BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE

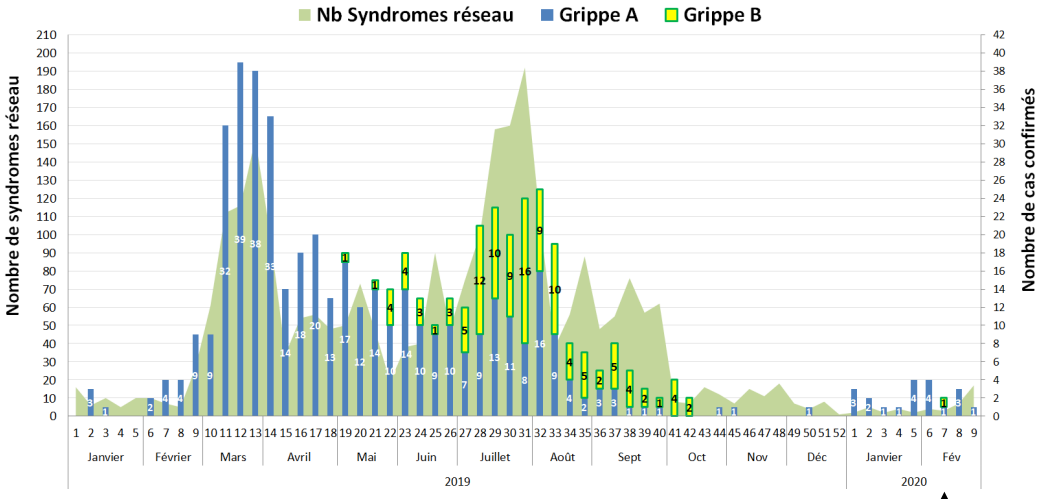
Réseau des médecins sentinelles de Nouvelle-Calédonie

N°45/ février 2020

Remerciements : Nous remercions tout particulièrement les médecins du réseau pour leur implication. Nous remercions aussi l'ensemble des médecins du territoire, les laboratoires privés et le laboratoire du CHT de Nouvelle-Calédonie pour leur participation au recueil de données à travers la déclaration obligatoire.

GRIPPE au 1er mars 2020

Figure 1 : Nombre de cas de grippe confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT et nombre de cas syndromiques de grippe communiqués par les médecins du réseau sentinelle depuis le 1er janvier 2019.



Depuis le 1er janvier 2020 :

◊ 136 prélèvements, dont :

- 20 cas de grippe A (18 H1N1 pdm et 2 INF A)

- 1 cas de grippe B (Victoria).

2020		Janvier					Février			
Semaine		1	2	3	4	5	6	7	8	9
A	H1N1 pdm	3	2	1		4	3	1	3	1
	INF A				1		1			
B	B/Victoria							1		

France *:

- France métropolitaine : diminution de l'activité grippale dans la majorité des régions.

- Antilles : ensemble des territoires en phase épidémique.

- Guyane : épidémie en cours.

*https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe/donnees/#tabs

Dans le Pacifique :**

Aucune épidémie en cours le 01/02/20.

Vous pouvez retrouver la carte des alertes relatives aux maladies épidémiques et émergentes en Océanie sur le site web de la CPS.

*** Source: surveillance syndromique du pacifique OMS—PacNet et CPS*

http://www.spc.int/phd/epidemics/

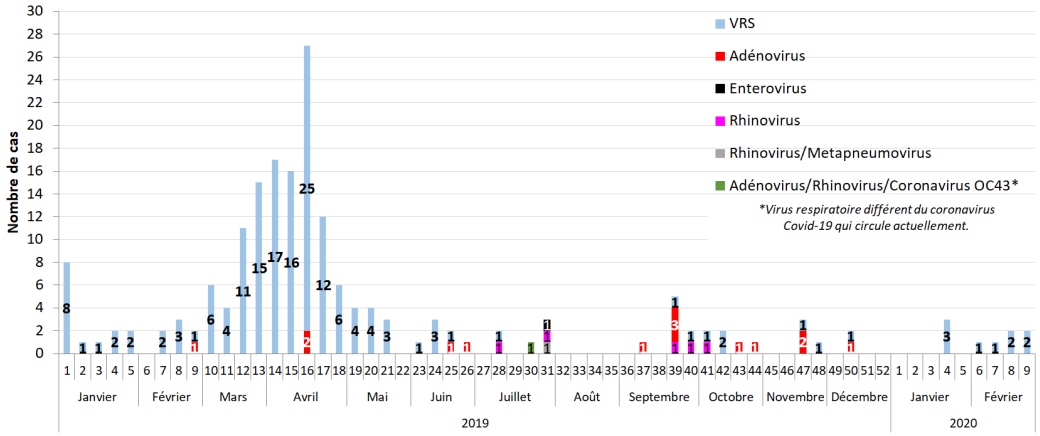
Vaccination fortement recommandée pour :

- tout sujet de 65 ans et plus.
- **les femmes enceintes**.
- les personnes atteintes de certaines pathologies chroniques (diabète, insuffisance cardio-vasculaire, … cf courrier du 3 mai 2019 adressé à tous).
- les personnes obèses avec un indice de masse corporelle (IMC) égal ou supérieur à 40kg/m².
- les personnes séjournant dans un établissement médico-social d'hébergement quel que soit leur âge,
- et l'entourage des nourrissons de moins de 6 mois.

En cas de départ prochain en France, où sévit actuellement une épidémie de grippe saisonnière, nous recommandons la vaccination des personnes à risque (cf ci-contre) avec le vaccin hémisphère Nord 2019/2020.
Le vaccin hémisphère Nord 2019-2020 est composé des souches suivantes, dont 2 ont été modifiées par rapport au dernier vaccin hémisphère Sud :
- A / Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09,
- A / Kansas /14/2017 (H3N2),
- B / Colorado/06/2017 (lignée Victoria/2/87),
- B / Phuket / 3073 / 2013 (lignée Yamagata/16/88).

VIRUS RESPIRATOIRES au 1er mars 2020

Figure 2 : Nombre de cas de virus respiratoires confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT depuis le 1er janvier 2019.



Depuis le 1er janvier 2020 :

- 61 prélèvements, dont :

- **9 cas de virus respiratoire syncytial** (VRS).

En 2019 :

◊ 942 prélèvements, dont :

- 157 cas de virus respiratoire syncytial (VRS),

- 14 cas d'adénovirus,

- 5 cas de rhinovirus,

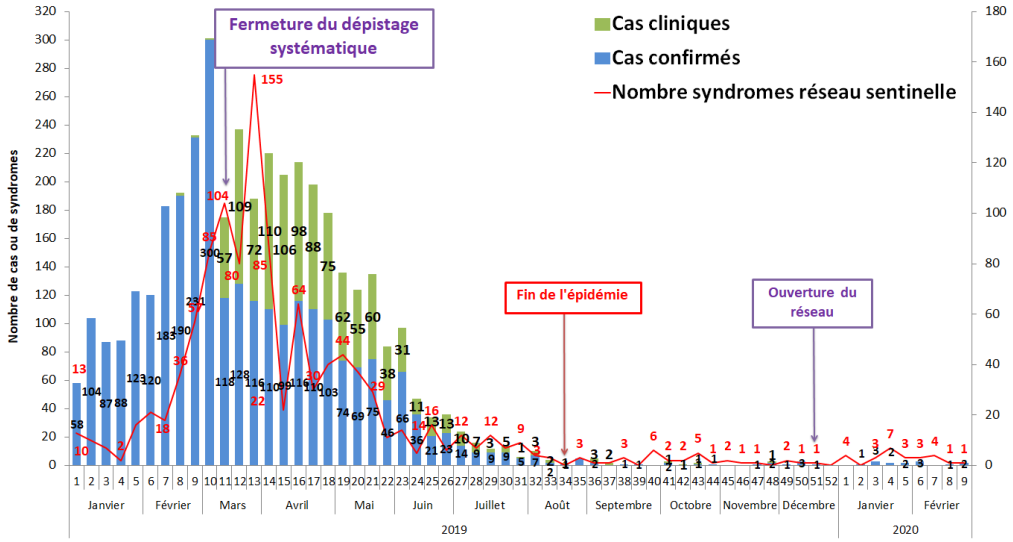
- 1 cas d'entérovirus,

- 2 co-infections.

DASS Direction des Affaires Sanitaires et Sociales

ARBOVIROSES au 1er mars 2020

Figure 3 : Nombre de cas de dengue confirmés biologiquement et nombre de cas syndromiques d'arboviroses communiqués par les médecins depuis le 1er janvier 2019.



Depuis le 1er janvier 2020 :

- **14 cas** de dengue dont 7 cas **importés de Polynésie française**,
- 8 cas de DENV-2,
- 5 communes concernées :
  - Nouméa: 6 cas (Val Plaisance, Trianon, Receiving, Tina, PK7 et Vallée des Colons),
  - Dumbéa: 3 cas à Koutio et Nakutakoin,
  - Mont-Dore: 2 cas à Yahoué et au Vallon Dore,
  - Paita: 1 cas au Mont mou,
  - Boulouparis: 1 cas.
- Aucun cas de zika, ni de chikungunya identifié par le réseau sentinelle.

Recommandations à tous les médecins (réseau et hors réseau)

Nouvelle stratégie de dépistage des arboviroses (dengue) à partir du 9 décembre 2019 : les tests sanguins de dépistage seront gratuits pour le patient si la fiche de déclaration obligatoire (MDO) est remplie.

Le dépistage des virus chikungunya et zika ne sera réalisé que chez le patient de retour de voyage d'une zone d'endémie depuis moins de 3 semaines et chez la femme enceinte.

Si la patiente est enceinte, le signaler sur la fiche MDO en précisant le terme de la grossesse, un test zika sera également réalisé dans les urines (gratuit).

La fiche MDO est téléchargeable à l'adresse suivante : https://dass.gouv.nc/sites/default/files/atoms/files/fiche_declaration_-_arboviroses.pdf

Dans le Pacifique* :

Dengue :

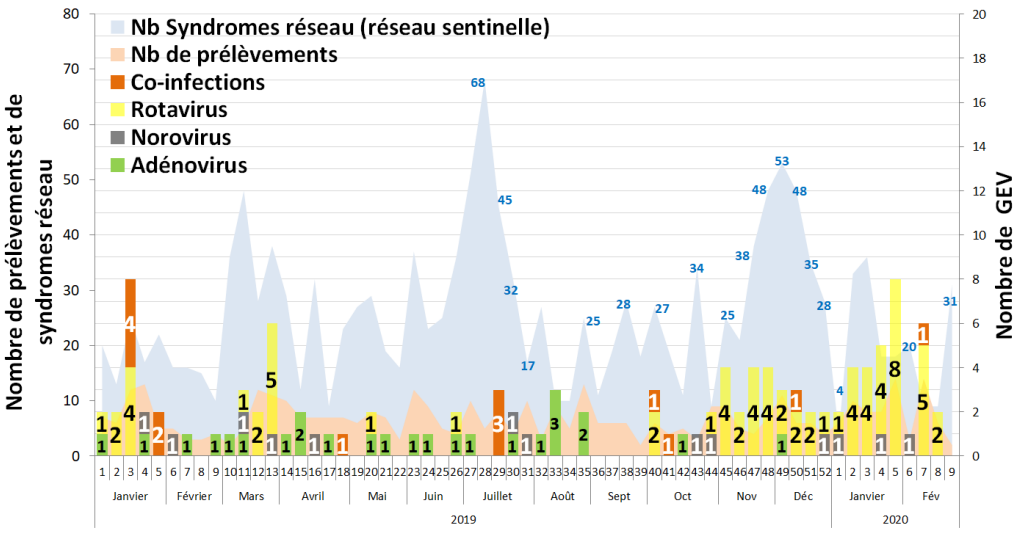
- Iles Marshall : épidémie de DENV-3 depuis le 12 août 2019.
- Palau : circulation de DENV-3.
- Iles Cook : circulation de DENV-1.
- Polynésie française : circulation de DENV-2.
- Micronésie : circulation de DENV-3.
- Wallis et Futuna : circulation de DENV-2.

Vous pouvez retrouver la carte des alertes relatives aux maladies épidémiques et émergentes en Océanie sur le site web de la CPS.

**Source : surveillance syndromique du pacifique OMS—PacNet et CPS.*

Gastro-entérites virales (GEV) au 1er mars 2020

Figure 4 : Nombre de virus identifiés biologiquement par le CHT et nombre de cas syndromiques de GEV communiqués par les médecins du réseau depuis le 1er janvier 2019.



Depuis le 1er janvier 2020 :

◊ 71 prélèvements, dont :
- 28 rotavirus,
- 3 norovirus,
- 1 co-infection (rotavirus/norovirus).

La totalité des demandes d'analyses et des cas ont été identifiés dans le service de pédiatrie du Médipôle.

Vigilance leptospirose

Circulation active en cours, **7 cas** enregistrés depuis le 1er janvier 2020, dans les communes suivantes :

- Dumbéa : 3 cas,
- Paita : 1 cas,
- Ponérihouen : 1 cas,
- Canala : 1 cas,
- Kouaoua : 1 cas.

Retrouvez les bulletins épidémio du réseau sur le site de la DASS NC :
https://dass.gouv.nc/votre-sante/les-reseaux-de-surveillance

DASS Direction des Affaires Sanitaires et Sociales

DASS
Direction des Affaires Sanitaires et Sociales

Point spécial sur l'épidémie de coronavirus COVID-19

CORONAVIRUS Covid-19

Etat des connaissances sur le SARS-CoV-2, coronavirus responsable du COVID-19:

Origine : probablement animale.

Réservoir : possiblement la chauve-souris.

Persistance dans l'environnement: Inconnue, probablement quelques heures à quelques jours comme pour les autres coronavirus.

Transmission interhumaine : avérée.

Taux de reproduction R0 : >2 voire 3.

Temps incubation : 5-6 jours en moyenne (2-14 jours), cas extrêmes vers 24 j.

Symptômes : fièvre, toux, myalgie, fatigue. Pour les cas graves : dyspnée.

Proportion de cas asymptomatique: estimée à 1%.

Période de contagiosité : pendant la phase symptomatique. L'infection par un cas asymptomatique n'est probablement pas une voie majeure de transmission. (OMS)

Période entre l'apparition des symptômes chez un cas et celle chez son cas secondaire: 4-8 jours.

Guérison: environ 2 semaines pour les cas modérés et 3 à 6 semaines pour les cas sévères.

Taux de létalité : 3,4%.

Bilan au niveau mondial:

Au total, 101 pays et territoires touchés. Tous les pays de l'union européenne sont touchés sauf Chypre.

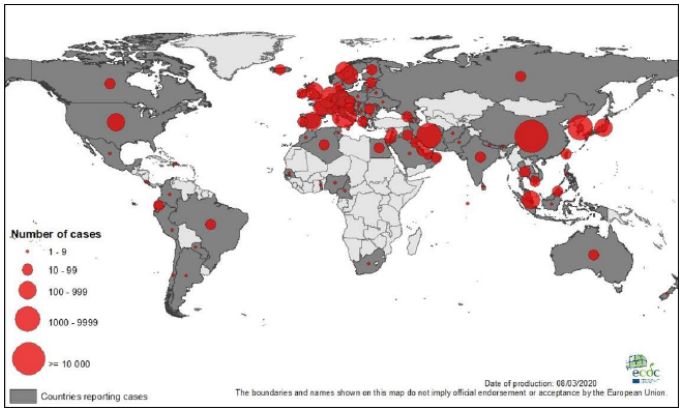
Nombre total de cas (au 09/03 à 13h): 110 051

Nombre de décès : 3 828

Nombre de cas critiques : 5 976

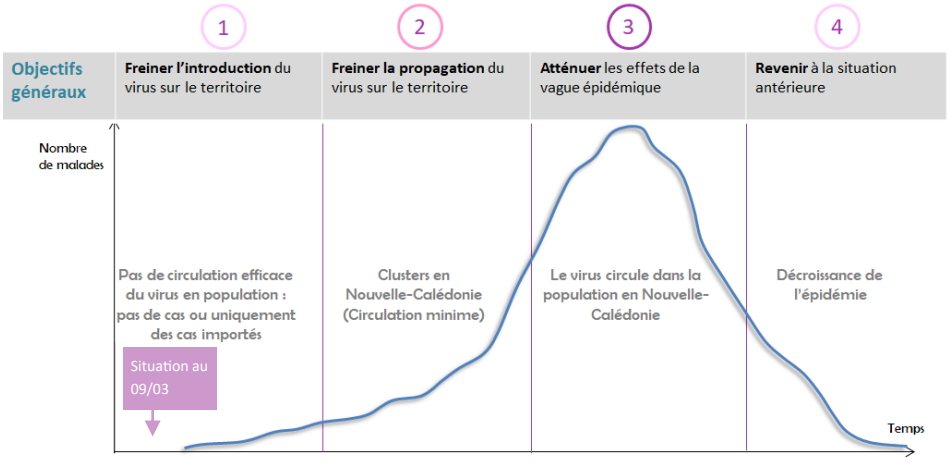
Nombre de personnes guéries: 62 276

En France: 1 209 cas dont 19 décès, toutes les régions métropolitaines sont touchées, des cas ont été reportés en Guadeloupe, Guyane et Martinique.



En Nouvelle-Calédonie, pas de cas confirmé à ce jour:

Schéma de l'évolution d'une éventuelle épidémie avec les différentes phases:



Actuellement, la NC se trouve en phase 1.

Les principales mesures prises pour freiner l'introduction du virus sur le territoire sont:

⇒ Recherche des cas* aux frontières:

◊ en fonction de la zone à risque (ZAR) d'exposition, puis des symptômes quand ZAR restreinte (jusqu'au 06/03)

◊ puis quand la ZAR est étendue, le tri se fait sur symptômes, puis ZAR (depuis le 07/03).

⇒ Recherche des cas en population et investigations.

⇒ Isolement des cas , quarantaine si contact avec des cas et surveillance des personnes de retour d'une ZAR.

* les définitions de cas et des ZAR se trouvent dans le document annexe.

Bilan de la surveillance à l'aéroport international (28/01 au 08/03 inclus):

Nombre de personnes contrôlées: 34 931

Nombre de personnes revenant d'une zone à risque: 346

Nombre de résidents calédoniens revenant d'une ZAR : 149

Nombre de personnes en quarantaine: 0

Nombre de personnes encore en auto-surveillance + appel de la DASS: 39

Bilan de la surveillance des navires arrivant à l'international (28/01 au 08/03):

Nombre de déclarations médicales de santé (DMS) contrôlées : 138 DMS

Nombre de navires inspectés: 11

Nombre de navires avec personnes revenant d'une zone à risque (ZAR): 16

Nombre de personnes qui n'ont pas été autorisées à débarquer: 300

Nombre de personnes en quarantaine: 0

Au final, les 3 cas suspects de retour de ZAR ont été testés et se sont révélés négatifs. Ainsi, depuis le 10 février dans le cadre de la surveillance de l'apparition du COVID-19 sur le territoire, 75 personnes ont été testées et ont eu un résultat négatif, dont 2 personnes en réanimation présentant un syndrome de détresse respiratoire aigüe.

Aucun cas suspect confirmé

DASS
Direction des Affaires Sanitaires et Sociales

Définition de cas d'infection au SARS-CoV-2 (COVID-19) SSP – DASS NC	Mise à jour 09/03/2020	V3

Les modifications suivantes ont été apportées par rapport à la version du 06/03/2020 :
- Modification de la zone à risque.

→ Définitions de cas :

Cas POSSIBLE	1. Toute personne présentant de la **fièvre** (≥ 38°C) **ET** de la **toux** (ou des difficultés respiratoires) **ET,** dans les **14 jours** avant le début des signes: • Ayant voyagé ou séjourné dans une **zone à risque** d'exposition. • **Ou** ayant été en **contact étroit**[1] avec un cas confirmé de COVID-19 (SARS-CoV-2). • **Ou** ayant été en **contact étroit** avec une personne ayant séjourné dans une zone à risque. 2. Toute personne présentant des signes de détresse respiratoire aigüe pouvant aller jusqu'au SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigüe) : • Sans étiologie retrouvée ; • Ni notion de séjour en zone à risque ; • Ni contact étroit avec une personne ayant séjourné dans une zone à risque ; • Ni contact étroit connu avec un cas confirmé de COVID-19 (SARS-CoV-2).
Cas CONFIRME	• Patients cas possible avec un prélèvement biologique confirmant la présence du SARS-CoV-2.

*(1) Un contact étroit est une personne qui, **à partir de 24h** précédant l'apparition des symptômes d'un cas confirmé :*
- *A partagé le même lieu de vie (par exemple : famille, même chambre) ou*
- *A eu un contact direct avec lui, en face à face, à moins d'1 mètre et/ou pendant plus de 15 minutes lors d'une discussion ou lors d'un flirt (amis ou amis intimes ; voisins de classe ou de bureau ; voisins du cas dans un moyen de transport);*
- *A prodigué des soins à un cas confirmé en l'absence de moyens de protection adéquats.*
- *A manipulé des prélèvements biologiques d'un cas confirmé, en l'absence de moyens de protection adéquats (personnel de laboratoire).*

→ Zone à risque :

Au 09/03/2020, **la zone à risque** d'exposition est :

- Chine (y compris Hong-Kong et Macao),
- Singapour,
- Corée du Sud,
- Italie
- Iran
- Espagne
- Egypte
- Allemagne
- France
- Japon
- Norvège
- Suisse
- USA
- Royaume-Uni
- Pays-Bas
- Suède
- Belgique
- Autriche
- Bahreïn
- Koweït
- Islande

Cette liste est susceptible d'évoluer à tout moment en fonction des informations disponibles. Elle est régulièrement mise à jour sur le site de la DASS NC (**https://dass.gouv.nc**).

Les critères retenus pour inclure une zone géographique dans la zone à risque d'exposition par le service de santé publique de la DASS-NC sont les suivants :

- *Au moins 2 des indicateurs suivants :*
  - *Nombre total de cas supérieur à 50*
  - *Une incidence cumulée ≥ 1 pour 100.000 personnes*
  - *Un nombre de nouveaux cas journalier en augmentation constante sur 1 semaine*
  - *L'existence de cas sans antécédent de voyage et ne pouvant être rattaché à un cas précédent*

Ou

- *Argument unique et suffisant : l'existence d'une diffusion des cas vers d'autres pays à partir de cette zone géographique.*