

**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

**L'ESSENTIEL :**

- Epidémie d'hépatite A depuis juillet 2020.
- Recrudescence du nombre de cas de leptospirose (voir page spéciale).

## GRIPPE au 24 janvier 2021

**Figure 1 :** Nombre de cas de grippe confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT et pourcentage des cas syndromiques par rapport aux consultations, communiqués par les médecins du réseau sentinelle depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2020.



**Réseau sentinelle (en décembre) :**  
24 syndromes IRA ont été déclarés sur 5 287 consultations par les médecins

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2021 :

◇ 7 prélèvements et aucun cas enregistré.

Aucun cas confirmé de grippe identifié depuis le 28 février 2020.

Depuis le 9 février 2020, tous les prélèvements grippe ont fait l'objet d'une recherche Covid-19. Les résultats étaient tous négatifs.

**Evolution de la surveillance**

La surveillance de la grippe est remplacée par la surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA).

**Définition de cas d'un syndrome d'Infection respiratoire aiguë (IRA) :**

- Apparition brutale d'une fièvre ou sensation de fièvre ( $T^{\circ} \geq 38^{\circ}C$  ou frissons si température non prise)

**ET**

Un ou plusieurs signes respiratoires suivant :

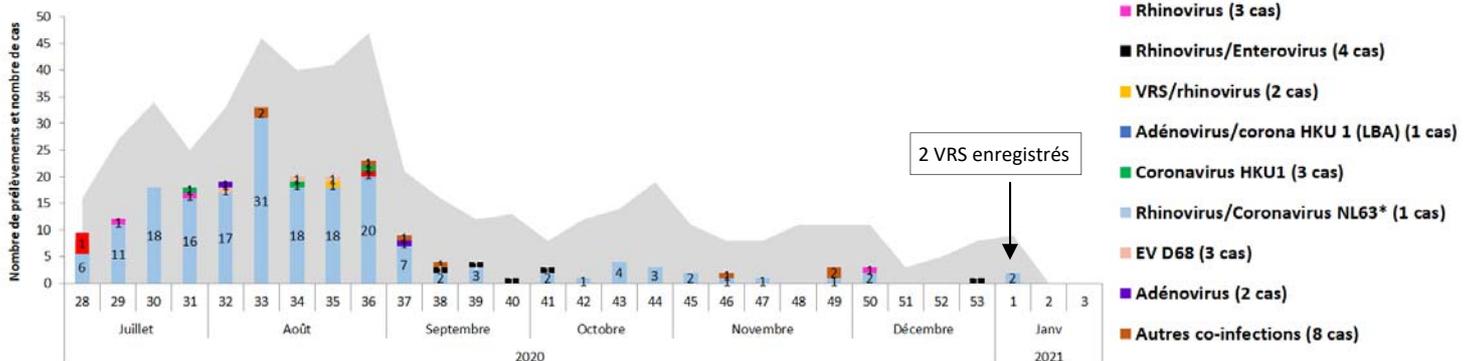
- Toux
- Essoufflement
- Sensation d'oppression thoracique.

**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 24 avril 2020 adressé à tous).
- les personnes obèses avec un indice de masse corporelle (IMC) égal ou supérieur à 40kg/m<sup>2</sup>.
- les personnes séjournant dans un établissement médico-social d'hébergement quel que soit leur âge.
- l'entourage des nourrissons de moins de 6 mois.

## VIRUS RESPIRATOIRES au 24 janvier 2021

**Figure 2 :** Nombre de cas de virus respiratoires confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT depuis le 1er juillet 2020.





# Point leptospirose

## Généralités

### Rappel

La leptospirose est une maladie à déclaration obligatoire :

- due à une **bactérie** (avec de nombreux sérovars regroupés en sérogroupes),
- qui possède de **nombreux réservoirs animaux**,
- qui est une **zoonose**.

La transmission de la bactérie se fait par exposition :

- directe avec de **l'urine d'animaux infectés**
- indirecte avec de l'eau (ou un environnement humide) **souillée par l'urine d'animaux infectés** à travers les excoriations cutanées, les muqueuses conjonctivales, pharyngée, ou digestive.

### En Nouvelle-Calédonie :

Les sérogroupes pathogènes majoritaires sont (*source IPNC; sérogroupes de 2010-2016*) :

- \* *Icterohaemorrhagiae* dans 53% des cas, que l'on retrouve chez les **rats**, responsable des formes les plus graves;
- \* *Pyrogenes* dans 25% des cas, dont les réservoirs sont inconnus;
- \* *Australis* dans 10% des cas, que l'on retrouve chez les **cochons**;
- \* *Ballum* dans 8% des cas que l'on retrouve chez les **souris**.

En moyenne (sur les 20 dernières années) :

- ⇒ environ 90 cas de leptospirose par an ;
- ⇒ 72% des cas nécessitent une hospitalisation ;
- ⇒ taux de mortalité d'environ 3% ;
- ⇒ 90% des cas surviennent de janvier à juin avec un pic en mars.

Mesures de prévention :

- ⇒ Dératisation ;
- ⇒ Éviter de marcher pieds nus ;
- ⇒ Éviter les baignades en rivières suite à de fortes pluies ;
- ⇒ Protéger les plaies cutanées du contact avec de l'eau stagnante ;
- ⇒ Se protéger si on exerce une profession exposée en cas de contact avec des animaux malades ;
- ⇒ En cas de contact, laver et désinfecter immédiatement.

**Diagnostic biologique** : par PCR (J0 à J9) sur sang, puis ELISA sur sérum.

**Prise en charge** : antibiothérapie présomptive dès suspicion clinique ET biologique.

**L'incubation varie de 2 à 30 jours.** Les leptospiroses sont responsables de **manifestations extrêmement variées** allant d'un syndrome pseudo-grippal bénin à une atteinte hépato-rénale potentiellement létale. Ainsi, il existe des formes :

- \* inapparentes asymptomatiques,
- \* anictériques pseudo-grippales (80% des cas symptomatiques),
- \* ictériques multi viscérales: le pronostic vital est engagé, la fréquence est d'autant plus élevée que le traitement antibiotique est retardé ou/et que le patient présente une comorbidité comme l'alcoolisme.

### Vigilance importante en cas de :

- \* **patient présentant des comorbidités** : hépatiques (dont alcoolisme), rénales, respiratoires, immunosuppression, affections chroniques, polyopathologies...
- \* **signes d'alerte** : anomalies auscultatoires, hypotension, oligo-anurie, confusion.
- \* **signes de sévérité** : hépatiques (ictère flamboyant), rénal (insuffisance), pulmonaires (hémoptysies, dyspnées sévères), cardiaques (myocardite hémorragique, troubles du rythme), neurologiques (syndrome méningé fébrile, encéphalite et hémorragies diffuses, rash cutané...).

### Quelques signes communs à la leptospirose et la dengue :

- ⇒ **Cliniques** : début brutal, fièvre élevée, myalgies, céphalées, douleurs abdominales, nausées/vomissements,
- ⇒ **Biologiques** : thrombopénie, lymphopénie, cytolyse hépatique.

### Caractéristiques particulières de la leptospirose par rapport à la dengue

- ⇒ **Cliniques** : manifestations respiratoires, hémorragies conjonctivales, atteinte rénale, ictère, atteinte cardiaque.
- ⇒ **Biologiques** : hyperleucocytose à polynucléaire, neutrophilie (valeur absolue), une CRP plus élevée ainsi qu'une augmentation de la créatinine et des CPK.

# Point leptospirose

## Statistiques – Année 2021

### Situation actuelle

Au 29 janvier 2021, **36 cas de leptospirose** ont été confirmés biologiquement.

### Hospitalisation

Au 29 janvier 2021, 27 personnes (75 %) ont été hospitalisées dont **10 hospitalisations en réanimation**.

8 personnes sont actuellement hospitalisées dont 5 en réanimation.

- durée moyenne d'hospitalisation = 3 jours.
- durée moyenne d'hospitalisation en réanimation = 3 jours.

### Décès

Aucun décès enregistré au 29 janvier 2021.

### Localisation

Province de résidence	Nombre de cas	%	Incidence pour 1 000 hab
Province Sud	8	22 %	0,04
Province Nord	28	78 %	0,57
Province Iles	0	0 %	0,00

### Population concernée

Sexe	Nombre de cas	%
Hommes	26	72 %
Femmes	10	28 %

- Sex-ratio (H/F) : 2,6
- Age moyen = 30 ans.

