

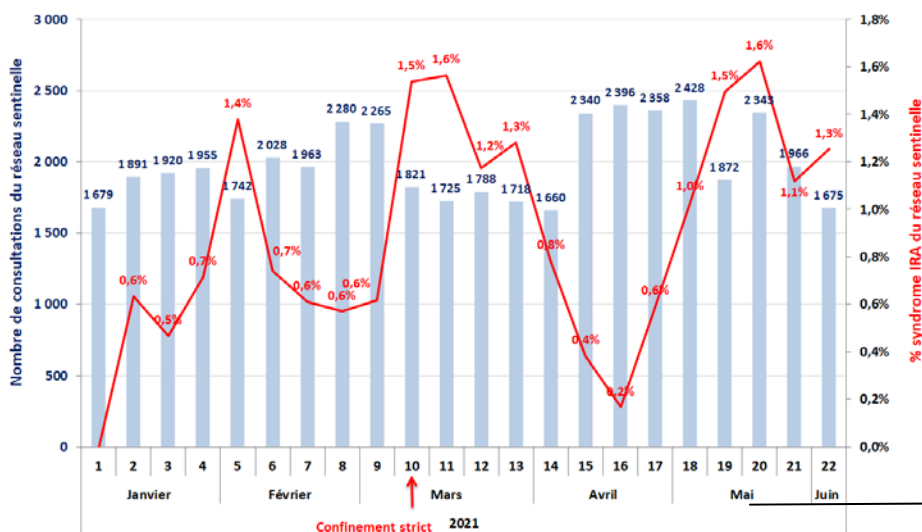
**Remerciements :** Nous remercions tout particulièrement les médecins du réseau pour leur implication. Nous remercions aussi l'ensemble des médecins du territoire, les laboratoires privés et le laboratoire du CHT de Nouvelle-Calédonie pour leur participation au recueil de données à travers la déclaration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

**L'ESSENTIEL:**

- Epidémies d'hépatite A et leptospirose (voir pages spéciales).
- Augmentation du nombre de cas confirmé de gastro-entérite aiguë.

## GRIPPE et IRA au 6 juin 2021

**Figure 1 :** Nombre de consultations et pourcentage des cas syndromiques d'IRA par rapport aux consultations, communiqués par les médecins du réseau sentinelle depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2021.



### Renforcement des prélèvements IRA au sein du réseau sentinelle

Les médecins du réseau sentinelle doivent prélever toutes les personnes présentant des symptômes évoquant une IRA et non plus uniquement le 1<sup>er</sup> patient de la semaine. Cette évolution de la surveillance a été mise en place jusqu'au 18 avril 2021 inclus et une évaluation est en cours afin de la poursuivre ou pas.

Le réseau sentinelle a recruté au mois de mars de nouveaux médecins et compte aujourd'hui 25 membres actifs.

### Réseau sentinelle (en mai) :

113 syndromes IRA ont été déclarés sur 8 609 consultations par les médecins du réseau sentinelle.

### Activité du laboratoire de microbiologie du CHT depuis le 1er janvier 2021 :

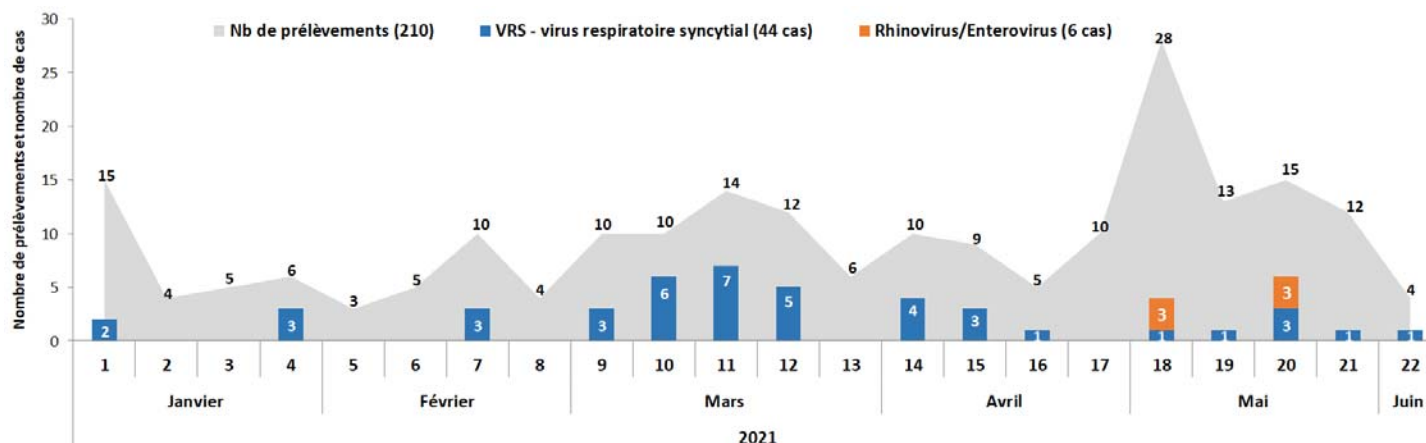
◇ 96 prélèvements grippe/IRA réalisés.

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

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

## VIRUS RESPIRATOIRES au 6 juin 2021

**Figure 2 :** Nombre de prélèvements et de cas de virus respiratoires confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT depuis le 1er janvier 2021.



Les résultats du laboratoire du CHT montrent une diminution du nombre de cas mensuel de VRS depuis le mois d'avril 2021.



# Hépatite A en Nouvelle-Calédonie

## Recrudescence de l'hépatite A en Nouvelle Calédonie depuis 2020

### Critères de signalement et de notification :

#### Cas confirmé

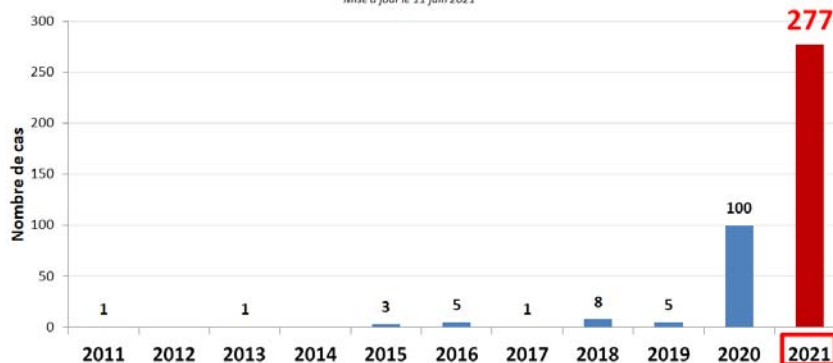
Détection de l'anticorps de type IgM dirigé contre le virus de l'hépatite A (anti-VHA) pour la première fois avec ou sans tableau clinique.

#### Cas probable

Tableau clinique aigu chez une personne qui a un lien épidémiologique avec un cas confirmé.

### Cas d'hépatite A en Nouvelle-Calédonie

Mise à jour le 11 juin 2021



- L'hépatite A est l'hépatite virale la plus répandue au monde avec des risques de transmission variables selon les conditions sanitaires des pays.
  - Le **principal mode de transmission** est interhumain par voie oro-fécale. L'**incubation** varie de 15 à 50 jours (en moyenne 30 jours). La **contagiosité** est maximale dans les 15 jours précédant les signes cliniques et les 7 jours suivant l'ictère.
  - Les formes asymptomatiques ou pauci-symptomatiques sont fréquentes chez les enfants (80 % des enfants de moins de 3 ans et plus de 60 % des enfants de moins de 5 ans n'auraient aucune manifestation clinique). La sévérité augmente avec l'âge.
  - ◆ La **maladie clinique aiguë** se caractérise par :
    - ⇒ Une **phase pré-ictérique**, marquée par une anorexie, des nausées, des douleurs de l'hypochondre droit, une asthénie, un syndrome pseudo-grippal et un urticaire.
    - ⇒ Une **phase ictérique**, accompagnée d'une décoloration des selles et d'urines foncées.
  - ◆ L'évolution de la maladie est **généralement bénigne**. Des **formes prolongées avec une fatigue marquée** sont parfois observées. Il n'existe pas de forme chronique d'hépatite A. Cependant, des **formes sévères avec défaillance hépatique** sont possibles nécessitant une transplantation hépatique en urgence. Contractée au 2ème ou 3ème trimestre de grossesse, elle augmente le risque **d'accouchement prématuré et de complications obstétricales**. Les décès sont exceptionnels.
  - ◆ La **place du médecin généraliste est primordiale dans la prévention de la transmission**.
- L'**Hygiène des mains et la vaccination** sont les deux moyens les plus efficaces pour prévenir la maladie.

## Prévention

La **lutte contre le péril fécal** (lavage des mains à l'eau et au savon, assainissement, accès à l'eau potable).

#### Autour d'un cas:

Rechercher d'autres personnes malades.

Une vaccination doit être proposée aux personnes vivant sous le même toit jusqu'à 14 jours après le début des signes cliniques du cas.

Chez les personnes de plus de 15 ans, demander une sérologie, afin de vérifier si l'immunité n'est pas déjà acquise (cf protocole DASS).

## Vaccination

A partir de l'âge d'un an et comprend une injection intra-musculaire avec un rappel 6 à 12 mois plus tard.

Cette vaccination est:

- **Fortement recommandée** : aux patients atteints de mucoviscidose et/ou de pathologie hépatobiliaire chroniques susceptibles d'évoluer vers une hépatopathie chronique.
- **Recommandée** : aux professionnels exposés à un risque de contamination (petite enfance, restauration collective, structures collectives de garde pour personnes handicapées, du traitement des eaux usées), aux voyageurs se rendant en zone endémique, aux homosexuels masculins, aux personnes contacts (cf prévention).

Pour toutes informations complémentaires, **vous pouvez contacter** la DASS NC au 24.37.18, ou consulter le site internet de la DASS NC.

# Hépatite A en Nouvelle-Calédonie

Statistiques – Année 2021 (Mise à jour le 11 juin 2021)

## Situation actuelle

Au 11 juin 2021, **277 cas d'hépatite virale A** ont été enregistrés

## Hospitalisation

Au 11 juin 2021, 44 (16 %) personnes ont été hospitalisées.

## Décès

Aucun décès enregistré.

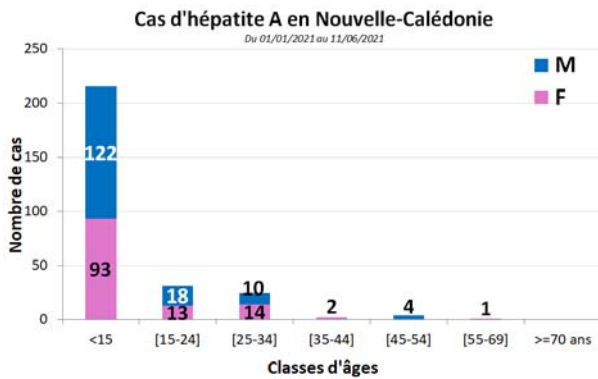
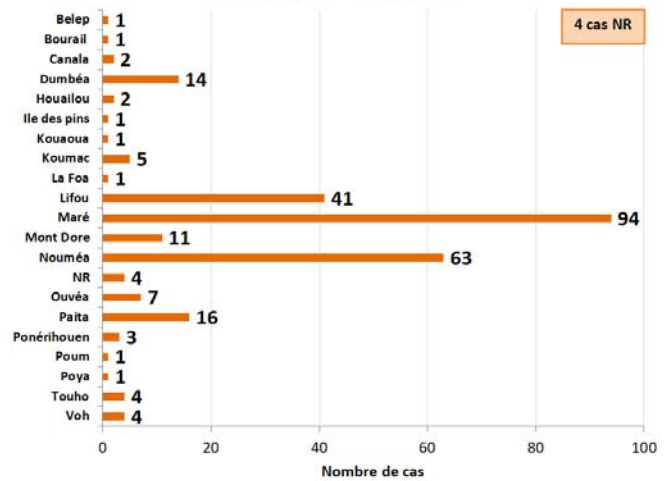
## Population concernée

- Sex-ratio (H/F) : 1,25.
- 215 cas (77,6 %) sont des enfants âgés de moins de 15 ans.

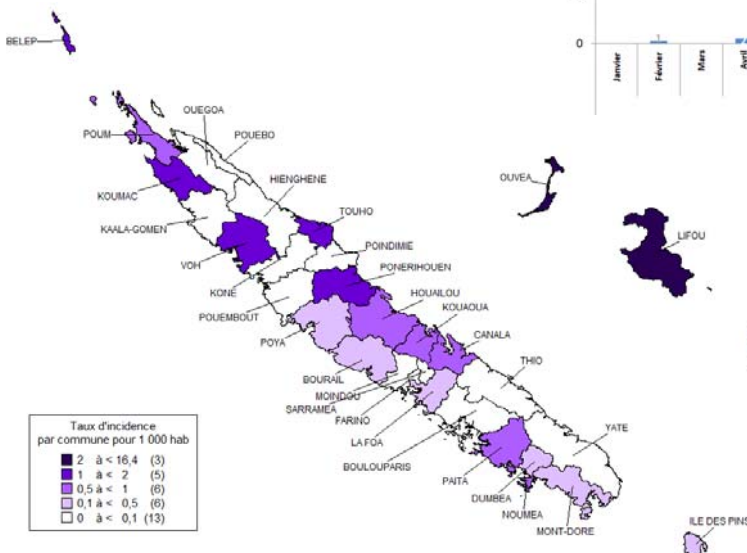
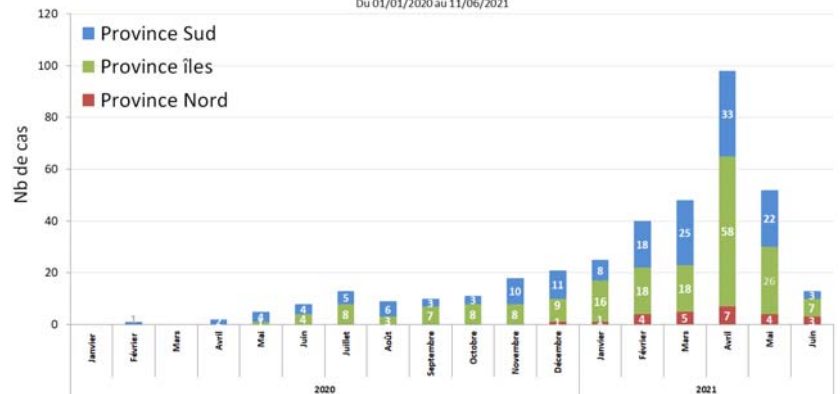
## Localisation (2 cas NR)

Province de résidence	Nombre de cas	%	Incidence pour 1 000 hab
Province Sud	109	39,6 %	0,52
Province Nord	24	8,7 %	0,48
Province Iles	142	51,76 %	7,74

Cas d'hépatite A par commune en NC  
Du 01/01/2021 au 11/06/2021



Cas d'hépatite A par province en Nouvelle-Calédonie  
Du 01/01/2020 au 11/06/2021



Carte: Incidences par commune pour 1000 hab. au 11 juin 2021



# Point leptospirose

Statistiques – Année 2021 (Mise à jour le 11 juin 2021)

## Situation actuelle

Au 11 juin 2021, **210 cas de leptospirose** ont été confirmés biologiquement.

## Hospitalisation

Au 11 juin 2021, 143 personnes (68 %) ont été hospitalisées dont **49 hospitalisations en réanimation**.

- durée moyenne d'hospitalisation = 5 jours.
- durée moyenne d'hospitalisation en réanimation = 4 jours.

## Décès

3 décès enregistrés au 11 juin 2021.

## Localisation (4 cas NR)

Province de résidence	Nombre de cas	%	Incidence pour 1 000 hab
Province Sud	79	38,3 %	0,4
Province Nord	127	61,7 %	2,7
Province Iles	0	0,0 %	0,00

## Population concernée

Sexe	Nombre de cas	%
Hommes	153	72,8 %
Femmes	57	27,2 %

- Sex-ratio (H/F) : 2,68.
- Age moyen = 34 ans.

