

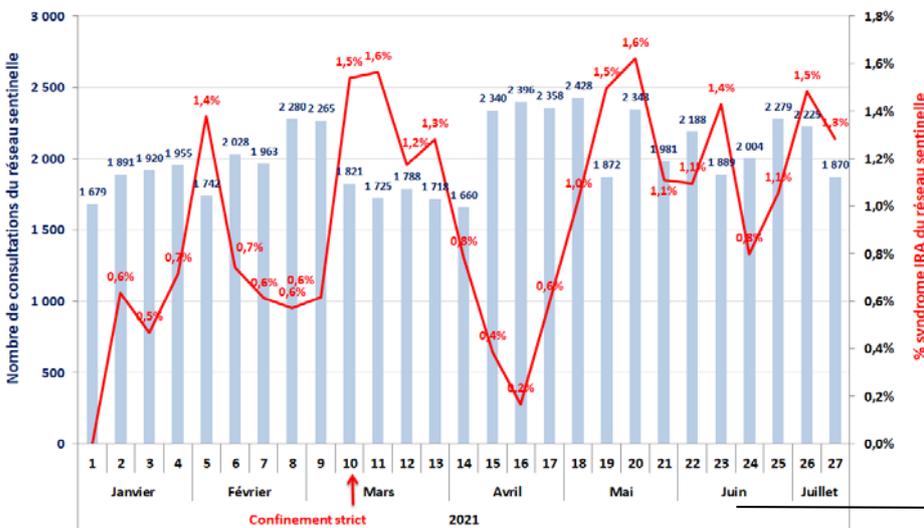
Remerciements : Nous remercions tout particulièrement les médecins du réseau pour leur implication. Nous remercions aussi l'ensemble des médecins du territoire, les laboratoires privés et le laboratoire du CHT de Nouvelle-Calédonie pour leur participation au recueil de données à travers la déclaration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

L'ESSENTIEL:

- Epidémie d'hépatite A (voir page spéciale).
- Augmentation du nombre de cas confirmés de VRS.
- Augmentation du nombre de cas confirmés de gastro-entérite.

GRIPPE et IRA au 11 juillet 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^{er} 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 1er patient de la semaine. Cette évolution de la surveillance a été mise en place jusqu'au 18 avril 2021.

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

Réseau sentinelle (en juin) :

91 syndromes IRA ont été déclarés sur 8 360 consultations par les médecins du réseau sentinelle.

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

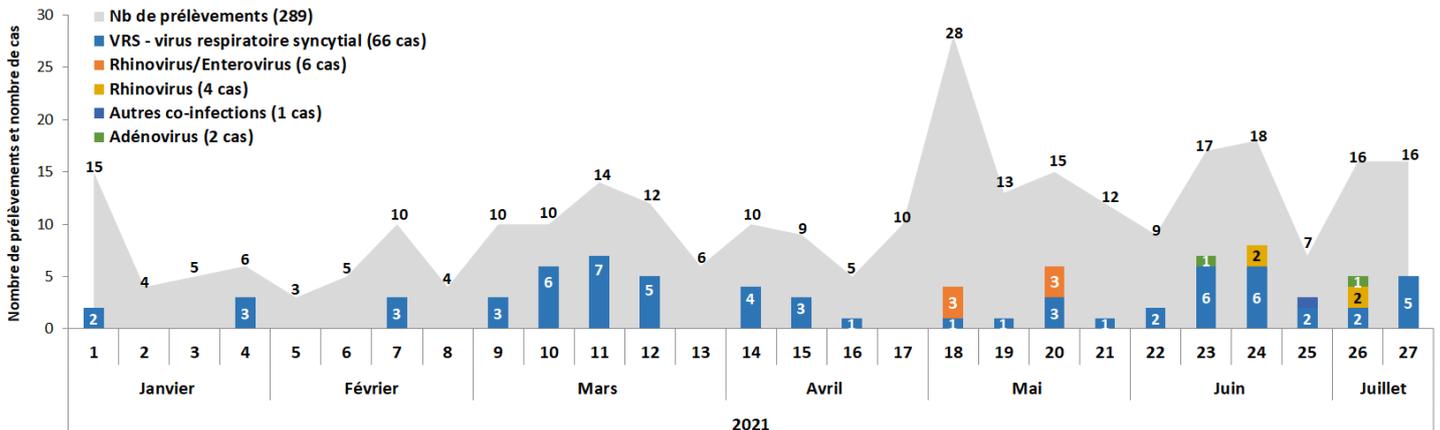
◇ 119 prélèvements grippe/IRA réalisés.

◇ **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 11 juillet 2021

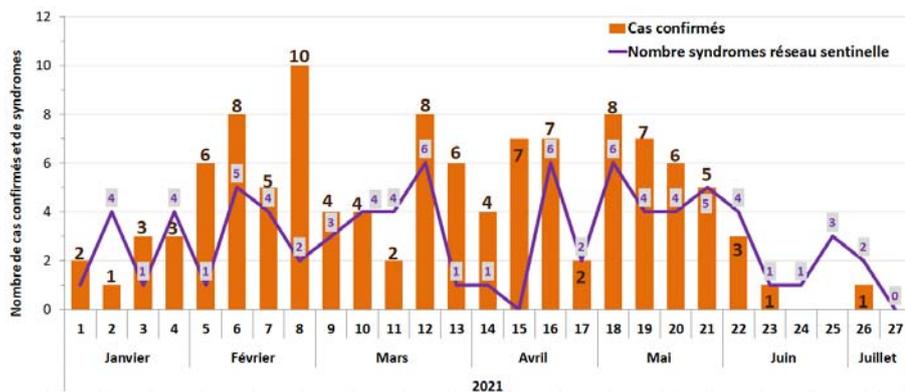
Figure 2 : Nombre de prélèvements et de cas de virus respiratoires confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT depuis le 1er janvier 2021.



Le nombre de cas mensuel de VRS a plus que doublé entre les mois de mai et de juin.

ARBOVIROSES au 11 juillet 2021

Figure 3 : Nombre de cas de dengue confirmés biologiquement et nombre de cas syndromiques d'arboviroses communiqués par les médecins depuis le 1er janvier 2021.



Depuis le 1er janvier 2021 :

- 113 cas enregistrés dont : 91 cas confirmés, 21 cas probables et 1 cas possible.
- 85 cas de DENV-2.
- 9 cas hospitalisés (taux d'hospitalisation 8,0 %).
- Aucun décès.
- Pas d'épidémie en cours.

Aucun cas de zika, ni de chikungunya identifié par le réseau sentinelle.

CAS DE DENGUE DU 01/01/2021 au 11/07/2021		
Communes	Quartiers	Nb de cas
BOULOUPARIS		2
BOURAIL		
DUMBEA	AUTEUIL	3
	DUMBÉA-SUR-MER	2
	KOUTIO	13
	NONDOUE	1
FARINO		1
HOUAILOU		4
KONE		1
LIFOU		1
MONT-DORE	PLUM	1
	MONT-DORE SUD	8
	VALLON-DORE	2
	PONT DES Français	2
	SAINT MICHEL	1
MOINDOU		1
NOUMEA	AERODROME	1
	ANSE VATA	1
	CENTRE VILLE	3
	HAUT-MAGENTA	4
	KAMERE	4
	MAGENTA	2
	MOTOR POOL	20
	ORPHELINAT	2
	PK7	3
	TRIANON	2
	TINA	4
	VAL PLAISANCE	4
VALLÉE DES COLONS	1	
VALLÉE DU TIR	1	
PAITA		14
PONERIHOUEN		1
POYA		1
VOH		2

Recommandations à tous les médecins (réseau et hors réseau)

Les tests sanguins de diagnostic sont gratuits pour le patient si la fiche de déclaration obligatoire (MDO) est remplie.

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 :

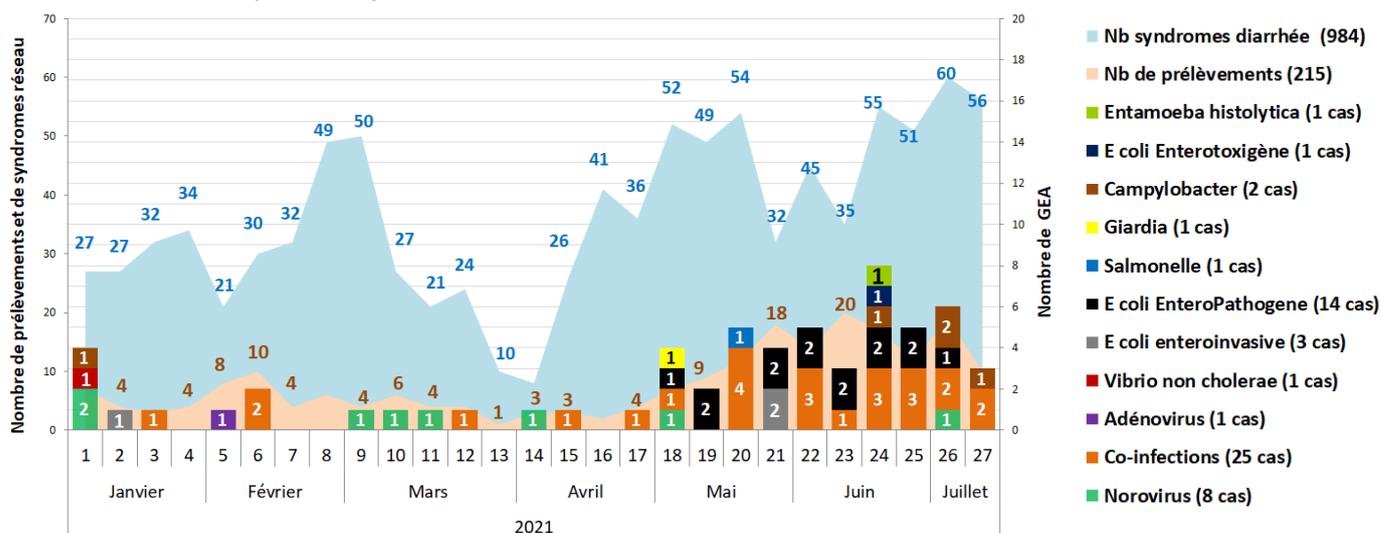
- Iles Cook : circulation de DENV-2.
- Wallis et Futuna : circulation de DENV-2.

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 aiguës et diarrhées au 11 juillet 2021

Figure 4 : Nombre de virus identifiés biologiquement par le CHT et nombre de cas syndromiques de diarrhée communiqués par les médecins du réseau depuis le 1er janvier 2021.



En juin :

- Forte augmentation du nombre de cas confirmés de gastro-entérite. Le nombre de cas a doublé entre mai et juin.
- Nombre de syndromes diarrhéiques : stable entre mai et juin.

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

Hépatite A en Nouvelle-Calédonie

Recrudescence de l'hépatite A en Nouvelle Calédonie depuis 2020

Critères de signalement et de notification :

Cas confirmé

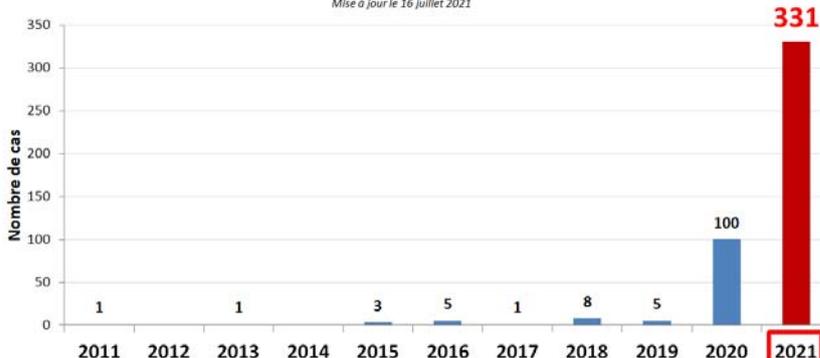
Détection de l'anticorps de type IgM dirigé contre le virus de l'hépatite A (anti-VHA) pour la première fois avec ou sans tableau clinique.

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 16 juillet 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 16 juillet 2021)

Situation actuelle

Au 16 juillet 2021, **331 cas d'hépatite virale A** ont été enregistrés.

Hospitalisation

Au 16 juillet 2021, 49 (14,8 %) personnes ont été hospitalisées.

Décès

Aucun décès enregistré.

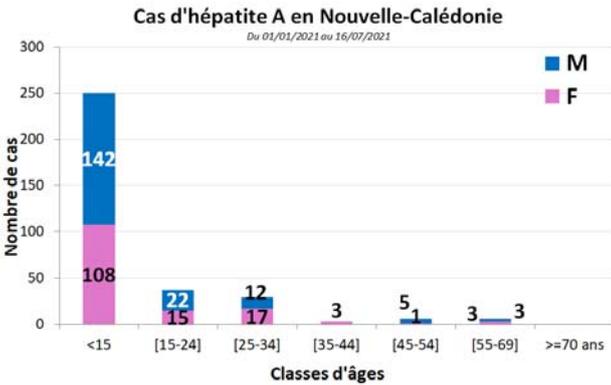
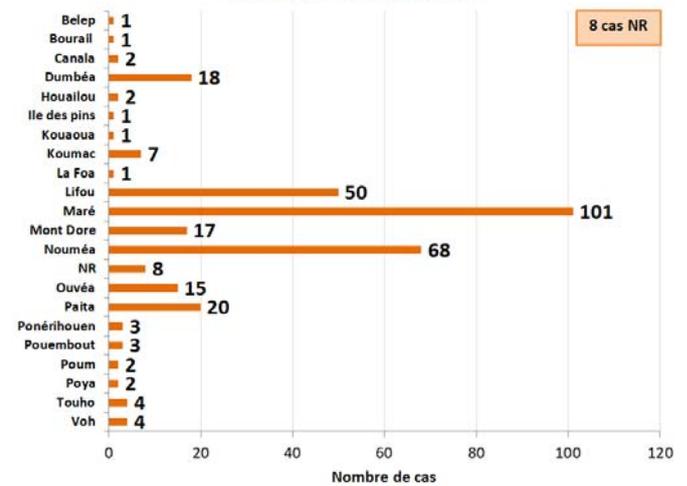
Population concernée

- Sex-ratio (H/F) : 1,25.
- 250 cas (75,5 %) sont des enfants âgés de moins de 15 ans.

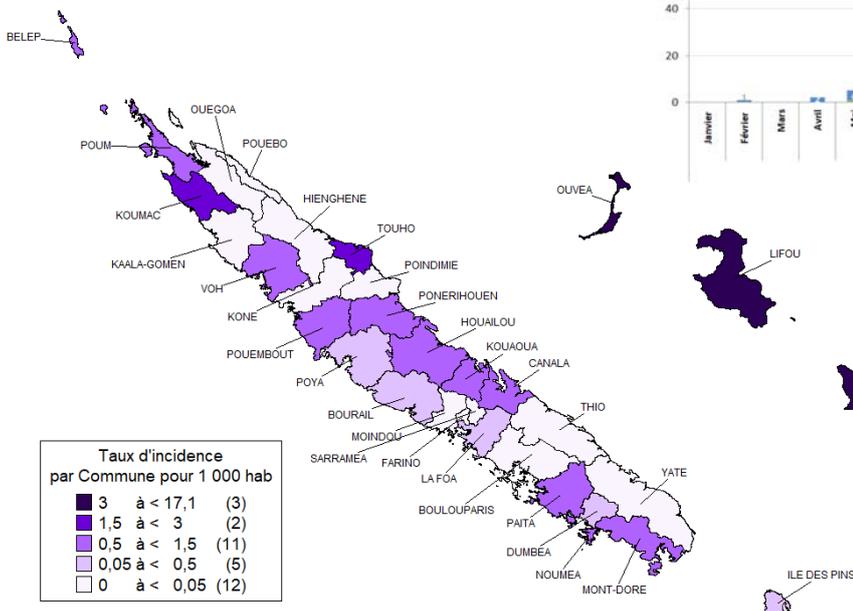
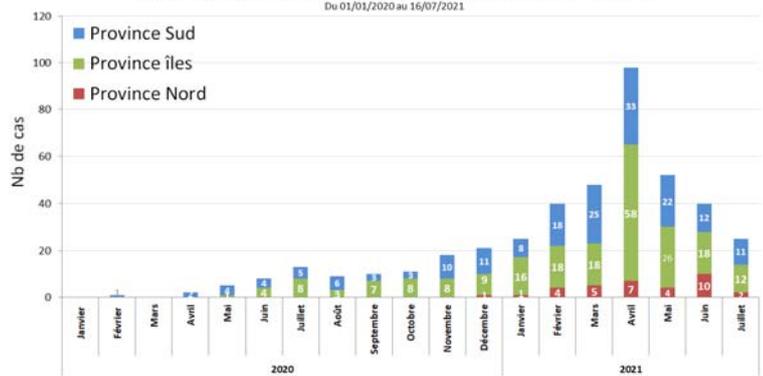
Localisation (3 cas NR)

Province de résidence	Nombre de cas	%	Incidence pour 1 000 hab
Province Sud	129	39,3 %	0,62
Province Nord	33	10,1 %	0,61
Province Iles	166	50,6 %	9,04

Cas d'hépatite A par commune en NC Du 01/01/2021 au 16/07/2021



Cas d'hépatite A par province en Nouvelle-Calédonie Du 01/01/2020 au 16/07/2021



Carte: Incidences par commune pour 1000 hab. au 16 juillet 2021