

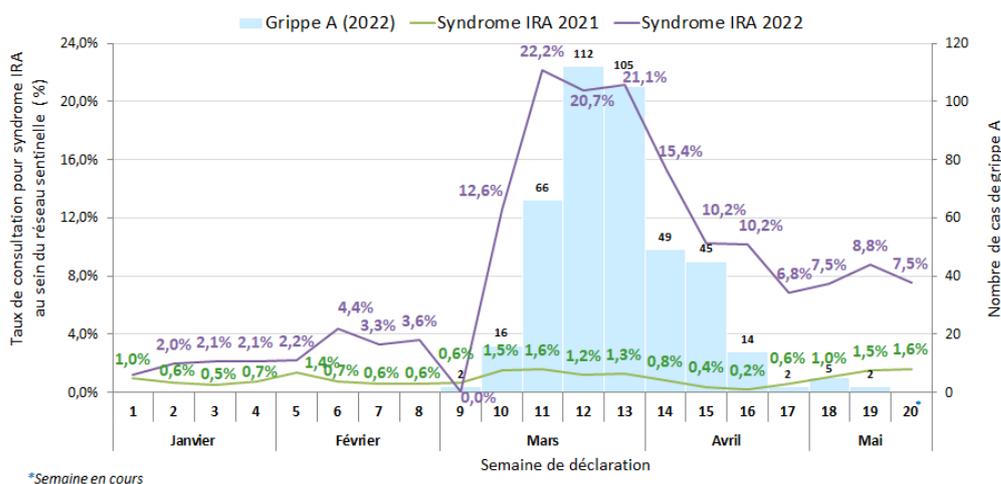
Remerciements : Nous remercions tout particulièrement les médecins du réseau pour leur implication. Nous remercions aussi l'ensemble des médecins du territoire, les laboratoires privés et le laboratoire du CHT de Nouvelle-Calédonie pour leur participation au recueil de données à travers la déclaration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

L'ESSENTIEL:

- **Circulation de SARS-CoV-2 en cours. Prédominance de l'Omicron BA-2 ;**
- **Epidémie de leptospirose toujours en cours ;**
- **Epidémie de grippe A/H3N2 en cours ;**
- **Fin de l'épidémie d'hépatite A ;**

GRIPPE et IRA au 18 mai 2022

Cas de grippe A confirmés biologiquement et taux de consultation pour syndrome IRA
Semaines 1 à 20*, Nouvelle-Calédonie



Informations prélèvements :

Les médecins du réseau sentinelle doivent prélever le premier patient de la semaine présentant des symptômes évoquant une IRA.

Rappel : 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 suivants:
 - ⇒ Toux
 - ⇒ Essoufflement
 - ⇒ Sensation d'oppression thoracique

Réseau sentinelle (au 18 mai 2022) :

292 syndromes IRA ont été déclarés sur 3 639 consultations par les médecins du réseau sentinelle, soit 8 % de consultations pour un syndrome IRA au 18 mai 2022 (contre 10,5 % en avril 2022).

Figure 1 : Nombre de cas de grippe A et de taux de consultations pour syndrome IRA au sein du réseau sentinelle de Nouvelle-Calédonie (comparaison année 2021 et 2022).

- ⇒ **1 047 prélèvements** ont été effectués depuis le 1^{er} janvier 2022.
- ⇒ **418 cas** de grippe A/H3N2 ont été identifiés depuis le 4 mars 2022.
- ⇒ Le nombre de nouveaux cas confirmés biologiquement reste faible début mai (phase de décroissance).

VIRUS RESPIRATOIRES au 18 mai 2022

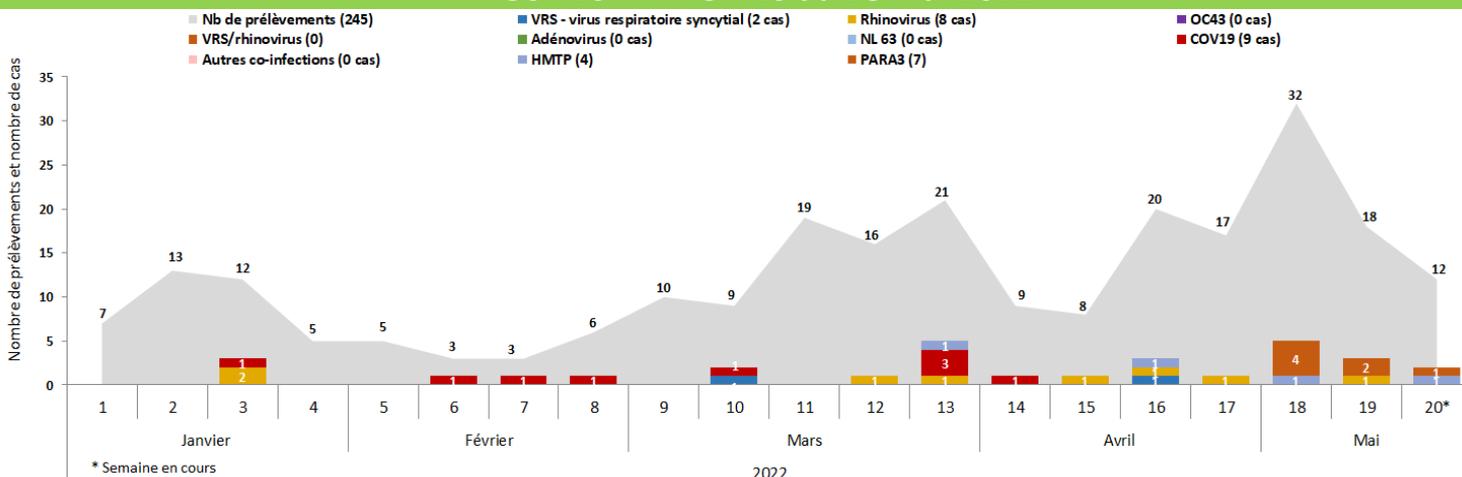


Figure 2 : Nombre de prélèvements et de cas de virus respiratoires confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT depuis le 1er janvier 2022.

Au 18 mai (mois en cours), le nombre de prélèvements hebdomadaires a augmenté par rapport à avril (moyenne de 20 prélèvements/ semaine contre 13/semaine en avril).

On observe toujours une circulation de Rhinovirus en plus de la circulation de SARS-COV-2.

ARBOVIROSES au 18 mai 2022

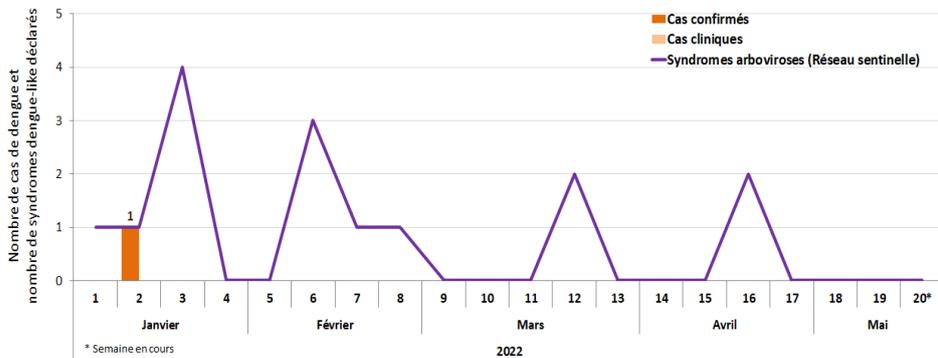


Figure 3 : Nombre de cas de dengue confirmés biologiquement et nombre de cas syndromiques d'arboviroses déclarés par les médecins depuis le 1^{er} janvier 2022.

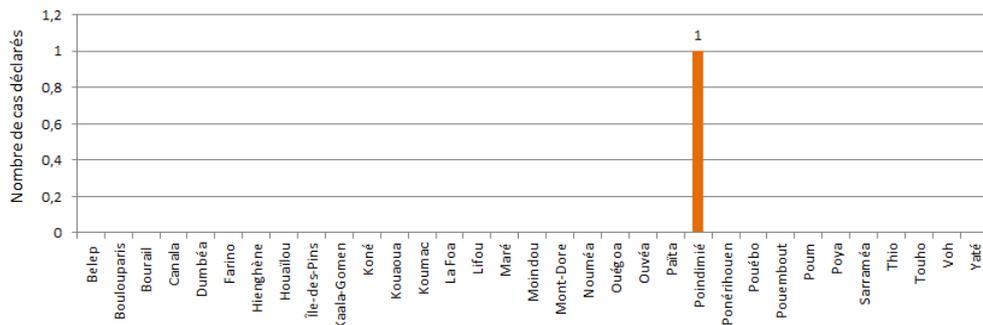


Figure 4 : Répartition par communes des cas déclarés de dengue depuis le 1^{er} janvier 2022.

Les chiffres clés depuis le 1er janvier 2022 :

- ⇒ 1 cas de dengue confirmé enregistré;
- ⇒ **Aucun décès**;
- ⇒ Pas d'épidémie en cours.

Aucun cas de Zika ou de chikungunya n'a été identifié.

Dans le Pacifique* :

Dengue

- ⇒ Fidji : 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. (lien : <https://www.spc.int/phd/epidemics/>)

*Source : surveillance syndromique du pacifique OMS—PacNet et

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

Gastro-entérites aiguës et diarrhées au 18 mai 2022

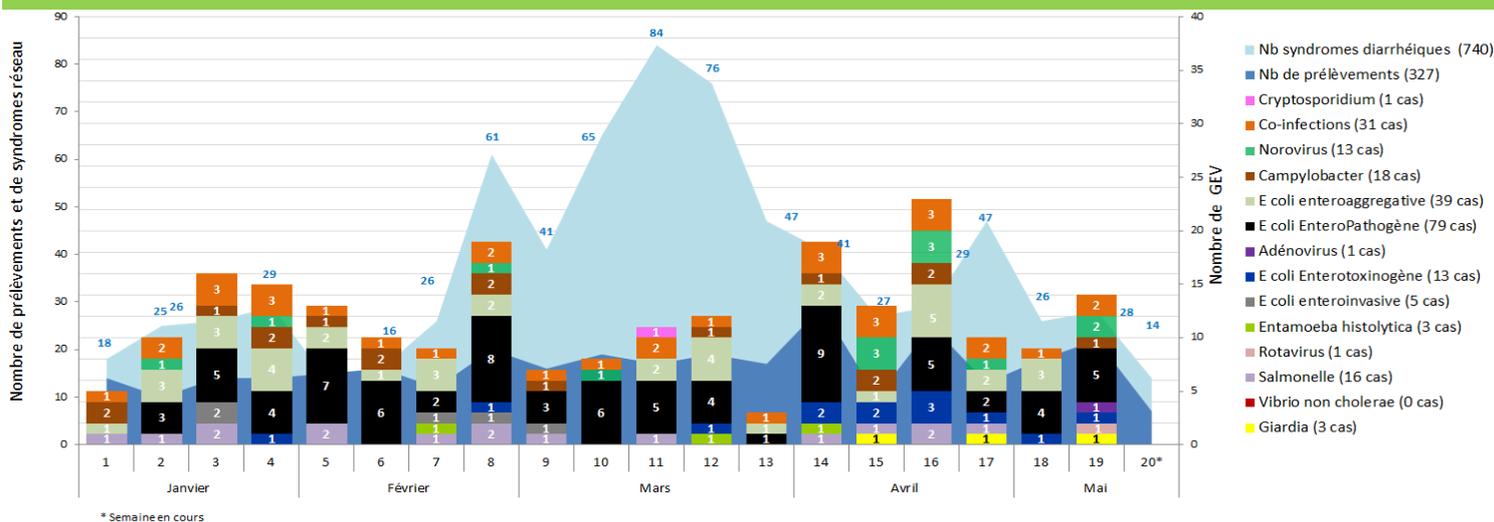


Figure 5 : Nombre de virus identifiés biologiquement par le CHT et nombre de syndromes diarrhéiques déclarés par les médecins du réseau sentinelle depuis le 1^{er} janvier 2022.

Au 18 mai, on observe notamment une circulation d'*E.coli EnteroPathogène* (9 cas), également présent dans 2 des 3 co-infections observées ce mois-ci (exemples de co-infections détectées : *E.coli EnteroPathogène* / *E.coli EnteroPathogène* ; *Norovirus* / *E.coli EnteroPathogène* ; *Campylobacter* / *Giardia*).

Le nombre de syndromes diarrhéiques déclarés par le réseau sentinelle est en baisse pour le début du mois de mai par rapport au mois d'avril. Tendence à l'augmentation en semaine 19.

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