

BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE

Réseau des médecins sentinelles de Nouvelle-Calédonie

N°76/29 janvier 2023

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

L'ESSENTIEL:

- **Nouvelle vague de circulation de SARS-CoV-2 (Omicron) de mi-novembre à mi-décembre sous lignage BA.4/5 majoritaire depuis début juillet (criblage) ;**
- **Epidémie de leptospirose en phase de décroissance.**

GRIPPE et IRA au 29 janvier 2023

Cas de grippe A confirmés biologiquement et taux de consultations pour syndrome IRA
Semaines 1 à 52, Nouvelle-Calédonie

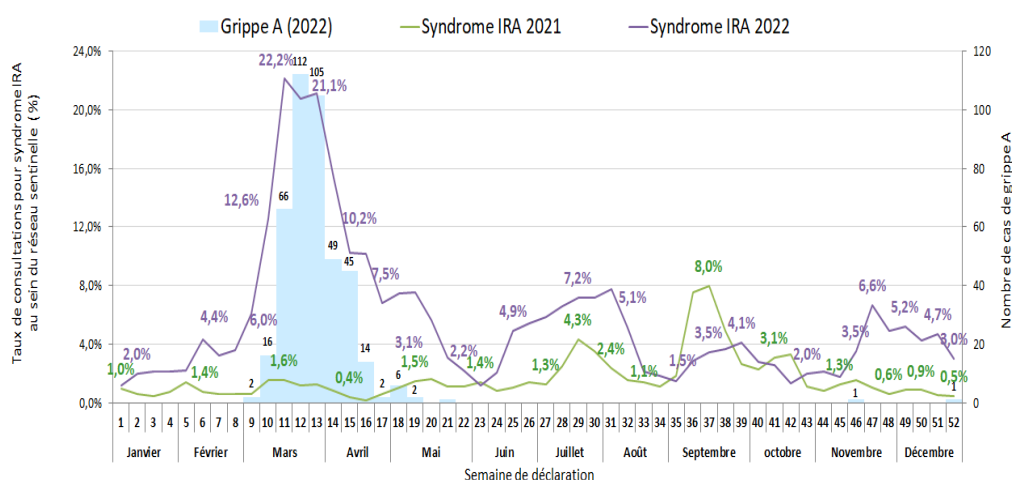


Figure 1 : Nombre de cas de grippe A et taux de consultations pour syndrome IRA au sein du réseau sentinelle de Nouvelle-Calédonie (comparaison année 2021 et 2022).

- ⇒ **1 775 prélèvements** ont été effectués depuis le 1^{er} janvier 2022.
- ⇒ **2 nouveau cas** de grippe A/H3N2 ont été identifiés le 17 novembre 2022 (semaine 46) et le 29 décembre 2022 (semaine 52).
- ⇒ Augmentation du taux de consultations IRA depuis la semaine 46, concomitante d'une augmentation de l'incidence de la Covid-19.

Informations prélèvements :

Les médecins du réseau sentinelle peuvent 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 31 décembre 2022) :

209 syndromes IRA ont été déclarés sur 4 775 consultations par les médecins du réseau sentinelle, soit environ 4,5 % de consultations pour un syndrome IRA en décembre 2022 (contre 4 % en novembre 2022).

VIRUS RESPIRATOIRES au 31 décembre 2022

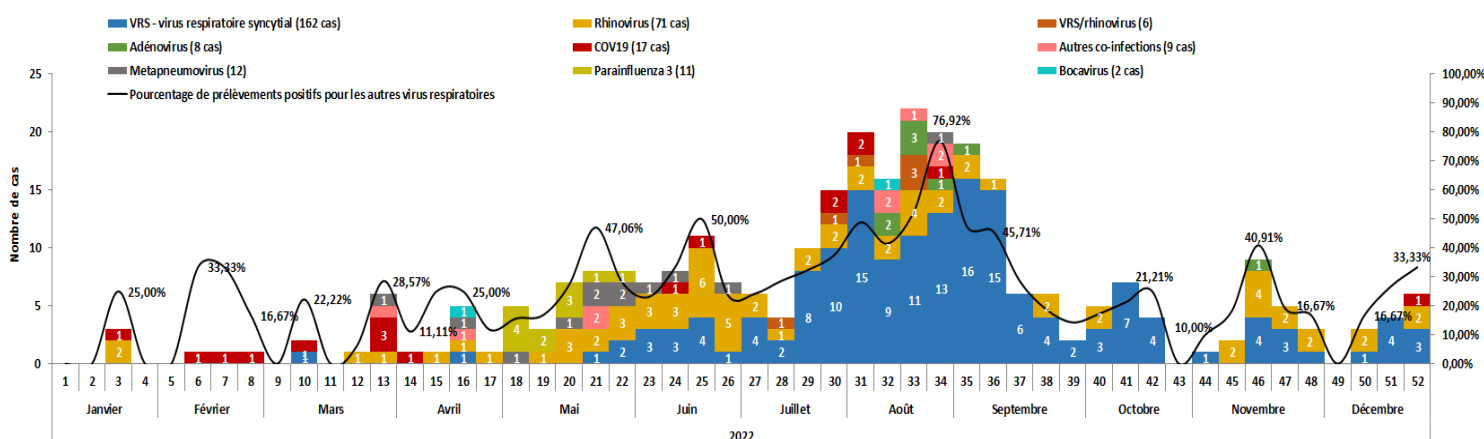


Figure 2 : Nombre de prélèvements et répartition des virus respiratoires confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT depuis le 1er janvier 2022.

Au 31 décembre, le nombre de prélèvements hebdomadaires a diminué par rapport au mois de novembre (moyenne de 16 prélèvements/semaine en décembre contre 17/semaine en novembre).

Pour le mois de décembre, on observe une forte circulation de virus respiratoire syncytial (8 cas), de Rhinovirus (4 cas), ainsi qu'un cas de COVID-19 en semaine 52 dépisté dans le cadre du réseau sentinelle par multiplex.

ARBOVIROSES au 31 décembre 2022

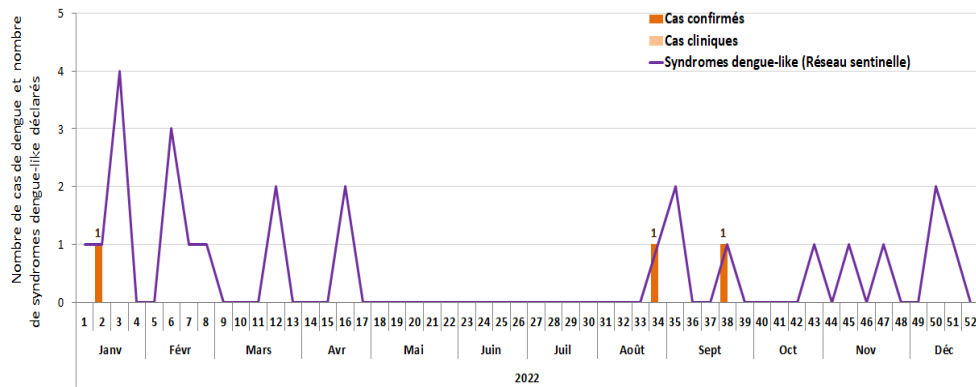


Figure 3 : Nombre de cas de dengue confirmés biologiquement et nombre de cas syndromiques d'arboviroses déclarés par les médecins depuis le 1^{er} janvier 2022.

Dans le Pacifique* :

Dengue

⇒ Aucune alerte en cours dans le Pacifique. 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/>)

Les chiffres clés depuis le 1er janvier 2022 :

- ⇒ 1 cas local de dengue confirmé enregistré à Poindimié (semaine 2) ;
- ⇒ 2 cas importés de dengue confirmé de Singapour (semaine 34) et du Vietnam (semaine 38) ;
- ⇒ Aucun décès ;
- ⇒ Pas d'épidémie en cours.

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

Informations prélèvements :

Il est demandé à l'ensemble des médecins de confirmer biologiquement tous les syndromes d'arboviroses vus en consultation en cette période non épidémique.

Rappel : définition de cas d'une arbovirose

- Apparition d'une fièvre ou douleur musculaires/articulaires ou éruption maculo-papuleuse érythémateuse

ET

- Au moins un signe parmi ceux-ci :
 - ⇒ Douleurs musculaires ou articulaires
 - ⇒ Céphalées
 - ⇒ Douleurs rétro-orbitaires
 - ⇒ Œdèmes des mains ou des pieds
 - ⇒ Asthénie
 - ⇒ Eruption cutanée maculo-papulaire
 - ⇒ Conjonctivite
 - ⇒ Manifestations hémorragiques (pétéchies, purpura, saignements des gencives, du nez ou digestifs)

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 31 décembre 2022

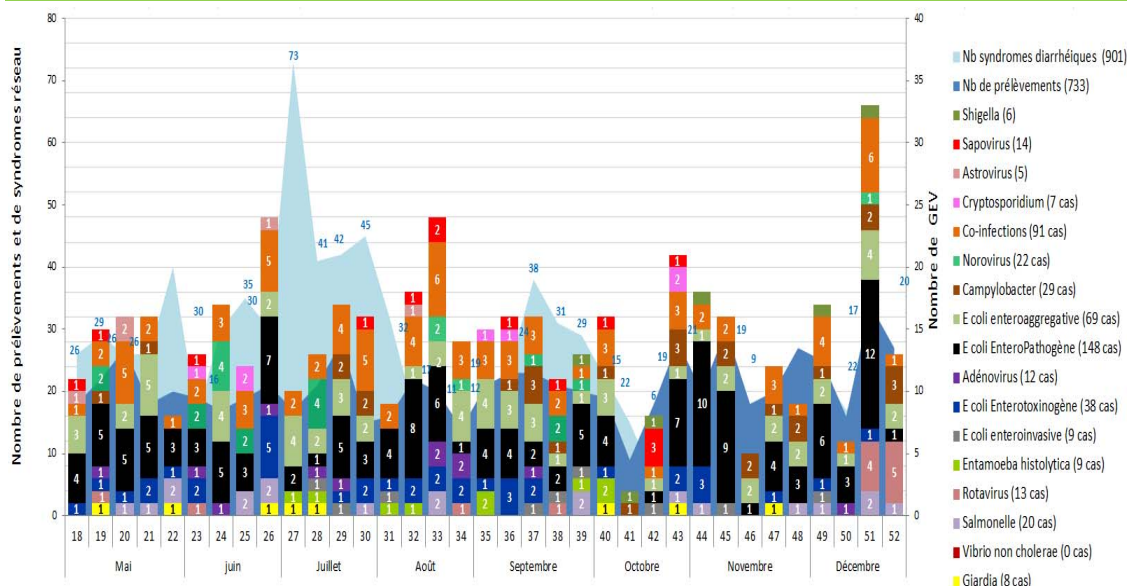


Figure 4 : Nombre de virus identifiés biologiquement par le CHT et nombre de syndromes diarrhéiques déclarés par les médecins du réseau sentinelle depuis la semaine 18.

Le nombre de syndromes diarrhéiques hebdomadaires a augmenté par rapport au mois de novembre (moyenne de 20 syndromes diarrhéiques/semaine en décembre contre 17/semaine en novembre). Au 31 décembre, on observe une circulation d'*E.coli EnteroPathogène* (22 cas) ainsi qu'une circulation d'*E.coli Enteroaggregative* (9 cas), également présent dans 7 des 12 co-infections observées ce mois-ci (exemples de co-infections détectée : *E.coli EnteroPathogène*/*Campylobacter*; *E.coli Enteroaggregative*/*E.coli Enterotoxinogène*; *Campylobacter*/*Shigella*, *Salmonelle*/*E.coli EnteroPathogène*). On observe aussi, 1 cas d'Adénovirus, 1 cas de Norovirus, 1 cas d'*E.coli enteroinvasive* et enfin 9 cas de Rotavirus.

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

Informations prélèvements :

Les médecins du réseau sentinelle peuvent prélever les deux premiers patients de la semaine présentant des symptômes diarrhéiques.

Rappel : définition de cas d'un syndrome diarrhéique

- Au moins 3 selles liquides ou molles par jour datant de moins de 14 jours motivant la consultation

ET

- Absence d'une cause non infectieuse (médicaments, maladies chroniques...)