

BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE

Réseau des médecins sentinelles de Nouvelle-Calédonie

N°76/16 février 2023

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

L'ESSENTIEL:

- Probable épidémie de gastro-entérite à Rotavirus en cours ;
- Epidémie de leptospirose toujours en cours ;
- Epidémie de SARS-CoV-2 en phase de décroissance.

GRIPPE et IRA au 16 février 2023

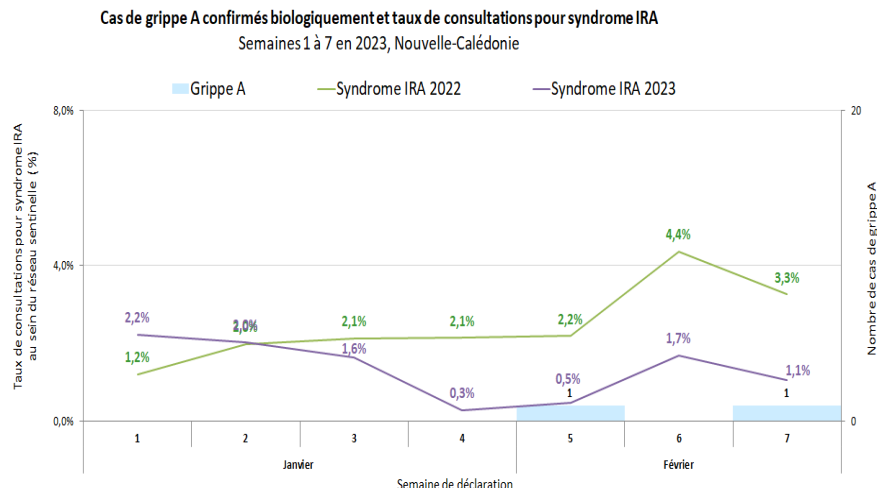


Figure 1 : Nombre de cas de grippe A et taux de consultations pour syndrome IRA au sein

- ⇒ 67 prélèvements ont été effectués depuis le 1^{er} janvier 2023.
- ⇒ Deux cas importés de grippe A/H3N2 en semaine 5 et 7.
- ⇒ Augmentation du taux de consultations IRA à partir de la semaine 5

Informations prélèvements :

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

Rappel : définition de cas d'un syndrome d'infection respiratoire aiguë (IRA)

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

ET

- Un ou plusieurs signes respiratoires suivants:
 - ⇒ Toux
 - ⇒ Essoufflement
 - ⇒ Sensation d'oppression thoracique

Réseau sentinelle (au 16 février 2023) :

109 syndromes IRA ont été déclarés sur 7 913 consultations par les médecins du réseau sentinelle, soit environ 1,4 % de consultations pour un syndrome IRA du 1^{er} janvier au 16 février 2023 (contre 4 % en décembre 2022).

VIRUS RESPIRATOIRES au 16 février 2023

Au 16 janvier 2023, le nombre de prélèvements hebdomadaires a diminué par rapport au mois de janvier 2023 (moyenne de 14 prélèvements/semaine en février contre 15/semaine en janvier 2023). Depuis le 1^{er} janvier, on observe une forte circulation de **virus respiratoire syncytial** (15 cas au total) et de **Rhinovirus** (5 cas au total) répartis chaque semaine.

ARBOVIROSES au 16 février 2023

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/>)

*Source : OMS—PacNet et CPS.

Les chiffres clés depuis le 1^{er} janvier 2023 :

- ⇒ 2 cas importés de dengue confirmé de Bali (semaine 1 et semaine 6);
 - ⇒ 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 16 février 2023

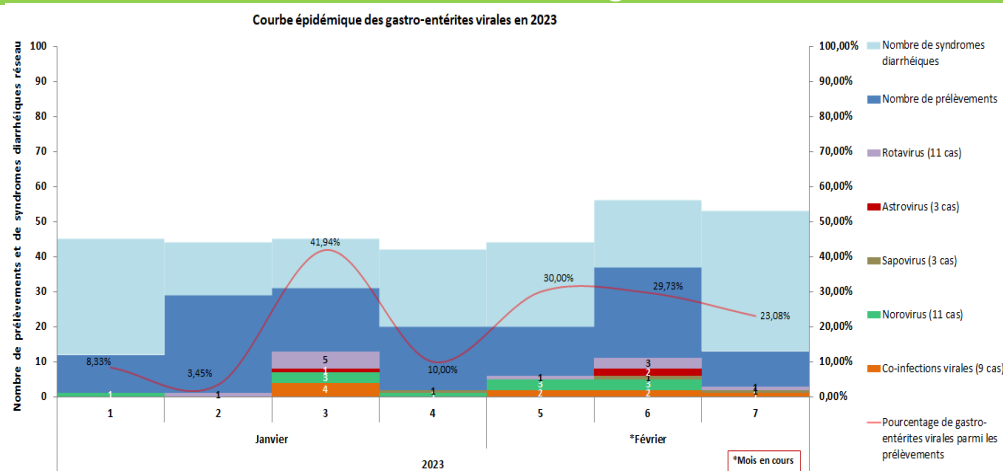


Figure 4 : Nombre de gastro-entérites virales identifiées biologiquement par le CHT et nombre de syndromes diarrhéiques déclarés par les médecins du réseau sentinelle depuis le 1er janvier 2023.

Au 16 février, on observe une circulation de Norovirus (6 cas) ainsi qu'une circulation de Rotavirus (5 cas), également présent dans 4 des 5 co-infections observées ce mois-ci (exemples de co-infections détectée : Norovirus/ Rotavirus; Astrovirus/ Sapovirus). On observe aussi, 2 cas d'Astrovirus et 2 cas de Sapovirus.

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...)

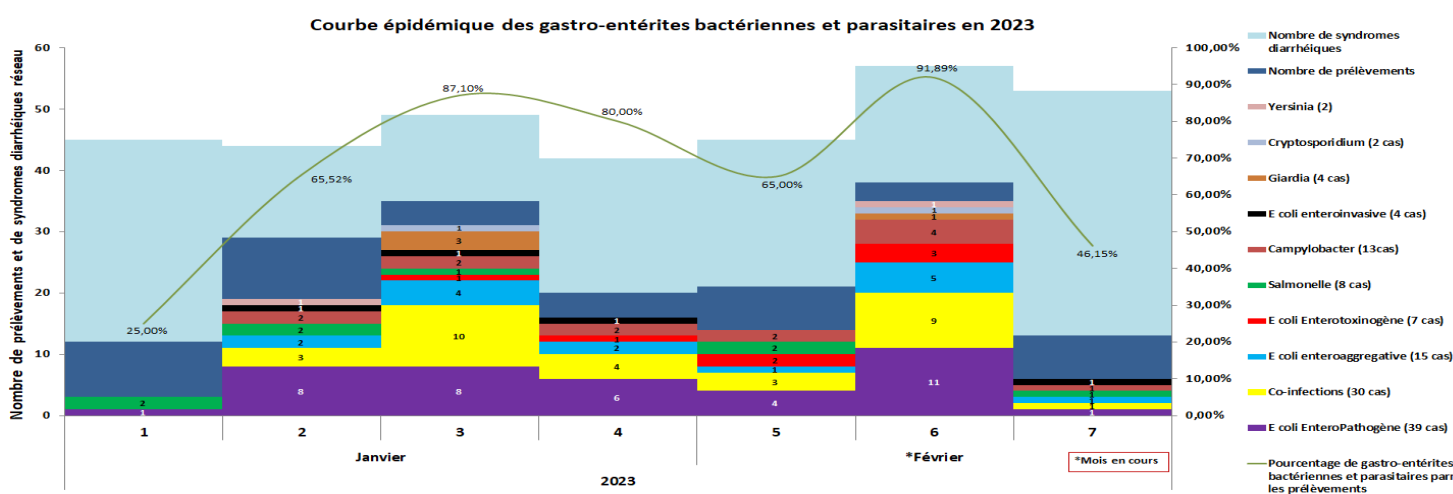


Figure 5 : Nombre de gastro-entérites bactériennes et parasitaires identifiées biologiquement par le CHT et nombre de syndromes diarrhéiques déclarés par les médecins du réseau sentinelle depuis le 1er janvier 2023.

Au 16 février, on observe une forte circulation d'E.coli EnteroPathogène (15 cas), une circulation d'E.coli Enteroaggregative (7 cas) et une circulation de Campylobacter (7 cas), également présent dans 10 des 13 co-infections observées ce mois-ci (exemples de co-infections détectée : Campylobacter / E.coli Enteroaggregative; E.coli EnteroPathogène / Giardia).

On observe aussi, 5 cas d'E.coli Enterotoxinogène, 3 cas de Salmonelle, 1 cas de Giardia et Yersinia et enfin 1 cas d'E.coli EnteroInvasive et Cryptosporidium.

Depuis le mardi 24 janvier 2023, la vente de sels de réhydratation prescrits en cas de diarrhée a fortement augmenté, par rapport au 3 mois précédents et à l'année dernière à la même période.

Le pourcentage de symptôme diarrhéique est au plus haut depuis les 30 dernières semaines.

Il y a probablement une épidémie de gastro-entérites à Rotavirus en cours.

Gastro-entérite : attention à la déshydratation

Il est nécessaire de s'inquiéter quand un bébé est très fatigué, a les yeux cernés, la bouche sèche, qu'il n'a plus de larmes, semble avoir un manque de tonus, ne tient plus assis et a très soif. A ce moment-là, il faut consulter son médecin ou aller aux urgences: soit on arrive à le faire boire par la bouche, soit il a des vomissements et il est perfusé aux urgences, en hospitalisation. Les moins d'un an peuvent se déshydrater beaucoup plus vite que les grands. Il y a des médicaments qui existent en pharmacie appelés solutés de réhydratation orale.

Chez un enfant qui a plus d'un an, il n'y a pas d'urgence à consulter tout de suite : mieux vaut réhydrater progressivement, avec du jus de pomme en petites quantités, par exemple.

Pour les adultes, il est conseillé de manger des produits faciles à digérer, bien cuits, avec un peu d'eau sucrée tout au long de la journée. Les symptômes durent entre 3 et 5 jours.

Il faut surtout s'isoler le plus possible et se laver les mains avec du savon ou une solution hydro-alcoolique après manger et après avoir été aux toilettes.