

**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.

## Grippe et IRA au 30 juin 2024

### 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

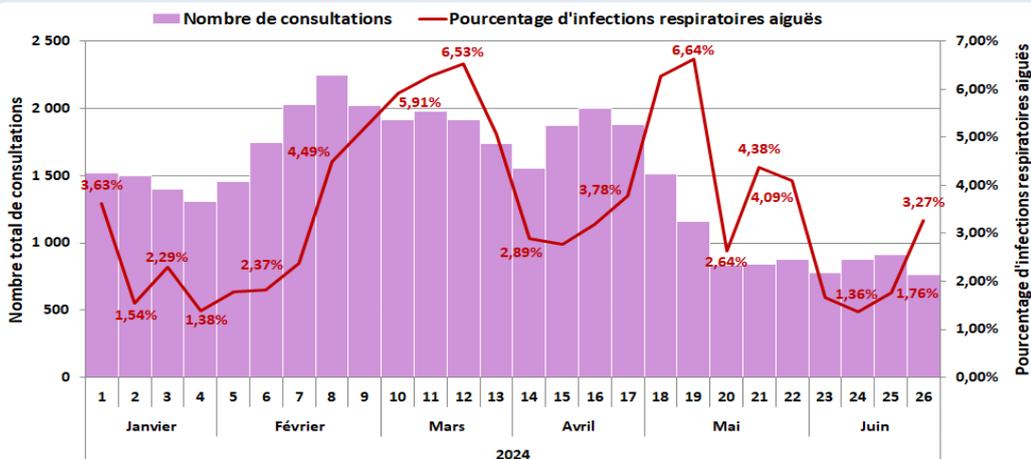


Figure 1 : Suivi du nombre d'infections respiratoires aiguës et de consultations, et du pourcentage d'infections respiratoires aiguës au sein du réseau sentinelle depuis le 1er janvier 2024 en Nouvelle-Calédonie.

Au cours de l'année 2024, le pourcentage d'infections respiratoires aiguës varie considérablement, avec des pics observés de la semaine 8 à 12 en raison de la circulation du VRS, ainsi qu'en semaines 18 à 19 et 21 à 22 malgré un taux de consultations faible.

### Réseau sentinelle (au 30 juin 2024) :

66 syndromes IRA ont été déclarés au mois de juin sur 3 333 consultations par les médecins du réseau sentinelle, soit environ 1,9 % de consultations pour un syndrome IRA en juin 2024, contre 5,1 % au mois de mai 2024.

### Grippe et autres Virus respiratoires :

#### Grippe :

Depuis le 1er janvier 2024, 991 tests ont été effectués.

⇒ 34 cas de grippe ont été confirmés dont 25 H3N2, 5 H1N1 et enfin 4 cas non sous-type. Augmentation du nombre de cas de la semaine 18 (4 cas) à la semaine 19 (7 cas), suivie d'une diminution à 1 cas en semaine 20 et 23.

#### Autres Virus respiratoires :

Depuis le 1er janvier 2024, 588 tests ont été effectués.

⇒ 188 cas d'autres Virus respiratoires ont été confirmés, dont 153 cas de VRS, 25 cas de Rhinovirus, 8 cas de Mycoplasma pneumoniae et 2 cas d'Adénovirus.

⇒ Depuis le 1er juin, une légère circulation est observée avec 1 cas de VRS, 1 cas de Rhinovirus, 1 cas d'Adénovirus et 1 cas de Mycoplasma pneumoniae.

#### A retenir pour le mois de juin :

Faible circulation de VRS avec un cas en semaine 24, suivie d'une légère circulation de grippe avec un cas en semaine 23.

### COVID-19 au 30 juin 2024 :

Depuis le 1er janvier 2024, environ 1 120 tests ont été effectués.

- ⇒ 100 cas de COVID-19 ont été confirmés, augmentation du nombre de cas de COVID-19 depuis la semaine 8 puis diminution à partir de la semaine 11.
- ⇒ Un nouveau cas a été détecté en semaine 26.

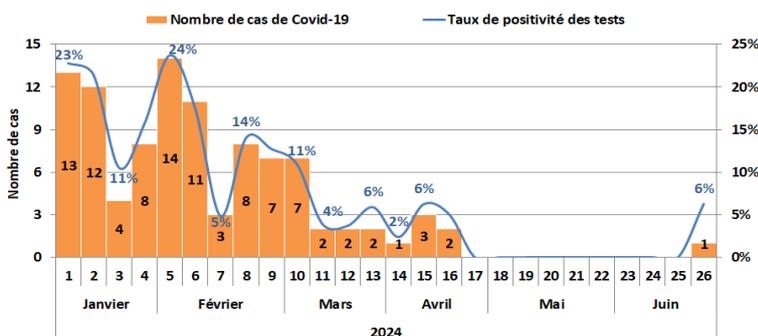


Figure 2 : Suivi du nombre de cas de Covid-19 confirmés biologiquement et du taux de positivité des tests depuis le 1er janvier 2024 en Nouvelle-Calédonie.

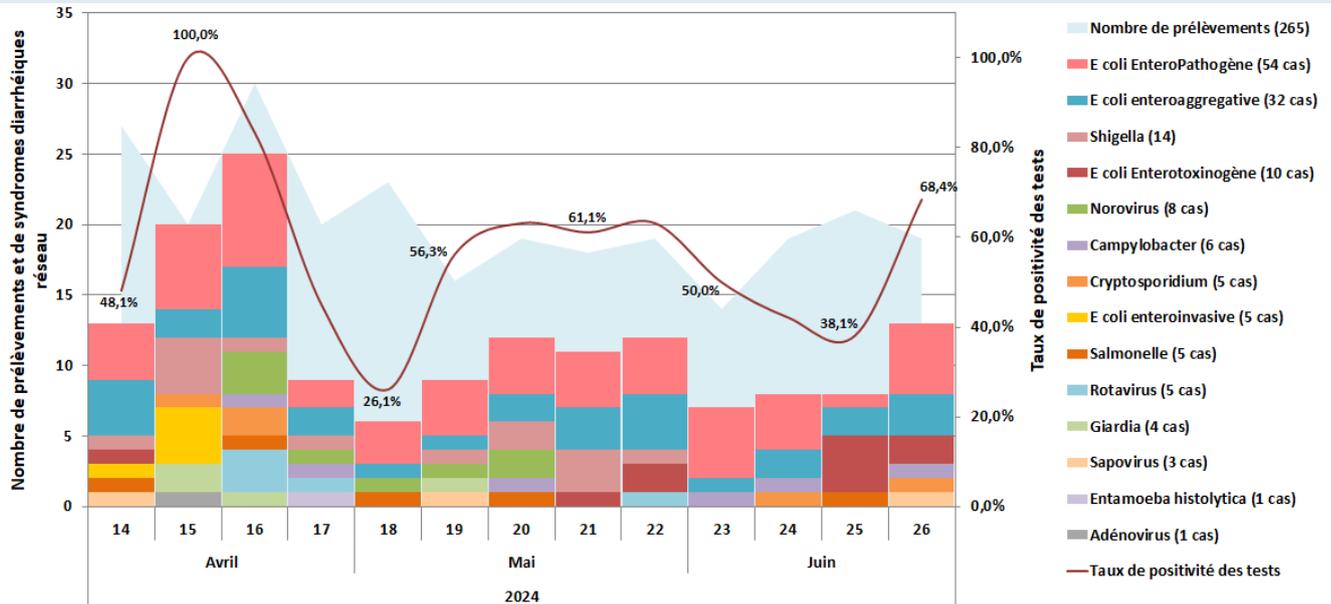
## Gastro-entérites aiguës et diarrhées au 30 juin 2024

### 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 3 :** Nombre de virus identifiés biologiquement par le CHT et nombre de syndromes diarrhéiques déclarés par les médecins du réseau sentinelle depuis le 1er avril 2024 en Nouvelle-Calédonie.

Depuis le 1er juin 2024, il est observé une forte circulation d'*E.coli EnteroPathogène* (15 cas), ainsi qu'une circulation d'*E.coli Enteroaggregative* (8 cas), et de d'*E.coli Enterotoxinogène* (6 cas), ces derniers étant majoritairement répandus depuis le début de l'année 2024. De plus, ils sont également présents dans 6 des 10 co-infections observées depuis le début du mois de juin (exemple de co-infections détectées : *E.coli Enteroaggregative/Campylobacter* ; *E.coli Enteroaggregative/Cryptosporidium*). On note également l'apparition d'un cas de Sapovirus, un cas de Salmonelle, 2 cas de Cryptosporidium et 3 cas de Campylobacter.

Depuis le 1er juin 2024, le taux de positivité des tests a diminué à partir de la semaine 23, avant d'augmenter significativement à partir de la semaine 26.

**Diminution du nombre de cas de Shigella depuis la semaine 22, avec l'absence de tout foyer épidémique signalé.**

## Arboviroses au 30 juin 2024

### Les chiffres clés depuis le 1 janvier 2024 :

- ⇒ 2 cas de dengue locaux confirmés biologiquement (DENV-1 et DENV-2) enregistré à Nouméa et à Paita (semaine 6 et 9) ;
- ⇒ 3 cas de dengue importés confirmés biologiquement (DENV-1), importés d'Indonésie (semaine 6 et 7) et de Tahiti (semaine 18) ;
- ⇒ 3 cas probables locaux (semaine 7, 13 et 14) ;
- ⇒ **Pas d'épidémie en cours.**

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

### Dans le Pacifique :

#### Dengue

- ⇒ Samoa : Dengue sérotype indéterminé - alerte 1 (en baisse ou en cours)
- ⇒ Polynésie française : Dengue sérotype 2 - alerte 1 (en baisse ou en cours)
- ⇒ Fidji : Dengue sérotype indéterminé - alerte 1 (augmentation du nombre de cas)

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 CPS.