BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE
Réseau des médecins sentinelles de Nouvelle-Calédonie
N°92/ 22 décembre 2024

Grippe et IRA

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° ≥ 38°C ou frissons si température non prise)* **ET** Un ou plusieurs signes respiratoires suivants:

⇒ Toux
⇒ Essoufflement
⇒ Sensation d'oppression thoracique

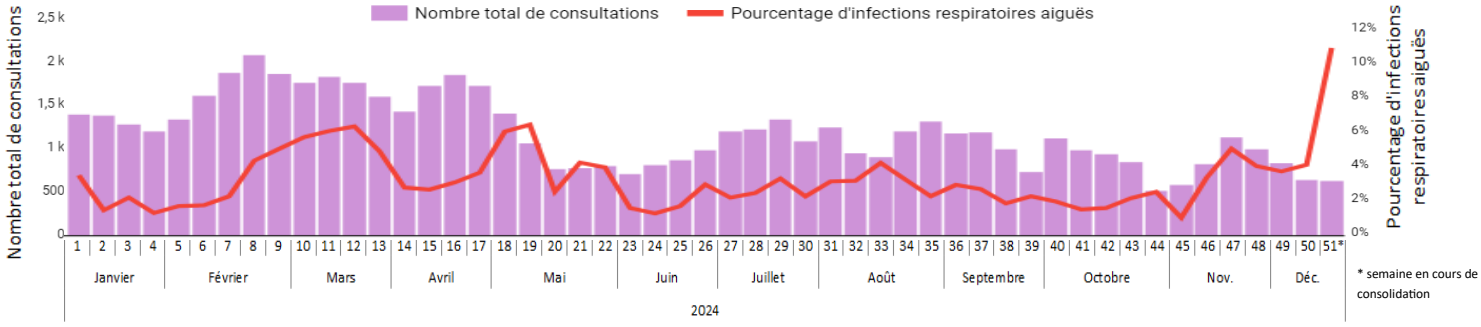


Figure 1 : *Suivi du nombre de consultations et du pourcentage d'infections respiratoires aigües au sein du réseau sentinelle depuis le 1er janvier 2024 en Nouvelle-Calédonie.*

En 2024, le pourcentage d'infections respiratoires aiguës fluctue entre 1 % et 11 %, avec des pics notables durant les semaines 8 à 12 en raison de la circulation du VRS, et entre les semaines 17 et 21 en lien avec la circulation du virus de la grippe A.

Depuis la semaine 51 (semaine en cours de consolidation), ce pourcentage connaît une hausse, atteignant 11 %, en raison de la circulation de la grippe A.

Réseau sentinelle :

143 syndromes IRA ont été déclarés sur 2 311 consultations par les médecins du réseau sentinelle, soit environ 6 % de consultations pour un syndrome IRA en décembre 2024, contre 4 % au mois de novembre 2024.

Grippe :

Depuis le 1er janvier 2024, au total **2 002 tests** ont été effectués.

⇒ **142 cas de grippe** ont été confirmés, répartis comme suit : **85 cas de A/H3N2**, **23 cas de A/H1N1** et enfin **34 cas non sous-typés**. Après une circulation intense en octobre, on constate une persistance notable des virus grippaux, phénomène inhabituel pour cette période de l'année, avec une augmentation du nombre de cas depuis le mois de décembre.

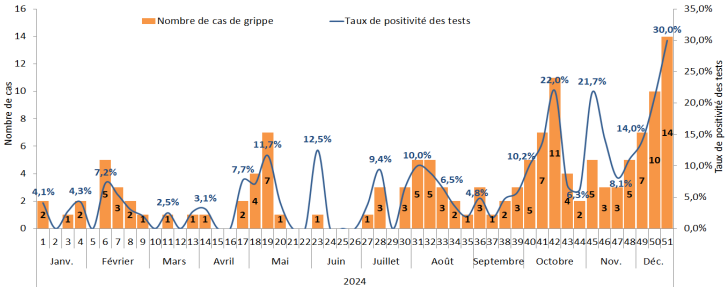


Figure 2 : *Suivi du nombre de cas de grippe confirmés biologiquement et du taux de positivité des tests.*

Autres pathogènes respiratoires :

Depuis le 1er janvier 2024, au total **884 tests** ont été effectués.

⇒ 235 cas d'autres Virus respiratoires ont été confirmés, dont 158 cas de VRS, 48 cas de Rhinovirus, 7 cas de Parainfluenza, 5 cas d'Adénovirus et enfin 2 cas de Bocavirus.

Au niveau des infections bactériennes, en plus d'une circulation de la coqueluche (cf. point spécial), on note 13 cas de Mycoplasma pneumoniae.

Depuis le 1er décembre, on observe **un nouveau cas de Rhinovirus** et **un nouveau cas de Pneumovirus Humain**.

COVID-19 :

Depuis le 1er janvier 2024, environ **2 301 tests** ont été effectués.

⇒ **143 cas de COVID-19** ont été confirmés, avec une absence de cas entre les semaines 10 et 15 et 17 et 25, suivie de l'apparition de nouveaux cas à partir de la semaine 26. **On constate une reprise de la circulation du COVID mi-novembre avec une légère augmentation en semaine 49.**

⇒ Depuis le début de l'année, 91 souches ont été séquencées avec une majorité de sous variants JN.1. Le variant actuellement en circulation sur le territoire est le **KP 3.1.1**, ce variant a été détecté à partir du mois de juillet.

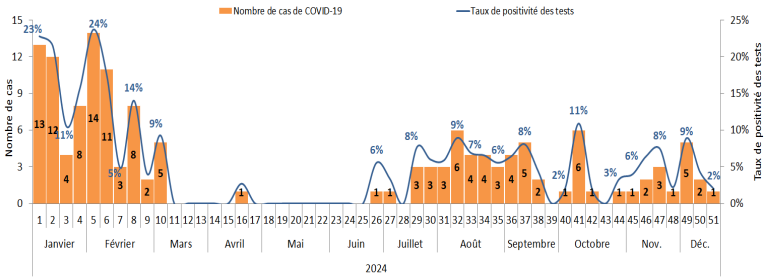


Figure 3 : *Suivi du nombre de cas de Covid-19 confirmés biologiquement et du taux de positivité des tests.*

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

Affaires sanitaires et sociales
GOUVERNEMENT DE LA NOUVELLE-CALÉDONIE

Gastro-entérites aiguës et diarrhées

Informations prélèvements :

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

Rappel : définition de cas d'un syndrome diarrhéique aiguë

- 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…)

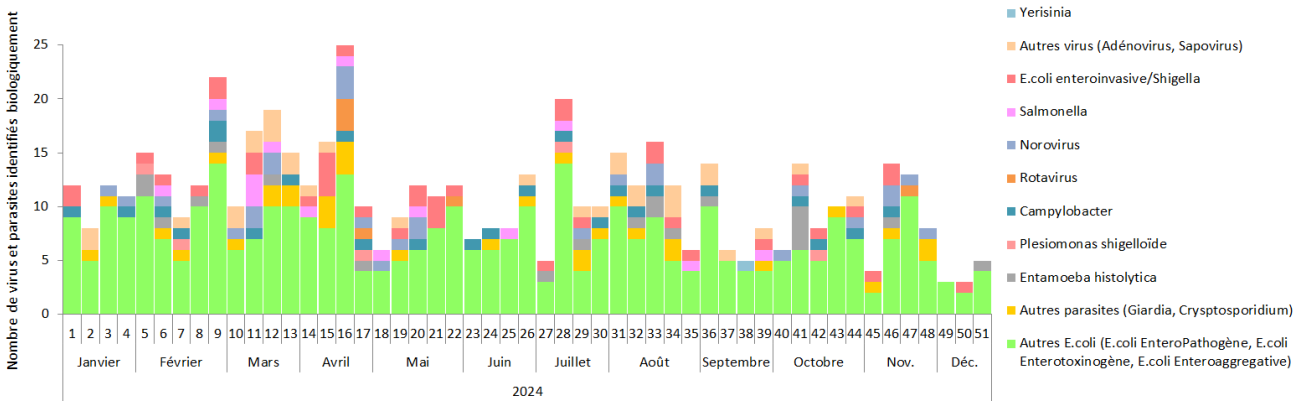


***Figure 4** : Nombre de virus et de parasites identifiés biologiquement par le CHT depuis le 1er janvier 2024 en Nouvelle-Calédonie.*

Depuis le 1er décembre, une circulation d'E.coli a été observée, incluant 5 cas d'E.coli Enteropathogène, 4 cas d'E.coli Enteroaggregative. On note également la circulation d'Entamoeba histolytica (1 cas) et un cas d'E.coli enteroinvasive/Shigella.

Point Shigella :

Depuis le mois de novembre, le nombre de cas de Shigella a augmenté, passant de 2 cas en octobre à 9 cas en novembre, puis à 7 cas en décembre (mois en cours).
Parmi les 16 cas enregistrés depuis début novembre, 8 proviennent de la commune d'Ouvéa. Ces cas sont issus de souches avec un phénotype sauvage.
La moyenne d'âge des cas est d'environ 9 ans, allant de 1 an pour le plus jeune à 34 ans pour le plus âgé.

Point épidémiologique international

Dans le Monde :

Dengue :

⇒ Polynésie française : 453 cas (73 % de DENV-1 et 27 % de DENV-2) - alerte 2 (en cours). Source : https://www.spc.int/phd/epidemics/ + https://www.service-public.pf/dsp/

Coqueluche :

⇒ Polynésie française : 465 cas confirmés de coqueluche, 1 décès d'un enfant de moins de 3 mois. Source : https://www.service-public.pf/dsp/ Bulletin de surveillance sanitaire N°47/2024

⇒ Samoa : 109 cas (14 confirmés et 95 suspectés).

⇒ Australie : plus de 54 302 cas ont été recensés. Source : https://www.spc.int/

⇒ Nouvelle-Zélande : 1 329 cas.

⇒ France hexagonale : 42 décès déclarés dont 23 enfants. Source : santepubliquefrance.fr Bulletin régional - Epidémie nationale de coqueluche.

MPOX : clade 1 B

Urgence déclarée en août 2024. Un cas de MPOX clade 1b a été détecté aux Etats-Unis, en Suède et en Thaïlande, mais aucun cas n'as été signalé en France Hexagonale.

⇒ Afrique : 13 769 cas confirmés. Source : https://www.who.int/fr/ - https://africacdc.org/fr/

⇒ Royaume-Uni : 5 cas importés.

Bronchiolite et grippe :

⇒ France hexagonale : épidémie depuis la semaine 43.

Grippe aviaire :

⇒ Canada : premier cas présumé (Colombie-Britannique).

⇒ Etats-Unis : 61 cas ont été signalés dans 7 Etats américains .

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.

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

Affaires sanitaires et sociales
GOUVERNEMENT DE LA NOUVELLE-CALÉDONIE

Point épidémiologique

(Données arrêtées au 22 décembre 2024)

Epidémie de coqueluche

(préconisation : https://dass.gouv.nc/votre-sante-maladies-maladies-declarer/coqueluche)

A savoir :

⇒ Nombre de cas : **156 cas de coqueluche** et **38 syndromes coquelucheux** au 22 décembre 2024 ;
⇒ Au moins **10 hospitalisations** à ce jour dont 8 chez les moins de 5 ans ;
⇒ Aucun décès.

♦ **Cas confirmés :**

PCR positive (PCR à effectuer si les signes cliniques évocateurs sont à moins de 21 jours).

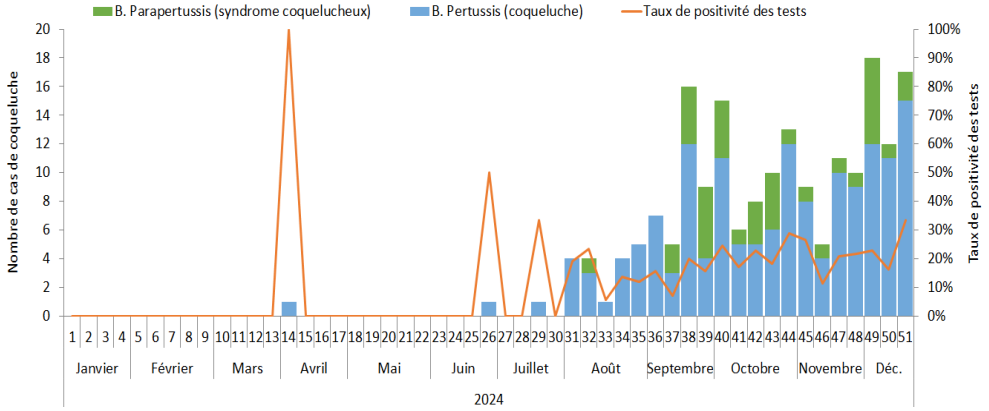
♦ **Cas probables :**

Cas présentant des symptômes typiques compatibles et ayant eu un contact avec un cas confirmé (déclaration à faire par les médecins via la fiche MDO et à transmettre via l'adresse mail : alerte.dass@gouv.nc).

Situation actuelle

Depuis le début de l'année, 1 013 tests ont été effectués, révélant un total de 156 cas de Bordetella Pertussis et 38 cas de Bordetella Parapertussis (syndrome coquelucheux).

Une augmentation des cas a été observée dès la semaine 31, avec un pic atteint lors de la semaine 38. Nous observons actuellement une recrudescence du nombre de cas depuis la semaine 51.

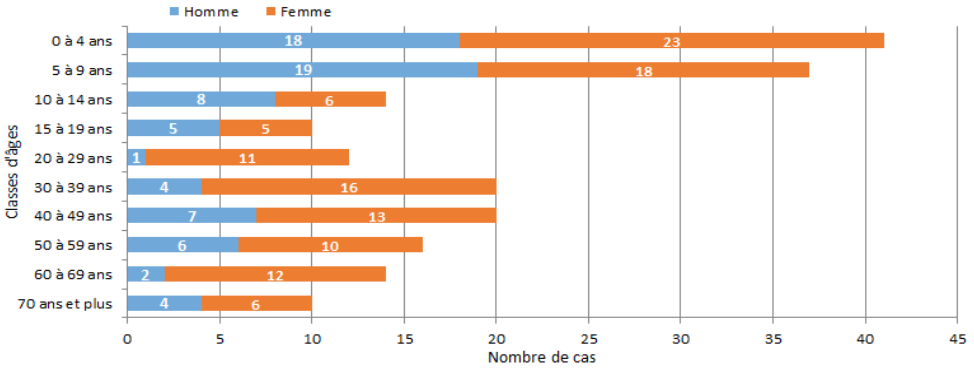


Nombre de cas de coqueluche et de syndromes coquelucheux hebdomadaire et taux de positivité des tests depuis le 1er janvier 2024

Population concernée

La répartition des cas et des syndromes coquelucheux montre que les femmes représentent 62 % des cas (120), tandis que les hommes représentent 38 % (74). Les enfants âgés de 0 à 14 ans constituent 47 % (92) des cas positifs. Le sexe ratio (H/F) est de 0,6.

Il est à noter 9 cas observés chez les enfants <6 mois, qui constituent la population à risque. L'âge du plus jeune cas est de 10 jours.



Répartition des cas de coqueluche et syndromes coquelucheux par classe d'âge et par sexe depuis le 1er janvier 2024.

Localisation des cas et des syndromes coquelucheux

La Province Sud enregistre le plus grand nombre de cas, représentant 64,4 % du total, avec un taux d'incidence de 6,1 (pour 10 000 habitants). La Province des Iles en compte 15,5 %, avec un taux d'incidence de 16,3 (pour 10 000 habitants). La Province Nord en compte 3,1 %, avec un taux d'incidence de 1,3 (pour 10 000 habitants). 31 cas de coqueluche et 2 syndromes coquelucheux soit 17 % n'ont pas d'adresse de renseignée.