

Gastro-entérites aiguës et diarrhées

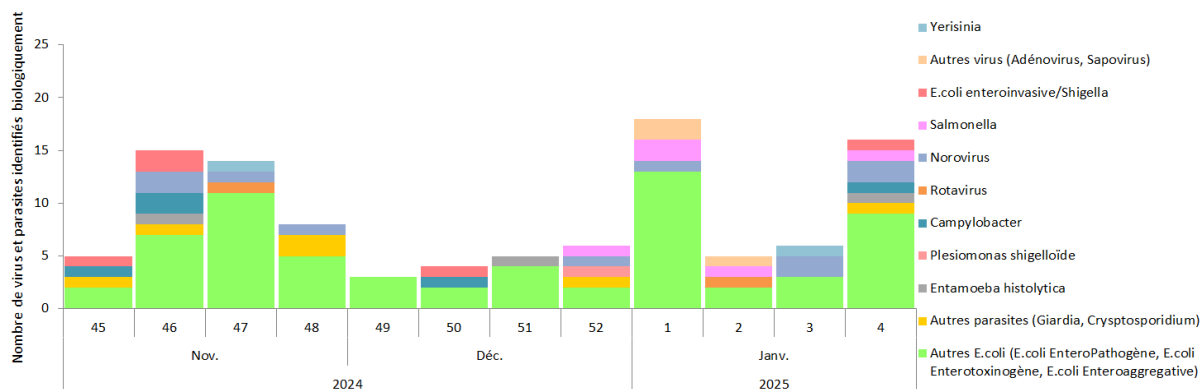


Figure 4 : Nombre de virus et de parasites identifiés biologiquement par le CHT depuis le 4 novembre 2024 en Nouvelle-Calédonie.

Depuis début novembre, une circulation d'E.coli a été observée, incluant 32 cas d'E.coli Enteropathogène et 26 cas d'E.coli Enteroaggrégative. On note également la circulation de Giardia (6 cas), Salmonella (5 cas), E.coli enteroinvasif/Shigella (5 cas), Campylobacter (4 cas), Entamoeba histolytica (3 cas), Yersinia (2 cas), ainsi que de Rotavirus (2 cas), 1 cas de Sapovirus, et de Plesiomonas shigelloïde.

Depuis le début du mois de novembre, le pourcentage de syndrome diarrhéique reste globalement stable, variant entre 1% et 3%. Toutefois, bien que les taux restent faibles, il est essentiel de maintenir une vigilance continue, car de telles infections peuvent évoluer rapidement.

En janvier 2025, 56 syndromes diarrhéiques ont été déclarés sur 2 628 consultations par les médecins du réseau sentinelle, soit environ 2,1 % de consultations pour un syndrome GEA. Contre 2,0 % au mois de décembre 2024.

Leptospirose et Arboviroses

Arboviroses : aucun cas signalé depuis le début de l'année.

Leptospirose : 5 nouveaux cas enregistrés depuis le début de l'année, tous en provenance de la province Nord.

La leptospirose nécessite une vigilance particulière en raison de l'événement climatique la "Niña" actuellement en cours sur le territoire.

Point épidémiologique international

Arbovirose :**Dengue :**

⇒ Polynésie française : 735 cas (73 % de DENV-1 et 27 % de DENV-2) - alerte 2 (en cours)

Chikungunya :

⇒ Réunion : 339 cas dont 78 cas en semaine 3 et 31 cas en semaine 4

Grippe, bronchiolite, grippe :

Grippe et bronchiolite en France hexagonale : épidémie de grippe (H3, H1 et B), l'épidémie n'a pas encore atteint son pic. Epidémie de VRS en déclin.

Grippe aviaire :

⇒ Canada : premier cas présumé (Colombie-Britannique)
 ⇒ Etats-Unis : 67 cas ont été signalés dans 10 Etats américains, dont 1 décès pour une grippe aviaire grave H5N1.

Coqueluche :

⇒ Polynésie française : 607 cas confirmés de coqueluche, 1 décès d'un enfant de moins de 3 mois

⇒ Samoa : 363 cas (24 confirmés et 339 suspects)

⇒ Australie : plus de 54 302 cas ont été recensés

⇒ Nouvelle-Zélande : 1 623 cas dont 101 hospitalisations

⇒ France hexagonale : 42 décès déclarés dont 23 enfants

Mpox :

⇒ France hexagonale : premier cas de clade 1b.

⇒ Allemagne : 4 nouveaux cas de clade 1b.

⇒ Belgique : premier cas de clade 1b.

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>



2025-#01
31.01.2025

ALERTE DASS

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES

Les lettres d'infos dédiées aux alertes



POINT DE SITUATION :

Depuis le 1er novembre 2024, le taux d'infections respiratoires aiguës oscille entre 1 % et 13 %, avec un pic en semaine 52, lié à la circulation du virus de la grippe A.

En janvier 2025, 7,5 % des consultations des médecins du réseau sentinelle concernent un syndrome IRA, un taux supérieur au seuil épidémique fixé à 5 %.

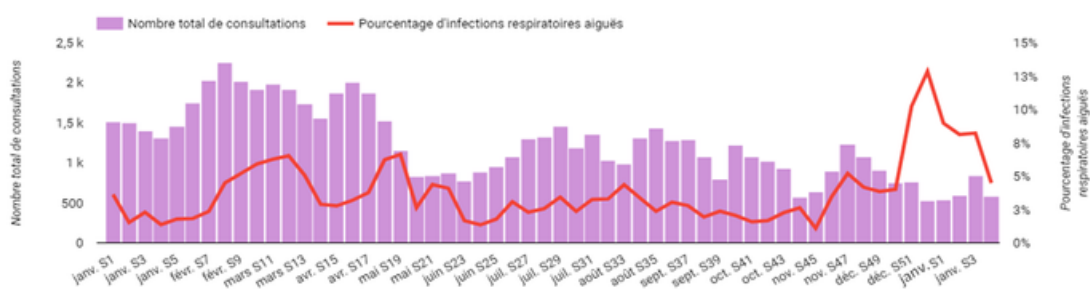


Figure 1 : Évolution des consultations et du taux d'infections respiratoires aiguës dans le réseau sentinelle depuis le 1er janvier 2024.

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE

Depuis décembre 2024, une épidémie inhabituelle de grippe est observée en Nouvelle-Calédonie. Contrairement aux tendances habituelles où les épidémies surviennent en saison fraîche (juillet-septembre) ou après les vacances d'été, la circulation des virus grippaux cette année est précoce et persistante.

CAS CONFIRMÉS ET TYPOLOGIE DES VIRUS

Depuis le 4 novembre, 188 cas de grippe ont été confirmés :

88 CAS DE GRIPPE A/H1N1	57 CAS DE GRIPPE A/H3N2	1 CAS DE GRIPPE B/VICTORIA	2 CAS DE GRIPPE B NON SOUS-TYPÉS	40 CAS DE GRIPPE A NON SOUS-TYPÉS
-------------------------	-------------------------	----------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Les analyses des RT-PCR réalisées dans le cadre du réseau sentinelle et du CHT montrent une prédominance des souches A/H3N2 et A/H1N1pdm. Des souches isolées en septembre ont été analysées par le laboratoire de référence de l'OMS en Australie, révélant leur parenté avec les souches vaccinales A/Thailand/8/2022-like (virus A/H3N2) et A/Victoria/4897/2022 (virus A/H1N1pdm).

ÉVOLUTION ET RISQUES

Actuellement, la grippe A est majoritaire en Nouvelle-Calédonie.

Cependant, l'épidémie en métropole montre une circulation active du virus de la grippe B, ce qui pourrait prolonger et intensifier la situation locale, notamment avec les retours de vacances et la rentrée scolaire.

Cette inquiétude est renforcée par la confirmation, en semaine 2, d'un premier cas autochtone de grippe B/Victoria, signalant une possible entrée du virus dans la dynamique épidémique locale.

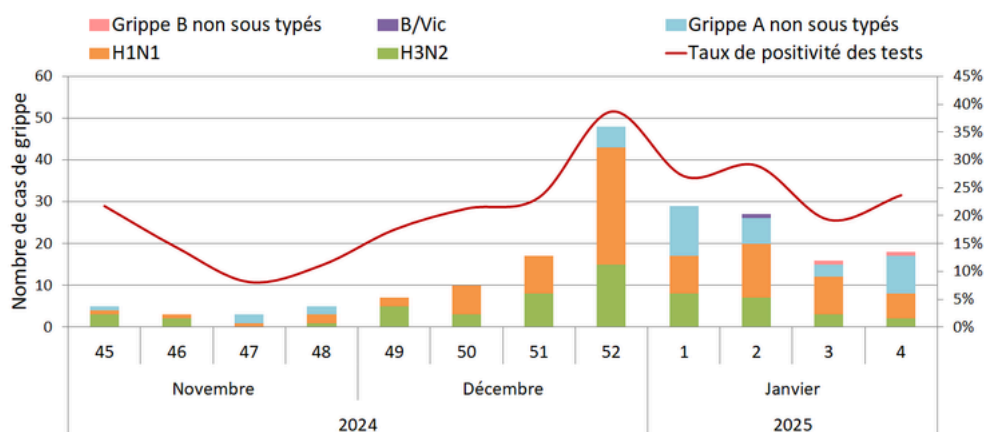


Figure 2 : Suivi du nombre de cas de grippe confirmés biologiquement et du taux de positivité des tests.

IMPACT DE LA VACCINATION ET EVOLUTION DE LA GRIPPE (2022-2025)

CAMPAGNE DE VACCINATION PERTURBÉE

Habituellement organisée en mai-juin, la campagne de vaccination a été affectée par les exactions, entraînant une baisse des ventes de 39 % par rapport à 2023. Cette faible couverture vaccinale pourrait expliquer :

- Une épidémie inhabituelle,
- Une hausse des hospitalisations, accentuant la pression sur un système de santé déjà fragilisé.

COMPARAISON AUX ANNÉES PRÉCÉDENTES

Depuis novembre, le nombre de cas reste inférieur à celui des épidémies des années précédentes. (cf. annexes - figure 3)

AUTRES VIRUS RESPIRATOIRES

COQUELUCHE

(cf. annexes - figure 4)

Depuis le 4 novembre 2024, 637 tests ont été réalisés, avec :

- 116 cas de **Bordetella Pertussis**,
- 14 cas de **Bordetella Parapertussis** (syndrome coquelucheux),
- 50 % des cas concernent les enfants de 0 à 14 ans, dont 4 bébés de moins de 6 mois,
- 10 hospitalisations, dont 8 chez les moins de 5 ans,
- Aucun décès signalé.

COVID-19

(cf. annexes - figure 5)

Depuis le 4 novembre 2024, 773 tests ont été réalisés, révélant :

- 54 cas confirmés,
- Une augmentation de la circulation en semaine 52, suivie d'une baisse en semaine 2, puis d'une nouvelle hausse en semaine 4,
- Un nouveau sous-variant XEC circule sur le territoire depuis novembre 2024,
- Le vaccin COVID JN.1 est disponible.

AUTRES PATHOGÈNES RESPIRATOIRES

Depuis le 4 novembre 2024, 28 tests ont été effectués, avec 10 cas de virus respiratoires identifiés :

- 8 Rhinovirus,
- 1 Pneumovirus humain,
- 1 Parainfluenza,
- 1 cas de *Mycoplasma pneumoniae* détecté en plus de la circulation de la coqueluche.



alerte.dass@gouv.nc



24.37.00 / 24.37.18



dass.gouv.nc

ANNEXES

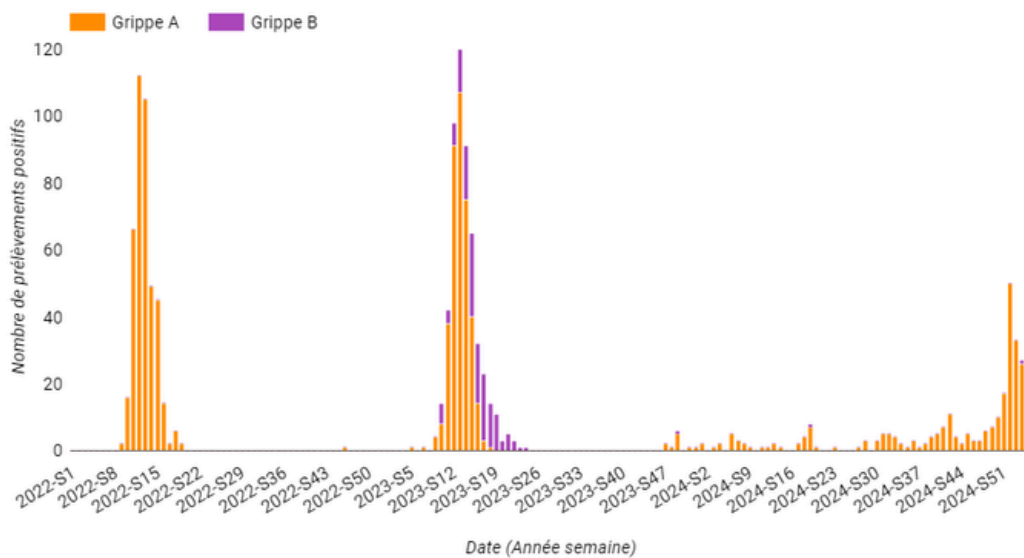


Figure 3 : Suivi du nombre de cas de grippe confirmés biologiquement depuis le 1er janvier 2022.

COQUELUCHE

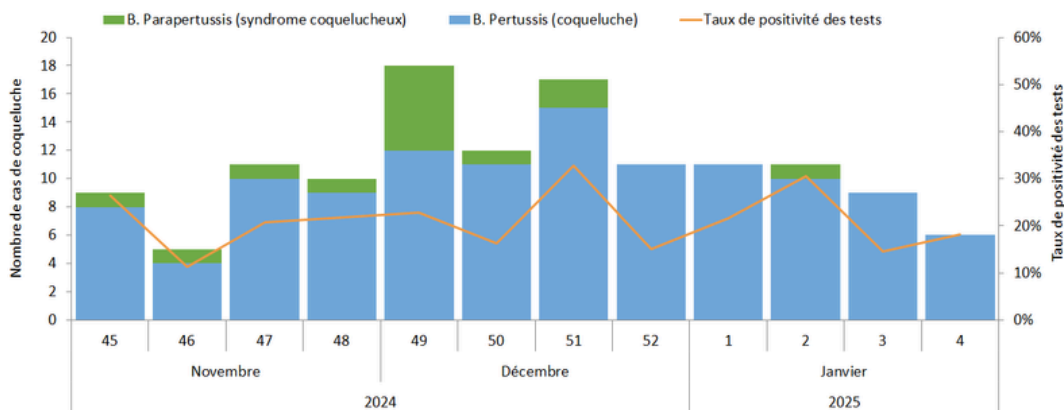


Figure 4 : Nombre de cas de coqueluche et de syndromes coquelucheux hebdomadaires et taux de positivité des tests depuis novembre 2025.

COVID-19

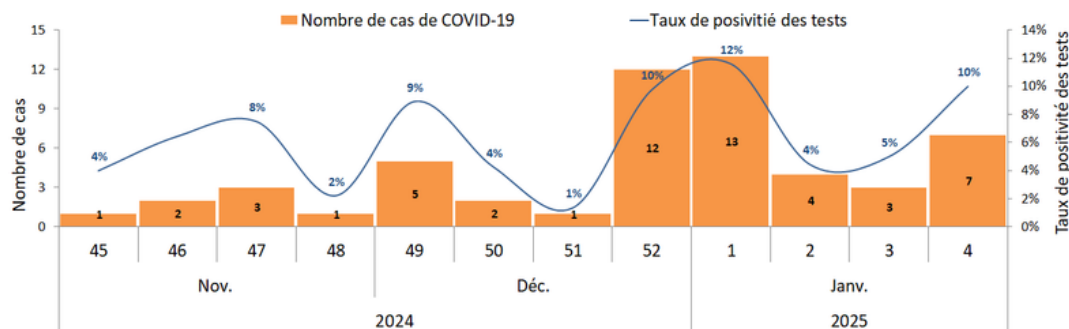


Figure 5 : Suivi du nombre de cas de Covid-19 confirmés biologiquement et du taux de positivité des tests.