



SANTÉ & SURVEILLANCE

Le point épidémiologique

Réseau des médecins sentinelles de Nouvelle-Calédonie

#006
31 AOÛT 2025



L'ESSENTIEL :

LEPTOSPIROSE

Circulation plus faible ce mois-ci, mais risque toujours présent (cf figure 1)

GASTRO ENTÉRITES

Circulation d'*E. coli*, de Norovirus et de Campylobacter

VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL

Aucun cas depuis le 25/07/2025

DENGUE

Pas de nouveau cas
⚠ Mais, ALERTE en cours dans toute la zone pacifique

LEPTOSPIROSE : DIMINUTION DES CAS, MAIS LA VIGILANCE RESTE DE MISE

Situation en amélioration :

Le nombre de cas poursuit sa baisse, probablement en lien avec la diminution des précipitations. Aucun décès n'a été enregistré depuis début juillet, mais le nombre d'hospitalisations demeure supérieur à celui observé à la même période les années précédentes.

Un risque toujours présent :

La bactérie persiste dans les sols humides pendant plusieurs semaines. Le risque d'exposition reste donc élevé même sans pluie.

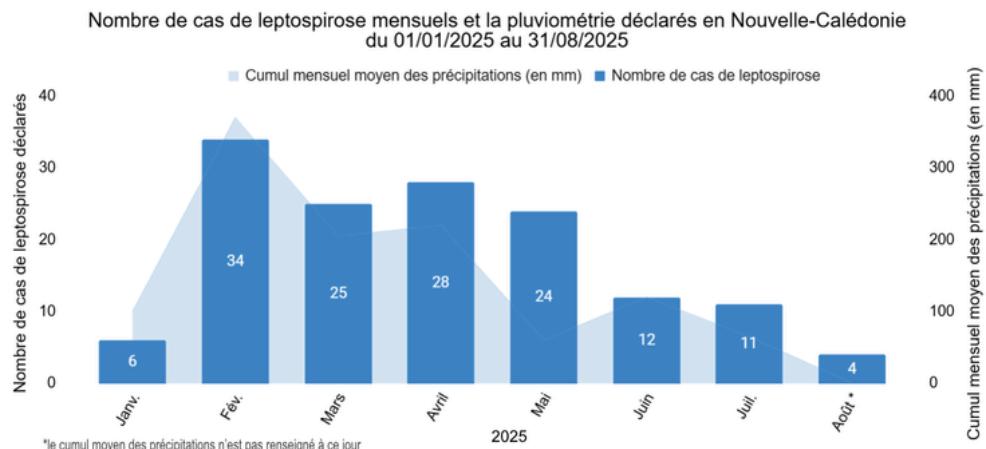


Figure 1 : Nombre de cas de leptospirose déclarés et pluviométrie en Nouvelle-Calédonie du 01/01/2025 au 31/08/2025.

⚠ Fièvre, douleurs musculaires, maux de tête : une **prise en charge et un traitement antibiotique précoce** sont essentiels pour éviter les formes graves. [Plus de détails ici](#)

DEPUIS LE 1ER JANVIER 2025 :

CAS CONFIRMÉS	144 cas (dont 4 depuis le 1er août). Nombre supérieur à la moyenne des dix années précédentes sur la même période.
HOSPITALISATIONS	130, dont 68 % en réanimation (contre 50 % en moyenne les années précédentes).
DURÉE MOYENNE D'HOSPITALISATION	6 jours (total). 5 jours (réanimation et/ou soins de surveillance continue).
DÉCÈS	5 décès confirmés (moyenne d'âge : 44 ans).
FACTEURS DE RISQUE	Exposition en milieu humide (chasse, pêche, agriculture, eaux stagnantes). Augmentation des cas quelques jours après de fortes pluies.
POPULATION TOUCHÉE	76 % des cas = hommes (médiane d'âge : 38 ans). Zones rurales, principalement en province Nord et sur la côte Est (<i>annexe 1</i>).

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUËS (IRA) : TENDANCE STABLE

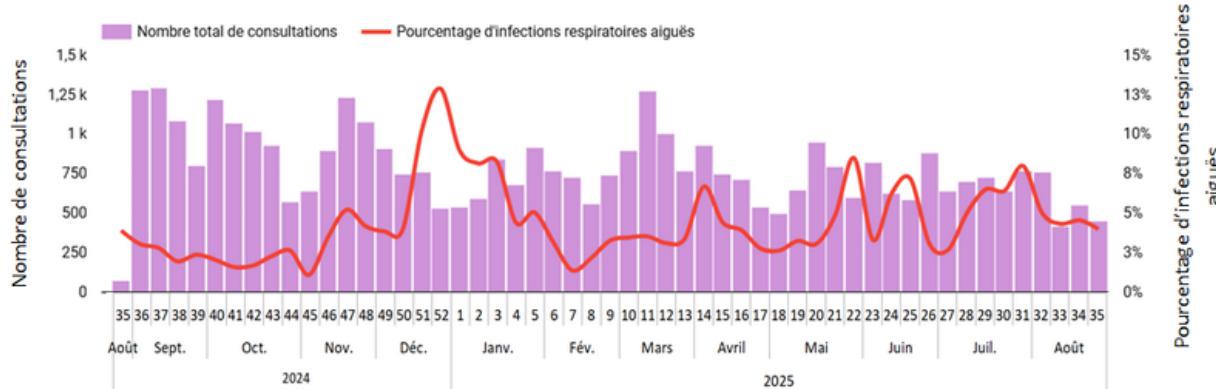


Figure 2 : Suivi du nombre de consultations et du pourcentage d'infections respiratoires aiguës au sein du réseau sentinel depuis le 26/08/2024 en Nouvelle-Calédonie.

TAUX DE CONSULTATIONS

Entre 1 % et 9 % depuis le 1er janvier 2025, 5 % durant la semaine 34.

TENDANCE

Une légère diminution du pourcentage d'infections respiratoires aiguës a été observée à partir de la semaine 32, mais il reste à 5 %, soit le seuil de vigilance. Cette circulation persistante s'explique par la présence simultanée de la grippe et du Covid-19.

GRIFFE

La grippe circule de manière continue depuis le début de l'année, avec des cas déclarés chaque semaine.

Depuis le 1er janvier 2025, **1 516 tests** ont été réalisés, soit environ 43 tests par semaine.

Parmi eux, **231 cas de grippe** ont été confirmés :

- 44 % A/H3N2
- 28 % A/H1N1
- 15 % B/Victoria
- 13 % A non sous-typés

En août, le nombre de cas continue de diminuer par rapport au pic observé fin juillet (semaine 31).

COVID-19

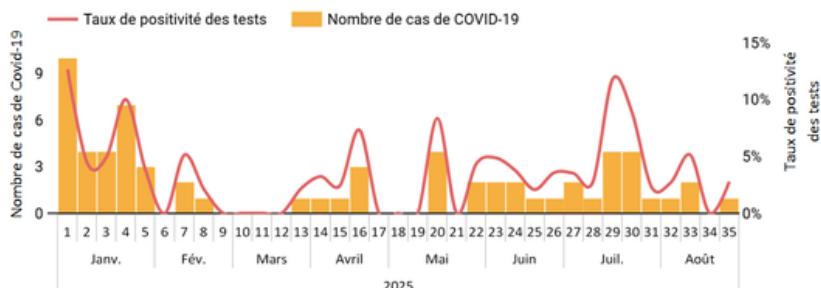


Figure 4 : Évolution des cas de Covid-19 en 2025 : nombre de cas et taux de positivité des tests en Nouvelle-Calédonie

AUTRES VIRUS RESPIRATOIRES

Depuis le 1er janvier 2025, **99 tests** ont été réalisés.

Parmi eux, 50 ont confirmé la présence d'autres virus respiratoires (dont 9 depuis le 1er août) :

Les principaux virus identifiés sont :

- 20 cas de Rhinovirus, 6 cas de Metapneumovirus, 3 cas de Coronavirus humain 229

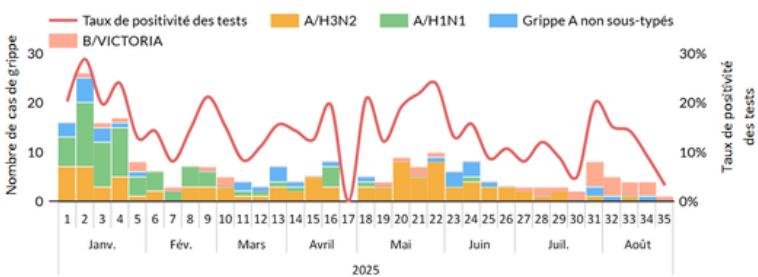


Figure 3 : Évolution des cas de grippe en 2025 : nombre de cas confirmés et taux de positivité des tests en Nouvelle-Calédonie

La circulation du virus reste globalement stable.

Depuis le début de l'année, **1 600 tests** ont été réalisés. **65 cas** ont été enregistrés, dont **4 cas** depuis le 1er août.

GASTRO-ENTÉRITES AIGUËS

Depuis le début de l'année, une circulation continue d'infections gastro-intestinales est observée, avec des variations au fil des semaines. En août, le nombre de cas est légèrement inférieur à celui enregistré en juillet. Détails disponibles en [annexe 2](#).

E.COLI	245 cas - dont 55 % <i>E.coli</i> entéropathogène
NOROVIRUS	41 cas
CAMPYLOBACTER	20 cas
EIEC/SHIGELLA	17 cas
ENTAMOEBA HISTOLYTICA	14 cas

ARBOVIROSES DEPUIS LE DÉBUT DE L'ANNÉE

DENGUE	<ul style="list-style-type: none"> • 12 cas importés, dont 7 DENV-1 et 1 DENV-2 (Tahiti, Indonésie, Bali et Tonga) et 4 non sous-typés • 8 cas autochtones, dont 7 DENV-1 et 1 cas non sous-typés <p>Il est recommandé de maintenir une surveillance renforcée de la dengue, en raison de la circulation significative de ce virus dans les pays du Pacifique.</p>
CHIKUNGUNYA	<ul style="list-style-type: none"> • 1 cas importé (Réunion)

DANS LE MONDE : DEPUIS LE DÉBUT DE L'ANNÉE

CHIKUNGUNYA	Réunion plus de 54 590 cas dont 34 décès
DENGUE	Mayotte 1 201 cas ont été signalés
	Fidji 8 708 cas de DENV-2 dont 4 décès
	Tahiti 2 577 cas de DENV-1
	Pacifique Circulation importante de la dengue à Kiribati, Nauru, Tuvalu et aux Samoa américaines
ROUGEOLE	Monde On observe une recrudescence importante des déclarations au niveau mondial
	Australie 85 cas ont été signalés
	France 802 cas confirmés
COQUELUCHE	Nouvelle-Zélande 1 848 cas avec un décès
	Vanuatu 88 cas et 3 décès infantiles sur l'île de Tanna



alerte.dass@gouv.nc



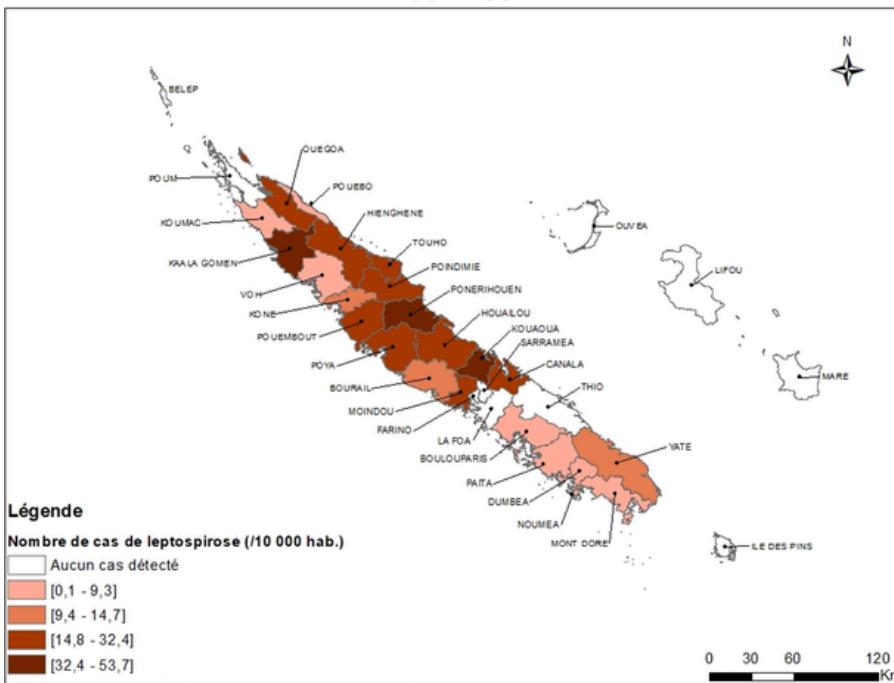
24.37.00 / 24.37.18



dass.gouv.nc

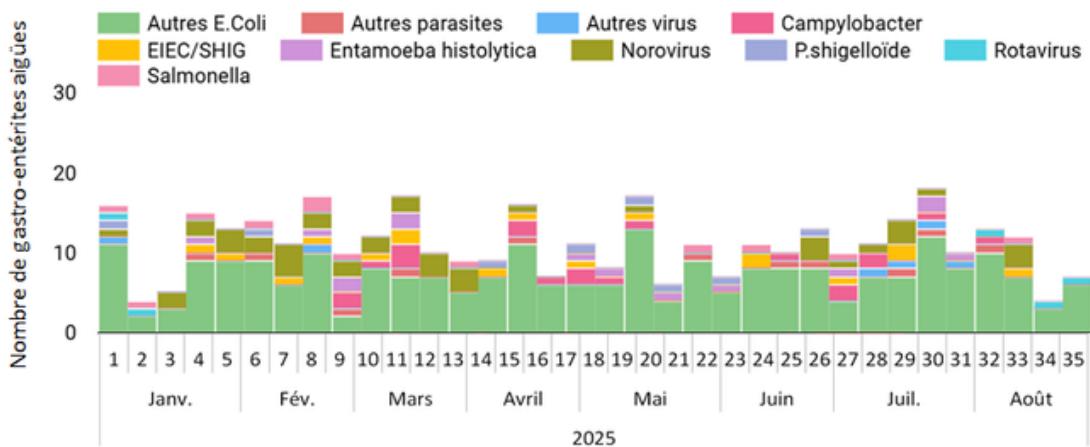
ANNEXES

LEPTOSPIROSE



Annexe 1 : Taux d'incidence de la leptospirose du 01/01/2025 au 31/08/2025 pour 10 000 habitants en Nouvelle-Calédonie.

GASTRO-ENTÉRITES AIGUËS



Annexe 2 : Nombre de gastro-entérites aiguës identifiées biologiquement par le CHT, depuis le début de l'année en Nouvelle-Calédonie.