DIRECTION TERRITORIALE DES
AFFAIRES SANITAIRES ET SOCIALES

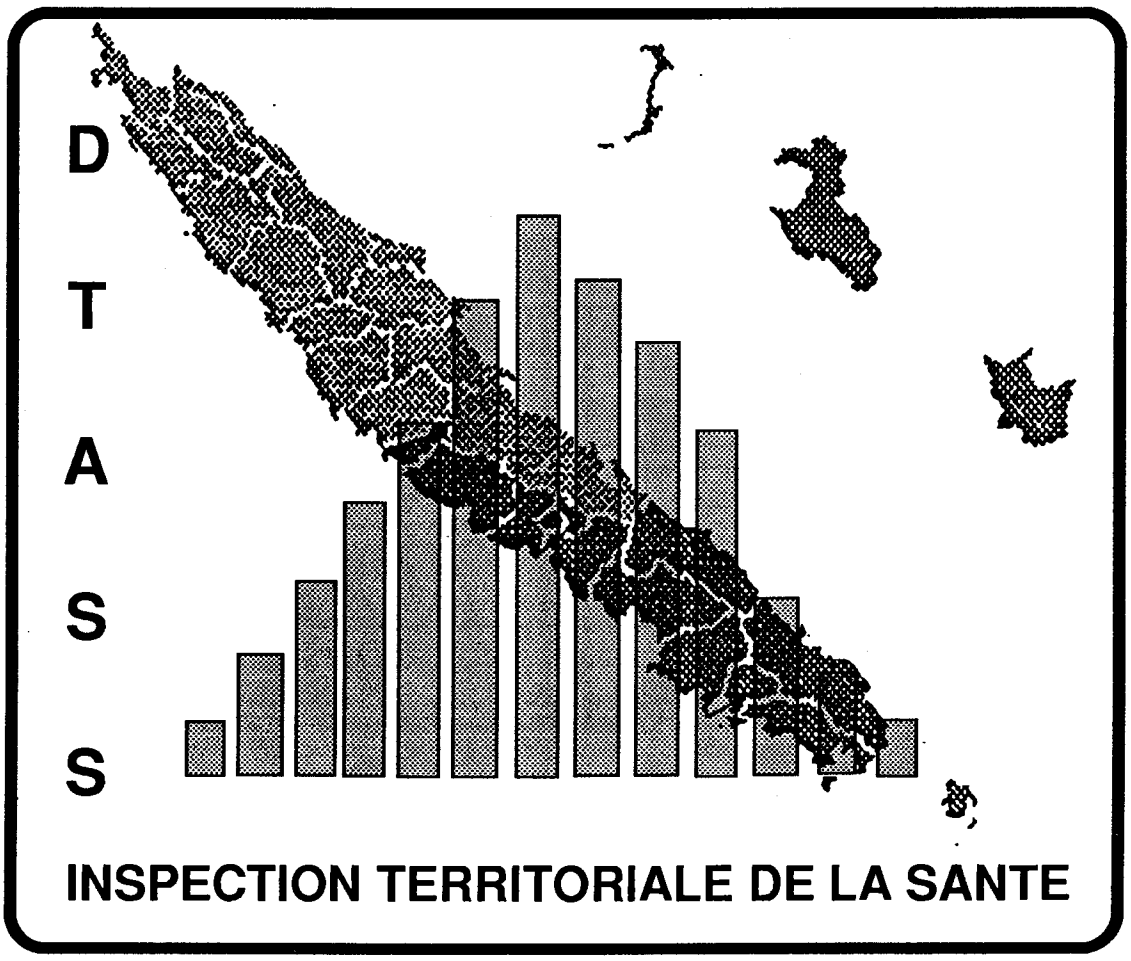
-=-=-=-=-=-

ETAT DE SANTE EN NOUVELLE-CALEDONIE

NUMERO 5

du 1er janvier au 30 juin 1991

-(chiffres provisoires)-



10 août 1991

Les maladies à déclaration obligatoire, les maladies soumises à surveillance épidémiologique hebdomadaire, les diagnostics de morbidité hospitalière constituent les systèmes de recueil dont les résultats sont présentés dans le bilan du premier semestre.

Les médecins qui recueillent et transmettent les informations ont droit aux retours des résultats du système d'information sanitaire auxquels ils participent.

Les médecins de santé publique et en particulier ceux des directions des Affaires Sanitaires et Sociales des Provinces ont la nécessité de connaître ces données pour agir ou faire agir, pour guider les actions préventives, et pour cibler les interventions.

La dengue, la leptospirose, les toxi-infections alimentaires collectives et les fièvres typhoïdes illustrent cette nécessité.

Docteur Michel GERMAIN

L E P O I N T S U R :

Les maladies à déclaration obligatoire page 3

le Sida page 10

la Tuberculose page 18

Les maladies soumises à surveillance épidémiologique page 23

La morbidité dans le secteur public territorial page 31

Les glomérulonéphrites aigues page 32

Complément de données démographiques page 35

Tous les médecins sont soumis à l'obligation de déclaration. Cette obligation est beaucoup mieux observée chez les médecins du secteur public que chez les médecins du secteur libéral. Cette différence, et la très forte disparité de répartition de ces deux secteurs entre les trois provinces et à l'intérieur d'entre elles (province Sud) influencent la qualité du recueil et son interprétation. Cet effet s'exprime plus particulièrement sur l'origine géographique et ethnique.

P O P U L A T I O N

Source ITSEE

	Recensement du 04-04-89	estimation au 1-1-91*
Sud	111.735	116.205
Nord	34.526	36.351
Iles	17.912	18.972
Ensemble	164.173	171.528

* Chiffres provisoires

LES MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE

selon la délibération du Congrès du Territoire N° 100/CP du 13 mars 1991.

TABLEAU DES MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE	Nbre de cas 1er semestre 1991	Lieu d'enregistrement				Résidence du patient			
		Terr*	Sud	Nord	Iles	Sud	Nord	Iles	N.D.
GROUPE A									
- Choléra, Peste, Variole, Fièvre jaune, Rage, Typhus exanthématique, Fièvres hémorragiques africaines									
GROUPE B									
002 - Fièvres typhoïde et paratyphoïde	8	5		3		1	4	3	
010 - Primo infection tuberculeuse	18	17	1			14	3	1	
011 - Tuberculose de l'appareil respiratoire	33	18	11	4		18	12	3	
012 - Autres tuberculoses de l'app. respiratoire	5	5				3	1	1	
013 - Tuberculose du système nerveux central	1	1					1		
014 - Tuberculose de l'intestin, du péritoine et des ganglions mésentériques	2	2				1	1		
015 - Tuberculose des os et des articulations	1	1					1		
016 - Tuberculose de l'appareil génito-urinaire									
017 - Tuberculose toutes autres formes	2	2				2			
018 - Tuberculose miliaire	2	2				1	1		
TOTAL TUBERCULOSE (010 à 018)	**64**	**48**	12	**4**		**39**	20	**5**	
037 - Tétanos	1	1					1		
771.3 - Tétanos du nouveau-né									
045 - Poliomyélite antérieure aigue									
032 - Diphtérie									
036 - (ou 320.5) Méningite cérébrospinale à méningocoques et méningococcémies	3	3				2		1	
005 - Toxi-infections alimentaires collectives	10	3	6	1		9	1		
005.1 - Botulisme									
084 - Paludisme autochtone et importé	10	8	2			10			
042 - 044 Syndromes dûs au virus de l'immunodéficience humaine (SIDA)	8	3	5			5		1	2
023 - Brucelloses									
006 - Amibiase	26	9	10	7		17	9		
100 - Leptospiroses	43	18	17	8		20	22		1
030 - Lèpre	8	6		2		1	6	1	
061 - Dengue	19	1	15	3		15	4		
065.4 - Fièvre hémorragique transm. par moustiques									
TOTAL DENGUE (061 - 065.4)	**19**	1	**15**	**3**		**15**	**4**		
070.3 - Hépatite B	20	3	2	14	1	1	15	3	1
055 - Rougeole	3		2	1		2	1		
033 - Coqueluche	1	1				1			
GROUPE C									
090 - Syphilis congénitale	9	4	2	3		5	4		
091 - Syphilis symptomatique récente	62	15	15	29	3	24	31	7	
092 - Syphilis latente, récente	43	2	36	3	2	31	5	5	2
093 - 097 - Syphilis autres et sans précisions	28	2	10	12	4	12	12	4	
TOTAL SYPHILIS (090 - 097)	**142**	**23**	**63**	**47**	**9**	**72**	**52**	**16**	**2**
098 - Infections gonococciques	150		90	52	8	83	55	9	3
099 - Autres maladies vénériennes	105	1	87	14	3	78	19	5	3
078.9 - Infections génitales à Chlamydiae	276	3	69	199	5	64	204	7	1

* Territoire = C.H.T. C.H.B. PHM DAH CRF et sanatorium.

TABLEAU DES MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE	nombre de cas 1er semestre 1990	2ème semestre 1990	1er semestre 1991
002 - Fièvres typhoïde et paratyphoïde	1	3	8
010 - Primo infection tuberculeuse	13	17	18
011 à 018 - Tuberculose (autre que PIT)	54	59	46
037 et 771.3 - Tétanos	1	1	1
036 - (ou 320.5) Méningite cérébrospinale à méningocoques et méningococcémies	2	1	3
005 - Toxi-infections alimentaires collectives	10	5	10
084 - Paludisme autochtone et importé	8	5	10
042 - 044 Syndromes dûs au virus de l'immunodéficience humaine (SIDA)	2	7	8
006 - Amibiase	22	29	26
100 - Leptospiroses	84	19	43
030 - Lèpre	6	10	8
061 et 065.4 - Dengue	317	9	19
070.3 - Hépatite B	23	14	20
055 - Rougeole	11	7	3
033 - Coqueluche		1	1
090 à 097 - Syphilis	131	145	142
098 - Infections gonococciques	161	189	150
099 - Autres maladies vénériennes	41	66	105
078.9 - Infections génitales à Chlamydiae	259	269	276

TABLEAU 3 : RELEVE DES MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE POUR LES TROIS DERNIERS SEMESTRES.

TABLEAU DES MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE	janv	févr	mars	avri	mai	juin	TOTAL
002 - Fièvres typhoïde et paratyphoïde	1	3	1	1	1	1	8
010 - Primo infection tuberculeuse	2	2	3	7	3	1	18
011 à 018 - Tuberculose (autre que PIT)	12	7	7	6	4	10	46
037 et 771.3 - Tétanos				1			1
036 - (ou 320.5) Méningite cérébrospinale à méningocoques et méningococcémies		1		2			3
005 - Toxi-infections alimentaires collectives	3	4		3			10
084 - Paludisme autochtone et importé	5	2	1	1	1		10
042 - 044 Syndromes dûs au virus de l'immunodéficience humaine (SIDA)		3	1	1	1	2	8
006 - Amibiase	7	4	6	3	2	4	26
100 - Leptospiroses	3	2	15	10	7	6	43
030 - Lèpre		1	4	2	1		8
061 et 065.4 - Dengue	7	3	6	1	1	1	19
070.3 - Hépatite B	3	3	4	1	4	5	20
055 - Rougeole	2					1	3
033 - Coqueluche	1						1
090 à 097 - Syphilis	21	29	39	25	14	14	142
098 - Infections gonococciques	44	31	21	21	13	20	150
099 - Autres maladies vénériennes	18	19	17	12	17	22	105
078.9 - Infections génitales à Chlamydiae	43	73	57	42	29	31	276

TABLEAU DES MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE	nombre de cas					1er semestre
	1986	1987	1988	1989	1990	1991
GROUPE A						
- Choléra, Peste, Variole, Fièvre jaune, Rage, Typhus exanthématique Fièvres hémorragiques africaines						
GROUPE B						
002 - Fièvres typhoïde et paratyphoïde	5	0	5	5	4	8
010 - Primo infection tuberculeuse	8	19	46	31	30	18
011 - Tuberculose de l'appareil respiratoire	161	62	124	68	94	33
012 - Autres tuberculoses de l'appareil respiratoire	2	5	7	7	8	5
013 - Tuberculose du système nerveux central			4	0		1
014 - Tuberculose de l'intestin, du péritoine et des ganglions mésentériques			1	0		2
015 - Tuberculose des os et des articulations				2		1
016 - Tuberculose de l'appareil génito-urinaire		4	1	1		
017 - Tuberculose toutes autres formes	2	1	12	4	3	2
018 - Tuberculose miliaire	3	2	5	2	8	2
TOTAL TUBERCULOSE (010 à 018)	**176**	**93**	**200**	**115**	**143**	**64**
037 - Tétanos			4	0	2	1
771.3 - Tétanos du nouveau-né	ND	ND	1	1		
045 - Poliomyélite antérieure aigue						
032 - Diphtérie	5					
036 - (ou 320.5) Méningite cérébrospinale à méningocoques et méningococcémies	ND	ND	3	1	3	3
005 - Toxi-infections alimentaires collectives	15	69	18	40	15	10
005.1 - Botulisme			1	1		
084 - Paludisme autochtone et importé	4	3	10	9	13	10
042 - 044 Syndromes dûs au virus de l'immunodéficience humaine (SIDA)	4	13	11	13	9	8
023 - Brucelloses						
006 - Amibiase	38	57	91	46	51	26
100 - Leptospiroses	52	9	87	158	103	43
030 - Lèpre	73	34	22	15	16	8
061 - Dengue	20	8	65	2475	318	19
065.4 - Fièvre hémorragique transmise par les moustiques			1	24	8	
TOTAL DENGUE (061 - 065.4)	**20**	**8**	**66**	**2499**	**326**	**19**
070.3 - Hépatite B	ND	ND	8	11	37	20
055 - Rougeole	4	251	11	8	18	3
033 - Coqueluche	13		5	9	1	1
GROUPE C						
090 - Syphilis congénitale	12	1	12	14	19	9
091 - Syphilis symptomatique récente	61	71	60	53	74	62
092 - Syphilis latente, récente	18	85	71	116	78	43
093 - 097 - Syphilis autres et sans précisions	99	157	95	39	105	28
TOTAL SYPHILIS (090 - 097)	**190**	**314**	**238**	**222**	**276**	**142**
098 - Infections gonococciques	245	523	494	367	350	150
099 - Autres maladies vénériennes	191	243	53	145	107	105
078.9 - Infections génitales à Chlamydiae	ND	ND	ND	^500	528	276

TABLEAU 2 : COMPARAISON ANNUELLE DES MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE.

Globalement, les résultats du premier semestre 1991 sont du même ordre que ceux des deux semestres précédents, à l'exception :

- de la dengue, du fait de l'épidémie de 1989 qui s'est poursuivie début 1990,

- de la leptospirose, où semble être en cause une sous-déclaration (cf page 8).

LES FIEVRES TYPHOIDES

Les cas déclarés au cours de ce semestre (8 cas) sont plus nombreux que la totalité des cas déclarés chaque année pour les 5 dernières années. 3 cas sont domiciliés à Poum.

LES TOXI-INFECTIONS ALIMENTAIRES COLLECTIVES

Parmi les 10 cas déclarés ce 1er semestre 1991, 9 résident dans la province Sud. 5 cas sont d'origine européenne. Il n'y a pas de prédominance d'une tranche d'âge.

LE PALUDISME

L'examen des 10 cas du premier semestre 1991 laisse apparaître une prédominance chez les personnes mélanésiennes (originaires de Nouvelle-Calédonie et du Vanuatu) 7 cas sur 10.

La moitié des sujets ont moins de 15 ans.

Les 10 cas sont domiciliés dans la province Sud, dont 5 à Nouméa.

LES AMIBIASES

Au cours des trois derniers semestres, le nombre de nouveaux cas déclarés est compris entre 22 et 29, et au cours des cinq dernières années, le nombre de nouveaux cas annuels déclarés variait de 38 à 91.

Parmi les 26 cas de ce premier semestre, plus de la moitié concerne des patients résidant à Nouméa et au Mont-Dore. (17 cas résident en province Sud).

Il n'y a pas de prédominance pour un âge.

20 cas sur les 26 déclarés concernent des personnes mélanésiennes.

L'HEPATITE B

Sur les 20 cas déclarés au cours de ce 1er semestre, 19 sont d'origine mélanésienne, et 15 patients résident dans la province Nord. 11 patients ont moins de 15 ans.

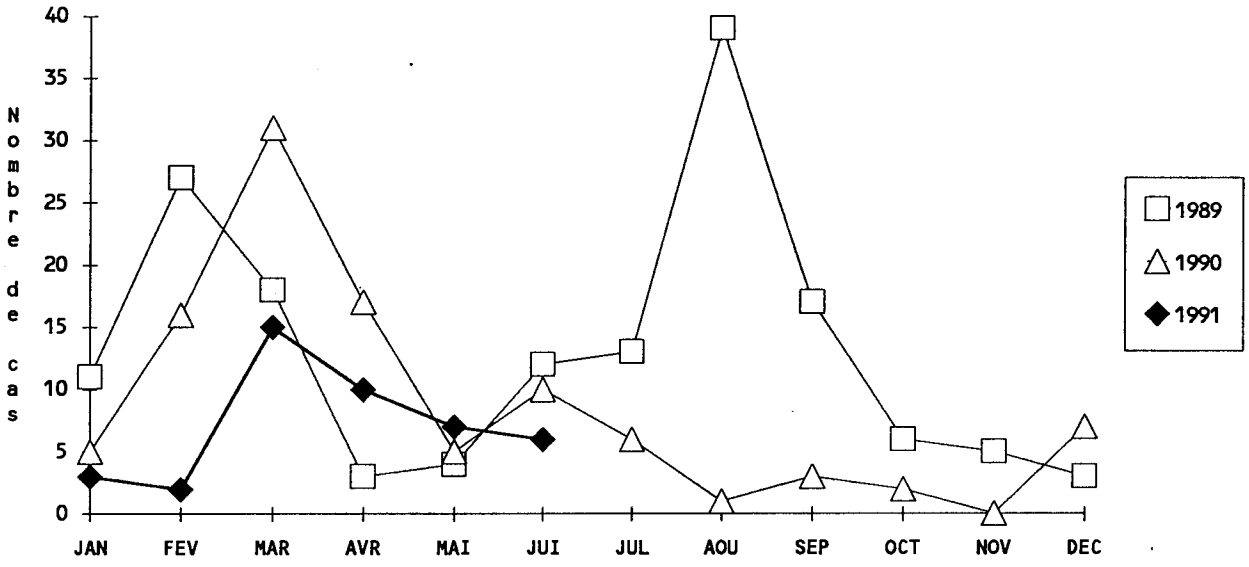
En comptabilisant les cas de ce semestre et ceux de l'année 1990, soit 57 cas, on note que :

- 48 sont d'origine mélanésienne (84%)

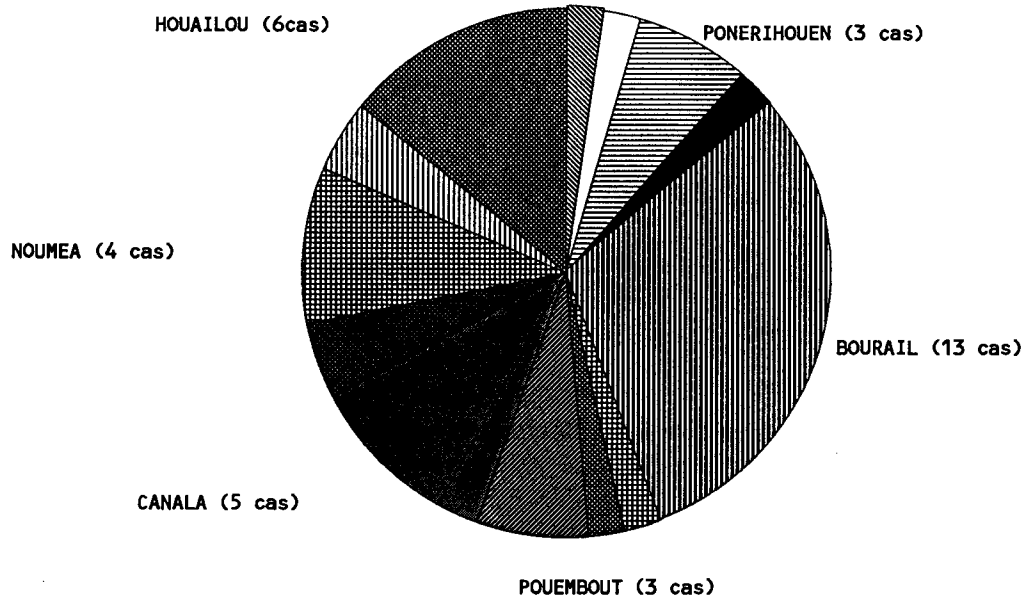
LA LEPTOSPIROSE

43 cas ont été déclarés au cours de ce premier semestre, contre 84 au cours du 1er semestre de 1990.

La répartition mensuelle des cas déclarés révèle toujours le pic du mois de mars :



GRAPHIQUE 1 : REPARTITION MENSUELLE DES CAS DE LEPTOSPIROSE.



GRAPHIQUE 2 : REPARTITION PAR COMMUNE DE RESIDENCE DES CAS DE LEPTOSPIROSE.

26 cas sur 43 concernent le sexe masculin, et la moitié des cas ont entre 20 et 39 ans.

Malheureusement, cette maladie est toujours sous-déclarée par les médecins. Ainsi, en 1990, la DTASS a reçu 103 déclarations et l'Institut Pasteur a confirmé 176 cas. Pour le premier semestre de 1991, la DTASS a enregistré 43 déclarations alors que l'Institut Pasteur a confirmé 88 cas.

La délibération N° 100/CP du 13 mars 1991 a déterminé la fiche de déclaration de la leptospirose (ci-dessous) qui est une maladie à déclaration obligatoire. La leptospirose est une maladie qui peut être mortelle. Il est primordial que chaque fois que cela est possible, il soit procédé à une enquête dans l'entourage du patient pour tenter de neutraliser les foyers de contamination. Pour ce faire, seule la déclaration permet d'attirer l'attention sur le regroupement de cas dans un lieu de résidence, dans une profession ...

FICHE DE DECLARATION OBLIGATOIRE DE LA LEPTOSPIROSE

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance :.....

Sexe : .....Ethnie : .....

Profession : .....

Adresse habituelle : .....

Adresse de séjours (professionnels, familiaux ou de loisirs) au cours des 6 derniers mois (foyer possible de contamination) .....
.....

Date du début de la maladie : .....

CLINIQUE

Fièvre	oui ☐	non ☐	Syndrome hémorragique taux de plaquettes	oui ☐	non ☐
Céphalées	oui ☐	non ☐	Syndrome rénal	oui ☐	non ☐
Myalgies	oui ☐	non ☐	Syndrome méningé	oui ☐	non ☐
Suffusions conjonctivales	oui ☐	non ☐	Syndrome cardiaque (ECG)	oui ☐	non ☐
Ictère	oui ☐	non ☐	Autres éléments :		

EPIDEMIOLOGIE

. Contacts avec animaux : Bovins ☐ Porcs ☐ Chevaux ☐ Chiens ☐
Rats ☐ Autres (préciser) .....

. Activités de loisirs : Pêche (en eau douce) ☐ Baignade (en eau douce) ☐
Chasse ☐ Autres (préciser) .....

. Antécédents : éthylisme chronique ☐ hépatite ☐ cirrhose ☐

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE : BACTERIOLOGIQUE ☐ SEROLOGIQUE ☐

Date du prélèvement : .....

S'agit-il d'un premier diagnostic de leptospirose ☐ ou d'une récidive ☐

TRAITEMENT

L'INFECTION PAR LE V.I.H

ET LE SIDA

- 8 nouveaux cas séro-positifs au cours du premier semestre. De 1987 à 1990, le nombre annuel de nouveaux cas est compris entre 9 et 13.

- Sur 48 cas pour lesquels l'âge a été déclaré, 40 (83%) ont entre 20 et 39 ans.

- le sex-ratio est de 4,8

- Les 2 facteurs de risque dominants sont : l'hétérosexualité à partenaires multiples et l'homosexualité masculine.

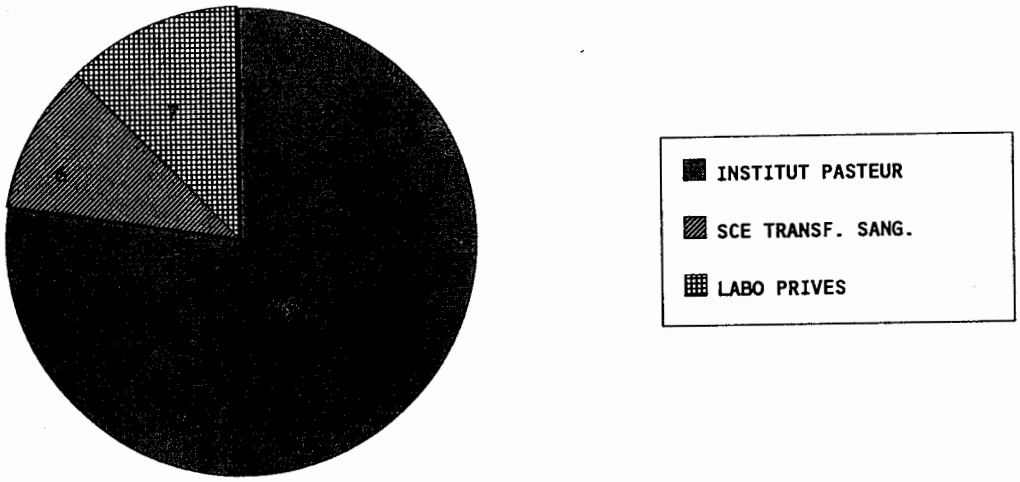
- le suivi des séropositifs montre que 18 ont atteint le stade de SIDA et que 9 d'entre eux sont décédés.

Mais il faut noter que, sur les 58 cas séropositifs, 8 ont quitté la Nouvelle-Calédonie et 6 ont été perdus de vue. Donc le devenir d'un patient sur 4 est inconnu.

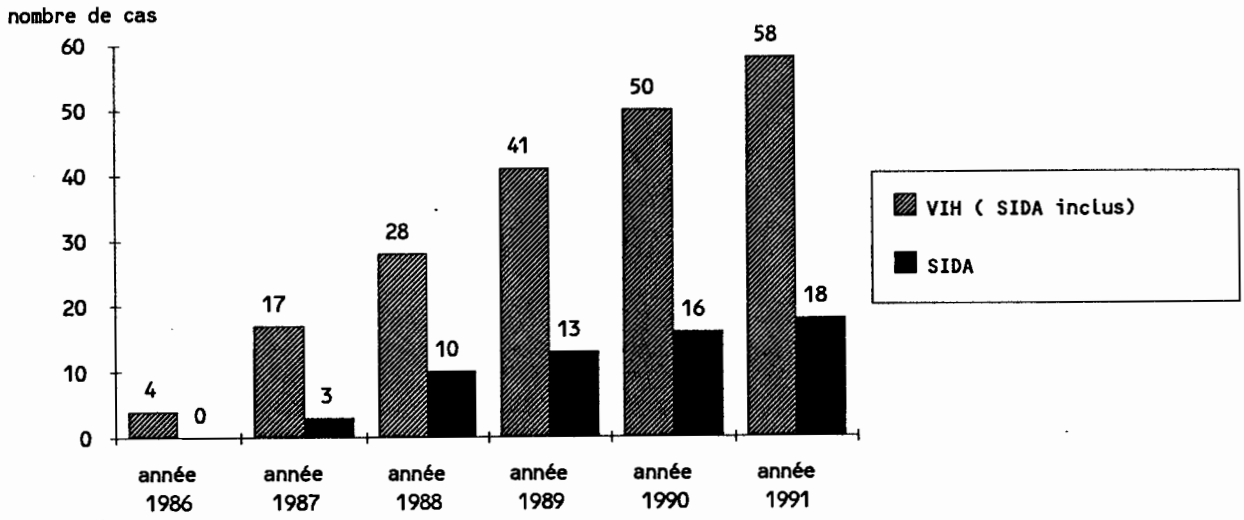
L'INFECTION PAR LE V.I.H. : LES CAS SEROPOSITIFS.

Laboratoires	de 1986 au 31 décembre 1990	du 1er janvier 1991 au 30 juin 1991	T O T A L
INSTITUT PASTEUR	13612	4099	17711
SERVICE DE TRANSFUSION SANGUINE	34321	2578	36899
LABORATOIRES PRIVES	6487	1253	7740
T O T A L	54420	7930	62350

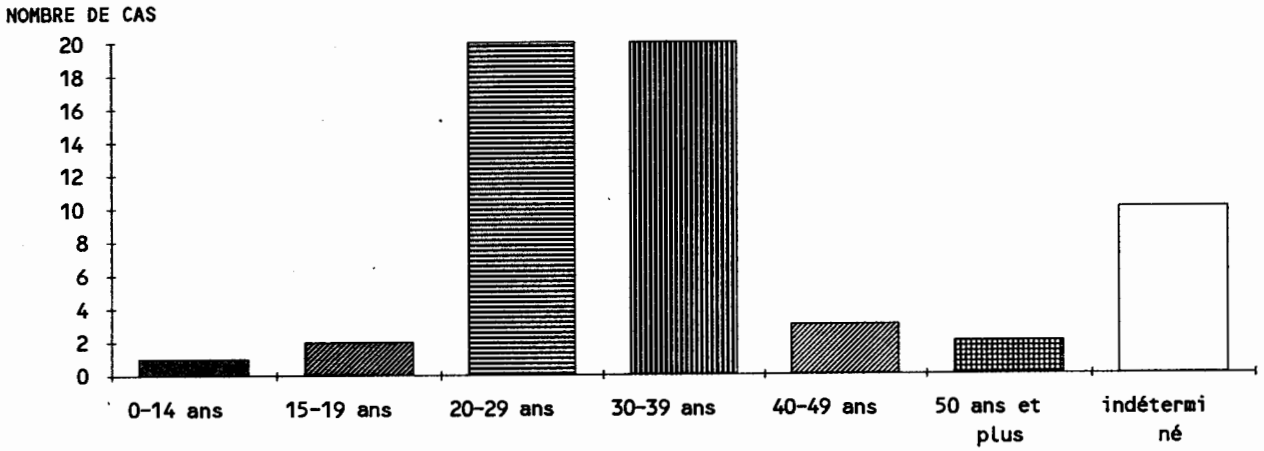
TABLEAU 5 : NOMBRE DE TESTS DE DEPISTAGE EFFECTUES DEPUIS LEUR MISE EN PLACE EN AVRIL 1986.



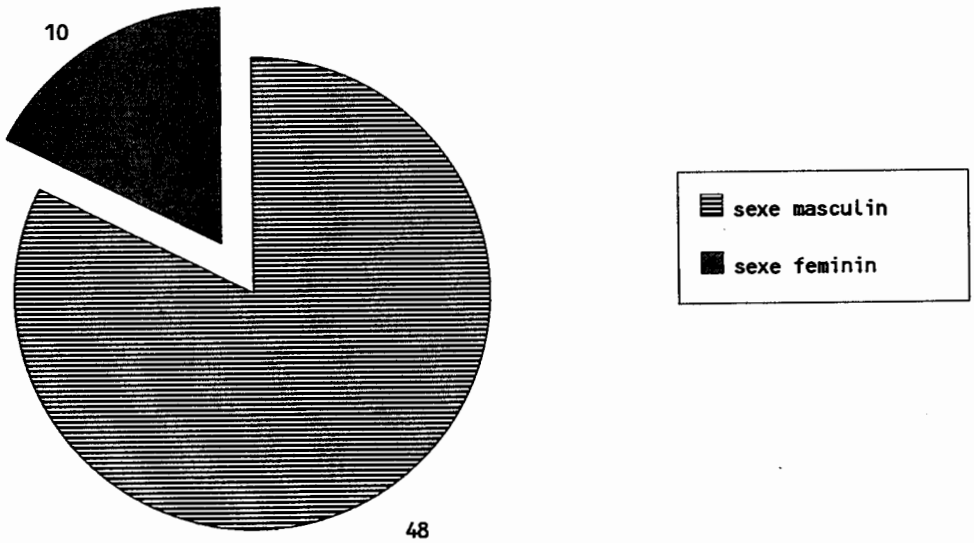
GRAPHIQUE 3 : REPARTITION DES DEPISTAGES DE CAS SEROPOSITIFS PAR LABORATOIRE.



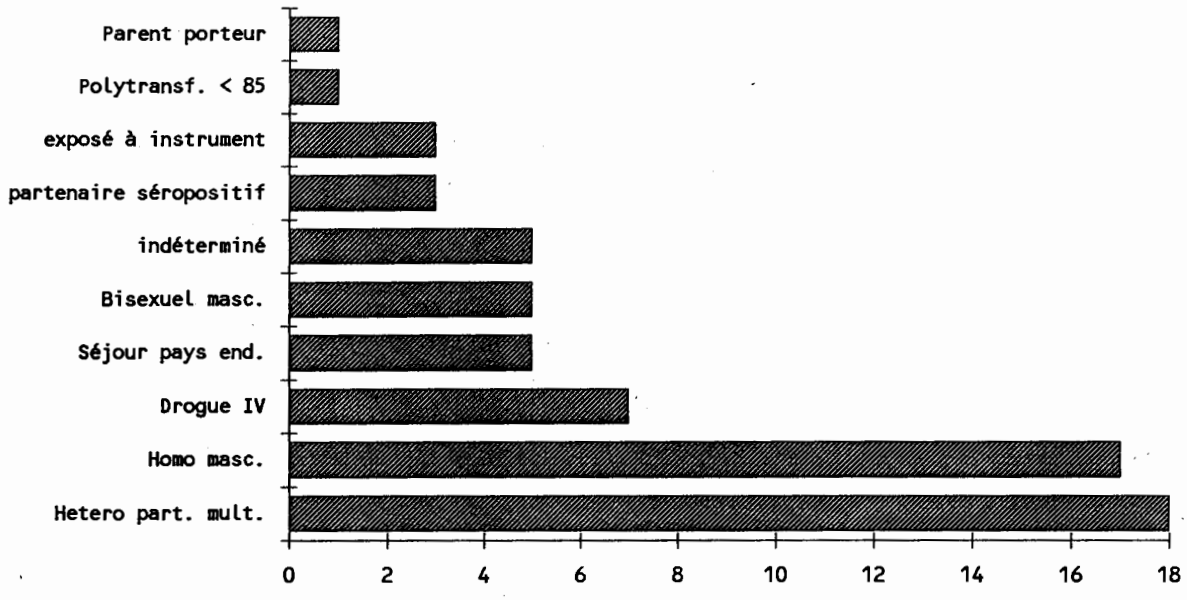
GRAPHIQUE 4 : NOMBRE CUMULE DES SEROPOSITIFS ET DES SIDA AVERES PAR ANNEE.



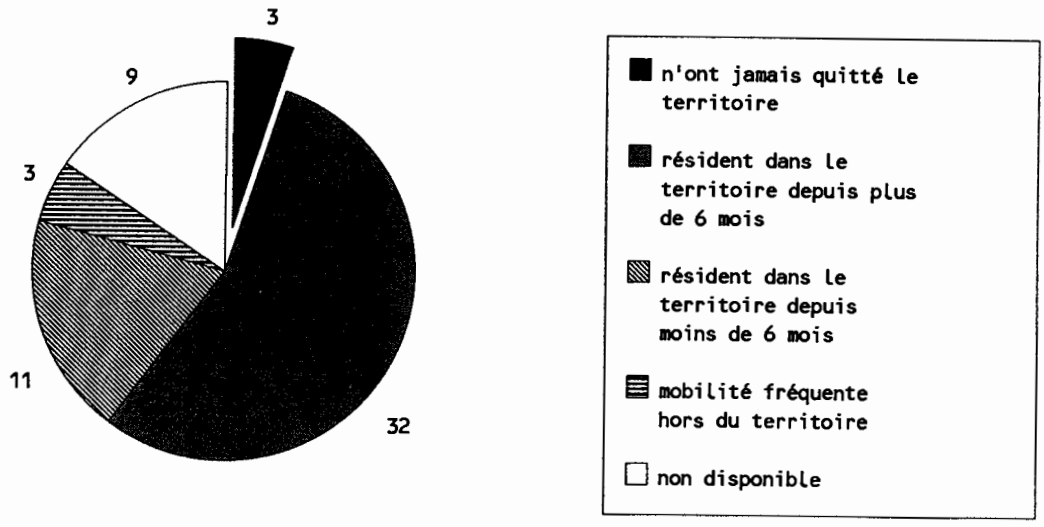
GRAPHIQUE 5 : REPARTITION DES 58 SEROPOSITIFS PAR GROUPES D'AGE.



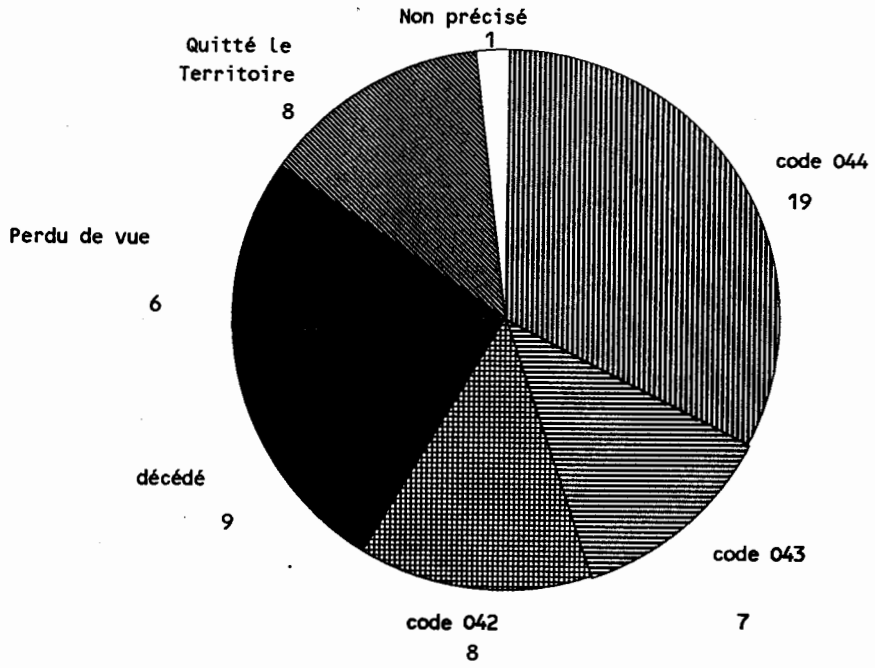
GRAPHIQUE 6 : REPARTITION DES 58 SEROPOSITIFS PAR SEXE.



GRAPHIQUE 7 : REPARTITION DES 58 SEROPOSITIFS PAR FACTEURS DE RISQUE.

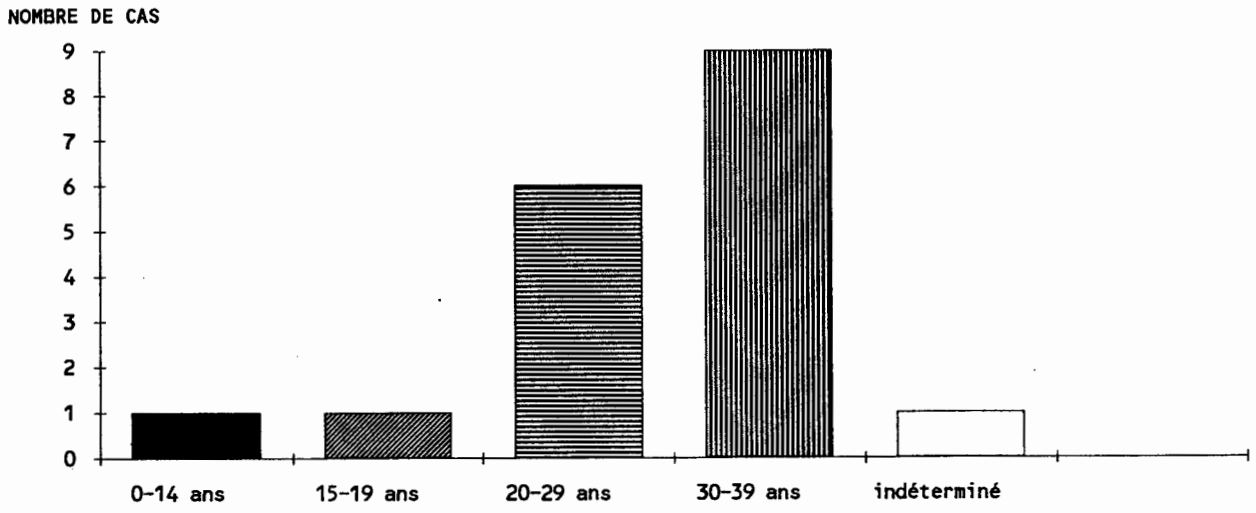


GRAPHIQUE 8 : REPARTITION DES 58 SEROPOSITIFS SELON LA RESIDENCE.

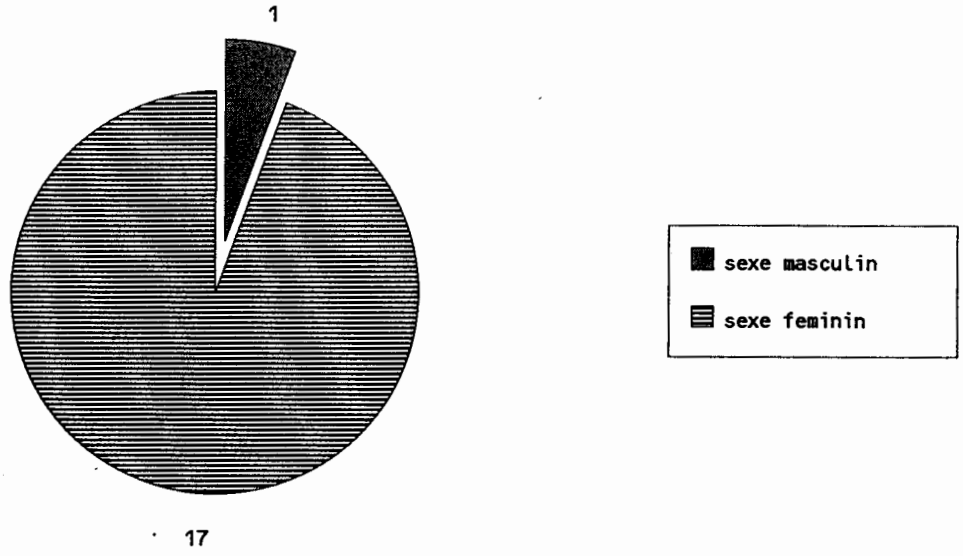


GRAPHIQUE 9 : REPARTITION DES 58 SEROPOSITIFS SELON LE DERNIER ETAT CONNU.

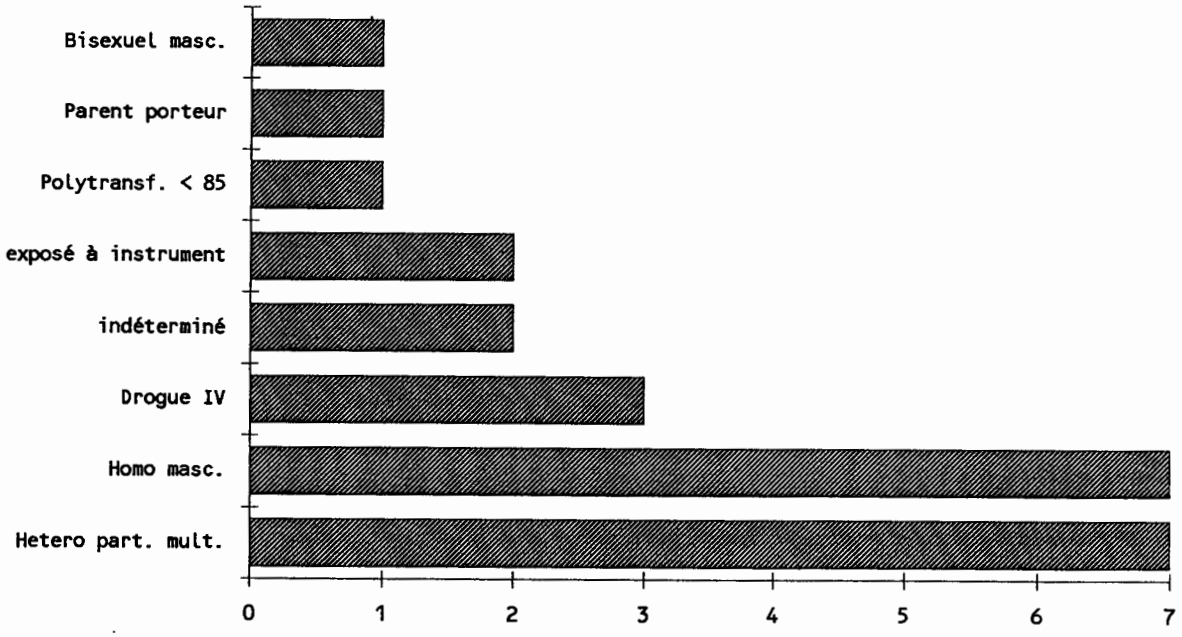
LES CAS DE SIDA AVERES



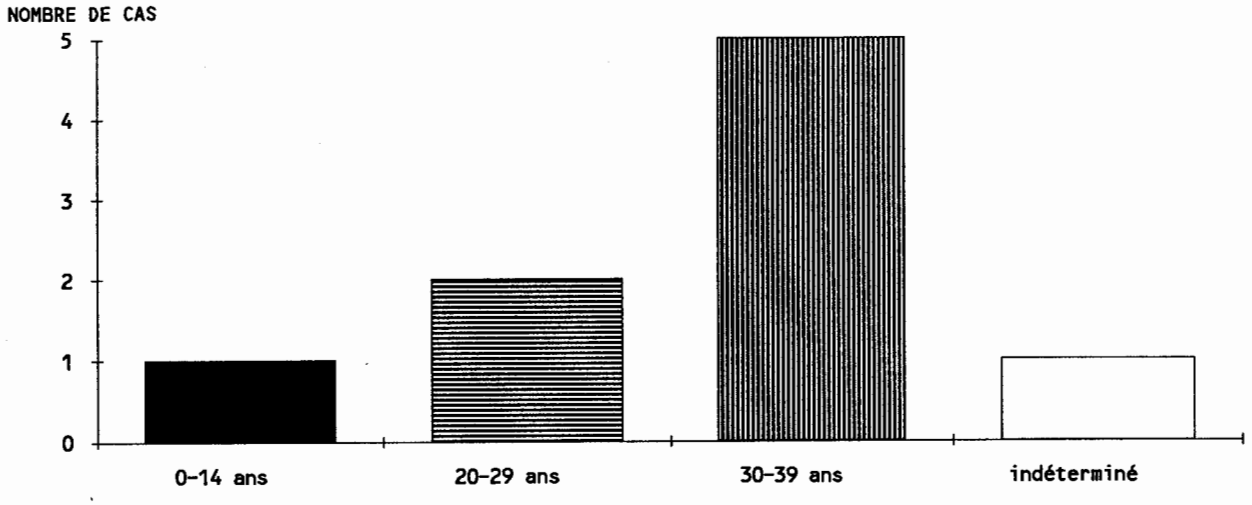
GRAPHIQUE 10 : REPARTITION DES 18 SIDA AVERES PAR AGE



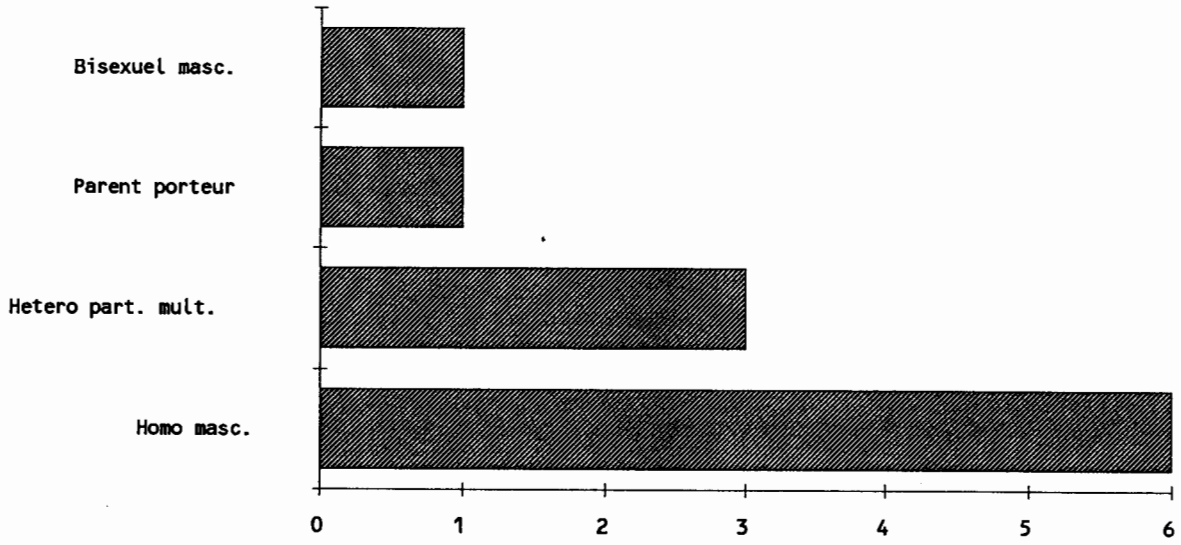
GRAPHIQUE 11 : REPARTITION DES 18 SIDA AVERES PAR SEXE



GRAPHIQUE 12 : REPARTITION DES 18 SIDA AVERES PAR FACTEURS DE RISQUE



GRAPHIQUE 13 : REPARTITION DES 9 SIDA AVERES DECEDES PAR AGE



GRAPHIQUE 14 : REPARTITION DES 9 SIDA AVERES DECEDES PAR FACTEURS DE RISQUE

L A T U B E R C U L O S E

I - LE SUIVI DES PATIENTS

335 dossiers sont à ce jour enregistrés dans le fichier informatisé du REGISTRE DE LA TUBERCULOSE.

Ils se répartissent ainsi :

- 128 de l'année 1989.
- 143 de l'année 1990.
- 64 pour le 1er semestre de l'année 1991.

En ce qui concerne la surveillance des 128 cas déclarés en 1989, leur situation se présente ainsi :

- 45 : guéris
- 1 : arrêt du traitement, diagnostic modifié
- 9 : perdus de vue avant guérison
- 6 : en observation sans traitement
- 2 : décès dû à la tuberculose
- 3 : décès pour une autre cause
- 10 : situation autre ou imprécise

et enfin

- 52 : n'ont pas encore fait l'objet de la fiche complémentaire.

En ce qui concerne la surveillance des 143 cas déclarés en 1990, leur situation est la suivante :

- 50 : guéris
- 3 : arrêt du traitement, diagnostic modifié
- 7 : sous traitement, suivi médical régulier
- 12 : en observation sans traitement
- 3 : décès dû à la tuberculose
- 4 : décès pour une autre cause
- 1 : perdu de vue avant guérison
- 3 : situation autre ou imprécise

et enfin

- 60 : n'ont pas encore fait l'objet de la fiche complémentaire.

PROPHYLAXIE : sur les 143 cas de 1990, 73 cas ont été signalés avec la prophylaxie effectuée. Les 70 autres dossiers indiquent que la prophylaxie n'a pas été faite ou n'indiquent rien à ce sujet.

Fiches complémentaires :

Les provinces de résidence des 52 patients de 1989 et des 60 patients de 1990 qui n'ont pas fait l'objet de fiche complémentaire pour le suivi de leur cas, se répartissent en NORD : 13 cas, ILES : 17 cas, SUD : 80 cas et Futuna : 2 cas.

II - LES NOUVEAUX CAS DE CE SEMESTRE

L'analyse des 64 cas déclarés pour le premier semestre 1991, laisse apparaître :

Forme clinique

- 18 primo infections tuberculeuses
- 32 tuberculoses pulmonaires
- 6 autres tuberculoses de l'appareil respiratoire
- 6 tuberculoses d'autres sites
- 2 formes miliaire.

- 31 cas diagnostiqués d'après des signes cliniques, 10 après un dépistage systématique, 5 après enquête, 1 après visite scolaire.

Sexe

Les 64 cas se répartissent en : 38 cas de sexe masculin
26 cas de sexe féminin.

Ethnie

La répartition par ethnie attribue 62,5% des cas à l'ethnie mélanésienne et 15,6% des cas à l'ethnie wallisienne.

Résidence

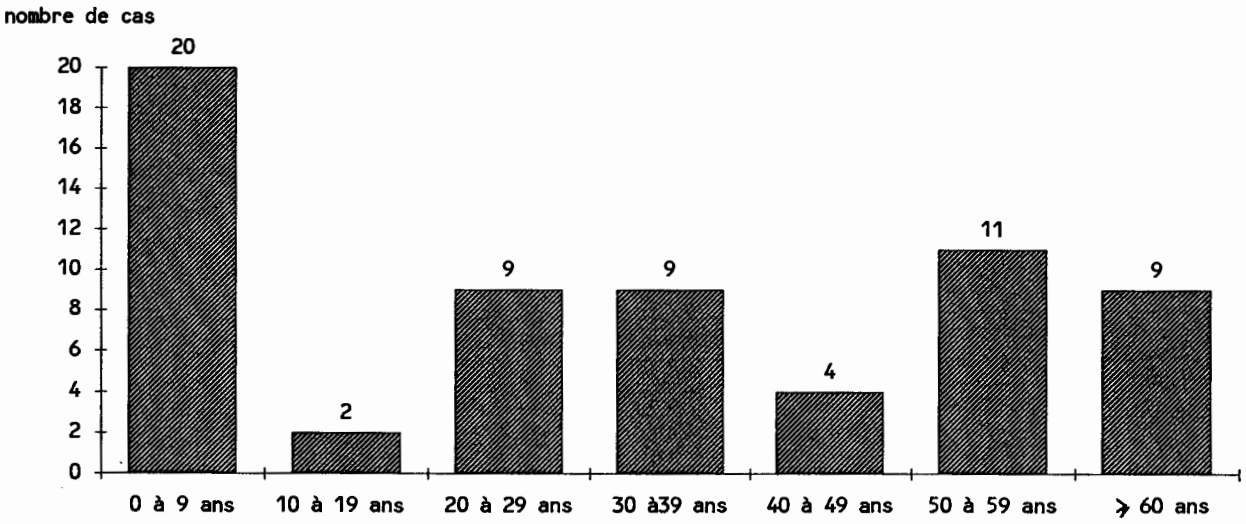
Par province de résidence, on relève :

- 5 cas dans la province Iles, dont 4 à Lifou
- 20 cas dans la province Nord, dont 5 à Canala, 4 à Ponérihouen,
- 39 cas dans la province Sud, dont 30 à Nouméa, 4 à Païta.

Profession

Parmi ces 64 cas, on relève : 13 salarié, 4 retraité, 4 étudiant, 22 sans profession, 15 vie tribale, et 6 non indiqué.

Age



GRAPHIQUE 15 : REPARTITION PAR TRANCHES D'AGE

- Pour 28 cas, le contaminateur est déclaré "inconnu" ; pour 10 cas "non cherché" ; pour 13 cas "connu" et 13 cas "non indiqué".

LES PRIMO INFECTIONS TUBERCULEUSES

Les 18 primo infections tuberculeuses déclarées ce premier semestre 1991 se répartissent en 14 patients de sexe masculin et 4 de sexe féminin.

14 cas sont domiciliés dans la province Sud, dont 11 à Nouméa.

Sur ces 18 primo-infections tuberculeuses, 15 cas ont moins de 8 ans dont 2 ont moins d'un an.

9 patients sont mélanésiens, 2 européens, 2 tahitiens, 2 wallisiens, 1 indonésien, 1 asiatique et 1 métis.

Sur les 18 cas, 1 avait un examen direct positif. 5 cas présentaient des signes cliniques. Dans 12 cas, la primo infection était latente.

Dans 11 cas sur 18, le contaminateur est déclaré inconnu (au moment de la déclaration) et 1/3 des cas indiquent que la prophylaxie a été faite.

Enfin, 14 des 18 cas ont eu une vaccination par le B.C.G.

L E S M A L A D I E S S O U M I S E S A

S U R V E I L L A N C E E P I D E M I O L O G I Q U E

Maladies (codes OMS)	Nombre de cas nouveaux			
	année 1989	1er semestre 1990	2è semestre 1990	1er semestre 1991
Conjonctivite aigue (372)	1445	771	850	1115
Otite (380-385)	4589	2747	2505	3630
Infection respiratoire aigue (460-466 et 480-487)	24481	12128	10523	12242
Diarrhée (003 et 004 et 007 à 009)	975	1064	1855	1724
Malnutrition (260-263)	30	16	26	28
Hépatite virale (070) autres formes que l'hépatite B	53	19	10	16
Méningite (320-322) à l'exclusion des méningites à méningocoques	99	208	116	46
Ichtyosarcotoxisme/Ciguatera (988.0)	180	106	64	139
Rhumatisme articulaire aigu (390 à 398)	239	70	53	98

TABLEAU 6 : RELEVE DES MALADIES SOUMISES A SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE pour l'année 1989, les 2 semestres de 1990, et le 1er semestre 1991.

Pour cet ensemble d'affections, les données proviennent :

- du C.H.T. Gaston Bourret (par extrait des fiches de liaison statistique)
- des 25 circonscriptions médicales de l'intérieur et des îles (VOH étant encore inclus dans la C.M. de Koné)
- du Dispensaire administratif de Nouméa
- du Dispensaire anti-tuberculeux
- du Centre de Protection Maternelle et Infantile
- du Dispensaire anti-vénérien
- et de 3 médecins du secteur libéral :

  . Dr Damien FRANC, Poindimié,
  . Dr Marie-Josée VANGHELUWE, Vallée du Tir, Nouméa,
  . Dr Jean-Pierre THOMAS, 33-RT-13 Nouméa.

Sur les 22 médecins privés sollicités, seuls ces trois médecins participent activement au recueil des données.

L'expérience des réseaux sentinelles existant en Métropole a pourtant prouvé la nécessité et l'utilité de la participation des médecins privés.

Toute proposition en ce sens sera la bienvenue...

Lieu d'enregistrement / Maladies (codes OMS)	PROVINCE SUD	PROVINCE NORD	PROVINCE ILES	C.H.T. C.H.S.	T O T A L
Conjonctivite aigue (372)	401	419	265	30	1.115
Otite (380-385)	1.045	1.535	946	104	3.630
Affections aigues des voies respiratoires (460-466)	4.163	3.671	2.529	129	10.492
Pneumonies (480-486)	76	123	98	55	352
Grippe (487)	933	276	187	2	1.398
Infections à salmonella autres que typhoïde ((003)	4		5	6	15
Shigellose (004)	1		1	5	7
Autres maladies intestinales à protozoaires (007)	5	5	4	3	17
Diarrhées (008-009)	450	676	435	124	1.685
Malnutrition (260-263)	4	6	11	7	28
Hépatite virale (070) autres formes que l'hépatite B	1	7	6	2	16
Méningite (320-322) à l'exclusion des méningites à méningocoques	1	2	1	42	46
Ichtyosarcotoxisme/Ciguatera (988.0)	43	49	34	13	139
Rhumatisme articulaire aigu (390-392)	12	6	8	17	43
Cardiopathies rhumatismales chroniques (393-398)	15	18	2	20	55

TABLEAU 7 : RELEVE DES MALADIES SOUMISES A SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE PAR PROVINCE

Lieu d'enregistrement / Maladies (codes OMS)	janvier	février	mars	avril	mai	juin	T O T A L
Conjonctivite aigue (372)	280	190	199	189	110	147	1115
Otite (380-385)	689	699	618	667	518	439	3630
Affections aigues des voies respiratoires (460-466)	1350	1235	1932	2395	2052	1528	10492
Pneumonies (480-486)	41	33	56	61	99	62	352
Grippe (487)	197	88	111	390	502	110	1398
Infections à salmonella autres que typhoïde ((003)	5	1	1	3	1	4	15
Shigellose (004)	1	1	1	1	1	2	7
Autres maladies intestinales à protozoaires (007)	2		5	2	4	4	17
Diarrhées (008-009)	383	231	238	337	278	218	1685
Malnutrition (260-263)	2	2	9	5	9	1	28
Hépatite virale (070) autres formes que l'hépatite B	2	2	3	7		2	16
Méningite (320-322) à l'exclusion des méningites à méningocoques	7	4	4	5	7	19	46
Ichtyosarcotoxisme/Ciguatera (988.0)	27	28	17	26	28	13	139
Rhumatisme articulaire aigu (390-392)	10	7	8	2	5	11	43
Cardiopathies rhumatismales chroniques (393-398)	6	14	8	11	7	9	55

Maladies (codes OMS)	Nombre de cas nouveaux												TOTAL
	0 à 11 mois		1 à 4 ans		5 à 14 ans		15 à 39 ans		40 à 59 ans		> = 60 ans		
	masc	fém	masc	fém	masc	fém	masc	fém	masc	fém	masc	fém	
Conjonctivite aigue (372)	97	111	109	134	116	94	142	143	49	40	32	48	1115
Otite (380-385)	261	311	642	624	502	485	315	291	102	57	22	18	3630
Affections aigues des voies respiratoires (460-466)	1015	1019	1714	1686	1002	885	776	1098	374	430	238	255	10492
Pneumonies (480-486)	29	28	66	46	22	19	23	30	18	18	37	16	352
Grippe (487)	50	54	109	108	117	119	198	206	137	113	95	92	1398
Infections à salmonella autres que typhoïde ((003)	3	1	2	2	3	1	2	....	....	....	....	1	15
Shigellose (004)	2	....	....	1	....	1	1	....	....	1	....	1	7
Autres maladies intestinales à protozoaires (007)	....	1	3	6	....	....	2	4	....	1	....	....	17
Diarrhées (008-009)	153	204	307	253	130	106	168	151	76	76	25	36.	1685
Malnutrition (260-263)	4	8	8	4	1	....	1	1	....	....	1	....	28
Hépatite virale (070) autres formes que l'hépatite B	....	....	2	3	3	5	....	3	....	....	....	....	16
Méningite (320-322) à l'exclusion des méningites à méningocoques	12	3	7	3	11	4	3	3	....	....	....	....	46
Ichtyosarcotoxisme/Ciguatera (988.0)	....	....	....	2	9	10	45	33	19	13	2	6	139
Rhumatisme articulaire aigu (390-392)	....	....	....	....	20	13	1	8	1	....	....	....	43
Cardiopathies rhumatismales chroniques (393-398)	....	....	1	2	14	16	3	5	4	7	2	1	55

TABLEAU 9 : REPARTITION PAR TRANCHES D'AGE DES MALADIES SOUMISES A SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE.

Le nombre de nouveaux-cas déclarés de maladies soumises à surveillance hebdomadaire est sensiblement égal (infections respiratoires aigues) ou supérieur (diarrhées) à ceux des semestres de 1990, à l'exception des méningites qui sont en forte régression.

66% des infections respiratoires aigues, 68% des diarrhées et 78% des otites surviennent chez les moins de 15 ans. 2/3 des syndromes du R.A.A. avec ou sans complication cardiaque surviennent chez les moins de 15 ans.

LES INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES comprennent :

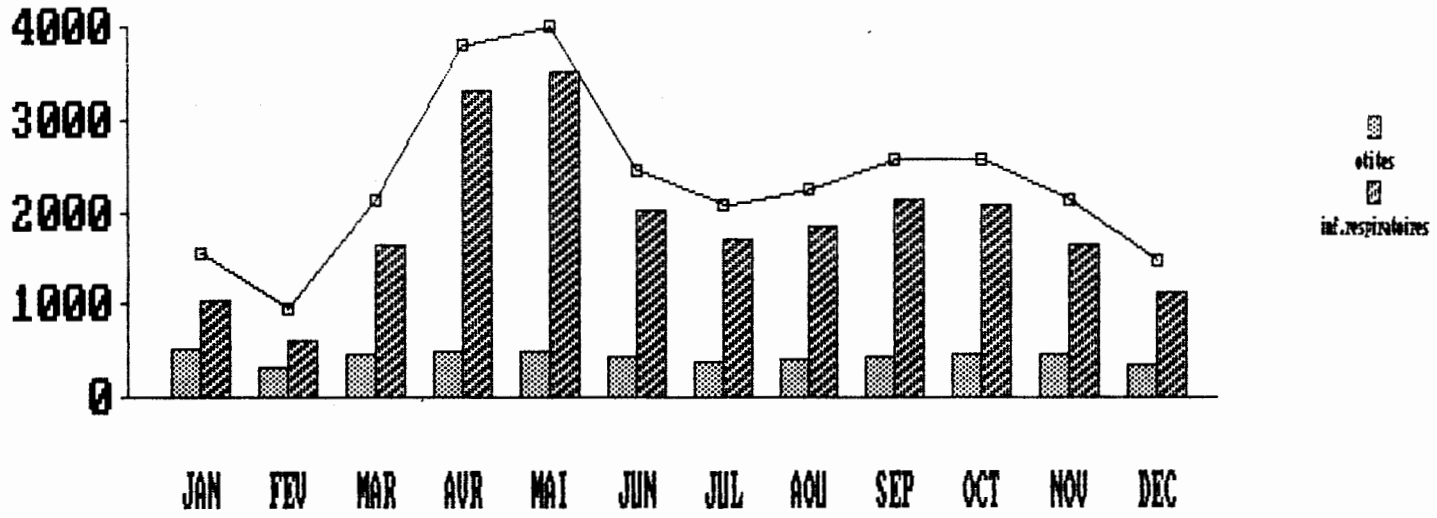
- rhino-pharyngite aiguë (rhume banal)
- sinusite aiguë
- pharyngite aiguë

- angine (amygdalite aiguë)
- laryngite et trachéite aiguës
- infection aiguë des voies respiratoires supérieures
- bronchite et bronchiolite aiguës

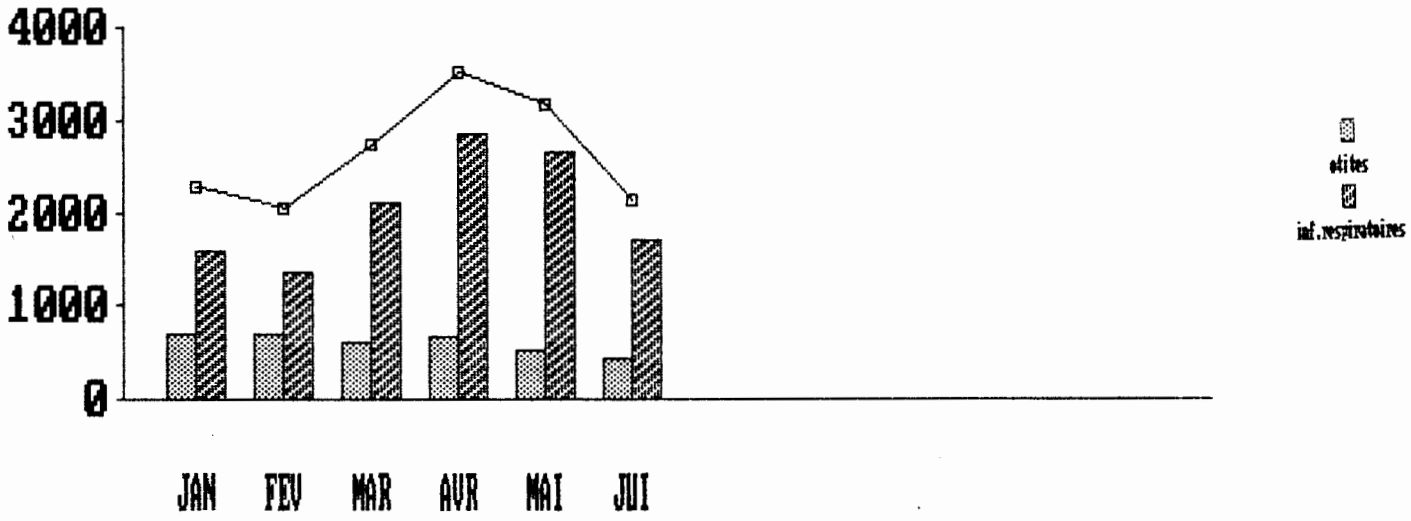
- pneumonies
- bronchopneumonie

- grippe.

Otites et infections respiratoires aigues



GRAPHIQUE 16 : REPARTITION MENSUELLE DES OTITES ET INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES DURANT L'ANNEE 1990.



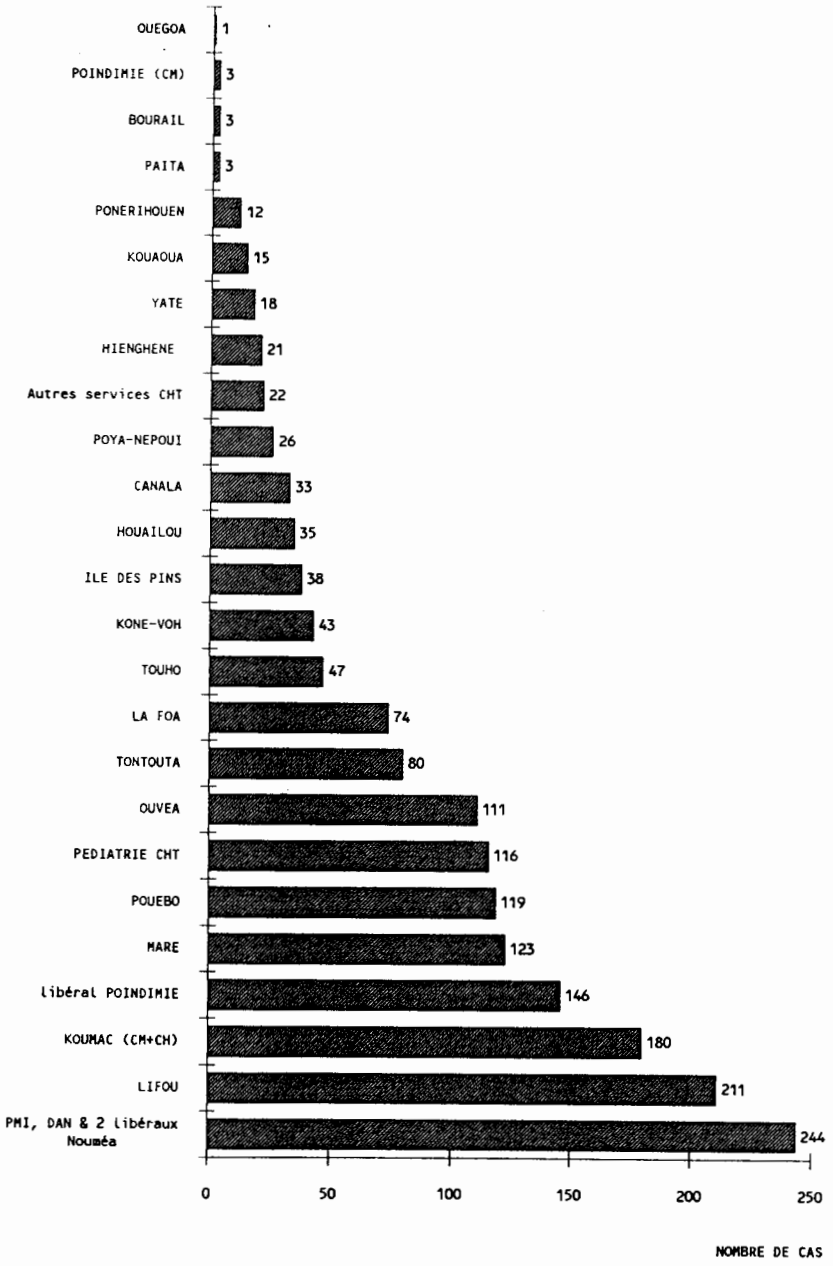
GRAPHIQUE 17 : REPARTITION MENSUELLE DES OTITES ET INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES DURANT LE 1ER SEMESTRE 1991.

Les graphiques ci-dessus mettent en évidence un pic en avril mai pour les deux années considérées.

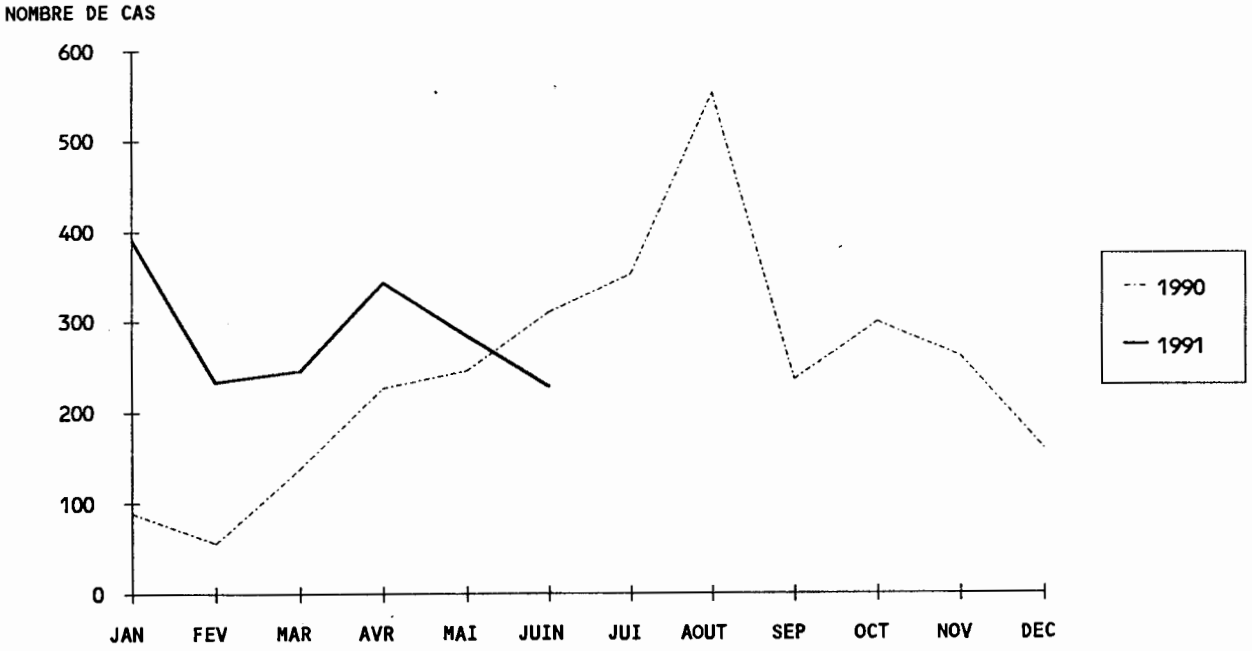
Les maladies infectieuses intestinales

Les diarrhées (codes OMS 003, 004, 007, 008 et 009) sont en progression : 975 cas déclarés en 1989, 2919 cas en 1990, et déjà 1724 cas pour le premier semestre 1991.

A défaut de l'indication de la commune de résidence dans les relevés hebdomadaires en provenance des établissements sanitaires provinciaux et dans les fiches de liaison statistique du C.H.T. pour le premier semestre 1991, la répartition suivante est fonction des établissements déclarant :



GRAPHIQUE 18 : REPARTITION DU NOMBRE DE CAS DE MALADIES INFECTIEUSES INTESTINALES PAR ETABLISSEMENTS DECLARANT.



GRAPHIQUE 19 : REPARTITION MENSUELLE DES MALADIES INFECTIEUSES INTESTINALES POUR L'ANNEE 1990 et LE 1ER SEMESTRE 1991.

POIDS DE CERTAINES PATHOLOGIES CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS.

Lieu d'enregistrement / Maladies (codes OMS)	NOMBRE DE CAS DANS LA TRANCHE 0 / 4 ANS	NOMBRE TOTAL DE CAS	POURCENTAGE AFFECTANT LES 0/4 ANS
Conjonctivite aigue (372)	451	1.115	40,45
Otite (380-385)	1.838	3.630	50,63
Affections aigues des voies respiratoires (460-466)	5.434	10.492	51,79
Pneumonies (480-486)	169	352	48
Grippe (487)	321	1.398	23
Infections à salmonella autres que typhoïde ((003)	8	15	53,33
Autres maladies intestinales à protozoaires (007)	10	17	58,82
Diarrhées (008-009)	917	1.685	54,42
Malnutrition (260-263)	24	28	85,71
Hépatite virale autre que B	5	16	31,25
Méningite autre qu'à méningocoques	25	46	54,35

TABLEAU 10 : TABLEAU DES MALADIES SOUMISES A SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE POUR LA TRANCHE D'AGE DE 0 A 4 ANS.

La tranche d'âge des enfants de 0 à 4 ans représentant 11,14% de la population du Territoire, on relève le lourd pourcentage de cas affectant les jeunes enfants pour ces pathologies.

MORBIDITE DANS LE SECTEUR PUBLIC TERRITORIAL

C.H.T. D.A.H. SANA C.H.S. D.H.M.

selon les fiches de liaison statistique reçues au 10 août 1991

D i a g n o s t i c	année 1989	année 1990	1er semestre 1991
1 - Maladies infectieuses et parasitaires	1466	1280	585
2 - Tumeurs	527	530	259
3 - Maladies endocriniennes, de la nutrition ou du métabolisme et troubles immunitaires	247	273	102
4 - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	215	164	95
5 - Troubles mentaux	403	448	214
6 - Maladies du système nerveux et organes des sens	667	1 535	506
7 - Maladies de l'appareil circulatoire	829	668	335
8 - Maladies de l'appareil respiratoire	1 067	1 038	577
9 - Maladies de l'appareil digestif	1 536	1 354	736
10- Maladies des organes génito-urinaires	1 321	1 340	636
11- Complications de grossesse, accouchements et suites de couches	2 867	2 985	1526
12- Maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané	797	687	346
13- Maladies ostéo-articulaires, muscles, tissu conjonctif	600	586	285
14- Anomalies congénitales	231	249	128
15- Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	309	304	139
16- Symptômes signes et états morbides mal définis	1 177	1 123	581
17- Lésions traumatiques et empoisonnements	2 685	2 450	1265

TABLEAU 11 : Nouveaux-cas classés selon les 17 groupes de la Classification Internationale des Maladies, avec comparaison aux années antérieures.

M O R B I D I T E (détail) Nombre de nouveaux-cas de 1988 au 30 juin 1991
pour le secteur public territorial : C.H.T. D.A.H. SANA C.H.S. D.H.M.

CODE CIM	affections	année 1988	année 1989	année 1990	1er semestre 1991
250	Diabète sucré	133	107	105	57
278	Obésité et autres troubles par excès d'apport	18	15	6	5
401 à 405	Maladies hypertensives	142	183	103	69
410	Infarctus aigu du myocarde	27	23	23	13
411 à 414	Autres cardiopathies ischémiques	33	33	24	15
584	Insuffisance rénale aigue	8	20	10	6
585	Insuffisance rénale chronique	54	39	57	31
586	Insuffisance rénale sans précision	25	28	4	5

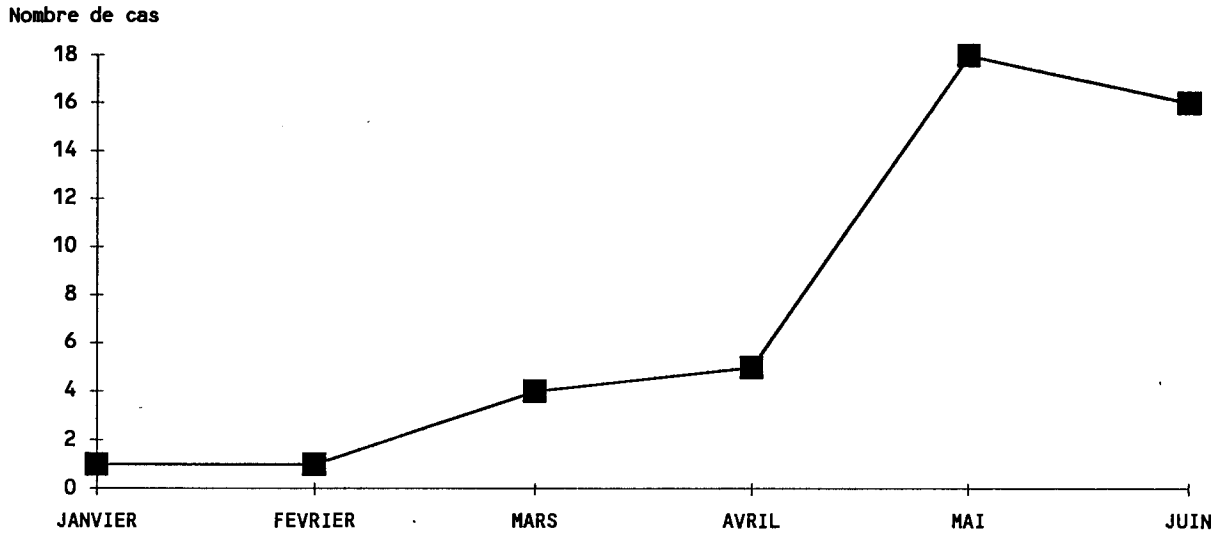
TABLEAU 12 : Nouveaux cas de maladies non transmissibles

LA GLOMERULONEPHRITE AIGUE

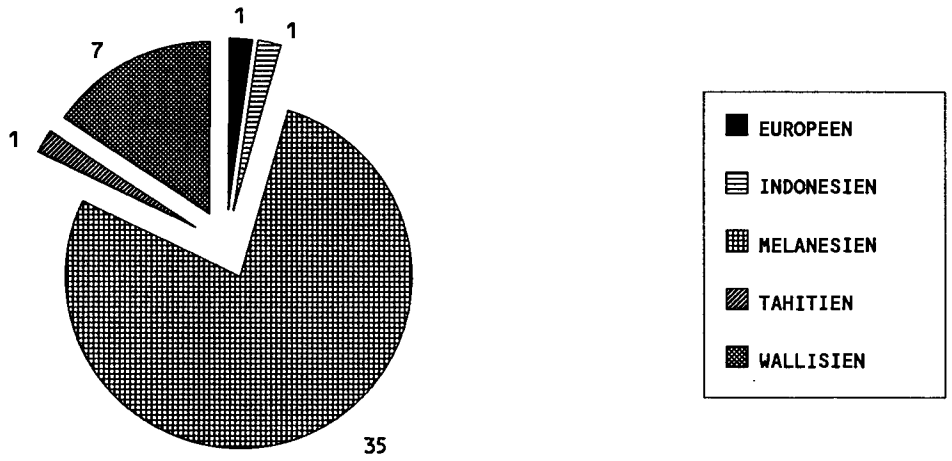
45 cas de glomérulonéphrite aigue ont été relevés durant ce premier semestre 1991 au C.H.T. Gaston Bourret, dans le service de Pédiatrie, chez 22 garçons et 23 filles âgés de 2 à 12 ans.

44 cas ont fait l'objet d'une hospitalisation, pour un total de 616 journées, soit une moyenne de 14 jours par cas.

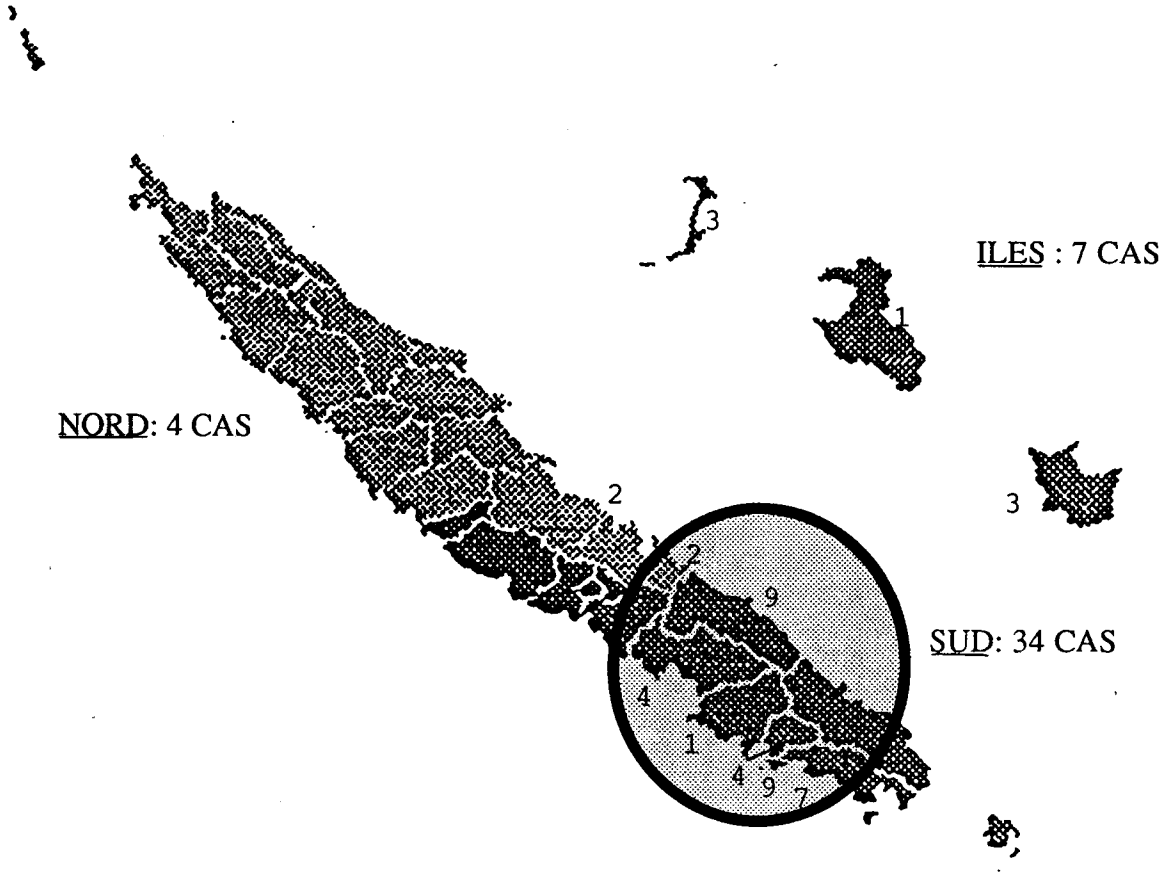
Durant l'année 1990, 26 cas avaient été relevés, dont 1 décès.



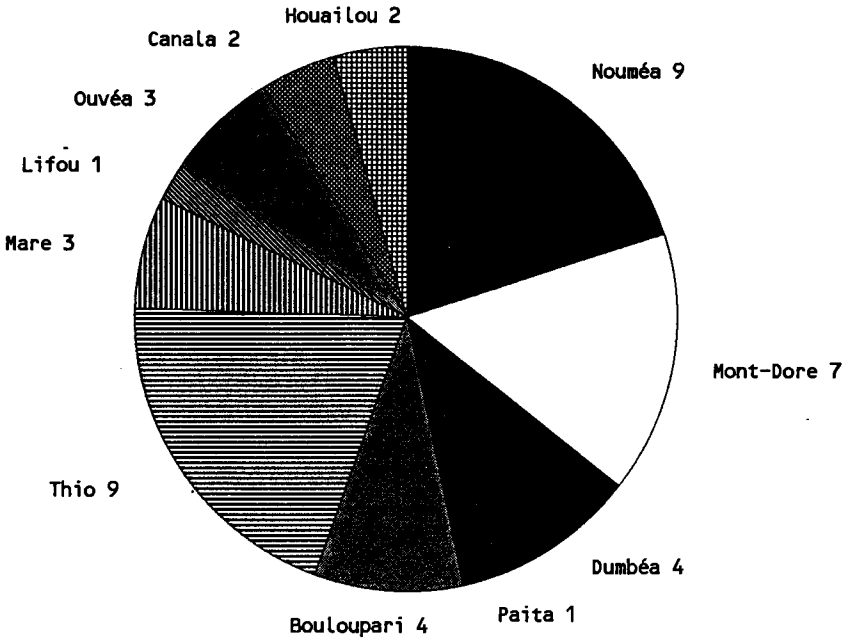
GRAPHIQUE 20 : REPARTITION MENSUELLE DES CAS DE GLOMERULONEPHRITE AIGUE.



GRAPHIQUE 21 : REPARTITION ETHNIQUE DES CAS DE GLOMERULONEPHRITE AIGUE.



CARTE 1 : REPARTITION GEOGRAPHIQUE DES CAS DE GLOMERULONEPHRITE AIGUE.



R E C T I F I C A T I F

Sur le rapport "Etat de Santé en Nouvelle-Calédonie au 31 décembre 1990", page 11, au 1er paragraphe de "La mortalité périnatale", lire :

" ... selon les provinces :

- Province des Iles Loyauté 14,81 pour mille
- Province Nord 17,97 pour mille
- Province Sud 18,47 pour mille. "

DERNIERS RESULTATS

Source ITSEE - 1990

Le nombre définitif de naissances vivantes pour la Nouvelle-Calédonie en 1990 est de : 4.354. Il y a eu une augmentation des naissances de 9,4% par rapport à 1989 :

+ 5,8% pour la province Iles
+ 6,7% pour le province Nord
+ 12,9% pour la province Sud.

Le nombre de décès de tous âges est de : 895.

Le taux de mortalité infantile pour l'ensemble de la Nouvelle-Calédonie est de 9,4 pour mille contre 9,2 pour mille en 1988 et 11,2 pour mille en 1989. Il faut souligner que la faiblesse des effectifs doit inciter à la prudence pour interpréter les variations annuelles des taux de mortalité infantile à l'échelon provincial. A titre d'information, les taux de mortalité infantile dans les provinces furent en 1989 et 1990 respectivement :

Province Nord : 14,2 °/₀₀ 10,5°/₀₀
Province Sud : 9,5 °/₀₀ 9,9°/₀₀
Province Iles : 13,1 °/₀₀ 5,3°/₀₀

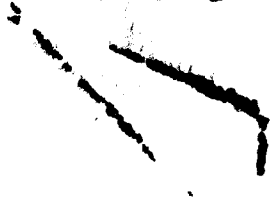
C O N C L U S I O N

Les biais de qualité de ces recueils, dénoncés en page 2, et les faibles variations enregistrées dans les résultats, ne doivent pas estomper des phénomènes... hélas... permanents.

Ainsi, la tuberculose et les problèmes posés par le contrôle d'efficacité de la vaccination et par la recherche des sujets contacts,

les maladies sexuellement transmises dont l'amplitude et la constance sont un facteur favorisant pour l'infection par le V.I.H.

les maladies liées à l'hygiène générale, conjonctivite aigue, diarrhée, infections respiratoires aigues... qui atteignent surtout les enfants.

Pour ne rester que dans le domaine des maladies transmissibles, le champ de la prévention est encore vaste et à peine labouré.

Ce document a été réalisé grâce à la collaboration de l'ensemble des médecins qui ont fourni leurs données, et avec l'aide du Docteur Jean-Paul GRANGEON, Adjoint au Médecin-Inspecteur Territorial de la Santé, de Madame Monique PAIN et de Monsieur Jean-Paul HAGEN, personnels administratifs de l'Inspection Territoriale de la Santé.