

## Le réseau de médecins sentinelles

En 2014, la DASS NC a décidé de réunir les 2 réseaux sentinelles existants, grippe et arboviroses, pour en créer un unique. Il se compose de 24 centres sentinelles, dont 9 médecins généralistes. Les centres sentinelles sont répartis sur l'ensemble du territoire dont 13 pour Nouméa/Grand Nouméa, 5 en province Sud, 5 en province Nord et 1 dans les îles Loyauté. En juin 2016, il a été décidé d'ajouter la surveillance des gastro-entérites virales.

## Le réseau recrute tout au long de l'année

Si vous souhaitez en faire partie, n'hésitez pas à contacter:  
 Viktoria TAOFIFENUA agent des statistiques médicales à la DASS NC  
 viktoria.taofifenua@gouv.nc / 24 37 29  
 ou  
 Carole FORFAIT épidémiologiste à la DASS NC,  
 carole.forfait@gouv.nc / 24 37 39

### EPIDEMIE DE GRIPPE A ET B : depuis le 24 juillet 2017

145 cas de grippe confirmés biologiquement, dont :

- 106 cas de grippe A,
- 39 cas de grippe B.

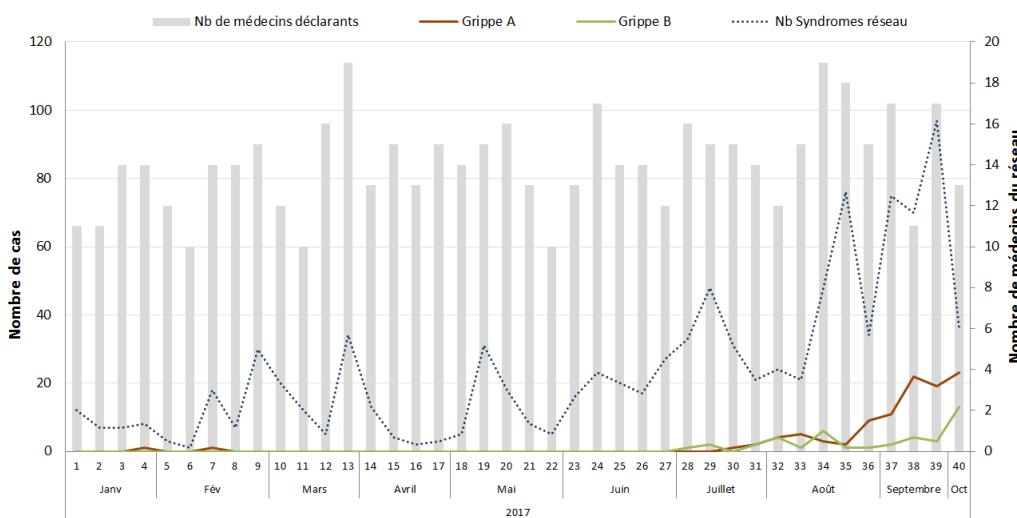
### DENGUE :

Fin officielle de l'épidémie, mais la stratégie de dépistage demeure inchangée.

**Remerciements :** Nous remercions tout particulièrement les médecins du réseau pour leur implication. Nous remercions aussi l'ensemble des médecins du territoire, les laboratoires privés et le laboratoire du CHT de Nouvelle-Calédonie pour leur participation au recueil de données à travers la déclaration obligatoire.

## GRIPPE au 8 octobre 2017

**Figure 1 :** Nombre de cas de grippe confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT et nombre de cas syndromiques de grippe communiqué par les médecins du réseau sentinelles depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2017.



### Du 1er janvier 2017 au 8 octobre 2017 :

- 806 prélèvements, dont 18,6% de cas confirmés (108 cas de grippe A et 42 cas de grippe B).

### Depuis la semaine 30 :

- 106 cas de grippe A (98 H3N2, 1 H1N1 et 7 non déterminés) et 39 cas de grippe B (26 Yamagata et 13 Brisbane/Victoria).
- Une augmentation du nombre de syndromes grippaux a été observée depuis la semaine 27 avec un taux de positivité atteignant 40 % en semaine 40.

### France\*:

Niveau de base de tous les indicateurs.

- **Réunion:** épidémie de grippe tardive et de forte intensité.

\*<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossierthematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe-semaine-40.-Saison-2017-2018>

### Dans le Pacifique\*\* :

- **Polynésie française :** épidémie de grippe B depuis le 1er août 2017.

- **Australie:** épidémie de grippe A (H3N2) depuis le 28 août 2017.

- **Guam:** épidémie de grippe A depuis le 25 septembre 2017.

Vous pouvez retrouver la carte des alertes relatives aux maladies épidémiques et émergentes en Océanie (CPS) :

<http://www.spc.int/phd/epidemics/>

\*\* Source: surveillance syndromique du pacifique OMS—PacNet et CPS

### Vaccination fortement recommandée pour :

- tout sujet de 65 ans et plus,
- les femmes enceintes,
- les personnes atteintes de certaines pathologies chroniques (diabète, insuffisance cardio-vasculaire, ... cf courrier du 3 mai 2017 que vous avez dû recevoir).

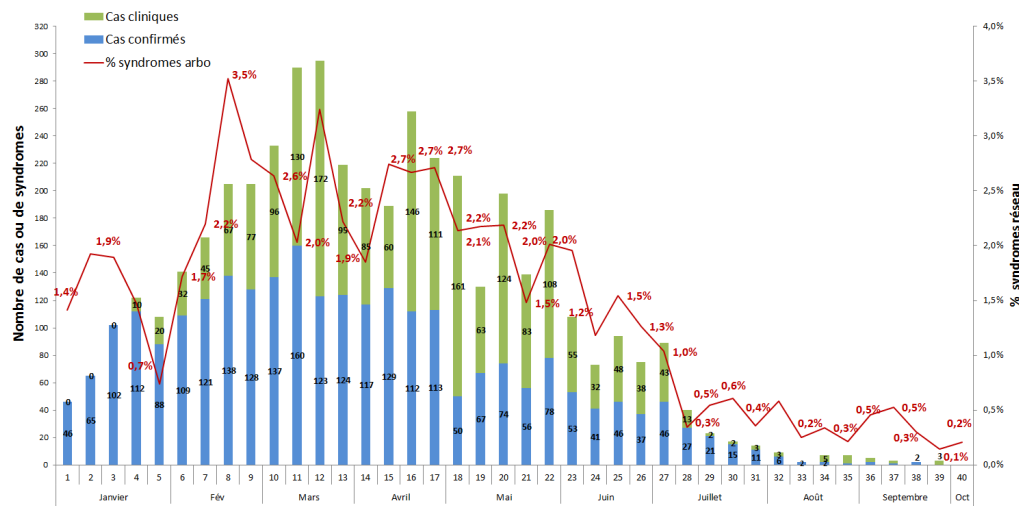
- les personnes obèses avec un indice de masse corporelle (IMC) égal ou supérieur à 40kg/m<sup>2</sup>,
- les personnes séjournant dans un établissement médico-social d'hébergement quel que soit leur âge,
- l'entourage des nourrissons de moins de 6 mois avec des facteurs de risque de grippe grave ainsi définis : prématurés,

notamment ceux porteurs de séquelles à type de broncho-dysplasie et enfants atteints de cardiopathie congénitale, de déficit immunitaire congénital, de pathologie pulmonaire, neurologique ou neuromusculaire.

### Rappel vaccination :

**Cette année, la vaccination se fait avec le vaccin de l'hémisphère Sud (à bien préciser sur l'ordonnance) qui est disponible depuis le 9 mai 2017. Le vaccin est protecteur contre la grippe A (H1N1 pdm, H3N2) et la grippe B (Brisbane/Victoria).**

**Figure 2 :** Nombre de cas de dengue confirmés biologiquement et nombre de cas syndromiques d'arboviroses communiqué par les médecins depuis le 1er janvier 2017.



**Du 1er janvier 2017 au 8 octobre 2017 :**

- 4 401 cas de dengue enregistrés, dont 2 548 cas confirmés biologiquement et 1 853 cas cliniques depuis le 1er janvier 2017.
- 11 décès enregistrés et 579 cas de dengue hospitalisés.
- DENV-1: 27 cas de dengue importés (du Vanuatu, de Polynésie française,...) et 1 636 cas autochtones.
- DENV-2: 34 cas de dengue importés (du Vanuatu, de Fidji et d'Indonésie) et 318 cas autochtones.
- DENV-3: 1 cas importé du Vanuatu et 76 cas autochtones.
- Les sérotypes 2 et 3 deviennent majoritaires (75% des cas depuis la semaine 35).
- 38 cas de zika ont été confirmés biologiquement depuis le 1er janvier 2017.
- Aucun cas de chikungunya confirmé à ce jour.

## Recommandations à tous les médecins:

### Stratégie de dépistage des arboviroses mise en place depuis le 30 janvier 2017 :

- \* La confirmation biologique est réservée au réseau sentinelles et
- \* pour les médecins hors réseau, aux cas suivants :
  - les voyageurs de retour d'un pays à risque (Asie du Sud-Est; pour le Pacifique, voir la carte des alertes relatives aux maladies épidémiques et émergentes en Océanie (CPS)),
  - les femmes enceintes,
  - les enfants de moins de 2 ans,
  - les cas hospitalisés,
  - et les cas présentant des signes de gravité.

Ces informations devront être inscrites sur la fiche de déclaration.

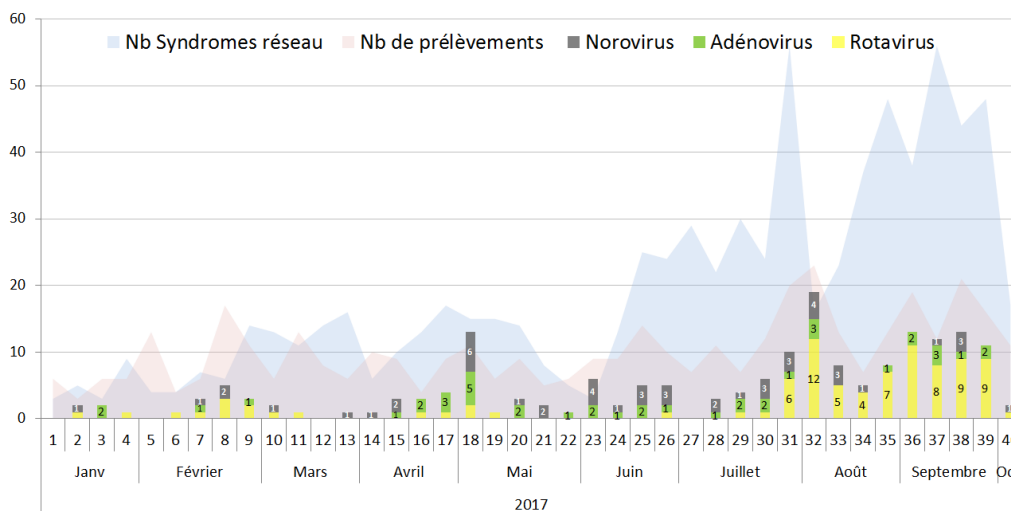
Les analyses hors stratégie de dépistage sont à la charge du patient et non remboursables car hors nomenclature.

La fiche MDO est téléchargeable à l'adresse suivante :

<http://www.dass.gouv.nc/portal/page/portal/dass/librairie/fichiers/25578172.PDF>

## Gastro-entérites virales (GEV) au 8 octobre 2017

**Figure 3 :** Nombre de virus identifiés biologiquement par le CHT et nombre de cas syndromiques de GEV communiqué par les médecins du réseau.



**Du 1er janvier 2017 au 8 octobre 2017 :**

- 408 prélèvements analysés par le laboratoire du CHT depuis la semaine 1, dont 157 cas positifs de GEV. Il s'agissait de 32 adénovirus (seul), de 65 rotavirus (seul), de 34 norovirus (seul) et de 26 co-infections (6 rotavirus/norovirus, 9 rotavirus/adénovirus, 6 adénovirus/norovirus et 5 rotavirus/norovirus/adénovirus).
- Le taux de positivité a atteint son maximum en semaine 37 avec 75%. La majorité des cas a été identifiée dans les services des urgences, de pédiatrie et de néonatalogie.

### Dans le Pacifique\*\* :

**Dengue :**

- Samoa américaines : épidémie depuis le 22 février, sérotype DENV-2.
- Fidji : épidémie depuis le 27 février, sérotype DENV-2.
- Palau : épidémie depuis le 23 janvier, sérotype DENV-2.
- Polynésie française : circulation du sérotype DENV-1.
- Samoa : épidémie depuis le 21 août, sérotype DENV-2.

**Zika :**

- Samoa américaines : diminution en cours.

Vous pouvez retrouver la carte des alertes relatives aux maladies épidémiques et émergentes en Océanie (CPS) :

<http://www.spc.int/phd/epidemics/>

\*\* Source : surveillance syndromique du pacifique OMS—PacNet et CPS