

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

ACTIVITE GRIPPALE EN DIMINUTION : depuis le 4 septembre 2017

135 cas de grippe confirmés biologiquement, dont :

- 103 cas de grippe A,
- 32 cas de grippe B.

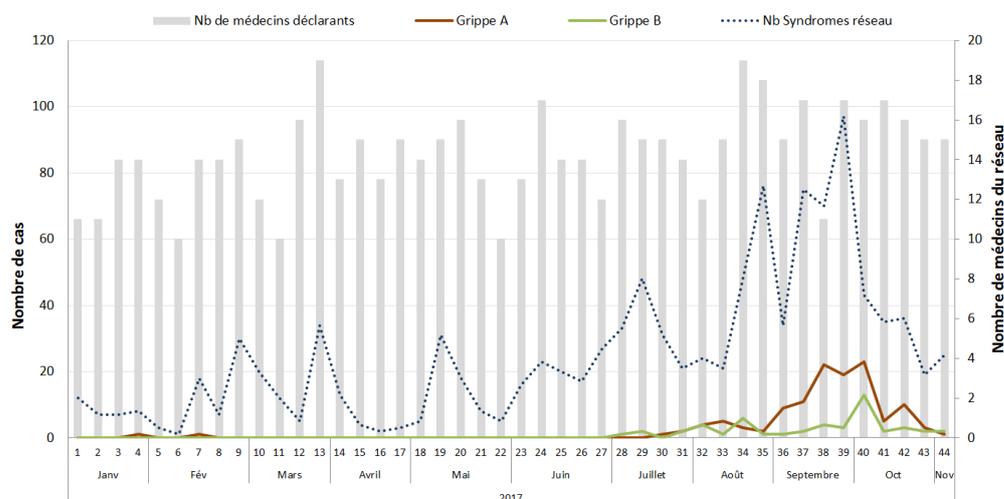


Semaine consacrée au bon usage des antibiotiques du 13 au 19 novembre 2017.

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 5 novembre 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^{er} janvier 2017.



Du 1er janvier 2017 au 5 novembre 2017 :

- 940 prélèvements, dont 18,2% de cas confirmés (122 cas de grippe A et 49 cas de grippe B).

Depuis la semaine 35 :

- 110 cas de grippe A (103 H3N2 et 7 non déterminés) et 36 cas de grippe B (20 Yamagata et 16 Brisbane/Victoria).
- Une diminution du taux de positivité a été observée depuis la semaine 43 avec un taux atteignant 8,8% en semaine 44.

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/m²,
- 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.

France*:

Niveau de base de tous les indicateurs.

- **Réunion:** épidémie de grippe de forte intensité.
- **Mayotte:** début de l'épidémie de grippe en semaine 39.

*<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossierthematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalistes/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe-semaine-43.-Saison-2017-2018>

Dans le Pacifique** :

- **Australie:** activité grippale en diminution (grippe A H3N2).
- **Guam:** activité grippale en diminution (grippe A).

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

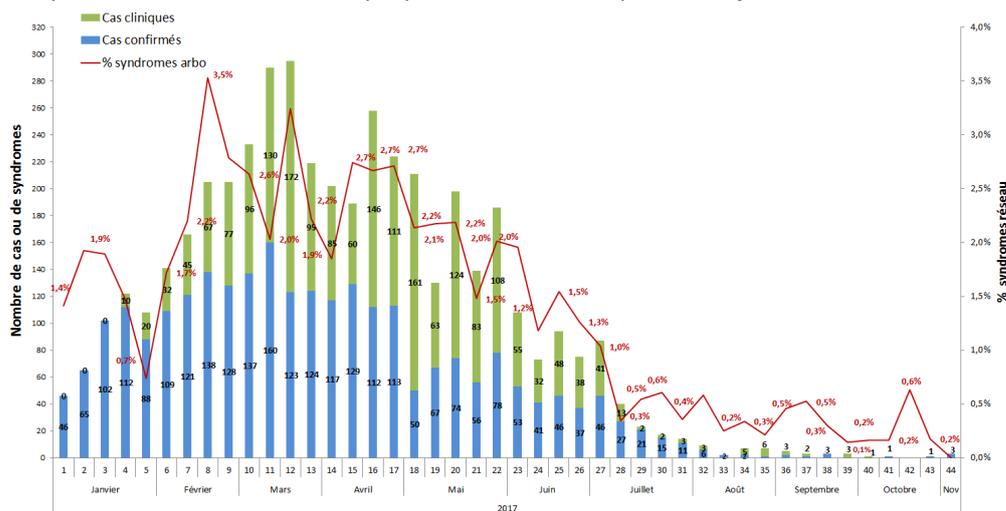
<http://www.spc.int/phd/epidemics/>

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

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.



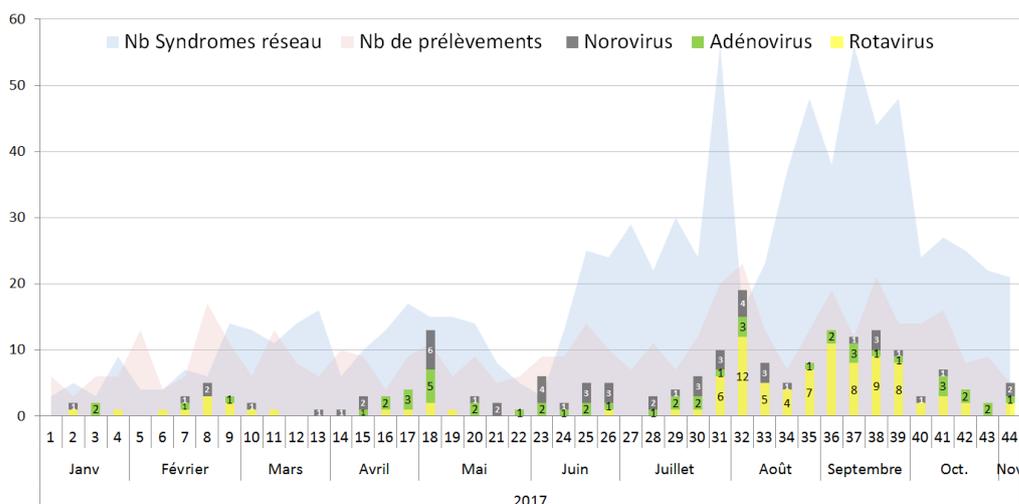
Du 1er janvier 2017 au 5 novembre 2017 :

- 4 409 cas de **dengue** enregistrés, dont 2 555 cas confirmés biologiquement et 1 854 cas cliniques depuis le 1er janvier 2017.
- 11 décès enregistrés et 580 cas de dengue hospitalisés.
- DENV-1: 27 cas de dengue importés (du Vanuatu, de Polynésie française,...) et 1 645 cas autochtones.
- DENV-2: 34 cas de dengue importés (du Vanuatu, de Fidji et d'Indonésie) et 327 cas autochtones.
- DENV-3: 1 cas importé du Vanuatu et 77 cas autochtones.
- Le sérotype 2 est majoritaire (60% des cas depuis la semaine 41).
- 38 cas de **zika** ont été confirmés biologiquement depuis le 1er janvier 2017.
- Aucun cas de **chikungunya** confirmé à ce jour.

La stratégie de dépistage demeure inchangée.

Gastro-entérites virales (GEV) au 5 novembre 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 5 novembre 2017 :

- 447 prélèvements analysés par le laboratoire du CHT depuis la semaine 1, dont 182 cas positifs de GEV. Il s'agissait de 31 adénovirus (seul), de 79 rotavirus (seul), de 37 norovirus (seul) et de 35 co-infections (10 rotavirus/norovirus, 11 rotavirus/adénovirus, 7 adénovirus/norovirus et 7 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.

Retrouvez les bulletins épidémiologiques du réseau sur le site de la DASS NC : http://www.dass.gouv.nc/portal/page/portal/dass/observatoire_sante_veille_sanitaire/R%E9seau%20sentinelle%20grippearbo

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>

Dans le Pacifique** :

Dengue :

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

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