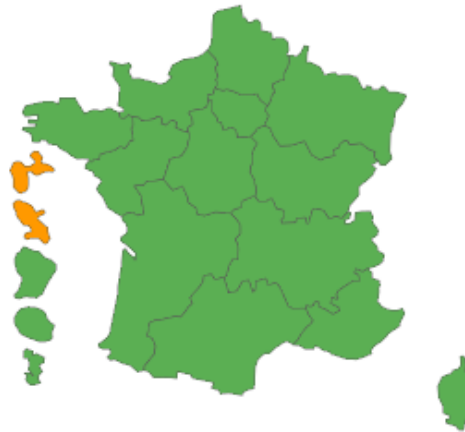


Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE

(enfants de moins de 2 ans)



■ Pas d'alerte ■ Pre-épidémie

Évolution régionale



Indicateurs en hausse

Surveillance renforcée des arboviroses depuis le 1^{er} mai

- Depuis le début de la surveillance renforcée dans la région, 374 cas d'arboviroses - **315 cas confirmés et 59 cas probables** - ont été investigués en Île-de-France, dont 363 cas de dengue, 3 cas de chikungunya, 6 cas de zika et 2 cas de co-infection dengue/chikungunya. Tous ces cas étaient importés (*Tableau 1* et *Figure 2*). Ont été rapportées 60 hospitalisations pour dengue et 2 pour chikungunya. Aucun décès n'est à déplorer à ce stade.
- Les cas de dengue ont été importés des Antilles (250), d'Amérique latine (48), d'Asie (46), et d'Afrique sub-Saharienne (19) ; les cas de chikungunya du Mali, du Sénégal et de la Côte-d'Ivoire ; les 6 cas de zika de Thaïlande et les cas de co-infection d'Inde (*Figure 3*). Parmi les cas, 326 (87 %) étaient potentiellement virémiques en Île-de-France et 189 (50,1%) résidaient dans des communes franciliennes colonisées par le « moustique tigre » (*Aedes albopictus*).
- Un cas probable de dengue autochtone est en cours d'investigation et sera confirmé ou infirmé dans le prochain point épidémiologique.

Surveillance Sars-CoV-2/Covid-19 en semaine 38 (18 au 24/09/2023)

- **Surveillance COVID-19 à partir des données des recours aux urgences (SOS Médecins & Osmour®)**
Les passages aux urgences (OSCOUR) en lien avec la Covid-19 étaient en diminution par rapport à la semaine précédente. La part des actes SOS Médecins restait stable par rapport aux semaines précédentes. Le nombre de passages suivis d'hospitalisations poursuivait légèrement sa diminution en S38 (140) par rapport à la semaine précédente (154).
- **Surveillance virologique (Néo-SIDEP)**
Augmentation de 12 % des cas d'infections (prélèvements positifs* au SARS-CoV-2 par RT-PCR et tests antigéniques) en S38 par rapport à la semaine précédente. Le taux de dépistage est de 132 cas pour 100 000 habitants.

Surveillance canicule et fortes chaleurs en semaine 38 (18 au 24/09/2023)

- En S38, la région Île-de-France était en niveau de vigilance verte.
- La surveillance canicule se poursuit jusqu'à la fin du mois de septembre 2023.

BRONCHIOLITE (chez les enfants de moins de 2 ans)

Données de médecine de ville : effectif et proportion des actes avec un diagnostic de bronchiolite parmi l'ensemble des actes avec un diagnostic codé (source **SOS Médecins France - SurSaUD®**) et nombre cumulé d'appels pour kinésithérapeute reçus le week-end dans le Réseau bronchiolite (source **Réseau bronchiolite Île-de-France**). **Données hospitalières :** effectif et proportion des passages avec un diagnostic de bronchiolite parmi l'ensemble des passages avec un diagnostic codé dans les services d'urgence hospitaliers (source **Oscour® - SurSaUD®**). **Données virologiques :** effectifs et proportion de prélèvements hospitaliers positifs pour le Virus Syncytial Respiratoire (source **RENAL** : réseau national de laboratoires hospitaliers et **Centre National de Référence** Virus des infections respiratoires).

Début de la surveillance : septembre 2023

Moins de 2 ans		Moins de 1 an	
S38	Evolution vs S37	S38	Evolution vs S37

SOS Médecins

Actes pour bronchiolite	43	+ 53,6 %	29	+ 61,1 %
Part des actes pour bronchiolite parmi les actes médicaux codés en %	3,5 %	+ 1,0 pt	5,2 %	+ 1,6 pt

OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite	363	+ 44,0 %	332	+ 45,6 %
Part des passages pour bronchiolite parmi les passages codés en %	6,9 %	+ 1,8 pt	10,6 %	+ 2,7 pts
Nombre de passage suivis d'une hospitalisation pour bronchiolite	94	+ 62,1 %	90	+ 57,9 %
Part des hospitalisations bronchiolite/total hospitalisations en %	15,9 %	+ 5,9 pts	22,9 %	+ 8,2 pts

- ⇒ Démarrage de la surveillance de la bronchiolite en S37
- ⇒ Augmentation précoce des indicateurs aux urgences hospitalières et à SOS Médecins depuis 2 semaines
- ⇒ Le taux de détection du VRS dans les prélèvements naso-pharyngés tous âges à l'hôpital reste très faible (<1%).
- ⇒ Le seuil épidémique n'a pas été dépassé à ce stade

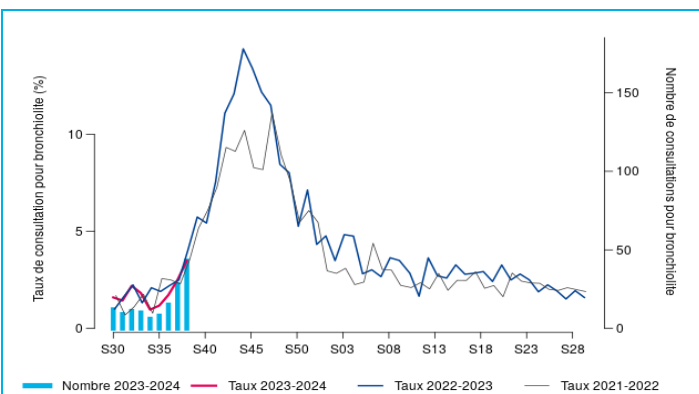


Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SurSaUD®, Île-de-France, 2021-2023.

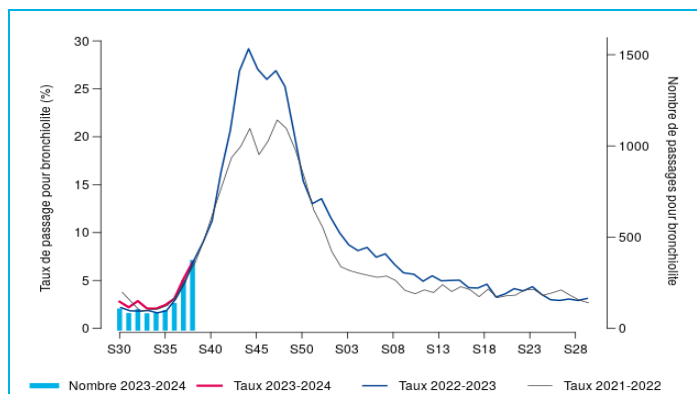


Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, Île-de-France, 2021-2023.

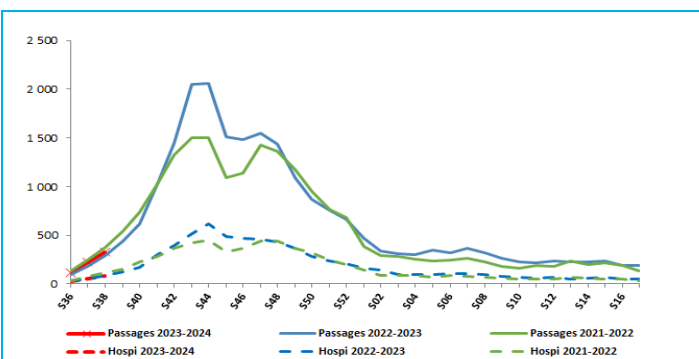


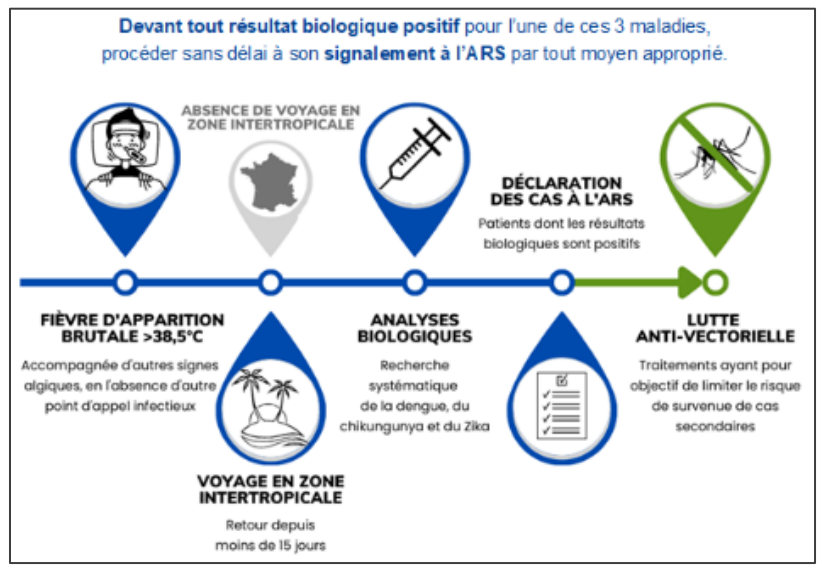
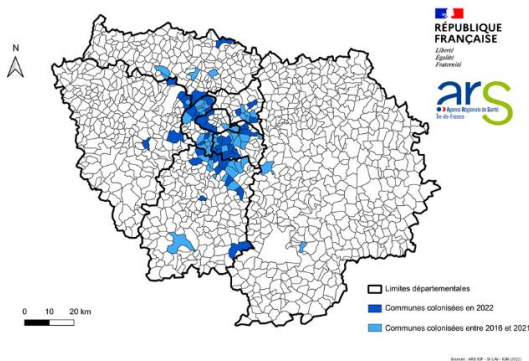
Figure 3 - Evolution hebdomadaire, à nombre de services constant, du nombre de passages pour bronchiolite et nombre de passages suivis d'une hospitalisation chez les moins de 2 ans, Oscour®, Île-de-France, 2021-2023

Note : La figure 2 représente l'évolution des passages à nombre de services non constant, la figure 3 représente l'évolution à nombre de services constant.

Surveillance renforcée des arboviroses

En France métropolitaine, *Aedes albopictus* – moustique vecteur, entre autres, des virus de la dengue, du chikungunya et du zika - est installé depuis 2004 et s'étend chaque année à de nouveaux départements. Au 1er janvier 2023, 71 départements sont considérés comme colonisés par le moustique (sur les 96 départements métropolitains), dont l'ensemble des 8 départements franciliens avec, à ce stade, plus de 100 communes colonisées (Figure 1).

Figure 1 : Carte des communes franciliennes colonisées par *Aedes albopictus* (source : ARS IdF)



Données de surveillance des arboviroses en Île-de-France (1^{er} mai - 27 septembre 2023)

Source : Dispositif de surveillance renforcée des arboviroses, Voozarbo, Santé publique France

Tableau 1 | Distribution des cas confirmés ou probables de dengue, de chikungunya et de zika, par département de résidence pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 27 septembre 2023

Cas confirmés ou probables				
Département	dengue	chik	zika	coinfection
75-Paris	83	0	1	1
77-Seine-et-Marne	28	0	0	0
78-Yvelines	36	0	4	0
91-Essonnes	35	0	1	0
92-Hauts-de-Seine	55	2	0	0
93-Seine-St-Denis	48	1	0	1
94-Val-de-Marne	38	0	0	0
95-Val-d'Oise	40	0	0	0
Île-de-France	363	3	6	2

Figure 2 | Distribution des cas confirmés ou probables de dengue, par semaine de signalement pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 27 septembre 2023

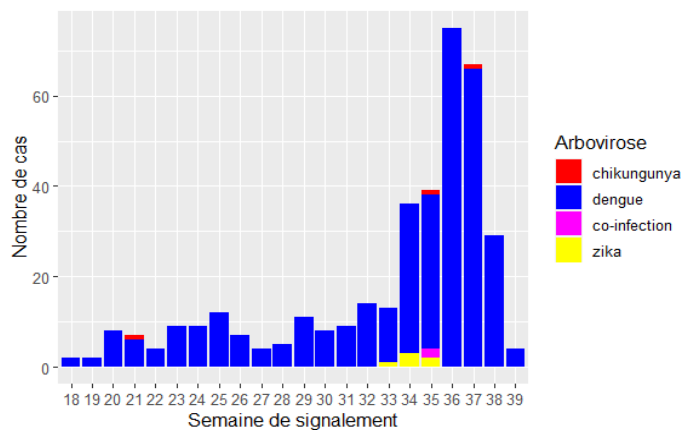
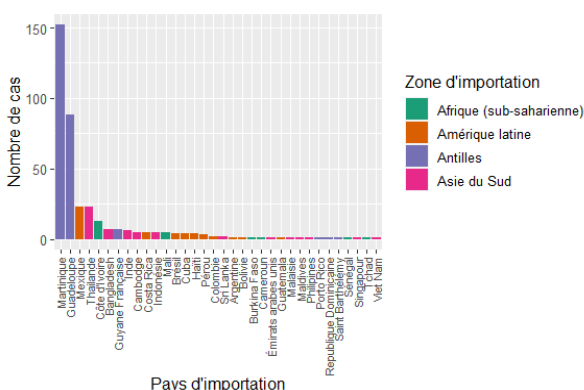


Figure 3 | Distribution des cas confirmés ou probables de dengue, par pays ou zone d'importation, pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 27 septembre 2023



Documentation et liens utiles

- [Carte des épidémies récentes de dengue à travers le Monde \(ECDC\)](#)
- [Carte des épidémies récentes de chikungunya à travers le Monde \(ECDC\)](#)
- [Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2023 \(Santé publique France\)](#)
- [Dengue, Chikungunya, zika – quand y penser ? \(Santé publique France\)](#)
- [Chikungunya, dengue, zika : Voyagez en adoptant les bons gestes \(Santé publique France\)](#)
- [Surveillance renforcée des maladies vectorielles : l'affaire de tous \(ARS Île-de-France\)](#)
- [Dengue, Chikungunya, zika - Vérifiez si votre commune est ou non colonisée par *Aedes albopictus* \(Anses\)](#)
- [Cartes de présence avérée d'*Aedes albopictus* dans les Départements métropolitains \(Ministère de la Santé\)](#)

Surveillance Sars-CoV-2/Covid-19 en semaine 38 (18 au 24/09/2023)

• Surveillance COVID-19 à partir des données des recours aux urgences (SOS Médecins & Oscour®)

	S36-2023		S37-2023		S38-2023		Tendance
	%	N	%	N	%	N	
Part de l'activité et nombre de passages aux urgences hospitalières (Oscour®) pour suspicion de COVID-19	1,0 %	662	1,0 %	667	0,8 %	575	
Part de l'activité et nombre d'actes dans les associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	6,1 %	682	6,9 %	879	6,8 %	917	

• Surveillance virologique (Néo-SIDEP)

	S36-2023		S37-2023		S38-2023		Tendance
	%	N	%	N	%	N	
Nombre de cas positifs enregistrés		2 939		3 056		3 417	
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	23,7		24,7		27,6		
Taux de positivité	21,6 %		20,8 %		20,9%		

Actualités

Consommation d'alcool et de cannabis en milieux festifs chez les jeunes : une stratégie de réduction des risques. [ici](#)

Suivi épidémiologique de la population vivant dans la zone exposée à l'incendie industriel des entrepôts de Lubrizol et NL Logistique. [ici](#)

Qualité de l'air et santé : quelles sont les mesures mises en place par les collectivités ? [ici](#)

Lutte contre les addictions : le ministère de la Santé et de la Prévention et Santé publique France lance une campagne de communication à destination des jeunes. [ici](#)

Bronchiolite : point de situation au 19 septembre 2023. [ici](#)

Canicule et santé : excès de mortalité. Point au 12 septembre 2023. [ici](#)

Incendie des entrepôts de Lubrizol et NL Logistique : aucune évolution défavorable de la délivrance de psychotropes. [ici](#)

Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2023. [ici](#)

Une séropositivité anti-IgG chikungunya durable dans la population de Mayotte ne suffira pas à prévenir de futures épidémies : une étude de séroprévalence, 2019. [ici](#)

Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 19 septembre 2023, n°18. [ici](#)

Santé Périnatale à Mayotte - Résultats de l'Enquête Nationale Périnatale 2021 dans les DROM (ENP-DROM 2021). [ici](#)

PREVENTION DES INFECTIONS HIVERNALES

Prévention de la bronchiolite

Comment diminuer le risque de bronchiolite

Brochure « Votre enfant et la Bronchiolite » disponible en téléchargement sur le site du Ministère des Solidarités et de la Santé [téléchargeable ici](#)

Fiche conseil destinée aux parents sur le site de l'Association Française de Pédiatrie Ambulatoire (AFPA) : [téléchargeable ici](#)

Un document grand public intitulé « [Prévenir la survenue de la bronchiolite](#) » est disponible sur le site de l'Assurance Maladie Améli et sur le site de [Santé publique France](#).

Pour en savoir plus sur la bronchiolite, consultez le site de [Santé publique France](#).



Mon enfant a moins de 2 ans

Pour éviter la bronchiolite cet hiver

Comment protéger votre enfant : [virus de l'hiver](#)

Prévention de la gastro-entérite

Prévention - comment diminuer le risque de gastroentérite aiguë ? Se laver fréquemment les mains (eau et savon, ou produit hydro-alcoolique) est une des meilleures façons de limiter la transmission des virus entériques.

Certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement, il faut **nettoyer soigneusement et régulièrement les surfaces** à risque élevé de transmission (dans les services de pédiatrie, les institutions accueillant les personnes âgées). La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide de **solutés de réhydratation orale** (SRO), en particulier chez le nourrisson.

Pour en savoir plus sur la prévention, consultez le site de [Santé publique France](#).

Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

La vaccination contre la grippe et les mesures barrières restent les meilleurs moyens de se protéger de la grippe et de ses complications. Pour tous, plus que jamais, veillons à nous protéger collectivement en se vaccinant et en respectant les mesures barrières pour nos proches et notre système de soins déjà fortement sollicité. Un délai de 15 jours après la vaccination est nécessaire pour être protégé. Pour plus d'information, consultez le site [Vaccination info service](#).

Les mesures barrières restent essentielles cet hiver :

- Se laver fréquemment les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydro-alcoolique
 - Porter un masque lors de proximité avec d'autres individus mêmes si elles ne présentent aucun symptôme.
 - Limiter les contacts avec les personnes malades
 - Aérer son logement chaque jour pour en renouveler l'air
- Pour en savoir plus, consultez le site de [Santé publique France](#).

Dispositif SurSaUD® Qualité des données – Méthodes

La surveillance sanitaire des urgences en Île-de-France repose sur la transmission des informations des **services d'urgence** et des **associations SOS Médecins**. En Île-de-France, 114 services d'urgence et 6 associations SOS Médecins sont actuellement en mesure de transmettre leurs informations permettant ainsi l'analyse des tendances.

SEMAINE 38	Services des urgences hospitalières par département									SEMAINE 38	Associations SOS Médecins						IDF
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF		Grand Paris	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise	
Etablissements inclus dans l'analyse	12	14	13	14	16	15	14	12	110	Taux codage diagnostic	99 %	92 %	100 %	99 %	92 %	100 %	98 %
Taux du codage diagnostic	89 %	91 %	95 %	86 %	91 %	88 %	90 %	81 %	88 %	*Départements concernés : Paris, Hauts-de-Seine, Val de Marne et Seine-Saint-Denis							

Les **regroupements syndromiques** suivis sont composés des codes CIM-10

Le codage d'un **acte médical à SOS Médecins** (consultation en centre médical ou visite à domicile) utilise un référentiel spécifique aux associations.

➔ Plus d'informations sur la Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)

L'indicateur **iCanicule** comprend les diagnostics suivants :

- Hyperthermie, déshydratation et hyponatrémie, dans les données des urgences hospitalières
- Coup de chaleur et déshydratation, dans les données SOS Médecins

Surveillance renforcée des arboviroses - Méthodes

La **surveillance épidémiologique** repose tout au long de l'année sur un dispositif de signalement et [Déclaration Obligatoire \(DO\)](#) permettant aux professionnels de santé de signaler les cas d'arboviroses confirmés biologiquement.

Du 1^{er} mai au 30 novembre, période d'activité du moustique capable de transmettre les virus Chikungunya, Dengue et Zika, la surveillance est **renforcée** et les cas signalés font l'objet d'investigations épidémiologiques conduites par l'ARS. Le renfort est assuré par un réseau national de laboratoires volontaires : le « réseau 3 labos » transmet quotidiennement durant cette période les résultats biologiques pour les 3 virus permettant à l'ARS d'identifier les patients positifs non signalés par déclaration obligatoire (= rattrapage de cas).

La **surveillance entomologique** repose sur :

- **Un réseau de pièges pondoirs** sur les sites à risque élevé d'importation ou de dissémination d'espèces vectrices ou présentant une sensibilité particulière (sites de stockage de pneumatiques, établissements de santé, etc.) ;
- **Des prospections ciblées** avec des actions de lutte anti-vectorielle (LAV) sur les sites visités par les cas d'arboviroses confirmés pendant leur **période virémique** (J-2 à J+7 à partir du début des signes) durant la période de surveillance renforcée ;
- **La surveillance participative des citoyens** via les signalements de la présence du moustique tigre par les particuliers sur le portail [ici](#)

Le point épidémi

Remerciements à nos partenaires :

- Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, dont les délégations départementales
- L'Observatoire régional des soins non programmés (ORNSP) en Île-de-France
- Les services d'urgences hospitaliers du réseau Oscour®
- Les associations SOS Médecins du réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Le réseau Sentinelles
- Centre opérationnel de la Zone de défense de Paris (COZ)
- GCS SESAN, Service numérique de santé
- Groupement Funéraire Francilien
- Services d'états civils des communes informatisées
- Les laboratoires Biomnis et Cerba

Directrice de la publication
Dr Caroline Semaille

Equipe de rédaction
Arnaud Tarantola (Resp.)

Anne Etchevers
Nelly Fournet
Gabriela Modenesi
Catarina Krug
Stevens Boris Lakoussan
Rémi Lefrançois
Sophie Grellet
Annie-Claude Paty



Toutes les informations en région :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ile-de-france>



Diffusion
Santé publique France en Île-de-France
Tél. 01.44.02.08.16

cire-idf@santepubliquefrance.fr