



Semaine 2023-39 du 25 septembre au 1^{er} octobre 2023

Publié le mercredi 4 octobre 2023

PACA-
CORSE

POINTS CLÉS

Covid-19

La circulation virale est en baisse dans la région, les autres indicateurs sont en baisse ou stables à un niveau faible.

Bronchiolite

Indicateurs épidémiologiques en hausse

Arboviroses

Dengue : épisode de dengue autochtone en cours d'investigation dans les Bouches-du-Rhône.

West-Nile : circulation virale active en Paca.

Surveillance canicule

Fin de la surveillance

| SOMMAIRE |

Covid-19	p.2
<i>Surveillance virologique (SI-DEP/Emergen), surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et en EMS, surveillance hospitalière (passages aux urgences)</i>	
Bronchiolite	p.4
<i>Surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et à l'hôpital (passages aux urgences)</i>	
Chikungunya, dengue, Zika	p.5
<i>Surveillance des cas importés et autochtones</i>	
West-Nile	p.7
<i>Surveillance des cas autochtones</i>	
Canicule	p.8
<i>Surveillance biométéorologique, vigilances météo, surveillance sanitaire</i>	
Coupe du monde de rugby 2023	p.10
<i>Surveillance renforcée autour des sites de compétition</i>	
Actualités	p.11

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les tests RT-PCR positifs remontés par les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (néoSI-DEP/ Emergen), les associations SOS Médecins, les services des urgences (Oscour[®]) et les données des cas groupés d'IRA en établissements médico-sociaux (EMS).

Les données néoSI-DEP depuis la semaine 2023-27 sont basées sur les tests RT-PCR positifs réalisés dans la région uniquement. En conséquence, l'interprétation des données doit tenir compte de ce potentiel artefact.

Synthèse – Semaine 2023-39

En semaine 39 (S39), l'incidence des cas de COVID-19 confirmés par test RT-PCR est toujours en baisse (tableau 1 et figure 1). Les nombres de passages aux urgences et d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 poursuivent la baisse entamée la semaine précédente (figures 2 et 3), et demeurent faibles.

Dans les ESMS, la surveillance des cas individuels de COVID-19 est interrompue depuis le 22/06/2023 et a été remplacée par la surveillance des cas groupés d'IRA. Depuis la semaine 31, 120 épisodes ont été signalés dans les établissements de la région (dont 11 en S38 et 9 en S39, les données de la S39 étant non consolidées) dont 103 (86 %) étaient attribuables à la COVID-19.

Au niveau de la surveillance génomique, le variant EG.5 (sous-lignage du recombinant XBB.1.9) est le variant le plus détecté dans la région avec 38,5% des séquences interprétables dans l'enquête Flash du 04/09/2023 (S36, dernières données consolidées). Au niveau national, le variant BA.2.86 est toujours détecté mais sa circulation reste faible (moins de 1 % des séquences de l'enquête Flash du 04/09/2023). Au 25/09/2023, 13 cas de BA.2.86 ont été identifiés en France, tous en métropole, et aucun signal atypique ou préoccupant n'a été décrit à ce jour.

Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

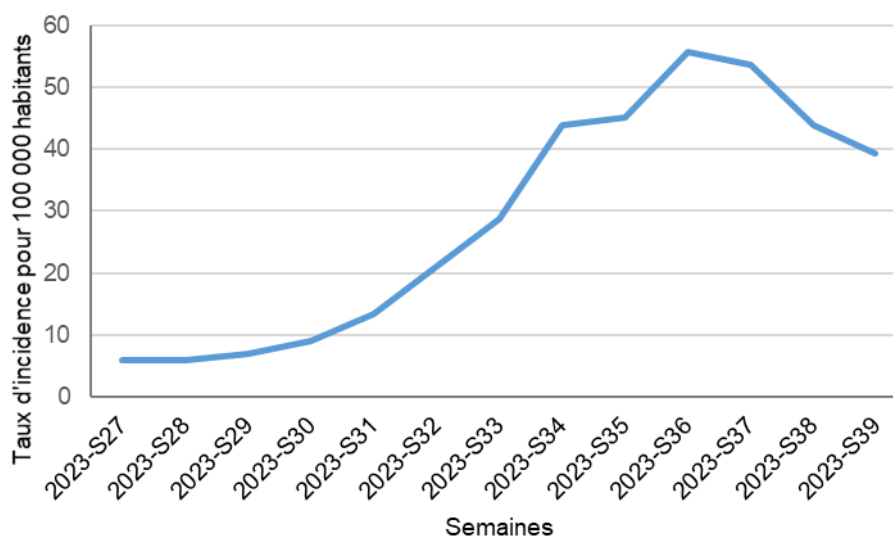
Tableau 1 | Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 02/10/2023)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S37	S38	S39	Variation (S/S-1)
Taux d'incidence (cas / 100 000 hab.)*	54	44	39	-11,4 %
Nombre de cas positifs	2 754	2 256	2020	-236 cas
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	9,9	9,2	8,8	-0,4 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	1,9	1,4	1,3	-0,1 pt

* Les taux d'incidence doivent être interprétés avec prudence, car cet indicateur ne reflète que les cas confirmés biologiquement en laboratoire et non la situation réelle (moins de tests dans l'ensemble et un recours aux tests pouvant varier dans le temps et selon les territoires ; non prise en compte des autotests et tests réalisés hors laboratoires de biologie médicale). Ces données permettent toutefois d'apprécier les tendances d'évolution de l'épidémie.

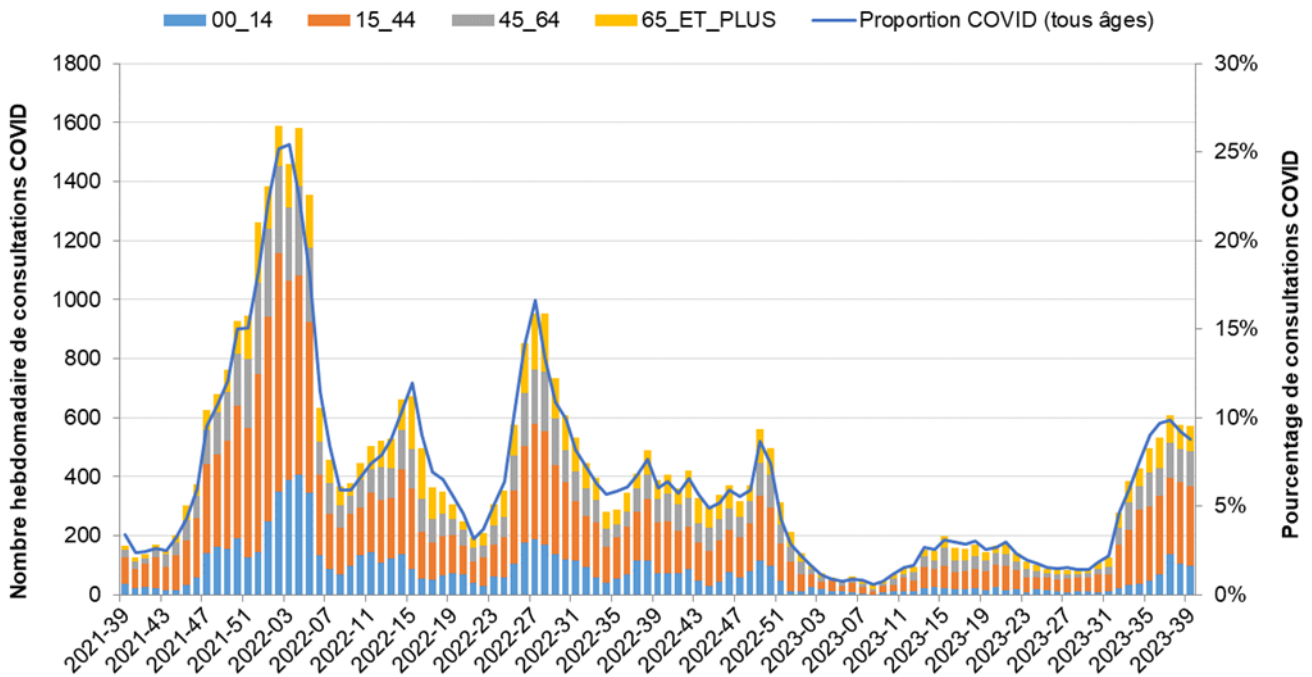
Surveillance virologique

Figure 1 | Évolution du taux d'incidence, tests RT-PCR uniquement, en Paca (source : néoSI-DEP, point au 02/10/2023)



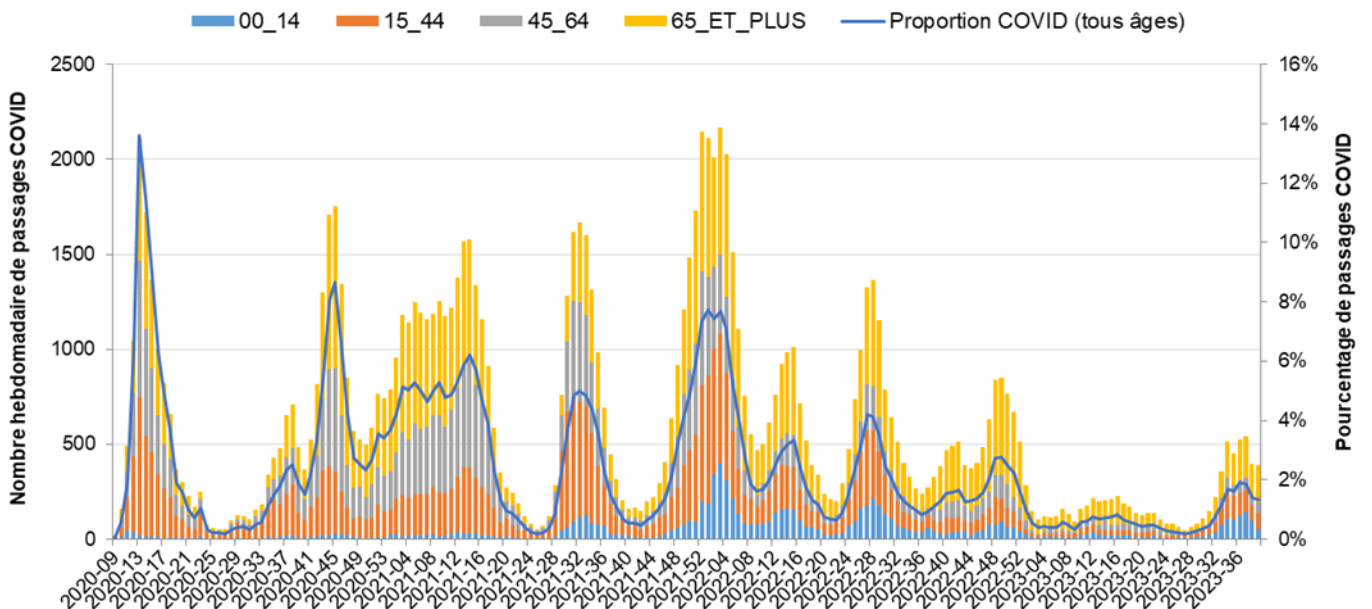
Surveillance en ville

Figure 2 | Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : SOS Médecins, point au 02/10/2023)



Surveillance en milieu hospitalier

Figure 3 | Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : Oscore®, point au 02/10/2023)



Pas d'épidémie

Synthèse – Semaine 2023-39

Aux urgences, si la proportion de passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en légère hausse, le taux d'hospitalisation est en baisse. L'activité des associations SOS Médecins augmente plus franchement mais ne concerne que le département du Var.

Le taux de détection du VRS dans les prélèvements naso-pharyngés tous âges à l'hôpital (réseau Rénal) en S39 reste très faible (0,1 %).

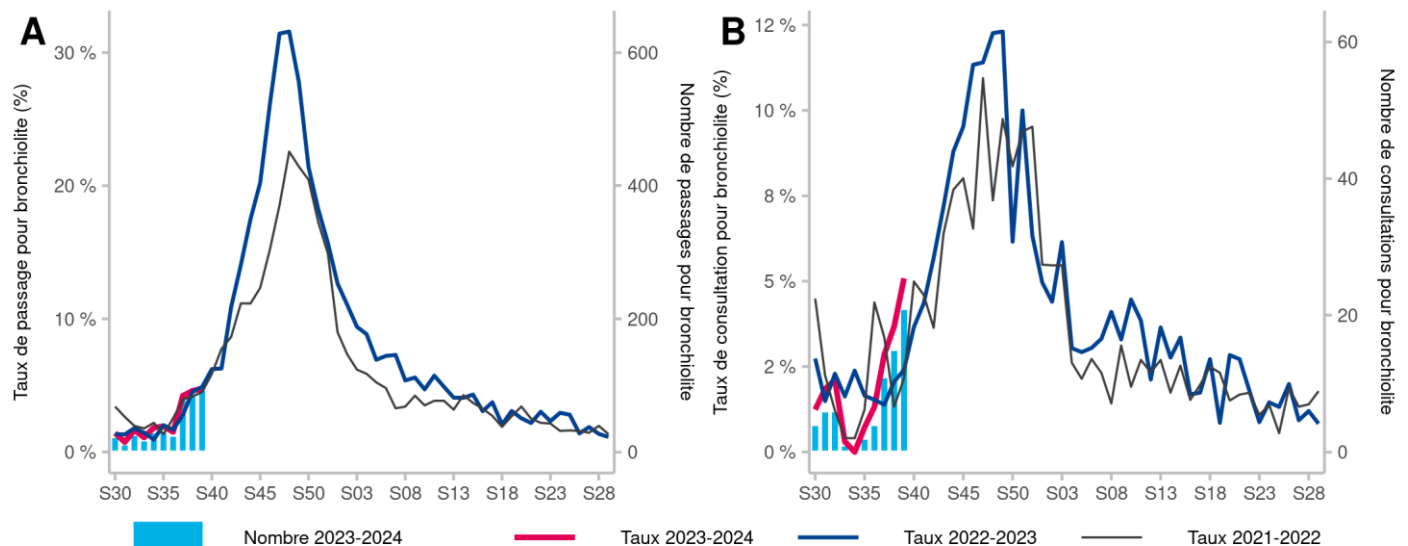


Situation au niveau national : [lien vers le site de Santé publique France](#)

Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Paca (point au 02/10/2023)

SERVICES DES URGENCES	S37	S38	S39	Variation (S/S-1)
Nombre de passages d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	80	86	95	+10 %
% par rapport au nombre total de passages codés chez les moins de 2 ans	4,2	4,6	4,8	+0,2 pt
Nombre d'hospitalisations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	36	39	33	-15 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de bronchiolite chez les moins de 2 ans	45,0	45,3	34,7	-10,6 pt
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S37	S38	S39	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	11	15	21	+40 %
% par rapport au nombre total de consultations codées chez les moins de 2 ans	2,9	3,7	5,1	+1,4 pt

Figure 1 | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Paca (point au 02/10/2023)



Dispositif de surveillance renforcée | 1^{er} mai - 30 novembre

Le chikungunya, la dengue et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire métropolitain et actif entre les mois de mai et de novembre. Au cours de cette période, des interventions de démoustication sont réalisées autour des lieux fréquentés par les cas pour limiter le risque de transmission. Elles vont permettre de tuer les moustiques avant qu'ils ne se contaminent en piquant une personne infectée, ou qu'ils n'infectent d'autres personnes.

Plus d'informations :

- Surveillance du [chikungunya](#), de la [dengue](#) et du [Zika](#) – Dossiers thématiques de Santé publique France
- [Surveillance en région Paca](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca
- [Lutte anti-vectorielle](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca

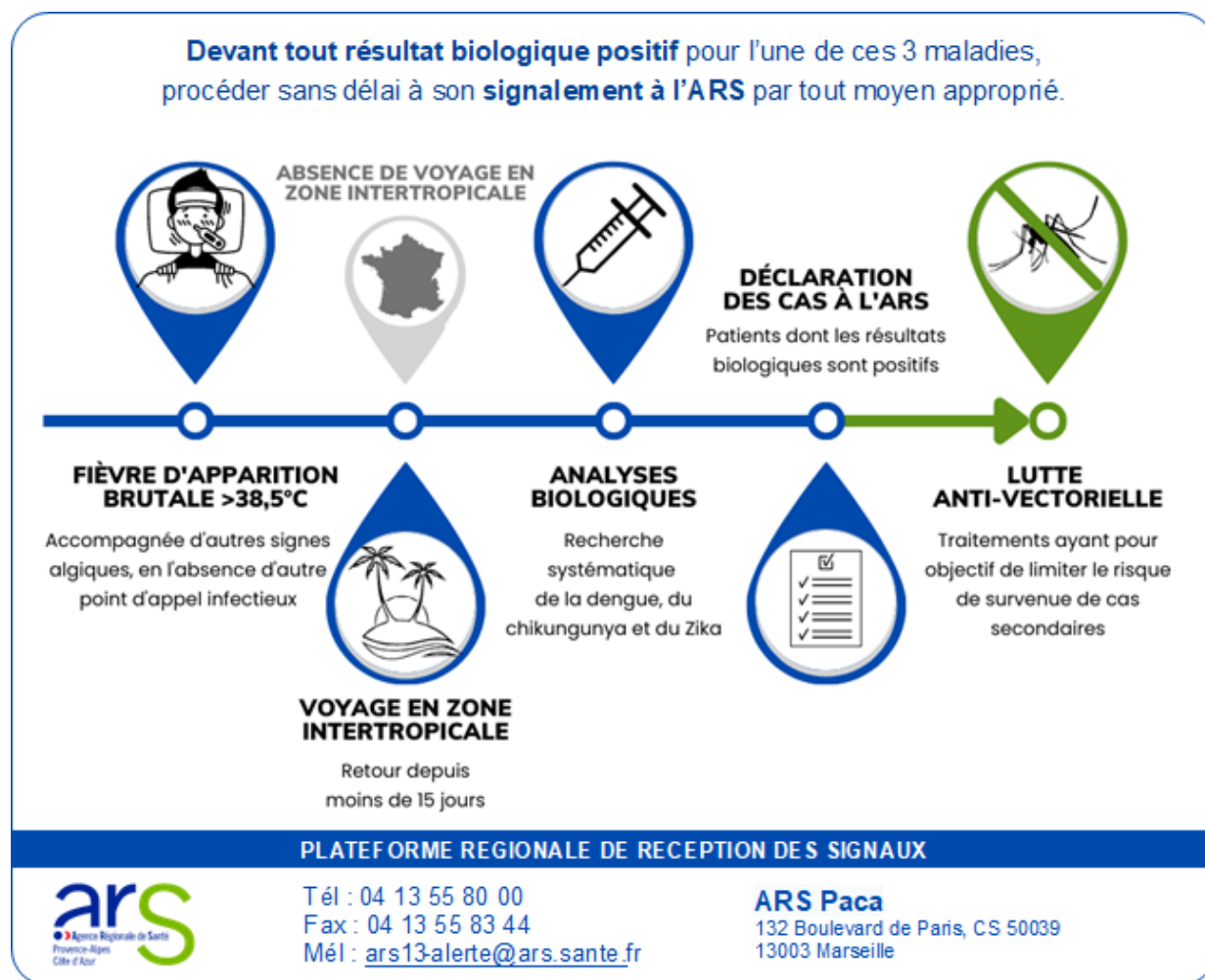


Tableau 1 | Cas importés (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Paca (point au 02/10/2023)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	5	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	18	0	0
Bouches-du-Rhône	30	2	0
Var	24	0	1
Vaucluse	3	0	0
Paca	80	2	1

Surveillance des cas importés

Depuis le 1^{er} mai 2023, **80 cas importés de dengue** ont été confirmés revenant principalement de Martinique (n = 32), Guadeloupe (n = 19), Thaïlande (n = 9), Guyane française (n = 4), La Réunion (n = 4), Mexique (n = 4) et Indonésie (n = 2).

Concernant les autres pathologies, 2 cas de chikungunya ont été confirmés/s revenant d'Indonésie et du Sénégal, et 1 cas de Zika importé de Thaïlande.

Situation au niveau national : [données de la surveillance 2023](#)

Episodes de dengue autochtones

Un épisode de dengue autochtone est en cours d'investigation dans les Bouches-du-Rhône dans la commune de Boulbon. Au 02/10, le bilan est de 8 cas.

C'est le 3^{ème} épisode de dengue autochtone dans la région Paca en 2023.

Tableau 2 | Cas autochtones (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Paca (point au 02/10/2023)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	0	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	1	0	0
Bouches-du-Rhône	12	0	0
Var	0	0	0
Vaucluse	0	0	0
Paca	13	0	0

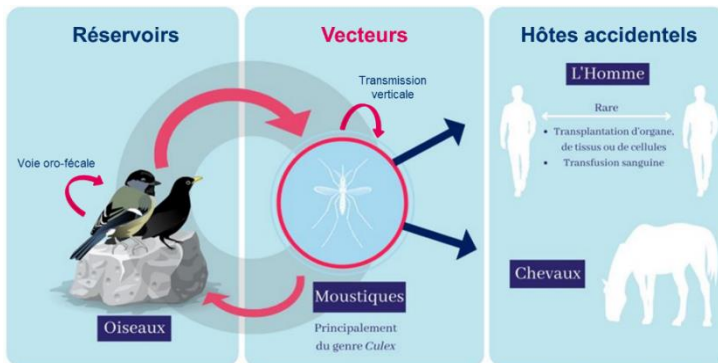
Dispositif de surveillance renforcée | 1^{er} mai - 30 novembre

Le virus West Nile (VWN) est un virus qui se transmet accidentellement aux hommes par l'intermédiaire du moustique du genre Culex, le réservoir naturel étant constitué par les oiseaux et les moustiques. Il n'y a pas de transmission interhumaine (en dehors de transfusion ou greffe), ni de transmission du virus d'homme à homme via le moustique.

Si dans 80 % des cas l'infection humaine à VWN est asymptomatique, dans 20 % des cas elle se manifeste par un syndrome pseudo grippal (fièvre, douleurs, maux de tête). Dans moins de 1 % des infections, des manifestations neurologiques (méningite à liquide clair, encéphalite ou méningo-encéphalite, polyradiculonévrite ou paralysie flasque aiguë) peuvent survenir. Ces formes neuro-invasives peuvent évoluer vers des séquelles voire un décès dans 7 à 9 % des cas.

Plus d'informations :

- Surveillance du [West Nile](#) – Dossier thématique de Santé publique France
- [Surveillance en région Paca](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca



Surveillance humaine

En région Paca, 8 cas d'infection à virus West Nile ont été validés par le CNR des arbovirus. Il s'agit de cas autochtones résidant dans les départements des Bouches-du-Rhône, du Var et des Alpes-Maritimes. Les cas ont débuté leurs signes entre le 17/07/2023 et le 31/08/2023.

L'identification de ces cas a entraîné la sécurisation des dons (produits sanguins, organes, tissus, cellules et gamètes) dans les 3 départements concernés.

Huit cas équins ont été déclarés dans la région (Bouches-du-Rhône).

Une importante circulation du VWN a également été identifiée en région Nouvelle-Aquitaine. Pour plus d'informations : [Santé publique France Nouvelle Aquitaine](#)

SURVEILLANCE DES INFECTIONS NEUROINVASIVES A VIRUS WEST-NILE

De mai à novembre



LCS CLAIR

Non purulent



MANIFESTATIONS NEUROLOGIQUES

Type encéphalite, méningite, polyradiculonévrite ou paralysie flasque aiguë, chez un adulte (>= 15 ans)



TRANSFERT DES PRÉLEVEMENTS

LCS et sang total (EDTA), accompagné de la fiche de renseignements cliniques



DÉCLARATION DES CAS À L'ARS

Patients dont les résultats biologiques sont positifs

DÉPARTEMENTS LES PLUS À RISQUE DE CIRCULATION DU VIRUS WEST-NILE (FRANCE MÉTROPOLITAINE)



Données biométéorologiques et vigilances

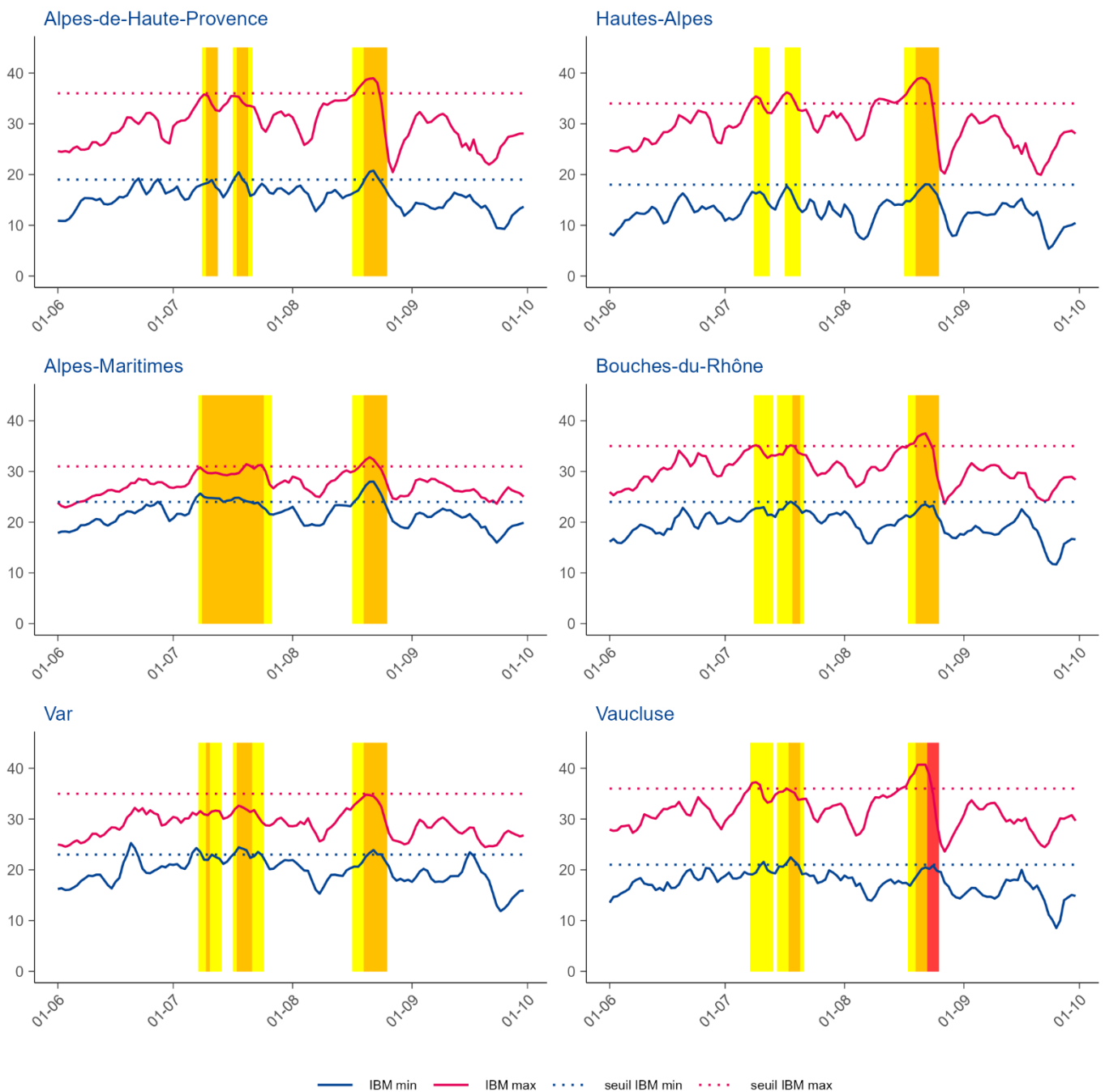
L'alerte (passage en niveau orange) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante sur trois jours des températures prévues) minimum (IBMn) et maximum (IBMx) dépassent les seuils établis de températures pour ce département. Cette analyse prend en compte d'autres facteurs : la qualité des prévisions météorologiques, les facteurs météorologiques aggravant (la durée et l'intensité de la vague de chaleur, l'humidité) et la situation sanitaire.

Situation au niveau national : [Météo France](#)

Synthèse – Semaine 2023-39

Pas d'épisode de fortes chaleurs en cours en cours en Paca même si les températures restent bien au-dessus des normales saisonnières.

Figure 1 | Indices biométéorologiques minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (source : Météo France, point au 02/10/2023)



Données sanitaires

Synthèse – Semaine 2023-39

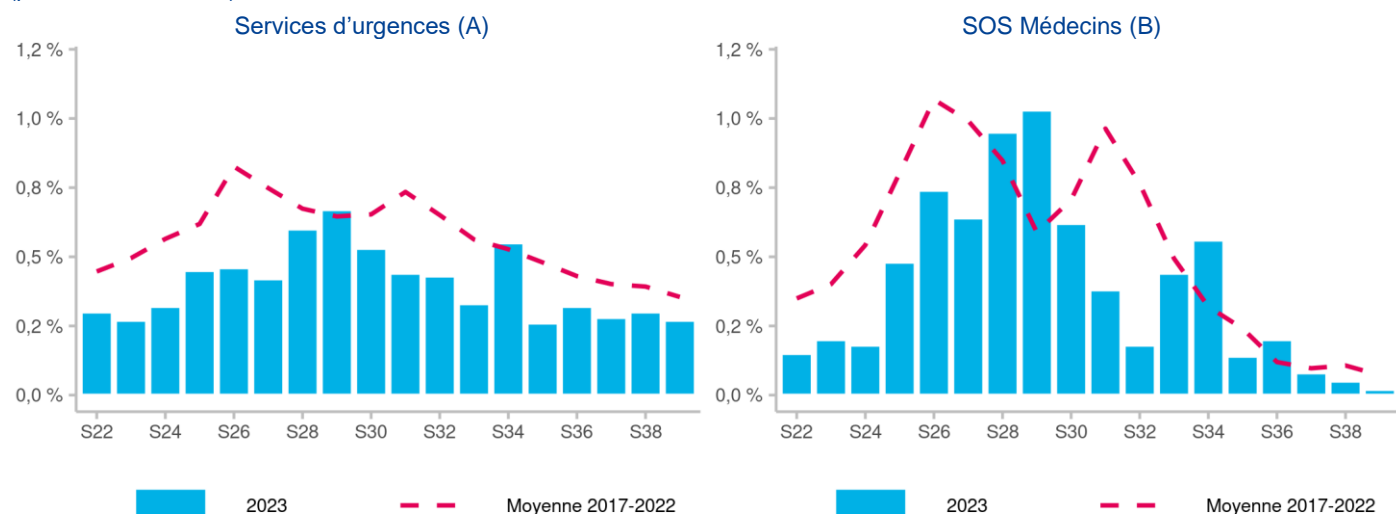
L'activité des urgences et des associations SOS Médecins pour des pathologies liées à la chaleur reste faible.

Situation au niveau national : [Santé publique France – Fortes chaleurs, canicule](#)

Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 02/10/2023)

SERVICES DES URGENCES	S37	S38	S39	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	80	86	79	-8 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,3	0,3	0,3	+0,0 pt
- déshydratation	29	37	44	+19 %
- coup de chaleur	1	2	2	+0 %
- hyponatrémie	50	48	34	-29 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	64	66	55	-17 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	80,0	76,7	69,6	-7,1 pts
Nombre de passages pour malaise	1080	994	1048	+5 %
% par rapport au nombre total de passages codés	3,7	3,5	3,6	+0,1 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	46	62	46	-26 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	57,5	72,1	58,2	-13,9 pts
Nombre de passages pour malaise	421	366	406	+11 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	39,0	36,8	38,7	+1,9 pt
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre de consultations pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	5	3	1	-67 %
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,1	0,0	0,0	+0.0 pt

Figure 2 | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 02/10/2023)



La dixième édition de la coupe du monde de rugby se déroule en France du 8 septembre au 28 octobre 2023. Dix villes françaises accueillent des matchs durant la durée de la compétition dont Marseille et Nice. Dans ce contexte, Santé publique France a activé un dispositif de surveillance épidémiologique renforcé visant à détecter toute situation épidémique ou tout événement de santé inhabituel.

Les activités des services des urgences et des associations SOS Médecins des agglomérations de Marseille et Nice sont ainsi suivies au travers du dispositif Sursaud®. Une trentaine d'indicateurs sanitaires est ainsi surveillée parmi les syndromes digestifs, respiratoires, neurologiques, cardio-vasculaires, les indicateurs de santé mentale, les signes généraux et pathologies circonstancielles.

Ce dispositif est complété par l'investigation de tout signal reçu à la plateforme de veille et sécurité sanitaire de l'ARS Paca.

Synthèse

Sur la période du 26 septembre au 2 octobre 2023, la ville de Marseille a accueilli la rencontre :

Afrique du Sud vs Tonga (score : 49 à 18 pour l'Afrique du Sud)

Activité aux urgences hospitalières et à SOS médecins

L'analyse des données des urgences de Marseille ne montre pas d'évolution particulière ces derniers jours pour les indicateurs d'activités généraux (comparaison aux jours précédents et aux années 2019 et 2022 sur la même période).

Activité aux urgences hospitalières et à SOS médecins pour les pathologies surveillées

- Une augmentation du nombre de consultations SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal est observée sur la période. Cette augmentation est également observée au niveau régional avec un niveau plus important comparé aux années 2019 et 2022 sur la même période.
- Une augmentation du nombre de consultations SOS Médecins pour gastroentérites est observée dans l'agglomération de Marseille les 1^{er} et 2 octobre (respectivement 8 et 16 consultations). Cette augmentation reste dans les tendances habituelles pour la saison et s'observe également au niveau régional.
- Une augmentation du nombre de consultations SOS Médecins pour angoisse est observée pour la journée du 2 octobre (7 consultations). Cette augmentation reste dans les tendances habituelles pour la saison et s'observe également au niveau régional.
- Les autres indicateurs (SAU et SOS Médecins) suivis sont globalement stables ou présentent des tendances habituelles pour la saison. Ils ne montrent pas d'évolution particulière comparés aux jours précédents et aux années 2019 et 2022 sur la même période.

Lancement de l'étude participative de santé auprès des riverains du bassin industriel de Lacq (64)

Pour en savoir plus : [cliquez ici](#)

Abonnez-vous au Veille Hebdo en écrivant à paca-corse@santepubliquefrance.fr

Retrouvez l'ensemble des actualités produites par Santé publique France ou en collaboration avec ses partenaires : [Santé publique France](#)

Abonnez-vous aux [newsletters](#) de Santé publique France

Un point focal unique pour tous les signalements sanitaires et médico-sociaux en Paca

SIGNALER, ALERTER, DÉCLARER

24/24
7/7

04 13 55 80 00

ars13-alerte@ars.sante.fr

Sentinelles

Réseau Sentinelles

Participez à la surveillance de 10 indicateurs de santé :

Le **réseau Sentinelles** réunit plus de 1 300 médecins généralistes et une centaine de pédiatres répartis sur l'ensemble du territoire métropolitain. En partenariat avec Santé Publique France, le réseau **recueille, analyse et redistribue des données épidémiologiques** issues de l'activité des médecins « Sentinelles » à des fins de veille sanitaire.

La **surveillance continue** consiste à déclarer de façon hebdomadaire les cas vus en consultation, pour 10 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). Nous réalisons également une **surveillance virologique** respiratoire.

Actuellement une trentaine de médecins généralistes et 6 pédiatres participent régulièrement à nos activités en **Provence-Alpes-Côte d'Azur**.

- Syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche



VENEZ RENFORCER LA REPRESENTATIVITE DE VOTRE REGION !

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles, merci de contacter par mail ou par téléphone :



Natacha Villechenaud
Réseau Sentinelles
Site Internet : www.sentiweb.fr

Tel : 04 95 45 06 44
Tel : 01 44 73 84 35

Mail : villechenaud_n@univ-corse.fr
Mail : sentinelles@upmc.fr

Le point épidémiolo

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

Etats civils

Régie municipale des pompes funèbres de Marseille

Samu

Etablissements de santé

Etablissements médicaux-sociaux

Associations SOS Médecins

Réseau Sentinelles

Professionnels de santé, cliniciens et LABM

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

IHU Méditerranée

CNR des infections respiratoires (dont la grippe et la Sars-Cov-2)

EID-Méditerranée

CAPTIV de Marseille

CPIAS Paca

ARS Paca

Santé publique France

GRADeS Paca

SCHS de Paca

Diffusion

Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse

C/o ARS Paca
132 boulevard de Paris
CS 50039
13331 Marseille Cedex 03

Tel : 04 13 55 81 01

Fax : 04 13 55 83 47