

Point épidémiologique hebdomadaire Île-de-France

Surveillance épidémiologique en Île-de-France

Point au 19.06.2024

SURVEILLANCES REGIONALES EN COURS

Points clés	1
Actualités	1
Surveillance renforcée des arboviroses transmises par les moustiques du genre <i>Aedes</i> (dengue, chikungunya et zika)	2
Rougeole	3
SARS-COV-2/COVID-19	4

Points clés

- **Surveillance renforcée de la dengue, du chikungunya et du Zika** en France métropolitaine depuis le 1^{er} mai jusqu'au 30 novembre, période d'activité du moustique tigre (*Aedes Albopictus*) en France hexagonale. Données au niveau national : [ici](#)
- **Dengue** : 90 cas confirmés ou probables de dengue d'importation investigués au 19/06/2024 versus 42 sur la même période en 2023
- **Rougeole** : Recrudescence des cas de rougeole en Île-de-France associée à une forte circulation du virus en Europe Centrale et de l'Est.
- **COVID-19** : Augmentation des indicateurs des recours aux soins en ville et aux urgences, ainsi que du nombre de cas groupés dans les EMS en Île-de-France

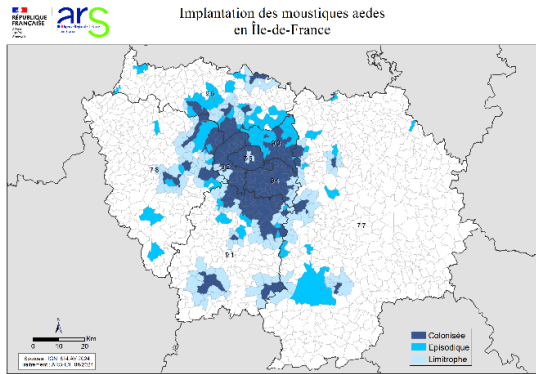
Actualités

- **Épidémie de choléra à Mayotte - Santé publique France est mobilisée et appelle au renfort de professionnels de santé volontaires** : [ici](#)
- Infection à virus Monkeypox en France. Janvier à avril 2024 : [ici](#)
- Résurgence de la coqueluche en France : les mesures de prévention sont essentielles pour éviter des cas graves et des décès chez les nourrissons: [ici](#)
- Chikungunya, dengue et Zika : les professionnels de santé au centre du dispositif de prévention et de surveillance épidémiologique : [ici](#)

Surveillance renforcée des arboviroses transmises par les moustiques du genre *Aedes* (dengue, chikungunya et zika)

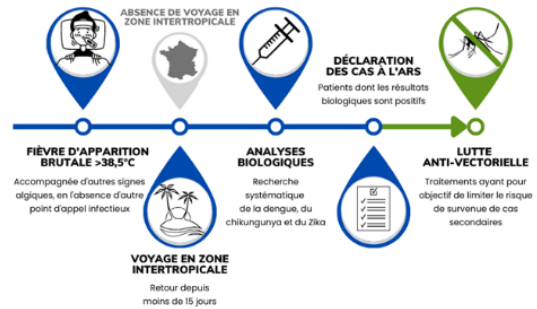
En France métropolitaine, *Aedes albopictus* – moustique vecteur, entre autres, des virus de la dengue, du chikungunya et du zika - est installé depuis 2004. Au 1er janvier 2024, 78 départements sont considérés comme colonisés (sur les 96 départements métropolitains), dont l'ensemble des 8 départements franciliens avec, à ce stade, au moins 175 communes/arrondissements parisiens colonisés.

Carte des communes franciliennes colonisées par *Aedes albopictus* au 01/01/2024 ([lien](#))



Professionnels de santé, pensez au diagnostic et au signalement précoce des cas à l'ARS ([Cerfa dengue](#))

Devant tout résultat biologique positif pour l'une de ces 3 maladies, procéder sans délai à son signalement à l'ARS par tout moyen approprié.



Données de surveillance renforcée des arboviroses (dengue, chikungunya et zika) en Île-de-France (1^{er} mai au 19 juin 2024)

- Depuis le 1^{er} mai, **90 cas confirmés ou probables de dengue**, **2 cas de Zika** et **1 cas de chikungunya** ont été identifiés et investigués en IdF, tous importés (Tableau 1 et Figure 1). D'autres cas sont en cours d'investigation.
- **Les cas ont été importés** des Antilles (38), d'Amérique du sud (18), d'Asie (17), d'Afrique subsaharienne (13), de la Réunion et Maurice (4), d'Afrique du nord (2) et du Pacifique Sud (1) (Figure 2). **Notons que 2 cas de dengue revenaient d'Egypte et un cas revenait des Emirats Arabes Unis (Dubai).**
- Parmi l'ensemble des cas de dengue identifiés et investigués, 85 (94%) étaient virémiques en métropole, dont 70 (82%) résidant dans des communes soit colonisées, soit limitrophes, soit avec présence sporadique du moustique tigre.
- Le cas de chikungunya a été hospitalisé, ainsi que 1 cas de zika et 16 (18%) cas de dengue.

Tableau 1 | Cas de dengue, de chikungunya et de zika, par département de résidence pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 19/06/2024

Département	Dengue	Chikungunya	Zika
75-Paris	29	1	0
77-Seine-et-Marne	3	0	1
78-Yvelines	9	0	0
91-Essonne	6	0	0
92-Hauts-de-Seine	21	0	0
93-Seine-St-Denis	10	0	0
94-Val-de-Marne	5	0	0
95-Val-d'Oise	7	0	1
Île-de-France	90	1	2

Figure 1 | Cas de dengue, de chikungunya et de zika par semaine de signalement pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 19/06/2024 (S25: données non consolidées)

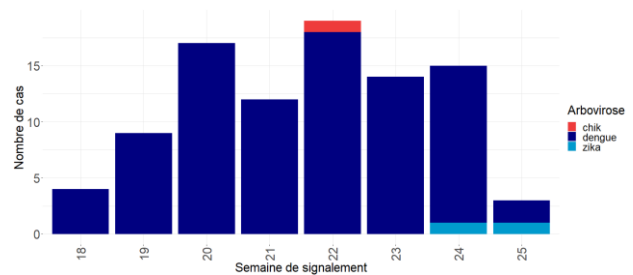
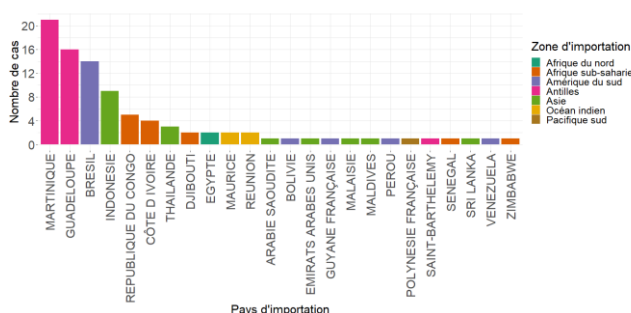


Figure 2 | Distribution des cas de dengue, de chikungunya et de zika, par pays et zone d'importation, pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 19/06/2024



Liens utiles

[Carte des épidémies récentes de dengue à travers le Monde \(ECDC\)](#)

[Carte des épidémies récentes de chikungunya à travers le Monde \(ECDC\)](#)

[Dengue, chikungunya, Zika : de la prévention au signalement \(Santé publique France\)](#)

[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. \(Ministère de la Santé\)](#)

[Newsletter sur la dengue \(Collège de la Médecine Générale\)](#)

Rougeole

Données extraites du système de surveillance basé sur les déclarations obligatoires portant sur la période du 01-01-2024 au 19-06-2024 :

- Depuis le 1^{er} janvier 2024, 75 cas de rougeole ont été déclarés en IdF avec une augmentation de l'incidence sur les mois de mars et avril jusqu'à la semaine 17 pour se stabiliser depuis lors autour de 5 cas déclarés par semaine.
- Tous les départements franciliens ont rapporté des cas. Le 75, le 93 et le 95 sont les plus concernés avec respectivement 20, 22 et 10 cas déclarés.
- La très grande majorité des cas (93%) sont survenus chez des personnes mal vaccinées/non vaccinées ou pour qui le statut vaccinal n'était pas connu ou renseigné. Ces informations rappellent l'importance de la vérification des statuts vaccinaux et leur mise à jour en cas d'absence de vaccination, de schémas partiels ou de statut inconnu.

→ [Vaccination info-service : rougeole](#)

→ [Calendrier vaccinal 2024](#)

- Des cas de transmission secondaire lors de consultations aux urgences sont documentés et appellent à la prudence des personnels soignants chargés de l'accueil des patients présentant des symptômes évocateurs (toux, coryza, éruption cutanée, ...) surtout si ces patients ont voyagé en zone où la circulation du virus est importante (Europe de l'Est notamment).

Figure 3 | Distribution des cas de rougeole déclarés via déclaration obligatoire, par département, Île-de-France, 2024.

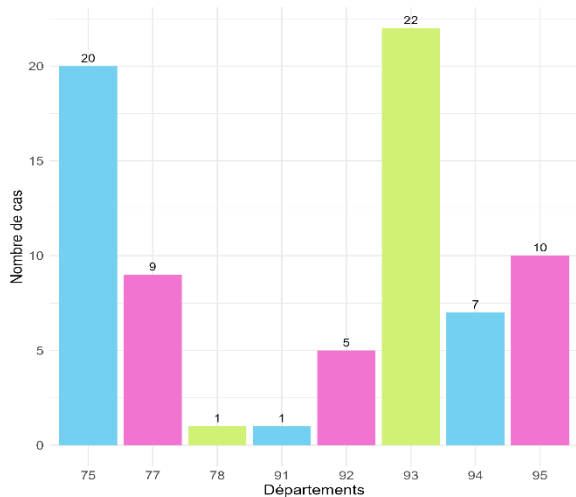
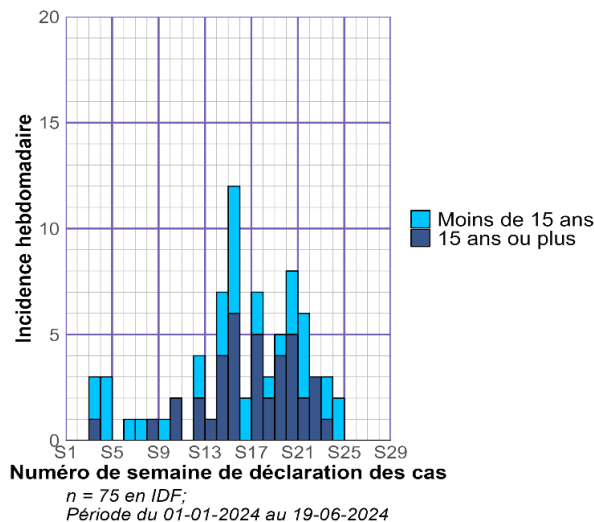


Tableau 2 | Statut vaccinal des cas de rougeole, Île-de-France, 2024.

Statut vaccinal	
statut inconnu	22 (29%)
non vacciné	38 (51%)
vacciné une dose	10 (13%)
vacciné deux doses	5 (7%)

Figure 4 | Distribution hebdomadaire des cas de rougeole signalés par déclaration obligatoire, en 2024, en Île-de-France, période du 01/01/2024 au 19/06/2024 (données non consolidées).



SARS-COV-2/COVID-19

Surveillance de la COVID-19 à partir des données des recours au soin en ville (SOS Médecins) et des recours aux urgences (Oscour®):

- Le nombre d'actes SOS Médecins et la part d'activité pour suspicion de COVID-19 étaient en augmentation depuis 5 semaines (Figure 6). En S24, la hausse du nombre d'actes concernait les plus de 15 ans.
- Le nombre de passages aux urgences et la part d'activité pour suspicion de COVID-19 étaient en augmentation depuis 7 semaines (Figure 7). En S24, la hausse du nombre des passages concernait les 15-45 ans et les plus de 65 ans.
- Le nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation étaient en augmentation depuis 3 semaines. La proportion d'hospitalisation restait stable.
- Toutefois et malgré l'augmentation récente, le nombre de cas suspects de COVID-19 restait modéré à ce stade (quelques centaines de cas quotidiens recensés).

Surveillance des épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) dont la COVID-19 dans EMS (établissements médico-sociaux) en semaine :

- Le nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA déclarés par les EMS en Île-de-France était en augmentation depuis la S21. Cela concernait principalement les EHPAD et les infections par le SARS-CoV-2 (Figures 8 et 9).
- La vaccination peut être utilement proposée à ces populations vulnérables et dépendantes des structures pour leurs pratiques de prévention.

Figure 6 | Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour suspicion de COVID-19, par classe d'âge, SOS Médecins (SurSaUD®), Île-de-France, 2023-2024

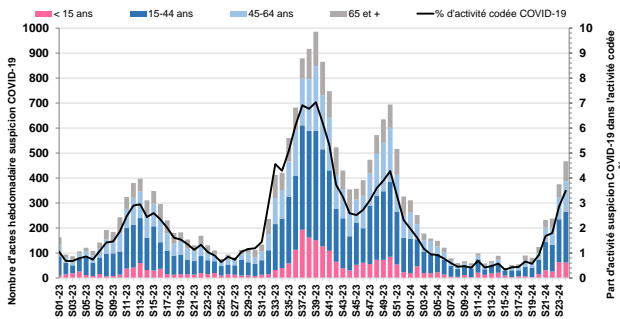


Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour suspicion de COVID-19, par classe d'âge, Oscour® (SurSaUD®), Île-de-France, 2023-2024

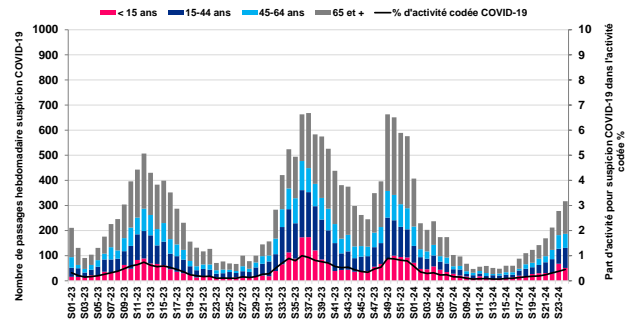


Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA déclarés par les EMS par type d'établissement, Île-de-France, depuis S23-2023

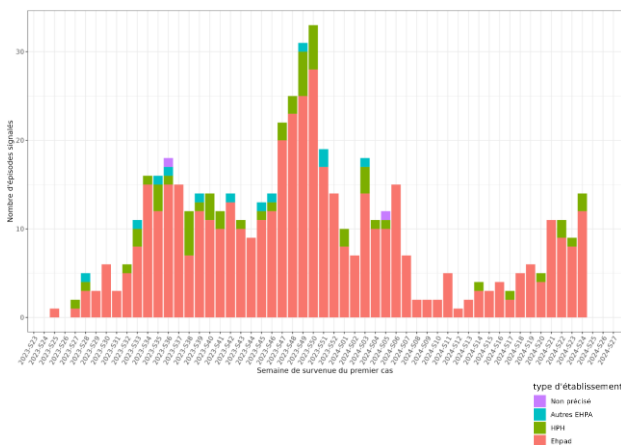
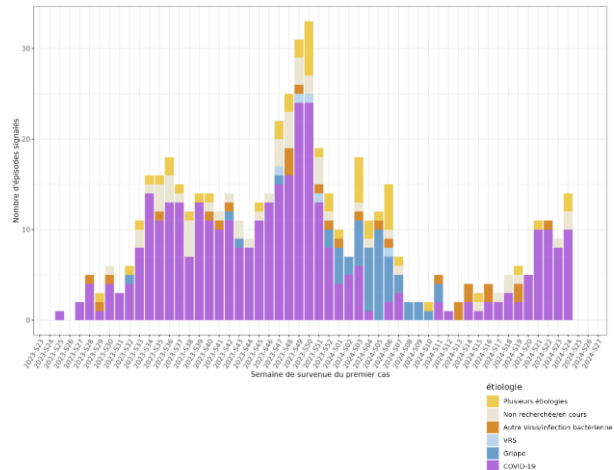


Figure 9 | Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA déclarés par les EMS par étiologie, Île-de-France, depuis S23-2023



Equipe de rédaction

Arnaud Tarantola (Responsable)

Laetitia Ali Oicheih

Marco Conte

Anne Etchevers

Nelly Fournet

Sophie Grellet

Rémi Lefrançois

Gabriela Modenesi

Anselme Pascal

Annie-Claude Paty

Dépôt légal : 20/06/2024

Contact : cire-idf@santepubliquefrance.fr

Remerciements à nos partenaires

- Les cliniciens et biologistes qui déclarent les cas
- L'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
- GCS SESAN, Service numérique de santé
- Les services d'urgences hospitaliers du réseau Oscour®
- Les associations SOS Médecins du réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Le réseau Sentinelles/ Inserm
- Services d'états civils des communes informatisées
- Les laboratoires Biomnis et Cerba

Pour rester informé(e) et recevoir les publications de Santé publique France Île-de-France, **nous vous invitons à vous abonner à notre liste de diffusion.**

N'hésitez pas à partager cette invitation avec vos collègues et contacts qui pourraient également trouver ces informations pertinentes.

Cliquez ici pour vous abonner :

[**>> Abonnement <<**](#)