

Point épidémiologique hebdomadaire Île-de-France

Surveillance épidémiologique en Île-de-France

Point au 16.07.2024

SURVEILLANCES REGIONALES EN COURS

Surveillance renforcée des arboviroses transmises par les moustiques du genre <i>Aedes</i> (dengue, chikungunya et zika)	2
Rougeole	3
Coqueluche	4
SARS-COV-2/COVID-19	5
DISPOSITIF SURSAUD® QUALITE DES DONNEES – METHODES	6

Points clés

- **Surveillance renforcée de la dengue, du Chikungunya et du Zika** (en France métropolitaine depuis le 1^{er} mai jusqu'au 30 novembre). En Île-de-France: 143 cas confirmés ou probables de **dengue** d'importation investigués à ce stade versus 70 sur la même période en 2023.
- **Rougeole** : Au cours des dernières semaines, stabilisation des déclarations obligatoires de rougeole et augmentation du recours aux urgences pour rougeole.
- **Coqueluche** : Augmentation importante des consultations en ville et aux urgences pour coqueluche depuis le début du deuxième trimestre 2024.
- **COVID-19** : Diminution des indicateurs des recours aux soins en ville et aux urgences.

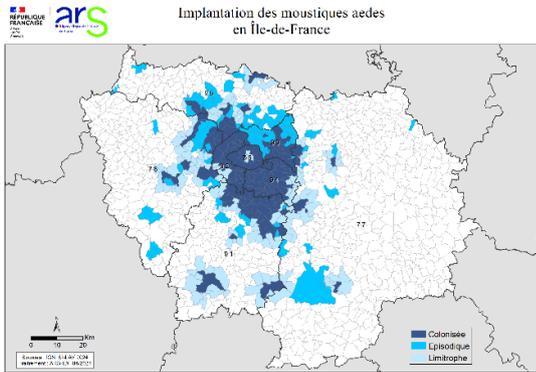
Actualités

- **Épidémie de choléra à Mayotte - Santé publique France est mobilisée et appelle au renfort de professionnels de santé volontaires** : [ici](#)
- **Jeux olympiques et paralympiques 2024**: Risques et enjeux de santé [ici](#) / Rôle et missions de SpF [ici](#) / Kit de ressources à destination des professionnels de santé [ici](#)
- Baignades : à tous les âges, il y a des risques !: [ici](#)
- Surveillance des noyades durant l'été 2024. Point au 12 juillet 2024: [ici](#)
- Santé publique France publie son rapport annuel 2023 : [ici](#)

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

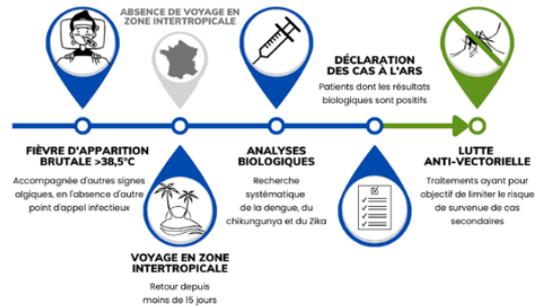
Aedes albopictus – moustique vecteur, entre autres, des virus de la dengue, du chikungunya et du zika - est installé depuis 2004 en France métropolitaine. Au 1er janvier 2024, 78 départements sont considérés comme colonisés (sur les 96 départements métropolitains), dont l'ensemble des 8 départements 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 de la dengue, du chikungunya et du zika en Île-de-France (1^{er} mai au 15 juillet 2024)

- Depuis le 1^{er} mai, **143 cas confirmés ou probables de dengue**, **2 cas de Chikungunya**, **2 cas de Zika** et **1 cas de co-infection (dengue-chik)** 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 (60), d'Asie (27), d'Afrique subsaharienne (27), d'Amérique du sud (21), de la Réunion et Maurice (6), d'Afrique du nord (4), d'Amérique centrale (2) et du Pacifique Sud (1) (Figure 2). **Notons que 4 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, 137 (93%) étaient virémiques en métropole, parmi lesquels 111 (82%) résidaient dans des communes soit colonisées, soit limitrophes, soit avec présence sporadique du moustique tigre.
- 31 (20%) cas de dengue ont eu recours à l'hôpital (Urgences comprises), ainsi que 1 cas de chikungunya et 1 cas de zika.

Tableau 1 | Cas de dengue, de chikungunya et de zika, par département de résidence pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 15/07/2024

Département	Dengue	Chikungunya	Zika	Co-inf
75-Paris	39	1	0	1
77-Seine-et-Marne	9	0	1	0
78-Yvelines	15	0	0	0
91-Essonne	10	0	0	0
92-Hauts-de-Seine	27	0	0	0
93-Seine-St-Denis	17	1	0	0
94-Val-de-Marne	15	0	1	0
95-Val-d'Oise	11	0	0	0
Île-de-France	143	2	1	1

Figure 1 | Cas de dengue, de chikungunya et de zika par semaine de signalement pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 15/07/2024 (S28: données non consolidées)

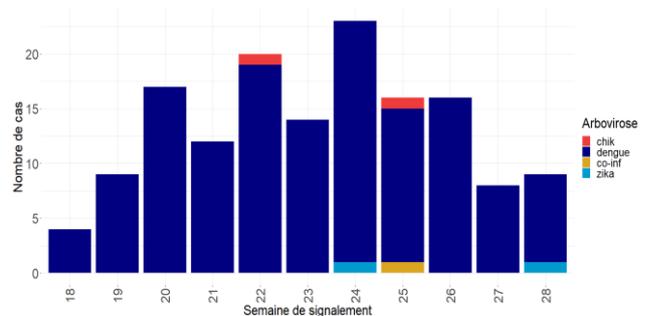
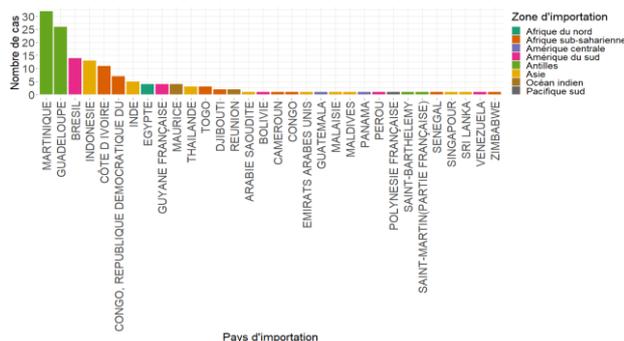


Figure 2 | Distribution des cas de dengue, de chikungunya et de zika, par pays et zone d'importation, pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 15/07/2024



Liens utiles

- [Carte des épidémies récentes de dengue à travers le Monde \(OMS\)](#)
- [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 de la surveillance basée sur les déclarations obligatoires (DO) et OSCOUR® (au 14-07-2024) :

- Depuis le 1er janvier 2024, 87 cas de rougeole ont été déclarés en Île-de-France. Depuis la S22, l'incidence hebdomadaire des cas déclarés restait stable.
- Depuis la S24 on observait une nouvelle augmentation du recours aux urgences pour suspicion de rougeole.
- Tous les départements franciliens ont rapporté des cas. Le 75 et le 93 et sont les plus concernés avec respectivement 21 et 25 cas déclarés.
- La très grande majorité des cas (91%) 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.

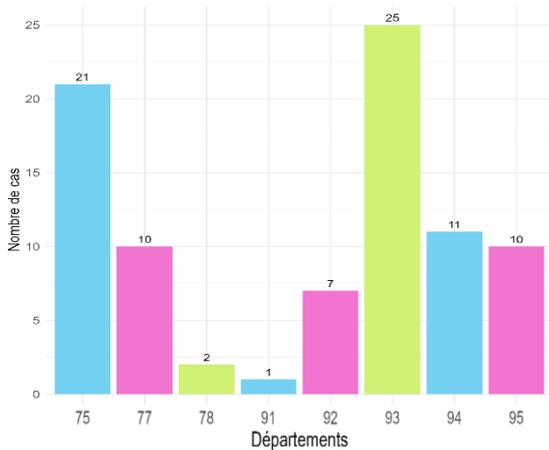
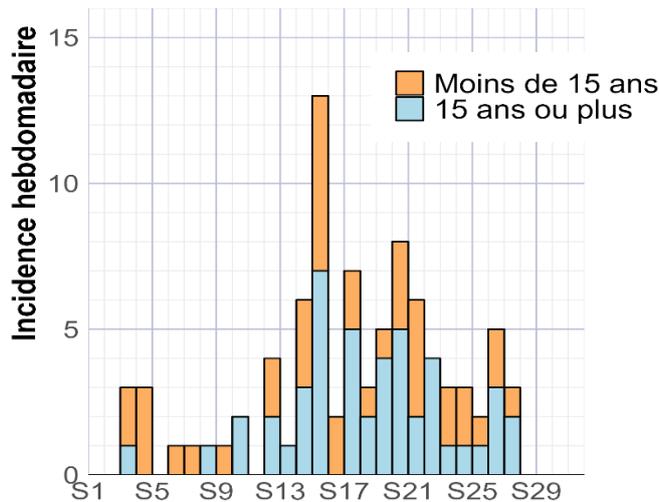


Figure 4 | Distribution hebdomadaire des cas de rougeole signalés par déclaration obligatoire, en 2024, en Île-de-France, période du 01/01/2024 au 16/07/2024 (données non consolidées).



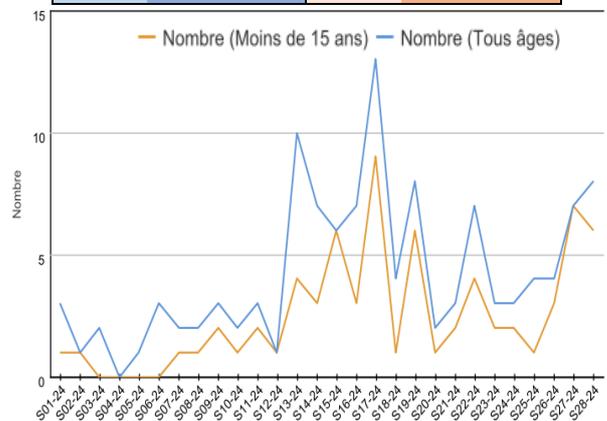
Numéro de semaine de déclaration des cas
n = 87 en IDF;
Période du 01-01-2024 au 16-07-2024

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

Statut vaccinal	
statut inconnu	26 (30%)
non vacciné	43 (49%)
vacciné 1 dose	10 (11%)
vacciné 2 doses	8 (9%)

Tableau 3 et Figure 5 | Consultations hebdomadaires aux urgences pour rougeole, Île-de-France, 2024. (Données OSCOUR®)

Tous âges		Moins de 15 an	
S28	Evolution vs S27	S28	Evolution vs S27
8	+14%	6	-14%



Coqueluche

A l'instar de l'épidémie de rougeole, la coqueluche connaît elle aussi une **recrudescence depuis le début de l'année 2024**. L'épidémie est présente à l'échelle européenne et la région Île-de-France n'est pas épargnée. Depuis le mois de mai, la hausse du nombre hebdomadaire de cas de coqueluche est plus marquée. Cette situation entraîne une **hausse du nombre de passages aux urgences (Figure 6 ; Tableau 4) et de consultations auprès de SOS médecins** pour coqueluche (Figure 7 ; Tableau 4). Les enfants de **moins de 1 an sont les sujets les plus à risque de forme grave**. Devant cette recrudescence du nombre de cas, les professionnels de santé doivent évoquer le diagnostic de coqueluche devant des signes évocateurs de la maladie et penser à vérifier et mettre à jour les statuts vaccinaux des patients (Tableau 5).

→ [Vaccination info service : coqueluche](#) → [La coqueluche en France \(Santé publique France\)](#) → [La coqueluche en Europe \(ECDC\)](#)

Tableau 4 | Consultations hebdomadaires aux urgences et chez SOS-Médecins pour coqueluche, Île-de-France, 2024. (Données OSCOUR® et SOS Médecins (SurSaUD®))

	Tous âges		Moins de 1 an	
	S28	Evolution vs S27	S28	Evolution vs S27
SOS Médecins				
Actes pour coqueluche	44	-28%	0	/
Part des coqueluches parmi les actes médicaux codés	0,5	-22%	/	/
OSCOUR®				
Nombre de passages aux urgences pour coqueluche	73	+46%	19	+36%
Part des coqueluches parmi les actes médicaux codés	0,12%	+58%	0,03%	+36%
Nombre de passages suivis d'une hospitalisation pour coqueluche	15	+114%	14	+133%

Figure 6 | Consultations hebdomadaires aux urgences pour coqueluche, Île-de-France, 2024. (Données OSCOUR®)

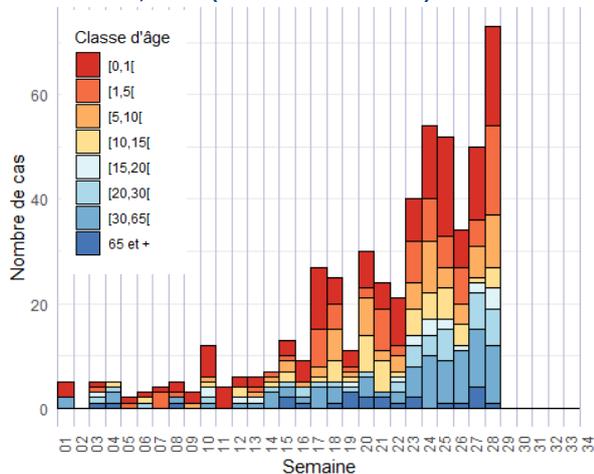


Figure 7 | Consultations hebdomadaires via SOS médecin pour coqueluche, Île-de-France, 2024. (Données SURSAUD®)

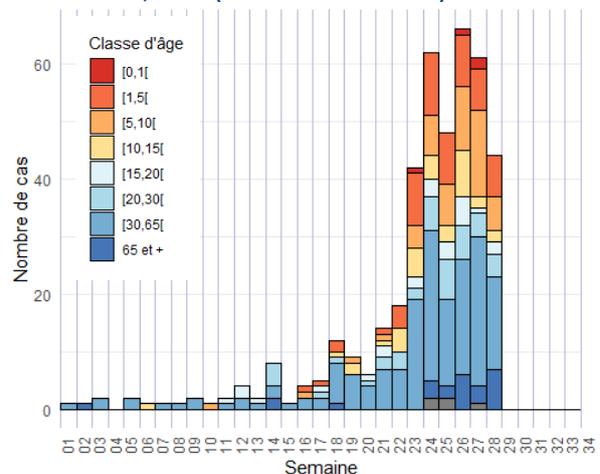
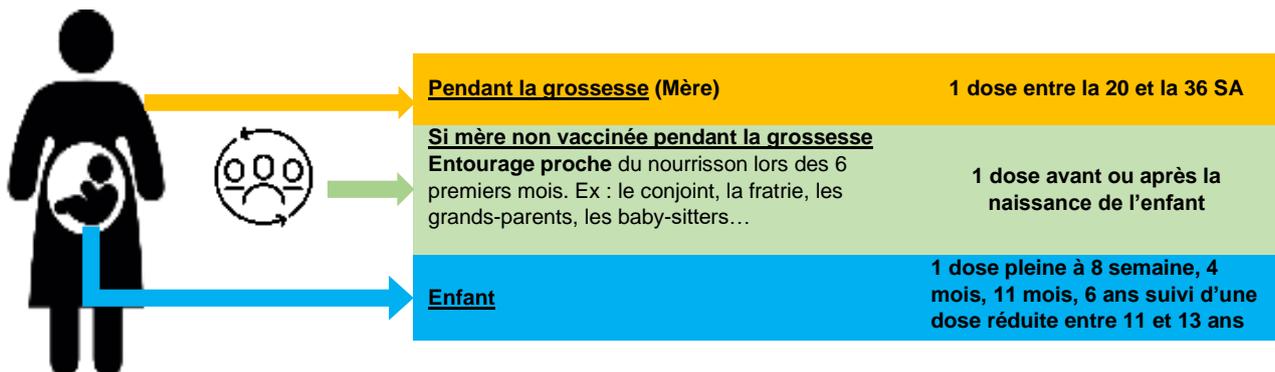


Tableau 5 | Recommandations vaccinales contre la coqueluche dans les premières années de vie



SARS-COV-2/COVID-19

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

- Le **nombre** d'actes et la **part d'activité** SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 diminuaient en S28 dans toutes les classes d'âge (Figure 8).
- Le **nombre** de passages aux urgences et la **part d'activité** pour suspicion de COVID-19 diminuaient en S28 dans toutes les classes d'âge (Figure 9).
- Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 suivis d'une hospitalisation restait stable en S28.

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 signalés par les EMS en Île-de-France restait relativement stable depuis la S26 (Figures 9 et 10) (S28: données non consolidées).
- La vaccination reste utile à ces personnes vulnérables, dépendantes des structures pour leurs pratiques de prévention et dont la couverture vaccinale reste insuffisante (environ 70% en Île-de-France).

Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre d'actes et proportion d'activité pour suspicion de COVID-19, par classe d'âge, SOS Médecins (SurSaUD®), Île-de-France, 2023-2024

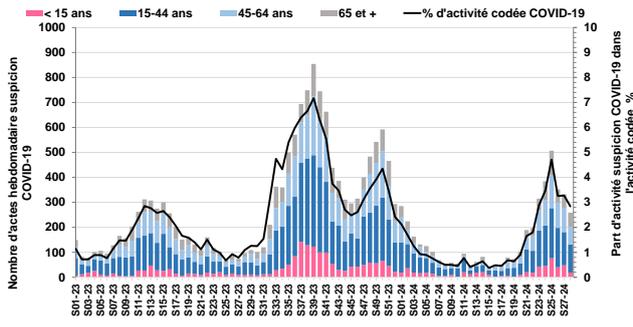


Figure 9 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et proportion d'activité pour suspicion de COVID-19, par classe d'âge, Oscour® (SurSaUD®), Île-de-France, 2023-2024

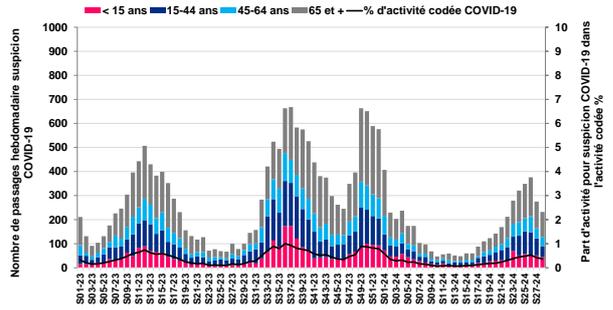


Figure 10 | Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA signalés par les EMS par type d'établissement, Île-de-France, depuis S23-2023

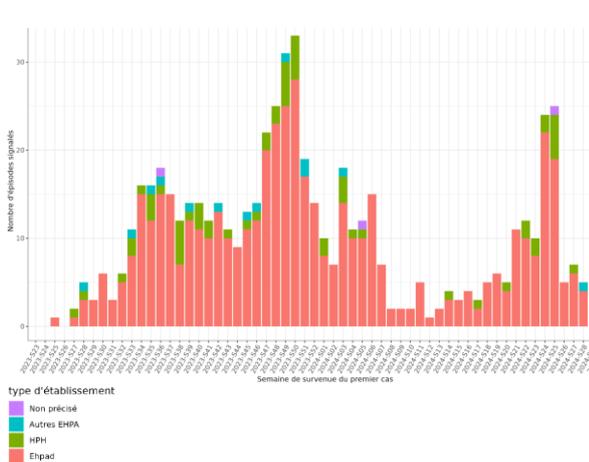
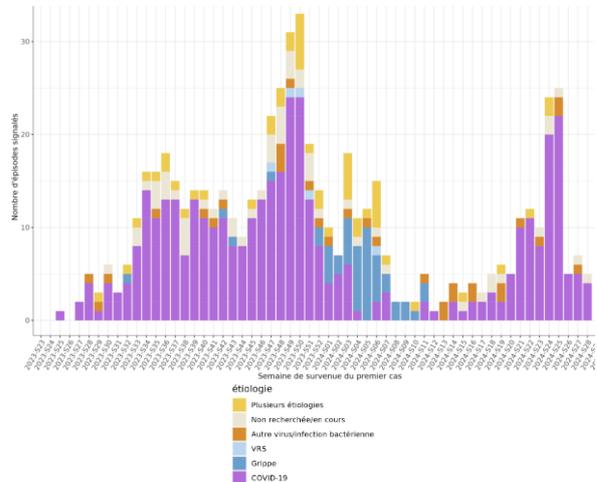


Figure 11 | Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA signalés par les EMS par étiologie, Île-de-France, depuis S23-2023



DISPOSITIF SURSAUD® QUALITE DES DONNEES – METHODES

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 5 associations SOS Médecins sont actuellement en mesure de transmettre leurs informations permettant ainsi l'analyse des tendances.

Depuis lundi 01 juillet 2024 et suite à un changement de logiciel, l'association SOS médecin du Val d'Oise ne transmet plus ses données à Santé publique France. Les données de l'association ont été donc exclues des périodes d'analyse utilisées dans ce point épidémiologique.

SEMAINE 28	Services des urgences hospitalières par département									SEMAINE 28	Associations SOS Médecins					
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF		Grand Paris*	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	IDF
Etablissements inclus dans l'analyse	13	15	11	10	16	13	14	11	103	Taux codage diagnostic	99 %	92 %	100 %	99 %	88 %	97 %
Taux du codage diagnostic	91 %	92 %	97 %	82 %	92 %	92 %	89 %	95 %	91 %	*Départements concernés : Paris, Hauts-de-Seine, Val de Marne et Seine-Saint-Denis						

Les regroupements syndromiques suivis sont composés des codes CIM-10 enregistrés dans les diagnostics des urgences hospitalières:

- Rougeole : B05, B050, B051, B052, B053, B054, B058, B059
- Coqueluche : codes A37, A370, A371, A378, A379
- COVID-19 : codes B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715
- Pneumopathies : codes J12, J120, J121, J122, J128, J129, J13, J14, J15, J150, J151, J152, J153, J154, J155, J156, J157, J158, J159, J16, J160, J168, J17, J170, J171, J178, J18, J180, J181, J182, J188, J189, J80
- Asthme : codes J45, J450, J451, J458, J459, J46

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](#)

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 : 16/07/2024

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 <<**](#)