

Point épidémiologique hebdomadaire Île-de-France

Surveillance épidémiologique en Île-de-France

Point au 20.08.2024

Point hebdomadaire de veille et surveillance sanitaires

Date de publication : 21 août 2024

ÉDITION ÎLE-DE-FRANCE

Semaine 33 (du 12 au 18 août 2024)

SOMMAIRE

Actualités	1
Points clés	2
Surveillance renforcée des arboviroses transmises par les moustiques du genre Aedes (dengue, chikungunya et zika)	3
Coqueluche	4
Rougeole	5
Sources et méthodes	6

Actualités

- Epidémies de MPOX : point sur la situation sanitaire et préparation du système de santé français [ici](#)
- Alimentation des « tout-petits » : Quelles évolutions depuis 10 ans ? Résultats de la 2e édition de l'enquête Epifane [ici](#)
- Baignades : à tous les âges, il y a des risques ! [ici](#)
- Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France hexagonale 2024 : [ici](#)
- Épidémie de choléra à Mayotte - Santé publique France est mobilisée et appelle au renfort de professionnels de santé volontaires : [ici](#)
- Fortes chaleurs : les conseils pour se protéger dès qu'il fait chaud : [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

Points clés

- **Surveillance canicule** : du 12/08/2024 au 13/08/2024, Météo-France a proposé le classement de l'ensemble des 8 départements de l'Île-de-France en vigilance orange. Un bulletin spécial canicule et fortes chaleurs est produit en parallèle de ce point épidémiologique.

- **Surveillance renforcée de la dengue, du chikungunya et du zika** (en France métropolitaine depuis le 1^{er} mai jusqu'au 30 novembre) : en IdF, 234 cas importés ont été identifiés et investigués : 225 dengue, 6 chikungunya, 2 zika et 1 co-infection (dengue + chik)

Un premier cas atypique de chikungunya survenu mi-Juillet a été classé autochtone en Île-de-France, car il répond aux critères de définition. Il n'y a aucun lien avec les Jeux Olympiques et Paralympiques de Paris 2024.

- **Coqueluche** : diminution des consultations SOS Médecins et stabilisation des passages aux urgences pour coqueluche en semaine 33 par rapport à la semaine précédente.

- **Rougeole** : le nombre de cas déclarés via la déclaration obligatoire pour les trois dernières semaines était en diminution, ainsi que le nombre de recours aux urgences pour rougeole en semaine 33.

Tout signalement est à adresser au Point Focal Régional de l'ARS Île-de-France

E-mail : ars75-alerte@ars.sante.fr

Tél : 0 800 811 411

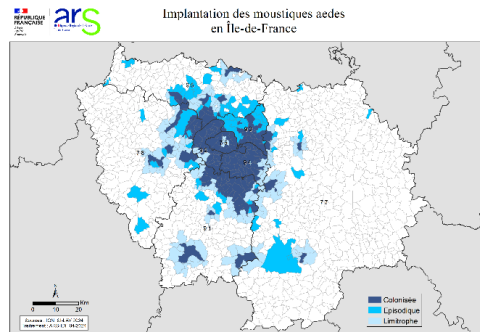
Fax : 01 44 02 06 76

Tout signalement urgent doit faire l'objet d'un appel téléphonique

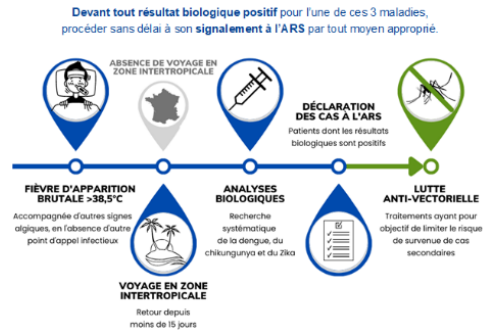
Surveillance renforcée des arboviroses transmises par les moustiques du genre *Aedes* (dengue, chikungunya et zika)

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](#))



Données de surveillance renforcée de la dengue, du chikungunya et du zika en IdF (01/05/24 au 20/08/24)

- Depuis le 1^{er} mai, **234 cas importés d'arboviroses** transmises par les moustiques du genre *Aedes* ont été identifiés et investigués en IdF : **225 cas de dengue, 6 cas de chikungunya, 2 cas de zika et 1 cas de co-infection (dengue + chik)** (Figure 1 et Tableau 1). D'autres cas sont en cours d'investigation.
- Un premier cas confirmé de chikungunya a été documenté en Île-de-France fin Juillet et classé **autochtone**, car il répond aux critères de définition. Les investigations épidémiologiques et entomologiques sont finalisées. Il n'y a aucun lien avec les Jeux Olympiques et Paralympiques de Paris 2024 ni aucun cas secondaire identifié.
- **Les cas ont été importés** des Antilles et Caraïbes (95), d'Afrique subsaharienne (57), d'Asie (41), d'Amérique du sud (23), de la Réunion et Maurice (6), d'Amérique centrale (6), d'Afrique du nord (4), du Pacifique Sud (Polynésie Française) (2) (Figure 2). Notons que 4 cas de dengue avaient été recensés en début de période de surveillance revenant d'Egypte et 1 cas revenant des Emirats Arabes Unis (Dubai).
- Parmi l'ensemble des cas, 216 (92%) étaient virémiques en métropole, parmi lesquels 173 (80%) résidaient dans des communes soit colonisées, soit limitrophes, soit avec présence épisodique du moustique tigre.
- 53 (24%) cas de dengue ont eu recours à l'hôpital (Urgences comprises), ainsi que 4 cas de chikungunya.

Figure 1 | Cas de dengue, de chikungunya et de zika par semaine de signalement pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 20/08/2024 (S33-34: données non consolidées)

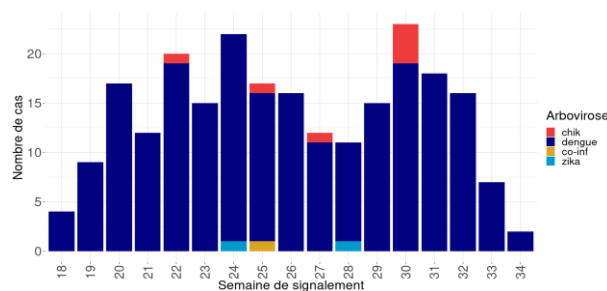
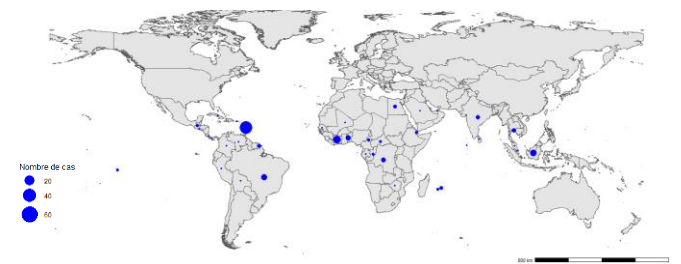


Figure 2 | Distribution des cas de dengue, de chikungunya et de zika, par pays d'importation, pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 20/08/2024



Liens utiles

- [Carte du Monde des épidémies récentes de dengue \(OMS\)](#)
- [Carte du Monde des épidémies récentes de dengue \(ECDC\)](#)
- [Carte du Monde des épidémies récentes de chikungunya \(ECDC\)](#)
- [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 \(Collège de la Médecine Générale\)](#)

Tableau 1 | Cas de dengue, de chikungunya et de zika, par département de résidence pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 20/08/2024

Département	dengue	chikungunya	zika	co-inf
75-Paris	63	3	0	1
77-Seine-et-Marne	22	0	1	0
78-Yvelines	24	0	0	0
91-Essonnes	20	1	0	0
92-Hauts-de-Seine	37	1	0	0
93-Seine-St-Denis	26	2	0	0
94-Val-de-Marne	19	0	1	0
95-Val-d'Oise	14	0	0	0
Île-de-France	225	7	2	1

Coqueluche

A l'instar de l'épidémie de rougeole, la coqueluche connaît également une **recrudescence depuis le début de l'année 2024**. L'épidémie se manifeste 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.

De manière générale, cette situation a entraîné une hausse du nombre de passages aux urgences (Figure 3 ; Tableau 2) et de consultations auprès de SOS médecins pour coqueluche (Figure 4 ; Tableau 2). 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 symptômes évocateurs de la maladie et penser à vérifier et mettre à jour les statuts vaccinaux des patients (Tableau 3).

Sur la semaine 33, en comparaison avec la semaine 32, les consultations aux urgences étaient stables, les hospitalisations pour coqueluche étaient en diminution dans toutes les tranches d'âge. En « ville », l'activité liée à la coqueluche était en diminution sur la S33 d'après les données SOS médecins (Île-de-France sauf Val-d'Oise).

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

Tableau 2 | 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	
	S33	Evolution vs S32	S33	Evolution vs S32
SOS médecin				
Actes pour coqueluche	41	-40%	1	/
Part des coqueluches parmi les actes médicaux codés	0.6%	+18%	/	/
OSCOUR®				
Nombre de passages aux urgences pour coqueluche	48	-8%	10	-37%
Part des coqueluches parmi les actes médicaux codés	0.09%	+1,7%	0,05%	-29%
Nombre de passages suivis d'une hospitalisation pour coqueluche	5	-64%	2	-80%

Figure 3 | Consultations hebdomadaires aux urgences pour coqueluche, AP-HP inclus, données arrêtées à la semaine 33, Île-de-France, 2024. (Données OSCOUR®)

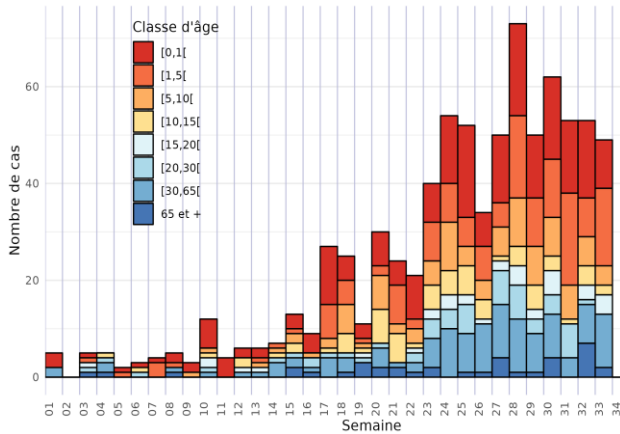


Figure 4 | Consultations hebdomadaires via SOS médecin pour coqueluche, données arrêtées à la semaine 33, Île-de-France, 2024. (Données SURSAUD®)

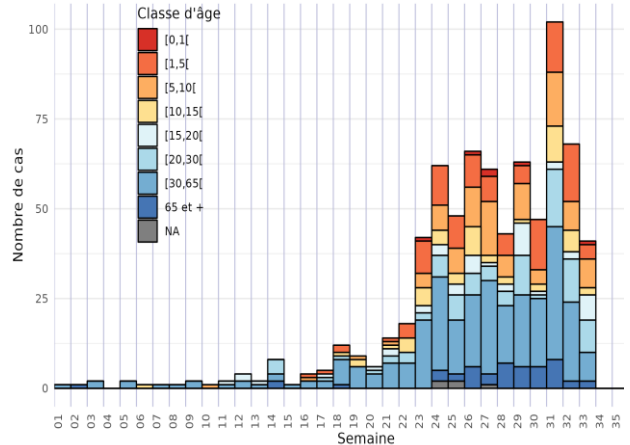
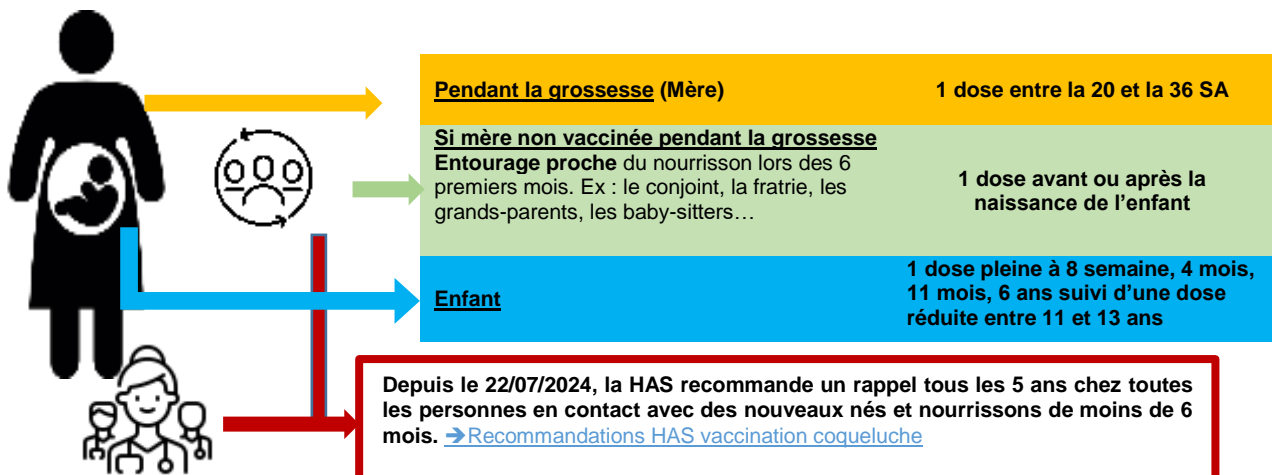


Tableau 3 | Recommandations vaccinales contre la coqueluche dans les premières années de vie



Rougeole

Données extraites de la surveillance des déclarations obligatoires (DO) et OSCOUR® (au 19-08-2024) :

- Depuis le 1er janvier 2024, 119 cas de rougeole ont été déclarés en Île-de-France.
- **Le nombre de cas déclarés de rougeole était en baisse sur les trois dernières semaines (S31 à S33).**
- **Le nombre de recours aux urgences pour rougeole était en diminution pour la semaine 33.**
- Tous les départements franciliens ont rapporté des cas. Le 75 et le 93 sont les plus concernés avec 27 cas déclarés dans chacun de ces départements, suivi par le 94 avec 22 cas (Figure 5).
- 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 (Tableau 4). 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. La plupart des cas sont documentés chez des enfants (Figure 6).
- [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 5 | Distribution des cas de rougeole déclarés via déclaration obligatoire, par département, Île-de-France, 2024.

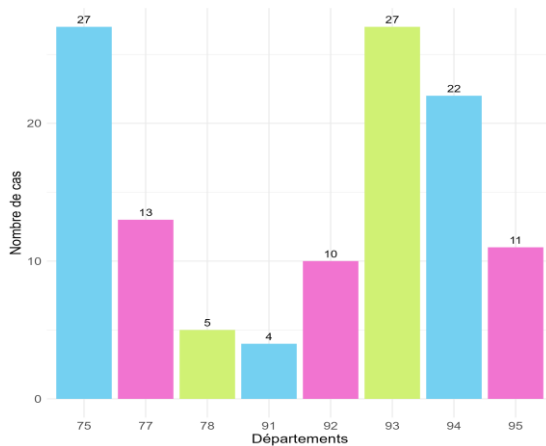


Tableau 4 | Statut vaccinal des cas de rougeole, Île-de-France, 2024.

Statut vaccinal	
statut inconnu	36 (30%)
non vacciné	59 (50%)
vacciné 1 dose	13 (11%)
vacciné 2 doses	11 (9%)

Figure 6 | Distribution hebdomadaire des cas de rougeole rapportés par la déclaration obligatoire, en 2024, en Île-de-France, période du 01/01/2024 au 19/08/2024 (données non consolidées).

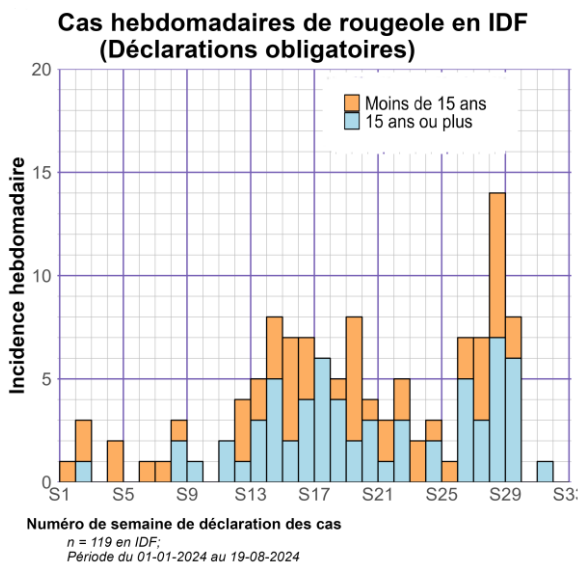
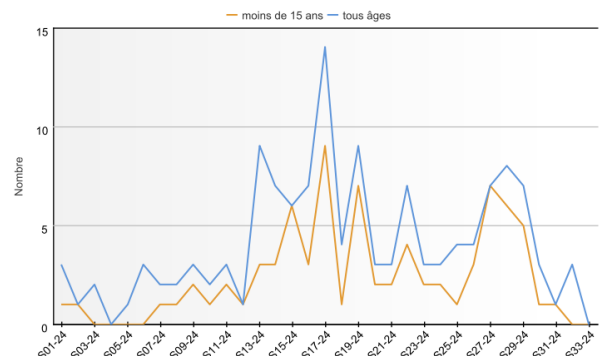


Tableau 5 et Figure 7 | Consultations hebdomadaires aux urgences pour rougeole, Île-de-France, 2024. (Données OSCOUR®)

Tous âges		Moins de 15 an	
S33	Evolution vs S32	S33	Evolution vs S32
0	-100%	0	/



Sources et méthodes

Surveillance syndromique (SurSaUD®)

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, environ 110 services d'urgence et 5 associations SOS Médecins (sauf Val-d'Oise) sont actuellement en mesure de transmettre leurs informations permettant ainsi l'analyse des tendances.

Les indicateurs de passages aux urgences sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés codés selon la Classification Internationale des Maladies (CIM-10) par le médecin urgentiste. Santé publique France établit sa surveillance épidémiologique à partir de 98 regroupements syndromiques, qui correspondent à des regroupements de diagnostics transmis.

Les indicateurs d'actes médicaux SOS Médecins suivis sont construits à partir des diagnostics codés par les médecins des associations SOS Médecins lors des actes médicaux qui regroupent les visites à domicile et les consultations en centre médical.

Qualité des données

Depuis lundi 01 juillet 2024 et suite à un changement de logiciel, l'association SOS médecins 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 32	Services des urgences hospitalières (SAU) par département									Associations SOS Médecins					
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF	Grand Paris*	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	IDF
SAU inclus dans l'analyse	14	15	11	10	16	13	14	11	104						
Taux du codage diagnostic	90%	89%	95%	80%	91%	93%	90%	91%	90%	99%	87%	99%	99%	83%	95%

*Départements concernés : Paris, Hauts-de-Seine, Val de Marne et Seine-Saint-Denis

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 : 21/08/2024

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
- La Brigade des Sapeurs-pompiers de Paris (BSPP)
- La Croix-Rouge Française

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 <<**](#)