

## Surveillance sanitaire

**Bulletin hebdomadaire – Semaine 2024-33. Date de publication : 21 août 2024**

**ÉDITION Provence-Alpes-Côte d'Azur**

### SOMMAIRE

<b>Dengue, chikungunya, Zika</b>	<b>p.2</b>
<i>Surveillance des cas importés et autochtones</i>	
<b>West-Nile</b>	<b>p.5</b>
<i>Surveillance des cas autochtones</i>	
<b>Canicule</b>	<b>p.6</b>
<i>Surveillance biométéorologique, vigilances météo, surveillance sanitaire</i>	
<b>Covid-19</b>	<b>p.9</b>
<i>Surveillance virologique (RENAL/RELAB), surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et en EMS, surveillance hospitalière (passages aux urgences)</i>	
<b>Coqueluche</b>	<b>p.11</b>
<i>Surveillance en ville (3Labos, SOS Médecins) et à l'hôpital (passages aux urgences)</i>	
<b>Actualités</b>	<b>p.12</b>

## Points clés de la semaine 2024-33

### Arboviroses

**Dengue** : épisodes de dengue autochtone identifiés dans les Alpes-Maritimes (1 épisode de 2 cas), dans le Vaucluse (1 épisode de 2 cas) et dans le Var (1 épisode de 1 cas).

**West-Nile** : circulation virale active dans le Var (5 cas humains et 1 cas équin).

### Canicule

En S33, un épisode de canicule a concerné 4 départements (Alpes-de-Haute-Provence, Alpes-Maritimes, Bouches-du-Rhône, Vaucluse). Fin de l'épisode le 15 août.

### Covid-19

Indicateurs syndromiques et virologiques stables.

### Coqueluche

Activité stable dans les services d'urgences et les associations SOS Médecins.

# Dengue, chikungunya, Zika

## Surveillance des cas importés

### Synthèse au 21/08/2024

Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2024, 126 cas importés de dengue ont été confirmés en Paca revenant principalement de Martinique (n = 40), Guadeloupe (n = 23), Indonésie (n = 14), Brésil (n = 8), Polynésie française (n = 6), Thaïlande (n = 6), Cuba (n = 4), Maldives (n = 4)

Concernant les autres pathologies, aucun cas de chikungunya ni de Zika n'a été rapporté.

**Situation au niveau national** : *données de surveillance 2024*

**Tableau 1 : Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Paca (point au 21/08/2024)**

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	4	0	0
Hautes-Alpes	4	0	0
Alpes-Maritimes	25	0	0
Bouches-du-Rhône	56	0	0
Var	30	0	0
Vaucluse	7	0	0
<b>Paca</b>	<b>126</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Source : Voozarbo, Santé publique France.

## Surveillance des cas autochtones

### Synthèse des épisodes de transmission autochtone au 21/08/2024

Un épisode de **dengue autochtone** a été identifié dans la commune de la **Colle-sur-Loup** dans les **Alpes-Maritimes** impliquant à ce jour 2 cas.

Un épisode de **dengue autochtone** a été identifié dans la commune de **Sainte-Cécile-les-Vignes** dans le **Vaucluse** impliquant à ce jour 2 cas. Plusieurs autres cas sont en cours d'investigation.

Un épisode de **dengue autochtone** a été identifié dans la commune de **La Crau** dans le **Var** impliquant à ce jour 1 cas. Un autre cas est en cours d'investigation.

**Tableau 2 : Cas autochtones (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Paca (point au 14/08/2024)**

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	0	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	2	0	0
Bouches-du-Rhône	0	0	0
Var	1	0	0
Vaucluse	2	0	0
<b>Paca</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Source : Voozarbo, Santé publique France.

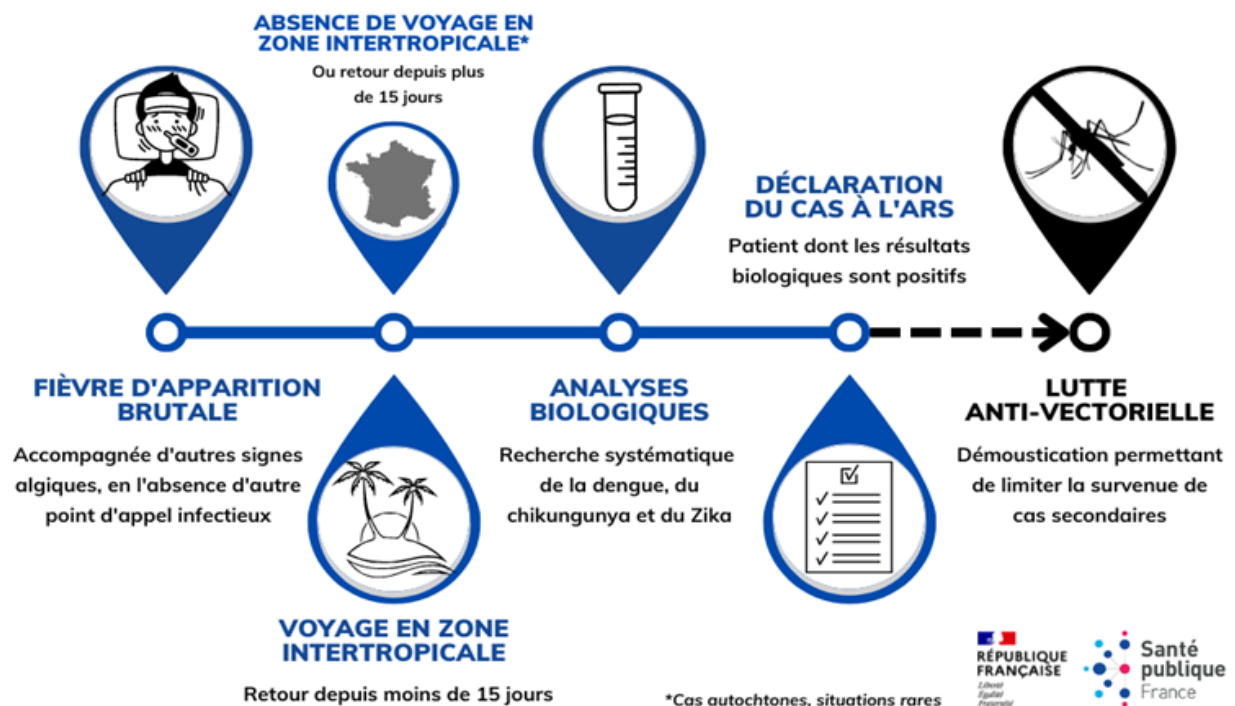
### Dispositif de surveillance renforcée – du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre

La dengue, le chikungunya 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.

#### Pour en savoir plus :

- Surveillance de la dengue, du chikungunya et du Zika – Dossiers thématiques de Santé publique France
- Surveillance dans la région – Dossier thématique de l'ARS
- Lutte anti-vectorielle – Dossier thématique de l'ARS

## Identification et objectifs du signalement de la dengue, du chikungunya et du Zika



PLATEFORME RÉGIONALE DE RÉCEPTION DES SIGNAUX



Tél : 04 13 55 80 00  
Fax : 04 13 55 83 44  
Mél : [ars-paca-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars-paca-alerte@ars.sante.fr)

**ARS Paca**  
132 Boulevard de Paris, CS 50039  
13003 Marseille

# West-Nile

## Surveillance humaine

### Synthèse au 21 août 2024


Une circulation du virus West-Nile (VWN) a été identifiée dans le Var en 2024. Le bilan est actuellement de 5 cas autochtones humains d'infection à VWN et d'un cas équin dans une zone délimitée par les communes d'Ollioules, Six-Fours-les-Plages et la Seyne-sur-Mer. Les cas ont débuté leurs signes entre le 15 juillet et le 9 août.

Un cas équin stationné dans les Bouches-du-Rhône a également été identifié.


Pour en savoir plus sur la situation nationale : [cliquez ici](#)

### SURVEILLANCE DES INFECTIONS NEUROINVASIVES A VIRUS WEST-NILE


Mai-Novembre




**LCS CLAIR**  
Non purulent



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






**TRANSFERT DES  
PRÉLÈVEMENTS**  
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 HEXAGONALE, DONT CORSE)**





### **Dispositif de surveillance renforcée – mai-novembre**

Le virus West Nile (VWN) est un virus qui se transmet accidentellement aux hommes par l'intermédiaire de moustiques 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 peuvent survenir. Ces formes neuro-invasives peuvent évoluer vers des séquelles voire un décès dans 7 à 9 % des cas.

#### ***Pour en savoir plus :***

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

# Canicule

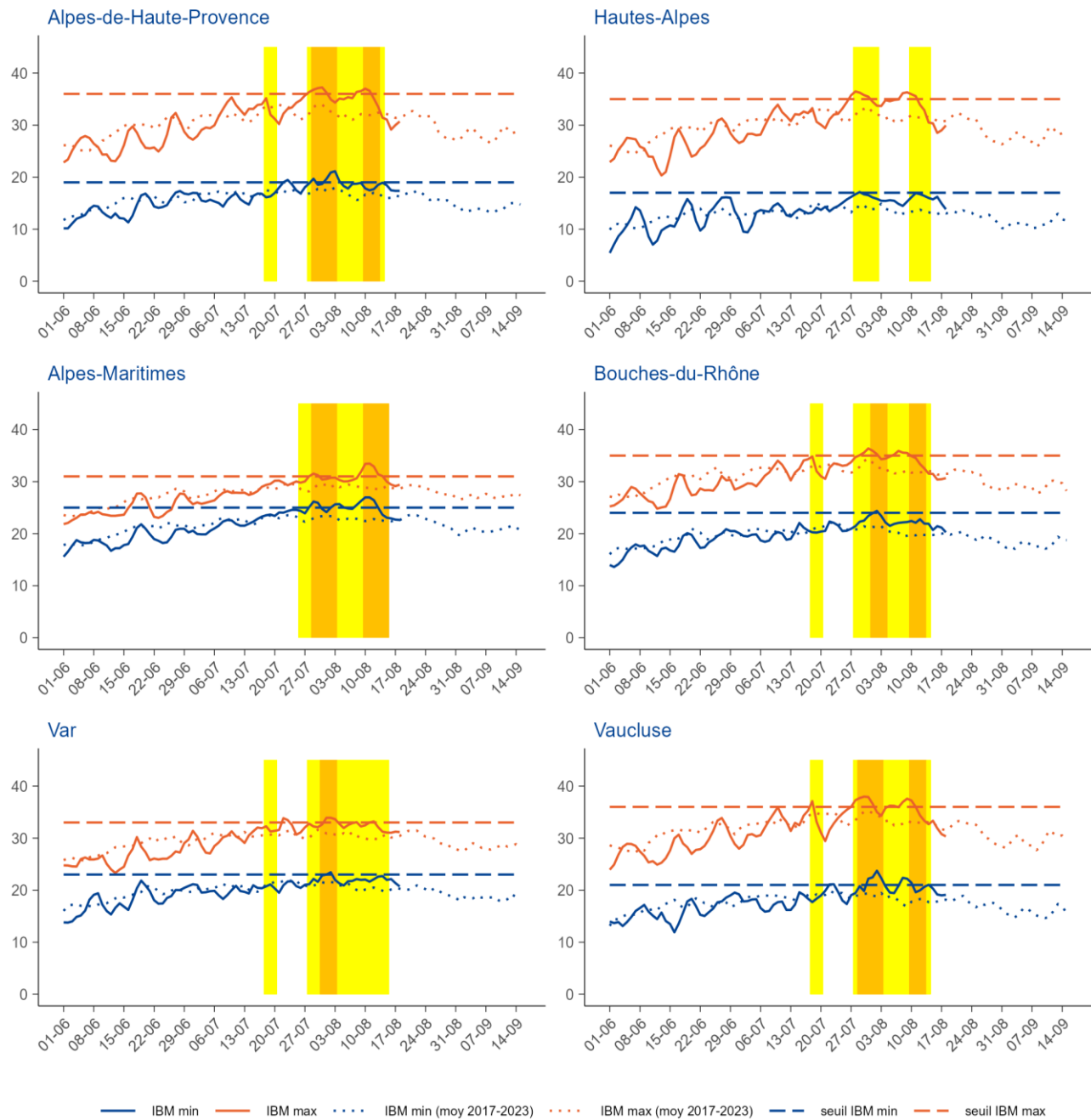
## Données biométéorologiques et vigilances

### Synthèse de la semaine 2024-33

Fin d'un épisode caniculaire le 15 août.

**Situation au niveau national :** Météo France

**Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 20/08/2024)**



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

## Données sanitaires

### Synthèse de la semaine 2024-33

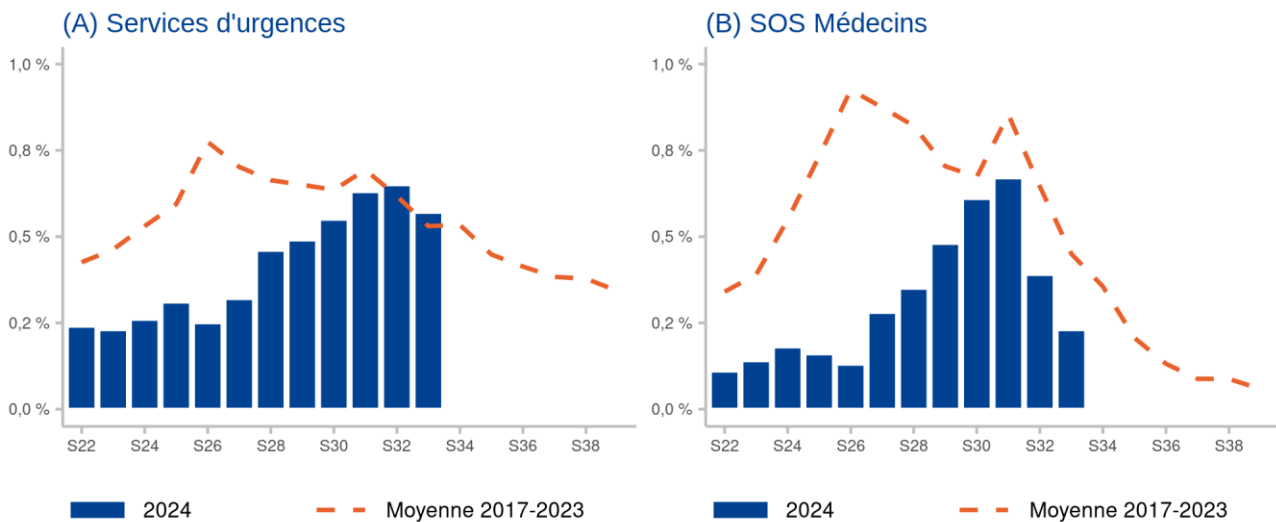
Les activités des urgences et des SOS médecins pour des pathologies liées à la chaleur sont en baisse en S33. Elles restent conformes (pour les urgences) ou inférieures (pour SOS médecins) aux valeurs attendues en cette période.

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

**Tableau 1 : Données de la surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 20/08/2024)**

SERVICES DES URGENCES	S31	S32	S33	Variation (S/S-1)
<b>Tous âges</b>				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	205	215	191	-11 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,6	0,7	0,6	-0,1 pt
- déshydratation	81	87	85	-2 %
- coup de chaleur	53	41	28	-32 %
- hyponatrémie	77	88	80	-9 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	118	137	130	-5 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	57,6	63,7	68,1	+4,4 pts
Nombre de passages pour malaise	1421	1354	1225	-10 %
% par rapport au nombre total de passages codés	4,3	4,1	3,6	-0,5 pt
<b>75 ans et plus</b>				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	98	117	107	-9 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	47,8	54,4	56,0	+1,6 pt
Nombre de passages pour malaise	533	488	423	-13 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	37,5	36,0	34,5	-1,5 pt
<b>ASSOCIATIONS SOS MEDECINS</b>				
Nombre de consultations pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	49	29	20	-31% %
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,7	0,4	0,2	-0,2 pt

Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

**Figure 2 : Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS Médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 20/08/2024)**

Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

## Méthodologie

### Surveillance de la canicule en France

Le dispositif de préparation, de veille et de gestion sanitaire des vagues de chaleur est activé du 1<sup>er</sup> juin au 15 septembre. Il comprend 4 niveaux progressifs coordonnés avec les niveaux de vigilance météorologique de Météo-France (verte, jaune, orange et rouge) :

- niveau 1 (vigilance verte canicule), **veille saisonnière** déclenchée automatiquement du 1<sup>er</sup> juin au 15 septembre ;
- niveau 2 (vigilance jaune canicule), **pic de chaleur** ou épisode persistant de chaleur ;
- niveau 3 (vigilance orange canicule), **canicule**. Période de chaleur intense pour laquelle les indices biométéorologiques (IBM) atteignent ou dépassent les seuils départementaux pendant 3 jours et 3 nuits consécutifs ;
- niveau 4 (vigilance rouge canicule), **canicule extrême**. Canicule exceptionnelle par sa durée, son intensité, son extension géographique.

Pour en savoir plus sur la surveillance, les enjeux, les actualités : [Santé publique France – Fortes chaleurs, canicule](#)

### Indices biométéorologiques

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.



## Covid-19

### Synthèse – Semaine 33

Les proportions de passages aux urgences et d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 sont stables, à un niveau faible (tableau 1, figures 1 et 2).

Les taux de positivité des tests Covid-19 dans le réseau RENAL (laboratoires hospitaliers) et du réseau RELAB (laboratoires de ville) sont stable en S33 (tableau 1).

Dans les EMS, depuis le 20 juin 2023, 543 épisodes ont été signalés dans les établissements de la région, 81 % de ces épisodes étaient en lien avec le Covid-19 (figure 3). Le très faible nombre d'épisodes depuis 3 semaines, comparativement aux semaines précédentes, nécessite des investigations complémentaires avant d'être interprété. Depuis la semaine S22, le Covid-19 représente néanmoins près de 90 % des étiologies renseignées dans ces épisodes (semaine 32 non consolidée).

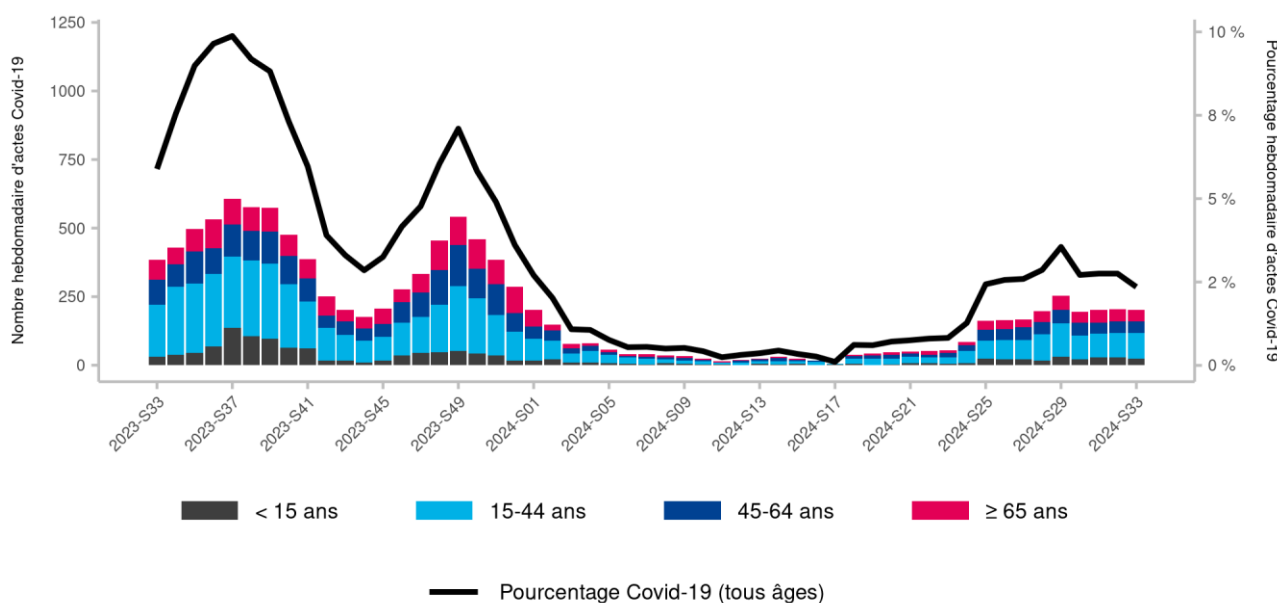
**Pour en savoir plus sur la situation nationale : [cliquez ici](#)**

**Tableau 1 : Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 21/08/2024)**

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S31	S32	S33	Variation (S/S-1)
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	22,1	24,0	23,3	-0,7 pt
Taux de positivité dans les laboratoires hospitaliers (RENAL, %)	7,9	9,4	9,7	+0,3 pt
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	2,8	2,8	2,4	-0,4 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,7	0,8	0,7	-0,1 pt
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour Covid-19 (%)	37,6	36,5	33,5	-3,0 pts

### Surveillance en ville

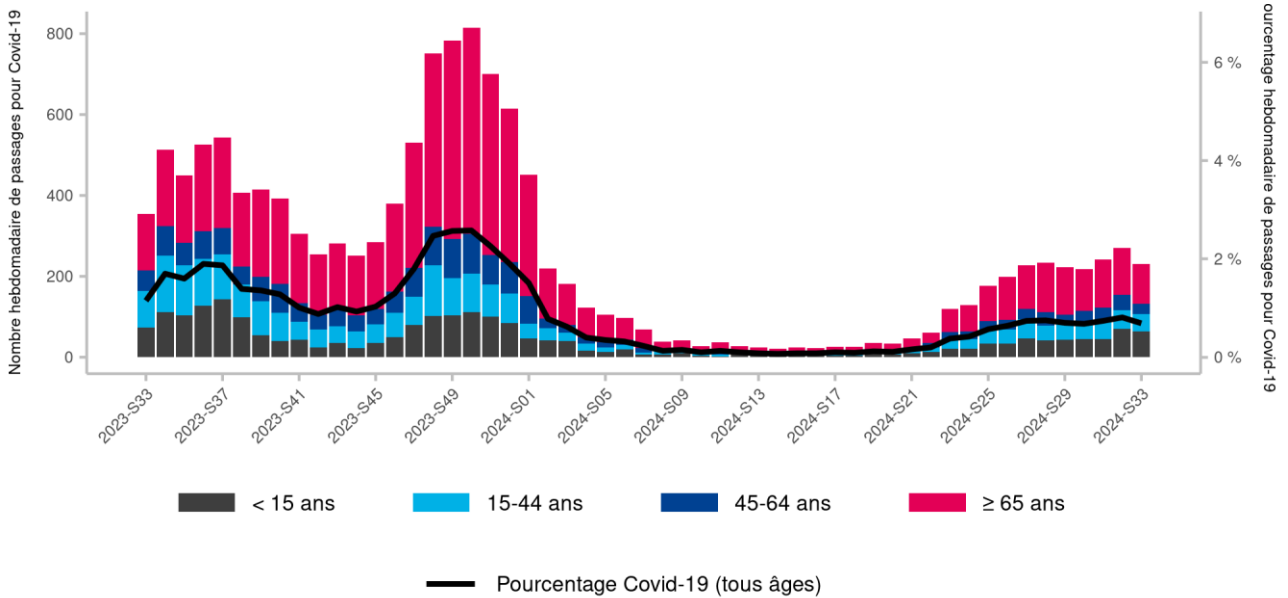
**Figure 1 : Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Paca (point au 21/08/2024)**



Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

## Surveillance en milieu hospitalier

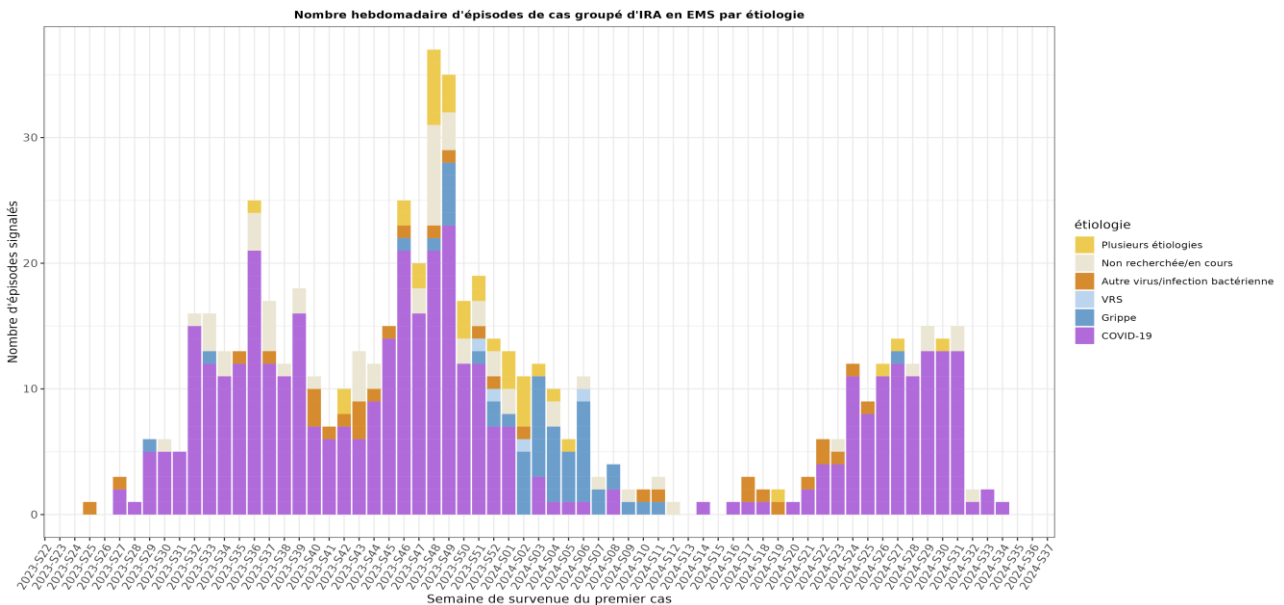
Figure 2 : Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Paca (point au 21/08/2024)



Source : Oscore®. Exploitation : Santé publique France.

## Surveillance en établissements médico-sociaux (EMS)

Figure 3 : Episodes groupés d'IRA en EMS par étiologie en Paca (point au 21/08/2024)



Source : VoozIRA+. Exploitation : Santé publique France.

### Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les tests RT-PCR remontés par les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (réseaux RELAB et RENAL), les associations SOS Médecins, les services des urgences (Oscore®) et les données des cas groupés d'IRA en établissements médico-sociaux (EMS). Depuis la semaine 2024-22, les données virologiques issues du dispositif néo-SIDEP ne sont plus disponibles.

# COQUELUCHE

## Synthèse – Semaine 33

Le nombre de passages aux urgences pour coqueluche est en baisse et le nombre de consultations SOS médecins pour coqueluche est stable en S33 (figure 1 et figure 2).

Le nombre de tests PCR pour coqueluche réalisés a fortement augmenté depuis le mois de mars (figure 3). Après avoir augmenté jusqu'en mai, le taux de positivité des tests PCR pour coqueluche semble stable (figure 4). Il s'élève à 21,2 % en août.

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

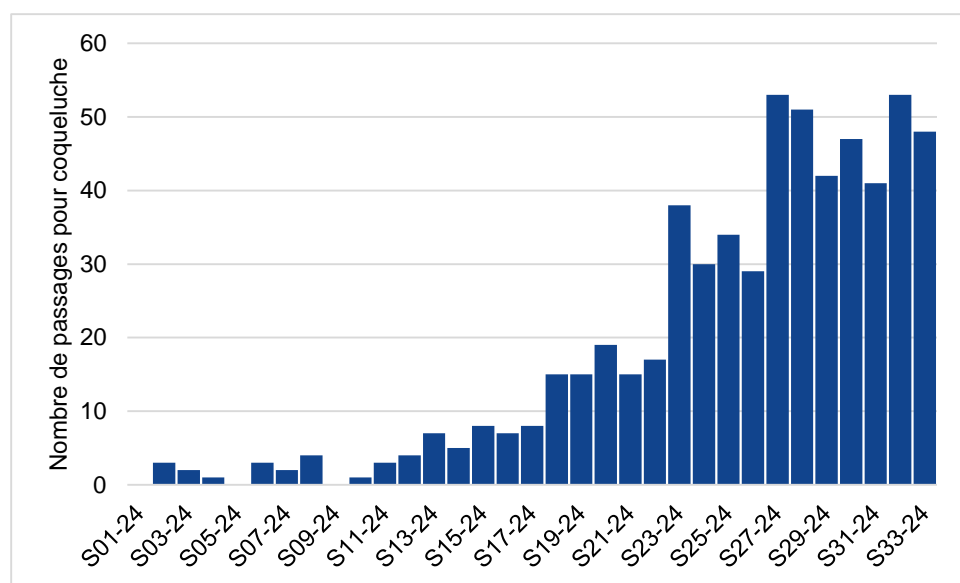
## Surveillance en ville et en milieu hospitalier

**Tableau 1 : Données de la surveillance de la coqueluche en Paca (point au 30/07/2027)**

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S31	S32	S33	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour coqueluche	41	53	48	-9,4%
Taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour coqueluche (%)	32	23	19	-4 pt
Nombre de consultations SOS Médecins pour coqueluche	33	48	48	0%

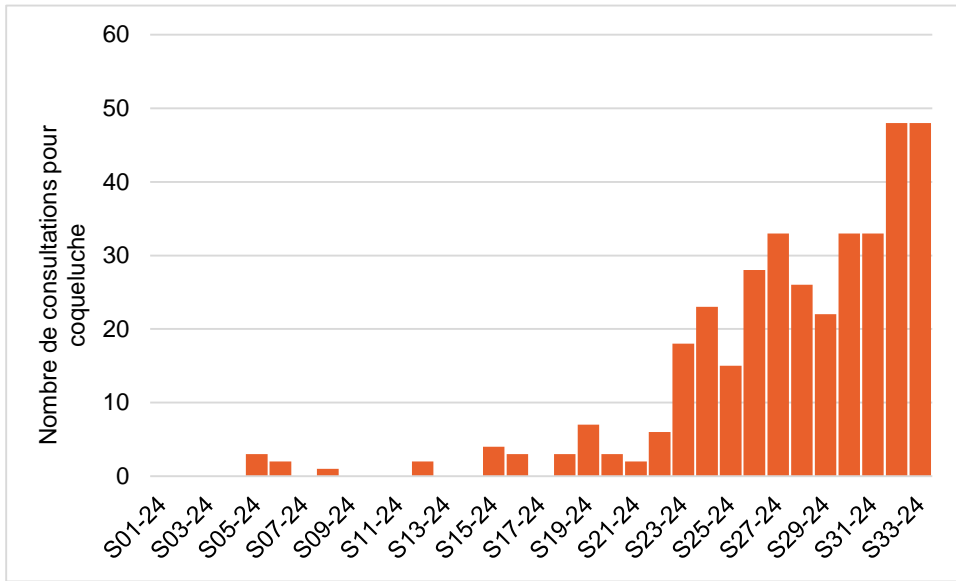
Source : SOS Médecins et Oscour®. Exploitation : Santé publique France.

**Figure 1 : Passages aux urgences pour coqueluche, tous âges, en Paca (point au 21/08/2024)**



Source : Oscour®. Exploitation : Santé publique France.

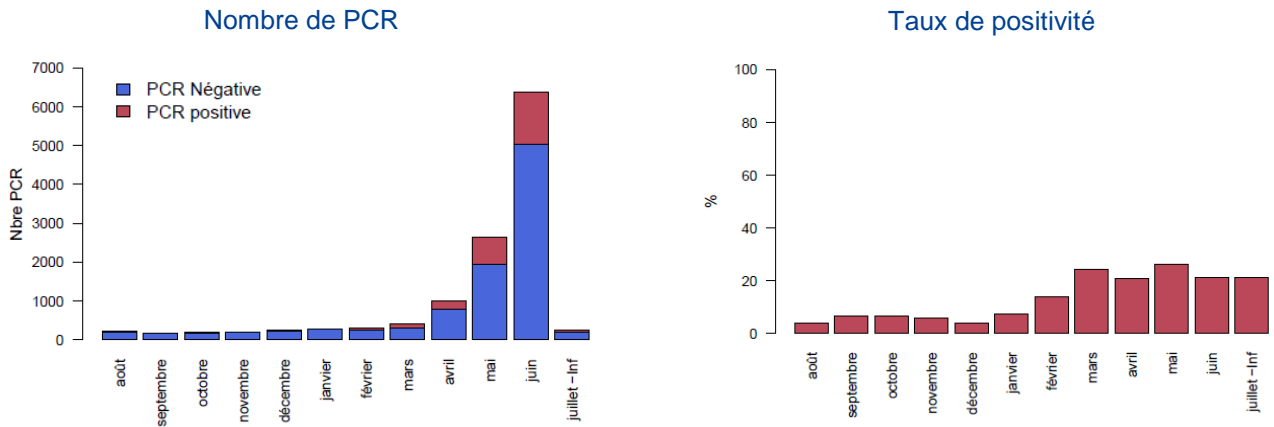
**Figure 2 : Consultations SOS Médecins pour coqueluche, tous âges, en Paca (point au 21/08/2024)**



Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

## Surveillance biologique

**Figure 3 : Nombre de tests PCR pour coqueluche et taux de positivité en Paca, août 2023 – août 2024 (point au 14/08/2024)**



Source : 3labos. Exploitation : Santé publique France.

### **Méthodologie**

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes :

- les associations SOS Médecins, les services des urgences (Oscour®). Le code CIM-10 A37 permet d'identifier les passages et les hospitalisations après passages aux urgences pour coqueluche ;
- les résultats des tests PCR pour la coqueluche issus du dispositif 3labos (analyses de biologie médicale spécialisée des laboratoires Cerba et Eurofins-Biomnis pour des prélèvements réalisés par des laboratoires en ville ou à l'hôpital).

## Actualités

- **Épidémies de MPOX : point sur la situation sanitaire et préparation du système de santé français.**

Mercredi 14 août, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclenché une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI) face à la circulation active du Mpox de clade I en Afrique Centrale. À ce jour, aucune contamination par le clade I n'a été recensée en France ; le centre national de référence est cependant mobilisé pour analyser le type de souches chez les personnes pour lesquelles un diagnostic de MPOX a été établi. Par ailleurs, l'État dispose, depuis l'épidémie de 2022 (circulation active du clade II), d'une stratégie de réponse efficace face à une épidémie de Mpox, en termes de prévention, de diagnostic rapide, de prise en charge des cas et des contacts, et de vaccination.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

- **Cas autochtones détectés : les maladies transmises par les moustiques confirment leur progression en France hexagonale.**

Les premiers cas autochtones de dengue, de chikungunya et d'infection par le virus West Nile ont été déclarés cet été. Santé publique France rappelle l'importance de la déclaration des cas et les gestes à adopter pour se protéger des piqûres de moustique.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

- **Maladies vectorielles à tique : bien se protéger pendant la saison d'activité des tiques.**

La saison des tiques en France s'étend du printemps à l'automne, période durant laquelle elles sont actives et donc potentiellement vectrices de maladies pour les humains et les animaux. Parmi ces maladies, la borréliose de Lyme est la plus courante. Cependant, des cas d'encéphalite à tiques sont également diagnostiqués en France hexagonale et la menace émergente de la fièvre hémorragique de Crimée-Congo nécessitent également une vigilance accrue.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

## Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Paca, le Samu, les établissements de santé, les établissements médico-sociaux, les associations SOS Médecins, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), l'IHU Méditerranée, le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'EID Méditerranée, le CAPTV de Marseille, le CPIAS Paca, les bureaux d'états civils, le GRADeS Paca, le réseau sentinelles des réanimation, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



**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**.

**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 :



UNIVERSITÀ  
DI CORSICA  
PASQUALE  
PAOLI

Natacha Villechenaud  
Réseau Sentinelles  
Site Internet : [www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)

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

Mail : [villechenaud\\_n@univ-corse.fr](mailto:villechenaud_n@univ-corse.fr)  
Mail : [sentinelles@upmc.fr](mailto:sentinelles@upmc.fr)



**SIGNALER - ALERTER - DECLARER**

**ARS PACA**



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

  
04 13 55 8000  
  
[ars-paca-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars-paca-alerte@ars.sante.fr)  
  
04 13 55 83 44
 



## Équipe de rédaction

Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZÉ, Jean-Luc LASALLE, Quiterie MANO, Isabelle MERTENS-RONDELART, Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI

Rédacteur en chef : Florian FRANKE

**Pour nous citer** : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur. 21 août 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 pages, 2024.

**Directrice de publication** : Caroline SEMAILLE

**Dépôt légal** : 21 août 2024

**Contact** : [paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)