

Surveillance sanitaire

Bulletin hebdomadaire – Semaine 2024-34. Date de publication : 28 août 2024

ÉDITION Provence-Alpes-Côte d'Azur

SOMMAIRE

| | |
|--|------|
| Dengue, chikungunya, Zika | p.2 |
| <i>Surveillance des cas importés et autochtones</i> | |
| West-Nile | p.4 |
| <i>Surveillance des cas autochtones</i> | |
| Canicule | p.6 |
| <i>Surveillance biométéorologique, vigilances météo, surveillance sanitaire</i> | |
| Covid-19 | p.9 |
| <i>Surveillance virologique (RENAL/RELAB), surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et en EMS, surveillance hospitalière (passages aux urgences)</i> | |
| Coqueluche | p.11 |
| <i>Surveillance en ville (3Labos, SOS Médecins) et à l'hôpital (passages aux urgences)</i> | |
| Actualités | p.13 |

Points clés de la semaine 2024-34

Arboviroses

Dengue : épisodes de dengue autochtone identifiés dans les Alpes-Maritimes (1 épisode de 2 cas), dans le Vaucluse (1 épisode de 10 cas) et dans le Var (1 épisode de 3 cas).

West-Nile : circulation virale active dans le Var (8 cas humains et 1 cas équin).

Canicule

Aucun épisode en cours

Covid-19

Indicateurs syndromiques et virologiques stables.

Coqueluche

Activité en baisse dans les services d'urgences, en hausse pour les associations SOS Médecins.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 28/08/2024

Depuis le 1^{er} mai 2024, 137 cas importés de dengue ont été confirmés en Paca revenant principalement de Martinique (n = 44), Guadeloupe (n = 24), Indonésie (n = 14), Brésil (n = 8), Thaïlande (n = 7), Polynésie française (n = 6), Costa Rica (n = 4), Cuba (n = 4), Maldives (n = 4), Maurice (n = 3).

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 28/08/2024)

| Zone | Dengue | Chikungunya | Zika |
|-------------------------|------------|-------------|----------|
| Alpes-de-Haute-Provence | 5 | 0 | 0 |
| Hautes-Alpes | 4 | 0 | 0 |
| Alpes-Maritimes | 27 | 0 | 0 |
| Bouches-du-Rhône | 60 | 0 | 0 |
| Var | 33 | 0 | 0 |
| Vaucluse | 8 | 0 | 0 |
| Paca | 137 | 0 | 0 |

Source : Voozarbo, Santé publique France.

Surveillance des cas autochtones

Synthèse des épisodes de transmission autochtone au 28/08/2024

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 10 cas.

Un épisode de **dengue autochtone** a été identifié dans la commune de **La Crau** dans le **Var** impliquant à ce jour 3 cas.

Tableau 2 : Cas autochtones (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Paca (point au 28/08/2024)

| 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 | 3 | 0 | 0 |
| Vaucluse | 10 | 0 | 0 |
| Paca | 15 | 0 | 0 |

Source : Voozarbo, Santé publique France.

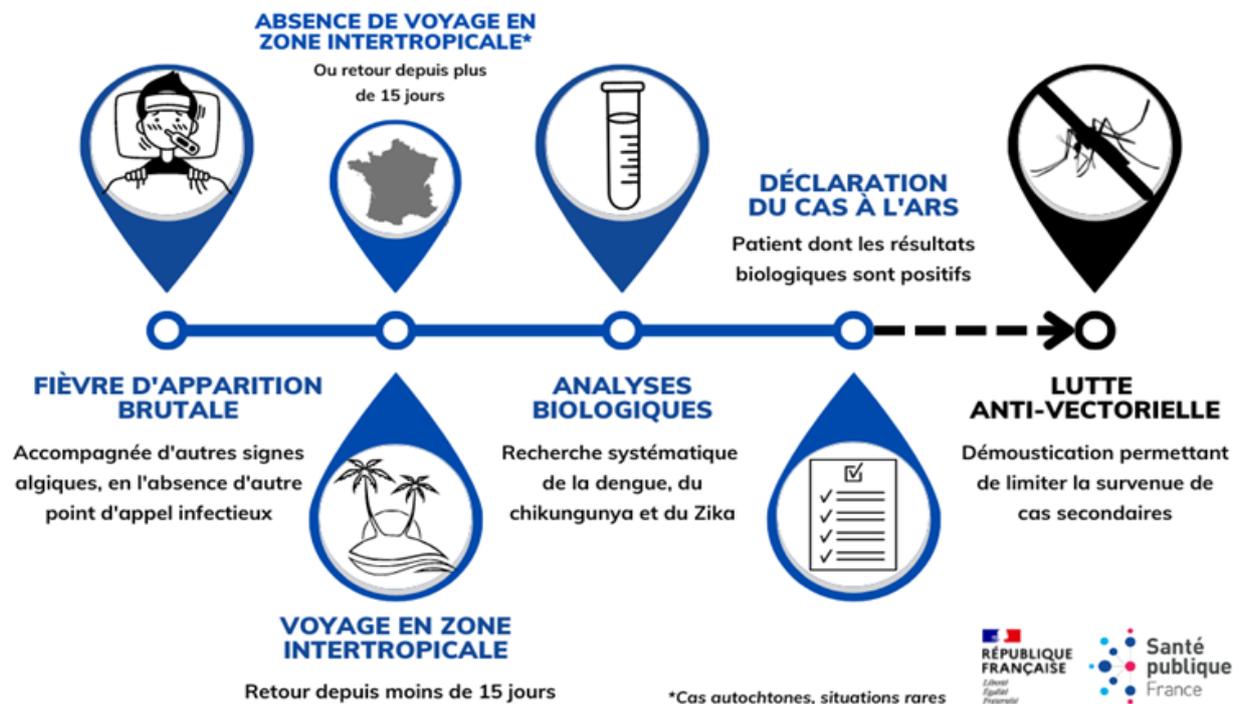
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

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

ARS Paca
132 Boulevard de Paris, CS 50039
13003 Marseille



West-Nile

Surveillance humaine

Synthèse au 28 août 2024

Une circulation du virus West-Nile (VWN) a été identifiée dans le Var en 2024. Le bilan est actuellement de 8 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, Sanary-sur-Mer et la Seyne-sur-Mer. Les cas ont débuté leurs signes entre le 15 juillet et le 21 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
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 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 2024-34

Pas d'épisode de canicule en cours en Paca.

Situation au niveau national : *Météo France*

Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 27/08/2024)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 2024-34

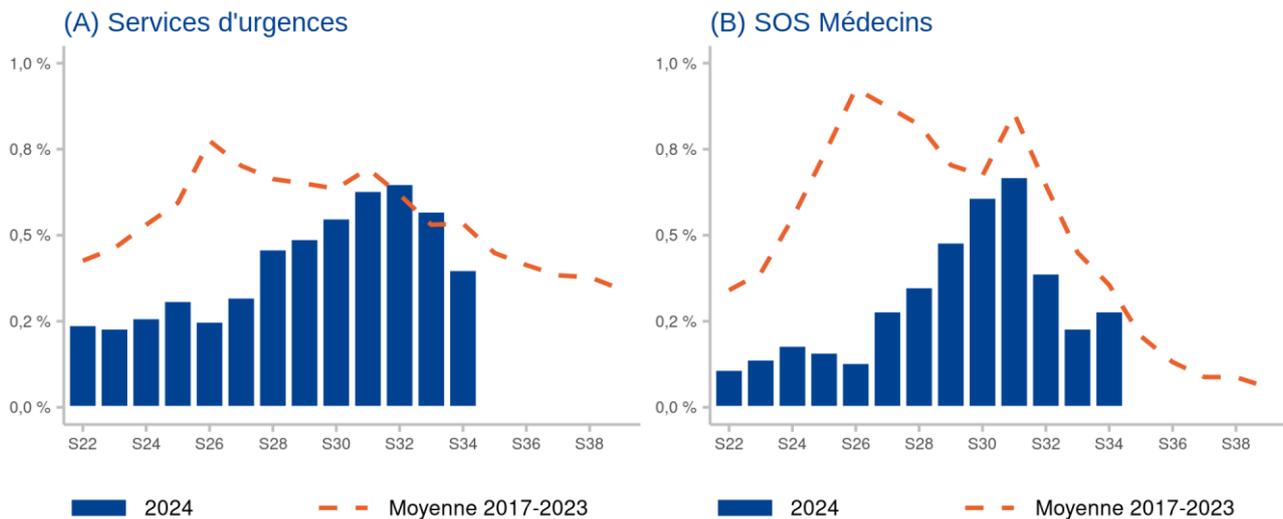
Les activités des urgences et des SOS médecins pour des pathologies liées à la chaleur sont en nette baisse en S34. Elles sont inférieures aux valeurs attendues en cette période.

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

Tableau 1 : Données de la surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 27/08/2024)

| SERVICES DES URGENCES | S32 | S33 | S34 | Variation (S/S-1) |
|--|------|------|------|-------------------|
| Tous âges | | | | |
| Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur | 215 | 195 | 126 | -35 % |
| % par rapport au nombre total de passages codés | 0,7 | 0,6 | 0,4 | -0,2 pt |
| - déshydratation | 87 | 86 | 50 | -42 % |
| - coup de chaleur | 41 | 28 | 9 | -68 % |
| - hyponatrémie | 88 | 83 | 67 | -19 % |
| Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur | 137 | 132 | 87 | -34 % |
| % d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur | 63,7 | 67,7 | 69,0 | +1,3 pt |
| Nombre de passages pour malaise | 1354 | 1253 | 1317 | +5 % |
| % par rapport au nombre total de passages codés | 4,1 | 3,7 | 4,2 | +0,5 pt |
| 75 ans et plus | | | | |
| Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur | 117 | 110 | 68 | -38 % |
| % par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur | 54,4 | 56,4 | 54,0 | -2,4 pts |
| Nombre de passages pour malaise | 488 | 433 | 510 | +18 % |
| % par rapport au nombre total de passages pour malaise | 36,0 | 34,6 | 38,7 | +4,1 pts |
| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS | S32 | S33 | S34 | Variation (S/S-1) |
| Nombre de consultations pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation | 29 | 20 | 20 | +0 % |
| % par rapport au nombre total de consultations codées | 0,4 | 0,2 | 0,3 | +0,1 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 27/08/2024)

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^{er} 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^{er} 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 34

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 stables en S33 (tableau 1).

Dans les EMS, depuis le 20 juin 2023, 554 épisodes ont été signalés dans les établissements de la région, 82 % de ces épisodes étaient en lien avec le Covid-19 (figure 3). Depuis la semaine S22, le Covid-19 représente néanmoins près de 90 % des étiologies renseignées dans ces épisodes (semaine 32 non consolidée).

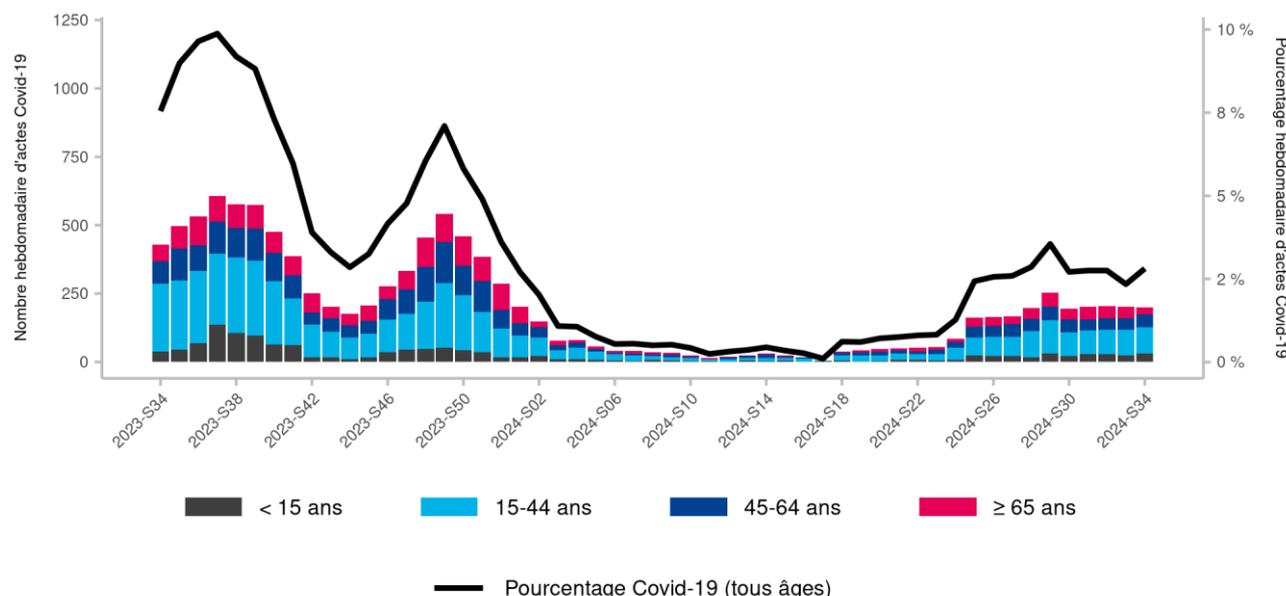
Pour en savoir plus sur la situation nationale : [cliquez ici](#)

Tableau 1 : Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 28/08/2024)

| INDICATEURS DE SURVEILLANCE | S32 | S33 | S34 | Variation (S/S-1) |
|---|------|------|------|-------------------|
| Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %) | 24,0 | 23,2 | 22,1 | -1,1 pt |
| Taux de positivité dans les laboratoires hospitaliers (RENAL, %) | 9,4 | 9,7 | ND | ND |
| Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%) | 2,8 | 2,3 | 2,8 | +0,5 pt |
| Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%) | 0,8 | 0,7 | 0,7 | +0,0 pt |
| Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour Covid-19 (%) | 36,5 | 35,3 | 31,6 | -3,7 pts |

Surveillance en ville

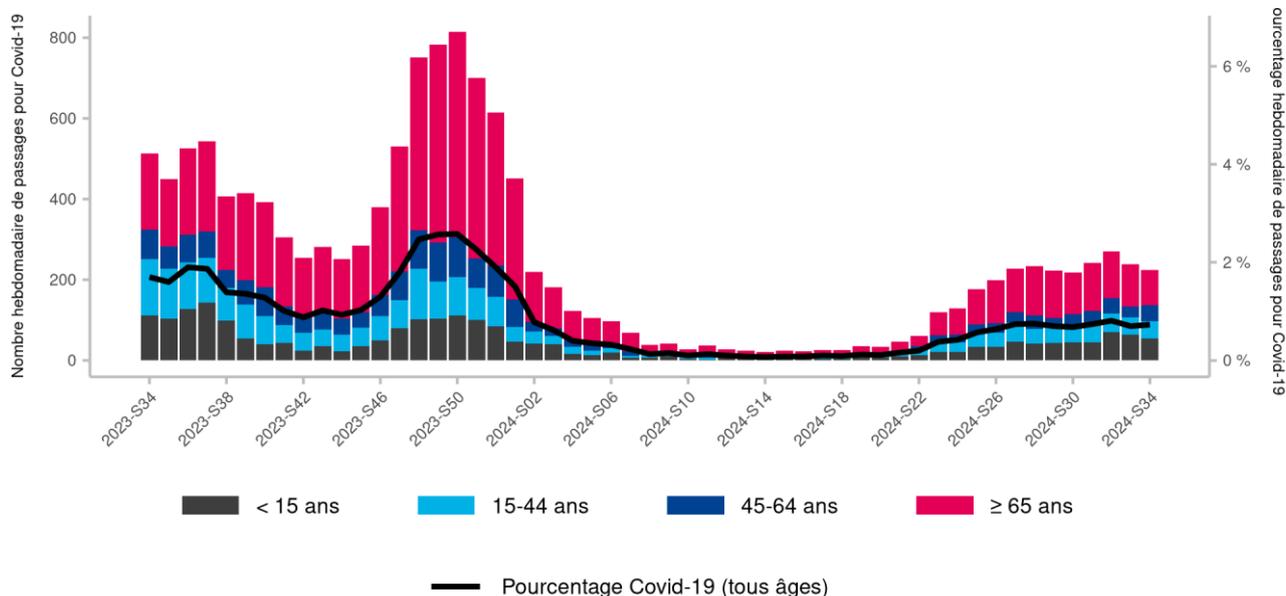
Figure 1 : Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Paca (point au 28/08/2024)



Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

Surveillance en milieu hospitalier

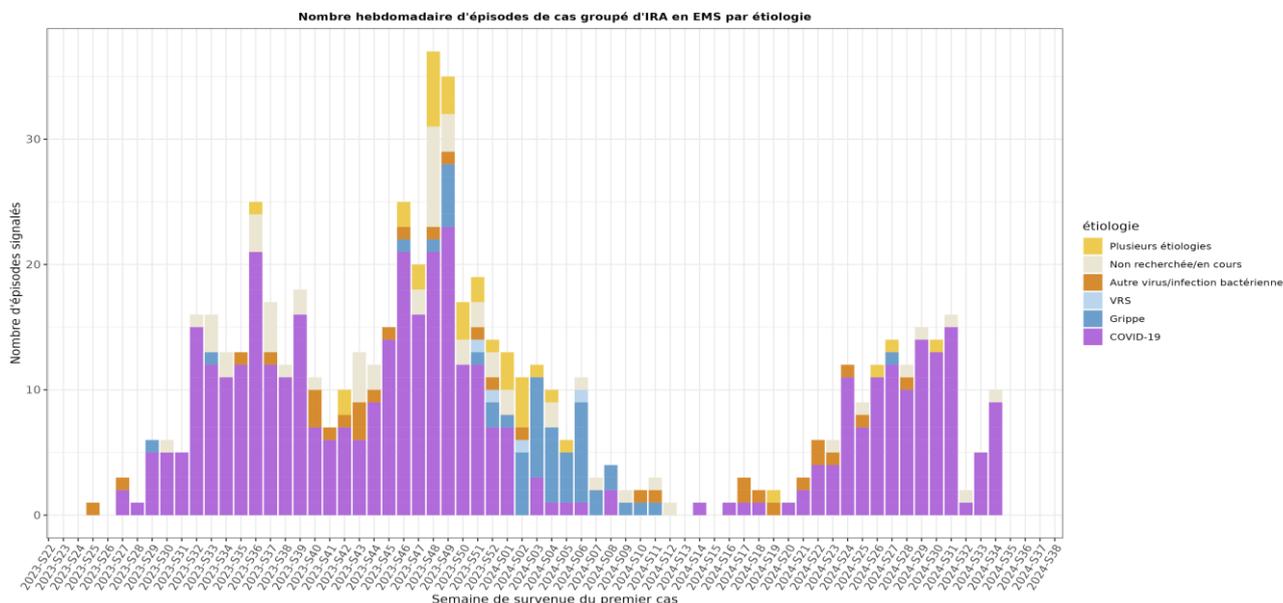
Figure 2 : Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Paca (point au 28/08/2024)



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 28/08/2024)



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 34

Le nombre de passages aux urgences pour coqueluche est en baisse et le nombre de consultations SOS médecins pour coqueluche est hausse en S34 (figure 1 et figure 2).

Le nombre de tests PCR pour coqueluche réalisés a fortement augmenté depuis le mois de mars, avec un pic au mois de juin (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 21,1 % en août.

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

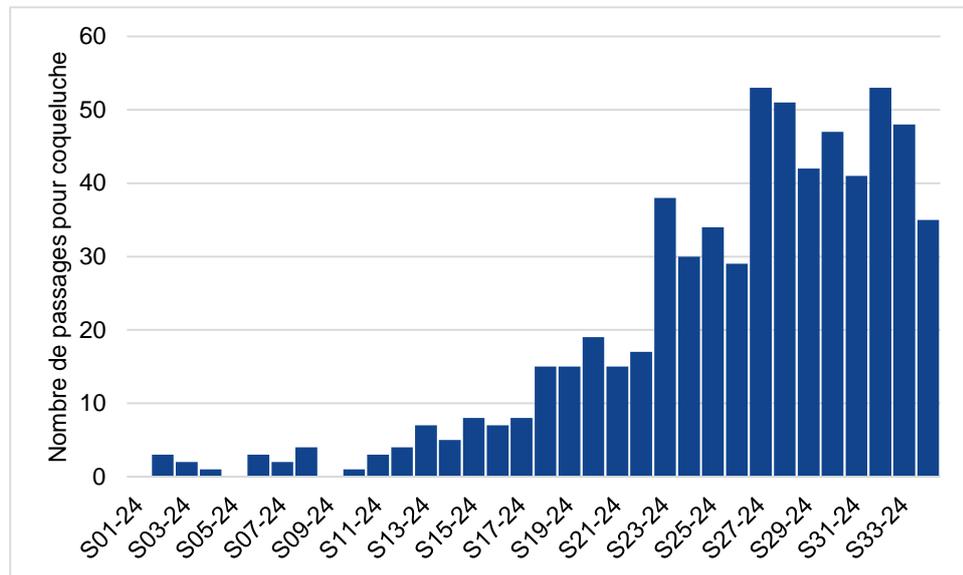
Surveillance en ville et en milieu hospitalier

Tableau 1 : Données de la surveillance de la coqueluche en Paca (point au 28/08/2024)

| INDICATEURS DE SURVEILLANCE | S32 | S33 | S34 | Variation (S/S-1) |
|---|-----|-----|-----|-------------------|
| Nombre de passages aux urgences pour coqueluche | 53 | 48 | 35 | -27,1% |
| Taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour coqueluche (%) | 23 | 19 | 14 | -5 pt |
| Nombre de consultations SOS Médecins pour coqueluche | 48 | 48 | 56 | 16.7% |

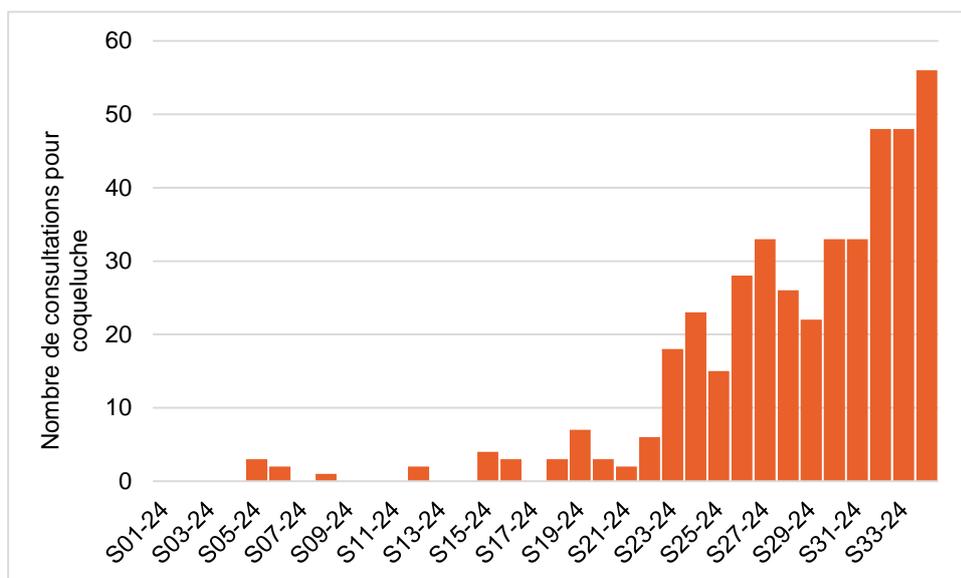
Source : SOS Médecins et Oscour®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 1 : Passages aux urgences pour coqueluche, tous âges, en Paca (point au 28/08/2024)



Source : Oscour®. Exploitation : Santé publique France.

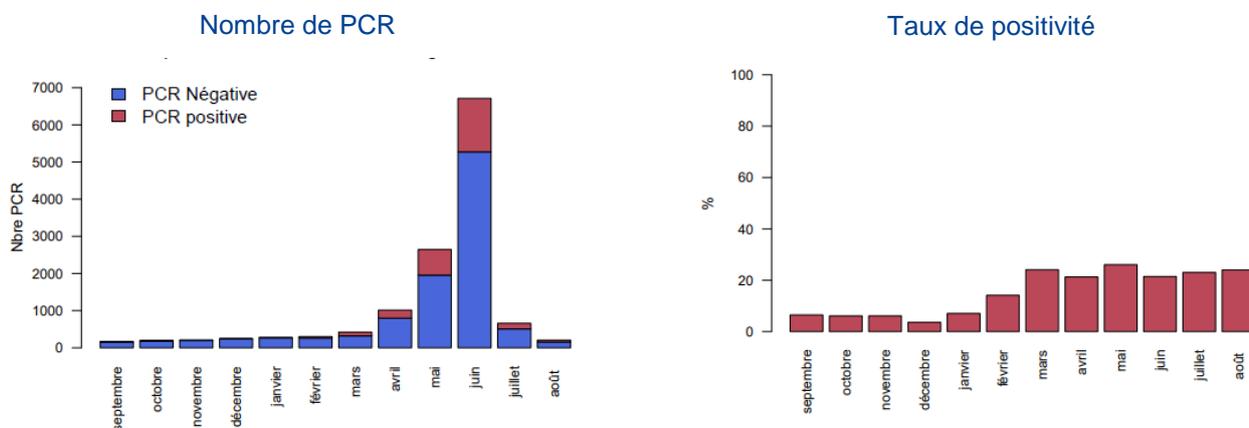
Figure 2 : Consultations SOS Médecins pour coqueluche, tous âges, en Paca (point au 28/08/2024)



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 28/08/2024)



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

- **Epidémies 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. A 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'Etat 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](#).

- **Jeux olympiques et paralympiques 2024.**

Les Jeux Olympiques et Paralympiques (JOP) Paris 2024 se dérouleront en France du 26 juillet au 11 août et du 28 août au 8 septembre. Rassemblant 206 nations, cette 23e édition des Jeux représente un événement d'ampleur exceptionnelle avec un afflux massif de population attendu sur le territoire (environ 15 000 athlètes, 20 000 journalistes, 50 000 saisonniers ou volontaires et plusieurs millions de spectateurs). Plusieurs régions accueilleront les épreuves olympiques, en particulier l'Île-de-France où auront lieu la majorité des compétitions (près de 25 lieux), les Hauts-de-France, les Pays de la Loire, la Provence-Alpes-Côte d'Azur, la Nouvelle Aquitaine, l'Auvergne-Rhône-Alpes et le Centre-Val de Loire. Ce type d'événement requiert une vigilance accrue concernant les risques sanitaires pour l'ensemble des populations présentes sur le territoire français. Santé publique France est pleinement mobilisée dans le cadre de son rôle de veille sanitaire, de surveillance de l'état de santé et de protection de la santé des populations.

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

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

Mail : villechenaud_n@univ-corse.fr
Mail : 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

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 : Laurence PASCAL

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur. 28 août 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 28 août 2024

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr