

Coqueluche : Dernières tendances des recours aux soins – Source SURSAUD

Après un appel à une vigilance renforcée en avril 2024 suite à la recrudescence de la coqueluche en Europe et en France, Santé publique France a confirmé en juin le démarrage, cette année, d'un nouveau cycle épidémique. En région Hauts-de-France, les consultations pour coqueluche chez SOS Médecins et aux urgences étaient en augmentation depuis le Semaine 16, à des niveaux supérieurs aux années précédentes avec un pic observé fin juillet en S31-2024. Une diminution a été observée à partir de la S32 suivie d'une stabilisation de l'activité à un niveau modéré aux urgences et élevé chez SOS Médecins. La circulation des *Bordetella* était confirmée par l'augmentation du taux de positivité recherches PCR spécifiques (Données 3 labos). Le taux de positivité des PCR du mois d'août est légèrement supérieur à ceux des mois de juin et juillet mais le nombre d'analyses PCR effectuées était moindre. Une diminution des recours aux soins pour suspicion de coqueluche a été enregistrée à partir de début août S32. L'activité est stable depuis, à un niveau modéré aux urgences et élevé chez SOS Médecins. Ces tendances récentes sont probablement liées aux congés et diminution des interactions sociales qui contribuent à réduire les chaînes de transmission et modifier la dynamique de l'épidémie. **Il convient de rester vigilant, notamment en raison de la rentrée scolaire et de la reprise des activités socio-professionnelles.**

Figure 1. Nombre de passages aux urgences du réseau Oscour® pour coqueluche tous âges, Hauts-de-France, données au 3 septembre 2024.

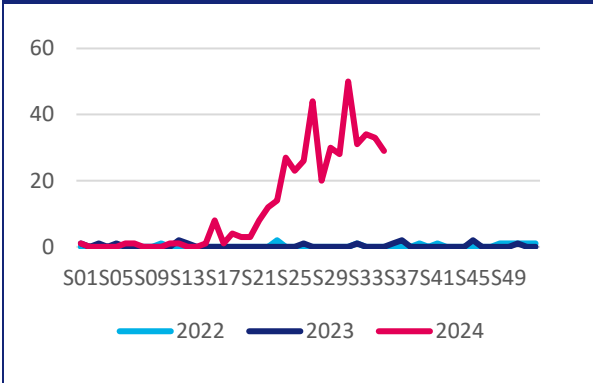


Figure 2. Nombre de consultations SOS médecins pour coqueluche tous âges, Hauts-de-France, données au 3 septembre 2024.

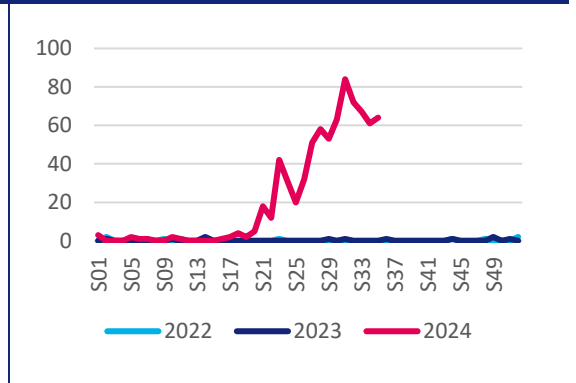


Figure 3. Nombre de recours par classes d'âge pour suspicion coqueluche dans les services d'urgences du réseau Oscour®, Hauts-de-France, données 1° janvier 2024 au 3 septembre 2024.

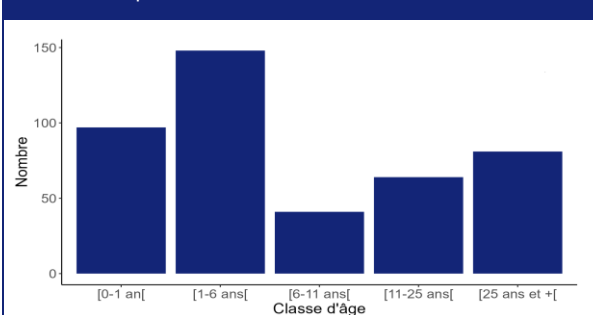
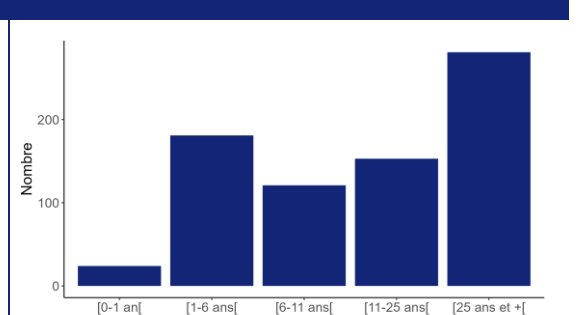


Figure 4. Nombre d'actes SOS médecins pour suspicion de coqueluche par classes d'âge, Hauts-de-France, données du 1° janvier 2024 au 3 septembre 2024.



Chiffres clés – données du 01/01/2024 au 03/09/2024

• **OSCOUR**

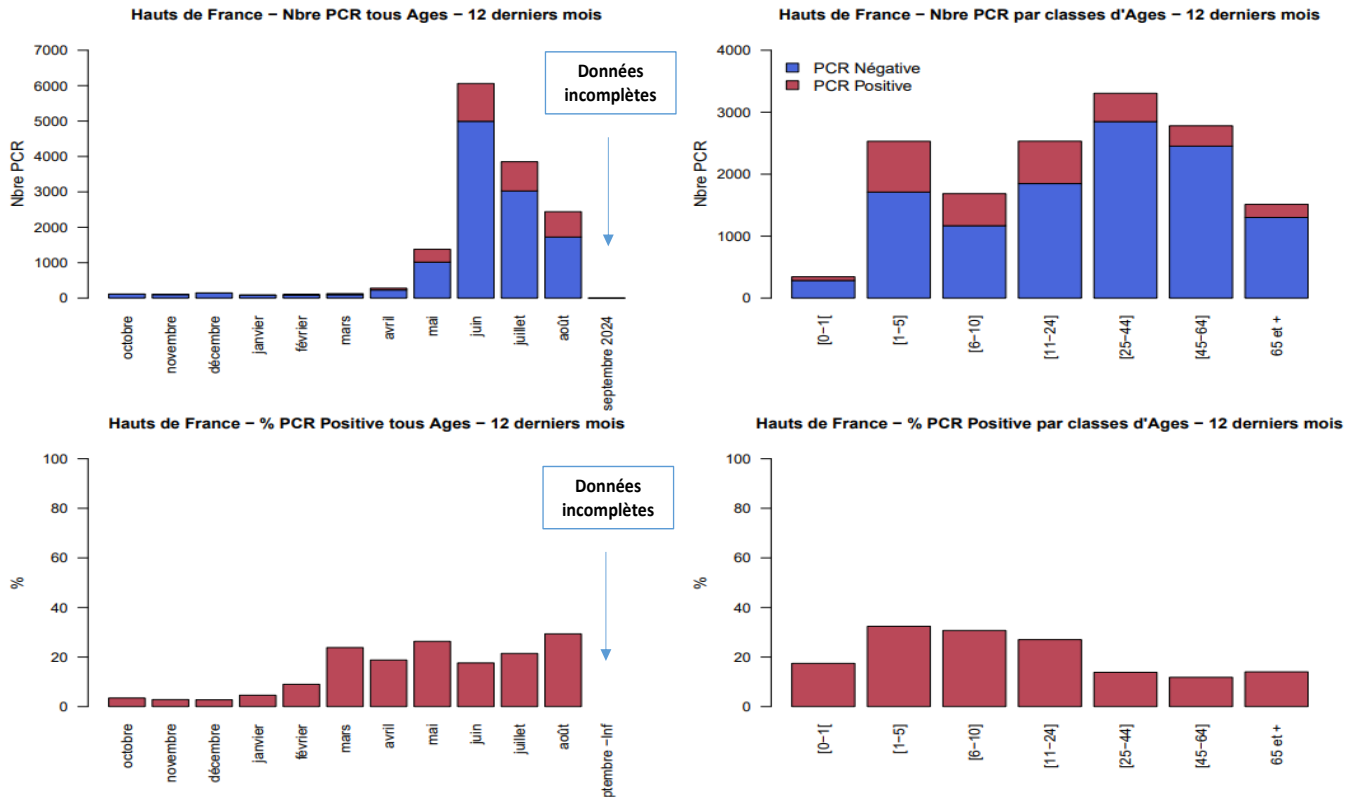
Age médian (1)	Part des passages suivis d'une hospitalisation	Nombre de passages pour suspicion de coqueluche
4 ans	14,4 %	439

(1) Age minimal : <1 an ; âge maximal : 82 ans.

• **SOS Médecins**

Age médian (2)	Nombre d'actes pour suspicion de coqueluche
15 ans	752

(2) Age minimal : <1 an ; âge maximal : 87 ans.



NB : données septembre 2024 incomplètes

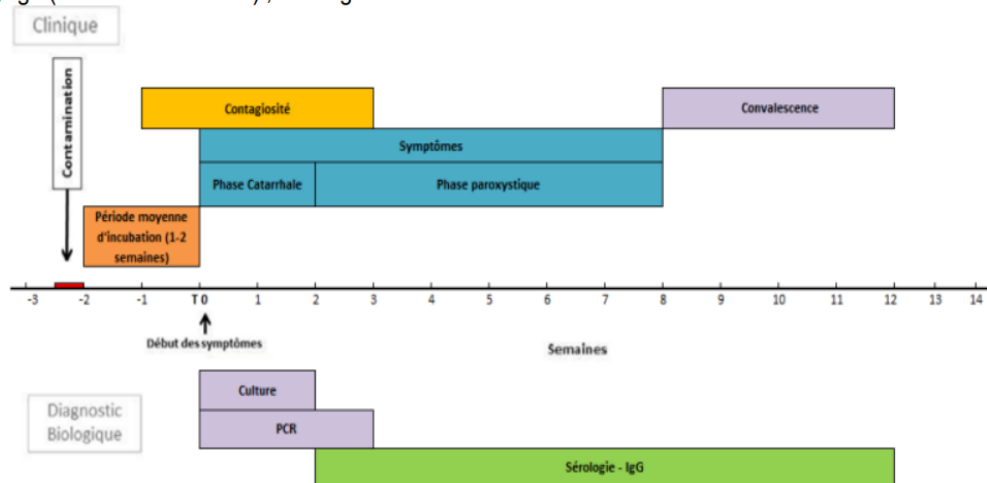
Présentation clinique, diagnostic de coqueluche

La coqueluche est une maladie infectieuse respiratoire due à *Bordetella pertussis* ou *parapertussis*, bactéries très contagieuses. L'infection se transmet de personne à personne, en particulier par les gouttelettes de salive émises lors de la toux.

Il est primordial de protéger les nouveau-nés et jeunes nourrissons chez qui la coqueluche entraîne un risque accru de détresse respiratoire et d'hospitalisation

Présentation clinique, diagnostic de coqueluche

- **Période de contagiosité** : 4 semaines. Considérée comme nulle après 3 semaines d'évolution sans traitement antibiotique ou après 3 à 5 jours selon l'antibiotique
- **Diagnostic biologique**: PCR (3 premières semaines) ou culture (2 premières semaines des signes) sur prélèvement nasopharyngé (examen remboursé) ; sérologie non recommandée.



Face à la recrudescence de la circulation des *Bordetella* en France, la vigilance doit être renforcée et il est rappelé :

- **L'importance de la prise en charge médicale précoce des malades et de leur entourage ainsi que le signalement des infections nosocomiales et des cas groupés à l'ARS**
- **La vaccination et les mesures de contrôle non vaccinales, les mesures barrières avec notamment le port du masque sont essentiels contre la coqueluche**

Des mesures sont à prendre vis-à-vis du malade et de son entourage, en particulier pour les personnes à risque et dans des collectivités à risque (maternités, crèches, établissements de santé, etc.) telles que l'éviction et le traitement des cas (antibiothérapie adaptée), l'antibioprophylaxie des sujets contacts non protégés par la vaccination, les sujets contacts ciblés par les recommandations en vigueur ([avis HCSP 30 juillet 2024](#)), ainsi que la mise à jour du statut vaccinal de l'entourage des cas et des personnes fréquentant des collectivités.

La confirmation microbiologique du diagnostic de la coqueluche repose sur la PCR ou la culture à partir d'un prélèvement naso-pharyngé par aspiration (« ASNA ») ou par écouvillonnage profond, selon les recommandations en vigueur ([avis HCSP 30 juillet 2024](#)).

Mises à jour de recommandations :

- **Avis du Haut Conseil de la Santé publique (HCSP) relatif à la prévention de la transmission de la coqueluche aux personnes à risque de forme grave émis le 30 juillet 2024**, www.hcsp.fr
- **Communiqué de Presse de la Haute Autorité de Santé (HAS) du 22/07/2024** : Recrudescence de la coqueluche, la HAS renforce les recommandations vaccinales pour protéger les nouveau-nés et les nourrissons, www.has-sante.fr
- **Recommandation vaccinale de la HAS du 18 juillet 2024** : Stratégie de vaccination contre la coqueluche dans le contexte épidémique de 2024. Rappel vaccinal des professionnels au contact des personnes à risque de forme grave, www.has-sante.fr
- **Recommandation de Bonne Pratique de la HAS mise à jour le 05/08/2024** : Choix et durées d'antibiothérapies : coqueluche chez le nourrisson, l'enfant et l'adulte, www.has-sante.fr

Pour en savoir plus :

- Point Epidémiologique Régional Hauts-de-France - Coqueluche Point de situation au 7 juin 2024, avec les données de couverture vaccinale coqueluche : www.santepubliquefrance.fr
- **Dossier Coqueluche de Santé publique France – Points de situation nationaux** : www.santepubliquefrance.fr
 - Coqueluche. Point national de Santé publique France au 29 juillet 2024 :
 - Résurgence de la coqueluche en France : les mesures de prévention sont essentielles pour éviter des cas graves et des décès chez les nourrissons, page publiée le 07/06/2024
 - [Déclaration et suivi des cas](#)
- ECDC : [Increase of pertussis cases in the EU/EEA \(europa.eu\)](https://ecdc.europa.eu/en/pertussis-cases)
- [En savoir plus sur la vaccination : Coqueluche | Vaccination Info Service \(vaccination-info-service.fr\)](http://vaccination-info-service.fr)
- [Dépliants d'information pour les femmes enceintes : les 5 bonnes raisons de se faire vacciner. Pour en savoir plus \(www.santepubliquefrance.fr\)](http://www.santepubliquefrance.fr)
- [Voir l'affiche sur les principales recommandations sur le port du masque \(www.santepubliquefrance.fr\)](http://www.santepubliquefrance.fr)
- [Conduite à tenir autour d'un ou plusieurs cas de coqueluche \(HCSP\) du 18/11/2022](#)
- Consignes d'envoi des prélèvements à destination des laboratoires disponibles sur le site du Centre National de Référence de la coqueluche et autres bordetelloses, juin 2024 www.pasteur.fr

Le Point Épidémio

Remerciements à nos partenaires

- Services d'urgences du réseau Oscour® ;
- Associations SOS Médecins d'Amiens, Beauvais, Dunkerque, Lille, Roubaix-Tourcoing et Saint-Quentin ;
- Données 3 labos : laboratoires Cerba et Eurofins-Biomnis
- Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPIas) Hauts-de-France ;
- Agence régionale de santé (ARS) des Hauts-de-France ;

Méthodes

- Données 3labos : Le dispositif 3labos permet la remontée automatisée vers Santé publique France de données d'analyse de biologie médicale spécialisée des laboratoires Cerba et Eurofins-Biomnis pour des prélèvements réalisés par des laboratoires en ville ou à l'hôpital, à des fins de surveillance ou dans le cadre d'alertes et d'urgences. Ce dispositif intègre des laboratoires préleveurs dans l'ensemble des régions de la France hexagonale, avec des couvertures allant de 58 % à 95 % (moyenne nationale de 77 %)
- Dossier sur [la surveillance syndromique SurSaUD®](#)

Qualité des données

Transmission des données d'une nouvelle association SOS Médecins à Beauvais (Oise) depuis le 11/12/2022.

	Hauts-de-France	Aisne	Nord	Oise	Pas-de-Calais	Somme
SOS : Nombre d'associations incluses	6/6	1/1	3/3	1/1	0/0	1/1
SOS : Taux de codage diagnostique	91,80 %	99,9 %	82,8 %	99,4 %	-	99,8 %
SU – Nombre de SU inclus	48/50	7/7	18/19	6/7	11/11	6/6
SU – Taux de codage diagnostique	84,36 %	97,5 %	95,8 %	58,0 %	71,6 %	89,1 %



Équipe de rédaction

Santé publique France Hauts-de-France

CARPENTIER Romane
DAUDENS-VAYSSE Elise
HAEGHEBAERT Sylvie
LOONIS Marine
MEUNIER Nadège
PONTIÈS Valérie
PROUVOST Hélène
THOMAS Nathalie
WYNDELS Karine

Direction des régions (DiRe)

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI) et la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication
6 septembre 2024

Contact

Cellule régionale Hauts-de-France
hautsdefrance@santepubliquefrance.fr

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur :
www.santepubliquefrance.fr

