

Point épidémiologique hebdomadaire Île-de-France

Point hebdomadaire de veille et surveillance sanitaires

Date de publication : 2 octobre 2024

ÉDITION ÎLE-DE-FRANCE

Semaine 39 (du 23 au 29 septembre 2024)

SOMMAIRE

Actualités	1
Points clés	2
Surveillance renforcée des arboviroses transmises par les moustiques du genre <i>Aedes</i> (dengue, chikungunya et zika)	3
SARS-COV-2/COVID-19	4
Bronchiolite (chez les enfants de moins de 2 ans)	5
Syndromes grippaux et Infections respiratoires aiguës	6
Asthme	7
Sources et méthodes	8

Actualités

- Asthme en lien avec la rentrée scolaire. Bulletin du 24 septembre 2024 : [ici](#)
- Coqueluche en France. Point au 18 septembre 2024 : [ici](#)
- Cas de Mpox en France. 1er janvier - 24 septembre 2024 : [ici](#)
- Santé des populations : Santé publique France et l'Anses lancent la première phase de l'enquête Albane : [ici](#)
- Alimentation des enfants de 4 à 11 ans : une campagne d'information pour guider les parents : [ici](#)
- Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France hexagonale 2024 : [ici](#)
- Jeux olympiques et paralympiques Paris 2024. Point au 11 septembre 2024 : [ici](#)

Points clés

- **Surveillance renforcée de la dengue, du chikungunya et du zika** (en France métropolitaine depuis le 1^{er} mai jusqu'au 30 novembre) : 409 cas confirmés ou probables de dengue d'importation ont été investigués en Île-de-France.
- **COVID-19** : augmentation des indicateurs chez les plus de 65 ans pour les recours aux soins en ville et aux urgences, stabilisation ou diminution dans les autres classes d'âge. Augmentation du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées.
- **Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans** : diminution des consultations aux urgences chez les enfants de moins d'un an, ainsi que des hospitalisations pour bronchiolite comparativement à la semaine 38.
- **Grippe** : à l'hôpital, diminution des recours aux urgences. En ville, stabilisation des consultations SOS Médecins et augmentation des consultations dans le réseau Sentinelles.
- **Asthme** : diminution des passages et des passages suivis d'une hospitalisation aux urgences et des consultations SOS Médecins chez les enfants de 2 à 14 ans. Diminution des passages mais augmentation des passages suivis d'une hospitalisation aux urgences, ainsi que des actes SOS Médecins chez les plus de 15 ans par rapport à la semaine 38. Activité très supérieure aux années précédentes.

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

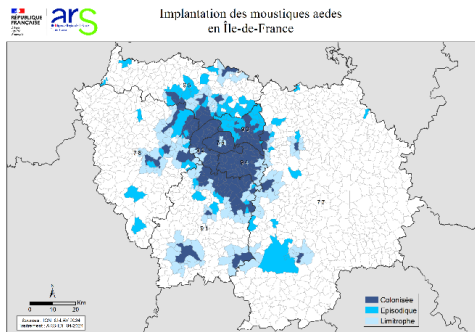
Fax : 01 44 02 06 76

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

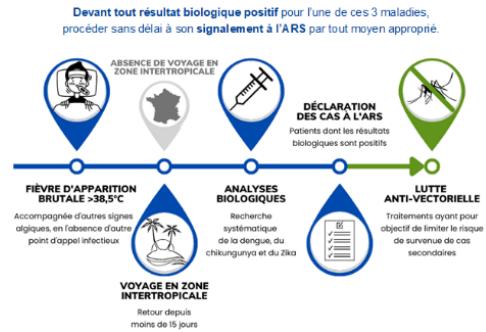
Surveillance renforcée des arboviroses transmises par les moustiques du genre *Aedes* (dengue, chikungunya et zika)

Aedes albopictus – moustique vecteur, entre autres, des virus de la dengue, du chikungunya et du zika - est installé depuis 2004 en France métropolitaine. Au 1^{er} 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 29/09/24)

- Depuis le 1^{er} mai, **422 cas importés d'arboviroses** transmises par les moustiques du genre *Aedes* ont été identifiés et investigués en IdF : **409 cas de dengue, 10 cas de chikungunya, 2 cas de zika et 1 cas de co-infection (dengue + chik)**. 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. Aucun autre cas n'a été détecté.
- **Les cas ont été importés** des Antilles et Caraïbes (203), d'Afrique subsaharienne (84), d'Asie (77), d'Amérique du sud (26), d'Amérique centrale (17), de la Réunion et Maurice (6), d'Afrique du nord (5), du Pacifique Sud (Polynésie Française) (4) (Figure 3). Notons que 5 cas de dengue revenaient d'Egypte et 2 cas revenaient des Emirats Arabes Unis (Dubai) en début de période de surveillance.
- Parmi l'ensemble des cas, 390 (92%) étaient virémiques en Métropole, parmi lesquels 326 (84%) résidaient dans des communes soit colonisées, soit limitrophes, soit avec présence épisodique du moustique tigre.
- 83 (20%) 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, 29/09/2024 (S38 et S39: données non consolidées)

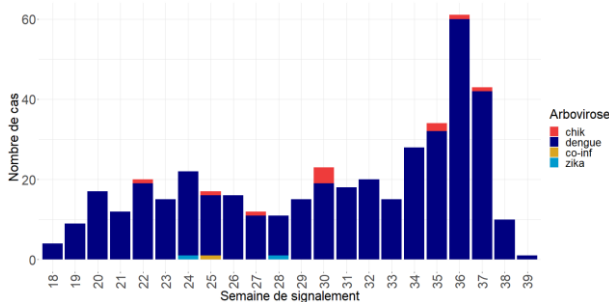
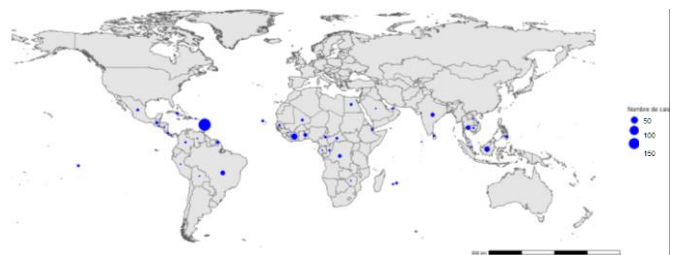


Figure 2 | Distribution des cas de dengue, de chikungunya et de zika, par pays d'importation, pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 29/09/2024



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 importés de dengue, de chikungunya et de zika, par département de résidence pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 29/09/2024

Département	dengue	chikungunya	zika	co-inf
75-Paris	101	6	0	1
77-Seine-et-Marne	34	0	1	0
78-Yvelines	37	0	0	0
91-Essonnes	45	1	0	0
92-Hauts-de-Seine	77	1	0	0
93-Seine-St-Denis	42	2	0	0
94-Val-de-Marne	45	0	1	0
95-Val-d'Oise	28	1	0	0
Île-de-France	409	10	2	1

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 SOS Médecins (hors Val-d'Oise) et la **part d'activité** pour suspicion de COVID-19 se stabilisaient en S39 tous âges avec une diminution chez les moins de 15 ans, une stabilisation chez les 15-64 ans mais une augmentation chez les plus de 65 ans.
- Le **nombre** de passages aux urgences ainsi que la **part d'activité** pour suspicion de COVID-19 diminuaient dans toutes les classes d'âge en S39, sauf chez les plus de 65 ans où ces indicateurs augmentaient.
- Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 suivis d'une hospitalisation se stabilisait en S39.

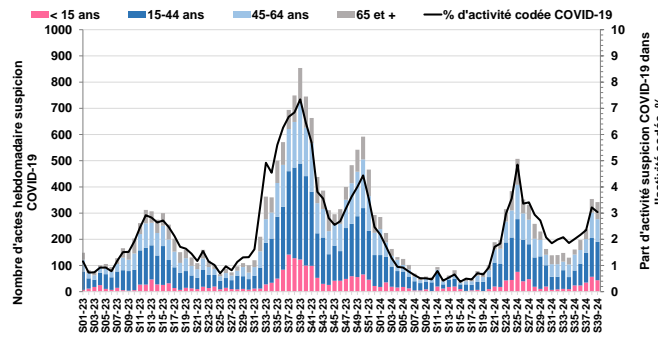
Surveillance des épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) dont la COVID-19 dans EMS (établissements médico-sociaux) en semaine :

- Le nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA signalés par les EMS en Île-de-France diminuait en S39. La plupart des signalements concernaient de cas groupés de COVID-19 dans les Ehpad.
- **La vaccination reste utile chez ces personnes vulnérables**, dépendantes des structures pour leurs pratiques de prévention et dont la couverture vaccinale reste insuffisante (environ 70% en Île-de-France).

Surveillance de la circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées :

- La tendance à la hausse du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées se poursuivait en S39. La situation restait hétérogène parmi les 7 stations de traitement suivies en Île-de-France.

Figure 3 | 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



* Sauf Val-d'Oise

Figure 5 | 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

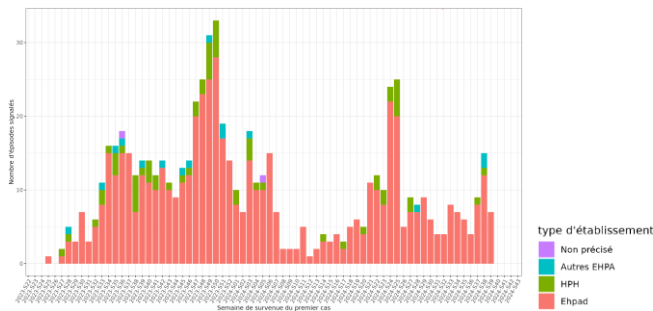


Figure 4 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et proportion d'activité pour suspicion de COVID-19, par classe d'âge, Oscour® (SurSaUD®), Île-de-France, 2023-2024

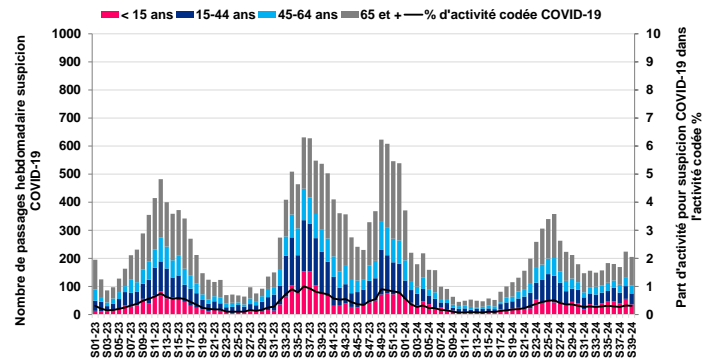


Figure 6 | Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA signalés par les EMS par étiologie, Île-de-France, depuis S23-2023

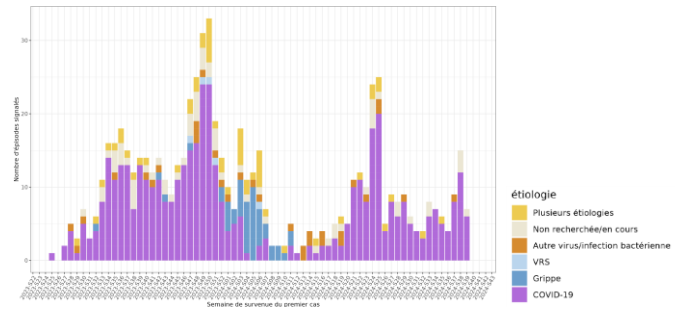
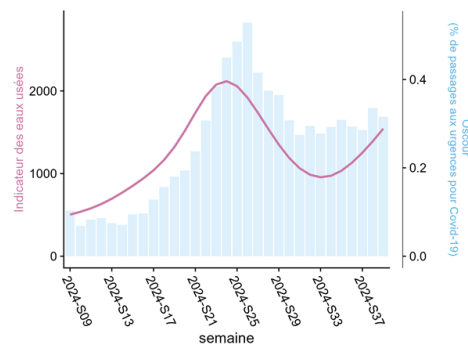


Figure 7 | Evolution hebdomadaire de la circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées à partir du suivi réalisé auprès de 7 stations franciliennes de traitement des eaux usées (STEU), depuis S09-2024



Bronchiolite (chez les enfants de moins de 2 ans)

En semaine 39-2024 :

- Diminution des passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an (-11%), ainsi que des passages suivis d'une hospitalisation (-15%), en comparaison avec la semaine 38.
- Augmentation des recours à SOS médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins de deux ans.

Début de la surveillance : septembre 2024

Moins de 2 ans		Moins de 1 an	
S39	Evolution vs S38	S39	Evolution vs S38

SOS Médecins

	Moins de 2 ans	Evolution vs S38	Moins de 1 an	Evolution vs S38
Actes pour bronchiolite	25	+ 13,6 %	13	0 %
Part des actes pour bronchiolite parmi les actes médicaux codés en %	3,2 %	+ 0,2	3,8 %	- 0,1

OSCOUR®

	Moins de 2 ans	Evolution vs S38	Moins de 1 an	Evolution vs S38
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite	261	- 12,4 %	256	- 10,5 %
Part des passages pour bronchiolite parmi les passages codés en %	5,7 %	- 0,5	9,2 %	- 0,6
Nombre de passage suivis d'une hospitalisation pour bronchiolite	60	- 16,7 %	59	- 14,5 %
Part des hospitalisations bronchiolite/total hospitalisations en %	12,6 %	- 0,8	17,2 %	- 1,1
Part des hospitalisations bronchiolite/passages bronchiolite en %	23,0 %	- 1,2	23,0 %	- 1,1

Surveillance virologique

Données Renal (Prélèvements hospitaliers): 4 prélèvements positifs au VRS en semaine 39 sur 1033 prélèvements soit un taux de positivité de 0,39% (données non consolidées) vs. 0,24% en S38 (Pas de données pour la semaine 39).

Données Relab (Prélèvements en laboratoire de ville) : 4 prélèvements positifs au VRS en semaine 39 sur 1486 prélèvements soit un taux de positivité de 0,27% (données non consolidées) vs. 0,24% en S38.

Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SurSaUD®, Île-de-France, 2022-2024

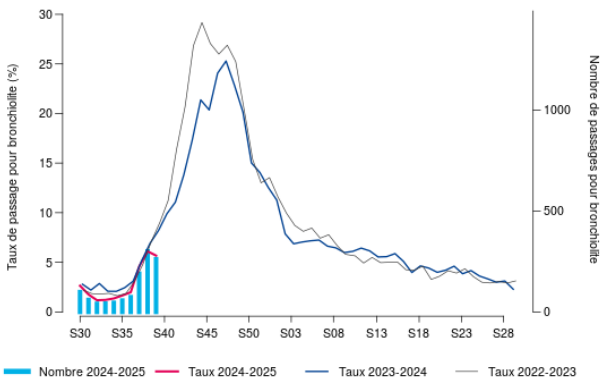


Figure 9 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, Île-de-France, 2022-2024

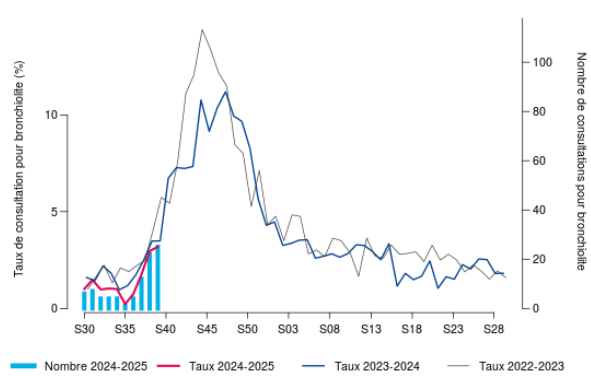
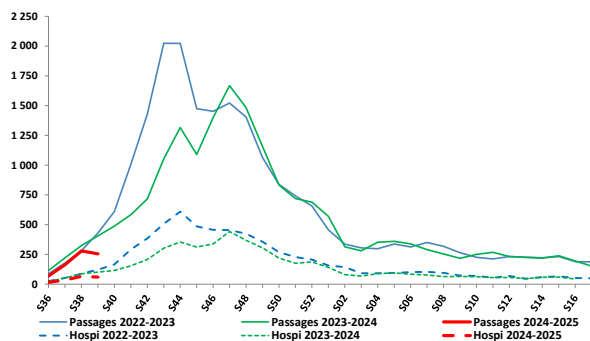


Figure 10 - Evolution hebdomadaire, à nombre de services constant, du nombre de passages suivis d'une d'hospitalisation rapporté au nombre d'hospitalisation totale chez les moins de 2 ans, Oscour®, Île-de-France, 2022-2024



Syndromes grippaux et Infections respiratoires aiguës

En semaine 39, comparativement à la semaine 38 :

- Diminution des passages aux urgences pour syndrome grippal dans les différents groupes d'âge.
- En ville, tous âges confondus, les recours aux soins pour syndrome grippal restaient stables chez SOS médecins mais étaient en augmentation dans le réseau Sentinelles.

Début de la surveillance : octobre 2024

Tous âges		Moins de 15 ans		15 ans ou plus	
S39	Evolution vs S38	S39	Evolution vs S38	S39	Evolution vs S38

SOS Médecins

Actes pour syndrome (sd.) grippal	226	- 5,4 %	29	- 47,3 %	196	+ 6,5 %
Part des sd, grippaux parmi les actes médicaux codés (%)	2,0 %	- 0,2 pt	0,8 %	- 0,7 pt	2,5 %	+ 0,0 pt

OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour sd, grippal (Oscour®)	173	- 24,5 %	12	- 20,0 %	161	- 24,8 %
Part des passages pour sd, grippal parmi les passages codés (%)	0,3 %	- 0,1 pt	0,1 %	- 0,0 pt	0,3 %	- 0,1 pt
Nombre de passages suivis d'une hospitalisation pour sd, grippal	14	+ 40,0 %	1	0 %	13	+ 44,4 %
Part des hospitalisations sd, grippal/total hospitalisations codées (%)	0,2 %	+ 0,1 pt	0,1 %	+ 0,0 pt	0,2 %	+ 0,1 pt

Réseau Sentinelles

Taux d'incidence S39	IC à 95 %	Evolution vs S38
Taux d'incidence des consultations pour IRA pour 100 000 hab.	[78 ; 195]	Augmentation

Figure 11 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, SurSaUD®, Île-de-France, 2022-2024

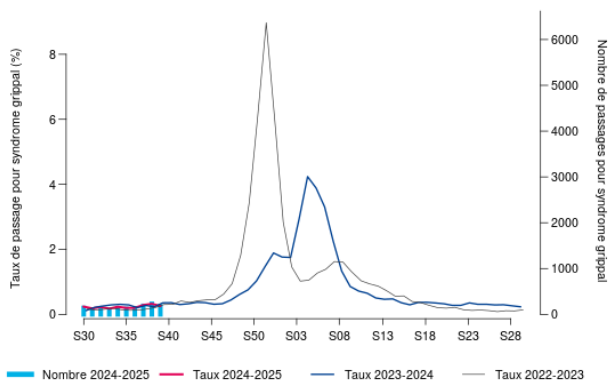
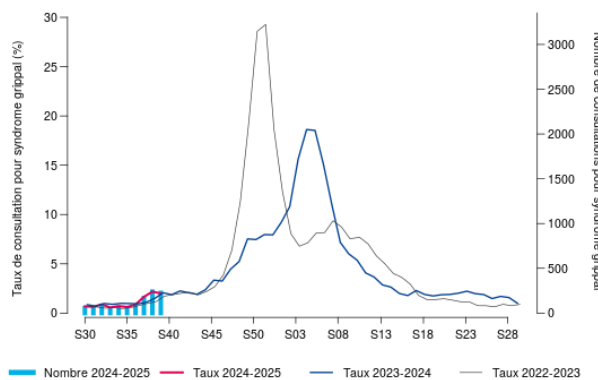


Figure 12 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, Oscour®, Île-de-France, 2022-2024



Couverture vaccinale

Début de la campagne de vaccination antigrippale le 15 octobre 2024. [Infos campagne vaccination + recommandations](#)

Surveillance virologique

- En ville (données Relab) : en semaine S39, 16 virus grippaux ont été identifiés sur 1616 prélèvements soit un taux de positivité de 1%, stable par rapport à celui de la semaine 38.
- En milieu hospitalier (données Renal) : en semaine S39, 2 virus grippaux de type A ont été identifiés sur 874 prélèvements soit un taux de positivité de 0.23% (données non consolidées) vs. 0.66% de la semaine 38.

Pour en savoir plus

- Réseau Sentinelles : [informations disponibles ici](#)
- Institut Pasteur : [Centre national de référence grippe](#)
- Situation internationale Europe : flunewseurope.org/
- Situation internationale monde : flunet

Asthme

En semaine 39-2024 :

- Le nombre de passages aux urgences hospitalières pour asthme diminuait fortement entre les semaines 38 et 39 chez les enfants entre 2 et 14 ans, tant dans les services d'urgence que chez SOS Médecins (Figures 15 et 16). Le nombre de passages suivis d'une hospitalisation diminuait également dans cette classe d'âge (-49,8%). La part des passages pour asthme représentait 5,8% du total des passages dans cette classe d'âge, en diminution depuis 2 semaines.
- Chez les adultes de plus de 15 ans (Figure 14), les passages aux urgences pour asthme diminuaient légèrement en semaine 39 (-5,8%) tandis que les passages suivis d'une hospitalisation augmentaient de 9,8%.
- Les actes pour asthme chez SOS Médecins (Figure 13) pour les plus de 15 ans augmentaient, passant de 186 actes en S38 à 235 en S39 (+26,3%).

Ce pic de recours aux soins pour asthme s'observe chaque année, en lien avec la rentrée scolaire. Cette année, le recours aux soins pour asthme a largement dépassé celui des deux dernières années chez les enfants mais aussi chez les adultes.

Plus de 15 ans		2-14 ans	
S39	Evolution vs S38	S39	Evolution vs S38

SOS Médecins

Actes pour asthme	235	+ 26,3 %	108	- 28,5 %
Part des actes pour asthme parmi les actes médicaux codés en %	3,1 %	+ 0,5 pt	3,8 %	- 1,3 pt

OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour asthme	654	- 5,8 %	706	- 35,6 %
Part des passages pour asthme parmi les passages codés en %	1,3 %	- 0,0 pt	5,8 %	- 2,2 pt
Nombre de passage suivis d'une hospitalisation pour asthme	134	+ 9,8 %	144	- 49,8 %
Part des hospitalisations asthme/total hospitalisations en %	1,7 %	+ 0,2 pt	18,5 %	- 11,0 pt

Figure 13 | Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme chez les plus de 15 ans, SOS Médecins (SurSaUD®), Île-de-France, 2021-2024

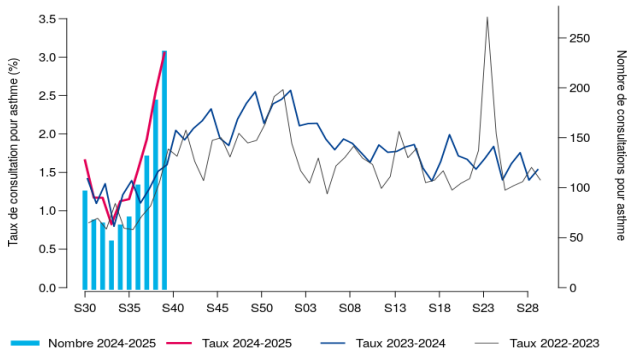


Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme chez les plus de 15 ans, Oscour® (SurSaUD®), Île-de-France, 2021-2024

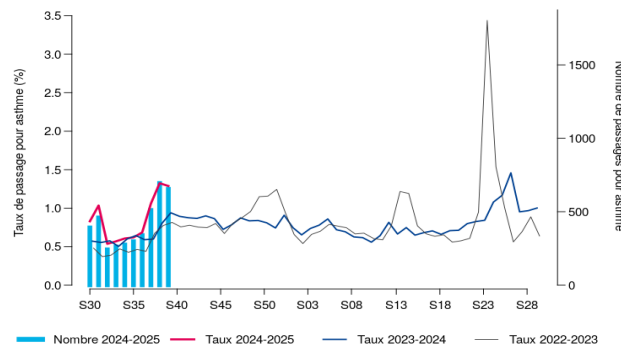


Figure 15 | Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme chez les 2-14 ans, SOS Médecins (SurSaUD®), Île-de-France, 2021-2024

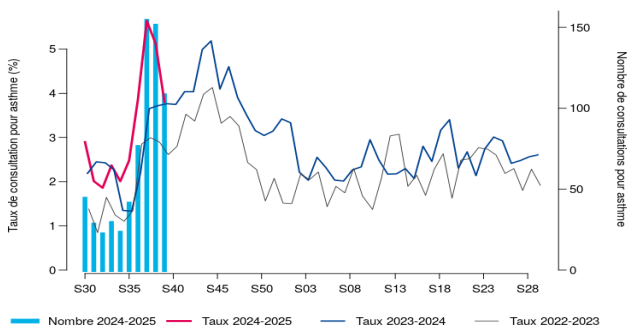
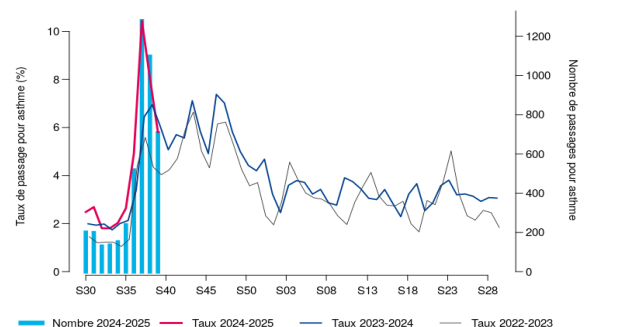


Figure 16 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme chez les 2-14 ans ans, Oscour® (SurSaUD®), Île-de-France, 2021-2024



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 39	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	12	105						
Taux du codage diagnostic	89%	91%	96%	80%	90%	93%	90%	91%	90%	99%	91%	99%	99%	89%	97%

*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](#)

Bronchiolite

Données de médecine de ville : effectif et proportion des actes avec un diagnostic de bronchiolite parmi l'ensemble des actes avec un diagnostic codé (source SOS Médecins France - SurSaUD®). Données hospitalières : effectif et proportion des passages avec un diagnostic de bronchiolite parmi l'ensemble des passages avec un diagnostic codé dans les services d'urgence hospitaliers (source Oscour® - SurSaUD®). Données virologiques : effectifs et proportion de prélèvements hospitaliers positifs pour le Virus Syncytial Respiratoire (source RENAL : réseau national de laboratoires hospitaliers et Centre National de Référence Virus des infections respiratoires).

Syndromes grippaux et Infections respiratoires aiguës

Données de médecine de ville : taux d'incidence régional des diagnostics pour syndrome d'infection respiratoire aiguë (source Réseau Sentinelles) et proportion d'actes avec un diagnostic de grippe clinique parmi l'ensemble des actes avec un diagnostic renseignés (source SOS Médecins France via SurSaUD®). Données hospitalières : Proportion des passages aux urgences hospitalières avec un diagnostic de grippe (codes Cim10 : J09, J10 et J11) parmi l'ensemble des passages aux urgences avec un diagnostic renseigné (source réseau Oscour® via SurSaUD®). Données virologiques : effectifs et proportion de prélèvements hospitaliers positifs pour le virus influenza (source RENAL : réseau national de laboratoires hospitaliers et Centre National de Référence Virus des infections respiratoires).

Equipe de rédaction

Arnaud Tarantola (Responsable)

Marco Conte

Anne Etchevers

Nelly Fournet

Rémi Lefrançois

Gabriela Modenesi

Anselme Pascal

Dépôt légal : 02/10/2024

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 <<](#)