

Semaine 44-2024. Date de publication : 6 novembre 2024

Édition Corse



Points clés de la semaine 44-2024

Arboviroses (page 2)

Dengue : trois cas importés identifiés depuis le début de la saison en Corse.

Infections respiratoires aiguës (page 4)

Grippe et syndromes grippaux : activité très faible.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité faible.

Covid-19 : activité en diminution.

Coqueluche (page 9)

Activité SOS Médecins et aux urgences très faible.

Mortalité (page 10)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 05/11/2024

Depuis le 1^{er} mai 2024, en Corse, 3 cas importés de dengue ont été confirmés (aucun nouveau cas depuis la semaine dernière). Par ailleurs, aucun cas importé de chikungunya ni de Zika n'a été identifié.

En France hexagonale, 1 779 cas importés de dengue (+ 32 cas), 18 de chikungunya (pas de nouveau cas) et 4 de Zika (pas de nouveau cas) ont été diagnostiqués.

Situation au niveau national : données de surveillance 2024

Tableau 1 : Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Corse (point au 05/11/2024)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	223	2	1
Bourgogne-Franche-Comté	50	0	0
Bretagne	94	0	0
Centre-Val de Loire	70	0	0
Corse	3	0	0
<i>Corse-du-Sud</i>	2	0	0
<i>Haute-Corse</i>	1	0	0
Grand Est	89	0	0
Hauts-de-France	100	1	0
Ile-de-France	484	10	2
Normandie	74	0	0
Nouvelle-Aquitaine	158	2	0
Occitanie	150	2	1
Paca	193	0	0
Pays de la Loire	91	1	0

Source : Voozarbo, Santé publique France.

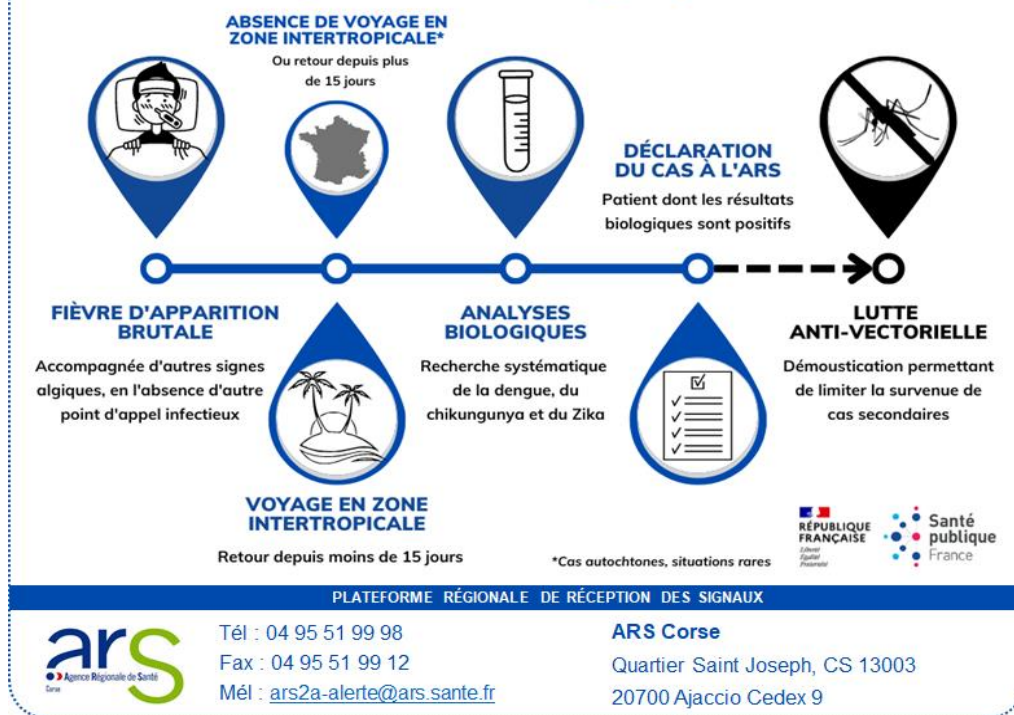
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire hexagonal 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 Paca
- [Lutte anti-vectorielle](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca

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



Infections respiratoires aiguës

Synthèse de la semaine 44-2024

Grippe et syndromes grippaux : activité très faible.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité faible.

Covid-19 : activité en diminution.

Indicateurs clés

Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 2ans)			Covid-19 (tous âges)		
	S43	S44	Variation (S/S-1)	S43	S44	Variation (S/S-1)	S43	S44	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	0,7	0,1	↘	8,1	2,8	↘	2,9	2,1	↘
Les passages aux urgences (%)	0,3	0,2	→	3,0	3,2	→	0,6	0,4	→
Les hospitalisations après les passages aux urgences (%)	20	0	NI	50	100	NI	25	14	↘*

NI : non interprétable. * Pourcentages d'évolution à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

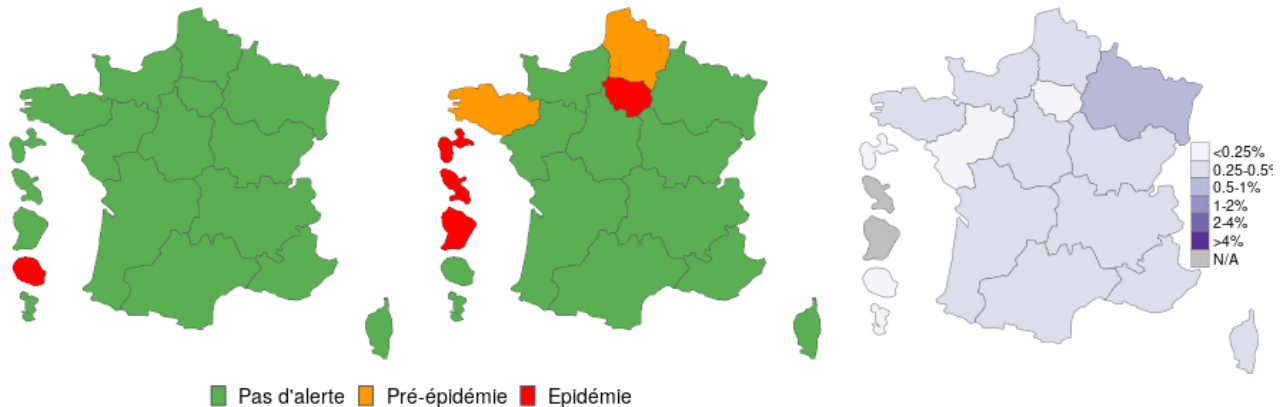
Niveau d'alerte régional*

Grippe et syndromes grippaux^{1, 2, 3}

Bronchiolite^{1, 2}

Taux de passages aux urgences**

Covid-19²



Mises à jour le 05/11/2024. * Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. ** Données non disponibles pour la Guyane et Mayotte.

Sources : ¹ SOS Médecins, ² OSCOUR®, ³ réseau Sentinelles + IQVIA.

Grippe et syndromes grippaux

Pas d'épidémie en cours

En S44, l'activité chez SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal diminuait, tandis que celle aux urgences restait stable mais très faible (tableau 1, figure 1). La S44 étant en période de vacances scolaires incluant un jour férié, les tendances seront à confirmer la semaine prochaine.

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S44, non encore consolidé, est stable (11 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 33] vs 9 (IC_{95%} [0 ; 24] en S43).

Au 25 octobre, parmi les 4 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse depuis le début du mois d'octobre, 1 était revenu positif au virus de la grippe A(H₃N₂) (identifié en S40). Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour un virus grippal en ville (réseau Relab) était nul en S44 (19 prélèvements analysés), comme la semaine précédente.

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

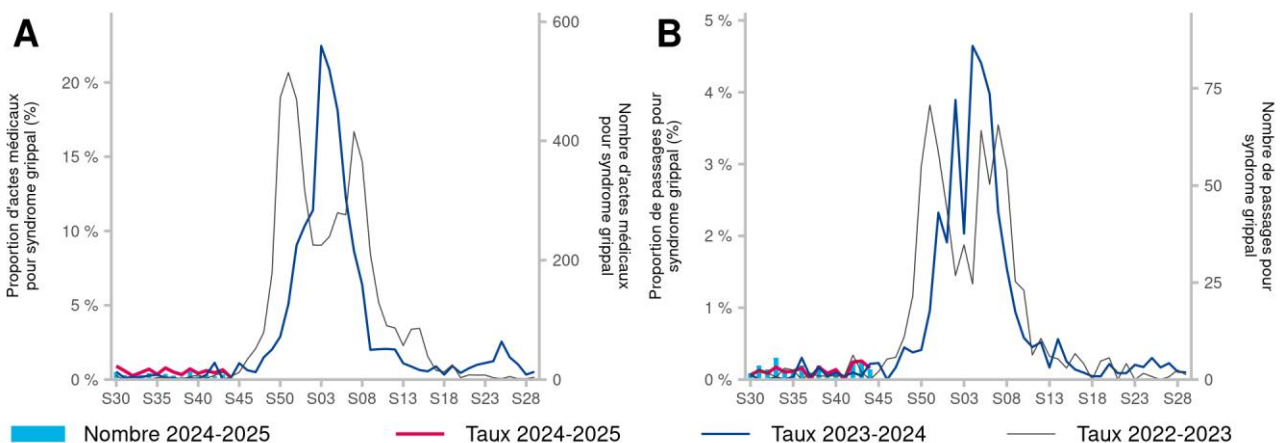
Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la grippe/syndrome grippal en Corse (point au 06/11/2024)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S42	S43	S44	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	8	11	2	-81,8 %*
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	0,5	0,7	0,1	-0,6 pt*
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S42	S43	S44	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	5	5	3	-40,0 %
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,2	0,3	0,2	-0,1 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	0	1	0	-100,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,0	20,0	0,0	-20,0 pts

* différence significative (test du Khi2 ou Fisher selon les effectifs).
Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 1 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour grippe/syndrome grippal en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 06/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

Pas d'épidémie en cours

En S44, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité chez SOS Médecins pour bronchiolite diminuait, tandis que celle aux urgences restait stable (tableau 2, figure 2). La S44 étant en période de vacances scolaires incluant un jour férié, les tendances seront à confirmer la semaine prochaine.

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) était nul en S44 (19 prélèvements analysés), comme la semaine précédente.

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

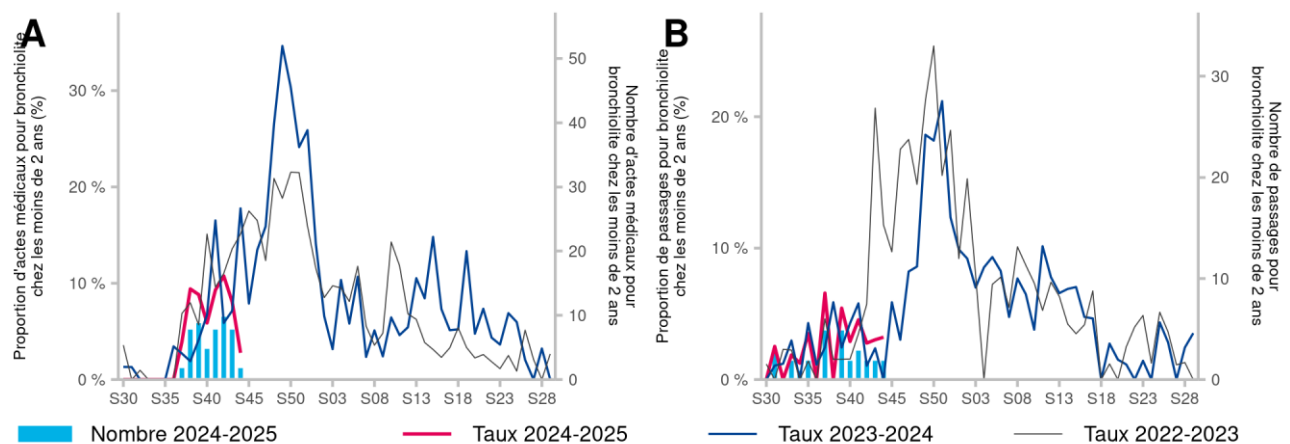
Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 06/11/2024)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S42	S43	S44	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	10	8	2	-75,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	10,8	8,1	2,8	-5,3 pts
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S42	S43	S44	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	2	2	2	+0,0 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	2,8	3,0	3,2	+0,2 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	0	1	2	+100,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	0,0	50,0	100,0	+50,0 pts

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 2 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 06/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Covid-19

En S44, l'activité chez SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 diminuait légèrement par rapport à la semaine précédente, tandis que celle aux urgences restait globalement stable (tableau 3, figure 3). Ces activités restaient faibles pour la saison.

La proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences était en diminution (14 % en S44 vs 25 % la semaine précédente), et la proportion de suspicion de Covid-19 parmi les hospitalisations après un passage aux urgences diminuait aussi (0,2 % en S44 vs 0,7 % la semaine précédente).

Tous âges, en S44, le taux de positivité des tests RT-PCR pour Covid-19 en ville (réseau Relab) était en augmentation par rapport à la semaine précédente (6 positifs sur 19 prélèvements analysés).

Une légère tendance à la hausse du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées est observée en S44 (figure 4). Cependant, ce résultat doit être interprété avec précaution et la tendance devra être confirmée dans les semaines à venir.

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

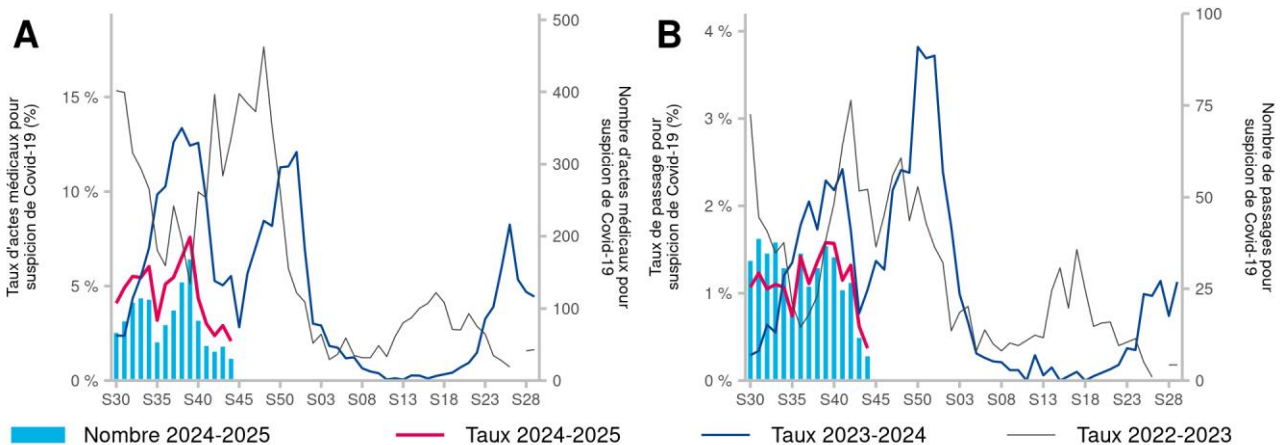
Tableau 3 : Indicateurs de surveillance du Covid-19 en Corse (point au 06/11/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S42	S43	S44	Variation (S/S-1)
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour Covid-19 (%)	2,4	2,9	2,1	-0,8 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	1,3	0,6	0,4	-0,2 pt
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	10,6	18,4	31,6	+13,2 pts

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

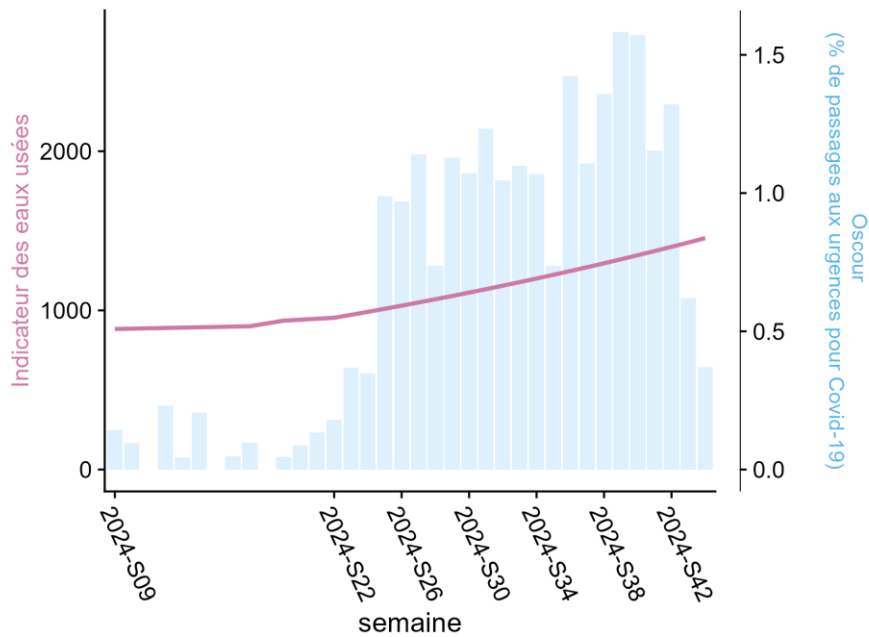
Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 3 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour suspicion de Covid-19 en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 06/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 4 : Circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées (en rouge) et proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (en bleu), de S09-2024 à S44-2024, en Corse (point au 05/11/2024)



Sources : SUM'EAU et OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

La surveillance des IRA par Santé publique France est basée sur un dispositif multi sources territorialisé.

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les associations SOS Médecins (Covid-19, grippe et bronchiolite), le réseau Sentinelles (grippe uniquement), les services des urgences du réseau OSCOUR® (Covid-19, grippe et bronchiolite), les résultats des tests RT-PCR remontés par les laboratoires de ville (Relab) le laboratoire de virologie de l'université de Corse (Covid-19, grippe et bronchiolite), le dispositif SUM'EAU (Covid-19 uniquement).

En Corse, l'association SOS Médecins ne couvre que l'agglomération ajaccienne, le réseau RELAB ne couvre que le centre et sud de l'île, et le dispositif SUM'EAU uniquement l'agglomération bastiaise.

Nouveau cette saison : le dispositif de surveillance microbiologique des eaux usées (SUM'EAU) permet de suivre la circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées. En Corse, le suivi est réalisé auprès d'une station de traitement des eaux usées, celle de l'agglomération bastiaise selon une fréquence hebdomadaire. L'indicateur 'eaux usées', disponible à partir de cette saison au niveau régional, correspond au ratio de concentration virale de SARS-CoV-2 sur la concentration en azote ammoniacal.

Coqueluche

Synthèse de la semaine 44-2024

Au cours du mois d'octobre, tous âges, l'activité chez SOS Médecins pour coqueluche est restée globalement stable à un niveau très faible (tableau 1 et figure 1). L'activité aux urgences continuait de diminuer par rapport au mois précédent (tableau 1 et figure 2). Depuis deux mois, aucune hospitalisation n'étaient recensées (tableau 1).

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

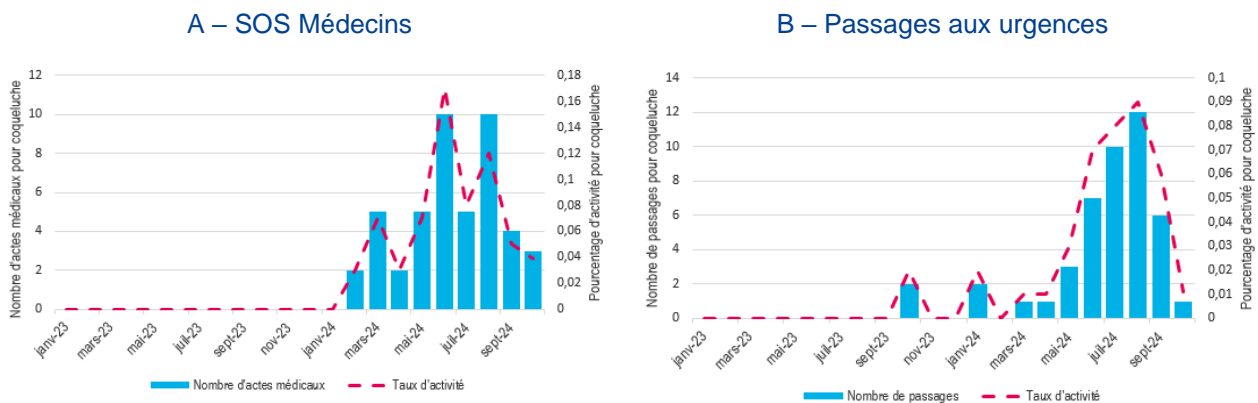
Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la coqueluche en Corse (point au 06/11/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	Août 2024	Septembre 2024	Octobre 2024	Variation (M/M-1)
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre d'actes médicaux chez SOS Médecins pour coqueluche	10	4	3	-25 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour coqueluche (%)	0,12	0,05	0,04	-0,01 pt
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR				
Nombre de passages aux urgences pour coqueluche	12	6	1	-83 %
Proportion de passage aux urgences pour coqueluche (%)	0,09	0,06	0,01	-0,05 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour coqueluche	2	0	0	=

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 1 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour coqueluche en Corse (point au 06/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des données des associations SOS Médecins et des services des urgences du réseau OSCOUR®. Le code CIM-10 A37 permet d'identifier les passages et les hospitalisations après passages aux urgences pour coqueluche.

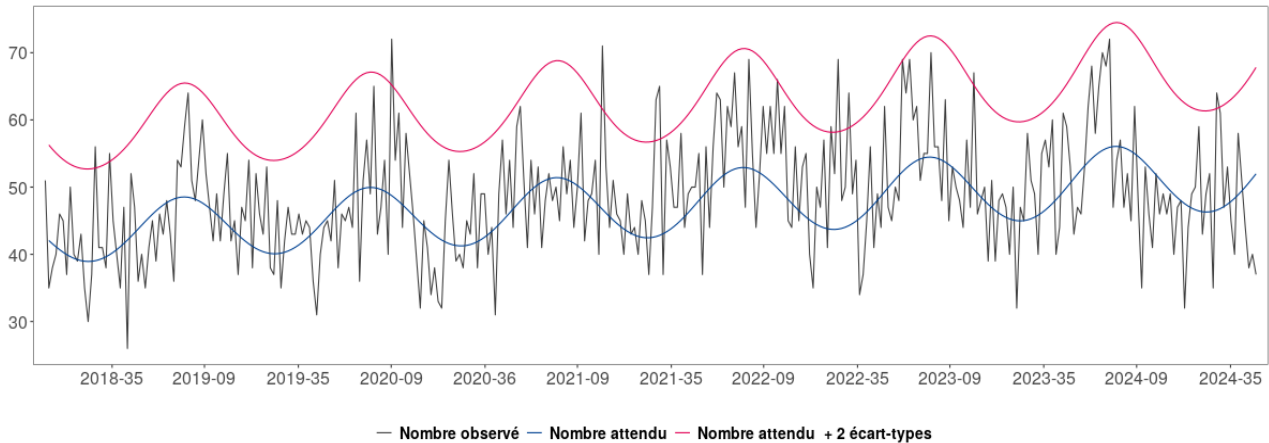
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine S43-2024

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S43.

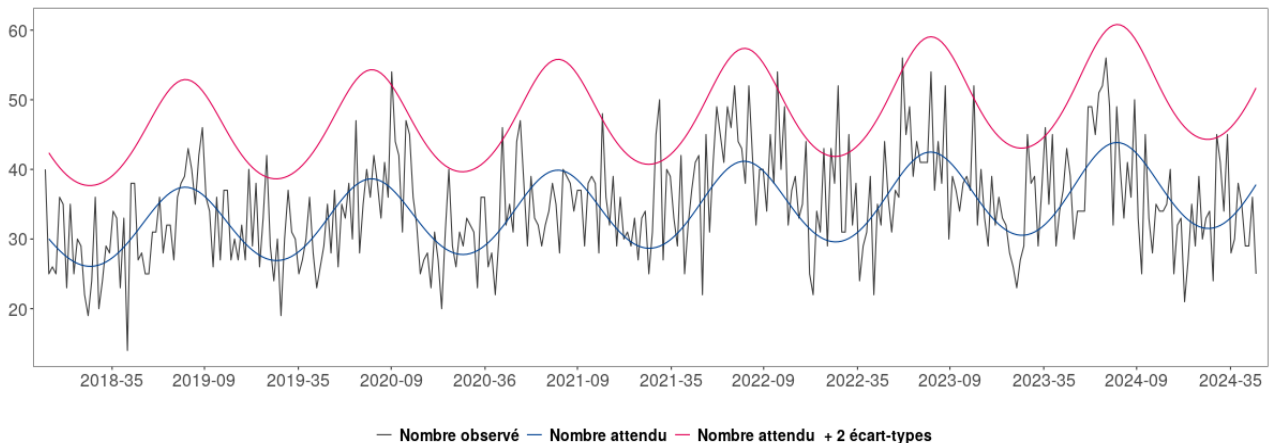
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2017 à 2024, en Corse (point au 05/11/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2017 à 2024, en Corse (point au 05/11/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Dans la région, le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues de 33 communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. La couverture de la mortalité atteint 75 % dans la région. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours.

Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMOMO (utilisé par 19 pays). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclut les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Actualités

- **Consommation d'antibiotiques en secteur de ville en France : tendance à la baisse en 2023.**

En amont de la Semaine mondiale de sensibilisation à la résistance aux antimicrobiens (18 au 24 novembre) et de la Journée Européenne d'Information sur les Antibiotiques (18 novembre), Santé publique France fait le point sur la consommation d'antibiotiques en France.

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

- **Cas de Mpox en France. 1^{er} janvier - 29 octobre 2024.**

Un total de 195 cas de mpox a été déclarés à Santé publique France depuis le 1^{er} janvier 2024, dont 5 sur les 7 derniers jours. Seuls des virus Monkeypox de clade II ont été détectés par le CNR des Orthopoxvirus. Les cas déclarés concernent tous des adultes, 188 hommes et 7 femmes.

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

- **BEH n°20-21 Les systèmes d'information au service de la surveillance épidémiologique : enjeux et défis liés à la pandémie de Covid-19 (5 novembre 2024).**

- Les systèmes d'informations face à la pandémie de Covid-19 : défis majeurs et héritages ;
- Surveillance virologique en France : impact de la Covid-19 et perspectives ;
- La surveillance épidémiologique en temps proche du réel des hospitalisations liées à la Covid-19 en France, 2020-2023 : SI-VIC ;
- VAC - SI : un système d'information pour le suivi de la couverture vaccinale des vaccins contre la Covid-19 ;
- Surveillance de la pandémie de Covid-19 : contribution et performances du système SurSaUD® ;
- Santé publique France face au défi de l'open data.

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

- **9^{ème} édition du Mois sans tabac : inscriptions ouvertes pour relever le défi d'une vie sans tabac !**

Les inscriptions au Mois sans tabac, le défi collectif qui invite les fumeurs à arrêter de fumer pendant 30 jours consécutifs, sont ouvertes : <https://mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr/>

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



**Je soutiens,
et vous?**

Plus d'informations
sur [tabac-info-service.fr](https://mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr/)

Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Corse, les Samu, les établissements de santé, notamment les services des urgences, les établissements médico-sociaux, l'association SOS Médecins d'Ajaccio, le SDIS, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et privés, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'équipe EA7310 (antenne Corse du Réseau Sentinelles) de l'Université de Corse, le CAPTV de Marseille, le CPIAS de Corse, les bureaux d'états civils, le GRADeS Paca, les SCHS d'Ajaccio et de Bastia, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



Le point focal régional (PFR)

Alerter, signaler, déclarer

tout événement indésirable sanitaire, médico-social ou environnemental
maladies à déclaration obligatoire, épidémie
24h/24 - 7j/7

Tél 04 95 51 99 88

Fax 04 95 51 99 12

Courriel ars2a-alerte@ars.sante.fr



Participez à la surveillance
de 9 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 des IRA permettant de connaître et caractériser les virus circulant sur le territoire.** Cette surveillance est basée sur des **prélèvements salivaires**.

Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités en Corse.

VENEZ RENFORCER LA REPRÉSENTATIVITÉ DE VOTRE RÉGION !

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles,
merci de contacter par mail ou par téléphone :



Shirley MASSE
Réseau Sentinelles

Tel : 04 20 20 22 19
Tel : 01 44 73 84 35

Mail : masse_s@univ-corse.fr
Mail : rs-animateurs@iplesp.upmc.fr

Site Internet : www.sentinweb.fr

- Infections respiratoires aiguës
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- IST bactériennes
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche



Équipe de rédaction

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

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Corse. 6 novembre 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 12 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 6 novembre 2024

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr