

VEILLE HEBDO

CORSE

N°2019 - 13 publié le 3 avril 2019

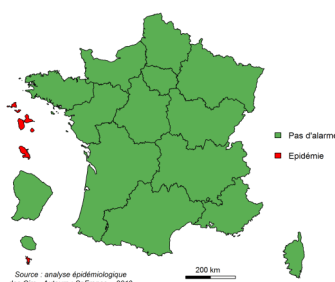
Période analysée : du lundi 25 au dimanche 31 mars 2019

Le Veille Hebdo redevient bimensuel. Le prochain numéro sortira le 17 avril.
La fréquence de publication pourra être remodelée en fonction de l'actualité épidémiologique.
Bonne lecture

| POINTS CLEFS |

| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

GRIPPE



évolution régionale : ➡

Phases épidémiques :
(bronchiolite / grippe uniquement)

- pas d'épidémie
- pré ou post épidémie
- épidémie

Évolution des indicateurs
(sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :

- ↗ En augmentation
- Stable
- ↘ En diminution

Pour plus d'informations :

- [grippe..... page 2](#)
- [gastro-entérite..... page 4](#)

GASTROENTERITE

- services des urgences : activité modérée
- associations SOS Médecins : activité faible
- réseau Sentinelles : activité faible

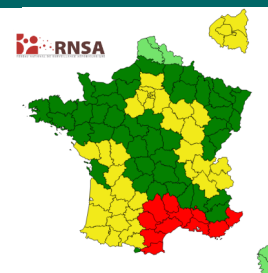
| POLLENS |

Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme très faible, avec un risque principal sur les cyprès (1/5).

Plus d'informations :

- <http://www.corse-pollens.fr/>
- [Bulletins allerge-polliniques et prévisions](#)

(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)



| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 13

SAMU		S13
Total affaires		➡
Transports médicalisés		➡
Transports non médicalisés		➡
URGENCES		
Total passages		➡
Passages moins de 1 an		➡
Passages 75 ans et plus		⬇
SOS MEDECINS		
Total consultations		⬆*
Consultations moins de 2 ans		⬆*
Consultations 75 ans et plus		⬆*

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents, en [page 5](#).

Données de mortalité toutes causes présentées en [page 6](#).

- ⬆ hausse
- ↗ tendance à la hausse
- ➡ pas de tendance particulière
- ⬇ tendance à la baisse
- ⬆ baisse

ND : données non disponibles

* depuis le 3 mars 2019, les consultations effectuées dans le cabinet à Ajaccio sont prises en compte, expliquant une part importante des augmentations constatées.

| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 25 au dimanche 31 mars 2019

Services des urgences - Il n'y a eu aucun passage pour syndrome grippal en semaine 13.

SOS Médecins - Aucun passage pour syndrome grippal en semaine 13.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 13, non encore consolidé, est de 24 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 60]).

Surveillance virologique en médecine de ville - Depuis le début de la surveillance (semaine 47), 48 virus grippaux ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles : 21 A(H1N1)_{pdm09}, 1 co-infection A(H1N1)_{pdm09} et coronavirus, 1 co-infection A(H1N1)_{pdm09} et VRS, 23 A(H3N2), 2 virus A non sous-typés, pour 85 prélèvements au total.

Surveillance virologique en EHPAD - Depuis le début de la surveillance, 5 A(H3N2), 5 VRS, 2 rhinovirus, 1 co-infection A(H3N2) et VRS ont été isolés à partir des 18 prélèvements effectués par les médecins référents de 2 établissements (5 prélèvements étaient négatifs à l'ensemble des virus recherchés).

Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles - Depuis le début de la surveillance (septembre 2018), aucun épisode de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes âgées ou à risque n'a été signalé.

Surveillance des cas de grippe admis en réanimation (compléments en [page 3](#)) - Depuis le début de la surveillance (novembre 2018), 11 cas graves de grippe en réanimation ont été signalés. Sept patients n'étaient pas vaccinés (donnée non disponible pour 1 patient).

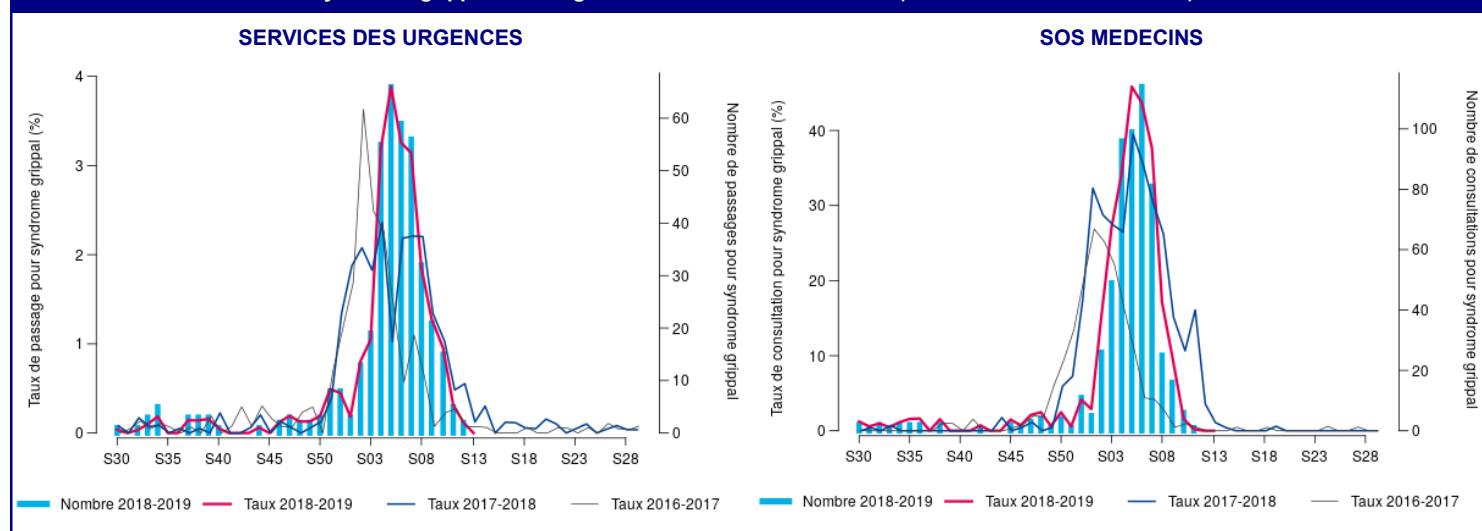
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](#)

SERVICES DES URGENCES	2019-09	2019-10	2019-11	2019-12	2019-13
nombre total de passages	1 756	1 746	1 741	1 819	1 833
passages pour syndrome grippal	22	15	5	2	0
% par rapport au nombre total de passages codés	1,3%	0,9%	0,3%	0,1%	0,0%
hospitalisations pour syndrome grippal	4	1	1	1	0
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	18,2%	6,7%	20,0%	50,0%	/
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	5	3	1	0	0
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	22,7%	20,0%	20,0%	0,0%	/
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	3	1	1	0	0
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	75,0%	100,0%	100,0%	0,0%	/

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-09	2019-10	2019-11	2019-12	2019-13
nombre total de consultations	163	387	478	814	944
consultations pour diagnostic syndrome grippal	16	6	1	0	0
% par rapport au nombre total de consultations codées	10,0%	1,6%	0,2%	0,0%	0,0%

* depuis le 3 mars 2019, les consultations effectuées dans le cabinet à Ajaccio sont prises en compte, expliquant une part importante des augmentations constatées

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2019-S13 (du 25/03/2019 au 31/03/2019)



Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation

Méthode

La surveillance des cas sévères de grippe admis en réanimation a été reconduite de début novembre (2018-45) à mi-avril (2019-15), comme chaque année depuis la pandémie grippale en 2009.

En Corse, la Cire sollicite l'ensemble des centres hospitaliers ayant au moins un service de réanimation (n = 2) pour participer à la surveillance. Les réanimateurs envoient une fiche de signalement standardisée à la Cire qui assure le suivi de l'évolution du cas.

La fiche de signalement est disponible ici : [fiche de signalement](#).

Les données de la France métropolitaine sont disponibles dans le bulletin national hebdomadaire qui présente les données consolidées de la surveillance des cas sévères de grippe pour l'ensemble des régions.

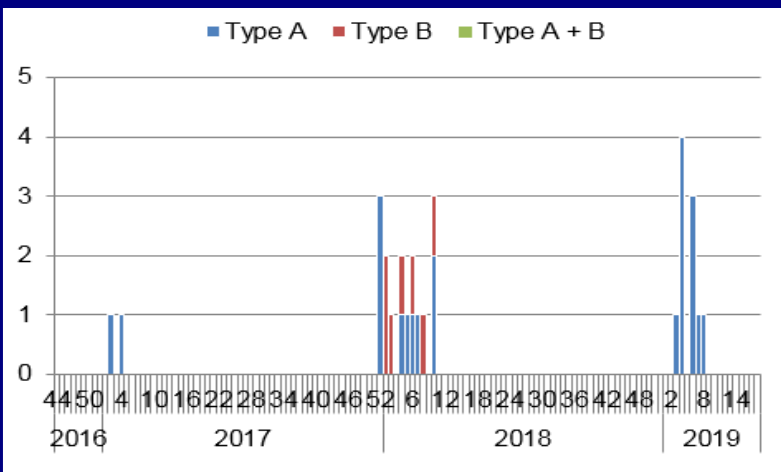
Bilan au 3 avril 2019

Depuis le début de la surveillance, 11 cas sévères de grippe ont été signalés dans la région (aucun nouveau cas en semaine 2019-13), dont un ayant été infirmé biologiquement.

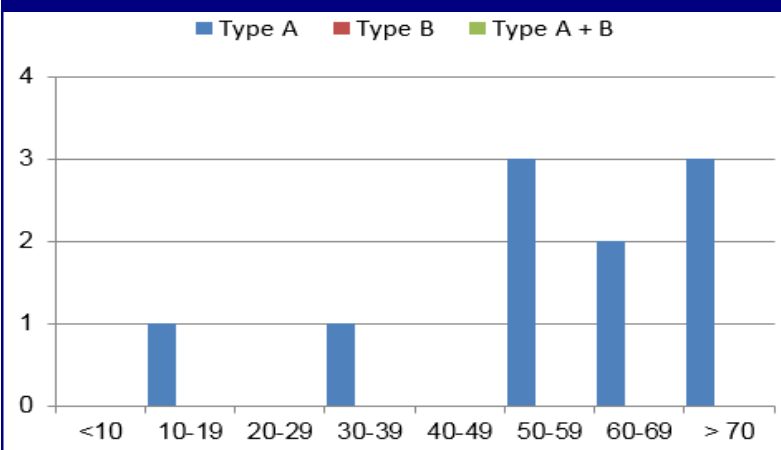
Un virus de type A non sous typé a été identifié chez 2 patients (18 %) un virus de type A(H1N1)_{pdm09} chez 4 patients (36 %) et un virus de type A(H3N2) chez 4 patients (36 %).

Parmi les 11 cas sévères, 5 patients (45 %) étaient âgés de 65 ans ou plus et 10 (91 %) avaient au moins une pathologie à risque. Seuls 3 d'entre eux (27 %) étaient vaccinés contre la grippe (donnée non disponible pour 1 patient). Trois patients sont décédés au cours de leur hospitalisation.

Courbe épidémique par virus - Corse - Saisons 2016-2017, 2017-2018 et 2018-2019



Répartition des cas par virus et classe d'âge en Corse - Saison 2018-2019



Caractéristiques des cas en Corse - Saison 2018-2019

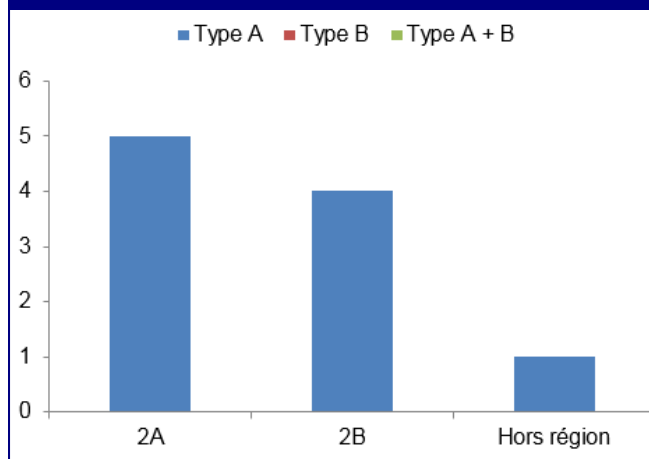
Nombre de patients		
Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	8	73%
Encore hospitalisés en réanimation	0	0%
Décédés (en réanimation)	3	27%
Total	11	
Sexe		
Hommes	5	45%
Femmes	6	55%
Age (en années)		
Médiane	60	
Minimum	18	
Maximum	87	
Facteurs de risque (plusieurs facteurs possibles pour un cas)		
Aucun facteur de risque	1	9%
Grossesse	0	0%
Obésité (IMC ≥ 40)	1	9%
Personnes ≥ 65 ans	5	45%
Pathologies à risque	10	91%
Statut virologique		
A non sous typé	2	18%
A(H1N1) _{pdm09}	4	36%
A(H3N2)	4	36%
B	0	0%
A + B	0	0%
Non confirmé	1	9%
Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2018)		
Oui	3	27%
Non	7	64%
NSP	1	9%
Sévérité		
SDRA mineur	2	18%
SDRA modéré	2	18%
SDRA sévère	3	27%
Ventilation (plusieurs réponses possibles pour un cas)		
Oxygénothérapie à haut débit	5	45%
Ventilation invasive	5	45%
Assistance extracorporelle	0	0%

IMC : indice de masse corporelle.

NSP : ne sait pas.

SDRA : syndrome de détresse respiratoire aiguë.

Répartition des cas par département de résidence en Corse - Saison 2018-2019



| GASTROENTERITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 25 au dimanche 31 mars 2019

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 13 est stable par rapport à la semaine précédente.

SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en semaine 13 est faible.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 13, non encore consolidé, est de 49 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 101]).

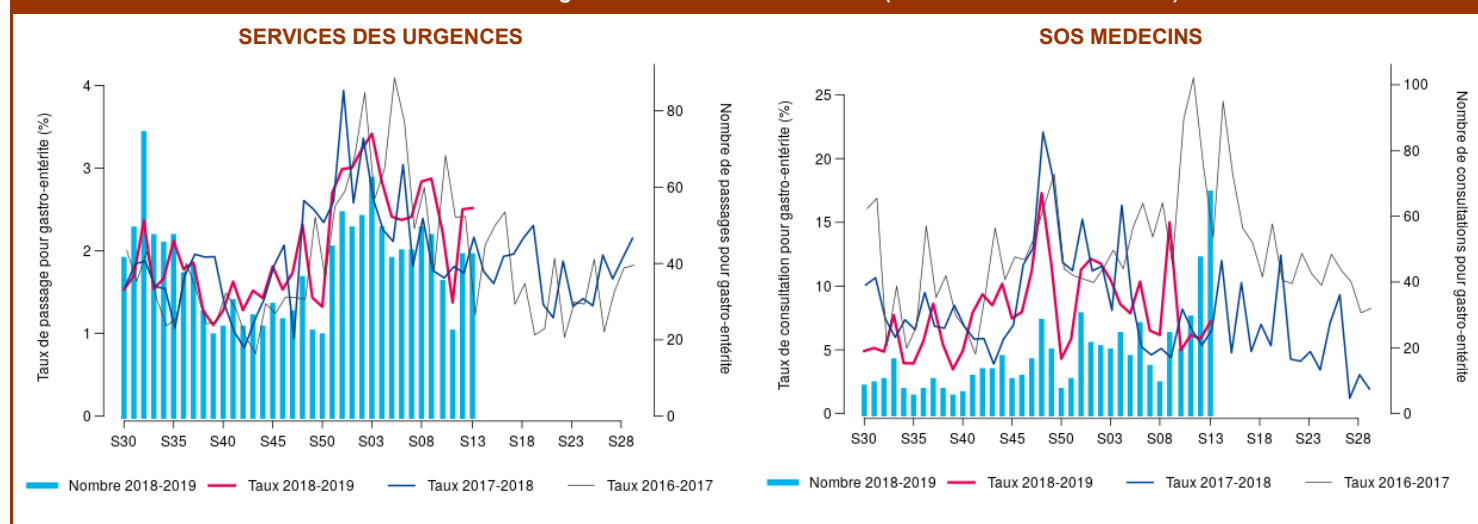
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://site.Internet.Santé publique France)

SERVICES DES URGENCES	2019-09	2019-10	2019-11	2019-12	2019-13
nombre total de passages	1 756	1 746	1 741	1 819	1 833
passages pour GEA	47	36	22	43	43
% par rapport au nombre total de passages codés	2,9%	2,3%	1,4%	2,5%	2,6%
hospitalisations pour GEA	3	5	5	7	6
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	6,4%	13,9%	22,7%	16,3%	14,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-09	2019-10	2019-11	2019-12	2019-13
nombre total de consultations	163	387*	478*	814*	944*
consultations pour diagnostic gastroentérites	24	19	29	47	67
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	15,0%	5,0%	6,2%	5,9%	7,2%

* depuis le 3 mars 2019, les consultations effectuées dans le cabinet à Ajaccio sont prises en compte, expliquant une part importante des augmentations constatées

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2019-S13 (du 25/03/2019 au 31/03/2019)



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 25 au dimanche 31 mars 2019

Source des données / Indicateur	2A	2B
SAMU / Total d'affaires	→	→
SAMU / Transports médicalisés	→	→
SAMU / Transports non médicalisés	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	→
SOS MEDECINS / Total consultations	↑ [§]	
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 2 ans	↑ [§]	
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 15 ans	↑ [§]	
SOS MEDECINS / Consultations de personnes de 75 ans et plus	↑ [§]	

Légende

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↑ Forte hausse (+3σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

ND : Donnée non disponible

NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs

* établissements sentinelles (5 établissements sur la région)

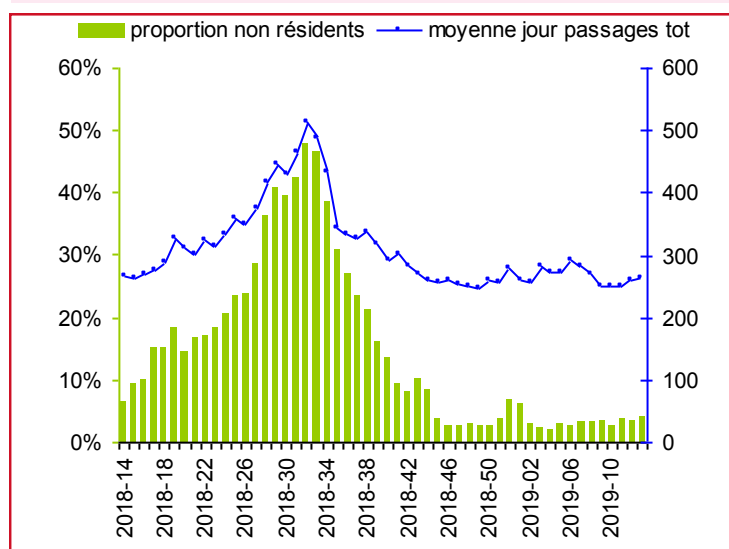
§ depuis le 3 mars 2019, les consultations effectuées dans le cabinet à Ajaccio sont prises en compte, d'où les augmentations constatées

| SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

La région Corse est une région très touristique. Les activités suivies dans le cadre de la surveillance non spécifique sont impactées par le tourisme. Afin de faciliter l'analyse de ces données et l'interprétation des tendances observées, il est important de connaître les variations de la population présente dans la région. Pour cela, à défaut de données récentes sur la mobilité touristique et la population présente, la Cire mesure et suit la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas dans la région Corse (calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU).

La proportion de passages aux urgences des personnes résidant habituellement hors de la région Corse est de 4 % en semaine 13.

Proportion hebdomadaire de passages aux urgences de personnes ne résidant habituellement pas en région CORSE sur les 52 dernières semaines



| SURSAUD® - ETABLISSEMENTS PARTICIPANTS |

Source des données des participants au réseau de veille	% moyen de diagnostics codés sur les 12 derniers mois	Codage diagnostique des consultations S13		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	79 %	85 %	72 %	97 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	93 %	91 %	77 %	98 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	97 %	98 %	93 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	99 %	90 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	94 %	98 %	95 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	98 %	96 %	100 %

| SURSAUD® - MORTALITE TOUTES CAUSES (ETATS-CIVILS - INSEE) |

Suivi de la mortalité toutes causes

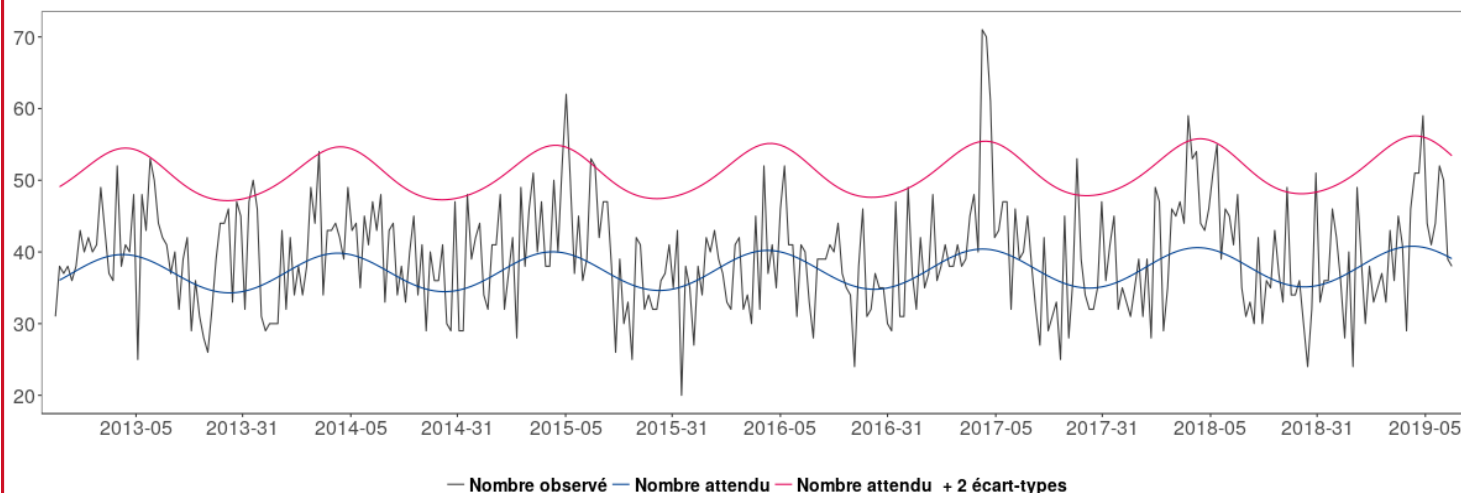
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



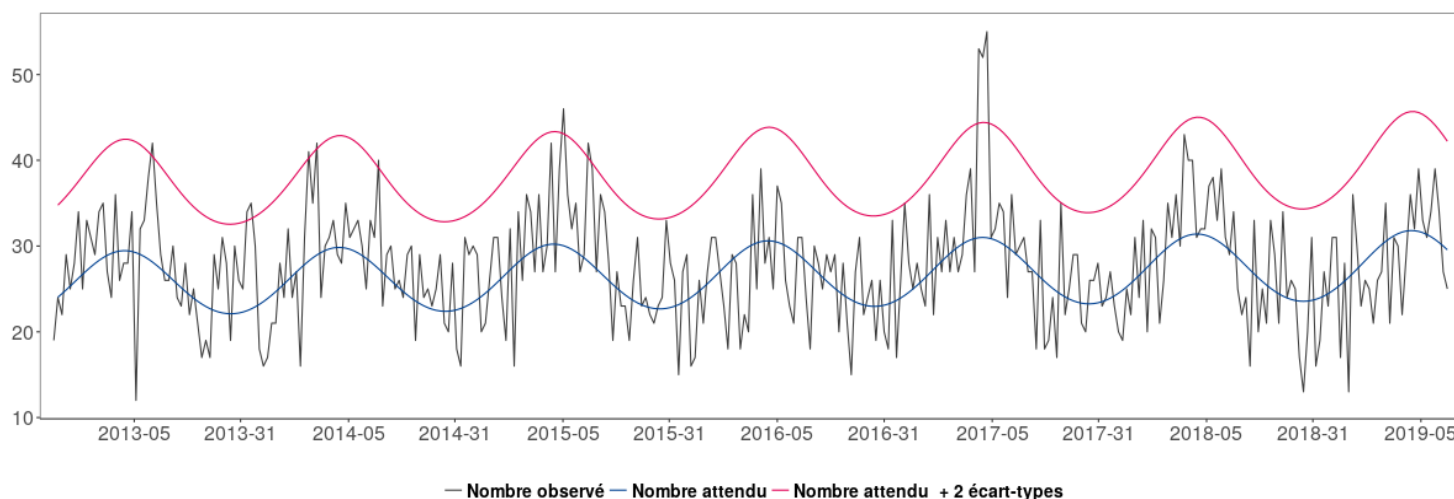
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (épidémies, phénomènes climatiques, ...).

Effectifs hebdomadaires de mortalité en CORSE - tous âges - sources : Santé publique France - Insee



Effectifs hebdomadaires de mortalité en CORSE - plus de 75 ans - sources : Santé publique France - Insee



| LA CERTIFICATION ELECTRONIQUE DES DECES |

Depuis 2007, l'application CertDc permet aux médecins de saisir en ligne un certificat de décès et d'en transmettre quasi immédiatement le volet médical auprès des services en charge de l'analyse des causes de décès (CépiDc-Inserm) et de la veille sanitaire (Santé publique France). Cela a plusieurs avantages pour les médecins. [Pour en savoir plus.](#)

Le Point Focal Régional (PFR)

alerter, signaler 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



| Déclarer au point focal régional |

Tout événement sanitaire ou environnemental ayant ou pouvant avoir un **impact** sur la **santé** des personnes.

La survenue dans une **collectivité** de **cas groupés** d'une **pathologie infectieuse**

Les **maladies à déclaration obligatoire**

| 34 maladies à déclaration obligatoire |

En cliquant sur chaque maladie en bleu, vous avez un accès direct aux formulaires de déclarations obligatoire à transmettre au point focal régional de l'ARS Corse.

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">- bilharziose urogénitale autochtone- botulisme- brucellose- charbon- chikungunya- choléra- dengue- diphtérie- fièvres hémorragiques africaines- fièvre jaune- fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes- hépatite aiguë A- infection aiguë symptomatiques par le virus de l'hépatite B (<i>fiche à demander à l'ARS</i>)- infection par le VIH quel qu'en soit le stade (<i>la déclaration se fait via e-DO</i>)- infection invasive à méningocoque- légionellose- listériose- orthopoxviroses dont la variole- mésothéliomes- paludisme autochtone | <ul style="list-style-type: none">- paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer- peste- poliomyélite- rage- rougeole- rubéole- saturnisme de l'enfant mineur- suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines- tétanos- toxi-infection alimentaire collective- tuberculose- tularémie- typhus exanthématique- Zika |
|--|---|

Un « **portail des événements sanitaires indésirables** » permet aux **professionnels** et aux **usagers** de signaler une **vigilance** ou un événement indésirable grave associé à un produit ou à un acte de soins (**EIGS**). Ce portail est accessible à l'adresse suivante :

<https://signalement.social-sante.gouv.fr>

Estimation de l'incidence du cancer de la thyroïde en Corse, 1998-2011

Cette étude a concerné les patients résidant en Corse entre 1998 et 2011 opérés d'un cancer de la thyroïde. Chez les femmes, l'incidence des cancers de la thyroïde en Corse pour 100 000 personnes -années était de 15,9 [14,3 – 17,5]. Chez les hommes, cette incidence était de 6,4 [5,4 – 7,5]. La situation de la Corse est similaire à d'autres départements français situés à l'Ouest comme à l'Est du territoire métropolitain. L'augmentation de l'incidence des cancers de la thyroïde en Corse et, particulièrement du type papillaire, est probablement liée à une augmentation des diagnostics sur une population particulièrement sensibilisée à cette problématique. Toutefois, on ne peut exclure qu'il existe également une réelle augmentation d'incidence liée au mode de vie, à l'environnement ou à des anomalies génétiques.

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

Alcool et santé : améliorer les connaissances et réduire les risques

« Pour votre santé, l'alcool c'est maximum 2 verres par jour, et pas tous les jours », cette formule résume les nouveaux repères de consommation d'alcool élaborés dans le cadre des travaux d'expertise de Santé publique France et de l'INCa. Du 26 mars au 14 avril 2019, le ministère des solidarités et de la santé et Santé publique France lancent une campagne d'information.

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

Cancer colorectal : publication des indicateurs de participation au programme de dépistage

Le cancer colorectal est l'un des cancers les plus fréquents et les plus meurtriers. Les dernières estimations des cancers en France indiquent qu'en 2018, ce cancer a touché environ 43 000 personnes (23 000 hommes et 20 000 femmes) et provoqué 17 000 décès (9 000 hommes et 8 000 femmes).

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

Agenda

- 13^e congrès de la médecine générale : du 4 au 6 avril 2019 à Paris, Porte Maillot. Deux sessions co-organisées avec Santé publique France : « tabac chez les jeunes », et « un adolescent peut en cacher un autre : mieux le comprendre pour bien l'accompagner ».

Pour en savoir plus et s'inscrire, [cliquez ici](#).

- 10^e congrès annuel SFSE : du 27 au 28 novembre 2019 à Paris. Thème du congrès : les inégalités socio-environnementales de santé.

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

Santé en action n° 447 - mars 2019 : les besoins fondamentaux des enfants

Ce numéro spécial est entièrement consacré aux besoins fondamentaux de l'enfant. Les connaissances se sont considérablement développées au cours des dernières décennies. Et les recherches les plus récentes, y compris en neurosciences affectives et sociales, confirment à quel point l'environnement social et affectif est vital pour le développement du petit enfant. Ce numéro a pour ambition d'être un outil d'aide à la pratique pour les professionnels, le fil conducteur en est la prévention, l'éducation et la promotion de la santé du petit enfant, de sa famille.

Pour lire la Santé en action BEH, [cliquez ici](#).

Le point épidémio

La Cire Paca Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

États civils

Samu

Établissements de santé

Établissements médicaux-sociaux

Association SOS Médecins d'Ajaccio

SDIS Corse

Réseau Sentinelles

Professionnels de santé, cliniciens et LBM

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR influenza de Lyon

Équipe EA7310, antenne Corse du réseau Sentinelles, Université de Corse

CAPTIV de Marseille

Cpias

ARS

Santé publique France

GRADEs Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

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

- Syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche

Inserm
La science pour la santé
Plan national de santé

MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ
Santé publique France

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 Mail : masse_s@univ-corse.fr
Tel : 01 44 73 84 35 Mail : sentinelles@upmc.fr

Site Internet : www.sentiweb.fr

Si vous désirez recevoir par mail **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à paca-corse@santepubliquefrance.fr

Diffusion
ARS Paca - Cire Paca Corse
132 boulevard de Paris,
CS 50039,
13331 Marseille Cedex 03
☎ 04 13 55 81 01
☎ 04 13 55 83 47
paca-corse@santepubliquefrance.fr