

Surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika

En France métropolitaine, *Aedes albopictus* dit « moustique tigre » est implanté dans 42 départements. En 2018, le **Bas-Rhin et le Haut-Rhin sont classés comme départements de niveau 1** du *Plan anti-dissémination du chikungunya et de la dengue en France métropolitaine*, en raison de l'implantation durable du moustique vecteur. Ces départements intègrent le dispositif de surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et du Zika en métropole, actif du 1^{er} mai au 30 novembre chaque année.

Entre le 1^{er} mai et le 27 juillet 2018, **4 cas importés de dengue ont été confirmés dans le Grand Est**, contre 3 cas de dengue et 2 cas de chikungunya l'année dernière sur la même période.

Maladie de Parkinson

Journée mondiale Parkinson – Page 3

À l'occasion de la dernière journée mondiale Parkinson, Santé publique France a publié dans un [BEH thématique](#) :

- les taux de prévalence et d'incidence de la maladie de Parkinson, au niveau national, régional et départemental, en 2015 ;
- la mortalité et les causes de décès dans la maladie de Parkinson, au niveau national et régional, pour la période 2000-2014.

Autres surveillances régionales

Mortalité toutes causes (données Insee) – Page 4

D'après les données disponibles au 31 juillet 2018, la mortalité tous âges est dans les fluctuations habituelles.

Faits marquants

Épidémie de rougeole : troisième décès rapporté depuis le début de l'année

La [rougeole](#) touche actuellement plusieurs régions françaises. Entre le 6 novembre 2017 et le 8 juillet 2018, 2 646 cas de rougeole ont été déclarés dans 85 départements. Le décès d'une jeune fille immunodéprimée de 17 ans a été annoncé le 5 juillet. Il s'agit du troisième décès lié à la rougeole depuis le début de l'année. La [vaccination](#) est le seul moyen de se protéger et de protéger ses proches contre la rougeole !

Deuxièmes résultats de l'enquête NOYADES 2018 en France

Entre le 1^{er} juin et le 26 juillet 2018, 1 139 [noyades](#) ont été dénombrées en France métropolitaine et d'Outre-Mer. Elles ont été suivies de 251 décès. Les noyades se répartissent en 568 noyades accidentelles, 64 noyades intentionnelles et 507 noyades d'origine indéterminée ou en cours d'investigation. On observe en 2018 un nombre plus important de noyades accidentelles chez les enfants de moins de 6 ans qu'en 2015 (143 contre 110), mais pas plus de décès (12 contre 14). Comme pour les autres enquêtes, la proportion des décès suite à une noyade augmente avec l'âge : 8 % chez les moins de 6 ans, contre 35 % chez les plus de 65 ans. À tous les âges, la baignade comporte des risques, [adoptez les bons réflexes de prévention](#) !

Canicule et fortes chaleurs : agir pour prévenir les risques

Depuis le 24 juillet, la France est touchée par une vague de chaleur. Plusieurs départements sont passés ou risquent de passer en vigilance orange canicule, y compris en région Grand Est. [Protégez vous et protégez vos proches](#) !

SURVEILLANCE DU CHIKUNGUNYA, DE LA DENGUE ET DU ZIKA

Aedes albopictus, communément appelé « moustique tigre », est originaire d'Asie. Cette espèce, particulièrement agressive et nuisible, peut dans certaines conditions transmettre des maladies telles que le chikungunya, la dengue ou le Zika. En France métropolitaine, ce moustique se développe de manière significative depuis 2004 ; il est désormais implanté dans **42 départements** (figure 1).

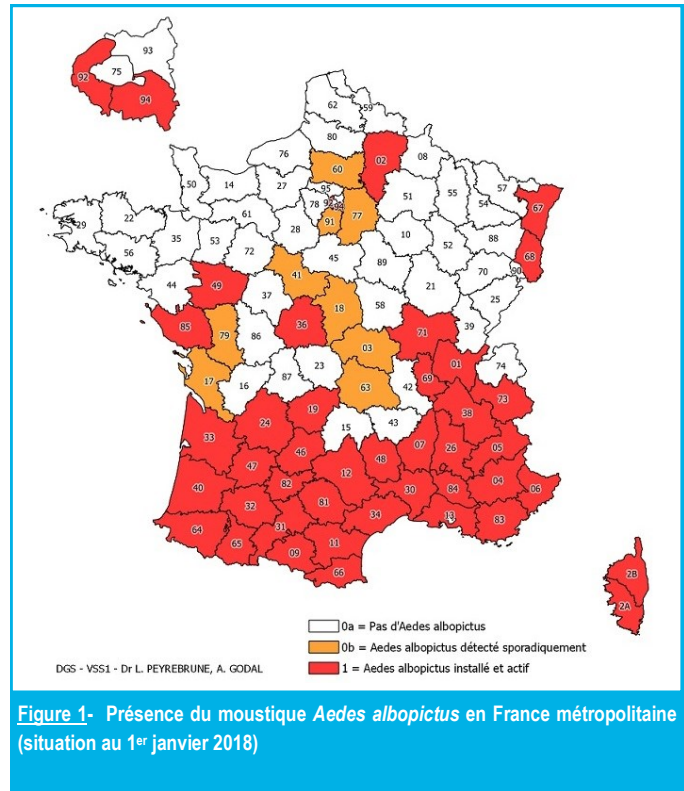
En 2018, le **Bas-Rhin** et le **Haut-Rhin** sont classés comme départements de niveau 1 du *Plan anti-dissémination du chikungunya et de la dengue en France métropolitaine*, en raison de l'implantation durable du moustique tigre. Ces départements intègrent le dispositif de surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et du Zika en métropole, actif du 1^{er} mai au 30 novembre chaque année. Ce dispositif a été présenté dans le *Point épidémiologique en région Grand Est* du 4 juin 2018.

Du 1^{er} mai au 27 juillet 2018, dans les départements métropolitains effectuant la surveillance renforcée, ont été confirmés :

- 77 cas importés de dengue, dont 18 revenaient d'un séjour à la Réunion, 7 de Polynésie française et 3 de Nouvelle-Calédonie ;
- 3 cas importés de chikungunya ;
- 0 cas importés d'infection à virus Zika.

Aucun cas de transmission vectorielle autochtone n'a été détecté dans les départements métropolitains.

La répartition des cas importés en France métropolitaine selon les régions est présentée ci-dessous (tableau 1). Du 1^{er} mai au 27 juillet 2018, **4 cas importés de dengue ont été confirmés dans le Grand Est**.



Région	Cas suspects signalés (cas validés)	Cas confirmés importés					Cas confirmés autochtones		
		Dengue	Chikungunya	Zika	Flavi-virus	Co-infection	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	52	12	0	0	0	0	0	0	0
Bourgogne-Franche-Comté	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Centre-Val de Loire	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Corse	6	0	0	0	0	0	0	0	0
Grand Est	12	4	0	0	0	0	0	0	0
Hauts-de-France	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Île-de-France	18	12	0	0	0	0	0	0	0
Nouvelle-Aquitaine	25	5	0	0	0	0	0	0	0
Occitanie	49	15	2	0	0	0	0	0	0
Pays de la Loire	5	3	0	0	0	0	0	0	0
Provence-Alpes-Côte d'Azur	181	26	1	0	0	0	0	0	0
Total	351	77	3	0	0	0	0	0	0

Tableau 1- Nombre de cas confirmés de chikungunya, de dengue, de Zika et d'infection à flavivirus*, par région impliquée dans la surveillance renforcée (cas comptabilisés uniquement pour les départements de niveau 1), du 1^{er} mai au 27 juillet 2018

* Impossible de déterminer si infection à virus Zika ou dengue.

Liste des départements de niveau 1 :

Ain, Aisne, Alpes-de-Haute-Provence, Hautes-Alpes, Alpes-Maritimes, Ardèche, Ariège, Aude, Aveyron, Bouches-du-Rhône, Corrèze, Dordogne, Drôme, Corse-du-Sud, Haute-Corse, Gard, Haute-Garonne, Gers, Gironde, Hérault, Indre, Isère, Landes, Lot, Lot-et-Garonne, Lozère, Maine-et-Loire, Pyrénées-Atlantiques, Pyrénées-Orientales, Hautes-Pyrénées, Pyrénées-Orientales, Bas-Rhin, Haut-Rhin, Rhône, Saône-et-Loire, Savoie, Tarn, Tarn-et-Garonne, Var, Vaucluse, Vendée, Hauts-de-Seine, Val-de-Marne.

MALADIE DE PARKINSON

Santé publique France a publié à l'occasion de la journée mondiale Parkinson un [BEH thématique](#).

Prévalence et incidence

L'analyse des données de remboursement de médicaments issues de l'Assurance maladie a permis d'identifier les cas parkinsoniens, et d'estimer la prévalence et l'incidence de cette pathologie à l'échelle nationale, régionale et départementale.

Au 31 décembre 2015, 13 109 personnes étaient identifiées comme étant traitées pour la maladie de Parkinson (MP) en région Grand Est, soit une prévalence de 2,34 pour 1 000 personnes (inférieure à la prévalence nationale qui est de 2,50 pour 1 000 personnes). Les taux de prévalence départementaux standardisés sur l'âge et le sexe variaient entre 2,04 et 2,69 pour 1 000 personnes. Les Ardennes et le Bas-Rhin étaient les départements avec le taux le plus élevé en région Grand Est (*figure 2*).

En 2015, 2 088 personnes ont été identifiées comme étant nouvellement traitées pour MP en France, ce qui correspond à 0,37 pour 1 000 personnes-années (ou 37 nouveaux cas pour 100 000 personnes par an). Les taux d'incidence départementaux standardisés sur l'âge et le sexe variaient entre 0,30 et 0,44 pour 1 000 personnes-années (*figure 3*).

Ces estimations prenant en compte uniquement les patients traités pharmacologiquement, il est possible qu'il existe une sous-estimation du nombre de cas réel.

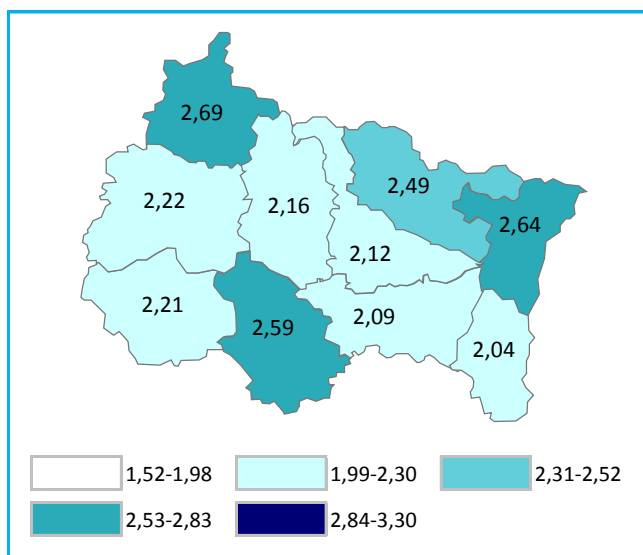


Figure 2 - Prévalence départementale de la maladie de Parkinson en région Grand Est en 2015 (taux standardisés sur l'âge et le sexe) - Données Assurance maladie-Sniiram, exploitation Santé publique France

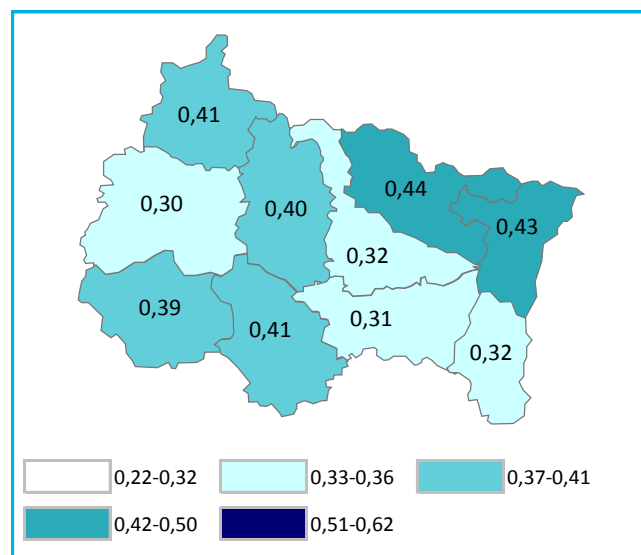


Figure 3 - Incidence départementale de la maladie de Parkinson en région Grand Est en 2015 (taux standardisés sur l'âge et le sexe) - Données Assurance maladie-Sniiram, exploitation Santé publique France

Mortalité

La mortalité dans la MP a pu être estimée à partir de l'analyse des certificats de décès issus des bases de données du CépiDC-Inserm.

Parmi l'ensemble des décès rapportés en 2014 chez les sujets âgés de 50 ans et plus en région Grand Est, 779 faisaient mention d'une MP en cause initiale ou associée de décès. Le taux brut de mortalité avec MP était de 38,2 pour 100 000 personnes-années (57,6 pour les hommes et 27,9 pour les femmes).

Ces données sous-estiment cependant probablement le taux réel, du fait de la sous-déclaration de la MP sur les certificats de décès (on évo-

Pour aller plus loin

[BEH thématique Maladie de Parkinson](#)

[Dossier thématique sur la maladie et sa surveillance épidémiologique sur le site de Santé publique France](#)

MORTALITÉ TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

Sources : Données Insee suivant le modèle EuroMoMo.

D'après les données disponibles au 31 juillet 2018, la mortalité tous âges oscille dans les variations attendues.

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

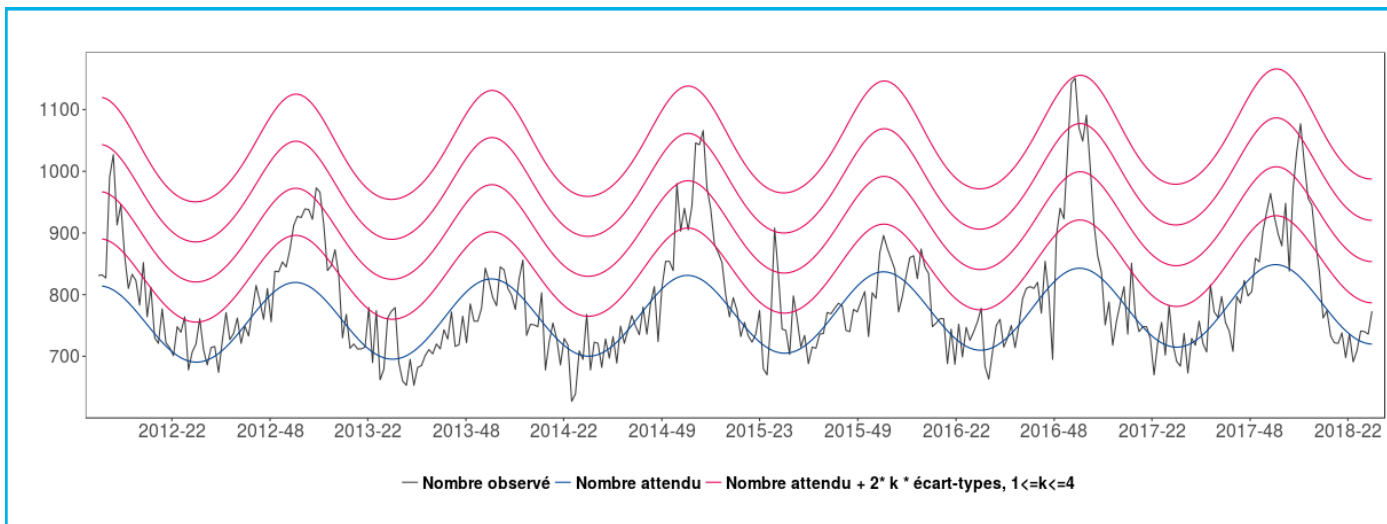


Figure 4 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus depuis la semaine 03-2012. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)

Le point épidémiologique

Remerciements à nos partenaires :

Services d'urgences du réseau Oscour®,
Associations SOS Médecins de Mulhouse, Nancy, Reims, Strasbourg et Troyes,
Réseau Sentinelles,
Médecins déclarants,

Autres partenaires régionaux spécifiques :

- Opérateurs de démostration du Bas-Rhin (SLM 67) et du Haut-Rhin (Brigades vertes),
- Observatoire des urgences Est-Rescue,
- Agence régionale de santé Grand Est.

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention



Directeur de la publication

François Bourdillon
Directeur général
Santé publique France

Comité de rédaction

Michel Vernay
Oriane Broustal
Caroline Fiet
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Luc Person
Sophie Raguét
Morgane Trouillet
Julie Wendling
Jenifer Yaï

Diffusion

Cire Grand Est
Tél. 03 83 39 29 43

GrandEst@santepubliquefrance.fr