Santé publique France

PACA CORSE

Le point épidémio

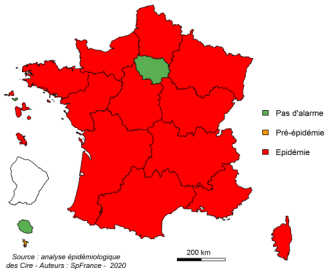
VEILLEHEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

Point n°2020-02 publié le mercredi 15 janvier 2020

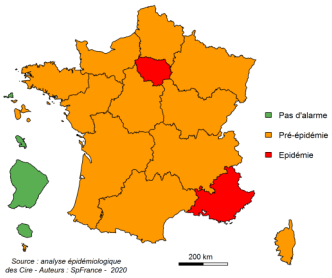
| SURVEILLANCE DES ÉPIDEMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE :



Evolution régionale : ↘

GRIPPE :



Evolution régionale : ↗

Phases épidémiques :
(bronchiolite / grippe uniquement)

- Pas d'épidémie
- Pré ou post épidémie
- Épidémie

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

- ↗ En augmentation
- → Stable
- ↘ En diminution

GASTROENTERITE :

- Services des urgences : activité élevée.
- Associations SOS Médecins : activité élevée.
- Réseau Sentinelles : activité élevée.

Pour plus d'informations :

- Bronchiolite.....page 2
- Grippe.....page 3
- Gastro-entérite.....page 5

| AUTRE(S) POINT(S) D'ACTUALITÉS |

| SURVEILLANCE DES MDO |

Point sur la légionellose, les hépatites A, les infections invasives à méningocoques (IIM), la rougeole et les Tiac en Paca en page 6.

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - Synthèse sur la période analysée

Au niveau régional, les activités des associations SOS médecins, des services des urgences et des SAMU sont stables.

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents vus aux urgences en page 7.

Données de mortalité toutes causes présentées en page 8.

| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 6 au dimanche 12 janvier 2020 (semaine 02)

8ème semaine d'épidémie

Services des urgences - La proportion de passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est en baisse par rapport à la semaine précédente.

SOS Médecins - La proportion de consultations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est en baisse par rapport à la semaine dernière.

Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 1073 VRS (données incomplètes pour la semaine en cours)

Situation au niveau national : site Internet Santé publique France

Recommandations de la Haute autorité de santé (HAS) :

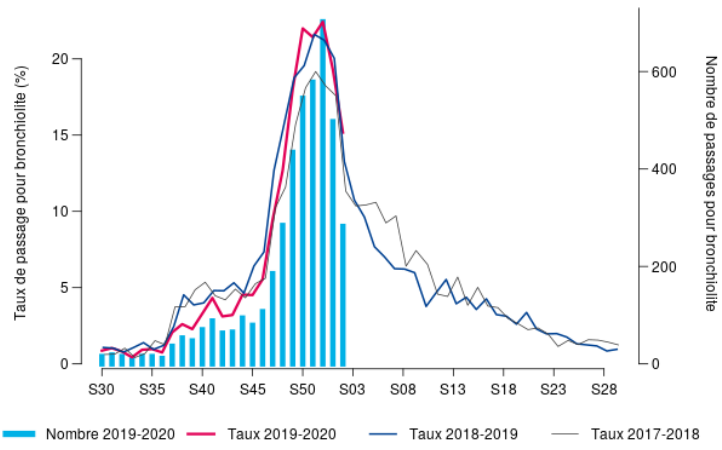
- Prise en charge du 1er épisode de bronchiolite aiguë chez le nourrisson de moins de 12 mois
- Conseils aux parents - Fiche outil
- Prise en charge et évaluation - Fiche outil

SERVICES DES URGENCES	2019-50	2019-51	2019-52	2020-01	2020-02
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	2 942	3 137	3 692	3 020	2 114
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	554	589	711	504	283
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	22,2%	21,7%	22,5%	19,4%	15,1%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	187	220	270	207	133
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	34%	37%	38%	41%	47%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-50	2019-51	2019-52	2020-01	2020-02
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	588	687	716	537	461
consultations pour diagnostic bronchiolite	41	51	53	41	15
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	7,0%	7,4%	7,5%	7,6%	3,3%

Bronchiolite - Moins de 2 ans - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2020-W02 (du 06/01/2020 au 12/01/2020)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS

| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 6 au dimanche 12 janvier 2020 (semaine 02)

Passage en phase épidémique

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux est stable.

SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux syndromes grippaux est en hausse.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 2 (19 médecins sentinelles déclarants), non encore consolidé, est de 134 pour 100 000 habitants ($IC_{95\,\%}$ [69 ; 199]), en hausse.

Surveillance des cas de grippe admis en réanimation - Sept cas ont été signalés depuis le début de la surveillance (semaine 45).

Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 326 virus grippaux (263 A et 63 B). Les médecins du réseau Sentinelles ont isolé 9 virus grippaux (données incomplètes pour la semaine en cours).

Situation au niveau national : site Internet Santé publique France

Prévention

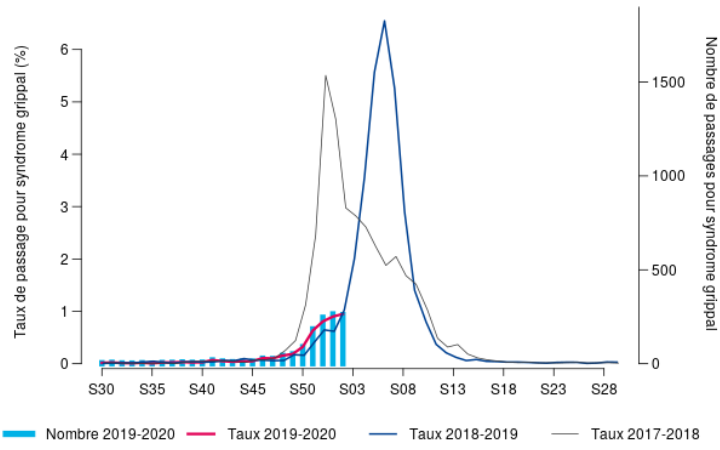
- La vaccination est la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications.
- Pour plus d'informations : Vaccination info service
- Les gestes barrières contre la grippe et les virus de l'hiver : Assurance Maladie

SERVICES DES URGENCES	2019-50	2019-51	2019-52	2020-01	2020-02
nombre total de passages	31 778	33 098	35 610	33 872	30 863
passages pour syndrome grippal	89	186	247	262	256
% par rapport au nombre total de passages	0,3%	0,6%	0,8%	0,9%	1,0%
hospitalisations pour syndrome grippal	13	37	38	45	35
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	14,6%	19,9%	15,4%	17,2%	13,7%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	3	15	10	12	13
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	3,4%	8,1%	4,0%	4,6%	5,1%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	2	12	9	10	8
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	15,4%	32,4%	23,7%	22,2%	22,9%

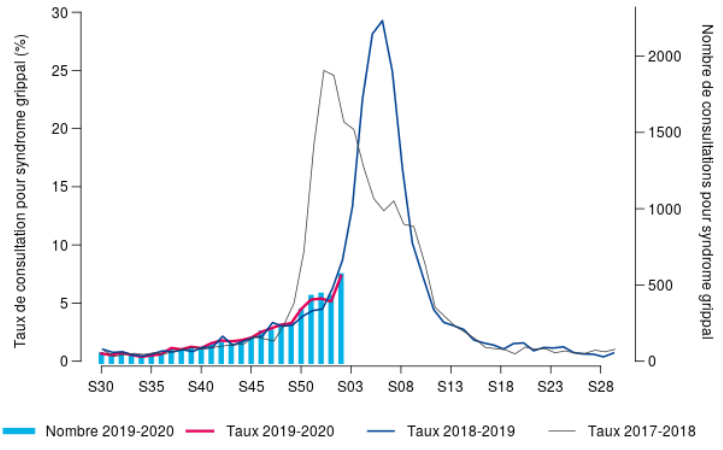
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-50	2019-51	2019-52	2020-01	2020-02
nombre total de consultations	7 332	7 940	8 121	8 212	7 698
consultations pour diagnostic syndrome grippal	326	418	432	418	559
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	4,5%	5,3%	5,4%	5,1%	7,3%

Syndrome grippal - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2020-W02 (du 06/01/2020 au 12/01/2020)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation

Méthode

La surveillance des cas sévères de grippe admis en réanimation a été reconduite de début novembre (2019-45) à mi-avril (2020-15), comme chaque année depuis 2009.

Depuis la saison 2018-2019, la surveillance est organisée autour d'un réseau de services de réanimation sentinelles. Les réanimateurs envoient une fiche de signalement standardisée à la Cellule régionale de Santé publique France en région Paca et en Corse qui assure le suivi de l'évolution du cas et le bilan épidémiologqiue.

Un suivi des résultats biologiques (sous-typage et lignage) est par ailleurs assuré avec les laboratoires locaux qui adressent les échantillons au CNR des virus respiratoires ou à l'IHU Méditerranée.

Bilan au 12 janvier 2020 (semaine 2020-02)

Depuis le début de la surveillance, 7 cas sévères de grippe ont été signalés dans la région, dont 2 depuis la publication du dernier Veille Hebdo (2020-01).

Un virus de type A a été identifié chez 6 patients (86 %) et un virus de type B chez un patient (14 %).

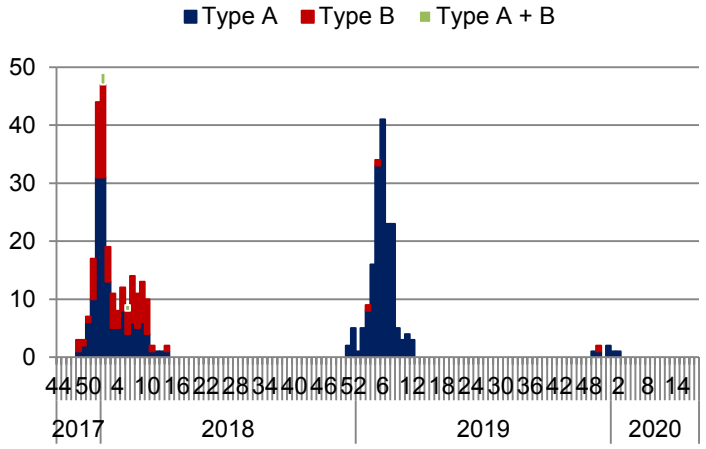
Cinq patients (71 %) étaient âgés de plus de 65 ans et six (86 %) avaient au moins une pathologie à risque. Trois personnes (43 %) étaient vaccinées contre la grippe.

Un patient est décédé au cours de son hospitalisation et un patient est encore hospitalisé en réanimation.

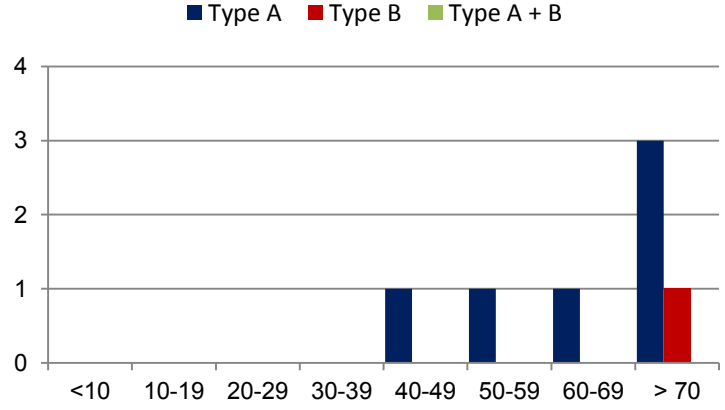
Caractéristiques des cas en Paca - Saison 2019-2020

Nombre de patients		
Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	5	71%
Encore hospitalisés en réanimation	1	14%
Décédés (en réanimation)	1	14%
Total	**7**	
Sexe		
Hommes	6	86%
Femmes	1	14%
Age (en années)		
Médiane	70	
Minimum	46	
Maximum	81	
Facteurs de risque (plusieurs facteurs possibles pour un cas)		
Aucun facteur de risque	1	14%
Grossesse	0	0%
Obésité (IMC ≥ à 40)	1	14%
Personnes ≥ 65 ans	5	71%
Pathologies à risque	6	86%
Statut virologique		
A	6	86%
A(H1N1)pdm09	*0*	0%
H3N2	*0*	0%
B	1	14%
A+B	0	0%
Non confirmé (cas probable)	0	0%
Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2019)		
Oui	3	43%
Non	4	57%
NSP	0	0%
Sévérité		
SDRA mineur	1	14%
SDRA modéré	4	57%
SDRA sévère	1	14%
Ventilation (plusieurs réponses possibles pour un cas)		
Oxygénothérapie à haut débit	3	43%
Ventilation invasive	4	57%
Assistance extracorporelle	1	14%

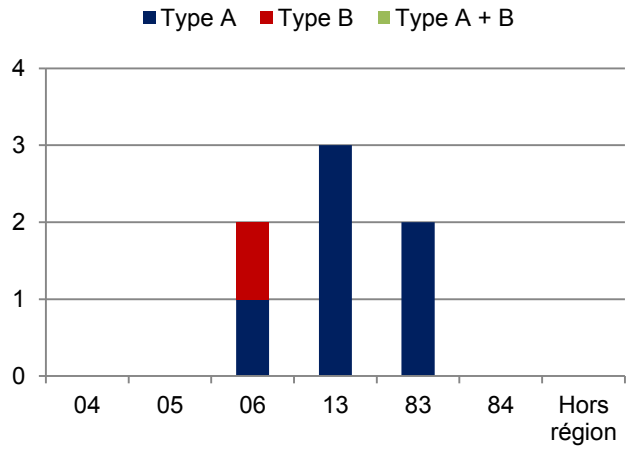
Courbe épidémique par virus - Paca - Saisons 2017-2018 à 2019-2020



Répartition des cas par virus et classe d'âge en Paca - Saison 2019-2020



Répartition des cas par département de résidence en Paca - Saison 2019-2020



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 6 au dimanche 12 janvier 2020 (semaine 02)

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites est en baisse par rapport à la semaine précédente, mais reste élevée.

SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites est stable par rapport à la semaine précédente, mais reste élevée.

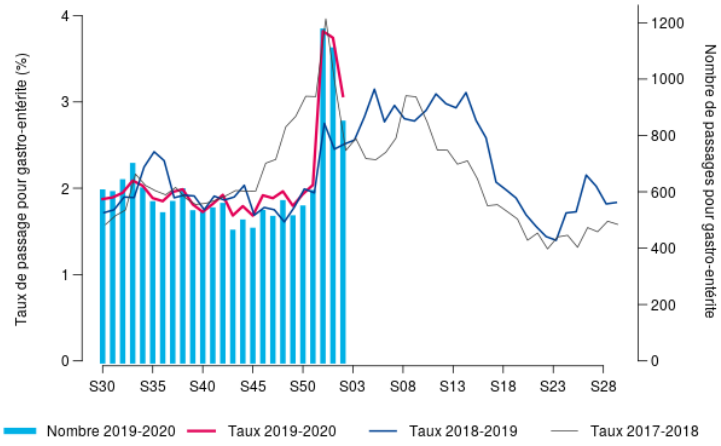
Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 2 (19 médecins sentinelles déclarants), non encore consolidé, est de 318 pour 100 000 habitants ($IC_{95\,\%}$ [218 ; 418]), en baisse par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2019-50	2019-51	2019-52	2020-01	2020-02
nombre total de passages	31 778	33 098	35 610	33 872	30 863
passages pour GEA	546	594	1151	1097	832
% par rapport au nombre total de passages codés	2,0%	2,1%	3,8%	3,8%	3,1%
hospitalisations pour GEA	77	87	169	155	124
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	14,1%	14,6%	14,7%	14,1%	14,9%

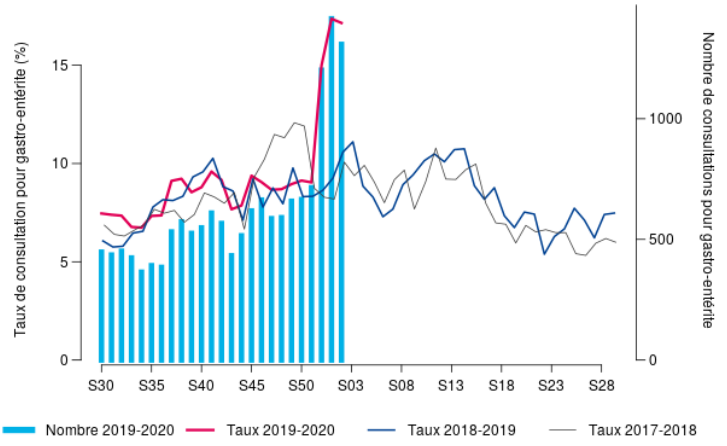
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-50	2019-51	2019-52	2020-01	2020-02
nombre total de consultations	7 332	7 940	8 121	8 212	7 698
consultations pour diagnostic gastroentérites	665	714	1201	1414	1308
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	9,1%	9,0%	15,0%	17,4%	17,2%

Gastro-entérite - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2020-W02 (du 06/01/2020 au 12/01/2020)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



| Surveillance MDO | Légionellose - Hépatite A - IIM - Rougeole - Tiac

Critères de sélection

Les cas retenus pour l'analyse* sont les cas résidant en région Paca (ou notifiés en Paca si le département de résidence est absent ou si le cas ne réside pas en France). Pour les foyers de Tiac, la sélection est faite sur le département de signalement.

Dates retenues pour l'analyse :

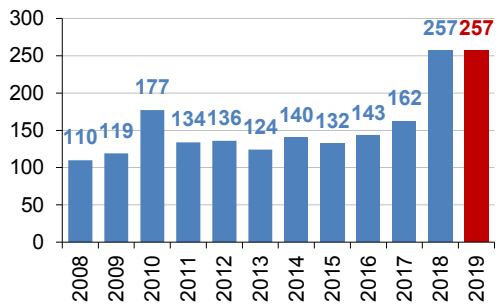
- Légionellose : date de début des signes
- Hépatite A : date de la confirmation biologique
- Infections invasives à méningocoque (IIM) : date d'hospitalisation
- Rougeole : date de l'éruption
- Toxi-infection alimentaire collective (Tiac) : date de signalement du foyer

Nombre de MDO validées par Santé publique France - Paca, années 2018 et 2019
MDO du 1er janvier au 31 décembre 2019 extraites le 14/01/2020
depuis la base de données de Santé publique France

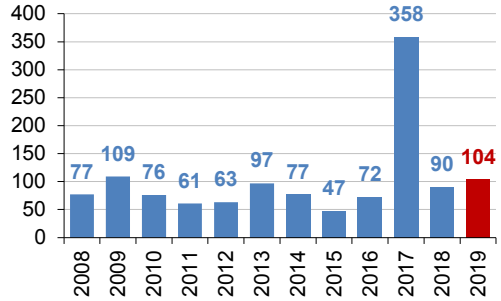
2019	Légionellose	Hépatite A	IIM	Rougeole	Tiac
Total 2019 (données provisoires)	**257**	**104**	**51**	**347**	**90**
Janvier	15	11	3	8	3
Février	13	5	5	18	6
Mars	11	13	6	42	11
Avril	13	7	4	51	10
Mai	17	1	4	97	5
Juin	21	11	5	49	7
Juillet	21	7	5	57	5
Août	43	10	2	16	13
Septembre	32	16	4	4	7
Octobre	36	17	6	4	9
Novembre	23	2	2	1	6
Décembre	12	4	5		8
04 – Alpes-de-Haute-Provence	12	2	1	18	4
05 – Hautes-Alpes	14	0	3	3	2
06 – Alpes-Maritimes	66	19	14	43	8
13 – Bouches-du-Rhône	75	56	20	122	55
83 – Var	63	19	8	122	7
84 – Vaucluse	27	8	5	39	14

2018	Légionellose	Hépatite A	IIM	Rougeole	Tiac
Total 2018	**257**	**90**	**50**	**229**	**62**
Janvier	10	9	5	16	3
Février	11	11	6	27	6
Mars	9	8	7	27	3
Avril	11	8	2	32	5
Mai	22	10	3	54	1
Juin	50	8	3	31	5
Juillet	27	2	4	16	7
Août	25	5	4	7	14
Septembre	30	5	3	10	3
Octobre	29	13	3	5	2
Novembre	17	3	2	0	3
Décembre	16	8	8	4	10
04 – Alpes-de-Haute-Provence	9	2	1	35	1
05 – Hautes-Alpes	6	1	1	15	0
06 – Alpes-Maritimes	75	19	17	29	16
13 – Bouches-du-Rhône	90	48	18	94	26
83 – Var	59	13	8	29	14
84 – Vaucluse	18	7	5	27	5

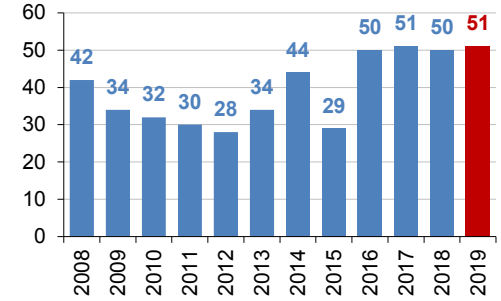
Cas de LEGIONELLOSE, Paca, 2008-2019



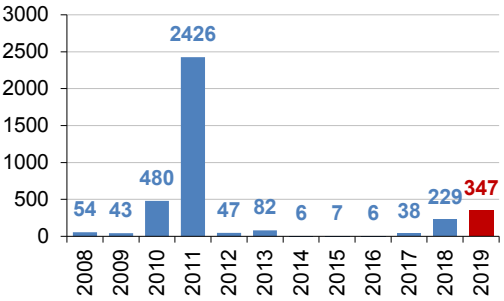
Cas d'HEPATITE A, Paca, 2008-2019



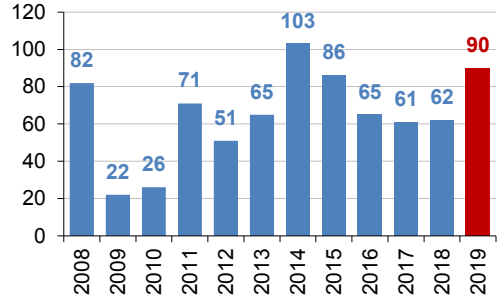
Cas d'IIM, Paca, 2008-2019



Cas de ROUGEOLE, Paca, 2008-2019



Foyers de TIAC, Paca, 2008-2019



Les cas résidant en Paca ne représentent qu'une partie des situations pour lesquelles une investigation est réalisée dans la région. Il y a aussi des cas notifiés dans d'autres régions mais présents en Paca pendant la période supposée d'exposition ou de contamination. Cela est particulièrement vrai pour les légionelloses.

** En cas d'absence du département de résidence, la sélection se fait sur le département de notification.*

| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période du lundi 6 au dimanche 12 janvier 2020 (semaine 02)

Depuis 2003, Santé publique France a développé un système de surveillance sanitaire dit syndromique, basé sur la collecte de données non spécifiques.

Le système permet la centralisation quotidienne d'informations, provenant des services d'urgences, des associations SOS Médecins et, des communes, pour les données de mortalité, par l'intermédiaire de l'Insee.

Ce dispositif, appelé SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès), a été développé en région Paca par la Cellule de Santé publique France en région Paca et en Corse, le Groupement régional d'appui au développement de la e-Santé Paca et leurs partenaires.

Le système est complété en Paca par une étude pilote de pertinence et de faisabilité de l'utilisation des données SAMU dans le cadre de SurSaUD®.

Les objectifs du dispositif sont :

- identifier précocement des évènements sanitaires pouvant nécessiter une réponse adaptée ;
- fédérer autour de ce système de surveillance un réseau de partenaires pérenne ;
- participer à tout système de surveillance spécifique mise en place dans le cadre de plans, d'évènements exceptionnels ou lors d'épidémies.

Source des données / Indicateur		04	05	06	13	83	84	PACA
URGENCES	Total de passages	→	→	→	→	→	→	→
URGENCES	Passages d'enfants de moins de 1 an	NI	NI	↘	→	→	→	→
URGENCES	Passages d'enfants (moins de 15 ans)	→	→	↘	→	→	→	→
URGENCES	Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→	→	→	→	→	→
URGENCES	Hospitalisations (y compris en UHCD)	→	→	→	→	↗	→	→
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			→	→	→	→	→
SAMU	Total dossiers de régulation médicale	→	→	→	→	→	→	→
SAMU	Victimes de moins de 1 an	NI	NI	→	→	→	→	→
SAMU	Victimes de moins de 15 ans	→	→	→	→	→	→	→
SAMU	Victimes de 75 ans et plus	→	→	→	→	→	→	→
SAMU	Victimes décédées	NI	NI	→	→	→	→	→

↑ *Hausse (+3σ)* ↗ *Tendance à la hausse (+2σ)* → *Pas de tendance particulière* ↘ *Tendance à la baisse (-2σ)* ↓ *Baisse (-3σ)*

ND : *Donnée non disponible*
NI : *Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs*

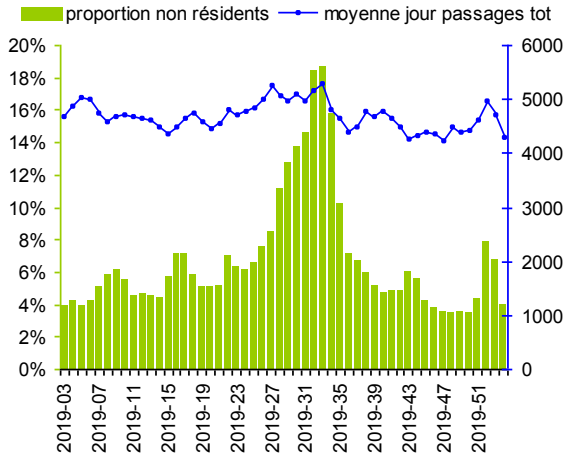
| SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

La région Paca est une région très touristique. Certains départements voient leur population tripler à certains moments de l'année. 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, Santé publique France Paca-Corse mesure et suit la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas dans la région Paca (calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU).

Cette semaine, la proportion de passages aux urgences des personnes ne résidant pas dans la région Paca est de 4 %.

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



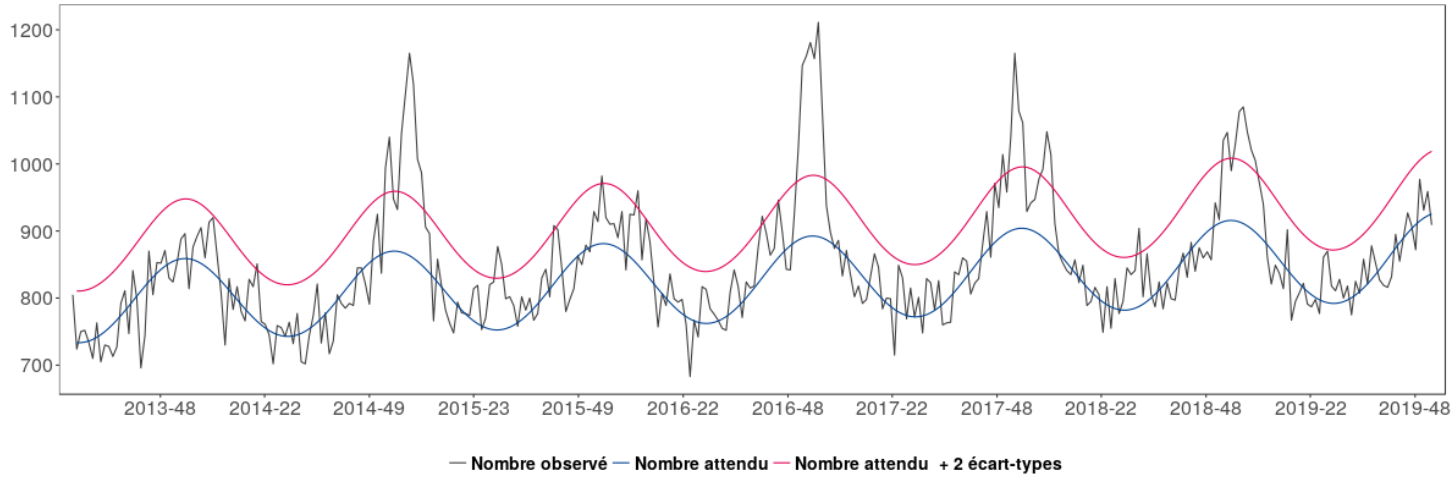
Suivi de la mortalité toutes causes

Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. 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.

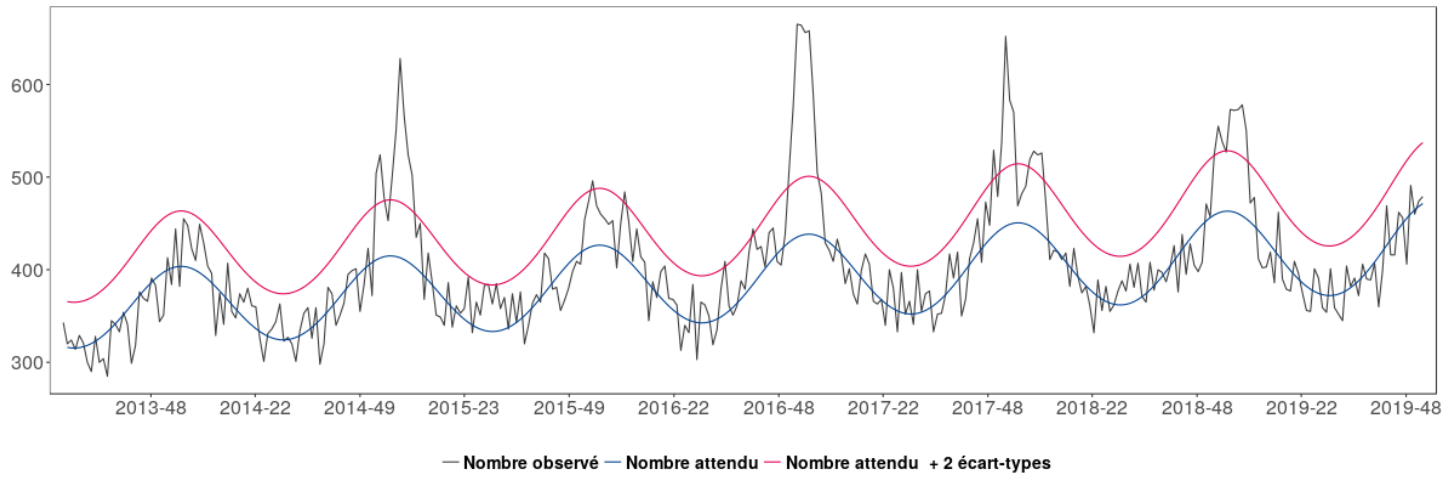
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen Euromomo. Le modèle s'appuie sur 6 ans d'historique (depuis 2011) et excluant les périodes habituelles de survenue d'évènements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet Européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

Analyse basée sur 191 communes sentinelles de Paca, représentant 87 % de l'ensemble des décès.

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2013 à 2020, Paca – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, 85 ans et plus, 2013 à 2020, Paca – Insee, Santé publique France



Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car trop incomplètes.

Consommation d'alcool en France : où en sont les Français ?

Santé publique France publie des données inédites avec une analyse régionale de la consommation d'alcool ainsi que des indicateurs régionaux et départementaux de morbi-mortalité associée à l'alcool.

Données nationales : https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2020/consommation-d-alcool-en-france-ou-en-sont-les-francais

Données régionales (Paca) : https://www.santepubliquefrance.fr/regions/provence-alpes-cote-d-azur-et-corse/documents/bulletin-regional/2020/bulletin-de-sante-publique-alcool-en-provence-alpes-cote-d-azur.-janvier-2020

Sentinelles
Réseau Sentinelles

Participez à la surveillance de 10 indicateurs de santé :

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

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 trentaine de médecins généralistes et 6 pédiatres participent régulièrement à nos activités en **Provence-Alpes-Côte d'Azur**.

Inserm
La science pour la santé
From science to health

MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ

Santé publique France

VENEZ RENFORCER LA REPRESENTATIVITE DE VOTRE REGION !

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

Università di Corsica Pasquale Paoli

Natacha Villechenaud — Tel : 04 95 45 06 44 — Mail : villechenaud_n@univ-corse.fr
Réseau Sentinelles — Tel : 01 44 73 84 35 — Mail : sentinelles@upmc.fr
Site Internet : www.sentiweb.fr

| Pour tout signalement d'urgence sanitaire |

SIGNALER QUOI ?

- maladies à déclaration obligatoire ;
- maladie infectieuses en collectivité ;
- cas groupés de maladies non transmissibles ;
- maladies pouvant être liées à des pratiques de soins ;
- maladies ou agents d'exposition nécessitant des mesures de gestion au niveau national, voire international ;
- exposition à un agent dans l'environnement ou en milieu de travail.

Le point épidémio

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

Etats civils

Régie municipale des pompes funèbres de Marseille.

Samu

Etablissements de santé

Etablissements médicaux-sociaux

Associations SOS Médecins

Réseau Sentinelles

ARBAM Paca

Professionnels de santé, cliniciens et LABM

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

IHU Méditerranée

CNR *influenza* de Lyon

EID-Méditerranée

CAPTV de Marseille

CPIAS Paca

ARS Paca

Santé publique France

GRADeS Paca - IESS Sud

SCHS de Paca

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

Diffusion
ARS Paca
Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse
132 boulevard de Paris,
CS 50039,
13 331 Marseille Cedex 03
☎ 04 13 55 81 01
🖷 04 13 55 83 47
Paca-corse@santepubliquefrance.fr