

Points clés

Surveillance renforcée des arboviroses :

- Depuis le 1^{er} mai 2022, l'Île-de-France a rapporté le nombre le plus élevé de cas d'arboviroses en France métropolitaine, avec **32 cas confirmés de dengue et 2 cas confirmés de chikungunya**, tous **en lien avec une importation**.
- Les cas confirmés de dengue étaient majoritairement importés d'Afrique et des Amériques.
- En France métropolitaine, *Aedes albopictus* – moustique vecteur, entre autres, des virus de la **dengue**, du **chikungunya** et du **Zika** – est installé depuis 2004 et s'étend chaque année à de nouveaux départements. Au 1^{er} janvier 2022, 67 d'entre eux sont considérés comme colonisés par le moustique (sur les 96 départements métropolitains), dont **l'ensemble des 8 départements franciliens**.
- Au 1^{er} juillet 2022, on compte 54 communes colonisées en région Île-de-France, réparties sur l'ensemble des départements (Figure 1).

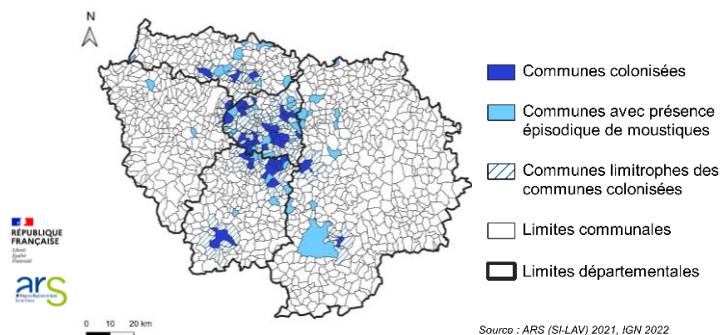


Figure 1 | Etat de colonisation des communes d'Île-de-France par le moustique *Aedes albopictus*, janvier 2022

Canicule et fortes chaleurs :

- Du 17 au 19 juillet (S29), Météo France a classé l'ensemble des départements en Île-de-France en vigilance orange.

Actualités

Chikungunya, dengue et Zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2022 - Disponible [ici](#).

Du 1^{er} mai au 30 novembre de chaque année, Santé publique France coordonne la surveillance renforcée saisonnière du chikungunya, de la dengue et du Zika dans les départements métropolitains, en lien avec les ARS concernées.

Cas de Monkeypox : point de situation au 28 juillet 2022 – Disponible [ici](#).

Point de situation au 28/07 suite aux cas d'infections au virus Monkeypox signalés en France et dans le monde.

Hépatites aiguës pédiatriques sévères d'origine inconnue : point de situation au 26 juillet 2022. – Disponible [ici](#).

Point de situation au 26/07/22 suite aux cas d'hépatites aiguës pédiatriques signalés en France et à l'international. Une définition de cas à destination des professionnels de santé et une conduite à tenir sont disponibles sur notre site internet.

Syndrome hémolytique et urémique pédiatrique : les mesures de prévention face aux risques de l'été. – Disponible [ici](#).

Le SHU est une maladie infectieuse grave le plus souvent d'origine alimentaire. Chez l'enfant, ce syndrome est le plus souvent causé par une infection due à une bactérie appartenant à la famille des *Escherichia coli* (*E. coli*) producteurs de toxines, appelées les Shiga-toxines. Santé publique France rappelle les mesures de prévention.

SURVEILLANCE INTEGREE DES ARBOVIROSES

La **surveillance épidémiologique** repose tout au long de l'année sur un dispositif de **Déclaration Obligatoire (DO)** permettant aux professionnels de santé de signaler les cas d'arboviroses confirmés biologiquement.

Du 1^{er} mai au 30 novembre, période d'activité du moustique capable de transmettre les virus Chikungunya, Dengue et Zika, la surveillance est **renforcée** et les cas signalés font l'objet d'investigations épidémiologiques conduites par l'ARS. Le renfort est assuré par un réseau national de laboratoires volontaires : le « réseau 3 labos » transmet quotidiennement durant cette période les résultats biologiques pour les 3 virus permettant à l'ARS d'identifier les patients positifs non signalés par déclaration obligatoire (= rattrapage de cas).

La **surveillance entomologique** repose sur :

- **Un réseau de pièges pondoires** sur les sites à risque élevé d'importation ou de dissémination d'espèces vectrices ou présentant une sensibilité particulière (sites de stockage de pneumatiques, établissements de santé, etc.) ;
- **Des prospections ciblées** avec des actions de lutte anti-vectorielle (LAV) sur les sites visités par les cas d'arboviroses confirmés pendant leur **période virémique** (J-2 à J+7 à partir du début des signes) durant la période de surveillance renforcée ;
- **La surveillance participative des citoyens** via les signalements de la présence du moustique tigre par les particuliers sur le portail (https://signalement-moustique.anses.fr/signalement_albopictus/).

Données de la surveillance épidémiologique en Île-de-France du 1^{er} mai au 31 juillet 2022

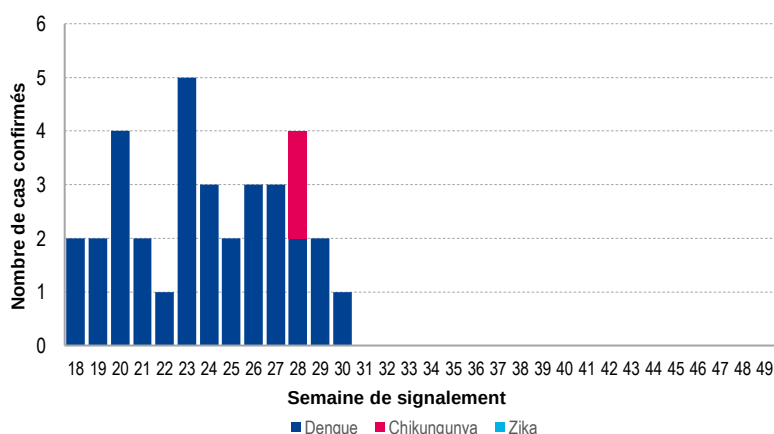
Source : Dispositif de surveillance renforcée des arboviroses, Voozarbo, Santé publique France

- Depuis le début de la surveillance renforcée dans la région, **32 cas confirmés de dengue** et **2 cas confirmés de chikungunya** ont été identifiés en Île-de-France, tous importés (Tableau 1 et Figure 2).
- Les cas ont été **importés d'Afrique (13), d'Amérique latine / Caraïbes (13), d'Asie du Sud-Est (7) et de l'Océan Indien (1)**.
- Parmi l'ensemble des cas confirmés d'arboviroses, **29 (85%) étaient potentiellement virémiques en métropole, dont 4 résidant dans des communes colonisées par le moustique tigre**.

Tableau 1 | Distribution des cas confirmés de dengue, de chikungunya et de Zika, par département de résidence pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 02 août 2022.

Département	Cas confirmés		
	Dengue	Chikungunya	Zika
75-Paris	13	1	0
77-Seine-et-Marne	1	1	0
78-Yvelines	5	0	0
91-Essonne	3	0	0
92-Hauts-de-Seine	4	0	0
93-Seine-St-Denis	2	0	0
94-Val-de-Marne	2	0	0
95-Val-d'Oise	2	0	0
Île-de-France	32	2	0

Figure 2 | Distribution des cas confirmés de dengue, de chikungunya et de Zika, par semaine de signalement pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 02 août 2022.



Point international

- Depuis le début de l'année 2022, le nombre hebdomadaire de cas de dengue confirmés à **La Réunion** est resté stable contrairement aux années précédentes. Depuis le 1^{er} janvier 2022 et jusqu'au 12 juillet 2022, 1 310 cas de dengue ont été enregistrés, soit presque 21 fois moins qu'en 2021 où le nombre cumulé de cas s'élevait à 28 082 pour cette même période (source : [Santé publique France](#)).
- En 2022 (données jusqu'au 27 juillet 2022), la majorité des cas de dengue rapportés dans le monde l'ont été au **Brésil** (1 827 617), au **Vietnam** (103 433), aux **Philippines** (64 797), au **Pérou** (56 021), en **Indonésie** (52 313) et en **Colombie** (39 409) (source : [ECDC](#)).

Documentation et liens utiles

[Dengue, Chikungunya, Zika – quand y penser ?](#) (Santé publique France)
[Chikungunya, dengue, Zika : Voyagez en adoptant les bons gestes](#) (Santé publique France)
[Chikungunya, dengue et Zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine](#) (Santé publique France)
[Surveillance Zika, chikungunya, Dengue : information et recommandations](#) (ARS Ile-de-France)
[Cartes de présence avérée d'Aedes albopictus en France métropolitaine](#) (Ministère de la Santé)
[Rapport de l'ECDC : Situation Maladies infectieuses à l'international, Weekly threats reports](#) (ECDC)

CANICULE ET FORTES CHALEURS

Comme chaque année, du 1^{er} juin au 15 septembre, **Santé publique France coordonne le Système d'alerte canicule et santé (SACS) en étroite collaboration avec Météo France**. Les objectifs de cette surveillance sont d'anticiper la survenue de vagues de chaleur nécessitant une prévention renforcée (niveau orange et rouge de la vigilance canicule) et de surveiller les données sanitaires de recours aux soins d'urgence et de mortalité (population générale et travailleurs) afin d'évaluer l'impact de ces épisodes.

Dans le cadre de cette surveillance saisonnière et lors d'épisodes de canicule, Santé publique France produit des synthèses épidémiologiques nationales et régionales, en lien avec la situation météorologique et sanitaire.

Santé publique France met également en place un dispositif de communication sur toute la période à destination de la population afin de rappeler les réflexes simples à adopter pour lutter contre l'impact sanitaire des fortes chaleurs, en amont et lors des épisodes de canicule, à travers différents outils de communication :

- un spot télé et un spot radio diffusés en réquisition média en cas d'alerte canicule étendue au niveau national ;
- un dispositif digital ciblé : des messages géolocalisés - via les réseaux sociaux, les écrans des commerces de proximité et des SMS - envoyés aux personnes les plus vulnérables dès qu'un département passe en vigilance orange ;
- des supports papier : une **affiche**, destinée à la population (également traduite **en anglais**) et 2 documents dans la collection « Repères pour votre pratique », destinés aux professionnels de santé et qui traitent des bonnes pratiques pour les adultes et enfants les plus vulnérables.

Surveillance en Semaines 29-2022 et 30-2022

En Île-de-France, du 17 au 19 juillet (S29), et dans le contexte de fortes chaleurs, Météo-France a proposé le classement de l'ensemble des départements d'Île-de-France en vigilance orange. Un Point Epidémiologique dédié à la description des impacts sanitaires immédiats de cet épisode est disponible sur le site de [Santé publique France en Île-de-France](#). Les points clés de cette analyse sanitaire réalisée à partir données des recours aux soins d'urgences sont les suivants :

- **Recours aux soins totaux** : sur la période du 17/07/2022 au 19/07/2022 par rapport aux trois jours équivalents de la semaine précédente (du 10/07/2022 au 12/07/2022) : **diminution** des passages aux urgences pour toutes causes (tous âges et chez les 75 ans ou plus) et **diminution** des actes SOS Médecins pour toutes causes tous âges avec stabilisation chez les 75 ans ou plus.
- **Recours aux soins pour l'indicateur composite iCanicule¹** : sur la période du 17/07/2022 au 19/07/2022 par rapport aux trois jours équivalents de la semaine précédente (du 10/07/2022 au 12/07/2022) : augmentation de la part des passages aux urgences pour iCanicule parmi les passages codés (75 ans ou plus et tous âges) et de la part des actes SOS Médecins pour iCanicule parmi les actes codés (tous âges).

Pour aller plus loin :

- Pour une information en temps réel de la situation météorologique, vous pouvez consulter la carte de vigilance de Météo-France qui est mise à jour a minima deux fois par jour à 6h et 16h : <https://vigilance.meteofrance.fr/fr>
- Pour tout savoir sur les mesures à prendre pour prévenir les risques liés à la chaleur : [ici](#)
- Pour l'analyse des impacts sanitaires à l'échelle nationale de la vague de chaleur qui a touché la majorité du territoire métropolitain entre le 12 et le 25 juillet : [ici](#)



¹. Hyperthermies, déshydratations et hyponatrémies (OSCOUR®) ; Coups de chaleur et déshydratations (SOS Médecins).

Le point épidémi

Remerciements à nos partenaires :

- Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, dont les délégations départementales
- Associations SOS Médecins adhérant au réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Centre opérationnel de la Zone de défense de Paris (COZ)
- GCS SESAN, Service numérique de santé
- Groupement Funéraire Francilien
- Services d'états civils des communes informatisées
- Services d'urgences hospitaliers (réseau Oscour®)

Dr Arnaud TARANTOLA - Responsable

Anne Etchevers
Nelly Fournet
Mohamed Hamidouche
Lucile Migault
Gabriela Modenesi
Annie-Claude Paty
Yassoungo Silue
Aurélien Zhu-Soubise



Retrouvez-nous     

Toutes les informations en région :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ile-de-france>

Diffusion

Cellule Régionale Île-de-France
Tél. 01.44.02.08.16

cire-idf@santepubliquefrance.fr