

Semaine 2024-19 du 6 au 12 mai 2024

Publié le mercredi 15 mai 2024

POINTS CLÉS

Arboviroses

La surveillance a débuté le 1^{er} mai.

Pollens

Le risque allergique sur l'ensemble de la région est élevé (3/3), principalement en lien avec les graminées (source : RNSA).

Plus d'informations : [carte du risque d'allergie aux pollens](#)

| SOMMAIRE |

Chikungunya, dengue, Zika

p.2

Surveillance des cas importés et autochtones

Mortalité

p.3

Mortalité tous âges et 75 ans et plus

Actualités

p.4

Dispositif de surveillance renforcée | 1^{er} mai - 30 novembre

Le chikungunya, la dengue et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire métropolitain 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.

Plus d'informations :

- Surveillance du [chikungunya](#), de la [dengue](#) et du [Zika](#) – Dossiers thématiques de Santé publique France
- [Surveillance dans la région Paca](#) – Dossier thématique de l'ARS
- [Lutte anti-vectorielle](#) – Dossier thématique de l'ARS

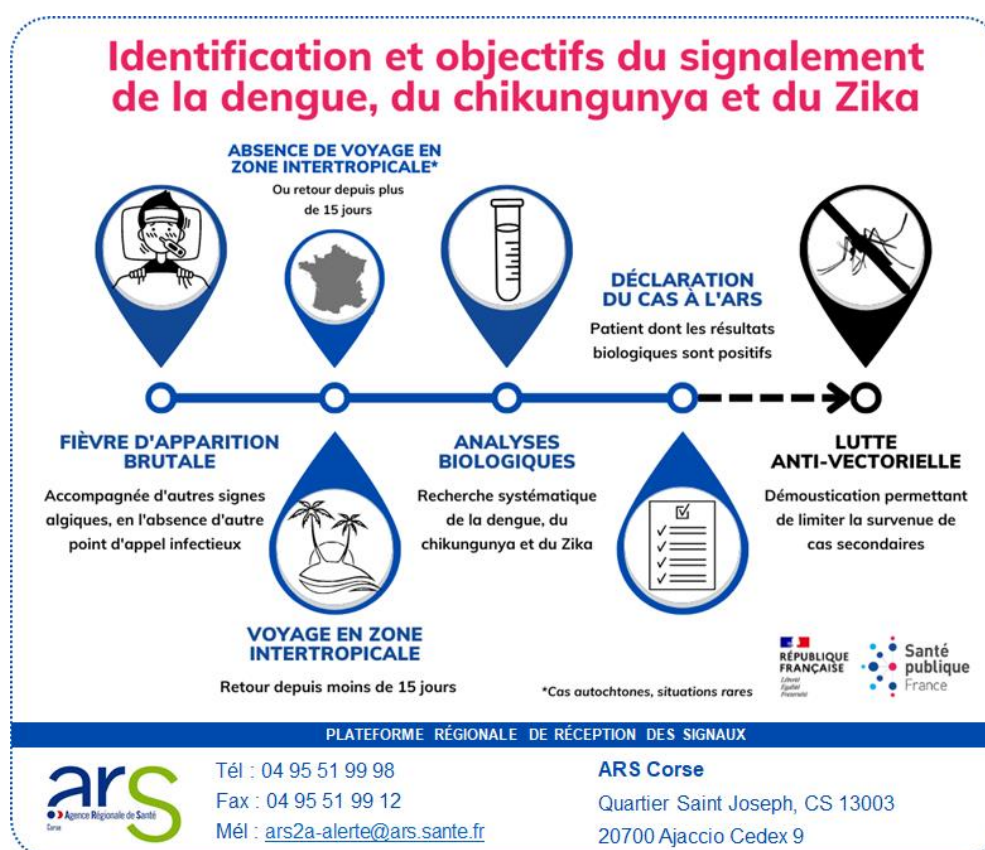


Tableau 1 | Cas importés (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Corse (point au 14/05/2024)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	34	0	0
Bourgogne-Franche-Comté	10	0	0
Bretagne	7	0	0
Centre-Val de Loire	0	0	0
Corse	0	0	0
<i>Corse-du-Sud</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>Haute-Corse</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Grand Est	0	0	0
Hauts-de-France	0	0	0
Ile-de-France	7	0	0
Normandie	0	0	0
Nouvelle-Aquitaine	10	0	0
Occitanie	5	0	0
Paca	19	0	0
Pays de la Loire	3	0	0

Surveillance des cas importés

Depuis le 1^{er} mai 2024, 95 cas importés de dengue ont été diagnostiqués en France métropolitaine. Aucun cas de chikungunya ou de Zika n'a pour l'instant été diagnostiqué.

En Corse, aucun cas importé n'a été déclaré.



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 %. 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 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclue les périodes habituelles de survenue d'événements 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.

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

Synthèse au 15/05/2024

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

Figure 1 | Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2016 à 2023, Corse (source : Insee, Santé publique France, point au 15/05/2024)

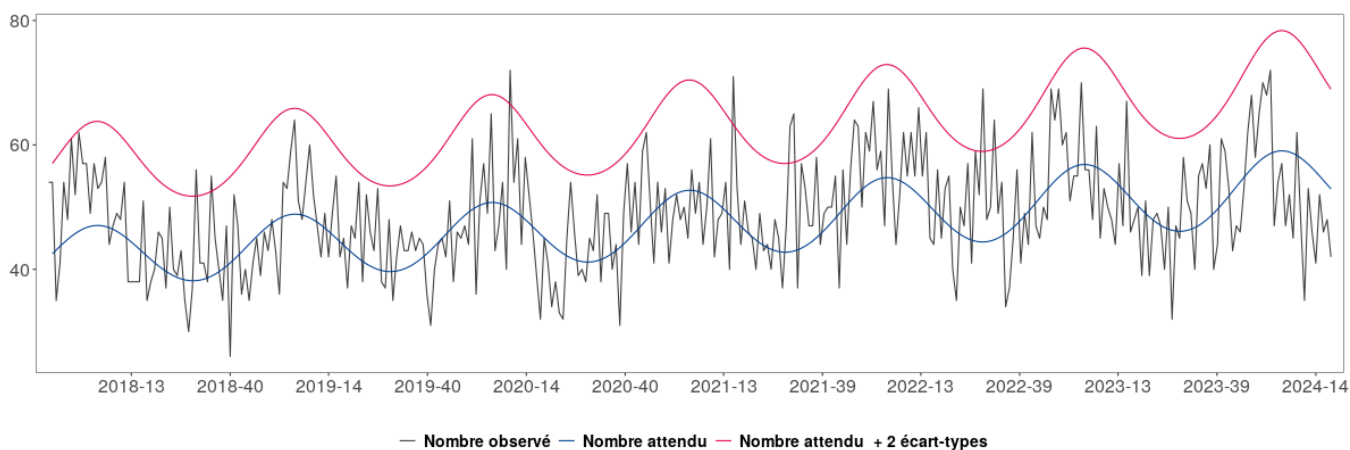
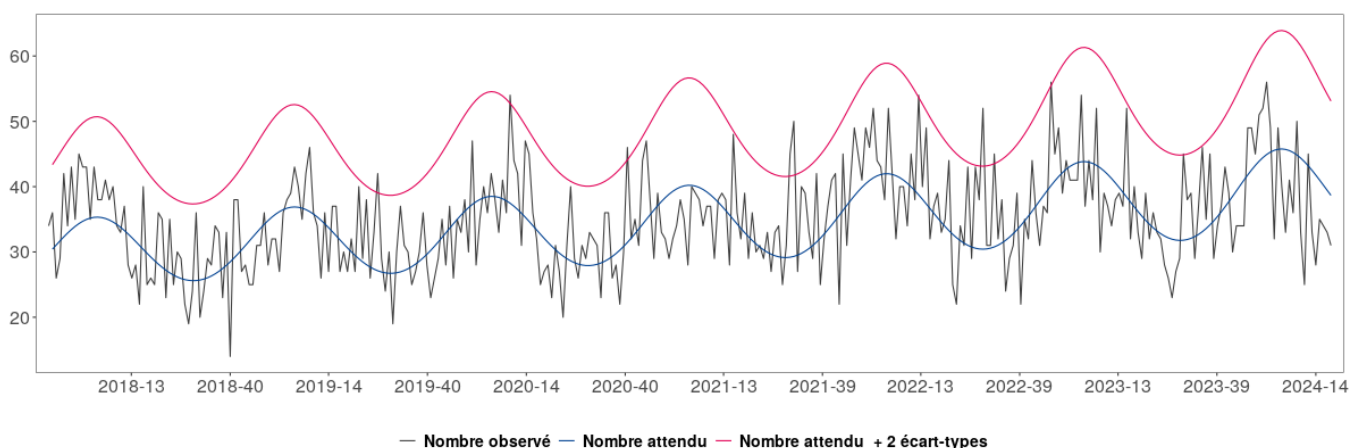


Figure 2 | Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2016 à 2023, Corse (source : Insee, Santé publique France, point au 15/05/2024)



Rapport de surveillance de la santé périnatale en France 2010-2019

Ce rapport rassemble des indicateurs clés de l'épidémiologie périnatale en France et décrit de manière inédite, dans une analyse multisources, l'évolution de la santé périnatale pour la période 2010-2019 (2014-2019 pour Mayotte) dans une perspective nationale et régionale. Les indicateurs présentés visent à décrire l'état de santé et les caractéristiques sociodémographiques des mères, les facteurs de risque, le suivi de la grossesse et les pratiques au cours de l'accouchement, l'état de santé de l'enfant à la naissance et l'allaitement. Ce rapport s'inscrit parmi les éléments de connaissance probantes pour l'action des politiques publiques notamment dans le cadre de la stratégie des 1 000 premiers jours.

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

Suspicion d'agrégat spatio-temporel de cancers pédiatriques à Lyon entre 2013 et 2019.

Une suspicion d'excès de cas de cancers pédiatriques a été signalée en janvier 2020. Deux études épidémiologiques descriptives concluent à l'existence d'une sur-incidence statistiquement significative des cancers (tous cancers confondus) chez les enfants âgés de 0 à 14 ans résidant dans les 1^{er} et 4^e arrondissements de Lyon par rapport au reste de Lyon et à Caluire-et-Cuire. L'absence de sur-incidence pour un type de cancer particulier, la variété des formes anatomo-cliniques de cancers pédiatriques survenues aux classes d'âge attendues, l'absence d'exposition à des facteurs de risque environnementaux avérés ou plausibles communs à l'ensemble ou la majorité des cas présents sur les 1^{er} et 4^e arrondissements de Lyon et non dans le reste de la métropole, sont autant d'éléments en faveur d'une fluctuation aléatoire probable de la pathologie.

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

Dépistage du cancer de sein : encore trop peu de femmes se font dépister

Santé publique France publie des nouvelles données sur le dépistage organisé du cancer du sein concernant la participation au programme de la période 2022-2023 et sa performance concernant la période 2019-2020. Ce programme invite tous les 2 ans les femmes âgées de 50 à 74 ans à effectuer une mammographie de dépistage pour détecter un cancer à un stade précoce.

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

Bulletin épidémiologique hebdomadaire n° 10 (7 mai 2024)

- activités et profils des patients affectés par l'épidémie de Covid-19 au centre hospitalier universitaire de Bordeaux ;
- surveillance « grand rassemblement » lors de l'Armada de Rouen 2023 ;
- description et mesures de gestion des cas d'infections invasives à streptocoque A depuis 2015 et pendant l'alerte nationale 2022-2023, Auvergne-Rhône-Alpes.

Retrouvez l'ensemble des actualités produites par Santé publique France Paca-Corse ou en collaboration avec ses partenaires : [Santé publique France – Paca-Corse](#)

Abonnez-vous au Veille Hebdo en écrivant à paca-corse@santepubliquefrance.fr

Abonnez-vous aux [newsletters](#) de Santé publique France



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

Le point épidémiolo

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

ARS de Corse

Samu

Établissements de santé

Établissements médicaux-sociaux

Association SOS Médecins d'Ajaccio

Réseau Sentinelles

Laboratoires hospitaliers et de biologie médicale

Professionnels de santé, cliniciens

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR influenza de Lyon

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

CPIAS de Corse

États civils

GRADeS Paca

Santé publique France (direction des régions, direction des maladies infectieuses, direction appui, traitements et analyse de données)

Diffusion

Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse

C/o ARS Paca
132 boulevard de Paris
CS 50039
13331 Marseille Cedex 03

Tel : 04 13 55 81 01

Fax : 04 13 55 83 47

paca-corse@santepubliquefrance.fr