

Bulletin



Surveillance sanitaire

Bulletin hebdomadaire – Semaine 2024-26. Date de publication : 3 juillet 2024

ÉDITION Provence-Alpes-Côte d'Azur

SOMMAIRE

Dengue, chikungunya, Zika	p.2
<i>Surveillance des cas importés et autochtones</i>	
West-Nile	p.4
<i>Surveillance des cas autochtones</i>	
Canicule	p.5
<i>Surveillance biométéorologique, vigilances météo, surveillance sanitaire</i>	
Covid-19	p.8
<i>Surveillance virologique (RENAL/RELAB), surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et en EMS, surveillance hospitalière (passages aux urgences)</i>	
Actualités	p.10

Points clés de la semaine 2024-26

Arboviroses

Dengue : 88 cas importés identifiés depuis le 1^{er} mai 2024 en région Paca.

Canicule

Pas d'épisode de canicule prévu dans les prochains jours.

Covid-19

Indicateurs syndromiques et virologiques stables et restant à des niveaux faibles.

Pollens

Le risque allergique sur l'ensemble de la région est moyen à élevé, particulièrement en lien avec les pollens de graminées (source : RNSA).

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

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 03/07/2024

Depuis le 1^{er} mai 2023, 88 cas importés de dengue ont été confirmés en Paca (revenant de Martinique (n = 32), Guadeloupe (n = 17), Indonésie (n = 11), Brésil (n = 8), Polynésie française (n = 5), Maldives (n = 3), Maurice (n = 3), La Réunion (n = 2), Thaïlande (n = 2), Comores (n = 1), Côte d'Ivoire (n = 1), Djibouti (n = 1), Guyane française (n = 1), République démocratique du Congo (n = 1)).

Concernant les autres pathologies, aucun cas de chikungunya ni de Zika n'a été rapporté.

Situation au niveau national : [données de surveillance 2024](#)

Tableau 1 : Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Paca (point au 03/07/2024)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	3	0	0
Hautes-Alpes	4	0	0
Alpes-Maritimes	18	0	0
Bouches-du-Rhône	42	0	0
Var	16	0	0
Vaucluse	5	0	0
Paca	88	0	0

Source : Voozarbo, Santé publique France.

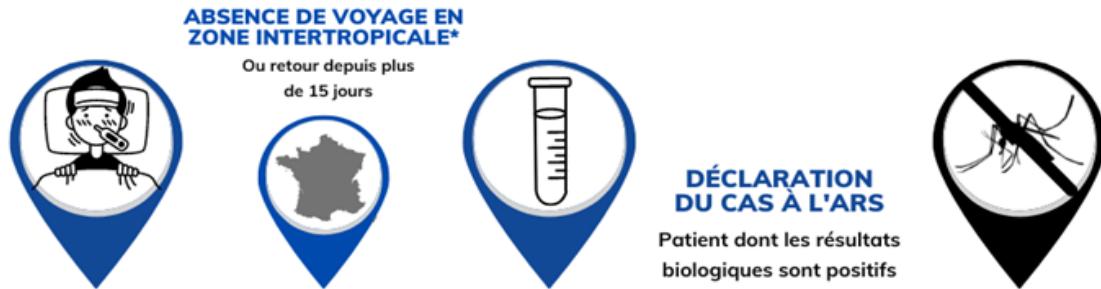
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire hexagonal 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.

Pour en savoir plus :

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

Identification et objectifs du signalement de la dengue, du chikungunya et du Zika



FIÈVRE D'APPARITION BRUTALE

Accompagnée d'autres signes algiques, en l'absence d'autre point d'appel infectieux

ANALYSES BIOLOGIQUES

Recherche systématique de la dengue, du chikungunya et du Zika

LUTTE ANTI-VECTORIELLE

Démoustication permettant de limiter la survenue de cas secondaires

VOYAGE EN ZONE INTERTROPICALE

Retour depuis moins de 15 jours

*Cas autochtones, situations rares



Tél : 04 13 55 80 00

Fax : 04 13 55 83 44

Mél : ars-paca-alerte@ars.sante.fr

ARS Paca

132 Boulevard de Paris, CS 50039

13003 Marseille



West-Nile

Surveillance humaine

**SURVEILLANCE DES INFECTIONS
NEUROINVASIVES A VIRUS WEST-NILE**

Mai-Novembre



LCS CLAIR
Non purulent



**MANIFESTATIONS
NEUROLOGIQUES**
Type encéphalite, méningite,
polyradiculonévrite ou
paralysie flasque aigüe,
chez un adulte (≥ 15 ans)

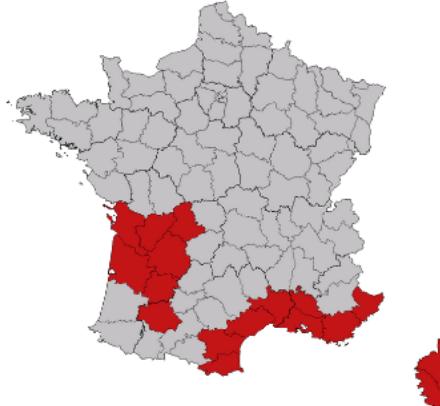


**TRANSFERT DES
PRÉLÈVEMENTS**
LCS et sang total (EDTA),
accompagné de la fiche de
renseignements cliniques



**DÉCLARATION
DES CAS À L'ARS**
Patients dont les résultats
biologiques sont positifs

**DÉPARTEMENTS LES PLUS À RISQUE DE CIRCULATION DU VIRUS WEST-NILE
(FRANCE HEXAGONALE, DONT CORSE)**





Dispositif de surveillance renforcée – Mai-Novembre

Le virus West Nile (VWN) est un virus qui se transmet accidentellement aux hommes par l'intermédiaire de moustiques du genre *Culex*, le réservoir naturel étant constitué par les oiseaux et les moustiques. Il n'y a pas de transmission interhumaine (en dehors de transfusion ou greffe), ni de transmission du virus d'homme à homme via le moustique. Si dans 80 % des cas l'infection humaine à VWN est asymptomatique, dans 20 % des cas elle se manifeste par un syndrome pseudo grippal (fièvre, douleurs, maux de tête). Dans moins de 1 % des infections, des manifestations neurologiques peuvent survenir. Ces formes neuro-invasives peuvent évoluer vers des séquelles voire un décès dans 7 à 9 % des cas.

Pour en savoir plus :

- Surveillance du West Nile – Dossiers thématiques de Santé publique France
- Surveillance dans la région Paca – Dossier thématique de l'ARS

Canicule

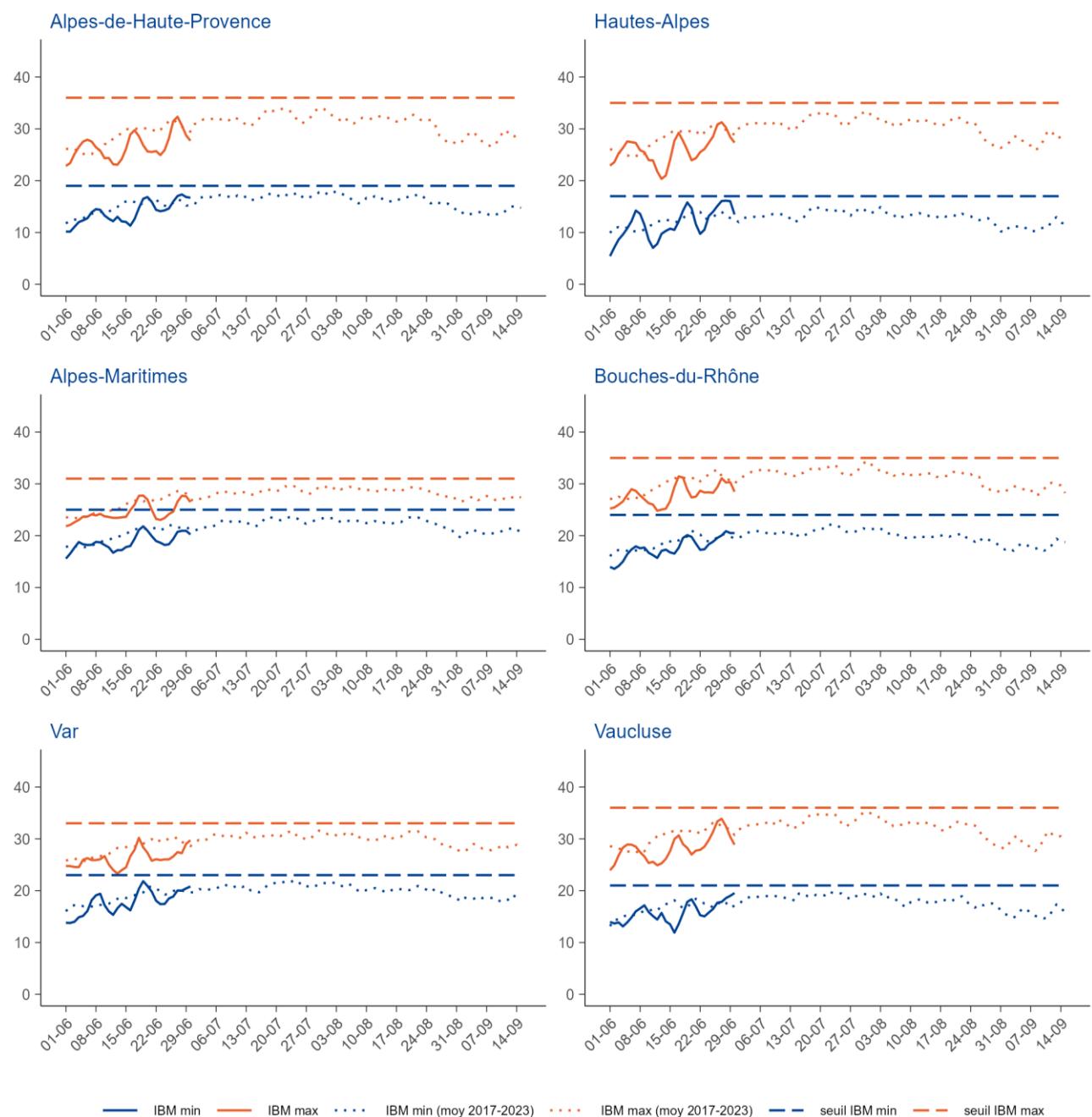
Données biométéorologiques et vigilances

Synthèse de la semaine 2024-26

Pas d'épisode de canicule en cours en région Paca.

Situation au niveau national : Météo France

Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 02/07/2024)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 2024-26

Les activités des urgences et des associations SOS Médecins pour des pathologies liées à la chaleur sont en baisse et restent inférieures aux valeurs attendues.

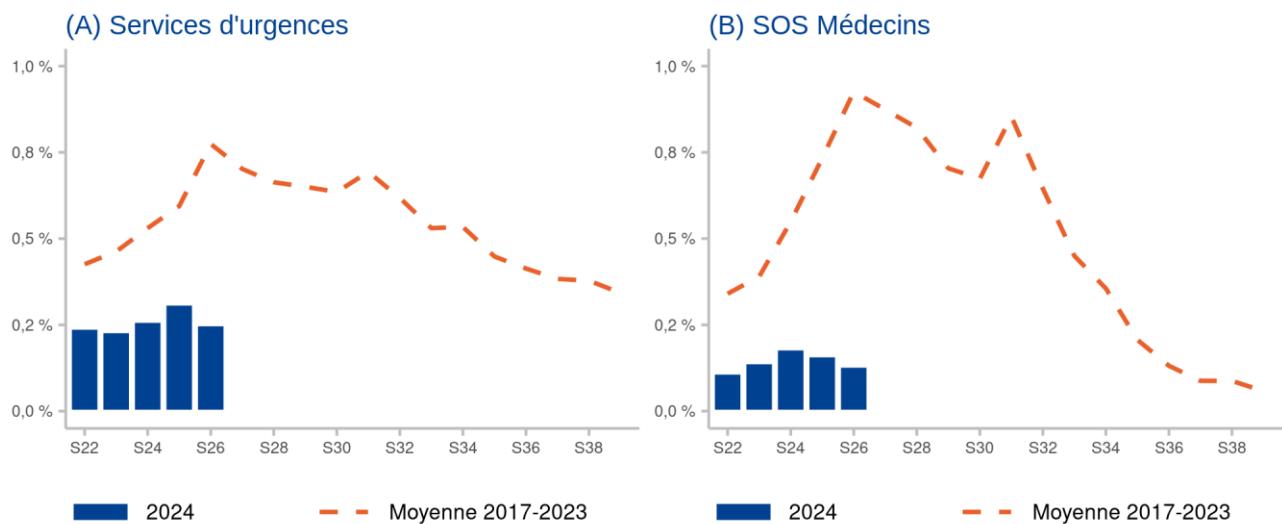
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 1 : Données de la surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 02/07/2024)

SERVICES DES URGENCES	S24	S25	S26	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	80	97	77	-21 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,3	0,3	0,2	-0,1 pt
- déshydratation	36	39	26	-33 %
- coup de chaleur	11	13	11	-15 %
- hyponatrémie	33	45	41	-9 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	54	64	62	-3 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	67,5	66,0	80,5	+14,5 pts
Nombre de passages pour malaise	1145	1178	1142	-3 %
% par rapport au nombre total de passages codés	3,7	3,8	3,7	-0,1 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	42	48	36	-25 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	52,5	49,5	46,8	-2,7 pts
Nombre de passages pour malaise	407	413	415	+0 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	35,5	35,1	36,3	+1,2 pt
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre de consultations pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	12	11	8	-27 %
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,2	0,2	0,1	-0,1 pt

Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS Médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 02/07/2024)



Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Surveillance de la canicule en France

Le dispositif de préparation, de veille et de gestion sanitaire des vagues de chaleur est activé du 1^{er} juin au 15 septembre. Il comprend 4 niveaux progressifs coordonnés avec les niveaux de vigilance météorologique de Météo-France (verte, jaune, orange et rouge) :

- niveau 1 (vigilance verte canicule), **veille saisonnière** déclenchée automatiquement du 1^{er} juin au 15 septembre ;
- niveau 2 (vigilance jaune canicule), **pic de chaleur** ou épisode persistant de chaleur ;
- niveau 3 (vigilance orange canicule), **canicule**. Période de chaleur intense pour laquelle les indices biométéorologiques (IBM) atteignent ou dépassent les seuils départementaux pendant 3 jours et 3 nuits consécutifs ;
- niveau 4 (vigilance rouge canicule), **canicule extrême**. Canicule exceptionnelle par sa durée, son intensité, son extension géographique.

Pour en savoir plus sur la surveillance, les enjeux, les actualités : [Santé publique France – Fortes chaleurs, canicule](#)

Indices biométéorologiques

L'alerte (passage en niveau **orange**) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante sur trois jours des températures prévues) minimum (IBM_n) et maximum (IBM_x) dépassent les seuils établis de températures pour ce département. Cette analyse prend en compte d'autres facteurs : la qualité des prévisions météorologiques, les facteurs météorologiques aggravant (la durée et l'intensité de la vague de chaleur, l'humidité) et la situation sanitaire.

Covid-19

Synthèse – Semaine 26

Les indicateurs syndromiques et virologiques se sont stabilisés en S26 et restent à des niveaux faibles (tableau 1, figures 1 et 2).

Dans les EMS, depuis le 20/06/2023, 471 épisodes ont été signalés dans les établissements de la région, 73 % de ces épisodes étaient en lien avec le Covid-19 (figure 3). Depuis la semaine S22, le nombre d'épisodes signalés est en augmentation et le Covid-19 représente près de 90 % des étiologies renseignées dans ces épisodes (semaine 26 non consolidée).

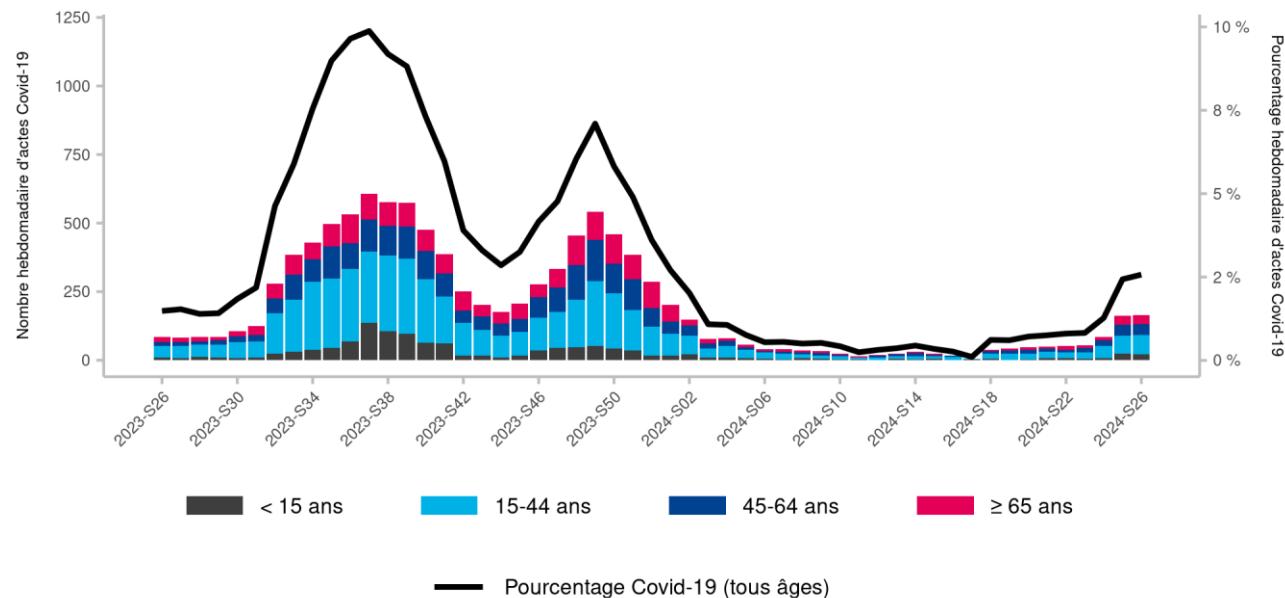
Pour en savoir plus sur la situation nationale : [cliquez ici](#)

Tableau 1 : Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 03/07/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S24	S25	S26	Variation (S/S-1)
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	19,0	21,2	21,2	+0,0 pt
Taux de positivité dans les laboratoires hospitaliers (RENAL, %)	7,2	8,8	9,6	+0,8 pt
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	1,3	2,4	2,6	+0,2 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,4	0,6	0,6	+0,0 pt
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour Covid-19 (%)	31,8	40,7	38,5	-2,2 pts

Surveillance en ville

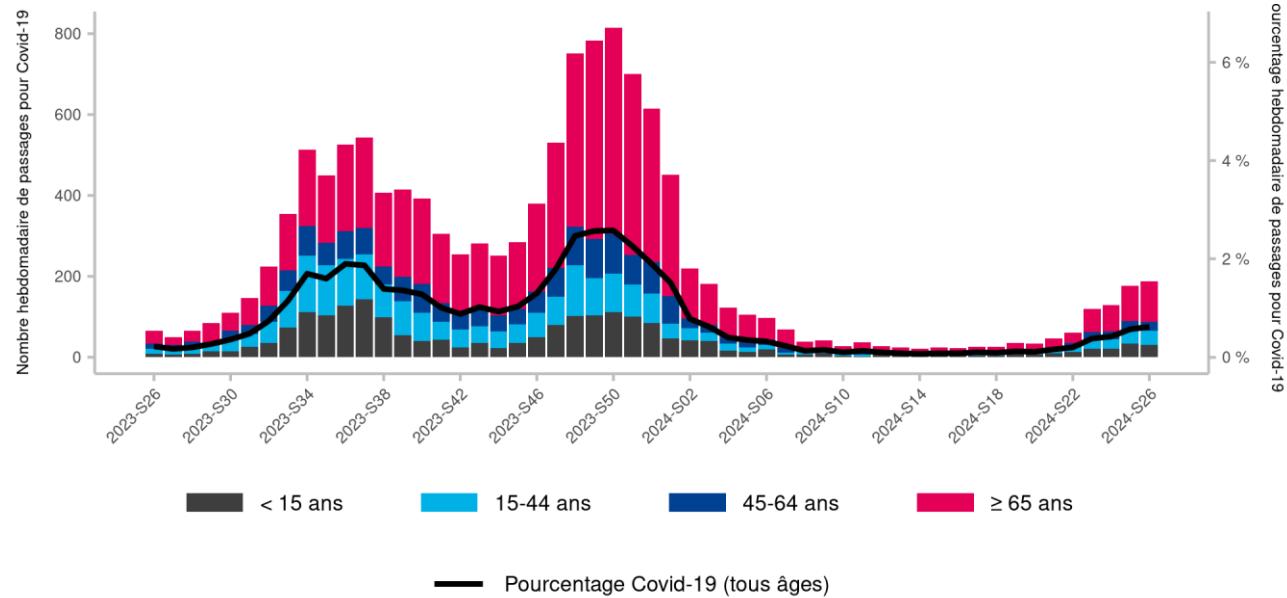
Figure 1 : Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Paca (point au 03/07/2024)



Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

Surveillance en milieu hospitalier

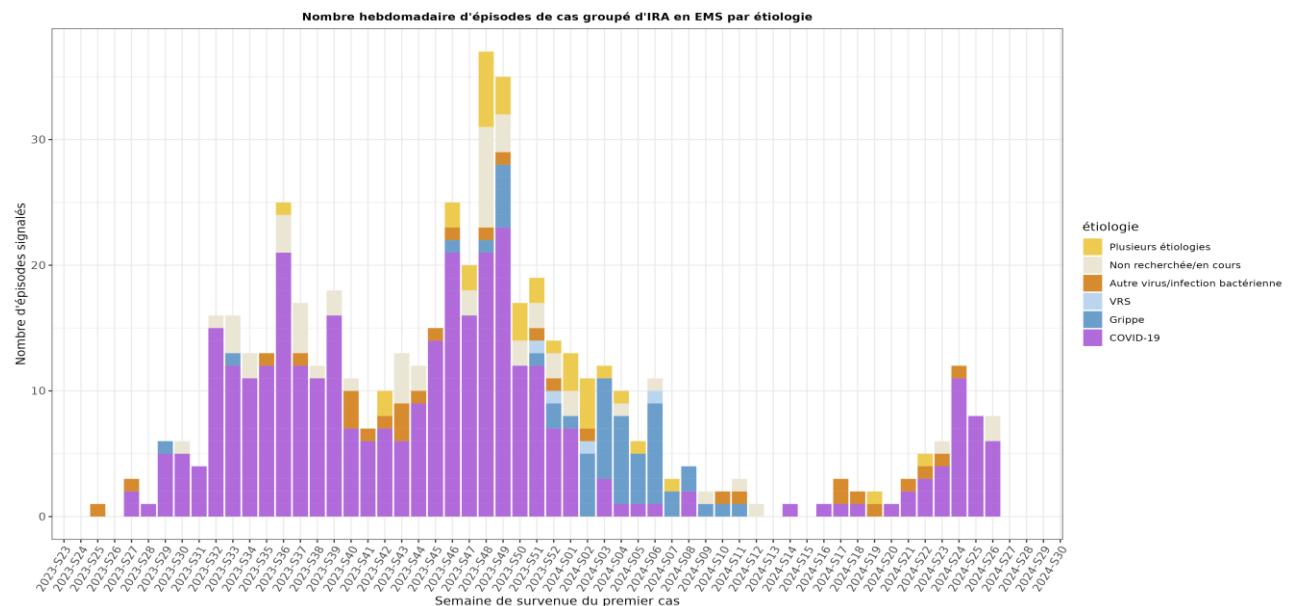
Figure 2 : Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Paca (point au 03/07/2024)



Source : Oscour®. Exploitation : Santé publique France.

Surveillance en établissements médico-sociaux (EMS)

Figure 3 : Episodes groupés d'IRA en EMS par étiologie en Paca (point au 03/07/2024)



Source : VoozIRA+. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les tests RT-PCR remontés par les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (réseaux RELAB et RENAL), les associations SOS Médecins, les services des urgences (Oscour®) et les données des cas groupés d'IRA en établissements médico-sociaux (EMS).

Depuis la semaine 2024-22, les données virologiques issues du dispositif néo-SIDEP ne sont plus disponibles.

Actualités

- **Choléra à Mayotte. Point au 26 juin 2024.**

Depuis le 18 mars 2024, 210 cas de choléra ont été signalés à Mayotte.

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

- **Epidémie d'infections à Parvovirus B19 en France. Point au 28 juin 2024.**

Une épidémie d'infections causée par le Parvovirus B 19 (B19V), touchant toutes les catégories d'âge et en particulier l'enfant, a débuté en mai 2023. Son intensité s'est accrue au dernier trimestre de 2023 et semble avoir atteint son pic en mars 2024.

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

- **Coqueluche en France. Point au 28 juin 2024.**

En France, les différents indicateurs de surveillance de la coqueluche suivis par Santé publique France confirment une situation épidémique installée sur le territoire avec une circulation de la bactérie très importante au cours du premier semestre 2024 et qui s'intensifie ces dernières semaines.

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

Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Paca, le Samu, les établissements de santé, les établissement médico-sociaux, les associations SOS Médecins, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), l'IHU Méditerranée, le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'EID Méditerranée, le CAPTV de Marseille, le CPIAS Paca, les bureaux d'états civils, le GRADeS Paca, le réseau sentinelles des réanimation, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



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

Inserm
La science pour la santé
From science to health

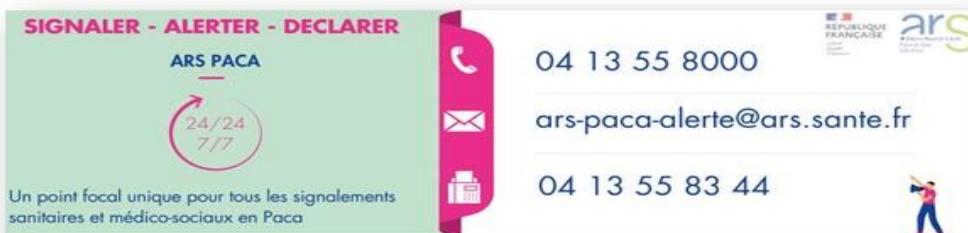
MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ

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 :

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



Équipe de rédaction

Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZÉ, David KELLY, Jean-Luc LASALLE, Quiterie MANO, Isabelle MERTENS-RONDELART, Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI

Rédacteur en chef : Florian FRANKE

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur. 3 juillet 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 3 juillet 2024

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr