

Semaine 47-2024. Date de publication : 27 novembre 2024

Édition Corse



Points clés de la semaine 47-2024

Arboviroses (page 2)

Dengue : un nouveau cas importé de dengue identifié en S47 en Corse. Fin de la surveillance renforcée le 30 novembre.

Infections respiratoires aiguës (page 4)

Grippe et syndromes grippaux : activité stable, très faible.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité en augmentation mais effectifs très faibles.

Covid-19 : activité en légère augmentation en ville, stable à l'hôpital.

Mortalité (page 9)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 26/11/2024

Depuis le 1^{er} mai 2024, en Corse, 6 cas importés de dengue ont été confirmés (+ 1 par rapport à la semaine dernière). Par ailleurs, aucun cas importé de chikungunya ni de Zika n'a été identifié.

En France hexagonale, 2 003 cas importés de dengue (+ 82 cas), 21 de chikungunya (pas nouveau cas) et 4 de Zika ont été diagnostiqués (pas de nouveau cas).

Situation au niveau national : *données de surveillance 2024*

Tableau 1 : Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Corse (point au 26/11/2024)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	250	4	1
Bourgogne-Franche-Comté	60	0	0
Bretagne	105	0	0
Centre-Val de Loire	78	0	0
Corse	6	0	0
<i>Corse-du-Sud</i>	3	0	0
<i>Haute-Corse</i>	3	0	0
Grand Est	97	0	0
Hauts-de-France	117	1	0
Ile-de-France	538	11	2
Normandie	85	0	0
Nouvelle-Aquitaine	182	2	0
Occitanie	171	2	1
Paca	215	0	0
Pays de la Loire	99	1	0

Source : Voozarbo, Santé publique France.

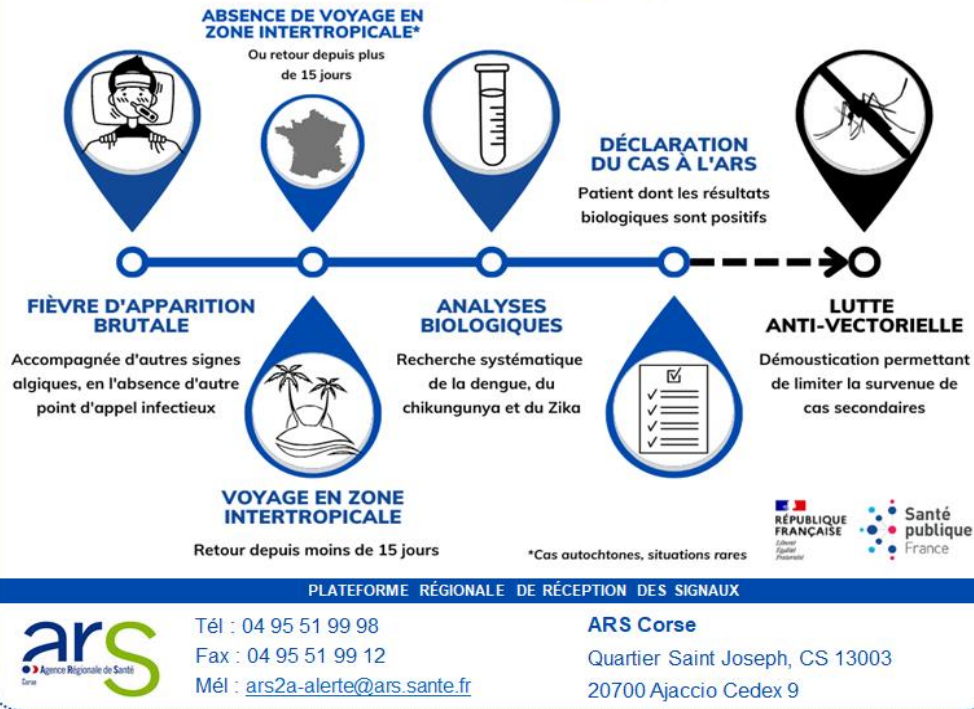
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

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 Paca
- [Lutte anti-vectorielle](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca

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



Infections respiratoires aiguës

Synthèse de la semaine 47-2024

Grippe et syndromes grippaux : activité stable, très faible.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité en augmentation mais effectifs très faibles.

Covid-19 : activité en légère augmentation en ville, stable à l'hôpital.

Indicateurs clés

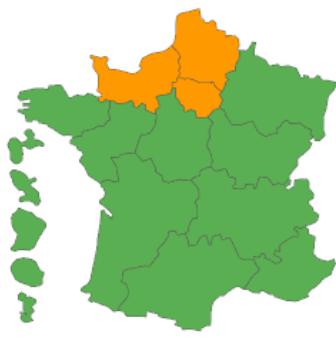
Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 2ans)			Covid-19 (tous âges)		
	S46	S47	Variation (S/S-1)	S46	S47	Variation (S/S-1)	S46	S47	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	0,4	0,4	→	1,6	3,8	↗*	0,8	1,2	↗
Les passages aux urgences (%)	0,2	0,2	→	3,3	3,8	↗*	0,3	0,3	→
Les hospitalisations après les passages aux urgences (%)	0	0	→	0	67	↗*	60	33	↘*

* **Pourcentages d'évolution à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.**

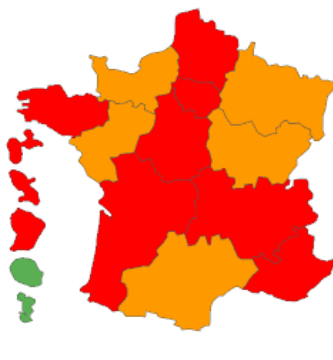
Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Niveau d'alerte régional*

Grippe et syndromes grippaux^{1,2,3}

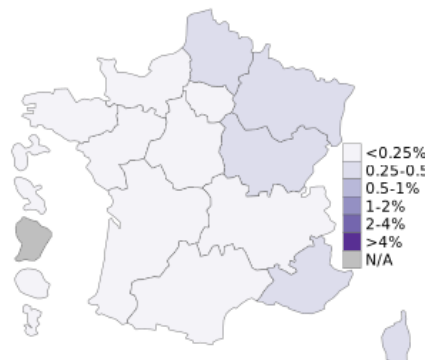


Bronchiolite^{1,2}



Taux de passages aux urgences**

Covid-19¹



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie

Mises à jour le 26/11/2024. * Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. ** Données non disponibles pour la Guyane.

Sources : ¹ OSCOUR®, ² SOS Médecins, ³ réseau Sentinelles + IQVIA.

Grippe et syndromes grippaux

Pas d'épidémie en cours

En S47, l'activité de l'association SOS Médecins et aux urgences pour grippe/syndrome grippal était stable par rapport à la semaine précédente et restait faible (tableau 1, figure 1).

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S47, non encore consolidé, était en augmentation (150 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 312] vs 52 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 118] en S46).

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour grippe en ville (réseau Relab) était de 12,5 % en S47 (3 prélèvements positifs sur 24 analysés, vs 0 % la semaine précédente). Au 26 novembre, parmi les 11 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse depuis le début du mois d'octobre, un seul est revenu positif au virus de la grippe A(H₃N₂) (identifié en semaine 2024-S40).

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

Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la grippe/syndrome grippal en Corse (point au 27/11/2024)

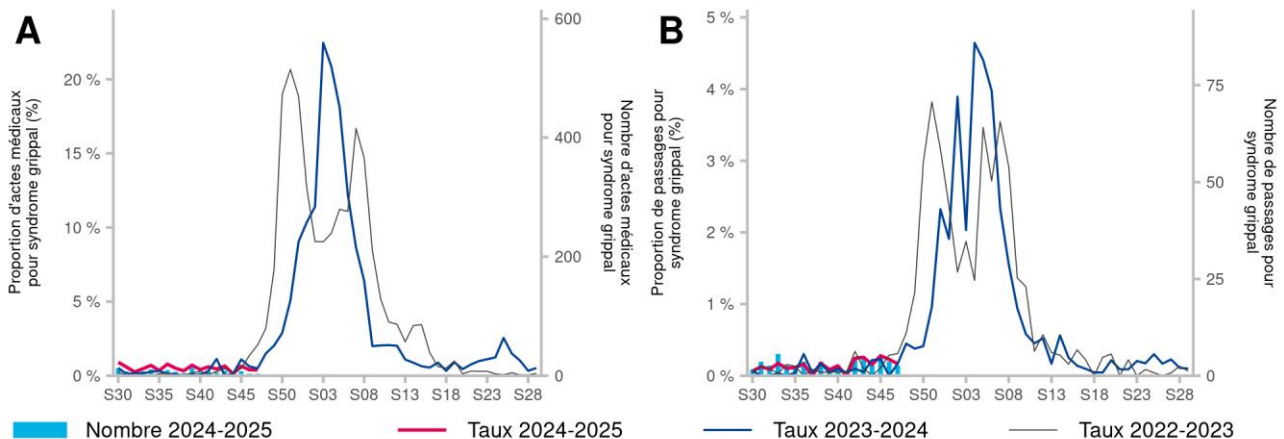
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S45	S46	S47	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	10	6	6	+0,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	0,6	0,4	0,4	+0,0 pt
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S45	S46	S47	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	5	4	3	-25,0 %
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,3	0,2	0,2	+0,0 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	0	0	0	NC
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,0	0,0	0,0	+0,0 pt

NC : non calculable.

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 1 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour grippe/syndrome grippal en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 27/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

Pas d'épidémie en cours

En S47, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité de l'association SOS Médecins et des urgences pour bronchiolite augmentait par rapport à la semaine précédente mais les effectifs restaient très faibles (tableau 2, figure 2).

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) restait faible en S47 (1 prélèvement positif sur 24 analysés soit 4,2 % vs 0 % la semaine précédente).

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

Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 27/11/2024)

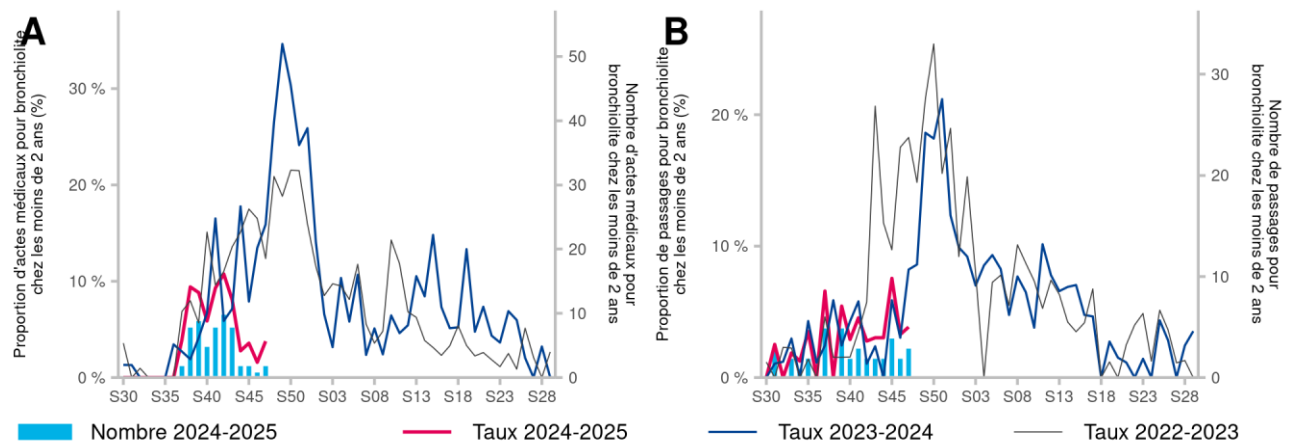
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S45	S46	S47	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	2	1	2	+100,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	3,6	1,6	3,8	+2,2 pts
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S45	S46	S47	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	4	2	3	+50,0 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	7,5	3,3	3,8	+0,5 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	2	0	2	NC
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	50,0	0,0	66,7	+66,7 pts

NC : non calculable.

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 2 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 27/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Covid-19

En S47, l'activité de l'association SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 augmentait légèrement tandis que celle aux urgences restait stable par rapport à la semaine précédente (tableau 3, figure 3).

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour SARS-CoV-2 en ville (réseau Relab) diminuait en S47 par rapport à la semaine précédente (1 prélèvement positif sur 24 analysés, tableau 3).

La tendance à la stabilisation du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées, observée la semaine précédente, se poursuit en S47 (figure 4).

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

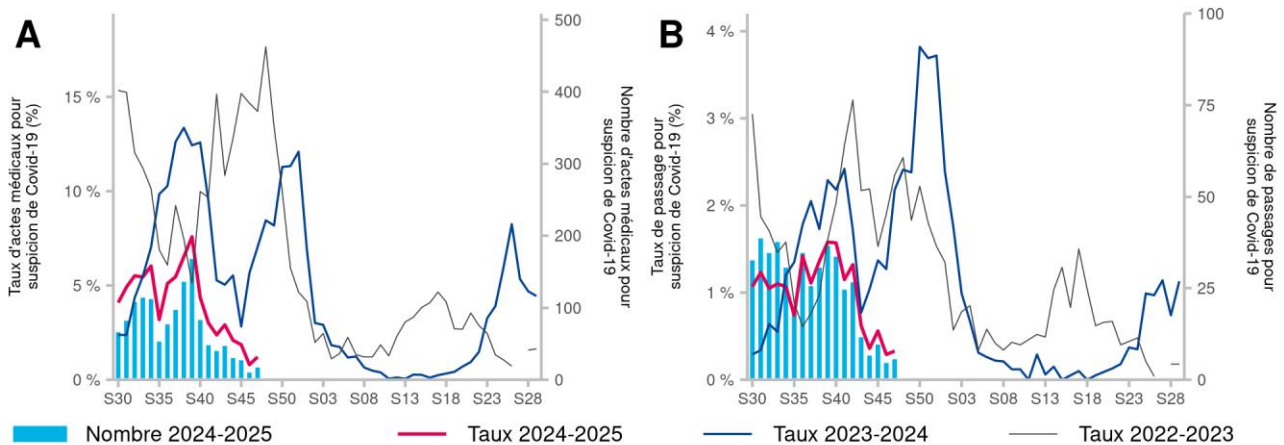
Tableau 3 : Indicateurs de surveillance du Covid-19 en Corse (point au 27/11/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S45	S46	S47	Variation (S/S-1)
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour Covid-19 (%)	1,9	0,8	1,2	+0,4 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,6	0,3	0,3	+0,0 pt
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	3,1	10,0	4,2	-5,8 pts

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

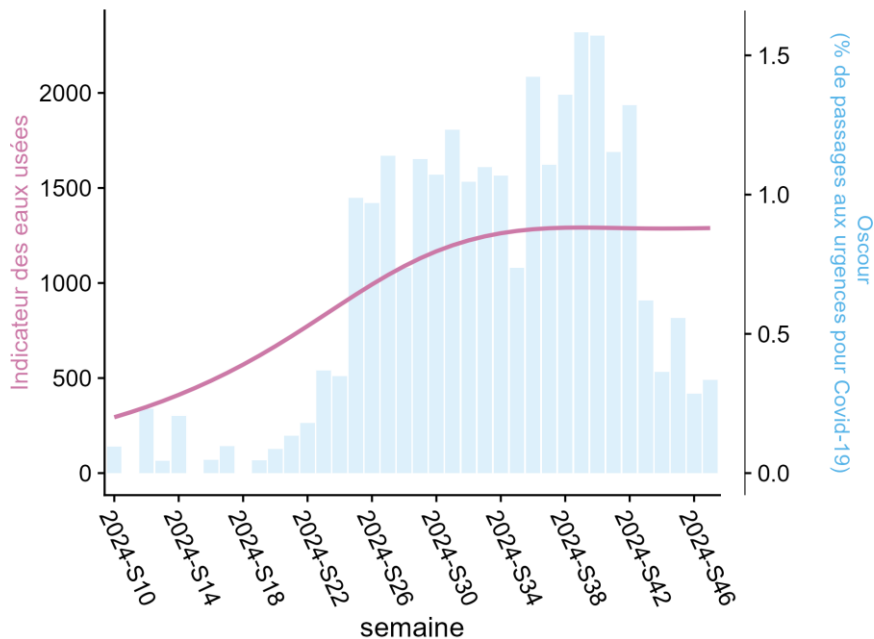
Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 3 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour suspicion de Covid-19 en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 27/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 4 : Circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées (en rouge) et proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (en bleu), de S10-2024 à S47-2024, en Corse (point au 26/11/2024)



Sources : SUM'EAU et OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

La surveillance des IRA par Santé publique France est basée sur un dispositif multi sources territorialisé.

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les associations SOS Médecins (Covid-19, grippe et bronchiolite), le réseau Sentinelles (grippe uniquement), les services des urgences du réseau OSCOUR® (Covid-19, grippe et bronchiolite), les résultats des tests RT-PCR remontés par les laboratoires de ville (Relab) le laboratoire de virologie de l'université de Corse (Covid-19, grippe et bronchiolite), le dispositif SUM'EAU (Covid-19 uniquement). En Corse, l'association SOS Médecins ne couvre que l'agglomération ajaccienne, le réseau RELAB ne couvre que le centre et sud de l'île, et le dispositif SUM'EAU uniquement l'agglomération bastiaise.

Nouveau cette saison : le dispositif de surveillance microbiologique des eaux usées (SUM'EAU) permet de suivre la circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées. En Corse, le suivi est réalisé auprès d'une station de traitement des eaux usées, celle de l'agglomération bastiaise selon une fréquence hebdomadaire. L'indicateur 'eaux usées', disponible à partir de cette saison au niveau régional, correspond au ratio de concentration virale de SARS-CoV-2 sur la concentration en azote ammoniacal.

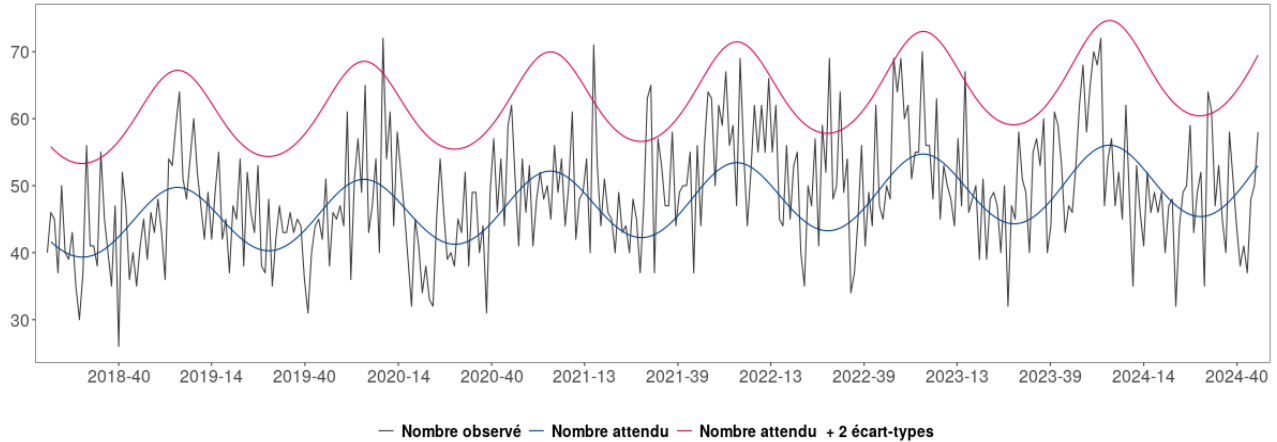
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 46-2024

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S46.

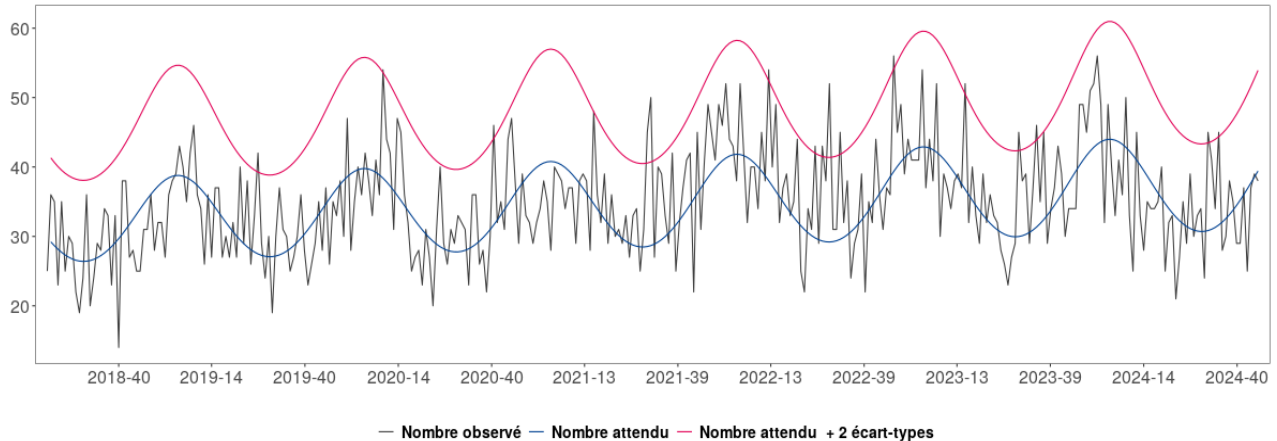
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2017 à 2024, en Corse (point au 27/11/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2017 à 2024, en Corse (point au 27/11/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Dans la région, 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 % dans la région. 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 (utilisé par 19 pays). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclut les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Actualités

• En prévision du 1^{er} décembre, journée mondiale de lutte contre le VIH.

En amont de cette journée, Santé publique France publie un Bulletin épidémiologique hebdomadaire national ainsi que des bulletins régionaux. Les données nationales ont été publiées en octobre dernier.

Pour lire le bulletin régional Corse : [cliquez ici](#).

Pour lire le bulletin national, [cliquez ici](#).

• Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°23 (26 novembre 2024)

- Toucher les plus éloignés du système de santé reste le plus grand enjeu de la lutte contre le VIH ;
- Évaluation de la notoriété de Sexosafe, dispositif de marketing social dédié aux hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes ;
- Étude du profil des bénéficiaires du dispositif VIHTest, dépistage sans frais et sans ordonnance du VIH, dans cinq régions françaises ;
- Qui sont les personnes ayant développé un sida en France depuis 2012, malgré l'existence de traitements efficaces ?
- Niveau d'usage des autotests de dépistage pour le VIH et ses déterminants chez les hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes en France, 2023 ;
- Déploiement du dispositif VIHTest en France ;
- Part des contaminations après l'arrivée en France parmi les personnes nées à l'étranger découvrant leur infection à VIH, France, 2012-2022.

Pour lire le bulletin, [cliquez ici](#).

• 9^e édition du Mois sans tabac : inscriptions ouvertes pour relever le défi d'une vie sans tabac !

Les inscriptions au Mois sans tabac, le défi collectif qui invite les fumeurs à arrêter de fumer pendant 30 jours consécutifs, sont ouvertes : <https://mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr/>

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



**Je soutiens,
et vous?**

Plus d'informations
sur [tabac-info-service.fr](https://mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr/)

Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Corse, les Samu, les établissements de santé, notamment les services des urgences, les établissements médico-sociaux, l'association SOS Médecins d'Ajaccio, le SDIS, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et privés, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'équipe EA7310 (antenne Corse du Réseau Sentinelles) de l'Université de Corse, le CAPTV de Marseille, le CPIAS de Corse, les bureaux d'états civils, le GRADeS Paca, les SCHS d'Ajaccio et de Bastia, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



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



Participez à la surveillance
de 9 indicateurs de santé :

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 des IRA permettant de connaître et caractériser les virus circulant sur le territoire.** Cette surveillance est basée sur des **prélèvements salivaires**.

Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités en Corse.

VENEZ RENFORCER LA REPRÉSENTATIVITÉ DE VOTRE RÉGION !

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



Shirley MASSE
Réseau Sentinelles

Tel : 04 20 20 22 19

Mail : masse_s@univ-corse.fr

Tel : 01 44 73 84 35

Mail : rs-animateurs@iplesp.upmc.fr

Site Internet : www.sentinweb.fr

- Infections respiratoires aiguës
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- IST bactériennes
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche



Équipe de rédaction

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

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Corse. 27 novembre 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 27 novembre 2024

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr