

Surveillance sanitaire

Semaine 16-2025. Date de publication : 23 avril 2025

Édition Corse

Points clés de la semaine 16-2025

Infections respiratoires aiguës. Bilan de la saison hivernale 2024-2025 (page 2)

Grippe et syndromes grippaux

- Épidémie d'une durée de 10 semaines, de mi-décembre (S51-2024) à fin janvier (S04-2025).
- Intensité très élevée en médecine de ville et à l'hôpital.
- Co-circulation inhabituelle des 3 virus A(H1N1)_{pdm09}, A(H3N2) et B/Victoria.
- Couvertures vaccinales estimées en Corse les plus faibles de France hexagonale (46 % chez les 65 ans et plus et 19 % chez les moins de 65 ans à risque).

Bronchiolite

- Épidémie de courte durée (6 semaines), de début janvier (S02-2025) à mi-février (S07-2025), avec un démarrage plus tardif que dans la plupart des autres régions.
- Épidémie de faible intensité.

Covid-19

- Activité faible durant toute la saison hivernale 2024-25.

Mortalité (page 9)

Pas de surmortalité observée.

Semaine européenne de la vaccination (SEV)

En 2025, la SEV se déroulera du 27 avril au 3 mai et aura pour thématique nationale « La vaccination des seniors ». Un bulletin régional spécial vaccination sera publié le lundi 28 avril sur le site www.santepubliquefrance.fr.

Infections respiratoires aiguës – Bilan saison 2024-2025

Grippe et syndromes grippaux

L'épidémie de grippe s'est déclarée en Corse en S51-2024 et a duré 10 semaines pour s'achever en S08-2025. Le pic épidémique a été observé fin janvier (S04-2025). L'épidémie observée cette saison est la deuxième plus longue depuis 2016, après celle de 2022-2023 (tableau 1).

Tableau 1 : Périodes épidémiques de grippe, Corse, saisons hivernales 2016-2017 à 2024-2025

	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Durée épidémie
Saison 2016-2017														1	2	3	4	5	6															6
Saison 2017-2018														1	2	3	4	5	6	7	8	9												9
Saison 2018-2019																1	2	3	4	5	6	7												7
Saison 2019-2020																	1	2	3	4	5	6												6
Saison 2020-2021																																		0
Saison 2021-2022																								1	2	3	4	5	6	7				7
Saison 2022-2023										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14											14
Saison 2023-2024														1	2	3	4	5	6	7	8	9												9
Saison 2024-2025														1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											10

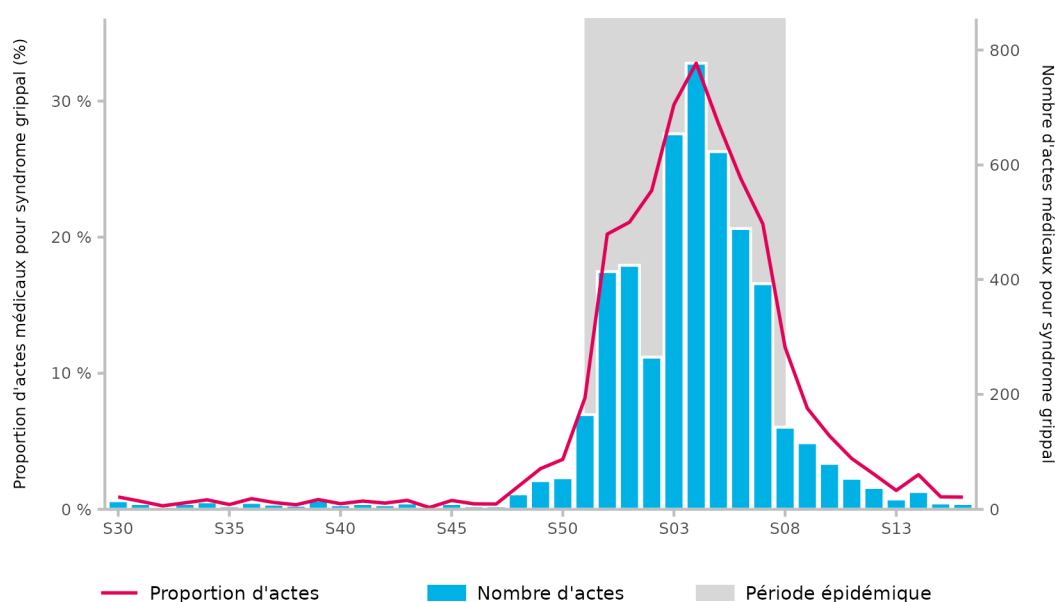
Sources : OSCOUR®, SOS Médecins, réseau Sentinelles. Exploitation : Santé publique France.

Actes médicaux SOS Médecins

Concernant SOS Médecins, le pic épidémique a été observé en S04-2025 (figure 1). Pendant la phase épidémique, 4 448 actes médicaux pour grippe/syndrome grippal ont été enregistrés, soit 23 % des actes codés sur la période (33 % au pic épidémique).

Les actes médicaux pour grippe/syndrome grippal ont principalement concerné les personnes de 15-74 ans (61 % des actes médicaux pour grippe/syndrome grippal ont été enregistrés dans cette classe d'âges sur toute la période épidémique). Les enfants âgés de moins de 15 ans ont représenté 38 % des actes médicaux tous âges.

Figure 1 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Corse, S30-2024 à S16-2025



Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

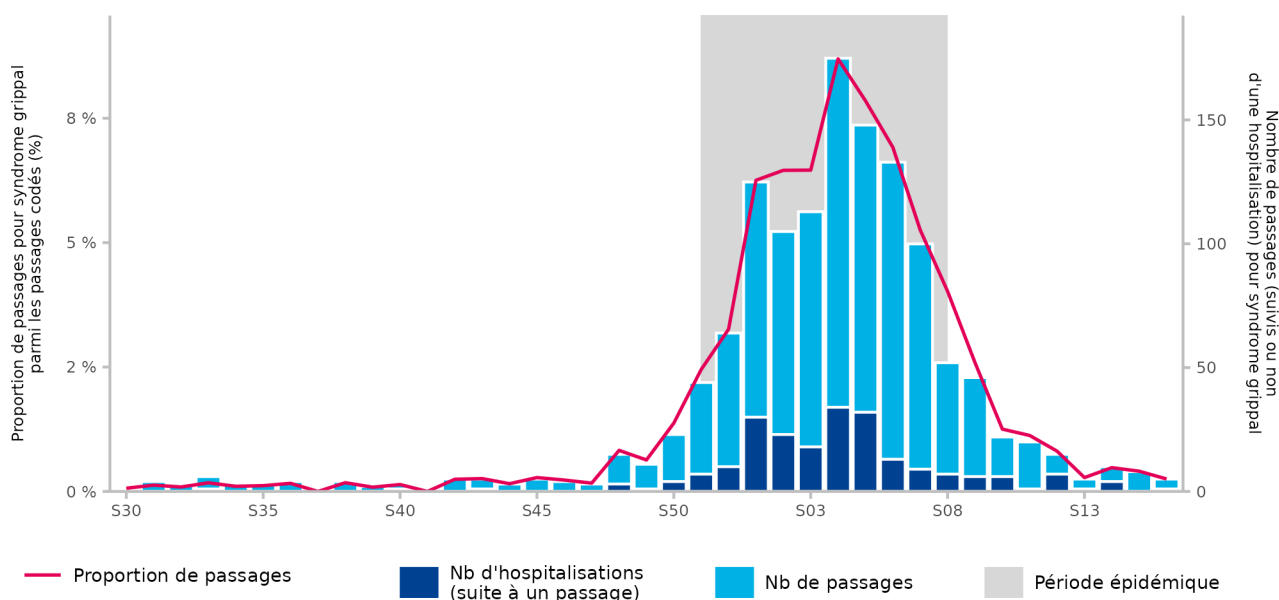
Passages aux urgences et hospitalisations

Au niveau hospitalier, le pic épidémique a aussi été atteint en S04-2025 (figure 2). Pendant la phase épidémique, 1 078 passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal tous âges ont été enregistrés, dont 185 suivis d'une hospitalisation. Le taux de passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal sur cette période s'élevait à 5,8 % (maximum = 8,7 %) et le taux d'hospitalisation à 17 % (maximum = 22 %).

Comme chez SOS Médecins, les passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal ont principalement concerné les personnes de 15-74 ans (50 % des passages pour grippe/syndrome grippal tous âges), ainsi que les enfants de moins de 15 ans (41 %). Les hospitalisations après un passage aux urgences ont concerné 38 % des personnes âgées de 15-74 ans, 36 % des 75 ans et plus et 26 % des enfants de moins de 15 ans.

Sur la phase épidémique, le taux de passage pour grippe/syndrome grippal le plus élevé a été observé chez les enfants de moins de 15 ans (13 %, maximum = 18 %). Le taux d'hospitalisation après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal le plus élevé sur la période a été observé chez les 75 ans et plus (63 %, maximum = 75 %).

Figure 2 : Nombre et proportion de passage aux urgences et nombre d'hospitalisations après un passage pour grippe/syndrome grippal tous âges, Corse, S30-2024 à S16-2025

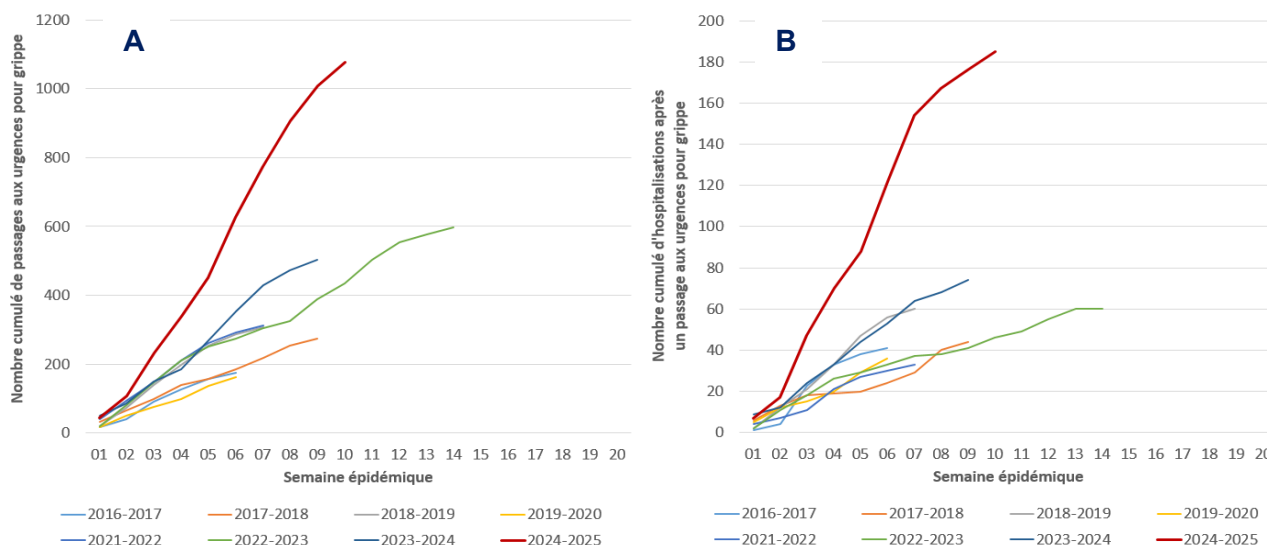


Source : OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

L'épidémie de grippe de la saison 2024-2025 a été marquée par une augmentation rapide du nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations pour grippe/syndrome grippal dès le début de l'épidémie, ainsi que le nombre cumulé de passages aux urgences et d'hospitalisations le plus élevé observé depuis la saison hivernale 2016-2017 (figures 3A et 3B).

Figure 3 : Nombres cumulés de passages aux urgences (A) et d'hospitalisations (B) pour grippe/syndrome grippal sur les périodes épidémique 2016-2017 à 2024-2025, Corse

La saison 2024-2025 est en rouge.



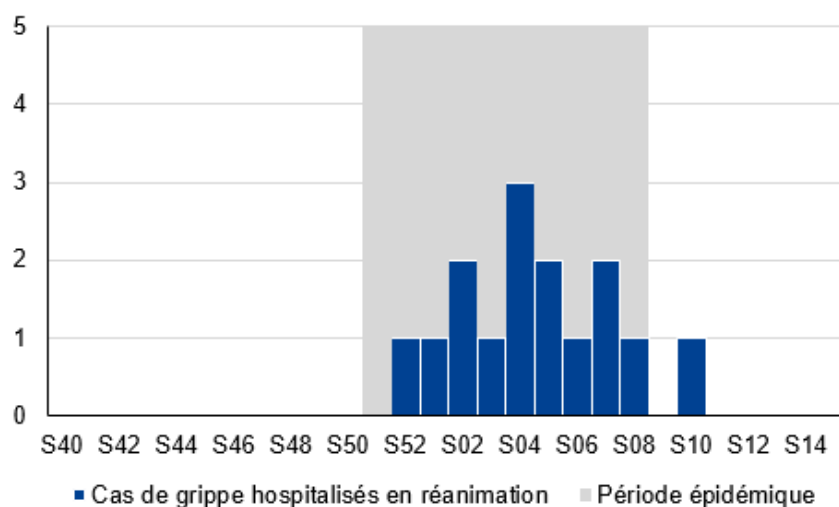
Source : OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Cas graves de grippe en réanimation

Entre le 30 septembre 2024 et le 13 avril 2025, 15 cas graves de grippe ont été admis dans un des services de réanimation de l'île, dont 14 pendant la période épidémique (figure 4). Le pic d'admission a été observé en S04-2025.

Le sex-ratio H/F était de 0,9. L'âge médian s'élevait à 64 ans (étendue : 0 - 90 ans). La plupart des cas avaient une comorbidité (87 %). Les principales comorbidités observées étaient une pathologie pulmonaire et une immunodépression (33 % pour chacune), une pathologie cardiaque, un diabète et une pathologie cardiaque (20 % pour chacune). Deux patients, parmi les 14 patients pour lesquels cette information était renseignée, étaient fumeurs actifs. Six parmi les 14 patients pour lesquels cette information est renseignée, ne présentaient pas de SDRA, 3 un SDRA mineur, 1 un SDRA modéré et 4 un SDRA sévère.

Figure 4 : Nombre de patients admis en service de réanimation pour grippe, Corse, S40-2024 à S15-2025



Source : Santé publique France.

Virologie

Sur le plan virologique, l'épidémie 2024-25 a été caractérisée par une co-circulation à des niveaux élevés des trois virus grippaux saisonniers, ce qui est inhabituel.

Au sein du réseau Relab, sur l'ensemble de la période de surveillance (S40-2024 à S15-2025), 763 prélèvements ont été analysés et 98 sont revenus positifs à la grippe. Parmi eux, 84 cas de grippe ont été observés pendant la période épidémique, soit 86 %. Le taux de positivité sur l'ensemble de la période était de 27 %, avec un pic atteignant 53 % en S05-2025.

Parmi les 72 prélèvements effectués par les médecins du Réseau Sentinelles et analysés par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse au cours de la saison 2024-2025 (S40-2024 à S15-2025), 34 sont revenus positifs à la grippe soit 47 % : 9 A(H1N1) (26 %), 13 A(H3N2) (38 %) et 12 B (35 %).

Enfin, entre les semaines S52-2024 et S12-2025, sur 154 prélèvements réalisés par le laboratoire de biologie médicale CCF pour suspicion de grippe, 61 se sont révélés positifs (40 %), avec majoritairement du virus de type A (36 prélèvements, soit 59 % des positifs, dont 25 % de sous-type A(H1N1), 25 % de sous-type A(H3N2) et 9 % non sous-typable).

Vaccination

À l'issue de la campagne de vaccination contre la grippe¹, les couvertures vaccinales (CV) estimées au 28 février 2025 s'élevaient en Corse à 39 % chez les personnes à risque ciblées par la vaccination : 46 % chez les 65 ans ou plus et 19 % chez les moins de 65 ans à risque de grippe sévère.

La Corse est la région hexagonale ayant les plus faibles CV. Pour comparaison, en France hexagonale, ces CV sont respectivement de 47 %, 54 % et 25 %.

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

Au vu des faibles effectifs, les données des différentes sources disponibles sont analysées concomitamment pour déterminer la période et le pic épidémique.

L'épidémie de bronchiolite s'est déclarée en Corse en S02-2025 et a duré 6 semaines pour s'achever en S07-2025. Toutes sources confondues, le pic épidémique a eu lieu début février (S06-2025) mais la dynamique, en particulier aux urgences, a été plutôt caractérisée cette saison par une hausse d'activité progressive avec stabilisation à un niveau peu élevé et en plateau. La durée de l'épidémie de cette saison était courte en comparaison avec celles observées depuis la saison 2016-2017. La Corse a été en période épidémique en décalé par rapport aux autres régions.

Tableau 2 : Périodes épidémiques de bronchiolite chez les moins de 2 ans, Corse, saisons hivernales 2016-2017 à 2024-2025

	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Durée épidémie
Saison 2016-2017											1	2	3	4	5																			5
Saison 2017-2018												1	2																					2
Saison 2018-2019														1	2	3	4	5																5
Saison 2019-2020											1	2	3	4	5	6	7	8	9	10														10
Saison 2020-2021																							1	2	3	4	5	6						6
Saison 2021-2022				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																					10
Saison 2022-2023			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																				12
Saison 2023-2024											1	2	3	4	5	6																		6
Saison 2024-2025															1	2	3	4	5	6														6

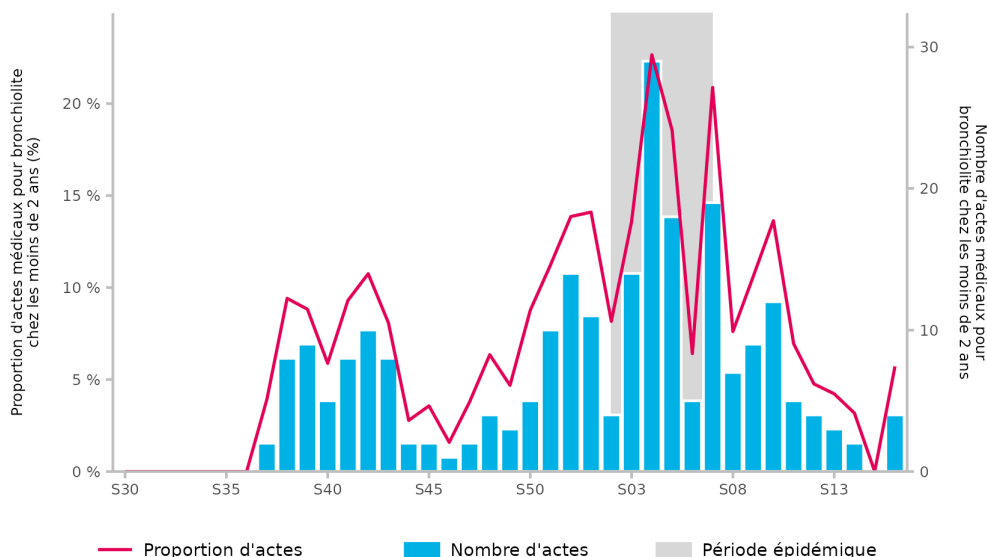
Sources : OSCOUR®, SOS Médecins, réseau Sentinelles. Exploitation : Santé publique France.

¹ La campagne de vaccination contre la grippe et le Covid-19 a été prolongée jusqu'au 28 février 2025 (au lieu du 31 janvier).

Actes médicaux SOS Médecins

Pendant la phase épidémique 2024-2025, 89 actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite ont été enregistrés chez les moins de 2 ans soit 16 % des actes codés sur la période. Pour cette source, le pic d'activité a été observé en S04-2025, avec un pourcentage d'activité de 23 % (figure 5).

Figure 5 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, Corse, S30-2024 à S16-2025

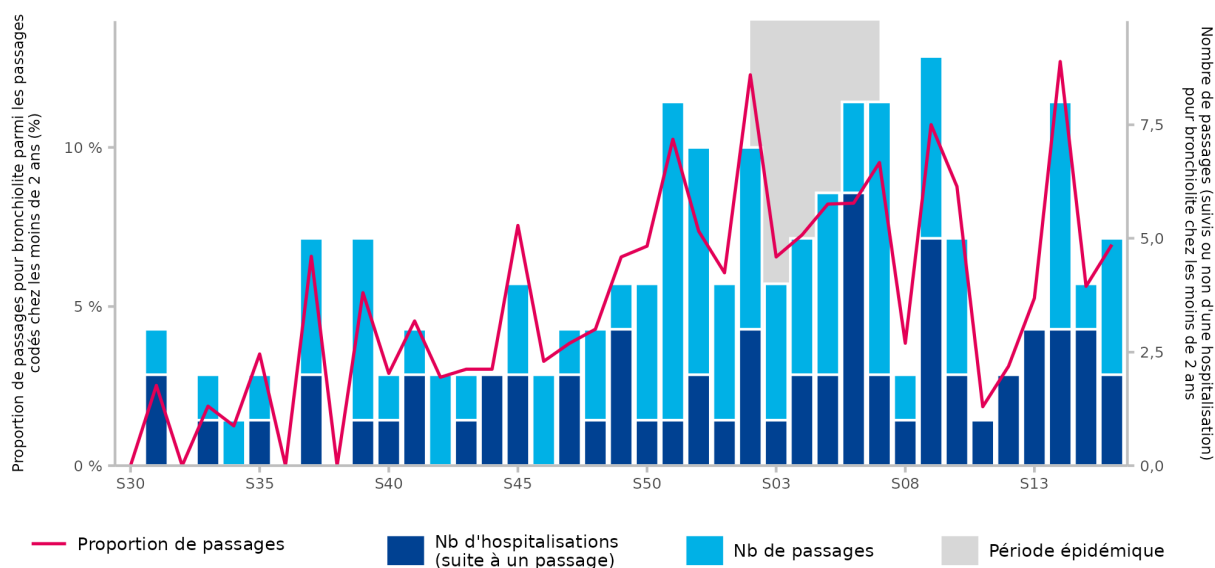


Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

Passages aux urgences et hospitalisations

Pendant la phase épidémique 2024-2025, 38 passages aux urgences pour bronchiolite ont été enregistrés chez les enfants de moins de 2 ans, dont 16 ont été suivis d'une hospitalisation (figure 6). Lors de la phase épidémique, le taux de passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal s'élevait à 8,6 % (12,3 % au pic épidémique de la source) et le taux moyen d'hospitalisation après un passage aux urgences à 40 % (étendue : 25 à 75 %). On note également un second pic d'activité aux urgences, hors période épidémique en S14-2025 (12,7 %).

Figure 6 : Nombre et proportion de passage aux urgences et nombre d'hospitalisations après un passage pour bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, Corse, S30-2024 à S16-2025

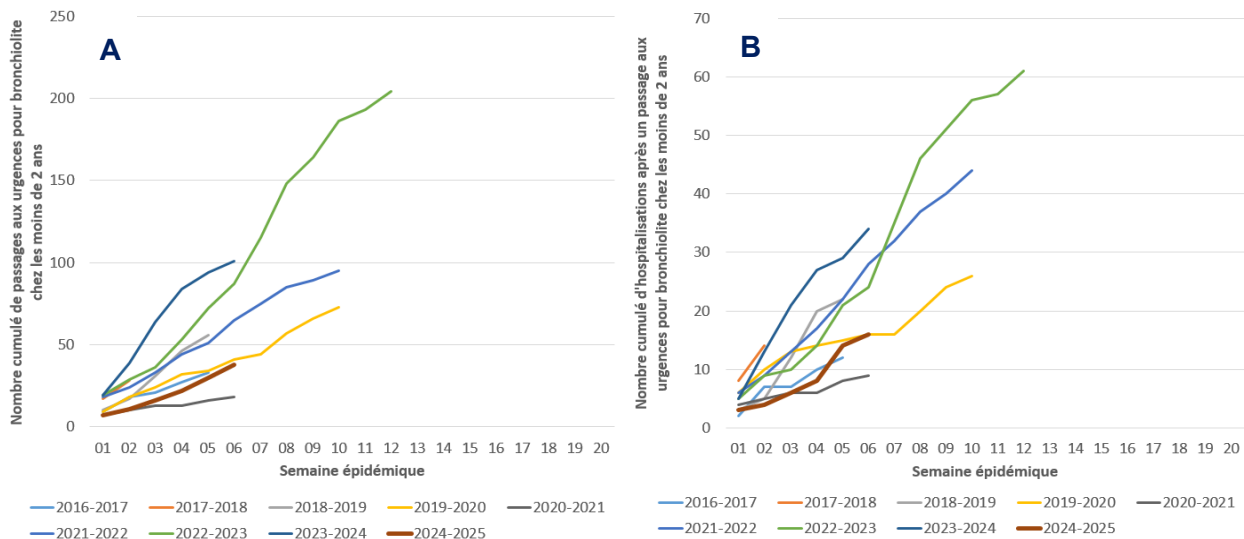


Source : OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Au cours de la saison 2024-2025, le nombre cumulé de passages aux urgences et d'hospitalisations pour bronchiolite a été un des plus faibles depuis la saison hivernale 2016-2017, à l'exception de l'épidémie tardive post Covid-19 au printemps 2021 (figure 7).

Figure 7 : Effectifs cumulés de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans sur les périodes épidémiques 2016-2017 à 2024-2025, Corse

La saison 2024-2025 est en marron.



Source : OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Cas graves de bronchiolite en réanimation

Au cours de la saison 2024-2025, 4 cas graves de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ont été signalés par le service de pédiatrie du CH d'Ajaccio (admis entre la S01 et la S04-2025). Le sex-ratio H/F était égal à 1 et les cas étaient tous âgés de 2 mois ou moins. Aucun d'entre eux ne présentait une comorbidité et deux cas avaient reçu un traitement préventif (Beyfortus®) avant leur admission en réanimation. Tous sont sortis de réanimation après un séjour médian de 7,5 jours.

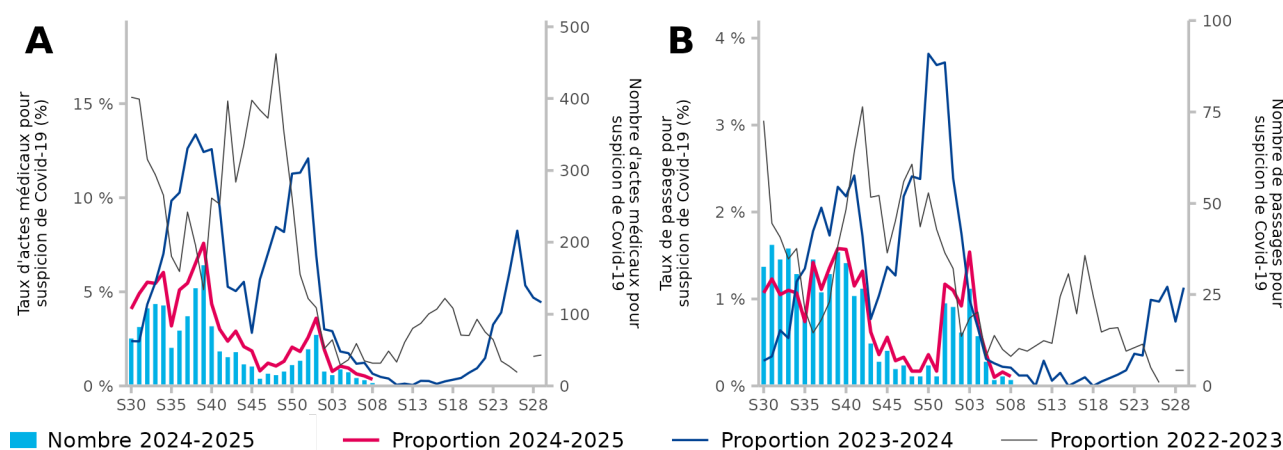
Covid-19

La circulation du SARS-CoV-2 est restée faible tout au long de la saison hivernale 2024-2025 (taux de positivité des tests RT-PCR en ville (Relab et réseau Sentinelles), niveau de circulation dans les eaux usées), de même que le recours aux soins d'urgence en lien avec la Covid-19 (associations SOS Médecins et services des urgences, figures 12A et 12B).

Depuis la S40-2024 (30/09/2024), la proportion d'activité pour suspicion de Covid-19 la plus élevée chez SOS Médecins a été observée en S40-2024 (4,4 %). L'activité la plus élevée aux urgences a également été observée la même semaine (1,6 %).

Dans le cadre du système de surveillance des cas graves d'IRA hospitalisés en réanimation, deux cas graves de Covid-19 ont été signalés en Corse en S45-2024.

Figure 12 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour suspicion de Covid-19 par rapport aux deux saisons précédentes, Corse



Sources : SOS Médecins, 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 : 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.

Pour en savoir plus

Lien vers le [bilan national IRA saison hivernale 2024/2025](#)

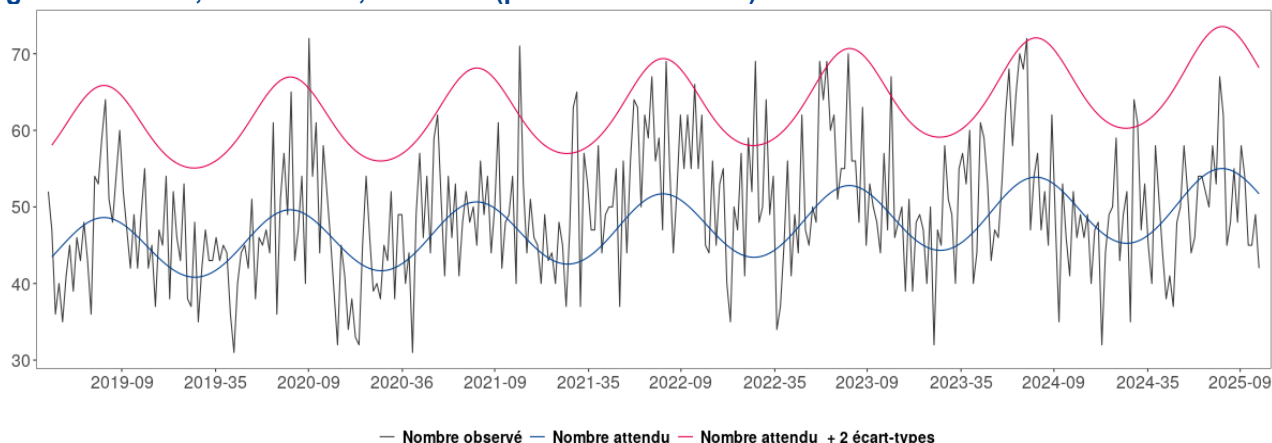
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 15-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S15.

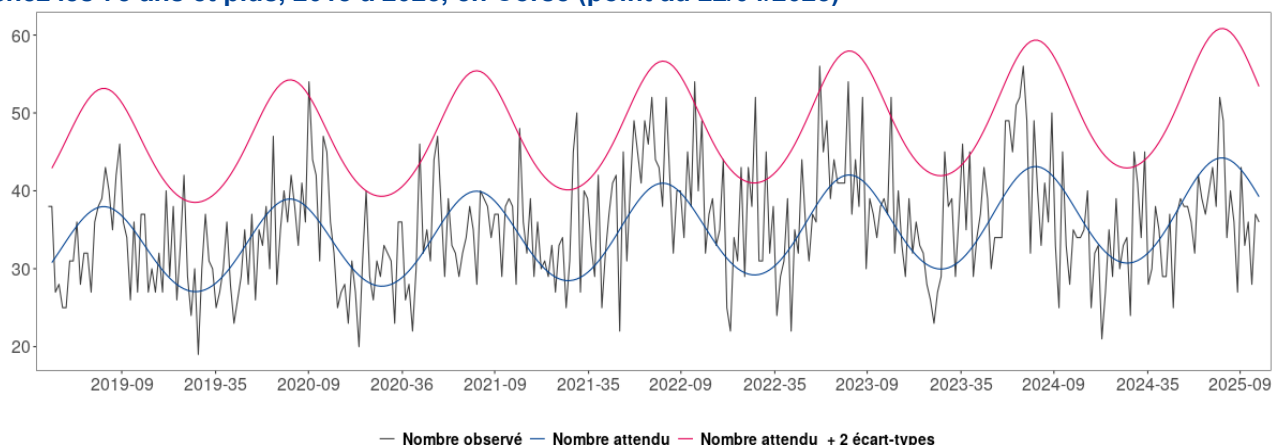
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Corse (point au 22/04/2025)



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, 2018 à 2025, en Corse (point au 22/04/2025)



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

- **Chikungunya à La Réunion : une épidémie toujours en cours qui nécessite la vigilance de tous**

L'Ile de La Réunion fait face à une épidémie de chikungunya. Plus de 33 000 cas ont déjà été confirmés sur le territoire depuis le début de l'année 2025. Les autorités appellent à la vigilance et rappellent les gestes essentiels pour se protéger des moustiques.

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

- **Le « proto », des cas d'intoxication toujours en augmentation**

Depuis 2020, les signalements d'intoxications liées à l'usage détourné du protoxyde d'azote, ou « proto », sont en hausse continue. Ce gaz dit « hilarant » peut entraîner une dépendance ainsi que des complications sévères, parfois irréversibles, sur le système nerveux et le système cardiovasculaire (cœur et vaisseaux) en cas de prises répétées et/ou en grande quantité.

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

- **Compétences psychosociales : un référentiel opérationnel destiné aux formateurs experts**

Santé publique France publie un référentiel pour accompagner les professionnels et les experts formateurs des compétences psychosociales : un outil clé pour mieux comprendre, développer et les renforcer dès le plus jeune âge.

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 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

Tél : 04 20 20 22 19

Tél : 01 44 73 84 35

Site Internet : www.sentinelleweb.fr

Mail : masse_s@univ-corse.fr

Mail : rs-animateurs@iplesp.upmc.fr



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

Équipe de rédaction

Hamza BENJELLOUN, Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZÉ, Yasemin INAC, 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. 23 avril 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 23 avril 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr