

**Semaine 46-2024. Date de publication : 20 novembre 2024**  
Édition Corse



### Points clés de la semaine 46-2024

#### Arboviroses (page 2)

**Dengue** : un nouveau cas importé de dengue identifié en S46 en Corse.

#### Infections respiratoires aiguës (page 4)

**Grippe et syndromes grippaux** : activité très faible.

**Bronchiolite (moins de 2 ans)** : activité en diminution, très faible.

**Covid-19** : activité en diminution, faible.

#### Mortalité (page 9)

Pas de surmortalité observée.

# Dengue, chikungunya, Zika

## Surveillance des cas importés

### Synthèse au 19/11/2024

Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2024, en Corse, 5 cas importés de dengue ont été confirmés (+ 1 par rapport à la semaine dernière). Par ailleurs, aucun cas importé de chikungunya et aucun de Zika n'a été identifié.

En France hexagonale, 1 921 cas importés de dengue (+ 80 cas), 21 de chikungunya (+ 2 cas) et 4 de Zika (pas de nouveau cas) ont été diagnostiqués.

**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 19/11/2024)**

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	244	4	1
Bourgogne-Franche-Comté	57	0	0
Bretagne	103	0	0
Centre-Val de Loire	74	0	0
<b>Corse</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corse-du-Sud	2	0	0
Haute-Corse	3	0	0
Grand Est	92	0	0
Hauts-de-France	107	1	0
Ile-de-France	520	11	2
Normandie	81	0	0
Nouvelle-Aquitaine	177	2	0
Occitanie	164	2	1
Paca	202	0	0
Pays de la Loire	95	1	0

Source : Voozarbo, Santé publique France.

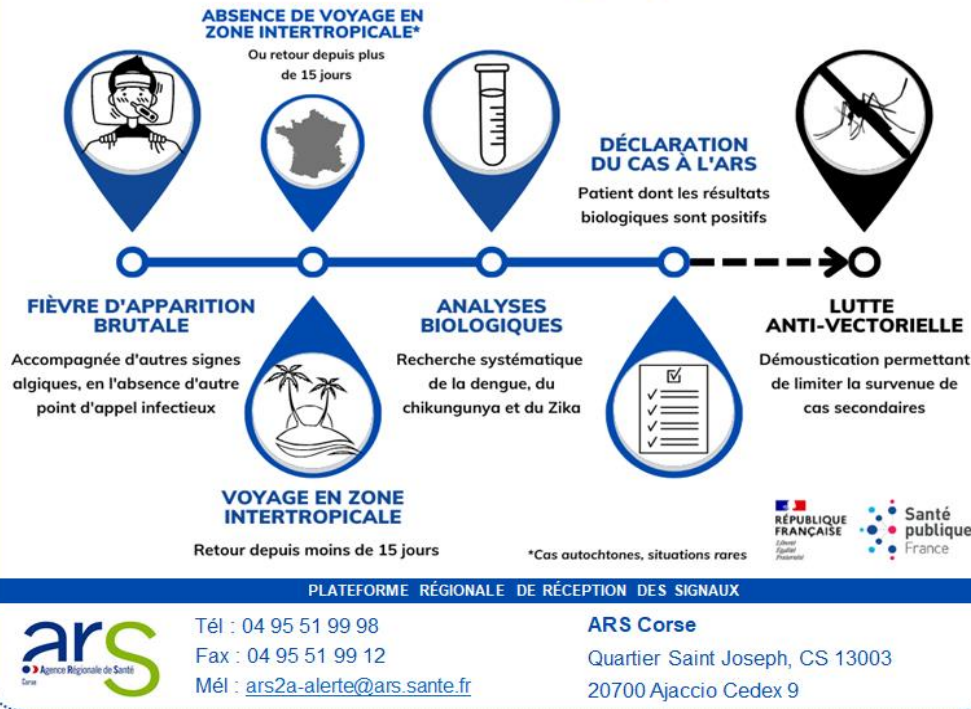
#### Dispositif de surveillance renforcée – du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre

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 46-2024

**Grippe et syndromes grippaux** : activité très faible.

**Bronchiolite (moins de 2 ans)** : activité en diminution, très faible.

**Covid-19** : activité en diminution, faible.

### Indicateurs clés

Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 2ans)			Covid-19 (tous âges)		
	S45	S46	Variation (S/S-1)	S45	S46	Variation (S/S-1)	S45	S46	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	0,6	0,4	↘	3,6	1,6	↘*	1,9	0,8	↘
Les passages aux urgences (%)	0,3	0,2	→	7,5	3,3	↘*	0,6	0,3	↘
Les hospitalisations après les passages aux urgences (%)	0	0	→	50	0	NI	60	60	→*

\* **Pourcentages d'évolution à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs. NI : non interprétable.**  
Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

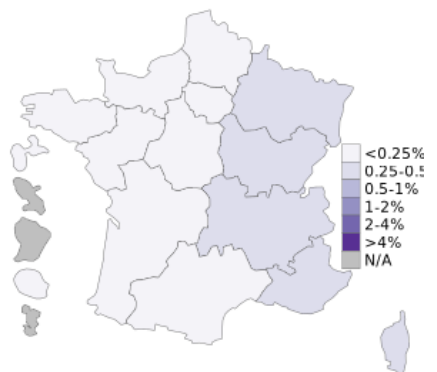
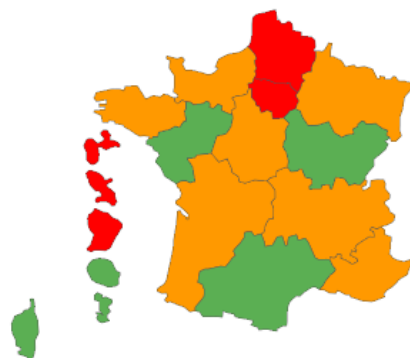
### Niveau d'alerte régional\*

Grippe et syndromes grippaux<sup>1,2,3</sup>

Bronchiolite<sup>1,2</sup>

### Taux de passages aux urgences\*\*

Covid-19<sup>2</sup>



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Mises à jour le 20/11/2024. \* Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. \*\* Données non disponibles pour la Martinique, la Guyane et Mayotte. Sources : <sup>1</sup> SOS Médecins, <sup>2</sup> OSCOUR®, <sup>3</sup> réseau Sentinelles + IQVIA.

## Grippe et syndromes grippaux

### Pas d'épidémie en cours

En S46, l'activité chez SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal diminuait légèrement, tandis que celle aux urgences était globalement stable depuis plusieurs semaines (tableau 1, figure 1). Les activités restaient faibles, à un niveau attendu pour la saison.

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S46, non encore consolidé, était stable (40 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [0 ; 104] vs 48 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [0 ; 107] en S45).

Au 20 novembre, parmi les 5 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse depuis le début du mois d'octobre, 1 est revenu positif au virus de la grippe A(H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>) (identifié en semaine 2024-S40). Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour un virus grippal en ville (réseau Relab) était nul (20 prélèvements analysés).

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

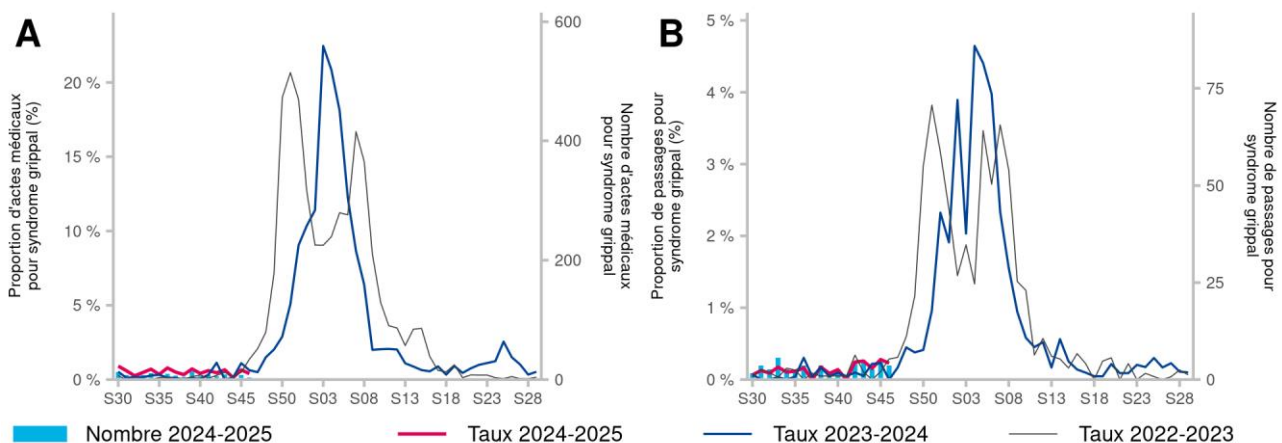
**Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la grippe/syndrome grippal en Corse (point au 20/11/2024)**

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S44	S45	S46	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	2	10	6	-40,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	0,1	0,6	0,4	-0,2 pt
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S44	S45	S46	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	3	5	4	-20,0 %
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,2	0,3	0,2	-0,1 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 20/11/2024)**



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

## Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

### Pas d'épidémie en cours

En S46, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité pour bronchiolite chez SOS Médecins et aux urgences diminuait par rapport à la semaine précédente (tableau 2, figure 2). Les effectifs étaient très faibles.

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) était nul en S46 (20 prélèvements analysés), comme la semaine précédente.

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

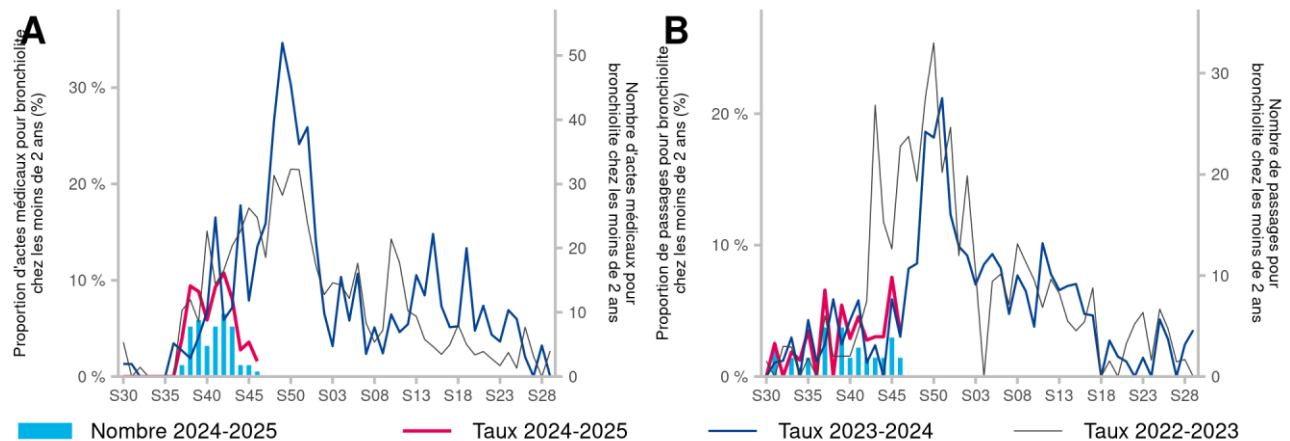
**Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 20/11/2024)**

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S44	S45	S46	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	2	2	1	-50,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	2,8	3,6	1,6	-2,0 pts
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S44	S45	S46	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	2	4	2	-50,0 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	3,0	7,5	3,3	-4,2 pts
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	2	2	0	-100,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	100,0	50,0	0,0	-50,0 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 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 20/11/2024)**



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

## Covid-19

En S46, l'activité chez SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 diminuait par rapport à la semaine précédente, celle aux urgences diminuait également légèrement (tableau 3, figure 3). Ces activités étaient faibles pour la saison. La proportion d'hospitalisation après un passage aux urgences restait stable (60 % en S46 comme en S45), mais les effectifs étaient faibles.

Tous âges, en S46, le taux de positivité des tests RT-PCR pour Covid-19 en ville (réseau Relab) était de 10 %, en augmentation par rapport à la semaine précédente mais les effectifs étaient faibles (2 positifs sur 20 prélèvements analysés).

Une tendance à la stabilisation du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées est observée en S46 (figure 4). Cependant, ce résultat doit être interprété avec précaution et la tendance devra être confirmée dans les semaines à venir.

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

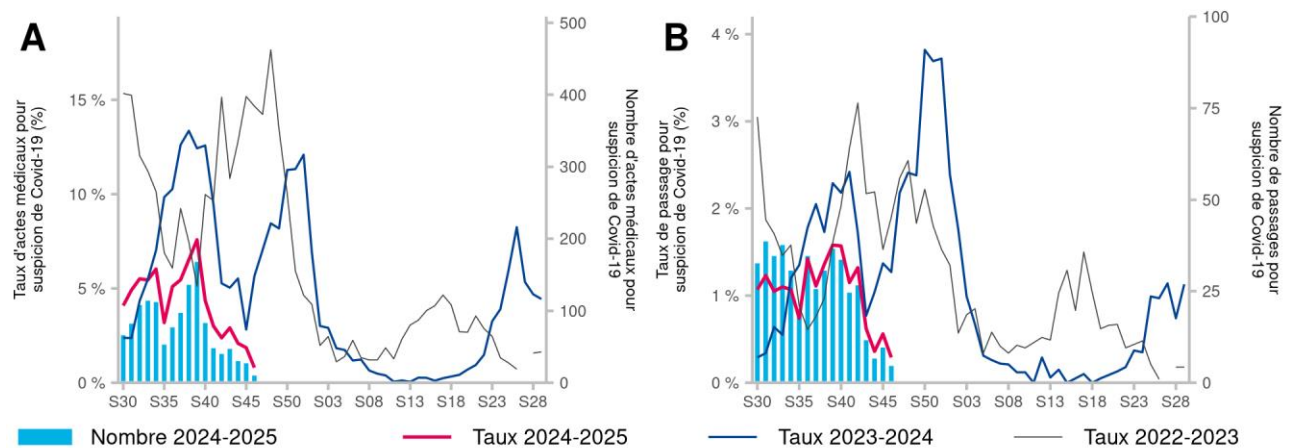
**Tableau 3 : Indicateurs de surveillance du Covid-19 en Corse (point au 20/11/2024)**

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S44	S45	S46	Variation (S/S-1)
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour Covid-19 (%)	2,1	1,9	0,8	-1,1 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,4	0,6	0,3	-0,3 pt
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	31,6	3,1	10,0	+6,9 pts

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

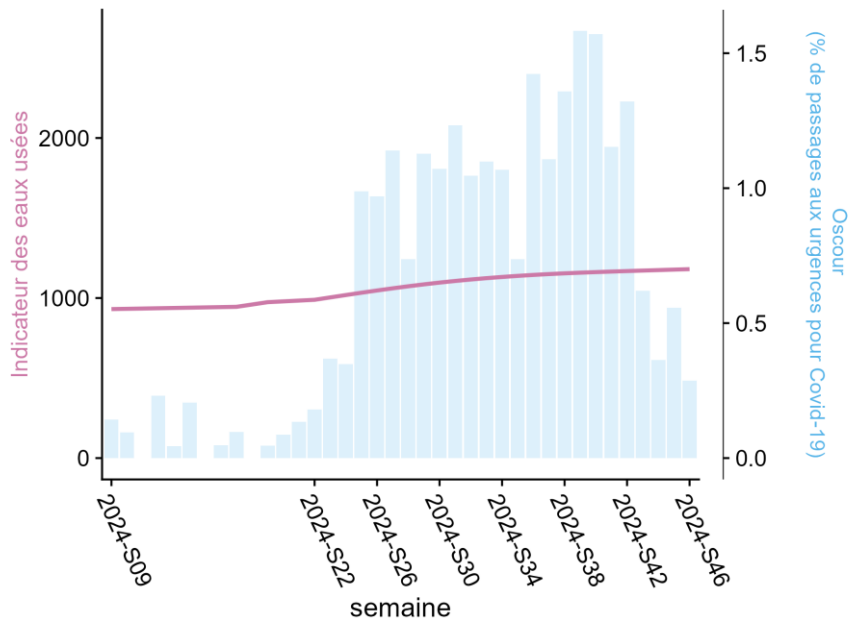
**Point d'attention** : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

**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 20/11/2024)**



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 S09-2024 à S46-2024, en Corse (point au 19/11/2024)**



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.

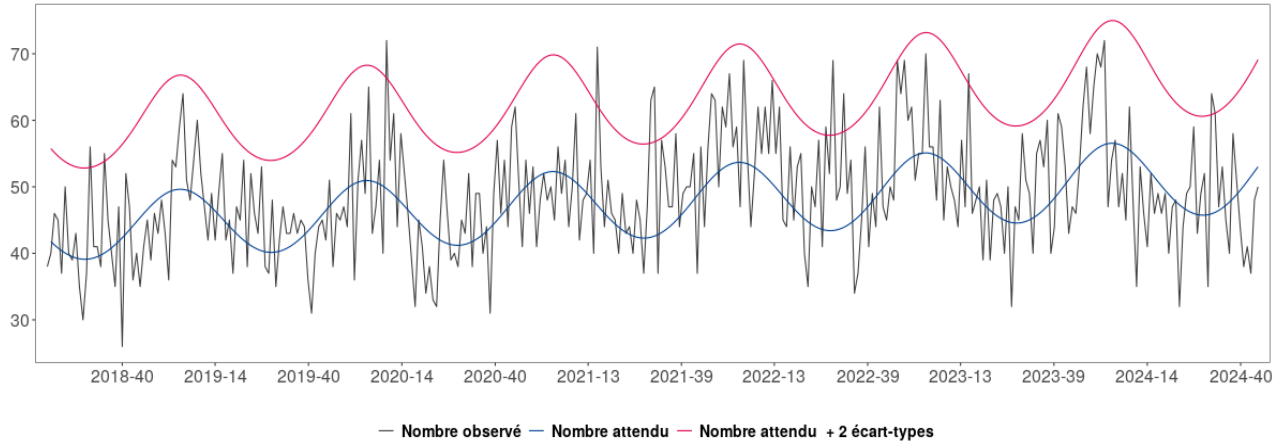
## Mortalité toutes causes

### Synthèse de la semaine 45-2024

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S45.

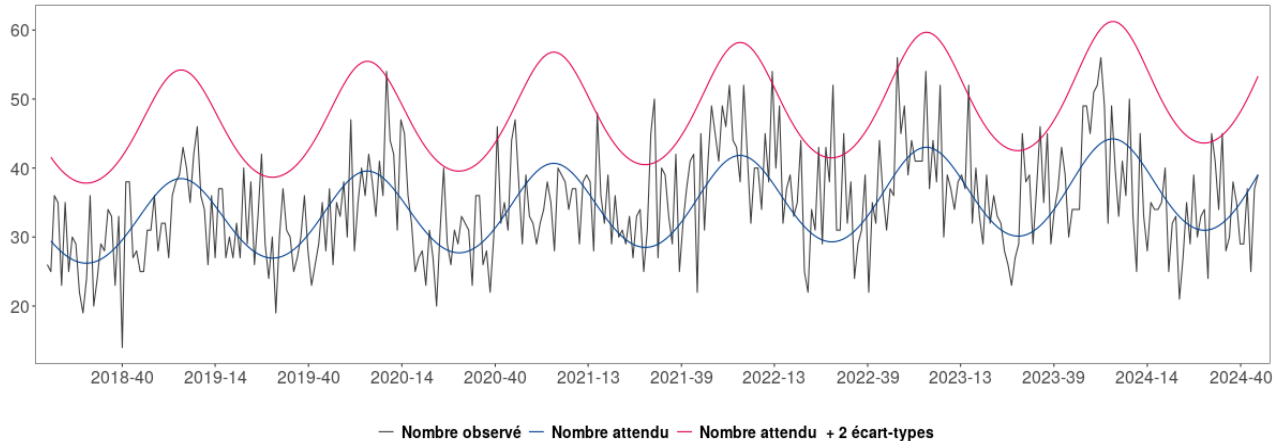
*Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.*

**Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2017 à 2024, en Corse (point au 20/11/2024)**



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 20/11/2024)**



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

### • Prévention de la résistance aux antibiotiques : une démarche « une seule santé ».

A l'occasion de la Semaine mondiale de sensibilisation à la résistance aux antimicrobiens (18 au 24 novembre) et de la Journée européenne d'information sur les antibiotiques (18 novembre), les acteurs engagés dans la prévention de la résistance des bactéries aux antibiotiques (ou antibiorésistance) publient un état des lieux de la consommation des antibiotiques et de l'antibiorésistance dans une perspective « Une seule santé » (en santé humaine, animale et dans l'environnement) en France.

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

Pour lire le rapport sur la consommation d'antibiotiques en secteur de ville en France, [cliquez ici](#).

Pour lire les résultats synthétiques de la Mission Primo, [cliquez ici](#).

Pour lire les résultats synthétiques de la Mission Spares, [cliquez ici](#).

### • Le diabète en France continue de progresser.

A l'occasion de la Journée mondiale du diabète, le 14 novembre, Santé publique France publie ses dernières données de surveillance du diabète en France.

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

### • Les intoxications au monoxyde de carbone peuvent concerner chacun de nous et avoir des conséquences dramatiques. Adopter les bons gestes réduit les risques.

Avec l'arrivée de l'hiver et de ses intempéries, les risques d'intoxication au monoxyde de carbone augmentent avec l'utilisation des appareils de chauffage mais aussi d'appareils comme les braseros, les groupes électrogènes, les pompes à eau en cas d'inondation et tous les appareils équipés d'un moteur thermique.

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

### • Cas de Mpox en France. 1<sup>er</sup> janvier - 12 novembre 2024.

Au total, 203 cas de mpox ont été déclarés à Santé publique France depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2024, dont 8 sur les 14 derniers jours. Seuls des virus Monkeypox de clade II ont été détectés par le CNR des Orthopoxvirus. Les cas déclarés concernent tous des adultes, 195 hommes et 8 femmes.

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

### • 9<sup>e</sup> 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](mailto: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](mailto:masse_s@univ-corse.fr)

Tel : 01 44 73 84 35

Mail : [rs-animateurs@iplesp.upmc.fr](mailto:rs-animateurs@iplesp.upmc.fr)

Site Internet : [www.sentinweb.fr](http://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. 20 novembre 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 pages, 2024.

**Directrice de publication :** Caroline SEMAILLE

**Dépôt légal :** 20 novembre 2024

**Contact :** [paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)