

Point épidémiologique hebdomadaire Île-de-France

Surveillance épidémiologique en Île-de-France

Point au 03.07.2024

SURVEILLANCES REGIONALES EN COURS

Surveillance renforcée des arboviroses transmises par les moustiques du genre <i>Aedes</i> (dengue, chikungunya et zika)	2
Rougeole	3
Coqueluche	4
SARS-COV-2/COVID-19	5
Pneumopathie	6
Asthme	6
DISPOSITIF SURSAUD® QUALITE DES DONNEES – METHODES	7

Points clés

- **Surveillance renforcée de la dengue, du chikungunya et du Zika** (en France métropolitaine depuis le 1^{er} mai jusqu'au 30 novembre). En Île-de-France: 116 cas confirmés ou probables de **dengue** d'importation investigués à ce stade versus 61 sur la même période en 2023
- **Rougeole** : Diminution de l'incidence des cas de rougeole en Île-de-France au cours du mois de juin
- **Coqueluche** : Augmentation importante des consultations en ville et aux urgences depuis le début du deuxième trimestre 2024 en Île-de-France
- **COVID-19** : Diminution des indicateurs des recours aux soins en ville et stabilisation aux urgences, en Île-de-France
- **Asthme** : Pic de recours aux soins en ville et aux urgences le dimanche 30 juin en Île-de-France

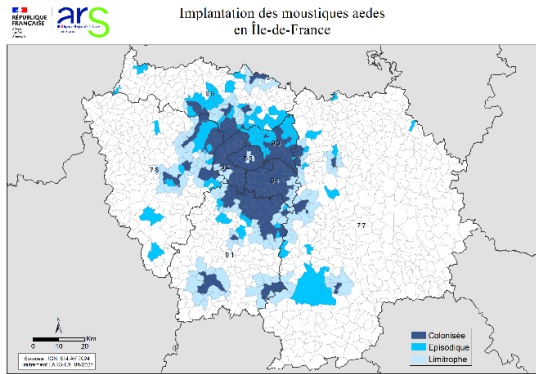
Actualités

- **Épidémie de choléra à Mayotte - Santé publique France est mobilisée et appelle au renfort de professionnels de santé volontaires** : [ici](#)
- **Jeux olympiques et paralympiques 2024**: Risques et enjeux de santé [ici](#) / Rôle et missions de SpF [ici](#) / Kit de ressources à destination des professionnels de santé [ici](#)
- Épidémie d'infections à Parvovirus B19 en France. Point au 28 juin 2024 : [ici](#)
- Choléra à Mayotte. Point au 26 juin 2024: [ici](#)

Surveillance renforcée des arboviroses transmises par les moustiques du genre *Aedes* (dengue, chikungunya et zika)

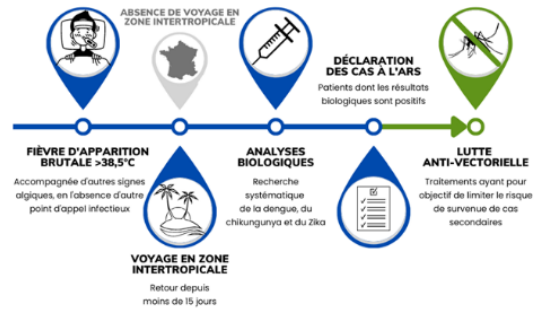
Aedes albopictus – moustique vecteur, entre autres, des virus de la dengue, du chikungunya et du zika - est installé depuis 2004 en France métropolitaine. Au 1er janvier 2024, 78 départements sont considérés comme colonisés (sur les 96 départements métropolitains), dont l'ensemble des 8 départements franciliens avec, à ce stade, au moins 175 communes/arrondissements parisiens colonisés.

Carte des communes franciliennes colonisées par *Aedes albopictus* au 01/01/2024 ([lien](#))



Professionnels de santé, pensez au diagnostic et au signalement précoce des cas à l'ARS ([Cerfa dengue](#))

Devant tout résultat biologique positif pour l'une de ces 3 maladies, procéder sans délai à son signalement à l'ARS par tout moyen approprié.



Données de surveillance renforcée de la dengue, du chikungunya et du zika en Île-de-France (1^{er} mai au 3 juillet 2024)

- Depuis le 1^{er} mai, **116 cas confirmés ou probables de dengue, 1 cas de Zika, 1 cas de chikungunya et 1 cas de co-infection (dengue+chik)** ont été identifiés et investigués en IdF, tous importés (Tableau 1 et Figure 1). D'autres cas sont en cours d'investigation.
- **Les cas ont été importés** des Antilles (49), d'Asie (22), d'Amérique du sud (18), d'Afrique subsaharienne (19), de la Réunion et Maurice (6), d'Afrique du nord (4), d'Amérique centrale (1) et du Pacifique Sud (1) (Figure 2). **Notons que 3 cas de dengue revenaient d'Égypte et un cas revenait des Emirats Arabes Unis (Dubai)**.
- Parmi l'ensemble des cas de dengue identifiés et investigués, 112 (93%) étaient virémiques en métropole, parmi lesquels 92 (85%) résidaient dans des communes soit colonisées, soit limitrophes, soit avec présence sporadique du moustique tigre.
- 24 (19%) cas de dengue ont eu recours à l'hôpital (Urgences comprises), ainsi que 1 cas de zika et 1 cas de chikungunya.

Tableau 1 | Cas de dengue, de chikungunya et de zika, par département de résidence pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 03/07/2024

Département	Dengue	Chikungunya	Zika	Co-inf
75-Paris	31	1	0	1
77-Seine-et-Marne	8	0	1	0
78-Yvelines	11	0	0	0
91-Essonne	6	0	0	0
92-Hauts-de-Seine	25	0	0	0
93-Seine-St-Denis	14	1	0	0
94-Val-de-Marne	10	0	0	0
95-Val-d'Oise	11	0	0	0
Île-de-France	116	2	1	1

Figure 1 | Cas de dengue, de chikungunya et de zika par semaine de signalement pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 03/07/2024 (S27: données non consolidées)

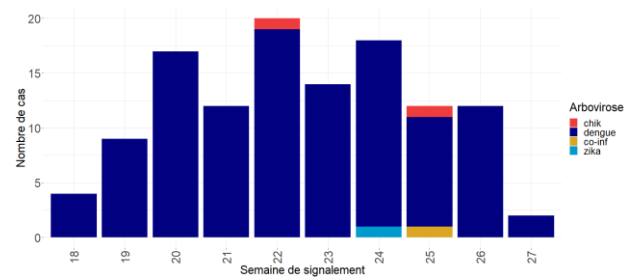
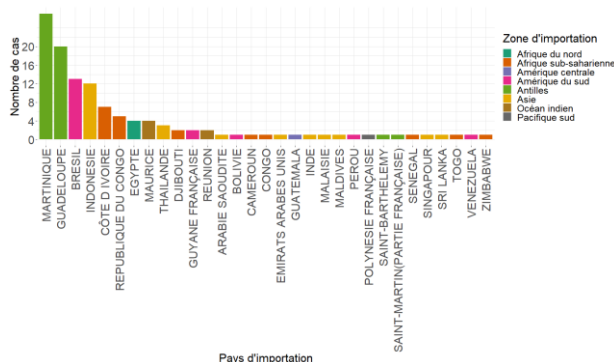


Figure 2 | Distribution des cas de dengue, de chikungunya et de zika, par pays et zone d'importation, pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 03/07/2024



Liens utiles

[Carte des épidémies récentes de dengue à travers le Monde \(OMS\)](#)

[Carte des épidémies récentes de dengue à travers le Monde \(ECDC\)](#)

[Carte des épidémies récentes de chikungunya à travers le Monde \(ECDC\)](#)

[Dengue, chikungunya, Zika : de la prévention au signalement \(Santé publique France\)](#)

[Dengue, Chikungunya, zika - Vérifiez si votre commune est ou non colonisée par *Aedes albopictus* \(Anses\)](#)

[Cartes de présence avérée d'*Aedes albopictus* dans les Départements métropolitains \(Ministère de la Santé\)](#)

[Newsletter sur la dengue \(Collège de la Médecine Générale\)](#)

Rougeole

Données extraites du système de surveillance basé sur les déclarations obligatoires portant sur la période du 01-01-2024 au 01-07-2024 :

- Depuis le 1^{er} janvier 2024, 79 cas de rougeole ont été déclarés en IdF. En S26 et depuis S21 l'incidence hebdomadaire des cas déclarés était en diminution.
- Tous les départements franciliens ont rapporté des cas. Le 75 et le 93 et sont les plus concernés avec respectivement 20, 23 cas déclarés.
- La très grande majorité des cas (94%) sont survenus chez des personnes mal vaccinées/non vaccinées ou pour qui le statut vaccinal n'était pas connu ou renseigné. Ces informations rappellent l'importance de la vérification des statuts vaccinaux et leur mise à jour en cas d'absence de vaccination, de schémas partiels ou de statut inconnu.

→ [Vaccination info-service: rougeole](#)

→ [Calendrier vaccinal 2024](#)

- Des cas de transmission secondaire lors de consultations aux urgences sont documentés et appellent à la prudence des personnels soignants chargés de l'accueil des patients présentant des symptômes évocateurs (toux, coryza, éruption cutanée, ...) surtout si ces patients ont voyagé en zone où la circulation du virus est importante (Europe de l'Est notamment).

Figure 3 | Distribution des cas de rougeole déclarés via déclaration obligatoire, par département, Île-de-France, 2024.

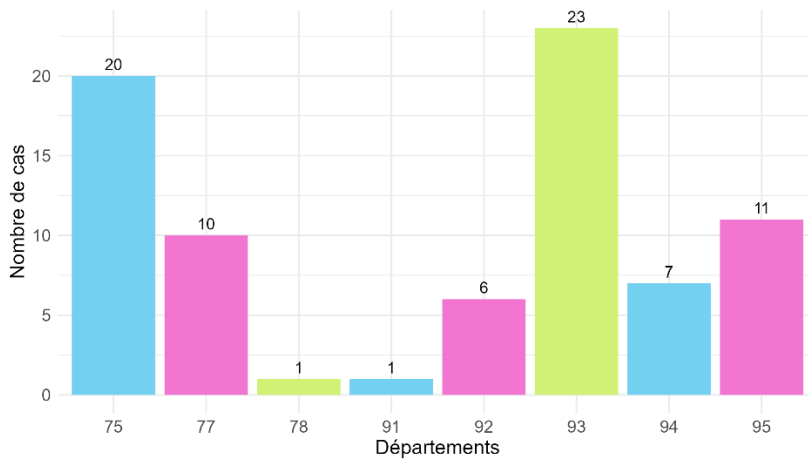
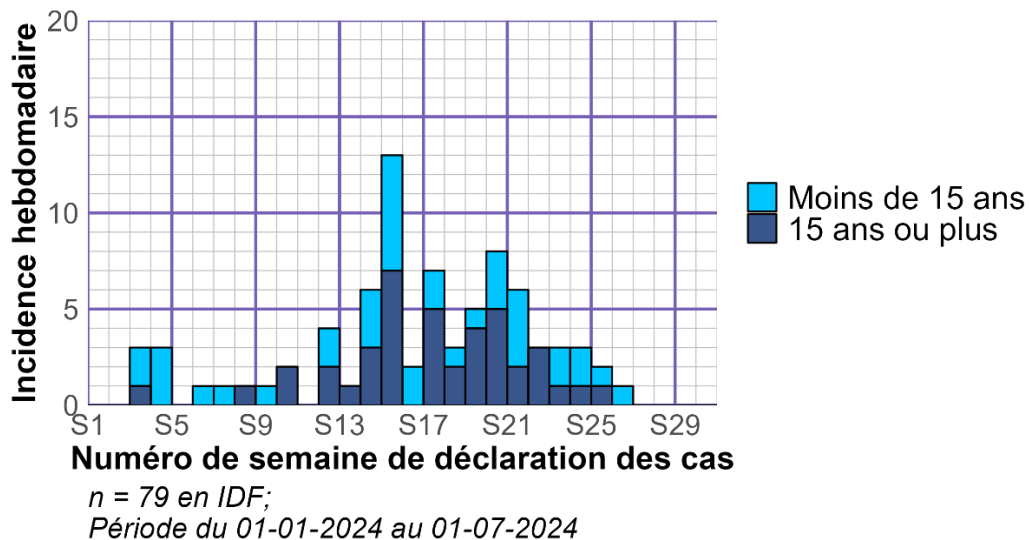


Tableau 2 | Statut vaccinal des cas de rougeole, Île-de-France, 2024.

Statut vaccinal	
statut inconnu	25 (32%)
non vacciné	39 (49%)
vacciné 1 dose	10 (13%)
vacciné 2 doses	5 (6%)

Figure 4 | Distribution hebdomadaire des cas de rougeole signalés par déclaration obligatoire, en 2024, en Île-de-France, période du 01/01/2024 au 01/07/2024 (données non consolidées).



Coqueluche

A l'instar de l'épidémie de rougeole, la coqueluche connaît elle aussi une recrudescence depuis le début de l'année 2024. L'épidémie est présente à l'échelle européenne et la région Île-de-France n'est pas épargnée. Depuis le mois de mai, la hausse du nombre hebdomadaire de cas de coqueluche est plus marquée. Cette situation entraîne une **hausse du nombre de passages aux urgences** (Figure 5 ; Tableau 3) et de **consultations** auprès de SOS médecins pour coqueluche (Figure 6 ; Tableau 3). Les enfants de **moins de 1 an sont les sujets les plus à risque** de forme grave. Devant cette recrudescence du nombre de cas, les professionnels de santé doivent évoquer le diagnostic de coqueluche devant des signes évocateurs de la maladie et penser à vérifier et mettre à jour les statuts vaccinaux des patients (Tableau 4).

→ Vaccination info service : coqueluche → La coqueluche en France (Santé publique France) → La coqueluche en Europe (ECDC)

Tableau 3 | Consultations hebdomadaires aux urgences pour coqueluche, Île-de-France, 2024. (Données OSCOUR®)

	Tous âges		Moins de 1 an	
	S26	Evolution vs S25	S26	Evolution vs S25
SOS Médecins				
Actes pour coqueluche	66	+38%	1	/
Part des coqueluches parmi les actes médicaux codés	0,5%	+40%	/	/
OSCOUR®				
Nombre de passages aux urgences pour coqueluche	33	-37%	7	-63%
Nombre de passages suivis d'une hospitalisation pour coqueluche	4	-76%	4	-69%

Figure 5 | Consultations hebdomadaires aux urgences pour coqueluche, Île-de-France, 2024. (Données OSCOUR®)

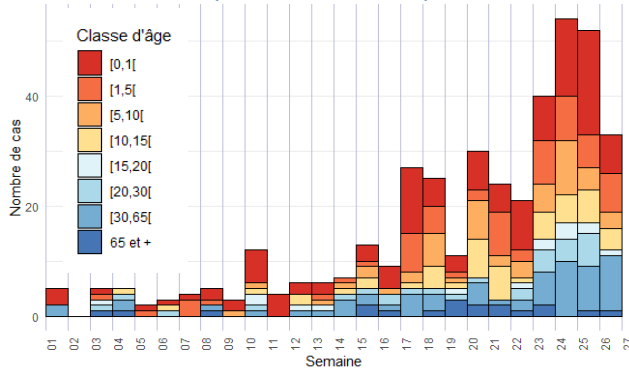


Figure 6 | Consultations hebdomadaires via SOS médecin pour coqueluche, Île-de-France, 2024. (Données SURSAUD®)

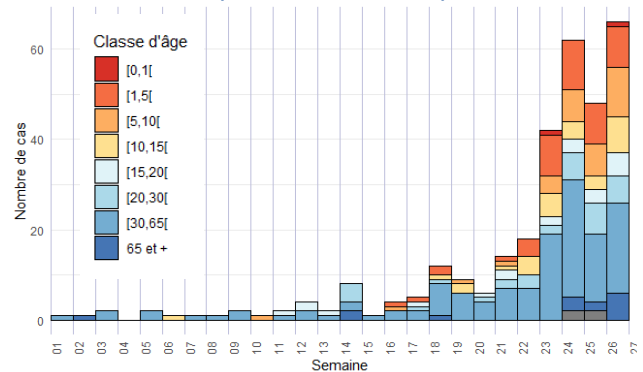
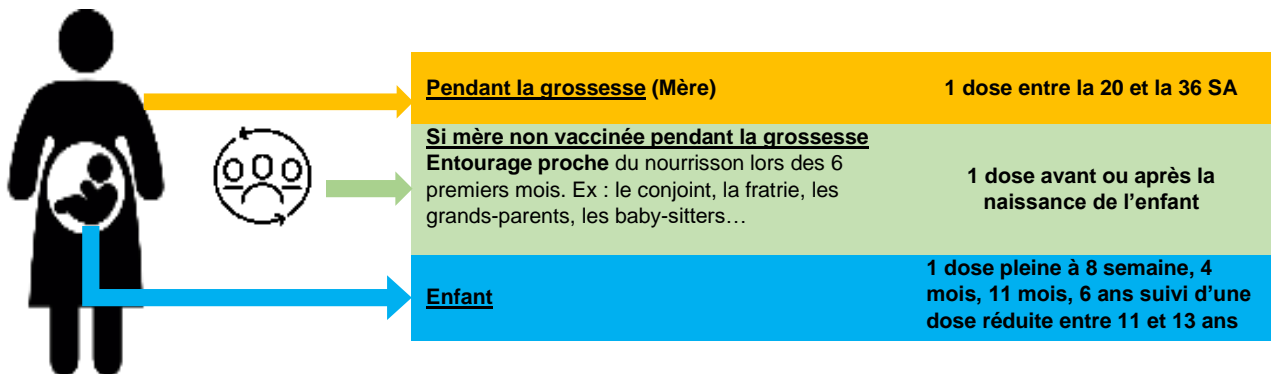


Tableau 4 | Recommandations vaccinales contre la coqueluche dans les premières années de vie



SARS-COV-2/COVID-19

Surveillance de la COVID-19 à partir des données des recours aux soins en ville (SOS Médecins) et des recours aux urgences (Oscour®):

- Le **nombre** d'actes SOS Médecins et la **part d'activité** pour suspicion de COVID-19 diminuaient en S26 et ce dans toutes les classes d'âge (Figure 6).
- Le **nombre** de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 augmentait légèrement en S26 tandis que la **part d'activité** restait stable (Figure 7).
- Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 suivis d'une hospitalisation restait stable, ainsi que la proportion de passages suivis d'une hospitalisation.
- Toutefois et malgré l'augmentation récente, le nombre de cas suspects de COVID-19 restait modéré à ce stade (Figures 8 et 9).

Surveillance des épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) dont la COVID-19 dans EMS (établissements médico-sociaux) en semaine :

- Le nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA signalés par les EMS en Île-de-France était en augmentation depuis la S21. Cela concernait principalement les EHPAD et les infections par le SARS-CoV-2 (Figures 10 et 11) (S26: données non consolidées).
- La vaccination peut dès à présent être utilement proposée à ces personnes vulnérables, dépendantes des structures pour leurs pratiques de prévention et dont la couverture vaccinale reste insuffisante (environ 70% en Île-de-France).

Figure 6 | Evolution hebdomadaire du nombre d'actes et proportion d'activité pour suspicion de COVID-19, par classe d'âge, SOS Médecins (SurSaUD®), Île-de-France, 2023-2024

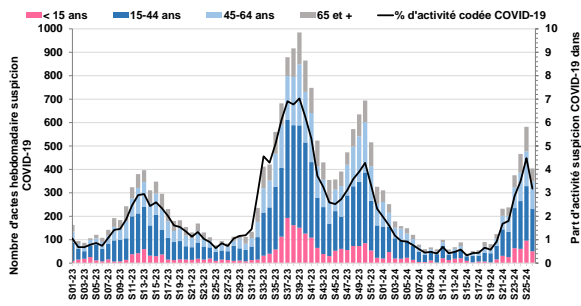


Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et proportion d'activité pour suspicion de COVID-19, par classe d'âge, Oscour® (SurSaUD®), Île-de-France, 2023-2024

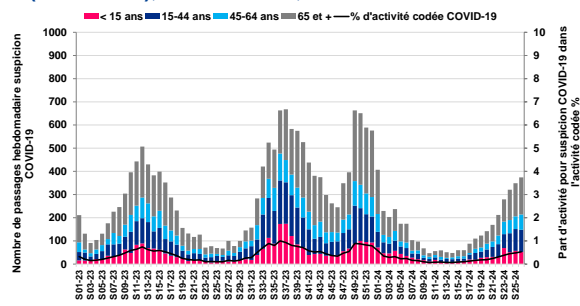


Figure 8 | Nombre hebdomadaire d'actes pour suspicion de COVID-19, SOS Médecins (SurSaUD®), Île-de-France, 2020-2024

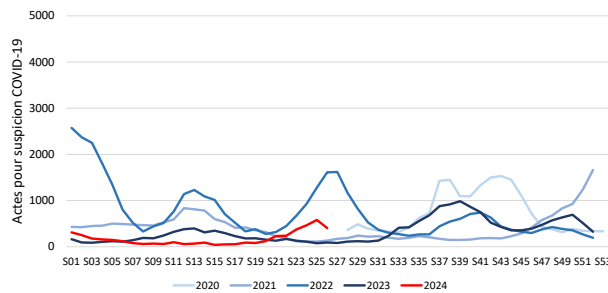


Figure 9 | Nombre hebdomadaire passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, Oscour® (SurSaUD®), Île-de-France, 2020-2024

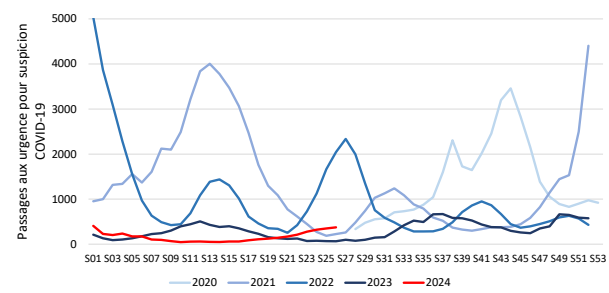


Figure 10 | Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA signalés par les EMS par type d'établissement, Île-de-France, depuis S23-2023

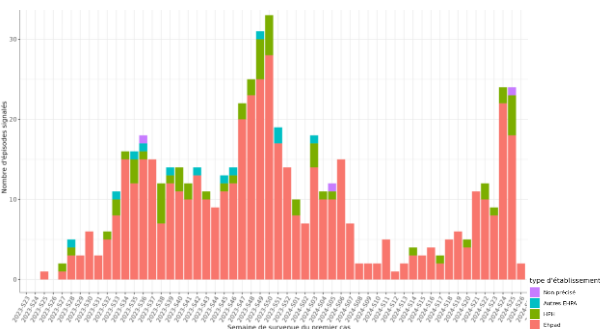
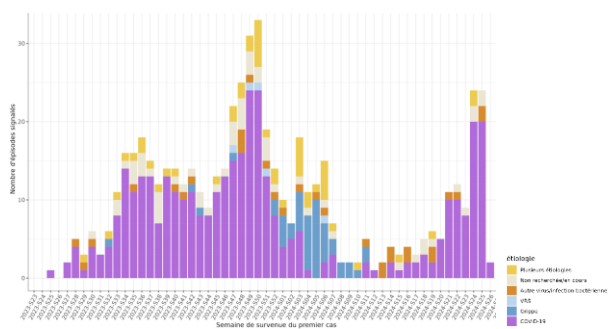


Figure 11 | Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA signalés par les EMS par étiologie, Île-de-France, depuis S23-2023



Pneumopathie

En semaine 26-2024 :

- Les actes pour pneumopathie ont augmenté en semaine 26 chez les moins de 15 ans (+28%) et les plus de 15 ans (+27%) dans les données SOS Médecins.
- Le nombre de passages aux urgences hospitalières pour pneumopathie a légèrement augmenté chez les adultes (+5%) et les moins de 15 ans (+9%). Le nombre de passages suivis d'une hospitalisation pour pneumopathie restait stable chez les moins de 15 ans (2,3% du total des passages suivis d'une hospitalisation en S26 versus 1,9% en S25) et chez les adultes (5,2% en S26 versus 5,0% en S25).
- Le nombre de recours aux soins restait toujours supérieur aux années précédentes dans les deux sources de données.

Figure 12 | Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour pneumopathies tous âges, SOS Médecins (SurSaUD®), Île-de-France, 2021-2024

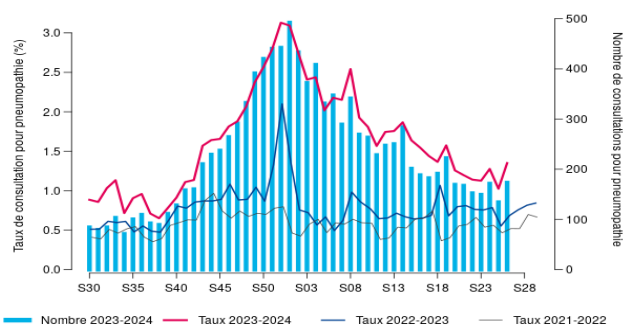
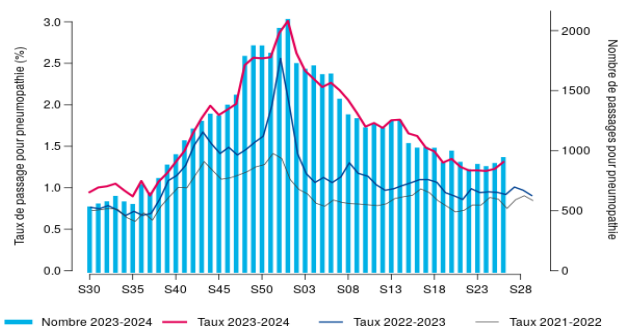


Figure 13 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour pneumopathies tous âges, Oscour® (SurSaUD®), Île-de-France, 2021-2024



Asthme

En semaine 26-2024 :

- Le nombre de passages aux urgences hospitalières pour asthme a augmenté depuis la semaine 22 chez les adultes entre 15 et 64 ans (363 passages en S22 versus 707 en S26, +95%). Un pic a été observé sur la journée du dimanche 30 juin avec 368 passages versus 65 passages en moyenne par jour depuis le 1^{er} juin. Le nombre de passages pour asthme chez les moins de 15 ans et les plus de 65 ans restait stable.

Les passages pour asthme représentent 2% des passages chez les 15-64 ans et 2% des passages suivis d'une hospitalisation.

- Chez SOS Médecins, un pic d'actes pour asthme a également été observée le dimanche 30 juin chez les 15-64 ans. Dans les autres classes d'âge et les autres jours de la semaine, le nombre d'actes est stable.

Les conditions météorologiques de ce week-end, avec un temps orageux et des vents amenant du sable du Sahara, ajouté à un fort taux de graminées, ont pu contribuer à ce pic d'asthme sur la journée du dimanche.

Figure 13 | Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme chez les 15-64 ans, SOS Médecins (SurSaUD®), Île-de-France, 2021-2024

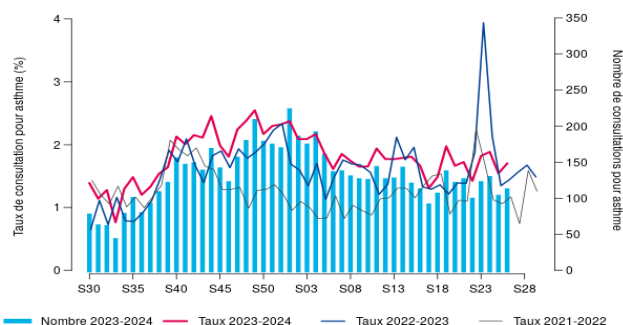
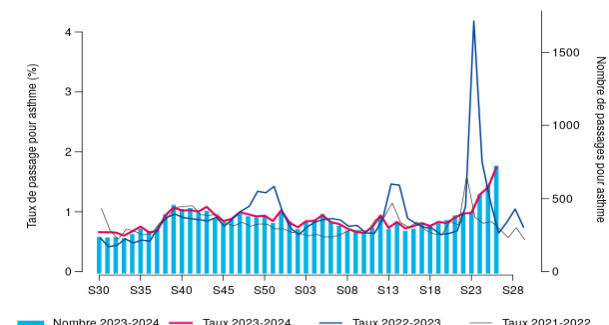


Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme chez les 15-64 ans, Oscour® (SurSaUD®), Île-de-France, 2021-2024



DISPOSITIF SURSAUD® QUALITE DES DONNEES – METHODES

La surveillance sanitaire des urgences en Île-de-France repose sur la transmission des informations des services d'urgence et des associations SOS Médecins. En Île-de-France, 114 services d'urgence et 6 associations SOS Médecins sont actuellement en mesure de transmettre leurs informations permettant ainsi l'analyse des tendances.

SEMAINE 26	Services des urgences hospitalières par département									SEMAINE 26	Associations SOS Médecins						
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF		Grand Paris*	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise	IDF
Etablissements inclus dans l'analyse	14	15	11	10	16	13	14	11	104	Taux codage diagnostic	99 %	92 %	100 %	100 %	86 %	100 %	97 %
Taux du codage diagnostic	88 %	91 %	97 %	80 %	90 %	92 %	89 %	92 %	90 %	*Départements concernés : Paris, Hauts-de-Seine, Val de Marne et Seine-Saint-Denis							

Les regroupements syndromiques suivis sont composés des codes CIM-10 enregistrés dans les diagnostics des urgences hospitalières:

- Rougeole : B05, B050, B051, B052, B053, B054, B058, B059
- Coqueluche : codes A37, A370, A371, A378, A379
- COVID-19 : codes B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715
- Pneumopathies : codes J12, J120, J121, J122, J128, J129, J13, J14, J15, J150, J151, J152, J153, J154, J155, J156, J157, J158, J159, J16, J160, J168, J17, J170, J171, J178, J18, J180, J181, J182, J188, J189, J80
- Asthme : codes J45, J450, J451, J458, J459, J46

Le codage d'un acte médical à SOS Médecins (consultation en centre médical ou visite à domicile) utilise un référentiel spécifique aux associations.

Plus d'informations sur la Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)

Equipe de rédaction

Arnaud Tarantola (Responsable)

Laetitia Ali Oicheih

Marco Conte

Anne Etchevers

Nelly Fournet

Sophie Grellet

Rémi Lefrançois

Gabriela Modenesi

Anselme Pascal

Annie-Claude Paty

Dépôt légal : 03/07/2024

Contact : cire-idf@santepubliquefrance.fr

Remerciements à nos partenaires

- Les cliniciens et biologistes qui déclarent les cas
- L'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, dont les délégations départementales
- L'Observatoire régional des soins non programmés (ORNSP) en Île-de-France
- GCS SESAN, Service numérique de santé
- Les services d'urgences hospitaliers du réseau Oscour®
- Les associations SOS Médecins du réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Le réseau Sentinelles/ Inserm
- Services d'états civils des communes informatisées
- Les laboratoires Biomnis et Cerba

Pour rester informé(e) et recevoir les publications de Santé publique France Île-de-France, **nous vous invitons à vous abonner à notre liste de diffusion.**

N'hésitez pas à partager cette invitation avec vos collègues et contacts qui pourraient également trouver ces informations pertinentes.

Cliquez ici pour vous abonner :

[**>> Abonnement <<**](#)