

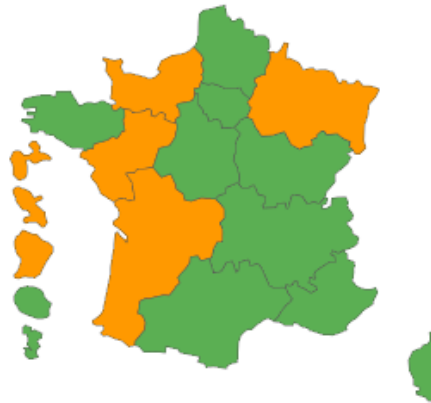
Surveillance épidémiologique en Île-de-France

Le point épidémiologique

Surveillance des épidémies hivernales

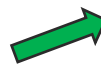
BRONCHIOLITE

(enfants de moins de 2 ans)



■ Pas d'alerte ■ Pre-épidémie

Évolution régionale



Indicateurs en hausse

Surveillance renforcée des arboviroses depuis le 1^{er} mai

- Depuis le début de la surveillance renforcée dans la région, 401 cas d'arboviroses - **339 cas confirmés et 62 cas probables** - ont été investigués en Île-de-France, dont 390 cas de dengue, 3 cas de chikungunya, 6 cas de zika et 2 cas de co-infection dengue/chikungunya; 400 cas importés et 1 cas possiblement autochtone (*Tableau 1 et Figure 6*). Ont été rapportées 64 hospitalisations pour dengue dont 1 décès et 2 hospitalisations pour chikungunya.
- Les cas de dengue ont été importés des Antilles (275), d'Amérique latine (47), d'Asie (47), et d'Afrique sub-Saharienne (20) ; les cas de chikungunya du Mali, du Sénégal et de la Côte-d'Ivoire ; les 6 cas de zika de Thaïlande et les cas de co-infection d'Inde (*Figure 7*). Parmi les cas, 347 (87 %) **étaient potentiellement virémiques en Île-de-France** et 207 (51,2%) résidaient dans des communes franciliennes colonisées par le « moustique tigre » (*Aedes albopictus*).
- Fin septembre, un hôpital francilien a signalé à l'ARS IDF un cas confirmé de dengue possiblement autochtone chez une personne résidant à Nandy (Seine-et-Marne). L'investigation a permis d'identifier un voyage en Martinique avec un retour en métropole 37 jours avant la date de début des signes. Malgré tous les éléments orientant vers un cas importé associé à une période d'incubation prolongée par le statut immunitaire du patient, ce dernier est classé formellement comme un cas autochtone acquis en Île-de-France au titre du principe de précaution. Des actions de sensibilisation des professionnels de santé et de la population dans la zone d'intérêt ont été mises en place, dans le cadre d'une recherche active de cas. Un boîtage a eu lieu le 29/09 et remplace l'enquête en porte-à-porte. Une campagne de démoustication a été initiée le 28 septembre 2023, des moustiques *Aedes albopictus* adultes ayant été identifiés dans le voisinage.

Surveillance Sars-CoV-2/Covid-19 en semaine 39 (25/09 au 01/10/2023)

- **Surveillance COVID-19 à partir des données des recours aux urgences (SOS Médecins & Oscour®)**
Les passages aux urgences (OSCOUR) en lien avec la Covid-19 restaient stables par rapport à la semaine précédente. La part des actes SOS Médecins était stable par rapport aux semaines précédentes. Le nombre de passages suivis d'hospitalisations restait stable en S39 (141) par rapport à la semaine précédente (142).
- **Surveillance virologique (Néo-SIDEP)**
Diminution de 5 % des cas d'infections (prélèvements positifs* au SARS-CoV-2 par RT-PCR et tests antigéniques) en S39 par rapport à la semaine précédente. Le taux de dépistage est de 137 cas pour 100 000 habitants.

Bronchiolite (chez les enfants de moins de 2 ans)

Données de médecine de ville : effectif et proportion des actes avec un diagnostic de bronchiolite parmi l'ensemble des actes avec un diagnostic codé (source **SOS Médecins France - SurSaUD®**) et nombre cumulé d'appels pour kinésithérapeute reçus le week-end dans le Réseau bronchiolite (source **Réseau bronchiolite Île-de-France**). **Données hospitalières :** effectif et proportion des passages avec un diagnostic de bronchiolite parmi l'ensemble des passages avec un diagnostic codé dans les services d'urgence hospitaliers (source **Oscour® - SurSaUD®**). **Données virologiques :** effectifs et proportion de prélèvements hospitaliers positifs pour le Virus Syncytial Respiratoire (source **RENAL** : réseau national de laboratoires hospitaliers et **Centre National de Référence** Virus des infections respiratoires).

Début de la surveillance : septembre 2023

SOS Médecins

	Moins de 2 ans		Moins de 1 an	
	S39	Evolution vs S38	S39	Evolution vs S38
Actes pour bronchiolite	43	0 %	29	+ 0 %
Part des actes pour bronchiolite parmi les actes médicaux codés en %	3,5 %	+ 0 pt	5,2 %	+ 0 pt

OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite	455	+ 25,3 %	418	+ 25,9 %
Part des passages pour bronchiolite parmi les passages codés en %	8,2 %	+ 1,3 pt	12,6 %	+ 2,1 pts
Nombre de passage suivis d'une hospitalisation pour bronchiolite	113	+ 18,9 %	105	+ 15,4 %
Part des hospitalisations bronchiolite/total hospitalisations en %	24,8 %	- 1,3 pt	25,1 %	- 2,3 pts

Réseau Bronchiolite Île-de-France

Le Réseau Bronchiolite démarrera son activité dans la semaine du **le week-end du 20 octobre**

- ⇒ Indicateurs en augmentation aux urgences hospitalières mais avec une légère décélération en fin de semaine 39
- ⇒ Indicateurs stables dans les associations SOS Médecins
- ⇒ La part des recours pour bronchiolite dans l'activité reste juste en dessous du seuil épidémique en Île-de-France

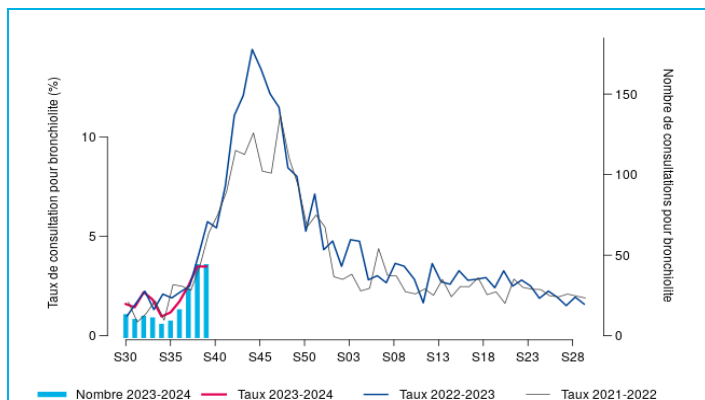


Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SurSaUD®, Île-de-France, 2021-2023.

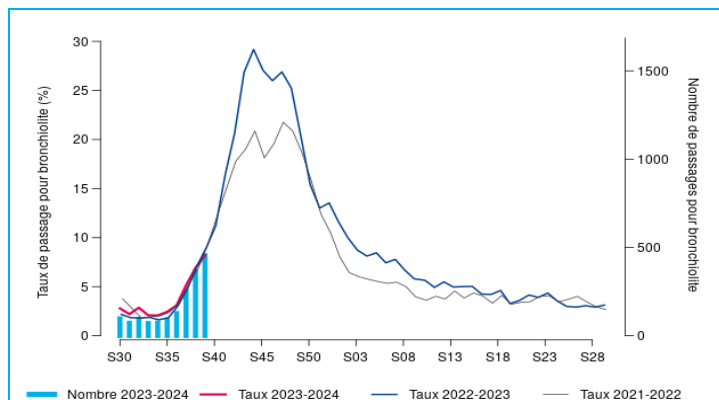


Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, Île-de-France, 2021-2023.

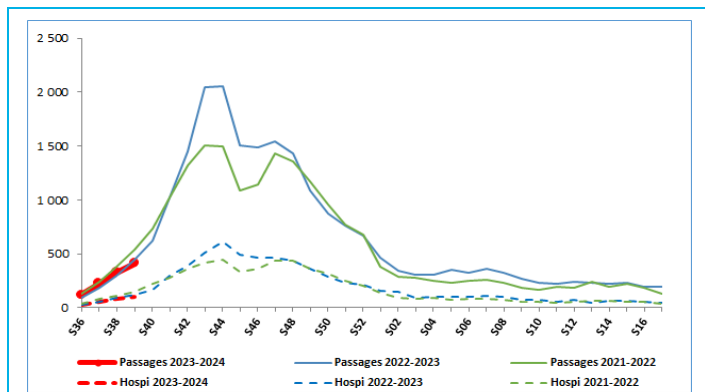


Figure 3 - Evolution hebdomadaire, à nombre constant de services, du nombre de passages pour bronchiolite et nombre de passages suivis d'une d'hospitalisation chez les moins de 2 ans, Oscour®, Île-de-France, 2021-2023

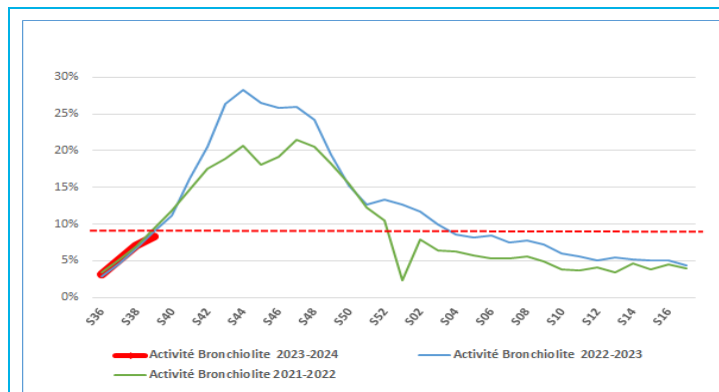


Figure 4 - Evolution hebdomadaire de la part de l'activité pour bronchiolite aux urgences hospitalières parmi l'ensemble des passages, (en rouge : seuil épidémique en Île-de-France aux urgences hospitalières), 2021-2023

Note : La figure 2 représente l'évolution des passages à nombre de services non constant, la figure 3 représente l'évolution à nombre de services constant.

Le bulletin national est disponible [ici](#)

Bilan de la surveillance de la bronchiolite 2022-2023 en Île-de-France

Points clés

L'épidémie de bronchiolite 2022-2023 en Île-de-France a commencé en semaine 39/2022 (du 26 septembre au 2 octobre 2022). Le pic a été atteint en semaine 44/2022 (du 31 octobre au 6 novembre 2022) et l'épidémie s'est achevée en semaine 02/2023 (du 9 au 15 janvier 2023). Comme la saison précédente, le début d'épidémie a été précoce, soit environ 3 semaines plus tôt qu'observé en 2018 et 2019. Sa durée a été de 16 semaines. Cette épidémie a été caractérisée par une très forte intensité (plus de 15% de passages aux urgences) et presque autant en termes de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation chez les moins de 2 ans par rapport à l'année précédente.

Comparaison des épidémies 2021-2022 et 2022-2023 (à nombre constant de services)

Période épidémique/nombre de semaines	2022-2023		2021-2022	
	S39-S02	16	S39-S01	15
Pic et % d'activité au pic	S43 et S47	28 %	S44	21 %
	Nombre	%	Nombre	%
Passages aux urgences (Oscour®) pour bronchiolite	17 795	20 %	15 605	19 %
Hospitalisation après passages aux urgences pour bronchiolite	5 350	42 %	4 720	41 %
Actes SOS Médecins pour bronchiolite	2 065	8 %	1 640	9 %
Surveillance ARB IDF : nombre de demandes de kinésithérapeutes	880		1 360	

Près de 93 % des enfants passant aux urgences ont moins de 1 an et 97% des passages suivis d'une hospitalisation concernent cette tranche d'âge. Sur la période épidémique 2022-2023, les enfants de moins de 3 mois ont représentés 43% des passages suivis d'une hospitalisation.

Les actes SOS Médecins pour bronchiolite concernent les enfants de moins de 1 an pour 69% des actes bronchiolite.

Prévention de la bronchiolite

Comment diminuer le risque de bronchiolite

Un [document](#) grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" (actualisation au 18/09/2023) et une [affiche](#) de prévention de la bronchiolite sont disponibles sur le site de Santé publique France.

Fiche conseil destinée aux parents sur le site de l'Association Française de Pédiatrie Ambulatoire (AFPA) : [téléchargeable ici](#)

Un document grand public intitulé « [Prévenir la survenue de la bronchiolite](#) » est disponible sur le site de l'Assurance Maladie Améli et sur le site de [Santé publique France](#).

Pour en savoir plus sur la bronchiolite, consultez le site de [Santé publique France](#).



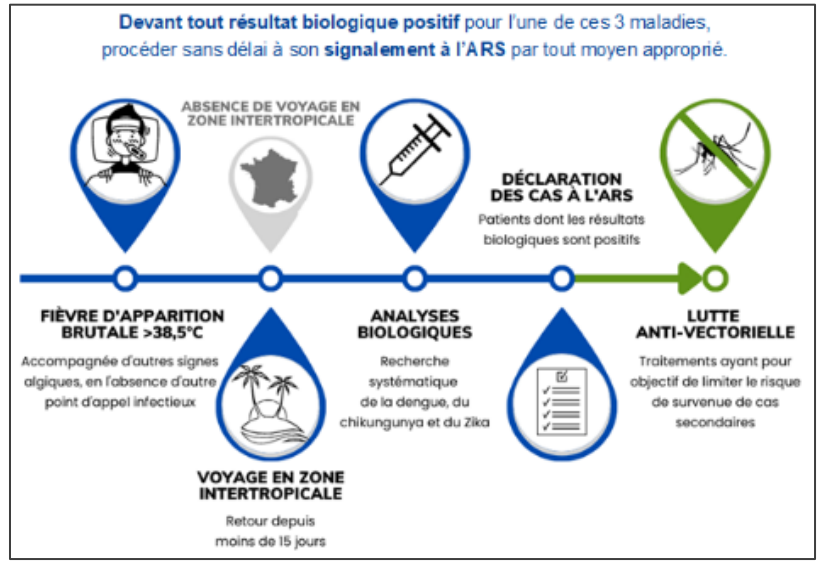
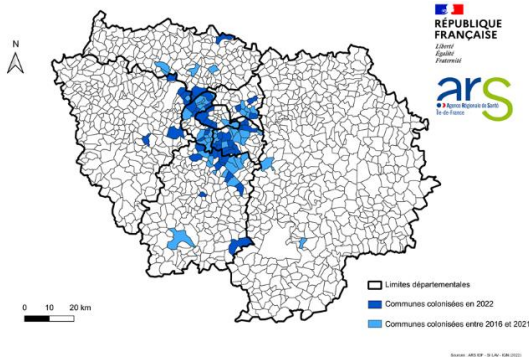
Mon enfant a moins de 2 ans
Pour éviter la bronchiolite cet hiver

Comment protéger votre enfant : [virus de l'hiver](#)

Surveillance renforcée des arboviroses

En France métropolitaine, *Aedes albopictus* – moustique vecteur, entre autres, des virus de la dengue, du chikungunya et du zika - est installé depuis 2004 et s'étend chaque année à de nouveaux départements. Au 1er janvier 2023, 71 départements sont considérés comme colonisés par le moustique (sur les 96 départements métropolitains), dont l'ensemble des 8 départements franciliens avec, à ce stade, plus de 100 communes colonisées (Figure 1).

Figure 5 : Carte des communes franciliennes colonisées par *Aedes albopictus* (source : ARS IdF)



Données de surveillance des arboviroses en Île-de-France (1er mai - 04 octobre 2023)

Source : Dispositif de surveillance renforcée des arboviroses, Voozarbo, Santé publique France

Tableau 1 | Distribution des cas confirmés ou probables de dengue, de chikungunya et de zika, par département de résidence pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 04 octobre 2023

Cas confirmés ou probables

Département	dengue	chik	zika	coinfection
75-Paris	88	0	1	1
77-Seine-et-Marne	32	0	0	0
78-Yvelines	40	0	4	0
91-Essonne	37	0	1	0
92-Hauts-de-Seine	59	2	0	0
93-Seine-St-Denis	50	1	0	1
94-Val-de-Marne	43	0	0	0
95-Val-d'Oise	41	0	0	0
Île-de-France	390	3	6	2

Figure 6 | Distribution des cas confirmés ou probables de dengue, par semaine de signalement pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 04 octobre 2023

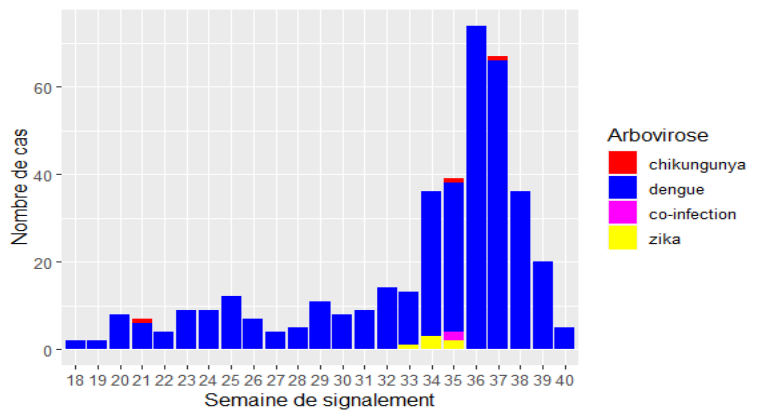
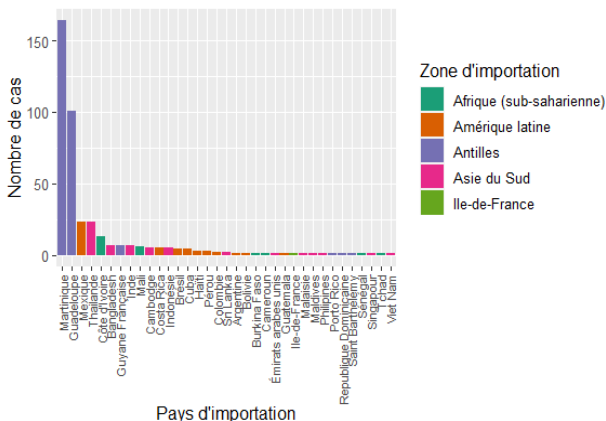


Figure 7 | Distribution des cas confirmés ou probables de dengue, par pays ou zone d'importation, pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 04 octobre 2023



Documentation et liens utiles

- [Carte des épidémies récentes de dengue à travers le Monde \(ECDC\)](#)
- [Carte des épidémies récentes de chikungunya à travers le Monde \(ECDC\)](#)
- [Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2023 \(Santé publique France\)](#)
- [Dengue, Chikungunya, zika – quand y penser ? \(Santé publique France\)](#)
- [Chikungunya, dengue, zika : Voyagez en adoptant les bons gestes \(Santé publique France\)](#)
- [Surveillance renforcée des maladies vectorielles : l'affaire de tous \(ARS Île-de-France\)](#)
- [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 \(Ministère de la Santé\)](#)

Surveillance Sars-CoV-2/Covid-19 en semaine 39 (25/09 au 01/10/2023)

- Surveillance COVID-19 à partir des données des recours aux urgences (SOS Médecins & Oscour®)

	S37-2023		S38-2023		S39-2023		Tendance
	%	N	%	N	%	N	
Part de l'activité et nombre de passages aux urgences hospitalières (Oscour®) pour suspicion de COVID-19	1,0 %	667	0,8 %	577	0,8 %	572	→
Part de l'activité et nombre d'actes dans les associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	6,9 %	879	6,8 %	917	7,0 %	985	→

- Surveillance virologique (Néo-SIDEP)

	S37-2023		S38-2023		S39-2023		Tendance
	%	N	%	N	%	N	
Nombre de cas positifs enregistrés		3 056		3 417		3 258	↘
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	24,7		27,6		26,3		↘
Taux de positivité	20,8 %		20,9 %		19,2 %		↘

Actualités

Consommation d'alcool et de cannabis en milieux festifs chez les jeunes : une stratégie de réduction des risques. [ici](#)

Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2023. [ici](#)

Lancement de l'étude participative de santé auprès des riverains du bassin industriel de Lacq (64). [ici](#)

Incendie des entrepôts de Lubrizol et NL Logistique : aucune évolution défavorable de la délivrance de psychotropes. [ici](#)

Qualité de l'air et santé : quelles sont les mesures mises en place par les collectivités ? [ici](#)

Lutte contre les addictions : le ministère de la Santé et de la Prévention et Santé publique France lance une campagne de communication à destination des jeunes. [ici](#)

Une séropositivité anti-IgG chikungunya durable dans la population de Mayotte ne suffira pas à prévenir de futures épidémies : une étude de séroprévalence, 2019. [ici](#)

Dispositif SurSaUD® Qualité des données – Méthodes

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 39	Services des urgences hospitalières par département									SEMAINE 39	Associations SOS Médecins						IDF
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF		Grand Paris	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise	
Etablissements inclus dans l'analyse	13	14	13	14	16	15	14	12	111	Taux codage diagnostic	99 %	93 %	100 %	99 %	94 %	100 %	98 %
Taux du codage diagnostic	88 %	92 %	94 %	84 %	90 %	88 %	89 %	80 %	88 %	*Départements concernés : Paris, Hauts-de-Seine, Val de Marne et Seine-Saint-Denis							

Les **regroupements syndromiques** suivis sont composés des codes CIM-10 suivants :

- Pour la bronchiolite : codes J210, J218 et J219, chez les enfants de moins de 2 ans ;

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](#)

Surveillance renforcée des arboviroses - Méthodes

La **surveillance épidémiologique** repose tout au long de l'année sur un dispositif de signalement et **Déclaration Obligatoire (DO)** permettant aux professionnels de santé de signaler les cas d'arboviroses confirmés biologiquement.

Du 1^{er} mai au 30 novembre, période d'activité du moustique capable de transmettre les virus Chikungunya, Dengue et Zika, la surveillance est **renforcée** et les cas signalés font l'objet d'investigations épidémiologiques conduites par l'ARS. Le renfort est assuré par un réseau national de laboratoires volontaires : le « réseau 3 labos » transmet quotidiennement durant cette période les résultats biologiques pour les 3 virus permettant à l'ARS d'identifier les patients positifs non signalés par déclaration obligatoire (= rattrapage de cas).

La **surveillance entomologique** repose sur :

- **Un réseau de pièges pondoirs** sur les sites à risque élevé d'importation ou de dissémination d'espèces vectrices ou présentant une sensibilité particulière (sites de stockage de pneumatiques, établissements de santé, etc.) ;
- **Des prospections ciblées** avec des actions de lutte anti-vectorielle (LAV) sur les sites visités par les cas d'arboviroses confirmés pendant leur **période virémique** (J-2 à J+7 à partir du début des signes) durant la période de surveillance renforcée ;
- **La surveillance participative des citoyens** via les signalements de la présence du moustique tigre par les particuliers sur le portail [ici](#)

Le point épidémi

Remerciements à nos partenaires :

- 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
- Les services d'urgences hospitaliers du réseau Oscour®
- Les associations SOS Médecins du réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Le réseau Sentinelles
- Centre opérationnel de la Zone de défense de Paris (COZ)
- GCS SESAN, Service numérique de santé
- Groupement Funéraire Francilien
- Services d'états civils des communes informatisées
- Les laboratoires Biomnis et Cerba

Directrice de la publication
Dr Caroline Semaille

Equipe de rédaction
Arnaud Tarantola (Resp.)

Anne Etchevers
Nelly Fournet
Gabriela Modenesi
Catarina Krug
Stevens Boris Lakoussan
Rémi Lefrançois
Sophie Grellet
Annie-Claude Paty



-nous Toutes les informations en région :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ile-de-france>



Diffusion
Santé publique France en Île-de-France
France
Tél. 01.44.02.08.16

cire-idf@santepubliquefrance.fr