

POINTS CLÉS

Covid-19

Circulation virale toujours en hausse, avec toutefois un ralentissement entre les semaines 34 et 35.

Arboviroses

Dengue : 55 cas importés de dengue identifiés depuis le 1^{er} mai 2023. 1 nouveau cas de dengue autochtone (exposition Alpes-Maritimes ou Var).

West-Nile : 6 cas autochtones identifiés dans la région.

Surveillance canicule

Pas d'épisode de canicule en cours en Paca.

Pollens

Risque allergique modéré à élevé, particulièrement en lien avec les pollens d'ambroisie.

Plus d'informations : [carte du risque d'allergie aux pollens](#)

| SOMMAIRE |

Covid-19	p.2
<i>Surveillance virologique (SI-DEP/Emergen), surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et en EMS, surveillance hospitalière (passages aux urgences)</i>	
Chikungunya, dengue, Zika	p.4
<i>Surveillance des cas importés et autochtones</i>	
West-Nile	p.6
<i>Surveillance des cas autochtones</i>	
Canicule	p.7
<i>Surveillance biométéorologique, vigilances météo, surveillance sanitaire</i>	
Actualités	p.9

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les tests RT-PCR positifs remontés par les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (néoSI-DEP/ Emergen), les associations SOS Médecins, les services des urgences (Oscour®) et les données des cas groupés d'IRA en établissements médico-sociaux (ESMS).

Les données néoSI-DEP depuis la semaine 2023-26 sont basées sur les tests RT-PCR positifs réalisés dans la région uniquement. En conséquence, l'interprétation des données doit tenir compte de ce potentiel artefact, et de la faible activité de dépistage.

Synthèse – Semaine 2023-35

En semaine 35 (S35), l'augmentation de l'incidence des cas positifs de COVID-19 confirmés par test RT-PCR se poursuit, mais marque un ralentissement entre les semaines 34 et 35 (2,3% d'augmentation contre 53,5% entre la semaine 33 et la semaine 34): le taux est de 44,9 / 100 000 habitants en S35 contre 43,9 en S34 (Tableau 1 et Figure 1). L'incidence est particulièrement élevée dans les Bouches-du-Rhône et le Var.

Le nombre d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est toujours en hausse en S35 mais le nombre de passages aux urgences marque une inflexion pour la première fois depuis 8 semaines (Figure 2 et 3). Cette tendance restera à confirmer au cours des prochaines semaines mais l'activité demeure faible, tout comme la proportion d'hospitalisations après passages aux urgences.

Dans les ESMS, la surveillance des cas individuels de COVID-19 est interrompue depuis le 22/06/2023, remplacée par la surveillance des cas groupés d'IRA. Depuis la semaine 31, les établissements de la région ont signalés 31 épisodes (14 en S33, 10 en S32 et 7 en S31, les données de la S33 étant non consolidées), dont 29 étaient attribuables à la COVID-19.

La surveillance génomique montre toujours une compétition entre les différents sous-lignages des recombinants avec pour l'enquête FlashS33 (données non consolidées) un avantage pour EG.5* (sous-lignage de XBB.1.9*, atteignant 41% des séquences), devant XBB.1.16*. A noter qu'à l'échelle nationale, trois cas de variant BA.2.86 ont été détectés : dans le Grand Est, en Corse, et en Ile-de-France, à partir des prélèvements de l'enquête Flash hebdomadaire du 21/08/2023. A ce stade, les informations épidémiologiques montrent que BA.2.86 n'est pas associé à un signal préoccupant en terme de présentation clinique ou de sévérité.

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

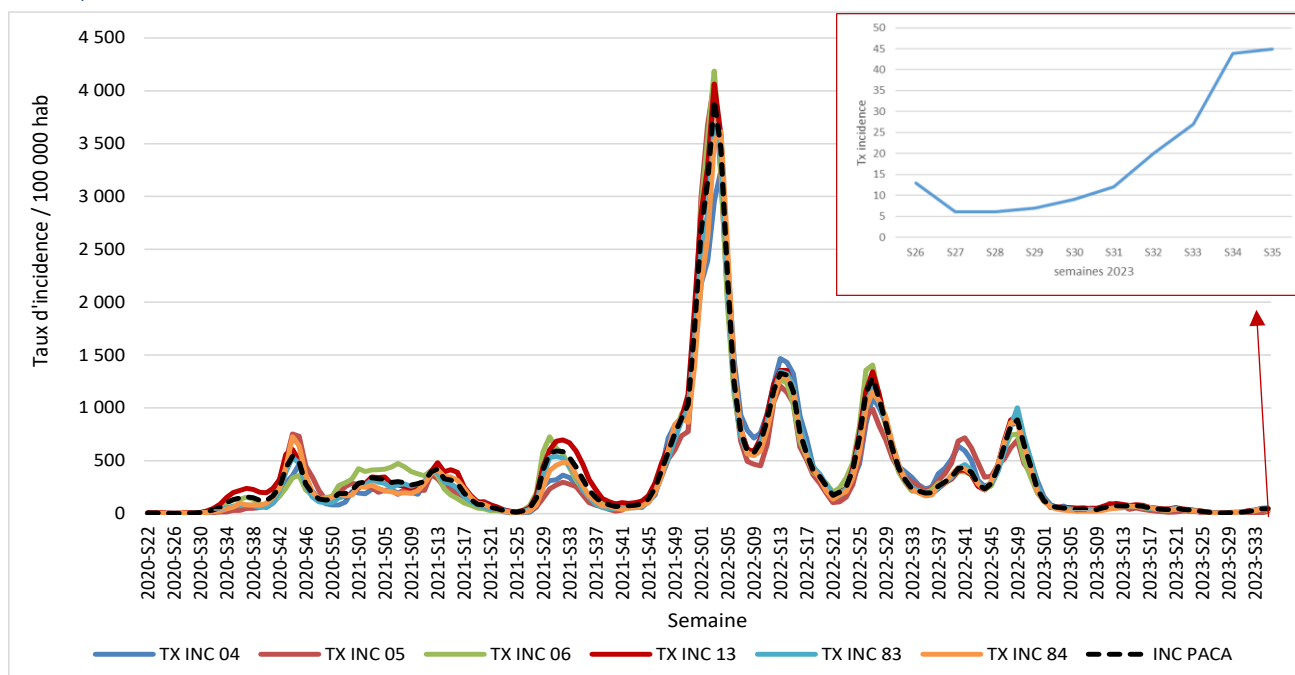
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 1 | Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 06/09/2023)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S33	S34	S35	Variation (S/S-1)
Taux d'incidence (cas / 100 000 hab.)	28,6	43,9	44,9	+2,3 %
Nombre de cas positifs	1 469	2 250	2 303	+53 cas
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	5,9	7,5	8,9	+1,4 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	1,2	1,7	1,6	-0,1 pt

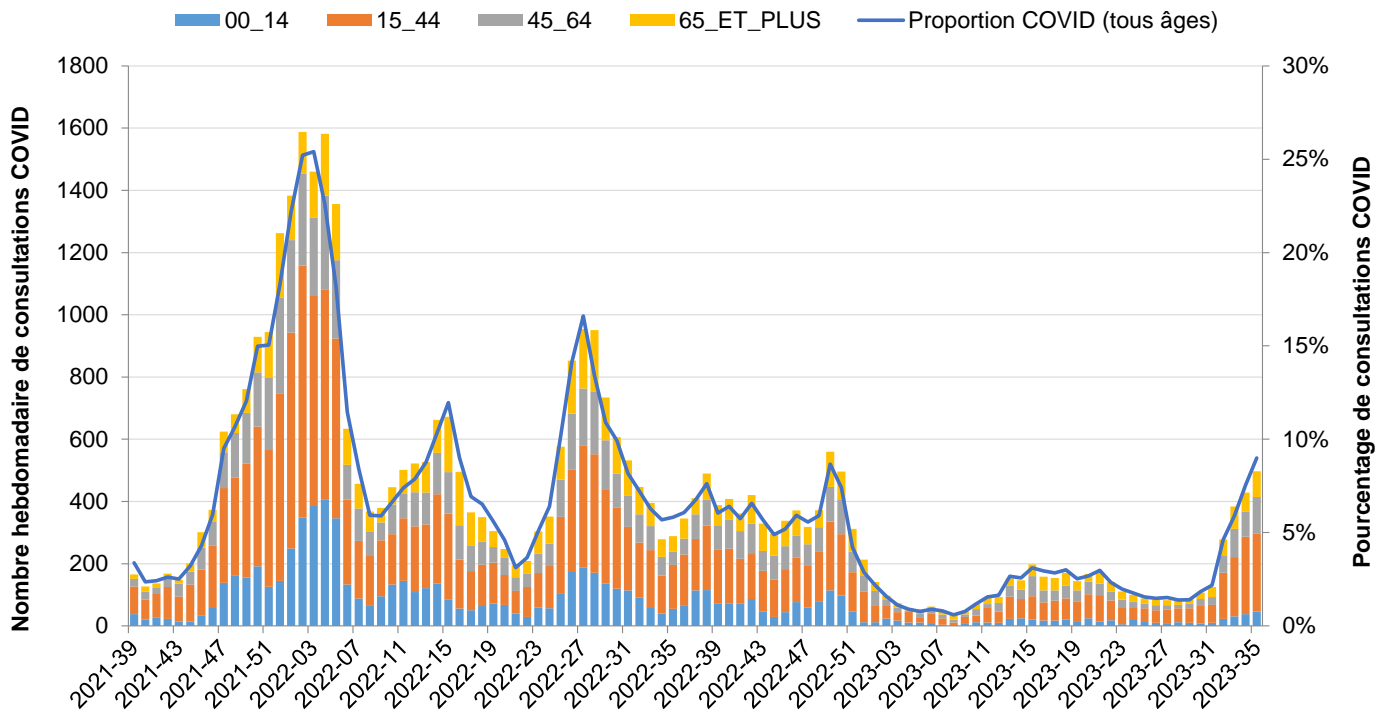
Surveillance virologique

Figure 1 | Évolution du taux d'incidence/nombre de cas positifs, tests RT-PCR uniquement, en Paca (source : SI-DEP, point au 06/09/2023)



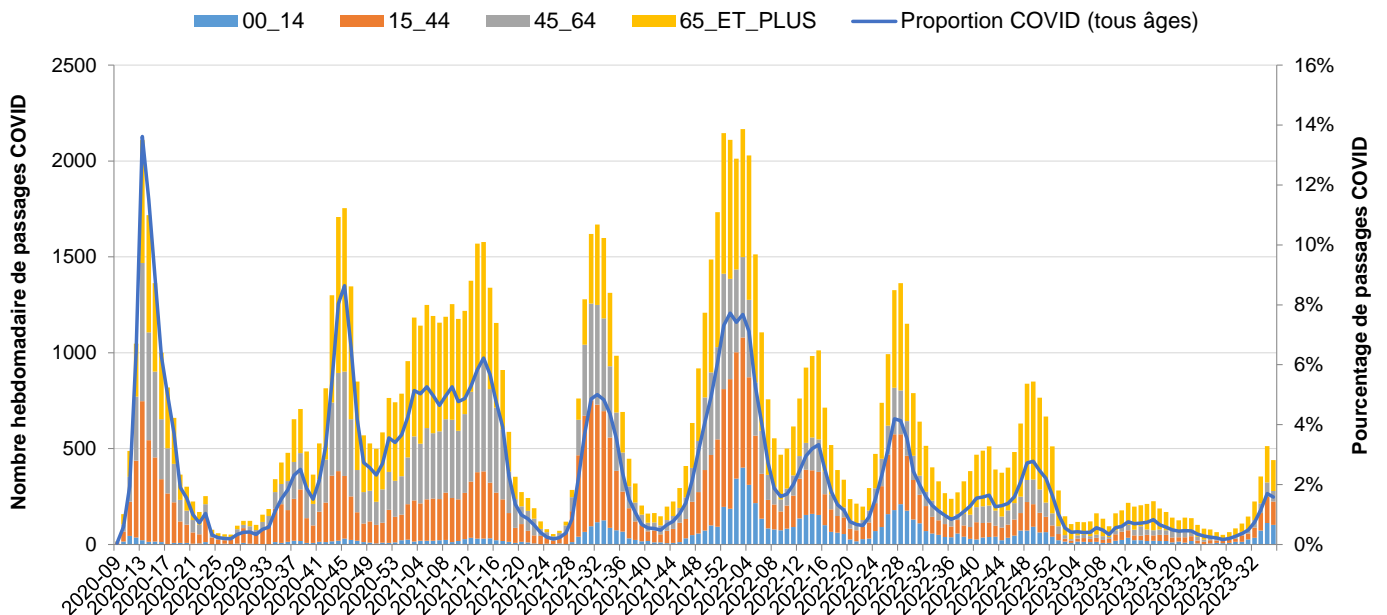
Surveillance en ville

Figure 2 | Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : SOS Médecins, point au 06/09/2023)



Surveillance en milieu hospitalier

Figure 3 | Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : Oscour®, point au 06/09/2023)



Dispositif de surveillance renforcée | 1^{er} mai - 30 novembre

Le chikungunya, la dengue et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire métropolitain 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.

Plus d'informations :

- Surveillance du [chikungunya](#), de la [dengue](#) et du [Zika](#) – Dossiers thématiques de Santé publique France
- [Surveillance en région Paca](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca
- [Lutte anti-vectorielle](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca

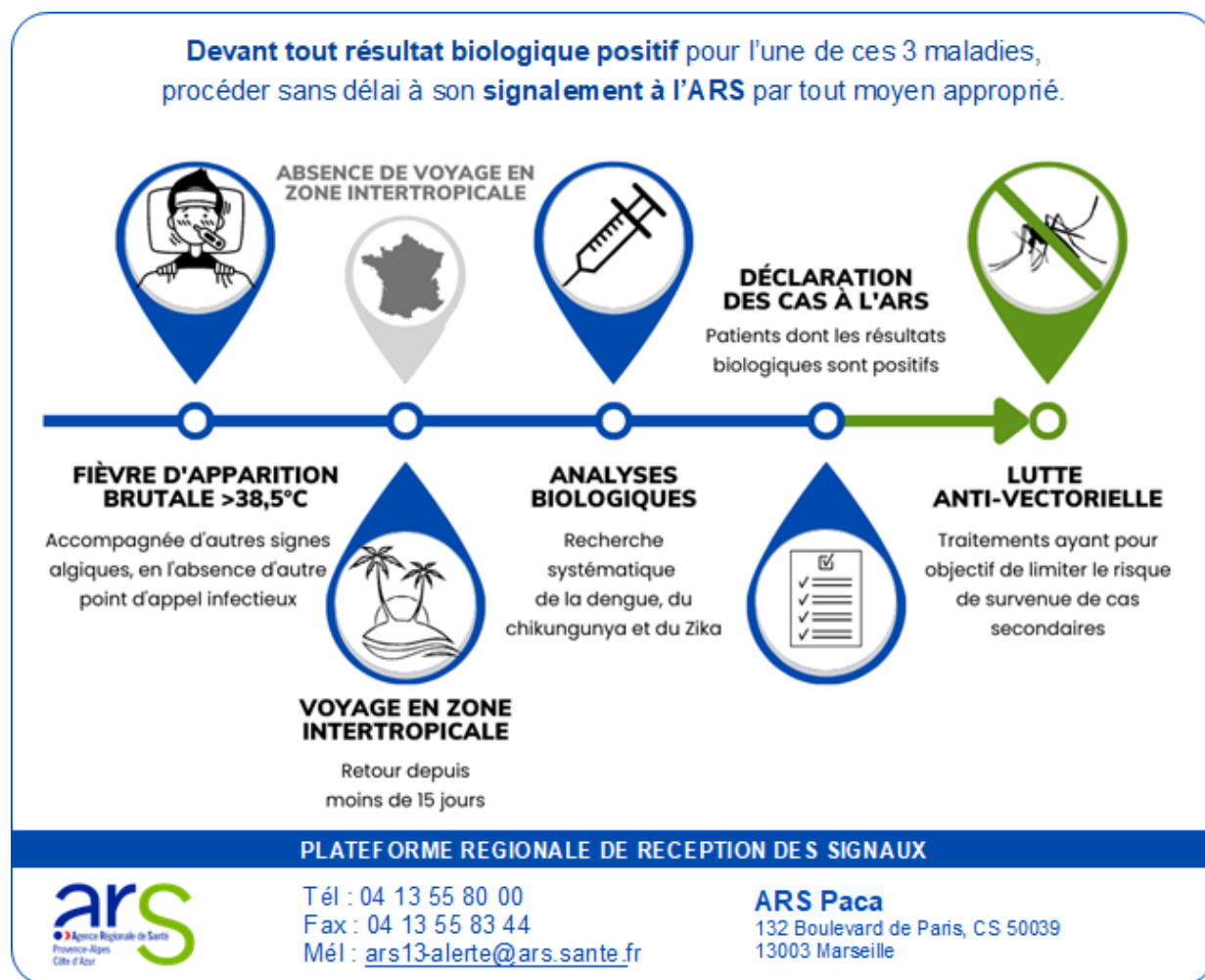


Tableau 1 | Cas importés (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Paca (point au 05/09/2023)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	3	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	12	0	0
Bouches-du-Rhône	22	2	0
Var	16	0	0
Vaucluse	2	0	0
Paca	55	2	0

Surveillance des cas importés

Depuis le 1^{er} mai 2023, **55 cas importés de dengue** ont été confirmés, revenant de Martinique (n = 24), Guadeloupe (n = 11), Thaïlande (n = 6), La Réunion (n = 4) et de Guyane française (n = 3).

Concernant les autres pathologies, **2 cas importés de chikungunya** ont été confirmés, revenant d'Indonésie (n = 1) et du Sénégal (n = 1), et aucun cas de Zika.

Situation au niveau national : [données de la surveillance 2023](#)

Tableau 2 | Cas autochtones (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Paca (point au 05/09/2023)

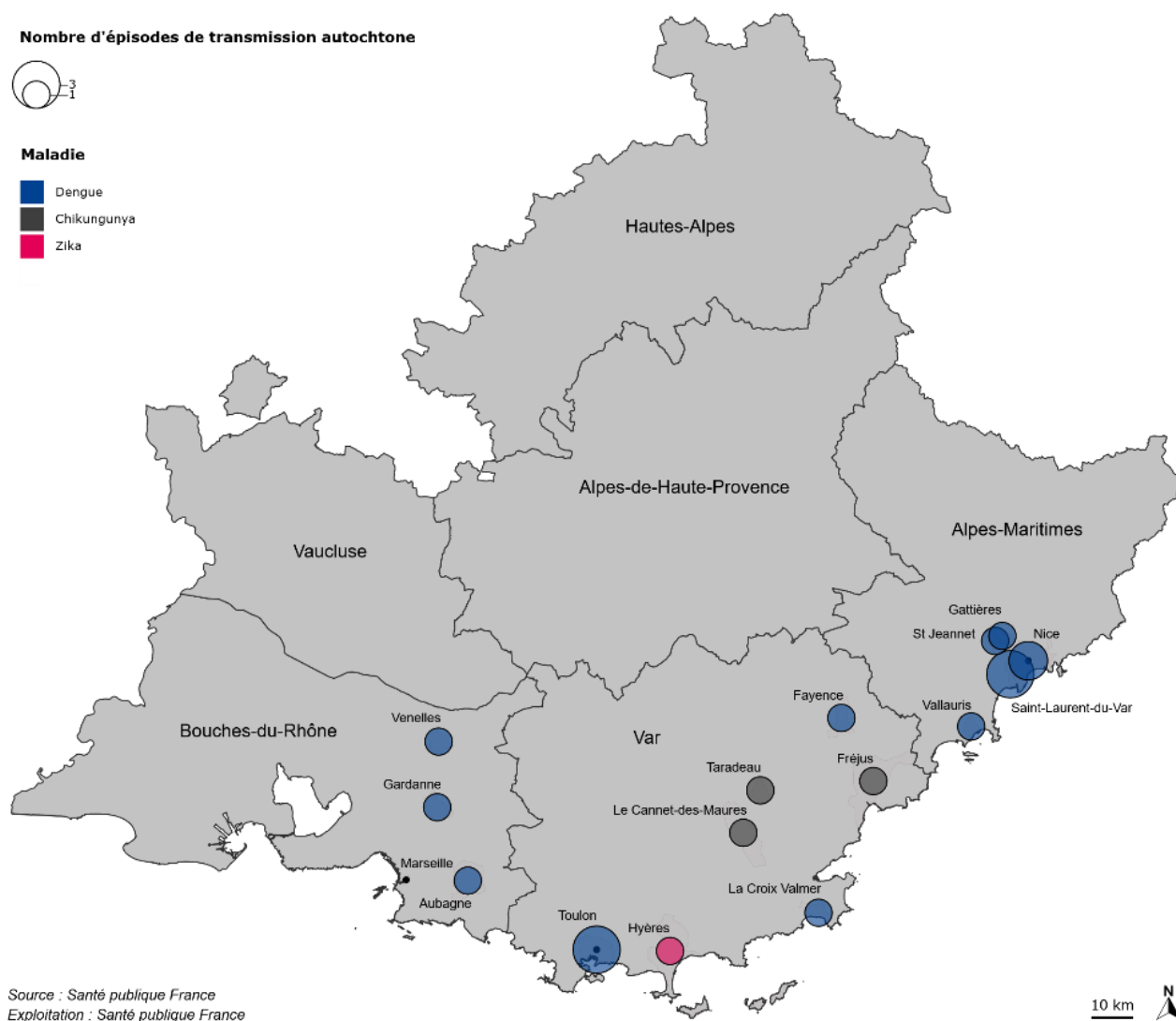
Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	0	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	1*	0	0
Bouches-du-Rhône	4	0	0
Var	0	0	0
Vaucluse	0	0	0
Paca	5	0	0

Episode de transmission autochtone

Depuis le début de la surveillance renforcée, un premier épisode de transmission de dengue autochtone a été identifié dans les Bouches-du-Rhône (4 cas résidant dans un même quartier de Gardanne). Il s'agit du sérotype 2.

*Un nouveau cas de dengue autochtone a été identifié avec une contamination possible à son domicile à Nice (Alpes-Maritimes) ou au cours de déplacements au Castellet et à la Garde (Var).

Figure 1 | Localisation des épisodes de transmission autochtone de chikungunya, de dengue et du virus Zika identifiés en Paca, 2010-2023 (point au 05/09/2023) – Episode en cours non représenté sur la carte



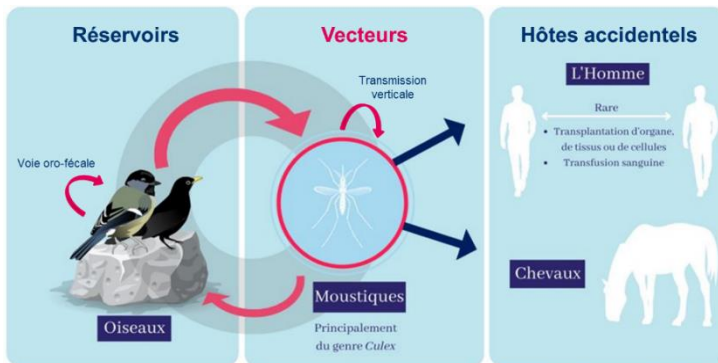
Dispositif de surveillance renforcée | 1^{er} mai - 30 novembre

Le virus West Nile (VWN) est un virus qui se transmet accidentellement aux hommes par l'intermédiaire du moustique du genre Culex, le réservoir naturel étant constitué par les oiseaux et les moustiques. Il n'y a pas de transmission interhumaine (en dehors de transfusion ou greffe), ni de transmission du virus d'homme à homme via le moustique.

Si dans 80 % des cas l'infection humaine à VWN est asymptomatique, dans 20 % des cas elle se manifeste par un syndrome pseudo grippal (fièvre, douleurs, maux de tête). Dans moins de 1 % des infections, des manifestations neurologiques (méningite à liquide clair, encéphalite ou méningo-encéphalite, polyradiculonévrite ou paralysie flasque aiguë) peuvent survenir. Ces formes neuro-invasives peuvent évoluer vers des séquelles voire un décès dans 7 à 9 % des cas.

Plus d'informations :

- Surveillance du [West Nile](#) – Dossier thématique de Santé publique France
- [Surveillance en région Paca](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca



Surveillance humaine

En région Paca, **7 cas d'infection à virus West-Nile** ont été validés par le CNR des arbovirus. Il s'agit de cas autochtones résidant dans les départements des **Bouches-du-Rhône**, du **Var** et des **Alpes-Maritimes**. Les cas ont débuté leurs signes entre le 17/07/2023 et le 07/08/2023.

L'identification de ces cas a entraîné la sécurisation des dons (produits sanguins, organes, tissus, cellules et gamètes) dans les 3 départements concernés.

Aucun cas équin ou aviaire n'a été déclaré dans la région.

Une circulation du VWN a également été identifiée en région Nouvelle-Aquitaine. Pour plus d'informations : [Santé publique France Nouvelle Aquitaine](#)

SURVEILLANCE DES INFECTIONS NEUROINVASIVES A VIRUS WEST-NILE

De mai à novembre



LCS CLAIR

Non purulent



MANIFESTATIONS NEUROLOGIQUES

Type encéphalite, méningite, polyradiculonévrite ou paralysie flasque aiguë, chez un adulte (>= 15 ans)



TRANSFERT DES PRÉLÈVEMENTS

LCS et sang total (EDTA), accompagné de la fiche de renseignements cliniques



DÉCLARATION DES CAS À L'ARS

Patients dont les résultats biologiques sont positifs

DÉPARTEMENTS LES PLUS À RISQUE DE CIRCULATION DU VIRUS WEST-NILE (FRANCE MÉTROPOLITAINE)



Données biométéorologiques et vigilances

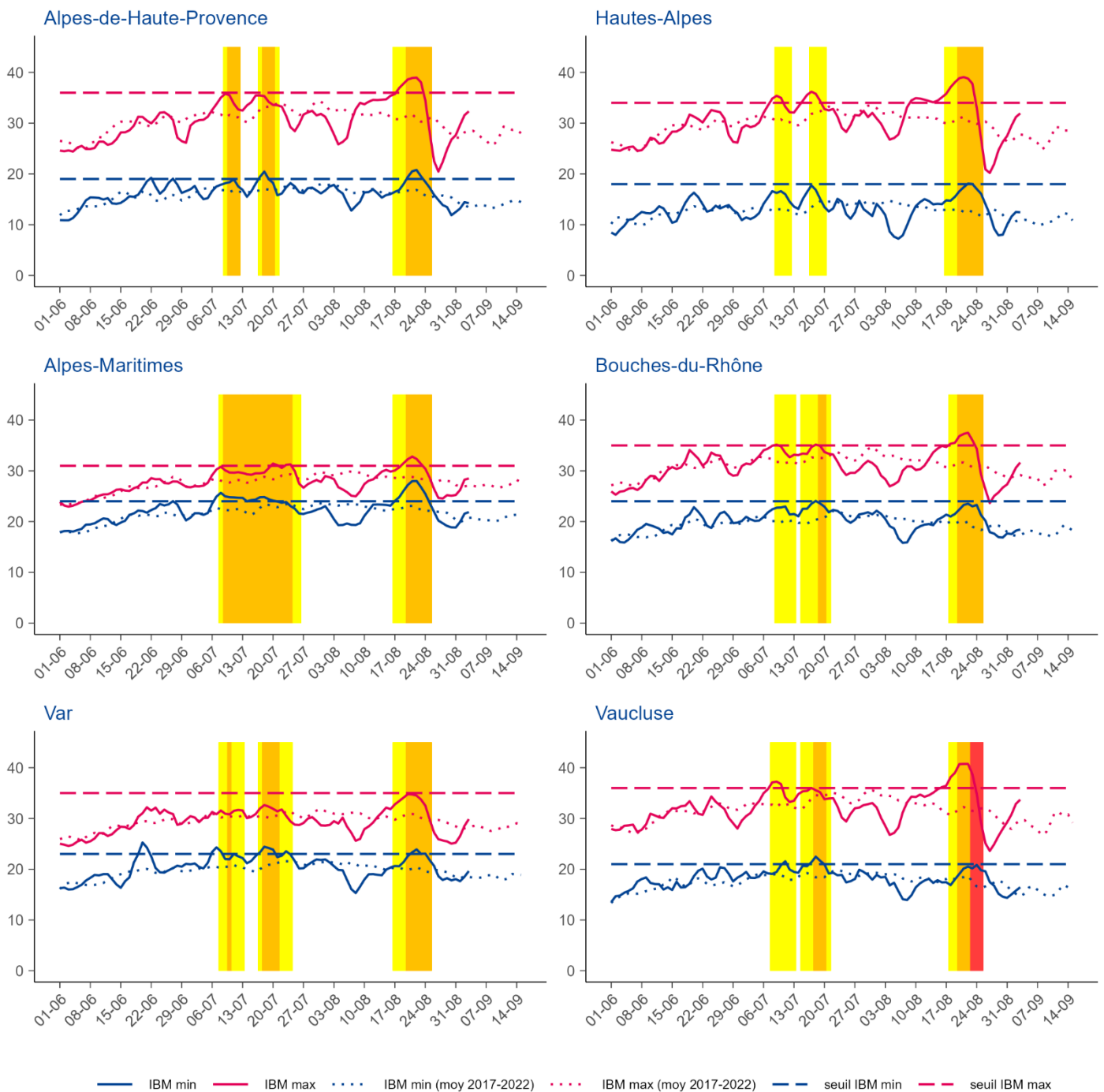
L'alerte (passage en niveau orange) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante sur trois jours des températures prévues) minimum (IBMn) et maximum (IBMx) dépassent les seuils établis de températures pour ce département. Cette analyse prend en compte d'autres facteurs : la qualité des prévisions météorologiques, les facteurs météorologiques aggravant (la durée et l'intensité de la vague de chaleur, l'humidité) et la situation sanitaire.

Situation au niveau national : [Météo France](#)

Synthèse – Semaine 2023-35

Pas d'épisode de canicule en cours en Paca.

Figure 1 | Indices biométéorologiques minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (source : Météo France, point au 06/09/2023)



Données sanitaires

Synthèse – Semaine 2023-35

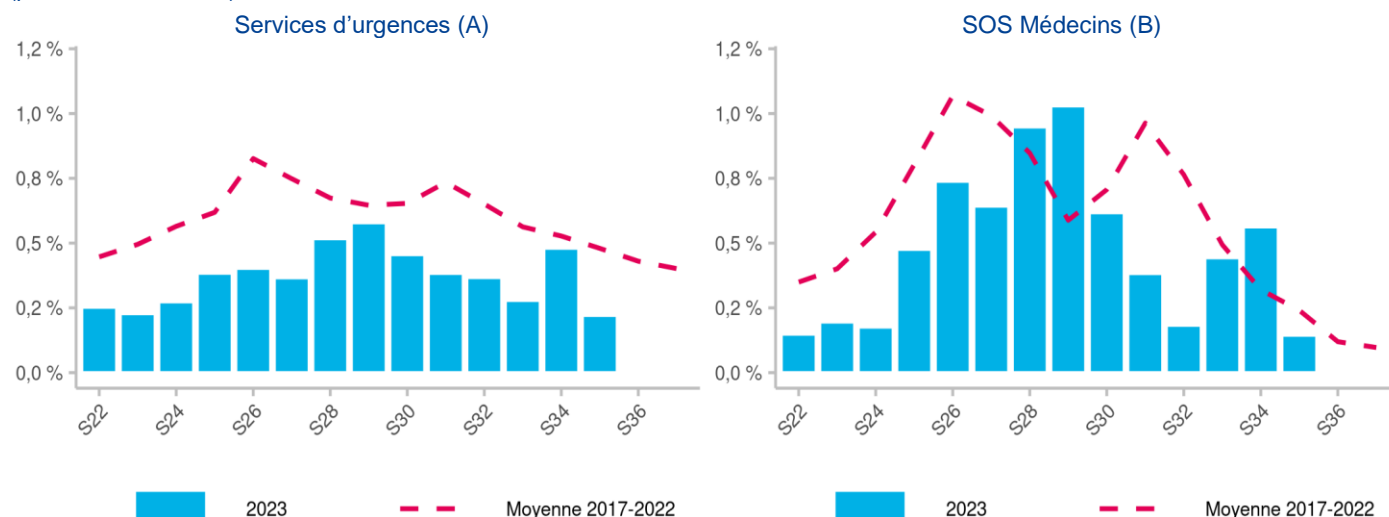
L'activité des urgences pour des pathologies liées à la chaleur est inférieure aux valeurs attendues et diminue par rapport à la semaine précédente.

Situation au niveau national : [Santé publique France – Fortes chaleurs, canicule](#)

Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 04/09/2023)

SERVICES DES URGENCES	S33	S34	S35	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	101	167	71	-57 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,3	0,6	0,3	-0,3 pt
- déshydratation	52	62	32	-48 %
- coup de chaleur	14	45	2	-96 %
- hyponatrémie	37	63	37	-41 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	67	95	55	-42 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	66,3	56,9	77,5	+20,6 pts
Nombre de passages pour malaise	1164	1259	1002	-20 %
% par rapport au nombre total de passages codés	3,8	4,2	3,6	-0,6 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	45	83	29	-65 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	44,5	49,7	40,9	-8,8 pts
Nombre de passages pour malaise	421	421	392	-7 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	36,2	33,4	39,1	+5,7 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre de consultations pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	29	32	8	-75 %
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,4	0,6	0,1	-0,5 pt

Figure 2 | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 04/09/2023)



Prévention du suicide : Vigilans, un dispositif efficace face au risque de récurrences des tentatives de suicide

A l'occasion de la journée mondiale de prévention du suicide, Santé publique France publie les résultats de l'évaluation du dispositif Vigilans.

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

Covid-19 : un premier cas de variant BA.2.86 détecté en France

Dans le cadre de la surveillance génomique du SARS-CoV-2, pilotée par Santé publique France avec le CNR Virus des Infections Respiratoires, et des activités du consortium EMERGEN, un cas de variant BA.2.86 a été détecté dans le Grand Est, à partir des prélèvements de la dernière enquête Flash hebdomadaire du 21/08/23. Des investigations sont en cours afin de récolter des informations complémentaires sur ce premier cas.

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

La leptospirose devient une maladie à déclaration obligatoire

La leptospirose, maladie transmissible de l'animal à l'homme, est inscrite depuis le 24 août 2023 sur la liste des maladies à déclaration obligatoire. Tout savoir sur la maladie, le signalement des cas de leptospirose et les gestes à adopter pour se protéger.

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

Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°17

- Grossesse et alcool : évolution des connaissances et perceptions des Français entre 2004 et 2020 ;
- Les accidents vasculaires cérébraux et syndromes coronaires aigus de la grossesse et du post-partum en France, l'étude nationale Conception ;
- Couverture vaccinale contre la grippe des femmes enceintes, propositions de vaccination et étude des déterminants, France métropolitaine, 2019-2021.

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

Abonnez-vous au Veille Hebdo en écrivant à paca-corse@santepubliquefrance.fr

Retrouvez l'ensemble des actualités produites par Santé publique France ou en collaboration avec ses partenaires : [Santé publique France](#)

Abonnez-vous aux [newsletters](#) de Santé publique France



Participez à la surveillance de 10 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** respiratoire.

Actuellement une trentaine de médecins généralistes et 6 pédiatres participent régulièrement à nos activités en **Provence-Alpes-Côte d'Azur**.

- Syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche



VENEZ RENFORCER LA REPRESENTATIVITE DE VOTRE REGION !

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



Natacha Villechenaud
Réseau Sentinelles
Site Internet : www.sentiweb.fr

Tel : 04 95 45 06 44
Tel : 01 44 73 84 35

Mail : villechenaud_n@univ-corse.fr
Mail : sentinelles@upmc.fr

Le point épidémiolo

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

Etats civils

Régie municipale des pompes funèbres de Marseille

Samu

Etablissements de santé

Etablissements médicaux-sociaux

Associations SOS Médecins

Réseau Sentinelles

Professionnels de santé, cliniciens et LABM

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

IHU Méditerranée

CNR influenza de Lyon

EID-Méditerranée

CAPTIV de Marseille

CPIAS Paca

ARS Paca

Santé publique France

GRADeS Paca

SCHS de Paca

Diffusion

Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse

C/o ARS Paca
132 boulevard de Paris
CS 50039
13331 Marseille Cedex 03

Tel : 04 13 55 81 01

Fax : 04 13 55 83 47

paca-corse@santepubliquefrance.fr