



Semaine 2023-41 du 9 au 15 octobre 2023

Publié le mercredi 18 octobre 2023

### POINTS CLÉS

#### Covid-19

Baisse de la circulation virale. Autres indicateurs en baisse.

#### Bronchiolite

Indicateurs épidémiologiques stables dans les services d'urgence et en hausse pour les associations SOS médecins.

#### Arboviroses

**Dengue** : épisode de dengue autochtone en cours d'investigation dans les Bouches-du-Rhône.

**West-Nile** : circulation virale active en Paca.

### | SOMMAIRE |

#### Covid-19

*Surveillance virologique (SI-DEP/Emergen), surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et en EMS, surveillance hospitalière (passages aux urgences)*

p.2

#### Bronchiolite

*Surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et à l'hôpital (passages aux urgences)*

p.4

#### Chikungunya, dengue, Zika

*Surveillance des cas importés et autochtones*

p.5

#### West-Nile

*Surveillance des cas autochtones*

p.7

#### Coupe du monde de rugby 2023

*Surveillance renforcée autour des sites de compétition*

p.8

#### Actualités

p.9



Chaque année, un rendez-vous est donné aux fumeurs pour qu'ils rejoignent un mouvement collectif les invitant à s'engager ensemble et au même moment dans une démarche d'arrêt du tabac pendant un mois. Près de 6 fumeurs sur 10 souhaitent arrêter de fumer ! Cette première étape est essentielle, car réussir à arrêter de fumer pendant trente jours d'affilée multiplie par cinq les chances d'un sevrage définitif. Parce que stimuler la motivation des fumeurs est capital, ils sont invités à se préparer à l'arrêt tout au long du mois d'octobre et à participer au défi.

Pour s'inscrire à la 8<sup>ème</sup> édition de **Mois sans tabac** : [Site internet dédié](#).

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 (EMS).

Les données néoSI-DEP depuis la semaine 2023-27 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.

## Synthèse – Semaine 2023-41

En semaine 41 (S41), l'incidence des cas de COVID-19 confirmés par test RT-PCR a diminué (tableau 1 et figure 1).

La proportion d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et de passages aux urgences ont continué à baisser en S41 (figures 2 et 3). Les indicateurs de recours aux soins demeurent donc à un niveau faible.

Dans les ESMS, la surveillance des cas individuels de COVID-19 est interrompue depuis le 22/06/2023 et a été remplacée par la surveillance des cas groupés d'IRA. Depuis la semaine 25, 164 épisodes ont été signalés dans les établissements de la région (dont 10 en S40 et 4 en S41, les données de la S41 étant non consolidées) (figure 4) dont 138 (82 %) étaient attribuables à la COVID-19 et 2 (1,2 %) à la grippe.

Le sous-lignage EG.5\* demeure majoritaire dans la région avec plus de 40 % des séquences interprétables de l'enquête Flash de la S38 (dernières données consolidées). Une forte compétitivité est toujours observée entre les autres recombinaisons, notamment XBB.2.3\* (25% des séquences) et XBB.1.16\* (15% des séquences). Le sous-lignage BA.2.86, détecté fin août sur le territoire métropolitain, représente à l'heure actuelle moins de 1% des séquences de la région. Les résultats des premières investigations épidémiologiques (33 cas interrogés au niveau national) ne l'associent pas à un signal préoccupant à ce stade.

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

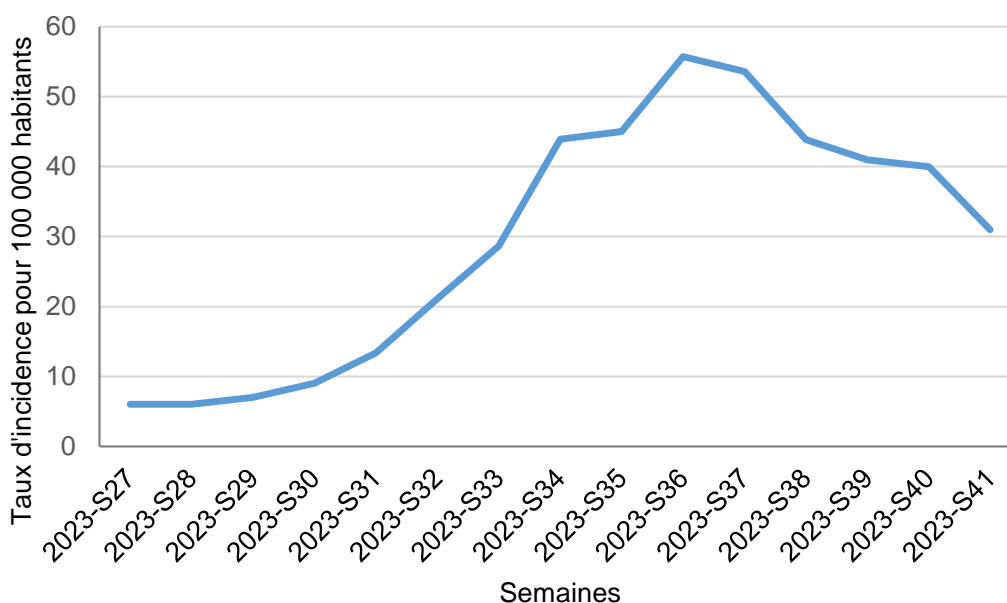
**Tableau 1 | Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 18/10/2023)**

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S39	S40	S41	Variation (S/S-1)
Taux d'incidence (cas / 100 000 hab.)*	41	40	31	-23 %
Nombre de cas positifs	2 113	2 075	1 589	-486 cas
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	8,8	7,3	6,0	-1,3 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	1,4	1,3	1,0	-0,3 pt

\* Les taux d'incidence doivent être interprétés avec prudence, car cet indicateur ne reflète que les cas confirmés biologiquement en laboratoire et non la situation réelle (moins de tests dans l'ensemble et un recours aux tests pouvant varier dans le temps et selon les territoires ; non prise en compte des autotests et tests réalisés hors laboratoires de biologie médicale). Ces données permettent toutefois d'apprécier les tendances d'évolution de l'épidémie.

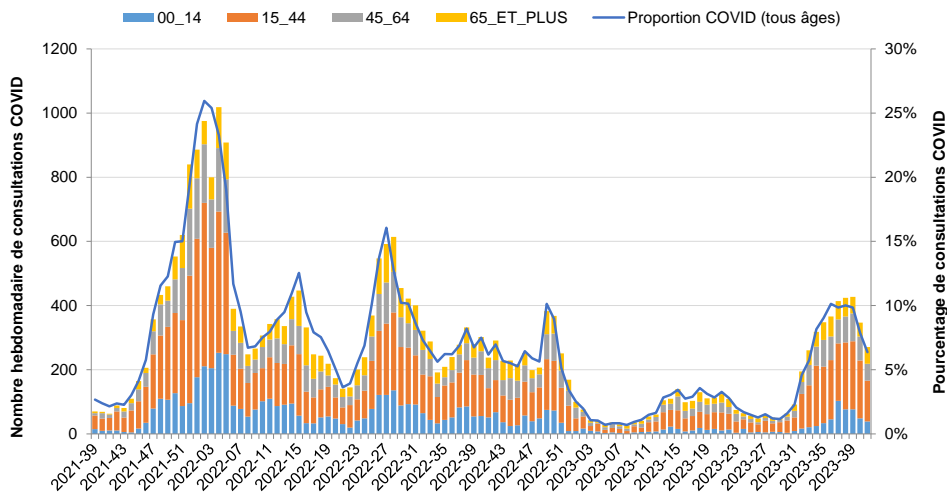
## Surveillance virologique

**Figure 1 | Évolution du taux d'incidence, tests RT-PCR uniquement, en Paca (source : néoSI-DEP, point au 18/10/2023)**



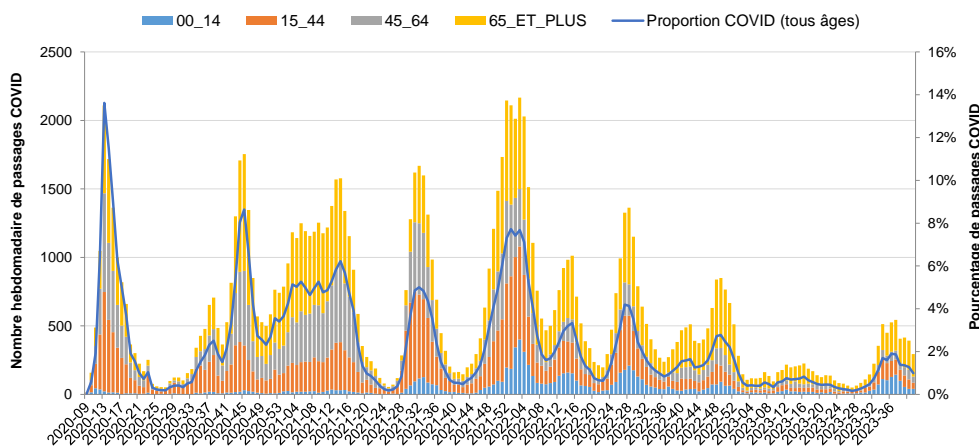
## Surveillance en ville

Figure 2 | Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : SOS Médecins, point au 18/10/2023)



## Surveillance en milieu hospitalier

Figure 3 | Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : Oscour®, point au 18/10/2023)



## Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Figure 4 | Episodes groupés d'IRA en ESMS par type de structure (source : VoozIRA, point au 18/10/2023)



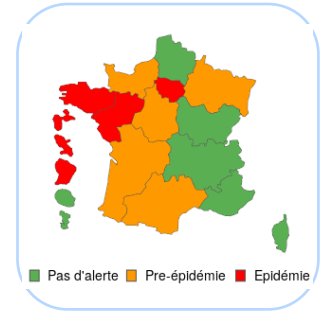
## Pas d'épidémie

### Synthèse – Semaine 2023-41

En S41, l'activité relative à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en légère hausse dans les services d'urgence. La hausse de l'activité pour bronchiolite dans les associations SOS médecins est plus marquée.

Le taux de détection du VRS dans les prélèvements naso-pharyngés tous âges à l'hôpital (réseau Rénal) en S41 est très faible (0,3 %). D'autres virus susceptibles d'induire des bronchiolites circulent actuellement, en particulier les rhinovirus.

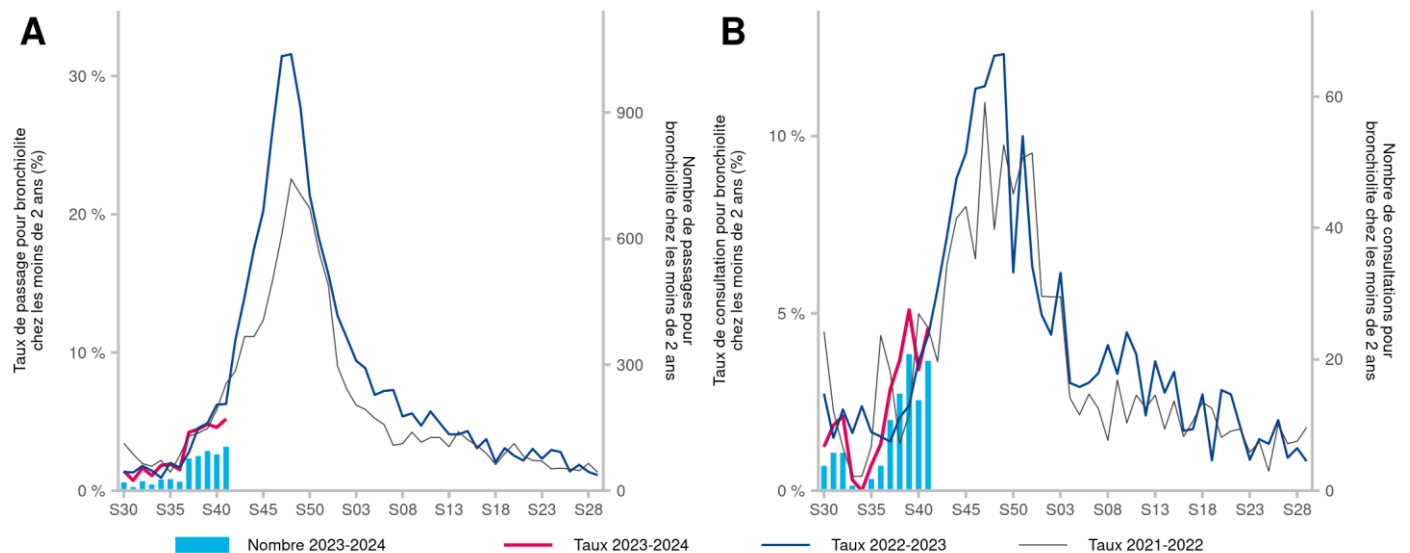
**Situation au niveau national :** [lien vers le site de Santé publique France](#)



**Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Paca (point au 18/10/2023)**

SERVICES DES URGENCES	S39	S40	S41	Variation (S/S-1)
Nombre de passages d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	98	90	108	+20,0 %
% par rapport au nombre total de passages codés chez les moins de 2 ans	4,8	4,6	5,2	+0,6 pt
Nombre d'hospitalisations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	36	35	27	-22,9 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de bronchiolite chez les moins de 2 ans	36,7	38,9	25,0	-13,9 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S39	S40	S41	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	21	14	20	+42,9 %
% par rapport au nombre total de consultations codées chez les moins de 2 ans	5,1	3,4	4,6	+1,2 pt

**Figure 1 | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Paca (point au 18/10/2023)**

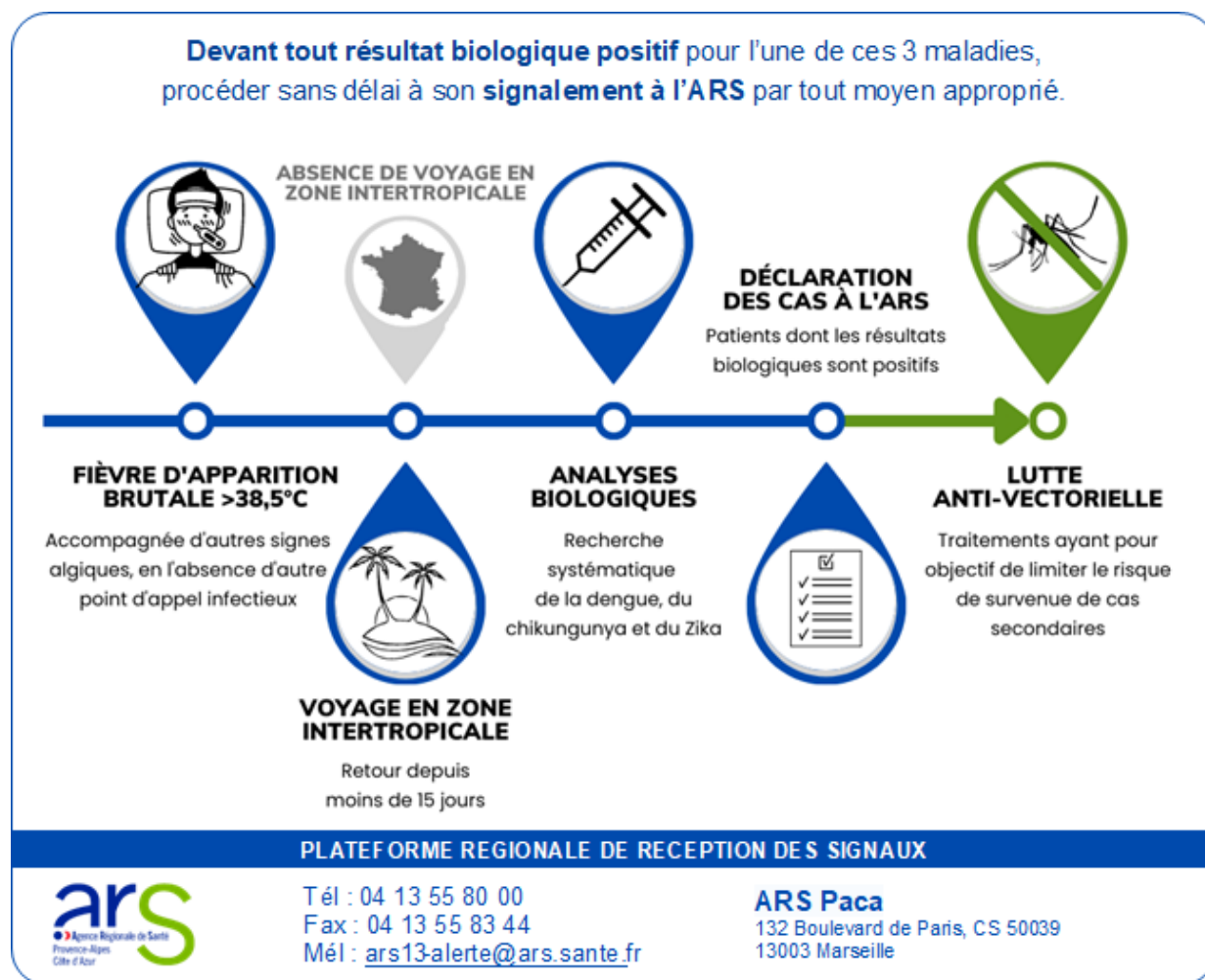


## Dispositif de surveillance renforcée | 1<sup>er</sup> mai - 30 novembre

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 17/10/2023)**

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	5	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	22	0	0
Bouches-du-Rhône	36	2	0
Var	29	0	1
Vaucluse	4	0	0
<b>Paca</b>	<b>96</b>	<b>2</b>	<b>1</b>

### Surveillance des cas importés

Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2023, **96 cas importés de dengue** ont été confirmés revenant principalement de Martinique (n = 39), Guadeloupe (n = 23), Thaïlande (n = 9), Guyane française (n = 5), Mexique (n = 5), Indonésie (n = 4) et La Réunion (n = 4).

Concernant les autres pathologies, **2 cas importés de chikungunya** ont été confirmés revenant d'Indonésie et du Sénégal, et **1 cas importé de Zika** revenant de Thaïlande.

**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 17/10/2023)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	0	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	1	0	0
Bouches-du-Rhône	13	0	0
Var	0	0	0
Vaucluse	0	0	0
<b>Paca</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

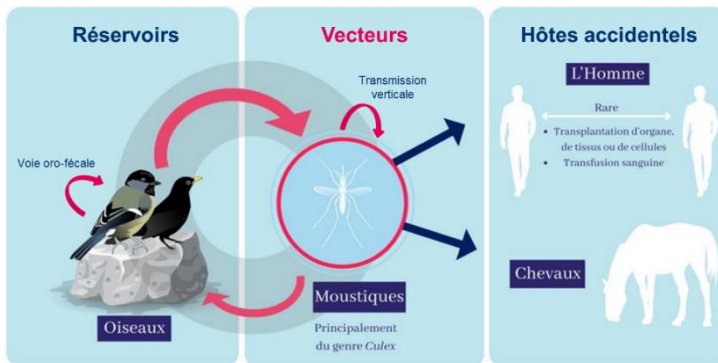
## Dispositif de surveillance renforcée | 1<sup>er</sup> mai - 30 novembre

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, 8 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 31/08/2023.

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

Neuf cas équins ont été déclarés dans la région (Bouches-du-Rhône).

Une circulation du VWN a également été identifiée en région Nouvelle-Aquitaine et en Corse. 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 PRÉLEVEMENTS**  
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)**

La dixième édition de la coupe du monde de rugby se déroule en France du 8 septembre au 28 octobre 2023. Dix villes françaises accueillent des matchs durant la durée de la compétition dont Marseille et Nice. Dans ce contexte, Santé publique France a activé un dispositif de surveillance épidémiologique renforcé visant à détecter toute situation épidémique ou tout événement de santé inhabituel.

Les activités des services des urgences et des associations SOS Médecins des agglomérations de Marseille et Nice sont ainsi suivies au travers du dispositif Sursaud®. Une trentaine d'indicateurs sanitaires est ainsi surveillée parmi les syndromes digestifs, respiratoires, neurologiques, cardio-vasculaires, les indicateurs de santé mentale, les signes généraux et pathologies circonstancielles.

Ce dispositif est complété par l'investigation de tout signal reçu à la plateforme de veille et sécurité sanitaire de l'ARS Paca.

## Synthèse

Sur la période du 10 au 16 octobre 2023, la ville de Marseille a accueilli les matchs de quart de finale :

Pays-de-Galles vs Argentine (score : 29 à 17 pour Argentine)

Angleterre vs Fidji (score : 30 à 24 pour Angleterre)

### Activité aux urgences hospitalières et à SOS médecins

L'analyse des données des urgences de Marseille ne montre pas d'évolution particulière sur la période pour les indicateurs d'activités généraux (comparaison aux jours précédents et aux années 2019 et 2022 sur la même période).

### Activité aux urgences hospitalières et à SOS médecins pour les pathologies surveillées

- Sur la période, une augmentation des passages aux urgences pour troubles anxieux a été observée le 12 octobre (16 passages) et le 14 octobre (14 passages). Ils concernaient principalement des patients âgés de 15 à 44 ans (respectivement 71 et 75 % des passages pour troubles anxieux tous âges).
- Les autres indicateurs (SAU et SOS Médecins) suivis sont globalement stables ou présentent des tendances habituelles pour la saison. Ils ne montrent pas d'évolution particulière comparés aux jours précédents et aux années 2019 et 2022 sur la même période.

## Conditions de télétravail : quel impact sur la santé physique et psychique des travailleurs ?

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

## Infections invasives à méningocoque en France en 2022

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

## Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°19 (17 octobre 2023)

- Surveillance de la grippe en France, saison 2022-2023
- Une enquête pilote de prévalence des mutilations sexuelles féminines dans trois départements français

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

Abonnez-vous au Veille Hebdo en écrivant à [paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto: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

Un point focal unique pour tous les signalements sanitaires et médico-sociaux en Paca

**SIGNALER, ALERTER, DÉCLARER**

04 13 55 80 00

[ars13-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars13-alerte@ars.sante.fr)

## Sentinelles

Réseau Sentinelles

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](http://www.sentiweb.fr)

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

Mail : [villechenaud\\_n@univ-corse.fr](mailto:villechenaud_n@univ-corse.fr)  
Mail : [sentinelles@upmc.fr](mailto: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 des infections respiratoires (dont la grippe et la Sars-Cov-2)

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