



Semaine 2023-45 du 6 au 12 novembre 2023

Publié le mercredi 15 novembre 2023

### POINTS CLÉS

#### Covid-19

Hausse de la circulation virale, autres indicateurs à un niveau faible.

#### Bronchiolite

Pas d'épidémie en cours. Activité faible.

#### Grippe

Pas d'épidémie en cours. Activité faible

#### Gastro-entérites aiguës

Activité en augmentation. Identification d'un cas groupés sur la commune de Corte.

#### Arboviroses

Pas de nouveau cas signalé.

### | SOMMAIRE |

<b>Covid-19</b>	p.2
<i>Surveillance virologique (SI-DEP/Emergen), surveillance en ville (consultations SOS Médecins), surveillance hospitalière (passages aux urgences)</i>	
<b>Bronchiolite</b>	p.4
<i>Surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et à l'hôpital (passages aux urgences)</i>	
<b>Grippe et syndromes grippaux</b>	p.5
<i>Surveillance en ville (consultations SOS Médecins et réseau Sentinelles), virologique et à l'hôpital (passages aux urgences)</i>	
<b>Gastro-entérites aiguës</b>	p.6
<i>Episode de cas groupés de gastro-entérites aiguës sur la commune de Corte</i>	
<b>Chikungunya, dengue, Zika</b>	p.8
<i>Surveillance des cas importés et autochtones</i>	
<b>West-Nile</b>	p.9
<i>Surveillance des cas autochtones</i>	
<b>Mortalité</b>	p.10
<i>Mortalité tous âges et 75 ans et plus</i>	
<b>Actualités</b>	p.11

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 2023-45

En S45, le nombre de cas de Covid-19 confirmés par test RT-PCR et le taux de positivité en Corse augmentent, mais au vu des faibles effectifs, les fluctuations sont à interpréter avec prudence.

La part d'activité chez SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 est en nette diminution. La proportion de passages pour Covid-19 dans les services d'urgence de Corse est en légère augmentation, avec la même dynamique dans les deux départements

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

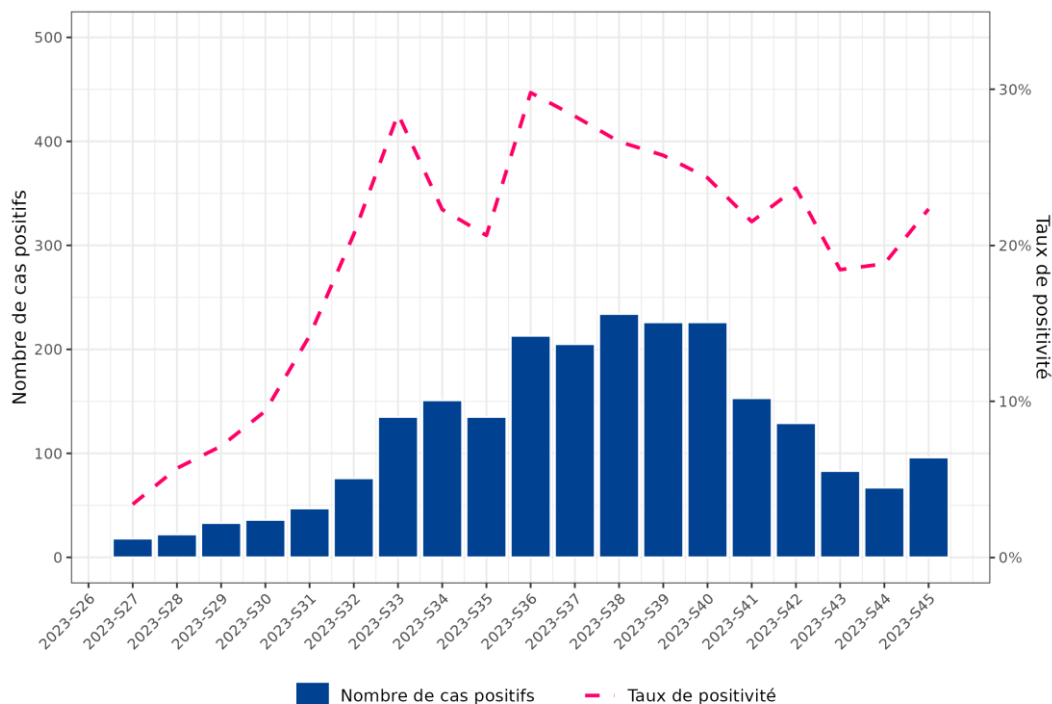
**Tableau 1 | Données de la surveillance du Covid-19 en Corse (point au 15/11/2023)**

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Nombre de cas positifs	83	67	96	+29 cas
Taux d'incidence (cas / 100 000 hab.)*	24	19	27	+42 %
Taux de positivité	18,4	18,8	22,3	+3,5 pts
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	5,0	5,5	2,8	-2,7 pts
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,8	1,0	1,4	+0,4 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.

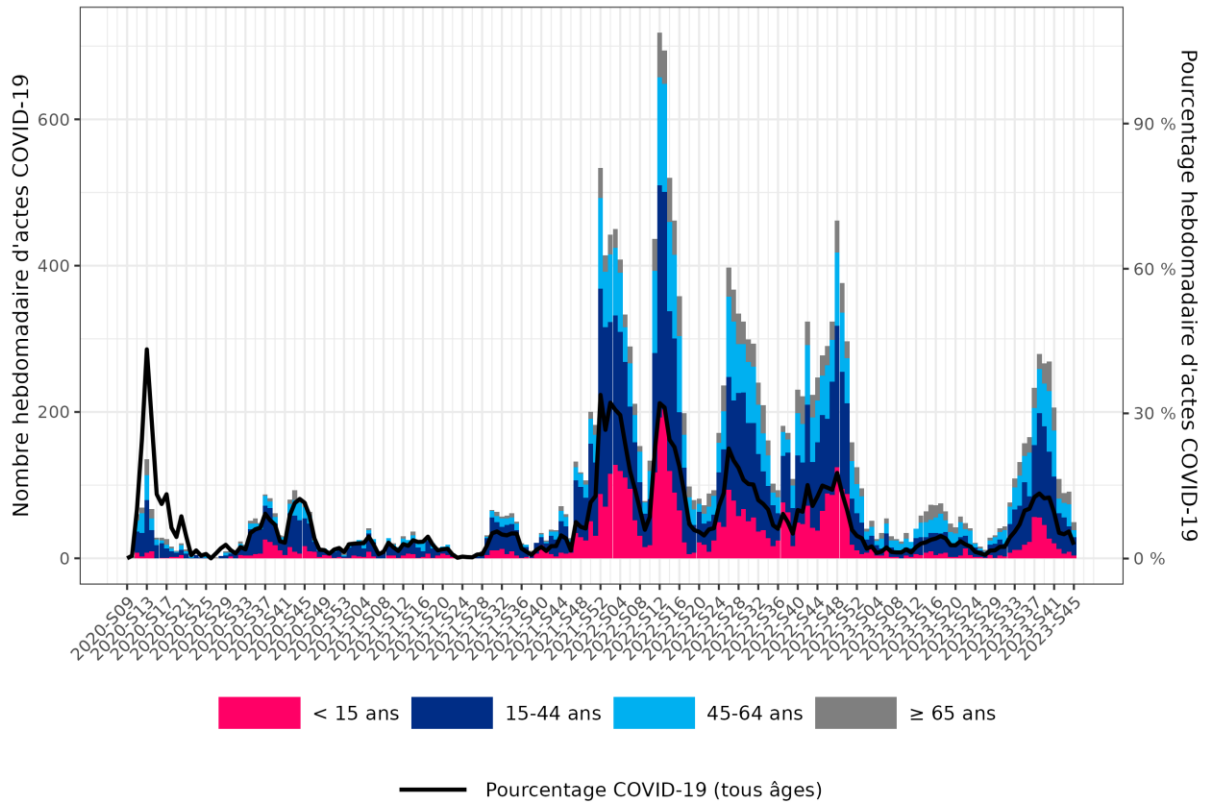
## Surveillance virologique

**Figure 1 | Évolution du nombre de cas positifs et du taux de positivité, tests RT-PCR uniquement, en Corse (source : néoSI-DEP, point au 15/11/2023)**



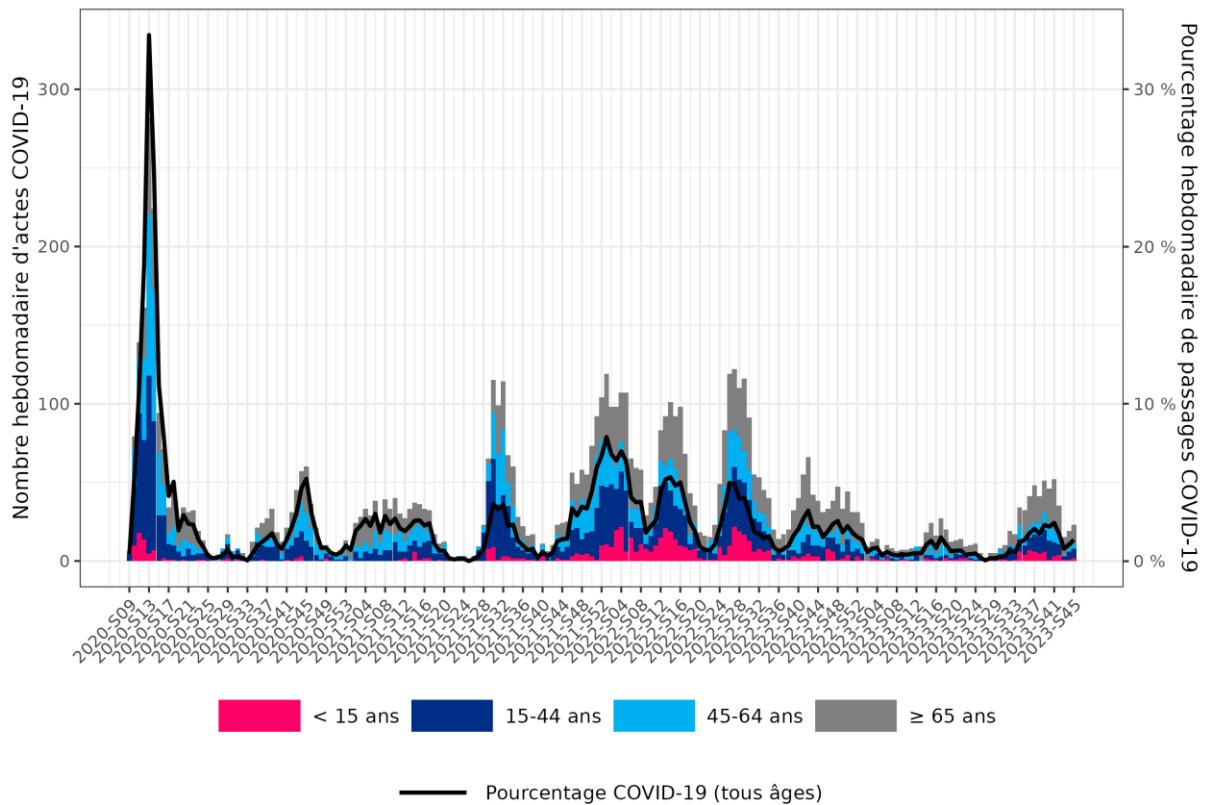
Surveillance en ville

Figure 2 | Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Corse (source : SOS Médecins, point au 15/11/2023)



Surveillance en milieu hospitalier

Figure 3 | Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Corse (source : Oscour®, point au 15/11/2023)



## Pas d'épidémie en cours

### Synthèse – Semaine 2023-45

Il convient de considérer les pourcentages de variation avec précaution étant donné les faibles effectifs.

En S45, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité pour bronchiolite de l'association SOS Médecins est en baisse par rapport à la semaine précédente, et l'activité aux urgences est très faible.

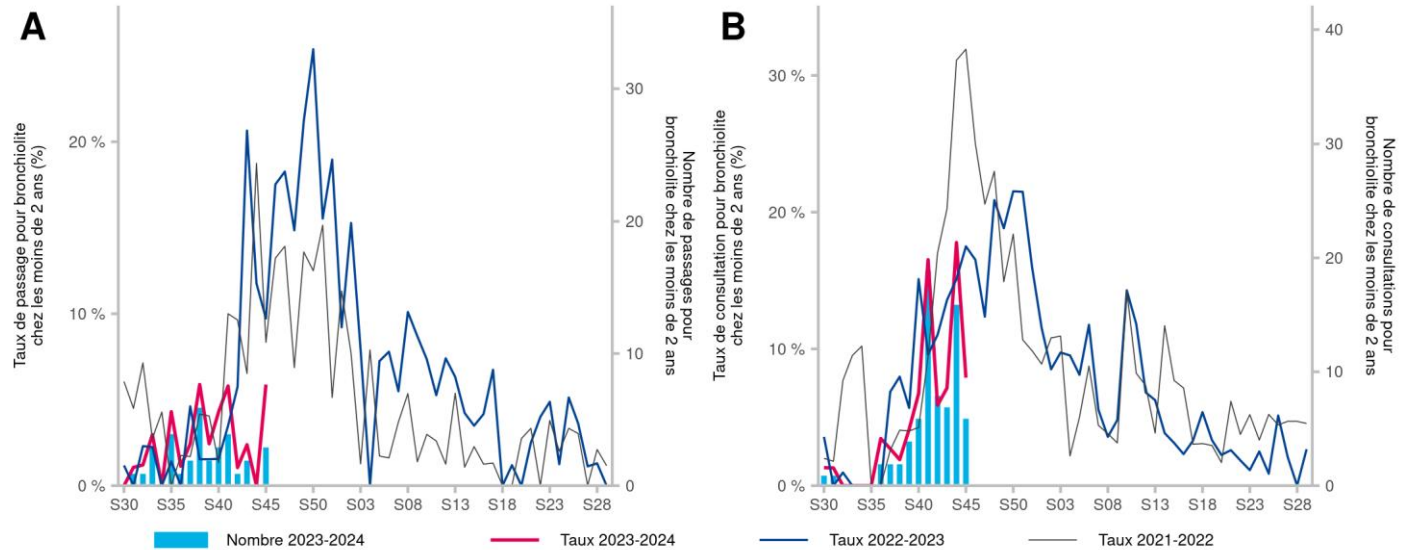
**Situation au niveau national :** [lien vers le site de Santé publique France](#)



**Tableau 1** | Données de la surveillance syndromique de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 15/11/2023)

SERVICES DES URGENCES	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Nombre de passages d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	2	0	3	/
% par rapport au nombre total de passages codés chez les moins de 2 ans	2,4	0,0	5,9	+5,9 pts
Nombre d'hospitalisations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	1	0	1	/
% d'hospitalisations par rapport au nombre de bronchiolite chez les moins de 2 ans	50,0	/	33,3	/
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	7	16	6	-62,5 %
% par rapport au nombre total de consultations codées chez les moins de 2 ans	7,1	17,8	7,9	-9,9 pts

**Figure 1** | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 15/11/2023)



## Pas d'épidémie en cours

### Synthèse – Semaine 2023-45

Il convient de considérer les pourcentages de variation avec précaution étant donné les faibles effectifs.

En S45, l'activité pour syndrome grippal dans l'association SOS Médecins est faible et celle aux urgences est très faible.

Au 15 novembre, parmi les 17 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'université de Corse depuis le début du mois d'octobre, aucun n'est revenu positif à la grippe.

En S45, le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 120 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [29 ; 211]). La semaine précédente, ce taux était de 49 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [0 ; 107]).

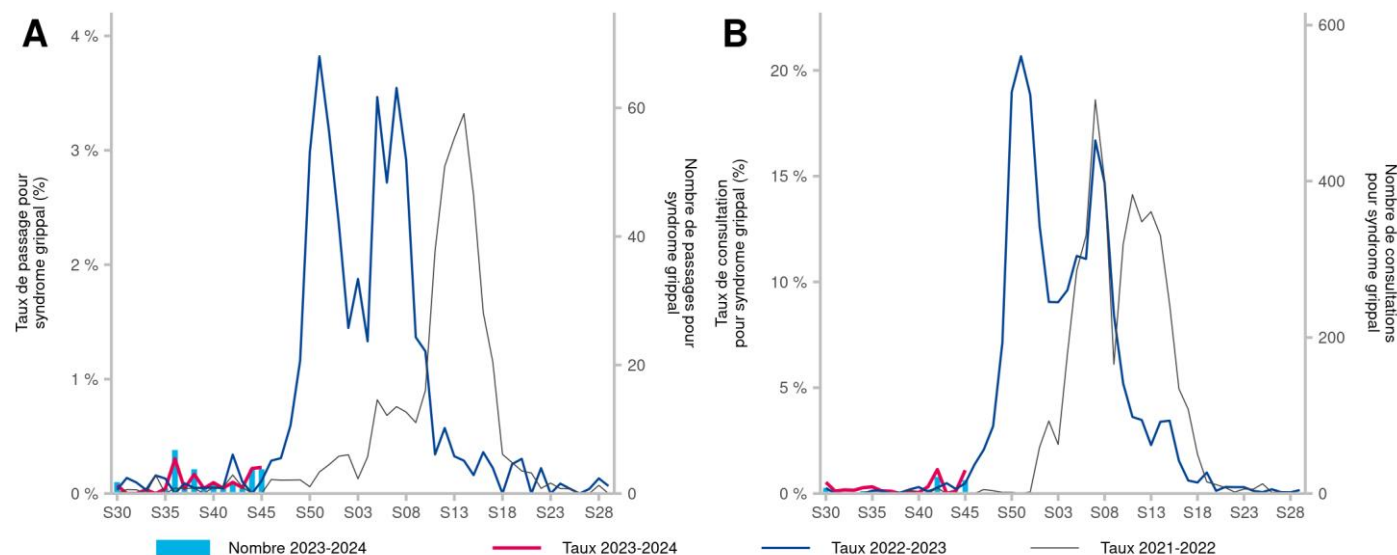
**Situation au niveau national :** [lien vers le site de Santé publique France](#)



**Tableau 1 |** Données de la surveillance syndromique de la grippe en Corse (point au 15/11/2023)

SERVICES DES URGENCES	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
<b>Tous âges</b>				
Nombre de passages pour syndrome grippal	1	4	4	+0,0 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1	0,2	0,2	+0,0 pt
Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal	0	1	0	-100,0 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de syndrome grippal	0,0	25,0	0,0	-25,0 pts
<b>75 ans et plus</b>				
Nombre de passages pour syndrome grippal	0	0	0	+0,0 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,0	0,0	0,0	+0,0 pt
Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	0	+0,0 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de syndrome grippal	/	/	/	/
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations pour syndrome grippal	0	2	19	+850,0 %*
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,0	0,1	1,1	+1,0 pt*

**Figure 1 |** Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour syndrome grippal en Corse (point au 15/11/2023)



## Augmentation de l'activité sur la région

### Synthèse – Semaine 2023-45

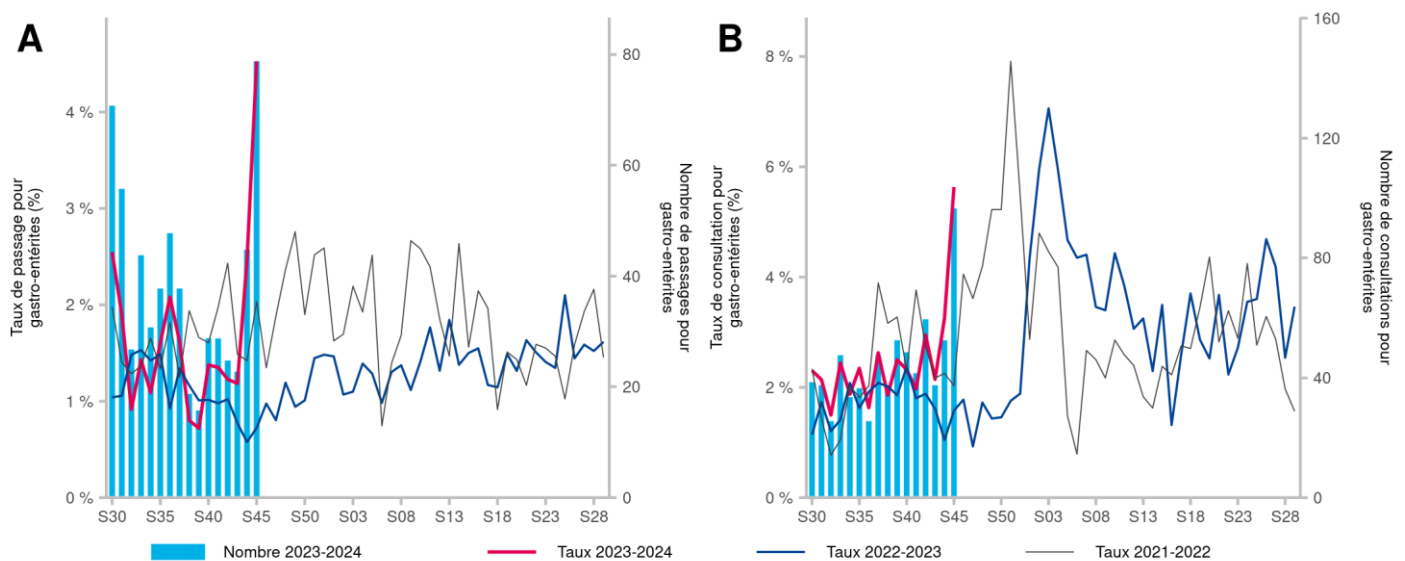
En S45, le nombre de passages aux urgences ainsi que le nombre de consultations dans l'association SOS Médecins en Corse a augmenté par rapport à la S44. Cette augmentation aux urgences est probablement en partie due à un épisode de cas groupés de gastro-entérites aigues survenu sur la commune de Corte (voir page suivante).

En S45, le taux d'incidence pour gastro-entérites, non encore consolidé, est de 138 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [13 ; 263]). La semaine précédente, ce taux était de 22 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [0 ; 65]).

**Tableau 1** | Données de la surveillance syndromique des gastro-entérites aigues en Corse (point au 15/11/2023)

SERVICES DES URGENCES	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Nombre de passages pour gastro-entérite	23	45	79	+75,6 %*
% par rapport au nombre total de passages codés	1,2	2,5	4,5	+2,0 pts*
Nombre d'hospitalisations pour gastro-entérite	3	4	4	+0,0 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de gastro-entérite	13,0	8,9	5,1	-3,8 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations pour gastro-entérite	38	53	97	+83,0 %*
% par rapport au nombre total de consultations codées	2,1	3,3	5,6	+2,3 pts*

**Figure 1** | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour gastro-entérites aigues en Corse (point au 15/11/2023)



## Épisode de cas groupés de gastro-entérites aiguës sur la commune de Corte

### Synthèse épidémiologique de l'épisode

Suite à un signal sanitaire reçu à l'ARS de Corse, des investigations ont été menées et ont montré une forte augmentation du nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) sur la commune de Corte, entre le 5 et le 9 novembre.

#### Passages à l'accueil médical non programmé (AMNP) du CHI de Corte-Tattone

Entre le 5 et le 9 novembre, 77 passages pour GEA ont été recensés à l'AMNP, soit 38 % de l'activité totale de l'AMNP et en moyenne 15,4 passages quotidiens (figure 1), alors qu'au cours des deux semaines précédant l'épisode, 11 passages avaient été recensés, soit 3 % de l'activité et en moyenne 0,8 passage par jour. Depuis le 10 novembre, le nombre de passages a diminué : 12 passages pour GEA, soit 2,4 % de l'activité et en moyenne 2,4 passages par jour. Une hospitalisation après un passage à l'AMNP a été recensée au cours de l'épisode. Dans les autres services d'accueil d'urgence de l'île, cette augmentation n'était pas observée.

Les données montraient que les passages concernaient majoritairement des résidents cortenais de tous âges, mais principalement des patients de moins de 30 ans. Les tableaux cliniques correspondaient majoritairement à des vomissements, moins fréquemment à des diarrhées, qui durent de quelques heures à plusieurs jours, avec une évolution favorable rapide sous traitement.

#### Pharmacies de Corte

Des appels téléphoniques ont été réalisés et ont permis de montrer une forte augmentation de l'activité pour troubles digestifs dans les 3 pharmacies de la commune.

En effet, ces 3 pharmacies ont enregistré entre 150 et 200 patients par jour pour troubles digestifs entre le 5 et le 8 novembre contre moins d'une dizaine habituellement. Les patients présentaient des diarrhées et/ou vomissements pendant 24h, toutes les classes d'âges étaient impactées et ils étaient résidents de la commune.

Les pharmacies en périphérie de Corte rapportaient une activité habituelle pour la saison.

#### Autres sources de données

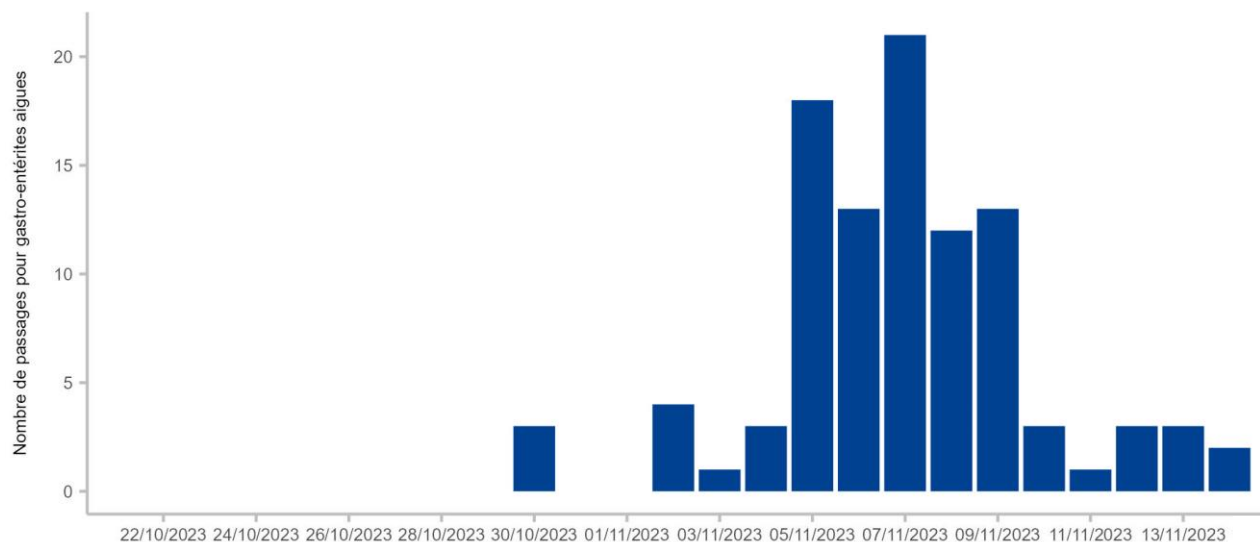
Les médecins libéraux exerçant sur la commune ont aussi évoqué une augmentation de leur activité pour GEA sur la période. Les deux Ehpad de la ville ont également rapporté des cas.

#### Conclusion

Les données recueillies montrent la survenue entre le 5 et le 9 novembre d'une épidémie de GEA localisée sur la commune de Corte. Elle a touché l'ensemble des classes d'âge, mais la majorité de cas étaient jeunes, et les évolutions favorables.

Le profil des courbes épidémiques, concomitantes à des modifications sur l'alimentation en eau de la commune suite aux derniers événements climatiques, sont en faveur d'une épidémie de GEA d'origine hydrique mais, une transmission secondaire de personnes à personnes, peut également être considérée. Des analyses biologiques sont en cours afin de confirmer ou non ces hypothèses. La situation reste sous surveillance quotidienne.

**Figure 1 | Passages pour gastro-entérite aiguë à l'accueil médical non programmé de Corte entre le 22 octobre et le 14 novembre 2023, Corse (point au 15/11/2023)**



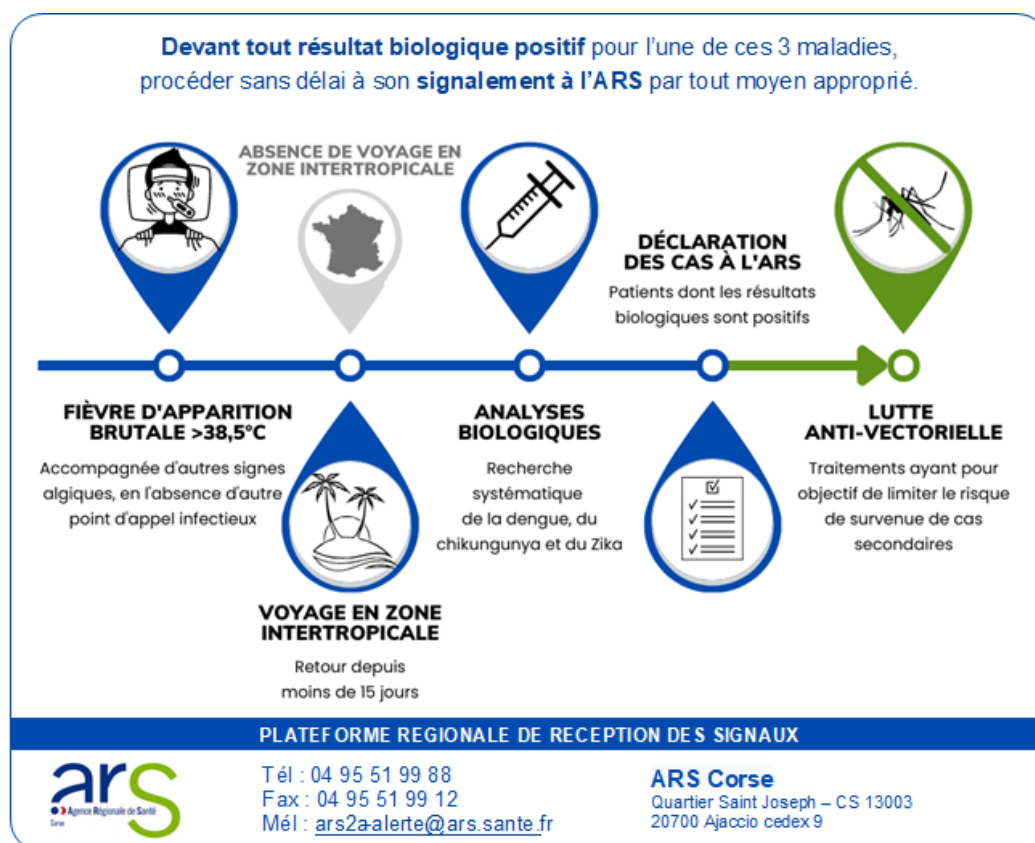
Source : SurSaUD, traitement : Santé publique France

## 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 dans la région Paca](#) – Dossier thématique de l'ARS
- [Lutte anti-vectorielle](#) – Dossier thématique de l'ARS



**Tableau 1 | Cas importés (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Corse (point au 14/11/2023)**

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	191	9	0
Bourgogne-Franche-Comté	38	2	0
Bretagne	49	0	0
Centre-Val de Loire	50	0	0
<b>Corse</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corse-du-Sud	0	0	0
Haute-Corse	1	0	0
Grand Est	76	1	0
Hauts-de-France	56	0	0
Ile-de-France	512	5	6
Normandie	38	0	0
Nouvelle-Aquitaine	153	4	0
Occitanie	159	2	0
Paca	130	2	1
Pays de la Loire	88	1	0

### Surveillance des cas importés

Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2023, 1 541 cas importés de dengue, 26 de chikungunya et 7 de Zika ont été diagnostiqués en France métropolitaine.

**En Corse, 1 cas importé de dengue a été déclaré.**

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



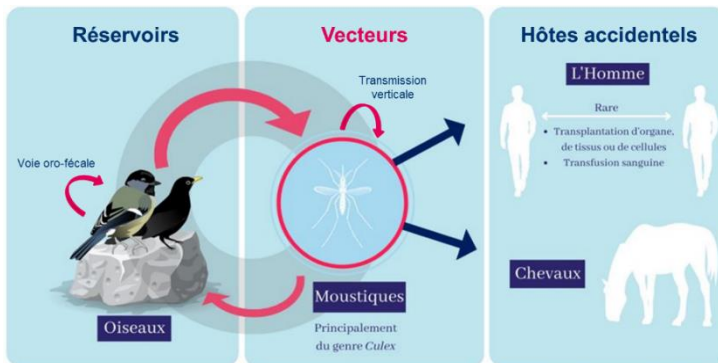
## Dispositif de surveillance renforcée | 1<sup>er</sup> mai - 30 novembre

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 dans la région Paca](#) – Dossier thématique de l'ARS



### Surveillance humaine

En Corse, **deux cas autochtones d'infection à VWN** ont été confirmés par le CNR. Ces deux cas ont été contaminés en Haute-Corse, le premier cas a débuté ses signes cliniques fin juillet et le second mi-août. Dès l'identification du premier cas, une sécurisation des dons (produits sanguins, organes, tissus, cellules et gamètes) a été mise en place sur toute l'île.

Par ailleurs, sept cas équin ont été déclarés sur l'île (tous en Haute-Corse).

Une circulation du VWN a également été identifiée en Paca et en Nouvelle-Aquitaine. Pour plus d'informations : les points épidémiologiques des deux régions sont disponibles sur le site internet de [Santé publique France](#)

## 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)





Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. 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. Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclue les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet Européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

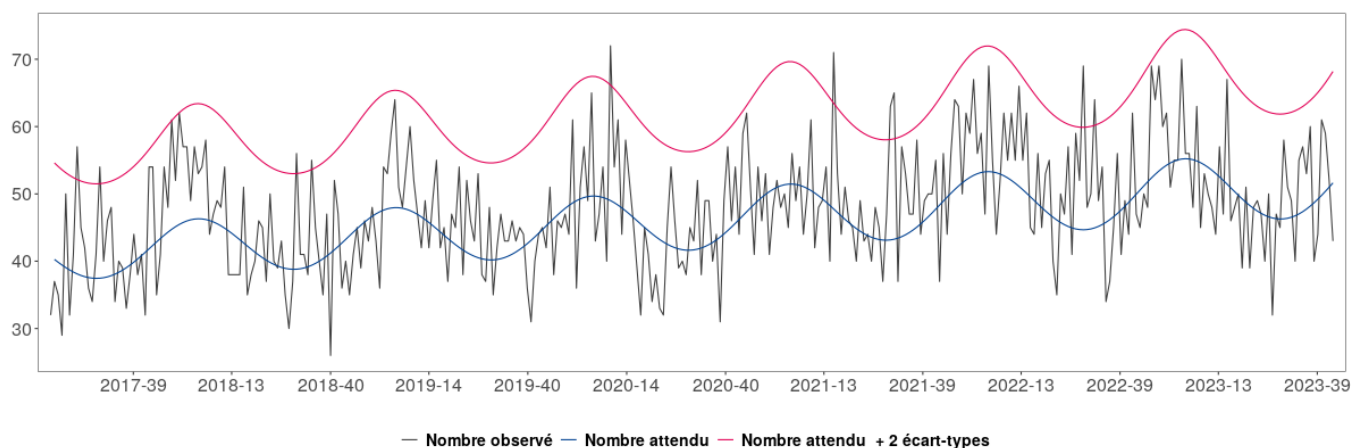
Une évolution mise en place le 18 novembre 2022 a consisté à faire une extension de l'échantillon de communes utilisée pour la surveillance en routine de la mortalité toutes causes issues des données Insee, permettant de passer de ~3 000 à ~5 000 communes, soit une couverture de la mortalité qui passe de 77 % de la mortalité nationale à 84 %.

*Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car trop incomplètes.*

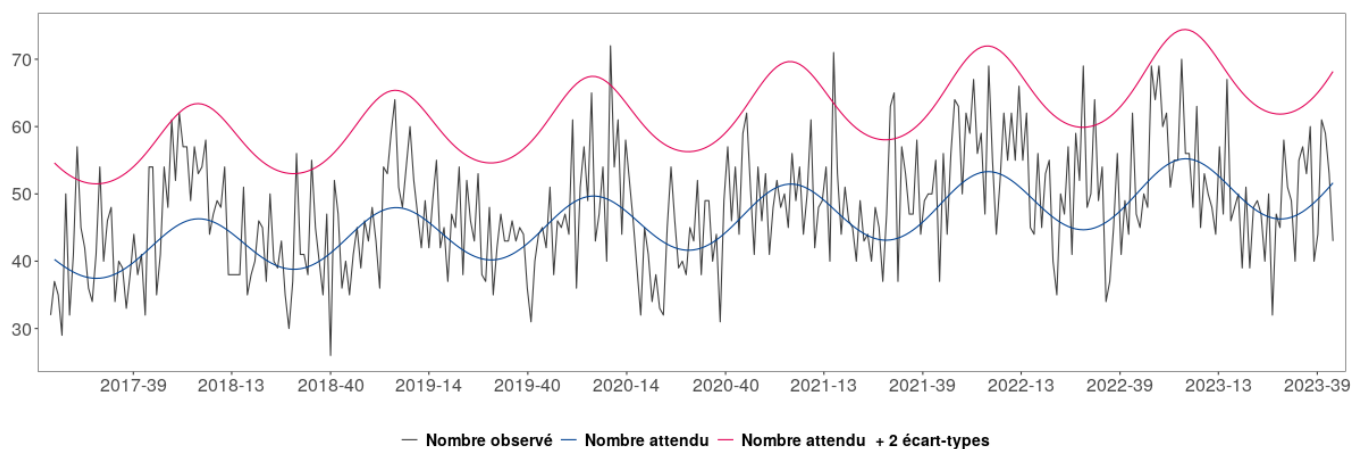
## Synthèse au 15/11/2023

Depuis la semaine S05, aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'a été observé au niveau régional.

**Figure 1 |** Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2016 à 2023, Corse (source : Insee, Santé publique France, point au 15/11/2023)



**Figure 2 |** Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2016 à 2023, Corse (source : Insee, Santé publique France, point au 15/11/2023)



## Rapport annuel 2022 de Santé publique France

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

## 8<sup>e</sup> édition de Mois sans tabac : une nouvelle occasion de relever le défi !

Plus de 153 000 personnes inscrites

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

## Journée mondiale du diabète le 14 novembre 2023 : l'occasion de partager les données actualisées sur la maladie à La Réunion

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

## La reprise de la consommation d'antibiotiques en secteur de ville se confirme en 2022

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

## Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°20-21 (14 nov. 2023) - Diabète en Outre-Mer

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

## 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**.

### 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