



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 stables à un niveau faible.

Bronchiolite

Maintien en phase pré-épidémique.

Grippe

Pas d'épidémie en cours. Indicateurs en hausse.

Arboviroses

Dengue : 3 épisodes de dengue autochtone identifiés en Paca, tous terminés.

West-Nile : circulation virale active en région 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

Grippe et syndromes grippaux

Surveillance en ville (consultations SOS Médecins et réseau Sentinelles), virologique et à l'hôpital (passages aux urgences)

p.5

Chikungunya, dengue, Zika

Surveillance des cas importés et autochtones

p.6

West-Nile

Surveillance des cas autochtones

p.8

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 (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 semaine 45 (S45), l'incidence des cas de COVID-19 confirmés par test RT-PCR a augmenté (tableau 1 et figure 1).

La proportion d'actes SOS Médecins et des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 est restée stable en S45 (figures 2 et 3). Les indicateurs de recours aux soins demeurent 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, 206 épisodes ont été signalés dans les établissements de la région (figure 4) dont 167 (81 %) étaient attribuables à la COVID-19 et 2 (1,0 %) à la grippe. Parmi l'ensemble des épisodes (ouverts ou clôturés), il a été signalé chez les résidents 2 330 malades, 61 hospitalisés et 30 décès dans l'établissement ou à l'hôpital.

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

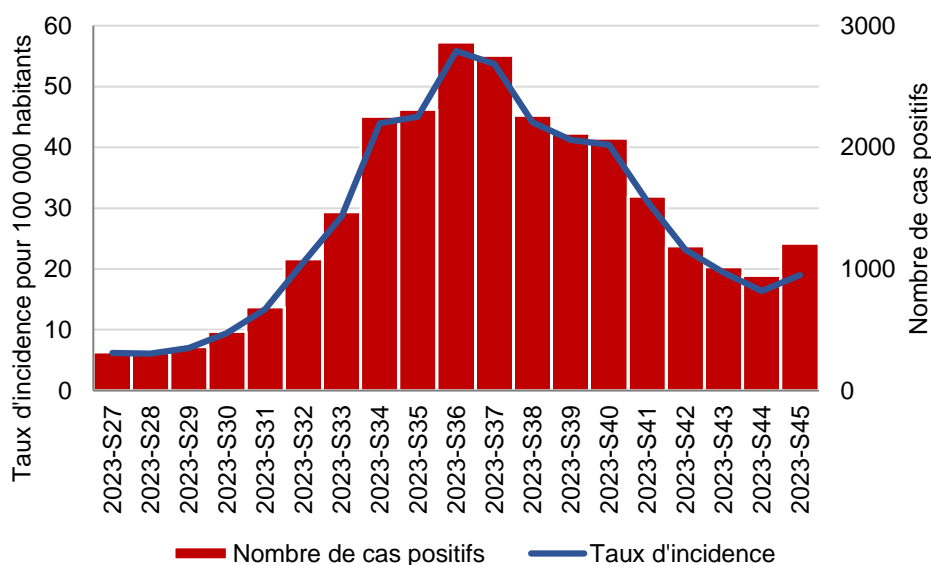
Tableau 1 | Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 15/11/2023)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Nombre de cas positifs	1 015	946	1 211	+ 265 cas
Taux d'incidence (cas / 100 000 hab.)*	19	16	19	+16 %
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	3,3	2,9	3,2	+0,3 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	1,0	0,9	1,0	+0,1 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.

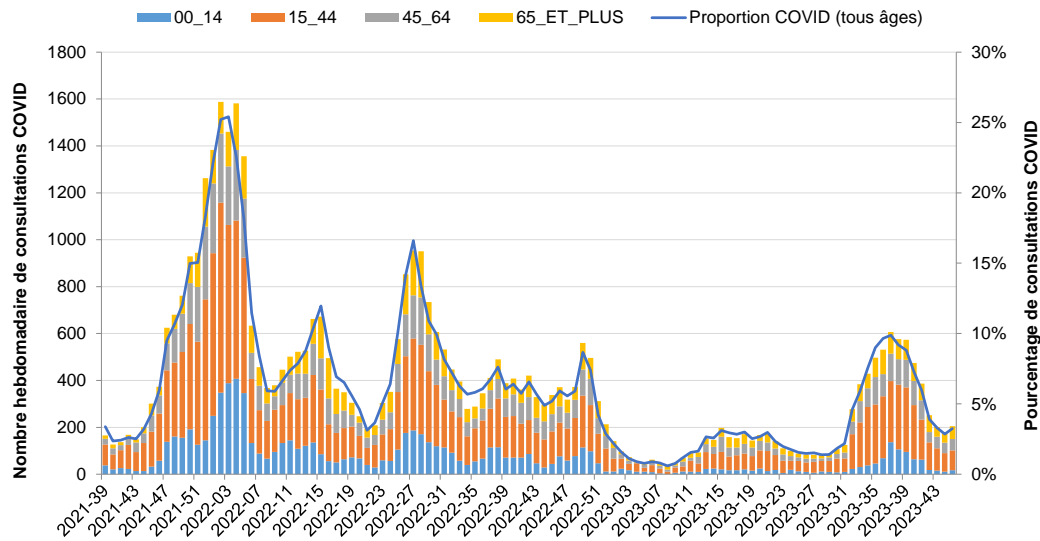
Surveillance virologique

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



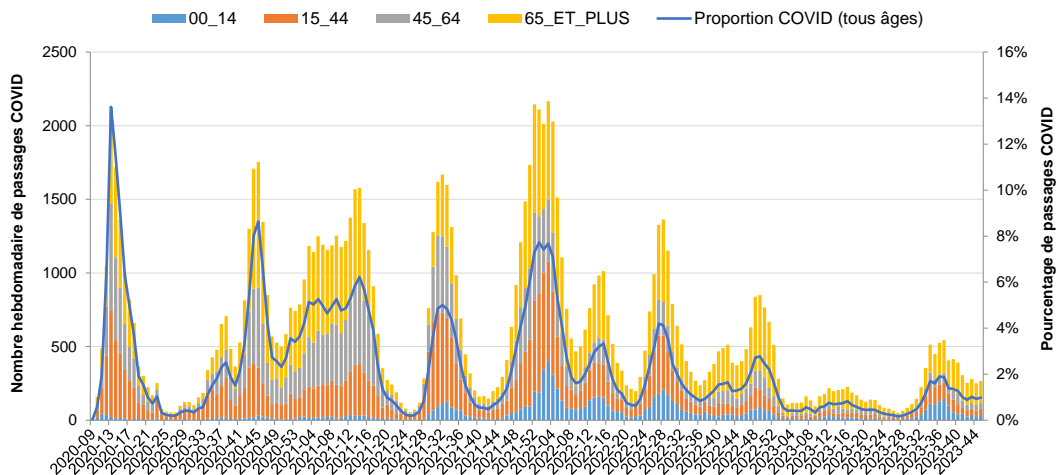
Surveillance en ville

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



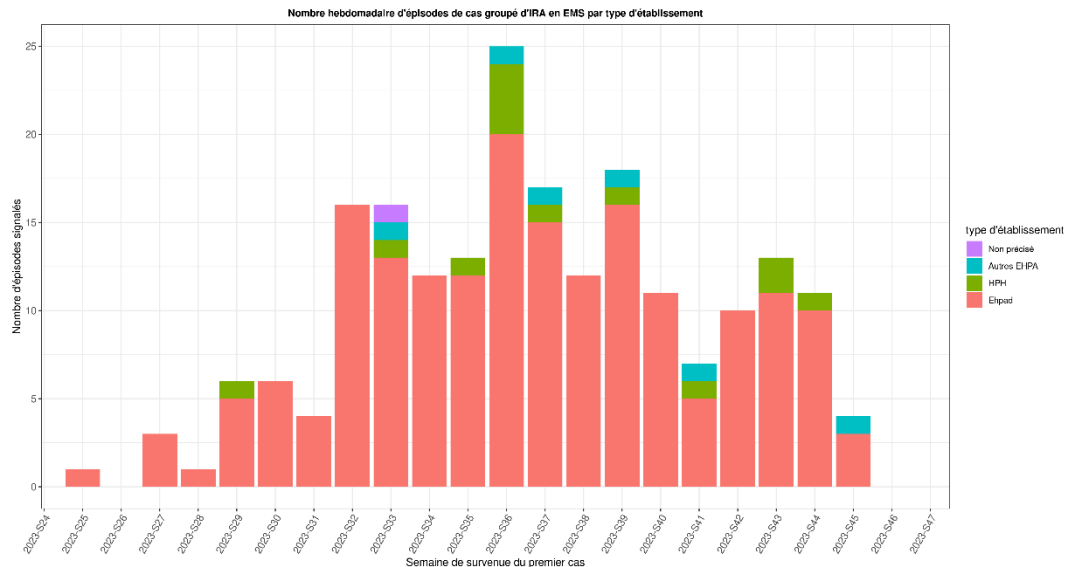
Surveillance en milieu hospitalier

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



Surveillance établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Figure 4 | Episodes groupés d'IRA en ESMS par type de structure en Paca (source : VooZIRA+, point au 15/11/2023)



Pré-épidémie

Synthèse – Semaine 2023-45

En S45, l'activité des associations SOS Médecins relative à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a baissé alors que celle des urgences a augmenté.

Le taux de détection du VRS dans les prélèvements naso-pharyngés tous âges à l'hôpital (réseau Rénal) en S44 est resté faible (3,1%). Données de la S45 non disponibles.

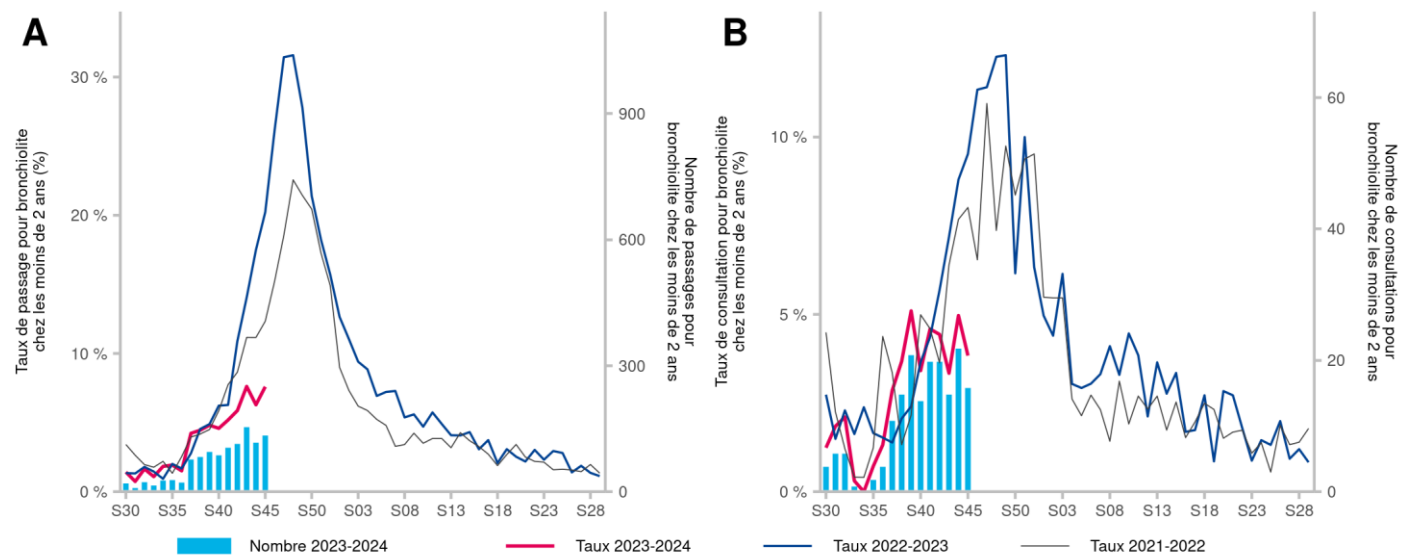
Situation au niveau national : [lien vers le site de Santé publique France](#)



Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Paca (point au 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	157	120	137	+14,2 %
% par rapport au nombre total de passages codés chez les moins de 2 ans	7,6	6,3	7,6	+1,3 pt
Nombre d'hospitalisations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	60	53	52	-1,9 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de bronchiolite chez les moins de 2 ans	38,2	44,2	38,0	-6,2 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	15	22	16	-27,3 %
% par rapport au nombre total de consultations codées chez les moins de 2 ans	3,3	5,0	3,8	-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 15/11/2023)



Pas d'épidémie en cours

Synthèse – Semaine 2023-45

En S45, l'activité des urgences relative à la grippe a augmenté, mais reste très faible. L'activité des associations SOS Médecins est également en hausse.

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S45, non encore consolidé, est en hausse à 134 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [60 ; 208]).

Le taux de détection des virus grippaux dans les prélèvements naso-pharyngés tous âges à l'hôpital (réseau Rénal) en S44 restait très faible (0,9 %). Données non disponibles pour la S45.

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

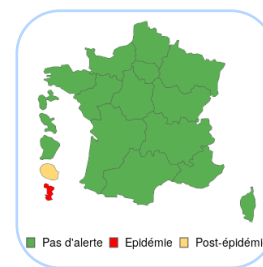
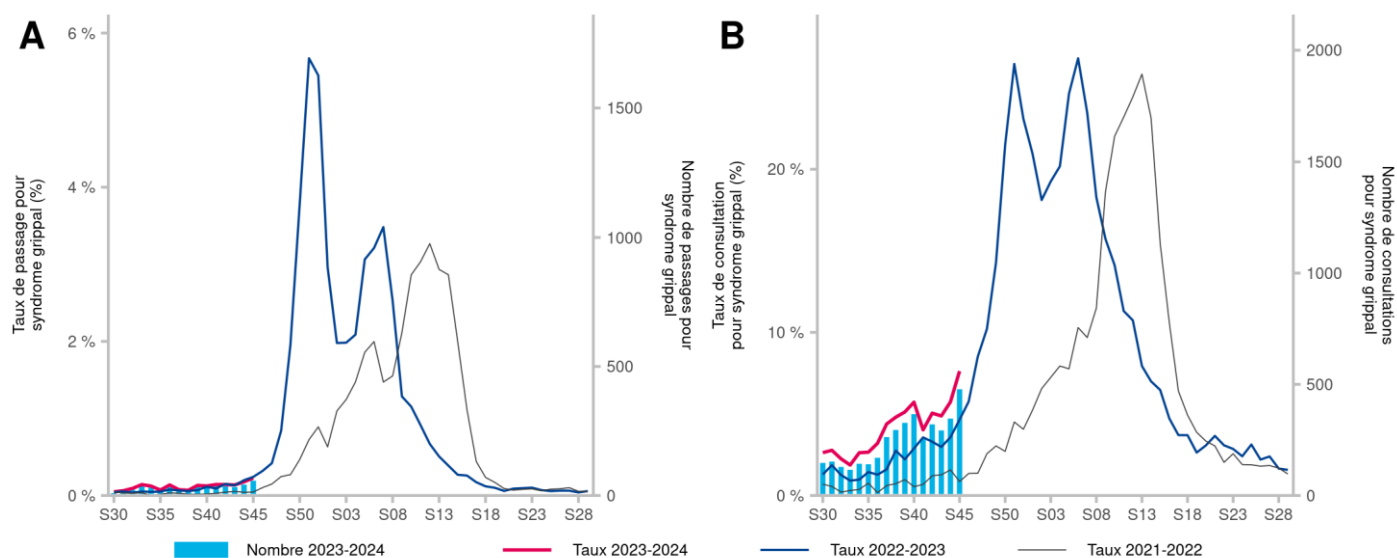


Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique de la grippe en Paca (point au 15/11/2023)

SERVICES DES URGENCES	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour syndrome grippal	38	48	63	+31,2 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1	0,2	0,2	+0,0 pt
Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal	5	8	18	+125,0 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de syndrome grippal	13,2	16,7	28,6	+11,9 pts
75 ans et plus				
Nombre de passages pour syndrome grippal	0	3	5	+66,7 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,0	0,1	0,1	+0,0 pt
Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal	0	2	4	+100,0 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de syndrome grippal	NaN	66,7	80,0	+13,3 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre de consultations pour syndrome grippal	299	352	484	+37,5 %
% par rapport au nombre total de consultations codées	4,9	5,7	7,6	+1,9 pt

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



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

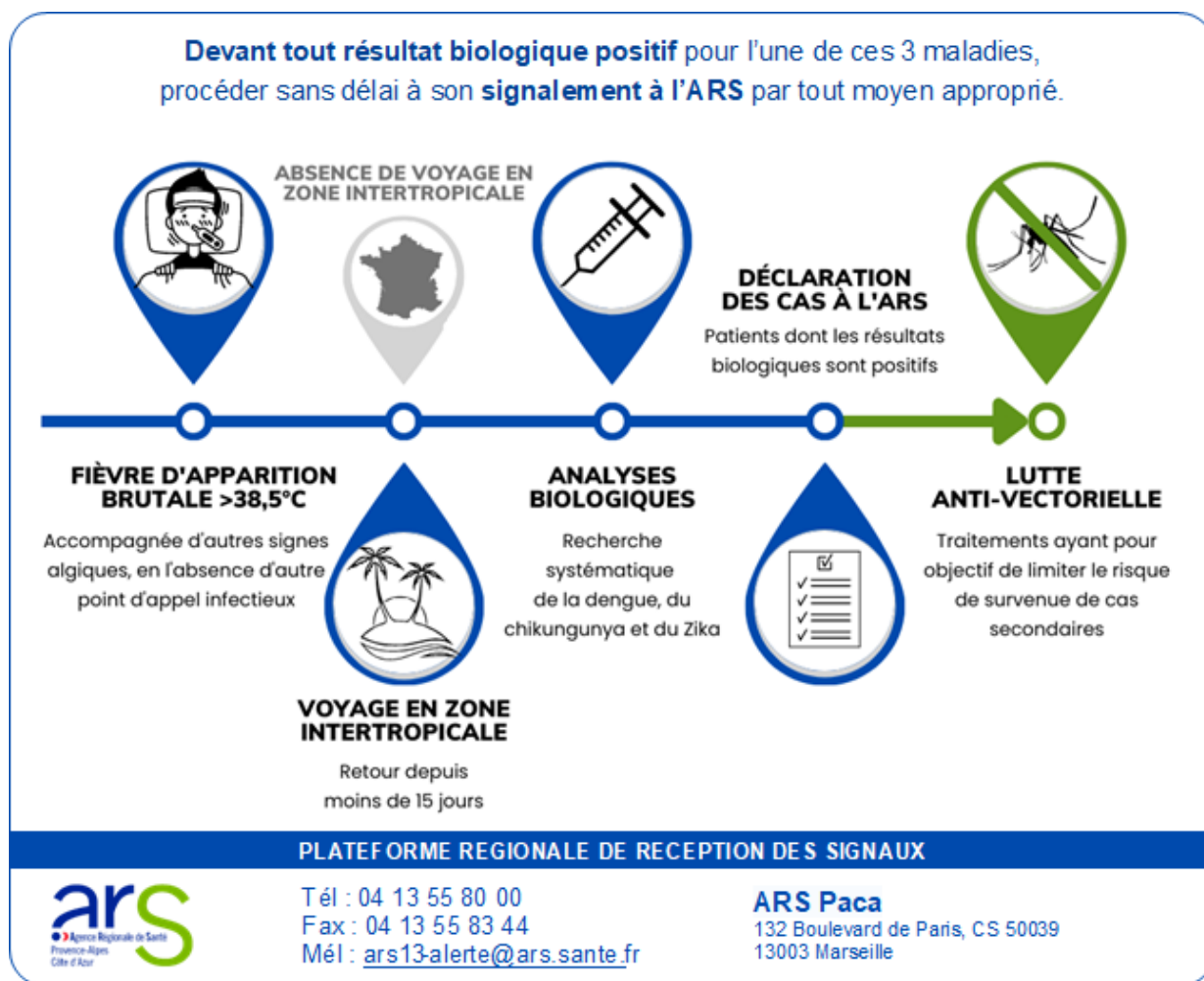


Tableau 1 | Cas importés (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Paca (point au 14/11/2023)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
vzAlpes-de-Haute-Provence	6	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	28	0	0
Bouches-du-Rhône	49	2	0
Var	42	0	1
Vaucluse	5	0	0
Paca	130	2	1

Surveillance des cas importés

Depuis le 1^{er} mai 2023, **130 cas importés de dengue** ont été confirmés, revenant principalement de Martinique (n = 56), Guadeloupe (n = 34), Thaïlande (n = 9), Mexique (n = 6), Guyane française (n = 6), Indonésie (n = 4), et La Réunion (n = 4).

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

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

Épisodes de transmission autochtone

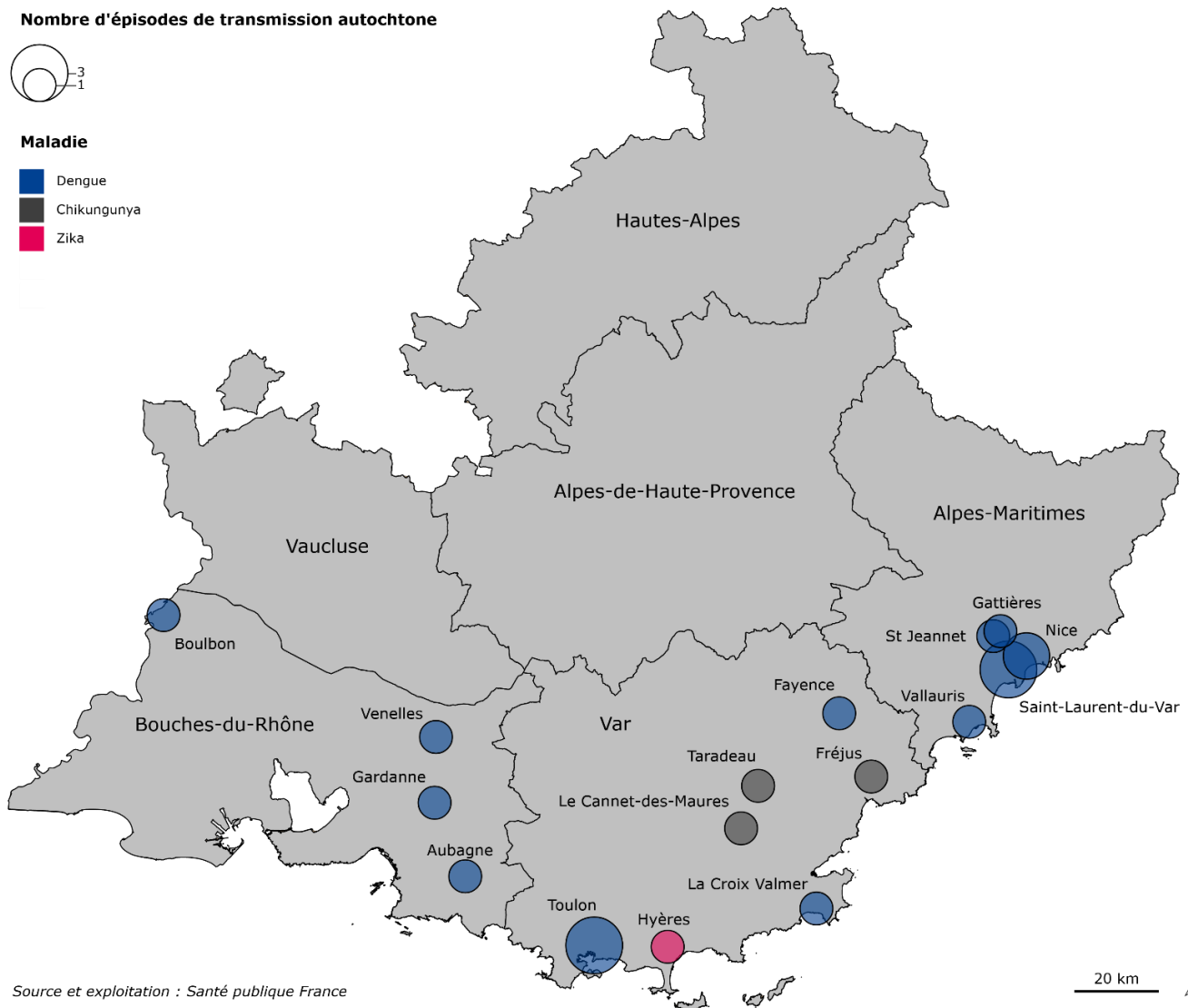
Trois épisodes de dengue autochtone ont été identifiés en Paca en 2023 : un épisode impliquant 4 cas à Gardanne (Bouches-du-Rhône), un épisode de 10 cas à Boulbon (Bouches-du-Rhône). Un dernier épisode a concerné 2 cas ayant déclaré plusieurs lieux d'exposition. L'hypothèse la plus probable de contamination retenue, basée sur la proximité spatio-temporelle des cas (dates de début des symptômes et localisation), concerne la commune de Nice.

Ces épisodes sont considérés comme terminés à l'heure actuelle.

Tableau 2 | Cas autochtones (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Paca (point au 14/11/2023)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	0	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	2	0	0
Bouches-du-Rhône	14	0	0
Var	0	0	0
Vaucluse	0	0	0
Paca	16	0	0

Figure 1 | Localisation des épisodes de transmission autochtone de chikungunya, de dengue et du virus Zika identifiés en Paca, 2010-2023 (point au 14/11/2023)



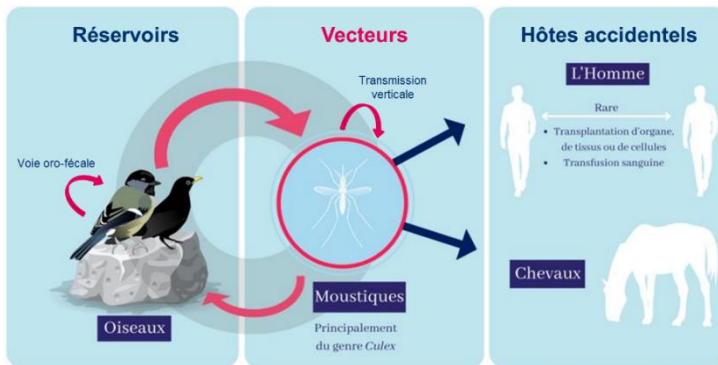
Dispositif de surveillance renforcée | 1^{er} mai - 30 novembre

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



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.

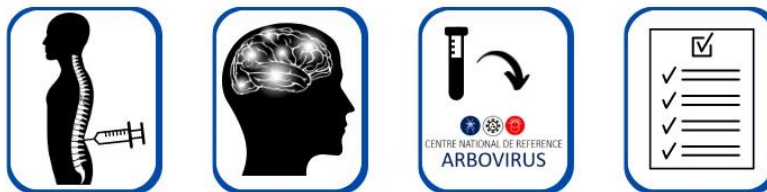
L'identification de ces cas a entraîné la sécurisation des dons (produits sanguins, organes, tissus, cellules et gamètes) dans les 3 départements concernés.

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

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

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)



Rapport annuel 2022 de Santé publique France

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

8^{ème} 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

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

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

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

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

Site Internet : www.sentiweb.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