

Semaine 42-2024. Date de publication : 23 octobre 2024

Édition Corse



Points clés de la semaine 42-2024

Arboviroses (page 2)

Dengue : un nouveau cas importé identifié en Haute-Corse.

Infections respiratoires aiguës (page 4)

Grippe et syndromes grippaux : activité très faible, stable.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité faible, stable voire en légère augmentation.

Covid-19 : activité faible, stable voire en légère diminution.

Mortalité (page 8)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 22/10/2024

Depuis le 1^{er} mai 2024, en Corse, 3 cas importés de dengue ont été confirmés (+ 1 par rapport à la semaine dernière). Par ailleurs, aucun cas importé de chikungunya ou de Zika n'a été identifié.

En France hexagonale, 1 689 cas importés de dengue (+ 37), 17 de chikungunya (+ 1) et 3 de Zika (pas de nouveau cas) ont été diagnostiqués.

Situation au niveau national : [données de surveillance 2024](#)

Tableau 1 : Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Corse (point au 22/10/2024)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	209	1	1
Bourgogne-Franche-Comté	49	0	0
Bretagne	88	0	0
Centre-Val de Loire	68	0	0
Corse	3	0	0
<i>Corse-du-Sud</i>	2	0	0
<i>Haute-Corse</i>	1	0	0
Grand Est	88	0	0
Hauts-de-France	90	1	0
Ile-de-France	461	10	2
Normandie	70	0	0
Nouvelle-Aquitaine	151	2	0
Occitanie	143	2	0
Paca	187	0	0
Pays de la Loire	82	1	0

Source : Voozarbo, Santé publique France.

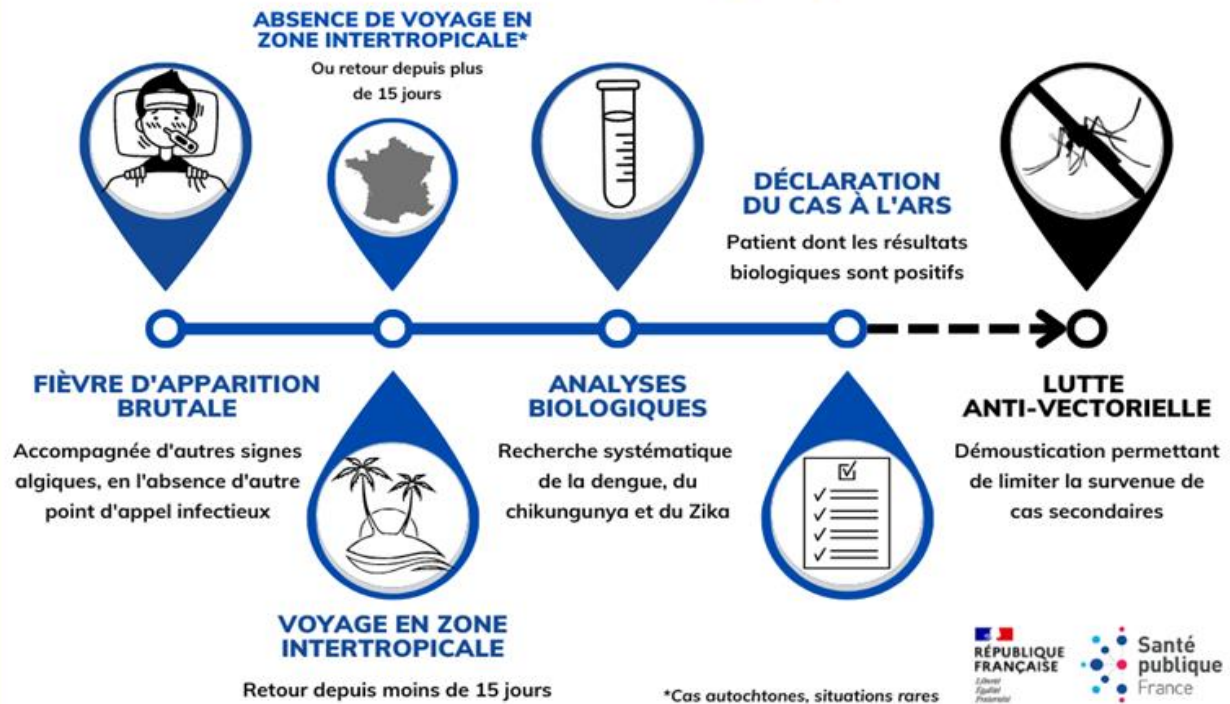
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire hexagonal 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.

Pour en savoir plus :

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

Identification et objectifs du signalement de la dengue, du chikungunya et du Zika



PLATEFORME RÉGIONALE DE RÉCEPTION DES SIGNAUX



Tél : 04 95 51 99 98
Fax : 04 95 51 99 12
Mél : ars2a-alerte@ars.sante.fr

ARS Corse
Quartier Saint Joseph, CS 13003
20700 Ajaccio Cedex 9

Infections respiratoires aiguës

Synthèse de la semaine 42-2024

Grippe et syndromes grippaux : activité très faible, stable.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité faible, stable voire en légère augmentation.

Covid-19 : activité faible, stable voire en légère diminution.

Indicateurs clés

Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)		Bronchiolite (< 2ans)		Covid-19 (tous âges)	
	S41/S42	Variation (S/S-1)	S41/S42	Variation (S/S-1)	S41/S42	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	0,6 / 0,5	→	9,3 / 10,8	↗	3,0 / 2,4	↘
Les passages aux urgences (%)	0,0 / 0,2	→	4,5 / 2,8	→*	1,1 / 1,3	→
Les hospitalisations après les passages aux urgences (%)	- / 0	NC	67 / 0	↘*	36 / 30	→*

* **Pourcentages d'évolution à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs**

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

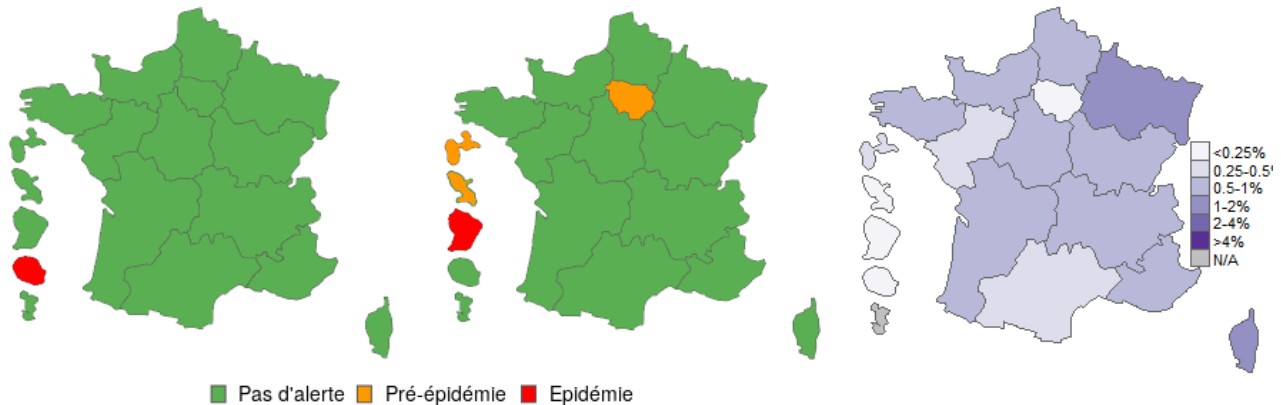
Niveau d'alerte régional*

Grippe et syndromes grippaux^{1,2,3}

Bronchiolite^{1,2}

Taux de passages aux urgences**

Covid-19²



Mises à jour le 23/10/2024. * Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. ** Données non disponibles pour Mayotte.
Sources : ¹ SOS Médecins, ² OSCOUR®, ³ réseau Sentinelles.

Grippe et syndromes grippaux

Pas d'épidémie en cours

L'activité de l'association SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal, comme celle observée aux urgences, était globalement stable au cours des 3 dernières semaines (tableau 1, figure 1). Elle était légèrement plus forte pour SOS Médecins, même si les effectifs restaient faibles.

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S42, non encore consolidé, semblait en légère diminution (84 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 198] vs 96 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [30 ; 162] en S41).

En S42, le taux de positivité des tests RT-PCR pour *influenza* en ville (réseau Relab) était nul (47 prélèvements analysés). Au 15 octobre, parmi les 3 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse depuis le début du mois d'octobre, 1 était revenu positif au virus de la grippe A(H3N2) (identifié en semaine 2024-S40).

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

Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la grippe en Corse (point au 23/10/2024)

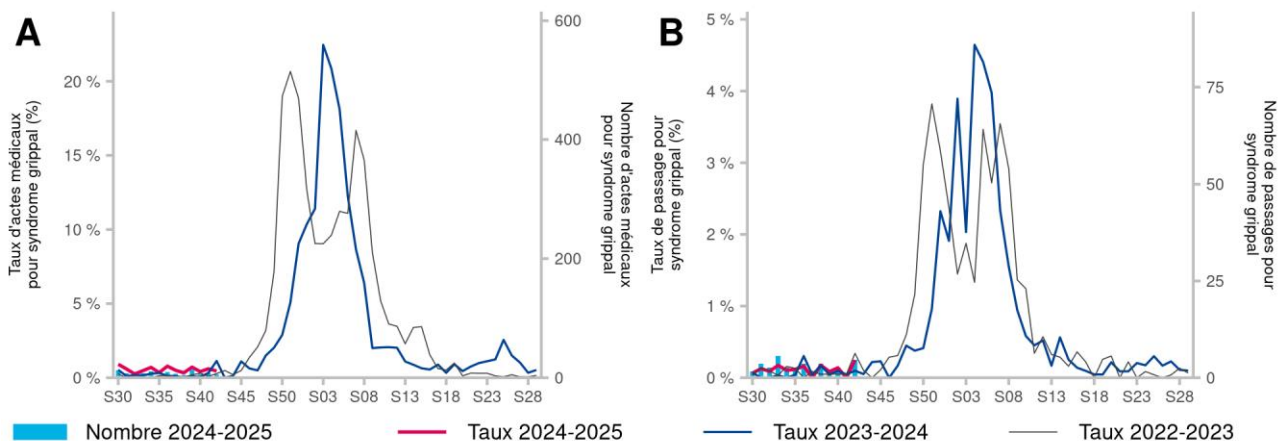
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S40	S41	S42	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	8	10	8	-20,0 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés	0,4	0,6	0,5	-0,1 pt
SERVICES DES URGENCES du réseau OSCOUR	S40	S41	S42	Variation (S/S-1)
Nombre de passages pour grippe/syndrome grippal	3	0	5	NC*
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1	0,0	0,2	+0,2 pt*
Nombre d'hospitalisations pour grippe/syndrome grippal	1	0	0	NC
Proportion d'hospitalisation après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	33,3	/	0,0	NC

* différence significative (test du Khi2 ou Fisher selon les effectifs). NC : non calculable.

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 1 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour grippe/syndrome grippal en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 23/10/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

Pas d'épidémie en cours

En S42, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité pour bronchiolite chez SOS Médecins augmentait légèrement (tableau 2, figure 2). Aux urgences, les effectifs restaient très faibles. La dynamique était similaire à celle observée l'an dernier à la même période dans la région.

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) était nul en S42 (47 prélèvements analysés).

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

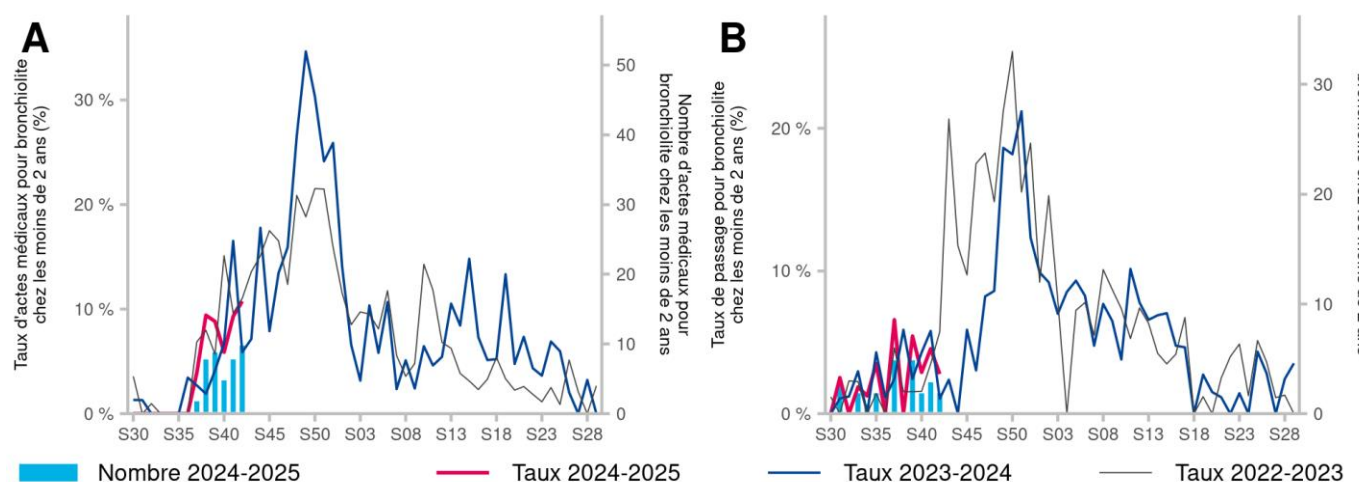
Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 23/10/2024)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S40	S41	S42	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	5	8	10	+25,0 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés chez les moins de 2 ans	5,9	9,3	10,8	+1,5 pt
SERVICES DES URGENCES du réseau OSCOUR	S40	S41	S42	Variation (S/S-1)
Nombre de passages d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	2	3	2	-33,3 %
% par rapport au nombre total de passages codés chez les moins de 2 ans	2,9	4,5	2,8	-1,7 pt
Nombre d'hospitalisations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	1	2	0	-100,0 %
Proportion d'hospitalisation après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	50,0	66,7	0,0	-66,7 pts

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 2 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 23/10/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Covid-19

En S42, le taux de positivité des tests RT-PCR pour Covid-19 diminuait fortement dans les laboratoires de ville de Corse (réseau Relab, centre et sud de la Corse) (tableau 3).

L'activité chez SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 poursuivait sa diminution observée depuis plusieurs semaines (tableau 3, figure 3). Aux urgences, l'activité pour suspicion de Covid-19 semblait se stabiliser.

Une stabilisation du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées était observée en S42 sur l'agglomération bastiaise.

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

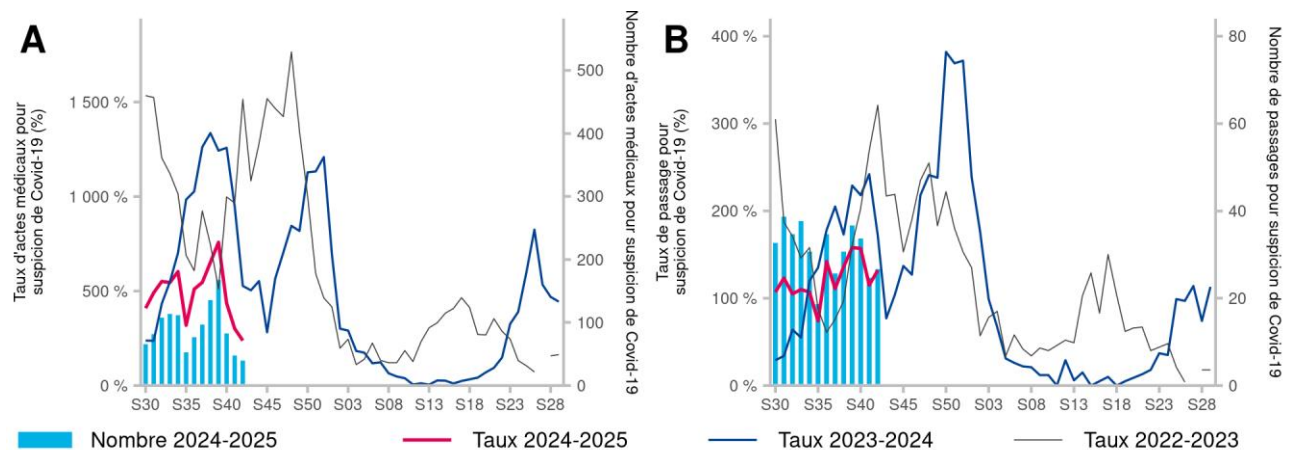
Tableau 3 : Indicateurs de surveillance du Covid-19 en Corse (point au 23/10/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S40	S41	S42	Variation (S/S-1)
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	20,4	20,0	10,6	-9,4 pts
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour Covid-19 tous âges (%)	4,4	3,0	2,4	-0,6 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 tous âges (%)	1,6	1,1	1,3	+0,2 pt

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

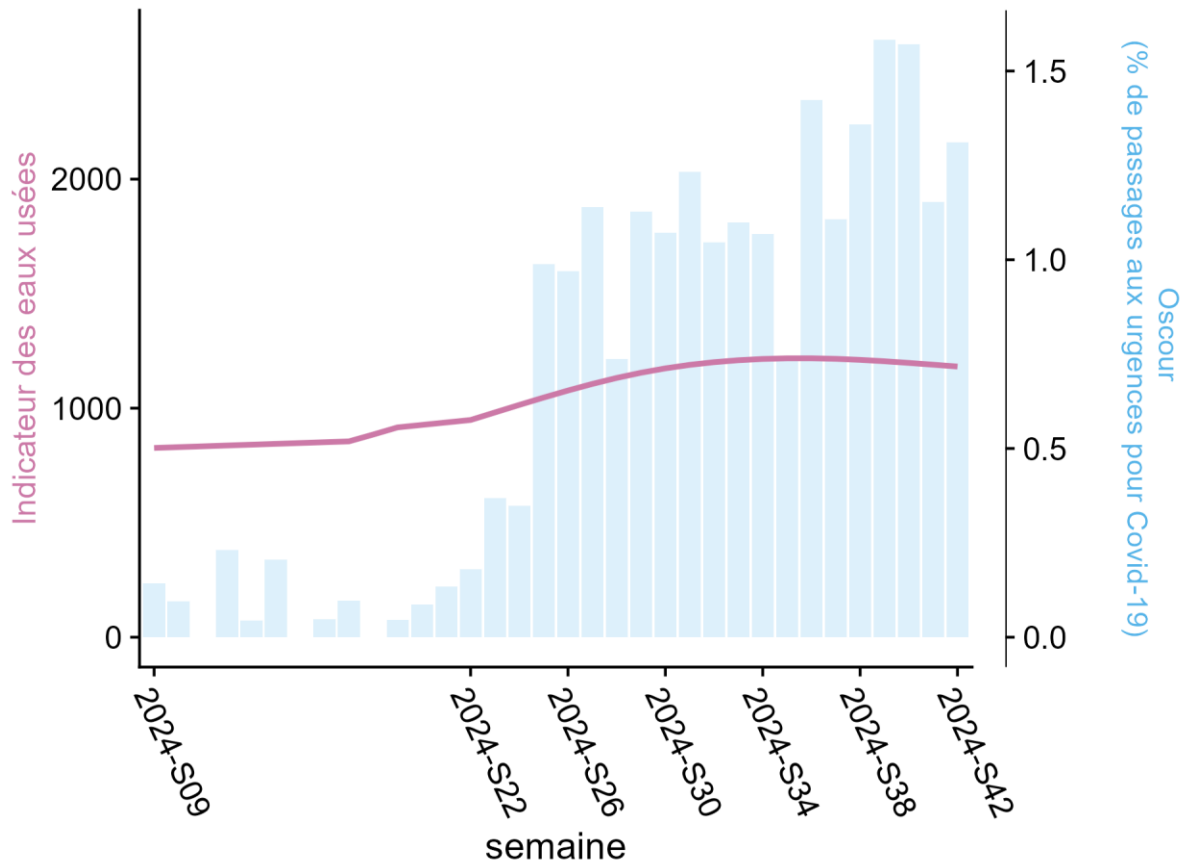
Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 3 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour suspicion de Covid-19 en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 23/10/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 4 : Circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées (en rouge) et proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (en bleu), de S08-2024 à S42-2024, en Corse (point au 21/10/2024)



Sources : SUM'EAU et OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

La surveillance des IRA par Santé publique France est basée sur un dispositif multi sources territorialisé.

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les associations SOS Médecins (Covid-19, grippe et bronchiolite), le réseau Sentinelles (grippe uniquement), les services des urgences du réseau OSCOUR® (Covid-19, grippe et bronchiolite), les résultats des tests RT-PCR remontés par les laboratoires de ville (Relab), le laboratoire de virologie de l'université de Corse (Covid-19, grippe et bronchiolite), le dispositif SUM'EAU (Covid-19 uniquement). En Corse, l'association SOS Médecins ne couvre que l'agglomération ajaccienne, le réseau RELAB ne couvre que le centre et sud de l'île, et le dispositif SUM'EAU uniquement l'agglomération bastiaise.

Nouveau cette saison : le dispositif de surveillance microbiologique des eaux usées (SUM'EAU) permet de suivre la circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées. En Corse, le suivi est réalisé auprès d'une station de traitement des eaux usées, celle de l'agglomération bastiaise selon une fréquence hebdomadaire. L'indicateur 'eaux usées', disponible à partir de cette saison au niveau régional, correspond au ratio de concentration virale de SARS-CoV-2 sur la concentration en azote ammoniacal.

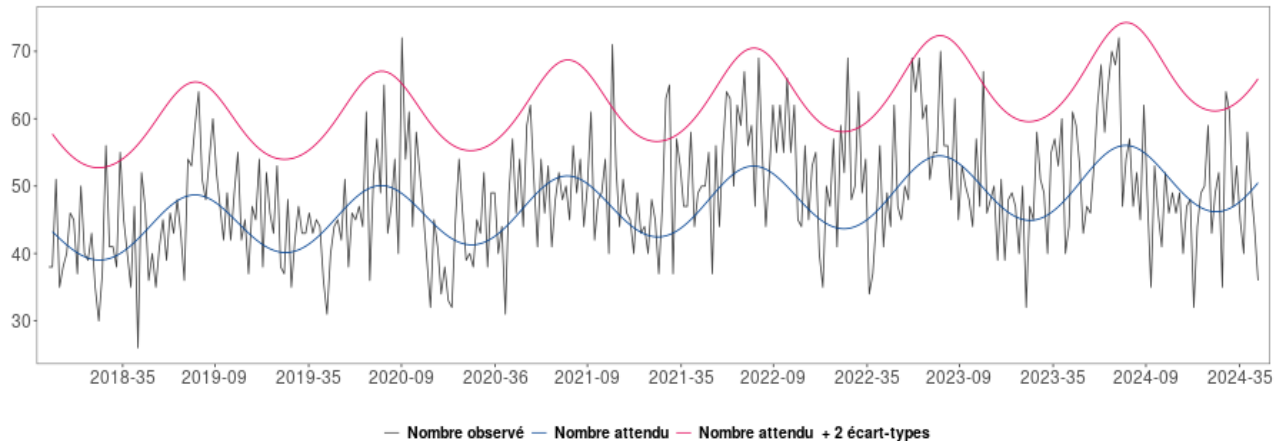
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 41-2024

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'était observé au niveau régional en S41.

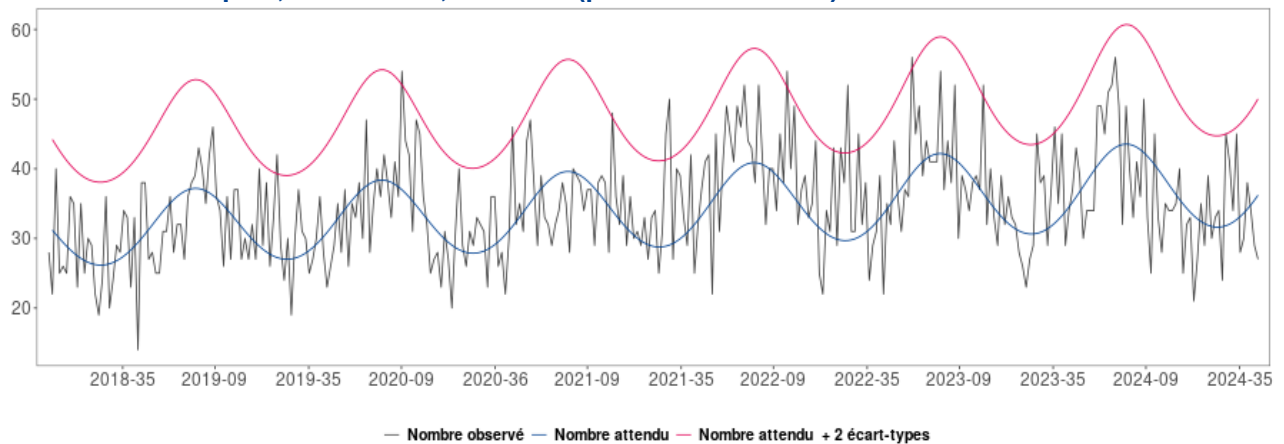
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2017 à 2024, en Corse (point au 22/10/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2017 à 2024, en Corse (point au 22/10/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Dans la région, le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues de 33 communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. La couverture de la mortalité atteint 75 % dans la région. 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 (utilisé par 19 pays). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclut les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Actualités

- **Bassins industriels et santé des populations : mise en œuvre d'une première étude nationale**

Santé publique France met en place un dispositif de surveillance nationale afin d'étudier et de suivre l'état de santé des populations riveraines des bassins industriels, en lien avec les activités et rejets émis par ces sites.

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

- **Symposium scientifique international | Réduire le fardeau de l'alcool : focus sur des défis scientifiques et de politiques publiques, 3 décembre 2024**

Santé publique France, agence d'expertise scientifique et engagée dans la prévention des conduites addictives, et EuroHealthNet, réseau européen d'organisations publiques œuvrant pour la prévention et promotion de la santé, organisent le 3 décembre 2024 une journée scientifique sur le thème de la réduction des dommages liés à la consommation d'alcool.

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

- **Préserver la nature pour protéger la santé des populations : le dossier de La Santé en action n°467, octobre 2024**

Santé publique France publie, dans une nouvelle édition de sa revue La Santé en action, un dossier consacré à la nature et à la biodiversité, des biens communs essentiels à la bonne santé physique et mentale des êtres humains.

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



9^e édition du Mois sans tabac : inscriptions ouvertes pour relever le défi d'une vie sans tabac !

Les inscriptions au Mois sans tabac, le défi collectif qui invite les fumeurs à arrêter de fumer pendant 30 jours consécutifs, sont ouvertes. Cet événement national, mis en place par le ministère de la santé et de l'accès aux soins et Santé publique France, en partenariat avec l'Assurance Maladie, est devenu incontournable depuis sa création en 2016.

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

Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Corse, les Samu, les établissements de santé, notamment les services des urgences, les établissements médico-sociaux, l'association SOS Médecins d'Ajaccio, le SDIS, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et privés, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'équipe EA7310 (antenne Corse du Réseau Sentinelles) de l'Université de Corse, le CAPTV de Marseille, le CPIAS de Corse, les bureaux d'états civils, le GRADeS Paca, les SCHS d'Ajaccio et de Bastia, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



Le point focal régional (PFR)

Alerter, signaler, déclarer

tout événement indésirable sanitaire, médico-social ou environnemental
maladies à déclaration obligatoire, épidémie
24h/24 - 7j/7

Tél 04 95 51 99 88

Fax 04 95 51 99 12

Courriel ars2a-alerte@ars.sante.fr



Participez à la surveillance
de 9 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 des IRA permettant de connaître et caractériser les virus circulant sur le territoire.** Cette surveillance est basée sur des **prélèvements salivaires**.

Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités en Corse.

VENEZ RENFORCER LA REPRÉSENTATIVITÉ DE VOTRE RÉGION !

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



Shirley MASSE
Réseau Sentinelles

Tel : 04 20 20 22 19

Mail : masse_s@univ-corse.fr

Tel : 01 44 73 84 35

Mail : rs-animateurs@iplesp.upmc.fr

Site Internet : www.sentinweb.fr

- Infections respiratoires aiguës
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- IST bactériennes
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche



Équipe de rédaction

Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZÉ, Jean-Luc LASALLE, Quiterie MANO, Isabelle MERTENS-RONDELART, Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Corse. 23 octobre 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 23 octobre 2024

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr