

VEILLE HEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR — CORSE

Point n°2010-22 publié le 4 juin 2010

| Surveillance canicule - Surveillance non spécifique |

Niveaux d'alerte canicule

Aucune alerte canicule n'a été lancée depuis l'activation du plan canicule (PNC) le 1^{er} juin 2010.

Le système d'alerte canicule et santé (Sacs), mis en œuvre par l'InVS dans le cadre du plan, ne prévoit pas pour les prochains jours une vague de chaleur justifiant le passage en alerte canicule.

Données météorologiques en [page 2](#).
Dispositif présenté en [page 10](#).

Résumé des observations

Données du vendredi 28/05/2010 au jeudi 03/06/2010 - Semaine en cours comparée aux 12 semaines précédentes

Indicateurs syndromiques suivis spécifiquement pendant le PNC

Aucune augmentation de pathologies pouvant être rattachées aux fortes chaleurs (hyperthermies, déshydratations, hyponatrémies, malaises) n'a été relevée.

Autres indicateurs

A ce jour, aucun excès de mortalité n'est enregistré dans les villes surveillées de l'interrégion.

A l'exception des Bouches-du-Rhône, de la Corse-du-Sud, et du Var, les indicateurs suivis sont stables ou en baisse.

Sont en légère augmentation :

- le nombre de sorties pour secours à personnes du Bataillon des Marins Pompiers de Marseille ;
- le nombre de passages dans les services d'urgences de Corse du Sud ;
- le nombre de transports non médicalisés du Samu du Var

Résultats détaillés par département, [page 3 à 8](#).

| Surveillances Chikungunya, Dengue, West-Nile, Toscana, Usutu |

Chikungunya, Dengue

Du fait des voyages aériens et des épidémies de dengue dans les DFA (Départements Français d'Amérique), dans l'Océan indien et d'une alerte chikungunya à la Réunion, des cas importés sont rapportés dans les départements de métropole.

Un suivi spécifique de dengue et de chikungunya mis en œuvre depuis le 1^{er} mai 2010, a permis la détection de **25 cas suspects virémiques importés, dont 17 confirmés de dengue récente et un de chikungunya**.

Aucun cas autochtone de chikungunya et de dengue n'a été détecté.

Plus d'informations en [page 9](#).

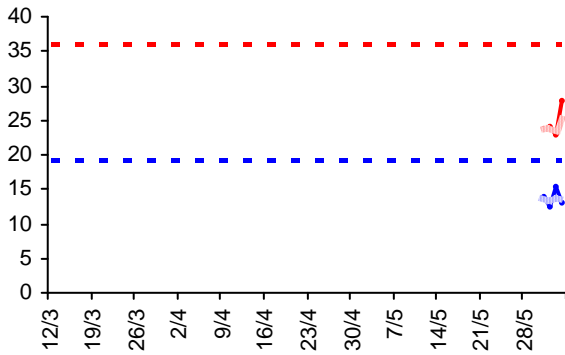


West-Nile, Toscana, Usutu

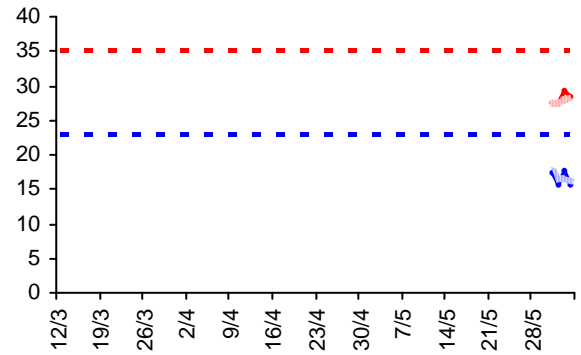
La surveillance West Nile-Toscana-Usutu a démarrée le 1^{er} juin et se poursuivra jusqu'au 31 octobre 2010. Pour en savoir plus : [surveillance West Nile](#)

Températures et indices biométéorologiques minimaux et maximaux (source Météo-France)

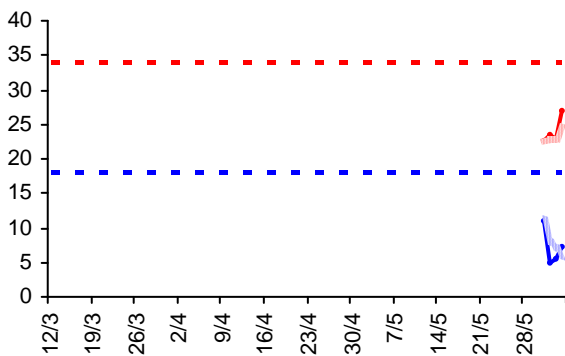
Alpes-de-Haute-Provence



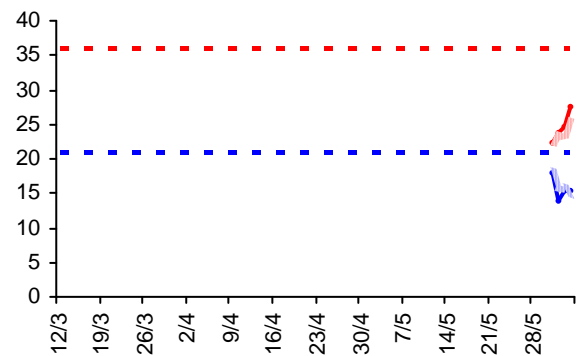
Var



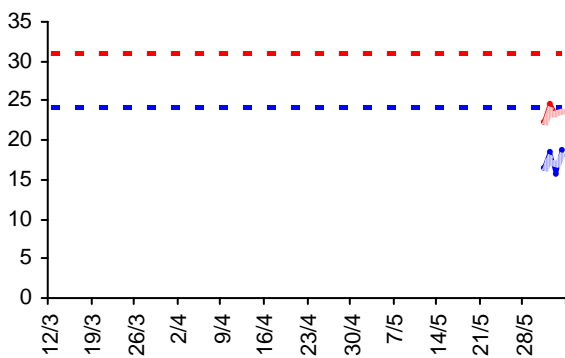
Hautes-Alpes



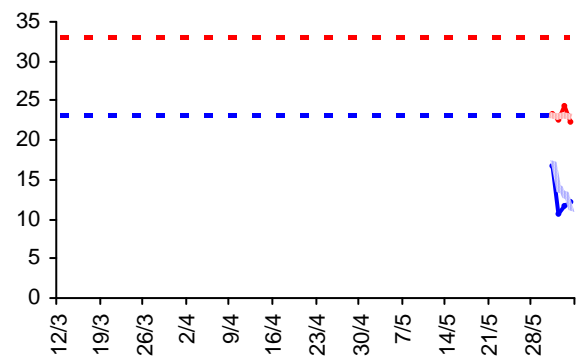
Vaucluse



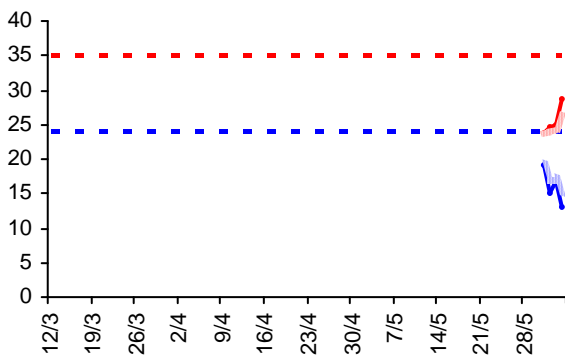
Alpes-Maritimes



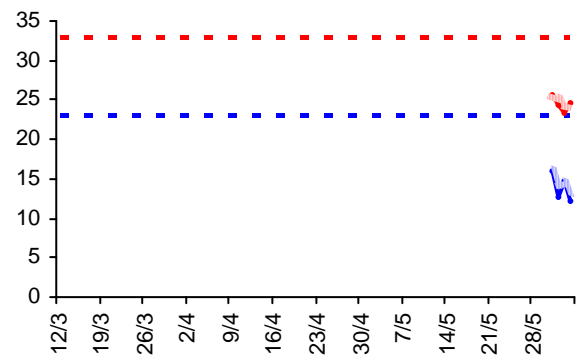
Corse du Sud



Bouches-du-Rhône



Haute-Corse



— T° Min — Seuil IBM Min — T° Max — Seuil IBM Max IBM Min IBM Max

| SNS — ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE (04) |

Principaux indicateurs suivis (données du 28/05/2010 au 03/06/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés
	→	→	→
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT	total passages	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↗ Forte hausse (+3σ)

↘ Forte baisse (-3σ)

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

| SNS — HAUTES-ALPES (05) |

Principaux indicateurs suivis (données du 28/05/2010 au 03/06/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés
	→	→	→
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT	total passages	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	↘	↘

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↗ Forte hausse (+3σ)

↘ Forte baisse (-3σ)

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

Principaux indicateurs suivis (données du 28/05/2010 au 03/06/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés	
	→	→	→	
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→	→
SERVICES DES URGENCES DU CHU DE NICE	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→	→
SOS MÉDECINS CANNES	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
	→	→	→	→
SOS MÉDECINS NICE	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
	→	↘	→	→



Pas de tendance particulière



Tendance à la hausse (+2σ)



Tendance à la baisse (-2σ)

ND

Donnée non disponible



Forte hausse (+3σ)



Forte baisse (-3σ)

* établissements sentinelles

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

Principaux indicateurs suivis (données du 28/05/2010 au 03/06/2010)

REGIE MUNICIPALE DES POMPES FUNEBRES DE MARSEILLE	nombre total de dossiers ouverts →			
SAMU	nombre total d'affaires →	nombre de transports médicalisés →	nombre de transports non médicalisés →	nombre de malaises →
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages →	passages d'enfants de moins de 1 an →	passages de personnes de 75 ans et plus →	hospitalisation après un passage aux urgences →
SERVICES DES URGENCES DE L'AP-HM	total passages →	passages d'enfants de moins de 1 an →	passages de personnes de 75 ans et plus →	hospitalisation après un passage aux urgences →
SOS MÉDECINS MARSEILLE	total consultations →	consultations d'enfants de moins de 2 ans →	consultations d'enfants de moins de 15 ans →	consultations de personnes de 75 ans et plus →
SOS MÉDECINS AIX-EN-PROVENCE GARDANNE-TRETS	total consultations →	consultations d'enfants de moins de 2 ans →	consultations d'enfants de moins de 15 ans →	consultations de personnes de 75 ans et plus →
BMP	total sorties pour secours à personne ↗	sorties pour affections médicales à domicile →		
SDIS	total sorties pour secours à personne →	sorties pour affections médicales à domicile ↘		



Pas de tendance particulière



Tendance à la hausse (+2σ)



Tendance à la baisse (-2σ)

ND

Donnée non disponible



Forte hausse (+3σ)



Forte baisse (-3σ)

* établissements sentinelles

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

Principaux indicateurs suivis (données du 28/05/2010 au 03/06/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés	
	→	→	↗	
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→	→
SERVICES DES URGENCES DU CHITS TOULON / LA SEYNE	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→	→
SOS MÉDECINS TOULON-FREJUS	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
	→	→	→	→

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↗ Forte hausse (+3σ)

↘ Forte baisse (-3σ)

* établissements sentinelles

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

Principaux indicateurs suivis (données du 28/05/2010 au 03/06/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés	
	→	→	→	
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→	→
SERVICES DES URGENCES DU CH D'AVIGNON	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→	↓
SOS MÉDECINS AVIGNON	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
	→	→	→	↓

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↑ Forte hausse (+3σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

* établissements sentinelles

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

| SNS — CORSE DU SUD (2A) |

Principaux indicateurs suivis (données du 28/05/2010 au 03/06/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés
	↗	→	→
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↗ Forte hausse (+3σ)

↘ Forte baisse (-3σ)

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

* 2 jours de données manquantes

| SNS — HAUTE-CORSE (2B) |

Principaux indicateurs suivis (données du 28/05/2010 au 03/06/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés
	→	→	→
SERVICES DES URGENCES DE BASTIA	total passages	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↗ Forte hausse (+3σ)

↘ Forte baisse (-3σ)

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

Bilan au 3 juin 2010 de la surveillance du chikungunya et de la dengue dans les départements touchés par *Aedes albopictus*

Réseau de surveillance chikungunya et dengue associant les Délégations territoriales des ARS, anciennement Ddass (DT-ARS) Paca et Corse, Cire sud, CNR arbovirus IP-Paris et IRBA-Marseille, EID-méditerranée, AP-HM-virologie, les hôpitaux, médecins et laboratoires d'analyses de biologies médicales des départements des Alpes-Maritimes, Bouches-du-Rhône, Var, Haute-Corse et Corse-du-Sud.

En mai 2010, du fait des voyages aériens et des épidémies actuelles de dengue dans les DFA (Départements Français d'Amérique) et dans l'Océan indien, et d'une alerte chikungunya à la Réunion, de nombreux cas importés sont rapportés dans les départements de métropole.

La surveillance accélérée de la dengue et du chikungunya, mise en œuvre depuis le 1^{er} mai 2010, sur les 5 départements touchés par *Aedes albopictus* a permis la détection, au 3 juin 2010, de **33 cas suspects** (signalés aux ARS Paca et Corse). **25 de ces cas avaient une RT-PCR positive et/ou des IgM confirmant une infection récente due au virus de la dengue ou du chikungunya.**

Ces 25 cas positifs étaient tous importés. Il s'agissait pour **17 d'entre eux de cas confirmés de dengue récente, dont 4 de sérotype DENV-1 et 3 DENV-3, et d'un cas de chikungunya.** En ce qui concerne les séjours à l'étranger, la plupart avait voyagé dans les Antilles (15 cas) ou dans l'Océan Indien (7 cas).

Aucun cas autochtone confirmé n'a été détecté.

L'EID-Méditerranée (services d'entomologie et de lutte anti vectorielle) a réalisé des prospections entomologiques dans l'environnement des cas et une seule action de lutte anti vectorielle péri focale a pour l'instant été nécessaire. L'évaluation entomologique de fond réalisée par l'EID sur l'ensemble de la région Paca a confirmé que l'**activité du vecteur *Aedes albopictus* avait repris intensément dans les Alpes-Maritimes, et débutait dans le Var et les Bouches-du-Rhône.**

Des informations actualisées sont disponibles sur les sites de l'InVS de la DGS et de l'INPES

InVS - chikungunya : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/chikungunya/index.html>

DGS - chikungunya : <http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/chikungunya.959.html>

InVS - dengue : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/dengue/index.html>

INPES - chikungunya - Point sur les connaissances et la conduite à tenir : <http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1085.pdf>

InVS - Plaquette de prévention chikungunya dengue pour professionnels de santé : <http://www.invs.sante.fr/display/?doc=publications/2007/plaquettepro-voyages-tropiques/>

INPES - Dépliant chikungunya dengue voyageurs grand public : <http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1043.pdf>

DGS : [Circulaire N°DGS/RI1/2010/163 du 17 mai 2010 relative aux modalités de mise en oeuvre du plan anti-dissémination du chikungunya et de la dengue en métropole](#)

Epidémie de chikungunya en Italie, été 2007 : [An outbreak of chikungunya fever in the province of Ravenna, Italy chikungunya in Italy: actions in and implications for the European Union](#)

InVS - épidémies actuelles de chikungunya et de dengue DFA et Océan Indien (mai 2010) : http://www.invs.sante.fr/surveillance/dengue/territoires_ultramarins/2010/pe_dengue_chik_territoires_ultramarins_28052010.pdf

Surveillance accélérée du chikungunya et de la dengue en 2010

1 ^{er} Mai au 3 Juin 2010	Cas importés			En attente de résultats biologiques	Investigations entomologiques		
	Suspects	Confirmés dengue	Confirmés chikungunya		Information	Prospection	Demoustication
Corse du Sud	1	1	0	0	1	0	0
Haute-Corse	0	0	0	0	0	0	0
Alpes Maritimes	10	8	1	1	3	3	1
Bouches-du-Rhône	10	9	0	0	6	4	0
Var	12	6	0	3	11	4	0
Total	33	24	1	4	21	11	1

| Dispositif de veille sanitaire pendant le plan canicule |

Le **plan national canicule** (PNC) comporte 3 niveaux : « veille saisonnière », « mise en garde et action » et « mobilisation maximale ». Les 2 derniers niveaux sont activés ou désactivés lorsque les indices biométéorologiques (IBM), moyennes glissantes sur trois jours des températures, calculés sur les températures minimales et maximales, dépassent simultanément les seuils fixés (tableau ci-dessous) et en fonction de critères qualitatifs associés (durée, intensité et extension géographique de la vague de chaleur, situation sanitaire...).

département	seuil IBM min	seuil IBM max
Alpes-de-Haute-Provence	19	36
Hautes-Alpes	18	34
Alpes-Maritimes	24	31
Bouches-du-Rhône	24	35
Var	23	35
Vaucluse	21	36

La **Cire Sud** a pour mission dans le cadre du PNC de centraliser et d'interpréter des indicateurs de mortalité et de morbidité. La surveillance mise en place est structurée autour du dispositif de surveillance non spécifique mis en place par la Cire Sud.

En cas d'alerte canicule, la Cire doit fournir une évaluation qualitative quotidienne de la situation sanitaire auprès des partenaires. Des informations « qualitatives » sont aussi sollicitées de manière à obtenir des informations sur tout événement sanitaire jugé anormal. Le protocole complet de la surveillance sera bientôt disponible sur notre site Internet.

Liens utiles : [Ministère de la santé et des sports](#) / [InVS](#) / [INPES](#) / [Cire Sud](#)

Méthode d'interprétation

Les résultats de la surveillance présentés dans les tableaux sont issus d'une méthode statistique appelée « [cartes de contrôle pour données individuelles](#) ». En résumé, les seuils sont définis à partir de l'activité des 12 semaines précédentes. D'autres outils complémentaires ont été développés par la Cire afin de faciliter l'interprétation des données de la surveillance.

| Dispositifs de surveillance des arboviroses |

L'épidémie de **chikungunya** dans les Îles de l'Océan Indien et à la Réunion (2005-2006), puis la flambée Italienne de 2007, affirment la capacité de dissémination de cette arbovirose, en présence du moustique vecteur, *Aedes albopictus*, qui est aussi vecteur potentiel de la **dengue**. Le « moustique tigre » a colonisé, depuis 2004, les départements de la façade méditerranéenne (Alpes-Maritimes, Var, Corse du Sud, Haute-Corse et depuis 2009 les Bouches-du-Rhône). Chaque année, des cas de chikungunya et de dengue étant importés en France métropolitaine, le risque d'introduction et de diffusion existe dans ces départements hautement touristiques.

En France métropolitaine, la déclaration obligatoire des cas confirmés de chikungunya et de dengue (importés et autochtones) a été instaurée en avril 2006.

Dans les départements d'implantation du vecteur, du 1^{er} mai au 30 novembre, s'ajoute un dispositif local de signalement accéléré des cas suspects, associé à une surveillance entomologique renforcée et des actions de lutte anti-vectorielle (LAV) péri-focales. Ce dispositif local vise à une détection précoce des cas suspects de chikungunya et de dengue, par les médecins et laboratoires qui les signalent à la Ddass. Depuis 2008, en complément de ce dispositif, l'InVS assure, auprès des laboratoires de biologie médicale, une collecte hebdomadaire des diagnostics positifs de chikungunya ou dengue dans les départements ciblés, et relaie ces informations aux ARS impliquées et à la Cire-Sud.

Pour en savoir plus : [surveillance Chikungunya et Dengue](#).

Suite à l'épizootie **West Nile** survenue en Camargue en septembre 2000 (cas équins et aviaires), une surveillance pluridisciplinaire, associant 4 volets ; équins, aviaire, humain et entomologique, a été mise en œuvre. Cette surveillance est activée chaque année du 1^{er} juin au 31 octobre, sur les 9 départements littoraux des régions Provence-Alpes-Côte-D'azur, Corse et Languedoc Roussillon. Cette surveillance est associée à une surveillance des infections à virus **Toscana et Usutu**.

De 2001 à 2008, plusieurs épizooties à virus West Nile (VWN) ont été détectées, en 2003 dans le département du Var avec 7 cas humains et 4 cas équins, en 2004 en Camargue avec des cas équins et aviaires, et en 2006 dans le département des Pyrénées-Orientales, avec également des cas équins. Ces incursions répétées et le potentiel épidémique du VWN justifie la poursuite de la surveillance en 2010.

Pour en savoir plus : [surveillance West-Nile](#).

Le point épidémiologique

La Cire Sud remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

Etats civils des régions Paca et Corse.

Régie municipale des pompes funèbres de Marseille.

Samu des régions Paca et Corse.

Etablissements de santé des régions Paca et Corse.

SOS Médecins de Cannes, Nice, Marseille, Aix-en-Provence, Gardanne-Trets, Toulon-Fréjus, Avignon.

SDIS des Bouches-du-Rhône et **Bataillon des marins pompiers** de Marseille.

Association réseau bronchiolite asthme mucoviscidose Paca [ARBAM Paca](#)

Agences régionales de santé (ARS) [Paca](#) et [Corse](#)

Observatoire régional des urgences Paca [ORU Paca](#)

Si vous désirez recevoir par mail VEILLE HEBDO, merci d'envoyer un message à dr13-cire-veille@sante.gouv.fr

Diffusion

ARS Paca - Cire Sud
25 rue Borde,
13285 Marseille Cedex 8
☎ 04 91 29 93 87
☎ 04 91 29 94 20
dr13-cire-veille@sante.gouv.fr