



Semaine 2023-43 du 23 au 29 octobre 2023

Publié le jeudi 2 novembre 2023

### POINTS CLÉS

#### Covid-19

Indicateurs stables ou en diminution.

#### Bronchiolite

Pas d'épidémie en cours : indicateurs en légère augmentation mais les effectifs restent faibles.

#### Grippe

Pas d'épidémie en cours : les effectifs sont très faibles.

#### Arboviroses

**Dengue** : un cas importé identifié depuis le 1<sup>er</sup> mai 2023 en Corse. Plusieurs foyers autochtones ont été identifiés sur le continent.

**West-Nile** : deux cas autochtones détectés cette saison en Corse. Circulation virale active en Nouvelle Aquitaine et en Paca.

#### Pollens

Le risque allergique sur l'ensemble de la région est nul (source : RNSA).

Plus d'informations : [carte du risque d'allergie aux pollens](#)

### | 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.7

#### Mortalité

*Mortalité tous âges et 75 ans et plus*

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 2023-43

En S43, le nombre de cas de Covid-19 confirmés par test RT-PCR diminue fortement par rapport à la semaine précédente, cette diminution étant plus marquée en Corse-du-Sud qu'en Haute-Corse. En parallèle, le nombre de personnes dépistées par RT-PCR diminue mais moins fortement. Les taux de positivité diminuent aussi, mais **les fluctuations sont à interpréter avec prudence**.

La part d'activité chez SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 se stabilise par rapport à la semaine précédente. Aux urgences, l'activité pour Covid-19 diminue légèrement.

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

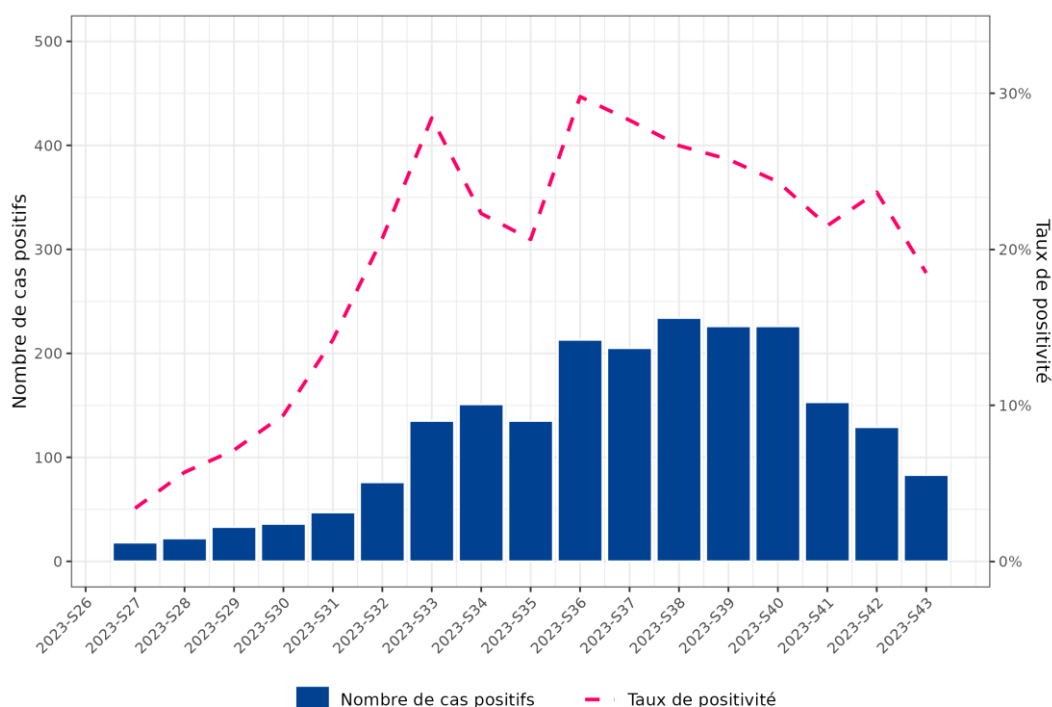
**Tableau 1 | Données de la surveillance du Covid-19 en Corse (point au 02/11/2023)**

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S41	S42	S43	Variation (S/S-1)
Nombre de cas positifs	153	129	83	-46 cas
Taux d'incidence (cas / 100 000 hab.)*	44	37	24	-35 %
Taux de positivité (%)*	21,6	23,7	18,5	-5,2 pts
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	9,5	5,3	5,0	-0,3 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	2,4	1,7	0,8	-0,9 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.

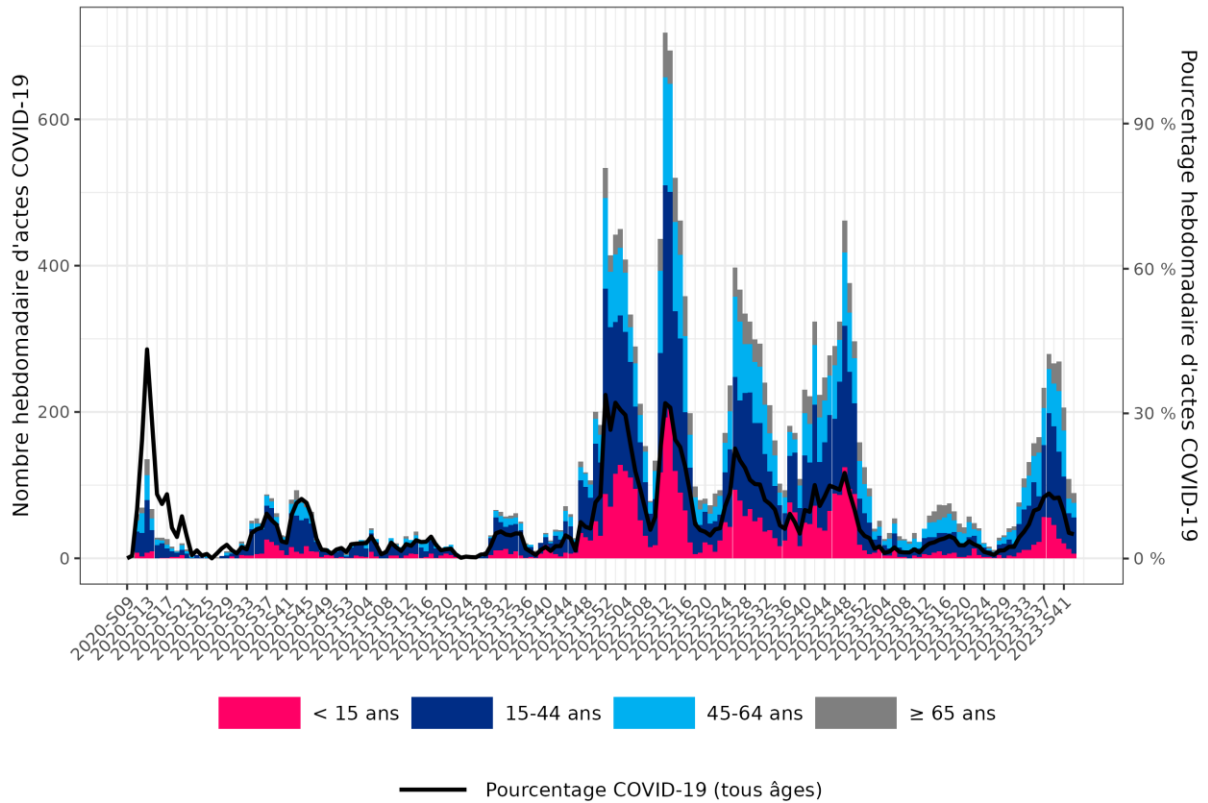
## Surveillance virologique

**Figure 1 | Évolution du nombre de cas positifs et du taux de positivité, tests RT-PCR uniquement, en Corse (source : néoSI-DEP, point au 02/11/2023)**



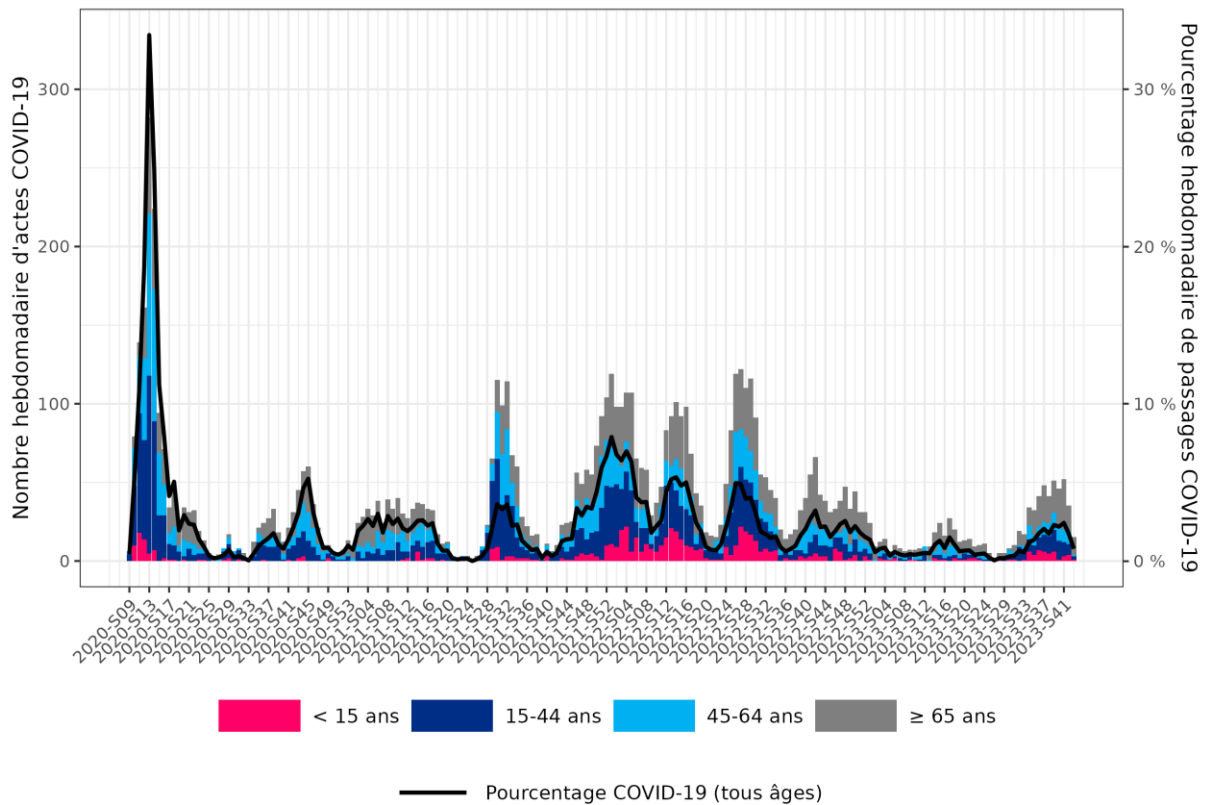
Surveillance en ville

Figure 2 | Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Corse (source : SOS Médecins, point au 02/11/2023)



Surveillance en milieu hospitalier

Figure 3 | Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Corse (source : Oscour®, point au 02/11/2023)



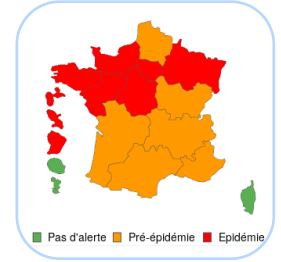
## Pas d'épidémie en cours

### Synthèse – Semaine 2023-43

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

En S43, l'activité pour bronchiolite de l'association SOS Médecins et aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans augmente légèrement par rapport à la semaine précédente, mais les effectifs restent faibles.

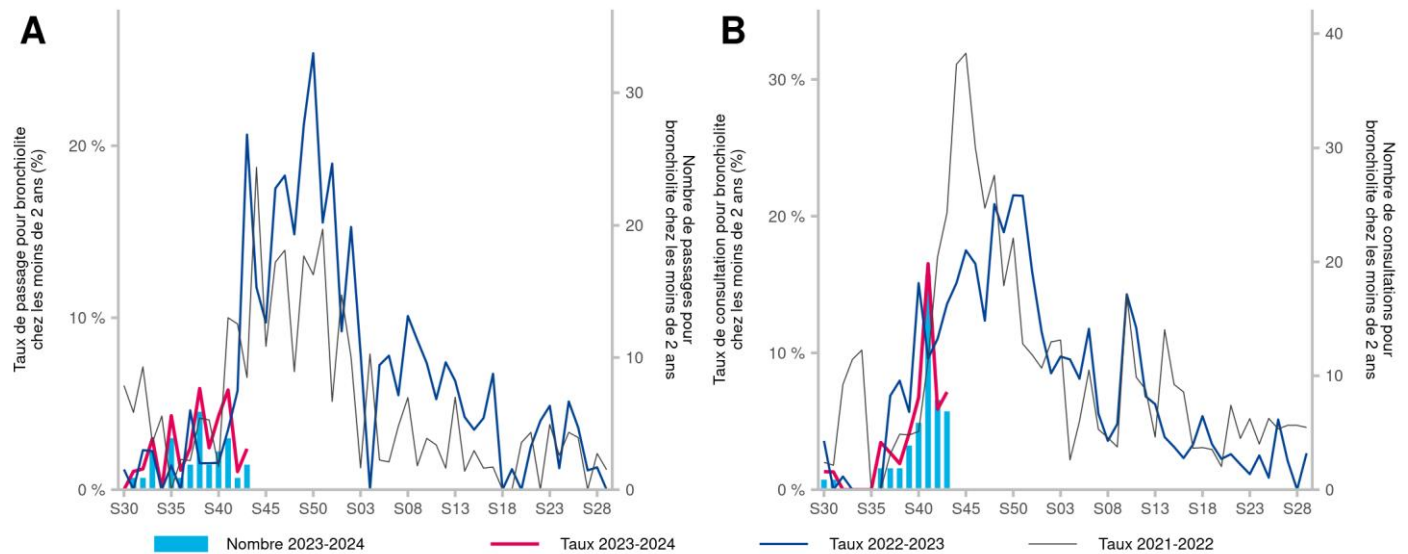
**Situation au niveau national :** [lien vers le site de Santé publique France](#)



**Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 02/11/2023)**

SERVICES DES URGENCES	S41	S42	S43	Variation (S/S-1)
Nombre de passages d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	4	1	2	+100,0 %
% par rapport au nombre total de passages codés chez les moins de 2 ans	5,8	1,1	2,4	+1,3 pt
Nombre d'hospitalisations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	2	0	1	/
% d'hospitalisations par rapport au nombre de bronchiolite chez les moins de 2 ans	50,0	0,0	50,0	+50,0 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S41	S42	S43	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	19	8	7	-12,5 %
% par rapport au nombre total de consultations codées chez les moins de 2 ans	16,5	5,9	7,1	+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 Corse (point au 02/11/2023)**



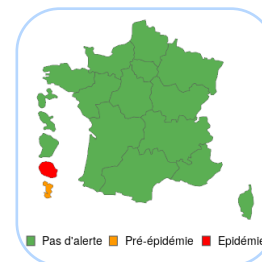
## Pas d'épidémie en cours

### Synthèse – Semaine 2023-43

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

En S43, l'activité pour syndrome grippal dans l'association SOS Médecins et aux urgences est très faible.

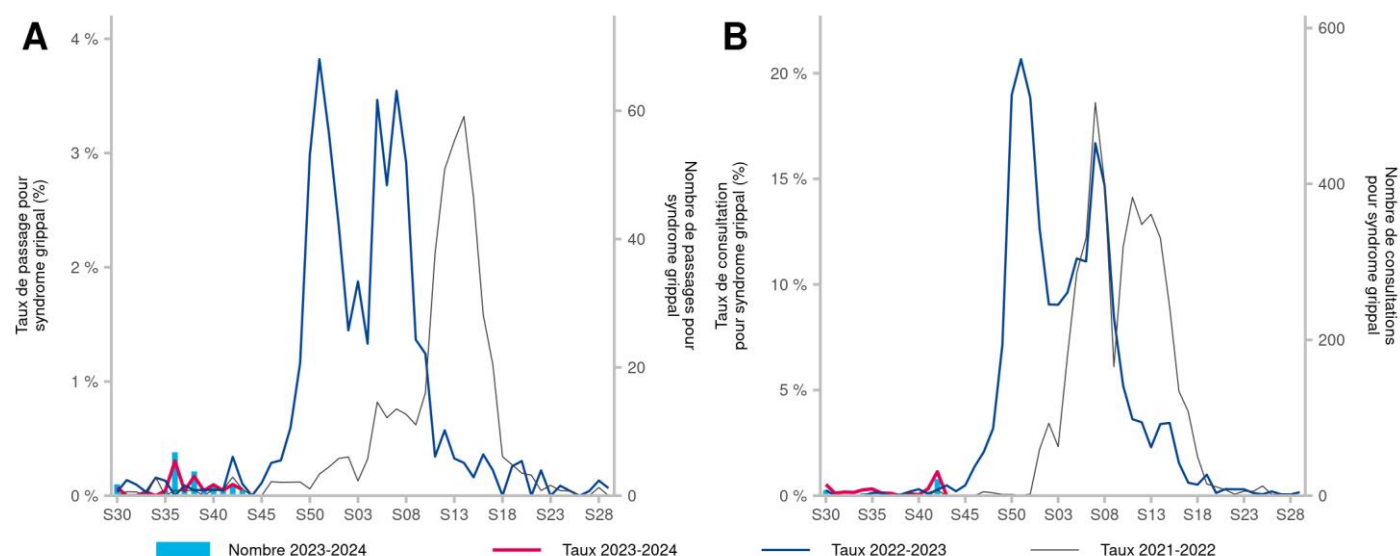
**Situation au niveau national :** [lien vers le site de Santé publique France](#)



**Tableau 1 |** Données de la surveillance syndromique de la grippe en Corse (point au 02/11/2023)

SERVICES DES URGENCES	S41	S42	S43	Variation (S/S-1)
<b>Tous âges</b>				
Nombre de passages pour syndrome grippal	1	2	1	-50,0 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,0	0,1	0,1	+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	50,0	0,0	-50,0 pts
<b>75 ans et plus</b>				
Nombre de passages pour syndrome grippal	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	/
% d'hospitalisations par rapport au nombre de syndrome grippal	/	/	/	/
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S41	S42	S43	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations pour syndrome grippal	7	23	0	-100,0 %
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,3	1,1	0,0	-1,1 pt

**Figure 1 |** Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour syndrome grippal en Corse (point au 02/11/2023)

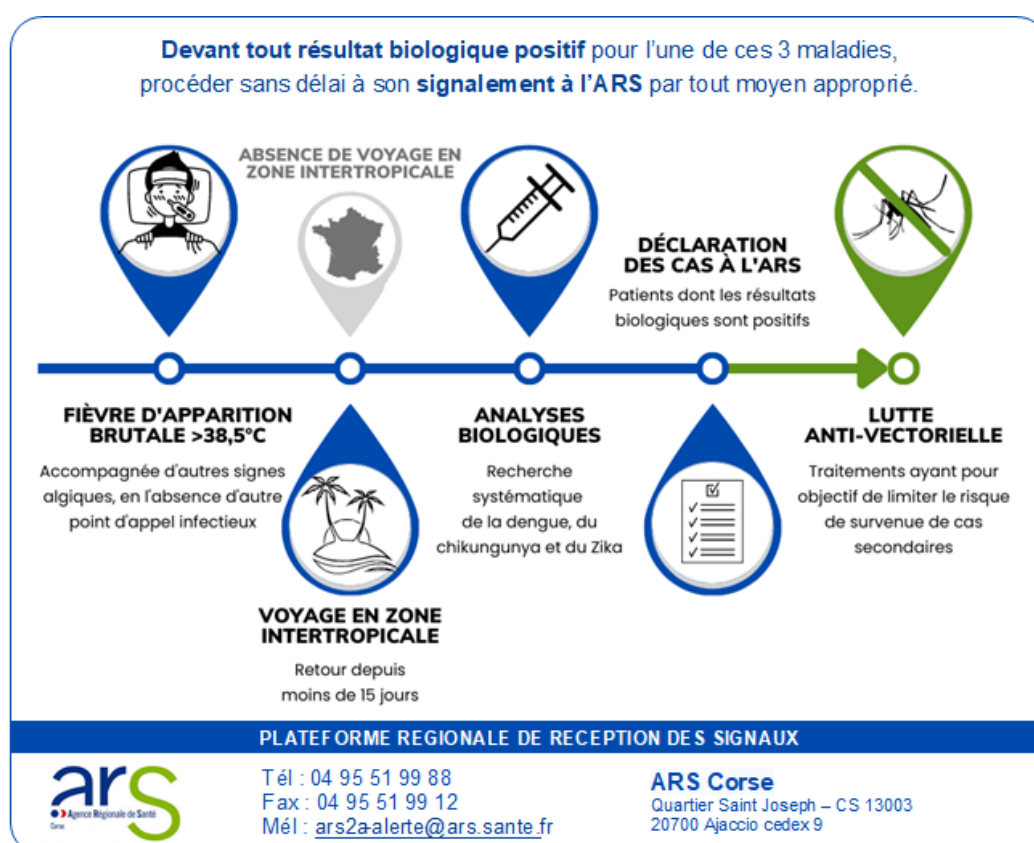


## Dispositif de surveillance renforcée | 1<sup>er</sup> mai - 30 novembre

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 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 01/11/2023)**

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	173	8	0
Bourgogne-Franche-Comté	37	2	0
Bretagne	46	0	0
Centre-Val de Loire	46	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	65	1	0
Hauts-de-France	50	0	0
Ile-de-France	481	5	6
Normandie	27	0	0
Nouvelle-Aquitaine	133	4	0
Occitanie	140	2	0
Paca	115	2	1
Pays de la Loire	74	1	0

### Surveillance des cas importés

Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2023, 1 388 cas importés de dengue, 25 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](#)

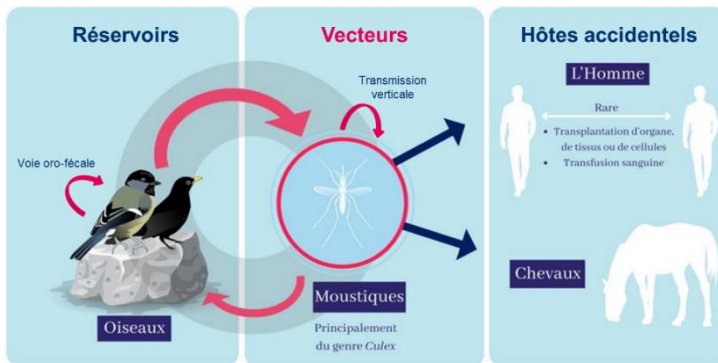
## Dispositif de surveillance renforcée | 1<sup>er</sup> mai - 30 novembre

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 équins 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 PRÉLÈVEMENTS**  
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.

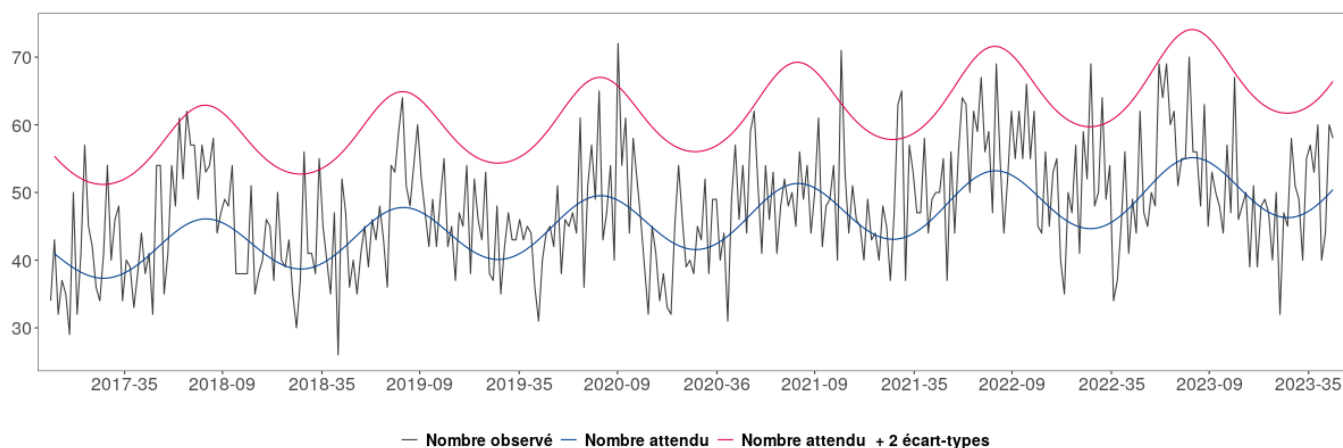
Une évolution mise en place le 18 novembre 2022 a consisté à faire une extension de l'échantillon de communes utilisée pour la surveillance en routine de la mortalité toutes causes issues des données Insee, permettant de passer de ~3 000 à ~5 000 communes, soit une couverture de la mortalité qui passe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

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

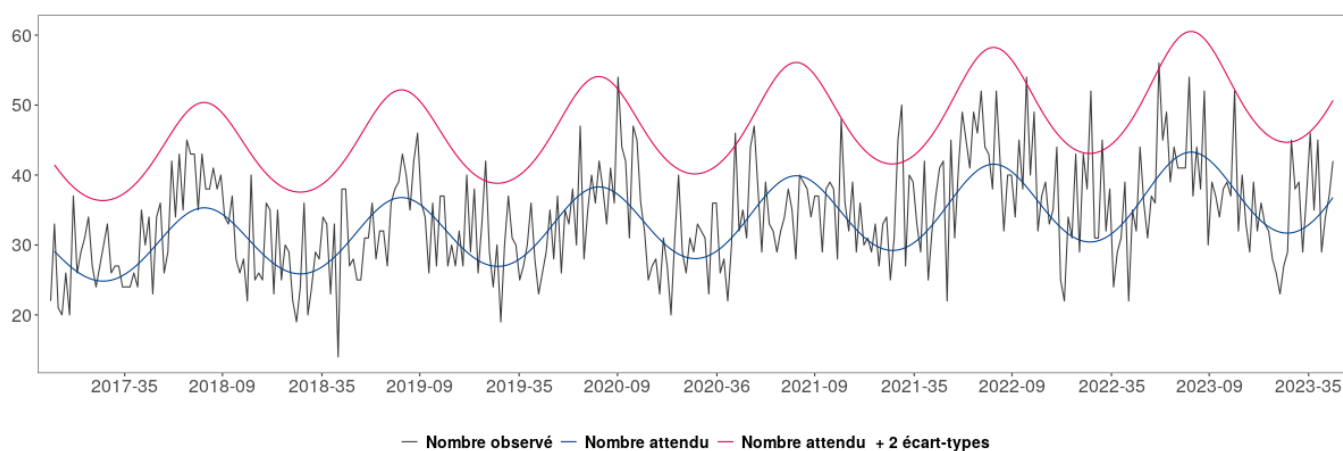
## Synthèse au 02/11/2023

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 02/11/2023)



**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 02/11/2023)



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

Cette année encore, le mercredi 1<sup>er</sup> novembre 2023, Santé publique France et le Ministère de la Santé et de la Prévention, en partenariat avec l'Assurance Maladie, donnent le coup d'envoi de la nouvelle édition du défi Mois sans tabac.

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

## Fièvre hémorragique de Crimée-Congo : première détection du virus sur des tiques collectées dans des élevages bovins dans le sud de la France

Suite à la détection, le 6 octobre 2023, du virus de la fièvre hémorragique de Crimée-Congo dans des tiques du genre *Hyalomma* collectées sur des bovins élevés dans les Pyrénées Orientales, Santé publique France fait le point sur la situation et rappelle les recommandations à adopter.

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

## L'article du mois : L'adhésion vaccinale dans la population française et les déterminants associés

En Europe, plusieurs événements ces dernières décennies ont eu un retentissement important sur l'adhésion vaccinale. C'est le cas en France lors de la polémique dans les années 1990 autour du vaccin contre l'hépatite B et son lien supposé avec la sclérose en plaques ; plus récemment la controverse autour du vaccin contre la grippe A (H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>) de 2009. La Grande-Bretagne a connu un phénomène similaire lors de la diffusion de fausses informations affirmant un lien entre la vaccination contre la rougeole et l'autisme, allant jusqu'à entraîner la recrudescence des épidémies de rougeole. Ces événements ont été suivis d'une baisse de l'adhésion vaccinale et concomitante d'une rapide augmentation de l'hésitation vaccinale, définie par l'OMS comme le fait de retarder ou de refuser une vaccination sûre malgré sa disponibilité.

Qu'en est-il aujourd'hui et quels sont les déterminants sous-jacents à l'hésitation vaccinale ? Quelles pistes pour relancer la confiance dans la vaccination ? C'est à ces questions que les auteurs de l'article paru ce mois-ci dans la revue Vaccine apportent des réponses.

Pour lire l'interview et accéder à l'article, [cliquez ici](#)

Retrouvez l'ensemble des actualités produites par Santé publique France Paca-Corse ou en collaboration avec ses partenaires : [Santé publique France – Paca-Corse](#)

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

Abonnez-vous aux [newsletters](#) de Santé publique France



### 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](mailto:ars2a-alerte@ars.sante.fr)

## Sentinelles

Réseau Sentinelles

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](mailto:masse_s@univ-corse.fr)  
Tel : 01 44 73 84 35 Mail : [rs-animateurs@iplsp.upmc.fr](mailto:rs-animateurs@iplsp.upmc.fr)  
Site Internet : [www.sentinelles.fr](http://www.sentinelles.fr)

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



## Le point épidémiolo

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

ARS de Corse

Samu

Établissements de santé

Établissements médicaux-sociaux

Association SOS Médecins d'Ajaccio

SDIS

Réseau Sentinelles

Laboratoires hospitaliers et de biologie médicale

Professionnels de santé, cliniciens

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR influenza de Lyon

Équipe EA7310, antenne Corse du réseau Sentinelles, Université de Corse

CAPTIV de Marseille

CPIAS de Corse

États civils

GRADeS Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

Santé publique France (direction des régions, direction des maladies infectieuses, direction appui, traitements et analyse de données)

## 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

paca-corse@santepubliquefrance.fr