

Surveillances régionales

Date de publication : 06.09.2024

ÉDITION NORMANDIE

Page 2	Actualités	<ul style="list-style-type: none">• Circulation active de MPOX en Afrique centrale• Bilan de la surveillance des noyades durant l'été 2024• Bilan 2023 des cas de légionellose notifiés en France• Anticipation de la recrudescence de l'asthme en lien
Page 3	Coqueluche	Poursuite de l'épidémie de coqueluche en Normandie Enjeux : vaccination et signalement des cas groupés
Page 5	Covid-19	Début août : diminution de la circulation du Sars-Cov-2 Fin août, remontée des indicateurs
Page 7	Arboviroses	62 cas de dengue importés en Normandie depuis le 1 ^{er} mai 2024, aucun cas autochtone
Page 8	Mortalité toutes causes	Aucun excès observé de mortalité toutes causes confondues

Actualités nationales et régionales

▪ Epidémie de MPOX : point sur la situation

Mercredi 14 août, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclenché une Urgence de santé publique de portée internationale (USPPI) face à la circulation active du Mpxv de clade I en Afrique Centrale. A ce jour, aucune contamination par le clade I n'a été recensée en France.

→ Pour en savoir plus

- [Point sur la situation en France](#)
- [Symptômes et vaccination](#)

▪ Surveillance des noyades au cours de l'été 2024

Santé publique France a publié le 30 août un troisième bilan des noyades couvrant la période du 1^{er} juin au 21 août 2024 : 983 noyades ont été recensées en France dont 268 suivies de décès (soit une proportion de noyades suivies de décès de 27 %).

En Normandie, le nombre de noyade s'élève à 30 dont 11 suivi de décès (soit une proportion de noyades suivies de décès de 37 %).

→ Pour en savoir plus

- [Bilan des noyades au 30/08/2024](#)
- [Conseils de prévention](#)

▪ Légionellose : Bilan 2023 des cas notifiés en France

En 2023, 2 201 cas de légionellose ont été notifiés en France par le système des maladies à déclaration obligatoire. Ce nombre de cas était en augmentation par rapport à celui de 2022 (+16%) et dépassait le nombre record atteint en 2018 (2133 cas). Pour en savoir plus :

→ Pour en savoir plus : [bilan des cas notifiés en 2023](#)

▪ Asthme en lien avec la rentrée scolaire

Chaque année, on observe au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, un pic des recours aux soins d'urgence pour asthme, chez les enfants de moins de 15 ans. En cette période de fin d'été 2024, Santé publique France relance la surveillance hebdomadaire à partir des données des réseaux OSCOUR® et SOS Médecins. Pour en savoir plus :

→ Pour en savoir plus : [bulletin du 3 septembre 2024](#)

Coqueluche

Depuis fin 2023, une recrudescence des cas de coqueluche en Europe ([en savoir plus](#)) et en France ([en savoir plus](#)) est observée.

L'épidémie se poursuit en août 2024. L'ampleur du pic et la durée de ce cycle épidémique ne sont pas prévisibles. Avec le retour des enfants en collectivités début septembre, la vigilance reste de mise, avec la nécessité de renforcer la sensibilisation de la population à cette maladie et ses modalités de prévention.

- **Actes SOS Médecins** pour coqueluche : **Niveau élevé** en août avec 182 actes médicaux (196 actes en juillet). Après une baisse au milieu de l'été, on observe une forte augmentation des actes en semaines 34 et 35 (*Figure 1*).
- **Passages aux urgences** : en août 2024, **niveau très élevé et en augmentation** par rapport à juin (127 passages contre 92 en juillet) (*Figure 2*). La majorité des passages aux urgences (78,5 %) concerne des personnes de moins de 15 ans.
- **Virologie** : les **taux de PCR positives sont en augmentation** en août (*Figure 3*). Sur les 12 derniers mois (données arrêtées au 04 septembre), les données 3-Labos* rapportent un total de 1 767 PCR positives en Normandie sur un total de 5 349 tests réalisés, soit un taux de positivité (TP) de 33 %. Toutes les classes d'âges sont touchées, principalement les 1-24 ans (*Figure 4*).

Figure 1. Nombre et proportion hebdomadaire d'actes SOS Médecins pour suspicion de coqueluche, données arrêtées au 04/09/2024, tous âges, Normandie (Source : SOS Médecins)

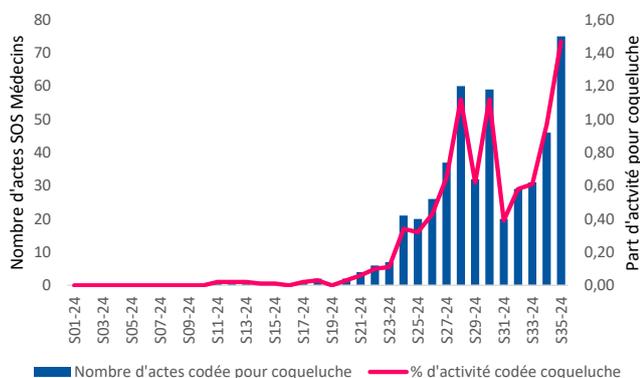
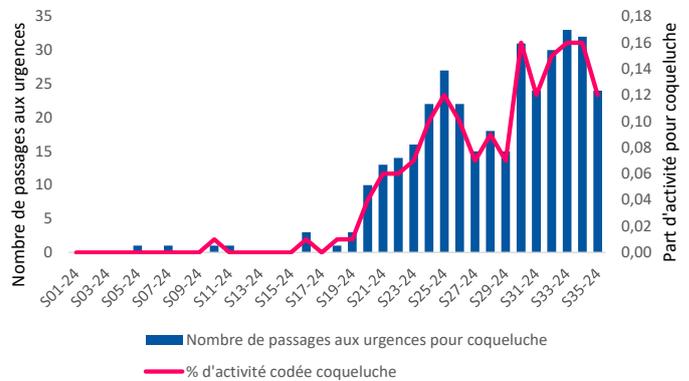


Figure 2. Nombre et proportion hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de coqueluche, données arrêtées au 04/09/2024, tous âges, Normandie (Source : réseau Oscour®)



* Les données du réseau 3-Labos (réseau des laboratoires de biologie médicale spécialisée Cerba et Eurofins-Biomnis) ne sont pas des données exhaustives.

Figure 3. Proportion mensuelle de PCR positives pour coqueluche sur les 12 derniers mois, tous âges, données arrêtées au 04/09/2024, Normandie (Source : 3-Labos)

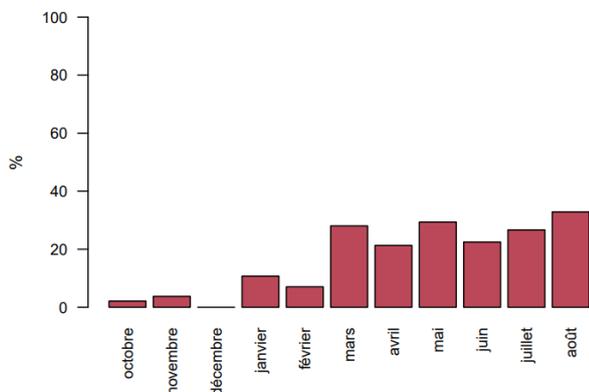
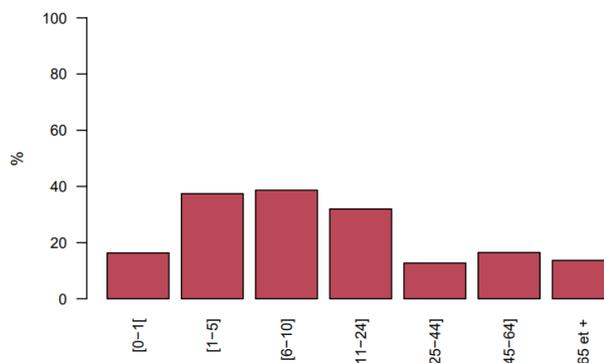


Figure 4. Proportion de PCR positives pour coqueluche sur les 12 derniers mois par classes d'âge, données arrêtées au 04/09/2024, Normandie (Source : 3-Labos)



Recommandations : signalement - mesures autour des cas - vaccination - mesures barrières

- **Devant l'intensification de la circulation de la bactérie en France, Santé publique France incite à la vigilance renforcée et rappelle :**
 - L'importance de la prise en charge précoce du malade et de son entourage ainsi que du signalement des infections nosocomiales et des cas groupés ;
 - La vaccination et le port du masque sont essentiels contre la coqueluche.

Pour en savoir plus : [Résurgence de la coqueluche en France : les mesures de prévention sont essentielles pour éviter des cas graves et des décès chez les nourrissons](#)

- **L'importance de la prise en charge précoce du malade et de son entourage ainsi que du signalement des infections nosocomiales et des cas groupés**

La coqueluche n'est pas une maladie à déclaration obligatoire. Il n'existe pas en France de surveillance exhaustive de la coqueluche au sein de la communauté, mais le réseau Renacoq fournit des données (dispositif hospitalier de surveillance de la coqueluche). **Par contre, les cas sont à signaler à l'Agence Régionale de Santé (ARS) dans 2 situations spécifiques :**

- **Dans le cadre du signalement des infections nosocomiales ;**
- **Lors de la survenue de cas groupés (à partir de 2 cas).**

Des mesures sont à prendre vis-à-vis du malade et de son entourage, en particulier pour les personnes à risque et dans des collectivités à risque (maternités, crèches, établissements de santé, etc.) telles que l'éviction et la mise en œuvre d'un traitement antibiotique pour les personnes malades, une antibioprophylaxie pour les sujets contacts non protégés par la vaccination ainsi qu'une mise à jour de la vaccination de la population exposée. Il est également recommandé de faire confirmer biologiquement au minimum le 1^{er} cas identifié et d'envoyer un prélèvement, isolat bactérien ou ADN extrait du prélèvement au CNR de la coqueluche pour confirmer notamment l'espèce.

Plus d'informations :

- Dossier Coqueluche de Santé publique France : [Pour en savoir plus](#)
- [Point épidémiologique au 29 juillet 2024](#)
- Site du Ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités : CAT en fonction du contexte. [Pour en savoir plus](#)
- Vaccination info service : coqueluche. [Pour en savoir plus](#)
- Dépliants d'information pour les femmes enceintes : les 5 bonnes raisons de se faire vacciner. [Pour en savoir plus](#)
- Recommandation de la HAS : [Pour en savoir plus](#)

Covid-19

En août 2024, après une baisse, la circulation du SARS-CoV-2 repartait à la hausse en Normandie

- **Actes SOS Médecins : en diminution** en août avec 287 actes pour suspicion de Covid-19 (vs 514 actes en juillet soit - 44,2 %) et avec un taux d'actes de 1,3 % (-0,9 point en un mois) (Figure 5).
- **Passages aux urgences : une diminution** est observée en août avec 321 passages pour suspicion de Covid-19 dans la région (vs 396 passages en juillet soit -18,9 %) ; la majorité (47,9 %) concernant des personnes de 65 ans et plus. La part d'activité du Covid-19 dans le total des passages aux urgences est en baisse en août (0,36 vs 0,44 % en juillet) (Figure 6). **Une augmentation** des passages a été observé sur la dernière semaine d'août.
- **Virologie** : le nombre de cas d'infection à SARS-CoV-2 confirmés par les laboratoires hospitaliers du CHU de Caen et Rouen est **en baisse**.
- **Surveillance dans les eaux usées** : une diminution du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées est observée début août avant de repartir à la hausse mi-août (Figure 7).

Figure 5. Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge et part d'activité (en %) depuis la semaine S01-2024, Normandie (Source : SOS Médecins)

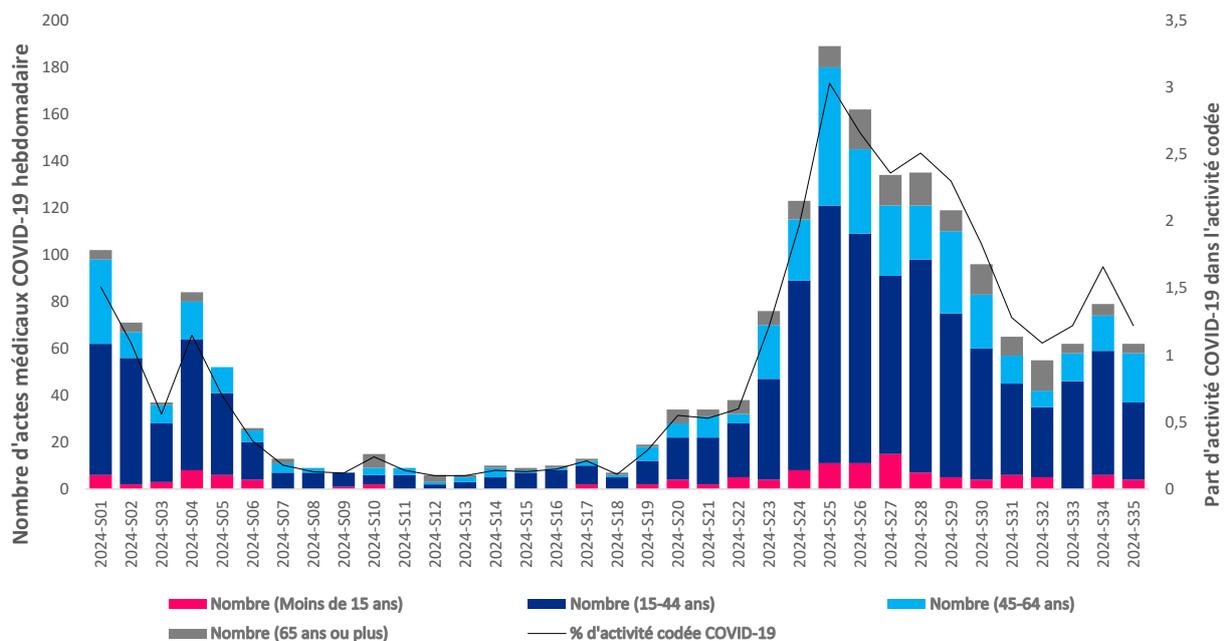


Figure 6. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge et part d'activité (en %) depuis la semaine S01-2024, Normandie (Source : réseau Oscour®)

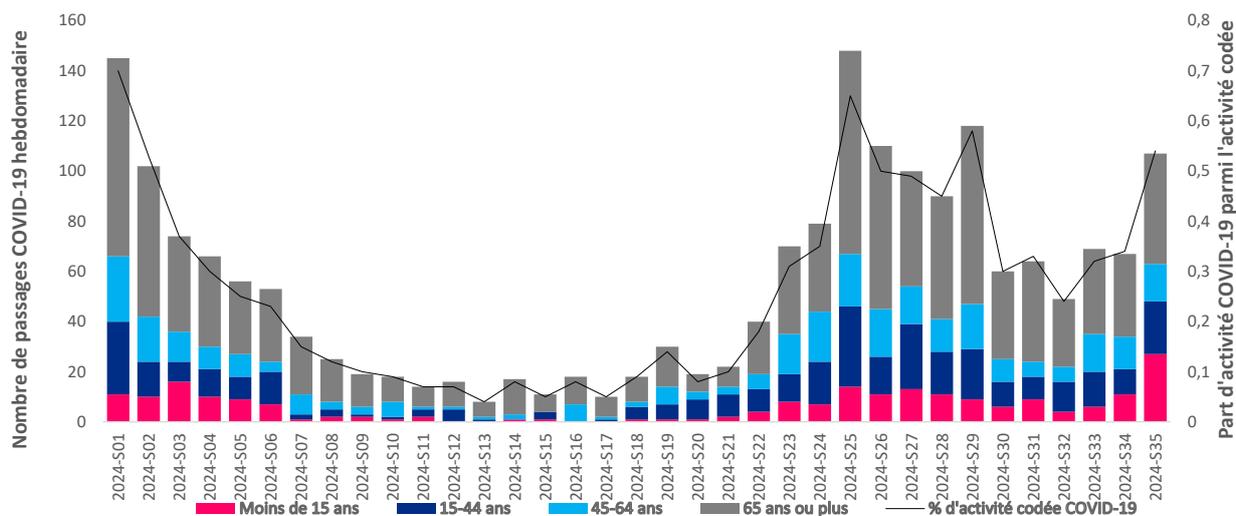
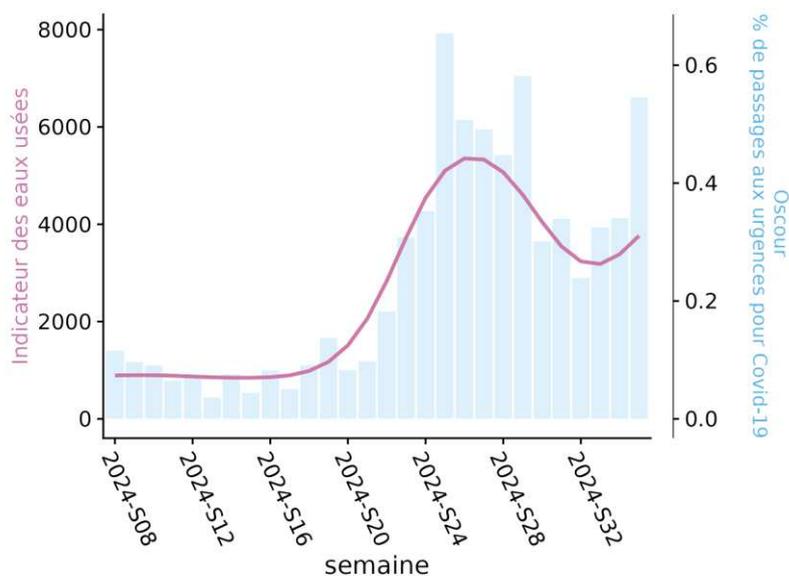


Figure 7. Concentration hebdomadaire de SARS-CoV-2 dans les eaux usées et part d'activité (en %) des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge et depuis la semaine S08-2024, Normandie (Source : SUM'EAU)



Plus d'informations :

- COVID-19 en France : [Point épidémiologique au 3 juillet 2024](#)
- Circulation des variants du SARS-CoV-2 : [analyse de risque du 10/06/2024](#)
- Dispositif de surveillance SUM'EAU : <https://www.santepubliquefrance.fr/sum-eau-dispositif-de-surveillance-microbiologique-des-eaux-usees>

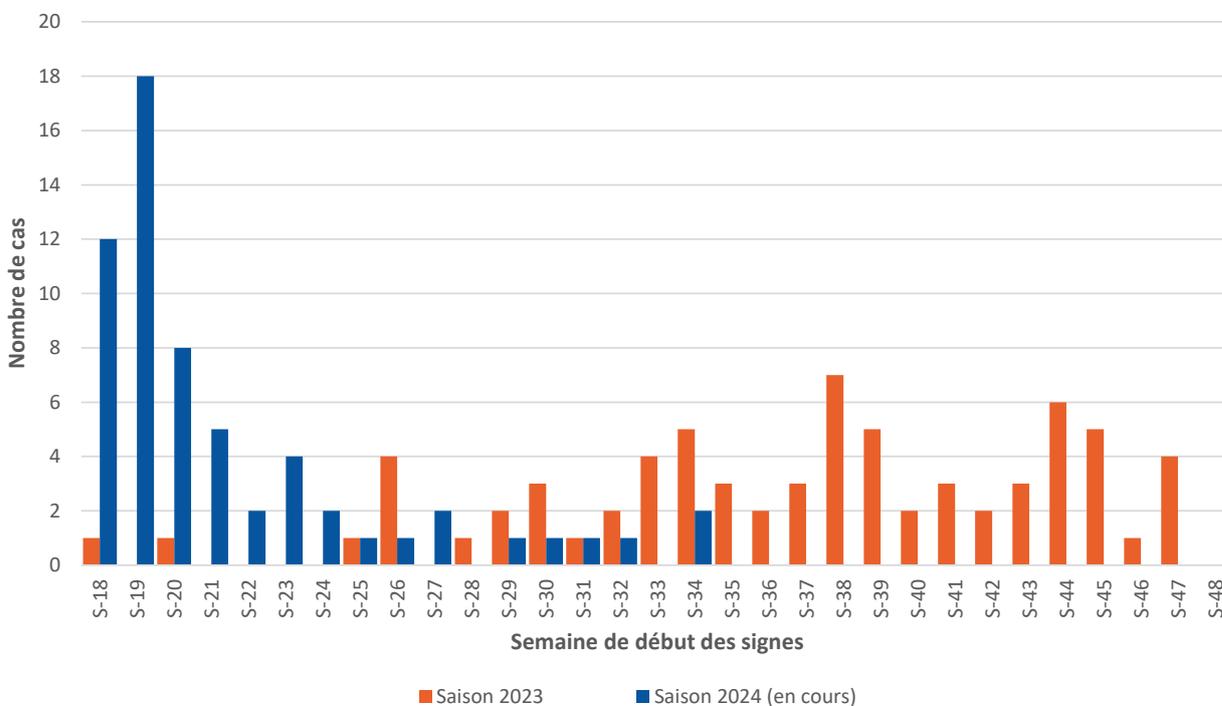
Arboviroses : Surveillance renforcée des arboviroses du 1^{er} mai au 30 novembre

Chaque année, du 1^{er} mai au 30 novembre, une surveillance est renforcée pendant la période d'activité des moustiques vecteurs via des investigations de chaque cas et mise en place d'action de prévention en lien avec l'ARS et les opérateurs de démoustication.

En Normandie, à la date du 04/09/2024, **62 cas importés de dengue** ont été notifiés par déclaration obligatoire depuis le début de la surveillance renforcée (Figure 8, données non consolidées) ; aucun cas de chikungunya et de Zika n'a été déclaré.

La majorité des cas reviennent de **Martinique** ou de **Guadeloupe** (60,9 %) où des épidémies de dengue sont en cours.

Figure 8. Nombre de cas importés de dengue, confirmés ou probables, par semaine de début des signes, en Normandie, pour les saisons 2023 et 2024 (données arrêtées au 04/09/2024)



Plus d'informations :

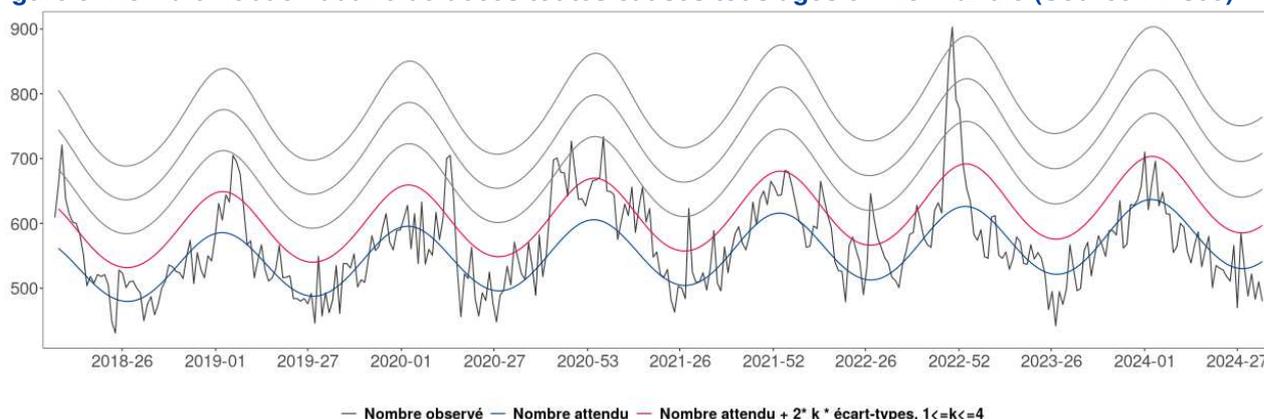
- [Données de la surveillance renforcée en France hexagonale 2024](#)
- [Dossier thématique de Santé publique France sur la dengue](#)
- [Dossier thématique de l'ARS Normandie](#)
- Epidémies de dengue dans les Antilles : [Point épidémiologique](#)

Mortalité toutes causes

Au cours du **mois d'août**, **aucun excès de mortalité** toutes causes confondues n'a été observé.

Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 2 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

Figure 9. Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges en Normandie (Source : Insee)



Consultez les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

Certification électronique des décès :

Depuis 2007, l'application CertDc permet aux médecins de saisir en ligne un certificat de décès et d'en transmettre quasi immédiatement le volet médical auprès des services en charge de l'analyse des causes de décès (CépiDc-Inserm) et de la veille sanitaire (Santé publique France). Ce dispositif présente plusieurs avantages pour les médecins.

[Pour en savoir plus](#), Parution du [Décret n° 2022-284 du 28 février 2022](#) relatif à l'établissement du certificat de décès

Remerciements

Nous remercions les partenaires qui nous permettent d'exploiter les données pour réaliser cette surveillance : les services d'urgence du réseau Oscour®, les associations SOS Médecins, les services de réanimation, le Réseau Sentinelles de l'Inserm, le CNR Virus des infections respiratoires (Laboratoire de Virologie-Institut des Agents Infectieux, HCL), les établissements médico-sociaux, les mairies et leur service d'état civil, l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee), l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance, les équipes de l'ARS Normandie notamment celles chargées de la veille sanitaire et de la santé environnementale.

Équipe de rédaction

Valentin Courtillet, Sandrine Gautier, Mélanie Martel, Chloé Vigneron, Myriam Blanchard, Nathalie Thomas et Stéphane Erouart.

Pour nous citer : Bulletin surveillances régionales. Édition Normandie. Août 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 9 p., 2024.
Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 06 septembre 2024

Contact : normandie@santepubliquefrance.fr