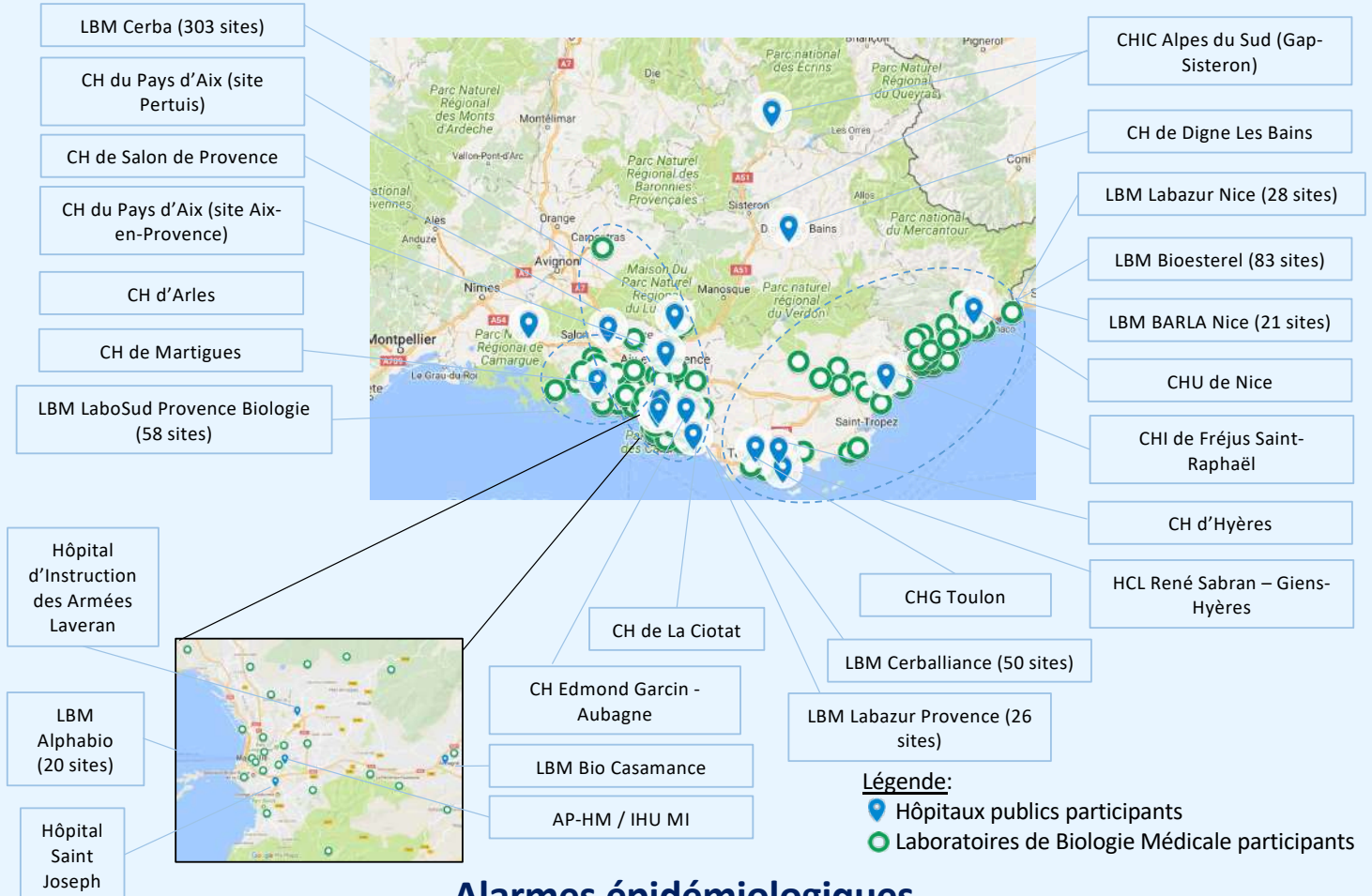


Réseau PACA de surveillance microbiologique des infections fondée sur les données des laboratoires de microbiologie



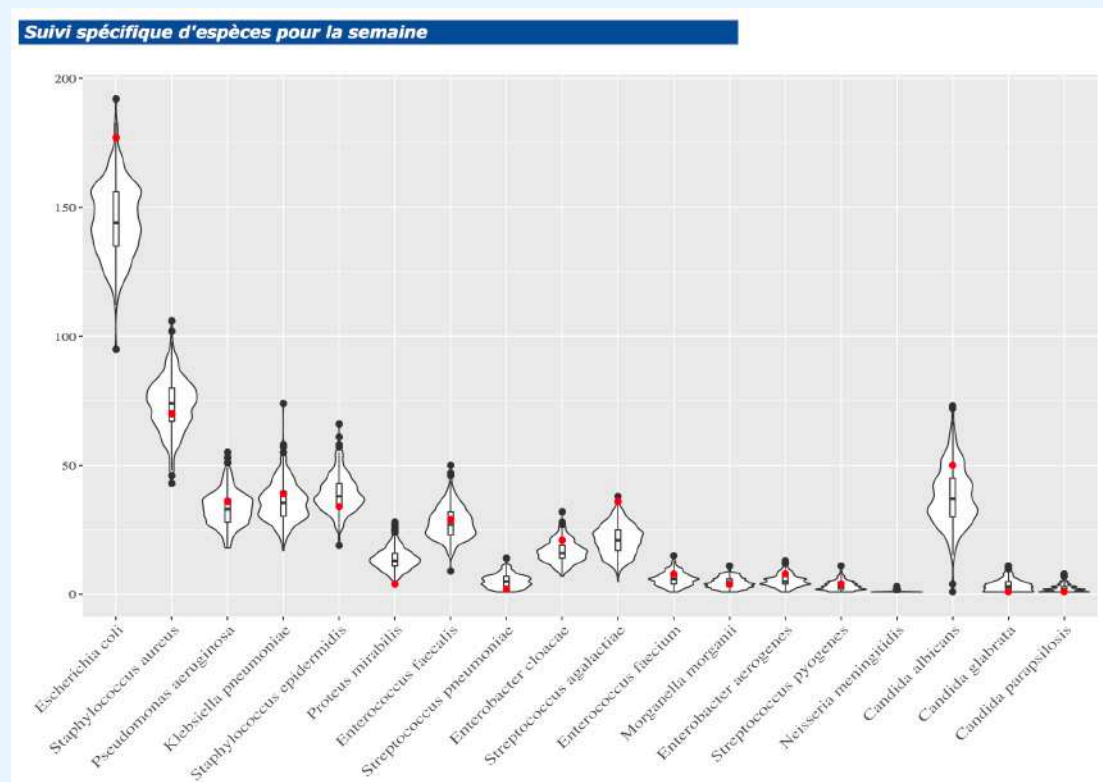
Alarmes épidémiologiques

<i>Escherichia Coli</i>	✓2091 isolements positifs à l'origine d'une alarme dans 7 laboratoires du réseau PACAsurvE (4 laboratoires dans les Bouches-du-Rhône avec respectivement 177, 201, 265 et 321 cas et 3 laboratoires dans les Alpes-Maritimes avec respectivement 140, 380 et 607 cas).
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	✓385 isolements positifs à l'origine d'une alarme dans 7 laboratoires du réseau PACAsurvE (4 laboratoires dans les Bouches-du-Rhône avec respectivement 13, 49, 59 et 59 cas et 3 laboratoires dans les Alpes-Maritimes avec respectivement 28, 69 et 108 cas).
<i>Staphylococcus aureus</i>	✓203 isolements positifs à l'origine d'une alarme dans 5 laboratoires du réseau PACAsurvE (2 laboratoires dans les Bouches-du-Rhône avec respectivement 14 et 33 cas, 2 laboratoires dans les Alpes-Maritimes avec respectivement 67 et 81 cas et 1 laboratoire dans le Var avec 8 cas).
<i>Enterobacter aerogenes</i>	✓33 isolements positifs à l'origine d'une alarme dans 4 laboratoires du réseau PACAsurvE (2 laboratoires dans les Bouches-du-Rhône avec respectivement 1 et 6 cas et 2 laboratoires dans les Alpes-Maritimes avec respectivement 10 et 16 cas).

Alarmes épidémiologiques

<i>Escherichia coli</i>	✓177 patients positifs. La dernière alarme remonte à début juillet 2019.
<i>Streptococcus agalactiae</i>	✓36 patients positifs. La dernière alarme remonte à début février 2019.
Rhinovirus	✓33 patients positifs sur 113 patients prélevés.
Parainfluenzae virus de type 1	✓14 patients positifs sur 113 patients prélevés.
Parainfluenzae virus de type 2	✓3 patients positifs sur 113 patients prélevés.
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	✓7 patients positifs sur 123 patients prélevés.
<i>Chlamydia trachomatis</i>	✓8 patients positifs sur 130 patients prélevés.

Suivi spécifique d'espèces pour la semaine 39





Veille sanitaire internationale

Point du 26 septembre 2019 réalisé par le Dr. C. Gaillard
du Centre de Vaccinations Internationales et de Médecine des Voyageurs de l'IHU

EBOLA

République Démocratique du Congo : La dixième épidémie d'Ebola se poursuit depuis août 2018. L'incidence des nouveaux cas semble décroître. Du 19 août au 8 septembre il a eu 175 cas confirmés.

Au 8 septembre, cette épidémie a touché **3 081 personnes** dont 800 enfants et 157 soignants. Le nombre de décès est de 2 070 personnes (67% des cas).

Ouganda : après les 3 cas signalés mi-juin, 1 cas a été signalé le 29 août chez une fillette détectée au passage à la frontière et dirigée vers un centre de soins en Ouganda. Il n'y a eu aucun cas secondaire

ROUGEOLE

République Démocratique du Congo : C'est l'épidémie de rougeole la plus importante au monde à ce jour.

Elle a débuté en juin 2018 et se poursuit. On compte **179 500 cas** et plus de 3 500 décès. (1.9%). A noter 5 600 cas à Kinshasa la capitale du pays. 90% des zones de santé du pays sont touchées par cette épidémie.

Pour les voyageurs : Les personnes nées depuis 1980 devraient avoir reçu au total deux doses de vaccin trivalent, en respectant un délai minimal d'un mois entre les deux doses, quels que soient les antécédents vis-à-vis des trois maladies.

DENGUE

France : **2 cas autochtones** ont été dépistés le 19 septembre : 1 cas à Vallauris dans les Alpes Maritimes et un cas dans le Rhône à Caluire et Cuire. Les deux patients sont guéris

Mayotte : Suite à l'identification entre janvier et début mai de plusieurs cas importés de dengue (7 cas en provenance de la Réunion et de Tanzanie), des premiers cas autochtones, ont été identifiés mi-mai, sans qu'il ait pu être fait un lien entre les cas importés et ces cas autochtones. Depuis mi-mai, **95 cas de dengue autochtones** ont été signalés sur le territoire. Même si des cas sporadiques de dengue sont survenus dans plusieurs communes de l'île, un regroupement est constaté dans des quartiers de Mamoudzou (principale ville de l'île). La saison des pluies a lieu de décembre à avril et favorise la prolifération des moustiques vecteurs. Une augmentation du nombre de cas est possible.

PACA : La surveillance dans les départements colonisés par le moustique vecteur, Aedes albopictus se poursuit. Depuis le début de la surveillance renforcée, **71 cas confirmés importés de dengue ont été signalés** (14 de Thaïlande, 13 de la Réunion, 7 des Comores, 6 d'Indonésie, 4 de Nouvelle-Calédonie, 3 de Polynésie française, 2 d'Inde, 2 du Cambodge, 2 du Mexique, 2 des Philippines, 2 du Laos, 1 de l'Île-Maurice, 1 de Malaisie, 1 de Côte-d'Ivoire, 1 de République Centrafricaine, 1 du Gabon, 1 de Guyane, 1 de Singapour, 1 du Kenya, 1 du Vietnam, 1 Burkina-Faso, 1 d'Éthiopie, 1 du Népal et 1 Cuba)

Espagne : Un cas de dengue autochtone a été identifié à Barcelone en Espagne. Le cas, confirmé biologiquement, a été déclaré le 18 septembre 2019. Il s'agit du deuxième cas de dengue autochtone survenu en Catalogne depuis 2014. Tous les autres cas déclarés dans cette région (505) étaient importés d'une zone endémique.

DIPHTERIE

Inde : 25 cas en septembre chez des étudiants en médecine à Gulbarga dans l'état du Karnataka. Les médecins pensent à une contamination par une patiente venue en consultation. Selon les données de l'OMS 5393 cas ont été rapportés en 2018 en Inde. Le taux de couverture vaccinale est faible dans certaines parties de la population.

FIÈVRE JAUNE

Nigeria : Au premier semestre 2019 une épidémie de fièvre jaune avait touché l'état d'Edo dans le sud du pays (932 cas). En septembre ce sont les états du nord-est du pays qui sont touchés par une épidémie de fièvre jaune avec 243 cas et 34 décès.

Pour les voyageurs : En France, le Haut Conseil de la santé publique recommande que les personnes dont la vaccination contre la fièvre jaune date de plus de 10 ans reçoivent une seconde dose de vaccin amaril en cas d'épidémie signalée dans le pays visité.