

Faits marquants

Epidémie COVID-19

En Pays de la Loire, la circulation du SARS-CoV-2, repartie à la hausse depuis la S22, a continué à s'intensifier en S25. Les indicateurs hospitaliers, après s'être stabilisés, montre eux-aussi une tendance à l'augmentation marquée depuis la S24.

En S25, le **taux d'incidence régional** atteignait 712 personnes positives pour 100 000 habitants, soit une hausse de 61 % par rapport à la semaine précédente. Le taux de dépistage montrait une hausse moins importante (+39 %) et le taux de positivité poursuivait également une hausse marquée (+5 points). L'augmentation des indicateurs virologiques était observable à nouveau dans tous les départements de la région et parmi toutes les classes d'âge, la progression la plus importante étant observée parmi les 15-45 ans, devant les moins de 15 ans.

Concernant les **recours aux soins**, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 et le nombre d'actes SOS Médecins pour le même motif connaissent eux aussi une augmentation plus nette depuis 2 semaines. Les nouvelles hospitalisations sont reparties à la hausse de façon marquée depuis la S24 également. Les nouvelles admissions en soins critiques et les décès de patients porteurs du SARS-CoV-2 présentent eux-aussi une tendance légère à l'augmentation plus récente, à des niveaux restant modérés à ce stade et des effectifs relativement faibles.

Dans le contexte actuel de circulation du SARS-CoV-2, il reste nécessaire de s'isoler en cas de symptômes ou de test positif pour la Covid-19 ainsi que de continuer à respecter les gestes barrières dont le port du masque (notamment en présence des personnes fragiles et dans les espaces clos), le lavage régulier des mains et l'aération des lieux fermés (quand la température le permet, dans le contexte actuel de fortes chaleurs). L'effort de vaccination incluant la deuxième dose de rappel doit se poursuivre chez les populations éligibles.

- ✦ Retrouvez toutes les informations COVID-19 sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).
- ✦ Pour suivre l'évolution de l'épidémie de COVID-19 en France, par région et par département : [GEODES](https://www.santepubliquefrance.fr/geodes)
- ✦ Retrouvez le dossier spécial sur le site de [l'ARS Pays de la Loire](https://www.ars-pays-de-la-loire.fr).

Système d'alerte canicule et santé (Sacs)

Le dispositif Sacs (Système d'alerte canicule et santé) est activé du 1^{er} juin au 15 septembre. Plus d'informations sur ce dispositif sur le site de SpFrance : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaieurs-canicule/le-scan/#tab>

Entre le 15 et 19 juin 2022, la région a été touchée par une vague de chaleur, particulièrement précoce, qui a concerné tous les départements des Pays de la Loire ([site de Météo-France](https://www.meteo-france.fr)). La Vendée a été placée en vigilance rouge durant cet épisode de canicule. Une hausse modérée des recours aux soins pour pathologies en lien avec la chaleur a été observée dans la région durant cette période (<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/pays-de-la-loire/documents/bulletin-regional/2022/bulletin-de-sante-publique-canicule-pays-de-la-loire.-point-au-21-juin-2022>).

Infections à entérovirus

Au niveau national, un début d'augmentation des passages aux urgences pour suspicion de méningite à entérovirus a été observé en semaine 23. Un point national de situation est accessible sur le site de Santé publique France au lien suivant : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-prevention-vaccinale/poliomyelite/documents/bulletin-national/point-sur-les-infections-a-enterovirus-au-14-juin-2022>

Dans la région, quelques recours aux soins (passages aux urgences et actes SOS Médecins) pour suspicion de méningite à entérovirus ont été enregistrés depuis S23. Cependant, aucune hausse marquée n'a été observée pour le moment.

En raison des mesures de prévention mises en place vis-à-vis de la COVID-19, les entérovirus ont circulé à bas-bruit en 2020 et 2021, mais le risque de relâchement de l'application des mesures barrières pourrait entraîner une reprise d'activité des entérovirus. La vigilance s'impose donc devant toute recrudescence des cas de méningites virales, en particulier chez les très jeunes enfants. Les infections symptomatiques à entérovirus sont le plus souvent bénignes. Toutefois, toute symptomatologie fébrile associée à une symptomatologie neurologique doit faire évoquer le diagnostic d'infection à entérovirus et impose une consultation médicale.

Surveillance renforcée des arbovirus (dengue, chikungunya, Zika)

Point sur la surveillance renforcée des arbovirus en cours depuis le 1^{er} mai 2022 (page 9).

Surveillance des maladies à déclaration obligatoire (MDO)

Point d'information sur Hépatite A, Légionellose et Rougeole (page 10).

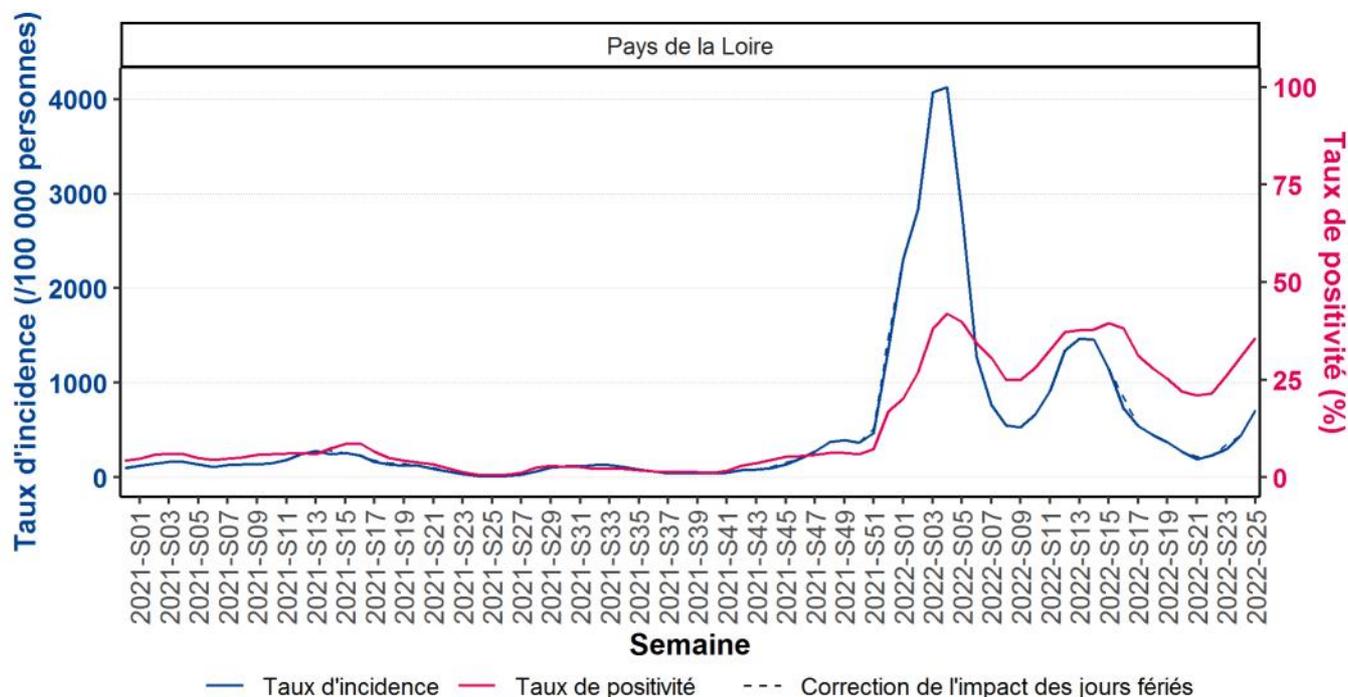
Chiffres clés

	S24	S25	Evolution
Epidémie de Covid-19			
Surveillance virologique pages 3-4			
Taux de dépistage régional (/100 000)	1 433	1 988	+39%
<i>Taux maximal chez les 75 ans et plus</i>	1 944	2 308	+19%
<i>Taux minimal chez les moins de 15 ans</i>	817	1 373	+68%
Taux d'incidence régional (/100 000)	442	712	+61%
<i>Taux maximal chez les [45-65 ans]</i>	540	861	+60%
<i>Taux minimal chez les moins de 15 ans</i>	241	398	+65%
Taux de positivité régional (%)	31	36	+5,0pts
<i>Taux maximal chez les [45-65 ans]</i>	37	42	+5,4pts
<i>Taux minimal chez les 75 ans et plus</i>	20	25	+4,5pts
Surveillance en ville et à l'hôpital pages 5-6			
Actes SOS Médecins Nantes (part d'activité codée)	110 (3,8%)	134 (4,6%)	
Passages aux urgences (part d'activité codée)	134 (1%)	229 (1,6%)	
Nouvelles hospitalisations de patients Covid-19	225	249*	
Nouvelles admissions en soins critiques	18	23*	
Vaccination en population générale			
2 nd rappel chez les 60 ans et plus		15%	(donnée au 27 juin)
Surveillance estivale pages 7-8			
Recours aux soins tous âges pour pathologies liées à la chaleur***			
Actes SOS Médecins Nantes (part d'activité codée)	1,2%	0,7%	
Passages aux urgences (part d'activité codée)	0,6%	0,3%	
***hyperthermie/coup de chaleur et déshydratation (+ hyponatrémie pour structures d'urgences uniquement)			
Recours aux soins tous âges pour crises d'asthme			
Actes SOS Médecins Nantes (part d'activité codée)	0,8%	1,2%	
Passages aux urgences (part d'activité codée)	0,8%	0,8%	
Surveillance de la mortalité spécifique au Covid-19 et toutes causes page 11			
Nouveaux décès hospitaliers de patients Covid-19	10	14*	

* Données de la dernière semaine non consolidées

COVID-19 - Surveillance virologique

Evolution hebdomadaire du taux d'incidence (pour 100 000 personnes) et du taux de positivité (en %) en région Pays de la Loire depuis le 1^{er} janvier 2021 (Source : SI-DEP)



Nombre de personnes testées, nombre de personnes positives au SARS-COV-2, taux de dépistage, d'incidence et de positivité, par département et en région Pays de la Loire, ces deux dernières semaines (Source : SI-DEP)

Dépt./Région	Semaine	Pers. testées	Pers. positives	Taux de dépistage*	Taux de dépistage corr.**	Taux d'incidence*	Taux d'incidence corr.**	Taux de positivité**
44	2022-S24	23 708	7 686	1 650	1 650	535	535	32,4
	2022-S25	33 459	12 078	2 328	2 328	840	840	36,1
49	2022-S24	10 113	2 936	1 240	1 240	360	360	29,0
	2022-S25	14 095	5 026	1 728	1 728	616	616	35,7
53	2022-S24	3 636	993	1 191	1 191	325	325	27,3
	2022-S25	4 495	1 457	1 472	1 472	477	477	32,4
72	2022-S24	8 043	2 272	1 436	1 436	406	406	28,2
	2022-S25	10 891	3 644	1 944	1 944	650	650	33,5
85	2022-S24	8 991	2 911	1 316	1 316	426	426	32,4
	2022-S25	12 641	4 859	1 850	1 850	711	711	38,4
Pays de la Loire	2022-S24	54 491	16 798	1 433	1 433	442	442	30,8
	2022-S25	75 581	27 064	1 988	1 988	712	712	35,8

Tableau produit le 29 juin 2022 (source : SI-DEP, tous tests). Indicateurs hebdomadaires, tous âges.

*Nombre de nouvelles personnes testées/positives pour 100 000 habitants

**Nombre de personnes positives pour 100 personnes testées

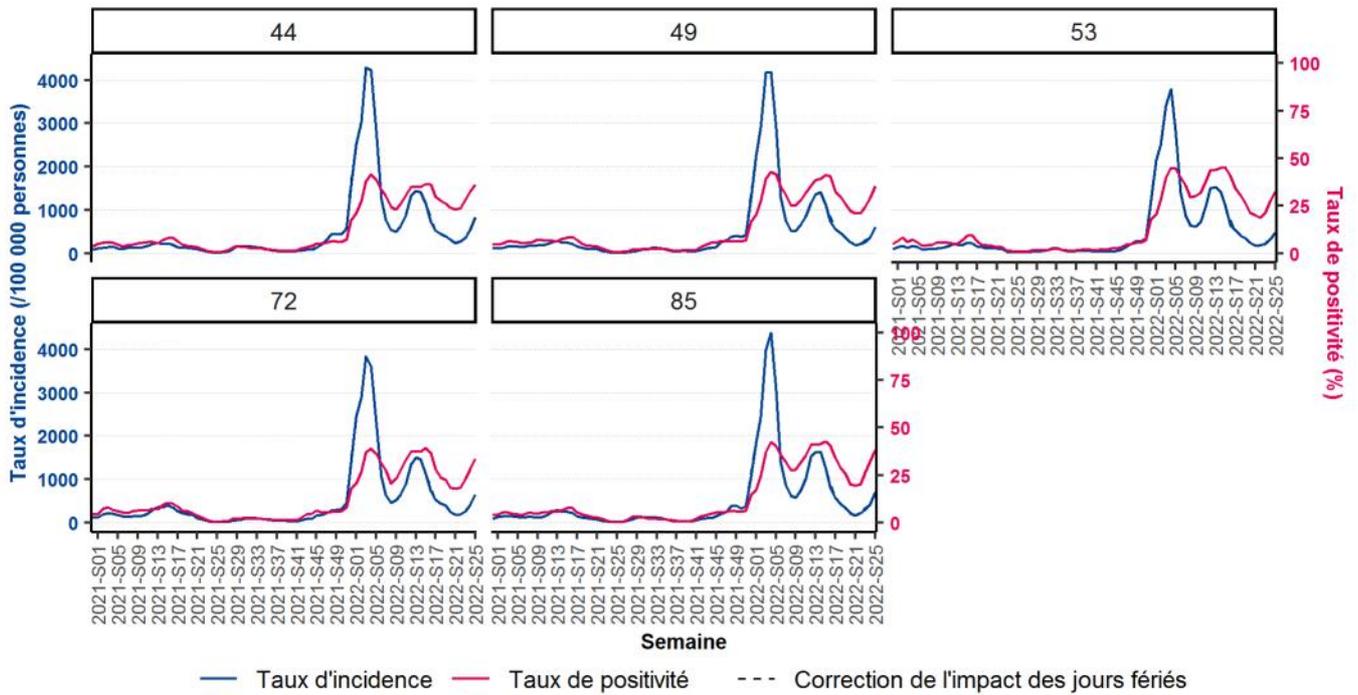
°Indicateurs après correction de l'impact des jours fériés

NB : Une correction est appliquée aux taux d'incidence et de dépistage des semaines incluant un jour férié afin de prendre en compte son effet sur l'activité de dépistage. Une note méthodologique est disponible sur le site internet de **Santé publique France**.

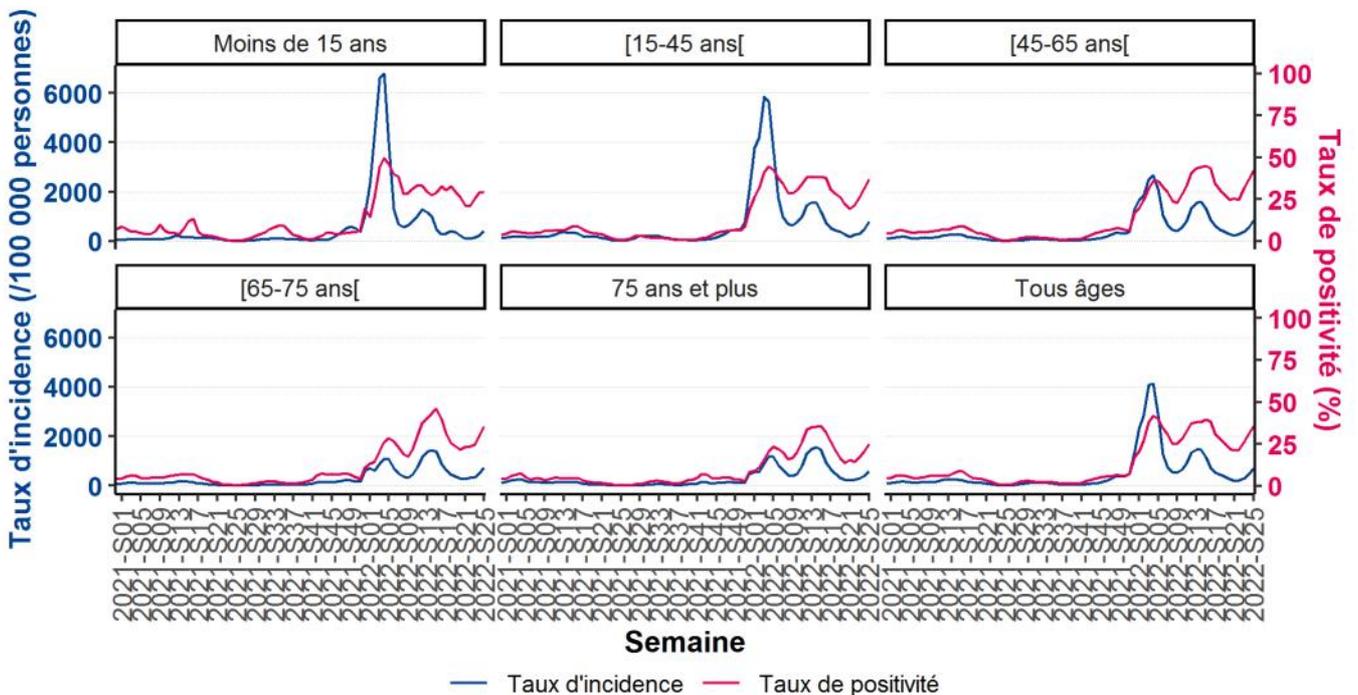
Des données et notes méthodologiques sur le système SI-DEP sont par ailleurs disponibles sur le site internet **datagouv.fr**.

COVID-19 - Surveillance virologique

Taux d'incidence (pour 100 000 personnes) et taux de positivité (en %) par semaine et par département* depuis le 1^{er} janvier 2021, Pays de la Loire (Source : SI-DEP)



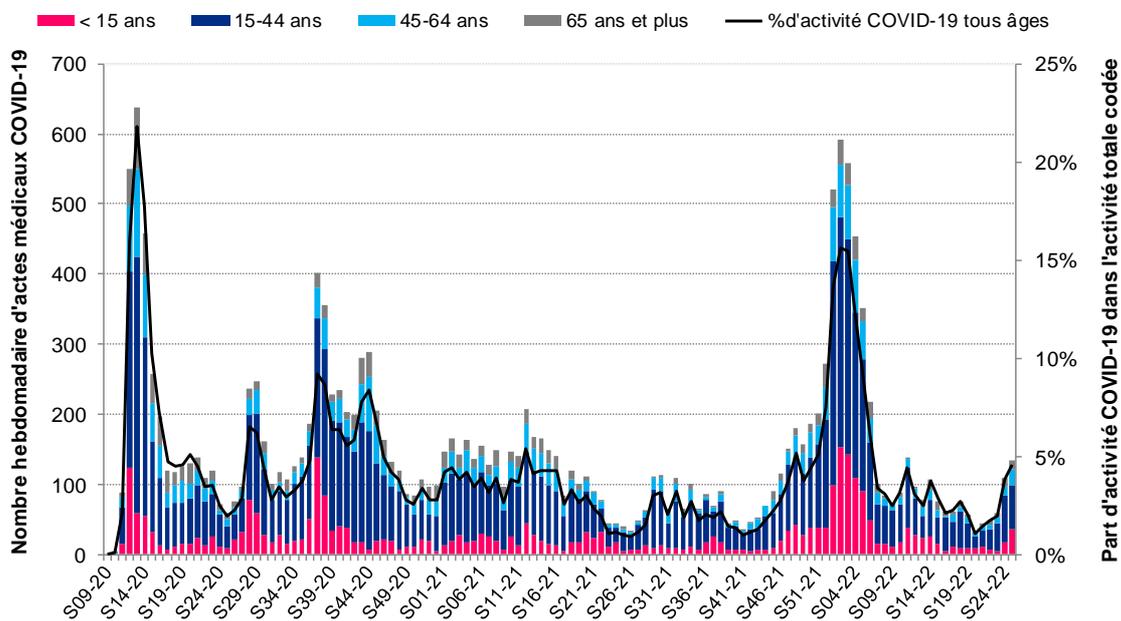
Taux d'incidence (pour 100 000 personnes) et taux de positivité (en %) par semaine et par classes d'âge depuis le 1^{er} janvier 2021, Pays de la Loire (Source : SI-DEP) (indicateurs bruts, sans correction de l'impact des jours fériés)



COVID-19 - Surveillance en ville et à l'hôpital

SOS Médecins*

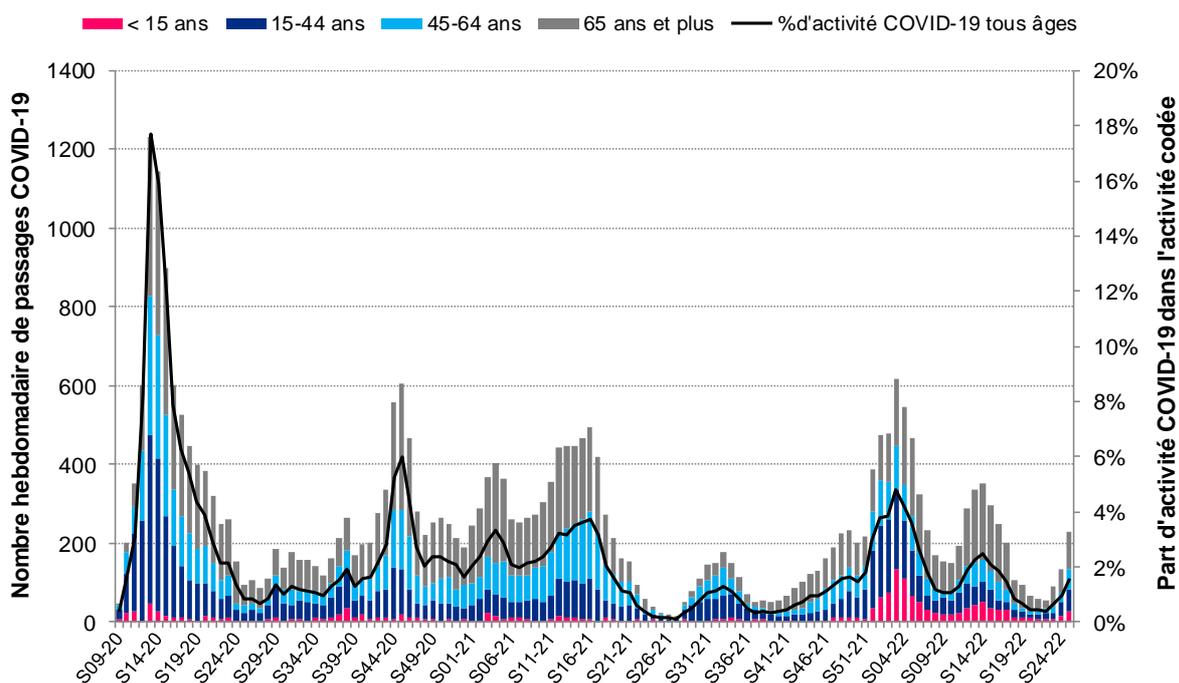
Nombre hebdomadaire d'actes posés par les associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge depuis la semaine 09/2020 (source : SOS Médecins-SurSaUD®)



* Absence des données pour SOS Médecins Saint-Nazaire depuis le 16 février 2022

Urgences hospitalières

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge depuis la semaine 09/2020, région Pays de la Loire (source: Oscore®-SurSaUD®)



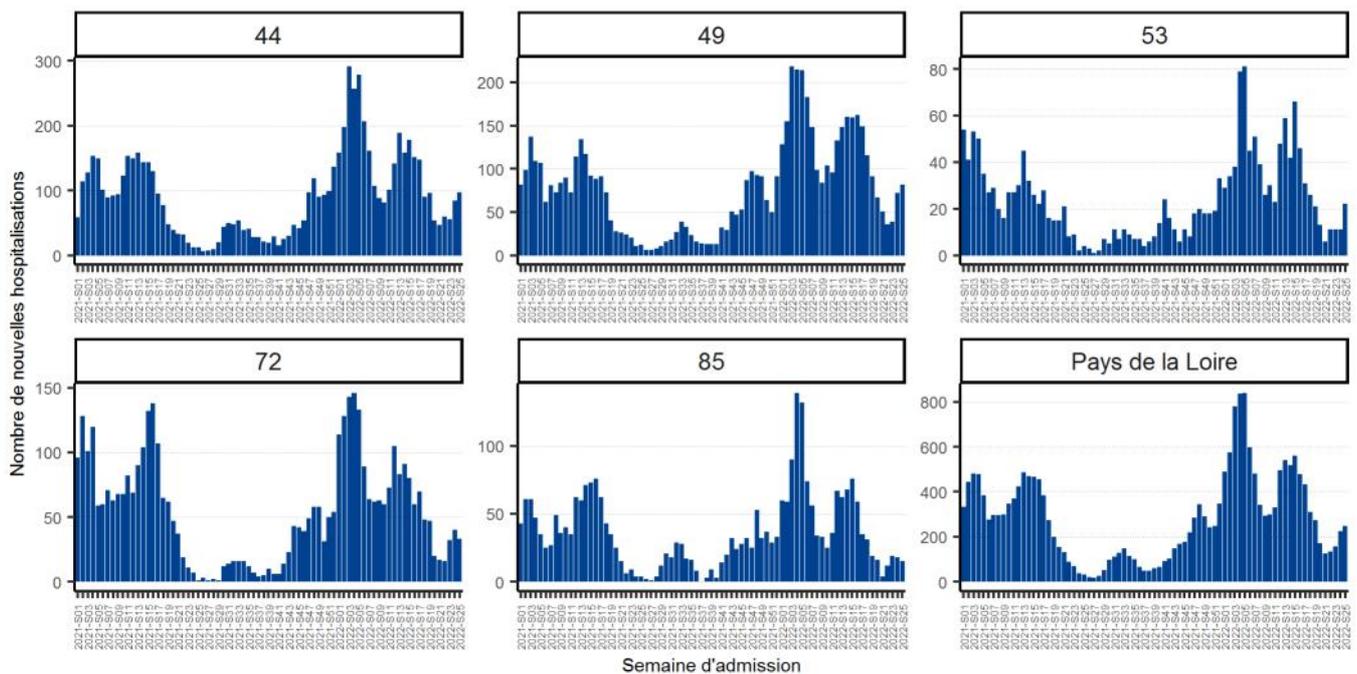
COVID-19 - Surveillance à l'hôpital

Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

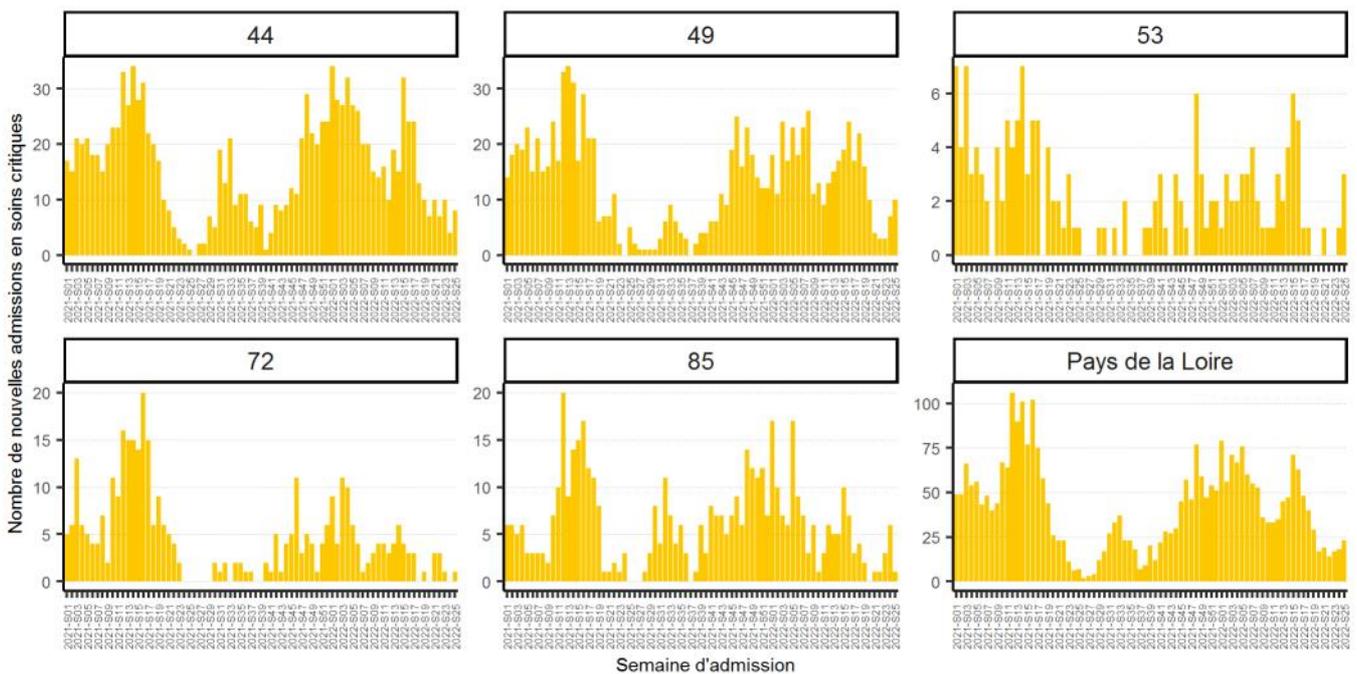
Afin d'avoir une meilleure lisibilité de la dynamique des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations et les nouvelles admissions en services de soins critiques sont présentées par date d'admission des patients à l'hôpital.

Les données de la dernière semaine ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés, par semaine d'admission, depuis le 01/01/2021, Pays de la Loire (source : SI-VIC - données actualisées le 29/06/2022)



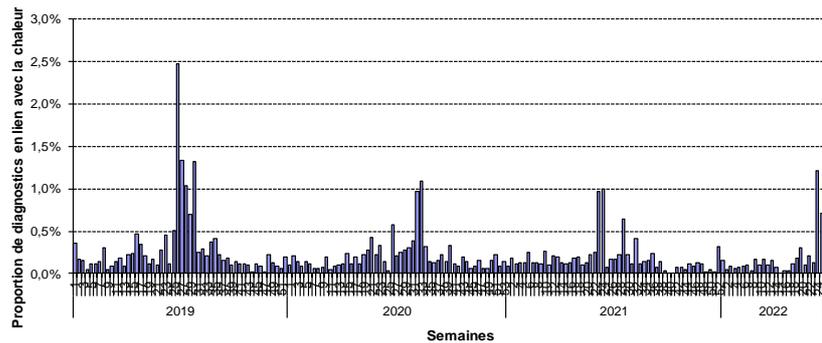
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement admis en services de soins critiques, par semaine d'admission, depuis le 01/01/2021, Pays de la Loire (source : SI-VIC - données actualisées le 29/06/2022)



PATHOLOGIES LIEES A LA CHALEUR

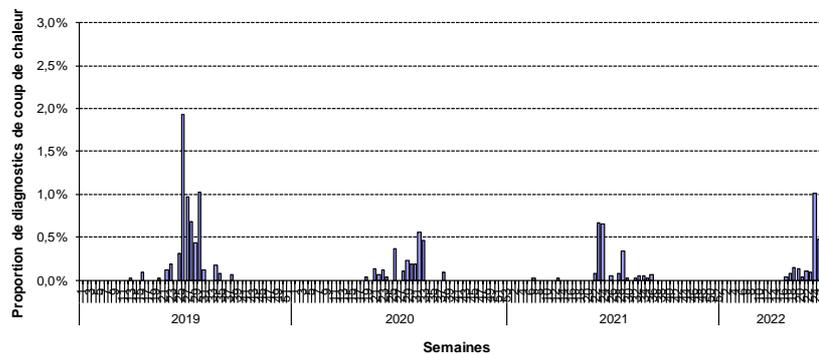
Surveillance en ville - SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire* - tous âges

Proportion hebdomadaire de diagnostics en lien avec la chaleur (coup de chaleur/hyperthermie et déshydratation) sur l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins depuis la semaine 01/2019



Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

Proportion hebdomadaire de diagnostics de coup de chaleur/hyperthermie sur l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins depuis la semaine 01/2019

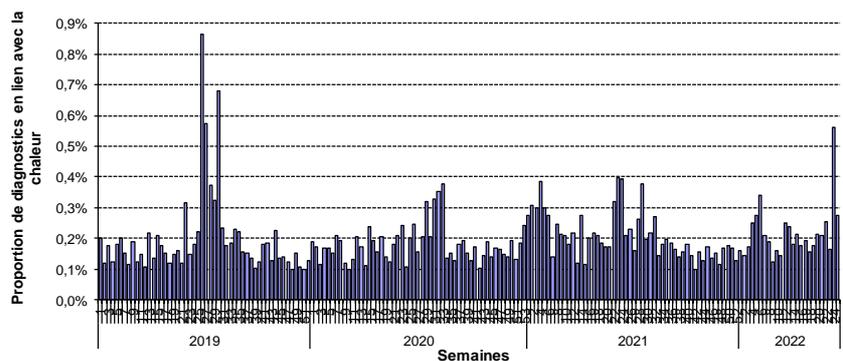


Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

* Absence des données pour SOS Médecins Saint-Nazaire depuis le 16 février 2022

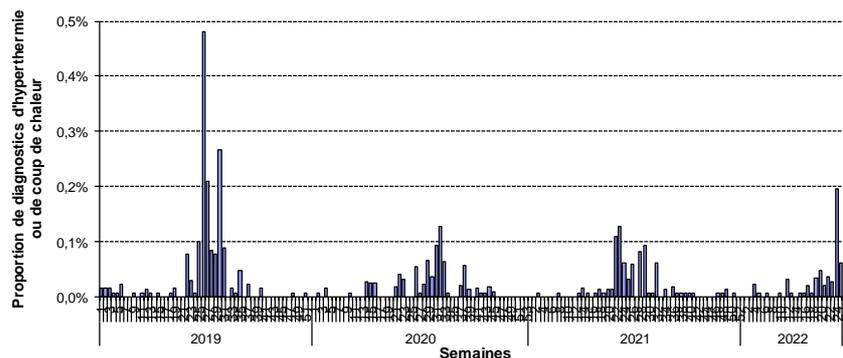
Surveillance à l'hôpital—tous âges

Proportion hebdomadaire de diagnostics en lien avec la chaleur (hyperthermie, déshydratation et hyponatrémie) sur l'ensemble des diagnostics codés par les médecins urgentistes de la région depuis la semaine



Source: RPU - SurSaUD®/Santé publique France

Proportion hebdomadaire de diagnostics d'hyperthermie sur l'ensemble des diagnostics codés par les médecins urgentistes de la région depuis la semaine 01/2019



Source: RPU - SurSaUD®/Santé publique France

RECOURS AUX SOINS POUR CRISES D'ASTHME

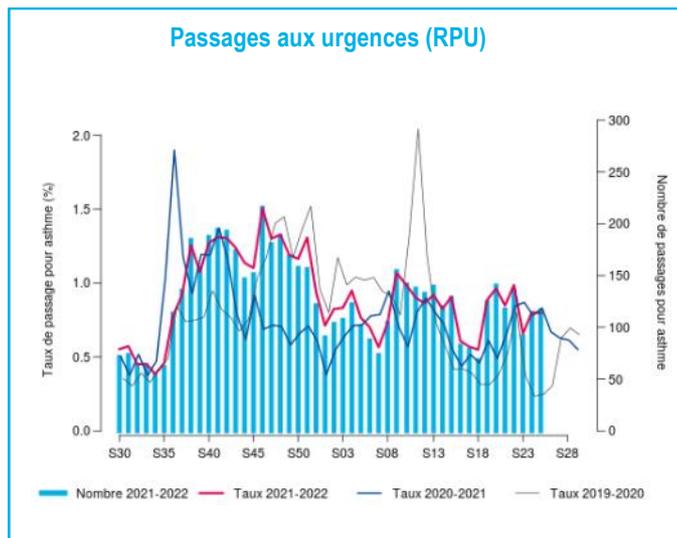


Figure - Taux et nombre de diagnostics de crises d'asthme tous âges parmi le total des passages, 2019-2022, Pays de la Loire (Source: Oscour®)

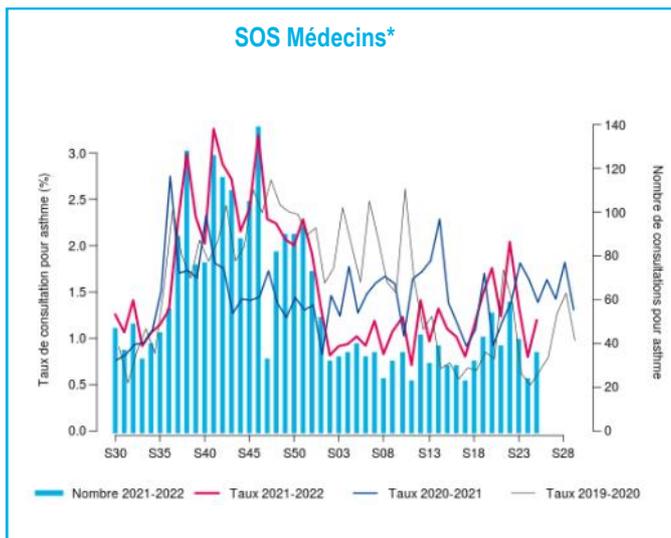


Figure - Taux et nombre de diagnostics de crises d'asthme tous âges parmi le total des actes, 2019-2022, Pays de la Loire (Source: SOS Médecins)

* Absence des données pour SOS Médecins Saint-Nazaire depuis le 16 février 2022

Les informations sur les risques polliniques sont disponibles sur les sites ci-dessous :

- Pollinariums sentinelles (Nantes, Saint-Nazaire, Angers, Cholet, La Roche-sur-Yon et Laval) : <https://www.airpl.org/pollens/pollinariums-sentinelles>
- Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA) : <http://www.pollens.fr/docs/vigilance.html>

La survenue d'orages en période d'émission de pollen constitue une circonstance favorisant l'augmentation significative des consultations pour crises d'asthme, comme décrit lors d'un épisode survenu à Nantes en juin 2013 : http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2018/18/2018_18_1.html. Ce phénomène est lié à un mécanisme d'éclatement des grains de pollens en particules polliniques, avec une diffusion intense et rapide provoquée par les rafales de vent. La micronisation des grains de pollen permet une pénétration plus profonde dans l'arbre respiratoire.

Cette année, aucune hausse marquée des recours aux soins (passages aux urgences et actes SOS Médecins) pour crises d'asthme n'a été observée ces dernières semaines.

ARBOVIROSES (dengue, chikungunya, Zika)

Dispositif de surveillance renforcée

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies à déclaration obligatoire (DO) en France métropolitaine, tout cas biologiquement confirmé doit être signalé sans délai à l'Agence Régionale de Santé.

Du 1^{er} mai au 30 novembre, période d'activité du moustique *Aedes albopictus*, un système de **surveillance renforcée** est mis en place sur tout le territoire métropolitain pour éviter la survenue de foyers de transmission autochtone. Chaque cas signalé déclenche une investigation épidémiologique et entomologique afin de déterminer le statut importé ou autochtone du cas, investiguer la présence du moustique tigre sur les lieux fréquentés par le cas pendant sa période de virémie et, le cas échéant, mener des actions de lutte anti-vectorielle (destruction des gîtes larvaires, traitements adulticides et larvicides).

Bilan de la surveillance renforcée des arbovirus 2022 en Pays de la Loire : depuis le 1^{er} mai 2022, nombre de cas confirmés et probables de dengue, chikungunya et Zika détectés en Pays de la Loire ; investigations entomologiques et actions de lutte anti-vectorielle menées après signalement d'un cas qui résidait ou a séjourné dans la région pendant sa période de virémie

Département	Cas importés			Cas autochtones*	Prospections autour des cas	Traitements larvicides	Traitements adulticides
	dengue	chikungunya	Zika				
44 - Loire-Atlantique	1	1	0	0	5	0	0
49 - Maine-et-Loire	0	0	0	0	0	0	0
53 - Mayenne	0	0	0	0	0	0	0
72 - Sarthe	0	0	0	0	0	0	0
85 - Vendée	0	0	0	0	1	0	0
Pays-de-la-Loire	1	1	0	0	6	0	0

* Cas de dengue, de chikungunya ou de Zika

Conduite à tenir pour le diagnostic et le signalement à l'ARS des cas de chikungunya, dengue et Zika en Pays de la Loire

Du 1^{er} mai au 30 novembre : période d'activité estimée du vecteur (*Aedes albopictus* – Moustique tigre)

CHIKUNGUNYA– DENGUE

Fièvre brutale > 38,5°C d'apparition brutale avec au moins 1 signe parmi les suivants : céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire

OU

ZIKA

Eruption cutanée avec ou sans fièvre avec au moins 2 signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgie, myalgie

En dehors de tout autre point d'appel infectieux

Voyage récent en zone de circulation des virus CHIK-DENGUE-ZIKA depuis moins de 15 jours

OUI

Cas suspect importé

Adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus **CHIK et DENGUE et ZIKA** le plus rapidement possible après la consultation

Conseiller le patient en fonction du contexte :
Protection individuelle contre les piqûres de moustiques
Rapports sexuels protégés si une infection à virus Zika est suspectée

NON

Cas suspect autochtone
Probabilité faible / Envisager d'autres diagnostics

Adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus **CHIK et DENGUE et ZIKA**

Signaler le cas à l'ARS sans délai si présence d'un résultat positif

En adressant à l'ARS une fiche de DO
(téléphone : 0800.277.303, fax : 02.34.00.02.89, courriel : ars44-alerte@ars.sante.fr)

En cas de présence d'IgM isolées, penser à demander un contrôle sérologique distant d'au moins 15 jours du 1^{er} prélèvement.

Mise en place de mesures entomologiques selon contexte

Pour un cas autochtone, la confirmation du CNR des arbovirus est indispensable avant d'engager des mesures entomologiques.

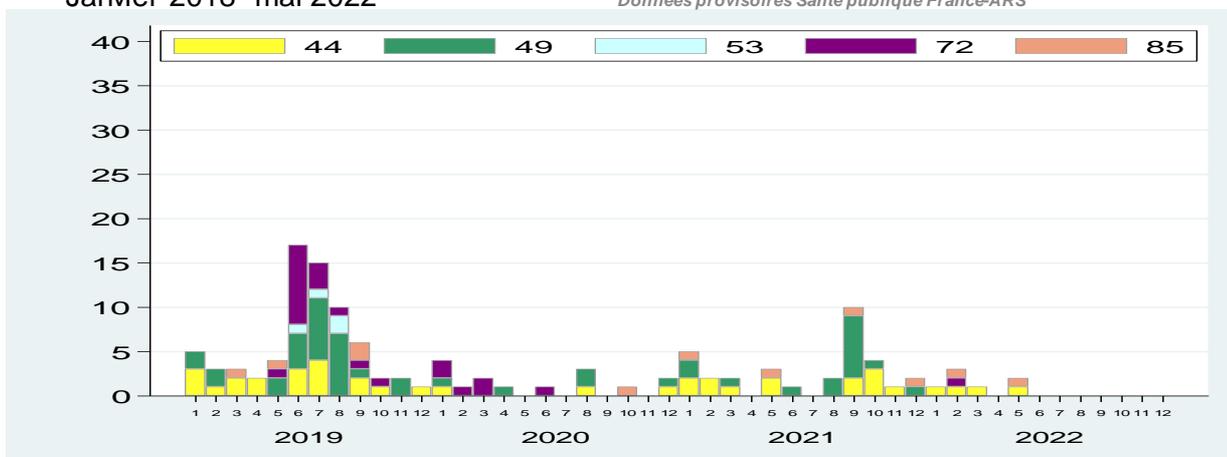
MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE

| Hépatite A |

Distribution du nombre de cas d'hépatite virale A domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2018- mai 2022

Données provisoires Santé publique France-ARS

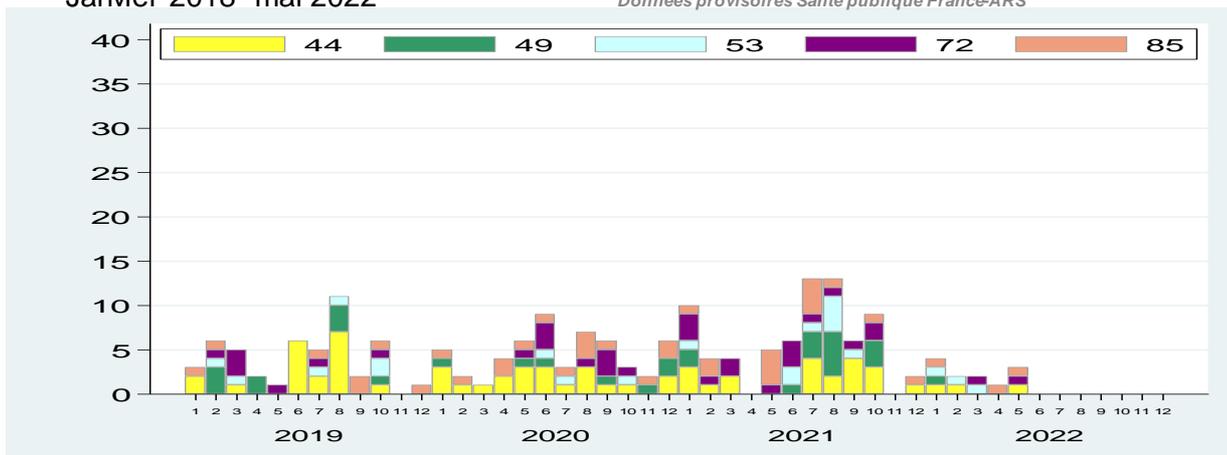


| Légionellose |

Distribution du nombre de cas de légionellose domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2018- mai 2022

Données provisoires Santé publique France-ARS

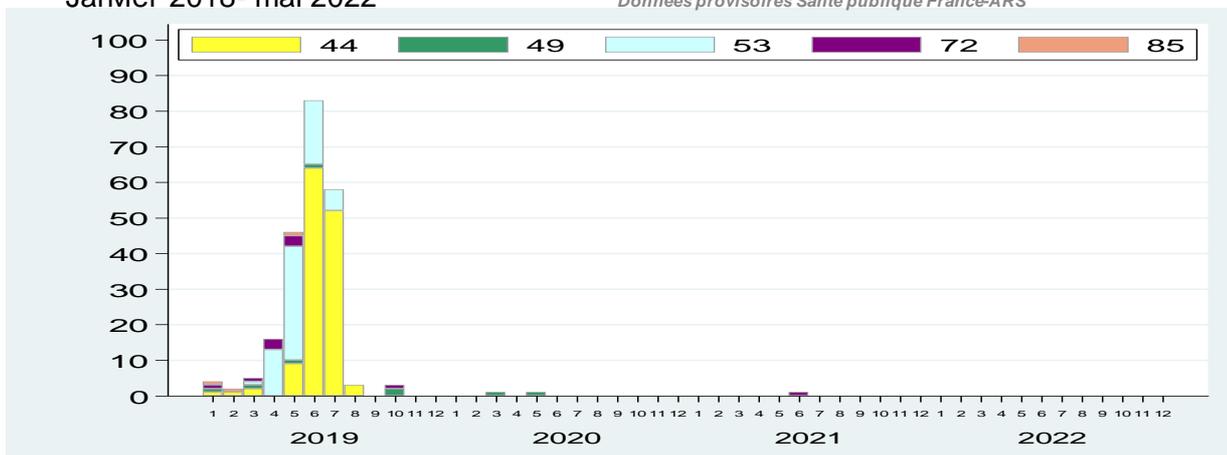


| Rougeole |

Distribution du nombre de cas de rougeole domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2018- mai 2022

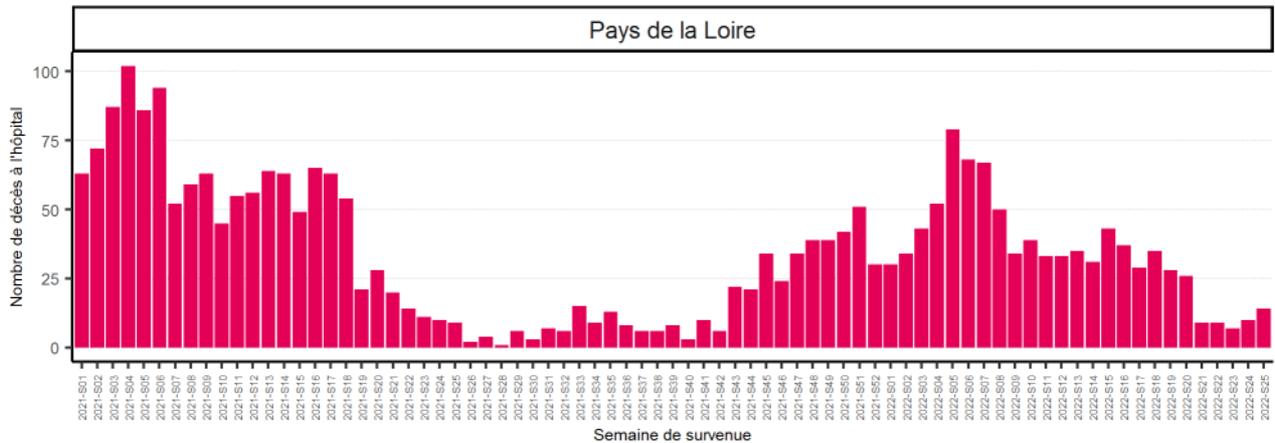
Données provisoires Santé publique France-ARS



SURVEILLANCE DE LA MORTALITE

Mortalité spécifique au COVID-19

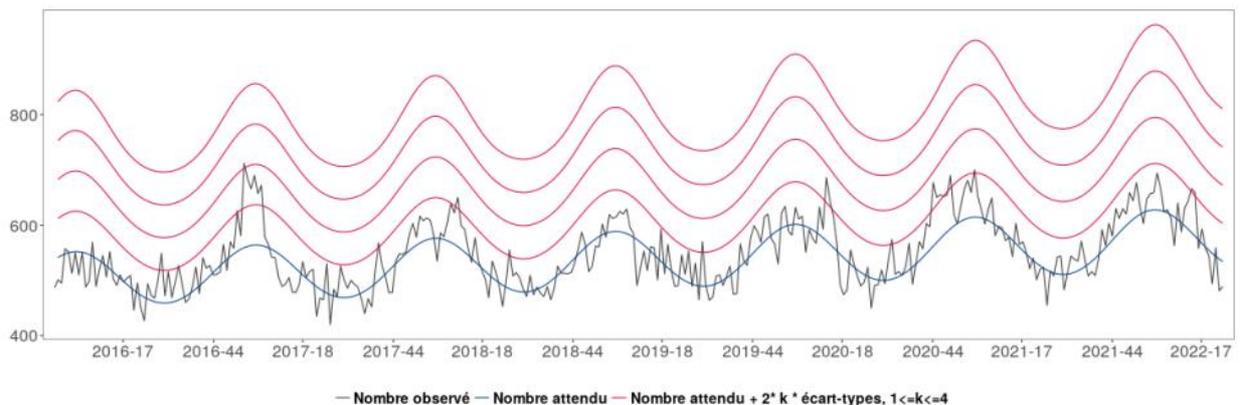
Nombre hebdomadaire de nouveaux décès de patients COVID-19 en cours d'hospitalisation, selon la semaine de survenue du décès, depuis le 01/01/2021, Pays de la Loire (source : SI-VIC, données au 29/06/2022)



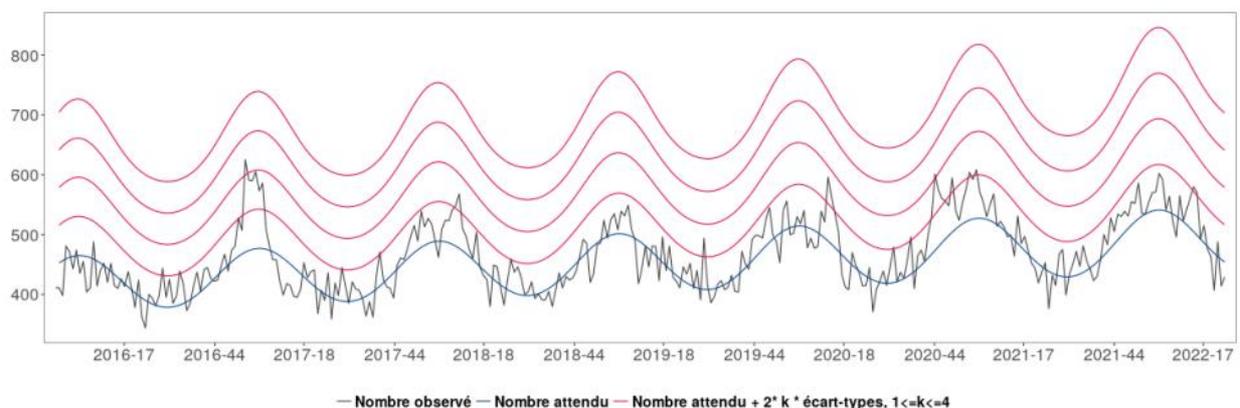
Attention : données de la dernière semaine non consolidées

Mortalité toutes causes jusque la semaine S-2

Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, 2016-2022 (jusque la semaine S-2), Pays de la Loire (Source: Insee)



Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de 65 ans ou plus, 2016-2022 (jusque la semaine S-2), Pays de la Loire (Source: Insee)



SOURCES ET METHODES

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès)

Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2003 et est coordonné par Santé publique France. Il regroupe plusieurs sources de données qui sont transmises quotidiennement à Santé Publique France selon un format standardisé :

- les données des associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire : Le taux de codage des diagnostics médicaux pour ces deux associations SOS Médecins de la région est proche de 100 %. En cette période, les actes SOS Médecins pour pathologies en lien avec la chaleur, pour crises d'asthme et pour suspicion de méningite à entérovirus sont suivis, ainsi que les actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19.

- les données des services d'urgences des établissements hospitaliers (Oscour® - Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) : Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi des données à Santé publique France sous forme de Résumé de Passages aux Urgences (RPU). Dans la région, tous les établissements hospitaliers avec services d'urgences participent au réseau Oscour®, avec un taux de codage des diagnostics d'environ 68 % en 2019, variant de 31 % en Mayenne à 77 % en Vendée. Une nette amélioration du codage des diagnostics a été observée en Mayenne depuis mai 2020 (taux de codage de 81 %). Les données de l'UF spécifique COVID-19 du CH Mans n'ont pas été prises en compte dans les analyses à partir du 23 mars 2020 car l'activité de cette UF a évolué vers une activité de dépistage. Les données de l'UF Covid-19 du CH Cholet ne sont plus transmises depuis le 3 juillet 2020, date à partir de laquelle l'unité n'est plus active. En cette période, les passages aux urgences pour pathologies en lien avec la chaleur, pour crises d'asthme et pour suspicion de méningite à entérovirus sont suivis, ainsi que les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19.

- la mortalité « toutes causes » est suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'Etat-civil dans les communes informatisées de la région (soit 262 communes en Pays de la Loire qui représentent environ 79 % de la mortalité régionale) :

Un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé Euromomo (<http://www.euromomo.eu>), permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables. Les données proviennent des services d'état-civil et nécessitent un délai de consolidation de 2 à 3 semaines. Ce modèle permet notamment de décrire « l'excès » du nombre de décès observés pendant les saisons estivales et hivernales. Ces « excès » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux calculés les années précédentes.

SI-DEP (Système d'information de dépistage) : plateforme sécurisée avec enregistrement systématique des résultats des laboratoires de ville et hospitaliers de tests pour SARS-COV-2 depuis le 13 mai 2020.

SI-VIC (Système d'information pour le suivi des victimes) : nombre de patients hospitalisés infectés par le SARS-CoV-2, admis en services de soins critiques (services de réanimation, soins intensifs ou unités de surveillance continue), ainsi que les décès survenus pendant l'hospitalisation rapportés par les établissements hospitaliers (depuis le 13 mars 2020).

Vaccin Covid : système d'information géré par l'Assurance maladie et alimenté par les professionnels de santé permettant le suivi de la campagne de vaccination contre la COVID-19 en France (depuis le 04 janvier 2021).

Pour en savoir plus, consulter le site de Santé publique France.

Le point épidémi

En collaboration avec :

- Agence régionale de santé (ARS) des Pays de la Loire
- Observatoire régional des urgences (ORU) des Pays de la Loire
- Centre régional d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (Cpias)
- Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- Laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville
- Associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire
- Médecins libéraux
- Etablissements sociaux et médico-sociaux
- SAMU Centre 15
- Services d'urgences (réseau Oscour®)
- Services de réanimation



Rédacteur en chef

Lisa King
Responsable de
Santé publique France Pays de la Loire

Equipe de rédaction

Noémie Fortin
Elise Chiron
Julie Prudhomme
Tiffanie Doré
Sophie Hervé
Ronan Ollivier
Caroline Huchet-Kervella
Delphine Barataud
Pascaline Loury
Anne-Hélène Liebert
Florence Kermarec

Diffusion

Santé publique France Pays de la Loire
17, boulevard Gaston Doumergue
CS 56 233
44262 NANTES CEDEX 2
Tél : 02.49.10.43.62
Fax : 02.49.10.43.92
Email : cire-pdl@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention

Date de publication : 1er juillet 2022