

Faits marquants

Recours aux soins pour allergie et crises d'asthme

En cette période d'émission de pollens, une hausse des actes SOS Médecins pour allergie a été observée en S18 par rapport aux semaines précédentes. En revanche, les recours aux soins pour crises d'asthme (passages aux urgences et actes SOS Médecins) sont globalement restés stables ces deux dernières semaines et dans les valeurs observées au cours des deux saisons précédentes.

La survenue d'un pic de consultations pour allergie dans les semaines à venir est probable : au cours des trois saisons antérieures, un pic d'actes SOS Médecins était observé entre les semaines 20 et 23.

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

- Pollinariaums sentinelles (Nantes, Saint-Nazaire, Angers, Cholet, La Roche-sur-Yon et Laval) : <https://www.airpl.org/pollens/pollinariaums-sentinelles>

- Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA) : <http://www.pollens.fr/docs/vigilance.html>

La survenue d'orages en période d'émission de pollens 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 pollens permet une pénétration plus profonde dans l'arbre respiratoire.

Epidémie COVID-19

Ces dernières semaines, le taux d'incidence se maintenait à un niveau bas et le taux de positivité était stable, à un niveau modéré. Les recours aux soins (actes SOS Médecins et passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, nouvelles hospitalisations et nouvelles admissions en soins critiques) se maintenaient également à un niveau bas.

♦ Retrouvez toutes les informations COVID-19 sur le site de [Santé publique France](#)

♦ Pour suivre l'évolution de l'épidémie de COVID-19 en France, par région et par département : [GEODES](#)

Surveillance des maladies à déclaration obligatoire (MDO)

Point d'information sur les Infections Invasives à Méningocoque en page 6.

Point d'information sur Hépatite A, Légionellose et Rougeole en page 7.

Variole du singe : point de situation en France au 27 avril 2023

♦ Retrouvez toutes les informations sur le site de [Santé publique France](#)

Grippe et syndrome grippal

La région Pays de la Loire est en fin d'épidémie de grippe depuis S16.

♦ Retrouvez le [bilan national préliminaire de l'épidémie de grippe 2022-23 sur le site de Santé publique France](#)

Les rencontres de Santé publique France, 20-21 juin 2023

Les rencontres de Santé publique France se tiendront, en format hybride, à Paris au Beffroi de Montrouge les 20 et 21 juin.

♦ Retrouvez toutes les informations sur le site de [Santé publique France](#) et inscrivez-vous sur ce [lien](#).

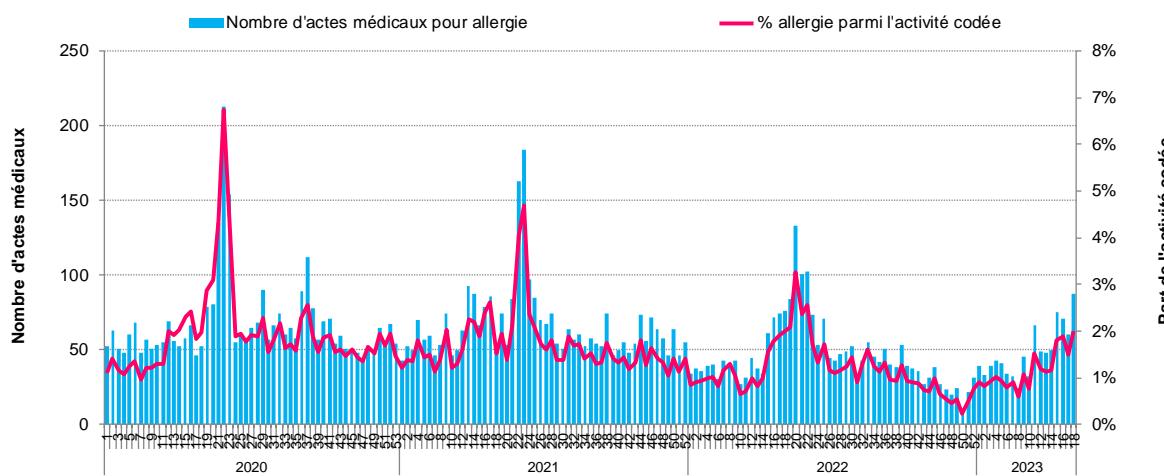
Chiffres clés

	S17	S18	Evolution	
Recours aux soins pour allergie et crises d'asthme				page 3
Actes SOS Médecins (part d'activité codée) pour allergie	60 (1,5%)	87 (2,0%)		
Actes SOS Médecins (part d'activité codée) pour crises d'asthme	48 (1,2%)	52 (1,2%)		
Passages aux urgences (part d'activité codée) pour crises d'asthme	60 (0,6%)	69 (0,6%)		
Epidémie de Covid-19				page 4
Surveillance virologique				
Taux de dépistage régional (/100 000)	156	131	-16,2%	
Taux d'incidence régional (/100 000)	34	29	-14,2%	
Taux de positivité régional (%)	22	22	+0,5pts	
Surveillance en ville et à l'hôpital				
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	73 (1,8%)	66 (1,5%)		
Passages aux urgences (part d'activité codée)	52 (0,5%)	55 (0,5%)		
Nouvelles hospitalisations de patients Covid-19	116	71*		
Nouvelles admissions en soins critiques	10	5*		
Surveillance de la mortalité toutes causes				page 5
Mortalité toutes causes dans les valeurs attendues en S-2				

* Données de la dernière semaine non consolidées

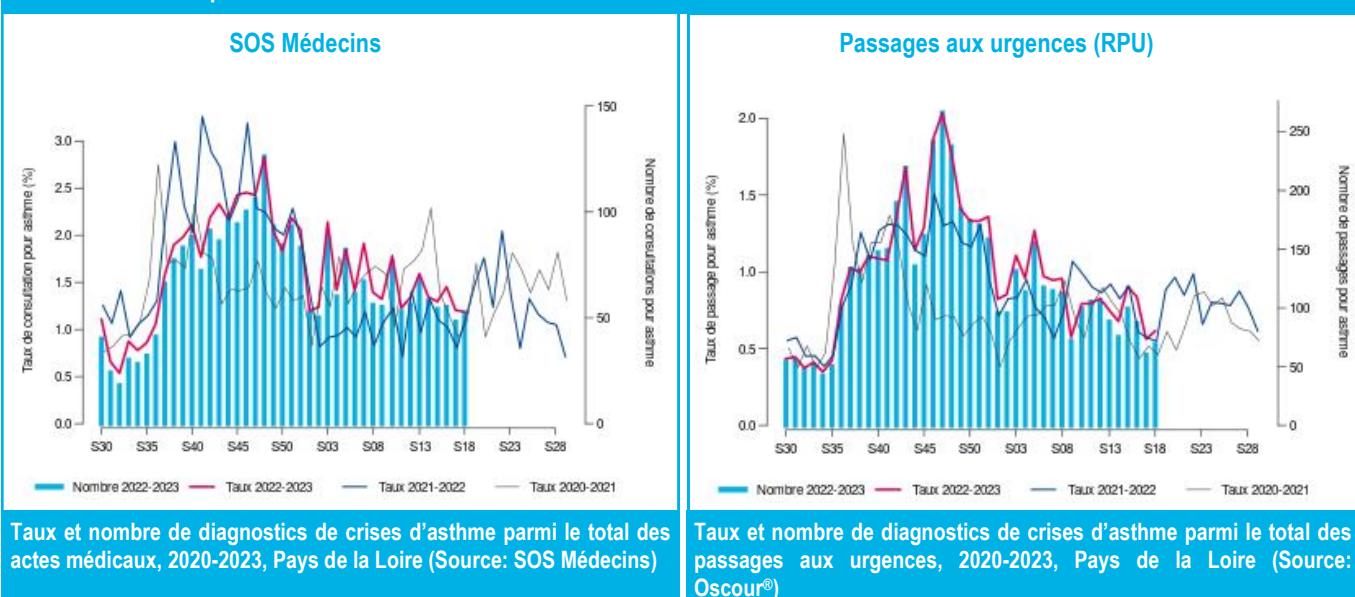
RE COURS AUX SOINS POUR ALLERGIE ET ASTHME

Recours aux soins pour allergie, SOS Médecins



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

Recours aux soins pour crises d'asthme



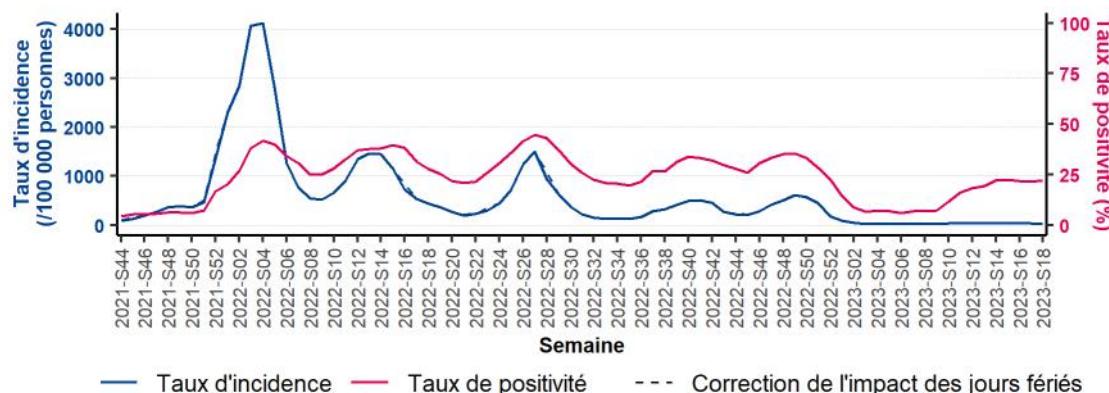
Taux et nombre de diagnostics de crises d'asthme parmi le total des actes médicaux, 2020-2023, Pays de la Loire (Source: SOS Médecins)

Taux et nombre de diagnostics de crises d'asthme parmi le total des passages aux urgences, 2020-2023, Pays de la Loire (Source: Oscour®)

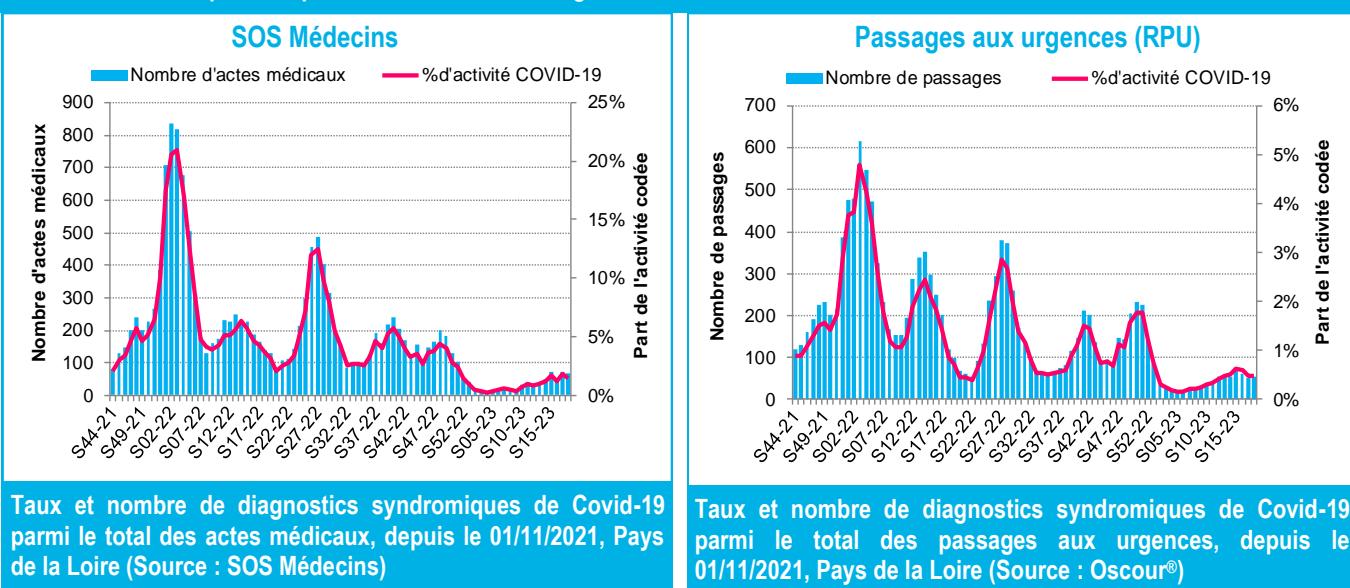
COVID-19

Surveillance virologique

Taux d'incidence des cas confirmés de Covid-19 (pour 100 000 personnes) et taux de positivité (%) par semaine de prélèvement, depuis le 01/11/2021, Pays de la Loire (source : SI-DEP)

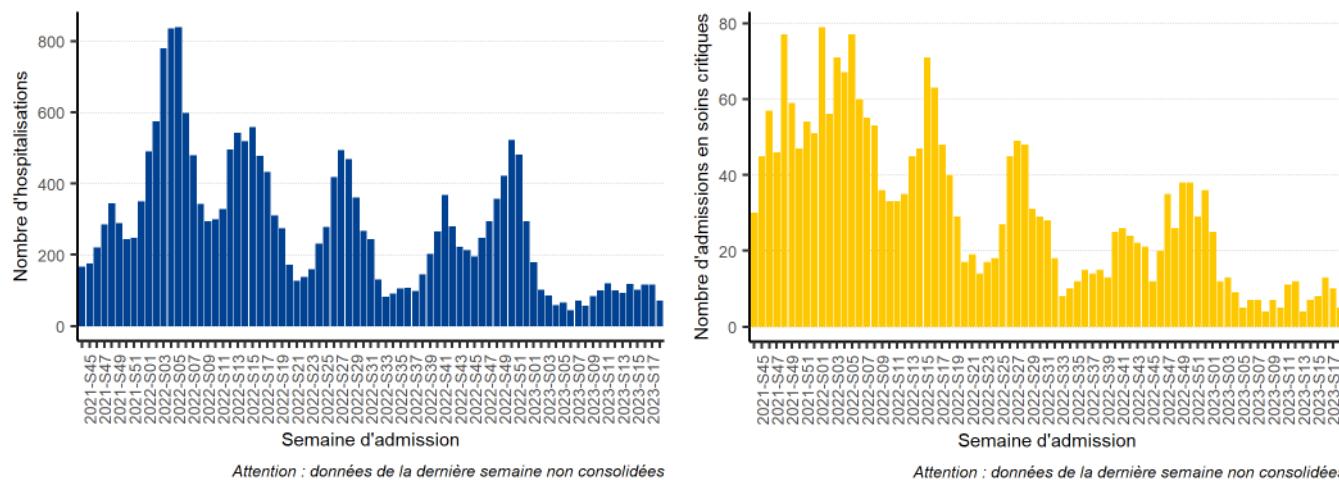


Recours aux soins pour suspicion de Covid-19, tous âges



Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

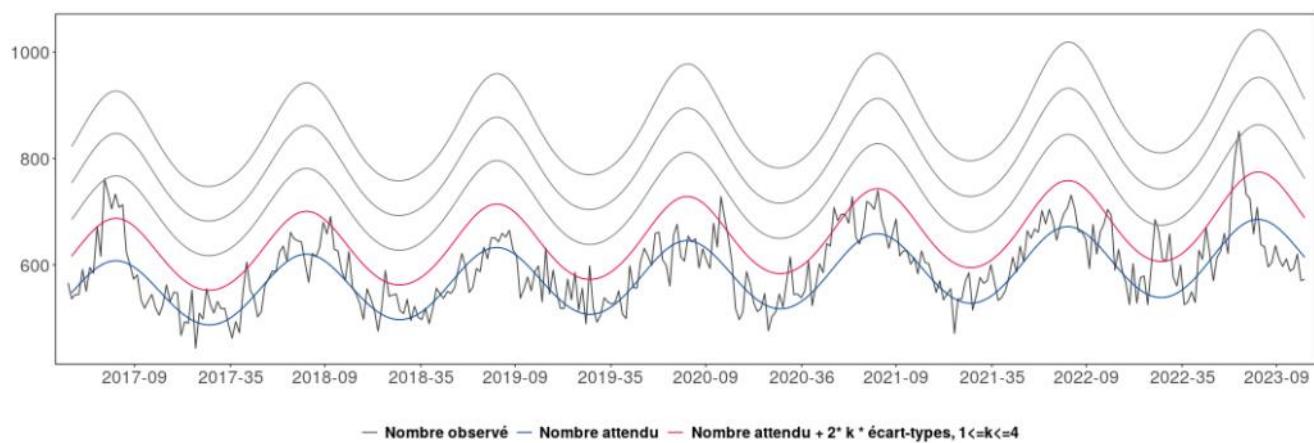
Nombre de patients porteurs du SARS-CoV-2 nouvellement hospitalisés (gauche) ou nouvellement admis en services de soins critiques (droite), par semaine d'admission, depuis le 01/11/2021, Pays de la Loire (source : SI-VIC)



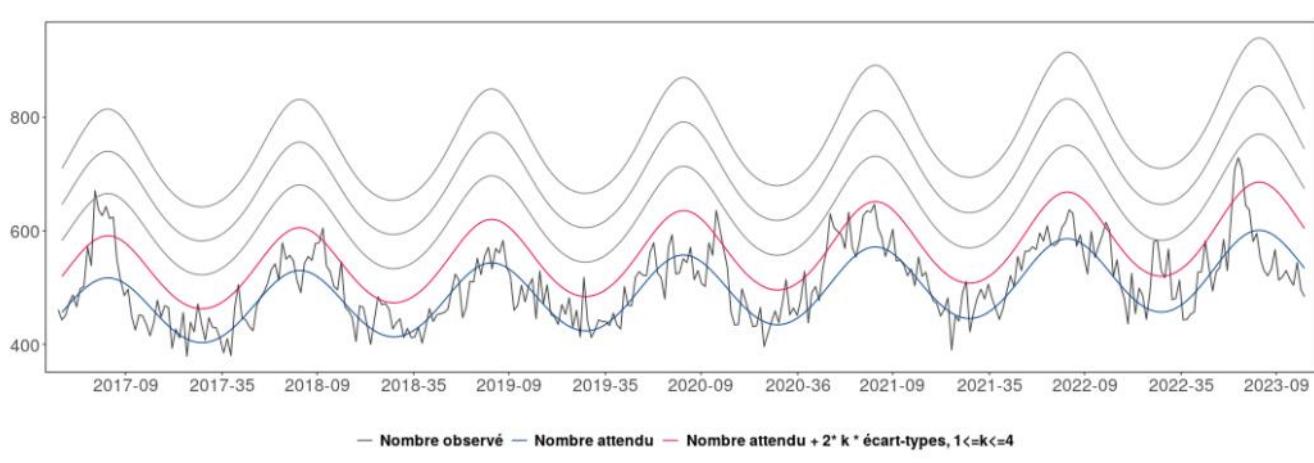
SURVEILLANCE DE LA MORTALITE

Mortalité toutes causes jusque la semaine S-2

Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, 2017-2023 (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, 2017-2023 (jusque la semaine S-2), Pays de la Loire (Source: Insee)

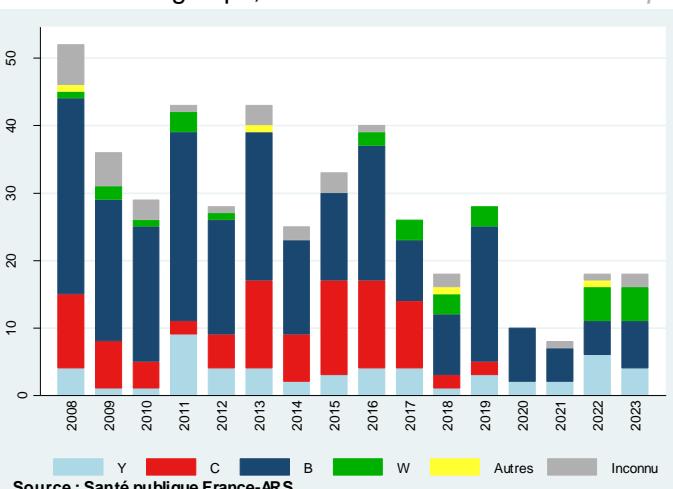


MALADIE A DECLARATION OBLIGATOIRE

| Infection invasive à méningocoque |

Nombre **annuel** de cas d'infection invasive à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire
selon le sérogroupe, 2008-2023

données provisoires

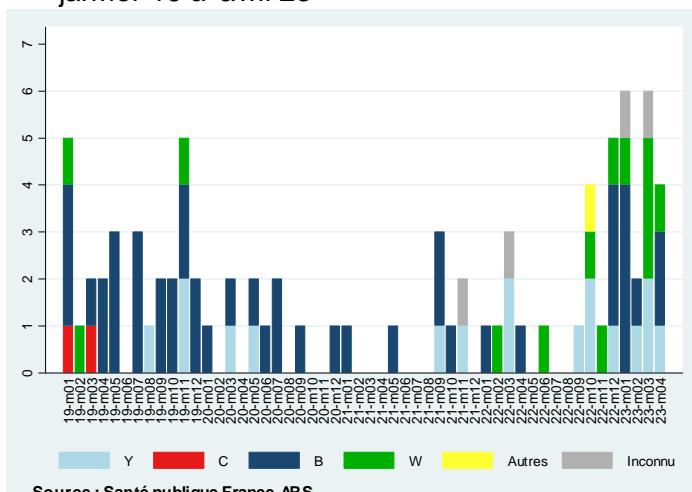


Source : Santé publique France-ARS

Nombre **mensuel** de cas d'infection invasive à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire
selon le sérogroupe

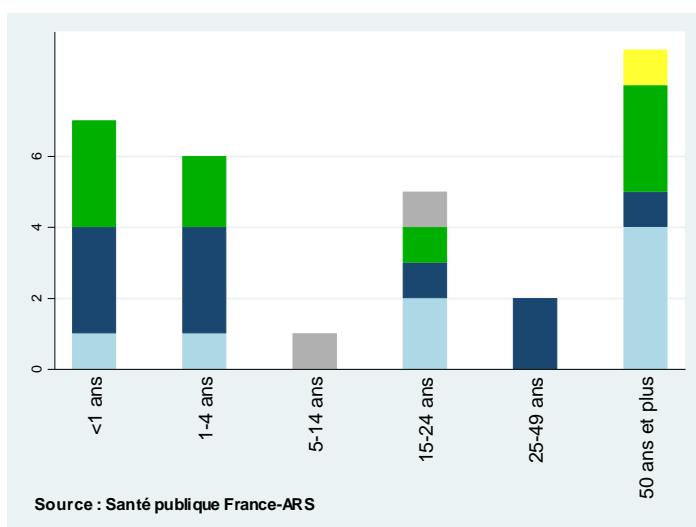
données provisoires

janvier-19 à avril-23



Source : Santé publique France-ARS

Répartition par âge des cas survenus depuis 1 an selon le sérogroupe



Source : Santé publique France-ARS

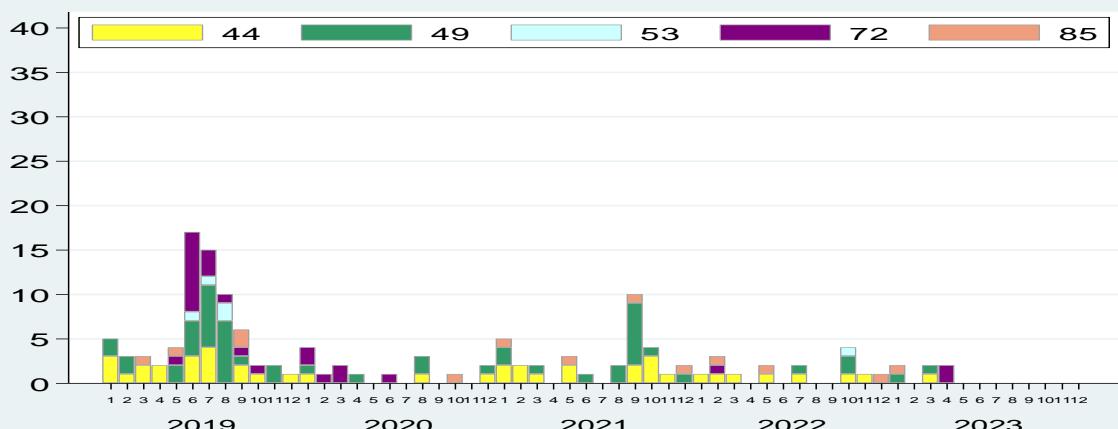
MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE

| 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-Avril 2023

Données provisoires Santé publique France-ARS

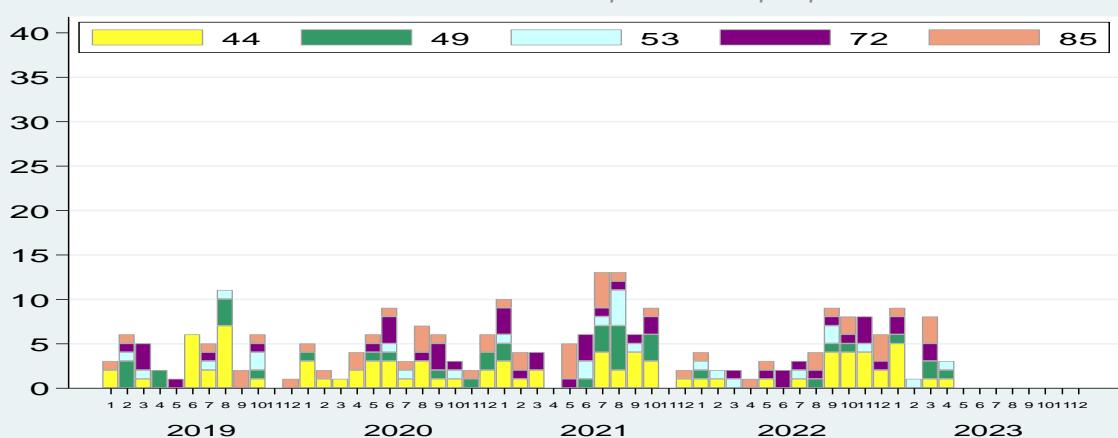


| Legionellose |

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-Avril 2023

Données provisoires Santé publique France-ARS

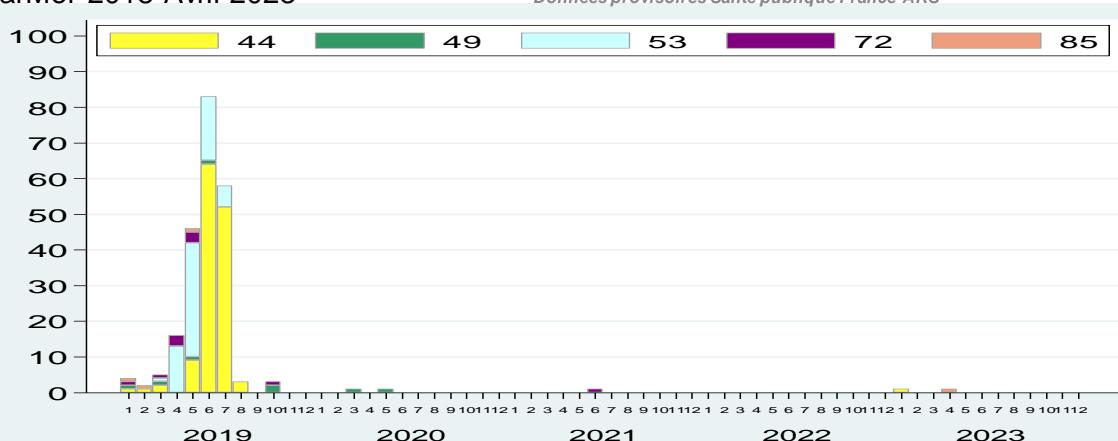


| Rougeole |

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-Avril 2023

Données provisoires Santé publique France-ARS



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 supérieur à 85 %. En cette période, les actes SOS Médecins pour crises d'asthme et allergie sont suivis, de même que les actes 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 79 % en 2022, variant de 54 % en Mayenne à 93 % en Vendée. Une nette amélioration du codage des diagnostics a été observée en Mayenne depuis mai 2020 et au CHU de Nantes depuis janvier 2021. En cette période, les passages aux urgences pour crises d'asthme sont suivis, de même que les passages 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 376 communes en Pays de la Loire qui représentent environ 85 % 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. 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.

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), rapportés par les établissements hospitaliers (depuis le 13 mars 2020).

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

Le point épidémio

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
- Inovalys



Rédacteur en chef

Lisa King

Responsable de

Santé publique France Pays de la Loire

Equipe de rédaction

Noémie Fortin

Julie Prudhomme

Gwénola Picard

Jeanne Perrot

Sophie Hervé

Ronan Ollivier

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-pdi@santepubliquefrance.fr

Date de publication : 12 mai 2023

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : [@sante-prevention](https://twitter.com/sante-prevention)