



Semaines 13-21 (du 23 mars au 24 mai 2026). Publication : 28.05.2026

EDITION PAYS DE LA LOIRE

Point épidémiologique

SOMMAIRE

Tendances de la semaine	1
Indicateurs clés	2
Actualités	2
Allergie et asthme	3
Pathologies en lien avec la chaleur	4
Covid-19	5
Arboviroses	6
Infection invasive à méningocoque	7
Hépatite A, Légionellose	8
Mortalité	9
Sources et méthodes	10

Tendances de la semaine

Allergie et asthme

Indicateurs stables, dans les valeurs habituellement observées à cette période de l'année.

Pathologies en lien à la chaleur

Pas d'épisode de canicule observé dans la région jusqu'au 24 mai.

Indicateurs de passages aux urgences en légère hausse.

Covid-19

Indicateurs stables. Niveaux faibles.

Indicateurs clés

	S20	S21
Allergie		
Recours aux soins (surveillance syndromique)		
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	67 (1,6%)	83 (2,1%)
Asthme		
Recours aux soins (surveillance syndromique)		
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	76 (1,8%)	50 (1,3%)
Passages aux urgences (part d'activité codée)	144 (1%)	112 (0,8%)
Pathologies en lien avec la chaleur*		
Recours aux soins (surveillance syndromique)		
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	6 (0,1%)	8 (0,2%)
Passages aux urgences (part d'activité codée)	28 (0,2%)	45 (0,3%)
Covid-19		
Recours aux soins (surveillance syndromique)		
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	1 (0%)	9 (0,2%)
Passages aux urgences (part d'activité codée)	4 (0%)	3 (0%)

* Indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie, de déshydratation et d'hyponatrémie pour les passages en structures d'urgences et les diagnostics d'hyperthermie et de déshydratation pour les actes SOS Médecins

Actualités

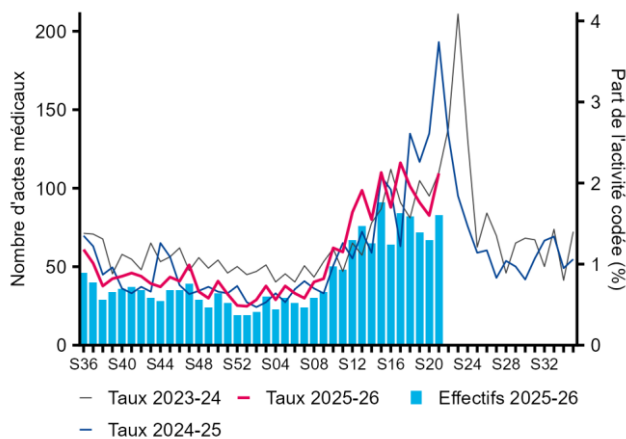
- **Face aux moustiques et aux maladies qu'ils transmettent** : [protégeons-nous](#)
- **Noyades été 2025** : [nombre en augmentation, la vigilance de tous doit être renforcée](#)
- **Enquête santé sexualité-prévention 2026** : [enquête « Rapport au sexe » \(ERAS\) 2026 à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes](#)
- **Rougeole** : [bilan national du 1^{er} janvier au 31 mars 2026](#)
- **Vers des ruralités favorables à la santé** : [la Santé en action, 2026, n°472](#)

Allergie et asthme

Les recours à SOS Médecins pour allergie et les recours aux soins (SOS Médecins et passages aux urgences) pour asthme n'ont pas présenté de hausse significative ces dernières semaines, restant dans des valeurs habituellement observées à cette période de l'année.

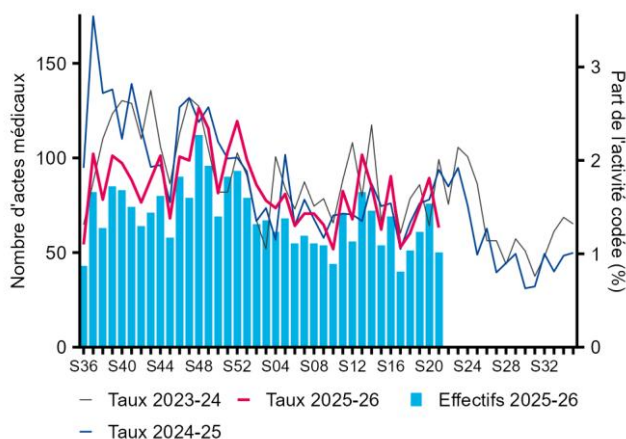
Les Pollinariums sentinelles de la région ont annoncé une forte période pollinique due aux graminées. La survenue d'orages en période d'émission de pollens (notamment les graminées) constitue une circonstance favorisant l'augmentation significative des consultations pour crises d'asthme, comme décrit lors d'un épisode survenu à Nantes en juin 2013. 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. Ces constats doivent inciter à la plus grande vigilance en cas d'orage dans les jours à venir avec les fortes chaleurs.

Nombre et part de diagnostics d'allergie parmi les actes SOS Médecins, population tous âges, Pays de la Loire



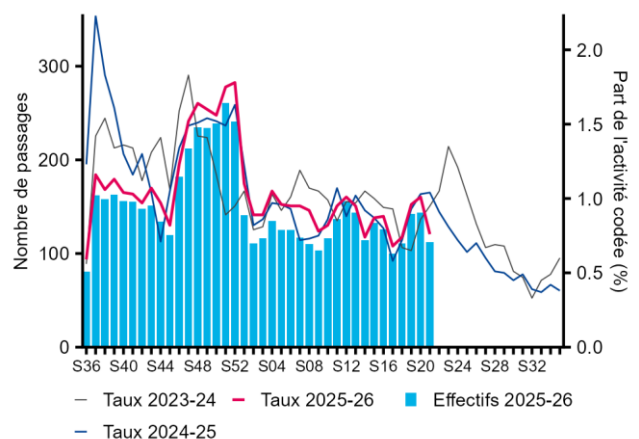
Source : SOS Médecins – SurSaUD®

Nombre et part de diagnostics de crises d'asthme parmi les actes SOS Médecins, population tous âges, Pays de la Loire



Source : SOS Médecins – SurSaUD®

Nombre et part de diagnostics de crises d'asthme parmi les passages aux urgences, population tous âges, Pays de la Loire



Source : réseau OSCOUR® – SurSaUD®

Pour en savoir plus...

Les informations sur les risques polliniques sont disponibles en ligne :

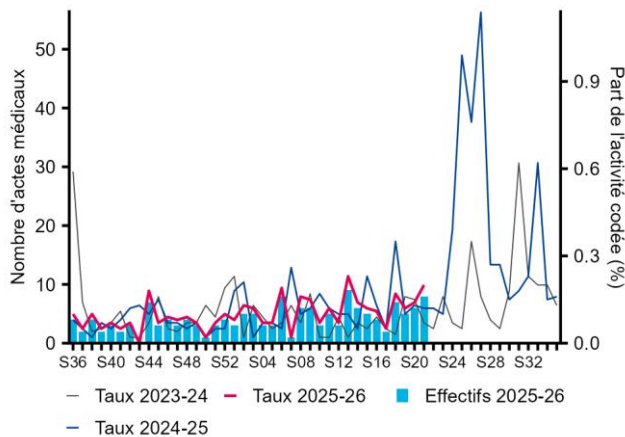
- Pollinariums sentinelles (Nantes, Saint-Nazaire, Angers, Cholet, La Roche-sur-Yon, Laval et Le Mans)

Pathologies en lien avec la chaleur

Les actes SOS Médecins pour l'indicateur iCanicule (hyperthermie et déshydratation) sont restés stables ces dernières semaines, tandis qu'une hausse des passages aux urgences pour l'indicateur iCanicule (hyperthermie, déshydratation et hyponatrémie) a été observée en S21 par rapport aux semaines précédentes.

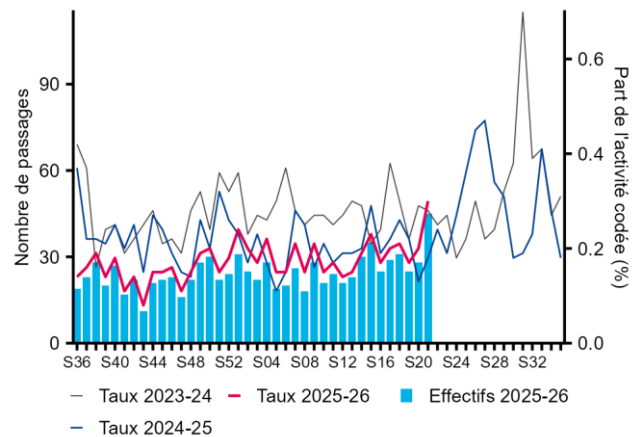
Depuis mardi 26 mai (S22), une vigilance orange "canicule" a été annoncée par Météo France dans 4 départements des Pays de la Loire (Loire-Atlantique, Maine-et-Loire, Vendée et Mayenne). Les fortes chaleurs demeurent un risque important pour la santé. Il est important de ne pas attendre d'observer une variation significative des indicateurs sanitaires pour mettre en place les mesures de prévention recommandées par le plan national de gestion des vagues de chaleur.

Nombre et part de diagnostics pour l'indicateur sanitaire composite iCanicule (hyperthermie et déshydratation) parmi les actes SOS Médecins, population tous âges, Pays de la Loire



Source : SOS Médecins – SurSaUD®

Nombre et part de diagnostics pour l'indicateur sanitaire composite iCanicule (hyperthermie, déshydratation et hyponatrémie) parmi les passages aux urgences, population tous âges, Pays de la Loire



Source : réseau OSCOUR® – SurSaUD®

Pour en savoir plus...

Les fortes chaleurs demeurent un risque important pour la santé. Il est important de ne pas attendre d'observer une variation significative des indicateurs sanitaires pour mettre en place les mesures de prévention recommandées par le plan national de gestion des vagues de chaleur.

Les recommandations doivent être adoptées par tous. Une attention particulière doit toutefois être accordée aux personnes fragiles en raison de leur âge, de leur état de santé (traitements médicamenteux majorant l'effet de la chaleur ou perturbant l'adaptation de l'organisme à la chaleur), d'un événement de vie (femmes enceintes) ou du fait d'une surexposition à la chaleur en raison de comportements, de l'environnement proche, de conditions de travail ou en milieu scolaire.

Il est important de se protéger, même quand les fortes chaleurs sont de courte durée en adoptant les conseils de prévention suivants : boire régulièrement de l'eau, avant d'avoir soif ; continuer à manger normalement ; se mouiller la peau ; ne pas boire d'alcool ; ne pas sortir aux heures les plus chaudes ; privilégier des activités sans efforts ; maintenir son habitation au frais en fermant les volets et les fenêtres le jour, et en les ouvrant dès que la température extérieure est inférieure à la température intérieure ; passer du temps dans un endroit frais (cinéma, bibliothèque, magasin, etc...) ; donner et prendre des nouvelles de ses proches.

[Dossiers et rapports de Santé publique France :](#)

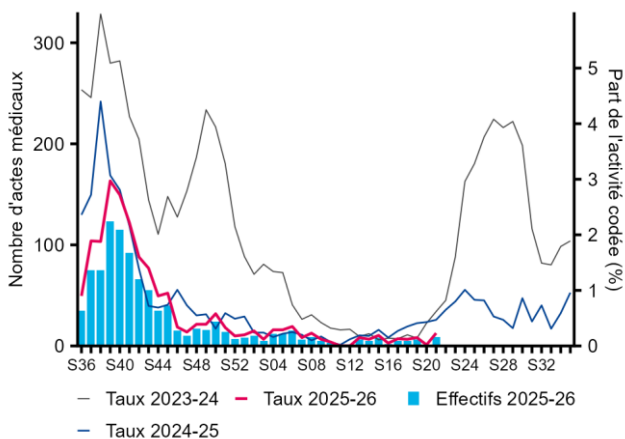
- [Dossier fortes chaleurs et canicules](#)

- [Comprendre et prévenir les impacts sanitaires de la chaleur dans un contexte de changement climatique](#)

Covid-19

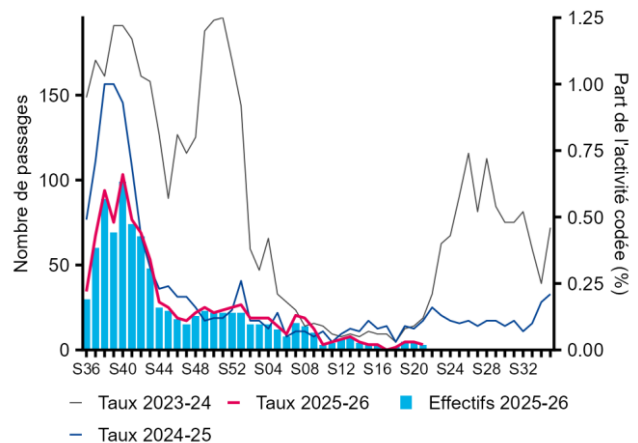
Les recours aux soins pour Covid-19 (actes SOS Médecins et passages aux urgences) se maintiennent à un niveau d'activité faible ces dernières semaines.

Nombre et part de diagnostics syndromiques de Covid-19 parmi les actes SOS Médecins, population tous âges, Pays de la Loire



Source : SOS Médecins – SurSaUD®

Nombre et part de diagnostics syndromiques de Covid-19 parmi les passages aux urgences, population tous âges, Pays de la Loire



Source : réseau OSCOUR® – SurSaUD®

Pour en savoir plus...

Prévention de la Covid-19 : des gestes et comportements individuels ou collectifs sont à appliquer dès qu'on présente un signe clinique d'infection respiratoire pour protéger son entourage mais aussi toute l'année pour prévenir une infection. Ces mesures barrières sont complémentaires de la vaccination et sont à renforcer au cours des vagues épidémiques de Covid-19. Plus d'informations sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

Arboviroses

Depuis le 1^{er} mai 2026 : 8 cas importés de dengue ont été déclarés dans les Pays de la Loire.

Nombre de cas de dengue, chikungunya et Zika détectés en Pays de la Loire depuis le 1^{er} mai 2026, population tous âges, Pays de la Loire

Département	Cas importés			Cas autochtones
	dengue	chik.	Zika	
44 - Loire-Atlantique	6	0	0	0
49 - Maine-et-Loire	0	0	0	0
53 - Mayenne	0	0	0	0
72 - Sarthe	0	0	0	0
85 - Vendée	2	0	0	0
Total Pays de la Loire	8	0	0	0

Source : Voozarbo, données au 26 mai 2026

Source : Voozarbo

Pour en savoir plus...

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.

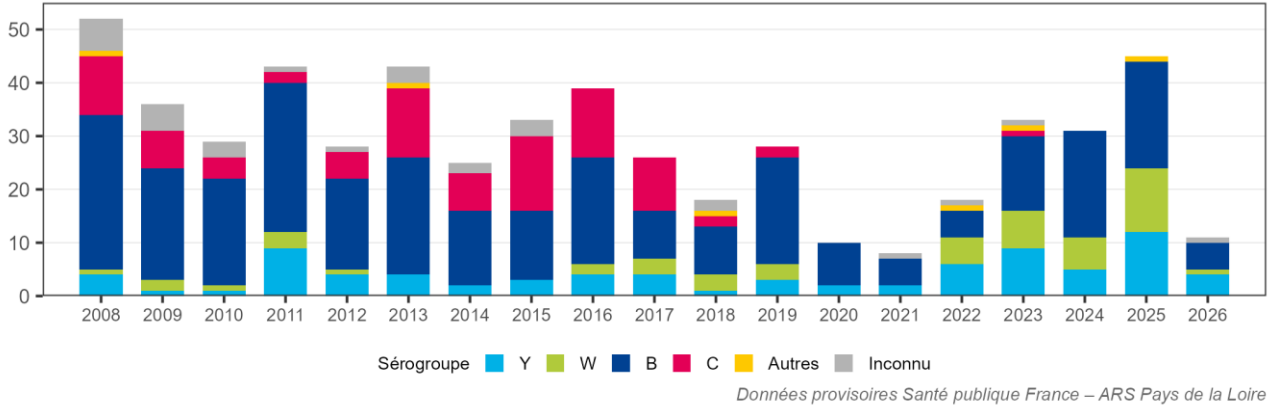
Du 1^{er} mai au 30 novembre, période d'activité du moustique *Aedes albopictus*, un système de surveillance renforcée est mis en place sur tout le territoire métropolitain pour éviter la survenue de foyers de transmission autochtone. Chaque cas signalé déclenche une investigation épidémiologique et 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).

Plus d'informations sur le site de [Santé publique France](#).

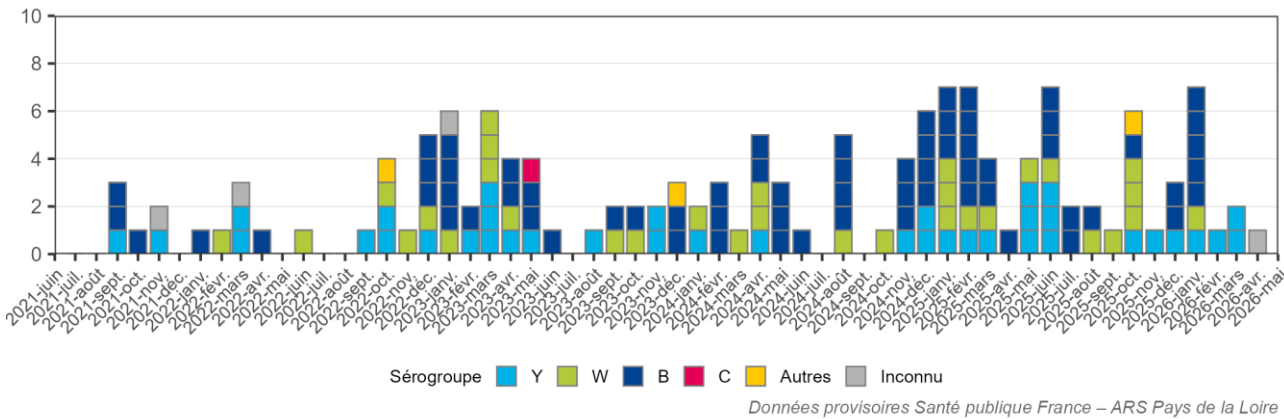
Infection invasive à méningocoque

Maladie à signalement obligatoire

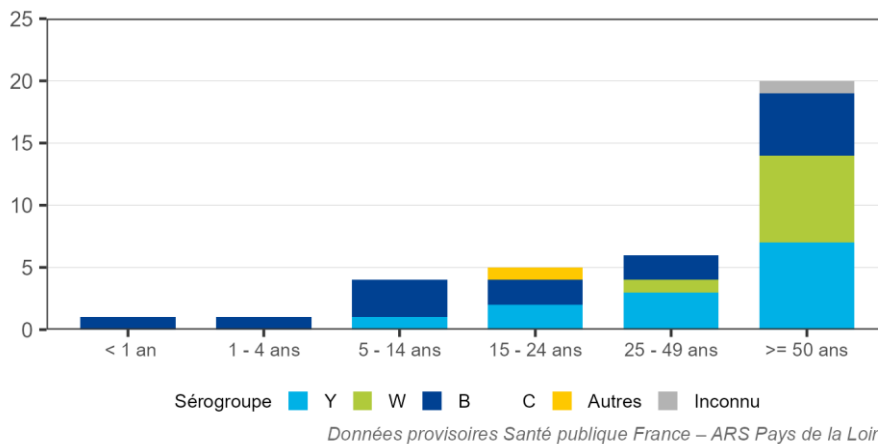
Nombre annuel de cas d'infection invasive à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire, selon le sérotype, depuis 2008



Nombre mensuel de cas d'infection invasive à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire, selon le sérotype, depuis juillet 2021 (jusqu'au dernier mois complet)



Répartition par classe d'âge des cas domiciliés dans les Pays de la Loire survenus sur les douze derniers mois, selon le sérotype

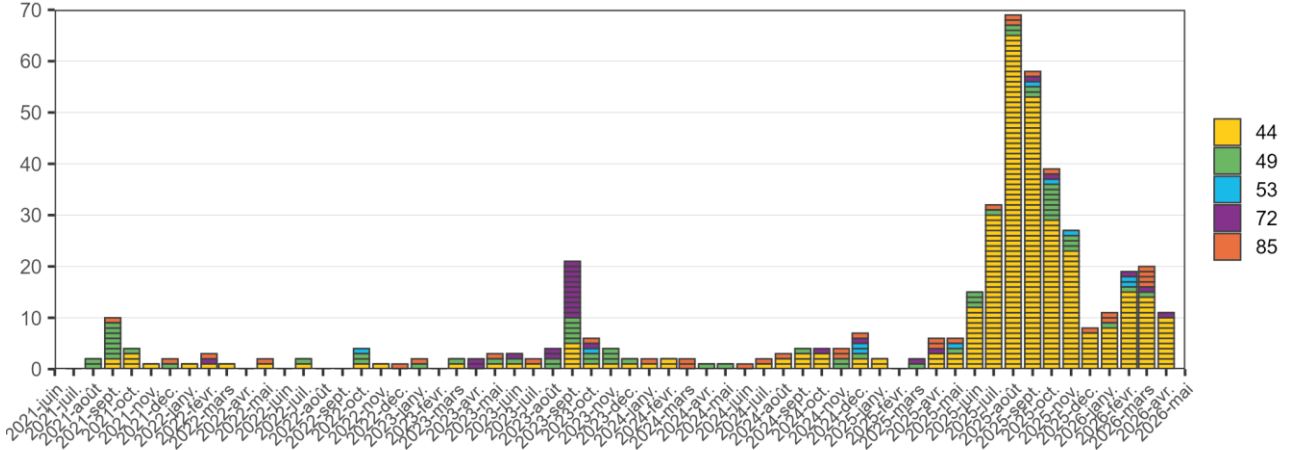


Hépatite A, Légionellose

Maladie à signalement obligatoire

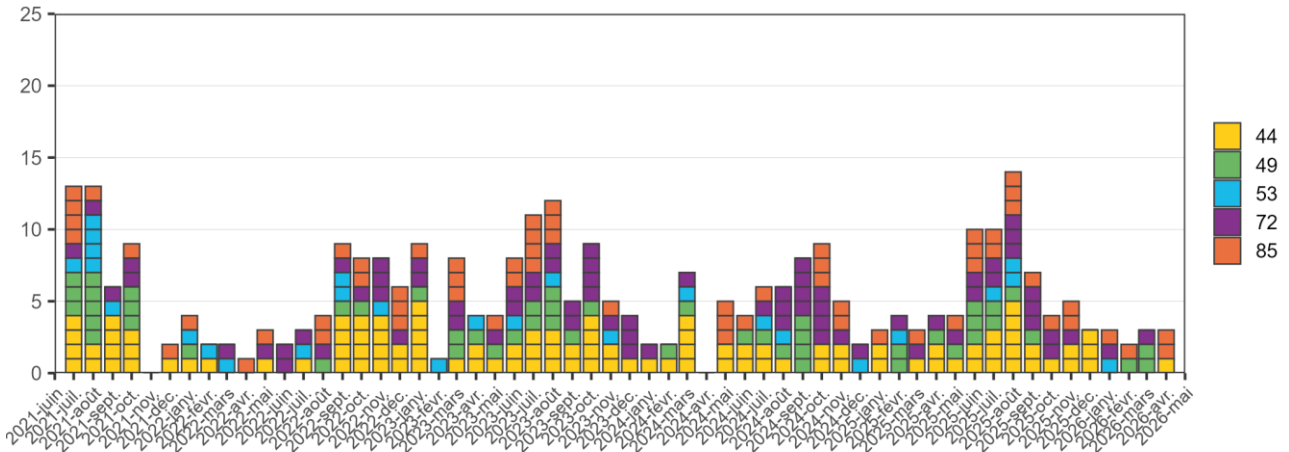
Nombre de cas déclarés domiciliés dans les Pays de la Loire, par mois de prélèvement sérologique et par département, depuis juillet 2021 (jusqu'au dernier mois complet)

Hépatite A



Données provisoires Santé publique France – ARS Pays de la Loire

Légionellose

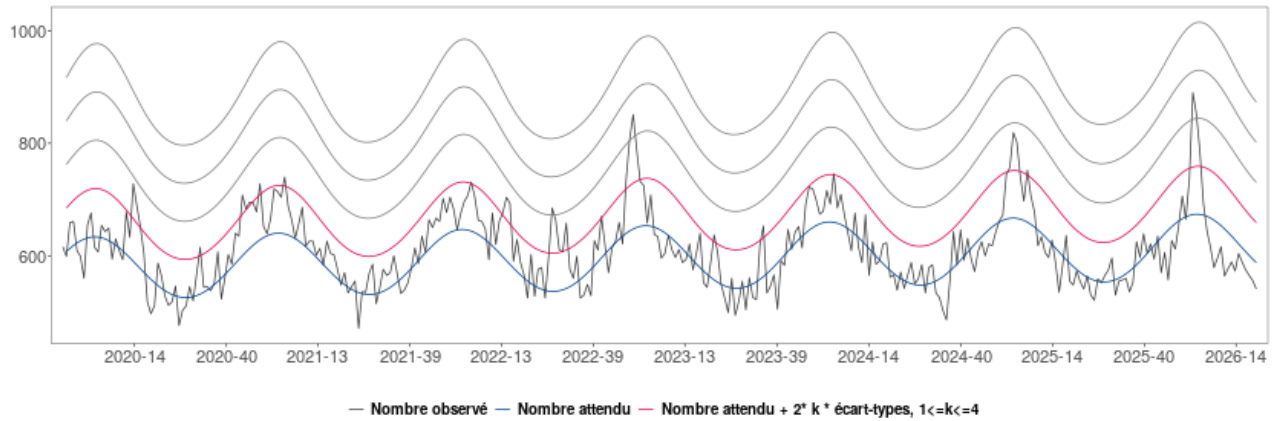


Données provisoires Santé publique France – ARS Pays de la Loire

Mortalité

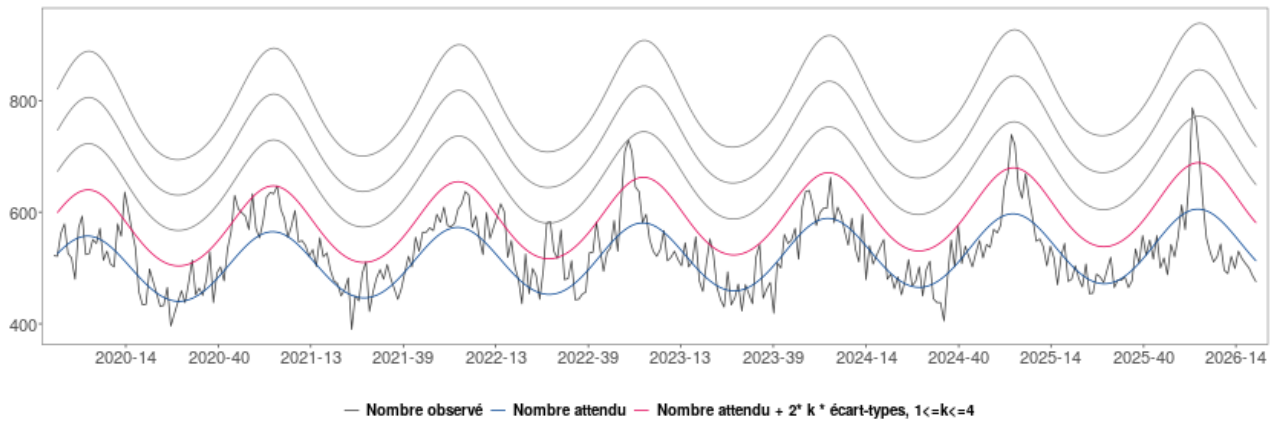
La mortalité toutes causes restait dans les valeurs attendues, pour tous âges et pour les personnes âgées de 65 ans et plus, ces dernières semaines.

Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, 2019-2026 (jusqu'à la semaine S-2), Pays de la Loire



Source : Insee – SurSaUD®

Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de 65 ans ou plus, 2019-2026 (jusqu'à la semaine S-2), Pays de la Loire



Source : Insee – SurSaUD®

Sources et méthodes

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès). Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2004 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** : chaque acte médical (visite à domicile et consultation) fait l'objet d'un envoi de données à Santé publique France. Le taux de codage des diagnostics médicaux pour les deux associations SOS Médecins de la région est supérieur à 95 %.
- **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 de 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 80 % en 2024, variant de 37 % en Mayenne à 95 % en Vendée.
- **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.

Arboviroses. Les données épidémiologiques sont recueillies via Voozarbo.

Maladies à signalement obligatoire (MSO). Le dispositif de surveillance des maladies dites à signalement obligatoire repose sur la transmission de données par les médecins et les biologistes (libéraux et hospitaliers) aux personnels compétents des Agences régionales de santé ; et/ou aux épidémiologistes de Santé publique France. L'objectif est de détecter et de déclarer les 38 maladies à signalement obligatoire pour agir et prévenir les risques d'épidémie et analyser l'évolution dans le temps de ces maladies et adapter les politiques de santé publique aux besoins de la population. En savoir + [Maladies à signalement obligatoire | Santé publique France](#)

Pour en savoir plus, consulter le site de [Santé publique France](#).

Consulter les indicateurs en open data :

- Retrouver l'observatoire cartographique de Santé publique France [Odissé](#)

Équipe de rédaction

Rédactrice en chef : Lisa King, responsable de Santé publique France Pays de la Loire

Noémie Fortin,
Anne-Hélène Liébert,
Sophie Hervé,
Delphine Barataud,
Pascaline Loury,
Florence Kermarec,
Thibaut Morantin

Partenaires

Santé publique France Pays de la Loire remercie :

- l'Agence régionale de santé (ARS) des Pays de la Loire
- l'Observatoire régional des urgences (ORU) des Pays de la Loire
- le Centre régional d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (Cpias)
- l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- les associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire
- les services d'urgences (réseau Oscour®)
- les services de réanimation
- les médecins libéraux
- les établissements médico-sociaux (EMS)
- les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, notamment les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers

Pour nous citer : Bulletin Point Épidémiologique. Édition Pays de la Loire. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 pages, mai 26.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 28 mai 2026

Contact : paysdelaloire@santepubliquefrance.fr