

LES POINTS-CLÉS

Situation épidémiologique régionale

GRIPPE

Evolution régionale
Epidémie de grippe ↑

Les indicateurs sont à la hausse en S39 et restent au dessus des seuils épidémiques.

GASTROENTERITES

Evolution régionale
Epidémie de gastro-entérites

Avec un niveau d'activité élevé depuis quatre semaines, La Réunion est en épidémie de gastro-entérite.

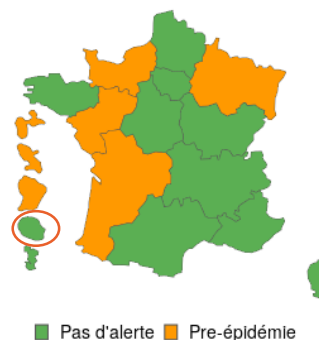
BRONCHIOLITE (moins de 2 ans)

Evolution régionale
Niveau d'activité modéré ↓

DENGUE

En hiver austral, la surveillance se poursuit mais, sans communication hebdomadaire.
Niveau d'activité très faible.

Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiques, S39



Leptospirose

Fin de l'épidémie saisonnière de leptospirose, en lien avec l'hiver austral. Les données ne sont plus actualisées dans le PER. Cependant, la leptospirose est endémo-épidémique sur l'île et de nouveaux cas surviennent tout au long de l'année mais en nombre moindre (moins de 5 cas hebdomadaires déclarés depuis la S23/2023).
Depuis le 24/08, la leptospirose est la 39^{ème} maladie à déclaration obligatoire.

Surveillance COVID-19

Depuis l'émergence du COVID-19 il y a plus de trois ans, la surveillance épidémiologique de Santé publique France repose sur un dispositif multi-sources. Ce dispositif a permis de produire de manière réactive de nombreux indicateurs de suivi de l'épidémie. En lien avec une amélioration de la situation sanitaire et une très faible circulation virale en France hexagonale et en Outre-mer, plusieurs évolutions sont opérées.

Ainsi le traitement de données SI-DEP a pris fin le 1er juillet 2023.

Pour en savoir plus : [Surveillance du COVID-19 à partir du 1er juillet 2023](#)

Activité des urgences hospitalières

Les passages aux urgences progressaient en S39 (n = 3 827) comparés à la semaine précédente (n = 3 615). Les passages aux urgences des moins de 15 ans étaient stables en S39 après la forte hausse observée au cours des trois dernières semaines. Chez les personnes de 65 ans et plus, le nombre de passages aux urgences en S39 était à la hausse par rapport à la S38 (+13%).

Activité des médecins sentinelles

La participation du réseau de médecins sentinelles était de 82% en S39 vs 78% la semaine précédente. Le nombre de consultations de ville était à la hausse en S39 avec un nombre de 3300 consultations en S39 contre 2 745 en S38. Les consultations pour IRA étaient en augmentation en S39 (6,0% vs 5,2% en S38) alors qu'elles étaient stables pour la gastro-entérite (3,1% en S39 vs 2,9% en S38).

Dengue à La Réunion: Où en sommes-nous ?

Entre 2018 et 2021, 4 épidémies d'ampleur progressive et aux conséquences sanitaires croissantes et menant à l'endémie ont touché le territoire réunionnais.

Depuis la fin de l'été austral 2021, la circulation est faible mais le risque d'épidémies périodiques subsiste.

Dans ce contexte, Santé publique France la Réunion vous convie, le 14 décembre 2023, à un séminaire destiné à partager un état des lieux relatif à la dengue dans notre territoire.

Plus d'informations : oceanindien@santepubliquefrance.fr

Actualités

Bulletin Bronchiolite en France : point de situation au 3 octobre 2023

Bronchiolite : point de situation au 3 octobre 2023. (santepubliquefrance.fr)

COVID-19 : analyse de risque liée aux variants émergents de SARS-CoV-2 (25/09/2023)

En France, Santé publique France et le Centre National de Référence des virus des infections respiratoires réalisent conjointement et de façon régulière une « analyse de risque ». Cette analyse porte sur les différents variants du SARS-CoV-2 identifiés en France et à l'international sur la base des informations disponibles sur leur diffusion et leurs caractéristiques, de l'analyse fonctionnelle virologique en France, notamment par le CNR, et de la définition de variants de l'OMS.

L'analyse de risque ainsi que plus d'information sur la surveillance génomique des variants du SARS-CoV-2 sont disponibles au lien suivant : [Coronavirus : circulation des variants du SARS-CoV-2 \(santepubliquefrance.fr\)](http://santepubliquefrance.fr)

Consommation d'alcool et de cannabis en milieux festifs chez les jeunes : une stratégie de réduction des risques

Santé publique France porte depuis plusieurs années une stratégie globale de réduction des risques liés à l'alcool et aux substances psychoactives. Elle est construite à partir de l'analyse des comportements de santé de la population, de l'estimation scientifique du fardeau que ces consommations représentent pour la santé et des connaissances scientifiques sur les leviers efficaces en matière de prévention. Elle se décline auprès de populations spécifiques (femmes enceintes, jeunes) et en population générale avec le rappel des risques, une incitation à réduire sa consommation d'alcool, et la promotion des repères de consommation à moindre risque.

[Consommation d'alcool et de cannabis en milieux festifs chez les jeunes : une stratégie de réduction des risques \(santepubliquefrance.fr\)](http://santepubliquefrance.fr)

Hépatites B, C et Delta : une activité de dépistage élevée et en augmentation

Santé publique France publie des données actualisées de surveillance des hépatites B, C et Delta qui montrent une progression de la vaccination contre l'hépatite B et des dépistages des hépatites B et C.

[Hépatites B, C et Delta : une activité de dépistage élevée et en augmentation | Santé publique France \(santepubliquefrance.fr\)](http://santepubliquefrance.fr)

Prévention du suicide : Vigilans, un dispositif efficace face au risque de récurrences des tentatives de suicide

Lancé en 2015, le dispositif de recontact et de veille post-hospitalier de patients ayant effectué une tentative de suicide a pour objectif de réduire le risque de réitération suicidaire. Les patients qui bénéficient du dispositif sont contactés par une équipe de « vigilanceurs » sur une période allant de quelques jours à 6 mois après une tentative de suicide. Le contact peut se faire par téléphone ou par voie postale. En 2023, on compte 32 centres Vigilans qui couvrent l'ensemble des régions françaises, y compris les territoires d'outre-mer (Océan Indien, Antilles, Guyane).

A l'occasion de la journée mondiale de prévention du suicide, Santé publique France publie les résultats de l'évaluation du dispositif Vigilans. [Prévention du suicide : Vigilans, un dispositif efficace face au risque de récurrences des tentatives de suicide | Santé publique France \(santepubliquefrance.fr\)](http://santepubliquefrance.fr)

Santé périnatale à La Réunion : résultats de l'Enquête nationale périnatale 2021 dans les DROM (ENP-DROM 2021)

Les résultats de l'ENP-DROM 2021 à La Réunion sont venus apporter des éclairages aussi bien sur les caractéristiques particulières des femmes enceintes que sur leurs parcours de soin. Ces résultats serviront à la mise en place d'actions appropriées dans le cadre du programme régional de santé, en cours d'élaboration.

[Santé périnatale à La Réunion. Résultats de l'Enquête nationale périnatale 2021 dans les DROM \(ENP-DROM 2021\) \(santepubliquefrance.fr\)](http://santepubliquefrance.fr)

[Infographie « 5 résultats clés pour La Réunion » : Enquête Nationale Périnatale 2021 en outre-mer : 5 résultats clés pour La Réunion \[Infographie\] \(santepubliquefrance.fr\)](http://santepubliquefrance.fr)

Surveillance des plombémies infantiles réalisées à La Réunion entre 2017 et 2022

Santé publique France publie un point épidémiologique détaillé disponible en ligne : [Surveillance des plombémies infantiles réalisées à La Réunion entre 2017 et 2022 \(santepubliquefrance.fr\)](http://santepubliquefrance.fr)

Chiffres clés

	S39	S38	Evolution
Surveillance de la COVID-19 aux urgences Page 4			
Passages aux urgences (part d'activité)	8	9	↔
Hospitalisations après passage aux urgences	5	6	↔
Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux Page 5			
Passages aux urgences syndrome grippal (part d'activité)	46 (1%)	38 (1%)	↗
Hospitalisations après passage aux urgences syndrome grippal	11	8	↗
Passages aux urgences IRA basse (part d'activité)	174 (5%)	170 (5%)	↔
Hospitalisations après passage aux urgences IRA basse	76	67	↗
Part activité des médecins sentinelles IRA	6,0%	5,2%	↗
Surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans Page 6			
Passages aux urgences (part d'activité)	35 (9%)	38 (10%)	↘
Hospitalisation après passage aux urgences	10	15	↘
Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) Page 7			
Passages aux urgences (part d'activité)	135 (4%)	135 (4%)	↔
- Tous âges	89 (14%)	93 (15%)	↔
- Moins de 5 ans			
Hospitalisation après passage aux urgences	13	23	↘
- Tous âges	6	17	↘
- Moins de 5 ans			
Part activité des médecins sentinelles	3,1%	2,9%	↔
Mortalité toutes causes Page 4			
Nombre de décès tous âges	105	100	↗
Nombre de décès 65 ans et plus	76	72	↗

COVID-19 aux urgences

Le nombre de passages aux urgences pour motif de COVID-19 restait toujours faible avec une stabilité des passages en S39 comparé à la semaine précédente (8 passages en S39 vs 9 en S38) (Figure 3).

Le nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour un motif de COVID-19 était également faible avec seulement 5 hospitalisations en S39 versus 6 hospitalisations en S38 (Figure 4).

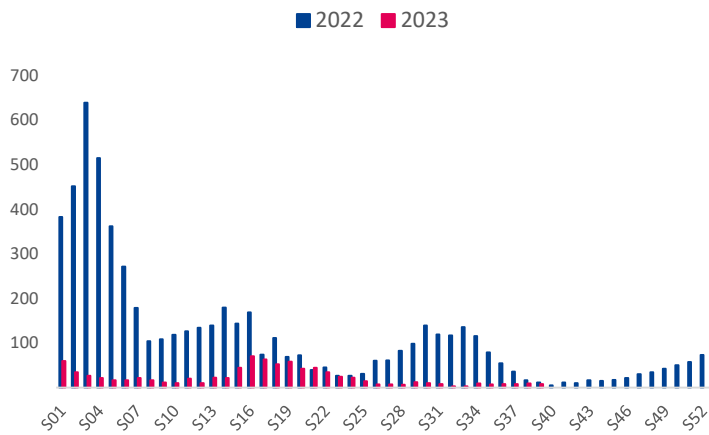


Figure 3. Passages aux urgences pour COVID-19 – Tous âges- La Réunion – S01/2022 à S39/2023 au 05/10/2023

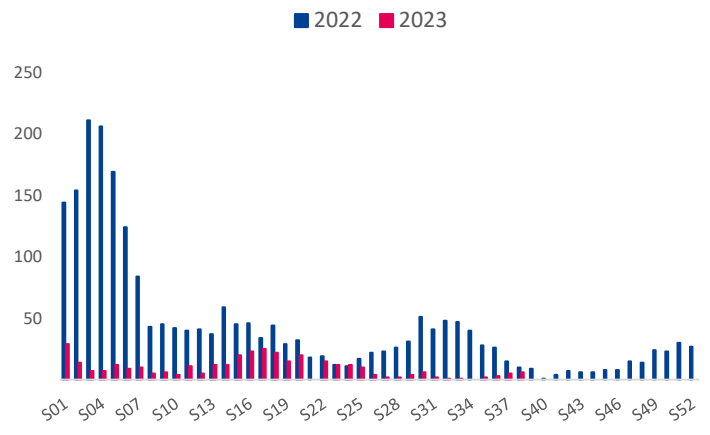


Figure 4. Hospitalisations après passage aux urgences pour COVID-19 – Tous âges- La Réunion –S01/2022 à S39/2023 au 05/10/2023

Mortalité toutes causes

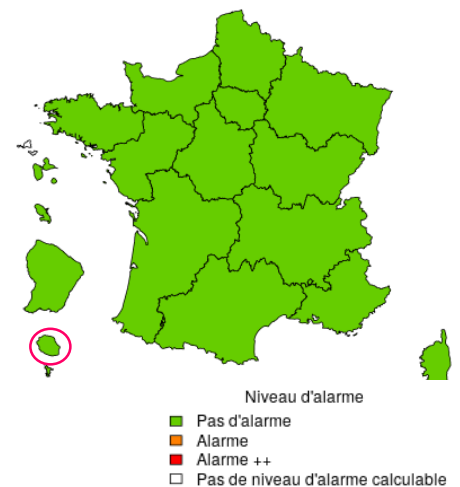
En S37, le nombre de décès observé, tous âges et toutes causes (n=105), était stable en comparaison à la S36 (n=100) et était inférieur au nombre de décès attendu (n=110).

Chez les moins de 15 ans, 3 décès ont été observés en S37 (2 décès attendus), et était à la hausse comparé à la semaine précédente (0 décès observé).

Chez les plus de 65 ans, en S36, 76 décès ont été observés vs 83 attendus. Ce chiffre était légèrement à la hausse comparé à la S36. Les décès observés en S36 étaient au nombre de 72.

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'a été observé depuis la semaine 34-2022 (du 08 au 14 août 2022) à La Réunion.

Niveaux d'alarme pour mortalité toutes causes, S34



SYNDROME GRIPPAL, INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE ET VIRUS GRIPPAUX

Le nombre de passages aux urgences pour un syndrome grippal augmentait en S39 comparé à la semaine précédente (46 passages aux urgences en S39 contre 38 passages en S38 soit **une hausse de +18%**) (Figure 5). Les hospitalisations étaient légèrement à la hausse avec 11 hospitalisations en S39 vs 8 en S38. Les personnes âgées de moins de 15 ans représentaient 41% des passages aux urgences pour syndrome grippal en S39. La part d'activité des urgences pour un motif de grippe restait faible et représentait seulement 2% de l'activité totale.

La surveillance virologique identifie une circulation majoritaire de grippe de type A(H3N2) (Figure 8). Le taux de positivité était à la hausse en S39 avec 46% des tests positifs pour les virus grippaux en S39 contre 40% en S38 témoignant d'une circulation virale intense sur le territoire réunionnais.

Compte tenu des éléments épidémiologiques et virologiques, **La Réunion reste en épidémie de grippe avec à ce stade un impact sanitaire limité.**

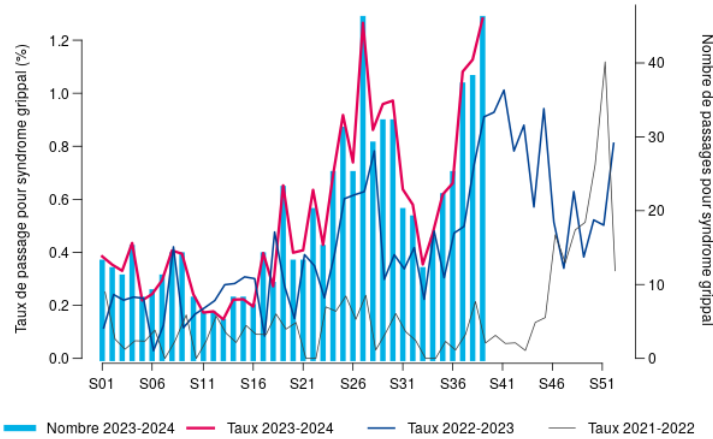


Figure 5. Passages aux urgences pour syndrome grippal – Tous âges- La Réunion - S39/2023 au 05/10/2023 (source : Oscour®)

En médecine de ville, la part d'activité pour infections respiratoires aiguës (IRA) était à la hausse avec 6,0% de l'activité totale en S39 contre 5,2% en S38, restant au dessus de la moyenne 2013-2022 (Figure 7).

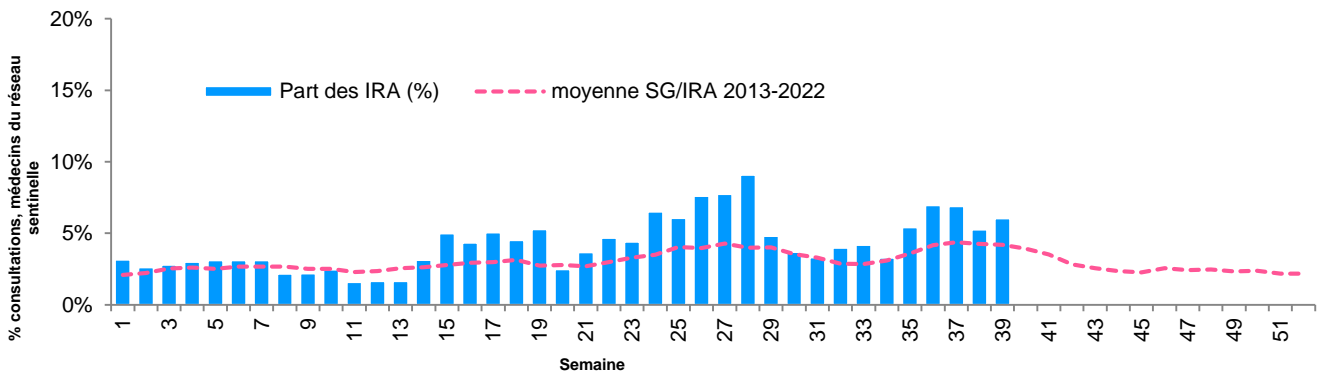


Figure 7. Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour Infection respiratoire aiguë (pourcentage parmi les actes, réseau de médecins sentinelles), La Réunion, S01/2023 à S39/2023 au 05/10/2023 (Source : réseau de médecins sentinelles)

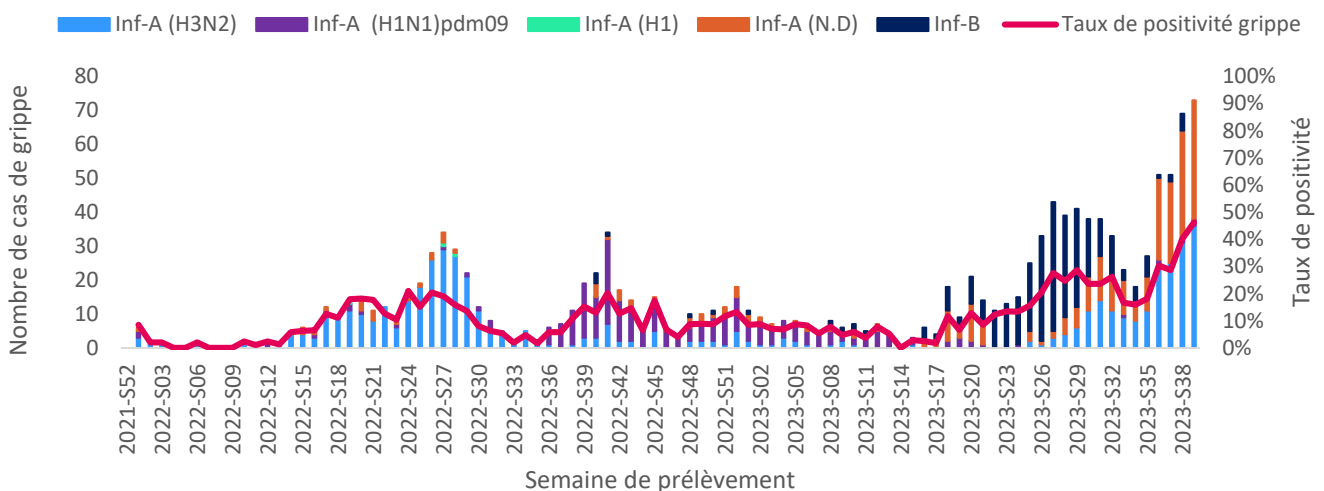


Figure 8. Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs (selon les différents virus grippaux) et du taux de positivité pour grippe, La Réunion, S01/2022 à S39/2023 au 05/10/2023 (Source : données CHU)

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Les passages aux urgences pour motif de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans étaient stables avec 35 passages aux urgences en S39 contre 38 en S38 (Figure 9).

Le nombre des nouvelles hospitalisations était en diminution en S39 avec 10 hospitalisations versus 15 en S38 (Table 1).

La part de passages aux urgences pour bronchiolite parmi l'ensemble des passages d'enfants de moins de deux ans était de 9,5% en S39 contre 10,1% en S38.

Concernant la surveillance virologique, un seul VRS (type B) positif a été identifié en S39 vs aucun en S38 (Figure 10). **La Réunion n'était pas dans un contexte d'épidémie de bronchiolite malgré une hausse régulière mais contenue des indicateurs sanitaires.**

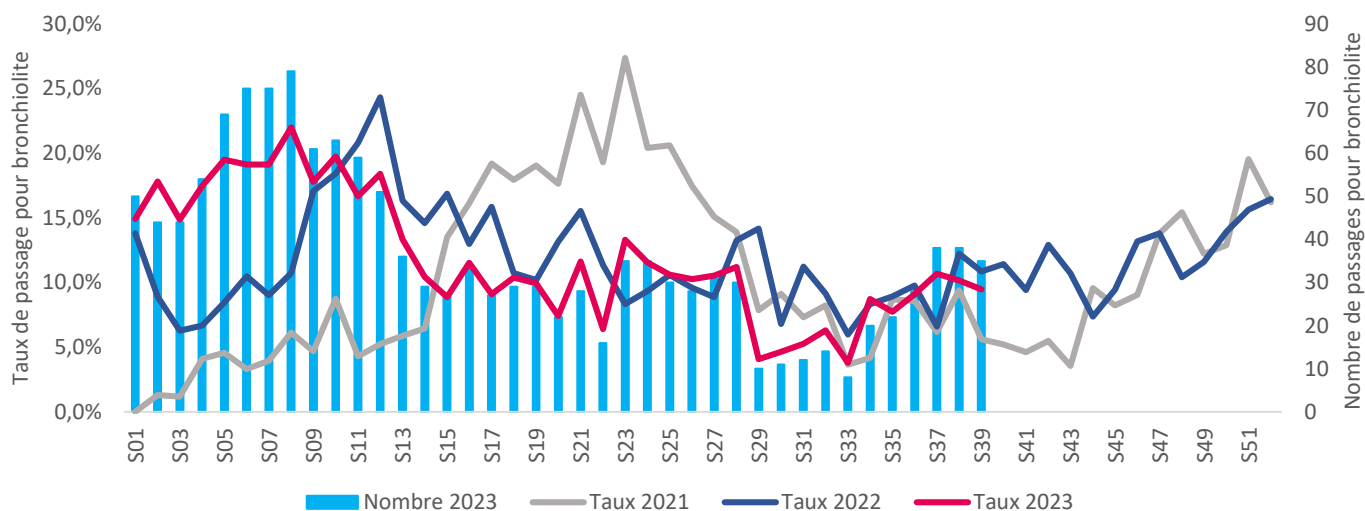


Figure 10. Nombre et taux de passages pour bronchiolite – Moins de 2 ans- La Réunion – S39/2023 au 05/10/2023 (source : Oscour®)

Table 1. Hospitalisations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans après passage aux urgences, au cours des 2 dernières semaines, La Réunion, S38/2023 et S39/2023 au 05/10/2023 (Source : Oscour®)

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, <2 ans	Variation des hospitalisations pour bronchiolite	Nombre total d'hospitalisations pour les <2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations pour les <2 ans
2023-S38	15	Non calculé hors épidémie	62	24 %
2023-S39	10	Non calculé hors épidémie	65	15 %

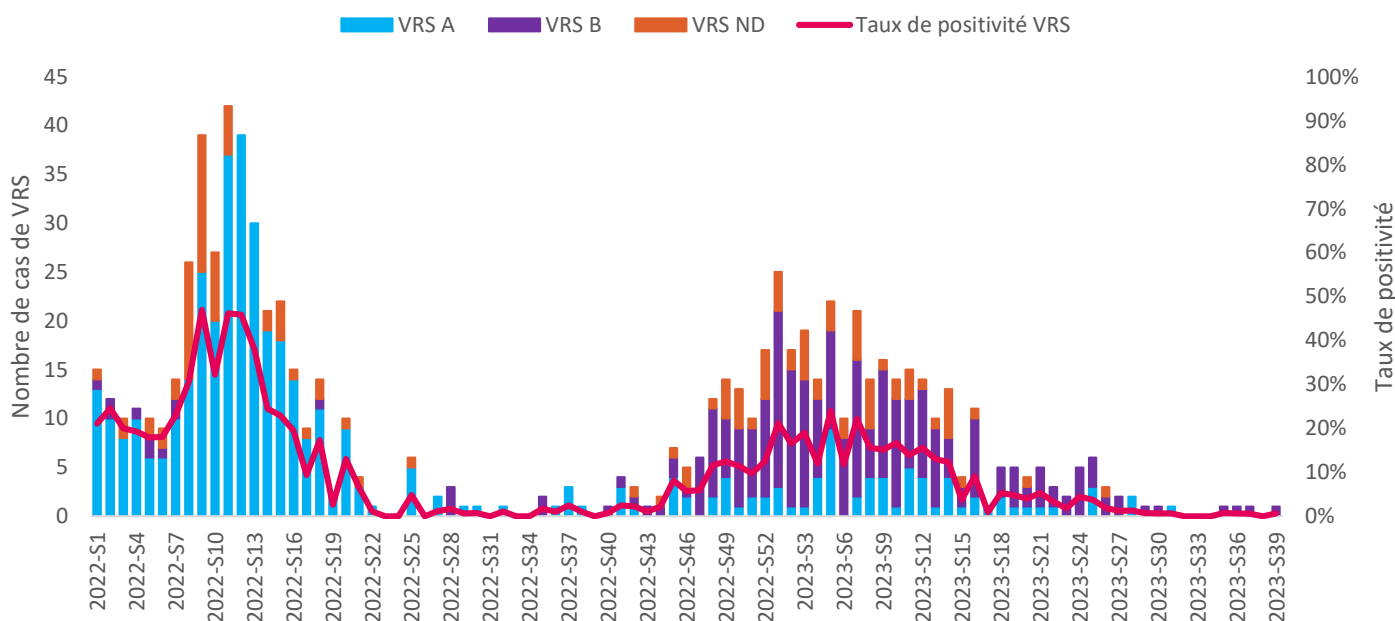


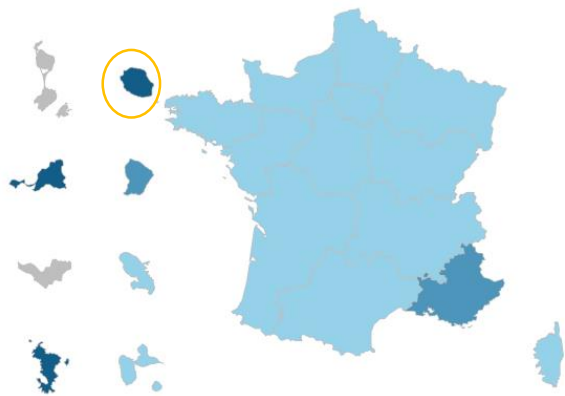
Figure 11. Nombre hebdomadaire de VRS et taux de positivité- La Réunion –S01/2023 à S39/2023 au 05/10/2023 (Source : données CHU)

GASTRO-ENTERITES AIGUES (GEA)

Niveau d'activité des GEA aux urgences – Tous âges – S39/2023 (Données Oscour)



Niveau d'activité des GEA aux urgences – Moins de 5 ans – S39/2023 (Données Oscour)



En S39, les passages aux urgences pour motif de gastro-entérite étaient stables comparés à la semaine précédente. Le nombre de passages aux urgences pour motif de gastro-entérite tous âges était de 135 passages en S39 soit équivalent à la S38 (Figure 11). Le nombre d'hospitalisations était en revanche à la baisse avec 13 hospitalisations en S39 vs 23 en S38 soit **une baisse de 43%**.

Chez les enfants de moins de 5 ans, les passages aux urgences pour motif de gastro-entérite étaient légèrement à la baisse (n=89) comparés à la semaine précédente (n=93) (Figure 12).

Les hospitalisations après un passage aux urgences étaient en forte diminution avec 6 hospitalisations en S39 vs 17 en S38 **soit une baisse de 65%**.

En S39, la part de l'activité des urgences chez les moins de 5 ans pour la gastro-entérite était de 14,0% vs 14,6% la semaine précédente.

La Réunion reste dans un contexte d'épidémie de gastro-entérite malgré une baisse des indicateurs sanitaires.

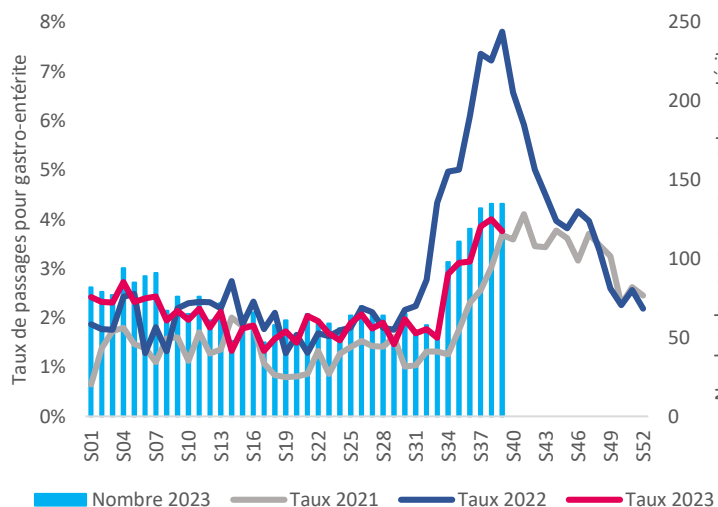


Figure 11. Passages aux urgences pour gastro-entérite – Tous âges- La Réunion - S39/2023 au 05/10/2023 (Source : Oscour®)

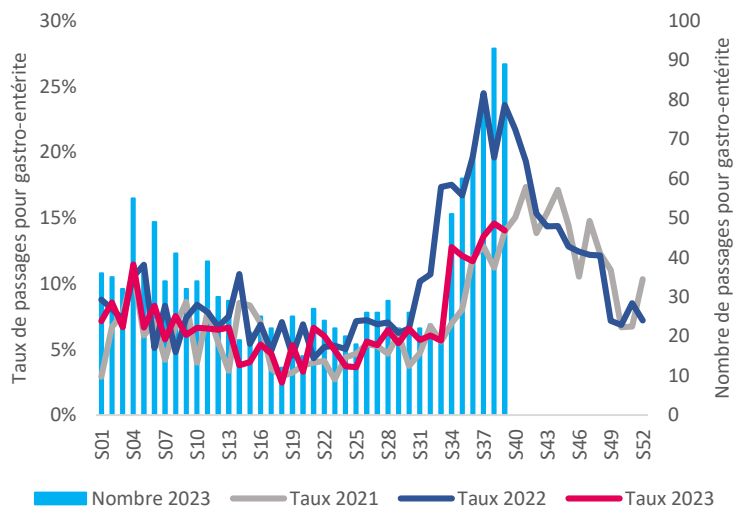


Figure 12. Passages aux urgences pour gastro-entérite – Moins de 5 ans - La Réunion - S39/2023 au 05/10/2023 (Source : Oscour®)

En médecine de ville, la part d'activité pour diarrhée aiguë était stable et se situait à 3,1% en S39 (Figure 13). La part d'activité se situait en dessous de la moyenne 2013-2022.

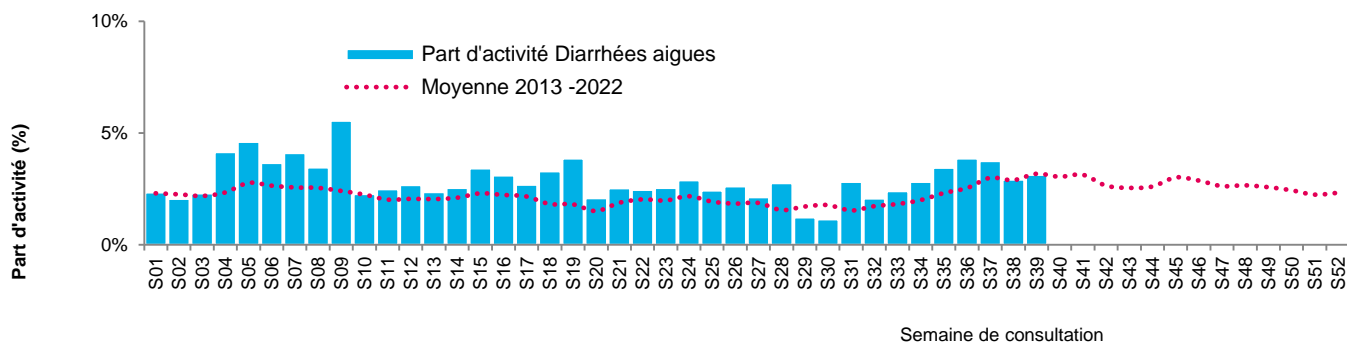


Figure 13. Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour gastro entérite aiguë et moyenne 2013-2022, La Réunion, S01/2023 à S39/2023 au 05/10/2023 (source : Réseau de médecins sentinelles)

Pour se protéger et protéger son entourage :

• Se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon

Les mains constituent le vecteur le plus important de la transmission oro-fécale des virus et pour la conjonctivite de type viral. Les mains nécessitent de ce fait un nettoyage au savon soigneux et fréquent en particulier après avoir été aux toilettes et avant la préparation et la prise de repas. Ces mesures sont à observer à tout âge.

• Hygiène des surfaces, particulièrement dans les collectivités

Certains virus gastro-entériques étant très résistants dans l'environnement et présents sur les surfaces (poignées de portes, rampes, comptoirs etc.), celles-ci doivent être nettoyées et désinfectées soigneusement et régulièrement avec des produits adaptés (détergents, eau javellisée,...), particulièrement dans les collectivités (services de pédiatrie, institutions accueillant les enfants, les personnes âgées).

• Attention particulière pour les personnes travaillant en collectivité ou en préparation de repas

L'application de mesures d'hygiène strictes lors de la préparation des aliments, en particulier dans les collectivités, ainsi que l'éviction des personnels malades permet d'éviter ou de limiter les épidémies d'origine alimentaire.

Sur le sujet des gastro entérites virales, merci de vous reporter au dossier thématique de Santé publique France :

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-infectieuses-d-origine-alimentaire/gastro-enterites-aigues>

Le Point épidémio

Activité des urgences hospitaliers – Réseau Oscour®

	2023-S39	2023-S38	Variation
Nombre de passages	3 827	3 615	+5,9%
Nombre de passages moins de 15 ans	1 066	1 075	-0,8%
Nombre de passages 65 ans et plus	682	603	+13,1%

Méthodes

Les recours aux services d'urgence sont suivis pour les regroupements syndromiques suivants :

- Grippe ou syndrome grippal : codes J09, J11, J12 et leurs dérivés selon la classification CIM-11 de l'OMS;
- Bronchiolite : codes J211, J218 et J219, chez les enfants de moins de 2 ans ;
- GEA : codes A08, A09 et leurs dérivés;
- Dengue : codes A90, A91, A97 et leurs dérivés ;
- Leptospirose : code A27 et leurs dérivés.

La mortalité «toutes causes» est suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'État-civil dans les communes informatisées de la région. Les données nécessitent un délai de deux à trois semaines pour consolidation. Un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé Euromomo, 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.

Remerciements

Nous remercions nos partenaires :

- Agence Régionale de Santé (ARS) La Réunion
- Le GCS TESIS
- Le Samu-Centre 15 de la Réunion
- Réseau Sentinelles Réunion
- Les structures d'urgence du Centre hospitalier universitaire de la Réunion (Saint-Denis et Saint-Pierre), du Groupe hospitalier Est Réunion (Saint-Benoît), et du Centre hospitalier Ouest Réunion (Saint-Paul)
- Les laboratoires de l'île participant au dispositif de surveillance
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- L'Assurance Maladie

Missions de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Citer ce document : Point épidémiologique régional hebdomadaire, La Réunion, 5 octobre 2023 Santé publique France- La Réunion

Directrice de publication:
Dr Caroline Semaille
Directrice générale Santé publique France

Responsable de la Cellule Réunion :
Luce MENUJER

Equipe de rédaction :
Ali-Mohamed NASSUR
Jamel DAOUDI

Santé publique France La Réunion

Retrouvez-nous sur :
www.santepubliquefrance.fr

Santé publique France - La Réunion :
2 bis, avenue Georges Brassens, CS 61102
97 743 Saint-Denis Cedex 09
Tél. : +262 (0)2 62 93 94 24
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57
Mail: oceanindien@santepubliquefrance.fr

