

LES POINTS-CLÉS

Situation épidémiologique régionale

GRIPPE

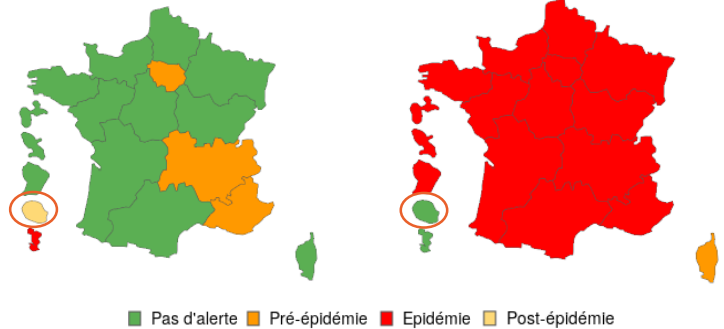
Evolution régionale

Post-épidémie de grippe

La Réunion reste dans un contexte de post-épidémie avec des indicateurs qui se stabilisent sur trois semaines.

Grippe,  
niveaux épidémiques, S47

Bronchiolite (<2 ans),  
niveaux épidémiques, S47



GASTROENTERITES

Evolution régionale

Post-épidémie de gastro-entérites

Les indicateurs de surveillance de la gastro-entérites sont à la baisse.

DENGUE

En hiver austral, la surveillance se poursuit mais, sans communication hebdomadaire.

Niveau d'activité très faible.

BRONCHIOLITE (moins de 2 ans)

Evolution régionale

Niveau d'activité modéré

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 41<sup>ème</sup> maladie à déclaration obligatoire.

Surveillance COVID-19

Depuis la semaine 42, une reprise de la circulation virale de la COVID-19 à un niveau modéré est constatée.

Depuis la mise en place de [néo-sidep](#) et de l'évolution de l'activité de dépistage, nous assistons à une hausse importante du taux de positivité (TP). Le TP pour la covid-19 est passé de 9% à 30% entre la S43 et la S47. Cette augmentation concerne toutes les classes d'âges.

Pour ce qui est des passages aux urgences, 50 passages avaient été recensés en S47 vs 29 en S46. Les hospitalisations après passages aux urgences ont également augmenté avec 21 hospitalisations en S47 contre 14 en S46. Il s'agit de niveaux jamais atteints depuis début juillet 2023.

Activité des urgences hospitalières

Les passages aux urgences étaient stables en S47 (n = 4 229) comparés à la semaine précédente (n = 4 133) (+2%). Les passages aux urgences des personnes âgées de 65 ans et plus étaient également stables entre la S46 (n=828) et la S47 (n=831). Chez les moins de 15 ans, une hausse des passages aux urgences a été observée en S47, mais de façon modérées (+8%). ([section point épidémio](#))

Activité des médecins sentinelles

La participation du réseau de médecins sentinelles était de 72% en S47 vs 81% la semaine précédente. Le nombre de consultations de ville était à la hausse en S47 avec un nombre de 2 497 consultations en S47 contre 2 214 en S46. Les consultations pour IRA étaient stables en S47 (5,2% vs 5,3% en S46), alors qu'une baisse modérée a été constatée pour la gastro-entérite (2,7% vs 3,0% en S46).

### 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](mailto:oceanindien@santepubliquefrance.fr)

## Actualités

### Journée mondiale de lutte contre le sida : la prévention combinée est le meilleur moyen de lutter contre le VIH et les autres IST

A l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le sida, Santé publique France publie les indicateurs de la surveillance du VIH et des infections sexuellement transmissibles (IST) bactériennes en France actualisés pour l'année 2022.

[Journée mondiale de lutte contre le sida : la prévention combinée est le meilleur moyen de lutter contre le VIH et les autres IST \(santepubliquefrance.fr\)](#)

### Intervention de prévention précoce à domicile (IPPAD) soutenant la relation parents-enfants : quels sont les repères pour favoriser leur implantation en France ?

Dans le cadre de la politique des 1000 premiers jours de l'enfant, Santé publique France publie un guide proposant des repères pour l'implantation et le déploiement d'IPPAD destiné aux décideurs et aux professionnels de terrain souhaitant développer, implanter ou améliorer ce type d'interventions.

[Intervention de prévention précoce à domicile \(IPPAD\) soutenant la relation parents-enfants : quels sont les repères pour favoriser leur implantation en France ? \(santepubliquefrance.fr\)](#)

### Crise de l'eau potable à Mayotte : un dispositif renforcé face à la situation exceptionnelle

Face à la sécheresse et aux mesures de restrictions d'eau mises en place à Mayotte, la population Mahoraise est potentiellement exposée à des risques sanitaires accrus. Santé publique France fait le point sur le renforcement du dispositif de surveillance et d'alerte mis en place, la mobilisation de l'Etablissement pharmaceutique et de la Réserve sanitaire sur place depuis plusieurs mois.

[Crise de l'eau potable à Mayotte : un dispositif renforcé face à la situation exceptionnelle \(santepubliquefrance.fr\)](#)

### Journée mondiale du diabète le 14 novembre 2023 : l'occasion de partager les données actualisées sur la maladie à La Réunion - Ensemble, poursuivons nos actions pour prévenir le diabète et accompagner les patients

La lutte contre le diabète à La Réunion constitue un enjeu majeur pour l'ensemble des acteurs locaux. Le 14 novembre, Journée mondiale du diabète, l'Agence Régionale de Santé La Réunion, l'Observatoire Régional de la Santé et Santé Publique France dévoilent les chiffres actualisés sur le diabète à La Réunion.

[Journée mondiale du diabète le 14 novembre 2023 | Santé publique France \(santepubliquefrance.fr\)](#)

### La reprise de la consommation d'antibiotiques en secteur de ville se confirme en 2022

Santé publique France publie les données de consommation d'antibiotiques en secteur de ville pour l'année 2022. Plus de 800 prescriptions d'antibiotiques pour 1 000 habitants ont été réalisées au cours de l'année (hors hospitalisation), soit une augmentation de 16,6 % par rapport à 2021.

[La reprise de la consommation d'antibiotiques en secteur de ville se confirme en 2022 | Santé publique France \(santepubliquefrance.fr\)](#)

### Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2023

Du 1er mai au 30 novembre de chaque année, Santé publique France coordonne la surveillance renforcée saisonnière du chikungunya, de la dengue et du Zika dans les départements métropolitains, en lien avec les Agences régionales de santé (ARS) concernées.

[Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2023 \(santepubliquefrance.fr\)](#)

### Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19) en France : Bulletin du 29 novembre 2023.

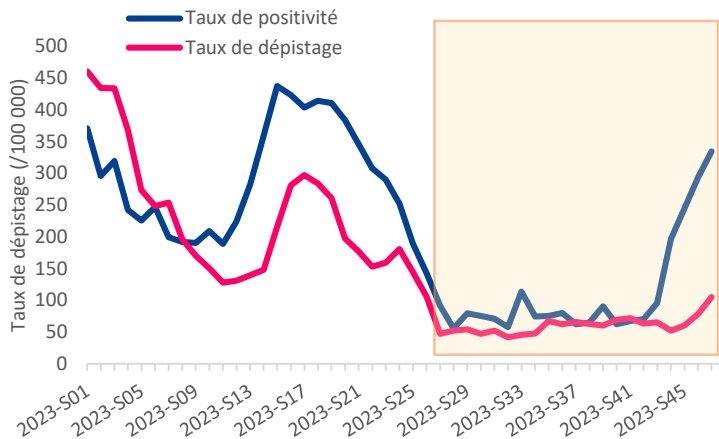
Santé publique France met en place, en lien avec ses partenaires et grâce à la mobilisation des professionnels de santé, pour la saison 2023-2024, une surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) dite intégrée, car incluant le Covid-19, la grippe et la bronchiolite (VRS) sous un même format de restitution hebdomadaire. Vous trouverez dans le lien suivant le point de situation au 29 novembre 2023. [Infections respiratoires aiguës \(grippe, bronchiolite, COVID-19\). Bulletin du 29 novembre 2023. \(santepubliquefrance.fr\)](#)

	S47	S46	S44	Evolution
<b>Surveillance de la COVID-19 aux urgences</b> <a href="#">Page 4</a>				
Passages aux urgences (part d'activité)	50	29	14	
Hospitalisations après passage aux urgences	21	14	3	
<b>Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux</b> <a href="#">Page 5</a>				
Passages aux urgences pour syndrome grippal (part d'activité)	27 (1%)	32 (1%)	21 (1%)	
Hospitalisations après passage aux urgences pour syndrome grippal	2	8	5	
Passages aux urgences IRA basse (part d'activité)	218 (5%)	193 (5%)	140 (4%)	
Hospitalisations après passage aux urgences IRA basse	89	93	63	
Part activité des médecins sentinelles IRA	5,2%	5,3%	4,3%	
<b>Surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans</b> <a href="#">Page 6</a>				
Passages aux urgences (part d'activité)	59 (14%)	47 (12%)	44 (13%)	
Hospitalisation après passage aux urgences	20	21	17	
<b>Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)</b> <a href="#">Page 7</a>				
Passages aux urgences (part d'activité)				
- Tous âges	88 (2%)	104 (3%)	125 (3%)	
- Moins de 5 ans	46 (7%)	61 (10%)	76 (13%)	
Hospitalisation après passage aux urgences				
- Tous âges	9	15	16	
- Moins de 5 ans	5	9	12	
Part activité des médecins sentinelles	2,7%	3,0%	3,3%	
<b>Mortalité toutes causes</b> <a href="#">Page 8</a>				
Nombre de décès tous âges	97	122	117	
Nombre de décès 65 ans et plus	74	88	91	

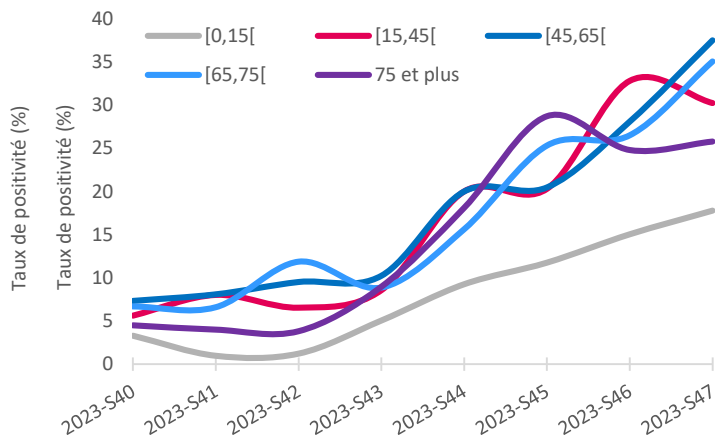
Depuis la semaine 42, **une reprise de la circulation virale de la COVID-19 à un niveau modéré est constatée.**

Depuis la forte hausse observée en S44 comparée aux semaines précédentes, le taux de positivité (TP) continue d'augmenter en S47 (Figure 1). **Le TP pour la covid-19 était de 30% en S47 comparé à 26% la semaine précédente.** Le taux de dépistage était en forte augmentation, passant de 78 tests pour 100 000 habitants en S46 à 105 tests pour 100 000 habitants en S47 (+34%).

La hausse du TP constatée depuis la S42 concerne toutes les classes d'âges. Cependant depuis la S46, on observe une hausse du taux de positivité principalement chez les plus jeunes de moins de 15 ans et chez les 45 à 74 ans (Figure 2).



**Figure 1. Evolution hebdomadaire du taux de positivité et du taux de dépistage pour COVID-19 à La Réunion, S01/2023 à S47/2023 au 30/11/2023 (Source : SI-DEP de S01/2023 à S26/2023 et Neo-SIDEP de S27/2023 à S47/2023)**

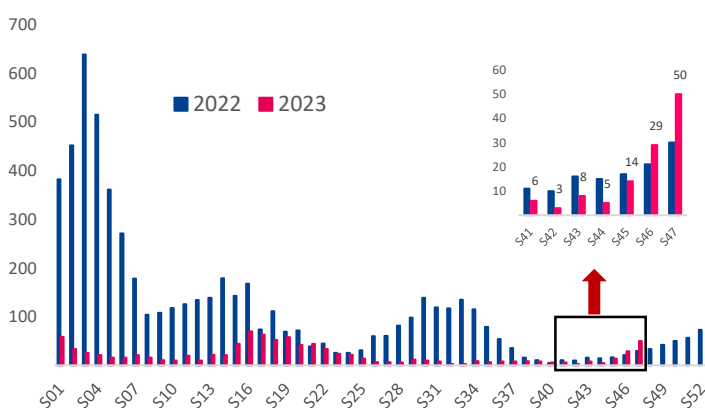


**Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux de positivité pour COVID-19 par classes d'âges à La Réunion, S40/2023 à S47/2023 au 30/11/2023 (Source : Neo-SIDEP)**

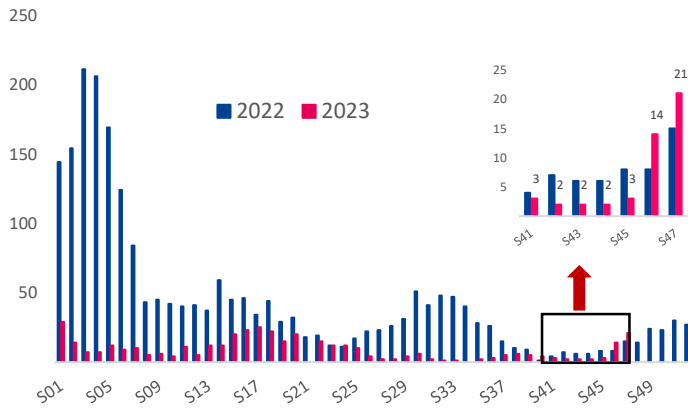
La surveillance virologique mise en place avec les données de virologie du laboratoire de microbiologie du CHU (CNR Arbovirus Associé, CNR Virus respiratoires Associé, La Réunion) montre elle une diminution du taux de positivité de la COVID-19 passant de 20% (34 tests positifs /166 tests) à 16% (33 tests positifs/204 tests) entre la S46 et la S47, en lien avec une activité de dépistage plus importante.

Le nombre de passages aux urgences pour motif de COVID-19 continue d'augmenter en S47 avec 50 passages contre 29 passages la semaine précédente, soit une hausse de 72% (Figure 3). Il s'agit d'un niveau de passage hebdomadaire jamais atteint depuis début juillet 2023.

Le nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour motif de COVID-19 continue également de progresser avec 21 hospitalisations en S47 contre 14 en S46, soit une augmentation de 50% (Figure 4).



**Figure 3. Passages aux urgences pour COVID-19 – Tous âges- La Réunion – S01/2022 à S47/2023 au 30/11/2023**



**Figure 4. Hospitalisations après passage aux urgences pour COVID-19 – Tous âges- La Réunion –S01/2022 à S47/2023 au 30/11/2023**

En S47, une baisse modérée des passages aux urgences pour motif de syndrome grippal a été observée en comparaison à la S46. Au total, 27 passages ont été comptabilisés en S47 contre 32 en semaine S46 (Figure 5). Les hospitalisations étaient fortement à la baisse avec 2 hospitalisations en S47 vs 8 en S46. La part d'activité des urgences pour un motif de grippe restait faible en représentant seulement 1% de l'activité totale.

Depuis le début de l'épidémie de grippe, un total de **19 cas graves** a été identifié par les services de réanimation parmi lesquels, **16 adultes et 3 enfants**. Concernant les adultes, **l'âge médian était de 63 ans**. L'essentiel des cas graves était représenté par des femmes avec un **sex-ratio H/F de 0,18** et **9 cas sur 10 ont présenté au moins une comorbidité**. **Deux décès ont été notifiés**. D'un point de vue virologique, la majorité des cas graves avait contracté une grippe de type A(H3N2).

La surveillance virologique identifie **une circulation majoritaire de grippe de type A(H3N2)** (Figure 8). Le taux de positivité était **stable** en S47 avec 12% des tests positifs pour les virus grippaux en S47 contre 11% en S46.

## La Réunion reste en phase post-épidémique de grippe.

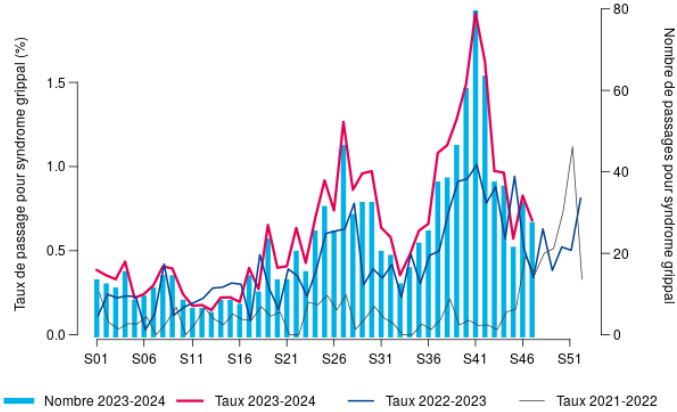


Figure 5. Passages aux urgences pour syndrome grippal – Tous âges- La Réunion - S47/2023 au 30/11/2023 (source : Oscour®)

En médecine de ville, la part d'activité pour infections respiratoires aiguës (IRA) était stable avec 5,2% de l'activité totale en S47 contre 5,3% en S46, restant au dessus de la moyenne 2013-2022 (Figure 7).

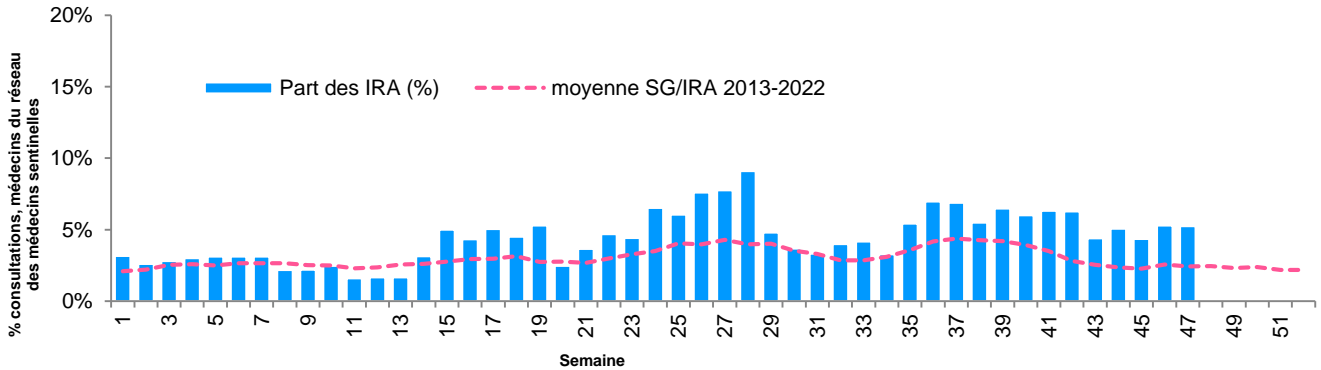


Figure 7. Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour Infection respiratoire aiguë (pourcentage parmi les actes, réseau de médecins sentinelles), La Réunion, S01/2023 à S47/2023 au 30/11/2023 (Source : réseau de médecins sentinelles)

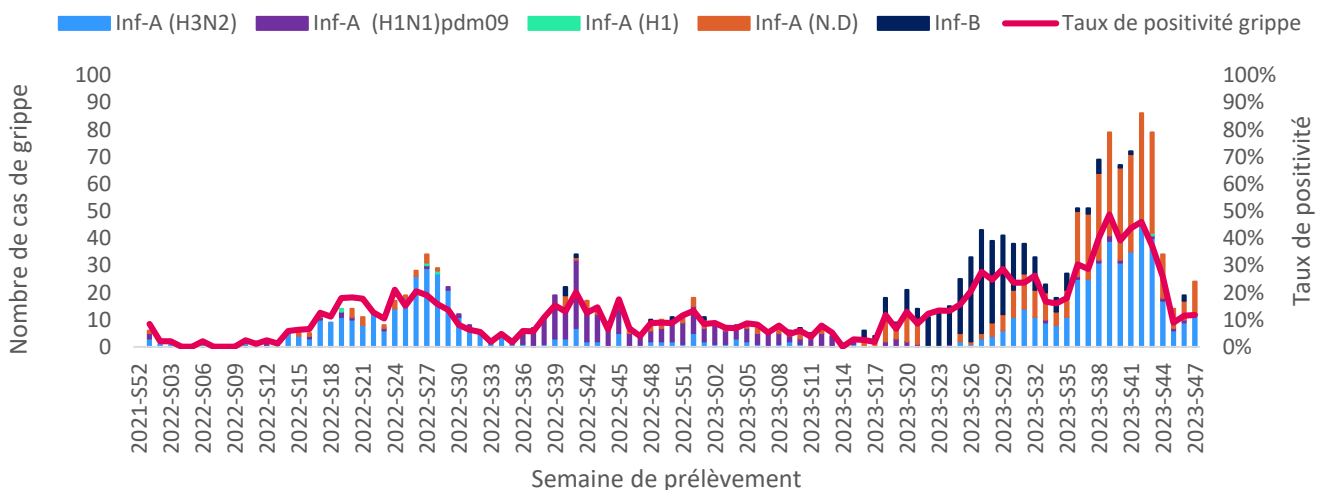


Figure 8. Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs (selon les différents virus grippaux) et du taux de positivité pour grippe, La Réunion, S01/2022 à S47/2023 au 30/11/2023 (Source : Laboratoire de microbiologie du CHU, CNR Arbovirus Associé, CNR Virus respiratoires Associé, La Réunion)

## BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Les passages aux urgences pour motif de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans étaient à **la hausse** en S47 comparé à la semaine précédente (Figure 10). En S47, 59 enfants âgés de moins de 2 ans ont été aux urgences pour une bronchiolite versus 47 en S46 (Figure 10).

Le nombre des nouvelles hospitalisations était stable en S47 avec 20 hospitalisations contre 21 hospitalisations en S46 (Table 1).

La part de passages aux urgences pour bronchiolite parmi l'ensemble des passages d'enfants de moins de deux ans était de 13,8% en S47 contre 11,7% en S46.

Concernant la surveillance virologique, le **taux de positivité** au VRS était **stable** et était de 5% en S47 comme en S46 (Figure 11). Le **VRS de type A** était cette fois majoritaire contrairement aux semaines précédentes (Figure 11). Malgré une augmentation du VRS en S47, **La Réunion n'était pas dans un contexte d'épidémie de bronchiolite à la différence de plusieurs régions du pays.**

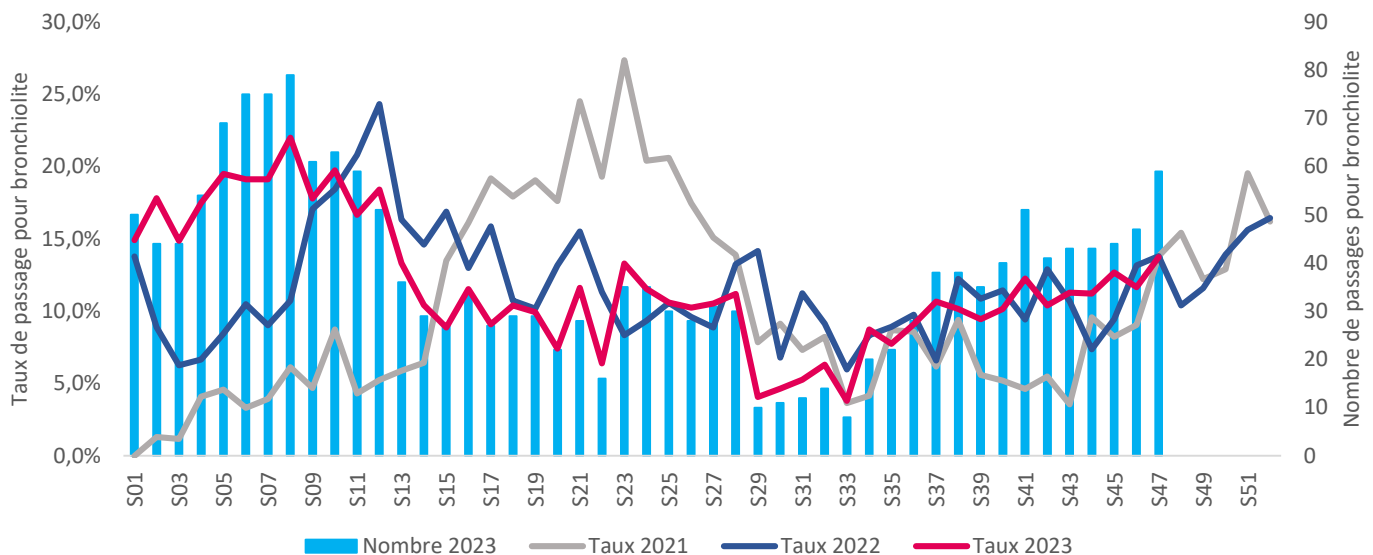


Figure 10. Nombre et taux de passages pour bronchiolite – Moins de 2 ans- La Réunion – S47/2023 au 30/11/2023 (source : Oscore®)

Table 1. Hospitalisations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans après passage aux urgences, au cours des 2 dernières semaines, La Réunion, S42/2023 et S47/2023 au 30/11/2023 (Source : Oscore®)

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-S46	21	Non calculé hors épidémie	85	25 %
2023-S47	20	Non calculé hors épidémie	85	24 %

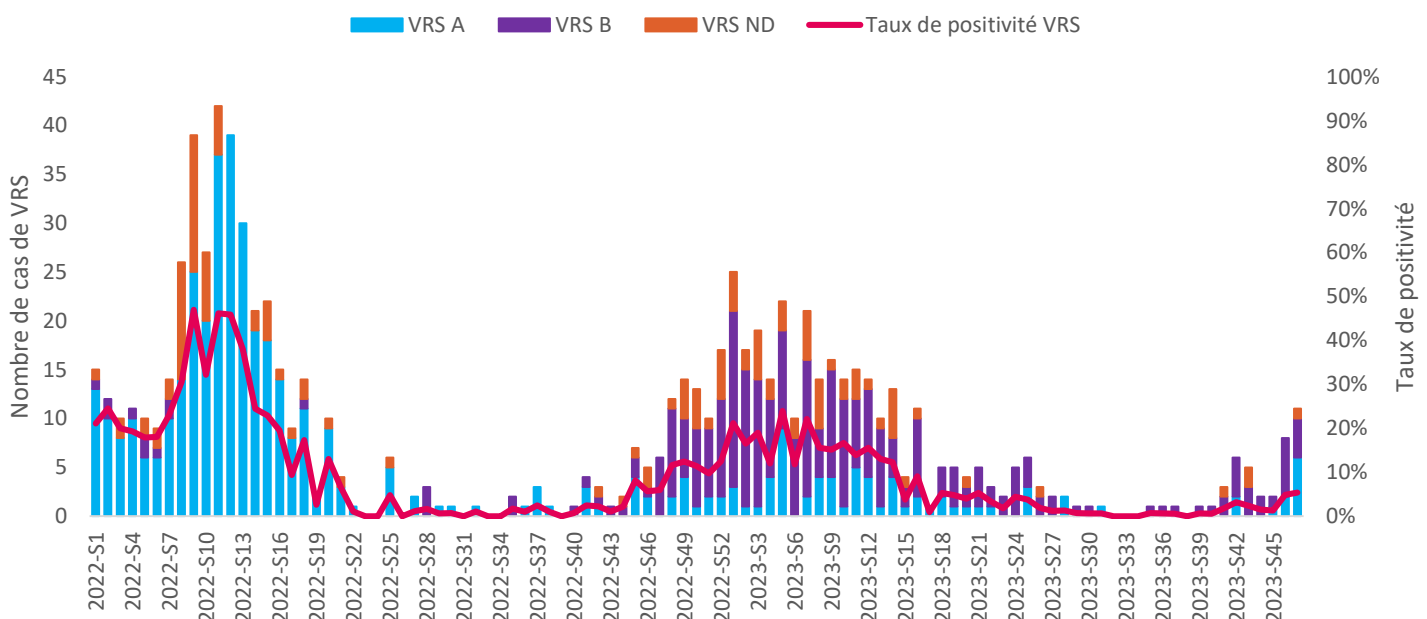


Figure 11. Nombre hebdomadaire de VRS et taux de positivité- La Réunion –S01/2023 à S47/2023 au 30/11/2023 (Source : Laboratoire de microbiologie du CHU, CNR Arbovirus Associé, CNR Virus respiratoires Associé, La Réunion)

# GASTRO-ENTERITES AIGUES (GEA)

## Niveau d'activité des GEA aux urgences – Tous âges – S47/2023 (Données Oscour)



## Niveau d'activité des GEA aux urgences – Moins de 5 ans – S47/2023 (Données Oscour)



En S47, les passages aux urgences **tous âges** pour un motif de gastro-entérite étaient **à la baisse** avec 88 passages versus 104 passages en S46, **soit une baisse de 15%** (Figure 11). Le nombre d'hospitalisations était aussi en diminution avec 9 hospitalisations en S47 vs 15 en S46.

Chez **les enfants de moins de 5 ans**, les passages aux urgences pour un motif de gastro-entérite étaient aussi **à la baisse** (n=46) comparés à la semaine précédente (n=61) (Figure 12). Les hospitalisations après un passage aux urgences étaient au nombre de 5 hospitalisations en S47 versus 9 en S46.

En S47, la part de l'activité des urgences chez **les moins de 5 ans** pour la gastro-entérite était de 7,2% contre 9,6% en S46.

### La Réunion entre dans un contexte de post-épidémie de gastro-entérite.

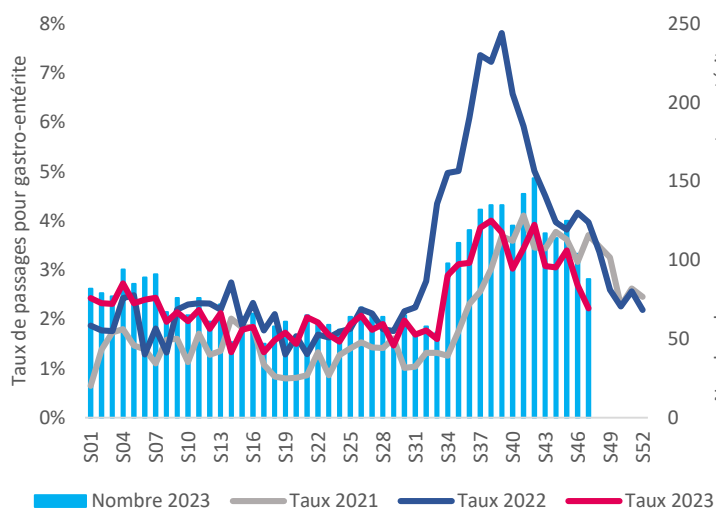


Figure 11. Passages aux urgences pour gastro-entérite – Tous âges- La Réunion - S47/2023 au 30/11/2023 (Source : Oscour®)

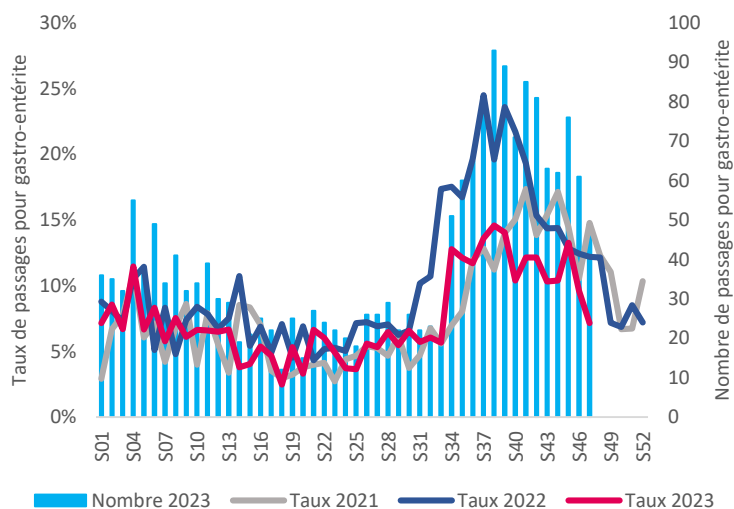


Figure 12. Passages aux urgences pour gastro-entérite – Moins de 5 ans - La Réunion - S47/2023 au 30/11/2023 (Source : Oscour®)

En médecine de ville, la part d'activité pour diarrhée aiguë était légèrement à la baisse et se situait à 2,7% en S47 (Figure 13). La part d'activité se situait au niveau de la moyenne des années 2013-2022.

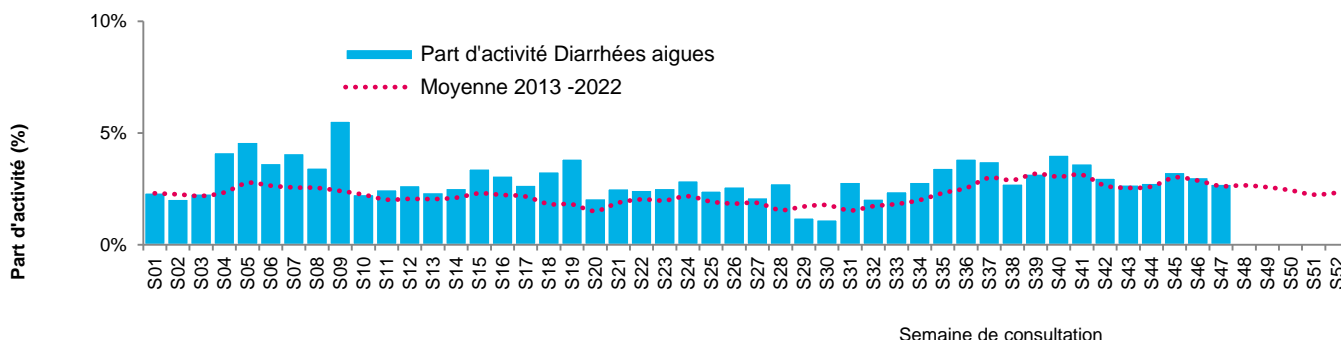


Figure 13. Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour gastro entérite aiguë et moyenne 2013-2022, La Réunion, S01/2023 à S47/2023 au 30/11/2023 (source : Réseau de médecins sentinelles)

En S45, le nombre de décès observé tous âges et toutes causes était de 97 personnes. La différence était de 20% comparée à la S43 (n=122). Le nombre de décès observé était inférieur au nombre de décès attendu (n=109).

Chez les plus de 65 ans, en S45, 74 décès ont été observés vs 82 décès attendus. Ce chiffre était à la baisse comparé à la S44 (88 décès observés).

Chez les moins de 15 ans, les décès observés étaient inférieurs à 5 en S45 mais supérieurs et non significatifs au nombre de décès attendus (n= 2).

## Niveaux d'alarme pour mortalité toutes causes, S45



## Le Point épidémiolo

### Activité des urgences hospitaliers – Réseau Oscour®

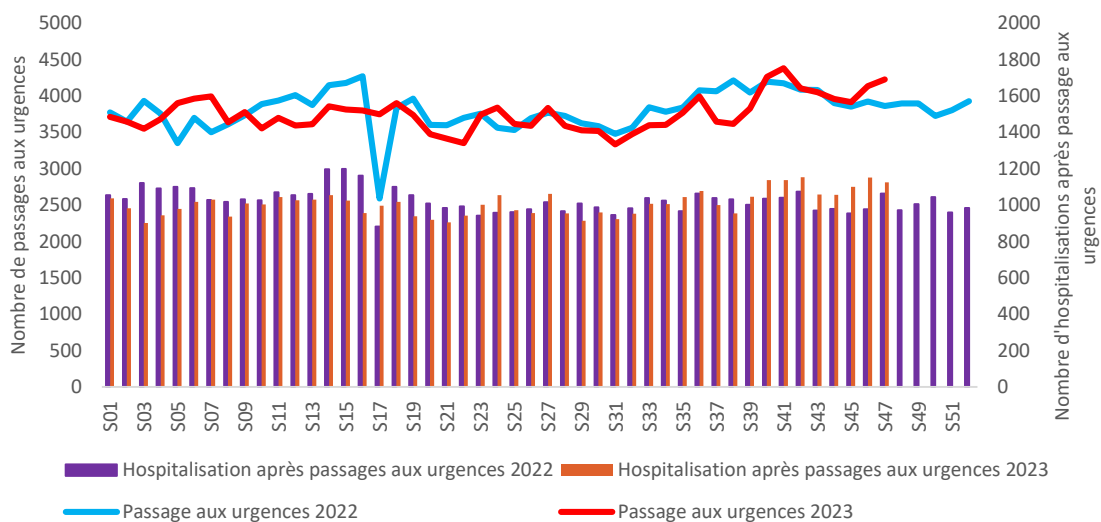


Figure 14. Passages aux urgences et hospitalisation après passage aux urgences toutes causes – Tous âges - La Réunion - S47/2023 au 30/11/2023 (Source : Oscour®)

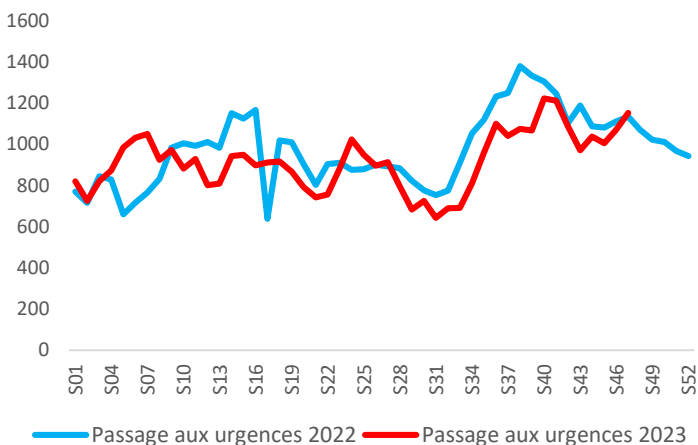


Figure 15. Passages aux urgences pour toutes causes – Moins de 15 ans - La Réunion - S47/2023 au 30/11/2023 (Source : Oscour®)

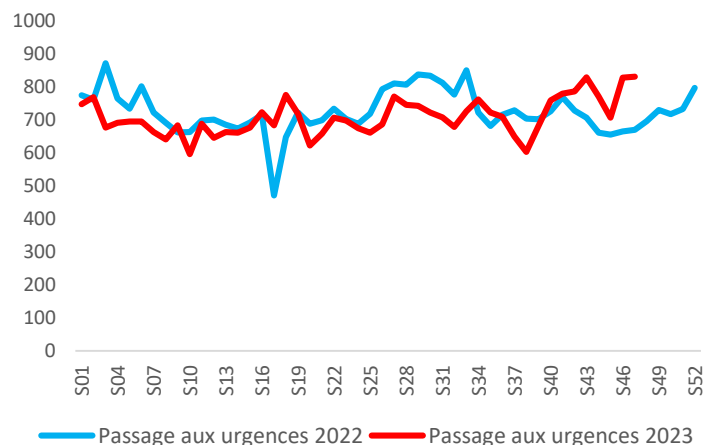


Figure 16. Passages aux urgences pour toutes causes – 65 ans et plus - La Réunion - S47/2023 au 30/11/2023 (Source : Oscour®)

## 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 des médecins 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)
- Le laboratoire de microbiologie du CHU, CNR Arbovirus Associé, CNR Virus respiratoires Associé, La Réunion
- Les laboratoires de l'île participant au dispositif de surveillance
- Les services de réanimations
- 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, 30 novembre 2023 Santé publique France- La Réunion

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

Responsable par intérim de la Cellule Réunion :  
Fabian THOUILLOT

Equipe de rédaction :  
Ali-Mohamed NASSUR  
Jamel DAOUDI

Santé publique France La Réunion

Retrouvez-nous sur :  
[www.santepubliquefrance.fr](http://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](mailto:oceanindien@santepubliquefrance.fr)

