

Semaines 20-21 (du 13 au 26 mai 2024)

# Point Epidémiologique

## SOMMAIRE

Tendances de la semaine	1
Actualités	1
Indicateurs clés	2
Allergie et asthme	3
Arboviroses	4
Covid-19	5
Mortalité	6
Maladies à Déclaration Obligatoire (infections invasives à méningocoques)	7
Maladies à Déclaration Obligatoire (hépatite A, légionellose, rougeole)	8
Sources et méthodes	9

## Tendances de la semaine

### Allergie et asthme

Indicateurs en légère hausse. Niveaux modérés.

### Covid-19

Indicateurs en légère hausse. Niveaux faibles.

## Actualités

- Plus de 1 300 noyades recensées au cours de l'été 2023.
- Soutenir la construction des premiers liens parent-enfant : le dossier de La Santé en action n°466, mai 2024.
- Fièvre hémorragique de Crimée-Congo : adopter les bons gestes pour se protéger des piqûres de tiques.
- Rencontres de Santé publique France 2024 : 13 et 14 juin 2024.

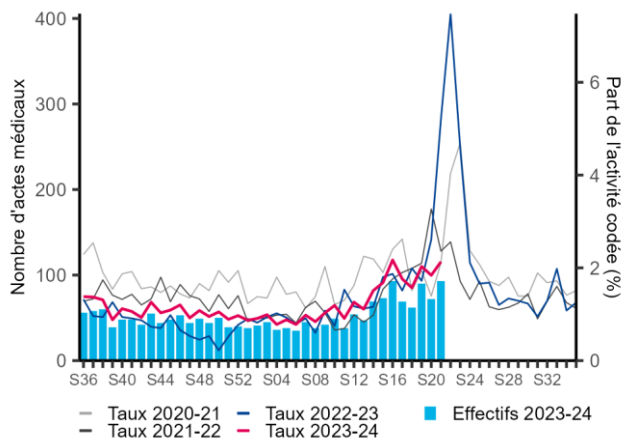
## Indicateurs clés

	S20	S21
<b>Allergie</b>		
<b>Recours aux soins (surveillance syndromique)</b>		
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	72 (1,8%)	93 (2,1%)
<b>Asthme</b>		
<b>Recours aux soins (surveillance syndromique)</b>		
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	51 (1,3%)	88 (2,0%)
Passages aux urgences (part d'activité codée)	120 (0,9%)	135 (1,0%)
<b>Covid-19</b>		
<b>Recours aux soins (surveillance syndromique)</b>		
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	16 (0,4%)	27 (0,6%)
Passages aux urgences (part d'activité codée)	12 (0,1%)	16 (0,1%)
<b>Diagnostic du SARS-CoV-2 en laboratoire (surveillance virologique)</b>		
Taux d'incidence pour 100 000 (taux de positivité)	1 (6 %)	2 (12 %)

## Allergie et asthme

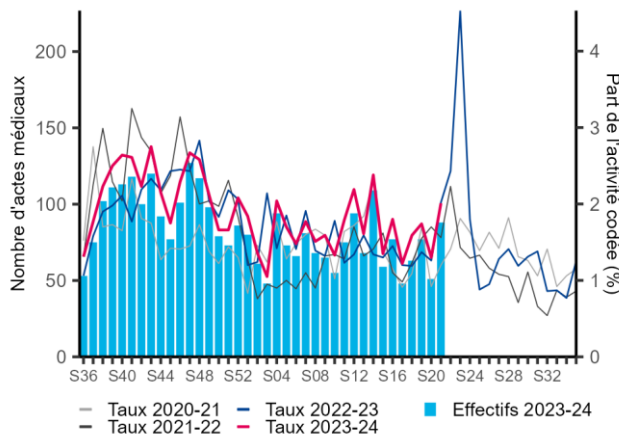
En cette période d'émission de pollens, les actes SOS Médecins pour allergie et crises d'asthme étaient en légère hausse en S21. Les passages aux urgences pour crises d'asthme observés en S21 étaient en augmentation depuis S19 et se maintenaient à un niveau d'activité modéré.

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



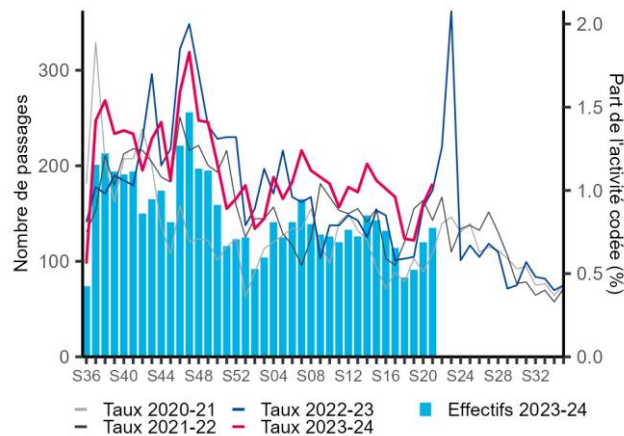
Source : SOS Médecins – SurSaUD®

### 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 et Laval)
- [Réseau national de surveillance aérobiologique \(RNSA\)](#)

## Arboviroses

Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2024 : 20 cas importés de dengue ont été confirmés. Concernant les autres pathologies, aucun cas importé de chikungunya et de Zika n'a été confirmé.

**Nombre de cas de dengue, chikungunya et Zika détectés en Pays de la Loire depuis le 1<sup>er</sup> mai 2024, population tous âges, Pays de la Loire.**

Département	Cas importés			Cas autochtones
	dengue	chik.	Zika	
44 - Loire-Atlantique	9	0	0	0
49 - Maine-et-Loire	4	0	0	0
53 - Mayenne	1	0	0	0
72 - Sarthe	1	0	0	0
85 - Vendée	5	0	0	0
<b>Total Pays de la Loire</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Source : Voozarbo, données au 29 mai 2024

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.

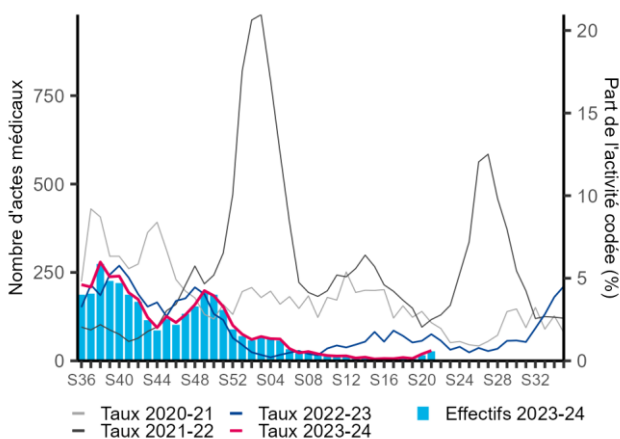
Du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre, période d'activité du moustique *Aedes albopictus*, un système de surveillance renforcée est mis en place sur tout le territoire métropolitain pour éviter la survenue de foyers de transmission autochtone. Chaque cas signalé déclenche une investigation épidémiologique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

## Covid-19

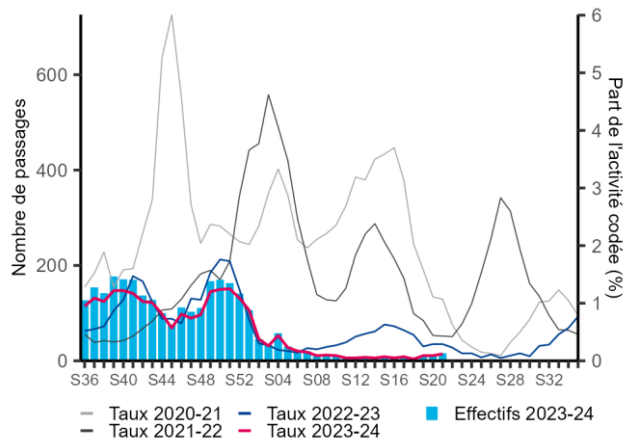
Tous les indicateurs de surveillance pour Covid-19 étaient en légère hausse en S21, mais se maintenaient à un niveau faible.

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



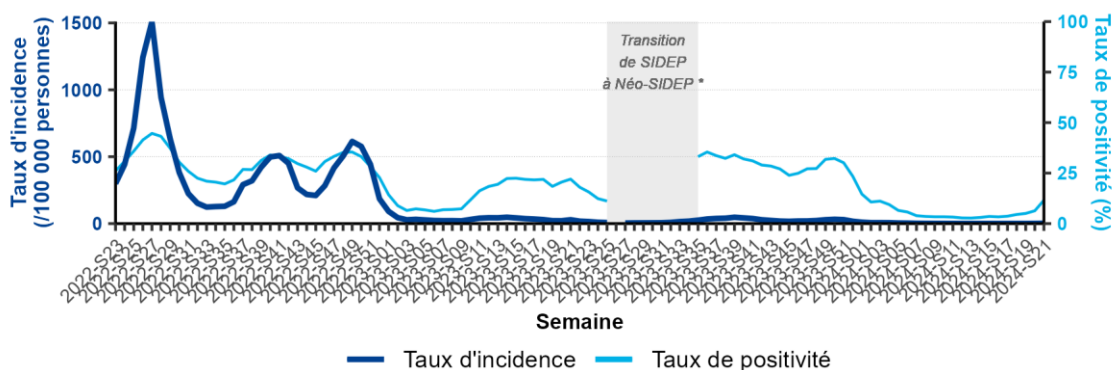
Source : SOS Médecins – SurSaUD®

### 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®

### Taux d'incidence et taux de positivité des cas confirmés de Covid-19 (pour 100 000 personnes) par semaine de prélèvement, depuis le 06/06/2022, Pays de la Loire



\*Déploiement de Néo-SIDEP en 2023-S26, avec intégration des tests négatifs en 2023-S35

Sources : SI-DEP et néo-SIDEP

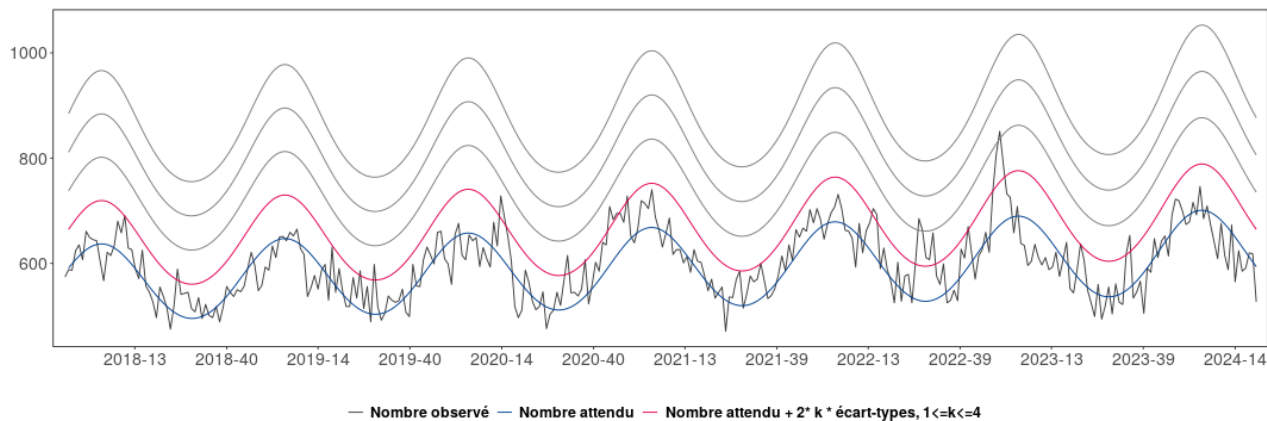
#### Pour en savoir plus...

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 épidémies de Covid-19. Plus d'informations sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

## Mortalité

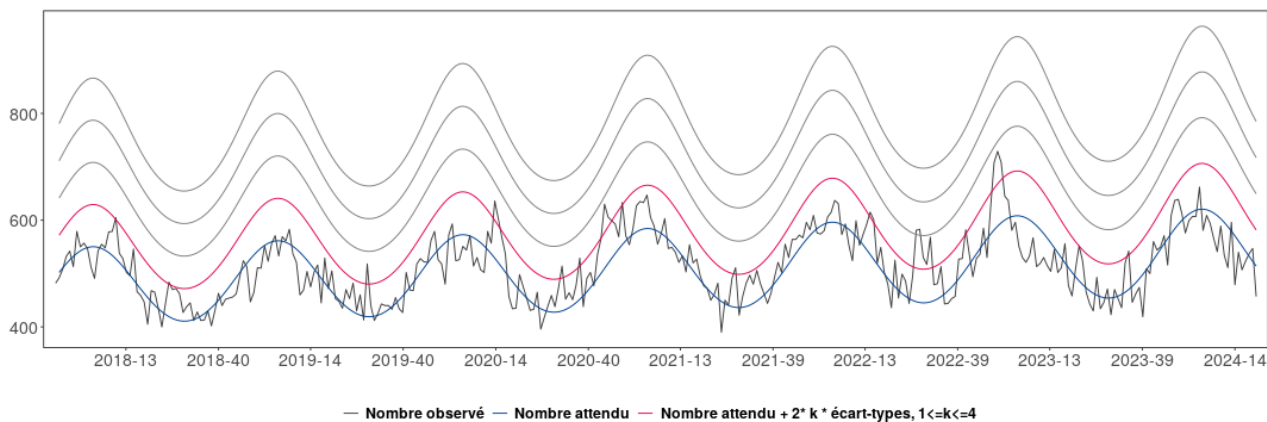
La mortalité toutes causes restait dans les valeurs attendues.

### Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, 2018-2024 (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, 2018-2024 (jusqu'à la semaine S-2), Pays de la Loire

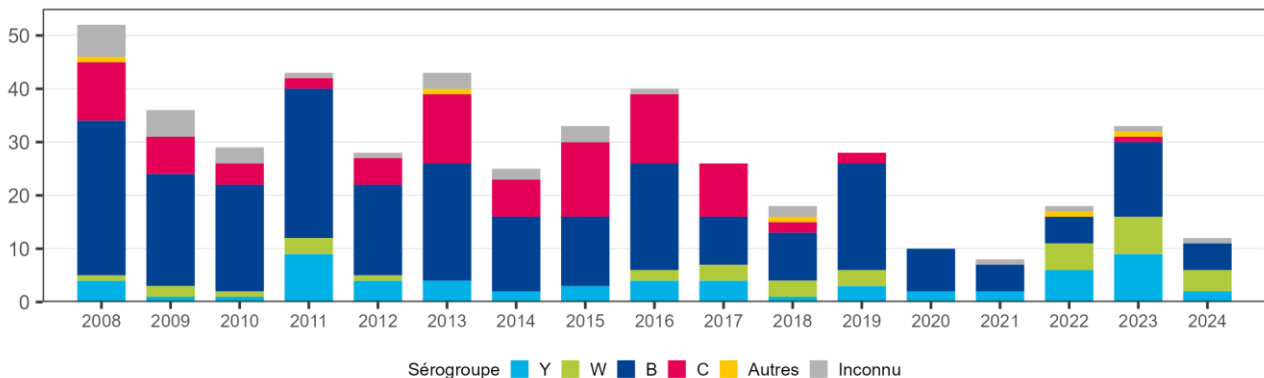


Source : Insee – SurSaUD®

# Maladies à Déclaration Obligatoire

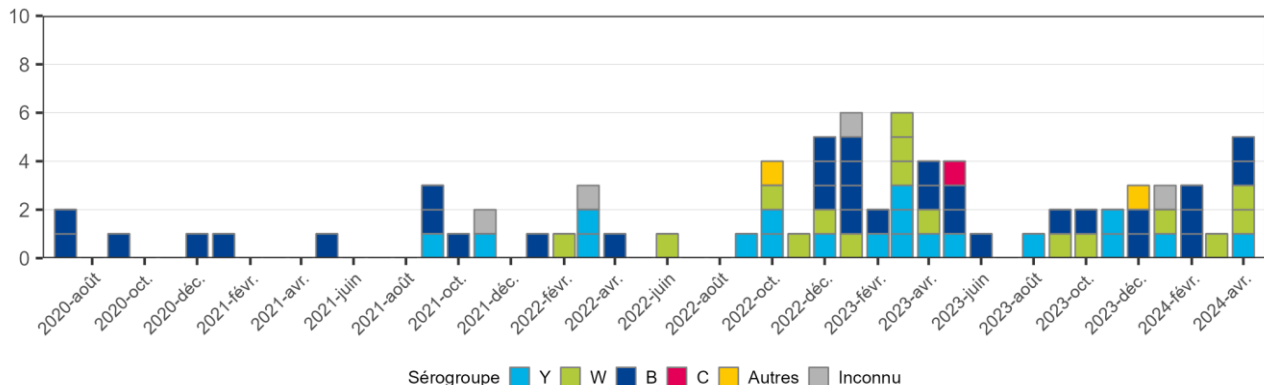
## Infection invasive à méningocoque

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



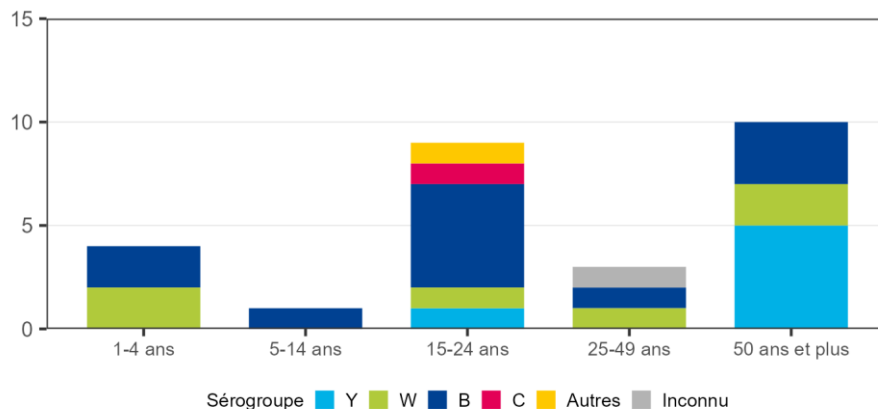
Données provisoires Santé publique France – ARS Pays de la Loire

Nombre mensuel de cas d'infection invasive à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire, selon le sérotype, depuis janvier 2020 (jusqu'au dernier mois complet)



Données provisoires Santé publique France – ARS Pays de la Loire

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

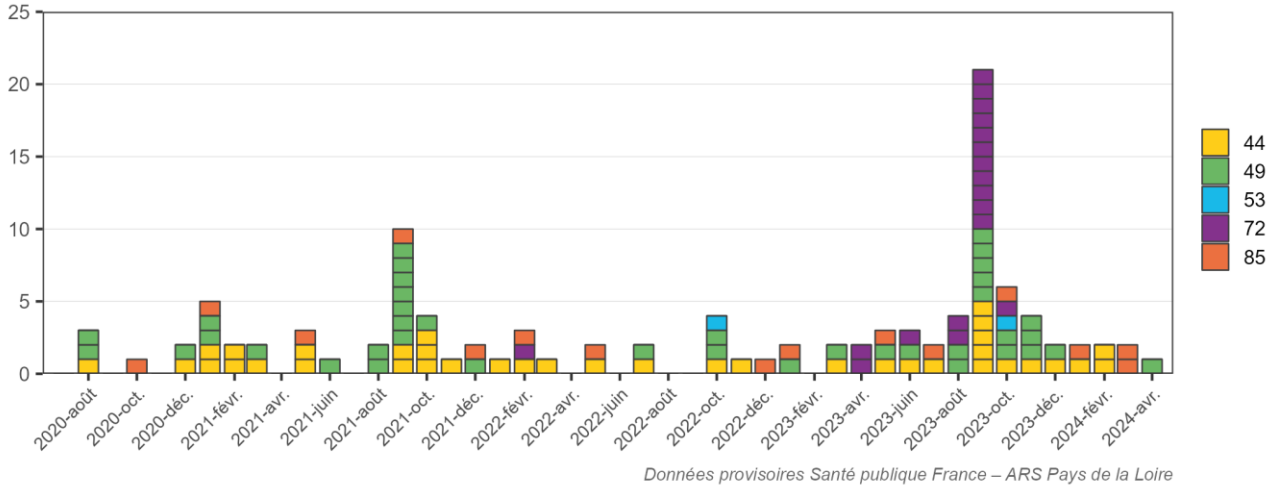


Données provisoires Santé publique France – ARS Pays de la Loire

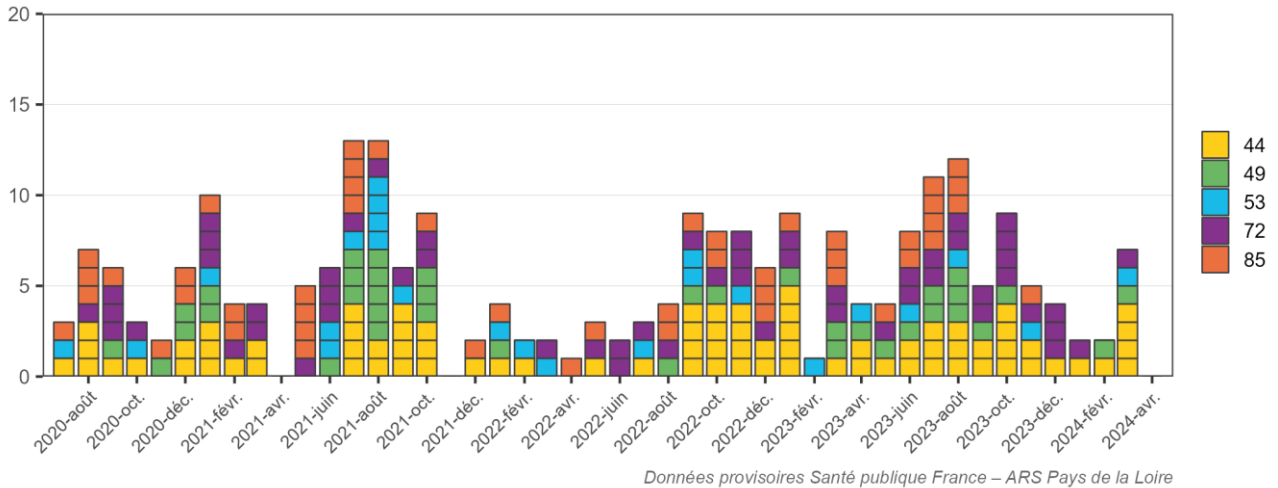
# Maladies à Déclaration Obligatoire

Nombre de cas déclarés domiciliés dans les Pays de la Loire, par mois de prélèvement sérologique et par département, depuis janvier 2020 (jusqu'au dernier mois complet)

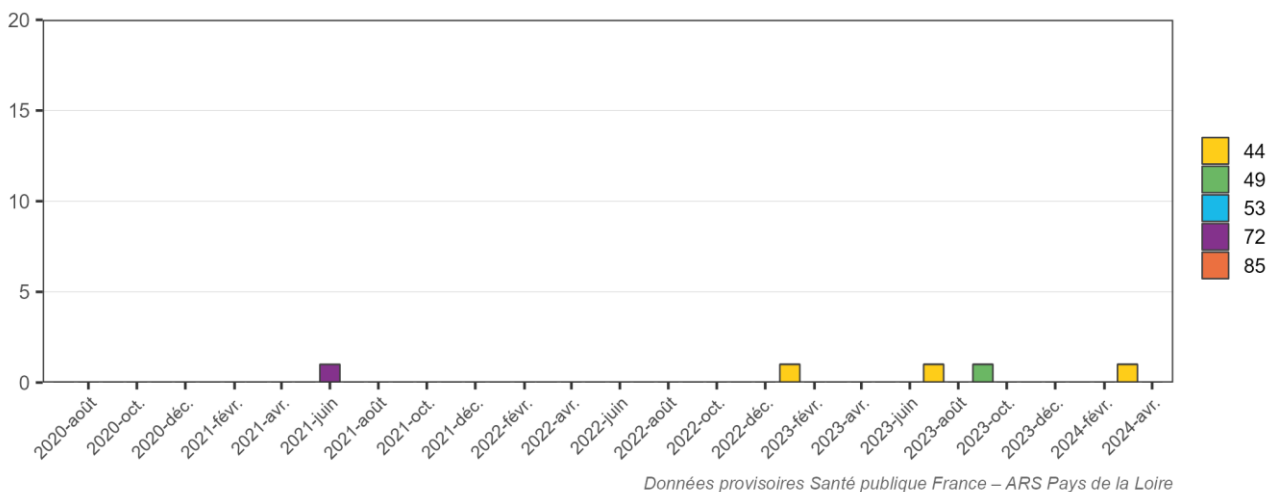
## Hépatite A



## Légionellose



## Rougeole





## 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 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 78 % en 2023, variant de 48 % en Mayenne à 94 % en Vendée. Une amélioration du codage des diagnostics a été observée en Mayenne depuis mai 2020 et au CHU de Nantes depuis janvier 2021.
- **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 et les données entomologiques via SILAV.

**SI-DEP (Système d'information de dépistage).** Plateforme sécurisée avec enregistrement systématique des résultats des laboratoires de ville et hospitaliers et des pharmacies de tests pour SARS-COV-2 du 13 mai 2020 au 30 juin 2023.

**Néo-SIDEP (Système d'information de dépistage).** Plateforme sécurisée avec enregistrement systématique des résultats des laboratoires de ville et hospitaliers des résultats positifs de tests PCR pour SARS-COV-2 depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2023.

### Pour en savoir plus...

Consulter le site de Santé publique France :

- Surveillance syndromique [SurSaUD®](#)

- Surveillance de la [Covid-19](#)

- Surveillance génomique des [variants du SARS-CoV-2](#) et accès à l'analyse de risque

Consulter les [indicateurs en open data](#) :

retrouver l'observatoire cartographique de Santé publique France [GEODES](#)

## Équipe de rédaction

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

Noémie Fortin,  
Julie Prudhomme,  
Gwénola Picard,  
Anne-Hélène Liébert,  
Sophie Hervé,  
Ronan Ollivier,  
Delphine Barataud,  
Pascaline Loury,  
Florence Kermarec

## 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 laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville
- les associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire
- les services d'urgences (réseau Oscour®)
- les médecins libéraux
- le SAMU Centre 15
- le laboratoire Inovalys

**Pour nous citer** : Bulletin Point Epidémiologique. Édition Pays de la Loire. Mai 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 p, 2024.  
Directrice de publication : Caroline Semaille

**Dépôt légal** : 31/05/2024

**Contact** : [cire-pdl@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-pdl@santepubliquefrance.fr)