

COVID-19




Date de publication : 25-06-2024

ÉDITION NOUVELLE-AQUITAINE

Points clés

- Recrudescence des suspicions de Covid-19 depuis la mi-mai dans la région (tendance similaire au niveau national) ;
- Hausse progressive du nombre d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et de la part d'activité associée depuis la semaine 20-2024 (du 13 au 19 mai) ;
- Légère hausse du nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 et de la part d'activité associée depuis la semaine 21-2024 (du 20 au 26 mai) ;
- Le niveau d'activité reste modéré dans les associations SOS Médecins et faible aux urgences ;
- Aucune situation inhabituelle ou préoccupante n'a été signalée.

Indicateurs clés

	S23-2024 (03 au 09 juin)	S24-2024 (10 au 16 juin)	S25-2024 (17 au 23 juin)	Tendance
 Part des actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19	2,6 %	3,3 %	3,7 %	↗
 Part des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19	0,4 %	0,4 %	0,7 %	↗
 Taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19	41,1 %	48,4 %	48,4 %	→

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 24/06/2024)

Situation épidémiologique au 25 juin 2024

Alors que le SARS-CoV-2 circulait à bas bruit ces derniers mois, une nouvelle hausse des suspicions de Covid-19 est observée depuis mi-mai 2024 dans la région, comme au niveau national. Une recrudescence des cas de Covid-19 n'est pas inhabituelle à cette période de l'année. Bien que l'émergence d'un nouveau variant caractérisé par un échappement immunitaire, une transmissibilité et/ou une gravité plus importantes puisse influencer sur la dynamique épidémique, d'autres facteurs doivent être pris en compte, le phénomène d'accélération de la circulation du SARS-CoV-2 étant généralement multifactoriel : la baisse de l'immunité individuelle (précédentes infections et/ou dernière dose de vaccin anciennes) et les comportements de la population (rassemblements, baisse de la vigilance par exemple) peuvent favoriser la transmission.

Au 25 juin 2024, l'activité pour Covid-19 dans les associations SOS Médecins est modérée tandis qu'elle est relativement faible dans les services d'urgences. En termes de sévérité, aucun signal préoccupant n'a été associé au variant circulant majoritairement ; les données *in vitro* suggèrent un possible échappement du variant KP.2 à la réponse immunitaire mais qui pourrait être partiellement compensé par une infectiosité diminuée.

Dans ce contexte de circulation persistante du SARS-CoV-2, Santé publique France poursuit sa surveillance à travers les systèmes en place qui permettent d'apprécier son évolution. Au niveau national, Santé publique France publie désormais un bulletin hebdomadaire sur son site. Dans la région, une mise à jour des indicateurs sera réalisée selon l'évolution de la situation épidémiologique.

Recours aux soins

Activité des associations SOS Médecins

Entre février et mi-mai 2024, l'activité des associations SOS Médecins de la région pour suspicion de Covid-19 s'est maintenue à un niveau faible (moins de 100 actes hebdomadaires pour suspicion de Covid-19, soit une part d'activité associée inférieure à 1,0 %).

Depuis mi-mai, le nombre d'actes pour suspicion de Covid-19 est en hausse : en semaine 25-2024 (du 17 au 23 juin), 446 actes pour suspicion de Covid-19 ont été rapportés dans la région. Il est à noter qu'une recrudescence à cette période de l'année a déjà été observée. La part d'activité pour Covid-19 augmente également et atteint un niveau modéré (3,7 % en semaine 25-2024), proche de celui observé lors de la précédente recrudescence au cours de l'hiver 2023-24 et à la même période de l'année en 2022.

Cette tendance à la hausse de l'activité pour suspicion de Covid-19 est enregistrée dans toutes les associations SOS Médecins de la région et dans toutes les tranches d'âge, et plus particulièrement chez les personnes de 15 ans et plus.

Figure 1. Evolution hebdomadaire de la part des actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 en Nouvelle-Aquitaine, 2020-2024

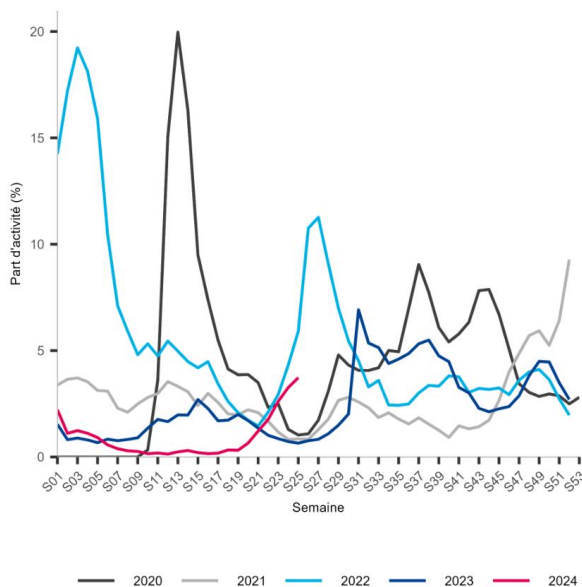
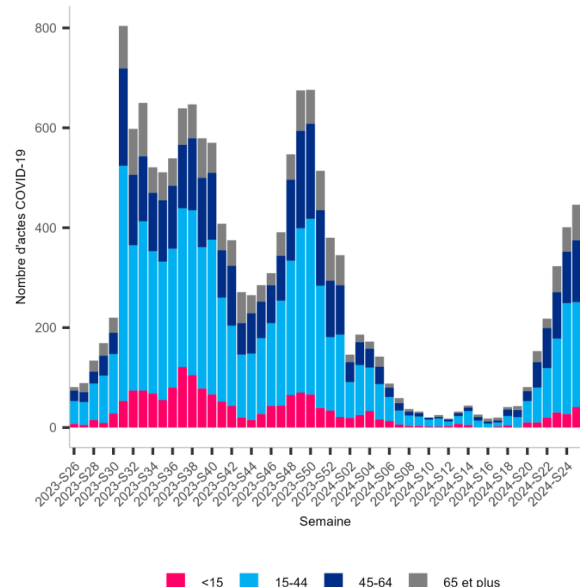


Figure 2. Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, de S26-2023 à S25-2024



Source : associations SOS Médecins, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 24/06/2024)

Activité des services d'urgences (réseau Oscour®)

En milieu hospitalier, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 augmente depuis mi-mai 2024 mais reste relativement faible avec 217 passages pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 25-2024 (du 17 au 23 mai) (contre 24 passages par semaine entre fin février et mi-mai en moyenne). Cette hausse est moins marquée que dans les associations SOS Médecins et la part d'activité associée reste faible (inférieure à 1,0 %). Cette tendance à la hausse est observée dans tous les départements de la région.

En parallèle, le nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 tend à augmenter depuis mi-mai. Ces hospitalisations concernent principalement les 65 ans et plus. Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 fluctue autour de 50,0 % depuis le début de l'année.

Figure 3. Evolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Nouvelle-Aquitaine, 2020-2024

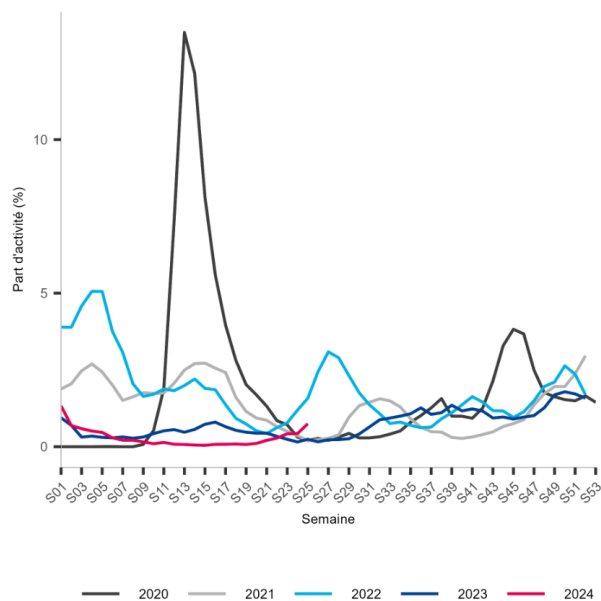
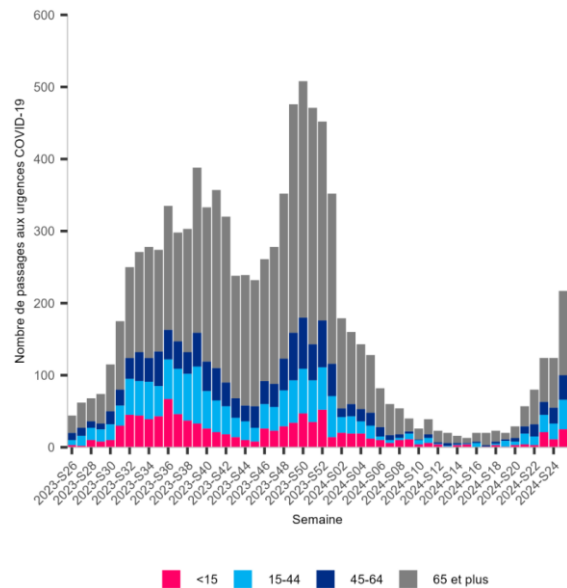


Figure 4. Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, de S26-2023 à S25-2024



Source : réseau Oscour®, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 24/06/2024)

Surveillance virologique

Les données virologiques issues des réseaux RELAB (laboratoires de biologie médicale de ville) et RENAL (laboratoires hospitaliers), pilotés par le Centre National de Référence (CNR) des Virus des infections respiratoires, sont en faveur d'une recrudescence de la circulation du SARS-CoV-2 en France ([Bulletin COVID-19 national](#)). Cette tendance est également observée dans la région.

Concernant les lignages du SARS-CoV-2 circulants, le **variant JN.1* reste majoritaire** en France et aucun signal préoccupant en termes de santé publique ne lui a été associé. Parmi les sous-lignages de JN.1 qui circulent actuellement, le sous-lignage KP.2 suscite des questions en raison de sa propagation rapide dans certains pays (dont la France) et de son profil génétique. Il semble présenter un gain d'échappement immunitaire mais également, en parallèle, une diminution de son infectiosité. Ces éléments peuvent ainsi potentiellement limiter sa diffusion et sa gravité. Le variant KP.2 a été détecté en Nouvelle-Aquitaine au cours des dernières semaines.

* et tous ses sous-lignages inclus

Pour plus d'informations : une [analyse de risque sur les variants émergents du SARS-CoV-2](#) réalisée conjointement par Santé publique France et le CNR Virus des infections respiratoires est disponible sur le site de Santé publique France (mise à jour le 10/06/2024).

Prévention

Dans ce contexte de circulation du SARS-CoV-2, l'adoption systématique des gestes barrières par tous est essentielle, notamment le port du masque en cas de symptômes, dans les lieux fréquentés et en présence de personnes fragiles. Ces mesures demeurent un moyen efficace pour se prémunir des infections respiratoires et de leurs complications en limitant le risque de transmission des virus à l'entourage, notamment aux personnes à risque de forme grave.

La campagne de vaccination de printemps s'est achevée le 16 juin 2024. Elle était à destination des personnes les plus à risque de forme grave de Covid-19 (les personnes âgées de 80 ans et plus, les personnes immunodéprimées, les résidents des Ehpad et des USLD, toute personne évaluée à très haut risque).



Partenaires

Associations SOS Médecins de La Rochelle, Bordeaux, Capbreton, Pau, Bayonne et Limoges
Services d'urgences du réseau Oscour®

Observatoire Régional des Urgences (ORU) Nouvelle-Aquitaine

Laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges

Equipes de l'ARS Nouvelle-Aquitaine ainsi que tous des professionnels de santé qui participent à la surveillance des infections respiratoires aiguës

Equipe de rédaction

Anne Bernadou, Christine Castor, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Laurent Filleul, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Anna Siguier, Pascal Vilain

En collaboration avec la Direction des maladies infectieuses (DMI) et la Direction appui, traitements et analyse de données (Data) de Santé publique France

Pour nous citer : Bulletin COVID-19. Edition Nouvelle-Aquitaine. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 pages.
Directrice de publication : Caroline SEMAILLE, date de publication : 25/06/2024

Contact presse : presse@santepubliquefrance.fr