

LES POINTS-CLÉS

Situation épidémiologique régionale – Source SurSaUD®

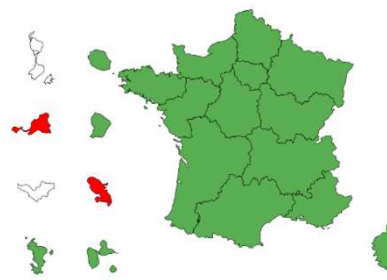
**Bronchiolite
(moins de 2 ans)**

Evolution régionale
Fin de l'épidémie
Niveau modéré

Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiologique, S21



Grippe, niveaux épidémiologique, S21



Grippe

Evolution régionale
Niveau faible

GASTROENTERITES

- Services des urgences : activité modérée.
- Réseau Sentinelles : activité faible.





DENGUE

- **Circulation virale active à St Joseph**
- Services des urgences : activité faible.
- Réseau Sentinelles : activité faible.

Niveau d'alarme
■ Pas d'épidémie
■ Pre-post épidémie
■ Epidémie
 Non calculable

Surveillance COVID-19

Circulation virale

-  **54 (vs 86* en S20/2023)**
Taux d'incidence /100 000 hab
-  **31% (vs 34% en S20/2023)**
Taux de positivité des tests
-  **176 (vs en 225* S20/2023)**
Taux de dépistage /100 000 hab
-  **0,77 (0,71-0,84)**
Nombre de reproduction
R effectif

Recours aux soins

-  **15 (vs 27 en S20/2023)**
Nouvelles hospitalisations de patients Covid-19
-  **2 (vs 6 en S20/2023)**
Nouvelles admissions en service de soins critiques
-  **2 (vs 2 en S20/2023)**
Nouveaux décès à l'hôpital

Vaccination au 15 mai 2023

-  **65,4%** couverture vaccinale primo vaccination complète
- 42,7%** couverture vaccinale première dose de rappel

Activité des urgences hospitaliers

Les passages aux urgences étaient à la baisse en S21 comparés à la semaine précédente. Pour les moins de 15 ans, les passages aux urgences en S21 étaient également à la baisse (-9%) comme pour les plus de 65 ans (-14%). Le nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences était stable en S21.

Activité des médecins sentinelles

Le taux de participation du réseau de médecins sentinelles était de 60% avec 1 786 consultations de ville déclarées en S21. En cette période de vacances et au vu du taux de participation, l'interprétation des données issues des médecins sentinelles doit être prudente. Le nombre de consultations moyen par médecin était à la hausse en S21 (n=119) comparé à la semaine précédente (n=115).

ACTUALITES

- **Hypertension artérielle en France** : 17 millions d'hypertendus dont plus de 6 millions n'ont pas connaissance de leur maladie
- **Semaine de la santé sexuelle 2023 : une campagne et de nouveaux outils de prévention** - <https://www.youtube.com/playlist?list=PLI00syIAMv7RQLXK4Wp70xDcbb7ziUyLy>
- **Maladie de Parkinson : quelle évolution entre 2016 et 2020 ?**: Santé publique France publie de nouvelles données sur la fréquence de la maladie de Parkinson.
- **Cocaïne : consommation et passages aux urgences en hausse**: Santé publique France publie des données inédites des passages aux urgences en lien avec l'usage de cocaïne.

*Une correction a été appliquée aux taux d'incidence et de dépistage de la semaine incluant le jour férié du 18 mai afin de prendre en compte l'effet de ce dernier sur l'activité de dépistage.

Chiffres clés

	S21	S20	Evolution
Surveillance de la COVID-19 aux urgences Page 4			
Passages aux urgences (part d'activité)	42 (1%)	58(2%)	↘
Hospitalisation après passage aux urgences	20	15	↗
Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux Page 5			
Passages aux urgences syndrome grippal (part d'activité)	13 (<1%)	23 (<1%)	↘
Hospitalisation après passage aux urgences syndrome grippal	0	2	↘
Passages aux urgences IRA basse (part d'activité)	81 (2%)	94 (3%)	↘
Hospitalisation après passage aux urgences IRA basse	35	48	↘
Part activité des médecins sentinelles	3,6%	2,5%	↗
Isolement positifs de grippe / nombre de prélèvements	1/70	3/101	↘
Surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans Page 6			
Passages aux urgences (part d'activité)	11,7%	7,4%	↗
Hospitalisation après passage aux urgences	15	7	↗
Isolement positifs VRS / nombre de prélèvements	4/70	4/101	↔
Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) Page 7			
Passages aux urgences (part d'activité)	49 (2%)	61 (2%)	↘
- Tous âges	15 (3%)	25 (5%)	↘
- Moins de 5 ans			
Hospitalisation après passage aux urgences	1	10	↘
- Tous âges	0	2	↘
- Moins de 5 ans			
Part activité des médecins sentinelles	2,9%	2,1%	↗
Surveillance de la dengue Page 8			
Passages aux urgences (part d'activité)	0	0	↔
Part activité des médecins sentinelles	0,2%	0,3%	↔
Nombre de cas confirmés	S17: 3	S16: 5	↘
Surveillance de la leptospirose Page 9			
Passages aux urgences (part d'activité)	1 (<1%)	5 (<1%)	↘
Hospitalisation après passage aux urgences	1	3	↘
Surveillance de la conjonctivite Page 9			
Part activité des médecins sentinelles	0,3%	0,7%	↘
Mortalité toutes causes Page 4			
Nombre de décès tous âges	91	95	↘
Nombre de décès 65 ans et plus	64	69	↘

Cas confirmés, incidence, dépistage

Le niveau de la circulation virale poursuivait sa diminution depuis la S18, avec un taux d'incidence passant de 54 cas pour 100 000 habitants en S21 (vs 89 cas pour 100 000 hab en S20). Le TP était en diminution à 31%, tout comme l'activité de dépistage avec un taux de dépistage passant de 225 tests pour 100 000 hab à 176 tests pour 100 000 hab.

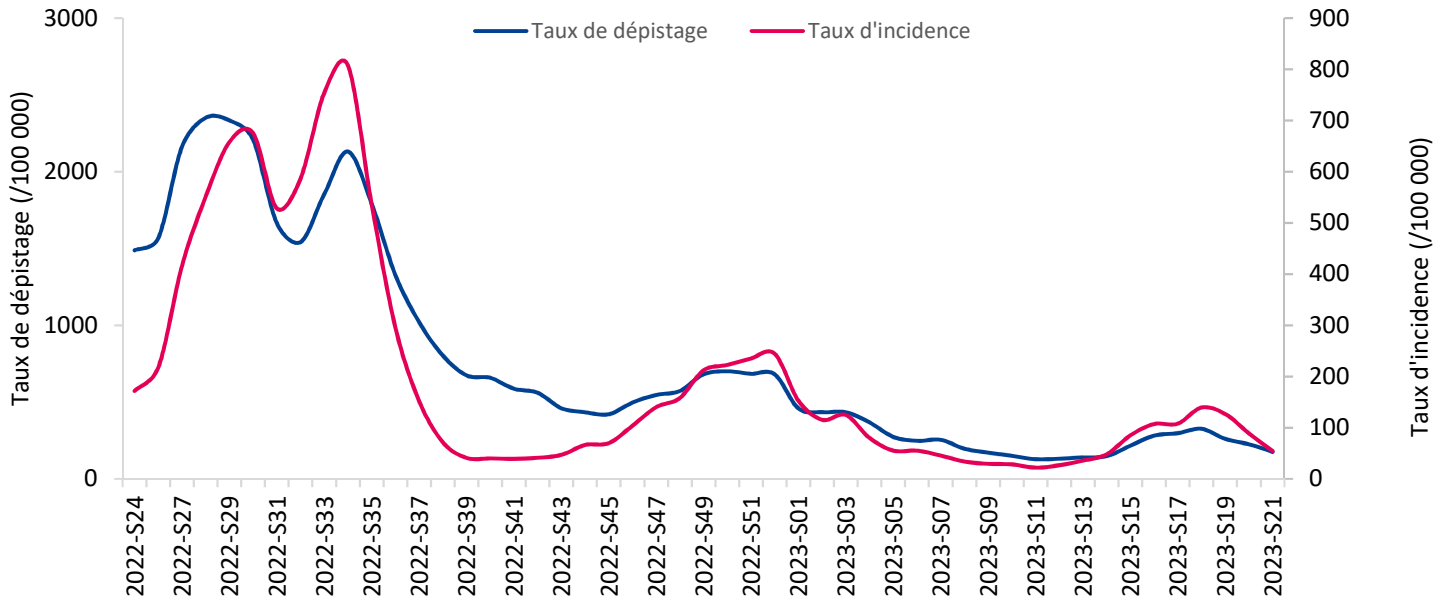


Figure 1. Evolution du taux d'incidence et du taux de dépistage du SARS-CoV-2 (pour 100 000 habitants), La Réunion, S24/2022 à S21/2023 au 31/05/2023 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

Nombre de reproduction effectif (Reff)

Les estimations du R effectif prennent en compte les données jusqu'au 27 mai 2023. A La Réunion, le Reff était significativement inférieur à 1 avec une estimation à 0,77 (0,71-0,84) pour les données SI-DEP.

Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès (SI-VIC)

L'impact hospitalier est toujours à un niveau bas. En S21, 5 nouveaux patients avaient été admis en unité de soins critiques (stable par rapport à la S20). Au 30 mai 2023, 7 patients COVID-19 étaient hospitalisés en unités de soins critiques.

En S21, une diminution des hospitalisations de patients positifs à la COVID-19 a été observée avec 15 nouvelles hospitalisations en S21 contre 27 en S20 soit (-44%) (Figure 2).

Du 11 mars 2020 au 30 mai 2023, 998 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S21, 2 décès étaient à déplorer (vs 2 en S20).

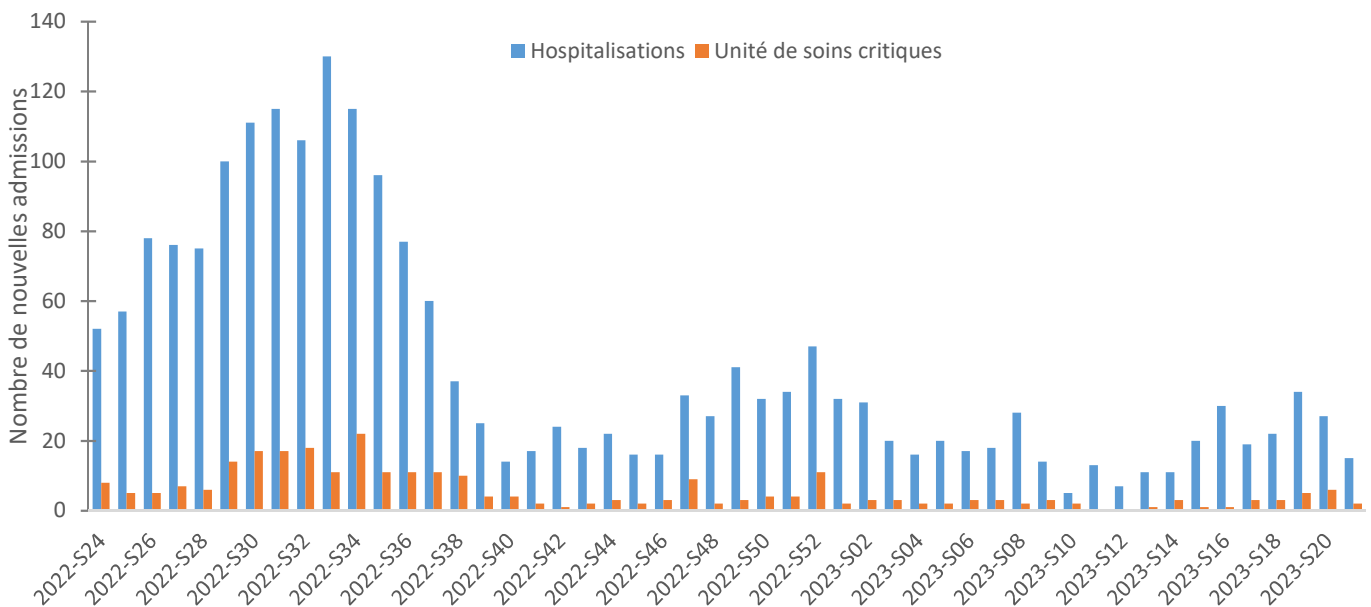


Figure 2. Evolution du nombre de nouveaux cas hospitalisés et admis en unités de soins critiques, S24/2022 à S21/2023 au 10/05/2023 (Source : SI-VIC - exploitation : Santé publique France)

Les passages aux urgences pour motif de COVID-19 était en légère augmentation en S21. En S21, 44 passages aux urgences pour motif de COVID-19 ont été comptabilisés contre 42 la semaine précédente (Figure 3). En revanche, le nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences était stable en S21 (n=19 vs 20 en S20) (Figure 4).

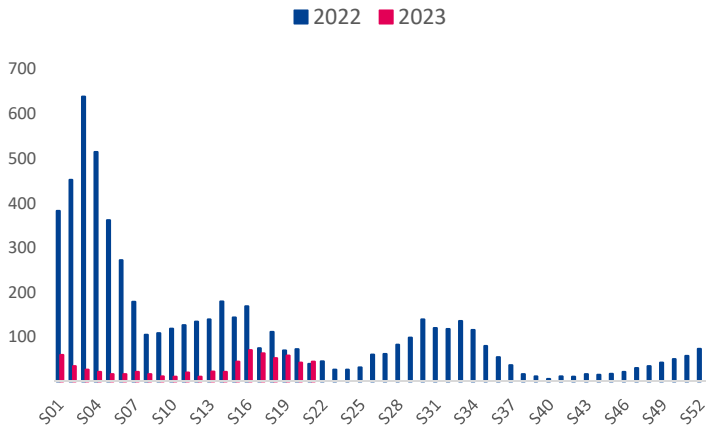


Figure 3. Passages aux urgences pour COVID-19 – Tous âges- La Réunion – S01/2022 à S21/2023 au 31/05/2023

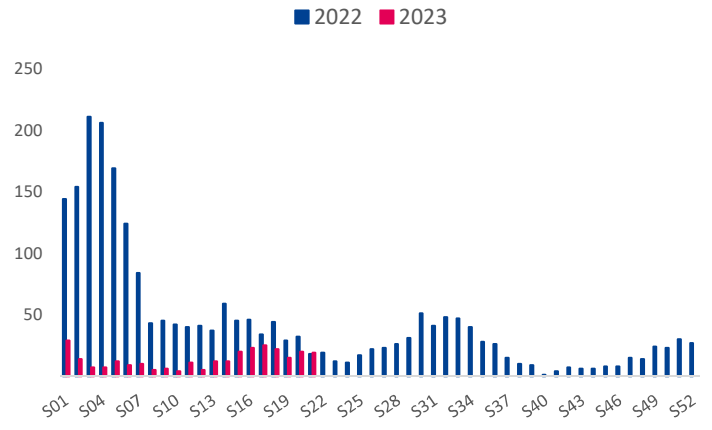


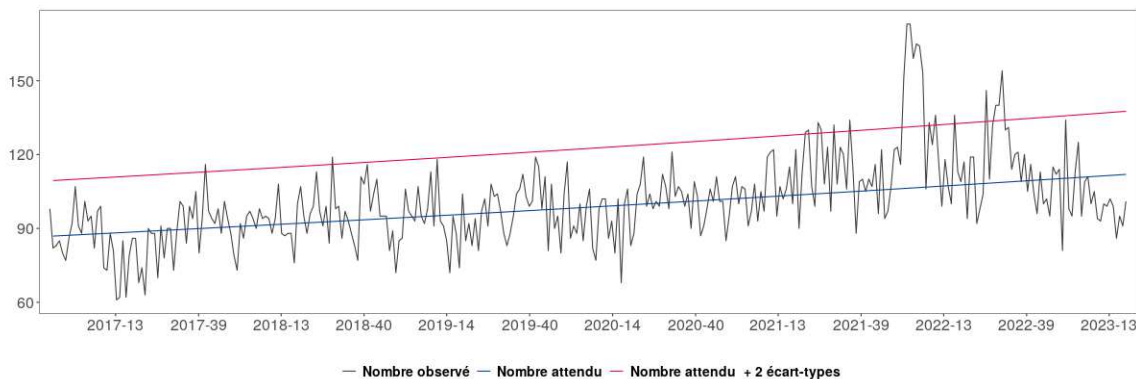
Figure 4. Hospitalisations après passage aux urgences pour COVID-19 – Tous âges- La Réunion – S01/2022 à S21/2023 au 31/05/2023

Mortalité toutes causes

En S18, le nombre de décès observé, tous âges et toutes causes (n=91), était inférieur au nombre de décès attendu (n=112). Le nombre de décès était à la baisse comparé à la semaine précédente (n=95).

Chez les 65 ans et plus, le nombre de décès observé (n=64) était inférieur au nombre de décès attendu (n=84). Comparé à la semaine dernière, le nombre de décès observé était à la baisse (n=69 en S17)

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'a été observé depuis la semaine 32-2022 (du 08 au 14 août 2022) à la Réunion.



Niveau d'alarme
 ■ Pas d'alarme
 ■ Alarme
 ■ Alarme ++
 □ Pas de niveau d'alarme calculable

Figure 5 - Effectifs hebdomadaires de mortalité - La Réunion - Tous Ages, S01/2017 à S13/2023 au 19/04/2023 ; Sources : Santé publique France - Insee

En S21, le nombre de passages aux urgences pour un motif de syndrome grippal était stable (n=13 en S21 contre 13 en S20) (Figure 6). Une seule hospitalisation pour motif de syndrome grippal a été enregistrée en S21 contre aucune hospitalisation en S20.

Les passages aux urgences pour motif IRA était à la hausse en S21 (n=85 en S21 vs 81 en S20) (Figure 7). Le nombre d'hospitalisations était également à la hausse avec 42 nouvelles hospitalisations en S21 versus 35 en S20. La part d'activité globale pour IRA était stable (2,6 % en S21 vs 2,4% en S20).

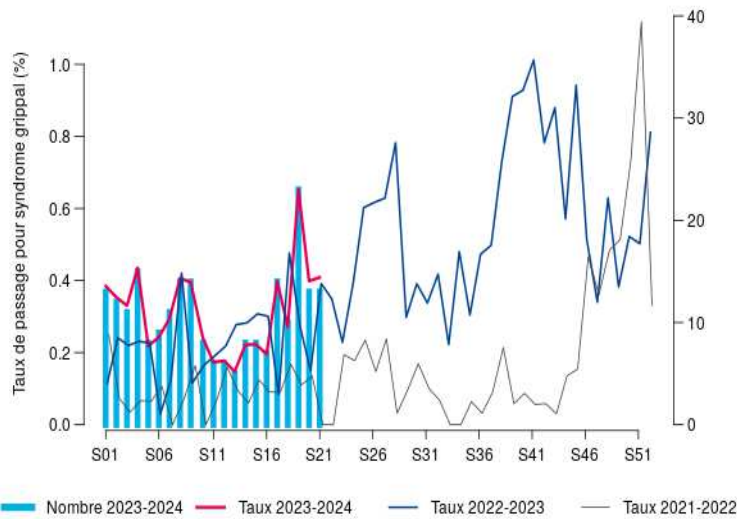


Figure 6. Syndrome grippal – Tous âges- La Réunion - S21/2023 au 31/05/2023 (source : Oscour®)

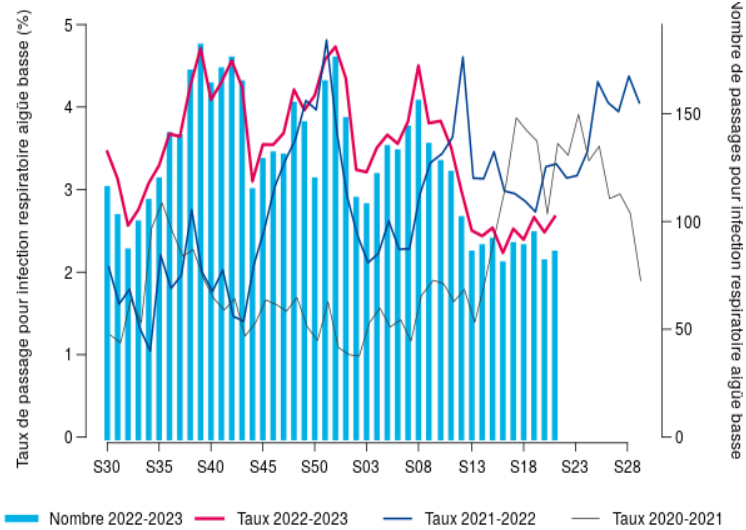


Figure 7. Infection respiratoire aiguë basse – Tous âges- La Réunion - S21/2023 au 31/05/2023 (source : Oscour®)

La part d'activité pour IRA est en hausse en S21 (Figure 8) avec 3,6% de l'activité en médecine de ville vs 2,5% en S20. La part d'activité est au-dessus de la moyenne 2013-2022 (Figure 8).

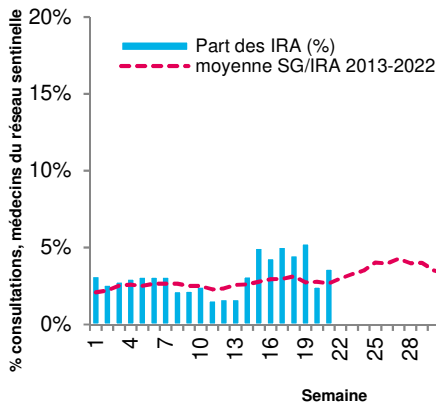


Figure 8. Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour Infection respiratoire aiguë (pourcentage parmi les actes, réseau de médecins sentinelles), La Réunion, S01/2023 à S21/2023 au 31/05/2023 (Source : réseau de médecins sentinelles)

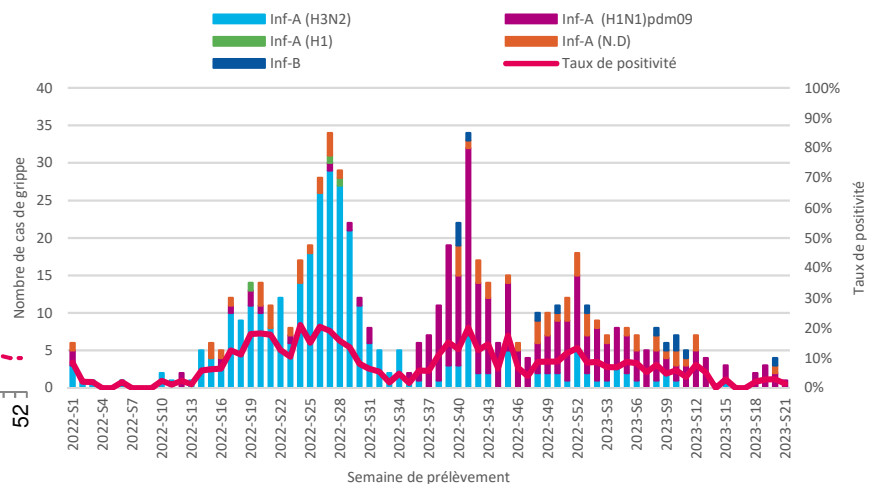


Figure 9. Evolution du nombre de prélèvements positifs au virus de la grippe selon les différents type virus grippaux et du taux de positivité de la grippe par semaine, S01-2022 à S21-2023 au 18/04/2023 (Source : données CHU)

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Les passages aux urgences pour motif de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans étaient en hausse en S21 (n= 28) comparé à la semaine précédente (n=22 en S20) (Figure 10).

Le nombre des nouvelles hospitalisations était également en progression avec 15 nouvelles hospitalisations en S21 contre 7 en S20 (Table 1). Parmi toutes les hospitalisations codées chez les enfants de moins de 2 ans, la part d'hospitalisation pour motif de bronchiolite était à la hausse en S21 comparé à la semaine précédente (30,6% vs 10,0% la semaine précédente).

La part pour bronchiolite de l'activité globale pour les moins de deux ans était en augmentation passant de 7,4% en S20 à 11,7% en S21.

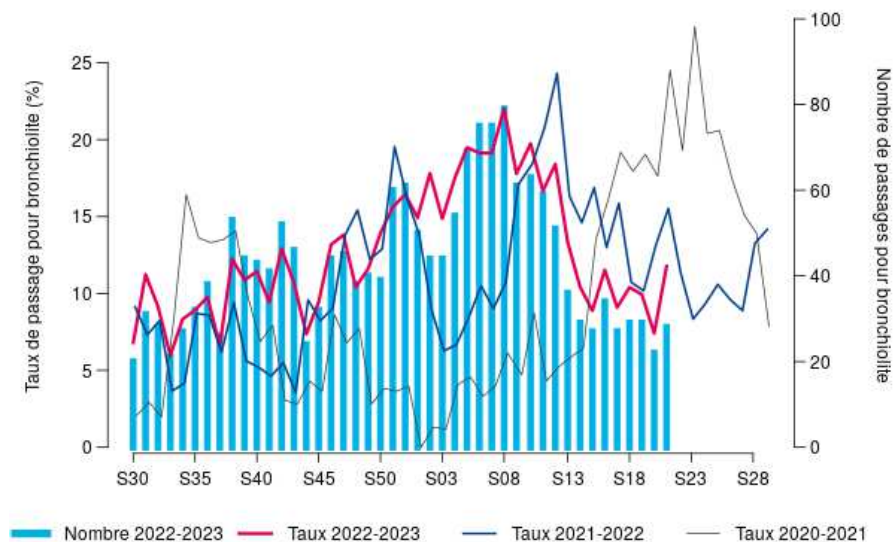


Figure 10. Bronchiolite – Moins de 2 ans- La Réunion – S21/2023 au 31/05/2023

Table 1. Hospitalisations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans après passage aux urgences, au cours des 2 dernières semaines, La Réunion, S20/2023 et S21/2023 au 31/05/2023 (Source : Oscour®)

Semaine	Nb d'hospitalisations pour bronchiolite, < 2 ans	Variation par rapport à la S-1	Nombre total d'hospitalisations codées, < 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, < 2 ans
2023-S20	7		70	10,0%
2023-S21	15	+53,3%	49	30,6%

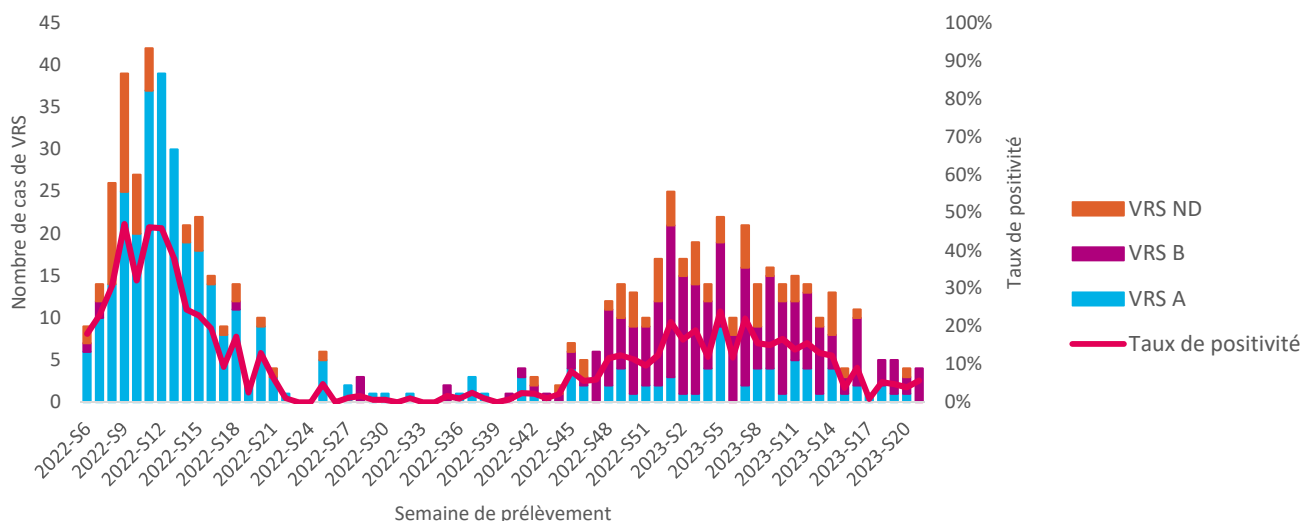
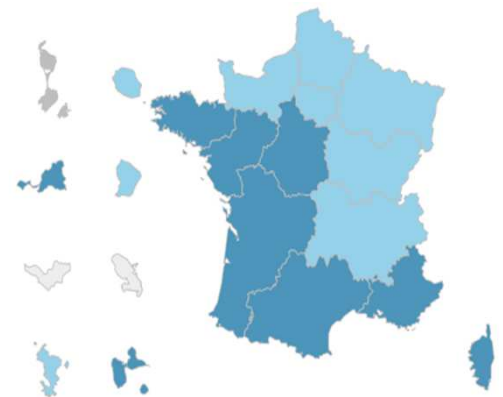
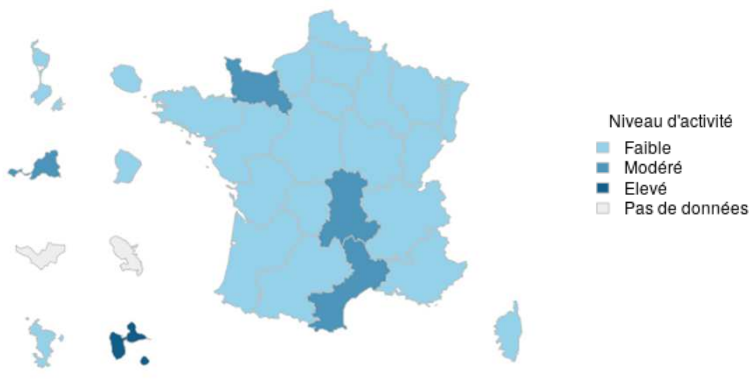


Figure 11. Nombre hebdomadaire de VRS isolé par les laboratoires - La Réunion –S01/2023 à S21/2023 au 18/04/2023 (Source : données CHU)

Passages aux urgences – Tous âges

Passages aux urgences – Moins de 5 ans



Source: Réseau Oscour, Santé publique France, 2023

En S21, les passages aux urgences pour motif de gastro-entérite chez les enfants de moins de 5 ans étaient à la hausse (n=27) comparés à la semaine précédente (n=15) (Figure 13). A noter 4 nouvelles hospitalisations enregistrées en S21 contre 0 en S20.

En S21, la part de l'activité globale pour gastro-entérite chez les moins de 5 ans était en augmentation à 7% comparée à la semaine précédente (3% en S20).

Le nombre de passages aux urgences pour motif de gastro-entérite tous âges était également à la hausse avec 65 passages en S21 contre 49 la semaine précédente (Figure 12). Le nombre d'hospitalisations était aussi à la hausse avec une seule hospitalisation en S20 contre 11 hospitalisations en S21.

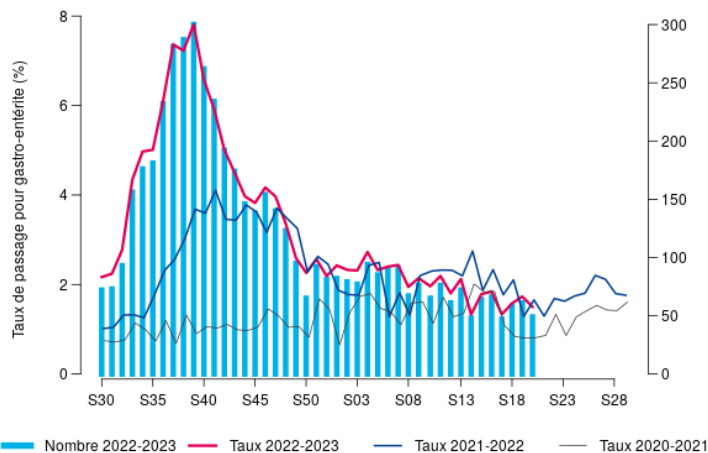


Figure 12. Gastro-entérite – Tous âges- La Réunion - S21/2023 au 31/05/2023 (Source : Oscour®)

Figure 13. Gastro-entérite – Moins de 5 ans - La Réunion - S21/2023 au 31/05/2023 (Source : Oscour®)

En médecine de ville, la part d'activité pour diarrhée aiguë était en hausse (Figure 14) avec une part d'activité au-dessus de la moyenne 2013-2022 depuis le début de l'année (Figure 14).

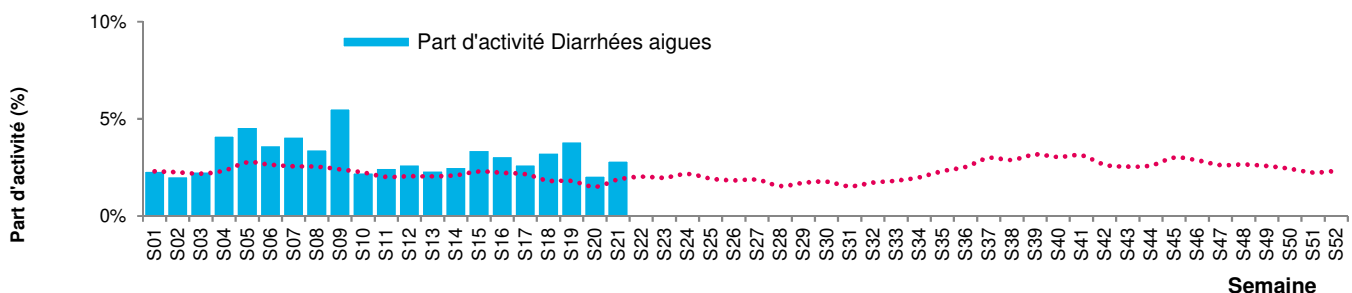


Figure 14- Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour gastro entérite aiguë et moyenne 2013-2021, La Réunion, S01/2023 à S21/2023 au 31/05/2023 (source : Réseau de médecins sentinelles)

Depuis début avril, malgré une situation globale très calme et la fin de l'été austral, on note une circulation virale sur la commune de St Joseph (essentiellement au niveau du quartier des Jacques pour le moment). A ce jour, 9 cas ont pu être reliés à ce quartier pour un total de 13 cas sur la commune. Les résultats de sérotypage réalisés sur les premier cas ont pu mettre en évidence que ces cas étaient de sérotype 2 alors que ce dernier n'avait plus été mis en évidence depuis fin 2020.

Malgré l'arrivée de l'hiver austral qui coïncide avec une réduction de la transmission virale vu la diminution de l'activité du moustique vecteur, une grande rigueur est demandée et les patients présentant un symptôme fébrile sont invités à réaliser un prélèvement biologique de confirmation (PCR si délai DDS-DDP < 7 jours combinée à la sérologie dès J3 et sérologie seule au-delà de 7 jours).

De façon globale, l'activité liée à la dengue reste toutefois faible à la fois aux urgences et en médecine de ville. En S21, aucun passage aux urgences pour motif de dengue n'a été enregistré (Figure 15).

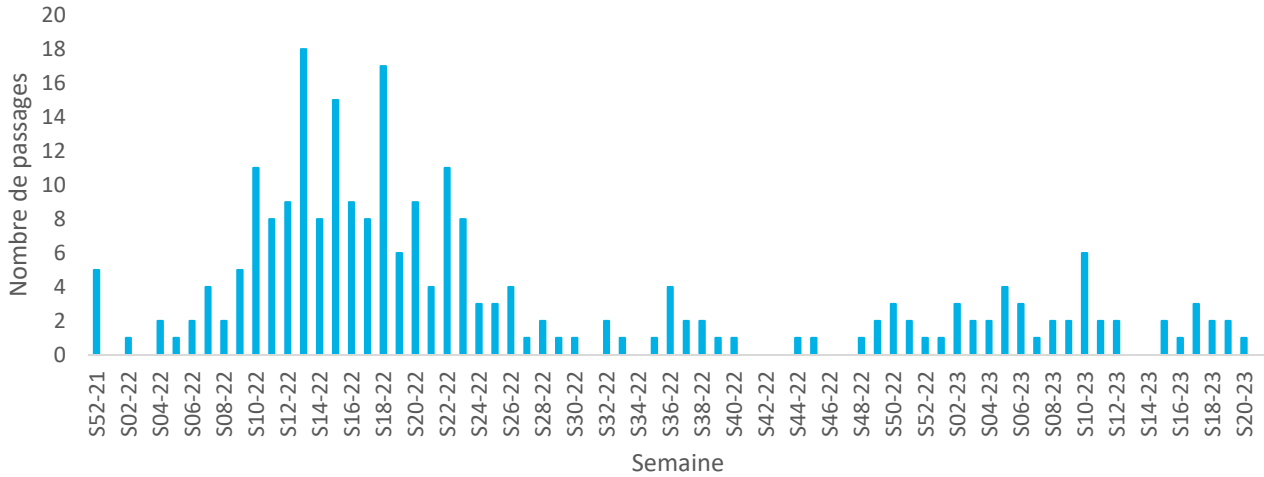


Figure 15. Dengue – Tous âges- La Réunion - S01/2022 à S21/2023 au 31/05/2023 (source : Oscour®)

Le nombre de cas rapportée de syndrome dengue-like chez les médecins sentinelles restait toujours très faible en S21 alors que nous devrions être en phase de pic épidémique (Figure 16).

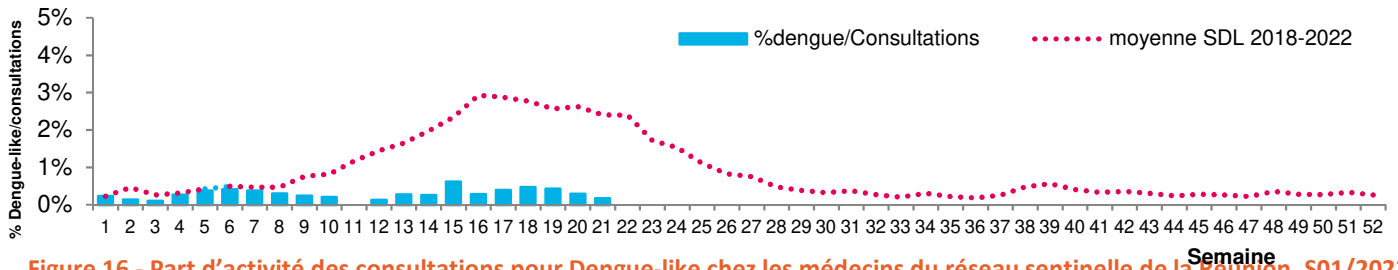


Figure 16 - Part d'activité des consultations pour Dengue-like chez les médecins du réseau sentinelle de la Réunion, S01/2023 à S21/2023 au 31/05/2023 (source : Réseau de médecins sentinelles)

Le nombre de cas confirmés biologiquement de dengue restait toujours très faible en S17 (n=3 vs 5 en S16) et restait inférieur au nombre de cas confirmé en 2022 pour la même période (Figure 17).

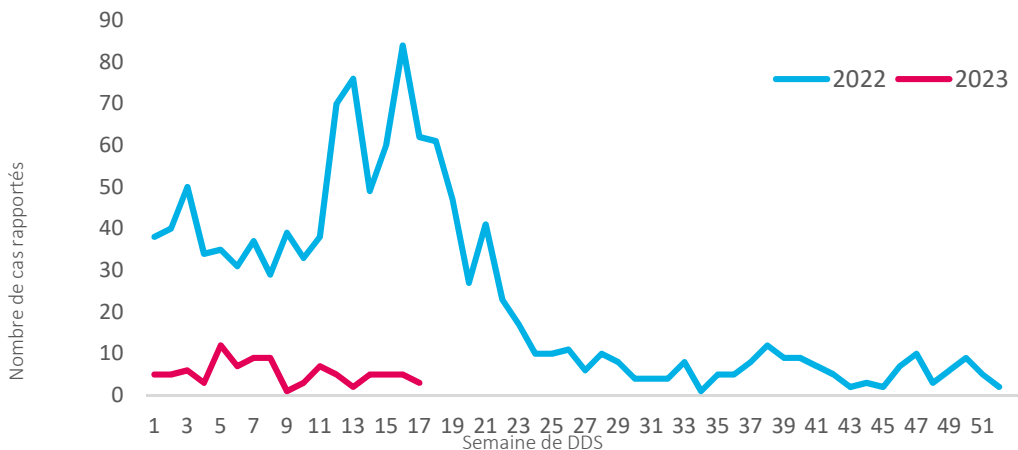


Figure 17 – Nombre de cas confirmés de Dengue – Tous âges - la Réunion, S01/2023 à S12/2023 au 19/04/2023 (source : ARS Réunion ; exploitation : SpFrance La Réunion)

Au 31/05, après investigation : 90 cas biologiquement confirmés (PCR ou sérologie) ont été déclarés à l'ARS (versus 137 pour la même période de 2022). Dans près d'un cas sur deux, les cas résidaient dans le sud de l'île (et tout particulièrement à Saint-Joseph avec 22 cas déclarés).

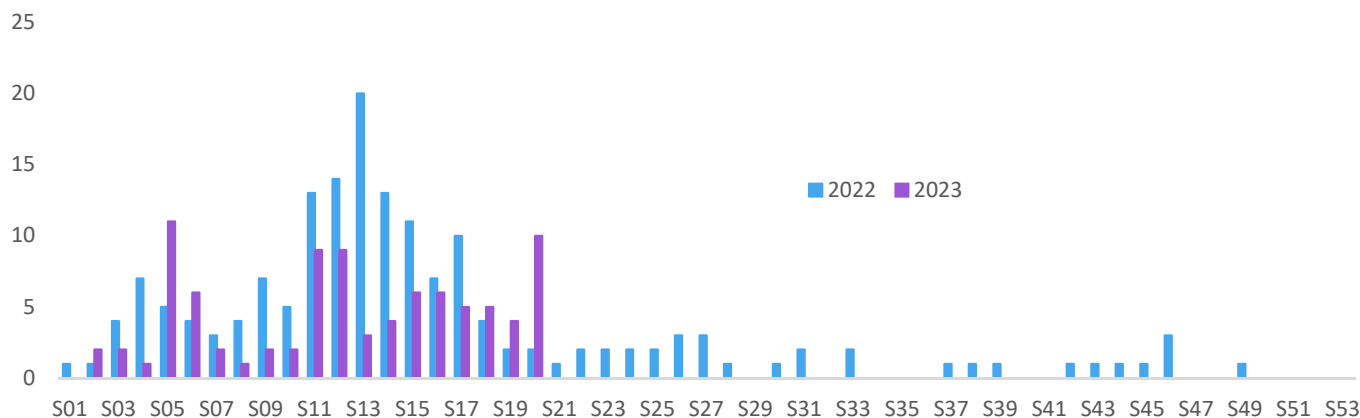


Figure 18. Nombre de cas confirmés de Leptospirose – Tous âges- La Réunion - S01/2023 à S21/2023 au 31/05/2023
(source : ARS Réunion ; exploitation : SpFrance La Réunion)

Entre S01 et S22, 58 passages aux urgences dont 38 hospitalisations pour suspicion de leptospirose ont été identifiés (respectivement 95 passages et 66 hospitalisations pour la même période en 2022).

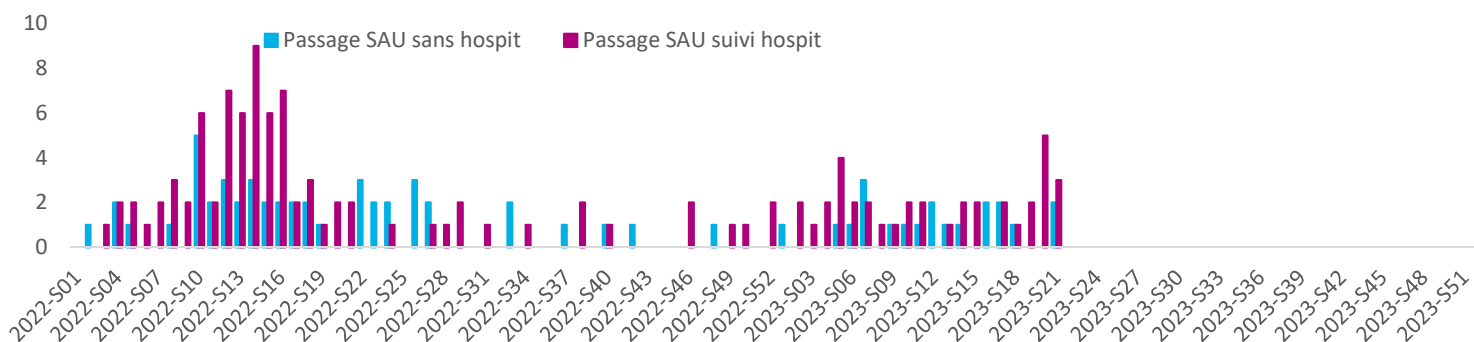


Figure 19 - Passages aux urgences et hospitalisation pour leptospirose – Tous âges- La Réunion - S01/2023 à S21/2023 au 31/05/2023
(source : Oscour® ; exploitation : SpFrance La Réunion)

Hypertension artérielle en France : 17 millions d'hypertendus dont plus de 6 millions n'ont pas connaissance de leur maladie
 A l'occasion de la journée mondiale de lutte contre l'hypertension artérielle du 17 mai 2023, Santé publique France dresse un panorama des dernières données françaises et rappelle les mesures de prévention à adopter pour limiter le risque de survenue de la maladie ou de complications chez les malades déjà atteints.
[Hypertension artérielle en France : 17 millions d'hypertendus dont plus de 6 millions n'ont pas connaissance de leur maladie \(santepubliquefrance.fr\)](https://santepubliquefrance.fr)

Semaine de la santé sexuelle 2023 : une campagne et de nouveaux outils de prévention :

- Réduire les événements pouvant dégrader la santé sexuelle, tels que les grossesses non désirées, le non consentement et les violences, les dysfonctions, les IST et autres maladies ;
- Accompagner la semaine nationale de la santé sexuelle ;
- Faire connaître le site [QuestionSexualite.fr](https://www.questionsexualite.fr) et en faire une référence sur ces thématiques.

Voir les films de campagne : <https://www.youtube.com/playlist?list=PLI00syIAMv7RQLXK4Wp7OxDcbb7zjUyLy>

Maladie de Parkinson : quelle évolution entre 2016 et 2020 ?

Santé publique France publie de nouvelles données sur la fréquence de la maladie de Parkinson, également disponibles en open-data sur Géodes et l'application dataviz. Ces données complètent les estimations de 2015 et présentent l'évolution annuelle jusqu'en 2020.
[Maladie de Parkinson : quelle évolution entre 2016 et 2020 ? \(santepubliquefrance.fr\)](https://santepubliquefrance.fr)

Cocaïne : consommation et passages aux urgences en hausse

A l'occasion de la sortie du rapport de l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT) sur l'évolution de l'offre et de la consommation de cocaïne en France entre 2000 et 2022, Santé publique France publie des données inédites des passages aux urgences en lien avec l'usage de cocaïne. Ces résultats mettent en lumière une augmentation forte et continue sur la période 2010-2022, et ce quelle que soit la région.
[Cocaïne : consommation et passages aux urgences en hausse | Santé publique France \(santepubliquefrance.fr\)](https://santepubliquefrance.fr)

Le Point épidémiolo

Activité des urgences hospitaliers – Réseau Oscour®

	2023-S21	2023-S20	Variation
Nombre de passages	3416	3476	-2,0%
Nombre de passages moins de 15 ans	741	792	-8,5%
Nombre de passages 65 ans et plus	658	622	-13,5%

Activité des médecins sentinelles

	2023-S21	2023-S20
Vigie de la semaine / inscrits	21/25	25/27
Nombre de consultations (taux de participation)	1786 (60%)	2062 (86%)

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 de Santé 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, 2 juin 2023 Santé publique France-Réunion

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

Responsable de la Cellule Réunion : Luce MENUDIER

Equipe de rédaction :
Laetitia ALI OICHEIH,
Jamel DAOUDI,
Ali-Mohamed NASSUR,
Laetitia.ALIOICHEIH@santepubliquefrance.fr
jamel.daoudi@santepubliquefrance.fr
ali-mohamed.nassur@santepubliquefrance.fr

Santé publique France La Réunion

Retrouvez-nous sur :
www.santepubliquefrance.fr

Cellule Réunion de Santé publique France :
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

