Santé publique France

COVID-19 et Grippe à La Réunion

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

11 août 2022

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 et d'autres virus respiratoires issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes.

* ***Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 :*** *réseau de médecins sentinelles, médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, laboratoire Processus infectieux en milieu insulaire, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Samu Centre-15, ARS, Assurance maladie, Cnam, Inserm, Insee*

Chiffres clés COVID-19 – La Réunion

Semaine 31 (du 1 au 7 août 2022) *en comparaison avec la semaine 30 (du 25 au 31 juillet 2022)*

528 *(vs 670 en S30)*
Taux d'incidence /100 000 hab ↓

32% *(vs 30% en S30)*
Taux de positivité des tests ↑

1 665 *(vs 2 202 en S30)*
Taux de dépistage /100 000 hab ↓

107 *(vs 110 en S30)*
Nouvelles hospitalisations de patients Covid-19 ↔

14 *(vs 17 en S30)*
Nouvelles admissions en service de soins critiques ↔

8 *(vs 9 en S30)*
Nouveaux décès à l'hôpital ↔

0,84 *(vs 1,06 en S30)*
Nombre de reproduction
R effectif ↓

Du 1 au 7 août 2022
+ 4 590 cas confirmés
Soit un total de 471 176* cas confirmés depuis le 11 mars 2020
(données Santé publique France)
** En considérant les codes postaux de résidence des personnes prélevées.*

65,1% (au 8 août 2022)
Couverture vaccinale primo vaccination complète

42,2 % (au 8 août 2022)
Couverture vaccinale première dose de rappel

Points clés

Après 6 semaines d'augmentation de la circulation virale, depuis la S24, la S31 marque une importante diminution du taux d'incidence qui passe à 528 cas pour 100 000 habitants. Le R effectif devient significativement inférieur à 1. Le taux de positivité était en légère augmentation tandis que le taux de dépistage était en forte diminution.

Au niveau des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations étaient stables, à un niveau moyen, tout comme les admissions en soins critiques. Les décès continuaient de fluctuer à un niveau bas.

Concernant les autres virus respiratoires, en S31, La Réunion passe en phase pré-post-épidémique en lien avec une faible circulation de virus grippaux en médecine de ville et en médecine hospitalière. La baisse des passages aux urgences en S31 est également en cohérence avec cette phase pré-post-épidémique.
En parallèle, les passages aux urgences pour motif de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient de nouveau en augmentation mais restaient en dessous du seuil épidémique.

Dans le contexte de reprise des épidémies de Covid-19 et de grippe, il apparait indispensable d'intégrer des gestes barrières (le port du masque, le lavage des mains) aux habitudes de vie, dans la perspective d'une approche globale de prévention et en particulier pour protéger les plus vulnérables. En cas de symptôme, de test positif ou de contact à risque, les mesures d'isolement préconisées doivent se poursuivre.

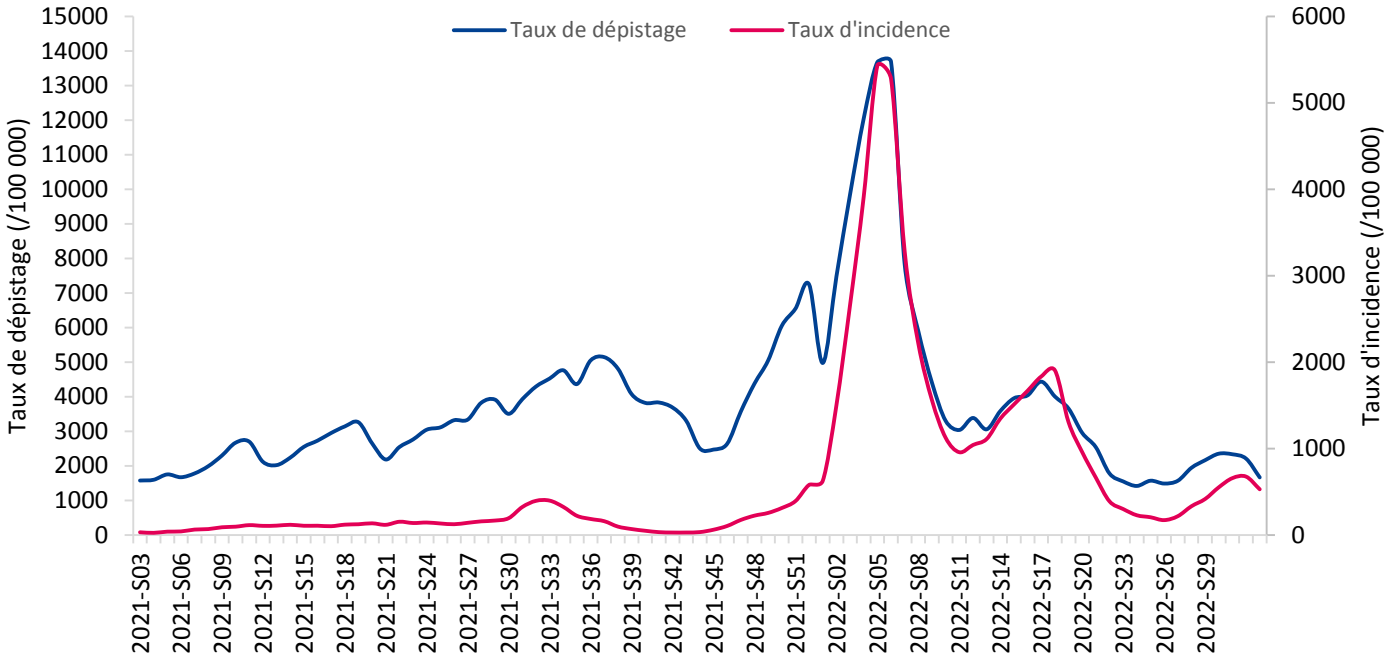
Afin de limiter la propagation des épidémies de grippe et de Covid-19, il convient de :

- **Se faire vacciner**
- **Respecter les gestes barrières**
- **Se faire tester et s'isoler si symptômes ou contact à risque**

Cas confirmés, incidence, dépistage

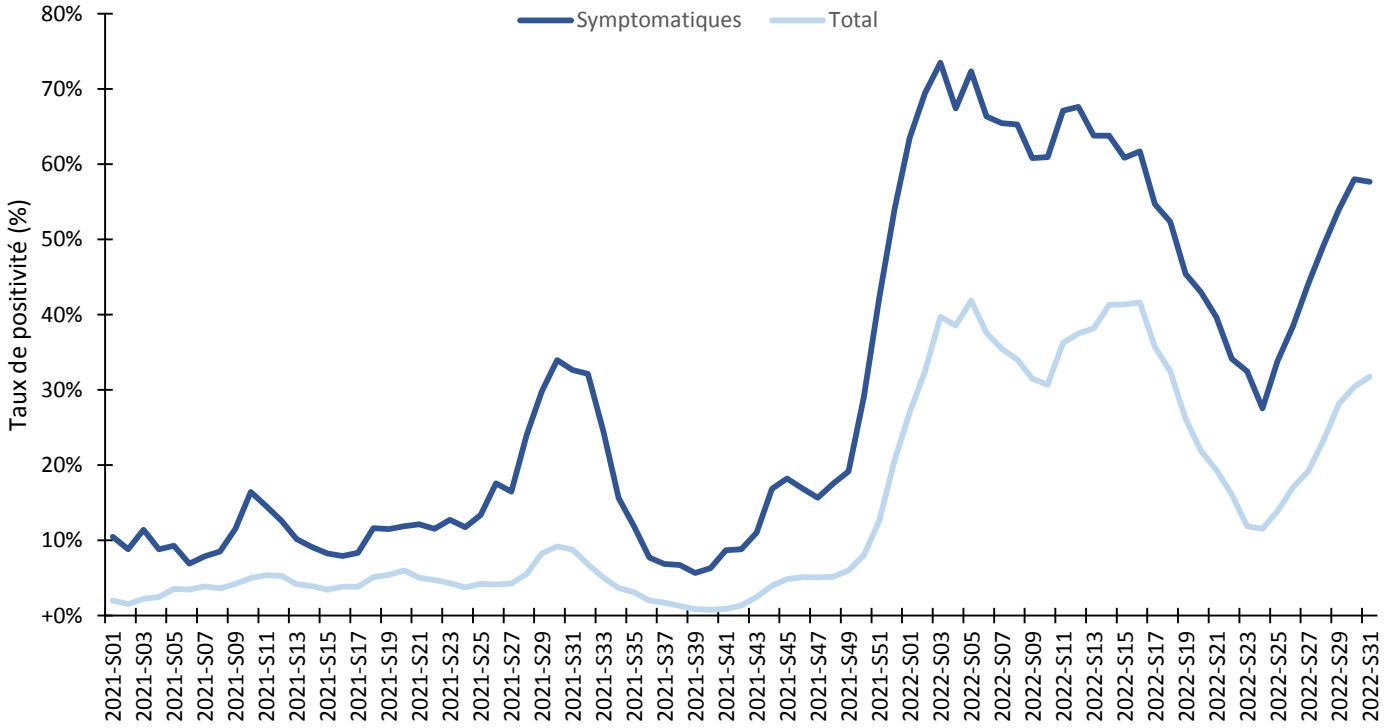
En S31, le taux d'incidence était en diminution (-22%) avec 528 cas pour 100 000 habitants, comparé à 675 cas pour 100 000 habitants en S30. Le taux de dépistage également en forte diminution en S31 avec 1 665 personnes testées pour 100 000 habitants contre 2 202 personnes testées pour 100 000 habitants en S30 soit -25% (Figure 1).

Figure 1. Evolution du taux d'incidence (rouge) et du taux de dépistage (bleu) du SARS-CoV-2 (pour 100 000 habitants), La Réunion, S01/2021 à S31/2022, au 10 août 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



En S31, 27% des personnes positives étaient symptomatiques (vs 68% en S30). Depuis la S29, l'augmentation du taux de positivité est ralentie, avec 32% en S31 (vs 30% en S30 et 28% en S29).
Chez les personnes symptomatiques, le taux de positivité était en forte diminution, il était de 57% en S31 soit une baisse de 1 point entre la S30 et la S31. Chez les personnes asymptomatiques, il était de 16%, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente où il était de 14%.

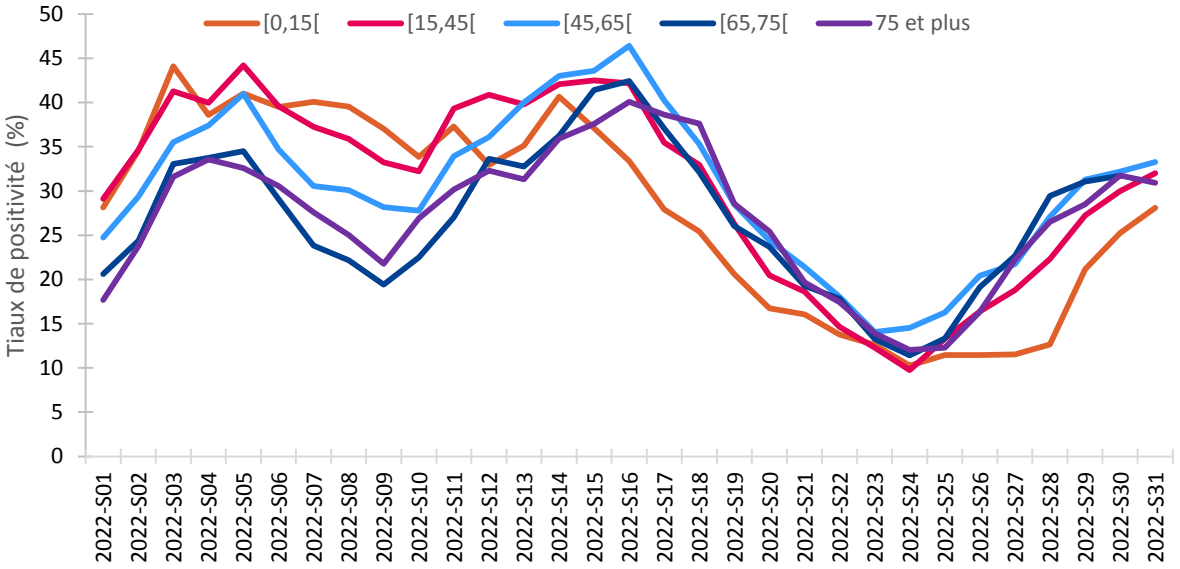
Figure 2. Evolution de taux de positivité total et du taux de positivité chez les symptomatiques, La Réunion, S01/2021 à S31/2022, au 10 août 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Cas confirmés, incidence, dépistage

Depuis S25, l'ensemble des classes d'âges étaient concernées par l'augmentation du taux de positivité. De S25 à S28, les personnes de plus de 45 ans étaient les plus impactées par cette hausse. Entre la S28 et la S31, se sont les moins de 45 ans qui connaissent la plus forte augmentation de leur taux de positivité tandis que ce taux semble se stabiliser chez les plus de 45 ans (Figure 3).

Figure 3. Evolution du taux de positivité, par classes d'âges, La Réunion, S22/2022 à S31/2022, au 10 août 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Nombre de reproduction effectif (R_{eff})

Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 06 août et pour SIVIC jusqu'au 07 août 2022. A La Réunion, le R_{eff} SIDEP était en forte diminution par rapport à la semaine précédente et devenait significativement inférieur à 1.

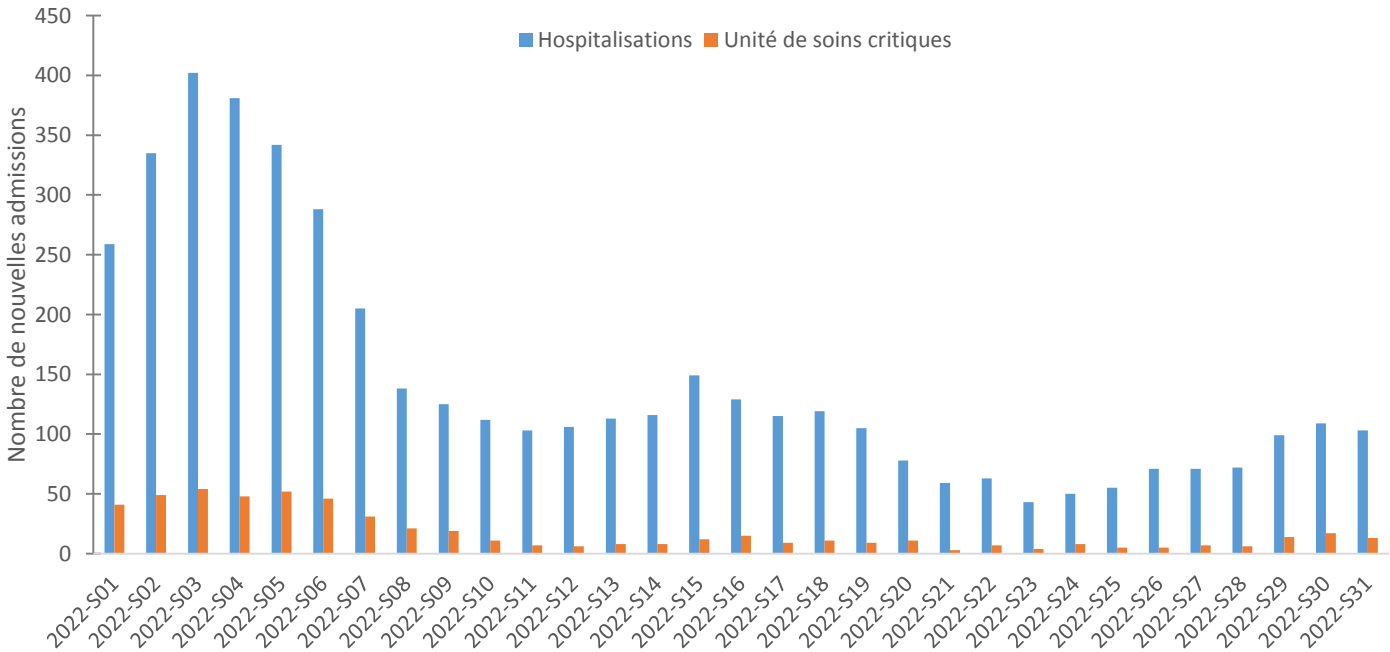
SIDEP	OSCOUR	SIVIC
0,84 (0,82-0,87)	1,01 (0,84-1,20)	1,03 (0,86-1,23)

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

En S31, les nouvelles hospitalisations étaient stables à un niveau moyen, avec 107 nouvelles hospitalisations contre 110 la semaine précédente.
Au 09 août 2022, 15 patients COVID-19 étaient en unité de soins critiques. Ce nombre est stable à un niveau bas depuis le 1 avril 2022.
Les nouvelles admissions en soins critiques fluctuent toujours à un niveau moyen (13 en S31 vs 17 en S30) (Figure 4).

Du 11 mars 2020 au 09 août 2022, 876 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S31, 8 décès étaient à déplorer.

Figure 4. Evolution du nombre de nouveaux cas hospitalisés et admis en soins critiques, S01/2022 à S31/2022, au 10 août 2022 (Source : SI-VIC - exploitation : Santé publique France)

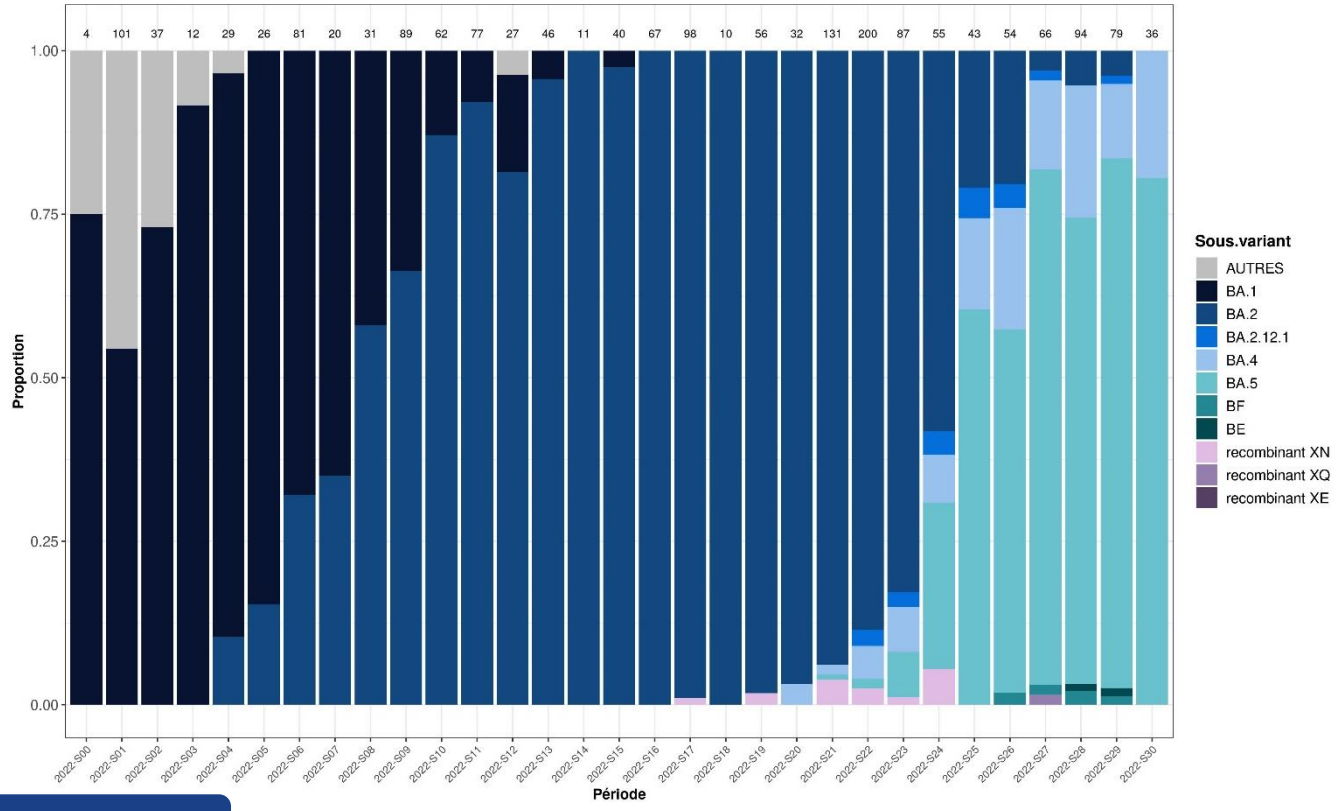


Variants : Le sous-lignage BA.5 toujours en augmentation à la Réunion

Le variant Omicron (B.1.1.529/BA.*) est toujours exclusif à La Réunion. La proportion de prélèvements avec un résultat de criblage D1 (présence de mutations cibles d'Omicron) et C1 (mutation L452) est majoritaire et en augmentation, passant de 69% en S26 à 90% en S31. Ces cas criblés C1 correspondent à des C1D1, c'est-à-dire des sous-lignages du variant Omicron portant la mutation L452* (principalement BA.5 mais également des BA.4 et BA.2.12.1, tous trois ayant été identifiés à La Réunion).

Les données de séquençage confirment la progression du sous-lignage BA.5 qui représentait 81% des séquences identifiées lors de l'enquête Flash de la semaine 30 (sur 36 séquences au total) (Figure 5). Pour plus d'information concernant les sous-lignages du variant Omicron, voir l'analyse de risque variants Santé publique France/CNR du 06/07/2022.

Figure 5. Evolution de la proportion des sous-lignages du variant Omicron identifiés lors de l'enquête Flash, par semaine, La Réunion, S01-2022 à S30-2022 (Source : données CHU au 09/08/2022)



Vaccination

Les données de couvertures vaccinales (CV) contre la COVID-19 étaient jusqu'à présent calculées par Santé publique France à partir des données de la base Vaccin COVID administrée par la Cnam en tenant compte des lieux de vaccination. Suite à l'obtention d'une table de correspondance auprès de la Cnam (fin octobre 2021), elles sont maintenant calculées en tenant compte du lieu de résidence des personnes vaccinées. Les couvertures vaccinales ainsi estimées sont plus pertinentes pour être mises en regard des niveaux de circulation virale dans les territoires. La méthode retenue a été : CV par lieu de résidence avec rattrapage sur le lieu de résidence VAC-SI quand l'information sur le lieu de résidence est manquante dans la table de correspondance de la Cnam. Cette méthode prend en compte le code postal de résidence saisi dans VAC-SI par le vaccinateur lors de la vaccination lorsque le lieu de résidence n'est pas connu dans les base Cnam.

Au 8 août 2022, l'estimation de la couverture vaccinale en population générale à partir de VAC-SI était de 66,6% pour une primo-vaccination incomplète, de 65,1% pour une primo-vaccination complète, de 42,2% pour la 1ère dose de rappel. A noter également que pour les 60 et plus la couverture vaccinale pour la 2éme dose de rappel est de 9,4%.

Les autres virus respiratoires à La Réunion

Bronchiolite :

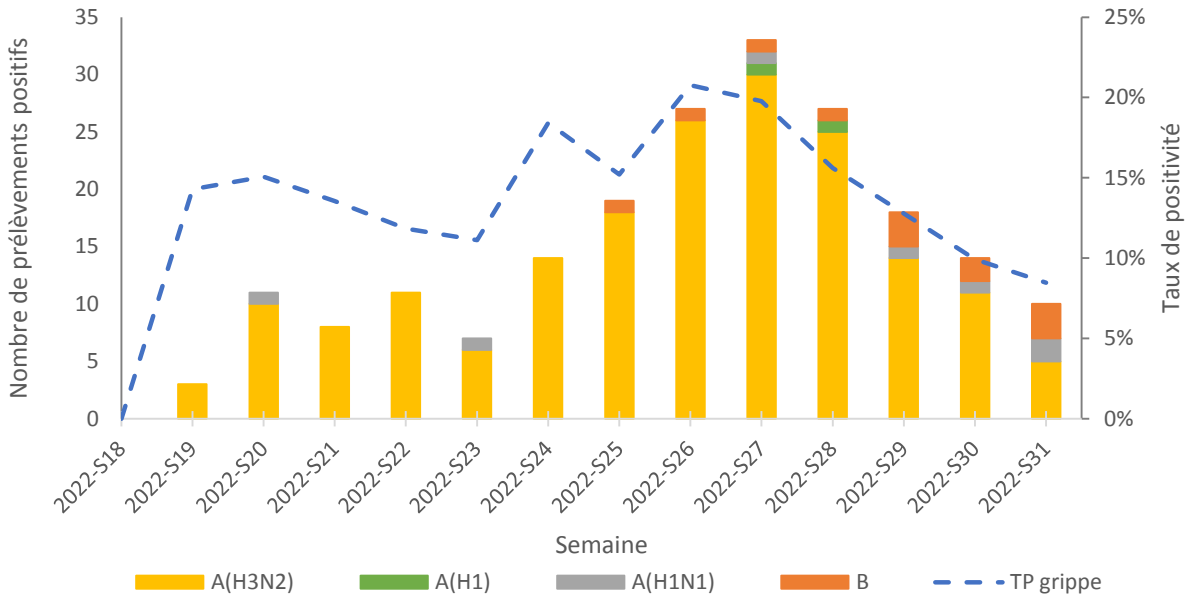
La baisse des passages aux urgences engagée en S30 ne s'est pas confirmée en S31. En effet, les passages aux urgences pour motif de bronchiolite chez les moins de 2 ans ont augmenté passant de n=20 en S30 à n=31 en S31. Les hospitalisations suite à un passage aux urgences suivaient la même tendance, passant de n=10 en S30 à n=18 en S31.

Le seuil épidémique n'était pas dépassé en S31 mais l'évolution est à suivre dans les prochaines semaines.

Grippe : Phase pré post épidémique

La surveillance virologique de la grippe à l'hôpital montre une circulation de plusieurs virus grippaux et majoritairement du type A(H3N2). Le taux de positivité était de 8% en S31 (vs 10% en S30), il était de 23% en S26 depuis il ne fait que décroitre. En S31, le virus de type A(H3N2) représentait 50% prélèvements de grippe positifs (Figure 6). En S31 le nombre de prélèvements de grippe positifs était de 10 pour 108 prélèvements négatifs.

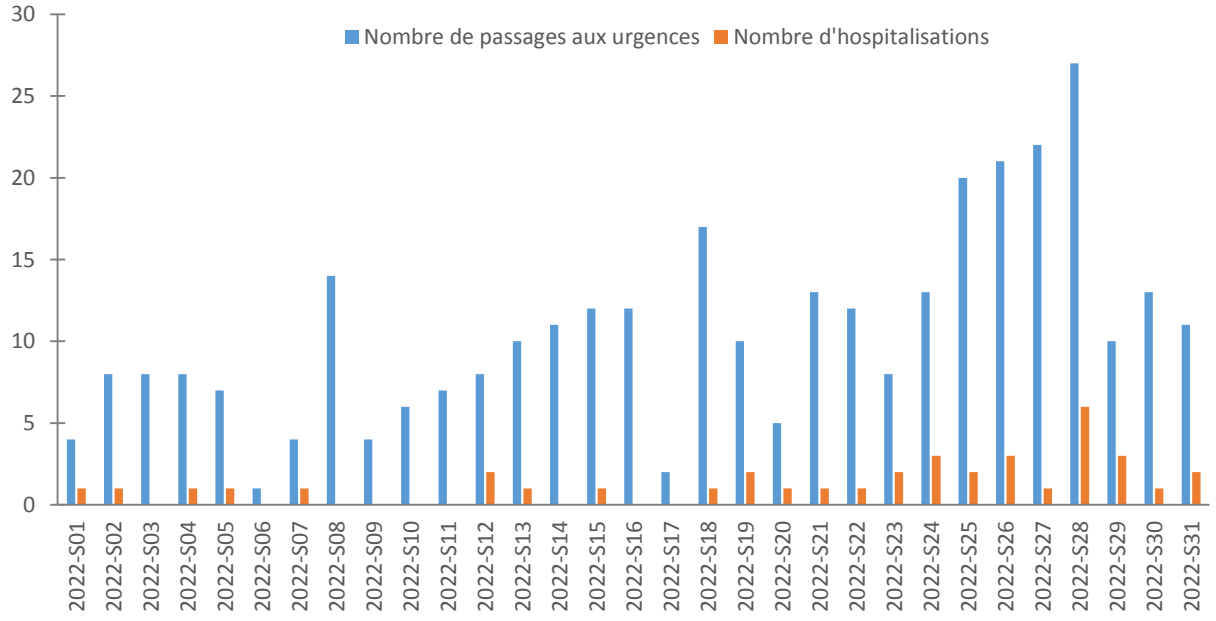
Figure 6. Evolution du nombre de prélèvements positifs au virus de la grippe selon les différents type virus grippaux et du taux de positivité de la grippe par semaine, S18-2022 à S31-2022 (Source : données CHU au 10/08/2022 – exploitation : Santé publique France)



Au cours de la semaine 31, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal était en légère diminution par rapport à la semaine précédente (n=11 en S31 vs n=13 en S30) (Figure 7). Ces passages aux urgences concernaient principalement des personnes de 15 à 65 ans (n=6/11 en S31). Le nombre d'hospitalisations était stable : n=2 en S31 et n=1 en S30.

En conclusion, en S31, La Réunion passe en phase pré-post-épidémique en lien avec une faible circulation des virus grippaux en médecine de ville et en médecine hospitalière. La baisse des passages aux urgences en S31 est également en cohérence avec cette phase pré-post-épidémique.

Figure 7. Evolution du nombre de visites aux urgences et d'hospitalisations pour syndrome grippal par semaine, La Réunion, S1-2022 à S31-2022 (source : données au 10/08/2022, réseau OSCOUR – exploitation : Santé publique France)



Où et comment se faire vacciner contre la Covid-19 ?

Toutes personnes de plus de 5 ans peuvent se rendre :

- **chez leur médecin, infirmier ou pharmacien de ville**, si ces professionnels de santé sont volontaires

Trouver un lieu de vaccination COVID-19

L'éligibilité à la seconde dose de rappel s'élargie désormais aux personnes de moins de 60 ans présentant des comorbidités et également aux professionnels de santé en contact avec des populations vulnérables, 6 mois après le premier rappel. La deuxième dose de rappel est recommandée pour renforcer la protection contre les formes graves en réduisant les hospitalisations et les décès.

En savoir plus sur le deuxième rappel

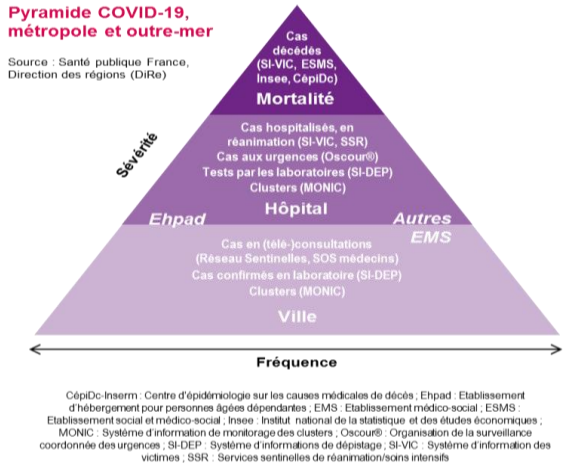
Notre action de prévention par la production de messages et la mise à disposition d'outils pour tous

Catalogue des outils COVID-19

Retrouvez l'ensemble des outils de prévention (Affiches, spots radio, spots vidéo...) régulièrement mis à jour et destinés tant aux professionnels de santé qu'au grand public sur le site de Santé Publique France : Catalogue des outils COVID-19 (avril 2022)

Retrouvez de nouvelles vidéos sur l'espace accessible du site de Santé publique France ou sur le site Vaccination info service

Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier **Santé Publique France** et le site **Vaccination Info Service**.
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les **Points épidémiologiques régionaux**.
Retrouvez toutes les données en accès libre sur **Géodes**.



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 : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, La Réunion, 12 août 2022 Santé publique France-Réunion

Responsable de Santé publique France La Réunion : Luce Menudier

Santé publique France Réunion
2 bis, avenue Georges Brassens, CS 61002
97 743 Saint-Denis Cedex 09
oceanindien@santepubliquefrance.fr