COVID-19 et autres virus respiratoires à La Réunion

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

30 juin 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 25 (du 20 au 26 juin 2022) *en comparaison avec la Semaine 24 (du 13 au 19 juin 2022)*

217 *(vs 172 en S24)* **Taux d'incidence** /100 000 hab ↑

14% *(vs 12% en S24)* **Taux de positivité** des tests ↑

1 568 *(vs 1 488 en S24)* **Taux de dépistage** /100 000 hab ↔

51 *(vs 48 en S24)* **Nouvelles hospitalisations** de patients Covid-19 ↔

4 *(vs 7 en S24)* **Nouvelles admissions** en service de soins critiques ↔

4 *(vs 7 en S24)* **Nouveaux décès** à l'hôpital ↔

1,14 *(vs 0,89 en S24)* Nombre de reproduction **R effectif** ↑

Du 20 au 26 juin 2022
+ 1 868 cas confirmés
Soit un total de 445 946* cas confirmés depuis le 11 mars 2020
(données Santé publique France)
** En considérant les codes postaux de résidence des personnes prélevées.*

65,6 % (au 27 juin 2022) **Couverture vaccinale primo vaccination complète**

41,9 % (au 27 juin 2022) **Couverture vaccinale première dose de rappel**

Points clés

Après 8 semaines de baisse, la S25 marque un début de reprise de la circulation virale à La Réunion. En effet, tous les principaux indicateurs sont en augmentation:

- le taux d'incidence est de 217 cas pour 100 000 habitants,
- le taux de positivité est de 14%,
- le R effectif devient significativement supérieur à 1.

En parallèle, les nouvelles hospitalisations sont stables. Les admissions en soins critiques et les décès continuent de fluctuer à un niveau bas.

Le variant Omicron représente toujours 100% des séquences interprétables, avec le sous-lignage BA.2 dominant. La proportion de cas de sous-lignages BA.4 et BA.5 du variant Omicron est toujours en augmentation à La Réunion.

Depuis deux semaines, on constate une hausse continue mais modérée des passages aux urgences pour un motif de syndrome grippal. En S25, le seuil épidémique est dépassé. La Réunion est en pré-épidémie de grippe.

Dans le contexte fragile de levée des restrictions, il est essentiel de rester vigilants et mobilisés contre la Covid-19. 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 de l'épidémie, 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 S25, pour la première fois depuis deux mois, le taux d'incidence était en augmentation (+27%) avec 217 cas pour 100 000 habitants, comparés à 172 cas pour 100 000 habitants en S25. En parallèle, le taux de dépistage est fluctuant depuis la S21 avec environ 1 500 tests pour 100 000 habitants, ce taux était de 1 568 en S25 (Figure 1).

Le taux de positivité était également en augmentation de 2 points avec 14% des tests réalisés positifs en S25. Ce taux était de 34% chez les symptomatiques et de 6% chez les asymptomatiques (Figure 2).

En S25, parmi toutes les personnes testées (n=13 482), 67% étaient asymptomatiques (vs 68% en S24) et 28% étaient symptomatiques (vs 27% en S24), au moment de la réalisation du test.

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 S25/2022, au 29 juin 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

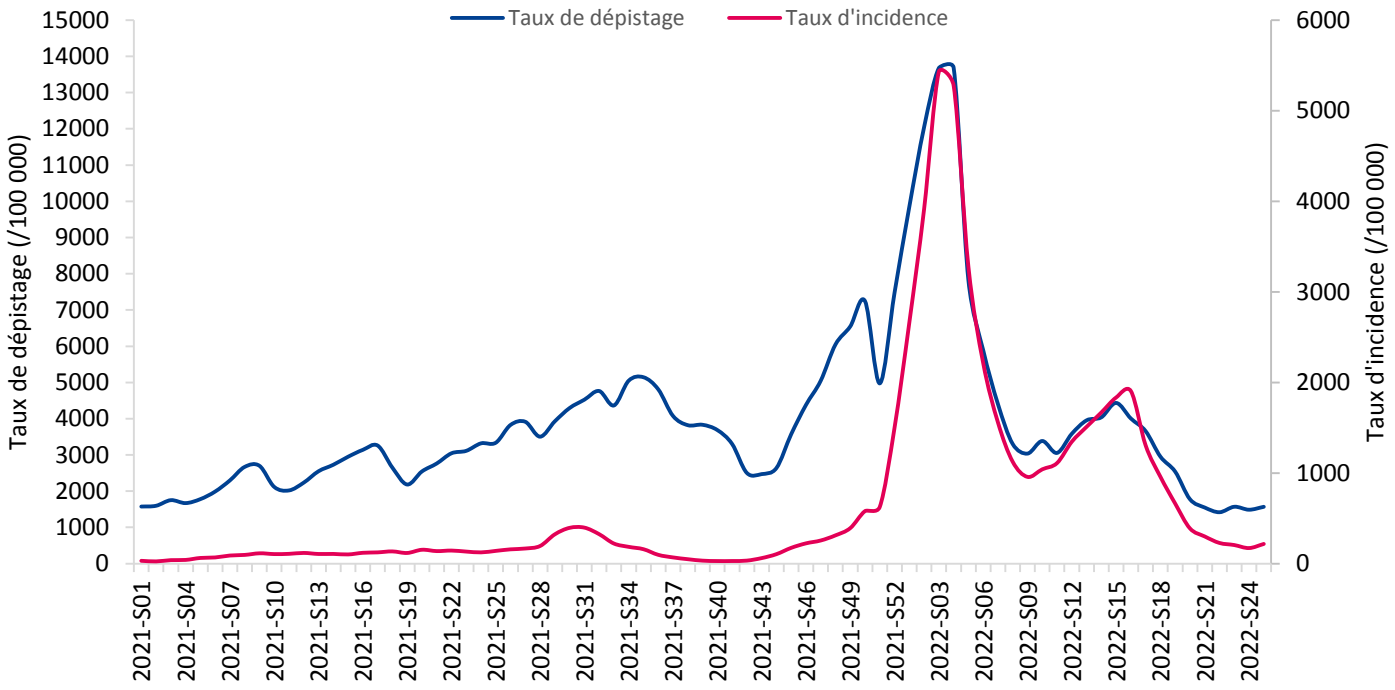
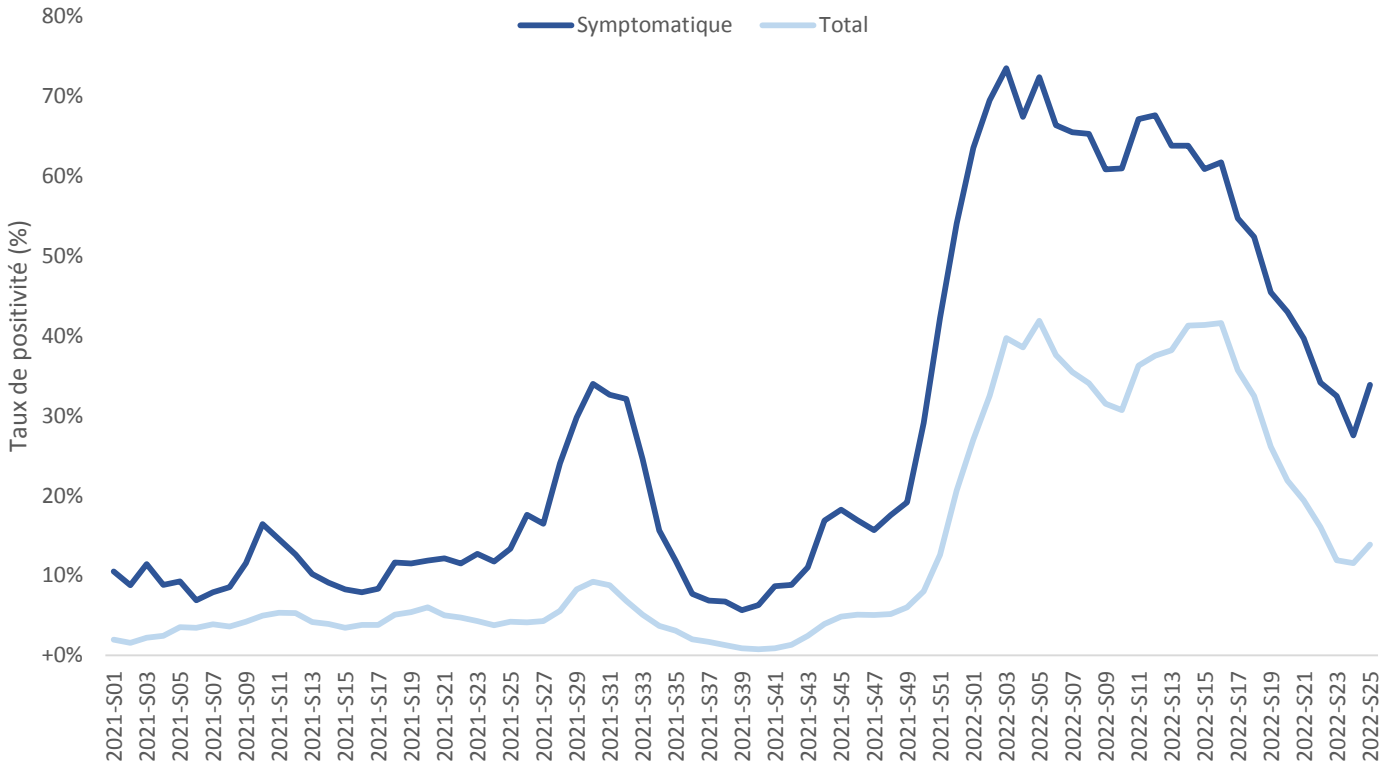


Figure 2. Evolution de taux de positivité total et du taux de positivité chez les symptomatiques, La Réunion, S01/2021 à S25/2022, au 29 juin 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Cas confirmés, incidence, dépistage

En S25, on observe une augmentation du taux d'incidence pour toutes les classes d'âges. La plus importante a été constatée chez les 15 à 45 ans et la plus faible chez les plus de 75 ans, avec respectivement +45% et +5% par rapport à la semaine précédente.

Le taux de positivité a également augmenté chez toutes les classes d'âges suivant la même tendance que le taux d'incidence. Il a augmenté de +3,5 points chez les 15 à 45 ans et +0,3 points chez les plus de 75 ans (Tableau 1).

Tableau 1. Evolution du taux de positivité, en différence de points, par classes d'âges, La Réunion, S19/2022 à S25/2022, au 29 juin 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

	2022-S19	2022-S20	2022-S21	2022-S22	2022-S23	2022-S24	2022-S25
[0,15[	-4,8	-3,9	-0,7	-2,3	-1,2	-2,4	1,2
[15,45[	-6,7	-5,8	-1,8	-4,0	-2,4	-2,5	3,5
[45,65[	-6,8	-4,1	-3,0	-3,4	-4,0	0,4	1,8
[65,75[	-6,1	-2,4	-4,4	-1,5	-4,6	-1,8	1,9
75 et plus	-9,1	-3,1	-5,8	-2,2	-3,5	-1,9	0,3

Nombre de reproduction effectif (R_{eff})

Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 25 juin et pour SIVIC jusqu'au 26 juin 2022. A La Réunion, le R_{eff} SIDEP qui est en augmentation depuis la S21 devient significativement supérieur à 1 avec une valeur de 1,14.

SIDEP	OSCOUR	SIVIC
1,14 (1,09-1,20)	1,03 (0,69-1,44)	0,92 (0,67-1,20)

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

En S25, les nouvelles hospitalisations étaient stables avec 51 nouvelles hospitalisations contre 48 la semaine précédente.*

Au 28 juin 2022, 13 patients COVID-19 étaient en unité de soins critiques. Ce nombre est stable à un niveau bas depuis le 1 avril 2022. Il y a eu 2 nouvelles admissions en soins critiques en S25, ce nombre est en diminution, la tendance est à confirmer dans les prochaines semaines.

Du 11 mars 2020 au 21 juin 2022, 830 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S25, 4 décès sont à déplorer.

** Compte tenu de la non-consolidation des données de prévalence des patients COVID-19 hospitalisés dans la base de données SIVIC, nous ne les indiquerons pas jusqu'à ce qu'elles soient consolidées par les établissements de santé.*

Variants : Les sous-lignages BA.4 et BA.5 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 est en augmentation, et est même devenue majoritaire, passant de 0,86% en S20 à 52% en S25. Ces cas criblés C1 correspondant à des C1D1, c'est-à-dire des sous-lignages du variant Omicron portant la mutation L452* (principalement BA.5 et BA.4, mais également BA.2.12.1).

Les données de séquençage confirment la prédominance d'Omicron avec 100% des séquences interprétables attribuées à ce variant depuis la S07-2022. Après une progression du sous-lignage BA.1 en début d'année puis du sous-lignage BA.2 (Figure 4), ce sont maintenant les sous-lignages BA.4 et BA.5, qui sont en augmentation constante depuis la S22-2022.

Des études sont en cours pour évaluer l'impact des sous-lignages BA.4 et BA.5 sur la circulation virale. Un point complet des connaissances sur Omicron (et ses sous-lignages) et sa circulation en France est disponible dans **l'analyse de risque variants du 15/06/2022.**

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 27 juin 2022, l'estimation de la couverture vaccinale en population générale à partir de Vaccin Covid était de 67,1% pour une primo-vaccination incomplète, de 65,6% pour une primo-vaccination complète, de 41,9% pour la 1ère dose de rappel et de 1,5% pour la 2ème dose de rappel.

Autres virus respiratoires à La Réunion

Bronchiolite : Fin de l'épidémie depuis la S19

Grippe : Phase pré-épidémique

Depuis deux semaines, on constate une hausse continue mais modérée des passages aux urgences pour un motif de syndrome grippal. En S25, l'augmentation est de 54% (n=20) par rapport à la semaine précédente. 45% des passages aux urgences (n=9) concernaient des enfants de moins de 15 ans. Pour la S25, le seuil épidémique est dépassé. La surveillance virologique en médecine de ville, via le réseau des médecins sentinelles, montre une circulation stable des prélèvements positifs de grippe de type A(H3N2) avec en moyenne 4 cas positifs de grippe par semaine depuis début juin. Au vu du contexte épidémiologique, La Réunion est en phase de pré-épidémie.

Se faire vacciner à La Réunion

Où et comment se faire vacciner ?

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

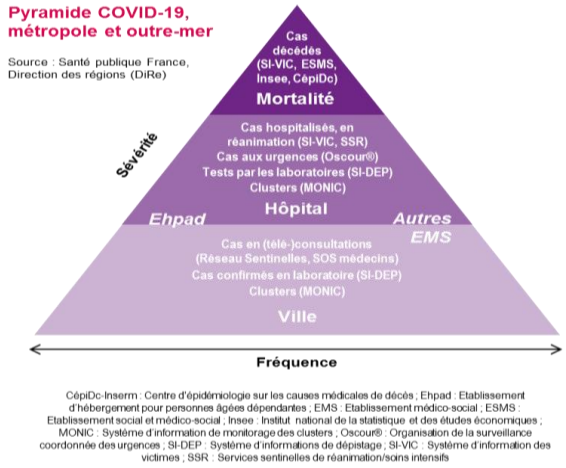
Depuis le 18 février, les personnes vulnérables (personnes de plus de 60 ans et personnes immunodéprimées) sont éligibles à une deuxième dose de rappel qui est recommandée pour renforcer leur protection contre les formes graves en réduisant les hospitalisations et les décès.
En savoir plus sur le deuxième 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, 1er juillet 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