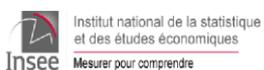


1^{er} septembre 2022

En collaboration avec :

Agence régionale de santé
(ARS) Nouvelle-Aquitaine,
Médecins libéraux, SAMU
Centre 15, SOS médecins,
médecins urgentistes,
réanimateurs, laboratoires de
biologie médicale hospitaliers
et de ville, Sociétés savantes
d'infectiologie, de réanimation
et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respiratoires



Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la variole du singe et la COVID-19 issues de son réseau de partenaires et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à l'agence jusqu'au 29 août 2022 pour la variole du singe et jusqu'au 31 août 2022 pour la COVID-19.

Variole du singe (Monkeypox)

Après un pic observé début juillet, le nombre de nouveaux cas confirmés par semaine dans la région a diminué et tend à se stabiliser depuis la mi-août.

124 cas confirmés depuis le 03/06/2022

Pic épidémique début juillet (18 cas en S27)

52 % des cas résident en Gironde

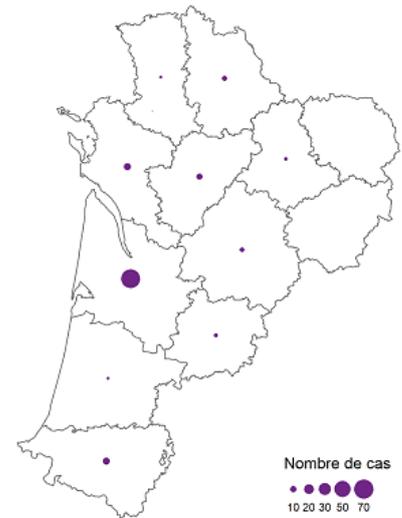
100 % de sexe masculin

Age médian : 38 ans

Aucun cas pédiatrique

4 cas hospitalisés pour leur infection

Aucun décès



COVID-19

Semaine 34-2022 (du 22 au 28 août 2022)

en comparaison avec la semaine 33-2022 (du 15 au 21 août 2022)

Le ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit dans la région. Les indicateurs virologiques et hospitaliers restent cependant élevés.

Circulation virale



179 (vs 217 en S33*)

**Taux d'incidence
pour 100 000 hab.**



22,1 % (vs 24,5 % en S33)

Taux de positivité des tests

Recours aux soins

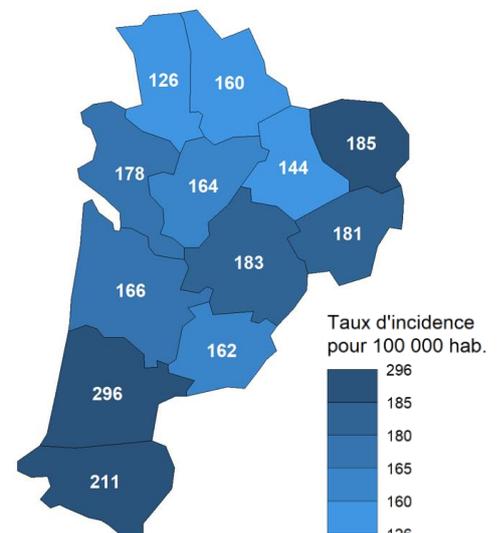


236 (vs 270 en S33)

**Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19****

* Données corrigées pour l'effet du jour férié du lundi
15 août 2022

** Données non consolidées



Retrouvez le tableau de bord quotidien sur : [InfoCovidFrance](https://www.info-covid-france.com)

Variole du singe (Monkeypox)

La variole du singe (ou variole simienne) est une maladie infectieuse rare due au virus [Monkeypox](#), transmise essentiellement par des rongeurs à l'homme, puis de personne à personne par contacts rapprochés ou gouttelette. L'infection par le virus Monkeypox provoque une éruption vésiculeuse qui s'accompagne, dans certains cas, de fièvre, de maux de tête, de fatigue et de courbatures. La maladie guérit le plus souvent spontanément, au bout de 2 à 3 semaines.

Début mai 2022, des cas de variole du singe sans lien direct avec un voyage en Afrique du Centre ou de l'Ouest, où le virus est présent, ou des personnes de retour de voyage, ont été signalés en Europe et dans le monde. Depuis cette date, la maladie fait l'objet, en France comme en Europe, d'une surveillance renforcée.

Depuis le 11 juillet 2022, une vaccination préventive est proposée aux groupes les plus exposés à ce virus (voir page 7).

Cas confirmés

Au 29 août 2022, **124 cas confirmés de Monkeypox** ont été signalés en Nouvelle-Aquitaine, soit 3,5 % des cas recensés en France. Le pic épidémique a été enregistré en semaine 27 (04 au 10 juillet 2022) avec 18 cas rapportés. Depuis, le nombre hebdomadaire de cas a diminué et tend à se stabiliser (10 cas en semaines 30 et 31-2022). Les dates de début des symptômes s'étendent entre le 03 juin 2022 et le 21 août 2022. Ces cas ont été diagnostiqués en médiane 6 jours (de 0 à 21 jours) après le début des symptômes ; de ce fait, les données des dernières semaines ne sont pas consolidées.

La répartition géographique des cas selon leur département de résidence montre que les trois départements les plus représentés sont la Gironde (52 %), la Charente-Maritime (10 %) et les Pyrénées-Atlantiques (10 %).

Tous les cas rapportés étaient des hommes. Ces cas étaient âgés de 16 à 63 ans (âge médian : 38 ans). Parmi les cas pour lesquels l'information était disponible au moment du signalement, 4 ont été hospitalisés du fait de leur infection par le virus Monkeypox.

Les caractéristiques des cas investigués à l'échelon du territoire national sont décrites sur le site de Santé publique France ([lien](#)). Une description des cas féminins identifiés au niveau national est également disponible dans le [Point de situation du 29 août 2022](#).

Figure 1. Cas confirmés de variole du singe (n = 121*), par semaine de début des symptômes, Nouvelle-Aquitaine, données au 29/08/2022 – 12h (* donnée manquante pour 3 cas)

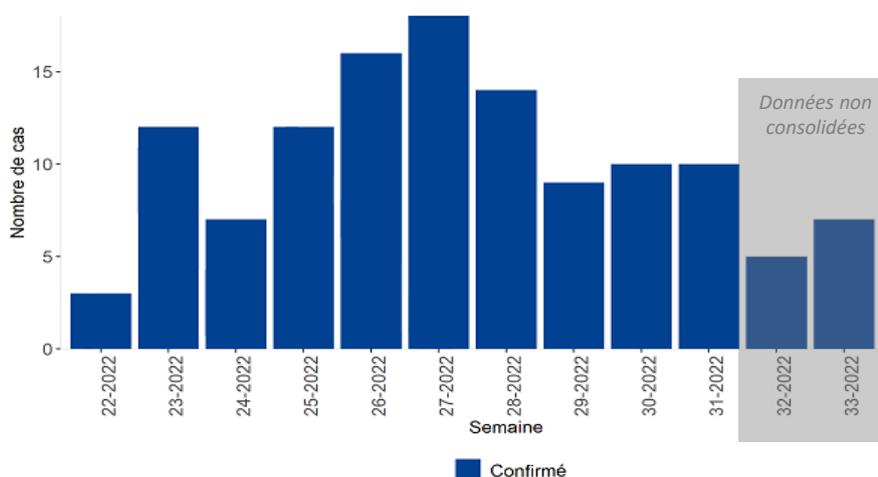
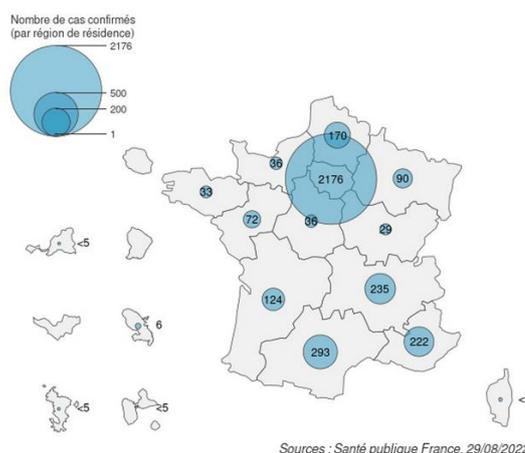


Tableau 1. Cas confirmés de variole du singe (n = 124) par département de résidence, Nouvelle-Aquitaine, données au 29/08/2022 – 12h

Département de résidence	Cas confirmés (n)
16-Charente	9
17-Charente-Maritime	12
19-Corrèze	0
23-Creuse	0
24-Dordogne	5
33-Gironde	64
40-Landes	< 5
47-Lot-et-Garonne	5
64-Pyrénées-Atlantiques	12
79-Deux-Sèvres	< 5
86-Vienne	7
87-Haute-Vienne	< 5
Nouvelle-Aquitaine	124

Figure 2. Cas confirmés de variole du singe (n = 3 527 cas) par région de résidence (ou par région de signalement lorsque la région de résidence est inconnue), France, mai – août 2022, données au 29/08/2022 – 12h



COVID-19

Cas confirmés, incidence et dépistage

Le ralentissement de la circulation virale, observé depuis plus d'un mois en Nouvelle-Aquitaine, se poursuit en semaine 34-2022 avec un R-effectif estimé à partir des données de dépistage significativement inférieur à 1 pour la septième semaine consécutive (R-effectif SI-DEP = 0,89 au 30 août 2022). Les taux d'incidence et de positivité continuent de diminuer (TI = 179 / 100 000 hab. soit - 17,5 % par rapport à la semaine 33-2022 et TP = 22,1 % soit - 2,4 points). Les indicateurs virologiques se maintiennent toutefois à des niveaux élevés avec plus de 10 800 nouveaux cas positifs au SARS-CoV-2 rapportés cette dernière semaine.

Au niveau départemental, les taux d'incidence et de positivité diminuent sur l'ensemble du territoire néo-aquitain. La diminution la plus importante de ces taux est enregistrée dans les Landes ; ce département présente néanmoins les indicateurs virologiques les plus élevés de la région (TI proche de 300 / 100 000 hab. et TP > 28,0 %).

En semaine 34-2022, alors que le taux de positivité diminue dans la majorité des tranches d'âge, une hausse est observée chez les moins de 10 ans (+ 3,6 points en une semaine) et une relative stabilité chez les 10-19 ans (+ 0,6 point). À noter par ailleurs que la circulation virale reste très active chez les 30-59 ans (TI > 200 / 100 000 hab. et TP > 27,0 %).

Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de personnes testées positives au SARS-CoV-2 et du taux de positivité associé, en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 31/08/2022

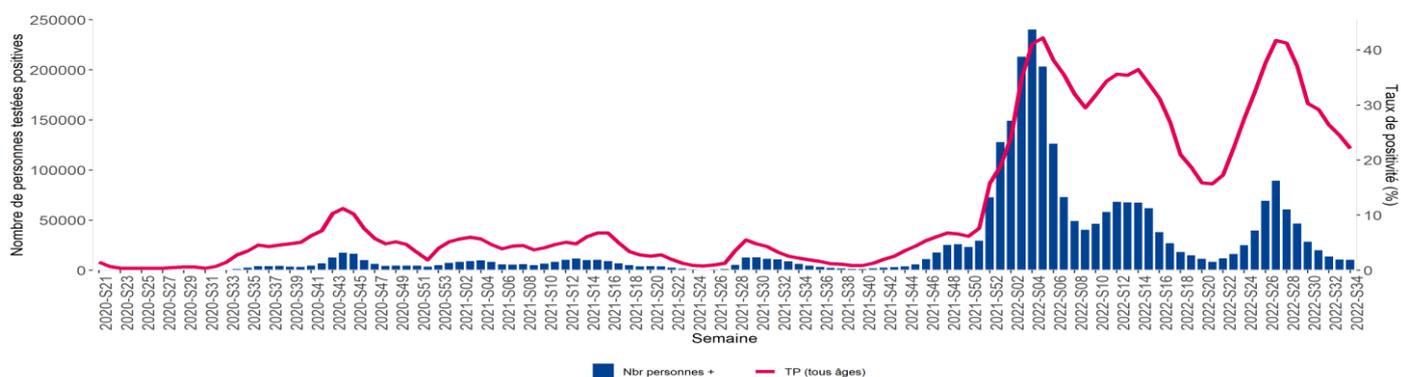


Tableau 2. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 31-2022 à la semaine 34-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 31/08/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S31	S32	S33*	S34	S31	S32	S33	S34	S31	S32	S33*	S34
16-Charente	286	207	197	164	29,4	26,3	24,2	23,7	973	788	815	693
17-Charente-Maritime	310	225	217	178	27,4	26,6	25,0	21,7	1134	847	869	820
19-Corrèze	325	249	232	181	29,0	25,1	22,9	21,5	1123	991	1011	843
23-Creuse	276	189	212	185	27,4	22,9	25,2	24,3	1008	827	839	759
24-Dordogne	311	211	211	183	29,7	25,4	24,5	21,5	1046	833	862	852
33-Gironde	268	196	190	166	24,8	23,3	22,5	20,9	1079	843	844	793
40-Landes	586	381	402	296	39,2	36,7	34,0	28,4	1494	1038	1181	1041
47-Lot-et-Garonne	276	206	205	162	23,2	21,9	21,5	18,9	1192	941	951	861
64-Pyrénées-Atlantiques	584	346	262	211	36,9	31,3	25,7	23,2	1583	1105	1018	908
79-Deux-Sèvres	248	181	141	126	26,3	26,2	19,9	19,6	942	692	707	644
86-Vienne	291	218	193	160	28,1	26,6	23,9	21,3	1035	819	810	752
87-Haute-Vienne	248	180	185	144	25,4	21,8	24,4	21,7	976	828	759	663
Nouvelle-Aquitaine	336	233	217	179	29,2	26,4	24,5	22,1	1151	882	885	810

* Données corrigées pour l'effet du jour férié du lundi 15 août 2022

Figure 4. Évolution hebdomadaire du taux de positivité par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 31/08/2022



COVID-19

Hospitalisations et admissions en soins critiques

Hospitalisations et admissions en soins critiques de patients COVID-19 (SI-VIC)

La diminution du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles, observée depuis mi-juillet dans la région, se poursuit en semaine 34-2022 mais de manière peu marquée (236 contre 270 en semaine 33-2022, données non consolidées). Toutefois, une hausse a été observée dans certains départements cette dernière semaine (en Dordogne et dans une moindre mesure en Creuse et en Deux-Sèvres). Environ ¼ des nouvelles hospitalisations concernent des personnes âgées de 60 ans et plus. Plus de la moitié des patients (54 %) hospitalisés en semaine 34-2022 avec un test positif au SARS-CoV-2 sont admis pour la COVID-19.

Parallèlement, **34 nouvelles admissions en soins critiques ont été enregistrées** cette dernière semaine, soit 8 de plus par rapport à la semaine précédente (données non consolidées). Parmi les patients nouvellement admis en soins critiques, près de 60 % sont âgés de 60 ans et plus tandis que 18 % ont moins de 40 ans (proportion en hausse par rapport à la semaine 33-2022).

En Nouvelle-Aquitaine, le nombre d'hospitalisations en cours diminue lentement (1 138 au 30 août 2022 contre 1 171 au 23 août) et se maintient à un niveau élevé. En revanche, le nombre de patients positifs au SARS-CoV-2 hospitalisés en soins critiques reste stable (71 au 30 août 2022 contre 69 au 23 août).

Mortalité spécifique en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

La baisse du nombre de décès en lien avec la COVID-19 survenus en milieu hospitalier se poursuit en semaine 34-2022 (21 contre 26 en semaine 33-2022). Cette dernière semaine, les décès enregistrés dans la région concernent exclusivement des patients âgés de 60 ans et plus, parmi lesquels 25 % avaient entre 60 et 79 ans.

Figure 5. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine 01-2021, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 31/08/2022

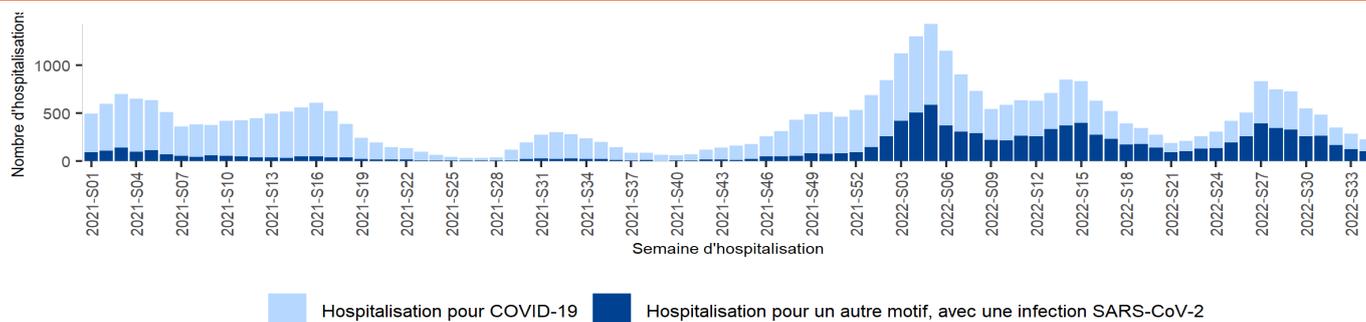


Figure 6. Évolution hebdomadaire du nombre d'admissions en soins critiques de patients positifs au SARS-CoV-2, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 31/08/2022

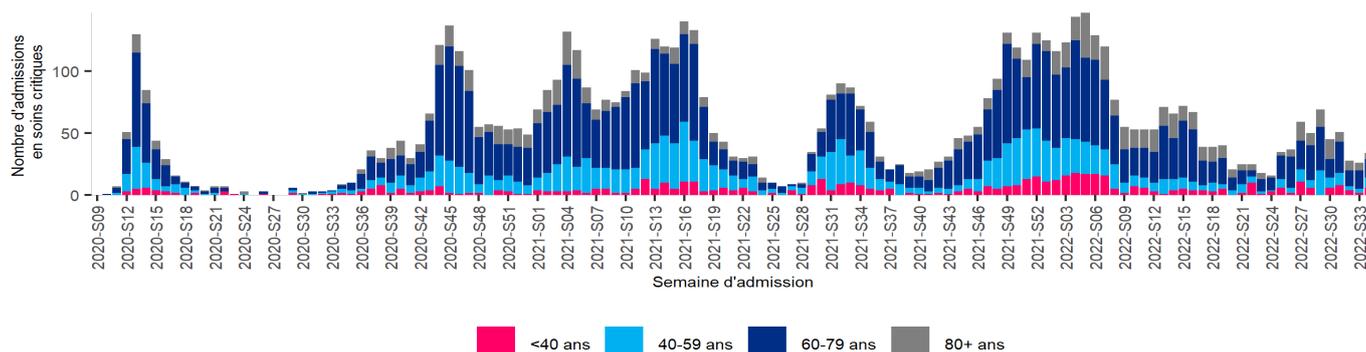
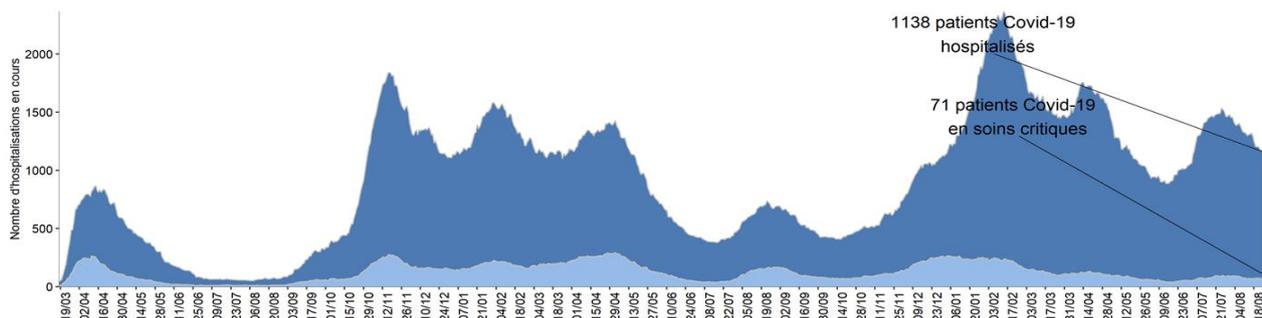


Figure 7. Évolution quotidienne du nombre de personnes positives au SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 30/08/2022



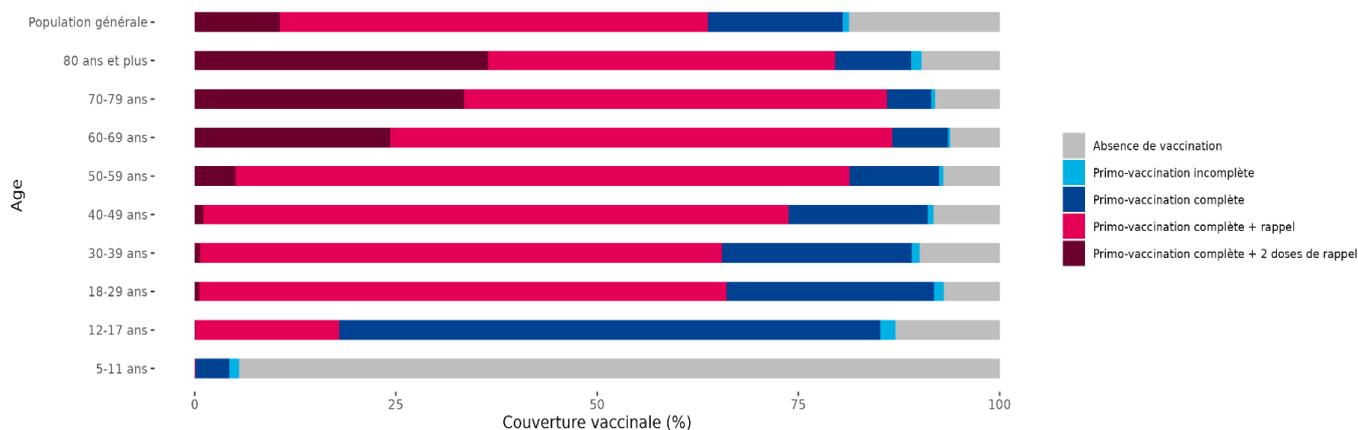
COVID-19

Vaccination

En Nouvelle-Aquitaine, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 s'établissent à **80,5 %** pour la **primo-vaccination complète** et à **63,8 %** pour la **1^{ère} dose de rappel** (données au 29 août 2022). La couverture vaccinale de la 1^{ère} dose de rappel est proche ou supérieure à 80,0 % chez les 50 ans et plus et reste relativement homogène dans l'ensemble des départements, allant de 61,3 % en Gironde à 66,9 % en Charente-Maritime.

Parallèlement, la couverture vaccinale de la **2^{ème} dose de rappel** progresse lentement chez les 60 ans et plus. Au 29 août 2022, seuls **34,5 % des 60-79 ans** et **46,8 % des 80 ans et plus**, ainsi que **48,5 % des résidents en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et en unités de soins de longue durée (USLD)**, avaient reçu leur deuxième rappel parmi les personnes éligibles (selon le délai depuis la dernière injection).

Figure 8. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 29/08/2022



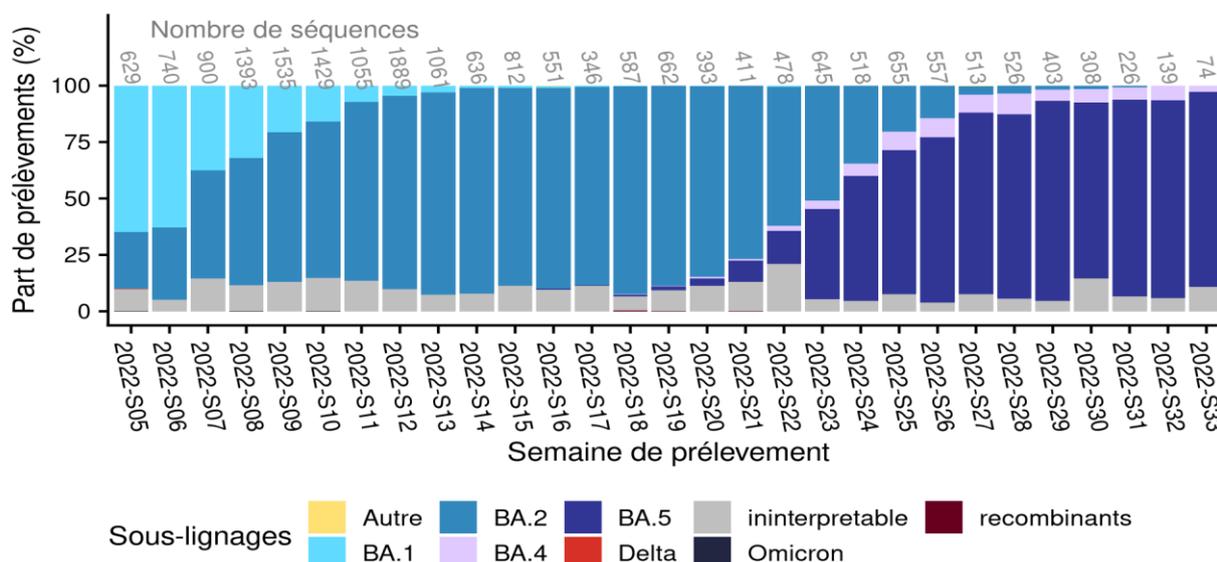
Variants

Depuis le début de l'année 2022, le **variant Omicron** circule de manière exclusive en Nouvelle-Aquitaine, comme sur l'ensemble du territoire métropolitain. Témoignant de sa diversification génétique, plusieurs sous-lignages d'Omicron ont été identifiés, allant de BA.1 à BA.5 (et leurs différents sous-lignages).

Détecté en avril 2022, le **sous-lignage BA.5** a rapidement progressé dans la région, devenant majoritaire dès la mi-juin. D'après les données de l'enquête Flash S33-2022 (du 16 août 2022), ce sous-lignage **représente environ 97,0 % des séquences interprétables** (proportion en hausse, données non consolidées).

Des informations détaillées concernant les variants sont disponibles dans [l'analyse de risque variants](#) mise à jour le 10 août 2022.

Figure 9. Évolution de la proportion des résultats de séquençage lors des enquêtes Flash, entre Flash S04-2022 et Flash S32-2022 (données des deux dernières enquêtes Flash non consolidées), Nouvelle-Aquitaine, données Emergen au 29/08/2022



COVID-19 : le focus de la semaine

Recours aux soins d'urgence pour suspicion de COVID-19

Passages aux urgences - Réseau Oscour®

Après une augmentation de la **part d'activité des urgences pour suspicion de COVID-19** en juin 2022, **une baisse a été observée à partir de la semaine 29-2022** (mi-juillet) en région Nouvelle-Aquitaine, et ce, **jusqu'à la semaine 33-2022**. Cette dernière semaine, une stabilisation du nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et de sa part dans l'activité totale des urgences a été observée, à un niveau qui reste modéré (219 passages en semaine 34-2022). Ce nombre demeure toutefois plus élevé que celui enregistré avant la reprise épidémique de juin 2022.

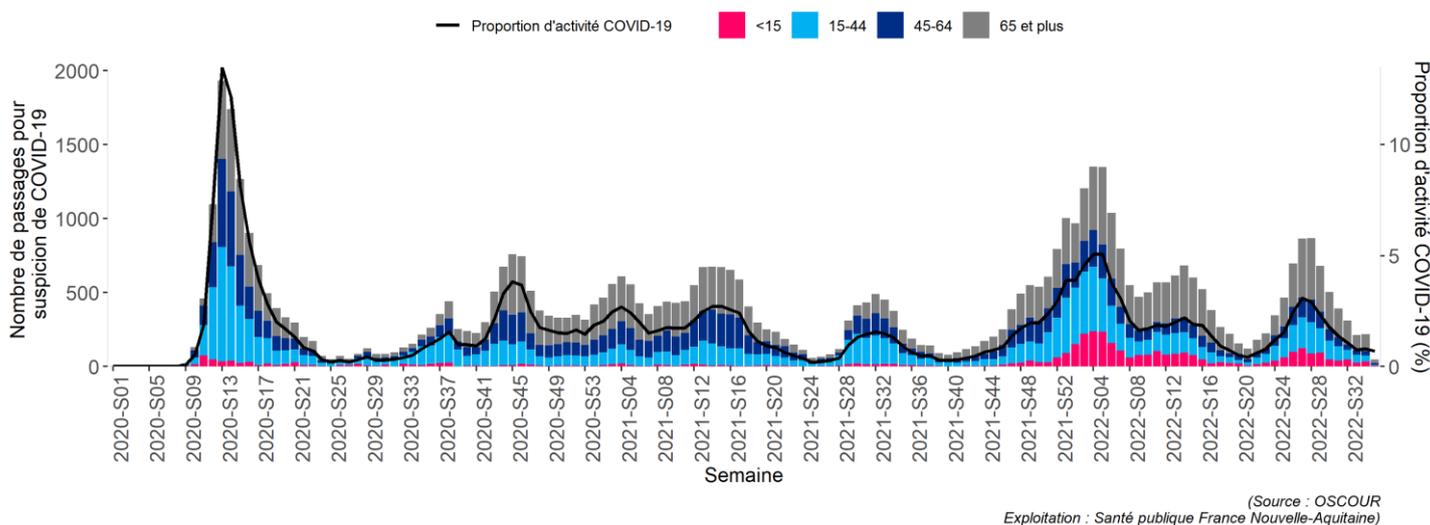
En semaine 34-2022, une diminution ou une relative stabilité de cette activité est observée dans la majorité des départements de la région ; une hausse est enregistrée en Dordogne et dans les Landes. Cette dernière semaine, les 65 ans et plus représentent plus de la moitié des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (nombre de passages en légère hausse).

Actes SOS Médecins

Concernant les associations SOS Médecins, la **diminution du nombre d'actes pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité**, observée depuis la semaine 28-2022, **se poursuit** dans la région. L'activité reste modérée avec 236 actes enregistrés soit 2,4 % de l'activité totale des associations de la région en semaine 34-2022.

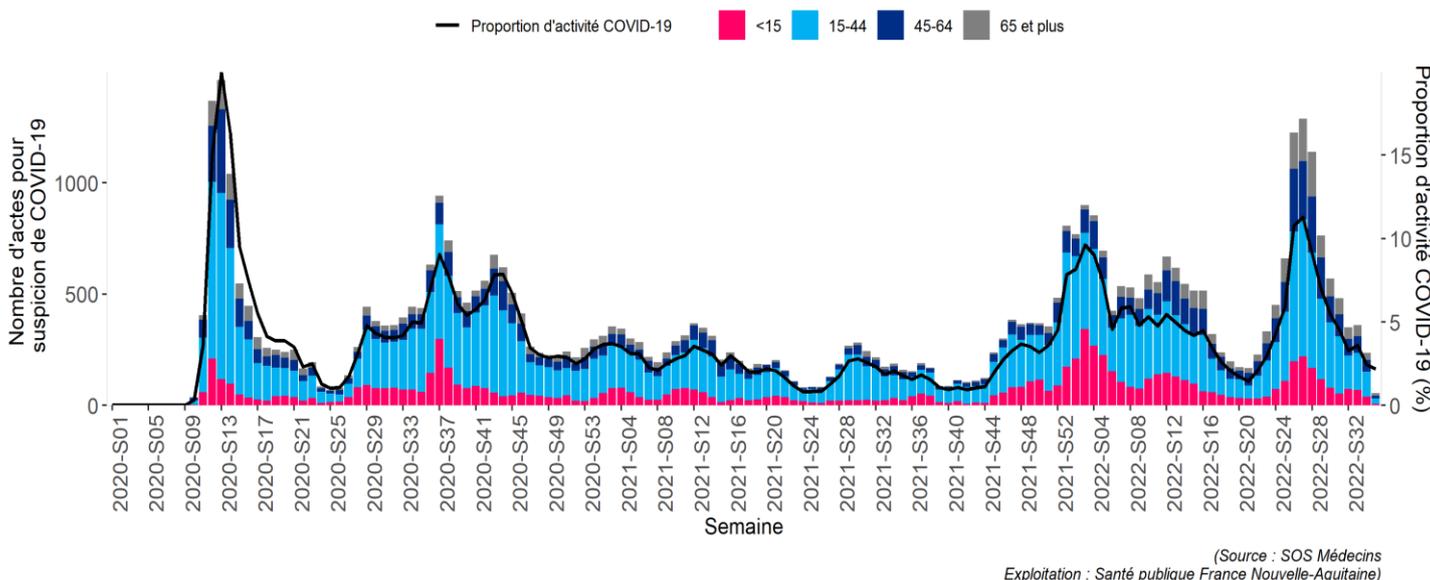
Cette **baisse** est observée **dans les quatre départements concernés** (Charente-Maritime, Gironde, Pyrénées-Atlantiques et Haute-Vienne) **et dans toutes les classes d'âge**. En semaine 34-2022, les personnes âgées de 15-44 ans représentent près de la moitié des actes enregistrés pour suspicion de COVID-19.

Figure 10. Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et de la part d'activité pour suspicion de COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Oscour® au 31/08/2022



(Source : OSCOUR
Exploitation : Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

Figure 11. Évolution hebdomadaire du nombre d'actes et de la part d'activité pour suspicion de COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SOS Médecins au 31/08/2022



(Source : SOS Médecins
Exploitation : Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

Prévention

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

Retrouvez les outils de prévention (affiches, spots radio et vidéo...) régulièrement mis à jour et destinés aux professionnels de santé et au grand public sur le site de Santé publique France : [Accédez au catalogue Covid-19](#) et au catalogue [Monkeypox](#).

Retrouvez de nouvelles vidéos sur [l'espace accessible](#) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](#).

Variole du singe

Le site [sexosafe.fr](#), dédié à la sexualité des personnes HSH, est régulièrement mis à jour avec un résumé des connaissances sur le sujet et les mesures de prévention. Des campagnes d'affichage, radio et digitales apportent l'information aux personnes en complément d'actions sur le terrain.

Monkeypox info service : un dispositif d'écoute pour répondre aux questions sur la variole du singe

La ligne téléphonique « Monkeypox info service » est accessible tous les jours de 8h à 23h, au numéro vert 0 801 90 80 69.

Vaccination contre la variole du singe

Depuis le 11 juillet 2022, en plus des personnes qui ont eu un contact à risque avec une personne malade, les personnes entrant dans les indications retenues par la HAS peuvent prendre rendez-vous pour se faire vacciner sur l'ensemble du territoire :

- Les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes rapportant des partenaires sexuels multiples.
- Les personnes trans rapportant des partenaires sexuels multiples.
- Les travailleurs-ses du sexe.
- Les professionnels exerçant dans les lieux de consommation sexuelle.

COVID-19

Vaccination contre la COVID-19

En France, la vaccination contre la COVID-19 est recommandée pour tous à partir de 5 ans avec 2 doses, suivi d'un rappel vaccinal pour toutes les personnes de 12 ans et plus.

Un **second rappel** est fortement recommandé aux :

- Personnes de 60 ans et plus
- Personnes immunodéprimées
- Personnes de moins de 60 ans à risque de forme grave (*depuis le 20 juillet 2022*)
- Femmes enceintes (*depuis le 20 juillet 2022*)
- Personnes vivant dans l'entourage de personnes fragiles (*depuis le 20 juillet 2022*)

La vaccination est obligatoire pour les personnes travaillant dans les secteurs sanitaire, social et médico-social avec une dose de rappel exigée.

Plus d'informations sont disponibles sur le site [Vaccination Info Service](#).

Pour en savoir plus sur l'évolution de la situation des infections à Monkeypox et de l'épidémie de COVID-19 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 COVID-19 en accès libre sur [Géodes](#).

Missions de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarios, 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 : Variole du singe et COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, Nouvelle-Aquitaine, 01 septembre 2022. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 7p.

Directrice de publication : Pr Geneviève Chêne

Rédacteur en chef : Laurent Filleul

Équipe de rédaction : Anne Bernadou, Pierre Carcasset, Christine Castor, Kevin Charlot, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Damien Pognon, Maëva Rosely, Anna Siquier, Pascal Vilain

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine