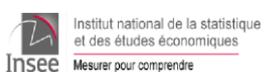


08 septembre 2022

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 06 septembre pour la variole du singe et jusqu'au 07 septembre pour la COVID-19.

## Variole du singe (Monkeypox)

Le nombre de nouveaux cas confirmés a été relativement stable dans la région au cours des dernières semaines, avec une tendance à la diminution à confirmer.

**133 cas confirmés depuis le 03/06/2022**

**Pic épidémique début juillet (18 cas en S27)**

**52 % des cas résident en Gironde**

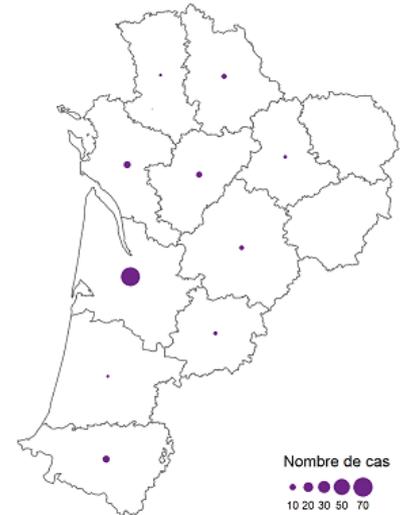
**100 % de sexe masculin**

**Age médian : 38 ans**

**Aucun cas pédiatrique**

**5 cas hospitalisés pour leur infection**

**Aucun décès**



## COVID-19

**Semaine 35-2022** (du 29 août au 04 septembre 2022)

en comparaison avec la semaine 34-2022 (du 22 au 28 août 2022)

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

### Circulation virale



**155 (vs 180 en S34)**

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



**19,2 % (vs 22,2 % en S34)**

**Taux de positivité des tests**

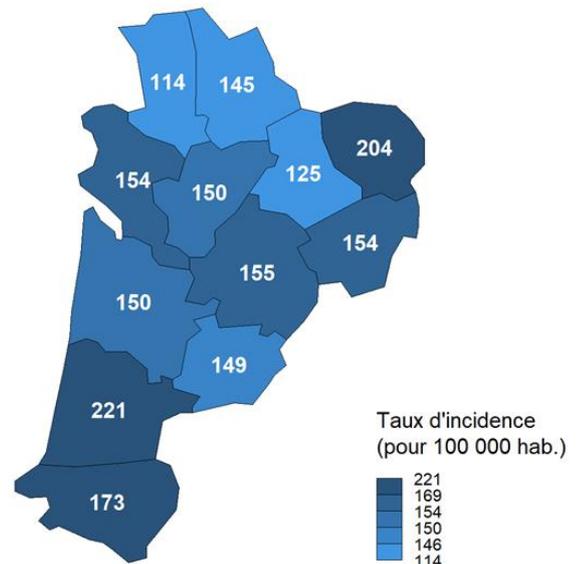
### Recours aux soins



**163 (vs 247 en S34)**

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

\* 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 6).

## Cas confirmés

Au 06 septembre 2022, en Nouvelle-Aquitaine, 133 cas confirmés de Monkeypox ont été signalés, soit 3,6 % des cas recensés en France. Le pic épidémique est survenu en semaine 27 (du 04 au 10 juillet 2022) avec 18 cas. Entre les semaines 29 et 33, 9 à 11 cas ont été identifiés par semaine, excepté en semaine 32 où seuls 5 cas ont été rapportés. En semaine 34, le nombre de cas a diminué mais les données doivent être consolidées. Les dates de début des symptômes s'étendent du 03 juin au 25 août 2022. Ces cas ont été diagnostiqués en médiane 6 jours (de 0 à 21 jours) après le début des symptômes ; ainsi, les données des dernières semaines ne sont pas consolidées. Par ailleurs, le nombre de signalements effectués depuis début septembre est à la baisse.

La majorité des cas était domiciliée en Gironde (51,9 %), en Charente-Maritime (9,0 %) et dans les Pyrénées-Atlantiques (8,3 %). Aucun cas n'a été identifié en Corrèze et en Creuse. Tous les cas rapportés dans la région 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, 5 ont été hospitalisés du fait de leur infection par le virus Monkeypox.

Au niveau national, la proportion de cas confirmés féminin augmente sur les dernières semaines (6,1 % en semaine 35 - données non consolidées - contre 7,5 % en semaine 34 et 5,3 % en semaine 33). Ces données portent sur un faible nombre de cas, dans un contexte de diminution du nombre total de cas confirmés et doivent donc être interprétées avec prudence. De plus, une différence de recours au diagnostic biologique entre hommes et femmes ne peut pas être exclue. Une description des cas féminins identifiés au niveau national est disponible dans le [Point de situation du 29 août 2022](#). Les derniers bilans nationaux sont disponibles sur le site de [Santé publique France](#) ainsi que les caractéristiques des cas investigués à l'échelon du territoire national ([lien](#)).

Figure 1. Cas confirmés de variole du singe (n = 131\*), par semaine de début des symptômes, Nouvelle-Aquitaine, données au 06/09/2022 – 12h (\* donnée manquante pour 2 cas)

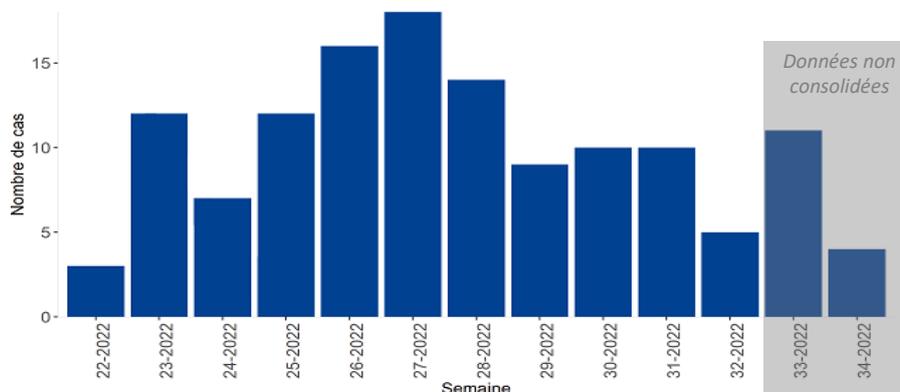
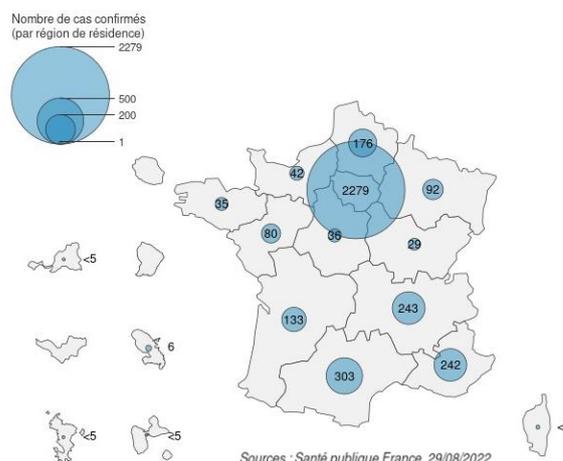


Tableau 1. Cas confirmés de variole du singe (n = 133) par département de résidence, Nouvelle-Aquitaine, données au 06/09/2022 – 12h

Département de résidence	Cas confirmés (n)
16-Charente	10
17-Charente-Maritime	12
19-Corrèze	0
23-Creuse	0
24-Dordogne	7
33-Gironde	69
40-Landes	5
47-Lot-et-Garonne	5
64-Pyrénées-Atlantiques*	11
79-Deux-Sèvres	< 5
86-Vienne	7
87-Haute-Vienne	< 5
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>133</b>

Figure 2. Cas confirmés de variole du singe (n = 3 701 cas) par région de résidence (ou par région de signalement lorsque la région de résidence est inconnue), France, mai – août 2022, données au 06/09/2022 – 12h



\* Diminution du nombre de cas (- 1 cas) liée à la modification du département de résidence pour 1 cas

# COVID-19

## Cas confirmés, incidence et dépistage

En Nouvelle-Aquitaine, le ralentissement de la circulation virale observé depuis deux mois se poursuit en semaine 35-2022, avec un R-effectif estimé à partir des données de dépistage qui est significativement inférieur à 1 pour la huitième semaine consécutive (R-effectif = 0,86 au 06 septembre 2022). Les taux d'incidence et de positivité continuent de diminuer (TI = 155 pour 100 000 hab. soit - 14 % par rapport à la semaine 34-2022 et TP = 19,2 % soit - 3,0 points). Les indicateurs virologiques restent néanmoins élevés avec près de 9 500 nouveaux cas positifs au SARS-CoV-2 rapportés cette dernière semaine.

Au niveau départemental, la baisse des taux d'incidence et de positivité est observée sur l'ensemble du territoire néo-aquitain, à l'exception de la Creuse où une légère hausse est retrouvée (TI = 204 pour 100 000 hab. soit + 10 % en une semaine et TP = 26,4 % soit une hausse de 2,1 points ; une vingtaine de cas supplémentaires rapportés par rapport à la semaine précédente).

En semaine 35-2022, une hausse des taux d'incidence et de positivité est observée chez les jeunes de moins de 10 ans (TP = 30,7 % soit + 5,1 points en une semaine). Le taux de positivité reste relativement stable chez les 10-19 ans et les 90 ans et plus et poursuit sa diminution dans les autres classes d'âge. La circulation virale reste la plus active chez les 30-59 ans (TI > 175 pour 100 000 hab. et TP > 22,0 %).

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 07/09/2022

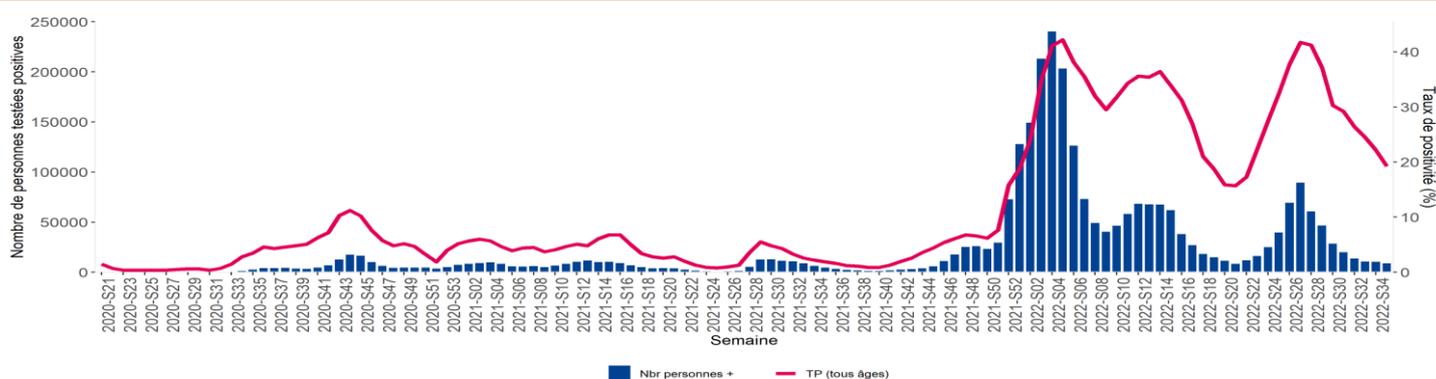


Tableau 2. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 32-2022 à la semaine 35-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 07/09/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S32	S33*	S34	S35	S32	S33*	S34	S35	S32	S33*	S34	S35
16-Charente	207	197	165	150	26,3	24,2	23,8	20,8	788	815	693	722
17-Charente-Maritime	225	217	178	154	26,6	25,0	21,7	18,4	847	869	821	840
19-Corrèze	249	233	183	154	25,1	23,0	21,6	17,3	991	1012	845	891
23-Creuse	190	213	185	204	23,0	25,3	24,3	26,4	828	842	761	772
24-Dordogne	212	211	185	155	25,4	24,5	21,6	18,3	834	862	856	849
33-Gironde	197	190	166	150	23,3	22,5	21,0	18,7	843	844	794	801
40-Landes	382	402	296	221	36,7	34,0	28,5	23,7	1039	1181	1042	935
47-Lot-et-Garonne	206	205	165	149	21,9	21,5	19,1	16,9	941	951	865	880
64-Pyrénées-Atlantiques	346	262	212	173	31,3	25,7	23,3	19,4	1105	1019	909	890
79-Deux-Sèvres	181	141	126	114	26,2	19,9	19,6	17,4	692	707	644	656
86-Vienne	218	193	160	145	26,6	23,9	21,3	18,8	819	810	753	772
87-Haute-Vienne	182	185	144	125	21,9	24,4	21,7	20,4	829	760	664	613
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>233</b>	<b>217</b>	<b>180</b>	<b>155</b>	<b>26,4</b>	<b>24,5</b>	<b>22,2</b>	<b>19,2</b>	<b>882</b>	<b>885</b>	<b>811</b>	<b>808</b>

\* 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 07/09/2022



# COVID-19

## Recours aux soins, hospitalisations et mortalité

### Recours aux soins d'urgence (réseau Oscour® et associations SOS Médecins)

La baisse du nombre de **passages aux urgences** pour suspicion de COVID-19 se poursuit en semaine 35-2022 (178 passages contre 218 la semaine précédente). Concernant les **associations SOS Médecins**, le nombre d'actes pour suspicion de COVID-19 et la part d'activité pour ce motif restent stables par rapport à la semaine passée (232 actes enregistrés soit 2,4 % de l'activité totale).

### Hospitalisations et mortalité spécifique en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

La **diminution du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles, observée depuis mi-juillet dans la région, se poursuit** en semaine 35-2022 (163 contre 247 en semaine 34-2022, *données non consolidées*). Cette tendance à la baisse est retrouvée dans la majorité des départements (hausse en Charente et stabilité en Haute-Vienne). Les sujets de 60 ans et plus représentent toujours la majorité de ces nouvelles hospitalisations (environ 79,0 % ; proportion stable). Cette dernière semaine, **le nombre de nouvelles admissions en soins critiques diminue** également (15 contre 36 la semaine précédente, *données non consolidées*).

En région Nouvelle-Aquitaine, **le nombre d'hospitalisations en cours diminue lentement et reste élevé** (1 076 patients positifs au SARS-CoV-2 hospitalisés le 06 septembre contre 1 138 le 30 août 2022). Par ailleurs, le nombre de patients positifs au SARS-CoV-2 hospitalisés en soins critiques demeure stable (68 le 06 septembre contre 71 le 30 août 2022).

**Pour la deuxième semaine consécutive, le nombre de décès en lien avec la COVID-19 survenus en milieu hospitalier reste stable** (environ 25 décès hebdomadaires notifiés depuis mi-août). La quasi-totalité de ces nouveaux décès concernent des individus âgés de 60 ans et plus (96 % des décès enregistrés) dont 33 % 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 07/09/2022

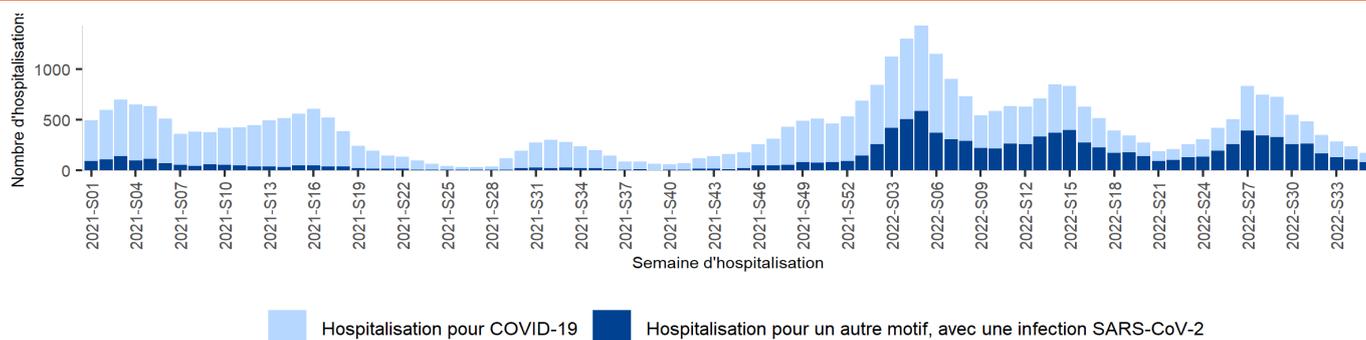


Figure 6. Évolution hebdomadaire du nombre d'admissions en soins critiques de patients positifs au SARS-CoV-2, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 07/09/2022

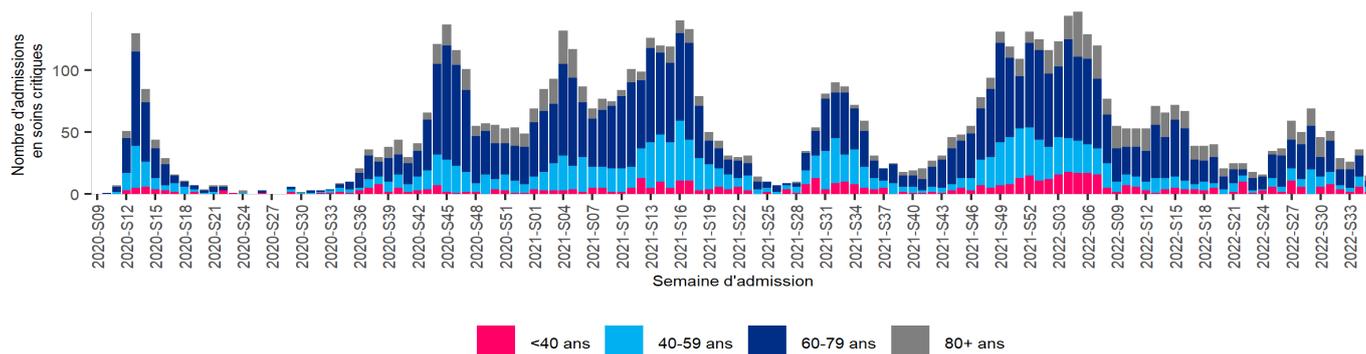
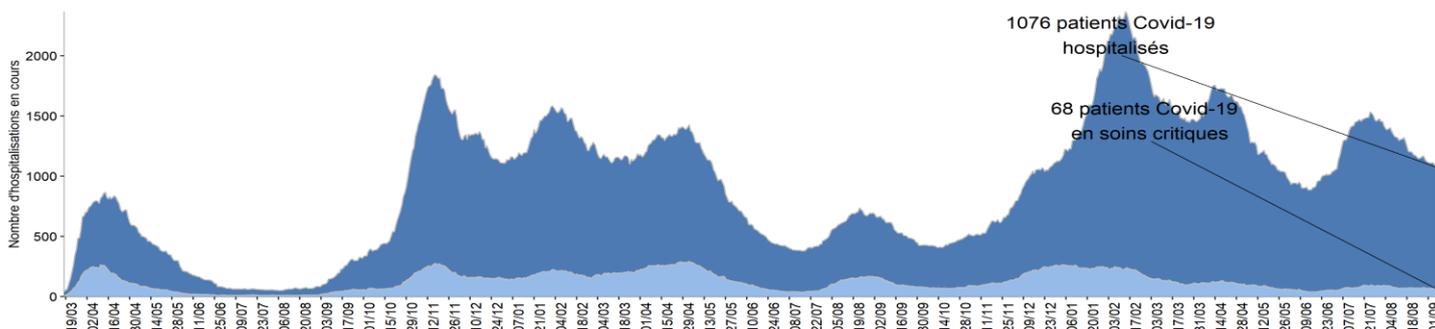


Figure 7. Évolution quotidienne du nombre de personnes positives au SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 06/09/2022



# COVID-19

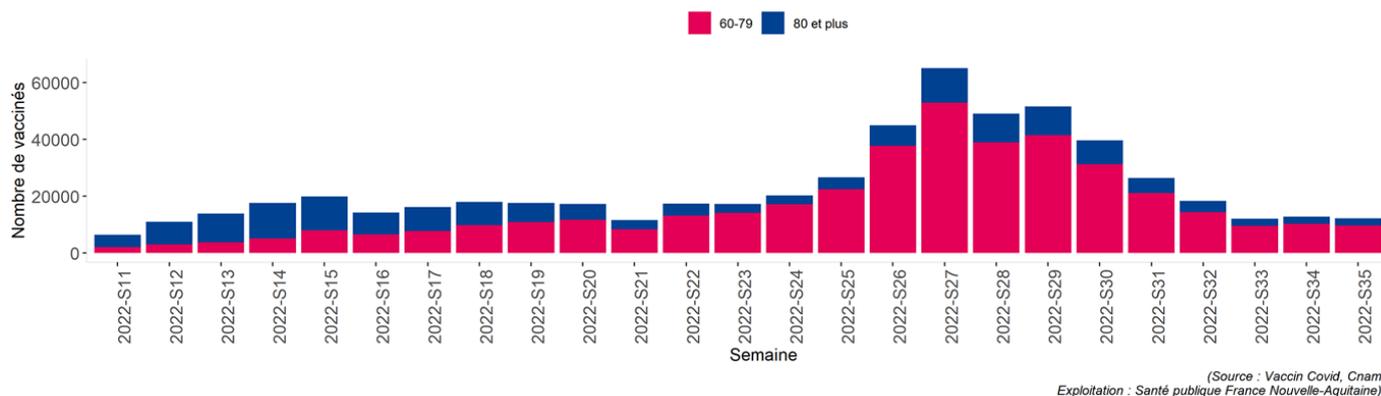
## Vaccination

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<sup>ère</sup> dose de rappel** (données au 05 septembre 2022). La couverture vaccinale de la 1<sup>ère</sup> dose de rappel est proche ou supérieure à 80,0 % chez les 50 ans ou plus et demeure relativement homogène dans l'ensemble des départements, allant de 61,3 % en Gironde à 66,9 % en Charente-Maritime.

En semaine 35-2022, la couverture vaccinale de la **2<sup>ème</sup> dose de rappel** progresse lentement chez les 60 ans et plus, avec 12 202 nouvelles injections réalisées (nombre stable ces trois dernières semaines). Au 05 septembre 2022, **35,0 %** des **60-79 ans** et **47,5 %** des **80 ans et plus**, ainsi que **50,4 % des résidents en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et unités de soins de longue durée (USLD)**, avaient reçu leur second rappel **parmi les personnes éligibles\*** (selon le délai depuis la dernière injection).

\* Dans ce calcul, les personnes éligibles correspondent à toutes les personnes qui ont reçu leur 1<sup>ère</sup> dose de rappel il y a plus 7 mois. Un antécédent récent d'infection au SARS-CoV-2 (repoussant la date d'éligibilité) n'est pas pris en compte.

**Figure 8. Évolution hebdomadaire du nombre de personnes vaccinées avec une deuxième dose de rappel contre la COVID-19 par tranche d'âge, depuis la semaine 11-2022 (mi-mars), Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 05/09/2022**



**Tableau 3. Nombre et proportion de personnes ayant reçu une 2<sup>ème</sup> dose de rappel contre la COVID-19 parmi les personnes éligibles (selon le délai depuis la dernière injection), par tranche d'âge et par département, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 05/09/2022**

Département	60-79 ans		80 ans et plus	
	Nombre d'éligibles vaccinés	%	Nombre d'éligibles vaccinés	%
16-Charente	27 905	36,7	10 943	48,6
17-Charente-Maritime	58 694	37,0	21 714	49,7
19-Corrèze	15 976	30,9	7 400	44,7
23-Creuse	8 633	31,4	3 446	39,5
24-Dordogne	32 310	33,5	12 625	44,3
33-Gironde	106 570	38,4	39 484	51,9
40-Landes	32 356	34,5	12 370	47,6
47-Lot-et-Garonne	19 259	28,4	8 528	39,7
64-Pyrénées-Atlantiques	43 436	31,5	19 230	44,9
79-Deux-Sèvres	24 132	32,0	10 656	45,3
86-Vienne	30 462	37,2	12 589	50,2
87-Haute-Vienne	27 357	35,6	10 944	47,9
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>427 090</b>	<b>35,0</b>	<b>169 929</b>	<b>47,5</b>

(Source : Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

**Figure 9. Évolution hebdomadaire de la proportion de résidents en Ehpad ou USLD ayant reçu une 2<sup>ème</sup> dose de rappel contre la COVID-19 parmi les personnes éligibles (selon le délai depuis la dernière injection), Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 05/09/2022**



# 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, 08 septembre 2022. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 6p.

**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 Pogon, Maëva Rosely, Anna Siquier, Pascal Vilain

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine