POINT SUR L'ÉPIDÉMIE DE COVID-19 EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Santé publique France ARA, Emmanuelle Vaissière

Journée de prévention du risque infectieux chez le nouveau-né, CPias

21 octobre 2021

PLAN

1/ COVID-19 : caractéristiques de la maladie

2/ Situation en région

3/ Données chez la femme enceinte et l'enfant

COVID-19 : POINT SUR LA MALADIE

Santé publique France

Origine

- 31 décembre 2019 : cas de pneumopathie dans la ville de Wuhan (Chine)
- 7 janvier 2020 : identification d'un nouveau coronavirus => SARS-CoV-2
- 11 mars 2020 : l'OMS déclare l'état de pandémie

Transmission

- Par aérosols, en provenance de la bouche et du nez (en suspension dans l'air ambiant)
- Par les gouttelettes (dépôt sur les surfaces)
- Par les mains en touchant une surface souillée par des gouttelettes
- Excrétion virale maximale juste avant et au début de la maladie

Symptômes

- Durée d'incubation : 3 à 5 jours (max : 14 jours)
- Formes bénignes majoritaires (fièvre ou sensation de fièvre, toux, céphalées, asthénie, agueusie, anosmie, diarrhée, etc)
- Formes graves (≈15%) : difficultés respiratoires nécessitant une hospitalisation

PLAN

1/ COVID-19 : caractéristiques de la maladie

2/ Bilan de l'épidémie en région

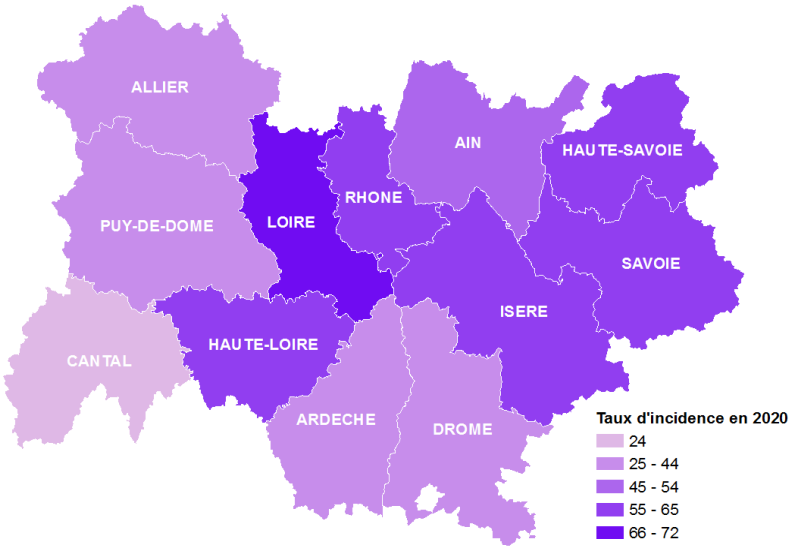
3/ Données chez la femme enceinte et l'enfant

BILAN DE L'ÉPIDÉMIE EN 2020 EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Santé publique France

- **Chiffres clés**
  - > **455 000 personnes testées positives** en 2020 (6% de la pop. régionale)

Taux d'incidence des cas confirmés de COVID-19 en 2020



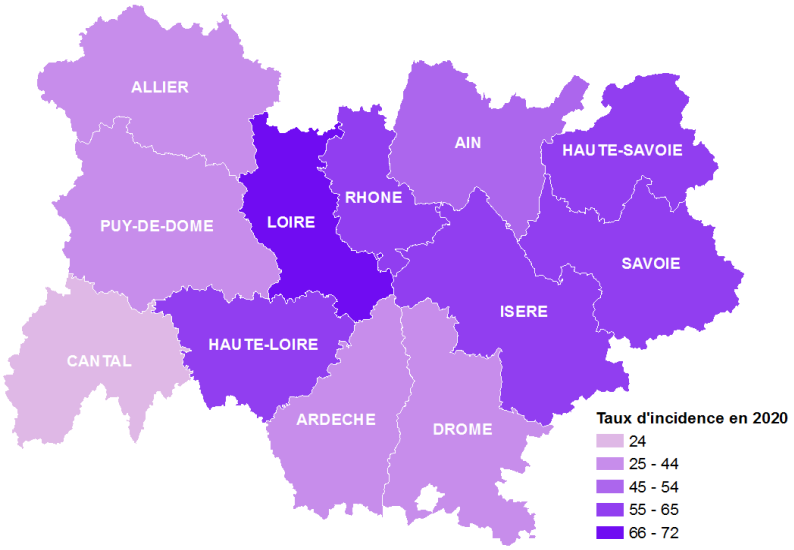
BILAN DE L'ÉPIDÉMIE EN 2020 EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Santé publique France

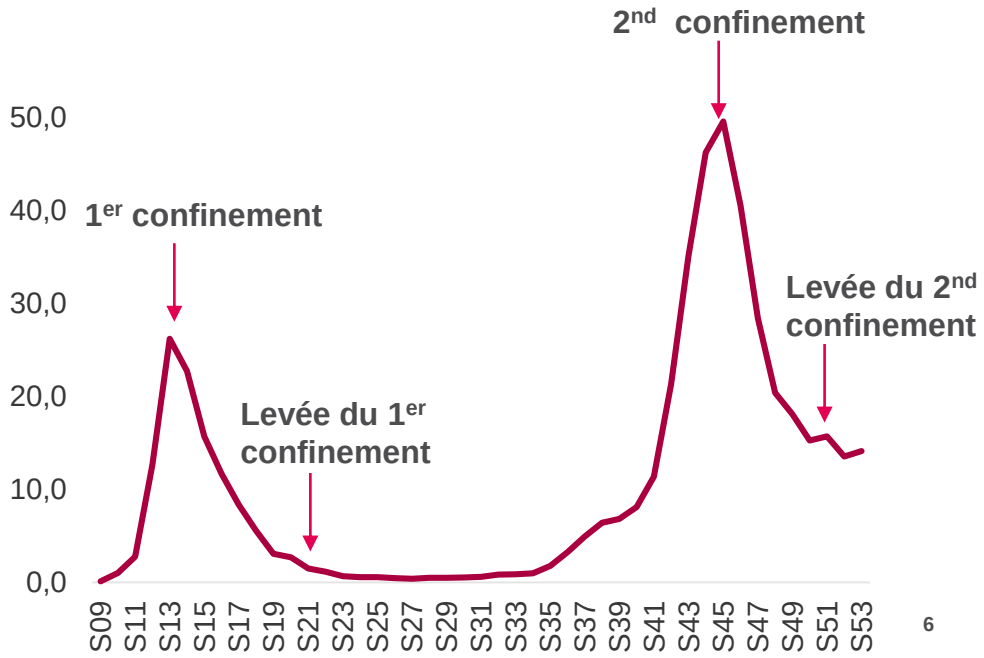
• Chiffres clés

- > **455 000 personnes testées positives** en 2020 (6% de la pop. régionale)
- **> 41 000 hospitalisations** pour COVID-19 en 2020 (8% des cas confirmés), dont environ **6 000 patients admis en soins critiques** (15% des patients hospitalisés)
- ↗ formes graves ↗ âge : 81% des patients hospitalisés âgés de 60 ans et plus

Taux d'incidence des cas confirmés de COVID-19 en 2020



Taux d'hospitalisation pour COVID-19 en 2020

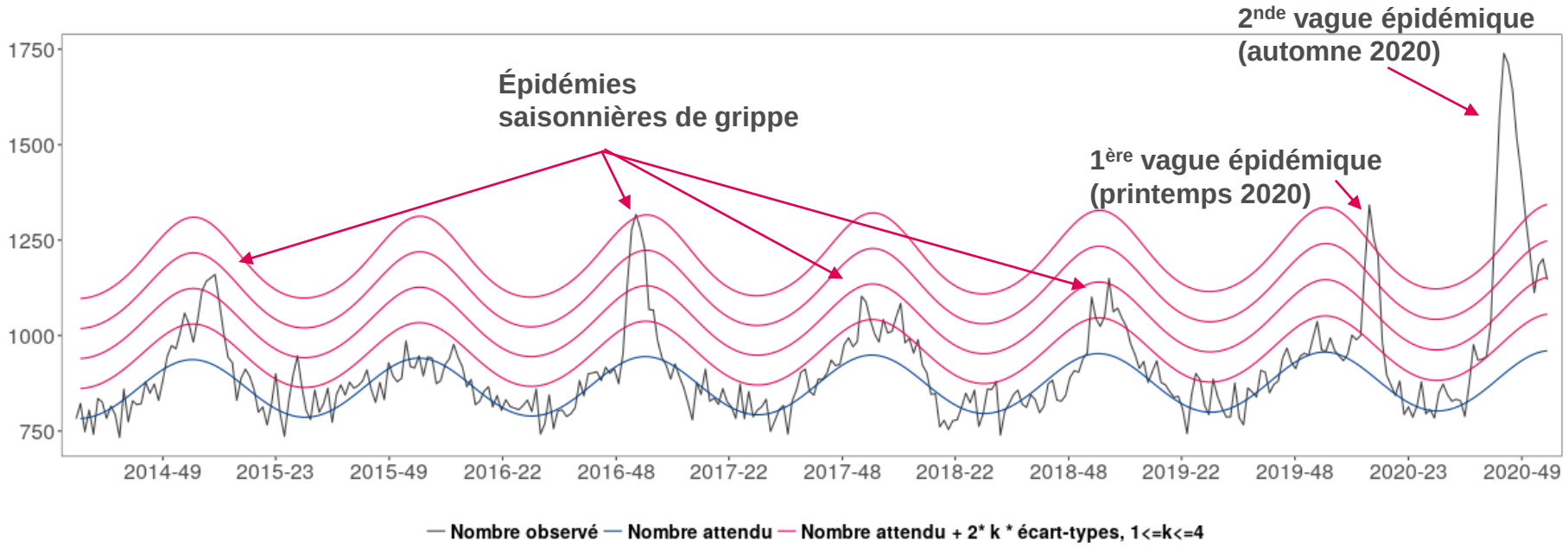


BILAN DE L'ÉPIDÉMIE EN 2020 EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Santé publique France

- **Chiffres clés**
  - **Mortalité spécifique :**
    - > 13 000 décès (51% à l'hôpital / 49% en ESMS)
  - **Mortalité générale :**
    - Excès significatif de la mortalité observé en 2020 (jusqu'à +95% en S45)

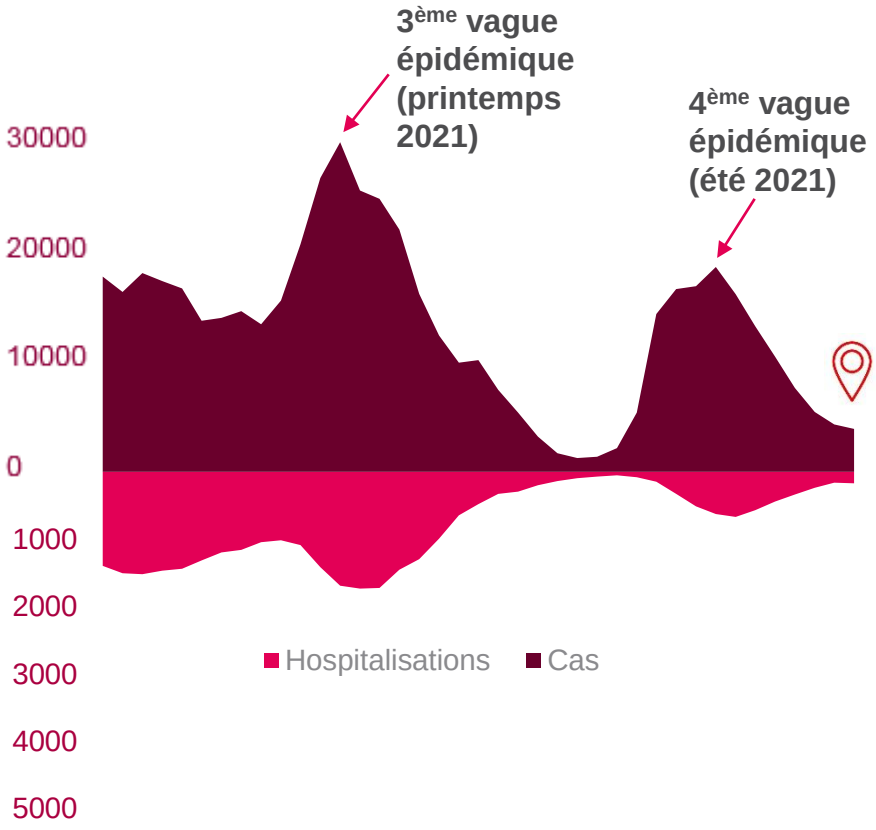
Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine S02 2021, ARA



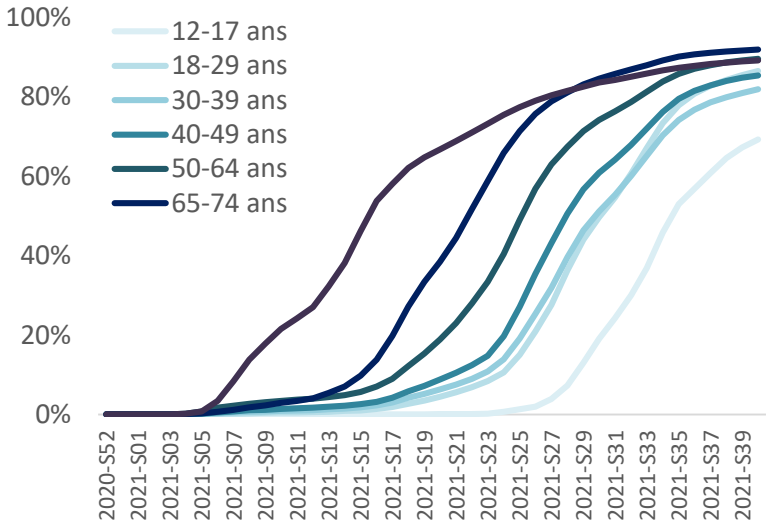
SITUATION ACTUELLE EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Santé publique France

- **Stabilisation des indicateurs**
  - Situation nettement plus favorable que l'année dernière à la même période
  - Facteurs d'incertitude : conditions météorologiques, baisse de l'efficacité vaccinale, observance des gestes barrière, nouveau variant avec échappement vaccinal …



Couverture vaccinale par classe d'âge (schéma vaccinal complet) en ARA



Au 18 octobre 2021 :

Couverture vaccinale / schéma complet : 86,3%

PLAN

1/ COVID-19 : caractéristiques de la maladie

2/ Bilan de l'épidémie en région

3/ Données chez la femme enceinte et l'enfant

COVID-19 : DONNÉES CHEZ LA FEMME ENCEINTE

Santé publique France

- **Contexte**
  - **Femmes enceintes** au 3ème trimestre de grossesse considérées à risque de forme grave de COVID-19 (avis HCSP et CNGOF)
  - Augmentation du risque de détresse maternelle respiratoire sévère, de complications thromboemboliques et cardiovasculaires et de décès des femmes enceintes infectées par le SARS-CoV-2 (*Koy et al, 2021*)
  - Risques majorés en présence de co-morbidités (*Romeo et al, 2021*)
  - **Pour le bébé** : risque augmenté de mort fœtale in utero et de naissance prématurée (*Gurol-Urgency et al, 2021*)
  - **Transmission** materno-fœtale exceptionnelle, mais risque de transmission au nouveau-né au moment et après l'accouchement (*Peyronnet et al. 2020*)
- **Vaccination**
  - Elargissement de la vaccination aux femmes enceintes à partir du 2ème trimestre de grossesse depuis le 27 mars 2021
  - Vaccination recommandée dès le 1er trimestre de grossesse depuis fin juillet 2021
- **Plusieurs études de recherche en cours mais absence de système de surveillance spécifique des conséquences maternelle et fœtale de l'infection**

COVID-19 : DONNÉES CHEZ LA FEMME ENCEINTE

Santé publique France

- **Surveillance des cas de COVID-19 dans les services sentinelles de réanimation :**
  - 18 services participants en Auvergne-Rhône-Alpes
  - Recueil des caractéristiques épidémiologiques des cas graves de COVID-19 (âge, facteurs de risque, sévérité, évolution clinique)

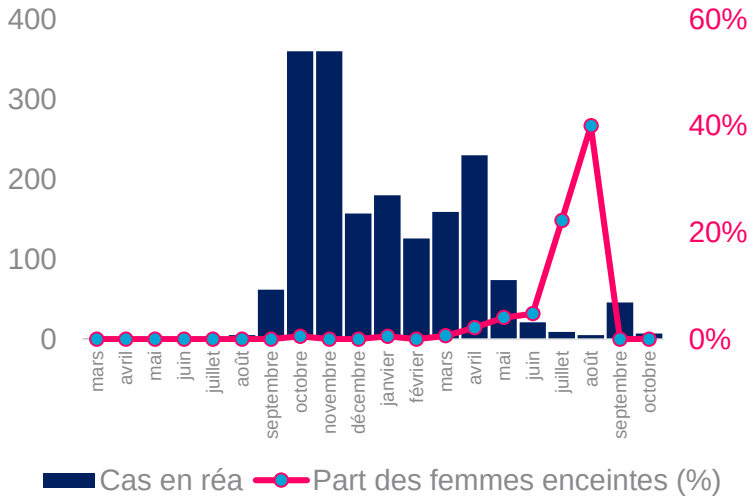
- **Résultats**
  - 1 838 cas signalés, dont **17 femmes enceintes** (**0,9%**)
  - Âge moyen : 34 ans (min : 21 ans; max : 41 ans)
  - 12/17 (71%) présentant au moins 1 co-morbidité
  - Co-morbidités les plus fréquentes : HTA, diabète, pathologie pulmonaire
  - Syndrome de Détresse Respiratoire Aiguë (SDRA) : 9/17 (53%)
  - 4 hospitalisations pour extraction fœtale en urgence
  - Aucun décès

COVID-19 : DONNÉES CHEZ LA FEMME ENCEINTE

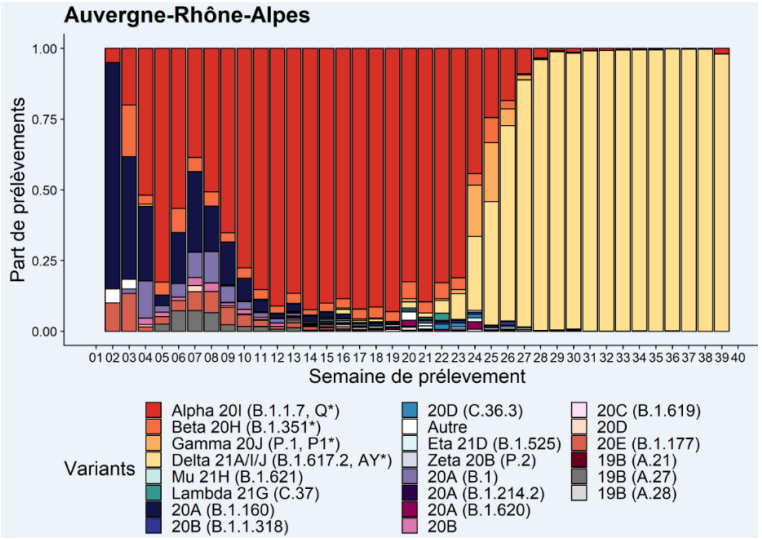
Santé publique France

- **Alerte au printemps 2021**
  - Augmentation de la part des femmes enceintes à partir du mois d'avril 2021
  - En lien avec la circulation de nouveaux variants du SARS-CoV-2 (Alpha puis Delta) ayant une transmissibilité[1] et une sévérité[2] accrues
  - Absence de nouveau cas graves de FE depuis la rentrée

Cas pris en charge dans les services de réanimation sentinelles de la région de mars 2020 à octobre 2021



Résultats de séquençage en ARA (source EMERGEN)



[1] transmissibilité 40% à 60% supérieure Delta vs Alpha, ECDC Threat assessment brief, 23/06/2021)

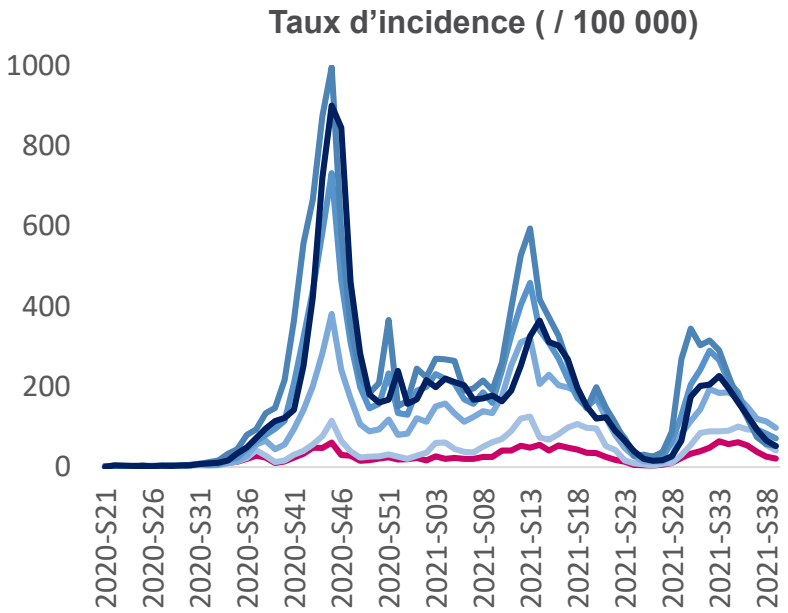
[2] Kumar et al. 2021; Fisman et al. 2021; Paredes et al. 2021

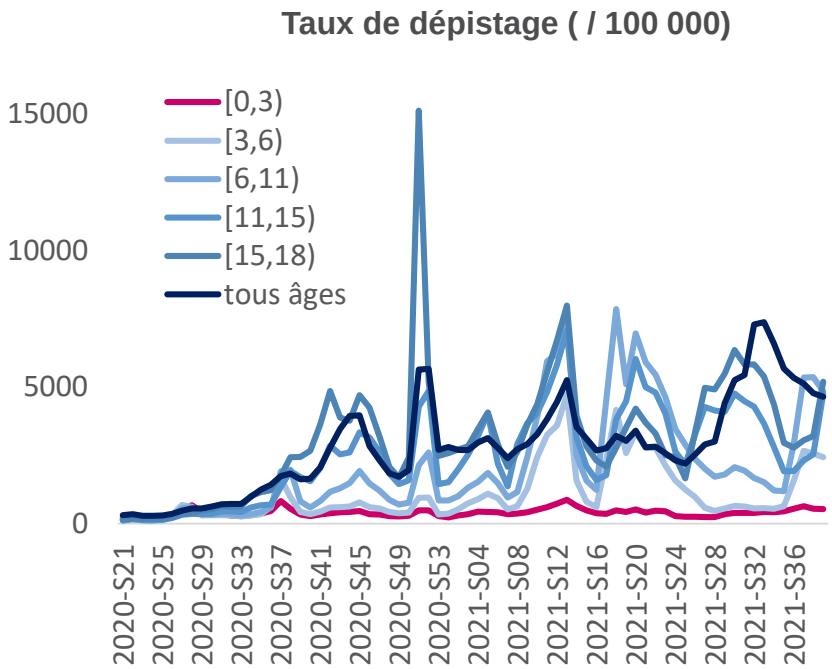
COVID-19 : DONNÉES CHEZ L'ENFANT

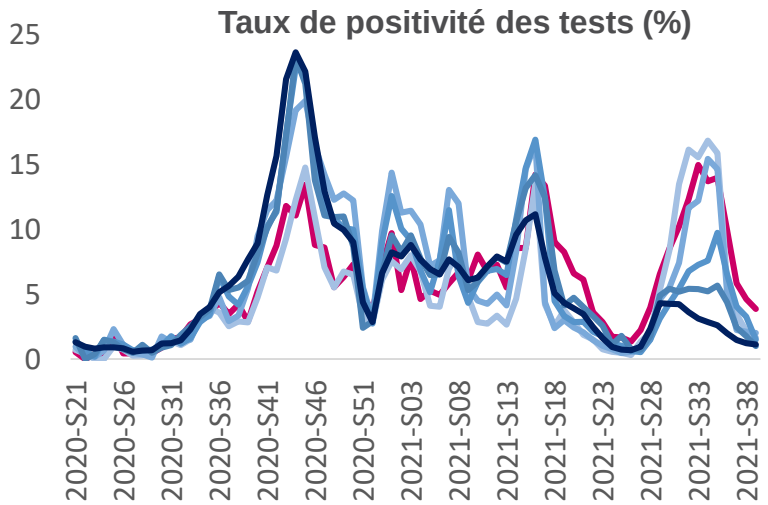
Santé publique France

- **Circulation virale chez l'enfant**
  - Proportion de formes asymptomatiques > à l'adulte
  - Des taux d'incidence plus faibles que chez l'adulte
  - Moindre contribution des enfants de < 10 ans dans la transmission du SARS-CoV-2, en particulier

Source : « COVID-19 in children and the role of school settings in transmission – 2nd update, July 2021, ECDC







COVID-19 : DONNÉES CHEZ L'ENFANT

Santé publique France

- **Peu de formes graves observées chez l'enfant**

	2020					
	< 1 an		< 10 ans			
Cas confirmés par RT-PCR ou TA	576	0,1%	5347	1,2%		
Actes SOS Médecins	79	0,3%	1764	7,2%		
Passages aux urgences	91	0,2%	473	1,1%		
Hospitalisations conventionelles	**101**	**0,2%**	**978**	**2,3%**		
Hospitalisations réanimatoires	**12**	**0,2%**	**234**	**3,8%**		
Décès en milieu hospitalier	**0**	**-**	**0**	**-**		

Enfants < 1 an : 1,1 % de la population régionale (Insee, 2018)
Enfants < 10 ans : 12,0% de la population régionale (Insee, 2018)

Période du 01/01/2020 au 3/10/2021 (SIDEP)
Période du 01/01/2020 au 8/10/2021 (OSCOUR et SIVIC)

COVID-19 : DONNÉES CHEZ L'ENFANT

Santé publique France

- **Peu de formes graves observées chez l'enfant**
- **Augmentation de la part des hospitalisations d'enfants âgés de moins de 10 ans entre 2020 et 2021 :**
  - Transmissibilité et sévérité accrue des variants Alpha puis Delta
  - Moins d'hospitalisations de personnes âgées (vaccination)

	2020				2021			
	< 1 an		< 10 ans		< 1 an		< 10 ans	
Cas confirmés par RT-PCR ou TA	576	0,1%	5347	1,2%	1109	0,2%	15844	3,2%
Actes SOS Médecins	79	0,3%	1764	7,2%	59	0,6%	1020	9,6%
Passages aux urgences	91	0,2%	473	1,1%	204	0,7%	449	1,5%
Hospitalisations conventionelles	**101**	**0,2%**	**978**	**2,3%**	**33**	**0,1%**	**1014**	**3,2%**
Hospitalisations réanimatoires	**12**	**0,2%**	**234**	**3,8%**	**4**	**0,1%**	**291**	**4,5%**
Décès en milieu hospitalier	**0**	**-**	**0**	**-**	**0**	**-**	**0**	**-**

Enfants < 1 an : 1,1 % de la population régionale (Insee, 2018)
Enfants < 10 ans : 12,0% de la population régionale (Insee, 2018)

Période du 01/01/2020 au 3/10/2021 (SIDEP)
Période du 01/01/2020 au 8/10/2021 (OSCOUR et SIVIC)

COVID-19 : ÉMERGENCE D'UN SYNDROME INFLAMMATOIRE PLURI-SYSTÉMIQUE CHEZ L'ENFANT

Santé publique France

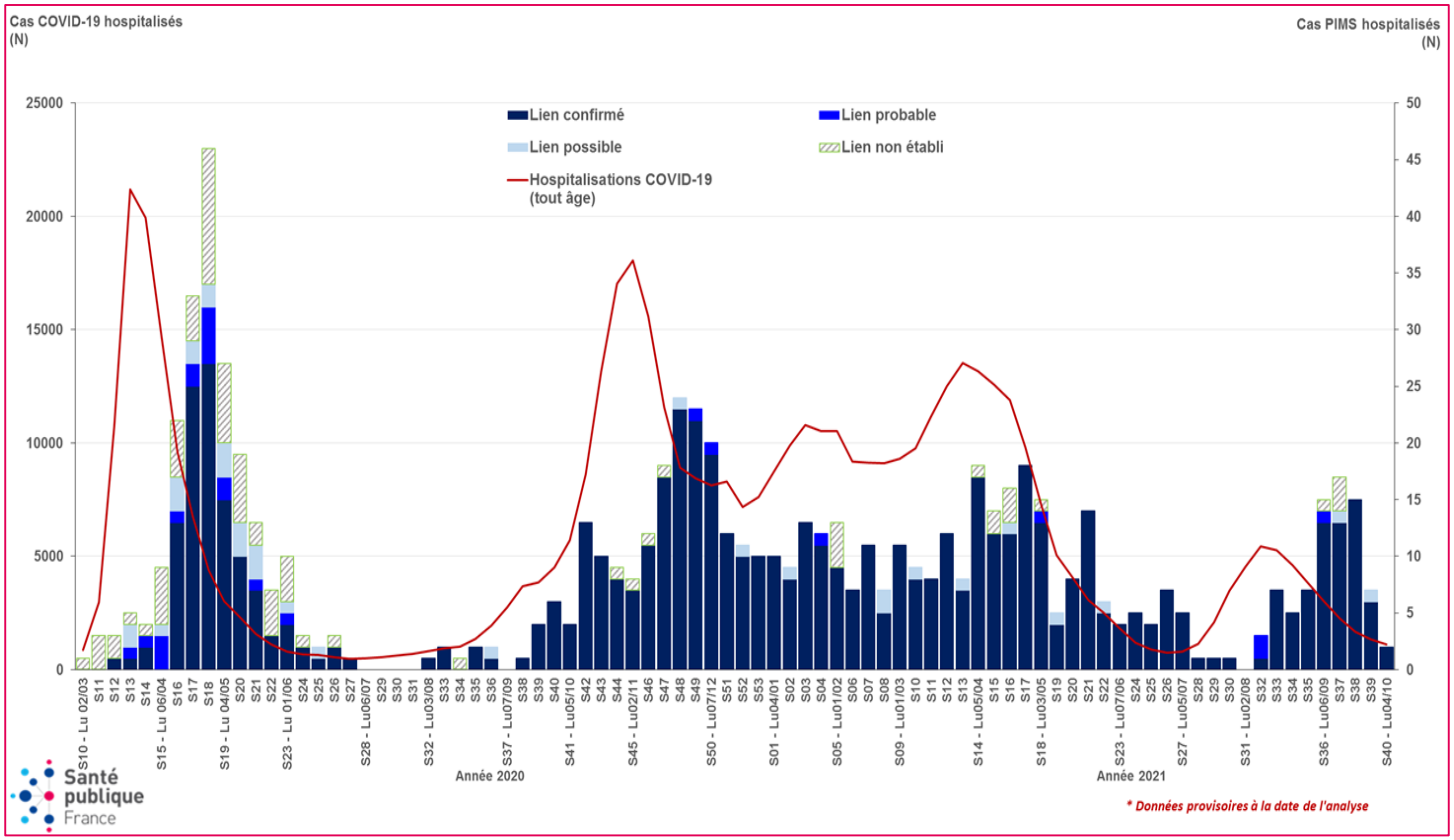
- **Fin avril 2020** : signalement de cas de myocardites avec état de choc cardiogénique chez des enfants avec une infection Covid-19 récente
- **PIMS ou MIS-C** = nouvelle entité inflammatoire systémique chez l'enfant
- **Tableau clinique :** Fièvre élevée + altération de l'état général + signes digestifs +/- état de choc, signes cutanés et muqueux

- Entre le 1er mars 2020 et le 26 septembre 2021 : **727 cas de syndromes inflammatoires multi-systémiques pédiatriques (PIMS**) signalés par les pédiatres hospitaliers, dont 80 (11%) en ARA
  - 89% en lien avec la COVID-19
  - 40% de filles
  - Age médian : 7 ans (IQ : 3 à 11 ans)
  - Syndrome inflammatoire systémique **avec myocardite** pour 459 patients (71%)
  - Prise en charge : 2/3 des cas en soins intensifs
  - 1 décès chez un enfant de 9 ans
  - Peu de séquelles à 6 mois (*Penner et al, 2021)*

COVID-19 : ÉMERGENCE D'UN SYNDROME INFLAMMATOIRE PLURI-SYSTÉMIQUE CHEZ L'ENFANT

Santé publique France

- Délai moyen de survenue : 4 à 5 semaines après l'infection par le SARS-CoV-2



CONCLUSION

Fort impact de la pandémie de COVID-19 dans la région

- Auvergne-Rhône-Alpes, épicentre de la 2ème vague épidémique en France
- Impact limité chez la femme enceinte, le nouveau-né et l'enfant

Une épidémie en constante évolution

- Circulation quasi-exclusive du variant Delta
- Augmentation prévisible de l'incidence chez les enfants (< 12 ans)
- Co-circulation du SARS-CoV-2 et des autres virus saisonniers => risque de tensions hospitalières en pédiatrie

Travaux en cours à Santé publique France

- Mise en place de systèmes de surveillance pour renforcer le suivi des cas pédiatriques de COVID-19 hospitalisés et des nouveau-nés en soins intensifs et réanimation néonatale après une infection maternelle
- Analyse de l'impact de l'épidémie sur la santé maternelle et fœtale (complications durant la grossesse et issues de grossesse)

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Remerciements pour leur contribution :

Dr Thomas Bénet et l'ensemble de l'équipe de la cellule régionale,

Julie Boudet-Berquier (Unité Périnatale, Direction des maladies non transmissibles et traumatismes)