

Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2013/02 - Semaine du 5 au 13 janvier 2013

Point de situation régionale au 16 janvier 2013

Au cours de la semaine dernière dans la région :

Nette diminution des passages dans les services d'urgences pour les nourrissons et les personnes âgées (première semaine en-dessous des seuils d'alerte). Cette tendance demande à être confirmée dans la semaine à venir.

Epidémie de grippe modérée avec une répartition équivalente des virus A et B dans la région. Une diminution est observée par les deux associations SOS Médecins depuis 2 semaines et une faible augmentation par le réseau unifié Grog/Sentinelles ; 10 cas de grippe sévère ont été hospitalisés en réanimation dans la région depuis fin novembre.

Persistance d'une importante épidémie de gastro-entérite au cours de la semaine dernière avec un nombre toujours important d'épidémies de GEA dans les Ehpad de la région. Le nouveau variant de norovirus, identifié au niveau européen, est impliqué dans la majorité des épisodes de cas groupés de GEA signalés au CNR. Dans la région, sur les 5 épidémies confirmées à norovirus en Ehpad, 3 sont en lien avec le nouveau variant 2012.

Régression de l'épidémie de bronchiolite avec une baisse significative des cas de bronchiolite vus par les deux associations SOS Médecins et les urgences du CHU de Nantes.

Bronchiolite

Diagnostics aux urgences du CHU de Nantes : 34 passages pour bronchiolite en semaine 02, dont 15 hospitalisations.

SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : 23 diagnostics de bronchiolite posés par les médecins des deux associations SOS Médecins en semaine 02.

Passages aux urgences des enfants de moins d'un an : le nombre de passages dans les CH sentinelles de la région a fortement diminué en semaine 02, se situant juste en-dessous du seuil d'alerte pour la première semaine (depuis 7 semaines consécutives).

Grippe

SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : Diminution du nombre de diagnostics de grippe posés par les médecins des deux associations SOS Médecins depuis deux semaines, mais avec toujours un dépassement du seuil d'alerte

Cas graves de grippe en réanimation : 10 cas ont été signalés dans la région depuis fin novembre, majoritairement liés au virus de type A.

Isolement de virus grippal : 16 isollements de virus grippaux (9 de type B et 7 de type A) signalés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers en semaine 02.

Gastro-entérite

SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : nombre toujours important de diagnostics de gastro-entérite posés par les médecins des deux associations SOS Médecins en semaine 02.

Personnes âgées

Passages aux urgences des personnes de plus de 75 ans : le nombre de passages dans les CH sentinelles de la région a diminué en semaine 02, repassant en-dessous du seuil d'alerte pour la première semaine (depuis 4 semaines consécutives).

Mortalité chez les personnes âgées : le nombre de décès de personnes âgées de 85 ans ou plus se situait juste au niveau du seuil d'alerte en semaine 01.

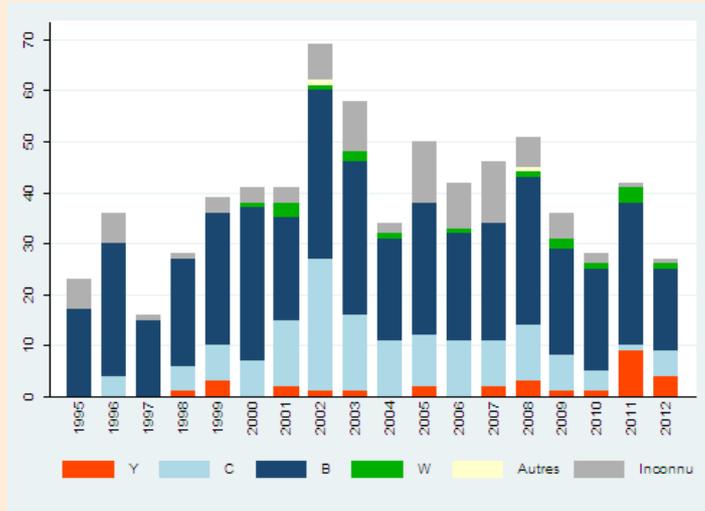
Etablissements d'hébergements pour personnes âgées : 55 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) et 89 de gastro-entérites aiguës (GEA) ont été signalés depuis le 1er septembre 2012.

Point d'information sur les infections invasives à méningocoque déclarées dans la région en page 2

| Les infections invasives à méningocoque - Situation régionale |

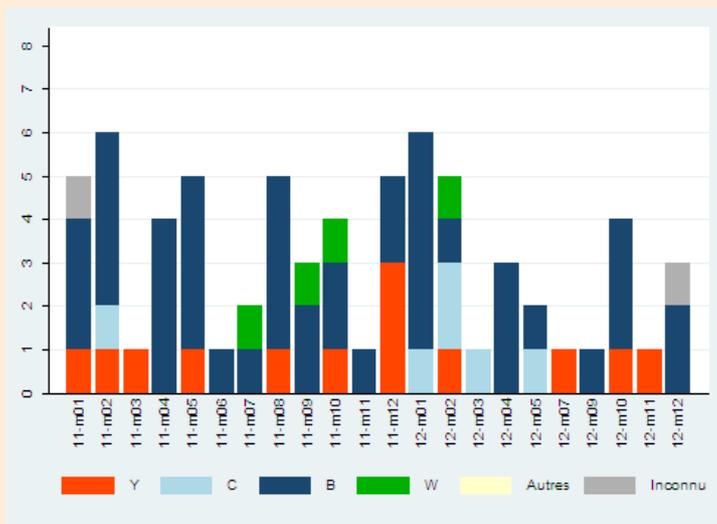
| Déclaration obligatoire des infections invasives à méningocoque |

Nombre annuel de cas d'infections invasives à méningocoque déclarés et domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérotype, 1995-2012 : *données provisoires*



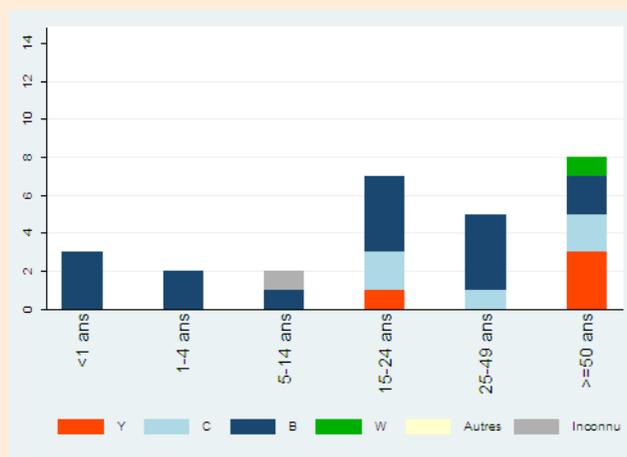
Nombre mensuel de cas d'infections invasives à méningocoque déclarés et domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérotype :

Janvier 2011-Décembre 2012 *données provisoires*



Source : InVS *données provisoires*

Répartition par âge des cas d'infections invasives à méningocoque déclarés et domiciliés dans les Pays de la Loire, depuis 1 an selon le sérotype :



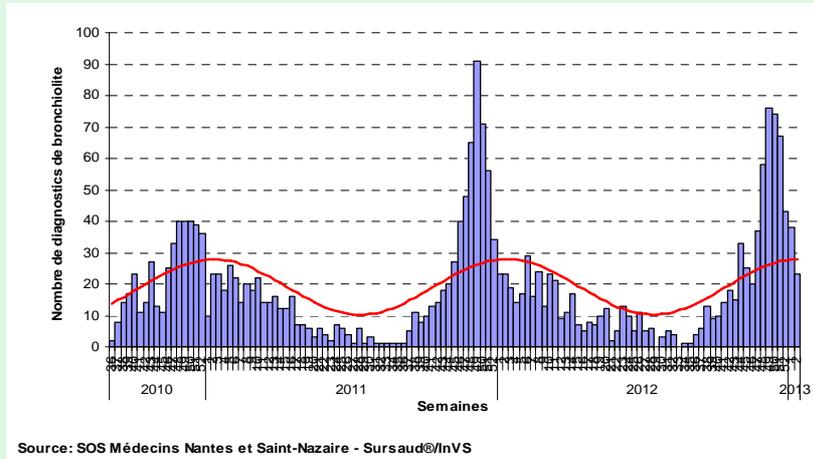
Source : InVS *données provisoires*

| Surveillance des bronchiolites - Situation régionale |

| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

Nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans dans les deux associations « SOS Médecins »

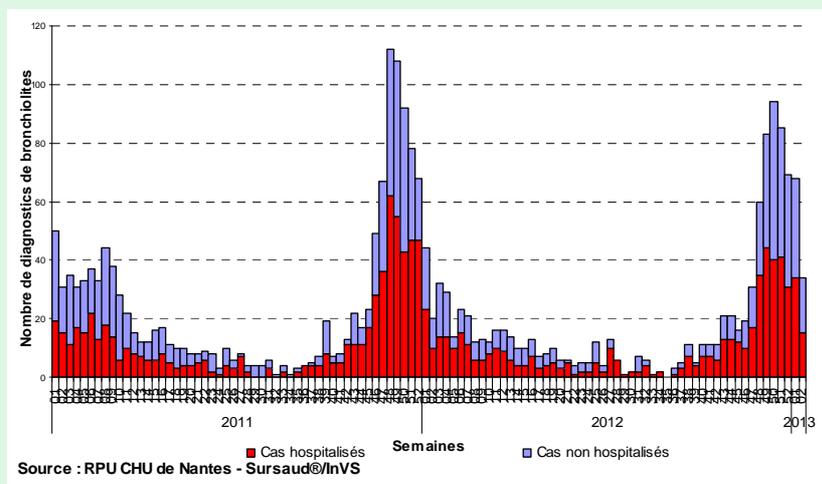
Semaines 36/2010 à 02/2013



| Service des urgences du CHU de Nantes |

Nombre de diagnostics de bronchiolite posés par les urgentistes chez les enfants âgés de moins de 2 ans.
Nombre de cas hospitalisés parmi ces passages pour bronchiolite

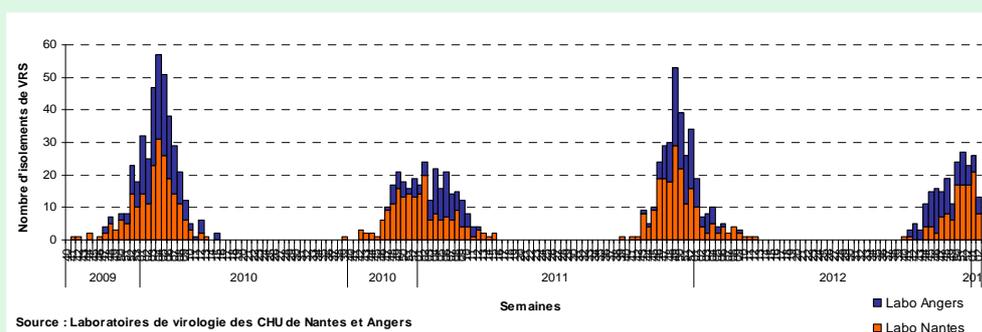
Semaines 01/2011 à 02/2013



| Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers |

Nombre hebdomadaire de VRS isolés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers

Semaines 40/2009 à 02/2013



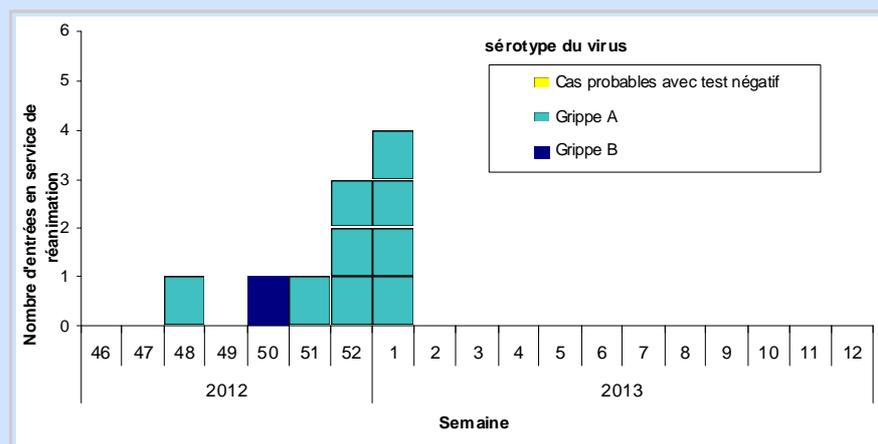
| Surveillance des cas sévères de grippe - Situation régionale |

Tableau récapitulatif des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 28 novembre 2012 :

	Nombre	%
Cas graves hospitalisés	10	100%
Décès	2	20%
Sexe		
Femmes	6	60%
Hommes	4	40%
Tranches d'âge		
< 1 an	0	0%
1-14 ans	0	0%
15-39 ans	1	10%
40-64 ans	8	80%
65 ans et plus	1	10%
âge non connu	0	0%
Vaccination		
Personne non vaccinée	8	80%
Personne vaccinée	1	10%
Information non connue	1	10%
Facteurs de risque*		
Grossesse	0	0%
Obésité (>=30)	3	30%
Agé de 65 ans et +	1	10%
Séjournant dans un étab. ou serv. de soins	0	0%
Diabète de types 1 et 2	1	10%
Pathologie pulmonaire	2	20%
Pathologie cardiaque	0	0%
Pathologie neuromusculaire	0	0%
Pathologie rénale	1	10%
Immunodéficience	1	10%
Autres facteurs de risque	1	10%
Information non connue	0	0%
Aucun facteur de risque	4	40%
Tableau clinique		
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	4	40%
Analyse virologique (typage et sous-typage)		
A(H3N2)	0	0%
A(H1N1)pdm09	0	0%
A non sous typé	9	90%
A en cours de sous-typage	0	0%
Grippe B	1	10%
Grippe autre	0	0%
Négatif	0	0%
Résultat en attente	0	0%
Pas de prélèvement réalisé	0	0%
Traitement		
Ventilation non invasive	1	10%
Ventilation mécanique	6	60%
Oxygénation par membrane extra-corporelle	0	0%
Oxygénothérapie simple ou autre ventilation	3	30%

* les facteurs de risque ont été définis par l'InVS en fonction des indications de la vaccination anti-grippale et ne sont pas comparables avec les facteurs de risque relevés au cours de l'an dernier

Surveillance des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 28 novembre 2012 :
Semaine 46/2012 à 02/2013

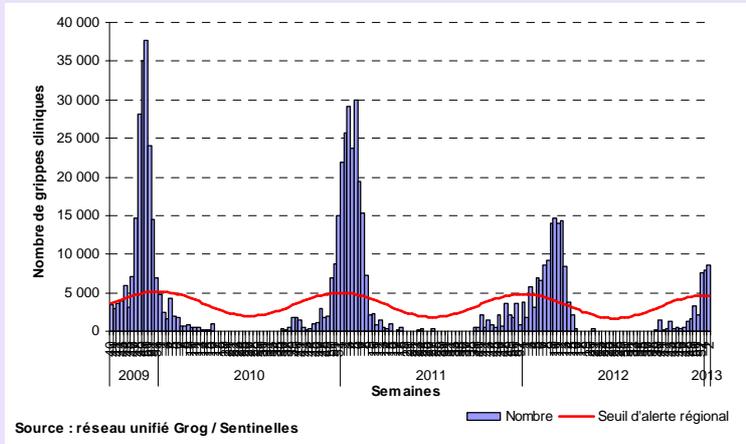


| Surveillance des syndromes grippaux - Situation régionale |

| Réseau unifié Grog / Sentinelles |

Estimation du nombre hebdomadaire de gripes cliniques vues en consultation par des médecins généralistes de la région

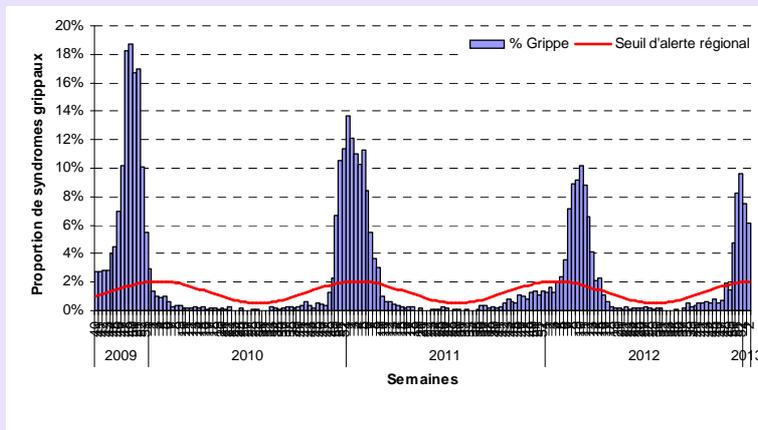
Semaines 40/2009 à 02/2013



| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

Proportion de syndromes grippaux parmi les diagnostics posés par les médecins des deux associations « SOS Médecins »

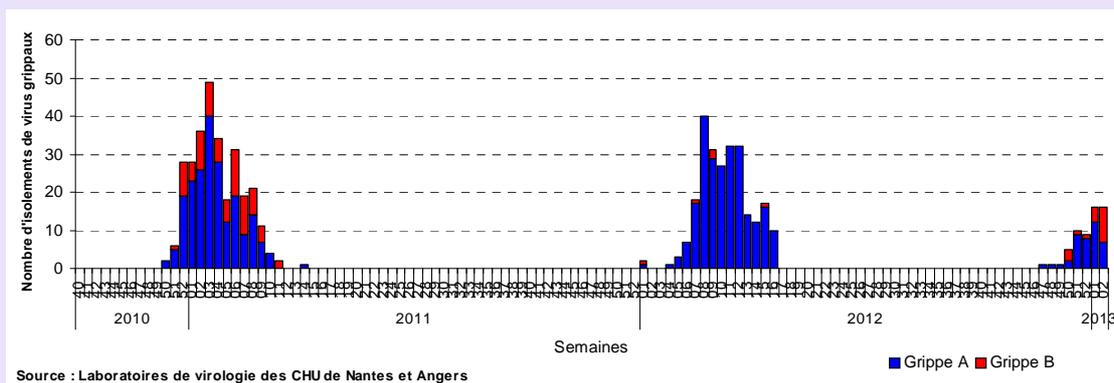
Semaines 40/2009 à 02/2013



| Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers

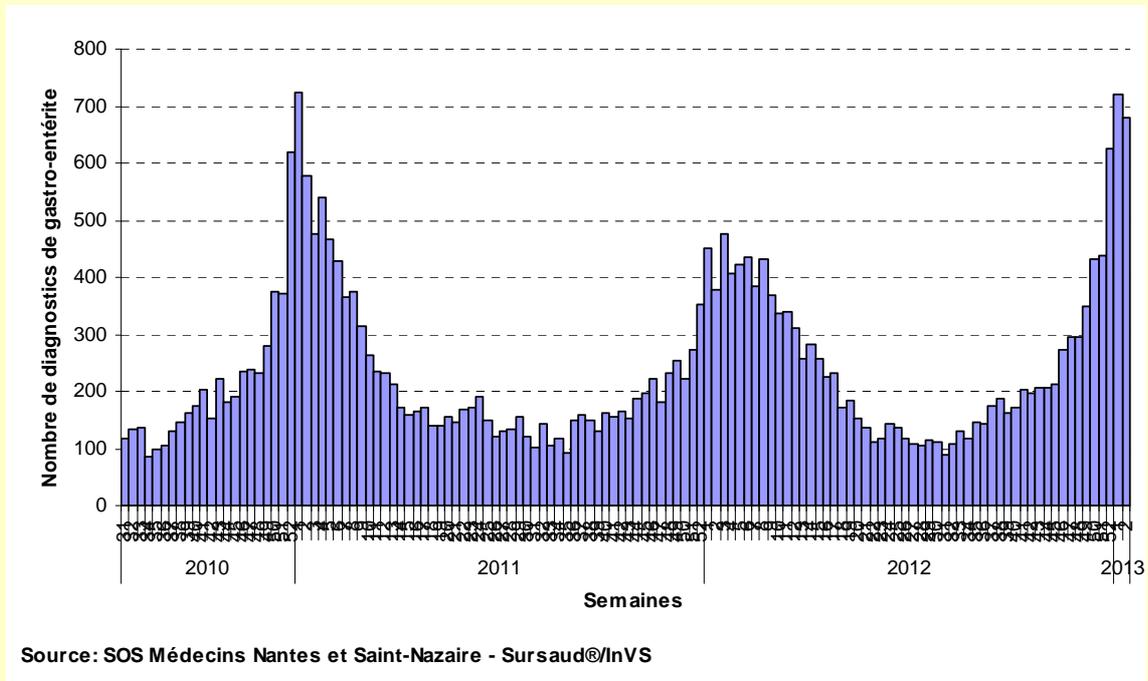
Semaines 40/2009 à 02/2013



| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les médecins des deux associations « SOS Médecins »

Semaines 31/2010 à 02/2013



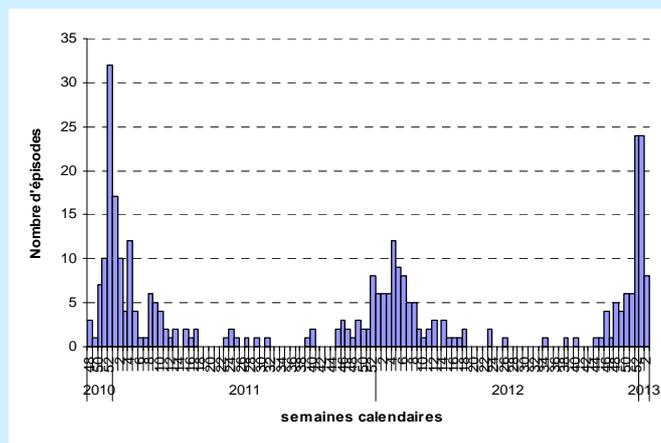
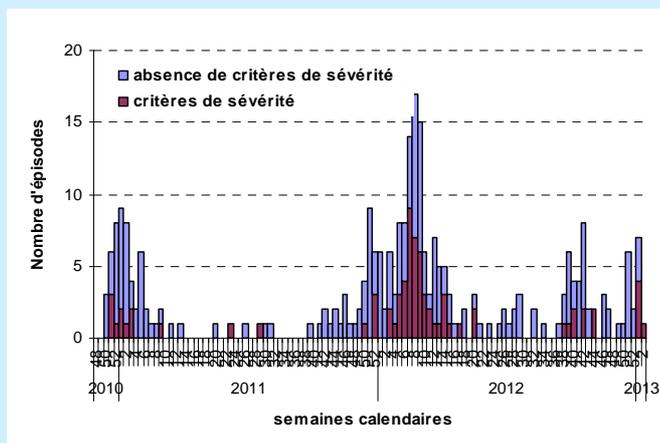
| Surveillance IRA/GEA en établissements pour personnes âgées |

Depuis le 1er septembre 2012 : **144** épisodes signalés soit **55** IRA et **89** GEA dans la région

| Infections respiratoires aiguës (IRA) |

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

Répartition temporelle des épisodes de cas groupés d'IRA et de GEA signalés par les Ehpad de la région selon la semaine de survenue



Semaines 48/2010 à 02/2013

Répartition par département des épisodes d'IRA et de GEA survenus en Ehpad depuis le 1er septembre 2012 - Pays de la Loire

Département	IRA	GEA
Loire-Atlantique	16	28
Maine-et-Loire	15	17
Mayenne	2	9
Sarthe	7	11
Vendée	15	24
Total	55	89

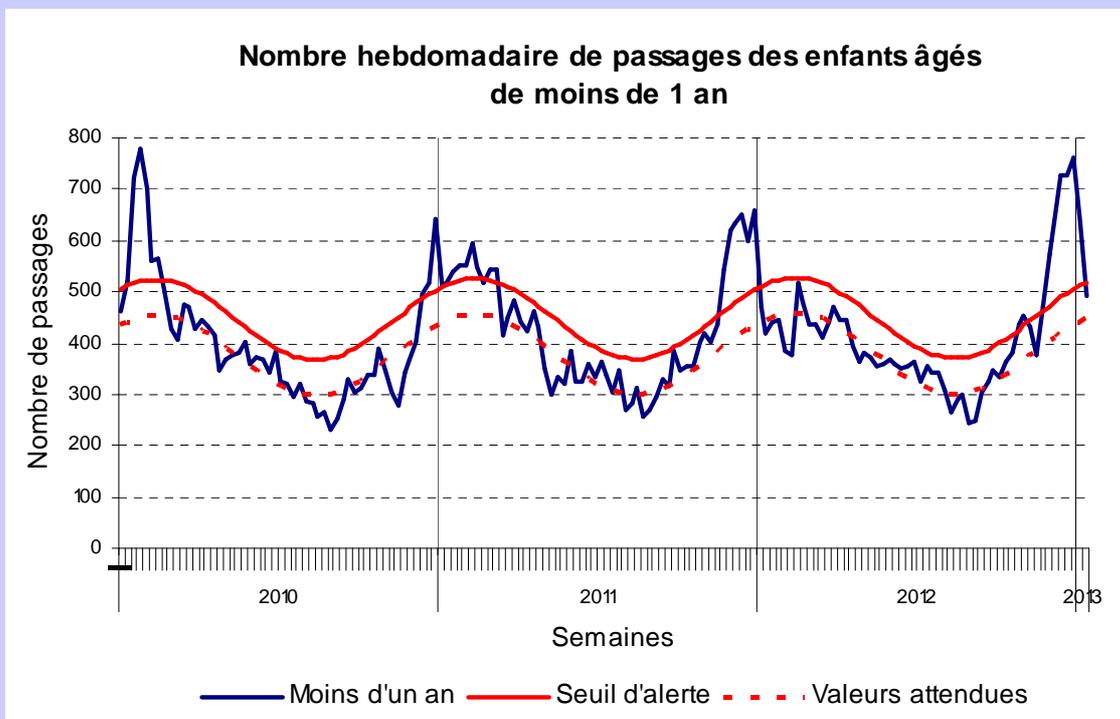
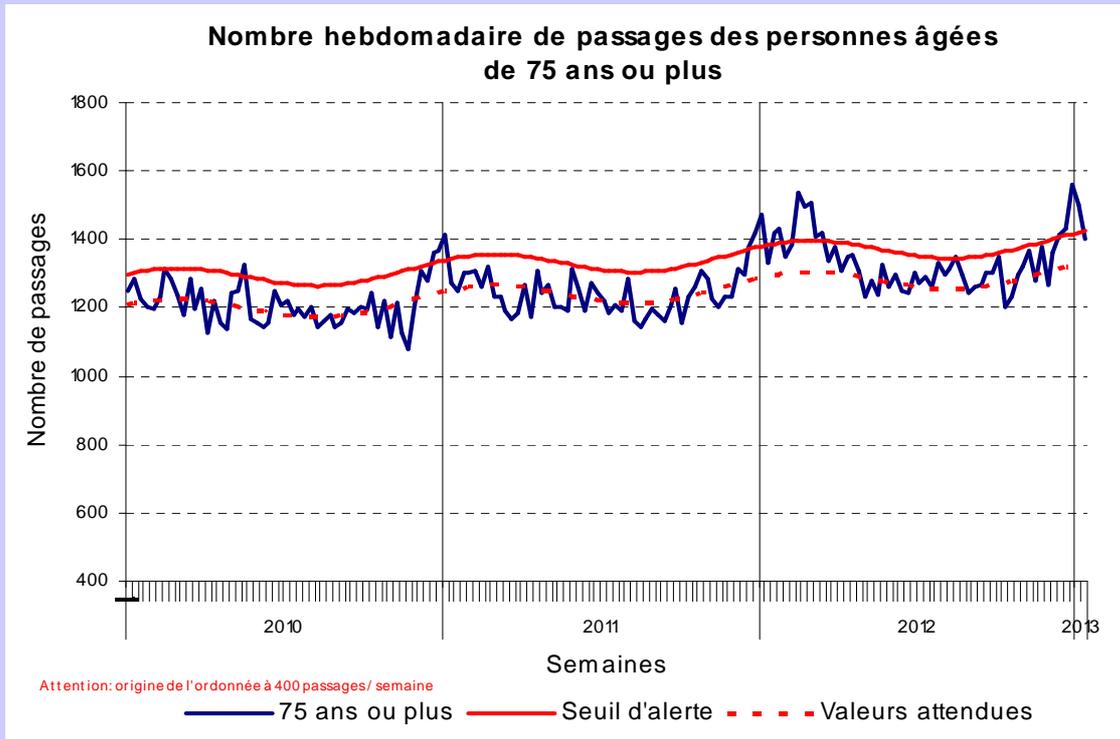
Caractéristiques principales des épisodes clos d'IRA et de GEA survenus en Ehpad depuis le 1er septembre 2012 - Pays de la Loire

	IRA	GEA
Nombre de foyers signalés et clôturés	33	29
Nombre total de résidents malades	488	724
Taux d'attaque moyen chez les résidents	18%	36%
Taux d'attaque moyen chez le personnel	3%	18%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	25	1
Taux d'hospitalisation moyen	5%	0,1%
Nombre de décès	9	2
Létalité moyenne	2%	0,3%

| Activité de passages aux urgences dans les 7 CH sentinelles de la région |

Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

Semaines 01/2010 à 02/2013

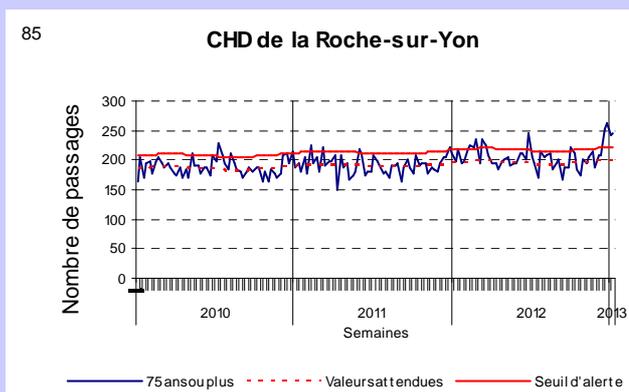
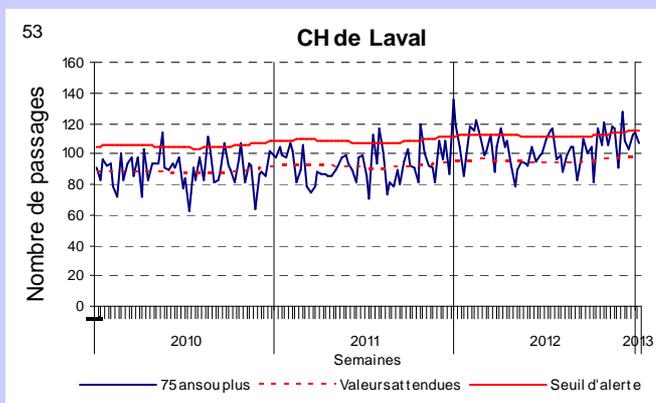
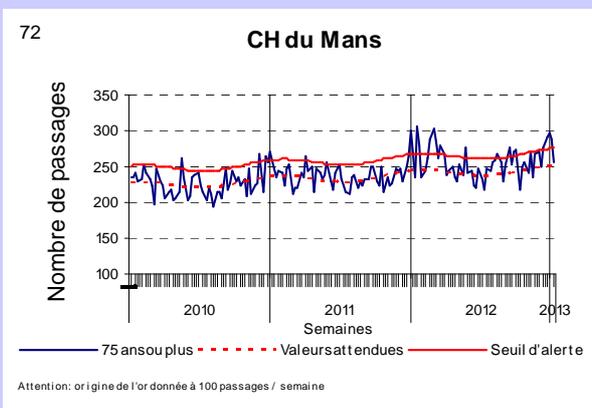
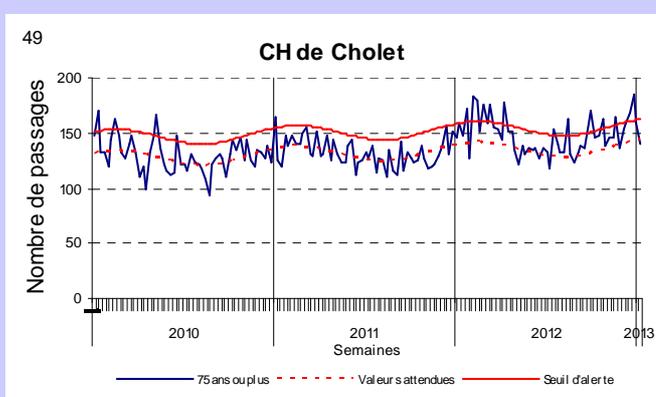
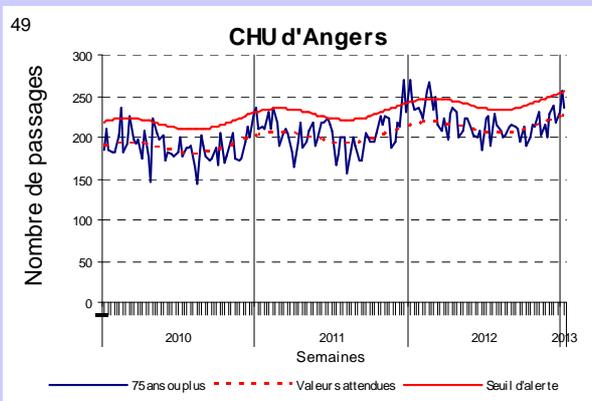
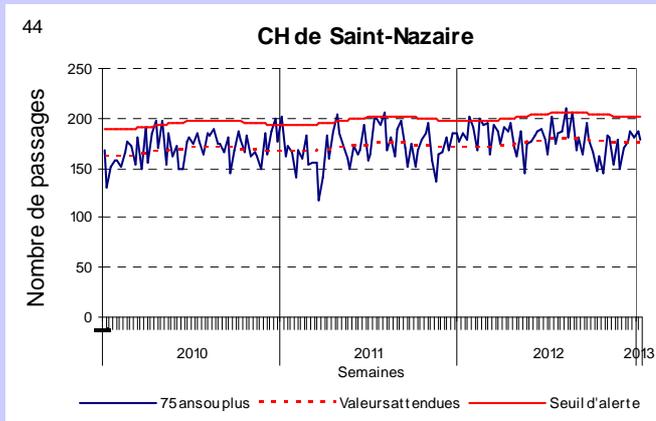
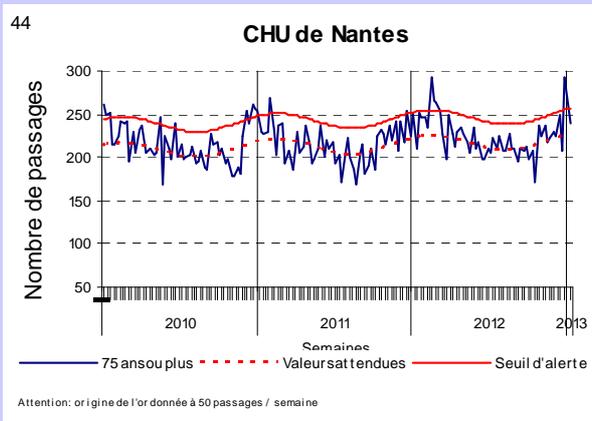


| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

Nombre hebdomadaire de passages de personnes âgées de 75 ans ou plus.

Semaines 01/2010 à 02/2013

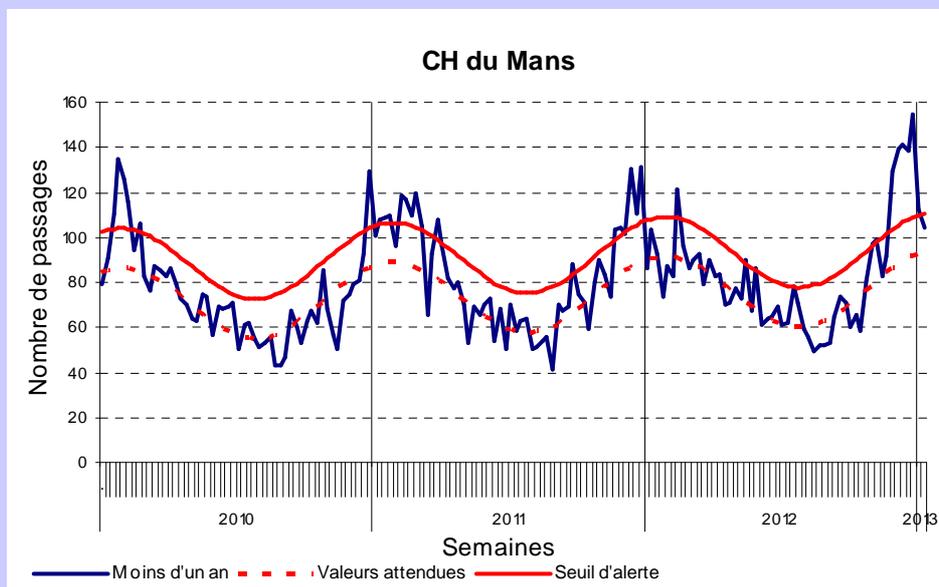
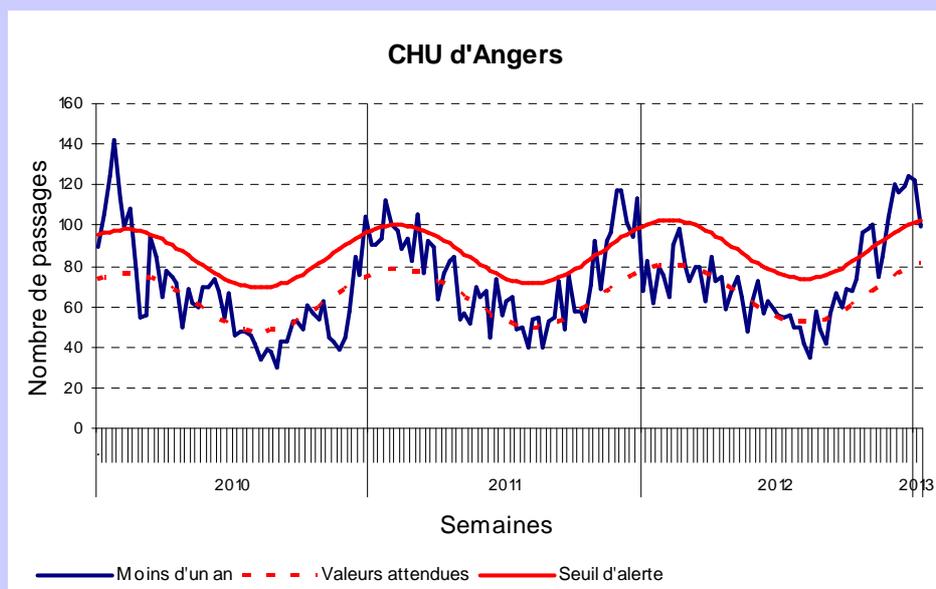
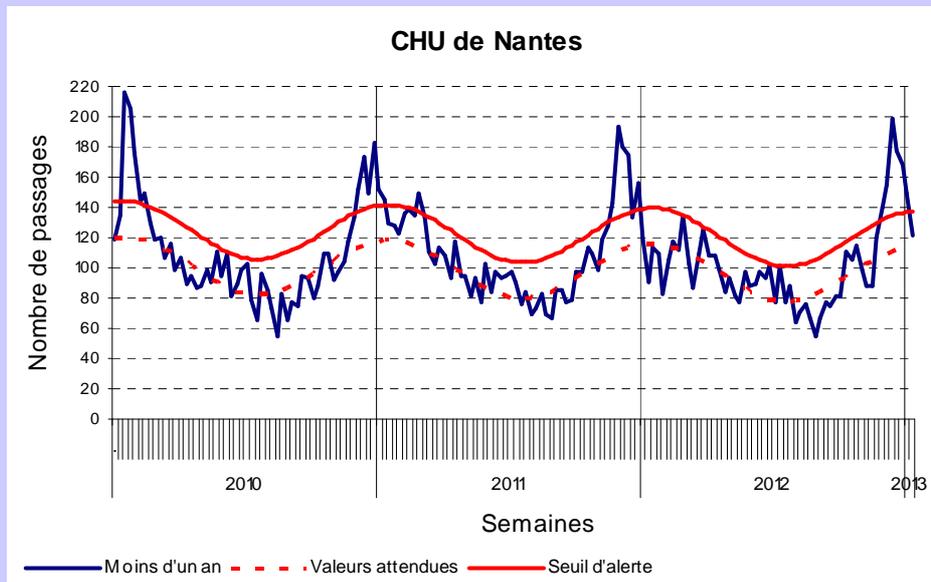


| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

Nombre hebdomadaire de passages d'enfants de moins d'un an.

Semaines 01/2010 à 02/2013

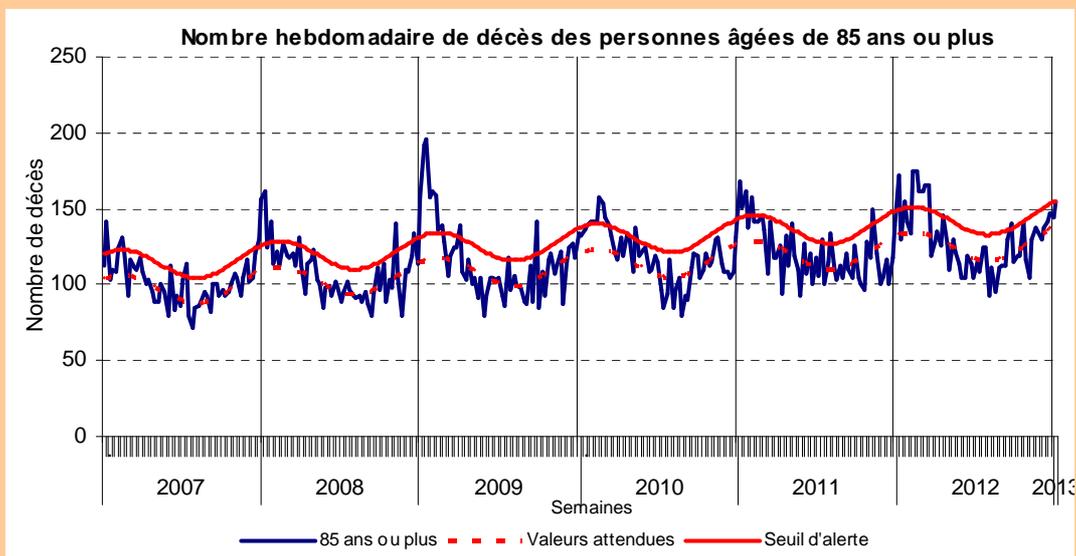
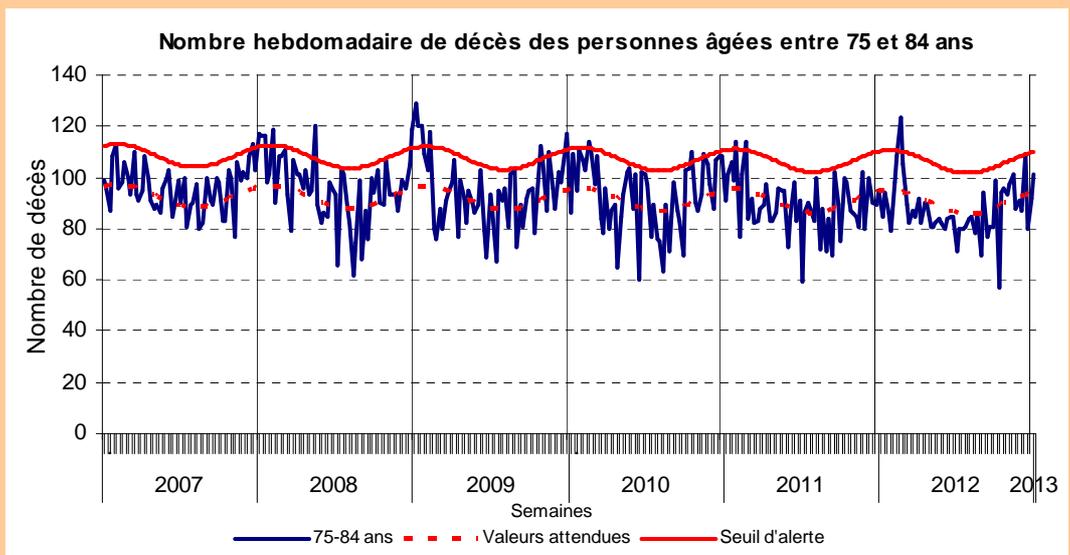
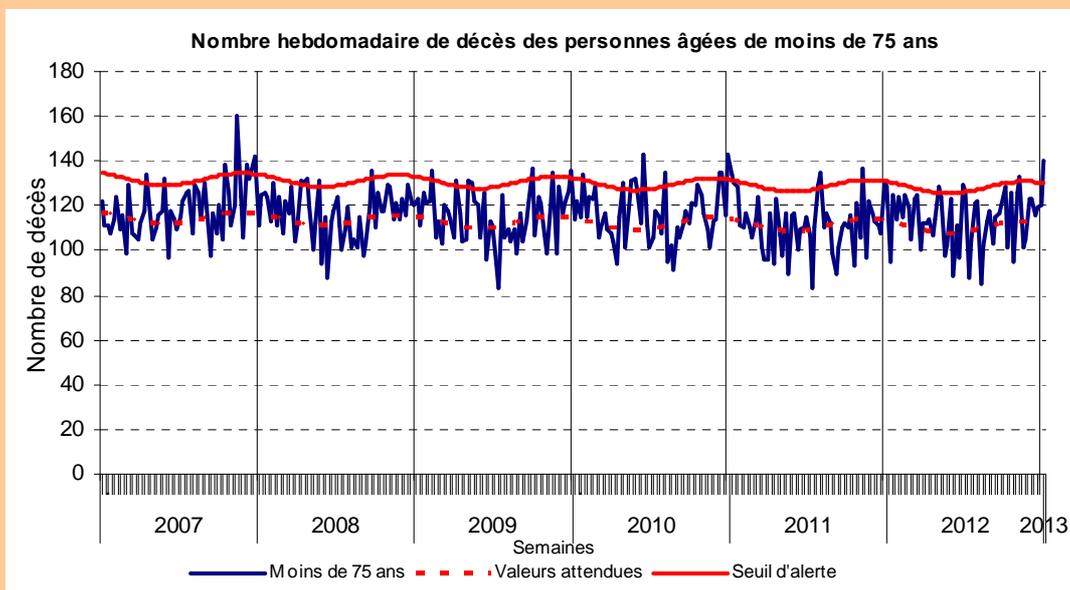


| Décès toutes causes enregistrés dans 21 communes sentinelles |

Source : INSEE / InVS

Les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-2 du fait des délais d'enregistrement. En effet, les données de la semaine dernière ne sont pas totalement exhaustives le jour de la diffusion du bulletin.

Semaines 01/2007 à 01/2013



Dans la région :

Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique/Nord Vendée, **10 janvier 2013** :

Identification de cellules de dinophysis à Olonne-le-Payré (Large pointe grosse terre). Présence de toxines lipophyles à des concentrations inférieures au seuil de sécurité sanitaire pour les Coques (Cerastoderma edule) des Traicts du Croisic (Le grand traict).

- Newsletter « Alerte pollens » (Nantes et sa région) de l'Association des pollinarius sentinelles de France (APSF), d'Air Pays de la Loire et de l'ARS :

http://www.airpl.org/pollens/pollinarium_sentinelle_et_alerte_pollens

- Surveillance des épisodes infectieux dans les établissements d'hébergement de personnes âgées :

<http://ars.paysdelaloire.sante.fr/Surveillance-des-episodes-infe.102330.0.html>

- Le Point Epidémio - Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire :

<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/L-InVS-dans-votre-region/Pays-de-la-Loire>

<http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/La-Cire-Pays-de-la-Loire.102179.0.html>

En France :

- Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France - Point de l'InVS au 15 janvier 2013 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues/>

- Bulletin hebdomadaire épidémiologique de la grippe en France - Point de l'InVS au 15 janvier 2013 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/>

- Situation épidémiologique de la bronchiolite en France - Point de l'InVS au 15 janvier 2013 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/>

- Bulletin épidémiologique sur la surveillance des intoxications au monoxyde de carbone - Bulletin de l'InVS au 8 janvier 2013 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/>

- Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS Médecins :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-SOS-Medecins>

Dans le monde :

- Bulletin hebdomadaire international (BHI) de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

| Indicateurs de surveillance |

- Les passages aux urgences dans 7 centres hospitaliers "sentinelles" pour les personnes âgées de 75 ans ou plus et les enfants de moins d'un an, à partir du serveur régional de veille et d'alerte (Ardah) ;
- La mortalité "toutes causes" à partir de l'enregistrement des décès par les services d'Etat-civil dans 21 communes sentinelles ;
- Les diagnostics de bronchiolite posés par les médecins urgentistes du CHU de Nantes ;
- Les diagnostics de bronchiolite, de gastro-entérite aiguë et de grippe posés par les associations SOS Médecins de Nantes et Saint-Nazaire ;
- Les consultations pour grippe clinique chez les médecins des réseaux Grog/Sentinelles ;
- Les isollements de virus respiratoires réalisés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers ;
- Les signalements par les services de réanimation des hospitalisations pour grippe sévère.

| Méthode d'analyse des données |

Pour les indicateurs d'activité des services d'urgence et la mortalité, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95% d'un modèle de régression périodique. Le dépassement du seuil pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique.

Les bilans de surveillance hivernale sont disponibles sur les liens suivants :

- Hiver 2009-10 :

<http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Pays-de-la-Loire/Bulletin-de-veille-sanitaire-Pays-de-la-Loire.-n-4-novembre-2010>

- Hiver 2008-09 :

<http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Pays-de-la-Loire/Bulletin-de-veille-sanitaire-Pays-de-la-Loire.-n-2-novembre-2009>

| Partenaires de la surveillance |

Nous tenons à remercier les partenaires de la surveillance :

- le laboratoire de virologie du CHU de Nantes (Dr M. Coste-Burel, Dr A. Moreau-Klein)
- le laboratoire de virologie du CHU d'Angers (Dr A. Ducancelle, Dr H. Le Guillou-Guillemette, Dr A. Paquin)
- les services d'urgences des établissements hospitaliers sentinelles de la région et des établissements hospitaliers transmettant leurs résumés de passages aux urgences (RPU) à l'InVS
- les services de réanimation de la région
- les deux associations SOS Médecins de la région (Nantes et Saint-Nazaire)
- les établissements d'hébergement de personnes âgées dans la région
- les mairies sentinelles de la région
- l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- le réseau Sentinelles
- le réseau Grog
- le réseau Rephy (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines)
- Météo-France



Le point épidémiolo

Etablissements hospitaliers sentinelles :

CHU de Nantes
CH de Saint-Nazaire
CHU d'Angers
CH de Cholet
CHD de La Roche-sur-Yon
CH du Mans
CH de Laval

Mairies sentinelles :

Nantes
Saint-Nazaire
Châteaubriant
Saint-Herblain
Guérande
Ancenis
Angers
Cholet
Saumur
Saint-Barthélemy-d'Anjou
Laval
Mayenne
Château-Gontier
Le Mans
Château-du-Loir
La Roche-sur-Yon
Montaigu
Les Sables-d'Olonne
Challans
Luçon
Fontenay-le-Comte

Directrice de la publication :

Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Comité de rédaction :

Dr Bruno Hubert
Noémie Fortin
Nicole Robreau
Dr Ronan Ollivier
Delphine Barataud
Pascaline Loury
Anne-Hélène Liebert

Diffusion

Cire des Pays de la Loire
17, boulevard Gaston Doumergue
CS 56 233
44262 NANTES CEDEX 2
Tél : 02.49.10.43.62
Fax : 02.49.10.43.92
Email : ARS-PDL-CIRE@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/La-Cire-Pays-de-la-Loire.102179.0.html>