





Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2013/12 - Semaine du 18 au 24 mars 2013

Point de situation régionale au 27 mars 2013

Au cours de la semaine dernière dans la région :

Forte diminution des passages de personnes âgées dans les services d'urgences ainsi que des décès repassant en-dessous du seuil d'alerte.

Forte diminution également de l'épidémie de grippe Tous les indicateurs d'activité (réseau Sentinelles, SOS médecins, passages aux urgences) sont encore très légèrement au dessus du seuil épidémique. Au cours des 3 mois d'épidémie, plus de 205 000 personnes ont consulté un médecin généraliste pour une grippe clinique (avec fièvre > 39°C) dans la région.

Depuis le début de la saison, 69 cas de grippe sévère (dont 11 décès) ont été hospitalisés en service de réanimation dans la région. Les derniers cas observés sont des personnes âgées de plus de 60 ans.

Les foyers épidémiques d'infections respiratoires aiguës dans les Ehpad sont toujours actifs (152 foyers depuis septembre). Le taux d'hospitalisation moyen dans ces épisodes est de 7,1% et le taux de létalité de 2,7%.

Les cas de gastro-entérites chez les enfants âgés de moins de 5 ans sont toujours à un niveau élevé depuis 3 semaines (SOS médecins et urgences pédiatriques du CHU de Nantes). Ces cas sont associés à une circulation importante du rotavirus (circulation objectivée en particulier en Bretagne).

Grippe

SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : Légère diminution du nombre de diagnostics de grippe en semaine 12, se situant toujours au-dessus du seuil d'alerte.

Réseau unifié Grog/Sentinelles : Légère diminution du nombre de grippes cliniques en semaine 12, se situant toujours juste au-dessus du seuil d'alerte.

Diagnostics aux urgences du CHU de Nantes: stabilisation du nombre de passages aux urgences pour grippe chez les enfants âgés de moins de 15 ans en semaine 12.

Cas graves de grippe en réanimation : 69 cas ont été signalés dans la région depuis fin novembre, majoritairement liés au virus de type A.

Isolement de virus grippal : 19 isolements de virus grippaux (14 de type A et 5 de type B) signalés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers en semaine 12.

Gastro-entérite chez les moins de 5 ans

SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : le nombre de diagnostics de gastro-entérite posés chez les enfants âgés de moins de 5 ans a légèrement augmenté en semaine 12.

Diagnostics aux urgences du CHU de Nantes: augmentation du nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite chez les enfants âgés de moins de 5 ans en semaine 12.

Personnes âgées

Passages aux urgences des personnes de plus de 75 ans : stabilisation du nombre de passages dans les CH sentinelles de la région restant en-dessous du seuil d'alerte en semaine 12.

Mortalité chez les personnes âgées : diminution du nombre de décès de personnes âgées de 85 ans ou plus en semaine 11 par rapport à la semaine 10, repassant ainsi en-dessous du seuil d'alerte.

Etablissements d'hébergements pour personnes âgées : 152 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) et 169 de gastro-entérites aiguës (GEA) ont été signalés depuis le 1er septembre 2012.

Point d'information sur les déclarations obligatoires de l'hépatite A, de la légionellose et de la rougeole dans la région en page 2

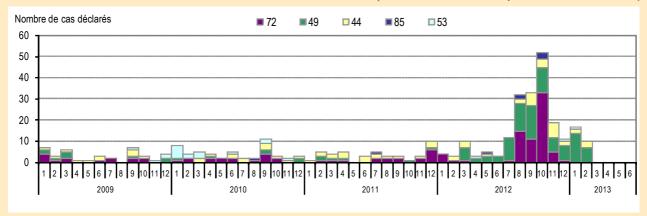
| Surveillance des maladies à déclaration obligatoire - Situation régionale |

| Déclaration obligatoire d'hépatite A |

Distribution du nombre de cas d'hépatite A domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2009 à février 2013

(données InVS-Cire disponibles au 27/03/2013)

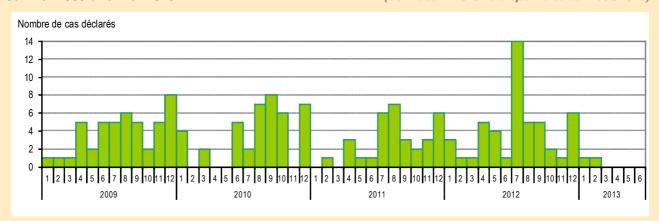


| Déclaration obligatoire de la légionellose |

Distribution du nombre de cas de légionellose domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de début des signes

Janvier 2009 à février 2013

(données InVS-Cire disponibles au 27/03/2013)

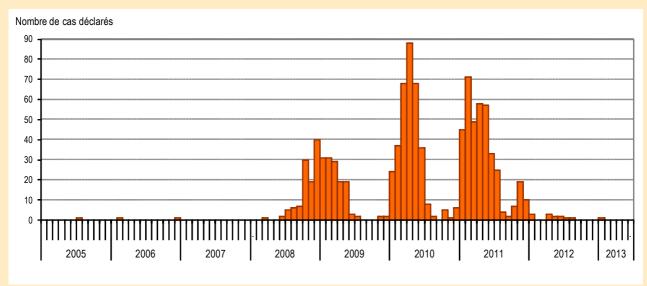


| Déclaration obligatoire de la rougeole |

Distribution du nombre de cas de rougeole domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de début des signes

Janvier 2005 à février 2013

(données InVS-Cire disponibles au 27/03/2013)

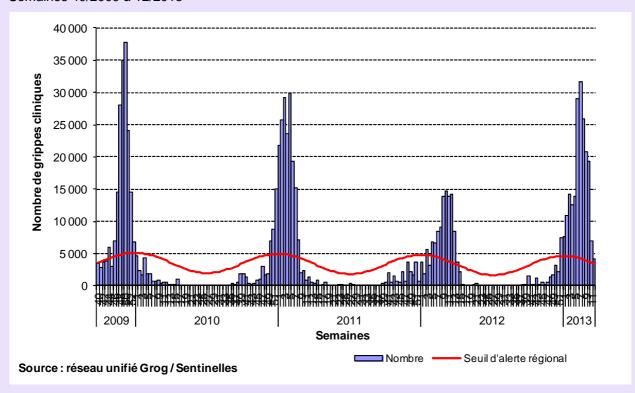


| Surveillance des syndromes grippaux - Situation régionale |

| Réseau unifié Grog / Sentinelles |

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

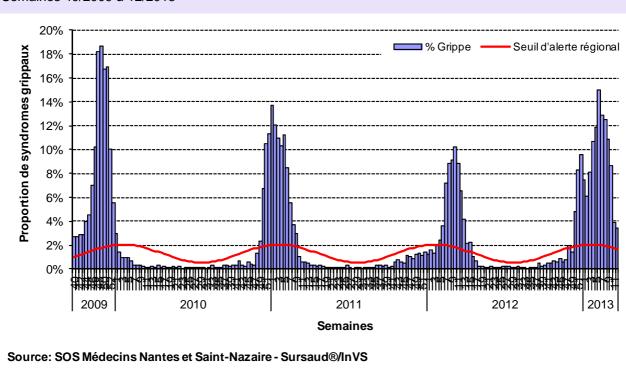
Semaines 40/2009 à 12/2013



| 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 12/2013

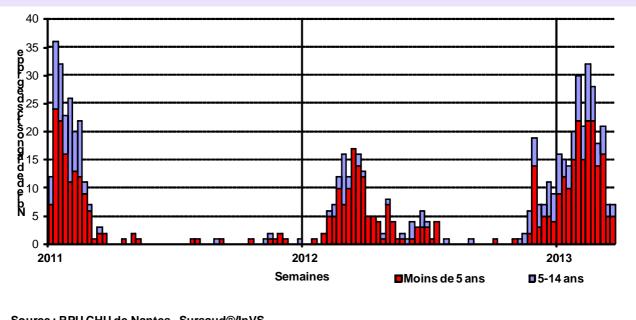


| Surveillance des syndromes grippaux - Situation régionale |

| Service des urgences pédiatriques du CHU de Nantes |

Nombre de passages pour syndrome grippal chez les enfants < 15 ans.

Semaines 01/2011 à 12/2013

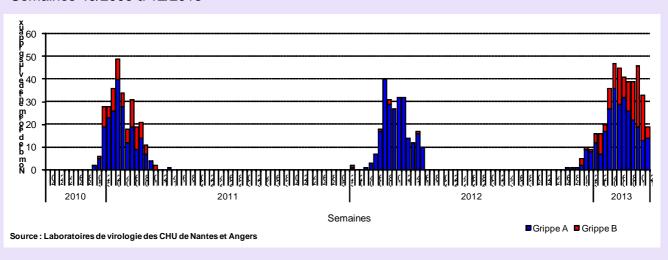


Source: RPU CHU de Nantes - Sursaud®/InVS

| 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 12/2013



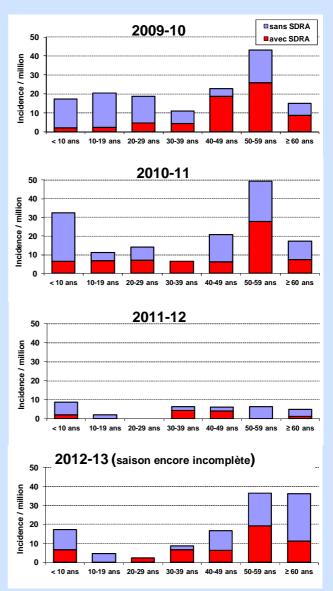
| Surveillance des cas sévères de grippe - Situation régionale |

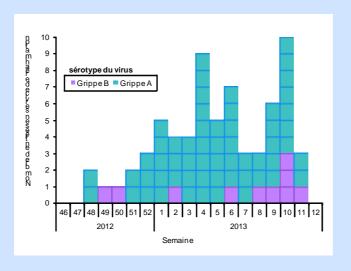
Tableau récapitulatif des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 28 novembre 2012

		Nombre	%
Cas graves hospitalisés		69	100%
	Décès	11	16%
Sexe			
	Femmes	31	45%
	Hommes	38	55%
Tranches d'â	ge		
	< 1 an	5	7%
	1-14 ans	5	7%
	15-39 ans	5	7%
	40-64 ans	37	54%
	65 ans et plus	17	25%
	âge non connu	0	0%
Vaccination			
	Personne non vaccinée	42	61%
	Personne vaccinée	15	22%
	Information non connue	12	17%
Facteurs de r			
	Grossesse	0	0%
	Obésité (>=30)	9	13%
	Agé de 65 ans et +	17	25%
	Séjournant dans un étab. ou serv. de soins	4	69
	Diabète de types 1 et 2	8	12%
	Pathologie pulmonaire	20	29%
	Pathologie cardiaque	6	9%
	Pathologie neuromusculaire	2	3%
	Pathologie rénale	5	7%
	Immunodéficience	11	16%
	Autres facteurs de risque	2	3%
	Information non connue	1	19
	Aucun facteur de risque	19	28%
Tableau diei	·	19	207
Tableau clinio	Syndrome de détresse respiratoire aiguë	28	419
Analyse virol	ogique (typage et sous-typage)	20	41/
Allarysc viron	A(H3N2)	0	0%
	A(H1N1)pdm09	3	49
	A non sous typé	55	80%
	A en cours de sous-typage	1	19
	Grippe B	10	149
	Grippe B Grippe autre	0	0%
	• •	0	0%
	Négatif	0	
	Résultat en attente	0	0%
T:44	Pas de prélèvement réalisé	0	0%
Traitement	Ventilation non invasive	12	470
			17%
	Ventilation mécanique	47	68%
	Oxygénation par membrane extra-corporelle	4	6%
	Oxygénothérapie simple ou autre ventilation	13	19%

^{*} 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 demier

Incidence des grippes sévères par million d'habitants selon la présence ou non d'un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) par tranche d'âge Pays de la Loire, 2009-2013





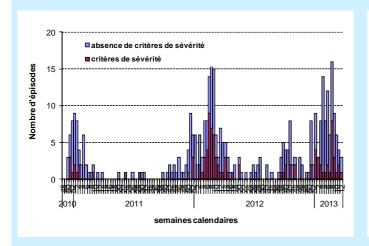
| Surveillance IRA/GEA en établissements pour personnes âgées |

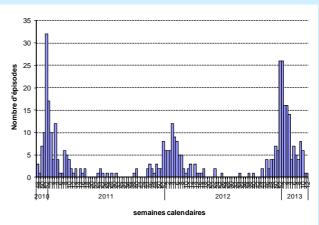
Depuis le 1er septembre 2012 : 321 épisodes signalés soit 152 IRA 169 et GEA dans la région

| 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 12/2013

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	43	47
Maine-et-Loire	36	46
Mayenne	5	12
Sarthe	29	21
Vendée	39	43
Total	152	169

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

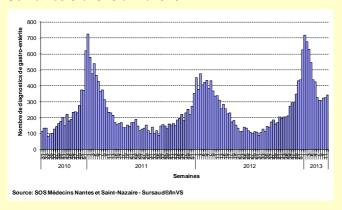
	IRA	GEA
Nombre de foyers signalés et clôturés	102	142
Nombre total de résidents malades	1740	3360
Taux d'attaque moyen chez les résidents	21%	33%
Taux d'attaque moyen chez le personnel	6%	13%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	124	18
Taux d'hospitalisation moyen	7,1%	0,5%
Nombre de décès	47	12
Létalité moyenne	2,7%	0,4%

| Surveillance des gastro-entérites - Situation régionale |

| Tout âge |

| 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 12/2013

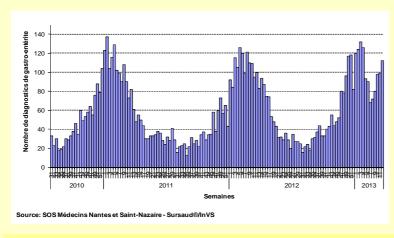


| Chez les enfants âgés de moins de 5 ans |

| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

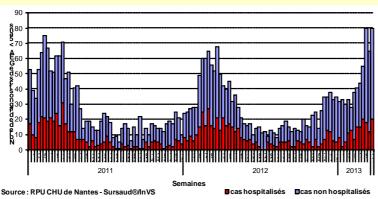
Nombre de diagnostics de gastro-entérite (< 5 ans) posés par les médecins des deux associations « SOS Médecins »

Semaines 31/2010 à 12/2013



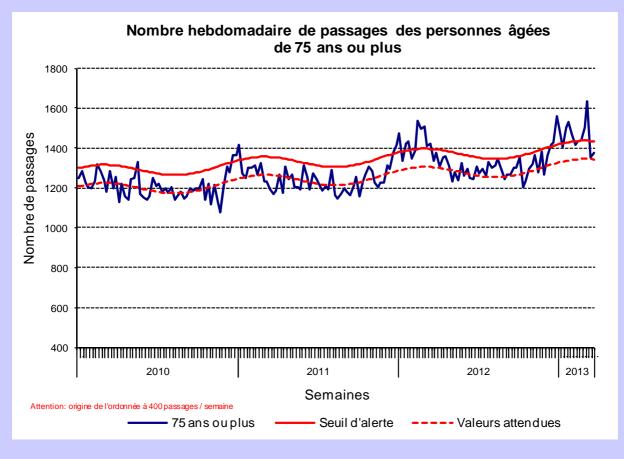
| Service des urgences pédiatriques du CHU de Nantes |

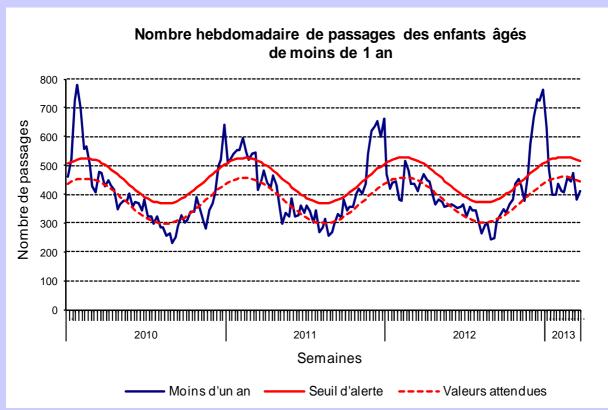
Nombre de passages et d'hospitalisations pour gastro-entérite chez les enfants âgés de moins de 5 ans. Semaines 01/2011 à 12/2013



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

Semaines 01/2010 à 12/2013



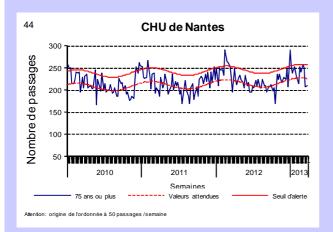


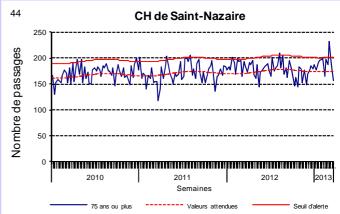
| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

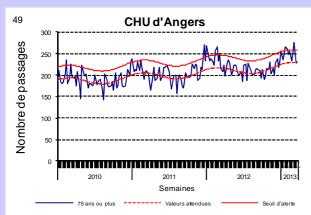
Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

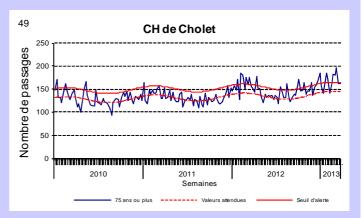
Nombre hebdomadaire de passages de personnes âgées de 75 ans ou plus.

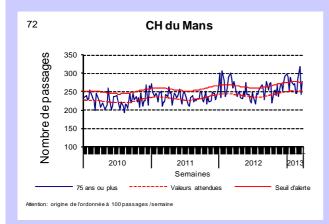
Semaines 01/2010 à 12/2013

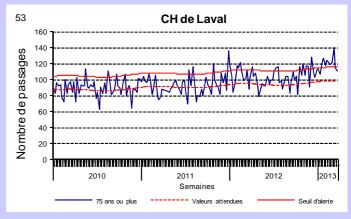


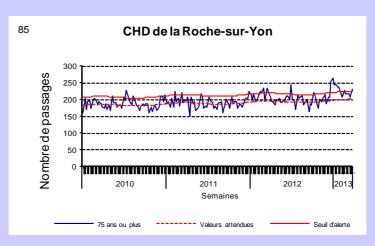








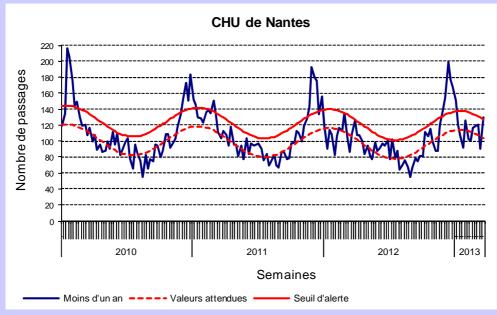


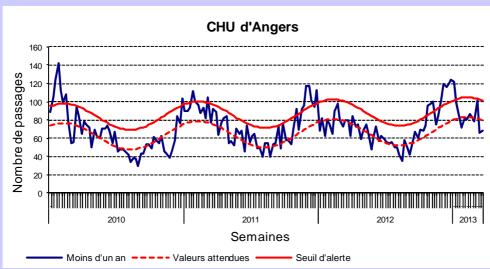


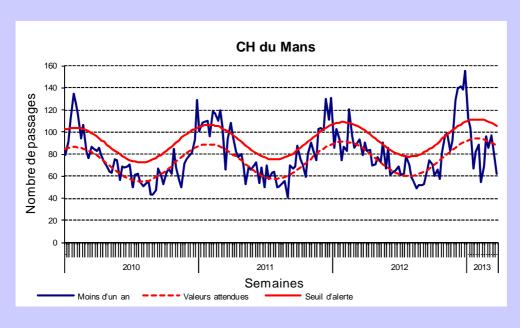
Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

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

Semaines 01/2010 à 12/2013





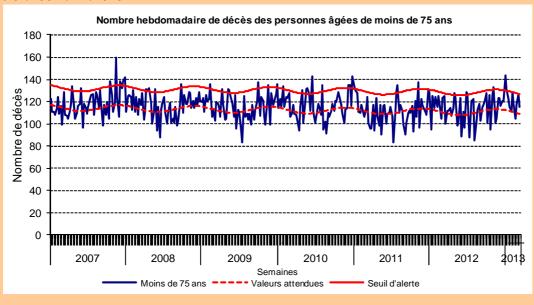


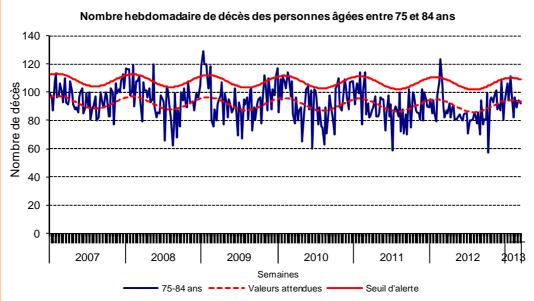
| Décès toutes causes enregistrés dans 21 communes sentinelles |

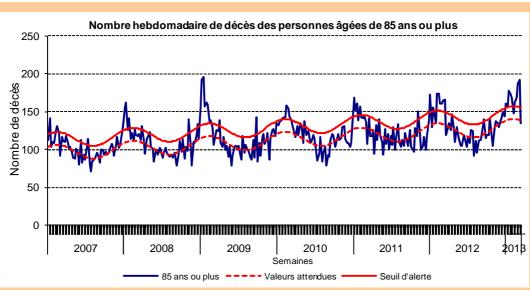
Source: INSEE / InVS

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 11/2013







| Au niveau régional, national et international |

Dans la région :

Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique/Nord Vendée. 21 mars 2013 : RAS

• Newsletter « Alerte pollens » (Nantes et sa région) de l'Association des pollinariums 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 : 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 : 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 : 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 : 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 grippe et de gastro-entérites chez les enfants âgés de moins de 15 ans posés par les médecins urgentistes du CHU de Nantes ;
- Les diagnostics 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 du réseau unifié Grog/Sentinelles ;
- Les isolements 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









Sentinelles

Le point épidémio

Etablissements hospitaliers sentinelles:

CHU de Nantes
CH de Saint-Nazaire
CHU d'Angers
CH de Cholet
CHD de La Roche-surYon
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 Lucon 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.paysdedaloire.sante.fr/
La-Cire-Pays-de-laLoire.102179.0.html