

Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2013/09 - Semaine du 25 février au 3 mars 2013

Point de situation régionale au 5 mars 2013

Au cours de la semaine dernière dans la région :

L'épidémie de grippe reste l'événement majeur depuis plus de 10 semaines. Tous les systèmes de surveillance montrent une amorce de décrue.

Les 3 virus grippaux (H1N1, H3N2 et B) sont toujours impliqués. Cette co-circulation explique probablement la durée inhabituelle de cette épidémie et la diversité des impacts selon l'âge avec le virus B prédominant chez les enfants, A(H1N1)p chez les adultes et A(H3N2) chez les personnes âgées.

Depuis fin novembre 2012, 48 cas de grippe sévère (dont 6 décès) ont été hospitalisés en service de réanimation dans la région. Ce nombre de cas est 2,5 fois plus élevé que lors de l'épidémie précédente en 2011-12. La répartition par âge de ces formes sévères montre un pic d'incidence chez les personnes âgées entre 50 et 59 ans, comme observé au cours des saisons 2009-10 et 2010-11 caractérisées par une circulation du virus A(H1N1)pandémique.

L'épidémie chez les personnes âgées paraît plus tardive avec une augmentation des foyers épidémiques d'infections respiratoires aiguës dans les Ehpad depuis la fin du mois de janvier.

Le BRVS n°13 permet de mettre en perspective l'épidémie actuelle avec les épidémies de grippe antérieures dans la région.

http://www.invs.sante.fr/content/download/54709/227092/version/9/file/bvs_pays_de_loire_13_2013.pdf

Nombre élevé de passages de personnes âgées dans les services d'urgences et de décès chez les personnes très âgées

Grippe

SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : le nombre de diagnostics de grippe posés par les médecins des deux associations SOS Médecins a légèrement diminué en semaine 09, restant bien au-dessus du seuil d'alerte.

Réseau unifié Grog/Sentinelles : nombre toujours important de gripes cliniques en semaine 09, restant bien au-dessus du seuil d'alerte.

Diagnostics aux urgences du CHU de Nantes: diminution du nombre de passages aux urgences pour grippe chez les enfants âgés de moins de 15 ans en semaine 09.

Cas graves de grippe en réanimation : 48 cas ont été signalés dans la région depuis fin novembre, majoritairement liés au virus de type A.

Isolement de virus grippal : 39 isollements de virus grippaux (22 de type A et 17 de type B) signalés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers en semaine 09.

Personnes âgées

Passages aux urgences des personnes de plus de 75 ans : le nombre de passages dans les CH sentinelles de la région a augmenté en semaine 09, se situant au-dessus du seuil d'alerte.

Mortalité chez les personnes âgées : le nombre de décès de personnes âgées de 85 ans ou plus a augmenté en semaine 08, se situant au-dessus du seuil d'alerte.

Etablissements d'hébergements pour personnes âgées : 125 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) et 154 de gastro-entérites aiguës (GEA) ont été signalés depuis le 1er septembre 2012.

Point d'information sur les intoxications au monoxyde de carbone dans la région en page 2

| Intoxications au monoxyde de carbone (CO) Situation régionale |

Organisation de la surveillance au niveau régional

Déclarants

Pompiers, SAMU / SMUR, services d'urgences, médecins libéraux, SOS médecins, services hospitaliers, laboratoire de biologie médicale, particuliers, etc.



Guichet unique régional (24h/24)

*Le Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) d'Angers
Tél : 02 41 48 21 21 - Fax : 02 41 35 55 07*

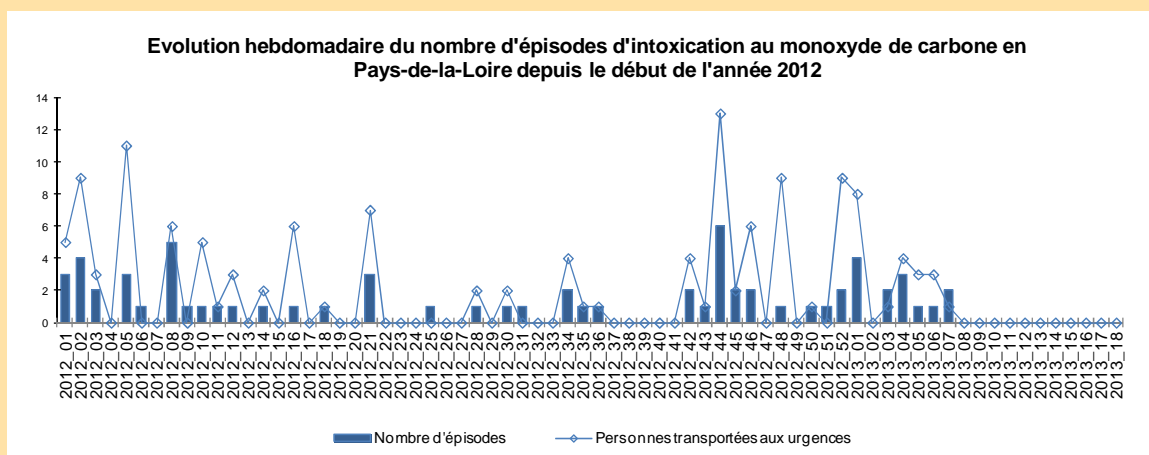
L'**enquête médicale** est réalisée par le CAPTV : il s'agit de confirmer l'intoxication au CO, de décrire la gravité des symptômes et la prise en charge des personnes intoxiquées.

L'**enquête technique**, réalisée sur les lieux de l'intoxication, est effectuée par le SCHS (pour les villes de Nantes, Saint-Nazaire, Angers et Le Mans) ou par l'ARS. Elle a pour but d'identifier la source d'intoxication, de définir les éventuels travaux à effectuer et d'éviter les récurrences.

La CIRE Pays-de-la-Loire est chargée de l'exploitation de ces données (bilan régional 2011) :

<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-11-septembre-2012>.

Bilan des intoxications au CO



Au cours des semaines 2013/08 et 2013/09 : 0 épisode (0 personne transportée aux urgences).

Depuis le 1er septembre 2012 (semaine 36) : 32 épisodes (66 personnes transportées aux urgences).

Répartition du nombre d'épisodes en fonction du lieu d'intoxication depuis le 1er septembre 2012 (semaine 36)

Lieux d'intoxication	Nombre d'épisodes
Habitat individuel	29
Etablissement recevant du public	0
Milieu professionnel	3
Inconnu	0
Autre	0
TOTAL	32

Répartition du nombre d'épisodes en fonction du département depuis le 1er septembre 2012 (semaine 36)

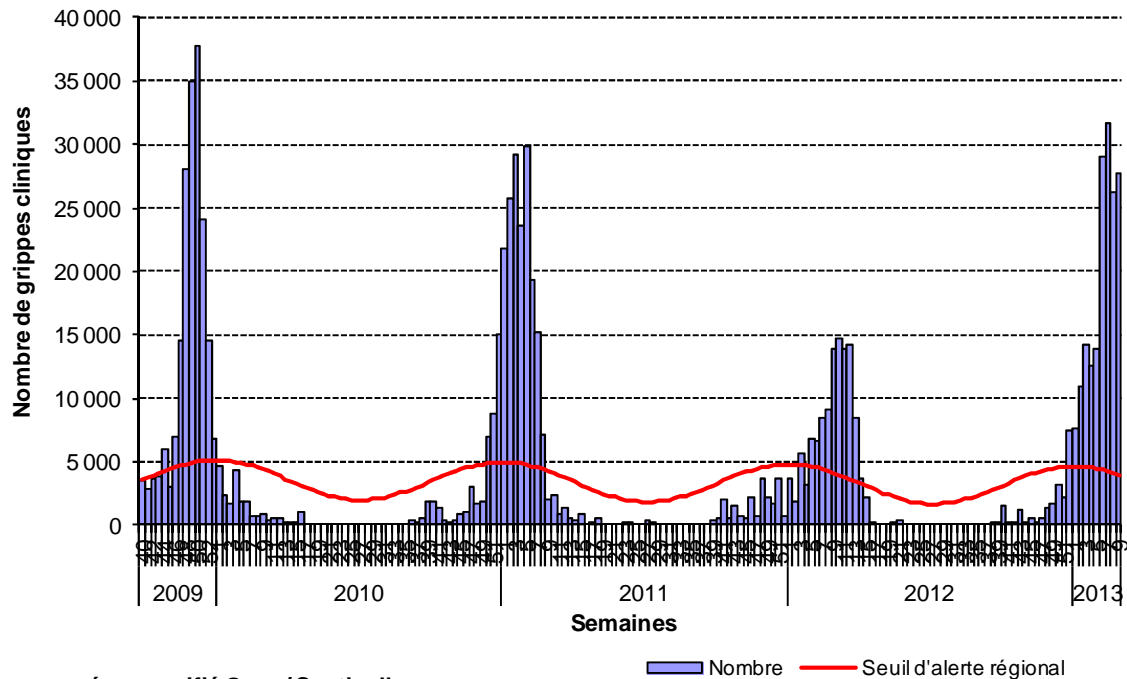
Départements	Nombre d'épisodes
44	3
49	8
53	1
72	7
85	13
TOTAL	32

| 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

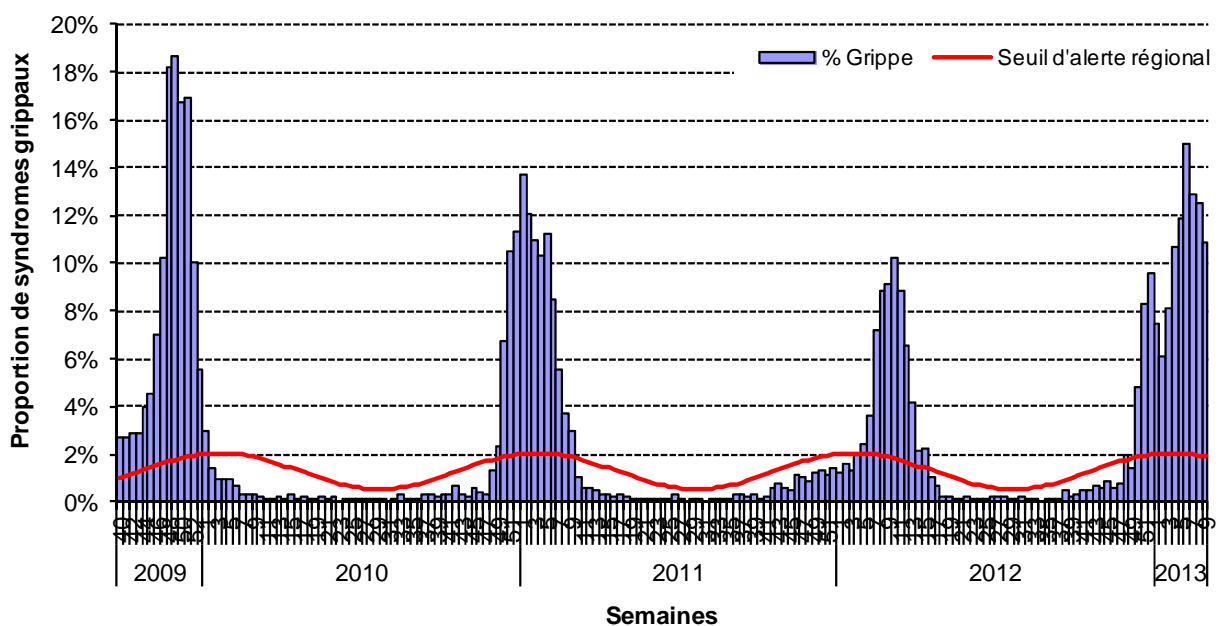
Semaines 40/2009 à 09/2013



| 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 09/2013

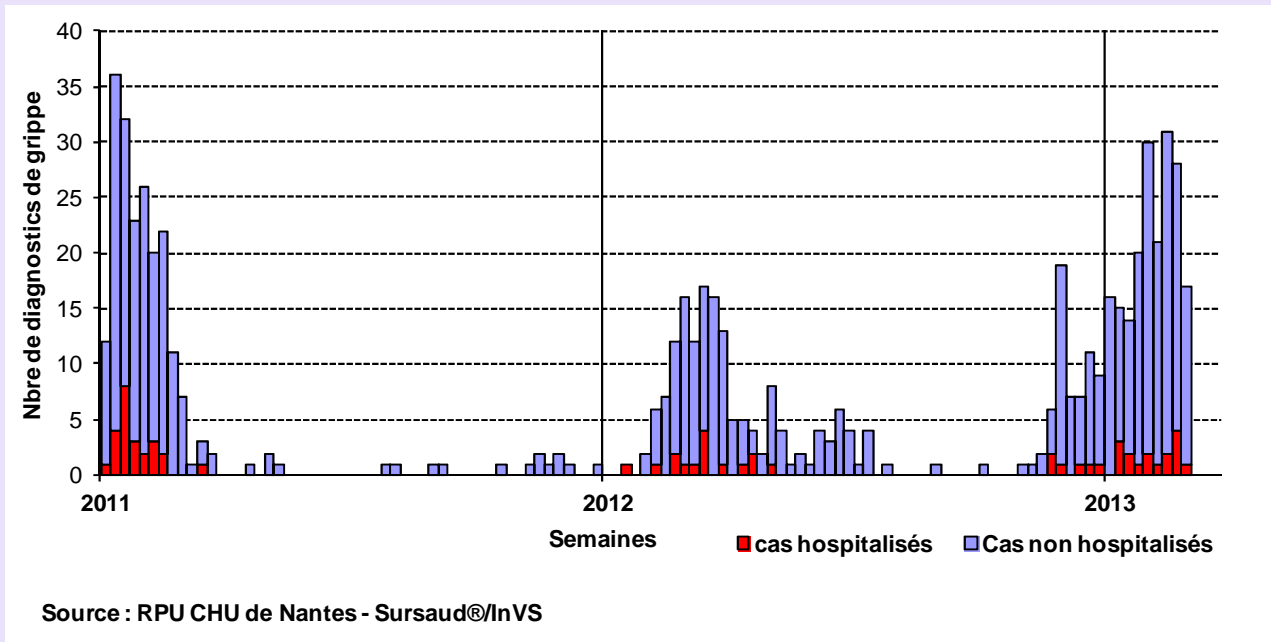


| Surveillance des syndromes grippaux - Situation régionale |

| Service des urgences pédiatriques du CHU de Nantes |

Nombre de passages et d'hospitalisations pour syndrome grippal chez les enfants < 15 ans.

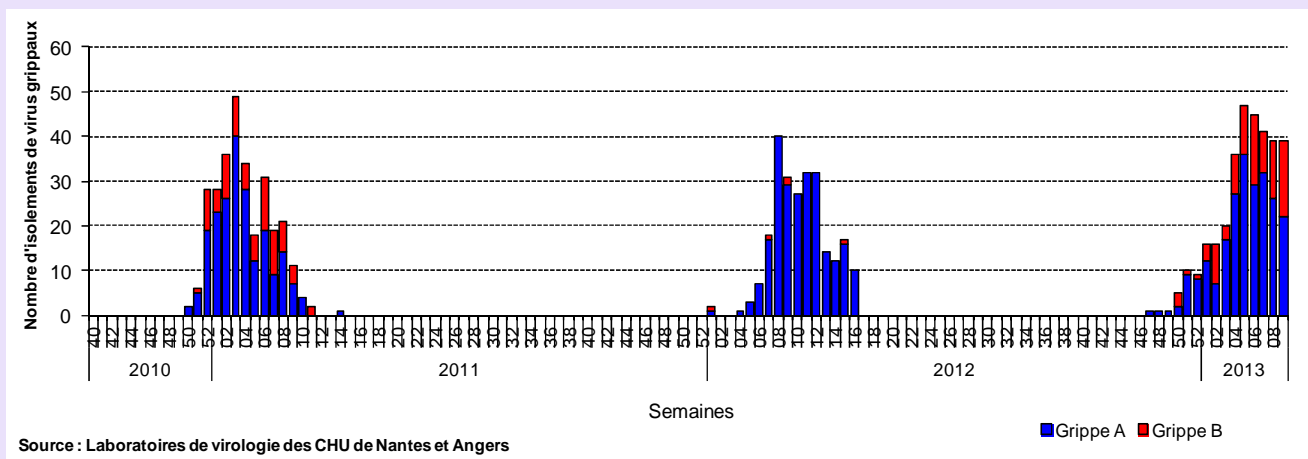
Semaines 01/2011 à 09/2013



| 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 09/2013



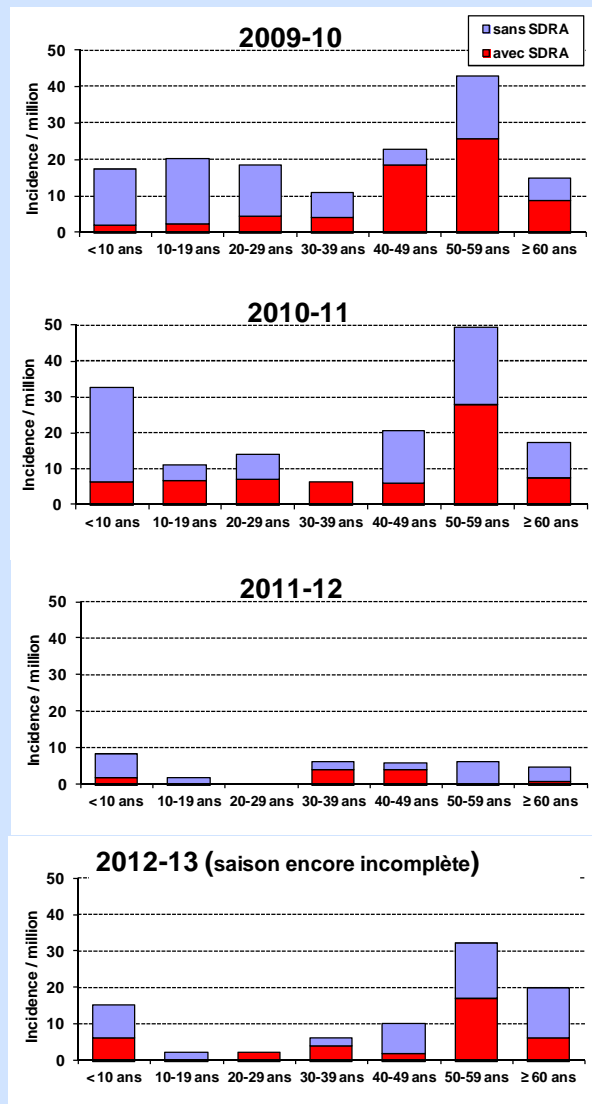
| Surveillance des cas sévères de grippe - Situation régionale |

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

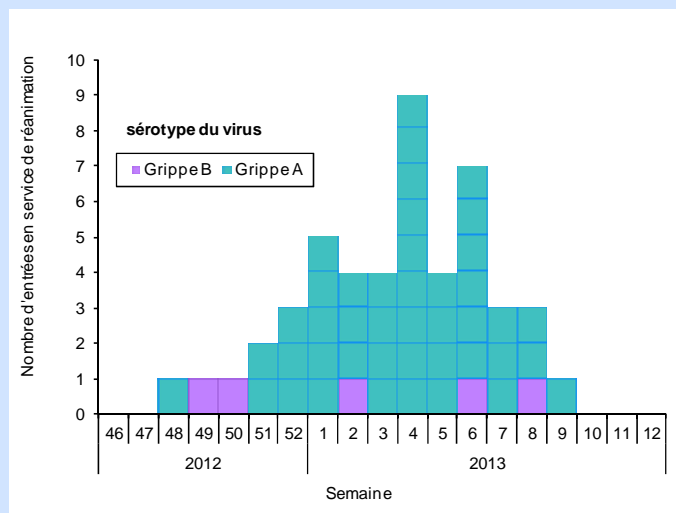
	Nombre	%
Cas graves hospitalisés	48	100%
Décès	6	13%
Sexe		
Femmes	22	46%
Hommes	26	54%
Tranches d'âge		
< 1 an	4	8%
1-14 ans	4	8%
15-39 ans	4	8%
40-64 ans	27	56%
65 ans et plus	9	19%
âge non connu	0	0%
Vaccination		
Personne non vaccinée	32	67%
Personne vaccinée	9	19%
Information non connue	7	15%
Facteurs de risque*		
Grossesse	0	0%
Obésité (>=30)	8	17%
Agé de 65 ans et +	9	19%
Séjourant dans un étab. ou serv. de soins	0	0%
Diabète de types 1 et 2	3	6%
Pathologie pulmonaire	10	21%
Pathologie cardiaque	4	8%
Pathologie neuromusculaire	2	4%
Pathologie rénale	4	8%
Immunodéficience	8	17%
Autres facteurs de risque	1	2%
Information non connue	1	2%
Aucun facteur de risque	16	33%
Tableau clinique		
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	20	42%
Analyse virologique (typage et sous-typage)		
A(H3N2)	0	0%
A(H1N1)pdm09	3	6%
A non sous typé	39	81%
A en cours de sous-typage	1	2%
Grippe B	5	10%
Grippe autre	0	0%
Négatif	0	0%
Résultat en attente	0	0%
Pas de prélèvement réalisé	0	0%
Traitement		
Ventilation non invasive	11	23%
Ventilation mécanique	29	60%
Oxygénation par membrane extra-corporelle	3	6%
Oxygénothérapie simple ou autre ventilation	10	21%

* 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

Incidence des gripes 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 des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 28 novembre 2012 :
Semaine 46/2012 à 09/2013



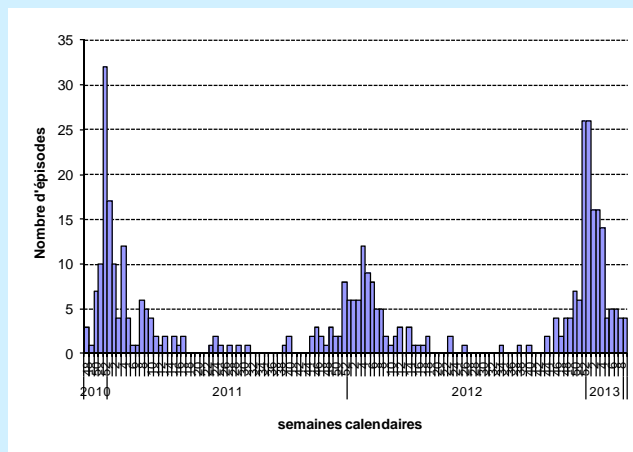
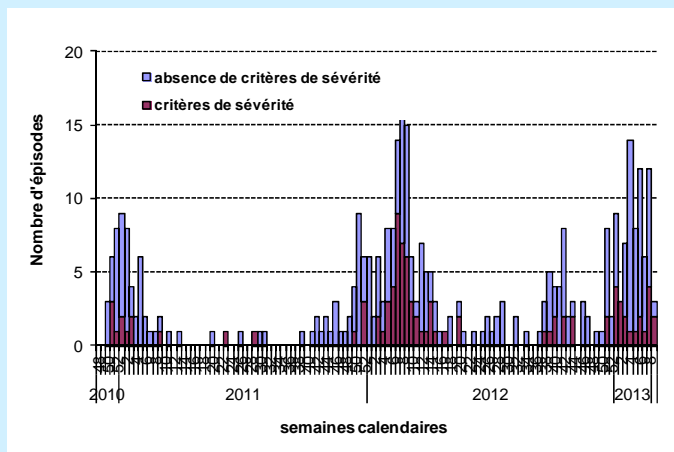
| Surveillance IRA/GEA en établissements pour personnes âgées |

Depuis le 1er septembre 2012 : 279 épisodes signalés soit 125 IRA 154 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 09/2013

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	35	43
Maine-et-Loire	31	40
Mayenne	4	12
Sarthe	23	18
Vendée	32	41
Total	125	154

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

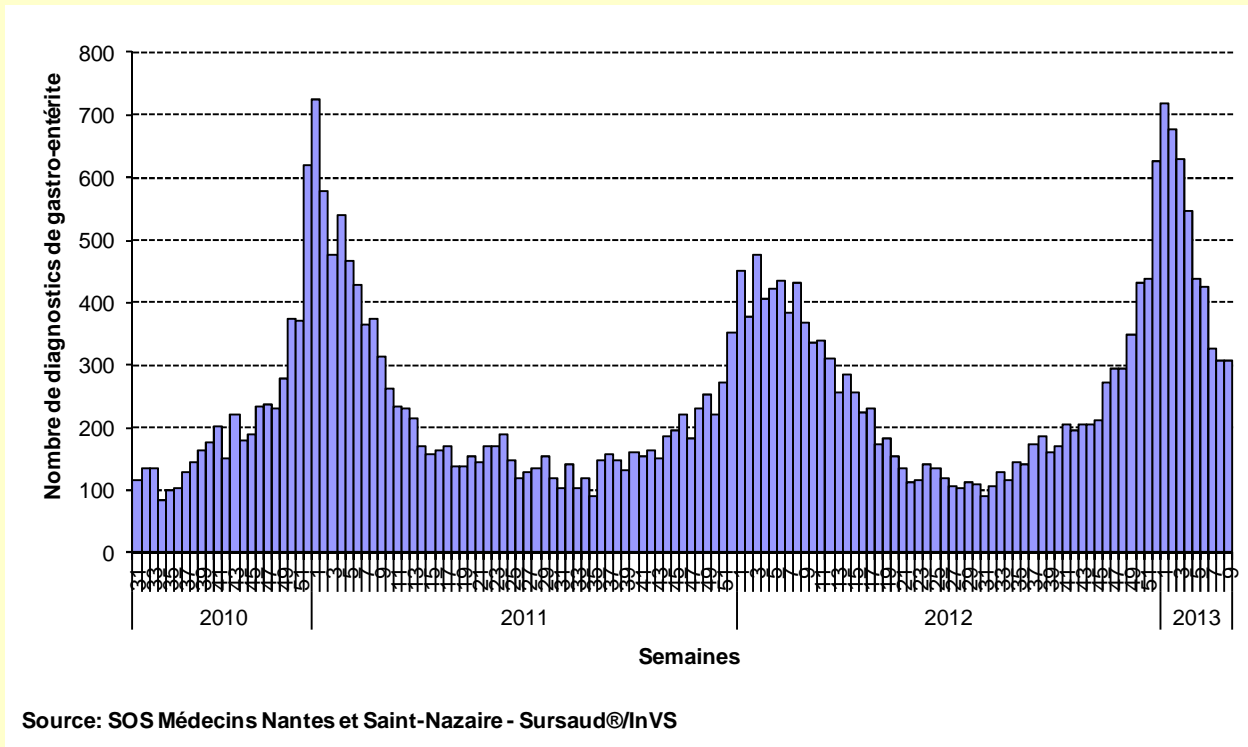
	IRA	GEA
Nombre de foyers signalés et clôturés	77	123
Nombre total de résidents malades	1265	2920
Taux d'attaque moyen chez les résidents	21%	33%
Taux d'attaque moyen chez le personnel	6%	13%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	83	14
Taux d'hospitalisation moyen	7%	0,5%
Nombre de décès	31	10
Létalité moyenne	2%	0,3%

| Surveillance des gastro-entérites - Situation régionale |

| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

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

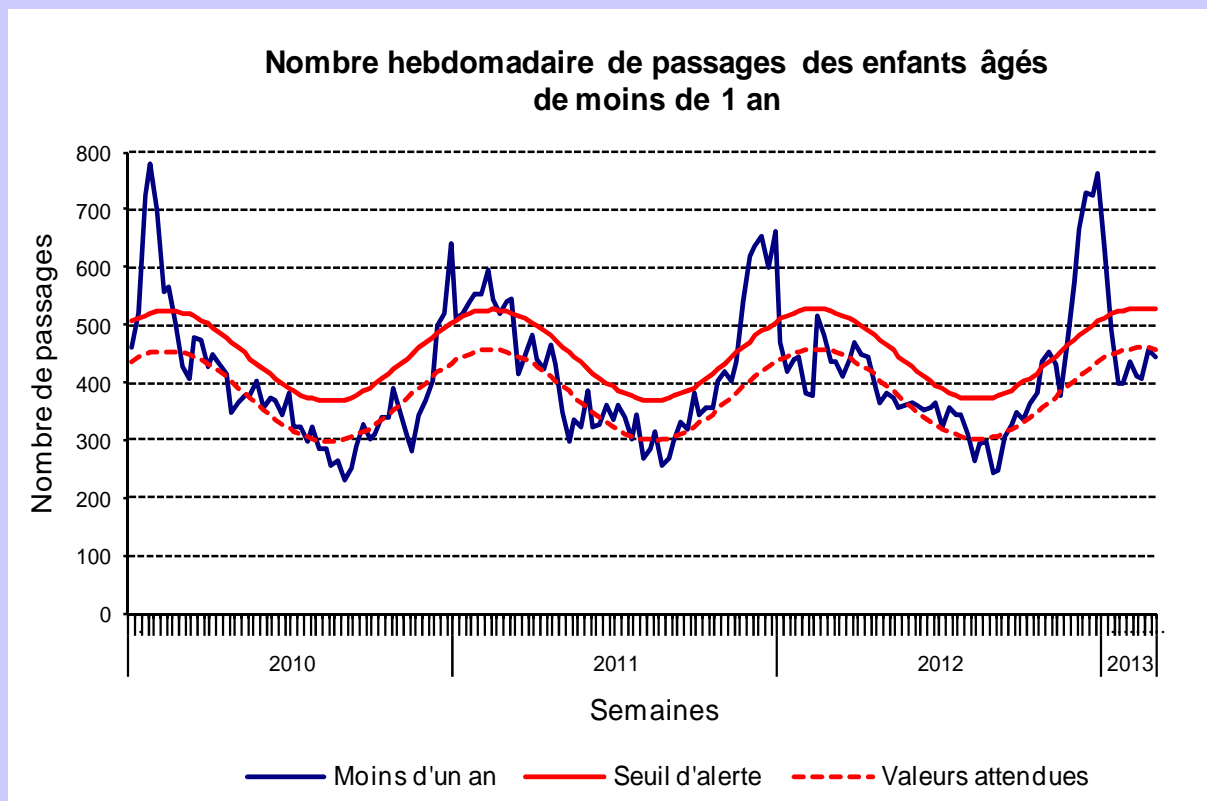
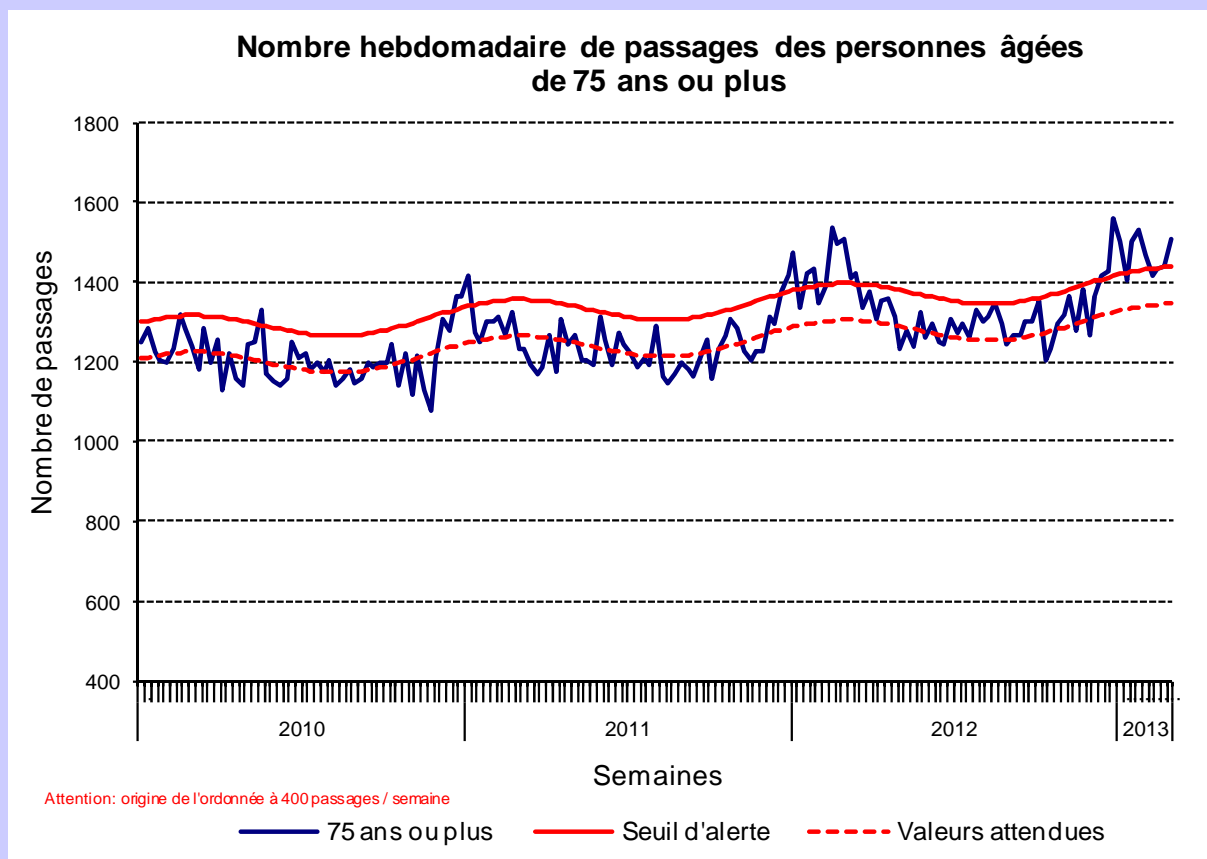
Semaines 31/2010 à 09/2013



| 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 09/2013

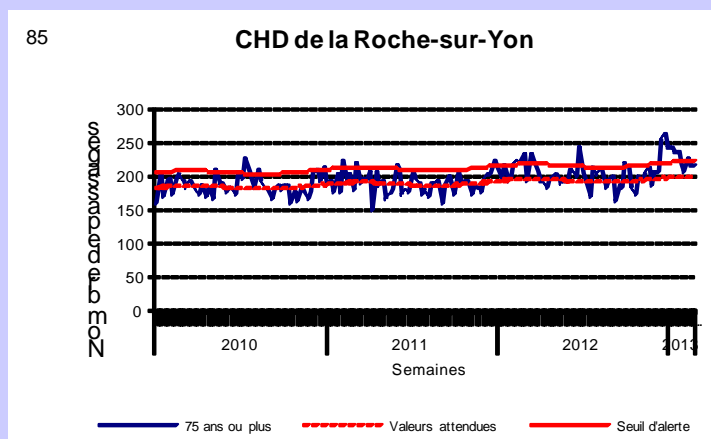
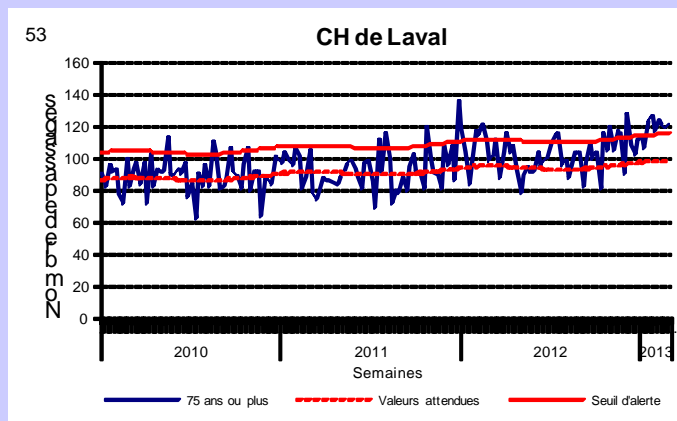
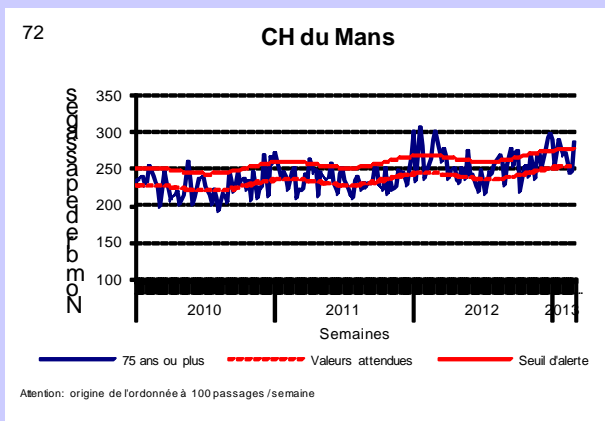
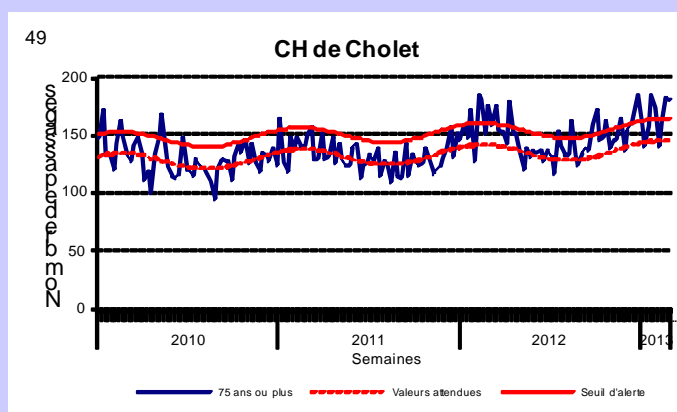
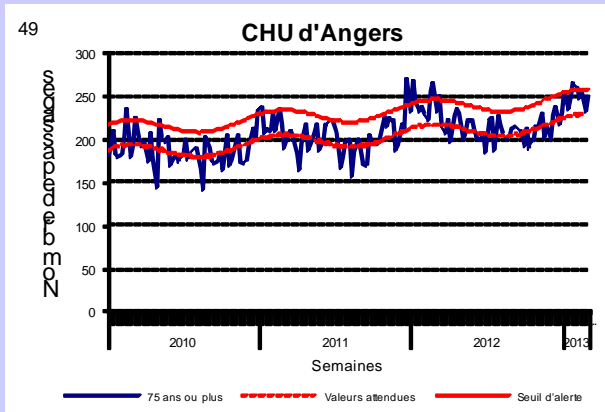
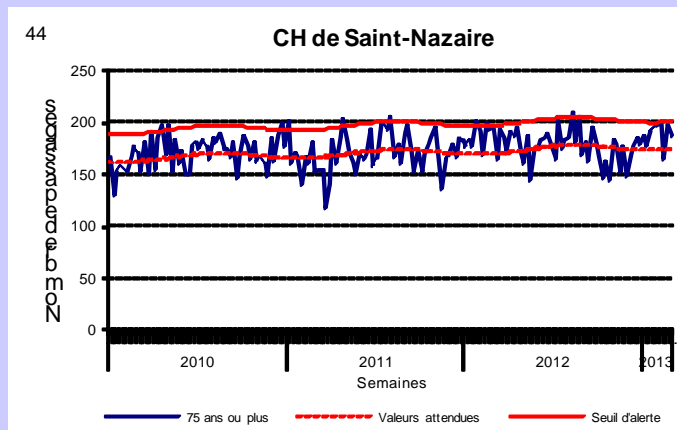
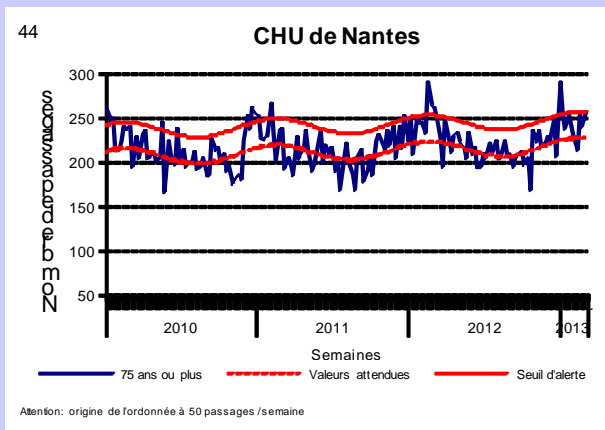


| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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 09/2013

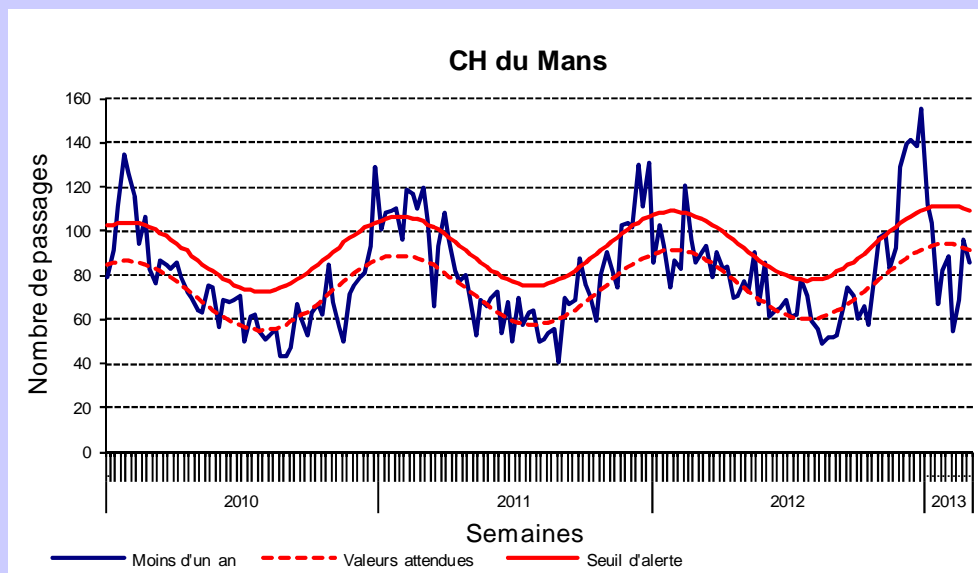
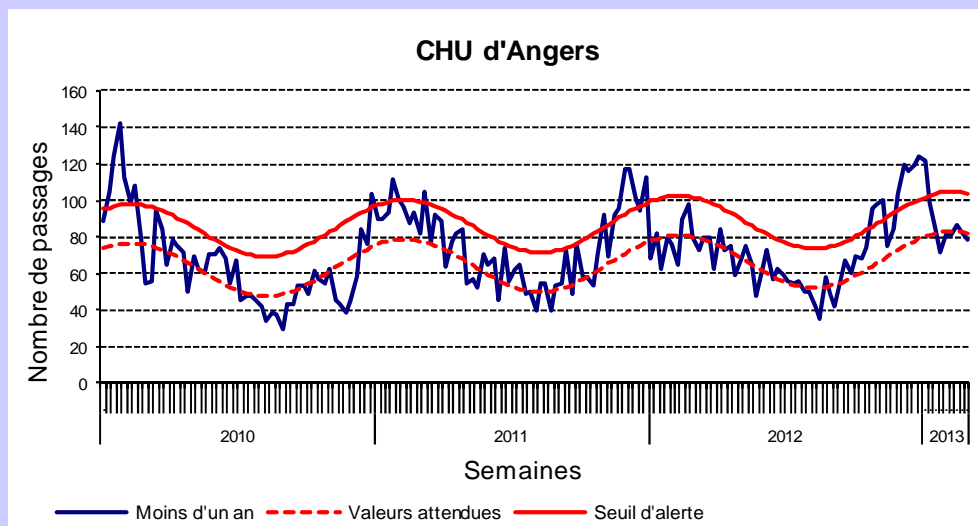
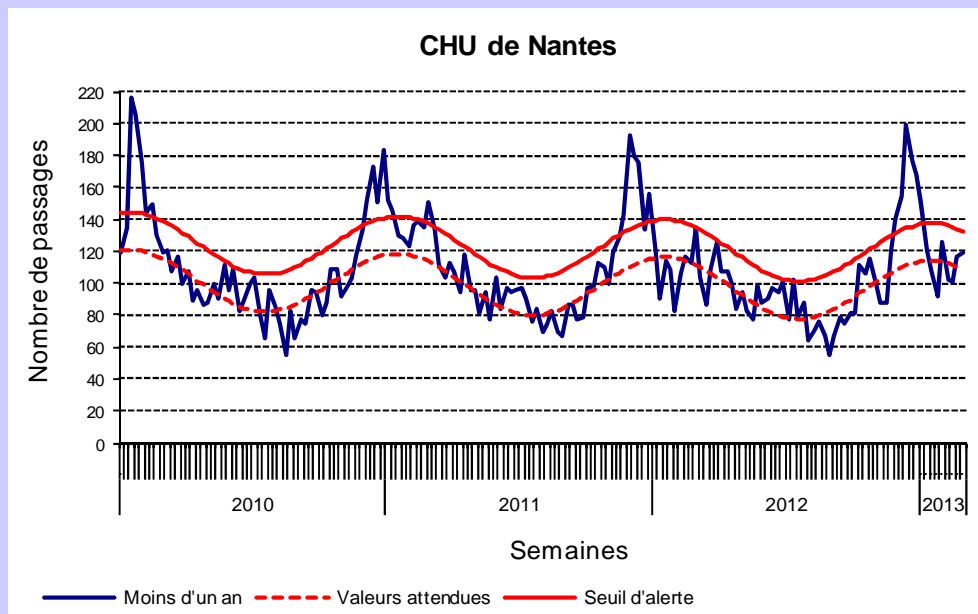


| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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 09/2013

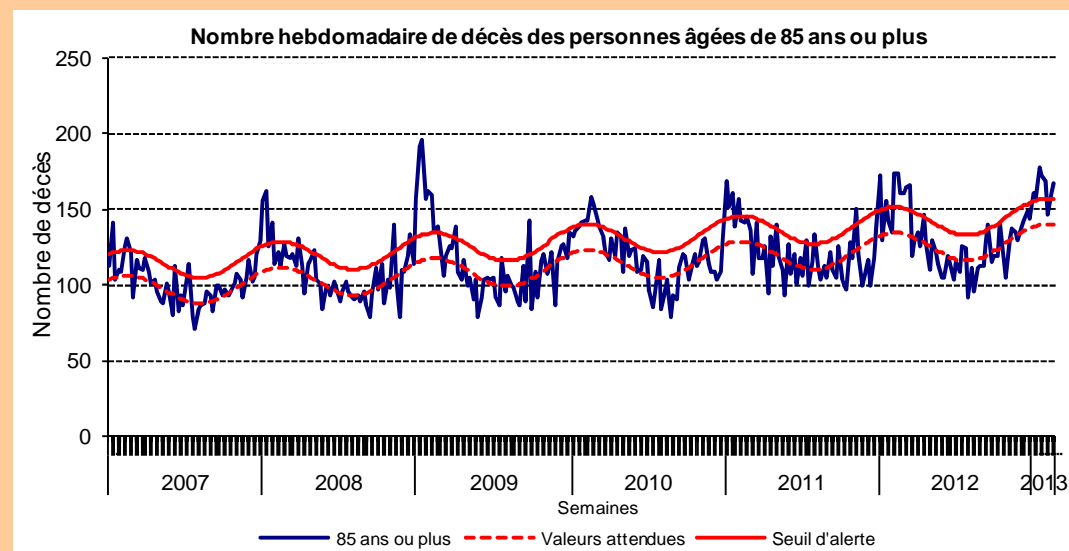
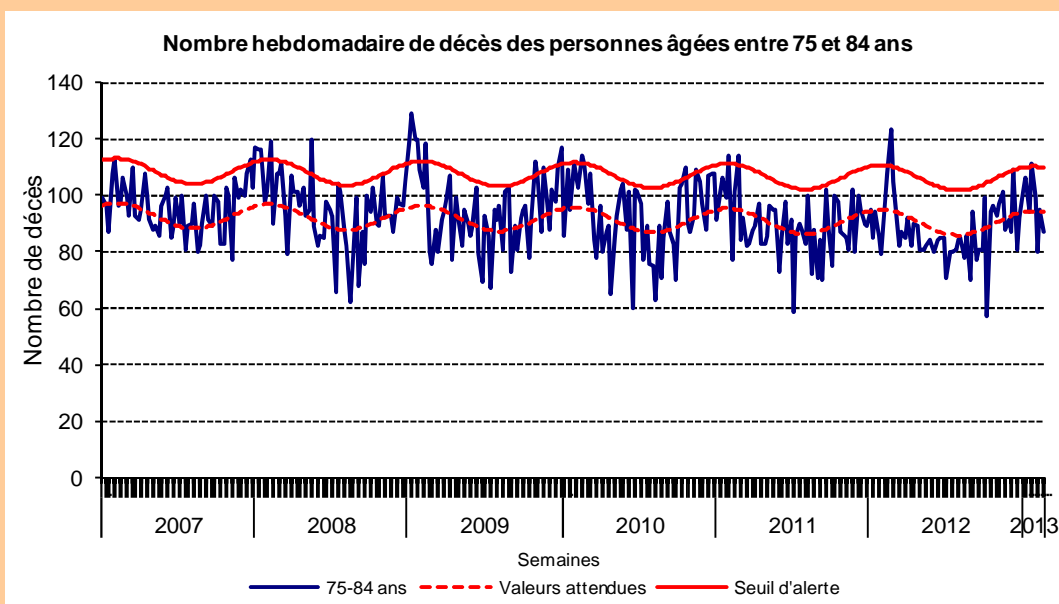
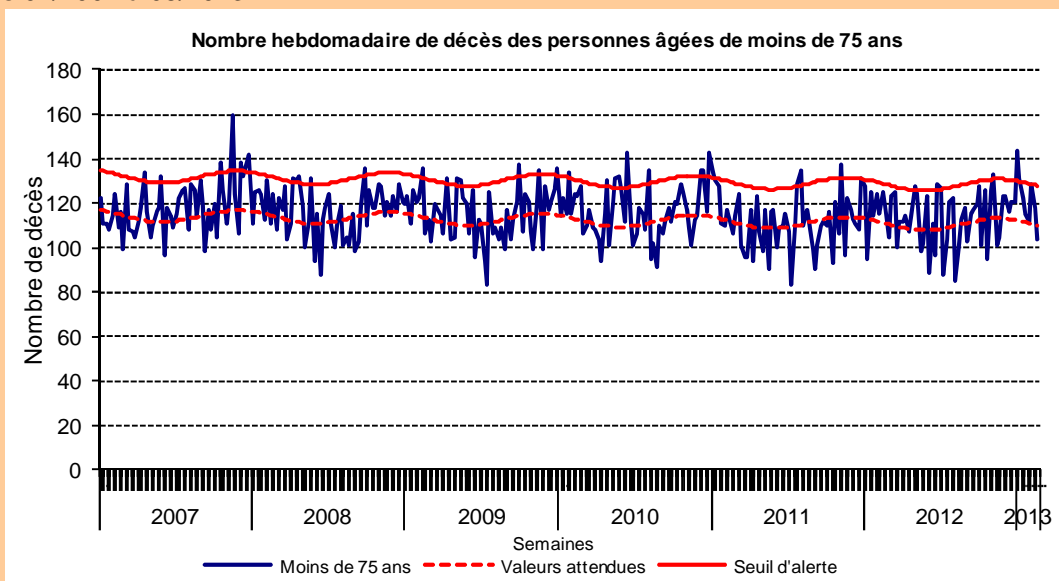


| Décès toutes causes enregistrés dans 21 communes sentinelles |

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 08/2013



Dans la région :

Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique/Nord Vendée, **28 février 2013** : RAS

- 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 :

<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 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 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 épidémiologique

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>