

Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2014/33 - Semaine du 11 au 17 août 2014

Point de situation régionale au 20 août 2014

Au cours de la semaine dernière dans la région :

- Pas d'évènements épidémiologiques marquants :
 - La saison est caractérisée par un faible nombre de méningite à entérovirus.
 - Pas d'augmentation significative des pathologies liées à la chaleur.

Méningites virales

Isolements au laboratoire du CHU de Nantes : diminution des isolements positifs à entérovirus dans les syndromes méningés en semaine 33.

Diagnostics posés par les urgentistes du CHU de Nantes et les médecins des associations SOS Médecins de Nantes et Saint-Nazaire : 2 suspicions de méningite à entérovirus posés par les associations SOS Médecins et un diagnostic posé aux urgences du CHU de Nantes en semaine 33.

Piqûres d'insecte

Diagnostics SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : nombre de diagnostics de piqûres d'insecte sur Nantes toujours en diminution. Légère augmentation sur St Nazaire en semaine 33.

Lien vers un article sur les pics de nuisances provoqués par les piqûres de moustique à Nantes de 1995 à 2013 (BEH n°21-22 du 08/07/2014): <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2014/BEH-n-21-22-2014>

Pathologies liées à la chaleur

Diagnostics SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : nombre de diagnostics de coup de chaleur très faible en semaine 33.

Diagnostics aux urgences des établissements participant au réseau Oscour® de l'InVS : le nombre de diagnostics d'hyperthermie ou de coup de chaleur parmi les diagnostics codés reste toujours très faible en semaine 33.

Enfants de moins de 1 an

Passages aux urgences des enfants de moins de 1 an : nombre de passages dans les CH sentinelles, se situant en-dessous du seuil d'alerte en semaine 33.

Personnes âgées

Passages aux urgences des personnes âgées de plus de 75 ans : nombre de passages dans les CH sentinelles toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 33, à l'exception du CH de Saint-Nazaire.

Mortalité chez les personnes âgées : nombre de décès chez les personnes âgées de 85 ans ou plus toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 32.

Etablissements d'hébergements pour personnes âgées : 69 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) et 86 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) ont été signalés depuis le 1^{er} septembre 2013.

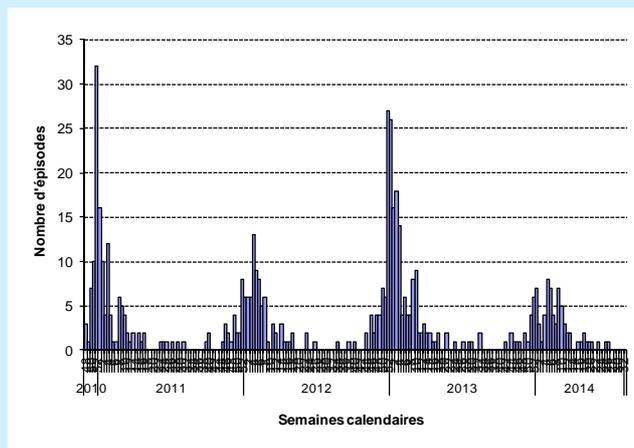
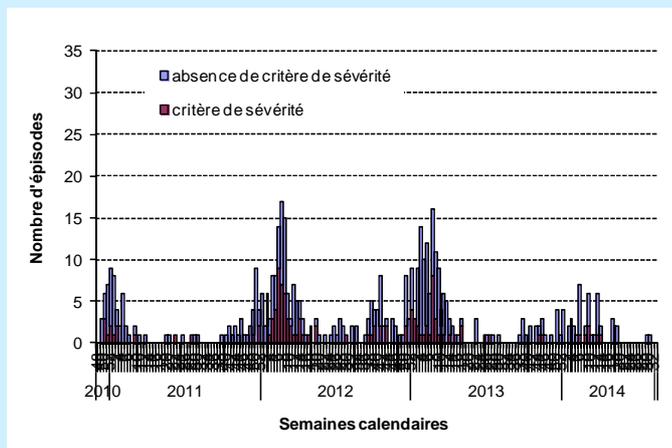
| Surveillance IRA/GEA en établissements pour personnes âgées |

Depuis le 1^{er} septembre 2013 : 155 épisodes signalés soit 69 IRA et 86 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 36/2013 à 33/2014

Répartition par département des épisodes d'IRA et de GEA survenus en Ehpad depuis le 1^{er} septembre 2013 - Pays de la Loire

Département	Nbre Ehpad*	IRA	GEA
Loire-Atlantique	170	16	27
Maine-et-Loire	140	18	19
Mayenne	63	5	6
Sarthe	76	18	9
Vendée	133	12	25
Total	586	69	86

*Finess export mars 2013 : Maison de retraite, Logement-Foyer, USLD

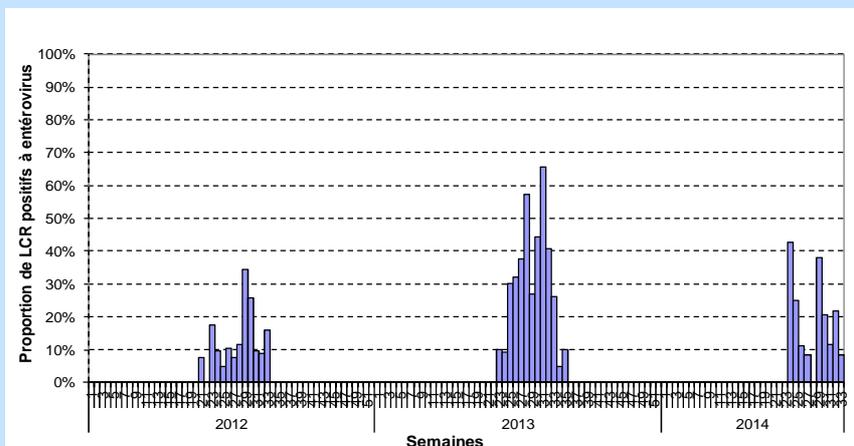
Caractéristiques principales des épisodes clôturés d'IRA et de GEA survenus en Ehpad depuis le 1^{er} septembre 2013 - Pays de la Loire

	IRA	GEA
Nombre de foyers signalés et clôturés	60	80
Nombre total de résidents malades	942	1713
Taux d'attaque moyen chez les résidents	19%	26%
Taux d'attaque moyen chez le personnel	3%	10%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	65	9
Taux d'hospitalisation moyen	6,9%	0,5%
Nombre de décès	21	1
Létalité moyenne	2,2%	0,1%

| Surveillance des méningites virales |

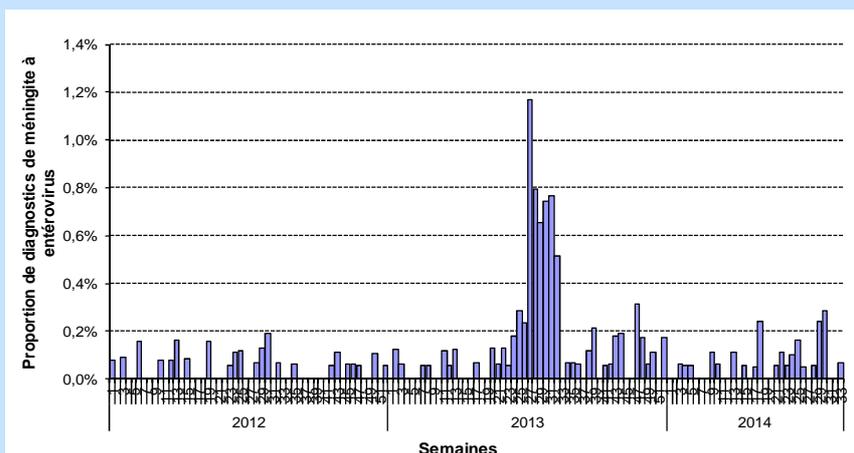
| CHU de Nantes |

Proportion de LCR positifs à entérovirus parmi les LCR testés, Laboratoire de virologie
Semaines 01/2012 à 33/2014



Source: Laboratoire de virologie du CHU de Nantes

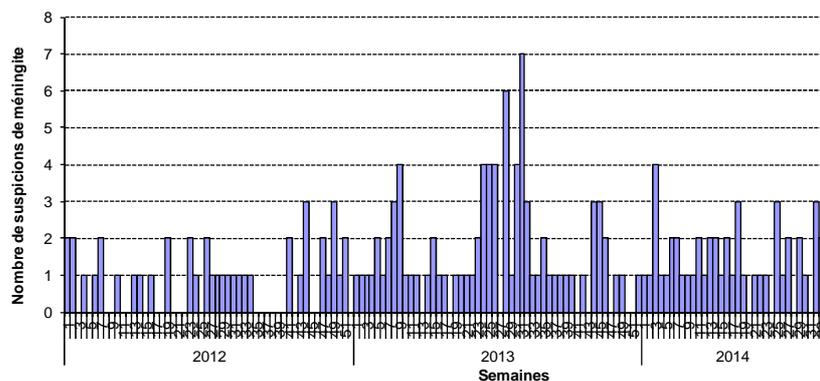
Proportion de diagnostics de méningite à entérovirus posés par les médecins urgentistes parmi les diagnostics codés, Semaines 01/2012 à 33/2014



Source: RPU - SurSaUD®/InVS

| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

Nombre de suspicions de méningite posés par les SOS Médecins
Semaines 01/2012 à 33/2014

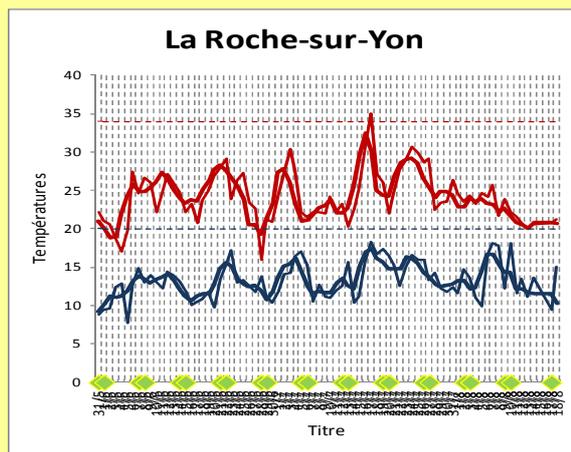
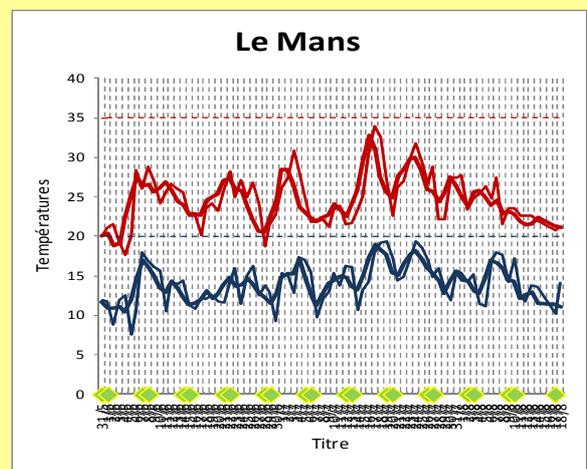
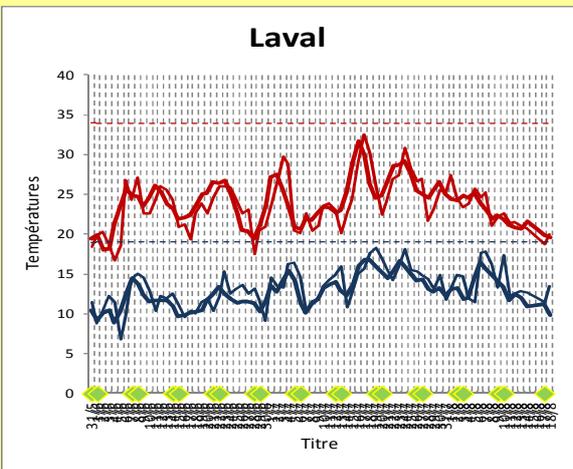
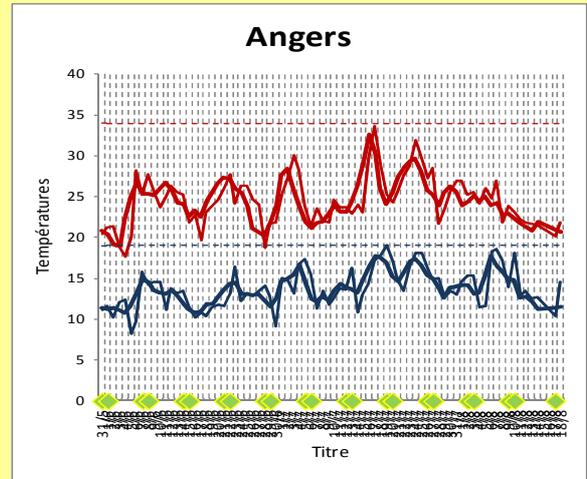
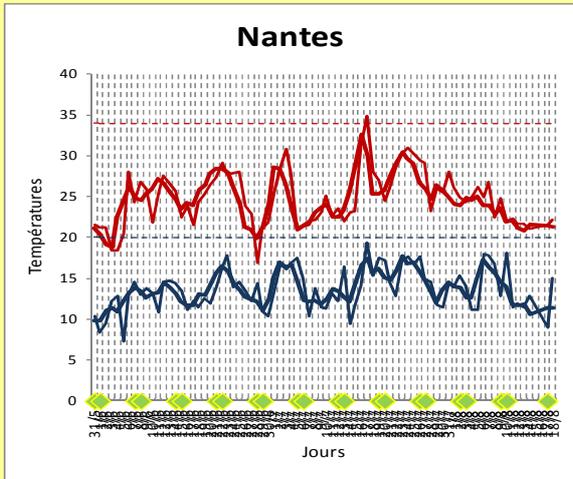


Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

| Données météorologiques par station météo |

Source : Météo-France —Toulouse

Evolution quotidienne des températures et des IBM depuis le 1er juin 2014

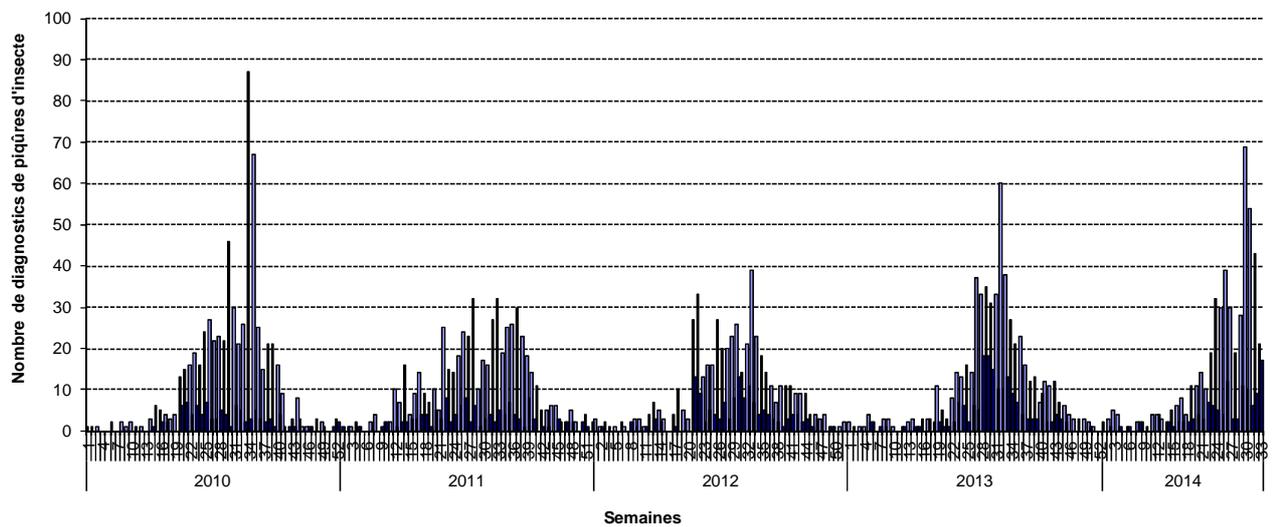


Légende: — Température minimale — IBM minimal (IBM min) Seuil IBM minimal
 — Température maximale — IBM maximal (IBM max) Seuil IBM maximal
 ◆ Week-end

L'indice biométéorologique (IBM) est le couple (IBM min, IBM max), où l'IBM min est la moyenne glissante sur trois jours des températures minimales (Tmin) et l'IBM max la moyenne glissante sur trois jours des températures maximales (Tmax). A chaque IBM (minimal et maximal), correspond un seuil d'alerte différent pour chaque département.

| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

Nombre de diagnostics de piqûres d'insecte posés par les SOS Médecins
Semaines 01/2010 à 33/2014



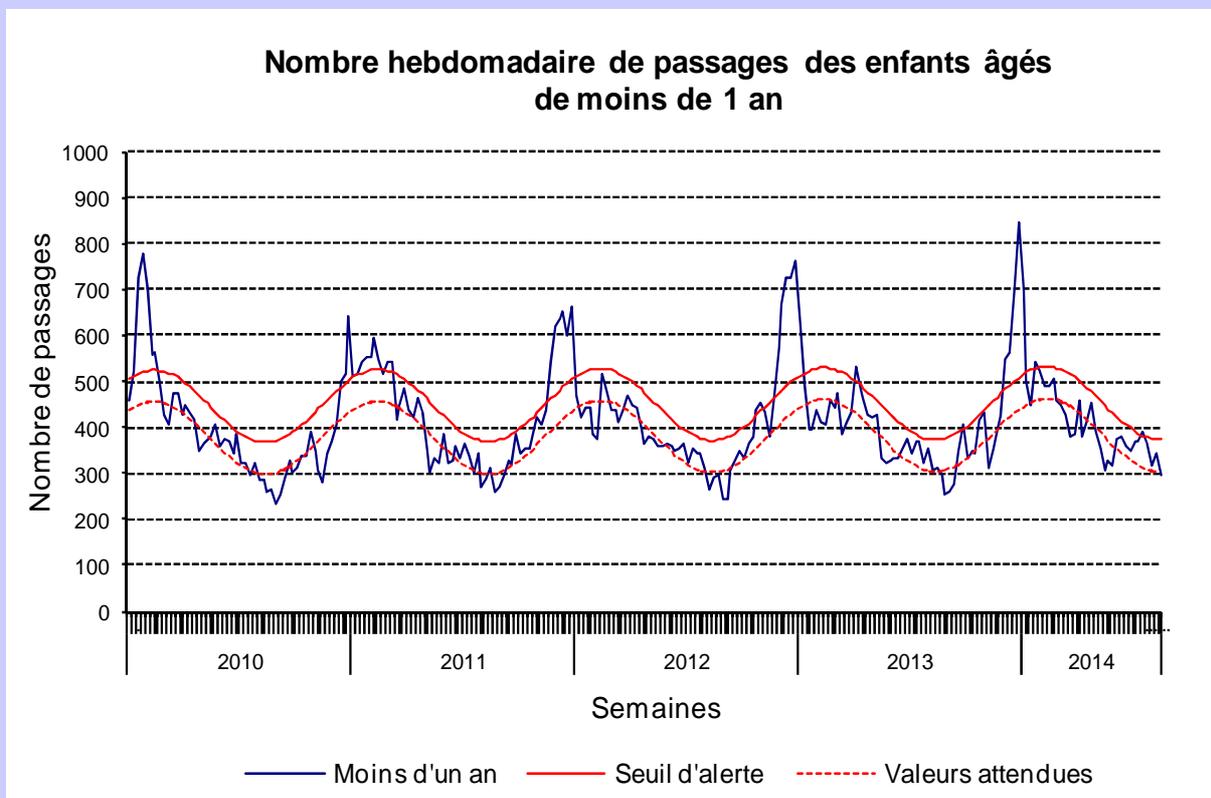
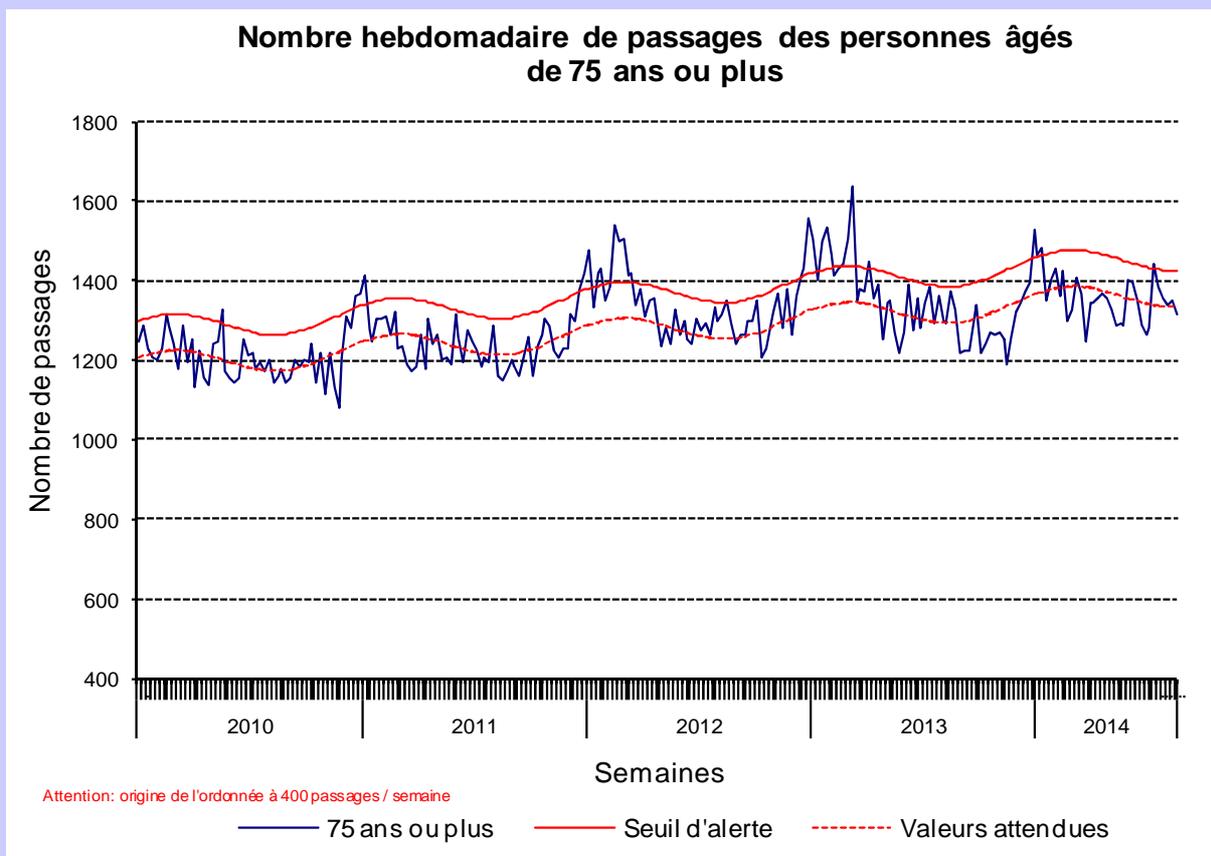
Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

■ Nantes ■ Saint-Nazaire

| 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 33/2014

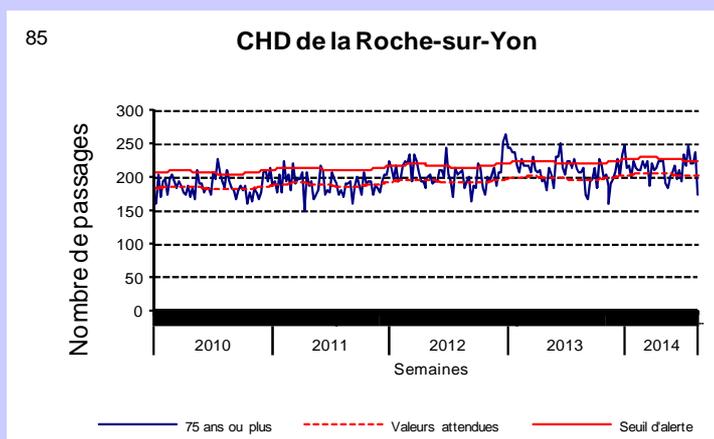
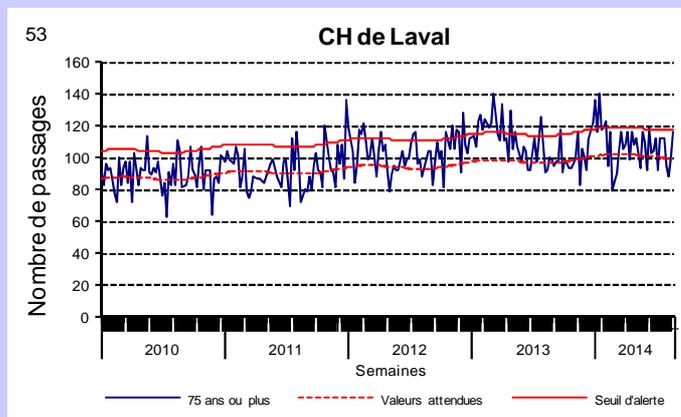
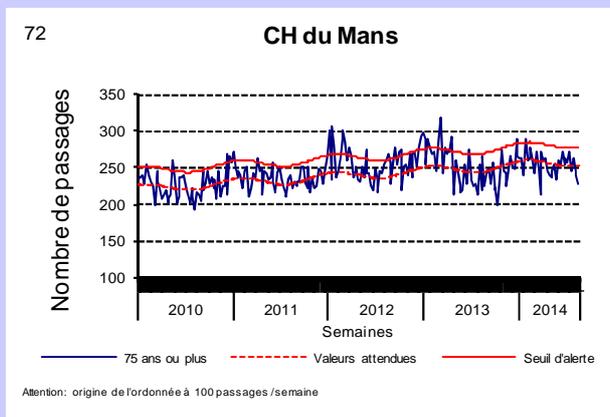
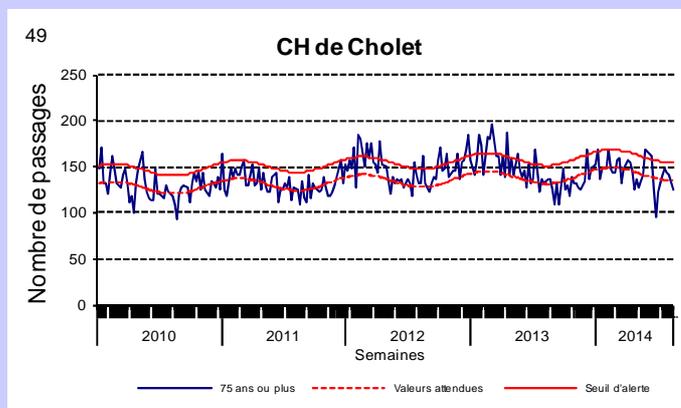
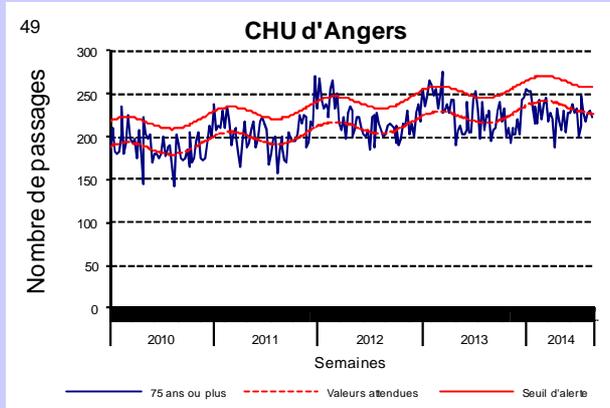
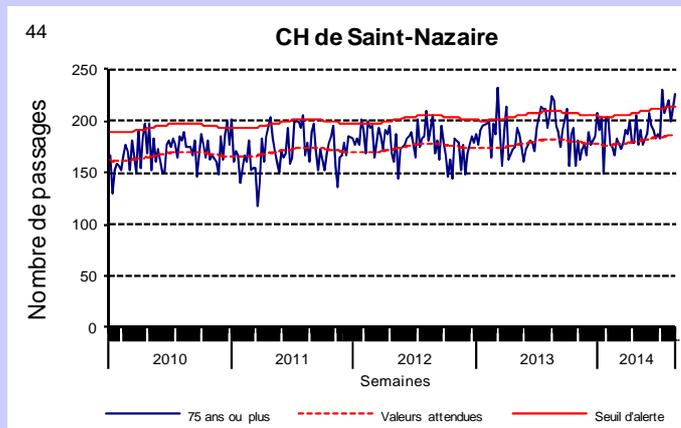
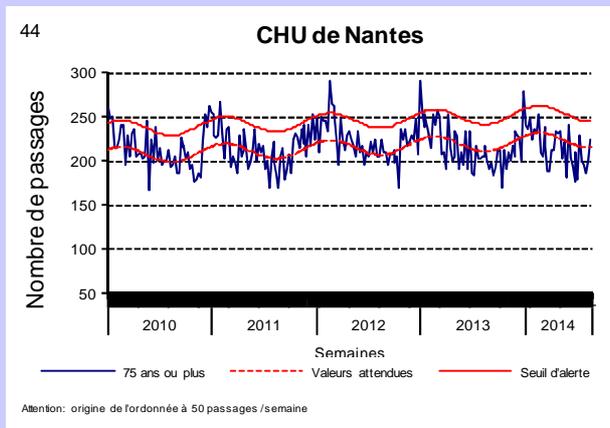


| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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 33/2014

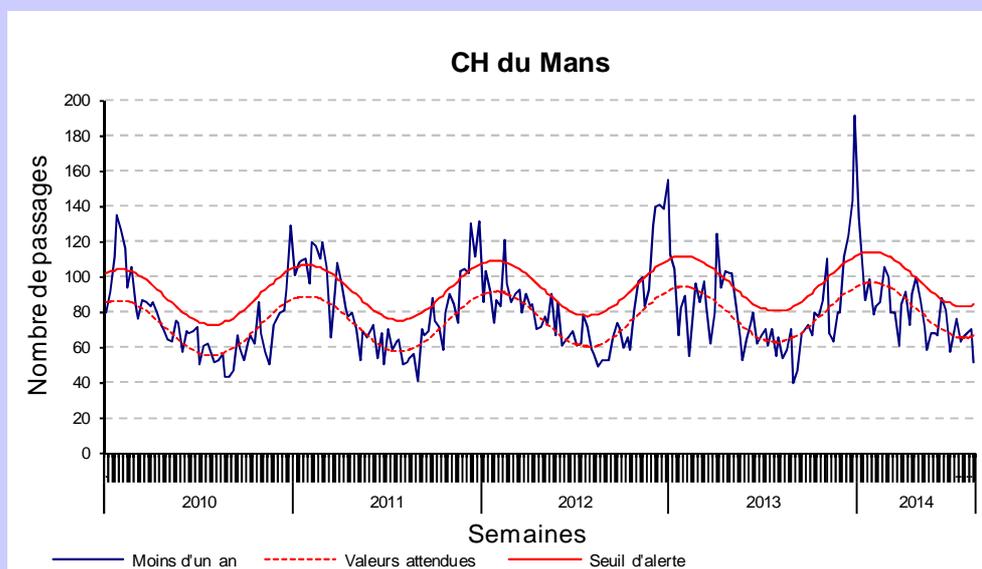
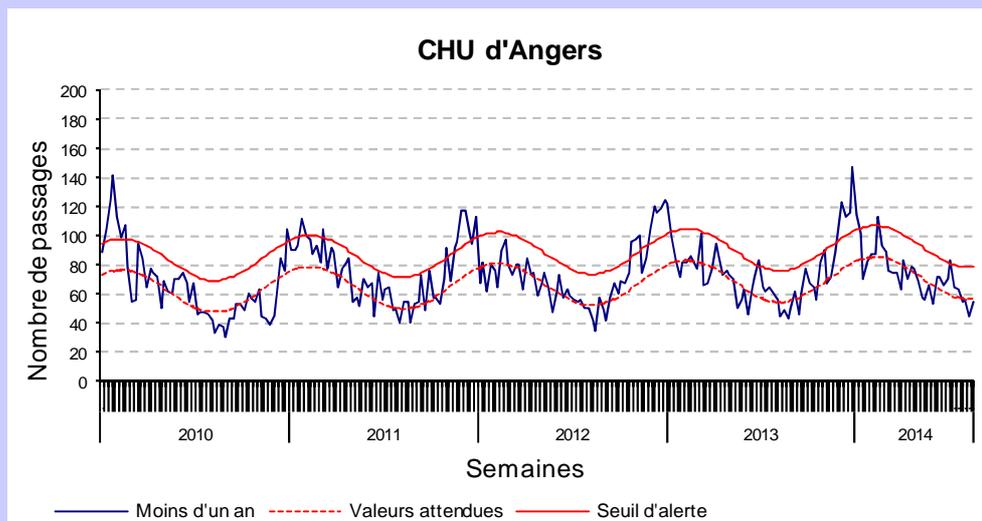
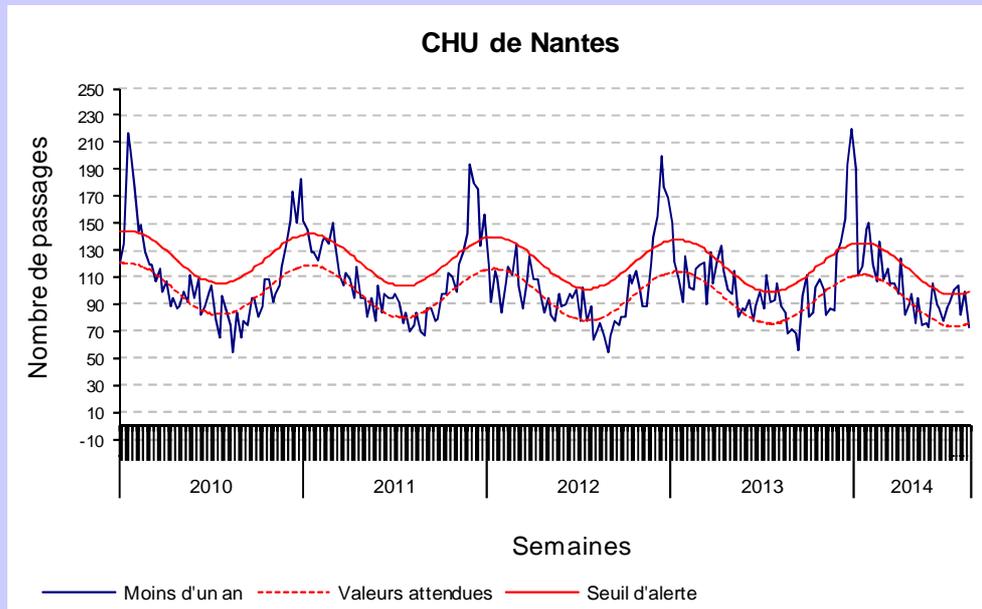


| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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 33/2014

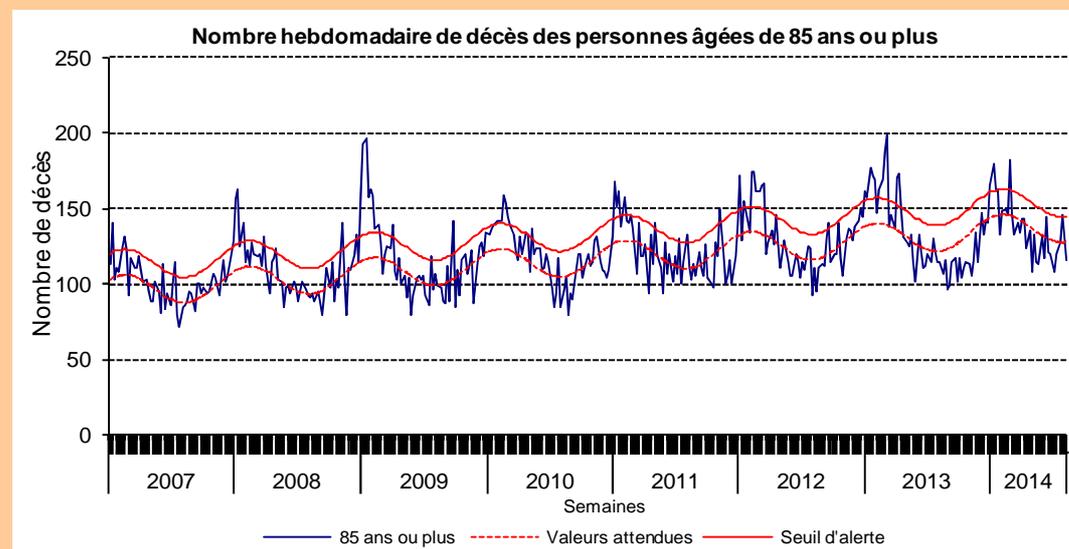
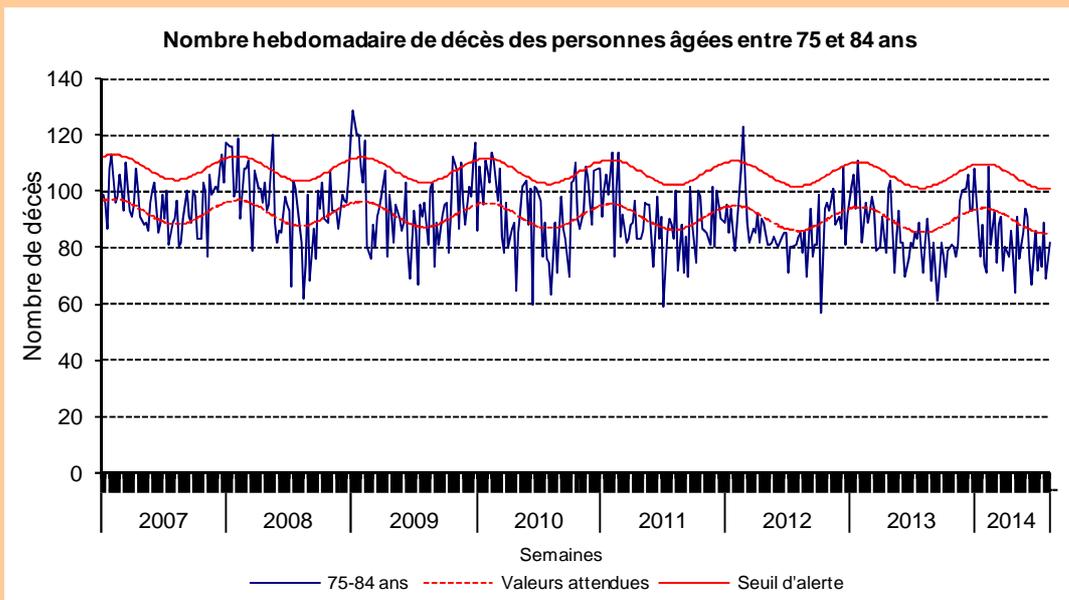
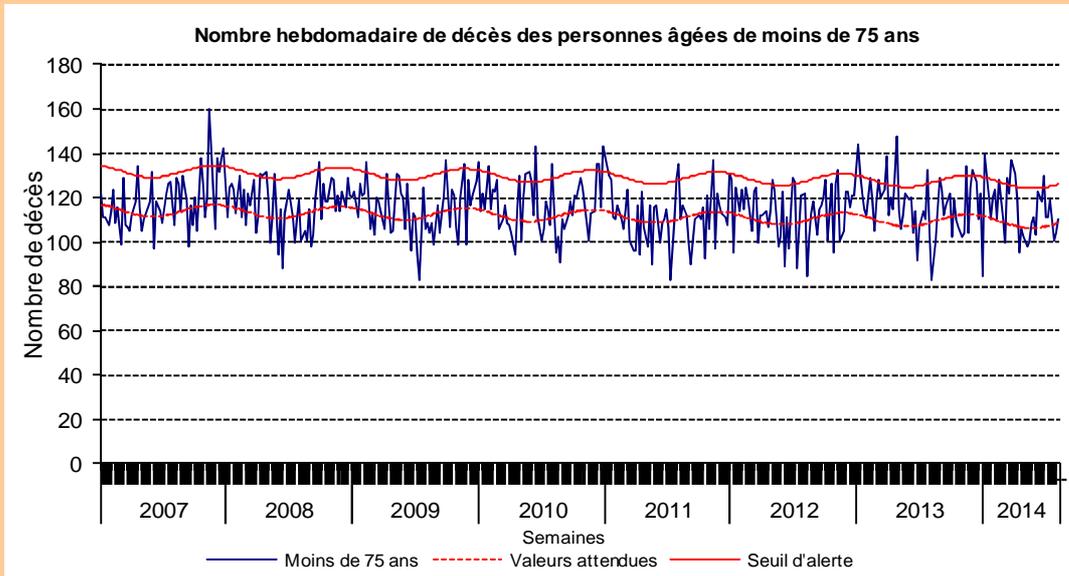


| Décès toutes causes enregistrés dans 21 communes sentinelles |

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 32/2014



Au niveau régional :

- Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique/Nord Vendée : Le **14 août 2014** : RAS
- Interdiction de pêche aux coquillages sur le littoral atlantique : www.loire-atlantique.gouv.fr/Interdiction-peche-coquillage
- Contrôle sanitaire des eaux de consommation et des eaux de loisirs (piscines, baignade en mer, baignade en eau douce) par l'ARS des Pays de la Loire : <http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/Eaux.159507.0.html>
- Pollens :
 - Pollinariums sentinelles (Nantes et Laval) : http://www.airpl.org/pollens/pollinariums_sentinelles_et_alertes_pollens
 - Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA) : <http://www.pollens.fr/docs/vigilance.html>

Au niveau national :

- Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS Médecins - Bulletin de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-SOS-Medecins>

Au niveau international :

- Bulletin hebdomadaire international (BHI) de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>
- Bulletin de l'InVS sur le virus Ebola en Afrique de l'Ouest, Guinée, Libéria et Sierra Léone, Point au 29/07/14: <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola-Point-de-situation-au-29-juillet-2014>
- Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9), site de l'InVS: <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9>
- Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV), site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

| Indicateurs de surveillance |

- Les indicateurs biométéorologiques (IBM) min et max de Météo-France pour chaque département de la région: l'indice biométéorologique (IBM) est le couple (IBM min et IBM max), où l'IBM min est la moyenne glissante sur 3 jours des températures minimales (Tmin) et l'IBM max est la moyenne glissante sur 3 jours des températures maximales (T max). A chaque IBM (min et max), correspond un seuil d'alerte différent pour chaque département ;
- Les diagnostics d'hyperthermies ou de coup de chaleur posés par les médecins urgentistes des CHU de Nantes et d'Angers, des CH de Saint-Nazaire, Le Mans, Sarthe-et-Loir et de la Roche-sur-Yon/Luçon/Montaigu ;
- Les diagnostics de piqûres d'insecte, de suspicion de méningite, de crises d'asthme et de coup de chaleur posés par les associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire ;
- Les diagnostics de méningite à entérovirus et de crises d'asthme posés par les médecins urgentistes du CHU de Nantes ;
- Les isollements de virus entérovirus dans les syndromes méningés au laboratoire du CHU de Nantes ;
- 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.

| 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 2011-12 :
<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-13-Janvier-2013>
- 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

Établissements 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 :

Anne Bruant-Bisson,
Directrice générale de l'InVS par intérim

Comité de rédaction :

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

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>