

## Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2014/35 - Semaine du 25 au 31 août 2014

### Point de situation régionale au 3 septembre 2014

#### Au cours de la semaine dernière dans la région :

- Fin de la surveillance des pathologies liées à la chaleur qui auront été discrètes cet été ;
- La circulation d'entérovirus a été calme cette saison entraînant peu de méningites ;
- Forte augmentation des consultations SOS Médecins Nantes pour piqûres d'insecte avec 111 cas entre le 29 août et le 2 septembre, dont la moitié chez des enfants de moins de 10 ans. Cette augmentation était attendue en raison des coefficients de marée mi-août ayant entraîné une importante production larvaire d'*Aedes caspius* dans l'estuaire de la Loire. Ces phénomènes réguliers de nuisance ont été décrits dans le BEH n° 21-22/ 2014 du 8 juillet 2014. A la lumière des observations antérieures, cet épisode devrait se terminer rapidement en moins d'une semaine. Les mesures de prévention reposent sur des protections individuelles avec port de vêtements longs et l'utilisation de répulsifs cutanés sur les zones découvertes, en particulier en fin de journée en plein air.

#### Méningites virales

**Isolements au laboratoire du CHU de Nantes :** 1 isolement positif à entérovirus dans les syndromes méningés en semaine 35.

**Diagnostics posés par les urgentistes du CHU de Nantes et les médecins des associations SOS Médecins de Nantes et Saint-Nazaire:** 1 suspicion de méningite à entérovirus posée par les associations SOS Médecins et 1 diagnostic posé aux urgences du CHU de Nantes en semaine 35.

#### Piqûres d'insecte

**Diagnostics SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire :** nombre de diagnostics de piqûres d'insecte en diminution sur Saint-Nazaire et en forte augmentation sur Nantes (depuis le 29 août) en semaine 35.

*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 :** le nombre de diagnostics de coup de chaleur reste toujours très faible en semaine 35.

**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 35.

#### Enfants de moins de 1 an

**Passages aux urgences des enfants de moins de 1 an :** nombre de passages dans les CH sentinelles toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 35.

#### Personnes âgées

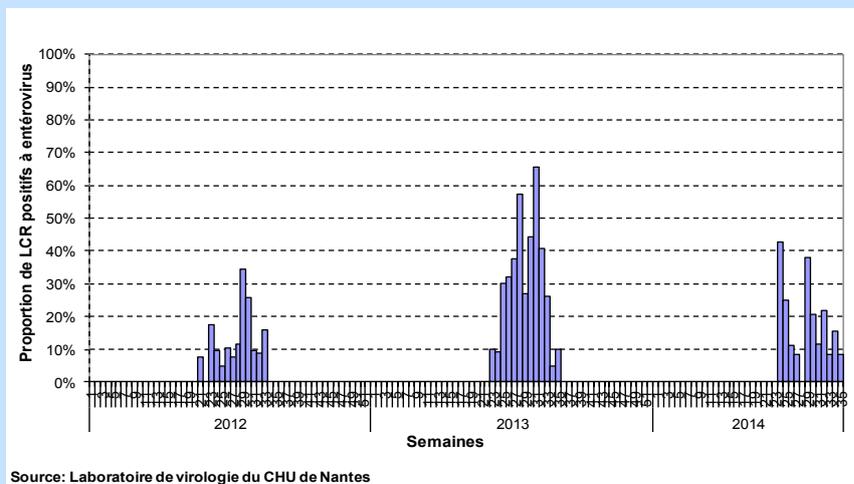
**Passages aux urgences des personnes âgées de plus de 75 ans :** nombre de passages dans les CH sentinelles en-dessous du seuil d'alerte en semaine 35, à l'exception du CH de Saint-Nazaire restant au-dessus du seuil depuis 3 semaines consécutives.

**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 34.

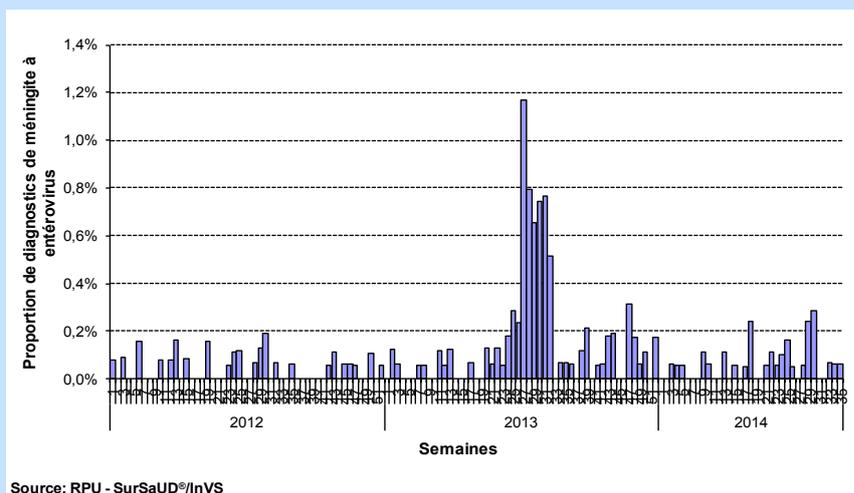
## | Surveillance des méningites virales |

### | CHU de Nantes |

Proportion de LCR positifs à entérovirus parmi les LCR testés, Laboratoire de virologie  
Semaines 01/2012 à 35/2014

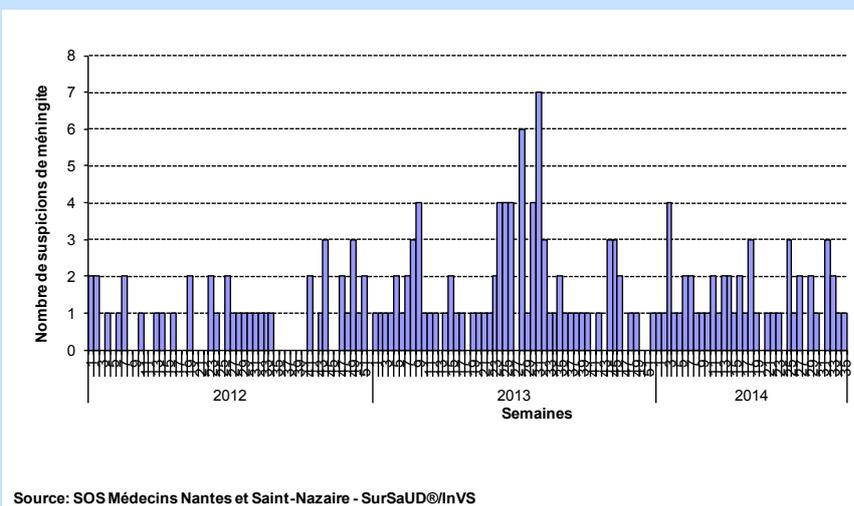


Proportion de diagnostics de méningite à entérovirus posés par les médecins urgentistes parmi les diagnostics codés, Semaines 01/2012 à 35/2014



### | Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

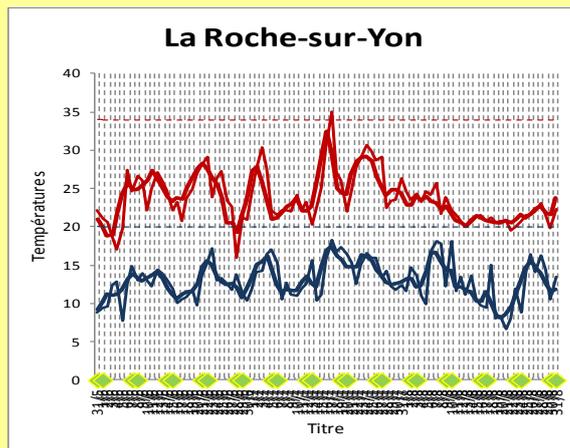
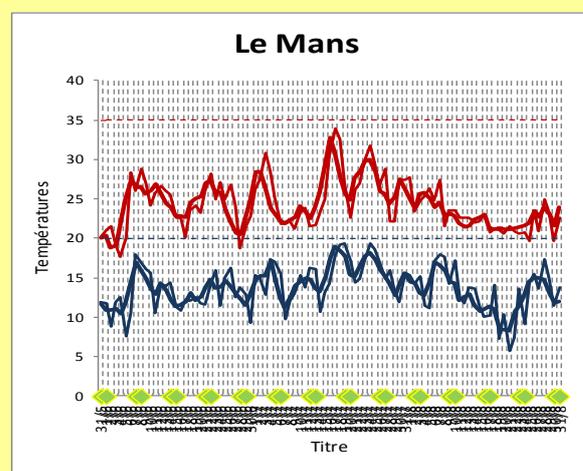
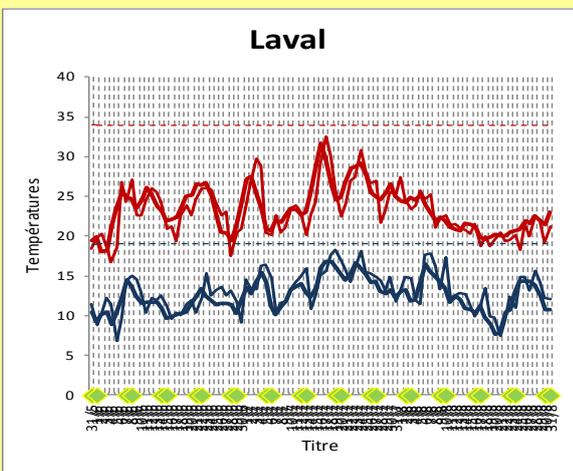
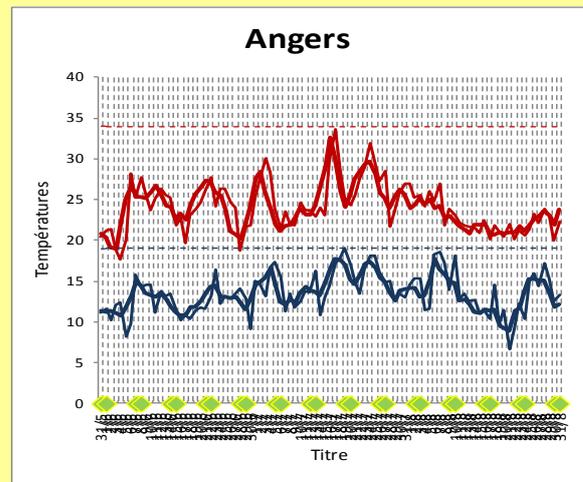
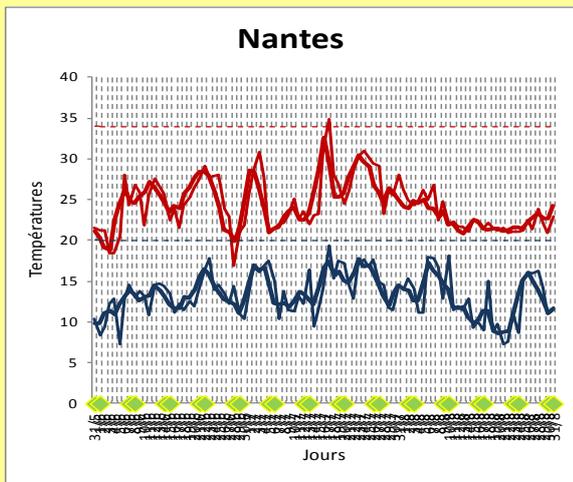
Nombre de suspicions de méningite posés par les SOS Médecins  
Semaines 01/2012 à 35/2014



# | Données météorologiques par station météo |

Source : Météo-France — Toulouse

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

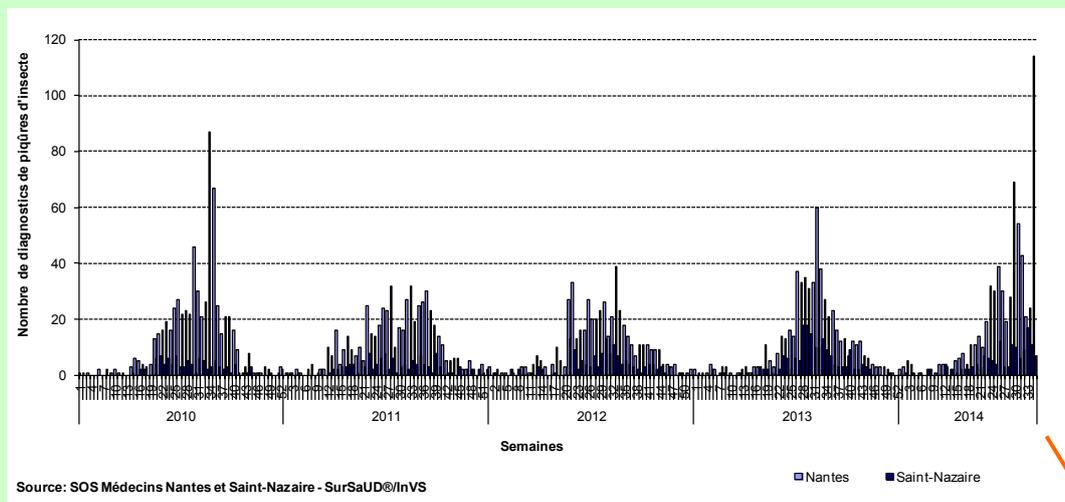


**Légende:** — Température minimale    — IBM minimal (IBM min)    ..... Seuil IBM minimal  
 — Température maximale    — IBM maximal (IBM max)    ..... Seuil IBM maximal  
 ◆ Week-end

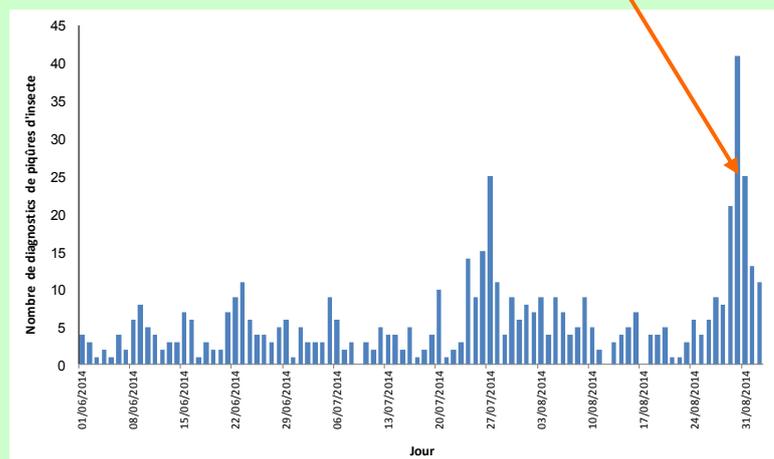
L'indice biométéorologique (IBM) est le couple (IBM min, IBM max), où l'IBM min est la moyenne glissante sur trois jours des températures minimales (Tmin) et l'IBM max la moyenne glissante sur trois jours des températures maximales (Tmax). A chaque IBM (minimal et maximal), correspond un seuil d'alerte 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 35/2014



Nombre quotidien de diagnostics de piqûres d'insecte posés par SOS Médecins Nantes 1<sup>er</sup> juin au 2 septembre 2014



Une éclosion importante d'œufs du moustique *Aedes caspius* a été observée par l'EID Atlantique sur les secteurs surveillés le long de l'estuaire de la Loire, au cours d'une grande marée avec des coefficients  $\geq 110$  entre le 11 et le 14 août. Cette espèce se reproduit sur les berges de l'estuaire de la Loire et a une forte mobilité ; elle peut se déplacer de plusieurs dizaines de kilomètres pour trouver son "repas sanguin". Elle est surtout connue pour son caractère nuisant, principalement à l'aube et au crépuscule, et à l'extérieur des habitations. De fortes réactions cutanées peuvent être observées suite à une piqûre de cette espèce (voir photo ci-dessous d'un enfant piqué sur une oreille).



Une augmentation importante des diagnostics de piqûres d'insecte posés par les médecins de SOS Médecins Nantes a été observée entre le 29 et 31 août. Il s'agissait en majorité d'appels pour des enfants de moins de 10 ans (51%) et de sexe féminin (sexe ratio F/H de 2,1). L'ampleur de la nuisance a été majorée par la tenue simultanée des Rendez-vous de l'Erdre qui ont attiré un public important pendant 3 jours. Un phénomène identique mais plus modéré avait été observé fin juillet, 13 jours après une marée de 107.

A la lumière des observations antérieures, cet épisode devrait se terminer rapidement en moins d'une semaine. Les mesures de prévention reposent sur des protections individuelles avec port de vêtements longs et l'utilisation de répulsifs cutanés sur les zones découvertes, en particulier en fin de journée en plein air.

Source : SOS Médecins Nantes

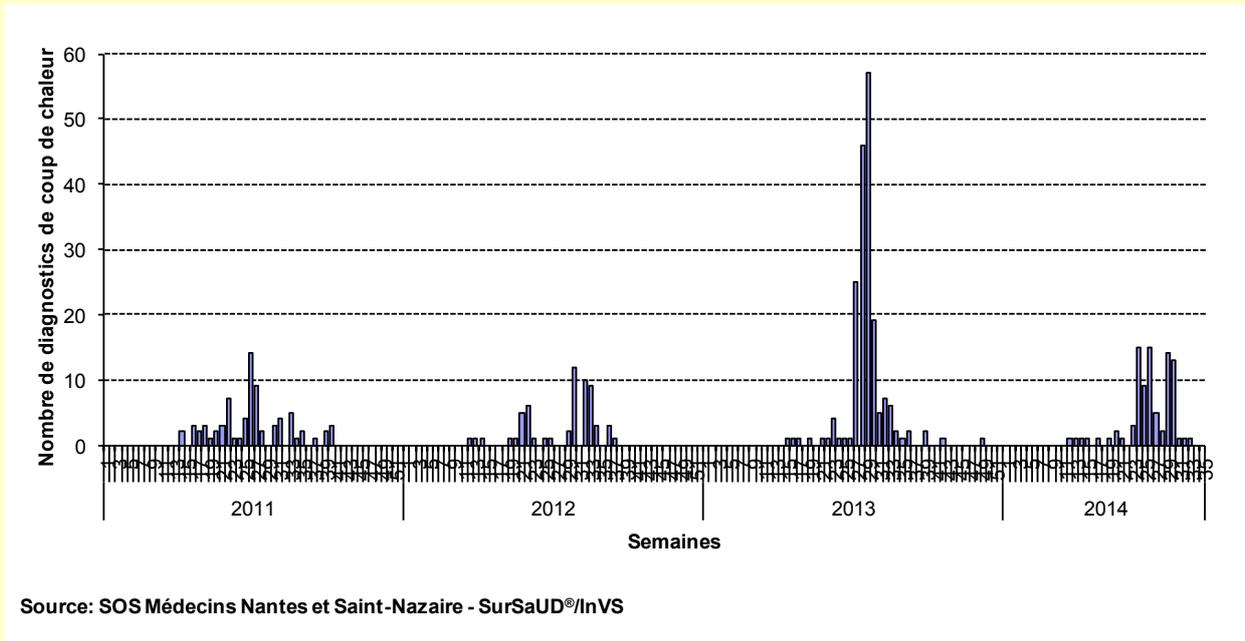
Lien vers un article sur les pics de nuisances provoqués par les piqûres de moustique à Nantes de 1995 à 2013 (BEH n°21-22 du 08/07/2014): <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2014/BEH-n-21-22-2014>

# | Surveillance des pathologies estivales liées à la chaleur |

## | Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

Nombre de diagnostics de coup de chaleur posés par les SOS Médecins

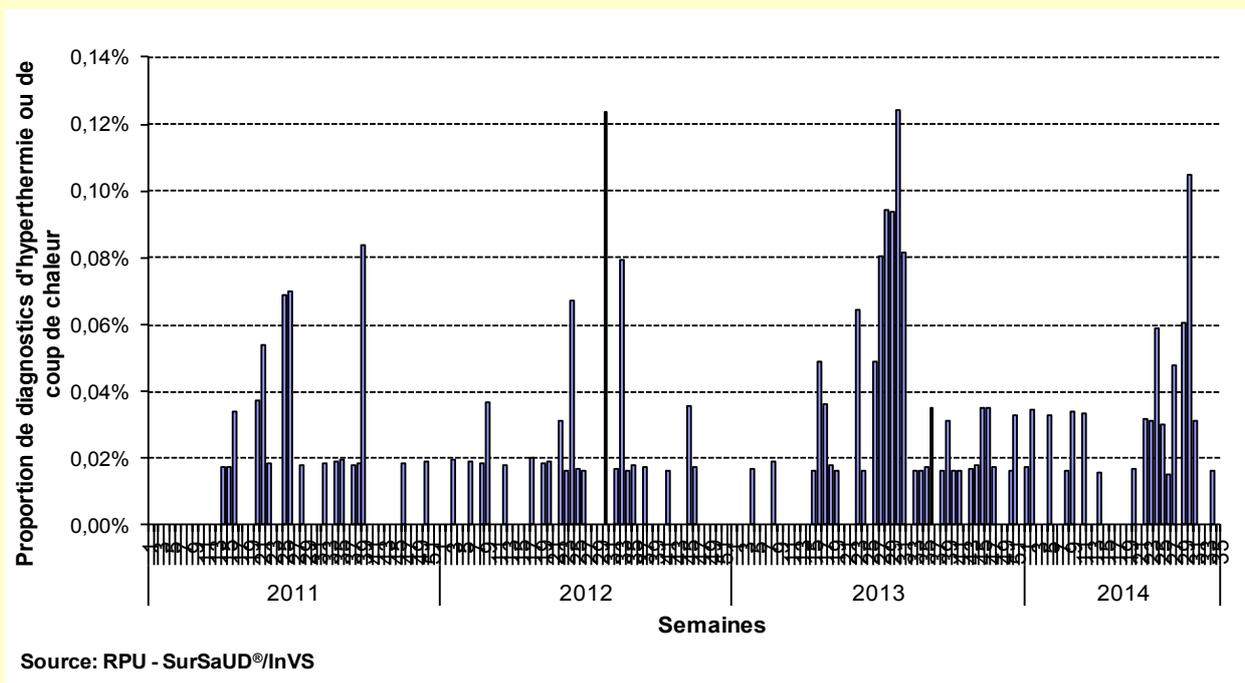
Semaines 01/2011 à 35/2014



## | Services des urgences participant au réseau Oscour® |

Proportion de diagnostics d'hyperthermie ou de coup de chaleur posés par les médecins urgentistes

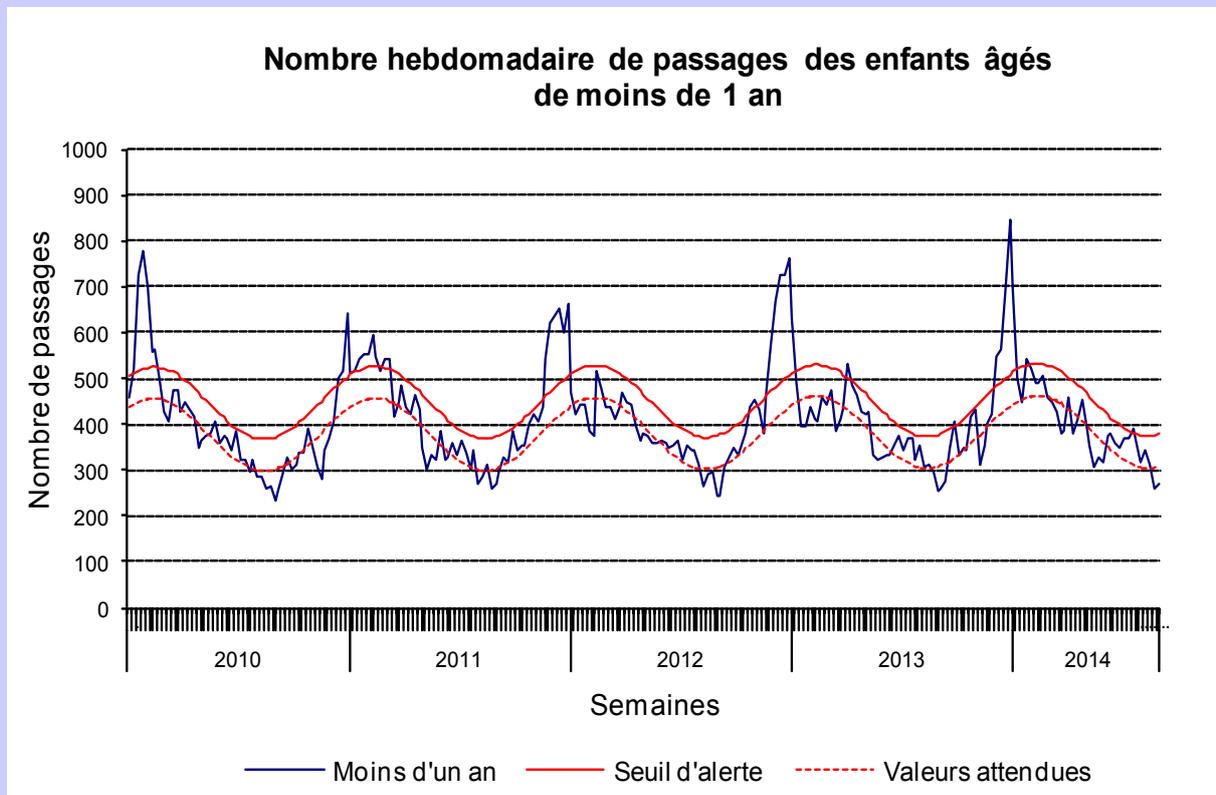
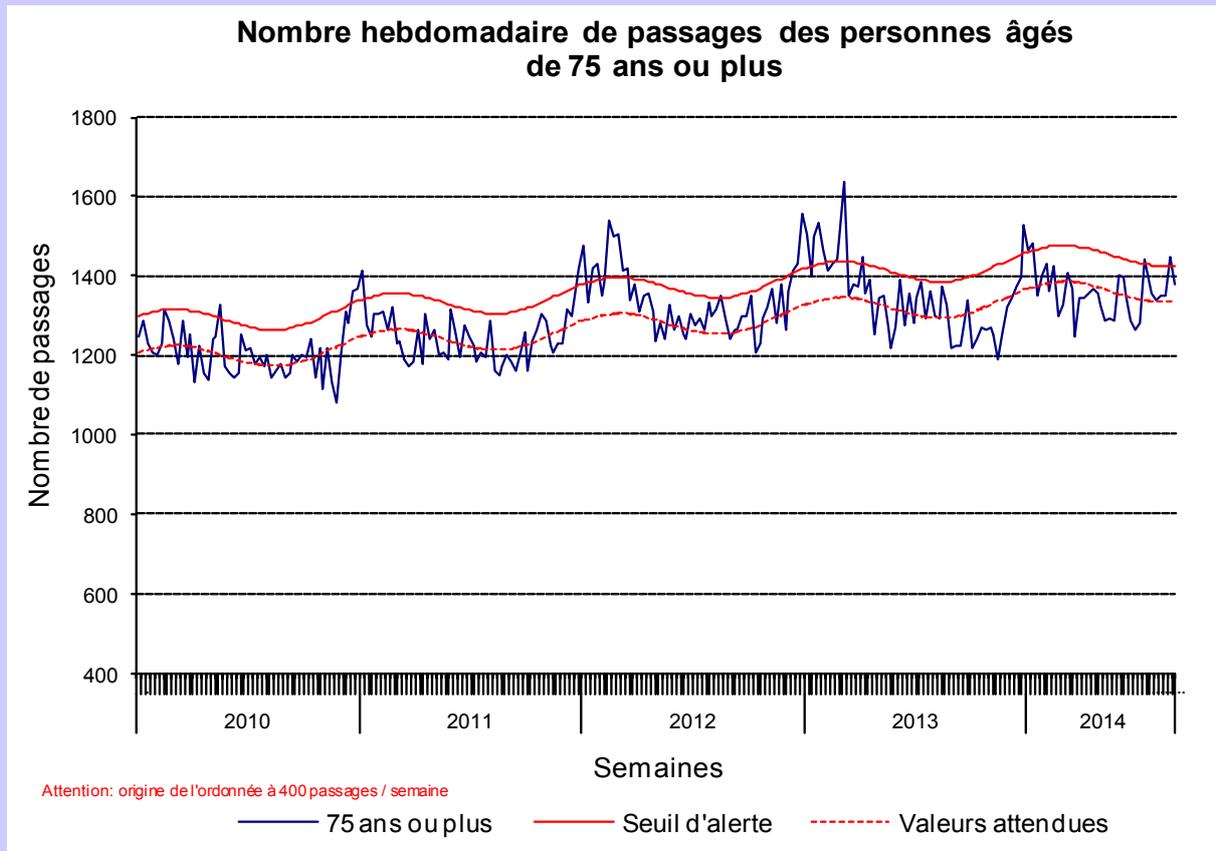
Semaines 01/2011 à 35/2014



# | 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 35/2014

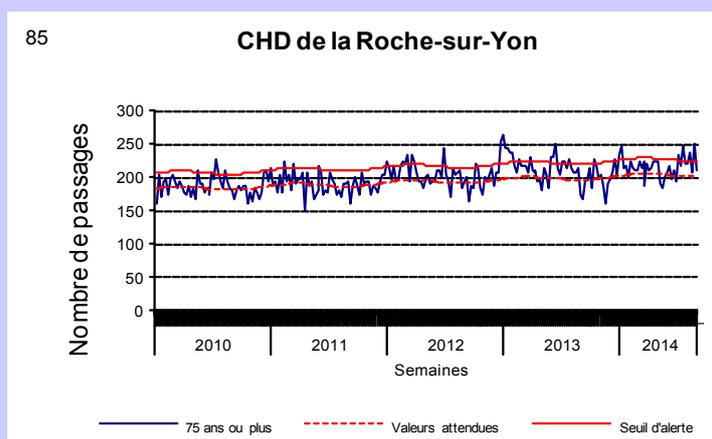
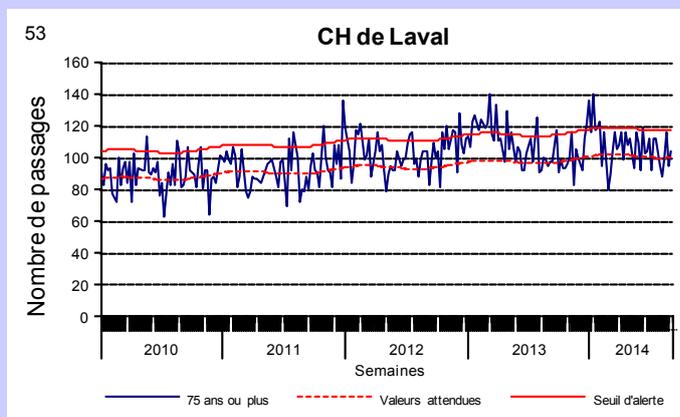
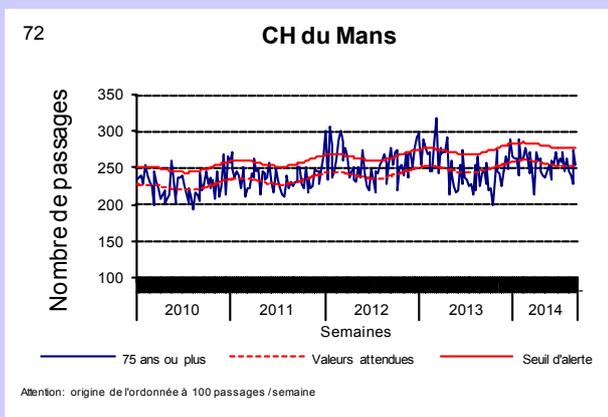
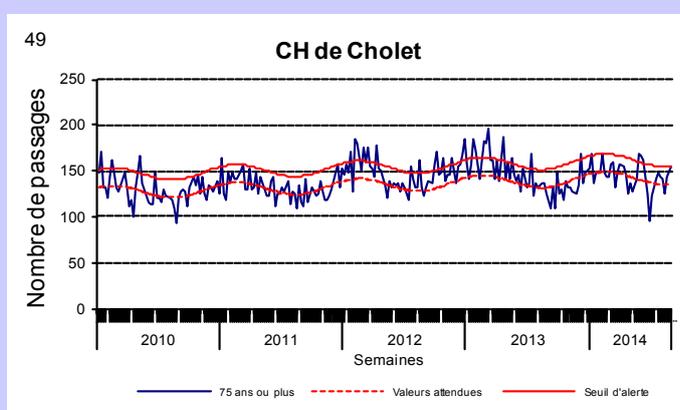
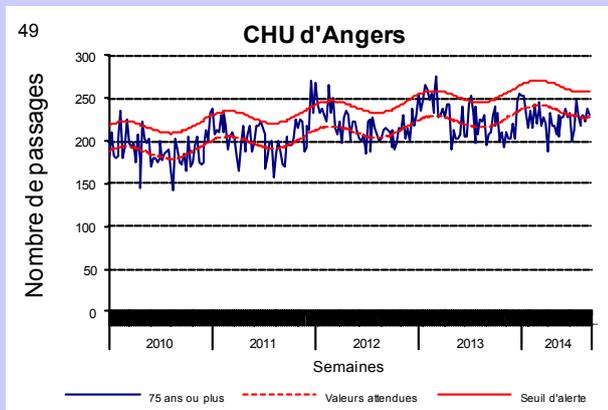
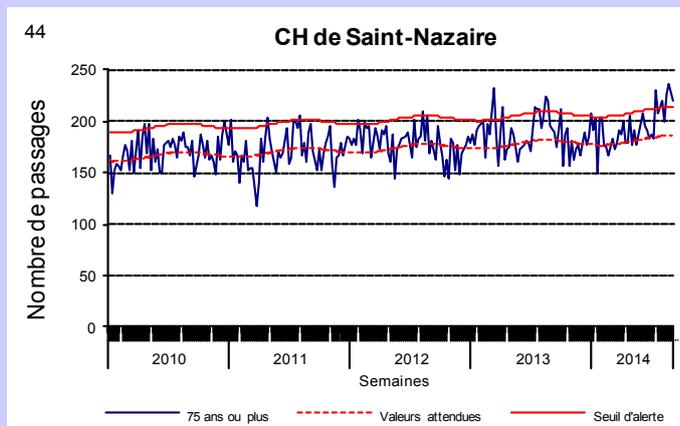
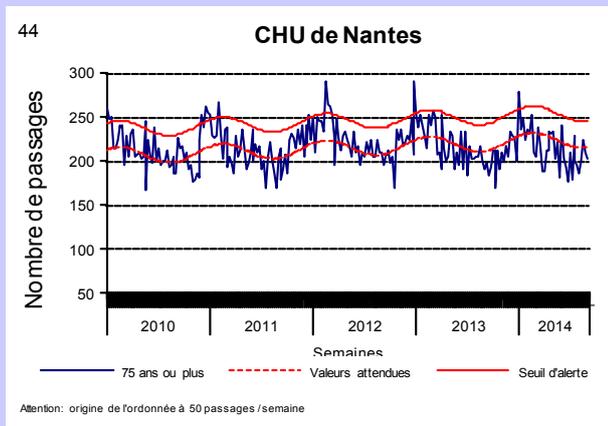


# | Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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 35/2014

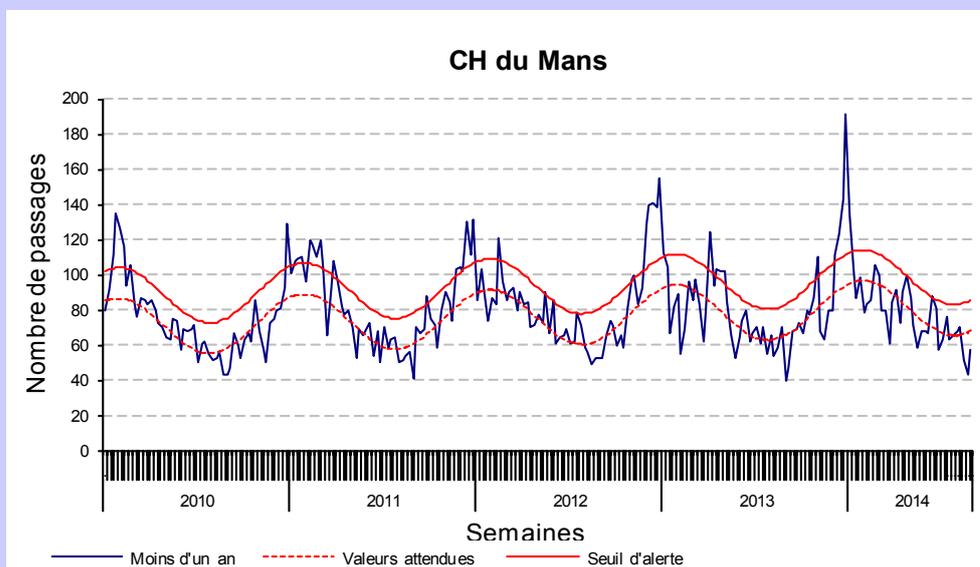
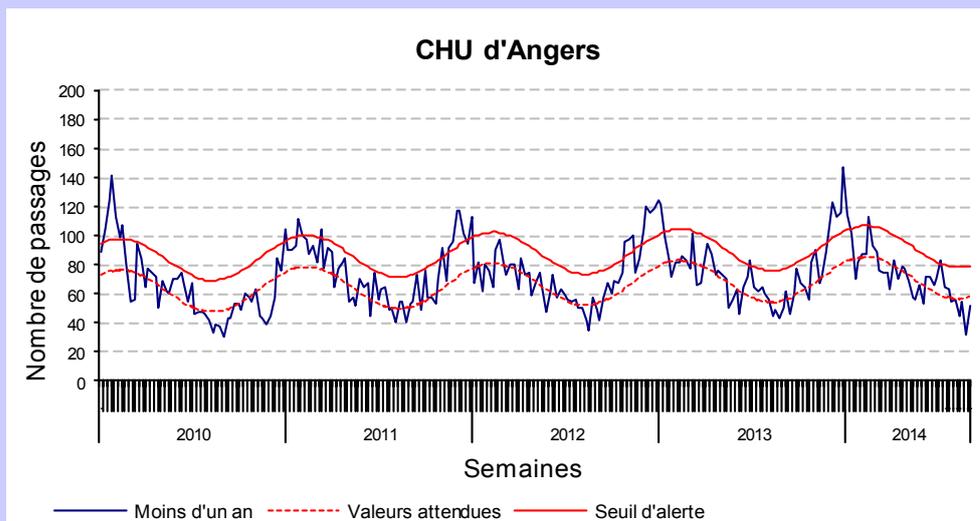
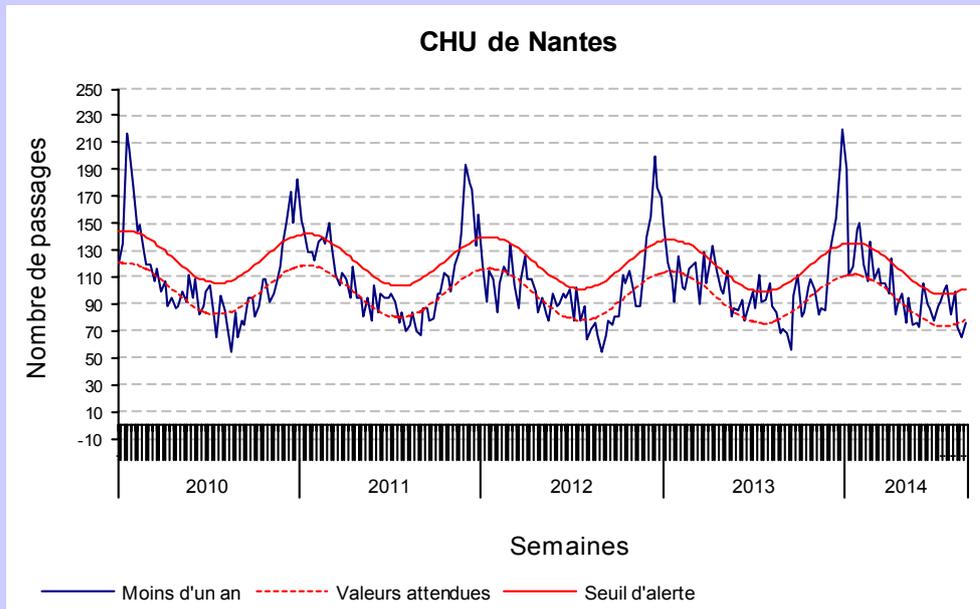


# | Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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 35/2014

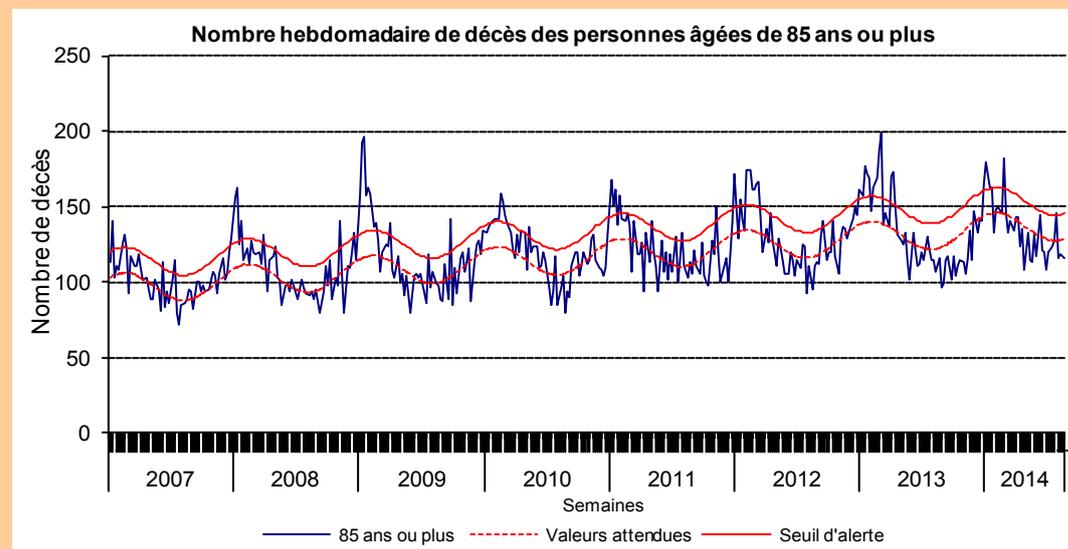
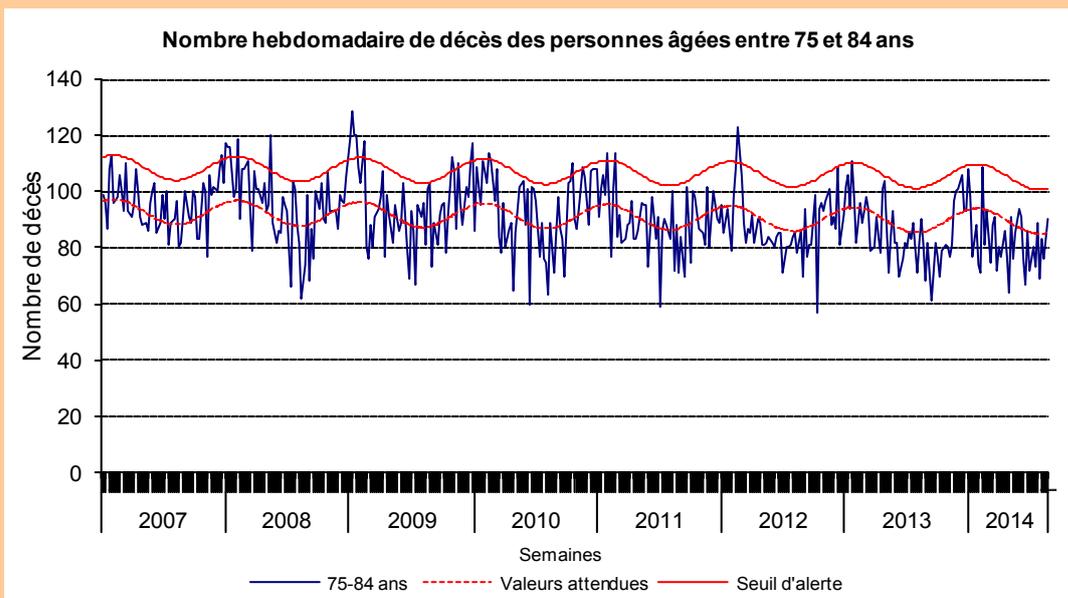
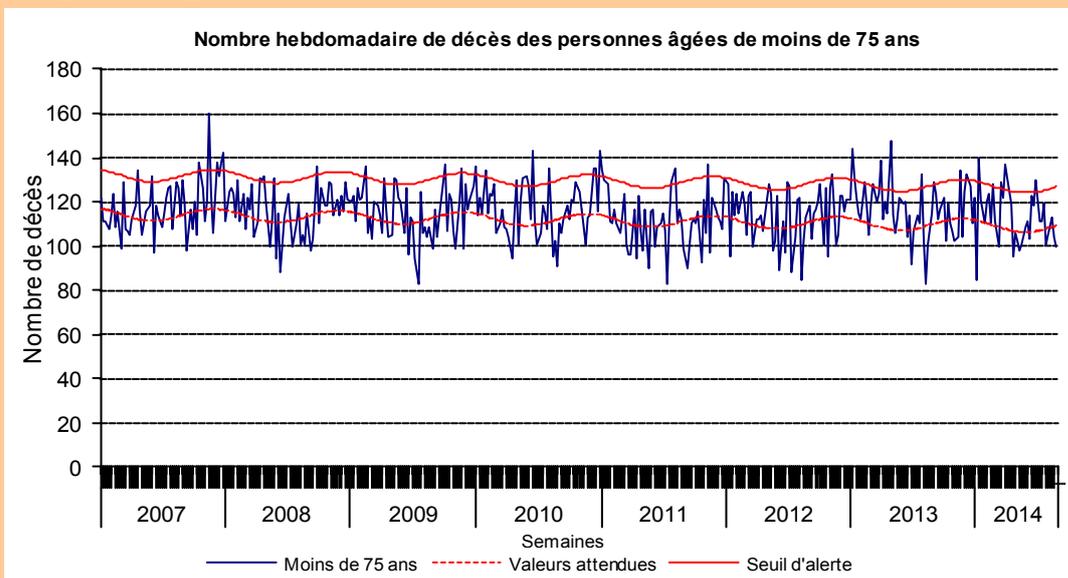


# | Décès toutes causes enregistrés dans 21 communes sentinelles |

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 34/2014



### **Au niveau régional :**

- Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique/ Nord Vendée : Le **28 août 2014** : RAS
- Interdiction de pêche aux coquillages sur le littoral atlantique : [www.loire-atlantique.gouv.fr/Interdiction-peche-coquillage](http://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](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>