Santé publique France

Cellule d'intervention en région (Cire) Pays de la Loire

Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2017/08 - Semaine du 20 au 26 février 2017

Point de situation régionale au 1er mars 2017

Le point épidémio

I Situation épidémiologique au cours de la semaine dernière dans la région I

Après 11 semaines d'épidémie de grippe, le nombre de syndromes grippaux (consultations de SOS médecins et passages aux urgences) se situe pour la première semaine en-dessous du seuil épidémique. Les hospitalisations pour grippe sévère en réanimation ont été très fréquentes depuis le début de l'épidémie (154 cas dont 61% chez des personnes âgées de 65 ans et plus) et en diminution depuis 3 semaines.

Chez les personnes âgées ≥ 75 ans, on observe toujours une baisse plus lente des infections respiratoires aiguës basses lors des passages aux urgences, des hospitalisations et des consultations SOS Médecins. Cependant, dans les Ehpad, l'amélioration est notable depuis 2 semaines. Trois nouveaux foyers épidémiques d'IRA ont été signalés depuis une semaine, portant à 221 le nombre total de foyers signalés parmi les 583 Ehpad de la région depuis début septembre.

Chez les enfants, le nombre de cas de bronchiolite vus aux urgences pédiatriques et en consultations SOS Médecins a également diminué se situant en-dessous du seuil épidémique, excepté aux urgences pédiatriques du CHU d'Angers.

I Synthèse des indicateurs suivis I

- Grippe

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières : poursuite de la baisse des indicateurs de grippe (consultations SOS Médecins et passages aux urgences hospitalières) en semaine 08, se situant pour la première semaine en-dessous du seuil épidémique.

Isolements de virus grippaux aux CHU de Nantes et d'Angers : 9 isolements de virus grippaux de type A et aucun isolement de virus grippal de type B en semaine 08.

Grippes sévères en réanimation : 154 cas identifiés dans la région, 145 de type A, 7 de type B et une co-infection A+B.

- Bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les pédiatres urgentistes des CHU de Nantes et d'Angers: diminution des cas de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans vus aux urgences pédiatriques et en consultations SOS Médecins en semaine 08, se situant en-dessous du seuil à Nantes et au-dessus du seuil à Angers.

Isolements de VRS aux CHU de Nantes et d'Angers : 4 isolements de VRS au CHU de Nantes et 7 isolements de VRS au CHU d'Angers en semaine 08.

- Gastro-entérite

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières : diminution du nombre de consultations SOS Médecins pour gastro-entérite en semaine 08, se situant toujours en-dessous du seuil d'alerte. Au niveau des urgences pédiatriques du CHU Nantes, diminution également des passages pour gastro-entérite chez les enfants âgés de moins de 5 ans en semaine 08 par rapport à la semaine 07.

- Passages aux urgences

Passages aux urgences des enfants de moins de 1 an : le nombre global de passages dans les 7 CH sentinelles a diminué en semaine 08, repassant en-dessous du seuil d'alerte.

Passages aux urgences des personnes âgées de plus de 75 ans : le nombre global de passages dans les 7 CH sentinelles a diminué en semaine 08, se situant toujours en-dessous du seuil d'alerte.

- Mortalité

Mortalité observée toutes causes : la mortalité observée toutes causes reste dans les limites de fluctuation attendues en semaine 07, tous âges et chez les personnes âgées de 65 ans et plus.

- Personnes âgées

Etablissements d'hébergement pour personnes âgées : 221 foyers de cas groupés d'IRA et 80 GEA ont été signalés par les Ehpad de la région depuis le 1er septembre 2016.

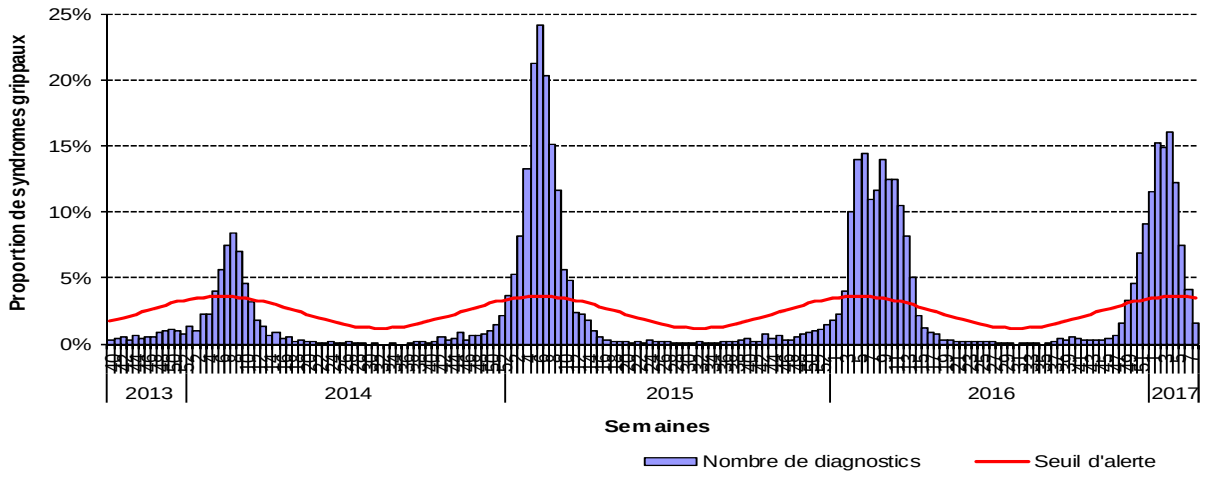
Diagnostics d'IRAB posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières : poursuite de la diminution des consultations SOS Médecins et des passages aux urgences pour IRAB chez les personnes âgées de 75 ans et plus en semaine 08.

Point d'information sur les intoxications au monoxyde de carbone déclarées dans la région en page 12

L'InVS, l'Inpes et l'Eprus s'unissent pour créer Santé publique France 2016

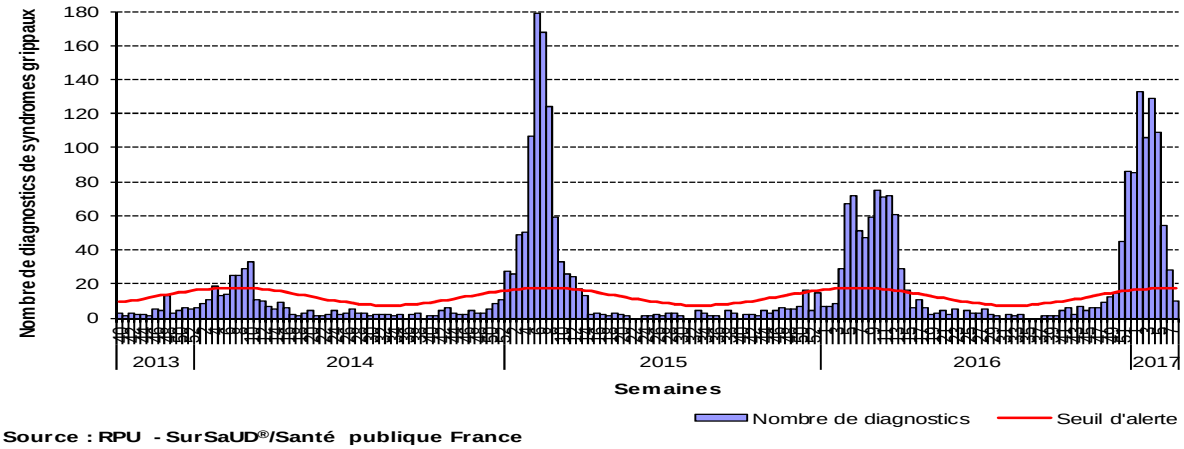
| Surveillance des syndromes grippaux |

Proportion de diagnostics de grippe posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 40/2013



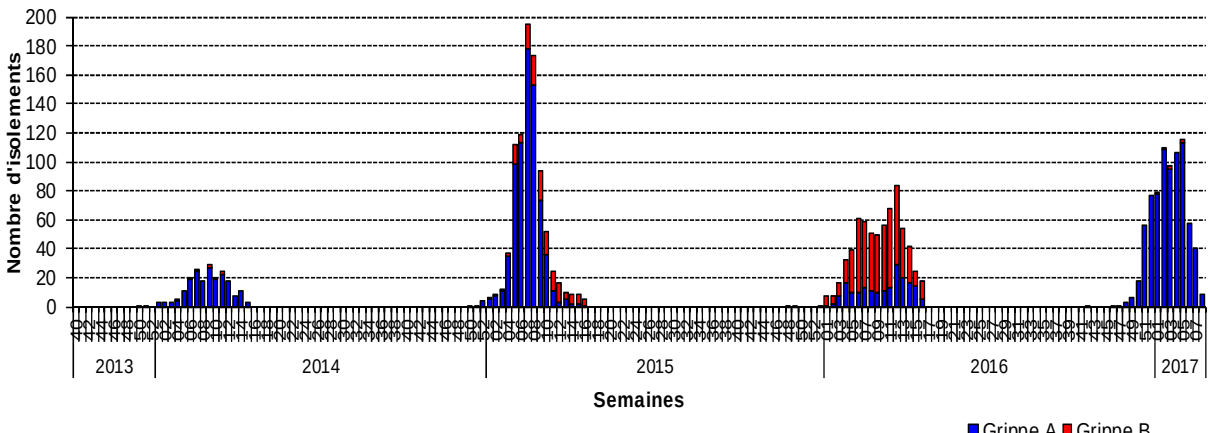
Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

Nombre de diagnostics de syndromes grippaux posés par les urgentistes de 6 établissements hospitaliers de la région depuis la semaine 40/2013, établissements transmettant des RPU codés depuis 2011 (SurSaUD®/InVS)



Source : RPU - SurSaUD®/Santé publique France

Nombre de virus grippaux isolés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers depuis la semaine 40/2013

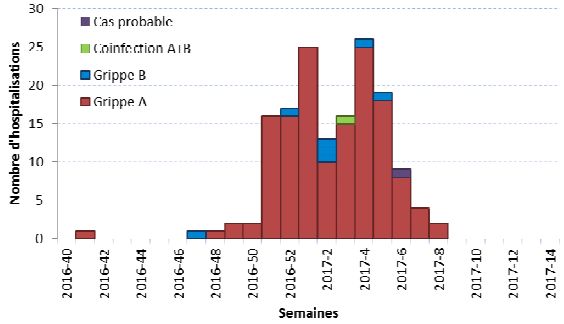


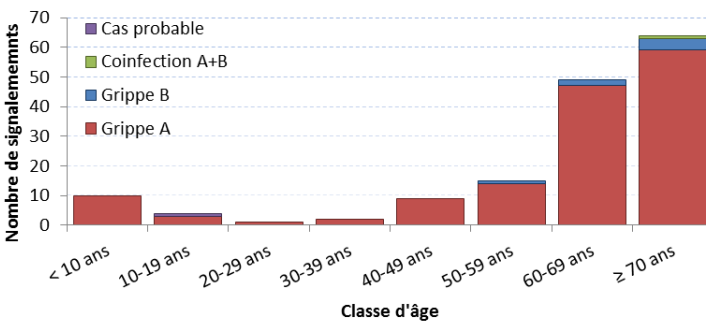
Source : Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et Angers

Tableau récapitulatif des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 1er octobre 2016

	Nombre	%
Cas graves hospitalisés	**154**	**100%**
Décès	10	6%
Sexe		
Femmes	65	42%
Hommes	89	58%
Tranches d'âge		
0 - 4 ans	8	5%
5 -14 ans	2	1%
15 - 64 ans	50	32%
65 ans et plus	94	61%
Vaccination		
Personne non vaccinée	88	57%
Personne vaccinée	31	20%
Information non connue	35	23%
Facteurs de risque		
Grossesse	0	0%
Obésité (>=30)	10	6%
Agé de 65 ans et +	94	61%
Séjournant dans un étab. ou serv. de soins	5	3%
Diabète de types 1 et 2	21	14%
Pathologie pulmonaire	67	44%
Pathologie cardiaque	32	21%
Pathologie neuromusculaire	10	6%
Pathologie rénale	6	4%
Immunodéficience	11	7%
Autres facteurs de risque	5	3%
Professionnel de santé	0	0%
Information non connue	5	3%
Aucun facteur de risque	15	10%
Tableau clinique : Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA)		
Pas de SDRA	96	62%
Mineur	4	3%
Modéré	35	23%
Sévère	19	12%
Analyse virologique (typage et sous-typage)		
A(H3N2)	27	18%
A(H1N1)pdm09	3	2%
A non sous typé	115	75%
Grippe B	7	5%
Coinfection A+B	1	1%
Cas probable	1	1%
Traitement		
Ventilation non invasive	48	31%
Oxygénothérapie à haut débit	25	16%
Ventilation mécanique	65	42%
ECMO	1	1%
ECCO2R	2	1%
Sans traitement à visée ventilatoire	29	19%

Surveillance des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 1er octobre 2016

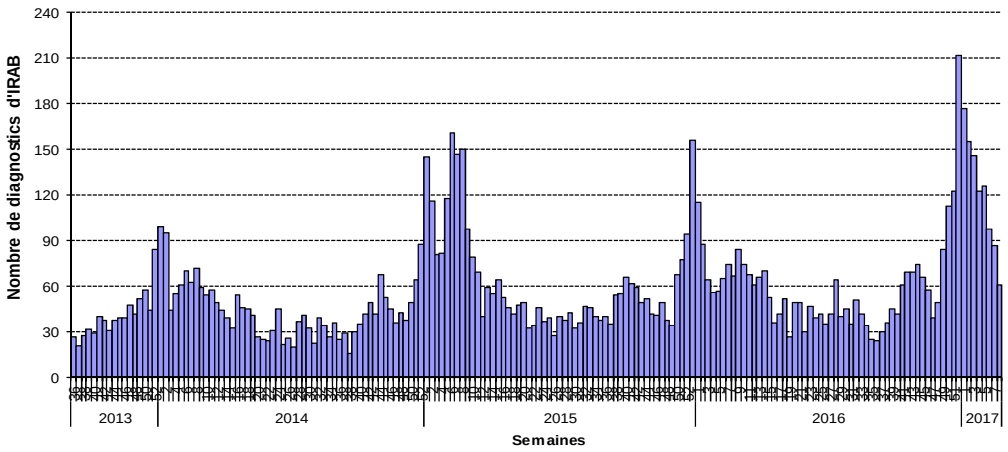




| Surveillance des infections respiratoires aiguës basses (IRAB) chez les personnes âgées de 75 ans et plus |

Nombre de diagnostics d'IRAB posés chez les personnes âgées de 75 ans et plus par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 36/2013

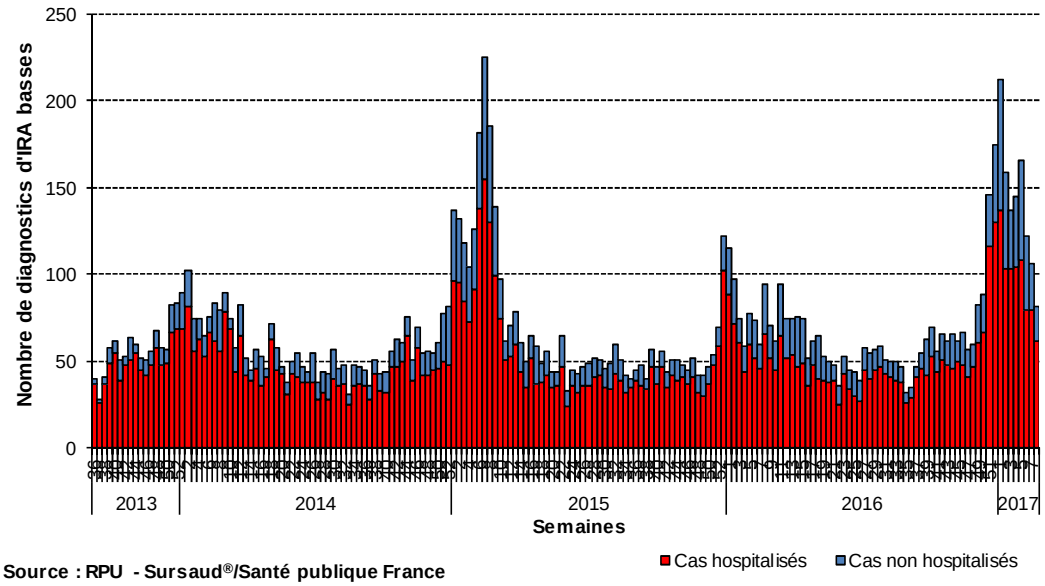
SOS Médecins Nantes et St Nazaire



Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

Nombre de diagnostics d'IRAB posés chez les personnes âgées de 75 ans et plus par les urgentistes de 6 établissements hospitaliers de la région depuis la semaine 36/2013, établissements transmettant des RPU codés depuis 2011 (SurSaUD®/InVS)

Services d'urgences

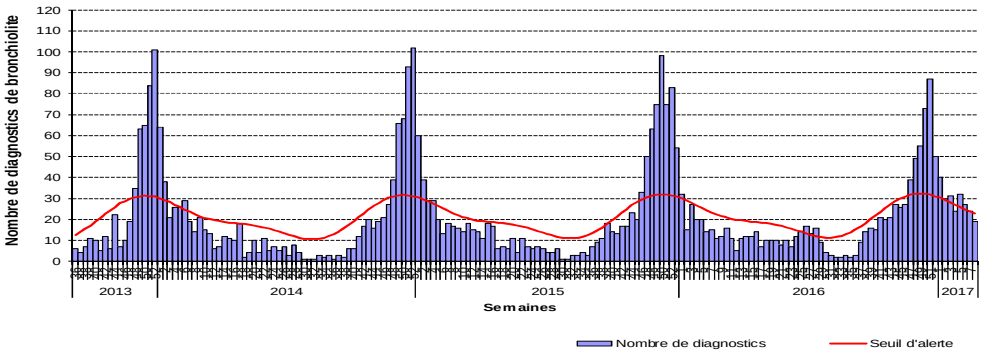


Source : RPU - Sursaud®/Santé publique France

| Surveillance des bronchiolites chez les moins de 2 ans |

Nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de deux ans posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 36/2013

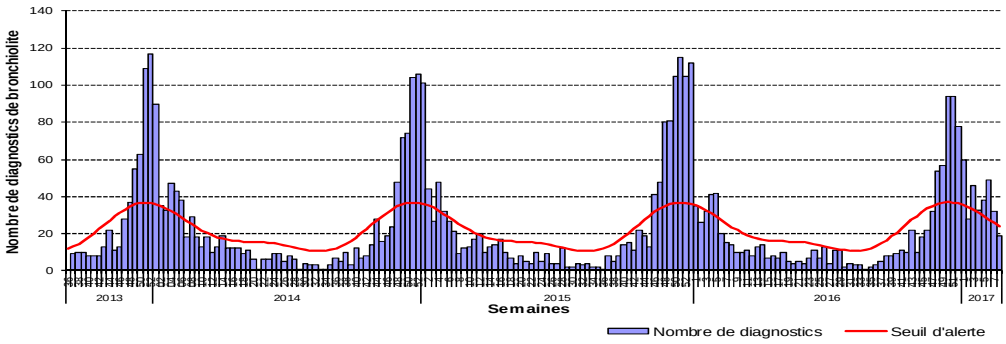
SOS Médecins Nantes et St Nazaire



Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

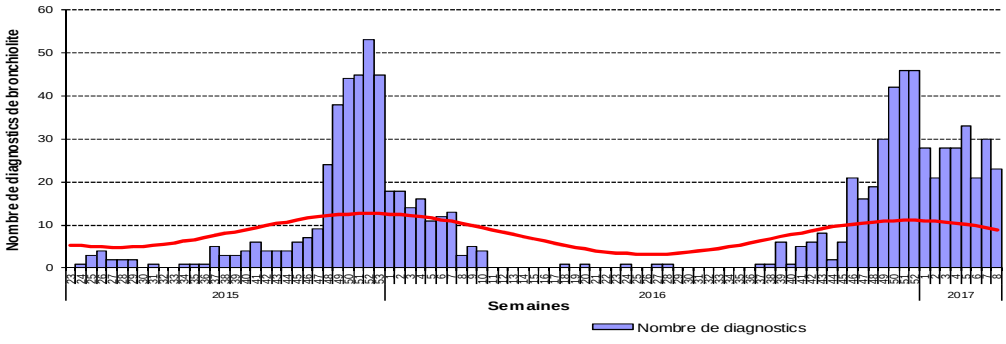
Nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans posés par les urgentistes pédiatres du CHU de Nantes depuis la semaine 36/2013 / du CHU d'Angers depuis la semaine 23/2015

CHU Nantes



Source : RPU CHU de Nantes - SurSaUD®/Santé publique France

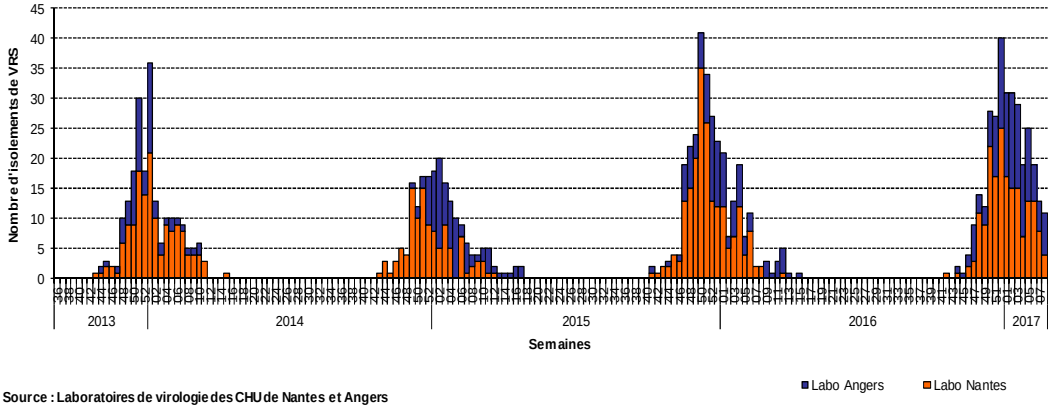
CHU Angers



Source : RPU CHU d'Angers - SurSaUD®/Santé publique France

Nombre de VRS isolés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers depuis la semaine 36/2013

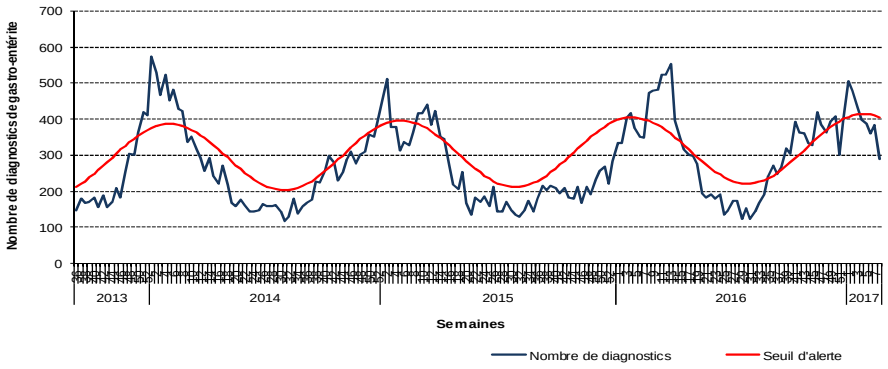
CHU Nantes et d'Angers



Source : Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et Angers

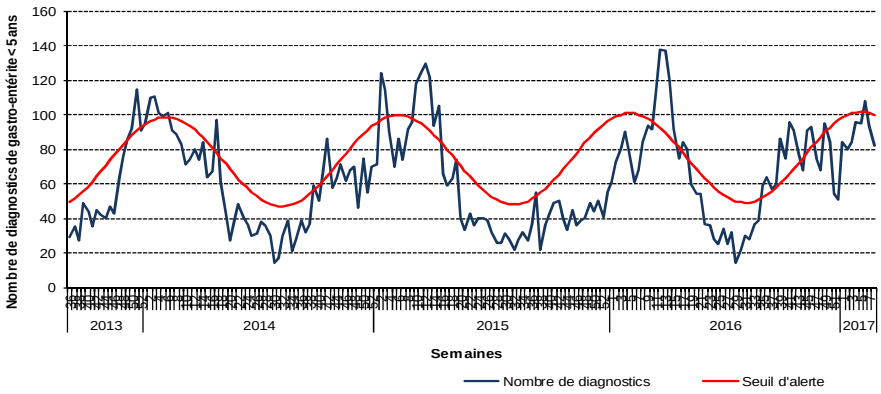
Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 36/2013 —Tout âge et enfants âgés de moins de 5 ans

Tout âge



Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

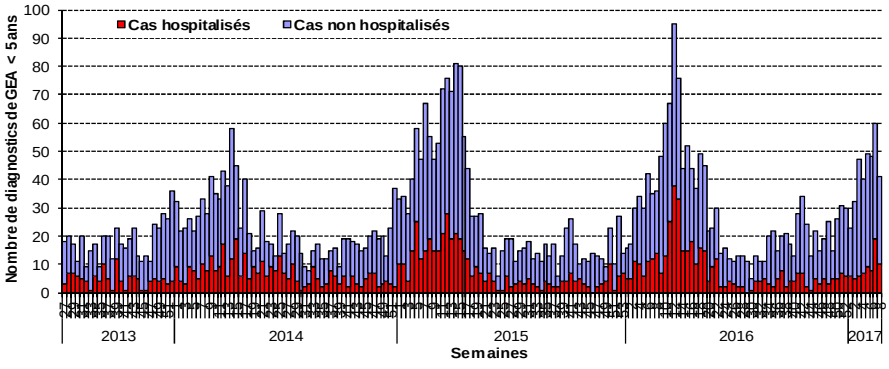
< 5 ans



Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

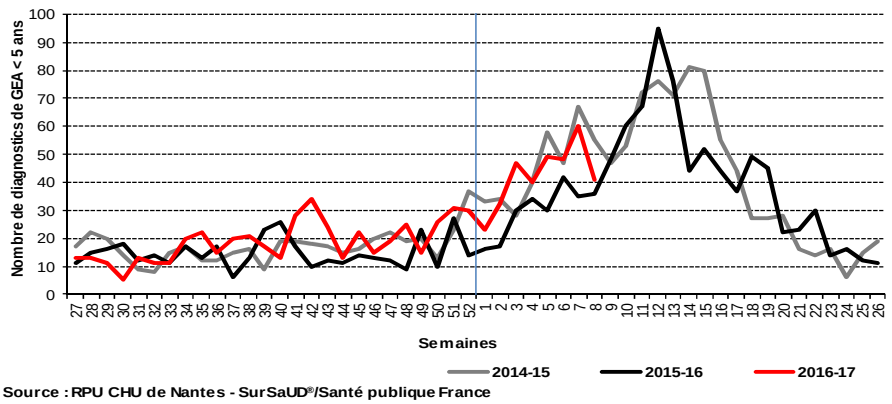
Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les urgentistes pédiatres du CHU de Nantes depuis la semaine 27/2013-2014 — Enfants âgés de moins de 5 ans

< 5 ans



Source : RPU CHU de Nantes - SurSaUD®/Santé publique France

< 5 ans



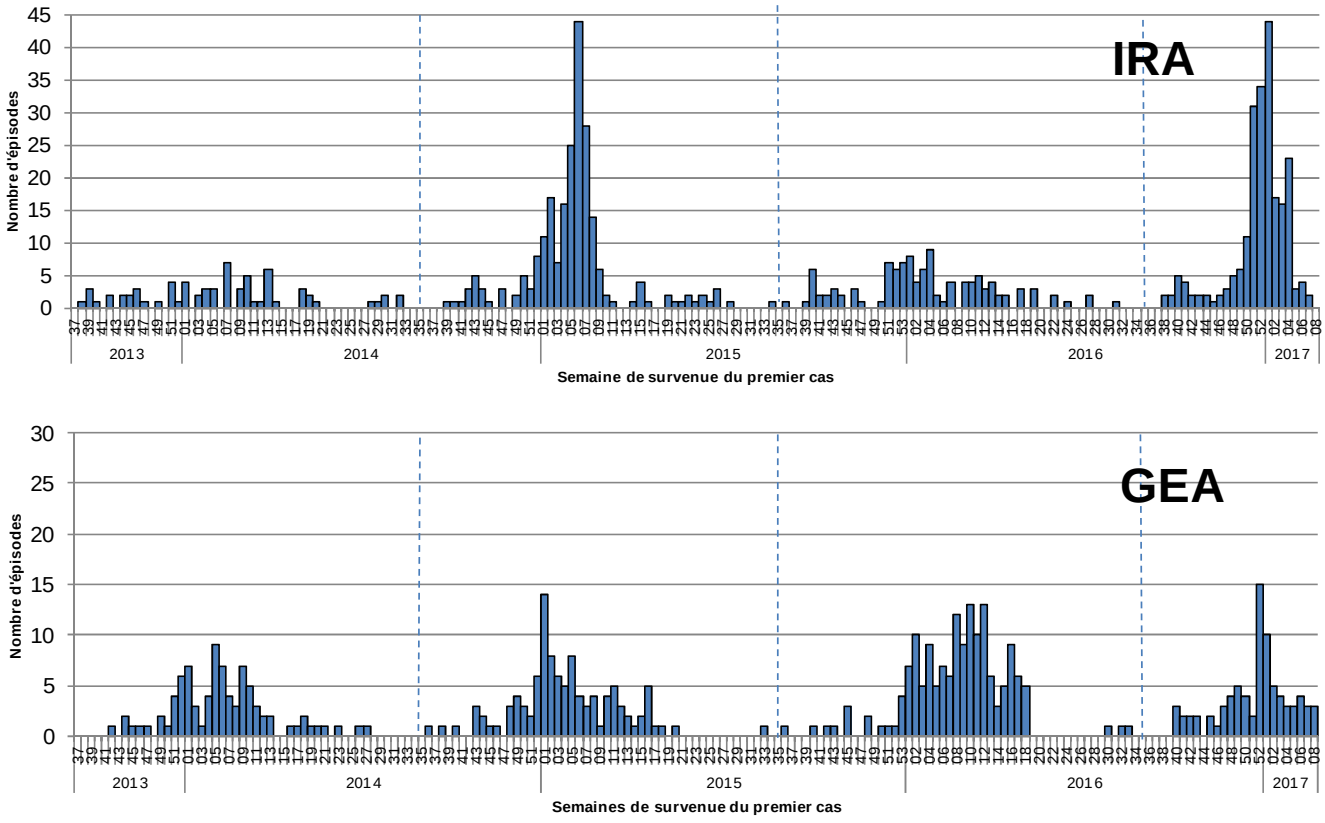
Source : RPU CHU de Nantes - SurSaUD®/Santé publique France

| Surveillance des foyers d'infection respiratoire aiguë et de gastro-entérite aiguë en établissements pour personnes âgées |

Depuis le 1er septembre 2016, 301 épisodes signalés dans la région : 221 IRA et 80 GEA

Répartition des épisodes de cas groupés d'IRA et de GEA signalés par les Ehpad de la région selon la semaine de survenue du premier cas - Pays de la Loire, 2013-2016

Semaines 37/2013 à 08/2017



Caractéristiques principales des épisodes d'IRA et de GEA survenus en Ehpad depuis le 1er septembre 2016 - Pays de la Loire

	IRA	GEA
Nombre total de foyers signalés et clôturés	172	52
Résidents		
Nombre total de malades	3416	1253
Taux d'attaque moyen	25%	30%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	204	4
Taux d'hospitalisation moyen	6%	0,3%
Nombre de décès	99	2
Létalité moyenne	3%	0,2%
Membres du personnel		
Nombre total de malades	384	244
Taux d'attaque moyen	4%	9%

Département	Nb Ehpad*	IRA	GEA
Loire-Atlantique	171	77	19
Maine-et-Loire	139	58	16
Mayenne	63	9	6
Sarthe	76	22	29
Vendée	134	55	10
Total	**583**	**221**	**80**

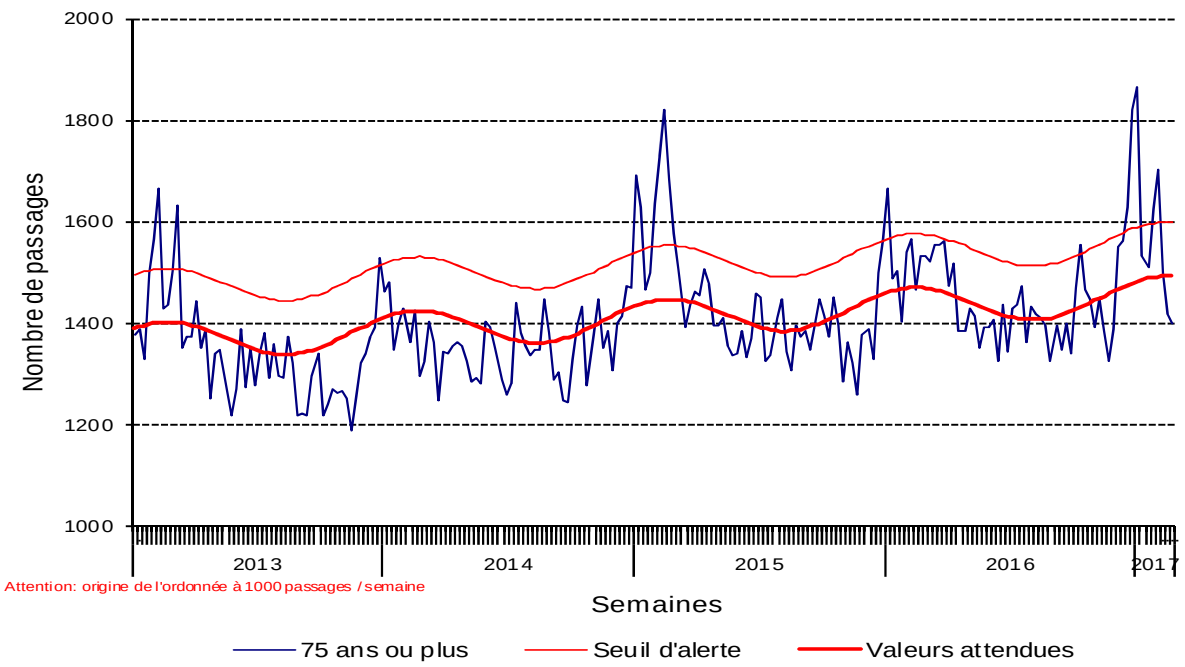
**Source : Finess 2014*

Recherche étiologique		
IRA :		
Recherche effectuée :	49	foyers
Grippe confirmée :	23	foyers
VRS confirmé :	0	foyer
GEA :		
Recherche effectuée :	19	foyers
Norovirus confirmé :	1	foyer
Rotavirus confirmé :	0	foyer

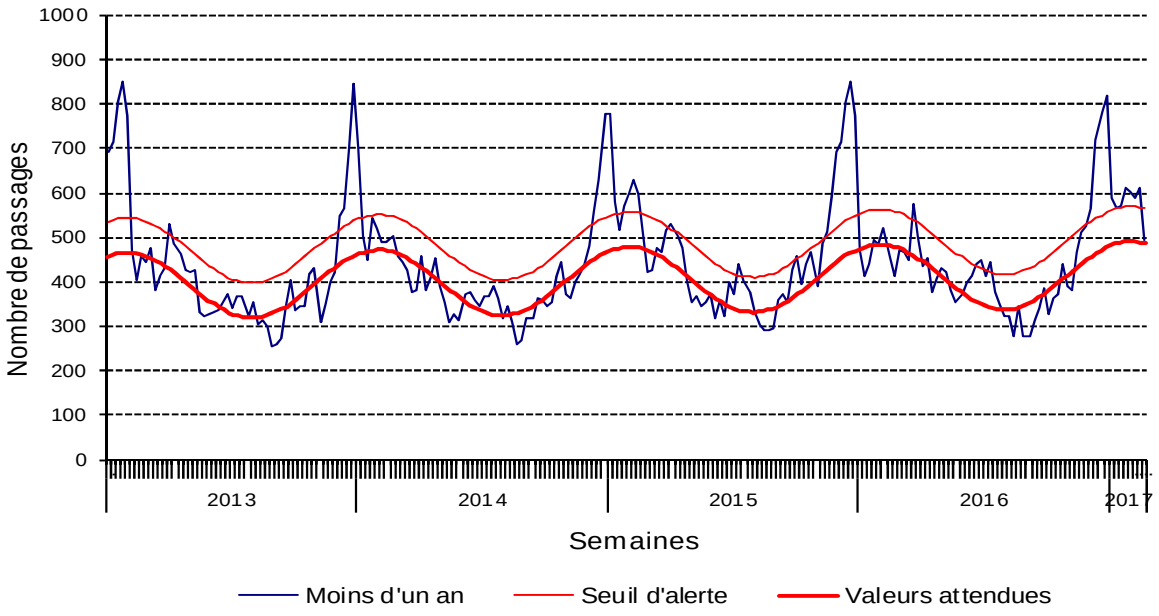
| Activité de passages aux urgences dans les 7 CH sentinelles de la région |

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

Nombre hebdomadaire de passages de personnes âgées de 75 ans ou plus depuis la semaine 01/2013



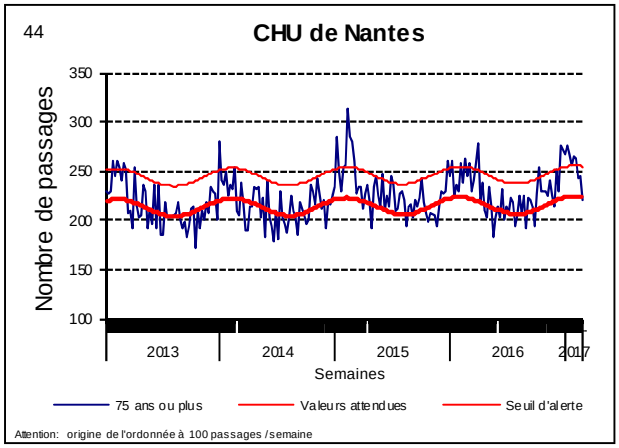
Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2013

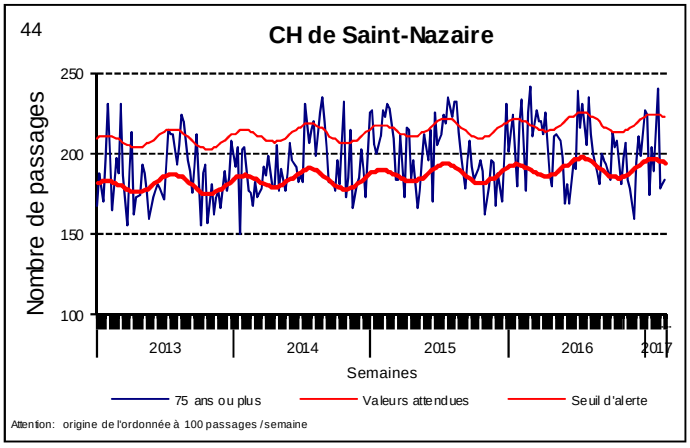


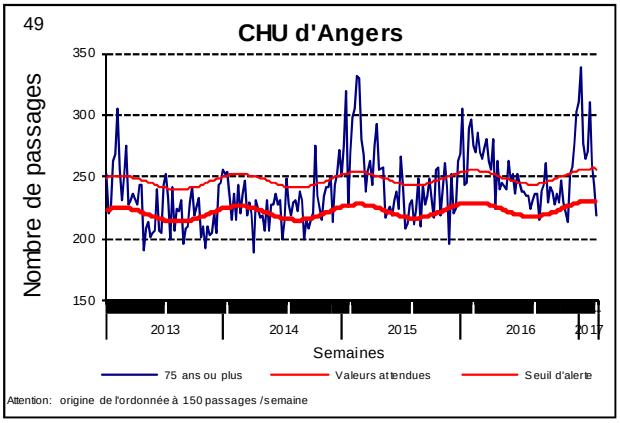
| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

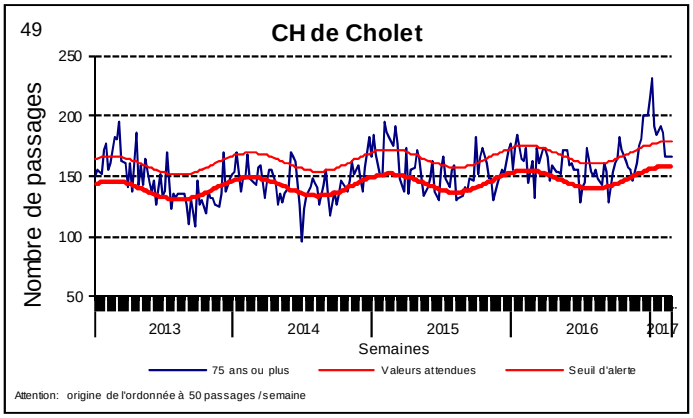
*Source : **serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)***

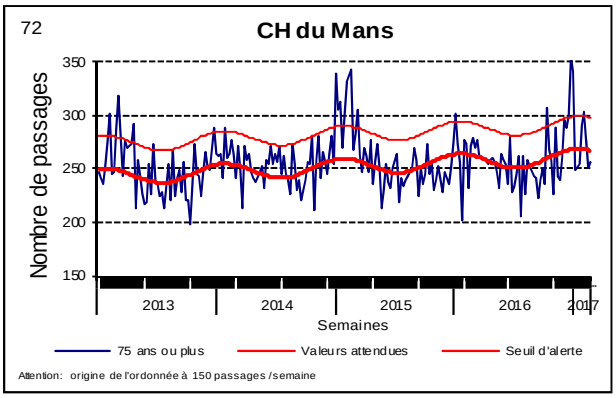
Nombre hebdomadaire de passages de personnes âgées de 75 ans ou plus depuis la semaine 01/2013

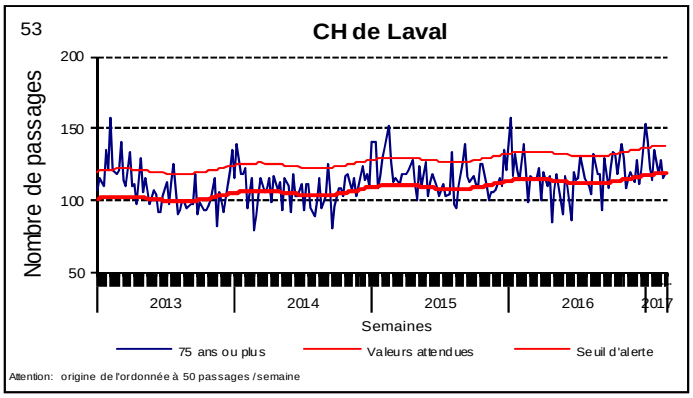


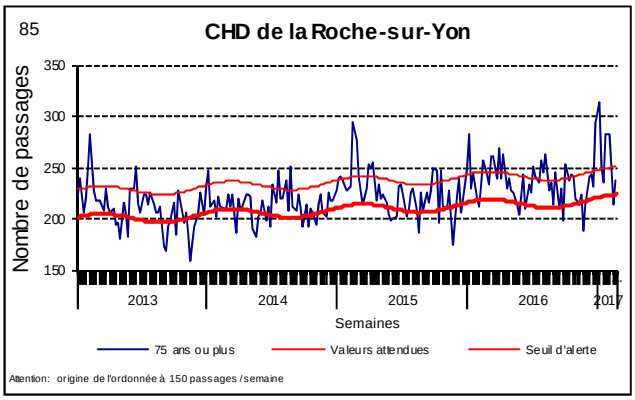








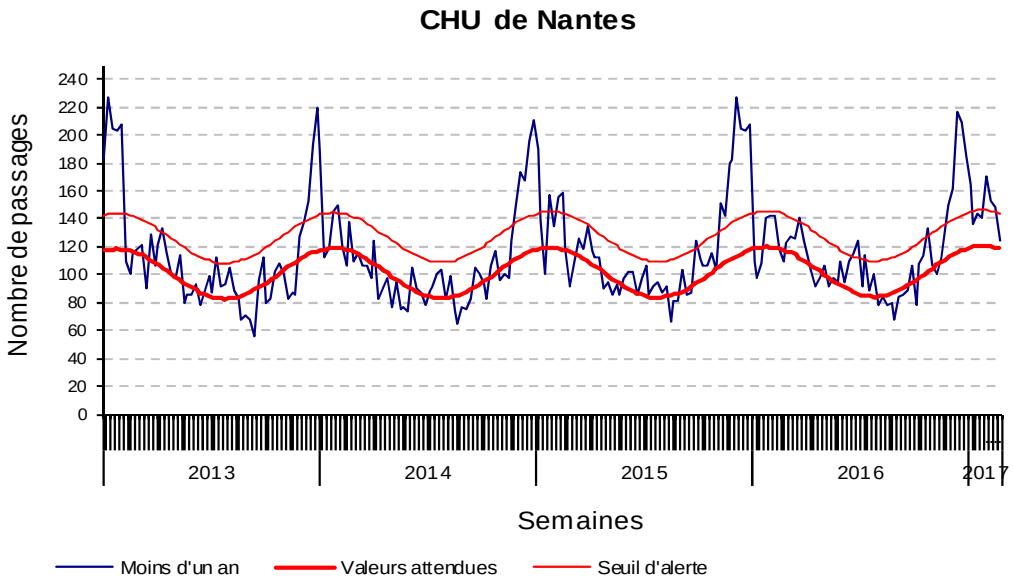


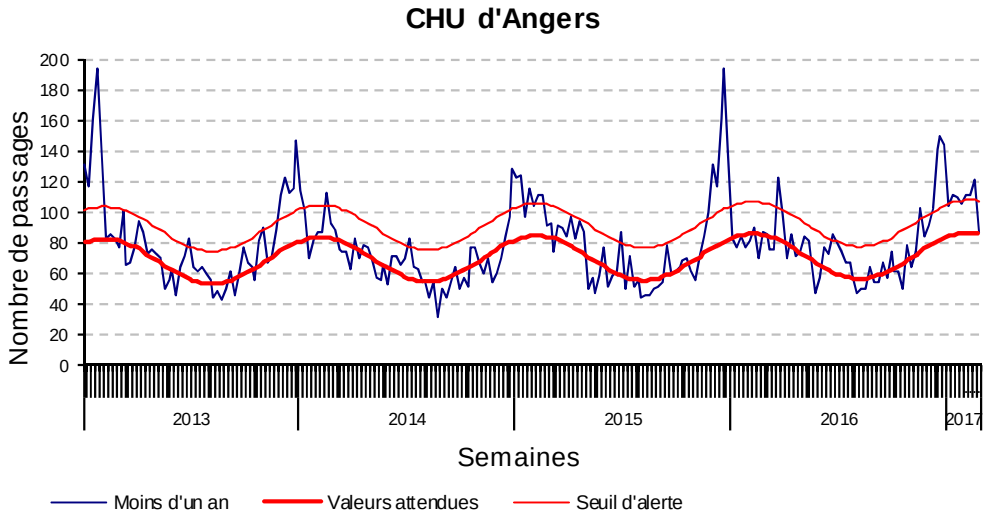


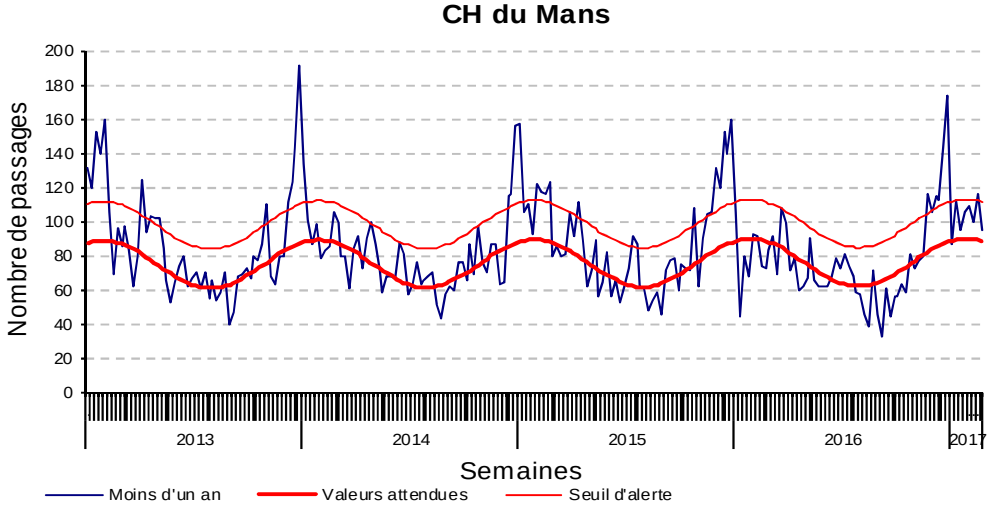
| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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

Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins d'un an depuis la semaine 01/2013





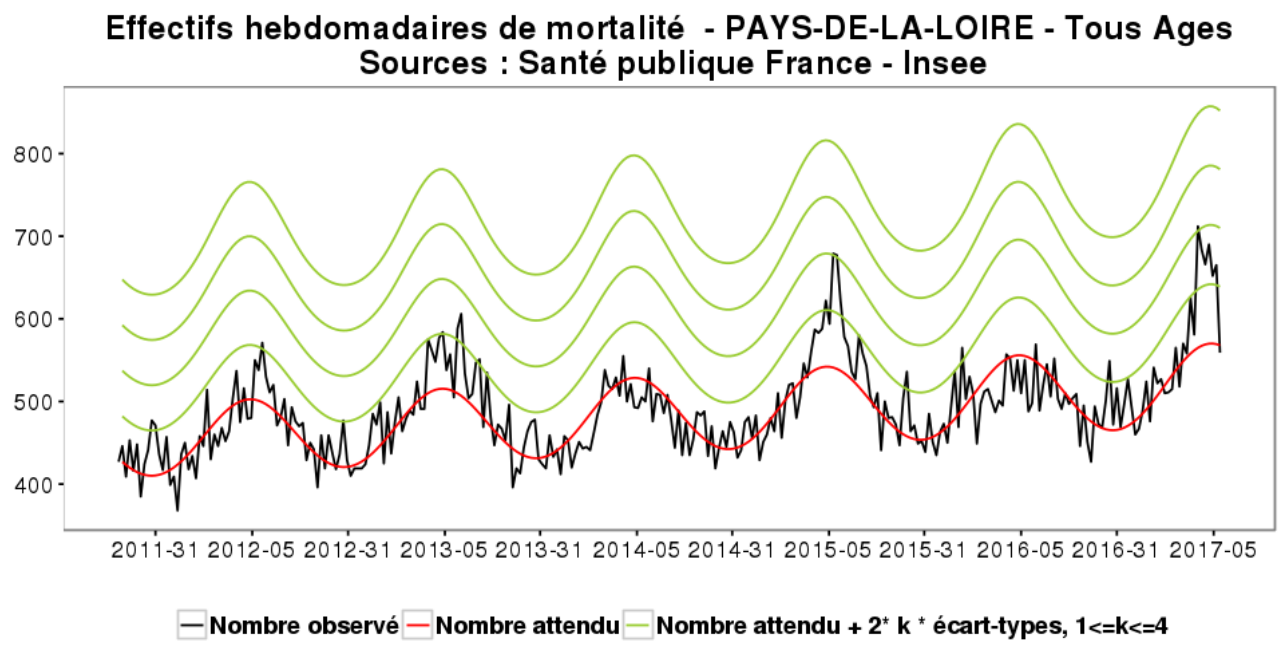


| Décès toutes causes enregistrés par les communes de la région |

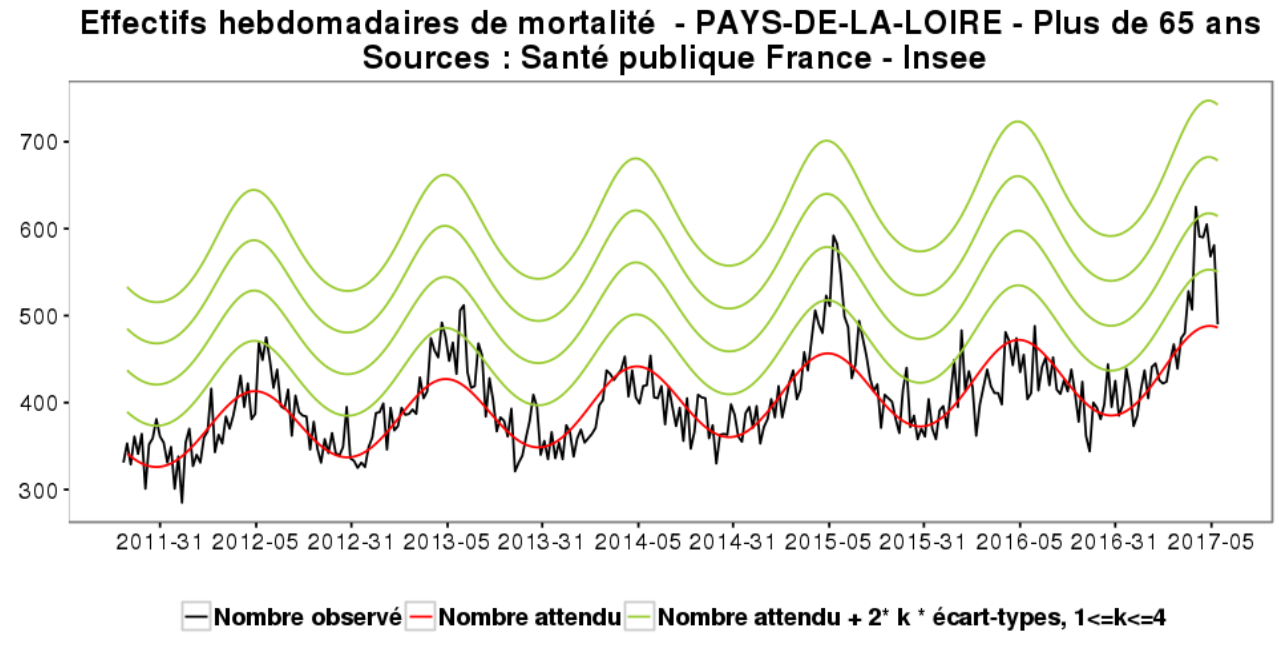
*Source : **INSEE / Santé publique France***

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.

Nombre hebdomadaire de décès depuis 2011



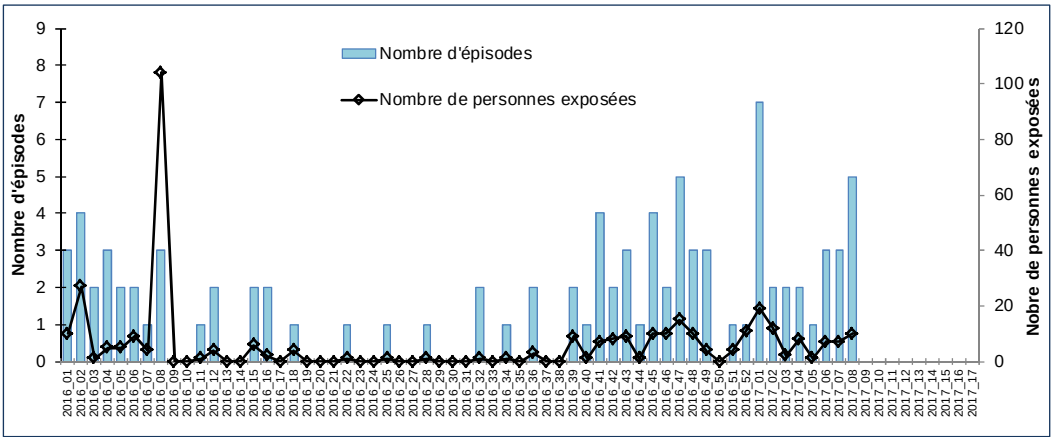
Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 65 ans ou plus depuis 2011



Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes et de personnes exposées au CO dans les Pays-de-la-Loire depuis le 1er janvier 2016

Janvier 2016 - Février 2017

Données Santé publique France-Cire provisoires



Source : Santé publique France / Siroco

Bilan des épisodes d'intoxication au CO depuis le 1er septembre 2016 (*saisis dans l'application Siroco*)

Départements	Nombre d'épisodes
Loire-Atlantique (44)	19
Maine-et-Loire (49)	11
Mayenne (53)	5
Sarthe (72)	11
Vendée (85)	13
Région Pays de la Loire	**59**

Prise en charge médicale	Nombre de personnes
Exposées au CO	168
Transportées vers un service d'urgence	128
Hospitalisées	73
Dirigées vers un caisson hyperbare	11
Décédées	1

Principaux déclarants	Nombre d'épisodes
Pompiers	6
Samu/Smur	9
Urgences hospitalières	23
Service de médecine hyperbare	2
Autre (dont SOS Médecins)	19
Région Pays de la Loire	**59**

Remarque : le nombre total de déclarants peut être supérieur au nombre d'épisodes, dans la mesure où un épisode peut être signalé par plusieurs déclarants différents.

Lieux d'intoxication	Nombre d'épisodes
Habitat individuel	45
Etablissement recevant du public	3
Milieu professionnel	6
Inconnu	0
Autre	2
Non renseigné	3
Région Pays de la Loire	**59**

| Au niveau régional, national et international |

Au niveau régional :

- Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique/ Nord Vendée : Le **23 février 2017 :**
  - **Présence de Dinophysis dans l'eau de mer, Vendée Nord (Ile d'Yeu est).**
- Interdiction de pêche aux coquillages en Loire-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, Saint Nazaire, Angers, 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 surveillance **SurSaUD®** (SOS Médecins, Urgences hospitalières (OSCOUR), Mortalité) - Bulletin de Santé publique France : http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletins-SurSaUD-SOS-Medecins-Oscour-Mortalite

• Bulletin épidémiologique national sur la surveillance de la **bronchiolite** - Bulletin de Santé publique France : http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine

• Bulletin épidémiologique national sur la surveillance de la **grippe** - Bulletin de Santé publique France : http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance

• Bulletin épidémiologique national sur la surveillance de la **gastro-entérite aiguë** - Bulletin de Santé publique France : http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques

• Bulletin épidémiologique national sur la surveillance des **intoxications au monoxyde de carbone**—Bulletin de Santé publique France: http://invs.santepubliquefrance.fr//Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO

Au niveau international :

• Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la **grippe aviaire**, Santé publique France : http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire

Mise à jour de la définition de cas et de la liste des zones exposées par la grippe aviaire le 12 janvier 2017.

• Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV), site de Santé publique France: http://invs.santepubliquefrance.fr//Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV

| Indicateurs de surveillance |

• Les diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans, de gastro-entérite, d'infections respiratoires aiguës basses (IRAB) chez les 75 ans et plus et de grippe posés par les associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire ;

• Les diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans et de gastro-entérite chez les moins de 5 ans posés par les pédiatres urgentistes du CHU de Nantes ;

• Les diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans posés par les pédiatres urgentistes du CHU d'Angers ;

• Les diagnostics d'IRAB chez les 75 ans et plus et de grippe 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 isolements de virus respiratoires réalisés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers ;

• Les cas groupés d'IRA ou de GEA en établissements pour personnes âgées ;

• Les cas de grippe sévère hospitalisés au sein des services de réanimation dans la région ;

• 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 les communes « informatisées » de la région (qui représente 80% des décès de la région).

| Méthode de détermination des seuils d'alerte |

Les seuils d'alerte hebdomadaires ont été déterminés par l'intervalle de prédiction unilatéral à 95% d'un modèle de régression périodique. Le dépassement du seuil pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique. Ces seuils ont été construits pour plusieurs types d'indicateurs : les consultations SOS Médecins et les passages aux urgences. Nous avons utilisé un outil développé par C. Pelat et coll. (disponible à http://marne.u707.jussieu.fr/periodic/).
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMomo (http://www.euromomo.eu). Le modèle s'appuie sur 5 ans d'historique (depuis 2011) en excluant les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

| Partenaires de la surveillance |

Nous tenons à remercier les partenaires de la surveillance :
- l'Agence régionale de santé des Pays de la Loire
- 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 CT. Tran, Dr A. Ducancelle, Dr H. Le Guillou-Guillemette)
- les services d'urgences des établissements hospitaliers sentinelles de la région et des établissements hospitaliers transmettant leurs résumés de passages aux urgences (RPU) à Santé publique France
- 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 « informatisées » de la région
- l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- le réseau Rephy (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines)
- Météo-France

ars Agence Régionale de Santé Pays de la Loire

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
Laboratoire de Virologie

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE D'ANGERS
Laboratoire de Virologie

MÉDECINS

Le point épidémio

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

Etablissements transmettant des RPU (SurSaUD®/Santé publique France) :

Depuis au moins 5 ans :

- CH Saint-Nazaire
- CH Le Mans (urgences adultes uniquement)
- CHU Nantes
- CHU Angers (urgences adultes uniquement)
- CHD La Roche-sur-Yon-Luçon-Montaigu
- CH Saumur
- CH Sarthe et Loir

Directeur de la publication :
François Bourdillon, Santé Publique France

Comité de rédaction :
Dr Bruno Hubert
Noémie Fortin
Dr Ronan Ollivier
Delphine Barataud
Pascaline Loury
Anne-Hélène Liebert
Sophie Hervé

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