

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

Accélération de l'augmentation des consultations SOS Médecins pour gastro-entérite la semaine dernière, très probablement d'origine virale. Cette augmentation est constatée depuis plus d'un mois dans la région, se situant dans des valeurs supérieures à celles observées les années précédentes pour cette période de l'année. Ceci n'a pas été observé à travers les données de passages aux urgences pour gastro-entérite.

Persistance des rhinopharyngites et des crises d'asthme chez les enfants depuis la rentrée scolaire, en lien avec la circulation du rhinovirus.

Point d'information sur les déclarations d'hépatite A, de légionellose et de rougeole dans la région en page 5

I Synthèse des indicateurs suivis I

- Gastro-entérite

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières : forte augmentation des consultations SOS Médecins pour gastro-entérite en semaine 41, restant au-dessus du seuil. Cette augmentation n'a pas été observée avec les données des urgences hospitalières.

- Rhinopharyngite

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : persistance des consultations SOS Médecins pour rhinopharyngite en semaine 41.

- Crises d'asthme chez les enfants âgés entre 2 et 14 ans

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les pédiatres urgentistes du CHU de Nantes : persistance des consultations SOS Médecins et des passages aux urgences pour crises d'asthme chez les enfants en semaine 41.

- Passages aux urgences

Passages aux urgences des enfants de moins de 1 an : le nombre global de passages dans les 7 CH sentinelles se situe toujours en-dessous du seuil d'alerte.

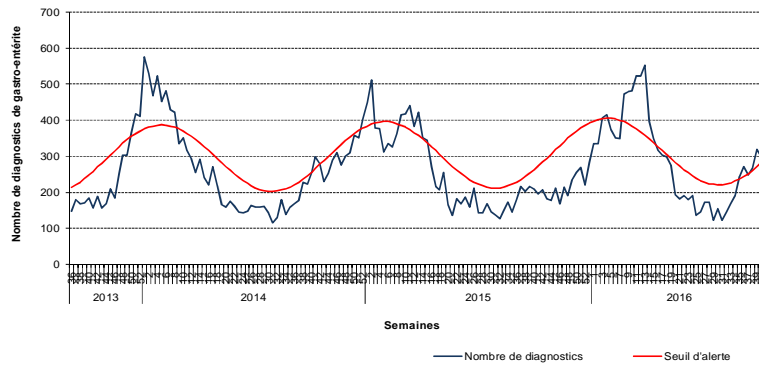
Passages aux urgences des personnes âgées de plus de 75 ans : le nombre global de passages dans les 7 CH sentinelles a augmenté en semaine 41, se situant au-dessus du seuil d'alerte pour la première semaine. Nombre élevé de passages au CHU de Nantes, au CH du Mans et au CH de Cholet. Cette augmentation demande à être confirmée la semaine prochaine.

- Mortalité

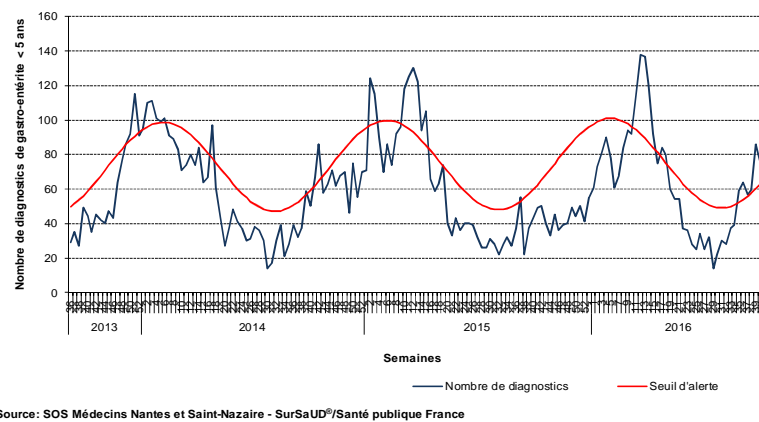
Mortalité observée toutes causes : la mortalité observée toutes causes est dans les fluctuations attendues en semaine 40, tous âges et chez les personnes âgées de 75 ans et plus.

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

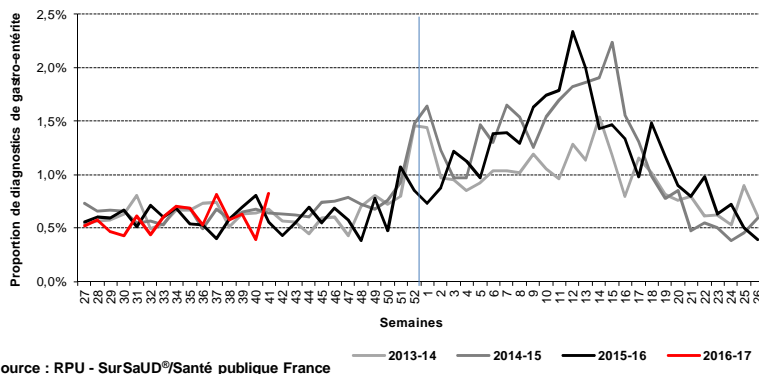


< 5 ans

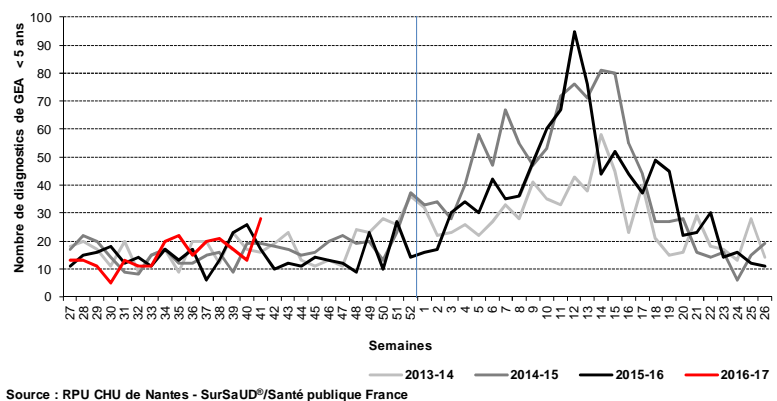


Proportion/Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les urgentistes de 6 établissements hospitaliers transmettant des RPU depuis la semaine 27/2013 — Tout âge et enfants âgés de moins de 5 ans (CHU Nantes)

Tout âge



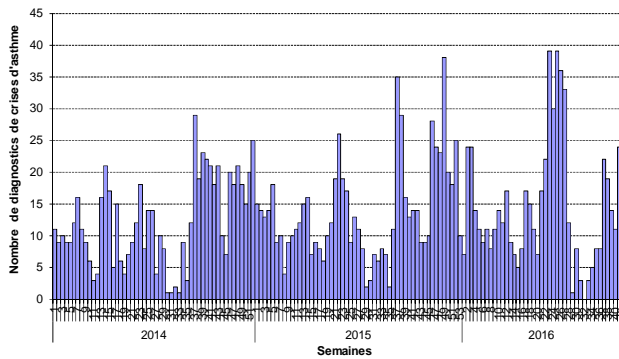
< 5 ans



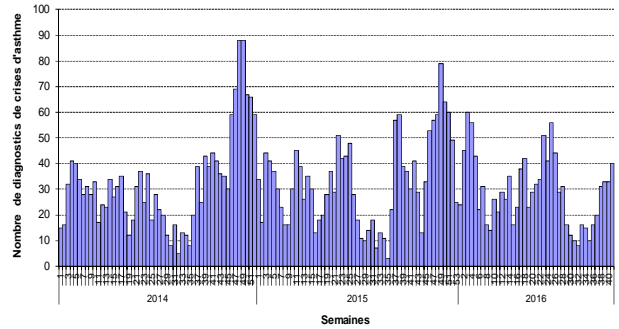
Asthme chez les 2-14 ans

Nombre de diagnostics de crises d'asthme chez les enfants âgés entre 2 et 14 ans depuis la semaine 01/2014

Services des urgences du CHU de Nantes

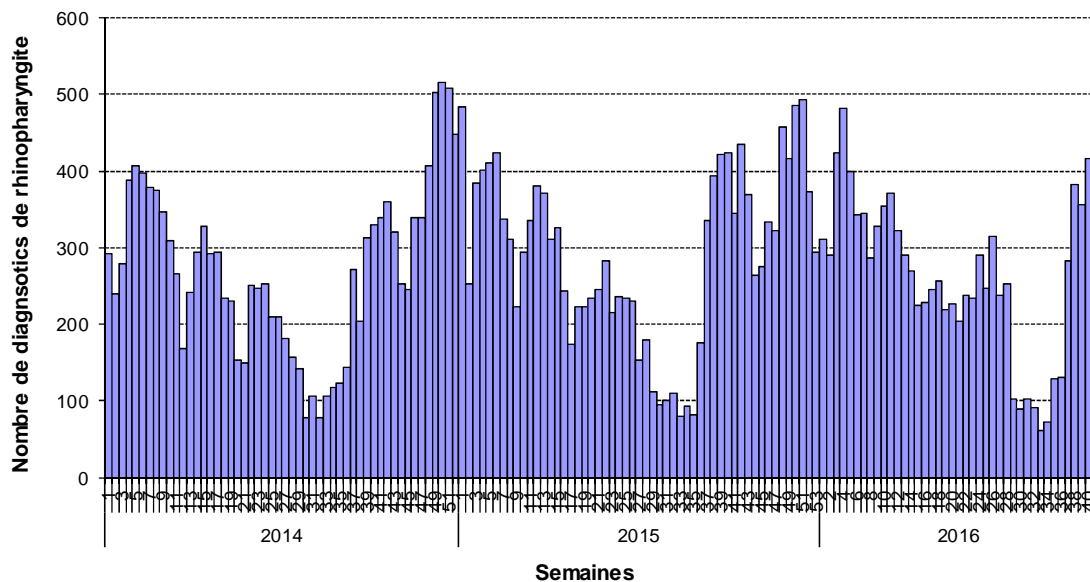


SOS Médecins



Rhinopharyngite

Nombre de diagnostics de rhinopharyngite posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2014



| Surveillance des arboviroses (*chikungunya, dengue et zika*) dans le département de la Vendée (avec implantation d'*Aedes albopictus*) |

Situation épidémiologique

Depuis 2015, le département de la Vendée est classé au niveau 1 du plan anti-dissémination de la dengue et du chikungunya en métropole (en raison de l'implantation d'*Aedes albopictus*).

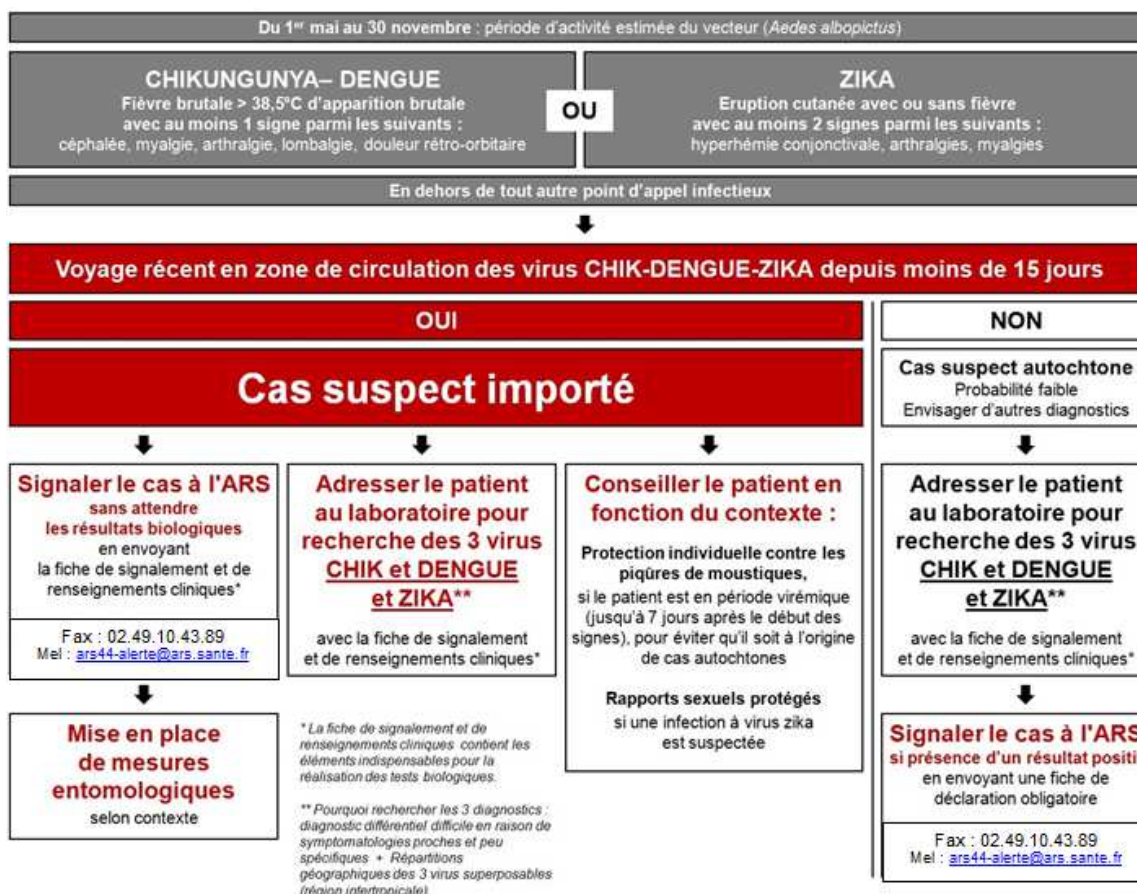
Ce département fait désormais l'objet d'une surveillance renforcée de la dengue, du chikungunya et de zika afin de mettre en place des actions d'évaluation entomologique et éventuellement de lutte anti-vectorielle autour des cas signalés.

Dans les autres départements de la région, la déclaration obligatoire de ces 3 arboviroses suit le circuit habituel des DO et ne conduit pas à des actions de LAV.

Département	Cas suspects signalés	Cas confirmés importés				Cas confirmés autochtones			En cours d'investigation et/ou en attente de résultats biologiques	Investigations entomologiques (OPD)		
		Dengue	Chikungunya	Zika	co-infection	Dengue	Chikungunya	Zika		Information	Prospection	Traitement LAV
Vendée	18	4	0	13	0	0	0	0	17	15	2	

Conduite à tenir pour le département de la Vendée

Le circuit de signalement des cas de chikungunya, de dengue et de zika à l'attention des médecins et des biologistes de Vendée est le suivant :



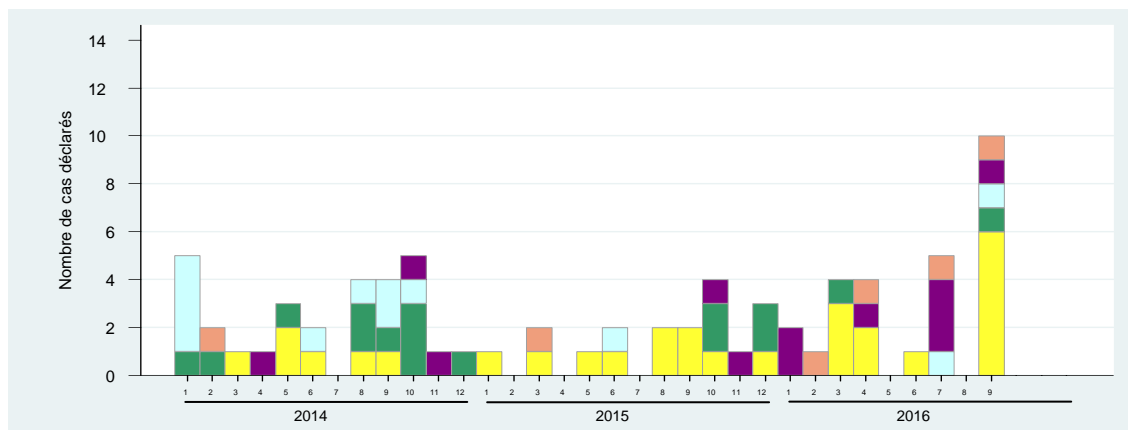
La « [fiche de signalement et de renseignements cliniques](http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Dispositifs-de-surveillance-et-partenaires) » est disponible sur le site de l'Agence nationale de santé publique (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Dispositifs-de-surveillance-et-partenaires>).

| 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 2014-Septembre 2016

Données SpFrance-Cire provisoires



Département

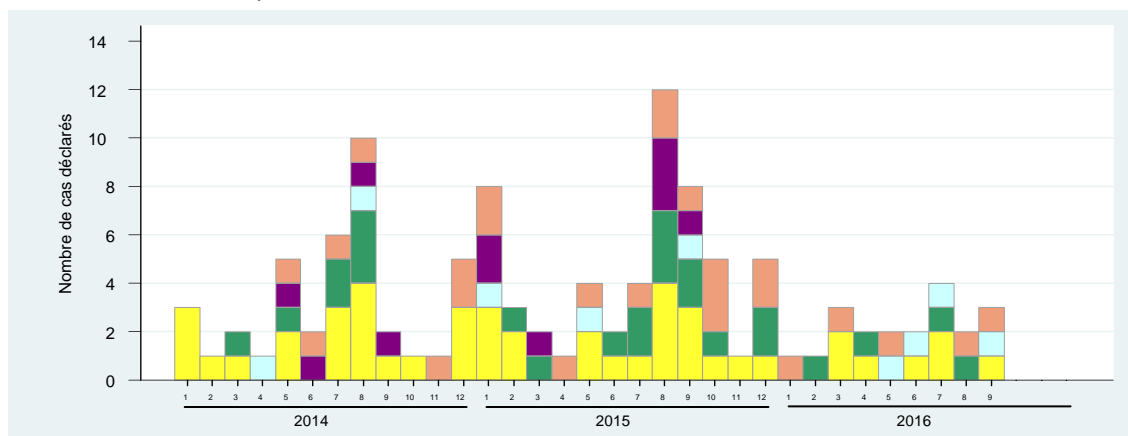
- Loire-Atlantique 44
- Maine-et-Loire 49
- Mayenne 53
- Sarthe 72
- Vendée 85

| Déclaration obligatoire de légionellose |

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

Janvier 2014-Septembre 2016

Données SpFrance-Cire provisoires

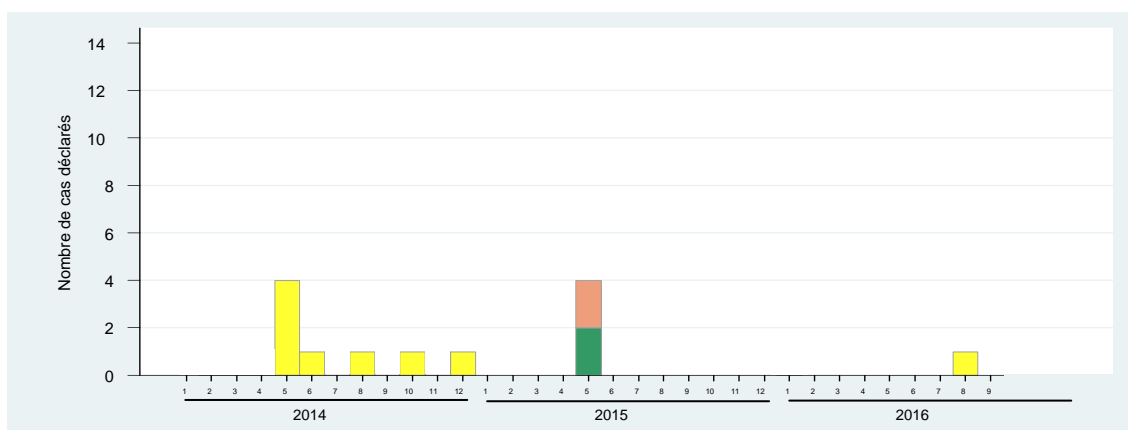


| Déclaration obligatoire de rougeole |

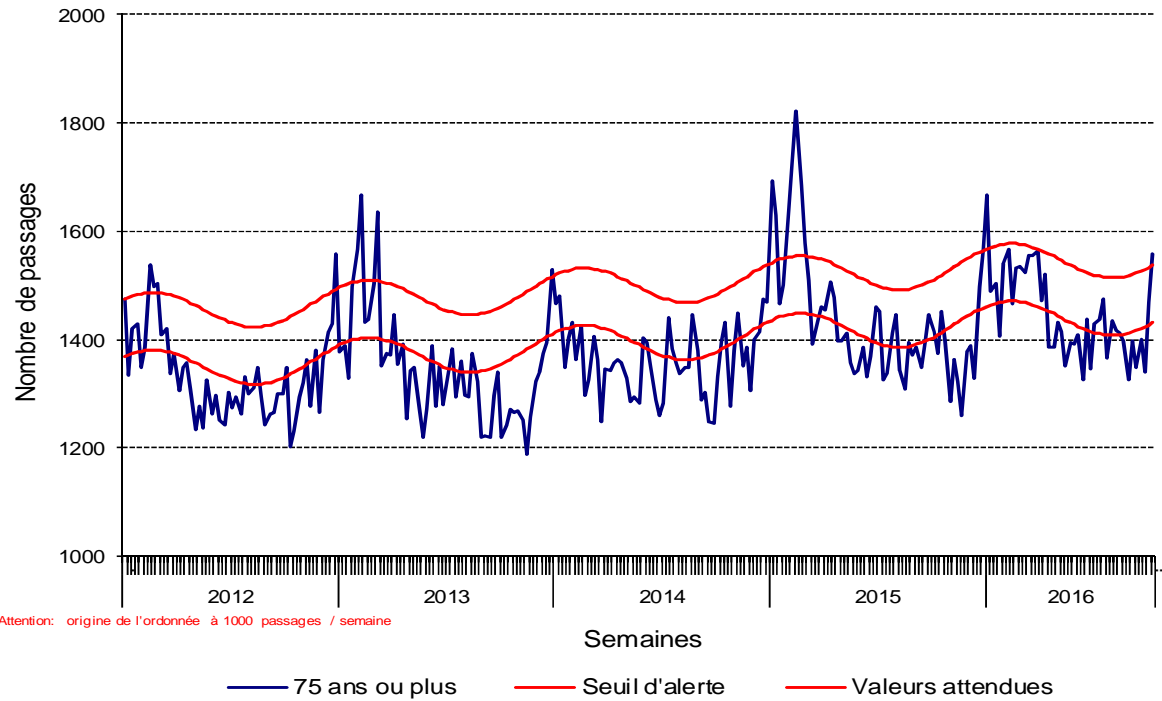
Distribution du nombre de cas de rougeole domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de début des signes et le département

Janvier 2014-Septembre 2016

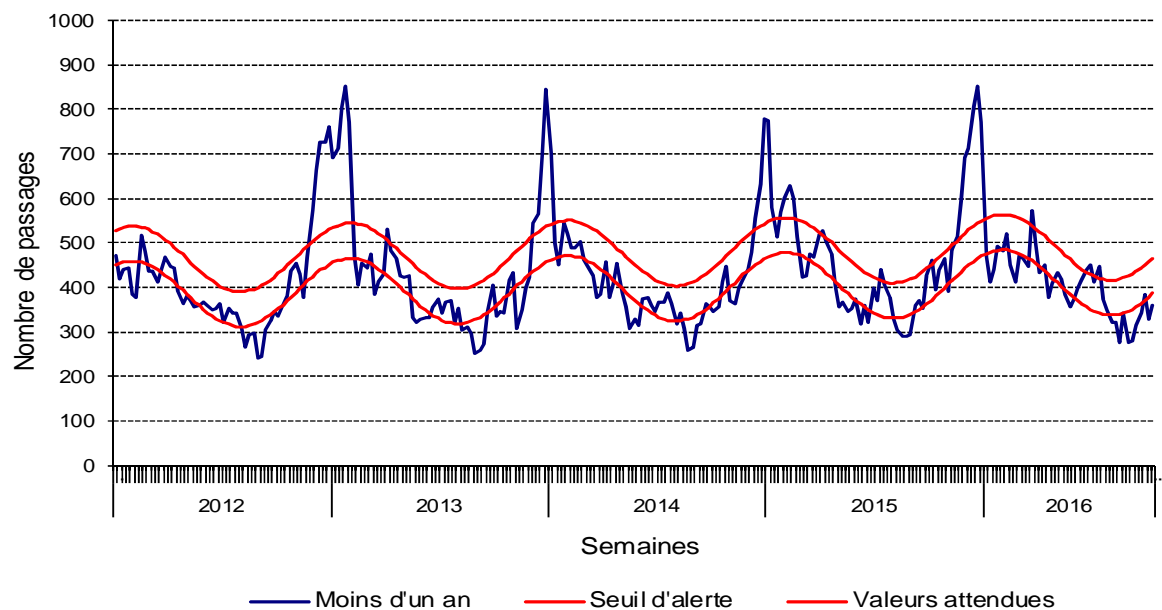
Données SpFrance-Cire provisoires



Nombre hebdomadaire de passages de personnes âgées de 75 ans ou plus depuis la semaine 01/2012



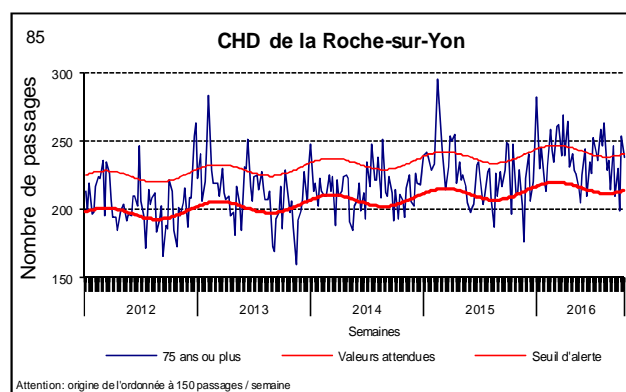
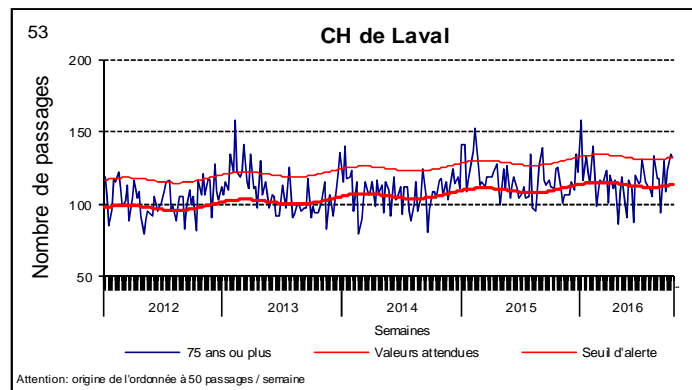
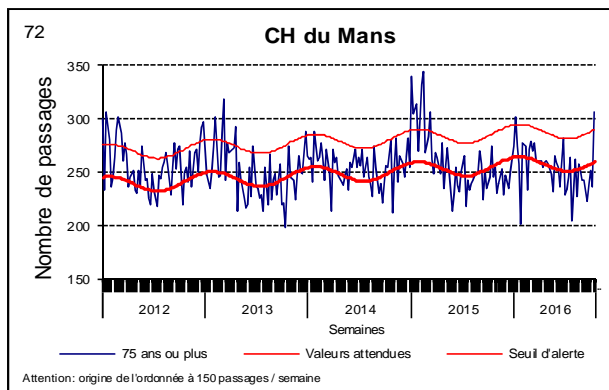
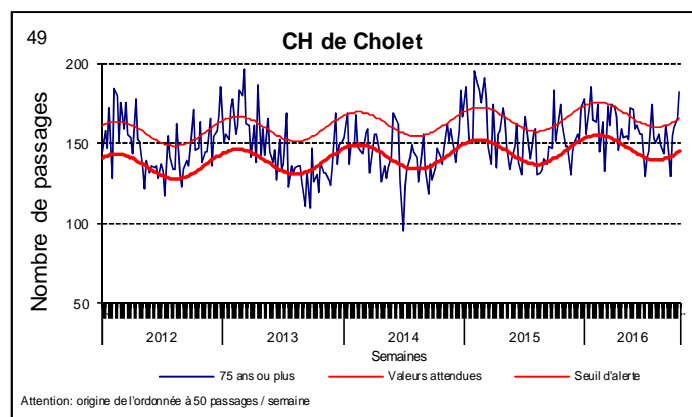
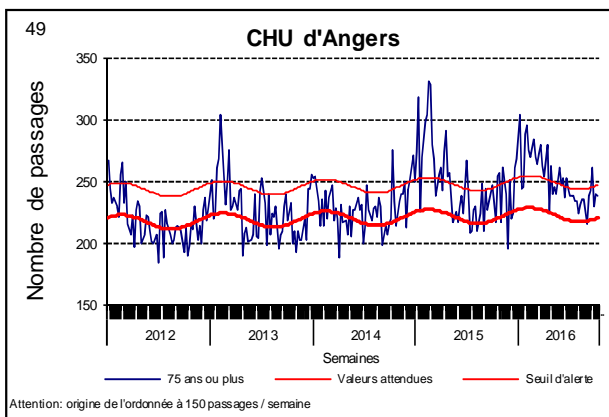
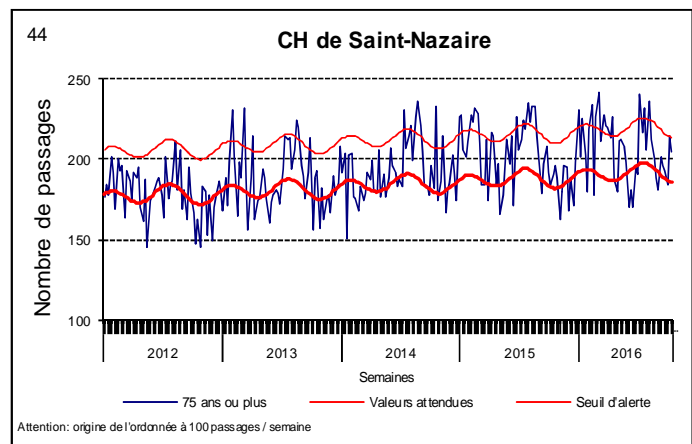
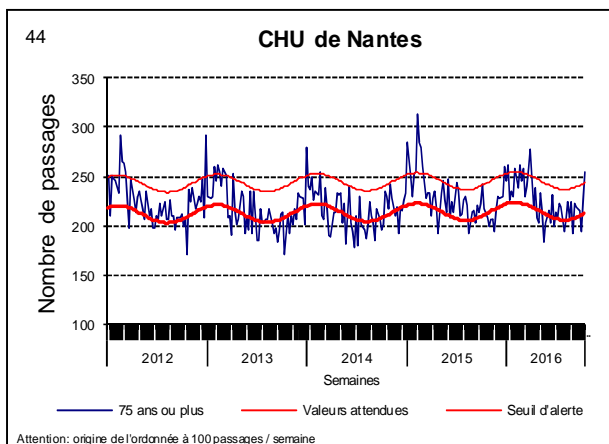
Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2012



| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

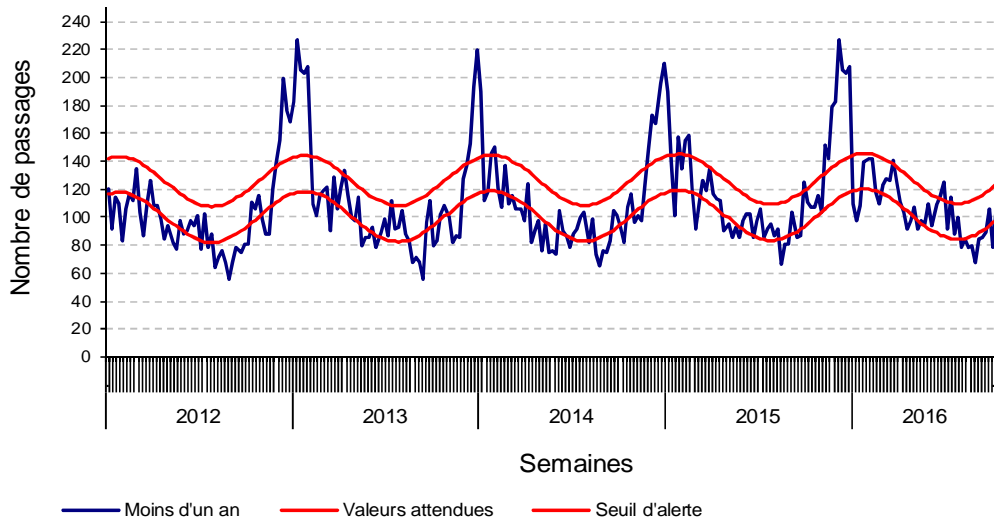
Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

Nombre hebdomadaire de passages de personnes âgées de 75 ans ou plus depuis la semaine 01/2012

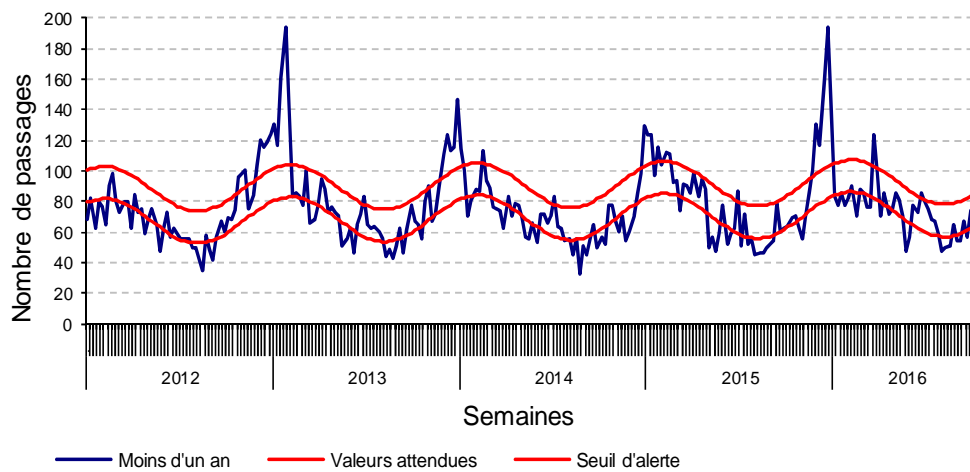


Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins d'un an depuis la semaine 01/2012

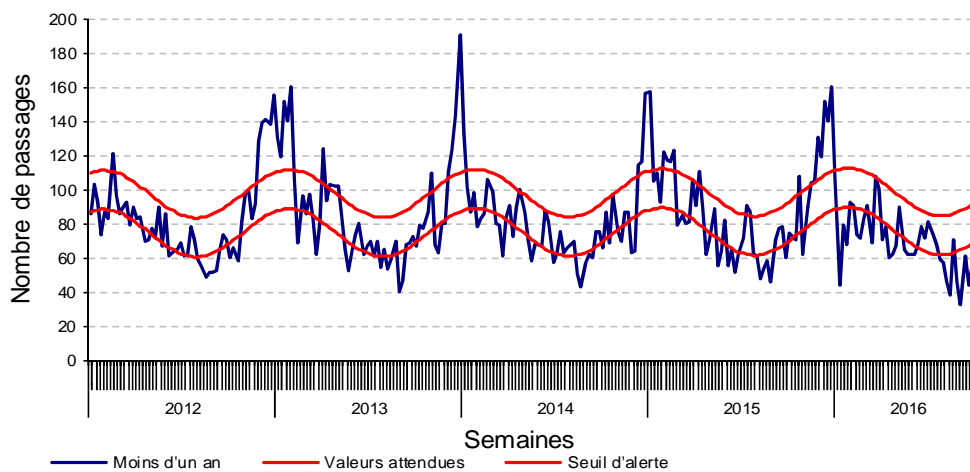
CHU de Nantes



CHU d'Angers



CH du Mans



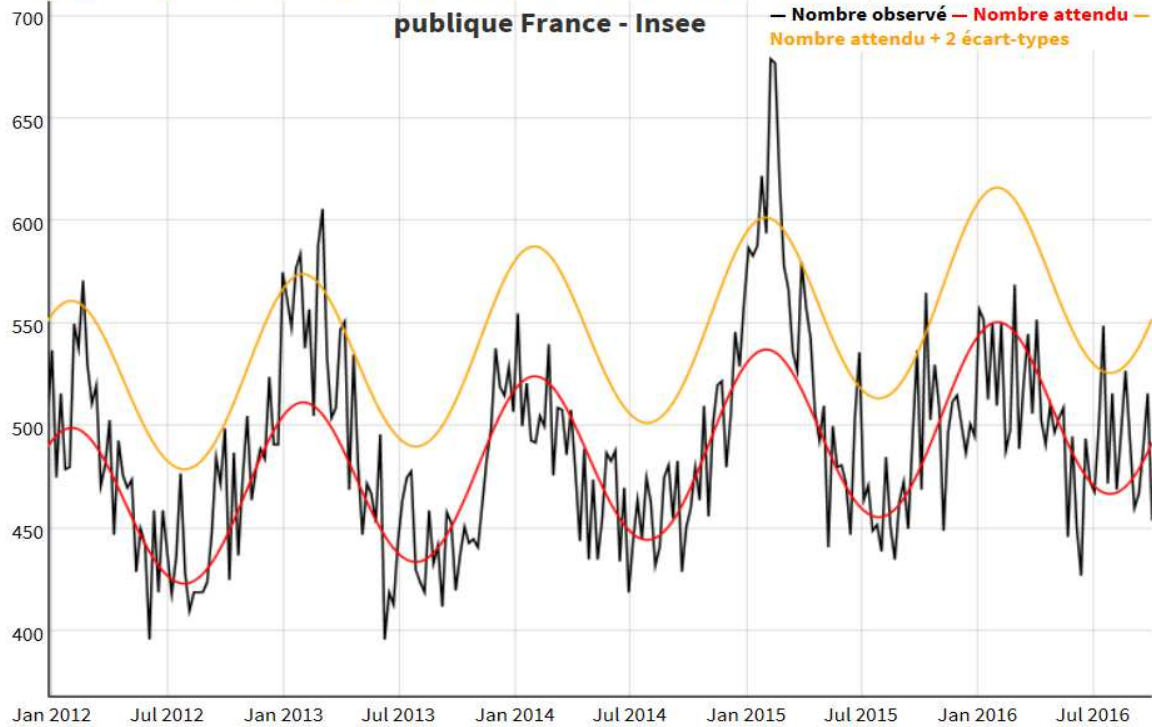
| Décès toutes causes enregistrés par les communes de la région |

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.

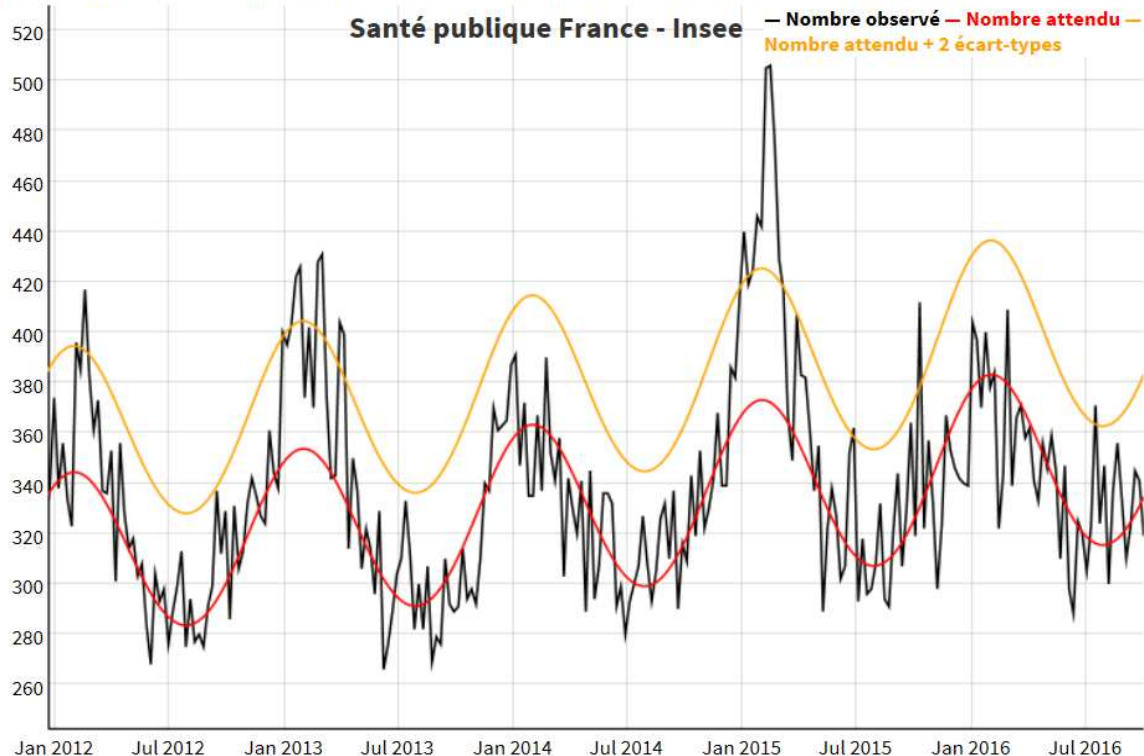
Nombre hebdomadaire de décès depuis la semaine 01/2012

Effectifs hebdomadaires de mortalité en PAYS-DE-LA-LOIRE - Tous Ages - Sources : Santé publique France - Insee



Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans ou plus depuis la semaine 01/2012

Effectifs hebdomadaires de mortalité en PAYS-DE-LA-LOIRE - Plus de 75 ans - Sources : Santé publique France - Insee



Au niveau régional :

Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique/Nord Vendée : Le **14 octobre 2016** :

Présence de Dinophysis dans l'eau de mer, Baie de Vilaine-large et Loire-large (Basse Michaud), Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet et Ouest Loscolo), Pen Bé (Pont-Mahé) ;

Identification de toxines lipophiles dans les moules, Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet), en-dessous du seuil de sécurité sanitaire ;

Présence de Pseudo-nitzschia dans l'eau de mer, Baie de Vilaine-large et Loire-large (Basse Michaud), Baie de Vilaine-côte (Ouest Loscolo) ;

Identification de toxines amnésiantes (ASP) dans les coquilles St-Jacques, Baie de Vilaine-large (Large Croisic Nord), en-dessous du seuil de sécurité sanitaire.

- 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>

Au niveau international :

- Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la **grippe aviaire** à virus A(H5N1) et A(H7N9), Santé publique France : <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>

Mise à jour de la liste des pays touchés par la grippe aviaire A(H5N1) et A(H7N9) hors France et A(H5) en France au **06 septembre 2016** : le Togo fait parti des pays touchés par le virus A(H5N1).

Mise à jour de la définition de cas d'infection à MERS-CoV, Santé publique France au **3 septembre 2015** : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

| Indicateurs de surveillance |

- Les diagnostics de gastro-entérite, de crise d'asthme et de rhinopharyngite posés par les associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire ;
- Les diagnostics de gastro-entérite chez les moins de 5 ans et de crise d'asthme chez les 2-14 ans posés par les pédiatres urgentistes du CHU de Nantes ;
- Les diagnostics de gastro-entérite posés par les médecins urgentistes des CHU de Nantes et d'Angers (urgences adultes), des CH de Saint-Nazaire, du Mans (urgences adultes), de Pôle Santé Sarthe-et-Loir et de la Roche-sur-Yon/Luçon/Montaigu ;
- 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://mame.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 la 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 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 « informatisées » de la région
- l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- le Centre antipoison et de toxicovigilance Grand Ouest (CHU d'Angers)
- le réseau RePHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines)
- Météo-France



Le point épidémiologique

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>