

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

Persistance des consultations pour rhinopharyngite par SOS Médecins depuis la rentrée scolaire, en lien avec la circulation du rhinovirus.

Toujours des consultations SOS Médecins pour gastro-entérite, très probablement d'origine virale. Ce nombre de diagnostics de gastro-entérite reste élevé pour cette période de l'année. Cette augmentation n'a pas été observée à travers les données de passages aux urgences pour gastro-entérite et les signalements de cas groupés de GEA en Ehpad.

*Point d'information sur les infections invasives à méningocoque déclarées 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 :** nombre toujours élevé de diagnostics de gastro-entérite en semaine 40 (au-dessus du seuil), surtout chez les enfants âgés de moins de 5 ans. Cette augmentation n'a pas été observée avec les données des urgences hospitalières et à travers les signalements de cas groupés de GEA en Ehpad.

##### - Rhinopharyngite

**Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire :** légère augmentation des rhinopharyngites observées en semaine 40 par rapport aux semaines précédentes, avec 417 consultations la semaine dernière.

##### - 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 :** stabilité des crises d'asthme observées en consultations SOS Médecins depuis 3 semaines (à un niveau modéré) et diminution des crises d'asthme diagnostiquées aux urgences pédiatriques du CHU de Nantes depuis 3 semaines.

##### - 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.

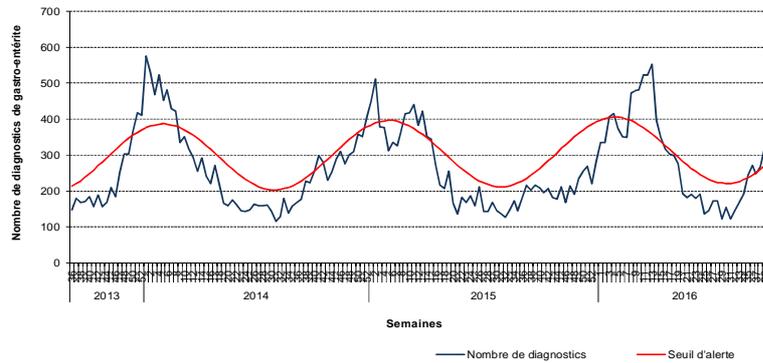
**Passages aux urgences des personnes âgées de plus de 75 ans :** le nombre global de passages dans les 7 CH sentinelles se situe toujours en-dessous du seuil d'alerte.

##### - Mortalité

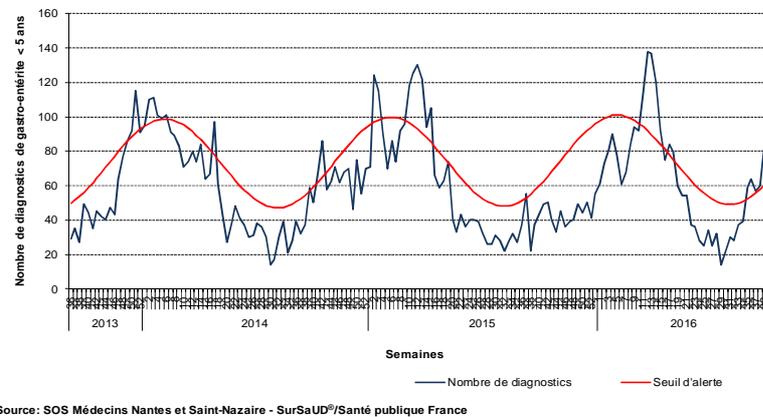
**Mortalité observée toutes causes :** la mortalité observée toutes causes est dans les fluctuations attendues en semaine 39, tous âges et chez les personnes âgées de 75 ans et plus.

## 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

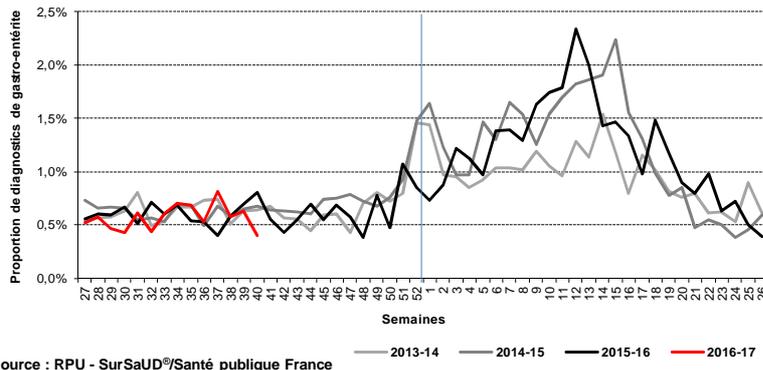


< 5 ans

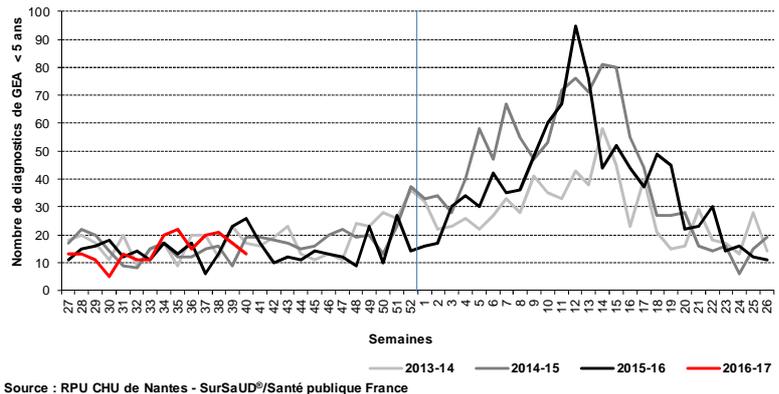


## Proportion/Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les urgentistes de 6 établissements hospitaliers transmettant des RPU depuis la semaine 27/2013 — Tout âge et enfants âgés de moins de 5 ans (CHU Nantes)

Tout âge



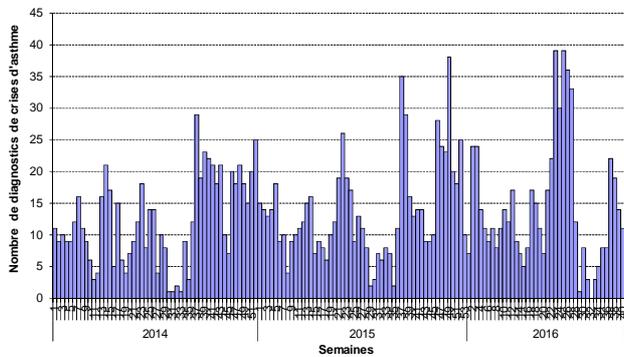
< 5 ans



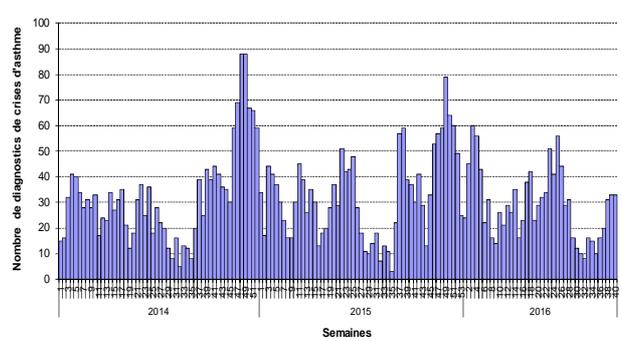
## Asthme chez les 2-14 ans

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

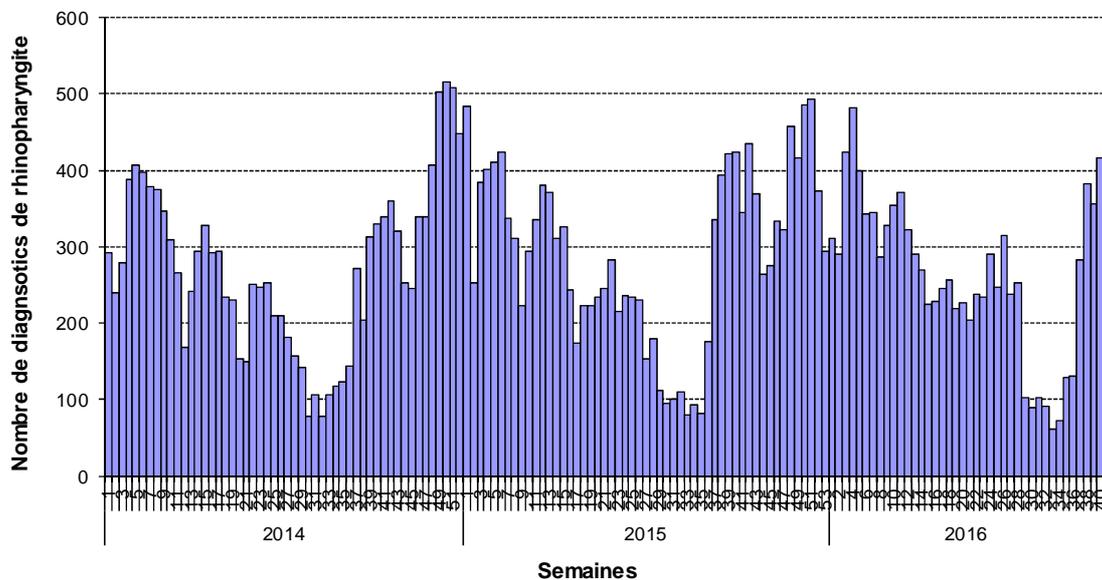


### SOS Médecins



## 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*).

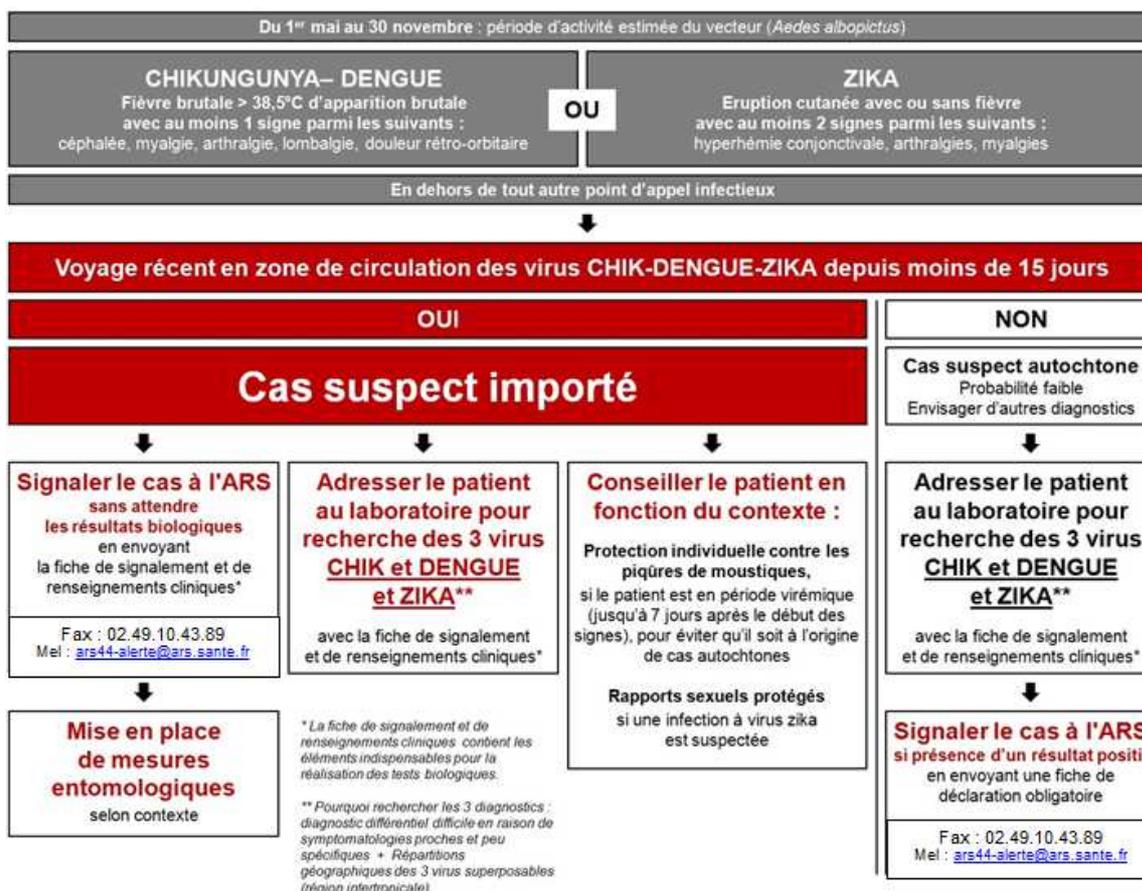
Ce département fait désormais l'objet d'une surveillance renforcée de la dengue, du chikungunya et de zika afin de mettre en place des actions d'évaluation entomologique et éventuellement de lutte anti-vectorielle autour des cas signalés.

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 :

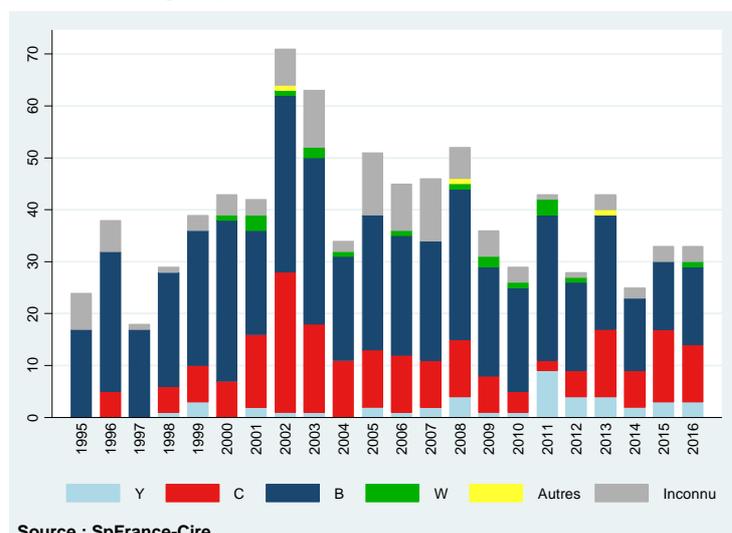


La « [fiche de signalement et de renseignements cliniques](http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Dispositifs-de-surveillance-et-partenaires) » est disponible sur le site de l'Agence nationale de santé publique (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladi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

# | Les infections invasives à méningocoque - Situation régionale |

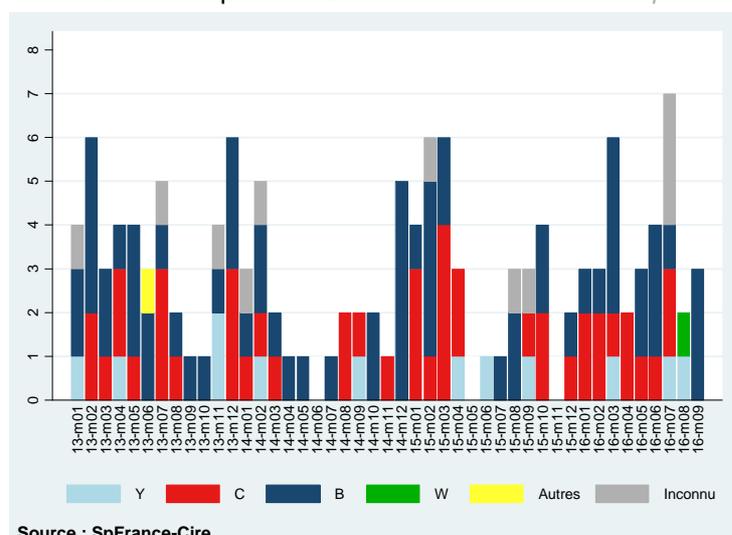
## | Déclaration obligatoire |

Nombre **annuel** de cas d'infections invasives à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérotype, 1995-2016 *données provisoires*



Source : SpFrance-Cire

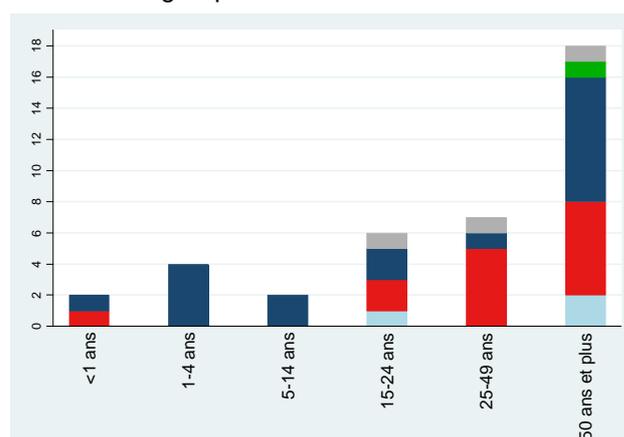
Nombre **mensuel** de cas d'infections invasives à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérotype Janvier 2013 - Septembre 2016 *données provisoires*



Source : SpFrance-Cire

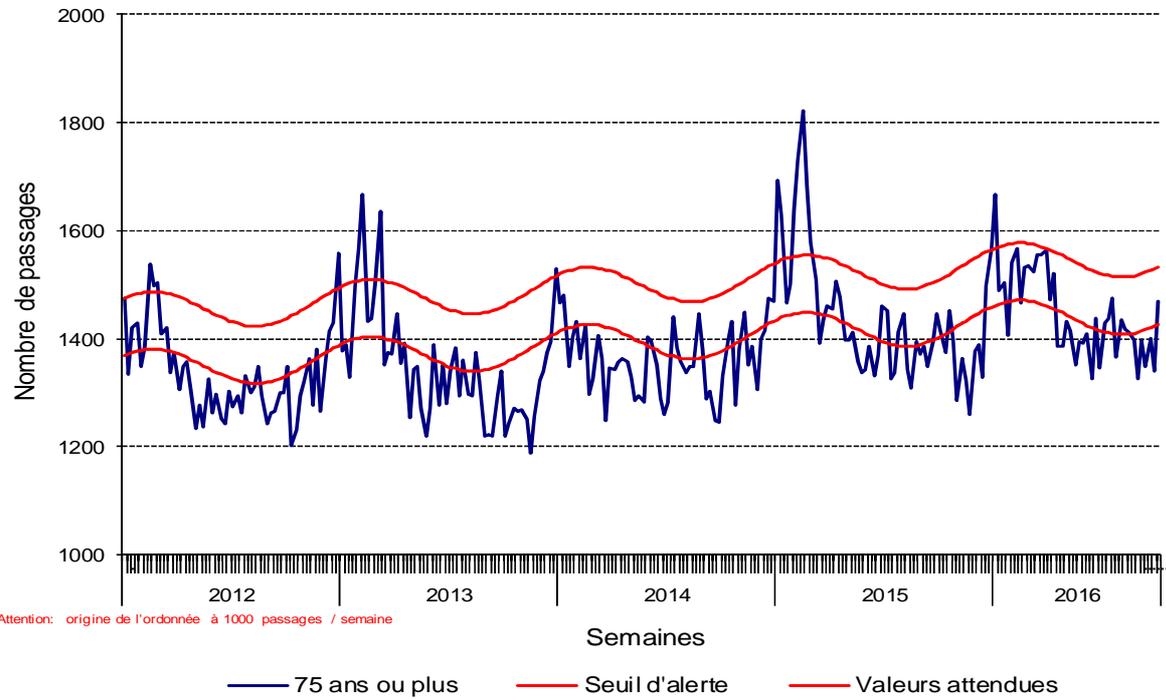


Répartition par âge des cas survenus depuis 1 an selon le sérotype

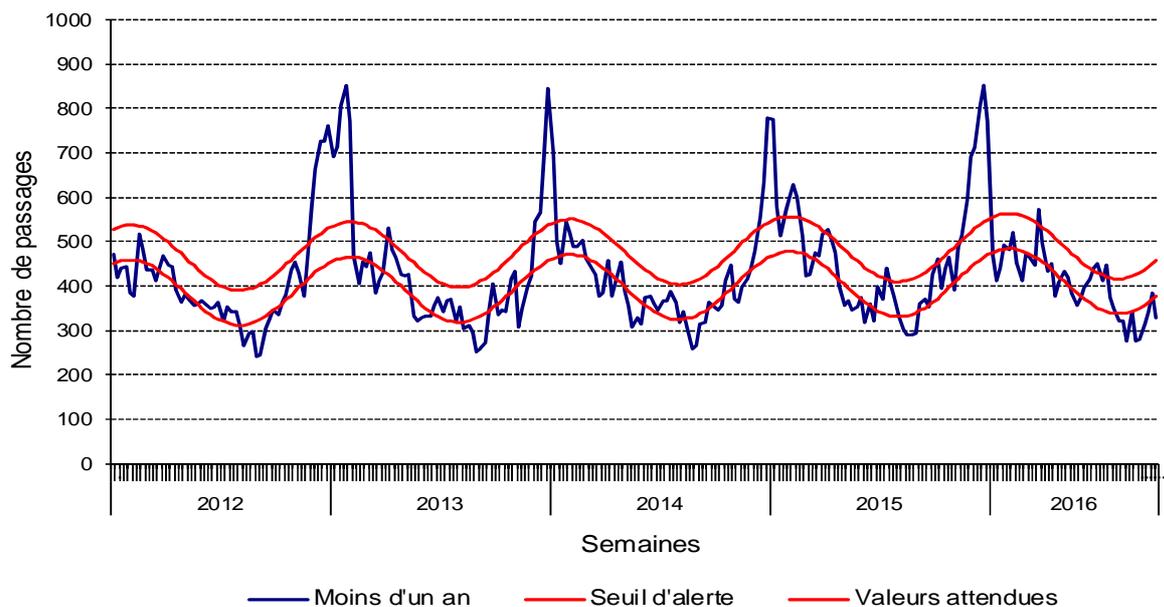


Source : SpFrance-Cire

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



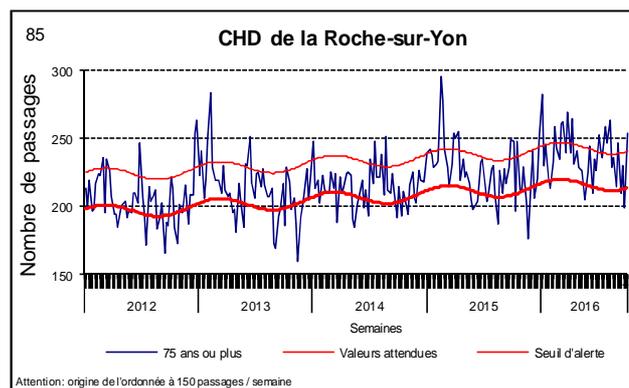
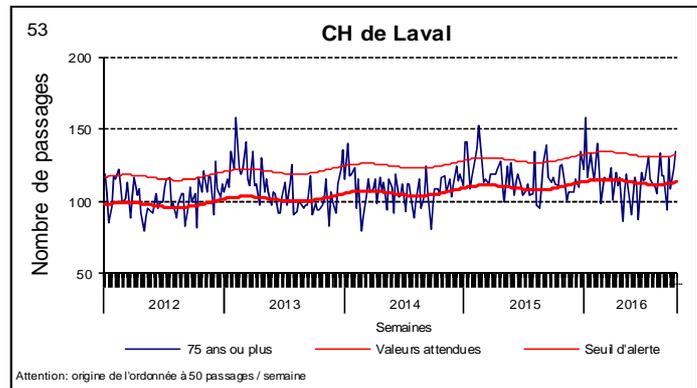
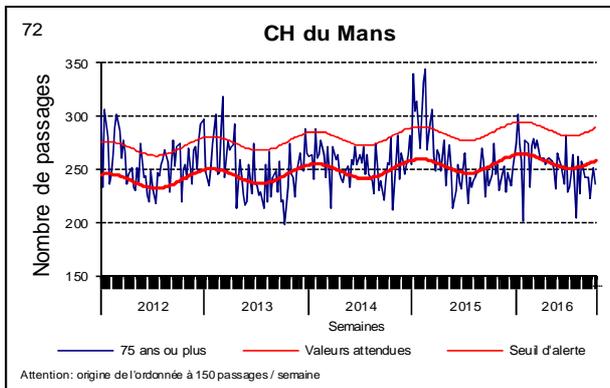
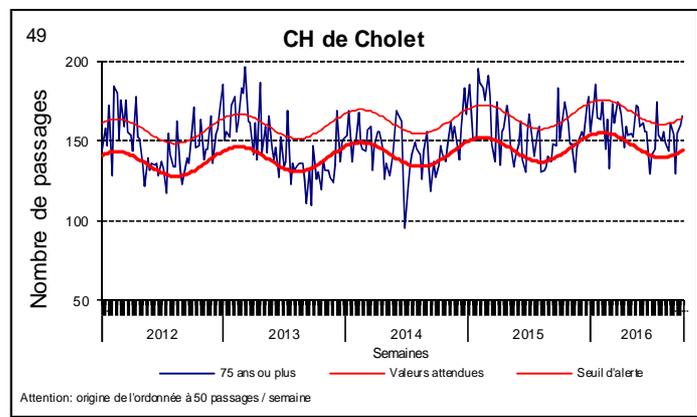
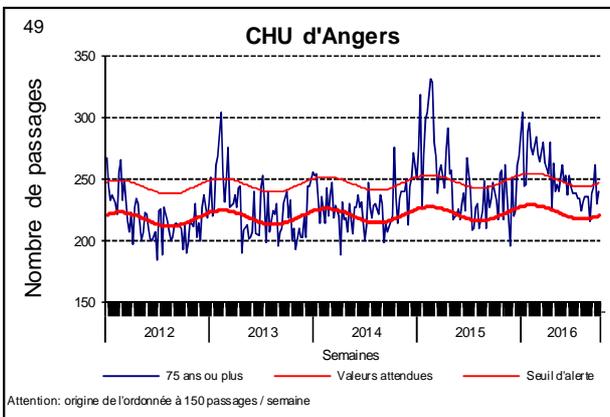
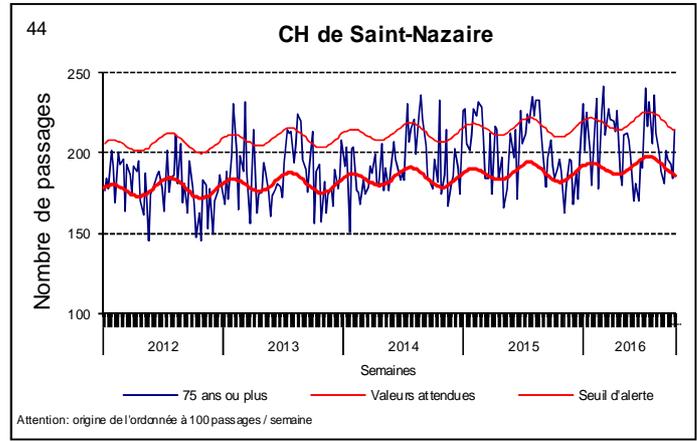
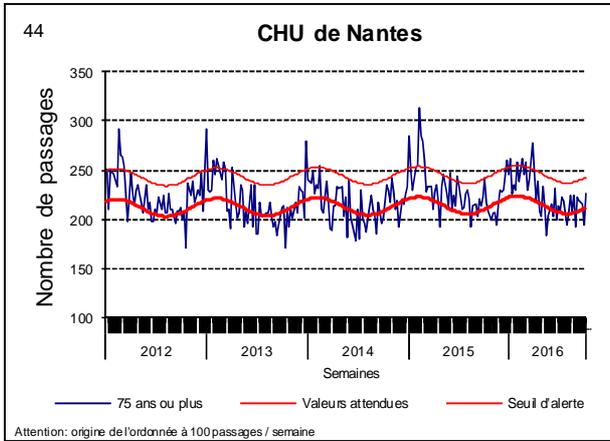
**Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2012**



# | Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

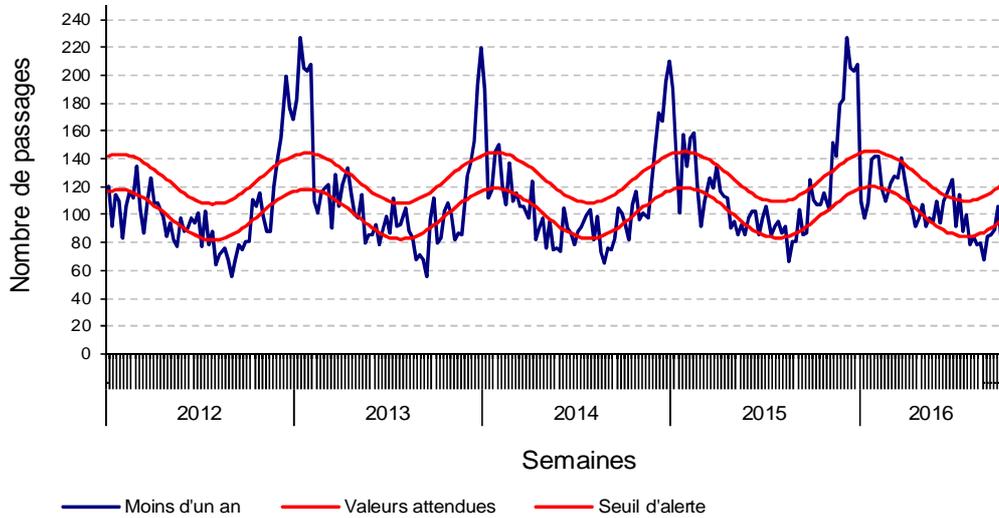
Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

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

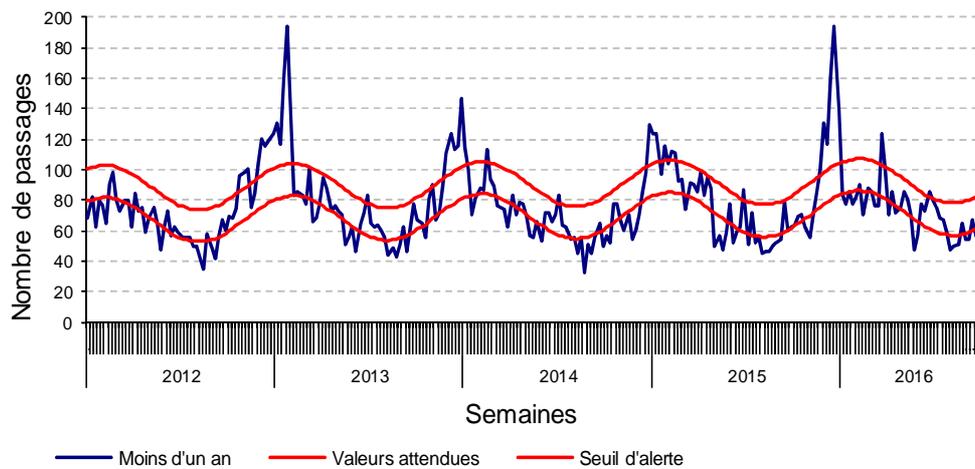


## Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins d'un an depuis la semaine 01/2012

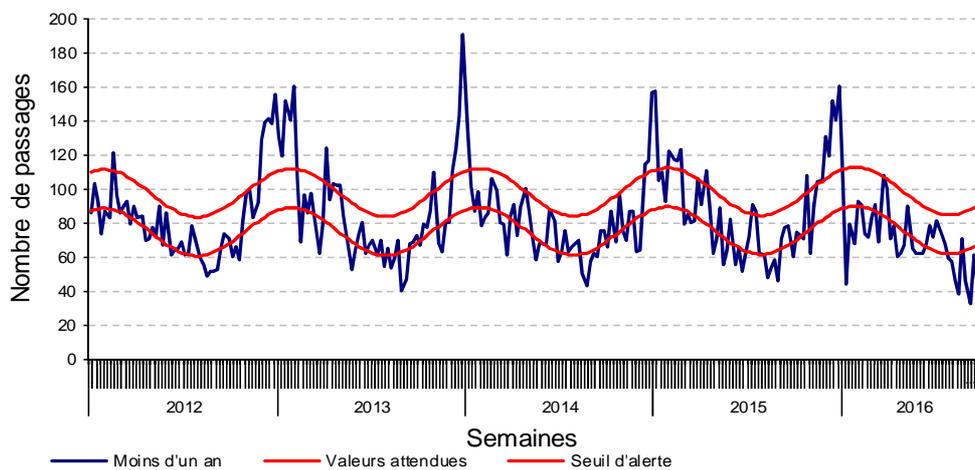
### CHU de Nantes



### CHU d'Angers



### CH du Mans



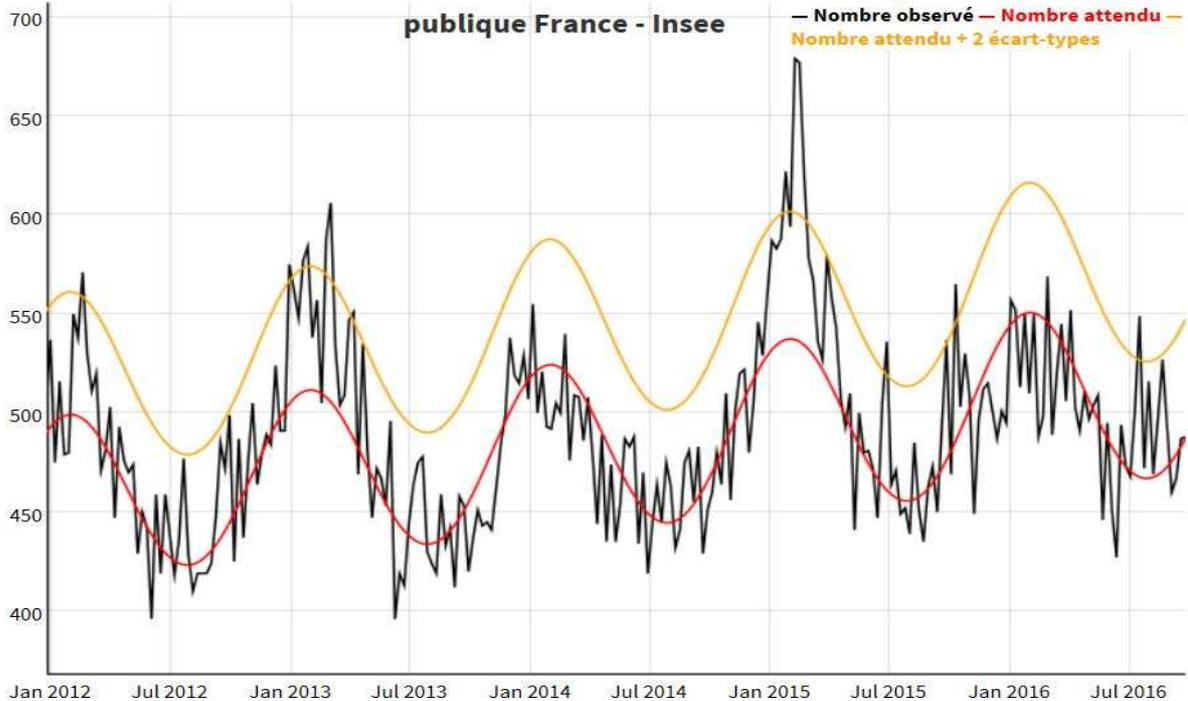
# | Décès toutes causes enregistrés par les communes de la région |

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.

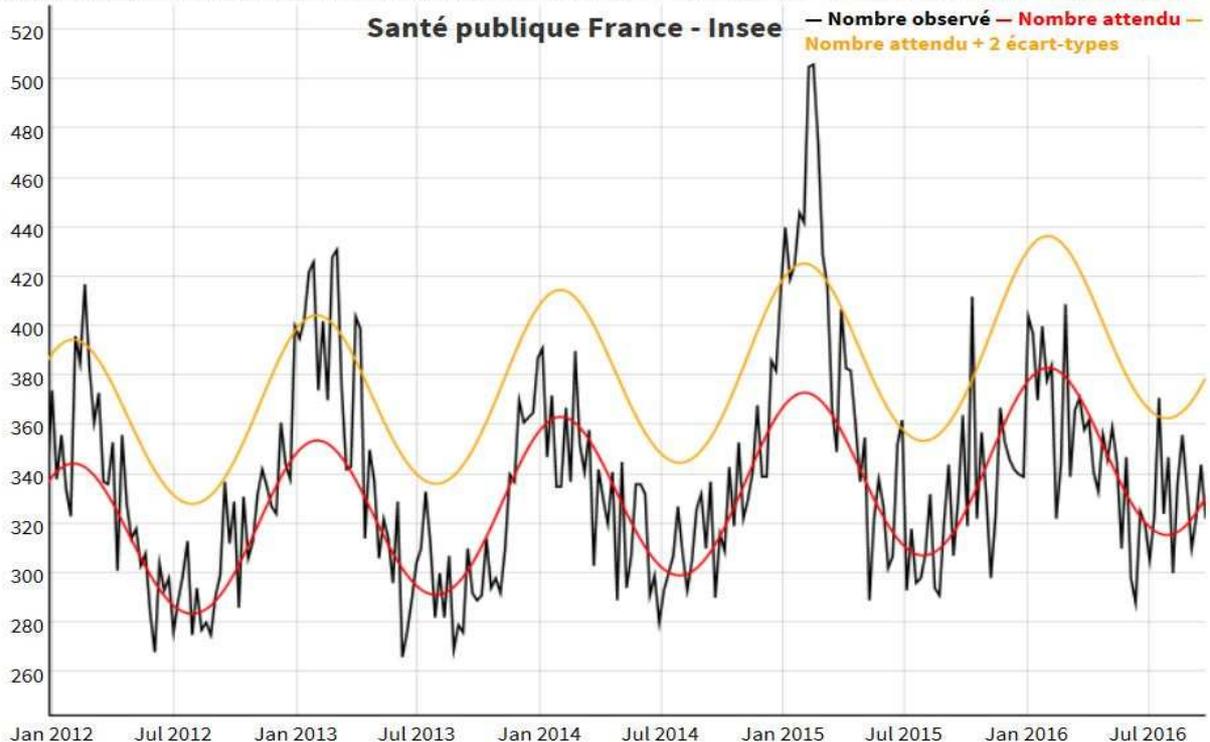
## Nombre hebdomadaire de décès depuis la semaine 01/2012

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



## 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 :



## | 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 **06 octobre 2016** :

- **Présence de Dinophysis dans l'eau de mer, Baie de Vilaine-côte (Ouest Loscolo), Pen Bé (Pont-Mahé), Traicts du Croisic (Le Croisic).**
- Interdiction de pêche aux coquillages en Loire-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 :

- Pollinarius sentinelles (Nantes, Saint Nazaire, Angers, Laval) : [http://www.airpl.org/pollens/pollinarius\\_sentinelles\\_et\\_alertes\\_pollens](http://www.airpl.org/pollens/pollinarius_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**<sup>®</sup> (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](mailto:ARS-PDL-CIRE@ars.sante.fr)  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)  
<http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/La-Cire-Pays-de-la-Loire.102179.0.html>