

Faits marquants

Asthme et rhinopharyngite

Augmentation des rhinopharyngites depuis deux semaines, avec près de 400 actes SOS Médecins la semaine dernière. Augmentation également des crises d'asthme depuis deux semaines mais avec une légère diminution observée la semaine dernière par rapport à la semaine précédente. Ce phénomène, habituel dans les semaines suivant la rentrée scolaire, est lié à la circulation du rhinovirus (virus respiratoire).

Hépatite A

Diminution du nombre de cas d'hépatite virale A déclarés, hormis dans le département du Maine-et-Loire chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes.

Au total, 42 cas ont été déclarés dans la région sur juin-juillet-août.

En cette période, la fréquence de diffusion du Point Epidémiologique sera tous les 15 jours.



Autres surveillances régionales

[Surveillance de l'asthme et des rhinopharyngites \(page 2\)](#)

[Surveillance des Maladies à Déclaration Obligatoire \(page 3\)](#)

Point d'information sur les déclarations d'hépatite A, de légionellose et de rougeole

[Mortalité toutes causes \(données Insee\) \(page 4\)](#)

ASTHME

Passages aux urgences (RPU)

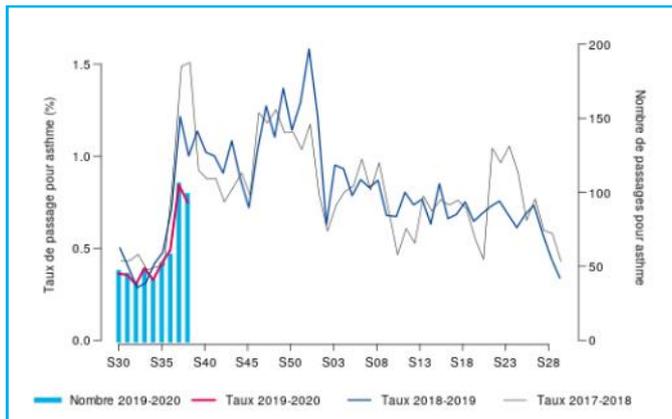


Figure 1 - Taux et nombre de diagnostics d'asthme parmi le total des passages, 2017-2019, Pays de la Loire (Source: Oscour®)

SOS Médecins

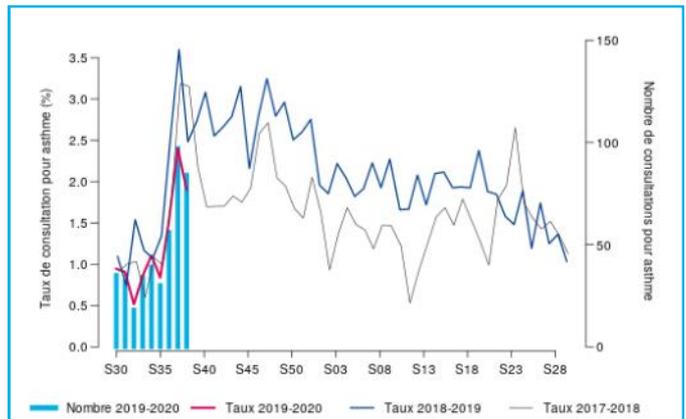
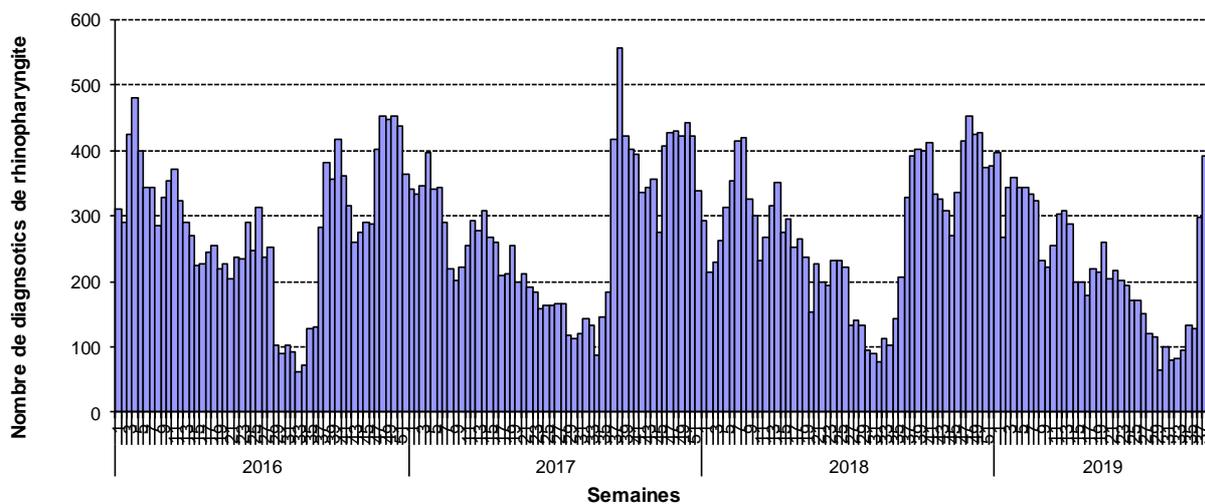


Figure 2 - Taux et nombre de diagnostics d'asthme parmi le total des actes, 2017-2019, Pays de la Loire (Source: SOS Médecins)

RHINOPHARYNGITE

Nombre de diagnostics de rhinopharyngite posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2016



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

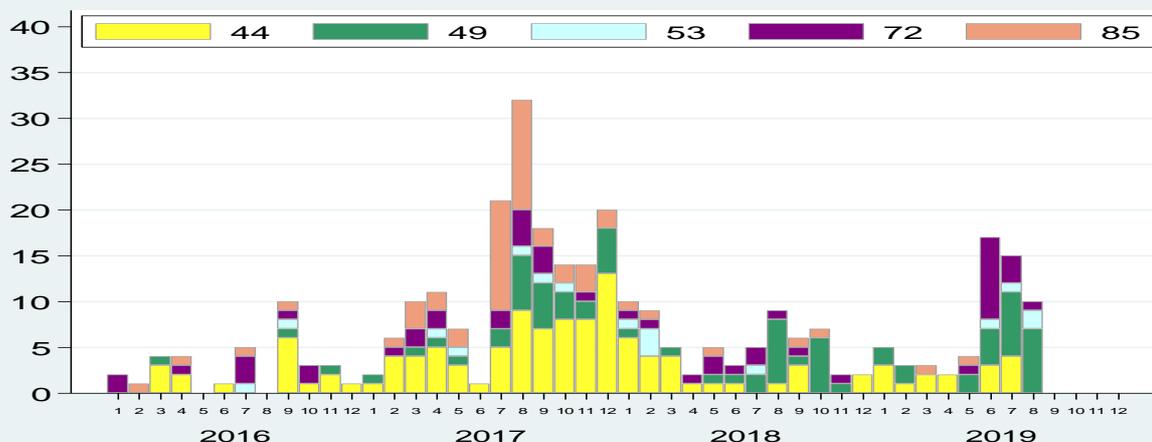
MALADIE A DECLARATION OBLIGATOIRE

| Hépatite A |

Distribution du nombre de cas d'hépatite virale A domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2016-Août 2019

Données provisoires Santé publique France-ARS

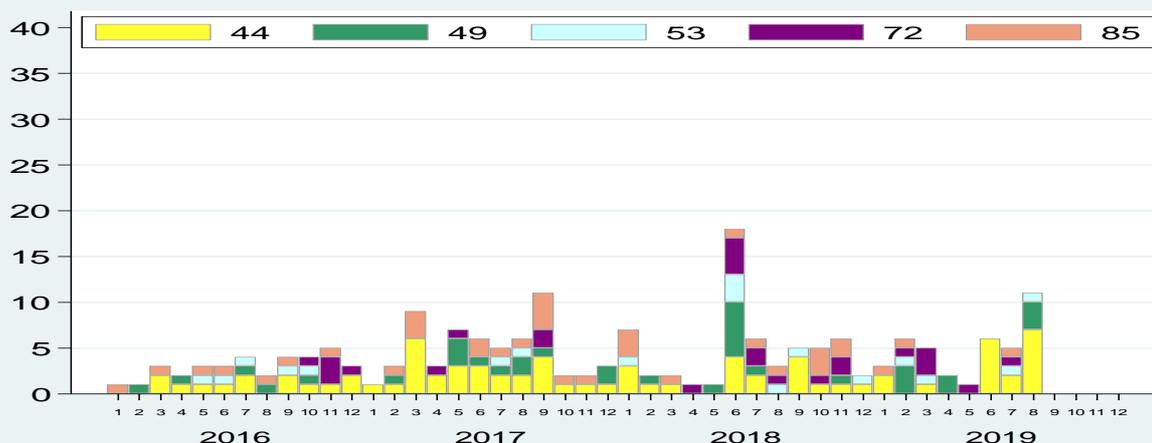


| Légionellose |

Distribution du nombre de cas de légionellose domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2016-Août 2019

Données provisoires Santé publique France-ARS

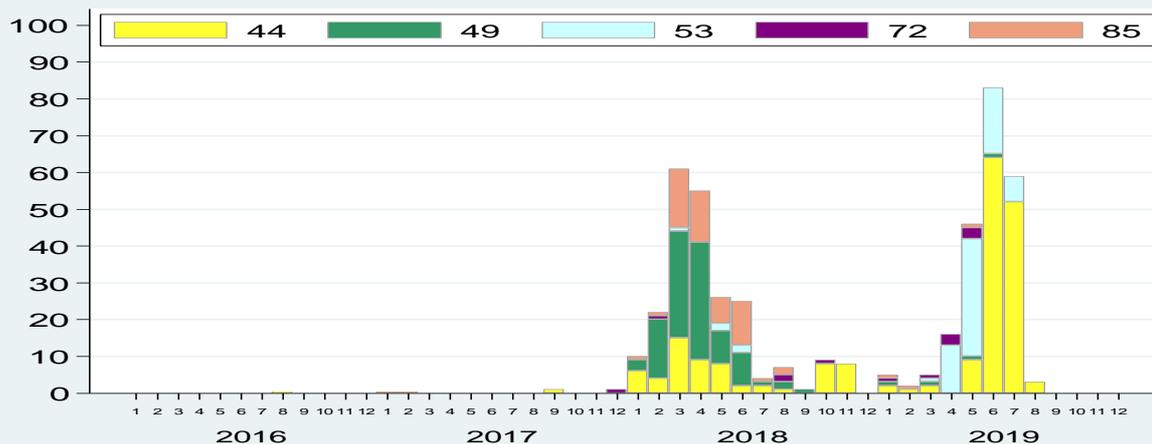


| Rougeole |

Distribution du nombre de cas de rougeole domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2016-Août 2019

Données provisoires Santé publique France-ARS



MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles :

- Données de mortalité INSEE (tous âges et 65 ans et plus) : dans les limites de fluctuations attendues pour cette période.

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

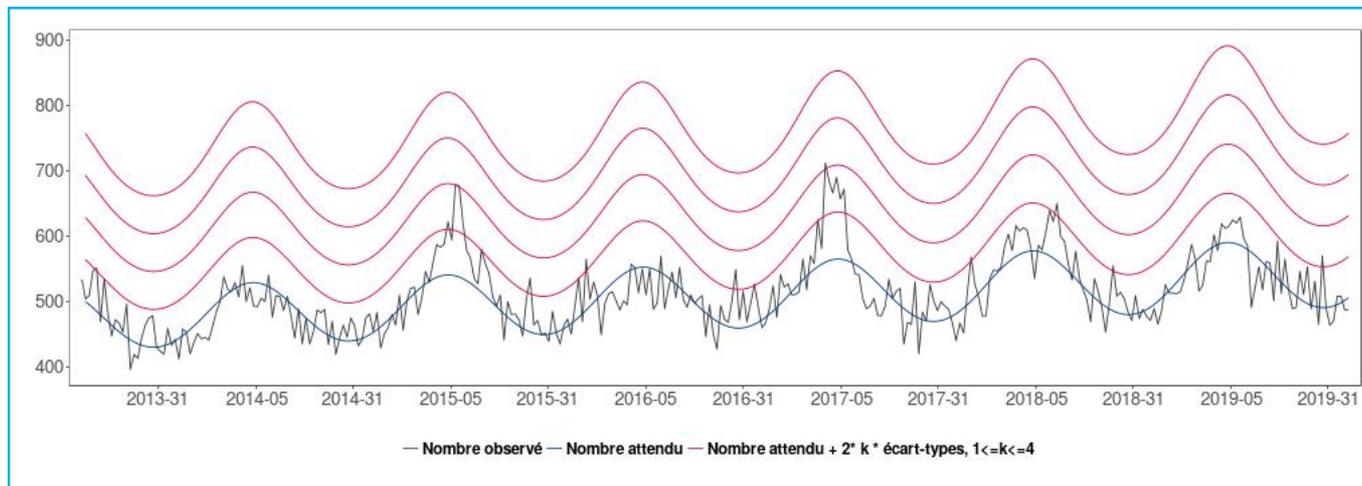


Figure 7 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, 2012-2019, Pays de la Loire (Source: Insee)

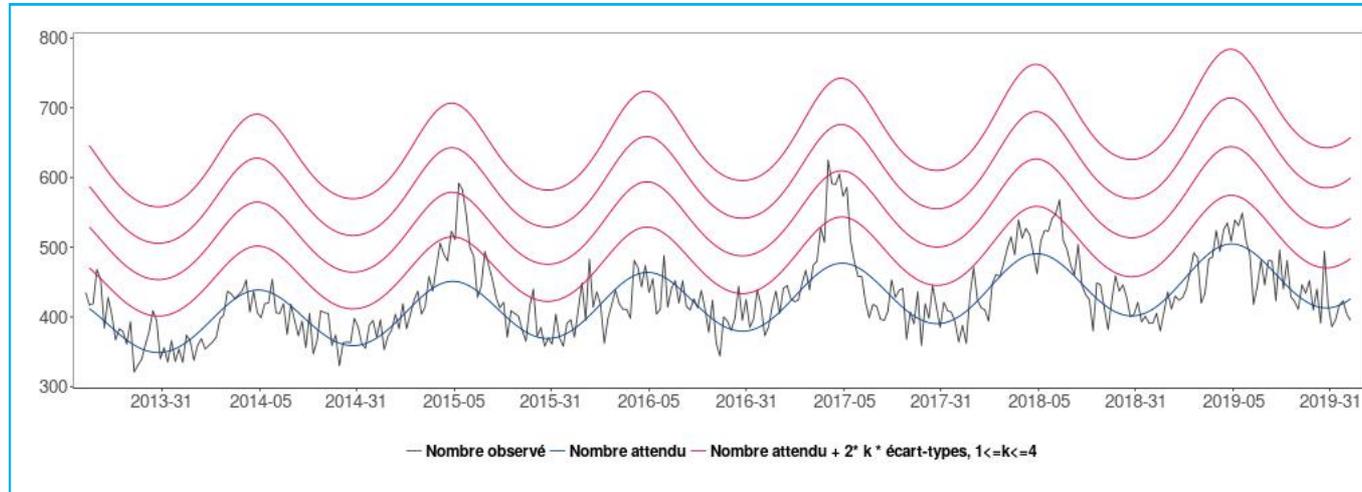


Figure 8 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de 65 ans ou plus, 2012-2019, Pays de la Loire (Source: Insee)

SOURCES ET METHODES

Sources de données

- Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès)

Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2003 et est coordonné par Santé publique France. Il regroupe plusieurs sources de données qui sont transmises quotidiennement à Santé Publique France selon un format standardisé :

- les données des associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire : Ces associations assurent une activité de continuité et de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et les médecins traitants. Ses médecins interviennent 24h/24, en visite à domicile ou en centre de consultation. En cette période, les indicateurs sanitaires suivants vont être suivis : actes SOS Médecins pour asthme et rhinopharyngite.

- les données des services d'urgences des établissements hospitaliers (Oscour® - Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) : Les urgentistes consultent 24h/24 au sein de l'établissement de santé. Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi des données à Santé publique France sous forme de Résumé de Passages aux Urgences (RPU). En cette période, les indicateurs sanitaires suivants vont être suivis : passages aux urgences pour asthme.

- la mortalité « toutes causes » est suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'Etat-civil dans les communes informatisées de la région (qui représente près de 80 % des décès de la région) :

Un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé Euromomo (<http://www.euromomo.eu>), permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables. Les données proviennent des services d'état-civil et nécessitent un délai de consolidation de plusieurs semaines. Ce modèle permet notamment de décrire « l'excès » du nombre de décès observés pendant les saisons estivales et hivernales. Ces « excès » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux calculés les années précédentes.

- les données de certification des décès (CépiDc - Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès, Inserm) : Le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis aux agences régionales de santé (ARS) et au CépiDc de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) par voie papier ou voie électronique puis à Santé publique France.

Méthodes d'analyse

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 en excluant les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Le point épidémiolo

Remerciements à nos partenaires :

- Services d'urgences du réseau Oscour®,
- Associations SOS Médecins de la région (Nantes et Saint-Nazaire)
- Systèmes de surveillance spécifique :
 - Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation,
 - Episodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissements hébergeant des personnes âgées,
 - Analyses virologiques réalisées aux CHU de Nantes et Angers.



Directeur de la publication

Direction générale
Santé publique France

Comité de rédaction

Lisa King
Noémie Fortin
Dr Ronan Ollivier
Delphine Barataud
Pascaline Loury
Anne-Hélène Liebert
Mélanie Duval
Sophie Herve

Diffusion

Cellule régionale 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 : cire-pdl@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention