

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

5^{ème} semaine d'épidémie de grippe, toujours en phase ascendante dans la région, avec une augmentation des syndromes grippaux parmi les motifs de consultations de SOS médecins et dans les passages aux urgences.

Par contraste, on observe une forte diminution des passages aux urgences des personnes âgées ≥ 75 ans, et plus particulièrement une baisse des infections respiratoires aiguës basses (IRAB), également observée par SOS médecins. Ces IRAB avaient connu une fréquence élevée au cours des trois semaines précédentes alors que l'épidémie de grippe était débutante et que le virus respiratoire syncytial (VRS) était à son pic habituel de circulation.

Cette observation souligne l'impact important sur les personnes âgées de la combinaison de circulation conjointe de ces deux virus. Les laboratoires de virologie des 2 CHU ont par ailleurs confirmé une augmentation des isollements de VRS chez des personnes âgées depuis la mi-décembre.

Dans les Ehpad de la région, 39 nouveaux foyers épidémiques d'IRA ont été signalés depuis une semaine, portant à 155 le nombre total de foyers depuis début septembre. L'évolution temporo-spatiale indique un déplacement de ces foyers vers l'ouest de la région (Loire-Atlantique et Vendée), alors que peu de foyers ont été signalés en Mayenne.

La mortalité observée dans la région lors de la 1^{ère} semaine de 2017 montre un excès significatif chez les personnes âgées de 65 ans et plus, mais moindre que dans les régions du sud-est de la France.

I Synthèse des indicateurs suivis I

- Grippe

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières : progression des indicateurs de grippe (consultations SOS Médecins et passages aux urgences hospitalières) en semaine 02, se situant toujours au-dessus du seuil épidémique.

Isolements de virus grippaux aux CHU de Nantes et d'Angers : 108 isollements de virus grippaux de type A et 1 isollement de virus grippal de type B en semaine 02.

Grippes sévères en réanimation : 60 cas identifiés dans la région chez des adultes, 55 de type A et 5 de type 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 : Poursuite de la diminution des indicateurs de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans en semaine 02, se situant en-dessous du seuil pour les passages aux urgences du CHU de Nantes, au niveau du seuil pour les consultations SOS Médecins et juste au-dessus du seuil pour les passages aux urgences du CHU d'Angers.

Isolements de VRS aux CHU de Nantes et d'Angers : 15 isollements de VRS au CHU de Nantes et 16 isollements de VRS au CHU d'Angers en semaine 02.

- Gastro-entérite

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières : stabilité du nombre de consultations SOS Médecins tout âge pour gastro-entérite en semaine 02 par rapport à la semaine 01, se situant toujours au-dessus du seuil d'alerte pour la 2^{ème} semaine consécutive.

- Passages aux urgences

Passages aux urgences des enfants de moins de 1 an : le nombre global de passages dans les 7 CH sentinelles continue de diminuer en semaine 02, se situant au niveau 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 fortement diminué en semaine 02, repassant en-dessous du seuil d'alerte.

- Mortalité

Mortalité observée toutes causes : la mortalité observée toutes causes a augmenté en semaine 01 tous âges et chez les personnes âgées de 65 ans et plus, significativement supérieure à celle attendue.

- Personnes âgées

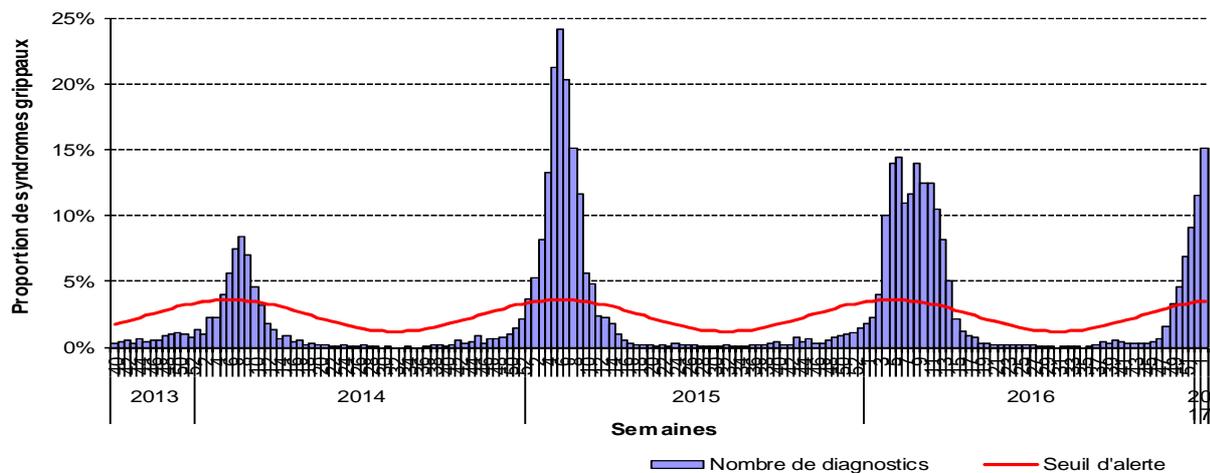
Etablissements d'hébergement pour personnes âgées : 155 foyers de cas groupés d'IRA et 51 GEA ont été signalés par les Ehpad de la région depuis le 1^{er} septembre 2016.

Diagnostics d'IRAB posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières : diminution des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour IRAB chez les personnes âgées de 75 ans et plus en semaine 02.

Point d'information sur les déclarations d'hépatite A, de légionellose et de rougeole dans la région en page 12

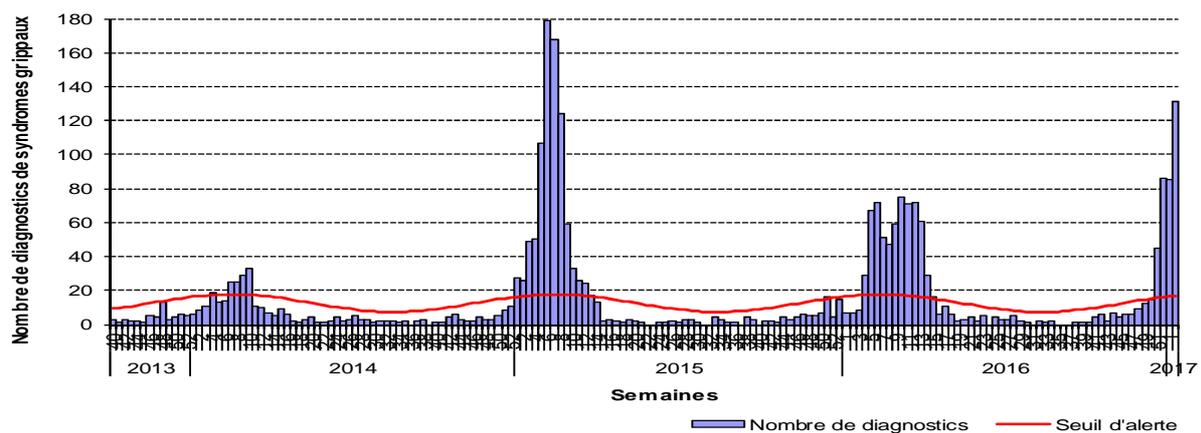
| Surveillance des syndromes grippaux |

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



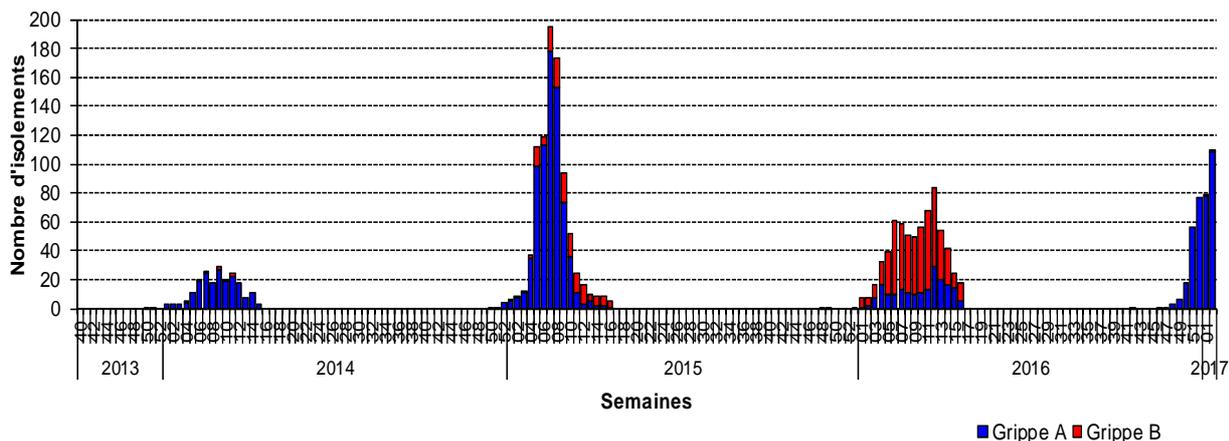
Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

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



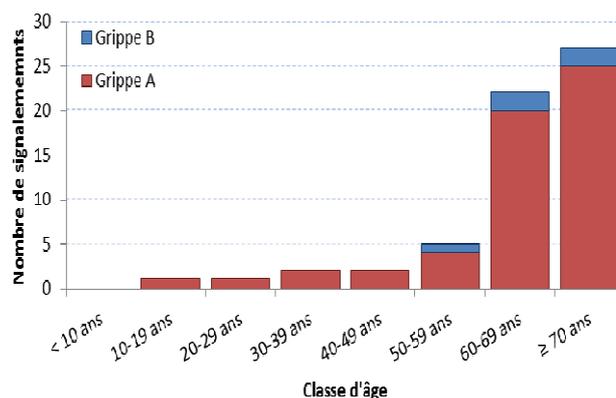
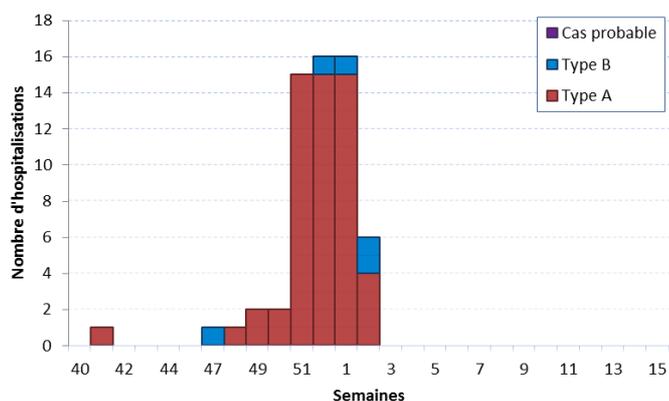
Source : Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et Angers

| Surveillance des cas sévères de grippe - Situation régionale |

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

	Nombre	%
Cas graves hospitalisés	60	100%
Décès	4	7%
Sexe		
Femmes	27	45%
Hommes	33	55%
Tranches d'âge		
0 - 4 ans	0	0%
5 - 14 ans	0	0%
15 - 64 ans	20	33%
65 ans et plus	40	67%
Vaccination		
Personne non vaccinée	34	57%
Personne vaccinée	17	28%
Information non connue	9	15%
Facteurs de risque		
Grossesse	0	0%
Obésité (>=30)	4	7%
Agé de 65 ans et +	40	67%
Séjournant dans un étab. ou serv. de soins	3	5%
Diabète de types 1 et 2	8	13%
Pathologie pulmonaire	31	52%
Pathologie cardiaque	14	23%
Pathologie neuromusculaire	1	2%
Pathologie rénale	1	2%
Immunodéficience	6	10%
Autres facteurs de risque	1	2%
Professionnel de santé	0	0%
Information non connue	1	2%
Aucun facteur de risque	3	5%
Tableau clinique : Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA)		
Pas de SDRA	36	60%
Mineur	2	3%
Modéré	13	22%
Sévère	9	15%
Analyse virologique (typage et sous-typage)		
A(H3N2)	9	15%
A(H1N1)pdm09	2	3%
A non sous typé	44	73%
Grippe B	5	8%
Traitement		
Ventilation non invasive	17	28%
Oxygénothérapie à haut débit	12	20%
Ventilation mécanique	24	40%
ECMO	0	0%
ECCO2R	2	3%

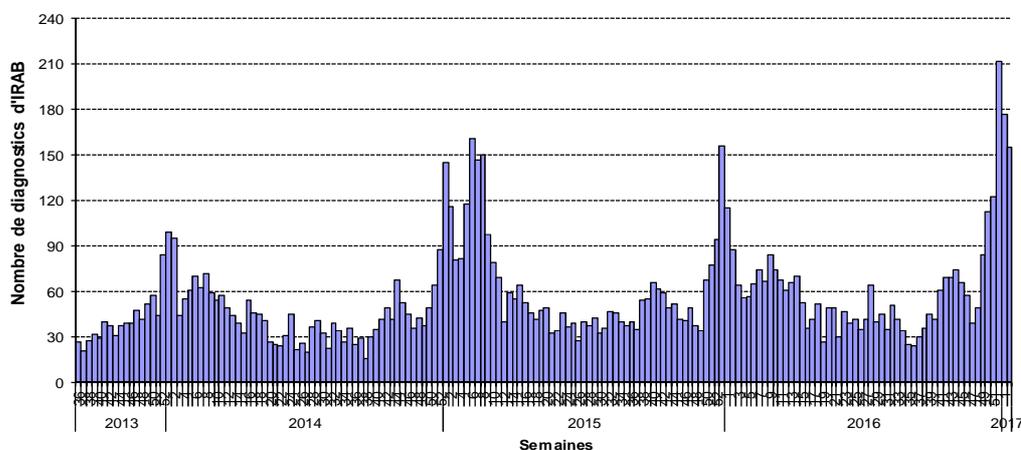
Surveillance des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 1er octobre 2016



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

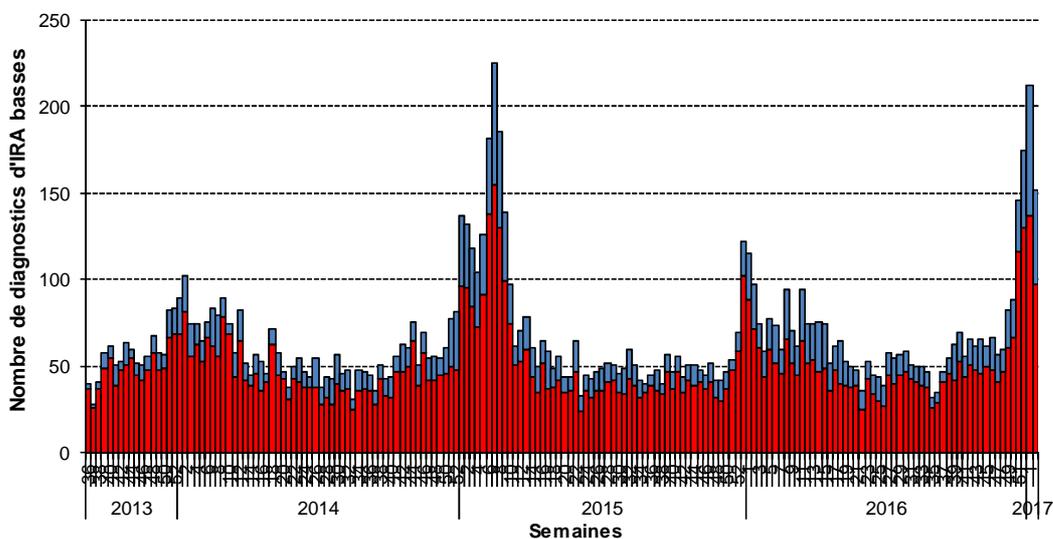
Nombre de diagnostics d'IRAB posés chez les personnes âgées de 75 ans et plus par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 36/2013

SOS Médecins Nantes et St Nazaire



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)

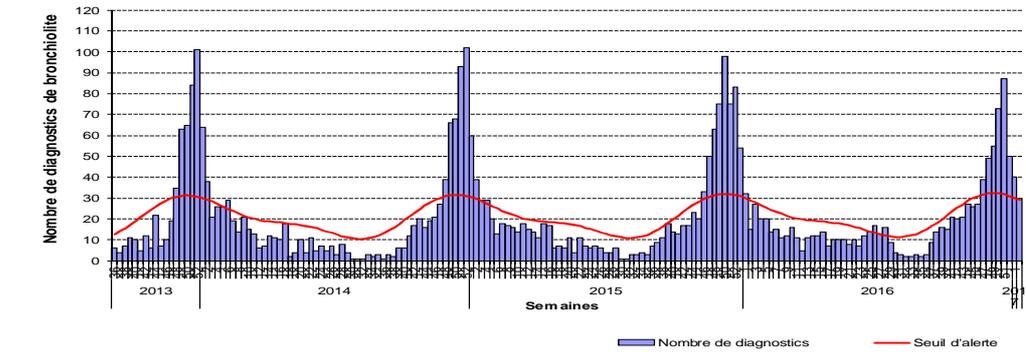
Services d'urgences



| Surveillance des bronchiolites chez les moins de 2 ans |

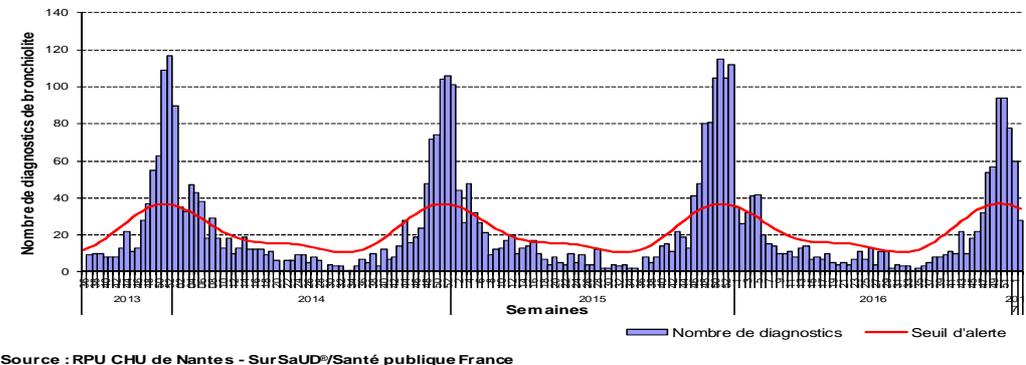
Nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de deux ans posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 36/2013

SOS Médecins Nantes et St Nazaire

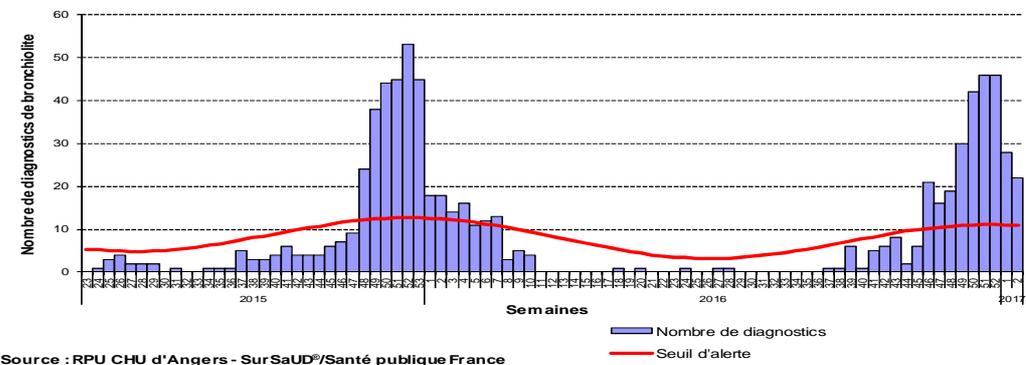


Nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans posés par les urgentistes pédiatres du CHU de Nantes depuis la semaine 36/2013 / du CHU d'Angers depuis la semaine 23/2015

CHU Nantes

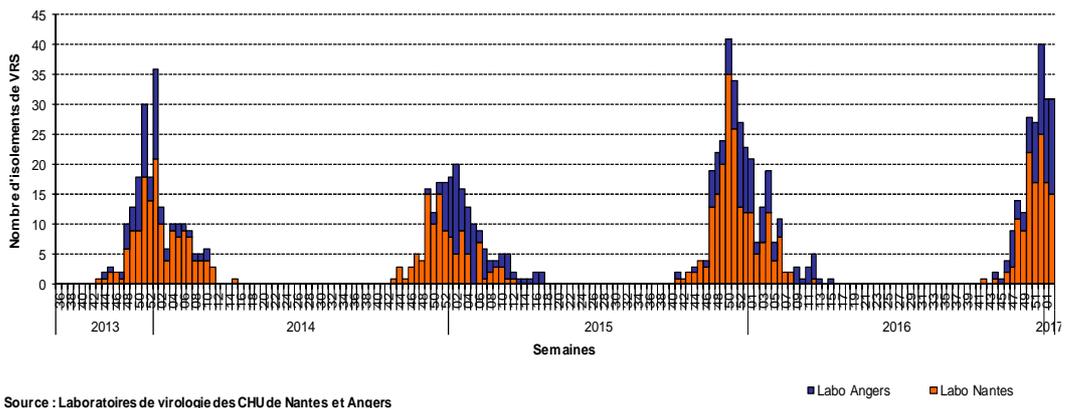


CHU Angers



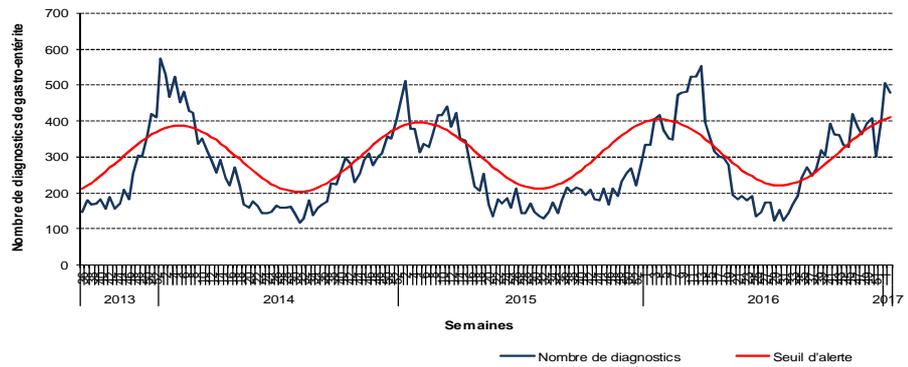
Nombre de VRS isolés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers depuis la semaine 36/2013

CHU Nantes et d'Angers

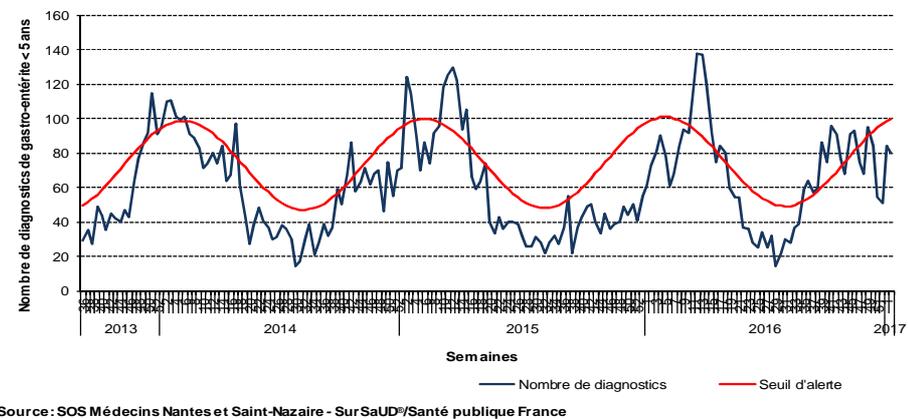


Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 36/2013 — Tout âge et enfants âgés de moins de 5 ans

Tout âge

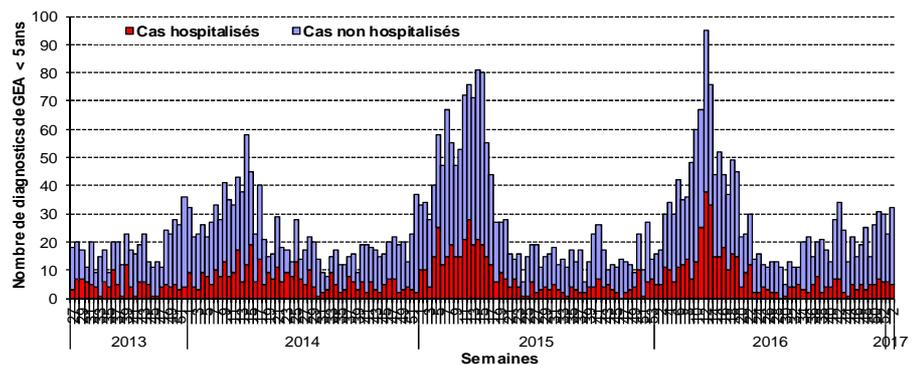


< 5 ans

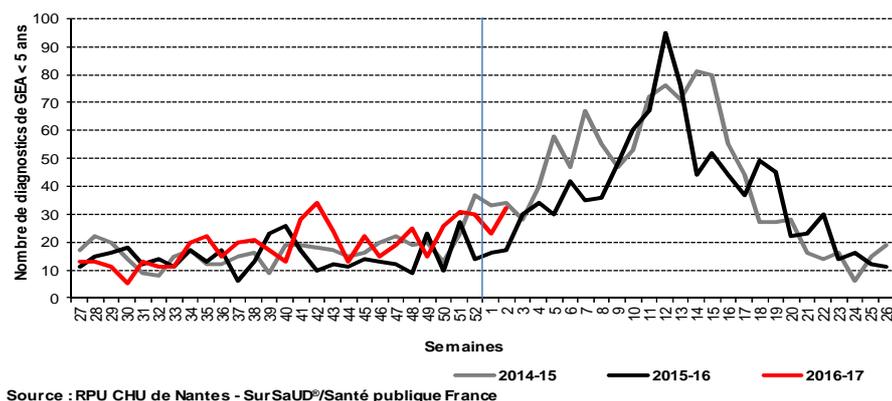


Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les urgentistes pédiatres du CHU de Nantes depuis la semaine 27/2013-2014 — Enfants âgés de moins de 5 ans

< 5 ans



< 5 ans

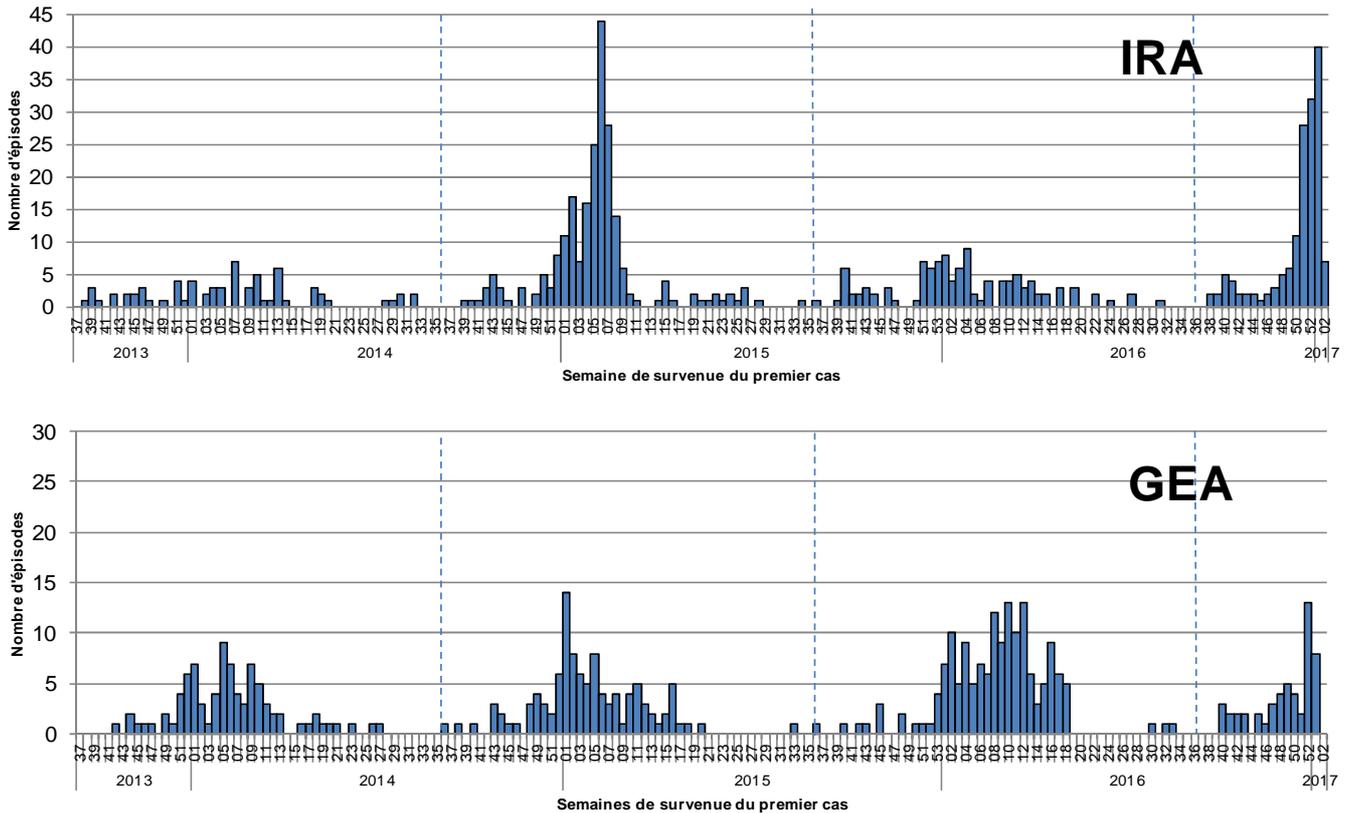


| Surveillance des foyers d'infection respiratoire aiguë et de gastro-entérite aiguë en établissements pour personnes âgées |

Depuis le 1^{er} septembre 2016, 206 épisodes signalés dans la région : 155 IRA et 51 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 02/2017

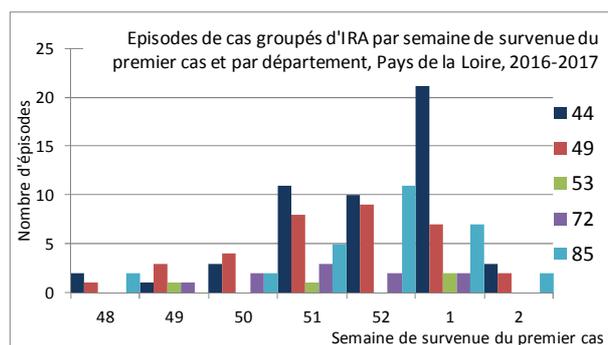


Caractéristiques principales des épisodes d'IRA et de GEA survenus en Ehpad depuis le 1^{er} septembre 2016 - Pays de la Loire

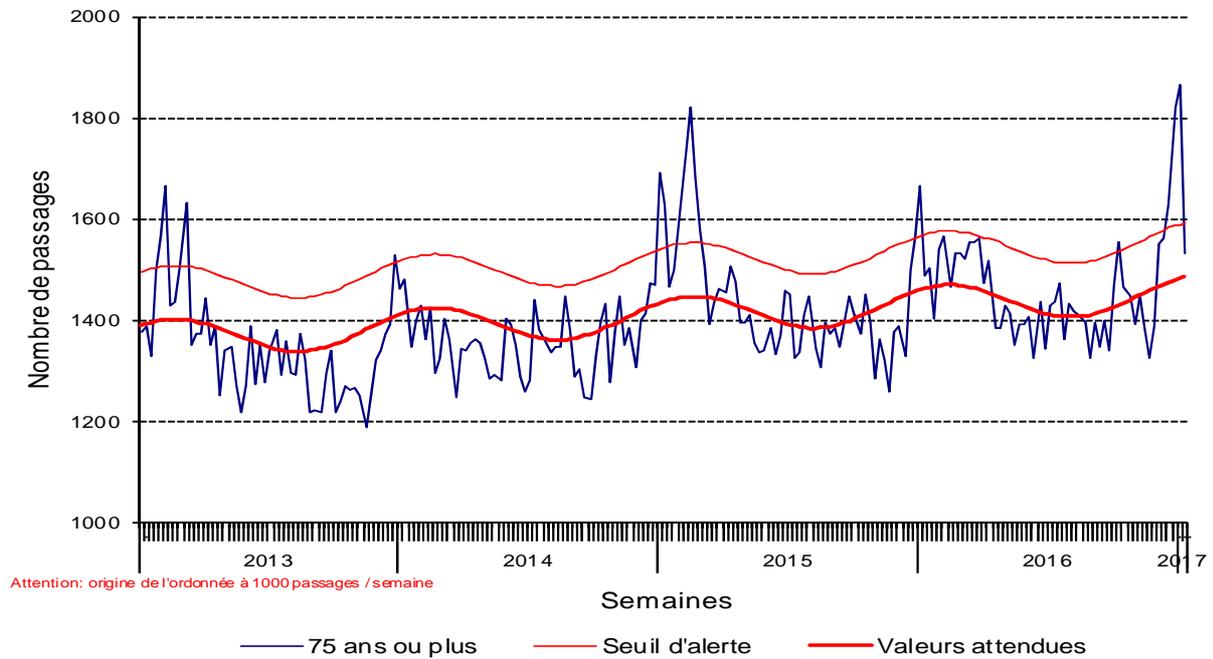
	IRA	GEA
Nombre total de foyers signalés et clôturés	42	25
Résidents		
Nombre total de malades	833	551
Taux d'attaque moyen	25%	27%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	56	1
Taux d'hospitalisation moyen	7%	0,2%
Nombre de décès	22	1
Létalité moyenne	3%	0,2%
Membres du personnel		
Nombre total de malades	71	86
Taux d'attaque moyen	3%	7%

Département	Nb Ehpad*	IRA	GEA
Loire-Atlantique	171	59	13
Maine-et-Loire	139	41	9
Mayenne	63	6	4
Sarthe	76	13	18
Vendée	134	36	7
Total	583	155	51

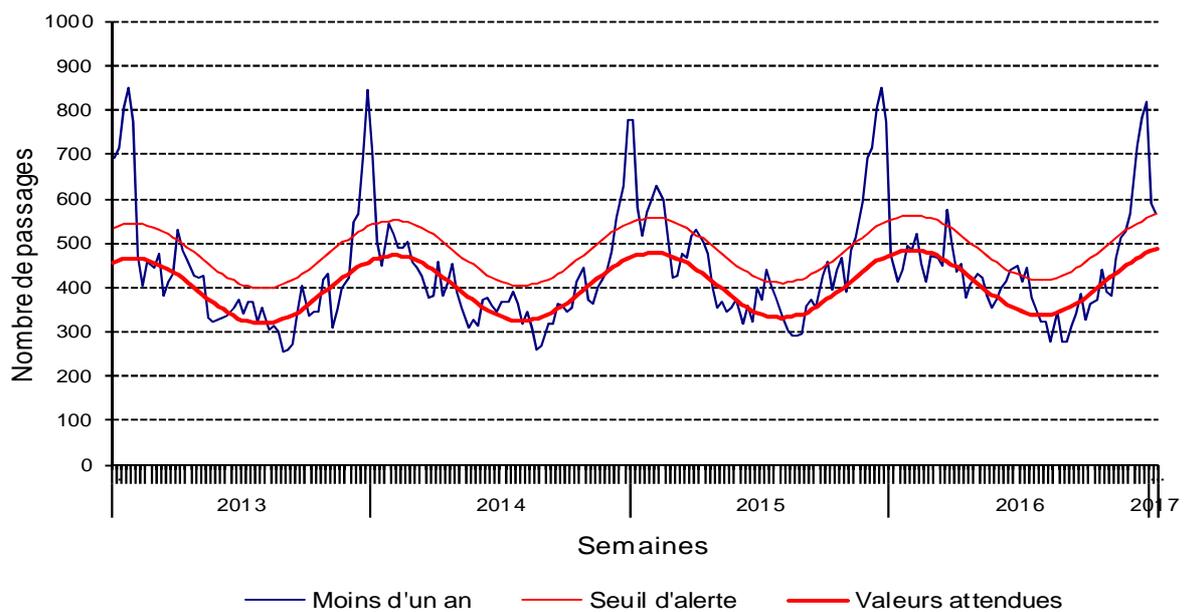
* Source : Finess 2014



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



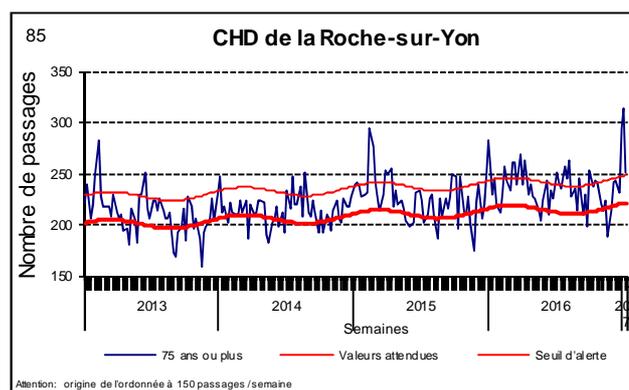
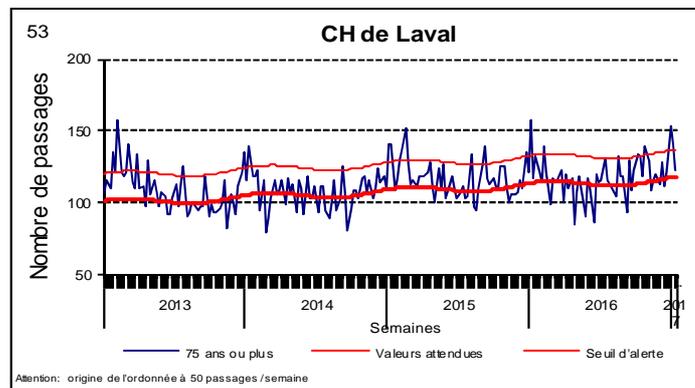
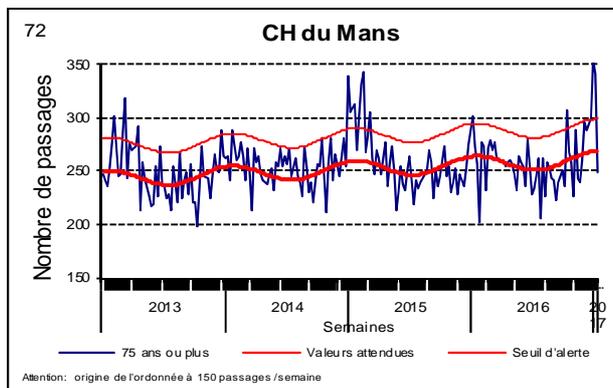
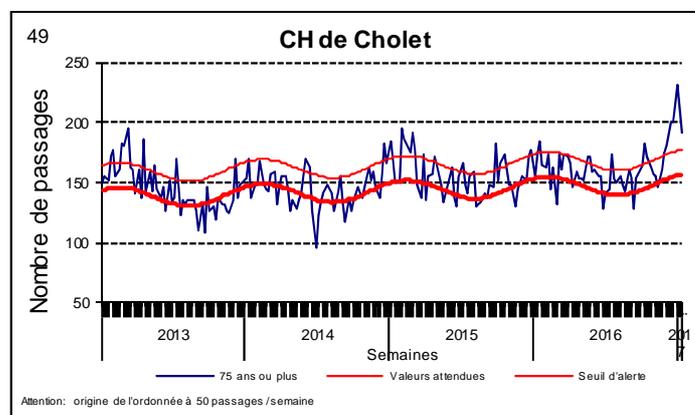
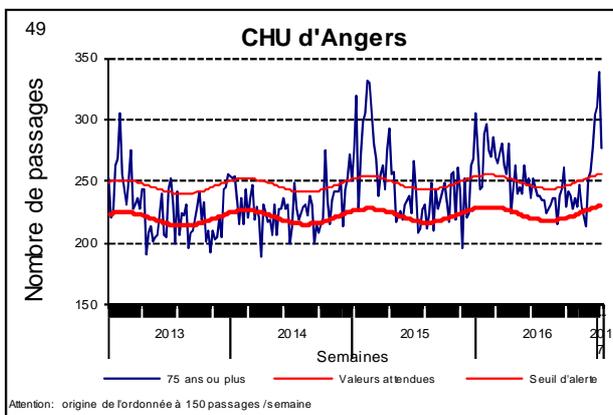
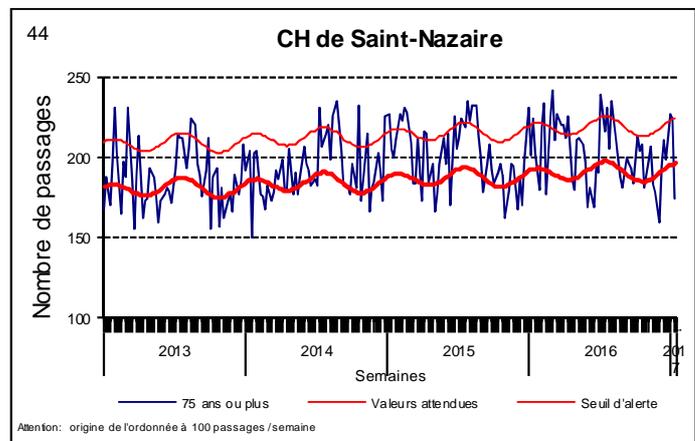
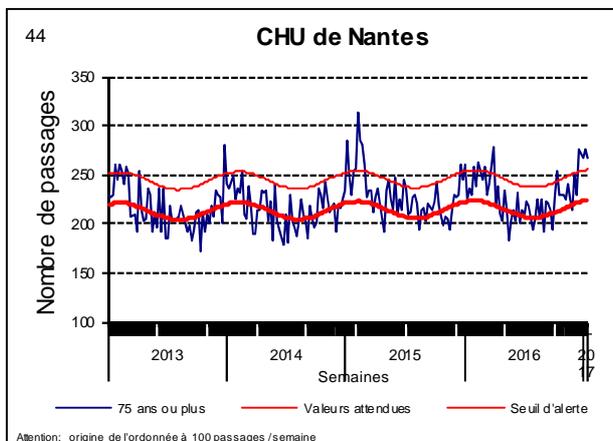
Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2013



| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

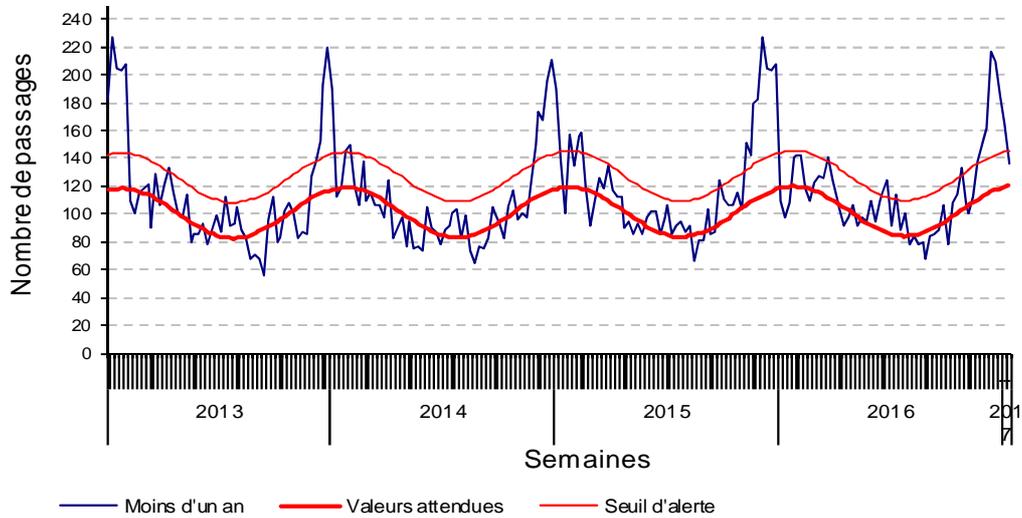
Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

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

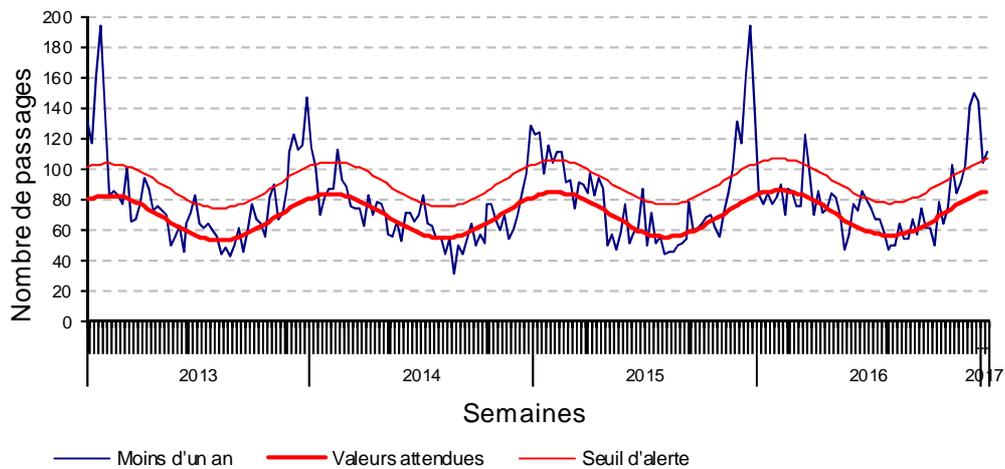


Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins d'un an depuis la semaine 01/2013

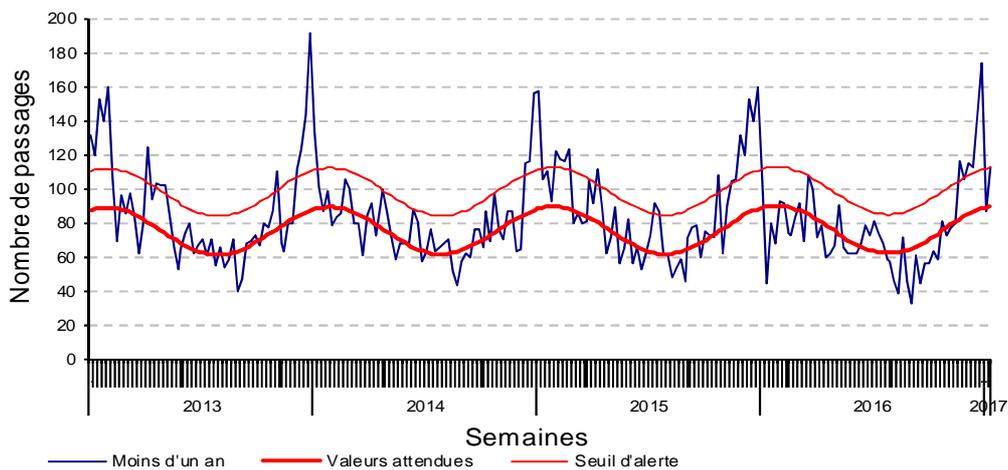
CHU de Nantes



CHU d'Angers



CH du Mans

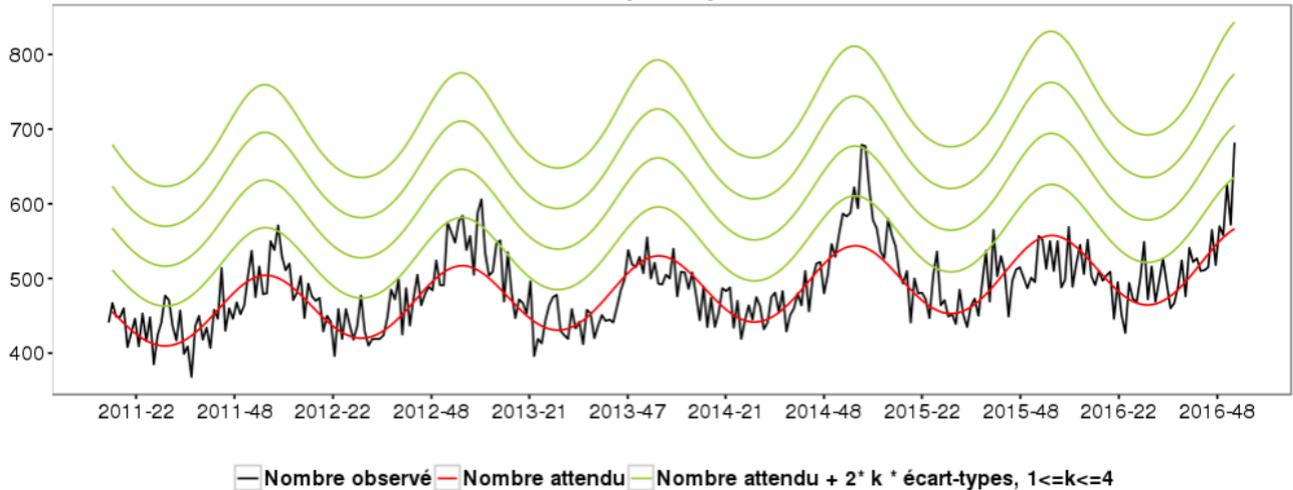


Source : INSEE / Santé publique France

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.

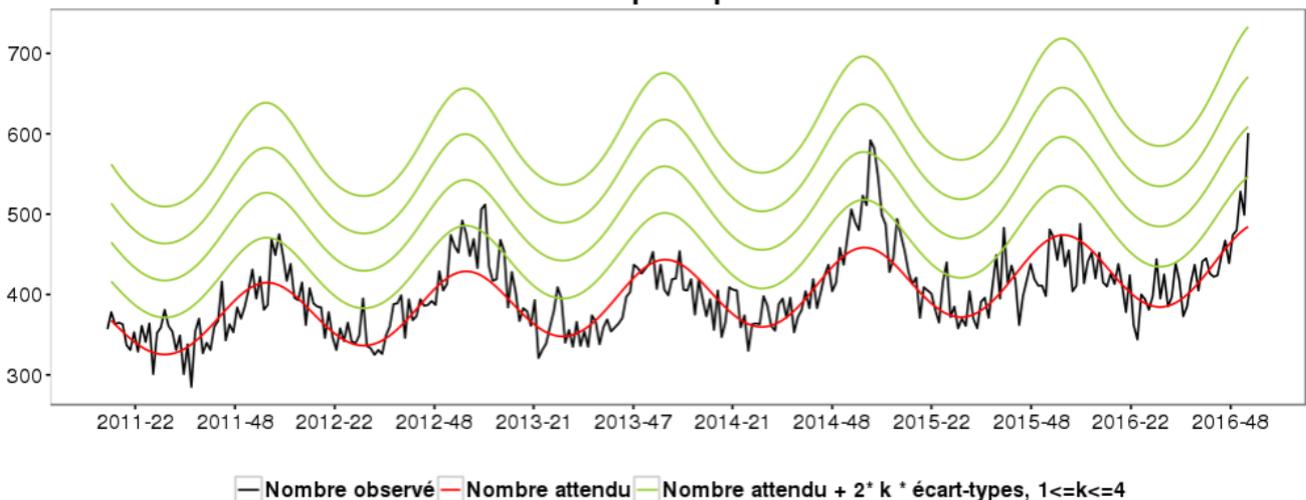
Nombre hebdomadaire de décès depuis 2011

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



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

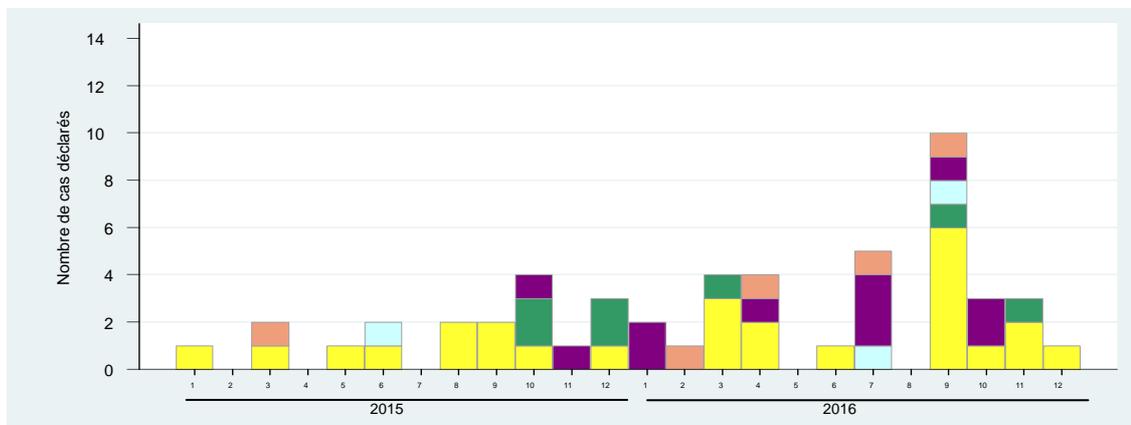
Effectifs hebdomadaires de mortalité - PAYS-DE-LA-LOIRE - Plus de 65 ans
Sources : Santé publique France - Insee



| 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-Décembre 2016

Données SpFrance-Cire provisoires



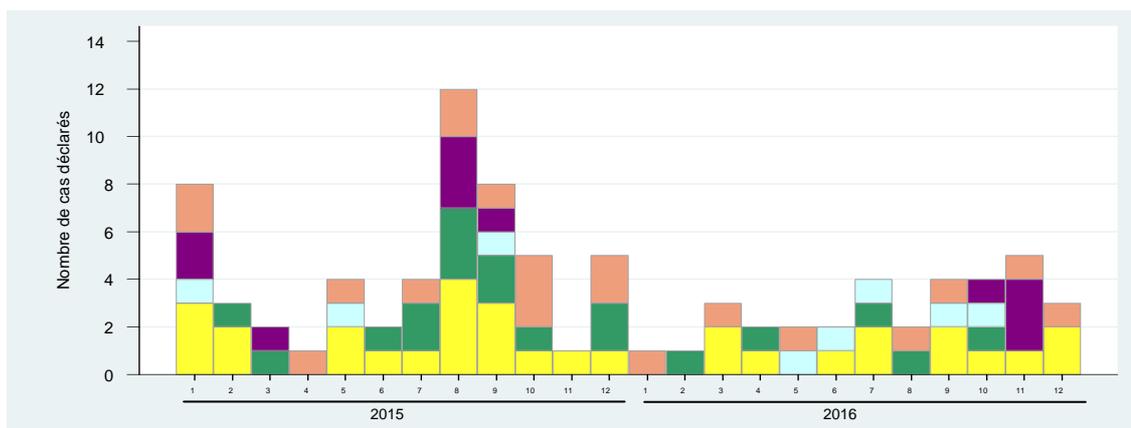
Département

- 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-Décembre 2016

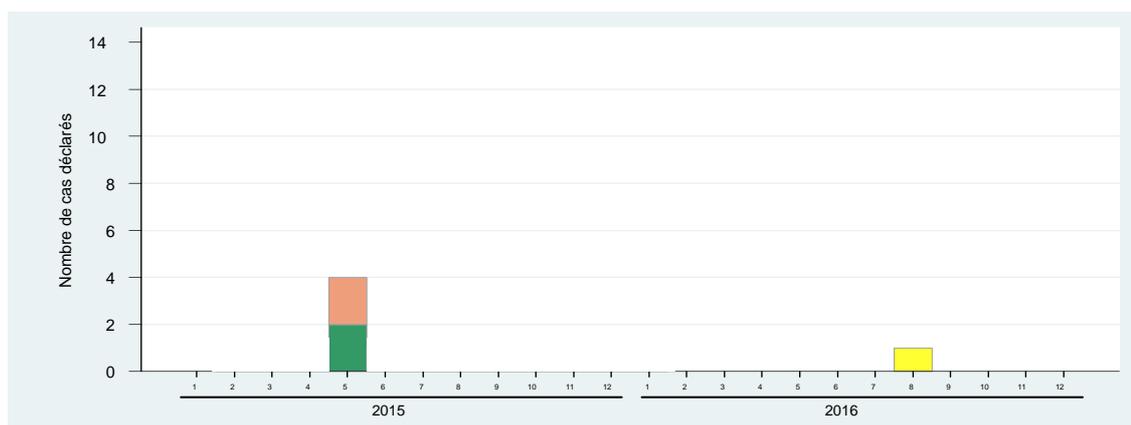
Données SpFrance-Cire provisoires



| 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-Décembre 2016

Données SpFrance-Cire provisoires



Au niveau régional :

- Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique/ Nord Vendée : Le **12 janvier 2017** : **RAS**
- 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



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>