

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

Diminution du nombre de consultations SOS Médecins pour gastro-entérite la semaine dernière, se situant au niveau du seuil. Cet épisode lié très probablement à une circulation de norovirus (enfants et adultes jeunes, avec prédominance de vomissements) a été principalement observé à travers les données SOS Médecins.

Légère augmentation des consultations SOS Médecins pour bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans, se situant juste au niveau du seuil. Aux urgences pédiatriques du CHU de Nantes, les passages pour bronchiolite restent encore bien en-dessous du seuil. Quelques rares isollements de virus respiratoire syncytial (VRS) ont été rapportés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers ces dernières semaines.

Les vacances de la Toussaint sont une période de transition au décours de laquelle va s'accroître la circulation de VRS, responsable des épidémies saisonnières de bronchiolite. Le franchissement du seuil épidémique se fait habituellement à partir de la mi-novembre.

Reprise des foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) et de gastro-entérite (GEA) en Ehpad avec 13 nouveaux foyers d'IRA et 9 nouveaux foyers de GEA depuis le début du mois d'octobre.

I Synthèse des indicateurs suivis I

- 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 44, se situant au niveau du seuil.

- Bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les pédiatres urgentistes du CHU de Nantes : Début d'augmentation des consultations SOS Médecins pour bronchiolite en semaine 44, se situant au niveau du seuil. Le nombre de passages aux urgences pédiatriques du CHU de Nantes pour bronchiolite reste toujours bien en-dessous du seuil.

Isolements de VRS aux CHU de Nantes et d'Angers : quelques rares isollements de VRS rapportés par les CHU de Nantes et d'Angers ces dernières 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 reste dans les limites de fluctuation attendues en semaine 43, tous âges et chez les personnes âgées de 75 ans et plus.

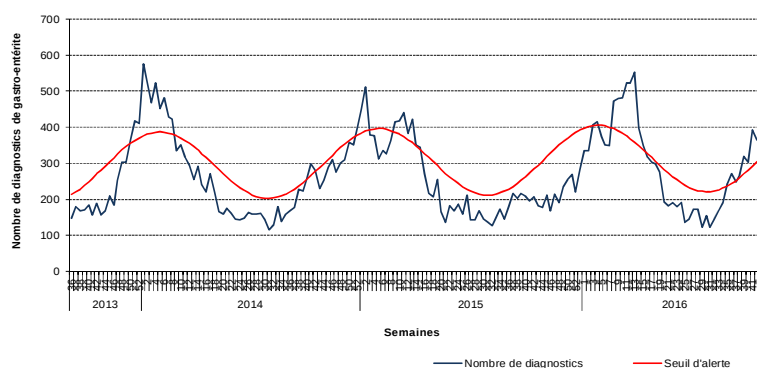
- Personnes âgées

Etablissements d'hébergement pour personnes âgées : 13 foyers de cas groupés d'IRA et 9 GEA ont été signalés par les Ehpad de la région depuis le 1^{er} septembre 2016.

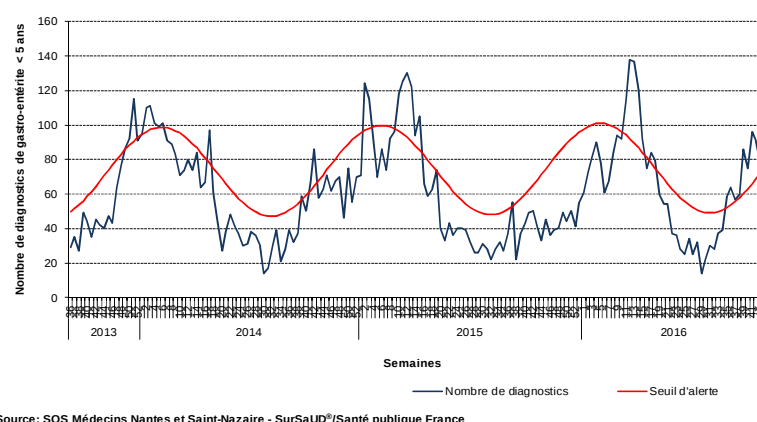
Point d'information sur les infections invasives à méningocoque déclarées dans la région en page 5

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

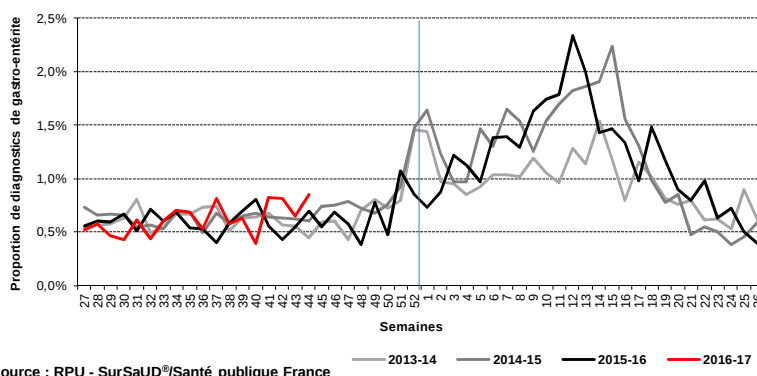


< 5 ans

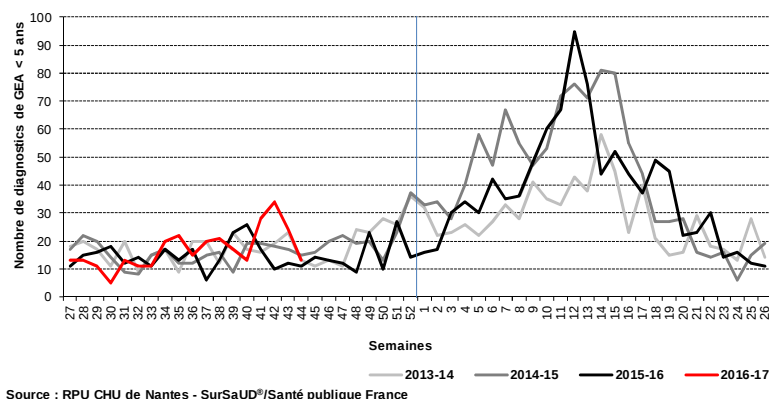


Proportion/Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les urgentistes de 6 établissements hospitaliers transmettant des RPU depuis la semaine 27/2013 — Tout âge et enfants âgés de moins de 5 ans (CHU Nantes)

Tout âge

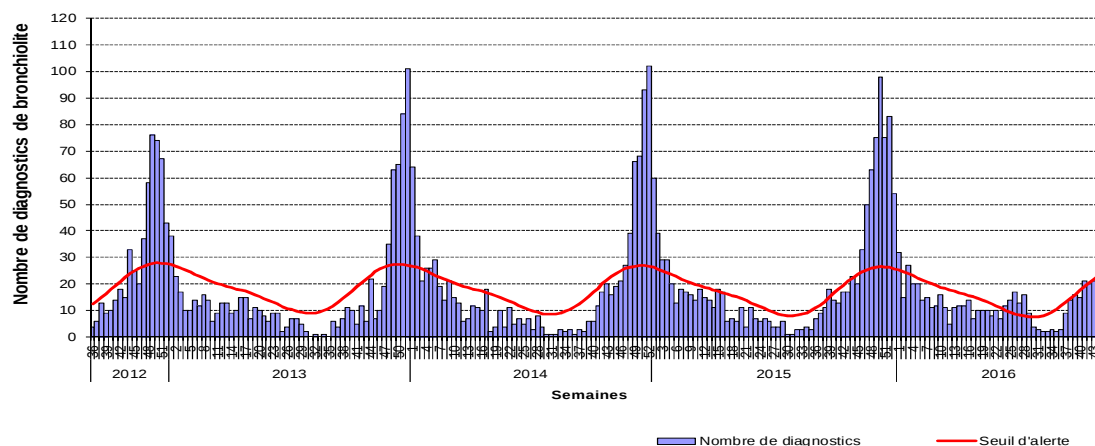


< 5 ans

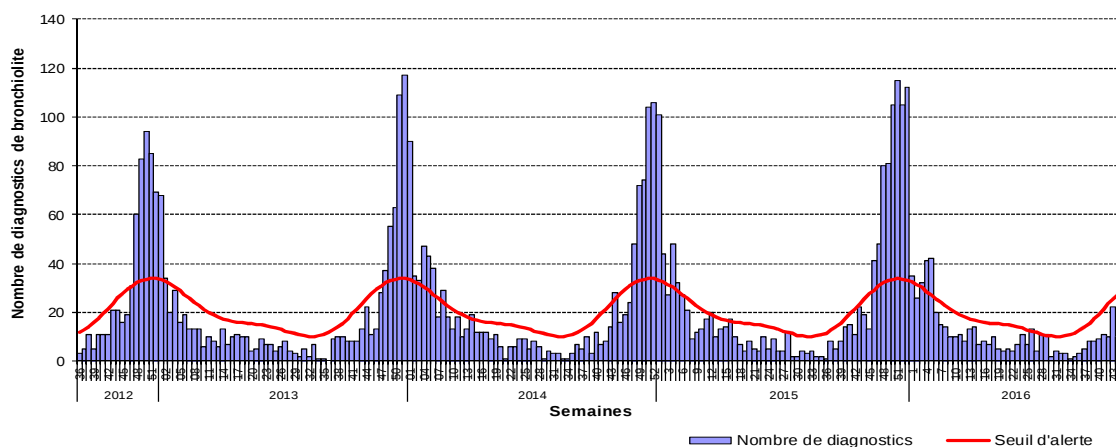


| Surveillance des bronchiolites |

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 36/2012



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 36/2012

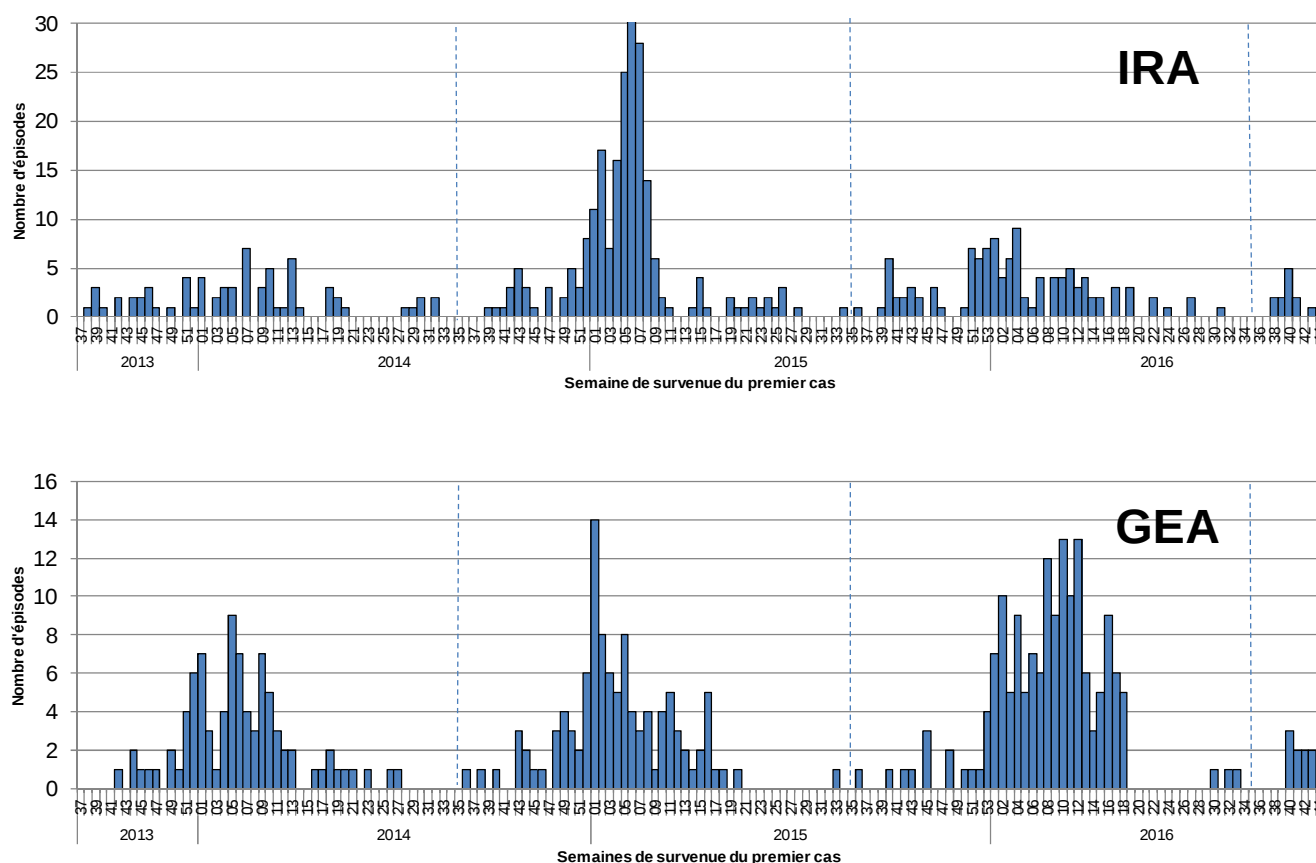


| Surveillance des foyers d'infection respiratoire aiguë et de gastro-entérite aiguë en établissements pour personnes âgées |

Depuis le 1^{er} septembre 2016, 22 épisodes signalés dans la région : 13 IRA et 9 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 44/2016



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	13	9
Résidents		
Nombre total de malades	170	109
Taux d'attaque moyen	14 %	16 %
Nombre d'hospitalisations en unité de	7	1
Taux d'hospitalisation moyen	4 %	1 %
Nombre de décès	1	0
Létalité moyenne	1 %	0 %
Membres du personnel		
Nombre total de malades	18	16
Taux d'attaque moyen	2 %	4 %

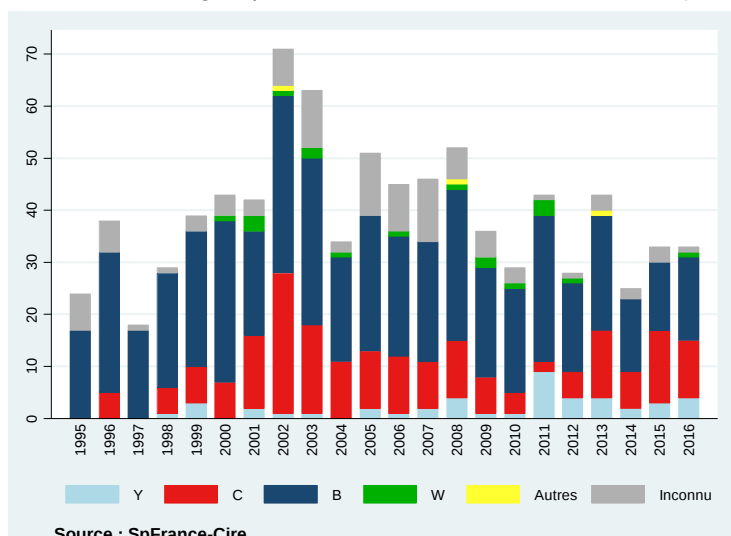
Département	Nb Ehpad*	IRA	GEA
Loire-Atlantique	171	3	5
Maine-et-Loire	139	2	2
Mayenne	63	2	0
Sarthe	76	3	0
Vendée	134	3	2
Total	583	13	9

* Source : Finess 2014

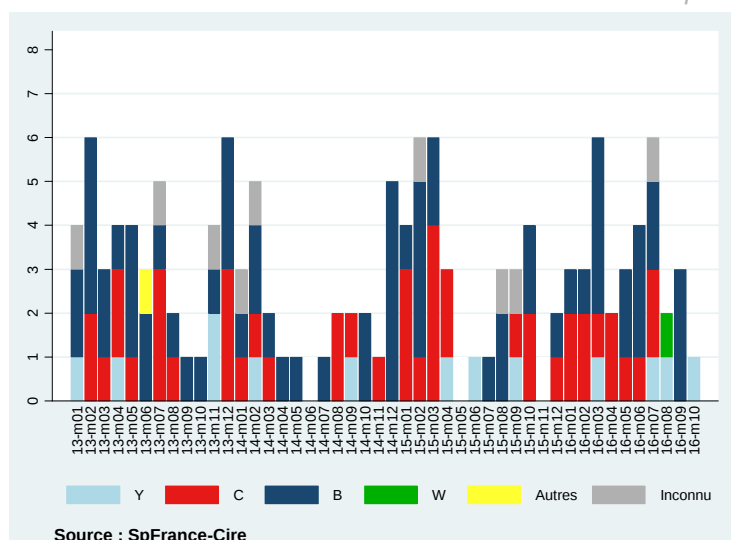
| Les infections invasives à méningocoque - Situation régionale |

| Déclaration obligatoire |

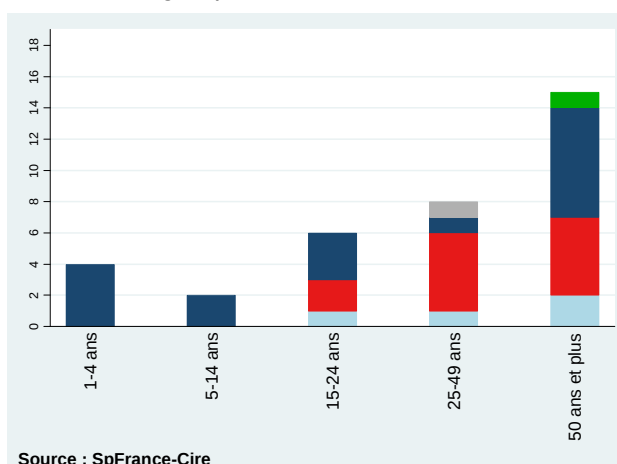
Nombre **annuel** de cas d'infections invasives à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérogroupe, 1995-2016 *données provisoires*



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



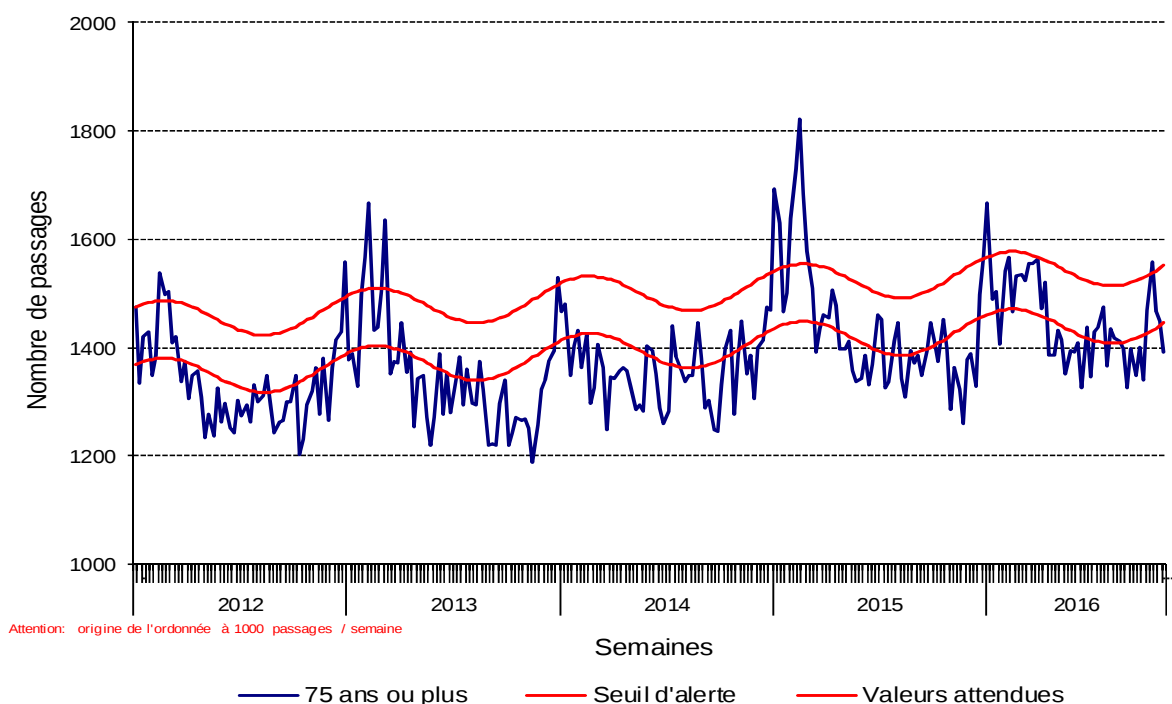
Répartition par âge des cas survenus depuis 1 an selon le sérogroupe



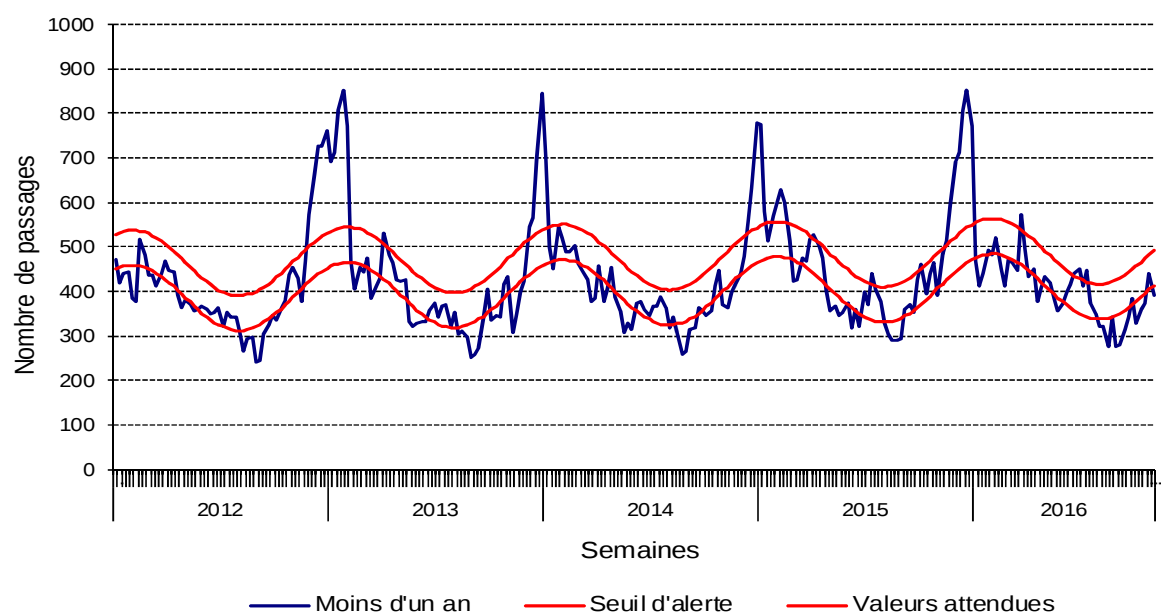
| Activité de passages aux urgences dans les 7 CH sentinelles de la région |

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 01/2012



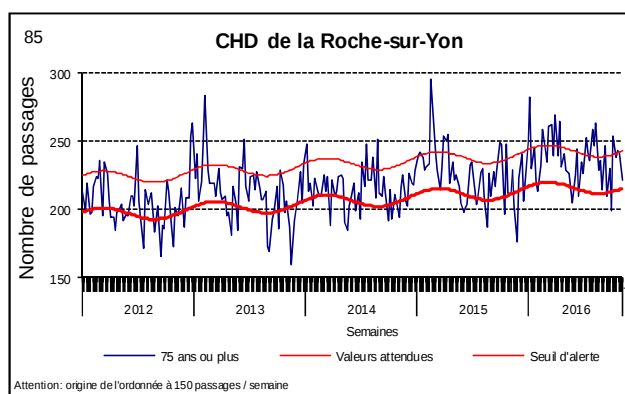
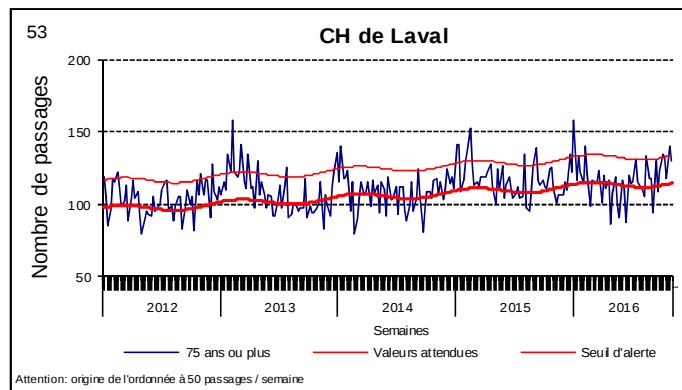
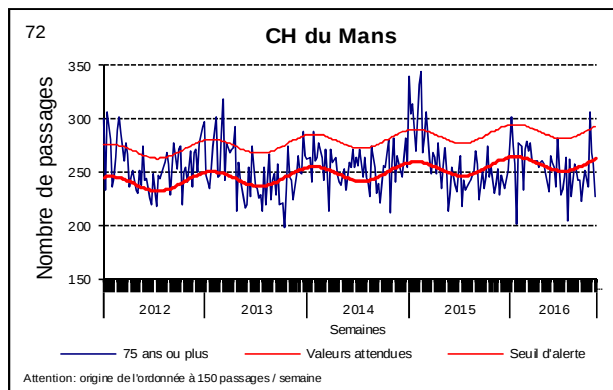
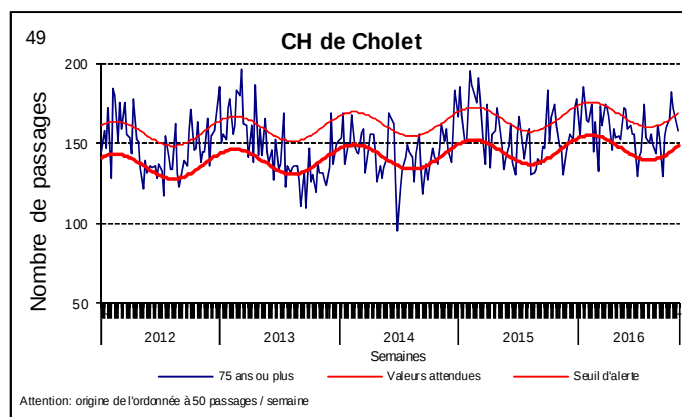
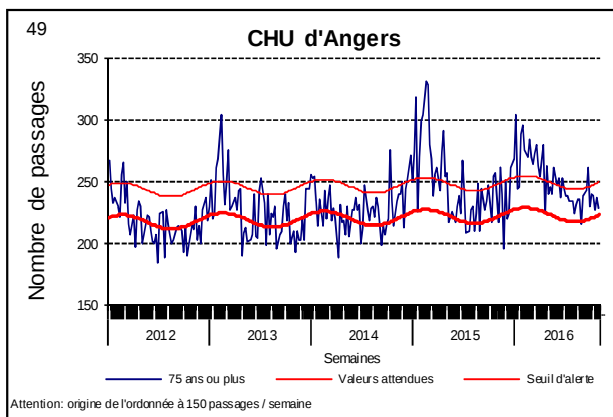
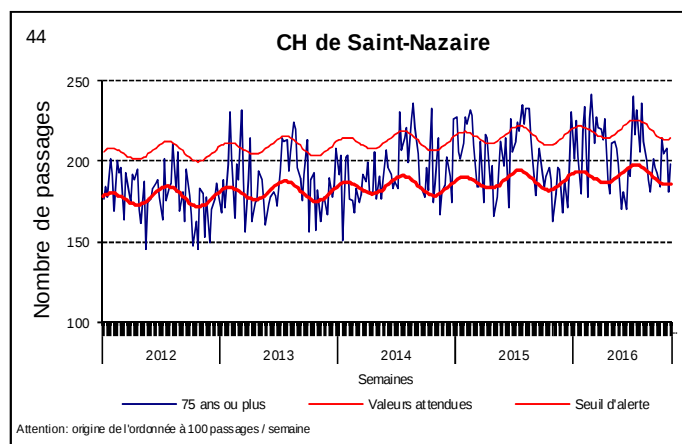
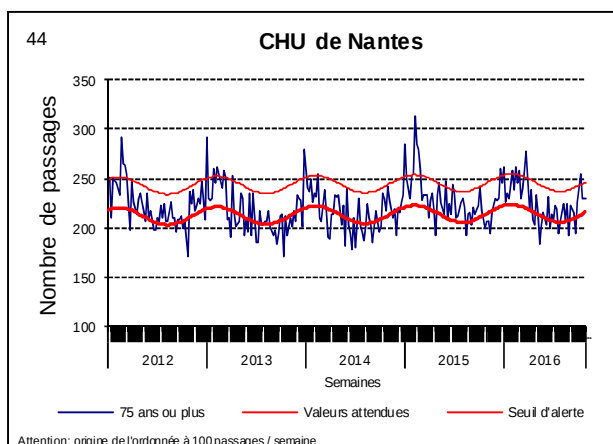
Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2012



| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

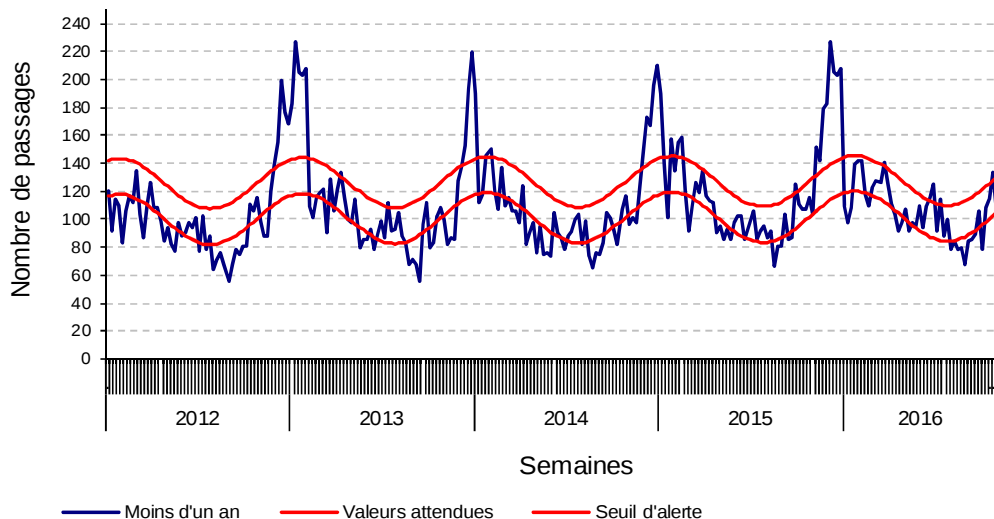
Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

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

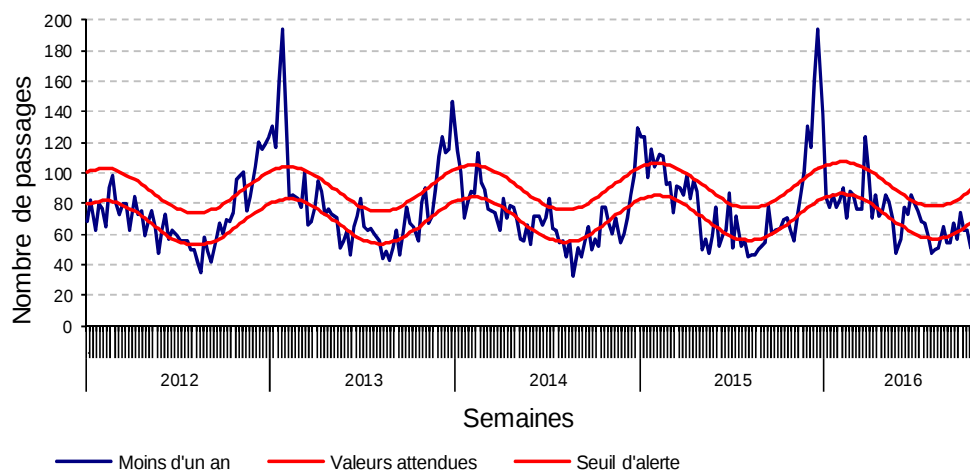


Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins d'un an depuis la semaine 01/2012

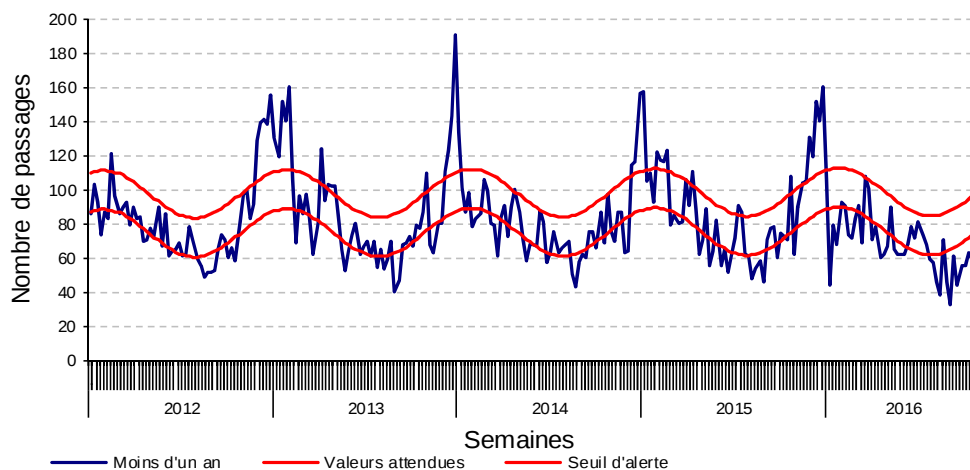
CHU de Nantes



CHU d'Angers



CH du Mans



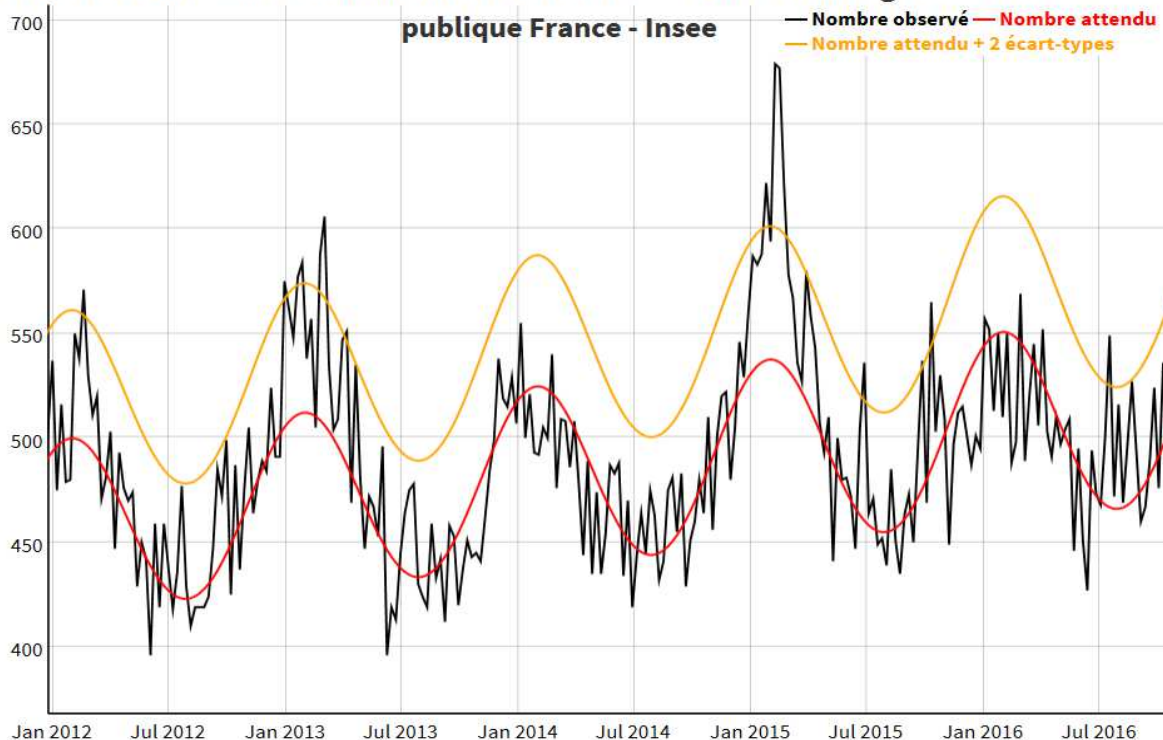
| Décès toutes causes enregistrés par les communes de la région |

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.

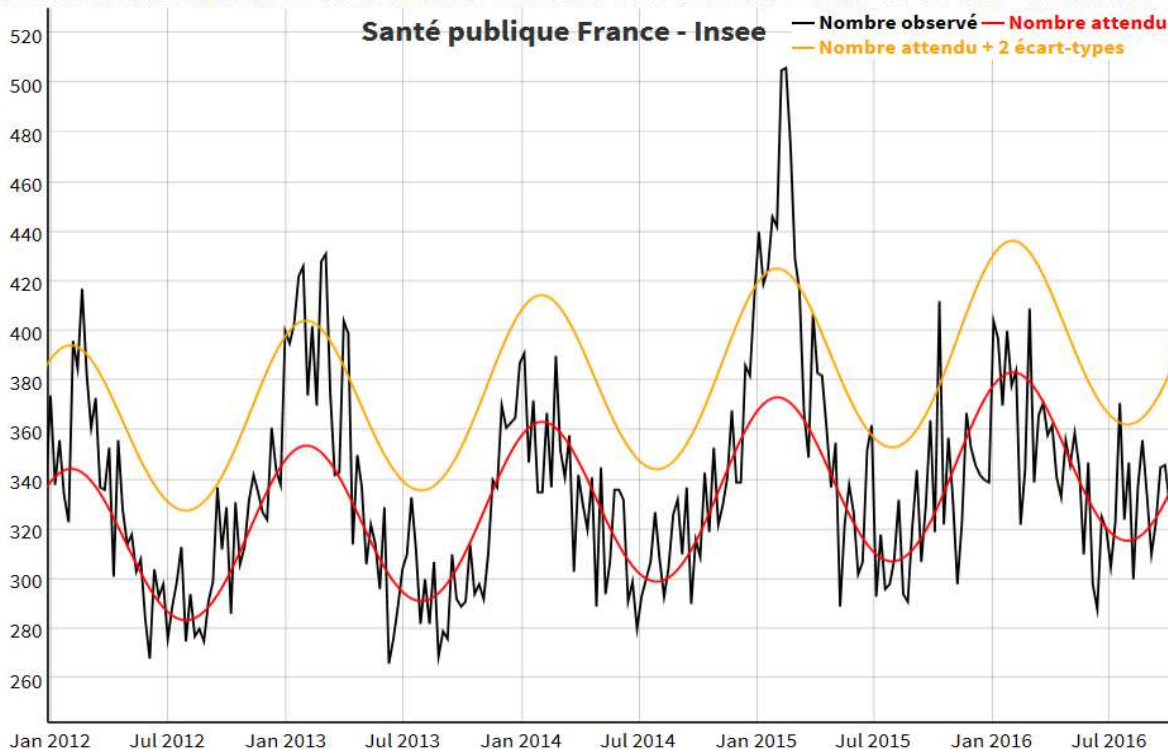
Nombre hebdomadaire de décès depuis la semaine 01/12/12

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 01/12/12

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



| 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 **07 novembre 2016** :

- **Présence de Dinophysis dans l'eau de mer, Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet et Ouest Loscolo) ;**
- **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-côte (Ile Dumet et Ouest Loscolo) Pen Bé (Pont-Mahé).**
- 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 :

- Pollinarius sentinelles (Nantes, Saint Nazaire, Angers, Laval) : 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**® (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 **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>
- Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2016 : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-dengue-et-zika-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-France-metropolitaine-en-2016>

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 les 20 et 24 octobre 2016 :

- 20 octobre 2016 : le Laos rejoint la liste des zones touchées par le virus A(H5N1) alors que tous les départements français ont été retirés.
- 24 octobre 2016 : Le Bhoutan rejoint la liste des zones touchées par le virus A(H5N1).

- 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 gastro-entérite et de bronchiolite chez les moins de 2 ans 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 bronchiolite chez les moins de 2 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://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 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>