

## Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2015/52 - Semaine 52 du 21 au 27 décembre 2015

Point de situation régionale au 29 décembre 2015



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

- Après 7 semaines d'évolution, l'épidémie de bronchiolite a atteint un plateau. La circulation du VRS est toujours active, en diminution à Nantes et en augmentation à Angers. Cette épidémie a un impact important sur le nombre de passages aux urgences des nourrissons âgés de moins d'un an, avec 850 passages au lieu des 445 attendus dans les 7 CH sentinelles de la région au cours de la semaine dernière.
- Aucune circulation de virus grippal et nombre de gastro-entérites bien en-dessous du seuil épidémique
- Une intoxication collective au monoxyde de carbone a été signalée en Vendée au cours du mois de décembre, exposant 36 personnes (dont 27 transportées aux urgences, 3 dirigées vers le caisson hyperbare du CHU d'Angers, aucune personne n'est décédée). L'origine de cette intoxication était l'utilisation d'un barbecue dans un garage fermé à l'occasion d'une fête d'anniversaire.
- Début d'émission de pollen pour le noisetier à Nantes le 24 décembre, sans impact significatif sur les exacerbations d'asthme dans l'activité des urgences et des associations SOS Médecins.

### I Synthèse des indicateurs suivis I

#### **- Bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans**

**Diagnostiques posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les pédiatres urgentistes du CHU de Nantes :** Les nombres de consultations SOS Médecins et de passages aux urgences du CHU de Nantes pour bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans sont toujours au dessus des seuils épidémiques depuis 7 semaines. Le nombre de nouveaux cas a atteint un plateau depuis trois semaines.

**Isolements de VRS aux CHU de Nantes et d'Angers :** 14 isolements de VRS au CHU d'Angers et 13 isolements de VRS au CHU de Nantes en semaine 52.

#### **- Gastro-entérites**

**Diagnostiques posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières:** pas d'augmentation significative du nombre de diagnostiques de gastro-entérite en semaine 52.

#### **- Enfants de moins de 1 an**

**Passages aux urgences des enfants de moins de 1 an :** le nombre global de passages dans les 7 CH sentinelles a augmenté en semaine 52 (850 passages en semaine 52 contre 800 en semaine 51) et est au-dessus du seuil depuis 7 semaines. Augmentation du nombre de passages au CHU d'Angers (pic de 194 passages) en semaine 52 tandis qu'on observe une légère diminution des nombres de passages au CH du Mans et au CHU de Nantes (mais restant à des niveaux élevés).

#### **- Personnes âgées**

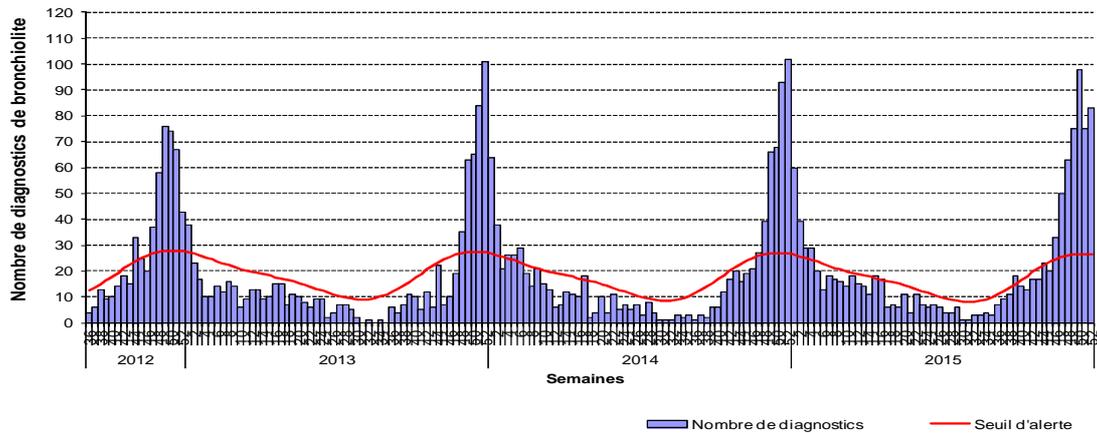
**Passages aux urgences des personnes âgées de plus de 75 ans :** le nombre global de passages dans les 7 CH sentinelles est toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 52.

**Mortalité chez les personnes âgées :** les nombres de décès tout âge et pour les personnes âgées de 85 ans et plus sont toujours en-dessous des seuils d'alerte en semaine 51.

**Point d'information sur les intoxications au monoxyde de carbone déclarées dans la région en page 4**

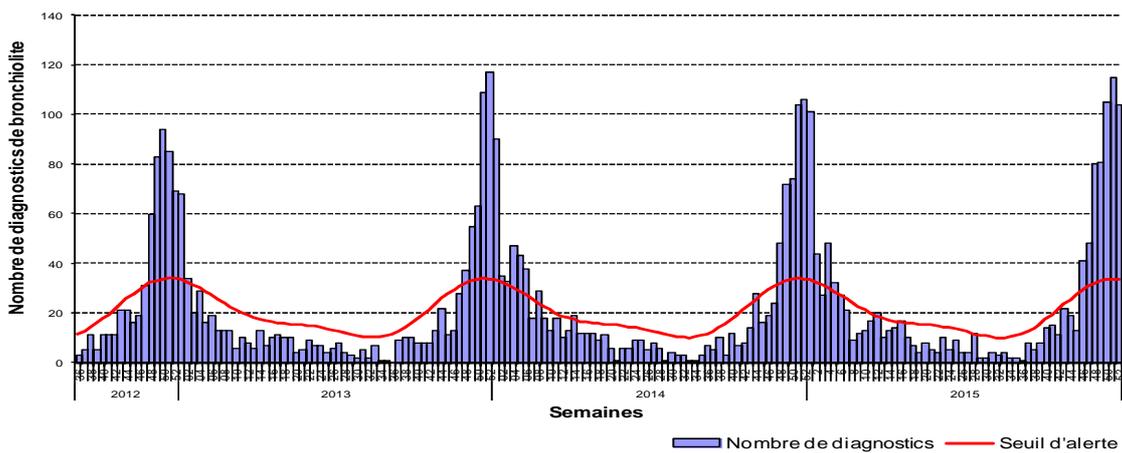
## | Surveillance des bronchiolites |

**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**



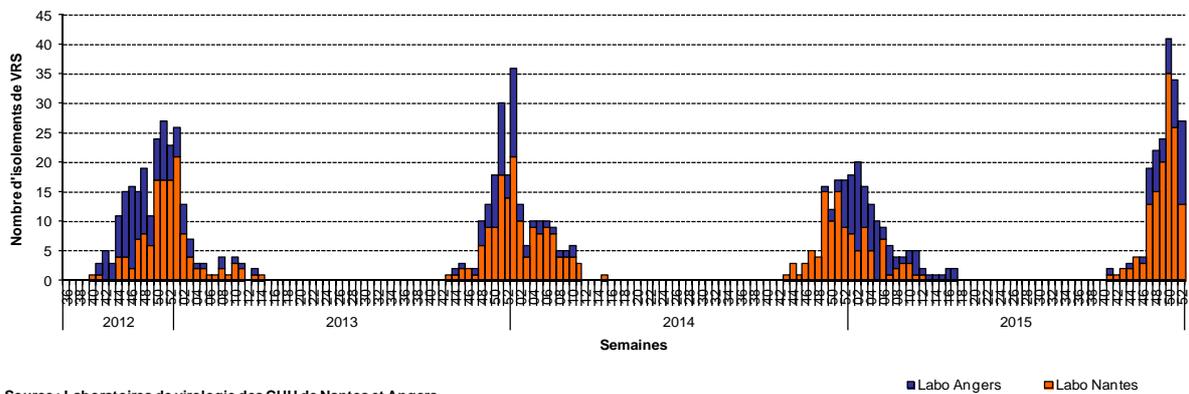
Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

**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**



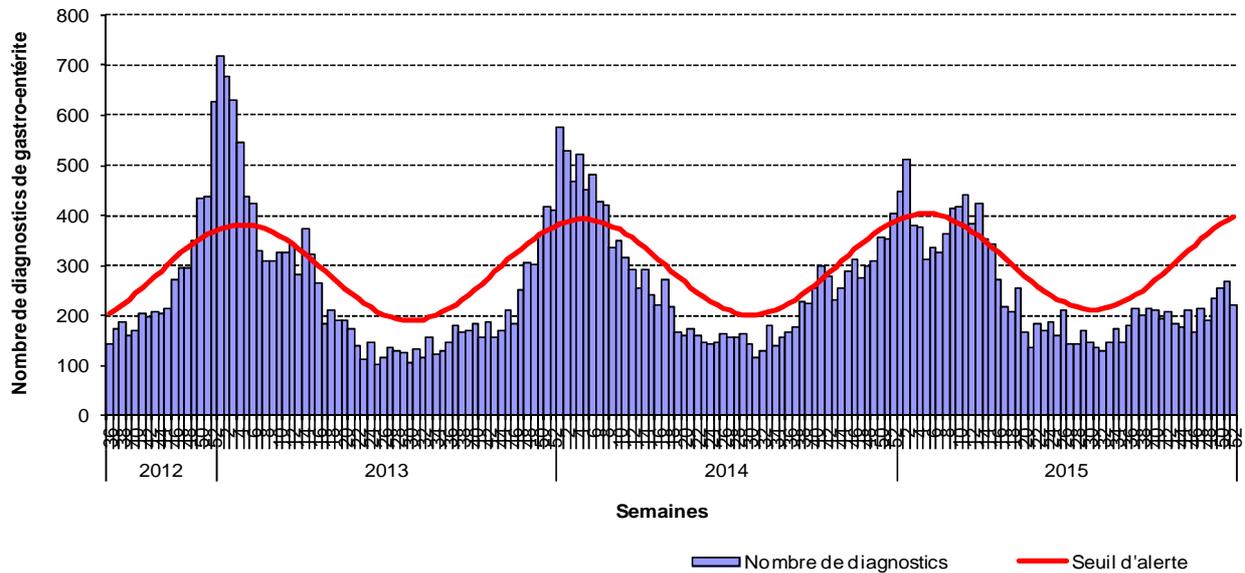
Source : RPU CHU de Nantes - SurSaUD®/InVS

**Nombre de VRS isolés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers depuis la semaine 36/2012**



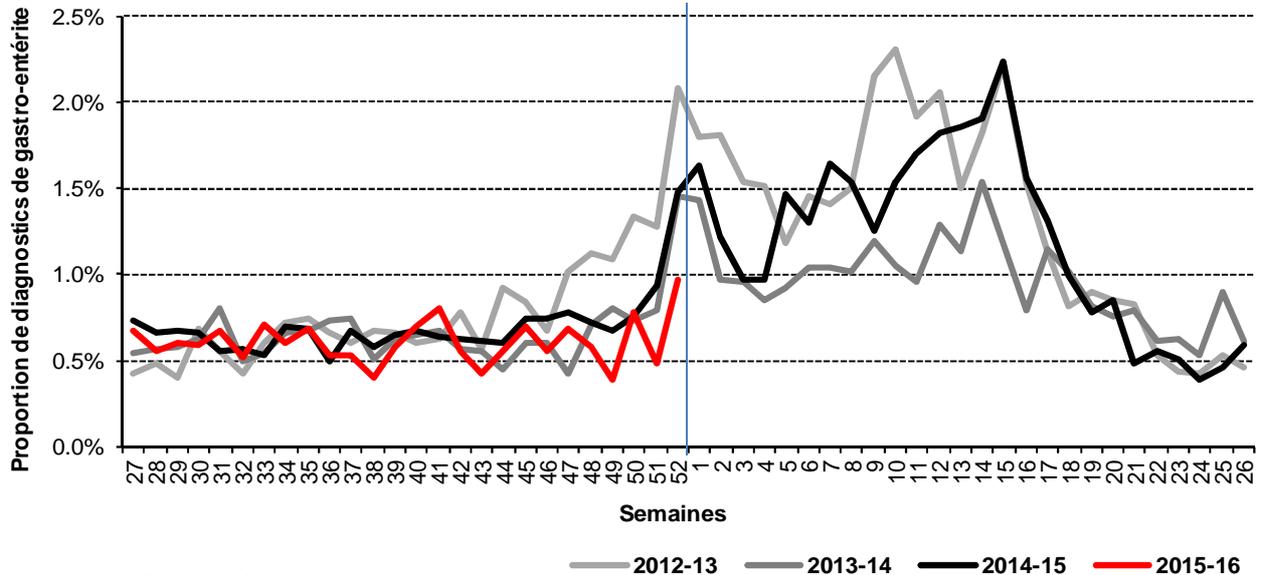
Source : Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et Angers

**Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 36/2011 — Tout âge**



Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

**Proportion de diagnostics de gastro-entérite posés par les urgentistes de 6 établissements hospitaliers transmettant des RPU depuis la semaine 27/2012 — Tout âge**

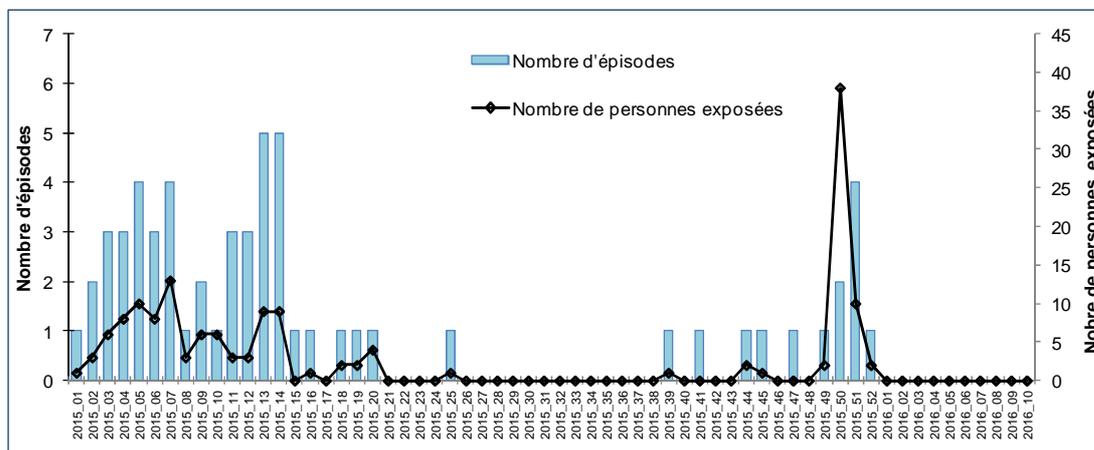


Source : RPU - SurSaUD®/InVS

## Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes et de personnes exposées au CO dans les Pays-de-la-Loire depuis le 1er janvier 2015

Janvier 2015 - Décembre 2015

Données InVS-Cire provisoires



Source : InVS / Siroco

## Bilan des épisodes d'intoxication au CO depuis le 1er septembre 2015 (saisi dans l'application Siroco)

Départements	Nombre d'épisodes
Loire-Atlantique (44)	7
Maine-et-Loire (49)	1
Mayenne (53)	1
Sarthe (72)	2
Vendée (85)	2
<b>Région Pays de la Loire</b>	<b>13</b>

Prise en charge médicale	Nombre de personnes
Exposées au CO	56
Transportées vers un service d'urgence	35
Hospitalisées	6
Dirigées vers un caisson hyperbare	5
Décédées	0

Principaux déclarants	Nombre d'épisodes
Pompiers	1
Samu/Smur	3
Urgences hospitalières	3
Service de médecine hyperbare	1
Autre (dont SOS Médecins)	4
<b>Région Pays de la Loire</b>	<b>12</b>

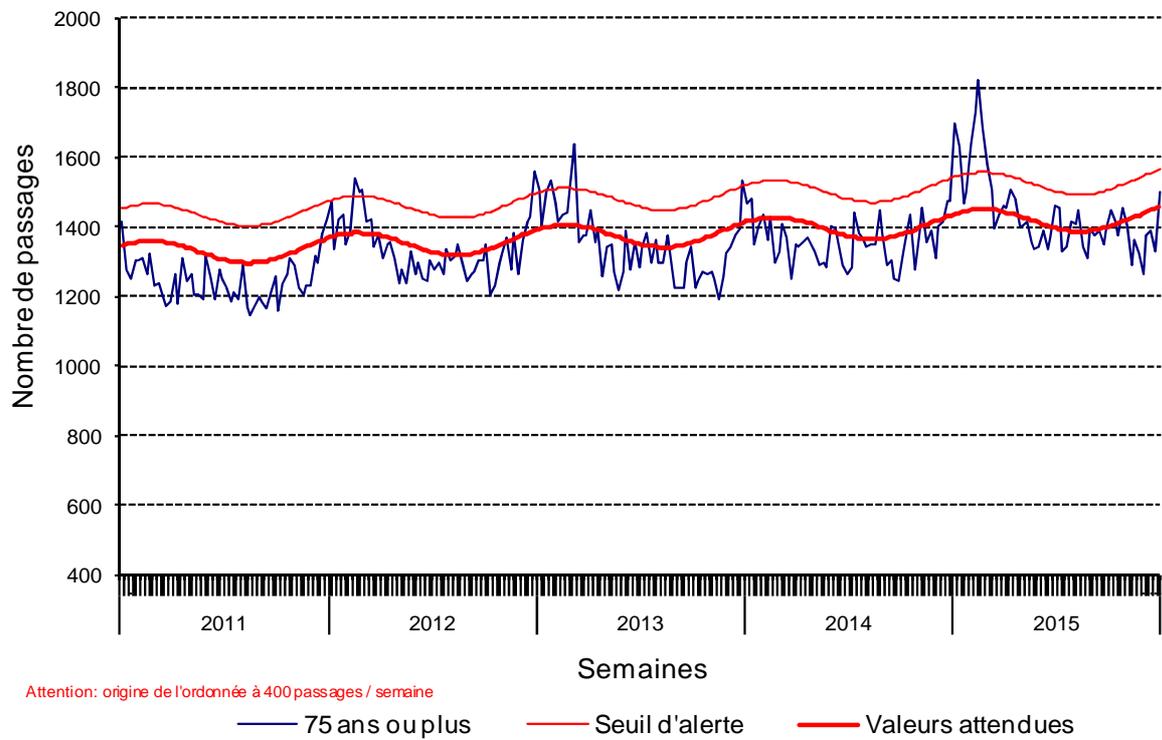
Lieux d'intoxication	Nombre d'épisodes
Habitat individuel	10
Etablissement recevant du public	0
Milieu professionnel	1
Inconnu	0
Autre	0
Non renseigné	2
<b>Région Pays de la Loire</b>	<b>13</b>

Remarque : le nombre total de déclarants peut être supérieur au nombre d'épisodes, dans la mesure où un épisode peut être signalé par plusieurs déclarants différents.

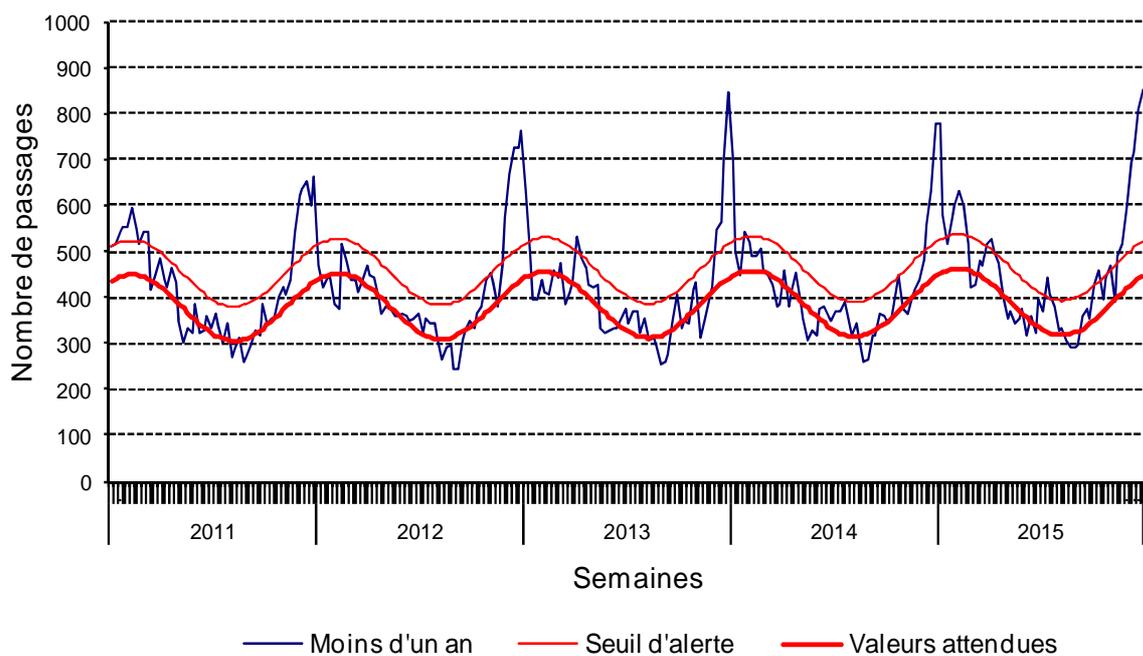
# | Activité de passages aux urgences dans les 7 CH sentinelles de la région |

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 01/2011



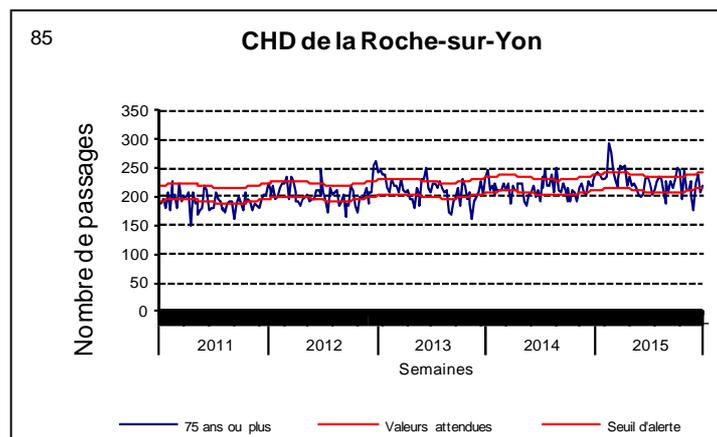
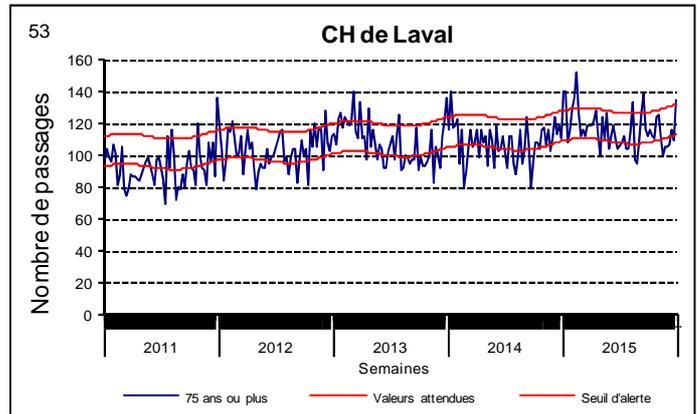
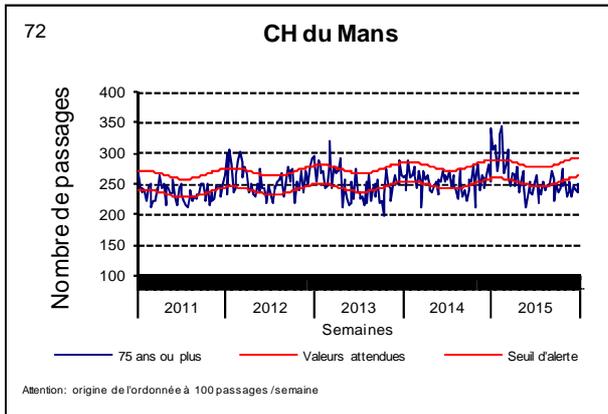
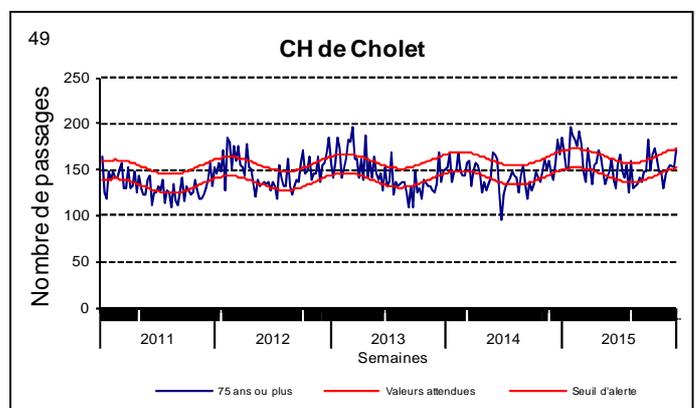
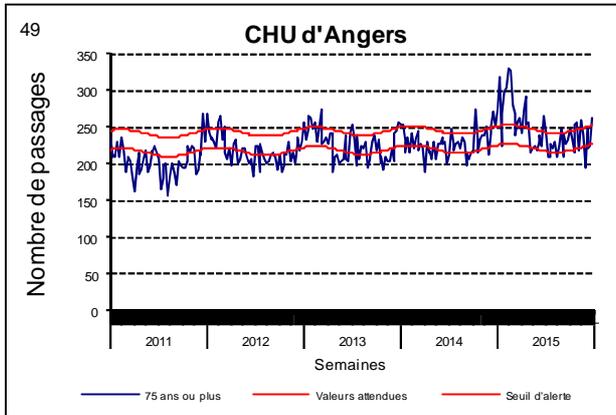
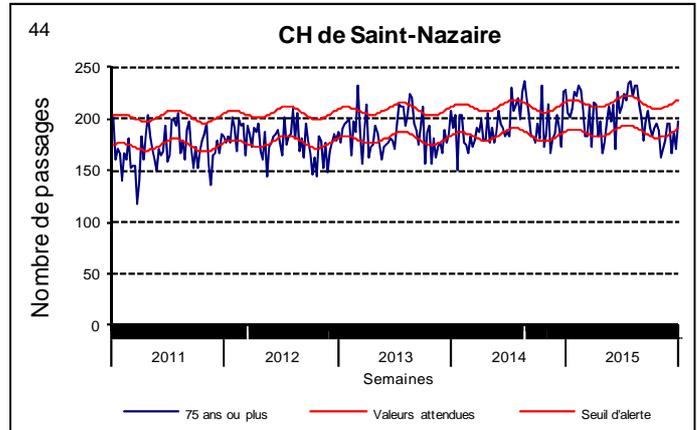
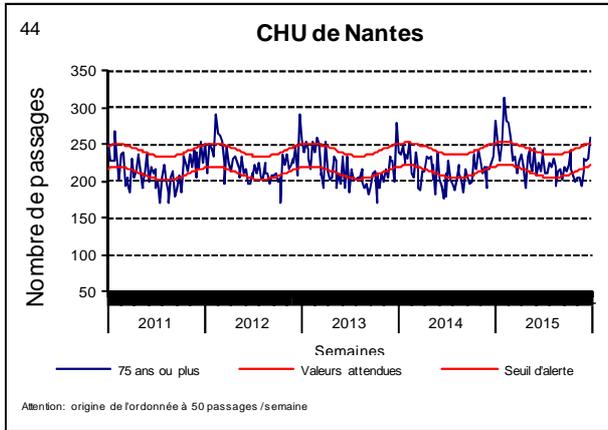
## Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2011



# | Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

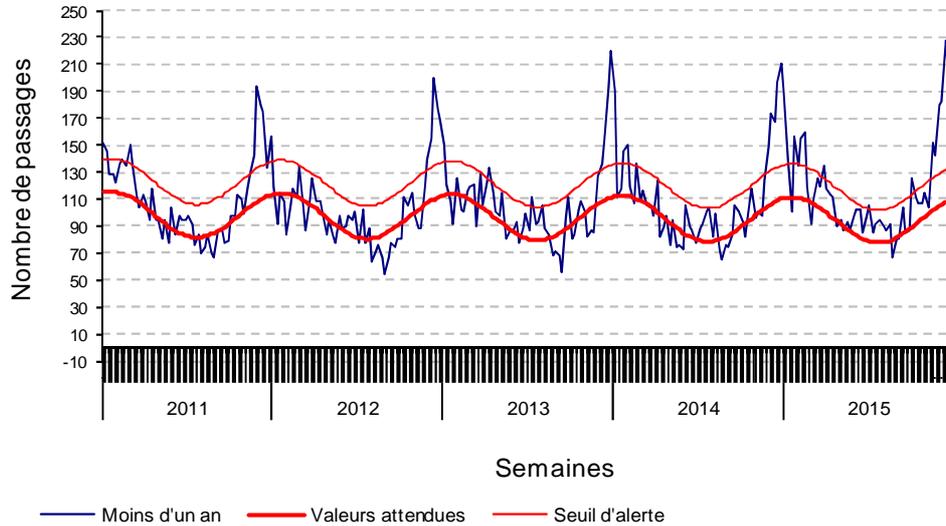
Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

## Nombre hebdomadaire de passages de personnes âgées de 75 ans ou plus depuis la semaine 01/2011

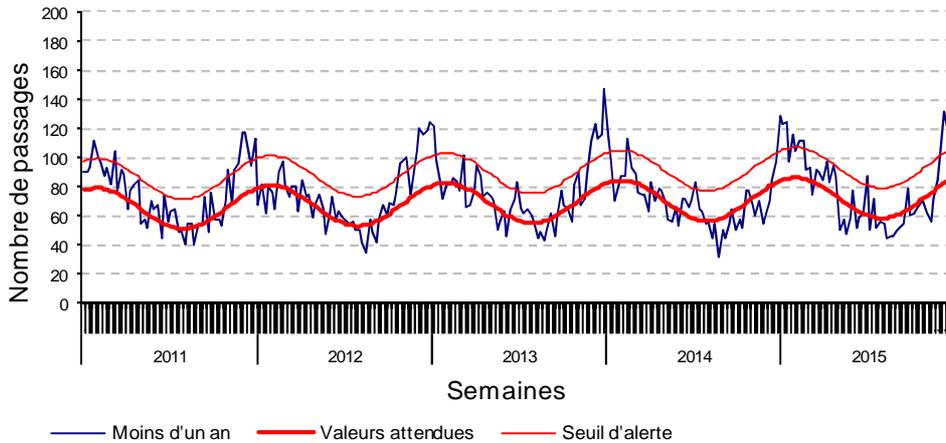


## Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins d'un an depuis la semaine 01/2011

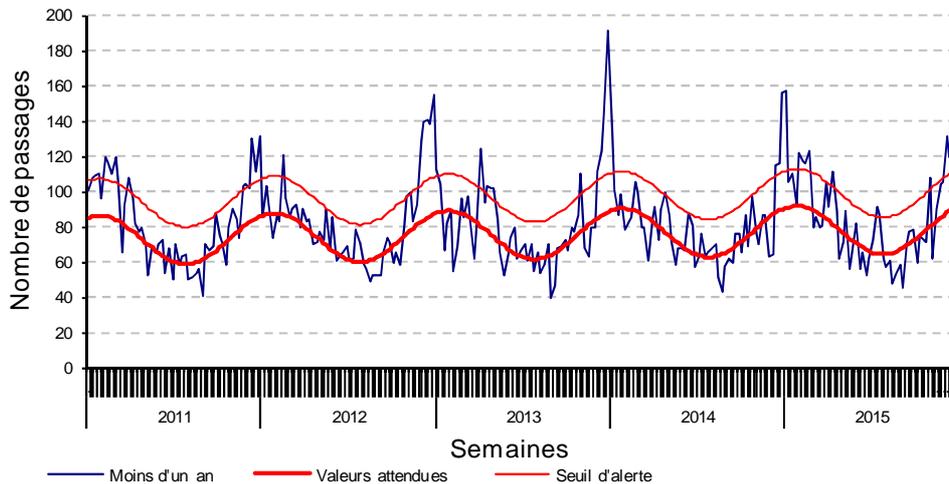
### CHU de Nantes



### CHU d'Angers



### CH du Mans

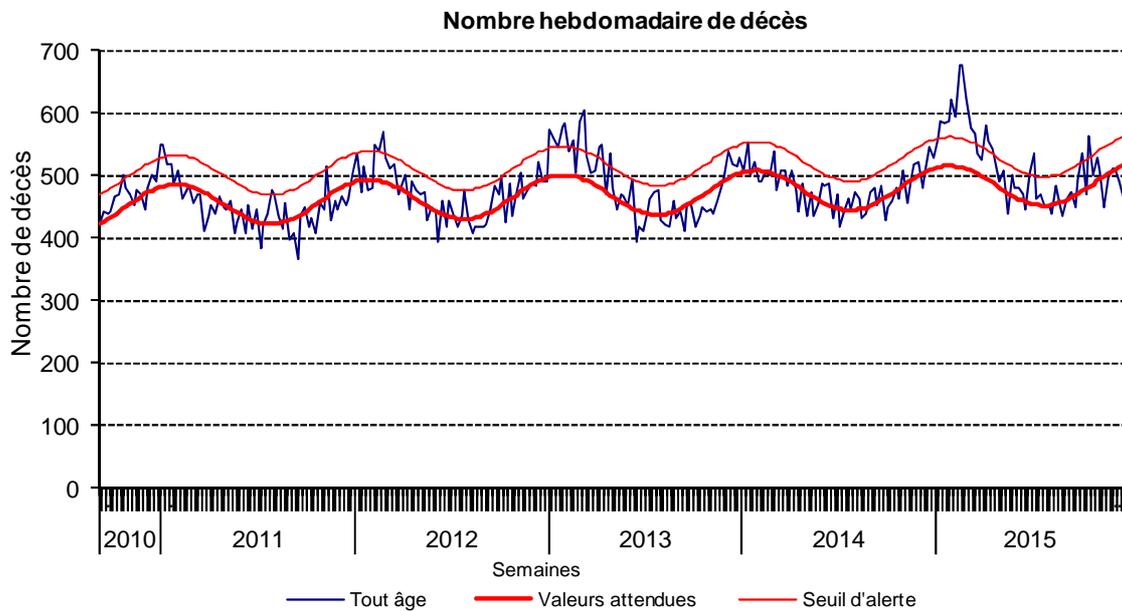


# | Décès toutes causes enregistrés par les communes de la région |

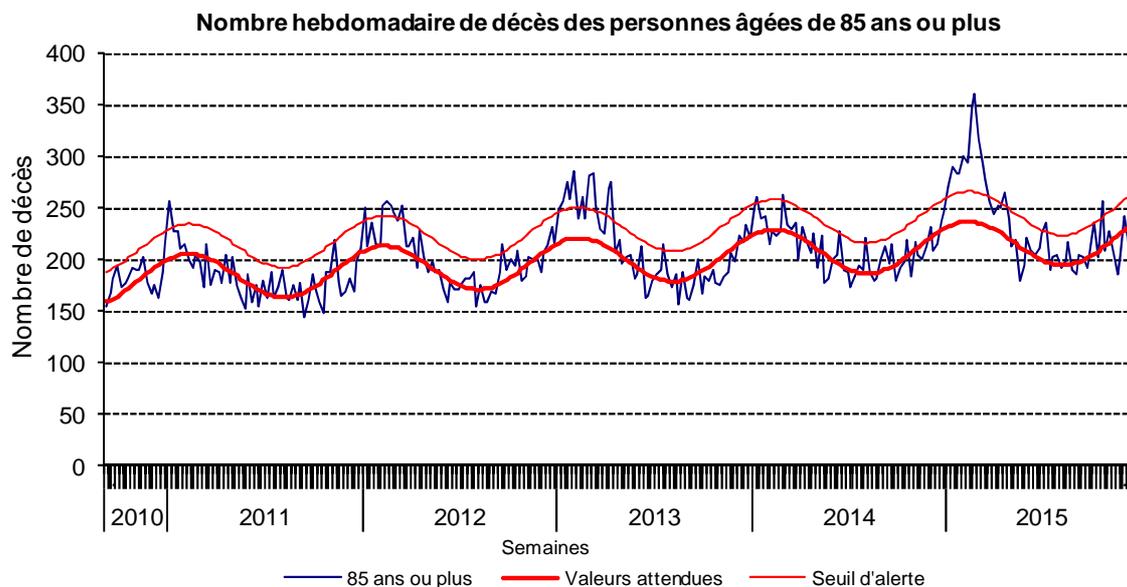
Source : INSEE / InVS

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 36/2010



## Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 85 ans ou plus depuis la semaine 36/2010



### Au niveau régional :

• Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique/Nord Vendée :

Le **24 décembre 2015** : Identification de toxines amnésiantes (ASP) dans les coquilles Saint-Jacques de la Baie de Vilaine-côte (Large Croisic Nord), inférieures au seuil de sécurité sanitaire.

• 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 :

- Pollinariums sentinelles (Nantes et Laval) : [http://www.airpl.org/pollens/pollinariums\\_sentinelles\\_et\\_alertes\\_pollens](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**<sup>®</sup> (SOS Médecins, Urgences hospitalières (OSCOUR), Mortalité) - Bulletin de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R--Synthese-hebdomadaire-du-17-fevrier-2015>

• Surveillance des intoxications liées à la consommation de champignons au cours de la saison 2015, point de situation InVS au 20/10/15 :

<http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites/Intoxications-liees-a-la-consommation-de-champignons-au-cours-de-la-saison-2015-Point-de-situation-au-20-10-2015-Donnees-consolidees-au-20-10-2015>

• Bulletin épidémiologique national sur la surveillance de la bronchiolite - Bulletin de l'InVS :

<http://www.invs.sante.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 l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques>

• Bulletin épidémiologique national sur la surveillance de la grippe - Bulletin de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

• Bulletin épidémiologique national sur la surveillance des intoxications au monoxyde de carbone - Bulletin de

l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO>

### Au niveau international :

• Bulletin hebdomadaire international (BHI) de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

• Bulletin de l'InVS sur le virus Ebola en Afrique de l'Ouest : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola>

**Mise à jour de la définition de cas des infections à virus Ebola au 20 novembre 2015 :**

Un patient suspect est défini comme toute personne présentant, dans un délai de **21 jours** après son retour de la **zone à risque**, une fièvre mesurée par un soignant **supérieure ou égale à 38°C**. La zone à risque est définie comme les pays suivants: Guinée Conakry, **Libéria**. **Le Libéria a été rajouté à la liste de la zone à risque depuis le 20 novembre 2015.**

• Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la **grippe aviaire** à virus A(H5N1) et A(H7N9), site de

l'InVS : <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>

**Nouveau ! Mise à jour de la définition de cas humain possible de grippe aviaire A(H5N1) et A(H7N9) hors France et A(H5) en France au 22 décembre 2015 :**

**Les départements français touchés par le virus A(H5) HP (Dordogne, Landes, Pyrénées Atlantiques, Gers, Hautes-Pyrénées et Haute-Vienne) ont été ajoutés à la liste des zones exposées.**

**Mise à jour de la définition de cas d'infection à MERS-CoV, site de l'InVS 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 et de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans posés par les associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire ;
- Les diagnostics de bronchiolite chez les enfants âgés de 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, des CH de Saint-Nazaire, Le Mans, Sarthe-et-Loir et de la Roche-sur-Yon/Luçon/Montaigu ;
- Les isollements de virus respiratoires réalisés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers ;
- 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 depuis 2010 (qui représentent 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, les passages aux urgences et les nombres de décès. Nous avons utilisé un outil développé par C. Pelat et coll. (disponible à <http://marne.u707.jussieu.fr/periodic/>)

## | 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 A. Ducancelle, Dr H. Le Guillou-Guillemette, Dr A. Paquin)
- 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®/InVS) :

Depuis au moins 4 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

Depuis 2014/2015 :

- CH Saint-Calais
- CH Laval
- CH Challans
- CH Cholet
- CH Château du Loir
- CH La Ferté Bernard
- CH Les Sables d'Olonne
- CH Fontenay-le-Comte
- Nouvelles Cliniques Nantaises
- Clinique de l'Anjou (49)
- CH Ancenis
- CH Nord Mayenne
- Clinique Saint-Charles (85)
- CHU Angers (Pédiatrie)
- Pôle Santé Sud CMCM Le Mans

### Directeur de la publication :

François Bourdillon,  
Directeur général de l'InVS

### 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  
<http://www.invs.sante.fr>  
<http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/La-Cire-Pays-de-la-Loire.102179.0.html>