

Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2015/28-29 - Semaines du 6 au 19 juillet 2015

Point de situation régionale au 20 juillet 2015

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

- ◆ Les méningites à entérovirus restent peu fréquentes en comparaison à l'année 2013, avec 24 isollements positifs à entérovirus au laboratoire du CHU de Nantes depuis le début du mois de juin.
- ◆ Pas d'augmentation significative des différents indicateurs suivis pendant la saison estivale.

I Synthèse des indicateurs suivis I

◆ Méningites virales

Isolements au laboratoire du CHU de Nantes : 5 isollements signalés en semaine 28 (données non disponibles pour la semaine 29).

Diagnostics posés par les urgentistes du CHU de Nantes et les médecins des associations SOS Médecins de Nantes et Saint-Nazaire : faible nombre de diagnostics de méningite à entérovirus en semaine 29.

◆ Pathologies liées à la chaleur

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières : diminution du nombre de pathologies liées à la chaleur depuis deux semaines.

◆ Piqûres d'insecte

Diagnostics SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : le nombre de diagnostics de piqûres d'insecte posés par les médecins de SOS Médecins a légèrement diminué à Nantes et à Saint-Nazaire en semaine 29 (par rapport aux semaines précédentes).

◆ Asthme et allergies

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : poursuite de la baisse du nombre de diagnostics de crise d'asthme posés par les associations SOS Médecins en semaine 29. Une ré-augmentation des diagnostics d'allergie a été observée en semaine 29 (à confirmer la semaine prochaine).

◆ 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 diminué en semaine 29 par rapport à la semaine 28, se situant au niveau du seuil d'alerte.

◆ Personnes âgées

Passages aux urgences des personnes âgées de plus de 75 ans : le nombre global de passages dans les 7 CH sentinelles est resté en-dessous du seuil d'alerte en semaines 28 et 29.

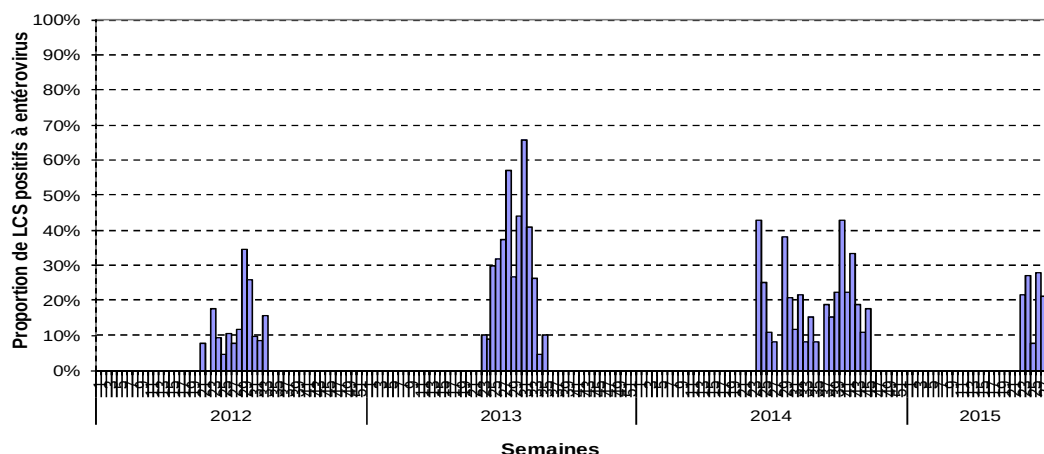
Mortalité chez les personnes âgées : le nombre de décès a diminué en semaine 28 par rapport à la semaine 27, se situant en-dessous des seuils d'alerte pour le nombre de décès tout âge et pour le nombre de décès chez les personnes âgées de 85 ans et plus.

Etablissements d'hébergements pour personnes âgées : 225 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) et 106 de gastro-entérites aiguës (GEA) ont été signalés depuis le 1er septembre 2014.

Point d'information sur les déclarations d'hépatite A, de légionellose et de rougeole dans la région en page 11

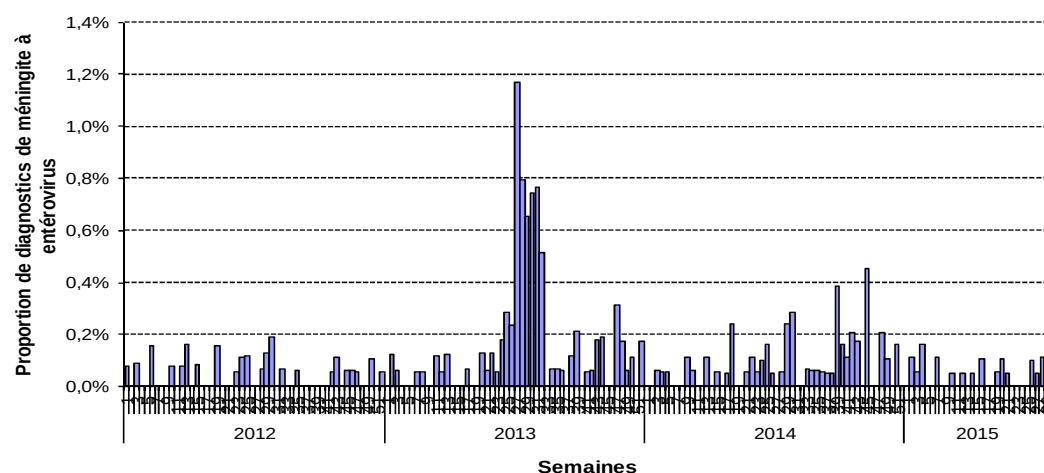
| Surveillance des méningites virales |

Proportion de liquides cérébro-spinaux (LCS) positifs à entérovirus parmi les LCS testés par le laboratoire de virologie du CHU de Nantes depuis la semaine 01/2012 (sur la période de juin à août)



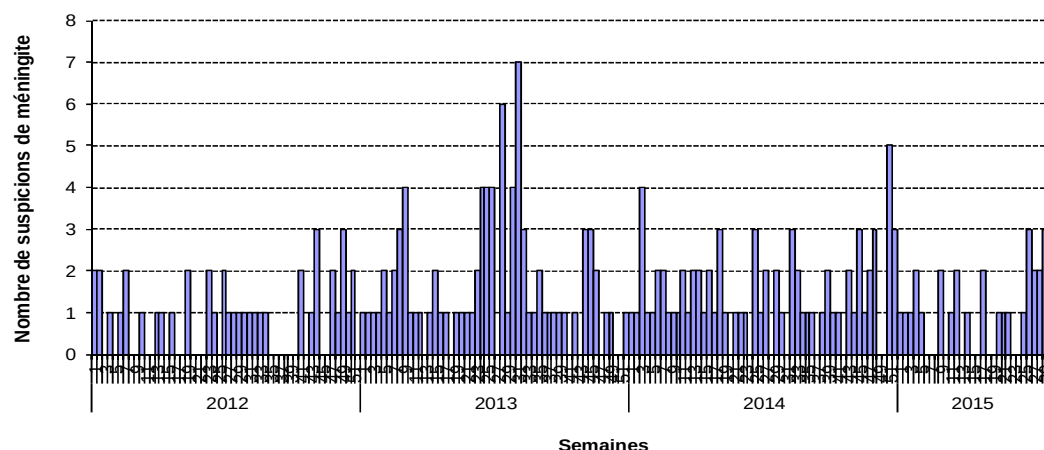
Source: Laboratoire de virologie du CHU de Nantes

Proportion de diagnostics de méningite à entérovirus posés par les médecins urgentistes du CHU de Nantes depuis la semaine 01/2012



Source: RPU - SurSaUD®/InVS

Nombre de suspicions de méningite posées par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2012

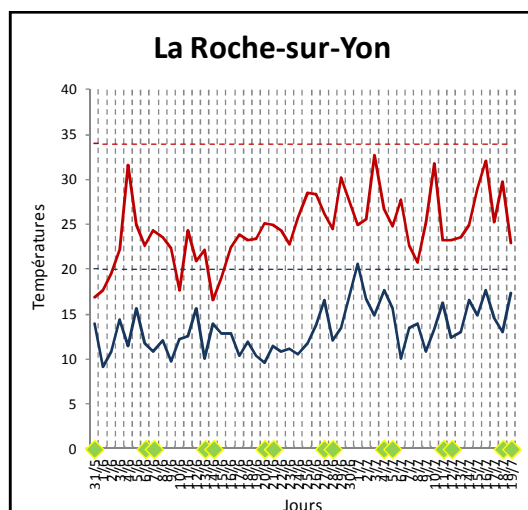
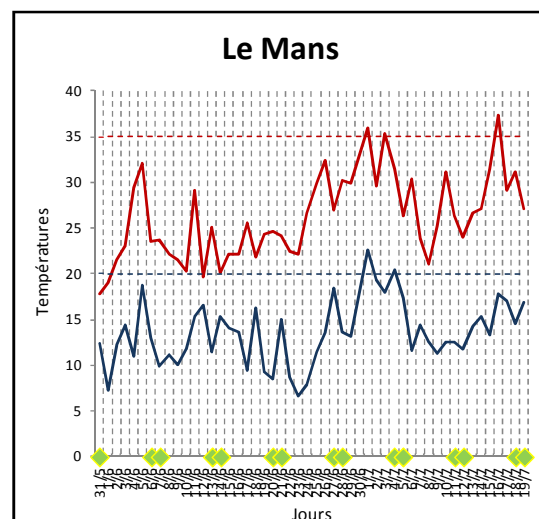
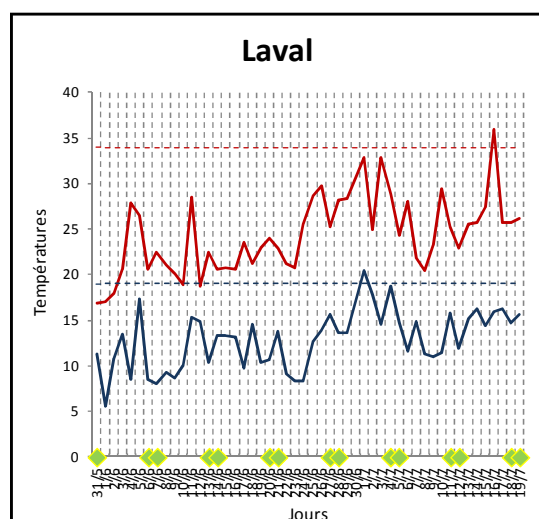
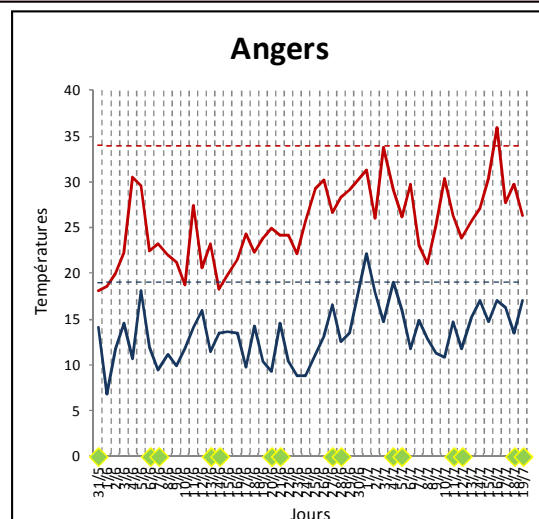
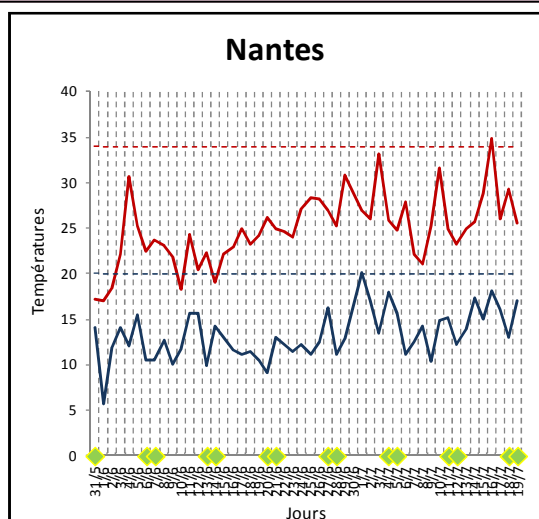


Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

| Données météorologiques par station météo |

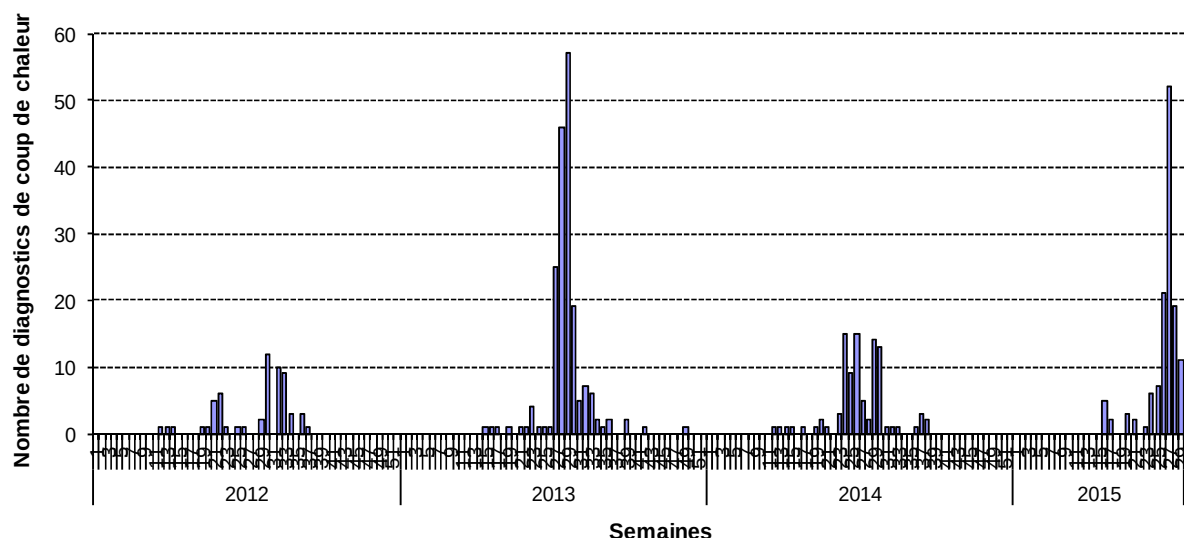
Source : Météo-France - Toulouse

Evolution quotidienne des températures depuis le 1^{er} juin 2015



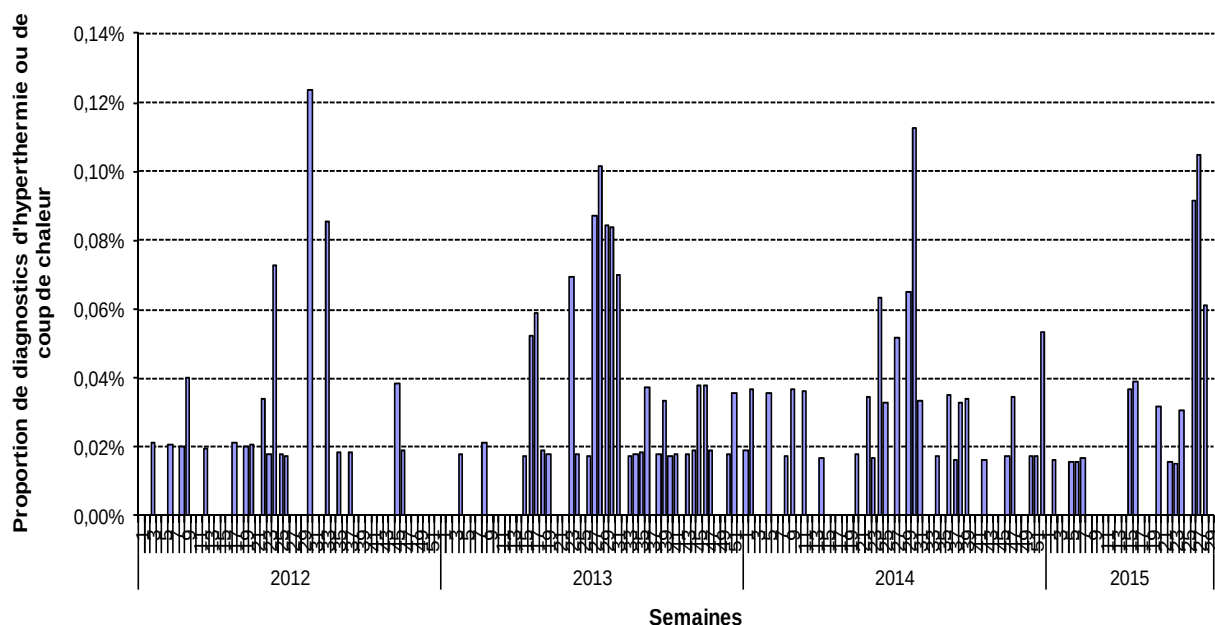
Légende :
— Température minimale
— Température maximale
- - - Seuil IBM minimal
- - - Seuil IBM maximal
◆ Week-end

Nombre de diagnostics de coup de chaleur posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2012



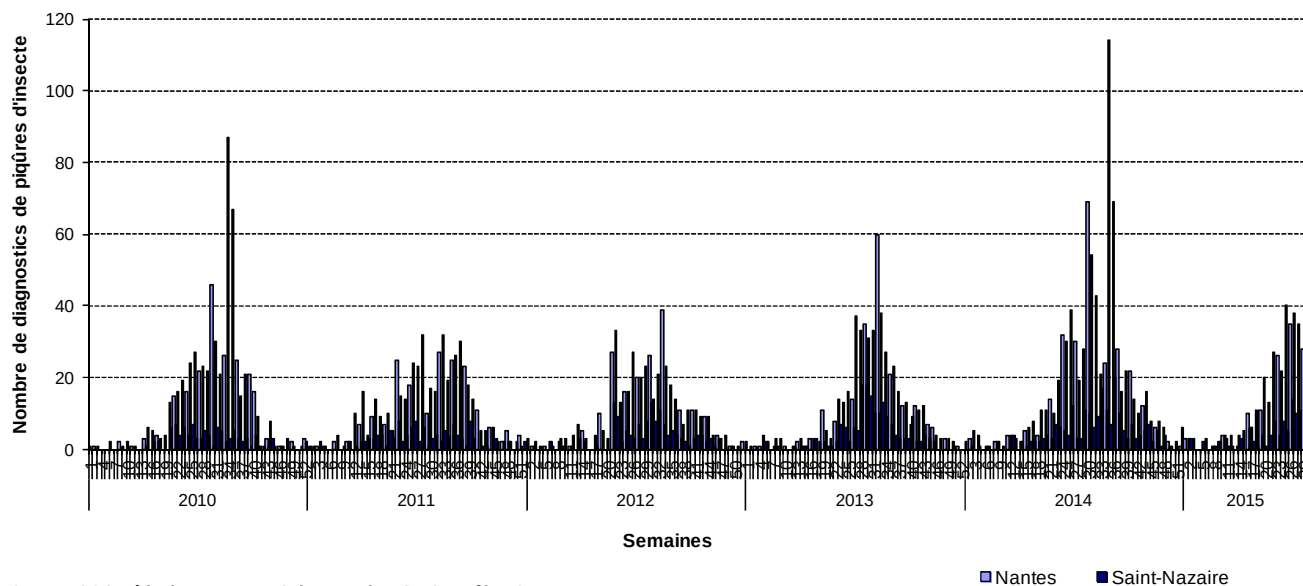
Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

Proportion de diagnostics d'hyperthermie ou de coup de chaleur posés par les urgentistes de 5 établissements hospitaliers de la région depuis la semaine 01/2012, établissements transmettant des RPU codés depuis au moins 3 ans (SurSaUD®/InVS)



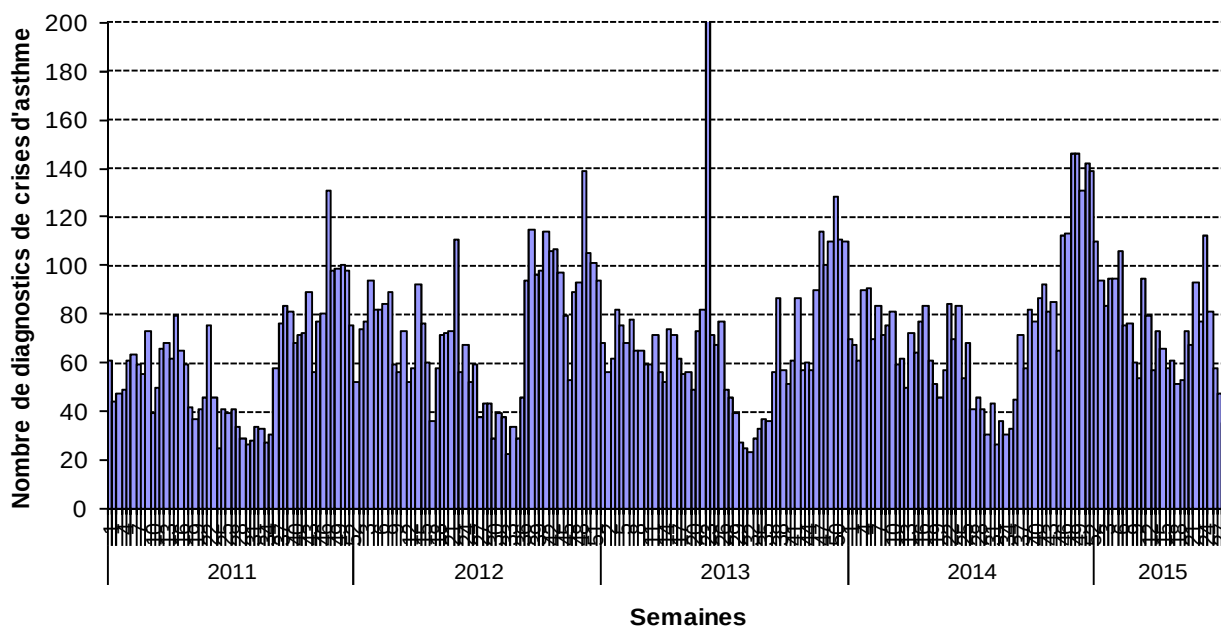
Source: RPU - SurSaUD®/InVS

Nombre de diagnostics de piqûres d'insecte posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2010



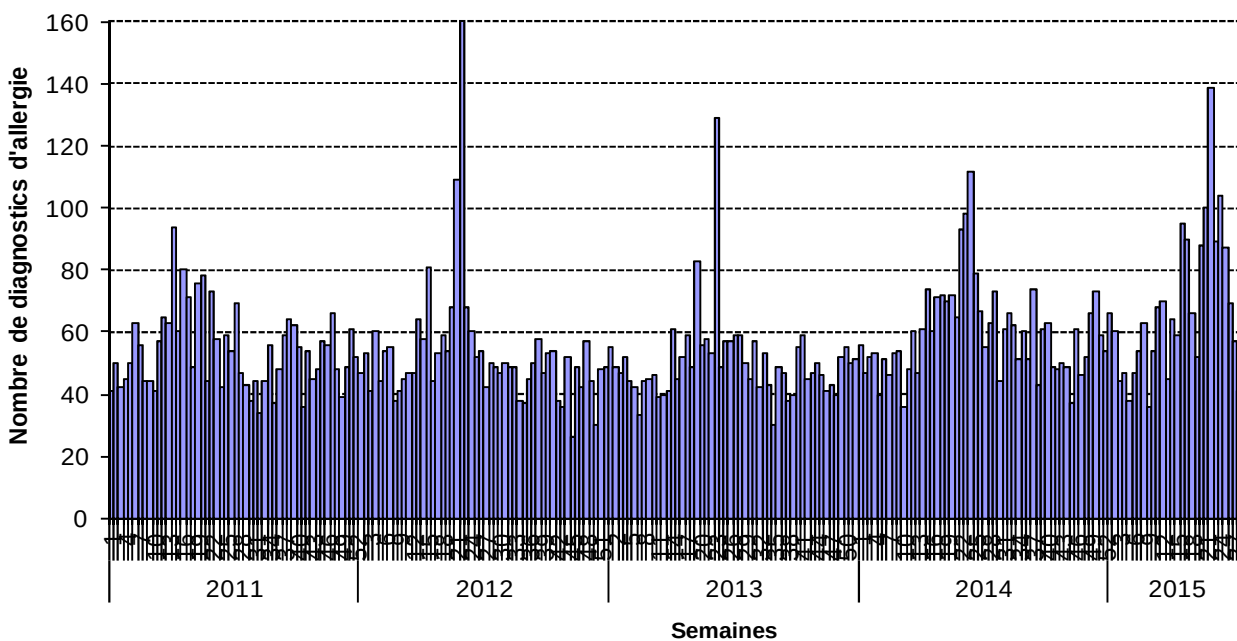
| Surveillance de l'asthme et des allergies |

Nombre de diagnostics de crise d'asthme posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2011 — Tout âge



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

Nombre de diagnostics d'allergie posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2011— Tout âge



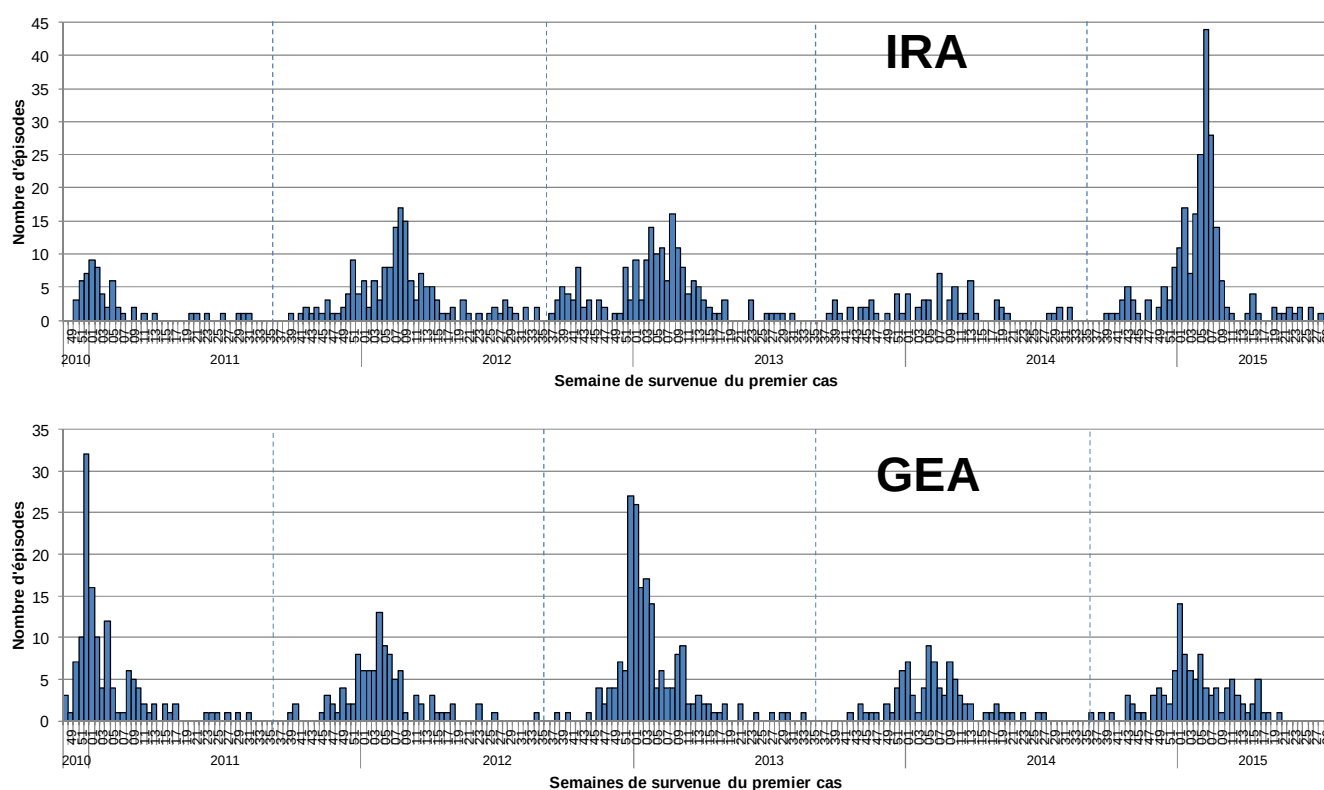
Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

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

Depuis le 1^{er} septembre 2014, 331 épisodes signalés dans la région : 225 IRA et 106 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, 2010-2015

Semaines 48/2010 à 29/2015



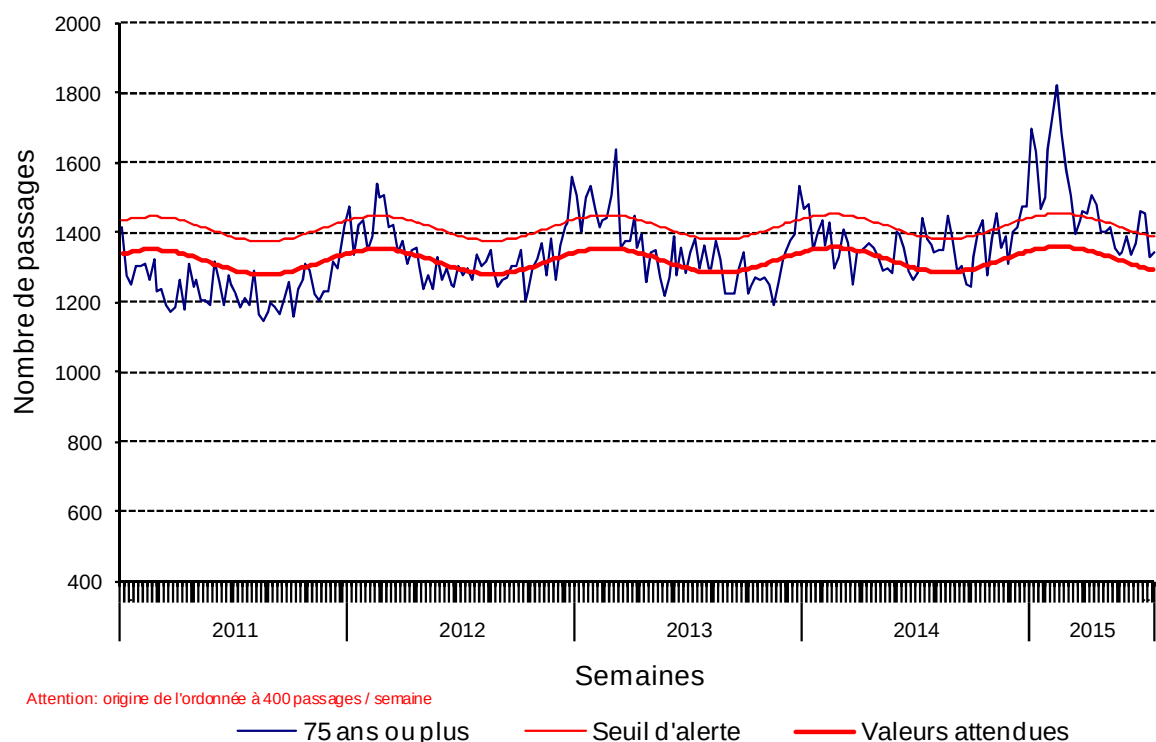
Caractéristiques principales des épisodes d'IRA et de GEA survenus en Ehpad depuis le 1^{er} septembre 2014 - Pays de la Loire

	IRA	GEA	Département	Nb Ehpad*	IRA	GEA
Nombre total de foyers signalés et <u>clôturés</u>	199	93	Loire-Atlantique	171	63	29
Résidents			Maine-et-Loire	139	58	30
Nombre total de malades	4046	2078	Mayenne	63	18	11
Taux d'attaque moyen	25%	28%	Sarthe	76	32	20
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	299	20	Vendée	134	54	16
Taux d'hospitalisation moyen	7,4%	1,0%	Total	583	225	106
Nombre de décès	123	12	*Source : Finess 2014			
Létalité moyenne	3,0%	0,6%				
Membres du personnel						
Nombre total de malades	645	429				
Taux d'attaque moyen	6%	9%				

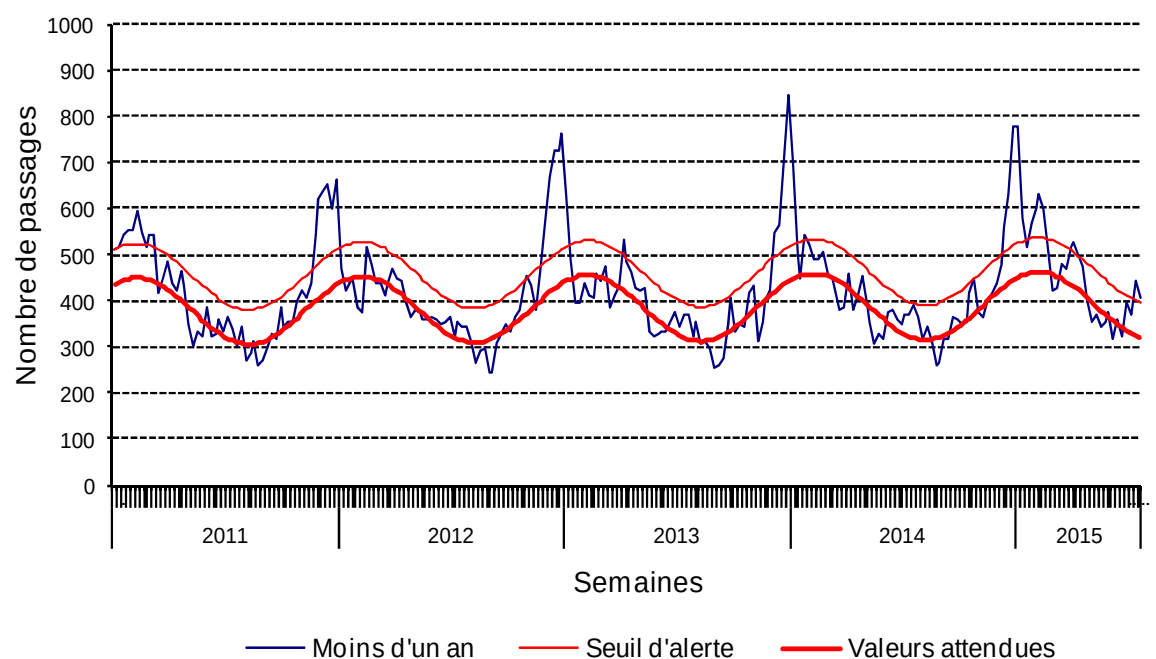
| Activité de passages aux urgences dans les 7 CH sentinelles de la région |

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



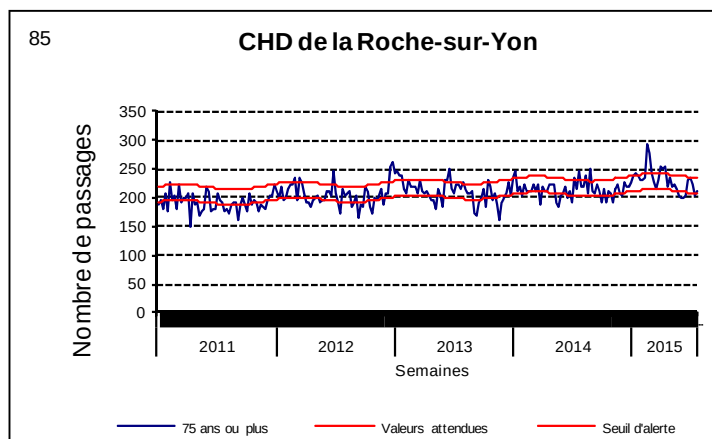
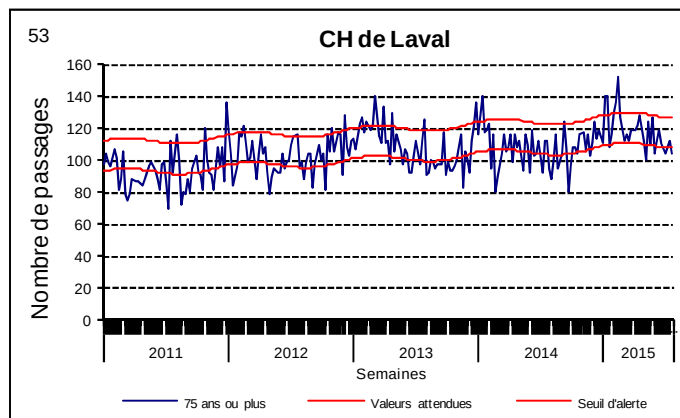
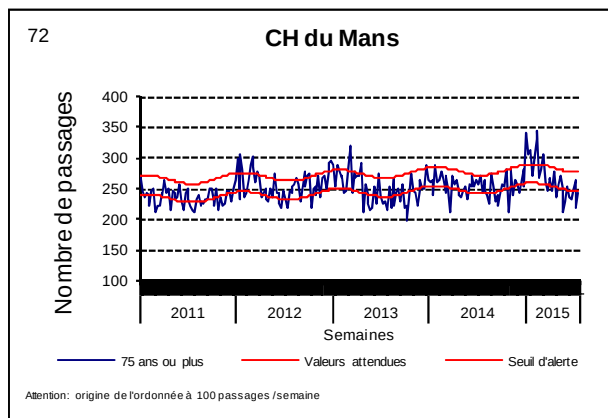
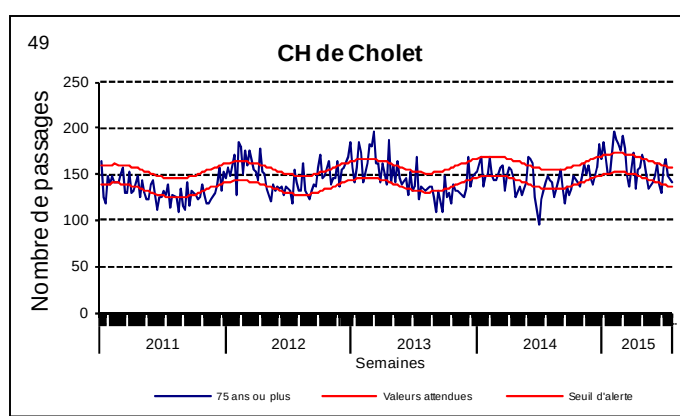
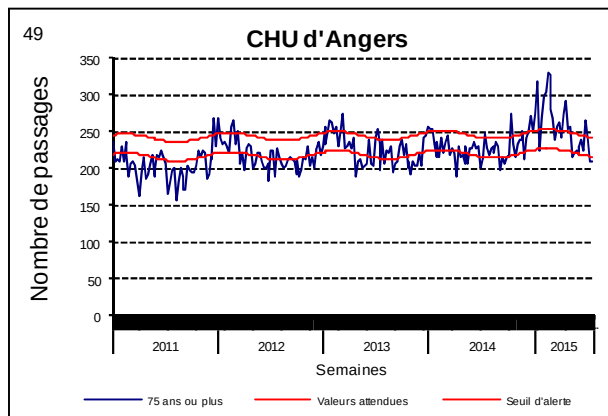
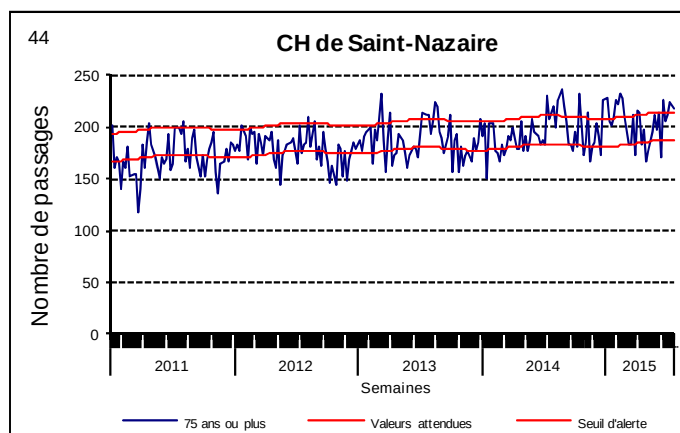
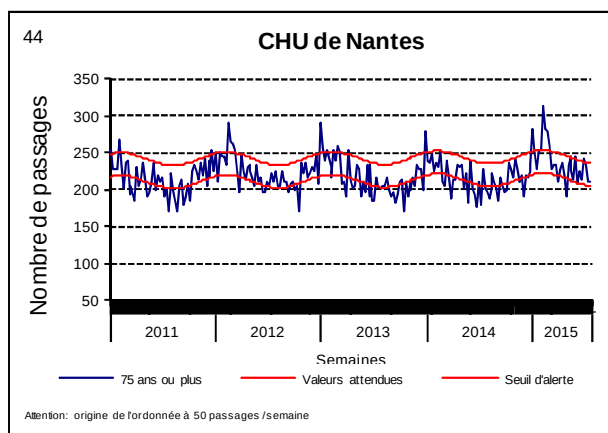
Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2011



| 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

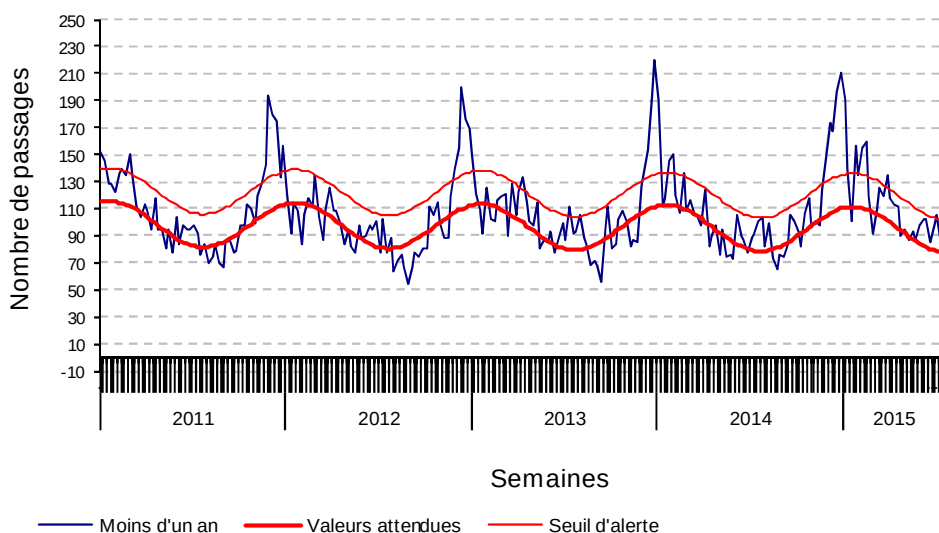


| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

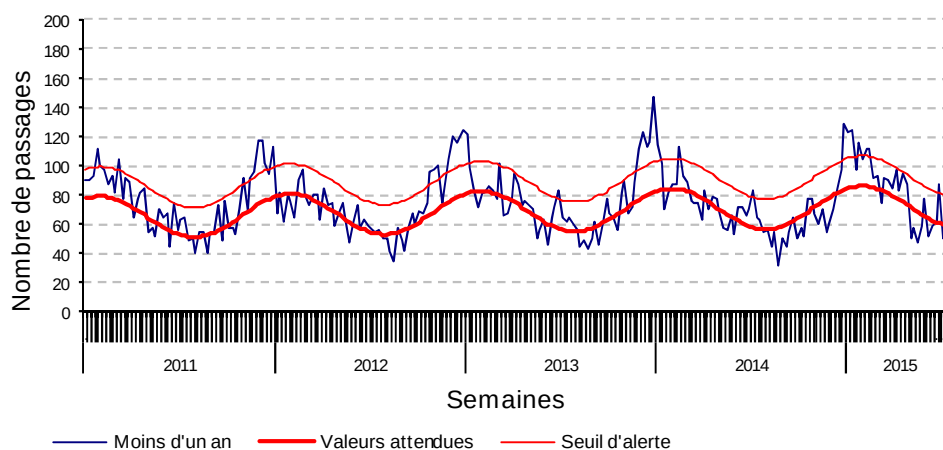
Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

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

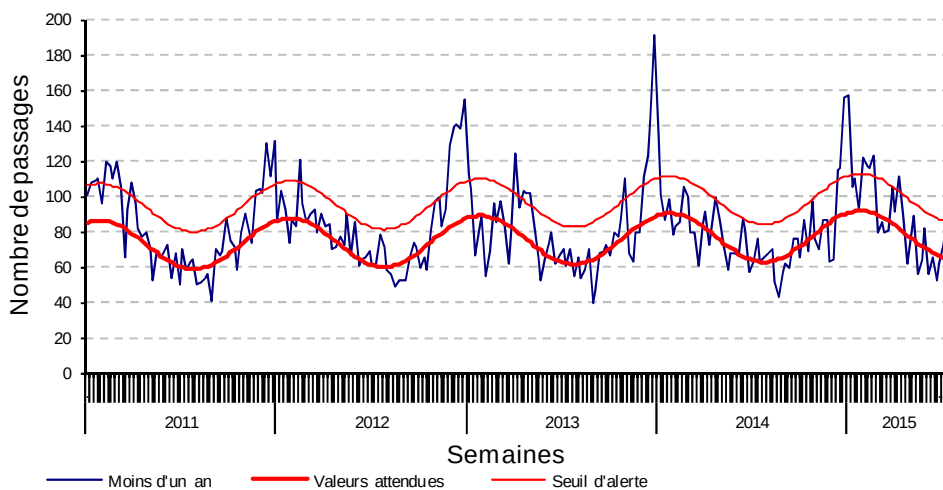
CHU de Nantes



CHU d'Angers



CH du Mans

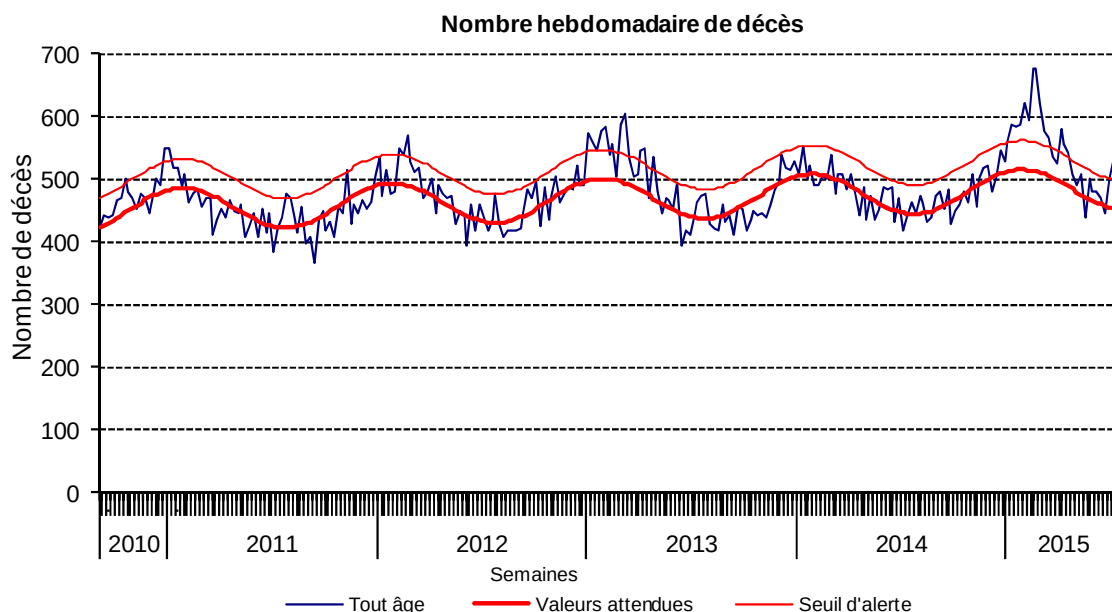


| Décès toutes causes enregistrés par les communes de la région |

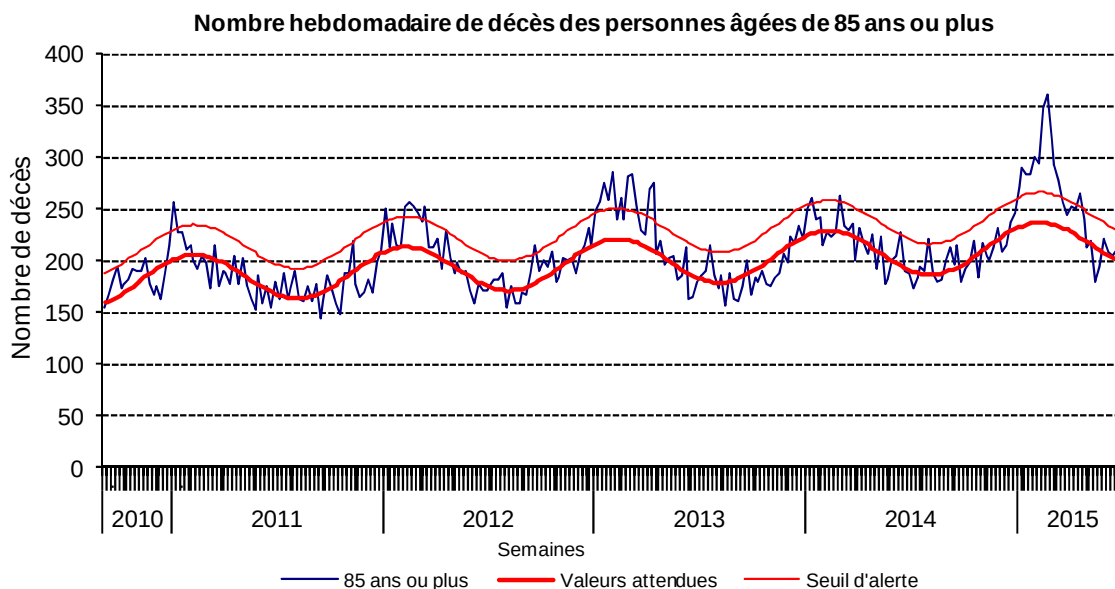
Source : INSEE / InVS

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



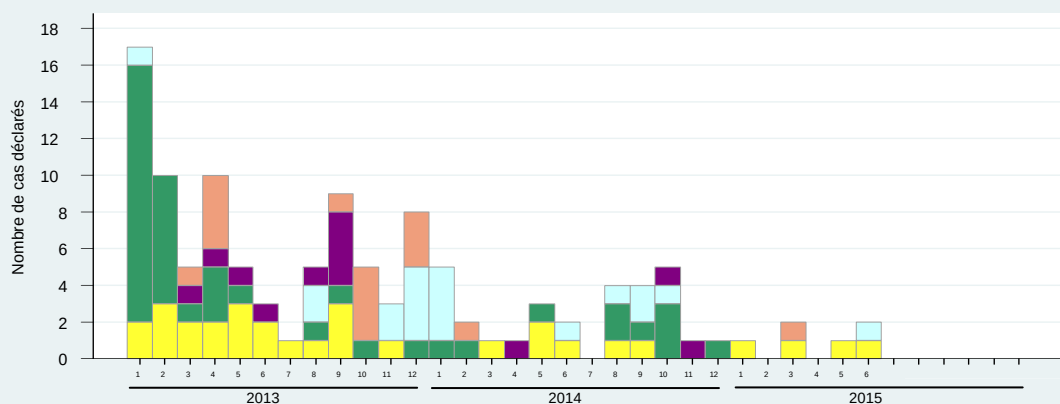
Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 85 ans ou plus depuis la semaine 36/2010



| 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 2013-Juin 2015

Données InVS-Cire provisoires



Département

44

49

53

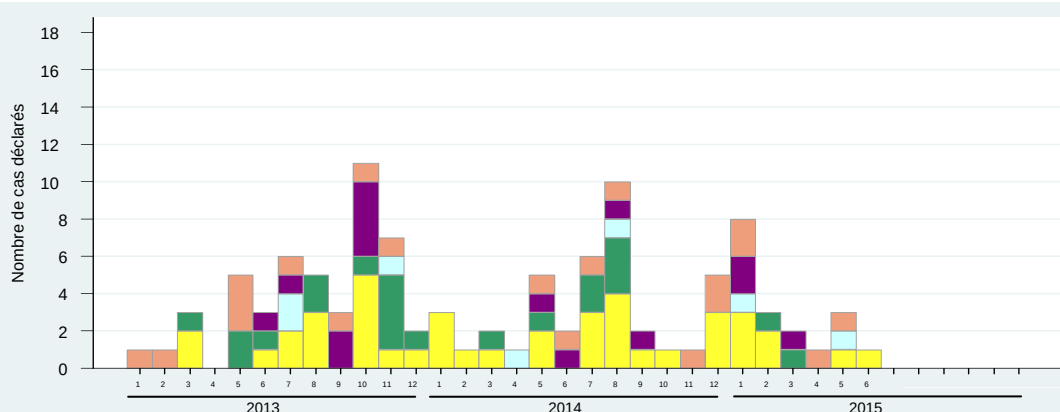
72

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 2013-Juin 2015

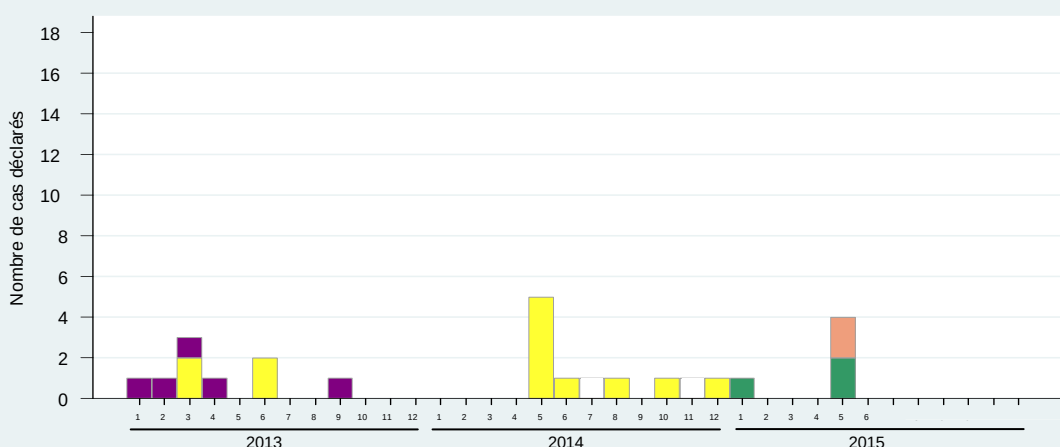
Données InVS-Cire provisoires



| 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 2013-Juin 2015

Données InVS-Cire provisoires



Au niveau régional :

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

Le 9 juillet 2015 :

- Présence de dinophysis en Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet), aux traicts du Croisic, dans la baie de Bourgneuf (Bois de la chaise large) et à Olonne-Le Payré (Large pointe grosse terre).
- Identification de toxines lipophiles dans les moules en Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet) et au Traict de Pen Bé (Pointe Pen Bé), inférieures au seuil de sécurité sanitaire.
- Présence d'*Alexandrium* dans l'eau de mer à Olonne-Le Payré (Large pointe grosse terre).
- Présence de pseudo-nitzschia dans l'eau de mer en Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet), Traicts du Croisic (Le Croisic), Loire Large (Pointe Saint-Gildas), en Baie de Bourgneuf (Bois de la Chaise large) et à Olonne-Le Payré (Large pointe grosse terre).

• 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 et 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 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>

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>

Nouveau ! Mise à jour de la définition de cas des infections à virus Ebola au 1er juillet 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: Sierra Léone, Guinée Conakry et Libéria. **Suite à la survenue d'une nouvelle chaîne de transmission, le Liberia est ré-intégré dans la zone à risque le 1er juillet 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>

Dernière mise à jour de la définition de cas humain possible de grippe aviaire A (H5N1) au 16 juin 2015 :
La Côte d'Ivoire, le Ghana et l'Iran ont été rajoutés dans la liste des pays ou régions où des oiseaux d'élevage ou de compagnie sont touchés.

• Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV), site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

Dernière mise à jour de la définition de cas possible d'infection à MERS-CoV au 11 juin 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 indicateurs biométéorologiques (IBM) min et max de Météo-France pour chaque département de la région: l'indice biométéorologique (IBM) est le couple (IBM min, IBM max), où l'IBM min est la moyenne glissante sur trois jours des températures minimales (Tmin) et l'IBM max la moyenne glissante sur trois jours des températures maximales (Tmax). A chaque IBM (minimal et maximal), correspond un seuil d'alerte différent pour chaque département.
- Les diagnostics de coup de chaleur, de piqûres d'insecte, de suspicion de méningite, de crise d'asthme et d'allergie posés par les associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire ;
- Les diagnostics d'hyperthermies ou de coup de chaleur posés par les médecins urgentistes des CHU de Nantes et d'Angers (urgences adultes), des CH de Saint-Nazaire, Le Mans (urgences adultes) et de la Roche-sur-Yon/Luçon/ Montaigu ;
- Les diagnostics de méningite à entérovirus posés par les médecins urgentistes du CHU de Nantes ;
- Les isollements de virus entérovirus dans les syndromes méningés au laboratoire du CHU de Nantes ;
- 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 réseau Rephy (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines)
- Météo-France



Le point épidémi

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 3 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

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)

Directeur de la publication :

François Bourdillon,
Directeur général de l'InVS

Comité de rédaction :

Dr Bruno Hubert
Noémie Fortin
Nicole Robreau
Dr Ronan Ollivier
Delphine Barataud
Pascaline Loury
Anne-Hélène Liebert

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>