

## Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2015/21-22 - Semaine du 18 au 31 mai 2015

### Point de situation régionale au 2 juin 2015

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

- ◆ Forte augmentation du nombre de diagnostics d'allergie par SOS Médecins la semaine dernière. Une augmentation (moins importante) des visites pour crise d'asthme a également été observée. Ces augmentations sont liées à la progression importante des graminées au cours de la semaine dernière.
- ◆ Les informations sur les risques polliniques sont disponibles sur les sites suivants :
  - 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>

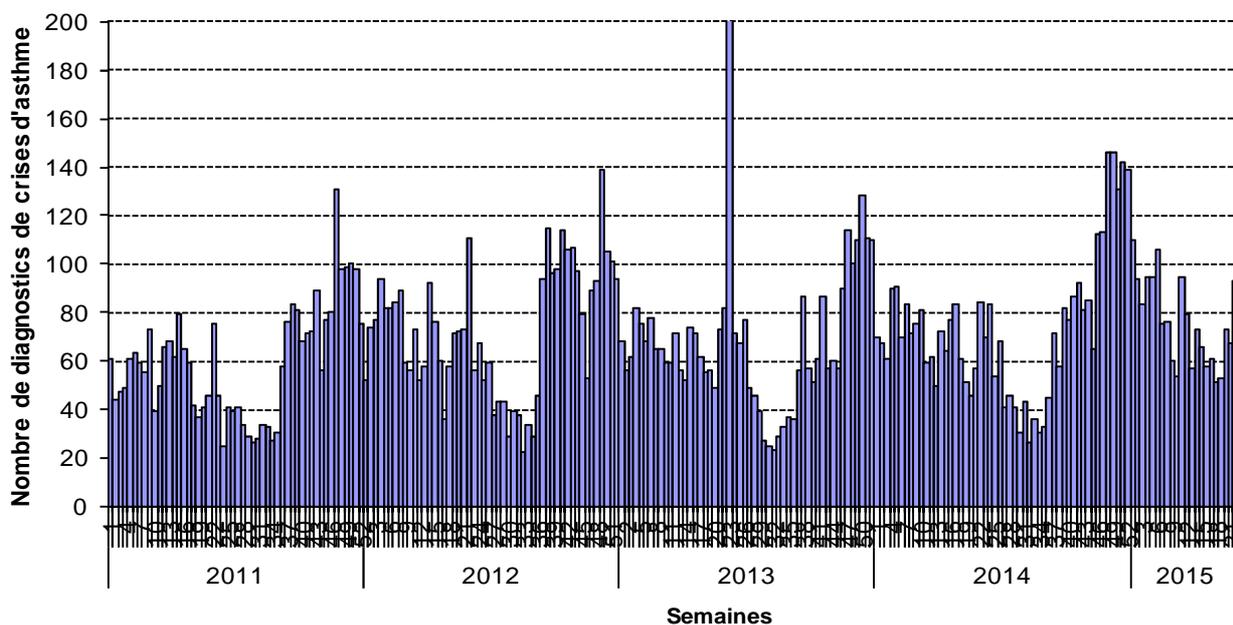
#### I Synthèse des indicateurs suivis I

- ◆ **Asthme et allergies**  
**Diagnostiques posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire** : forte augmentation du nombre de diagnostics d'allergie posés par les associations SOS Médecins en semaine 22. Une augmentation moins importante a également été observée pour les crises d'asthme.
- ◆ **Enfants de moins de 1 ans**  
**Passages aux urgences des enfants de moins de 1 an** : le nombre de passages est toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 22.
- ◆ **Personnes âgées**  
**Passages aux urgences des personnes âgées de plus de 75 ans** : le nombre de passages dans les CH sentinelles est toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 22.  
**Mortalité chez les personnes âgées** : le nombre de décès chez les personnes âgées de 85 ans ou plus est toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 21.

**Point d'information sur les infections invasives à méningocoque déclarées dans la région en page 7**

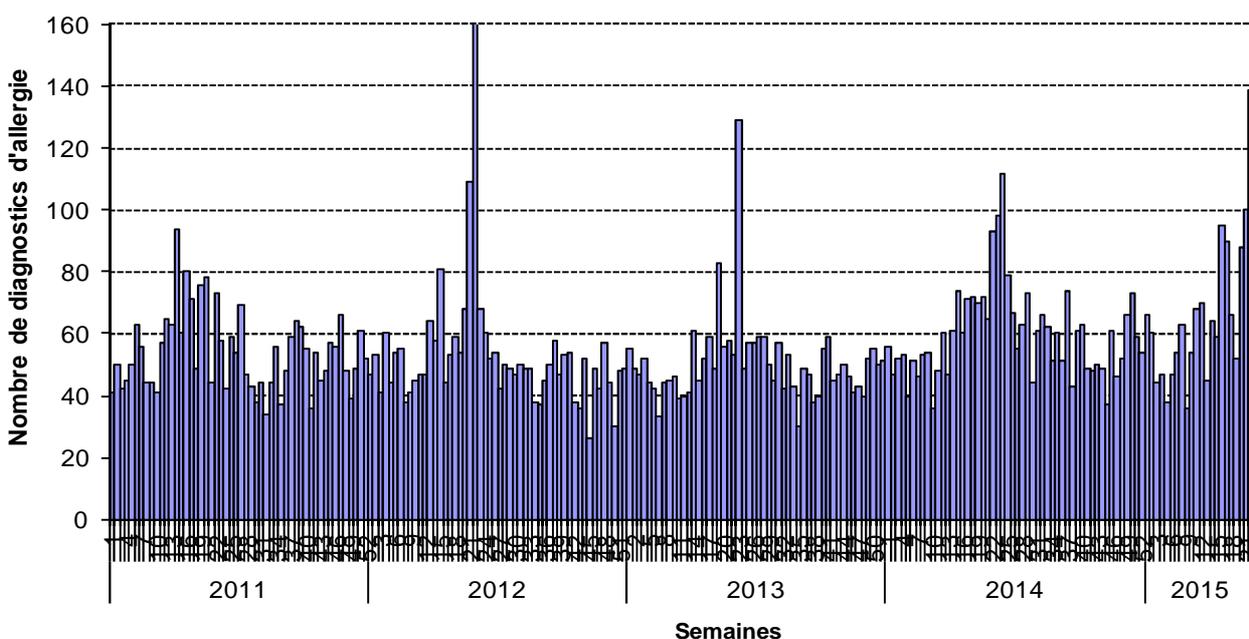
## | Surveillance de l'asthme et des allergies |

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

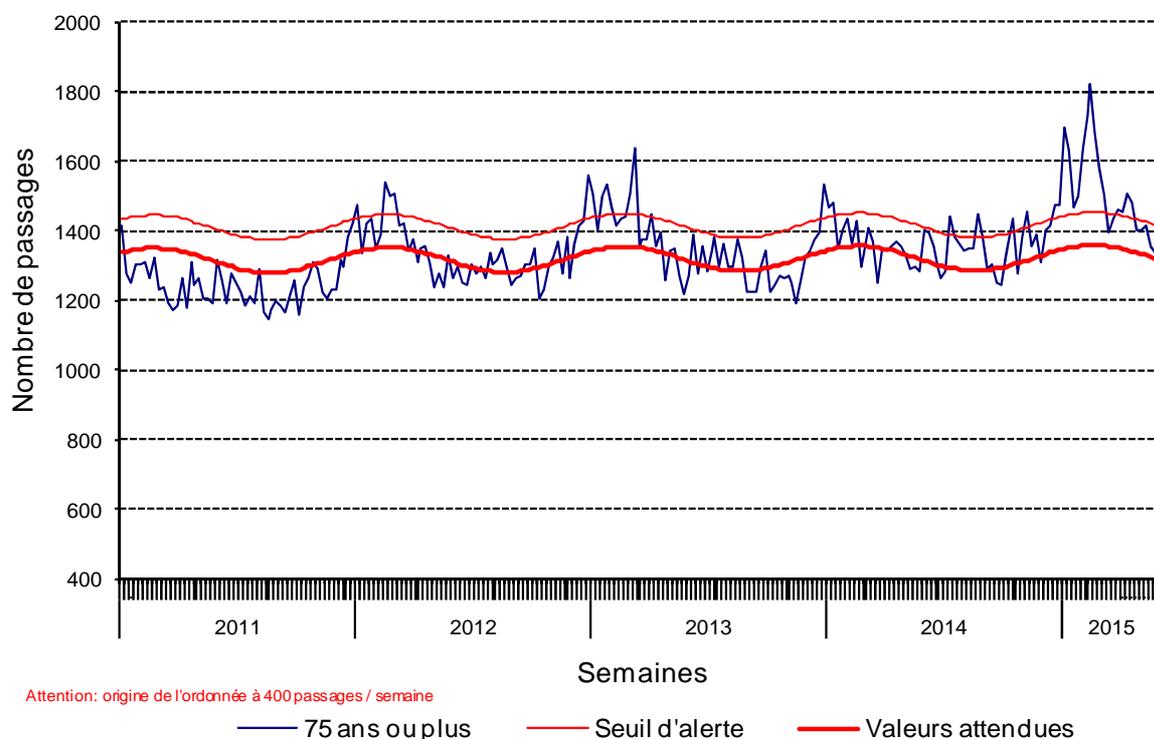
Nombre de diagnostics d'allergie posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2011 — Tout âge



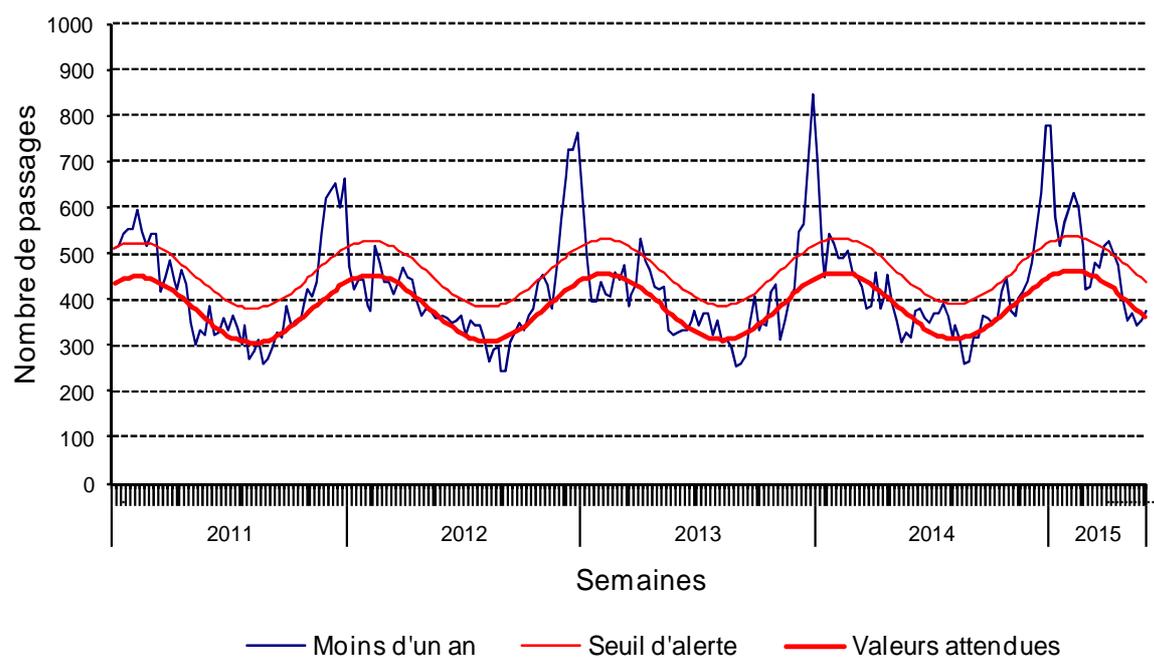
Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

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**



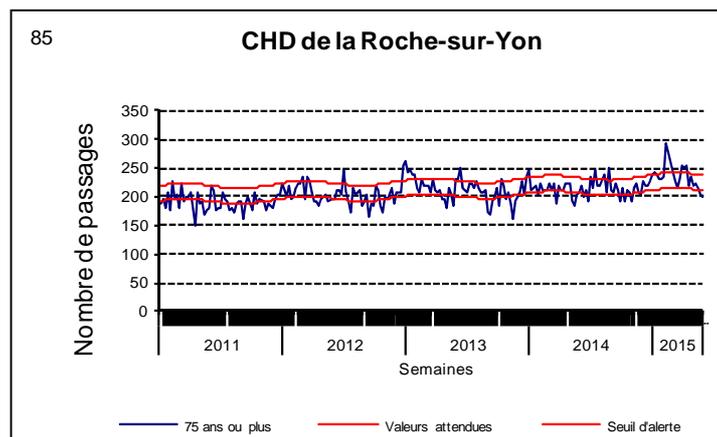
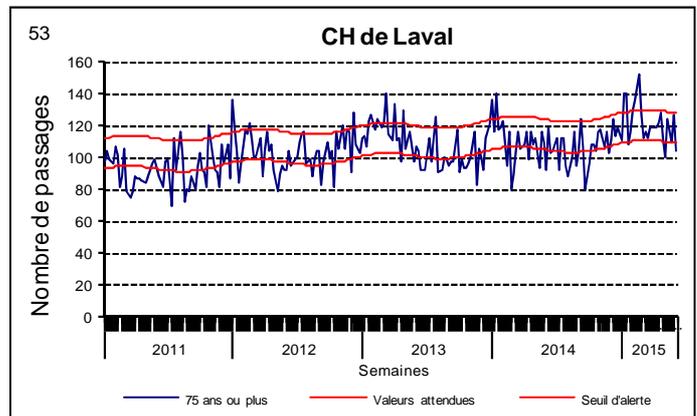
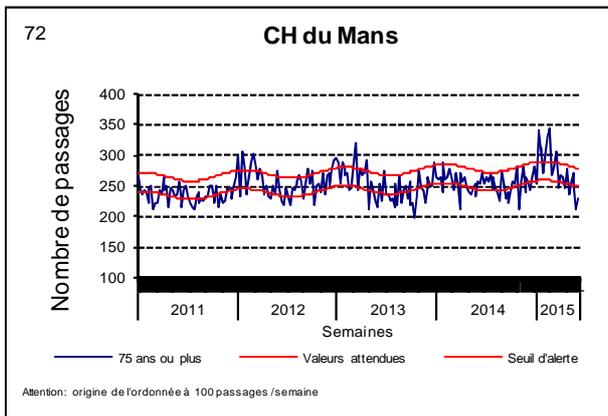
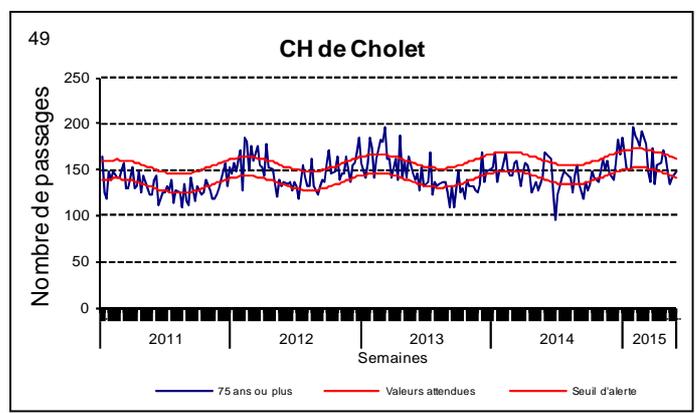
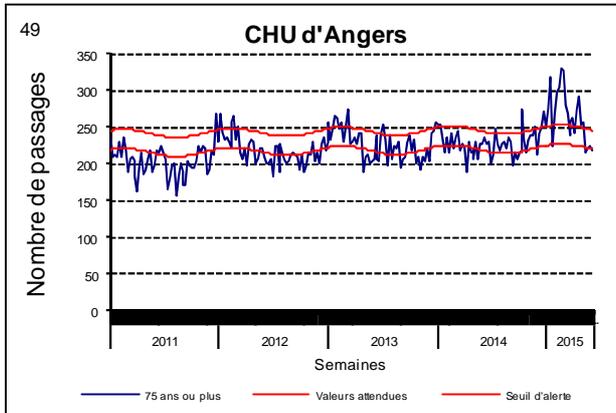
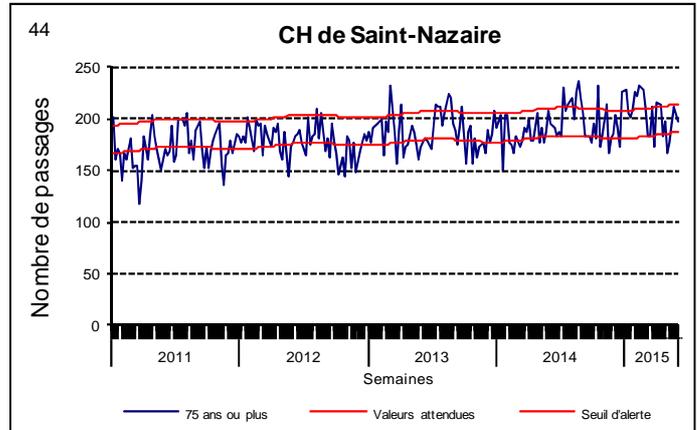
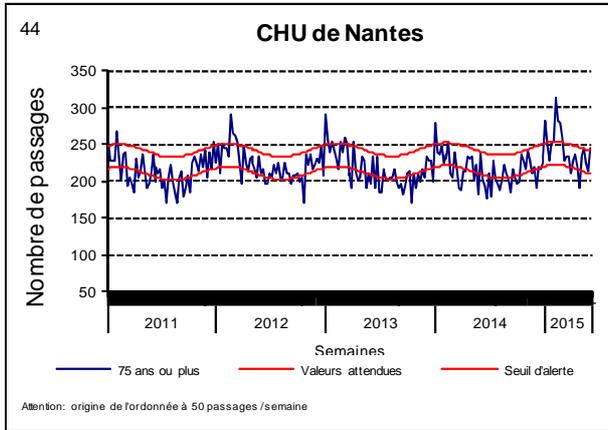
**Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2011**



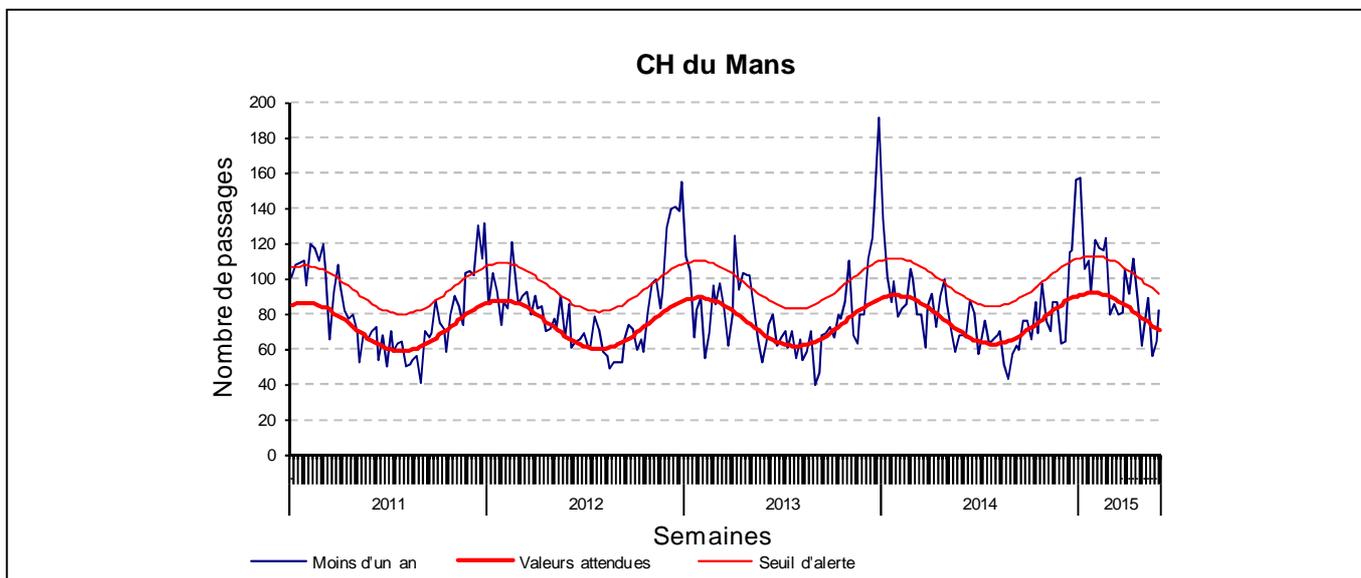
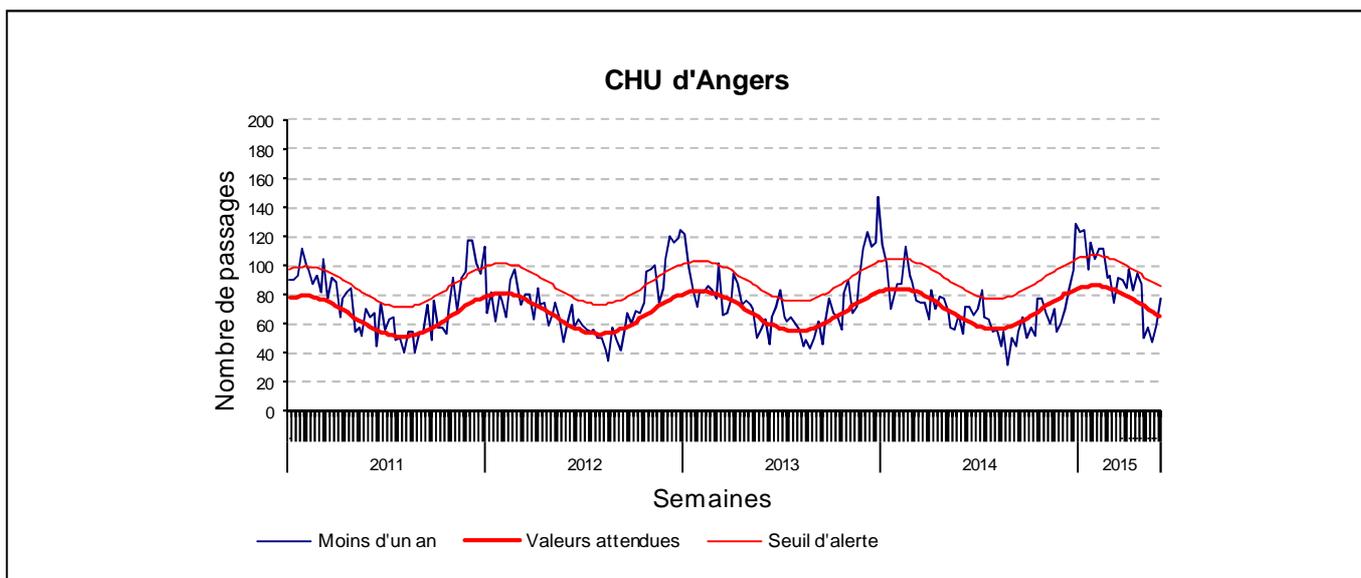
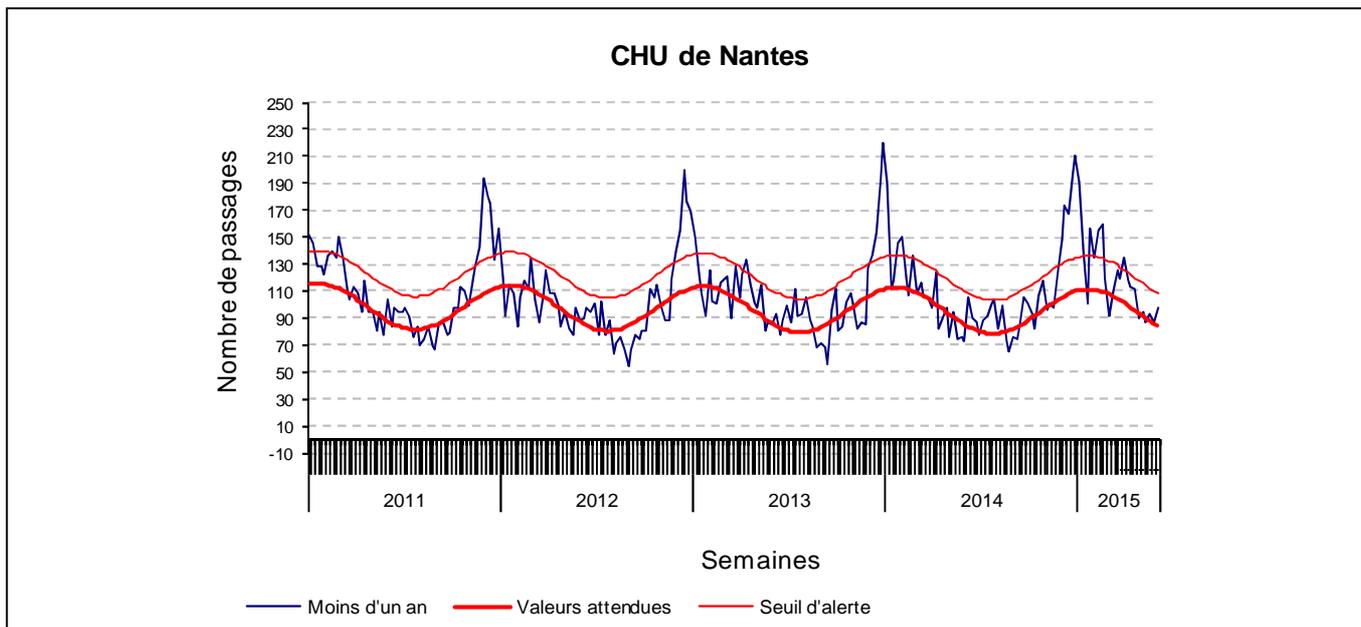
# | Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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

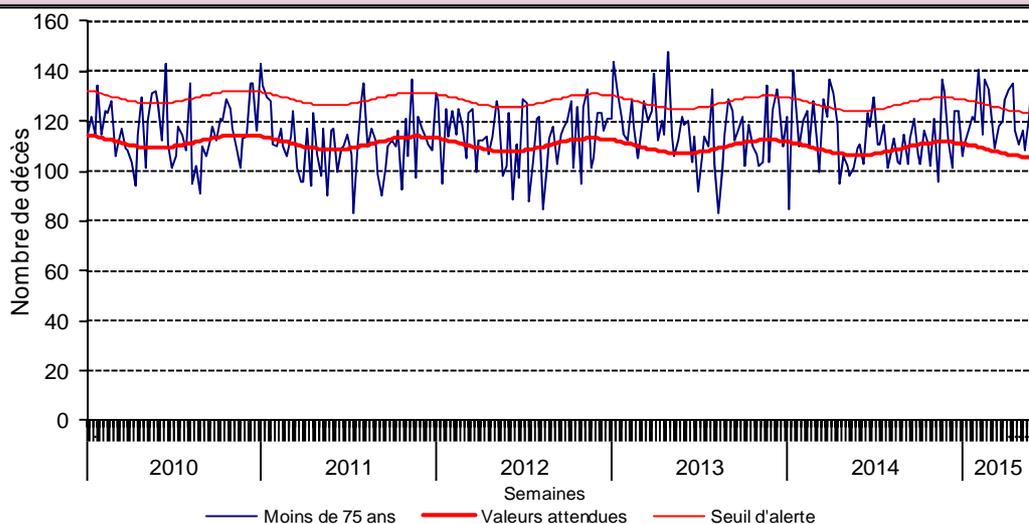


# | Décès toutes causes enregistrés dans 21 communes sentinelles |

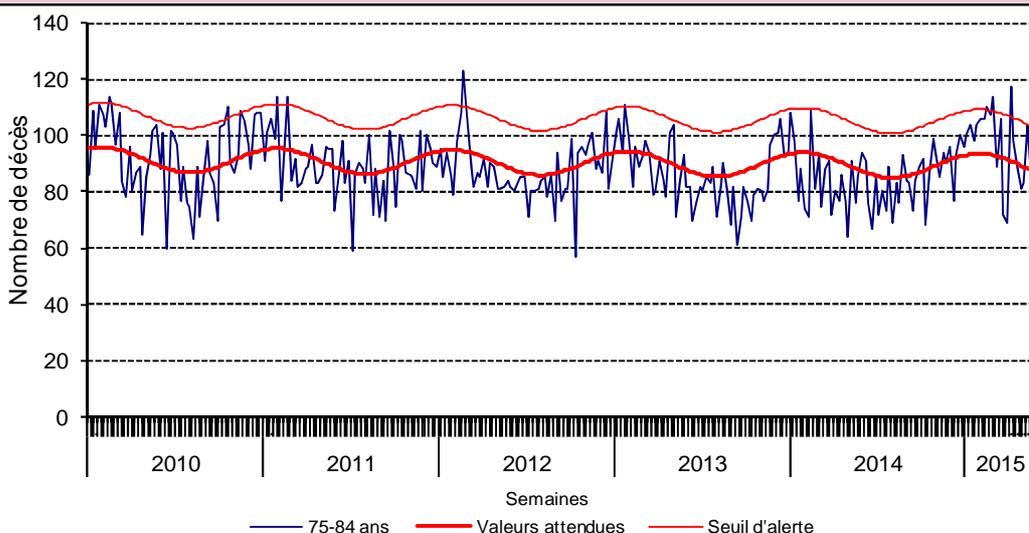
Source : INSEE / InVS

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.

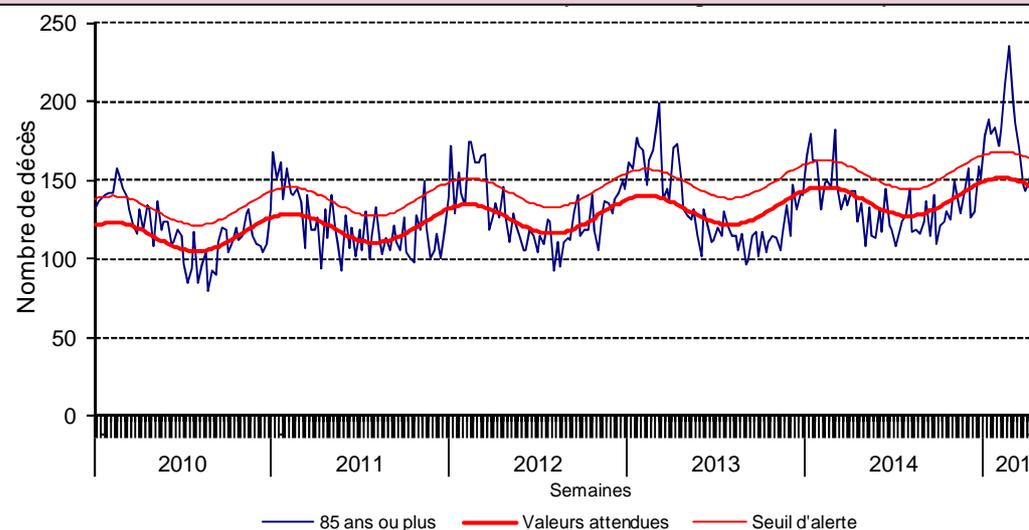
## Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de moins de 75 ans depuis la semaine 01/2010



## Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées entre 75 et 84 ans depuis la semaine 01/2010



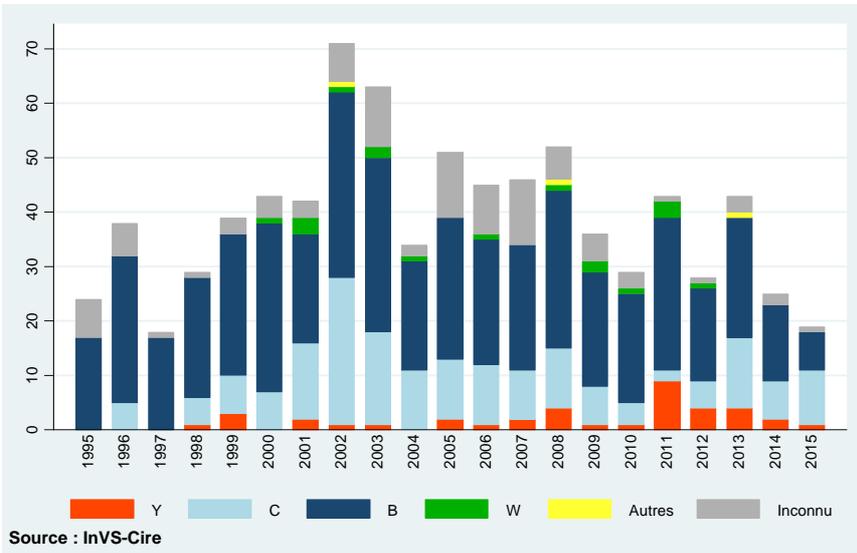
## Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 85 ans ou plus depuis la semaine 01/2010



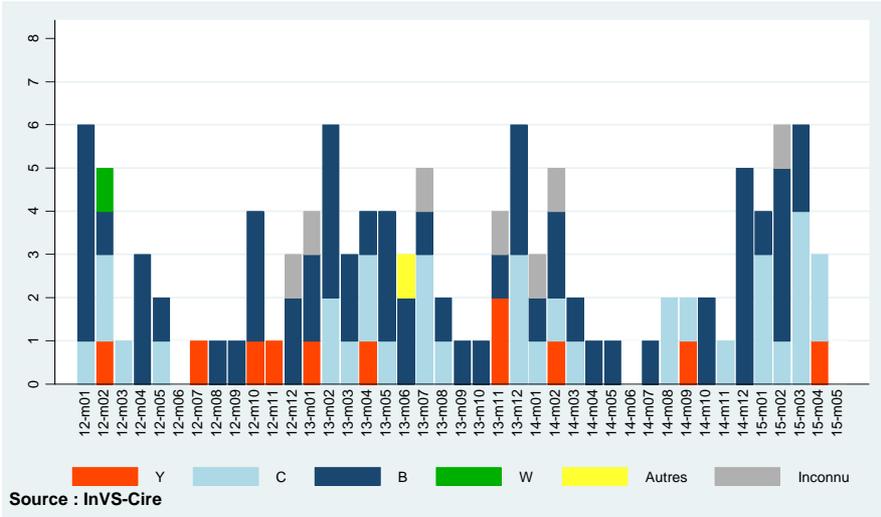
# | Les infections invasives à méningocoque - Situation régionale |

## | Déclaration obligatoire |

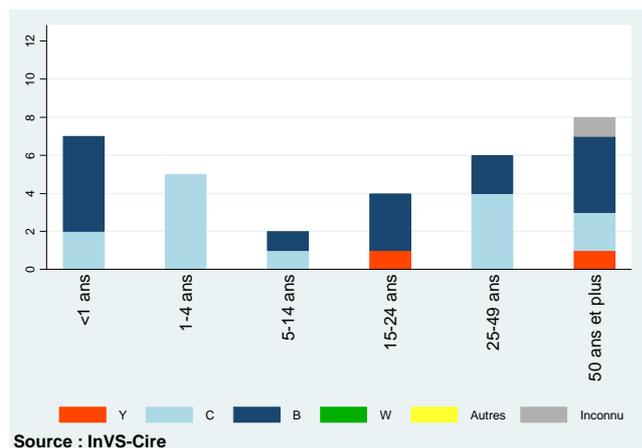
Nombre **annuel** de cas d'infections invasives à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérotype, 1995-2015 *données provisoires*



Nombre **mensuel** de cas d'infections invasives à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérotype Janvier 2012 - Mai 2015 *données provisoires*



Répartition par âge des cas d'infections invasives à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire depuis 1 an selon le sérotype



### Au niveau régional :

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

Le **29 mai 2015** : Identification de dinophysis en Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet), Loire-Loire (Pornichet et Pointe de Saint-Gildas large). Présence de toxines lipophiles dans les moules de la Loire-Loire (Bonne Source), inférieur 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 :

- Pollinarius sentinelles (Nantes et Laval) : [http://www.airpl.org/pollens/pollinarius\\_sentinelles\\_et\\_alertes\\_pollens](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 11 mai 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 Leone et Guinée Conakry. **Depuis le 9 mai 2015, le Libéria ne fait plus partie de la zone à risque.**

• Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la **grippe aviaire** à virus A(H5N1) et A(H7N9) au **1<sup>er</sup> décembre 2014**, 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) au 5 mai 2015 :** **La Turquie** a été rajoutée 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>

## | Indicateurs de surveillance |

- Les diagnostics de crise d'asthme et d'allergie posés par les associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire ;
- 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 21 communes sentinelles (qui représentent 60 % 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 sentinelles 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®/InVS) :

Depuis au moins 3 ans :

- CH Saint-Nazaire
- CH Le Mans (urgences adultes uniquement)
- CHU Nantes
- CHU Angers (urgences adultes uniquement)
- CH Sarthe et Loir
- CHD La Roche-sur-Yon-Luçon-Montaigu
- CH Saumur

Depuis 2014 :

- 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
- CH Ancenis
- CH Châteaubriant

### 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>