

## Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2015/04 - Semaine du 19 au 25 janvier 2015

### Point de situation régionale au 27 janvier 2015

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

- L'activité grippale augmente dans la région avec maintenant 4 semaines de franchissement des seuils d'alerte (SOS médecins et passages aux urgences) et un nombre important d'isolements de virus grippal de type A au CHU de Nantes. Quatorze cas de grippe sévère, dont 8 âgés de plus de 65 ans, ont été hospitalisés en réanimation depuis la semaine 52 de 2014. Au niveau national, prédominance de virus A(H3N2) variant par rapport à la souche vaccinale.
- Persistance modérée de cas de bronchiolite dans la région.
- L'épidémie de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiquées par SOS Médecins et par les services d'urgence reste modérée, en phase de régression depuis deux semaines.
- Les foyers d'épidémies d'infections respiratoires aiguës (IRA) et de GEA en Ehpad sont toujours en augmentation avec 16 nouveaux foyers depuis une semaine.
- L'activité des services d'urgence pour les personnes âgées de 75 ans et plus et les enfants de moins de 1 an a légèrement ré-augmenté en semaine 4, se situant juste au-dessus des seuils.
- La mortalité chez les personnes âgées de 85 ans et plus a augmenté entre les semaines 1 et 4, se situant bien au-dessus du seuil.

#### I Synthèse des indicateurs suivis I

##### ◆ Bronchiolite

**Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences du CHU de Nantes :** ré-augmentation des passages aux urgences du CHU de Nantes (repassant au-dessus du seuil) et stabilité des consultations de SOS Médecins (toujours juste au-dessus du seuil) pour bronchiolite en semaine 04.

**Isolements de VRS aux CHU de Nantes et d'Angers :** 5 isolements de VRS au CHU de Nantes et 8 isolements de VRS au CHU d'Angers en semaine 04.

##### ◆ Gastro-entérites

**Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières :** stabilité des diagnostics de gastro-entérite posés par les associations SOS Médecins en semaine 04 par rapport à la semaine 03, se situant toujours juste en-dessous du seuil épidémique. Légère augmentation des passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite en semaine 04.

##### ◆ Grippe

**Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières :** poursuite de l'augmentation des diagnostics de grippe en semaine 04, se situant bien au-dessus des seuils épidémiques pour la 4<sup>ème</sup> semaine consécutive.

**Isolements de virus grippaux aux CHU de Nantes et d'Angers :** 35 isolements de virus grippal A et 2 isolements de virus grippal B en semaine 04.

**Grippes sévères en réanimation :** 14 cas identifiés dans la région.

##### ◆ Enfants de moins de 1 an

**Passages aux urgences des enfants de moins de 1 an :** augmentation des passages dans les CHU de Nantes et d'Angers, repassant au-dessus des seuils d'alerte en semaine 04.

##### ◆ Personnes âgées

**Passages aux urgences des personnes âgées de plus de 75 ans :** légère augmentation des passages dans les CH sentinelles, se situant toujours juste au-dessus du seuil d'alerte.

**Mortalité chez les personnes âgées :** nombre toujours élevé de décès chez les personnes âgées de 85 ans ou plus, se situant bien au-dessus du seuil d'alerte en semaine 04.

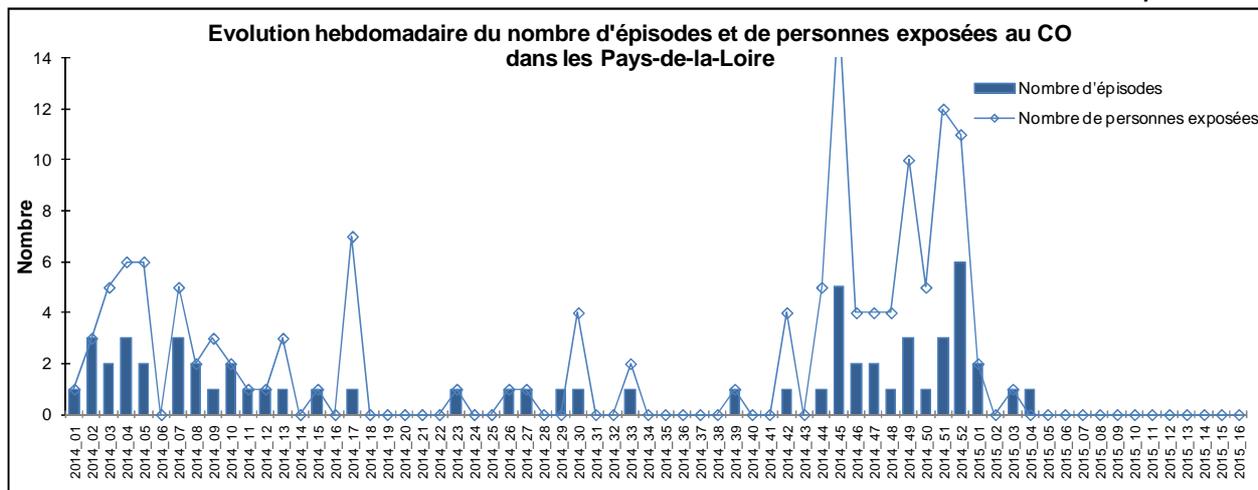
**Etablissements d'hébergements pour personnes âgées :** 62 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) et 56 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) ont été signalés depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014. Le nombre de foyers est toujours en augmentation avec 16 nouveaux foyers depuis une semaine.

**Point d'information sur les intoxications au monoxyde de carbone déclarées dans la région en page 2**

# | Intoxications au monoxyde de carbone (CO) - Situation régionale |

Janvier 2014 - Janvier 2015

Données InVS-Cire provisoires



Source : InVS / Siroco

## Bilan des épisodes d'intoxication au CO depuis le 1er septembre 2014 (saisi dans l'application Siroco)

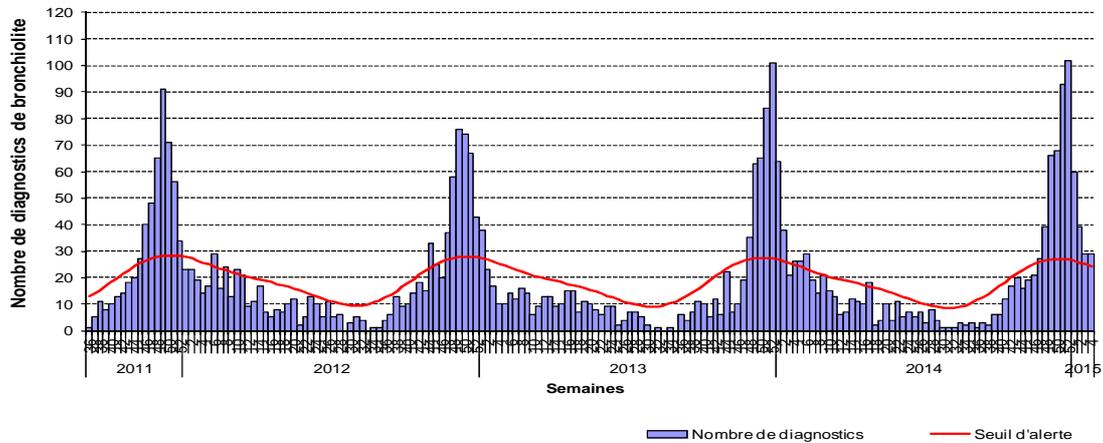
Principaux déclarants	Nombre d'épisodes
Pompiers	7
Samu/Smur	5
Urgences hospitalières	8
Service de médecine hyperbare	2
Autre (dont SOS Médecins)	7
Non renseigné	1
<b>Région Pays de la Loire</b>	<b>30</b>

Prise en charge médicale	Nombre de personnes
Exposées au CO	79
Transportées vers un service d'urgence	53
Hospitalisées	19
Dirigées vers un caisson hyperbare	2
Décédées	1

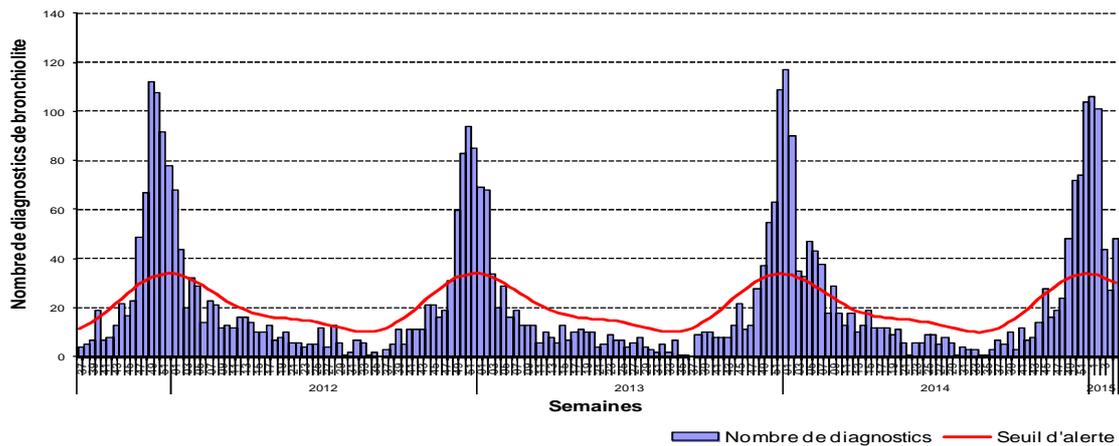
Départements	Nombre d'épisodes
Loire-Atlantique (44)	11
Maine-et-Loire (49)	9
Mayenne (53)	2
Sarthe (72)	6
Vendée (85)	2
<b>Région Pays de la Loire</b>	<b>30</b>

Lieux d'intoxication	Nombre d'épisodes
Habitat individuel	24
Etablissement recevant du public	2
Milieu professionnel	0
Inconnu	0
Autre	2
Non renseigné	2
<b>Région Pays de la Loire</b>	<b>30</b>

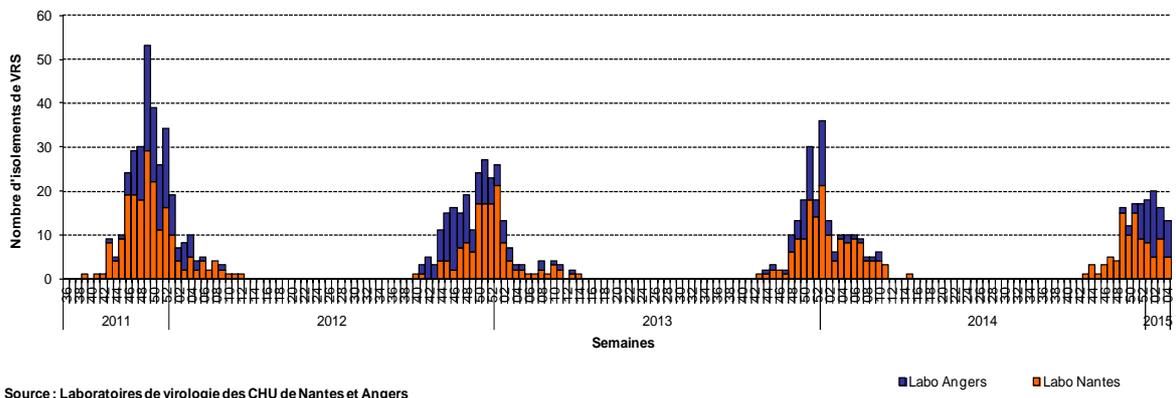
**Nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de deux ans posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 36/2011**



**Nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans posés par les urgentistes du CHU de Nantes depuis la semaine 36/2011**



**Nombre de VRS isolés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers depuis la semaine 36/2011**

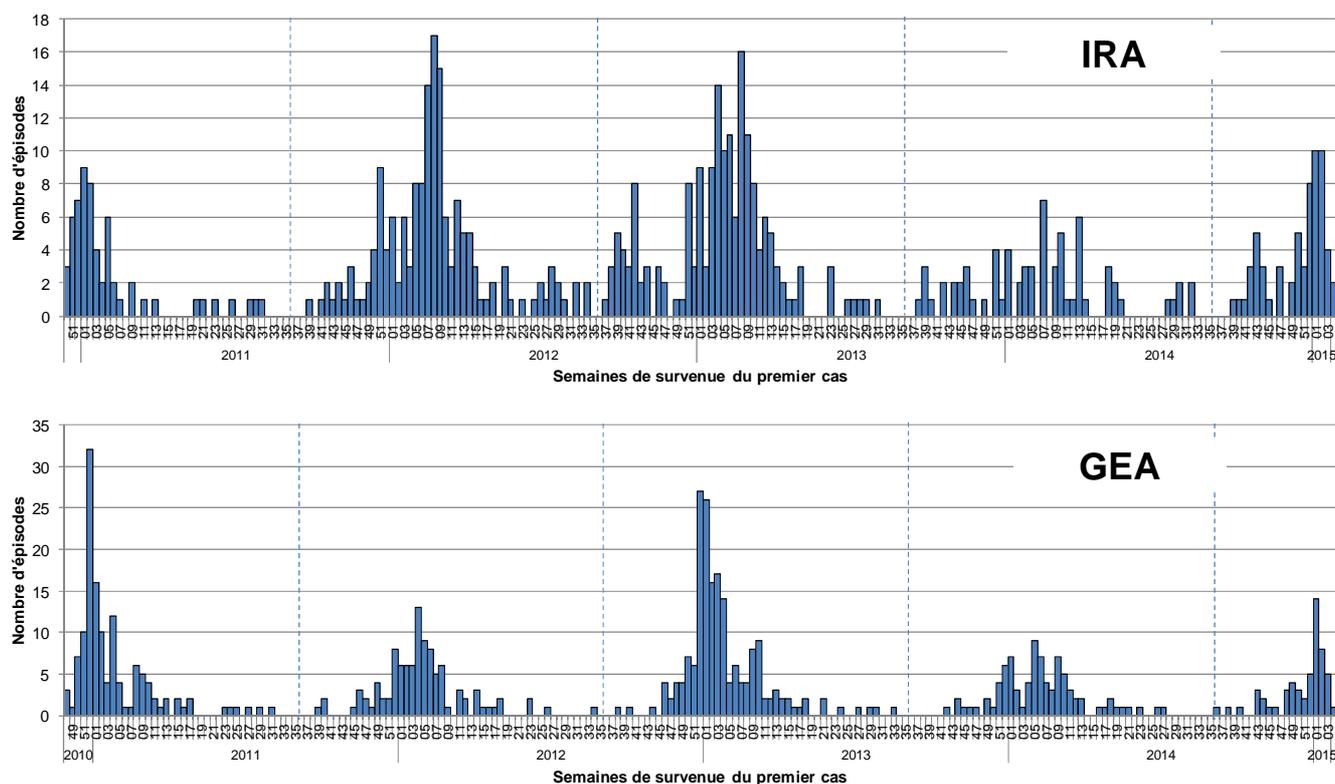


# | Surveillance des foyers d'infection respiratoire aiguë et de gastro-entérite aiguë en établissements pour personnes âgées |

Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014, 118 épisodes signalés dans la région : 62 IRA et 56 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 04/2015



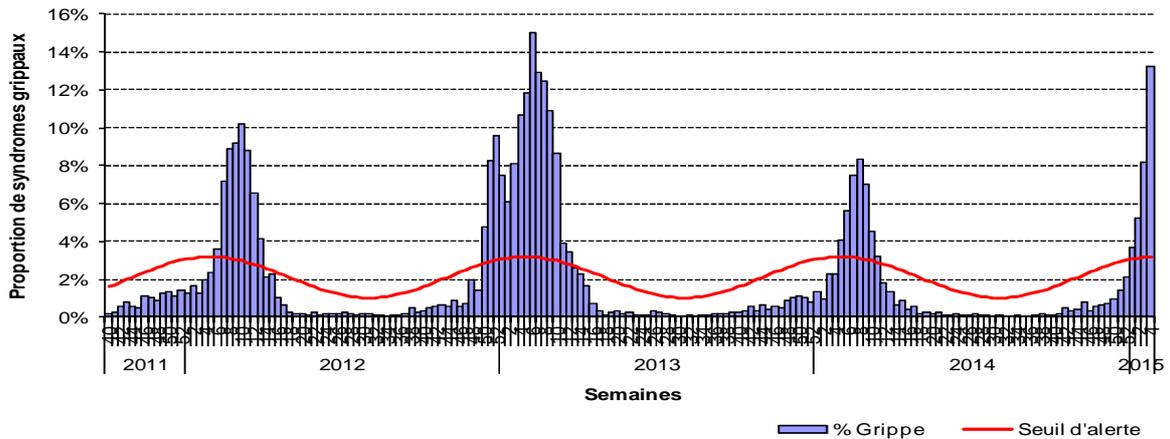
Caractéristiques principales des épisodes d'IRA et de GEA survenus en Ehpad depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014 - Pays de la Loire

	IRA	GEA
<b>Nombre total de foyers signalés et <u>clôturés</u></b>	31	28
<b>Résidents</b>		
Nombre total de malades	574	648
Taux d'attaque moyen	25%	28%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	53	5
Taux d'hospitalisation moyen	9,2%	0,8%
Nombre de décès	12	1
Létalité moyenne	2,1%	0,2%
<b>Membres du personnel</b>		
Nombre total de malades	46	134
Taux d'attaque moyen	3%	10%

Département	Nb Ehpad*	IRA	GEA
Loire-Atlantique	171	16	12
Maine-et-Loire	139	16	21
Mayenne	63	6	5
Sarthe	76	8	11
Vendée	134	16	7
<b>Total</b>	<b>583</b>	<b>62</b>	<b>56</b>

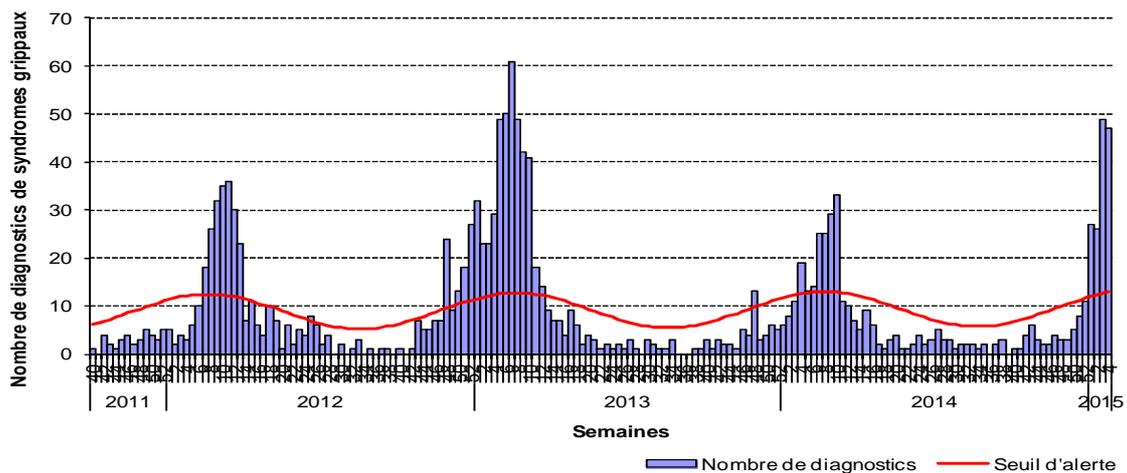
\* Source : Finess 2014

## Proportion de diagnostics de grippe posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 40/2011



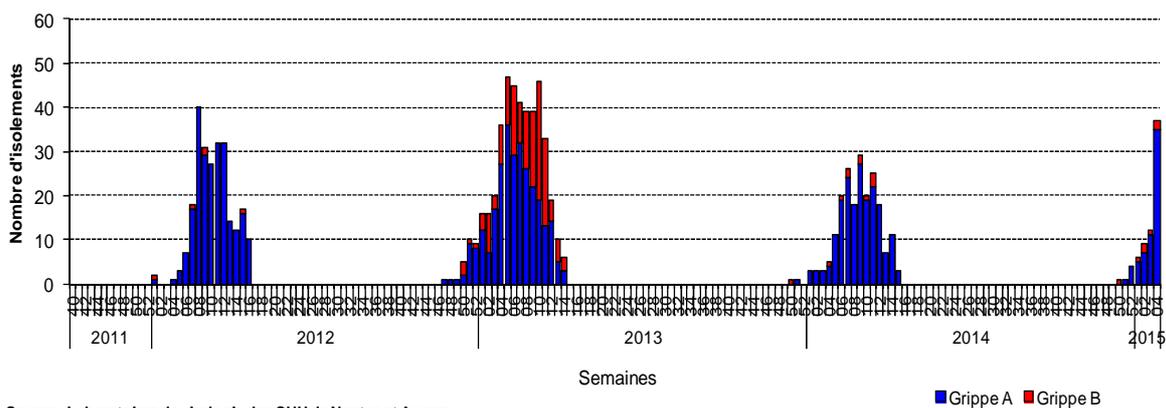
Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

## Nombre de diagnostics de syndromes grippaux posés par les urgentistes de 6 établissements hospitaliers de la région depuis la semaine 40/2011, établissements transmettant des RPU codés depuis au moins 3 ans (SurSaUD® /InVS)



Source : RPU - SurSaUD®/InVS

## Nombre de virus grippaux isolés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers depuis la semaine 40/2011



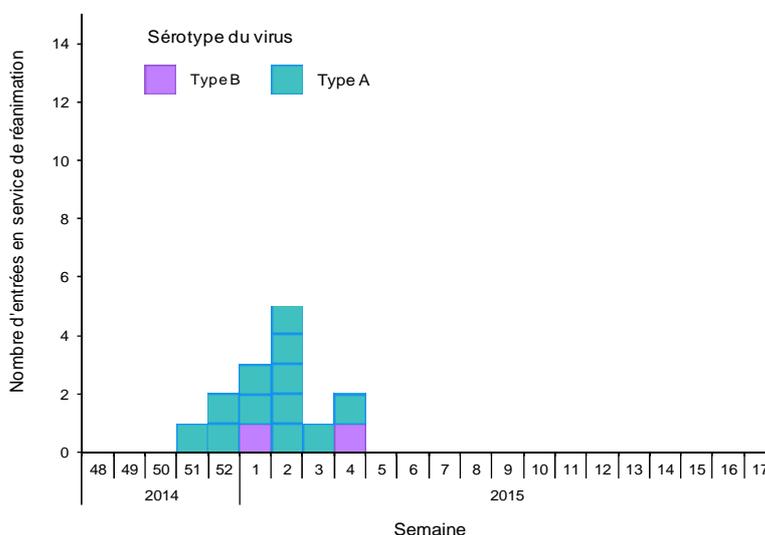
Source : Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et Angers

# | Surveillance des cas sévères de grippe - Situation régionale |

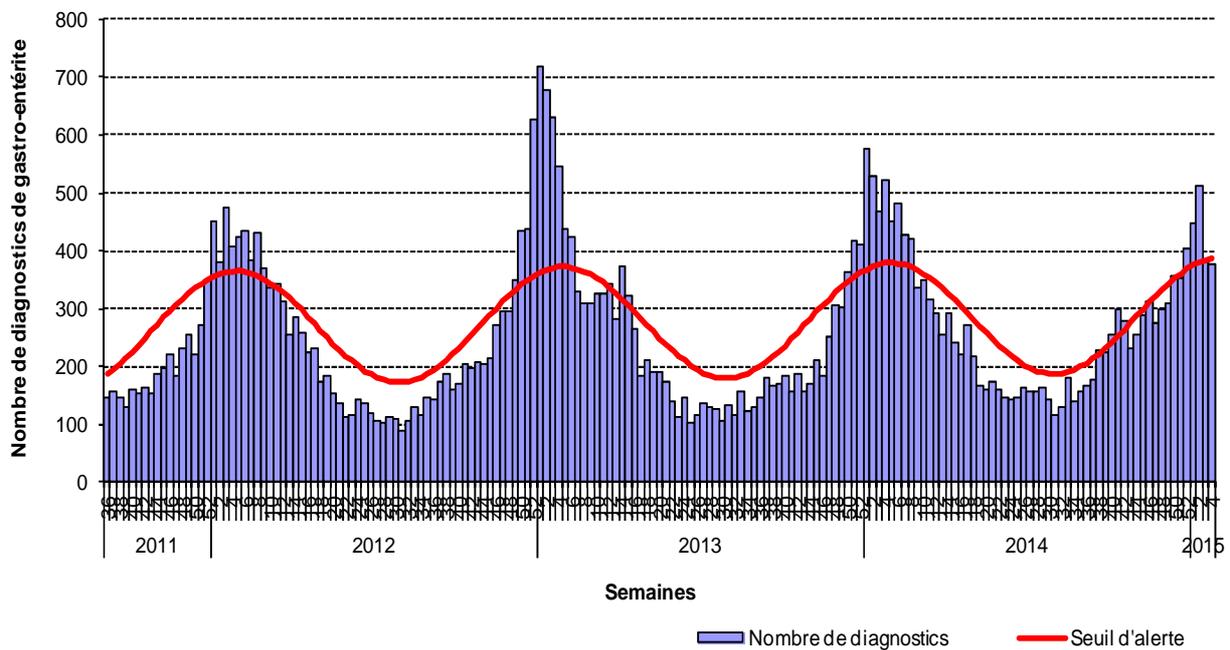
**Tableau récapitulatif des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 1er décembre 2014**

	Nombre	%
<b>Cas graves hospitalisés</b>	14	100%
Décès	0	0%
<b>Sexe</b>		
Femmes	12	86%
Hommes	2	14%
<b>Tranches d'âge</b>		
< 1 an	1	7%
1-14 ans	0	0%
15-39 ans	3	21%
40-64 ans	2	14%
65 ans et plus	8	57%
âge non connu	0	0%
<b>Vaccination</b>		
Personne non vaccinée	11	79%
Personne vaccinée	2	14%
Information non connue	1	7%
<b>Facteurs de risque*</b>		
Grossesse	1	7%
Obésité (>=30)	0	0%
Agé de 65 ans et +	8	57%
Séjournant dans un étab. ou serv. de soins	1	7%
Diabète de types 1 et 2	2	14%
Pathologie pulmonaire	6	43%
Pathologie cardiaque	2	14%
Pathologie neuromusculaire	0	0%
Pathologie rénale	0	0%
Immunodéficience	0	0%
Autres facteurs de risque	0	0%
Information non connue	0	0%
Aucun facteur de risque	1	7%
<b>Tableau clinique</b>		
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	4	29%
<b>Analyse virologique (typage et sous-typage)</b>		
A(H3N2)	0	0%
A(H1N1)pdm09	1	7%
A non sous typé	6	43%
A en cours de sous-typage	5	36%
Grippe B	2	14%
Grippe autre	0	0%
Négatif	0	0%
Résultat en attente	0	0%
Pas de prélèvement réalisé	0	0%
<b>Traitement</b>		
Ventilation non invasive	5	36%
Ventilation mécanique	6	43%
Oxygénation par membrane extra-corporelle	0	0%
Oxygénothérapie simple ou autre ventilation	4	29%

**Surveillance des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 1er décembre 2014**

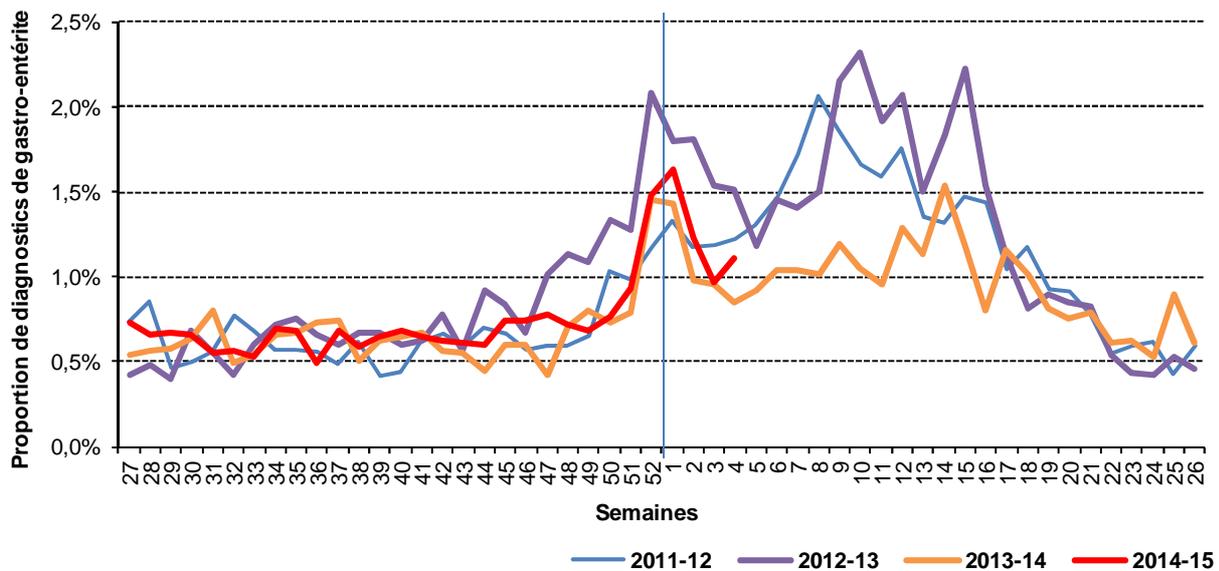


**Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 36/2011 — Tout âge**



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

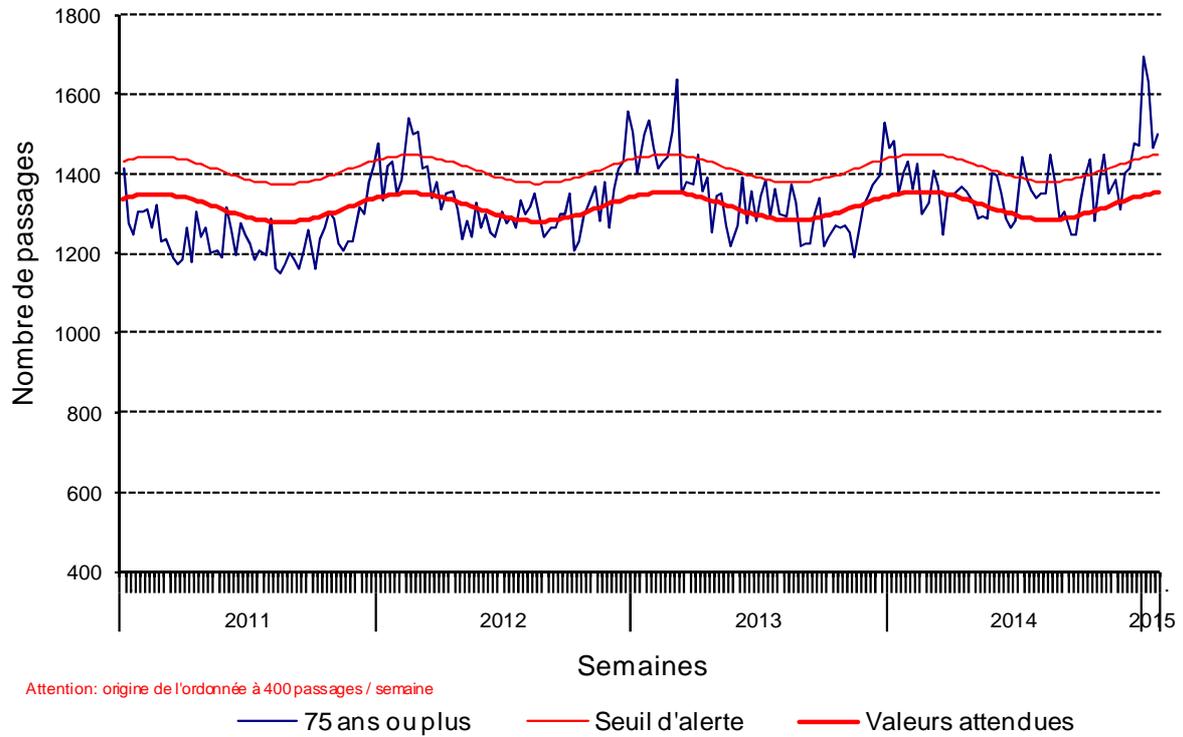
**Proportion de diagnostics de gastro-entérite posés par les urgentistes de 6 établissements hospitaliers de la région transmettant des RPU depuis la semaine 27/2011 — Tout âge**



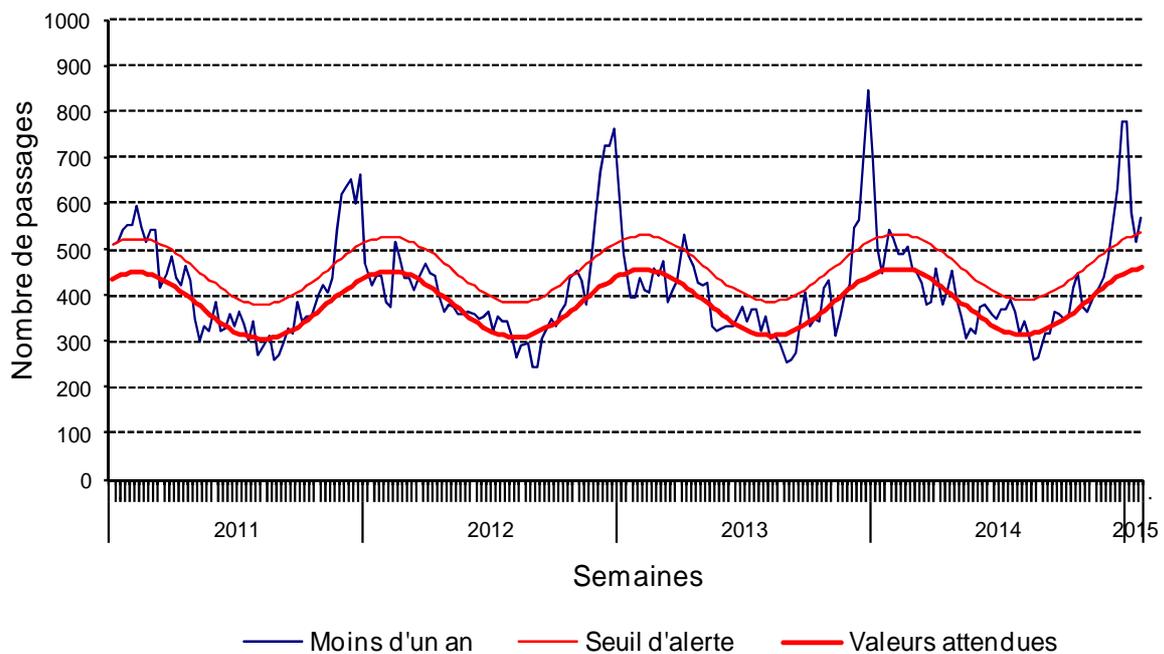
Source : RPU - SurSaUD®/InVS

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



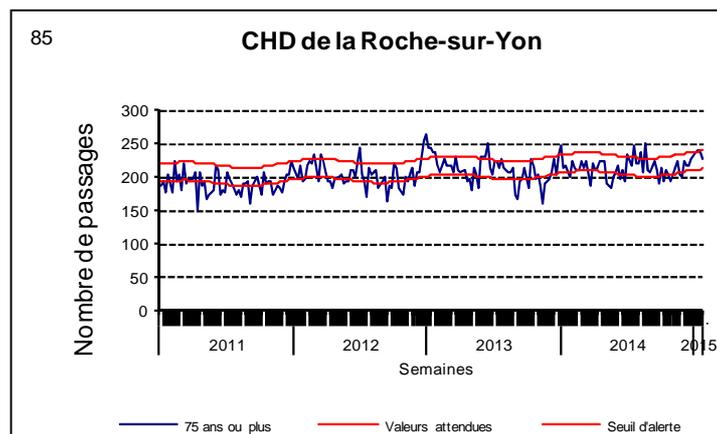
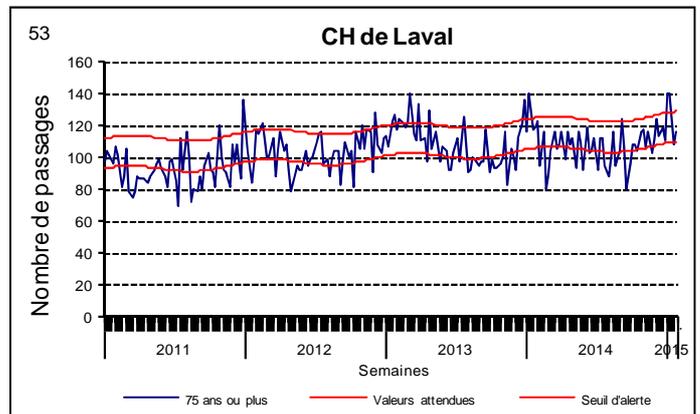
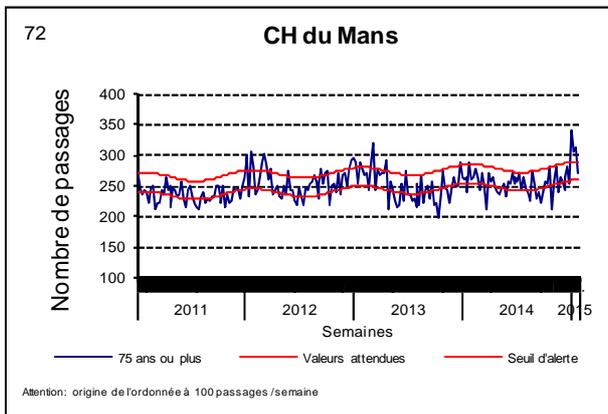
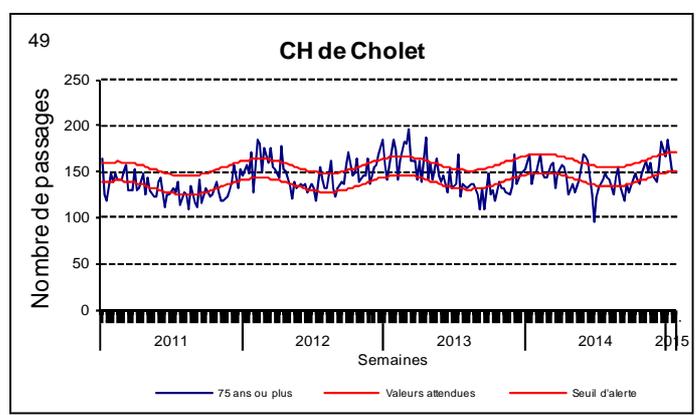
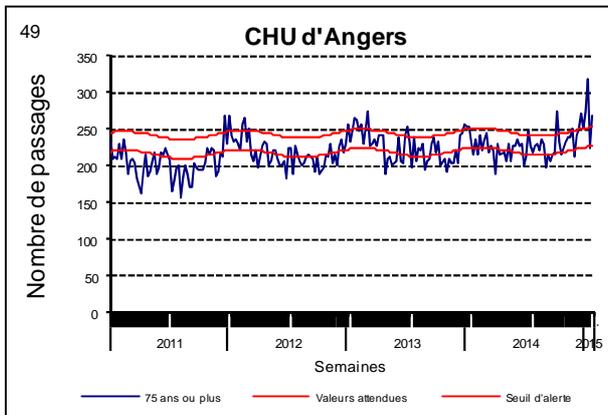
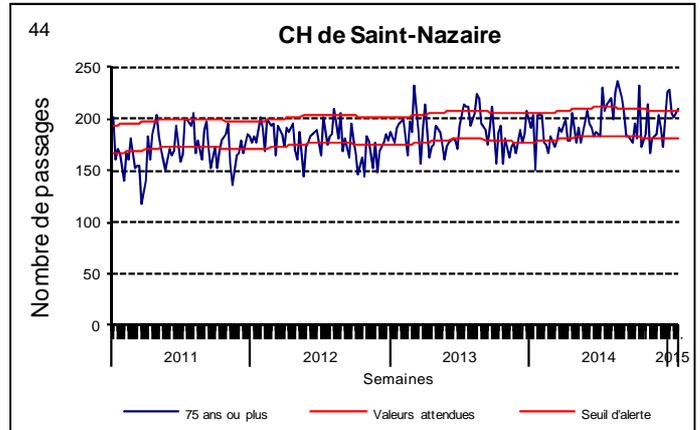
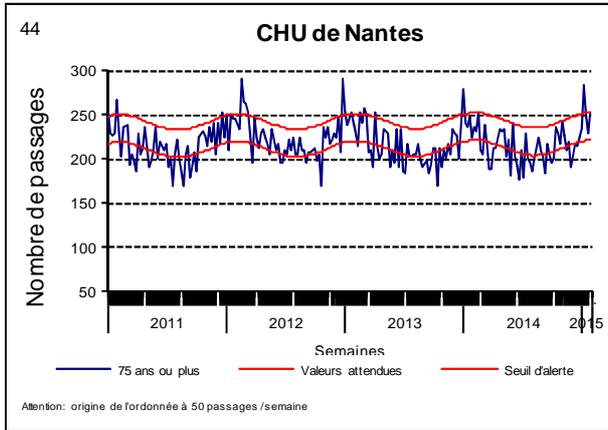
## Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2011



# | Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

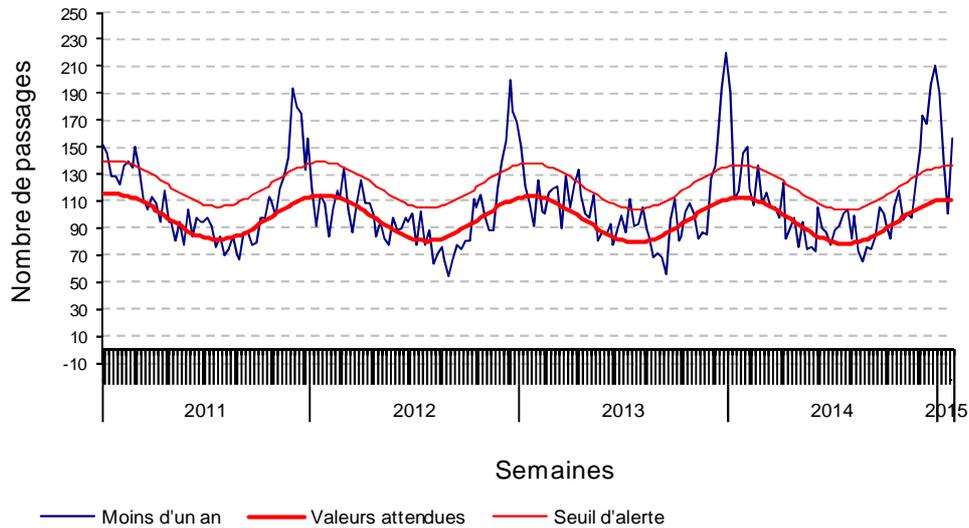
Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

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

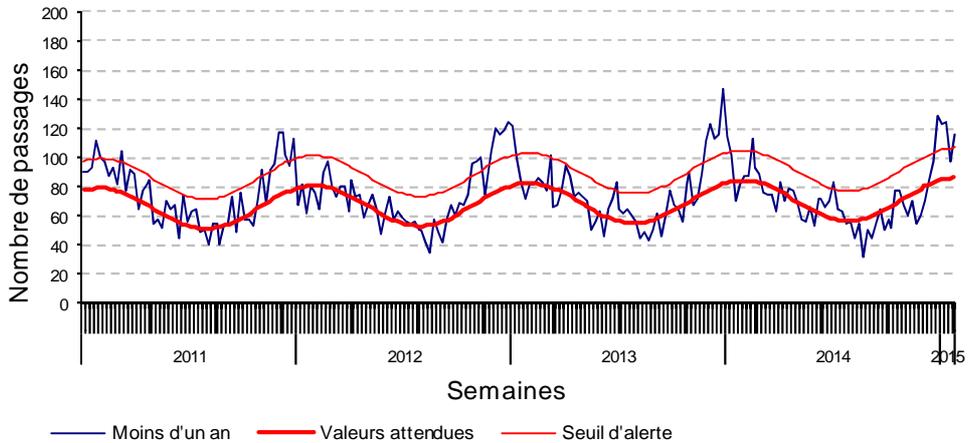


## Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins d'un an depuis la semaine 01/2011

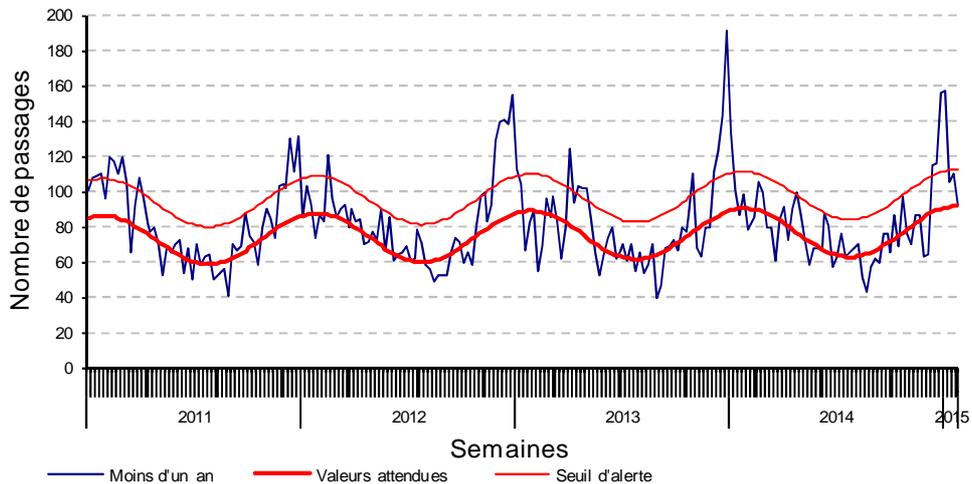
### CHU de Nantes



### CHU d'Angers



### CH du Mans

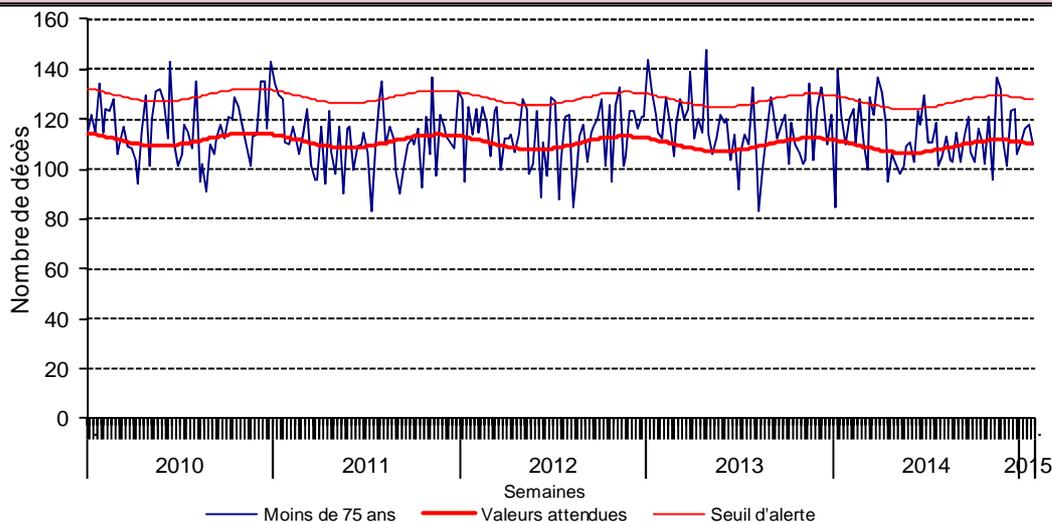


# | Décès toutes causes enregistrés dans 21 communes sentinelles |

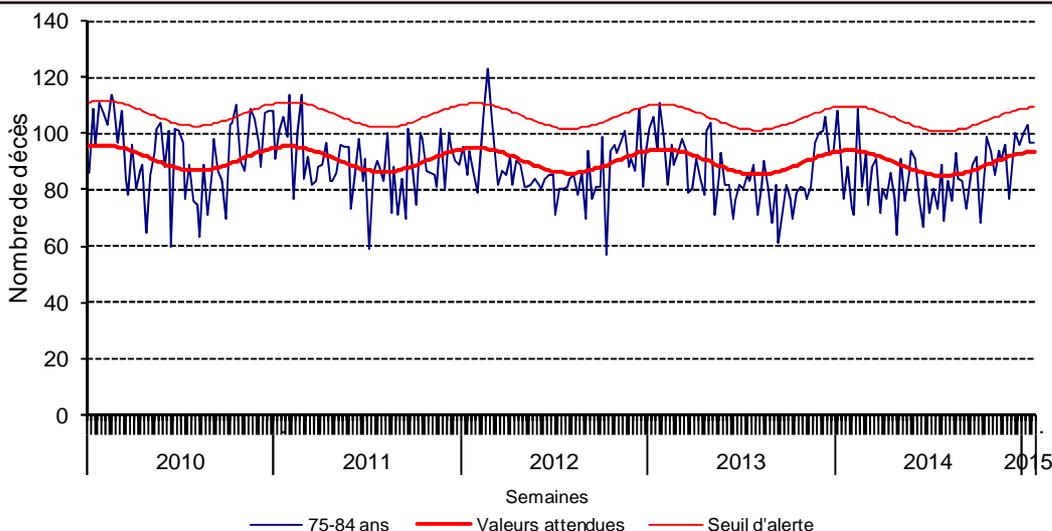
Source : INSEE / InVS

Les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-1 avec une estimation du nombre de décès en semaine N-1 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.

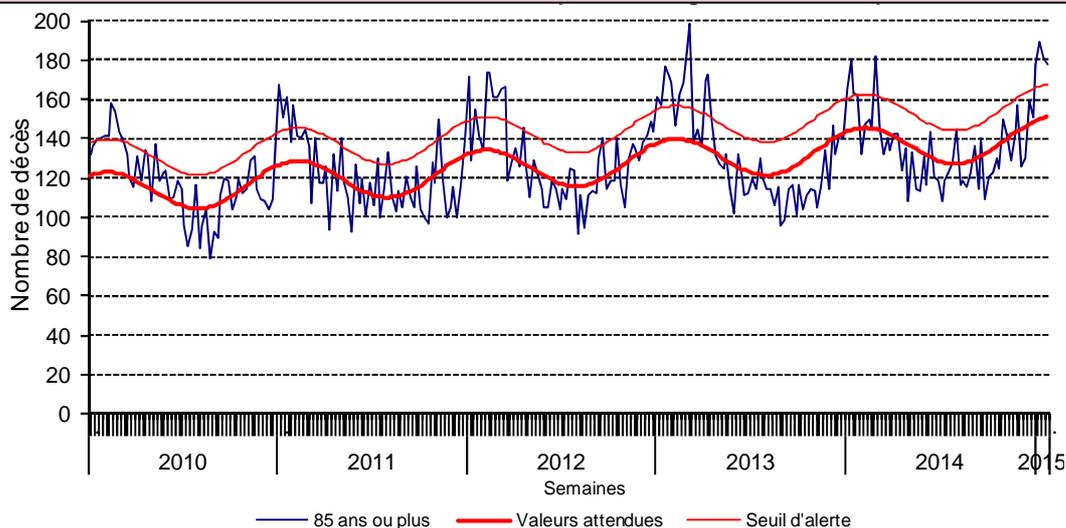
## Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de moins de 75 ans depuis la semaine 01/2010



## 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



### Au niveau régional :

- Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique/Nord Vendée : Le **22 janvier 2015** : **RAS**.
- 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 veille sanitaire SOS Médecins - Bulletin de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-SOS-Medecins>
- Situation épidémiologique de la **bronchiolite** en France - Bulletin de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine>
- Situation épidémiologique de la **gastro-entérite** en France - 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>
- Nouvelle définition de cas des infections à virus Ebola au 19 janvier 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. **Depuis le 18 janvier 2015, le district de Bamako (Mali) 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 **26 janvier 2015** : **Israël, les territoires occupés palestiniens et le Nigéria** 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>

## | Indicateurs de surveillance |

- Les diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans, de gastro-entérite et de grippe posés par les associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire ;
- Les diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans posés par les médecins urgentistes du CHU de Nantes ;
- Les diagnostics de gastro-entérites 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 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>