INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Cellule de l'InVS en région (Cire) Pays de la Loire

Le point épidémio

Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2014/50- Semaine du 8 au 14 décembre 2014

Point de situation régionale au 16 décembre 2014

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

- Ralentissement de la croissance de l'épidémie de bronchiolite dans la partie ouest de la région avec une stabilité des passages aux urgences pédiatriques du CHU de Nantes et des visites de SOS Médecins pour bronchiolite.
- Par contraste, dans la partie est de la région, première semaine d'augmentation significative des passages de nourrissons de moins d'un an aux urgences pédiatriques du Mans (passant de 64 à 115 passages). Il n'est pas encore noté d'impact significatif aux urgences pédiatriques ni dans les isolements de VRS au laboratoire du CHU d'Angers.
- Le seuil d'alerte des gastro-entérites vues par SOS Médecins a été franchi pour la 1ère semaine dans la région, indiquant un début d'épidémie proche.
- Les virus grippaux restent encore peu fréquents mais les virus les plus fréquents identifiés en Europe sont de type A(H3N2) connus pour toucher plus fréquemment les personnes âgées.

I Synthèse des indicateurs suivis I

♦ ***Bronchiolite***

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences du CHU de Nantes : La dynamique de l'épidémie de bronchiolite s'est modifiée avec un infléchissement de la croissance des passages aux urgences du CHU de Nantes et des consultations de SOS Médecins (nombre de cas similaires à ceux de la semaine précédente).

Isolements de VRS aux CHU de Nantes et d'Angers : stabilité du nombre d'isolements de VRS au CHU de Nantes (n=10 isolements). 2 isolements de VRS au CHU d'Angers en semaine 50.

♦ ***Gastro-entérites***

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières : augmentation des diagnostics de gastro-entérite posés par les associations SOS Médecins en semaine 50, se situant au-dessus du seuil pour la première semaine. Cette augmentation n'est pas observée aux urgences hospitalières.

Enfants de moins de 1 an

Passages aux urgences des enfants de moins de 1 an : nombre de passages dans les CH sentinelles au-dessus du seuil d'alerte en semaine 50 : nombres élevés de passages (au-dessus des seuils) pour les CH du Mans (pour la 1ère semaine) et de Nantes (pour la 3ème semaine consécutive).

♦ ***Personnes âgées***

Passages aux urgences des personnes âgées de plus de 75 ans : nombre de passages dans les CH sentinelles toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 50.

Mortalité chez les personnes âgées : nombre de décès chez les personnes âgées de 85 ans ou plus, se situant toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 49.

Etablissements d'hébergements pour personnes âgées : 18 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) et 14 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) ont été signalés depuis le 1er septembre 2014.

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

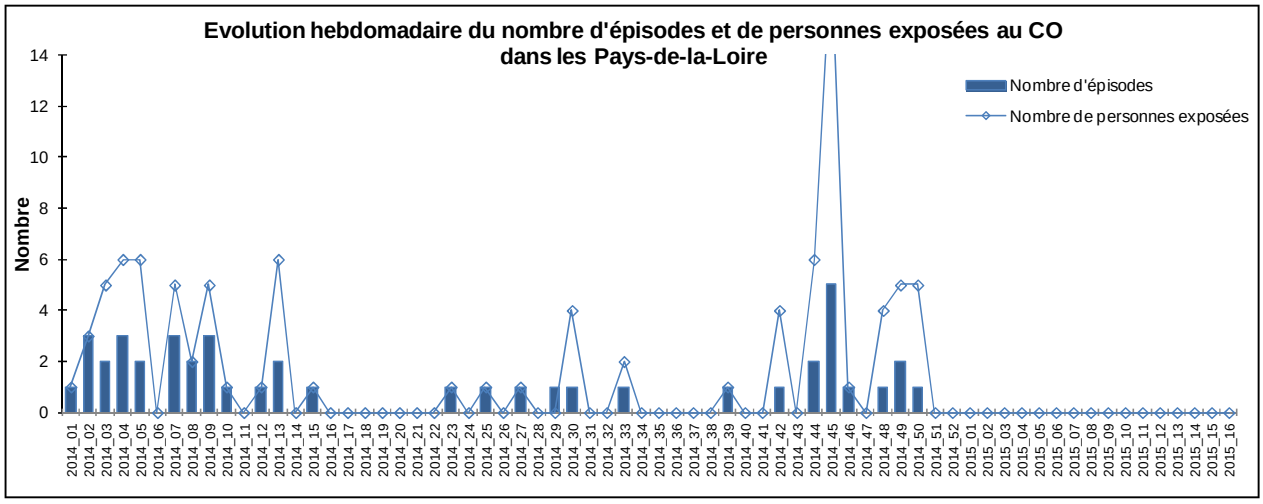
I Autres actualités I

Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola — Point de situation en Afrique de l'Ouest, site de l'InVS: http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest

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

Janvier 2014 - Décembre 2014

Données InVS-Cire provisoires



Source : InVS / Siroco

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

Principaux déclarants	Nombre d'épisodes
Pompiers	3
Samu/Smur	3
Urgences hospitalières	4
Service de médecine hyperbare	0
Autre (dont SOS Médecins)	3
Non renseigné	1
Région Pays de la Loire	**14**

Prise en charge médicale	Nombre de personnes
Exposées au CO	44
Transportées vers un service d'urgence	33
Hospitalisées	12
Dirigées vers un caisson hyperbare	2
Décédées	0

Départements	Nombre d'épisodes
Loire-Atlantique (44)	8
Maine-et-Loire (49)	2
Mayenne (53)	1
Sarthe (72)	2
Vendée (85)	1
Région Pays de la Loire	**14**

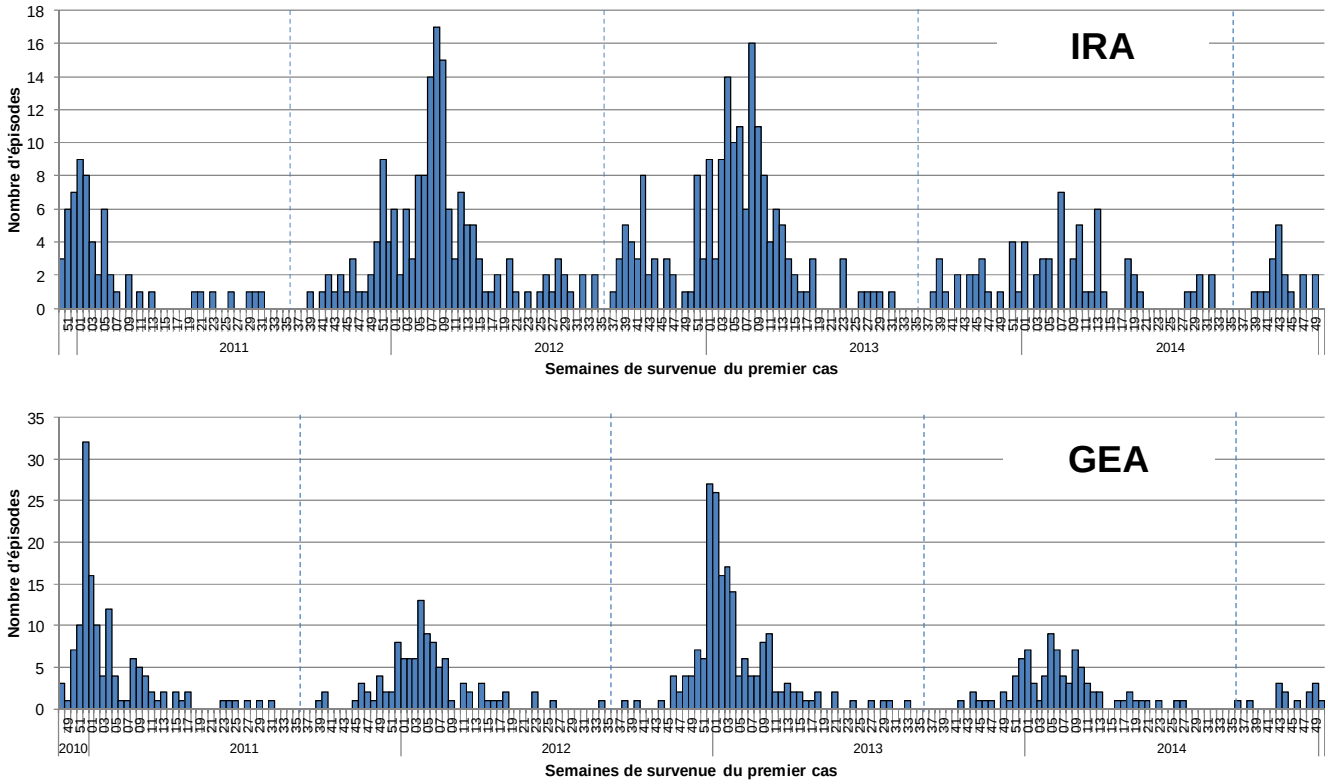
Lieux d'intoxication	Nombre d'épisodes
Habitat individuel	13
Etablissement recevant du public	0
Milieu professionnel	0
Inconnu	0
Autre	1
Non renseigné	0
Région Pays de la Loire	**14**

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

Depuis le 1er septembre 2014, 32 épisodes signalés dans la région : 18 IRA et 14 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, 2010-2014

Semaines 48/2010 à 50/2014



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

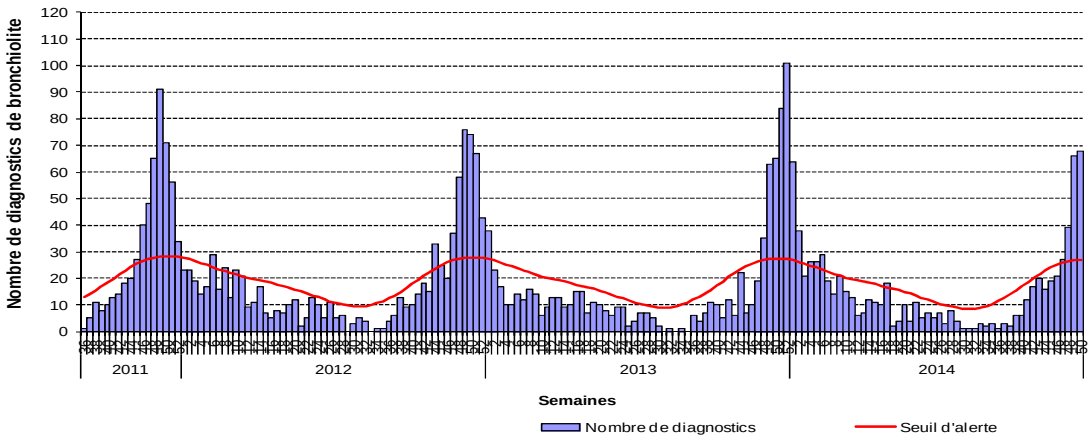
	IRA	GEA
Nombre total de foyers signalés et clôturés	13	8
Résidents		
Nombre total de malades	220	153
Taux d'attaque moyen	23%	22%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	7	2
Taux d'hospitalisation moyen	3,2%	1,3%
Nombre de décès	2	0
Létalité moyenne	0,9%	0,0%
Membres du personnel		
Nombre total de malades	23	35
Taux d'attaque moyen	4%	7%

Département	Nb Ehpad*	IRA	GEA
Loire-Atlantique	171	6	4
Maine-et-Loire	139	5	4
Mayenne	63	1	1
Sarthe	76	2	1
Vendée	134	4	4
Total	**583**	**18**	**14**

** Source : Finess 2014*

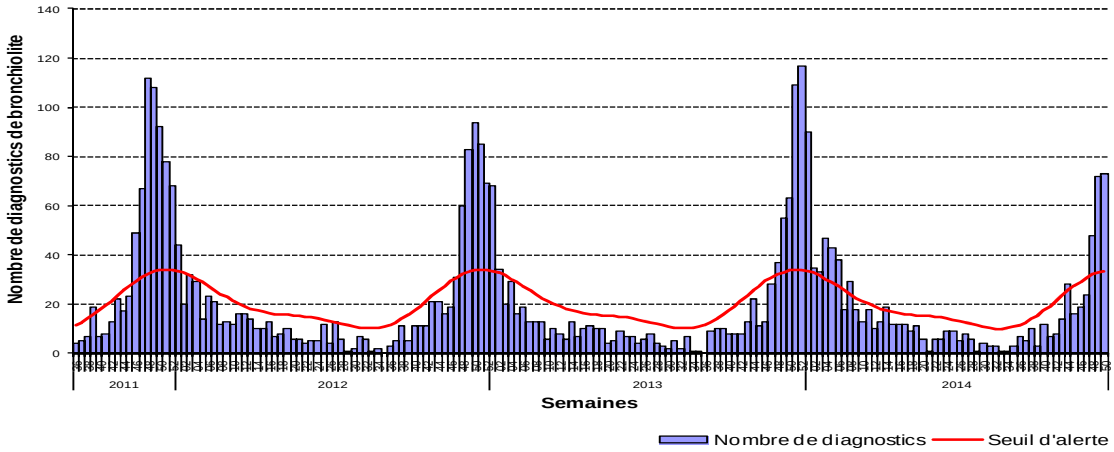
| Surveillance des bronchiolites |

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 36/2011



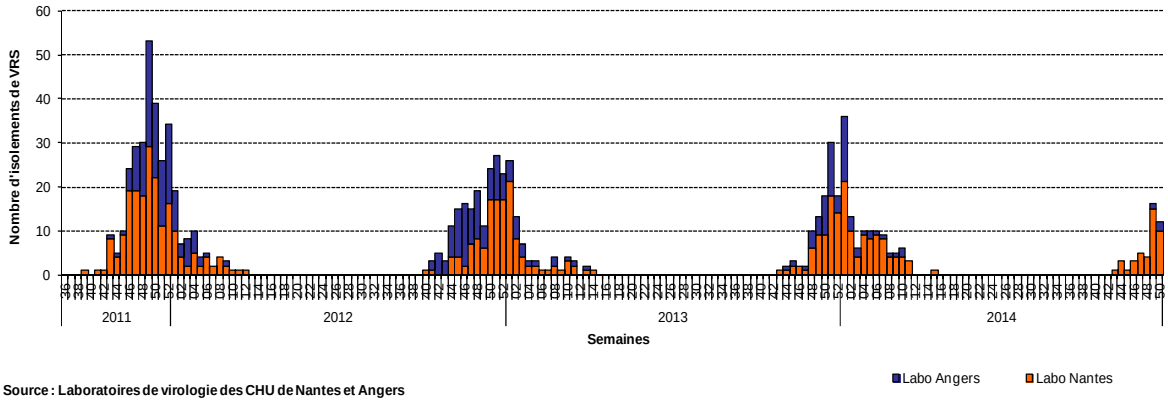
Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

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



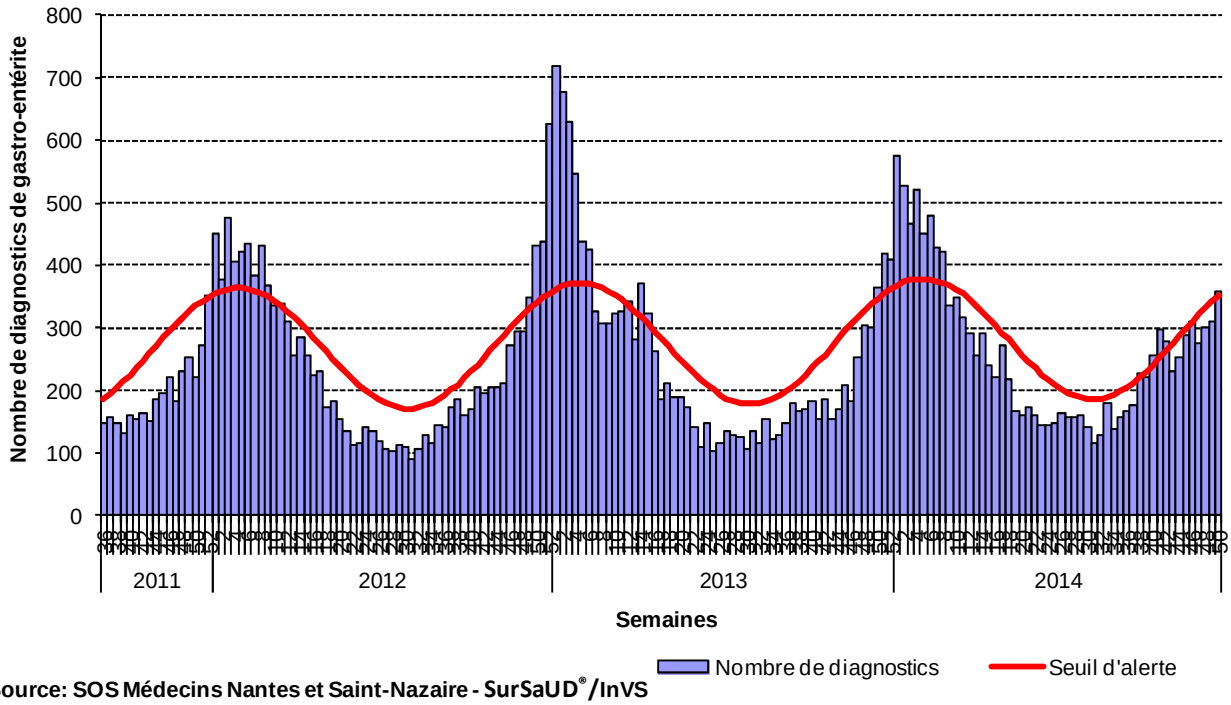
Source : RPU CHU de Nantes - SurSaUD®/InVS

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



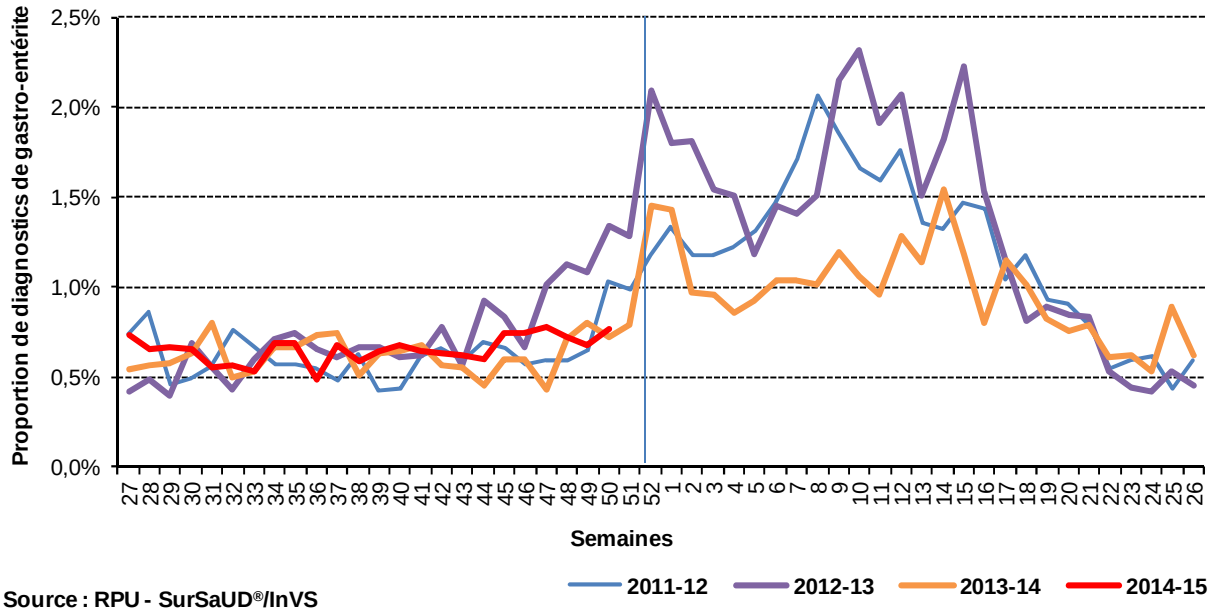
Source : Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et Angers

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 de la région transmettant des RPU depuis la semaine 01/2011— Tout âge

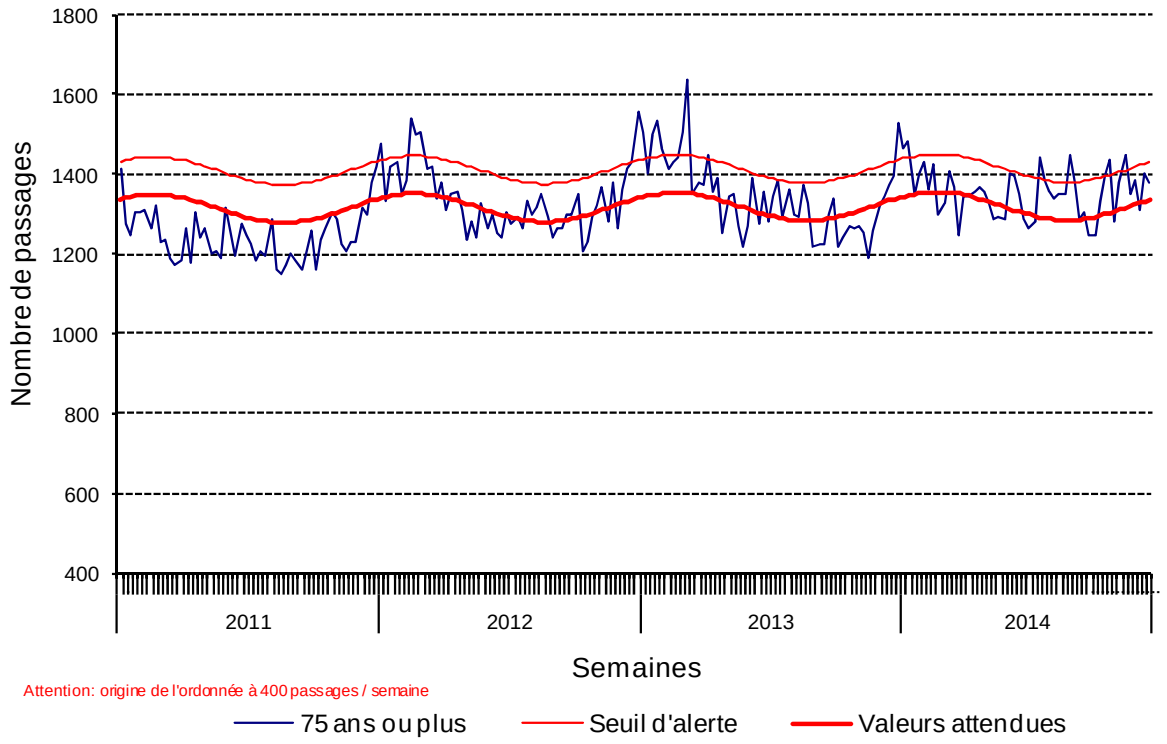


Source : RPU - SurSaUD®/InVS

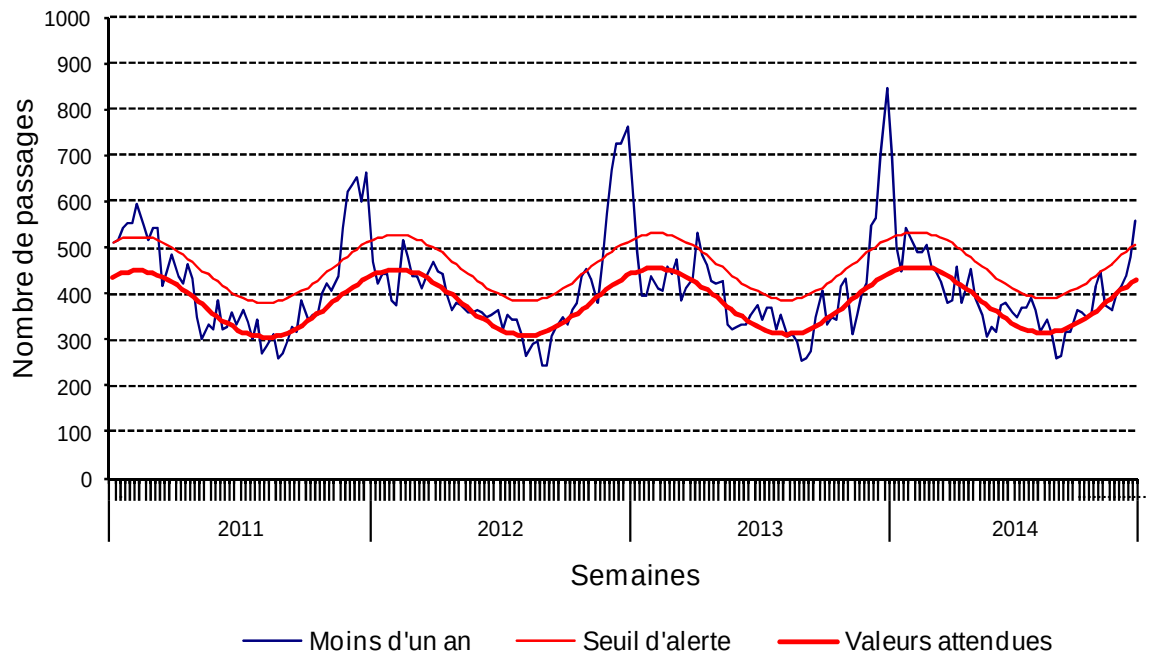
| Activité de passages aux urgences dans les 7 CH sentinelles de la ré-

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



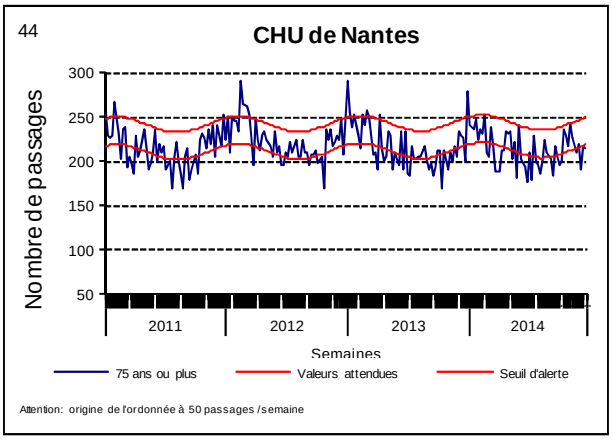
Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2011

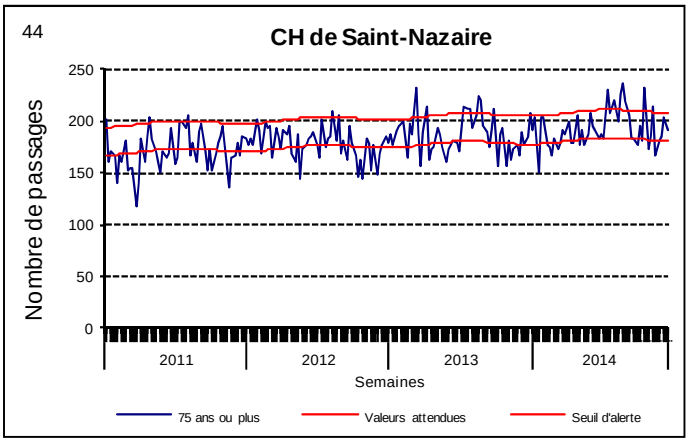


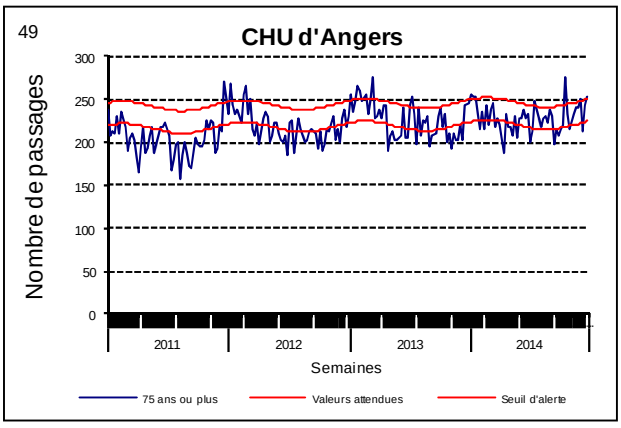
| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

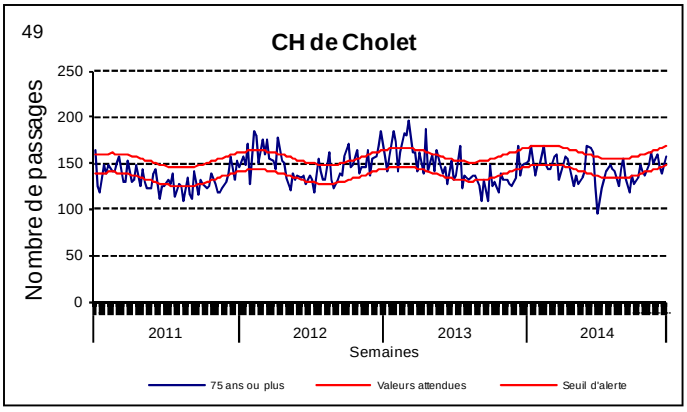
*Source : **serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)***

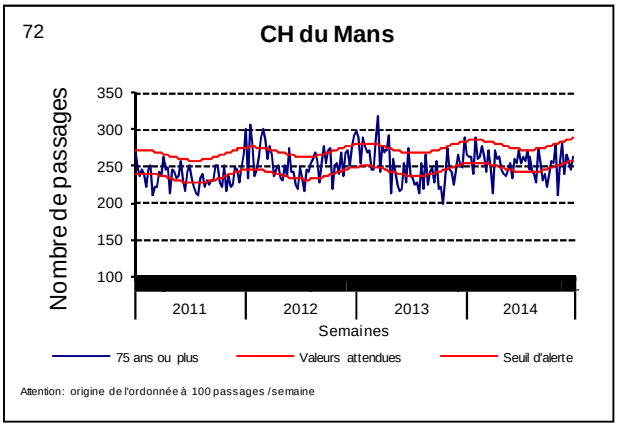
Nombre hebdomadaire de passages de personnes âgées de 75 ans ou plus depuis la semaine 01/2011

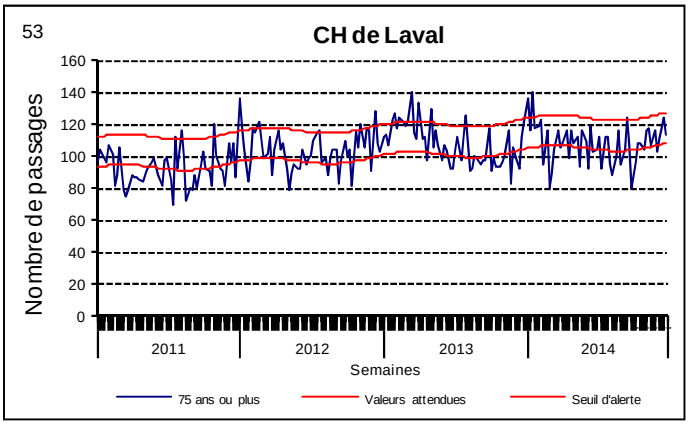


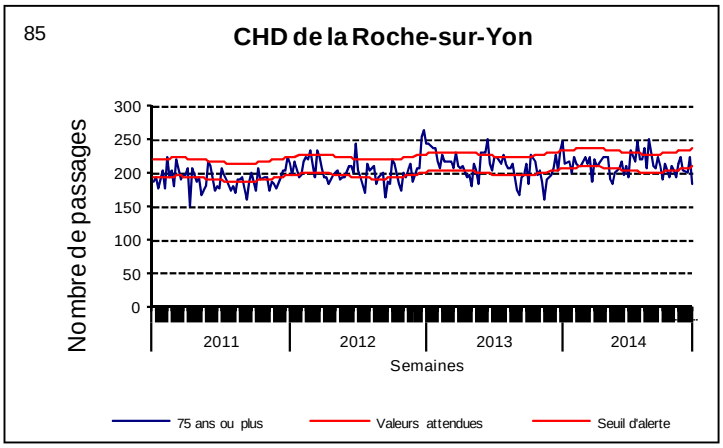








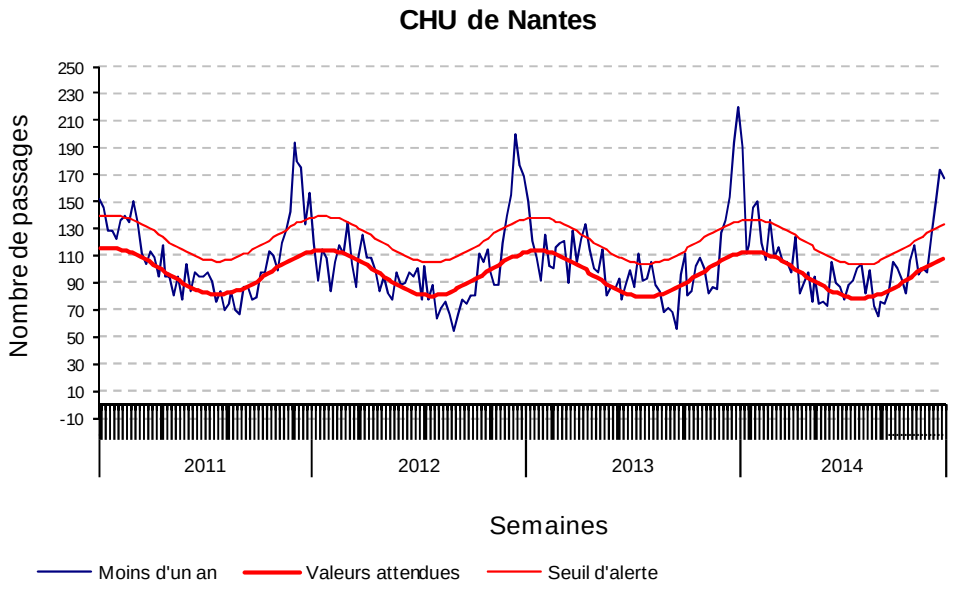


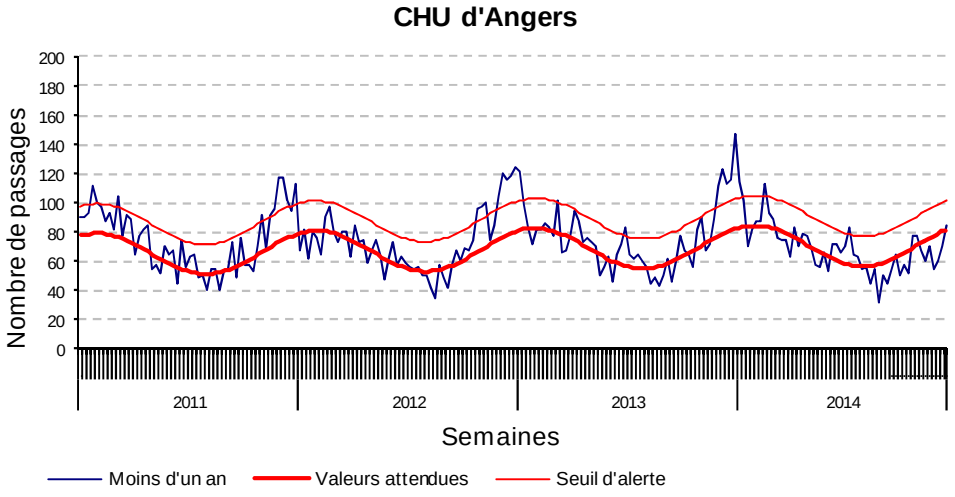


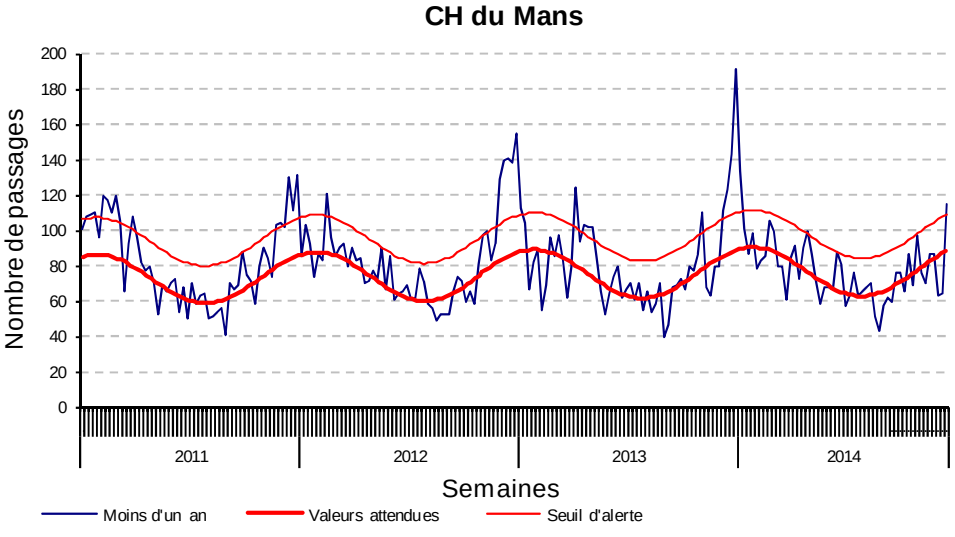
| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

*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





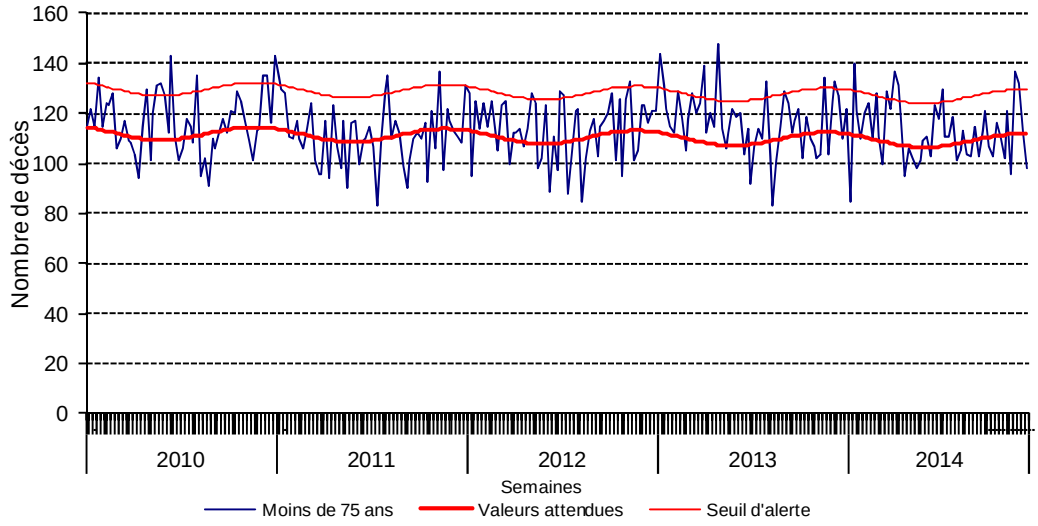


| Décès toutes causes enregistrés dans 21 communes sentinelles |

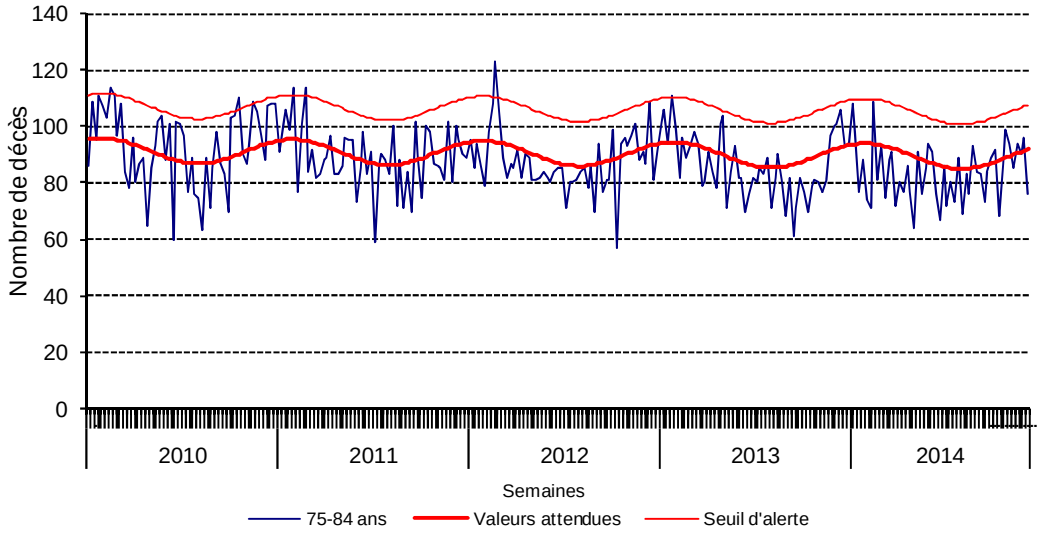
Source : ***INSEE / InVS***

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.

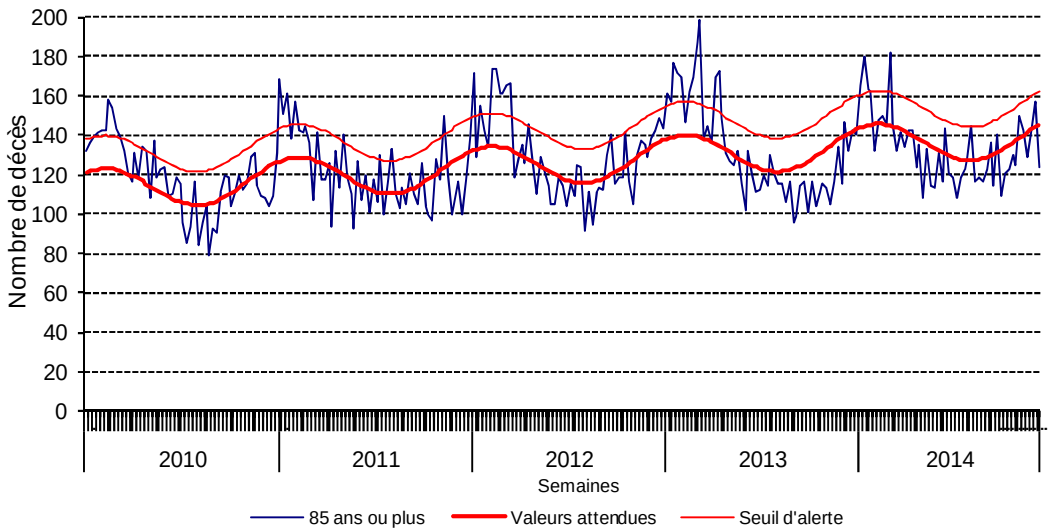
Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de moins de 75 ans depuis la semaine 01/2010



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



| 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 **11 décembre 2014 : RAS**

• 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 :
- Pollinariums sentinelles (Nantes et Laval) : http://www.airpl.org/pollens/pollinariums_sentinelles_et_alertes_pollens
- Réseau national de surveillance aérobilologique (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

Définition de cas des infections à virus Ebola au 24 novembre 2014 :
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, Libéria et **le district de Bamako (Mali)**. Depuis le 24 novembre 2014, la République Démocratique du Congo 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 1er 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

Définition de cas humain possible de grippe aviaire A (H5N1) au 1er décembre 2014 :
L'Inde (Kérala, Etat du Sud-Ouest du pays) réintègre 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 et de gastro-entérite 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 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

ars Agence Régionale de Santé Pays de la Loire

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
Laboratoire de Virologie

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE D'ANGERS
Laboratoire de Virologie

MÉDECINS

Le point épidémio

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

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
Elise Chiron

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