

Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2016/04 - Semaine 04 du 25 au 31 janvier 2016

Point de situation régionale au 02 février 2016

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

- Début confirmé de l'épidémie grippale dans la région. L'augmentation concerne principalement les enfants de 2 à 15 ans, de façon plus marquée pour les consultations de SOS Médecins que pour les passages aux urgences. On n'observe pas d'impact significatif chez les personnes âgées, que ce soit en Ehpad ou aux urgences. Deux cas de grippe sévère de type A chez des adultes ont été hospitalisés en réanimation dans la région.

Le nombre d'isolements de virus grippaux par les laboratoires de virologie des deux CHU de la région est également en augmentation. Au niveau national, les virus B sont prédominants en consultation de ville.

- Augmentation des gastro-entérites vues par SOS Médecins, se situant au niveau du seuil épidémique. Le nombre de foyers de cas groupés de GEA en Ehpad est toujours en augmentation depuis début janvier. Au niveau national, le nouveau génotype de norovirus (GII.17) devient dominant par rapport à l'ancien virus GI.4.

- Persistance modérée de cas de bronchiolite aux urgences pédiatriques du CHU Nantes.

I Synthèse des indicateurs suivis I

- Grippe

Diagnostiques posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières : augmentation des consultations SOS Médecins et des passages aux urgences pour grippe, se situant au-dessus des seuils épidémiques.

Isolements de virus grippaux aux CHU de Nantes et d'Angers : augmentation des isolements avec 17 isolements de virus A et 15 de virus B en semaine 04.

- Gastro-entérites

Diagnostiques posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières: poursuite de l'augmentation des diagnostics de gastro-entérite posés par SOS Médecins, se situant juste au niveau du seuil (indicateur Tout âge). Stabilité du nombre de cas vus aux urgences hospitalières en semaine 04 par rapport à la semaine 03.

- 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 : Légère ré-augmentation des passages aux urgences pour bronchiolite en semaine 04, restant juste au-dessus du seuil. Diminution des consultations SOS Médecins pour bronchiolite, repassant juste en-dessous du seuil en semaine 04.

Isolements de VRS aux CHU de Nantes et d'Angers : 12 isolements de VRS au CHU de Nantes et 7 isolements de VRS au CHU d'Angers en semaine 04.

- 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 est toujours en dessous du seuil d'alerte en semaine 04.

- 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 04.

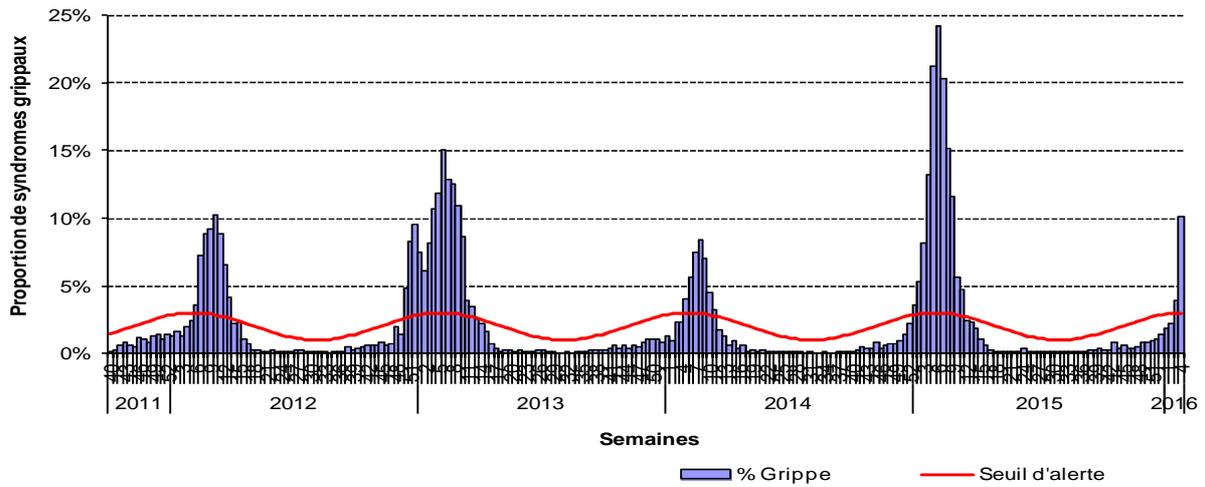
Mortalité chez les personnes âgées : les nombres de décès tout âge et pour les personnes âgées de 85 ans et plus sont toujours en-dessous des seuils d'alerte en semaine 03.

Etablissements d'hébergement pour personnes âgées: 53 foyers de cas groupés d'IRA et de 42 GEA ont été signalés par les Ehpad de la région depuis le 1er septembre 2015.

Point d'information sur les intoxications au monoxyde de carbone déclarées dans la région en page 6

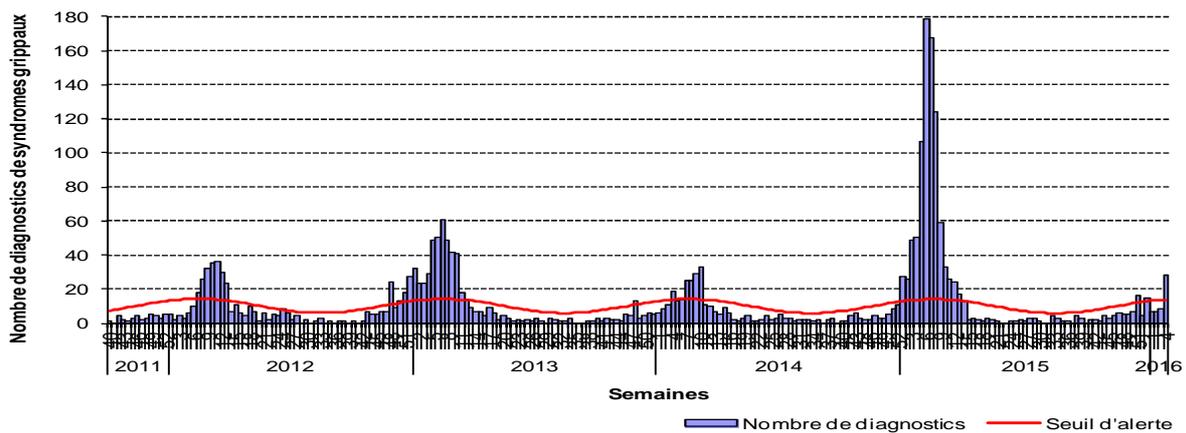
| Surveillance des syndromes grippaux |

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



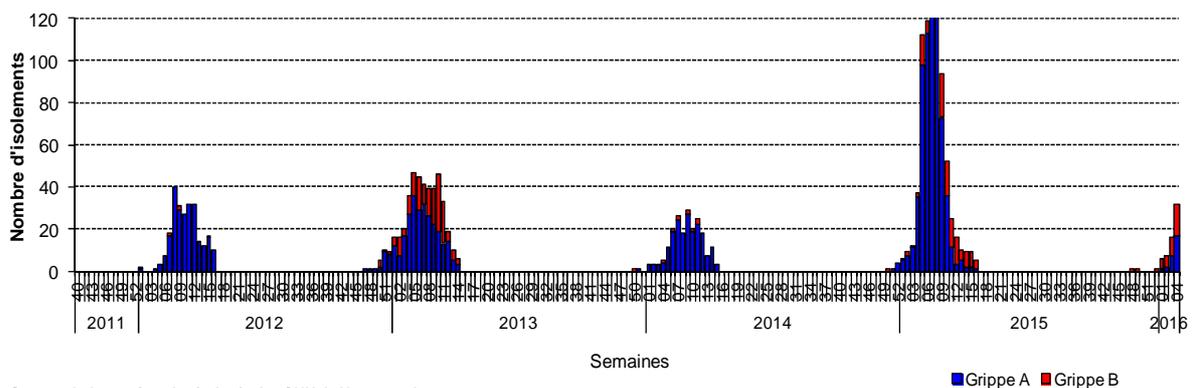
Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

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

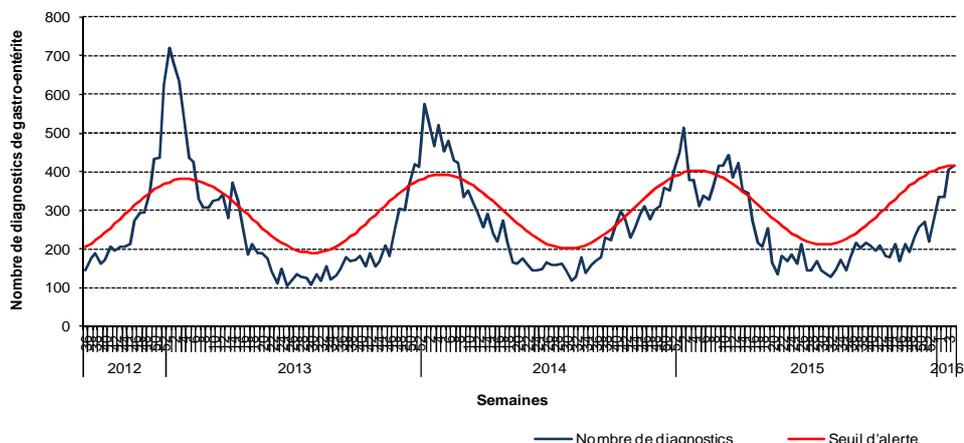
Nombre de virus grippaux isolés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers depuis la semaine 40/2011



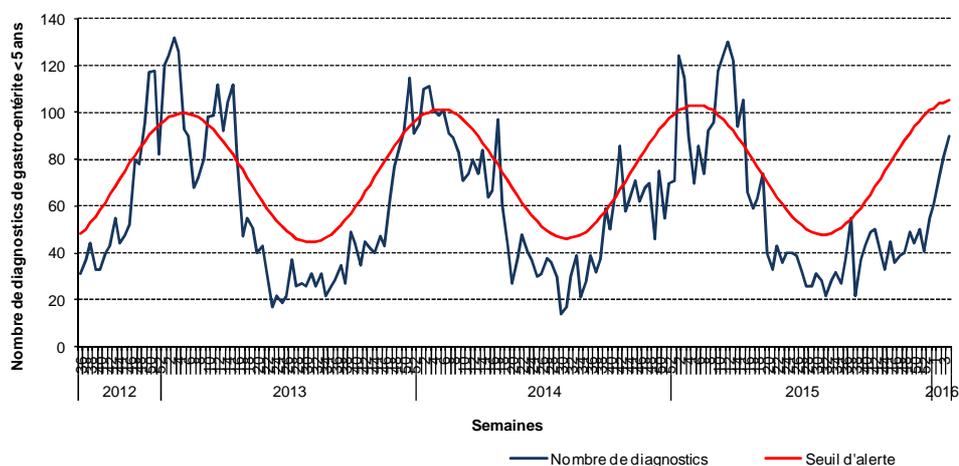
Source : Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et Angers

| Surveillance des gastro-entérites |

Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis 2012 — Tout âge et enfants âgés de moins de 5 ans

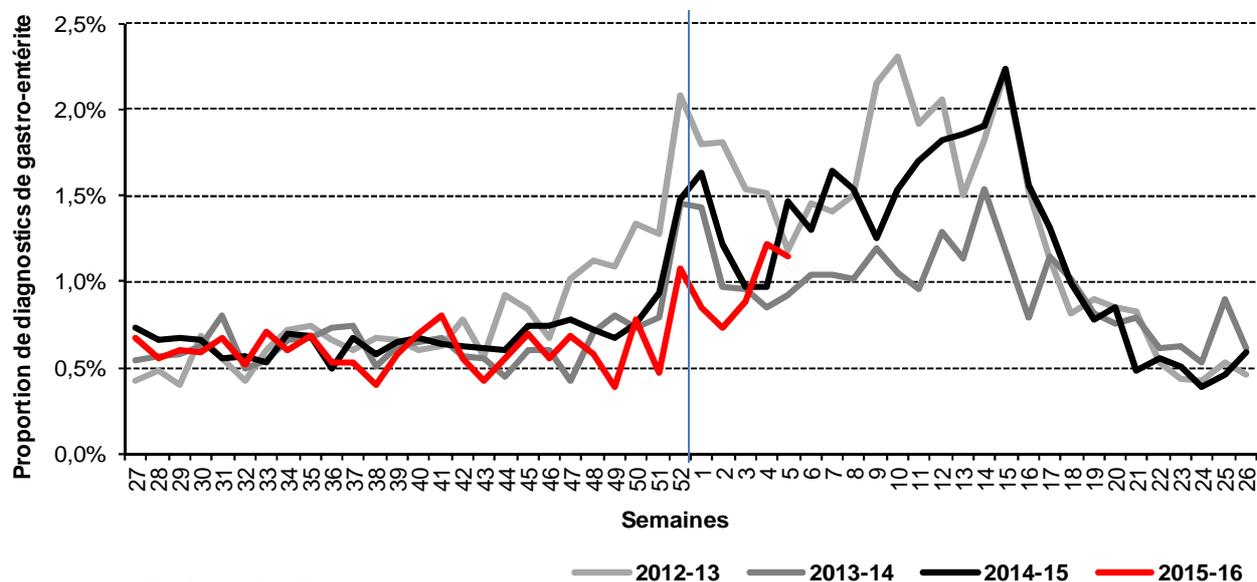


Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS



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

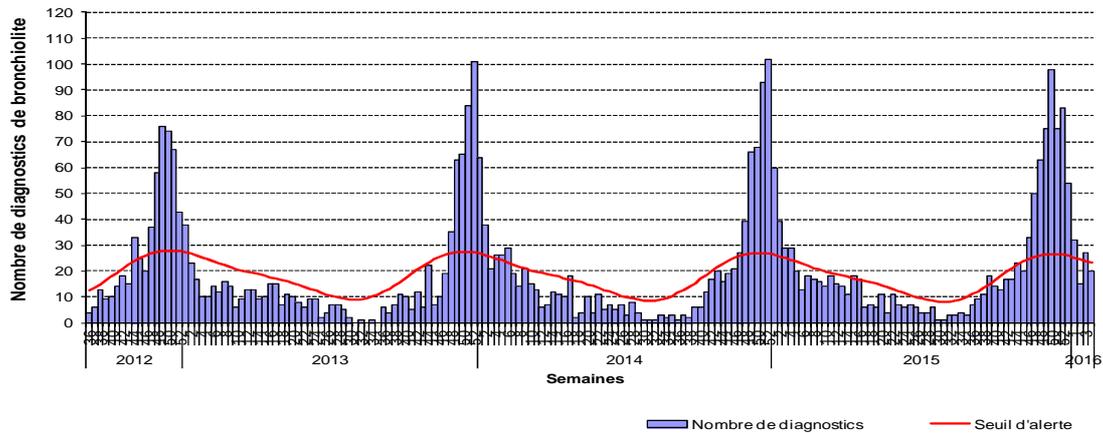
Proportion de diagnostics de gastro-entérite posés par les urgentistes de 6 établissements hospitaliers transmettant des RPU depuis la semaine 27/2012 — Tout âge



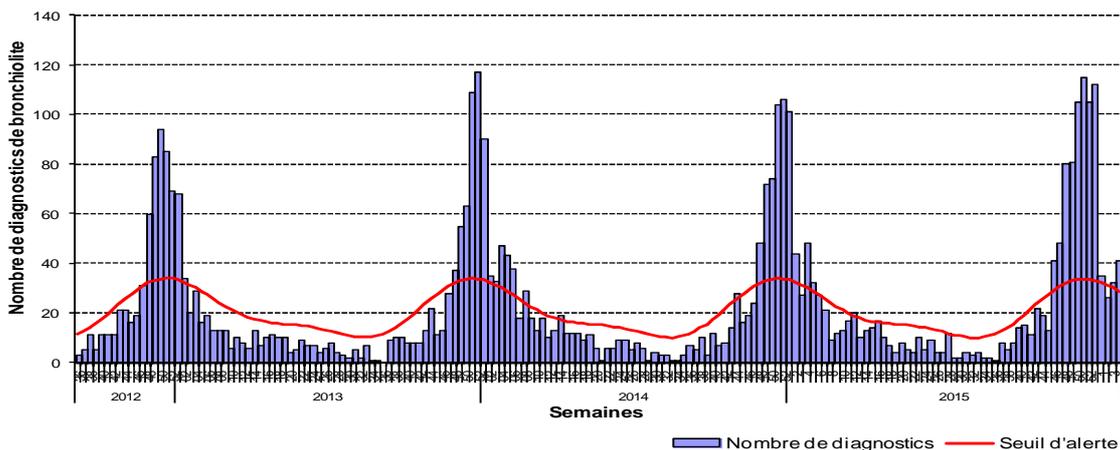
Source : RPU - SurSaUD®/InVS

| Surveillance des bronchiolites |

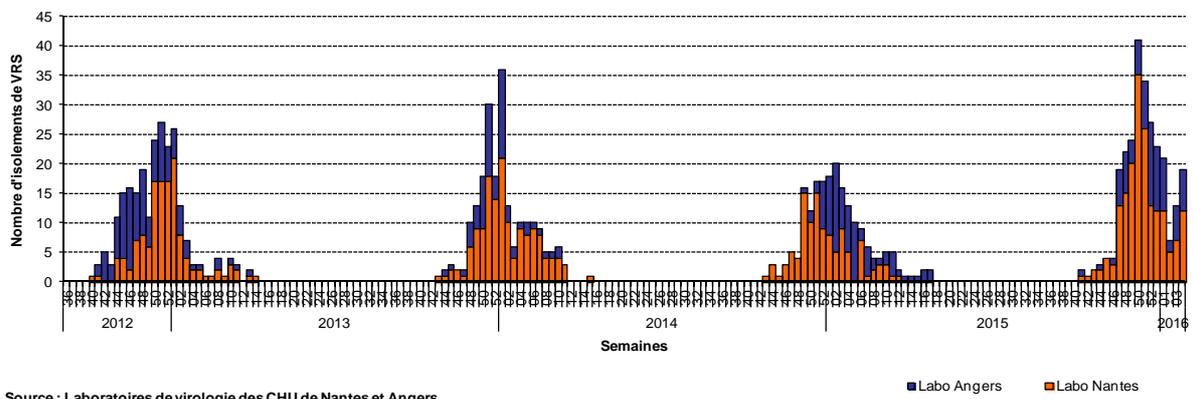
Nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de deux ans posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 36/2012



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



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

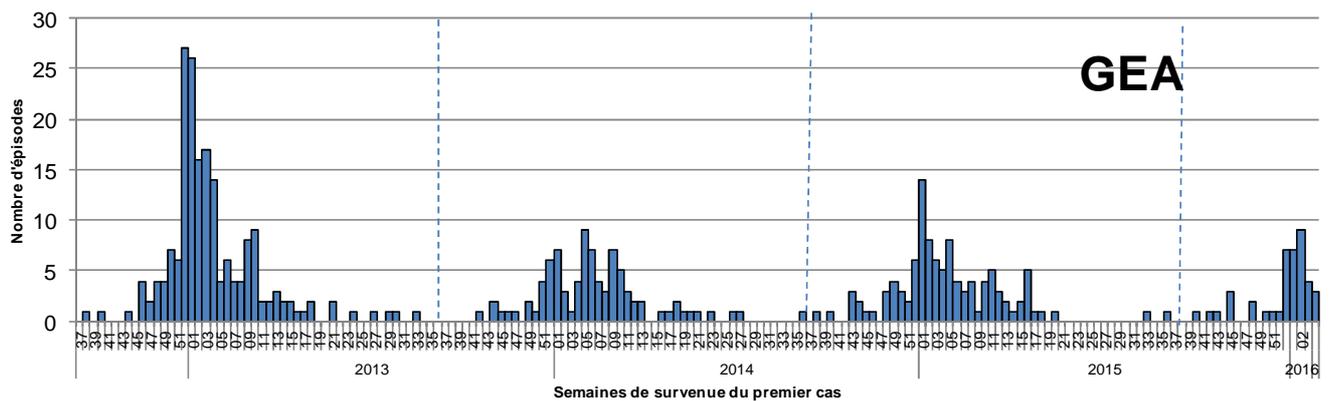
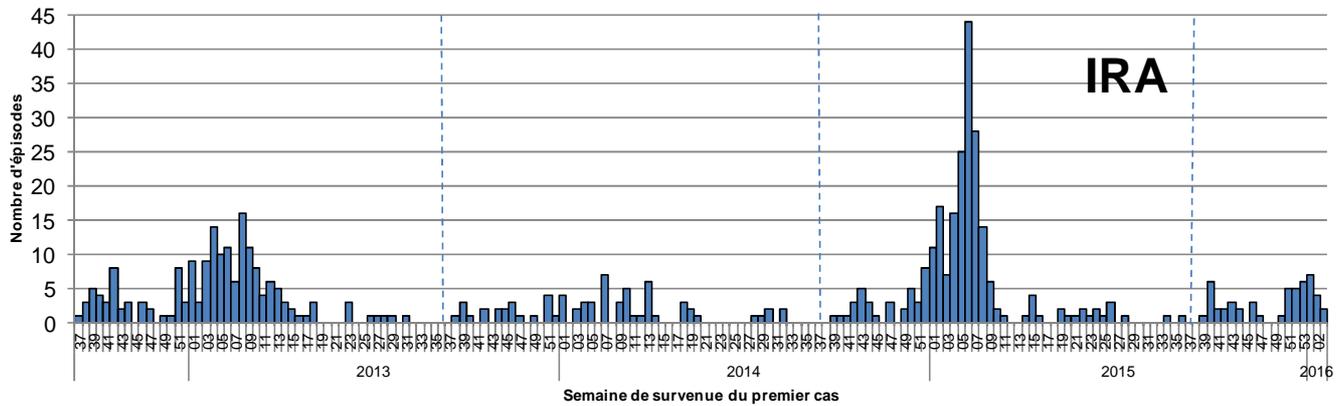


| Surveillance des foyers d'infection respiratoire aiguë et de gastro-entérite aiguë en établissements pour personnes âgées |

Depuis le 1^{er} septembre 2015, 95 épisodes signalés dans la région : 53 IRA et 42 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, 2012-2015

Semaines 37/2012 à 04/2016



Caractéristiques principales des épisodes d'IRA et de GEA survenus en Ehpad depuis le 1^{er} septembre 2015 - Pays de la Loire

	IRA	GEA
Nombre total de foyers signalés	53	42
Résidents		
Nombre total de malades	687	643
Taux d'attaque moyen	16 %	20 %
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	29	6
Taux d'hospitalisation moyen	4 %	1 %
Nombre de décès	6	2
Létalité moyenne	1 %	0 %
Membres du personnel		
Nombre total de malades	40	168
Taux d'attaque moyen	1 %	8 %

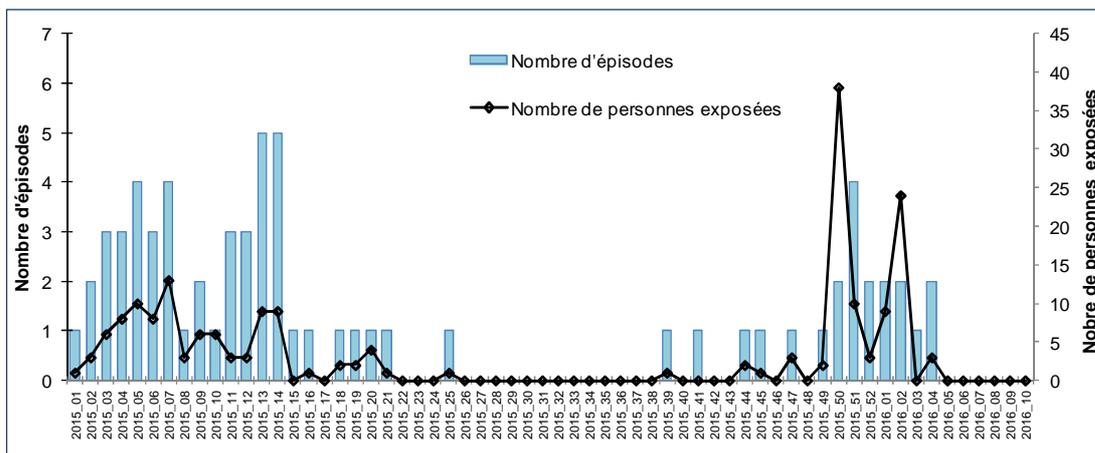
Département	Nb Ehpad*	IRA	GEA
Loire-Atlantique	171	15	13
Maine-et-Loire	139	16	8
Mayenne	63	3	4
Sarthe	76	6	7
Vendée	134	13	10
Total	583	53	42

*Source : Finess 2014

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 - Février 2016

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)	7
Mayenne (53)	4
Sarthe (72)	3
Vendée (85)	3
Région Pays de la Loire	24

Prise en charge médicale	Nombre de personnes
Exposées au CO	105
Transportées vers un service d'urgence	52
Hospitalisées	12
Dirigées vers un caisson hyperbare	6
Décédées	0

Principaux déclarants	Nombre d'épisodes
Pompiers	3
Samu/Smur	6
Urgences hospitalières	6
Service de médecine hyperbare	1
Autre (dont SOS Médecins)	8
Région Pays de la Loire	24

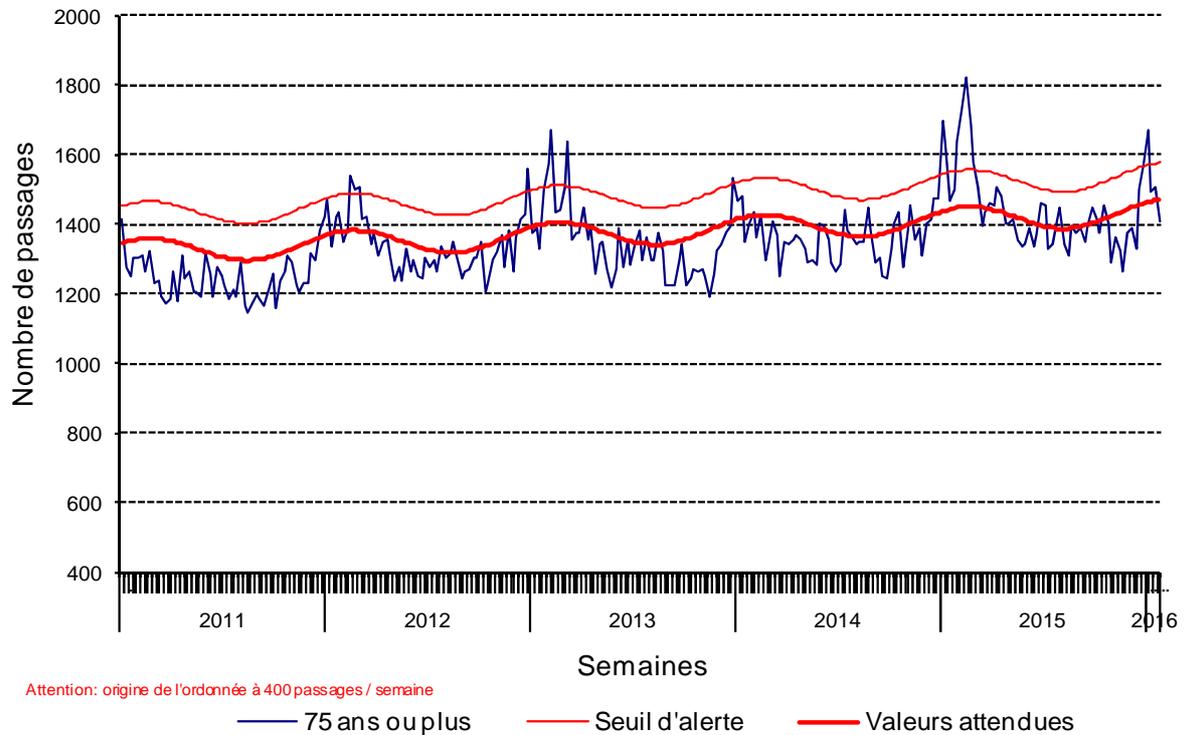
Lieux d'intoxication	Nombre d'épisodes
Habitat individuel	19
Etablissement recevant du public	0
Milieu professionnel	3
Inconnu	0
Autre	1
Non renseigné	1
Région Pays de la Loire	24

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.

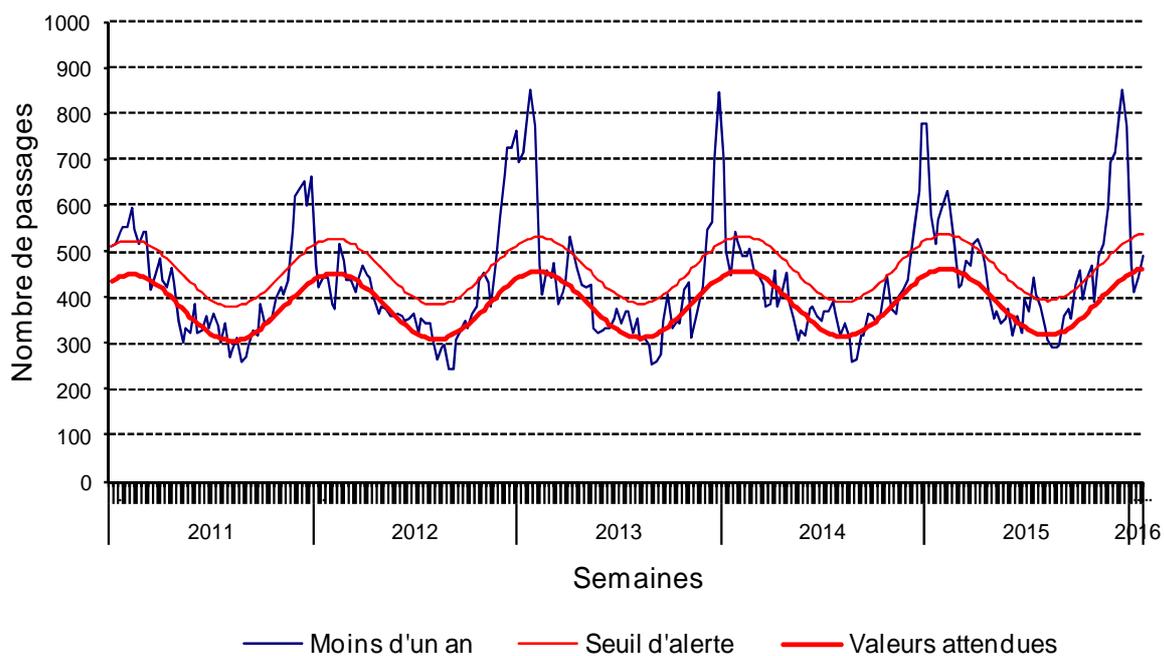
| Activité de passages aux urgences dans les 7 CH sentinelles de la région |

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



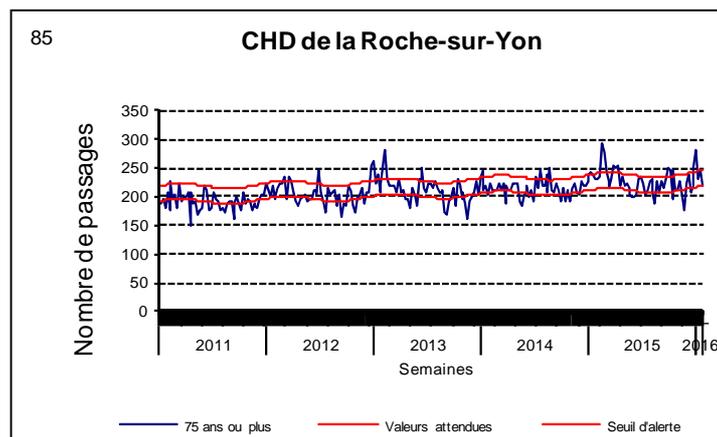
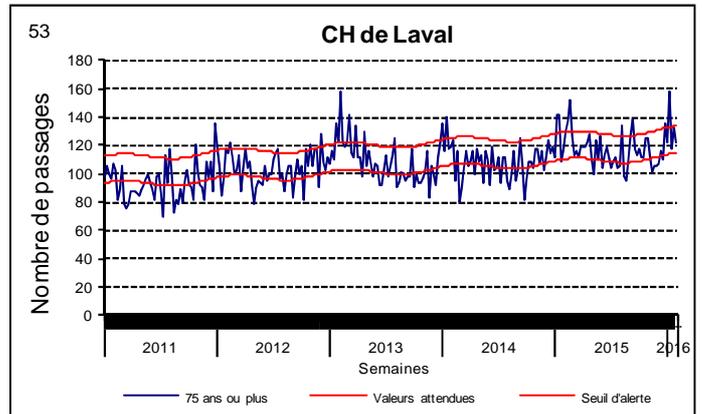
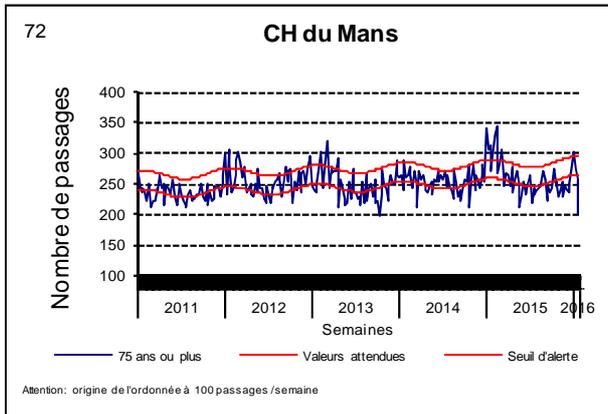
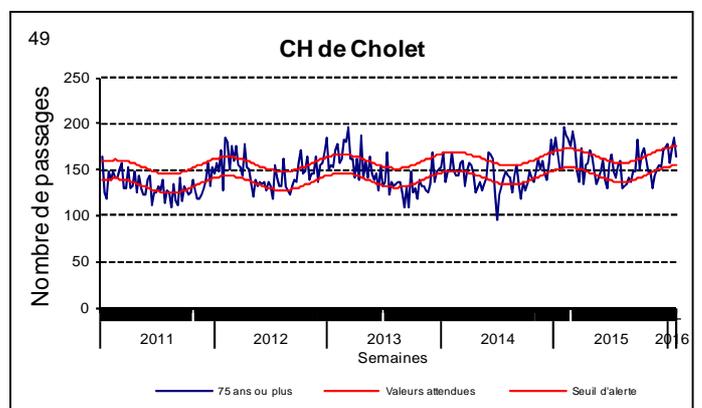
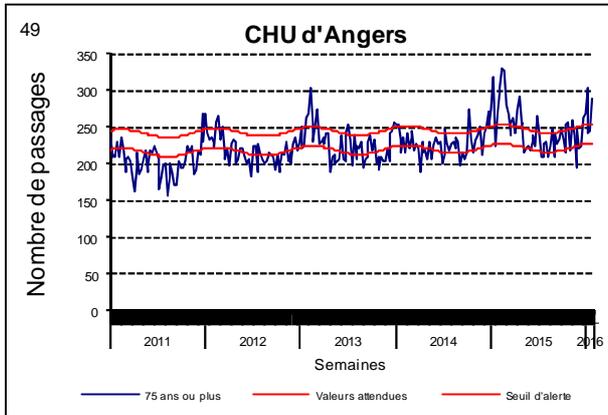
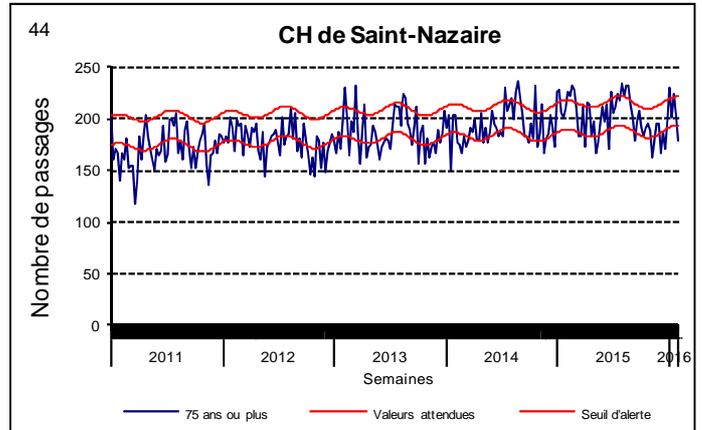
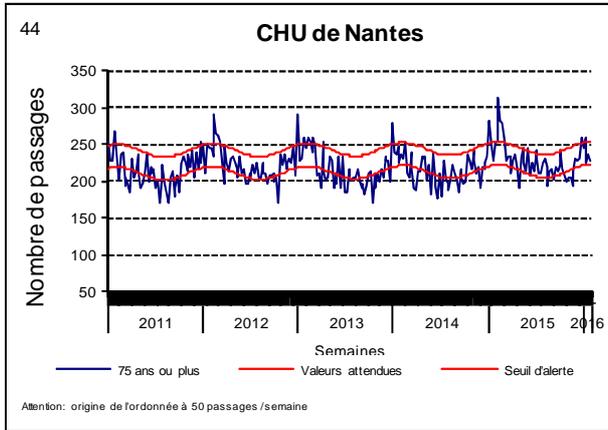
Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2011



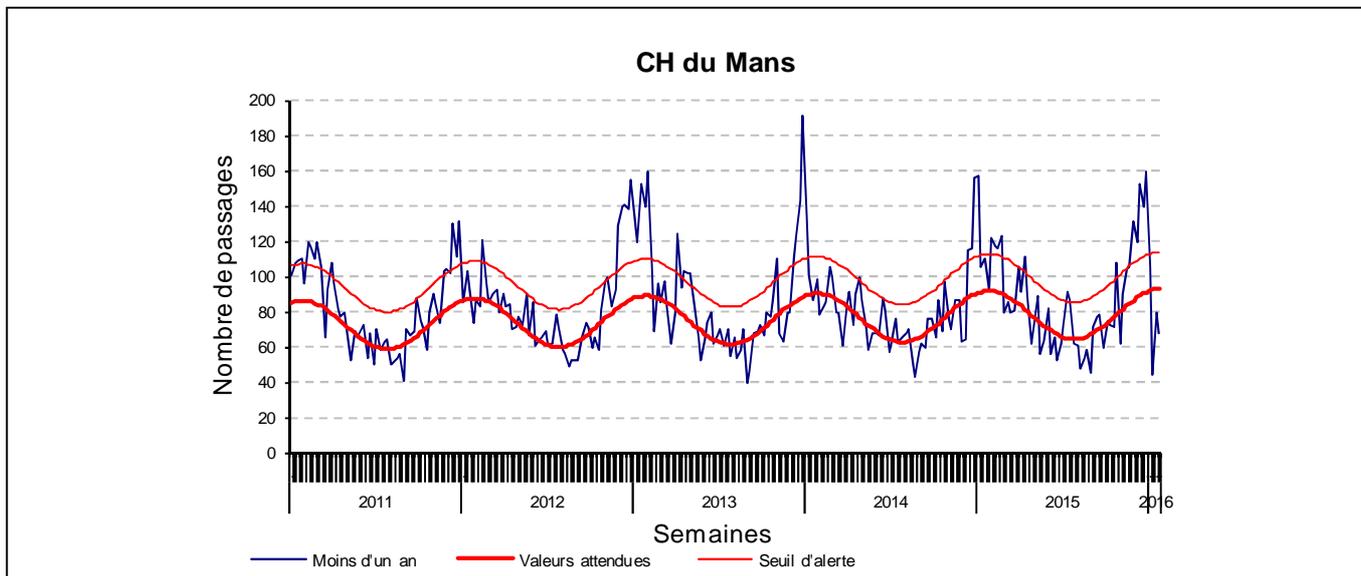
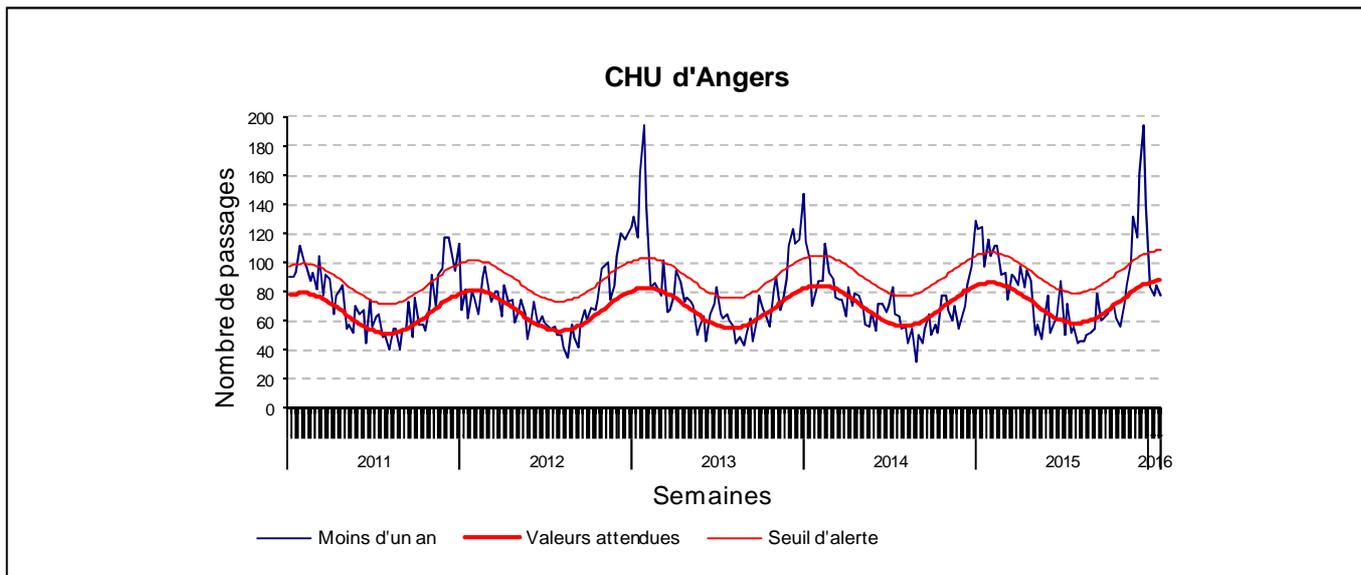
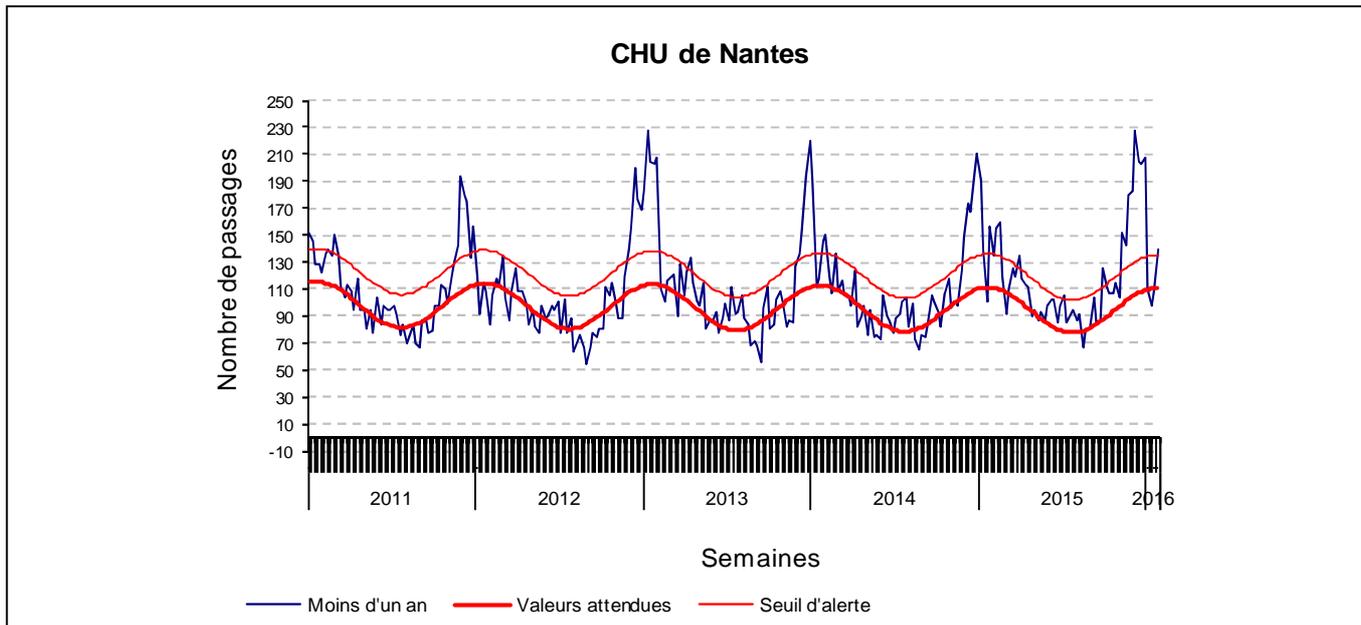
| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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

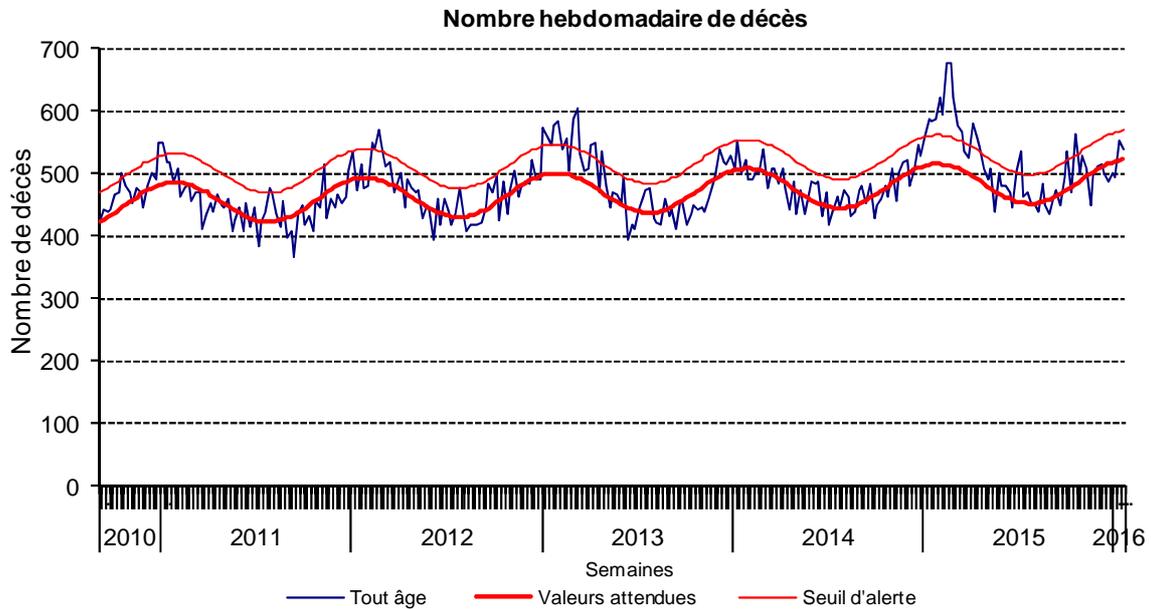


| Décès toutes causes enregistrés par les communes de la région |

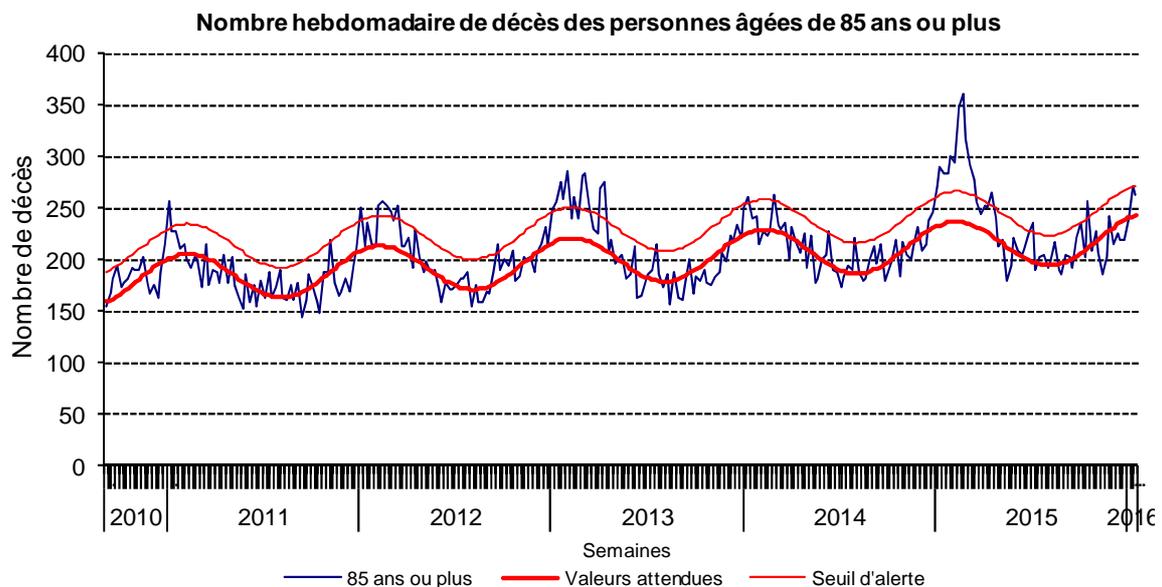
Source : INSEE / InVS

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 **29 janvier 2016** : 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 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>
- **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>
- **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 **13 janvier 2016** :
La liste des départements français touchés par le virus A(H5) HP a été complétée avec le département de la Haute-Garonne.
- **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 grippe, de gastro-entérite et de bronchiolite 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 grippe et 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 isolements de virus respiratoires réalisés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers ;
- Les cas groupés d'IRA ou de GEA en établissements pour personnes âgées ;
- 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>