

## Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2015/26 - Semaine du 22 au 28 juin 2015

### Point de situation régionale au 1<sup>er</sup> juillet 2015

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

- ◆ Le démarrage de la saison des méningites virales à entérovirus se confirme avec 12 isollements d'entérovirus dans des LCS au CHU de Nantes depuis le début du mois de juin.
- ◆ Légère augmentation des pathologies liées à la chaleur la semaine dernière, restant dans des valeurs attendues pour la saison. L'impact actuel du pic de chaleur du 29 et 30 juin est limité à une augmentation des passages aux urgences pour coup de chaleur (22 en deux jours) ; pas d'augmentation significative des passages des personnes âgées de 75 ans ou plus
- ◆ Diagnostics d'allergie et de crise d'asthme posés par SOS Médecins toujours en diminution la semaine dernière, parallèlement à la diminution des émissions de pollens de graminées qui seront de plus en plus limitées par la chaleur. 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

##### ◆ Méningites virales

**Isolements au laboratoire du CHU de Nantes :** 5 isollements signalés en semaine 26.

**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 26.

##### ◆ 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 est stable à Nantes et en augmentation à Saint-Nazaire en semaine 26 (par rapport à la semaine 25).

##### ◆ Pathologies liées à la chaleur

**Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières:** augmentation du nombre de diagnostics de pathologies liées à la chaleur en semaine 26.

##### ◆ Asthme et allergies

**Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire :** baisse du nombre des diagnostics d'allergie et de crise d'asthme posés par les associations SOS Médecins en semaine 26.

##### ◆ Enfants de moins de 1 ans

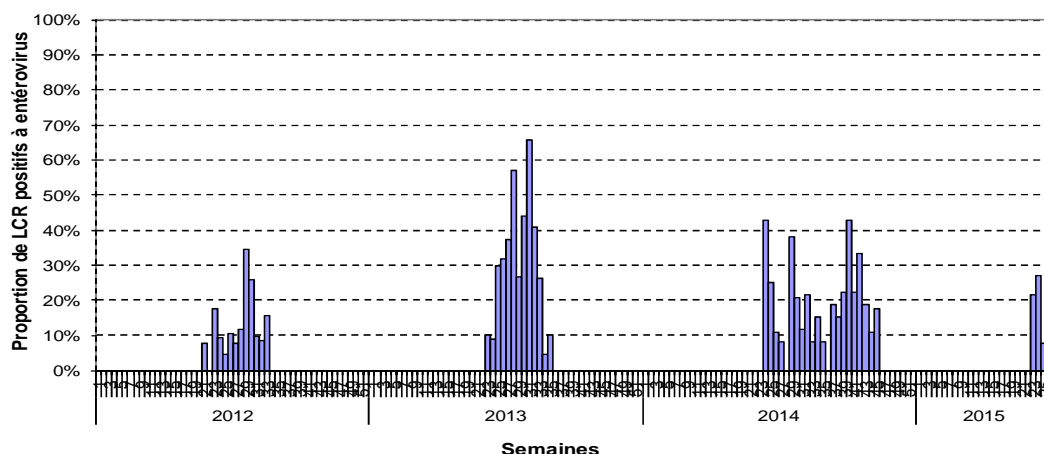
**Passages aux urgences des enfants de moins de 1 an :** le nombre de passages est toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 26. Une augmentation a cependant été observée au CHU d'Angers (au-dessus du seuil en semaine 26).

##### ◆ Personnes âgées

**Passages aux urgences des personnes âgées de plus de 75 ans :** le nombre de passages a augmenté la semaine dernière, passant au-dessus du seuil d'alerte en semaine 26 pour les CHU de Nantes et d'Angers. Augmentation non retrouvée au début de la semaine actuelle (27).

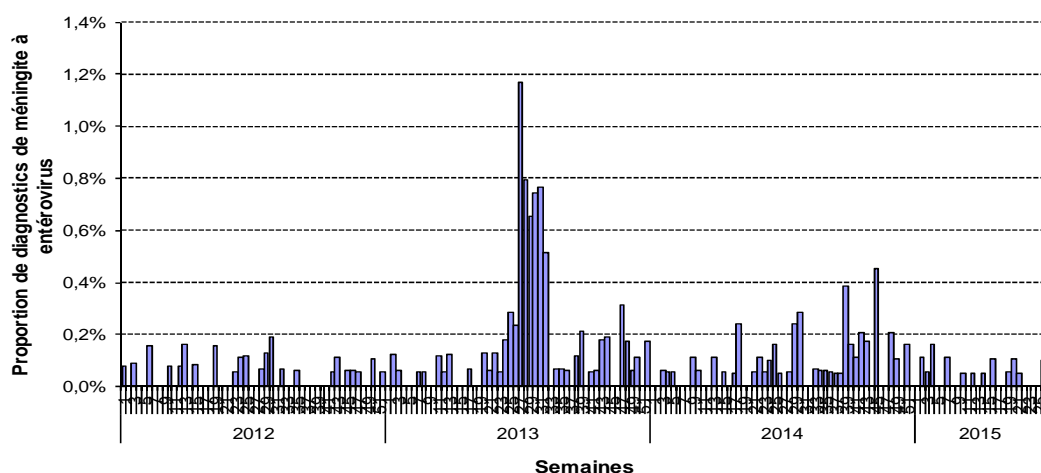
**Mortalité chez les personnes âgées :** le nombre de décès chez les personnes âgées de 85 ans ou plus est toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 25.

**Proportion de LCR positifs à entérovirus parmi les LCR testés par le laboratoire de virologie du CHU de Nantes depuis la semaine 01/2012**



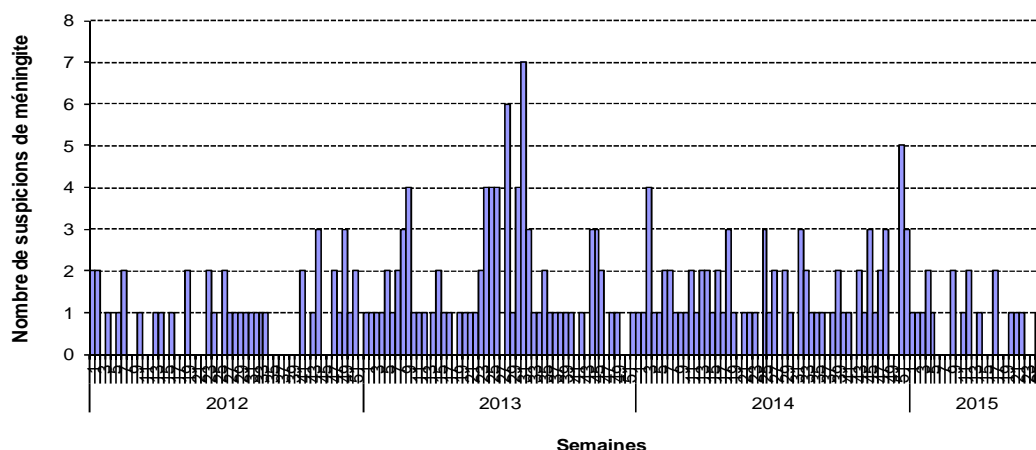
Source: Laboratoire de virologie du CHU de Nantes

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



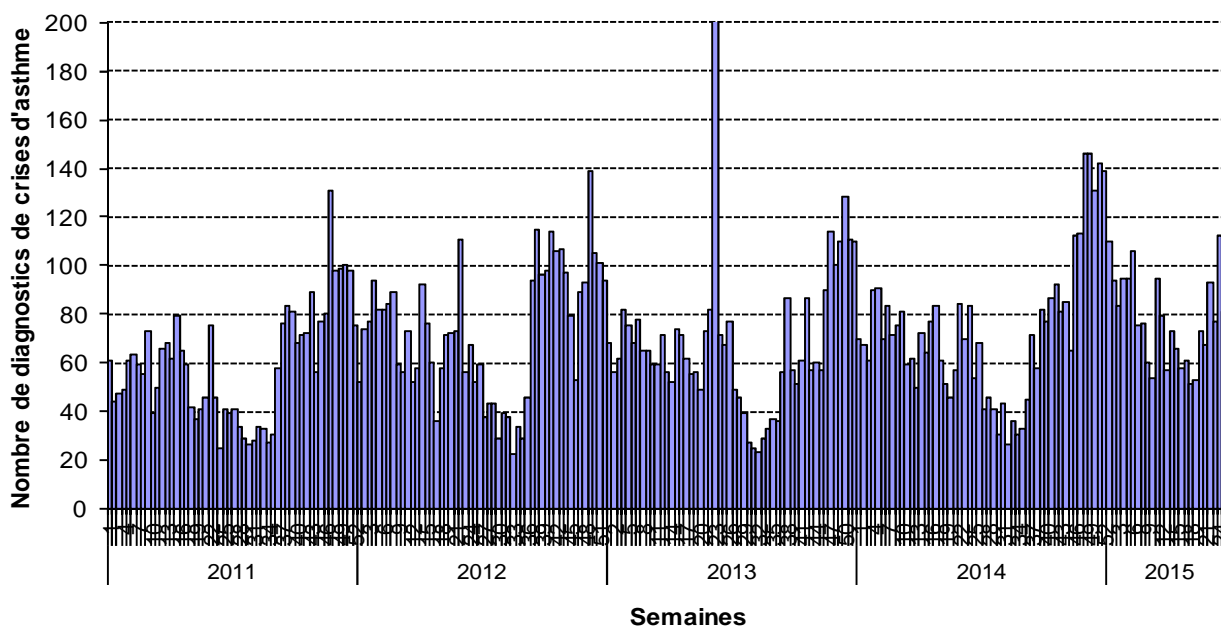
Source: RPU - SurSaUD®/InVS

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



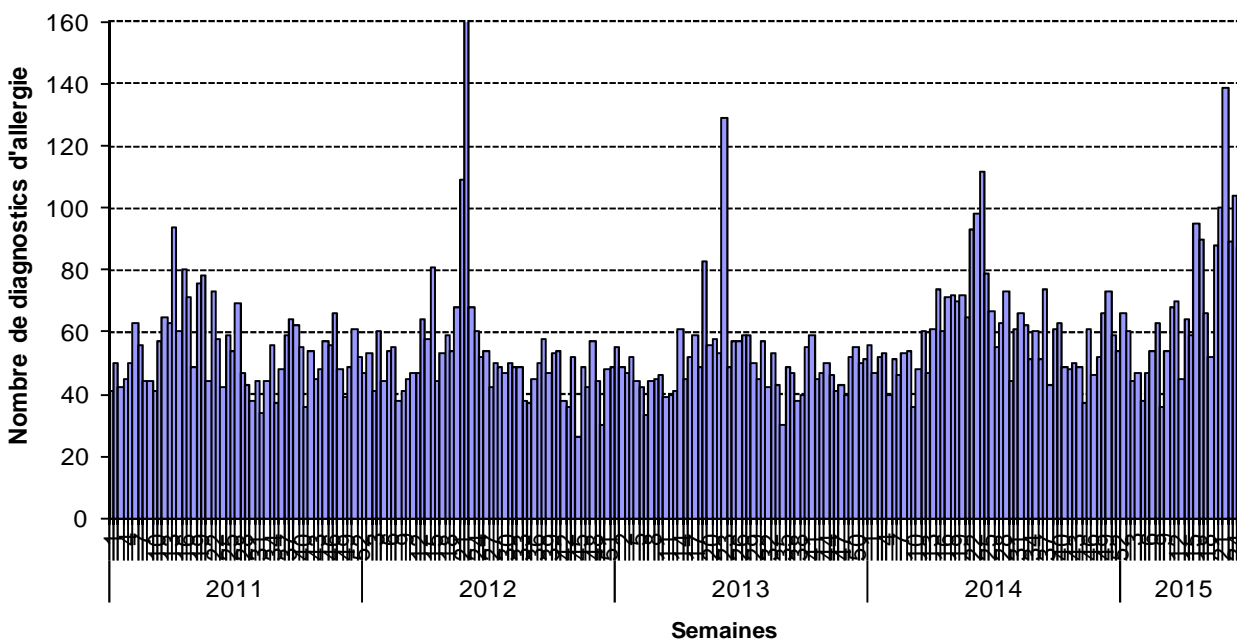
Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

**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**

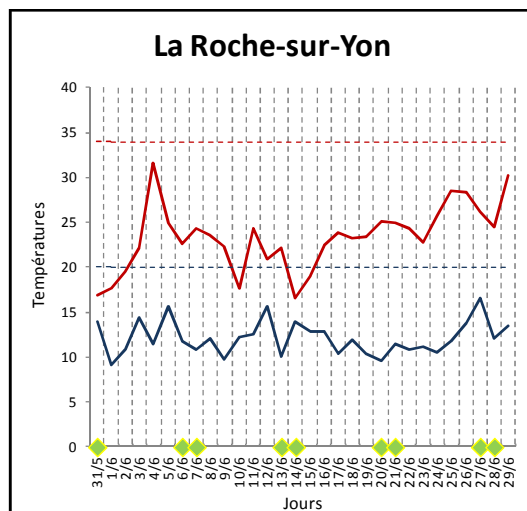
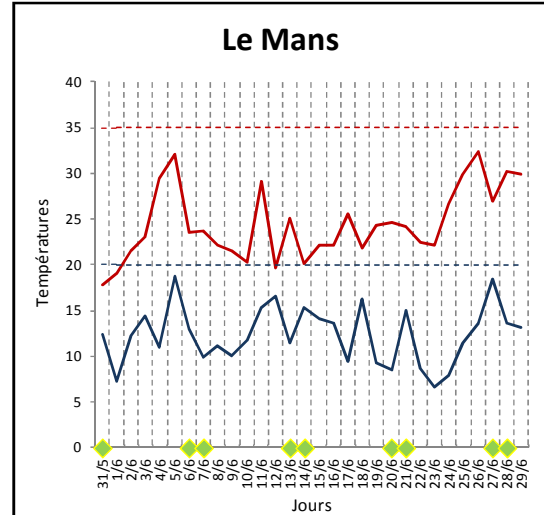
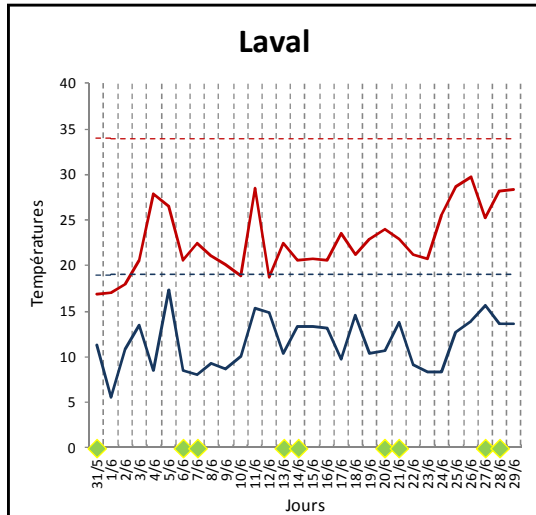
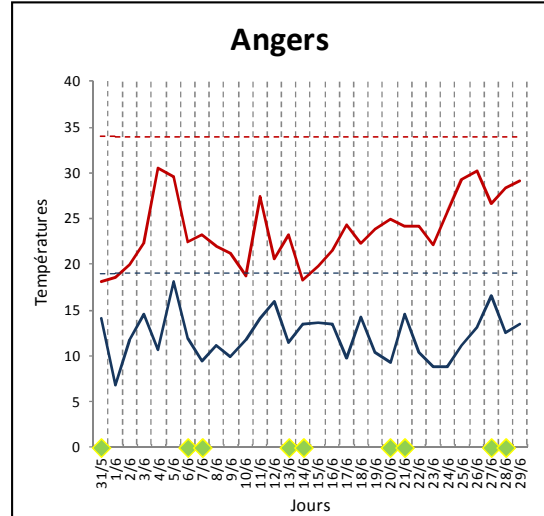
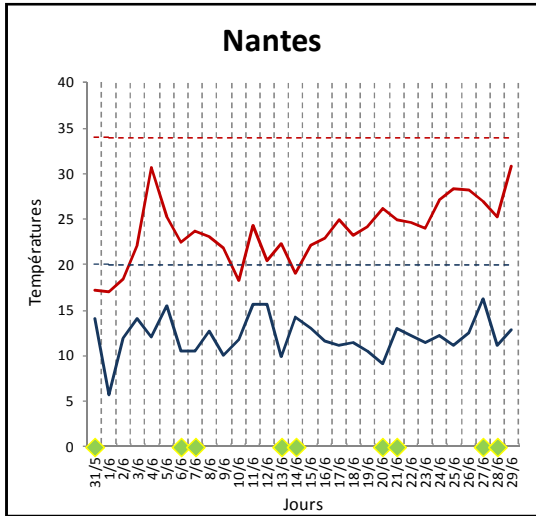


Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

# | Données météorologiques par station météo |

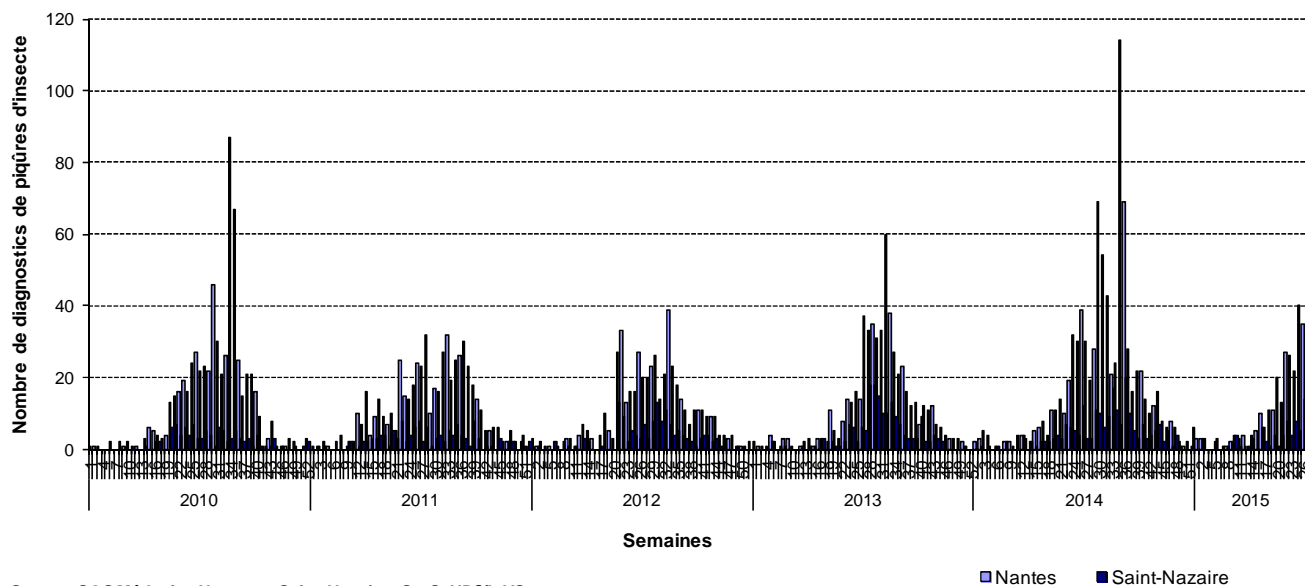
Source : Météo-France - Toulouse

## Evolution quotidienne des températures depuis le 1<sup>er</sup> juin 2015



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

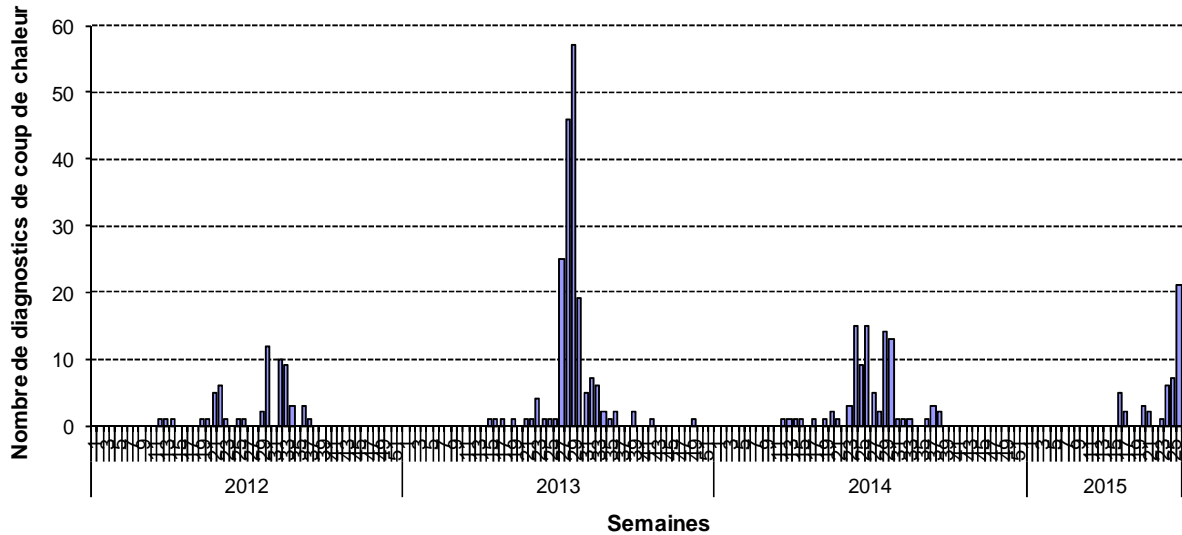
Nombre de diagnostics de piqûres d'insecte posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2010



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

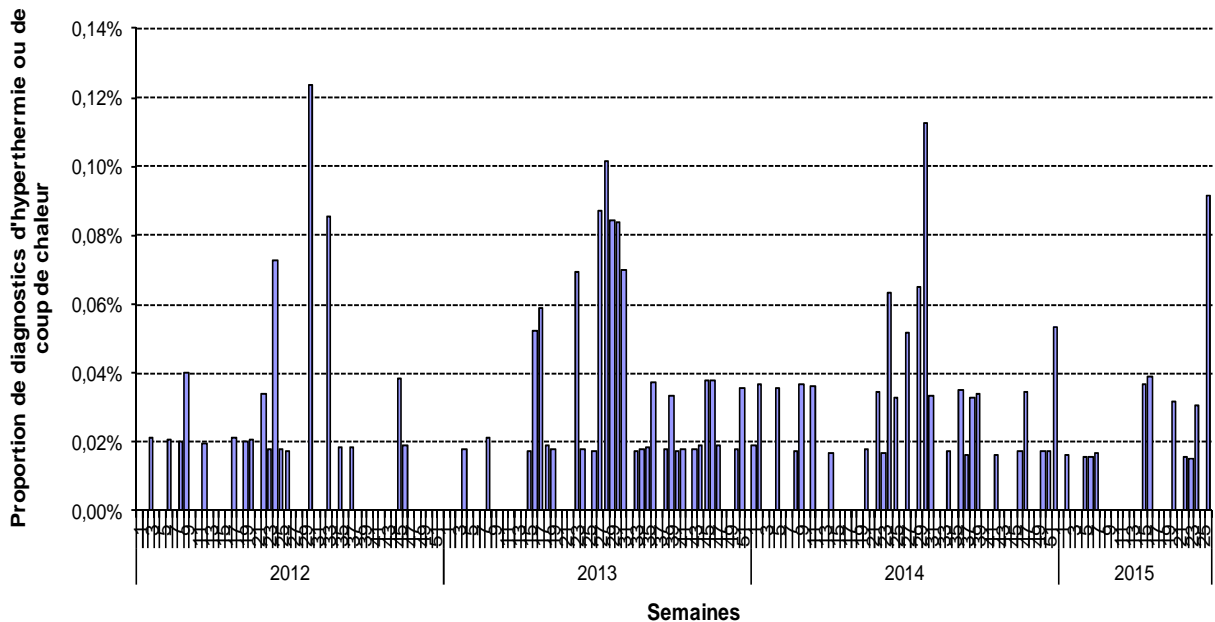
■ Nantes ■ Saint-Nazaire

**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)**

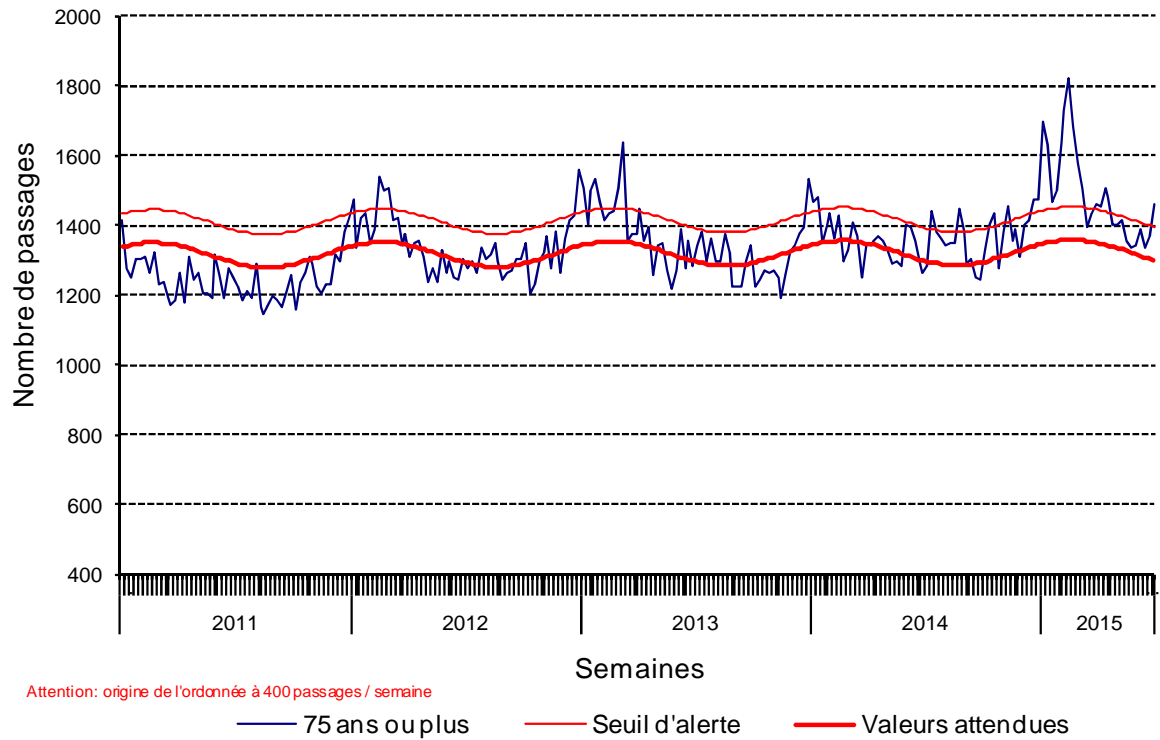


Source: RPU - SurSaUD®/InVS

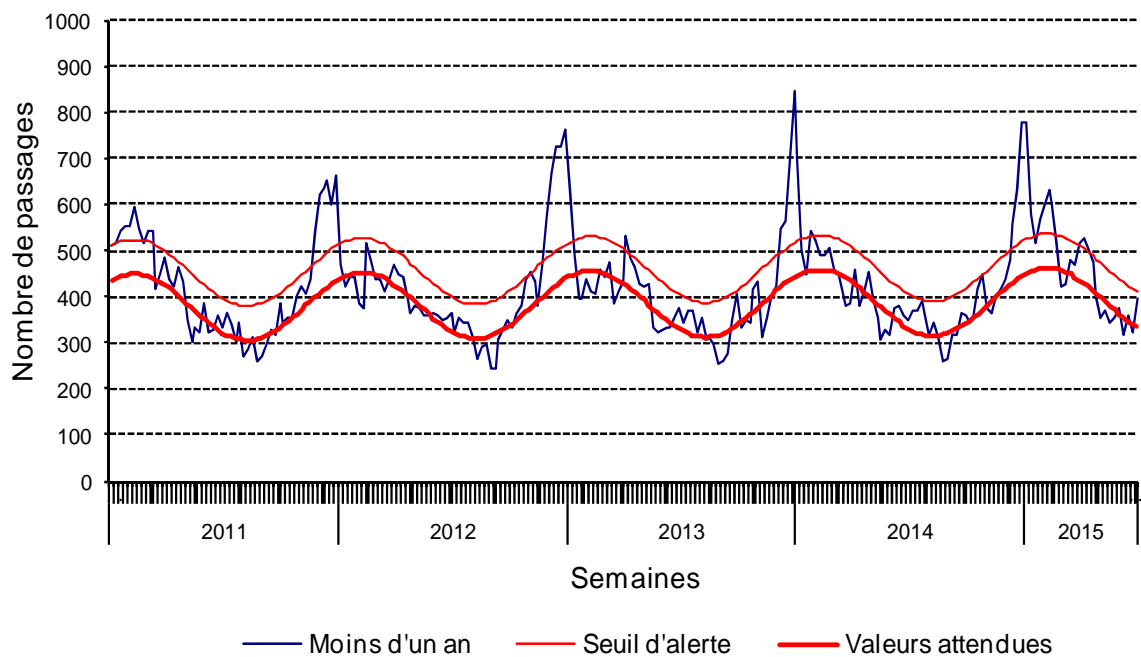
# | Activité de passages aux urgences dans les 7 CH sentinelles de la région |

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



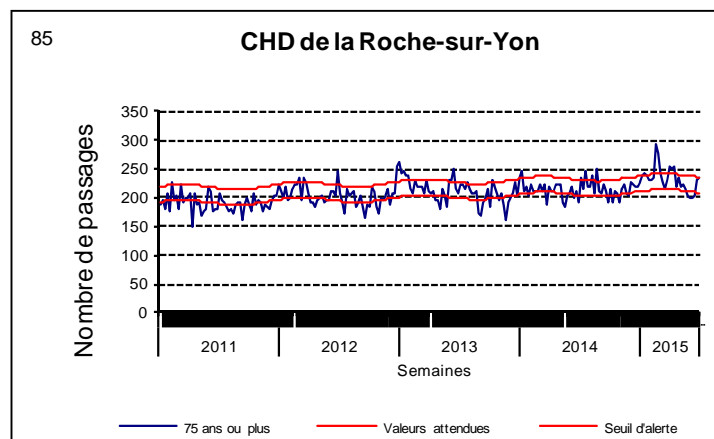
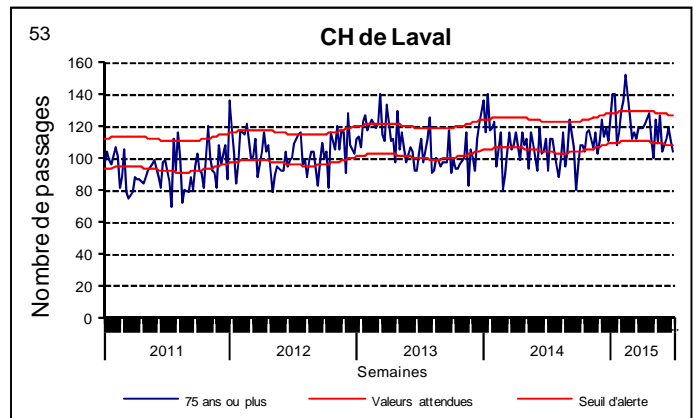
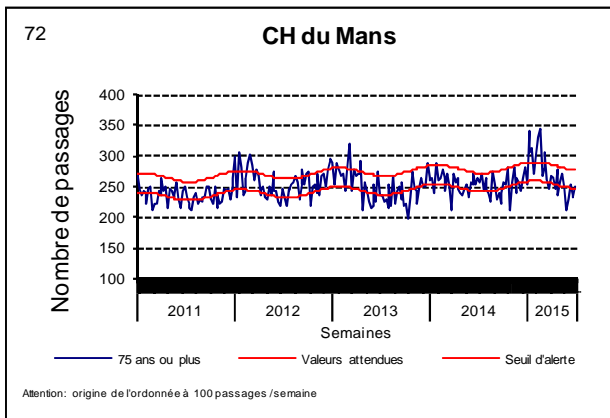
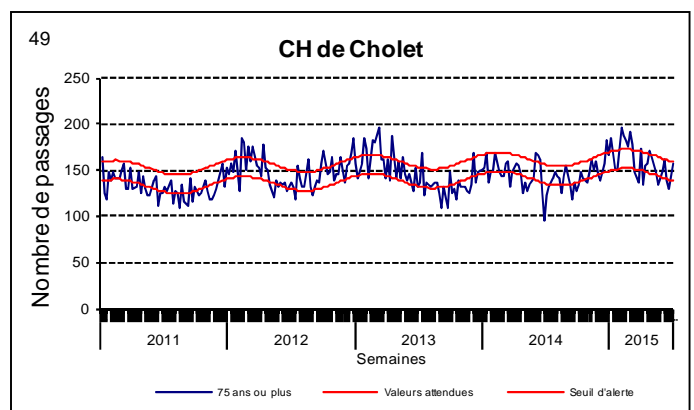
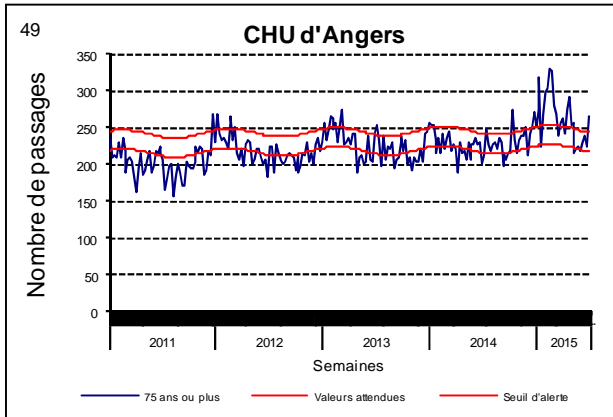
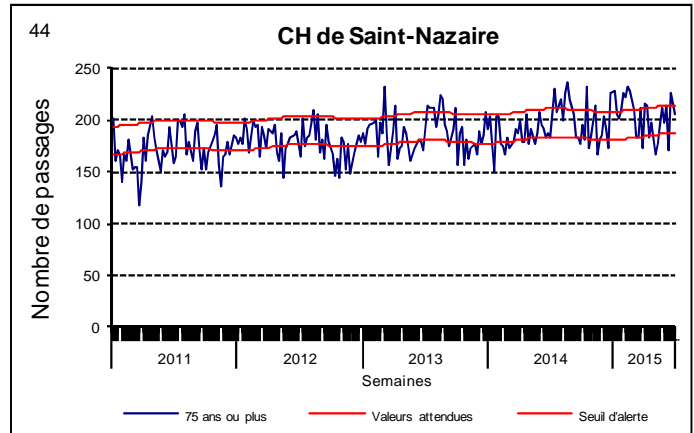
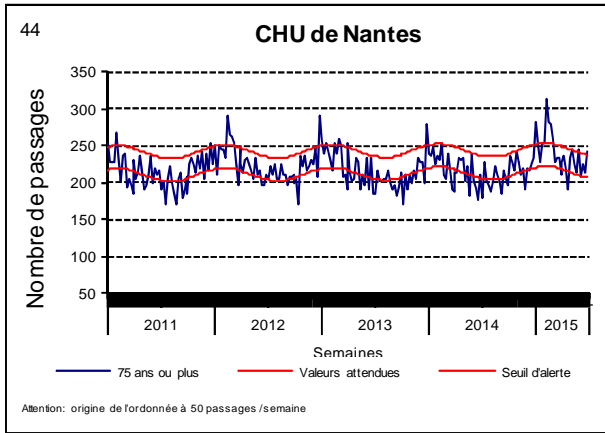
## Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2011



# | Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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

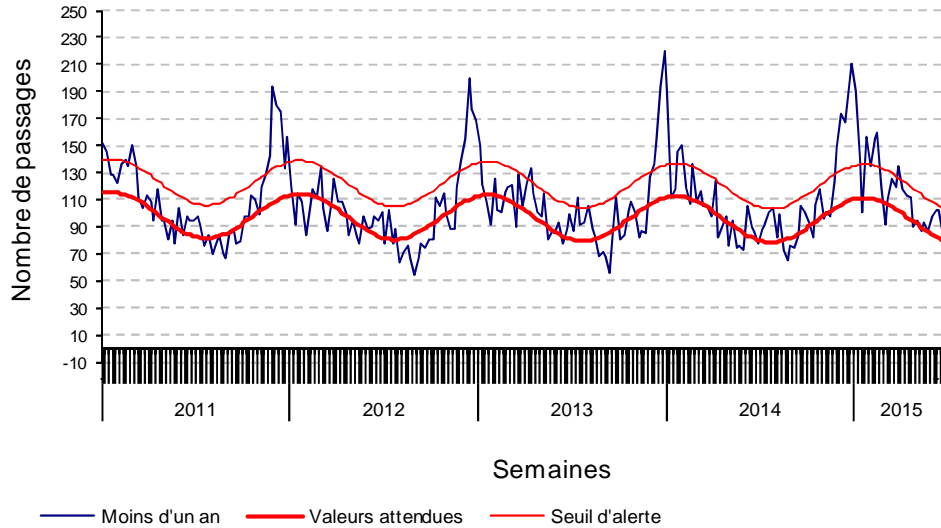
## Nombre hebdomadaire de passages de personnes âgées de 75 ans ou plus depuis la semaine 01/2011



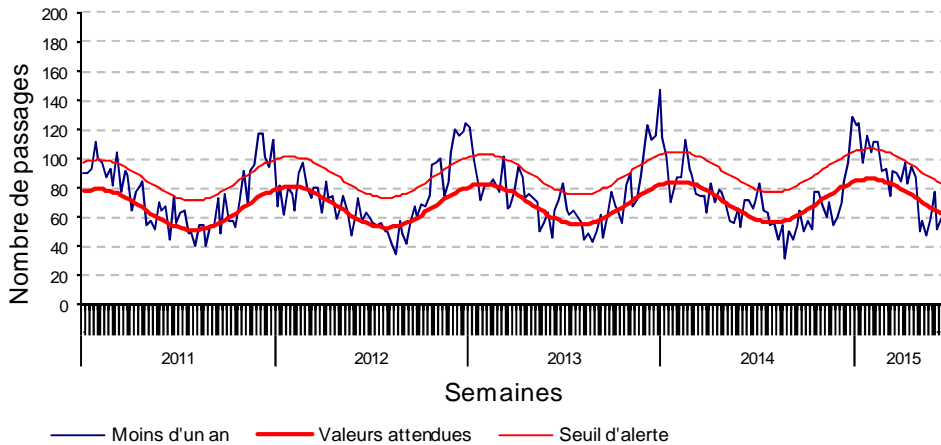


## Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins d'un an depuis la semaine 01/2011

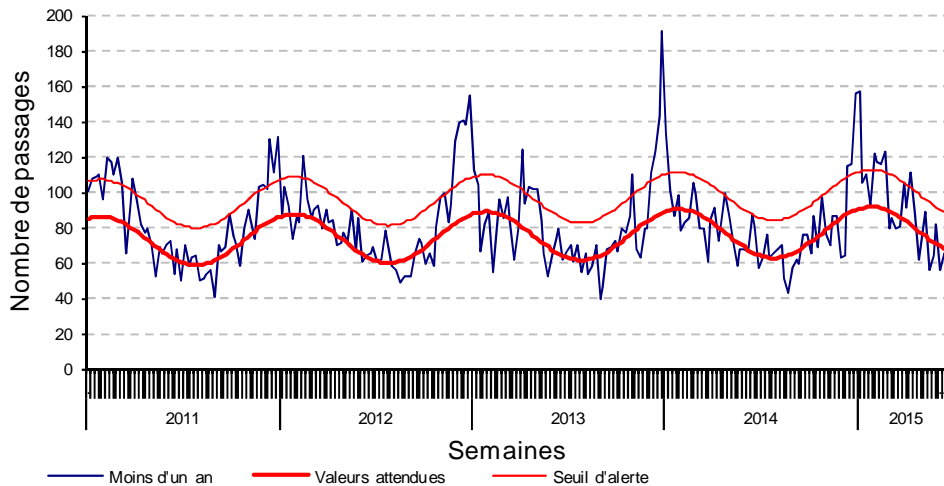
### CHU de Nantes



### CHU d'Angers



### CH du Mans

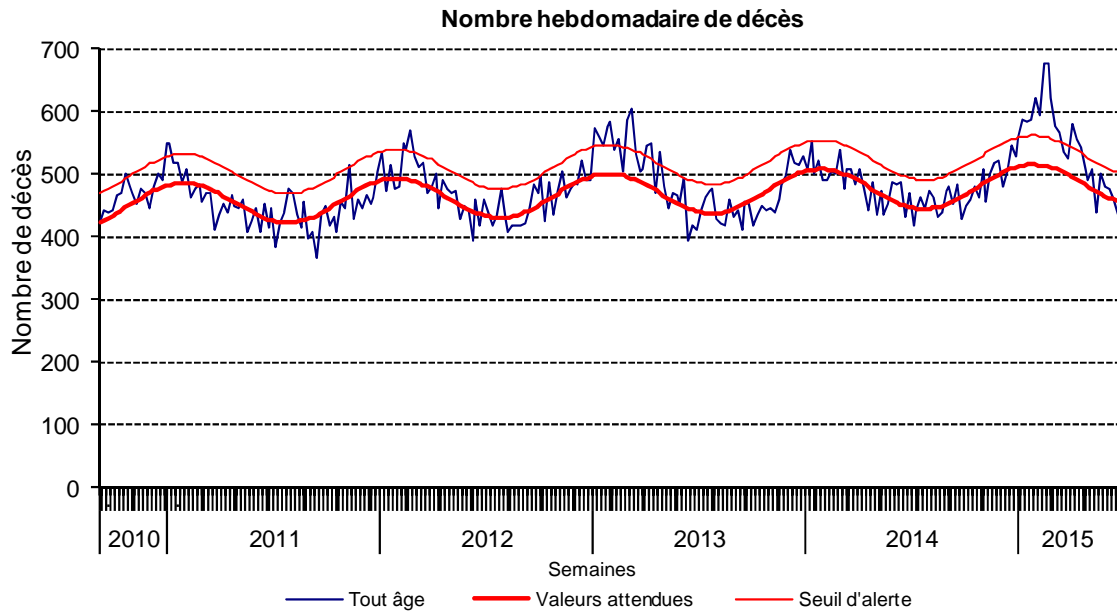


# | Décès toutes causes enregistrés par les communes de la région |

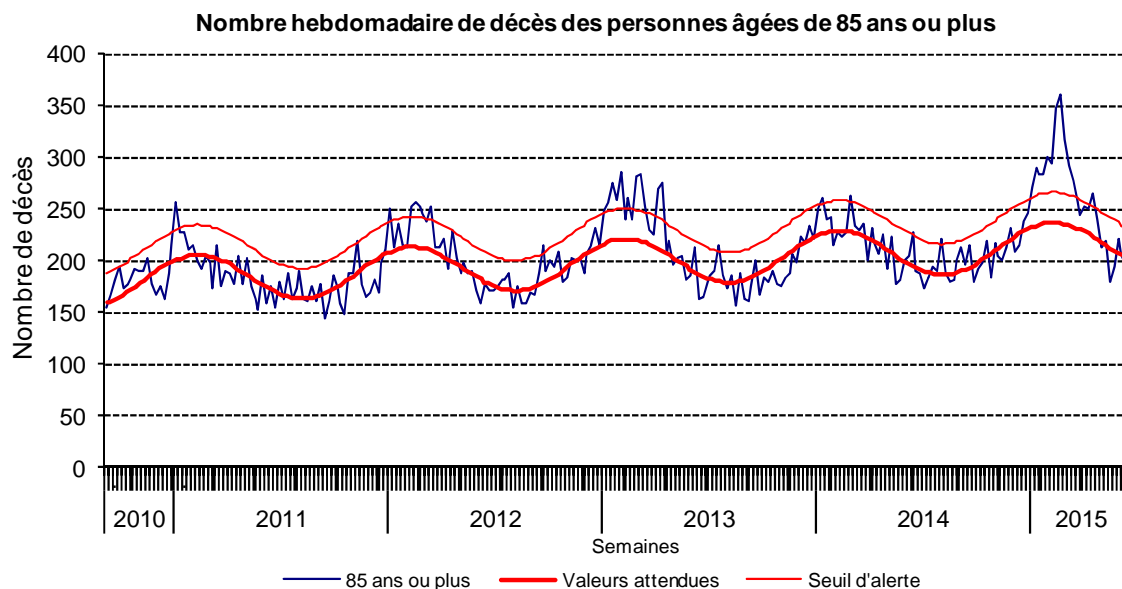
Source : INSEE / InVS

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



### Au niveau régional :

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

Le **26 juin 2015** :

- Identification de dinophysis en Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet), Traicts du Croisic (Le Croisic), Loire Large (Pornichet), Estuaire de la Loire (Estuaire), et Baie de Bourgneuf (Bois de la Chaise large).

- Présence de toxines lipophiles dans les moules de la Baie de Vilaine-côte (Pointe Castelli) inférieur au seuil de sécurité sanitaire.

- Présence de pseudo-nitzschia dans l'eau de mer en Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet), Traicts du Croisic (Le Croisic), Loire Large (Pornichet et St Gildas large), Estuaire de la Loire (Estuaire), Baie de Bourgneuf (Bois de la Chaise large) et Olonne Le Payré (pointe grosse terre).

• 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 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>

**Dernière 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 Léone 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>

**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 isolements 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 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)
- 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>