

Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2015/23-24 - Semaine du 1^{er} au 14 juin 2015

Point de situation régionale au 18 juin 2015

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

- ♦ Début des signalements de méningites à entérovirus au CHU de Nantes au cours de la 1^{ère} semaine de juin.
- ♦ Nombres élevés de diagnostics d'allergie et de crise d'asthme posés par SOS Médecins la semaine dernière. Ces augmentations sont cohérentes avec la production importante de pollens à cette période de l'année, en particulier de graminées.
- ♦ 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
 - 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 : 3 isolements signalés la première semaine de juin. Données non disponibles pour la semaine dernière.

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 24.

♦ Piqûres d'insecte

Diagnostics SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : quelques diagnostics de piqûres d'insecte posés par les médecins de SOS Médecins en semaine 24.

♦ Pathologies liées à la chaleur

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières: faible nombre de diagnostics de pathologies liées à la chaleur en semaine 24.

♦ Asthme et allergies

Diagnostics posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : toujours des diagnostics d'allergie et de crise d'asthme posés par les associations SOS Médecins en semaine 24.

♦ Enfants de moins de 1 an

Passages aux urgences des enfants de moins de 1 an : le nombre de passages est toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 24.

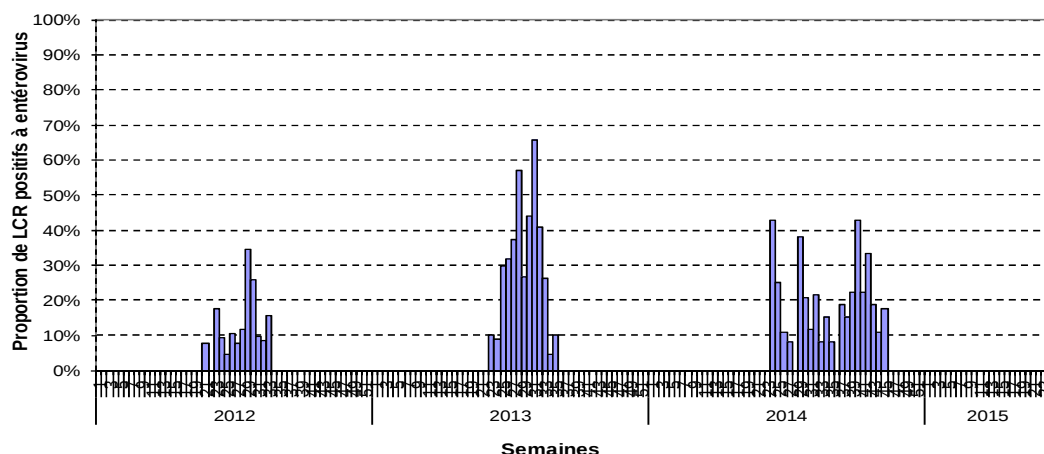
♦ Personnes âgées

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 24.

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 23.

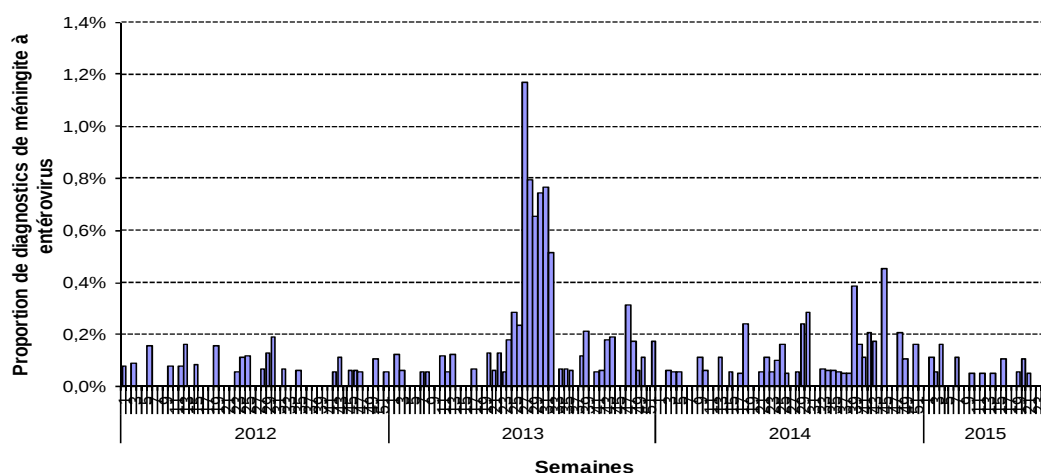
Point d'information sur les déclarations d'hépatite A, de légionellose et de rougeole dans la région en page 11

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



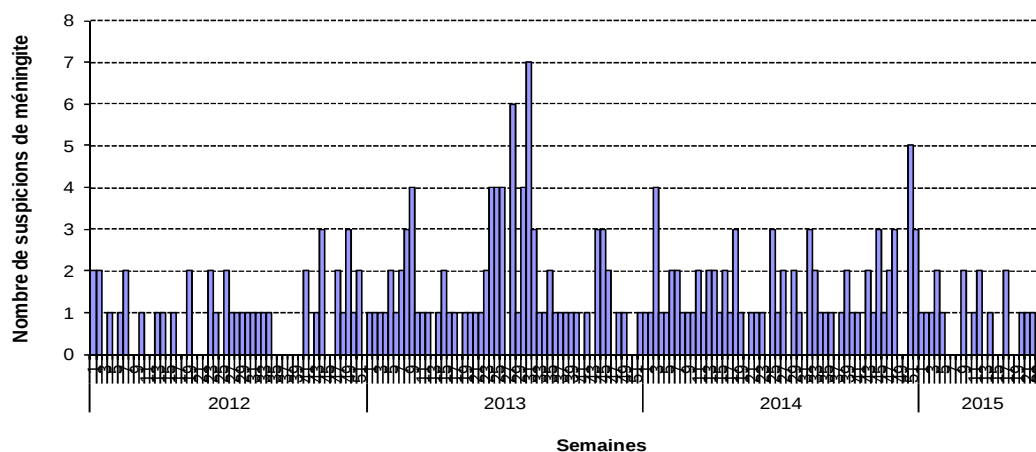
Source: Laboratoire de virologie du CHU de Nantes

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

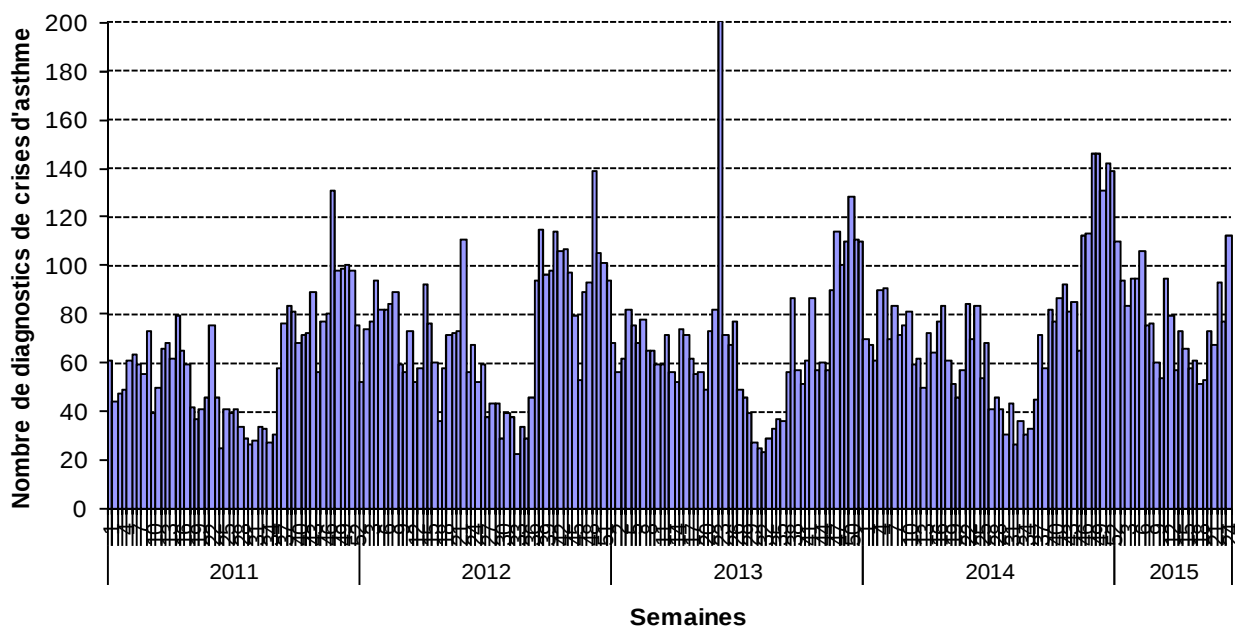
Nombre de suspicions de méningite posées par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2012



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

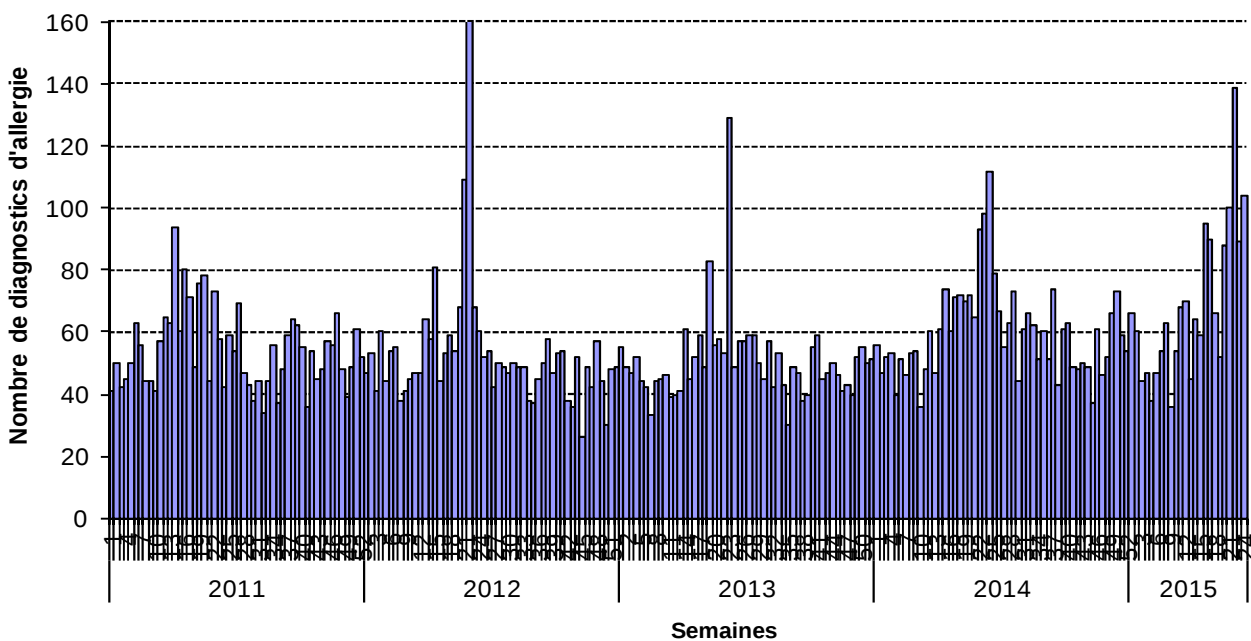
| Surveillance de l'asthme et des allergies |

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

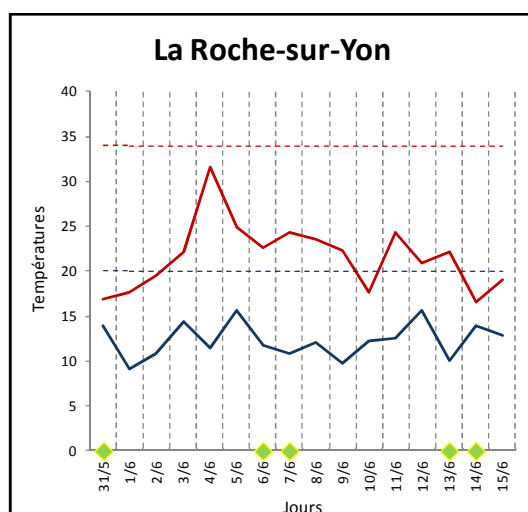
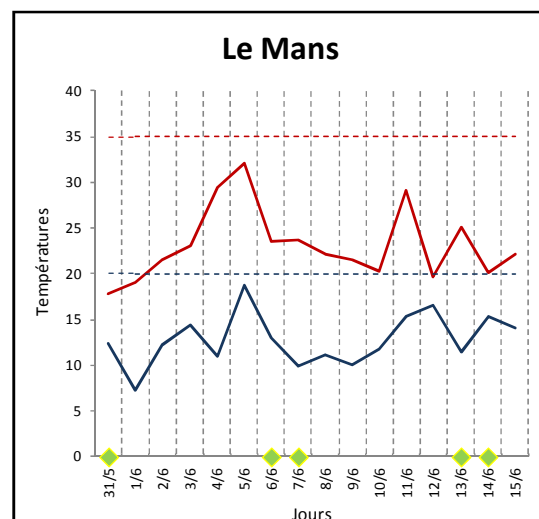
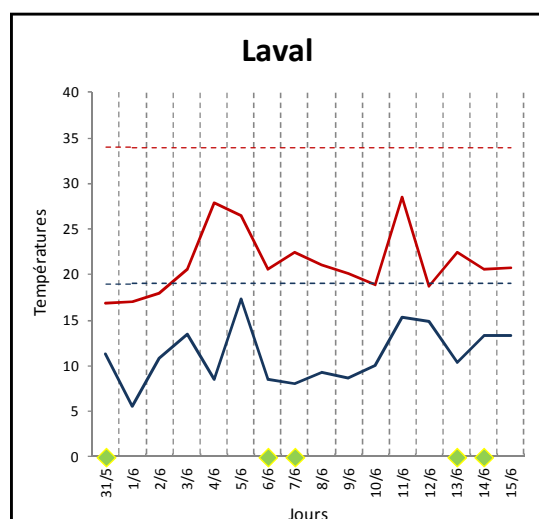
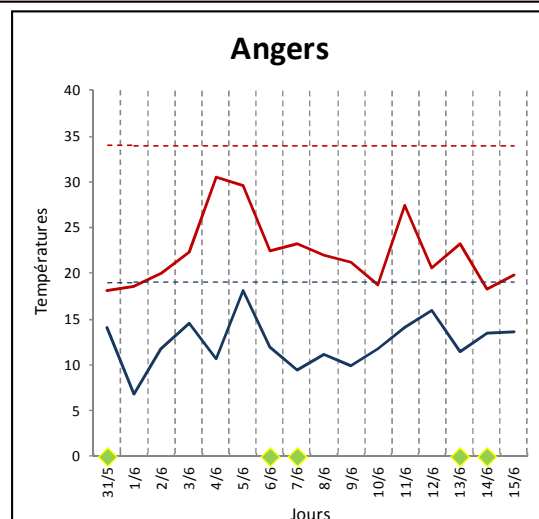
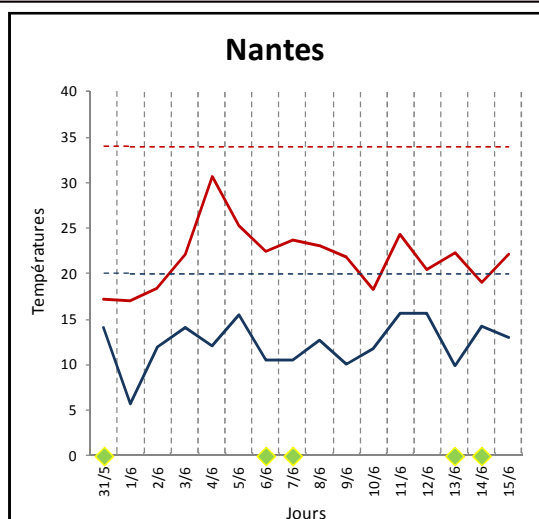


Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

| Données météorologiques par station météo |

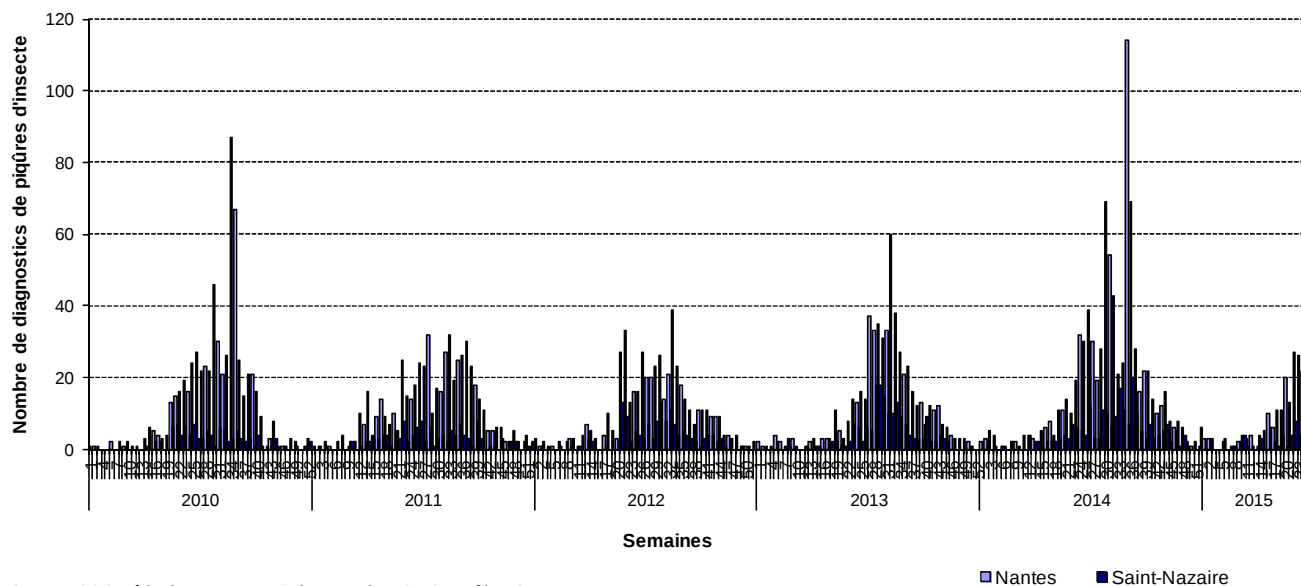
Source : Météo-France - Toulouse

Evolution quotidienne des températures depuis le 1^{er} juin 2015

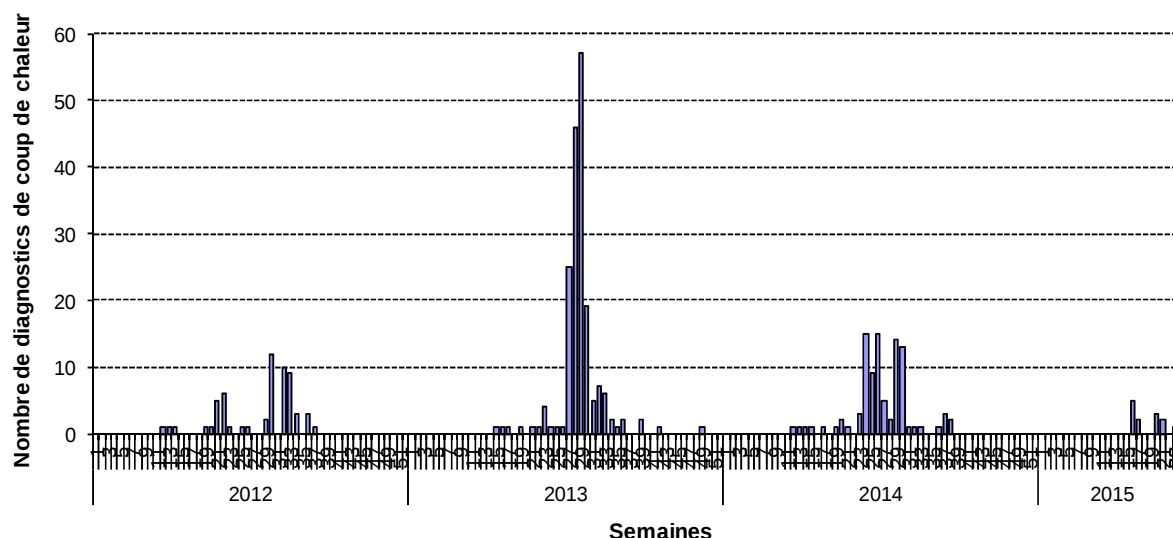


Légende : ———— Température minimale - - - - - Seuil IBM minimal
 ———— Température maximale - - - - - Seuil IBM maximal
 ◆ Week-end

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

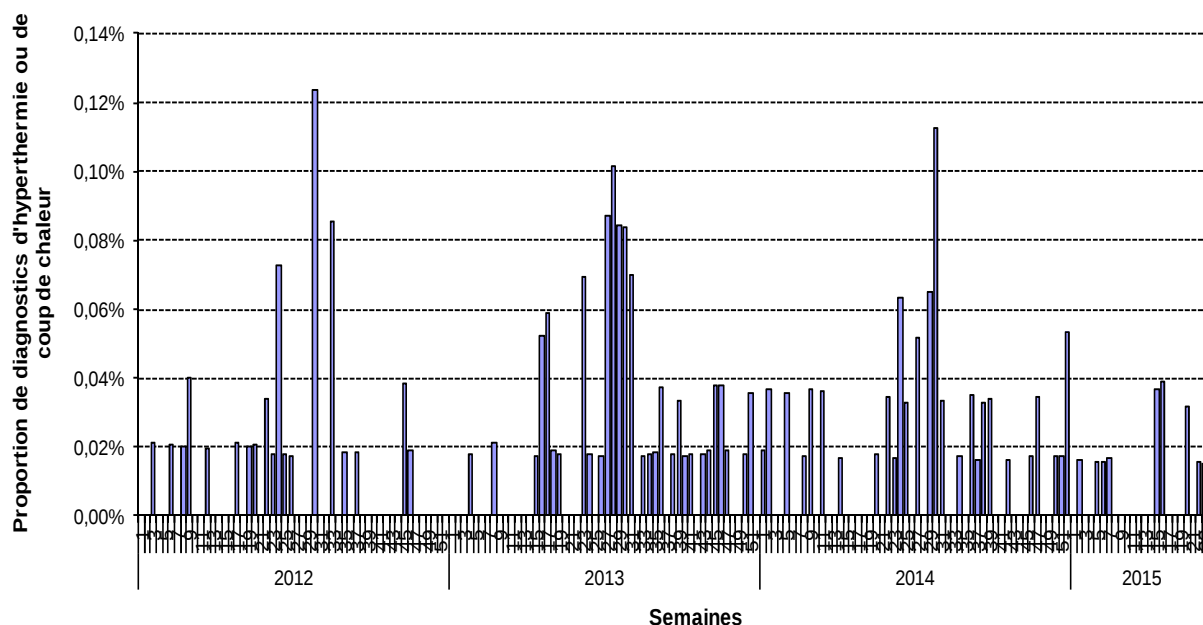


Nombre de diagnostics de coup de chaleur posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2012



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)

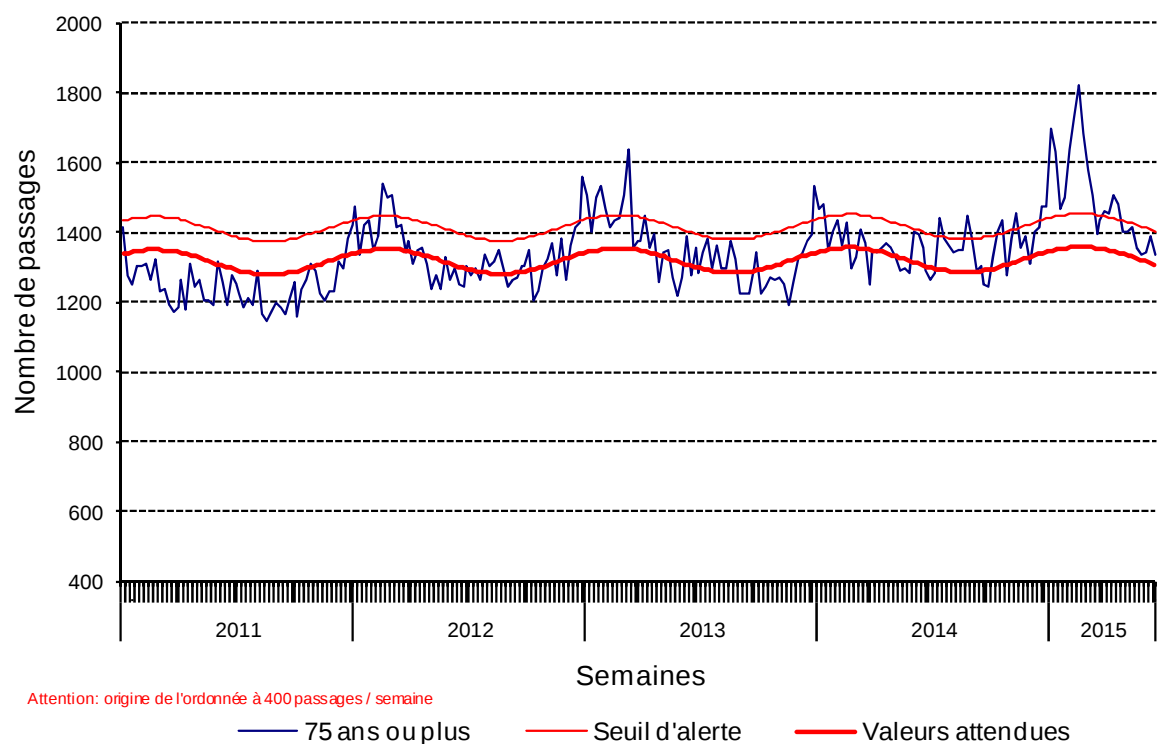


Source: RPU - SurSaUD®/InVS

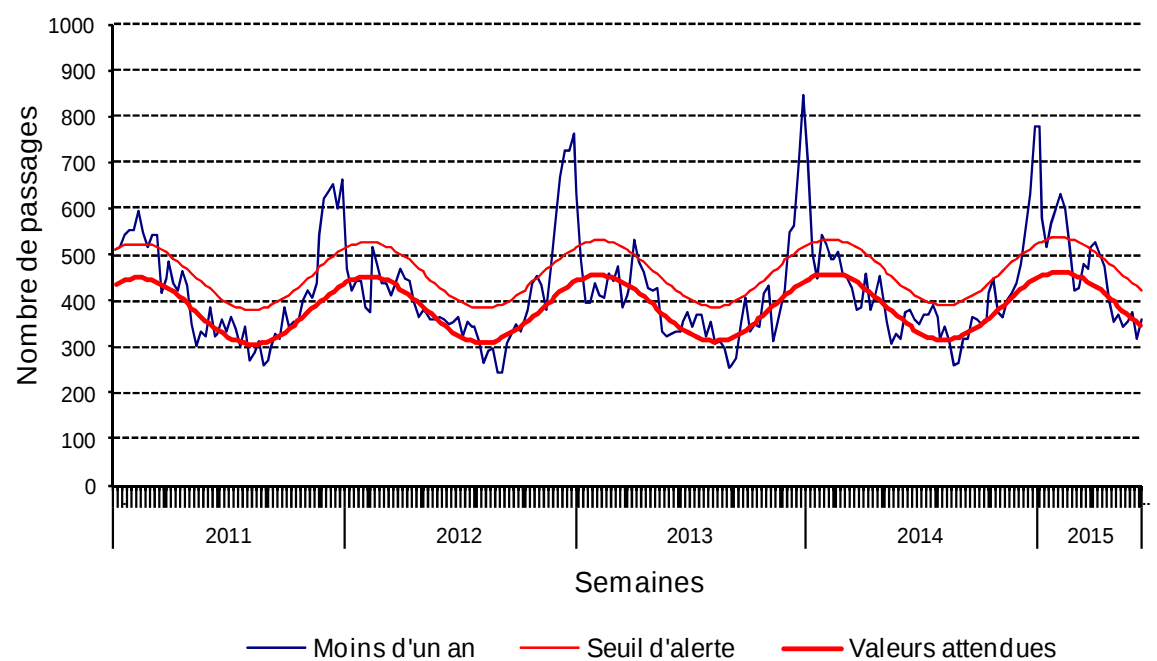
| Activité de passages aux urgences dans les 7 CH sentinelles de la région |

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



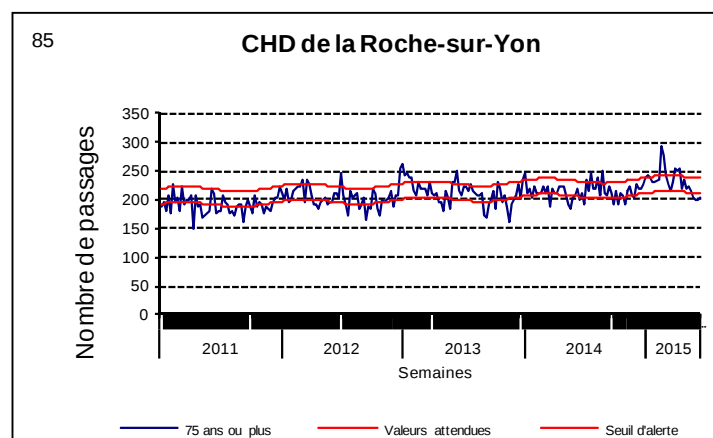
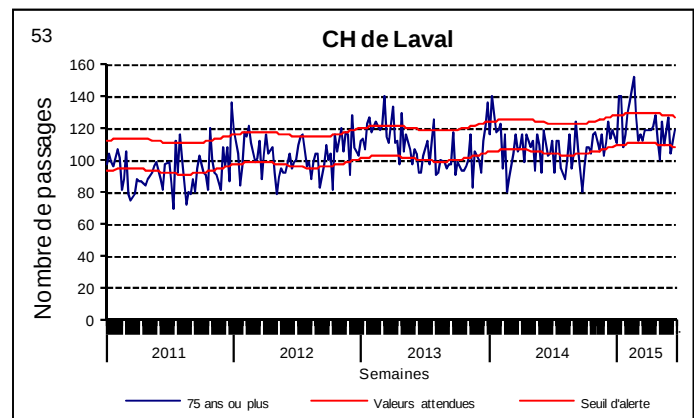
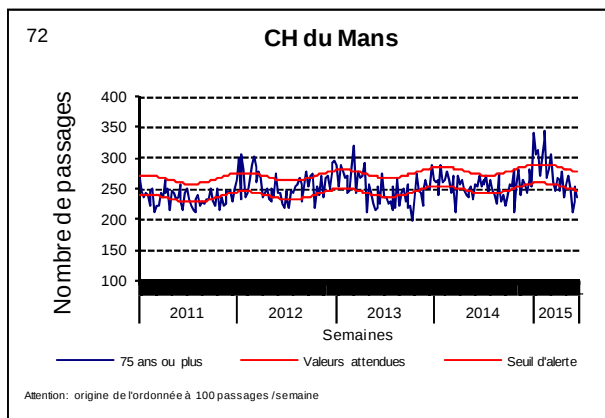
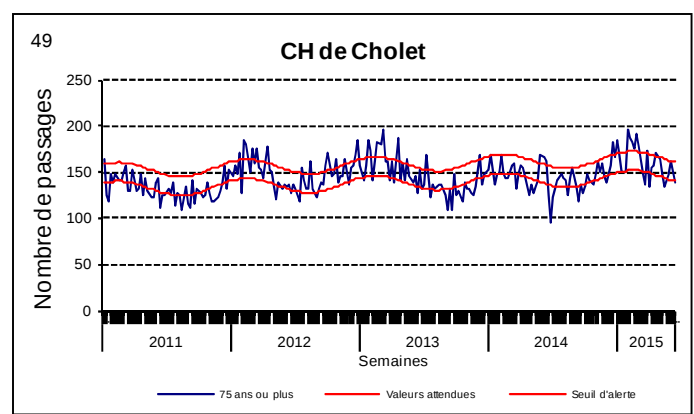
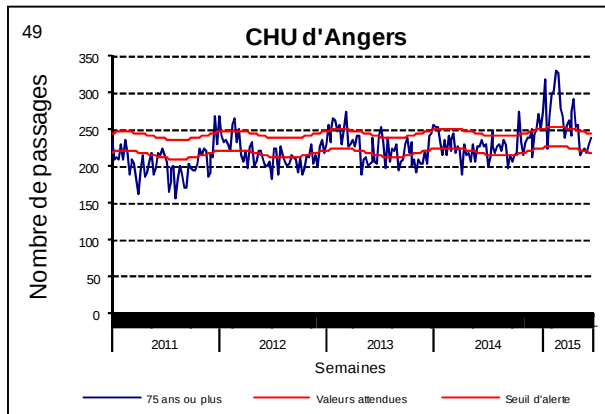
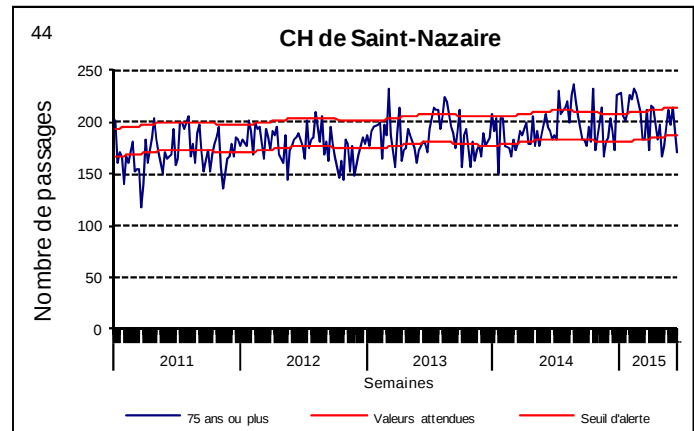
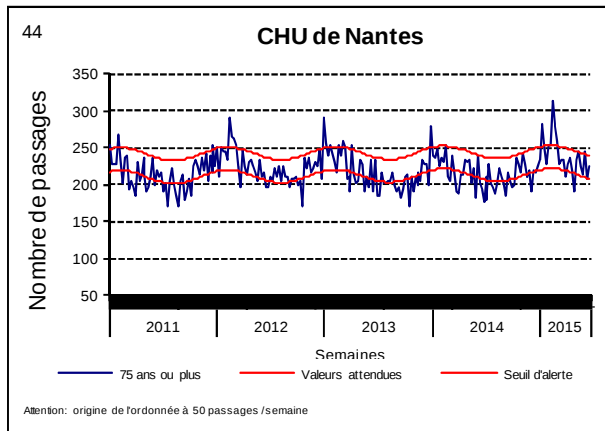
Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2011



| 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

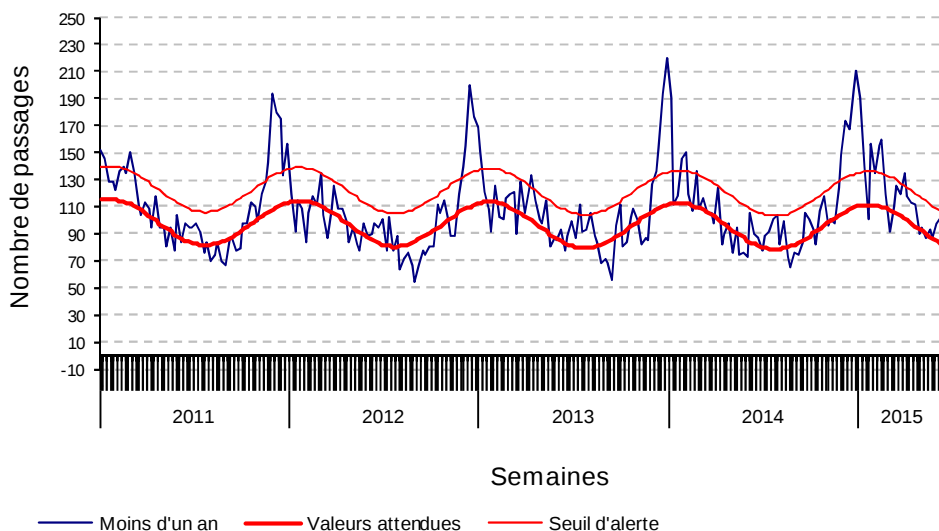


| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

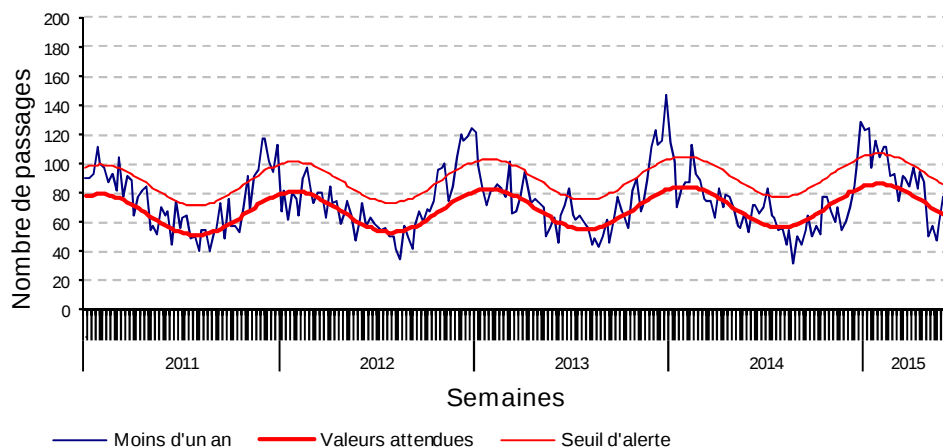
Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

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

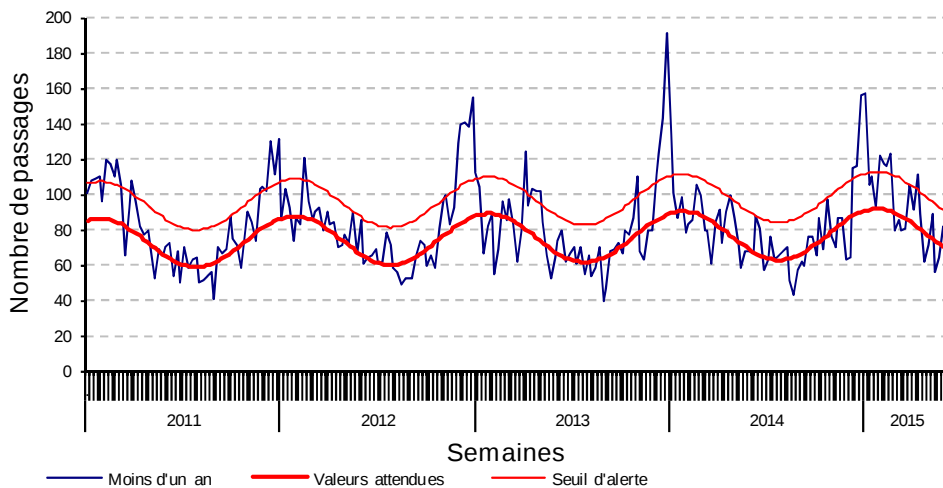
CHU de Nantes



CHU d'Angers



CH du Mans

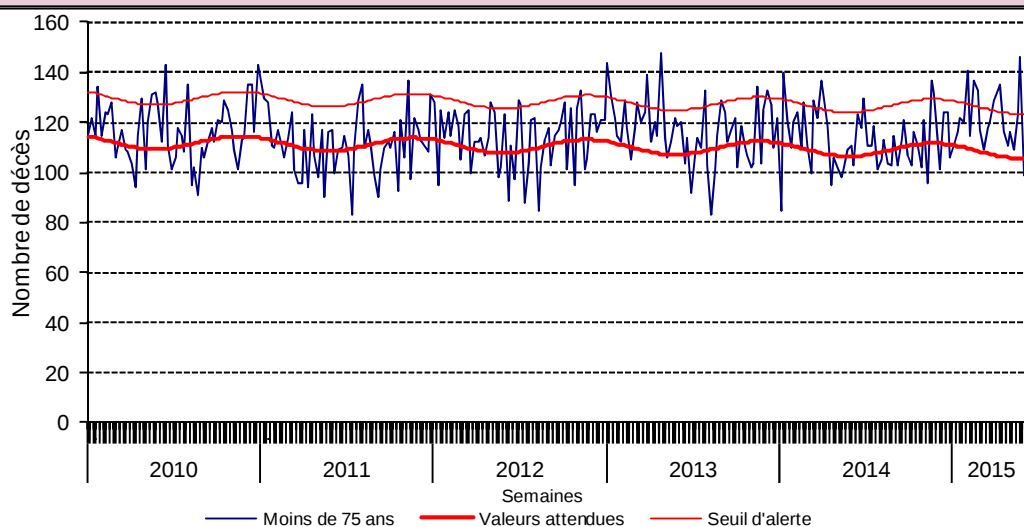


| Décès toutes causes enregistrés dans 21 communes sentinelles |

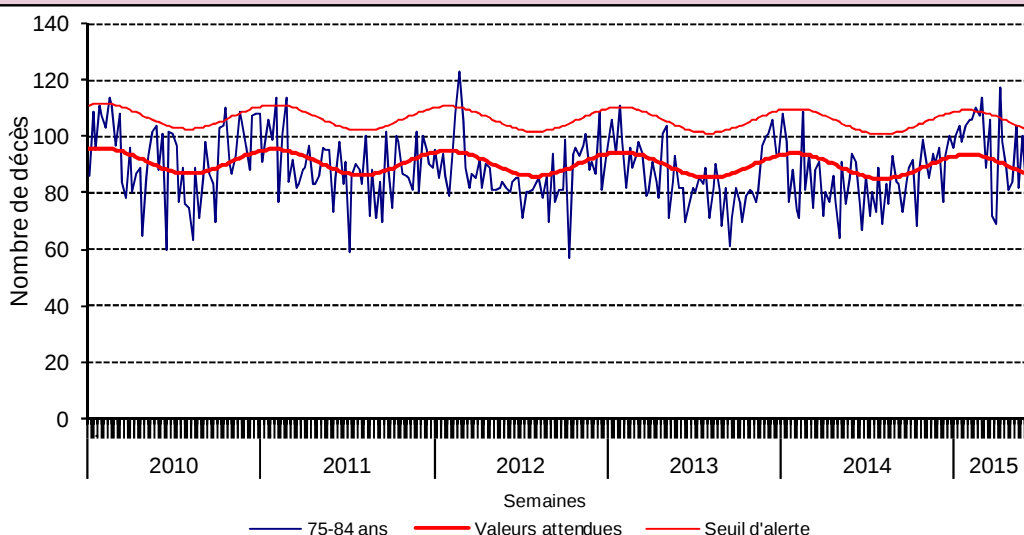
Source : INSEE / InVS

Les décès sont intégrés **jusqu'à la semaine N-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.

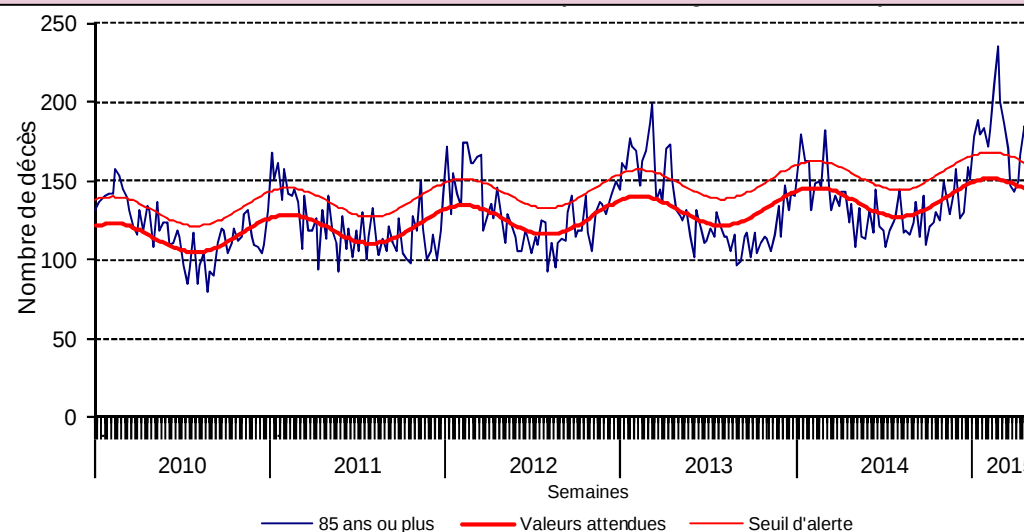
Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de moins de 75 ans depuis la semaine 01/2010



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



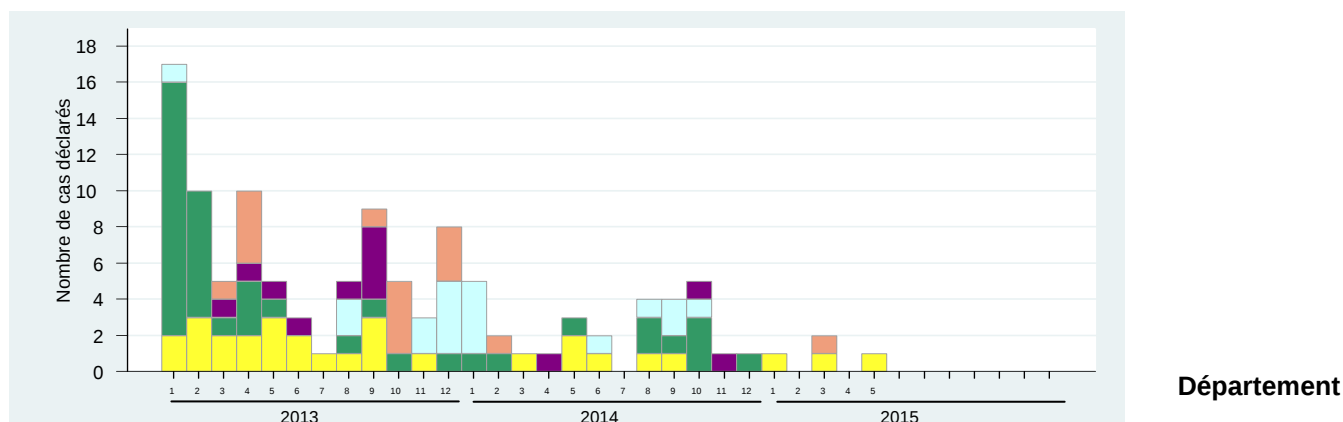
Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 85 ans ou plus depuis la semaine 01/2010



| Déclaration obligatoire d'hépatite A |

Distribution du nombre de cas d'hépatite A domiciliés dans les Pays de la Loire
selon le mois de prélèvement sérologique et le département
Janvier 2013-mai 2015

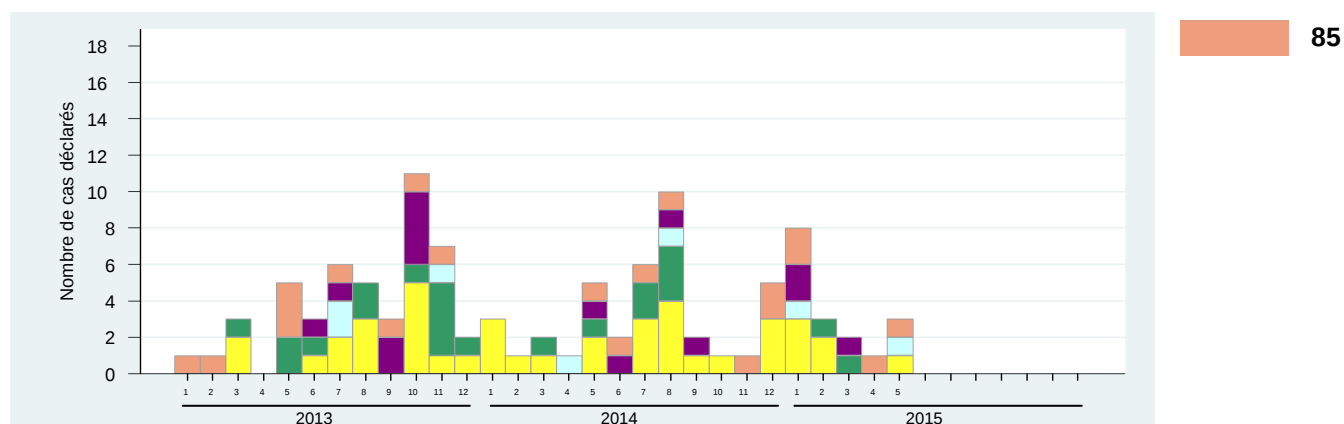
Données InVS-Cire provisoires



| Déclaration obligatoire de légionellose |

Distribution du nombre de cas de légionellose domiciliés dans les Pays de la Loire
selon le mois de début des signes et le département
Janvier 2013-mai 2015

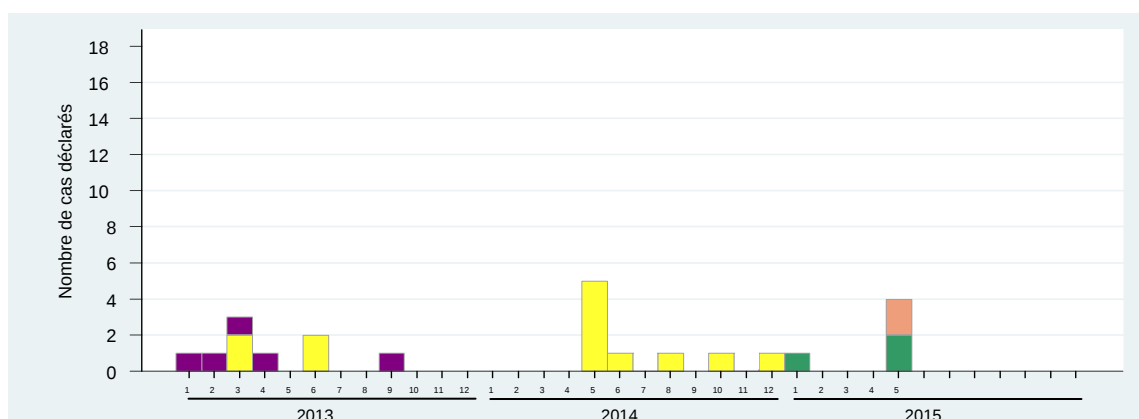
Données InVS-Cire provisoires



| Déclaration obligatoire de rougeole |

Distribution du nombre de cas de rougeole domiciliés dans les Pays de la Loire
selon le mois de début des signes et le département
Janvier 2013-mai 2015

Données InVS-Cire provisoires



Au niveau régional :

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

Le **11 juin 2015** :

- Identification de dinophysis en Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet).
- Présence de toxines lipophiles dans les moules de la Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet et Pointe Castelli), inférieur au seuil de sécurité sanitaire.
- Présence de pseudo-nitzschia dans l'eau de mer de la Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet), Traicts du Croisic (Le Croisic), Loire Large (Pointe Saint Gildas large), Baie de Bourgneuf (Bois de la Chaise large), et Vendée Nord (Ile d'Yeu Est).

- 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 :

- Pollinarius sentinelles (Nantes et Laval) : 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^{er} 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 **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>

Nouveau ! 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 isollements 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 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)
- 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>