

Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2010/52 - Semaine 52 du 27 décembre 2010
au 2 janvier 2011

Au cours de la semaine dernière :

- Troisième semaine au dessus du seuil épidémique de grippe dans la région avec circulation de virus A(H1N1)₂₀₀₉ et B.
- Augmentation importante des gastro-entérites virales communautaires et dans les collectivités de personnes âgées.
- Persistance d'une épidémie modérée de bronchiolite chez les jeunes enfants.

Impact important de ces épidémies sur les passages aux urgences des enfants de moins d'un an.

Grippe

Médecine ambulatoire : les indicateurs de recours aux soins de ville pour grippe ont poursuivi leur augmentation en semaine 52. Le pic épidémique pourrait être observé en semaine 1 ou 2 de 2011.

Grippes sévères hospitalisées en service de réanimation : 12 cas ont été signalés dans la région, majoritairement liés au virus A(H1N1)₂₀₀₉. Tous les cas, sauf un nourrisson (avec virus B), ont entre 18 et 60 ans. Parmi ces cas, aucun décès n'a été rapporté. L'obésité est le facteur de risque dominant (58% des cas).

Laboratoires des CHU de Nantes et d'Angers : les isolements de virus grippeux sont en forte augmentation au CHU de Nantes. Les virus isolés sont principalement A(H1N1), puis B.

Bronchiolites

Médecine ambulatoire : les indicateurs de recours aux soins de ville pour bronchiolite restent à un niveau modéré pour cette période de l'année.

Laboratoires des CHU de Nantes et d'Angers : continuent à isoler des VRS à un niveau modéré.

Gastro-entérites

Médecine ambulatoire : les indicateurs de recours aux soins de ville pour gastro-entérite sont en nette augmentation.

Laboratoire du CHU de Nantes : les isolements de norovirus restent encore peu fréquents.

Enfants de moins de un an

Passages aux urgences des enfants de moins d'un an : le nombre de passages dans les 7 CH sentinelles de la région a fortement augmenté. Tous les établissements sont concernés en lien avec les épidémies en cours.

Personnes âgées

Passages aux urgences des personnes de plus de 75 ans : le nombre de passages dans les 7 CH sentinelles de la région est au-dessus du seuil statistique pour la troisième semaine consécutive. Les raisons de cette augmentation ne sont pas spécifiques d'une pathologie particulière.

Etablissements d'hébergement de personnes âgées : 10 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis la semaine 51. Depuis la semaine 49, 28 foyers de gastro-entérites (GEA) ont été signalés dont 11 en semaine 52. Parmi ces foyers, 5 ont été confirmés à **norovirus**.

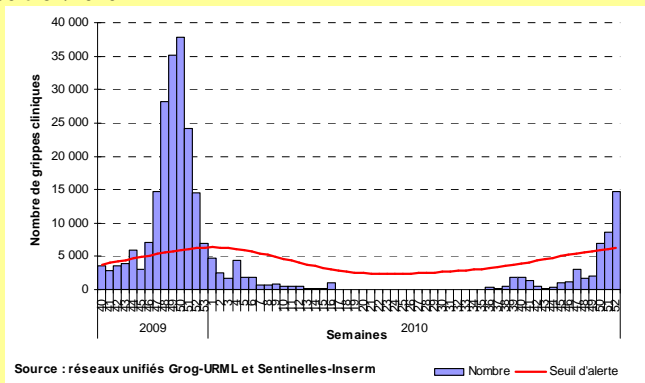
Mortalité chez les personnes âgées : le nombre de décès des personnes âgées reste bien inférieur au seuil d'alerte en semaine 51.

| Surveillance des syndromes grippaux - Situation régionale |

| Réseaux unifiés Grog / URML des Pays de la Loire et Sentinelles / Inserm |

Estimation du nombre hebdomadaire de gripes cliniques vues en consultation par des médecins généralistes de la région.

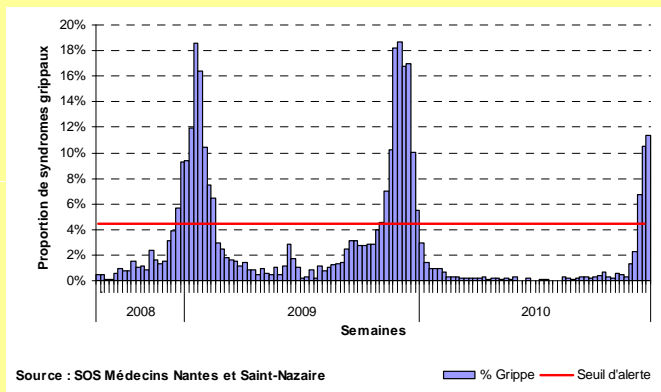
Semaines 40/2009 à 52/2010



| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

Proportion de syndromes grippaux parmi les diagnostics posés par les « SOS médecins ».

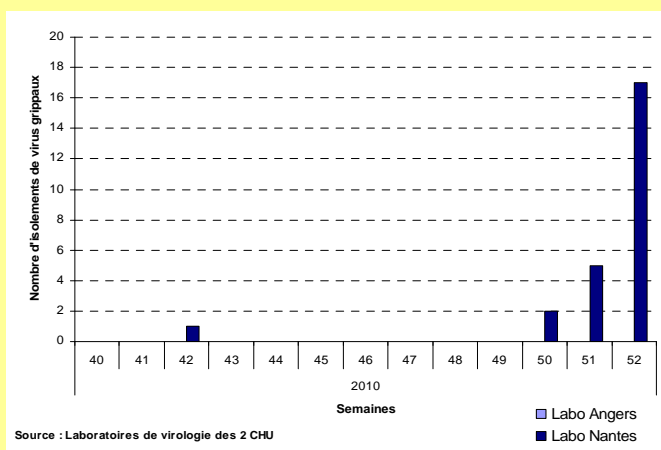
Semaines 33/2008 à 52/2010



| Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers.

Semaines 40/2010 à 52/2010



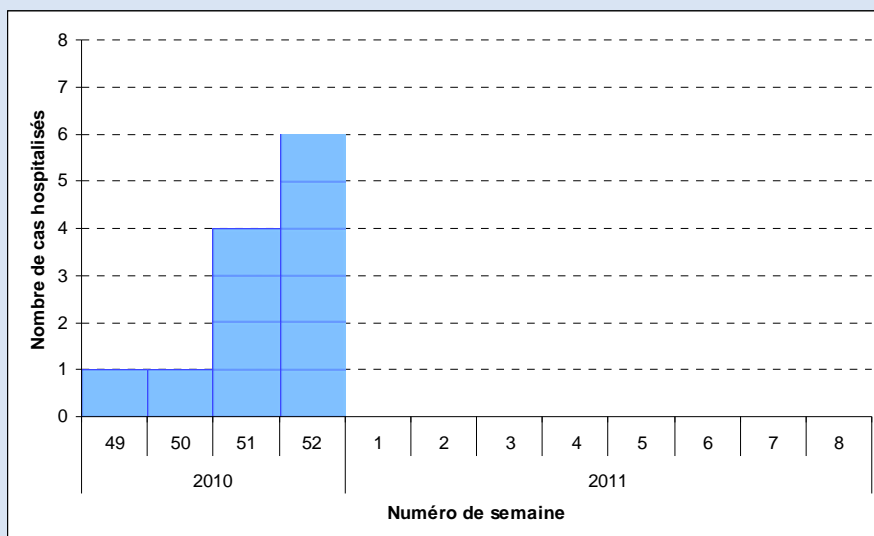
| Surveillance des cas sévères de grippe - Situation régionale |

Tableau récapitulatif des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 12 décembre 2010 :

	Nombre	%
Cas graves hospitalisés	12	100%
Décès	0	0%
Sexe		
Hommes	7	58%
Femmes	5	42%
Tranches d'âge		
< 1 an	1	8%
1-14 ans	0	0%
15-39 ans	4	33%
40-64 ans	7	58%
65 ans et plus	0	0%
Age inconnu	0	0%
Vaccination		
Personne non vaccinée	7	60%
Personne vaccinée	1	10%
Information non connue	4	40%
Facteurs de risque		
Aucun facteur de risque	3	25%
Grossesse	1	8%
Obésité (IMC \geq 30)	7	58%
Comorbidité non-ciblée par la vaccination	1	8%
Comorbidité ciblée par la vaccination	3	25%
Tableau clinique		
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	6	50%
Analyse virologique (typage et sous-typage)		
A(H1N1)	6	50%
B	2	17%
Inconnu	3	25%
Négatif	1	8%
Traitement		
Ventilation non invasive	3	25%
Ventilation mécanique	5	42%
Oxygénation par membrane extra-corporelle	2	17%
Autre ventilation	2	17%

Surveillance des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 12 décembre 2010 :

Semaines 49/2010 à 52/2010

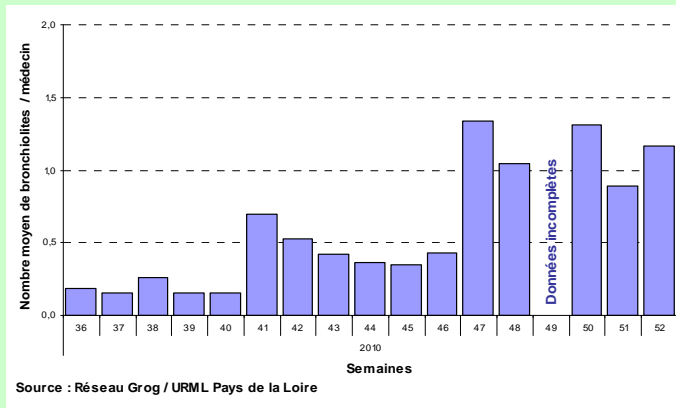


| Surveillance des bronchiolites - Situation régionale |

| Grog / URML des Pays de la Loire |

Nombre moyen de bronchiolites par semaine et par médecin.

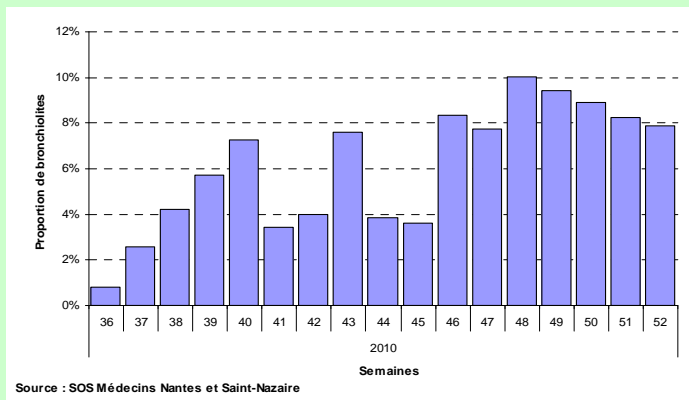
Semaines 36/2009 à 51/2010



| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

Proportion de diagnostics de bronchiolite chez les enfants < 2 ans parmi les diagnostics posés par les « SOS médecins ».

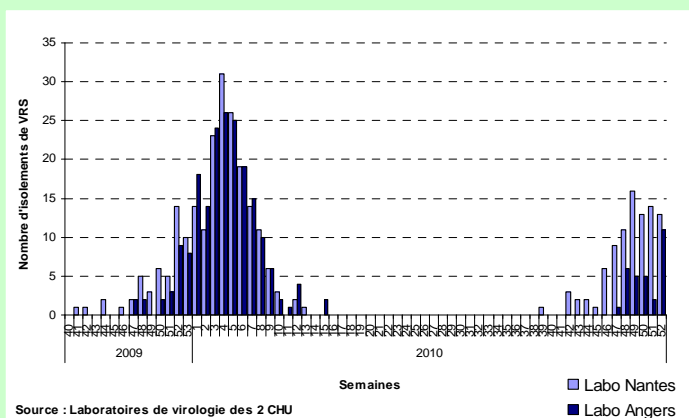
Semaines 36/2009 à 52/2010



| Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers |

Nombre hebdomadaire de VRS isolés par les laboratoires de virologie aux CHU de Nantes et d'Angers.

Semaines 40/2009 à 52/2010

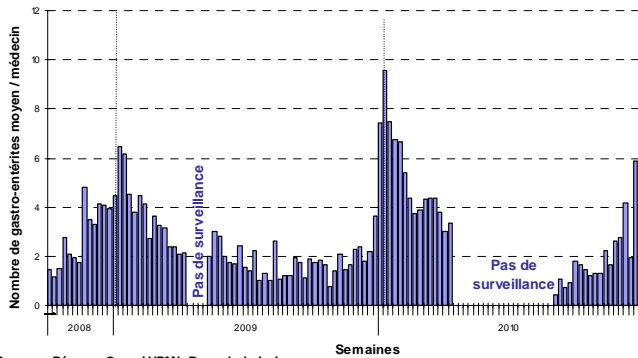


| Surveillance des gastro-entérites - Situation régionale |

| Grog / URML des Pays de la Loire |

Nombre moyen de gastro-entérites par semaine et par médecin.

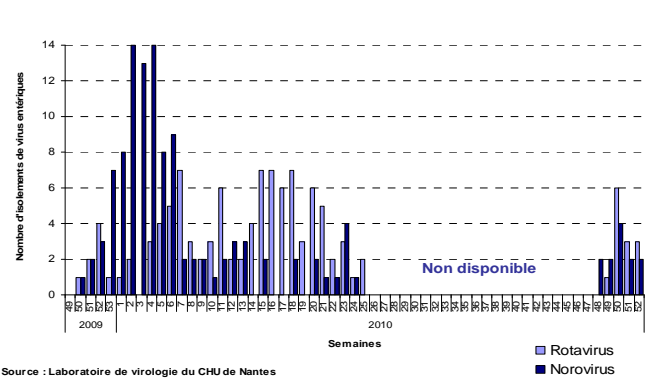
Semaines 40/2008 à 52/2010



| Laboratoire de virologie du CHU de Nantes |

Nombre hebdomadaire de virus entériques isolés au CHU Nantes.

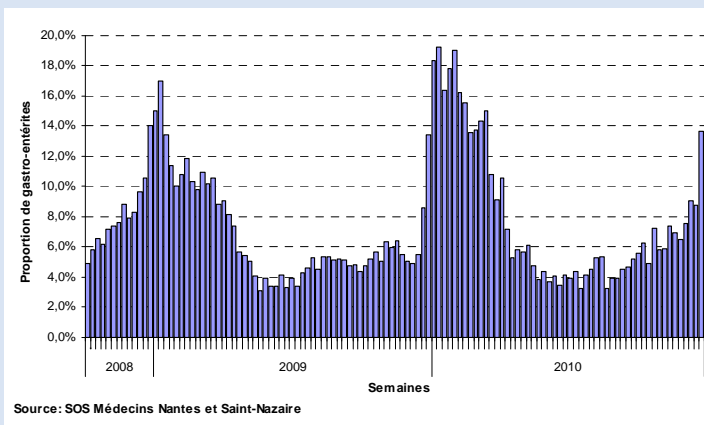
Semaines 49/2009 à 52/2010



| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi les diagnostics posés par les « SOS médecins ».

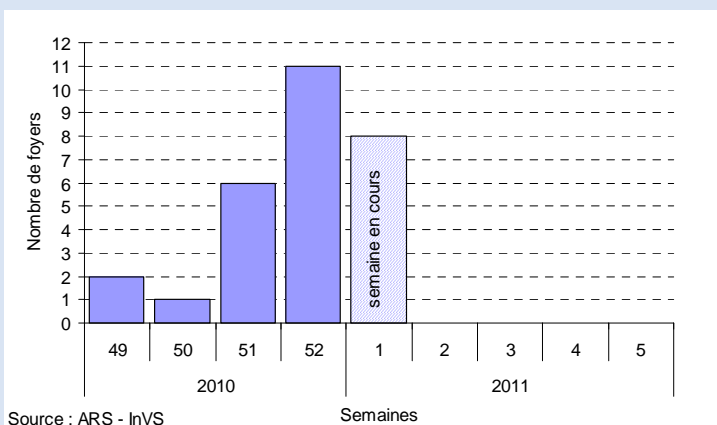
Semaines 40/2008 à 52/2010



| Etablissements d'hébergement de personnes âgées dans la région |

Nombre hebdomadaire de foyers de cas groupés de GEA signalés par les Ehpad de la région.

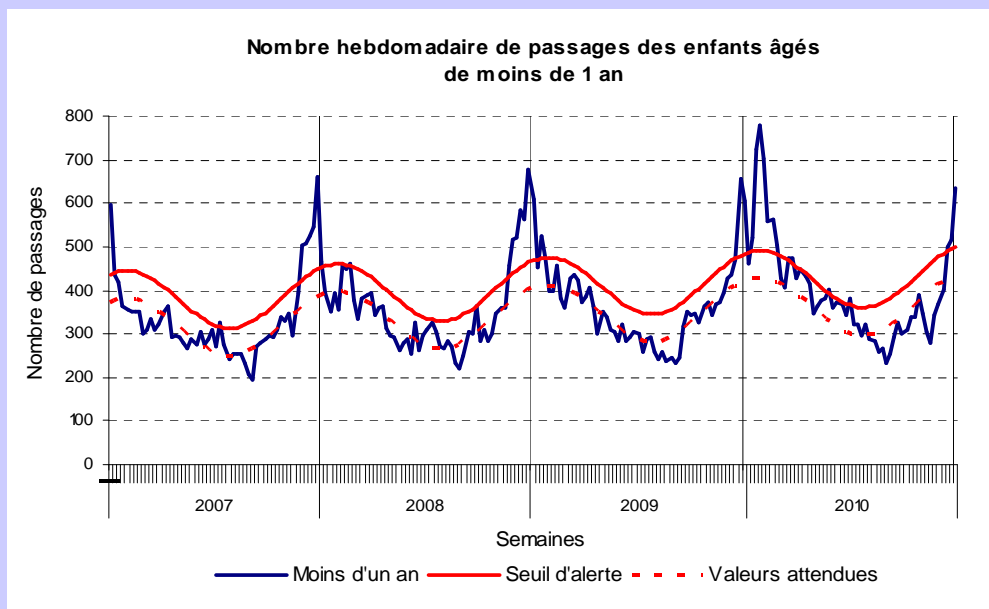
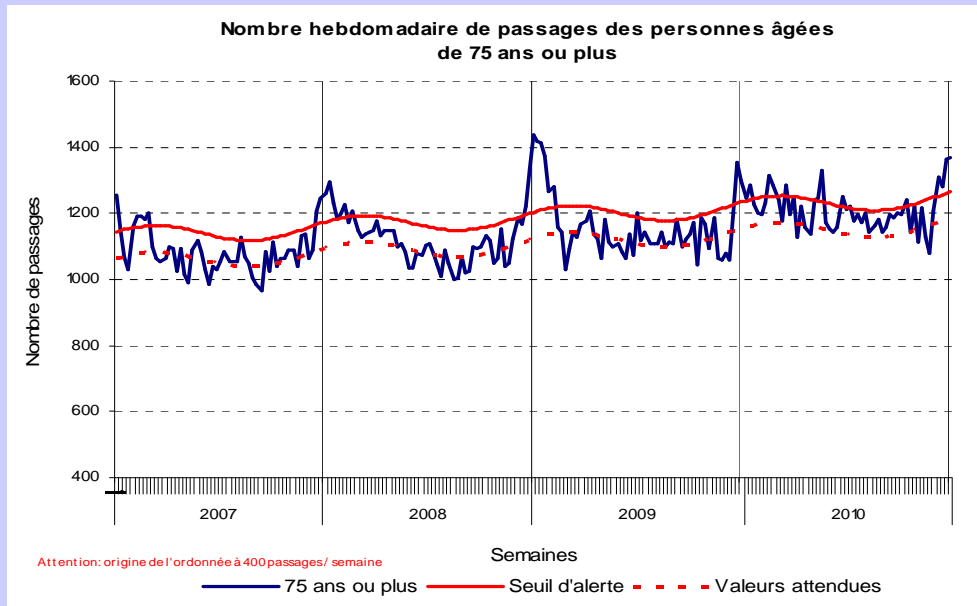
Semaines 49/2010 à 52/2010



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

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

Semaines 1/2007 à 52/2010

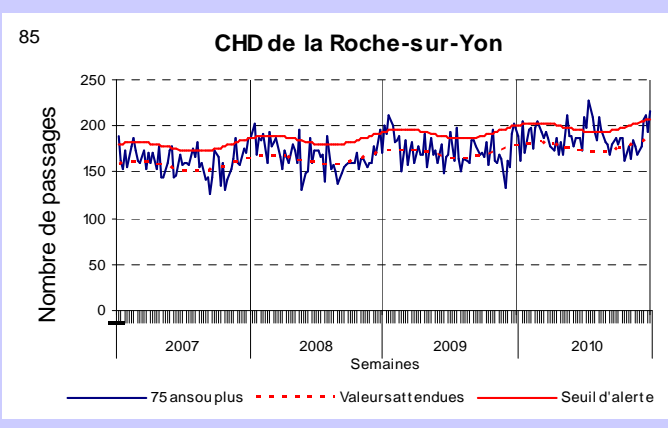
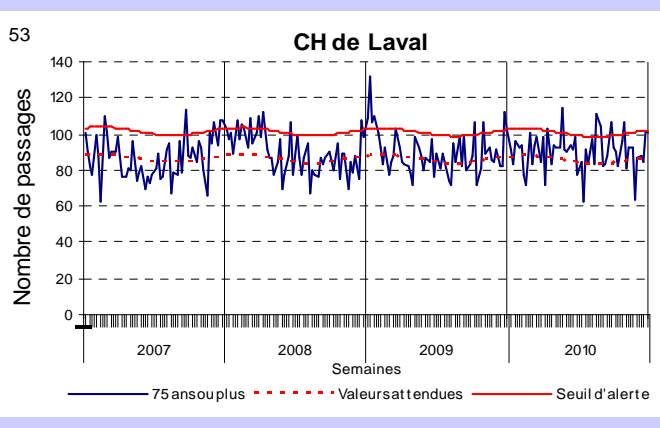
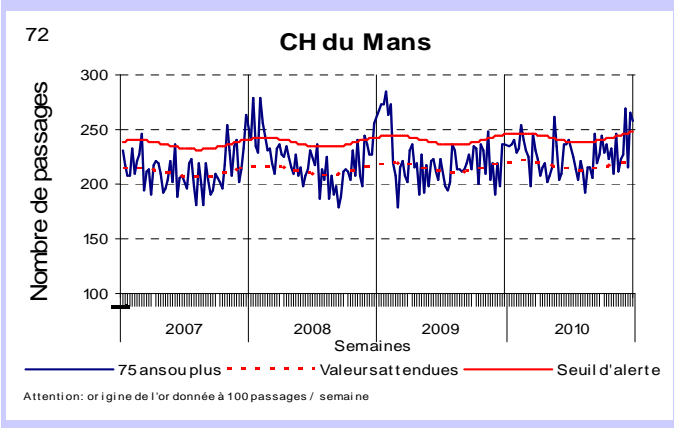
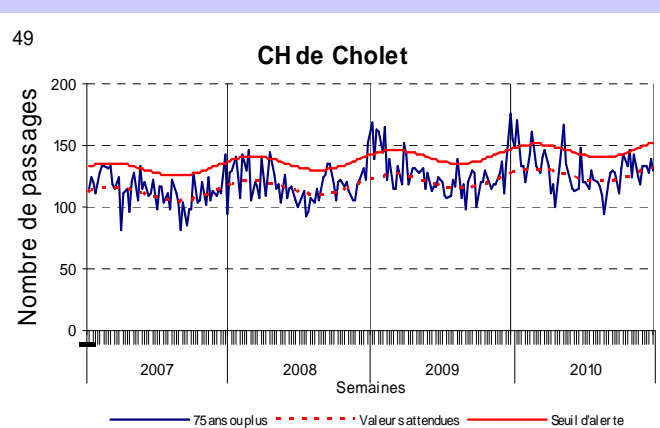
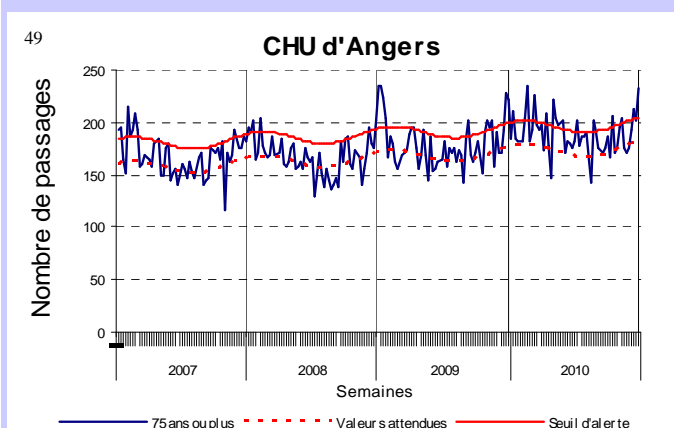
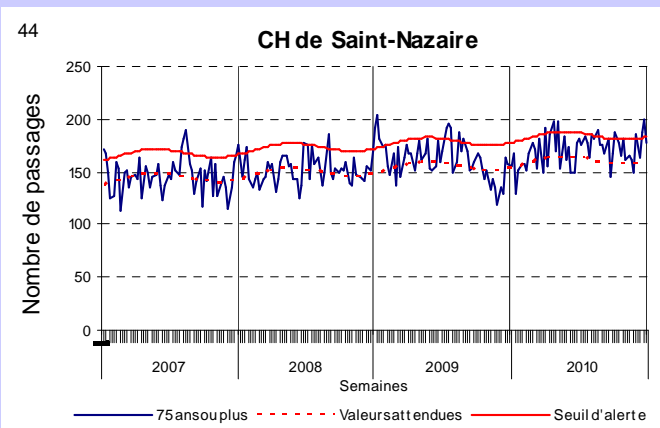
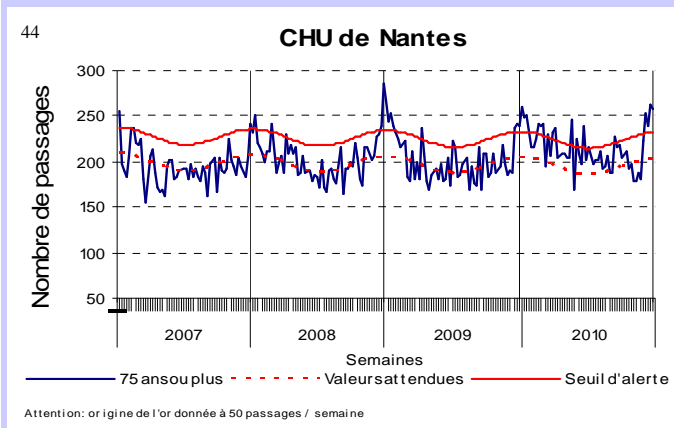


| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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

Nombre hebdomadaire de passages de personnes âgées de 75 ans ou plus.

Semaines 1/2007 à 52/2010

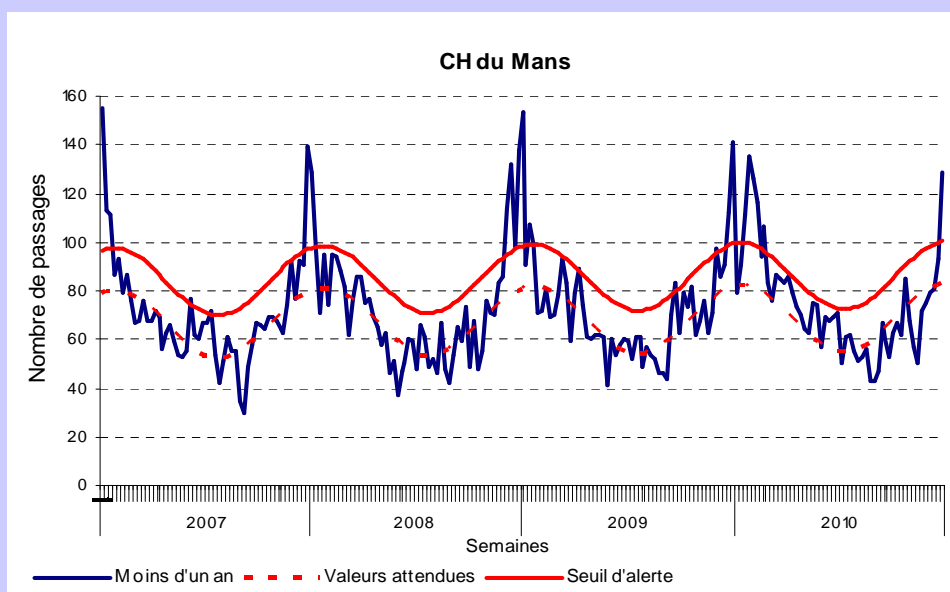
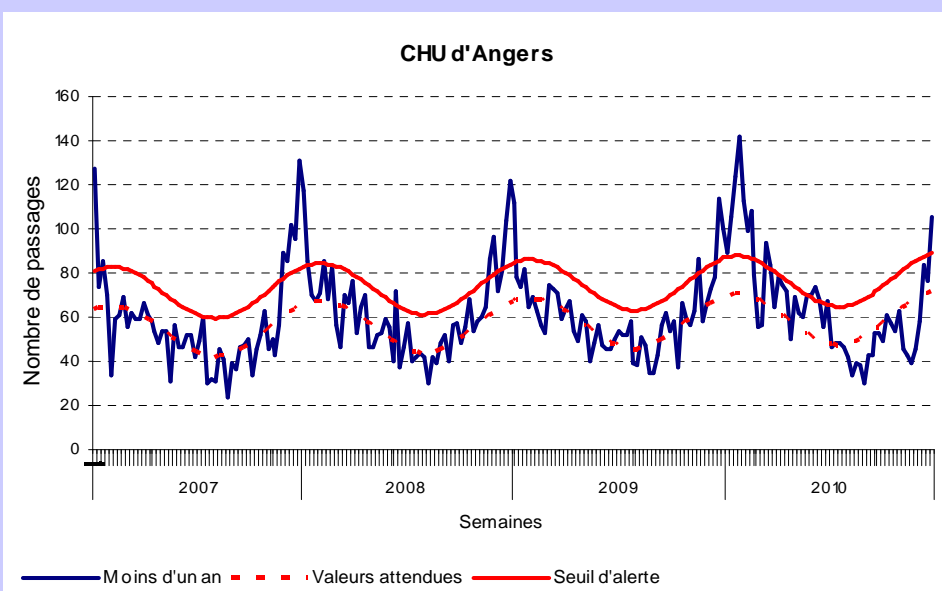
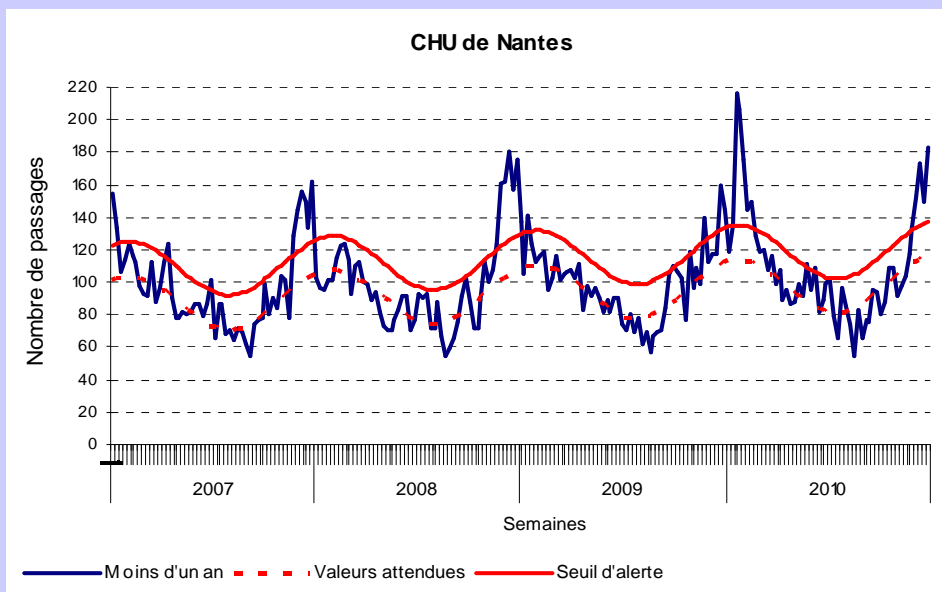


| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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

Nombre hebdomadaire de passages d'enfants de moins d'un an.

Semaines 1/2007 à 52/2010

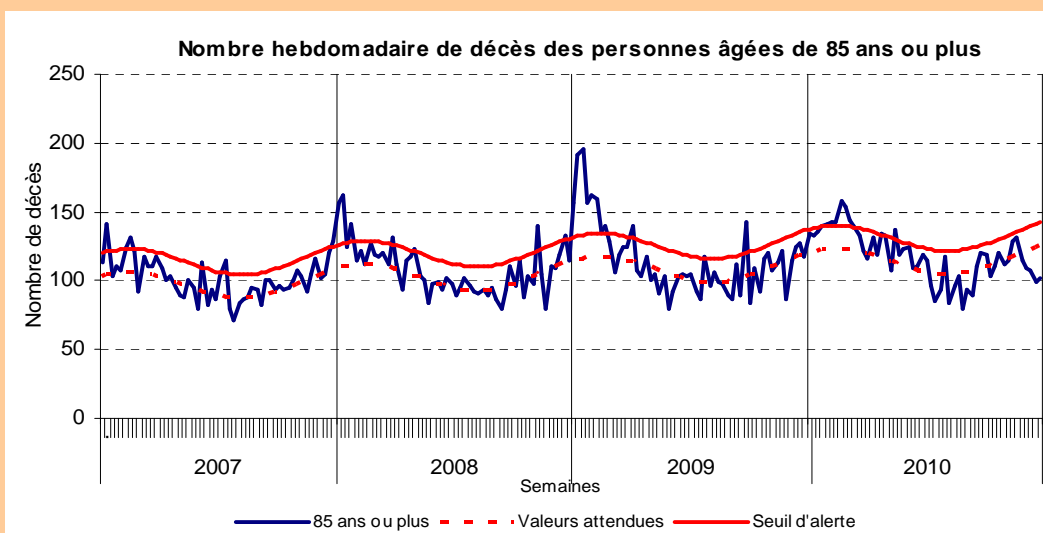
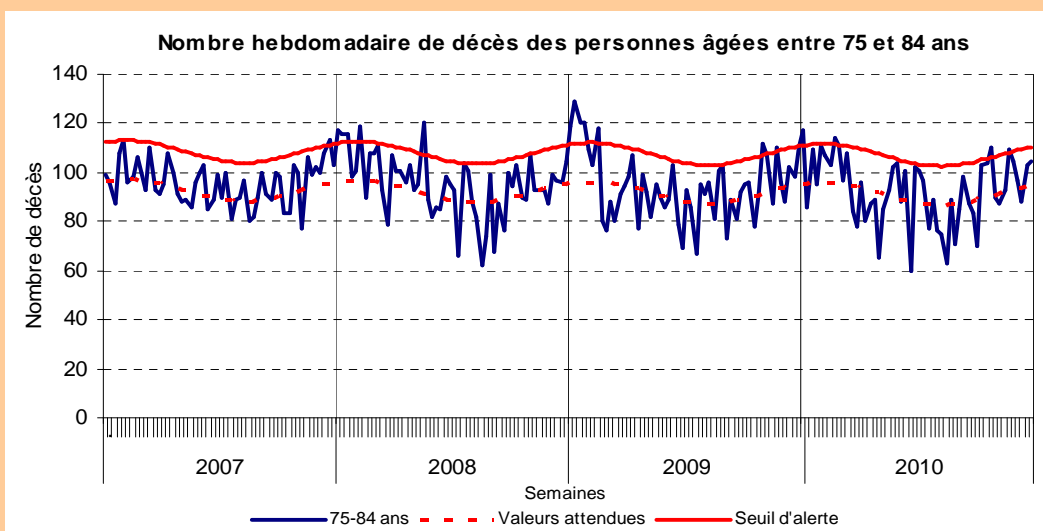
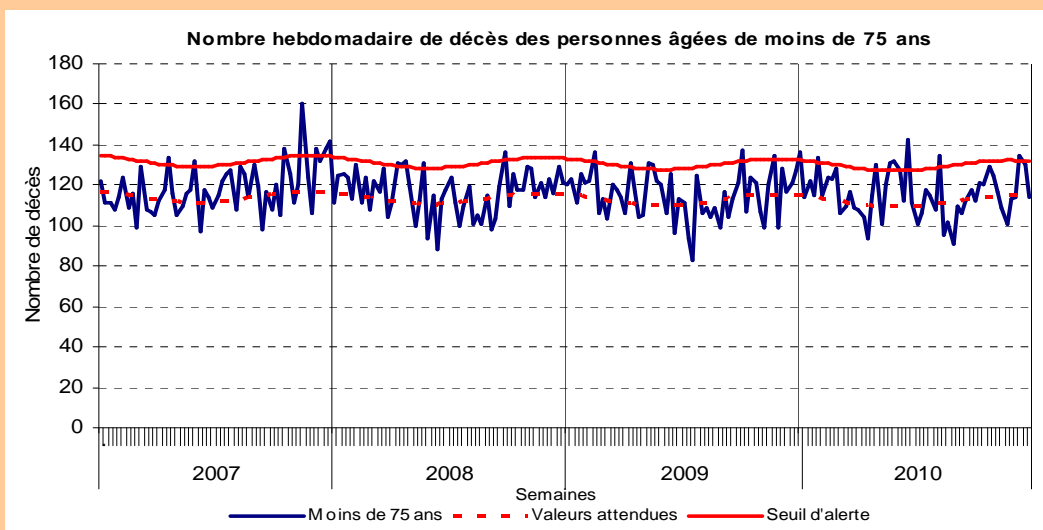


| Décès toutes causes enregistrés dans 21 communes sentinelles |

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.

Semaines 1/2007 à 51/2010



| Au niveau régional, national et international |

Dans la région :

- Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique, au 30/12/2010 : RAS.

- Le Point Epidémio - Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire :

http://www.invs.sante.fr/regions/cire_publications_pays_de_la_loire.htm#1

<http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/La-Cire-Pays-de-la-Loire.102179.0.html>

- Surveillance des épisodes infectieux dans les établissements d'hébergement de personnes âgées:

<http://ars.paysdelaloire.sante.fr/Surveillance-des-episodes-infe.102330.0.html>

En France :

- Surveillance de la grippe

- Bulletin hebdomadaire de surveillance de la grippe saisonnière (BHG) de l'InVS :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe_dossier

- Situation épidémiologique en France métropolitaine, Réseau Sentinelles :

<http://www.sentiweb.org/>

- Surveillance des cas graves hospitalisés en service de réanimation:

http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/default.htm

- Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS Médecins :

<http://www.invs.sante.fr/surveillance/urgences/>

- Situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine, Point de l'InVS:

<http://www.invs.sante.fr/surveillance/bronchiolite/default.htm>

- Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France métropolitaine, Point de l'InVS:

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/gastro_enterites/2010_2011/gea_211210/index.htm

Dans le monde :

- Bulletin hebdomadaire international (BHI) de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/international/>

- Nouvelle définition de cas humain possible de grippe aviaire H5N1 le 30 et 31 décembre 2010 :

Le 30 décembre, Hong Kong a été rajouté à la liste des pays touchés.

http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/definition_cas_h5n1_301210.pdf

Le 31 décembre, la Corée du Sud fait partie des pays touchés.

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe_dossier/informations_pratiques_h5n1.htm

| Indicateurs de surveillance |

- Syndromes grippaux en médecine ambulatoire :
 - les consultations pour grippe clinique chez les médecins des réseaux Grog / URML des Pays de la Loire et Sentinelles / Inserm
 - les diagnostics de syndromes grippaux posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire
- Signalement de cas groupés d'épisodes infectieux en établissements d'hébergement de personnes âgées (Source: ARS-InVS):
 - survenue d'au moins 5 cas de gastro-entérites aiguës infectieuses, dans une période de 4 jours chez des personnes résidentes de l'établissement ou membres du personnel.
 - survenue d'au moins 3 infections respiratoires aiguës basses correspondant à la définition (quel que soit le germe), en dehors des pneumopathies de déglutition dans un délai de 8 jours chez des personnes partageant les mêmes lieux qu'elles soient résidentes de l'établissement ou membres du personnel.
- Bronchiolites en médecine ambulatoire :
 - les consultations pour bronchiolite chez les médecins du réseau Grog / URML des Pays de la Loire
 - les diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de deux ans posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire
- Gastro-entérites en médecine ambulatoire :
 - les consultations pour gastro-entérite chez les médecins du réseau Grog / URML des Pays de la Loire
 - les diagnostics de gastro-entérite posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire
- Les isolements de virus respiratoires réalisés par les laboratoires de virologie du CHU de Nantes et du CHU d'Angers.
- Les isolements de virus entériques réalisés par le laboratoire de virologie du CHU de Nantes
- A partir du serveur régional de veille et d'alerte (Ardah) :
 - 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.
- La mortalité "toutes causes" à partir de l'enregistrement des décès par les services d'Etat-civil dans 21 communes sentinelles.

| Méthode d'analyse des données |

Pour les indicateurs d'activité des services d'urgence et la mortalité, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95% d'un modèle de régression périodique. Le dépassement du seuil pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique.

La méthodologie détaillée et les bilans de surveillance hivernale sont disponibles sur les liens suivants :

- Hiver 2007-08 : http://www.invs.sante.fr/publications/2008/surveillance_hivernale_paysdelaloire/surveillance_hivernale_paysdelaloire.pdf
- Hiver 2008-09 : http://www.invs.sante.fr/publications/bvs/pays_de_la_loire/2009/BVS_PDL_2009_02.pdf

| Partenaires de la surveillance |

Nous tenons à remercier les partenaires de la surveillance :

- le laboratoire de virologie du CHU de Nantes (Dr M. Coste-Burel, A. Moreau-Klein, C. Mollat)
- le laboratoire de virologie du CHU d'Angers (Dr A. Ducancelle, Dr H. Le Guillou-Guillemette)
- les services de réanimation de la région
- l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- le réseau Sentinelles
- le réseau Grog / Union régionale des médecins libéraux (URML) des Pays de la Loire (Dr Thomas Héroult, Dr Eric Dorel, Marie Fontaine)
- le réseau RePHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines)
- les deux associations SOS Médecins de la région (Nantes et Saint-Nazaire)
- les établissements d'hébergement de personnes âgées dans la région
- Météo France.



Le point épidémiologique

Etablissements 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

Mairies sentinelles :

Nantes
Saint-Nazaire
Châteaubriant
Saint-Herblain
Guérande
Ancenis
Angers
Cholet
Saumur
Saint-Barthélemy-d'Anjou
Laval
Mayenne
Château-Gontier
Le Mans
Château-du-Loir
La Roche-sur-Yon
Montaigu
Les Sables-d'Olonne
Challans
Luçon
Fontenay-le-Comte

Directrice de la publication :

Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Comité de rédaction :

Dr Bruno Hubert
Noémie Fortin
Nicole Robreau
Dr Ronan Ollivier
Nezha Leftah-Marie
Delphine Barataud
Pascaline Loury

Diffusion

Cire des Pays de la Loire
MAN - 6 rue René Viviani - BP 86218
44262 NANTES CEDEX 2
Tél : 02.40.12.87.96
Fax : 02.40.12.80.90
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>