

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

Les méningites à entérovirus observées aux CHU de Nantes et d'Angers sont moins fréquentes que les années précédentes. Une mise à jour nationale sur ces infections est disponible sur le site de Santé publique France. (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Poliomyelite/Points-de-situation/Point-sur-les-infections-a-enterovirus-au-20-juin-2016>)

Comme attendu à cette période de l'année, pic de consultations pour des fièvres isolées (sans signes respiratoires) principalement pour SOS médecins. Ce pic concerne toutes les tranches d'âge et est probablement d'origine virale ; il devrait décroître rapidement avec l'arrivée des vacances scolaires.

Consultations SOS Médecins ou aux urgences pédiatriques du CHU de Nantes pour exacerbations d'asthme, principalement chez les enfants, concomitantes avec les émissions de pollen (cf. liens en page 12 du PE).

Persistance de toxines lipophiles signalées dans les coquillages dans le secteur Loire Atlantique et Nord Vendée ayant conduit à des arrêtés d'interdictions de pêche de coquillages (cf. lien en page 12 du PE).

I Synthèse des indicateurs suivis I

- Asthme et allergie

Diagnostiques posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières du CHU de Nantes : toujours des diagnostics d'exacerbations d'asthme et des allergies en semaine 26, principalement chez les enfants.

- Méningites virales

Isolements aux laboratoires des CHU de Nantes et d'Angers: 5 isolements signalés depuis 2 semaines.

Diagnostiques posés par les urgentistes du CHU de Nantes et SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : faible nombre de suspicions de méningite à entérovirus.

- Piqûres d'insecte

Diagnostiques posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : stabilité du nombre de piqûres d'insecte constatées par les médecins de SOS Médecins en semaine 26 par rapport aux semaines précédentes.

- Pathologies liées à la chaleur

Diagnostiques posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières: pas d'augmentation significative des diagnostics liés à la chaleur en semaine 26.

- 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 a augmenté depuis 2 semaines, se situant au niveau du seuil d'alerte en semaine 26. Ce nombre est surtout élevé aux urgences du CHU de Nantes.

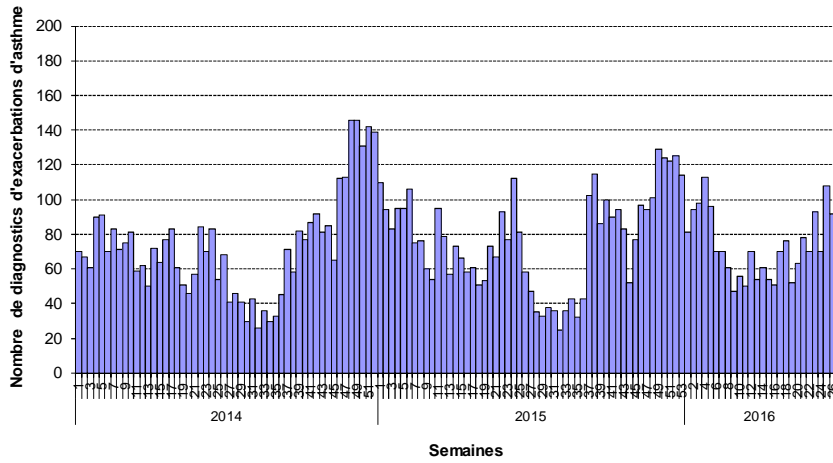
- Personnes âgées

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 26.

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 25.

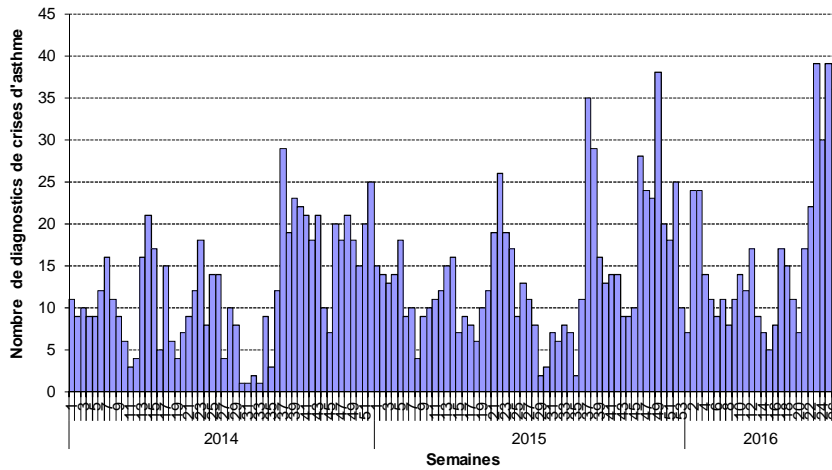
Point d'information sur les infections invasives à méningocoque déclarées dans la région en page 7

Nombre de diagnostics d'exacerbations d'asthme posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgentistes du CHU Nantes depuis la semaine 01/2014



Tout âge — SOS Médecins

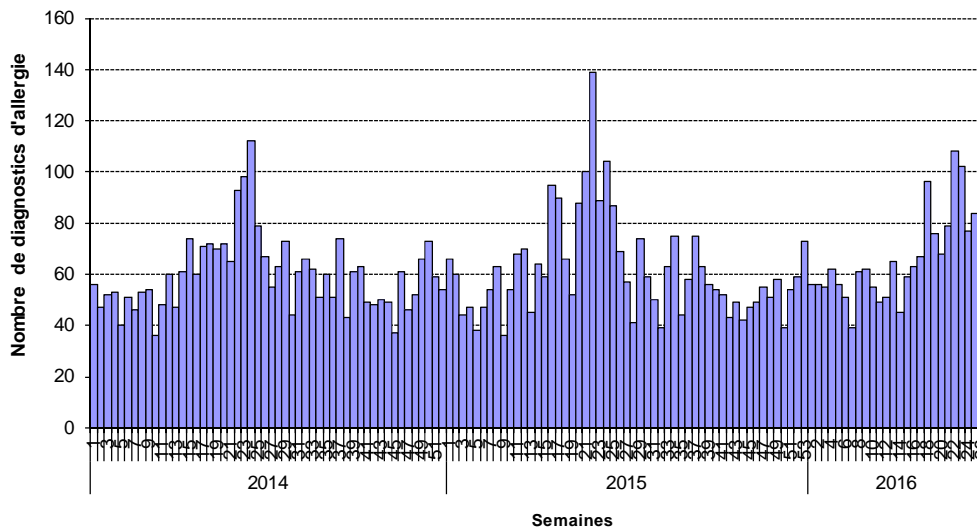
Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France



2-14 ans — CHU Nantes

Source : RPU CHU de Nantes - SurSaUD®/Santé publique France

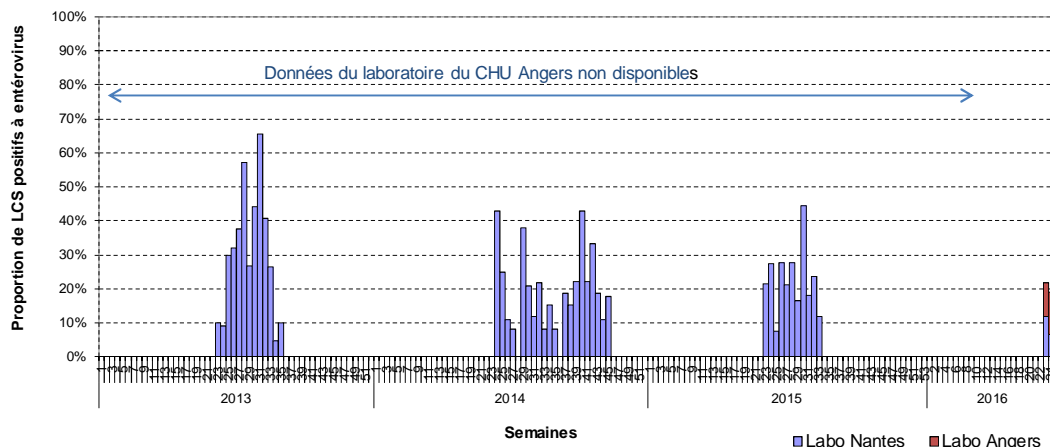
Nombre de diagnostics d'allergie posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2014— Tout âge



Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/ Santé publique France

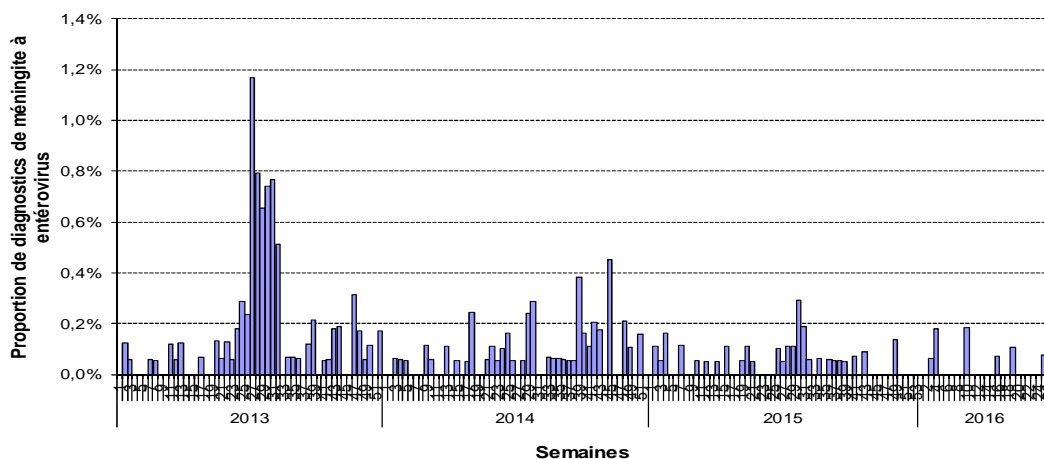
| Surveillance des méningites virales |

Proportion de liquides cérébro-spinaux (LCS) positifs à entérovirus parmi les LCS testés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes (depuis 2013) et d'Angers (depuis 2016) (sur la période de juin à août)



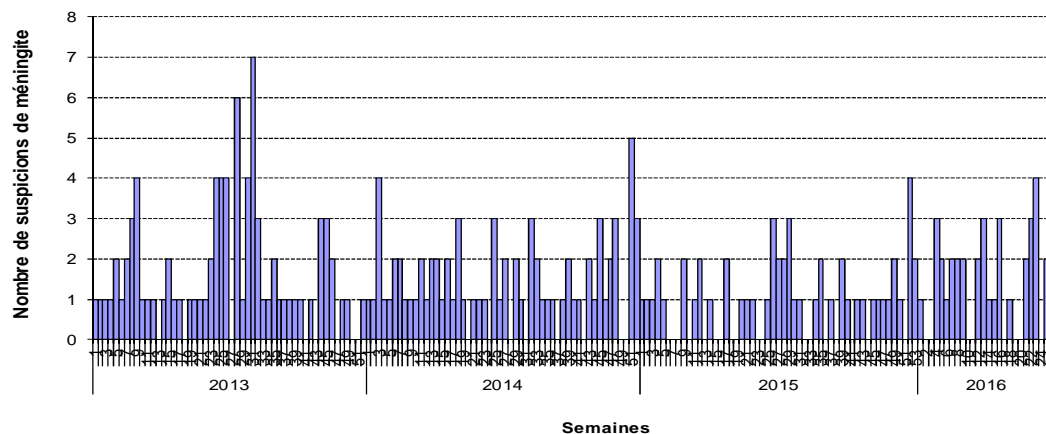
Source: Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers

Proportion de diagnostics de méningite à entérovirus posés par les médecins urgentistes du CHU de Nantes depuis la semaine 01/2013



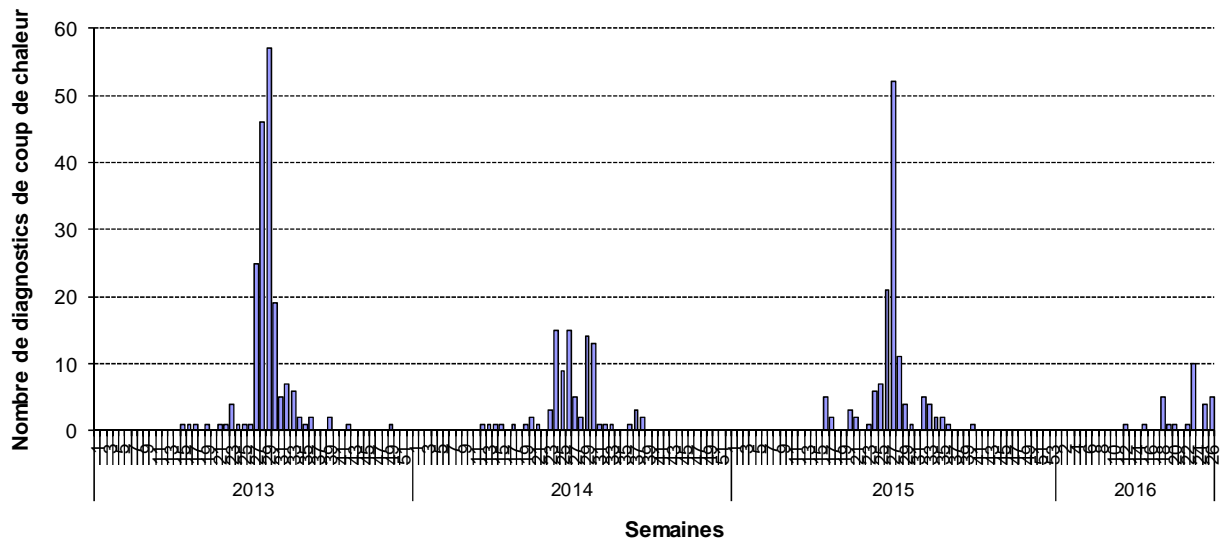
Source: RPU - SurSaUD®/Santé publique France

Nombre de suspicions de méningite posées par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2013



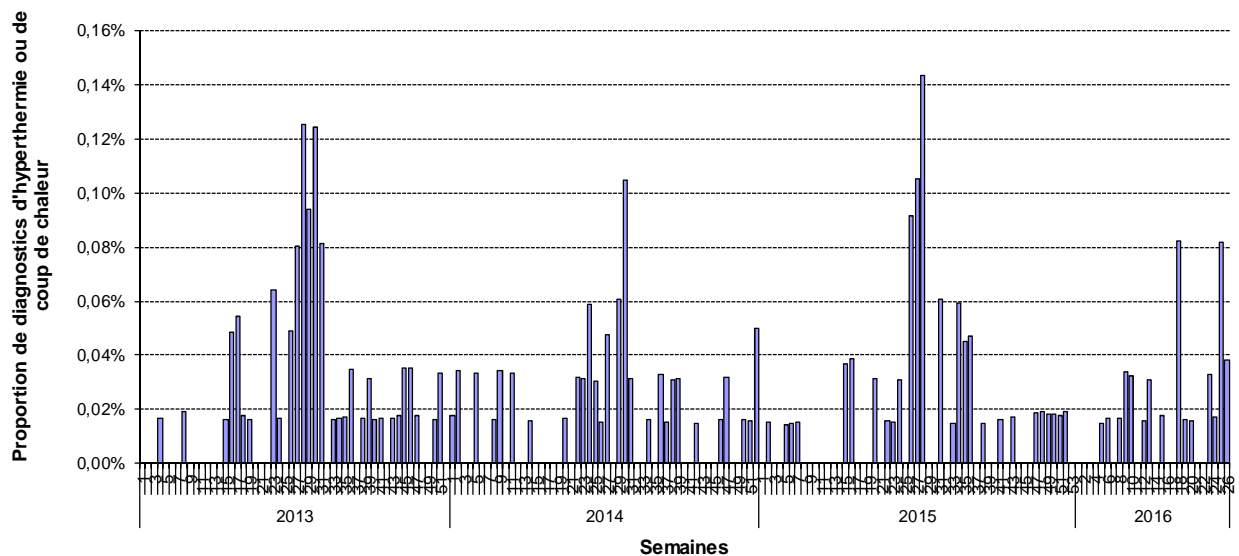
Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

Nombre de diagnostics de coup de chaleur posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2013



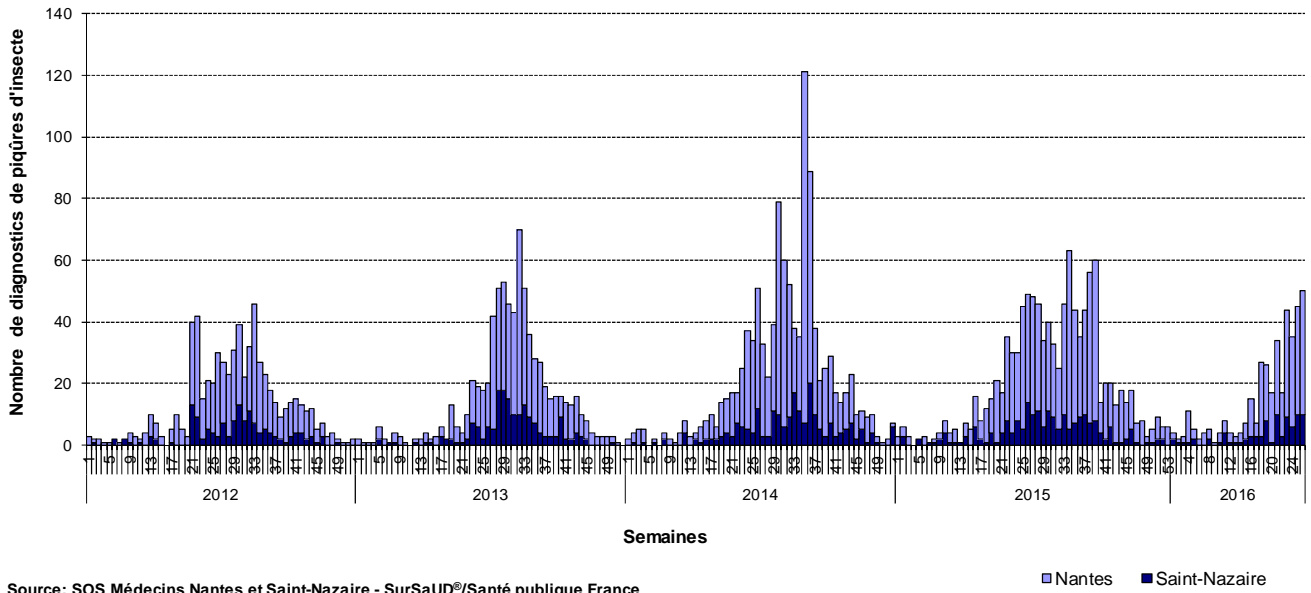
Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

Proportion de diagnostics d'hyperthermie ou de coup de chaleur posés par les urgentistes de 5 établissements hospitaliers de la région depuis la semaine 01/2013, établissements transmettant des RPU codés depuis au moins 3 ans (SurSaUD®/InVS)



Source: RPU - SurSaUD®/Santé publique France

Nombre de diagnostics de piqûres d'insecte 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®/Santé publique France

■ Nantes ■ Saint-Nazaire

| Surveillance des arboviroses (*chikungunya, dengue et zika*) dans le département de la Vendée (avec implantation d'*Aedes albopictus*) |

Situation épidémiologique

Depuis 2015, le département de la Vendée est classé au niveau 1 du plan anti-dissémination de la dengue et du chikungunya en métropole (en raison de l'implantation d'*Aedes albopictus*).

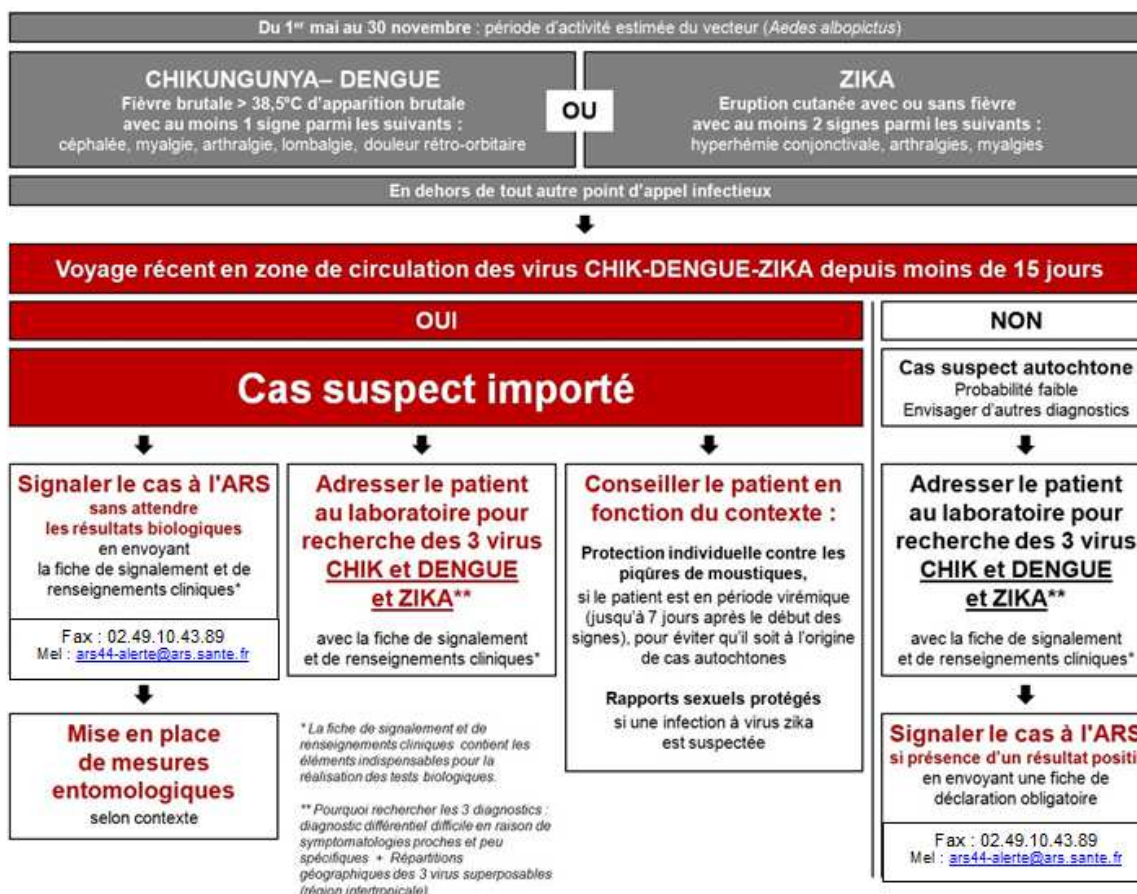
Ce département fait désormais l'objet d'une surveillance renforcée de la dengue, du chikungunya et de zika afin de mettre en place des actions d'évaluation entomologique et éventuellement de lutte anti-vectorielle autour des cas signalés.

Dans les autres départements de la région, la déclaration obligatoire de ces 3 arboviroses suit le circuit habituel des DO et ne conduit pas à des actions de LAV.

Département	Cas suspects signalés	Cas confirmés importés				Cas confirmés autochtones			En cours d'investigation et/ou en attente de résultats biologiques	Investigations entomologiques (OPD)		
		Dengue	Chikungunya	Zika	co-infection	Dengue	Chikungunya	Zika		Information	Prospection	Traitement LAV
Vendée	5	1	0	3	0	0	0	1	4	4	0	

Conduite à tenir pour le département de la Vendée

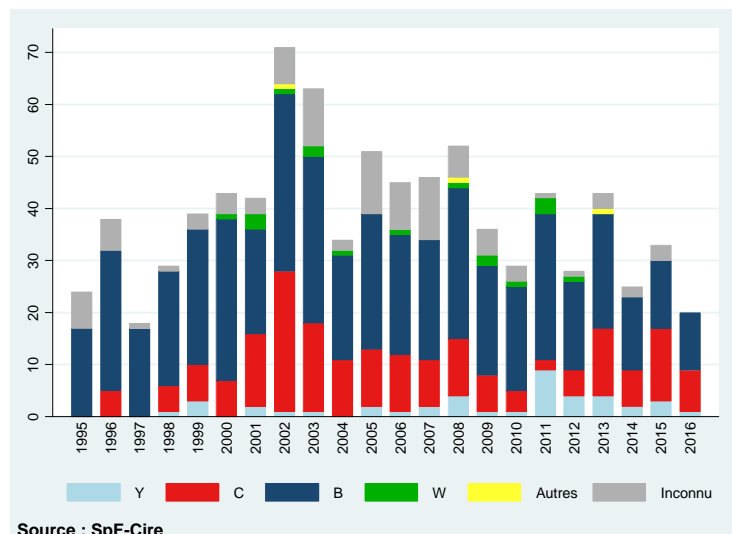
Le circuit de signalement des cas de chikungunya, de dengue et de zika à l'attention des médecins et des biologistes de Vendée est le suivant :



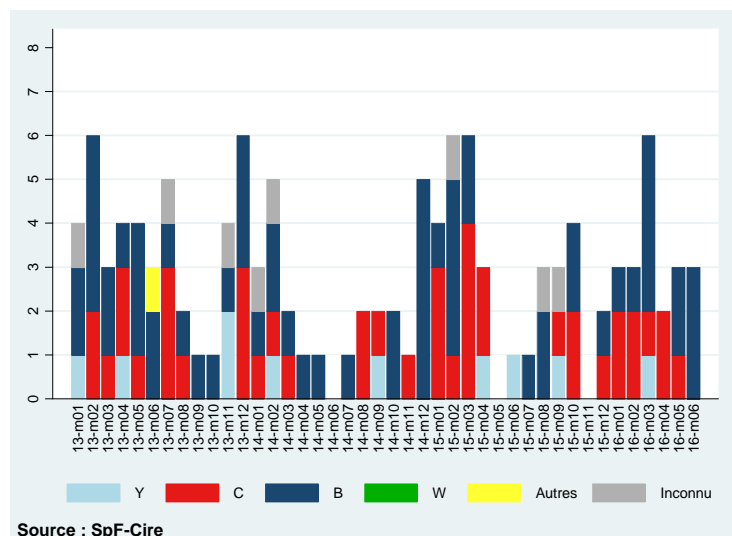
La « [fiche de signalement et de renseignements cliniques](http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Dispositifs-de-surveillance-et-partenaires) » est disponible sur le site de l'Agence nationale de santé publique (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Dispositifs-de-surveillance-et-partenaires>).

| Déclaration obligatoire |

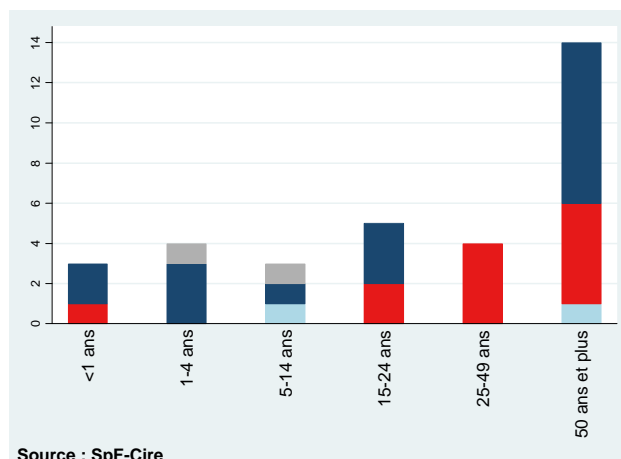
Nombre **annuel** de cas d'infections invasives à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérotype, 1995-2016 *données provisoires*



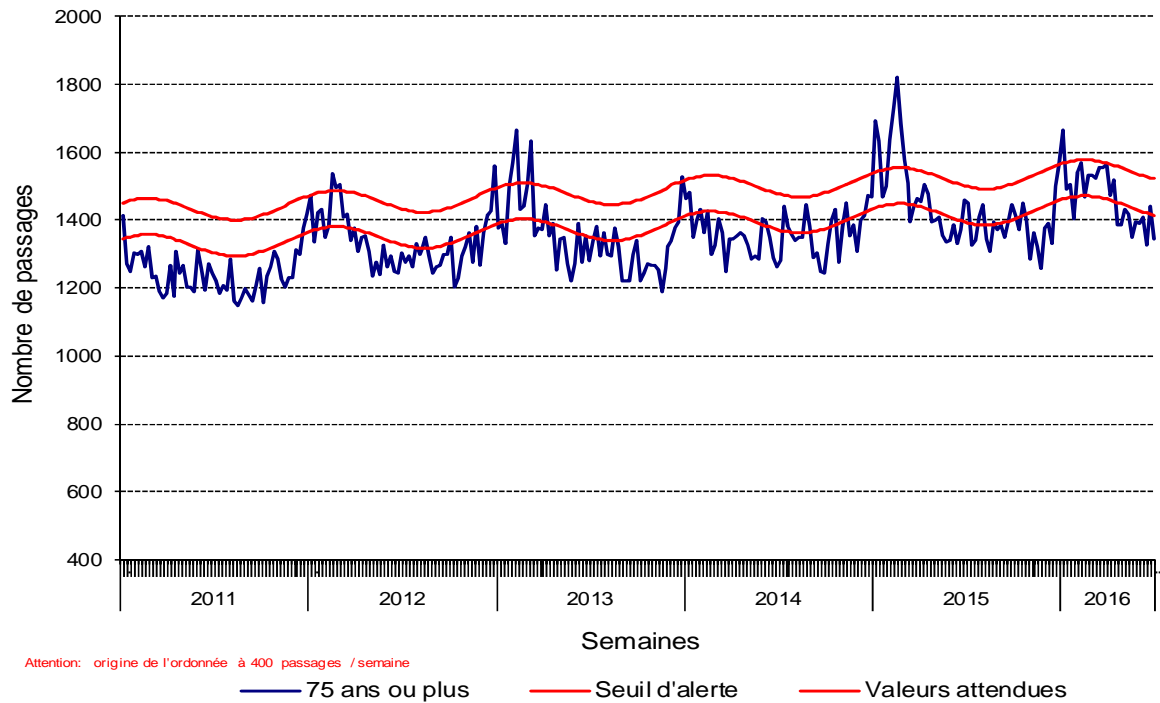
Nombre **mensuel** de cas d'infections invasives à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérotype
Janvier 2013 - Juin 2016 *données provisoires*



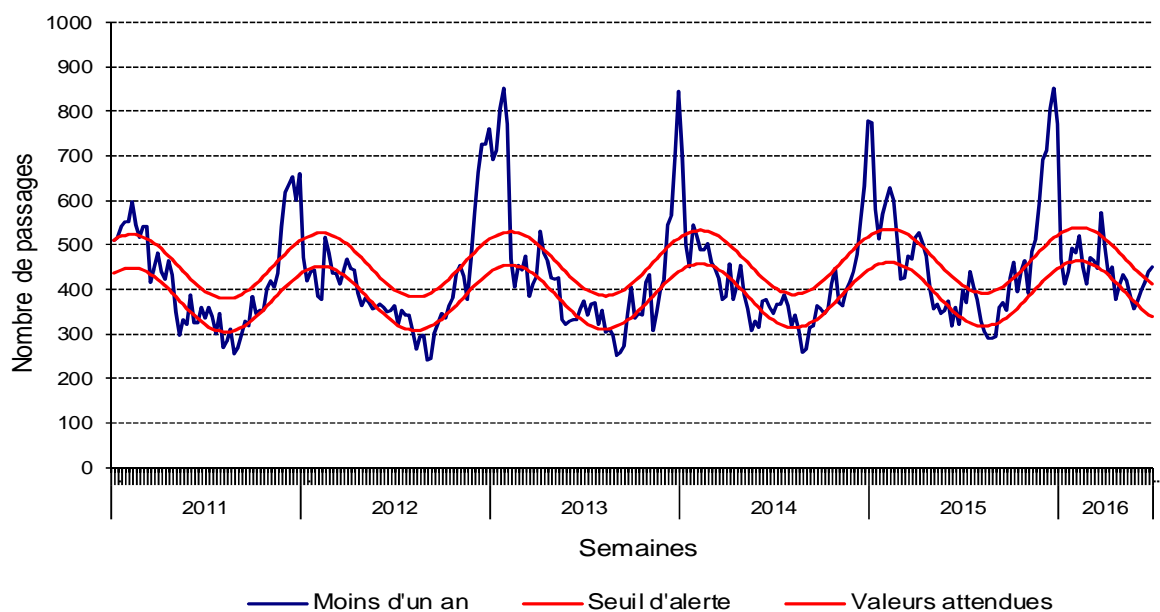
Répartition par âge des cas survenus depuis 1 an selon le sérotype



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



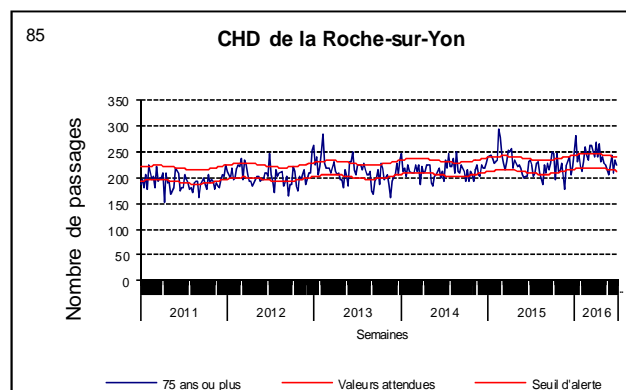
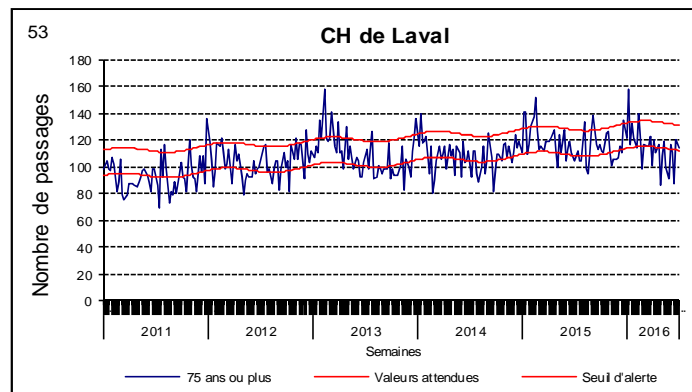
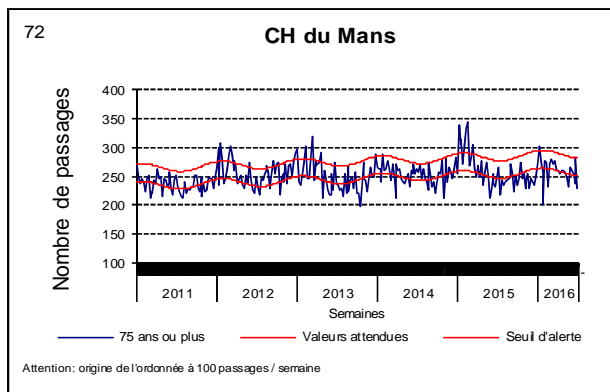
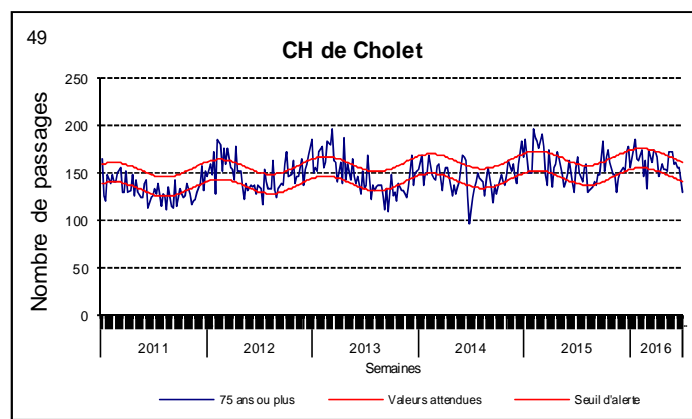
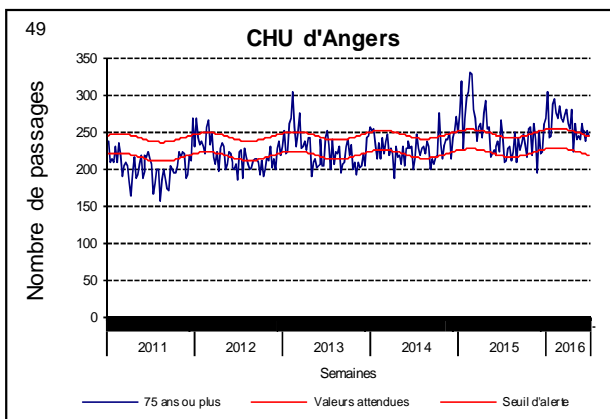
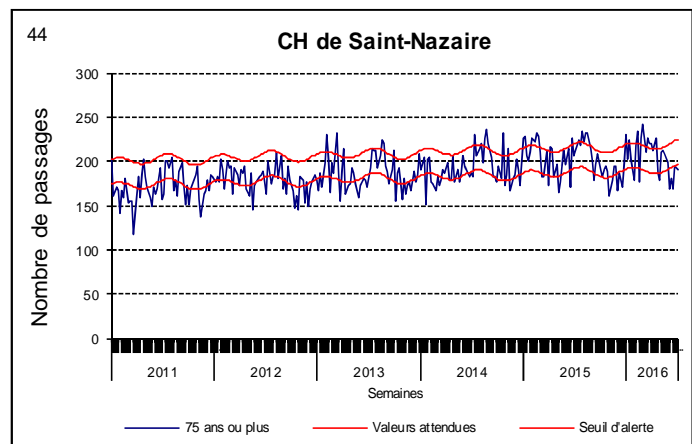
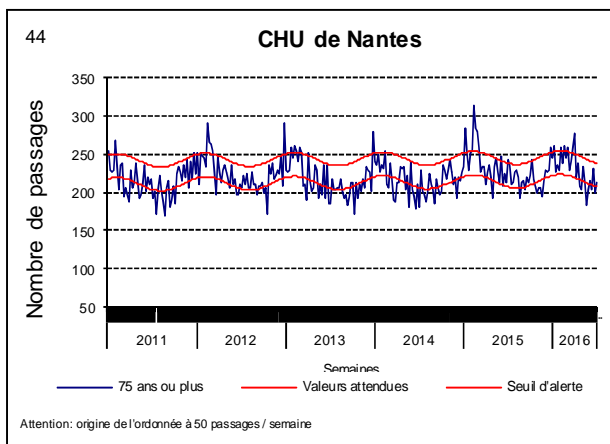
Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2011



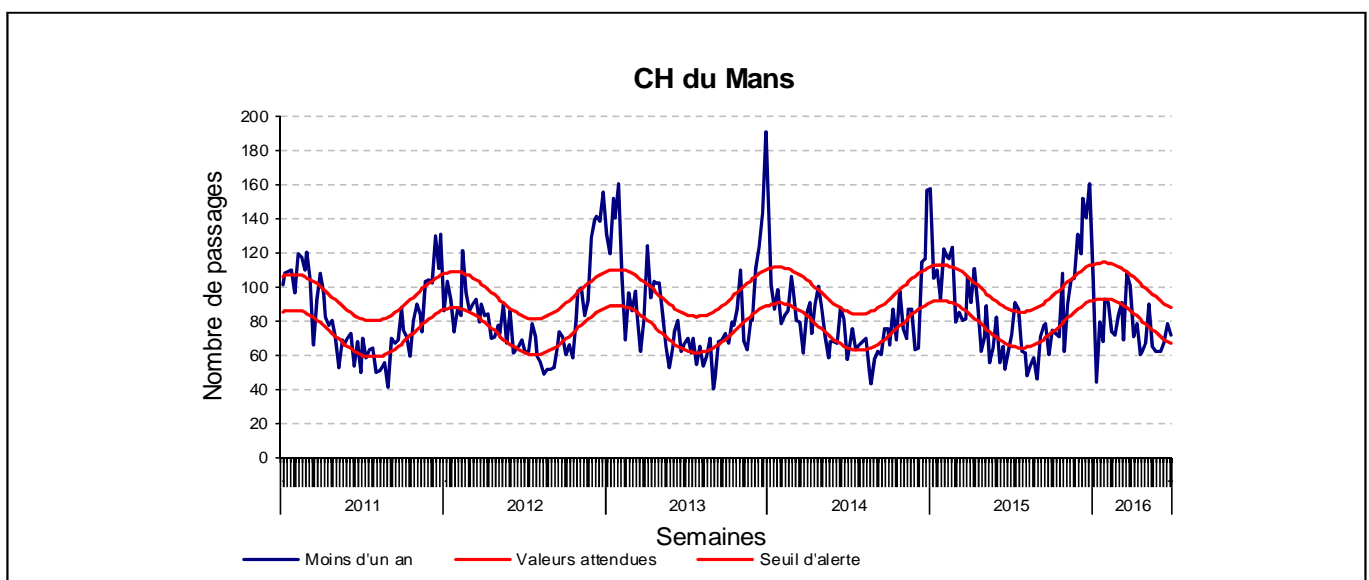
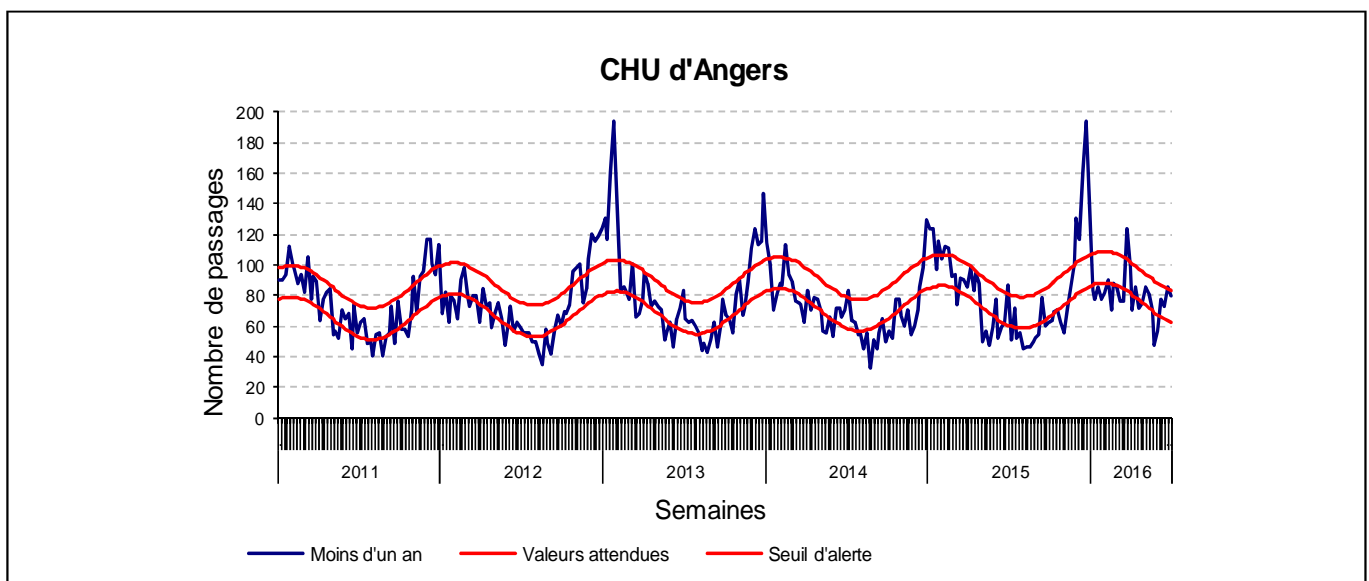
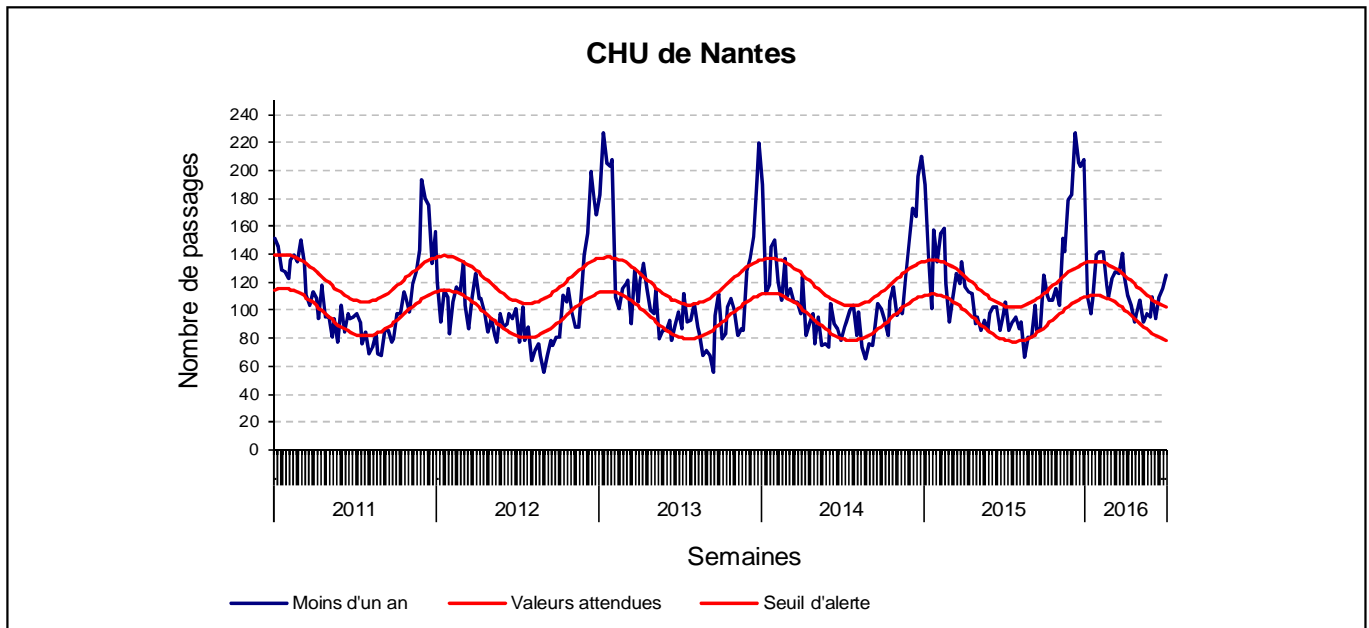
| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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



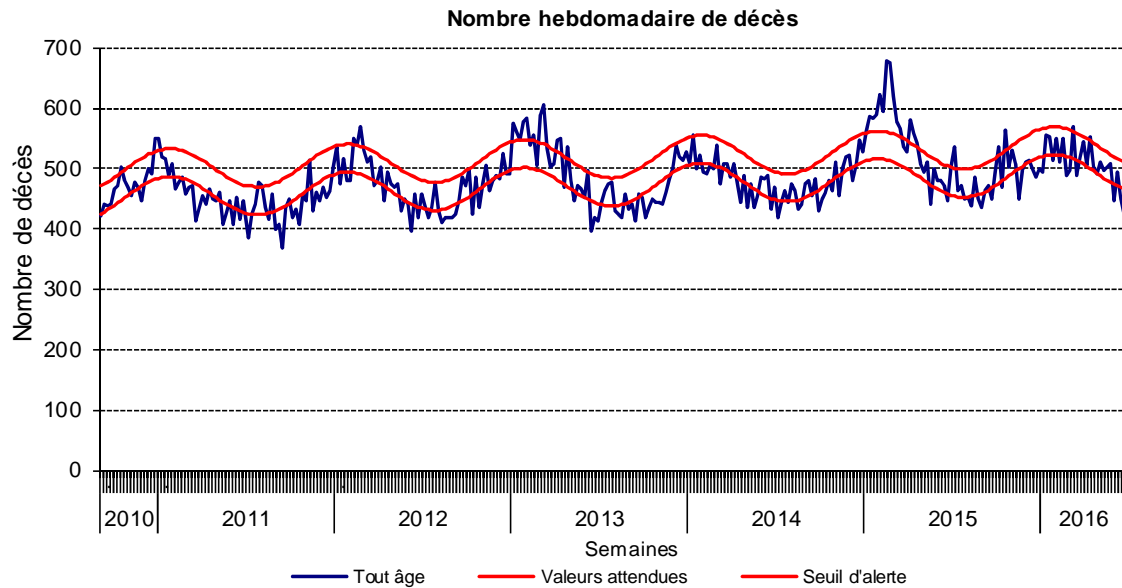
Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins d'un an depuis la semaine 01/2011



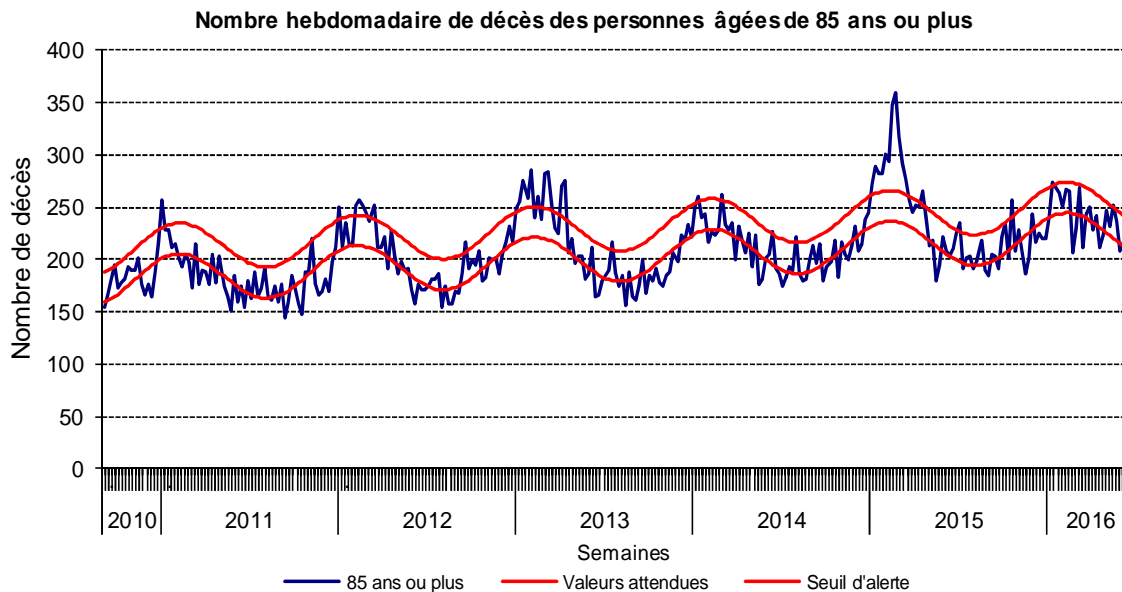
Source : INSEE / Santé publique France

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 **30 juin 2016** :

- Présence de Dinophysis dans l'eau de mer, Baie de Vilaine-large et Loire-large (Basse Michaud), Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet et Ouest Loscolo), Traicts du Croisic (Le Croisic), Loire-large (Pointe St Gildas large et Pornichet) ;
- Identification de toxines lipophiles dans les moules, Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet), Pen Bé (Pont-Mahé), (**au-dessus du seuil de sécurité sanitaire**) ;
- Identification de toxines lipophiles, dans les moules, Traict de Pen Bé (Pointe Ben Bé), dans les spisules, en Vendée Nord (Yeu sablaire), (en-dessous du seuil de sécurité sanitaire) ;
- Présence d'Alexandrium dans l'eau de mer, Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet et Ouest Loscolo), Traicts du Croisic (Le Croisic), Loire-large (Pornichet) ;
- Présence de Pseudo-nitzschia dans l'eau de mer, Baie de Vilaine-large et Loire-large (Basse Michaud), Baie de Vilaine-côte (Ile Dumet et Ouest Loscolo), Traicts du Croisic (Le Croisic), Loire-large (Pointe St Gildas large) Loire-large (Pornichet), Baie de Bourgneuf (Bois de la Chaise large), Vendée Nord (Ile d'Yeu est) ;
- Pour mémoire, l'absorption de faibles doses d'acide okadaïque provoque deux types de symptômes :
 - troubles neurologiques ;
 - troubles gastrointestinaux : apparition rapide de diarrhée et vomissements (en 30 min à 2 heures après l'ingestion de coquillages contaminés), rétrocedant spontanément en 2 à 3 jours, sans séquelles.
- 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, Saint Nazaire, Angers, 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 Santé publique France : <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>
- Point d'information sur les infections à entérovirus, Santé publique France, 20 juin 2016: <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Poliomyelite/Points-de-situation/Point-sur-les-infections-a-enterovirus-au-20-juin-2016>

Au niveau international :

- Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la **grippe aviaire** à virus A(H5N1) et A(H7N9), Santé publique France : <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>

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 **30 mai 2016** :

Le Cameroun a été ajouté à la liste des pays touchés par le virus A(H5N1).

Mise à jour de la définition de cas d'infection à MERS-CoV, Santé publique France 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 coup de chaleur, de suspicion de méningite, de piqûres d'insecte, d'exacerbations d'asthme et d'allergie posés par les associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire ;
- Les diagnostics d'hyperthermie ou de coup de chaleur posés par les médecins urgentistes des CHU de Nantes et d'Angers (urgences adultes), des CH de Saint-Nazaire, du Mans (urgences adultes) et de la Roche-sur-Yon/Luçon/Montaigu ;
- Les diagnostics d'exacerbations d'asthme et de méningite à entérovirus posés par les médecins urgentistes du CHU de Nantes ;
- Les isolements de virus à entérovirus dans les syndromes méningés aux laboratoires 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 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 CT. Tran, Dr A. Ducancelle, Dr H. Le Guillou-Guillemette)
- 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®/Santé publique France) :

Depuis au moins 5 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

Directeur de la publication :
François Bourdillon, Santé Publique France

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