

Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2012/11 - Semaine du 12 au 18 mars 2012

Point de situation régionale au 21 mars 2012

Au cours de la semaine dernière dans la région :

- Epidémie de grippe toujours active dans la région ;
- Les services de réanimation ont signalé 15 cas de grippe sévère depuis le mois de février ;
- Nombre toujours élevé mais en diminution des passages aux urgences des personnes âgées de ≥ 75 ans ;
- Léger dépassement du nombre de décès chez les personnes âgées de ≥ 85 ans par rapport au nombre attendu pour la saison ;
- Diminution du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA dans les établissements hébergeant des personnes âgées ;
- Persistance modérée de cas de gastro-entérite.

Grippe

Médecine ambulatoire : les divers indicateurs de recours aux soins de ville pour grippe sont stables en semaine 11 par rapport à la semaine 10 et sont au-dessus des seuils épidémiques pour le réseau unifié et SOS Médecins.

Grippes sévères hospitalisées en service de réanimation: 15 cas ont été signalés dans la région, majoritairement liés au virus de type A. Tous les cas ont entre 18 et 65 ans, sauf trois enfants de moins de 5 ans et deux personnes de plus de 65 ans. Parmi ces cas, deux décès ont été rapportés.

Laboratoires des CHU de Nantes et d'Angers: stabilisation du nombre d'isolements de virus grippaux en semaine 11 par rapport aux deux semaines précédentes.

Gastro-entérite

SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire : nombre toujours modéré de diagnostics de gastro-entérite en semaine 11 (10% des diagnostics SOS Médecins).

Laboratoires du CHU de Nantes: 3 isolements de rotavirus en semaine 11.

Enfants de moins de un an

Passages aux urgences des enfants de moins d'un an : le nombre de passages dans les CH sentinelles de la région est toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 11.

Personnes âgées

Passages aux urgences des personnes de plus de 75 ans dans les 7 CH sentinelles : le nombre de passages dans les CH sentinelles de la région est resté stable en semaine 11 par rapport à la semaine 10, et il reste bien au-dessus du seuil d'alerte.

Etablissements d'hébergement de personnes âgées: Signalement de 111 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) depuis le 1^{er} septembre 2011. 10 épisodes confirmés pour la grippe (sur 23 épisodes recherchés). Diminution de ces signalements depuis trois semaines.

Signalement de 82 foyers de cas groupés de gastro-entérites (GEA) depuis le 1^{er} septembre 2011. 4 épisodes confirmés pour le norovirus (sur 22 épisodes recherchés). Aucun signalement de cas groupés en semaine 11.

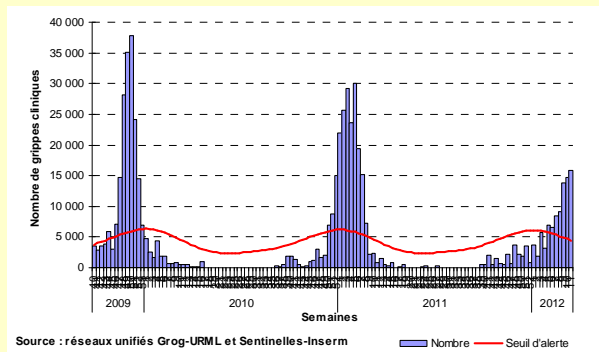
Mortalité chez les personnes âgées : le nombre de décès des personnes âgées de 85 ans ou plus a diminué en semaine 10 par rapport à la semaine 9 mais il reste juste au-dessus du seuil d'alerte pour la 5^{ème} semaine consécutive.

| Surveillance des syndromes grippaux — Situation régionale |

| Réseau unifié Grog / URPS Médecins 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

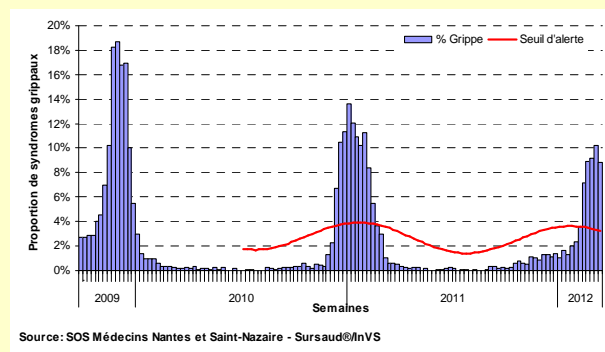
Semaines 40/2009 à 11/2012



| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

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

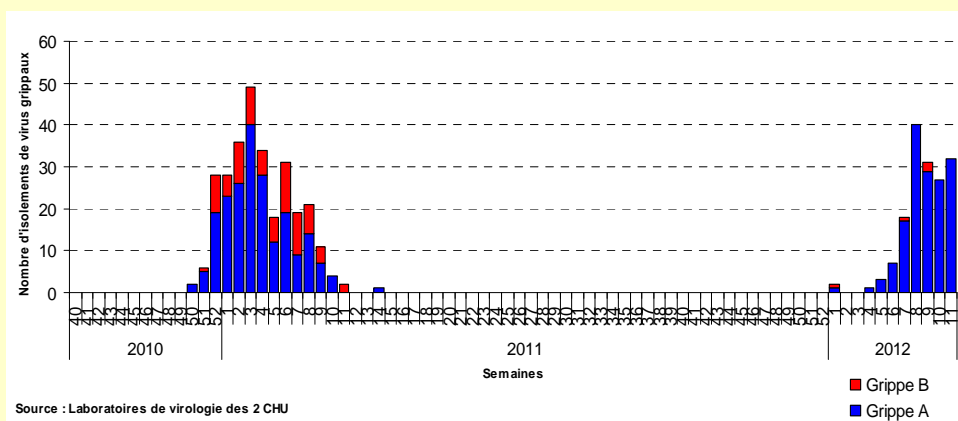
Semaines 40/2009 à 11/2012



| 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.

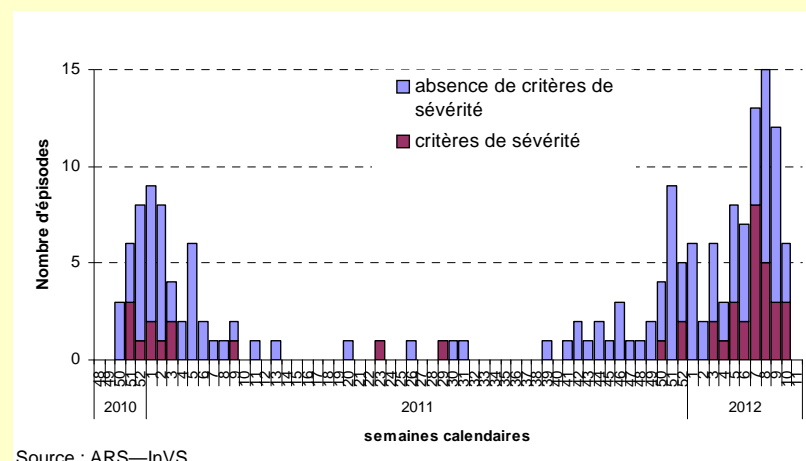
Semaines 40/2010 à 11/2012



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

Nombre hebdomadaire de foyers de cas groupés d'IRA signalés par les Ehpad de la région, en fonction de la semaine de survenue.

Semaines 48/2010 à 11/2012



| Surveillance des cas sévères de grippe — Situation régionale |

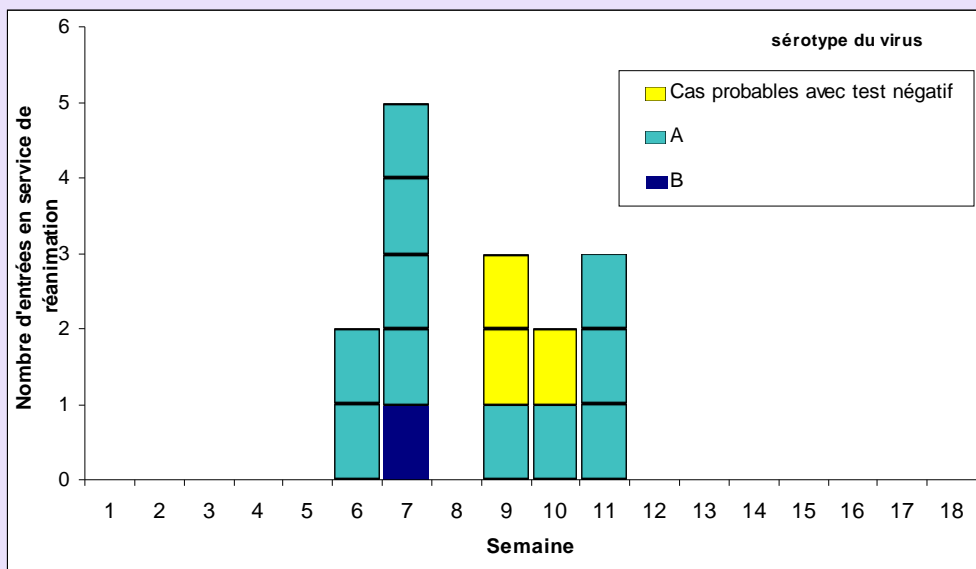
Tableau récapitulatif des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 1er janvier 2012 :

	Nombre	%
Cas graves hospitalisés	15	100%
Décès	2	13%
Sexe		
Femmes	9	60%
Hommes	5	33%
Tranches d'âge		
< 1 an	1	7%
1-14 ans	2	13%
15-39 ans	4	27%
40-64 ans	6	40%
65 ans et plus	2	13%
âge non connu	0	0%
Vaccination		
Personne non vaccinée	12	80%
Personne vaccinée	1	7%
Information non connue	0	0%
Facteurs de risque*		
Aucun facteur de risque	3	20%
Grossesse	0	0%
Obésité (IMC >= 30)	2	13%
Personnes de 65 ans et +	1	7%
Co-morbidité ciblée par la vaccination	10	67%
Personnes séjournant en EHPAD ou SSR	0	0%
Tableau clinique		
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	4	27%
Analyse virologique (typage et sous-typage)		
A	10	67%
A(H1N1)	0	0%
A(H3N2)	0	0%
B	1	7%
Autre	0	0%
Inconnu	1	7%
Négatif	3	20%
Traitement		
Oxygénothérapie simple, autre thérapeutique	6	40%
Ventilation non invasive	5	33%
Ventilation mécanique	5	33%
Oxygénation par membrane extra-corporelle	1	7%

* les facteurs de risque ont été définis par l'InVS en fonction des indications de la vaccination anti-grippale et ne sont pas comparables avec les facteurs de risque relevés au cours de l'an dernier

Surveillance des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 1er janvier 2012 :

Semaine 01/2012 à 11/2012

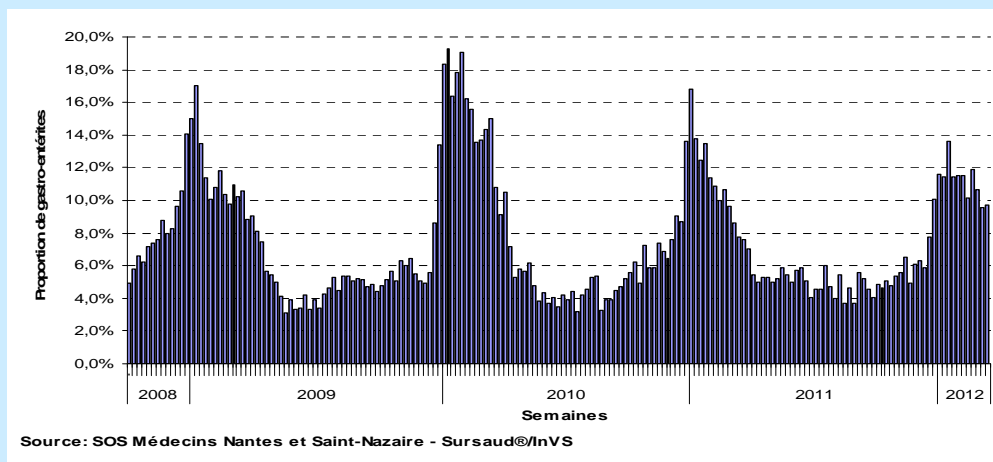


| Surveillance des gastro-entérites — Situation régionale |

| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

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

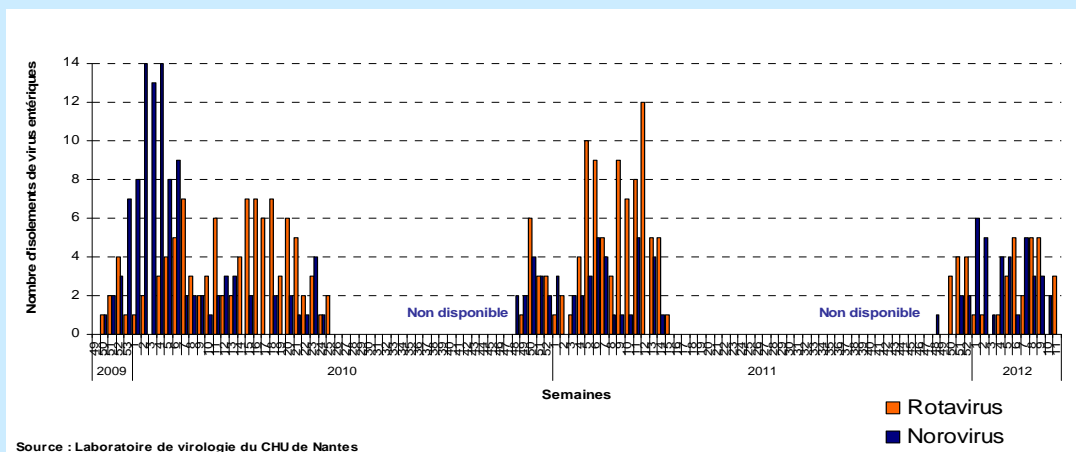
Semaines 40/2008 à 11/2012



| Laboratoire de virologie du CHU de Nantes |

Nombre hebdomadaire de virus entériques isolés au CHU de Nantes.

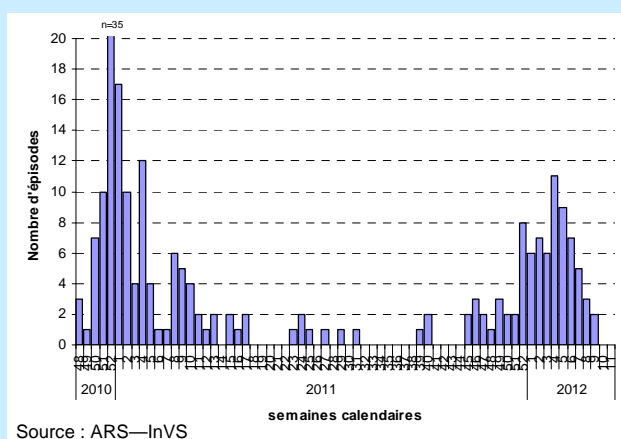
Semaines 49/2009 à 11/2012



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

Nombre hebdomadaire de foyers de cas groupés de GEA signalés par les Ehpad de la région, en fonction de la semaine de survenue.

Semaines 48/2010 à 11/2012

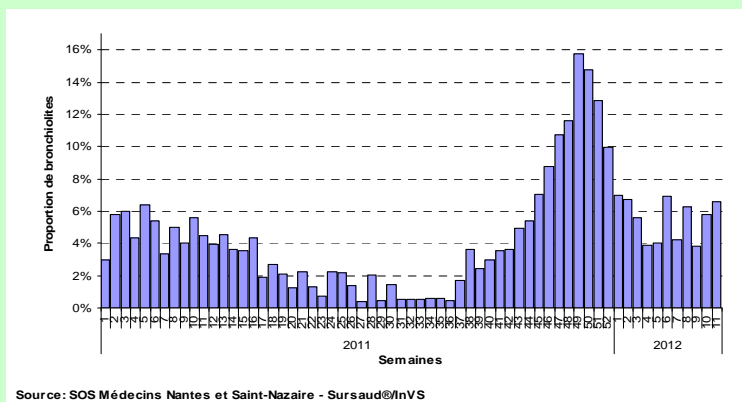


| Surveillance des bronchiolites — Situation régionale |

| Associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire |

Proportion de diagnostics de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans parmi les diagnostics posés par les « SOS Médecins ».

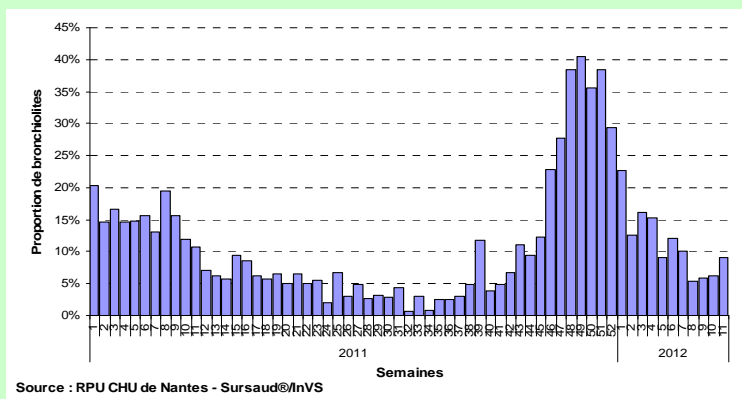
Semaines 36/2010 à 11/2012



| Service des urgences du CHU de Nantes |

Proportion de diagnostics de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans parmi les diagnostics posés par les urgentistes.

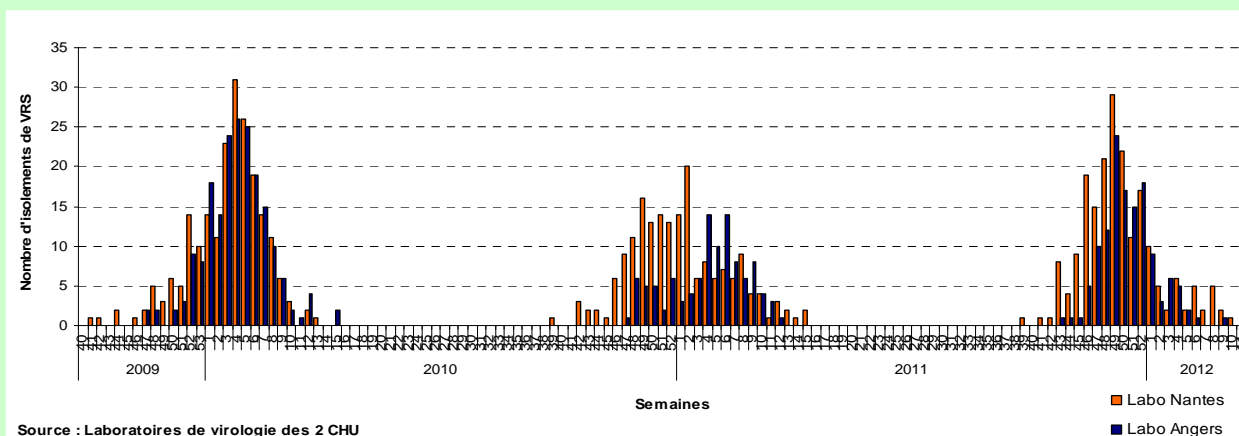
Semaines 01/2011 à 11/2012



| 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.

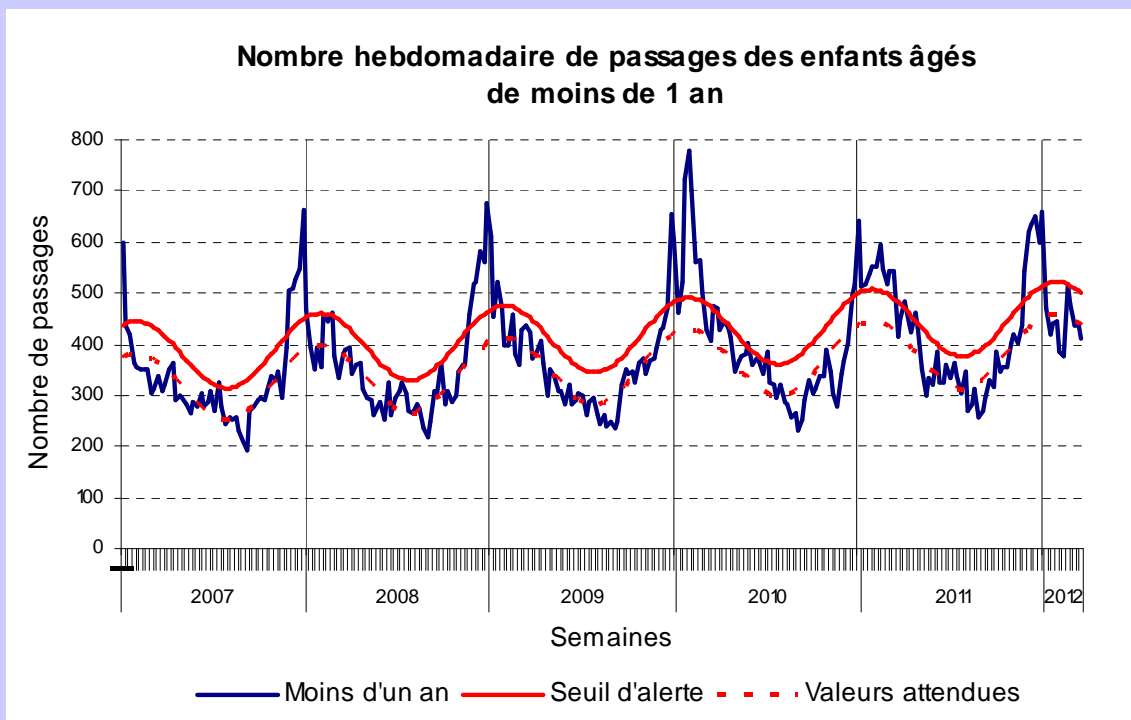
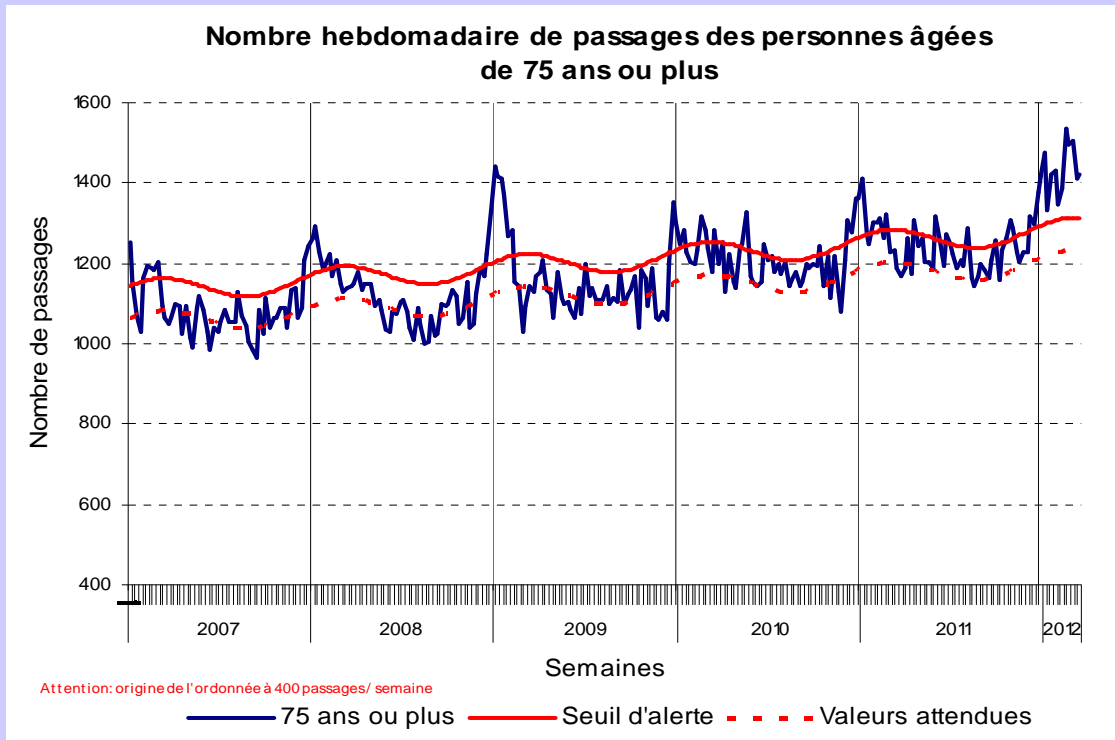
Semaines 40/2009 à 11/2012



| 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 11/2012

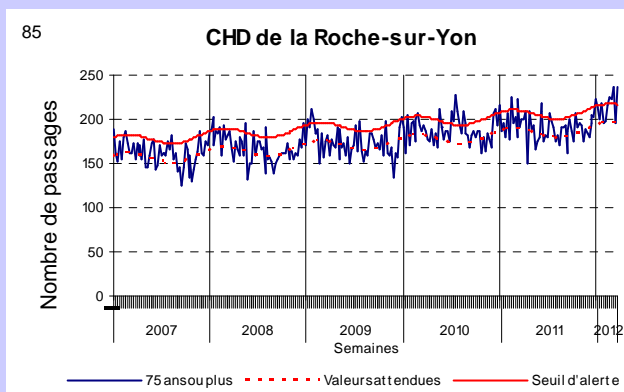
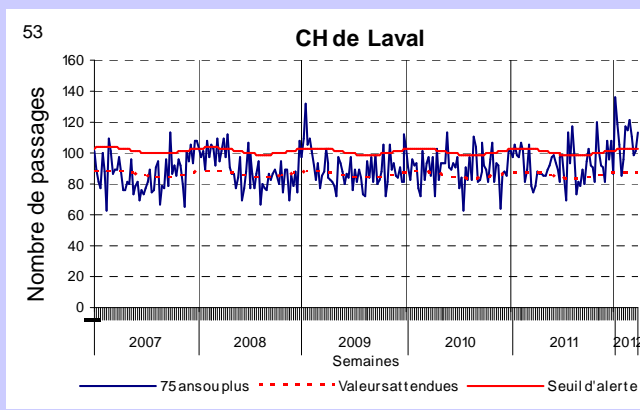
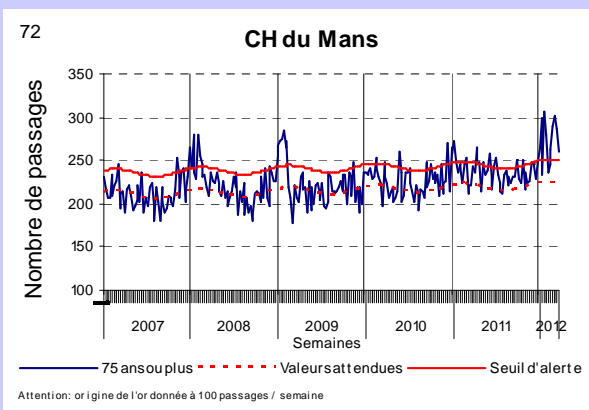
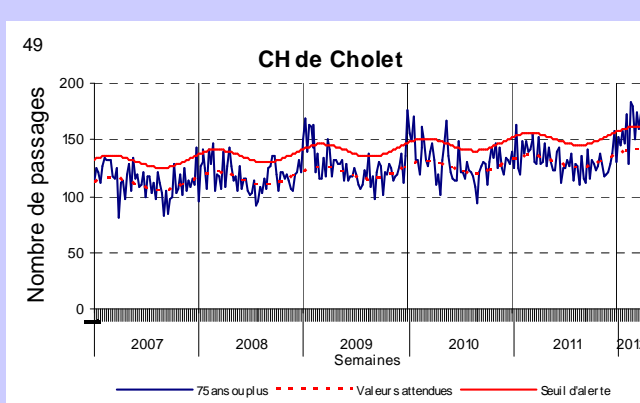
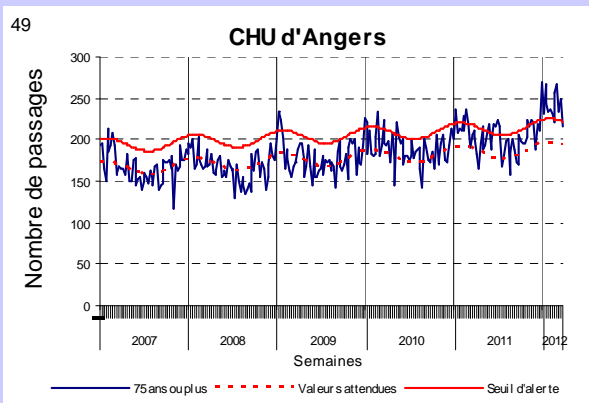
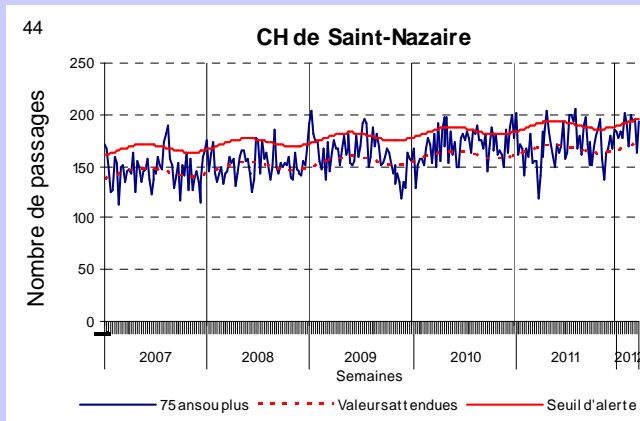
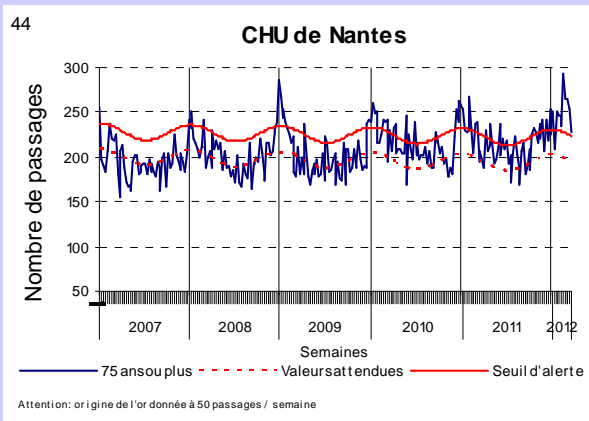


| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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 11/2012

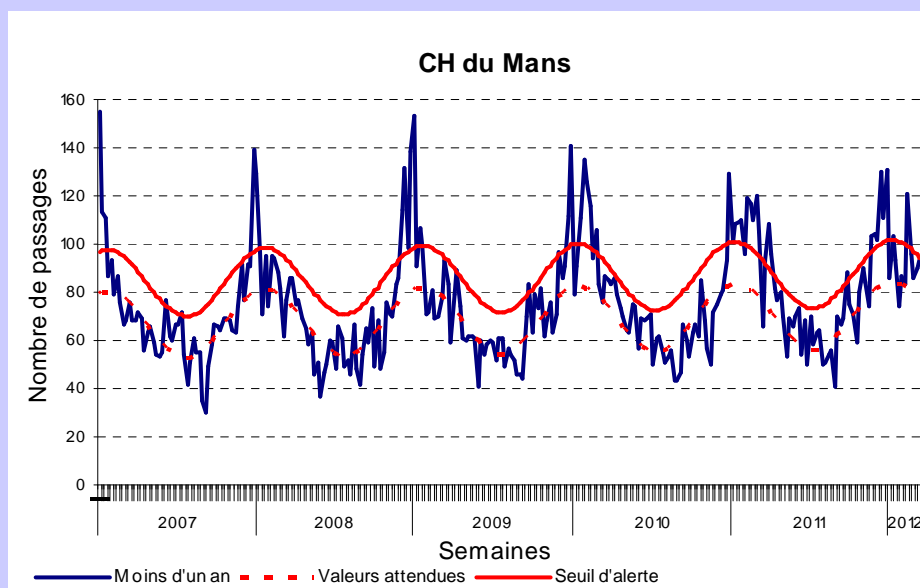
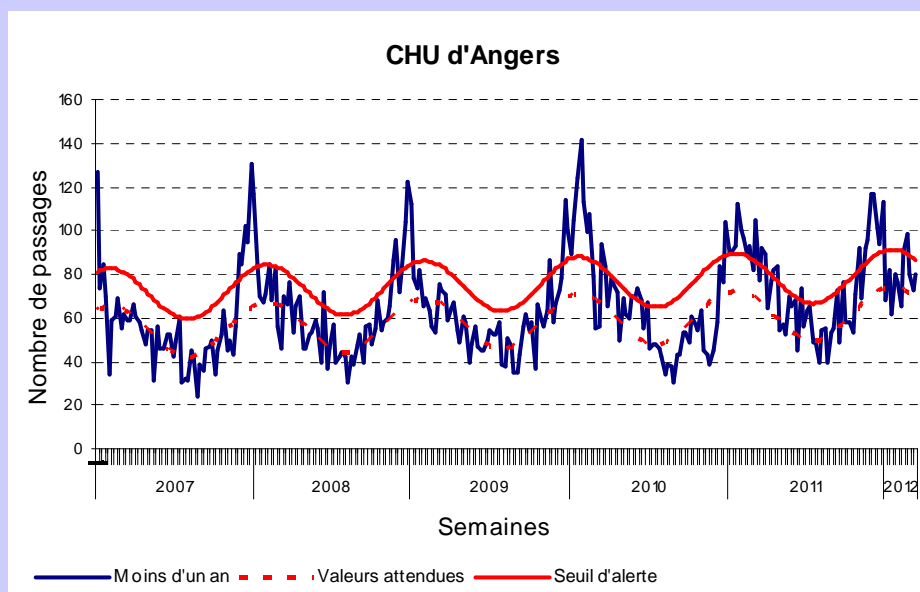
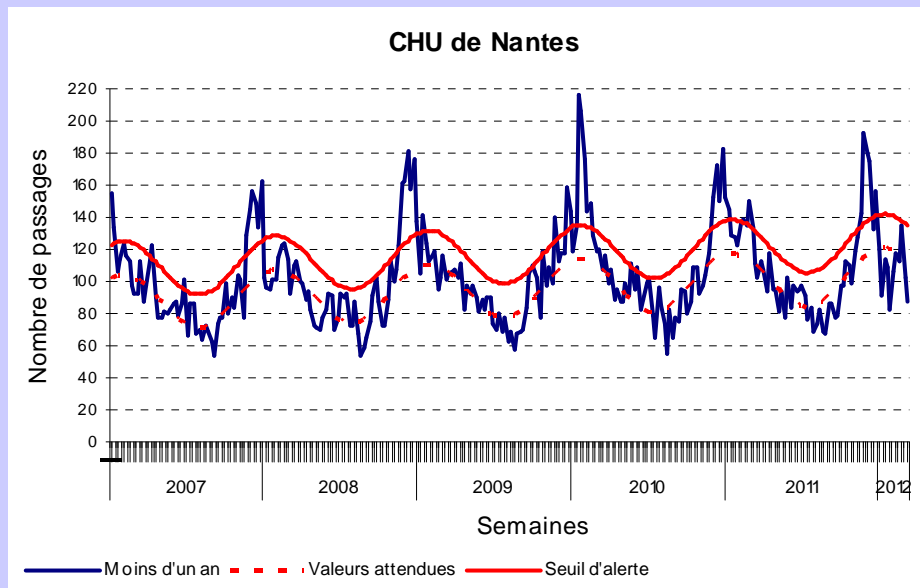


| Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

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 11/2012

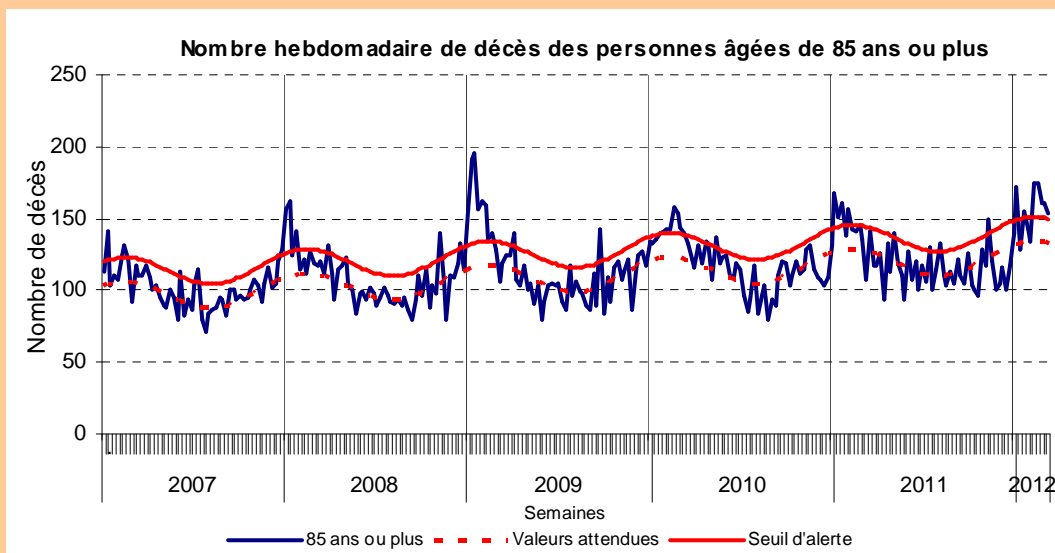
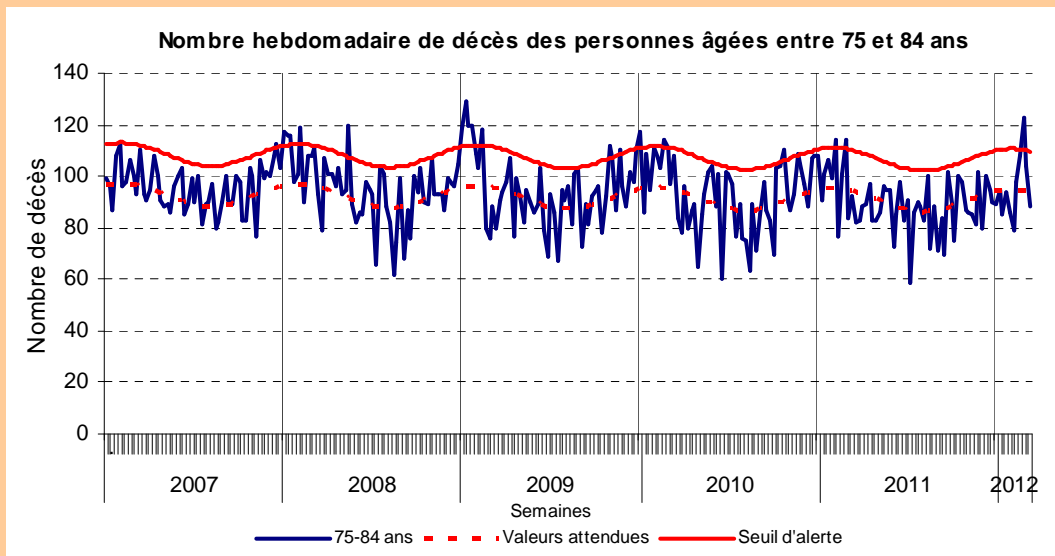
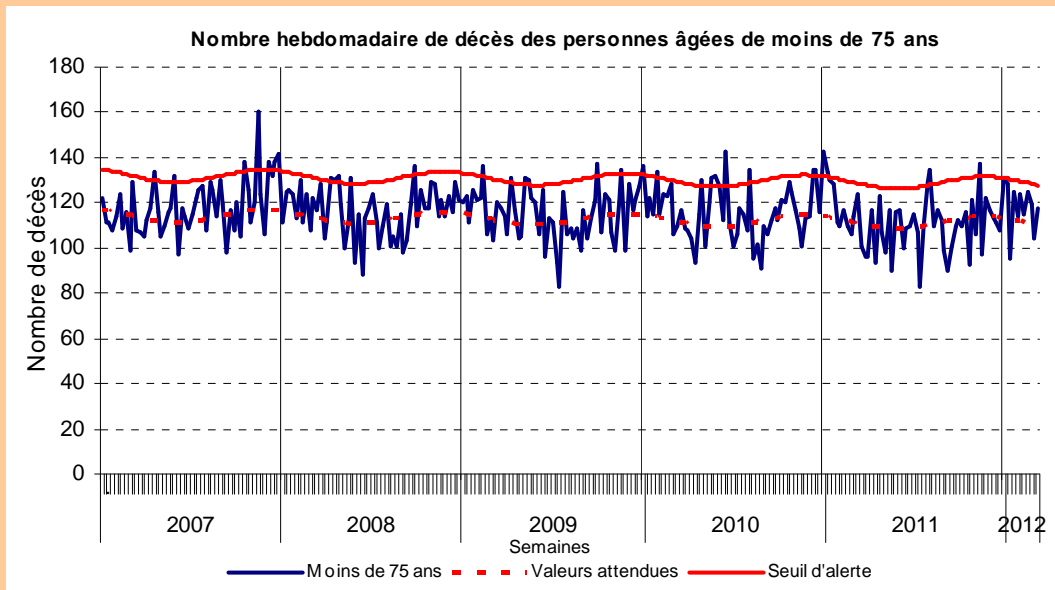


| Décès toutes causes enregistrés dans 21 communes sentinelles |

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 10/2012



| Au niveau régional, national et international |

Dans la région :

- Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique/Nord Vendée, **15 mars 2012** : RAS.

- Surveillance des épisodes infectieux dans les établissements d'hébergement des personnes âgées : <http://ars.paysdelaloire.sante.fr/Surveillance-des-episodes-infe.102330.0.html>

- Le Point Epidémio—Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire :
<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/L-InVS-dans-votre-region/Pays-de-la-Loire>
<http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/La-Cire-Pays-de-la-Loire.102179.0.html>

En France :

- Bulletin hebdomadaire de surveillance de la grippe saisonnière (BHG) en France métropolitaine de l'InVS :
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

- Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France métropolitaine, Point de l'InVS :
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues>

- Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS Médecins :
<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-SOS-Medecins>

- Note d'information de l'InVS sur l'épidémie de rougeole en France — Actualisation des données de surveillance au 17 février 2012:
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Epidemie-de-rougeole-en-France.-Actualisation-des-donnees-de-surveillance-au-17-fevrier-2012>

- Bulletin national de surveillance des intoxications par le monoxyde de carbone, InVS, 19 mars 2012 :
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bilan-des-signalements-d-intoxication-au-CO>

Dans le monde :

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

- Nouvelle définition de cas humain possible de grippe aviaire H5N1 le 9 mars: **Israël** a été rajouté à la liste des pays touchés en catégorie B (Pays ou régions où des oiseaux d'élevage ou de compagnie sont touchés sans cas humains) : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire-A-H5N1/Informations-pratiques>

| Indicateurs de surveillance |

- Syndromes grippaux en médecine ambulatoire:
 - les consultations pour grippe clinique chez les médecins des réseaux Grog / URPS des Pays de la Loire et Sentinelles / Inserm ;
 - les diagnostics de syndromes grippaux posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire.
- Signalements par les services de réanimation des hospitalisations pour grippe sévère.
- Bronchiolites :
 - les diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de deux ans posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire ;
 - les diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de deux ans posés par les médecins urgentistes du CHU de Nantes.
- Les isolements de virus respiratoires réalisés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers.
- Gastro-entérites :
 - les diagnostics de gastro-entérite posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire ;
 - les isolements de virus entériques réalisés par le laboratoire de virologie du CHU de Nantes.
- 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 dans un délai de 4 jours parmi les personnes résidentes de l'établissement partageant les mêmes secteurs d'hébergement ;
 - survenue d'au moins 3 cas d'infections respiratoires aiguës dans un délai de 8 jours (en dehors des pneumopathies de déglutition) parmi les personnes résidentes de l'établissement partageant les mêmes secteurs d'hébergement.
- 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.

Les bilans de surveillance hivernale sont disponibles sur les liens suivants :

- Hiver 2008-09 : <http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Pays-de-la-Loire/Bulletin-de-veille-sanitaire-Pays-de-la-Loire.-n-2-novembre-2009>
- Hiver 2009-10 : <http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Pays-de-la-Loire/Bulletin-de-veille-sanitaire-Pays-de-la-Loire.-n-4-novembre-2010>

| 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, Dr A. Moreau-Klein)
- le laboratoire de virologie du CHU d'Angers (Dr A. Ducancelle, Dr E. Bouthry, 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 sentinelles de la région
- l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- le réseau Sentinelles
- le réseau Grog / Union régionale des professionnels de santé (URPS) Médecins des Pays de la Loire
- le réseau Rephy (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines)
- 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
Delphine Barataud
Pascaline Loury
Stéphanie Loyer

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>