

Faits marquants

Système d'alerte canicule et santé (Sacs)

Comme chaque année, les autorités sanitaires ont lancé le 1^{er} juin la surveillance active de l'exposition de la population aux vagues de chaleur durant la saison estivale, en lien étroit avec Météo France, jusqu'au 15 septembre. Un dispositif de prévention est également mis en place par le ministère de la Santé et de la Prévention et Santé publique France rappelant les bons réflexes pour protéger sa santé et prendre soin de son entourage en cas de fortes chaleurs.

Depuis le 1^{er} juin, aucun épisode de canicule n'a été observé dans la région. Les recours aux soins pour pathologies liées à la chaleur étaient en baisse en S27 par rapport aux semaines précédentes.

✦ **Plus d'informations sur le site de Santé publique France :**

[Canicule et fortes chaleurs : prévenir les risques – Santé publique France \(santepubliquefrance.fr\)](#)

[Dispositif de prévention : les gestes à adopter](#)

Fortes chaleurs et canicule : un impact sur la mortalité important, nécessitant le renforcement de la prévention et de l'adaptation au changement climatique ([publication d'un rapport sur le site de Santé publique France](#))

Recours aux soins pour allergie et crises d'asthme

Les actes SOS Médecins pour allergie ont poursuivi leur baisse ces dernières semaines après un pic élevé observé en S22. Il en était de même pour les recours aux soins pour crises d'asthme : après une nette augmentation observée en S23 avec les conditions météorologiques (températures élevées et conditions orageuses) et la période d'émission de pollens (notamment les graminées), une baisse des recours aux soins pour crises d'asthme a été observée en S24 suivie globalement d'une stabilité ces dernières semaines.

Passages aux urgences pour méningite à entérovirus

Au niveau national, une hausse des recours aux soins pour méningite à entérovirus est le plus souvent observée en juin-juillet. Dans la région, aucune augmentation marquée des passages aux urgences pour ce motif n'a été observée pour le moment (5 passages enregistrés en S27). Point d'information en page 5.

Surveillance renforcée des arbovirus (dengue, chikungunya, Zika)

Point sur la surveillance renforcée des arbovirus, en cours depuis le 1^{er} mai 2022 (page 6).

✦ **Retrouvez toutes les informations** sur le site de [Santé publique France](#)

Surveillance des maladies à déclaration obligatoire (MDO)

Point d'information sur les Infections Invasives à Méningocoque en page 8.

Point d'information sur Hépatite A, Légionellose et Rougeole en page 9.

Epidémie COVID-19

Depuis le 1^{er} juillet 2023, le système d'information du dépistage SI-DEP a été arrêté et les consignes spécifiques de saisie dans SI-VIC ont été levées. Les indicateurs virologiques et hospitaliers ne sont donc plus disponibles. Santé publique France maintient la surveillance de la Covid-19 à travers son dispositif multi-sources qui comprend toujours les indicateurs relatifs à la surveillance génomique, aux recours aux associations SOS Médecins et aux urgences hospitalières. Un nouveau dispositif de surveillance virologique sera également mise en place dans les semaines à venir. Ces évolutions s'inscrivent dans une démarche de normalisation de la surveillance de la Covid-19 et de son intégration progressive parmi les épidémies respiratoires suivies en routine.

Dans un contexte épidémique actuellement favorable, la page du Point épidémiologique régional Pays de la Loire dédiée à la surveillance de la Covid-19 est suspendue pour la période estivale.

✦ **Plus d'informations** sur le site de [Santé publique France](#).

Prévention des noyades et nouveau dispositif de surveillance épidémiologique

Publication du [premier Point Epidémiologique national sur les Noyades de l'été 2023](#).

✦ **Retrouvez toutes les informations** sur le site de [Santé publique France](#)

Santé mentale : premiers résultats de l'étude Enabee, chez les enfants de 6 à 11 ans scolarisés du CP au CM2

✦ **Retrouvez toutes les informations** sur le site de [Santé publique France](#)

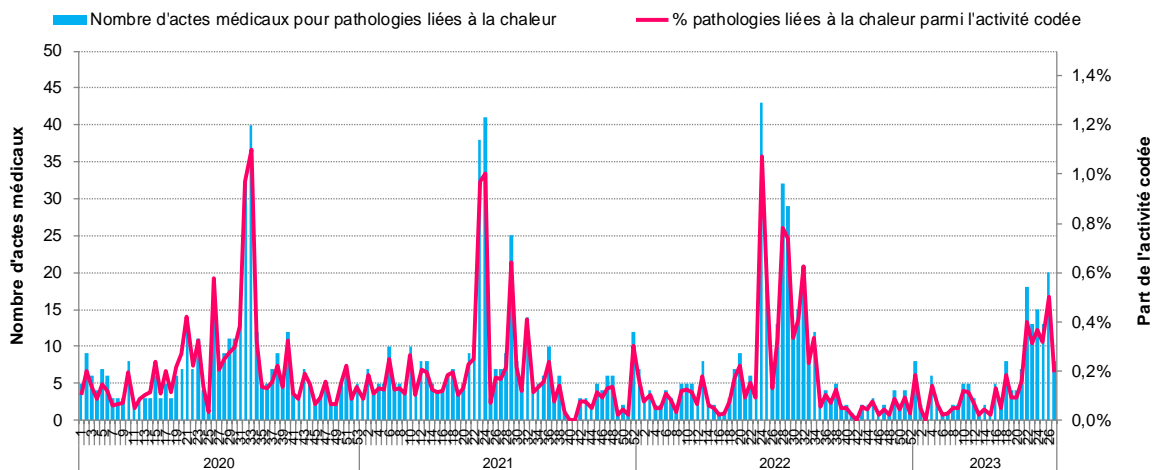
Chiffres clés

	S26	S27	
Recours aux soins pour pathologies liées à la chaleur*			page 3
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	20 (0,5%)	8 (0,2%)	
Passages aux urgences (part d'activité codée)	29 (0,2%)	23 (0,2%)	
Recours aux soins pour allergie et crises d'asthme			page 4
Actes SOS Médecins (part d'activité codée) pour allergie	67 (1,7%)	49 (1,2%)	
Actes SOS Médecins (part d'activité codée) pour crises d'asthme	38 (1,0%)	52 (1,3%)	
Passages aux urgences (part d'activité codée) pour crises d'asthme	84 (0,6%)	90 (0,7%)	
Recours aux soins pour méningite à entérovirus			page 5
Passages aux urgences (part d'activité codée)	0 (0%)	5 (0,04%)	
Surveillance de la mortalité toutes causes			page 7
Mortalité toutes causes dans les valeurs attendues en S-2			

* Indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie, de déshydratation et d'hyponatrémie pour les passages en structures d'urgences et les diagnostics d'hyperthermie et de déshydratation pour les actes SOS Médecins

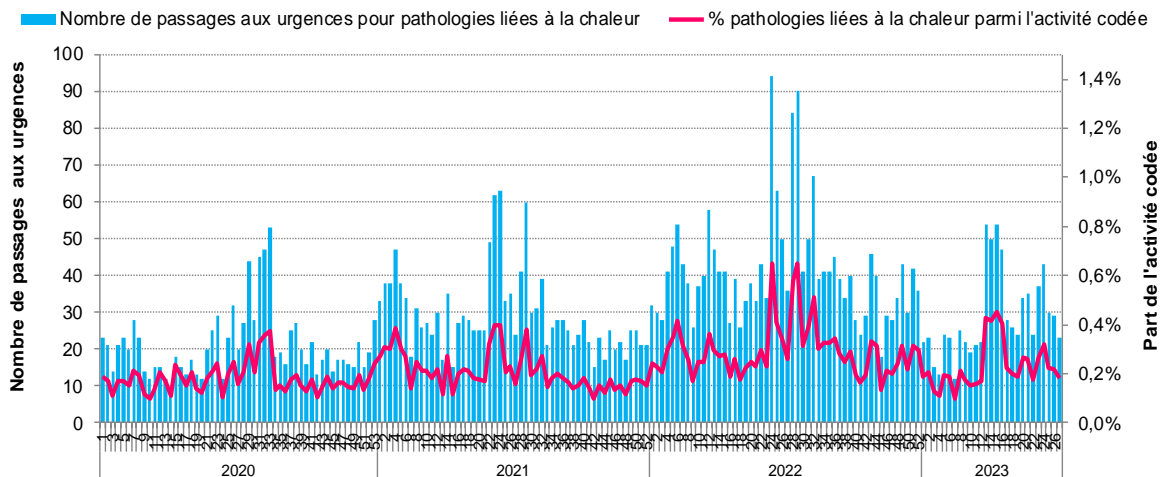
PATHOLOGIES LIÉES A LA CHALEUR

Recours aux soins en ville—SOS Médecins



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

Recours aux soins à l'hôpital—services d'urgences

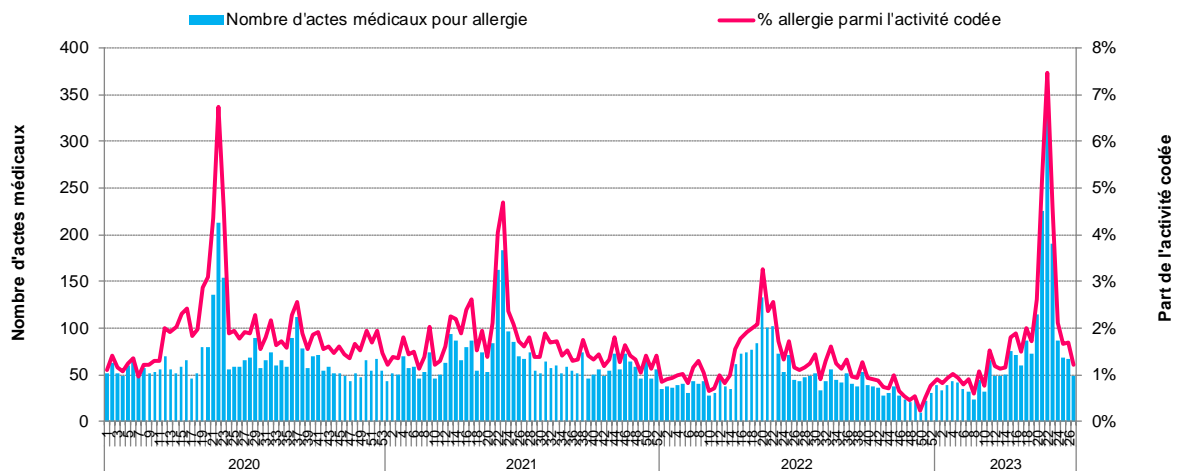


Source : Passages aux urgences (RPU) - SurSaUD®/ Santé publique France

A noter : Indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie, de déshydratation et d'hyponatrémie pour les passages en structures d'urgences et les diagnostics d'hyperthermie et de déshydratation pour les actes SOS Médecins

RECOURS AUX SOINS POUR ALLERGIE ET ASTHME

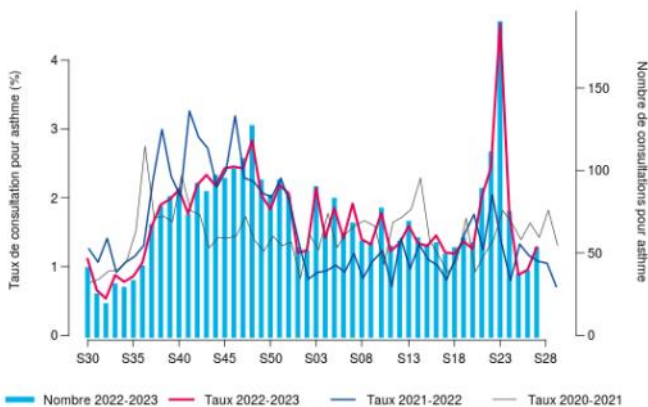
Recours aux soins pour allergie, SOS Médecins



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

Recours aux soins pour crises d'asthme

SOS Médecins



Taux et nombre de diagnostics de crises d'asthme parmi le total des actes médicaux, 2020-2023, Pays de la Loire (Source: SOS Médecins)

Passages aux urgences (RPU)



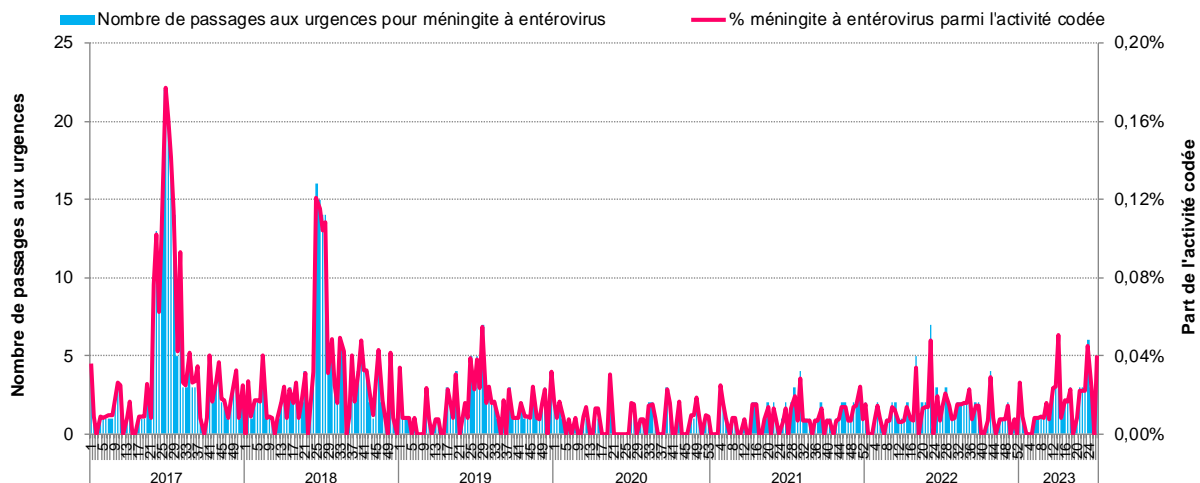
Taux et nombre de diagnostics de crises d'asthme parmi le total des passages aux urgences, 2020-2023, Pays de la Loire (Source: Oscour[®])

✚ Les informations sur les risques polliniques sont disponibles en ligne :

[Pollinariums sentinelles \(Nantes, Saint-Nazaire, Angers, Cholet, La Roche-sur-Yon et Laval\)](#)
[Réseau national de surveillance aérobiologique \(RNSA\)](#)

MENINGITES A ENTEROVIRUS

Passages aux urgences



Source : RPU - SurSaUD®/ Santé publique France

En pratique

Les entérovirus se distribuent partout dans le monde. Ils circulent toute l'année dans les régions tropicales. Dans les zones tempérées telles que la France, on observe tous les ans, en été et automne, une augmentation des infections à entérovirus principalement liée à la recrudescence des méningites. Cette augmentation survient le plus souvent en juin-juillet.

Les infections à entérovirus restent le plus souvent bénignes. Toutefois, toute symptomatologie fébrile associée à une symptomatologie neurologique doit faire évoquer le diagnostic d'infection à entérovirus et impose une consultation médicale. L'évolution des méningites à entérovirus, symptomatologie la plus fréquente, se fait en règle générale vers la guérison. Dans l'entourage des patients, le renforcement des règles d'hygiène familiale et/ou collective (lavage des mains notamment) est impératif afin de limiter la transmission de ces virus, notamment aux personnes immunodéprimées ou aux femmes enceintes.

Plus d'informations sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr)

ARBOVIROSES (dengue, chikungunya, Zika)

Dispositif de surveillance renforcée

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies à déclaration obligatoire (DO) en France métropolitaine, tout cas biologiquement confirmé doit être signalé sans délai à l'Agence Régionale de Santé

Du 1er mai au 30 novembre, période d'activité du moustique *Aedes albopictus*, un système de **surveillance renforcée** est mis en place sur tout le territoire métropolitain pour éviter la survenue de foyers de transmission autochtone. Chaque cas signalé déclenche une investigation épidémiologique et entomologique afin de déterminer le statut importé ou autochtone du cas, investiguer la présence du moustique tigre sur les lieux fréquentés par le cas pendant sa période de virémie et, le cas échéant, mener des actions de lutte anti-vectorielle (destruction des gîtes larvaires, traitements adulticides et larvicides).

Bilan de la surveillance renforcée des arbovirus 2022 en Pays de la Loire : depuis le 1er mai 2022, nombre de cas confirmés et probables de dengue, chikungunya et Zika détectés en Pays de la Loire ; investigations entomologiques et actions de lutte anti-vectorielle menées après signalement d'un cas qui résidait ou a séjourné dans la région pendant sa période de virémie

Département	Cas importés			Cas autochtones	Prospections autour des cas	Traitements larvicides	Traitements adulticides
	dengue	chikungunya	Zika				
44 - Loire-Atlantique	1	0	0	0	3	0	0
49 - Maine-et-Loire	0	0	0	0	1	0	0
53 - Mayenne	0	0	0	0	0	0	0
72 - Sarthe	3	0	0	0	8	0	0
85 - Vendée	2	0	0	0	6	0	0
Pays-de-la-Loire	6	0	0	0	18	0	0

Données au 11 juil. 2023

Données au 11 juillet 2023

Conduite à tenir pour le diagnostic et le signalement à l'ARS des cas de chikungunya, dengue et Zika en Pays de la Loire

Du 1^{er} mai au 30 novembre : période d'activité estimée du vecteur (*Aedes albopictus* – Moustique tigre)

CHIKUNGUNYA– DENGUE

Fièvre brutale > 38,5°C d'apparition brutale avec au moins 1 signe parmi les suivants : céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire

OU

ZIKA

Eruption cutanée avec ou sans fièvre avec au moins 2 signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgie, myalgie

En dehors de tout autre point d'appel infectieux

Voyage récent en zone de circulation des virus CHIK-DENGUE-ZIKA depuis moins de 15 jours

OUI

Cas suspect importé

Adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus **CHIK et DENGUE et ZIKA** le plus rapidement possible après la consultation

Conseiller le patient en fonction du contexte :
Protection individuelle contre les piqûres de moustiques
Rapports sexuels protégés si une infection à virus Zika est suspectée

NON

Cas suspect autochtone
Probabilité faible / Envisager d'autres diagnostics

Adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus **CHIK et DENGUE et ZIKA**

Signaler le cas à l'ARS sans délai si présence d'un résultat positif

En adressant à l'ARS une fiche de DO
(téléphone : 0800.277.303, fax : 02.34.00.02.89, courriel : ars44-alerte@ars.sante.fr)

En cas de présence d'IgM isolées, penser à demander un contrôle sérologique distant d'au moins 15 jours du 1^{er} prélèvement.

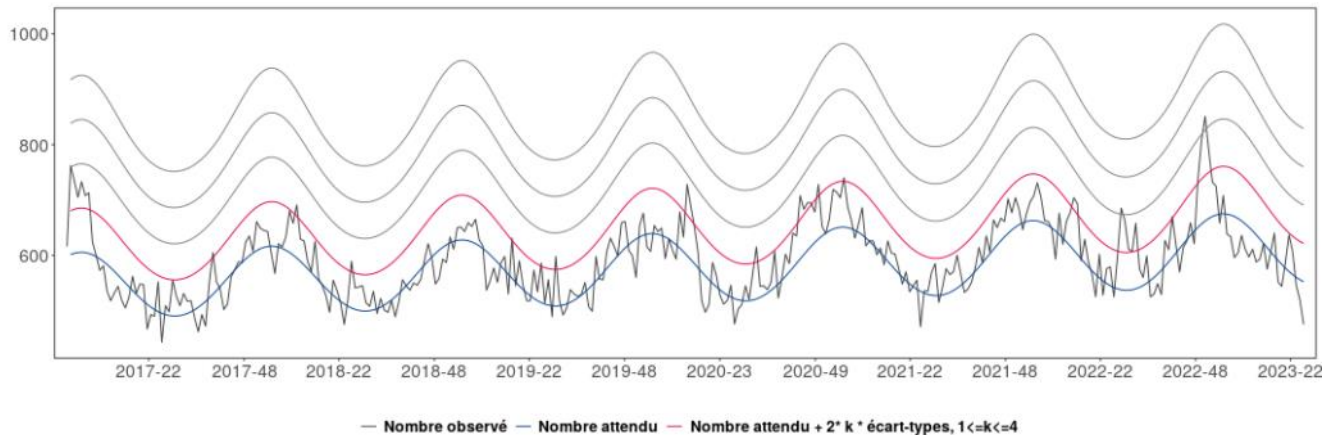
Mise en place de mesures entomologiques selon contexte

Pour un cas autochtone, la confirmation du CNR des arbovirus est indispensable avant d'engager des mesures entomologiques.

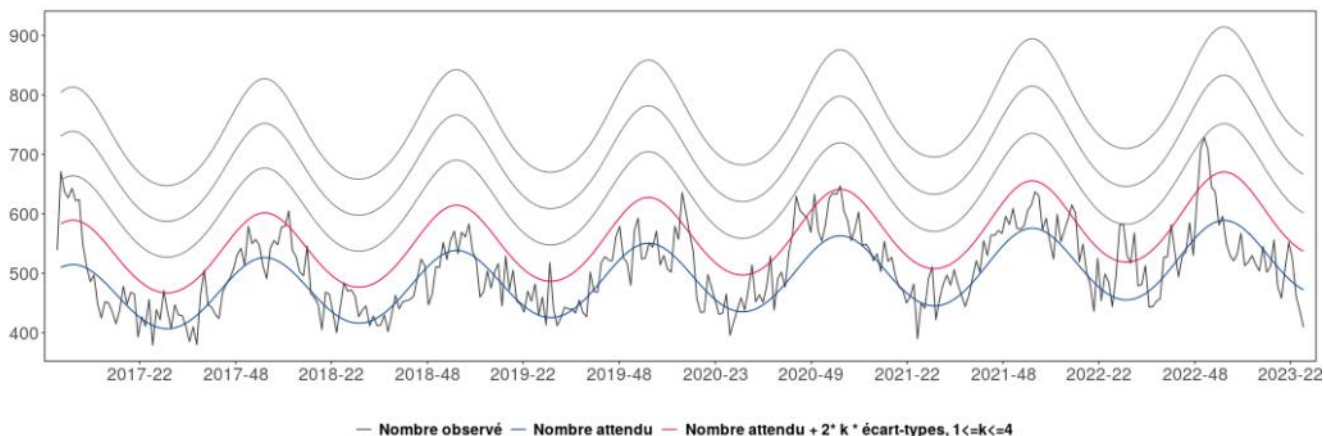
SURVEILLANCE DE LA MORTALITE

Mortalité toutes causes jusque la semaine S-2

Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, 2017-2023 (jusque la semaine S-2), Pays de la Loire (Source: Insee)



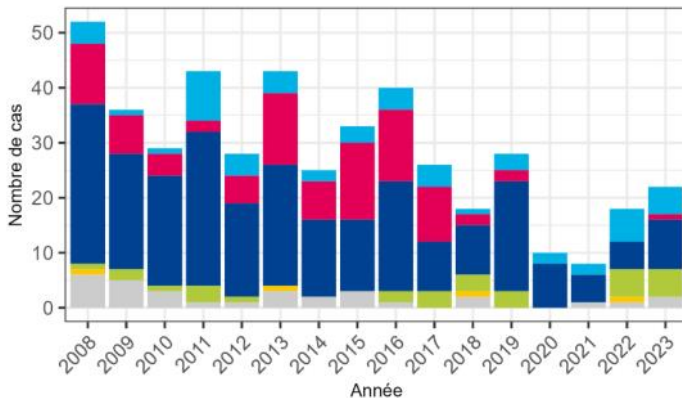
Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de 65 ans ou plus, 2017-2023 (jusque la semaine S-2), Pays de la Loire (Source: Insee)



MALADIE A DECLARATION OBLIGATOIRE

| Infection invasive à méningocoque |

Nombre **annuel** de cas d'infection invasive à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérotype, 2008-2023 *données provisoires*



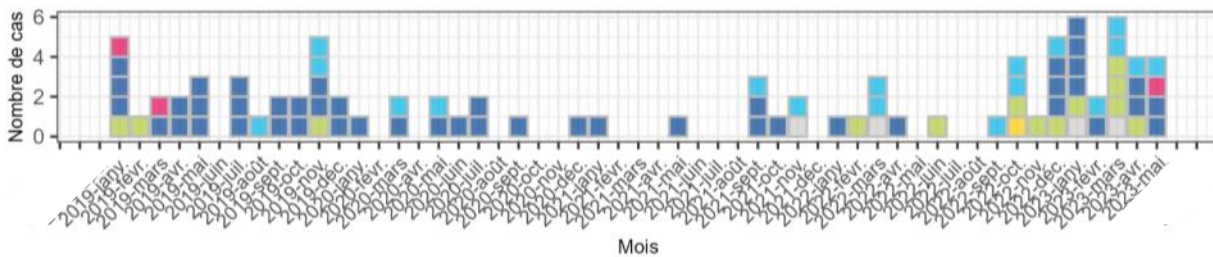
Souches Y C B W Autres Inconnu

Source : Santé publique France-ARS

Nombre **mensuel** de cas d'infection invasive à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérotype

données provisoires

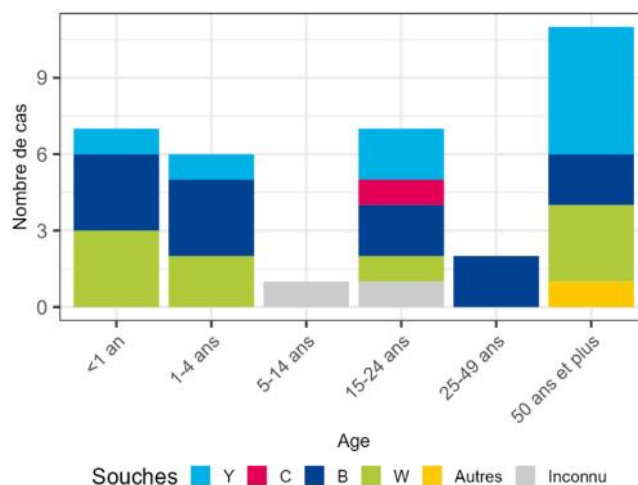
janvier-19 à juin-23



Souches Y C B W Autres Inconnu

Source : Santé publique France-ARS

Répartition par âge des cas survenus depuis 1 an selon le sérotype
juin 2022 - juin 2023



Souches Y C B W Autres Inconnu

Source : Santé publique France-ARS

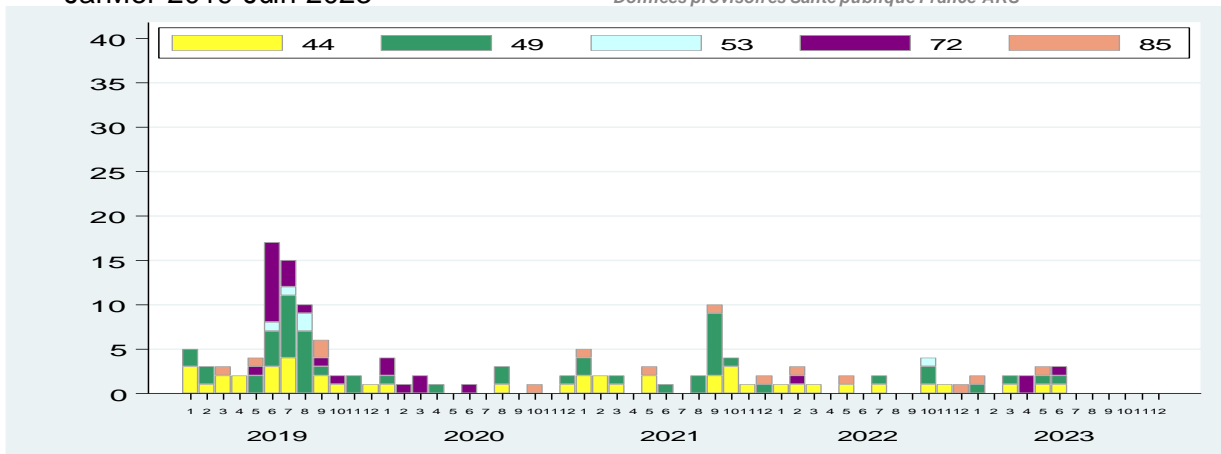
MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE

| Hépatite A |

Distribution du nombre de cas d'hépatite virale A domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2019-Juin 2023

Données provisoires Santé publique France-ARS

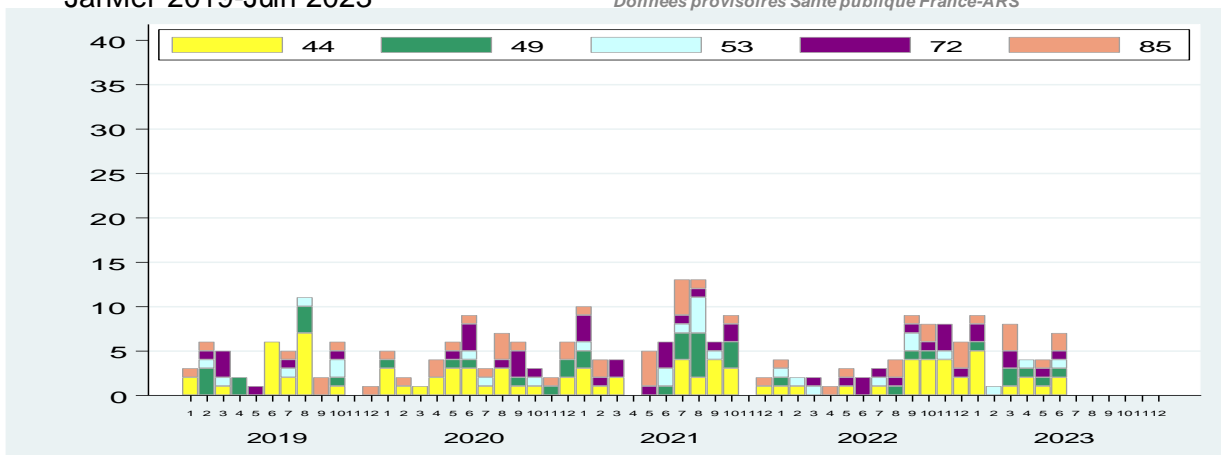


| Légionellose |

Distribution du nombre de cas de légionellose domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2019-Juin 2023

Données provisoires Santé publique France-ARS

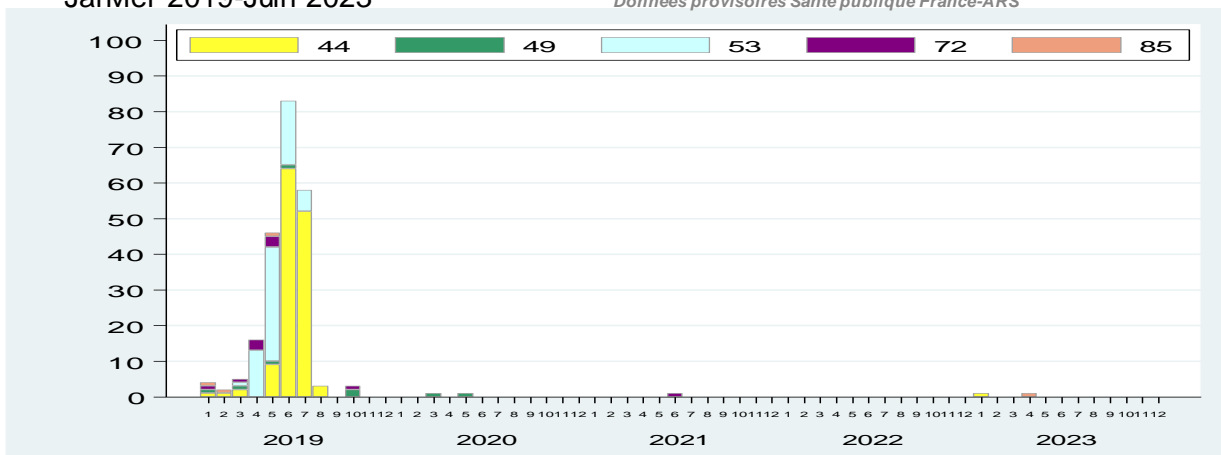


| Rougeole |

Distribution du nombre de cas de rougeole domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2019-Juin 2023

Données provisoires Santé publique France-ARS



SOURCES ET METHODES

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès)

Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2003 et est coordonné par Santé publique France. Il regroupe plusieurs sources de données qui sont transmises quotidiennement à Santé Publique France selon un format standardisé :

- les données des associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire : Le taux de codage des diagnostics médicaux pour ces deux associations SOS Médecins de la région est supérieur à 85 %. En cette période, les actes SOS Médecins pour allergie, crises d'asthme et pathologies liées à la chaleur sont suivis.

- les données des services d'urgences des établissements hospitaliers (Oscour® - Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) : Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi des données à Santé publique France sous forme de Résumé de Passages aux Urgences (RPU). Dans la région, tous les établissements hospitaliers avec services d'urgences participent au réseau Oscour®, avec un taux de codage des diagnostics d'environ 79 % en 2022, variant de 54 % en Mayenne à 93 % en Vendée. Une amélioration du codage des diagnostics a été observée en Mayenne depuis mai 2020 et au CHU de Nantes depuis janvier 2021. En cette période, les passages aux urgences pour crises d'asthme, méningites à entérovirus et pathologies liées à la chaleur sont suivis.

- la mortalité « toutes causes » est suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'Etat-civil dans les communes informatisées de la région (soit 376 communes en Pays de la Loire qui représentent environ 85 % de la mortalité régionale) :

Un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé Euromomo (<http://www.euromomo.eu>), permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables. Les données proviennent des services d'état-civil et nécessitent un délai de consolidation de 2 à 3 semaines. Ce modèle permet notamment de décrire « l'excès » du nombre de décès observés pendant les saisons estivales et hivernales. Ces « excès » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux calculés les années précédentes.

Arboviroses : les données épidémiologiques sont recueillies via Voozarbo et les données entomologiques via SILAV.

Pour en savoir plus, consulter le site de Santé publique France.

Le point épidémi

En collaboration avec :

- Agence régionale de santé (ARS) des Pays de la Loire
- Observatoire régional des urgences (ORU) des Pays de la Loire
- Centre régional d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (Cpias)
- Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- Laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville
- Associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire
- Médecins libéraux
- Etablissements sociaux et médico-sociaux
- SAMU Centre 15
- Services d'urgences (réseau Oscour®)
- Services de réanimation
- Inovalys



Rédacteur en chef

Lisa King
Responsable de
Santé publique France Pays de la Loire

Equipe de rédaction

Noémie Fortin
Julie Prudhomme
Gwénola Picard
Jeanne Perrot
Sophie Hervé
Ronan Ollivier
Delphine Barataud
Pascaline Loury
Anne-Hélène Liebert
Florence Kernarec

Diffusion

Santé publique France 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 : cire-pdl@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : [@sante-prevention](https://twitter.com/sante-prevention)

Date de publication : 13 juillet 2023