

## Surveillance sanitaire en Aquitaine

### Point hebdomadaire n°27-2013 du 11/07/13

#### | Points clés | (S27 : 01 au 07 juillet 2013)

##### **Mortalité**

La mortalité enregistrée (tous âges, 75 ans et plus) sur les trois dernières semaines de juin fluctue dans les valeurs habituellement observées à cette saison.

##### **Passages aux urgences des populations sensibles**

Pas d'évolution particulière à noter pour l'activité relative aux passages aux urgences des populations sensibles (75 ans et plus et moins de 1 an).

##### **Maladies à déclaration obligatoire (MDO)**

Pas d'évolution notable cette semaine.

##### **Varicelle**

Selon les associations SOS Médecins, l'activité pour la varicelle continue de baisser.

##### **Gastro-entérite aigüe (GEA)**

Au plan national tout comme au plan régional, l'activité de consultations pour GEA aux urgences hospitalières et en médecine de ville est faible, conforme aux valeurs attendues pour cette période.

##### **Maladies vectorielles**

Dans le Lot-et-Garonne, depuis la reprise de la surveillance renforcée du chikungunya et de la dengue le 1er mai (procédure page 8), 1 cas importé de dengue a été confirmé par le CNR des arbovirus.

##### **Asthme et Allergie**

En France comme en Aquitaine, l'activité pour asthme est stable et le recours aux urgences pour les allergies croît modérément.

##### **Pathologies liées à la chaleur**

Les passages aux urgences et le recours aux associations SOS Médecins pour pathologies liées à la chaleur sont en hausse en France comme en Aquitaine.

##### **Méningites virales**

Depuis S22, augmentation du nombre d'entérovirus isolés par le CHU de Bordeaux qui concorde avec le nombre de méningites virales déclarées par le réseau Oscour.

##### **Absence scolaire**

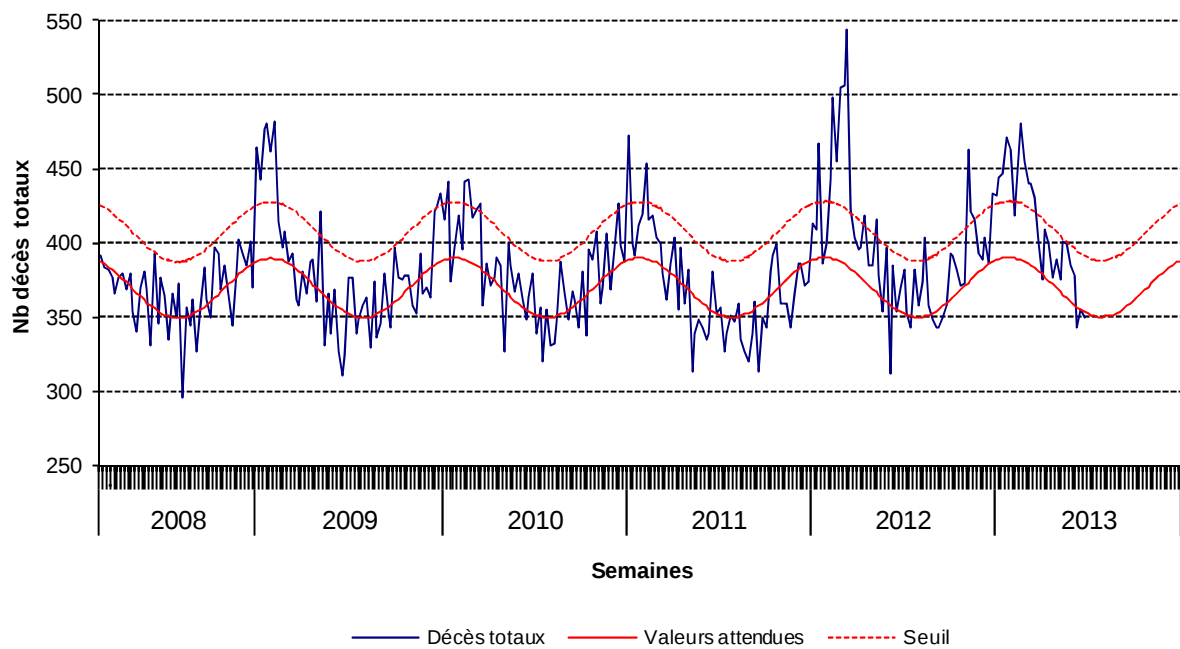
La surveillance de l'indicateur d'absence scolaire du réseau SentEcole est terminée. Cette année, le suivi de l'indicateur d'absence scolaire, hors valeurs exceptionnelles non liées à une cause sanitaire, concorde avec l'évolution des indicateurs de surveillances des pathologies hivernales. Un bilan complet paraîtra en septembre 2013.

#### | Autres actualités |

**Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV). Point au 9 juillet 2013 :** <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-MERS-CoV.-Point-au-9-juillet-2013>

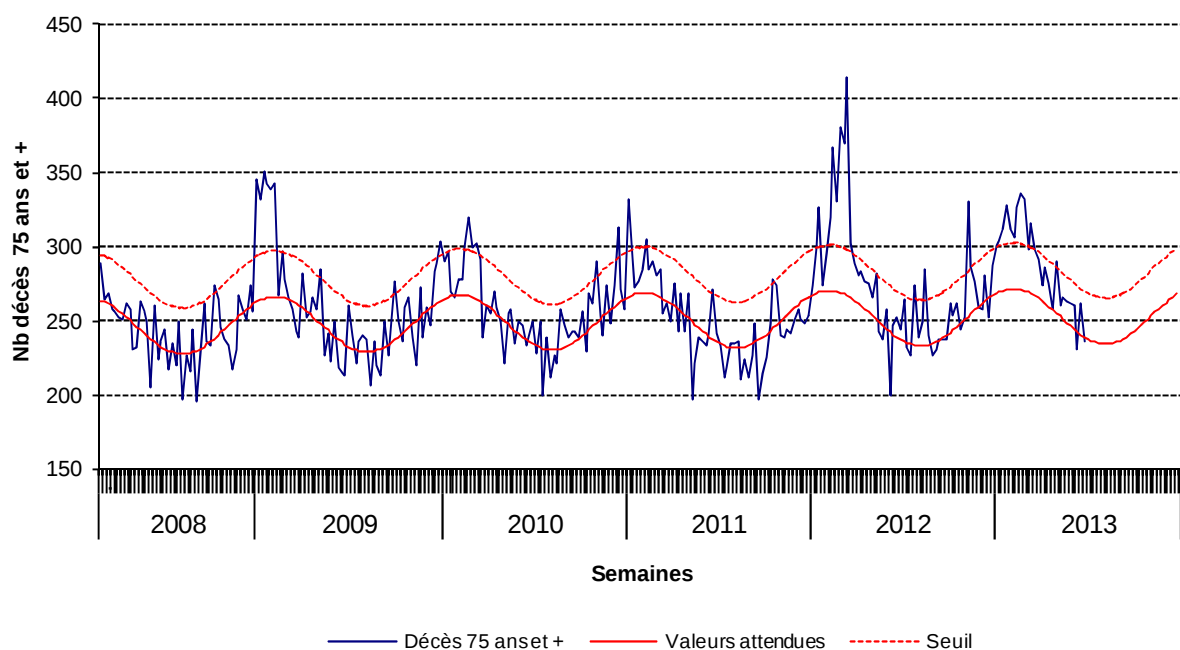
**Noyades, le danger de l'été :** <http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiqués-de-presse/2013/Noyades-Le-danger-de-l-ete>

**Figure 1** - Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistré dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, période 2008-2013, **tous âges**



NB : dernière semaine non présentée étant donné les délais de notification

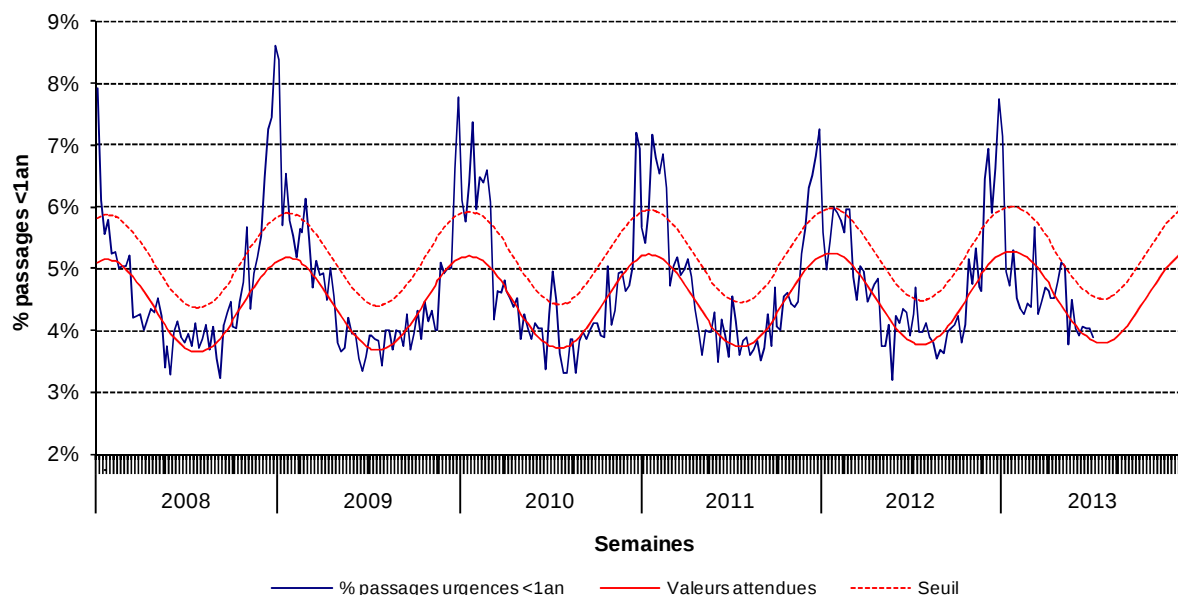
**Figure 2** - Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistré dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, période 2008-2013, **75 ans et plus**



NB : dernière semaine non présentée étant donné des délais de notification

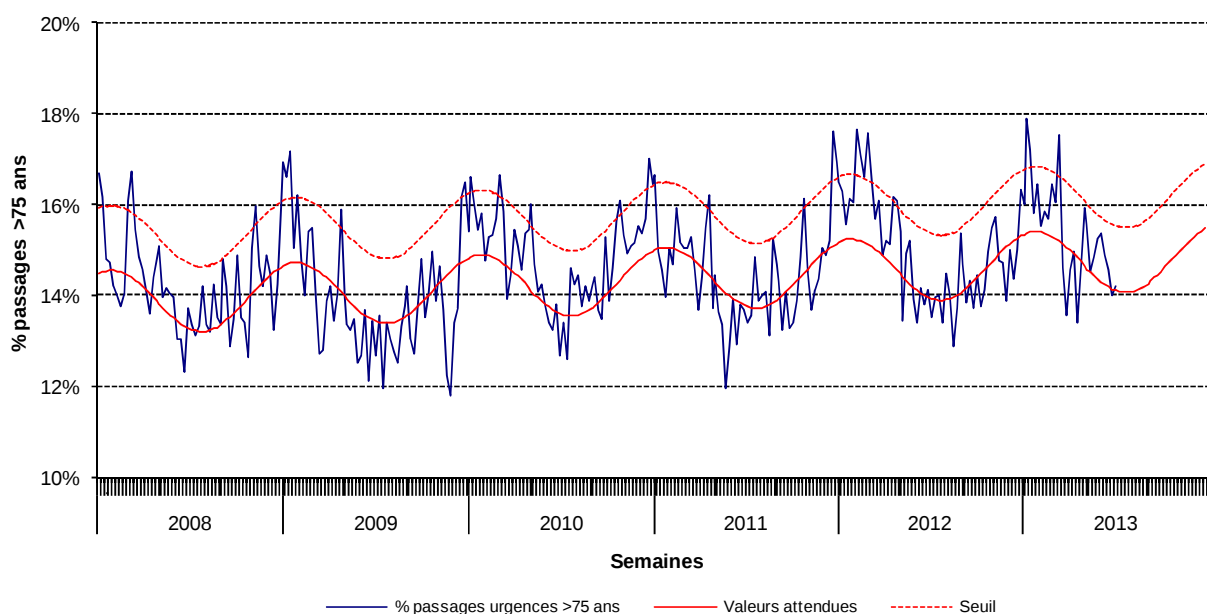
| SRVA |

**Figure 3 - Evolution hebdomadaire de la proportion de passages aux urgences hospitalières dans les 6 établissements sentinelles d'Aquitaine, période 2008-2013, toutes pathologies confondues, moins de 1 an**



| SRVA |

**Figure 4 - Evolution hebdomadaire de la proportion de passages aux urgences hospitalières dans les 6 établissements sentinelles d'Aquitaine, période 2008-2013, toutes pathologies confondues, 75 ans et plus**



## | Maladies à déclaration obligatoire (MDO) |

**Tableau 1** - Evolution du nombre de déclarations obligatoire d'hépatite A, légionellose, infections invasives à méningocoque (IIM), toxi-infections alimentaires collectives (Tiac) et rougeole depuis 2008

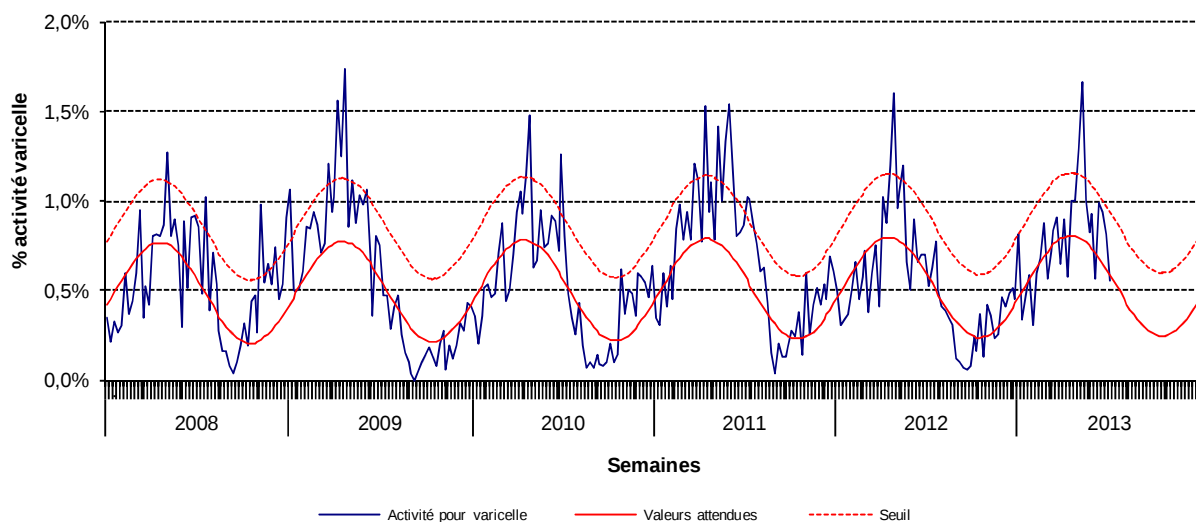
|               | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | Mois précédent | Mois en cours (juillet 2013) |
|---------------|------|------|------|------|------|------|----------------|------------------------------|
| Hépatite A*   | 42   | 61   | 23   | 27   | 30   | 14   | 2              | 0                            |
| Légionellose* | 61   | 37   | 61   | 50   | 63   | 19   | 4              | 0                            |
| IIM*          | 31   | 29   | 27   | 22   | 28   | 27   | 3              | 2                            |
| Tiac**        | 38   | 23   | 35   | 41   | 28   | 8    | 0              | 1                            |
| Rougeole*     | 15   | 136  | 206  | 322  | 77   | 7    | 2              | 0                            |

\* : selon la date de début des signes ; \*\* : selon la date de déclaration

- Pour toute déclaration de maladie à déclaration obligatoire, adressez-vous à la plateforme régionale (cf. dernière page)
- Pour toute information sur la surveillance des autres MDO, contactez la Cire (cf. coordonnées en dernière page)

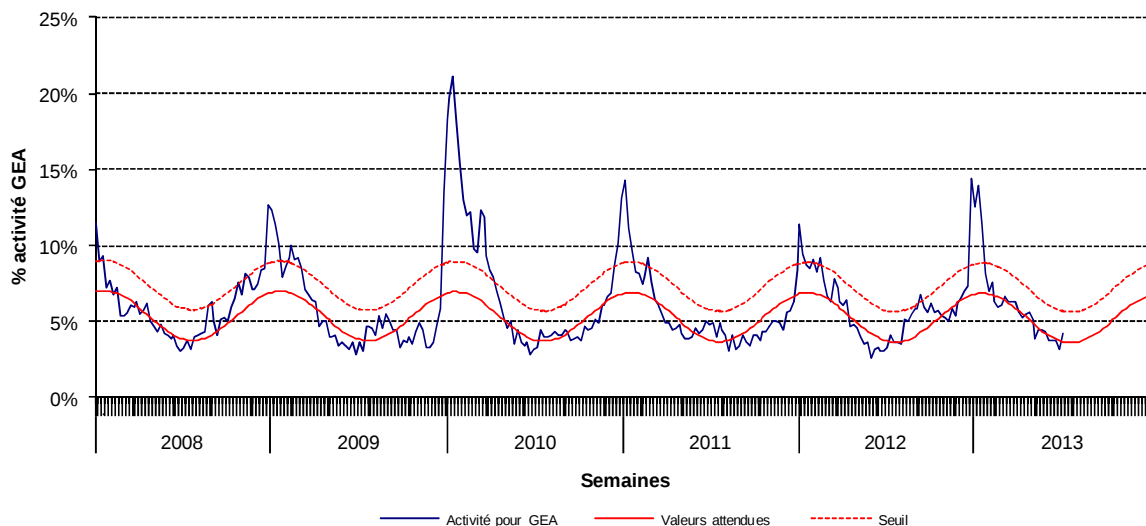
## | Surveillance de la varicelle |

**Figure 5** - Proportion de diagnostics pour varicelle parmi les diagnostics codés, tous âges

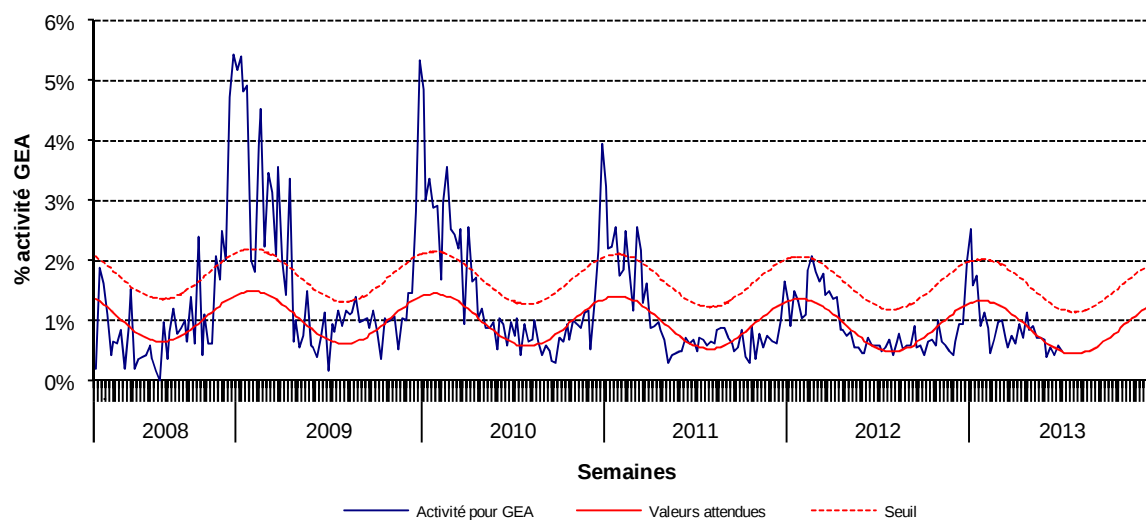


- **Pour en savoir plus sur la vaccination contre la varicelle**, consultez le calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales 2012 selon l'avis du Haut Conseil de la santé publique: <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniers-numeros-et-archives/Archives/2012/BEH-n-14-15-2012>
- **Rappel des recommandations de prévention et de vaccination** : dès connaissance d'un cas dans une collectivité, il est recommandé aux enfants immunodéprimés, aux femmes enceintes et aux adultes qui n'ont pas fait la maladie, ayant été en contact avec l'enfant malade, de consulter rapidement leur médecin traitant. La vaccination est recommandée à certaines personnes sans antécédent de varicelle à risque et leur entourage (ex. : femmes en âge de procréer, personnes en contact avec un patient immunodéprimé, personnel de santé et de la petite enfance).

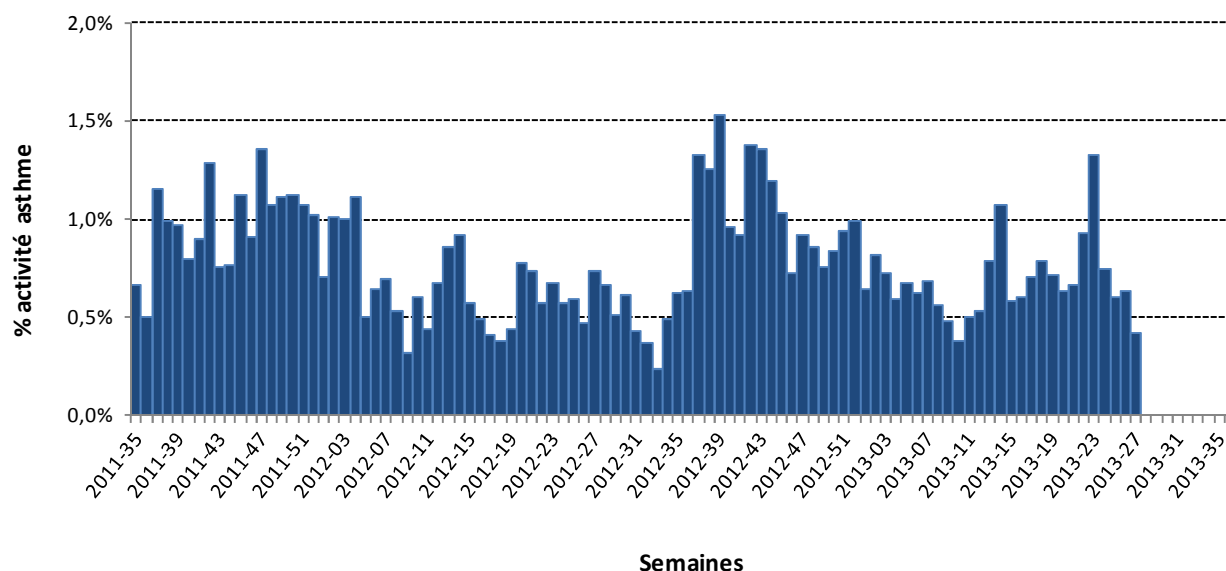
**Figure 6 - Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges**



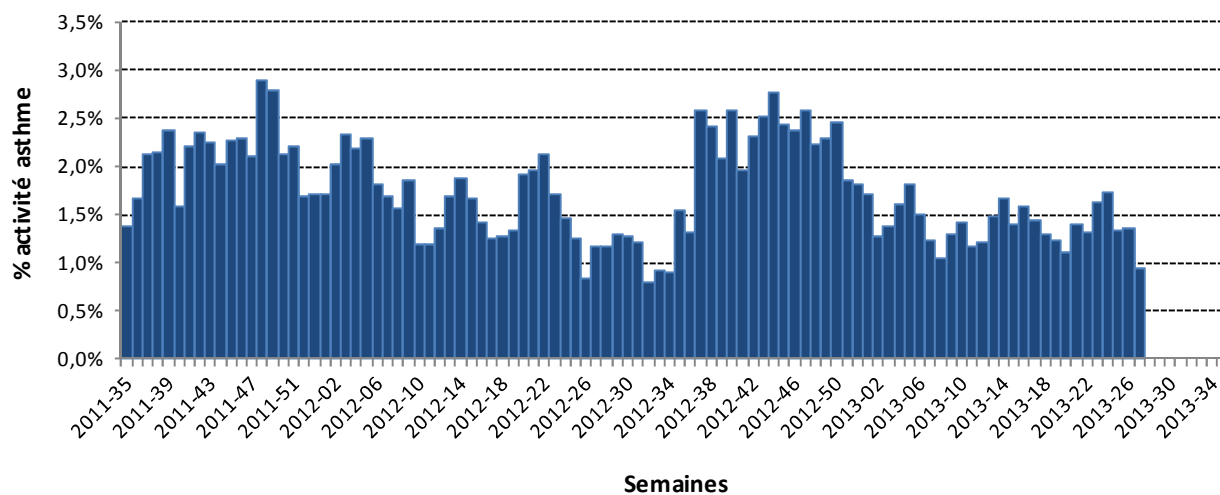
**Figure 7 - Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges**



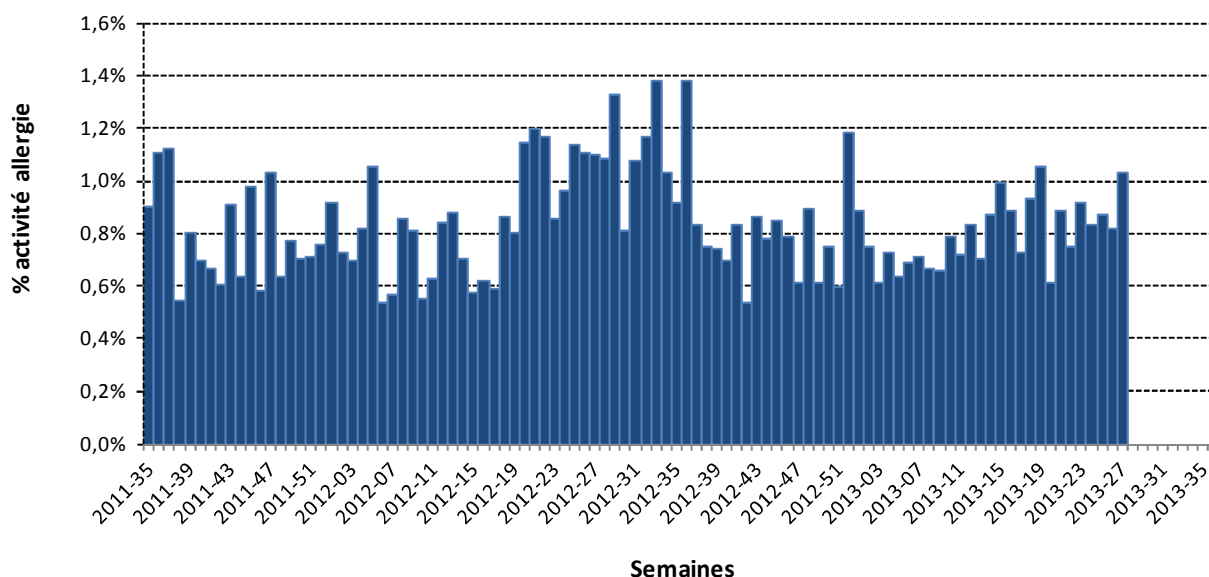
**Figure 8-** Proportion de diagnostics pour asthme parmi les diagnostics codés, tous âges



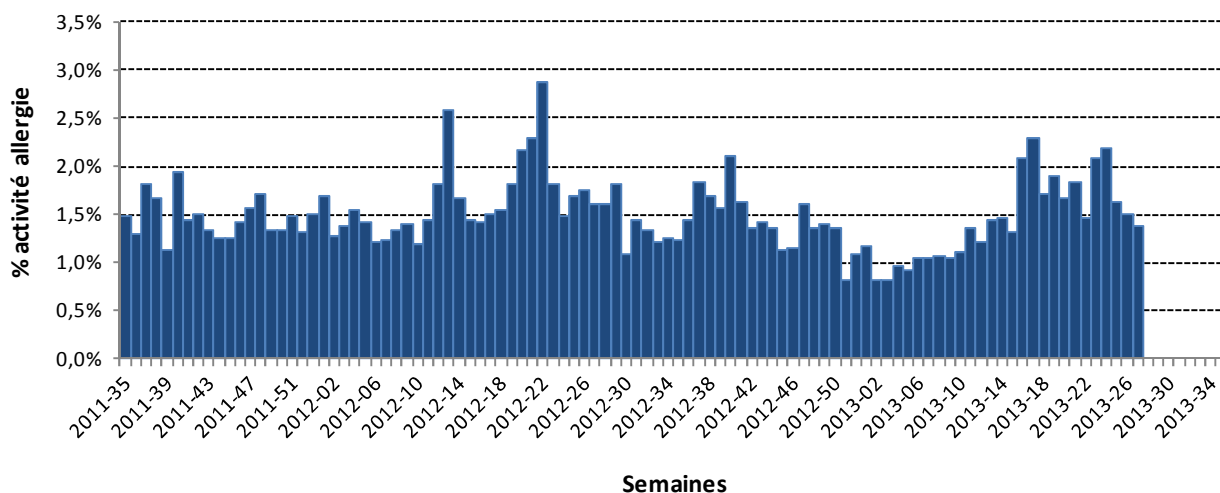
**Figure 9 -** Proportion de diagnostics pour asthme parmi les diagnostics codés, tous âges



**Figure 10-** Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges



**Figure 11 -** Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges



Le RNSA (Réseau national de surveillance aérobiologique) déclare pour la semaine du 05 au 12 Juillet :

- un risque allergique élevé concernant les pollens de graminées en Aquitaine.

La carte de vigilance du risque allergo-pollinique est consultable sur :

<http://www.pollens.fr/docs/vigilance.html?PHPSESSID=ae164974a536dac2d7a0d8d294e0580b>

### Surveillance renforcée du chikungunya et de la dengue en Lot et Garonne

En France métropolitaine, les cas confirmés (autochtones et importés) de chikungunya et de dengue sont à déclaration obligatoire depuis avril 2006.

Dans les départements où le moustique *Aedes albopictus* (moustique tigre) est implanté s'ajoute un dispositif de signalement et de confirmation biologique accéléré des **cas suspects importés** de chikungunya et de dengue pendant la période d'activité du moustique (du 1er mai au 30 novembre).

Ce dispositif permet la mise en place rapide des mesures de lutte anti-vectorielle (prospection et traitement le cas échéant) autour des cas suspects importés. Il est associé à une surveillance entomologique renforcée. En Aquitaine, le département du Lot-et-Garonne est concerné par ce dispositif depuis 2012.

#### Nous remercions les cliniciens et les laboratoires du département du Lot-et-Garonne :

- 1- de signaler le jour même par fax à la plateforme régionale de veille et d'urgences sanitaires (cf. coordonnées en dernière page) chaque cas suspect importé en utilisant la fiche de signalement accéléré ;
- 2- de transmettre rapidement un prélèvement biologique au CNR des arbovirus (IRBA Marseille) avec cette fiche de signalement et l'étiquette de transmission pour confirmation du diagnostic.

#### Le signalement est à réaliser sans attendre la confirmation biologique.

Procédure, fiche de signalement et étiquette de transmission téléchargeables sur :

<http://www.ars.aquitaine.sante.fr> et <http://www.invs.sante.fr>

#### Définition de cas

**Cas suspect de Chikungunya** : fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et douleurs articulaires invalidantes sans autre point d'appel infectieux.

**Cas suspect de Dengue** : fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies ou douleur rétro-orbitaire) sans autre point d'appel infectieux.

**ET** ayant séjourné en zone de circulation connue du virus dans les 15 jours précédant le début des symptômes (**cas importés**) (zones consultables sur : <http://www.invs.sante.fr>)

**Tableau 2 – Cas suspects importés de chikungunya et de dengue signalés en Lot-et-Garonne depuis le 1<sup>er</sup> mai 2013**

| Département | Cas suspects Importés signalés | Cas confirmés |        | En attente de résultats biologiques | Entomologie |             |                |
|-------------|--------------------------------|---------------|--------|-------------------------------------|-------------|-------------|----------------|
|             |                                | Chikungunya   | Dengue |                                     | Information | Prospection | Traitement LAV |
| 47          | 1                              | 0             | 1      | 0                                   | 1           | 1           | 0              |

NB : 2 autres cas ayant séjourné dans le Lot-et-Garonne en période de virémie potentielle ont été signalés dans d'autres régions (dont 1 cas confirmé de dengue importé). Une prospection entomologique a été effectuée autour de ces cas.

**SACS – Système d'alerte canicule et santé**

Mis en place depuis l'été 2004 suite à la canicule de 2003, le Système d'alerte canicule et santé (Sacs) est intégré dans le Plan national canicule (PNC). Il est coordonné par l'InVS en collaboration avec Météo-France et repose sur l'évaluation concertée des risques météorologiques et des risques sanitaires, sur la base d'indicateurs de mortalité et de morbidité en lien avec la chaleur.

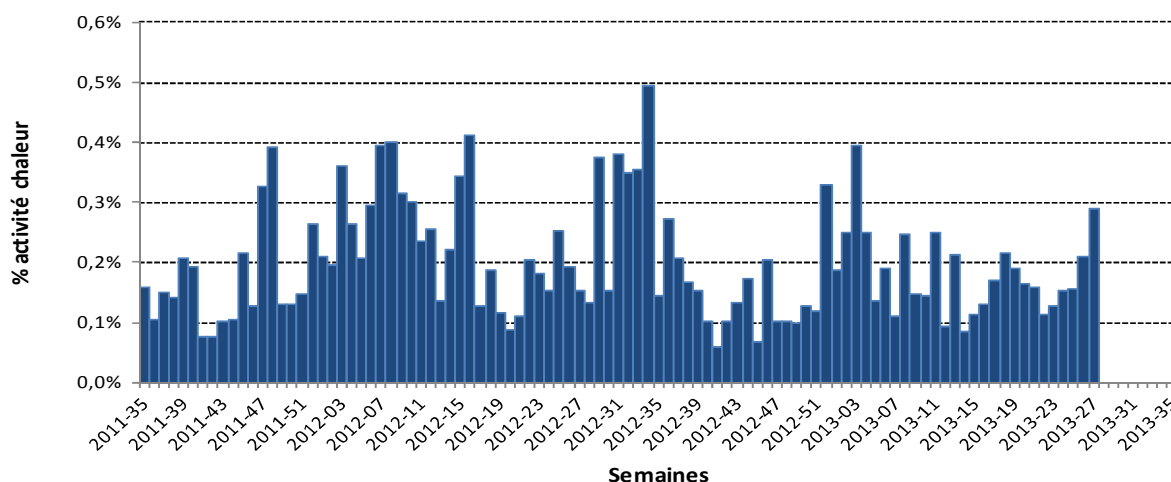
Cette veille saisonnière, déclenchée le 1<sup>er</sup> juin, sera automatiquement désactivée le 31 août, sauf si des conditions météorologiques particulières justifiaient son maintien.

Pour en savoir plus :

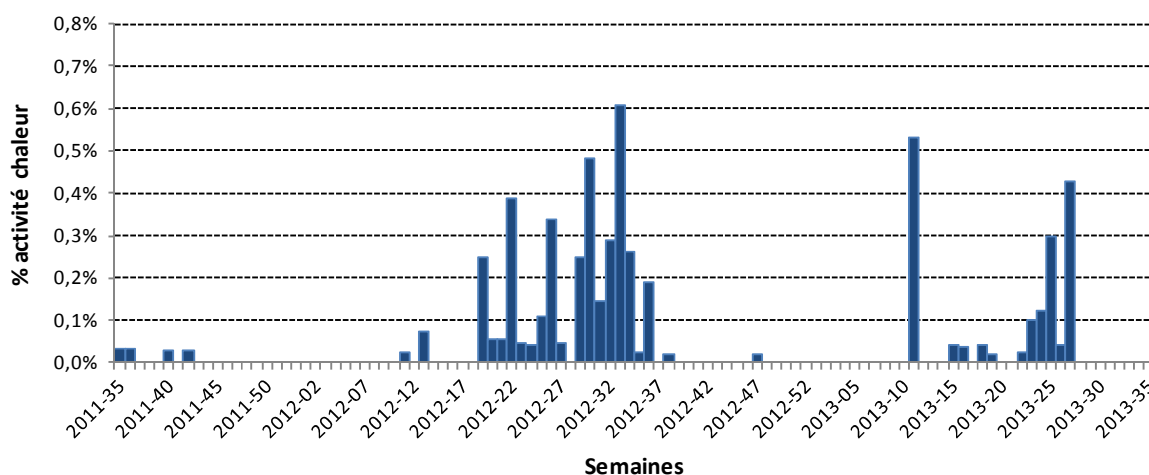
<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Environnement-et-sante/2012/Systeme-d-alerte-canicule-et-sante-principes-fondements-et-evaluation>

[http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Instruction\\_Canicule\\_2013\\_36795\\_3\\_.pdf](http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Instruction_Canicule_2013_36795_3_.pdf)

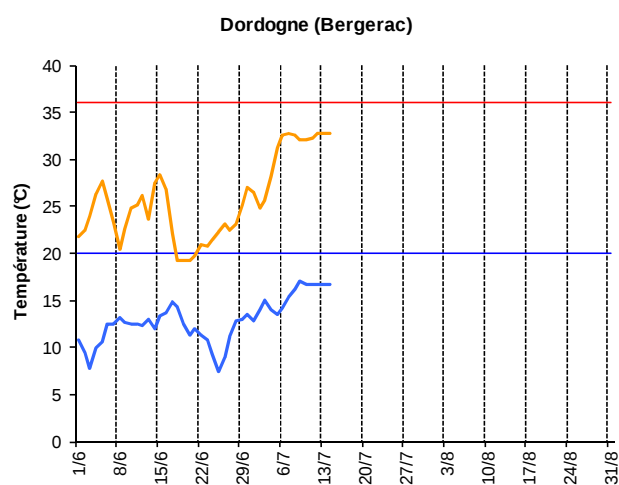
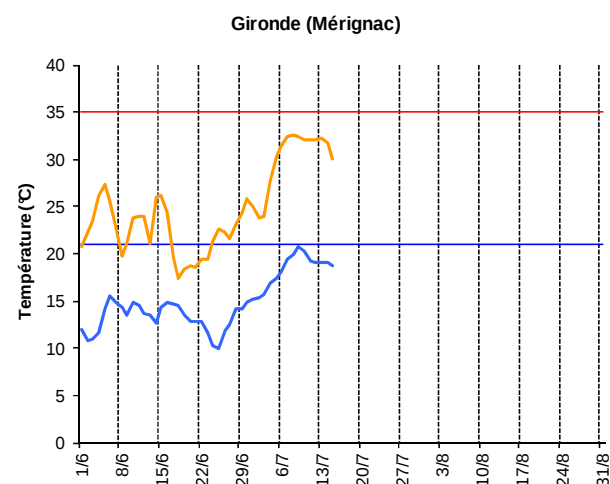
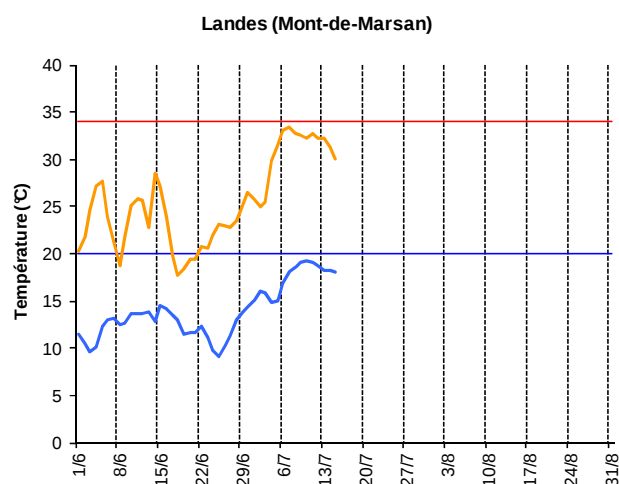
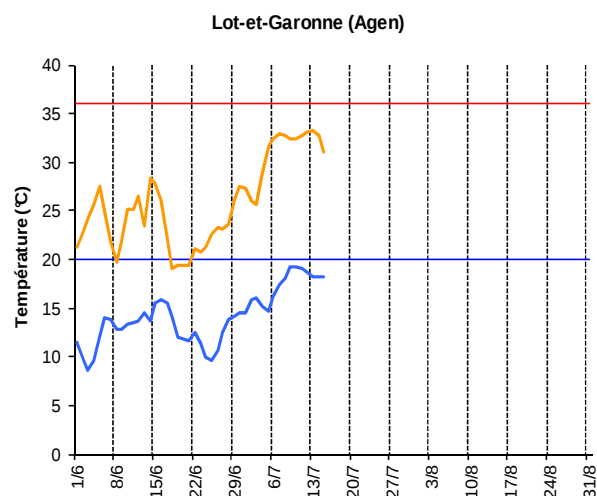
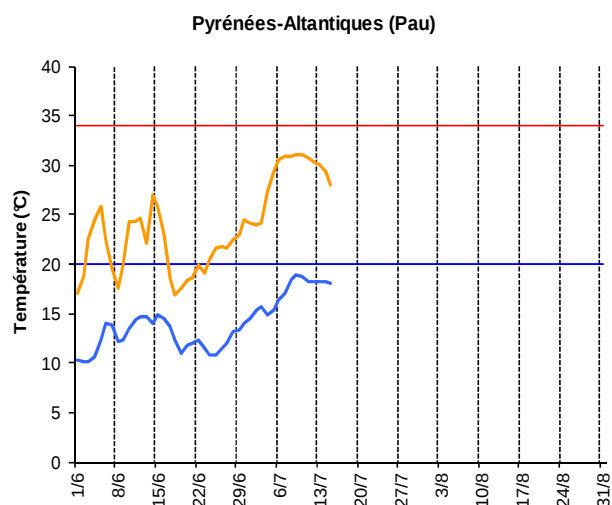
**Figure 12 : Proportion de diagnostics pour pathologies liées à chaleur parmi les diagnostics codés, tous âges.**



**Figure 13 : Proportion de diagnostics pour pathologies liées à chaleur parmi les diagnostics codés, tous âges.**



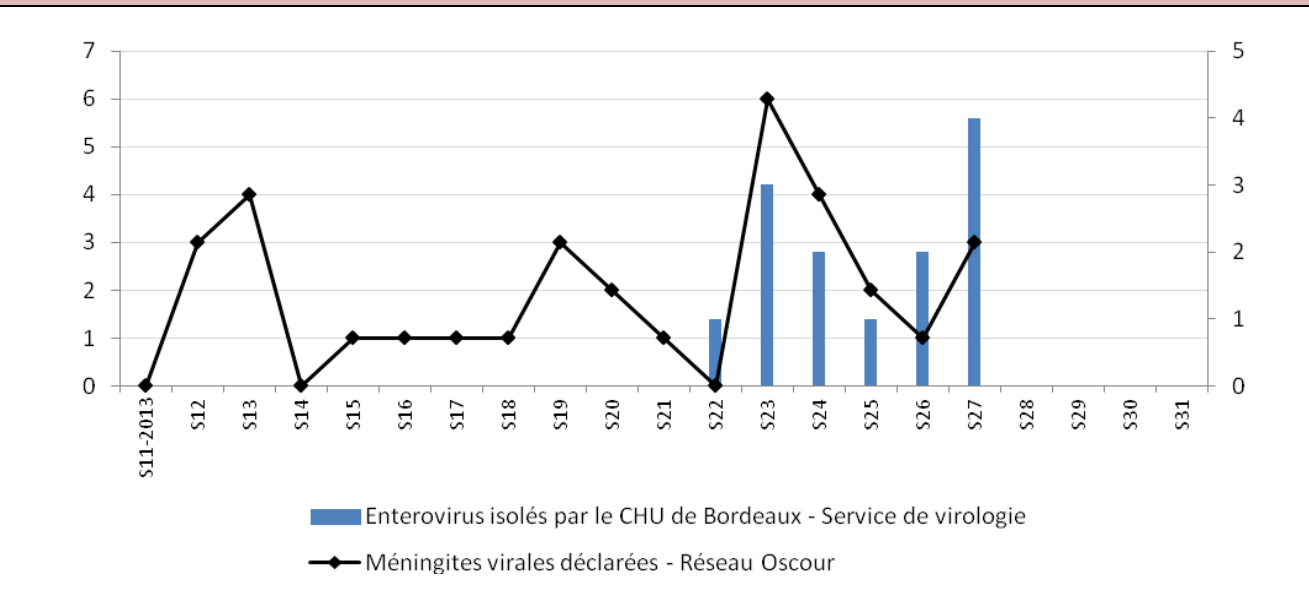
Evolution des indices biométéorologiques (IBM) par département



Seuils des IBM définis pour chaque département de la région Aquitaine (en °C)

| Départements         | Seuil IBM Min | Seuil IBM Max |
|----------------------|---------------|---------------|
| Dordogne             | 20            | 36            |
| Landes               | 20            | 34            |
| Lot et Garonne       | 20            | 36            |
| Gironde              | 21            | 35            |
| Pyrénées Atlantiques | 20            | 34            |

**Figure 14** - Evolution du nombre d'entérovirus isolés par le CHU de Bordeaux et des méningites virales déclarées par le réseau Oscour depuis la S11-2013



- L'épidémie saisonnière de méningites virales à entérovirus, constatée en France les années 2011 et 2012 pendant les semaines 22 à 28 semble se produire de la même façon en 2013.

**Association agréée pour la surveillance de la qualité de l'air en Aquitaine (Airaq) :** système d'information de l'association permettant de disposer d'indicateurs sur la pollution atmosphérique dans la région Aquitaine ; lien utile : [www.airaq.asso.fr](http://www.airaq.asso.fr)

**Associations SOS Médecins :** système permettant de disposer d'informations sur les actes (dont les diagnostics) réalisés par les associations ; participation des trois associations de la région Aquitaine : SOS Médecins Bordeaux (depuis 2005, [www.sosmedecins-bordeaux.com](http://www.sosmedecins-bordeaux.com)), Côte Basque (depuis 2006) et Pau (depuis 2007).

**Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) de Bordeaux :** système d'information Sicap des cas d'intoxication humaine en Aquitaine dans le cadre de la mission du CAPTV d'information des professionnels de santé et du public, et d'aide par téléphone au diagnostic, à la prise en charge et au traitement des intoxications ; lien utile : [www.centres-antipoison.net](http://www.centres-antipoison.net)

**Réseau AquRespi :** système basé sur une permanence des soins de kinésithérapie respiratoire via des tours de garde les week-ends et jours fériés sur 28 secteurs de la région entre novembre et avril, l'activité du réseau étant basée sur la prise en charge des enfants atteints de bronchopathies saisonnières, bronchiolite et asthme du nourrisson ; lien : <http://aquirespi.org/>

**Réseau SentEcole :** en partenariat avec la direction des services départementaux de l'éducation nationale (DSDEN) de Gironde, système basé sur la participation volontaire d'écoles élémentaires en Gironde mis en place au cours de l'année scolaire 2011-2012 ; données d'absence scolaire transmises quotidiennement à la Cire depuis l'application Ecolia® (outil de saisie en ligne pour les écoles).

**Réseau Sentinelles® :** système d'information basé sur un réseau de 1 300 médecins généralistes volontaires en France métropolitaine, coordonné par l'unité mixte de recherche UMR-S707 de l'Inserm et de l'Université Pierre et Marie Curie, en collaboration avec l'InVS ; surveillance continue de 8 indicateurs de santé. Pour en savoir plus : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

**Réseau unifié « Sentinelles®/Grog/InVS » :** système d'information associant la participation des médecins du réseau Sentinelles® (<http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>) et du réseau des Grog ([www.grog.org](http://www.grog.org)) qui envoient chaque semaine à leur coordination des données concernant les consultations de syndromes grippaux selon la définition du réseau Sentinelles®.

**Services d'état-civil de mairies sentinelles :** système permettant de disposer du nombre de décès enregistrés toutes causes par les services d'état-civil de 46 communes sentinelles informatisés de la région, représentant environ 70 à 80 % des décès de la région ; NB : dernière semaine représentée incomplète liée aux délais de notification des décès supérieurs à 7 jours.

**Observatoire Régional des Urgences (ORU) Aquitaine :** structure veillant à l'accompagnement et au soutien logistique des membres du groupement permettant ainsi la collecte et l'analyse des données issues des services d'urgences en Aquitaine. L'ORU a également comme mission la mise en place de dispositif de veille et d'alerte sur l'activité des urgences et les capacités d'hospitalisation dans les établissements membres ainsi que la coordination des réseaux territoriaux des urgences ([contact@oru-aquitaine.fr](mailto:contact@oru-aquitaine.fr)).

#### Structures des urgences des établissements de santé

- **Réseau Oscour® :** système s'appuyant sur les résumés des passages aux urgences (RPU) des structures des urgences, avec 19 structures actuellement (53 % des passages). En Dordogne : CH Sarlat (juillet 2012) ; Gironde : CH Arcachon (avril 2011), CHU de Bordeaux [Pellegrin adultes et pédiatrique, Haut-Lévêque et Saint-André] (avril 2011), HIA Robert Picqué (janvier 2013), Polyclinique Bordeaux Nord (juillet 2009), Polyclinique Bordeaux Rive Droite (sept. 2009) ; Landes (40) : CH Dax (juin 2011), CH Mont de Marsan (mars 2008) ; Lot-et-Garonne : CH Villeneuve sur Lot (janvier 2011), CHIC Marmande (juillet 2009) et CH Agen (mars 2012) ; Pyrénées-Atlantiques : CH Orthez (juillet 09), Clinique Saint Etienne (juillet 2009), Polyclinique Aguilera (août 2010), Polyclinique Côte Basque Sud (mai 2011), Centre Hospitalier de Saint Palais (Polyclinique Sokorri) (juillet 2009).
- **Serveur régional de veille et d'alerte (SRVA) :** système permettant de disposer de l'activité agrégée des passages aux urgences des 6 structures sentinelles de la région. En Dordogne : CH Périgueux ; Gironde : CHU de Bordeaux [Pellegrin adultes et pédiatrique, Haut-Lévêque et Saint-André] ; Landes : CH Mont de Marsan ; Lot-et-Garonne : CH Agen ; Pyrénées-Atlantiques : CHI Bayonne et CH Pau.

#### AUTRES PARTENAIRES REGIONAUX DE LA SURVEILLANCE

Antenne régionale de lutte contre les infections nosocomiales (Arlin) et le Centre de coordination et de lutte contre les infections nosocomiales (Cclin Sud Ouest) , Centre d'Information, de dépistage et de diagnostic des infections sexuellement transmissibles (Ciddist) et le Centre de dépistage anonyme et gratuit (CDAG), Centres nationaux de références (CNR), Communauté autonome basque, Compagnies républicaines de sécurité (CRS), Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad), Etablissement publique interdépartemental pour la démoustication du littoral Atlantique (EID Atlantique), Laboratoire de virologie du CHU de Bordeaux, Météo-France, Rectorat et services départementaux de l'éducation nationale, Réseau Rephy (phytoplancton et phycotoxines), Services de réanimation de la région, TéléSanté Aquitaine, Unions régionales des professionnels de santé (URPS) Médecins et Pharmaciens.

## | Liens utiles |

### Au niveau régional et national

Agence régionale de santé d'Aquitaine : [www.ars.aquitaine.sante.fr](http://www.ars.aquitaine.sante.fr)

Haut conseil de la santé publique (HCSP) : [www.hcsp.fr](http://www.hcsp.fr)

Institut national de prévention et d'éducation pour la santé : [www.inpes.sante.fr](http://www.inpes.sante.fr)

Ministère des affaires sociales et de la santé : [www.sante.gouv.fr](http://www.sante.gouv.fr)

**Institut de veille sanitaire : [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)**

- Actualités presse : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites-presse>
- Points épidémiologiques de toutes les régions : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques>
- Bulletins de veille sanitaire de toutes les régions : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire>
- Bulletin épidémiologique hebdomadaire : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire>
- Bulletin hebdomadaire international : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

### Au niveau international

European Centre for Disease Prevention and Control : <http://ecdc.europa.eu>

Center for Disease Control and Prevention (CDC) : [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)

WHO-OMS World Health Organization : [www.who.org](http://www.who.org)

## | Mémo pour alerter la plateforme de veille et d'urgences sanitaires |

**Signaler, alerter**

**Point focal**

**Plateforme régionale de veille et d'urgences sanitaires**

**24h/24**

**05 57 01 47 90**

**@ ars33-alerte@ars.sante.fr**

**05 67 76 70 12**

**Aquitaine**

**ars** **InVS**  
Agence Régionale de Santé Aquitaine INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

**➤ A signaler auprès de la plateforme**

**Tout événement sanitaire ou environnemental susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population**

- Les maladies à déclaration obligatoire\*
- Cas groupés de maladies en collectivité
- Exposition à un agent dans l'environnement ou en milieu du travail

**Tout événement survenant dans les établissements de santé et médico-sociaux pouvant avoir des conséquences sur leur fonctionnement**

\* Liste des MDO et fiches de notification : [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr), rubrique Maladies infectieuses

[www.ars.aquitaine.sante.fr](http://www.ars.aquitaine.sante.fr)

**Aquitaine**

**ars** **InVS**  
Agence Régionale de Santé Aquitaine INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Rédaction : service communication ARS Aquitaine

**Directrice de la publication :** Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

**Rédacteur en chef :** Patrick Rolland, Responsable de la Cire Aquitaine

**Equipe de rédaction :**

|                    |                               |
|--------------------|-------------------------------|
| Isabelle Teycheney | Assistante                    |
| Christine Castor   | Epidémiologiste               |
| Martine Charron    | Médecin épidémiologiste       |
| Gaëlle Gault       | Epidémiologiste               |
| Laure Meurice      | Epidémiologiste               |
| Véronique Servas   | Médecin épidémiologiste       |
| Sabine Vygen       | Médecin épidémiologiste EPIET |

Cellule de l'InVS en région (Cire) Aquitaine  
103 bis rue Belleville - CS 91704 - 33063 Bordeaux Cedex  
Tél. : 05 57 01 46 20 - Fax : 05 57 01 47 95  
[ars-aquitaine-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-aquitaine-cire@ars.sante.fr)

Retrouvez le Point épidémiologique :  
[www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr) (carte régions et territoires)  
[www.ars.aquitaine.sante.fr](http://www.ars.aquitaine.sante.fr) (espace Cire)