

Surveillance sanitaire en Aquitaine

Point hebdomadaire n°23-2014 du 12/06/14

| Points clés | (S23 : du 02 au 08 juin 2014)

Mortalité

Le nombre de décès enregistrés à partir des données d'état-civil (tous âges et 75 ans et plus) reste stable, comparable au nombre attendu pour cette période.

Passages aux urgences des populations sensibles

Activité stable pour les 75 ans et plus et les moins de 1 ans.

Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

A noter 6 cas de légionellose déclarés depuis le mois dernier dans le 33 sans notion de cas groupés d'après les informations disponibles.

Surveillance du chikungunya et de la dengue

Douze cas suspects importés de chikungunya et/ou de dengue, résidant ou ayant séjourné en Gironde ou dans le Lot et Garonne, signalés depuis le 1er mai 2014. Aucun cas autochtone par ailleurs.

Gastro-entérite aigüe (GEA)

Selon Oscour® et SOS Médecins, activité faible en Aquitaine, conforme à l'attendu. Indicateurs stables tous âges confondus au niveau national selon Oscour®.

Asthme et Allergie

Activité stable selon Oscour® et SOS Médecins en Aquitaine et en France pour l'asthme et les allergies ; en prévision, risque allergique élevé (pollens de graminées) pour tous les départements.

Absence scolaire

Taux global stable. Pas de cause sanitaire majoritairement rapportée.

| Autres actualités |

Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire n°16-17/2014 - Recommandations sanitaires pour les voyageurs

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2014/BEH-n-16-17-2014>

Fièvre hémorragique virale FHV à virus Ebola. Point de situation au 10 juin 2014

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola-Point-de-situation-au-10-juin-2014>

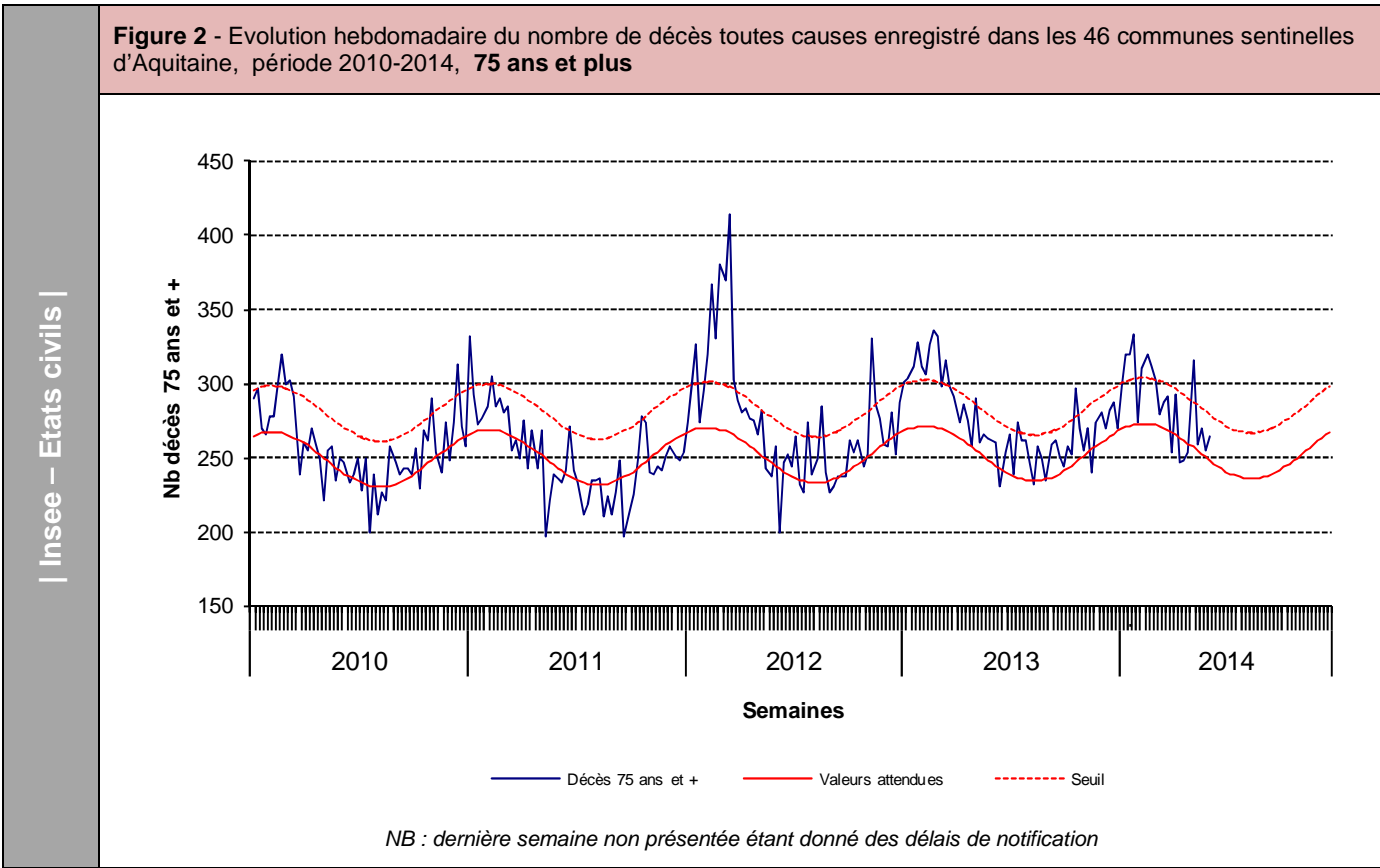
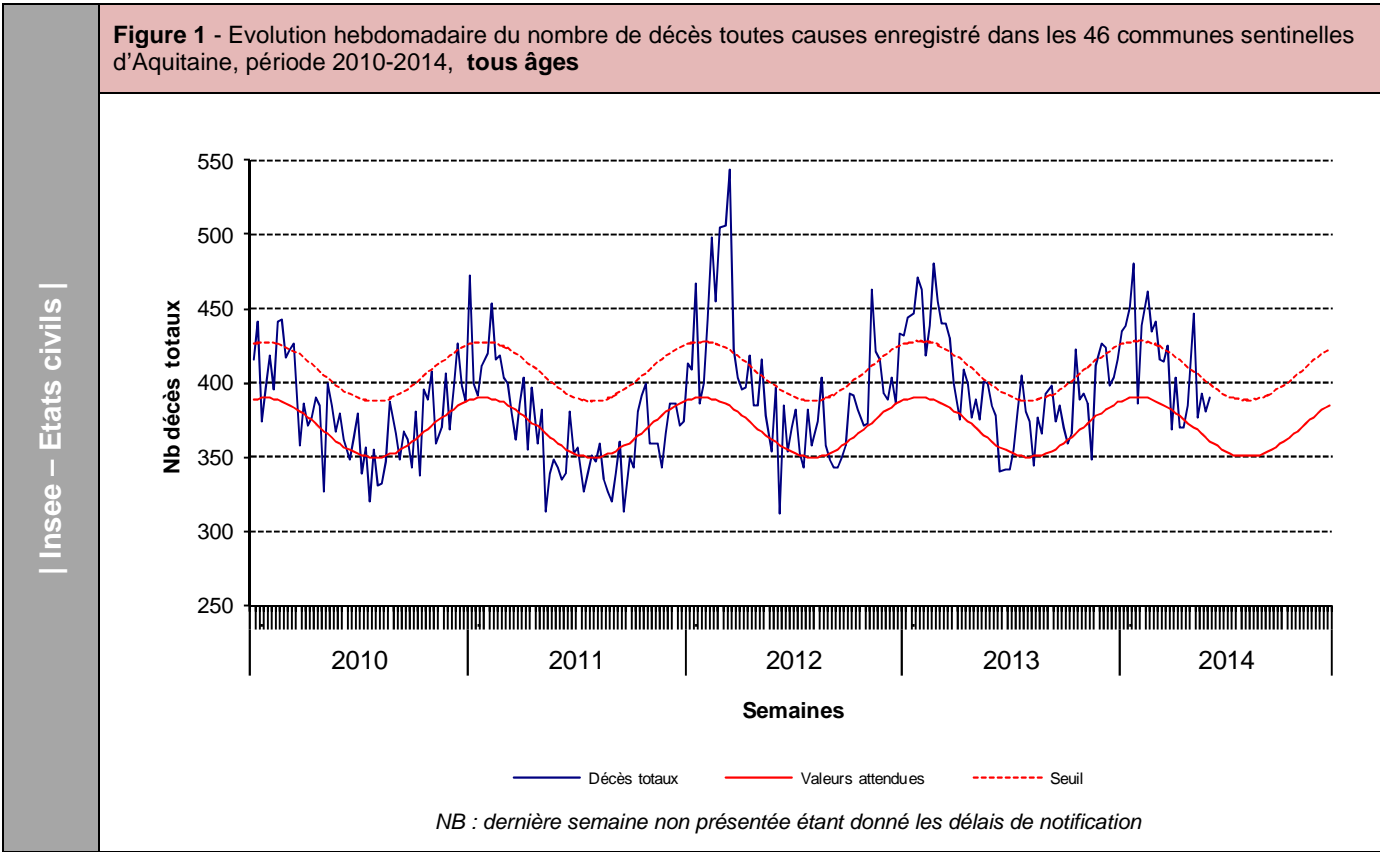
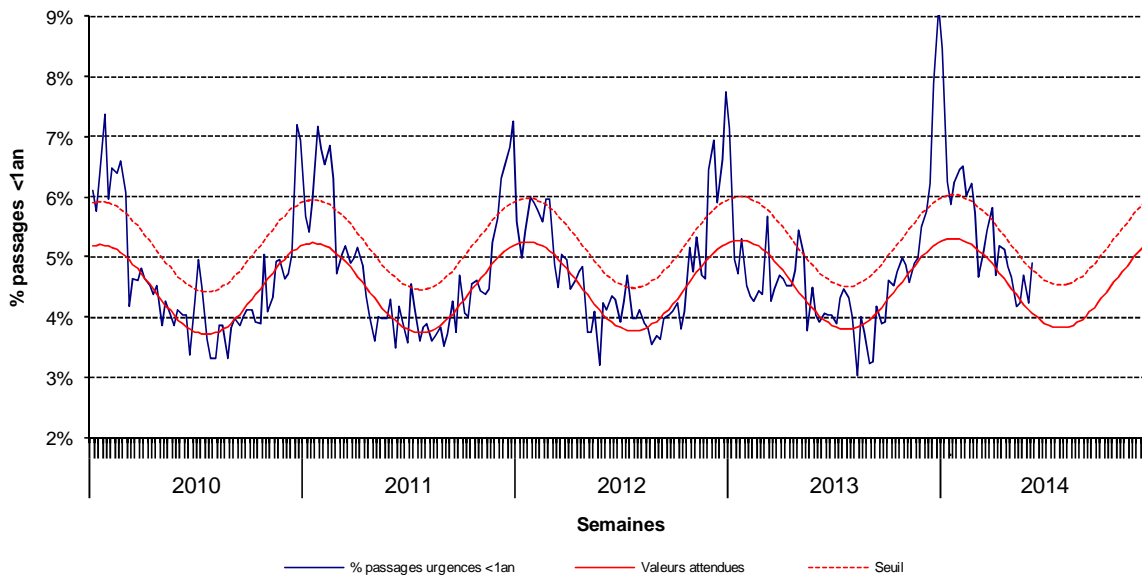
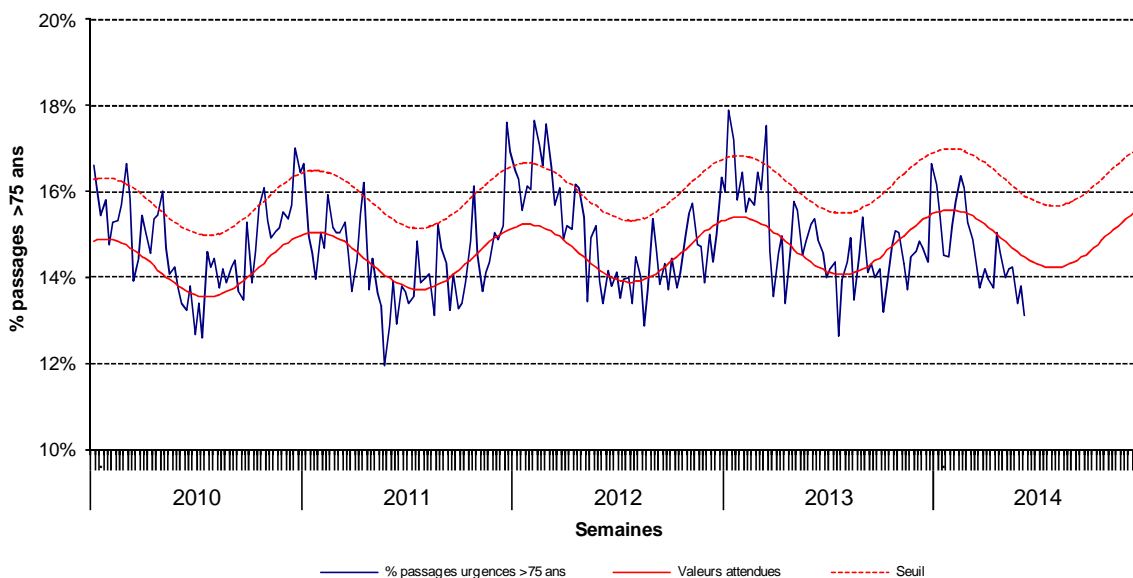


Figure 3 - Evolution hebdomadaire de la proportion de passages aux urgences hospitalières dans les 6 établissements sentinelles d'Aquitaine, période 2010-2014, toutes pathologies confondues, moins de 1 an



| SRVA |

Figure 4 - Evolution hebdomadaire de la proportion de passages aux urgences hospitalières dans les 6 établissements sentinelles d'Aquitaine, période 2010-2014, toutes pathologies confondues, 75 ans et plus



| SRVA |

| Maladies à déclaration obligatoire (MDO) |

| Base MDO - InVS |

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	2014	Mois précédent	Mois en cours (juin 2014)
Hépatite A*	42	61	23	27	30	26	7	2	1
IIM*	31	29	27	22	28	43	9	1	0
Légionellose*	61	37	61	50	63	59	14	5	1
Rougeole*	15	136	206	322	77	14	4	2	0
Tiac**	38	23	35	41	28	25	17	2	0

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

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

| Surveillance renforcée chikungunya/dengue en Lot-et-Garonne et Gironde |

| InVS – ARS |

Tableau 2 - Cas suspects **importés** de chikungunya et/ou de dengue, résidant ou ayant séjourné en Gironde ou dans le Lot et Garonne, signalés depuis le 1er mai 2014

Département	Total ¹	Probables/ confirmés ²			En attente/ exclus ³	Entomologie
		Chik	Dengue	Chik et Dengue*		Traitement LAV
Gironde	11	4	4	1	2	0
Lot-et-Garonne	1	0	0	0	1	0

¹ Cas suspects importés signalés à la plateforme de veille et d'urgences sanitaires : voyage en zone endémique dans les 15 jours précédents le début des signes + fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale + au moins un signe algique sans autre point d'appel infectieux.

² Cas probables : IgM positives seules OU IgM et IgG positives. Cas confirmés : PCR positive

³ Cas en attente : résultats biologiques en attente. Cas exclus : IgM et IgG négatives ET/OU PCR négative.

* Co-infection chikungunya/dengue

LAV : lutte anti-vectorielle

Rappel du dispositif de surveillance renforcée (01/05/14-30/11/14)

- En France métropolitaine, les cas confirmés (autochtones et importés) de chikungunya et de dengue sont à déclaration obligatoire (DO) et signalement immédiat depuis avril 2006. Dans les départements où le moustique *Aedes albopictus* est implanté, comme en Lot-et-Garonne (2012) et la Gironde (2014), un dispositif de signalement des **cas suspects importés**, en complément de la DO, permet l'intervention rapide des services de lutte anti-vectorielle (prospection et traitement le cas échéant). Mis en place pendant la période d'activité du moustique (mai-nov.), il est associé à une surveillance entomologique renforcée.
- **Pour les cliniciens et les laboratoires du Lot-et-Garonne et de Gironde** : signaler immédiatement par fax à la plateforme de veille et d'urgences sanitaires (cf. dernière page) chaque cas suspect importé, **sans attendre la confirmation biologique**, en utilisant la fiche de signalement et de renseignements cliniques, et transmettre cette fiche au laboratoire réalisant le diagnostic ; retrouvez toutes les informations sur www.invs.sante.fr et www.ars.aquitaine.sante.fr

Figure 5 - Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges

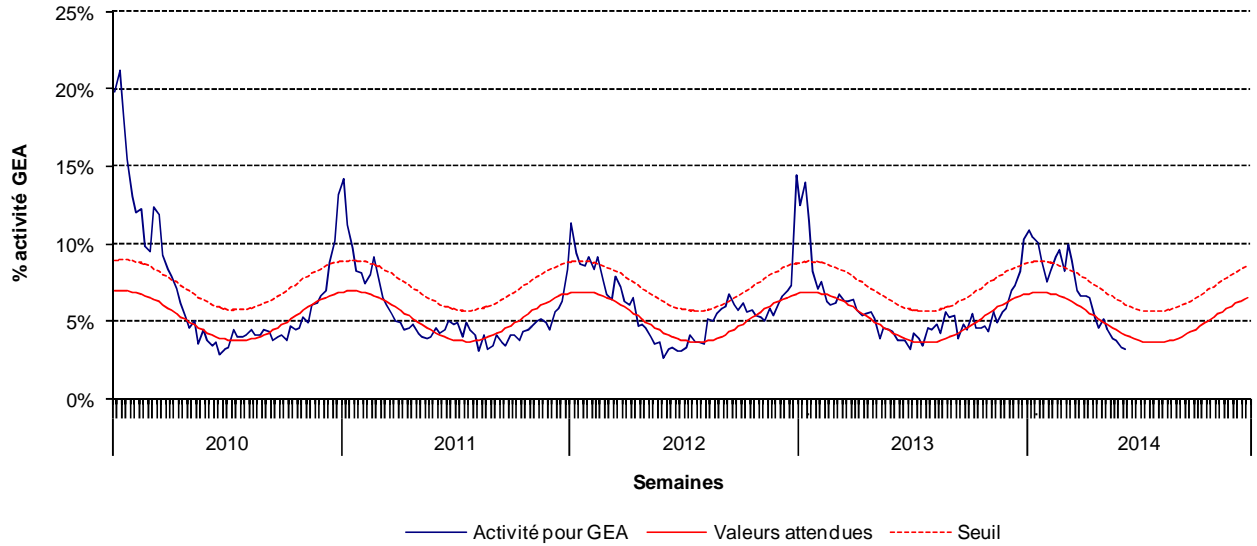
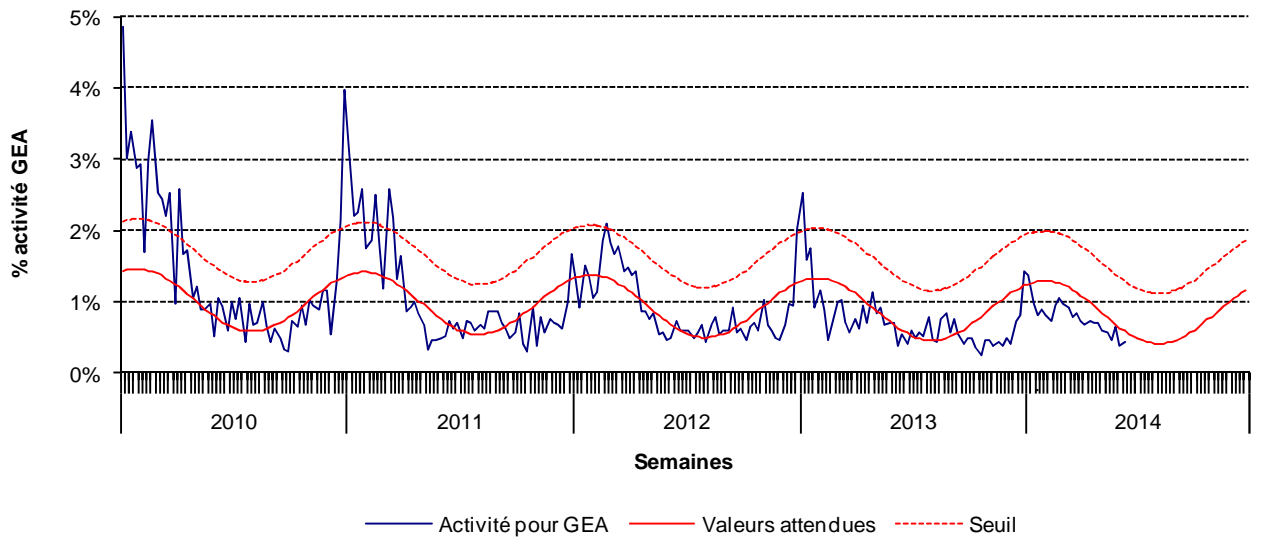
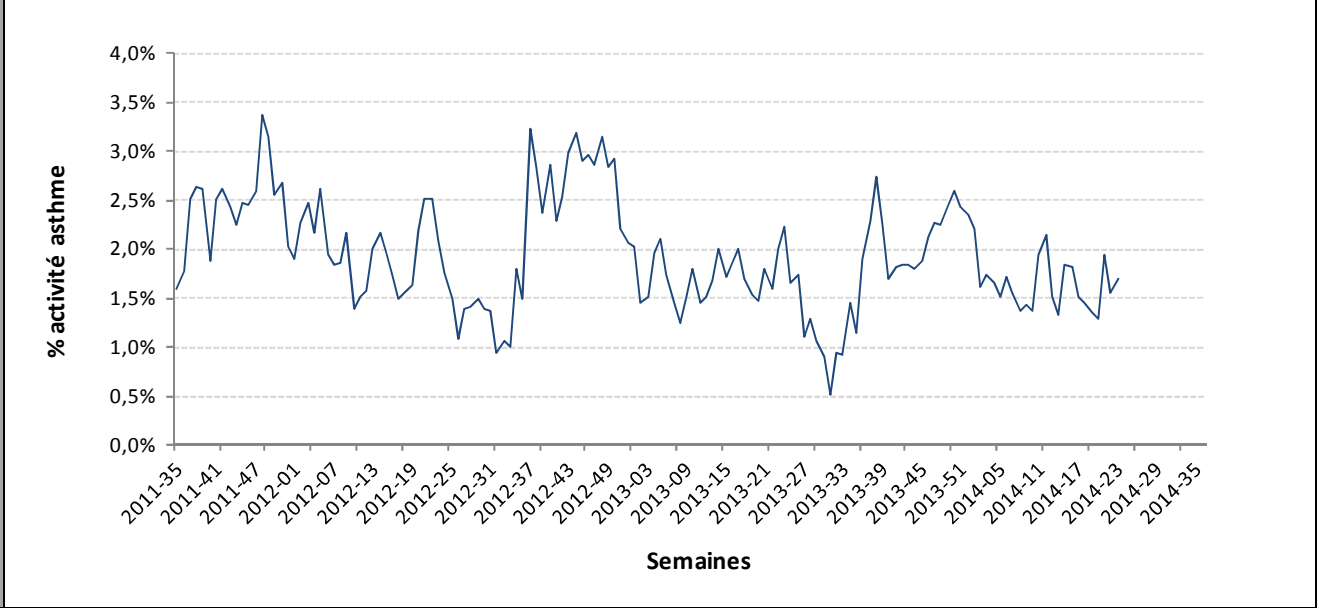


Figure 6 - Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges



| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

Figure 7- Proportion de diagnostics pour asthme parmi les diagnostics codés, tous âges



| Réseau Oscour® |

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

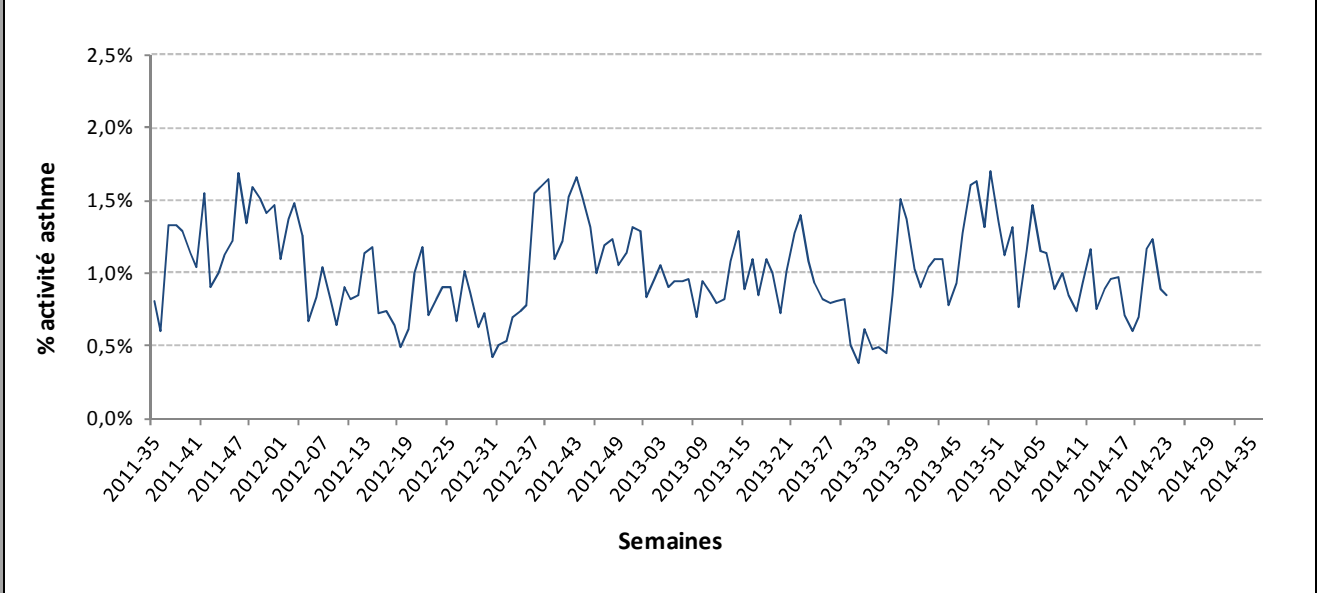


Figure 9 - Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges

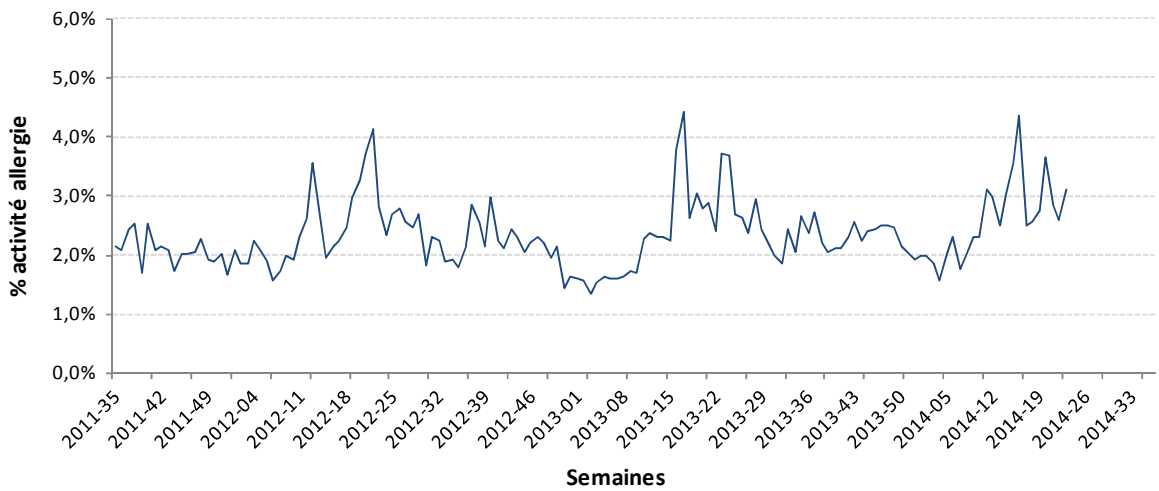
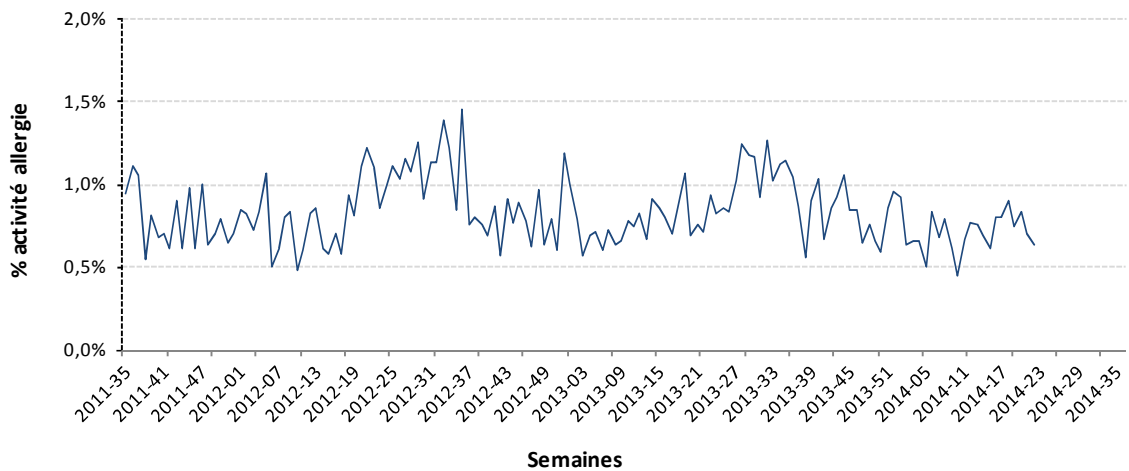


Figure 10 - Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges

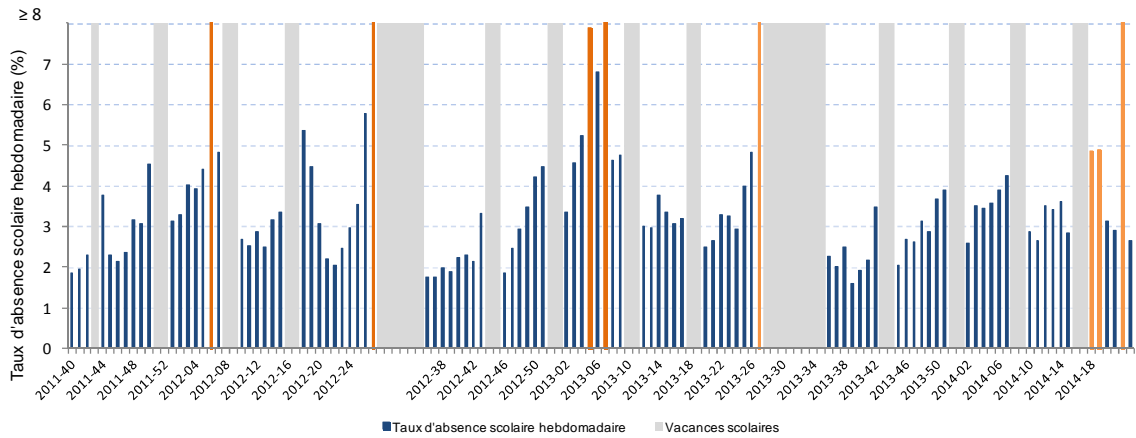


Le RNSA (Réseau national de surveillance aérobiologique) déclare pour la semaine du 6 au 13/06 :

- Un risque allergique **élevé à très élevé** concernant les pollens de graminées **pour l'ensemble des départements d'Aquitaine**.
- La carte de vigilance du risque allergo-pollinique est consultable sur :

<http://www.pollens.fr/docs/vigilance.html?PHPSESSID=de38e2c6123a106971ac239f51f0569b>

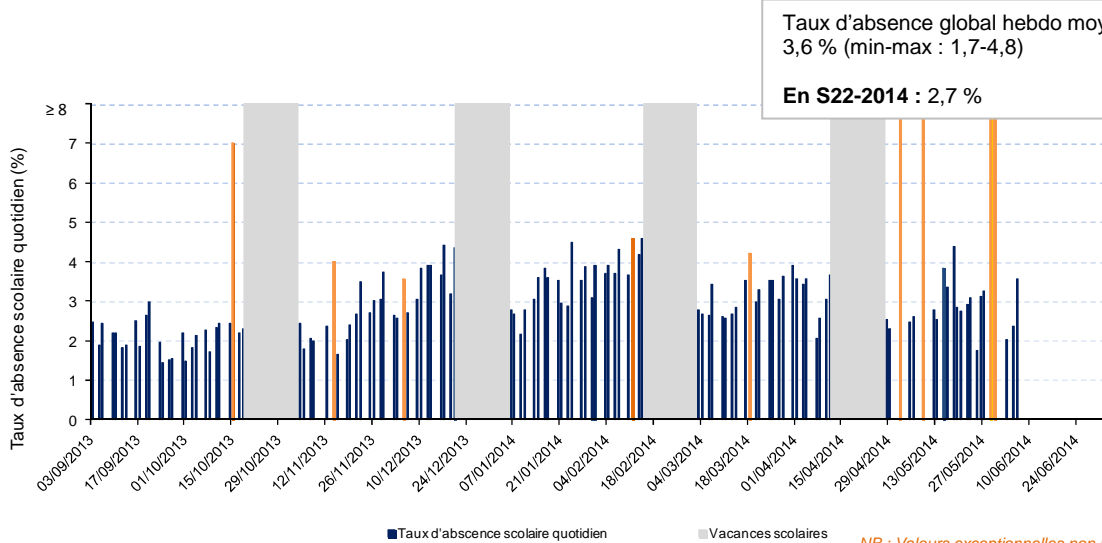
Figure 11 – Taux d'absence scolaire hebdomadaire, réseau d'écoles élémentaires en Gironde, depuis S40-2011



NB : Valeurs exceptionnelles non liées à une cause sanitaire

| SentEcole |

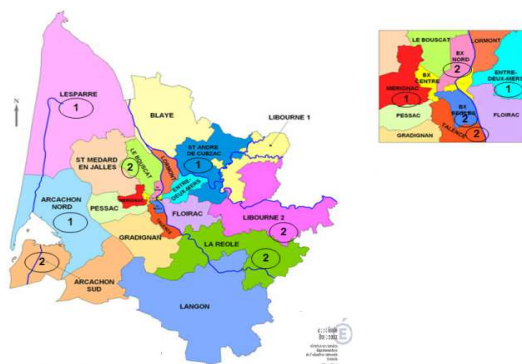
Figure 12 – Taux d'absence scolaire quotidien, réseau d'écoles élémentaires en Gironde, depuis le 04/09/2013



NB : Valeurs exceptionnelles non liées à une cause sanitaire

| SentEcole |

Répartition des écoles élémentaires sentinelles en Gironde, année scolaire 2013-2014



Nombre d'écoles participantes : 12
Population d'élèves suivis (6-11 ans) : 2763

| SentEcole |

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

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), 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

Laboratoire de virologie et unité de surveillance biologique du CHU de bordeaux : laboratoire régional dévolu au diagnostic des maladies virales pour les structures publiques et privées d'Aquitaine ; laboratoire de référence pour les risques biologiques viraux (Biotox) ; accréditation OMS pour la résistance du VIH aux antirétroviraux ; coordination avec l'ARS et l'InVS (Cire).

Réseau AquiRespi : 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 en 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) 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 la collecte et l'analyse des données issues des structures d'urgences en Aquitaine. L'ORU a aussi 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).

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 23 structures actuellement (65 % des passages). En Dordogne : CH Sarlat (07/2012) ; Gironde : CH Arcachon (04/2011), CHU de Bordeaux [Pellegrin adultes et pédiatrique, Haut-Lévêque et Saint-André] (04/2011), HIA Robert Picqué (01/2013), CH de Libourne (11/2013), CH de Ste Foy la Grande (11/2013), Polyclinique Bordeaux Nord (07/2009), Polyclinique Bordeaux Rive Droite (09/2009) ; Landes (40) : CH Dax (06/2011), CH Mont de Marsan (03/2008) ; Lot-et-Garonne : CH Villeneuve sur Lot (01/2011), CHIC Marmande (07/2009), CH Agen (03/2012) ; Pyrénées-Atlantiques : CH Oloron (12/2012), CH Orthez (07/2009), Clinique Saint Etienne (07/2009), Polyclinique Aguilera (08/2010), Polyclinique Côte Basque Sud (05/2011), CH de Saint Palais (07/2009), CHI Côte Basque (09/2013).
- **Serveur régional de veille et d'alerte (SRVA) :** système fournissant l'activité agrégée des passages aux urgences des 6 structures sentinelles. En Dordogne : CH Périgueux ; Gironde : CHU 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 de la 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 public interdépartemental pour la démoustication du littoral Atlantique (EID Atlantique), Météo-France, Recorat 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

Haut conseil de la santé publique (HCSP) : www.hcsp.fr

Institut national de prévention et d'éducation pour la santé : www.inpes.sante.fr

Ministère des affaires sociales et de la santé : www.sante.gouv.fr

Au niveau international

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

Center for Disease Control and Prevention (CDC) : www.cdc.gov

WHO-OMS World Health Organization : www.who.org

Institut de veille sanitaire : 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>

| 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 Agence Régionale de Santé Aquitaine
InVS 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, rubrique Maladies infectieuses
www.ars.aquitaine.sante.fr

Rédaction : communication ARS Aquitaine

Aquitaine

ars Agence Régionale de Santé Aquitaine
InVS INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Directrice de la publication : Anne Bruant-Bisson, Directrice générale de l'InVS par intérim

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

Equipe de rédaction :

Martine Casseron	Assistante
Christine Castor	Epidémiologiste
Martine Charron	Médecin épidémiologiste
Aurélie Fischer	Pharmacienne Epidémiologiste
Soraya AIOUAZ	Interne de Santé Publique
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

Retrouvez le Point épidémio :

www.invs.sante.fr (carte régions et territoires)

www.ars.aquitaine.sante.fr (espace Cire)