INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

En partenariat avec :

Agence Régionale de Santé Aquitaine

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Aquitaine

Point hebdomadaire n°37-2014 du 18/09/14

| Points clés | (S37 : du 08 au 14 septembre 2014)

Mortalité
Les effectifs de décès (tous âges et 75 ans et plus) se situent au niveau des valeurs attendues à cette saison.

Passages aux urgences des populations sensibles
Les recours aux urgences des 75 ans et plus et pour les moins de 1 an restent dans les valeurs attendues à cette période.

Maladies à déclaration obligatoire (MDO)
Pas de situation inhabituelle observée sur le mois de septembre.

Chikungunya et dengue : surveillance renforcée
Depuis le 1er mai, début de la surveillance renforcée en Lot-et-Garonne et en Gironde où le moustique tigre (*Aedes albopictus)* est implanté, 125 cas suspects ont été signalés. Parmi eux, 53 cas de chikungunya, 25 cas de dengue et 2 co-infections ont été confirmés, tous importés. Au 11 Septembre 2014, deux cas de dengue autochtone ont été identifié dans le Var, sans lien épidémiologique car de sérotype différent.

Gastro-entérite aigüe (GEA)
Activité modérée et conforme à l'attendu en Aquitaine. Légère hausse des consultations SOS Médecins pour GEA au niveau national.

Asthme et Allergie
Légère hausse des recours aux soins d'urgence pour allergies et poursuite de l'augmentation pour asthme en Aquitaine et en France selon SOS Médecins et Oscour®. A noter que cette hausse de l'activité pour asthme est observée chaque année pendant les 2 semaines suivant la rentrée scolaire. En prévision, risque allergique moyen en Aquitaine.

Méningites à entérovirus
Circulation du virus depuis S26 en Aquitaine selon Oscour® et le service de virologie du CHU de Bordeaux.

Intoxications aux champignons (*indicateur non détaillé dans le corps du document)*
Depuis le mois de juillet, en Aquitaine, 19 cas selon le CAPTV et 2 selon Oscour® (439 et 186 en France). Rappels des recommandations : http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiques-de-presse/2014/Ne-consommez-jamais-un-champignon-dont-l-identification-n-est-pas-certaine

| Autres actualités |

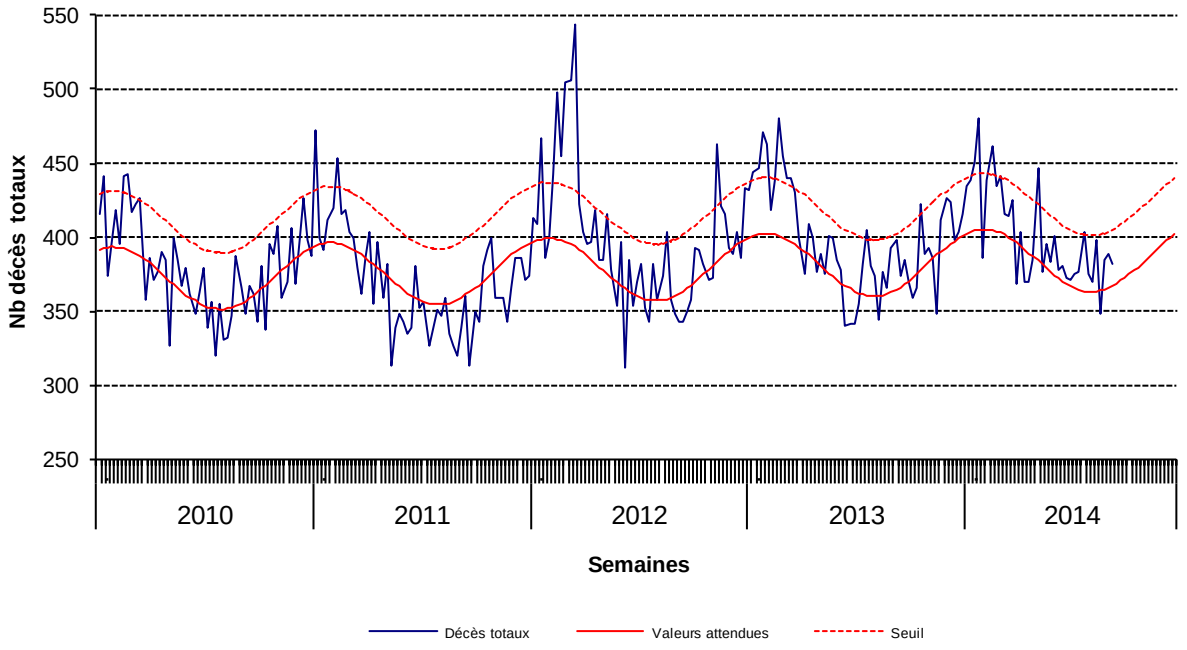
Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°24-25/2014
http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2014/BEH-n-24-25-2014

Chikungunya et dengue - Données de la surveillance renforcée 2014 au 15/09/14
http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-dengue-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-France-metropolitaine-en-2014

Fièvre hémorragique virale FHV à virus Ebola - Point de situation au 17/09/14
http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola-Point-de-situation-Afrique-de-l-Ouest-au-17-septembre-2014

| Insee – Etats civils |

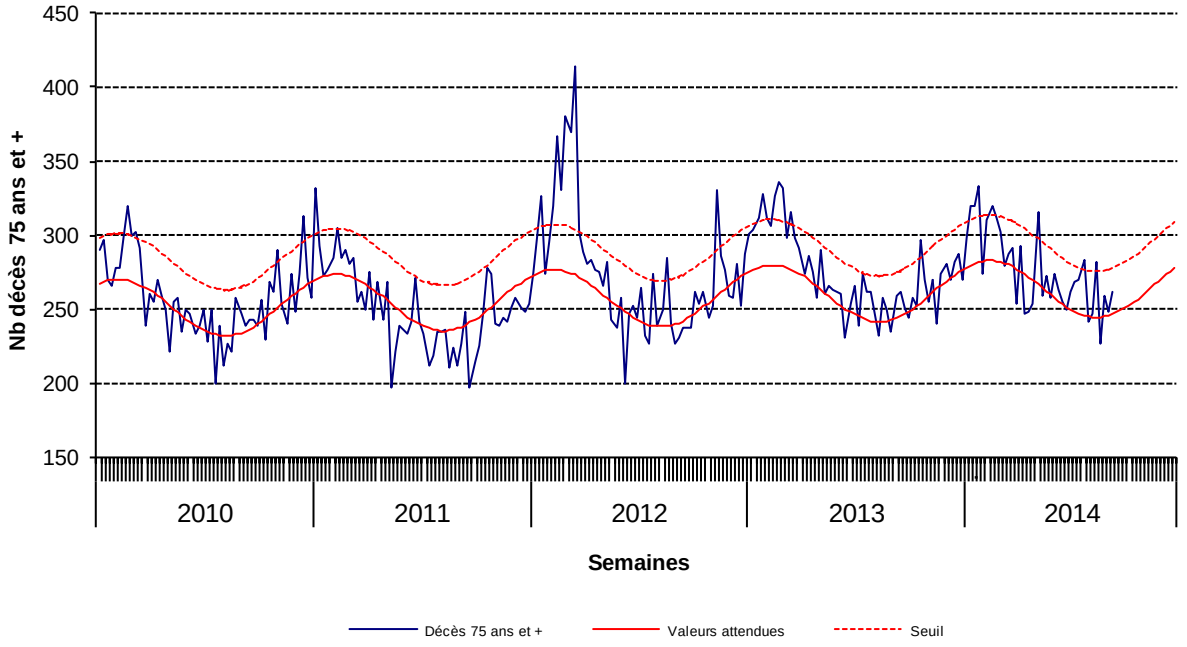
Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistré dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, période 2010-2014, **tous âges**



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

| Insee – Etats civils |

Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistré dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, période 2010-2014, **75 ans et plus**

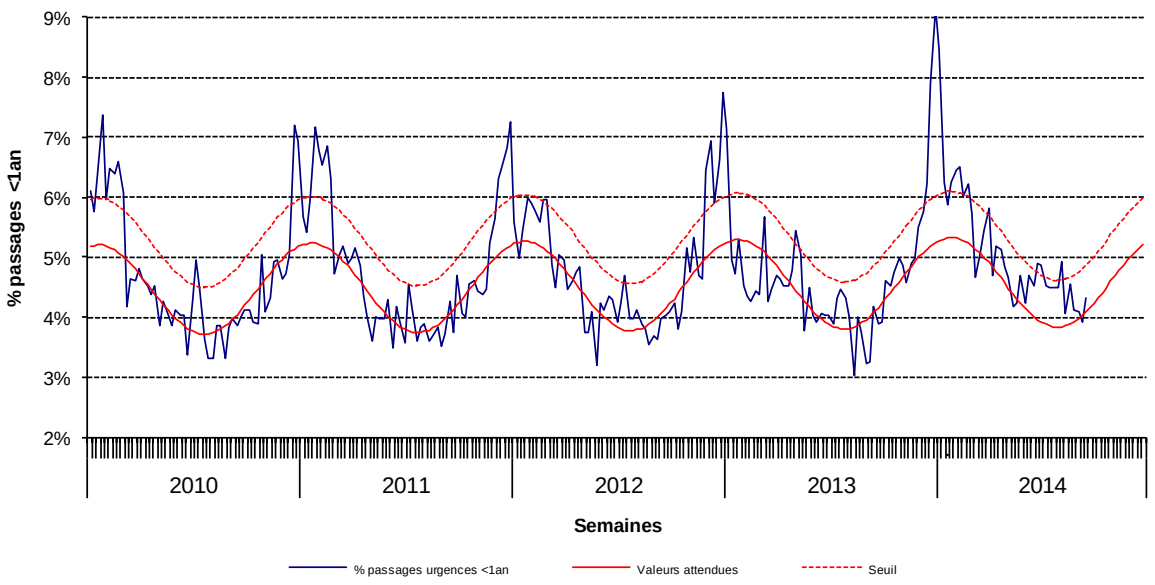


NB : dernière semaine non présentée étant donné des délais de notification

➔ *Retour au sommaire*

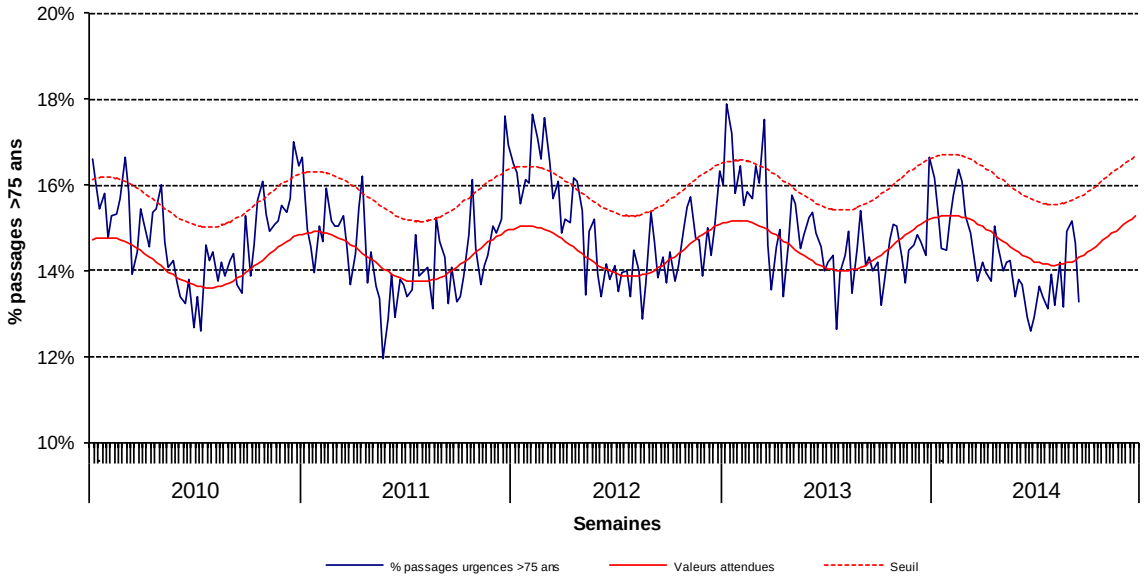
| SRVA |

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**



➔ *Retour au sommaire*

| 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 (sept 2014)
Hépatite A*	42	61	23	27	30	26	16	1	1
IIM*	31	29	27	22	28	43	14	3	0
Légionellose*	61	37	61	50	63	59	43	11	3
Rougeole*	15	136	206	322	77	14	6	0	0
Tiac**	38	23	35	41	28	25	30	7	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)

| Chikungunya et Dengue : surveillance renforcée |

| InVS – ARS - EID |

Tableau 2 - Bilan de la surveillance renforcée du chikungunya et de la dengue en Gironde et en Lot-et-Garonne, depuis le 01/05/14 (point au 17/09/2014, 11h00)

Département	Cas suspects signalés	Cas confirmés importés*			Cas confirmés autochtones			En cours d'investigation et/ou en attente de résultats biologiques	Entomologie	
		Chik	Dengue	Co-infection	Chik	Dengue	Co-infection		Prospection	Trait. LAV
Gironde	119	50	25	1	0	0	0	4	46	0
Lot-et-Garonne	6	3	0	1	0	0	0	0	2	0
Total	125	53	25	2	0	0	0	4	48	0

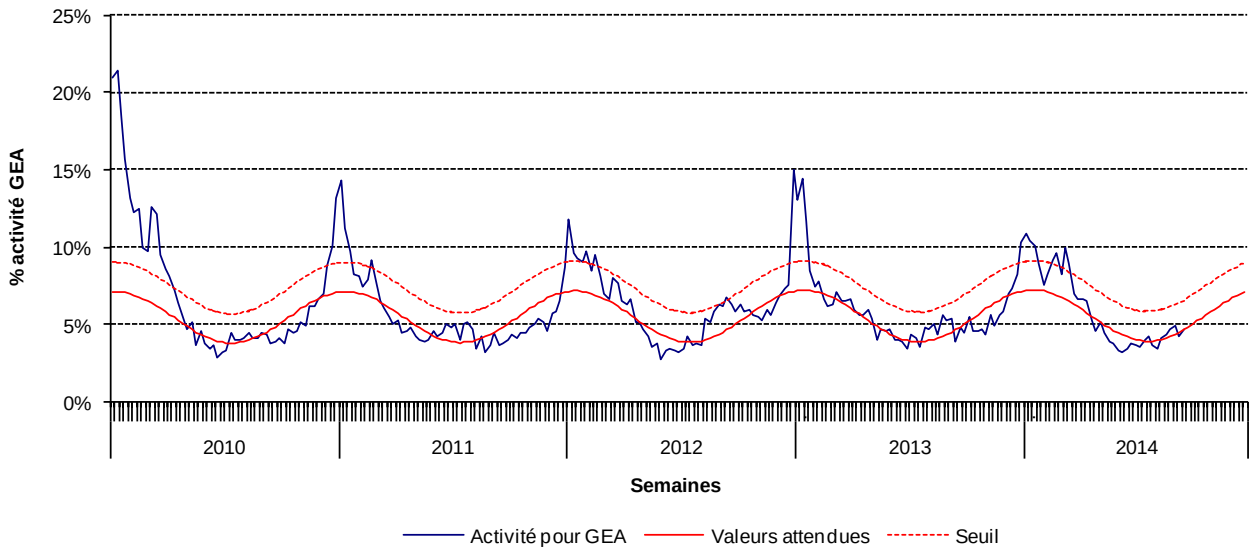
* provenance : Chikungunya : 32 Guadeloupe, 15 Martinique, 3 République Dominicaine, 1 Guyane, 1 Haïti, 1 Bénin ; Dengue : 8 Thaïlande, 5 Indonésie, 4 Guadeloupe 3 Côte d'Ivoire, 1 Malaisie, 1 Congo, 1 Gabon, 1 Cuba ; Co-infection : 2 Guadeloupe.

- Depuis le 1/05/14, la Gironde et le Lot-et-Garonne, où le moustique tigre est implanté, font l'objet d'une surveillance renforcée du chikungunya et de la dengue. Le signalement des cas suspects importés, couplé à la confirmation du diagnostic (voir ci-après), permet l'intervention rapide des services de lutte anti-vectorielle au domicile et la mise en place des mesures de protection individuelle autour du cas afin d'éviter la transmission de la maladie à d'autres personnes.
- Depuis fin 2013, une épidémie de chikungunya sévit aux Antilles, avec un risque accru de cas importés et de survenue de cas autochtones localement.
- **Signalement des cas suspects importés de chikungunya et de dengue en Gironde et Lot-et-Garonne** :
  - Quoi signaler ? toute personne de retour d'une zone endémique depuis moins de 15 jours ET présentant une fièvre > 38,5°C d'apparition brutale avec au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies ou douleur rétro-orbitaire), sans autre point d'appel infectieux
  - Quand, comment et à qui ? immédiatement **sans attendre la confirmation biologique**, en adressant la fiche de signalement et de renseignements cliniques par fax (cf. www.invs.sante.fr ou www.ars.aquitaine.sante.fr) à la plateforme de veille et d'urgences sanitaires (cf. dernière page) ET au laboratoire pour une demande de confirmation biologique
- **Pour rappel, les cas confirmés de chikungunya et de dengue sont à déclaration obligatoire et signalement immédiat sur l'ensemble du territoire métropolitain**

➔ *Retour au sommaire*

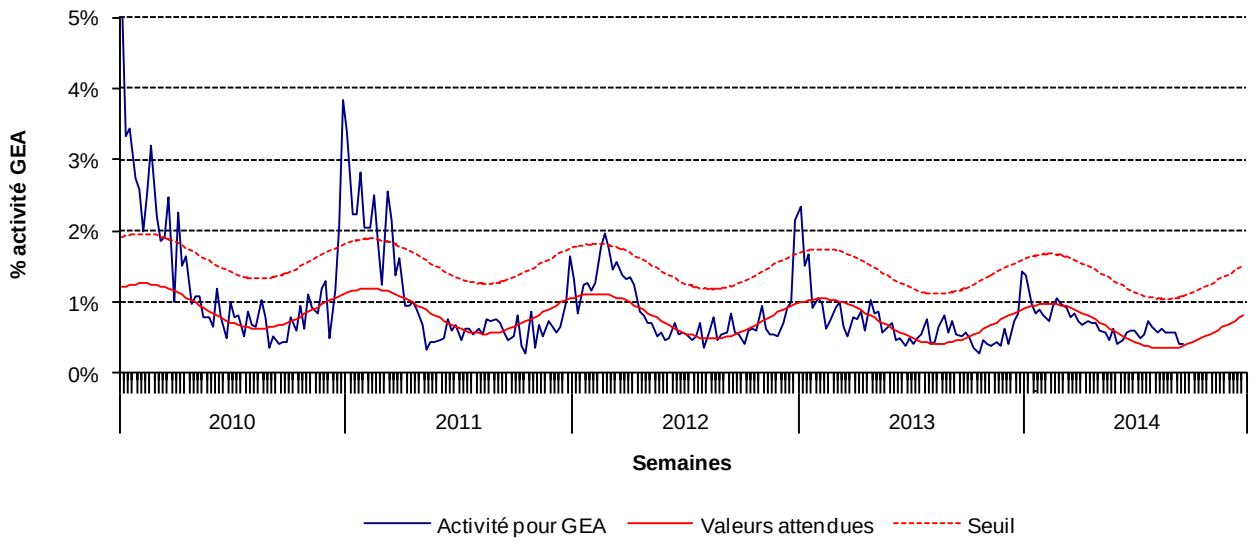
| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

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



| Réseau Oscour® |

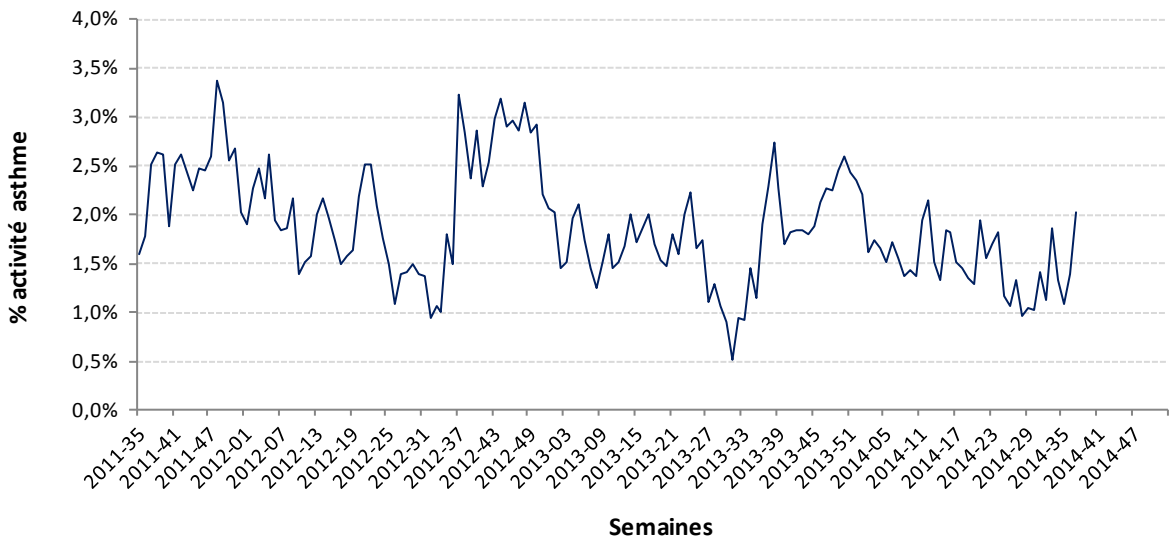
Figure 6 - Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, **tous âges**



➔ *Retour au sommaire*

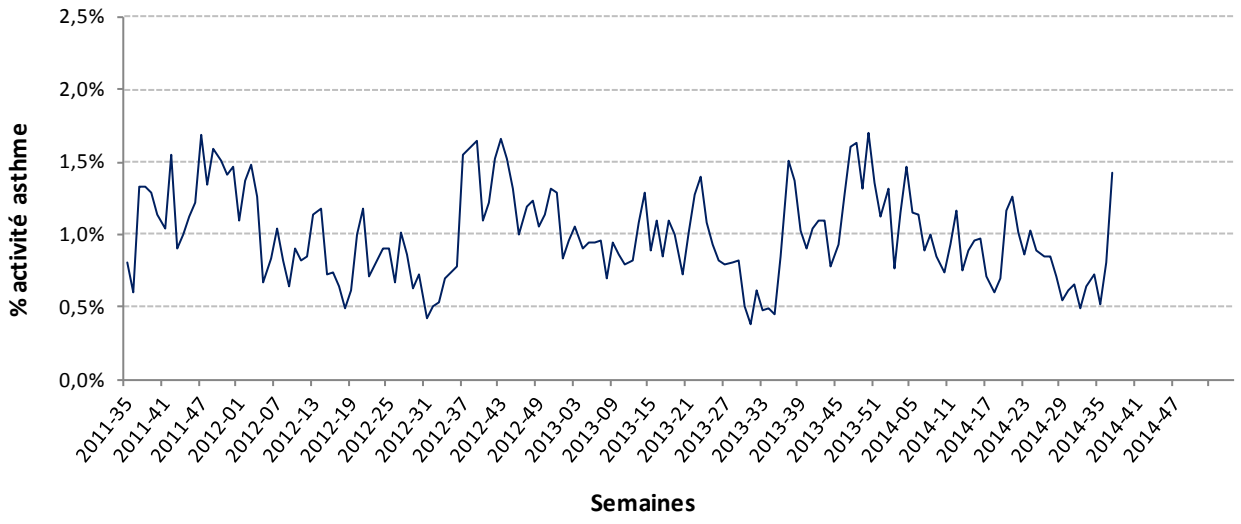
| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

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



| Réseau Oscour® |

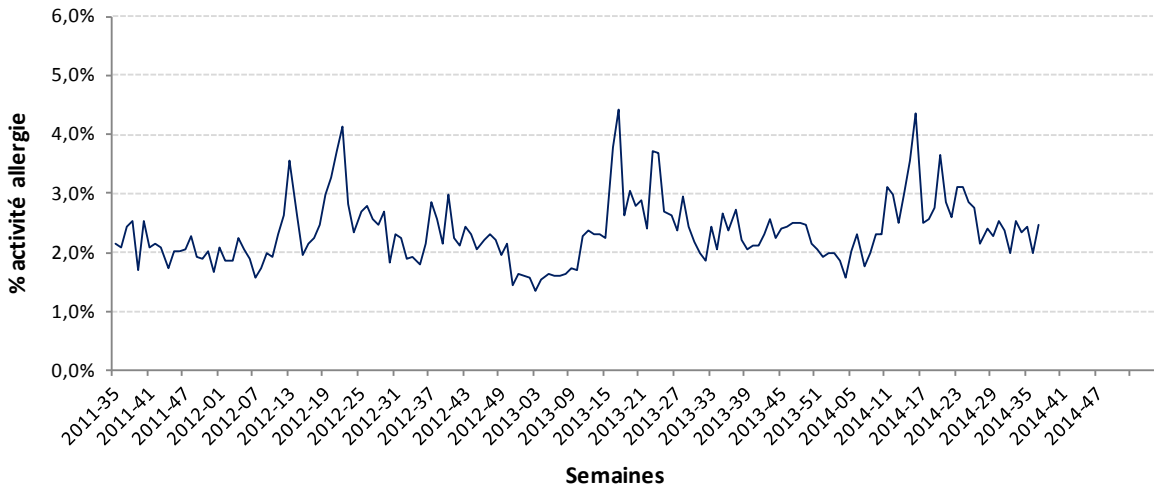
Figure 8 - Proportion de diagnostics pour asthme parmi les diagnostics codés, **tous âges**



➔ *Retour au sommaire*

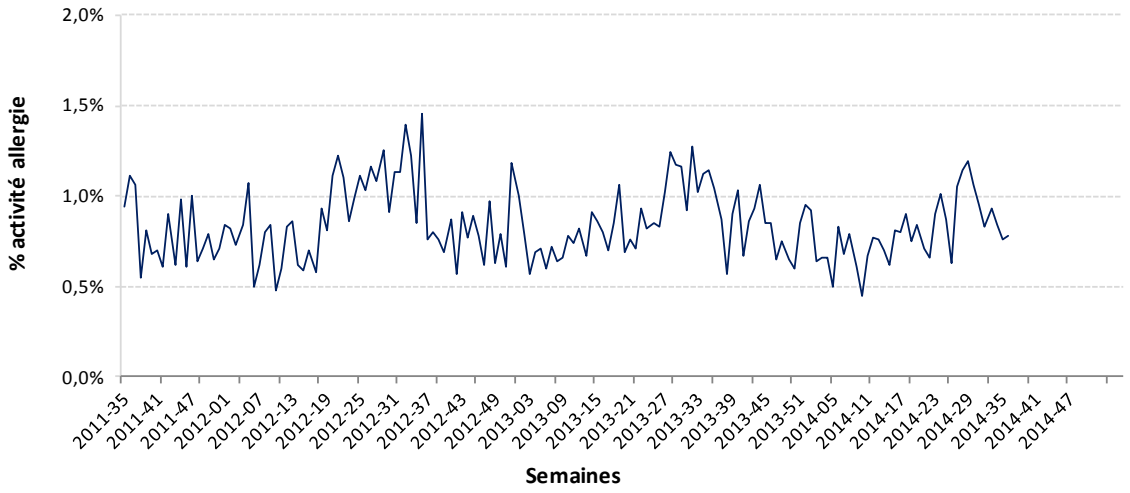
| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

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



| Réseau Oscour® |

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



| RNSA |

Le RNSA (Réseau national de surveillance aérobiologique) déclare pour la semaine du 12 au 19/09 :

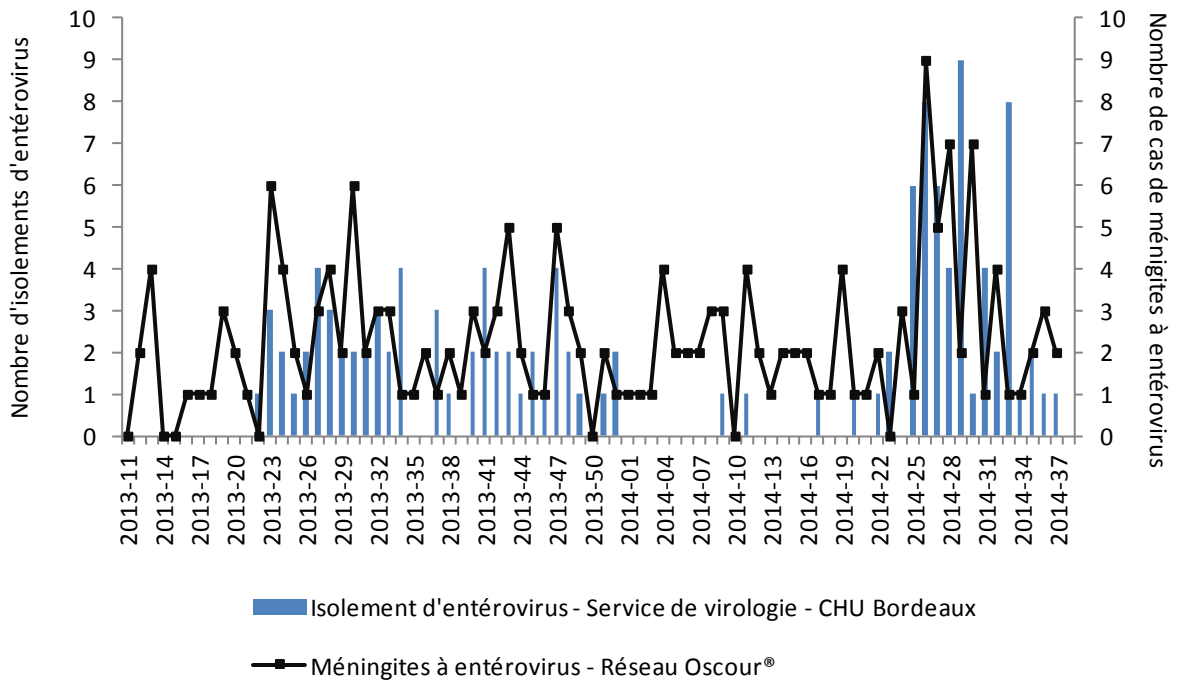
- Un risque allergique très **faible à moyen** concernant les pollens de graminées **pour l'ensemble des départements d'Aquitaine**.
- La carte de vigilance du risque allergo-pollinique est consultable sur :

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

➔ *Retour au sommaire*

| Réseau Oscour® |
| Service de virologie et unité de surveillance biologique du CHU de Bordeaux |

Figure 11 - Evolution hebdomadaire du nb de méningites à entérovirus et des isolements d'entérovirus depuis S11-2013



- **A savoir**

  Les infections à entérovirus, plus fréquentes l'été, sont en règle générale bénignes, avec un nombre important de cas restant asymptomatiques. Toutefois, toute symptomatologie fébrile d'ordre neurologique impose une consultation médicale. L'évolution des méningites à entérovirus se fait en règle vers la guérison, le traitement antibiotique est inutile. Le diagnostic de certitude des méningites à entérovirus par la mise en évidence du génome viral dans le LCR, permet d'éviter l'antibiothérapie « de principe » et les examens complémentaires inutiles.

- **Rappel des recommandations de prévention**

  Il est impératif de renforcer les règles d'hygiène familiale et/ou collective (lavage des mains notamment) dans l'entourage des patients, des personnes immunodéprimées et des femmes enceintes afin de limiter la transmission du virus.

➔ *Retour au sommaire*

| Partenaires régionaux de la surveillance et systèmes d'information |

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 26 structures actuellement (66 % des passages). En Dordogne : CH Sarlat (07/2012), CH Périgueux (07/2014), CH Bergerac (07/2014) ; 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), Clinique Esquirol St Hilaire ; 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, 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

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 |

Directeur de la publication : François Bourdillon, Directeur général de l'InVS

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

Equipe de rédaction :

Soraya Aiouaz	Interne de santé publique
Martine Casseron	Assistante
Christine Castor	Epidémiologiste
Martine Charron	Médecin épidémiologiste
Aurélie Fischer	Pharmacienne Epidémiologiste
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)

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE