

| Points clés |

**Mortalité** : les effectifs de décès enregistrés en semaine 39-2016, tous âges et 75 ans et plus, restent proches des valeurs attendues à cette période de l'année en Nouvelle-Aquitaine et au niveau national.

**Passages aux urgences des populations sensibles** : activité en légère hausse pour les moins de 1 an et les 75 ans et plus, proche des valeurs attendues à cette période.

**Virologie** : parmi les 37 prélèvements positifs pour virus respiratoires des laboratoires des CHU de Bordeaux et de Poitiers, 33 étaient positifs pour rhinovirus (16 à Bordeaux et 17 à Poitiers), 2 pour VRS (à Poitiers), 1 pour parainfluenzae (à Bordeaux) et 1 pour coronavirus (à Poitiers). Un prélèvement méningé positif à entérovirus a été signalé à Bordeaux et 5 passages aux urgences pour méningite à entérovirus ont été enregistrés aux urgences de la région Nouvelle Aquitaine.

**Gastro-entérites** : en Nouvelle Aquitaine, activité toujours importante, au-dessus du seuil épidémique pour la 6<sup>ème</sup> semaine consécutive pour les consultations SOS Médecins. Activité stable et proche des valeurs attendues pour les passages aux urgences. Au niveau national, la hausse des consultations à SOS Médecins se poursuit.

**Bronchiolite** : activité stable, proche des valeurs attendues à cette période d'après les données du réseau Oscour® et SOS Médecins en Nouvelle Aquitaine. Deux prélèvements étaient positifs pour VRS au CHU de Poitiers. Début de la surveillance du réseau AquRespi avec la prise en charge de 8 enfants lors de la 1<sup>ère</sup> garde de la saison. Tendance à la hausse observée au niveau national chez les moins de 2 ans.

**Grippe et syndromes grippaux** : Début de la surveillance. Indicateurs à leur niveau de base

**Asthme** : activité en baisse d'après les données SOS Médecins et Oscour®. Au niveau national, l'activité pour asthme s'est stabilisée.

**Chikungunya, Dengue et Zika – Surveillance renforcée au 13/10/2016** : depuis le 1er mai, début de la surveillance renforcée dans les 5 départements de l'ex Aquitaine colonisés par *Aedes albopictus*, 179 cas suspects ont été signalés. Parmi eux, 22 cas de dengue, 57 cas de zika et 1 co-infection dengue/zika, tous importés, ont été confirmés. Un cas de zika par transmission sexuelle a été confirmé. Il n'y a pas de cas de transmission vectorielle autochtone.

**Maladies à déclaration obligatoire (MDO)**: pas d'événement inhabituel pour les MDO dans la région au cours de la semaine 40.

| A la Une par ailleurs |

**Lancement de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière**

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Lancement-de-la-campagne-de-vaccination-contre-la-grippe-saisonniere>

**Lancement de l'opération Moi(s) Sans Tabac et publication du BEH N°30-31/2016**

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Lancement-de-l-operation-Moi-s-sans-tabac-une-nouvelle-strategie-pour-Sante-publique-France>

**Publication du BEH n°32-33/2016**

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2016/BEH-n-32-33-2016>

**Chikungunya, dengue, Zika : données de la surveillance renforcée en France métropolitaine au 06/10/2016**

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Zika/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-dengue-et-zika-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-France-metropolitaine-en-2016>

Figure 1 : Nombre hebdomadaire de décès toutes causes enregistrés dans les communes sentinelles, région NA, tous âges

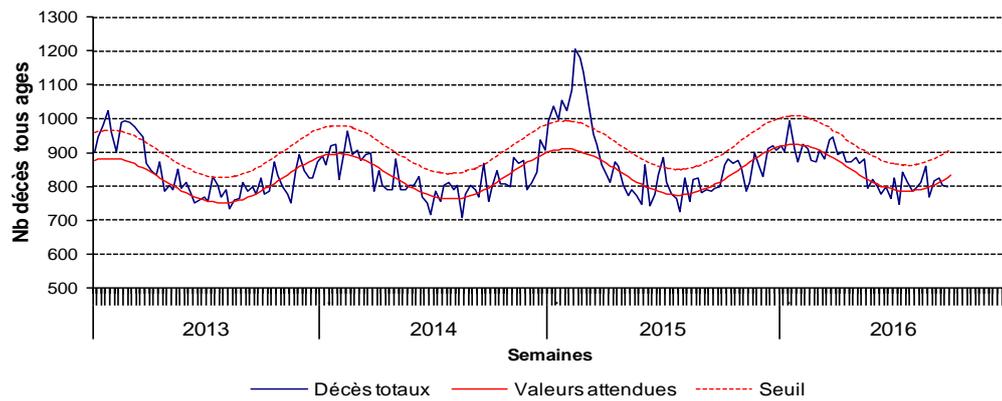
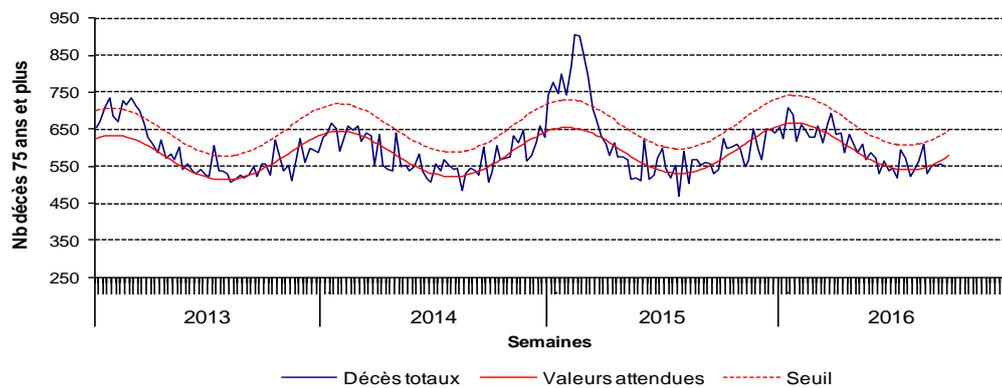


Figure 2 : Nombre hebdomadaire de décès toutes causes enregistrés dans les communes sentinelles, région NA, 75 ans et plus



| Passages aux urgences hospitalières des populations sensibles |

Figure 3 : Proportion hebdomadaire de passages aux urgences hospitalières, région NA, moins de 1 an

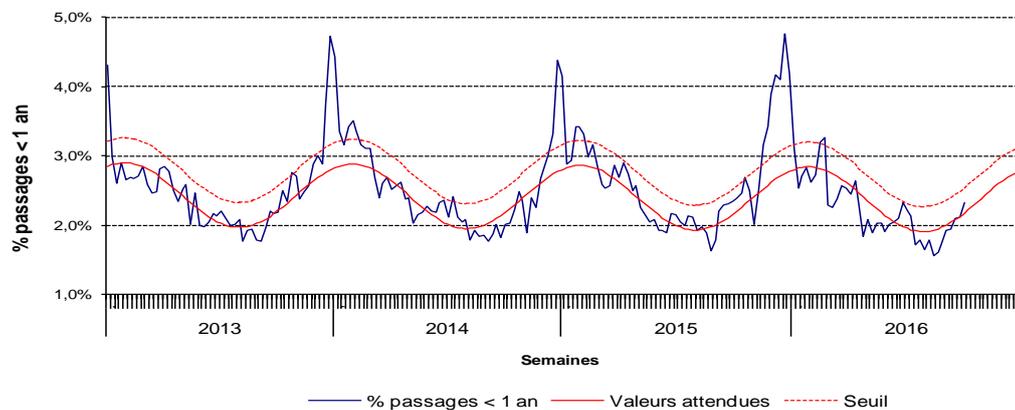
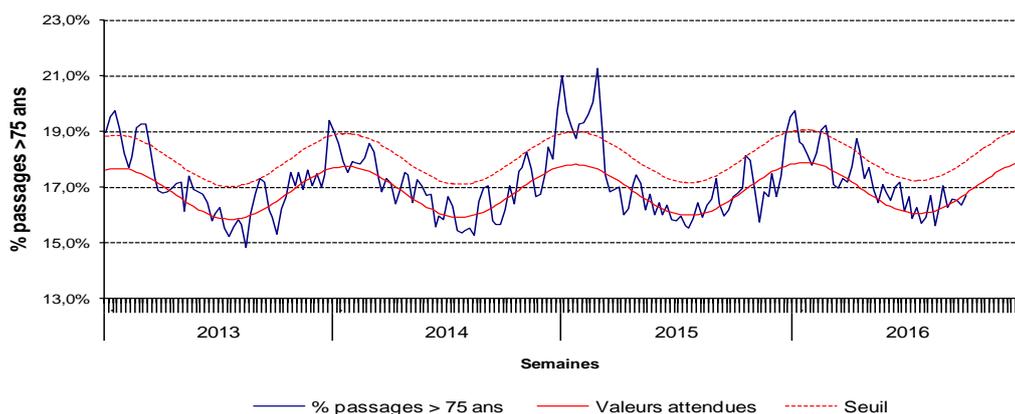


Figure 4 : Proportion hebdomadaire de passages aux urgences hospitalières, région NA, 75 ans et plus



[Retour au sommaire](#)

Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements de virus respiratoires positifs (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Bordeaux)

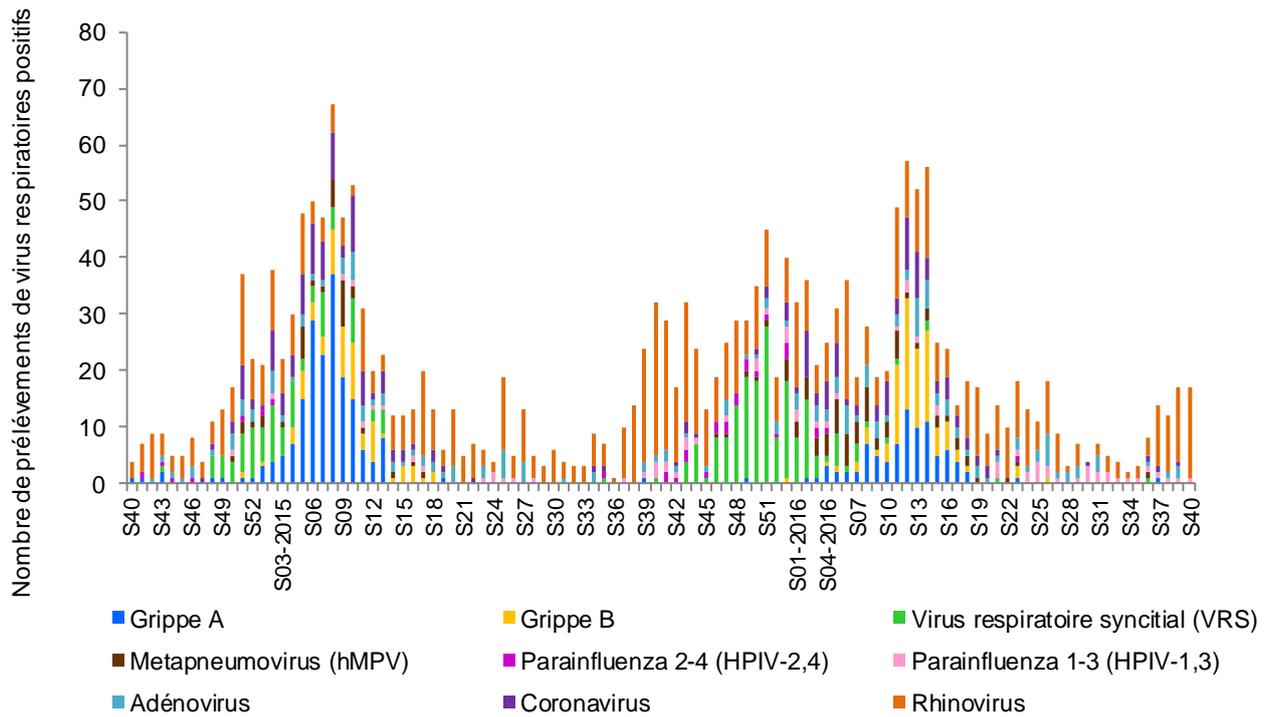


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements de virus respiratoires positifs (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Poitiers)

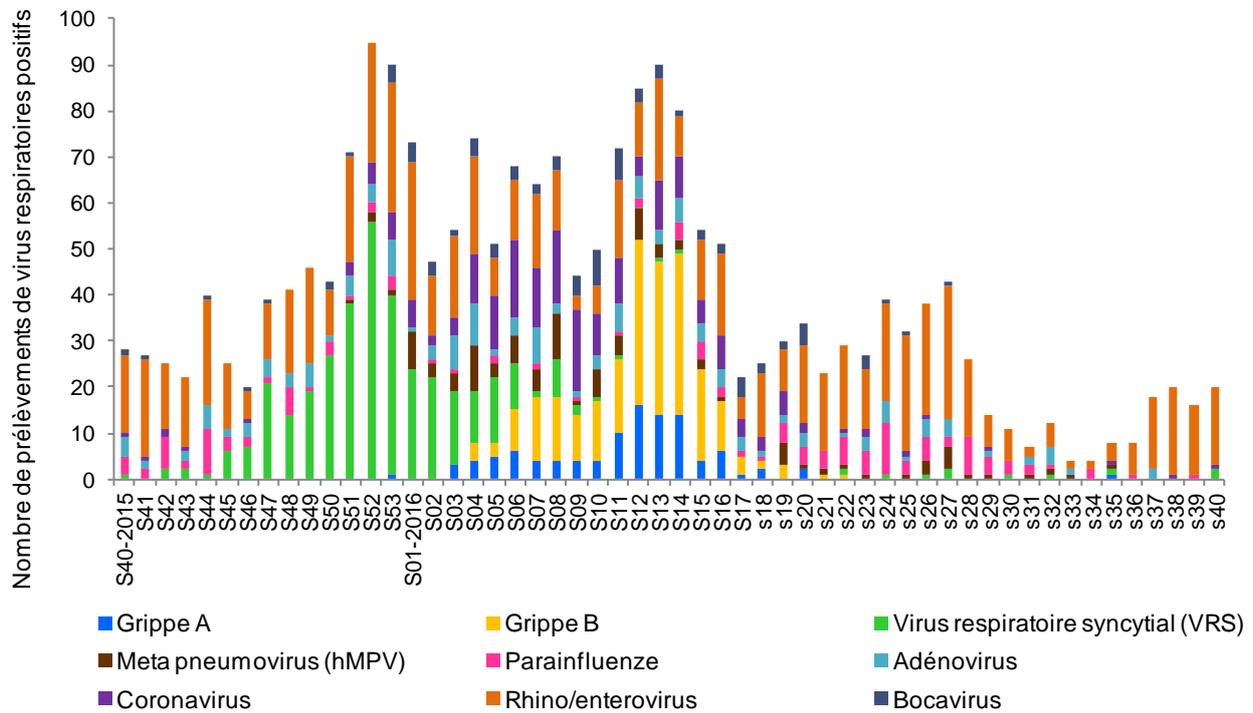


Figure 7 : Proportion hebdomadaire d'actes pour gastro-entérite, région NA, tous âges (Source : SOS Médecins)

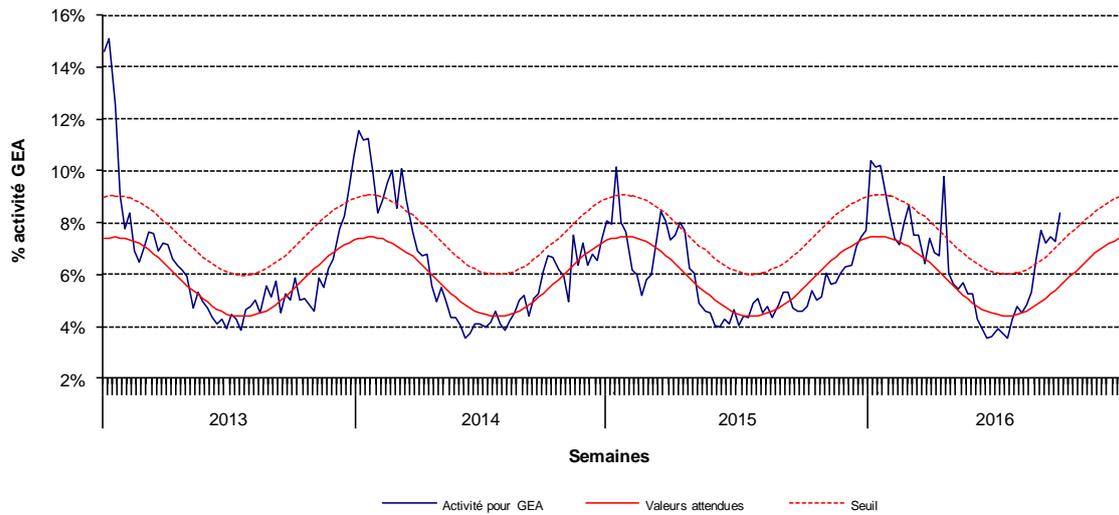


Figure 8 : Proportion hebdomadaire de passages aux urgences pour gastro-entérite, région NA, tous âges (Source : Oscour®)

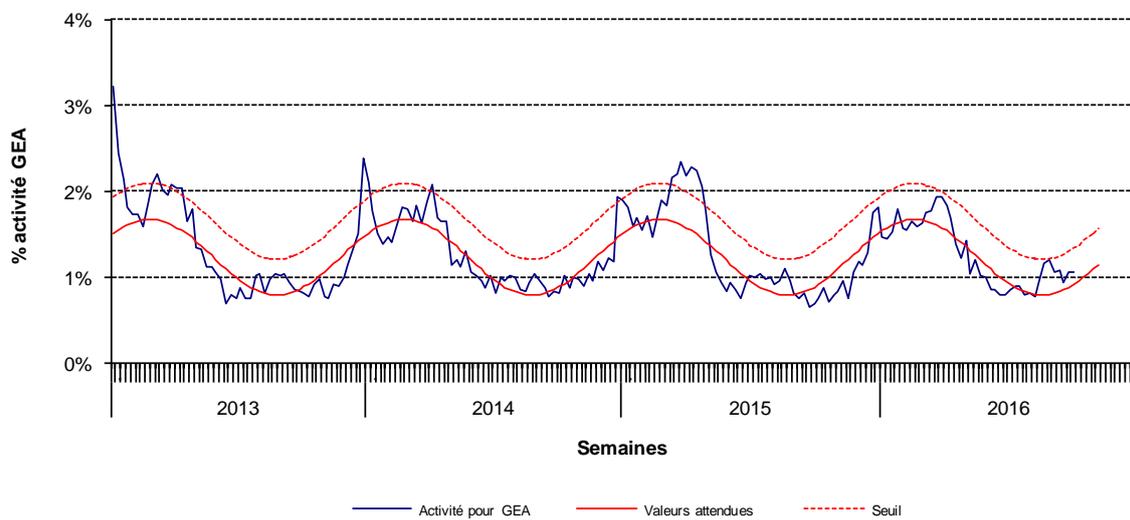


Figure 9 : Proportion hebdomadaire d'actes pour bronchiolites, région NA, moins de 2 ans (Source : SOS Médecins)

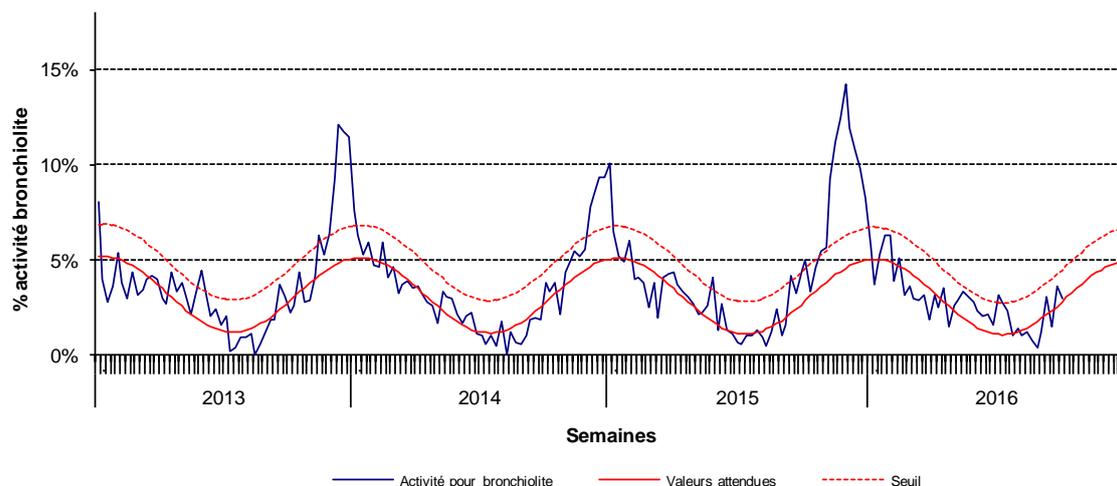


Figure 10 : Proportion hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolites, région NA, moins de 2 ans (Source : Oscour®)

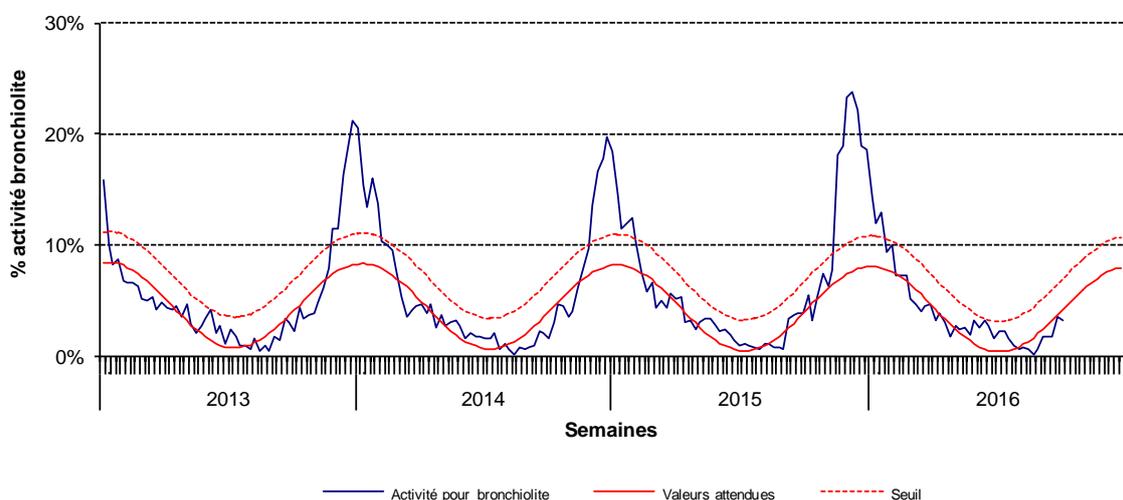


Figure 11 : Nombre d'enfants pris en charge par garde par les kinésithérapeutes du réseau AquiRespi

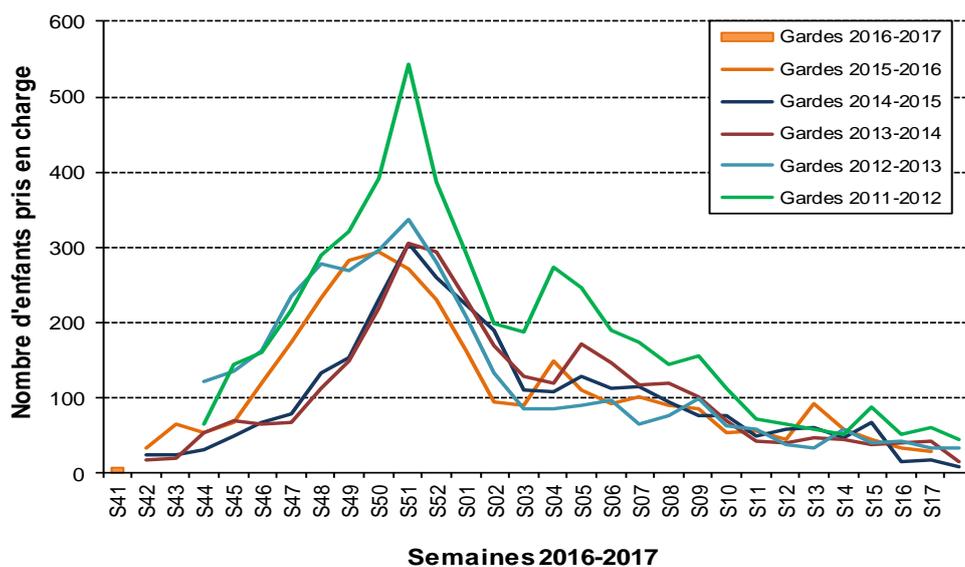


Figure 11 : Proportion hebdomadaire d'actes pour syndromes grippaux, région NA, tous âge (Source : SOS Médecins)

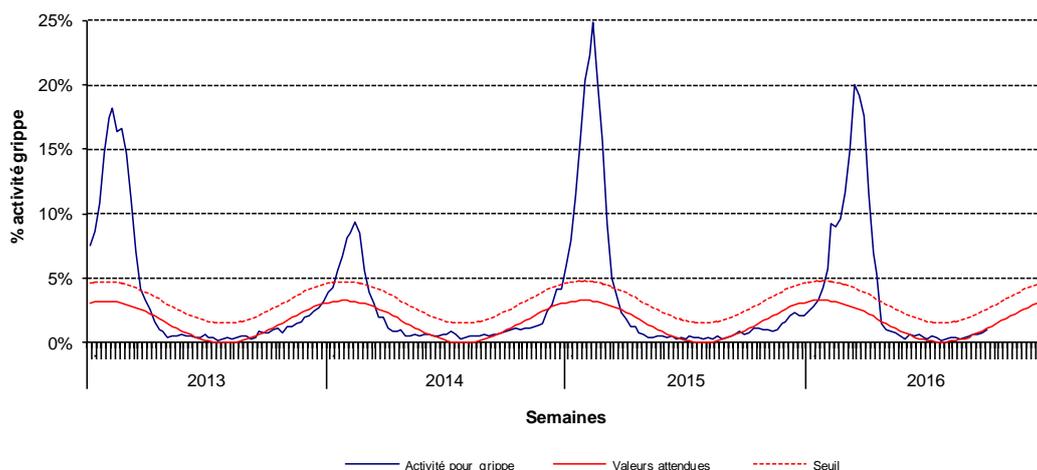
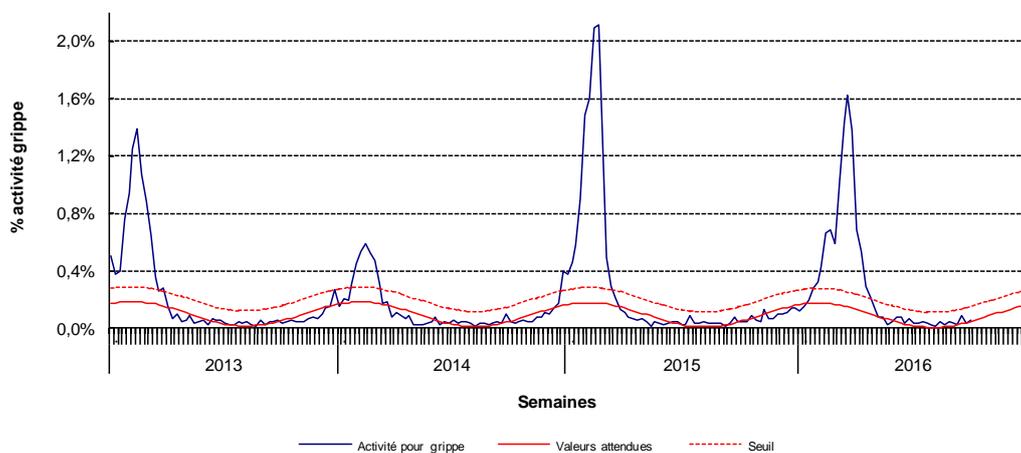


Figure 12 : Proportion hebdomadaire de passages aux urgences pour syndromes grippaux, région NA, tous âge (Source : Oscour®)



**Bulletin Epidémiologique national Grippe – Point au 12 octobre 2016 :**

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-12-octobre-2016>

→ [Retour au sommaire](#)

Figure 13 : Proportion de diagnostics pour asthme parmi les diagnostics codés, région NA, tous âges (Source : SOS Médecins)

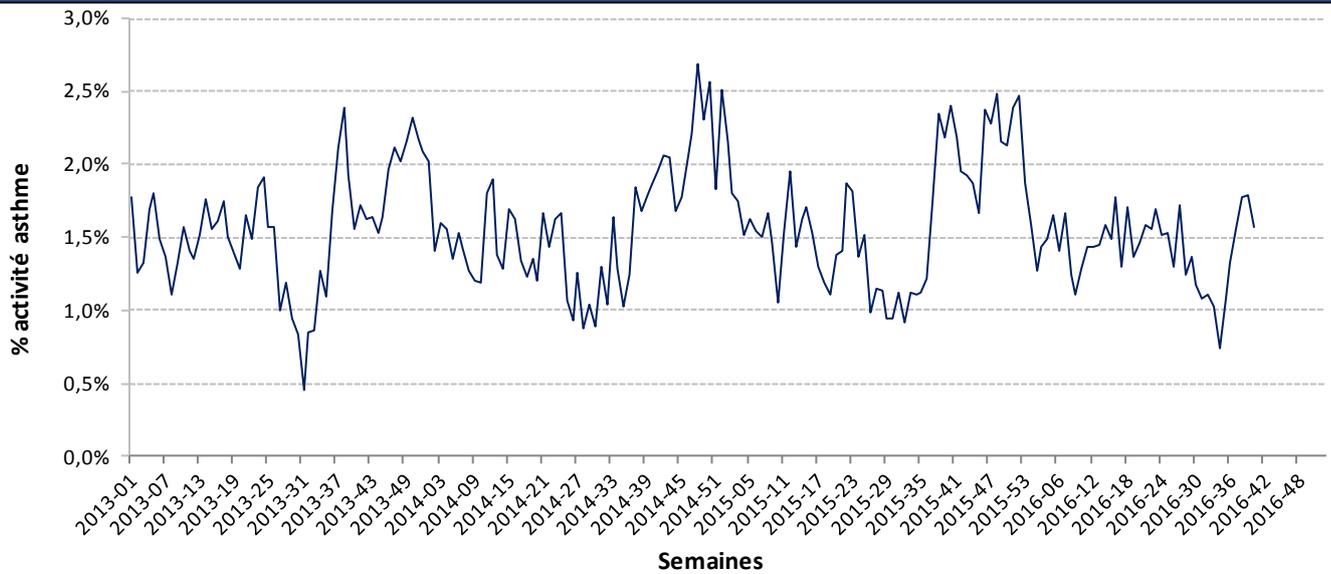


Figure 14 : Proportion hebdomadaire de passages aux urgences pour asthme, région NA, tous âges (Source : Oscour®)

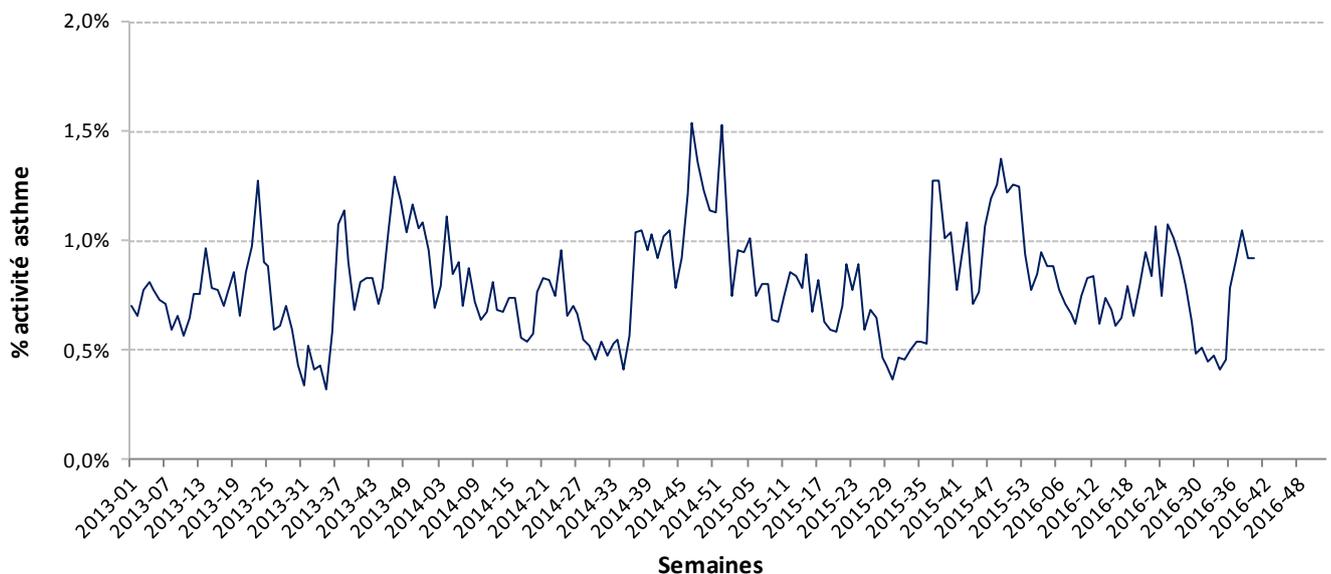


Tableau 1 : - Bilan de la surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et du zika en Aquitaine, depuis le 01/05/16 (Sources : Santé publique France – ARS – EID Atlantique et Méditerranée)

Point au 13/10/2016, 11h00

Dép.	Cas suspects signalés	Cas confirmés importés				Cas confirmés autochtones à transmission vectorielle			En cours d'investigation et/ou en attente de résultats biologiques	Entomologie	
		Dengue	Chik	Zika	co-infection	Dengue	Chik	Zika		Prospection	Trait. LAV
24	6	1	0	3	0	0	0	1	4	0	
33	132	15	0	31	1*	0	0	3	51	10	
40	10	1	0	8	0	0	0	0	8	0	
47	13	2	0	4	0	0	0	0	9	3	
64	18	3	0	11	0	0	0	0	10	0	
<b>Total</b>	<b>179</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>57</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>82</b>	<b>13</b>	

- 1 cas de Zika par transmission sexuelle a été confirmé

\* 1 co-infection Dengue/Zika

### Rappel du circuit de signalement des cas

pour les départements d'implantation du moustique Aedes albopictus (niveau 1) :  
Dordogne, Gironde, Landes, Lot-et-Garonne et Pyrénées-Atlantiques

Du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre : période d'activité estimée du vecteur (*Aedes albopictus*)

#### CHIKUNGUNYA– DENGUE

Fièvre > 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, arthralgies, myalgies

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**

NON

Cas suspect autochtone  
Probabilité faible  
Envisager d'autres diagnostics

#### Signaler le cas à l'ARS

sans attendre  
les résultats biologiques  
en envoyant  
la fiche de signalement et de  
renseignements cliniques\*

Fax : 05 67 76 70 12  
email : [ars33-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars33-alerte@ars.sante.fr)

**Mise en place  
de mesures  
entomologiques**  
selon contexte

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

avec la fiche de signalement  
et de renseignements cliniques\*

\* La fiche de signalement et de  
renseignements cliniques contient les  
éléments indispensables pour la  
réalisation des tests biologiques.

\*\* Pourquoi rechercher les 3 diagnostics :  
diagnostic différentiel difficile en raison de  
symptomatologies proches et peu  
spécifiques + Répartitions  
géographiques des 3 virus superposables  
(région intertropicale).

#### Conseiller le patient en fonction du contexte :

Protection individuelle contre les  
piqûres de moustiques,  
si le patient est en période virémique  
(jusqu'à 7 jours après le début des  
signes), pour éviter qu'il soit à l'origine  
de cas autochtones

Rapports sexuels protégés  
si une infection à virus zika  
est suspectée

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

avec la fiche de signalement  
et de renseignements cliniques\*

**Signaler le cas à l'ARS  
si présence d'un résultat positif**  
en envoyant une fiche de  
déclaration obligatoire

Fax : 05 67 76 70 12  
email : [ars33-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars33-alerte@ars.sante.fr)

Fiche de signalement et de renseignements cliniques sur [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr) et [www.ars.aquitaine.sante.fr](http://www.ars.aquitaine.sante.fr)

#### DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE CHIKUNGUNYA, DENGUE ET ZIKA

	DDS*	J+1	J+2	J+3	J+4	J+5	J+6	J+7	J+8	J+9	J+10	J+11	J+12	J+13	J+14	J+15	...
RT-PCR sur sang (chik-dengue-zika)																	
RT-PCR sur urines (zika)																	
Sérologie (IgM-IgG) (chik-dengue-zika)																	

\* Date de début des signes  
Analyse à prescrire

→ [Retour au sommaire](#)

## | Sources d'informations |

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

**Associations SOS Médecins** : Bordeaux (2005), Côte Basque (2006), La Rochelle (2010), Limoges (2006), Pau (2007)

**Réseau Oscour® des services des urgences des établissements hospitaliers** (64/65 structures) :

- **Charente** : CH d'Angoulême (07/2008), CH de Ruffec (01/2010), CH de Barbezieux (03/2010), CH de Confolens (08/2010), CH de Cognac (10/2010)
- **Charente-Maritime** : CH de Jonzac (07/2008), CH de La Rochelle (01/2010), CH de Saintes (02/2010), CH de Saint-Jean d'Angély (10/2013), CH de Rochefort (10/2012), CH de Royan (03/2014)
- **Corrèze** : CH de Brive (06/2007), CH de Tulle (06/2007), CH d'Ussel (06/2007)
- **Creuse** : CH d'Aubusson (06/2007), CH de Guéret (06/2007)
- **Dordogne** : CH de Sarlat (07/2012), CH de Périgueux (07/2014), CH de Bergerac (07/2014), Polyclinique Francheville (08/2014) ;
- **Gironde** : CH d'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), Centre médicochirurgical de Wallerstein (09/2014), Clinique Mutualiste de Pessac (08/2014), Clinique mutualiste du Médoc (08/2014), Polyclinique Bordeaux Nord (07/2009), Polyclinique Bordeaux Rive Droite (09/2009), CH de La Réole (01/2015), CH de Langon (01/2015), CH Blaye (04/2016)
- **Deux-Sèvres** : CH Nord-Deux-Sèvres [Parthenay, Thouars, Bressuire] (11/2012), CH de Niort (11/2012), Polyclinique Inkermann (07/2013)
- **Landes** : CH de Dax (06/2011), CH de Mont de Marsan (03/2008)
- **Lot-et-Garonne** : CH de Villeneuve sur Lot (01/2011), CHIC Marmande (07/2009), CH d'Agen (03/2012), Clinique Esquirol St Hilaire ;
- **Pyénées-Atlantiques** : CH d'Oloron (12/2012), CH d'Orthez (07/2009), Clinique Belharra (08/2015), Polyclinique Aguilera (08/2010), Polyclinique Côte Basque Sud (05/2011), Polyclinique Marzet (08/2014), CH de Saint Palais (07/2009), CHI Côte Basque (09/2013), CH de Pau [adultes et pédiatrie] (09/2015)
- **Vienne** : CHU de Poitiers (01/2010), CH de Loudun (03/2010), CH de Montmorillon (06/2010), CH de Châtelleraut (03/2011), Polyclinique Poitiers (06/2014);
- **Haute-Vienne** : CHU de Limoges [Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant] (06/2007), CH de Saint-Junien (06/2007), CH de Saint-Yrieix (06/2007), Clinique Chenieux (06/2007).

**Services d'Etat-Civil pour les données de mortalité** : 254 communes sentinelles informatisées, représentant environ 72 % des décès de la région ; NB : dernière semaine représentée incomplète liée aux délais de notification des décès supérieurs à 7 jours.

### Autres sources d'informations

Laboratoire de virologie et unité de surveillance biologique du CHU de Bordeaux

Laboratoire de virologie du CHU de Poitiers

Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA)

Système de surveillance des maladies à déclaration obligatoire

Nous tenons à remercier les partenaires qui nous permettent d'exploiter les données pour réaliser les surveillances présentées : les associations SOS Médecins, les services d'urgence adhérant au réseau Oscour®, l'Observatoire régional des urgences (ORU), les mairies et leur service d'état civil, les laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux et Poitiers, le réseau AQuiRespi ainsi que l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance et les équipes de l'ARS Nouvelle Aquitaine.



**Directeur de la publication** : François Bourdillon,  
Directeur général de Santé publique France

**Rédacteur en chef** : Dr Stéphanie Vandentorren,  
Responsable de la Cire Nouvelle-Aquitaine

**Comité de rédaction** : équipe de la Cire NA

Retrouvez-nous sur :  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Cire Nouvelle-Aquitaine

Site Bordeaux :  
103 bis rue Belleville - CS 91704 - 33063 Bordeaux Cedex  
Tél. : 05 57 01 46 20 - Fax : 05 57 01 47 95

Site Poitiers :  
4 rue Micheline Ostermeyer - 86021 Poitiers cedex  
Tél. : 05 49 42 31 87 - Fax : 05 49 42 31 54

[ars-alpc-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-alpc-cire@ars.sante.fr)