

| Points clés |

Mortalité : la mortalité, tous âges et 75 ans et plus, est conforme aux valeurs attendues à cette période de l'année.

Passages aux urgences des populations sensibles : activité stable chez les moins de 1 an avec des valeurs inférieures aux valeurs attendues, et légère augmentation de l'activité chez les 75 ans ou plus avec des valeurs supérieures à celles attendues.

Virologie : parmi les 15 prélèvements positifs pour virus respiratoires analysés par le laboratoire du CHU de Bordeaux, 8 étaient positifs pour rhinovirus et 3 pour parainfluenzae 1-3. Parmi les 23 prélèvements positifs pour virus respiratoires analysés par le laboratoire du CHU de Poitiers, 17 étaient positifs pour rhinovirus/entérovirus et 4 pour parainfluenzae.

Gastro-entérites : en région ALPC, activité en baisse et proche des valeurs attendues pour la saison. Au niveau national, activité toujours en baisse et proche des valeurs attendues.

Varicelle : activité pour varicelle à SOS Médecins élevée et en hausse en S21, avec une proportion de l'activité au-dessus du seuil d'alerte. Même tendance observée au niveau infra-régional.

>> Pour en savoir plus sur la vaccination contre la varicelle, consultez le calendrier vaccinal 2016 et les recommandations vaccinales selon l'avis du Haut Conseil de la santé publique :

http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Calendrier_vaccinal_2015.pdf (page 30)

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniersnumeros-et-archives/Archives/2012/BEH-n-14-15-2012>

Allergies : les consultations pour allergie sont en hausse selon SOS Médecins. Même tendance pour l'Aquitaine et le Limousin ; baisse des consultations en Poitou-Charentes. En prévision, risque allergo-pollinique moyen à élevé pour les pollens de graminées et faible pour les pollens de chêne dans la région.

Chikungunya, Dengue et Zika – Surveillance renforcée en Aquitaine : Depuis le 1er mai, début de la surveillance renforcée dans les départements de l'ex Aquitaine colonisés par *Aedes albopictus*, 24 cas suspects ont été signalés au 26/06/2015. Parmi eux, 3 cas importés de dengue et 4 cas importés de zika, ont été confirmés. Il n'y a aucun cas autochtone.

Maladies à déclaration obligatoire (MDO) en Aquitaine : Pas de situation inhabituelle depuis le début du mois de mai.

| A la Une par ailleurs |

Système d'alerte et canicule et santé (SACS) : Activation du Plan national canicule du 1^{er} juin au 31 août 2016. Un suivi des indicateurs liés à la chaleur est réalisé au cours de cette période pour identifier un éventuel impact sanitaire de la chaleur.

<http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Systeme-d-alerte-canicule-et-sante>

25/05/2016 - BEH hors-série - Recommandations sanitaires pour les voyageurs, 2016

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2016/BEH-hors-serie-Recommandations-sanitaires-pour-les-voyageurs-2016>

Chikungunya, dengue, Zika : données de la surveillance renforcée en France métropolitaine au 26/05/2016

<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 ALPC, tous âges

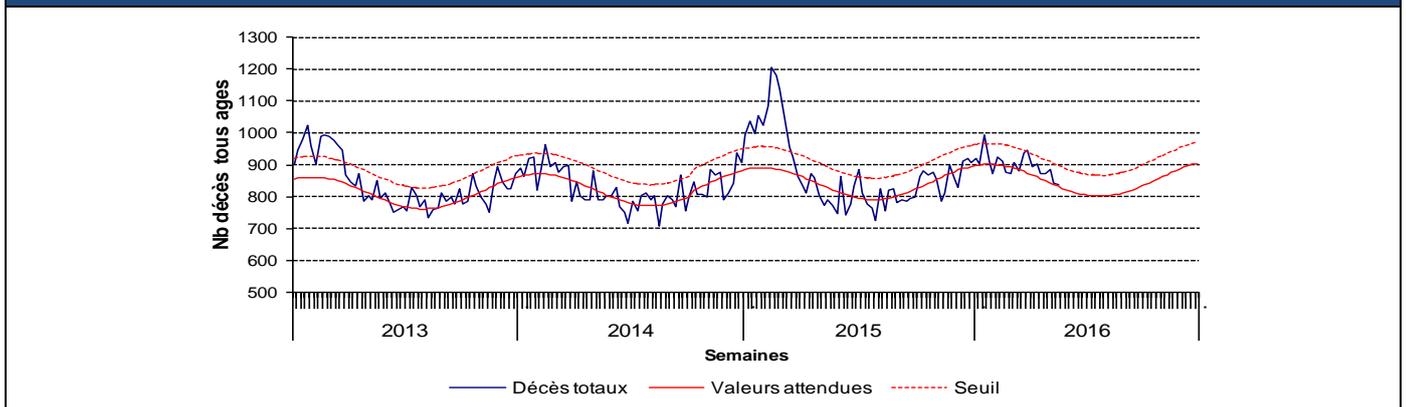
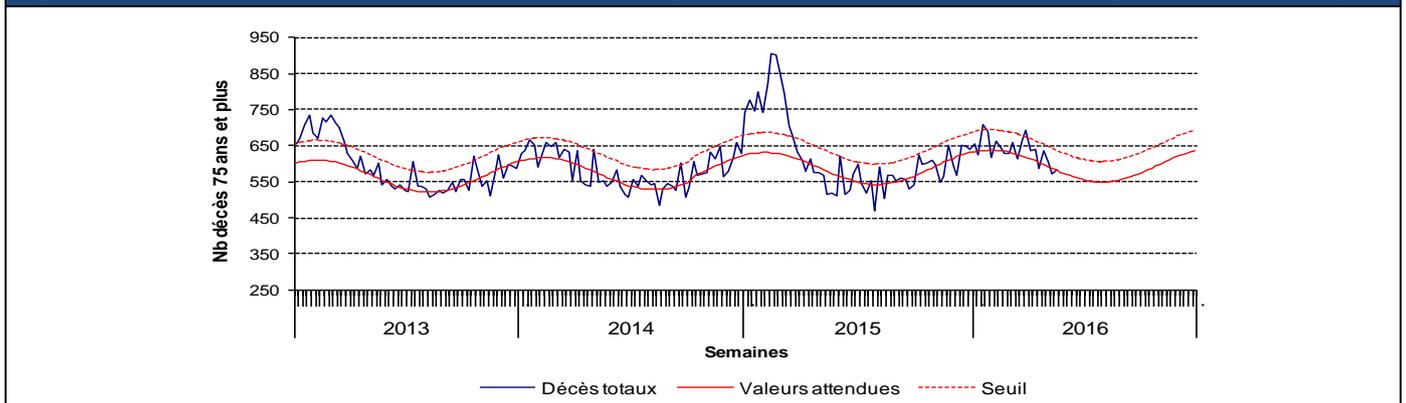


Figure 2 : Nombre hebdomadaire de décès toutes causes enregistrés dans les communes sentinelles, région ALPC, 75 ans et plus



| Passages aux urgences hospitalières des populations sensibles |

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

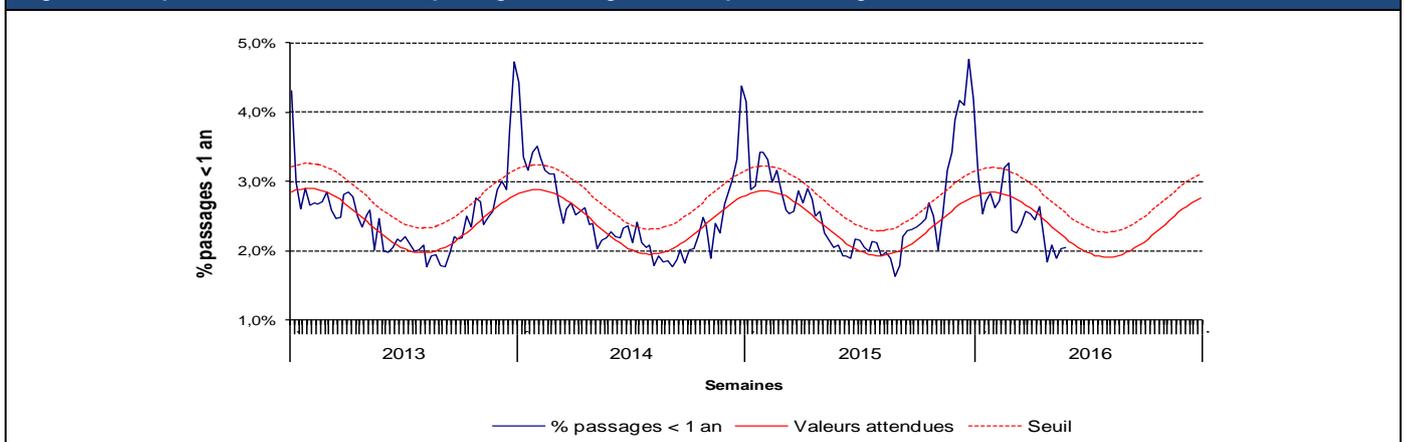
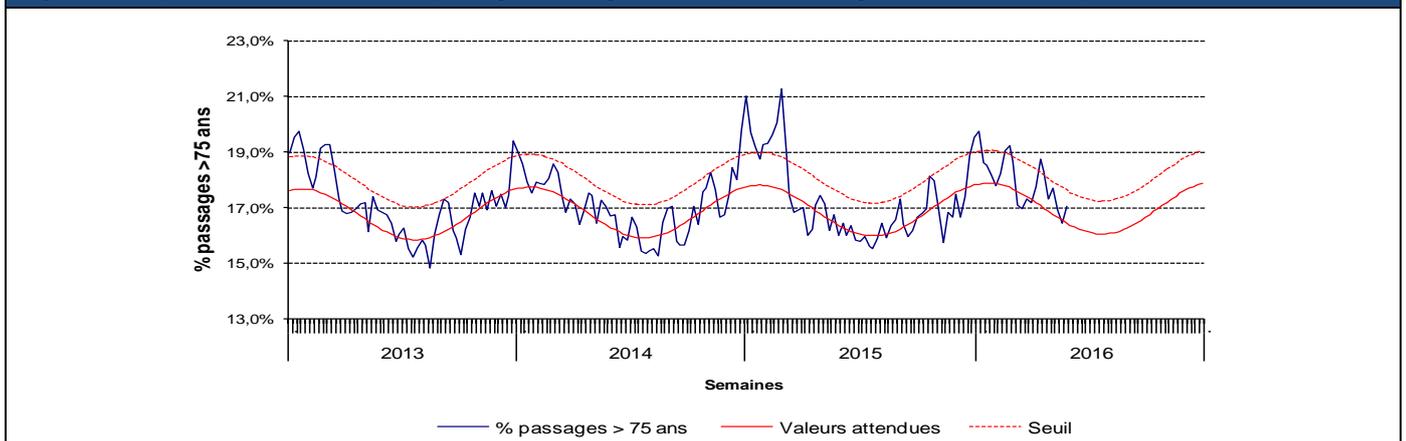


Figure 4 : Proportion hebdomadaire de passages aux urgences hospitalières, région ALPC, 75 ans et plus



[Retour au sommaire](#)

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

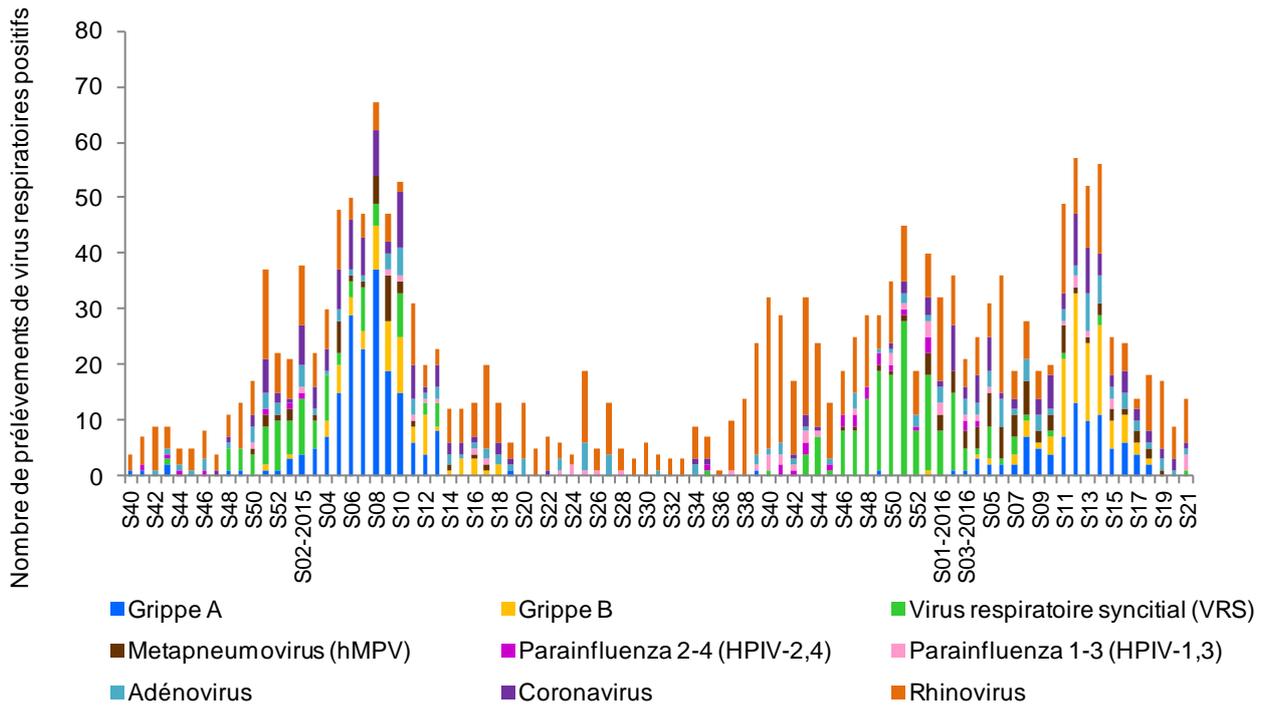


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements de virus respiratoires positifs (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Poitiers)

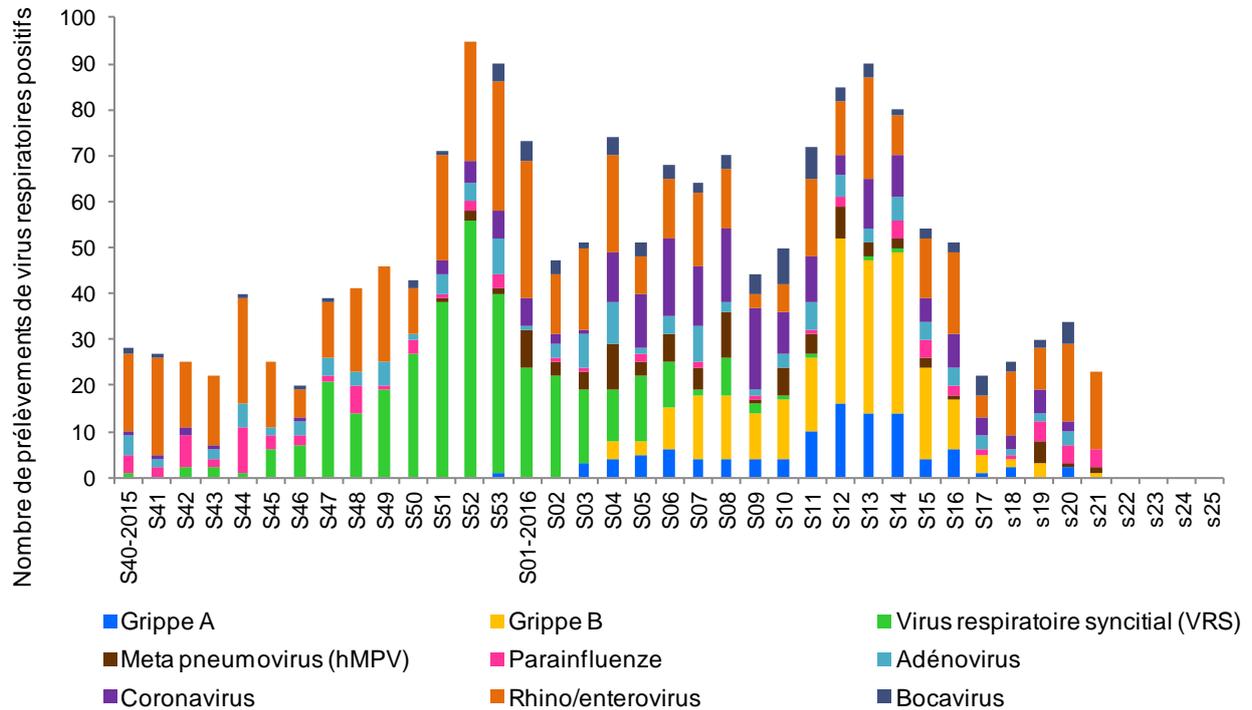


Figure 7 : Proportion hebdomadaire d'actes pour gastro-entérite, région ALPC, tous âges (Source : SOS Médecins)

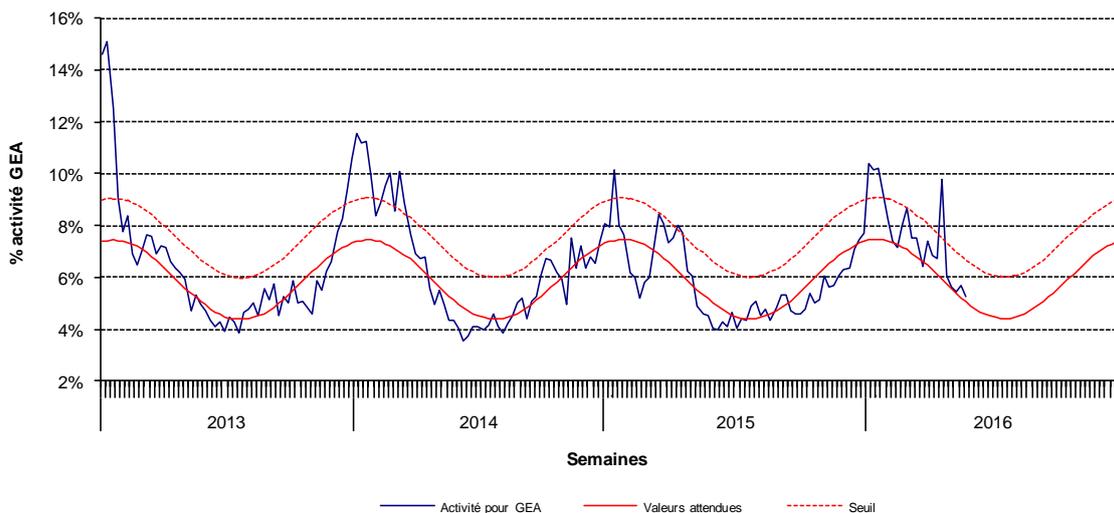


Figure 8 : Proportion hebdomadaire de passages aux urgences pour gastro-entérite, région ALPC, tous âges (Source : Oscour®)

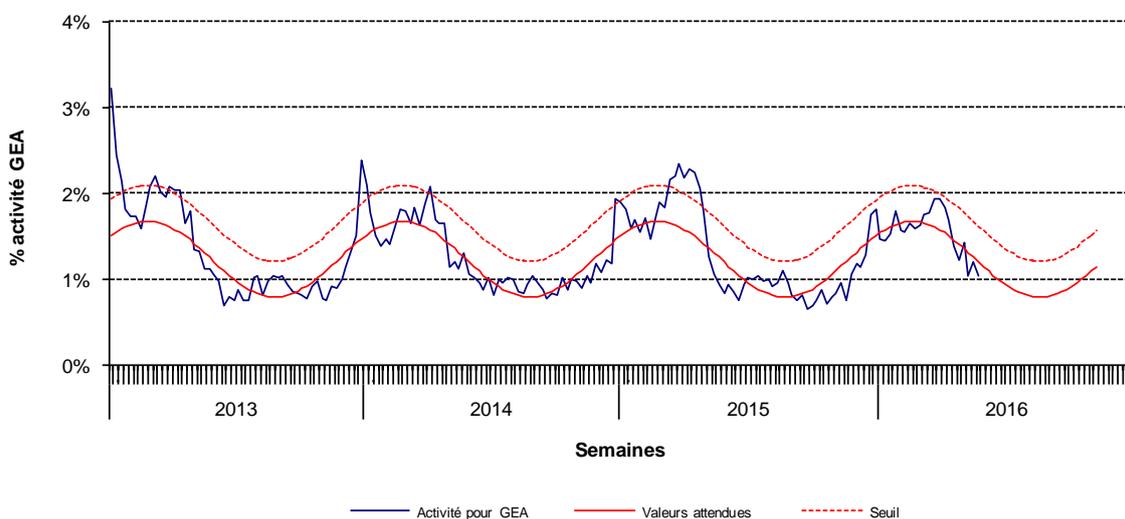


Figure 9 : Proportion de diagnostics pour varicelle parmi les diagnostics codés (Source : SOS Médecins)

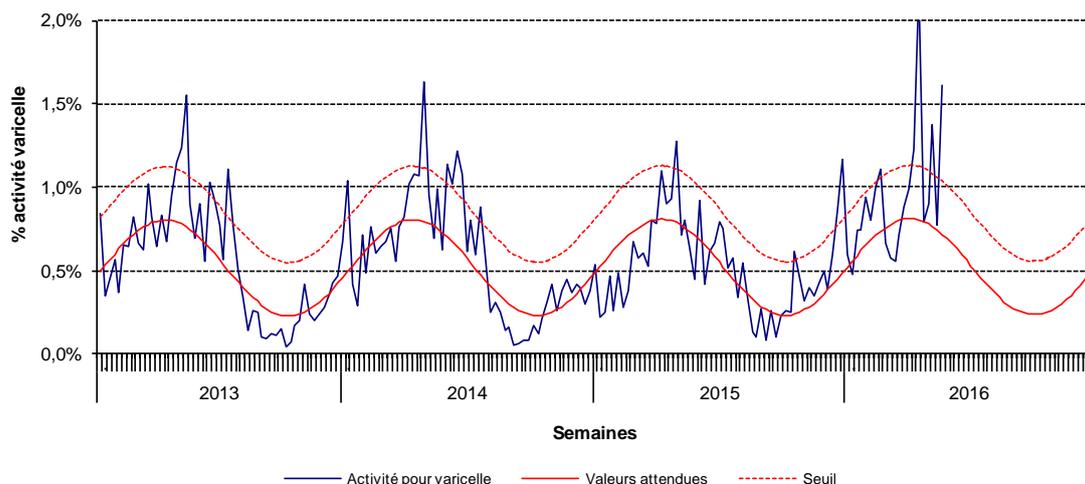
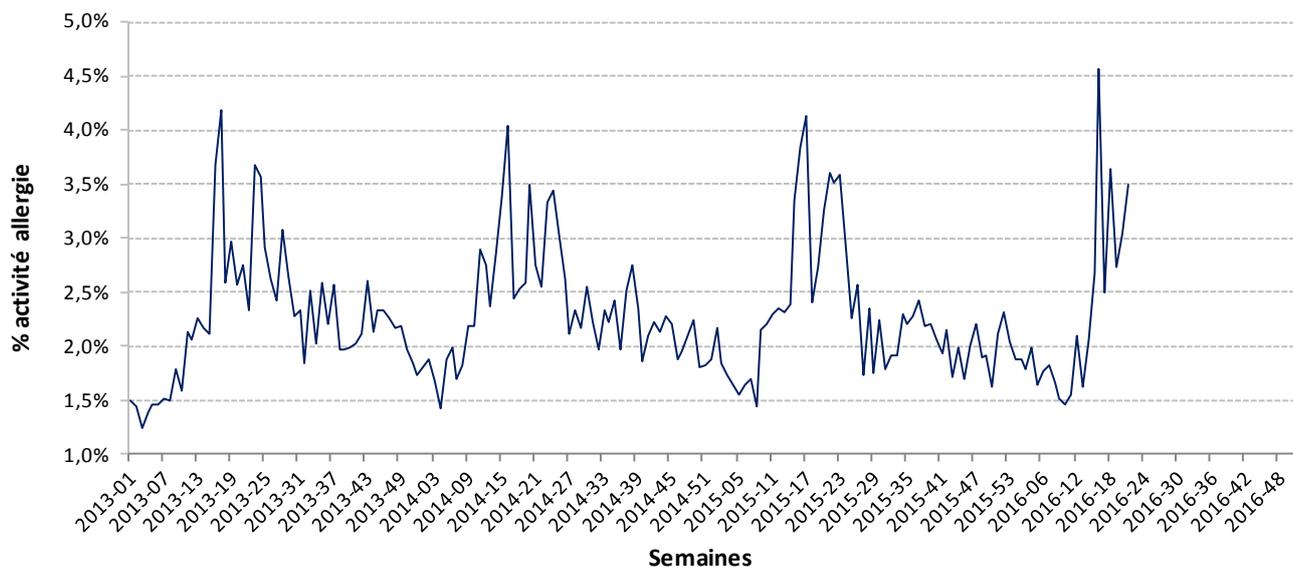


Figure 10 : Proportion de diagnostics pour allergies parmi les diagnostics codés (Source : SOS Médecins)



Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA)

Le RNSA déclare pour la semaine du 27 mai au 3 juin 2016 sur l'ensemble des départements de la région :

- Un risque moyen à élevé pour les pollens de graminées,
- Un risque très faible à faible pour les pollens de chêne,
- Un risque très faible pour les pollens de plantain, rumex et cupressacées.
- La carte de vigilance du risque allergo-pollinique est consultable sur : <http://www.pollens.fr/docs/vigilance.html>

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 02/06/2016, 11h00

Dép.	Cas suspects signalés	Cas confirmés importés				Cas confirmés autochtones			En cours d'investigation et/ou en attente de résultats biologiques	Entomologie	
		Dengue	Chik	Zika	co-infection	Dengue	Chik	Zika		Prospection	Trait. LAV
24	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
33	17	1	0	2	0	0	0	0	3	3	0
40	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
47	4	1	0	1	0	0	0	0	2	1	0
64	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	24	3	0	4	0	0	0	0	6	4	0

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^{er} 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

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

Fiche de signalement et de renseignements cliniques sur www.invs.sante.fr et 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](#)

Maladies à déclaration obligatoire (MDO) – région Aquitaine |

Tableau 2 : Evolution du nombre de déclarations obligatoires d'hépatite A, infection invasive à méningocoques (IIM), légionellose, rougeole et toxi-infection alimentaire collective (Tiac) depuis 2008 en Aquitaine (Source : Base MDO – Santé publique France)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Mois précédent	Mois en cours (mai 2016)
Hépatite A*	42	61	23	27	30	26	34	26	4	0	1
IIM*	31	29	27	22	28	43	18	14	9	2	1
Légionellose*	61	37	61	50	63	59	65	51	5	0	0
Rougeole*	15	136	206	322	77	14	7	5	6	0	0
Tiac**	38	23	35	41	28	25	37	34	25	8	6

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

- Pour toute déclaration de MDO, adressez-vous à la plateforme régionale (www.ars.aquitaine-limousin-poitou-charentes.sante.fr)
- Pour toute information sur la surveillance des autres MDO, contactez la Cire (cf. coordonnées bas de page)

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 ;
- **Pyrénées-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 (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®, les Observatoires régionaux des urgences (ORU), les mairies et leur service d'état civil, les laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux et Poitiers, l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance et les équipes de l'ARS.

Directeur de la publication : François Bourdillon,
Santé publique France

Rédacteur en chef : Patrick Rolland, Responsable
par intérim de la Cire ALPC

Comité de rédaction : équipe de la Cire ALPC

Retrouvez-nous sur :
www.santepubliquefrance.fr

Cire Aquitaine Limousin Poitou-Charentes

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

