

Surveillance sanitaire en Aquitaine Point Hebdomadaire

Semaine 16 du 18/04/11 au 24/04/11

| Les points clés |

• Faits marquants

- 18/04/11 : signalement d'une épidémie de gale dans une crèche de Cestas avec 6 cas avérés et suspects. Fermeture de la crèche cette semaine et mise en place des mesures de gestion.
- 21/04/11 : signalement d'une épidémie de gale dans une clinique de Bayonne avec 1 cas avéré de gale norvégienne et 18 cas suspects chez le personnel. L'Arlin a été sollicité dans le cadre des signalements des infections nosocomiales ainsi que la DT64. Les mesures de gestion sont en cours.
- Du 26 avril au 2 mai a lieu la Semaine européenne de la vaccination. L'ensemble des acteurs de santé se mobilise pour sensibiliser et informer le grand public, mais aussi les professionnels de santé, sur la vaccination et ses actualités. La vaccination contre la rougeole reste une fois de plus la priorité de cette Semaine en France. Un focus spécialement dédié à cette maladie vous est présenté en page 4 de ce bulletin. Par ailleurs, une synthèse de l'épidémie de rougeole en Aquitaine pour les années 2009 et 2010 est disponible sur le site internet de l'InVS :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=publications/2011/plaquette_epidemie_rougeole_aquitaine/index.html

• Indicateurs suivis

- **Asthme** : activité modérée
- **Allergies** : activité modérée
- **Données des décès** : pas d'augmentation inhabituelle
- **Données de SOS Médecins** : activité stable
- **Données des urgences** : activité stable
- **Données des Samu** : activité stable

En savoir plus

Institut de veille sanitaire : <http://www.invs.sante.fr>

Ministère du travail, de l'emploi et de la santé : <http://www.sante.gouv.fr/>

| Partenaires de la surveillance en Aquitaine |

Services des urgences et
des SAMU



En France métropolitaine

- **Réseau Sentinelles** : activité modérée avec une incidence des cas de crises d'asthme vus en consultation de médecine générale estimée à 24 cas pour 100 000 habitants. Néanmoins, une activité forte a été enregistrée en Limousin, Midi-Pyrénées et Poitou-Charentes.
- **SOS Médecins** : l'activité de SOS Médecins liée à l'asthme chez les plus de deux ans est en diminution et représente moins de 1% des actes.
- **Réseau OSCOUR®** : On observe une tendance à la baisse des passages pour asthme depuis le début du mois d'avril. A noter une légère augmentation de la fréquentation pour ce diagnostic dans les services pédiatriques le lundi 25 avril (lundi de Pâques).

En Aquitaine

- **Réseau Sentinelles** : l'incidence des cas d'asthme vus en consultation de médecine générale a été estimée à 18 pour 100 000 habitants

Activité en baisse dans les services des urgences (-52 %) par rapport à la semaine dernière et en légère hausse pour SOS Médecins (+13,5%).

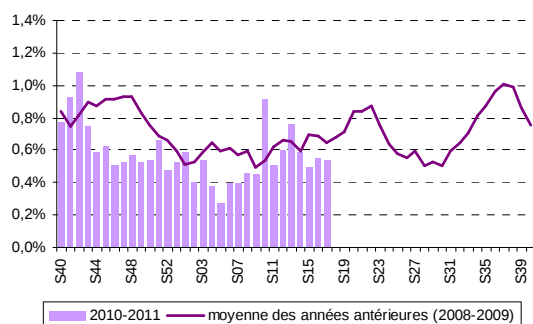
- **SOS Médecins** : 19 visites hebdomadaires soit 0,6% des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR® (8 établissements)** : 7 passages hebdomadaires soit 0,4 % des diagnostics codés.

Les médecins sentinelles surveillent les crises d'asthme (dyspnée expiratoire aiguë avec sibilants et/ou toux), exclusion des poussées de Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO) et d'insuffisance cardiaque gauche chez les plus de 3 ans.

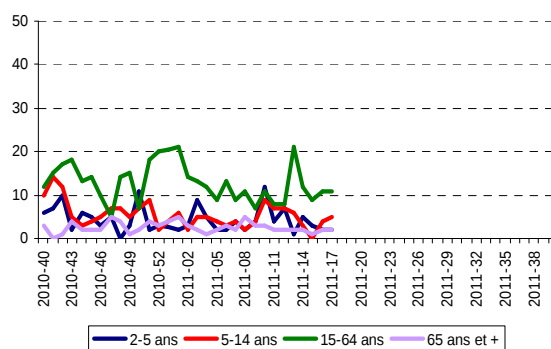
L'indicateur «asthme » est constitué des diagnostics suivants chez les plus de 2 ans :

- SOS Médecins : crise d'asthme (248, 1357)
- OSCOUR® (codes CIM 10) : asthme (J45, J46, J450, J451, J458, J459)

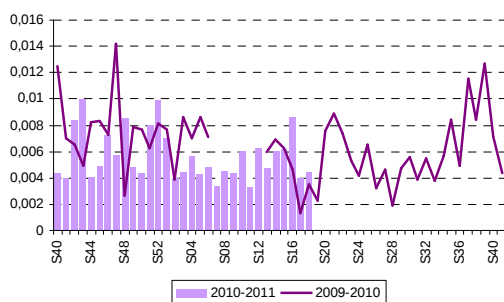
Proportion de diagnostics asthme parmi les diagnostics codés chez les plus de 2 ans.



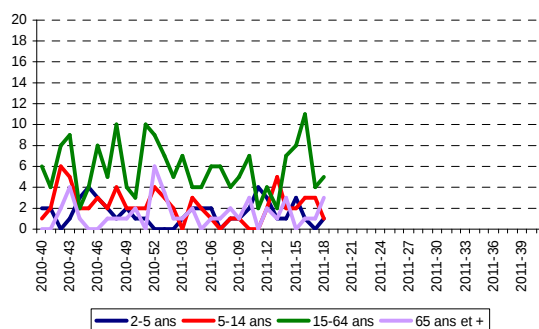
Nombre de diagnostics asthme par classes d'âges.



Proportion de diagnostics asthme parmi les diagnostics codés chez les plus de 2 ans.



Nombre de diagnostics asthme par classes d'âges.



NB : données manquantes entre les semaines 5 et 12 (2010)

En France métropolitaine

- **SOS Médecins** : la part des actes pour l'indicateur allergies a augmenté par rapport à la semaine passée et représente un peu plus de 2 % de l'activité.
- **Réseau OSCOUR®** : les passages pour asthme sont stables dans les services adultes. Dans les services pédiatriques, on observe une légère augmentation le dimanche 24 et le lundi 25 avril (lundi de Pâques).

En Aquitaine

Activité en augmentation cette semaine pour SOS Médecins (+ 31%) ainsi que dans les services des urgences (+ 72 %).

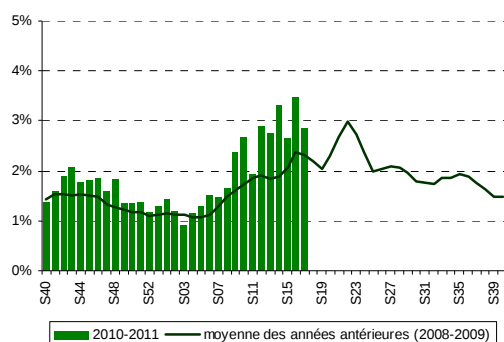
- **SOS Médecins** : 118 visites hebdomadaires soit 3,5 % des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR® (8 établissements)** : 14 passages hebdomadaires soit 0,8 % des diagnostics codés.

L'indicateur « allergie » est constitué des diagnostics suivants :

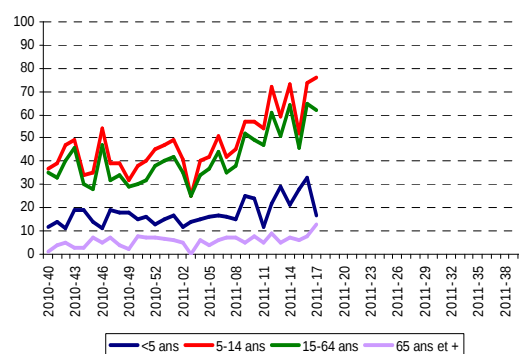
- **SOS Médecins** : allergie, allergie cutanée, conjonctivite allergique, œdème de Quincke, rhinite allergique, urticaire
- **OSCOUR® (codes CIM 10)** : allergie (L50, L500, L501, [...], T780, T782, T783, T784).

| SOS Médecins | Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges.

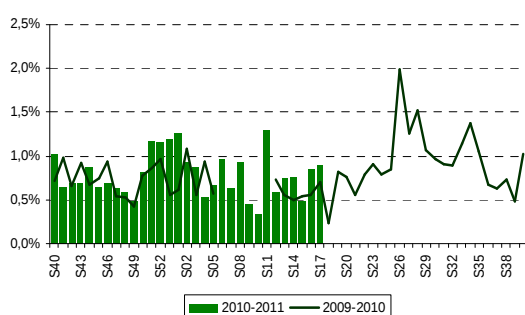


Nombre de diagnostics pour allergie par classes d'âges.

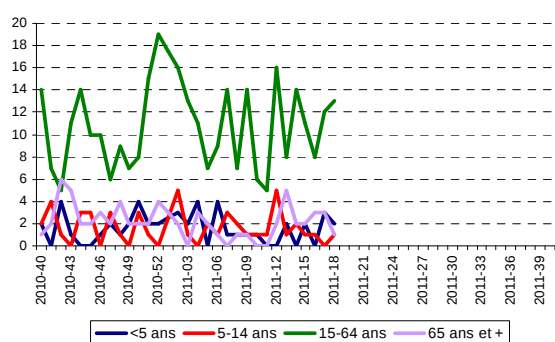


| Réseau OSCOUR® |

Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges.



Nombre de diagnostics pour allergie par classes d'âges.



NB : données manquantes entre les semaines 5 et 12 (2010)

Focus sur l'épidémie de rougeole en France (Source InVS : point au 22/03/11 mis à jour le 19/04/11)

Une épidémie de rougeole (maladie à déclaration obligatoire) sévit en France depuis début 2008. La circulation du virus s'est intensifiée en début d'année 2010 conduisant à la déclaration de plus de 5 000 cas entre janvier et décembre, soit un taux d'incidence de 7,85/ 100 000. La courbe épidémique montre un pic d'incidence en avril 2010 pour la saison hiverno-printanière 2009-2010. La re-augmentation du nombre de cas déclarés dès le mois d'octobre 2010 a annoncé une 3ème vague de l'épidémie qui se poursuit sur les premiers mois de l'année 2011. Cette vague est de très grande ampleur puisque plus de 9000 fiches de déclaration obligatoire ont été réceptionnées à l'InVS à ce jour pour des cas survenus entre octobre 2010 et mars 2011 (plus de 3 000 en mars). De plus, plusieurs éléments sont en faveur d'une sous-estimation de l'incidence réelle par la déclaration obligatoire.

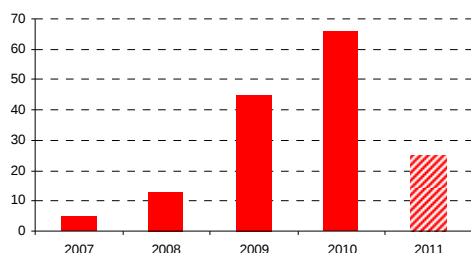
En Aquitaine

- **Déclarations obligatoires (DO) :** En 2009, 136 cas ont été déclarés soit une incidence de 4,25/100 000. En 2010, le taux d'incidence était en augmentation avec 6,37/100 000 (soit 204 cas). Depuis 2011, l'augmentation du nombre de cas déclarés se poursuit avec 107 DO au 26/04 (données provisoires).
- **SOS Médecins :** Cette intensification est également observée à partir des suspicions de rougeoles diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région. Depuis le 01/01/2011, le nombre d'actes pour rougeole réalisés par les associations SOS Médecins de la région s'élève à 23.

L'indicateur « rougeole » est constitué des diagnostics suivants :

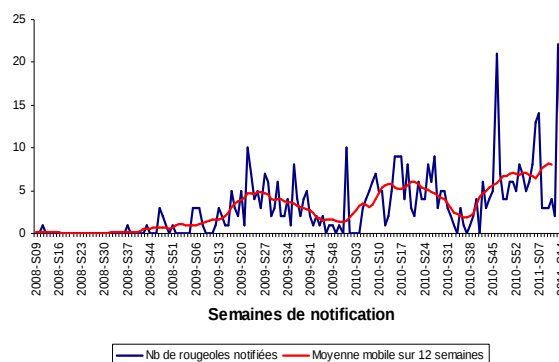
- SOS Médecins : suspicion de rougeole
- OSCOUR® (codes CIM 10) : rougeole (B05, B050, B051, [...], B058, B059).

Nombre de diagnostics rougeole, tous âges.



Evolution du nombre de DO pour rougeole en Aquitaine, tous âges.

Déclarations obligatoires



Recommandations vaccinales

Selon le calendrier vaccinal de 2011 et l'avis du Haut conseil de la santé publique (HCSP) du 11 février 2011 :

- une 1re dose du vaccin ROR à l'âge de 12 mois, puis une seconde dose entre 13 et 24 mois ;
- pour les nourrissons accueillis en collectivités : une dose du vaccin trivalent à 9 mois, puis la 2e entre le 12e et le 15e mois ;
- pour les personnes nées après 1980 (soit de 2 à 31 ans en 2011) : deux doses de vaccin trivalent ;
- pour les personnes nées avant 1980 non vaccinées et sans antécédent de rougeole (ou dont l'histoire est douteuse) exerçant les professions de santé, ou en charge de la petite enfance : une dose de vaccin trivalent ; pour ces personnes, si les antécédents de vaccination ou de rougeole sont incertains, la vaccination peut être pratiquée sans contrôle sérologique préalable systématique.

De plus, une première dose de vaccination doit être administrée chez les nourrissons à partir de 6 mois dans les 72 heures après un contage présumé (une dose de vaccin monovalent entre 6 et 8 mois, et une dose de vaccin trivalent entre 9 et 11 mois). Ces recommandations sont confirmées dans la circulaire du 4 novembre 2009.

Des immunoglobulines polyvalentes peuvent être administrées dans les 6 jours après exposition à un cas confirmé après évaluation par un service hospitalier pour les femmes enceintes non vaccinées, les sujets immunodéprimés, les enfants de moins de 6 mois si la mère présente la rougeole ou si elle n'a pas d'antécédent de maladie ni de vaccination et les enfants de 6 à 11 mois dans les 72 heures après exposition à un cas

En France métropolitaine

La mortalité observée sur la semaine 13 (du 28 mars au 3 avril) suit les variations saisonnières habituelles et reste conforme aux valeurs observées les trois années précédentes.

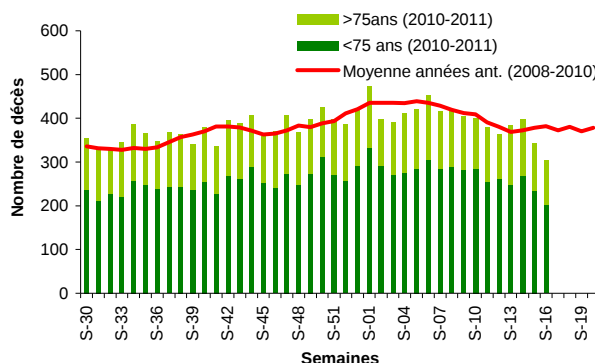
En Aquitaine

D'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité en semaine 15 en Aquitaine.

NB : Les données de décès Insee proviennent de 46 communes informatisées d'Aquitaine.

Pour les données relatives aux décès Insee, les délais de notification étant supérieurs à 7 jours, les variations indiquées portent sur la semaine-1 versus la semaine-2.

Nombre de décès par classes d'âges en Aquitaine (source : Insee)



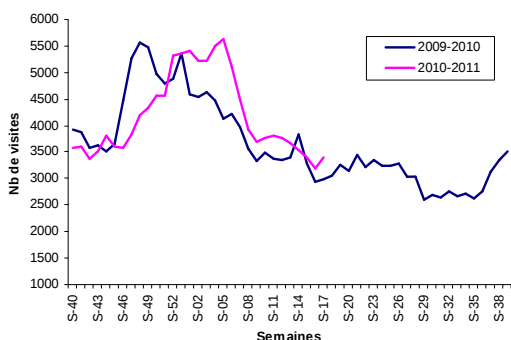
Variation entre s-1 et s-2 : ↘
(≥75 ans : ↘)

| Données de SOS Médecins |

Points clés

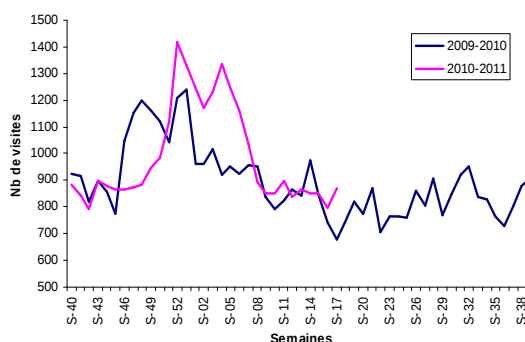
- L'activité des associations de la région est stable cette semaine (-6,0% par rapport à la semaine dernière).
- La part des actes pour rougeole est en augmentation cette semaine (+ 61,3%) par rapport à la semaine dernière.
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 13,6 % de l'activité des 3 associations

| Bordeaux |



Variation par rapport à s-1 : ➔
(≥75 ans : ➔)

| Bayonne - Pau |



Variation par rapport à s-1 : ➔
(≥75 ans : ➔)

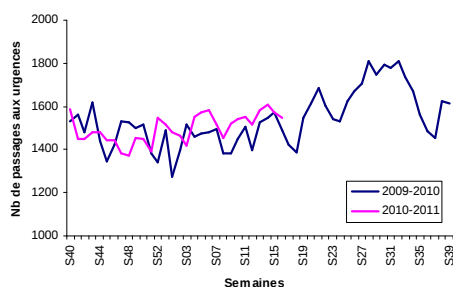
Points clés

- L'activité des services d'urgences de la région est en baisse par rapport à la semaine dernière (- 58,2 %).
- On notera cette semaine la hausse de l'activité relative aux enfants de moins de 1 an en Dordogne (+60,0% [attention, petits effectifs]).
- L'activité des Samu de la région reste globalement stable (+5,3% depuis la semaine 15).

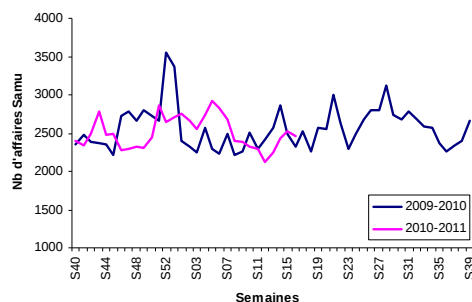
URGENCES

SAMU

| Département 24 |

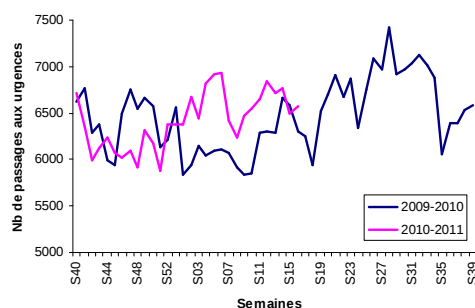


Variation par rapport à s-1 : ➔
(<1 an : ⬆; ≥75 ans : ⬆)

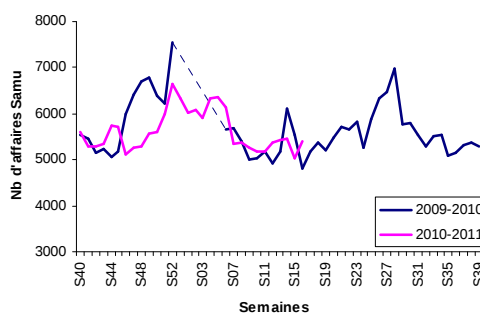


Variation par rapport à s-1 : ➔
(SDIS : ➔)

| Département 33 |



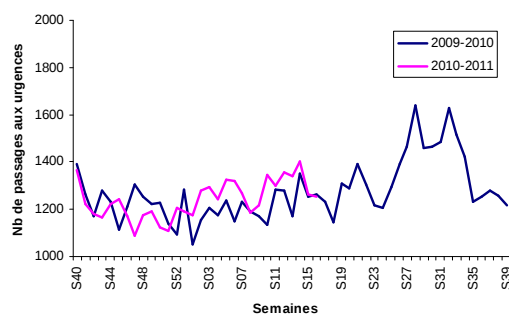
Variation par rapport à s-1 : ➔
(<1 an : ➔; ≥75 ans : ➔)



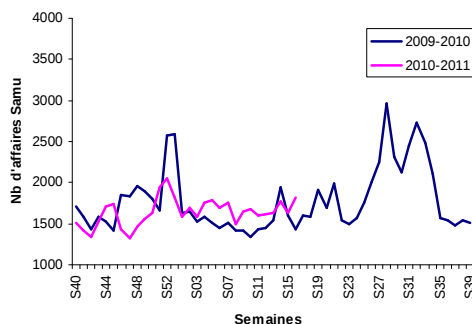
Variation par rapport à s-1 : ➔
(SDIS : ➔)

NB : données manquantes entre les semaines 53 (2009) et 05 (2010).

| Département 40 |



Variation par rapport à s-1 : ➔
(<1 an : ➔; ≥75 ans : ⬆)

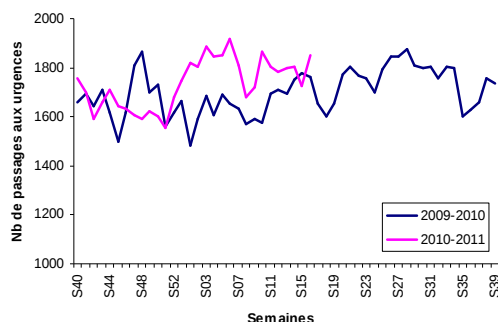


Variation par rapport à s-1 : ⬆
(SDIS : ⬆)

URGENCES

SAMU

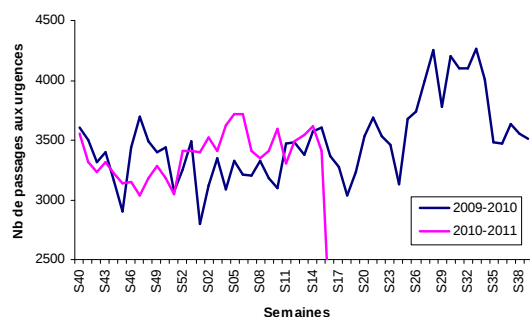
| Département 47 |



Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : →; ≥75 ans : ↗)

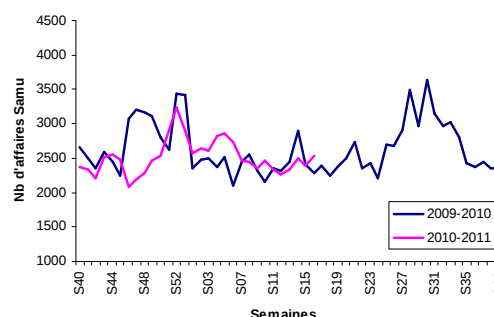
Pas de données pour le Samu 47

| Département 64 |



Variation par rapport à s-1 : ↓
(<1 an : ↓; ≥75 ans : ↓)

NB : données manquantes pour un établissement les 21, 22 et 23/04.



Variation par rapport à s-1 : →
(SDIS : →)

| Notice méthodologique |

Données Urgences, Samu et SOS Médecins

Interprétation graphique	Variation de l'indicateur par rapport à la semaine précédente (s-1) (%)
↑ forte hausse	≥ 30
↗ hausse modérée	[10 ; 30[
→ stable	] -10 ; 10[
↘ baisse modérée	] -30 ; -10]
↓ forte baisse	≤ -30

A noter : L'année 2009 comportant 53 semaines, une semaine 53 a été construite pour l'année 2010 à partir de la moyenne des semaines S52-2010 et S01-2011, afin de comparer les saisons 2009-2010 et 2010-2011.

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

Equipe de rédaction – Cire Aquitaine :

Patrick Rolland	Responsable de la Cire
Isabelle Teycheney	Assistante
Bénédicte Aldabe	Epidémiologiste
Christine Castor	Epidémiologiste
Dr Martine Charron	Médecin inspecteur de santé publique
Sandrine Coquet	Epidémiologiste
Eric Frison	Interne en santé publique
Gaëlle Gault	Epidémiologiste
Dr Véronique Servas	Médecin épidémiologiste



Diffusion :
Cellule de l'InVS en région (Cire) Aquitaine
Agence régionale de santé (ARS) 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