

## Surveillance sanitaire en Aquitaine Point Hebdomadaire

Semaine 14 du 04/04/11 au 10/04/11

### | Les points clés |

#### • Faits marquants

- le 05/04/2011 : Information par la DGAI de mesures de retrait-rappel concernant du fromage au lait cru de vache suite à la mise en évidence de *Listeria monocytogenes*. Ces produits sont commercialisés sur tout le territoire national au rayon libre-service des grandes et moyennes surfaces, dans des magasins de remises directes, et à la foire de Vinidôme de Clermont-Ferrand.  
L'information des consommateurs a été organisée par affichettes dans les points de vente, et par diffusion d'un communiqué de presse.
- le 05/04/2011 : Signalement d'un épisode de cas groupés de gastro-entérites aiguës dans un EHPAD de Gironde (15 malades parmi les résidents et 1 parmi les membres du personnel depuis le 02/04/11). Aucun cas hospitalisé ni décédé. Les mesures de contrôle ont été mises en place par la structure.
- le 06/04/2011 : Signalement de 2 épisodes de cas groupés de gale. Le premier épisode est survenu dans un EHPAD de Gironde (3 cas de gale profuse parmi les résidents et 5 cas probables parmi le personnel). Les mesures de gestion ont été mises en place par la structure avec l'aide du CCLIN, de la Cire et de la DT33.  
Le second épisode est survenu dans une école maternelle de Gironde (3 cas). Les mesures de gestion ont été mises en place par la santé scolaire avec l'aide de la DT33.

#### • Indicateurs suivis

- **Surveillance de la bronchiolite** : activité modérée.
- **Surveillance de la gastro-entérite** : activité modérée.
- **Surveillance de la grippe** : activité faible.
- **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 OSCOUR®** : On observe une diminution des passages pour bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans (-16,4%)

## En Aquitaine

Activité stable pour SOS Médecins (-6,3%) et dans les services des urgences (+0,9%) par rapport à la semaine dernière.

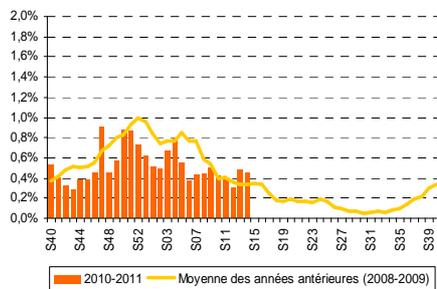
- **SOS Médecins** : 17 visites hebdomadaires soit 0,5% des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR® (8 établissements)** : 6 passages hebdomadaires soit 0,3 % des diagnostics codés.
- **Réseau AQUIRESPI** : au cours du week-end précédent (09 et 10/04), 90 appels ont été enregistrés par le réseau et 77 enfants ont été pris en charge par les kinésithérapeutes de garde en Aquitaine.

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

- SOS Médecins : bronchiolite
- OSCOUR® (codes CIM 10) : bronchiolite (J21, J210, J218, J219).

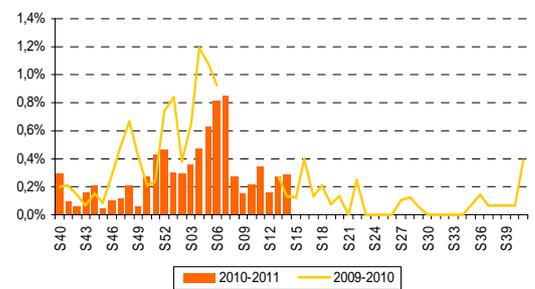
| SOS Médecins |  
Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de bronchiolite parmi les diagnostics codés, 0-2 ans.



| Réseau OSCOUR® |

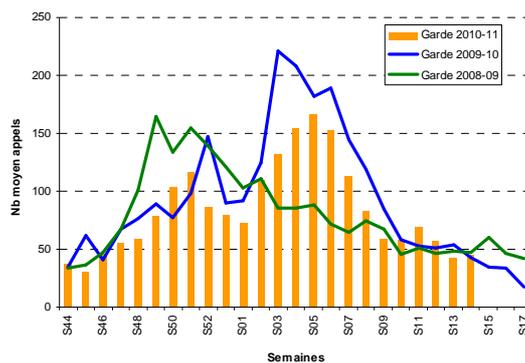
Proportion de bronchiolite parmi les diagnostics codés, 0-2 ans.



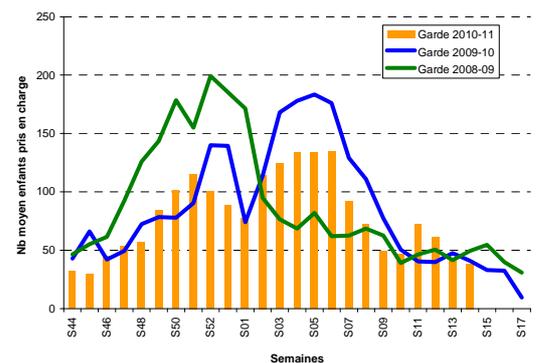
NB : données manquantes entre les semaines 5 et 12 (2010)  
Données de la polyclinique Aguilera manquantes le 10/03

| Réseau AQUIRESPI |

Nombre moyen d'appels pour bronchiolite par jour de garde, 0-2 ans.



Nombre moyen d'enfants pris en charge pour bronchiolite par jour de garde, 0-2 ans.



### En France métropolitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 117 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (183 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** : La part des actes pour l'indicateur «gastro-entérite» diminue régulièrement depuis le début de l'année dans toutes les zones géographiques. Elle représente 12% des motifs d'appels.
- **Réseau OSCOUR®** : On observe une diminution des passages pour gastro-entérites (-20,7%).

### En Aquitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 141 cas pour 100 000 habitants.

Activité stable cette semaine pour SOS Médecins (-1,2%) et en baisse dans les services des urgences (-42,7%).

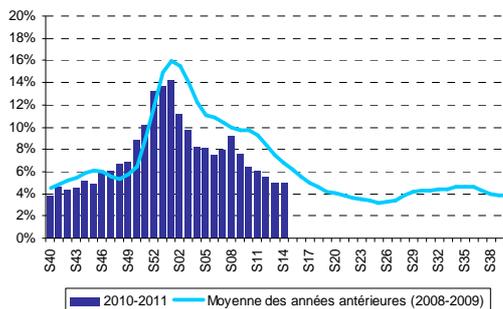
- **SOS Médecins** : 186 visites hebdomadaires soit 4,9 % des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR® (8 établissements)** : 21 passages hebdomadaires soit 1,0 % des diagnostics codés. La baisse concerne principalement la classe d'âge des 15-64 ans et des moins de 5 ans.

Les médecins sentinelles surveillent les diarrhées aiguës définies par au moins 3 selles liquides ou molles par jour, datant de moins de 14 jours, motivant la consultation.

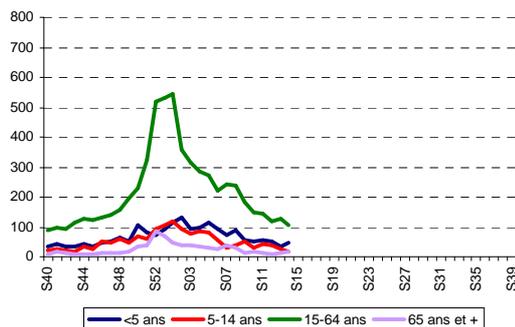
L'indicateur « Gastro-entérite » est constitué des diagnostics suivants :

- SOS Médecins : Gastro-entérite aiguë et diarrhée-vomissement
- OSCOUR® (codes CIM 10) : Gastro-entérite (A08, A080-A085, A09).

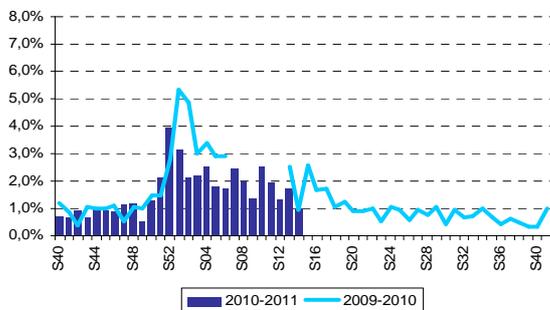
Proportion de gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges.



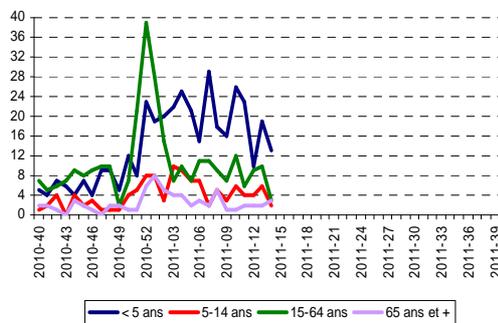
Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.



Proportion de gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges.



Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.



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

### En France métropolitaine

- **Réseau unifié (Grog et Sentinelles) :** Le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique est de 33/100 000 [95% IC : 26 -40]. Après 6 semaines de diminution, le taux d'incidence se stabilise.
- **Réseau Oscour® :** En semaine 14/2011, 153 passages pour syndromes grippaux aux urgences ont été rapportés dont 10 hospitalisations. Les nombres hebdomadaires de passages et d'hospitalisations pour grippe ont atteint leur pic respectivement en semaine 52/2010 et en semaine 01/2011; ils sont en diminution depuis.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation :** Depuis le début de la surveillance des cas graves en semaine 50/2010, l'InVS a reçu 790 signalements. Le nombre de cas graves admis en réanimation signalés par semaine d'hospitalisation poursuit sa diminution depuis la semaine 01/2011. La dernière admission de cas grave date du 28/03/2011.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées :** Deux nouveaux épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées ont été signalés dont 1 seul, non lié à la grippe pour la semaine 14/2011. Le nombre total de cas groupés d'IRA déclarés depuis début septembre 2010 s'élève à 148. Le nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA a augmenté en semaine 51/2010 pour atteindre un maximum de 29 cas groupés en semaine 01/2011 ; il est en diminution depuis.

Mesures à mettre en place en cas de foyer d'IRA : [http://www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/grippe/guide\\_inf\\_respiratoires.pdf](http://www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/grippe/guide_inf_respiratoires.pdf)

### En Aquitaine

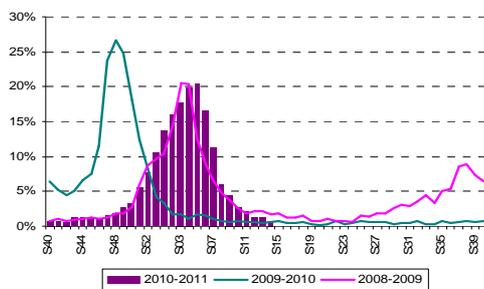
- **Réseau unifié :** le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique est stable à un niveau faible de 28 /100 000 [95% IC : 0-60].
- **SOS Médecins :** activité en baisse cette semaine (-42,3% depuis la semaine 13) avec 27 visites enregistrées soit 0,7 % des diagnostics codés.
- **Réseau Oscour® (8 établissements) :** aucun passage pour diagnostic grippe n'a été enregistré cette semaine.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation :** Aucune admission en réanimation n'a été signalée depuis la semaine 09/2011. Depuis le début de la surveillance en semaine 50/2010, 33 cas graves admis en réanimation ont été signalés en Aquitaine âgés de 8 mois à 81 ans (médiane 52 ans). Parmi eux, 24 ont été infectés par le virus A(H1N1)v et 22 présentent des facteurs de risque. Huit personnes sont décédées.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées :** aucun nouveau foyer d'IRA signalé cette semaine. Au total, 7 foyers ont été signalés en Aquitaine depuis début septembre.

L'indicateur « Grippe / Syndrome grippal » est constitué des diagnostics suivants :

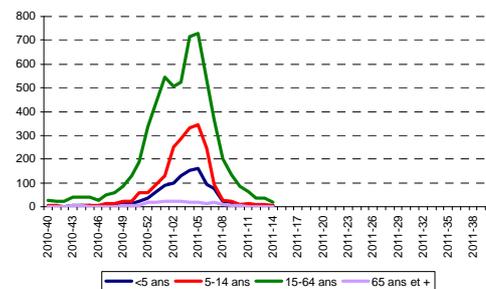
- SOS Médecins : suspicion grippe, grippe confirmée ou syndrome grippal
- OSCOUR® (codes CIM 10) : grippe (J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111 et J118).
- Réseau unifié : fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale avec myalgies et signes respiratoires.

SOS Médecins  
Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de gripes parmi les diagnostics codés, tous âges.

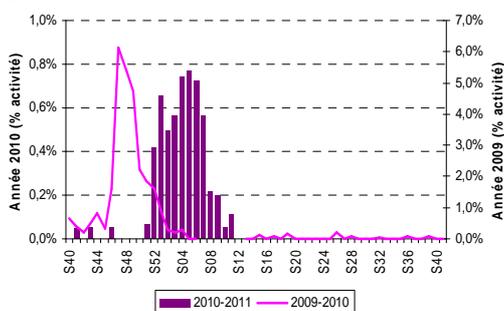


Nombre de gripes par classes d'âges.



Réseau OSCOUR®

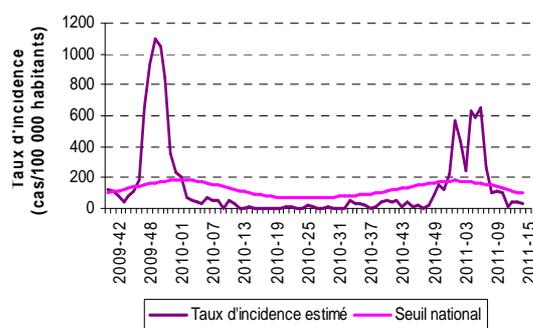
Proportion de gripes parmi les diagnostics codés, tous âges



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

Réseau unifié

Taux d'incidence des consultations pour grippe clinique



### 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.

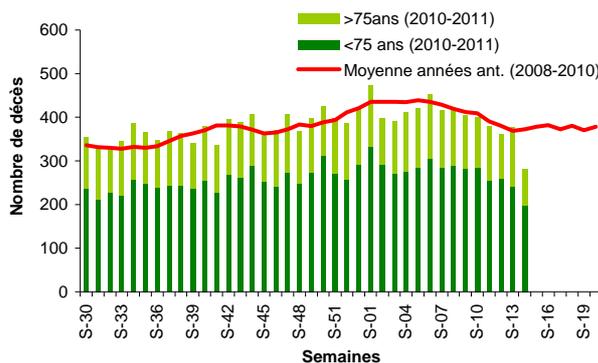
### En Aquitaine

D'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité en semaine 13 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)



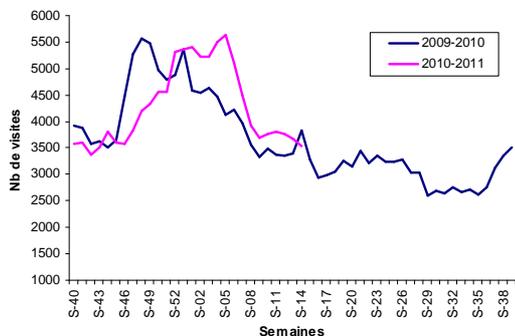
Variation entre s-1 et s-2 : →  
(≥75 ans : →)

## | Données de SOS Médecins |

### Points clés

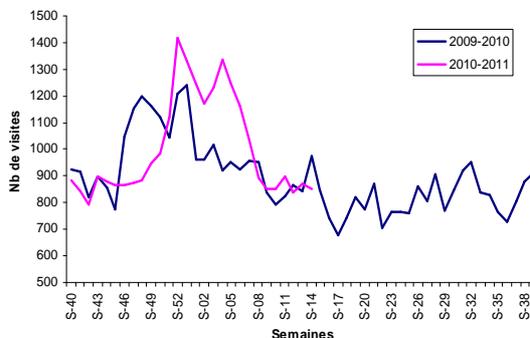
- L'activité des associations de la région est stable cette semaine (-3,5% par rapport à la semaine dernière). On notera toutefois la hausse d'activité relative aux personnes âgées de plus de 75 ans pour SOS Médecins Pau (+10% depuis la semaine 13).
- La part des actes pour varicelle est en diminution pour la deuxième semaine consécutive en Aquitaine (-11,8% depuis la semaine 13).
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 12,4% 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 : ↗)

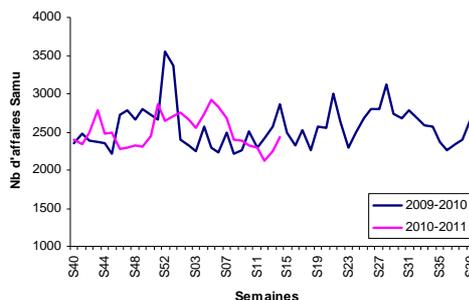
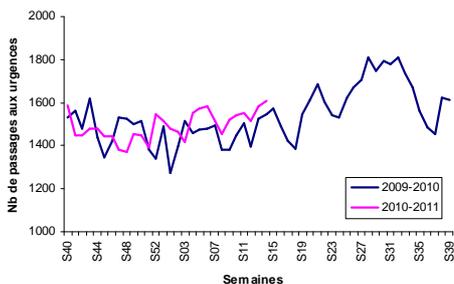
**Points clés**

- L'activité des services d'urgences de la région est restée globalement stable par rapport à la semaine dernière (+1%).
- On notera cette semaine la hausse de l'activité relative aux enfants de moins de 1 an dans les Landes (+26,3% [*attention, petits effectifs*]) depuis la semaine dernière. Les valeurs observées restent néanmoins comparables à celles observées l'an dernier à la même période.
- L'activité relative aux personnes âgées de plus de 75 ans est en très légère hausse dans les Landes (+10,1%). Aucun évènement particulier n'est à signaler.
- L'activité des Samu de la région reste globalement stable (+4,3% depuis la semaine 13). A noter toutefois la progression d'activité du Sdis 40 (+25% en comparaison à la semaine passée) et du Sdis 64 (Bayonne : +31,7% ; Pau : +22,9%).

**URGENCES**

**SAMU**

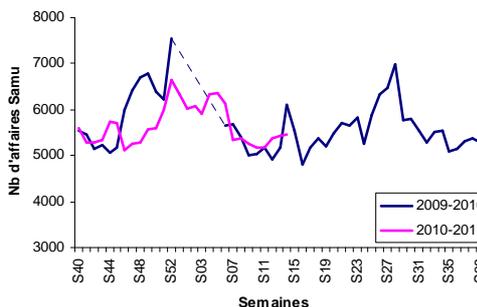
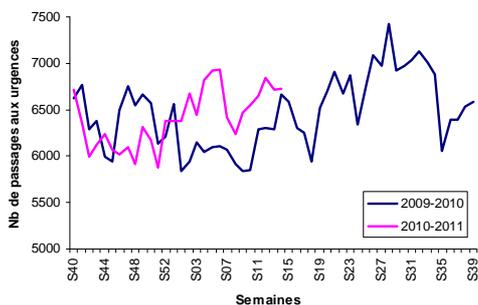
| Département 24 |



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

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

| Département 33 |

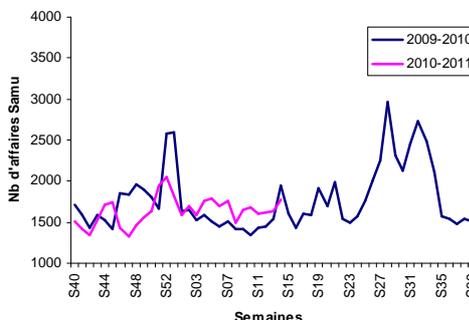
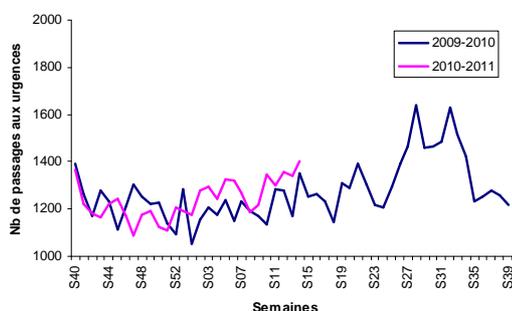


NB : données manquantes entre les semaines 53 (2009) et 05 (2010).

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

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

| Département 40 |



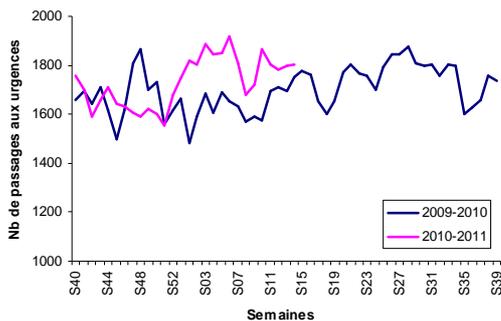
Variation par rapport à s-1 : →  
(<1 an : ↗; ≥75 ans : ↗)

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

## URGENCES

## SAMU

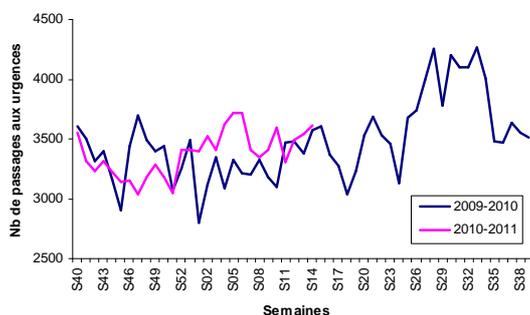
Département 47



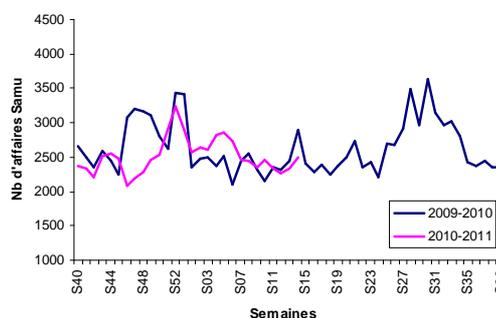
Variation par rapport à s-1 : →  
(<1 an : ↘; ≥75 ans : →)

Pas de données pour le Samu 47

Département 64



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



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