

Surveillance sanitaire en Aquitaine

Point Hebdomadaire

Semaine 13 du 28/03/11 au 03/04/11

| Les points clés |

- Faits marquants

- 29/03/11, DT 64 : Signalement de cas groupés de rougeole dans un lycée d'Oron (6 cas) et dans un collège d'Hendaye (8 cas). Les mesures de gestion ont été mises en place par la DT 64 et l'éducation nationale avec une information diffusée aux parents d'élèves et aux médecins des zones concernées.
- 30/03/11, DT 33 : Signalement d'un foyer d'infections respiratoires aiguës basses dans un EHPAD de Targon (21 cas depuis le 21 mars). Pas d'hospitalisation ni de décès recensé. Des mesures gouttelettes efficaces ont été mises en place par l'établissement.

- Indicateurs suivis

- **Surveillance de la bronchiolite** : décroissance de l'épidémie, avec toutefois un niveau d'activité modéré pour SOS Médecins.
- **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®** : Fin de l'épidémie de bronchiolite. Depuis le 1er septembre 2010, les nourrissons pour lesquels il y a eu un recours aux services d'urgence étaient plus fréquemment des garçons (59 %) et les sujets de moins de 6 mois représentaient plus de la moitié des cas (55 %). En termes d'orientation après la consultation aux urgences, les nourrissons de moins de 6 mois ont plus souvent été hospitalisés que les nourrissons de plus de 6 mois (47 % versus. 27 %).

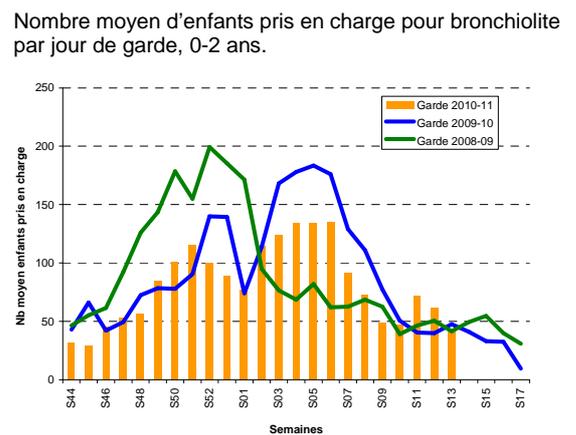
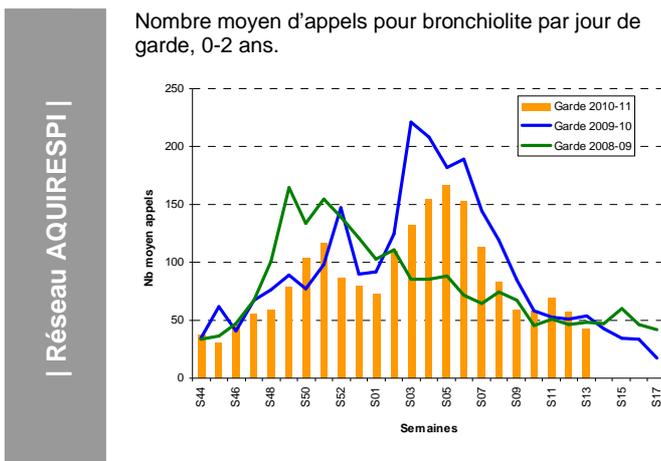
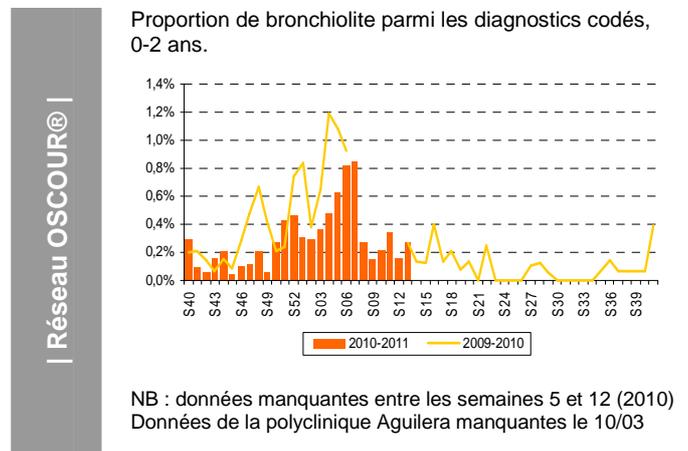
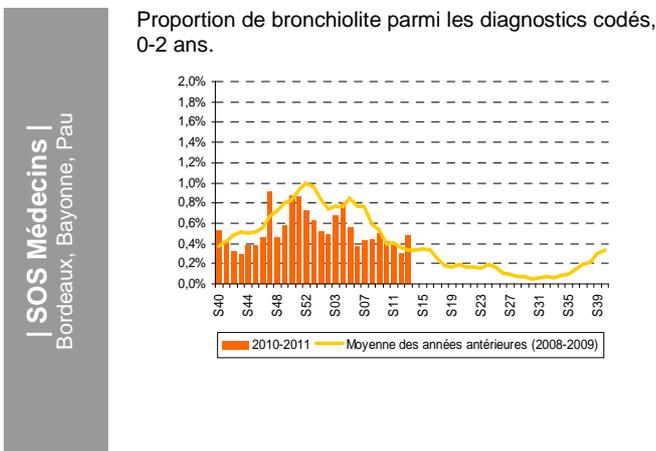
En Aquitaine

Activité en hausse pour SOS Médecins (+59,2 %) et dans les services des urgences (+77,6 %) par rapport à la semaine dernière.

- **SOS Médecins** : 19 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 (02 et 03/04), 85 appels ont été enregistrés par le réseau et 85 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).



En France métropolitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 173 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (191 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** : La part des actes pour l'indicateur « gastro-entérite » est stable toutes les zones géographiques. Elle représente moins de 15% des motifs d'appels.
- **Réseau OSCOUR®** : Les nombres de passages pour gastro-entérite est en légère baisse par rapport à la semaine précédente.

En Aquitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 174 cas pour 100 000 habitants.

Activité en légère baisse cette semaine pour SOS Médecins (-9,5%) et en hausse dans les services des urgences (+31,4%).

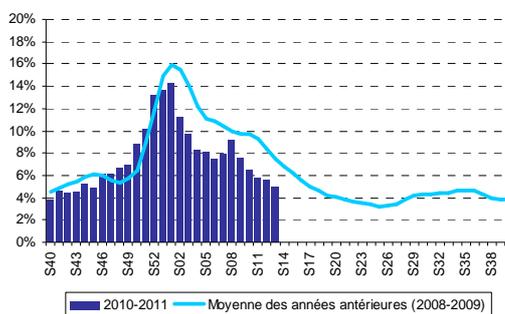
- **SOS Médecins** : 197 visites hebdomadaires soit 5,0 % des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR® (8 établissements)** : 37 passages hebdomadaires soit 1,7 % des diagnostics codés. La progression concerne essentiellement les passages des enfants âgés de moins de 5 ans.

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.

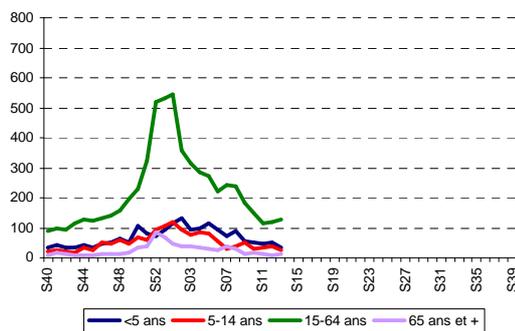
L'indicateur « Gastro-entérite » est constitué des diagnostics suivants :

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

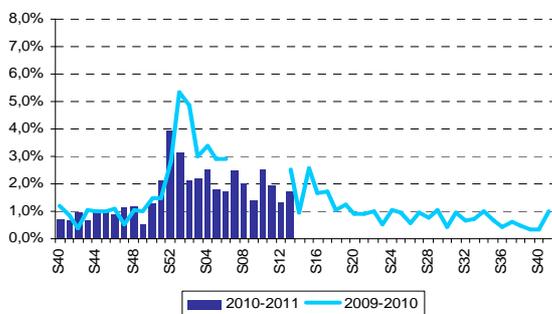
Proportion de gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges.



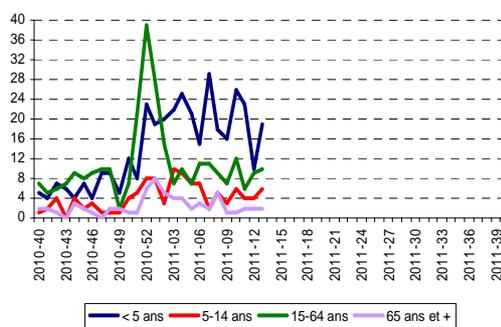
Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.



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)
Données de la polyclinique Aguilera manquantes le 10/03

NB : Données de la polyclinique Aguilera manquantes le 10/03

En France métropolitaine

- **Réseau unifié (Grog et Sentinelles) :** Le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique est de 38/100 000 [95% IC : 31 -45]. Après 6 semaines de diminution, le taux d'incidence se stabilise.
- **Réseau Oscour® :** En semaine 13, 172 passages pour syndromes grippaux aux urgences ont été rapportés dont 6 hospitalisations. Le nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations pour grippe a atteint son pic en semaine 52/2010 et en semaine 01/2011 respectivement et diminue depuis.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation :** Depuis le début de la surveillance des cas graves en semaine 50/2010, l'InVS a reçu 788 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 :** Sept 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 13/2011. Le nombre total de cas groupés d'IRA déclarés depuis début septembre 2010 s'élève à 146. 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

En Aquitaine

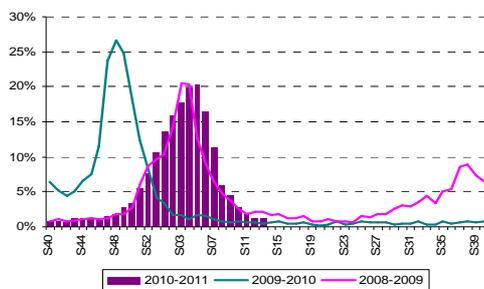
- **Réseau unifié :** le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique est stable à un niveau faible de 43 /100 000 [95% IC : 9-77].
- **SOS Médecins :** activité relativement stable cette semaine (-3,4% depuis la semaine 12) avec 49 visites enregistrées soit 1,2 % des diagnostics codés.
- **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 :

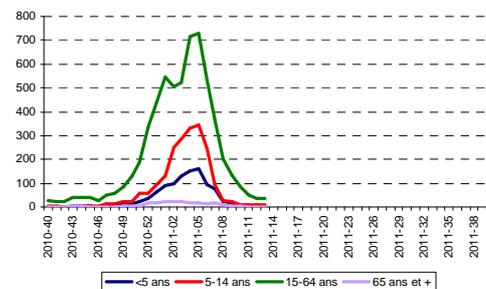
- SOS Médecins : suspicion grippe, grippe confirmée ou syndrome grippal
- OSCOUR® (codes CIM 10) : grippe (J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111 et J118).
- Réseau unifié : fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale avec myalgies et signes respiratoires.

| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de gripes parmi les diagnostics codés, tous âges.

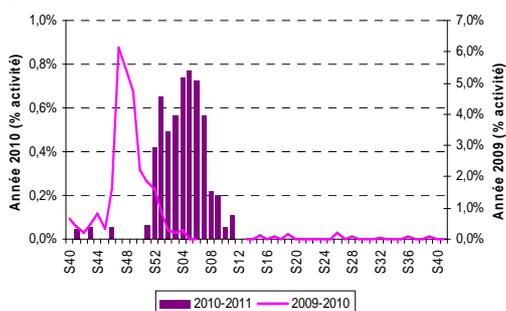


Nombre de gripes par classes d'âges.



| Réseau OSCOUR® |

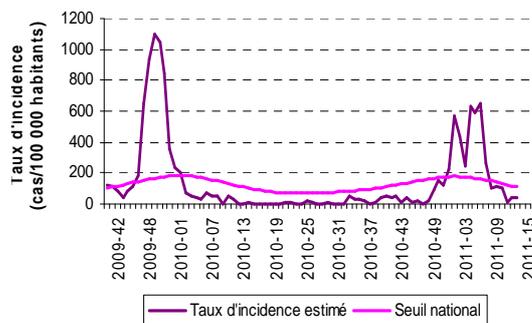
Proportion de gripes parmi les diagnostics codés, tous âges



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

| Réseau unifié |

Taux d'incidence des consultations pour grippe clinique



En France métropolitaine

La mortalité observée sur la semaine 12 (du 21 au 27 mars) est conforme aux valeurs attendues.

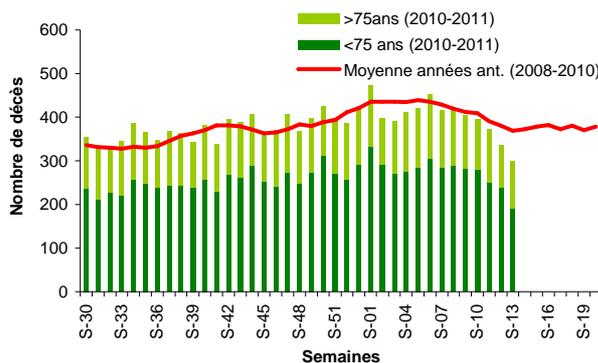
En Aquitaine

D'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité en semaine 12 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)



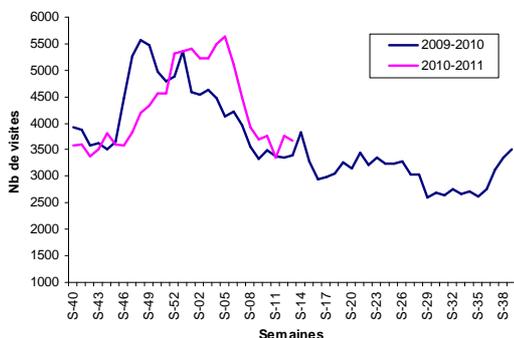
Variation entre s-1 et s-2 : ↘
(≥75 ans : →)

| Données de SOS Médecins |

Points clés

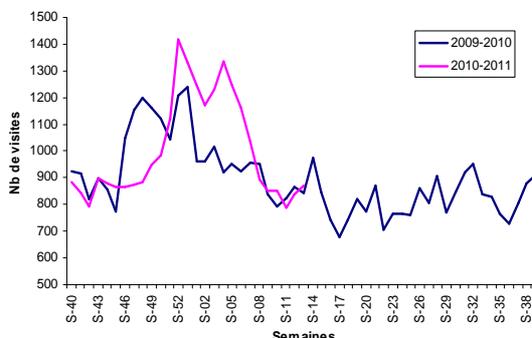
- L'activité des associations SOS Médecins de la région est stable cette semaine (-1,4% par rapport à la semaine dernière).
- La part des visites pour varicelle est en diminution depuis la semaine 12 en Aquitaine (-20,4%). Par ailleurs, on notera cette semaine la progression d'activité des associations de la région relative aux malaises (+52,6%).
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 11,3% 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 : →)

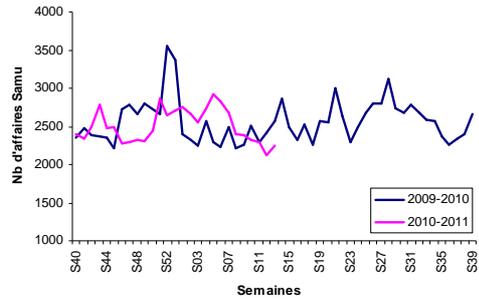
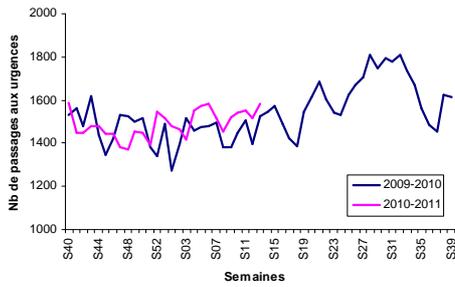
Points clés

- L'activité des services d'urgences de la région est restée globalement stable par rapport à la semaine dernière (-0,1%).
- On notera cette semaine la hausse de l'activité relative aux enfants de moins de 1 an en Dordogne (+83,3% [*attention, petits effectifs*]) et dans les Pyrénées-Atlantiques (+11,6%) 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 relativement stable (-2,9%).
- L'activité des Samu de la région reste stable (+2,3% depuis la semaine 12). On notera toutefois la légère progression d'activité du Sdis 33 cette semaine (+13,9 %).

URGENCES

SAMU

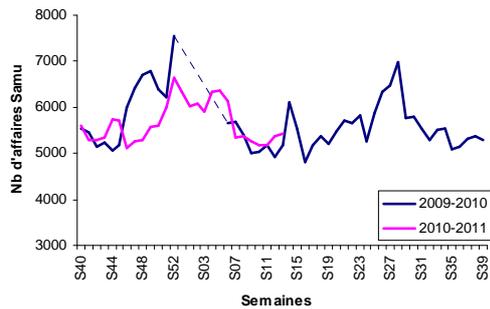
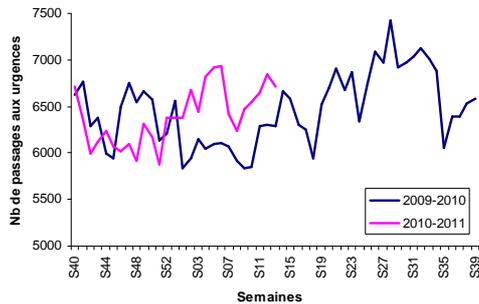
| Département 24 |



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

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

| Département 33 |

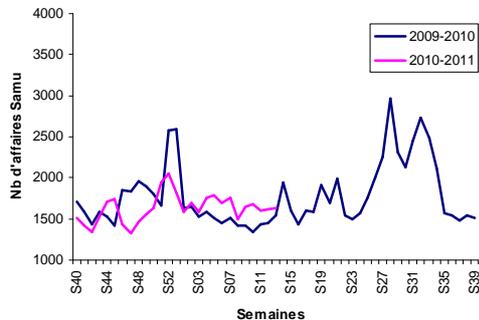
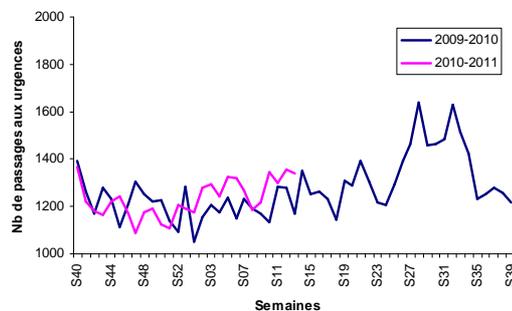


NB : données manquantes entre les semaines 53 (2009) et 05 (2010).

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

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

| Département 40 |



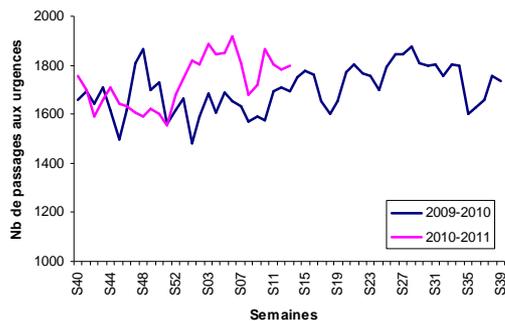
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : →; ≥75 ans : →)

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

URGENCES

SAMU

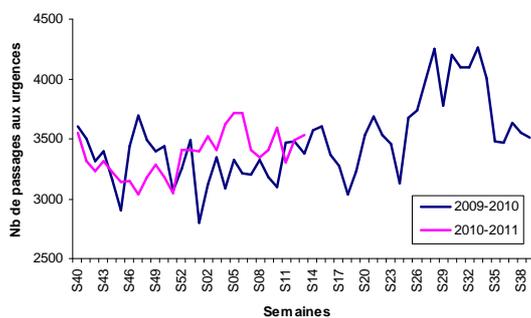
Département 47



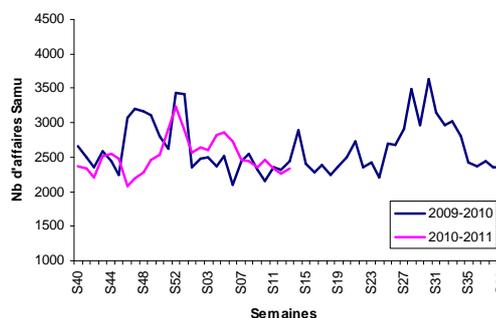
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : →; ≥75 ans : →)

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