

Surveillance sanitaire en Aquitaine Point Hebdomadaire

Semaine 11 du 14/03/11 au 20/03/11

| Les points clés |

• Faits marquants

- La catastrophe dévastatrice qui s'est déroulée au Japon le 11 mars 2011 est associée à un accident nucléaire majeur. A ce moment là, environ 9000 ressortissants français se trouvaient au Japon, dont plusieurs centaines dans la région du Sendai qui est la plus touchée. Dans ce contexte, un éventuel suivi médico psychologique des personnes exposées peut être envisagé et des investigations épidémiologiques ultérieures se révéler utiles. Depuis le 18/03, l'Institut de veille sanitaire a mis en ligne un questionnaire pour le recensement volontaire des ressortissants français présents au Japon au moment des accidents nucléaires (<http://www.invs.sante.fr>)
Dans le message (MARS) émis par la DGS le 21/03, l'IRSN partage l'avis de l'Agence de l'Environnement des Etats-Unis, qui estime que ces concentrations en France seront sans conséquence sanitaire et environnementale. Les autorités sanitaires rappellent qu'il n'y a pas lieu de prescrire ou de délivrer de l'iode ou des compléments alimentaires en contenant.
- 16/03/11 : signalement à la DT 47 d'un cas de méningite à méningocoque B chez un enfant de 18 mois. Le traitement prophylactique des contacts a été effectué. L'évolution de l'état de santé de l'enfant est favorable.
- Le 17/03/11 : signalement à la DT 33 d'une suspicion de TIAC au sein d'une classe verte à Arcachon : au total 52 personnes ont été malades sur 61 pers. (taux d'attaque 85 %) dont 44 enfants sur 52 et 8 adultes sur 9. Les enquêtes épidémiologique, vétérinaire et environnementale ont eu lieu le 18/03. Les analyses sont en cours.
- Le 17/03/11 : note d'alerte Afssaps (transmise aux établissements de santé concernés) relative à des systèmes (bain-marie) de décongélation des plasmas, qui pour certains peuvent présenter la possibilité de dépassement des températures de décongélation.

• Indicateurs suivis

- **Surveillance de la bronchiolite** : l'activité est faible cependant on observe une légère augmentation de l'activité dans les services des urgences cette semaine (comme au niveau national) et du nombre d'enfants pris en charge par le réseau AquiRespi.
- **Surveillance de la gastro-entérite** : baisse de l'activité.
- **Surveillance de la grippe** : activité faible.
- **Données des décès** : pas d'augmentation inhabituelle.
- **Données de SOS Médecins** : activité en légère diminution.
- **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

- **SOS Médecins** : Les appels pour « bronchiolite et pathologies respiratoires du nourrisson » chez les enfants de moins de 2 ans sont en baisse de 6,8% sur la semaine écoulée. On note cependant une hausse de ces pathologies depuis mi-mars dans les zones Nord, Sud-Est et Sud-Ouest.
- **Réseau OSCOUR** : On observe une très légère hausse du nombre de passages aux urgences pour bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans par rapport à la semaine précédente.

En Aquitaine

Activité stable pour SOS Médecins, on observe cependant une légère hausse d'activité dans les services des urgences et au sein du réseau AquRespi par rapport à la semaine dernière.

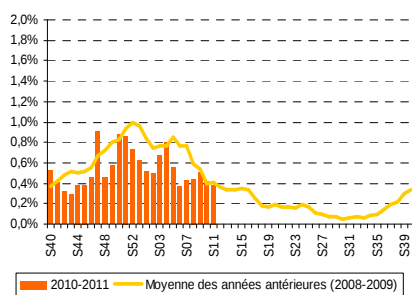
- **SOS Médecins** : 14 visites hebdomadaires soit 0,4 % des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR® (8 établissements)** : 6 passages hebdomadaires soit 0,3 % des diagnostics codés.
- **Réseau AquRespi** : au cours du week-end précédent (19 et 20/03), 139 appels ont été enregistrés par le réseau et 140 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).

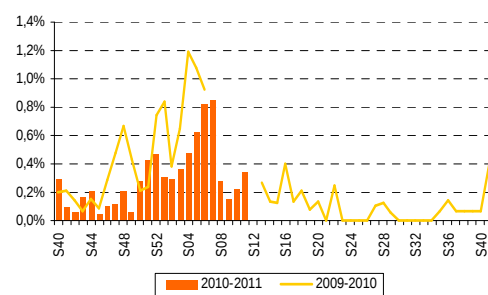
| SOS Médecins | Bordeaux, Bayonne, Pau

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



| Réseau OSCOUR® |

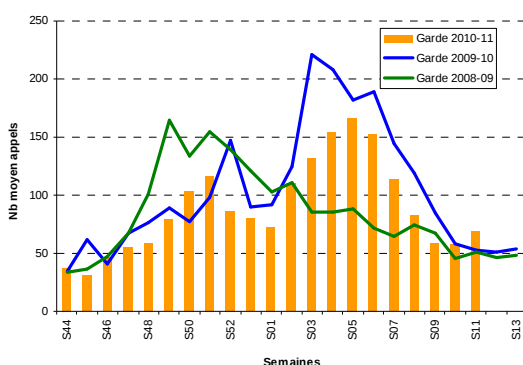
Proportion de bronchiolite parmi les diagnostics codés, 0-2 ans.



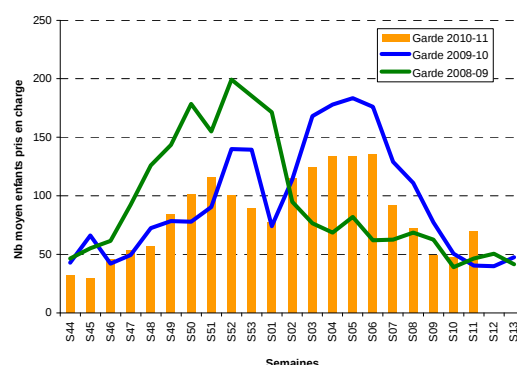
NB : données manquantes entre les semaines 5 et 12 (2010)
Données de la polyclinique Aguilera manquantes le 10/03

| 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 152 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (211 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** : L'indicateur « gastro-entérite » est en baisse de 5,3% sur la semaine écoulée. Cette diminution concerne toutes les classes d'âges.
- **Réseau OSCOUR** : La fréquentation des services d'urgences pour gastro-entérite est en baisse sur la semaine du 14 au 20 mars 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 30 cas pour 100 000 habitants.

Activité en baisse cette semaine pour SOS Médecins (- 11,2%) et dans les services des urgences (-21,4%).

- **SOS Médecins** : 207 visites hebdomadaires soit 5,7 % des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR (8 établissements)** : 35 passages hebdomadaires soit 2 % des diagnostics codés. On notera que les enfants âgés de moins de 5 ans représentent toujours la majorité des consultations pour cette pathologie (65%).

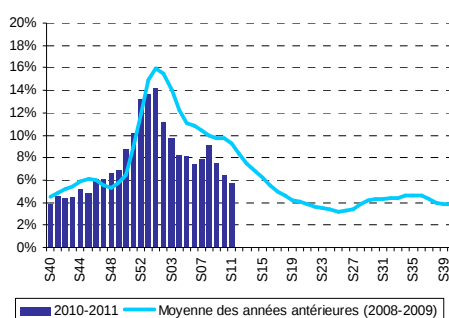
Les médecins sentinelles surveillent les diarrhées aiguës définies par au moins 3 selles liquides ou molles par jour, datant de moins de 14 jours, motivant la consultation.

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

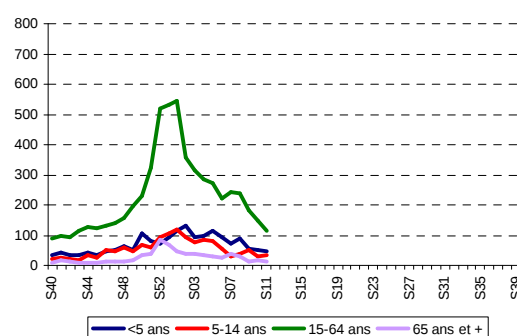
- SOS Médecins : Gastro-entérite aiguë et diarrhée-vomissement
- OSCOUR® (codes CIM 10) : Gastro-entérite (A08, A080-A085, A09).

| SOS Médecins | Bordeaux, Bayonne, Pau

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

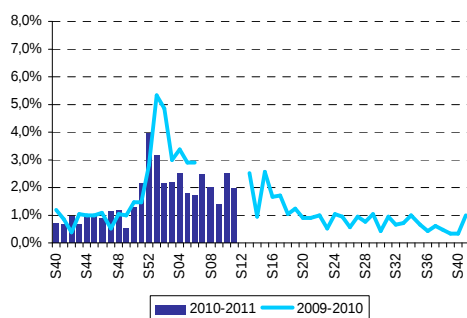


Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.

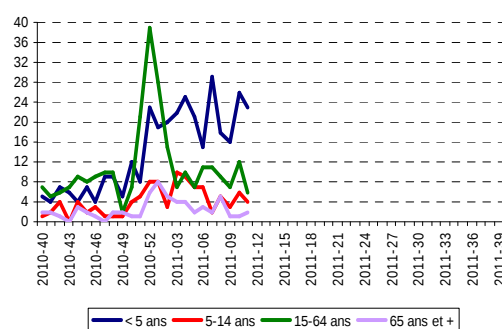


| Réseau OSCOUR® |

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 50/100 000 [95% IC : 42-58] et poursuit sa diminution depuis la semaine 05/2011.
- **SOS Médecins** : Tous âges confondus, les motifs d'appels pour syndrome grippal et les diagnostics de grippe clinique sont en baisse de 3% et 30% respectivement. Cette diminution s'observe dans toutes les régions et concerne toutes les classes d'âges. Les diagnostics de grippe représentent moins de 5% de l'activité des associations SOS Médecins.
- **Réseau Oscour** : Au cours de la semaine écoulée, le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux dans les 111 hôpitaux transmettant des données depuis septembre 2008 poursuit sa diminution (-25% par rapport à la semaine précédente). Le nombre d'hospitalisations est également en baisse. Ces évolutions concernent principalement les adultes.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Depuis le début de la surveillance des cas graves en semaine 50/2010, l'InVS a reçu 781 signalements. Le nombre de cas graves admis en réanimation signalés par semaine d'hospitalisation poursuit sa diminution depuis la semaine 01/2011.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées** : Quatre nouveaux épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été signalés depuis le dernier bilan, dont un nouvel épisode de grippe. Le nombre total de cas groupés déclarés depuis début septembre 2010 s'élève à 137. Le nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA a augmenté en semaine 51/2010 pour atteindre un maximum 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

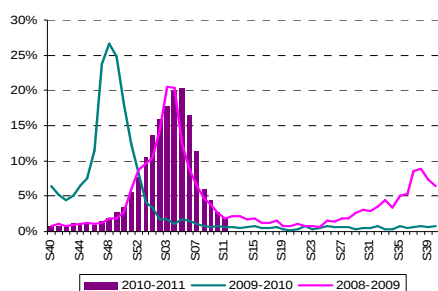
En Aquitaine

- **Réseau unifié** : le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique est de 5/100 000 [95% IC : 0-107], en forte baisse par rapport à la semaine précédente.
- **SOS Médecins** : les diagnostics pour grippe sont en forte baisse cette semaine (-32,5 %) avec 68 visites enregistrées soit 1,8 % des diagnostics codés.
- **Réseau Oscour (8 établissements)** : 2 passages enregistrés 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, 6 foyers ont été signalés en Aquitaine depuis début septembre.

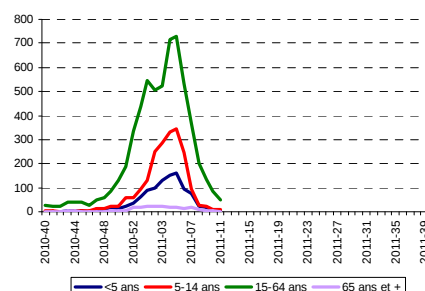
L'indicateur « Grippe / Syndrome grippal » est constitué des diagnostics suivants :

- 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.

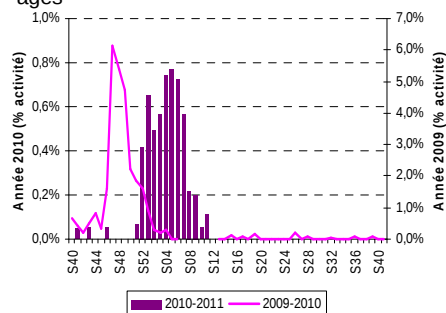
Proportion de grippe parmi les diagnostics codés, tous âges.



Nombre de grippe par classes d'âges.

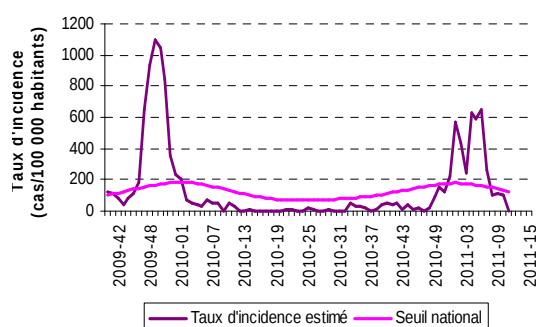


Proportion de grippe parmi les diagnostics codés, tous âges



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

Taux d'incidence des consultations pour grippe clinique



En France métropolitaine

Sur la semaine 10 (du 7 au 13 mars), la légère diminution de la mortalité se poursuit. Cette évolution suit les variations saisonnières habituelles et s'observe dans toutes les classes d'âges.

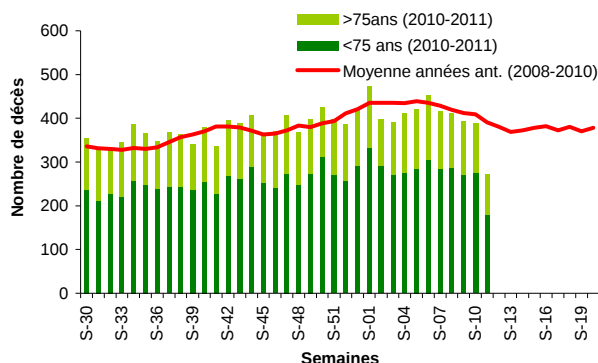
En Aquitaine

D'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité en semaine 10 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)



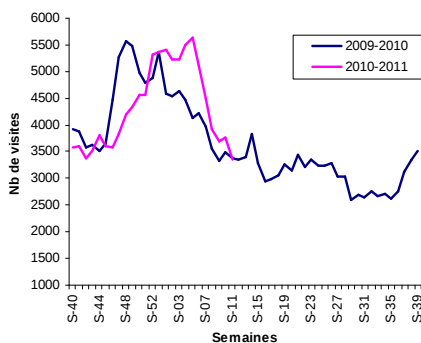
Variation entre s-1 et s-2 : ➔
(≥75 ans : ➔)

| Données de SOS Médecins |

Points clés

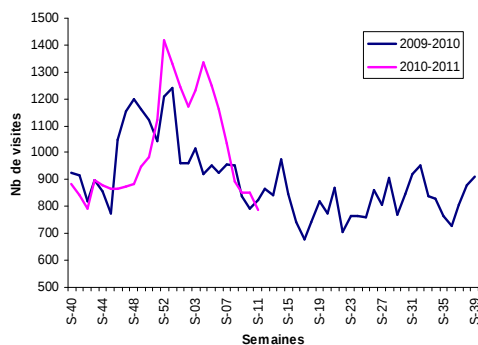
- L'activité des associations SOS Médecins de la région est en diminution par rapport à la semaine dernière (-10,4 %).
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 11,4 % des visites.

| Bordeaux |



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

| Bayonne - Pau |



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

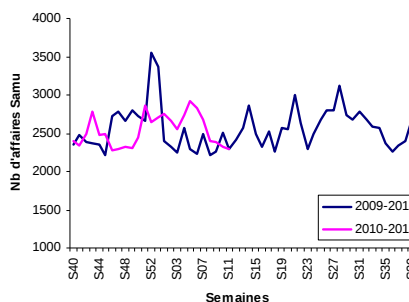
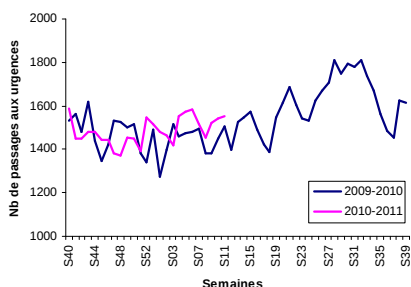
Points clés

- L'activité des services d'urgences de la région est restée globalement stable par rapport à la semaine dernière. *A noter qu'en raison d'une indisponibilité des données d'un service des urgences de Gironde, l'activité du département 33 est basée sur 6 jours de la semaine d'où la baisse d'activité relatée.*
- On notera cette semaine la légère hausse de l'activité relative aux enfants de moins de 1 an dans le Lot et Garonne (+14%) depuis la semaine dernière [attention, petits effectifs]. Les valeurs observées restent néanmoins dans des valeurs relativement 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, voire en légère diminution dans les Landes (-11,4% par rapport à la semaine dernière).
- L'activité des Samu de la région est relativement stable (-2 % depuis la semaine 10).

URGENCES

SAMU

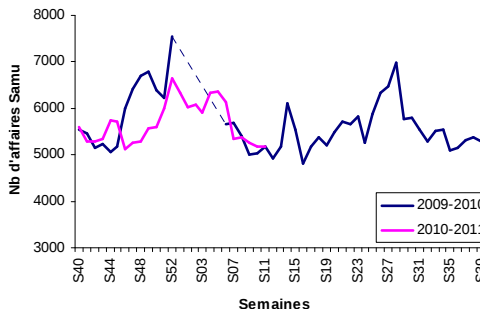
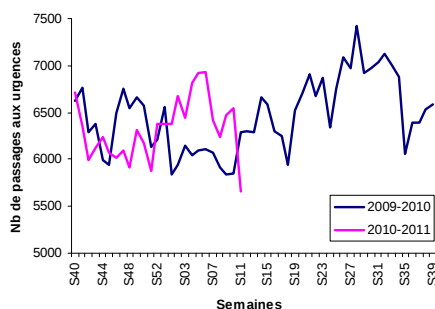
| Département 24 |



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

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

| Département 33 |

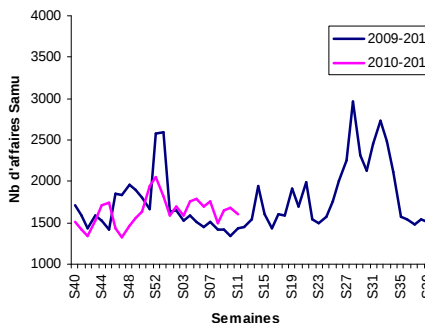
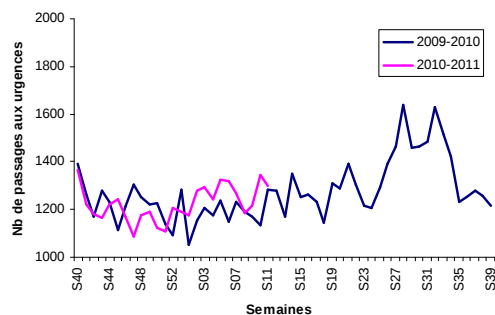


NB : données manquantes entre les semaines 53 (2009) et 05 (2010).

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

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

| Département 40 |



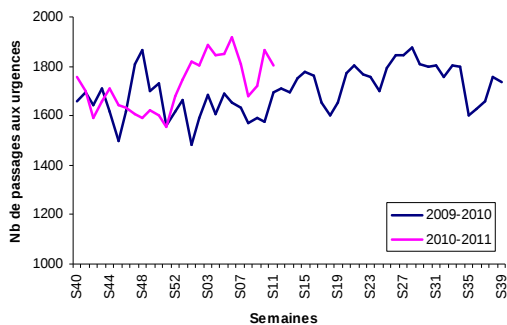
Variation par rapport à s-1 : ➔
(<1 an : ⬇; ≥75 ans : ⬇)

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

URGENCES

SAMU

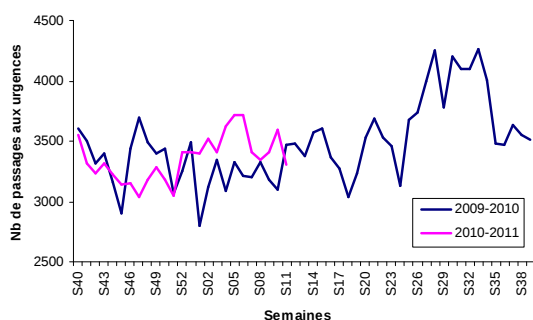
| Département 47 |



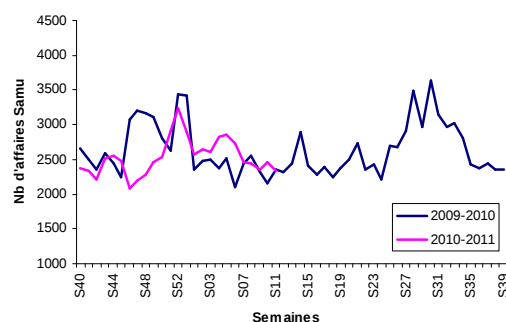
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : ↗; ≥75 ans : ➡)

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