

## Surveillance sanitaire en Aquitaine Point Hebdomadaire

Semaine 09 du 28/02/11 au 06/03/11

### | Les points clés |

#### • Faits marquants

- Signalement le 28/02/11 à la DT64 d'une épidémie de gale dans un EHPAD ayant touché 4 résidents et 3 membres du personnel. Les mesures de gestion ont été prises par l'établissement avec l'appui de la DT64.
- Signalement le 01/03/11 à la CVAGS d'une suspicion de Tiac familiale à Libourne (4 personnes malades). L'investigation épidémiologique et l'enquête alimentaire sont en cours.
- Signalement le 04/03/11 à la CVAGS d'un incident au lactarium de Marmande. Du lait d'une femme séropositive à HBs a été distribué dans la région. L'enquête des receveurs potentiels et de la dangerosité du produit (lait lyophilisé) est en cours par le département SSPS, la CVAGS, la DT47 et l'AFSSAPS.
- Signalement le 04/03/11 à la DT24 de cas groupés de GEA dans une EHPAD à Bergerac. Au total, 50 personnes ont été malades entre le 22/02 et le 1/03. Des analyses microbiologiques sont en cours. Les mesures barrière ont été mises en place par l'établissement avec l'aide de la DT24

#### • Indicateurs suivis

- **Surveillance de la bronchiolite** : tendance à la baisse.
- **Surveillance de la gastro-entérite** : activité en légère diminution.
- **Surveillance de la grippe** : fin de l'épidémie.
- **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

- **SOS Médecins** : Les appels pour « bronchiolite et pathologies respiratoires du nourrisson » chez les enfants de moins de 2 ans sont en légère diminution sur la semaine écoulée, dans toutes les régions. Ces appels représentent plus d'un tiers de l'activité SOS Médecins pour cette classe d'âge.
- **Réseau OSCOUR** : On observe une diminution du nombre de passages aux urgences pour bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans par rapport à la semaine précédente.

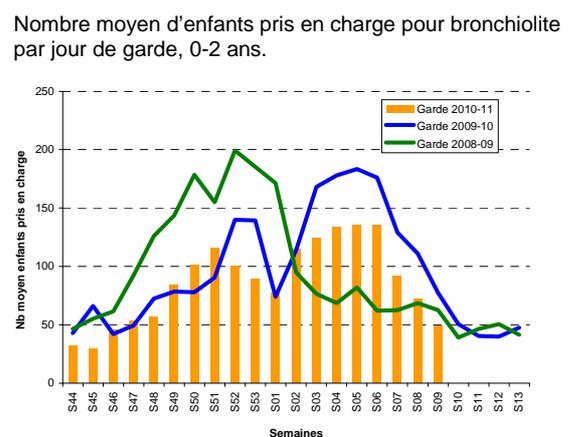
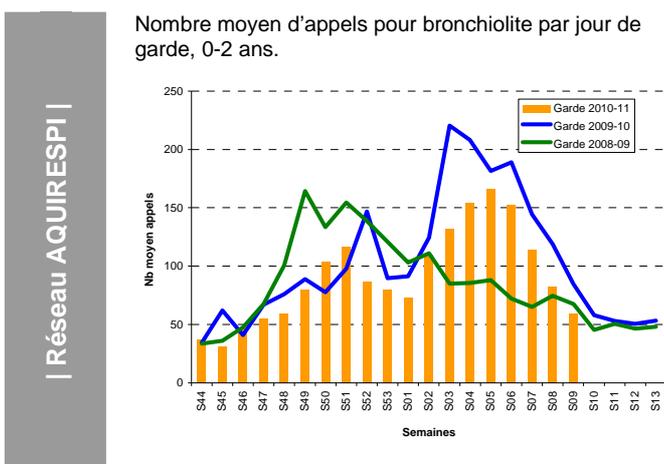
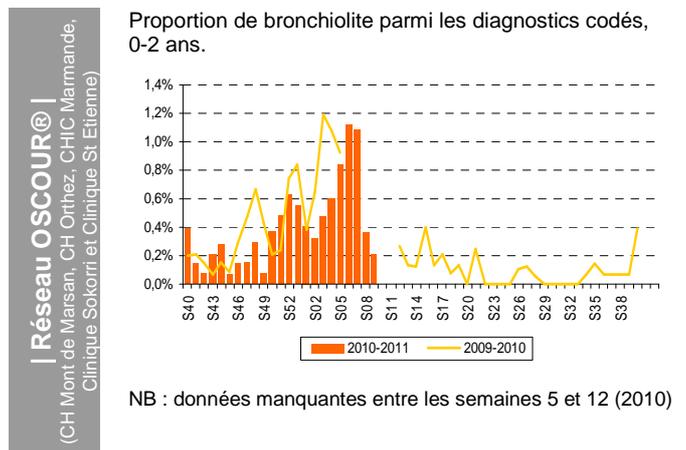
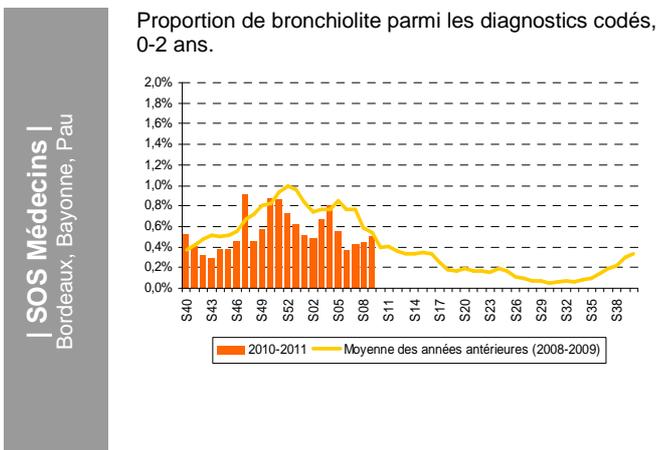
## En Aquitaine

Activité en légère hausse pour SOS Médecins (+14,4 %) et en baisse dans les services des urgences par rapport à la semaine dernière.

- **SOS Médecins** : 20 visites hebdomadaires soit 0,5 % des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR® (5 établissements)** : 3 passages hebdomadaires soit 0,2 % des diagnostics codés.
- **Réseau AquiRespi** : au cours du week-end précédent (5 et 6/03), 118 appels ont été enregistrés par le réseau et 99 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 189 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (233 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** : L'indicateur « gastro-entérite » est également toujours en baisse sur la semaine écoulée.
- **Réseau OSCOUR** : La fréquentation des services d'urgences pour gastro-entérite est en légère baisse sur la semaine du 28 février au 6 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 168 cas pour 100 000 habitants.

Activité en légère baisse cette semaine pour SOS Médecins (- 17,2%) et dans les services des urgences.

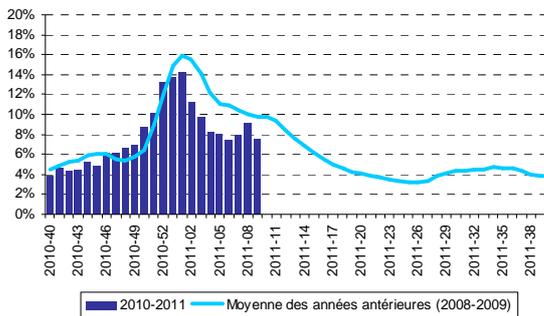
- **SOS Médecins** : 301 visites hebdomadaires soit 7,6 % des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR (5 établissements)** : 20 passages hebdomadaires soit 1,4 % des diagnostics codés. On notera que les enfants âgés de moins de 5 ans représentent 80 % des consultations pour cette pathologie.

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.

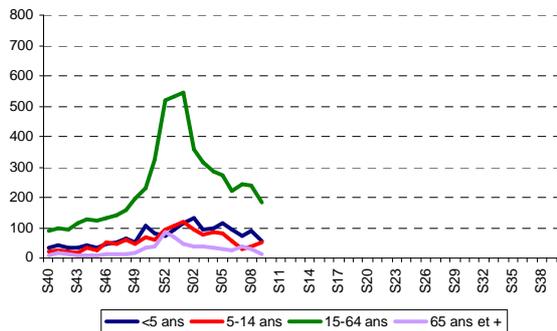
L'indicateur « Gastro-entérite » est constitué des diagnostics suivants :

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

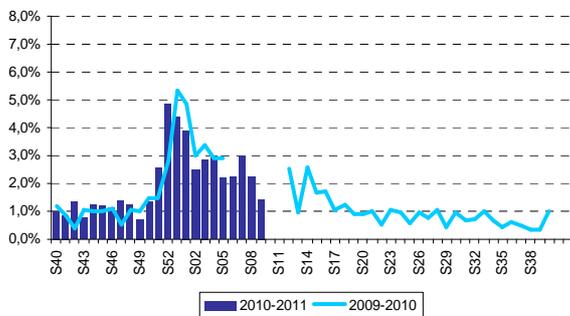
Proportion de gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges.



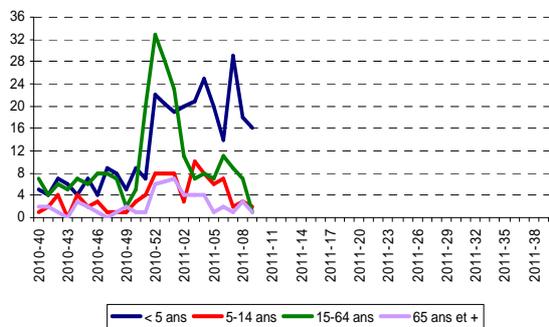
Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.



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 134/100 000 [95% IC : 121 - 147] et continue de diminuer 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 12% et 33% respectivement. Cette diminution s'observe dans toutes les régions et concerne toutes les classes d'âges (notamment -30% chez les enfants de moins de 5 ans, -47% chez les enfants de 5 à 14 ans et -30% chez les adultes entre 15 et 74 ans pour les diagnostics).
- **Réseau Oscour** : En semaine 09, 357 passages pour syndromes grippaux aux urgences ont été rapportés dont 21 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 752 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 en semaine 08/2011. Le nombre total de cas groupés déclarés depuis début septembre 2010 s'élève à 125. Le nombre de cas groupés d'IRA est en diminution depuis la semaine 01/2011.

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

**En Aquitaine**

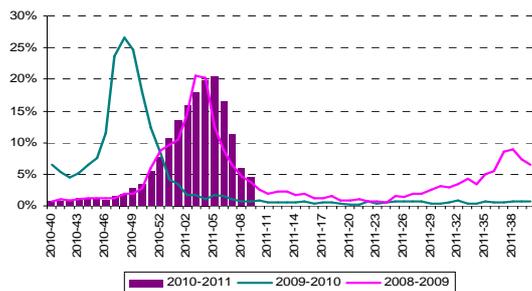
- **Réseau unifié** : le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique est de 98/100 000 [95% IC : 40-156], stable par rapport à la semaine précédente.
- **SOS Médecins** : les diagnostics pour grippe sont en baisse cette semaine (-25 %) avec 178 visites enregistrées soit 4,5 % des diagnostics codés.
- **Réseau Oscour (5 établissements)** : 4 passages enregistrés cette semaine.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : 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. Sept personnes sont décédées.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées** : aucun nouveau foyer d'IRA à signaler cette semaine. Au total, 6 foyers ont été signalés en Aquitaine depuis début septembre.

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

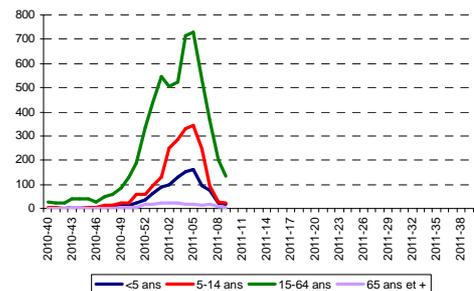
- SOS Médecins : suspicion grippe, grippe confirmée ou syndrome grippal
- OSCOUR® (codes CIM 10) : grippe (J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111 et J118).
- Réseau unifié : fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale avec myalgies et signes respiratoires.

**SOS Médecins**  
Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de grippe parmi les diagnostics codés, tous âges.

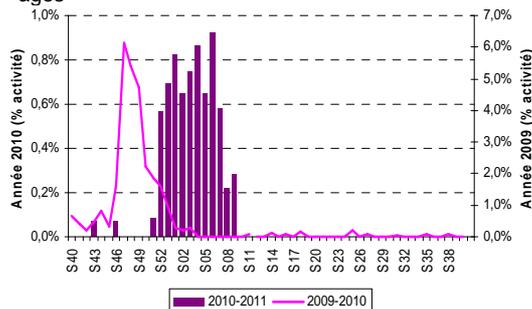


Nombre de grippe par classes d'âges.



**Réseau OSCOUR®**  
(CH Mont de Marsan, CH Orthez, CHIC Marmande, Clinique Sokorri et Clinique St

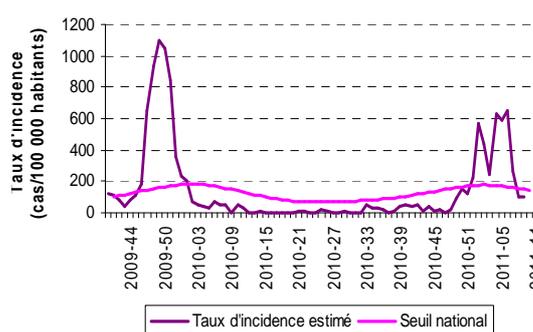
Proportion de grippe parmi les diagnostics codés, tous âges



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

**Réseau unifié**

Taux d'incidence des consultations pour grippe clinique



### En France métropolitaine

Sur la semaine 8 (du 21 au 27 février), la mortalité enregistrée est en légère diminution par rapport à la semaine précédente. Dans les classes d'âges 85-94 ans et 95 ans ou plus, le nombre de décès pour 100 000 habitants reste stable sur les 3 dernières semaines.

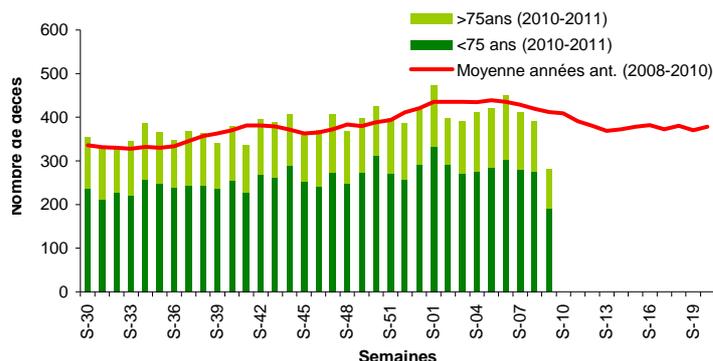
### En Aquitaine

D'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité en semaine 08 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)



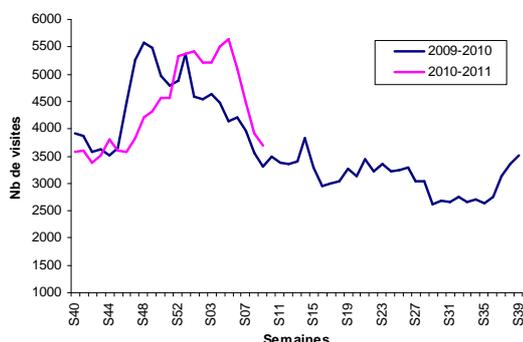
Variation entre s-1 et s-2 : →  
(≥75 ans : →)

## | Données de SOS Médecins |

### Points clés

- L'activité des associations SOS Médecins de la région est stable par rapport à la semaine dernière (-5,7 % pour Bordeaux et -4,4 % pour Bayonne et Pau). Ces valeurs sont conformes à celles observées l'an dernier à la même période.
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 10,8 % des visites.

### | Bordeaux |



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

### | Bayonne - Pau |



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

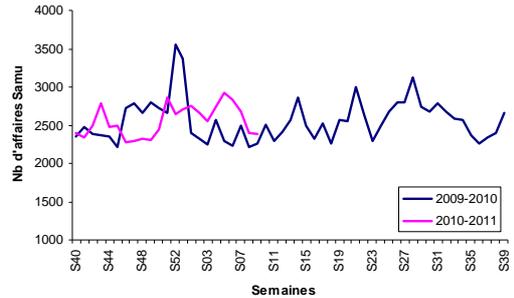
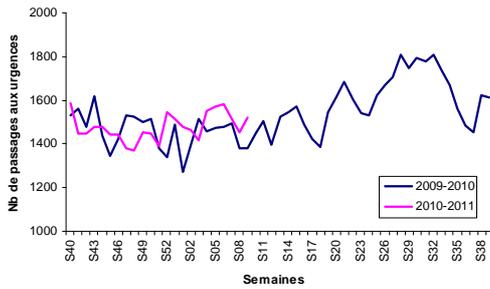
**Points clés**

- L'activité des services d'urgences de la région est restée relativement stable par rapport à la semaine dernière (+3,2 %).
- On notera cette semaine la forte baisse de l'activité relative aux enfants de moins de 1 an en Aquitaine (-42,8 % depuis la semaine 8). Cette diminution est particulièrement marquée en Dordogne (-40 %), en Gironde (-38 %) et dans les Landes (-53 % [attention, petits effectifs]). Toutefois le niveau d'activité atteint dans chaque département est comparable à celui observé l'an dernier à la même période.
- L'activité relative aux personnes âgées de plus de 75 ans est stable (-3,2 % en comparaison à la semaine dernière).
- L'activité des Samu de la région est restée globalement stable (-0,6 % depuis la semaine 08). A noter toutefois la progression d'activité des Sdis 33 (+15,1 %) et Sdis 64 (+12,5 %) cette semaine.

**URGENCES**

**SAMU**

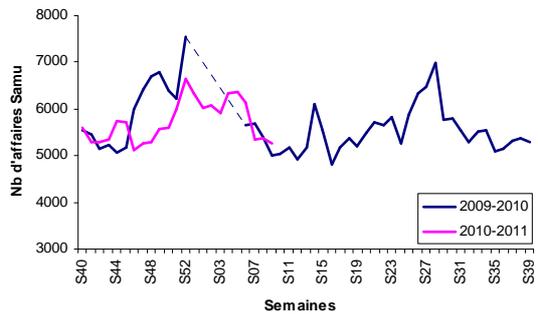
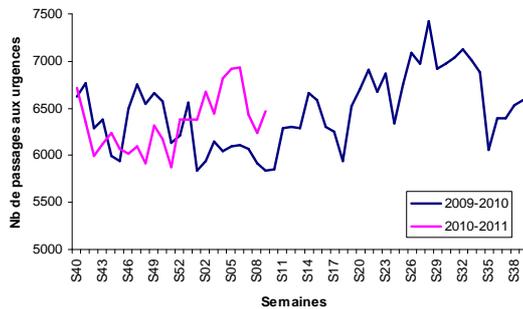
| Département 24 |



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

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

| Département 33 |

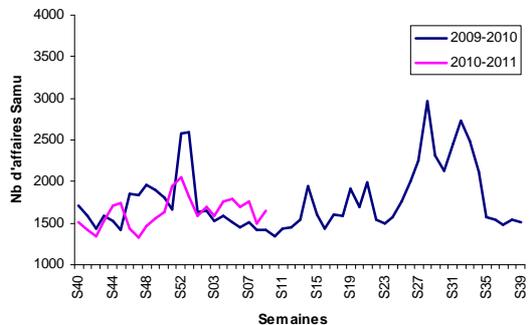
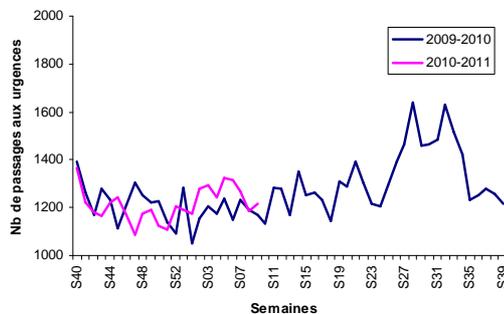


NB : données manquantes entre les semaines 53 (2009) et 05 (2010).

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

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

| Département 40 |



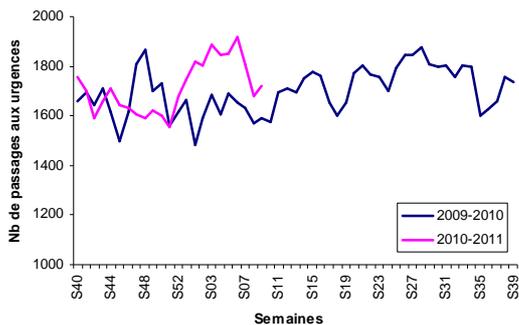
Variation par rapport à s-1 : →  
(<1 an : ↓; ≥75 ans : →)

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

## URGENCES

## SAMU

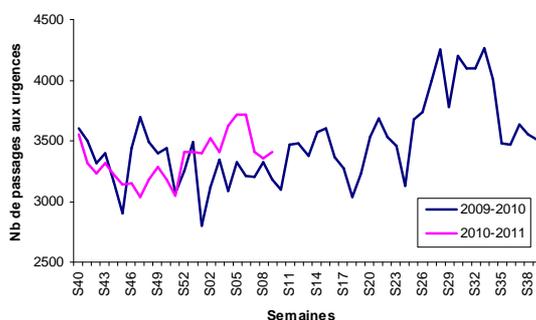
Département 47



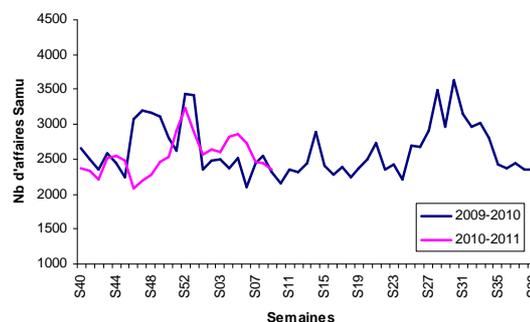
Variation par rapport à s-1 : →  
(<1 an : →; ≥75 ans : →)

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)