

Surveillance sanitaire en Aquitaine

Point Hebdomadaire

Semaine 02 du 10/01/11 au 16/01/11

| Les points clés |

• Faits marquants

- Signalement le 10/01 d'une suspicion de toxi-infection alimentaire collective dans un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes de Bordeaux ayant touché 51 personnes dont 14 membres du personnel. Selon les enquêtes épidémiologique et vétérinaire, l'épisode serait lié à une contamination du plat principal consommé le 08/01 à midi par du *Clostridium perfringens*.
- Signalement le 11/01 à la DT 24 d'un cas de méningite à méningocoque C chez une femme de 48 ans. La prophylaxie des sujets contacts a été mise en place.
- Signalement le 12/01 à la DT 33 d'un cas de méningite à méningocoque B chez un jeune homme de 19 ans. La prophylaxie des sujets contacts a été mise en place.

• Indicateurs suivis

- **Surveillance de la bronchiolite** : épidémie en régression.
- **Surveillance de la gastro-entérite** : épidémie en cours.
- **Surveillance de la grippe** : épidémie en cours.
- **Données des décès** : légère augmentation observée en semaine 01-2011 concernant principalement les personnes de 75 ans et plus.
- **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** : Après une forte baisse depuis la fin de l'année 2010, les appels pour « bronchiolite et pathologies respiratoires du nourrisson » chez les enfants de moins de 2 ans se sont stabilisés sur les derniers jours dans toutes les zones géographiques. Ils représentent 35% de l'activité SOS Médecins pour cette classe d'âge, alors qu'ils représentaient environ 50% de l'activité au pic de l'épidémie.
- **Réseau OSCOUR** : La décroissance des passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans dans 93 services d'urgences observée à partir de la semaine 52 de 2010, se poursuit. Le pic de l'épidémie a atteint en semaine 51.

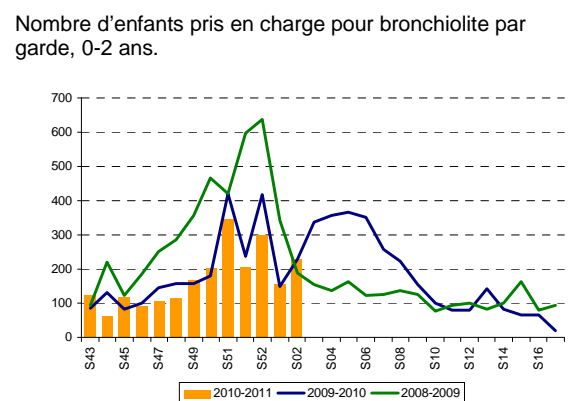
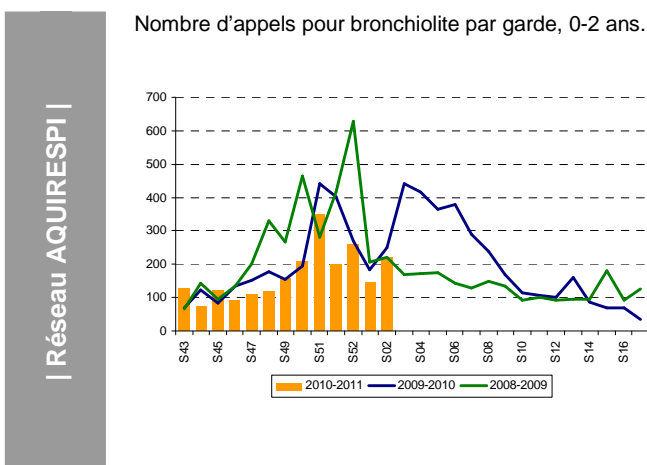
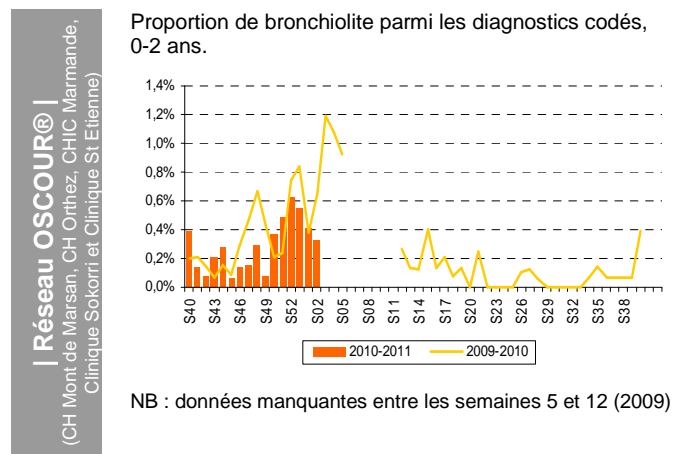
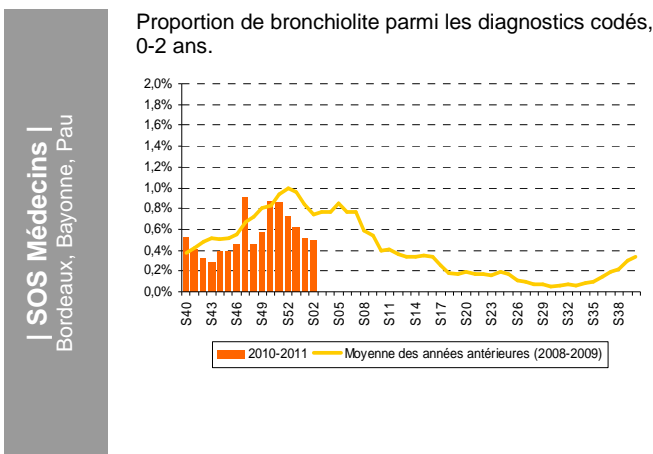
En Aquitaine

Activité stable pour SOS Médecins (-4,9 %) et en légère baisse dans les services des urgences par rapport à la semaine dernière.

- **SOS Médecins** : 27 visites hebdomadaires soit 0,5 % des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR® (5 établissements)** : 5 passages hebdomadaires soit 0,3 % des diagnostics codés.
- **Réseau Aquirespi** : au cours du week-end précédent (15 et 16/01), 220 appels ont été enregistrés par le réseau et 229 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 412 cas pour 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique (286 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** : Au cours de la semaine écoulée, l'indicateur « gastro-entérite » a diminué de 20% par rapport à la 1ère semaine de janvier. Cette diminution concerne toutes les classes d'âge et s'observe dans toutes les zones géographiques.
- **Réseau OSCOUR** : La décroissance de la fréquentation des urgences pour gastro-entérites observée la semaine précédente se poursuit sur la semaine écoulée. L'évolution de l'épidémie suit celle de la saison 2008-2009.

En Aquitaine

- **Réseau sentinelles** : l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 354 cas pour 100 000 habitants, en diminution par rapport à la semaine précédente.

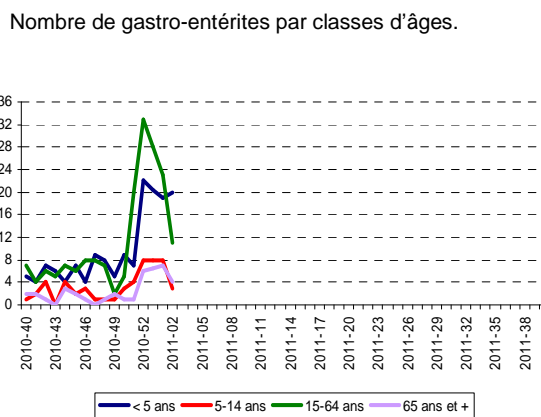
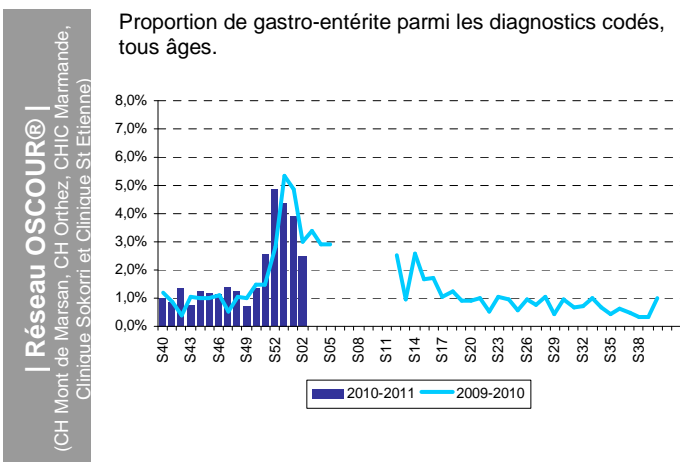
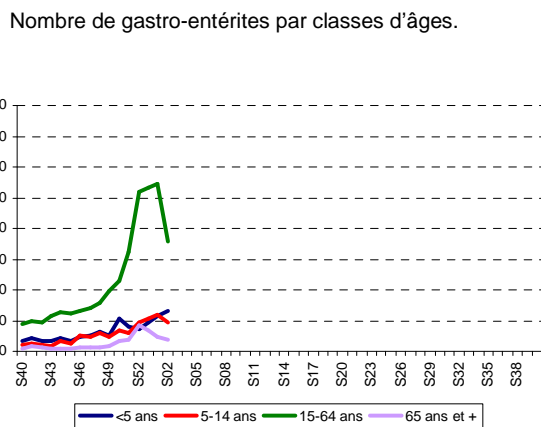
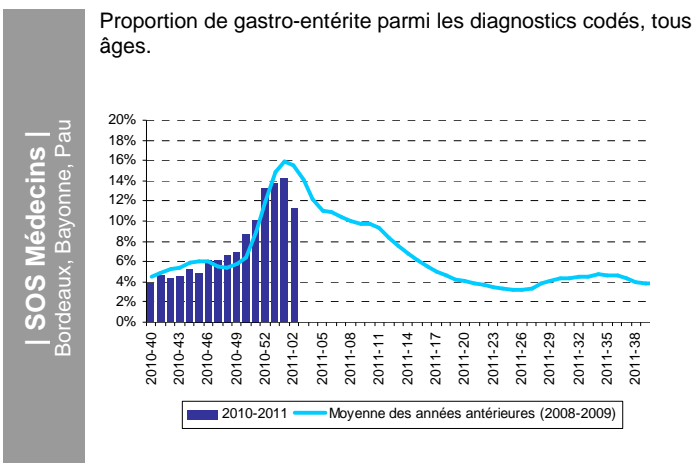
Activité en baisse cette semaine pour SOS Médecins (-21,2 %) et dans les services des urgences.

- **SOS Médecins** : 617 visites hebdomadaires soit 11,2 % des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR (5 établissements)** : 38 passages hebdomadaires soit 2,5 % des diagnostics codés.

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).



En France métropolitaine

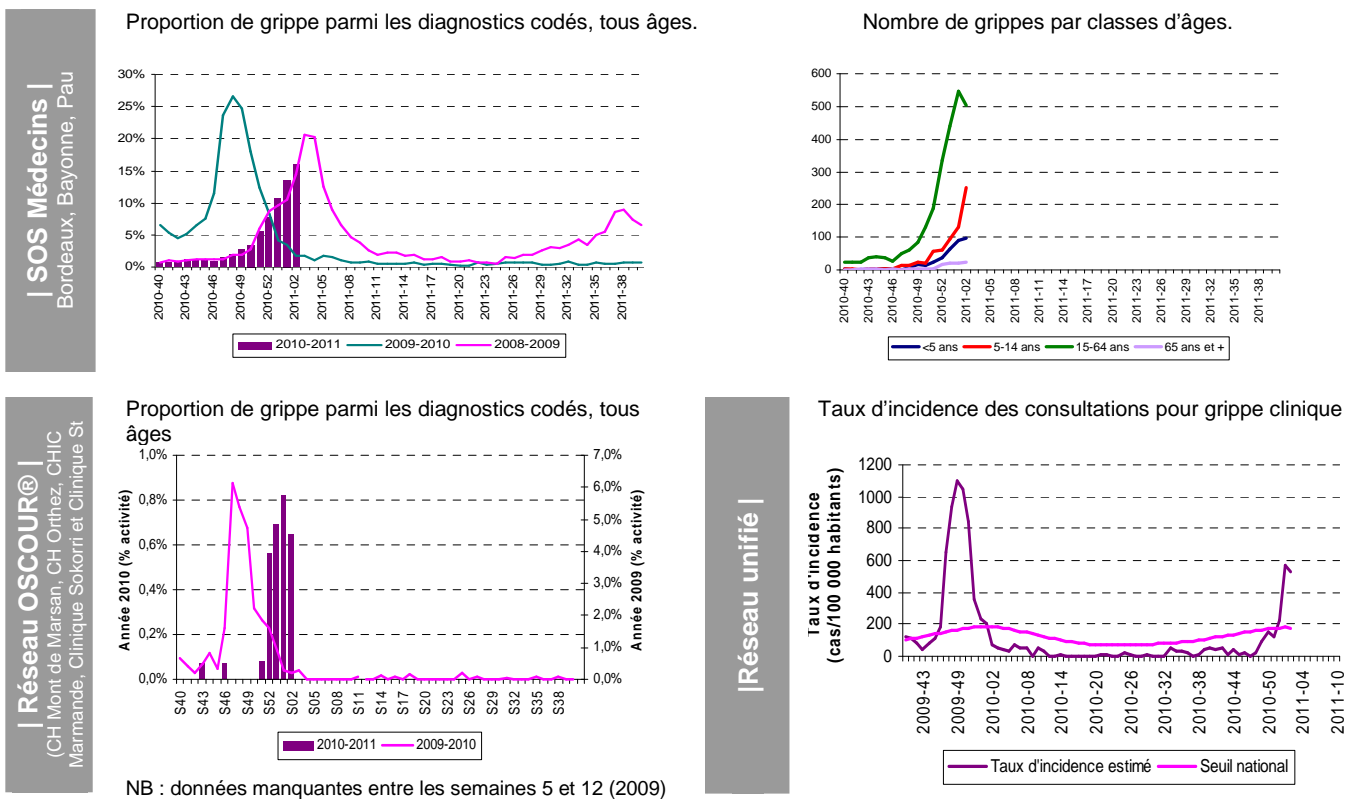
- **Réseau unifié (Grog et Sentinelles)** : le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique est de 576/100 000 [95% IC : 553 - 599], stable par rapport à la semaine précédente.
- **SOS Médecins** : Sur la semaine écoulée, les diagnostics de grippe clinique sont toujours en augmentation chez les enfants : +28% pour les moins de 5 ans et +56% pour les 5-14 ans par rapport à la 1ère semaine de janvier. Inversement, ils diminuent chez les adultes : -18% chez les 15-74 ans et -43% chez les plus de 75 ans.
- **Réseau Oscour** : en semaine 02, 1511 passages pour syndromes grippaux aux urgences ont été rapportés dont 98 hospitalisations. Le nombre de passages et d'hospitalisations pour grippe, tous âges confondus, a légèrement diminué depuis la semaine dernière. Cette baisse est plus marquée en Ile-de-France. Cependant, le nombre de passages et d'hospitalisations continue d'augmenter chez les moins de 15 ans.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Depuis le début de la surveillance des cas graves, en semaine 50, 290 signalements ont été reçus. La majorité des cas graves (au moins 58%) a été infectée par un virus A(H1N1)v et est âgée de 15 à 64 ans. La majorité des cas (59%) présente un facteur de risque. La létalité parmi les cas graves est de 10%.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées** : 11 nouveaux épisodes de cas groupés, survenus depuis la semaine 51, ont été signalés, portant à 58 le nombre de cas groupés déclarés depuis début septembre. L'augmentation du nombre de cas groupés suit l'évolution actuelle de l'épidémie de grippe.
Mesures à mettre en place en cas de foyer d'IRA : 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 524 /100 000 [95% IC : 393-655], en léger recul par rapport à la semaine précédente.
- **SOS Médecins** : les diagnostics pour grippe sont en légère hausse cette semaine (+17,7 %) avec 877 visites enregistrées cette semaine soit 17,7 % des diagnostics codés.
- **Réseau Oscour (5 établissements)** : 10 passages enregistrés cette semaine.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Depuis le début de la surveillance en semaine 50/2010, 8 cas graves admis en réanimation ont été signalés en Aquitaine, âgés de 24 à 58 ans. Parmi eux, 5 ont été infectés par le virus A(H1N1)v et 6 présentent des facteurs de risque. Aucun n'est décédé.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées** : 1 nouveau foyer d'IRA a été signalé cette semaine. Au total, 5 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.



En France métropolitaine

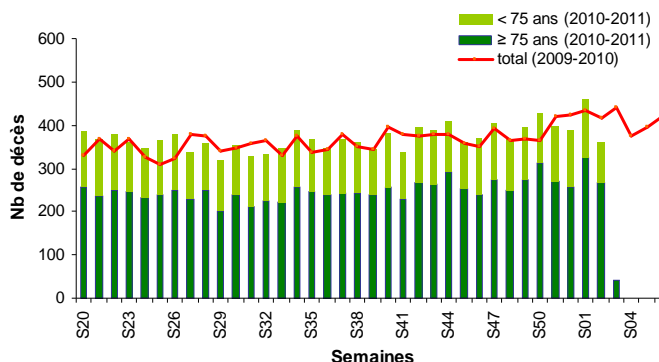
- Une hausse de la mortalité est notée sur la semaine 52, cohérente avec les observations issues de la certification électronique des décès. Cette hausse concerne principalement les personnes âgées de 65 ans ou plus.

En Aquitaine

- D'après les données disponibles, on note une légère augmentation de la mortalité en semaine 01 en Aquitaine, concernant principalement les personnes âgées de 75 ans et plus.

NB : Les données de décès Insee proviennent de 47 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.

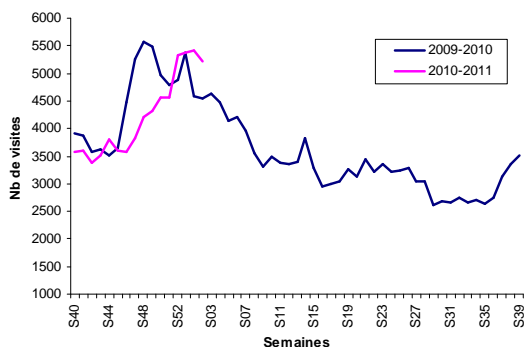


Variation entre s-1 et s-2 : ↗
(≥75 ans : ↗)

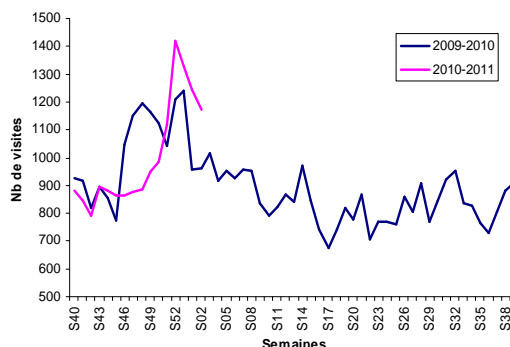
Points clés

- L'activité des associations SOS Médecins de la région est stable cette semaine (-4 % depuis la semaine 01).
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 9,1 % des visites.

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.



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



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

Points clés

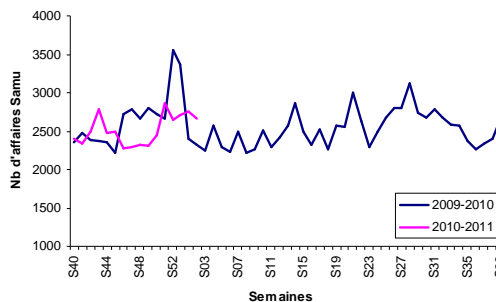
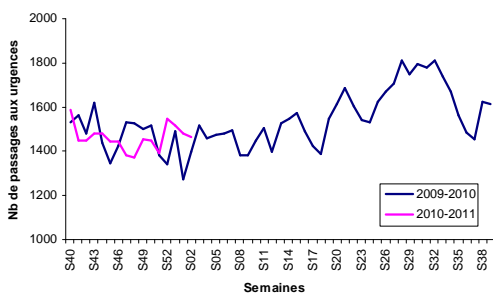
- L'activité des services d'urgences de la région est restée stable par rapport à la semaine dernière (+3,5 %).
- On notera cette semaine que le nombre de passages d'enfants âgés de moins de 1 an est en augmentation en Dordogne et dans le Lot-et-Garonne (respectivement +21 % et +14 % depuis la semaine 01 [attention, petits effectifs]).
- L'activité relative aux personnes âgées de plus de 75 ans est restée stable en Aquitaine (-4,6 % en comparaison à la semaine précédente).
- On notera cette semaine l'augmentation de l'activité du Sdis des Pyrénées-Atlantiques (+26 % par rapport à la semaine précédente).

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.

URGENCES

SAMU

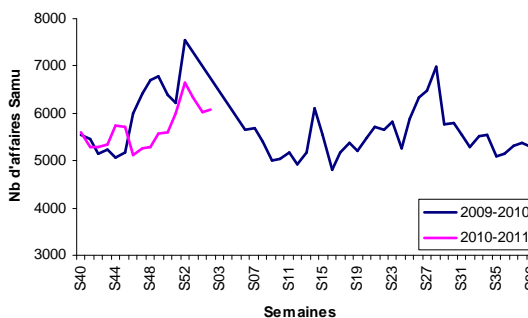
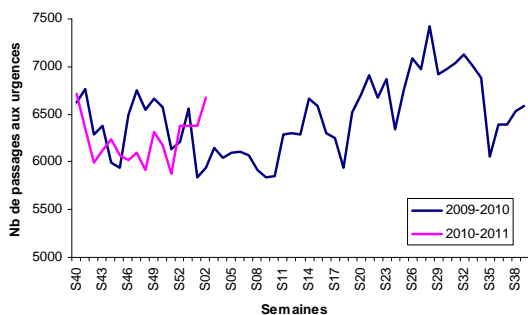
| Département 24 |



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

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

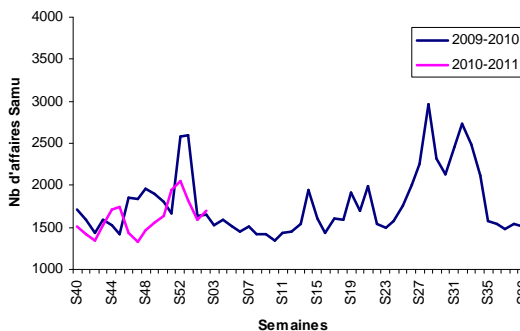
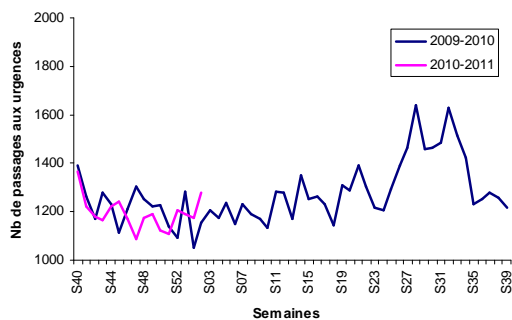
| Département 33 |



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

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

| Département 40 |



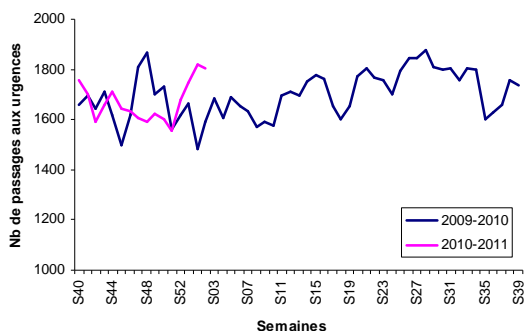
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : ↘; ≥75 ans : →)

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

URGENCES

SAMU

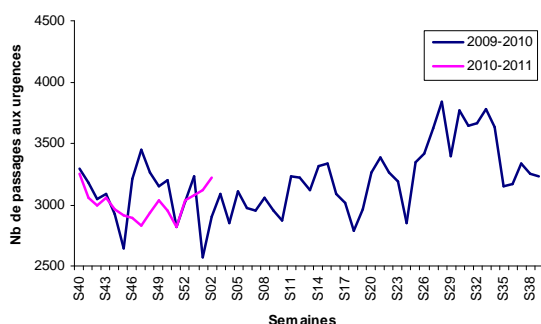
Département 47



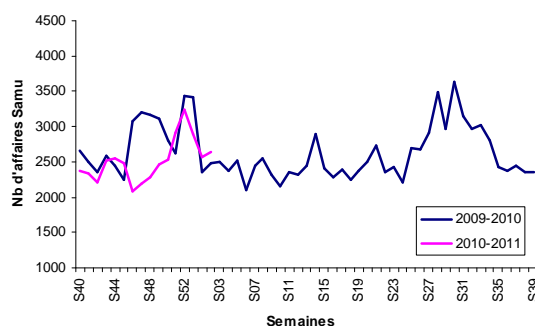
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : ↗; ≥75 ans : ↘)

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

Directeur de la publication :

Dr Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Equipe de rédaction – Cire Aquitaine :

Patrick Rolland	Coordonnateur scientifique
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



Cellule de l'InVS en région (Cire) Aquitaine
Agence régionale de santé (ARS) Aquitaine
Espace Rodesse - 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