

| Points clés | (S08 : du 22 au 28 février 2016)

Mortalité

La mortalité (tous âges, 75 ans et plus) enregistrée est proche voire en deçà des valeurs attendues à cette période de l'année.

Passages aux urgences des populations sensibles

L'activité aux urgences pour les moins de 1 an poursuit son augmentation mais reste sous les seuils d'alerte chez les moins de 1 an et les 75 ans ou plus.

Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

Pas de situation inhabituelle observée depuis début janvier 2016

Intoxications au monoxyde de carbone

Depuis le 01/09/15, signalement de 29 épisodes en Aquitaine, dont 13 liés à des chaudières/chauffe-eau, 3 à l'utilisation de barbecue/braséro, 4 à des groupes électrogènes et 4 à des chauffages d'appoint. Au total, 54 personnes ont dû être transportées aux urgences et 1 personne est décédée.

Gastro-entérite aiguë (GEA)

En Aquitaine, activité soutenue se situant dans des valeurs attendues pour la saison, avec une augmentation des consultations SOS médecins. En Ehpad, 49 cas groupés signalés depuis septembre 2015, dont plus de la moitié depuis le début de l'année. En France, activité stable et modérée.

Grippe

Activité épidémique en Aquitaine avec une augmentation de l'activité aux urgences et SOS Médecins qui se situe au-dessus des seuils. Epidémie étendue à la métropole et majoritairement liée au virus de type B. En Aquitaine, 11 cas graves de grippe depuis le début de l'épidémie et 2 cas groupés d'IRA en semaine 08-2016.

Bronchiolite

Baisse du nombre de passages aux urgences, des actes SOS Médecins pour bronchiolite et du nombre de prélèvements positifs à VRS. L'activité du réseau AquiRespi est stable avec 87 prises en charge.

Virologie respiratoire et méningites à entérovirus

Aucun signalement de méningite à entérovirus d'après le laboratoire du CHU de Bordeaux et 2 d'après le réseau Oscour®. Parmi les 28 analyses de virus respiratoires positifs, 10 des gripes (7 grippe A), 7 sont des rhinovirus, 6 des Metapneumovirus, et 1 VRS.

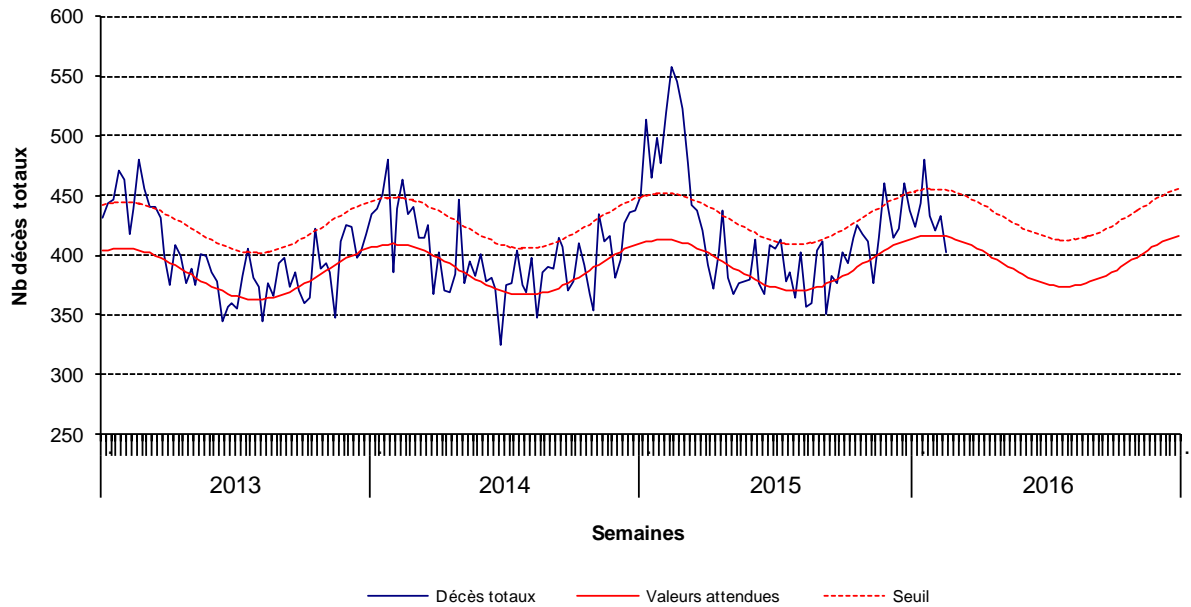
Varicelle

L'activité SOS Médecins pour varicelle poursuit son augmentation en S08 et se situe au-dessus du seuil d'alerte.

| Autres actualités |

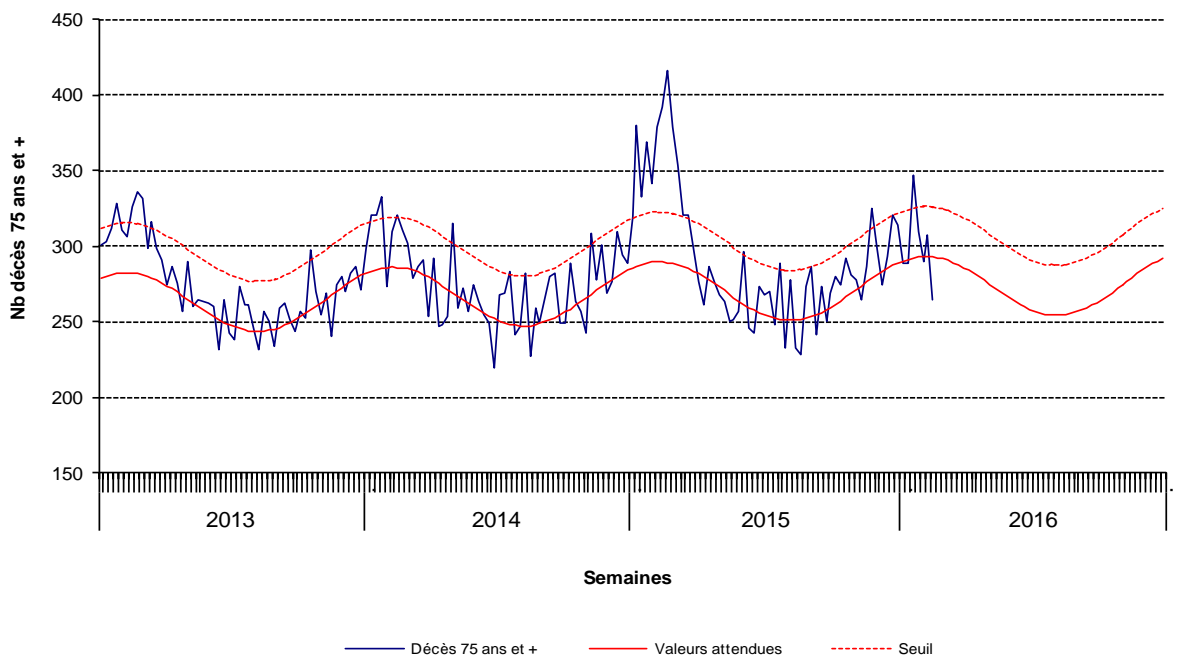
Surveillance des accidents avec exposition au sang dans les établissements de santé français <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Maladies-infectieuses/2016/Surveillance-des-accidents-avec-exposition-au-sang-dans-les-etablissements-de-sante-francais>

Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistré dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, période 2013-2016, tous âges

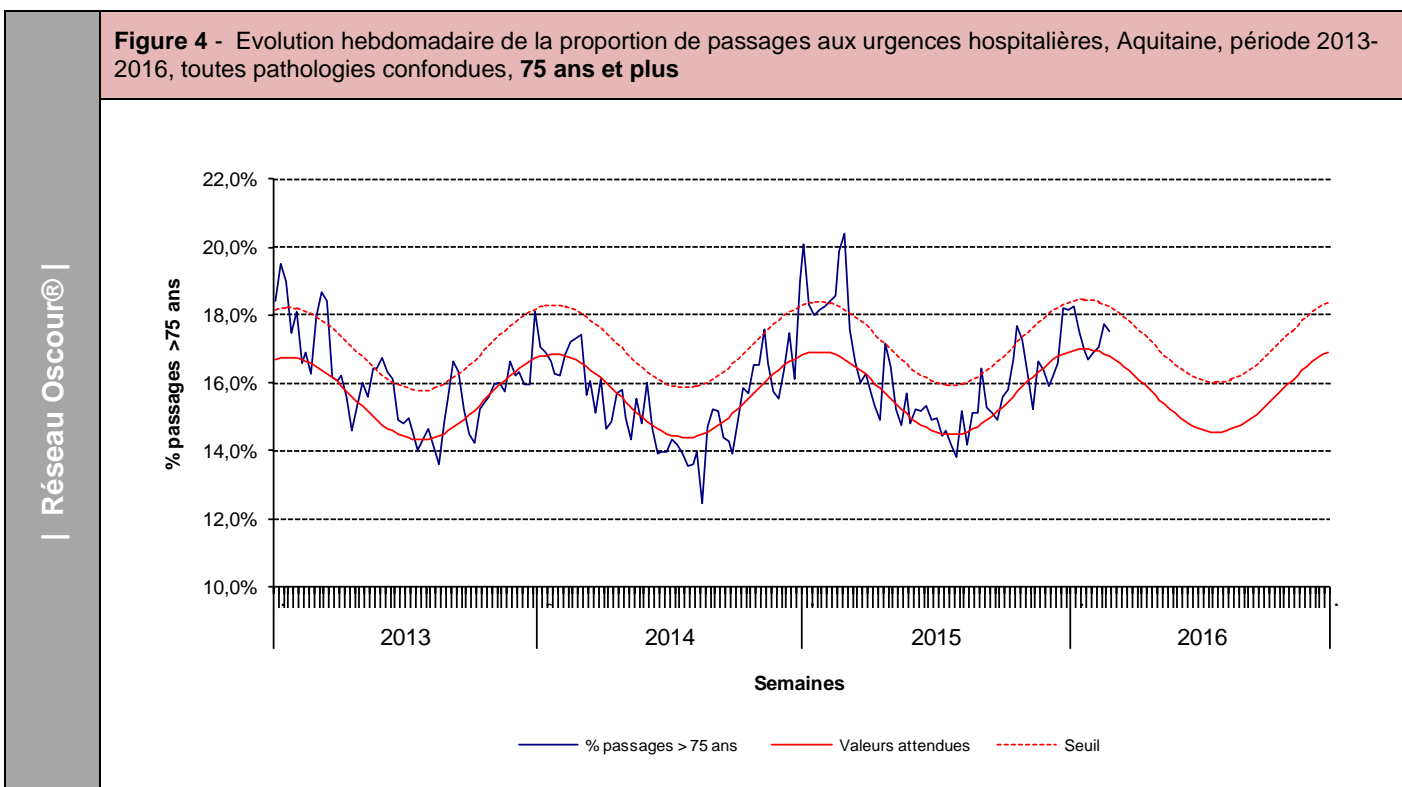
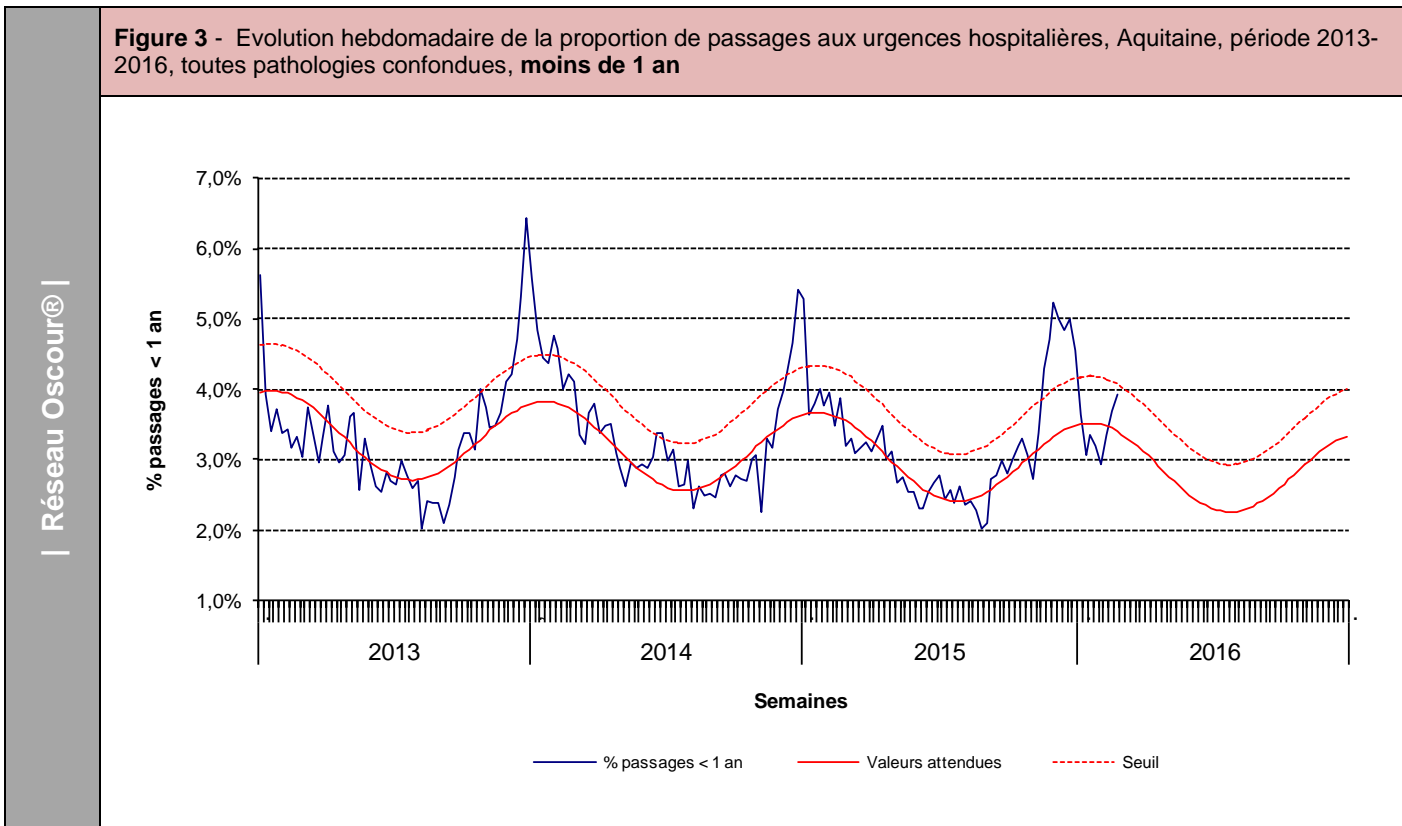


NB : dernière semaine non présentée étant donné les délais de notification

Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistré dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, période 2013-2016, 75 ans et plus



NB : dernière semaine non présentée étant donné des délais de notification



| Maladies à déclaration obligatoire (MDO) |

Tableau 2 - Evolution du nombre de déclarations obligatoire d'hépatite A, légionellose, infections invasives à méningocoque (IIM), toxi-infections alimentaires collectives (Tiac) et rougeole depuis 2008

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Mois précédent	Mois en cours (fev 2016)
Hépatite A*	42	61	23	27	30	26	34	26	2	1	1
IIM*	31	29	27	22	28	43	18	14	4	2	2
Légionellose*	61	37	61	50	63	59	65	51	1	0	1
Rougeole*	15	136	206	322	77	14	7	5	1	0	1
Tiac**	38	23	35	41	28	25	37	34	7	3	4

* : selon la date de début des signes ; ** : selon la date de déclaration

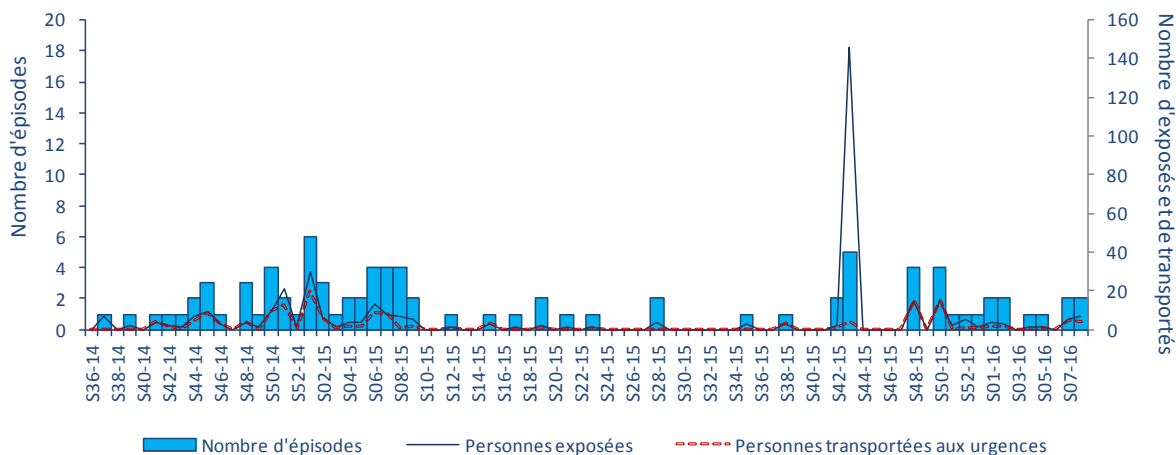
- **Pour toute déclaration de MDO**, adressez-vous à la plateforme régionale (cf. dernière page)
- **Pour toute information sur la surveillance des autres MDO**, contactez la Cire (cf. dernière page)

| Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Surveillance nationale des intoxications au monoxyde de carbone (InVS). Bulletin du 9 février 2016 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/2015-2016/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-9-fevrier-2016>

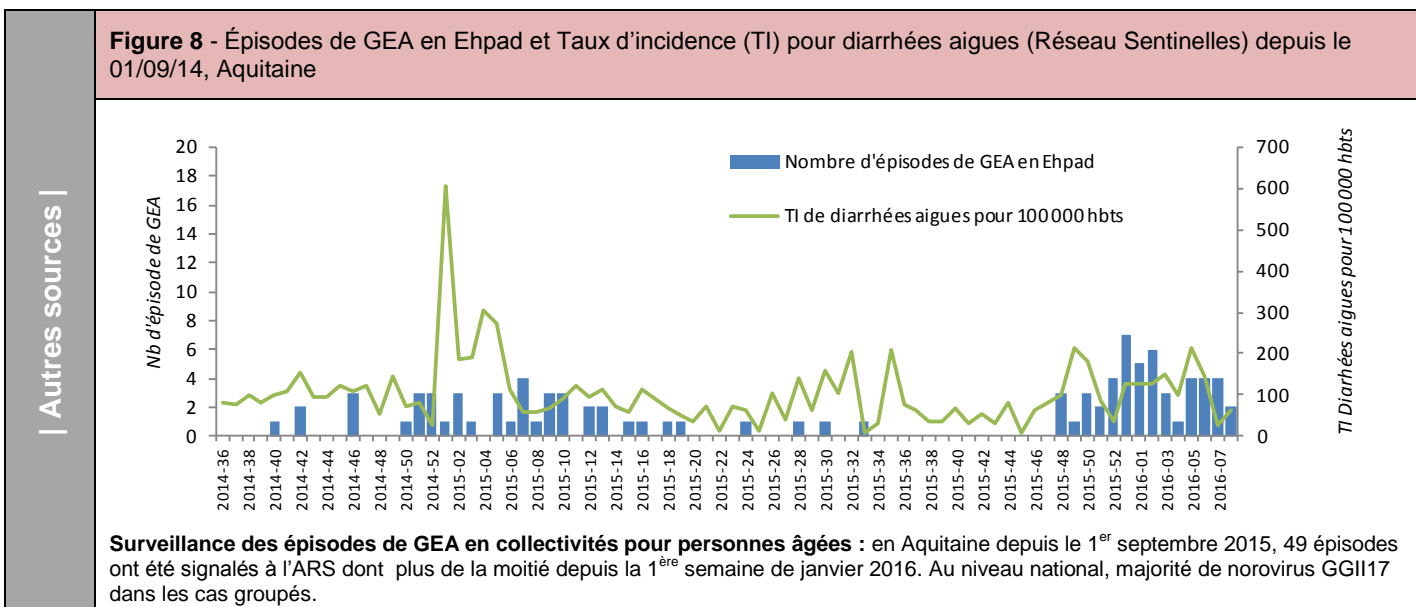
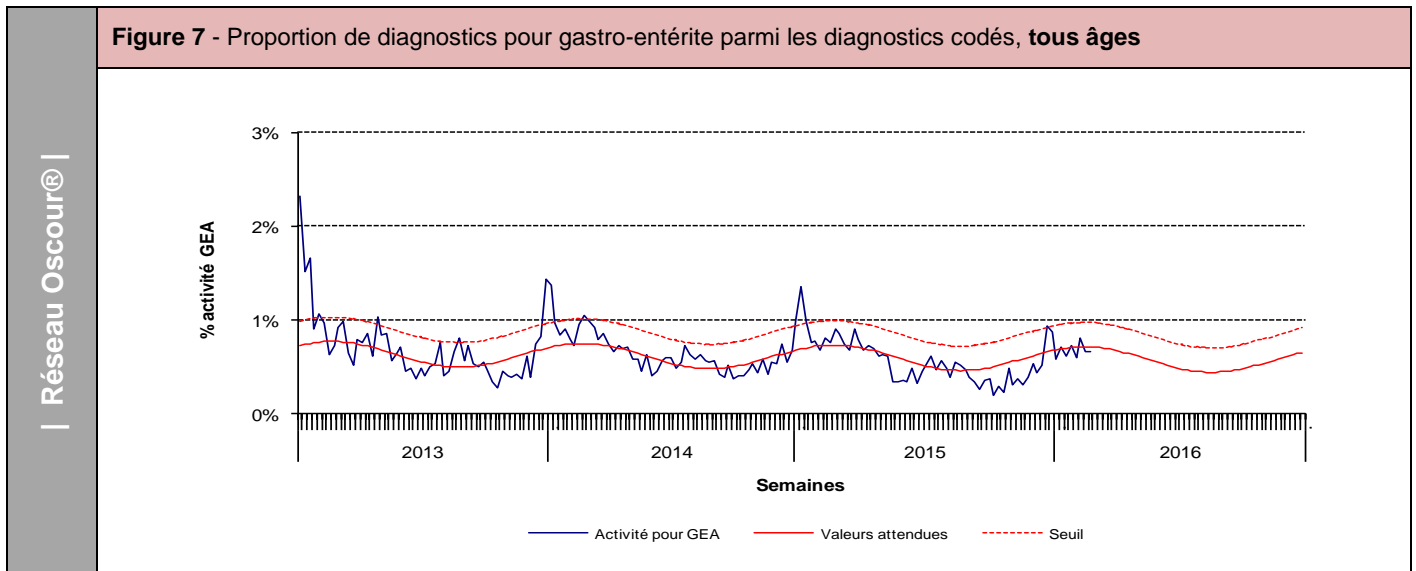
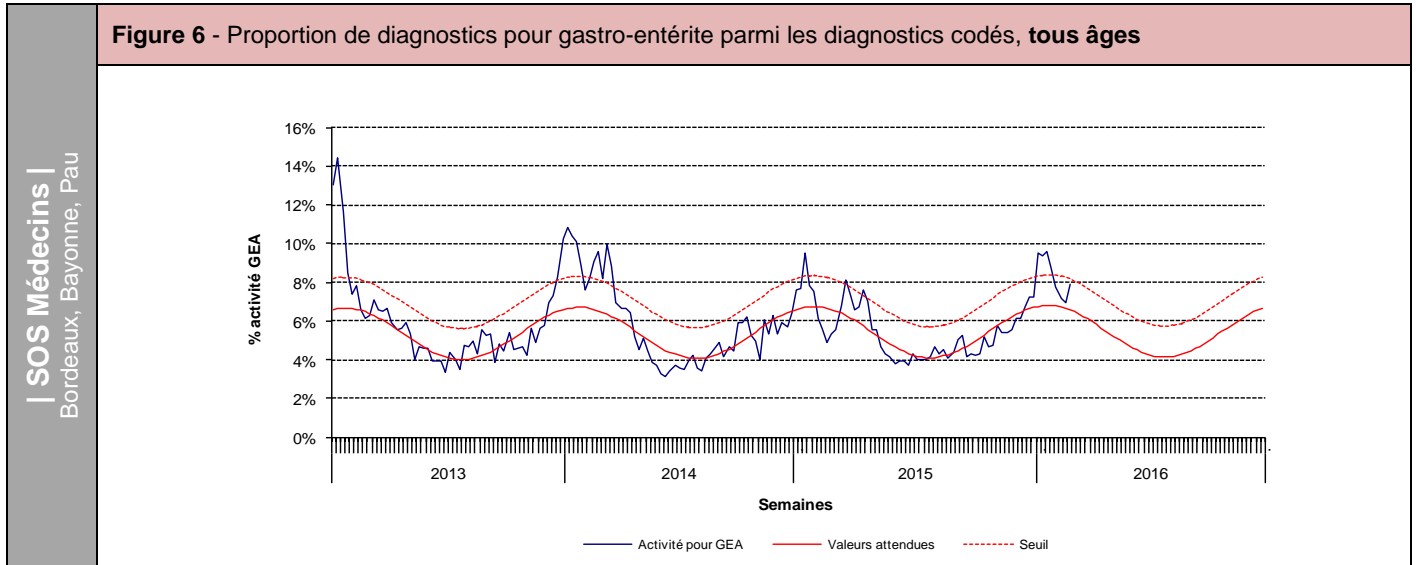
Figure 5 - Evolution du nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone enregistrés en Aquitaine depuis le 1^{er} septembre 2014



➔ [Retour au sommaire](#)

Bulletin Epidémiologique national Gastro-entérites aiguës – Point au 1 mars 2016

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue.-Point-au-1er-mars-2016>

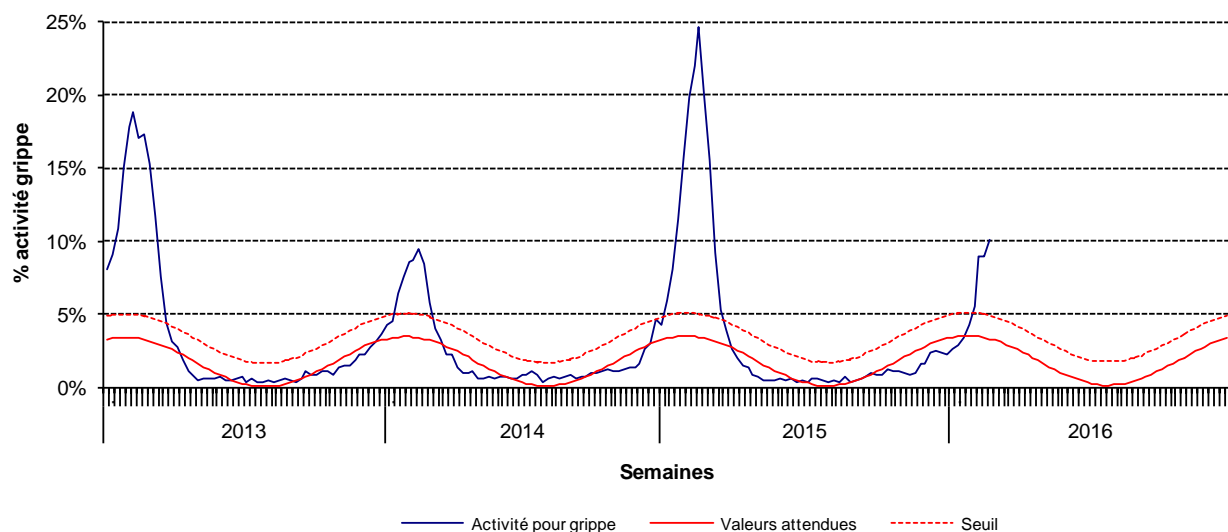


➔ [Retour au sommaire](#)

Bulletin Epidémiologique national Grippe – Point au 02 mars 2016

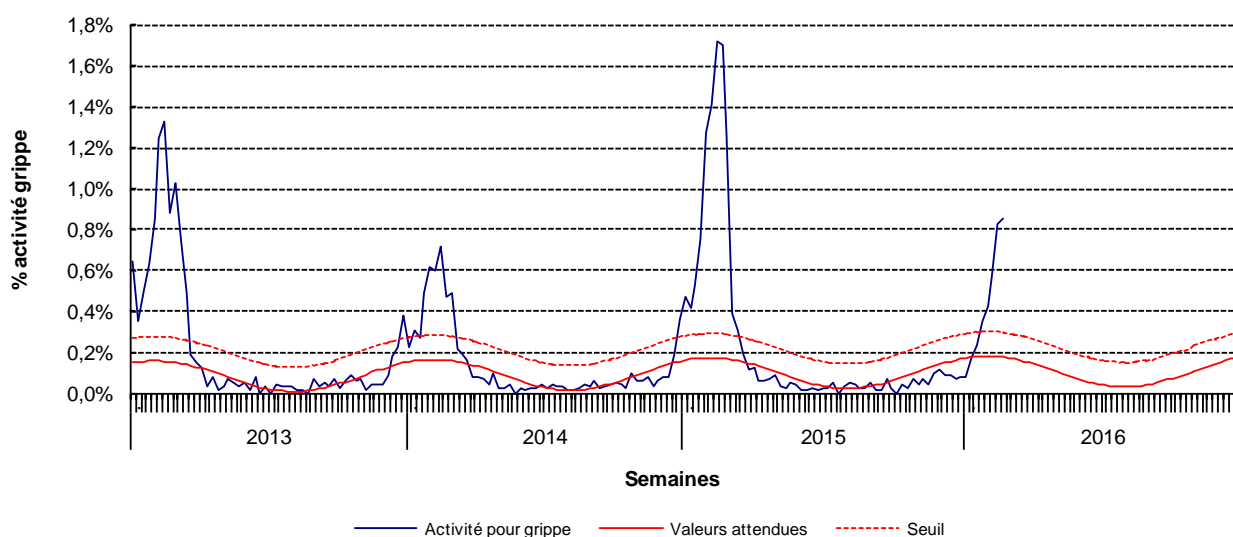
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-2-mars-2016>

Figure 9 - Proportion de diagnostics pour syndrome grippal parmi les diagnostics codés, tous âges



| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

Figure 10 - Proportion de diagnostics pour syndrome grippal parmi les diagnostics codés, tous âges



| Réseau Oscour® |

Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation (réseau des services de réanimation)

- Depuis S45/2015 : 11 cas graves signalés (1 décès) dont 11 infectés par un virus A.

Infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées (Ehpad)

(Un foyer d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents)

- Bilan depuis S40/2015 : 19 foyers d'IRA signalés (aucun épisode avec diagnostic de grippe confirmé).

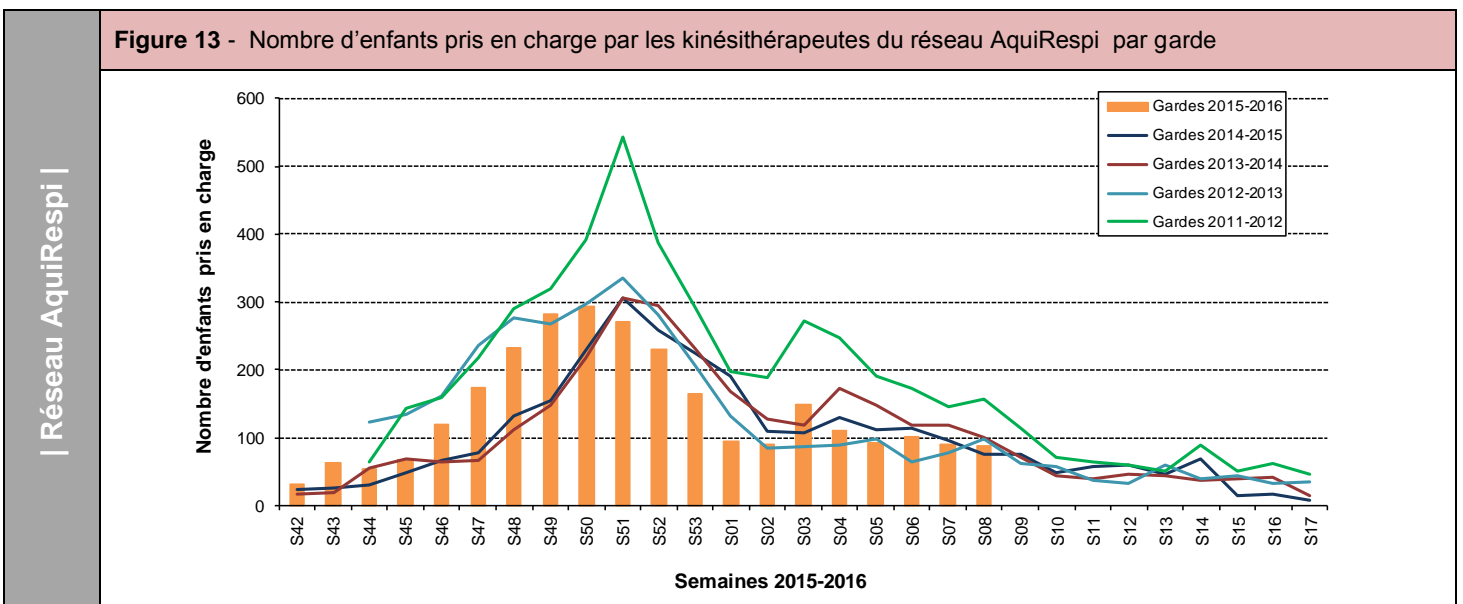
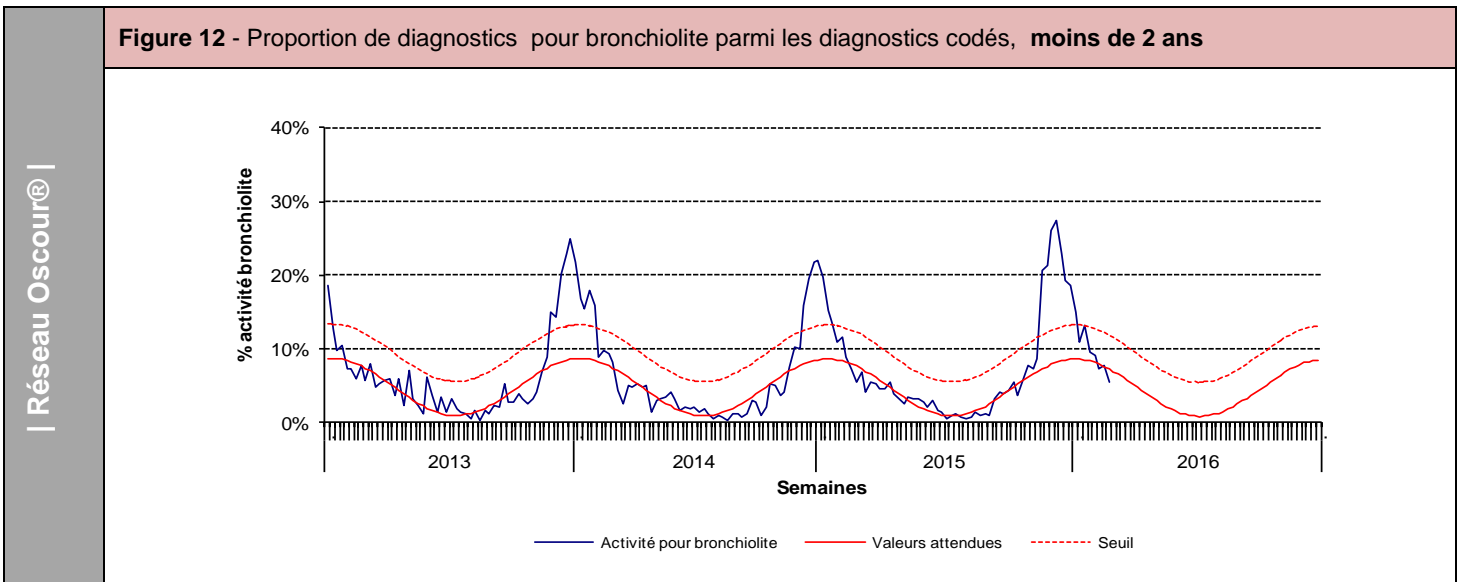
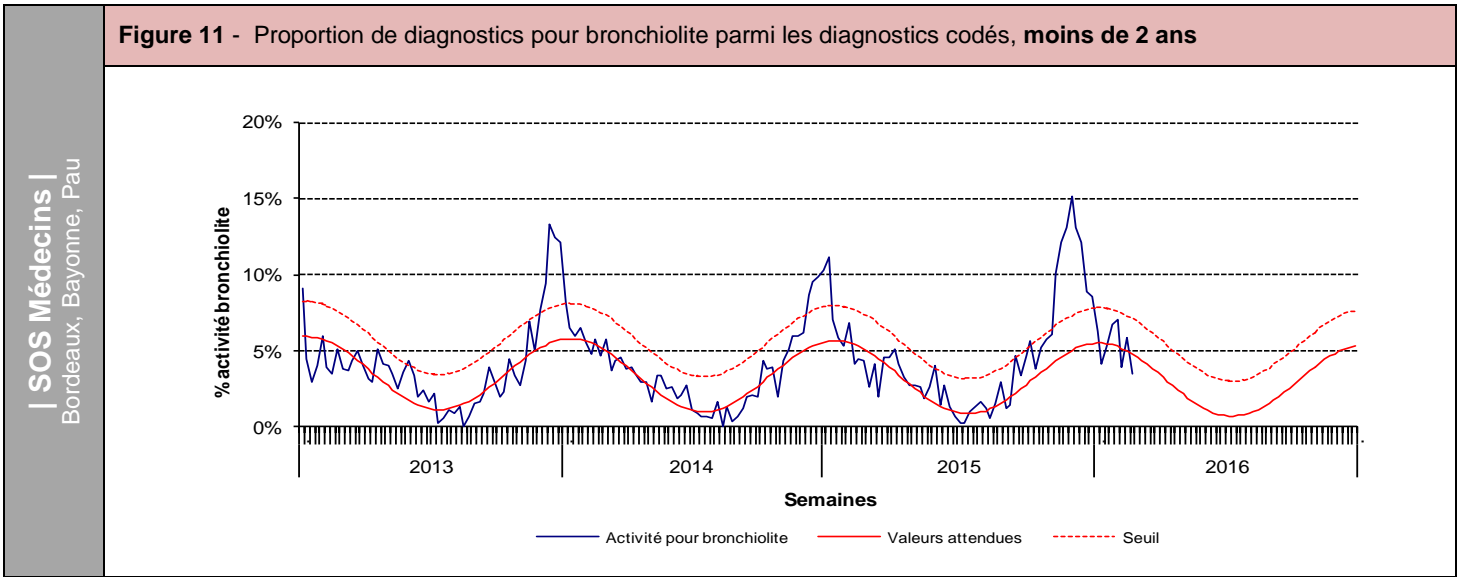
>> Conduite à tenir devant 1 ou plusieurs IRA en Ehpad : <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=288>

| Autres sources |

→ [Retour au sommaire](#)

Bulletin Epidémiologique national Bronchiolite – Point au 02 mars 2016

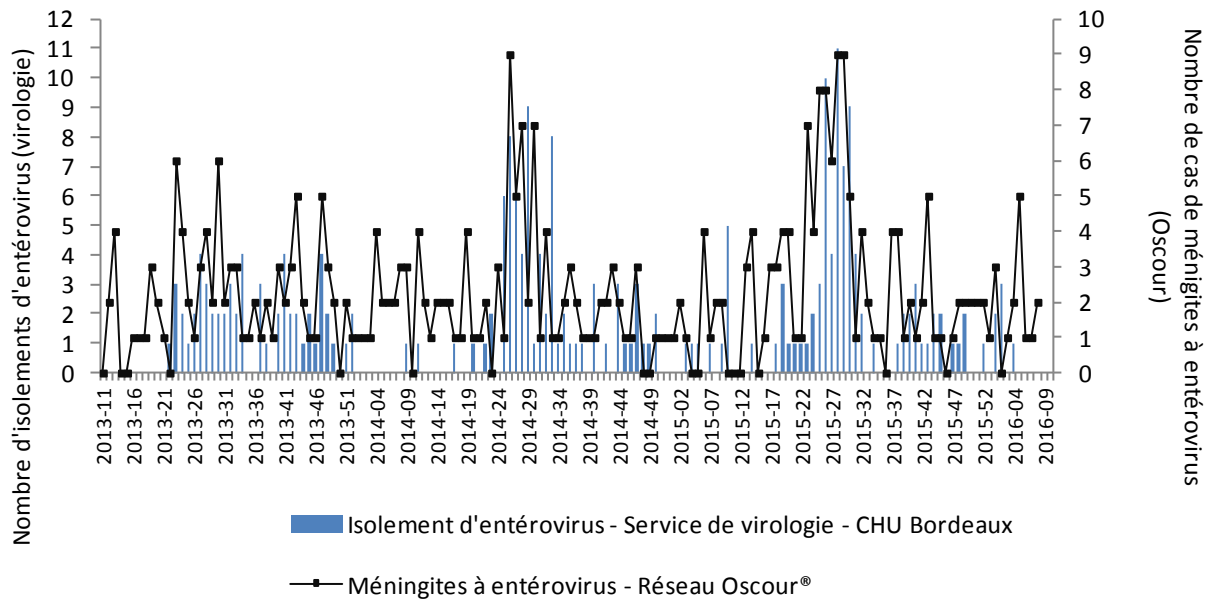
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Bulletin-epidemiologique-bronchiolite.-Situation-au-02-mars-2016>



→ [Retour au sommaire](#)

| Réseau Oscour® |
 | Service de virologie et unité de surveillance biologique du
 CHU de Bordeaux |

Figure 14 - Evolution hebdomadaire du nombre de méningites à entérovirus et des isoléments d'entérovirus depuis S11-2013



➤ **Rappel des recommandations de prévention**

Il est impératif de renforcer les règles d'hygiène familiale et/ou collective (lavage des mains notamment) dans l'entourage des patients, des personnes immunodéprimées et des femmes enceintes afin de limiter la transmission du virus.

| Laboratoire de virologie et unité de
 surveillance biologique du CHU de Bordeaux |

Figure 15 - Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements de virus respiratoires isolés

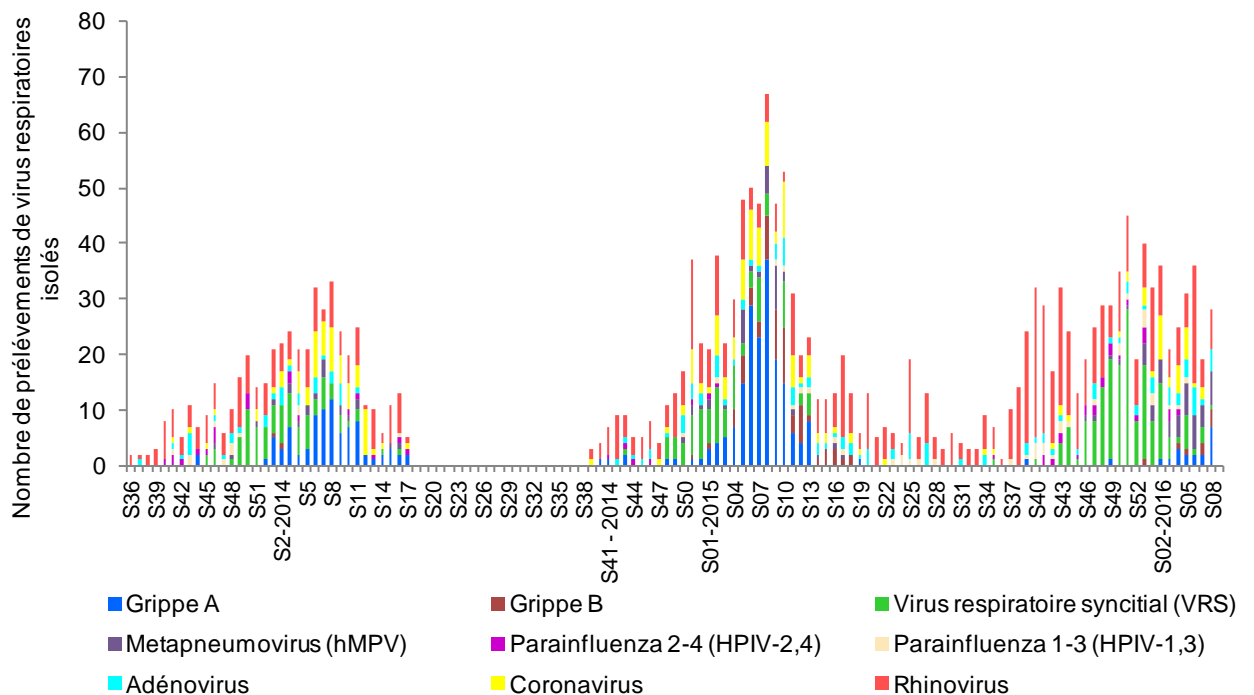
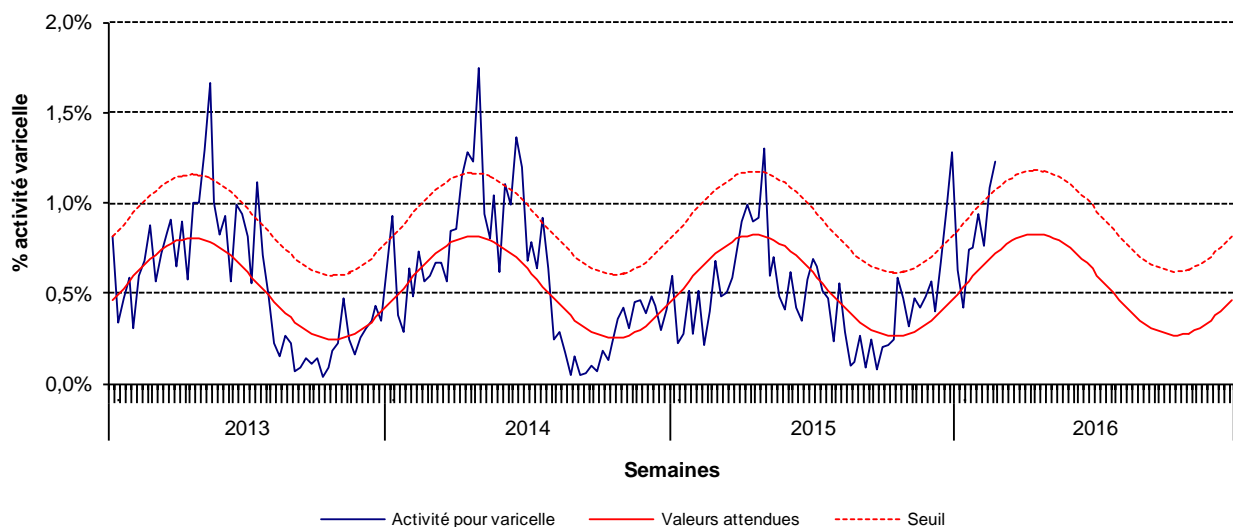


Figure 16 - Proportion de diagnostics pour varicelle parmi les diagnostics codés



➤ **Rappel des recommandations de prévention**

Dès connaissance d'un cas de varicelle dans une collectivité, il est recommandé aux enfants immunodéprimés, aux femmes enceintes et aux adultes qui n'ont pas fait la maladie, ayant été en contact avec l'enfant malade, de consulter rapidement leur médecin traitant. La vaccination est recommandée à certaines personnes sans antécédent de varicelle à risque et leur entourage (ex. : femmes en âge de procréer, personnes en contact avec un patient immunodéprimé, personnel de santé et de la petite enfance).

>> Pour en savoir plus sur la vaccination contre la varicelle, consultez le calendrier vaccinal 2016 et les recommandations vaccinales selon l'avis du Haut Conseil de la santé publique :

http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Calendrier_vaccinal_2015.pdf (page 30)

<http://www.invs.sante.fr/Publications-etoutils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniersnumeros-et-archives/Archives/2012/BEH-n-14-15-2012>

Agence régionale de santé (ARS)
Aquitaine Limousin Poitou-Charentes
www.ars.aquitaine-limousin-poitou-charentes.sante.fr



Association agréée pour la surveillance de la qualité de l'air en Aquitaine (Airaq) : système d'information de l'association permettant de disposer d'indicateurs sur la pollution atmosphérique dans la région Aquitaine ; lien utile : www.airaq.asso.fr

Associations SOS Médecins : système permettant de disposer d'informations sur les actes (dont les diagnostics) réalisés par les associations ; participation des trois associations de la région Aquitaine : SOS Médecins Bordeaux (depuis 2005, www.sosmedecins-bordeaux.com), Côte Basque (depuis 2006) et Pau (depuis 2007).

Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) de Bordeaux : système d'information Sicap des cas d'intoxication humaine en Aquitaine dans le cadre de la mission du CAPTV d'information des professionnels de santé et du public, et d'aide par téléphone au diagnostic, à la prise en charge et au traitement des intoxications ; lien utile : www.centres-antipoison.net

Laboratoire de virologie et unité de surveillance biologique du CHU de bordeaux : laboratoire régional dévolu au diagnostic des maladies virales pour les structures publiques et privées d'Aquitaine ; laboratoire de référence pour les risques biologiques viraux (Bio-tox) ; accréditation OMS pour la résistance du VIH aux antirétroviraux ; coordination avec l'ARS et l'InVS (Cire).

Réseau AquiRespi : système basé sur une permanence des soins de kinésithérapie respiratoire via des tours de garde les week-ends et jours fériés sur 28 secteurs de la région entre novembre et avril, l'activité du réseau étant basée sur la prise en charge des enfants atteints de bronchopathies saisonnières, bronchiolite et asthme du nourrisson ; lien : <http://aquirespi.org/>

Réseau Sentinelles® : système d'information basé sur un réseau de 1 300 médecins généralistes volontaires en France métropolitaine, coordonné par l'unité mixte de recherche UMR-S707 de l'Inserm et de l'Université Pierre et Marie Curie, en collaboration avec l'InVS ; surveillance continue de 8 indicateurs de santé. Pour en savoir plus : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

Services d'état-civil de mairies sentinelles : système permettant de disposer du nombre de décès enregistrés toutes causes par les services d'état-civil de 46 communes sentinelles informatisés de la région, représentant environ 70 à 80 % des décès de la région ; NB : dernière semaine représentée incomplète liée aux délais de notification des décès supérieurs à 7 jours.

Observatoire régional des urgences (ORU) Aquitaine : structure veillant à l'accompagnement et au soutien logistique des membres du groupement permettant la collecte et l'analyse des données issues des structures d'urgences en Aquitaine. L'ORU a aussi comme mission la mise en place de dispositif de veille et d'alerte sur l'activité des urgences et les capacités d'hospitalisation dans les établissements membres ainsi que la coordination des réseaux territoriaux des urgences (contact@oru-aquitaine.fr).

Services des urgences des établissements de santé

- **Réseau Oscour®** : système s'appuyant sur les résumés des passages aux urgences (RPU), avec 34 services actuellement (94 % des passages). En Dordogne : CH Sarlat (07/2012), CH Périgueux (07/2014), CH Bergerac (07/2014), Polyclinique Francheville (08/2014) ; Gironde : CH Arcachon (04/2011), CHU de Bordeaux [Pellegrin adultes et pédiatrie, Haut-Lévêque et Saint-André] (04/2011), HIA Robert Picqué (01/2013), CH de Libourne (11/2013), CH de Ste Foy la Grande (11/2013), Centre médico-chirurgical Wallerstein (09/2014), Clinique Mutualiste de Pessac (08/2014), Clinique mutualiste du Médoc (08/2014), Polyclinique Bordeaux Nord (07/2009), Polyclinique Bordeaux Rive Droite (09/2009), CH de La Réole (01/2015), CH de Langon (01/2015) ; Landes (40) : CH Dax (06/2011), CH Mont de Marsan (03/2008) ; Lot-et-Garonne : CH Villeneuve sur Lot (01/2011), CHIC Marmande (07/2009), CH Agen (03/2012), Clinique Esquirol St Hilaire ; Pyrénées-Atlantiques : CH Oloron (12/2012), CH Orthez (07/2009), Clinique Belharra (08/2015), Polyclinique Aguilera (08/2010), Polyclinique Côte Basque Sud (05/2011), Polyclinique Marzet (08/2014), CH de Saint Palais (07/2009), CHI Côte Basque (09/2013), CH de Pau (09/2015).

AUTRES PARTENAIRES REGIONAUX

Antenne régionale de lutte contre les infections nosocomiales (Arlin) et le Centre de coordination de la lutte contre les infections nosocomiales (Cclin Sud Ouest) , Centre d'Information, de dépistage et de diagnostic des infections sexuellement transmissibles (Ciddist) et le Centre de dépistage anonyme et gratuit (CDAG), Centres nationaux de références (CNR), Communauté autonome basque, Compagnies républicaines de sécurité (CRS), Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad), Etablissement public interdépartemental pour la démoustication du littoral Atlantique (EID Atlantique), Météo-France, Rectorat et services départementaux de l'éducation nationale, Réseau RePHY (phytoplancton et phycotoxines), Services de réanimation de la région, TéléSanté Aquitaine, Unions régionales des professionnels de santé (URPS) Médecins et Pharmaciens.

| Liens utiles |

Au niveau régional et national

Agence régionale de santé d'Aquitaine Limousin Poitou Charentes :

www.ars.aquitaine-limousin-poitou-charentes.sante.fr

Haut conseil de la santé publique (HCSP) : www.hcsp.fr

Institut national de prévention et d'éducation pour la santé : www.inpes.sante.fr

Ministère des affaires sociales et de la santé : www.sante.gouv.fr

Institut de veille sanitaire : www.invs.sante.fr

- Actualités presse : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites-presse>
- Points épidémiologiques de toutes les régions : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques>
- Bulletins de veille sanitaire de toutes les régions : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire>
- Bulletin épidémiologique hebdomadaire : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire>
- Bulletin hebdomadaire international : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

Au niveau international

European Centre for Disease Prevention and Control :

<http://ecdc.europa.eu>

Center for Disease Control and Prevention (CDC) : www.cdc.gov

WHO-OMS World Health Organization : www.who.org

| Mémo pour alerter la plateforme de veille et d'urgences sanitaires d'Aquitaine |

Signaler, alerter

Point focal

Plateforme régionale de veille
et d'urgences sanitaires

24h/24

☎ 05 57 01 47 90

@ ars33-alerte@ars.sante.fr

📠 05 67 76 70 12

Aquitaine



➤ A signaler auprès de la plateforme

Tout événement sanitaire ou environnemental
susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population

- Les maladies à déclaration obligatoire*
- Cas groupés de maladies en collectivité
- Exposition à un agent dans l'environnement ou en milieu du travail

Tout événement survenant dans les établissements de santé
et médico-sociaux pouvant avoir des conséquences sur leur
fonctionnement

* Liste des MDO et fiches de notification : www.invs.sante.fr, rubrique Maladies infectieuses

www.ars.aquitaine.sante.fr

Realisation : service communication ARS Aquitaine



Aquitaine

Directeur de la publication : François Bourdillon, Directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef : Patrick Rolland, Responsable par intérim de la Cire ALPC

Comité de rédaction : équipe de la Cire ALPC, Site Bordeaux

Retrouvez le Point épidémiolo :
www.invs.sante.fr (carte régions et territoires)



Cellule de l'InVS en région (Cire) Aquitaine Limousin Poitou-Charentes

Site Bordeaux :
103 bis rue Belleville - CS 91704 - 33063 Bordeaux Cedex
Tél. : 05 57 01 46 20 - Fax : 05 57 01 47 95

Site Poitiers :
4 rue Micheline Ostermeyer - 86021 Poitiers cedex
Tél. : 05 49 42 31 87 - Fax : 05 49 42 31 54

ars-alpc-cire@ars.sante.fr