

| Points clés | (S02 : du 11 au 17 janvier 2016)

Mortalité

Après un dépassement ponctuel des seuils d'alerte en semaine 52, les effectifs de décès ont diminué pour revenir en semaine 01 à des valeurs proches de celles attendues à cette période.

Passages aux urgences des populations sensibles

L'activité aux urgences pour les moins de 1 an et les 75 ans et plus reste sous le seuil d'alerte, proche des valeurs attendues à cette période.

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 22 épisodes en Aquitaine, dont 10 liés à des chaudières/chauffe-eau, 3 à l'utilisation de barbecue/braséro et 4 à des groupes électrogènes. Au total, 44 personnes ont dû être transportées aux urgences.

Gastro-entérite aigüe (GEA)

En Aquitaine, activité épidémique importante avec dépassement du seuil épidémique pour les consultations SOS Médecins. Activité modérée et dans les valeurs attendues pour les passages aux urgences. En Ehpad, 16 cas groupés signalés au cours des 3 dernières semaines. En France, activité soutenue et en augmentation principalement chez les enfants mais globalement inférieure aux années précédentes.

Grippe

Activité grippale toujours faible en Aquitaine comme dans toutes les régions de la métropole. En Europe l'activité est faible ou moyenne selon les pays. En Aquitaine, pas de cas grave de grippe et 2 cas groupés d'IRA en semaine 02-2016.

Bronchiolite

La baisse de l'activité épidémique se poursuit avec une activité en dessous des seuils d'alerte pour SOS Médecins et Oscour® avec respectivement 4,1 % des actes et 10,9 % des passages chez les moins de 2 ans. Le nombre de prises en charge par AquiRespi est resté relativement stable (86 vs 97 la semaine précédente). Toutefois, le VRS continue de circuler avec près de 40 % de prélèvements positifs parmi les analyses de virus respiratoires. Les données Oscour® et SOS Médecins enregistrées en début de semaine 03 montrent d'ailleurs une légère reprise de l'activité (à confirmer la semaine prochaine).

Virologie respiratoire et méningites à entérovirus

Trois signalements de méningite à entérovirus d'après le laboratoire du CHU de Bordeaux et aucun d'après le réseau Oscour®. Parmi les 36 analyses de virus respiratoires positifs, 9 sont des rhinovirus et 14 des VRS. Un prélèvement est positif pour la grippe.

Varicelle

Poursuite de la baisse de l'activité depuis 2 semaines consécutives avec des valeurs proches de l'attendu.

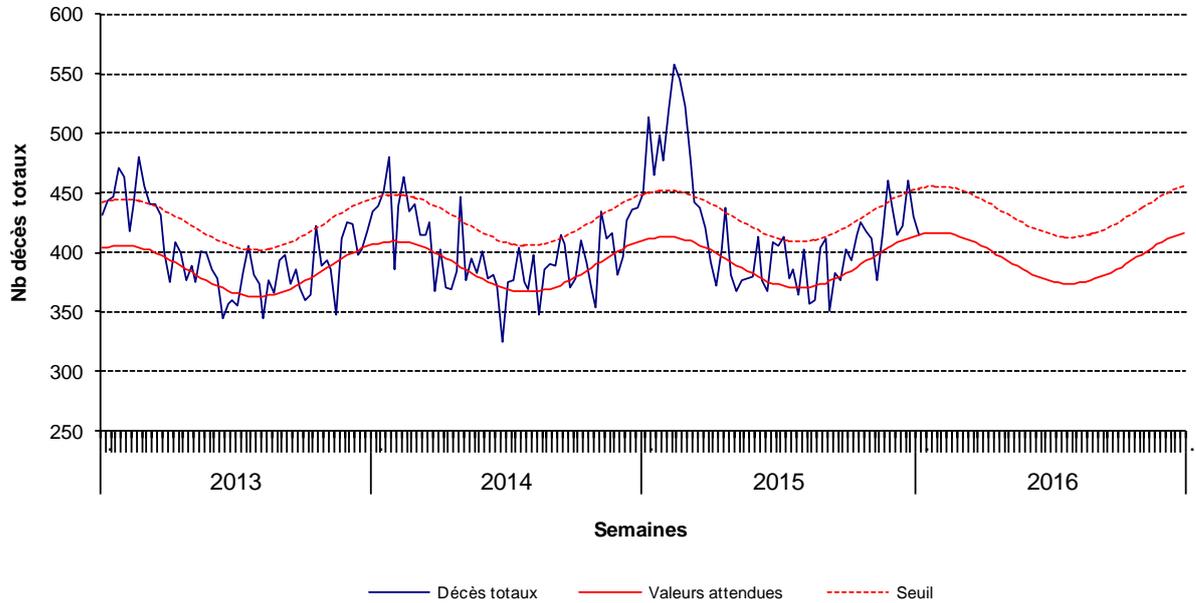
| Autres actualités |

Bilan démographique 2015 : Le nombre de décès au plus haut depuis l'après-guerre.

En savoir plus sur : http://www.insee.fr/fr/themes/document.asp?ref_id=ip1581

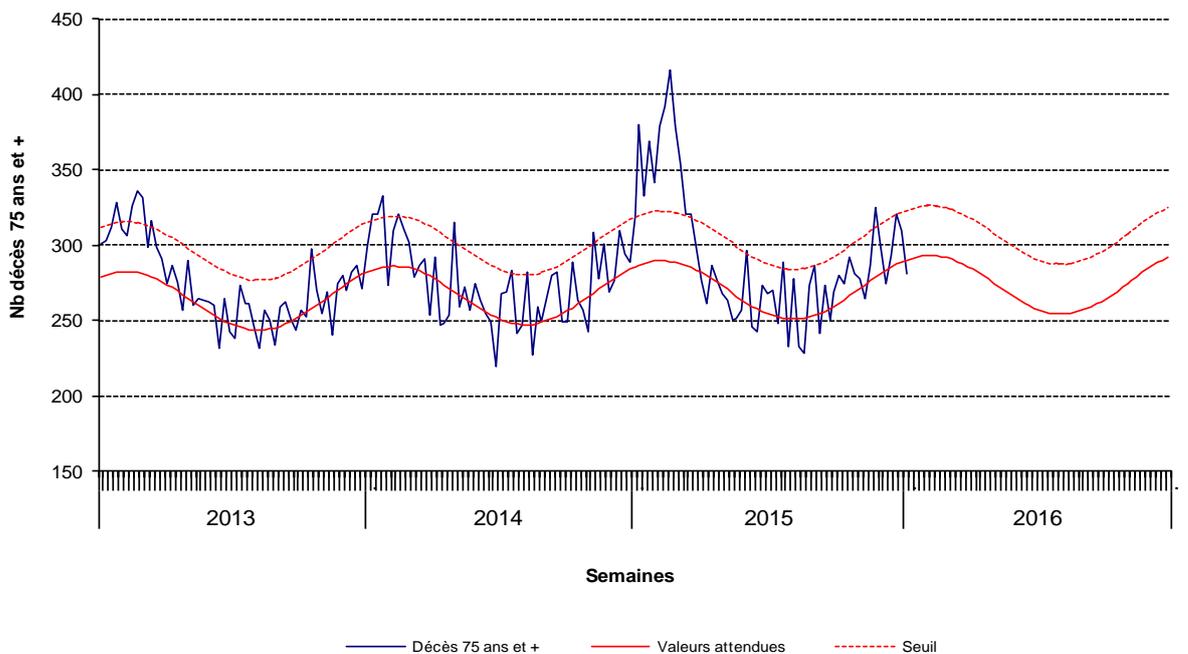
e-DO - Déclaration obligatoire en ligne de l'infection par le VIH et du sida. Plus d'information sur : <http://www.invs.sante.fr/fr/Espace-professionnels/Maladies-a-declaration-obligatoire/e-DO-Declaration-obligatoire-en-ligne-de-l-infection-par-le-VIH-et-du-sida>

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

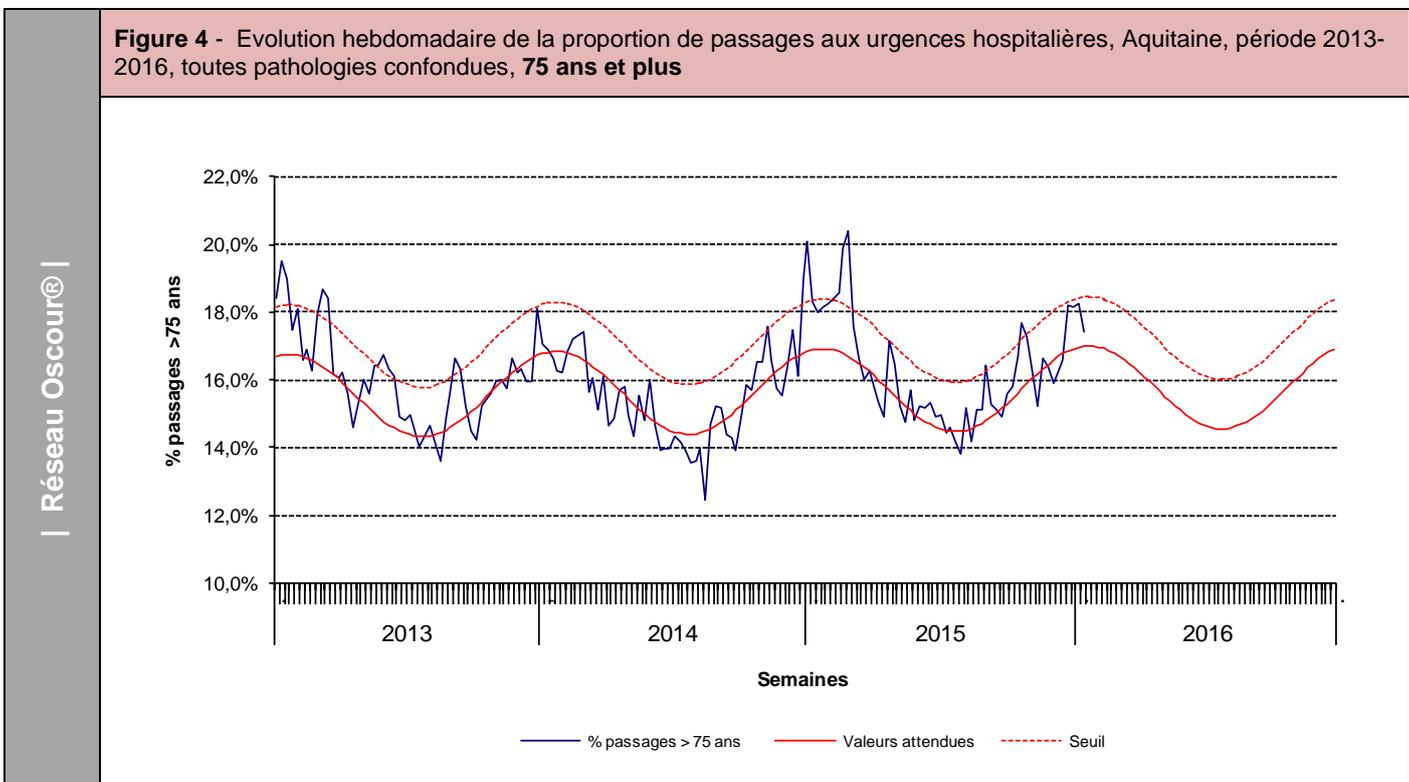
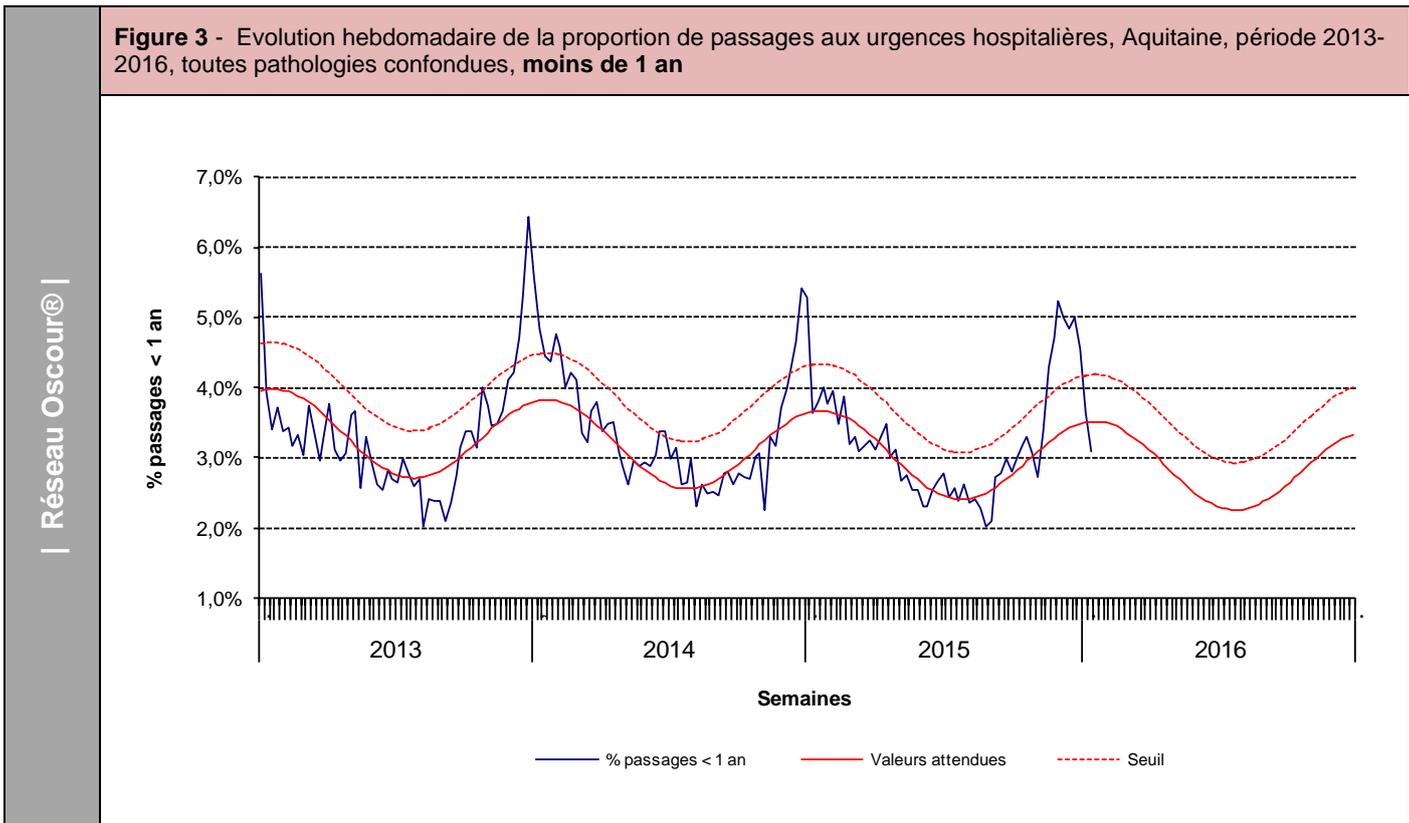


NB : dernière semaine non présentée étant donné les délais de notification

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 (janv 2016)
Hépatite A*	42	61	23	27	30	26	34	26	0	0	0
IIM*	31	29	27	22	28	43	18	14	2	1	2
Légionellose*	61	37	61	50	63	59	65	51	0	2	0
Rougeole*	15	136	206	322	77	14	7	5	0	0	0
Tiac**	38	23	35	41	28	25	37	34	1	2	1

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

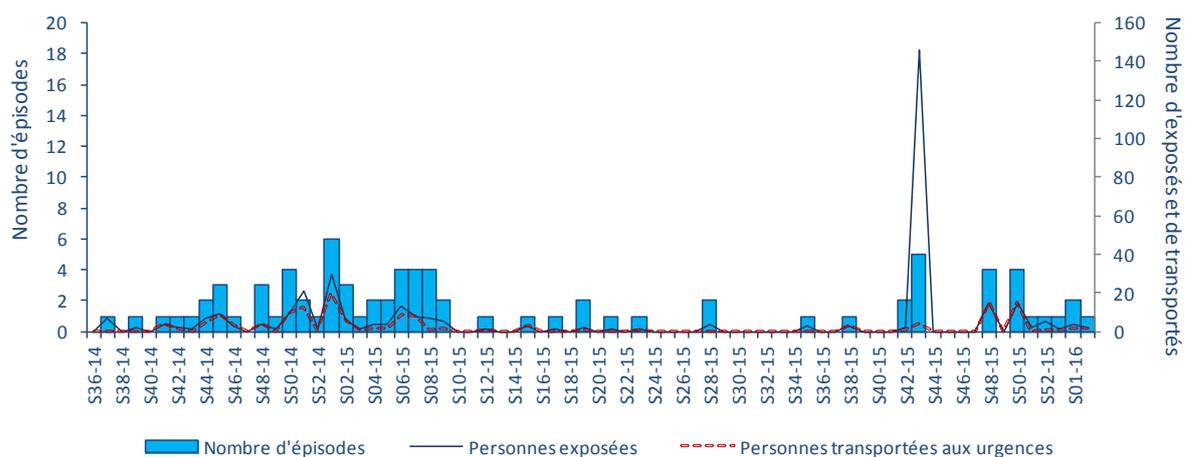
- **Pour toute déclaration de MDO**, adressez-vous à la plateforme régionale (cf. dernière page)
- **Pour toute information sur la surveillance des autres MDO**, contactez la Cire (cf. dernière page)

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

Surveillance nationale des intoxications au monoxyde de carbone (InVS). Bulletin du 12 janvier 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-12-janvier-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](#)

Figure 6 - Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges

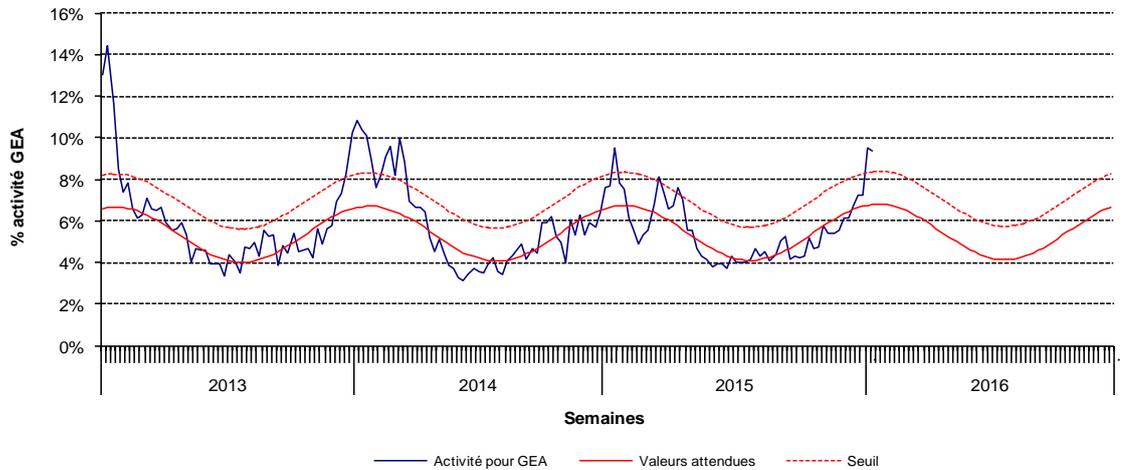


Figure 7 - Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges

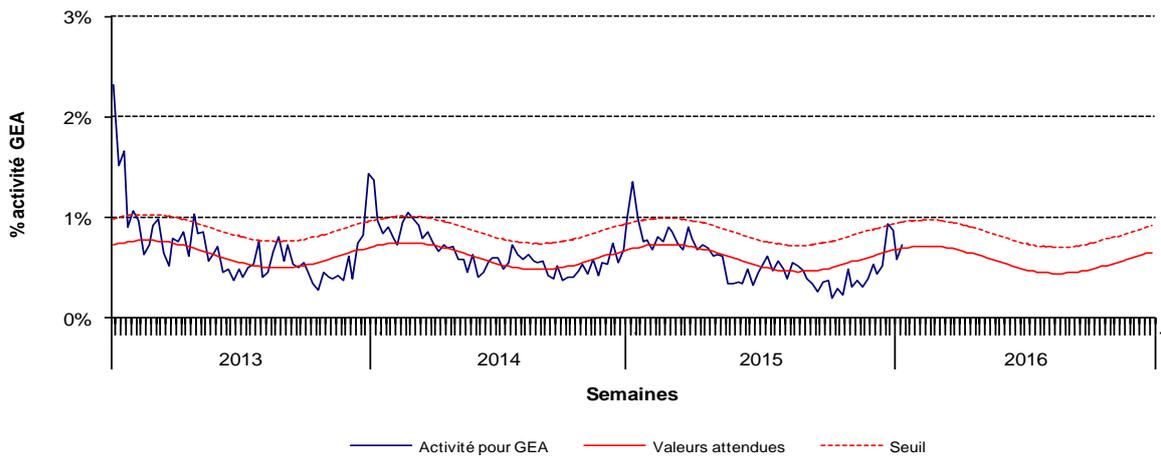
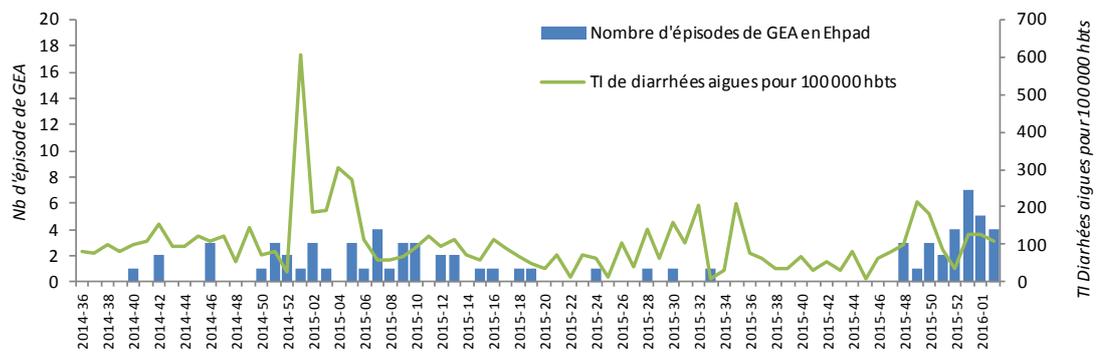


Figure 8 - Épisodes de GEA en Ehpad et Taux d'incidence (TI) pour diarrhées aiguës (Réseau Sentinelles) depuis le 01/09/14, Aquitaine



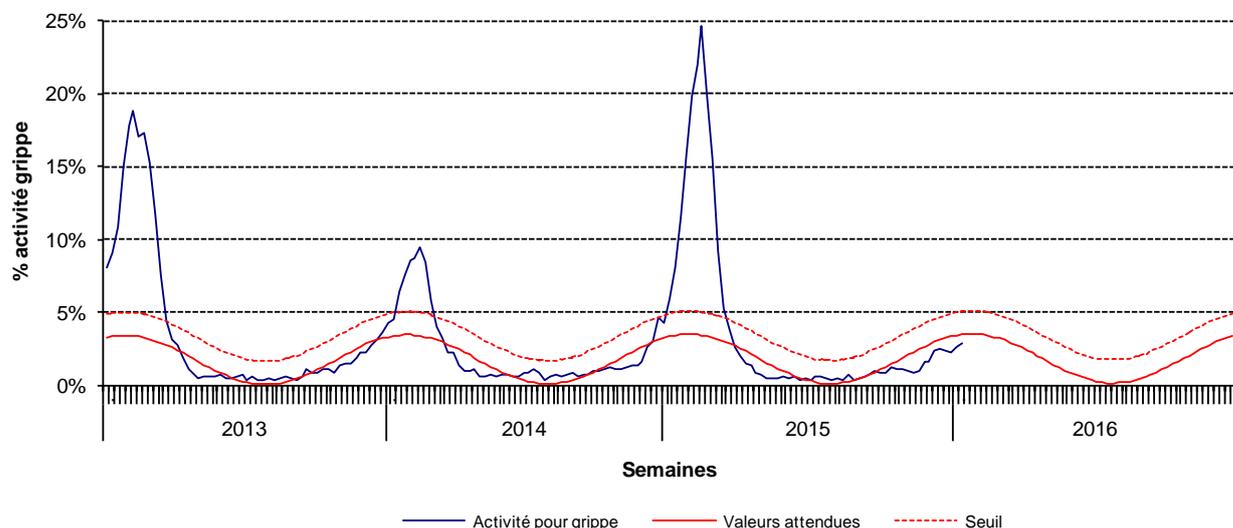
Surveillance des épisodes de GEA en collectivités pour personnes âgées : en Aquitaine depuis le 1^{er} septembre 2015, 29 épisodes ont été signalés à l'ARS, dont 16 au cours des 3 dernières semaines. Au niveau national, majorité de norovirus GGII17 dans les cas groupés

Bulletin Epidémiologique national Grippe – Point au 20 janvier 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-20-janvier-2016>

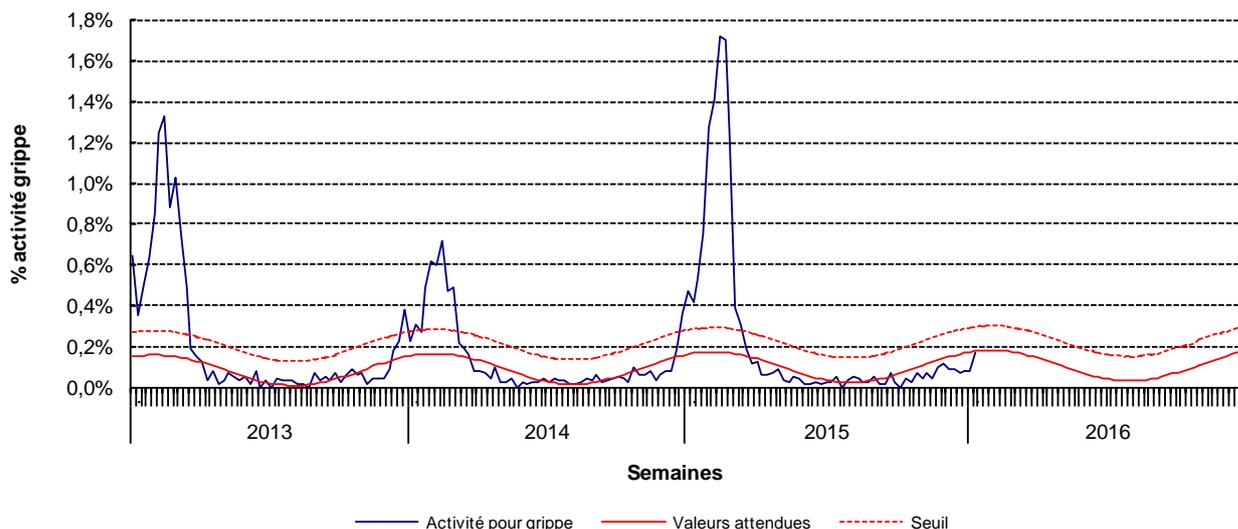
| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

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



| Réseau Oscour® |

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



| Autres sources |

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

- Depuis S45/2015 : 1 cas grave signalé (0 décès) dont 1 infecté par un virus A(H1N1pdm09) et 0 A(H3N2).

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)

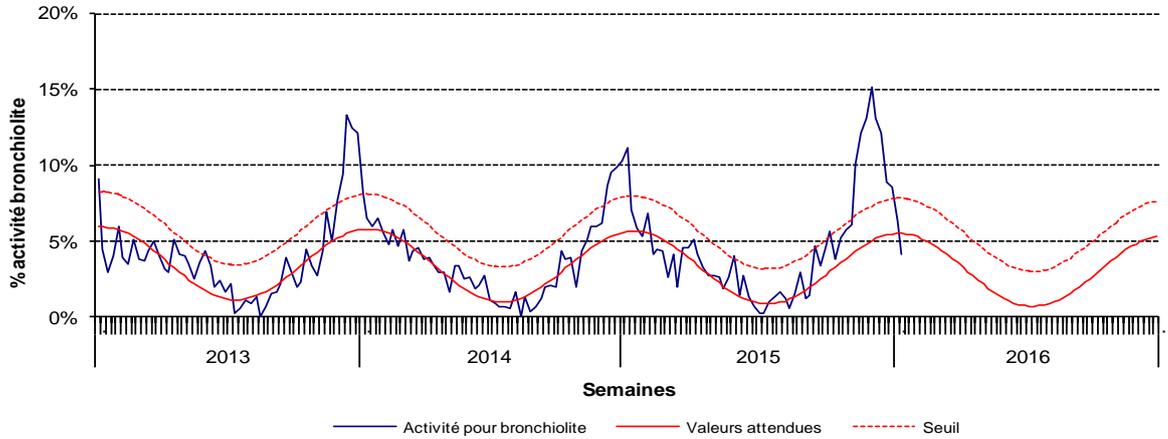
- Bilan depuis S40/2015 : 9 foyers d'IRA signalés (dont 2 épisodes avec diagnostic de grippe confirmé).

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

Bulletin épidémiologique national Bronchiolite au 20 janvier 2016

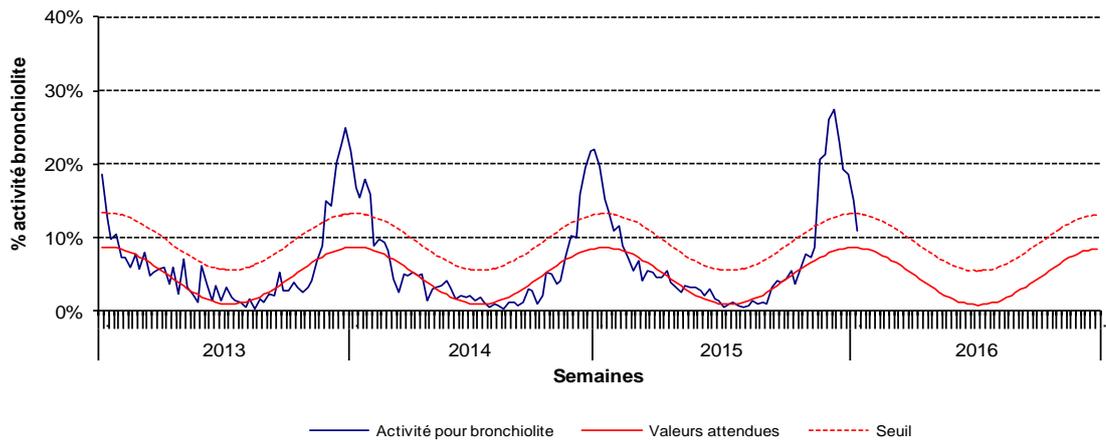
<http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Bulletin-epidemiologique-bronchiolite.-Situation-au-20-janvier-2016>

Figure 11 - Proportion de diagnostics pour bronchiolite parmi les diagnostics codés, moins de 2 ans



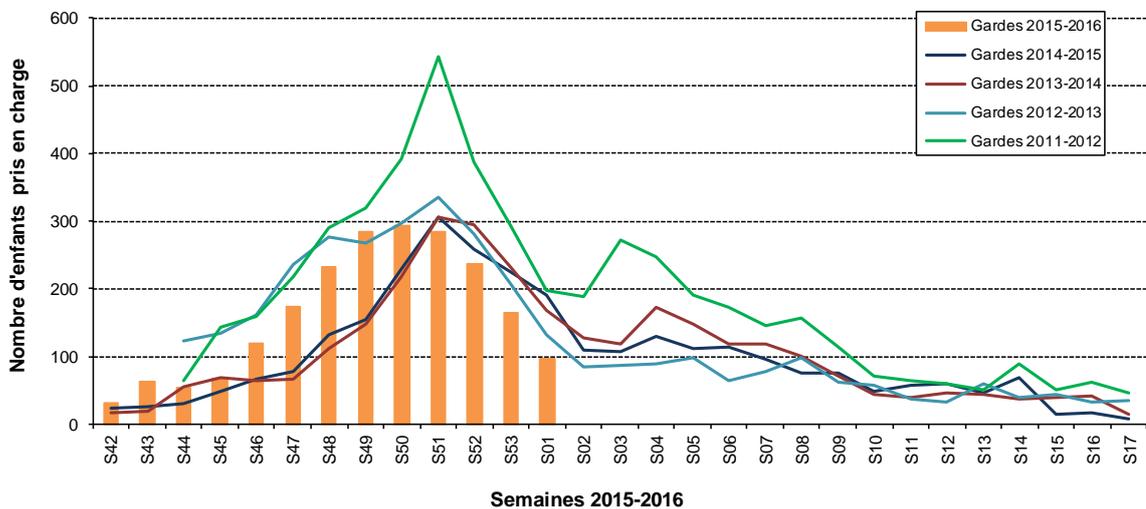
| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

Figure 12 - Proportion de diagnostics pour bronchiolite parmi les diagnostics codés, moins de 2 ans



| Réseau Oscour® |

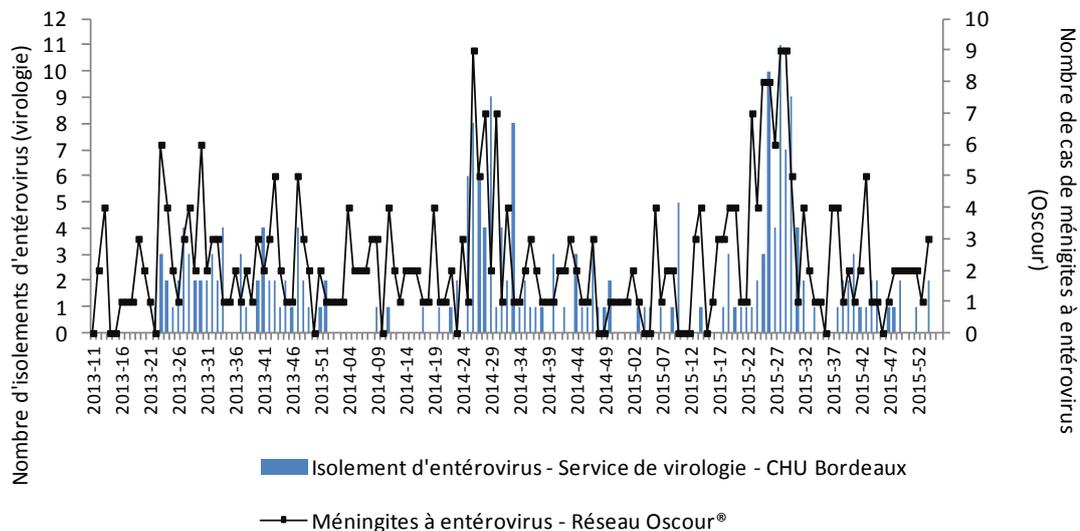
Figure 13 - Nombre d'enfants pris en charge par les kinésithérapeutes du réseau AquiRespi par garde



| Réseau AquiRespi |

➔ [Retour au sommaire](#)

Figure 14 - Evolution hebdomadaire du nombre de méningites à entérovirus et des isollements 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.

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

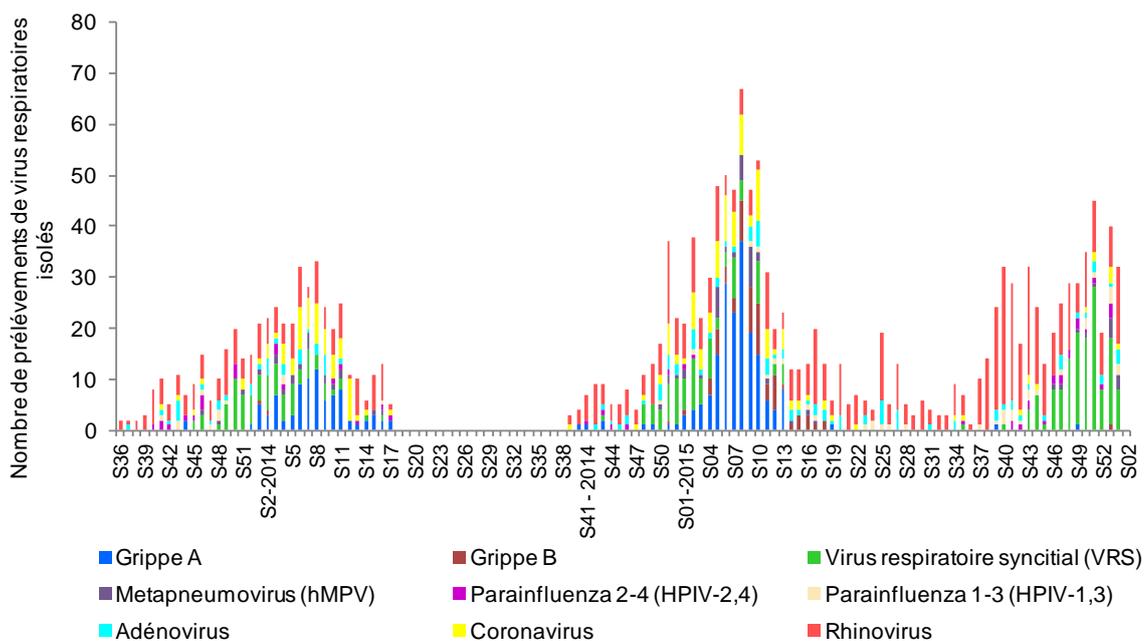
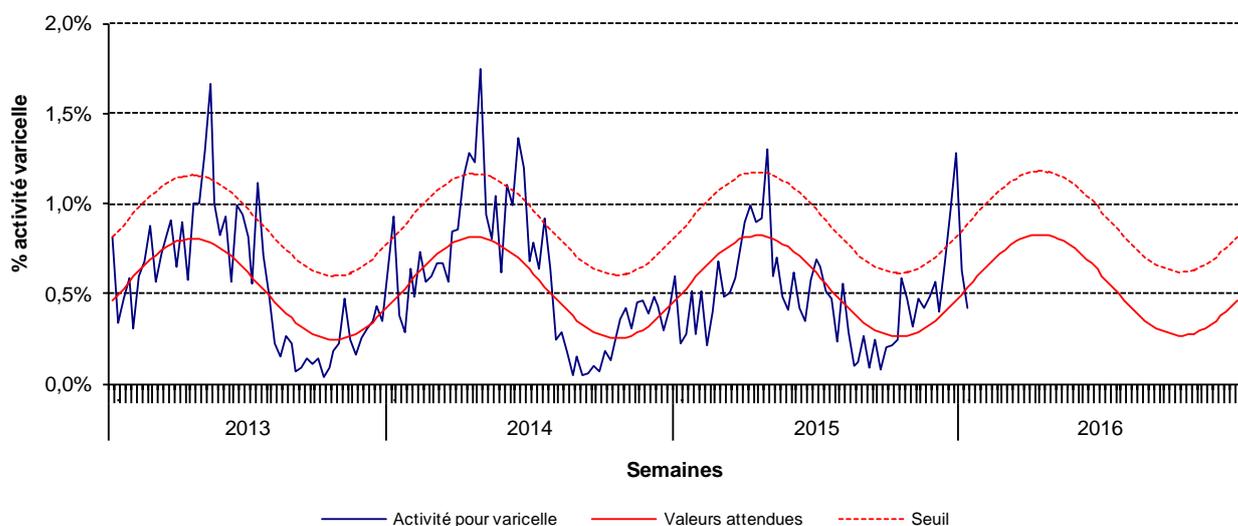


Figure 16 - Proportion de diagnostics pour varicelle parmi les diagnostics codés



➤ **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 AquRespi : 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 Oscore®** : 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 pédiatrique, 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