

Surveillance sanitaire en Aquitaine

Point hebdomadaire n°52-2015 du 30/12/15

| Points clés | (S52 : du 21 au 27 décembre 2015)

Mortalité

Les effectifs de mortalité observés en cours de la semaine 51 sont conformes aux effectifs attendus à cette période, aussi bien tous âges que par classe d'âge.

Passages aux urgences des populations sensibles

L'activité aux urgences pour les moins de 1 an reste importante et au dessus du seuil en lien probable avec l'épidémie de bronchiolite. Hausse de l'activité aux urgences pour les 75 ans et plus.

Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

Pas de situation inhabituelle observée depuis début décembre 2015.

Intoxications au monoxyde de carbone

Depuis le 01/09/15, signalement de 17 épisodes en Aquitaine, dont 6 liés à des chaudières, 3 à l'utilisation de barbecue/ braséro et 3 à des groupes électrogènes. Au total, 39 personnes ont dû être transportées aux urgences.

Gastro-entérite aiguë (GEA)

En Aquitaine, hausse de l'activité d'après SOS Médecins et le réseau Oscour® (dépassement du seuil pour la 1^{ère} semaine). En France, activité également en hausse avec des effectifs proches de ceux observés l'année précédente.

Grippe

Activité grippale toujours faible en Aquitaine comme dans toutes les régions de la métropole et en Europe. Cependant, on constate une augmentation de l'activité dans le sud de la France notamment en région Languedoc-Roussillon et Midi-Pyrénées.

Bronchiolite – Activité épidémique importante

Poursuite de la diminution de l'activité qui reste toutefois importante d'après le réseau Oscour® (passant de 23 % de l'activité aux urgences chez les moins de 2 ans en S51 à 18 % en S52-2015) et dans les associations SOS Médecins (passant de 12 % à 9 % de l'activité chez les moins de 2 ans). L'activité du réseau AquiRespi a enregistré 242 prises en charge le weekend du 26-27 décembre (545 entre le 24 et le 27/12).

Virologie respiratoire et méningites à entérovirus

Un signalement de méningite à entérovirus d'après le laboratoire de virologie du CHU de Bordeaux et 1 cas d'après le réseau Oscour®. Parmi les 19 analyses de virus respiratoires positifs, 8 sont des rhinovirus et 8 des VRS.

Intoxications aux champignons (*indicateur non détaillé dans le corps du document*)

Depuis le 29/06/2015, 123 cas selon le CAPTV et 47 cas selon Oscour® (1407 et 569 en France) (*données à consolider*). Trois cas graves déclarés en Aquitaine.

| Autres actualités |

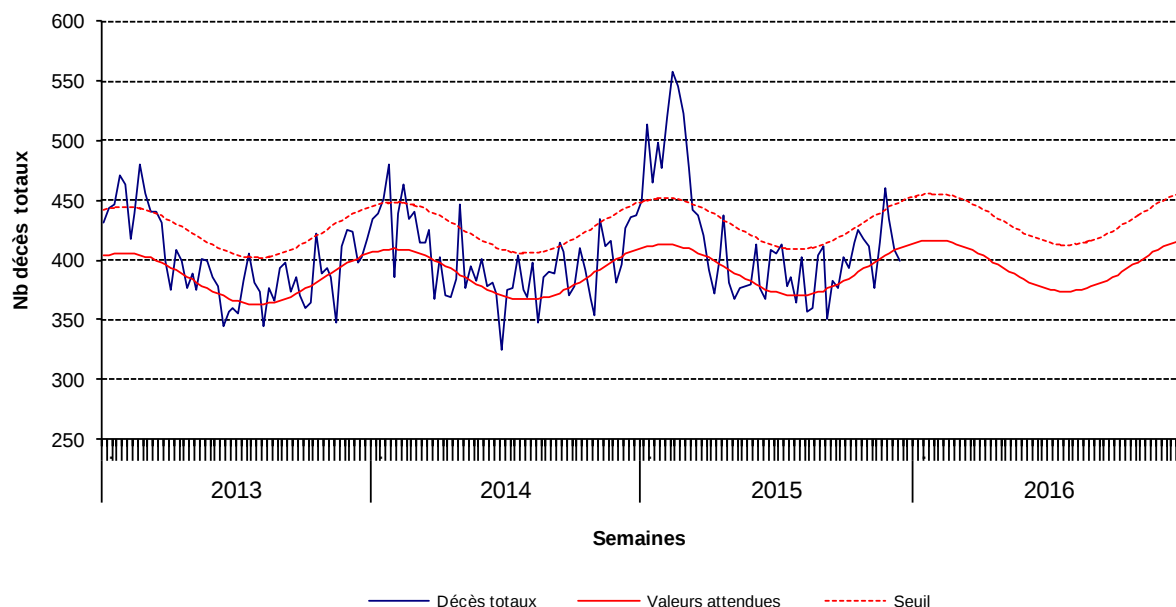
Risques pour la santé : évolution et conséquences pour la veille sanitaire à l'horizon 2024. Rapport InVS disponible sous :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Autres-thematiques/Risques-pour-la-sante-evolution-et-consequences-pour-la-veille-sanitaire-a-l-horizon-2024>

Modification de la définition de cas d'Ebola : depuis le 28/12, la Guinée Conakry ne fait plus partie de la zone à risque. Seul le Libéria est défini comme zone à risque.

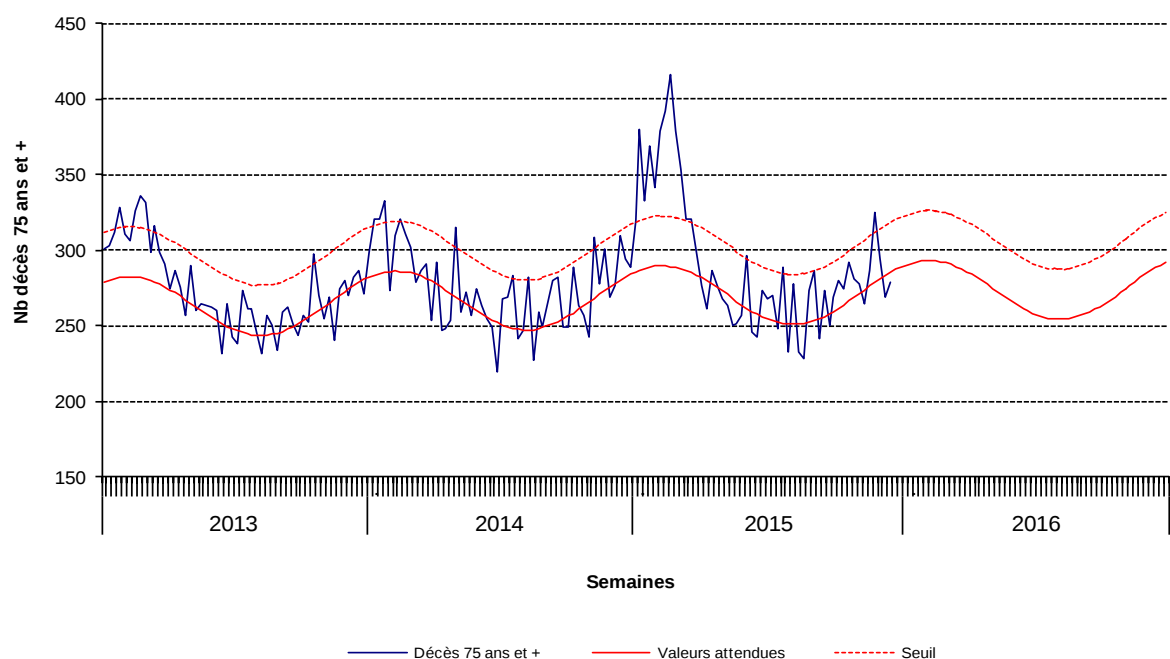
Très bonnes fêtes de fin d'année !

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

Figure 3 - Evolution hebdomadaire de la proportion de passages aux urgences hospitalières, Aquitaine, période 2013-2016, toutes pathologies confondues, moins de 1 an

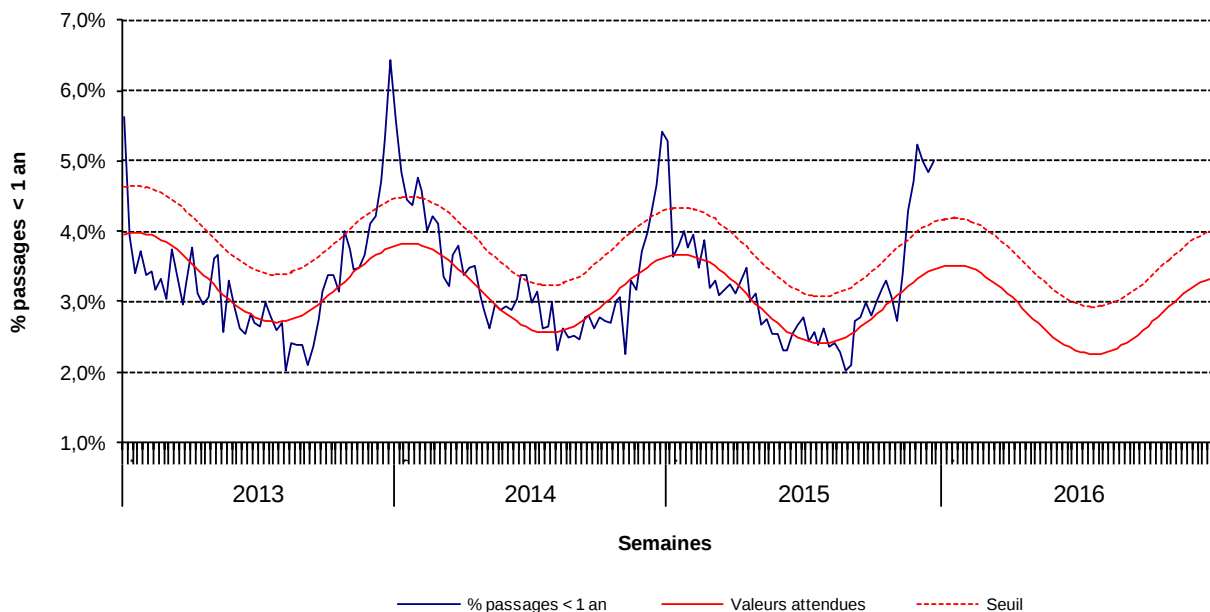
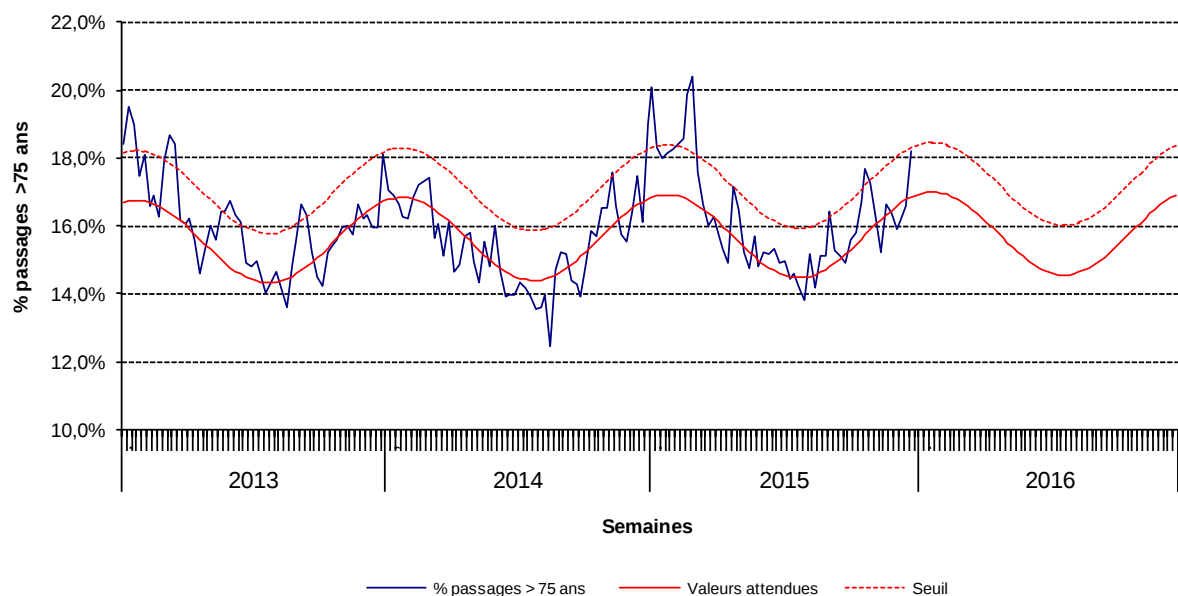


Figure 4 - Evolution hebdomadaire de la proportion de passages aux urgences hospitalières, Aquitaine, période 2013-2016, toutes pathologies confondues, 75 ans et plus



| 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	Mois précédent	Mois en cours (dec 2015)
Hépatite A*	42	61	23	27	30	26	34	26	0	0
IIM*	31	29	27	22	28	43	18	13	1	0
Légionellose*	61	37	61	50	63	59	65	50	3	1
Rougeole*	15	136	206	322	77	14	7	5	0	0
Tiac**	38	23	35	41	28	25	37	33	3	1

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

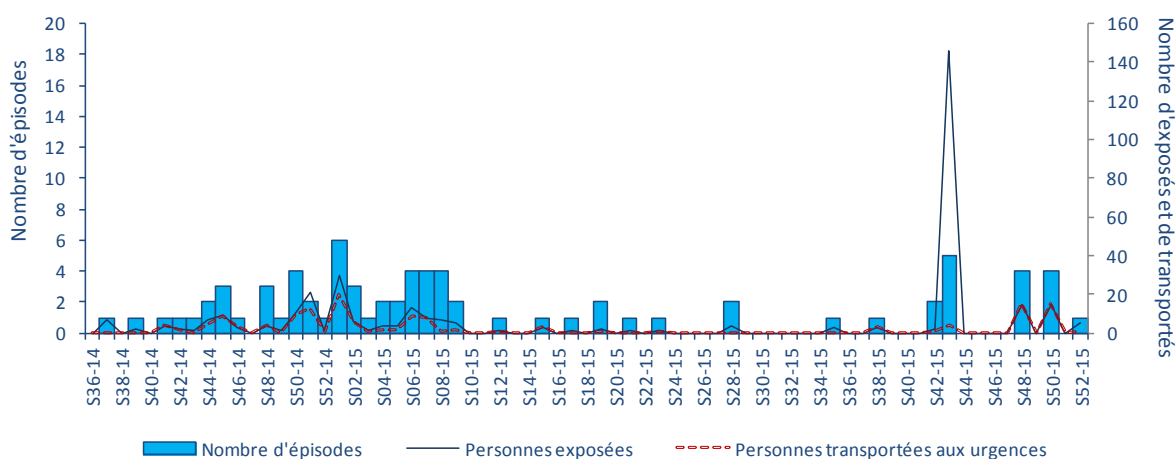
- **Pour toute déclaration de MDO**, adressez-vous à la plateforme régionale (cf. dernière page)
- **Pour toute information sur la surveillance des autres MDO**, contactez la Cire (cf. dernière page)

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

Surveillance nationale des intoxications au monoxyde de carbone (InVS). Bulletin du 29 décembre 2015 :

<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-29-decembre-2015>

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

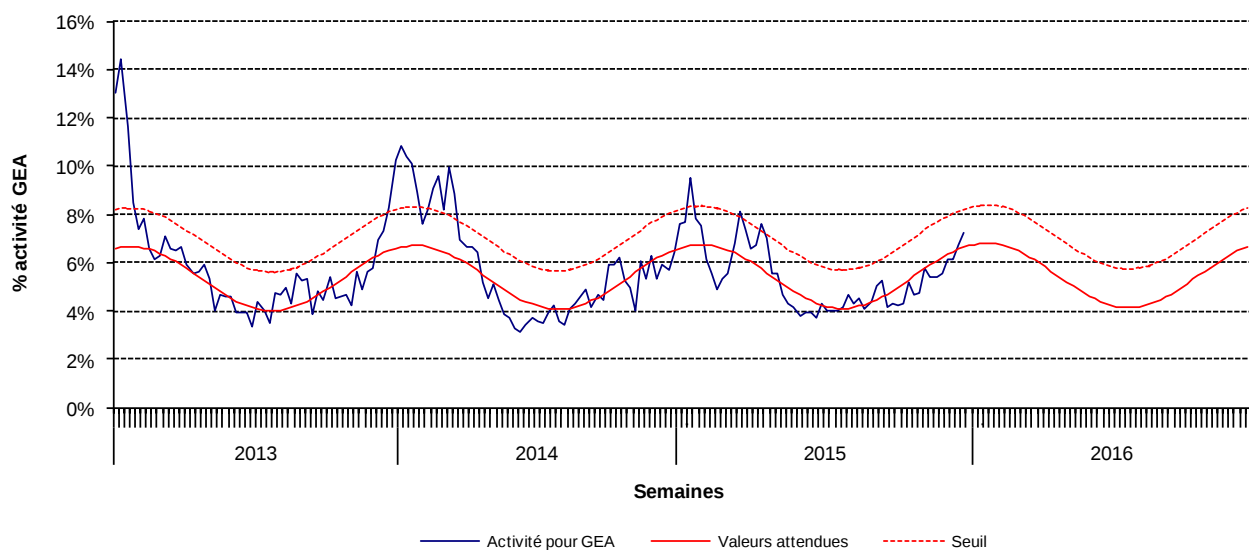
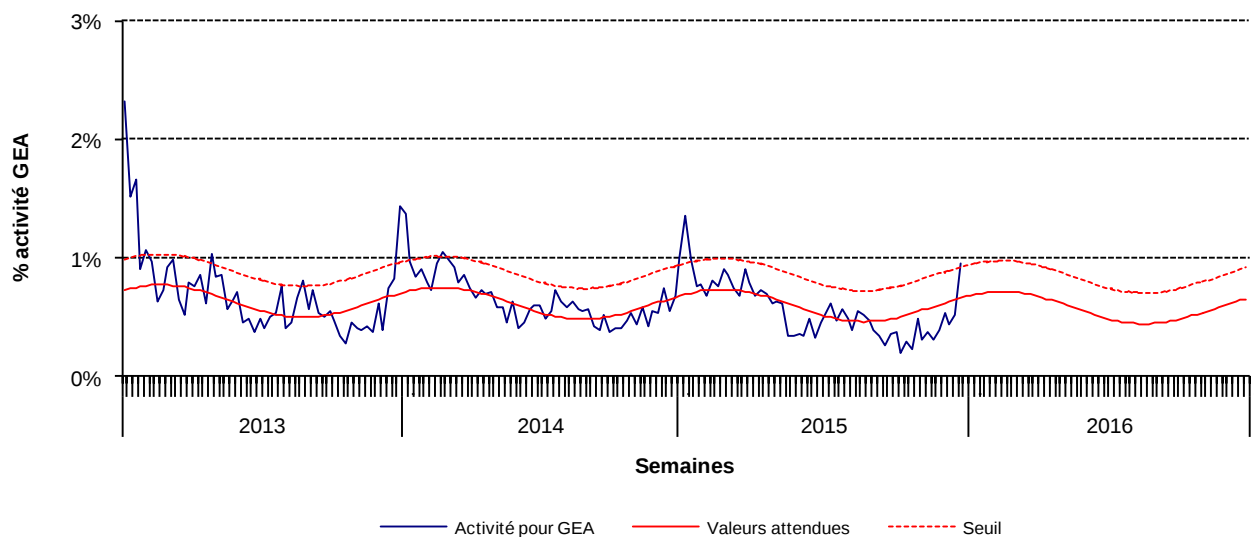


Figure 7 - Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges



Bulletin Epidémiologique Grippe – Point au 30 décembre 2015

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-30-decembre-2015>

Figure 8 - Proportion de diagnostics pour syndrome grippal parmi les diagnostics codés, tous âges

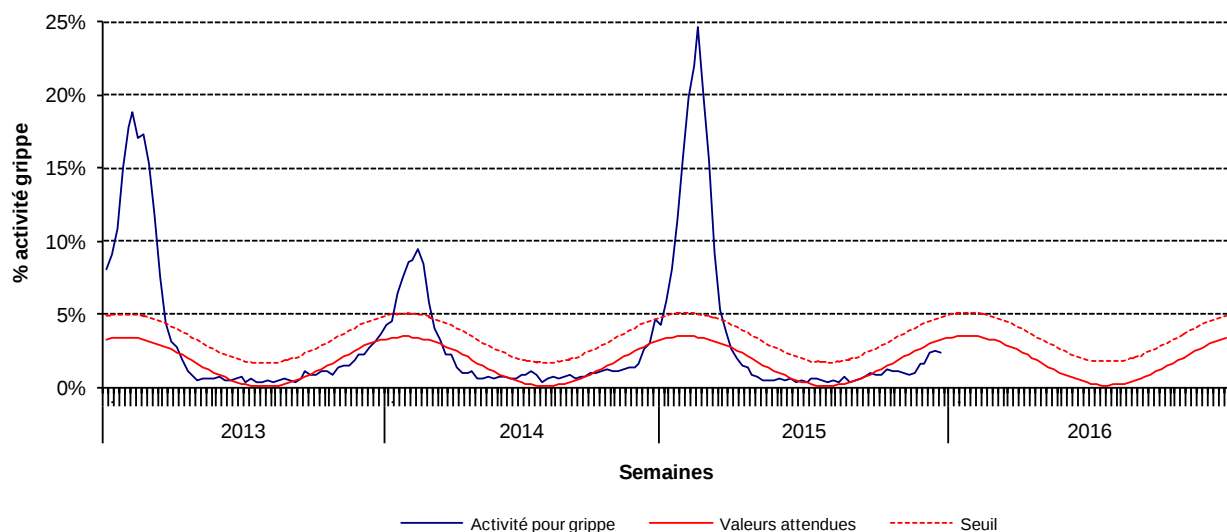
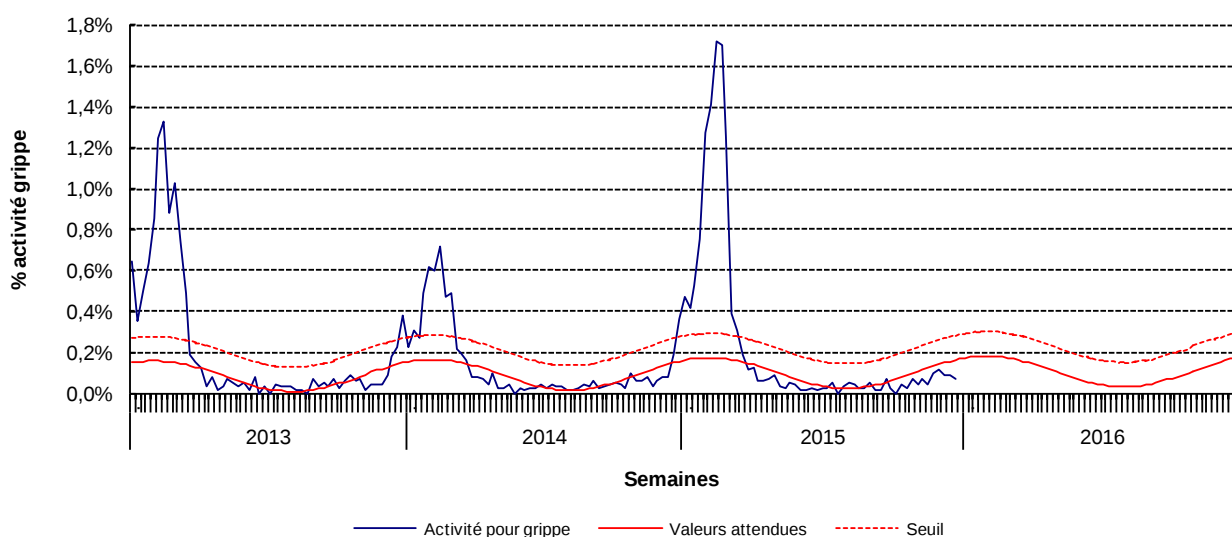


Figure 9 - Proportion de diagnostics pour syndrome grippal parmi les diagnostics codés, tous âges



Bulletin épidémiologique Bronchiolite au 30 décembre 2015

<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-30-decembre-2015>

Figure 10 - Proportion de diagnostics pour bronchiolite parmi les diagnostics codés, moins de 2 ans

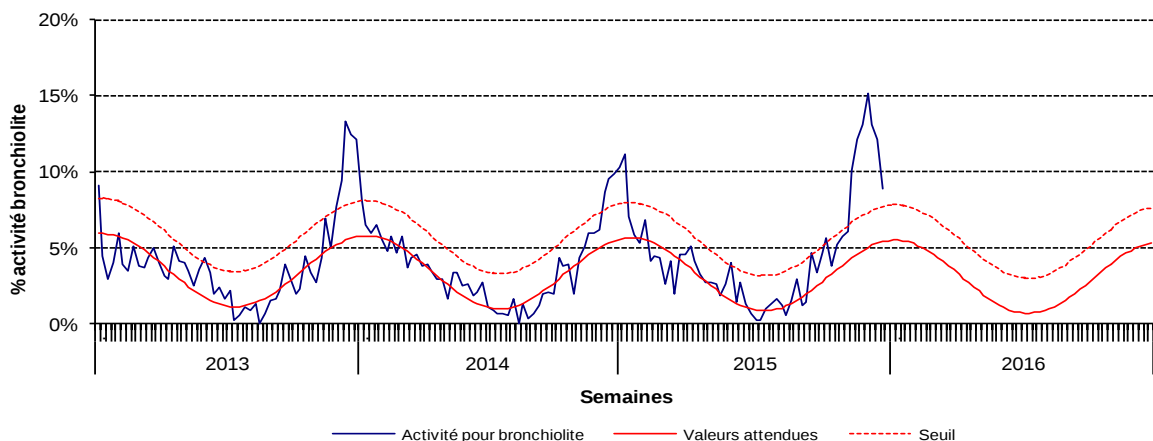


Figure 11 - Proportion de diagnostics pour bronchiolite parmi les diagnostics codés, moins de 2 ans

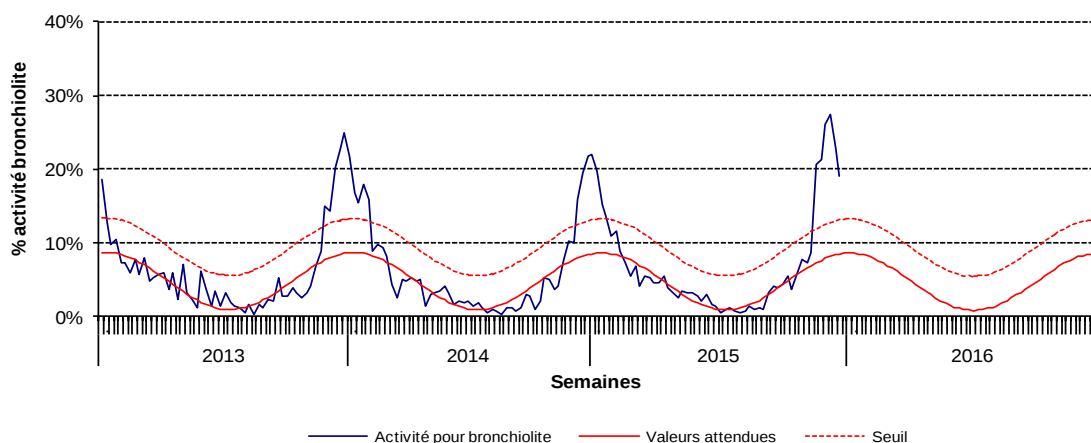


Figure 12 - Nombre d'enfants pris en charge par les kinésithérapeutes du réseau AquiRespi par garde

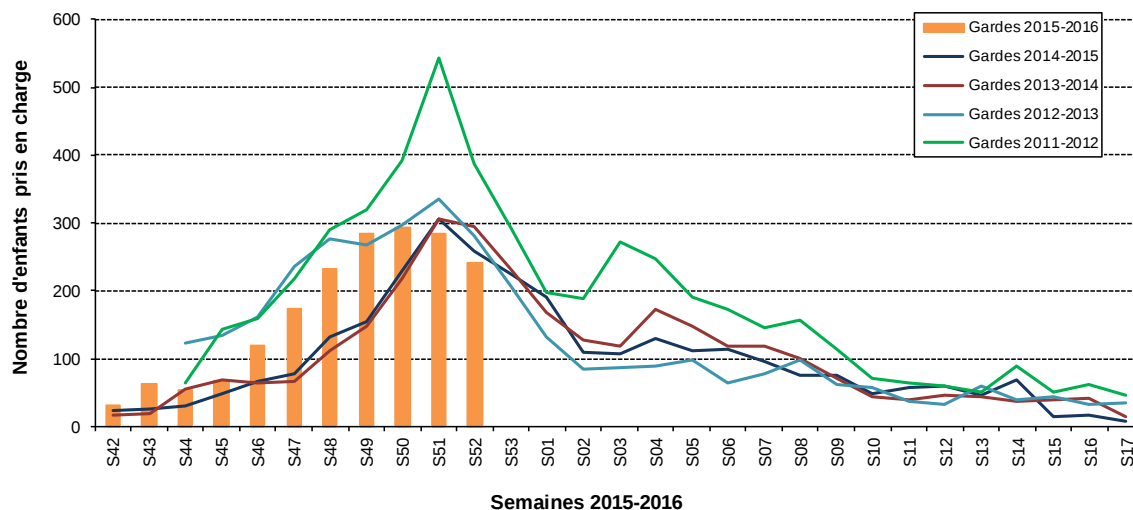
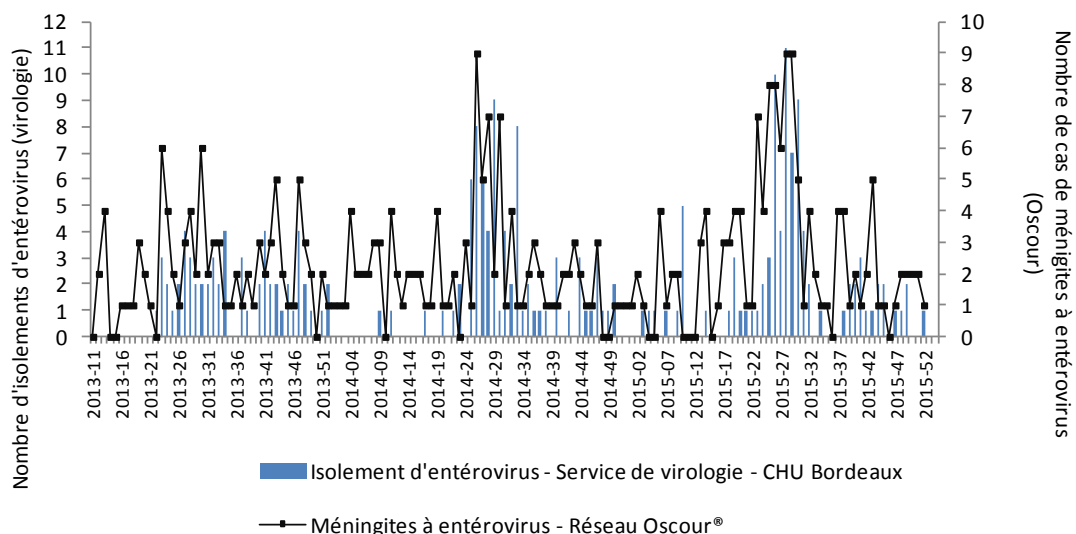


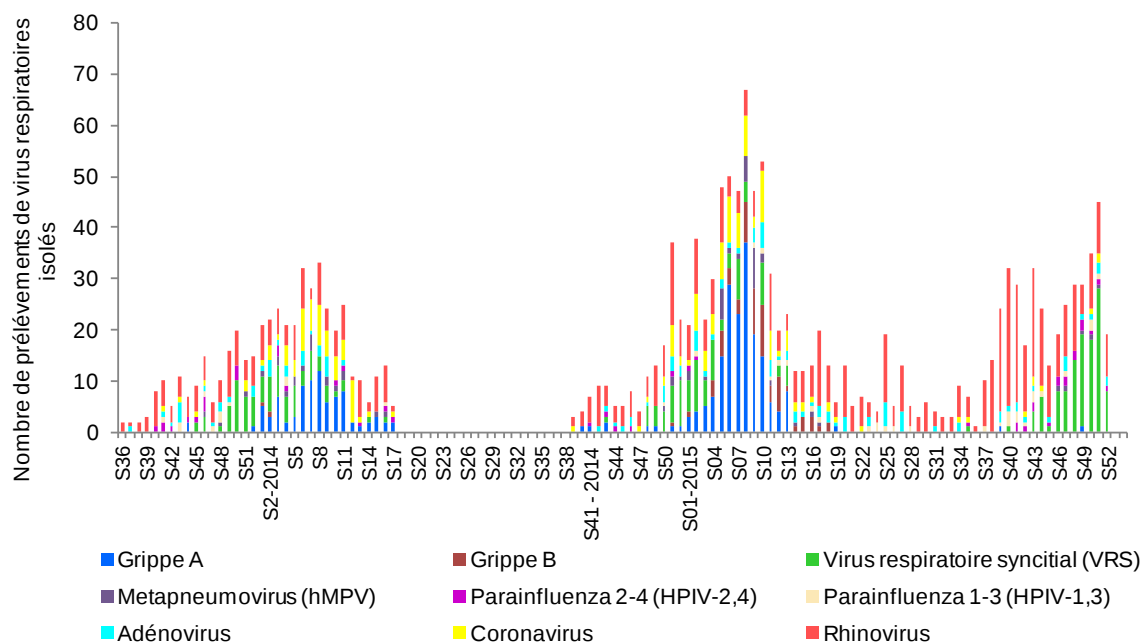
Figure 13 - Evolution hebdomadaire du nombre de méningites à entérovirus et des isoléments d'entérovirus depuis S11-2013



➤ **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.

Figure 14 - Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements de virus respiratoires isolés



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 (Biotox) ; 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).

Structures d'urgences des établissements de santé

- **Réseau Oscour® :** système s'appuyant sur les résumés des passages aux urgences (RPU) des structures des urgences, avec 34 structures 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 DE LA SURVEILLANCE

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 démoüstication 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 : www.ars.aquitaine.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 |

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

ars **InVS**
Agence Régionale de Santé
Institut de Veille Sanitaire

> 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

ars **InVS**
Agence Régionale de Santé
Institut de Veille Sanitaire

Aquitaine

Réalisation : service communication ARS Aquitaine

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

Rédacteur en chef : Patrick Rolland, Responsable de la Cire Aquitaine

Equipe de rédaction :

Martine Casseron	Assistante
Christine Castor	Epidémiologiste
Martine Charron	Médecin épidémiologiste
Sandrine Coquet	Ingénieur sanitaire / épidémiologiste
Aurélien Fischer	Pharmacienne Epidémiologiste
Gaëlle Gault	Epidémiologiste
Laure Meurice	Epidémiologiste
Véronique Servas	Médecin épidémiologiste

Cellule de l'InVS en région (Cire) 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

Retrouvez le Point épidémiologique :
www.invs.sante.fr (carte régions et territoires)
www.ars.aquitaine.sante.fr (espace Cire)