

Surveillance sanitaire en Aquitaine

Point hebdomadaire n°35-2015 du 04/09/15

| Points clés | (S35 : du 24 au 30 août 2015)

Mortalité

La mortalité enregistrée dans les bureaux d'états civils des communes sentinelles en S34 se situe en dessous des valeurs attendues.

Passages aux urgences des populations sensibles

D'après les données disponibles, l'activité aux urgences pour les moins de 1 an se situe en dessous des valeurs attendues. L'activité aux urgences pour les 75 ans et plus reste conforme à l'attendu.

Chikungunya et dengue : surveillance renforcée en Gironde et en Lot-et-Garonne

Depuis le 1^{er} mai, 89 cas suspects ont été signalés. Parmi eux, 3 cas importés de dengue et 3 cas importés de chikungunya ont été confirmés. Au total, au 28 août, dans les 20 départements métropolitains concernés par la surveillance renforcée, 62 cas importés de dengue et 18 cas importés de chikungunya ont été confirmés. Deux cas autochtones de dengue ont été confirmés à Nîmes (région Languedoc-Roussillon).

Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

Pas d'évolution particulière cette semaine.

Gastro-entérite aigüe (GEA)

Activité stable en Aquitaine, conforme aux valeurs attendues à cette période. Au niveau national, activité en légère hausse, d'après Oscour®, avec des valeurs comparables aux années précédentes.

Asthme et allergies

En Aquitaine, l'activité pour asthme et allergie est en légère baisse. Au niveau national, hausse de l'activité pour asthme chez les enfants. En prévision pour cette semaine, risque allergeo-pollinique très faible à faible pour les pollens de graminées dans la région.

Virologie respiratoire et méningites à entérovirus

Le nombre de méningites à entérovirus est stable (0 virologie du CHU et 1 Oscour®).

Pathologies liées à la chaleur – Fin de la surveillance au 31/08/2015

En Aquitaine, activité en légère hausse en lien avec le pic de chaleur du 29/08 avec, 0,6 % des actes réalisés par SOS Médecins et 0,5 % des passages aux urgences du réseau Oscour®.

Cette saison a été marquée par un épisode de forte chaleur intense et durable (30/06 au 08/07) et des pics de chaleurs ponctuels (16/07 et 29/08) ayant déclenché le passage en vigilance jaune ou orange canicule pour au moins un département d'Aquitaine.

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

Hausse des intoxications liées à l'ingestion de champignons en Aquitaine, avec en S35, 23 cas selon le CAPTV et 13 selon Oscour®. Depuis le 29/06/2015, 47 cas selon le CAPTV et 18 selon Oscour® (212 et 157 en France) (données à consolider).

Rappels des recommandations : <http://www.sante.gouv.fr/champignons.html>

| Autres actualités |

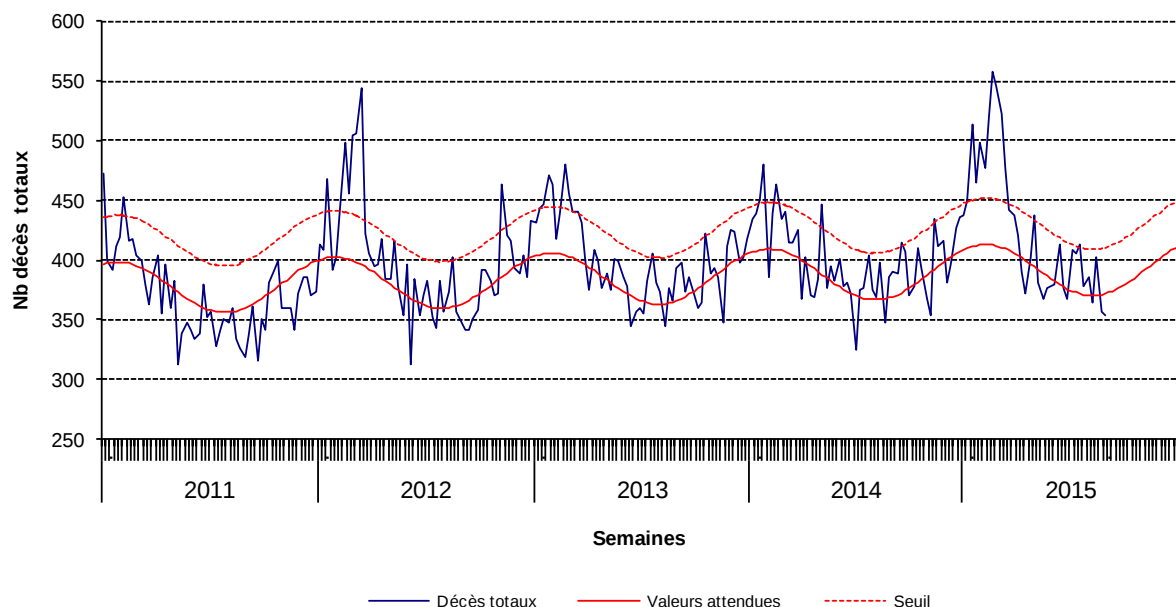
Chikungunya et dengue – Données de la surveillance renforcée au 28/08/2015

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-dengue-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-France-metropolitaine-en-2015>

Epidémie de rougeole en France – Actualisation des données au 14/08/2015

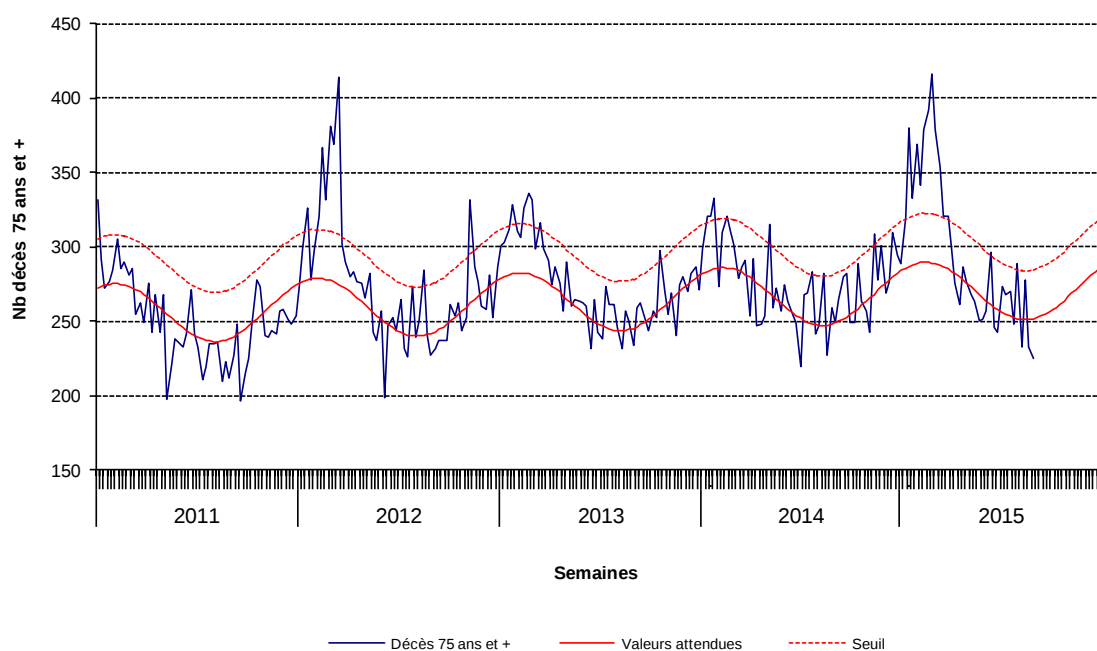
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Epidemie-de-rougeole-en-France.-Actualisation-des-donnees-de-surveillance-au-14-aout-2015>

Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistré dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, période 2011-2015, 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 2011-2015, 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 dans les 6 établissements sentinelles d'Aquitaine, période 2011-2015, toutes pathologies confondues, moins de 1 an

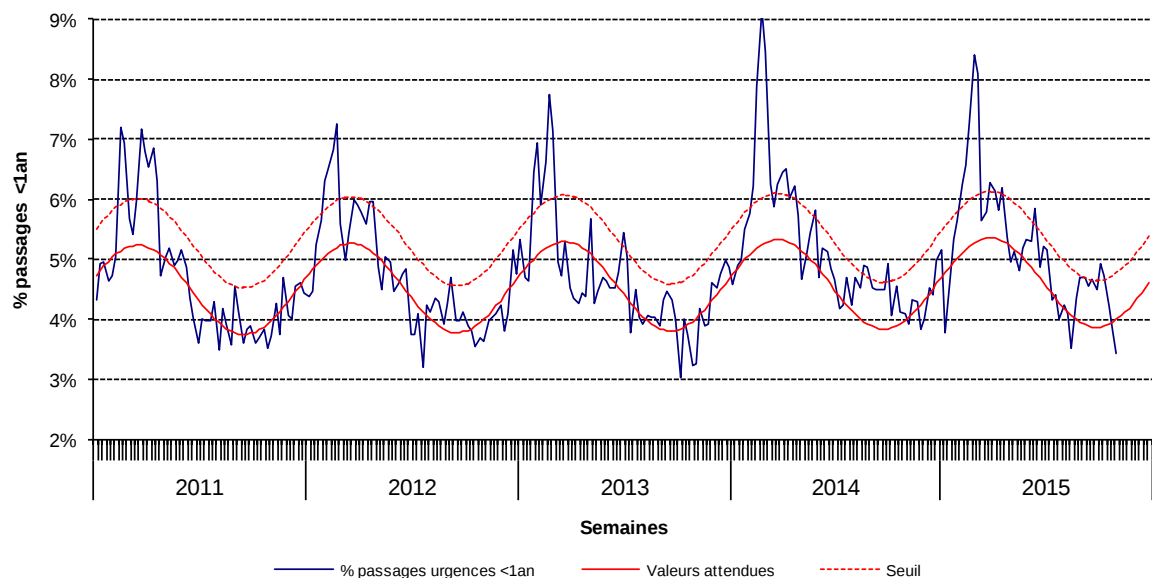


Figure 4 - Evolution hebdomadaire de la proportion de passages aux urgences hospitalières dans les 6 établissements sentinelles d'Aquitaine, période 2011-2015, toutes pathologies confondues, 75 ans et plus

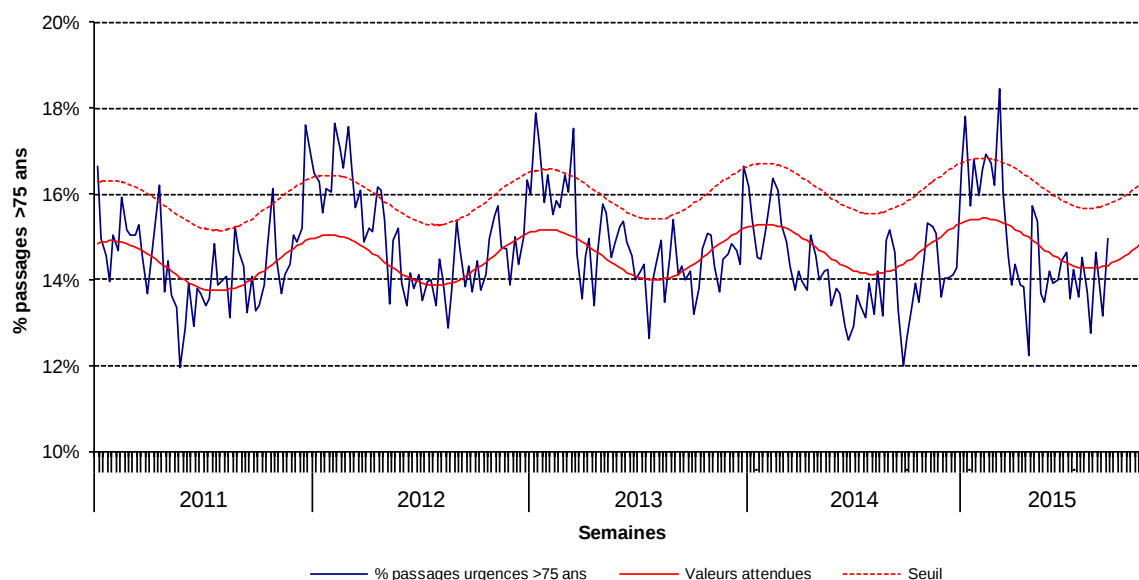


Tableau 1 - Bilan de la surveillance renforcée du chikungunya et de la dengue en Gironde et en Lot-et-Garonne, depuis le 01/05/15 (point au 01/09/2015)

Département	Cas suspects signalés	Cas confirmés importés			Cas confirmés autochtones		En cours d'investigation et/ou en attente de résultats biologiques	Entomologie		
		Dengue	Chik	Co-infection	Dengue	Chik		Information	Prospection	Trait. LAV
Gironde	86	3	1	0	0	0	9	18	15	0
Lot-et-Garonne	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Total	89	3	3	0	0	0	9	18	15	0

Conduite à tenir devant des cas suspects de chikungunya ou de dengue dans les départements colonisés par *Aedes albopictus* (Gironde et Lot-et-Garonne)

Période d'activité du vecteur (*Aedes albopictus*) estimée du 1^{er} mai au 30 novembre

Fièvre brutale > 38,5°C avec au moins 1 signe algique

(céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire)
en dehors de tout autre point d'appel infectieux

Voyage récent en zone de circulation du virus depuis moins de 15 jours ?

OUI

Cas suspect importé

Signaler le cas à l'ARS
sans attendre les résultats biologiques en envoyant la fiche de signalement et de renseignements cliniques*

Fax : 05 67 76 70 12
ars33-alerte@ars.sante.fr

Mise en place de mesures entomologiques

Adresser le patient au laboratoire pour recherche CHIK ET DENGUE

avec la fiche de signalement et de renseignements cliniques*

Demander au patient de se protéger contre les piqûres de moustiques

Jusqu'à 7 jours après le début des signes (répulsifs, moustiquaires, etc.) pour éviter d'être à l'origine de cas autochtones

NON

Cas suspect autochtone
Probabilité très faible
Envisager d'autres diagnostics

Adresser le patient au laboratoire pour recherche CHIK ET DENGUE

avec la fiche de signalement et de renseignements cliniques*

Signaler le cas à l'ARS si présence d'un résultat positif
en envoyant une fiche de déclaration obligatoire

Fax : 05 67 76 70 12
ars33-alerte@ars.sante.fr

* La fiche de signalement et de renseignements cliniques contient les éléments indispensables pour le remboursement de la PCR. Depuis mars 2014, la PCR chikungunya et dengue est prise en charge par l'Assurance Maladie, sur les prélèvements réalisés jusqu'à 7 jours après le début des signes (au-delà, elle n'a plus d'intérêt diagnostique). La sérologie est indiquée à partir du 5^{ème} jour.

Fiche de signalement et de renseignements cliniques sur www.invs.sante.fr et www.ars.aquitaine.sante.fr

Sur l'ensemble du territoire métropolitain, les cas confirmés de chikungunya et de dengue sont à déclaration obligatoire

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 (aout 2015)
Hépatite A*	42	61	23	27	30	26	34	14	1	5
IIM*	31	29	27	22	28	43	18	9	1	1
Légionellose*	61	37	61	50	63	59	65	30	5	7
Rougeole*	15	136	206	322	77	14	7	5	2	1
Tiac**	38	23	35	41	28	25	37	22	5	3

* : 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)

Figure 5 - Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges

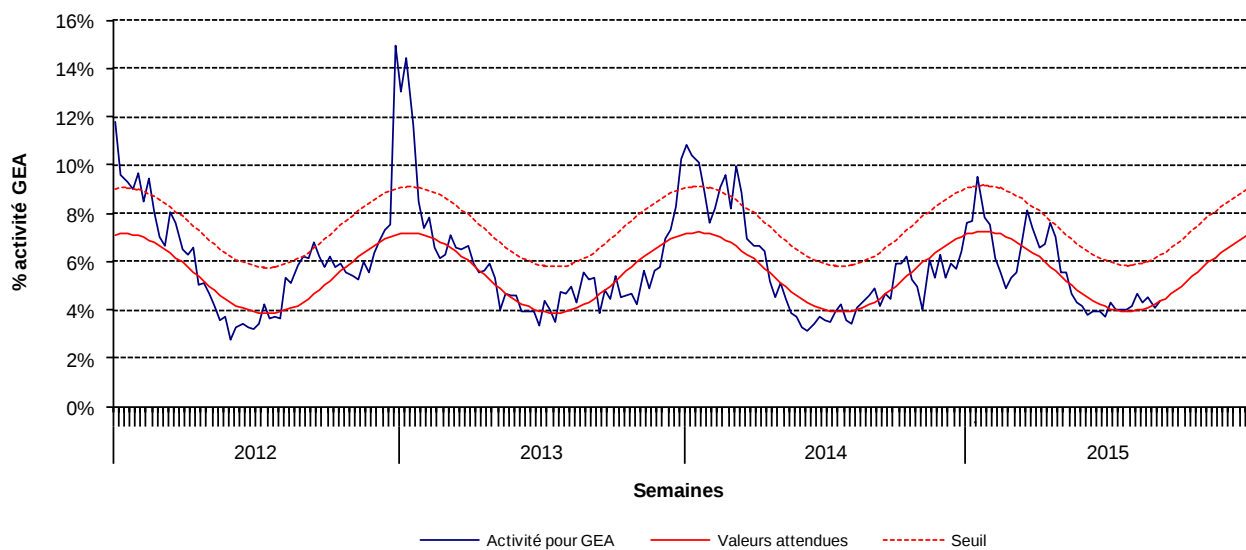


Figure 6 - Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges

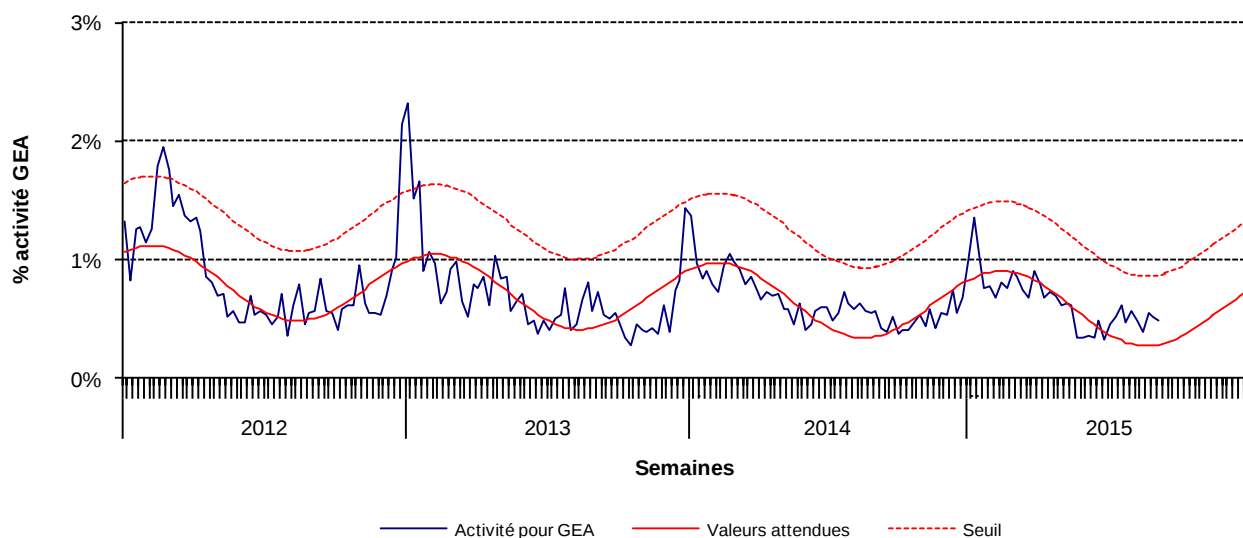


Figure 7 - Proportion de diagnostics pour asthme parmi les diagnostics codés, tous âges

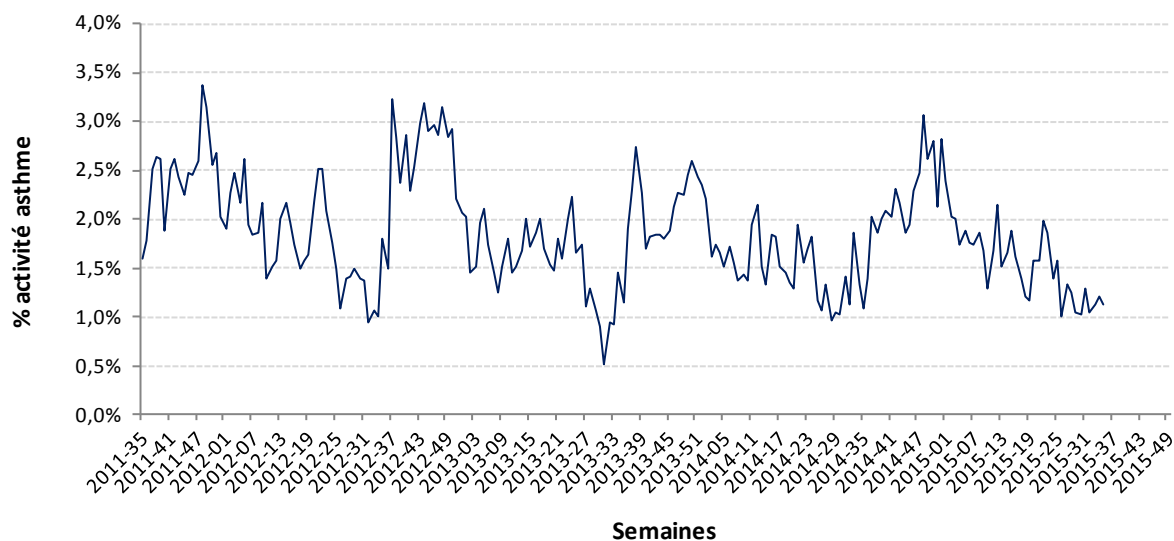


Figure 8 - Proportion de diagnostics pour asthme parmi les diagnostics codés, tous âges

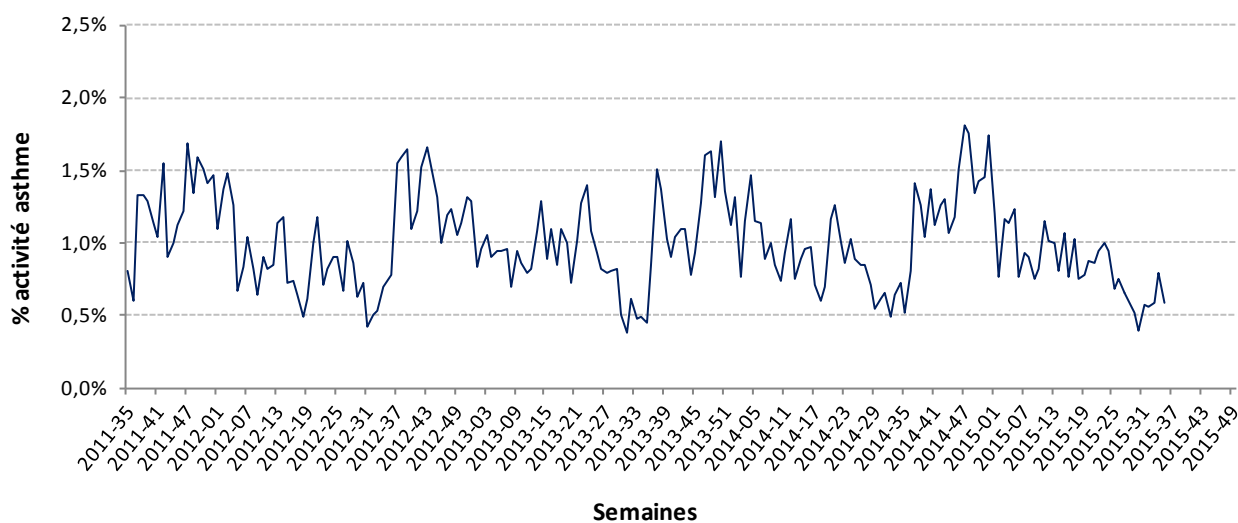


Figure 9 - Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges

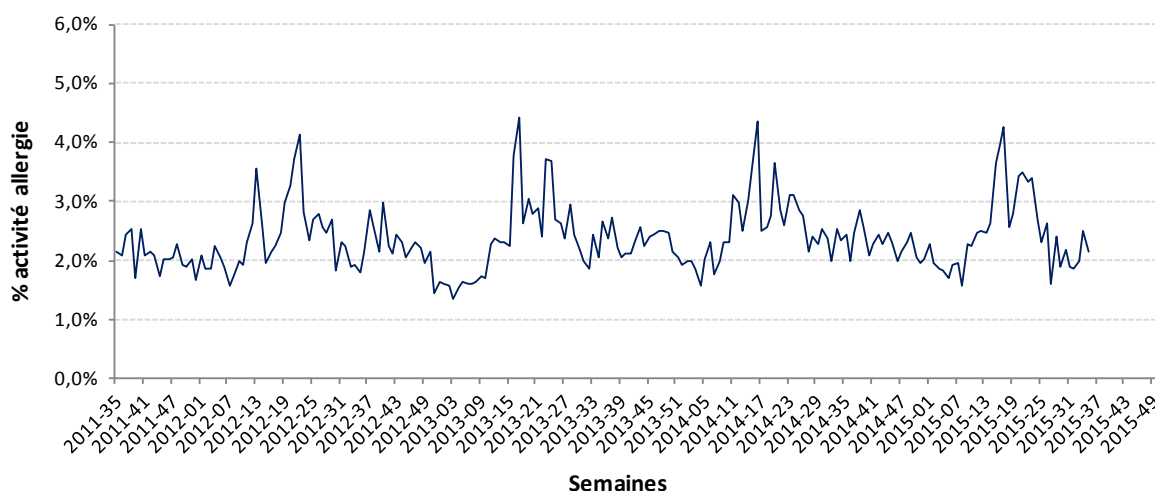
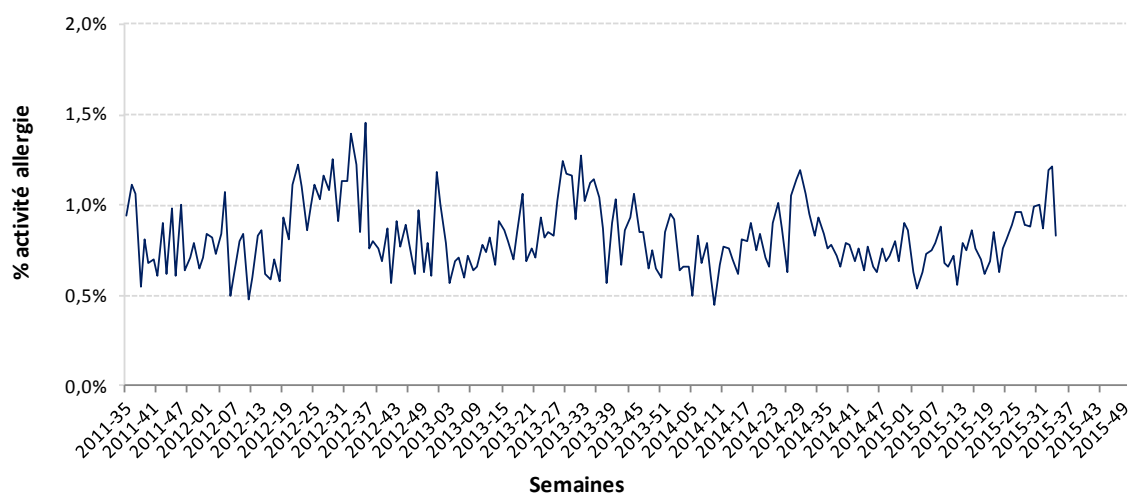


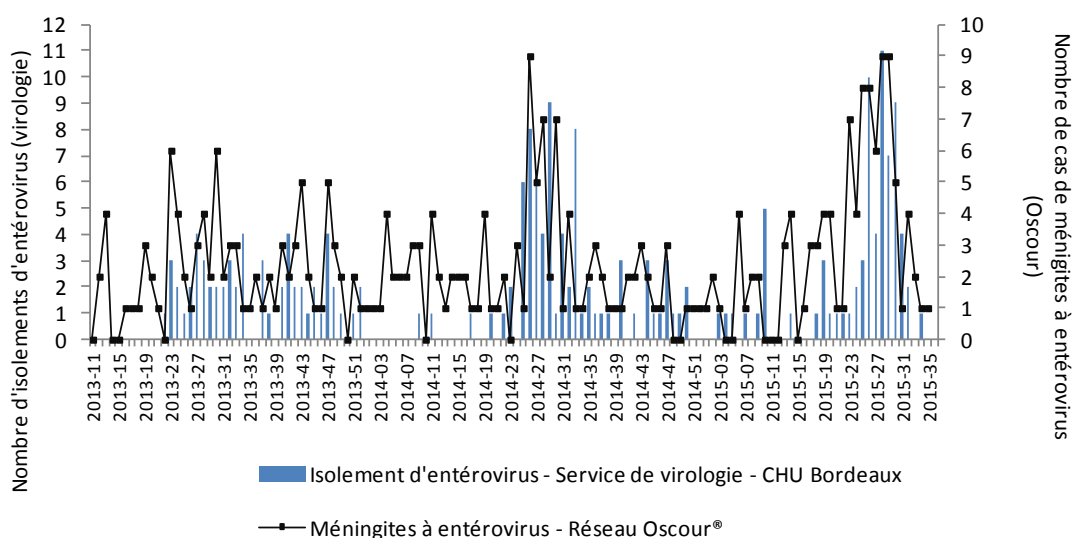
Figure 10 - Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges



Le RNSA (Réseau national de surveillance aérobiologique) déclare pour la semaine du 28 août au 04 septembre 2015 :

- Un risque allergique **très faible à faible** concernant les pollens de **graminées** pour l'ensemble des départements d'Aquitaine, les pollens **d'urticacées** dans les départements 33,40,47 et 64, et les pollens de **plantain** dans le département 64, 33, 47.
- La carte de vigilance du risque allergeo-pollinique est consultable sur :
<http://www.pollens.fr/docs/vigilance.html>

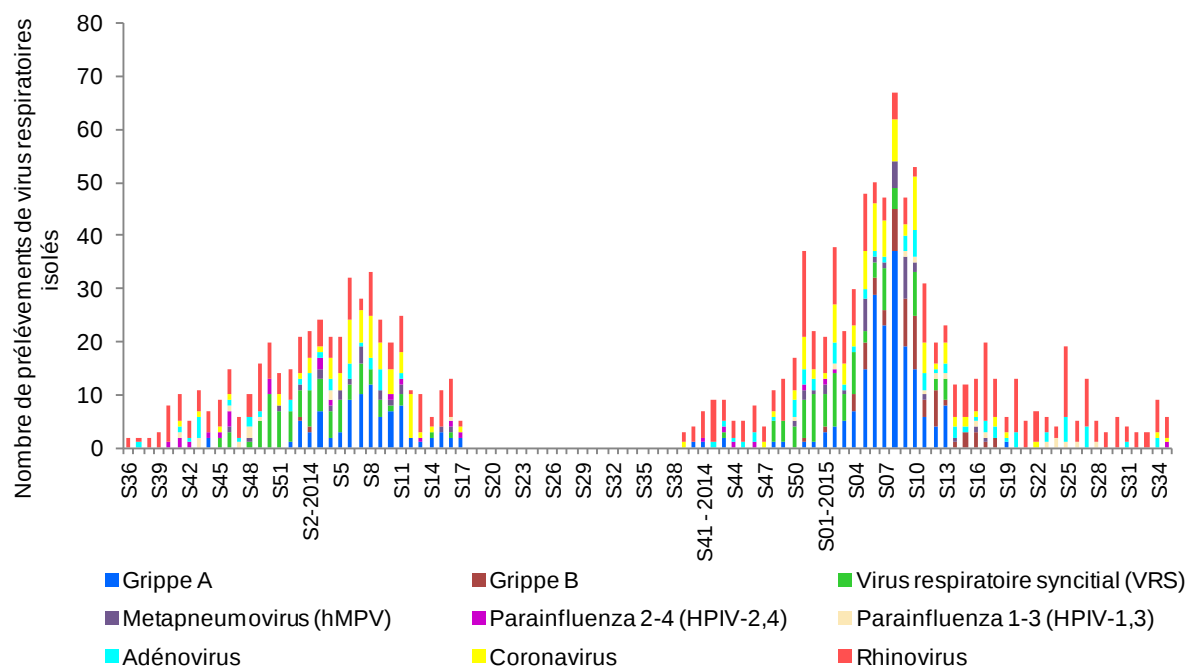
Figure 11 - Evolution hebdomadaire du nombre de méningites à entérovirus et des isollements d'entérovirus depuis S11-2013



➤ **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 12 - Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements de virus respiratoires isolés



Sacs – Système d'alerte canicule et santé

Mis en place depuis l'été 2004, le Système d'alerte canicule et santé (Sacs), intégré dans le Plan national canicule (PNC), est coordonné par l'InVS avec Météo-France. Il repose sur l'évaluation concertée des risques météorologiques et des risques sanitaires, sur la base d'indicateurs de mortalité et de morbidité en lien avec la chaleur. Cette veille saisonnière est déclenchée du 1^{er} juin au 31 août, sauf si des conditions météorologiques justifient son maintien.

Pour en savoir plus :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Systeme-d-alerte-canicule-et-sante>

http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Instruction_et_plan_canicule_2015.pdf

Actualités au 03/09/2015 : la surveillance estivale dans le cadre du Sacs et du PNC a pris fin le 31/08/2015.

Figure 13 - Proportion de diagnostics pour pathologies liées à chaleur parmi les diagnostics codés, tous âges

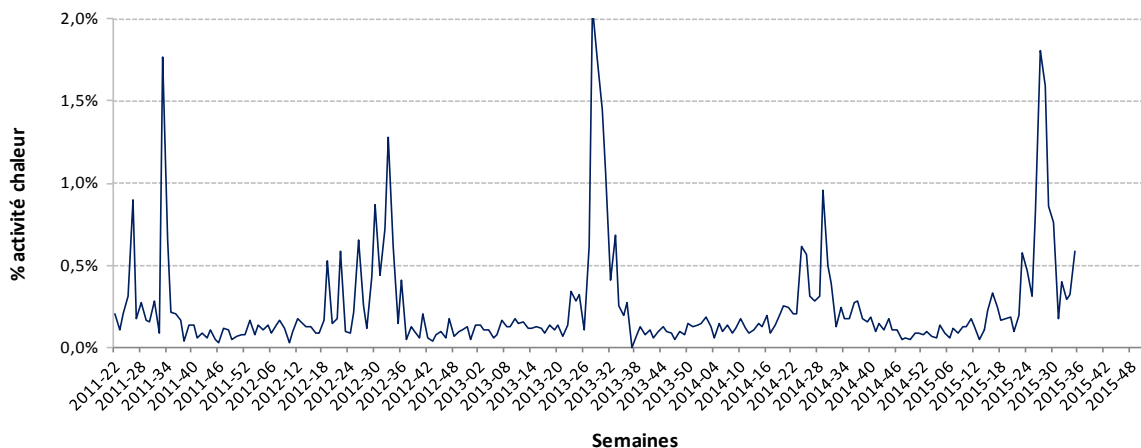
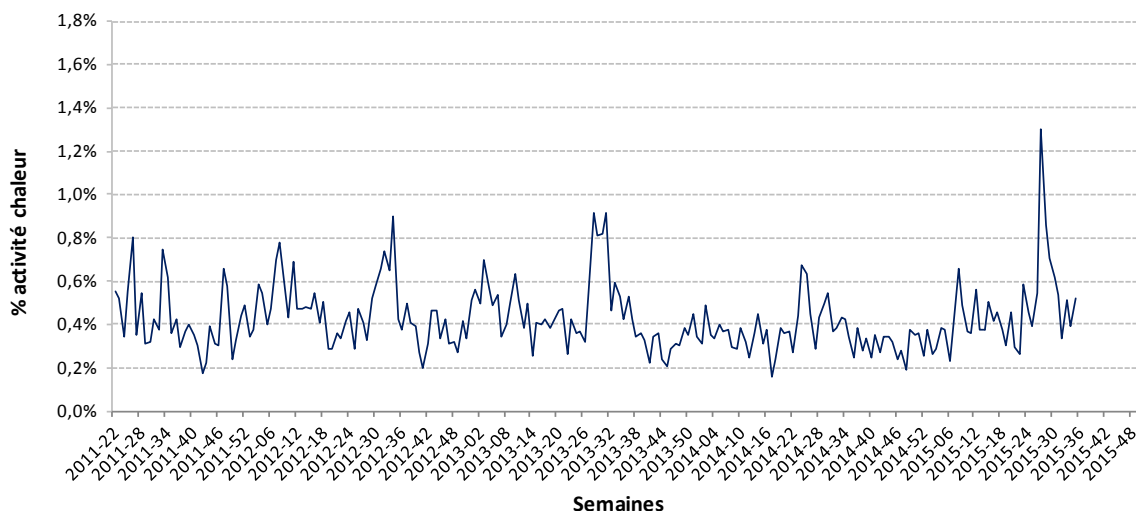
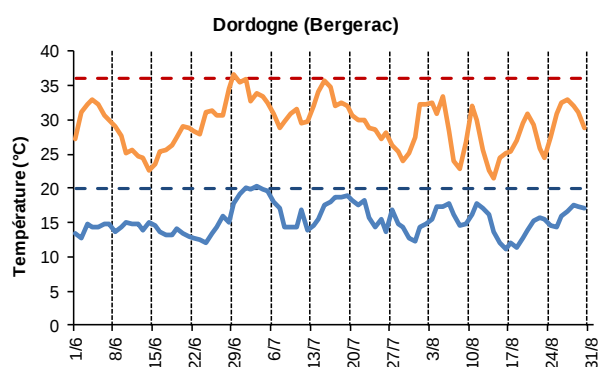
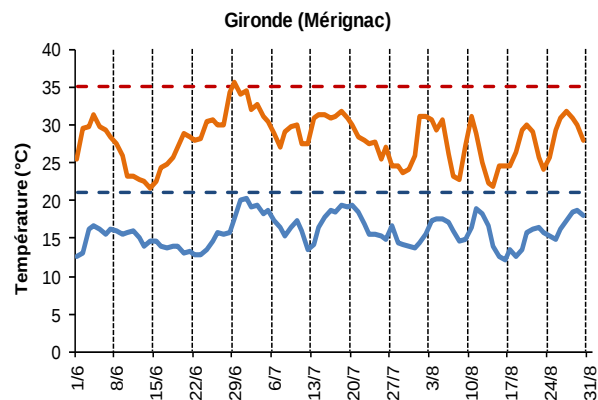
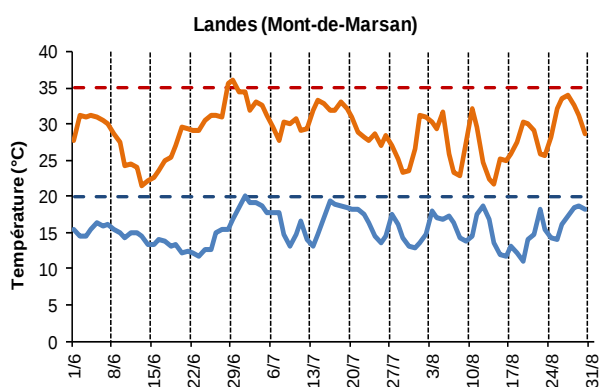
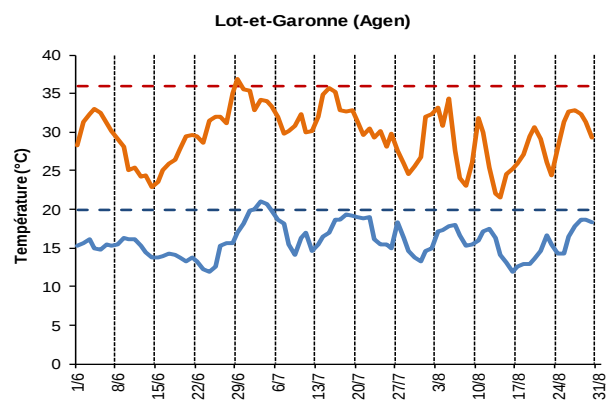
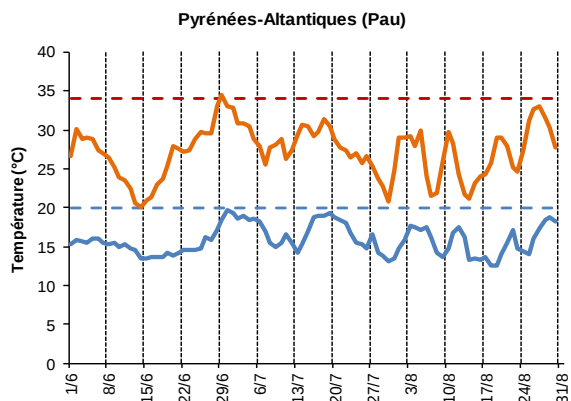


Figure 14 - Proportion de diagnostics pour pathologies liées à chaleur parmi les diagnostics codés, tous âges



Evolution des indices biométéorologiques (IBM*) par département



Seuils des IBM définis pour chaque département de la région Aquitaine (en °C)

Départements	Seuil IBM Min	Seuil IBM Max
Dordogne	20	36
Landes	20	35
Lot et Garonne	20	36
Gironde	21	35
Pyrénées Atlantes	20	34

Légende :

--- Seuil t° min --- Seuil t° max
— IBM MIN — IBM MAX

* Les IBM correspondent aux moyennes glissantes sur 3 jours des températures maximum et minimum prédites ; pour un département donné, une canicule correspond aux séries continues de jours où les IBM maximum et minimum ont simultanément une probabilité élevée d'atteindre ou de dépasser des seuils d'alerte prédéfinis (seuil t°).

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 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).

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 33 structures actuellement (84 % 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).
- **Serveur régional de veille et d'alerte (SRVA) :** système fournissant l'activité agrégée des passages aux urgences des 6 structures sentinelles. En Dordogne : CH Périgueux ; Gironde : CHU Bordeaux [Pellegrin adultes et pédiatrique, Haut-Lévêque et Saint-André] ; Landes : CH Mont de Marsan ; Lot-et-Garonne : CH Agen ; Pyrénées-Atlantiques : CHI Bayonne et CH Pau.

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 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 : 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

24h/24

**Plateforme régionale de veille
et d'urgences sanitaires**

05 57 01 47 90

@ ars33-alerte@ars.sante.fr

05 67 76 70 12

Aquitaine

ars **InVS**
Agence Régionale de Santé
Aquitaine 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

Rédaction : service communication ARS Aquitaine

ars **InVS**
Agence Régionale de Santé
Aquitaine INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

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
Aurélie 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 épidémio :
www.invs.sante.fr (carte régions et territoires)
www.ars.aquitaine.sante.fr (espace Cire)