

| Les points clés |

Actualités au 09/08/2012

Enquête Noyades 2012 - Point au 26/07 : 409 cas de noyades sont survenus entre le 1er juin et le 26 juillet en France. Avez-vous les bons réflexes ?

Dans le cadre de l'enquête Noyades menée en 2012, l'InVS a d'ores et déjà recensé entre le 1^{er} juin et le 26 juillet, 409 noyades accidentelles, dont 172 sont à l'origine d'un décès soit en moyenne 3 décès par jour. Parmi ces 409 cas, 47 % ont eu lieu en mer, 15 % en piscine (tous types confondus), 11 % en plan d'eau, 22 % en cours d'eau et 5 % dans d'autres lieux (baignoires, bassins...). Depuis le 1^{er} juin, 27 jeunes de moins de 20 ans sont décédés, et parmi ceux-ci 5 décès d'enfants de moins de 6 ans, dont 2 en piscine privée familiale. Pour en savoir plus :

<http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiqués-de-presse/2012/Enquete-NOYADES-2012-Point-d-etape-409-cas-de-noyades-sont-survenus-entre-le-1er-juin-et-le-26-juillet-en-France.-Avez-vous-les-bons-reflexes>

Surveillance PhysaTox 2012 : depuis le 1^{er} juillet 2012, 16 cas d'envenimations par physalie ont été rapportés par un réseau sentinelle de postes de secours des plages de la région.

Evolution des indicateurs pour la semaine du 29/07/12 au 05/08/12

Sources de données

Urgences/Samu



Sentinelles



- **Allergie** : activité modérée, en hausse par rapport à la semaine précédente
- **Pathologies liées à la chaleur** : activité en forte hausse par rapport à la semaine précédente
- **Malaises** : activité en baisse par rapport à la semaine précédente
- **Maladies à déclaration obligatoire** : nombre élevé de légionelloses en juillet 2012 (12), sans augmentation sur les 12 derniers mois par rapport aux 12 mois précédents
- **Décès** : pas d'augmentation inhabituelle observée
- **Activité hospitalière d'urgence** : dans les services d'urgences, activité en légère hausse, liée aux données manquantes de la semaine précédente dans le 64
- **Données météorologiques** : IBM min et max en-dessous des seuils d'alerte pour l'ensemble des départements de la région.
- NB : en raison de l'interruption de transmission des données de la part de SOS Médecins France, pour une durée indéterminée, les données de SOS Bordeaux, Pau, Bayonne ne figurent pas ici

► VOIR DETAIL DE L'ÉVOLUTION DES INDICATEURS EN PAGES SUIVANTES

| En savoir plus |

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

Agence régionale de santé d'Aquitaine : www.ars.aquitaine.sante.fr

Ministère du travail, de l'emploi et de la santé : www.sante.gouv.fr

Association de la surveillance de la qualité de l'air en Aquitaine : www.airaq.asso.fr

Sources de données

SOS Médecins : ce système permet de disposer d'informations sur les actes (dont les diagnostics) réalisés par les associations. Toutes les associations de la région participent : SOS Médecins Bordeaux (depuis 2005), Côte Basque (depuis 2006) et Pau (depuis 2007).

Réseau Oscour® : ce système s'appuie sur les résumés des passages aux urgences (RPU) des services des urgences des établissements de santé de la région, avec 16 services actuellement (soit 42 % des passages de la région). En Dordogne (24) : aucun service ; en Gironde (33) : CH Arcachon (depuis avril 2011), CHU de Bordeaux [*Pellegrin adultes et pédiatrique, Haut-Lévêque et Saint-André*] (depuis avril 2011), Polyclinique Bordeaux Nord (depuis juillet 2009), Polyclinique Bordeaux Rive Droite (depuis sept. 2009) ; dans les Landes (40) : CH Dax (depuis juin 2011), CH Mont de Marsan (depuis mars 2008) ; dans le Lot-et-Garonne (47) : CH Villeneuve sur Lot (depuis janvier 2011), CHIC Marmande (depuis juillet 2009) ; dans les Pyrénées-Atlantiques (64) : CH Orthez (depuis juillet 09), Clinique Saint Etienne (depuis juillet 2009), Polyclinique Aguilera (depuis août 2010), Polyclinique Côte Basque Sud (depuis mai 2011), Polyclinique Sokorri (depuis juillet 2009).

Urgences/Samu : ce système permet de disposer de l'activité agrégée des 34 services d'urgence et des 5 Samu de la région (Source : Serveur régional de veille et d'alerte - SRVA).

Services d'état-civil : ce système permet de disposer du nombre de décès enregistrés toutes causes par les services d'état-civil de 46 communes sentinelles informatisées de la région.

Surveillance des allergies

En France métropolitaine

Réseau Oscour® : La fréquentation pour allergies est stable tous âges confondus sur la dernière semaine, avec cependant une légère augmentation pour les personnes âgées de plus de 75 ans. Le niveau est équivalent à celui des années précédentes.

À 45 passages hebdomadaires soit 1,1% des diagnostics codés, en

En Aquitaine

▪ **Réseau Oscour®** : 45 passages hebdomadaires soit 1,1% des diagnostics codés, en hausse (+ 31,2%) par rapport à la semaine précédente.

L'indicateur « allergie » est constitué des diagnostics suivants :

- SOS Médecins : allergie, allergie cutanée, conjonctivite allergique, œdème de Quincke, rhinite allergique, urticaire
- Oscour® (codes CIM 10) : allergie (L50, L500, L501, [...], T780, T782, T783, T784).

Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges.

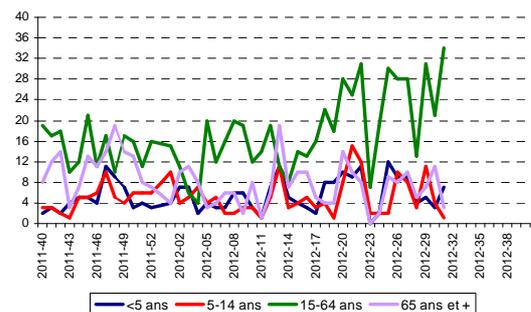
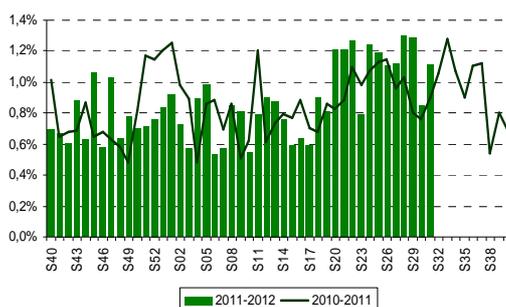
Nombre de diagnostics pour allergie par classes d'âges.

Données non disponibles

Données non disponibles

Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges.

Nombre de diagnostics pour allergie par classes d'âges.



En France métropolitaine

- Réseau Oscour® : Sur la semaine écoulée, l'indicateur chaleur est en baisse dans toutes les classes d'âge, excepté chez les enfants de moins de 2 ans pour lesquels on observe une hausse. Le niveau atteint, tous âges confondus, est en baisse (-20%), mais reste cependant supérieur aux valeurs observées au cours des deux années précédentes.

En Aquitaine

- Réseau Oscour® : 15 passages hebdomadaires soit 0,4% des diagnostics codés, en hausse (+118,6%) par rapport à la semaine précédente.

L'indicateur « pathologies liées à la chaleur » est constitué des diagnostics suivants :

- SOS Médecins : coup de chaleur, insolation
- OSCOUR® (codes CIM 10) : hyperthermie et coup de chaleur, déshydratation, hyponatrémie

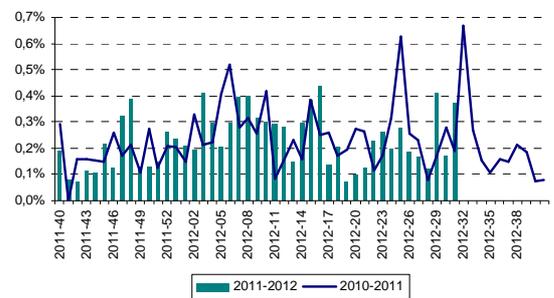
| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de diagnostics pour pathologies liées à la chaleur parmi les diagnostics codés, tous âges.

Données non disponibles

| Réseau Oscour® |

Proportion de diagnostics pour pathologies liées à la chaleur parmi les diagnostics codés, tous âges



| Surveillance des malaises |

En France métropolitaine

- Réseau Oscour® : La fréquentation pour malaise est stable dans toutes les classes d'âge. Le niveau est toutefois supérieur à celui observé les deux années précédentes à la même période.

En Aquitaine

- Réseau Oscour® : 125 passages hebdomadaires soit 3,1% des passages totaux, en baisse (-24.1%) par rapport à la semaine précédente.

L'indicateur « malaises » est constitué des diagnostics suivants :

- SOS Médecins : malaise vagal, syncope
- Oscour® (codes CIM 10) : malaise

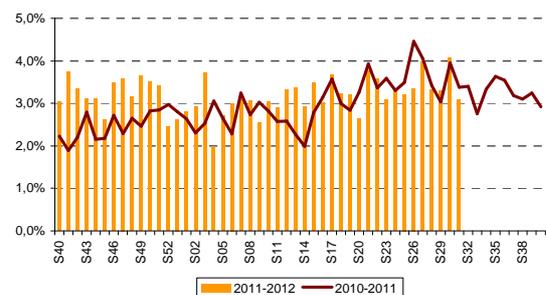
| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de diagnostics pour malaise parmi les diagnostics codés, tous âges.

Données non disponibles

| Réseau Oscour® |

Proportion de diagnostics pour malaise parmi les diagnostics codés, tous âges.



Focus sur l'épidémie de rougeole

Actualités nationales (point au 9 août 2012)

Depuis le 1^{er} janvier 2008, près de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, distribués en trois vagues épidémiques. Pour l'année 2011, 14 966 cas ont été notifiés, dont 714 ont présenté une pneumopathie grave, 16 une complication neurologique et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés entre mai et octobre 2011 signe la fin de la 3^{ème} vague.

Depuis novembre 2011, après une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés, le nombre de cas mensuel est resté à peu près stable depuis décembre, sans pic épidémique notable entre mars et mai contrairement aux années précédentes. De janvier à juillet 2012, 728 cas ont été notifiés (dont 3 encéphalites et 28 pneumopathies graves, aucun décès). Le virus continue toutefois à circuler avec les incidences les plus élevées observées dans le Sud-Ouest de la France (cf. figure 3). Il faut donc rester vigilant et continuer à veiller à la mise à jour du statut vaccinal des personnes réceptives avec 2 doses de vaccin, en particulier dans la population âgée de 15 à 30 ans.

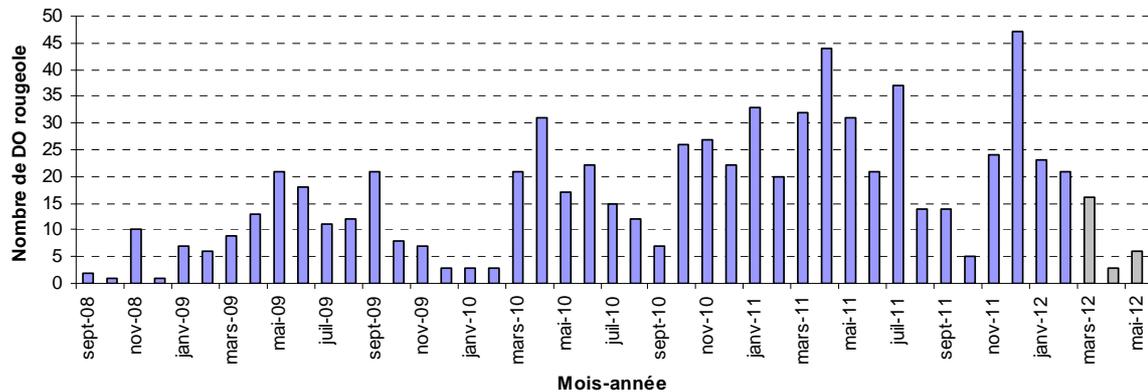
En Aquitaine (point au 9 août 2012)

En 2009, 136 cas ont été déclarés soit une incidence de 4,25/100 000. En 2010, le taux d'incidence était en augmentation avec 6,44/100 000 (soit 206 cas). En 2011, l'augmentation du nombre de cas déclarés se poursuit avec 322 cas notifiés (incidence : 10,1/100 000). Depuis le premier janvier 2012, 71 cas ont été notifiés (8,7% des cas nationaux), dont 46% dans le Lot et Garonne et 34% en Gironde.

Recommandations vaccinales :

<http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole>

Nombre de déclarations obligatoires de rougeole en Aquitaine, tous âges, par mois (source : MDO - InVS).



Données provisoires

Evolution de 5 MDO en Aquitaine : Hépatite A, Légionellose, Infection invasive à Ménin-gococque (IIM), Toxi-infection alimentaire collective (Tiac), Rougeole

Pour signaler toute MDO, contacter la plateforme régionale de veille et d'urgences sanitaires :

Tél. 05 57 01 47 90 - Fax : 05 67 76 70 12 - ars33-alerte@ars.sante.fr

Evolution du nb de déclaration obligatoire d'Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac et Rougeole depuis 2008 (source : MDO - InVS)

	Total 2008	Total 2009	Total 2010	Total 2011	Total 2012	Mois précédent	Mois en cours (Août 2012)
Hépatite A*	42	61	23	27	18	2	0
Légionellose*	61	37	61	50	30	12	0
IIM*	31	29	27	22	20	4	0
Tiac**	38	23	35	41	19	4	1
Rougeole*	15	136	206	322	71	1	0

selon la date de début des signes

** : selon la date de déclaration

* :

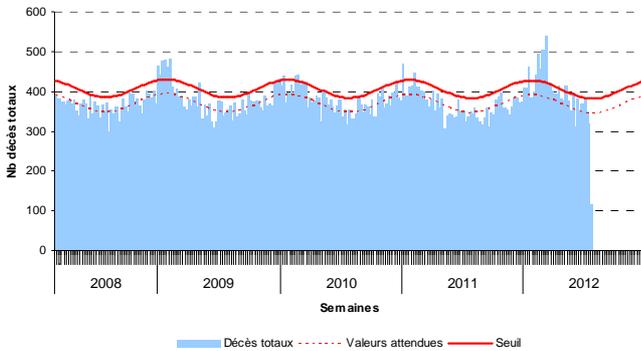
En France métropolitaine

Après une hausse du nombre de décès observé sur la semaine 30 avec 527 décès en cohérence avec les évolutions observées à partir des données Insee, l'effectif enregistré sur la semaine écoulée (du 30 juillet au 05 août 2012) est revenu dans les valeurs observées depuis le début du mois de juillet avec 480 décès certifiés par voie électronique.

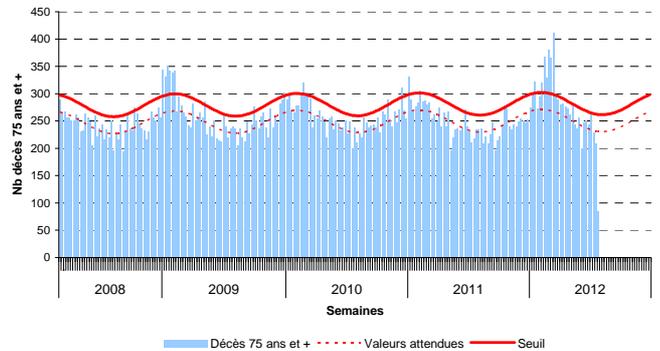
En Aquitaine

Pas d'augmentation inhabituelle observée les dernières semaines.

Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, tous âges



Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, 75 ans et plus



NB : les délais de notification des décès étant supérieurs à 7 jours, la dernière semaine présentée sur les graphiques ci-dessus est incomplète.

| Activité de médecine libérale et hospitalière d'urgence |

SOS Médecins

Données non disponibles

Actes réalisés par SOS Médecins Bordeaux, tous âges.

SOS Médecins | Bordeaux |

Données non disponibles

Actes réalisés par SOS Médecins Côte Basque et Pau, tous âges.

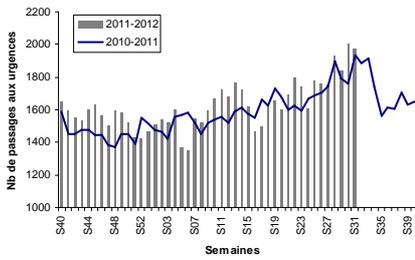
SOS Médecins | Côte Basque et Pau |

Données non disponibles

Urgences hospitalières

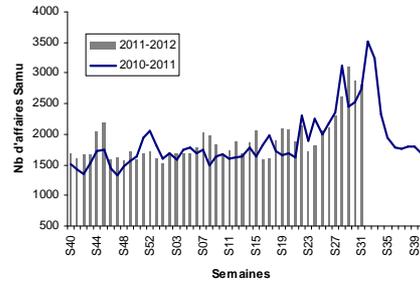
- L'activité des services d'urgences de la région est en légère hausse, l'existence de données manquantes la semaine précédente (semaine 30) dans le 64 explique en partie ce phénomène. Il en est de même pour les indicateurs spécifiques des moins de 1 an et plus de 75 ans.
- L'activité des Samu est en baisse cette semaine (-37.1%). L'activité des Sdis est en baisse (-36,6%) en comparaison à la semaine précédente. Cependant, il existe des données manquantes dans le 64 pour les samedi 4 et dimanche 5/08

Services des urgences (4 établissements)



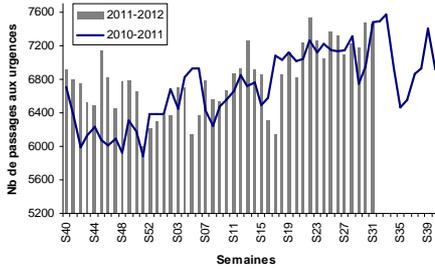
Variation par rapport à s-1 : ➔
 (<1 an : ➔; ≥75 ans : ➔)

SAMU 24



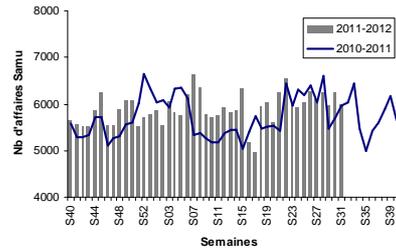
Variation par rapport à s-1 : ➔
 (SDIS : ⚡)

Services des urgences (14 établissements)



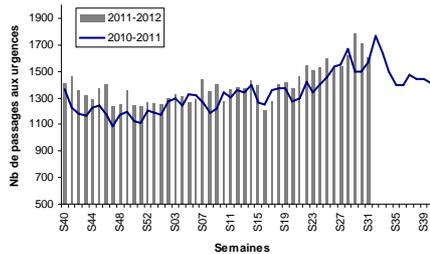
Variation par rapport à s-1 : ➔
 (<1 an : ➔; ≥75 ans : ➔)

SAMU 33



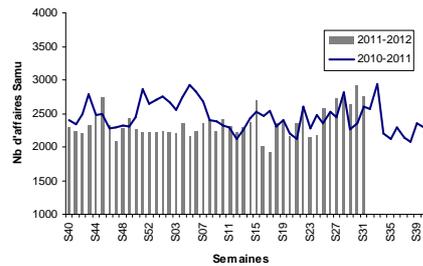
Variation par rapport à s-1 : ➔
 (SDIS : ➔)

Services des urgences (3 établissements)



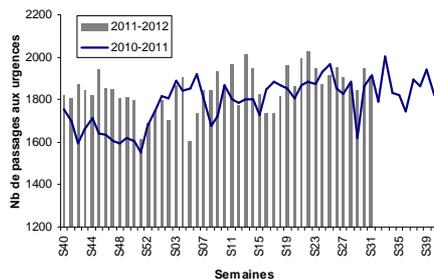
Variation par rapport à s-1 : ➔
 (<1 an : ⚡; ≥75 ans : ➔)

SAMU 40



Variation par rapport à s-1 : ➔
 (SDIS : ND)

Services des urgences (4 établissements)

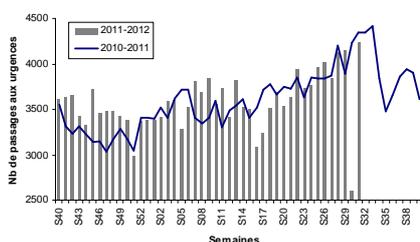


Variation par rapport à s-1 : ➔
 (<1 an : ⚡; ≥75 ans : ➔)

SAMU 47

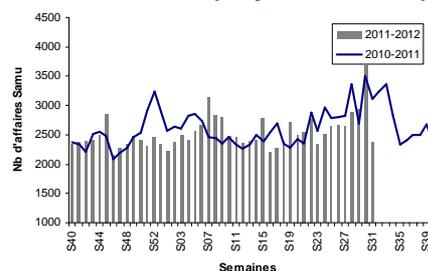
Pas de données transmises par le Samu 47

Services des urgences (9 établissements)



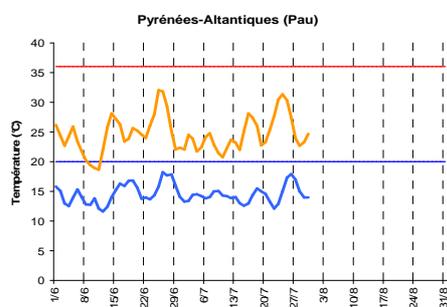
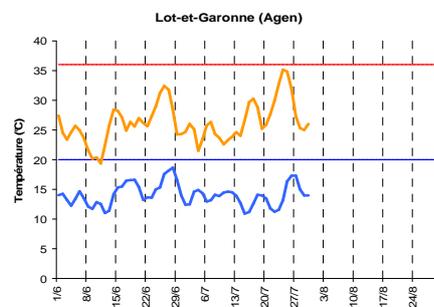
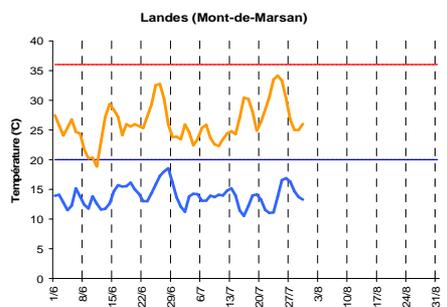
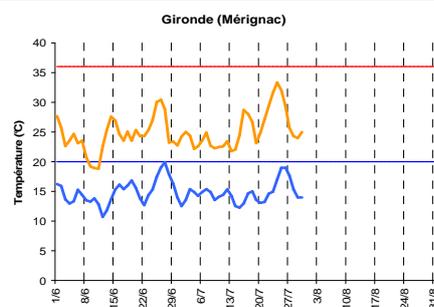
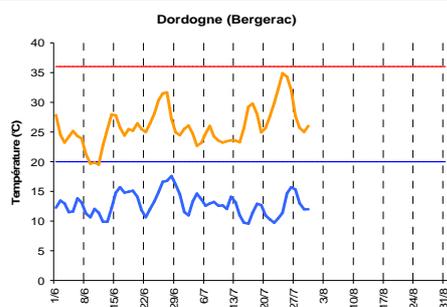
Variation par rapport à s-1 : ⬆
 (<1 an : ⬆; ≥75 ans : ⬆)

SAMU 64 (Bayonne et Pau)



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

Données météorologiques : indicateurs biométéorologiques |



Légende :

— seuil min — seuil max — IBM min — IBM max

Les propositions de passage, maintien ou levée de vigilance jaune et de MIGA (mise en garde et action) par département sont élaborées à partir de l'analyse des indicateurs biométéorologiques, des données sanitaires et des éventuels facteurs aggravants (dans la mesure où les IBM sont proches des seuils d'alerte).

Notice méthodologique |

Interprétation graphique de l'activité médecin libérale et hospitalière

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

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.

Analyse de la mortalité régionale toutes causes

Le nombre de décès attendus et son intervalle de confiance à 95% a été calculé selon la méthode de Serfling. Cette méthode permet de modéliser une série de données en prenant en compte la tendance, la ou les saisonnalités ainsi qu'une fluctuation aléatoire. Un signal statistique est défini par un dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives. Le modèle a été construit sur la période de référence allant de la semaine 09/2008 (date de début de transmission des 46 communes informatisées) à la semaine 18/2012, soit 219 semaines. Les données supérieures au 85^{ème} percentile de la distribution n'ont pas été prises en compte dans la détermination du modèle.

Indicateurs biométéorologiques

L'indice biométéorologique (IBM) est le couple [IBM min, IBM max] calculé par moyenne glissante sur 3 jours des températures minimales et maximales de J, J+1 et J+2. A chaque IBM (min et max) correspond un seuil d'alerte différent pour chaque département.

Directeur de la publication : Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef : Patrick Rolland, Responsable de la Cire

Equipe de rédaction :
 Isabelle Teycheney Assistante
 Bénédicte Aldabe Epidémiologiste
 Bérénice Brechat Interne de santé publique
 Christine Castor Epidémiologiste
 Martine Charron Médecin inspecteur de santé publique
 François Ganiayre Epidémiologiste
 Gaëlle Gault 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 sur :

www.invs.sante.fr (carte régions et territoires)

www.ars.aquitaine.sante.fr (espace Cire)

