Cellule de l'InVS en région (Cire) Aquitaine

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Aquitaine

Point hebdomadaire n°27-2012 du 05/07/12

| Les points clés |

Actualités au 05/07/2012

La Cire Aquitaine et le Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) de Bordeaux, en lien avec l'ARS Aquitaine et les Compagnies Républicaines de Sécurité (CRS) reconduisent cette année la surveillance des cas d'envenimations par physalie sur la côte aquitaine (projet Physatox). Ce dispositif, actif du 1er juillet au 31 août 2012, est basé sur le signalement des cas par un réseau sentinelle de postes de secours des plages repartis sur les 3 départements côtiers de la région. Les principaux objectifs de ce système sont d'alerter sur la survenue des premières envenimations, de décrire la dynamique de l'épidémie et les caractéristiques des cas. Cette surveillance doit permettre de renforcer les mesures de prévention et optimiser la prise en charge initiale des cas. Une rétro-information hebdomadaire sera proposée dans le Point Epidémio de la Cire. Depuis le 1er juillet, aucun cas d'envenimation par physalie n'a été rapporté en Aquitaine.

Evolution des indicateurs pour la semaine du 25/06/12 au 01/07/12

Sources de données

Urgences/Samu — RESURA Réseau Urgence Aquitaine — Sentinelles — GROG — AquiRespi Réseau Respiratoire d'Aquitaine — CapTv — MÉDECINS — METEO FRANCE

- **Allergie :** activité modérée
- **Pathologies liées à la chaleur :** activité modérée
- **Malaises :** activité modérée
- **Maladies à déclaration obligatoire :** pas d'évolution spécifique à noter
- **Décès :** pas d'augmentation inhabituelle observée
- **Activité de médecine libérale et hospitalière d'urgence :** stable pour SOS Médecins et dans les services d'urgences
- **Données météorologiques :** IBM min et max en-dessous des seuils d'alerte pour l'ensemble des départements de la région.

► VOIR DETAIL DE L'EVOLUTION 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 informatisés de la région.

| Surveillance des allergies |

En France métropolitaine

- SOS Médecins : Les diagnostics d'allergie sont stables sur la période, à un niveau légèrement supérieur à l'année 2011.
- Réseau Oscour® : La fréquentation pour allergies est stable depuis la semaine dernière.

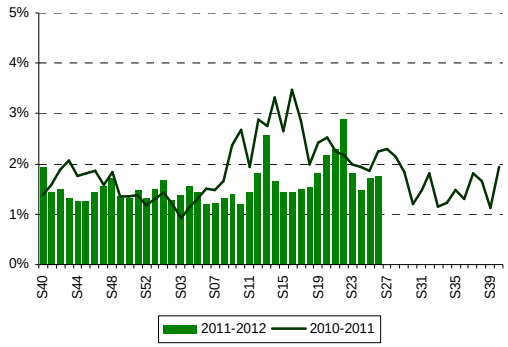
En Aquitaine

- SOS Médecins : 83 actes hebdomadaires soit 1,8% des diagnostics codés, stable (+3,5%) par rapport à la semaine précédente.
- Réseau Oscour® : 47 passages hebdomadaires soit 1,1% des diagnostics codés, stable (-7,2%) par rapport à la semaine précédente.

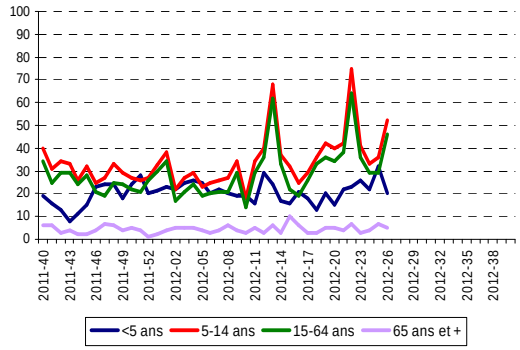
L'indicateur « allergie » est constitué des diagnostics suivants :
- SOS Médecins : allergie, allergie cutanée, conjonctivite allergique, œdème de Quincke, rhinite allergique, urticaire
- Oscour® (codes CIM 10) : allergie (L50, L500, L501, […], T780, T782, T783, T784).

| SOS Médecins | Bordeaux, Bayonne, Pau

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

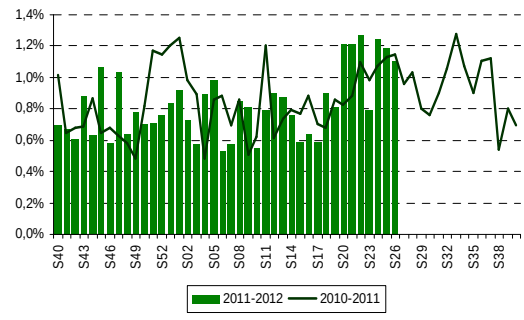


Nombre de diagnostics pour allergie par classes d'âges.

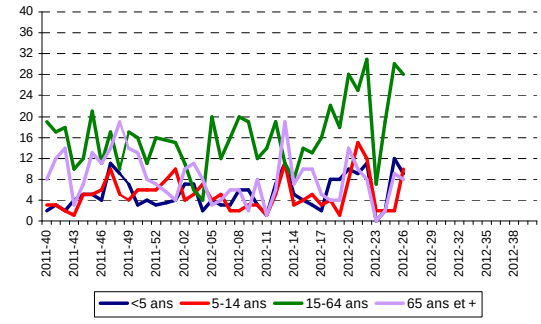


| Réseau Oscour® |

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



Nombre de diagnostics pour allergie par classes d'âges.



| Surveillance des pathologies liées à la chaleur |

En France métropolitaine

- SOS Médecins : L'indicateur coup de chaleur est à un niveau inférieur aux deux saisons précédentes.
- Réseau Oscour® : L'indicateur chaleur est en hausse sur la semaine écoulée.

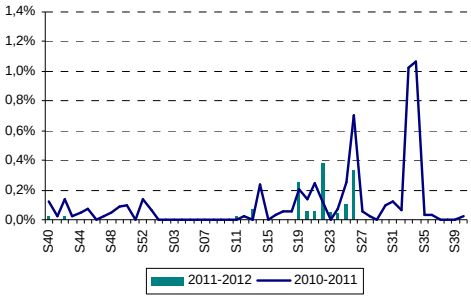
En Aquitaine

- SOS Médecins : 16 actes hebdomadaires soit 0,3% des diagnostics codés, en forte hausse par rapport à la semaine précédente (+211,1%).
- Réseau Oscour® : 8 passages hebdomadaires soit 0,2% des diagnostics codés, en baisse (-32,8%) 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

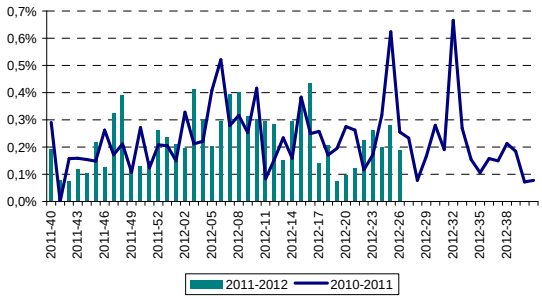
| SOS Médecins | Bordeaux, Bayonne, Pau

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



| Réseau Oscour® |

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



| Surveillance des malaises |

En France métropolitaine

- SOS Médecins : l'indicateur de malaise est en augmentation et se situe à un niveau légèrement supérieur aux deux années précédentes pour la même période.
- Réseau Oscour® : La fréquentation pour malaise est stable.

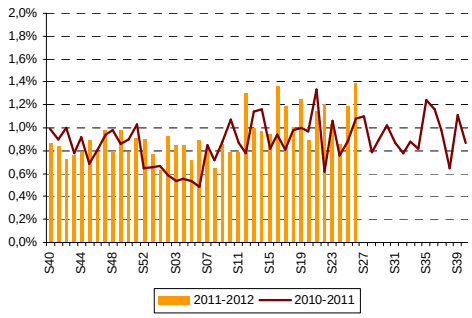
En Aquitaine

- SOS Médecins : 66 actes hebdomadaires soit 1,4% des diagnostics codés, en hausse (+16,7%) par rapport à la semaine précédente.
- Réseau Oscour® : 143 passages hebdomadaires soit 3,4% des passages totaux, stable (+4,4%) par rapport à la semaine précédente.

L'indicateur « malaises » est constitué des diagnostics suivants :
- SOS Médecins : malaise vagal, syncope
- Oscour® (codes CIM 10) : malaise

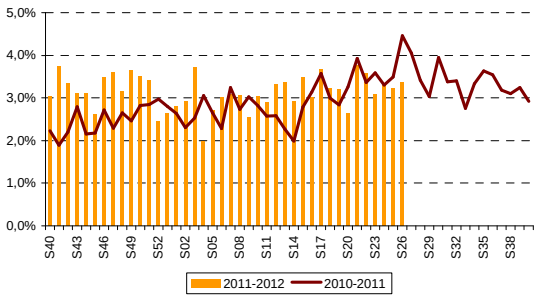
| SOS Médecins | Bordeaux, Bayonne, Pau

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



| Réseau Oscour® |

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



Focus sur l'épidémie de rougeole

Actualités nationales (point au 19 juin 2012)

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, distribués en trois vagues épidémiques. La 3e a été de grande ampleur avec un pic atteint en mars 2011. 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 cette 3e vague.

Depuis novembre 2011, on note une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés, sensiblement de même ampleur que celle observée fin 2008-début 2009, avec, depuis le 1er janvier 2012, 580 cas notifiés (dont 21 pneumopathies graves). Le nombre de cas mensuel reste à peu près stable depuis décembre, sans pic épidémique notable entre mars et mai 2012 contrairement aux années précédentes. Il faut toutefois 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.

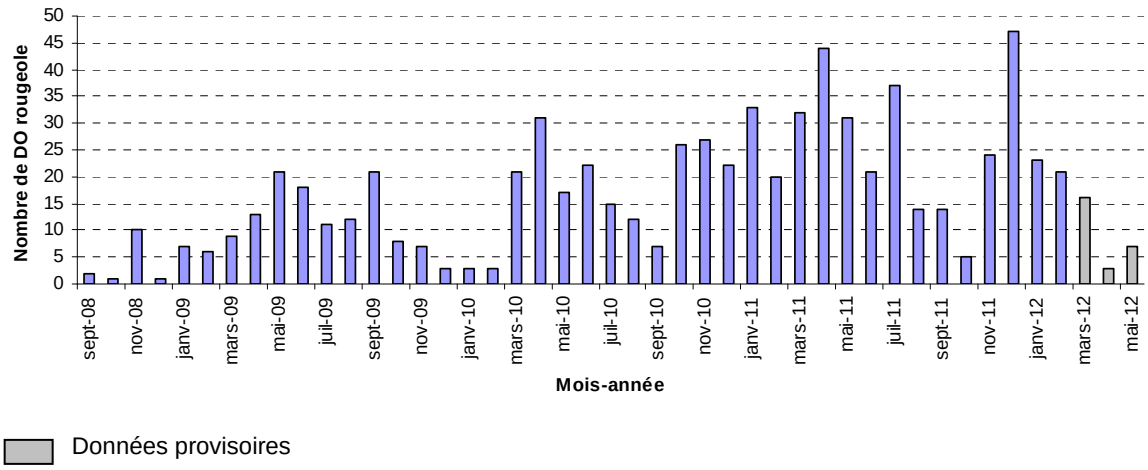
En Aquitaine (point au 05 juillet 2012)

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, 70 cas ont été notifiés (12,1 % des cas nationaux), dont 47% dans le Lot et Garonne et 31% en Gironde.

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

| Déclarations obligatoires | Base MDO - InVS

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 Méningoccoque (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

| Déclarations obligatoires | Base MDO - InVS

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 (Juillet 2012)
Hépatite A*	42	61	23	27	15	1	0
Légionellose*	62	37	61	50	17	10	0
IIM*	31	29	27	22	16	2	0
Tiac**	38	23	35	41	14	5	0
Rougeole*	15	136	206	322	70	0	0

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

| Données de mortalité |

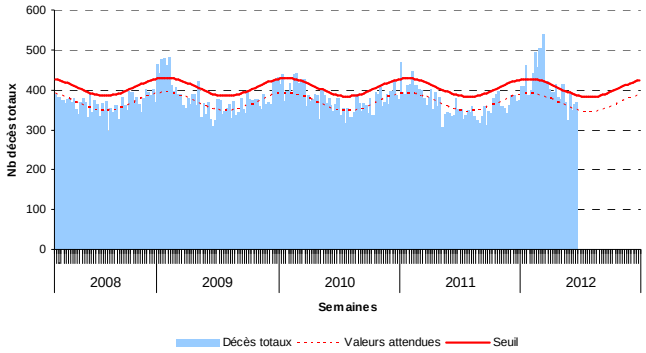
En France métropolitaine

Les variations observées sont conformes à celles des années précédentes.

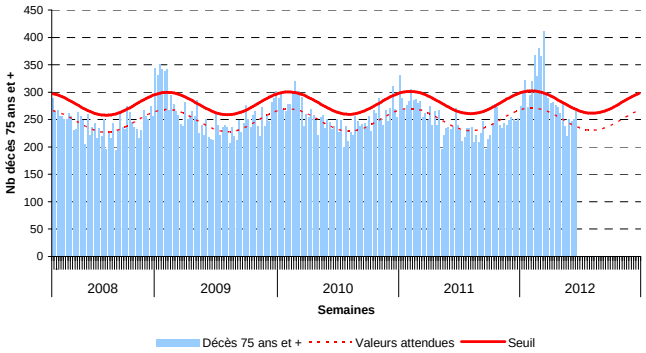
En Aquitaine

Pas d'augmentation inhabituelle observée sur 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.

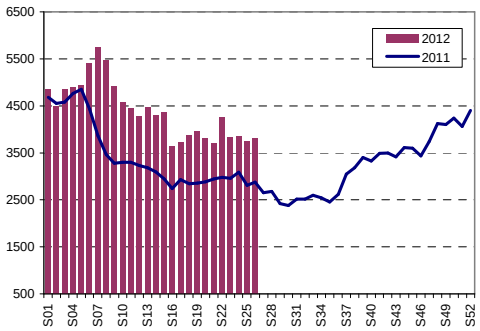
| Activité de médecine libérale et hospitalière d'urgence |

SOS Médecins

- Activité globale stable pour les 3 associations de la région (+2,8% par rapport à la semaine précédente).
- L'activité relative aux patients âgés de 75 ans et plus représente 11,4% de l'activité totale des associations.

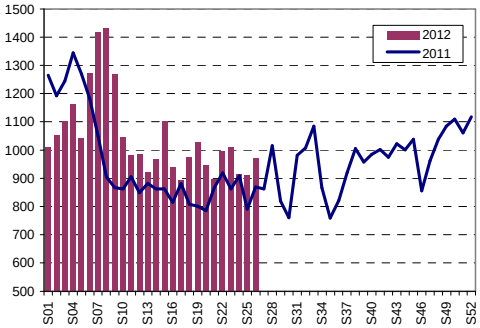
| SOS Médecins | Bordeaux |

Actes réalisés par SOS Médecins Bordeaux, tous âges.



| SOS Médecins | Côte Basque et Pau |

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

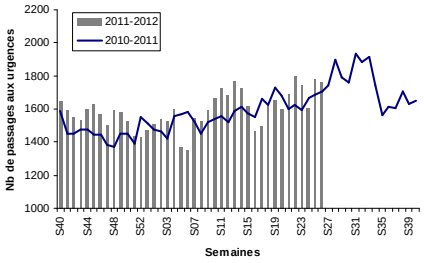


Urgences hospitalières

- L'activité des services d'urgences de la région est stable (-0,3% depuis la semaine dernière), à un niveau légèrement supérieur à celui observé l'an dernier à la même période.
- L'activité relative aux enfants de moins de 1 an est stable (-7,2%).
- Le nombre de passages aux urgences concernant les personnes de 75 ans et plus est stable (+0,6%).
- L'activité des Samu est stable cette semaine (+1,8%). L'activité des Sdis est stable (+3,2%) en comparaison à la semaine précédente.

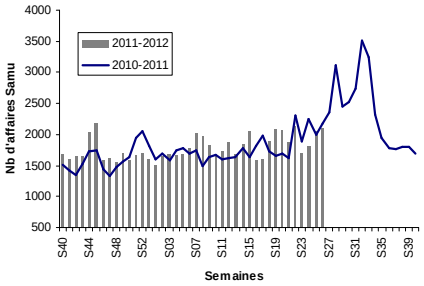
| Département 24 |

Services des urgences (4 établissements)



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

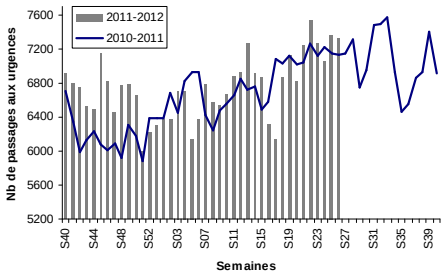
SAMU 24



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

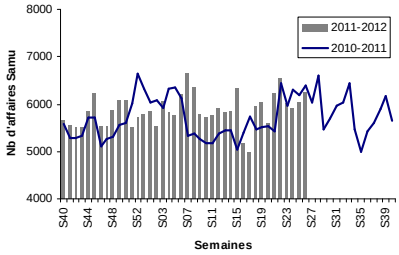
| Département 33 |

Services des urgences (14 établissements)



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

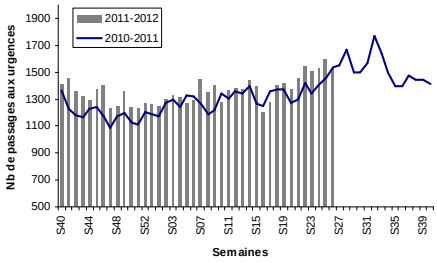
SAMU 33



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

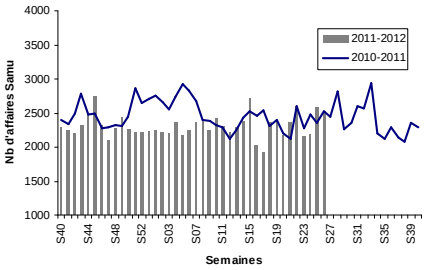
| Département 40 |

Services des urgences (3 établissements)



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

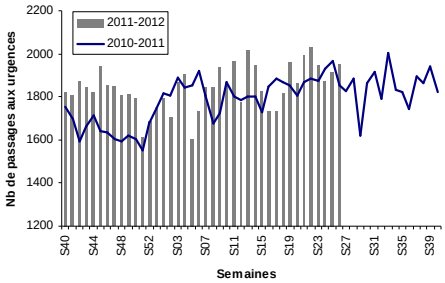
SAMU 40



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

| Département 47 |

Services des urgences (4 établissements)



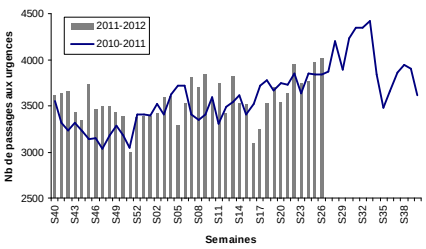
Variation par rapport à s-1 : ➔
(<1 an : ➔; ≥75 ans : ➔)

SAMU 47

Pas de données transmises par le Samu 47

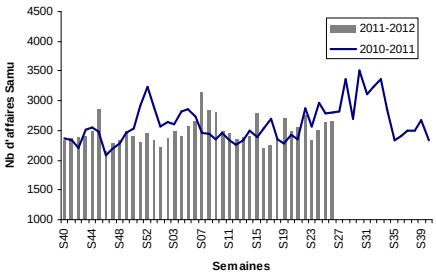
| Département 64 |

Services des urgences (9 établissements)



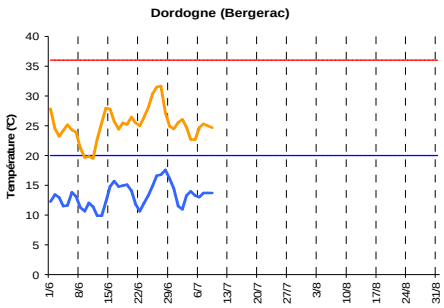
Variation par rapport à s-1 : ➔
(<1 an :➔; ≥75 ans : ➔)

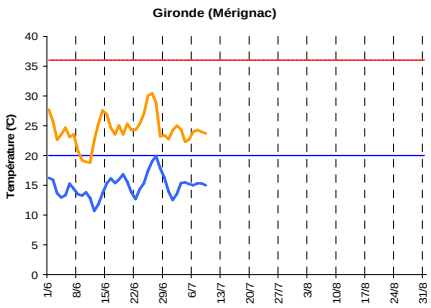
SAMU 64 (Bayonne et Pau)

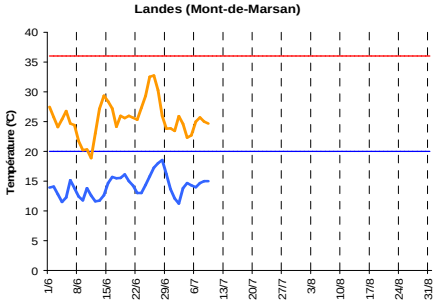


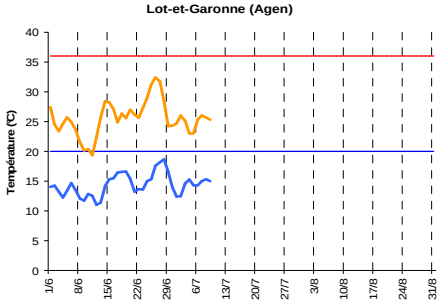
Variation par rapport à s-1 : ➔
(SDIS :➔)

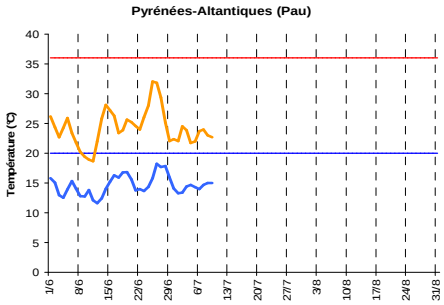
| Données météorologiques : indicateurs biométrologiques |



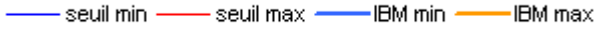








Légende :



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 ou 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 85ème 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 épidémio sur :

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

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

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE