Cellule de l'InVS en région (Cire) Aquitaine







Surveillance sanitaire en Aquitaine

Point hebdomadaire n°19-2012 du 10/05/12

Les points clés |

Actualités au 10/05/2012

Nouvelle formule du Point Epidémio

L'arrivée du soleil signe la fin de la surveillance des épidémies saisonnières hivernales. Cette année, la saison aura été marquée par une épidémie grippale tardive d'intensité modérée, dominée par le virus A(H3N2), et un nombre élevé de cas groupés d'infections respiratoires aigües en collectivité de personnes âgées. Par ailleurs, en région Aquitaine, l'épidémie de bronchiolite a été plus importante que la saison précédente avec un pic plus marqué en fin d'année.

La Cire Aquitaine vous propose donc à partir de cette semaine sa nouvelle formule du Point Epidémio avec les rubriques suivantes :

- Surveillance des allergies
- Surveillance de l'asthme
- Surveillance des gastro-entérites
- Maladies à déclaration obligatoire, avec un focus sur l'épidémie de rougeole
- Activité de médecine libérale et hospitalière d'urgence

Evolution des indicateurs pour la semaine du 30/04/12 au 06/05/12

Sources de données

Urgences/Samu











Allergie : activité modéréeAsthme : activité modérée

• Gastro-entérite : activité modérée

- Activité de médecine libérale et hospitalière d'urgence: stable pour SOS Médecins Côte Basque et Pau et en légère hausse dans les services d'urgences
 - ► 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).

Surveillance des allergies

En France métropolitaine

- SOS Médecins : l'indicateur allergie est stable sur la période pour toutes les classes d'âges et comparable à l'an passé pour la même période
- <u>Réseau Oscour®</u>: la fréquentation pour allergie est en légère hausse chez les adultes âgés de 15 à 74 ans, et se situe à un niveau légèrement supérieur à celui observé l'an dernier à la même période.

En Aquitaine

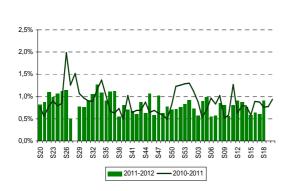
- SOS Médecins : 58 actes hebdomadaires soit 1,5% des diagnostics codés, stable (+3%) par rapport à la semaine précédente.
- Réseau Oscour®: 35 passages hebdomadaires soit 0,9% des diagnostics codés, en hausse (+51,9%) par rapport à la semaine précédente.

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

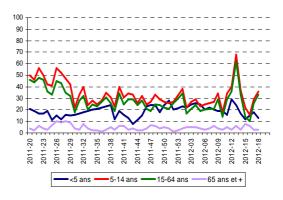
- SOS Médecins : allergie, allergie cutanée, conjonctivite allergique, œdème de Quincke, rhinite allergique, urticaire
- Oscour® (codes CIM 10): allergie (L50, L500, L501, [...], T780, T782, T783, T784).

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

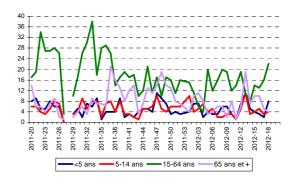
Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges.



Nombre de diagnostics pour allergie par classes d'âges.



Nombre de diagnostics pour allergie par classes d'âges.



eau Oscour® |

SOS Médecins

Surveillance de l'asthme |

En France métropolitaine

- <u>SOS Médecins</u>: L'indicateur de crise d'asthme est stable sur la période pour toutes les classes d'âges, comparable à l'an passé pour la même période.
- Réseau Oscour®: La fréquentation pour asthme est en légère baisse chez les enfants et en légère hausse chez les patients âgés de 15 à 74 ans. Elle se situe à un niveau équivalent à celui observé l'an dernier à la même période.

En Aquitaine

- SOS Médecins : données indisponibles.
- Réseau Oscour®: 14 passages hebdomadaires, soit 0,4% des diagnostics codés, en hausse (+14,9%) par rapport à la semaine précédente.

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

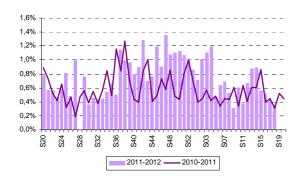
- SOS Médecins : crise d'asthme
- OSCOUR® (codes CIM 10): Asthme (J45, J450, J451, J458, J459, J46).

| SOS Médecins |

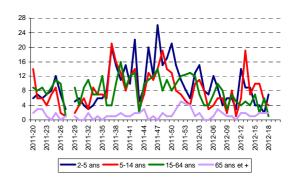
Données indisponibles

Réseau Oscour® |

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



Nombre de diagnostics pour asthme par classes d'âges.



Surveillance de la gastro-entérite

En France métropolitaine

- <u>Réseau sentinelles</u>: l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation de médecin généraliste était de 103 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique de 163 cas pour 100 000 habitants.
- <u>SOS Médecins</u>: L'indicateur de gastro-entérite est en baisse (-22%) sur la période pour toutes les classes d'âges, pour des effectifs comparables à l'an passé pour la même période.
- <u>Réseau Oscour</u>®: La fréquentation pour gastro-entérite continue de diminuer pour toutes les classes d'âge, excepté les patients âgés de 75 ans et plus pour qui l'on observe une légère hausse par rapport à la semaine précédente.

En Aquitaine

- <u>Réseau sentinelles</u>: L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 226 cas pour 100 000 habitants.
- <u>SOS Médecins</u>: 171 visites hebdomadaires, soit 4,5% des diagnostics codés, stable par rapport à la semaine dernière (-5,2%).
- Réseau OSCOUR®: 31 passages hebdomadaires, soit moins de 1% des diagnostics codés, en baisse depuis la semaine dernière (-12%).

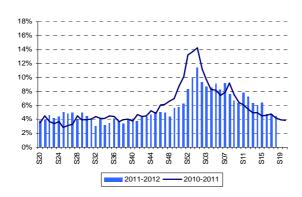
Les médecins sentinelles surveillent les diarrhées aigues définies par au moins 3 selles liquides ou molles par jour, datant de moins de 14 jours, motivant la consultation.

- L'indicateur « Gastro-entérite » est constitué des diagnostics suivants :
- SOS Médecins : Gastro-entérite aiguë et diarrhée-vomissement
- OSCOUR® (codes CIM 10): Gastro-entérite (A08, A080-A085, A09)

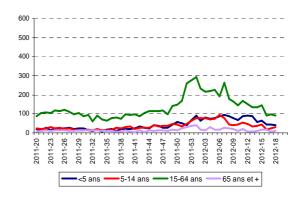
| SOS Médecins | Bordeaux, Bayonne, Pau

Réseau Oscour®

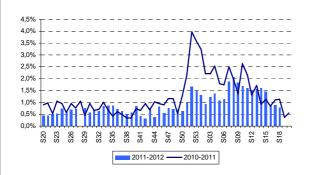
Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges.



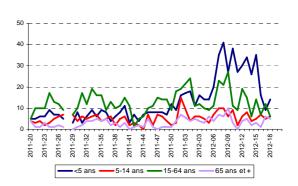
Nombre de diagnostics pour gastro-entérite par classes d'âges.



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



Nombre de diagnostics pour gastro-entérite par classes d'âges.



Focus sur l'épidémie de rougeole

Actualités nationales (point au 16 avril 2012)

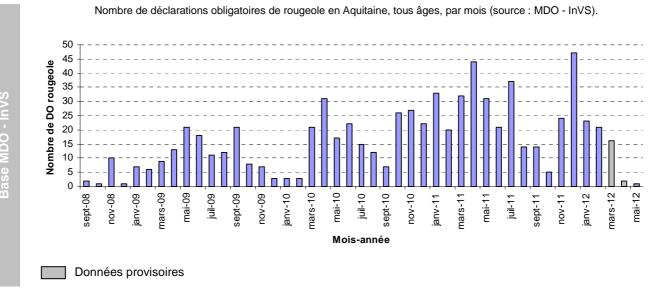
Depuis le 1er janvier 2008, plus de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, avec une 3e vague épidémique de grande ampleur comparée aux deux vagues antérieures, et un pic atteint en mars 2011. Pour l'année 2011, 14 966 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 714 une pneumopathie grave 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 l'automne 2011, on observe une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés, sensiblement de même ampleur que celle observée fin 2008-début 2009. Cependant, il n'y a pas eu d'augmentation importante du nombre de cas en mars, comme cela avait été observé en 2010 et surtout en 2011. Entre le 1er janvier et le 31 mars 2012, 356 cas ont été notifiés (dont 17 pneumopathies graves), avec un nombre de cas mensuel à peu près stable depuis décembre. Même si ces données sont peu en faveur d'une prochaine reprise importante de l'épidémie, la mise à jour du statut vaccinal des personnes réceptives avec deux doses de vaccin, en particulier dans la population âgée de 15 à 30 ans, reste toujours d'actualité.

En Aquitaine (point au 10 mai 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 (inc.10,1/100 000). Entre le 1er janvier et le 31 mars 2012, 60 cas ont été notifiés (17% des cas nationaux), dont 32% en Gironde et 53% dans le Lot et Garonne. Depuis, seulement 3 cas ont été enregistrés sur la base des MDO.

 $Rappel \ des \ recommandations \ vaccinales: \underline{http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-aprevention-vaccinale/Rougeole}$



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

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 précedent	Mois en cours (Mai 2012)
Hépatite A*	42	61	23	27	9	0	0
Légionellose*	62	37	61	50	4	1	0
IIM*	31	29	27	22	10	3	1
Tiac**	38	23	35	40	7	4	0
Rougeole*	15	136	206	322	63	2	1

^{* :} selon la date de début des signes

| Declarations obligatolres | Base MDO - InVS

^{** :} selon la date de déclaration

Activité de médecine libérale et hospitalière d'urgence |

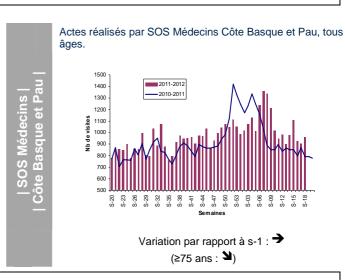
SOS Médecins

- L'activité des associations SOS Médecins Côte-Basque et Pau est stable cette semaine (+6,1%).
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 14,5 % de l'activité de ces 2 associations.

NB: Données de l'association SOS Médecins Bordeaux indisponibles actuellement

SOS Médecins

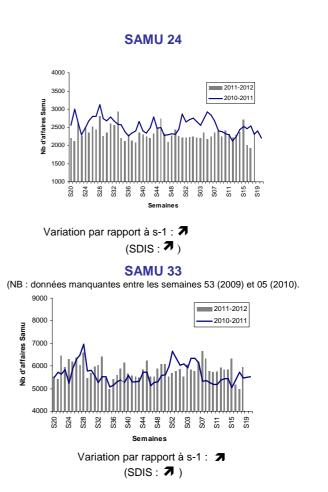
Données indisponibles



Urgences hospitalières (Source Serveur régional de veille et d'alerte - SRVA)

- L'activité des services d'urgences de la région est en légère hausse (+9,6% depuis la semaine 17), en lien avec le 1er mai Férié et le pont de 4 jours.
- L'activité relative aux enfants de moins de 1 an est en légère baisse (-9,1%).
- Le nombre de passages aux urgences concernant les personnes de 75 ans et plus est stable (+3,3%) par rapport à la se-
- L'activité des Samu et des Sdis de la région est en hausse cette semaine (respectivement +16,9% et +10,3%).

Services des urgences (4 établissements) 2000 2011-2012 Département 24 Nb de passages 1200 S32 S20 S28 236 S40 \$4 848 S52 S03 S15 S24 S07 S11 Variation par rapport à s-1 : 🛨 (<1 an :**\(\psi**; ≥75 ans : **\(\right)**) Services des urgences (14 établissements) 2011-2012 2010-2011 Département 33 6000



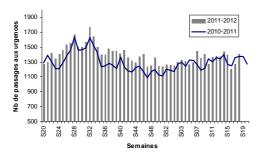
¥ 348 352 303

Variation par rapport à s-1:

(<1 an :**¥**; ≥75 ans : →)

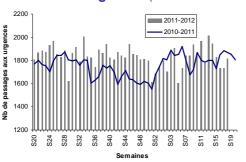
S20 324 328 332 336

Services des urgences (3 établissements)



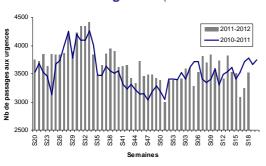
Variation par rapport à s-1: (<1 an : **Ϡ**; ≥75 ans : **→**)

Services des urgences (4 établissements)



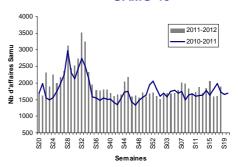
Variation par rapport à s-1 : (<1 an : →; ≥75 ans : →)

Services des urgences (9 établissements)



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

SAMU 40

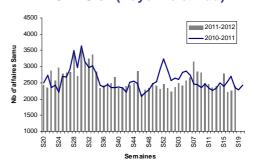


Variation par rapport à s-1 : 7 (SDIS: ND)

SAMU 47

Pas de données transmises par le Samu 47

SAMU 64 (Bayonne et Pau)



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

Notice méthodologique

Variation de l'indicateur par rapport à la semaine précédente (s-1) (%)			
≥ 30 [10 ; 30[
]-10 ; 10[]-30 ; -10] < 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.

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

Equipe de rédaction - Cire Aquitaine :

Patrick Rolland Isabelle Teycheney Bénédicte Aldabe Bérénice Brechat Christine Castor Dr Martine Charron Sandrine Coquet François Ganiayre Gaëlle Gault

Dr Véronique Servas

Responsable de la Cire Epidémiologiste Interne de santé publique

Epidémiologiste

Médecin inspecteur de santé publique

Epidémiologiste Médecin épidémiologiste





Diffusion:
Cellule de l'InVS en région (Cire) Aquitaine
Agence régionale de santé (ARS) 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