

| Les points clés |

Actualités au 12/04/2012

- **Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2012 selon l'avis du Haut Conseil de la santé publique**

Disponible au lien suivant :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniers-numeros-et-archives/Archives/2012/BEH-n-14-15-2012>

- **grippenet.fr** Depuis le lancement du projet le 23 janvier 2012, plus de 4 400 personnes de tous les départements français se sont inscrites à GrippeNet.fr. En semaine 14/2012, 78 % des participants ont déclaré n'avoir eu aucun symptôme. Si vous désirez également participer à la surveillance de la grippe ou obtenir davantage d'informations sur le projet, rendez vous sur le site : <https://grippenet.fr/>

Evolution des indicateurs pour la semaine du 02/04/12 au 08/04/12

Sources de données

Urgences/Samu



Sentinelles



AquiRespi
Réseau Respiratoire d'Aquitaine
Bronchite et asthme - Grippe - Allergies

CapTv

MÉDECINS

- **Grippe** : baisse de l'activité grippale
- **Bronchiolite** : activité modérée
- **Gastro-entérite** : activité modérée pour SOS Médecins et dans les services d'urgences
- **Activité de médecine libérale et hospitalière d'urgence** : stable pour SOS Médecins et dans les services d'urgences

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

Attention : Données Oscour® indisponibles cette semaine

| 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).

Réseau AquiRespi : la collaboration avec le Réseau Respiratoire d'Aquitaine permet de disposer du nombre d'enfants pris en charge par les kinésithérapeutes du réseau par garde. Les gardes concernent 28 secteurs géographiques, répartis dans les 5 départements aquitains.

| Surveillance de la bronchiolite |

En France métropolitaine

- **Réseau Oscour®** : le niveau d'activité enregistré cette semaine est inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

En Aquitaine

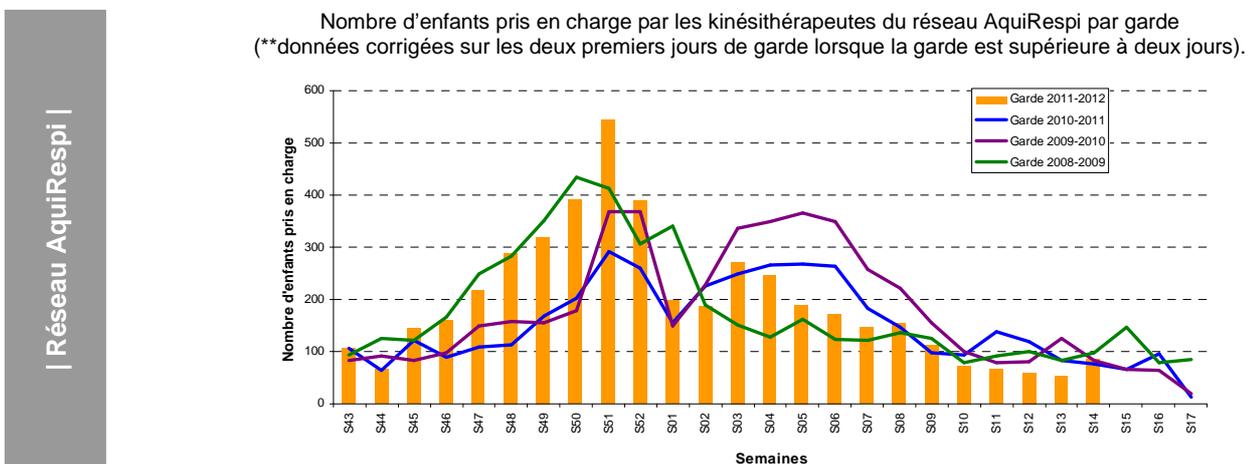
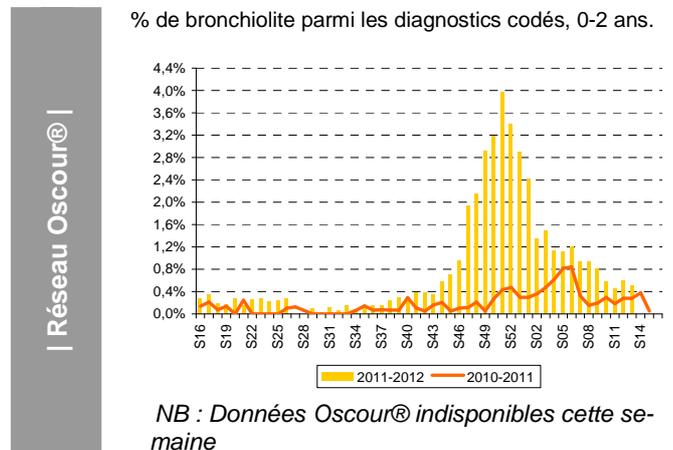
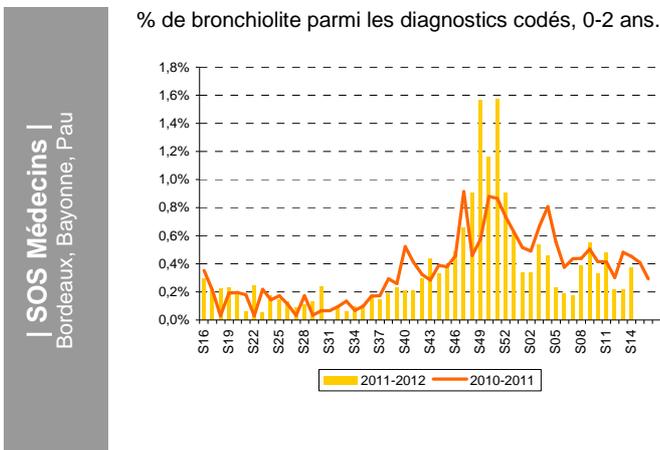
- **SOS Médecins** : 15 visites hebdomadaires, soit 0,4% des diagnostics codés, en augmentation depuis la semaine dernière (+74,3%)
- **Réseau Oscour®** : données indisponibles cette semaine.
- **Réseau AquiRespi** : au cours du dernier week-end (07 et 08/04), 86 enfants ont été pris en charge par les kinésithérapeutes de garde en Aquitaine, et 96 enfants ont été pris en charge durant le week-end prolongé (07, 08 et 09/04).

L'indicateur « bronchiolite » est le suivant:

- SOS Médecins : diagnostics bronchiolite chez les moins de 2 ans

- Oscour® (codes CIM 10) : diagnostics bronchiolite (J21, J210, J218, J219) chez les moins de 2 ans

- AquiRespi : nombre d'enfants pris en charge sur les deux premiers jours de garde lorsque la garde est supérieure à deux jours**



En France métropolitaine

- **Réseau sentinelles** : l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation de médecin généraliste était de 188 cas pour 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique de 182 cas pour 100 000 habitants.
- **SOS Médecins** : L'activité liée à la gastro-entérite est stable sur le plan national, à un niveau comparable à l'an passé pour la même période. On notera une légère baisse chez les 75 ans et plus (-14%).
- **Réseau Oscour®** : La fréquentation pour gastro-entérite est stable pour l'ensemble des classes d'âge, et le niveau atteint est équivalent à celui de l'an dernier.

En Aquitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 126 cas pour 100 000 habitants.
- **SOS Médecins** : 243 visites hebdomadaires, soit 6,1% des diagnostics codés, stable par rapport à la semaine dernière (-4,1%).
- **Réseau OSCOUR® (16 établissements)** : données indisponibles cette semaine

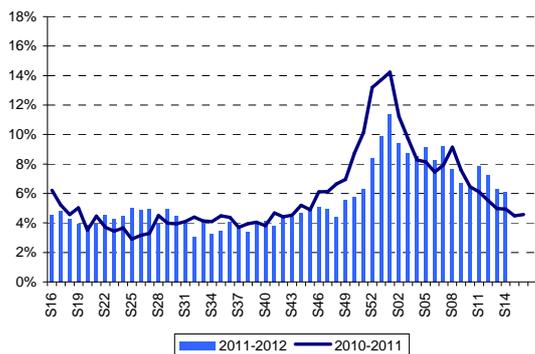
Les médecins sentinelles surveillent les diarrhées aiguës définies par au moins 3 selles liquides ou molles par jour, datant de moins de 14 jours, motivant la consultation.

L'indicateur « Gastro-entérite » est constitué des diagnostics suivants :

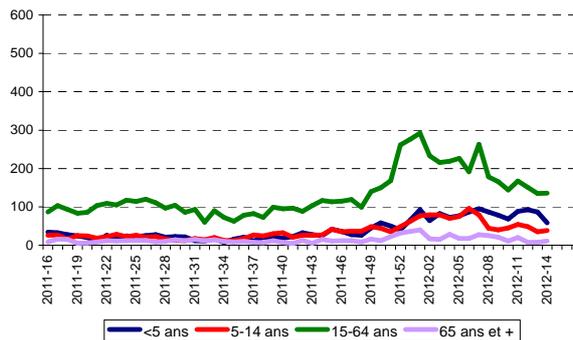
- SOS Médecins : Gastro-entérite aiguë et diarrhée-vomissement
- OSCOUR® (codes CIM 10) : Gastro-entérite (A08, A080-A085, A09).

| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

% de gastro-entérites parmi les diagnostics codés, tous âges.

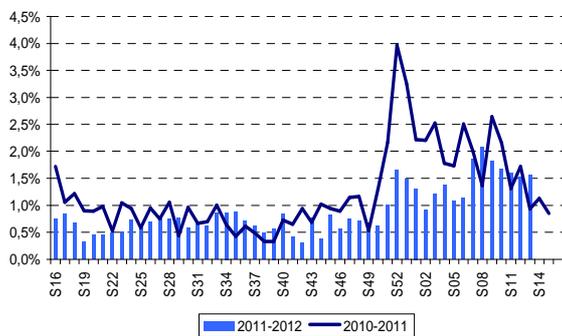


Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.



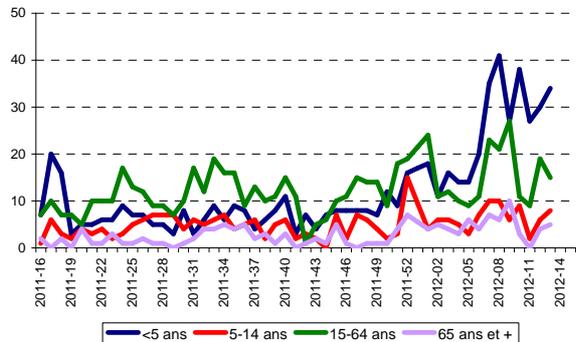
| Réseau Oscour® |

% de gastro-entérites parmi les diagnostics codés, tous âges.



NB : Données Oscour® indisponibles cette semaine

Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.



NB : Données Oscour® indisponibles cette semaine

En France métropolitaine : Fin de l'activité épidémique de grippe en métropole. Persistance de la circulation du virus localement : des foyers ou des cas sporadiques de grippe sont encore attendus

- **Réseau unifié** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) : En semaine 14/2012, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de **99 cas pour 100 000 habitants** [IC95% : 87-111], en diminution par rapport à la semaine précédente (140/100 000).
- **Réseau Oscour®** (330 établissements) : En semaine 14/2012, **302** passages aux urgences pour syndromes grippaux ont été rapportés dont **12** hospitalisations. Les nombres de passages et d'hospitalisations pour syndromes grippaux poursuivent leur diminution régulière depuis la semaine 8. La part des gripes dans les hospitalisations continue à décroître sur toute la France
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Depuis le début de la surveillance en semaine 44/2011, 299 cas graves ont été signalés essentiellement chez des adultes avec facteurs de risque et infectés par un virus A(H3N2). Les restent largement surreprésentés parmi les cas graves (49%) alors qu'ils ne représentent que 17% de la population générale.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : depuis le bulletin précédent, **37** nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés. Le nombre de foyers signalés diminue régulièrement depuis la semaine 8/2012. Sur les **871** épisodes signalés depuis la semaine 35/2011, 61 % n'avaient pas d'étiologie déterminée, 37 % rapportaient un épisode de grippe (15 % sans autre précision, 18 % avec un virus A non sous-typé, 3 % avec un virus A (H3N2) et 1 % avec un virus B) et 2 % rapportaient des infections à pneumocoque.

Les taux d'attaque moyens par épisode sont de 26 % chez les résidents et 8 % chez les personnels. Les couvertures vaccinales moyennes contre la grippe sont de 84 % chez les résidents et 24 % chez les personnels.

En Aquitaine : baisse de l'activité grippale

- **Réseau unifié** : En semaine 14/2012, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de **32 cas pour 100 000 habitants** [IC95% : 0-95] en nette diminution par rapport à la semaine précédente (161/100 000)
- **SOS Médecins** : 118 visites hebdomadaires, soit 2,9% des diagnostics codés, en baisse (-21,4%) par rapport à la semaine précédente.
- **Réseau Oscour® (16 établissements)** : données indisponibles cette semaine
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Depuis le début de la surveillance, **23** cas graves ont été signalés en Aquitaine chez des adultes avec facteurs de risque ciblés par la vaccination. Parmi eux, 22 étaient infectés par un virus de type A dont 1 A(H1N1) et 6 A(H3N2).
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : **un foyer d'IRA** a été signalé en semaine 14/2012 (débuté en semaine 8). Au total, **55** foyers ont été signalés en Aquitaine depuis début septembre 2011 (4 en Dordogne, 12 en Gironde, 7 dans les Landes, 7 dans le Lot-et-Garonne et 25 dans les Pyrénées-Atlantiques). Parmi eux, 23 rapportaient un épisode de grippe (20 grippe sans précision et 3 avec un virus grippal de type A dont un H3N1) et 2 épisodes rapportaient une infection à pneumocoque. L'étiologie est indéterminée pour 55 % des épisodes.

	Moyenne	Minimum	Maximum
Résidents			
Taux d'attaque (%)	25	4	78
Létalité (%)	1	0	25
Couverture vaccinale contre la grippe (%)	92	60	100
Personnels			
Taux d'attaque (%)	6	0	30
Couverture vaccinale contre la grippe (%)	13	0	83

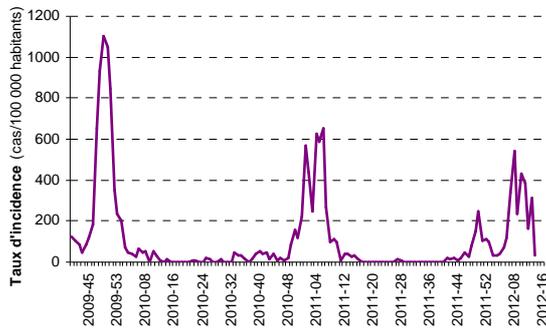
La circulation majoritaire du virus A(H3N2) dans la communauté entraîne de nombreux foyers d'IRA en collectivités de personnes âgées. Il est important d'identifier au plus vite les premiers cas et de mettre en place sans délai les mesures de contrôle standard. Les mesures à mettre en place en cas de foyer d'IRA sont détaillées dans le guide pratique téléchargeable : http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_inf_respiratoires.pdf

L'indicateur « Grippe / Syndrome grippal » est constitué des diagnostics suivants :

- SOS Médecins : suspicion grippe, grippe confirmée ou syndrome grippal
- Oscour® (codes CIM 10) : grippe (J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111 et J118).
- Réseau unifié : fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale avec myalgies et signes respiratoires.

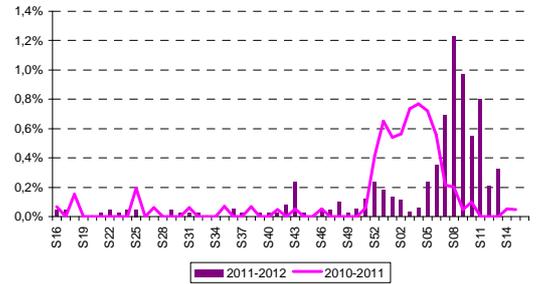
| Réseau unifié |

Taux d'incidence des consultations pour grippe clinique



| Réseau Oscour® |

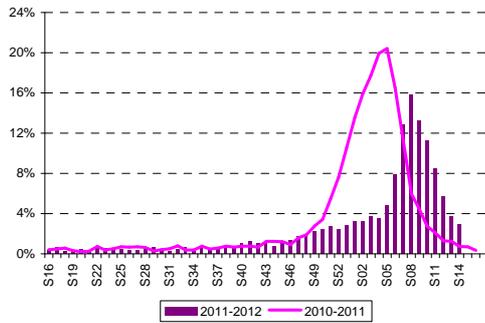
Proportion de grippe parmi les diagnostics codés, tous âges



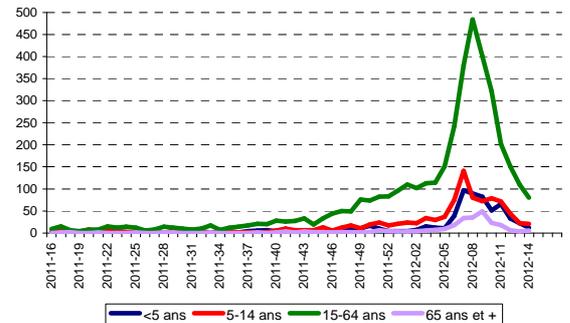
NB : Données Oscour® indisponibles cette semaine

| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de grippe parmi les diagnostics codés, tous âges.

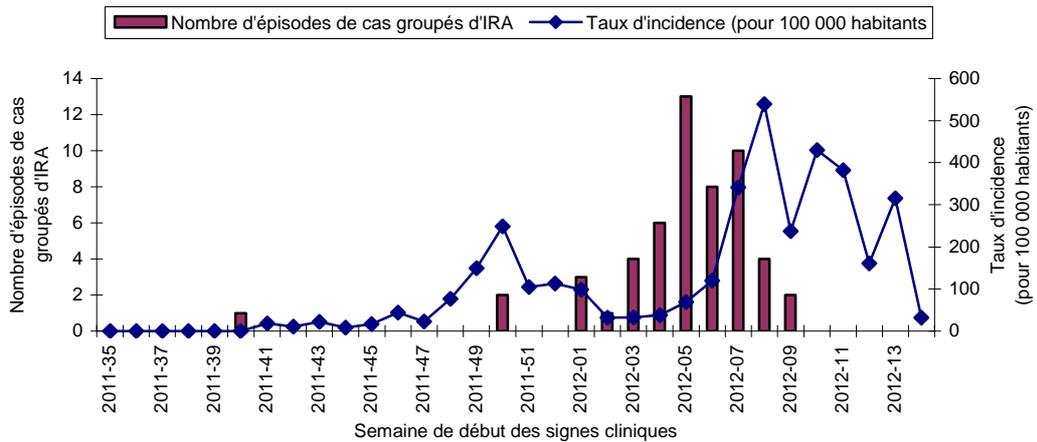


Nombre de visites pour grippe par classes d'âges.



| Cas groupés d'IRA en collectivités de sujets âgés |

Cas groupés d'IRA en collectivités de sujets âgés par semaine et taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndromes grippaux du réseau unifié, semaine 35/2011 à 14/2012, Aquitaine, données provisoires pour les 2 dernières semaines



Focus sur l'épidémie de rougeole

Actualités nationales (point au 16 mars 2012)

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, avec une 3ème vague épidémique de grande ampleur comparée aux 2 vagues antérieures, et un pic atteint en mars 2011. Pour l'année 2011, 14 970 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 3ème vague.

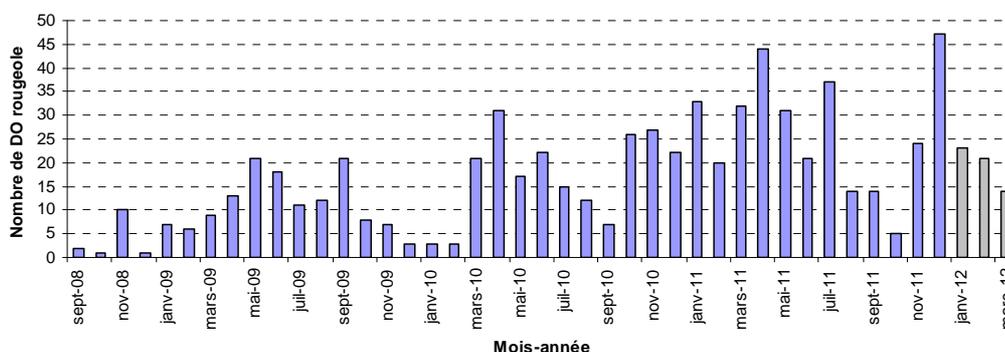
Depuis le 1er janvier 2012, 228 cas ont été notifiés (dont 8 pneumopathies graves), avec un nombre de cas mensuel restant à peu près stable depuis décembre. Si ces données sont peu en faveur d'une prochaine reprise importante de l'épidémie, la mise à jour du statut vaccinal des personnes réceptives avec 2 doses de vaccin, en particulier dans la population âgée de 15 à 30 ans, reste d'actualité

En Aquitaine

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). Le nombre de cas déclarés reste élevé depuis novembre 2011, et le Lot et Garonne et la Gironde sont particulièrement impactés avec 79 et 36 cas déclarés (61% et 28% des cas aquitains).

Rappel des 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 Méningocoque (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 (2012)
Hépatite A*	42	61	23	27	9	2	0
Légionellose*	62	37	61	50	3	1	0
IIM*	31	29	27	22	6	2	1
Tiac**	38	23	35	40	3	1	0
Rougeole*	15	136	206	322	58	14	0

* : selon la date de début des signes

** : selon la date de déclaration

SOS Médecins

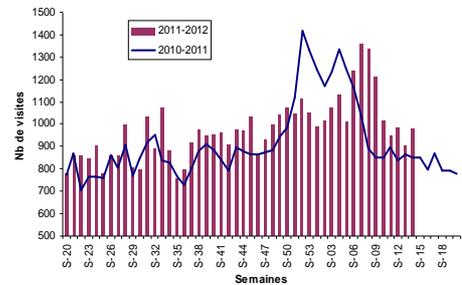
- L'activité des associations SOS Médecins Côte Basque et Pau est relativement stable cette semaine (+8,4%).
 - Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 12,5% de l'activité des 2 associations.
- NB : Données de SOS Médecins Bordeaux indisponibles actuellement*

| SOS Médecins |
| Bordeaux |

Données indisponibles

| SOS Médecins |
| Côte Basque et Pau |

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



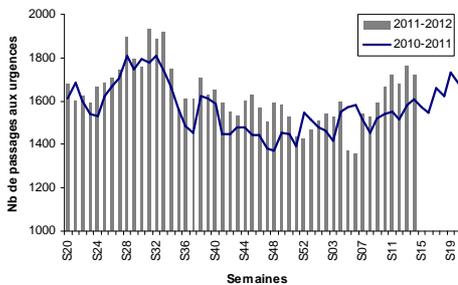
Variation par rapport à s-1 : →
(≥75 ans : ↘)

Urgences hospitalières

- L'activité des services d'urgences de la région est relativement stable cette semaine (-4,2% depuis la semaine dernière).
- L'activité relative aux enfants de moins de 1 an est en baisse cette semaine (-13,2%)
- Le nombre de passages aux urgences concernant les personnes de 75 ans et plus est stable (+1,6%)
- Les activités des Samu et des Sdis de la région sont relativement stable cette semaine (respectivement +2,2% et -1,2%).

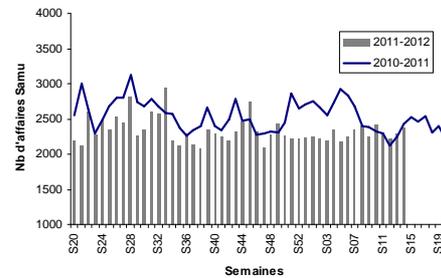
| Département 24 |

Services des urgences (4 établissements)



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

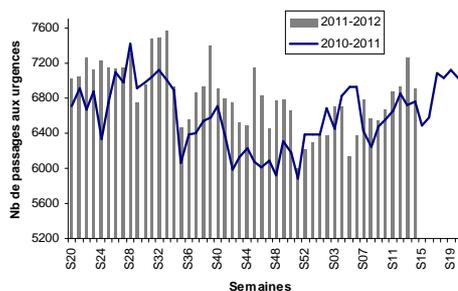
SAMU 24



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

| Département 33 |

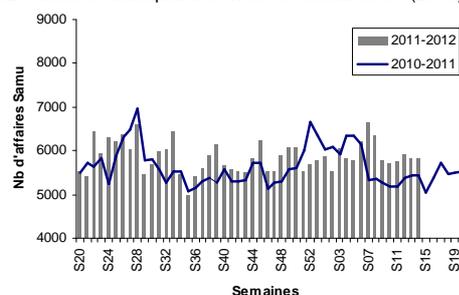
Services des urgences (14 établissements)



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

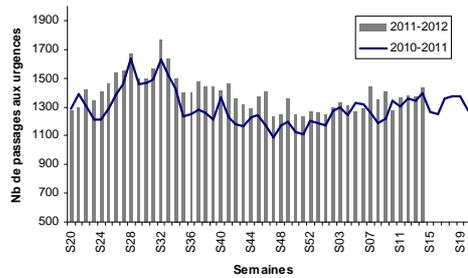
SAMU 33

(NB : données manquantes entre les semaines 53 (2009) et 05 (2010).)



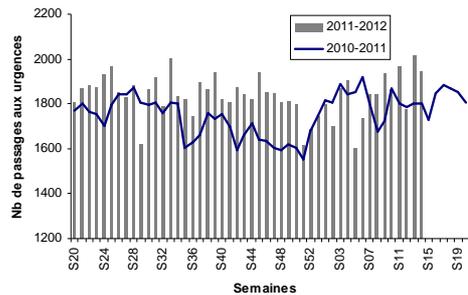
Variation par rapport à s-1 : →
(SDIS : →)

Services des urgences (3 établissements)



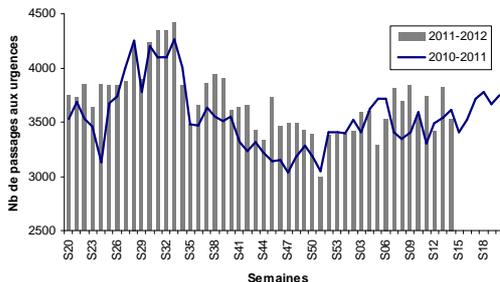
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : →; ≥75 ans : →)

Services des urgences (4 établissements)



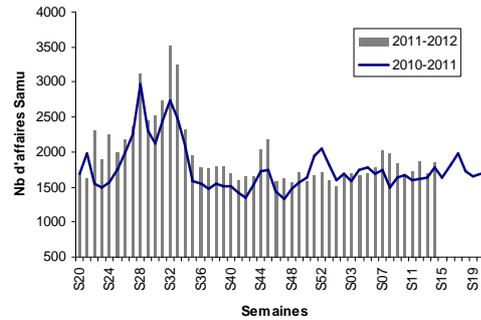
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : ↘; ≥75 ans : ↘)

Services des urgences (9 établissements)



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

SAMU 40

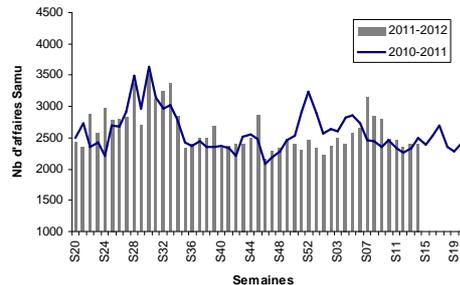


Variation par rapport à s-1 : →
(SDIS : ↓)

SAMU 47

Pas de données transmises par le Samu 47

SAMU 64 (Bayonne et Pau)



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

Notice méthodologique

Interprétation graphique de l'activité médecin libérale et hospitalière

- ↗ forte hausse
- hausse modérée
- ↘ stable
- ↙ baisse modérée
- ↘ forte baisse

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 | Responsable de la Cire |
| Isabelle Teycheney | Assistante |
| Bénédicte Aldabe | Epidémiologiste |
| Pauline Bosco Lévy | Interne en santé publique |
| Christine Castor | Epidémiologiste |
| Dr Martine Charron | Médecin inspecteur de santé publique |
| Sandrine Coquet | Epidémiologiste |
| Gaëlle Gault | Epidémiologiste |
| François Ganiayre | Epidémiologiste |
| Dr Véronique Servas | 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