

VEILLE HEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR — CORSE

Point n°2012 – 05 publié le 3 février 2012

| Epidémies hivernales |

Bronchiolite

Paca - La proportion de passages aux urgences pour bronchiolite relevée cette semaine est stable par rapport à la semaine précédente. L'ARBAM Paca enregistre par contre une hausse d'activité.

Plus de résultats en [page 2...](#)

GEA

Paca - L'activité des urgences liée aux gastroentérites et des associations SOS Médecins pour des motifs diarrhées et/ou vomissements est en baisse par rapport à la semaine dernière.

Plus de résultats en [page 3...](#)

Corse - Le taux d'incidence des diarrhées aiguës signalé en semaine 4 par le réseau Sentinelles est en baisse et au dessous du seuil épidémique.

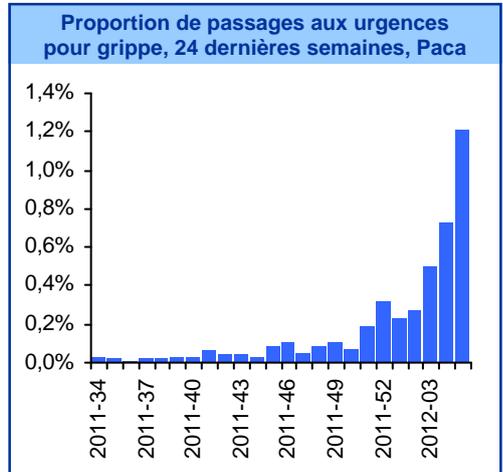
Plus de résultats en [page 4...](#)

Grippe

Les passages aux urgences pour grippe et les consultations pour syndrome grippal enregistrées par les associations SOS Médecins sont en hausse cette semaine.

A Marseille, la part des passages aux urgences pour grippe s'élève à 2,9 % (1,2 % pour l'ensemble de la région Paca).

Si les régions Paca et Corse sont en dessous du seuil épidémique d'après le réseau Sentinelle, le réseau des Grog signale une



activité grippale épidémique en Paca. Le virus grippal largement majoritaire est le virus saisonnier A(H3N2).

La région Paca enregistre depuis 2 semaines une augmentation des signalements d'infections respiratoires aiguës dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées.

Plus de résultats en [pages 5 et 6...](#)

Surveillance des cas graves de grippe

A ce jour, le réseau sentinelle des réanimateurs a signalé 2 cas graves de grippe (une femme de 61 ans et un homme de 63 ans).

Plus de précisions sur les modalités de cette surveillance en [page 10...](#)

| Intoxications au monoxyde de carbone |

Depuis fin décembre, **32 nouveaux épisodes** d'intoxication au CO ont été enregistrés par le système de surveillance en régions Paca et Corse.

77 personnes ont été impliquées dans ces événements.

Plus de résultats en [page 7...](#)

| Surveillance non spécifique (SNS) |

Résumé des observations

Données du 27/01/2012 au 02/02/2012

les données de l'AP-HM n'ont pas été transmises depuis le 17 janvier 2012.

Mortalité

Aucun excès de mortalité n'est enregistré à l'échelle de l'inter région. L'analyse des décès hospitaliers est cependant partielle :

Autres indicateurs

Les résultats détaillés par département sont synthétisés [page 8](#).

[Part des non résidents](#) - [page 8](#).

| Signalements enregistrés dans ORAGES |

Un point hebdomadaire des signalements enregistrés sur le système d'informations

régional partagé, dénommé Orages, est présenté en [page 9](#).

| BRONCHIOLITE - PACA |

Données des urgences (RPU) Paca

Analyse basée sur 22 services des urgences (APHM (2 services), Arles, Avignon, Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Gap, Grasse, Hyères, Martigues, Nice (Lerval), Pertuis, Saint-Tropez, Salon, la Seyne/Mer, Sisteron et Toulon)

Passages pour bronchiolite : diagnostics principaux J21 pour les moins de 2 ans

indicateurs	2012-01	2012-02	2012-03	2012-04	2012-05
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	1 826	1 601	1 681	1 859	1662
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	313	177	168	205	153
% par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	17,1 %	11,1 %	10,0 %	11,0 %	9,2 %
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	85	52	44	66	50
% par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	27,2 %	29,4 %	26,2 %	32,2 %	32,7 %

Données de l'ARBAM Paca

Analyse basée sur les week-ends de garde de l'association

indicateurs	31 déc. 01 jan.	07-08 jan.	14-15 jan.	21-22 jan.	28-29 jan.
nombre de jours de garde	2	2	2	2	2
nombre de nouveaux patients vus	294	106	95	104	141
nombre moyen de nouveaux patients par jour de garde	147	53	47	52	70
nombre de séances	443	172	147	176	226

Figure 1 - Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, 24 dernières semaines, 2011-2012, Paca

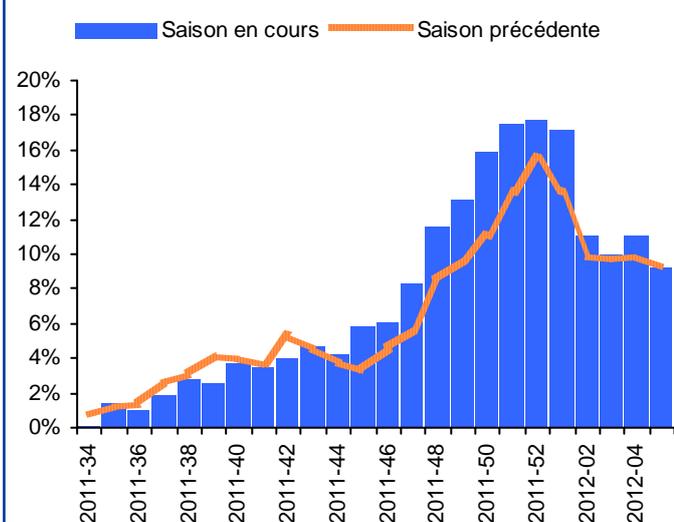
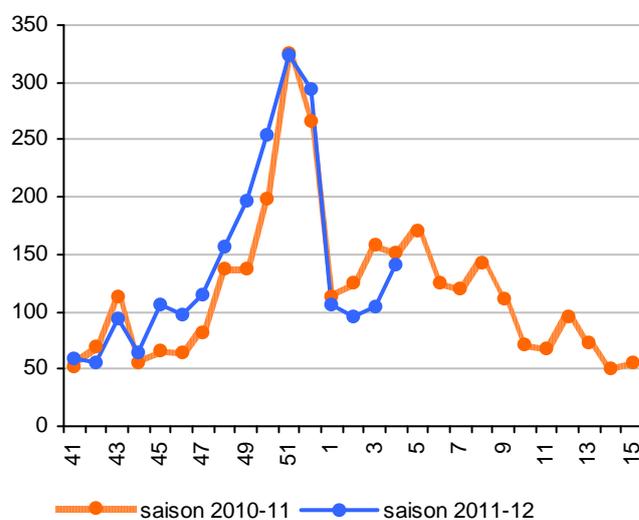


Figure 2 - Evolution du nombre de nouveaux patients traités par l'ARBAM Paca par week-end de garde, 15/10/2011 – 29/01/2012



Retour sur la saison 2010-2011 en Paca

Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaine 52 avec 15,5 % de passages d'enfants pour bronchiolite (par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans).

ARBAM Paca - Pic épidémique enregistré en semaine 51 avec 325 nouveaux enfants suivis pendant le week-end de garde.

Attention : les données des épidémies de 2010-11 et 2011-12 sont à comparer avec prudence :

- Pour les urgences : le nombre d'établissements sur lesquels sont calculés les indicateurs est plus élevé cette saison (3 nouveaux établissements : Lerval, Gap et Sisteron).
- Pour l'ARBAM : le nombre de secteurs de garde est aussi différent entre les 2 saisons (un secteur de plus en 2011-12).

Données des urgences (RPU) Paca

Analyse basée sur 27 services des urgences (APHM (5 services), Arles, Avignon (2 services), Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Gap, Grasse, Hyères, Martigues, Nice (St Roch et Lenval), Pertuis, Saint-Tropez, Salon, la Seyne/Mer, Sisteron et Toulon) / Passages pour GEA : diagnostics principaux A08, A09 et K529 (code utilisé par le TU pour gastro-entérite)

indicateurs	2012-01	2012-02	2012-03	2012-04	2012-05
nombre total de passages	16 631	16 527	16 845	17 666	16 708
passages pour GEA	491	463	511	585	426
% par rapport au nombre total de passages	3,0 %	2,8 %	3,0 %	3,3 %	2,5 %
hospitalisations pour GEA	61	62	69	79	48
% par rapport au nombre de GEA	12,4 %	13,4 %	13,5 %	13,5 %	11,3 %

Données des associations SOS Médecins

Analyse basée sur les associations SOS d'Aix-en-Provence, Avignon, Cannes, Fréjus, Gardanne-Trets, Marseille, Nice, Toulon-Fréjus / Motifs d'appels diarrhées et/ou vomissements / Diagnostics non disponibles pour l'ensemble des associations.

indicateurs	2012-01	2012-02	2012-03	2012-04	2012-05
nombre total de consultations	5 683	5 302	5 379	5 985	6 106
consultations pour diarrhées et/ou vomissements	1 332	1 252	1 215	1 248	1 165
% par rapport au nombre total de consultations	23,4 %	23,6 %	22,6 %	20,9 %	19,1 %

Réseau Sentinelles

indicateurs	2012-01	2012-02	2012-03	2012-04	2012-05
seuil épidémique	284	283	281	277	ND
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	431	464	290	377	ND

Figure 1 - Proportion de passages aux urgences pour GEA, 24 dernières semaines, 2011-2012, Paca

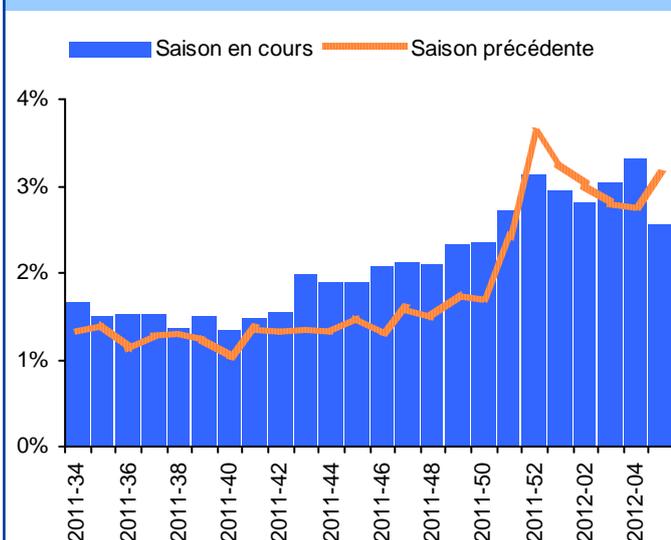
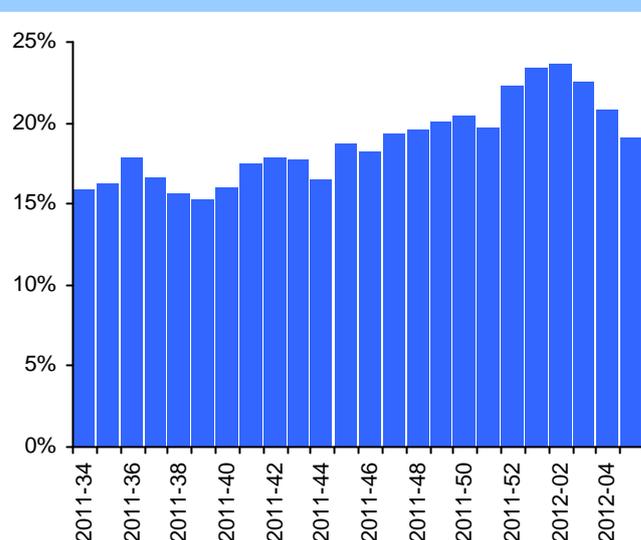


Figure 2 - Proportion de consultations SOS Médecins pour diarrhées et/ou vomissements, 24 dernières semaines, 2011-2012, Paca



Retour sur la saison 2010-2011 en Paca

Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaine 52 avec 3,6 % de passages pour GEA.

Associations SOS Médecins - Pic épidémique enregistré en semaine 1 avec 25,6 % des consultations pour diarrhées et/ou vomissements.

Sentinelles - Pic épidémique enregistré en semaine 1 avec un taux d'incidence des diarrhées aiguës de 468 pour 100 000 habitants.

Attention : les données des épidémies de 2010-11 et 2011-12 sont à comparer avec prudence :

- Pour les urgences : le nombre d'établissements sur lesquels sont calculés les indicateurs est plus élevé cette saison (3 nouveaux établissements : Lenval, Gap et Sisteron).

Données des urgences (RPU)

Nous ne disposons pas pour l'instant de RPU en Corse. Le dispositif devrait être opérationnel courant 2012.

Données de l'associations SOS Médecins d'Ajaccio

Motifs d'appels diarrhées et/ou vomissements / Diagnostics non disponibles.

indicateurs services des urgences Paca	2012-01	2012-02	2012-03	2012-04	2012-05
nombre total de consultations	318	268	299	343	339
consultations pour diarrhées et/ou vomissements	94	79	72	64	66
% par rapport au nombre total de consultations	29,6 %	29,5 %	24,1 %	18,7 %	19,5 %

Réseau Sentinelles

indicateurs Sentinelles	2012-01	2012-02	2012-03	2012-04	2012-05
seuil épidémique	284	283	281	277	ND
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	301	307	389	165	ND

Figure 1 - Proportion de consultations SOS Médecins pour diarrhées et/ou vomissements, 24 dernières semaines, 2011-2012, Corse

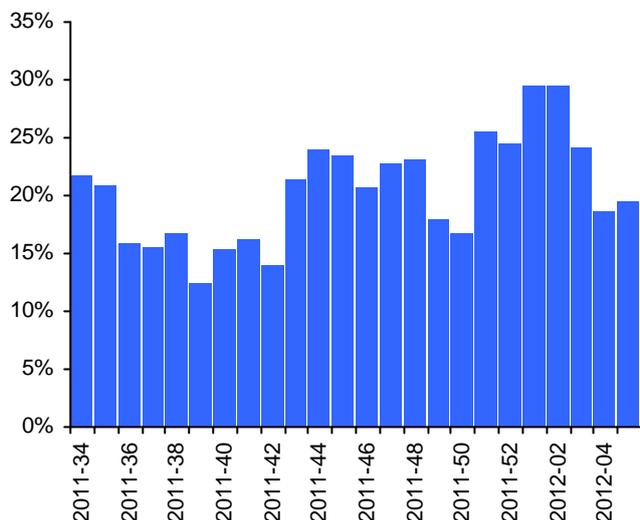
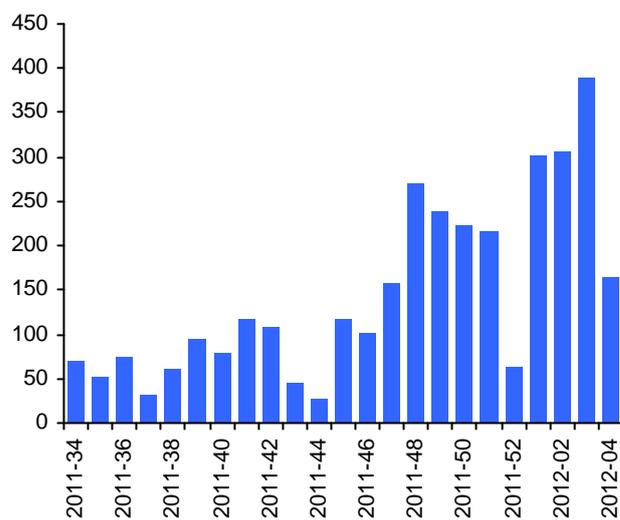


Figure 2 - Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) des diarrhées aiguës, réseau Sentinelles, 24 dernières semaines, 2011-2012, Corse



Retour sur la saison 2010-2011 en Corse

Associations SOS Médecins - Pic épidémique enregistré en semaine 52 avec 33 % des consultations pour diarrhées et/ou vomissements.

Sentinelles - Pic épidémique enregistré en semaine 1 avec un taux d'incidence des diarrhées aiguës de 467 pour 100 000 habitants.

Données des urgences (RPU) Paca

Analyse basée sur 27 services des urgences (APHM (5 services), Arles, Avignon (2 services), Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Gap, Grasse, Hyères, Martigues, Nice (St Roch et Lerval), Pertuis, Saint-Tropez, Salon, la Seyne/Mer, Sisteron et Toulon) / Passages pour Grippe : diagnostics principaux J09, J10 et J11

indicateurs	2012-01	2012-02	2012-03	2012-04	2012-05
nombre total de passages	16 631	16 527	16 845	17 666	16 708
passages pour grippe	38	45	83	129	203
% par rapport au nombre total de passages	0,2 %	0,3 %	0,5 %	0,7 %	1,2 %
hospitalisations pour grippe	1	2	3	11	9
% par rapport au nombre de grippe	2,6 %	4,4 %	3,6 %	8,5 %	4,4 %

Données des associations SOS Médecins

Analyse basée sur les associations SOS d'Aix-en-Provence, Avignon, Cannes, Fréjus, Gardanne-Trets, Marseille, Nice, Toulon-Fréjus / Motifs d'appels pour les 2 ans et plus évoquant un syndrome grippal ou fièvre / Diagnostics non disponibles pour l'ensemble des associations

indicateurs	2012-01	2012-02	2012-03	2012-04	2012-05
nombre total de consultations	5 683	5 302	5 379	5 985	6 106
consultations pour syndrome grippal ou fièvre	1 539	1 361	1 584	2 017	2 187
% par rapport au nombre total de consultations	27,1 %	25,7 %	29,4 %	33,7 %	35,8 %

Réseau Sentinelles

indicateurs	2012-01	2012-02	2012-03	2012-04	2012-05
seuil épidémique	174	174	172	168	ND
taux d'incidence des gripes estimé pour 100 000 habitants	39	84	133	89	ND

Figure 1 - Proportion de passages aux urgences pour grippe, 24 dernières semaines, 2011-2012, Paca

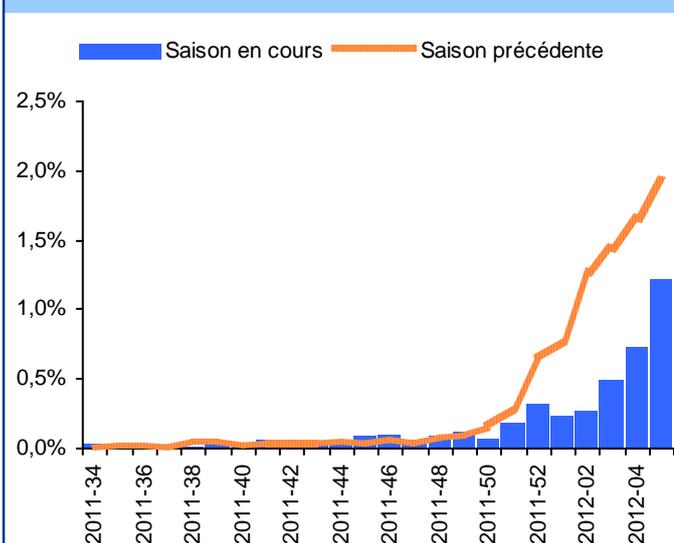
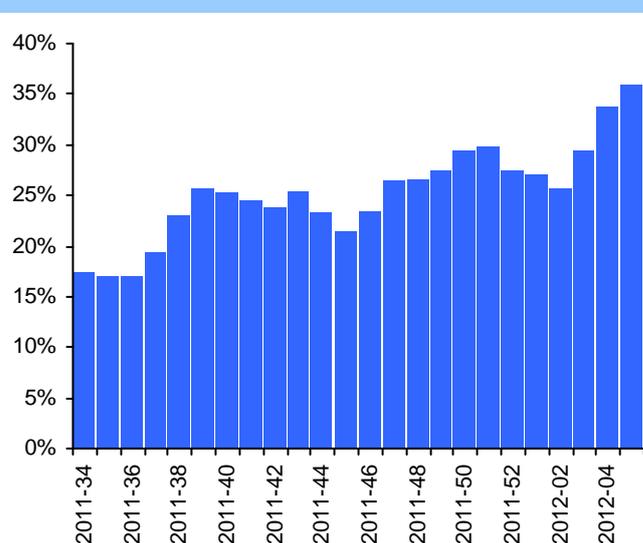


Figure 2 - Proportion de consultations SOS Médecins pour syndrome grippal ou fièvre, patients ≥ 2 ans 24 dernières semaines, 2011-2012, Paca



Retour sur la saison 2010-2011 en Paca

Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaine 5 de 2011 avec 1,9 % de passages pour grippe.

Associations SOS Médecins - Pic épidémique enregistré en semaine 5 de 2011 avec 43 % des consultations évoquant un syndrome grippal (dont fièvre) pour des patients de 2 ans et plus.

Sentinelles - Pic épidémique enregistré en semaine 5 avec un taux d'incidence des gripes de 559 pour 100 000 habitants.

Attention : les données des épidémies de 2010-11 et 2011-12 sont à comparer avec prudence :

- Pour les urgences : le nombre d'établissements sur lesquels sont calculés les indicateurs est plus élevé cette saison (3 nouveaux établissements : Lerval, Gap et Sisteron).

Données des urgences (RPU)

Nous ne disposons pas pour l'instant de RPU en Corse. Le dispositif devrait être opérationnel courant 2012.

Données de l'associations SOS Médecins d'Ajaccio

Motifs d'appels pour les 2 ans et plus évoquant un syndrome grippal ou fièvre / Diagnostics non disponibles.

indicateurs	2012-01	2012-02	2012-03	2012-04	2012-05
nombre total de consultations	318	268	299	343	339
consultations pour syndrome grippal ou fièvre	115	95	131	143	174
% par rapport au nombre total de consultations	36,2 %	35,4 %	43,8 %	41,7 %	51,3 %

Réseau Sentinelles

indicateurs Sentinelles	2012-01	2012-02	2012-03	2012-04	2012-05
seuil épidémique	174	174	172	168	ND
taux d'incidence des gripes estimé pour 100 000 habitants	48	51	102	87	ND

Figure 1 - Proportion de consultations SOS Médecins pour syndrome grippal ou fièvre, patients ≥ 2 ans 24 dernières semaines, 2011-2012, Corse

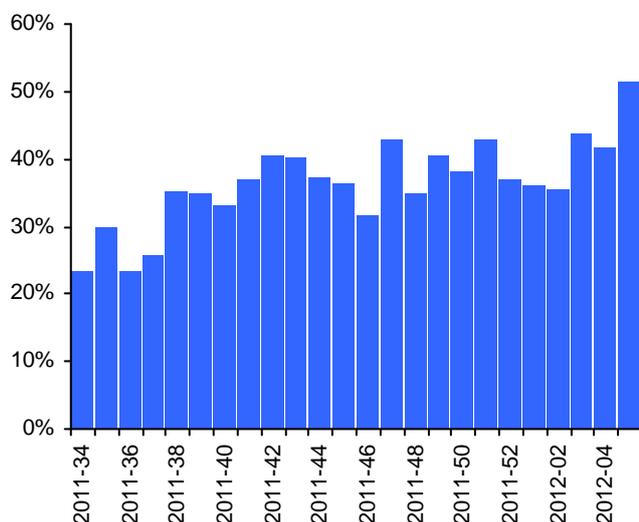
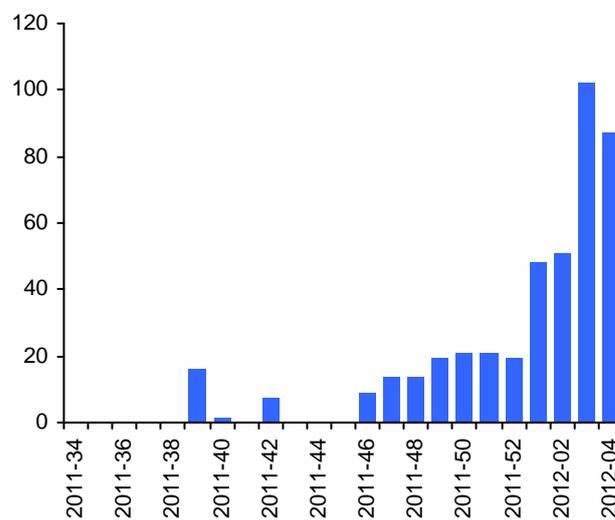


Figure 2 - Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) des gripes, réseau Sentinelles, 24 dernières semaines, 2011-2012, Corse



Retour sur la saison 2010-2011 en Corse

Associations SOS Médecins - Pic épidémique enregistré en semaine 2 de 2011 avec 58 % des consultations évoquant un syndrome grippal (dont fièvre) pour des patients de 2 ans et plus, mais pourcentage haut entre les semaines 52 de 2010 et 8 de 2011.

Sentinelles - Pic épidémique enregistré en semaine 4 de 2011 avec un taux d'incidence des gripes de 1303 pour 100 000 habitants.

INTOXICATIONS AU MONOXYDE DE CARBONE

Ce bilan a été réalisé à partir des informations enregistrées, à la date du 2 février 2012, par les délégations territoriales des Agences régionales de santé (ARS) Paca et Corse, les Services communaux d'hygiène et de santé et le Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) de Marseille sur la base nationale SIROCO mise en place par l'InVS. Il concerne les intoxications au monoxyde de carbone (CO) toutes causes confondues, hors incendies.

Région Paca

41 épisodes d'intoxications au CO suspectées ou avérées ont été signalés entre le 1^{er} septembre 2011 et le 31 janvier 2012 (28 de plus depuis le bilan de fin décembre).

101 personnes (68 supplémentaires) ont été **impliquées** dans ces intoxications.

Même si le nombre d'intoxications a considérablement augmenté, il reste encore en deçà de celui observé sur la même période en 2010-2011 (57 affaires concernant 141 personnes).

La moitié des épisodes et des cas concerne les Bouches-du-Rhône.

Un épisode est survenu dans un établissement recevant du public. Les autres épisodes pour lesquels le lieu de l'intoxication est renseigné sont survenus dans l'habitat.

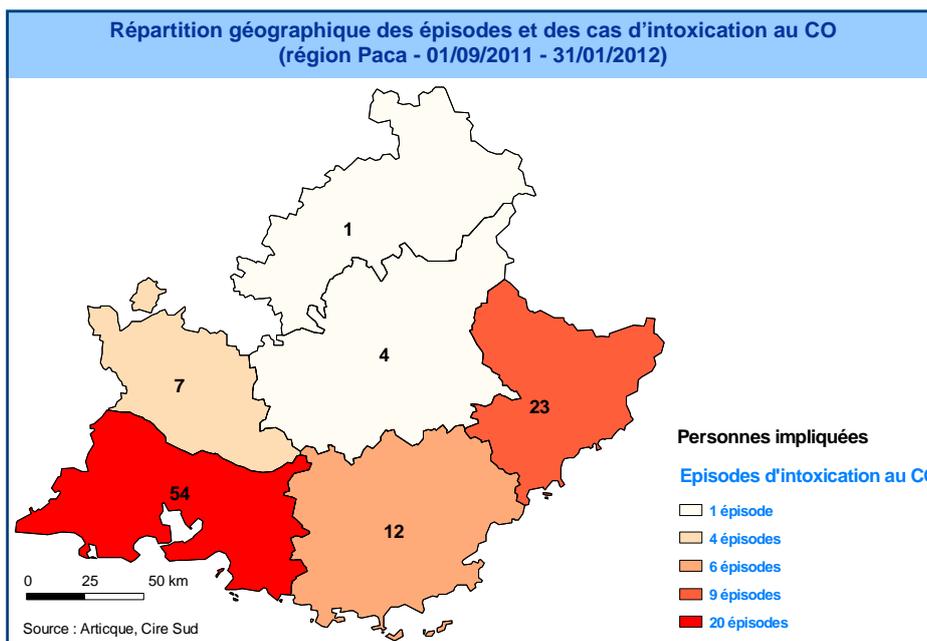
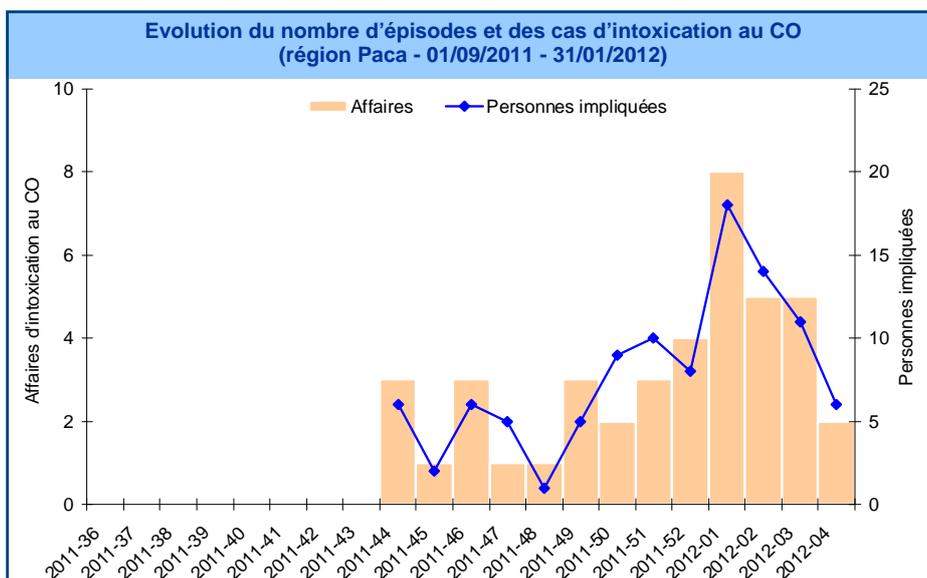
51 personnes ont été transportées aux urgences et 2 sont décédées.

Région Corse

Sept affaires d'intoxications au CO suspectée ou avérée ont été signalées en Corse entre début septembre 2011 et fin janvier 2012, impliquant **12 personnes** (4 épisodes et 9 personnes de plus depuis le dernier bilan).

En 2010, sur la même période, 5 épisodes impliquant 12 personnes avaient été enregistrés.

Six affaires (11 personnes) sont survenues en Haute-Corse et un épisode (1 personne) en Corse-du-Sud.



Les cinq affaires pour lesquelles le lieu de l'intoxication est renseigné sont survenues dans l'habitat.

Sept personnes ont été transportées aux urgences et aucun décès n'a été signalé.

Prévention

- Avant chaque hiver, faire vérifier et entretenir par un professionnel qualifié les installations de chauffage et de production d'eau chaude, ainsi que les conduits de fumée ;
- Aérer tous les jours au moins 10 minutes et ne jamais obstruer les entrées et sorties d'air ;
- Respecter systématiquement les consignes d'utilisation des appareils à combustion ;
- **En période de grand froid, il convient également d'être particulièrement vigilant aux conditions d'utilisation d'appareils de chauffage d'appoint ou de groupes électrogènes.**

Plus d'informations sur le site de l'[ARS Paca](#).

Bilan national de la surveillance des intoxications au CO sur le site de l'[InVS](#).

| SNS - PRINCIPAUX INDICATEURS SUIVIS |

Données du 27 janvier au 2 février 2012

Source des données / Indicateur	04	05	06	13	83	84	2A	2B
SAMU / Total d'affaires	➔	➔	➔	➔	➔	➔	➔	➔
SAMU / Transports médicalisés	➔	➔	➔	➔	➔	➔	➔	➔
SAMU / Transports non médicalisés	➔	➔	➔	➔	➔	➔	➔	➔
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	➔	➔	➔	➔	➔	➔	ND	➔
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	NI	NI	➔	➔	➔	➔	ND	NI
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	↗	➔	➔	➔	➔	➔	ND	➔
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	↗	➔	➔	ND	➔	➔	ND	➔
SOS MEDECINS / Total consultations			➔	➔	↗	➔	↗	
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 2 ans			➔	➔	➔	➔	↗	
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 15 ans			➔	➔	↗	➔	↗	
SOS MEDECINS / Consultations de personnes de 75 ans et plus			➔	➔	➔	➔	➔	
SDIS - BMP / Total sorties pour secours à personne				➔				
SDIS - BMP / Sorties pour affections médicales à domicile				➔				

➔ Pas de tendance particulière ↗ Tendance à la hausse (+2σ) ↘ Tendance à la baisse (-2σ)
 ↗ Forte hausse (+3σ) ↘ Forte baisse (-3σ)
 ND Donnée non disponible NI Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs

* établissements sentinelles (43 établissements sur l'inter région) / Informations sur la **méthode d'interprétation** en dernière page

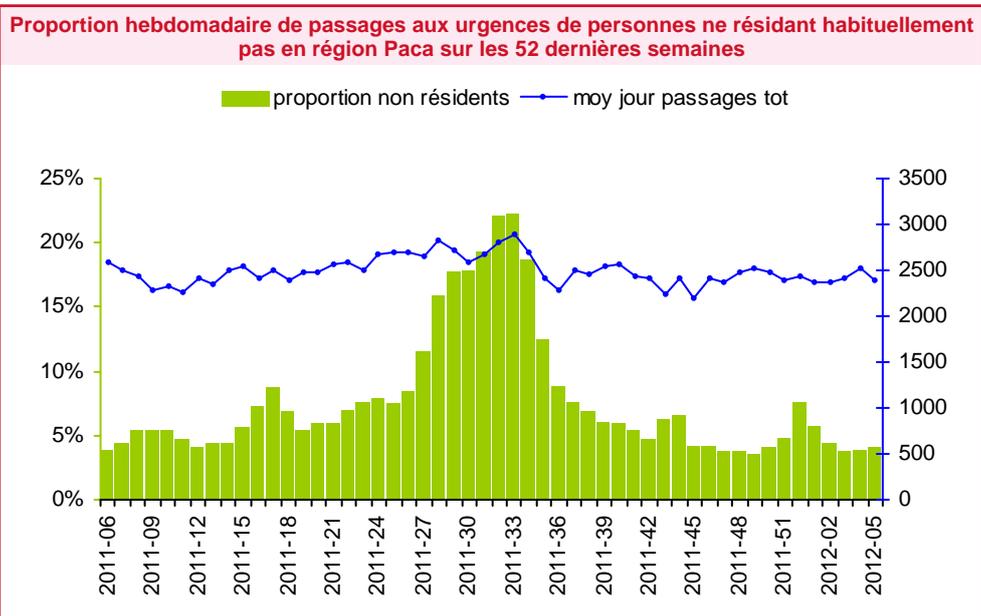
| SNS — ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

Introduction - Les régions Paca et Corse sont des régions très touristiques. Certains départements voient leur population tripler à certains moments de l'année. Les activités suivies dans le cadre de la surveillance non spécifique sont impactées par le tourisme. Afin de faciliter l'analyse de ces données et l'interprétation des tendances observées, il est important de connaître les variations de la population présente dans l'inter région. Pour cela, à défaut de données récentes sur la mobilité touristique et la population présente, la Cire a souhaité, à titre expérimental, mesurer et suivre au travers des résumés de passages aux urgences (RPU), la part des passages de personnes ne résidant pas dans l'inter région.

Méthodologie - L'étude est pour l'instant limitée à la région Paca en raison de l'absence de RPU pour la Corse. Elle est basée sur les 24 services des urgences fournissant des RPU en routine. La part de passages aux urgences des personnes ne résidant pas dans la région Paca est calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU.

Résultats - Comme le montre la figure ci-contre, la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas dans la région Paca est très variable tout au long de l'année : si elle était inférieure à 5 % au mois de janvier, elle a dépassé les 20 % en plein été.

La proportion de passages aux urgences des personnes résidant habituellement hors de la région Paca est de 4 % cette semaine.



| Signalements enregistrés dans ORAGES |

La veille sanitaire est menée au sein des Agences régionales de santé (ARS) via les plateformes régionales de veille et d'urgence sanitaires à partir de signaux transmis par leurs partenaires et les signaux issus des systèmes de surveillance.

Le nécessaire partage en temps réel des signaux et des informations relatives à leur traitement entre les différents professionnels au sein des plateformes régionales de veille et d'urgence sanitaires requiert la mise en place d'outils de partage d'informations.

L'ARS Paca s'est dotée d'un système d'information régional partagé, dénommé Orages (Outil de Recueil, d'Analyse et de Gestion des Evénements Sanitaires), dédié à l'enregistrement et au traitement des signalements et alertes sanitaires survenant sur son territoire.

Les principaux objectifs d'un tel système sont de :

- permettre l'enregistrement et la traçabilité des signaux sanitaires ;
- partager en temps réel au niveau régional les informations relatives aux signaux sanitaires (réception, validation, évaluation et gestion) ;
- faciliter la rétro information des acteurs de la veille sanitaire.

Le tableau ci-dessous présente sur une période de 5 semaines glissantes, les différents signaux enregistrés dans l'application sur la région Paca et Corse. Les MDO « tuberculose », « VIH », « Hépatite B » ne sont pas consignées dans ORAGES. L'utilisation de l'outil pour les signaux environnementaux est pour l'instant limitée.

Seuls les signaux validés sont présentés dans le tableau.

Les signaux présentés dans ce tableau ne sont pas uniquement des signaux notifiés dans la région Paca. Il peut s'agir de signalements d'autres régions qui ont demandé une intervention des services de l'ARS Paca (vérification d'expositions pour la légionellose, recherche de contacts pour un cas d'IIM...).

Récapitulatif des signalements par type et par semaine de signalement sur les 5 dernières semaines en Paca (dernière interrogation de la base le 03/02/2012 à 14:00)

	2012-01	2012-02	2012-03	2012-04	2012-05
Fièvres typhoïde et paratyphoïde	0	0	0	1	1
Hépatite A	1	1	0	4	1
Infection invasive à méningocoques	1	1	1	0	0
Légionellose	1	4	4	3	4
Listériose	2	1	0	1	0
Rougeole	0	2	1	1	0
Toxi-infection alimentaire collective	3	2	1	1	1
Epidémie de GEA	4	2	4	0	1
Epidémie d'IRA	1	2	1	3	4
Autre(s) infectieux	2	3	4	2	0
Autres signaux	2	0	3	2	1

En juin 2005, la Cire Sud a mis en place pour les régions Paca et Corse un **système de surveillance non spécifique basé sur un réseau pérenne de partenaires**. Ce système constitue le socle de la veille sanitaire régionale, adaptable à toutes situations particulières comme notamment lors des plans canicule (2005 à 2011), durant la coupe du monde de rugby à Marseille (2007) et lors d'épidémies hivernales (grippe, bronchiolite...).

Des **indicateurs de mortalité, de morbidité et d'activité**, collectés par les partenaires du système sont **analysés au quotidien**. Le noyau commun à tous les départements est constitué par les principaux états civils et hôpitaux (en particulier les services des urgences et les Samu).

Les **objectifs** du dispositif sont :

- d'identifier précocement des événements sanitaires pouvant nécessiter une réponse adaptée ;
- de fédérer autour de ce système de surveillance un réseau de partenaires pérenne ;
- de participer à tout système de surveillance spécifique mise en place dans le cadre de plans, d'événements exceptionnels ou lors d'épidémies.

Méthode d'interprétation

Les résultats de la surveillance présentés dans les tableaux sont issus d'une méthode statistique appelée « **cartes de contrôle pour données individuelles** ». Les seuils sont définis à partir de l'activité moyenne et la moyenne des différences d'activité des 12 semaines précédentes. Un intervalle est alors estimé pour cette moyenne dont les bornes constituent les seuils utilisés. Pour chaque indicateur, la valeur moyenne quotidienne de la semaine analysée est comparée aux valeurs seuils définies (seuils à 2 et 3 écarts-types).

D'autres outils complémentaires ont été développés par la Cire afin de faciliter l'interprétation des données de la surveillance.

Site Internet de la Cire Sud : [Cire Sud](#)

| Surveillance des cas graves de grippe |

En France métropolitaine, la saison 2010-2011 a été caractérisée dans la communauté par une épidémie grippale d'intensité modérée, survenue entre fin décembre 2010 et mi-février 2011, et d'ampleur moins importante que la pandémie 2009-2010. La surveillance virologique a montré une circulation de virus grippaux de type A dont une majorité de virus A (H1N1)_{pdm09} suivie d'une circulation plus tardive de virus de type B. Le recours aux soins hospitaliers a été moins important qu'en 2009-2010. Aucun excès de mortalité n'a été détecté en comparaison avec ce qui est observé habituellement lors des saisons grippales.

Malgré une intensité modérée, ce sont 789 cas graves de grippe admis en réanimation qui ont été signalés en métropole et dans les Antilles-Guyane. En Provence-Alpes-Côte d'Azur et en Corse, respectivement 49 et 3 cas admis en réanimation ont été signalés sur la saison 2010-2011.

En 2011, l'observation des épidémies grippales survenues dans l'hémisphère sud montre une circulation de différents virus : le virus A(H3N2) a circulé majoritairement sur l'île de La Réunion, le virus A(H1N1)_{pdm09} en Australie, le virus B en Nouvelle-Zélande. Ainsi, il n'est pas possible d'anticiper sur les souches qui circuleront cette année en France, la circulation du virus A(H1N1)_{pdm09} restant probable.

Ainsi, l'Institut de Veille Sanitaire (InVS), après concertation avec les sociétés savantes de réanimation (Gfrup, SFAR et SRLF), a décidé de renouveler la surveillance des cas graves de grippe hospitalisés dans les services de réanimation, soins intensifs et soins continus durant la saison hivernale 2011-2012. Le dispositif vise à suivre l'incidence hebdomadaire des cas graves de grippe et de détecter toute modification du profil des cas graves.

Comme lors de saisons précédentes, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Sud a la charge, dans les régions Provence-Alpes-Côte d'Azur et Corse, d'enregistrer les signalements dans une base de données nationale, d'assurer le suivi des cas graves, d'analyser les données régionales et d'en assurer une rétro-information.

Cette surveillance des cas graves est associée à un dispositif visant à détecter et suivre l'épidémie de grippe hivernale, basé sur les données recueillies auprès des services d'urgences hospitaliers et des associations SOS-médecins des deux régions, ainsi que sur les informations fournies par le réseau sentinelle de médecins généralistes.

La Cire Sud remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

Etats civils des régions Paca et Corse.

Régie municipale des pompes funèbres de Marseille.

Samu des régions Paca et Corse.

Etablissements de santé des régions Paca et Corse.

SOS Médecins de Cannes, Nice, Marseille, Aix-en-Provence, Gardanne-Trets, Toulon-Fréjus, Avignon, Ajaccio.

SDIS des Bouches-du-Rhône et Bataillon des marins pompiers de Marseille.

Association réseau bronchiolite asthme mucoviscidose Paca [ARBAM Paca](#)

Agences régionales de santé (ARS) [Paca](#) et [Corse](#)

Observatoire régional des urgences Paca [ORU Paca](#)

Si vous désirez recevoir par mail VEILLE HEBDO, merci d'envoyer un message à ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr

Diffusion
ARS Paca - Cire Sud
132 boulevard de Paris,
CS 50039,
13331 Marseille Cedex 03
☎ 04 13 55 81 01
☎ 04 13 55 83 47
ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr