

# Surveillance sanitaire en Aquitaine

Point hebdomadaire n°02-2012 du 12/01/12

## | Les points clés |

### Actualités au 12/01/12

Mise à jour de la définition de cas humains de grippe aviaire au 11/01/2012 :

Le **Bhoutan** et l'**Inde** dans la totalité de son territoire ont été ajoutés à la liste des pays touchés en catégorie B (Pays ou régions où des oiseaux d'élevage ou de compagnie sont touchés sans cas humains).

Dossier disponible sur le lien suivant : <http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire-A-H5N1/>

### Evolution des indicateurs pour la semaine 02 (02/01 au 08/01/12)

Sources de données

**Urgences/Samu**



**Sentinelles**



- **Bronchiolite : activité en baisse**  
En baisse pour SOS Médecins et dans les services d'urgence. Le nombre d'enfants pris en charge par AquiRespi est en diminution par rapport à la garde précédente.
- **Gastro-entérite : activité épidémique**
- **Grippe : activité faible**
- **Activité de médecine libérale et hospitalière d'urgence**  
Stable pour SOS Médecins et 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](http://www.invs.sante.fr)

Agence régionale de santé d'Aquitaine : [www.ars.aquitaine.sante.fr](http://www.ars.aquitaine.sante.fr)

Ministère du travail, de l'emploi et de la santé : [www.sante.gouv.fr](http://www.sante.gouv.fr)

Association de la surveillance de la qualité de l'air en Aquitaine : [www.airaq.asso.fr](http://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

- **SOS Médecins** : L'indicateur bronchiolite est en baisse sur la période (-40%) et comparable aux tendances observées les deux années précédentes.
- **Réseau Oscour®** : Le nombre de passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans continue de baisser nettement, au niveau national. Le nombre de cas se situe désormais à un niveau inférieur à celui observé l'an dernier.

### En Aquitaine

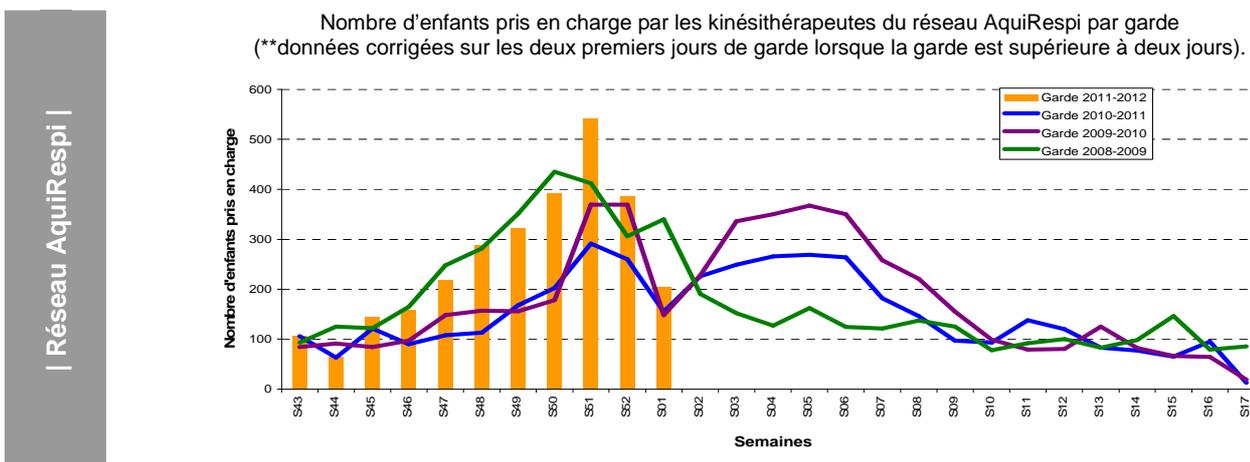
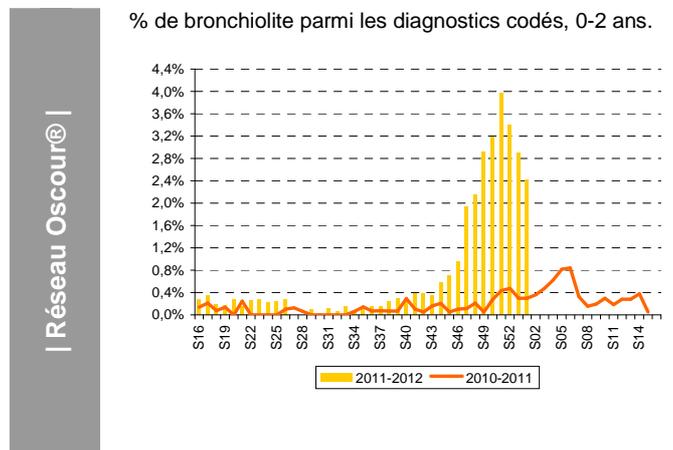
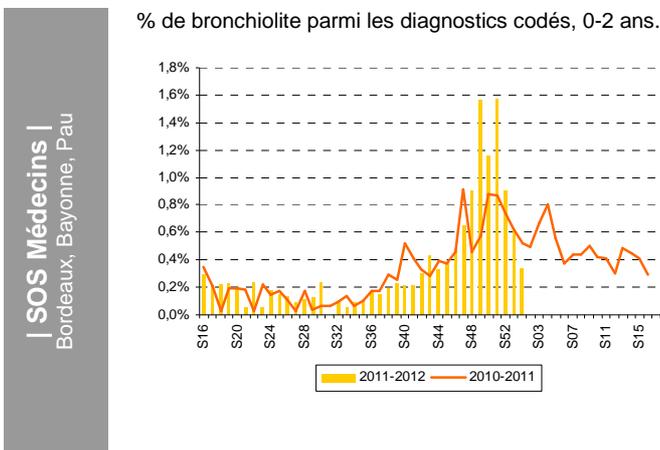
- **SOS Médecins** : 15 visites hebdomadaires, soit 0,3% des diagnostics codés, en baisse depuis la semaine dernière (-62,4%)
- **Réseau Oscour®** : 92 passages hebdomadaires, soit 2,4% d'activité, en baisse (-29,4%) depuis la semaine dernière.
- **Réseau AquiRespi** : au cours du dernier week-end (7 et 8 janvier), 205 enfants ont été pris en charge par les kinésithérapeutes de garde en Aquitaine, soit -47% par rapport à la garde précédente.

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 des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 341 cas pour 100 000 habitants, **au dessus** du seuil épidémique (284 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** : L'indicateur gastro-entérite est en légère augmentation (+11%) pour les enfants et les adultes de moins de 75 ans, à un niveau inférieur aux saisons 2009-2010 et 2010-2011.
- **Réseau OSCOUR®** : La fréquentation des services d'urgences pour gastro-entérites est en légère baisse sur la semaine écoulée et se situe à un niveau légèrement inférieur à celui observé les deux années précédentes à la même période

### En Aquitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 203 cas pour 100 000 habitants.
- **SOS Médecins** : 503 visites hebdomadaires, soit 11,4% des diagnostics codés, en hausse par rapport à la semaine dernière (+35,5%).
- **Réseau OSCOUR® (16 établissements)** : 50 passages hebdomadaires, soit 1% d'activité, en baisse depuis la semaine dernière (-21%).

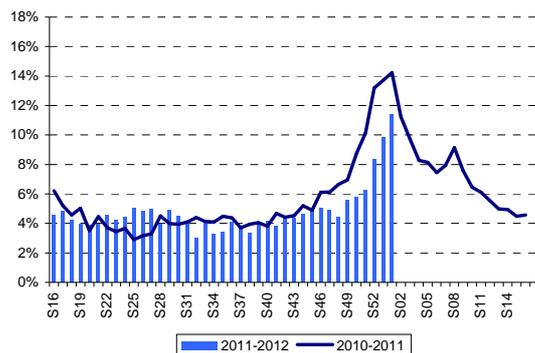
Les médecins sentinelles surveillent les diarrhées aiguës définies par au moins 3 selles liquides ou molles par jour, datant de moins de 14 jours, motivant la consultation.

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

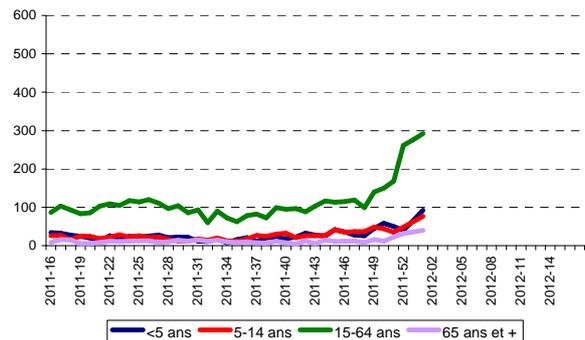
- SOS Médecins : Gastro-entérite aiguë et diarrhée-vomissement
- OSCOUR® (codes CIM 10) : Gastro-entérite (A08, A080-A085, A09).

| SOS Médecins |  
Bordeaux, Bayonne, Pau

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

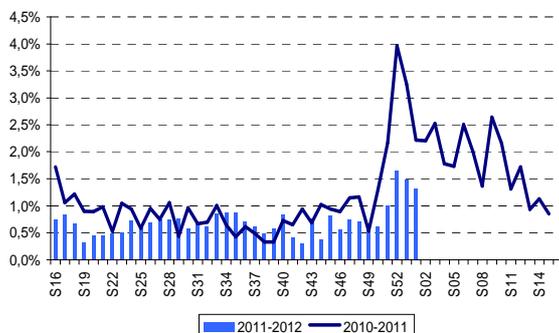


Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.

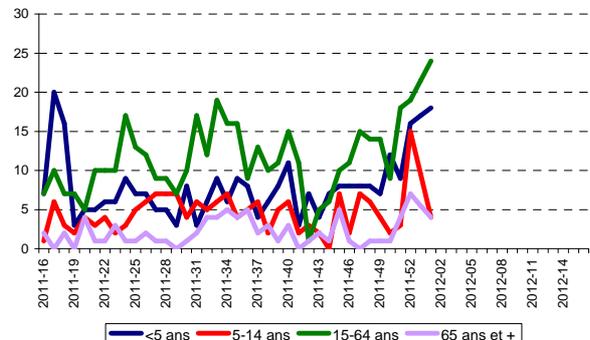


| Réseau Oscour® |

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



Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.



NB. Données manquantes pour 1 établissement en semaine 46

NB. Données manquantes pour 1 établissement en semaine 46

**En France métropolitaine**

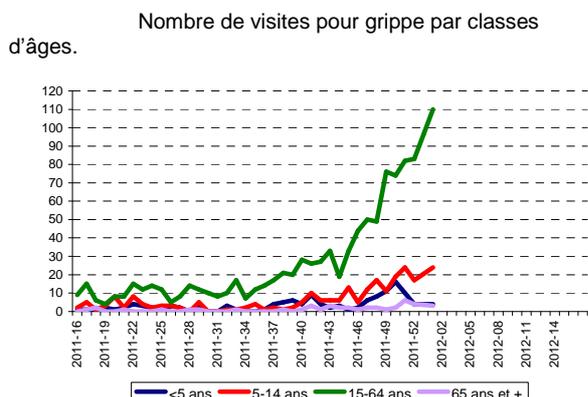
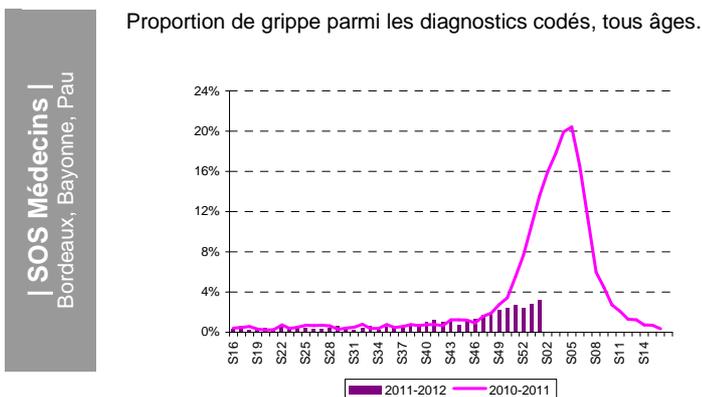
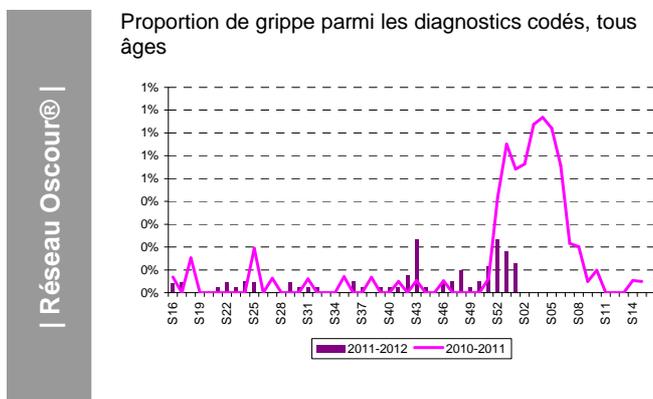
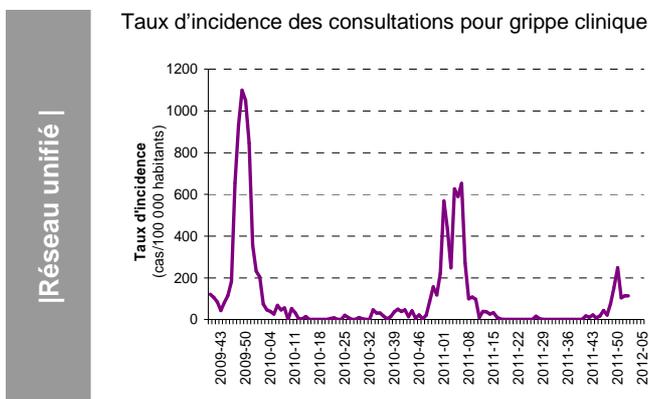
- **Réseau unifié** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) : En semaine 01/2012, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 100 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 88-112], en augmentation par rapport à la semaine précédente (81/100 000 en semaine 52).
- **Réseau Oscour®** (330 établissements) : En semaine 01/2012, 267 passages aux urgences pour syndromes grippaux ont été rapportés dont 14 hospitalisations. Ces nombres sont en légère diminution par rapport à ceux rapportés pendant les congés scolaires de Noël en France métropolitaine.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Depuis le début de la surveillance en semaine 44/2011, 6 cas graves ont été signalés, dont 1 en semaine 01/2012. Tous les cas étaient des adultes dont 5 avec facteur de risque connu. Un cas était infecté par un virus A(H1N1)pdm09, 4 par des virus A non typés et un par un virus B.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : En semaine 01/2012, 15 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés. Sur les 63 épisodes signalés depuis la semaine 35, 2 ont été rapportés à un pneumocoque et aucun à la grippe. L'étiologie n'a pas été trouvée pour la très grande majorité des foyers. **Il est important de vacciner les résidents et le personnel de santé, tout comme l'ensemble des sujets à risque avant que l'épidémie de grippe ne débute.** 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](http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_inf_respiratoires.pdf)

**En Aquitaine**

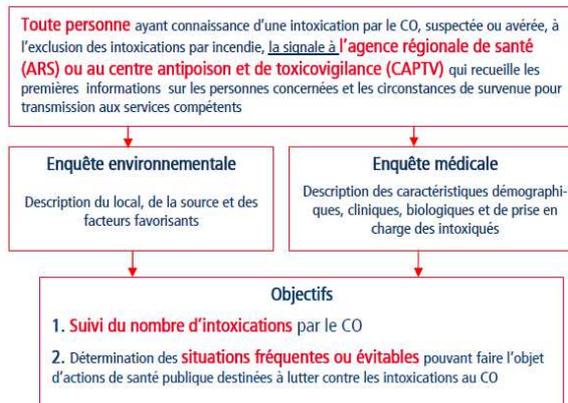
- **Réseau unifié** : En semaine 01/2012, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 113 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 49-177] stable par rapport à la semaine précédente.
- **SOS Médecins** : 141 visites hebdomadaires, soit 3,2% des diagnostics codés, en hausse (+14%) par rapport à la semaine précédente, en particulier chez les 15-64 ans.
- **Réseau Oscour®** : 5 passages pour grippe lors de la semaine précédente.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : aucun cas grave signalé à ce jour.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : un nouveau foyer d'IRA n'a été signalé en semaine 01/2012. Au total, 3 foyers ont été signalés en Aquitaine depuis début septembre 2011. L'étiologie est restée inconnue pour ces épisodes.

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.



## Le système de surveillance national



L'ensemble des informations est disponible dans le dossier thématique du site de l'InVS <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone>

**En Aquitaine, sont signalées à l'ARS toutes intoxications au CO suspectées ou avérées, survenues de manière accidentelle ou volontaire (tentative de suicide) :**

- dans l'habitat ;
- dans un local à usage collectif (ERP) ;
- en milieu professionnel ;
- en lien avec un engin à moteur thermique (dont moteur) en dehors du logement

## En France métropolitaine

Selon les informations disponibles à ce jour, 448 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone (CO) ont été signalés au système de surveillance depuis le 1er septembre 2011 dont 38 épisodes entre le 26 décembre 2011 et le 8 janvier 2012.

Depuis le 1er septembre 2011, 1 449 personnes ont été exposées à des émanations de monoxyde de carbone dont 236 ont été admises en hospitalisation. Ces nombres d'épisodes sont inférieurs à ceux observés au cours des mêmes périodes pour la saison de chauffe précédente, pendant lesquels respectivement 768 signalements dont 125 épisodes au cours des semaines 52\_2010 et 01\_2011 avaient été transmis au système de surveillance.

Un signalement d'intoxication domestique accidentelle survenu le 31 décembre a concerné 33 personnes à l'occasion de l'utilisation d'un barbecue dans une salle associative.

Depuis le 1er septembre 2011, 31 signalements d'intoxication oxycarbonée provoquée par le fonctionnement d'un groupe électrogène en milieu clos ont été déclarés au système de surveillance dont 26 sont survenus de manière accidentelle dans l'habitat. Ces intoxications ont exposé 93 personnes à des émanations de CO dont 6 décès.

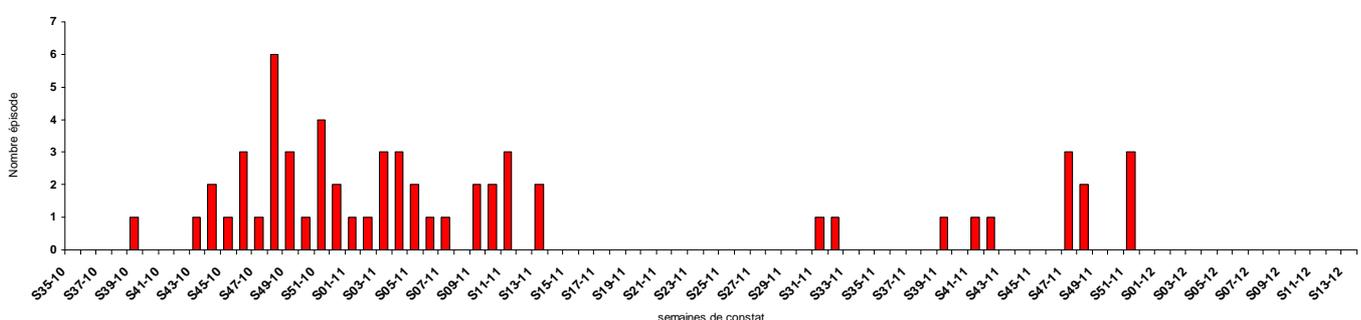
Pour en savoir plus, consultez le bulletin de surveillance des intoxications au CO n°7 du 12.01.2012 sur le site de l'InVS

## En Aquitaine

Au cours des 2 dernières semaines (S52\_11 et S01\_12), aucun épisode d'intoxication au monoxyde de carbone n'a été signalé au système de surveillance.

Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2011, 11 épisodes d'intoxication au Co ont été signalés, 7 en Gironde, 2 dans les Landes, 1 dans le Lot-et-Garonne et 1 dans les Pyrénées-Atlantiques. Au total, 31 personnes ont été impliquées, au moins 26 transportées vers un service d'urgence et 1 est décédée. Sur ces 13 épisodes, 7 seraient liés à des installations domestiques (chaudière/chauffe-eau ; cheminée ; poêle, four), 1 au gaz d'échappement d'un véhicule et 2 à l'utilisation d'un barbecue dans le domicile.

**Nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone en Aquitaine depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2010**



Focus sur l'épidémie de rougeole

**Actualités nationales**

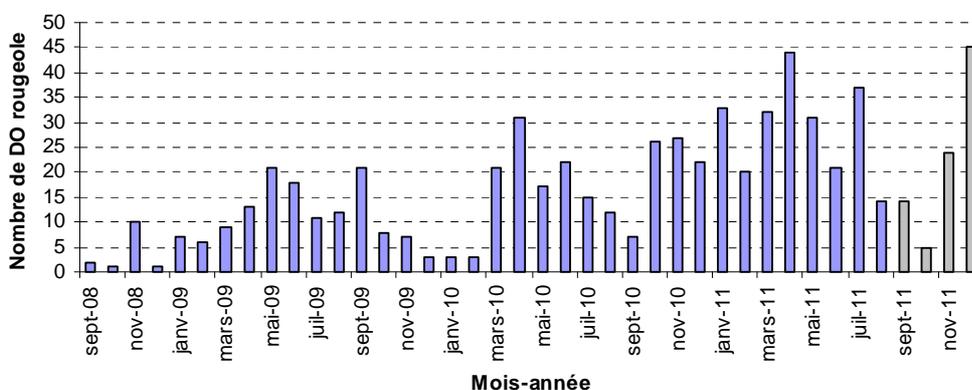
En France, depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2008, près de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3<sup>ème</sup> vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux 2 vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas depuis. En 2010, 5075 cas ont été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et deux décès. Pour les 10 premiers mois de 2011, près de 15 000 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 651 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés depuis l'été signe la fin de cette 3<sup>e</sup> vague, mais la vigilance s'impose car une 4<sup>e</sup> vague épidémique est probable avec une recrudescence du nombre des cas dans les semaines à venir.

**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 319 cas notifiés (données provisoires). Le Lot et Garonne est particulièrement impacté par la vague actuelle avec 46 cas déclarés en Novembre et Décembre 2011 (67% 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](mailto: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	2	3	2
Légionellose*	62	37	61	49	1	1	1
IIM*	31	29	27	22	0	3	0
Tiac**	38	23	35	39	0	1	0
Rougeole*	15	136	206	320	0	45	0

\* : selon la date de début des signes

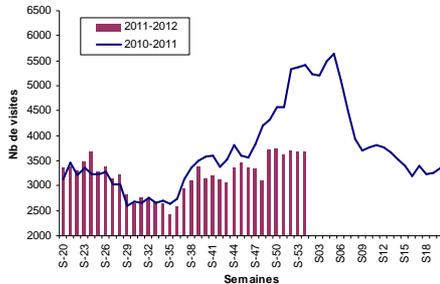
\*\* : selon la date de déclaration

**SOS Médecins**

- L'activité des associations SOS Médecins de la région est stable cette semaine (-2,9%).
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 11,6% de l'activité des 3 associations.

| SOS Médecins |  
| Bordeaux |

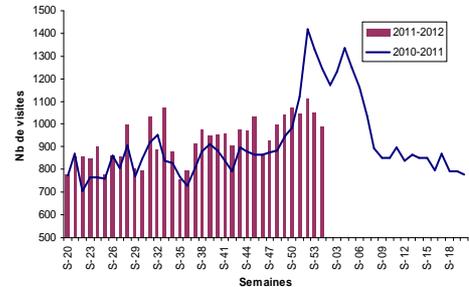
Actes réalisés par SOS Médecins Bordeaux, tous âges



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

| SOS Médecins |  
| Côte Basque et Pau |

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



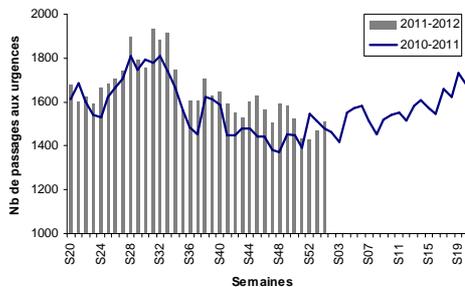
Variation par rapport à s-1 : ↘  
(≥75 ans : ↘)

**Urgences hospitalières**

- L'activité des services d'urgences de la région est relativement stable cette semaine (+2,4% depuis la semaine 52)
- L'activité relative aux enfants de moins de 1 an est en baisse cette semaine (-16,9%)
- Le nombre de passages aux urgences concernant les personnes de 75 ans et plus est stable (-1,3%)
- L'activité des Samu et des Sdis de la région est relativement stable cette semaine (respectivement -1,9% et -1,3% depuis la semaine dernière).

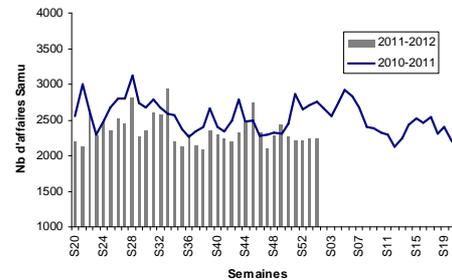
| Département 24 |

**Services des urgences (4 établissements)**



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

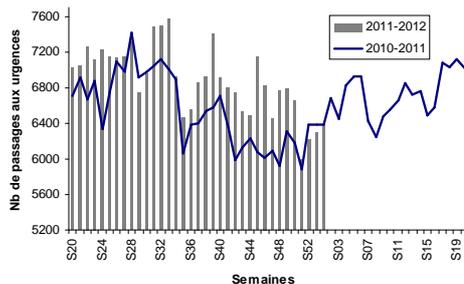
**SAMU 24**



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

| Département 33 |

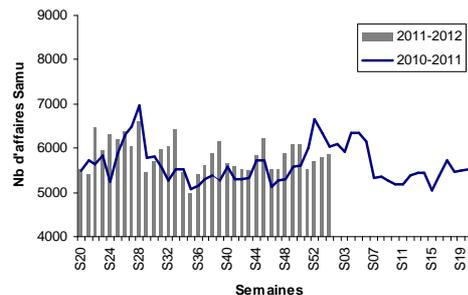
**Services des urgences (14 établissements)**



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

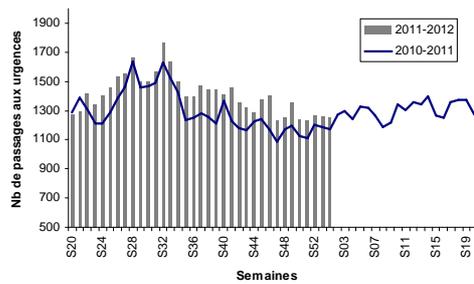
**SAMU 33**

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



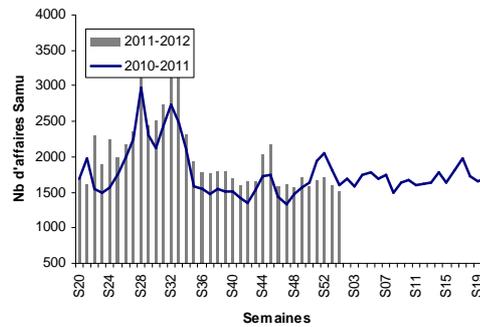
Variation par rapport à s-1 : ➔  
(SDIS : ➔)

Services des urgences (3 établissements)



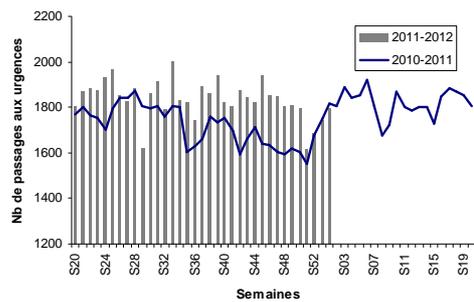
Variation par rapport à s-1 : →  
(<1 an : ↓; ≥75 ans : →)

SAMU 40



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

Services des urgences (4 établissements)

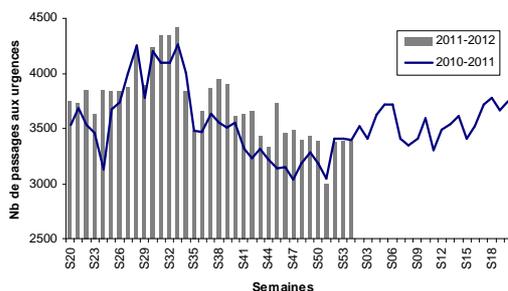


Variation par rapport à s-1 : →  
(<1 an : ↓; ≥75 ans : →)

SAMU 47

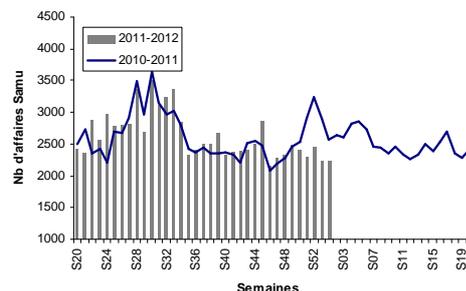
Pas de données transmises par le Samu 47

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 : →)

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.

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 Gagniyres	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](mailto:ars-aquitaine-cire@ars.sante.fr)