

# Surveillance sanitaire en Aquitaine

Point hebdomadaire n°01-2012 du 05/01/12

## | Les points clés |

### Actualités au 05/01/12



13 décembre 2011 / n° 47-48

**Numéro thématique - Suicide et tentatives de suicide : état des lieux en France**

*Special issue - Suicide and suicide attempts : review of the current situation in France*

Retrouver l'intégralité de ce numéro thématique du BEH du 13/12/11 en cliquant sur le lien :  
<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniers-numeros-et-archives/Archives/2011/BEH-47-48-2011>

### Evolution des indicateurs pour la semaine 52 (26/12 au 01/01/12)

Sources de données

**Urgences/Samu**



**Sentinelles**



- **Bronchiolite : activité épidémique**  
En diminution pour SOS Médecins et dans les services d'urgence ; le nombre d'enfants pris en charge par Aquirespi est en baisse par rapport à la garde précédente.
- **Gastro-entérite : activité modérée**
- **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'ÉVOLUTION DES INDICATEURS EN PAGES SUIVANTES

NB. L'analyse des données Oscour® est basée cette semaine sur 15 établissements au lieu de 16.

## | 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 AquRespi** : 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 légère baisse (-14%) et rejoint les tendances observées en 2009 et 2010.
- **Réseau Oscour®** : Le nombre de passages pour bronchiolite continue de baisser au niveau national, et se situe désormais en dessous des valeurs observées fin 2010.

### En Aquitaine

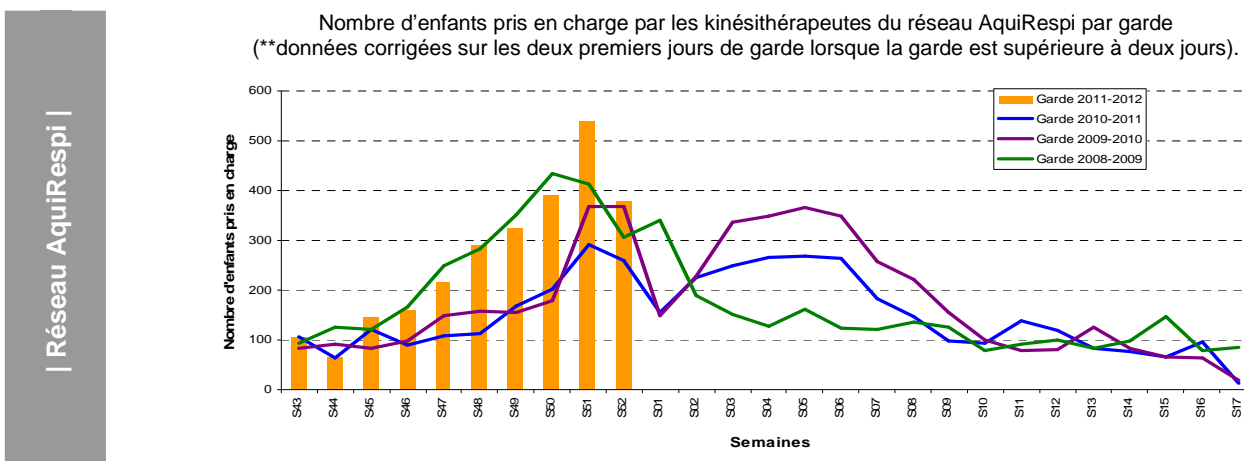
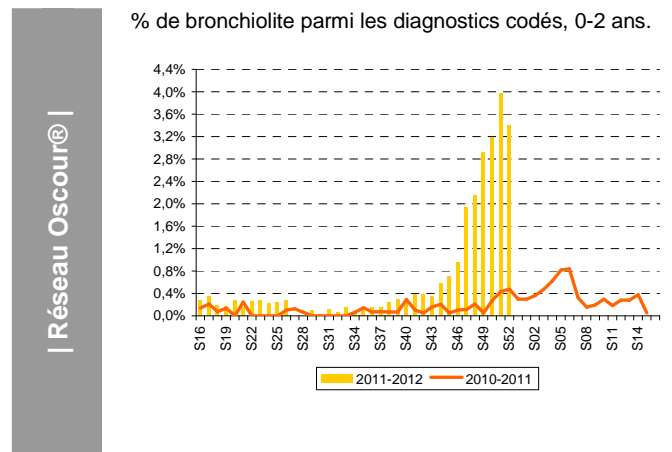
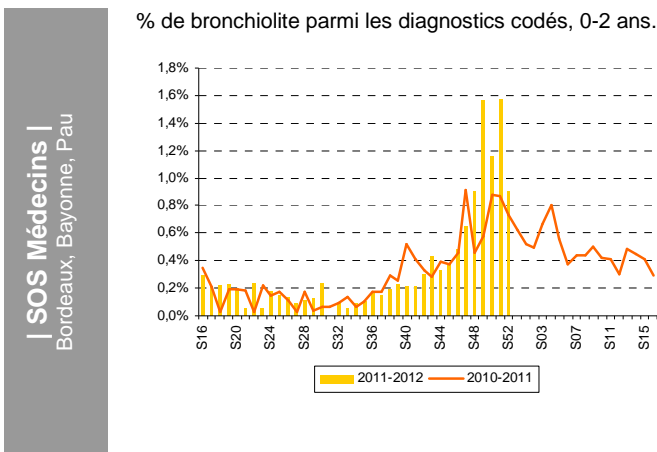
- **SOS Médecins** : 41 visites hebdomadaires, soit 0,9% des diagnostics codés, en baisse depuis la semaine dernière (-42,5%)
- **Réseau Oscour®** : 117 passages hebdomadaires, soit 3,4% d'activité, en baisse (-14,1%) depuis la semaine 51.
- **Réseau AquRespi** : au cours du dernier week-end (31/12 et 01/01), 378 enfants ont été pris en charge par les kinésithérapeutes de garde en Aquitaine, en baisse (-30%) par rapport à la garde précédente. Durant la semaine entre Noël et le Jour de l'An (du 26 au 30/12 [*non représenté dans le graphique*]), 460 enfants ont été pris en charge par le réseau.

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

- AquRespi : 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 300 cas pour 100 000 habitants, **juste au dessus** du seuil épidémique (282 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** : L'indicateur de gastro-entérite tous âges confondus est en augmentation (+30%) en particulier chez les adultes de plus de 15 ans (+46%) sur la période. Les diagnostics de gastro-entérite représentent 10% de l'activité de SOS Médecins. Cette tendance est comparable à celle observée en 2009 et 2010.
- **Réseau OSCOUR®** : Tous âges confondus, la fréquentation pour gastro-entérites continue d'augmenter, comme attendu pour la période.

### En Aquitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 308 cas pour 100 000 habitants.
- **SOS Médecins** : 381 visites hebdomadaires, soit 8,4% des diagnostics codés, en hausse par rapport à la semaine dernière (+33,6%).
- **Réseau OSCOUR® (16 établissements)** : 57 passages hebdomadaires, soit 2% d'activité, en hausse depuis la semaine dernière (+65%).

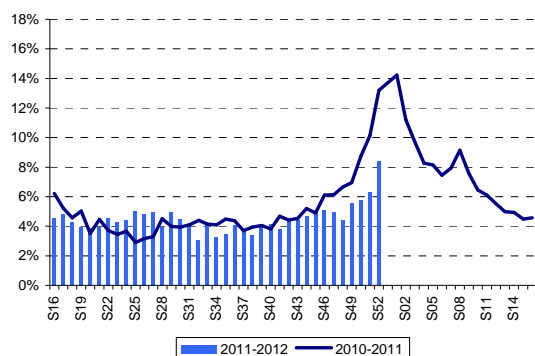
Les médecins sentinelles surveillent les diarrhées aiguës définies par au moins 3 selles liquides ou molles par jour, datant de moins de 14 jours, motivant la consultation.

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

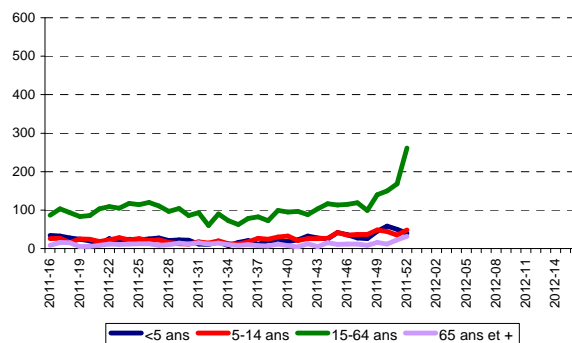
- SOS Médecins : Gastro-entérite aiguë et diarrhée-vomissement
- OSCOUR® (codes CIM 10) : Gastro-entérite (A08, A080-A085, A09).

| SOS Médecins |  
Bordeaux, Bayonne, Pau

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

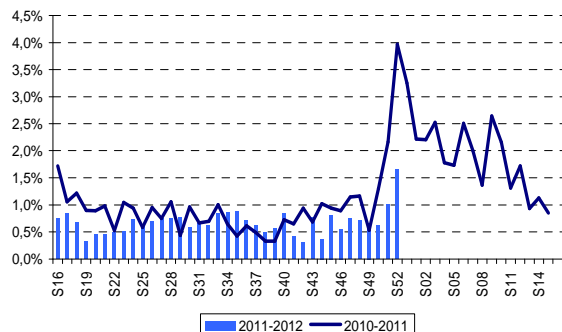


Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.

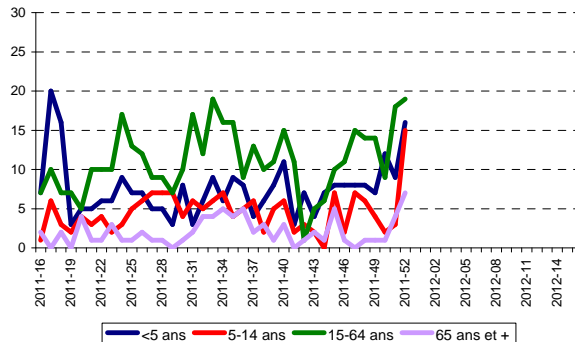


| Réseau Oscour® |

% 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**

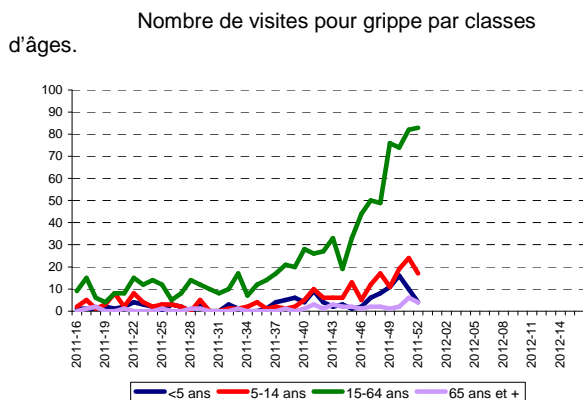
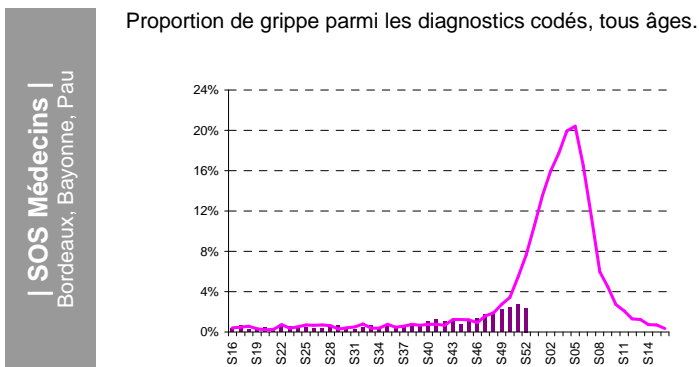
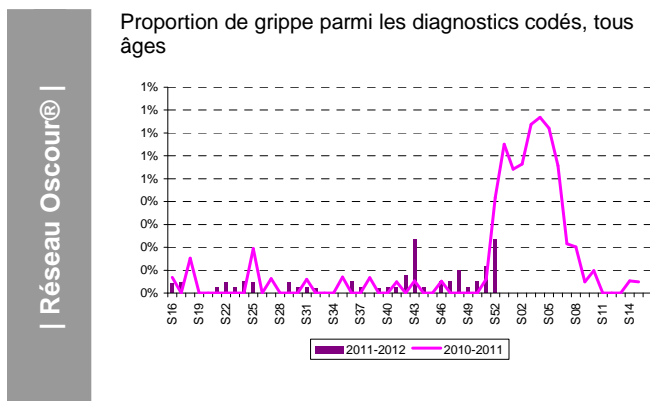
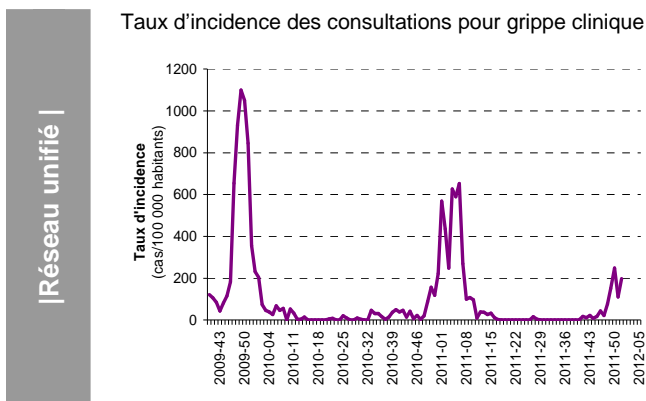
- **Réseau unifié** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) : En semaine 52/2011, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 81 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 68-94], stable par rapport à la semaine précédente (84/100 000 en semaine 51).
- **Réseau Oscour®** (330 établissements) : En semaine 52/2011, 329 passages aux urgences pour syndromes grippaux ont été rapportés dont 17 hospitalisations. Ces nombres sont en légère augmentation par rapport à ceux rapportés la semaine précédente en France métropolitaine.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Depuis le début de la surveillance 5 cas graves ont été signalés, dont un en semaine 52. Tous les cas sont survenus chez des adultes et quatre avaient un facteur de risque connu. Un cas était infecté par un virus A(H1N1)pdm09, 3 par des virus A non sous-typés et un par un virus B.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : En semaine 52/2011, 11 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS. Hormis un épisode lié au pneumocoque, l'étiologie de ces foyers est indéterminée. Sur les 48 épisodes signalés depuis la semaine 35, aucun n'a été rapporté à la grippe et deux ont été rapportés au pneumocoque. L'étiologie n'a pas été trouvée pour la très grande majorité des foyers. 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 52/2011, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 198 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 79-317].
- **SOS Médecins** : 108 visites hebdomadaires, soit 2,4% des diagnostics codés, en baisse (-14,3%) par rapport à la semaine précédente. La tranche d'âge la plus concernée est celle des 15-64 ans.
- **Réseau Oscour®** : 8 passages pour grippe lors de la semaine précédente, soit 0,2% d'activité.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : aucun cas grave signalé à ce jour.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : aucun nouveau foyer d'IRA n'a été signalé en semaine 52/2011. Au total, 2 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.



Focus sur l'épidémie de rougeole

Actualités nationales

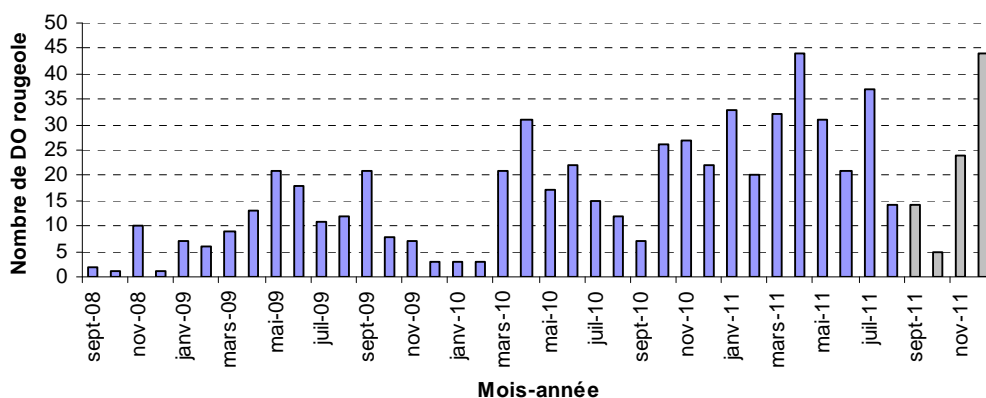
En France, depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2008, près de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3<sup>ème</sup> vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux 2 vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas depuis. En 2010, 5075 cas ont été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et deux décès. Pour les 11 premiers mois de 2011, près de 15 000 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 649 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 (68 % 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	Mois précédent	Mois en cours (2012)
Hépatite A*	42	61	23	27	3	0
Légionellose*	62	37	61	48	0	0
IIM*	31	29	26	22	3	0
Tiac**	38	23	35	39	1	0
Rougeole*	15	136	206	319	44	0

\* : selon la date de début des signes

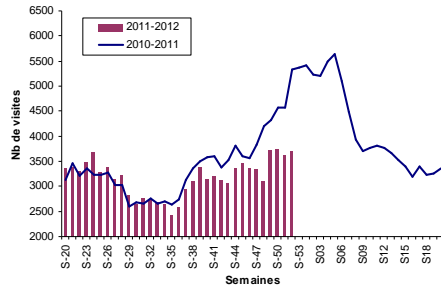
\*\* : selon la date de déclaration

**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 14,7% de l'activité des 3 associations.

SOS Médecins  
Bordeaux

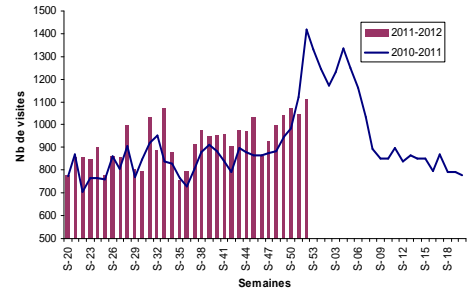
Actes réalisés par SOS Médecins Bordeaux, tous âges



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.



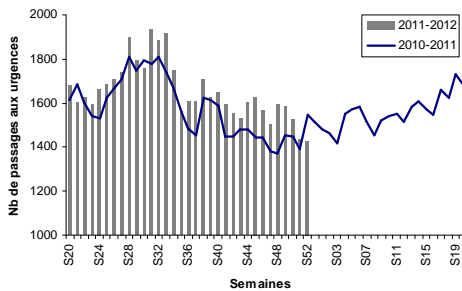
Variation par rapport à s-1 : ➔  
(≥75 ans : ↗)

**Urgences hospitalières**

- L'activité des services d'urgences de la région est relativement stable cette semaine (+5,3% depuis la semaine 51)
- L'activité relative aux enfants de moins de 1 an est relativement stable cette semaine (+3%)
- Le nombre de passages aux urgences concernant les personnes de 75 ans et plus est stable (+5,3%)
- L'activité des Samu et des Sdis de la région est relativement stable cette semaine (respectivement +3,3% et +6,9% depuis la semaine dernière).

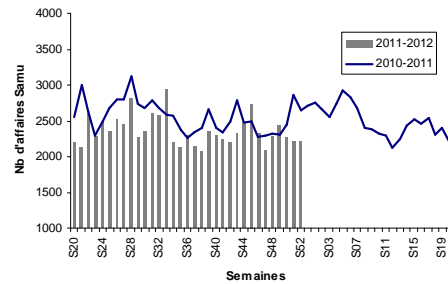
Département 24

Services des urgences (4 établissements)



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

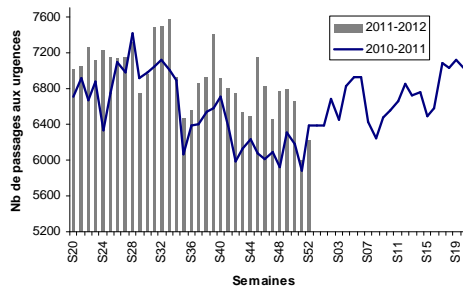
SAMU 24



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

Département 33

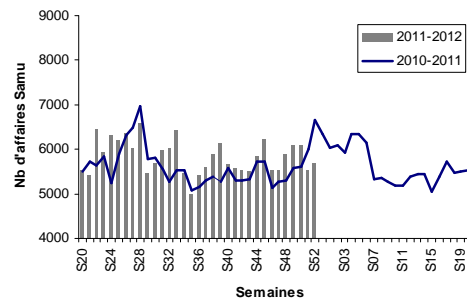
Services des urgences (14 établissements)



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

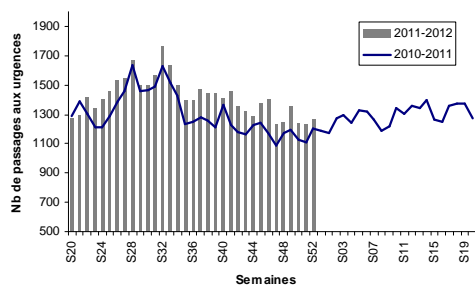
SAMU 33

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



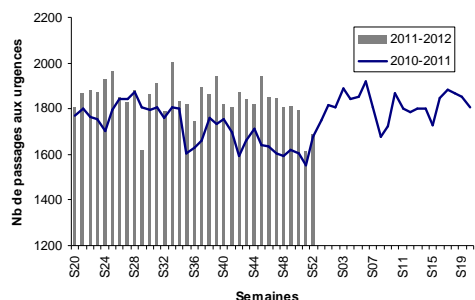
Variation par rapport à s-1 : ➔  
(SDIS : ➔)

Services des urgences (3 établissements)



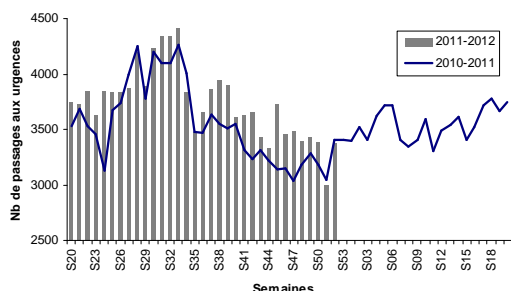
Variation par rapport à s-1 : →  
(<1 an : ↗; ≥75 ans : →)

Services des urgences (4 établissements)



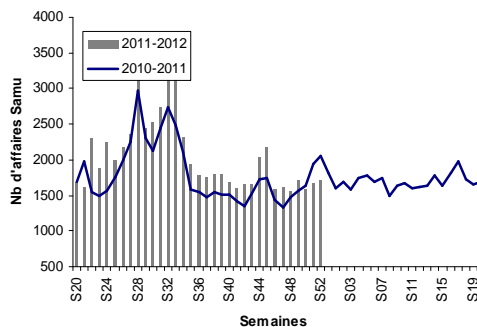
Variation par rapport à s-1 : →  
(<1 an : ↓; ≥75 ans : →)

Services des urgences (9 établissements)



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

SAMU 40

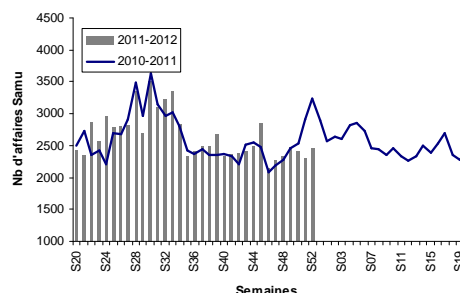


Variation par rapport à s-1 : →  
(SDIS : ↑)

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	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  
Isabelle Teycheney  
Bénédicte Aldabe  
Pauline Bosco Lévy  
Christine Castor  
Dr Martine Charron  
Sandrine Coquet  
Gaëlle Gault  
François Gagniyres  
Dr Véronique Servas

Responsable de la Cire  
Assistante  
Epidémiologiste  
Interne en santé publique  
Epidémiologiste  
Médecin inspecteur de santé publique  
Epidémiologiste  
Epidémiologiste  
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](mailto:ars-aquitaine-cire@ars.sante.fr)