

### | Les points clés |

#### Actualités au 29/12/11

Dépassement du seuil d'alerte pour les particules fines dans les agglomérations bordelaise et agenaise entre le 26 et le 29 décembre, du aux conditions météorologiques favorisant l'augmentation des concentrations en particules en suspension. Les particules en suspension constituent des polluants relativement complexes de par leur granulométrie (elles pénètrent d'autant plus profondément dans l'appareil respiratoire que leur diamètre est faible), et de par leur composition chimique (elles peuvent contenir des produits toxiques, voire cancérogènes).

Les recommandations destinées à l'ensemble de la population et émises durant cette période :

- éviter les activités physiques et sportives intenses augmentant de façon importante le volume d'air et les polluants inhalés ;
- veiller à ne pas aggraver les effets de cette pollution par d'autres facteurs en limitant leur usage (produits irritants comme les solvants, la fumée de tabac...)
- pour les personnes sensibles (jeunes enfants, personnes asthmatiques ou allergiques, insuffisants respiratoires chroniques, insuffisants cardiaques, personnes âgées)- en plus des recommandations précédentes – si traitement médical en cours, de le respecter, ou de l'adapter selon les conseils du médecin, et de ne pas hésiter à consulter leur médecin.

Pour plus d'informations sur ces alertes, consultez le site de l'Association de la surveillance de la qualité de l'air en Aquitaine (Airaq) : [www.airaq.asso.fr](http://www.airaq.asso.fr)

#### Evolution des indicateurs pour la semaine 51 (19/12 au 25/12/11)

Sources de données

Urgences/Samu



▪ **Bronchiolite : activité épidémique**

En forte hausse pour SOS Médecins et dans les services d'urgence ; le nombre d'enfants pris en charge par Aquirespi est en augmentation par rapport à la garde précédente.

▪ **Gastro-entérite : activité faible à 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'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 de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est stable sur la semaine écoulée. Cependant, il se situe toujours à des valeurs supérieures aux deux années précédentes.
- **Réseau Oscour®** : Le nombre de passages pour grippe est stable par rapport à la semaine précédente, et se situe à un niveau faible et inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

### En Aquitaine

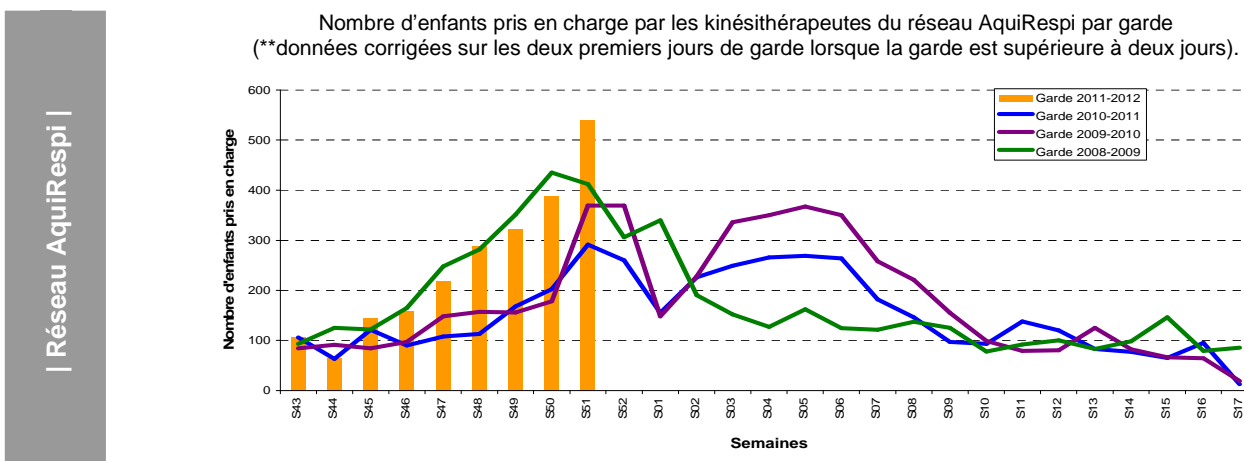
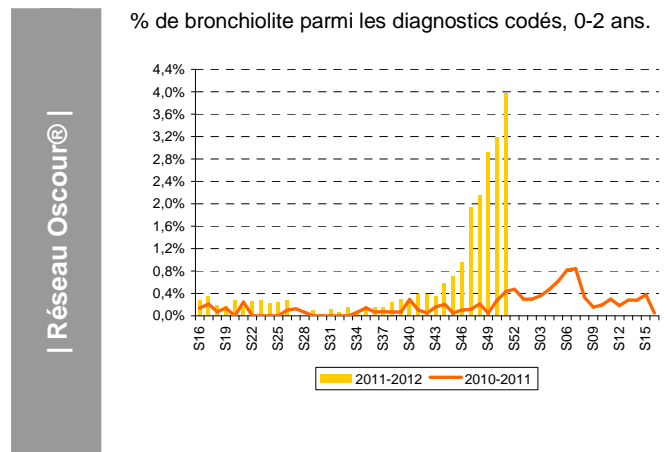
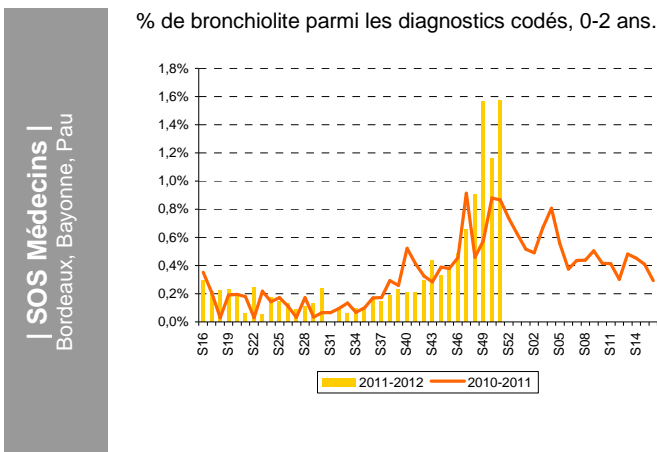
- **SOS Médecins** : 69 visites hebdomadaires, soit 1,6% des diagnostics codés, en hausse depuis la semaine dernière (+35,3%)
- **Réseau Oscour®** : 134 passages hebdomadaires, soit 4,0% d'activité, en hausse (+24,6%) depuis la semaine 50.
- **Réseau AquiRespi** : au cours du dernier week-end (24 et 25 décembre), 540 enfants ont été pris en charge par les kinésithérapeutes de garde en Aquitaine, soit +39% 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 175 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (279 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** : L'indicateur de gastro-entérite est stable chez les adultes et en baisse chez les enfants (-22% par rapport à la semaine précédente). Cet indicateur représente 9% de l'activité totale des associations, et se situe à un niveau équivalent à celui observé l'an dernier à la même période.
- **Réseau OSCOUR®** : La fréquentation des services d'urgences pour gastro-entérites continue d'augmenter (hausse initiée fin octobre) mais reste à un niveau équivalent 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 120 cas pour 100 000 habitants.
- **SOS Médecins** : 276 visites hebdomadaires, soit 6,3% des diagnostics codés, stable par rapport à la semaine dernière (+8,7%).
- **Réseau OSCOUR® (16 établissements)** : 34 passages hebdomadaires, soit 1% d'activité, en hausse depuis la semaine dernière (+61%).

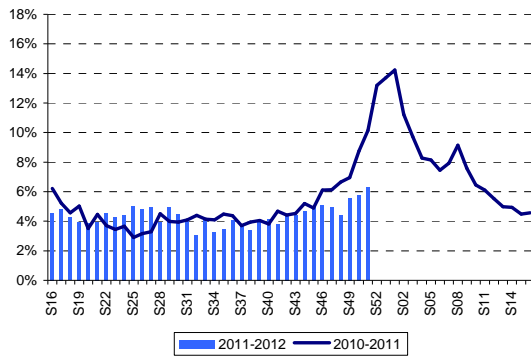
Les médecins sentinelles surveillent les diarrhées aiguës définies par au moins 3 selles liquides ou molles par jour, datant de moins de 14 jours, motivant la consultation.

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

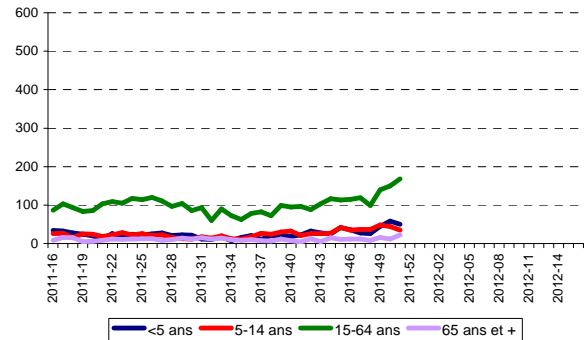
- SOS Médecins : Gastro-entérite aiguë et diarrhée-vomissement
- OSCOUR® (codes CIM 10) : Gastro-entérite (A08, A080-A085, A09).

SOS Médecins | Bordeaux, Bayonne, Pau

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

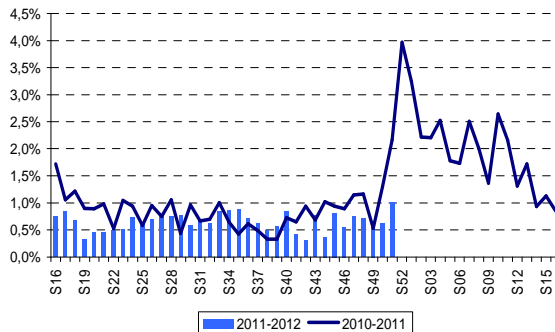


Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.

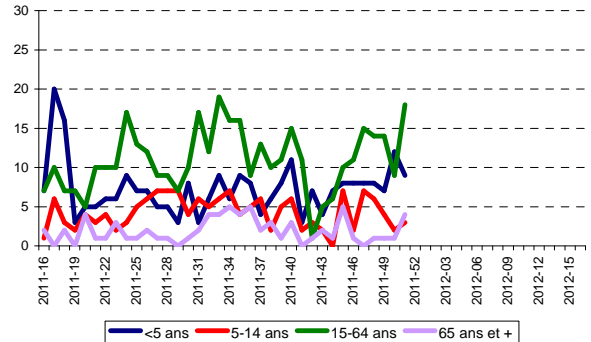


Réseau Oscour®

% 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**

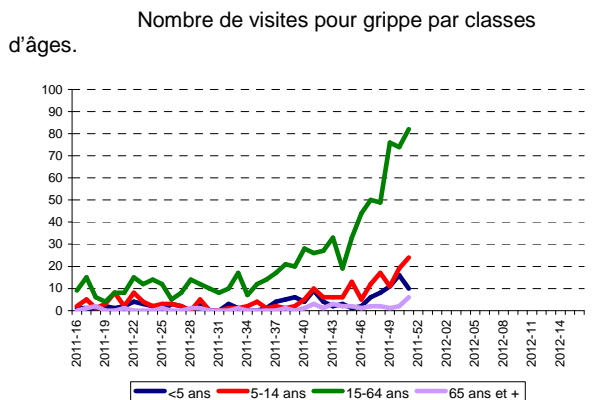
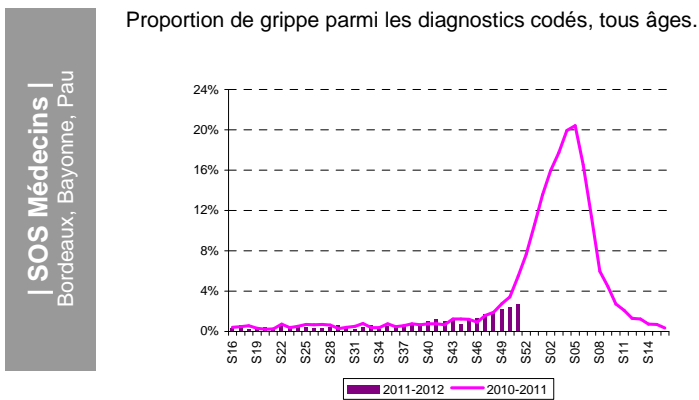
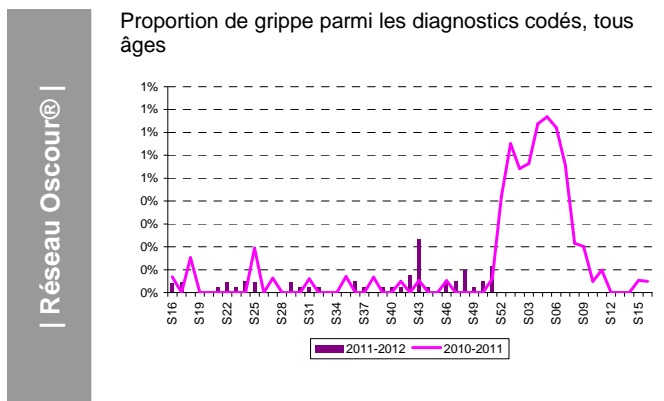
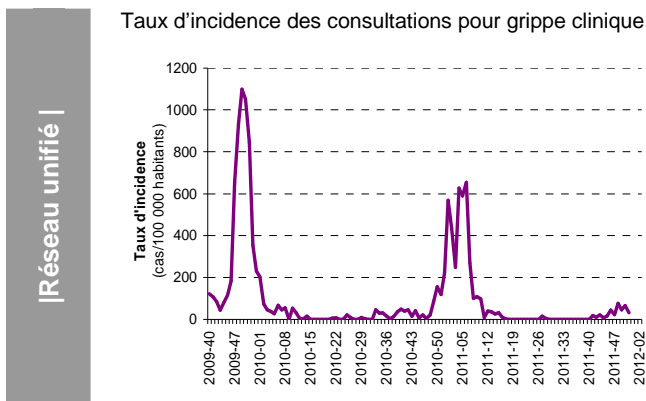
- **Réseau unifié** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) : En semaine 51/2011, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 85 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 73-97], en hausse par rapport à la semaine précédente (73/100 000 en semaine 50).
- **Réseau Oscour®** (330 établissements) : En semaine 51/2011, 273 passages aux urgences pour syndromes grippaux ont été rapportés dont 12 hospitalisations. Ces nombres sont comparables à ceux rapportés la semaine précédente en France métropolitaine.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Depuis le début de la surveillance 4 cas graves ont été signalés aux Cire par les services de réanimation, dont 1 en semaine 51.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : En semaine 51/2011, 3 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, portant à 33 le nombre total de foyers notifiés depuis début septembre 2011. L'étiologie est restée inconnue pour 27 d'entre eux. Un épisode était dû au pneumocoque. Cinq épisodes étaient dus à un agent pathogène respiratoire non spécifié autre que la grippe. 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**

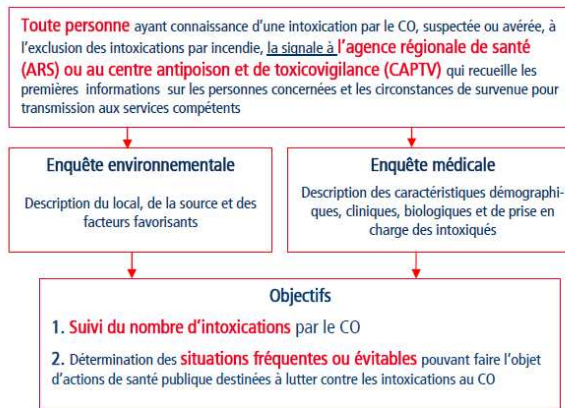
- **Réseau unifié** : En semaine 51/2011, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 33 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 0-88].
- **SOS Médecins** : 122 visites hebdomadaires, soit 2,8% des diagnostics codés, en hausse (+14,2%) par rapport à la semaine précédente, en particulier chez les 15-64 ans.
- **Réseau Oscour®** : 4 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** : aucun nouveau foyer d'IRA n'a été signalé en semaine 51/2011. 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.



**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, 376 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone (CO) ont été signalés au système de surveillance depuis le 1er septembre 2011 dont 56 épisodes entre le 12 et le 25 décembre.

Depuis le 1er septembre 2011, 1 227 personnes ont été exposées à des émanations de monoxyde de carbone dont 191 ont été admises en hospitalisation. D'après les informations présentes dans le bulletin quotidien de protection civile, un signalement d'intoxication domestique accidentelle survenu le 25 décembre a concerné 25 personnes à l'occasion de l'utilisation d'un barbecue dans la pièce principale de la maison

Selon les informations disponibles à ce jour, le nombre d'intoxication au CO n'a pas augmenté dans les régions concernées par le passage de vents violents entre les 12 et 18 décembre (tempête Hedden et Joachim). Un seul épisode d'intoxication liée à un groupe électrogène en l'absence d'alimentation en électricité a été observé en Pays-de-Loire.

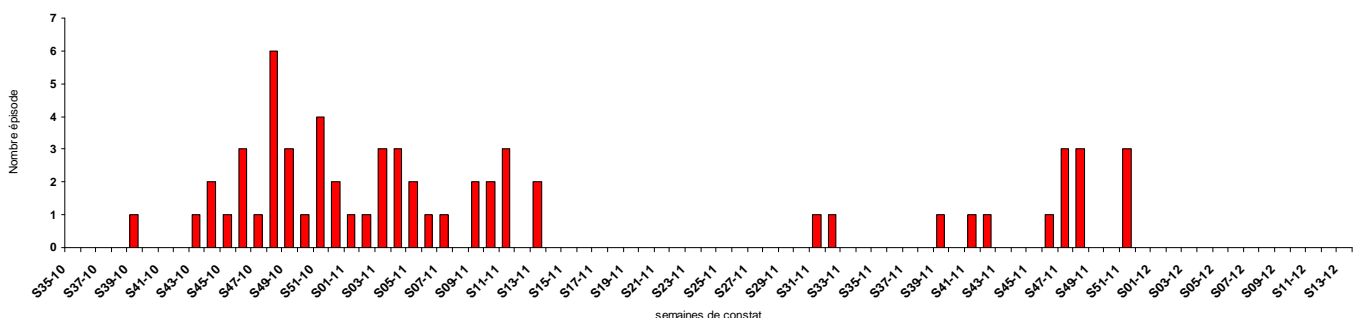
Pour en savoir plus, consultez le bulletin de surveillance des intoxications au CO n°6 du 26.12.2011 sur le site de l'InVS

**En Aquitaine**

Au cours des 2 dernières semaines (S50 et S51), 3 épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone ont été signalés au système de surveillance.

Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2011, 13 épisodes d'intoxication au CO ont été signalés, 9 en Gironde, 2 dans les Landes, 1 dans le Lot-et-Garonne et 1 dans les Pyrénées-Atlantiques. Au total, 33 personnes ont été impliquées, au moins 27 transportées vers un service d'urgence et 1 est décédée. Sur ces 13 épisodes, 9 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

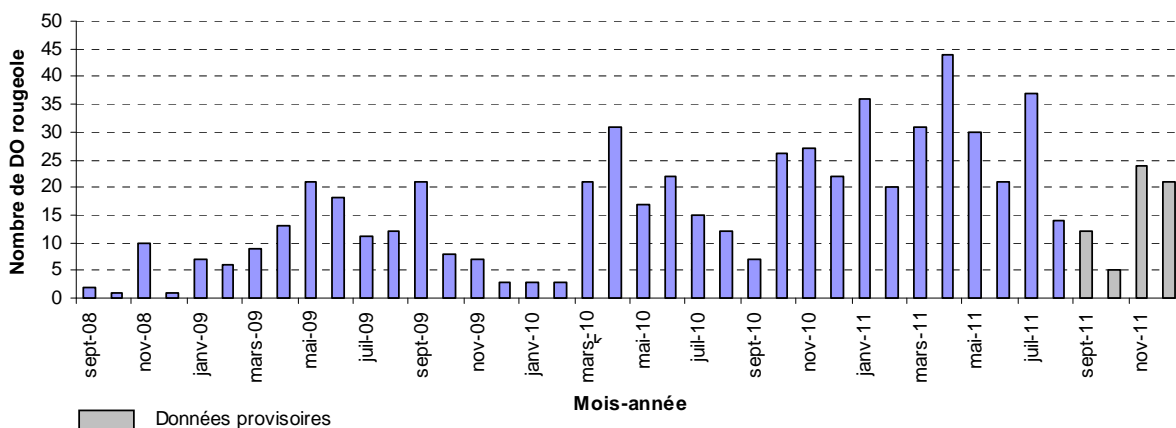
En France, depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2008, près de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3<sup>ème</sup> vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux 2 vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas depuis. En 2010, 5075 cas ont été notifiés 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). Depuis 2011, l'augmentation du nombre de cas déclarés se poursuit.

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).



Evolution de 5 MDO en Aquitaine : Hépatite A, Légionellose, Infection invasive à Ménin-gococque (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 (2011)
Hépatite A*	42	61	23	25	2	1
Légionellose*	62	37	61	48	4	0
IIM*	31	29	26	20	2	1
Tiac**	38	23	35	39	1	1
Rougeole*	15	136	206	294	24	21

\* : selon la date de début des signes

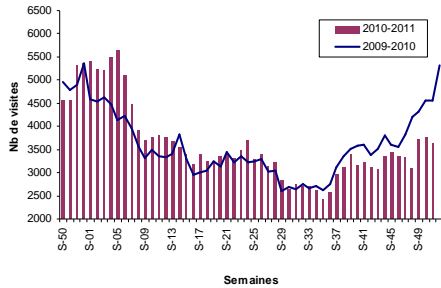
\*\* : selon la date de déclaration

**SOS Médecins**

- L'activité des associations SOS Médecins de la région est stable cette semaine (-3,2%).
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 12,8% de l'activité des 3 associations.

SOS Médecins  
Bordeaux

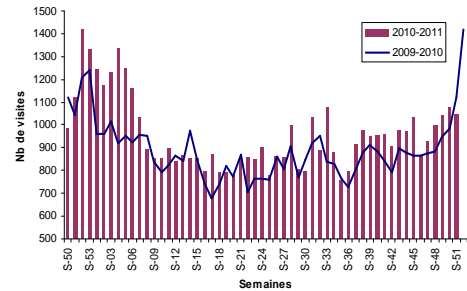
Actes réalisés par SOS Médecins Bordeaux, tous âges



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.



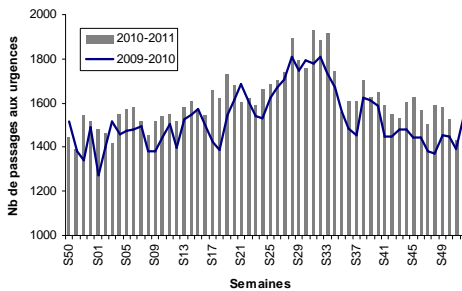
Variation par rapport à s-1 : →  
(≥75 ans : ↗)

**Urgences hospitalières**

- L'activité des services d'urgences de la région est relativement stable cette semaine (-9,1% depuis la semaine 50)
- L'activité relative aux enfants de moins de 1 an est relativement stable cette semaine (+2,9%)
- Le nombre de passages aux urgences concernant les personnes de 75 ans et plus est stable (+3,4%)
- L'activité des Samu de la région est relativement stable cette semaine (-5,4% depuis la semaine dernière). L'activité des Sdis est elle en légère baisse (-11,7%).

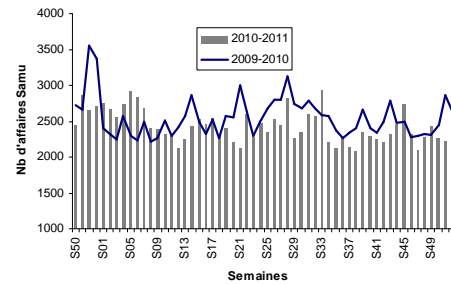
Département 24

Services des urgences (4 établissements)



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

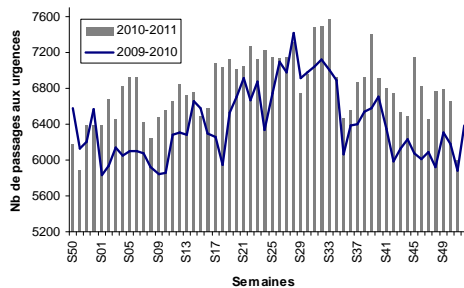
SAMU 24



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

Département 33

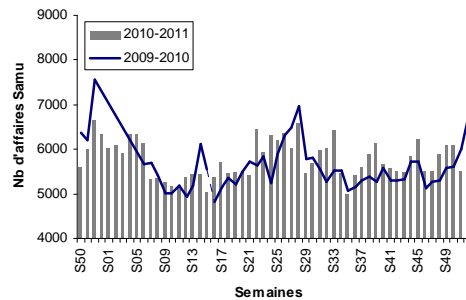
Services des urgences (14 établissements)



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

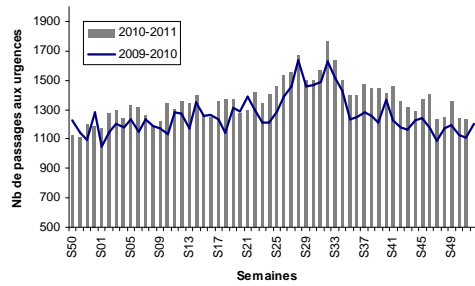
SAMU 33

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



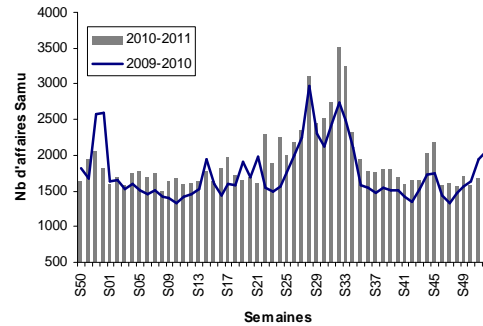
Variation par rapport à s-1 : →  
(SDIS : ↘)

Services des urgences (3 établissements)



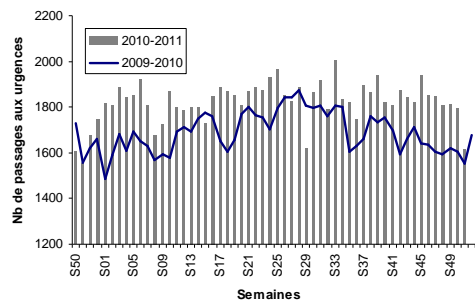
Variation par rapport à s-1 : ➔  
(<1 an : ➔; ≥75 ans : ↗)

SAMU 40



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

Services des urgences (4 établissements)

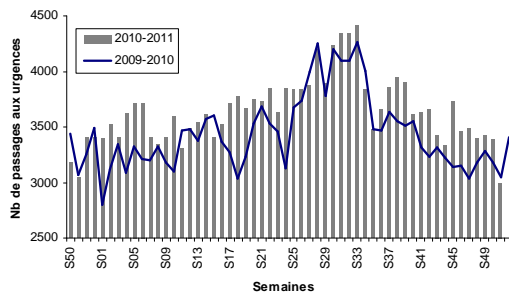


Variation par rapport à s-1 : ⬇  
(<1 an : ⬆; ≥75 ans : ➔)

SAMU 47

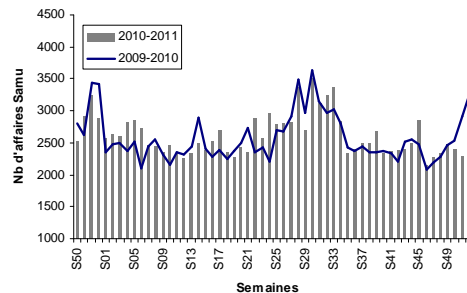
Pas de données transmises par le Samu 47

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)