

| Les points clés |

Actualités au 01/12/11

Données épidémiologiques au 01/12/2011 sur l'infection à VIH et les IST

L'InVS produit chaque année, à l'occasion de la Journée mondiale du sida, des données actualisées sur l'infection à VIH et les infections sexuellement transmissibles (IST) en France. Ces données reposent sur différents systèmes de surveillance, notamment sur la déclaration obligatoire du VIH et du sida, auxquels sont soumis les biologistes et les cliniciens, et sur le suivi de l'activité de dépistage vis-à-vis du VIH. Un dossier de presse est disponible sur le site de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/fr/Espace-presse/Dossiers-de-presse/Dossier-de-presse-donnees-epidemiologiques-sur-l-infection-a-vih-et-les-ist.-1er-decembre-2011>

Plan national de prévention et de lutte "Pandémie Grippale" 2011

Le plan national de prévention et de lutte contre une pandémie grippale a été révisé en 2011 en tenant compte des leçons de la gestion de la pandémie grippale A (H1N1) de 2009, et notamment des conclusions et des recommandations des instances et commissions parlementaires. Voir site du Ministère : <http://www.sante.gouv.fr/plan-national-de-prevention-et-de-lutte-pandemie-grippale-2011.html>

Evolution des indicateurs pour la semaine 47 (21/11 au 27/11/11)

- **Bronchiolite : activité forte**
En hausse pour SOS Médecins et en forte hausse dans les services des urgences
Le nombre d'enfants pris en charge par le réseau AquiRespi est en forte augmentation par rapport à la garde précédente.
- **Gastro-entérite : activité faible à modérée**
Stable pour SOS Médecins et en hausse dans les services des urgences
- **Grippe : activité faible**
En hausse pour SOS Médecins et stable dans les services des urgences
- **Activité de médecine libérale et hospitalière d'urgence**
Stable pour SOS Médecins et dans les services d'urgences

NB : données manquantes le 24/11 pour une des trois associations SOS Médecins de la région.

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

| En savoir plus |

Institut de veille sanitaire : www.invs.sante.fr

Ministère du travail, de l'emploi et de la santé : www.sante.gouv.fr/

Surveillance de la qualité de l'air en Aquitaine www.airaq.asso.fr

| Partenaires de la surveillance en Aquitaine |

Services des urgences et
des SAMU



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 Aquitaine. A ce jour, 16 services sont intégrés au système (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** : Les diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans sont en augmentation (+15%). Ils sont toujours à un niveau supérieur à celui de l'année dernière sur la même période.
- **Réseau OSCOUR®** : Le nombre de passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en hausse sur la semaine écoulée. Le nombre de cas se situe toujours à un niveau supérieur à celui observé l'an dernier à la même période.

En Aquitaine

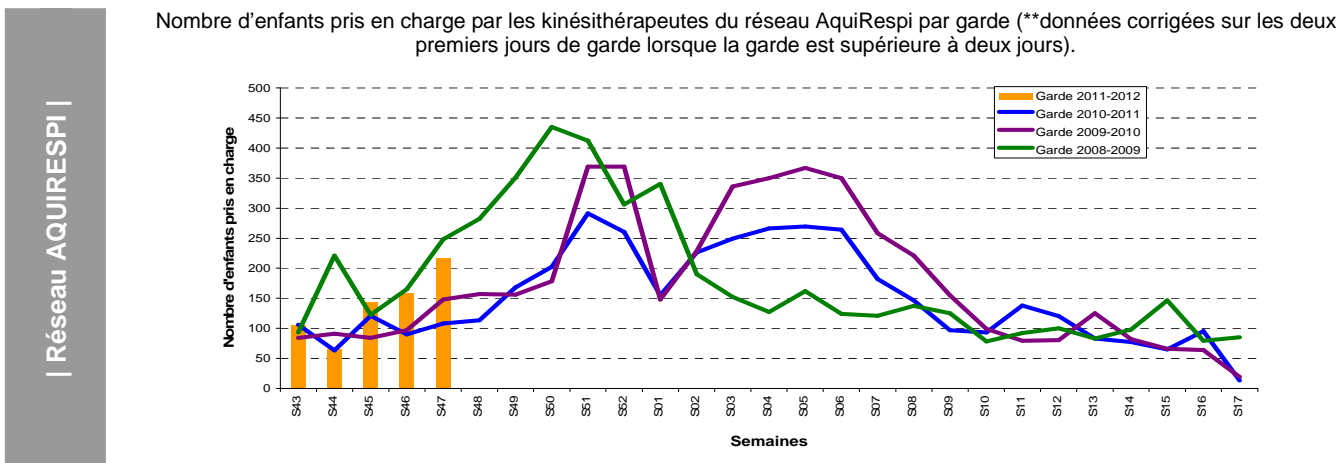
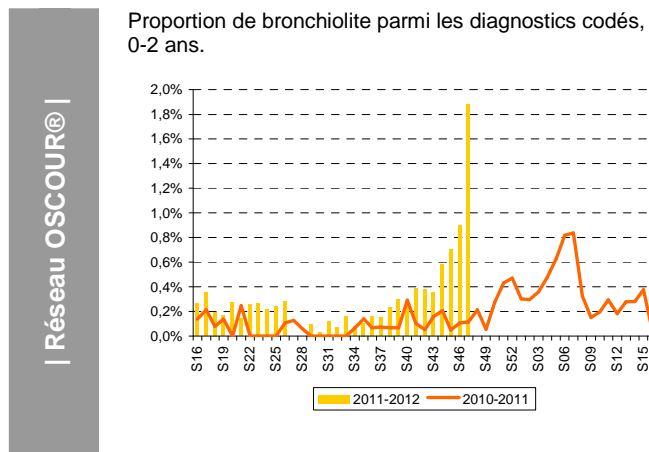
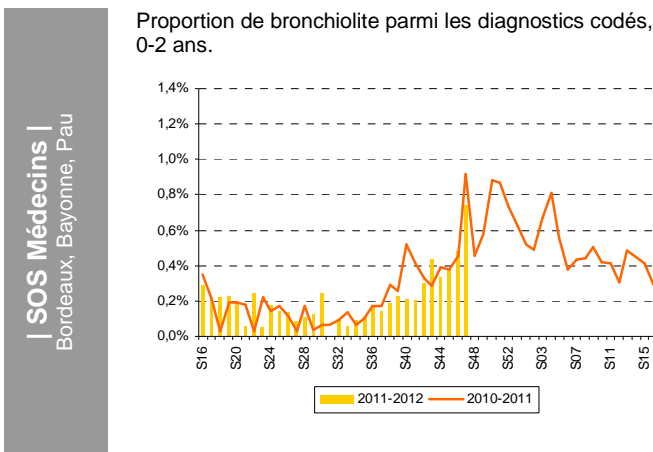
- **SOS Médecins** : 26 visites hebdomadaires, soit 0,7% des diagnostics codés, en hausse depuis la semaine dernière (+52,1%)
- **Réseau OSCOUR® (16 établissements)** : 72 passages hebdomadaires, soit 1,9% d'activité, en forte hausse (+165,8%).
- **Réseau AQUIRESPI** : au cours du dernier week-end (26 et 27 novembre), 217 enfants ont été pris en charge par les kinésithérapeutes de garde en Aquitaine.

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 165 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (253 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** : L'activité des associations liée aux diagnostics de gastro-entérite est stable pour toutes les classes d'âge, pour la seconde semaine consécutive.
- **Réseau OSCOUR®** : La fréquentation des services d'urgences pour gastro-entérites est en légère hausse par rapport à la semaine précédente et reste à un niveau équivalent à celui observé les deux années précédentes à la même période.

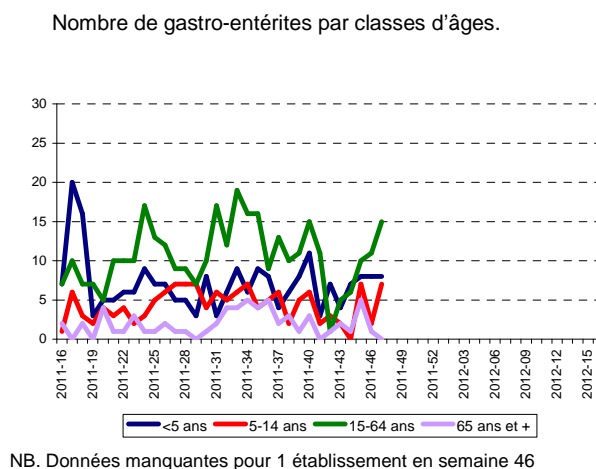
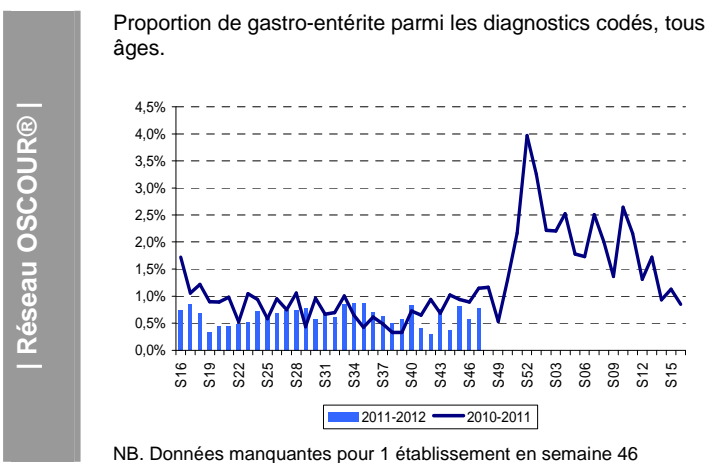
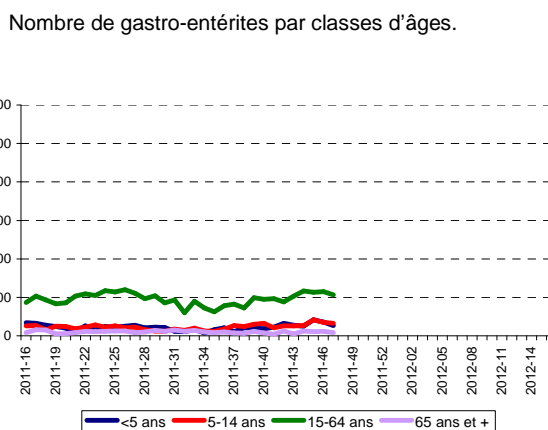
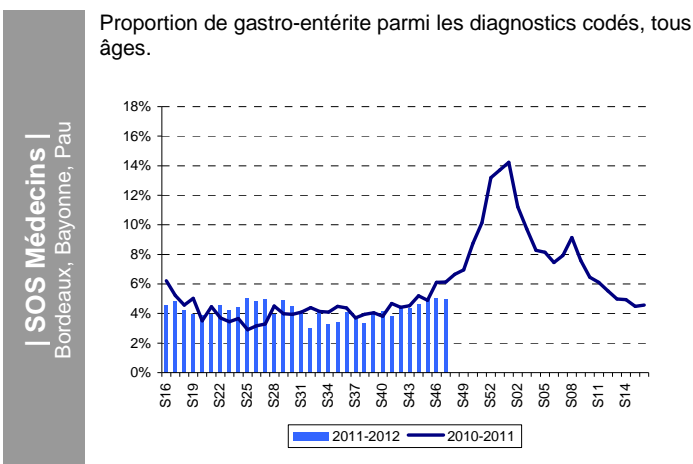
En Aquitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 298 cas pour 100 000 habitants.
- **SOS Médecins** : 176 visites hebdomadaires, soit 5,0 % des diagnostics codés, stable par rapport à la semaine dernière (-1,7%).
- **Réseau OSCOUR® (16 établissements)** : 30 passages hebdomadaires, soit 1% d'activité, en hausse depuis la semaine dernière (+35%).

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).



En France métropolitaine

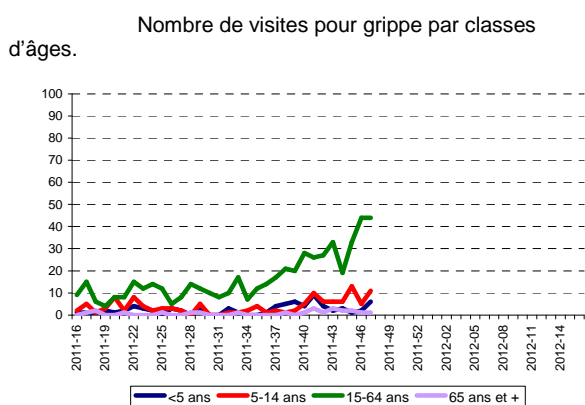
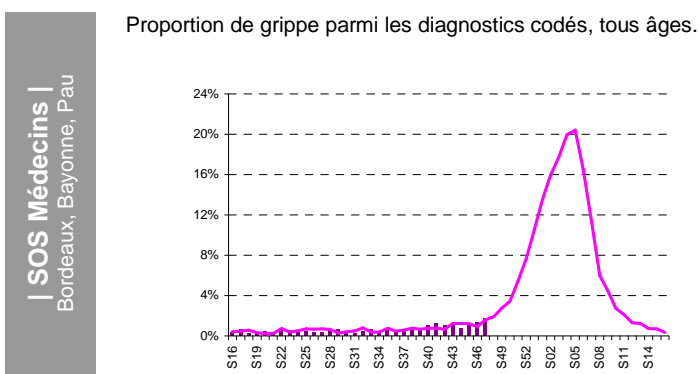
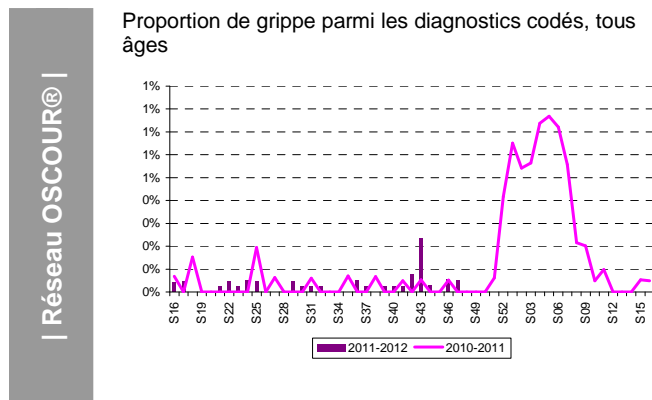
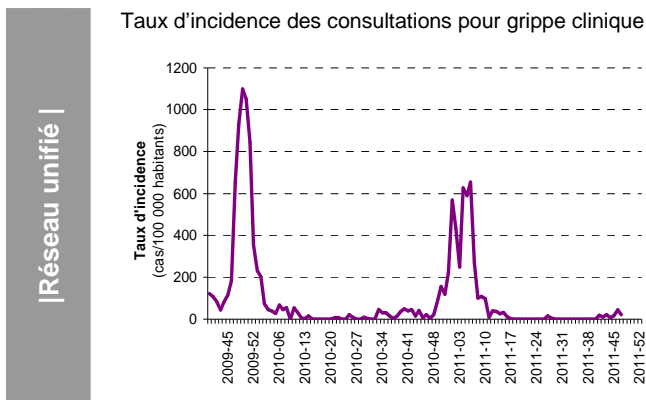
- **Réseau unifié** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) : En semaine 47/2011, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 58 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 49-67], en légère hausse par rapport à la semaine précédente (51/100 000 en semaine 46)
- **Réseau Oscour®** (330 établissements) : En semaine 47/2011, 2111 passages aux urgences pour syndromes grippaux ont été rapportés dont 9 hospitalisations. Le nombre de passages est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente, surtout hors Ile-de-France.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Aucun nouveau cas grave n'a été signalé en semaine 47. Depuis le début de la surveillance 2 cas graves ont été signalés aux Cire par les services de réanimation.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : En semaine 47/2011, 3 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, portant à 21 le nombre total de foyers notifiés depuis début septembre 2011. L'étiologie est restée inconnue pour 18 d'entre eux. Un épisode était dû au pneumocoque. Deux 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

En Aquitaine

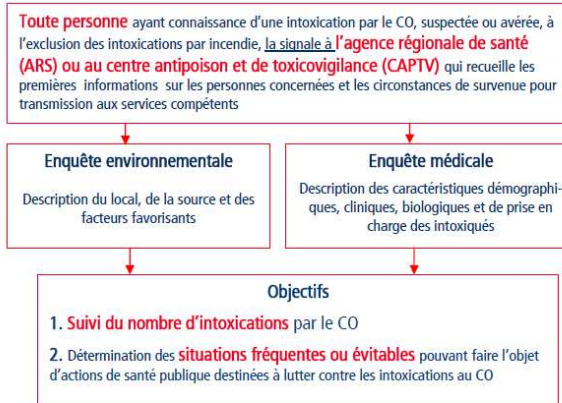
- **Réseau unifié** : En semaine 47/2011, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 21 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 0-55]
- **SOS Médecins** : 62 visites hebdomadaires, soit 1,8% des diagnostics codés, en hausse (+32,5%) par rapport à la semaine précédente.
- **Réseau Oscour®** (16 établissements) : 2 passages pour grippe lors de la semaine précédente, soit 0,1% 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 47/2011. 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, 223 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone (CO) ont été signalés au système de surveillance depuis le 1er septembre 2011 dont 52 épisodes entre le 14 et 27 novembre.

Depuis le 1er septembre 2011, 677 personnes ont été exposées à des émanations de monoxyde de carbone dont 85 ont été admises en hospitalisation.

La présence de conditions météorologiques qualifiées de redoux a entraîné une recrudescence d'intoxications oxycarbonées accidentelles domestiques en lien avec des appareils à charbon dans le Nord-Pas-de-Calais.

Deux épisodes collectifs d'intoxication par le CO se sont produits dans une église en lien probable avec un chauffage radiant au gaz. L'un d'entre eux a nécessité la prise en charge d'une trentaine de personnes parmi les 120 présentes.

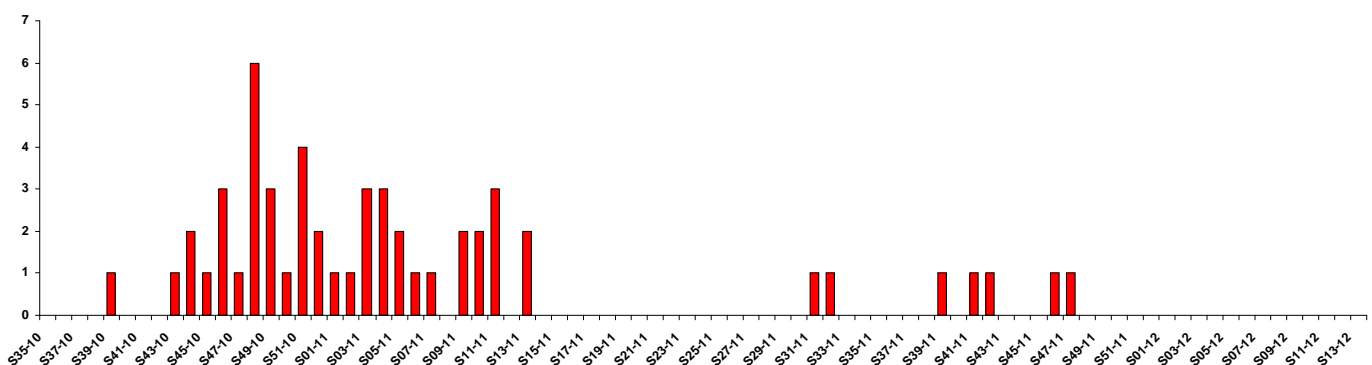
Pour en savoir plus, consultez le bulletin de surveillance des intoxications au CO du 28/11/2011 sur le site de l'InVS

En Aquitaine

Au cours des 2 dernières semaines (S46 et S47), un épisode d'intoxication au monoxyde de carbone a été signalé au système de surveillance.

Depuis le 01/09/2011, 5 épisodes d'intoxication au Co ont été signalés en Gironde. Au total, 6 personnes ont été impliquées dont 1 est décédée.

Nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone en Aquitaine depuis le 1^{er} septembre 2010



Focus sur l'épidémie de rougeole

Actualités nationales

En France, depuis le 1^{er} janvier 2008, près de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3^{ème} vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux deux vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas depuis. En 2010, 5 075 cas ont été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et deux décès. Pour les 8 premiers mois de 2011, près de 14 600 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 647 une pneumopathie grave et 6 sont décédés.

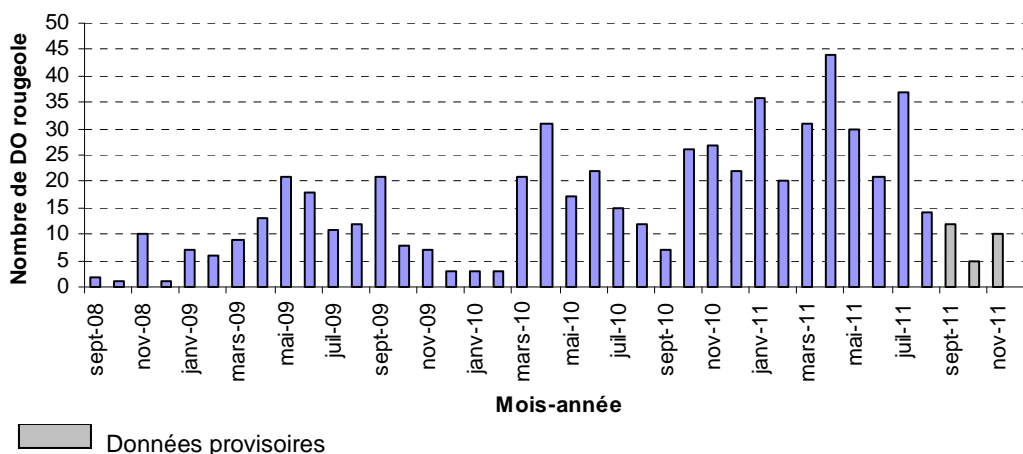
En Aquitaine

En 2009, 136 cas ont été déclarés soit une incidence de 4,25/100 000 habitants. En 2010, le taux d'incidence était en augmentation avec 6,4/100 000 (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>

Déclarations obligatoires | Base MDO - InVS

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 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

Déclarations obligatoires | Base MDO - InVS

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	24	1	2
Légionellose*	62	37	61	47	6	3
IIM*	31	29	26	19	4	2
Tiac**	38	23	35	38	4	1
Rougeole*	15	136	206	260	5	10

* : selon la date de début des signes

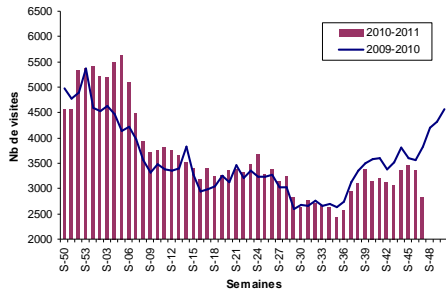
** : selon la date de déclaration

SOS Médecins (Source : Sursaud® InVS / SOS Médecins)

- L'activité des associations SOS Médecins de la région est en légère baisse cette semaine (-10,9%).
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 10,1% de l'activité des 3 associations.

| SOS Médecins |
| Bordeaux |

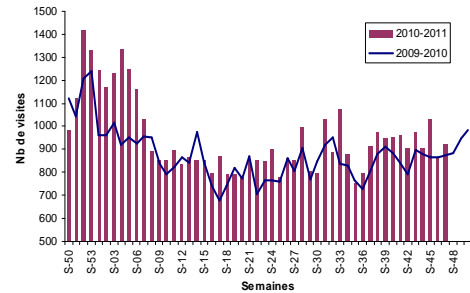
Actes réalisés par SOS Médecins Bordeaux, tous âges



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.



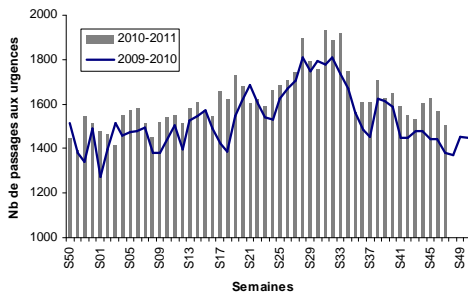
Variation par rapport à s-1 : →
(≥75 ans : →)

Urgences hospitalières (Source Serveur régional de veille et d'alerte - SRVA)

- L'activité des services d'urgences de la région est stable cette semaine (-3,8% depuis la semaine 46)
- L'activité relative aux enfants de moins de 1 an est en progression cette semaine suite à la baisse enregistrée la semaine précédente
- Le nombre de passages aux urgences concernant les personnes de 75 ans et plus est stable (-3,5%)
- L'activité des Samu et du Sdis de la région est relativement stable cette semaine (respectivement -0,6% et -4,4%).

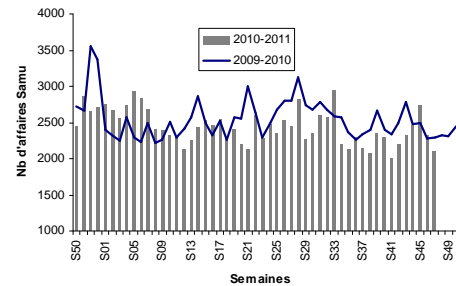
| Département 24 |
| Département 33 |

Services des urgences (4 établissements)



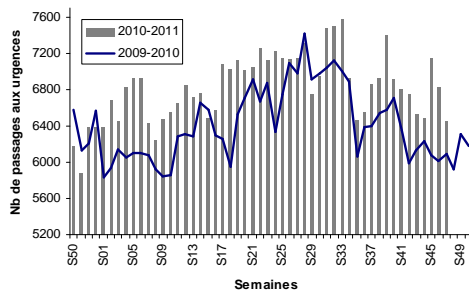
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : ↘; ≥75 ans : →)

SAMU 24



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

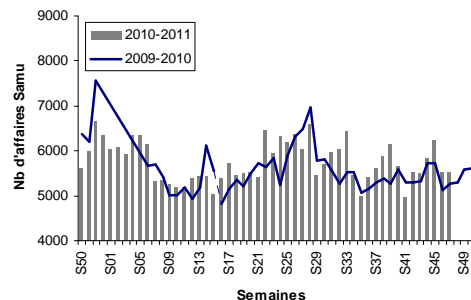
Services des urgences (14 établissements)



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

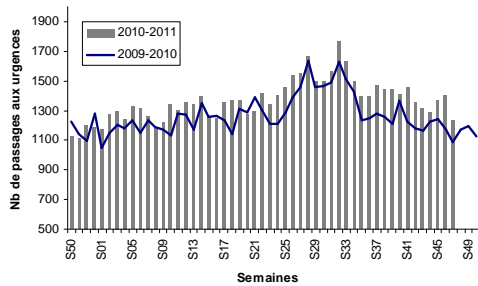
SAMU 33

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



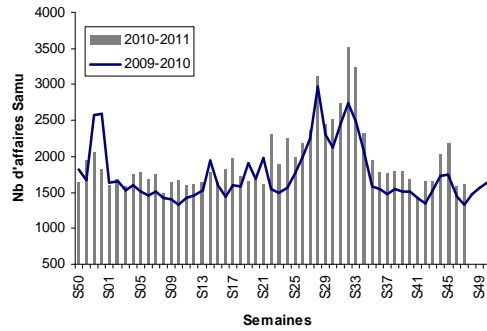
Variation par rapport à s-1 : →
(SDIS : →)

Services des urgences (3 établissements)



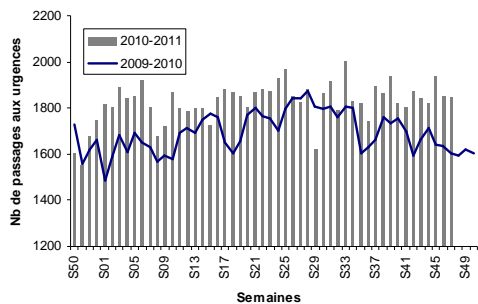
Variation par rapport à s-1 : ↘
(<1 an : ↘; ≥75 ans : ➡)

SAMU 40



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

Services des urgences (4 établissements)

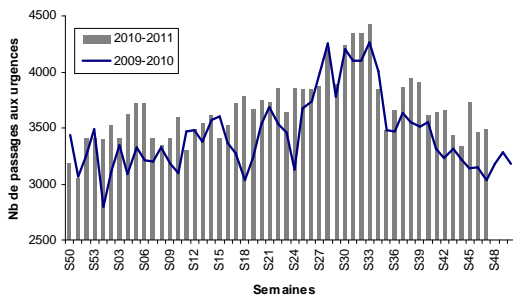


Variation par rapport à s-1 : ➡
(<1 an : ⬆; ≥75 ans : ➡)

SAMU 47

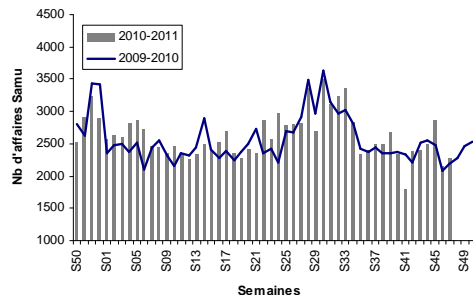
Pas de données transmises par le Samu 47

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