

| Les points clés |

Actualités au 10/11/11

Prochaine journée régionale de veille sanitaire en Aquitaine :



Le lien pour l'inscription : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/2e-Journee-regionale-de-veille-sanitaire-JRVS-Aquitaine>

Evolution des indicateurs pour la semaine 44 (31/10 au 06/11/11)

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

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 permet de disposer des résumés des passages aux urgences (RPU) des services des urgences. Actuellement, 16 établissements transmettant leurs RPU sont pris en compte, ce qui représente environ 42 % des passages de la région. Ces établissements sont : CH Mont de Marsan (depuis 03/08), CHIC Marmande (depuis 07/09), Clinique Saint Etienne (depuis 07/09), Polyclinique Sor-korri (depuis 07/09), Polyclinique Bordeaux Nord (depuis 07/09), CH Orthez (depuis 07/09), Polyclinique Bordeaux Rive Droite (depuis 09/09), Polyclinique Aguilera (depuis 08/10), CH Villeneuve sur Lot (depuis 01/11), CH Arcachon (depuis 04/11), CHU de Bordeaux [Hôpitaux *Pellegrin adultes, Pellegrin pédiatrique, Haut-Lévêque et Saint-André*] (depuis 04/11), Polyclinique Côte Basque Sud (depuis 05/11), et CH Dax (depuis 06/11).

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).

| Surveillance de la bronchiolite |

En France métropolitaine

- **SOS Médecins** : Les diagnostics de bronchiolite sont stables chez les moins de 2 ans, mais restent à un niveau supérieur à celui des années précédentes pour la même période.
- **Réseau OSCOUR®** : Le nombre de passages pour bronchiolite, en augmentation continue depuis un mois, atteint un niveau supérieur à celui observé en 2009 et 2010.

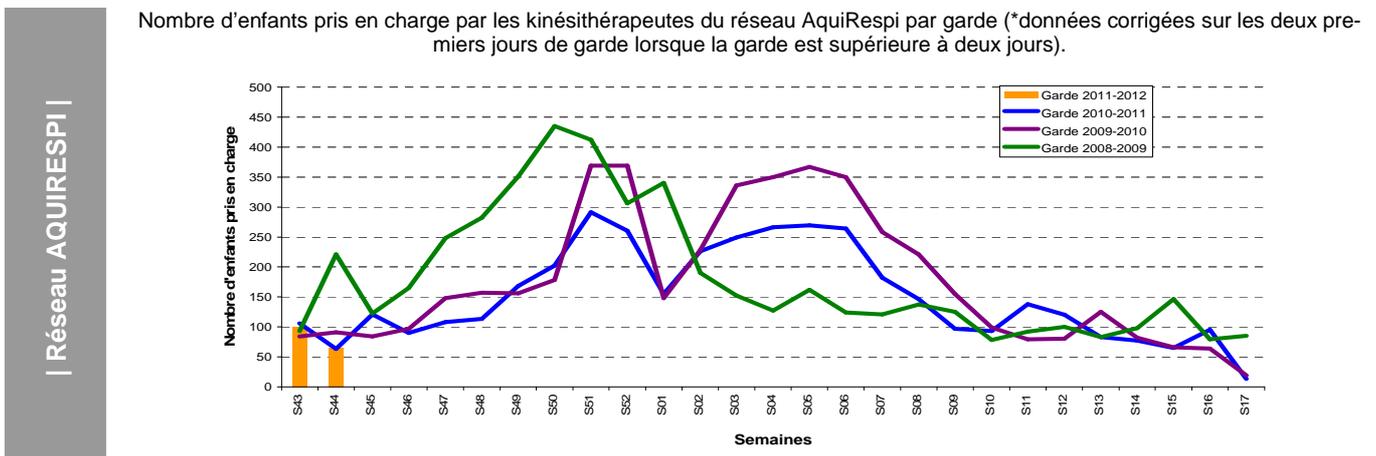
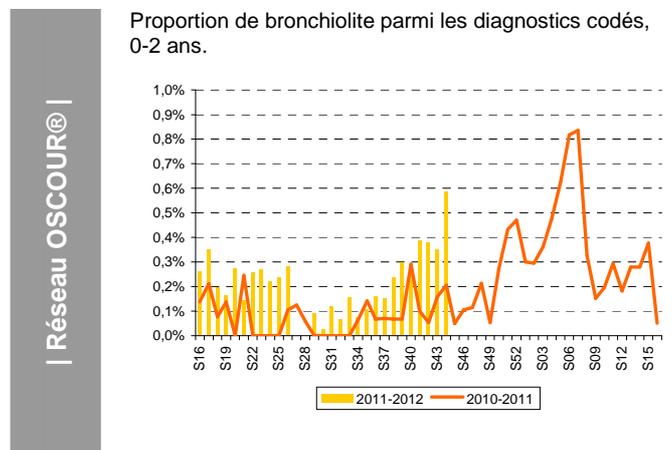
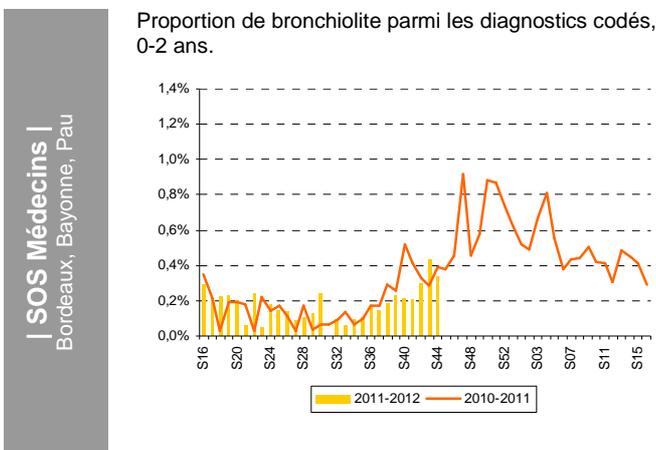
En Aquitaine

Activité stable pour SOS Médecins (-9,2%) et en hausse dans les services des urgences (+33,5%) par rapport à la semaine dernière. Le nombre d'enfants pris en charge par le réseau AQuiRespi est en baisse par rapport à la garde précédente.

- **SOS Médecins** : 13 visites hebdomadaires, soit 0,3% des diagnostics codés, en baisse depuis la semaine dernière (-22,8%).
- **Réseau OSCOUR® (16 établissements)** : 22 passages hebdomadaires, soit 0,6% d'activité.
- **Réseau AQuiRespi** : au cours de la garde du 5 et 6 novembre, 65 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 81 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (226 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** : Les diagnostics de gastro-entérite sont en hausse pour toutes les classes d'âge (+23% tous âges et +33% chez les moins de 15 ans*) les gastro-entérites représentent 17% des appels et 6% des diagnostics.
- **Réseau OSCOUR®** : La fréquentation des services d'urgences pour gastro-entérites est en légère baisse par rapport à la semaine précédente et reste à un niveau équivalent à celui observé les deux années précédentes à la même période.

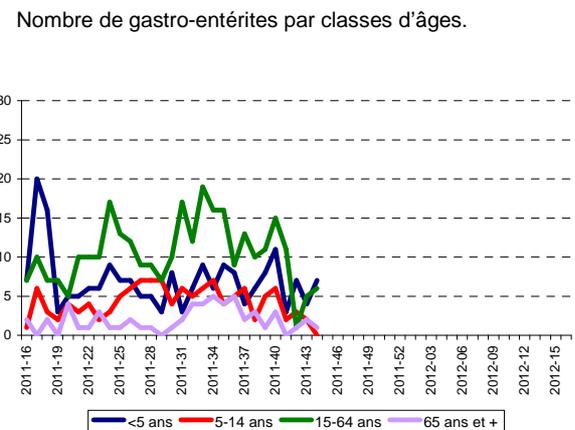
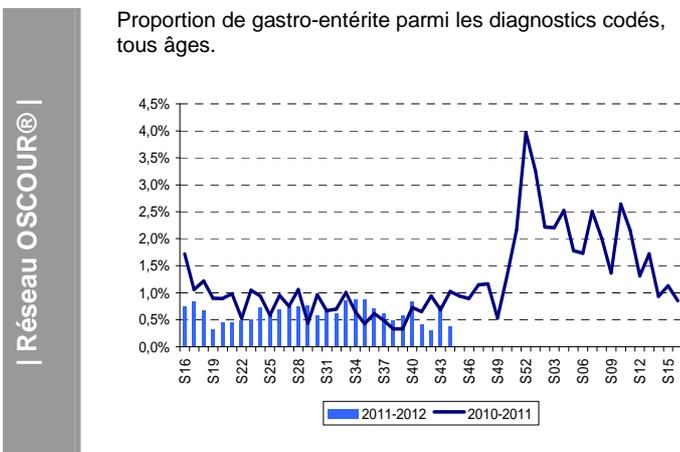
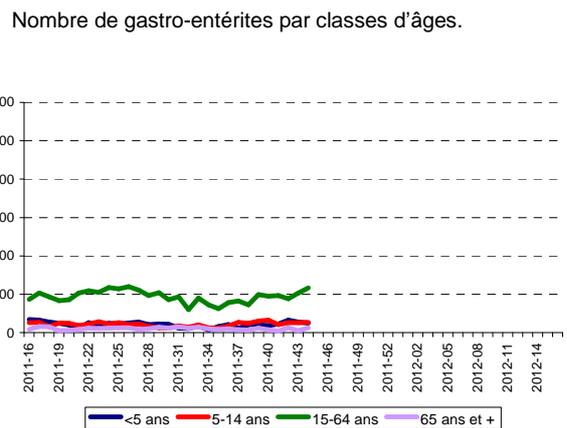
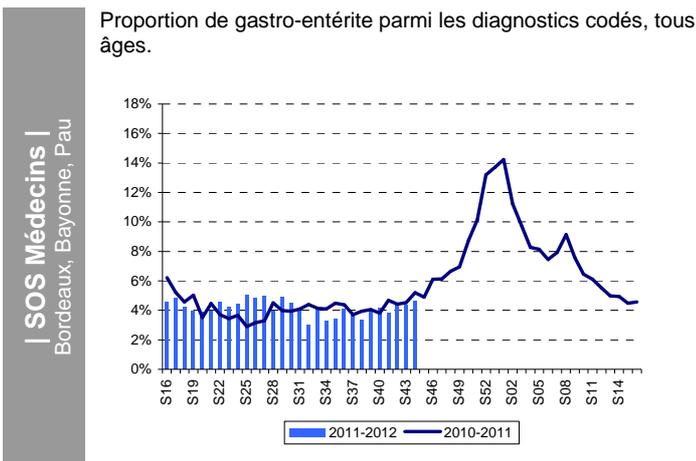
En Aquitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 55 cas pour 100 000 habitants.
- **SOS Médecins** : 181 visites hebdomadaires, soit 4,7 % des diagnostics codés, stable par rapport à la semaine dernière (+6,1%).
- **Réseau OSCOUR® (16 établissements)** : 14 passages hebdomadaires, soit 0,4% d'activité.

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

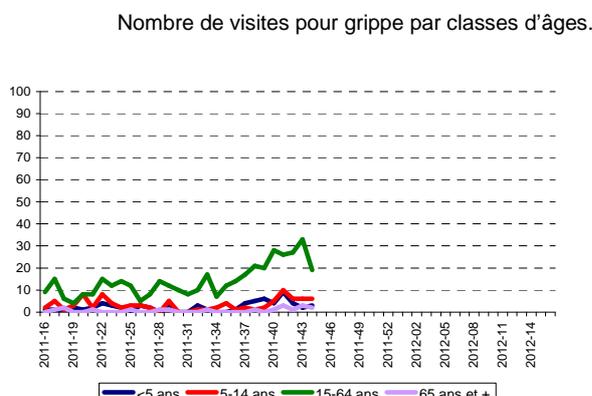
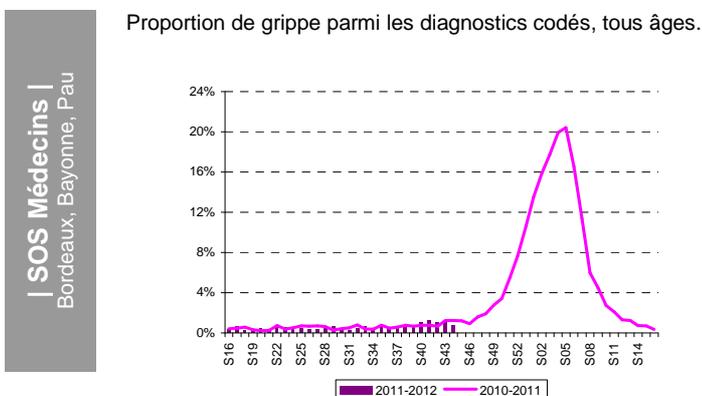
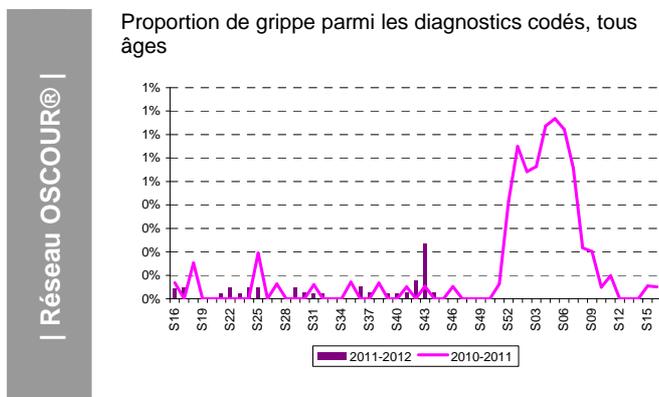
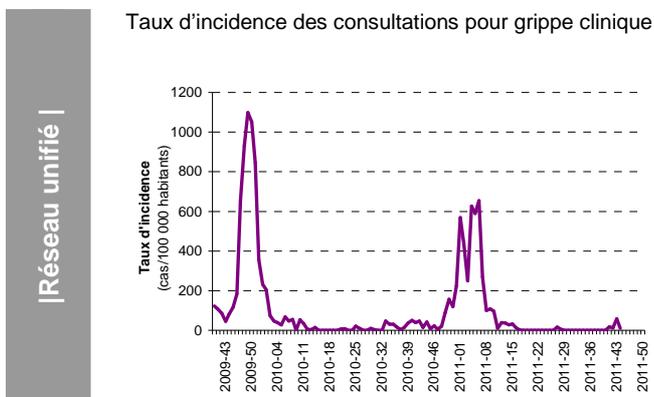
- **Réseau unifié** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) : En semaine 44/2011, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 36 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 29-43], en baisse par rapport aux semaines dernières (48/100 000 en semaine 43)
- **Réseau Oscour®** (330 établissements) : En semaine 44/2011, 181 passages aux urgences pour syndromes grippaux ont été rapportés dont 8 hospitalisations. Ces données sont comparables à celles de la semaine précédente.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Aucun nouveau cas grave n'a été signalé depuis le dernier bulletin où un cas avait été notifié chez un homme de 57 ans infecté par un virus A et sans facteur de risque.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : En semaine 44/2011, 4 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, portant à 14 le nombre total de foyers notifiés depuis début septembre 2011. L'étiologie est restée inconnue pour 11 d'entre eux, les 3 autres étant liés à des germes respiratoires autres que la grippe et non spécifiés. Pour plus d'informations : http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_inf_respiratoires.pdf

En Aquitaine

- **Réseau unifié** : En semaine 44/2011, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 9 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 0-26]
- **SOS Médecins** : 30 visites hebdomadaires, soit 0,8 % des diagnostics codés, en baisse (-35,2%) par rapport à la semaine précédente.
- **Réseau Oscour®** (16 établissements) : 1 passage lors de la semaine précédente.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : aucun cas grave hospitalisé 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 44/2011. 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^{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.

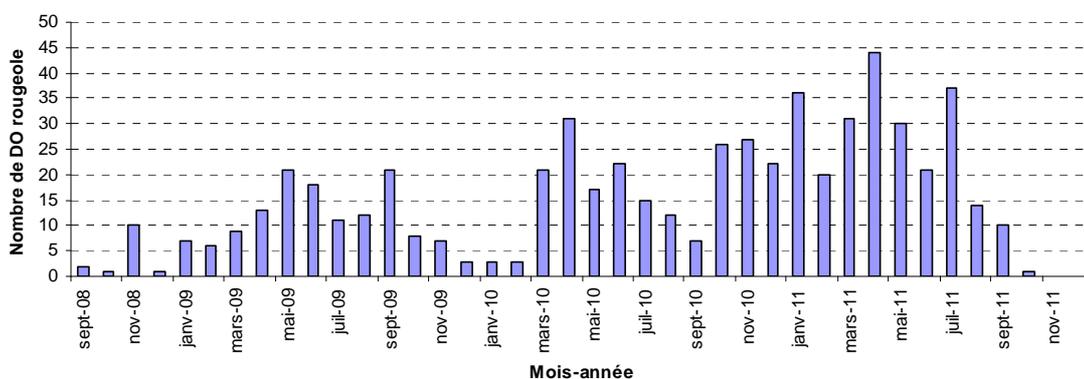
En Aquitaine

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).



NB : Données du mois dernier non consolidées.

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	22	1	0
Légionellose*	62	37	61	43	5	0
IIM*	31	29	26	18	3	2
Tiac**	38	23	35	37	3	1
Rougeole*	15	136	206	246	1	0

* : selon la date de début des signes

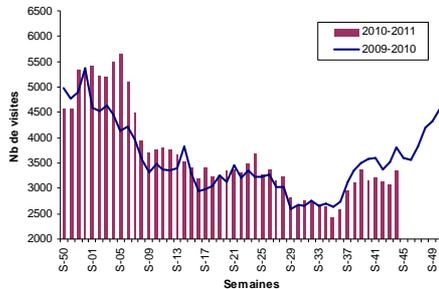
** : selon la date de déclaration

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

- L'activité des associations SOS Médecins de la région est stable cette semaine (+5,2%).
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 12,2% de l'activité des 3 associations.

SOS Médecins
Bordeaux

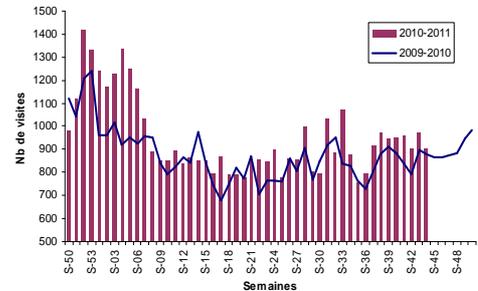
Actes réalisés par SOS Médecins Bordeaux, tous âges



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.



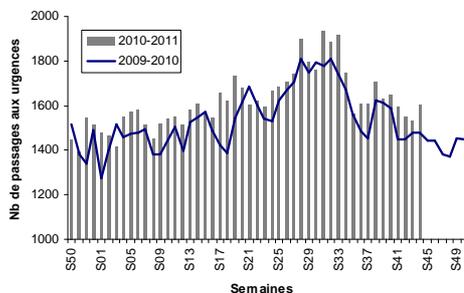
Variation par rapport à s-1 : ➔
(≥75 ans : ➔)

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

- L'activité des services d'urgences de la région est stable cette semaine (-0,7% depuis la semaine 43).
- L'activité relative aux enfants de moins de 1 an est stable (-8,2%)
- Le nombre de passages aux urgences concernant les personnes de 75 ans et plus est en légère baisse (-10,4%)
- L'activité des Samu et du Sdis de la région est relativement stable cette semaine (respectivement +8,1% et -0,1%).

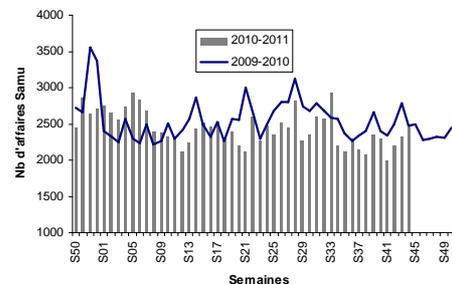
Département 24

Services des urgences (4 établissements)



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

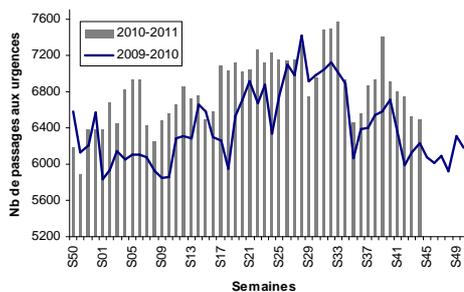
SAMU 24



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

Département 33

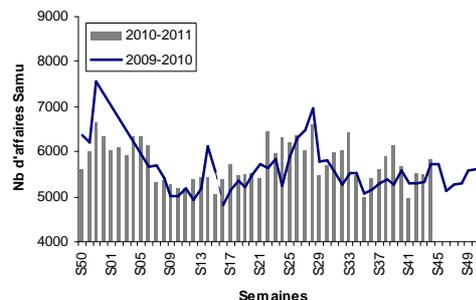
Services des urgences (14 établissements)



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

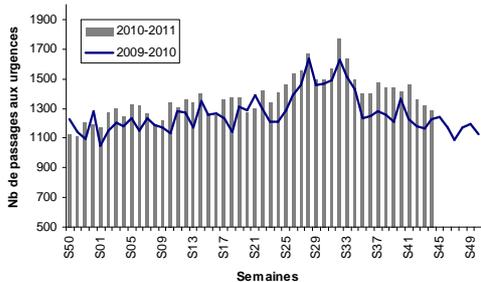
SAMU 33

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



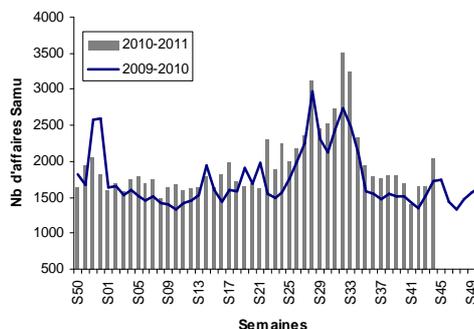
Variation par rapport à s-1 : ➔
(SDIS : ➔)

Services des urgences (3 établissements)



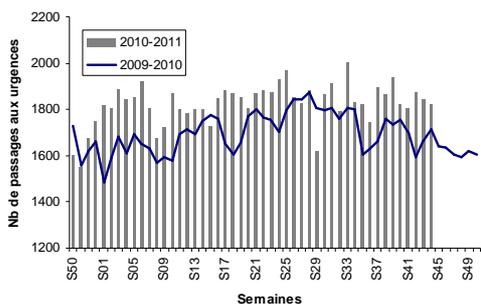
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : ↑; ≥75 ans : ↓)

SAMU 40



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

Services des urgences (4 établissements)

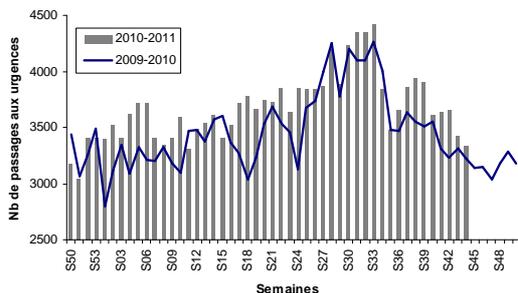


Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : →; ≥75 ans : →)

SAMU 47

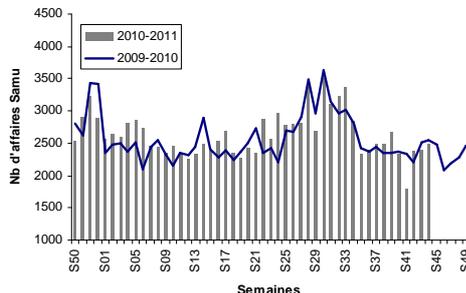
Pas de données transmises par le Samu 47

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 Levy	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