

## Surveillance sanitaire en Aquitaine Point Hebdomadaire

Semaine 50 du 13/12/10 au 19/12/10

### | Les points clés |

#### • Faits marquants

- Le 14/12, déclenchement du dispositif « grand froid » (niveau 2) du plan hiver par la préfecture de la Gironde (33). Il a été demandé aux services de secours aux personnes d'intensifier leur vigilance à l'égard des personnes fragiles (notamment les personnes âgées et les personnes sans abri) et aux services chargés de la prise en charge des sans abri de mobiliser les capacités d'accueil et d'hébergement supplémentaires prévues.
- Le 14/12 et le 15/12, signalement de cas de gale en Gironde (33) : 2 cas dans un IME à Lussac, 3 cas dans un foyer d'hébergement et 2 cas dans une maison d'accueil spécialisée. Les mesures prophylactiques ont été mises en place (traitement de l'environnement et des contacts proches).
- Le 15/12, information concernant un rappel de boudin à la viande suite à la mise en évidence de *Listeria monocytogenes* (>4500 ufc/g) (DLC : 07/12/2010). L'information des consommateurs a été organisée par affichettes dans les points de vente concernés (rayon à la coupe/ libre service de grandes et moyennes surfaces, restaurants et boucheries des départements 09, 31 et 47).
- Le 17/12, information par la DGAI d'un retrait-rappel concernant du Tarama aux œufs de Truite suite à la mise en évidence de *Listeria monocytogenes* (>1500 ufc/g). Ce produit, dont la DLC est le 21/12/2010, a été distribué à l'échelle nationale. L'information des consommateurs a été organisée par affichettes dans les points de vente, et par diffusion d'un communiqué de presse.

#### • Indicateurs suivis

- **Surveillance de la bronchiolite** : activité en progression.
- **Surveillance de la gastro-entérite** : activité en progression.
- **Surveillance de la grippe** : activité en progression.
- **Données des décès** : pas d'augmentation inhabituelle observée cette semaine.
- **Données de SOS Médecins** : activité stable.
- **Données des urgences** : activité globalement stable.
- **Données des Samu** : activité stable.

#### **En savoir plus**

Institut de veille sanitaire : <http://www.invs.sante.fr>

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

### | Partenaires de la surveillance en Aquitaine |

Services des urgences et  
des SAMU



## En France métropolitaine

- **SOS Médecins** : chez les enfants de moins de 2 ans, les appels pour bronchiolite et pathologies respiratoires du nourrisson enregistrés au cours de la semaine écoulée restent stable depuis le début du mois de décembre, sauf pour les régions Centre-Est et du Sud, pour lesquelles on note toujours une progression de cet indicateur.
- **Réseau OSCOUR** : Après un pic atteint en semaine 49, la fréquentation d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite dans les services d'urgences diminue légèrement sur la semaine écoulée.

## En Aquitaine

Activité en forte hausse pour SOS Médecins (+53 %) et dans les services des urgences par rapport à la semaine dernière.

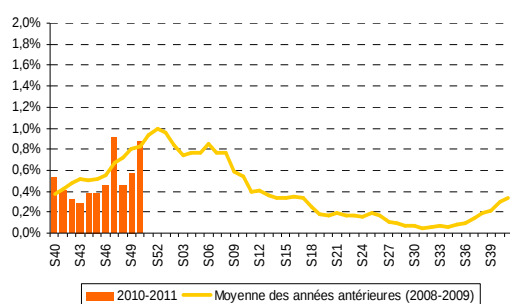
- **SOS Médecins** : 44 visites hebdomadaires soit 0,9 % des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR® (5 établissements)** : 5 passages hebdomadaires soit 0,4 % des diagnostics codés.
- **Réseau AquiRespi** : au cours du week-end précédent (du 11-12/12), 208 appels ont été enregistrés par le réseau et 196 enfants ont été pris en charge par les kinésithérapeutes de garde en Aquitaine.

L'indicateur «bronchiolite » est constitué des diagnostics suivants chez les moins de 2 ans :

- SOS Médecins : bronchiolite
- OSCOUR® (codes CIM 10) : bronchiolite (J21, J210, J218, J219).

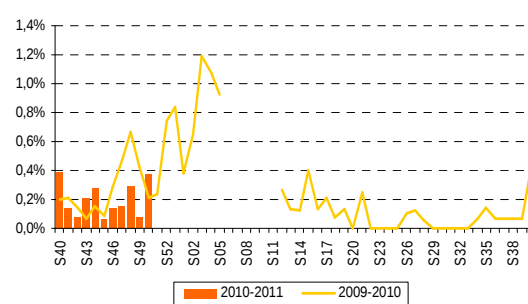
### | SOS Médecins | Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de bronchiolite parmi les diagnostics codés, 0-2 ans.



### | Réseau OSCOUR® | (CH Mont de Marsan, CH Orthez, CHIC Marmande, Clinique Sokorri et Clinique St Etienne)

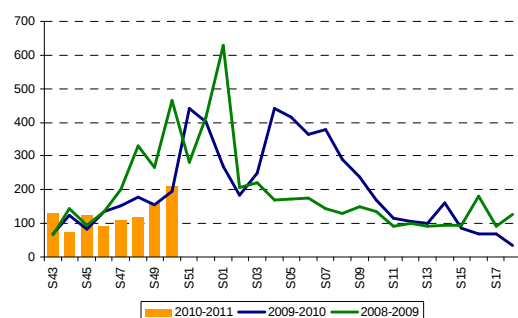
Proportion de bronchiolite parmi les diagnostics codés, 0-2 ans.



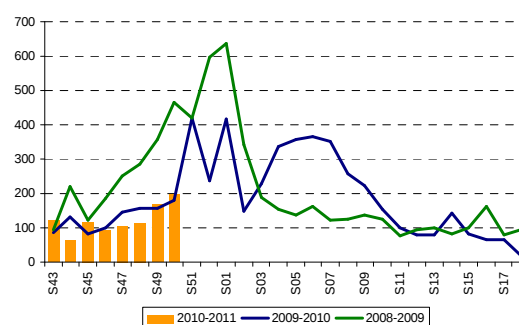
NB : données manquantes entre les semaines 5 et 12 (2009)

### | Réseau AQUIRESPI |

Nombre d'appels pour bronchiolite par week-end de garde, 0-2 ans.



Nombre d'enfants pris en charge pour bronchiolite par week-end de garde, 0-2 ans.



## En France métropolitaine

- **SOS Médecins** : L'évolution de l'indicateur « gastro-entérite » se poursuit au cours de la semaine écoulée. Cependant, pour les régions Nord, Ouest et Ile de France, cet indicateur se stabilise
- **Réseau sentinelles** : l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 216 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (278 cas pour 100 000 habitants).
- **Réseau OSCOUR** : La progression du nombre de passages pour gastro-entérites se poursuit par rapport à la semaine précédente, avec une évolution comparable à celle de la saison 2008-2009.

## En Aquitaine

Activité en légère hausse cette semaine pour SOS Médecins (+26,2 %) et dans les services des urgences.

- **SOS Médecins** : 438 visites hebdomadaires soit 8,8 % des diagnostics codés.
- **Réseau OSCOUR (5 établissements)** : 18 passages hebdomadaires soit 1,4 % des diagnostics codés.

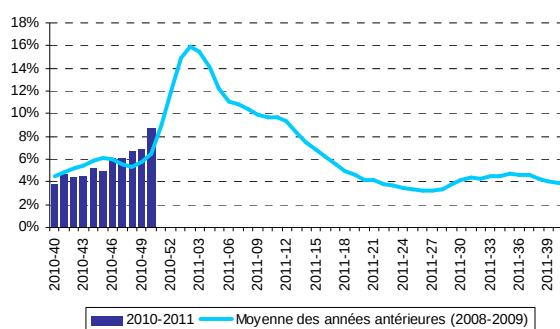
L'indicateur « Gastro-entérite » est constitué des diagnostics suivants :

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

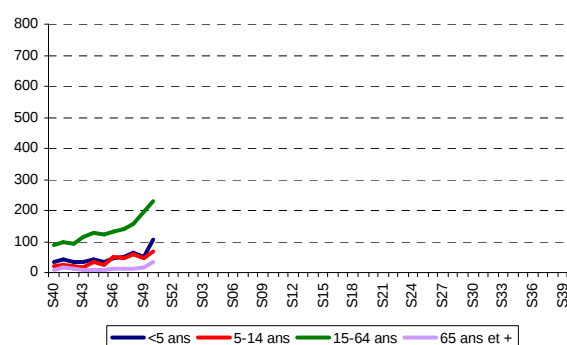
### | SOS Médecins |

Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges.



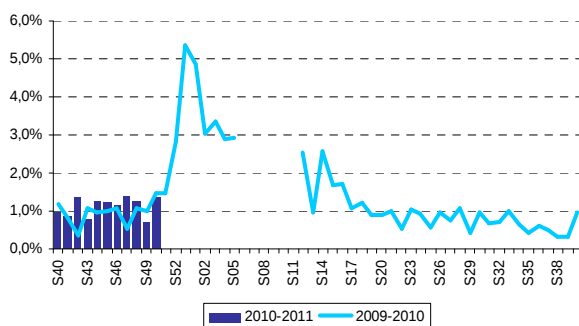
Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.



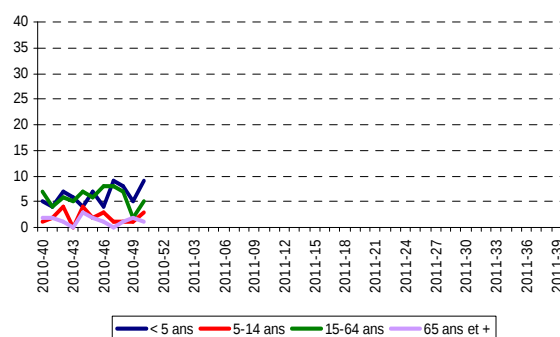
### | Réseau OSCOUR® |

(CH Mont de Marsan, CH Orthez, CHIC Marmande, Clinique Sokorri et Clinique St-Etienne)

Proportion de gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges.



Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.



NB : données manquantes entre les semaines 5 et 12 (2009)

NB : données manquantes entre les semaines 5 et 12 (2009)

## En France métropolitaine

- **Réseau unifié (Grog et Sentinelles)** : le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique est de 167/100 000 [95% IC : 153-181], en nette augmentation par rapport aux deux semaines précédentes.
- **SOS Médecins** : Les diagnostics de grippe clinique enregistrés progressent de +80% par rapport à la semaine précédente. Cette évolution concerne essentiellement les enfants de moins de 15 ans et les adultes de moins de 65 ans. Les motifs d'appels pour syndrome grippal augmentent également mais de façon plus modérée (+17%). Ces tendances s'observent dans l'ensemble des régions.
- **Réseau Oscour** : Le nombre de passages et hospitalisations pour grippe augmente nettement depuis la semaine 47, notamment en Ile-de-France. Trois cas graves (score de sévérité  $\geq 4$ ) ont été signalés dans le cadre de ce système de surveillance durant cette semaine.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées** : Cinq foyers survenus en semaine 37, 42, 45 et 49 ont été signalés, portant à 18 le nombre de cas groupés signalés depuis début septembre. Cinq décès ont été signalés dans un foyer survenu en semaine 42 sans que l'étiologie n'ait été trouvée. A l'exception d'un épisode de cas groupés de grippe A, l'étiologie des foyers reste indéterminée ou non recherchée.  
Mesures à mettre en place en cas de foyer d'IRA : [http://www.sante.gouv.fr/html/dossiers/grippe/guide\\_inf\\_respiratoires.pdf](http://www.sante.gouv.fr/html/dossiers/grippe/guide_inf_respiratoires.pdf)

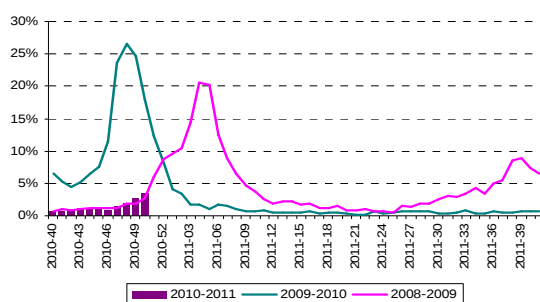
## En Aquitaine

- **Réseau unifié** : le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique est de 220 /100 000 [95% IC : 126-314] en nette augmentation par rapport aux deux semaines précédentes.
- **SOS Médecins** : Par rapport à la semaine précédente, les diagnostics pour grippe sont en hausse (+23,7 %) avec 171 visites enregistrées cette semaine soit 3,4 % des diagnostics codés.
- **Réseau Oscour (5 établissements)** : aucun passage pour grippe rapporté cette semaine.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées** : aucun nouveau foyer d'IRA n'a été signalé cette semaine. Au total, 3 foyers ont été signalés en Aquitaine depuis début septembre. L'étiologie est inconnue.

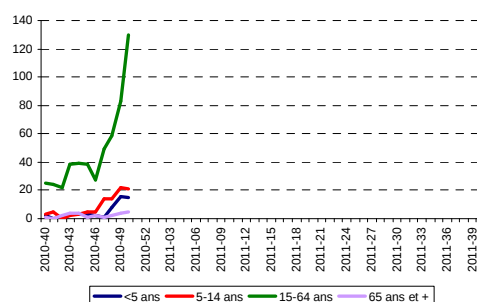
L'indicateur « Grippe / Syndrome grippal » est constitué des diagnostics suivants :

- SOS Médecins : suspicion grippe, grippe confirmée et 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.

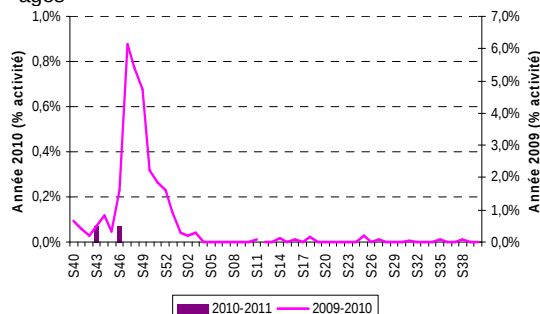
Proportion de grippe parmi les diagnostics codés, tous âges.



Nombre de gripes par classes d'âges.

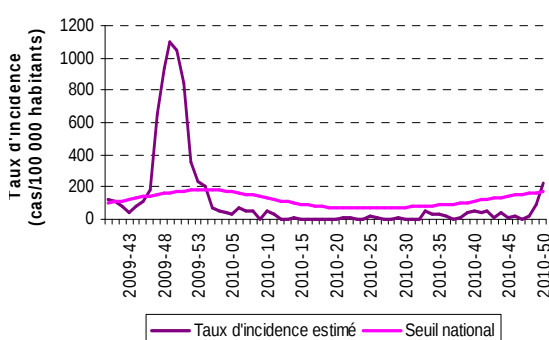


Proportion de grippe parmi les diagnostics codés, tous âges



NB : données manquantes entre les semaines 5 et 12 (2009)

Taux d'incidence des consultations pour grippe clinique



### En France métropolitaine

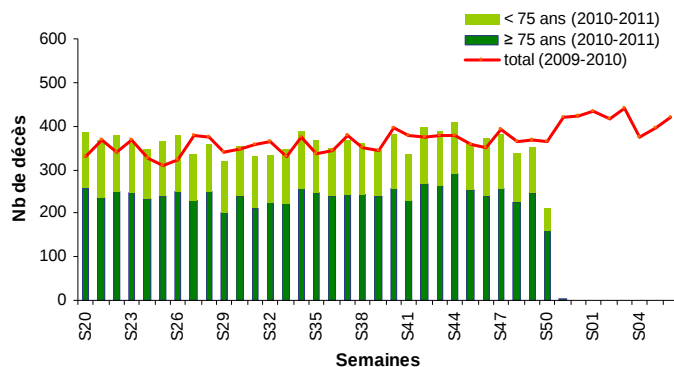
- Les effectifs de mortalité, enregistrés dans les communes informatisées, suivent les valeurs enregistrées les années précédentes.

### En Aquitaine

- D'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité en semaine 49 en Aquitaine.

NB : Les données de décès Insee proviennent de 47 communes informatisées d'Aquitaine.

Pour les données relatives aux décès Insee, les délais de notification étant supérieurs à 7 jours, les variations indiquées portent sur la semaine-1 versus la semaine-2.



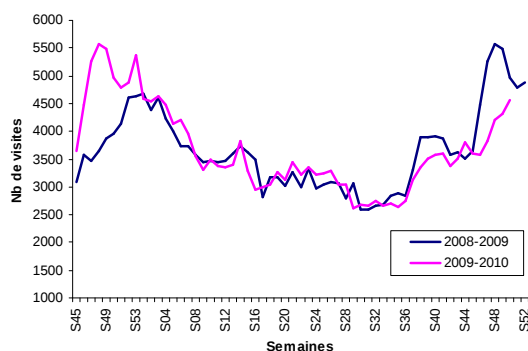
Variation entre s-1 et s-2 : ➔  
(≥75 ans : ➔)

## | Données de SOS Médecins |

### Points clés

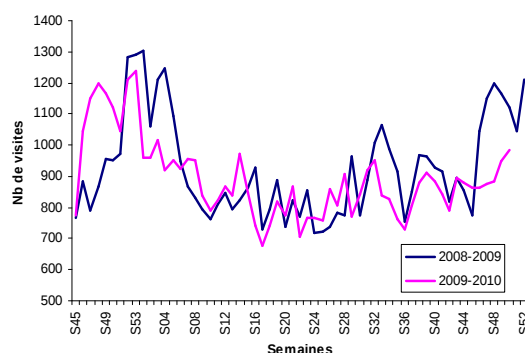
- L'activité des 3 associations de la région continue à augmenter progressivement (+5,3 % par rapport à la semaine dernière) comme l'année précédente.
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 9,8 % des visites.
- En Aquitaine, l'activité relative à l'indicateur varicelle est restée stable depuis la semaine précédente, avec 27 consultations soit 0,5 % des diagnostics codés.

### | Bordeaux |



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

### | Bayonne - Pau |



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

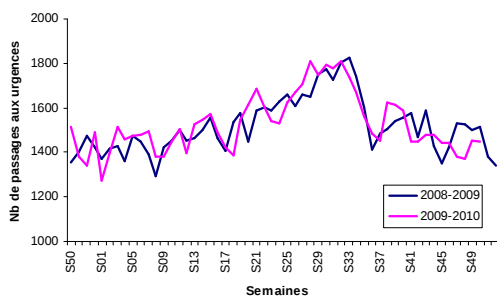
### Points clés

- L'activité des services d'urgences de la région est restée relativement stable par rapport à la semaine dernière (-2,4 %).
- On notera cette semaine que le nombre de passages d'enfants âgés de moins de 1 an est en augmentation dans les départements du Lot-et-Garonne et des Landes (respectivement +53 % et +40 % depuis la semaine 49 [attention, petits effectifs]). Toutefois ces valeurs sont conformes à celles observées l'an dernier à la même période.
- L'activité relative aux personnes âgées de plus de 75 ans reste stable cette semaine dans la région (-1,8 % depuis la semaine 49).
- L'activité du Samu dans la région est stable depuis la semaine 49 (+2,5 %). On notera la hausse d'activité du Sdis de Pau cette semaine (+32 %) faisant suite à la baisse observée en semaine 49.

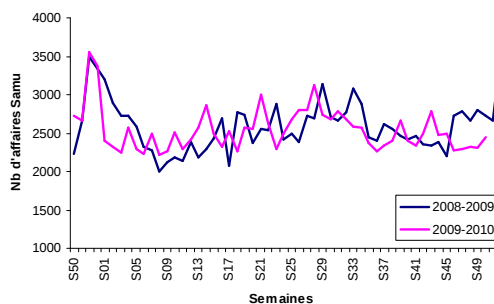
## URGENCES

## SAMU

| Département 24 |

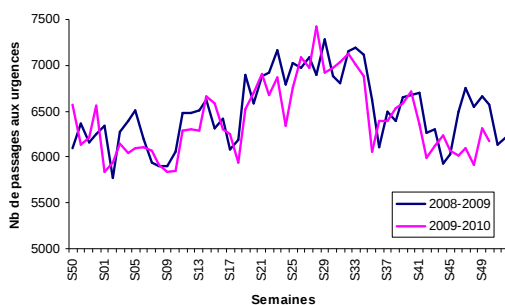


Variation par rapport à s-1 : ➔  
(<1 an : ➔; ≥75 ans : ➔)

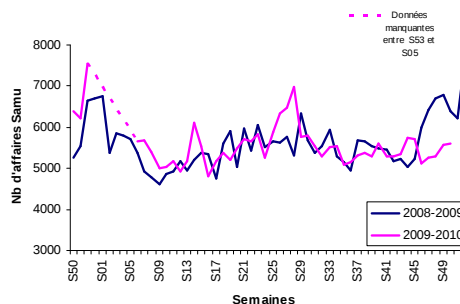


Variation par rapport à s-1 : ➔  
(SDIS : ➔)

| Département 33 |

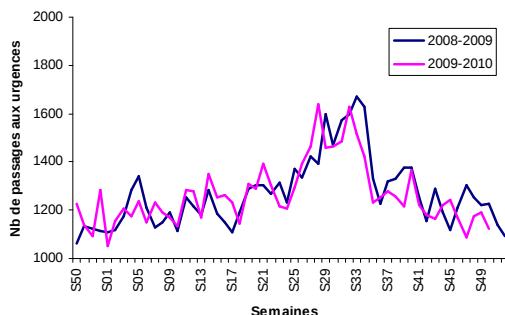


Variation par rapport à s-1 : ➔  
(<1 an : ➔; ≥75 ans : ➔)

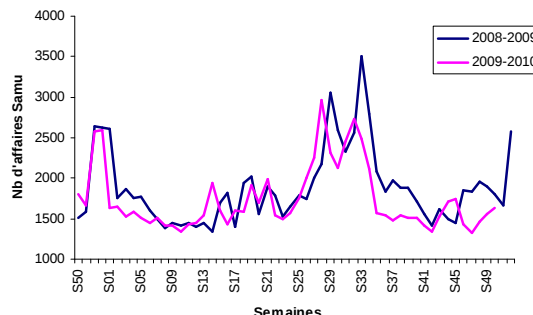


Variation par rapport à s-1 : ➔  
(SDIS : ➔)

| Département 40 |



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

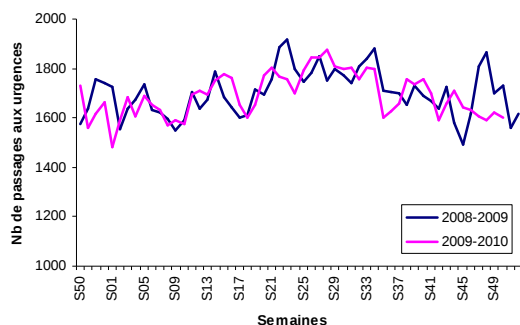


Variation par rapport à s-1 : ➔  
(SDIS : non disponible)

## URGENCES

## SAMU

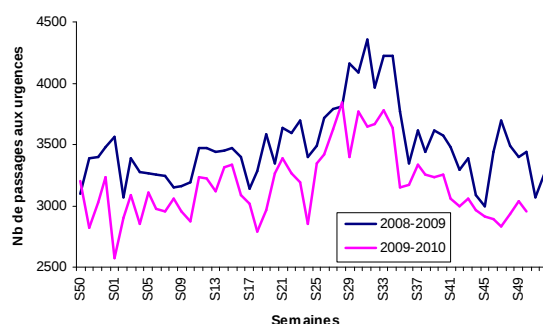
| Département 47 |



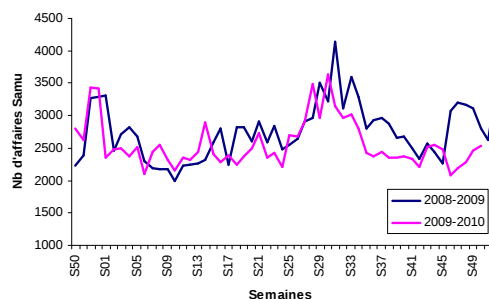
Pas de données pour le Samu 47

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

| Département 64 |



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



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

## | Notice méthodologique |

Données Urgences, Samu et SOS Médecins

| Interprétation graphique | 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                                                                   |

Directeur de la publication :  
Dr Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Equipe de rédaction – Cire Aquitaine :

|                     |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| Patrick Rolland     | Coordonnateur scientifique           |
| Isabelle Teycheney  | Assistante                           |
| Bénédicte Aldabe    | Epidémiologiste                      |
| Christine Castor    | Epidémiologiste                      |
| Dr Martine Charron  | Médecin inspecteur de santé publique |
| Sandrine Coquet     | Epidémiologiste                      |
| Elsa Delisle        | Epidémiologiste Profet               |
| Eric Frison         | Interne en santé publique            |
| Gaëlle Gault        | Epidémiologiste                      |
| Dr Véronique Servas | Médecin épidémiologiste              |



Cellule de l'InVS en région (Cire) Aquitaine  
Agence régionale de santé (ARS) Aquitaine  
Espace Rodesse - 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