

| Les points clés |

Actualités au 09/02/12



Depuis le lancement du projet le 23 janvier 2012, près de 1700 personnes se sont inscrites à GrippeNet.fr. La participation la plus élevée est enregistrée en Corse du Sud (12,7 participants pour 100 000). La moitié des personnes n'avait pas de symptômes.

Si vous désirez également participer à la surveillance de la grippe ou obtenir davantage d'informations sur le projet, rendez vous sur le site : <https://grippenet.fr/>

Evolution des indicateurs pour la semaine 05 (30/01 au 05/02/12)

Sources de données

Urgences/Samu



Sentinelles



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

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

Attention : l'analyse des données Oscour® de cette semaine est basée sur 14 établissements au lieu de 16.

| En savoir plus |

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

Agence régionale de santé d'Aquitaine : www.ars.aquitaine.sante.fr

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

Association de la surveillance de la qualité de l'air en Aquitaine : 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 est stable sur la période, à un niveau inférieur aux saisons 2010-2011 et 2009-2010 sur la même période.
- **Réseau Oscour®** : La fréquentation pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en baisse de 16% par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint est légèrement inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

En Aquitaine

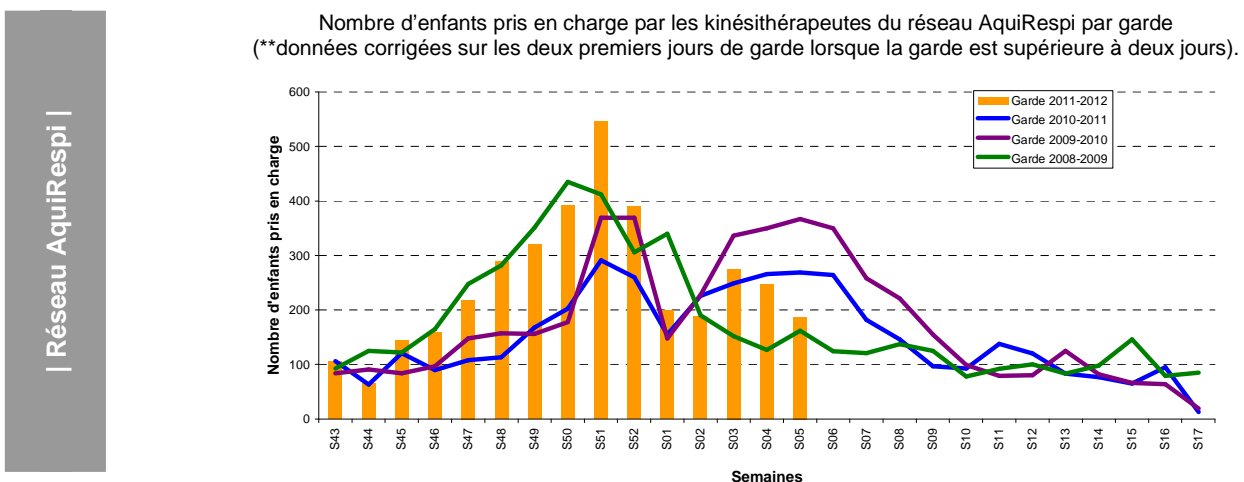
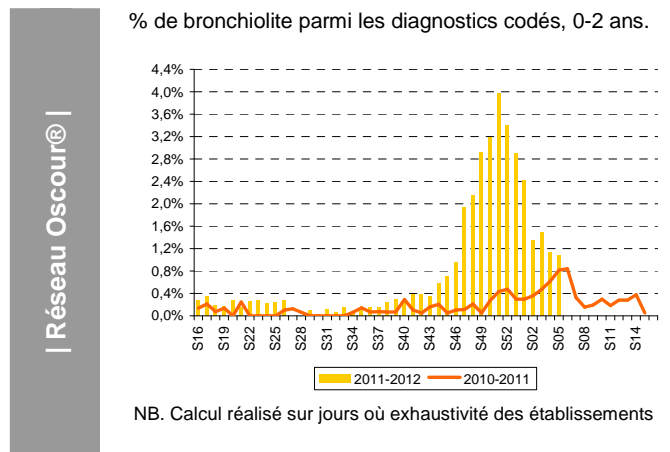
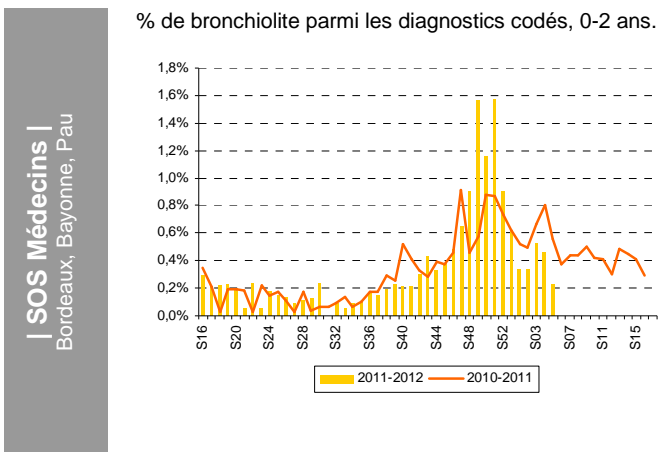
- **SOS Médecins** : 10 visites hebdomadaires, soit 0,2% des diagnostics codés, en baisse depuis la semaine dernière (-50,5%)
- **Réseau Oscour®** : 31 passages hebdomadaires, soit 1,1% d'activité, stable (-5,2%) depuis la semaine dernière.
- **Réseau AquiRespi** : au cours du dernier week-end (4 et 5 février), 187 enfants ont été pris en charge par les kinésithérapeutes de garde en Aquitaine, soit -24% 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 287 cas pour 100 000 habitants, **au dessus** du seuil épidémique (182 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** : L'indicateur de gastro-entérite est stable pour la semaine écoulée, le pic épidémique semble être atteint en dessous de celui des années précédentes.
- **Réseau OSCOUR®** : La fréquentation pour gastro-entérite est stable ou en baisse dans toutes les classes d'âge. Le niveau est inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

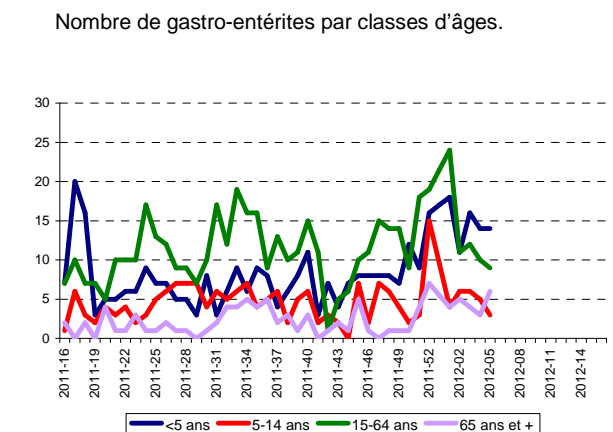
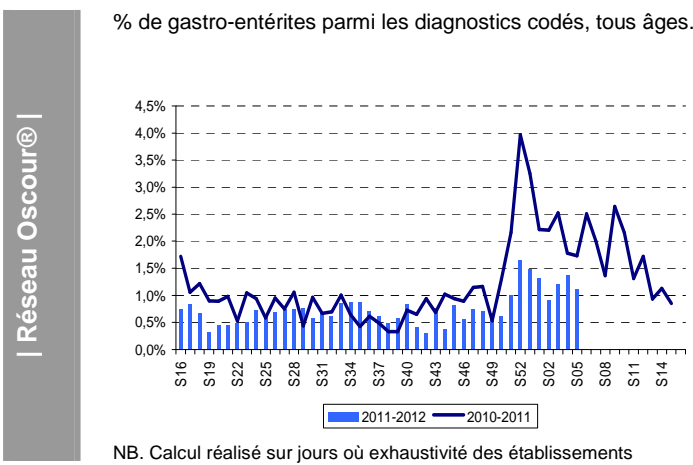
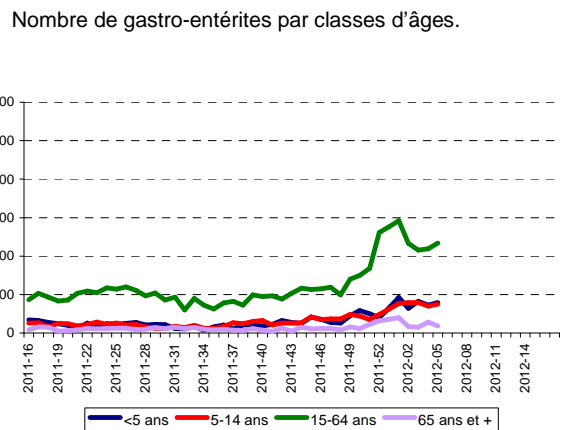
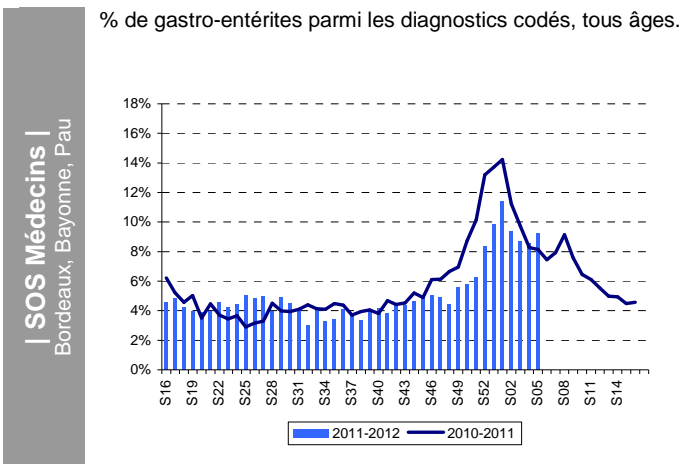
En Aquitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 150 cas pour 100 000 habitants.
- **SOS Médecins** : 407 visites hebdomadaires, soit 9,2% des diagnostics codés, stable par rapport à la semaine dernière (+8,1%).
- **Réseau OSCOUR® (16 établissements)** : 32 passages hebdomadaires, soit 1% d'activité, en baisse depuis la semaine dernière (-19%).

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).



NB. Calcul réalisé sur jours où exhaustivité des établissements

NB. Calcul réalisé sur jours où exhaustivité des établissements

En France métropolitaine

- **Réseau unifié** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) : En semaine 05/2012, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 190 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 175-205], en augmentation nette par rapport à la semaine précédente (142/100 000).
- **Réseau Oscour®** (330 établissements) : En semaine 03/2012, 642 passages aux urgences pour syndromes grippaux ont été rapportés dont 27 hospitalisations. Le nombre de passages pour syndromes grippaux est en augmentation par rapport à celui de la semaine dernière en France métropolitaine.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Depuis le début de la surveillance en semaine 44/2011, 23 cas graves ont été signalés essentiellement chez des adultes avec facteurs de risque. Deux cas étaient infectés par un virus A(H1N1)pdm09, sept par un virus A(H3N2), 6 par un virus A non-sous-typé et 1 par un virus B.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : En semaine 05/2012, 12 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS. Sur les 132 épisodes signalés depuis la semaine 35, 3 ont été rapportés à un pneumocoque, 1 à un virus grippal de type A(H3N2), 6 à un virus grippal de type A non sous-typé et 1 à un virus grippal sans autre précision. L'étiologie n'a pas été trouvée pour la très grande majorité des foyers.

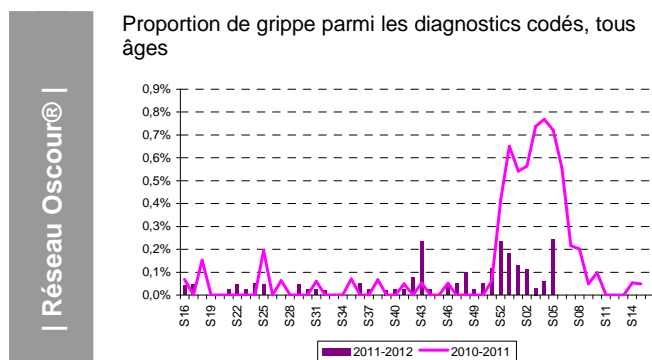
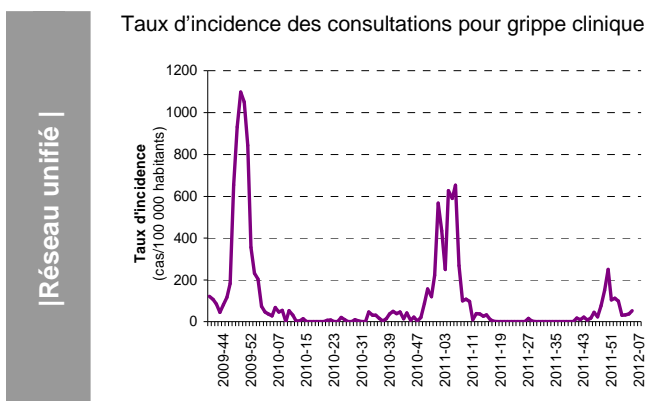
En Aquitaine

- **Réseau unifié** : En semaine 05/2012, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 53 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 6-100].
- **SOS Médecins** : 209 visites hebdomadaires, soit 4,7% des diagnostics codés, en hausse (+34%) par rapport à la semaine précédente. La classe d'âge des 15-64 ans est majoritaire.
- **Réseau Oscour®** (16 établissements) : 7 passages pour grippe lors de la semaine précédente, soit 0,2% des diagnostics codés.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Depuis le début de la surveillance, deux cas graves ont été signalés en Aquitaine chez des adultes avec facteurs de risque ciblés par la vaccination. Un cas était infecté par un virus de type A.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : deux nouveaux foyers d'IRA ont été signalés en semaine 05/2012. Au total, 7 foyers ont été signalés en Aquitaine depuis début septembre 2011. L'étiologie est restée inconnue pour ces épisodes.

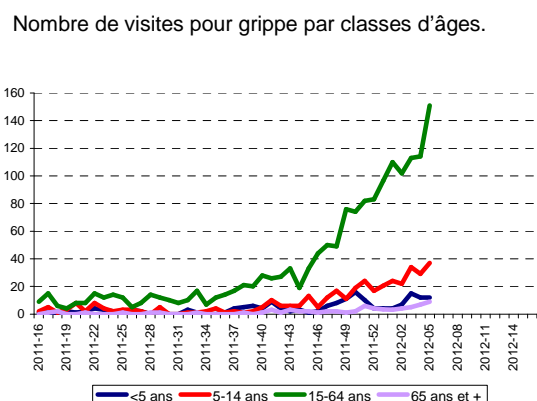
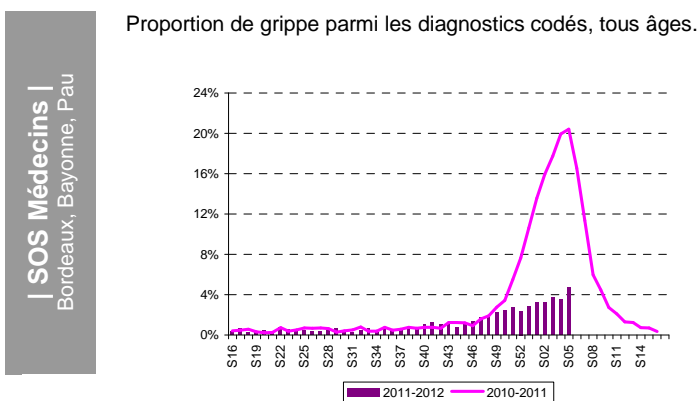
La recherche étiologique est nécessaire, notamment par l'utilisation de tests de diagnostic rapide de la grippe, afin de mettre en place les mesures de contrôle spécifiques. Les mesures à mettre en place en cas de foyer d'IRA sont détaillées dans le guide pratique téléchargeable : http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_inf_respiratoires.pdf

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

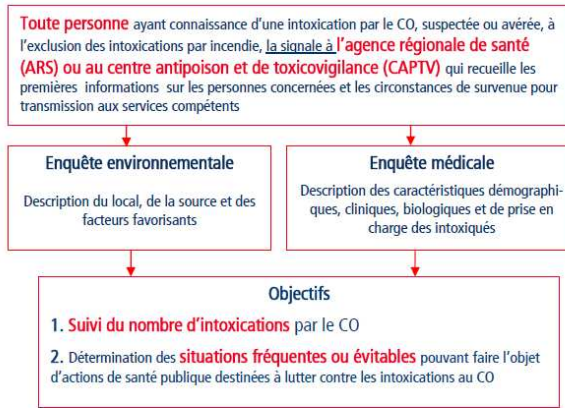
- SOS Médecins : suspicion grippe, grippe confirmée ou syndrome grippal
- Oscour® (codes CIM 10) : grippe (J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111 et J118).
- Réseau unifié : fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale avec myalgies et signes respiratoires.



NB. Calcul réalisé sur jours où exhaustivité des établissements



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, 637 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone (CO) ont été signalés au système de surveillance depuis le 1er septembre 2011 dont 54 épisodes entre le 23 janvier et le 5 février 2012. Depuis le 1er septembre 2011, 2 096 personnes ont été exposées à des émanations de CO dont 369 ont été admises en hospitalisation.

Depuis le 28 janvier 2012, une vague de froid traverse la France. Selon les informations disponibles aujourd'hui (système de surveillance et bulletin quotidien de la protection civile qui informent des intoxications les plus récentes), 55 signalements d'intoxication par le CO ont été recensés dont 14 survenus le 4 février. Les sources d'intoxication comme les groupes électrogènes, les brasers/barbecues et les chauffages mobiles d'appoint, ont expliqué une partie de cette augmentation.

Les conditions météorologiques actuelles ont conduit Météo-France à passer en vigilance orange grand froid ou neige-verglas la plupart des départements. Compte tenu du risque accru d'intoxication oxycarbonée, l'INPES a élaboré les messages de prévention spécifiques notamment relayés à travers les conseils de comportements ajoutés à ces cartes de vigilance par Météo-France : N'utilisez jamais en continu des chauffages d'appoint à combustion; ne jamais utiliser des cuisinières, brasers, etc. pour se chauffer ; Si vous devez installer un groupe électrogène, placez-le impérativement à l'extérieur des bâtiments ; Ne bouchez pas les entrées d'air de votre logement. Ces messages de prévention ont été largement relayés par les agences régionales de santé (ARS) à travers des communiqués de presse ou une radiodiffusion des messages de prévention de l'INPES.

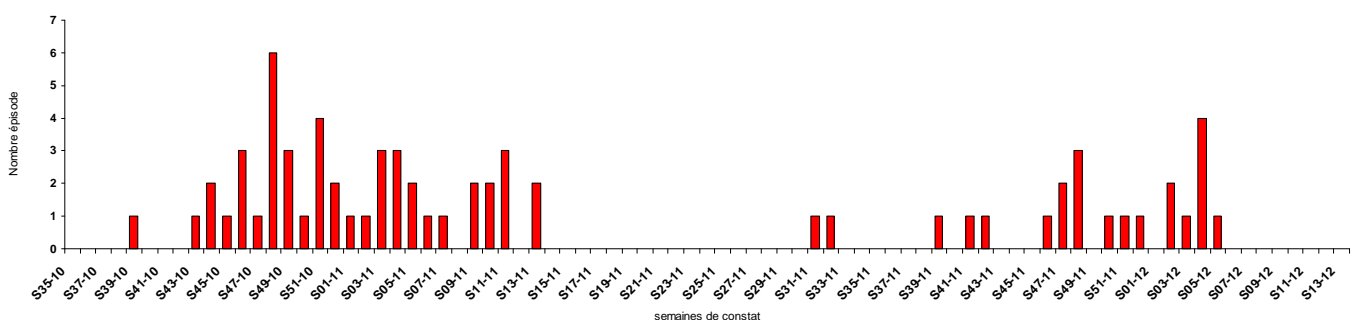
Pour en savoir plus, consultez le bulletin de surveillance des intoxications au CO du 06.02.2012 sur le site de l'InVS

En Aquitaine

Au cours des 2 dernières semaines (S04_12 et S05_12), 4 épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone ont été signalés au système de surveillance.

Depuis le 1^{er} septembre 2011, 19 épisodes d'intoxication au Co ont été signalés, 11 en Gironde, 3 dans les Landes, 3 dans le Lot-et-Garonne et 2 dans les Pyrénées-Atlantiques. Au total, 49 personnes ont été impliquées, au moins 42 transportées vers un service d'urgence et 1 est décédée. Sur ces 19 épisodes, 12 seraient liés à des installations domestiques (chaudière/chauffe-eau ; cheminée ; poêle, four), 3 à l'utilisation d'un barbecue/braseiro dans le domicile, 1 à l'utilisation d'un groupe électrogène et 1 au gaz d'échappement d'un véhicule.

Nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone en Aquitaine depuis le 01/09/2010



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 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 l'année 2011, près de 15 000 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 650 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés entre mai et octobre 2011 signe la fin de cette 3^e vague.

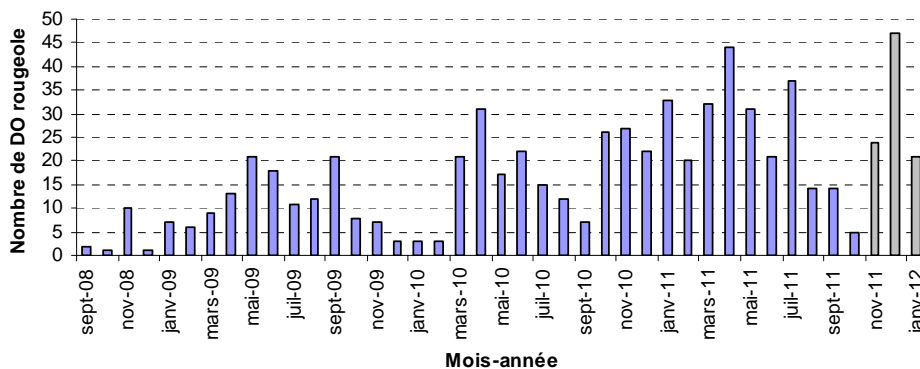
Au cours des dernières semaines de décembre 2011, on note une augmentation du nombre de cas déclarés, sensiblement de même ampleur que celle observée fin 2009-début 2010, évoquant la survenue possible d'une 4^e vague épidémique dans les semaines à venir. La vigilance s'impose donc pour en limiter l'ampleur, en veillant à la mise à jour du statut vaccinal des personnes réceptives avec 2 doses de vaccin, en particulier dans la population âgée de 15 à 30 ans.

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 322 cas notifiés (données provisoires). Le nombre de cas déclarés augmente depuis novembre 2011, et le Lot et Garonne et la Gironde sont particulièrement impactés avec respectivement 57 et 31 cas déclarés (62% et 37% 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 Ménin-gococcoque (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

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	Total 2012	Mois précédent	Mois en cours (2012)
Hépatite A*	42	61	23	27	5	5	0
Légionellose*	62	37	61	50	2	2	0
IIM*	31	29	27	22	3	3	0
Tiac**	38	23	35	39	0	0	0
Rougeole*	15	136	206	322	22	21	1

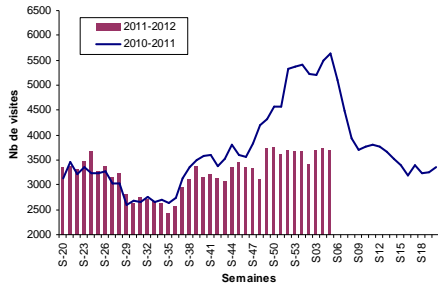
* : selon la date de début des signes

** : selon la date de déclaration

SOS Médecins

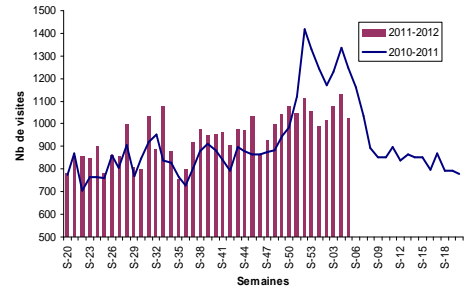
- L'activité des associations SOS Médecins de la région est stable cette semaine (-2,7%).
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 10,4% de l'activité des 3 associations.

Actes réalisés par SOS Médecins Bordeaux, tous âges



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

Actes réalisés par SOS Médecins Côte Basque et Pau, tous âges.

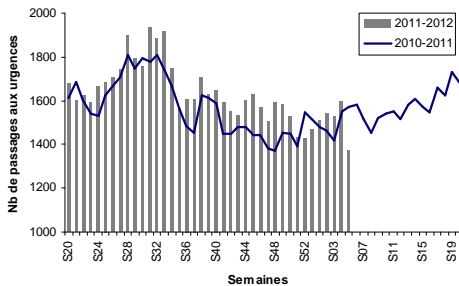


Variation par rapport à s-1 : ➔
(≥75 ans : ➔)

Urgences hospitalières

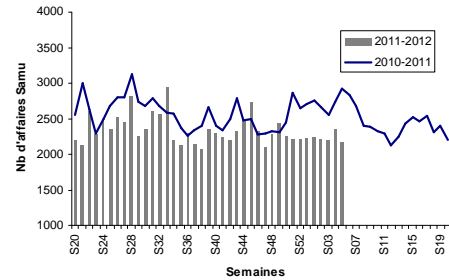
- L'ensemble des départements de la région, à l'exception des Landes, enregistre une diminution d'activité dans les services d'urgence cette semaine (-10% depuis la semaine dernière), probablement en lien avec les mauvaises conditions climatiques.
- L'activité relative aux enfants de moins de 1 an est relativement stable (-7,3%).
- Le nombre de passages aux urgences concernant les personnes de 75 ans et plus est stable (-6,4%).
- L'activité des Samu et des Scds de la région est stable cette semaine (respectivement -0,5% et +0,1% depuis la semaine dernière).

Services des urgences (4 établissements)



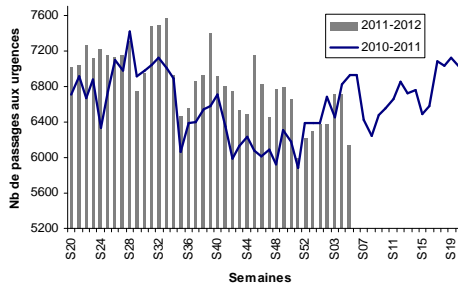
Variation par rapport à s-1 : ⬇
(<1 an : ⬆; ≥75 ans : ⬇)

SAMU 24



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

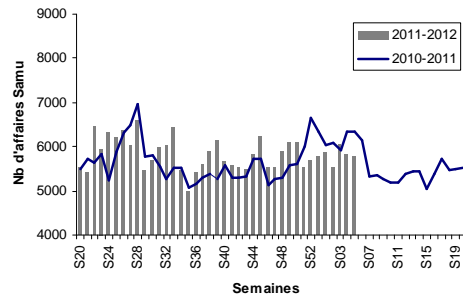
Services des urgences (14 établissements)



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

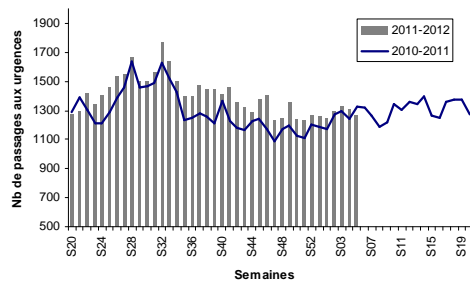
SAMU 33

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



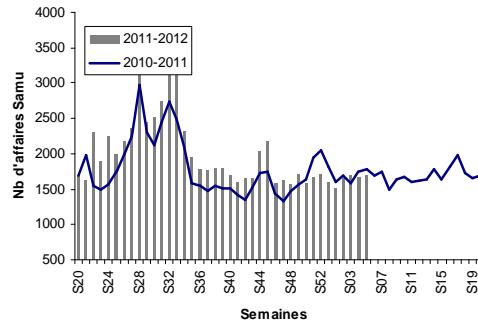
Variation par rapport à s-1 : ➔
(SDIS : ➔)

Services des urgences (3 établissements)



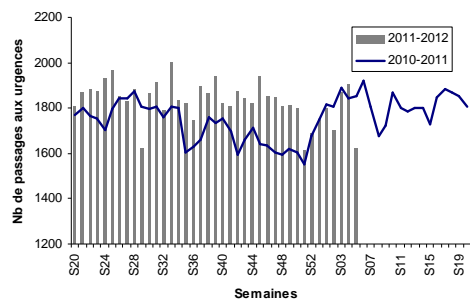
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : ↗; ≥75 ans : →)

SAMU 40



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

Services des urgences (4 établissements)

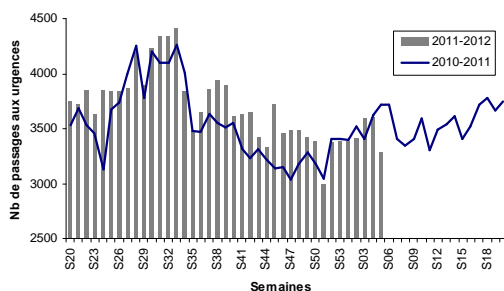


Variation par rapport à s-1 : ↓
(<1 an : ↘; ≥75 ans : →)

SAMU 47

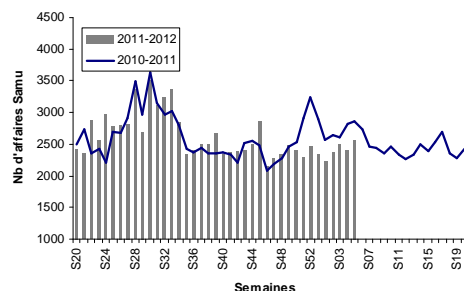
Pas de données transmises par le Samu 47

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 Ganiayre | 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