

## Surveillance sanitaire en Aquitaine

### Point hebdomadaire n°46-2014 du 20/11/14

#### | Points clés | (S46 : du 10 au 16 novembre 2014)

##### **Mortalité**

La mortalité (tous âges et plus de 75 ans) enregistrée au cours de la première semaine de novembre (S45) se situe juste au dessus des seuils. Ces données seront consolidées la semaine prochaine.

##### **Passages aux urgences des populations sensibles**

Les recours aux urgences des 75 ans et plus et pour les moins de 1 an restent proche des valeurs attendues à cette période.

##### **Maladies à déclaration obligatoire (MDO)**

3 cas d'Hépatite A dans un EMS de la région.

##### **Chikungunya et dengue : surveillance renforcée en Gironde et Lot-et-Garonne**

Depuis le 01/05, 178 cas suspects ont été signalés. Parmi eux, 62 cas de chikungunya, 27 cas de dengue et 3 co-infections ont été confirmés, tous importés.

##### **Gastro-entérite aigüe (GEA)**

En Aquitaine, activité stable proche des valeurs attendues. En France, activité en augmentation et plus particulièrement chez les enfants de moins de 15 ans.

##### **Grippe et syndromes grippaux**

Activité toujours stable en métropole. Pas de nouveau cas grave hospitalisé en réanimation.

##### **Bronchiolite**

Indicateur en nette hausse aux urgences (7,5% de l'activité chez les moins de 2 ans contre 4,2% en S45). Poursuite de l'augmentation selon SOS Médecins et AquResp, dynamique comparable à l'année précédente.

##### **Méningites à entérovirus et Virologie**

Circulation des virus respiratoires saisonniers selon le CHU Bordeaux, notamment rhinovirus.

##### **Intoxications aux champignons (indicateur non détaillé dans le corps du document)**

Depuis juillet, en Aquitaine, 87 cas selon le CAPTV et 15 selon Oscour® (1104 et 442 en France). Rappels des recommandations: <http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiqués-de-presse/2014/Ne-consommez-jamais-un-champignon-dont-l-identification-n-est-pas-certaine>

##### **Intoxications au monoxyde de carbone (bilan au 20/11/14)**

Depuis septembre 2014, 8 épisodes d'intoxication au CO exposant 20 personnes en Aquitaine. Au niveau national, poursuite de l'augmentation des signalements depuis mi-octobre dont 7 décès par intoxication accidentelle.

#### | Autres actualités |

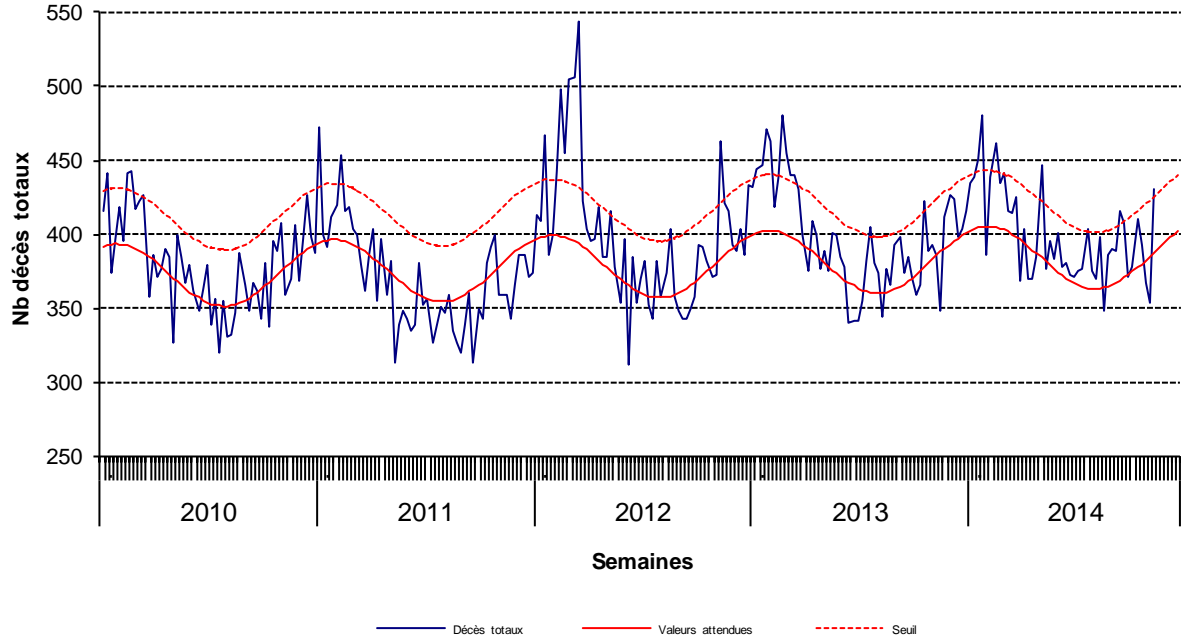
##### **Journée d'information sur les antibiotiques – le 18/11/2014**

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Resistance-aux-anti-infectieux/Actualites>

**Chikungunya et dengue – Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine au 14/11/2014** <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-dengue-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-France-metropolitaine-en-2014>

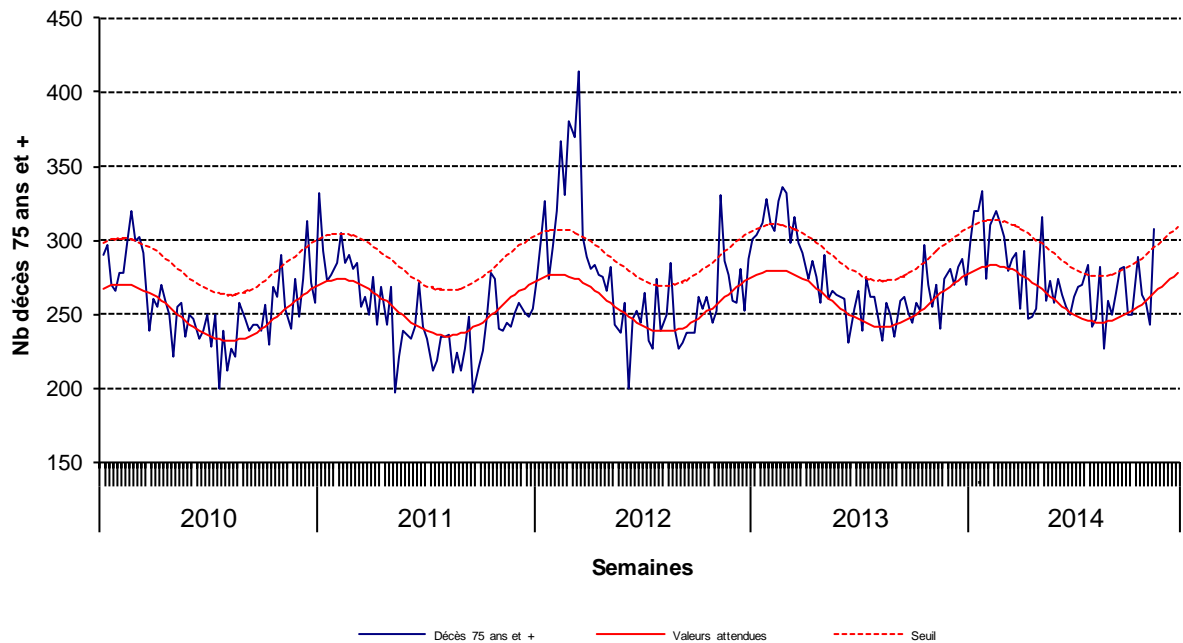
**Virus Ebola – Point de situation au 17/11/2014** <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest/Virus-Ebola-Point-epidemiologique-en-Afrique-de-l-Ouest-au-17-novembre-2014>

**Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistré dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, période 2010-2014, tous âges**



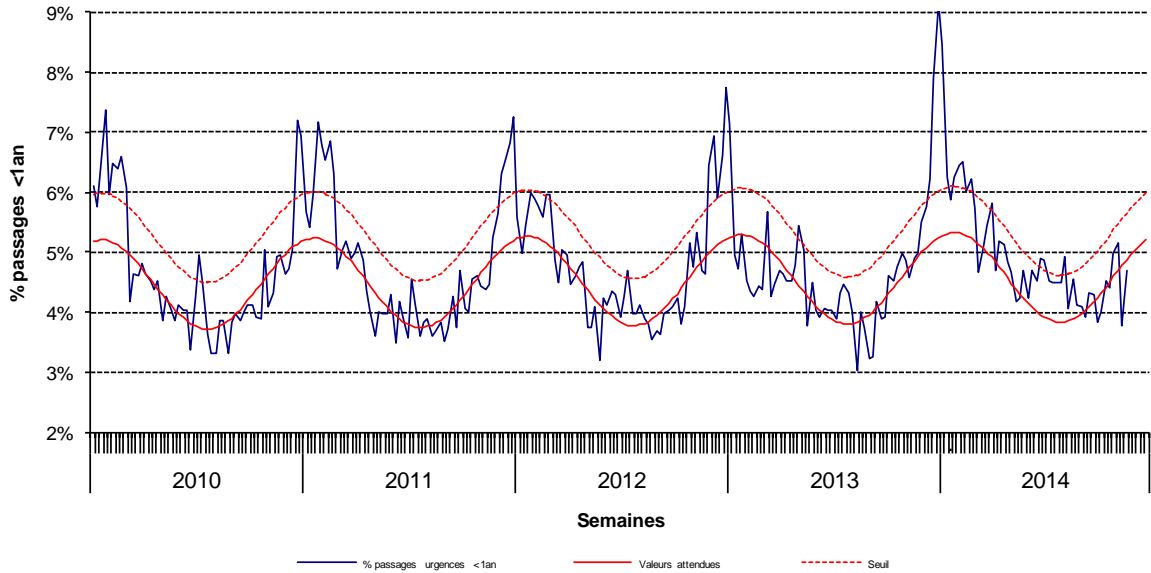
NB : dernière semaine non présentée étant donné les délais de notification

**Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistré dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, période 2010-2014, 75 ans et plus**



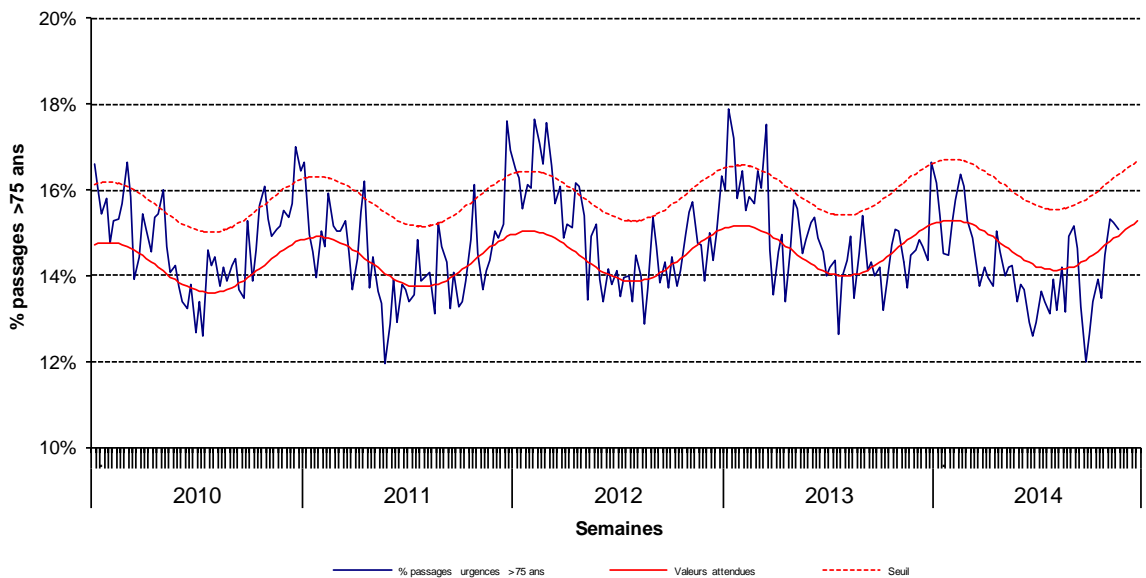
NB : dernière semaine non présentée étant donné des délais de notification

**Figure 3 - Evolution hebdomadaire de la proportion de passages aux urgences hospitalières dans les 6 établissements sentinelles d'Aquitaine, période 2010-2014, toutes pathologies confondues, moins de 1 an**



| SRVA |

**Figure 4 - Evolution hebdomadaire de la proportion de passages aux urgences hospitalières dans les 6 établissements sentinelles d'Aquitaine, période 2010-2014, toutes pathologies confondues, 75 ans et plus**



| SRVA |

## | Maladies à déclaration obligatoire (MDO) |

**Tableau 1** - Evolution du nombre de déclarations obligatoire d'hépatite A, légionellose, infections invasives à méningocoque (IIM), toxi-infections alimentaires collectives (Tiac) et rougeole depuis 2008

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Mois précédent	Mois en cours (nov 2014)
Hépatite A*	42	61	23	27	30	26	27	4	4
IIM*	31	29	27	22	28	43	16	2	0
Légionellose*	61	37	61	50	63	59	52	7	0
Rougeole*	15	136	206	322	77	14	6	0	0
Tiac**	38	23	35	41	28	25	35	3	0

\* : selon la date de début des signes ; \*\* : selon la date de déclaration

- **Pour toute déclaration de MDO**, adressez-vous à la plateforme régionale (cf. dernière page)
- **Pour toute information sur la surveillance des autres MDO**, contactez la Cire (cf. dernière page)

| Base MDO - InVS |

## | Chikungunya et Dengue : surveillance renforcée |

**Tableau 2** - Bilan de la surveillance renforcée du chikungunya et de la dengue en Gironde et en Lot-et-Garonne, depuis le 01/05/14 (point au 20/11/2014, 11h00)

Département	Cas suspects signalés	Cas confirmés importés*			Cas confirmés autochtones			En cours d'investigation et/ou en attente de résultats biologiques	Entomologie	
		Chik	Dengue	Co-infection	Chik	Dengue	Co-infection		Prospection	Trait. LAV
Gironde	170	58	27	2	0	0	0	13	64	0
Lot-et-Garonne	8	4	0	1	0	0	0	0	2	0
Total	178	62	27	3	0	0	0	13	66	0

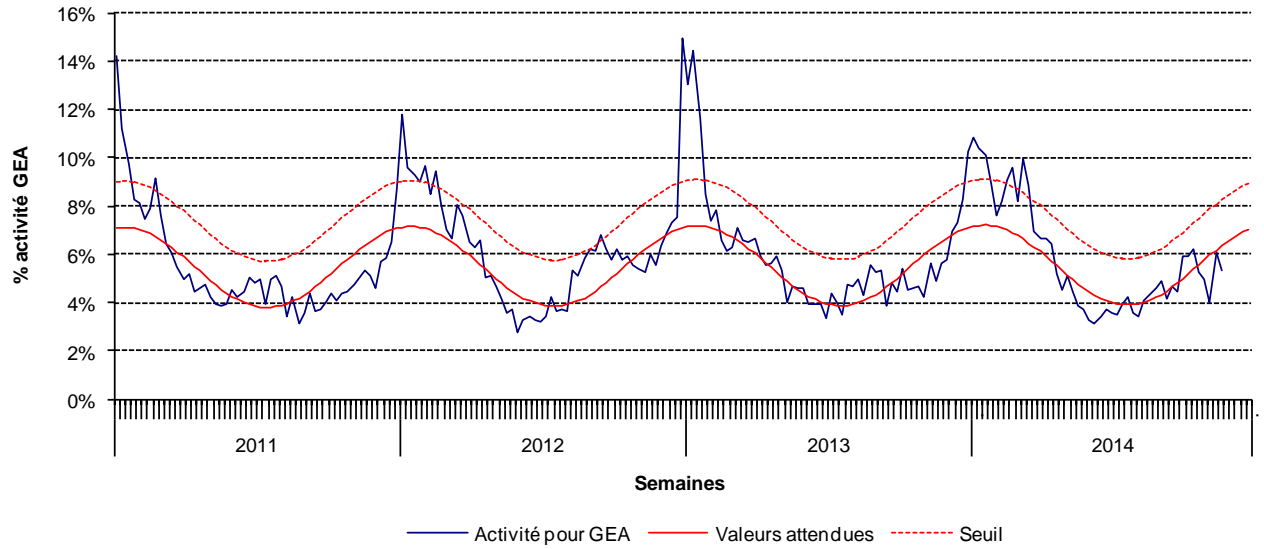
\* provenance : Chikungunya : 38 Guadeloupe, 16 Martinique, 3 République Dominicaine, 1 Guyane, 1 Haïti, 1 Bénin, 1 Burkina-Faso ; 1 Indonésie ; Dengue : 7 Thaïlande, 6 Indonésie, 4 Guadeloupe, 3 Côte d'Ivoire, 1 Martinique, 1 Guyane, 1 Malaisie, 1 Congo, 1 Gabon, 1 Burkina-Faso, 1 Cuba ; Co-infection : 2 Guadeloupe, 1 Thaïlande.

- Depuis le 1/05/14, la Gironde et le Lot-et-Garonne, où le moustique tigre est implanté, font l'objet d'une surveillance renforcée du chikungunya et de la dengue. Le signalement des cas suspects importés, couplé à la confirmation du diagnostic (voir ci-après), permet l'intervention rapide des services de lutte anti-vectorielle au domicile et la mise en place des mesures de protection individuelle autour du cas afin d'éviter la transmission de la maladie à d'autres personnes.
- Depuis fin 2013, une épidémie de chikungunya sévit aux Antilles, avec un risque accru de cas importés et de survenue de cas autochtones localement.
- **Signalement des cas suspects importés de chikungunya et de dengue en Gironde et Lot-et-Garonne :**
  - Quoi signaler ? toute personne de retour d'une zone endémique depuis moins de 15 jours ET présentant une fièvre > 38,5°C d'apparition brutale avec au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies ou douleur rétro-orbitaire), sans autre point d'appel infectieux
  - Quand, comment et à qui ? immédiatement **sans attendre la confirmation biologique**, en adressant la fiche de signalement et de renseignements cliniques par fax (cf. [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr) ou [www.ars.aquitaine.sante.fr](http://www.ars.aquitaine.sante.fr)) à la plateforme de veille et d'urgences sanitaires (cf. dernière page) ET au laboratoire pour une demande de confirmation biologique
- **Pour rappel, les cas confirmés de chikungunya et de dengue sont à déclaration obligatoire et signalement immédiat sur l'ensemble du territoire métropolitain**

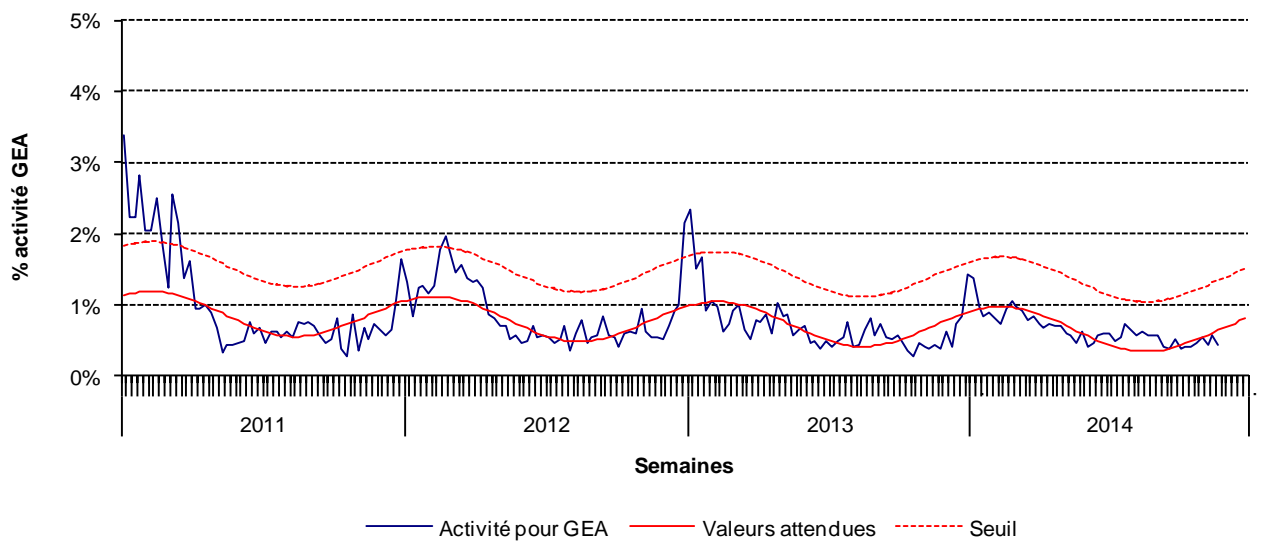
| InVS - ARS - EID |

➔ [Retour au sommaire](#)

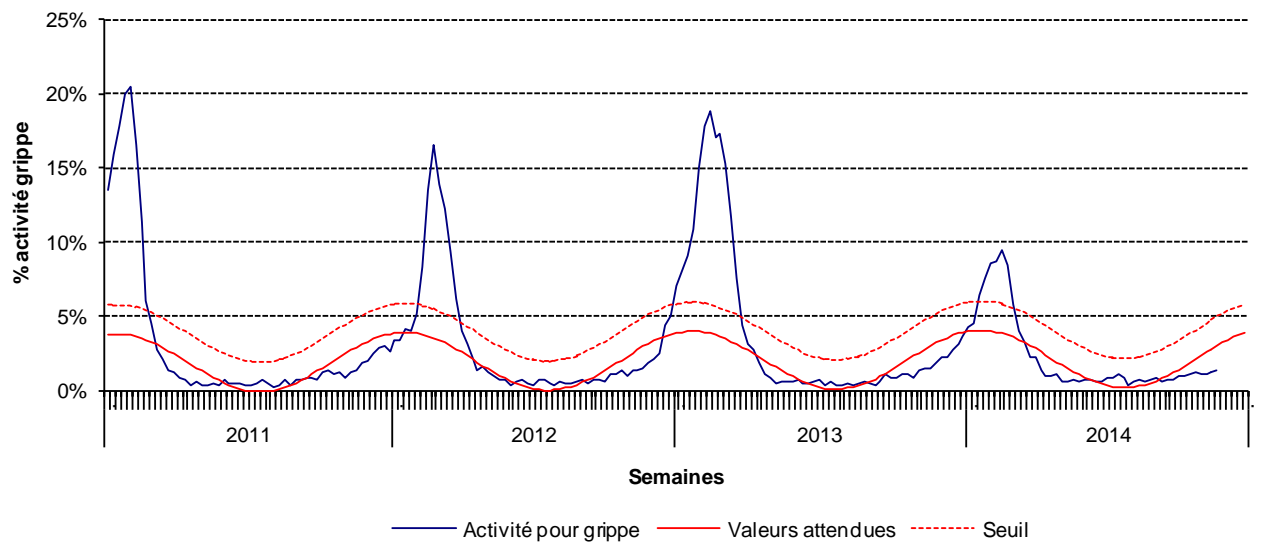
**Figure 5 - Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges**



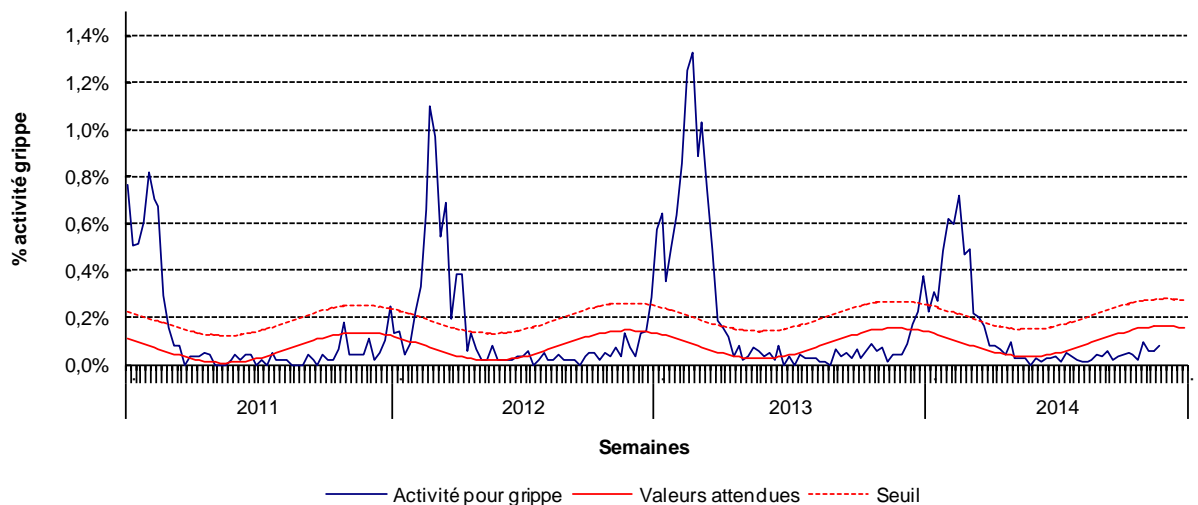
**Figure 6 - Proportion de diagnostics pour gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges**



**Figure 7 - Proportion de diagnostics pour grippe parmi les diagnostics codés**



**Figure 8 Proportion de diagnostics pour grippe parmi les diagnostics codés, tous âges**



**Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe (réseau Oscour®)**

- En S46/2014 : 7 passages aux urgences pour grippe ont été rapportés. Aucune n'a été hospitalisée.

**Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation (réseau des services de réanimation)**

- Depuis la reprise de la surveillance en S44/2014 : 1 cas grave signalé infecté par un virus A (non H1N1).

>> Pour en savoir plus sur les cas graves, consultez le dossier spécial sur [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)

**Infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées (Ehpad)**

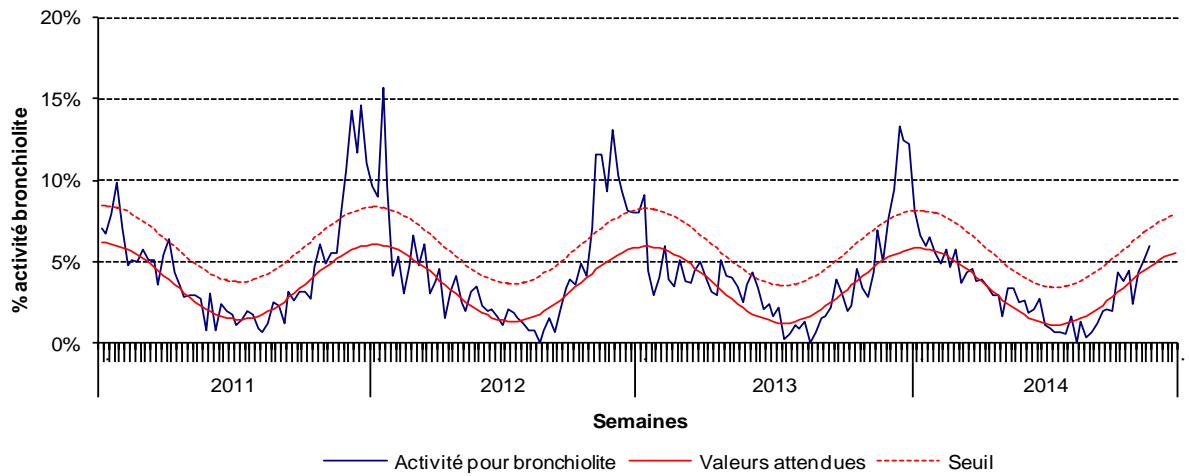
(Un foyer d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents)

- Bilan depuis S40/2014 : 2 foyers d'IRA signalés.

>> Conduite à tenir devant 1 ou plusieurs IRA en Ehpad : <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=288>

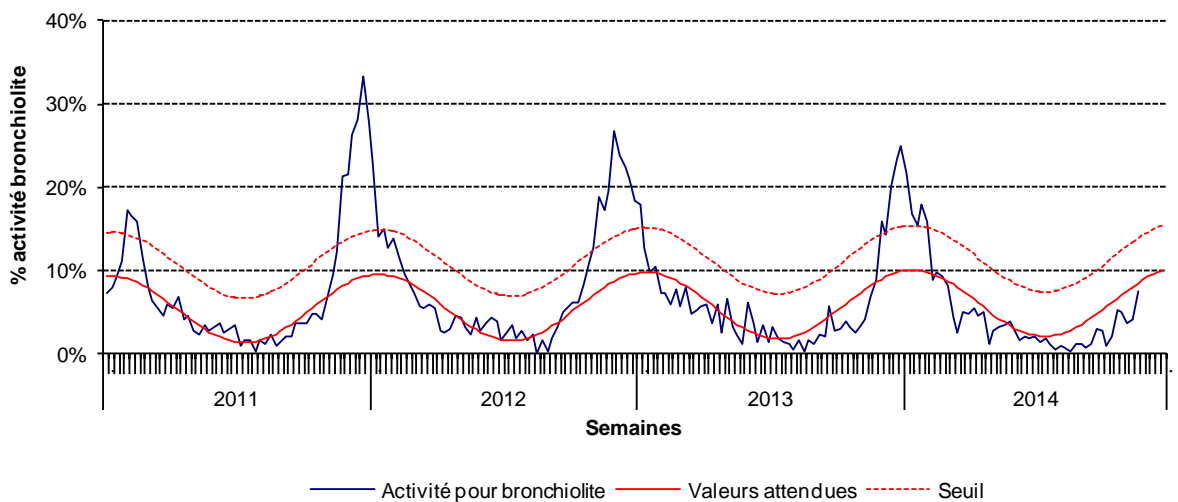
| SOS Médecins |  
Bordeaux, Bayonne, Pau

**Figure 9 - Proportion de diagnostics pour bronchiolite parmi les diagnostics codés, moins de 2 ans**



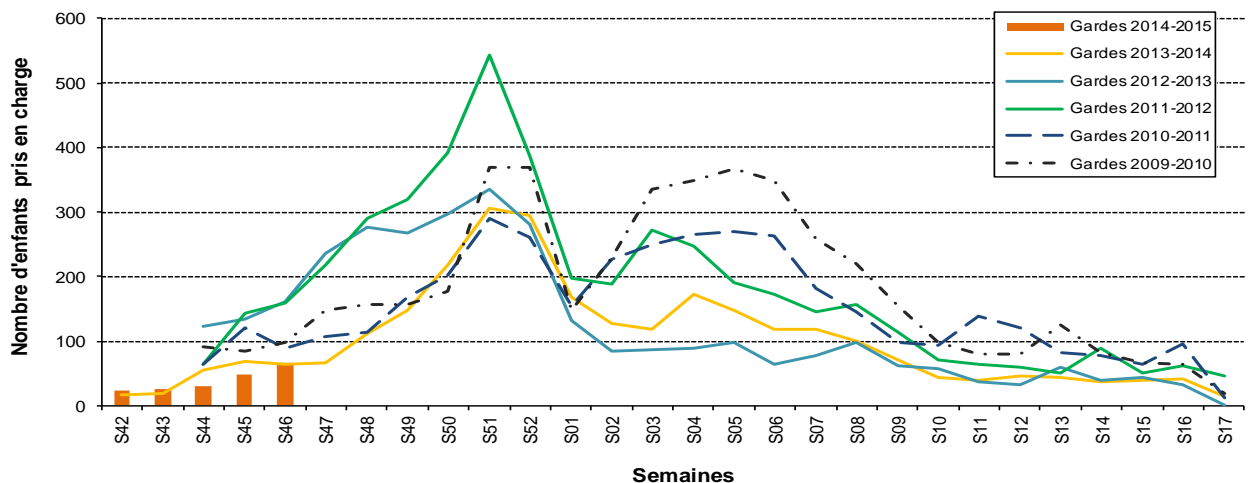
| Réseau Oscour® |

**Figure 10 - Proportion de diagnostics pour bronchiolite parmi les diagnostics codés, moins de 2 ans**



| Réseau AqRespi |

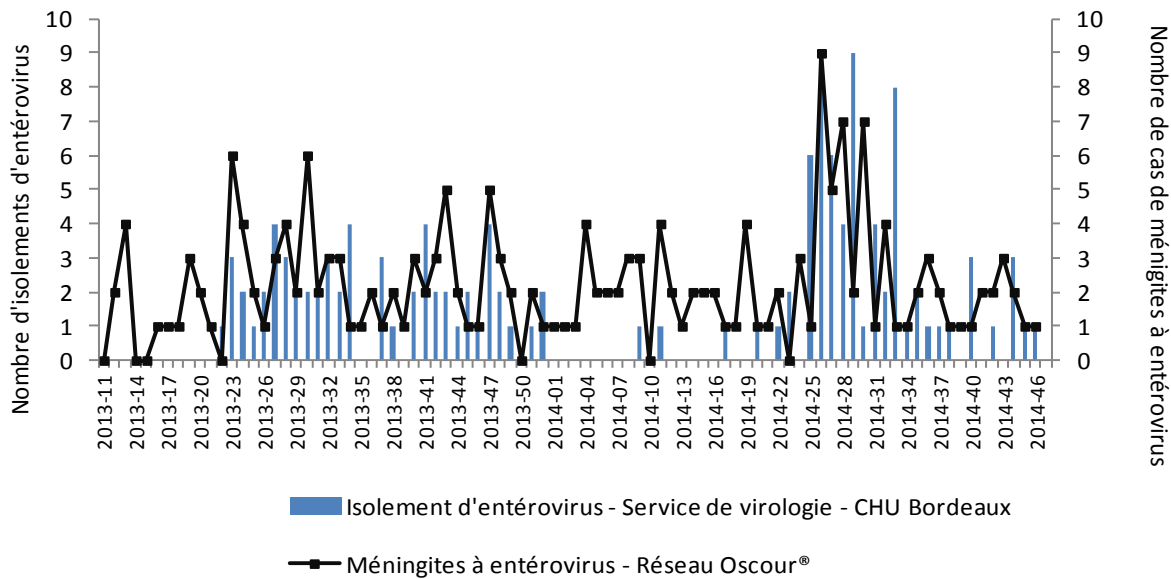
**Figure 11 - Nombre d'enfants pris en charge par les kinésithérapeutes du réseau AqRespi par garde**



→ [Retour au sommaire](#)

| Réseau Oscour® |  
 | Service de virologie et unité de surveillance biologique  
 du CHU de Bordeaux |

**Figure 12** - Evolution hebdomadaire du nb de méningites à entérovirus et des isollements d'entérovirus depuis S11-2013

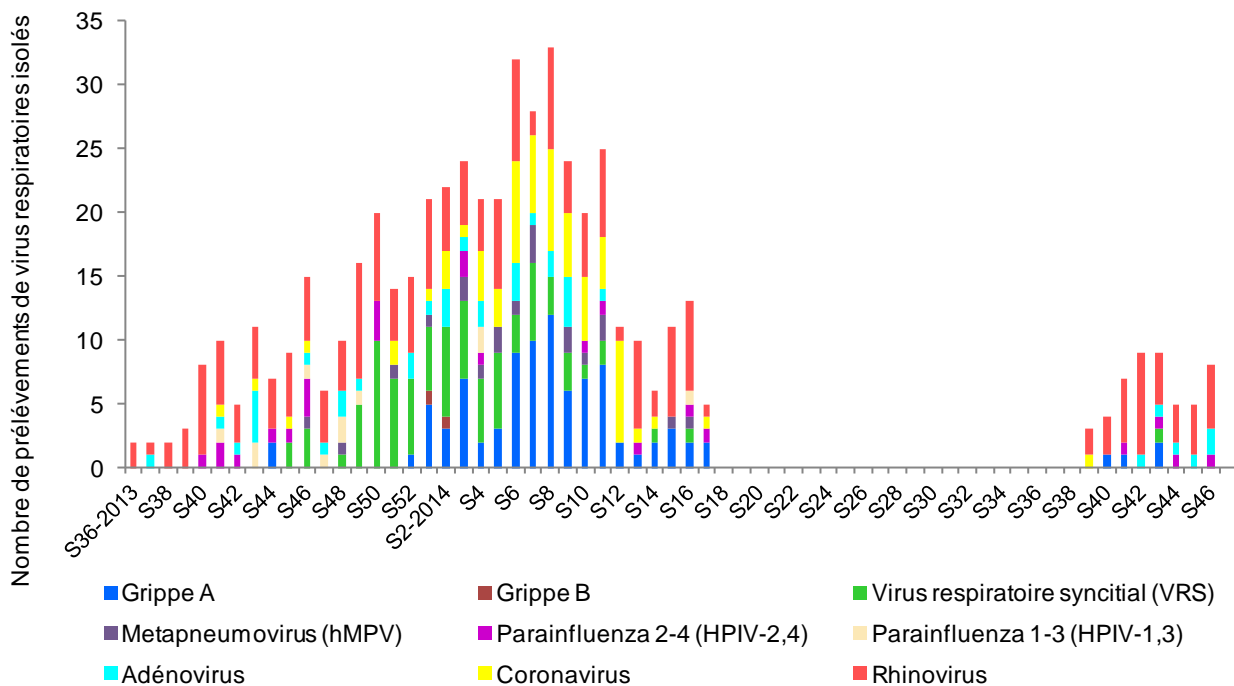


➤ **Rappel des recommandations de prévention**

Il est impératif de renforcer les règles d'hygiène familiale et/ou collective (lavage des mains notamment) dans l'entourage des patients, des personnes immunodéprimées et des femmes enceintes afin de limiter la transmission du virus.

| Laboratoire de virologie et unité de  
 surveillance biologique du CHU de Bordeaux |

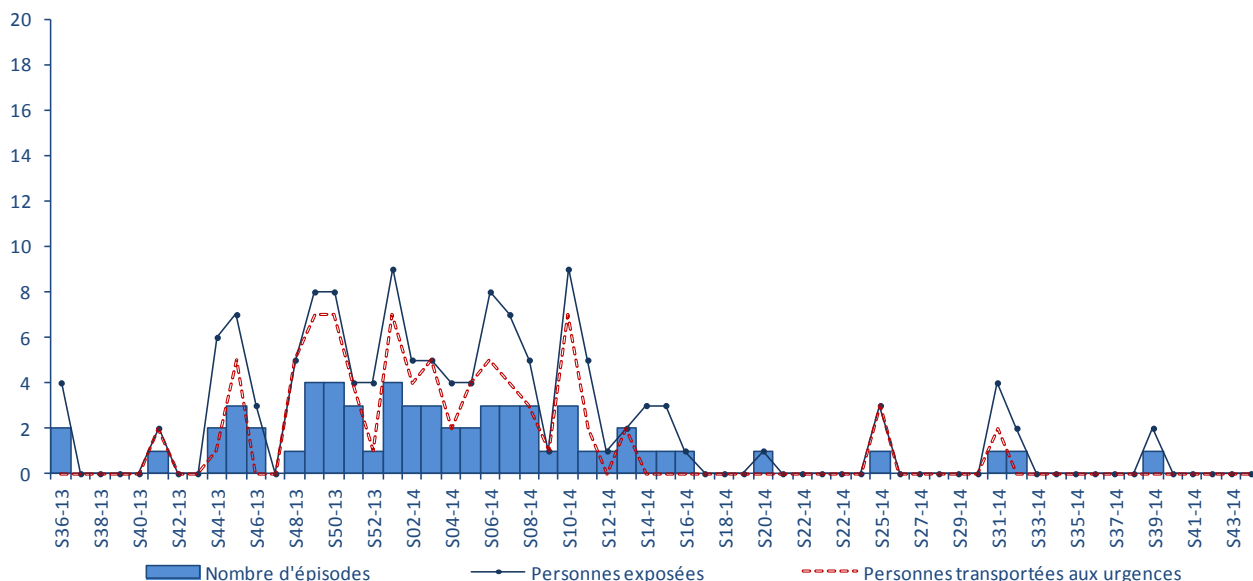
**Figure 13** - Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements de virus respiratoires isolés



➔ [Retour au sommaire](#)



**Figure 14** - Evolution du nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone enregistrés en Aquitaine depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2013



| Base SIROCO InVS |

## Signalement des cas d'intoxication au monoxyde de carbone (CO)

Les données issues du système de surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (CO) mis en place en France métropolitaine ont pour objectif de guider les actions de santé publique et d'en évaluer l'impact dans le temps et l'espace.

### Que faut-il signaler ?

Doivent être signalées toutes intoxications au CO, suspectées ou avérées, survenues de manière accidentelle ou volontaire (tentative de suicide) en France métropolitaine : dans l'habitat, dans un local à usage collectif (ERP), en milieu professionnel, en lien avec un engin à moteur thermique (dont véhicule) en dehors du logement. Les intoxications au CO liées à un incendie sont exclues du dispositif de signalement.

### Qui signale ?

Toute personne ayant connaissance d'une intoxication au CO, suspectée ou avérée, doit la signaler au système de surveillance. Et plus particulièrement les Services départementaux d'incendie et de secours (Sdis) ; les services d'urgence hospitalière ; les services hospitaliers dont le service de médecine hyperbare ; les services d'urgence pré-hospitalière (Samu, Smur) ; les médecins de ville d'urgence (SOS médecins)...

Fiches de signalement téléchargeable sur le site de l'ARS Aquitaine : <http://www.ars.aquitaine.sante.fr/Signalement-des-cas-d-intoxica.165492.0.html>



| Procédure de signalement |

**Association agréée pour la surveillance de la qualité de l'air en Aquitaine (Airaq)** : système d'information de l'association permettant de disposer d'indicateurs sur la pollution atmosphérique dans la région Aquitaine ; lien utile : [www.airaq.asso.fr](http://www.airaq.asso.fr)

**Associations SOS Médecins** : système permettant de disposer d'informations sur les actes (dont les diagnostics) réalisés par les associations ; participation des trois associations de la région Aquitaine : SOS Médecins Bordeaux (depuis 2005, [www.sosmedecins-bordeaux.com](http://www.sosmedecins-bordeaux.com)), Côte Basque (depuis 2006) et Pau (depuis 2007).

**Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) de Bordeaux** : système d'information Sicap des cas d'intoxication humaine en Aquitaine dans le cadre de la mission du CAPTV d'information des professionnels de santé et du public, et d'aide par téléphone au diagnostic, à la prise en charge et au traitement des intoxications ; lien utile : [www.centres-antipoison.net](http://www.centres-antipoison.net)

**Laboratoire de virologie et unité de surveillance biologique du CHU de bordeaux** : laboratoire régional dévolu au diagnostic des maladies virales pour les structures publiques et privées d'Aquitaine ; laboratoire de référence pour les risques biologiques viraux (Biotox) ; accréditation OMS pour la résistance du VIH aux antirétroviraux ; coordination avec l'ARS et l'InVS (Cire).

**Réseau AquRespi** : système basé sur une permanence des soins de kinésithérapie respiratoire via des tours de garde les week-ends et jours fériés sur 28 secteurs de la région entre novembre et avril, l'activité du réseau étant basée sur la prise en charge des enfants atteints de bronchopathies saisonnières, bronchiolite et asthme du nourrisson ; lien : <http://aquirespi.org/>

**Réseau SentEcole** : en partenariat avec la direction des services départementaux de l'éducation nationale (DSDEN) de Gironde, système basé sur la participation volontaire d'écoles élémentaires en Gironde mis en place en 2011-2012 ; données d'absence scolaire transmises quotidiennement à la Cire depuis l'application Ecolia® (outil de saisie en ligne pour les écoles).

**Réseau Sentinelles®** : système d'information basé sur un réseau de 1 300 médecins généralistes volontaires en France métropolitaine, coordonné par l'unité mixte de recherche UMR-S707 de l'Inserm et de l'Université Pierre et Marie Curie, en collaboration avec l'InVS ; surveillance continue de 8 indicateurs de santé. Pour en savoir plus : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

**Services d'état-civil de mairies sentinelles** : système permettant de disposer du nombre de décès enregistrés toutes causes par les services d'état-civil de 46 communes sentinelles informatisés de la région, représentant environ 70 à 80 % des décès de la région ; NB : dernière semaine représentée incomplète liée aux délais de notification des décès supérieurs à 7 jours.

**Observatoire régional des urgences (ORU) Aquitaine** : structure veillant à l'accompagnement et au soutien logistique des membres du groupement permettant la collecte et l'analyse des données issues des structures d'urgences en Aquitaine. L'ORU a aussi comme mission la mise en place de dispositif de veille et d'alerte sur l'activité des urgences et les capacités d'hospitalisation dans les établissements membres ainsi que la coordination des réseaux territoriaux des urgences ([contact@oru-aquitaine.fr](mailto:contact@oru-aquitaine.fr)).

#### Structures d'urgences des établissements de santé

- **Réseau Oscour®** : système s'appuyant sur les résumés des passages aux urgences (RPU) des structures des urgences, avec 31 structures actuellement (66 % des passages). En Dordogne : CH Sarlat (07/2012), CH Périgueux (07/2014), CH Bergerac (07/2014), Polyclinique Francheville (08/2014) ; Gironde : CH Arcachon (04/2011), CHU de Bordeaux [Pellegrin adultes et pédiatrique, Haut-Lévêque et Saint-André] (04/2011), HIA Robert Picqué (01/2013), CH de Libourne (11/2013), CH de Ste Foy la Grande (11/2013), Centre médico-chirurgical Wallerstein (09/2014), Clinique Mutualiste de Pessac (08/2014), Clinique mutualiste du Médoc (08/2014), Polyclinique Bordeaux Nord (07/2009), Polyclinique Bordeaux Rive Droite (09/2009) ; Landes (40) : CH Dax (06/2011), CH Mont de Marsan (03/2008) ; Lot-et-Garonne : CH Villeneuve sur Lot (01/2011), CHIC Marmande (07/2009), CH Agen (03/2012), Clinique Esquirol St Hilaire ; Pyrénées-Atlantiques : CH Oloron (12/2012), CH Orthez (07/2009), Clinique Saint Etienne (07/2009), Polyclinique Aguilera (08/2010), Polyclinique Côte Basque Sud (05/2011), Polyclinique Marzet (08/2014), CH de Saint Palais (07/2009), CHI Côte Basque (09/2013).
- **Serveur régional de veille et d'alerte (SRVA)** : système fournissant l'activité agrégée des passages aux urgences des 6 structures sentinelles. En Dordogne : CH Périgueux ; Gironde : CHU Bordeaux [Pellegrin adultes et pédiatrique, Haut-Lévêque et Saint-André] ; Landes : CH Mont de Marsan ; Lot-et-Garonne : CH Agen ; Pyrénées-Atlantiques : CHI Bayonne et CH Pau.

#### AUTRES PARTENAIRES REGIONAUX DE LA SURVEILLANCE

Antenne régionale de lutte contre les infections nosocomiales (Arlin) et le Centre de coordination de la lutte contre les infections nosocomiales (Cclin Sud Ouest) , Centre d'Information, de dépistage et de diagnostic des infections sexuellement transmissibles (Ciddist) et le Centre de dépistage anonyme et gratuit (CDAG), Centres nationaux de références (CNR), Communauté autonome basque, Compagnies républicaines de sécurité (CRS), Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad), Etablissement public interdépartemental pour la démoustication du littoral Atlantique (EID Atlantique), Météo-France, Rectorat et services départementaux de l'éducation nationale, Réseau RePHY (phytoplancton et phycotoxines), Services de réanimation de la région, TéléSanté Aquitaine, Unions régionales des professionnels de santé (URPS) Médecins et Pharmaciens.

## | Liens utiles |

### Au niveau régional et national

Agence régionale de santé d'Aquitaine : [www.ars.aquitaine.sante.fr](http://www.ars.aquitaine.sante.fr)

Haut conseil de la santé publique (HCSP) : [www.hcsp.fr](http://www.hcsp.fr)

Institut national de prévention et d'éducation pour la santé : [www.inpes.sante.fr](http://www.inpes.sante.fr)

Ministère des affaires sociales et de la santé : [www.sante.gouv.fr](http://www.sante.gouv.fr)

### Au niveau international

European Centre for Disease Prevention and Control :  
<http://ecdc.europa.eu>

Center for Disease Control and Prevention (CDC) : [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)

WHO-OMS World Health Organization : [www.who.org](http://www.who.org)

### Institut de veille sanitaire : [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)

- Actualités presse : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites-presse>
- Points épidémiologiques de toutes les régions : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques>
- Bulletins de veille sanitaire de toutes les régions : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire>
- Bulletin épidémiologique hebdomadaire : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire>
- Bulletin hebdomadaire international : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

## | Mémo pour alerter la plateforme de veille et d'urgences sanitaires |

**Signaler, alerter**

**Point focal**

**Plateforme régionale de veille et d'urgences sanitaires**

**24h/24**

☎ 05 57 01 47 90  
@ [ars33-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars33-alerte@ars.sante.fr)  
📠 05 67 76 70 12

**Aquitaine**

**ars** Agence Régionale de Santé Aquitaine  
**InVS** INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

**➤ A signaler auprès de la plateforme**

**Tout événement sanitaire ou environnemental susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population**

- Les maladies à déclaration obligatoire\*
- Cas groupés de maladies en collectivité
- Exposition à un agent dans l'environnement ou en milieu du travail

**Tout événement survenant dans les établissements de santé et médico-sociaux pouvant avoir des conséquences sur leur fonctionnement**

\* Liste des MDO et fiches de notification : [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr), rubrique Maladies infectieuses

[www.ars.aquitaine.sante.fr](http://www.ars.aquitaine.sante.fr)

**Aquitaine**

**ars** Agence Régionale de Santé Aquitaine  
**InVS** INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Rédaction : service communication ARS Aquitaine

Directeur de la publication : François Bourdillon, Directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef : Patrick Rolland, Responsable de la Cire Aquitaine

#### Equipe de rédaction :

Martine Casseron	Assistante
Christine Castor	Epidémiologiste
Martine Charron	Médecin épidémiologiste
Juliette Coutureau	Interne de santé publique
Aurélie Fischer	Pharmacienne Epidémiologiste
Gaëlle Gault	Epidémiologiste
Laure Meurice	Epidémiologiste
Véronique Servas	Médecin épidémiologiste
Sabine Vygen	Médecin épidémiologiste Epiet

Cellule de l'InVS en région (Cire) 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)

Retrouvez le Point épidémio :

[www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr) (carte régions et territoires)  
[www.ars.aquitaine.sante.fr](http://www.ars.aquitaine.sante.fr) (espace Cire)