

Surveillance sanitaire en Aquitaine

Point hebdomadaire n°51-2011 du 22/12/11

| Les points clés |

Actualités au 22/12/11

● **Information DGA** concernant le retrait et le rappel de la vente le 17 décembre 2011 de « saucissons secs et de saucisses sèches label rouge » de la « Société SALAISON POLETTE (63) suite à **une forte suspicion de présence de salmonelles**. Il s'agit des produits suivants : Saucisson sec Label Rouge 300g et 250g / Rosette 400g Label Rouge / Saucisse sèche 300g Label Rouge commercialisés sur le territoire national sous les marques M^ossieur Polette, Nos Régions Ont du Talent, Cora et Match.

Pour plus d'informations : <http://alimentation.gouv.fr/rappel-saucissons-secs>

● **Surveillance de la grippe aviaire H5N1 en France : mise à jour de la définition de cas**
Une surveillance spécifique a été mise en place en 2004 en France pour identifier au plus vite les cas possible de grippe aviaire, leur assurer une prise en charge rapide et s'assurer qu'il n'y a pas de transmission humaine à partir de ces cas. La nouvelle définition de cas a été mise à jour le 21 décembre 2011 : Hong-Kong a été ajouté à la liste des pays ou régions touchés.
<http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire-A-H5N1/Informations-pratiques>

Evolution des indicateurs pour la semaine 50 (12/12 au 18/12/11)

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

NB : l'analyse des données du réseau Oscour® s'appuie sur 15 établissements au lieu de 16 cette semaine.

| 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



SOS MÉDECINS
Sentinelles



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** : L'indicateur de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est stable sur la période, il reste cependant à des valeurs supérieures aux deux années précédentes pour la semaine 50.
- **Réseau OSCOUR®** : L'activité liée à la bronchiolite chez les moins de 2 ans continue de baisser pour la seconde semaine consécutive.

En Aquitaine

- **SOS Médecins** : 53 visites hebdomadaires, soit 1,2% des diagnostics codés, en baisse depuis la semaine dernière (-25,9%).
- **Réseau OSCOUR®** : 122 passages hebdomadaires, soit 3,2% d'activité, stable depuis la semaine dernière (+9,2%).
- **Réseau AQUIRESPI** : au cours de la garde du 17 et 18 décembre, 398 enfants ont été pris en charge par les kinésithérapeutes de garde en Aquitaine, en augmentation par rapport à la garde précédente (+23,2%). Cette évolution est comparable avec celle observée au cours de l'année 2008-2009.

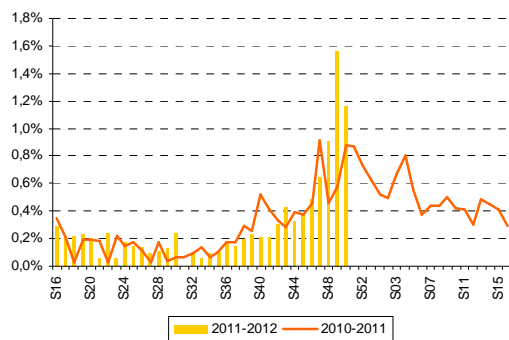
L'indicateur « bronchiolite » est le suivant:

- SOS Médecins : diagnostics bronchiolite chez les moins de 2 ans

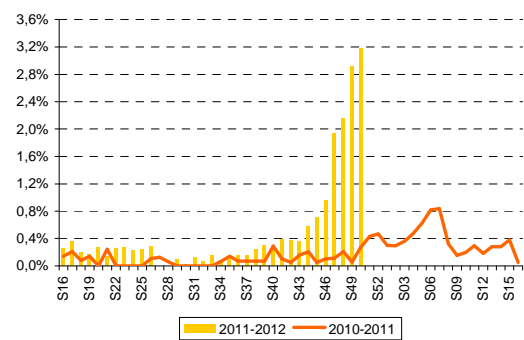
- OSCOUR® (codes CIM 10) : diagnostics bronchiolite (J21, J210, J218, J219) chez les moins de 2 ans

- AQUIRESPI : nombre d'enfants pris en charge sur les deux premiers jours de garde lorsque la garde est supérieure à deux jours*

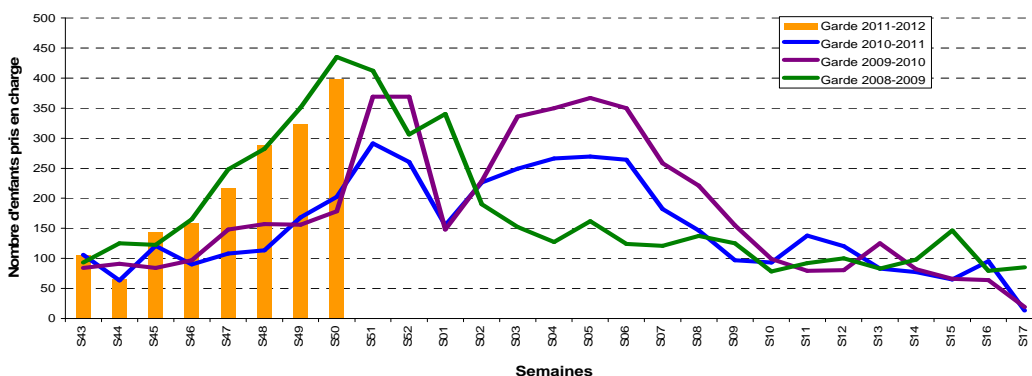
Proportion de bronchiolite parmi les diagnostics codés, 0-2 ans.



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



Nombre d'enfants pris en charge par les kinésithérapeutes du réseau AQUIRESPI par garde (*données corrigées 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 180 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (275 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** L'indicateur de gastro-entérite, en augmentation sur la période, est le diagnostic le plus fréquent tous âges confondus (+11%). Il représente 7% de l'activité totale des associations, et se situe dans des valeurs attendues pour la période.
- **Réseau OSCOUR®** : La fréquentation liée à la gastro-entérite est en légère augmentation, mais reste dans des valeurs attendues pour la période.

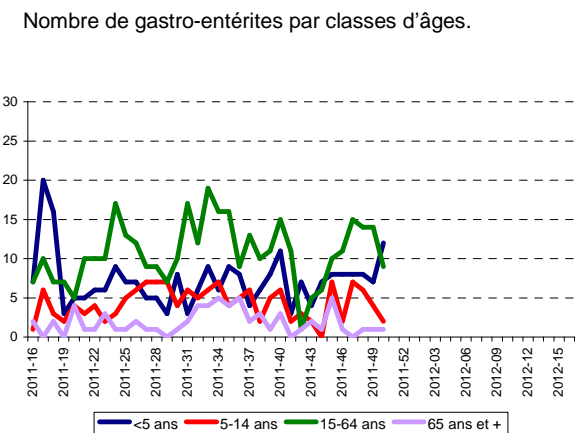
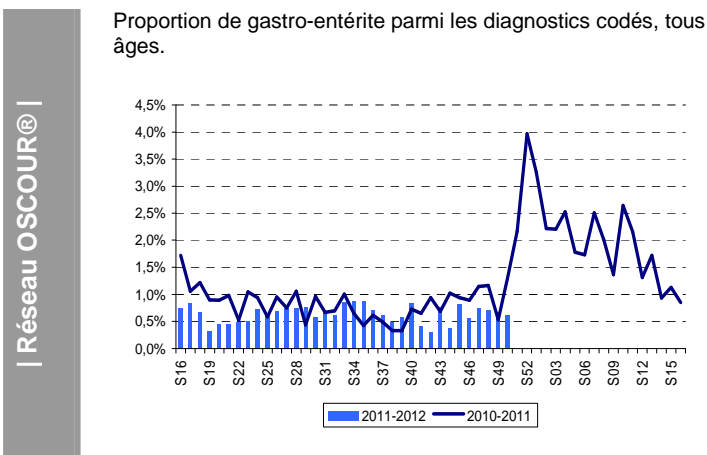
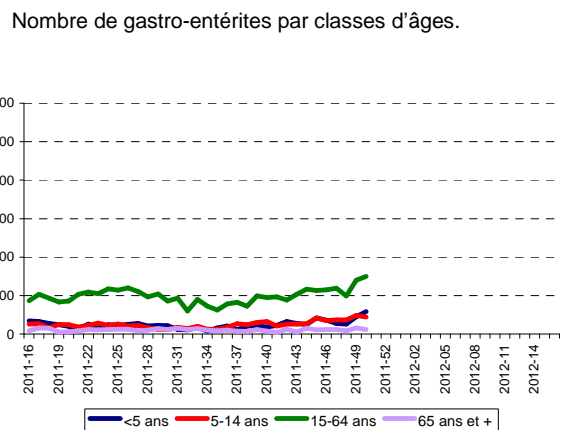
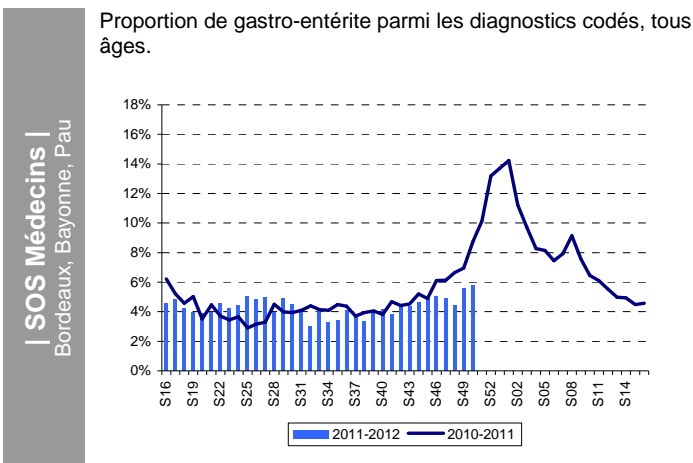
En Aquitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 262 cas pour 100 000 habitants.
- **SOS Médecins** : 264 visites hebdomadaires, soit 5,8% des diagnostics codés, stable depuis la semaine dernière (+3,8%).
- **Réseau OSCOUR®** : 24 passages hebdomadaires, soit 1% d'activité, stable depuis la semaine dernière (-7%)

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

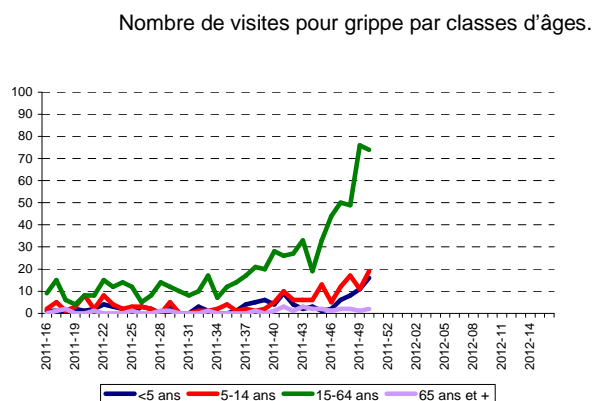
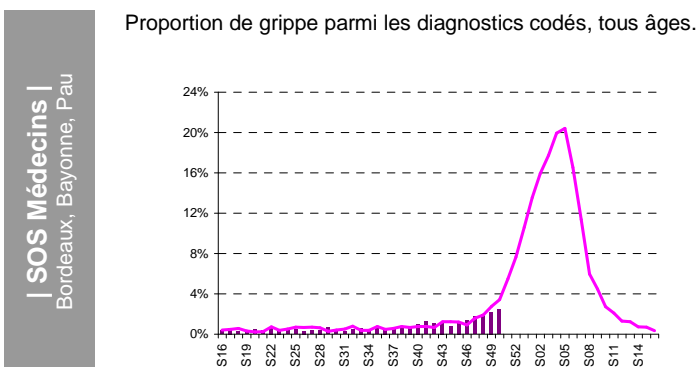
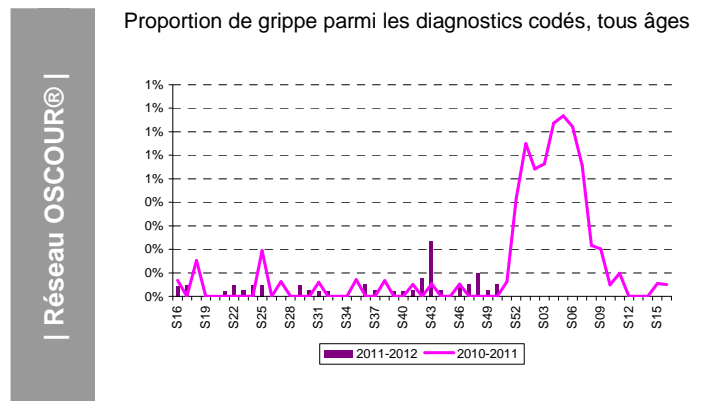
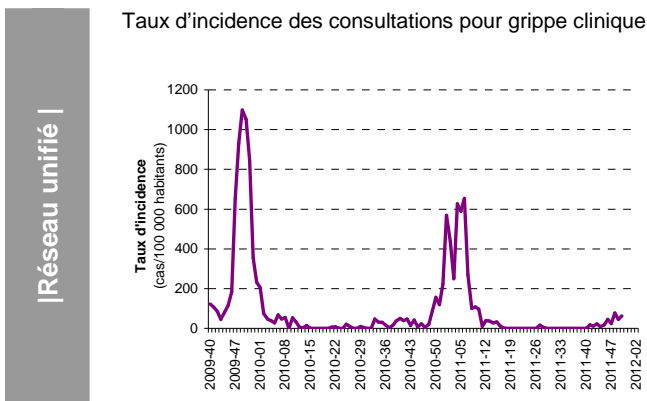
- Réseau unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) : En semaine 50/2011, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 76 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 66-86], stable par rapport à la semaine précédente (82/100 000 en semaine 49)
- Réseau Oscour® (330 établissements) : En semaine 50/2011, 278 passages aux urgences pour syndromes grippaux ont été rapportés dont 8 hospitalisations. Le nombre de passages poursuit sa légère augmentation par rapport à la semaine précédente, essentiellement hors Ile-de-France.
- Cas graves hospitalisés en réanimation : Depuis le début de la surveillance, 3 cas graves ont été signalés aux Cire par les services de réanimation : aucun cas n'a été rapporté en semaine 50/2011.
- Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées : En semaine 50/2011, 7 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalés à l'InVS. Le nombre total de foyers notifiés depuis début septembre 2011 est de 30 épisodes. L'étiologie est restée inconnue pour 25 d'entre eux. Un épisode était dû au pneumocoque. Quatre épisodes étaient dus à un agent pathogène respiratoire non spécifié autre que la grippe. Les mesures de précaution 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 50/2011, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 63 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 6-120]
- SOS Médecins : 111 visites hebdomadaires, soit 2,4% des diagnostics codés, stable (+9,8%) par rapport à la semaine précédente.
- Réseau Oscour® : 2 passages lors de la semaine 50/2011.
- Cas graves hospitalisés en réanimation : aucun cas grave n'a été signalé jusqu'à la semaine 50/2011.
- Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées : aucun nouveau foyer d'IRA n'a été signalé en semaine 50/2011. 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

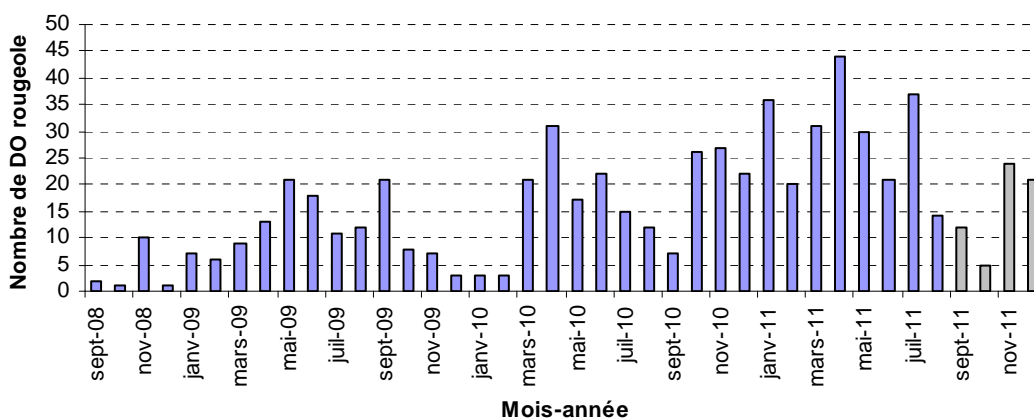
En France, depuis le 1^{er} janvier 2008, près de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3^{ème} vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux deux vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas depuis. En 2010, 5 075 cas ont été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et deux décès. Pour les 10 premiers mois de 2011, près de 15 000 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 651 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre de cas notifiés depuis l'été signe la fin de cette 3^{ème} vague, mais la vigilance s'impose car une 4^{ème} vague épidémique est probable avec une recrudescence du nombre de cas dans les semaines à venir.

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). En 2011, l'augmentation du nombre de cas déclarés se poursuit avec 256 cas déclarés.

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 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

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	25	2	1
Légionellose*	62	37	61	48	4	0
IIM*	31	29	26	20	2	1
Tiac**	38	23	35	39	1	1
Rougeole*	15	136	206	294	24	21

* : selon la date de début des signes

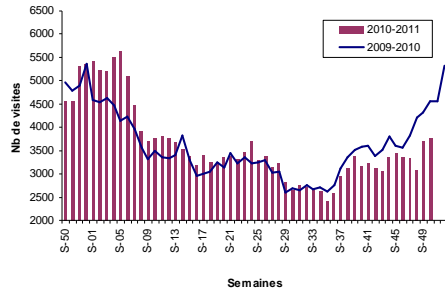
** : selon la date de déclaration

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

- L'activité des associations SOS Médecins de la région est stable cette semaine (+1,5%).
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 9,9% de l'activité des 3 associations.

SOS Médecins
Bordeaux

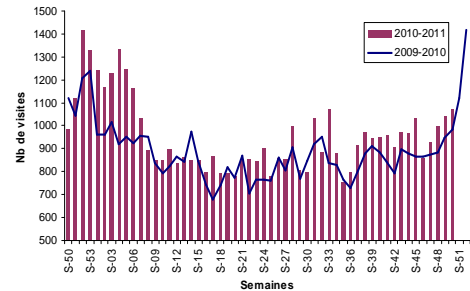
Actes réalisés par SOS Médecins Bordeaux, tous âges



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.



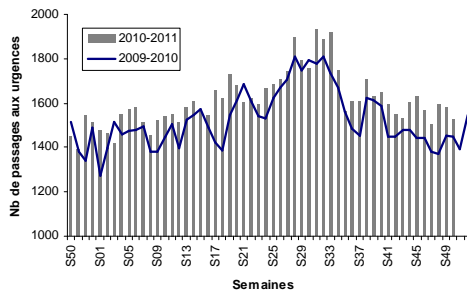
Variation par rapport à s-1 : →
(≥75 ans : ↗)

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

- L'activité des services d'urgences de la région est stable cette semaine (-2,4% depuis la semaine 49).
- L'activité relative aux enfants de moins de 1 an est stable (+2,5%) en Aquitaine.
- Le nombre de passages aux urgences concernant les personnes de 75 ans et plus est stable (+0,4%)
- L'activité des Samu et des Sdis de la région est stable (respectivement -2,9% et +2,4%)

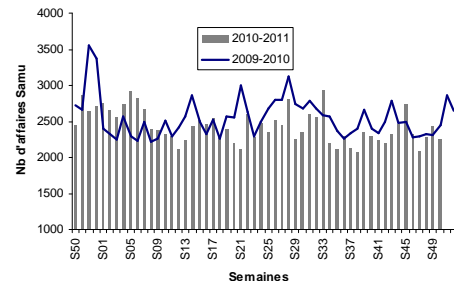
Département 24

Services des urgences (4 établissements)



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

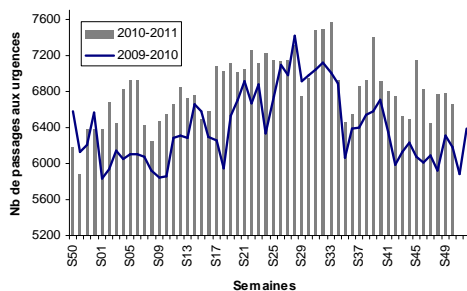
SAMU 24



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

Département 33

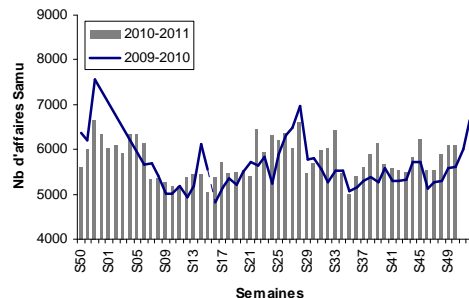
Services des urgences (14 établissements)



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

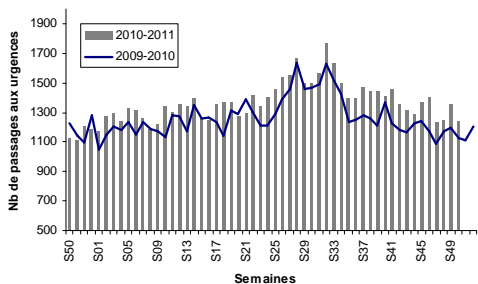
SAMU 33

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



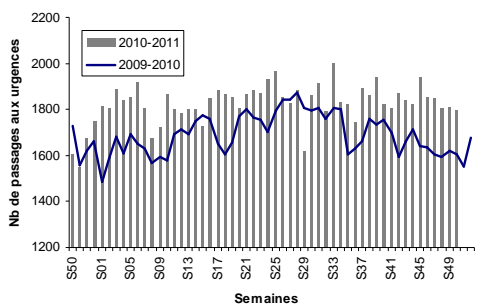
Variation par rapport à s-1 : →
(SDIS : →)

Services des urgences (3 établissements)



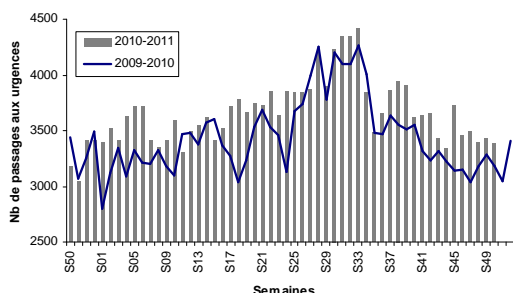
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : ↘; ≥75 ans : →)

Services des urgences (4 établissements)



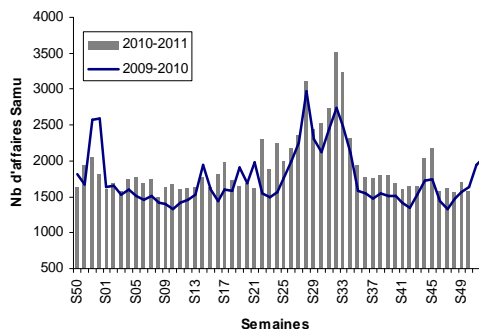
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : ↘; ≥75 ans : →)

Services des urgences (9 établissements)



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

SAMU 40

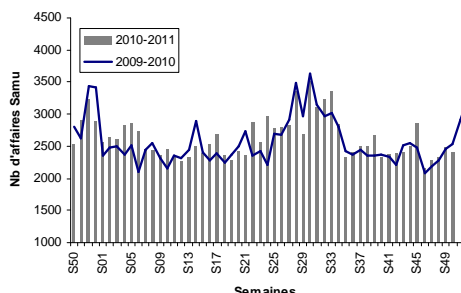


Variation par rapport à s-1 : →
(SDIS : ↑)

SAMU 47

Pas de données transmises par le Samu 47

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 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