

Surveillance sanitaire hivernale

Pathologies infectieuses

Santé - environnement

Le point épidémiologique n° 72 / 21 avril 2011

| Points clés |

En bref, en Languedoc-Roussillon

- L'activité globale des services d'urgence de la région est restée stable sur la période du 14 au 20/04 (tableau 1 page 4).
- L'épidémie de rougeole se poursuit dans la région avec un nombre de nouveaux cas encore important dans l'ensemble des départements. Trois formes graves (pneumopathies rougeoleuses ayant nécessité une ventilation artificielle) ont été signalées dans la région chez des adultes de 19 à 42 ans dont une ayant entraîné un décès. Ces trois personnes étaient porteuses de comorbidités et n'étaient pas vaccinées.
- Le nombre de passage aux urgences pour rougeole recule lentement pour la deuxième semaine consécutive au sein de l'échantillon régional de 7 services d'urgence. Cette donnée est cohérente avec un infléchissement du nombre de notifications de rougeole.
- Cette semaine, le réseau Sentinelles note une activité forte concernant la varicelle, avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 94 cas pour 100 000 habitants.

Nous vous rappelons que vous pouvez toujours donner votre avis sur le contenu de ce bulletin en complétant le **questionnaire d'évaluation** :

<https://spreadsheets.google.com/viewform?formkey=dE9IRHBVZndBbmlnQnAtb0RreG9Hcnc6MQ>

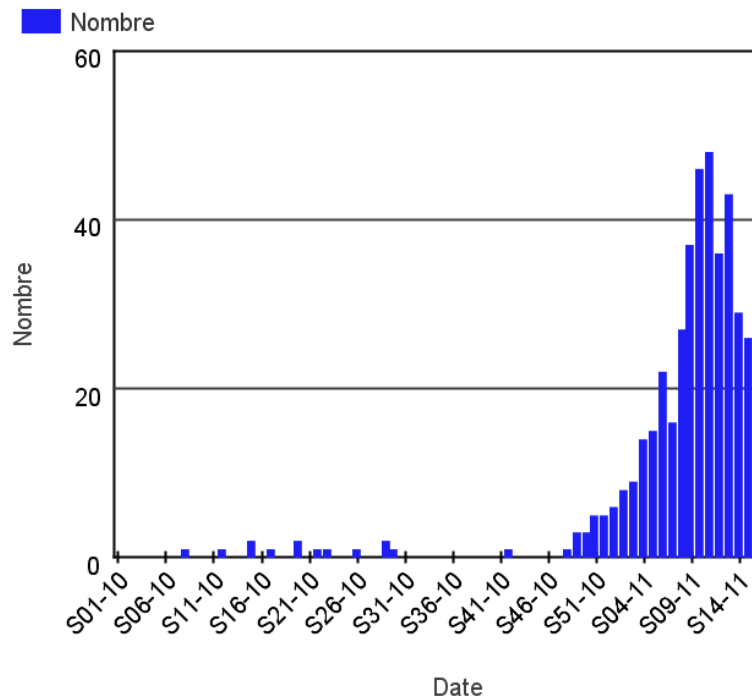
Période du 09/04 au 21/04/2011

	Du 9/04 au 15/04	Du 16/04 au 21/04	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire			
Infection invasive à méningocoque	0	1	1 cas (méningocoque C) dans les Pyrénées-Orientales
Rougeole	121	65	73 cas dans le Gard, 75 cas dans l'Hérault, 18 signaux dans les Pyrénées-Orientales, 7 cas en Lozère et 13 cas dans l'Aude
Toxi-infection alimentaire collective	6	2	6 épisodes dans l'Hérault, 1 épisode dans le Gard et 1 dans les Pyrénées-Orientales
Autres signaux sanitaires			
Coqueluche	1	0	1 cas dans les Pyrénées-Orientales
Gale	9	3	8 signaux dans les Pyrénées-Orientales, 2 dans le Gard et 2 dans l'Aude
Gastro entérite aiguë	0	1	1 épisode dans 1 Ehpad dans le Gard
Intoxication au CO	0	2	2 épisodes dans les Pyrénées-Orientales (soit 7 personnes)
AEP	0	1	1 signal environnemental (Vidourle, Hérault)

| Focus sur l'épidémie actuelle de rougeole |

Le suivi des formes diagnostiquées aux urgences sur un échantillon de 7 établissements de la région montre depuis fin 2010 un nombre toujours important de diagnostics de rougeole.

Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences avec un diagnostic de rougeole depuis janvier 2010 ; source : InVS, Oscour®



Effectif des cas	Gard	Hérault	Pyrénées Orientales	Aude	Lozère	Total région	Incidence / 10 ⁵ hab.
Référence : année 2010	79	85	113	0	0	277	11,1
Janvier 2011	52	38	6	0	4	100	4
Février 2011	124	131	54	13	17	339	13,6
Mars 2011	239	328	55	8	19	649	22,0
Avril 2011 (1ère quinzaine)	85	118	32	8	6	249	10
Total 2011 en cours	500	615	147	29	46	1337	39,5

| Tableau 1 |

Variation des indicateurs hospitaliers, pré-hospitaliers et des décès dans les services d'accueil des urgences par département sur les 7 derniers jours (source : SRVA).

AUDE

	Total des passages	Passages d'enfants de - de 1 an	Passages d'adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage	% d'hospitalisation (nb d'hospit / nb de total de passages)	Affaires Samu	Nombre total de décès	Nombre de décès d'adultes de + de 75 ans
14/04/2011	289	9	30	63	21.7	142	4	2
15/04/2011	258	12	25	131	50.8	143	2	2
16/04/2011	303	7	22	75	24.7	281	3	2
17/04/2011	294	6	34	65	22.1	326	2	1
18/04/2011	343	9	47	81	23.6	187	1	1
19/04/2011	315	4	40	68	21.6	156	5	2
20/04/2011	306	10	31	87	28.4	154	2	2

GARD

14/04/2011	434	14	50	120	27.6	419	9	6
15/04/2011	419	14	58	77	18.5	496	9	7
16/04/2011	453	16	43	74	16.3	607	12	5
17/04/2011	451	17	32	77	17.1	683	11	3
18/04/2011	498	13	66	107	21.5	468	5	2
19/04/2011	429	18	41	112	26.1	421	5	3
20/04/2011	413	12	52	72	17.4	440	5	2

HERAULT

14/04/2011	776	25	64	143	18.4	547	6	3
15/04/2011	806	28	81	190	23.5	561	5	3
16/04/2011	951	31	77	178	18.7	852	14	4
17/04/2011	887	31	59	166	18.8	1051	6	5
18/04/2011	857	32	76	177	20.6	567	8	6
19/04/2011	812	23	77	170	20.9	549	6	5
20/04/2011	760	32	86	159	20.9	566	10	6

LOZERE

14/04/2011	36	2	4	17	47.2	31	2	2
15/04/2011	42	0	11	19	45.2	39	2	1
16/04/2011	47	2	8	18	38.3	87	2	2
17/04/2011	43	2	8	12	27.9	94	1	1
18/04/2011	41	1	6	8	19.5	31	0	0
19/04/2011	45	2	6	8	17.7	25	2	2
20/04/2011	39	0	4	17	43.6	31	1	1

P.-O.

14/04/2011	376	7	47	109	28.9	319	4	4
15/04/2011	390	17	42	110	28.2	374	5	3
16/04/2011	399	24	43	72	18.0	493	6	2
17/04/2011	389	14	27	66	16.9	675	3	3
18/04/2011	412	13	36	108	26.2	363	2	1
19/04/2011	399	12	41	97	24.3	356	2	2
20/04/2011	215	6	32	73	39.5	352	4	2

Le point épidémio

Etablissements concernés par les données du serveur régional de veille et d'alerte (SRVA)


Données des 25 services d'accueil des urgences suivants :

- CH d'Alès
- CH de Bagnols-sur-Cèze
- CH de Béziers
- CH de Carcassonne
- CH de Mende
- CH de Narbonne
- CH de Perpignan
- CHI du Bassin de Thau
- CHRU de Montpellier
- CHU de Nîmes
- Clinique Bonnefon
- Clinique du Millénaire
- Clinique du Parc
- Clinique les Franciscaines
- Clinique Médipôle St Roch
- Clinique Montréal
- Clinique Saint-Louis
- Clinique Saint-Michel
- Clinique Saint-Pierre
- Clinique Saint-Roch
- Polyclinique Trois Vallées
- Polyclinique Grand Sud
- Polyclinique Le Languedoc
- Polyclinique Saint-Jean
- Polyclinique Saint-Privat


*** Les hospitalisations intègrent les UHCD et les transferts**

Tableau :

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur données individuelles (pour un même jour de semaine):

 Pas de dépassement des limites statistiques de surveillance

 La valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-type

 La valeur dépasse des limites statistiques de surveillance à 3 écarts-type (augmentation significative)

D.M. = Données Manquantes

Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins et des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau Oscour®.

Le système de surveillance Oscour® rend compte des résumés de passages aux urgences (RPU), l'analyse portant sur des regroupements de diagnostics (CIM10). Il permet ainsi la détection rapide d'un événement sanitaire, son suivi et sa quantification. Il permet également d'évaluer l'efficacité des mesures prises en temps réel.

Etablissements hospitaliers concernés par l'analyse des données Oscour® : CH de Carcassonne, CH d'Alès, CH de Bagnols-sur-Cèze, CHRU de Montpellier, Clinique Saint-Louis, Polyclinique Saint-Jean, Polyclinique Saint-Roch. Cet échantillon a été défini en fonction de la qualité des transmissions, du codage des diagnostics médicaux, mais aussi en fonction de l'antériorité des données disponibles.

En semaine 2011-S-15, cet échantillon de 7 établissements transmettait 4424 RPU et représentait 39,5% de la totalité des résumés de passages transmis par les 25 services des urgences de la région.

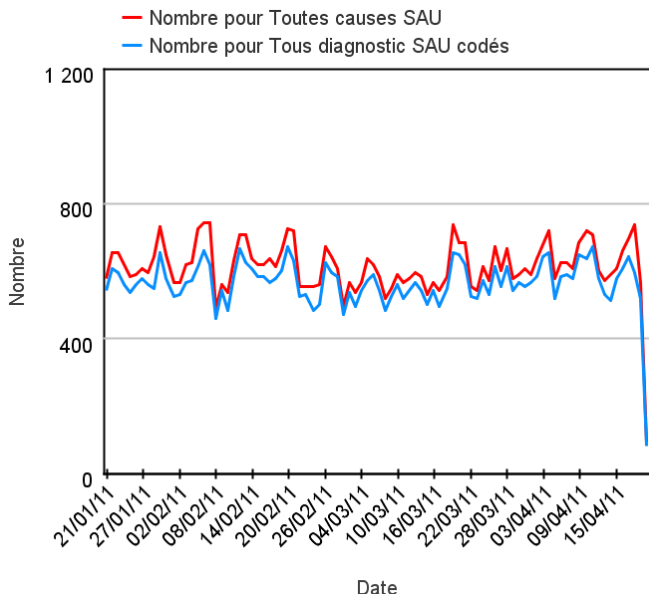
Les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan transmettent les renseignements concernant tous les appels ayant abouti à la visite d'un médecin de l'association au domicile du patient. L'analyse se base essentiellement sur les motifs d'appels. Le codage des diagnostics évolue favorablement, mais il ne permet pas à l'heure actuelle de se baser uniquement sur ces derniers.

Les figures et les tableaux qui suivent ont été générés via Sursaud® ou à partir des données contenues dans l'application. L'ensemble des données disponibles pour les établissements de l'échantillon sont prises en compte, que les derniers jours aient été transmis ou non. Il faudra donc interpréter avec prudence les données de la dernière semaine ou des derniers jours, qui pourront être incomplètes.

| QUALITE DES DONNEES TRANSMISES |

| Figure 1 |

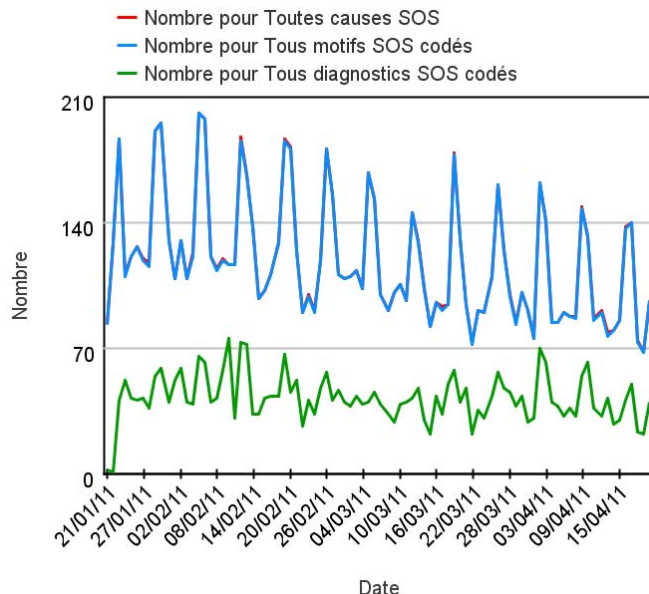
Evolution quotidienne des RPU transmis et de ceux dont le diagnostic était exploitable sur les 3 derniers mois ; source : InVS, Oscour®



Le taux de codage des diagnostics médicaux était de près de 93% en semaine S-15 pour l'ensemble des 7 établissements

| Figure 2 |

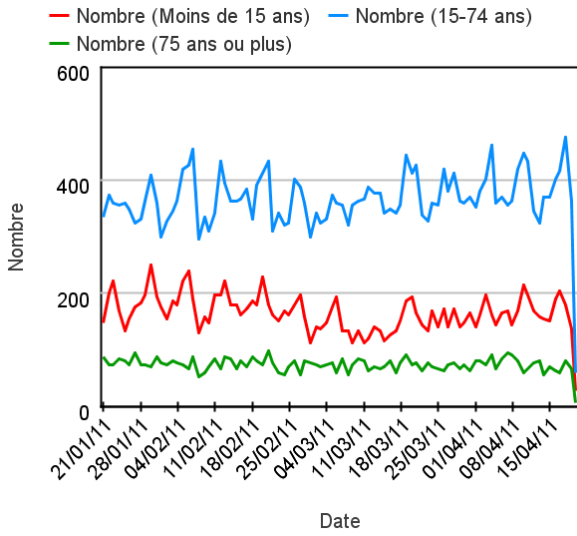
Evolution quotidienne du nombre d'appels reçus par les associations et du codage du motif d'appel et du diagnostic sur les 3 derniers mois ; source : InVS, SOS Médecins



Les courbes «Toutes causes SOS » et « Tous motifs codés » sont confondues car le codage des motifs d'appels est proche de 100%

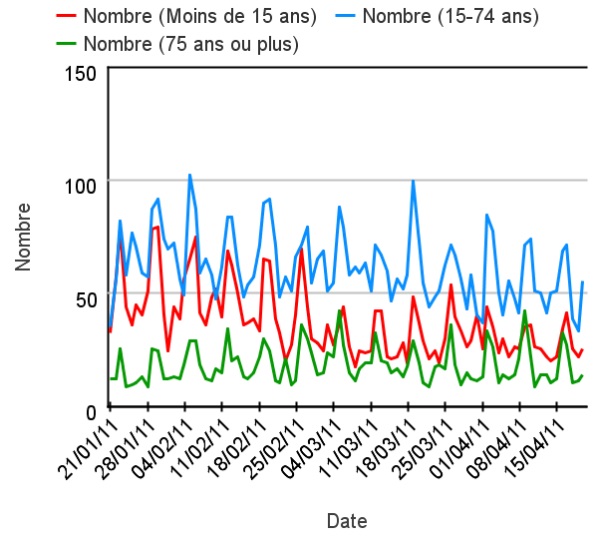
| Figure 3 |

Evolution quotidienne du nombre total de RPU transmis et du nombre de RPU par classes d'âge, sur les 3 derniers mois ; source : InVS, Oscour®



| Figure 4 |

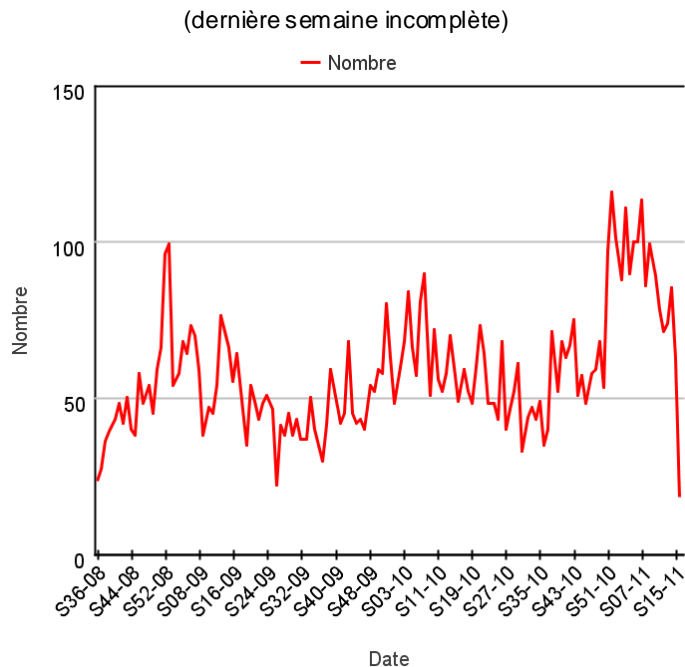
Evolution quotidienne du nombre total d'appels reçus et du nombre d'appels par classes d'âge, sur les 3 derniers mois ; source : InVS, SOS Médecins.



Pneumopathies

| Figure 5 |

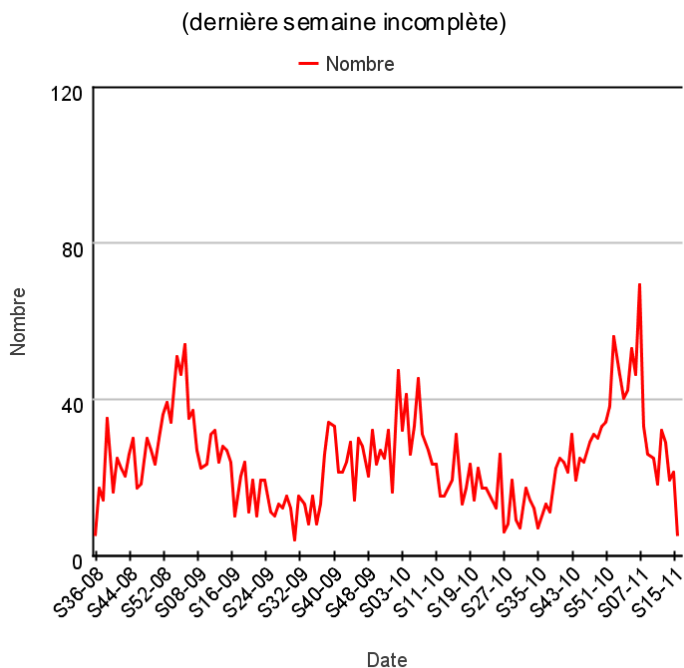
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, depuis la semaine 2008-36, source : InVS, Oscour®.



Bronchites

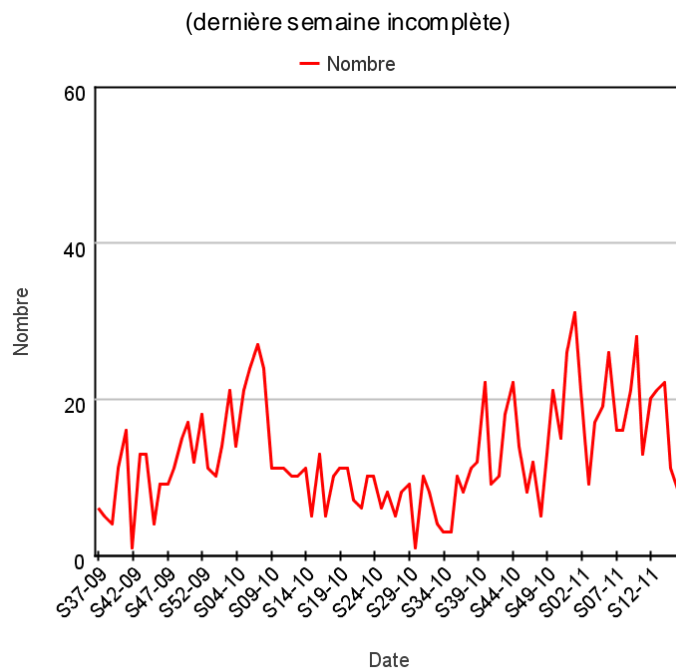
| Figure 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchite aiguë, depuis la semaine 2008-36, source : InVS, Oscour®.



| Figure 7 |

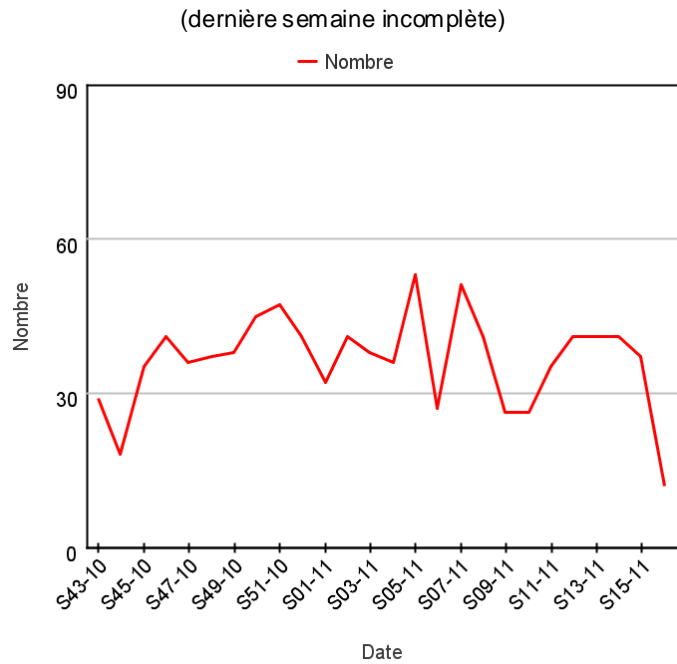
Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchite, depuis la semaine 2009-37, source : InVS, SOS Médecins.



Asthme

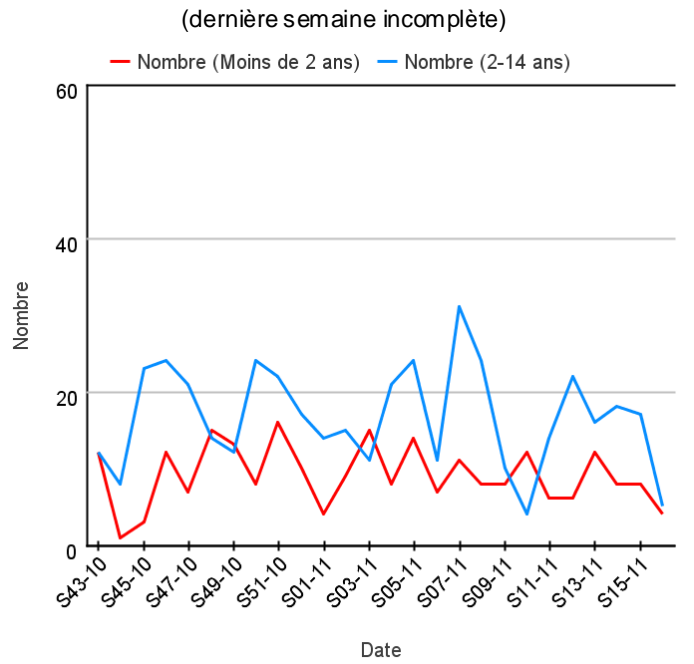
| Figure 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour asthme, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Figure 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme, par classes d'âges, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



Données provenant des communes informatisées pour la transmission des données d'état civil

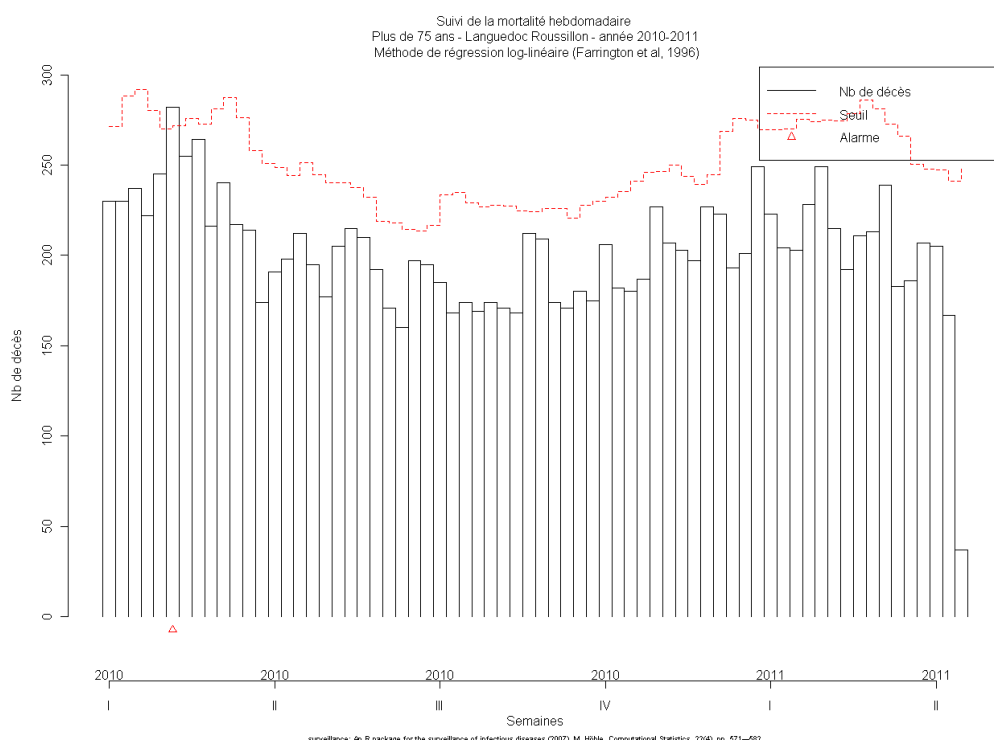
| Figure 10 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de décès observé dans les communes informatisées, semaines 2010-01 à S (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



| Figure 11 |

Évolution hebdomadaire du nombre de décès observé chez les 75 ans et plus, dans les communes informatisées, semaines 2010-01 à S (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



Le point épidémi

La surveillance est axée sur le nombre de décès recensés par les 34 communes du Languedoc-Roussillon qui étaient informatisées depuis 2006 pour la transmission des données d'état civil vers l'Insee. Ces communes représentent environ 60% des décès de la région.

Etant donné les délais de transmission, les données des dernières semaines pourront encore être consolidées dans les jours à venir.

Liste des 34 communes informatisées à l'origine de la transmission quotidienne des statistiques de décès dans la région :

- Carcassonne
- Castelnaudary
- Lauraguel
- Narbonne
- Aigaliers
- Alès
- Aujargues
- Bagnols-sur-Cèze
- Dourbies
- Génolhac
- Lézan
- Montmirat
- Nîmes
- Pompignan
- Poullx
- Saint-Victor-des-Oules
- Uzès
- Aigues-Vives
- Béziers
- Castelnaud-le-Lez
- Ganges
- Lodève
- Lunel
- Mauguio
- Montpellier
- Olonzac
- Pézenas
- Riols
- Saint-Privat
- Sète
- Mende
- Céret
- Perpignan
- Prades

| Présentation de la CVAGS |

À la suite de la mise en place des Agences Régionales de Santé, les fonctions de veille d'alerte et de gestion sanitaires ont été organisées autour de plateformes régionales qui regroupent les cellules de l'Institut de Veille Sanitaire en région (Cire) et les cellules régionales de veille d'alerte et de gestion sanitaires (CVAGS).

Sous l'autorité du directeur de la santé publique et de l'environnement, la CVAGS:

- **assure la réception** de l'ensemble des signaux sanitaires:
 - o signalements d'événements (y compris maladies à déclaration obligatoire)
 - o signaux issus des différents systèmes de surveillance ;
- **vérifie et valide les signaux avec le soutien et l'expertise de la Cire pour leur évaluation;**
- **assure la gestion des signalements et des alertes ainsi que le lien avec l'administration centrale et le niveau zonal**

Pour assurer ces missions, l'ARS Languedoc-Roussillon a mis en place un **point focal régional**, joignable 24 heures sur 24 et 365 jours par an aux numéros et adresse suivants :

- **téléphone** : 04 67 07 20 60
- **fax** : 04 57 74 91 00
- **courriel** : ars34-alerte@ars.sante.fr

(en cas d'urgence en dehors des heures ouvrées doubler le fax ou le courrier d'un appel téléphonique)

Pour les données médicales confidentielles et les déclarations obligatoires, une adresse courriel et un numéro de fax spécifiques sont en place (uniquement jours et heures ouvrés) :

- **fax** : 04 57 74 91 01
- **courriel** : ars-lr-secret-medical@ars.sante.fr

| Liens utiles |

Actualités, informations et bulletins de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/index.asp> ; <http://www.invs.sante.fr/actualite/index.htm>

Ministère de la Santé et des Sports :

<http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/canicule-et-chaleurs-extremes.html>

ARS Languedoc-Roussillon :

<http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/ARS-Languedoc-Roussillon.languedocroussillon.0.html>

Cire Languedoc-Roussillon :

Pour consulter les bulletins déjà parus :

<http://ars.languedocroussillon.sante.fr/Surveillance-sanitaire.92885.0.html>

Présentation de la Cire :

<http://ars.languedocroussillon.sante.fr/CIRE.81894.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS Languedoc-Roussillon, aux équipes des services des urgences participant au réseau Oscour[®], aux associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan, aux cliniciens des services hospitaliers, urgentistes, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataires du point épidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par mail à ars-lr-cire@ars.sante.fr

Le point épidémiolo

Nos partenaires



Directeur de la publication
Dr Françoise Weber
Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

Franck Golliot
Coordonnateur scientifique
Cyril Rousseau
Médecin épidémiologiste
Christine Ricoux
Ingénieur du génie sanitaire
Amandine Cochet
Epidémiologiste
Laure Meurice
Epidémiologiste Prof et
Leslie Banzet
Technicienne d'études
Françoise Pierre
Secrétaire

Diffusion

Cire Languedoc-Roussillon
ARS Languedoc-Roussillon
1025 Avenue Henri Becquerel
28 Parc Club du Millénaire - CS 3001
Tél. : 04 67 07 22 86
Fax : 04 67 07 22 88 (70)
Mail : ars-lr-cire@ars.sante.fr