

# Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 140 / 13 décembre 2012

|         |                                                                       |
|---------|-----------------------------------------------------------------------|
| Page 1  | Actualités                                                            |
| Page 2  | Fiche thématique pathologies respiratoires                            |
| Page 6  | Fiche thématique grippe                                               |
| Page 8  | Fiche thématique gastro-entérite                                      |
| Page 10 | A propos des données issues de SurSaUD®                               |
| Page 11 | Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires CVAGS |

## | ACTUALITÉS |

### Surveillance des maladies saisonnières

- **Bronchiolite** : activité forte en région et en France, où le pic épidémique n'a pas encore été atteint ;
- **Grippe** : activité faible en région et en France ;
- **Gastro-entérite** : activité faible en région, mais le recours aux urgences augmente en France. Toutefois les données SOS Médecins France entière et Languedoc Roussillon montrent une activité remarquable liée à la gastro-entérite (motifs d'appels et diagnostics).

Bulletin hebdomadaire international n°377 du 5 au 11/12/2012 : cliquez [ici](#).

Bulletin épidémiologique grippe du 11/12/2012 : cliquez [ici](#).

Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France au 11/12/12 : cliquez [ici](#).

Bulletin national d'information SOS Médecins du 11/12/2012 : cliquez [ici](#).

Bulletin de surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (09/12/12) : cliquez [ici](#).

# | FICHE PATHOLOGIES RESPIRATOIRES |

## | EN BREF |

### Bronchiolite

L'épidémie de bronchiolite se poursuit, en région et en France. En région, les effectifs ont augmenté de 53% entre les semaines 2012-48 et 49, le nombre hebdomadaire de passages aux urgences passant de 64 à 98. En France, le pic épidémique n'a pas encore été franchi.

### Bronchite

La région est marquée par une forte augmentation des diagnostics de bronchite effectués par les médecins des structures d'urgences et ceux des associations SOS Médecins. La même tendance est retrouvée au niveau national. Les effectifs régionaux et nationaux restent cependant inférieurs à ce qui était observé à la même époque de l'année dernière (pour les urgences).

### Asthme

Le recours aux urgences pour asthme est élevé, mais à un niveau comparable à celui de l'an passé à la même période pour la région Languedoc Roussillon. En France, les effectifs relevés sont bien plus importants que ceux de l'an passé, mais les tendances sont similaires à celles observées dans notre région.

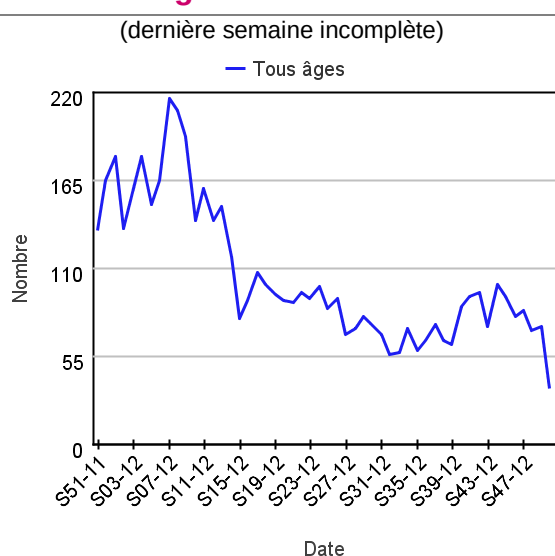
### Pneumopathie

Les diagnostics de pneumopathie posés par les médecins urgentistes sont stables en région, en légère hausse en France, mais dans les 2 cas, ils sont bien inférieurs à ceux de l'an passé à la même période. Bien qu'en diminution pour cette classe d'âge, la pneumopathie est la 5<sup>ème</sup> cause de recours aux urgences chez les personnes âgées de 75 ans ou plus.

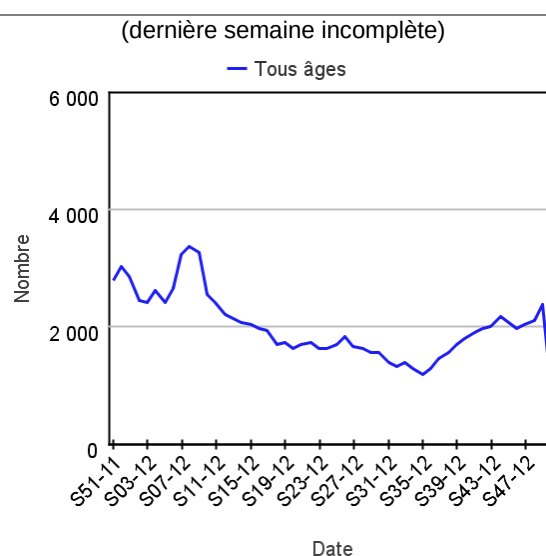
## | PNEUMOPATHIE |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de pneumopathie diagnostiqués aux urgences sur les 12 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

### Languedoc-Roussillon

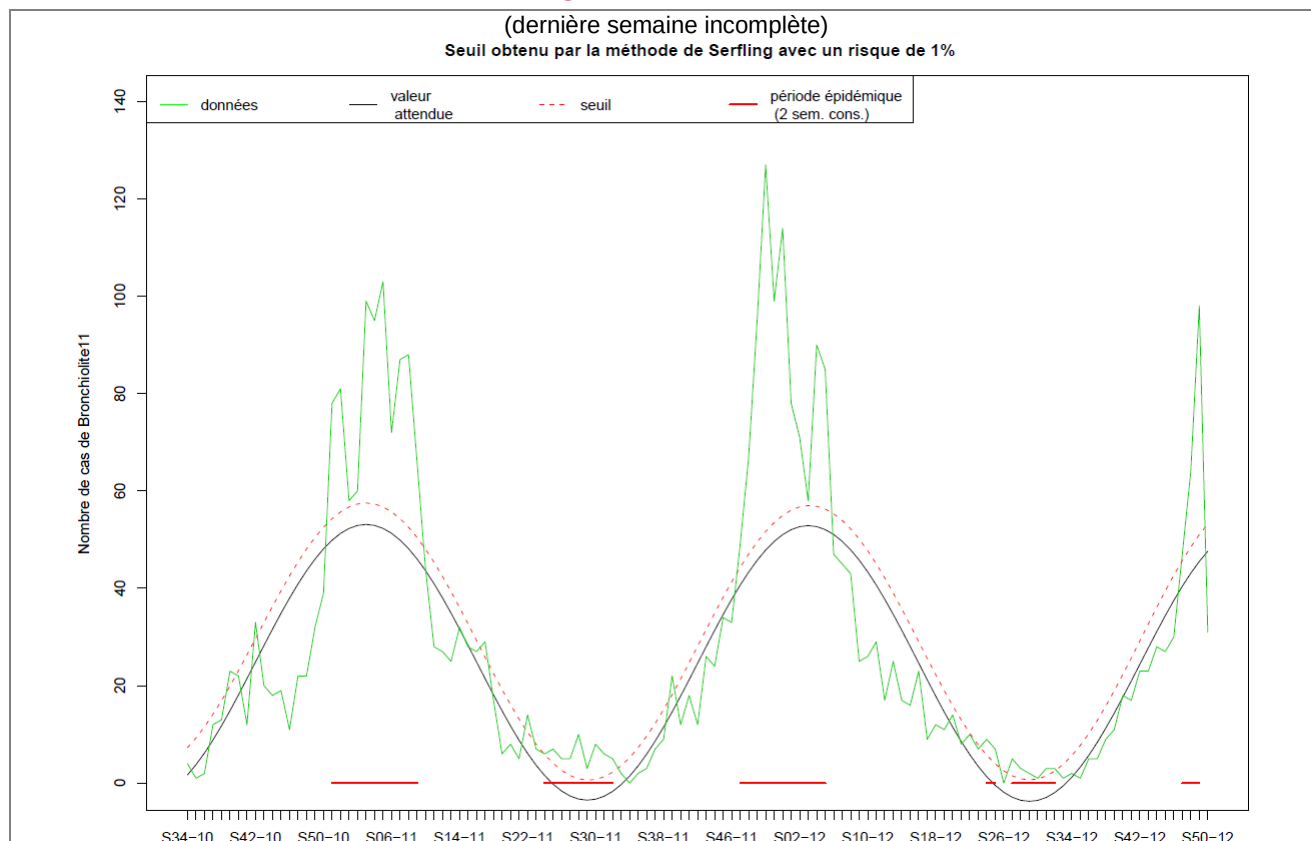


### France

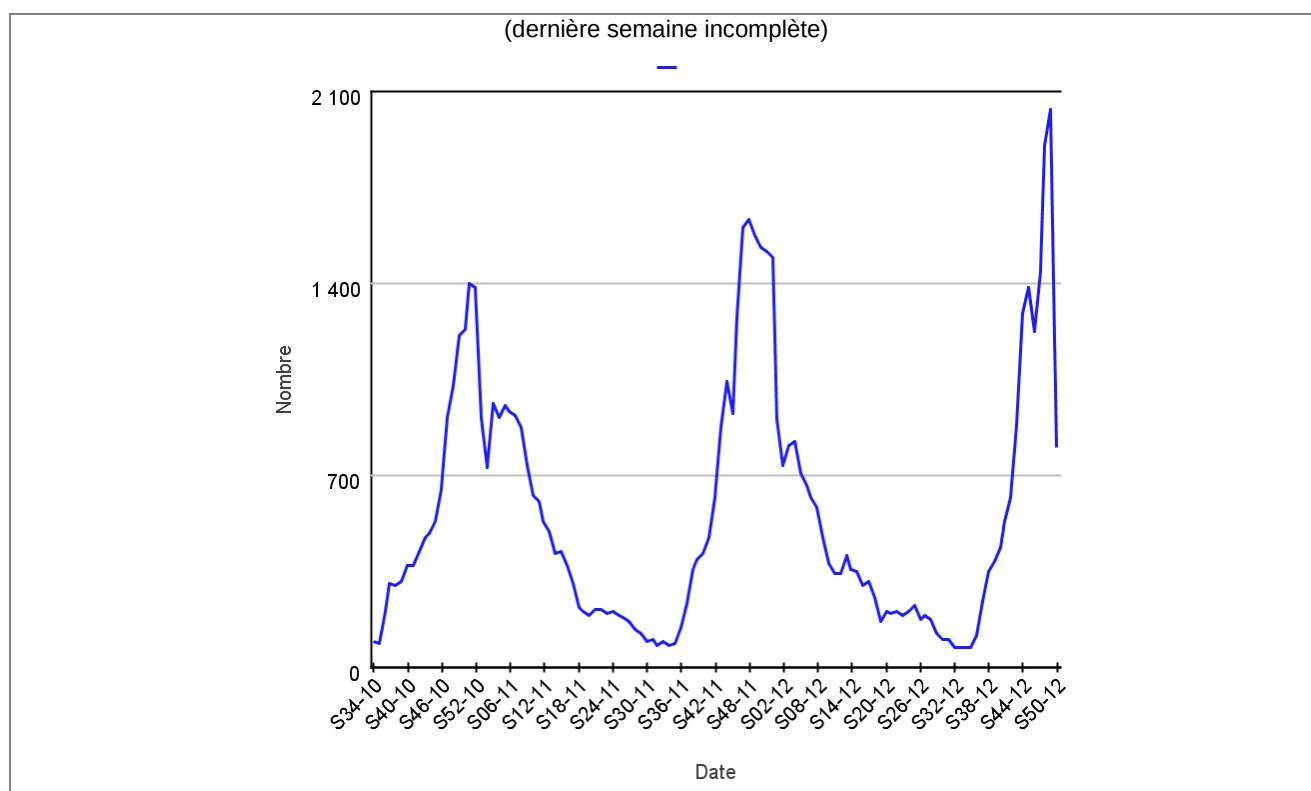


Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2010-34 à 2012-50, réseau Oscour®, en Languedoc-Roussillon et en France

## Languedoc-Roussillon



## France



## | BRONCHITE |

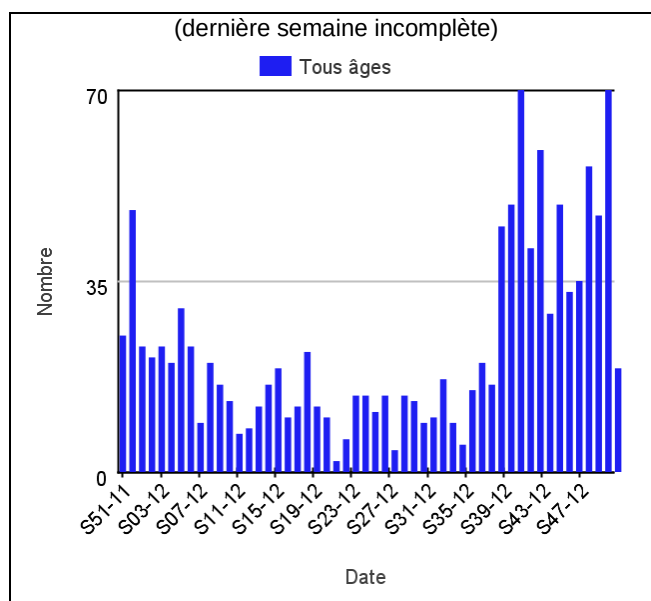
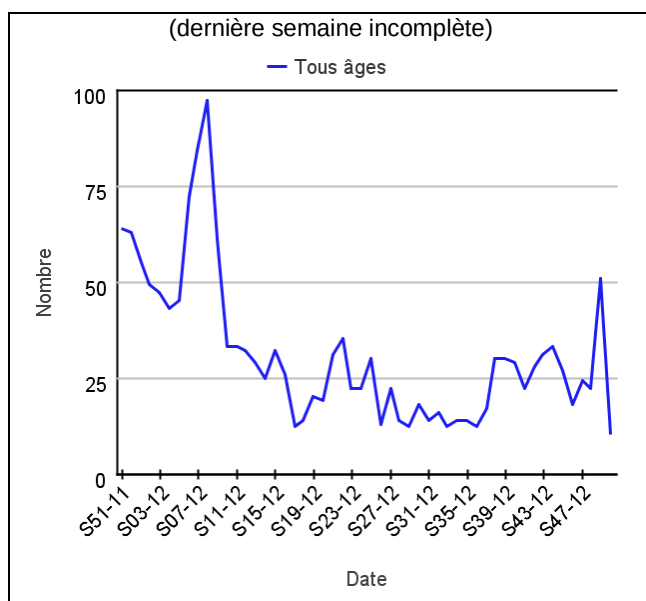
### Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchite aiguë diagnostiqués aux urgences, sur les 12 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

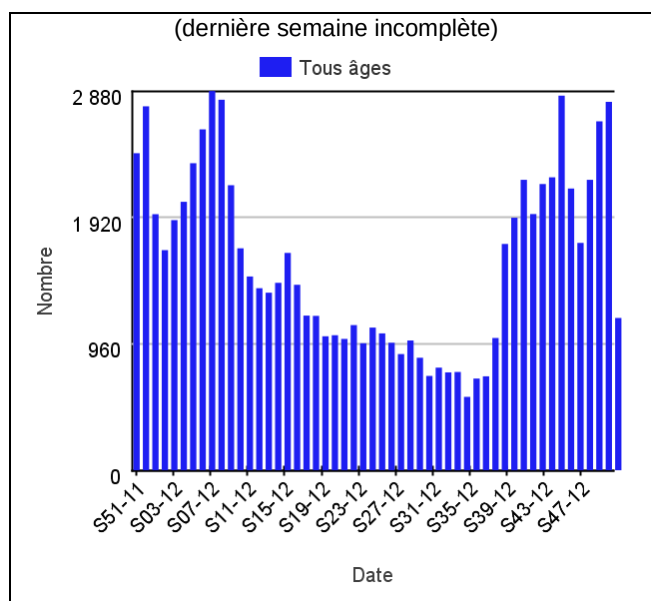
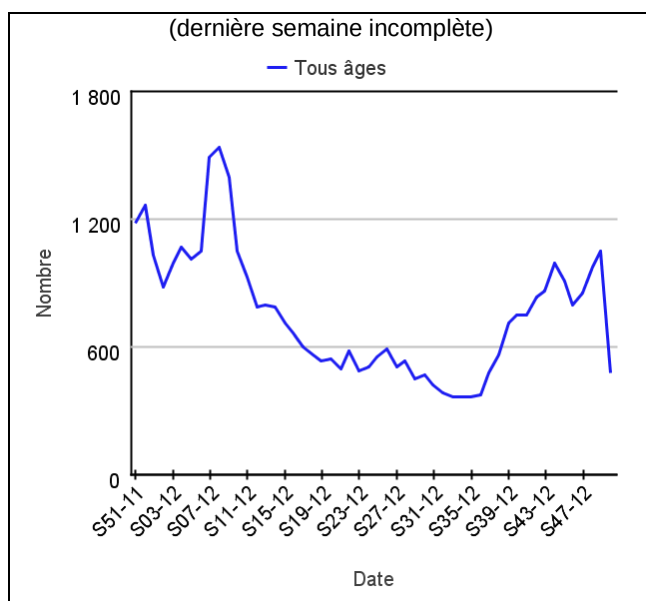
### Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchites diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 12 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

## Languedoc-Roussillon



## France



## ASTHME

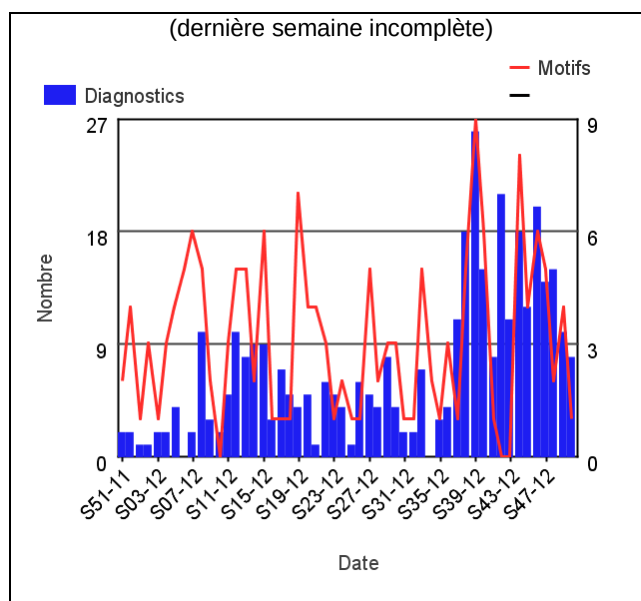
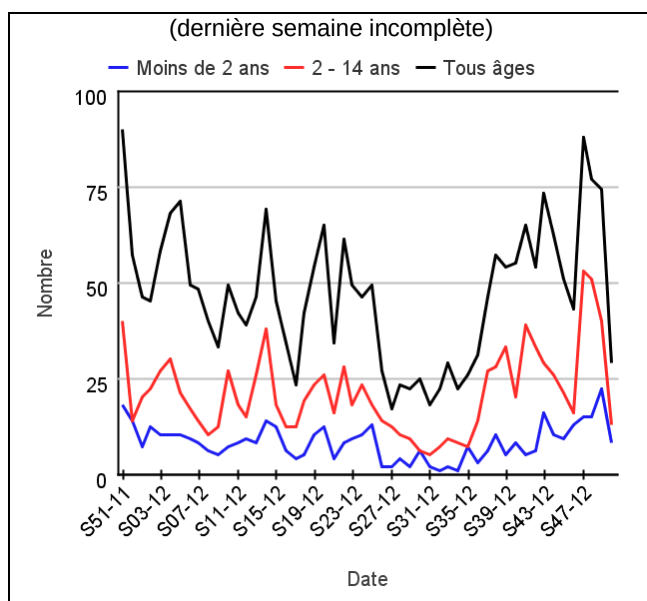
### Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 12 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

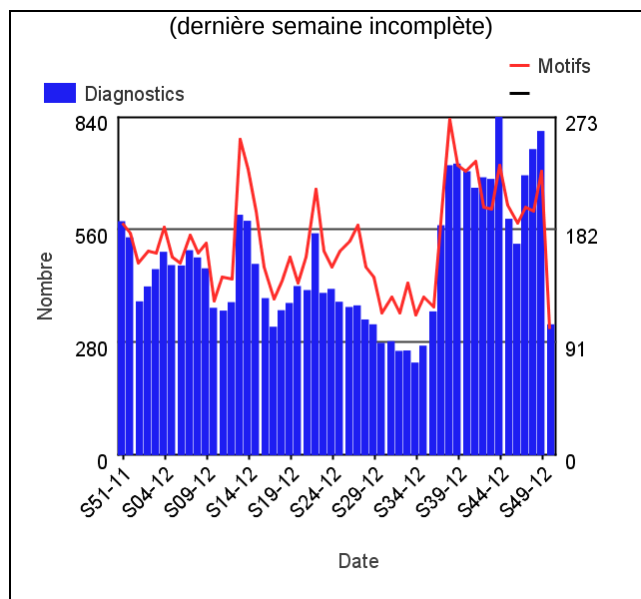
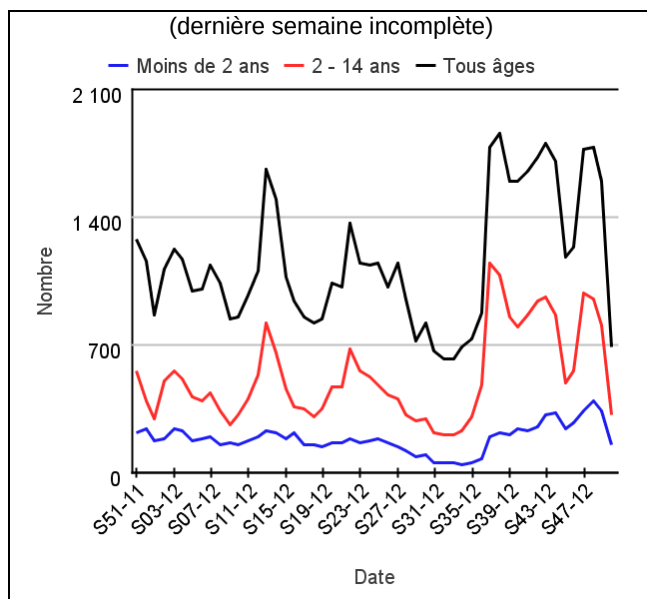
### Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 12 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

## Languedoc-Roussillon



## France



# | FICHE GRIPPE |

## | EN BREF |

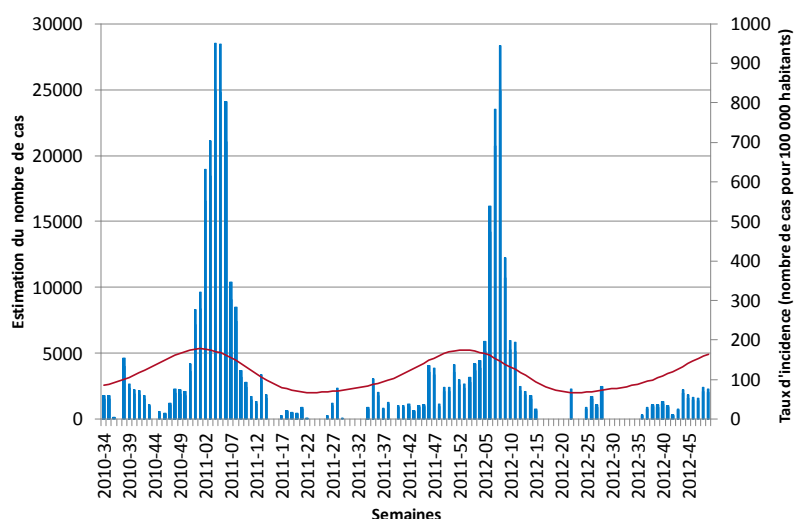
Le taux d'incidence pour grippe clinique donné par le réseau Unifié des Grog et des Sentinelles est stable et inférieur au seuil épidémique en région. Celui donné pour la France est en augmentation depuis plusieurs semaines, mais reste encore inférieur au seuil épidémique défini pour le niveau national.

L'activité au niveau des services des urgences et concernant la grippe est faible (moins de 20 cas en région). Il en est de même en France, où le nombre de cas augmente très légèrement.

Les données SOS Médecins montrent une augmentation des motifs d'appels pour syndrome grippal, quel que soit le niveau géographique considéré. Les diagnostics de grippe clinique augmentent en France, alors que moins d'une trentaine de diagnostics ont été effectués en région Languedoc-Roussillon.

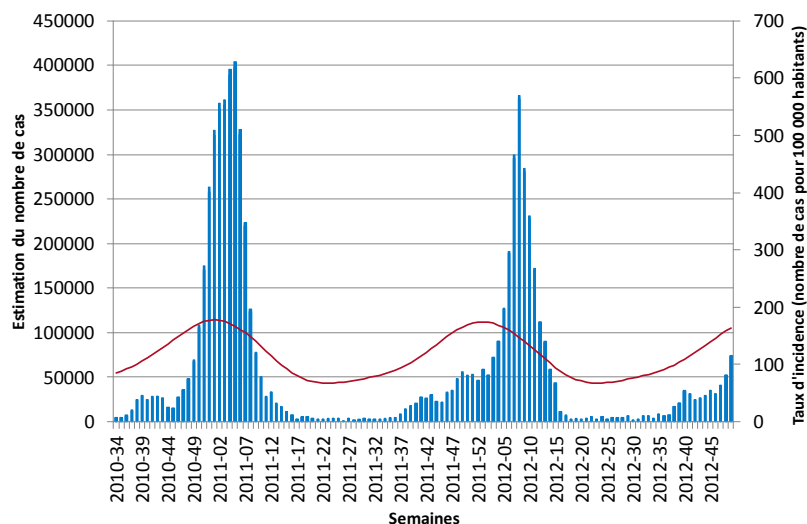
## | DONNÉES DU RÉSEAU UNIFIÉ, SENTINELLES, GROG, InVS |

**Evolution hebdomadaire de l'incidence de la grippe clinique (nombre de cas pour 100 000 habitants) et estimation du nombre de cas diagnostiqués par les médecins du Réseau Unifié Sentinelles et Grog, tous âges, semaines 2010-34 à 2012-49, en Languedoc-Roussillon et en France**



Languedoc-Roussillon

\* NB : le seuil présenté sur cette figure est celui calculé pour le niveau national.



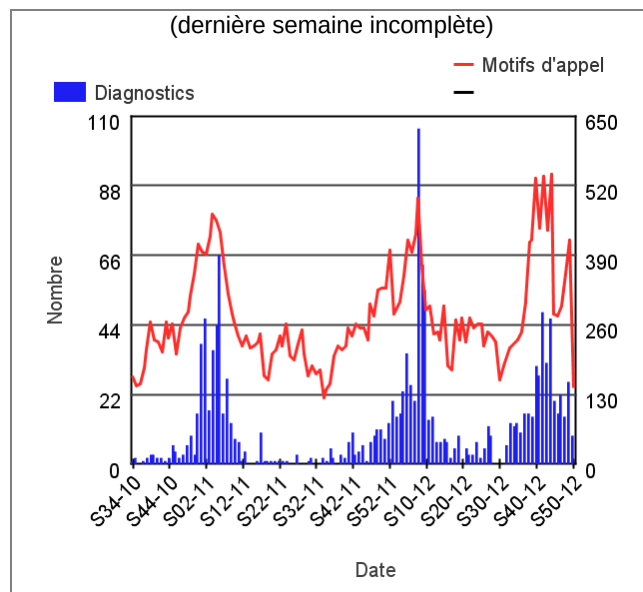
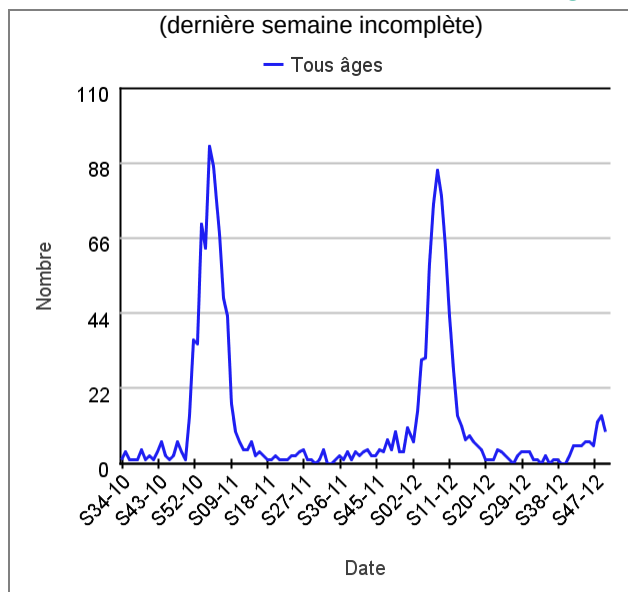
France

Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

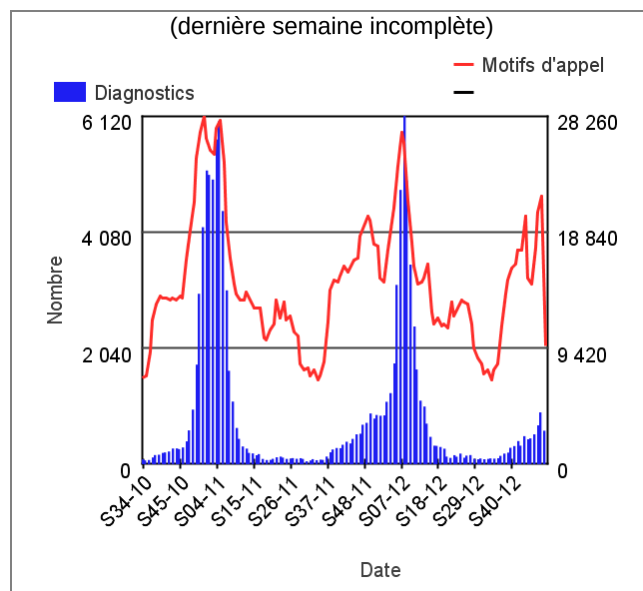
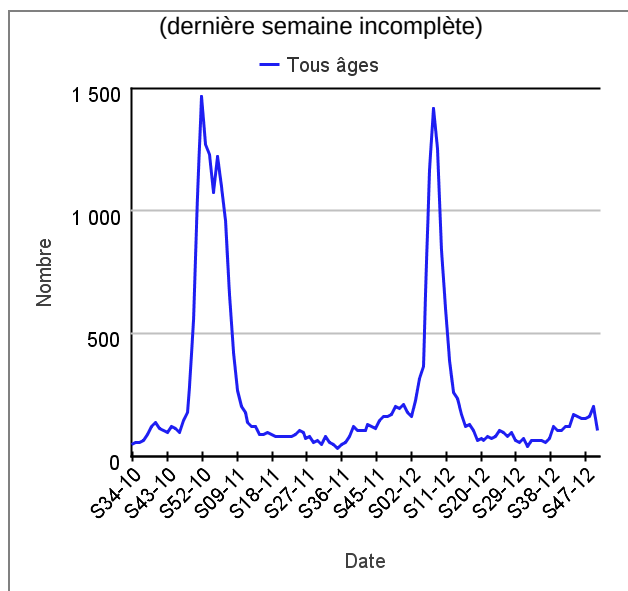
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2010-34 à 2012-50, en Languedoc-Roussillon et en France

Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « syndrome grippal » et du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués par les médecins des associations SOS Médecins, semaines 2010-34 à 2012-50, en Languedoc-Roussillon et en France

### Languedoc-Roussillon



### France



# | FICHE GASTRO-ENTERITE |

## | EN BREF |

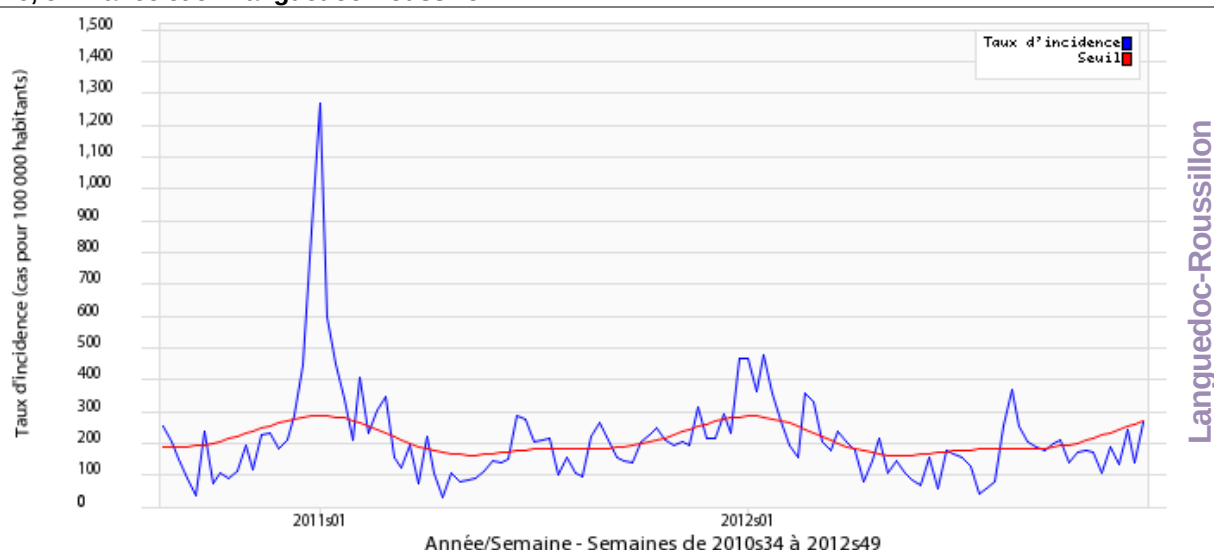
Le taux d'incidence donné par le réseau Sentinelles de l'Inserm pour les consultations en médecine de ville concernant la diarrhée aiguë est de 262 cas pour 100 000 habitants en région, proche de celui donné pour le niveau national (250 cas) et légèrement en-dessous du seuil épidémique national estimé à 268 cas pour 100 000 habitants. La tendance observée au niveau national est à la hausse depuis plusieurs semaines, alors qu'en région, le taux d'incidence est beaucoup plus variable d'une semaine à l'autre.

Si une hausse du recours aux urgences est observée au niveau national, ce n'est pas encore le cas en région, où les effectifs sont toujours à leur niveau de base.

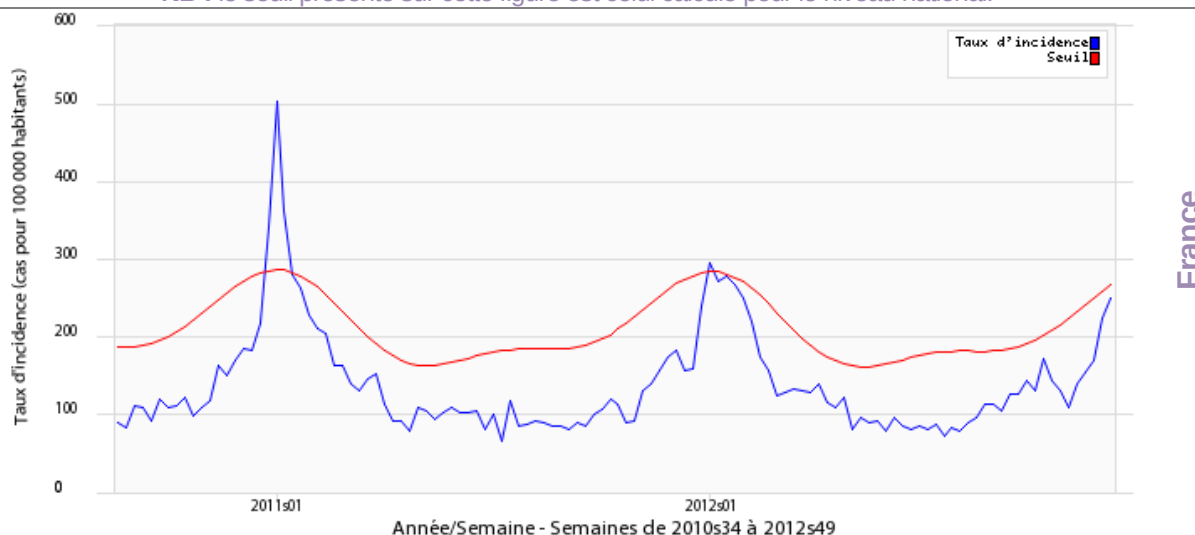
Au niveau national, les motifs d'appels SOS médecins, comme les diagnostics posés par les médecins des associations sont en hausse. En région, les diagnostics restent assez nombreux, alors que le nombre d'appels pour gastro-entérite reste stable.

## | DONNÉES DU RÉSEAU SENTINELLES |

Evolution hebdomadaire de l'incidence de la diarrhée aiguë (en nombre de cas pour 100 000 habitants) et estimation du nombre de cas diagnostiqués par les médecins du Réseau Sentinelles, semaines 2010s34 à 2012s49, en France et en Languedoc-Roussillon



\* NB : le seuil présenté sur cette figure est celui calculé pour le niveau national.



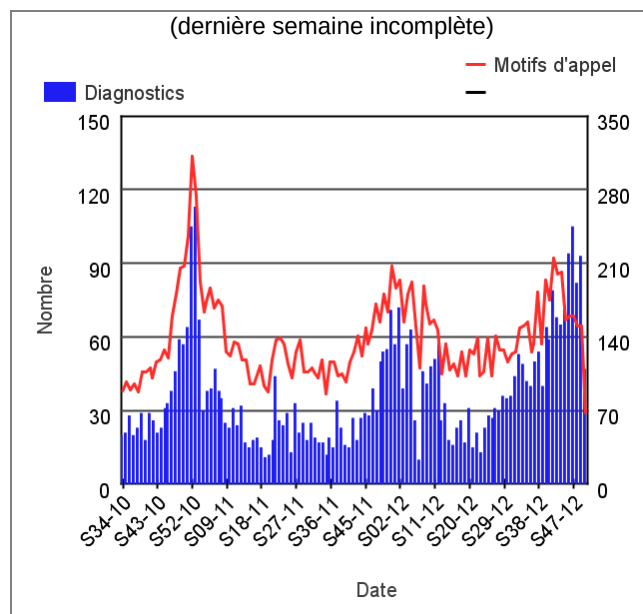
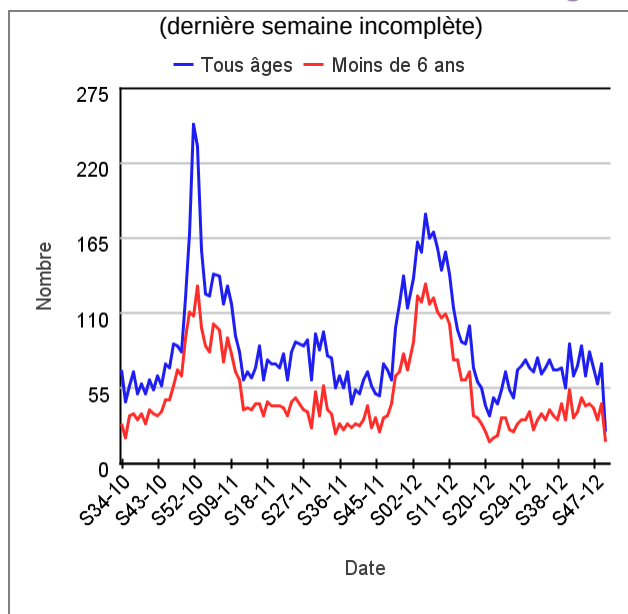
Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm



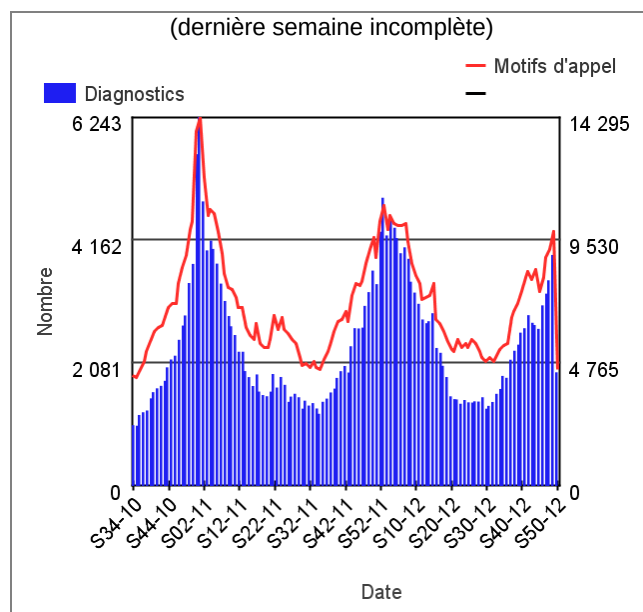
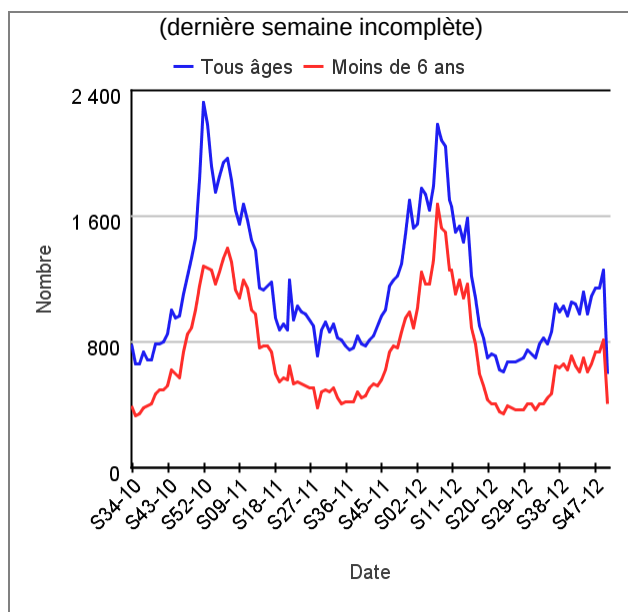
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2010-34 à 2012-50, en Languedoc-Roussillon et en France

Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » et du nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqués par les médecins des associations SOS Médecins, tous âges, semaines 2010-34 à 2012-50, en Languedoc-Roussillon et en France

### Languedoc-Roussillon



### France

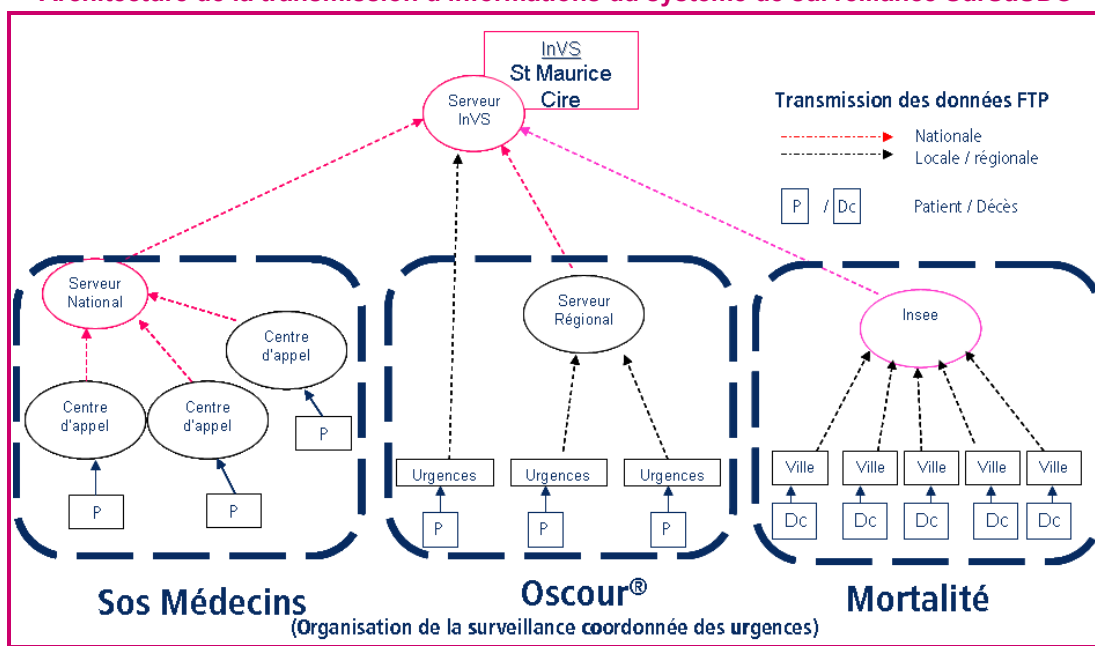


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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

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.

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 ayant évolué favorablement, il est désormais utilisé en parallèle du suivi des motifs d'appels.

### Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®

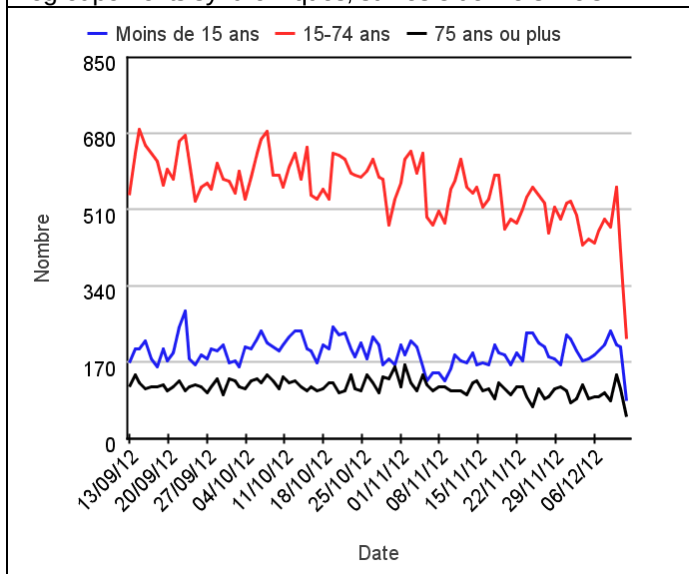


Source : InVS / DCAR

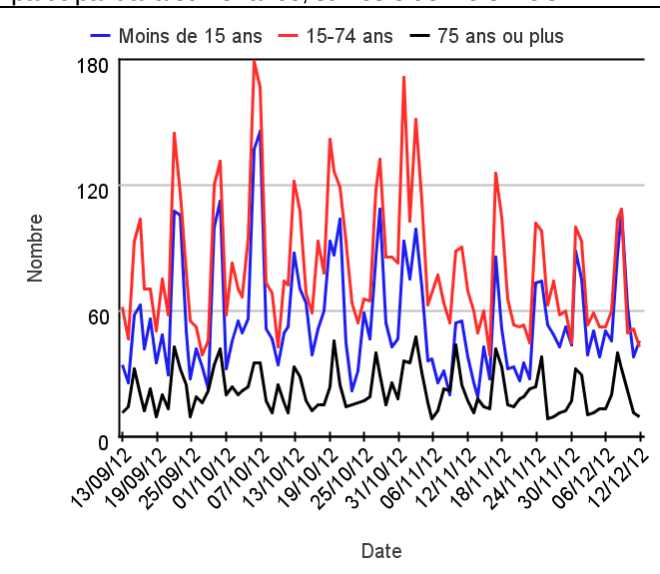
### Oscour®

### SOS Médecins

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les 11 établissements sélectionnés pour l'analyse des regroupements syndromiques, sur les 3 derniers mois



Evolution quotidienne du nombre d'appels reçus par les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan participant à la surveillance, sur les 3 derniers mois



En semaine 2012-49, l'échantillon des 11 établissements du réseau Oscour® sur lequel sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon transmettait 5336 RPU et représentait 58% des résumés de passages transmis par les 25 services d'urgences de la région. Le taux de codage était de 86%. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 100% pour l'association de Nîmes et à 80% pour celle de Perpignan.

### Remerciements :

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS Languedoc-Roussillon,

aux équipes des services des urgences participant au réseau Oscour<sup>®</sup>,

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.



[→ Retour au sommaire](#)

### Directeur de la publication

Dr Françoise Weber  
Directrice Générale de l'InVS

### Comité de rédaction

Franck Golliot  
Responsable de la Cire  
Leslie Banzet  
Technicienne d'études  
Amandine Cochet  
Epidémiologiste  
Elsa Delisle  
Epidémiologiste  
Françoise Pierre  
Secrétaire  
Christine Ricoux  
Ingénieur du génie sanitaire  
Cyril Rousseau  
Médecin épidémiologiste

### 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](mailto:ars-lr-cire@ars.sante.fr)

## | Rappels des coordonnées du point focal - CVAGS |

### Pour tout signalement d'un évènement de santé :

- téléphone : 04 67 07 20 60 / fax : 04 57 74 91 00
- courriel : [ars34-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars34-alerte@ars.sante.fr)

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

Pour les données médicales confidentielles et les déclarations obligatoires (uniquement jours et heures ouvrés) :

- fax : 04 57 74 91 01 / courriel : [ars-lr-secret-medical@ars.sante.fr](mailto:ars-lr-secret-medical@ars.sante.fr)

## | Liens utiles |

### InVS

- Actualités et bulletins de l'InVS :  
<http://www.invs.sante.fr/Actualites> / <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils>
- Bulletin national SOS Médecins :  
<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-SOS-Medecins>

### 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>

### Institut de prévention et d'éducation pour la santé :

<http://www.inpes.sante.fr/>

**Si vous souhaitez être destinataire du Point épidémiologique réalisé par la Cire ou vous désabonner, merci de nous en informer par mail à :**

**[ars-lr-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-lr-cire@ars.sante.fr)**