

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 142 / 27 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

| ACTUALITÉS |

Suivi des maladies saisonnières

- **Bronchiolite : activité forte** ; le recours aux urgences a encore augmenté de 30% entre les semaines 2012-50 et 51 en région Languedoc-Roussillon ; la décrue épidémique se poursuit en France ; cliquez [ici](#) pour consulter le bulletin de situation épidémiologique de la bronchiolite en France du 26/12/12 ;
- **Grippe : activité en augmentation** ; bien que l'incidence régionale de la grippe reste sous le seuil épidémique pour le réseau Unifié, **les recours aux urgences et aux associations SOS Médecins pour syndrome grippal progressent fortement en Languedoc-Roussillon**. Le seuil épidémique national de la grippe a été franchi une première fois cette semaine au niveau national, ce qui pourrait conduire à déclarer le début de l'épidémie dès la semaine prochaine ; cliquez [ici](#) pour consulter le bulletin épidémiologique grippe du 26/12/12 ;
- **Gastro-entérite : activité modérée** ; seules les données SOS Médecins rapportent un nombre important de diagnostics de gastro-entérite et d'appels fréquents concernant cette maladie.

Bulletin hebdomadaire international n°379 du 19 au 25/12/12 : cliquez [ici](#).

Bulletin national d'information SOS Médecins du 24/12/12 : cliquez [ici](#).

Bulletin de surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (23/12/12) : cliquez [ici](#).

| EN BREF |

Bronchiolite

En région, le recours aux urgences comme le nombre de diagnostics posés par les médecins des associations SOS poursuivent leur augmentation. Le recours aux urgences a augmenté de 30% entre les semaines 2012-50 et 51 et reste la 1^{ère} cause de passage aux urgences chez les moins de 2 ans. En France, la décrue épidémique est amorcée.

Bronchite

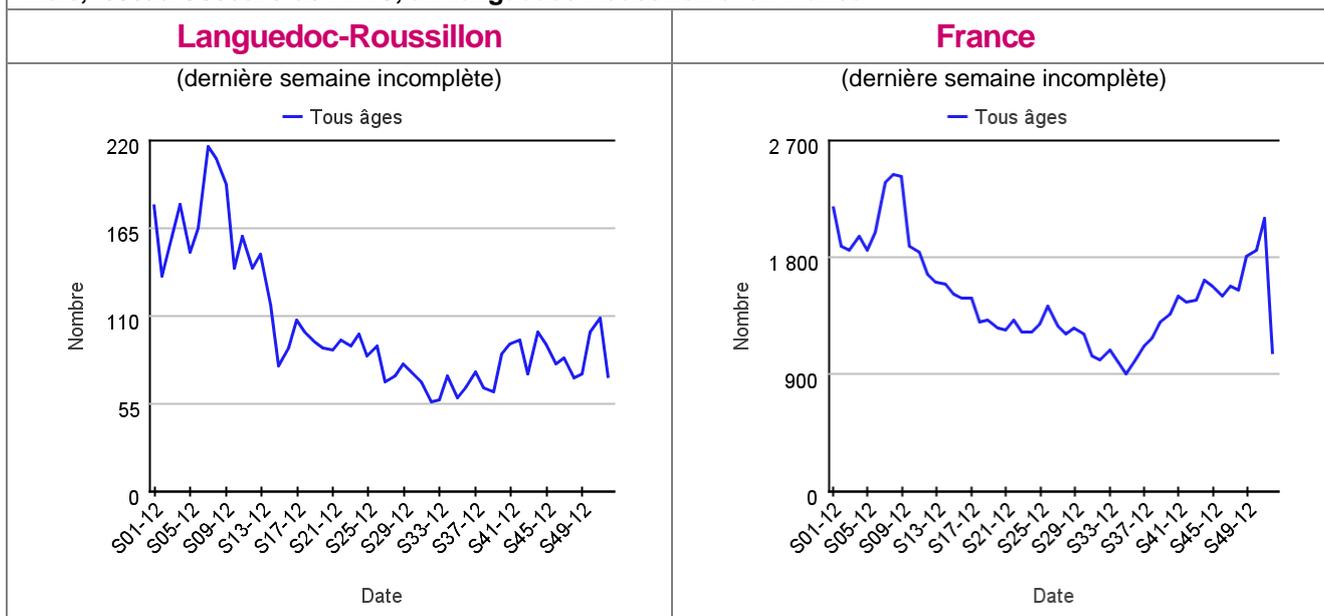
Le recours aux urgences augmente en France, alors qu'il stagne en région. Cependant, le nombre de diagnostics comptabilisés dans les données SOS Médecins augmentent en région comme au niveau national (tendance à nuancer en région du fait de l'augmentation du codage de cette variable et donc d'absence d'historique).

Pneumopathie

L'activité en lien avec cette maladie est modérée en région, les effectifs étant bien moindre que ceux de l'an dernier à la même époque. Plus d'un patient sur 2 atteint de pneumopathie avait plus de 65 ans. Le recours aux urgences en France est en forte augmentation ces dernières semaines, mais équivalent à ce qui était observé l'an passé à la même période.

| 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



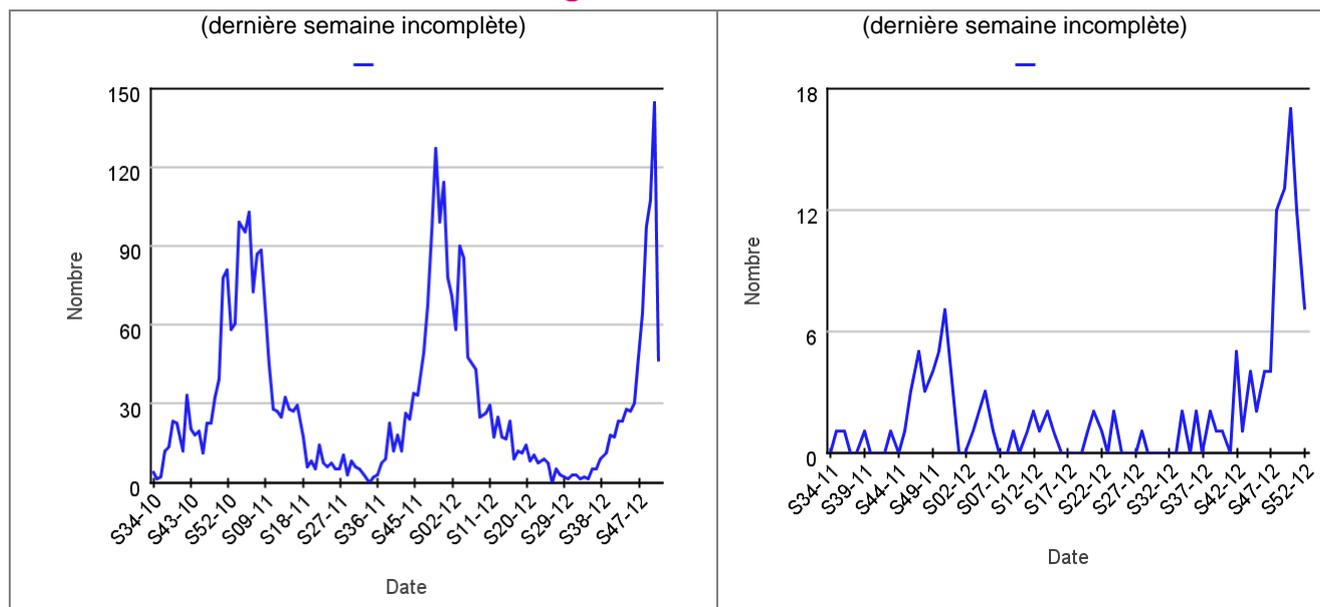
Réseau Oscour®

Réseau SOS Médecins

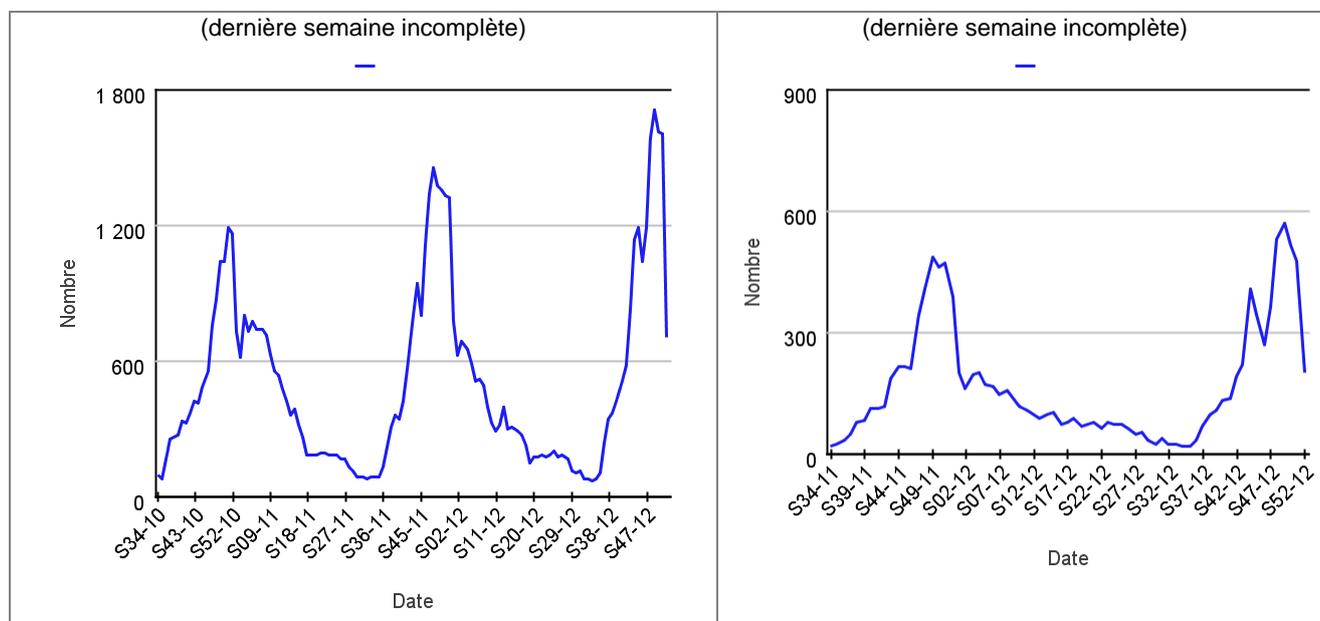
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2010-34 à 2012-52, réseau Oscour®, en Languedoc-Roussillon et en France

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

Languedoc-Roussillon



France



| BRONCHITE |

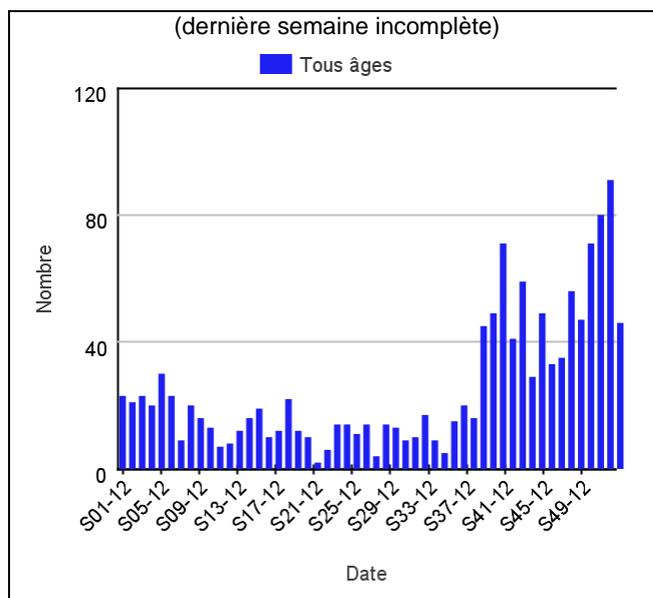
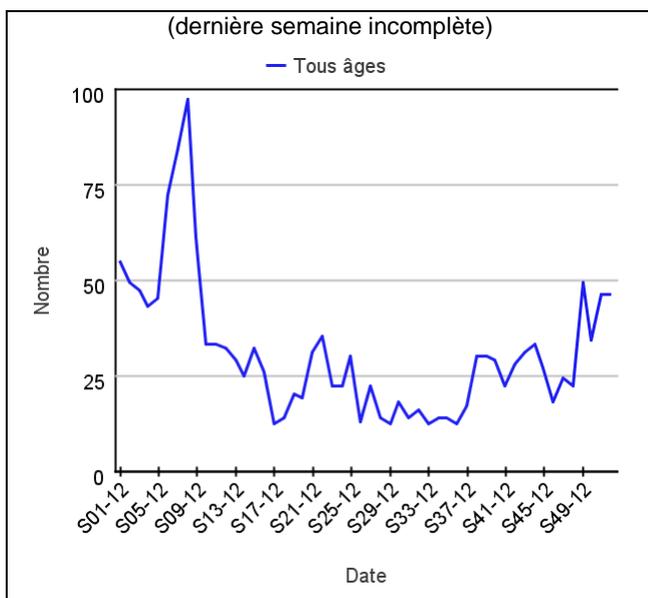
Réseau Oscour®

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

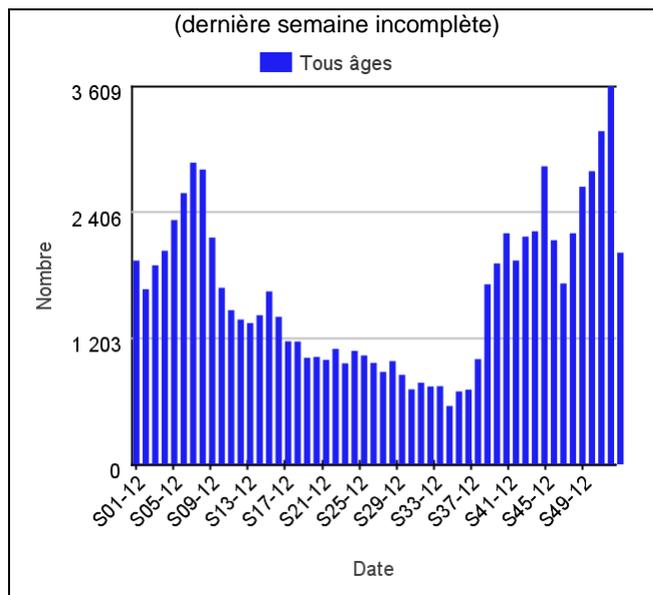
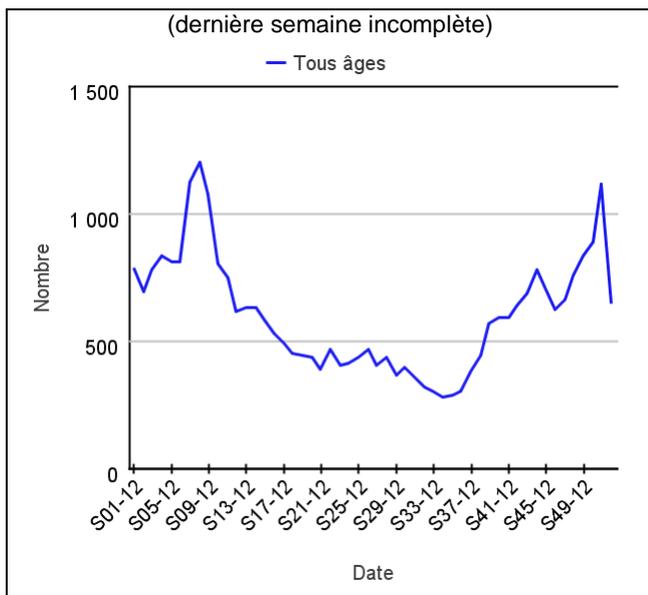
Réseau SOS Médecins

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 |

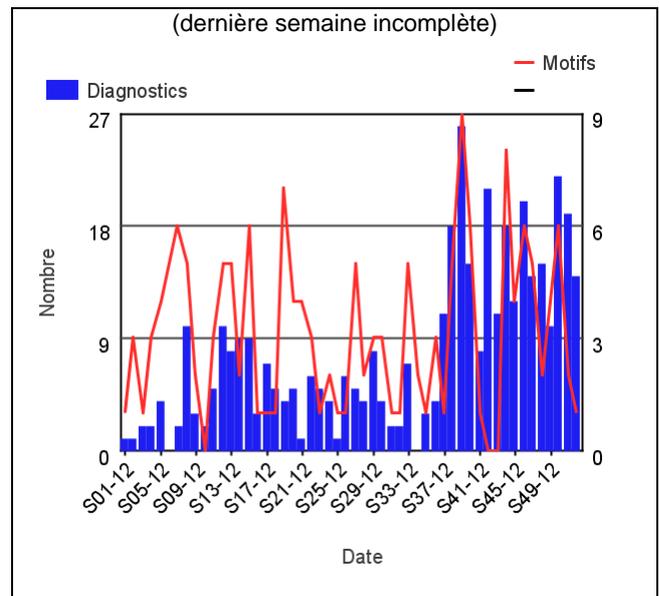
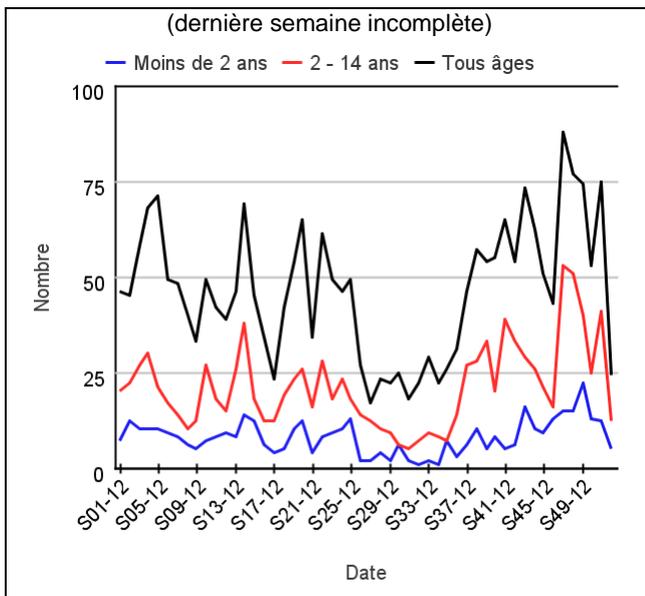
Réseau Oscour®

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

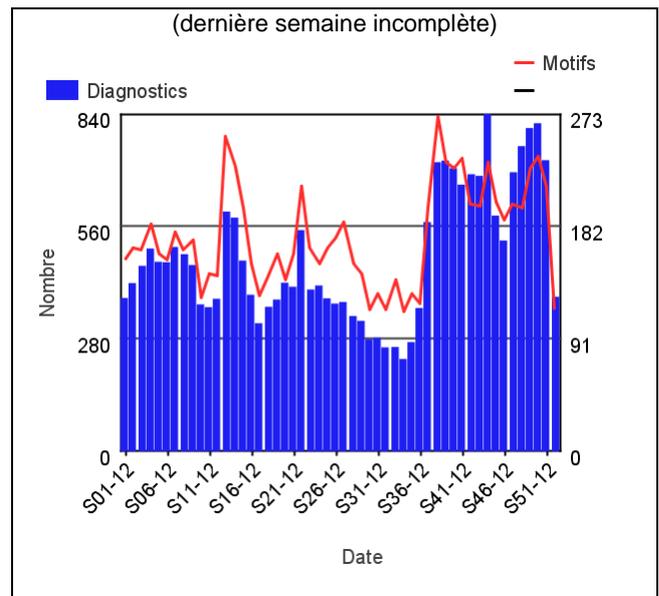
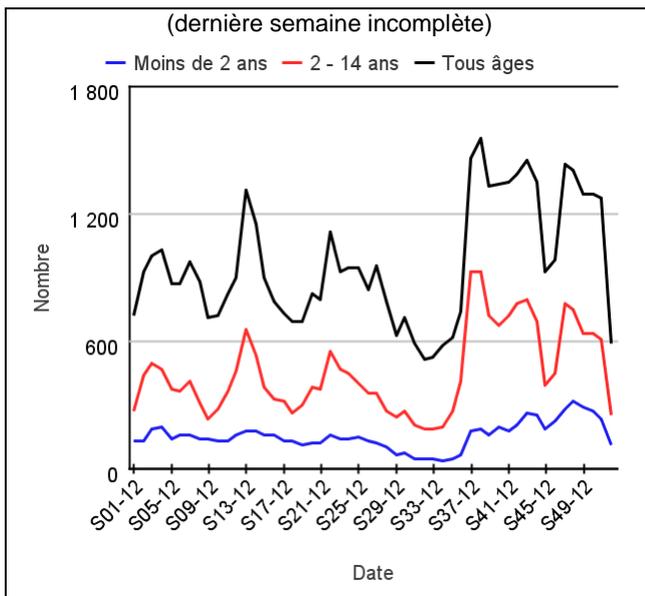
Réseau SOS Médecins

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 |

C'est la première semaine où le taux d'incidence national des gripes cliniques est au-dessus du seuil épidémique, avec 222 cas pour 100 000 habitants.

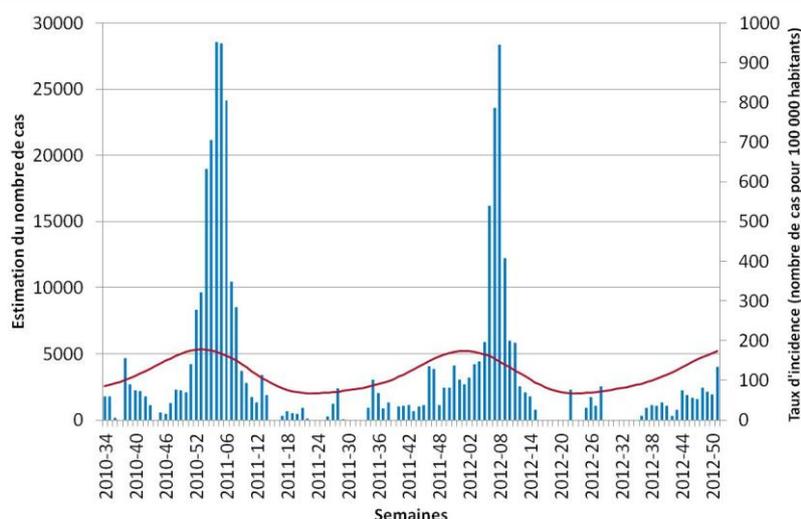
Dans notre région, le taux d'incidence régional estimé par le Réseau unifié Grog et Sentinelles est inférieur à ce seuil épidémique (132 cas pour 100 000 habitants pour un seuil à 174).

Le recours aux urgences en région pour ce diagnostic est en forte augmentation avec un nombre de diagnostics qui a presque doublé en semaine 2012-51 par rapport à la semaine précédente. Près des 2/3 de ces diagnostics concernaient des enfants de moins de 15 ans.

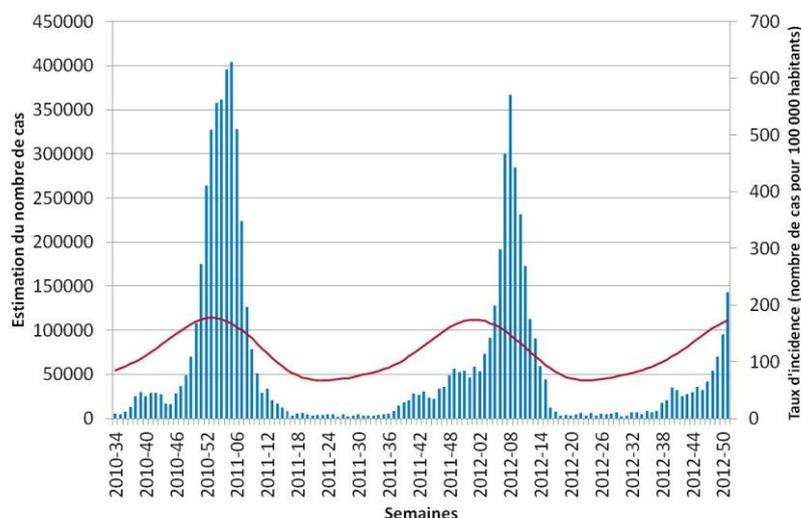
Les appels pour syndrome grippal augmentent ainsi que le nombre de diagnostics posés par les médecins des associations SOS, qui ont été multiplié par 2,5 entre les semaines 2012-50 et 51. Là aussi, plus de la moitié de ces diagnostics concernaient des moins de 15 ans.

| 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 2012-51, en Languedoc-Roussillon et en France



* 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

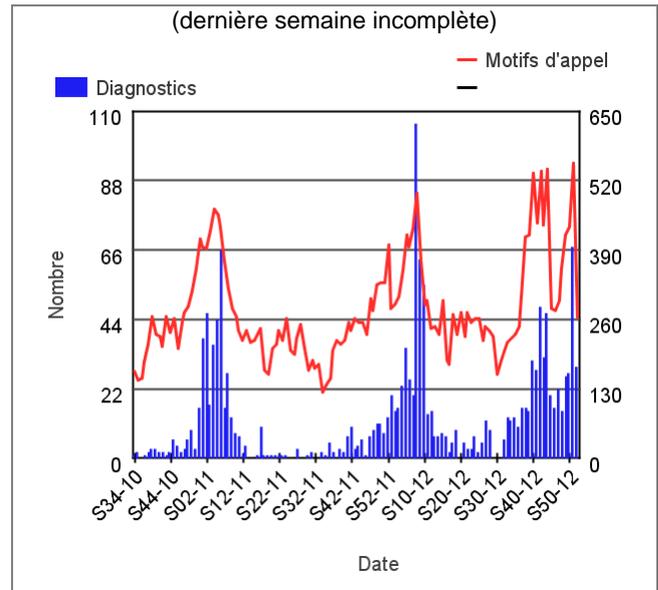
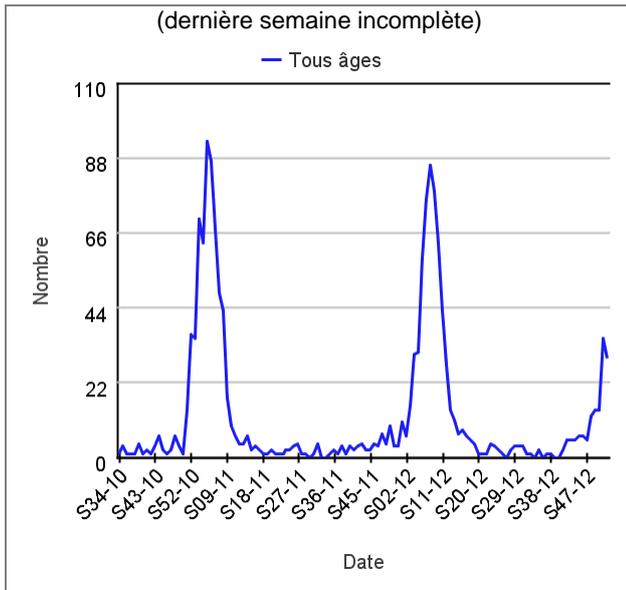
| DONNÉES DU RESEAU OSCOUR® / InVS |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2010-34 à 2012-52, en Languedoc-Roussillon et en France

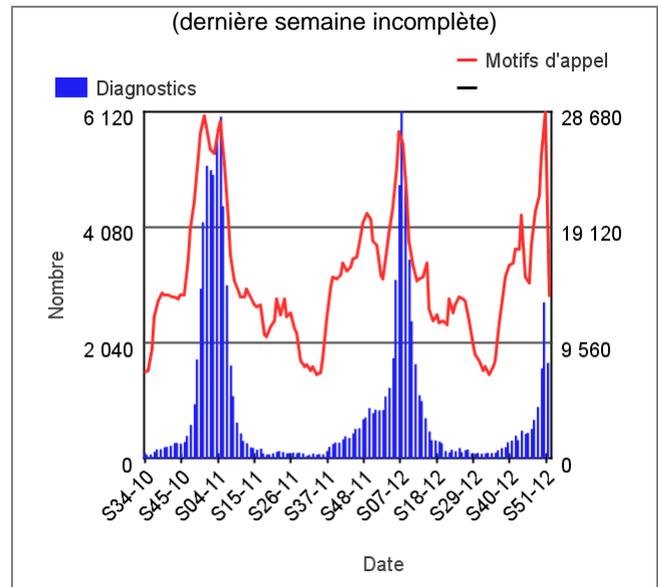
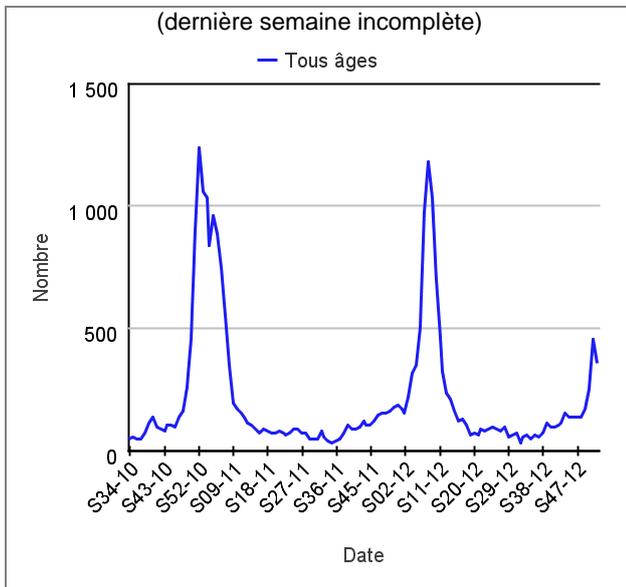
| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

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 2012-52, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



| FICHE GASTRO-ENTERITE |

| EN BREF |

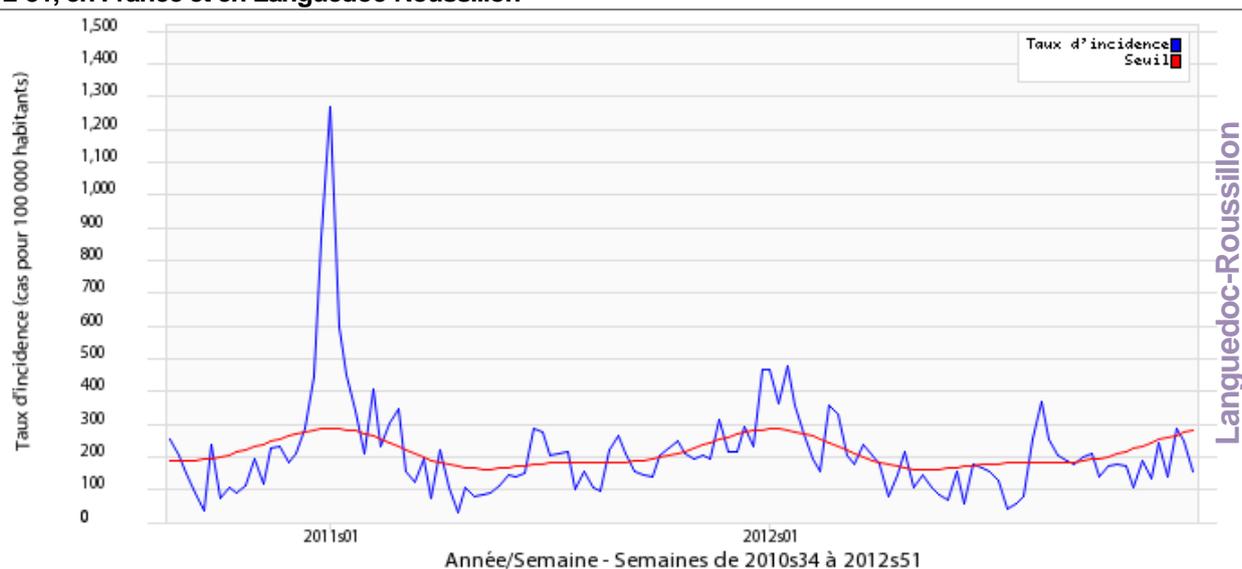
Selon le réseau Sentinelles, les taux d'incidence (régional et national) concernant les consultations en médecine de ville pour diarrhée aiguë restent en-dessous du seuil épidémique national. Cependant, le taux d'incidence national poursuit son augmentation et se rapproche de ce seuil épidémique.

Le recours aux urgences est toujours à son niveau de base en région, alors que les données nationales poursuivent leur augmentation.

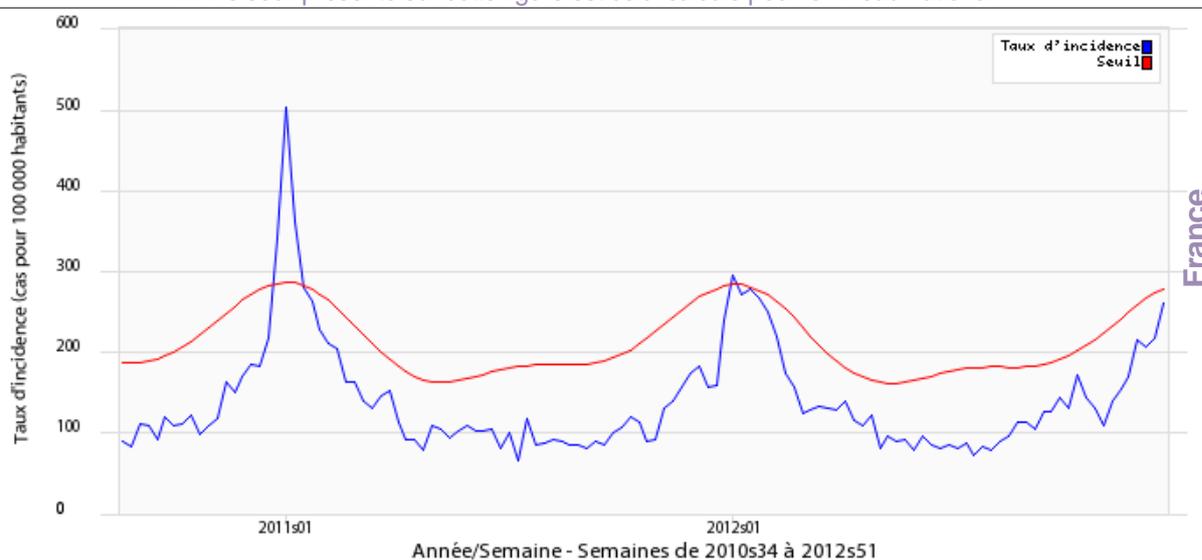
Le nombre d'appels reçu par les associations SOS pour gastro-entérite est stable. Le nombre de diagnostics posés par ces médecins est élevé, mais difficilement interprétable compte-tenu de l'amélioration du codage de cette variable.

| 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 2010-34 à 2012-51, en France et en Languedoc-Roussillon



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

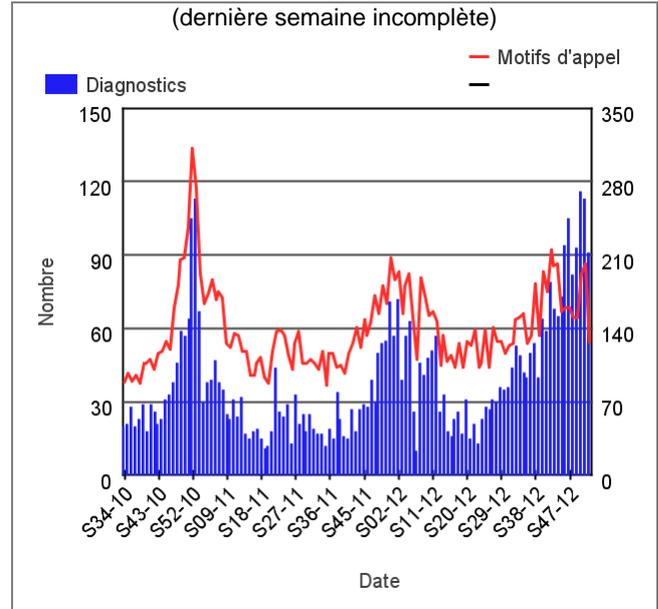
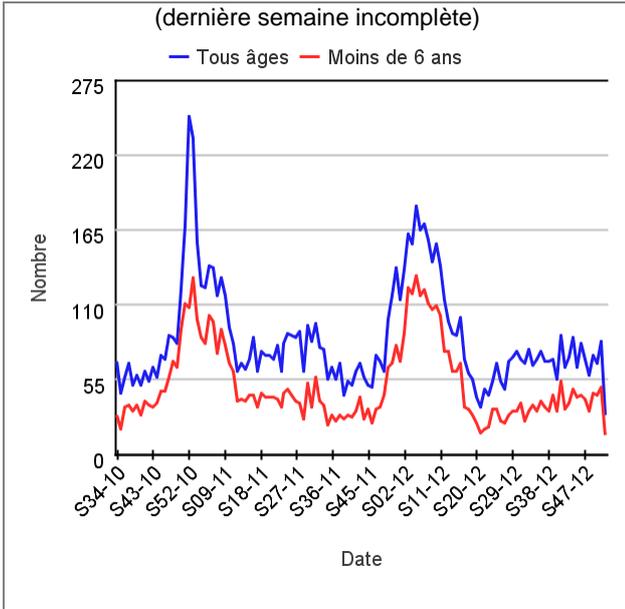


Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiveb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

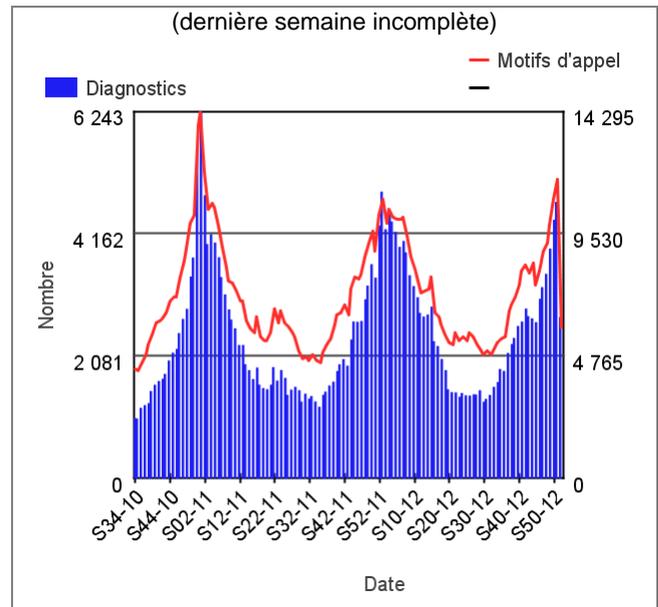
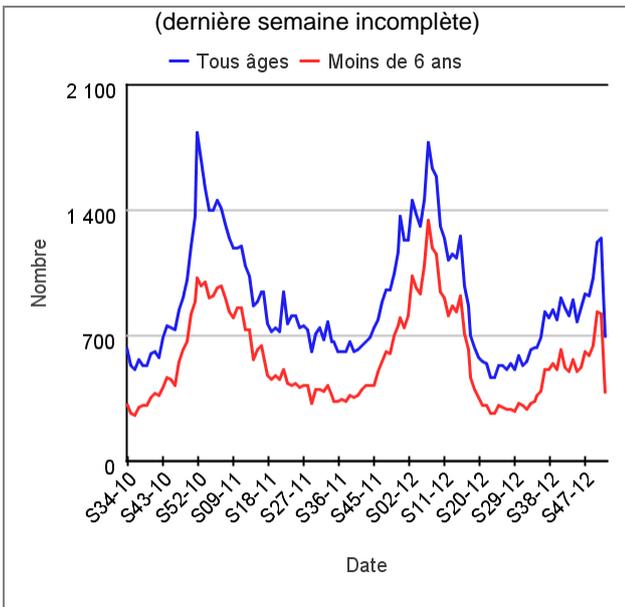
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2010-34 à 2012-52, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2012-52, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France

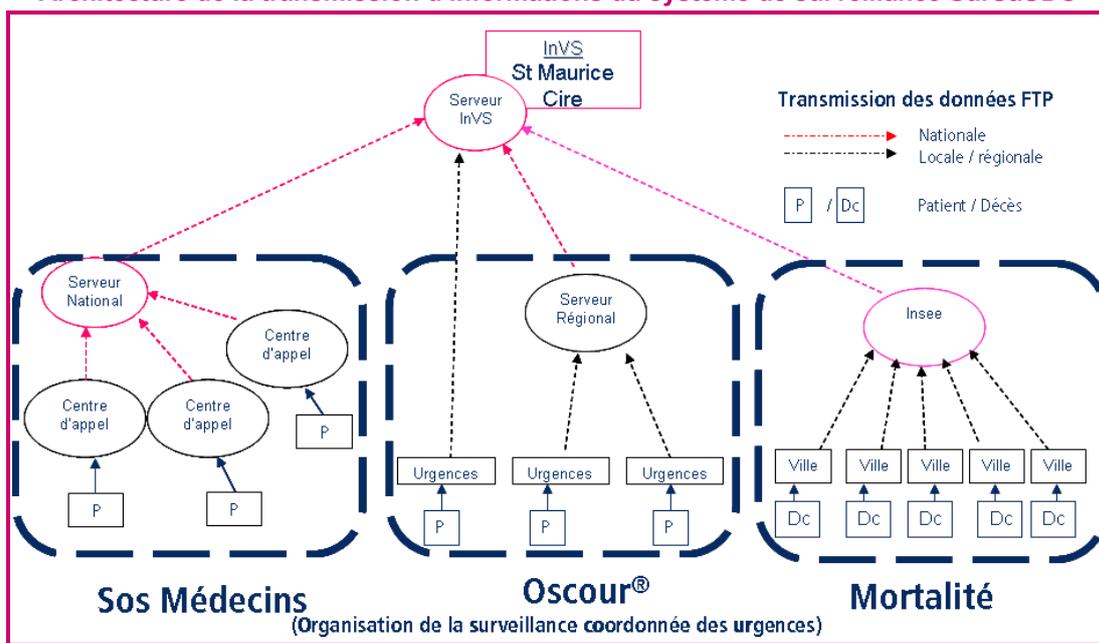


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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

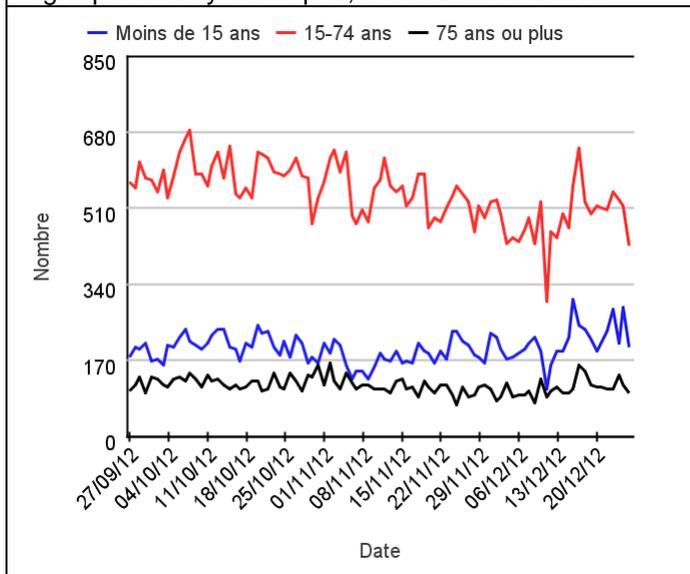


Source : InVS / DCAR

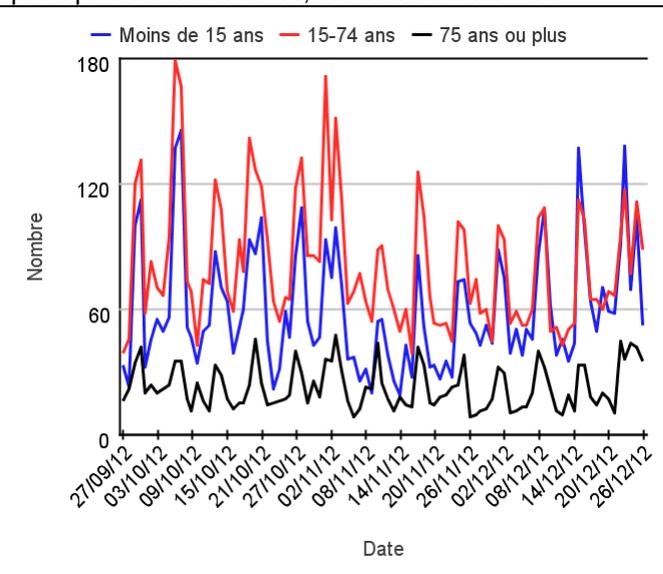
Oscour®

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 2012-51, l'échantillon des 11 établissements du réseau Oscour® sur lequel sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon transmettait 6033 RPU et représentait 78% des résumés de passages transmis par les 25 services d'urgences de la région. Le taux de codage était de 85%. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 100% pour l'association de Nîmes et à 79% 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[®],

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

| 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

(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

| 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