

# Surveillance sanitaire

- Pathologies liées à la chaleur
- Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 2013-28 / 11 juillet 2013

<b>Page 2</b>	Présentation du système d'alerte canicule et santé
<b>Page 3</b>	Fiche de surveillance liée au risque canicule
<b>Page 7</b>	Fiche thématique gastro-entérite
<b>Page 8</b>	Fiche thématique surveillance des maladies respiratoires
<b>Page 10</b>	Fiche de surveillance des maladies vectorielles
<b>Page 12</b>	Présentation de SurSaUD® et tendances globales d'activité
<b>Page 13</b>	Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgence sanitaires

## | Points clés |

### Evaluation de la situation sanitaire au 11 juillet 2013 :

- **Surveillance liée au risque canicule :**  
Tous les départements sont en veille saisonnière ; on n'observe pas d'augmentation inhabituelle de pathologies liées à la chaleur.
- **Autres surveillances :**  
L'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins liée à la gastro-entérite est faible.  
Le recours aux urgences et aux associations SOS Médecins pour pathologies respiratoires est relativement stable.
- **Maladies vectorielles :**  
Depuis le début de saison, aucun cas autochtone de chikungunya ou de dengue n'a été identifié et aucun cas suspect de fièvre à virus West Nile n'a été signalé dans la région.

## | Liens vers les bulletins de l'InVS |

[Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus \(MERS-CoV\). Point au 9 juillet 2013.](#)

[Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la grippe aviaire à virus A\(H5N1\) et A\(H7N9\)](#)

[Bulletin hebdomadaire international du 3 au 9 juillet 2013. N°407.](#)

Le **Plan National Canicule (PNC)** a été remanié. En 2013, il comporte alors 4 niveaux correspondant aux couleurs des cartes de vigilance Météo-France :

- Le niveau 1 « veille saisonnière » correspond au niveau de vigilance météorologique vert, actif du 1<sup>er</sup> juin et le 31 août ;
- Le niveau 2 « avertissement chaleur » correspond à la vigilance météorologique jaune ; si la situation le justifie, il permet la mise en œuvre de mesures graduées et la préparation à une montée en charge des mesures de gestion par les Agences régionales de santé ;
- Le niveau 3 « alerte canicule » correspond à la vigilance météorologique orange ; il est déclenché par le préfet de département ;
- Le niveau 4 « mobilisation maximale » répond au passage en vigilance rouge pour le risque canicule sur la carte Météo France ; il est déclenché au niveau national par le Premier ministre, en cas de canicule intense et étendue sur une large partie du territoire, associée à des phénomènes dépassant le champ sanitaire.

La version 2013 du PNC est consultable en cliquant [ici](#).

### **Seuils des IBM définis pour chaque département de la région Languedoc-Roussillon (en °C) :**

Département	Seuil IBM min	Seuil IBM max
Aude	22	35
Gard	23	36
Hérault	22	35
Lozère	18	32
Pyrénées-Orientales	23	35

Dans le cadre du système d'alerte canicule et santé, la Cire Languedoc-Roussillon suit un certain nombre d'indicateurs regroupés dans la fiche thématique « [risque canicule](#) ».

### | Niveaux d'alerte canicule en région Languedoc-Roussillon |

Les 5 départements du Languedoc-Roussillon sont actuellement en **veille saisonnière**.

### | Prévisions météorologiques |

Les cartes de vigilance météorologique de Météo France sont actualisées tous les jours à 10h et à 16h et autant de fois que nécessaire si la situation le nécessite. Vous pouvez les consulter, ainsi que les recommandations associées à la vigilance, en cliquant [ici](#).

# I FICHE SURVEILLANCE LIEE AU RISQUE DE CANICULE I

## | EN BREF |

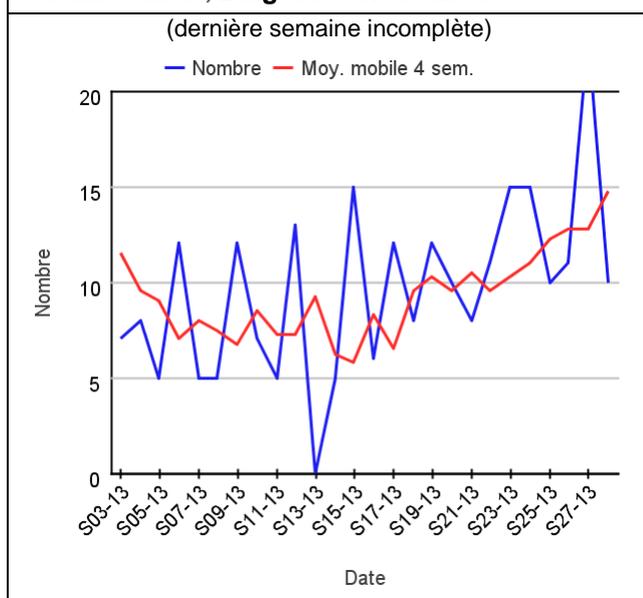
Les passages aux urgences pour l'indicateur chaleur (hyperthermie, déshydratation, dysnatrémie) restent dans des valeurs habituelles à cette saison.

La proportion de passages aux urgences pour malaises est stable et inférieure à 3% du total des passages.

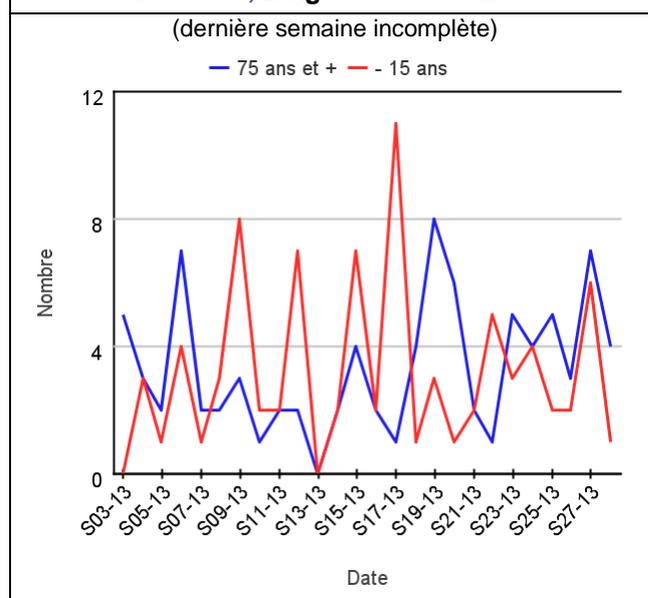
L'activité des associations SOS Médecins de Nîmes et Perpignan est aussi relativement stable.

## | INDICATEUR CHALEUR – RESEAU OSCOUR® |

**Evolution hebdomadaire de l'indicateur chaleur et moyenne mobile sur 4 semaines, tous âges, sur les 6 derniers mois, Languedoc-Roussillon**

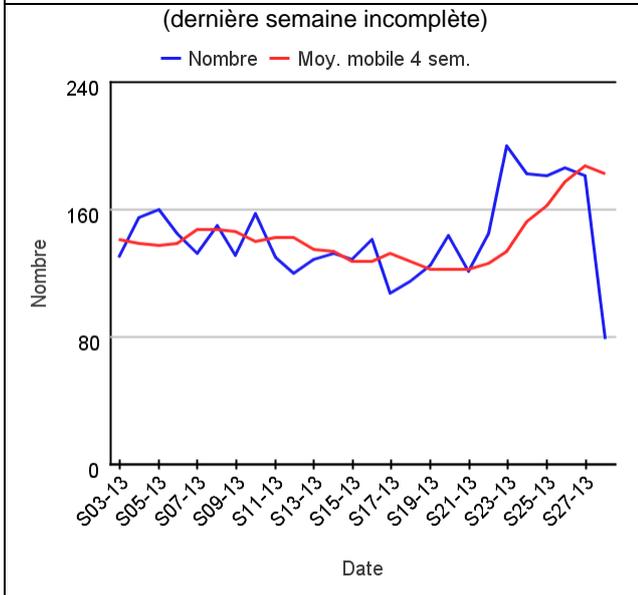


**Evolution hebdomadaire de l'indicateur chaleur chez les 75 ans et plus et chez les moins de 15 ans, sur les 6 derniers mois, Languedoc-Roussillon**

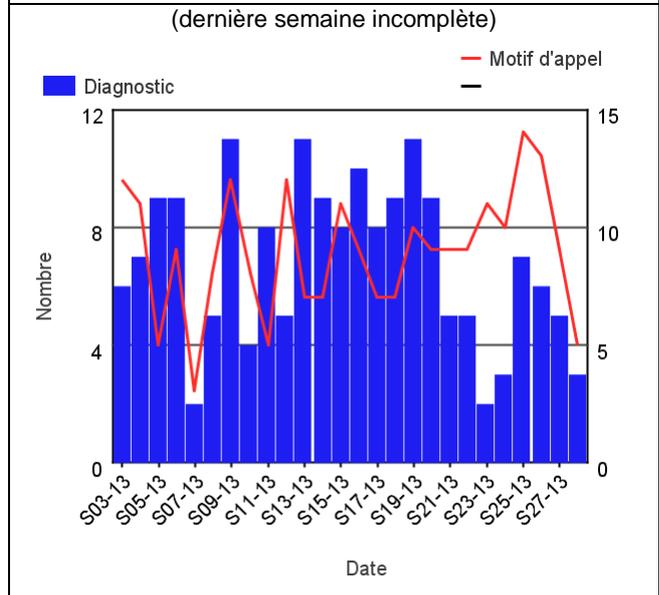


L'indicateur chaleur, tel que défini par l'InVS, regroupe l'ensemble des patients passant dans les structures d'urgences et dont le diagnostic correspond à une hyperthermie ou un coup de chaleur ou une déshydratation ou une hyponatrémie.

Evolution hebdomadaire des diagnostics de malaise et moyenne mobile sur 4 semaines, tous âges, sur les 6 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon



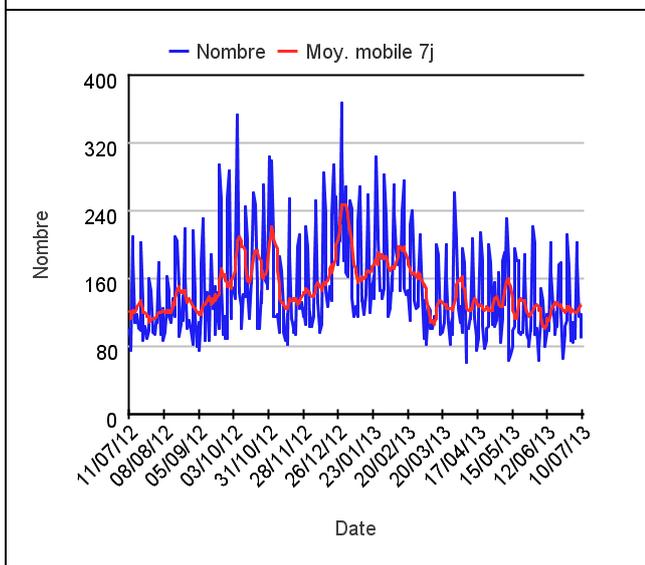
Evolution hebdomadaire des malaises (motifs d'appel et diagnostics), tous âges, sur les 6 derniers mois, réseau SOS Médecins/InVS (Nîmes et Perpignan)



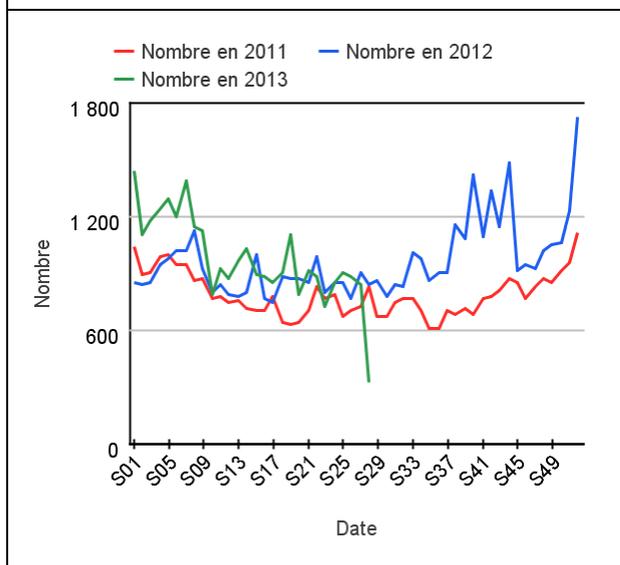
Evolution quotidienne du nombre total de résumés de passages aux urgences reçus sur les 15 derniers jours et proportion de passages des regroupements de diagnostics indicateur chaleur, coliques néphrétiques, infections urinaires et malaises, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon

	Toutes causes	% Indicateur chaleur	% Coliques néphrétiques	% Infections urinaires	% Malaise
26/06/13	1 445	0,21	0,35	0,55	2,08
27/06/13	1 476	0	0,47	0,68	1,96
28/06/13	1 428	0,07	0,49	0,7	1,96
29/06/13	1 492	0,13	0,54	1,14	1,47
30/06/13	1 495	0,07	0,8	1,14	1,81
01/07/13	1 507	0,27	0,66	0,8	1,92
02/07/13	1 382	0,14	0,8	0,8	1,59
03/07/13	1 388	0,29	0,36	1,15	1,73
04/07/13	1 277	0,23	0,86	0,55	2,43
05/07/13	1 436	0	0,84	0,91	1,88
06/07/13	1 653	0,18	0,67	1,03	1,51
07/07/13	1 590	0,44	0,88	1,32	1,45
08/07/13	1 473	0,48	0,81	0,81	1,7
09/07/13	1 310	0,23	1,53	0,76	2,75
10/07/13	958	0	0,84	0,63	1,77

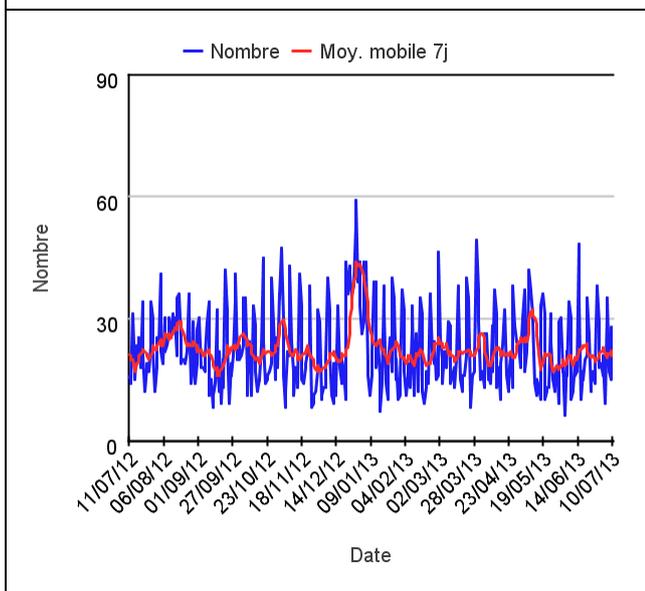
Evolution quotidienne du total des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 12 derniers mois et moyenne mobile sur 7 jours, tous âges



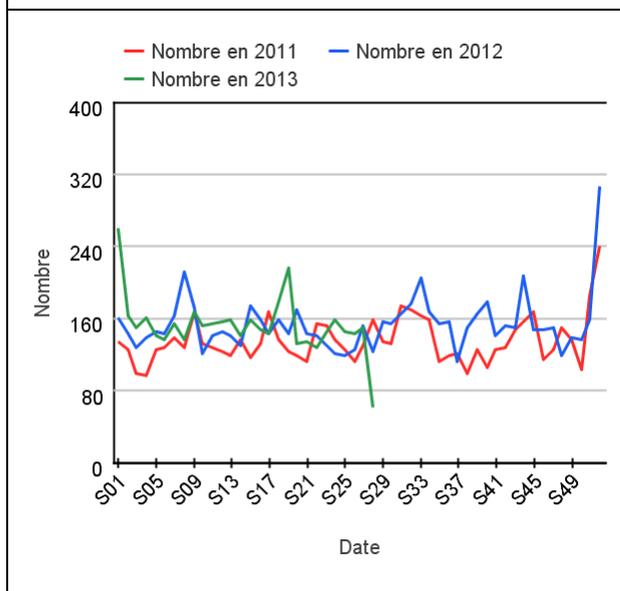
Comparaison du nombre hebdomadaire d'appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 3 dernières années, tous âges



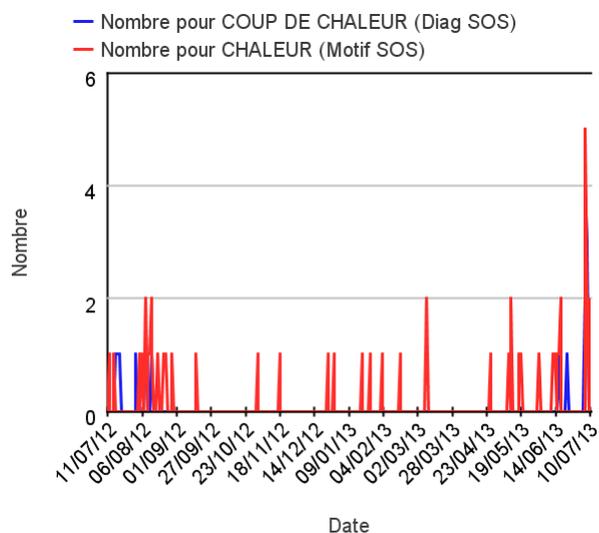
Evolution quotidienne du total des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 12 derniers mois et moyenne mobile sur 7 jours, personnes âgées de 75 ans et plus



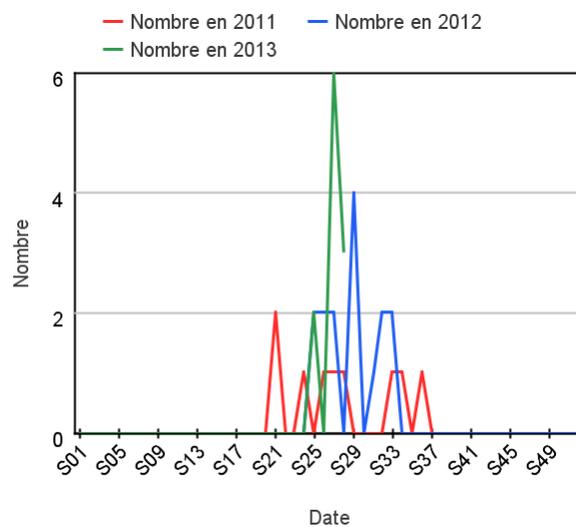
Comparaison du nombre hebdomadaire d'appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 3 dernières années, personnes âgées de 75 ans et plus



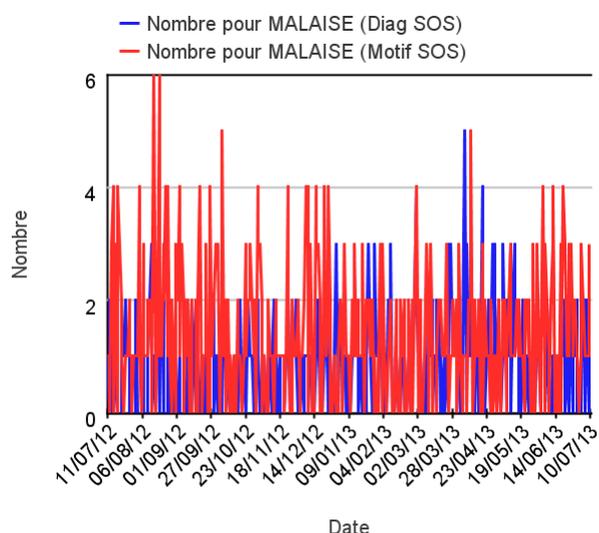
Evolution quotidienne des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** concernant les motifs d'appel chaleur et les diagnostics de coup de chaleur, sur les 12 derniers mois, tous âges



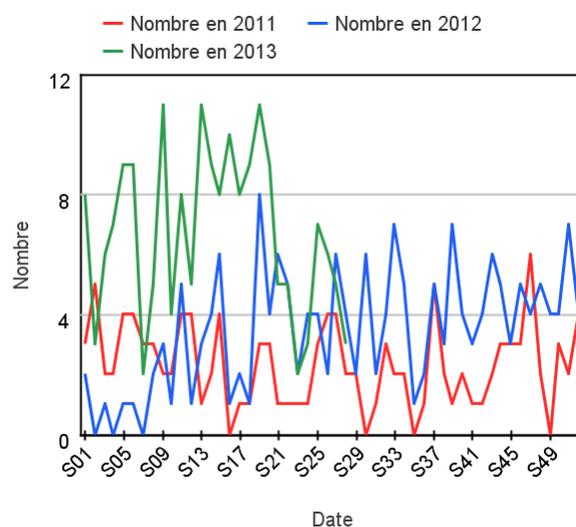
Comparaison du nombre hebdomadaire de diagnostics de coup de chaleur sur les 3 dernières années, tous âges, **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)**



Evolution quotidienne des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** concernant les motifs d'appel et les diagnostics de malaise, sur les 12 derniers mois, tous âges



Comparaison du nombre hebdomadaire de diagnostics de malaise sur les 3 dernières années, tous âges, **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)**



[→ Retour au sommaire](#)

# | FICHE GASTRO-ENTERITE |

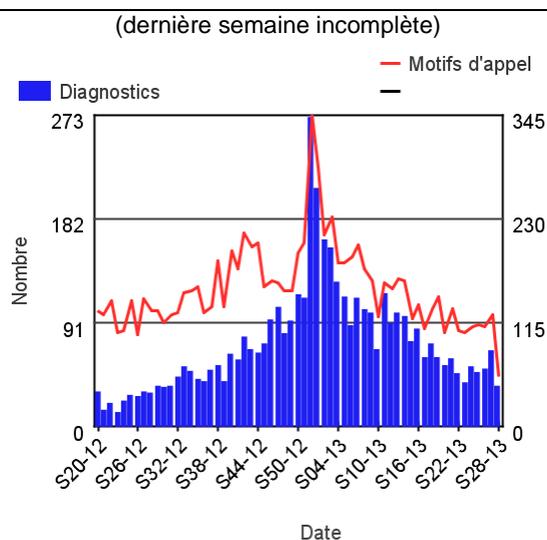
## | EN BREF |

Les appels reçus par les associations SOS Médecins de Nîmes et Perpignan concernant la gastro-entérite sont peu nombreux. Le nombre de diagnostics recensés est équivalent à ce qui était observé les années précédentes à la même période.

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite est également faible.

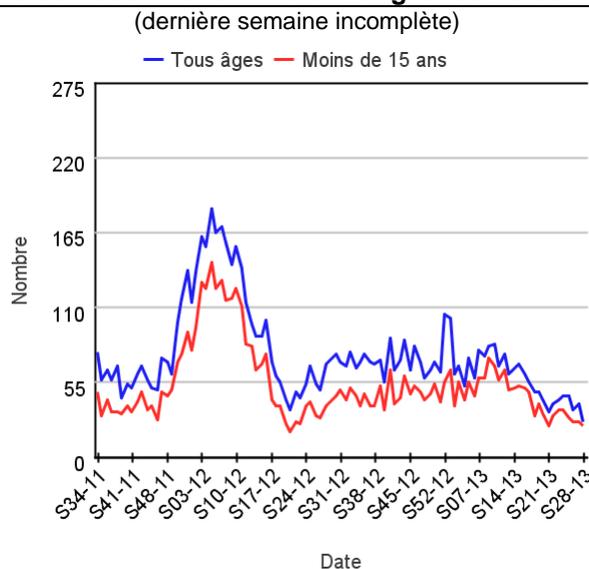
### Réseau SOS Médecins / InVS

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 de Nîmes et Perpignan, tous âges, semaines 2012-20 à 2013-XX**



### Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérites, semaines 2011-34 à 2013-XX, établissements participant au **réseau Oscour® de l'InVS en Languedoc-Roussillon, tous âges**



# | FICHE MALADIES RESPIRATOIRES |

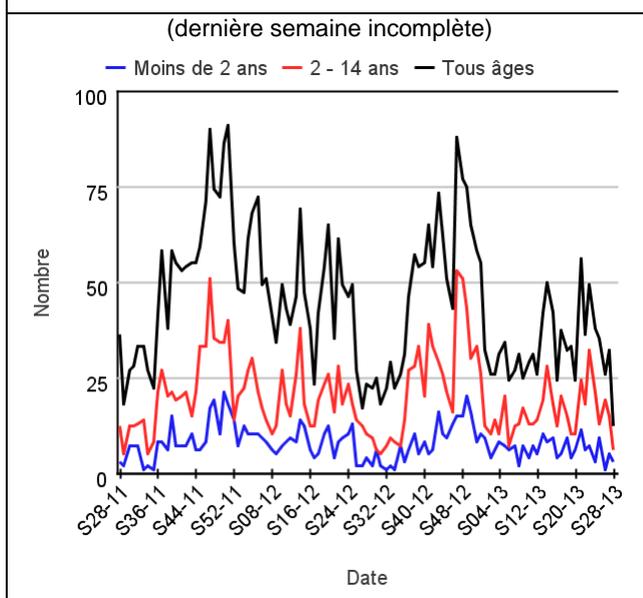
## | EN BREF |

Peu de passages aux urgences ou d'appels à SOS Médecins pour asthme ont été recensés ces dernières semaines dans la région.  
Il en est de même pour les pneumopathies.  
Les passages aux urgences pour dyspnée et insuffisance respiratoire sont également peu nombreux.

## | ASTHME |

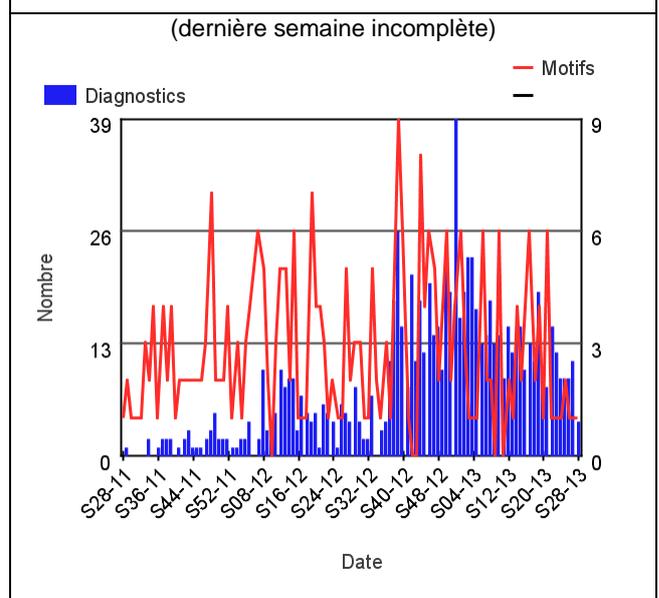
### Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 24 derniers mois, **réseau Oscour® de l'InVS**, en Languedoc-Roussillon, tous âges, moins de 2 ans et 2-14 ans



### Réseau SOS Médecins / InVS

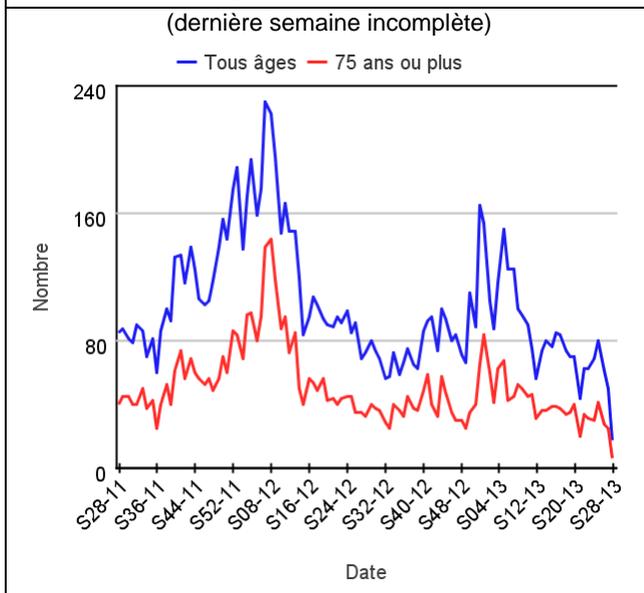
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois, tous âges



## | PNEUMOPATHIES |

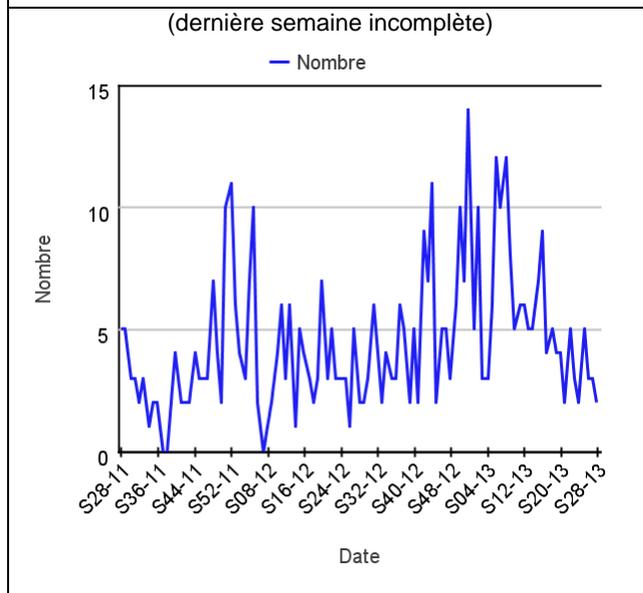
### Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de pneumopathies diagnostiquées aux urgences, sur les 24 derniers mois, **réseau Oscour® de l'InVS**, en Languedoc-Roussillon et en France, tous âges et chez les 75 ans et plus



### Réseau SOS Médecins / InVS

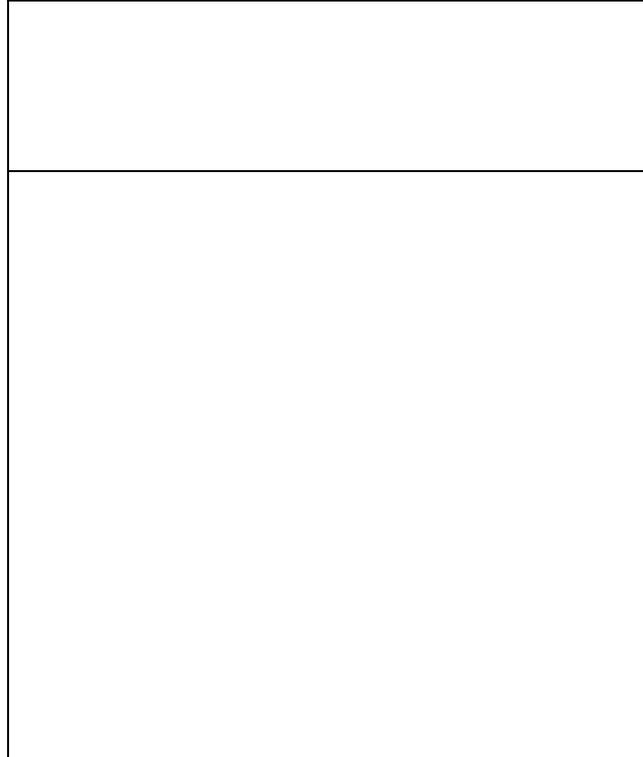
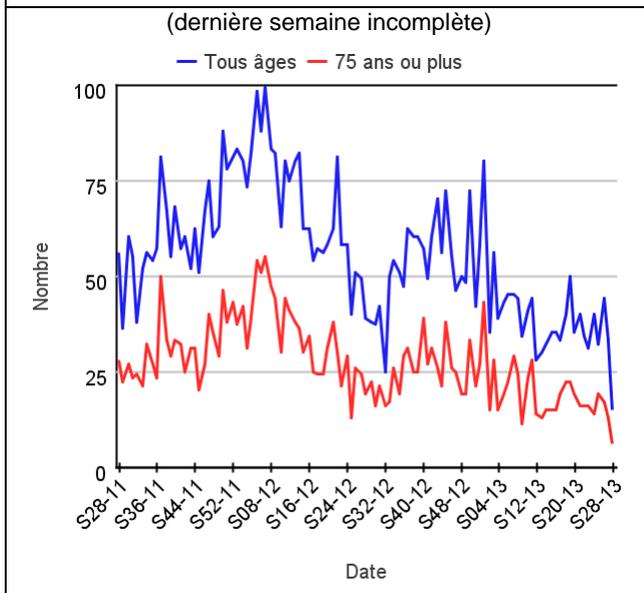
Evolution hebdomadaire du nombre de pneumopathies diagnostiquées par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois, tous âges



## | DYSPNEE ET INSUFFISANCE RESPIRATOIRE |

### Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre d'insuffisances respiratoires diagnostiquées aux urgences, sur les 24 derniers mois, **réseau Oscour® de l'InVS**, en Languedoc-Roussillon et en France, tous âges et chez les 75 ans et plus



## | CHIKUNGUNYA / DENGUE |

### | EN BREF |

Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2013, les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault et des Pyrénées Orientales, dans lesquels le moustique tigre est implanté, font l'objet d'une surveillance renforcée du chikungunya et de la dengue.

A ce jour, aucun cas de contamination autochtone n'a été recensé en Languedoc-Roussillon.

### | RAPPEL DE LA CONDUITE A TENIR |

**Toute personne de retour d'une zone endémique et présentant des symptômes compatibles avec la dengue ou le chikungunya doit être signalée à l'ARS et faire l'objet d'une demande de confirmation biologique au CNR des arboviroses.**

- **cas suspect de chikungunya (importé)** : fièvre supérieure à 38,5°C d'apparition brutale et douleurs articulaires invalidantes, en l'absence de tout autre point d'appel infectieux
- **cas suspect de dengue (importé)** : fièvre supérieure à 38,5°C d'apparition brutale et au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies, douleur rétro-orbitaire), en l'absence de tout autre point d'appel infectieux

*Le signalement est à réaliser sans attendre la confirmation biologique.*

#### **Plateforme régionale de veille et d'urgences sanitaires de l'ARS :**

- Fiche de signalement adressée par fax au 04 57 74 91 01 \*
  - Tel de la plateforme régionale : 04 67 07 20 60
- (\*) Hors jours ouvrés, précédez l'envoi du fax d'un appel vers la plateforme

Lien vers la [fiche de signalement accéléré](#)

Lien vers la fiche « [Modalités de transmission des prélèvements](#) »

## | WEST NILE |

### | EN BREF |

Depuis le 1<sup>er</sup> juin 2013, début de la surveillance, aucun cas suspect humain de West Nile n'a été signalé dans la région Languedoc-Roussillon.

### | PRESENTATION DU DISPOSITIF |

Depuis 2001, les infections à Virus West Nile (VWN) font l'objet d'une surveillance multi espèces associant des volets :

- équin,
- aviaire,
- entomologique,
- humain.

Le dispositif couvre tous les départements du pourtour méditerranéen des 3 régions : Paca, Corse et Languedoc-Roussillon. Cette surveillance est activée du 1<sup>er</sup> juin au 31 octobre.

Le volet humain de la surveillance, pour lequel nous sollicitons votre participation, assure la détection des cas suspects sévères d'infections à VWN :

- patients adultes (> 15 ans),
- fébriles ( $T^{\circ} > 38^{\circ}5$ ),
- hospitalisés avec réalisation d'une ponction lombaire (LCR clair) pour symptomatologie neurologique.

Depuis 2009, à titre exploratoire et selon les mêmes critères de cas suspects, les infections neuro-invasives à virus Toscana (TOS) et Usutu sont recherchées par le CNR.

### | A QUI DECLARER ? |

#### **Merci aux cliniciens et biologistes :**

- de **signaler le jour même par fax à votre ARS chaque cas suspect** en utilisant la fiche de signalement de cas suspects
- de **transmettre rapidement pour chaque cas suspect un prélèvement biologique avec cette fiche au CNR des arbovirus** (IRBA Marseille) pour obtenir dans la semaine une éventuelle confirmation du diagnostic.

#### **Plateforme régionale de veille et d'urgences sanitaires de l'ARS :**

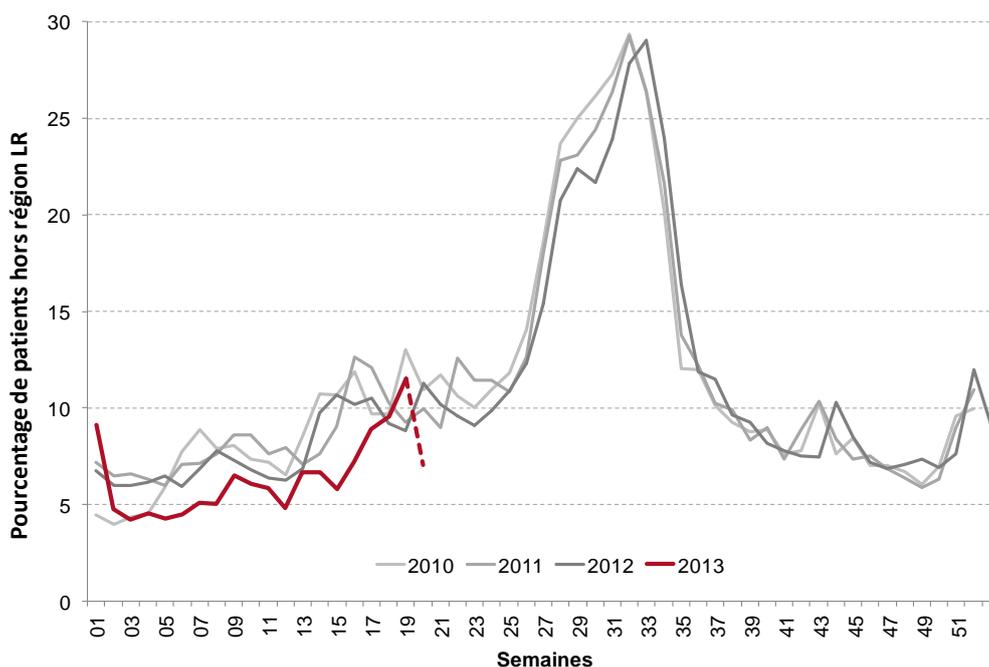
- Fiche de signalement adressée par fax au 04 57 74 91 01 \*
  - Tel de la plateforme régionale : 04 67 07 20 60
- (\* ) Hors jours ouvrés, précédez l'envoi du fax d'un appel vers la plateforme

## ÉVALUATION DE L'ACTIVITÉ GLOBALE ET PAR CLASSES D'AGES (SurSaUD®) |

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 structures d'urgence (SU) 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. 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.

A partir des résumés de passages aux urgences transmis au réseau Oscour® de l'InVS, la Cire a estimé la part des passages aux urgences concernant des touristes, c'est-à-dire les patients pour lesquels le code postal saisi ne correspondait à aucun des 5 départements de la région Languedoc-Roussillon ainsi que ceux pour lequel le code postal n'était pas renseigné. Les données des 2 dernières semaines sont provisoires.

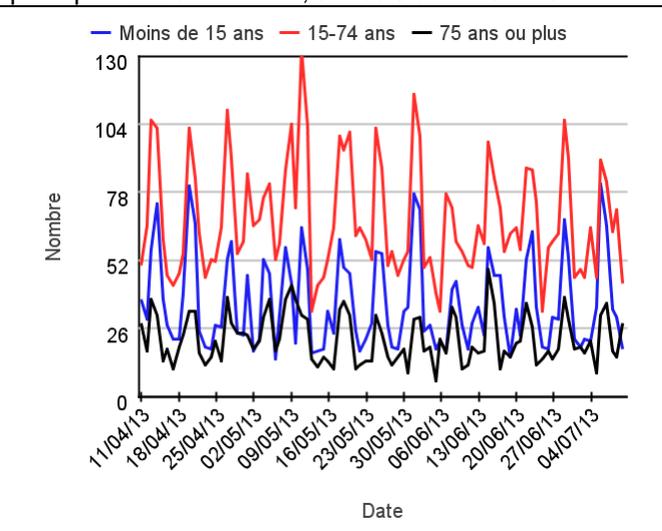
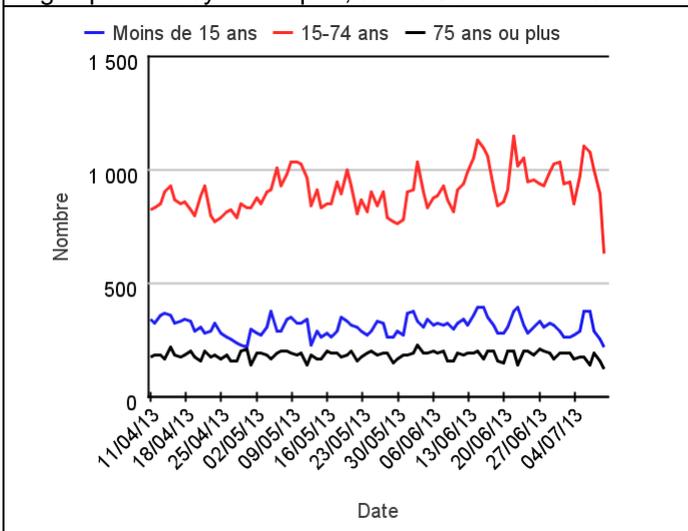


### Oscour®

### 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 **2013-27**, les structures d'urgences participant au réseau Oscour®, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon ci-dessus transmettaient **10 219** RPU. Le taux de codage était de **50%**. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque **100%** et les diagnostics à **99%** pour l'association de Nîmes et à **77%** pour celle de Perpignan.

Etant donné les délais de transmission les données du ou des derniers jours sont **incomplètes** dans les graphiques qui suivent.

### | Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgence sanitaires |

#### 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> / <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils>

#### ARS Languedoc-Roussillon :

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

Partie canicule : <http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/Plan-canicule.159078.0.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/>

Partie Canicule et fortes chaleurs :

[http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/evenement\\_climatique/canicule/canicule-comprendre.asp](http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/evenement_climatique/canicule/canicule-comprendre.asp)

#### Air Languedoc-Roussillon :

Données sur la pollution atmosphérique : <http://www.air-lr.org/>

### 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.



#### 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

Laure Meurice

Epidémiologiste Profet

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)

**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)**