

Surveillance sanitaire

- Pathologies liées à la chaleur
- Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 2013-29 / 18 juillet 2013

Page 2	Présentation du système d'alerte canicule et santé
Page 3	Fiche de surveillance liée au risque canicule
Page 7	Fiche thématique gastro-entérite
Page 8	Fiche thématique surveillance des maladies respiratoires
Page 10	Fiche de surveillance des maladies vectorielles
Page 12	Présentation de SurSaUD® et tendances globales d'activité
Page 13	Période estivale et fortes chaleurs, quelques rappels faits par la plateforme de veille et d'urgence sanitaires et coordonnées de la plateforme

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 18 juillet 2013 :

- L'activité globale et les indicateurs surveillés dans le cadre des risques liés à la chaleur varient dans des valeurs ou proportions habituellement observées à cette période de l'année
- Gastro-entérite : on note une légère hausse des diagnostics de gastro-entérite dans les données SOS Médecins Nîmes et Perpignan
- Maladies respiratoires : les regroupements de diagnostics suivis ne montrent pas de tendance particulière
- Maladies vectorielles : aucun cas autochtone de chikungunya ou de dengue n'a été détecté en région Languedoc-Roussillon

| Liens vers les bulletins de l'InVS |

Pour consulter la page dédiée à la surveillance, les définitions de cas et la conduite à tenir pour la grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9), [cliquez ici](#).

Point sur la surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV) au 16 juillet 2013 : [cliquez ici](#).

Bulletin hebdomadaire international n°408 du 10 au 16 juillet 2013 : [cliquez ici](#).

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^{er} 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

* IBM = Indice biométéorologique, calculé à partir de la moyenne des températures minimales ou maximales sur 3 jours

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 |

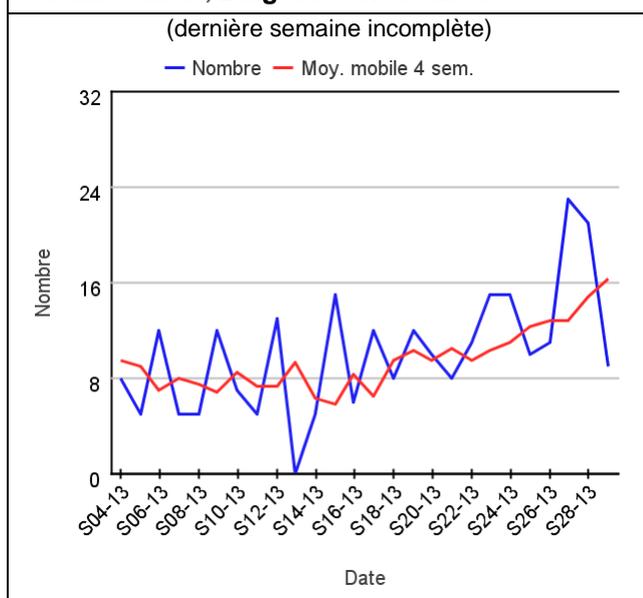
L'indicateur chaleur varie dans des proportions habituellement observées à cette période de l'année et représente moins d'1% des passages aux urgences pour les établissements qui transmettent leurs résumés de passages aux urgences.

L'activité globale des associations SOS Médecins de la région varie dans des valeurs habituelles, quel que soit l'âge considéré (tous âges ou 75 ans et plus).

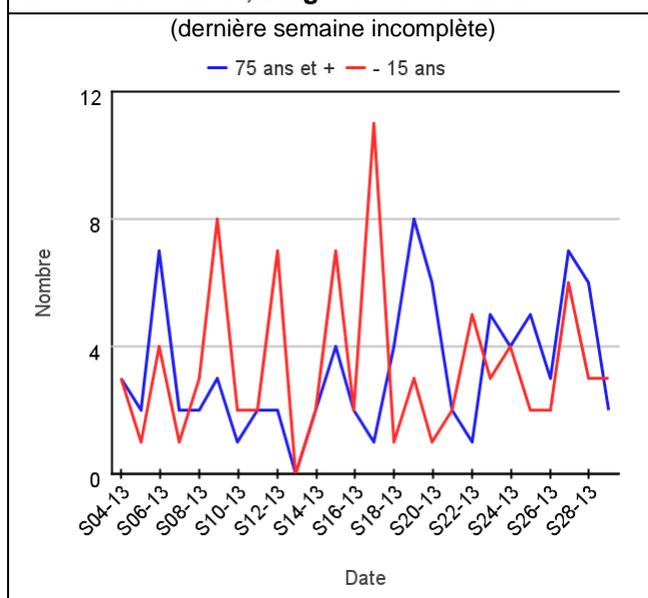
Les malaises représentent de 1 à 3 % des passages aux urgences. Si les diagnostics de malaise et de coups de chaleur sont plus élevés dans les données SOS Médecins, l'augmentation est à interpréter avec prudence du fait de l'amélioration du codage des diagnostics par rapport aux années précédentes.

| 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

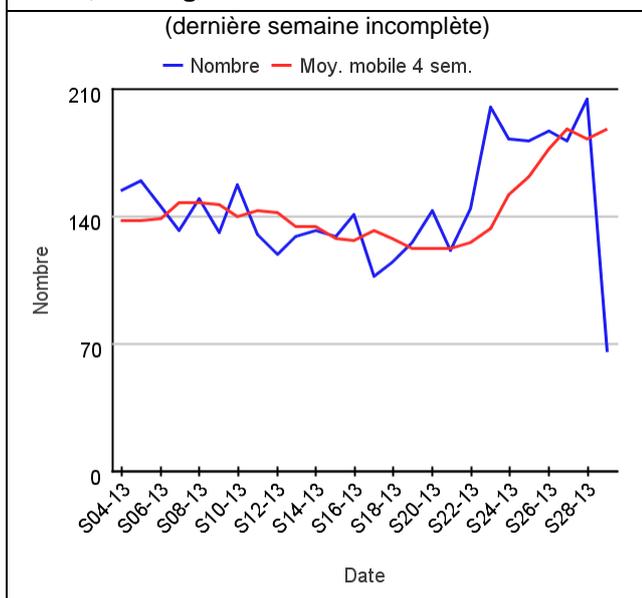


Evolution hebdomadaire de l'indicateur chaleur chez les 75 ans et plus et chez les moins de 15 ans, sur les 6 derniers mois, Languedoc-Roussillon

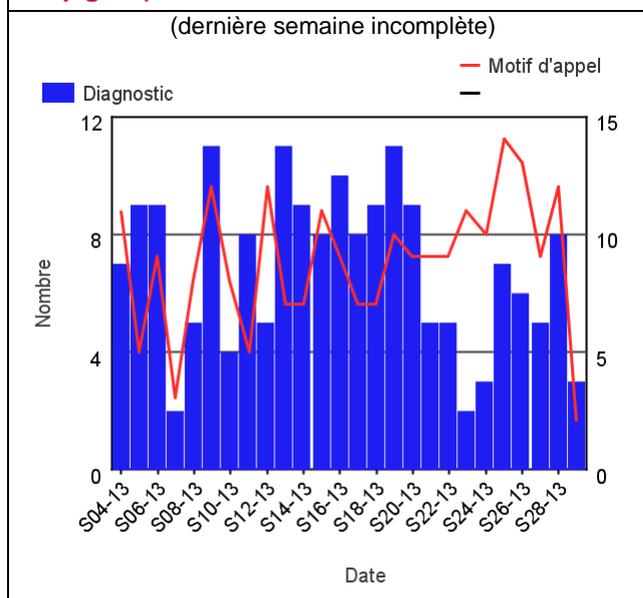


L'indicateur chaleur, tel que défini par l'InVS, regroupe l'ensemble des patients passant dans les structures d'urgences et dont le diagnostic correspond à une hyperthermie ou un coup de chaleur ou une déshydratation ou une hyponatrémie.

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



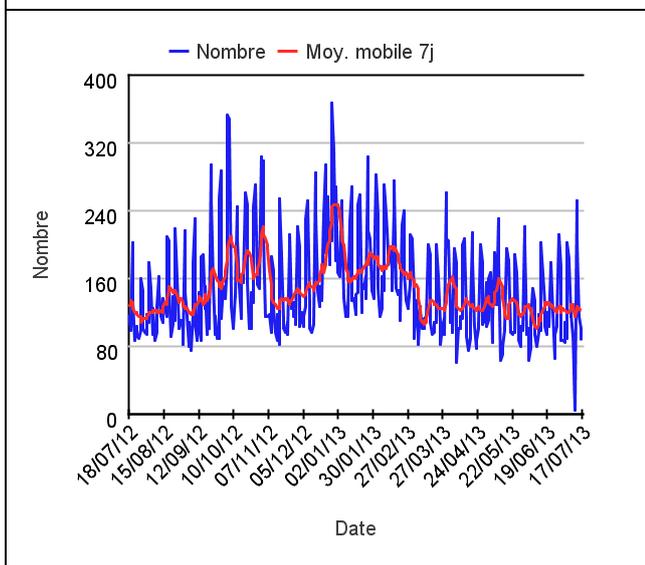
Evolution hebdomadaire des malaises (motifs d'appel et diagnostics), tous âges, sur les 6 derniers mois, réseau SOS Médecins/InVS (Nîmes et Perpignan)



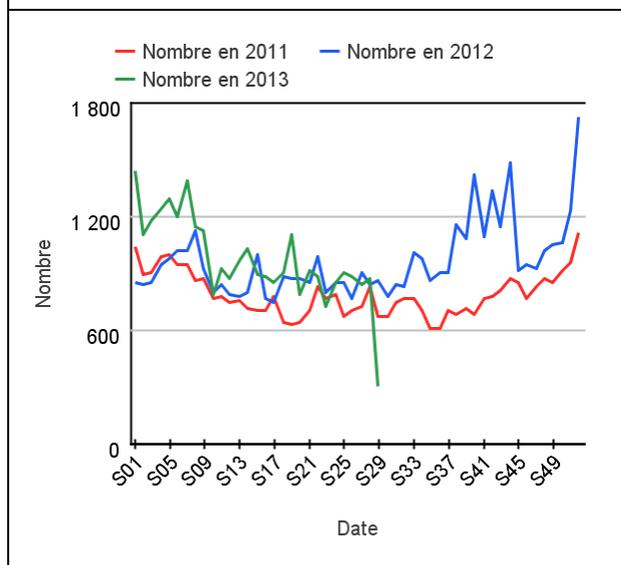
Evolution quotidienne du nombre total de résumés de passages aux urgences reçus sur les 15 derniers jours et proportion de passages des regroupements de diagnostics indicateur chaleur, coliques néphrétiques, infections urinaires et malaises, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon

	Toutes causes	% Indicateur chaleur	% Coliques néphrétiques	% Infections urinaires	% Malaise
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	1 437	0	0,84	0,9	1,88
06/07/13	1 654	0,18	0,67	1,03	1,51
07/07/13	1 595	0,44	0,88	1,32	1,44
08/07/13	1 623	0,43	0,74	0,74	1,54
09/07/13	1 443	0,21	1,39	0,69	2,49
10/07/13	1 625	0,12	0,62	0,55	2,28
11/07/13	1 556	0,13	0,51	0,32	1,35
12/07/13	1 652	0,12	1,27	0,73	2,12
13/07/13	1 775	0,17	1,01	0,68	1,13
14/07/13	1 700	0,12	0,53	0,53	1,76
15/07/13	1 910	0,21	0,47	0,68	1,99
16/07/13	1 499	0,2	1,47	1,2	0,93
17/07/13	978	0,2	1,23	1,33	1,33

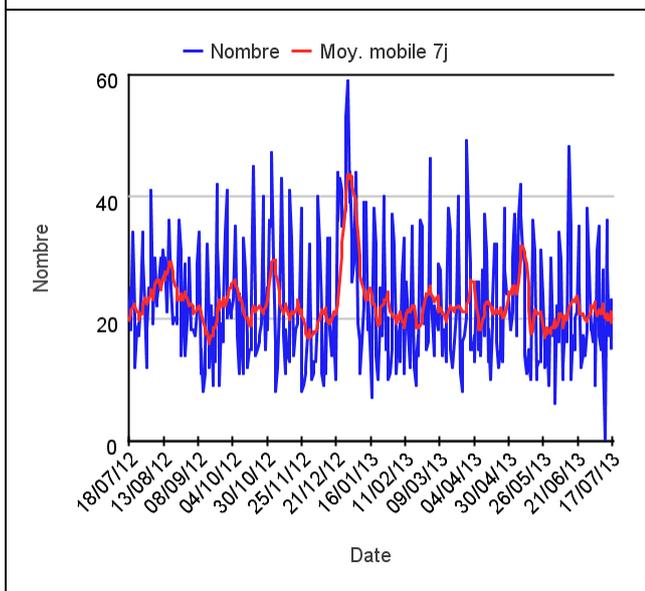
Evolution quotidienne du total des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 12 derniers mois et moyenne mobile sur 7 jours, tous âges



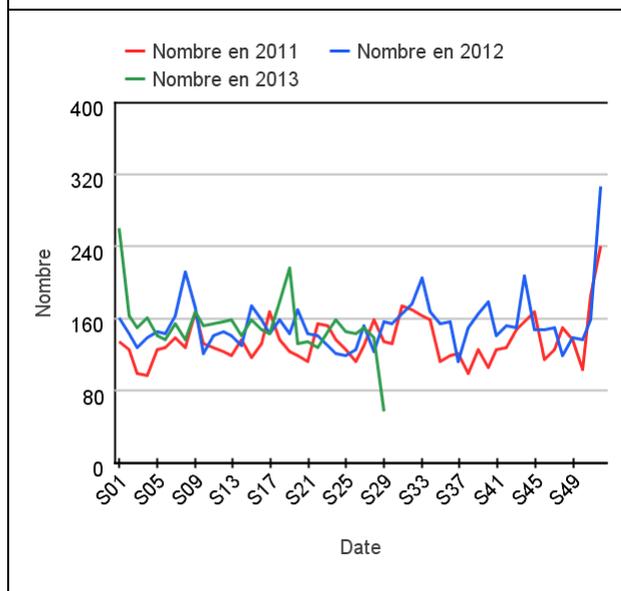
Comparaison du nombre hebdomadaire d'appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 3 dernières années, tous âges



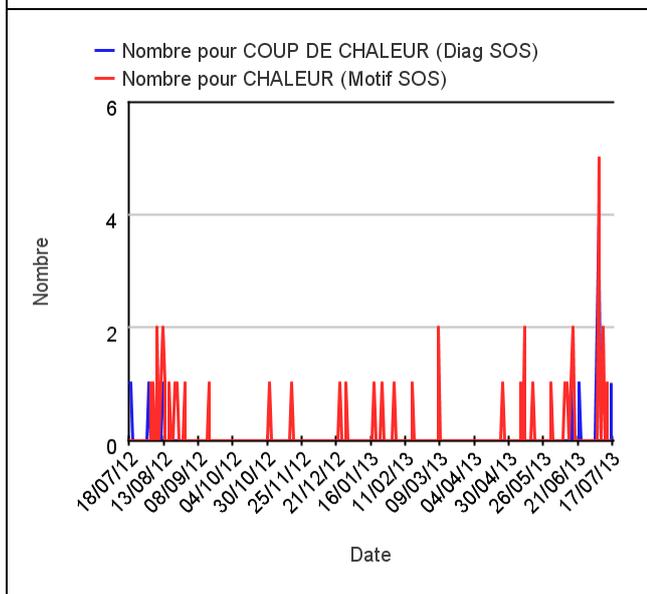
Evolution quotidienne du total des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 12 derniers mois et moyenne mobile sur 7 jours, personnes âgées de 75 ans et plus



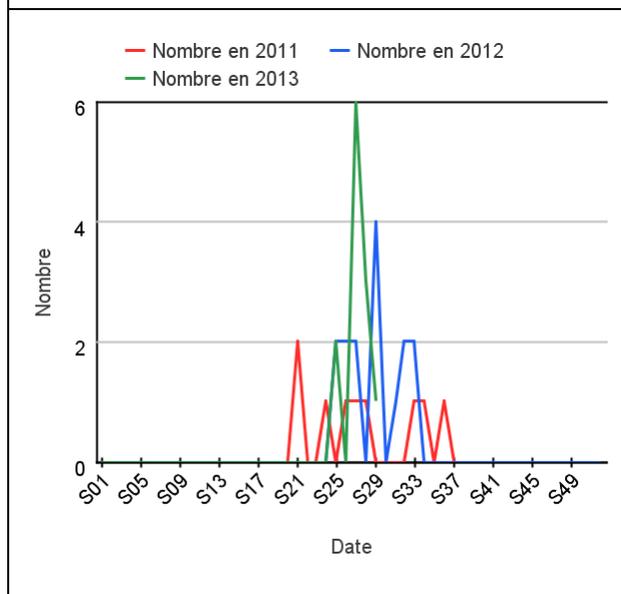
Comparaison du nombre hebdomadaire d'appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 3 dernières années, personnes âgées de 75 ans et plus



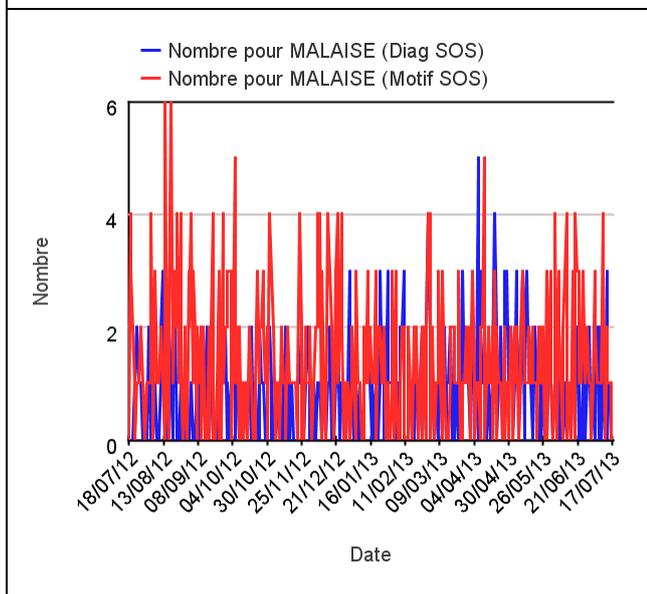
Evolution quotidienne des appels reçus par les associations SOS Médecins (Nîmes et Perpignan) concernant les motifs d'appel chaleur et les diagnostics de coup de chaleur, sur les 12 derniers mois, tous âges



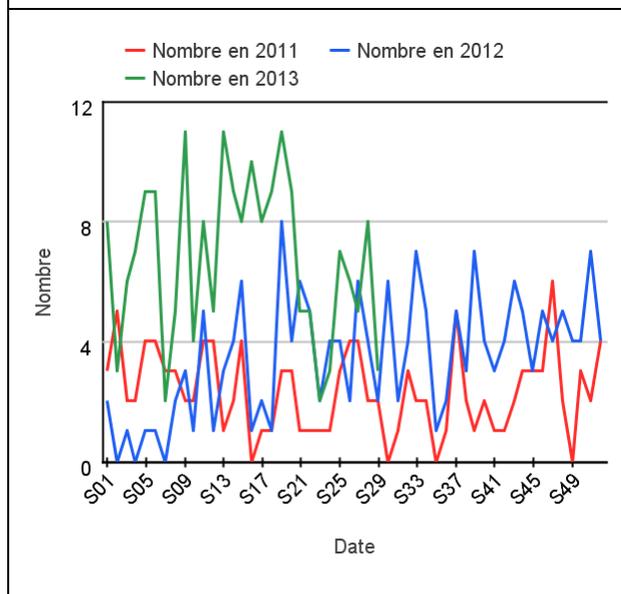
Comparaison du nombre hebdomadaire de diagnostics de coup de chaleur sur les 3 dernières années, tous âges, SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)



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)



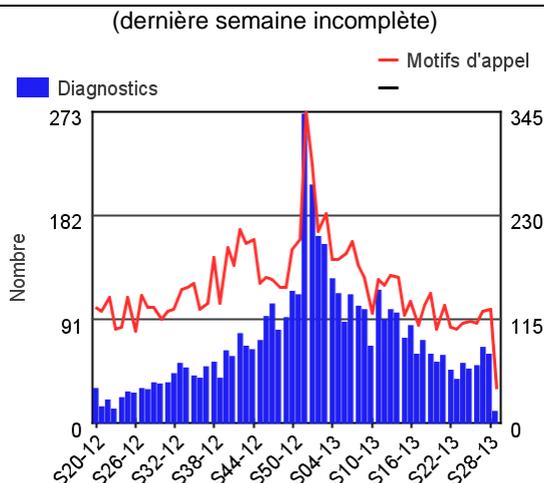
| EN BREF |

Le recours aux associations SOS Médecins concernant la gastro-entérite est en légère hausse. Mais si les diagnostics sont plus nombreux que les 2 dernières années à la même période, il faut tenir compte de l'amélioration du codage des diagnostics dans leur ensemble. Les motifs d'appels de la semaine 2013-28 sont tout à fait comparables à ceux des 2 années précédentes. La gastro-entérite constitue le 3^{ème} motif d'appels ainsi que le 3^{ème} diagnostic le plus fréquemment posé par les médecins des associations, tous âges confondus.

Le recours aux urgences reste proche du niveau de base, mais est en légère hausse pour la semaine 2013-28, par rapport à la semaine précédente.

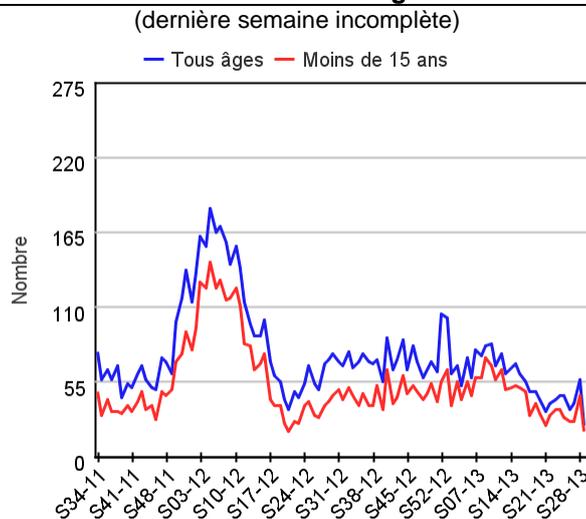
Réseau SOS Médecins / InVS

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 2013-29



Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérites, semaines 2011-34 à 2013-29, établissements participant au réseau Oscour® de l'InVS en Languedoc-Roussillon, tous âges



| FICHE MALADIES RESPIRATOIRES |

| EN BREF |

Le nombre de passages aux urgences pour asthme est assez faible et comparable à celui des années précédentes. Le nombre de diagnostics d'asthme posés par les médecins des associations SOS Médecins est relativement stable d'une semaine à l'autre.

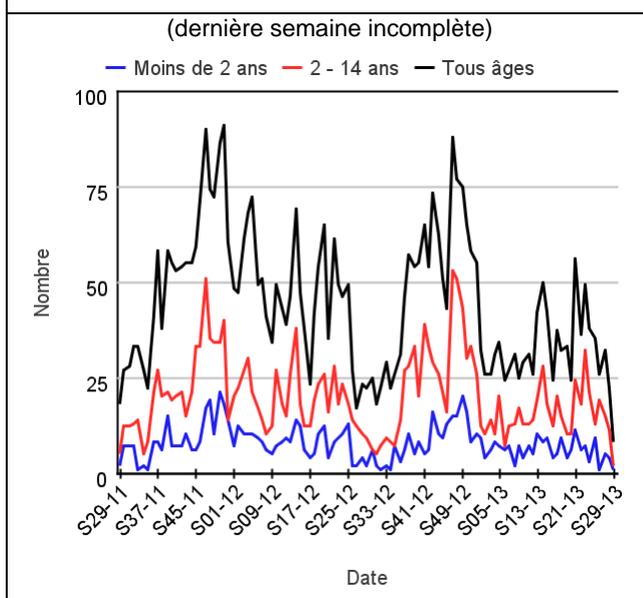
Le recours aux urgences pour pneumopathie est à son niveau de base. Les données SOS Médecins ne donnent pas de tendance particulière non plus concernant cette maladie.

Moins d'une cinquantaine de diagnostics d'insuffisance respiratoires sont rapportés chaque semaine pour les services d'urgences de la région, ce qui est sensiblement équivalent aux effectifs observés l'an dernier à cette période de l'année.

| ASTHME |

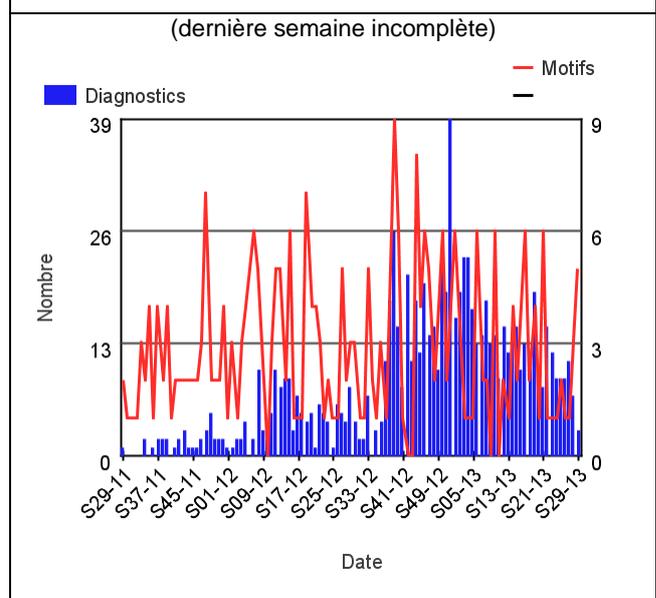
Réseau Oscour® de l'InVS

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

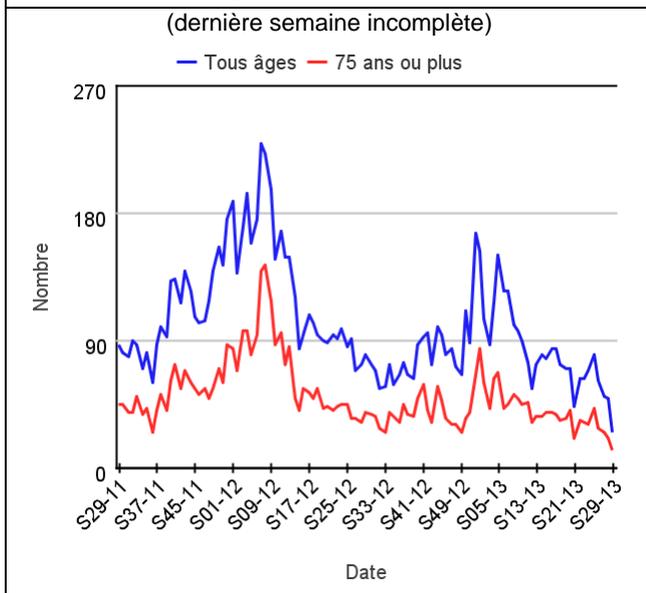
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois, tous âges



| PNEUMOPATHIES |

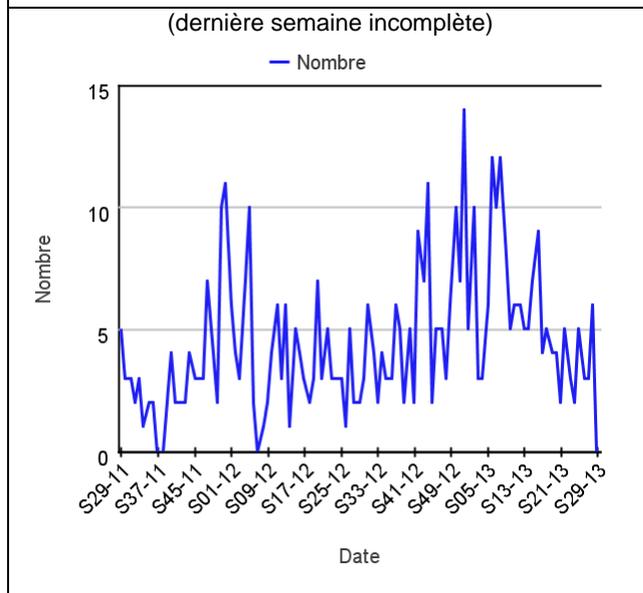
Réseau Oscour® de l'InVS

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

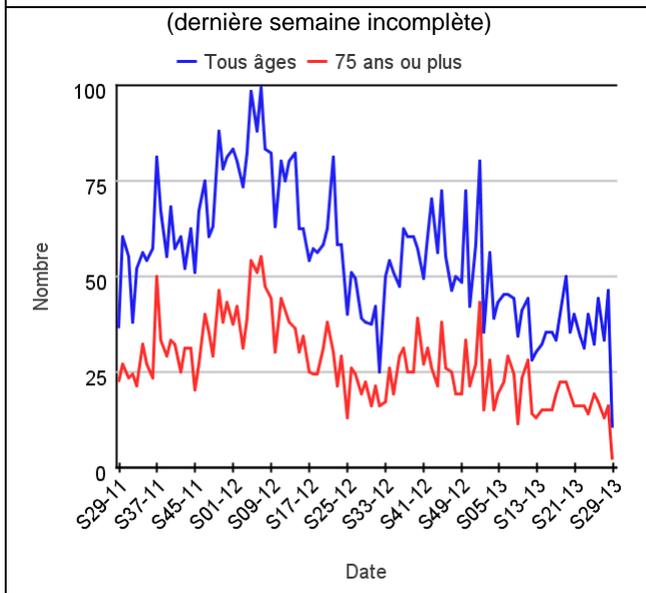
Evolution hebdomadaire du nombre de pneumopathies diagnostiquées par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois, tous âges



| 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



| FICHE SURVEILLANCE DES MALADIES VECTORIELLES |

| CHIKUNGUNYA / DENGUE |

| EN BREF |

Depuis le 1^{er} 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.

Tableau récapitulatif de la surveillance en Languedoc-Roussillon au 18/07/2013

Départements	Cas suspects signalés	Cas Confirmés Importés		Cas Confirmés Autochtones		En attente de résultats biologiques	Investigations Entomologiques		
		Dengue	Chik	Dengue	Chik		Information de L'EID	Prospection	Traitement LAV
Aude	1	1	0	0	0	0	1	1	0
Gard	5	4	0	0	0	0	4	4	0
Hérault	7	1	0	0	0	1	6	5	0
Pyrénées-Orientales	9	3	0	0	0	0	7	7	0
Total	22	9	0	0	0	1	18	17	0

| 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](#) »

En 2013, depuis le début de la surveillance, aucun cas suspect humain de West Nile n'a été signalé dans la région Languedoc-Roussillon.

I PRESENTATION DU DISPOSITIF I

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^{er} 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.

I A QUI DECLARER ? I

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.

Téléphone: **04 67 07 20 60**

Envoi de **données confidentielles** :

Télécopie : **04 57 74 91 01**

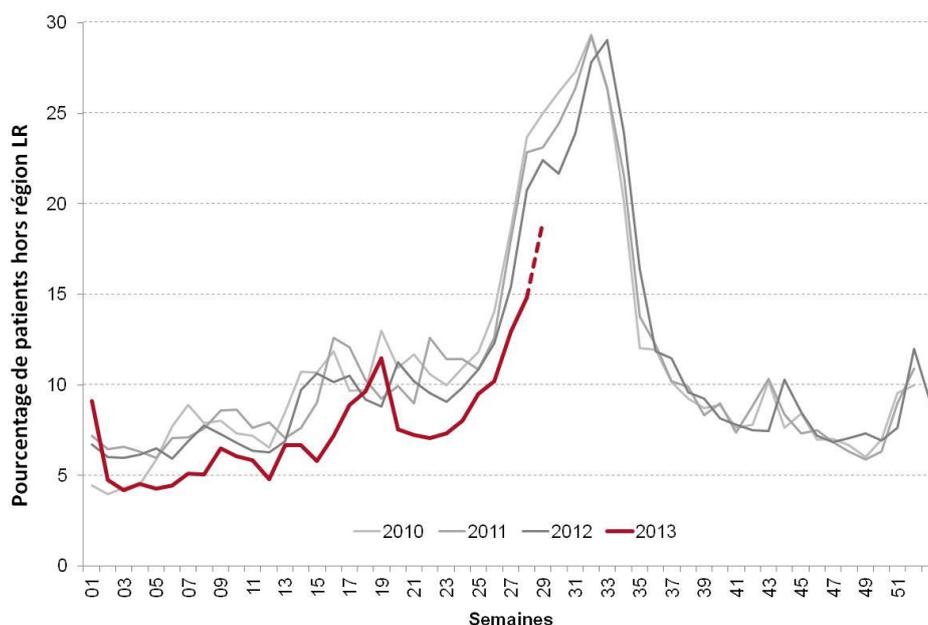
Hors jours ouvrés, précéder l'envoi courriel ou fax d'un appel téléphonique au **04 67 07 20 60**.

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.

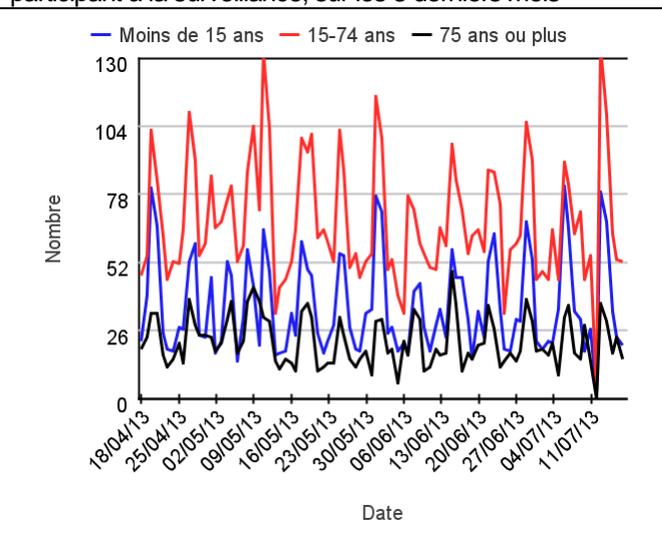
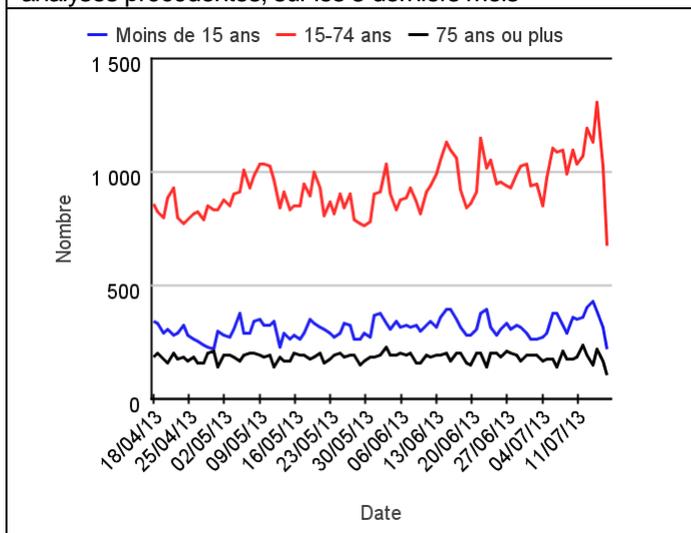


Oscour®

SOS Médecins

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les établissements du Languedoc-Roussillon et utilisés pour les analyses précédentes, 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 2013-28, les structures d'urgences participant au réseau Oscour®, sur lesquelles sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon ci-dessus transmettaient 11301 RPU. Le taux de codage était de 47%. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 99% pour l'association de Nîmes et à 72% pour celle de Perpignan.

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

| Période estivale/ Fortes chaleurs – quelques rappels faits par la plateforme régionale de veille sanitaire |

Etant donné les températures actuellement observées, nous rappelons aux établissements concernés la nécessité de renseigner le serveur régional de veille et d'alerte **tous les jours**, y compris en week-end et jours fériés, **avant 11h45** pour les données relatives à l'**activité des urgences** et **avant 15h** pour la **disponibilité des lits**, afin que l'ARS puisse analyser ces données et détecter d'éventuelles tensions dans l'offre de soins dans la région Languedoc-Roussillon.

Il est important de vérifier le bon fonctionnement des dispositifs d'alimentation électrique de vos établissements et de s'assurer de l'existence de pièces rafraîchies.

Pour les Ehpad, nous vous rappelons la nécessité d'être vigilant quant à l'**hydratation régulière** des résidents, plus sensibles et fragiles lors des périodes de fortes chaleurs.

Il est important de s'assurer de l'existence et de la connaissance des modalités et procédures de déclenchement des **plans bleus/blancs** en fonction du type d'établissement.

N'hésitez pas à signaler tout événement inhabituel (activité hospitalière importante, situation de tension, capacité en diminution) en utilisant la boîte ars34-alerte@ars.sante.fr.

| 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

(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/> / <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

Air Languedoc-Roussillon :

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

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

Le point épidémiologique

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

Chargée 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