

# Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2013-16 / 19 avril 2013

<b>Page 1</b>	Actualités
<b>Page 2</b>	Fiche thématique grippe
<b>Page 4</b>	Fiche thématique gastro-entérite
<b>Page 6</b>	Fiche thématique asthme et allergie
<b>Page 8</b>	A propos des données issues de SurSaUD®
<b>Page 9</b>	Bilan des signaux sanitaires reçus par la plateforme de veille et d'urgence sanitaires

## | ACTUALITÉS |

**Grippe** : épidémie terminée ; les données du réseau Unifié donnent un taux d'incidence pour grippe clinique inférieur au seuil épidémique depuis 3 semaines pour le niveau national et depuis 4 semaines pour la région Languedoc-Roussillon.

**Gastro-entérite** : le taux d'incidence national défini par le réseau Sentinelles est au-dessus du seuil épidémique, avec 235 cas pour 100 000 habitants (seuil = 175 cas pour 100 000 habitants) ; en région, le taux est inférieur à ce même seuil épidémique ; par ailleurs, on observe la même tendance dans les données des services d'urgences : peu de sollicitations pour ce motif en région et un nombre de diagnostics qui reste élevé en France.

### **Asthme et allergies :**

Au cours de la semaine passée, le nombre de cas d'asthme et le nombre de cas d'allergie pris en charge par les structures d'urgence ou les associations SOS Médecins de la région sont peu nombreux.

Selon le Réseau national de surveillance aérobiologique, le risque allergique est moyen pour tous les départements de la région, platanes, pins, frênes et cyprès étant les espèces les plus représentées parmi l'ensemble des pollens. Pour consulter la carte de vigilance des pollens du RNSA, [cliquez ici](#).

Pour consulter le bulletin de situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France du 16/04/13 : [cliquez ici](#).

Pour consulter le bulletin hebdomadaire international n°395 du 10 au 16/04/13 : [cliquez ici](#).

Pour consulter le bulletin national d'information SOS Médecins du 16/04/13 : [cliquez ici](#).

Pour consulter le bulletin épidémiologique grippe du 16/04/13 : [cliquez ici](#).

# | FICHE GRIPPE |

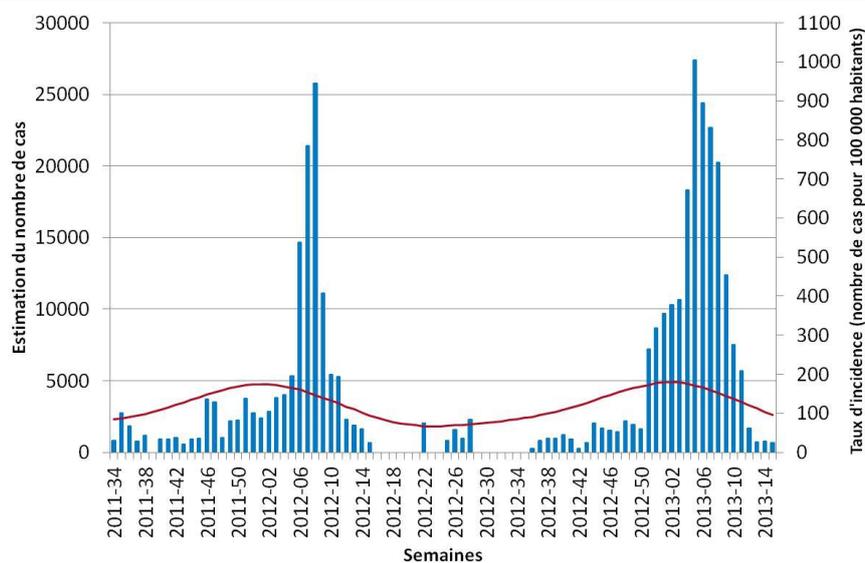
## | EN BREF |

Selon le réseau Unifié Grog et Sentinelles, le taux d'incidence régional (LR) pour la grippe clinique est inférieur au seuil épidémique national depuis maintenant 4 semaines. Celui estimé pour le niveau national est inférieur au seuil pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive.

En parallèle, le recours aux urgences dans la région (11 établissements considérés) et en France est très faible, tout comme le recours aux médecins des associations SOS Médecins, quel que soit le niveau géographique considéré.

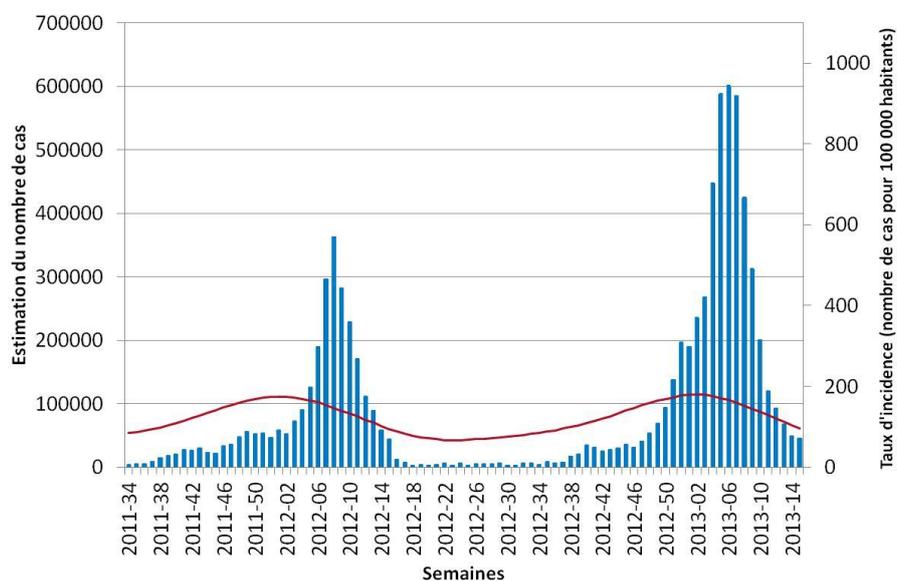
## | DONNÉES DU RÉSEAU UNIFIÉ, SENTINELLES, GROG, InVS |

**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 2011-34 à 2013-15, 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

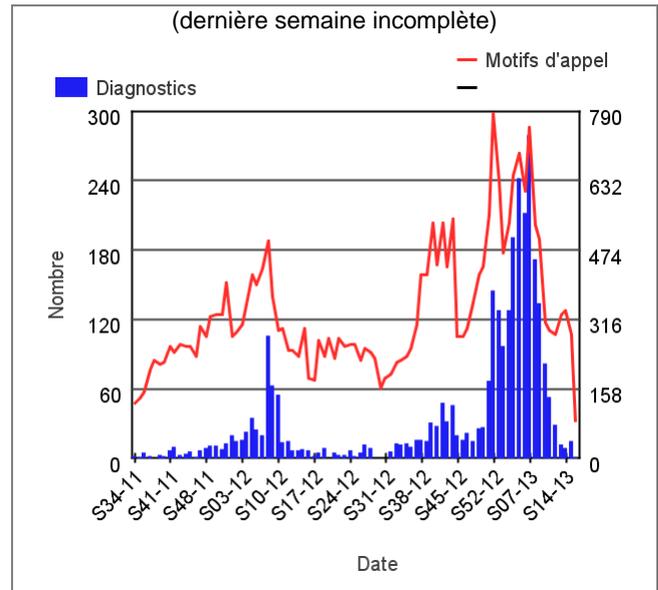
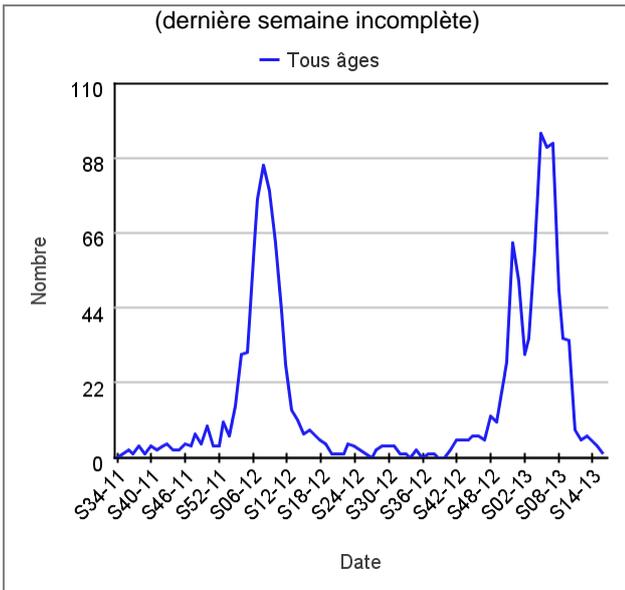
**| DONNÉES DU RESEAU OSCOUR® / InVS |**

**Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2011-34 à 2013-16, en Languedoc-Roussillon et en France**

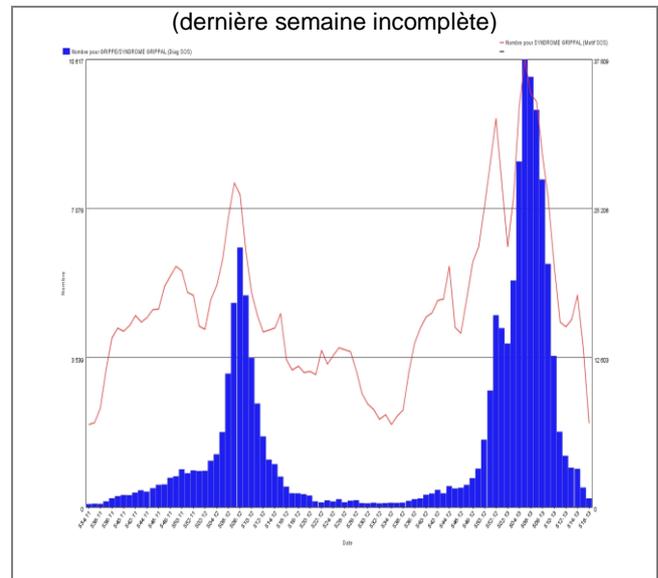
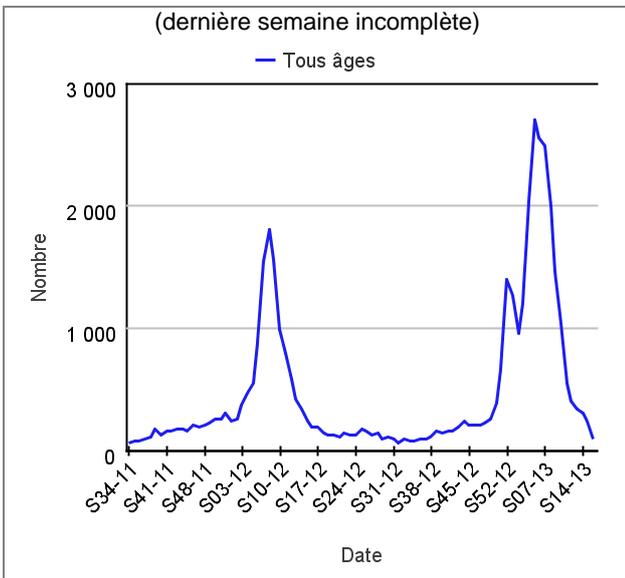
**| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |**

**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 2011-34 à 2013-16, en Languedoc-Roussillon et en France**

**Languedoc-Roussillon**



**France**



# | FICHE GASTRO-ENTERITE |

## | EN BREF |

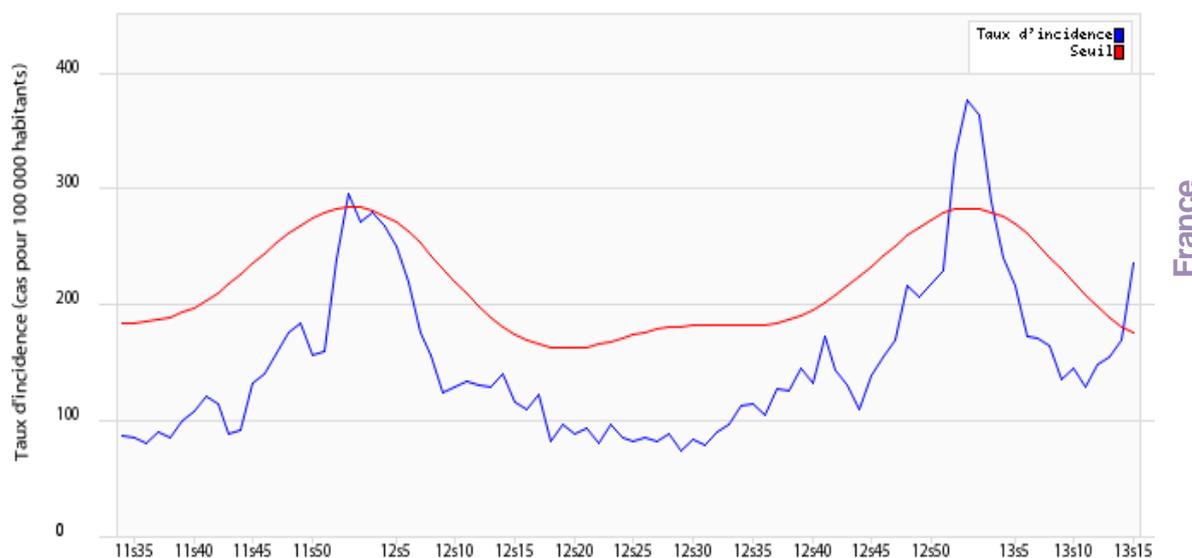
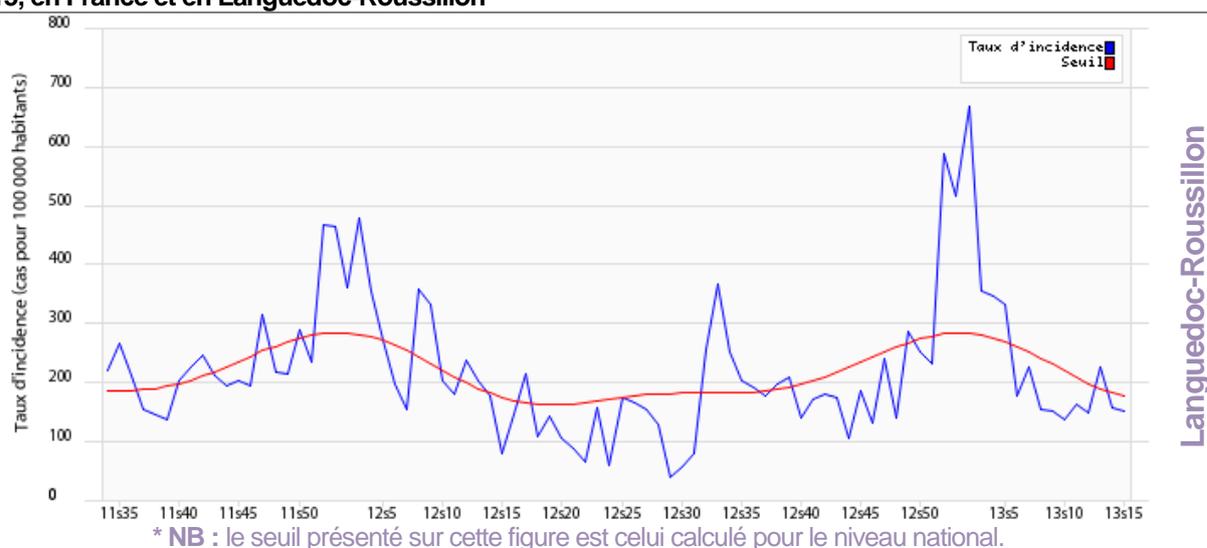
En région Languedoc-Roussillon, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour diarrhée aiguë est inférieur au seuil épidémique national. Le taux d'incidence national est au-dessus du seuil épidémique, avec 235 cas pour 100 000 habitants (seuil = 175 cas).

Le recours aux urgences parmi les 11 établissements considérés pour la région reste à son niveau de base, alors qu'au niveau national, le recours reste encore important, avec plus de 2000 cas recensés encore en semaine 2013-15.

Le recours aux associations SOS Médecins tend à diminuer en région et reste élevé en France, avec un regain observé en semaine 2013-14.

## | 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 2011-34 à 2013-15, en France et en Languedoc-Roussillon



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

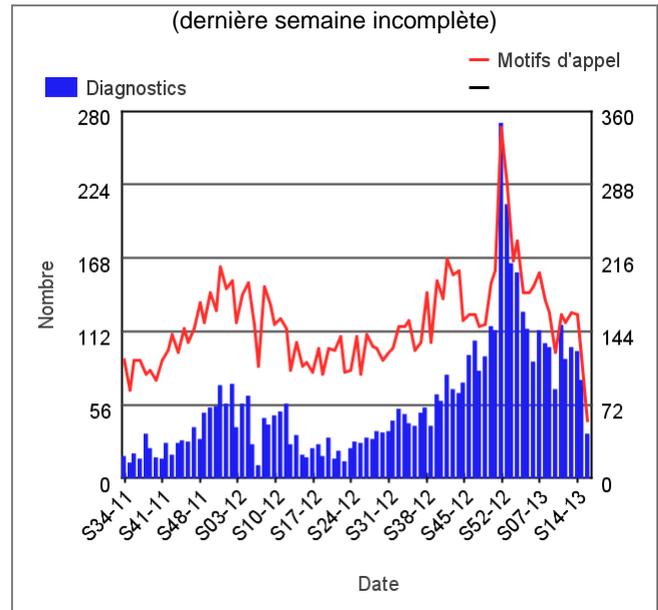
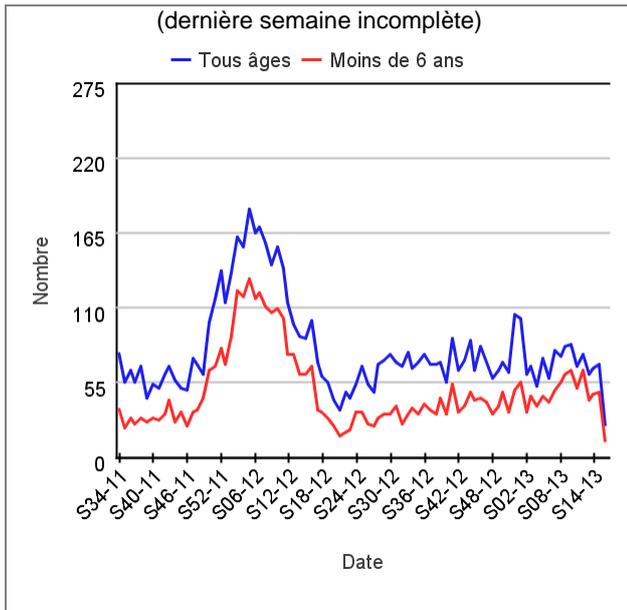
| DONNÉES DU RÉSEAU OSCOUR®, InVS |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2011-34 à 2013-16, en Languedoc-Roussillon et en France

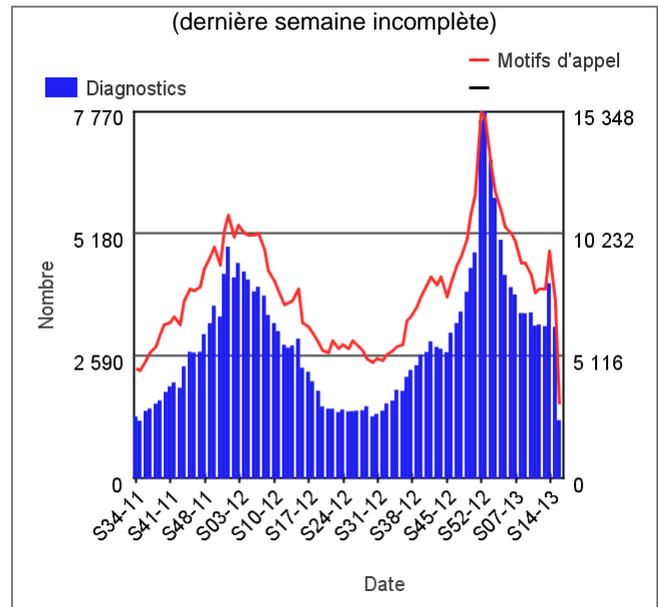
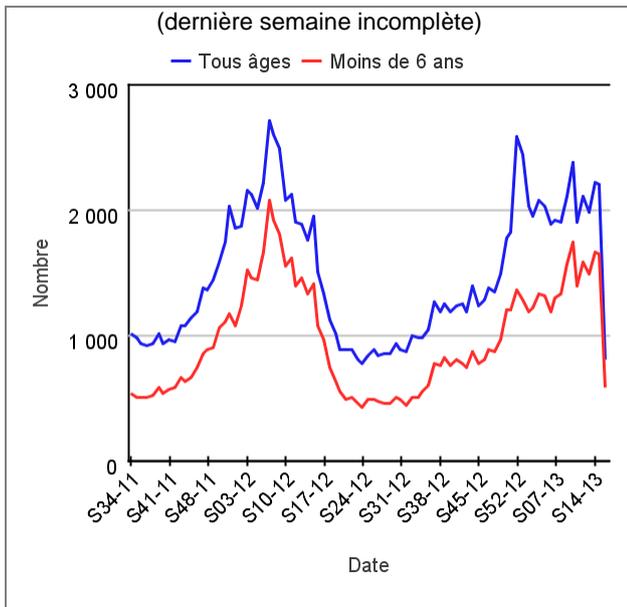
| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

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, tous âges, semaines 2011-34 à 2013-16, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



# | FICHE ASTHME ET ALLERGIE |

## | EN BREF |

En région Languedoc-Roussillon, les cas d'asthme pris en charge aux urgences sont un peu plus fréquents ces dernières semaines, mais le recours aux urgences pour cette pathologie reste modéré. Une tendance similaire est observée au niveau national. Les 11 services d'urgences sont peu sollicités concernant les allergies ces dernières semaines.

Les associations SOS du Languedoc-Roussillon ont recensé moins d'une quinzaine de visites concernant l'asthme et presque autant concernant les allergies.

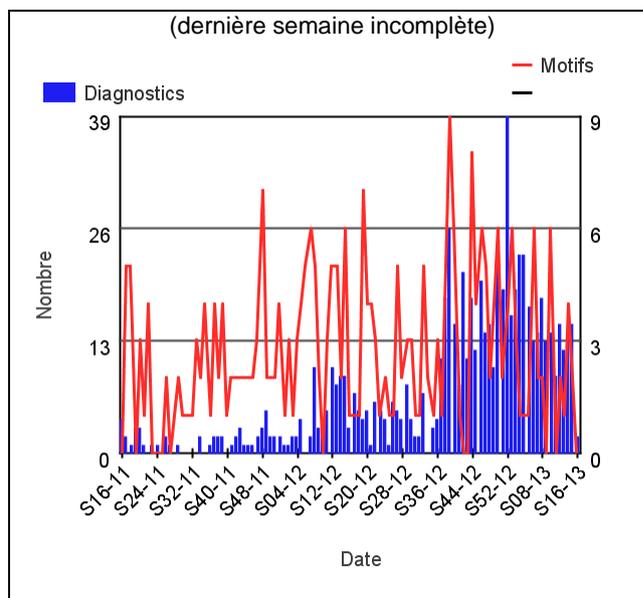
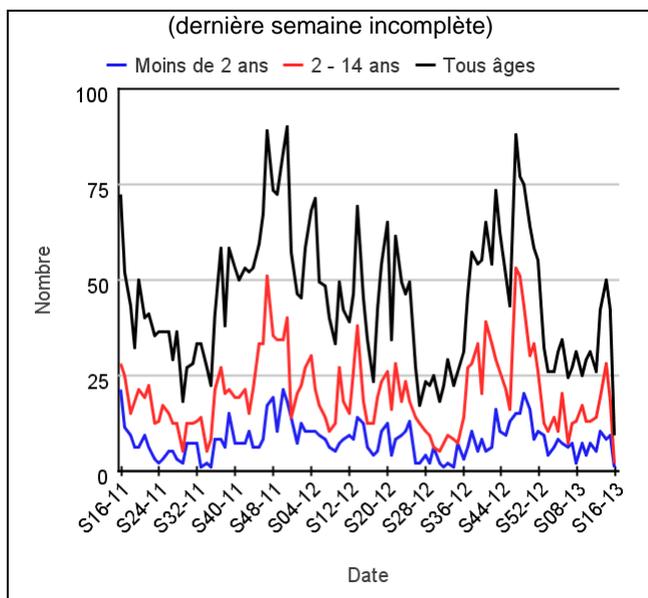
### Réseau Oscour®

**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**

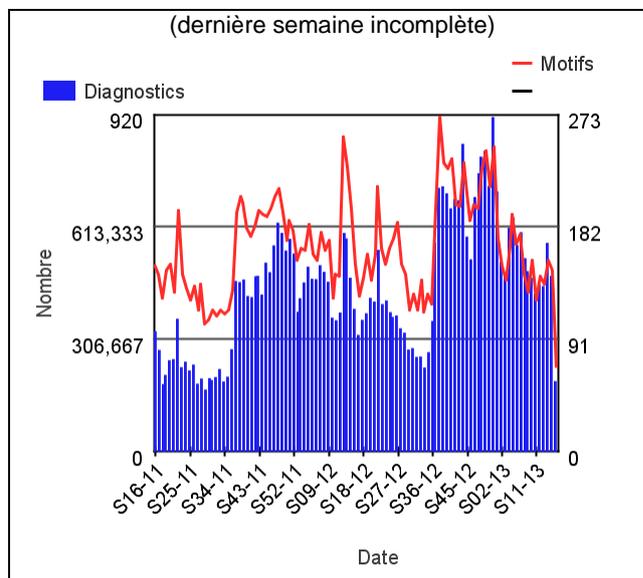
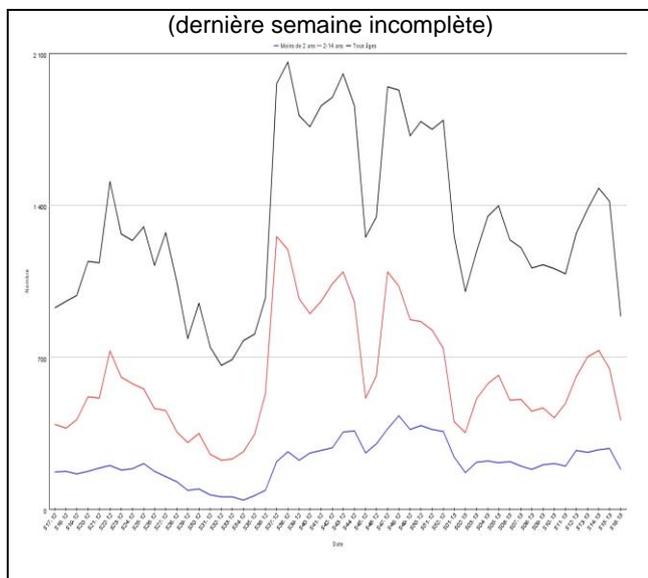
### Réseau SOS Médecins

**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



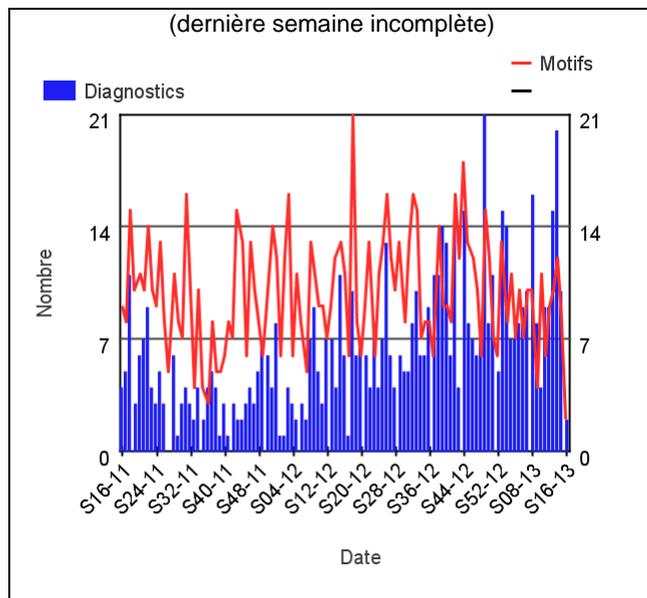
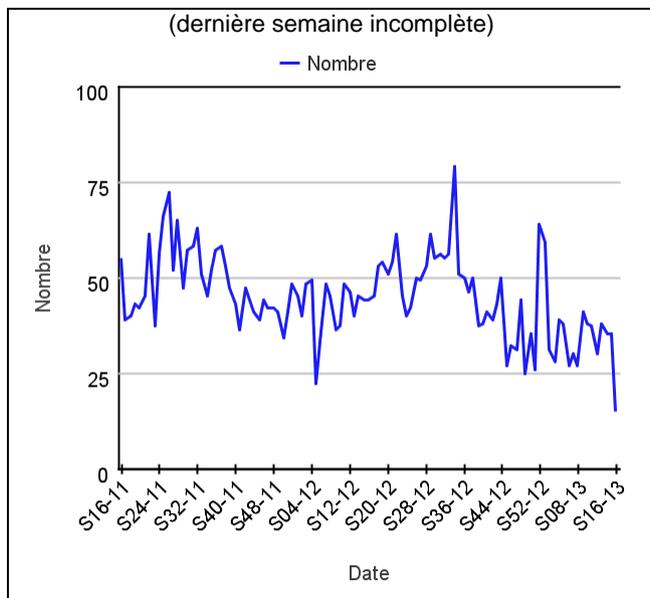
Réseau Oscour®

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

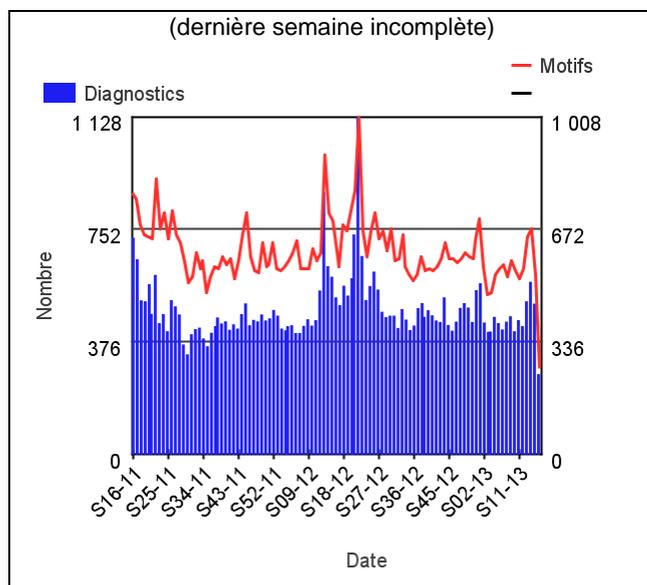
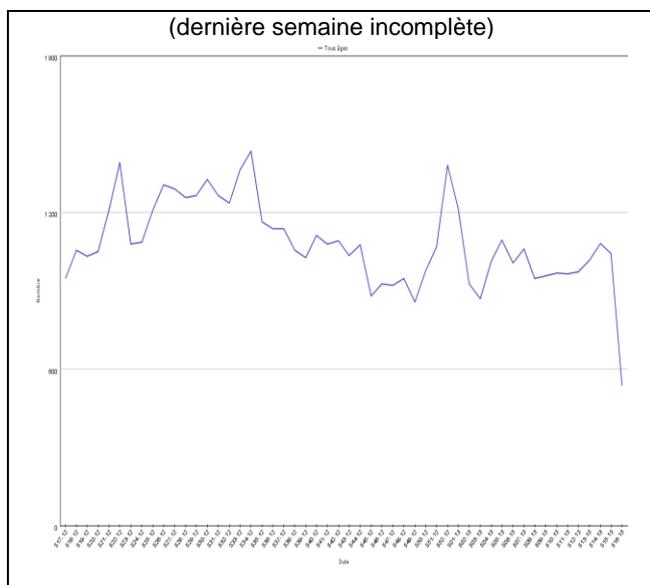
Réseau SOS Médecins

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

Languedoc-Roussillon



France

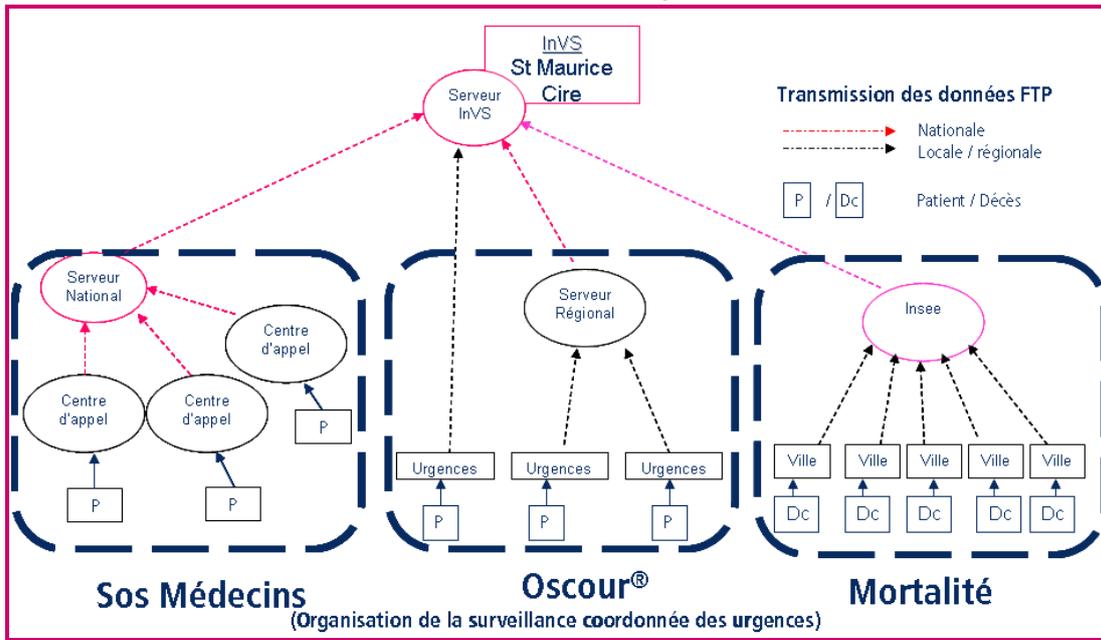


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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

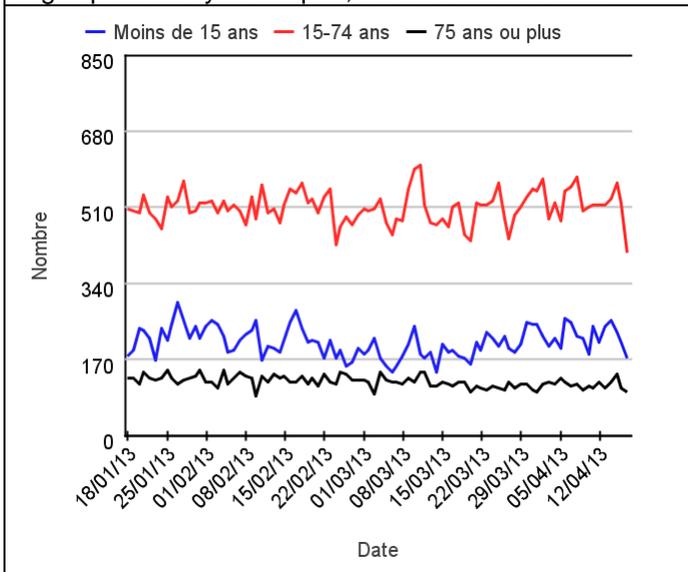


Source : InVS / DCAR

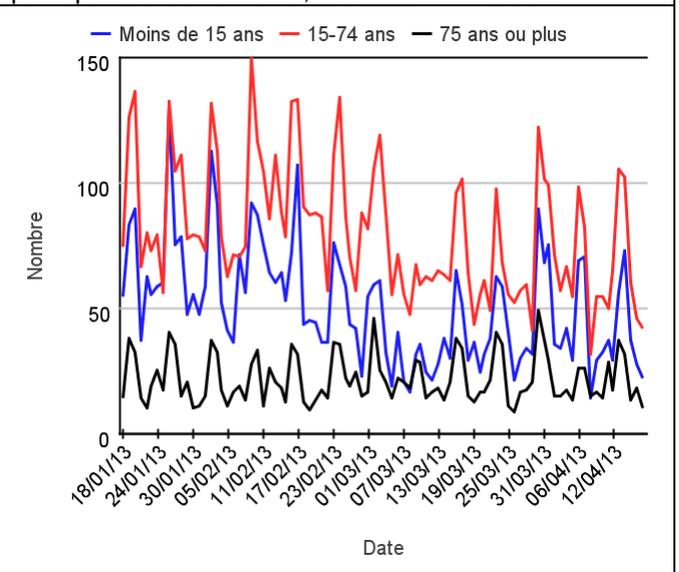
**Oscour®**

**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 2013-15, l'échantillon des 11 établissements du réseau Oscour® sur lequel sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon transmettait 5999 RPU et représentait 67% des résumés de passages transmis par les 25 services d'urgences de la région. Le taux de codage était de 74%. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 98% pour l'association de Nîmes et à 77% pour celle de Perpignan.

[→ Retour au sommaire](#)

## | Principaux signaux sanitaires reçus en région par la plateforme de veille et d'urgences sanitaires au 19/04/2013 |

La CVAGS a été destinataire depuis 2 semaines de plusieurs signaux concernant des épisodes de Toxi -Infection Alimentaire Collective qui se sont révélés après enquête être liés à la consommation de moules provenant de l'Espagne et notamment de la région de Galice.

Ces épisodes qui se caractérisent notamment par la survenue de signes de nature toxinique ont concerné ces dernières semaines plusieurs régions françaises et font actuellement l'objet d'une alerte nationale et d'une vigilance sanitaire particulière portée par les services de Veille Sanitaire des ARS et de sécurité alimentaire des Directions Départementales de Protection des Populations.

A l'occasion de ces épisodes, il est rappelé aux médecins et cliniciens que les Toxi Infections Alimentaires Collectives (Tiac) font parties des Maladies à Déclaration Obligatoire (MDO) et à ce titre doivent être signalées à la plateforme régionale de Veille et d'Urgences Sanitaire de l'ARS par transmission d'un formulaire [Cerfa téléchargeable](#) sur le site de l'InVS.

Il est demandé aux médecins et cliniciens face à toute suspicion de Tiac de rechercher la notion d'une consommation de fruits de mer et en particulier de moules provenant d'Espagne et d'en informer la plateforme de Veille et d'Urgences Sanitaires de l'ARS en l'indiquant sur le formulaire DO à transmettre.

## | 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)

## Le point épidémiologique

### 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)