

# Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2013-51 / 19 décembre 2013

<b>Page 1</b>	Actualités
<b>Page 2</b>	Fiche thématique pathologies respiratoires
<b>Page 6</b>	Fiche thématique grippe
<b>Page 8</b>	Fiche thématique gastro-entérite
<b>Page 10</b>	A propos des données issues de SurSaUD®
<b>Page 11</b>	Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgence sanitaire

## | Points clés |

### Evaluation de la situation sanitaire au 19/12/2013 :

- **Bronchiolite** : activité forte ; le nombre de nouveaux cas poursuit son augmentation, tendance retrouvée dans les données des urgences et dans les données SOS Médecins ; à noter, que près de la moitié des cas recensés (une trentaine) a été hospitalisé après passages aux urgences.
- **Gastro-entérite** : activité en augmentation, notamment au niveau de SOS Médecins Nîmes et Perpignan où l'activité liée à cette maladie est supérieure à celle observée les 2 années précédentes pour la même période.
- **Grippe** : activité encore faible, quelques cas sporadiques.
- **Rappel sur les maladies vectorielles** : la surveillance des maladies vectorielles a pris fin le 30 novembre. Le dispositif de surveillance renforcée des cas suspects de dengue et de chikungunya de retour des zones de circulation de ces virus est levé. Les fiches de signalement accéléré ne doivent donc plus être envoyées à l'ARS jusqu'à la saison prochaine. Les cas confirmés (biologiquement) de chikungunya et de dengue sont toutefois toujours à déclaration obligatoire auprès de l'ARS.

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

Bulletin national d'information SOS Médecins du 17/12/2013 : [cliquez ici](#).

Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France au 17/12/2013 : [cliquez ici](#).

Bulletin hebdomadaire international n°430 du 11 au 18/12/2013 : [cliquez ici](#).

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

Situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine 17/12/2013 : [cliquez ici](#).

## | EN BREF |

### **Pneumopathie**

En région Languedoc-Roussillon, une hausse de 32% du nombre de diagnostics de pneumopathie posés aux urgences est observée entre les semaines 2013-49 et 50. De 96 cas en semaine 49, on passe à 127 cas recensés sur les services d'urgences qui transmettent bien leurs données et codent les diagnostics en semaine 50, dont plus de la moitié est âgée de 75 ans ou plus.

### **Bronchiolite**

En région Languedoc-Roussillon, le nombre de diagnostics de bronchiolite posés aux urgences chez des enfants de moins de 2 ans poursuit son augmentation, avec +24% entre les semaines 2013-49 et 50 dans les SU de la région analysés (de 37 à 46 cas). Sur la semaine en cours (de lundi à mercredi), on recense d'ores et déjà une trentaine de cas, dont la moitié a été hospitalisée (14 hospitalisations d'enfants de moins de 2 ans sur les 29 vus aux urgences). Bien que les effectifs soient faibles, 14 cas ont été vus par les médecins des associations SOS Médecins de Nîmes et Perpignan en semaine 50, contre 8 la semaine précédente.

Au niveau national, l'épidémie se poursuit et le pic épidémique n'a pas encore été atteint.

### **Bronchite**

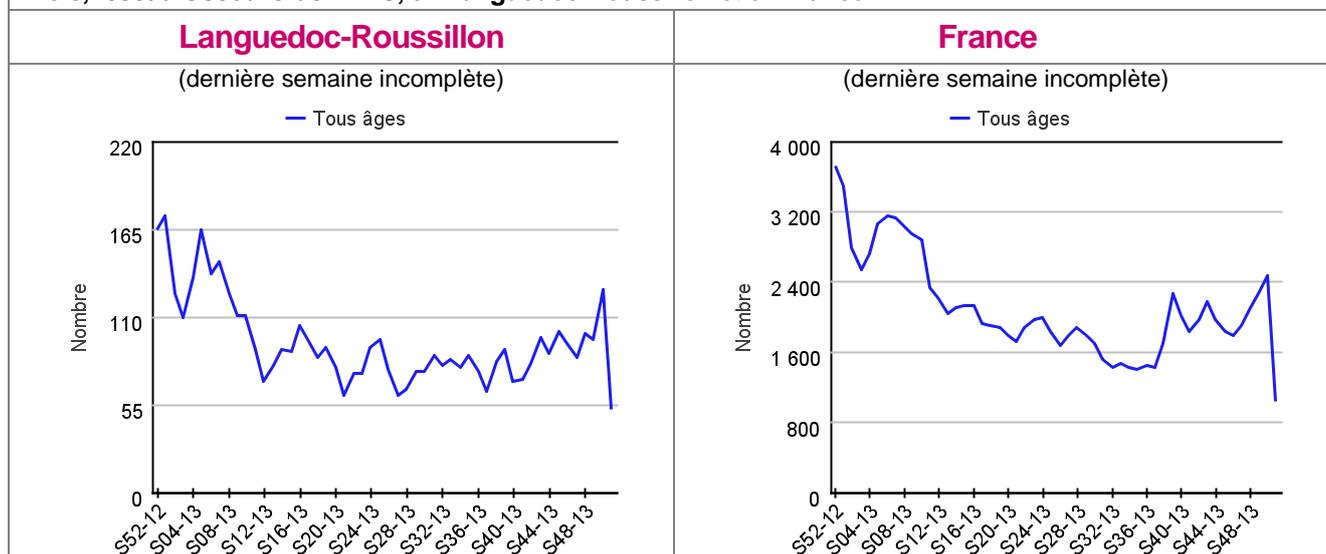
En région Languedoc-Roussillon, les données des urgences varient beaucoup d'une semaine à l'autre et ne montrent pas de tendance particulière. La semaine 2013-49 a été marquée par une progression du nombre de diagnostics de bronchite dans les données SOS Médecins Nîmes et Perpignan. Au niveau national, on retrouve cette même tendance nette à l'augmentation du nombre de diagnostics de bronchite pour SOS Médecins depuis plusieurs semaines. Une légère hausse est observée pour l'ensemble des SU en France.

### **Asthme**

Le recours aux urgences de la région LR était déjà élevé pour l'époque de l'année et il a encore augmenté en semaine 2013-50. Les données SOS Médecins montrent aussi une hausse du nombre de diagnostics pour cette même semaine. Les effectifs au niveau national restent aussi élevés pour la saison.

## | 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**



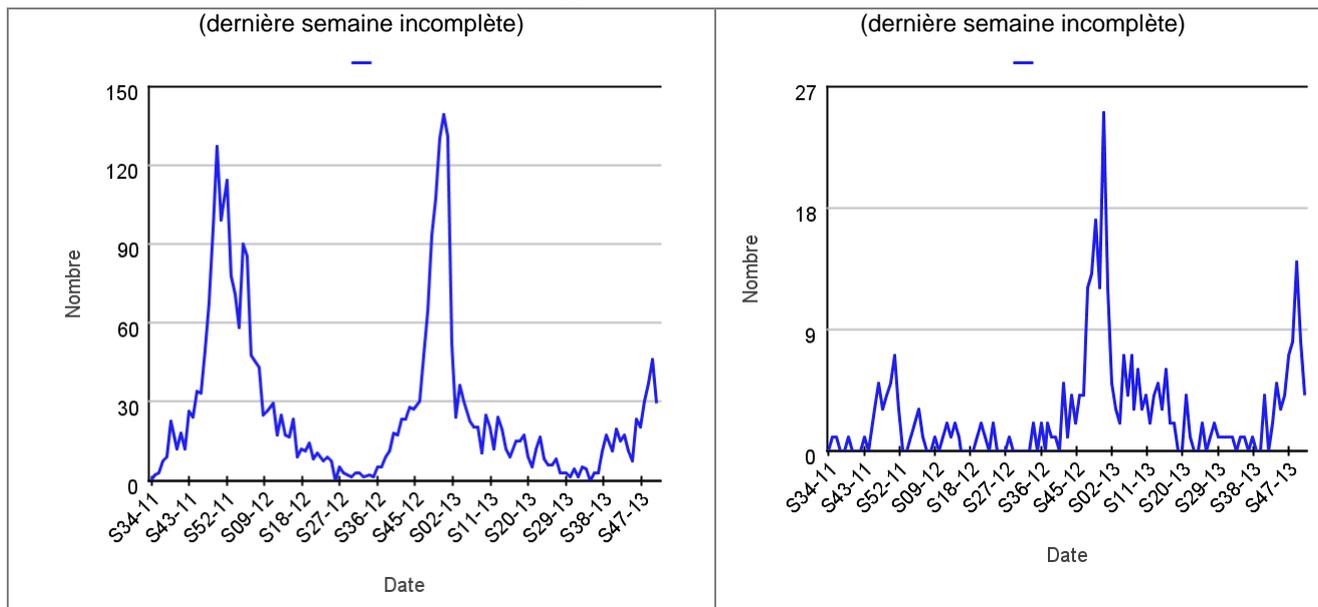
Réseau Oscour®

Réseau SOS Médecins

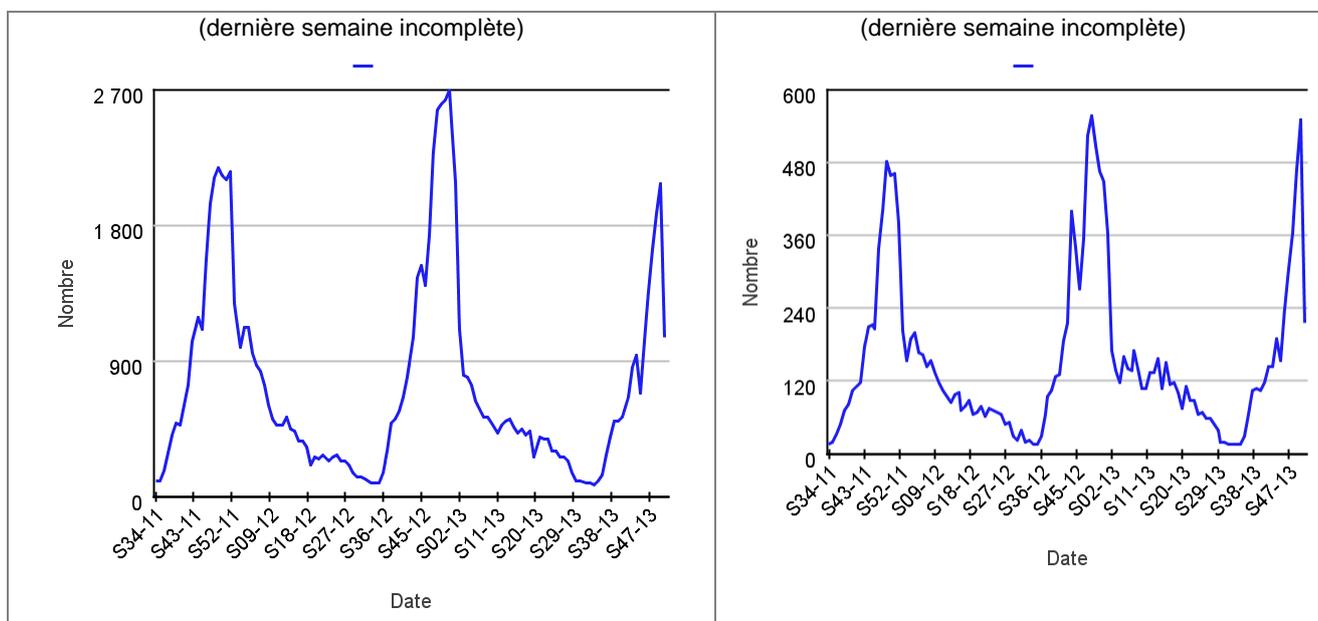
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2011-34 à 2013-51, réseau Oscour®, en Languedoc-Roussillon et en France

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués par les les médecins des associations, semaines 2011-34 à 2013-51, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



## | BRONCHITE |

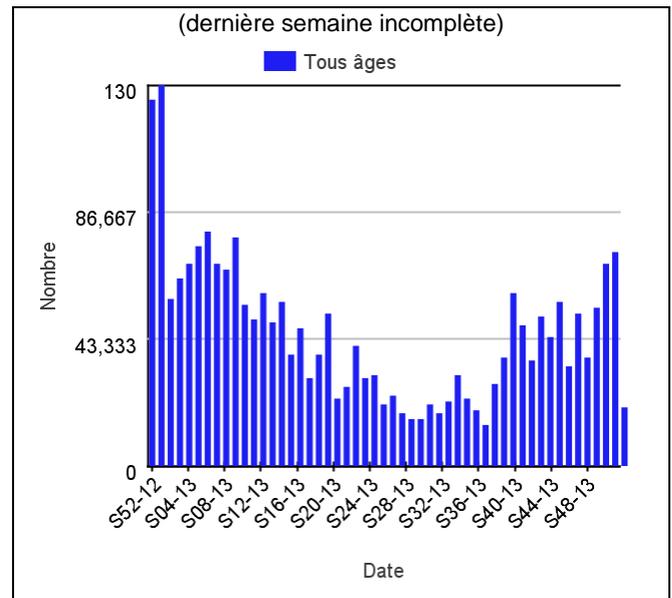
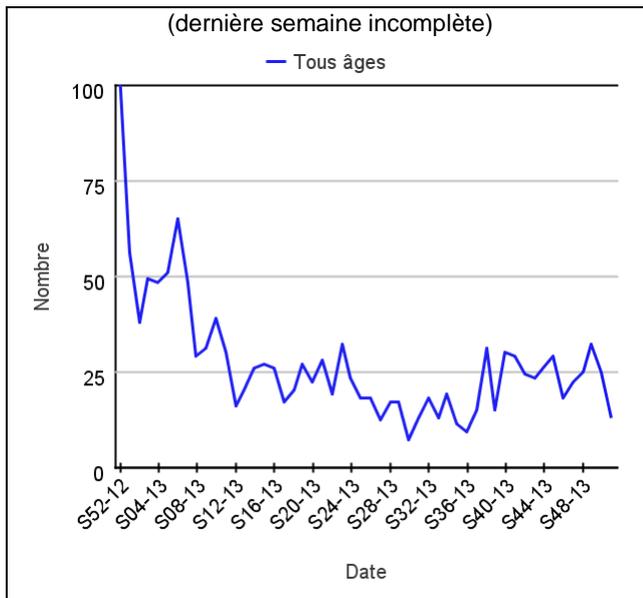
### Réseau Oscour®

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

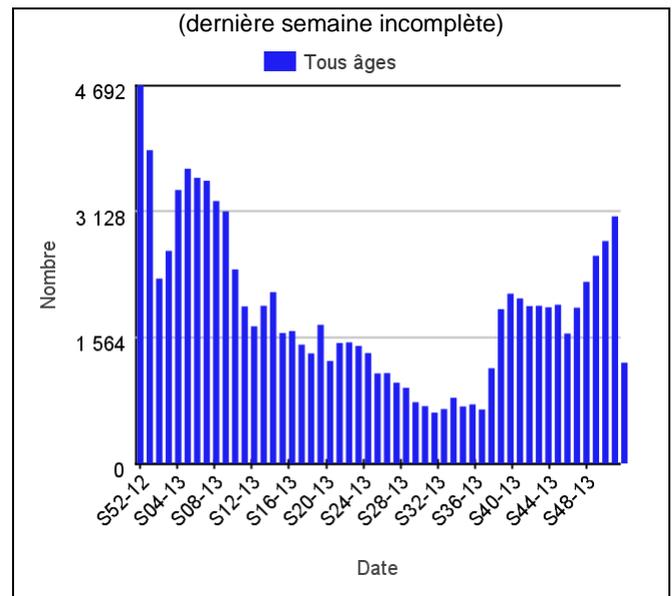
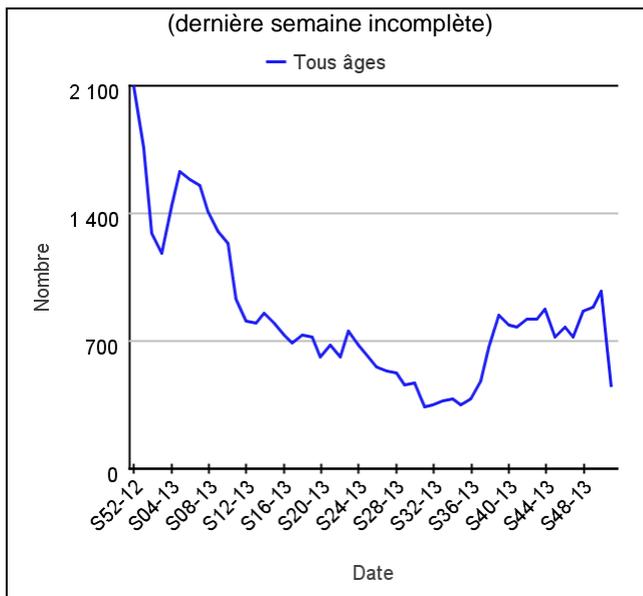
### Réseau SOS Médecins

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 |

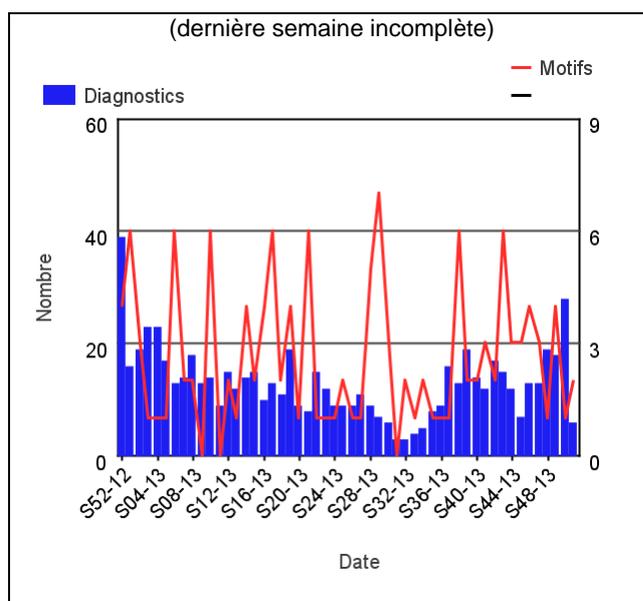
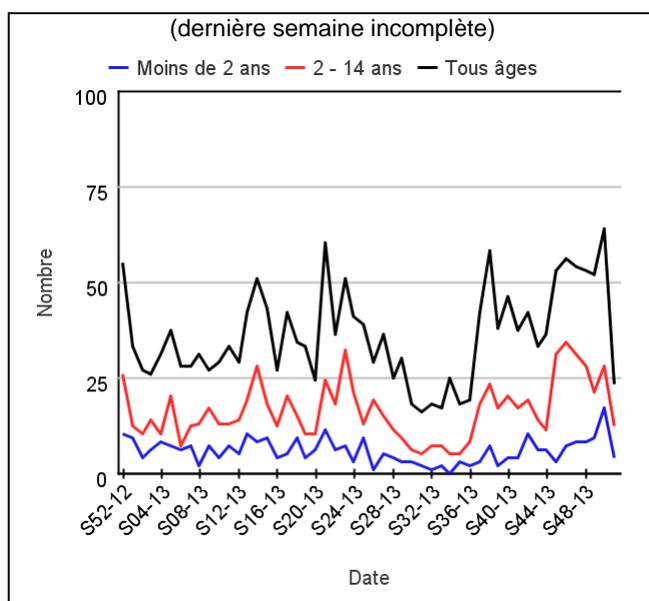
### Réseau Oscour®

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

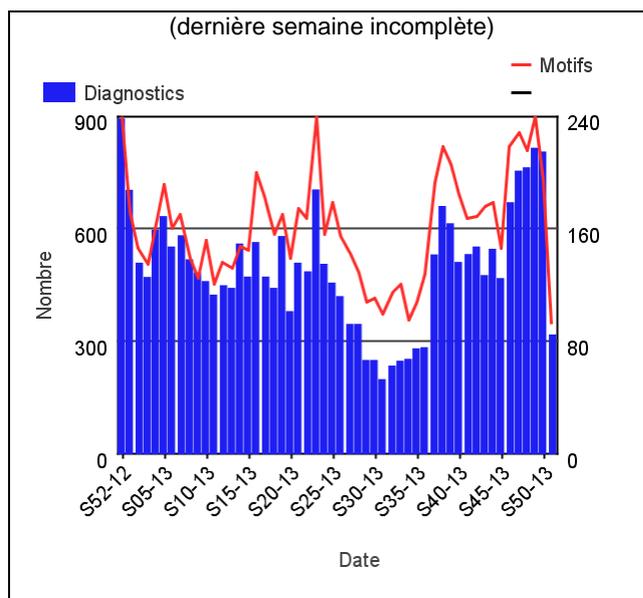
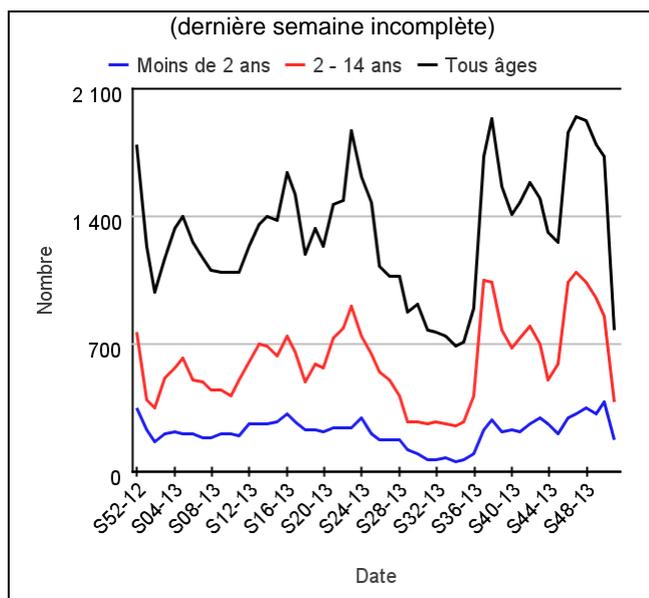
### Réseau SOS Médecins

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 |

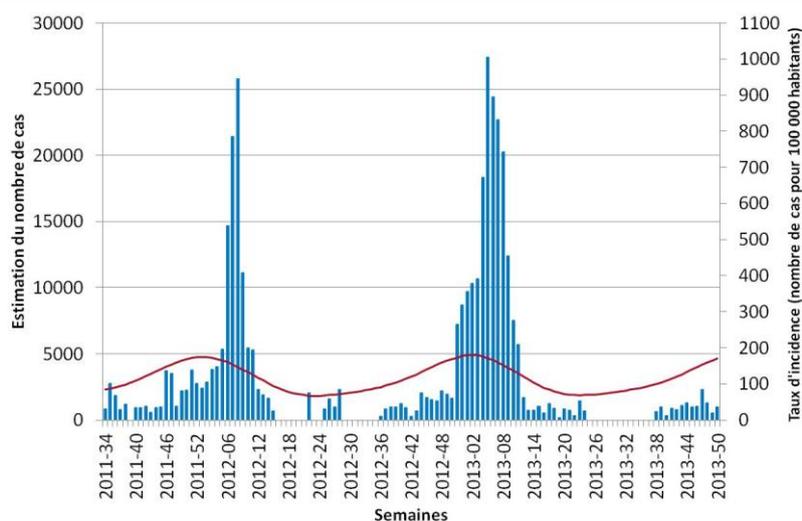
## | EN BREF |

Les données du réseau Unifié (Grog et Sentinelles) ne montrent pas de tendance particulière concernant le recours à la médecine de ville et les syndromes grippaux en région Languedoc-Roussillon. Au niveau national, le taux d'incidence augmente progressivement, mais reste inférieur au seuil épidémique.

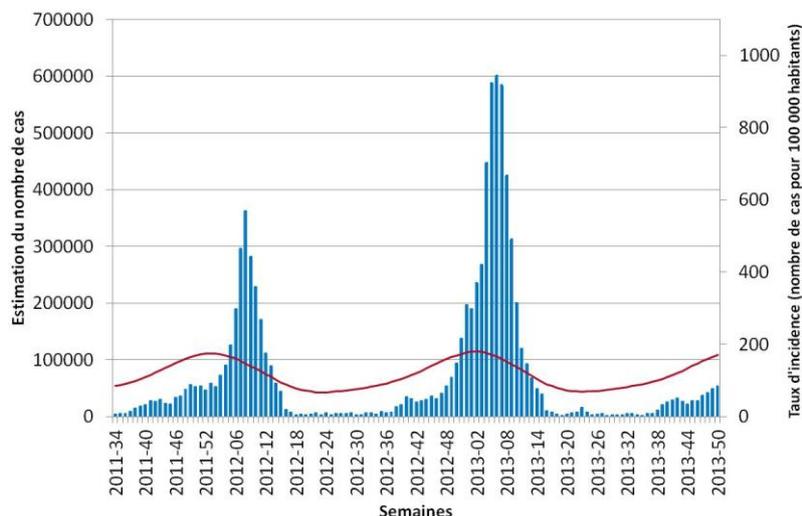
Quelques cas ont été diagnostiqués aux urgences dans la région, ainsi que par les médecins des associations SOS Médecins. Au niveau national, si le recours aux urgences est faible, les données SOS Médecins montrent la même tendance que les données du réseau Unifié, avec une augmentation progressive depuis plusieurs semaines.

## | 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 2013-50, 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

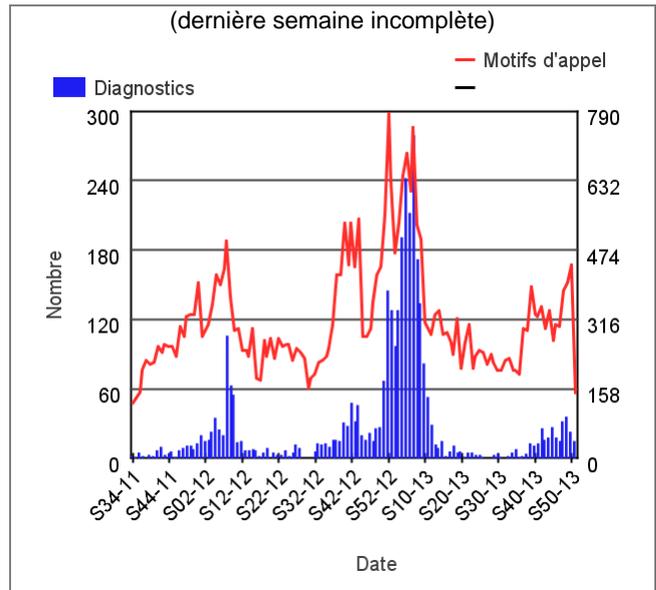
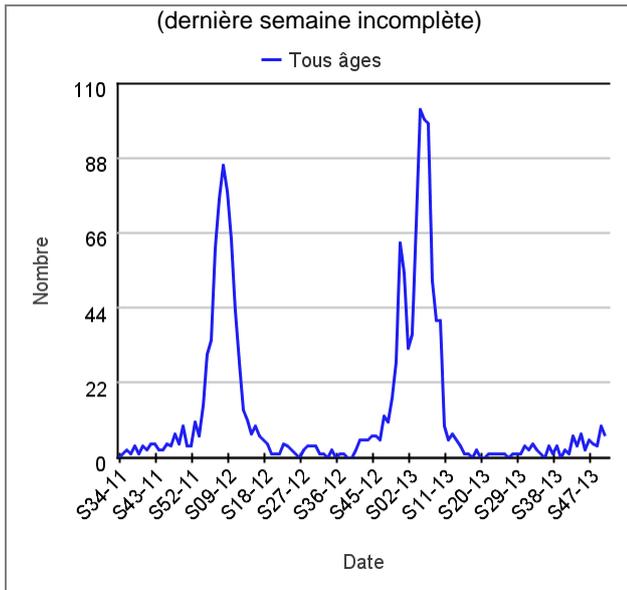
| DONNÉES DU RESEAU OSCOUR® / InVS |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2011-34 à 2013-51, en Languedoc-Roussillon et en France

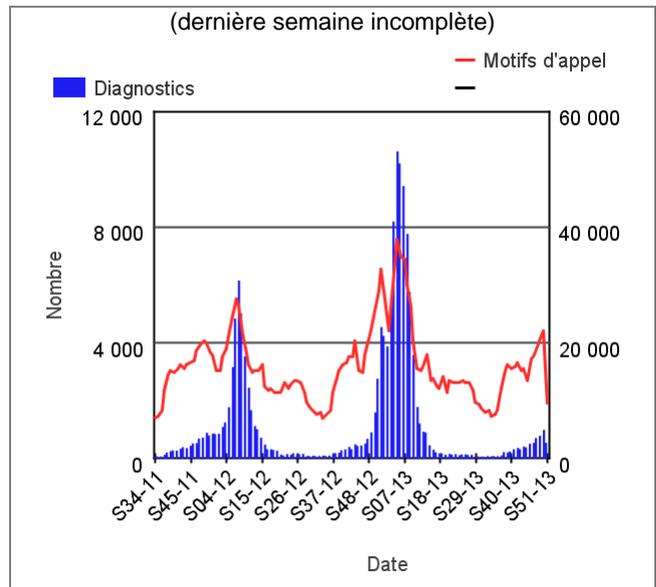
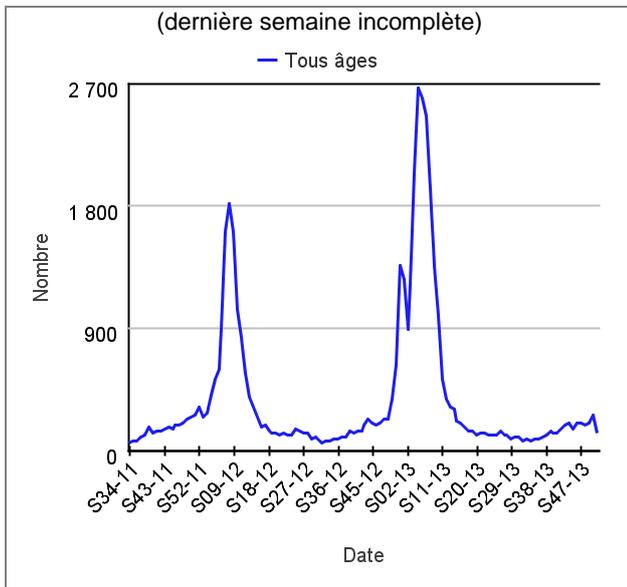
| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

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 2013-51, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



# | FICHE GASTRO-ENTERITE |

## | EN BREF |

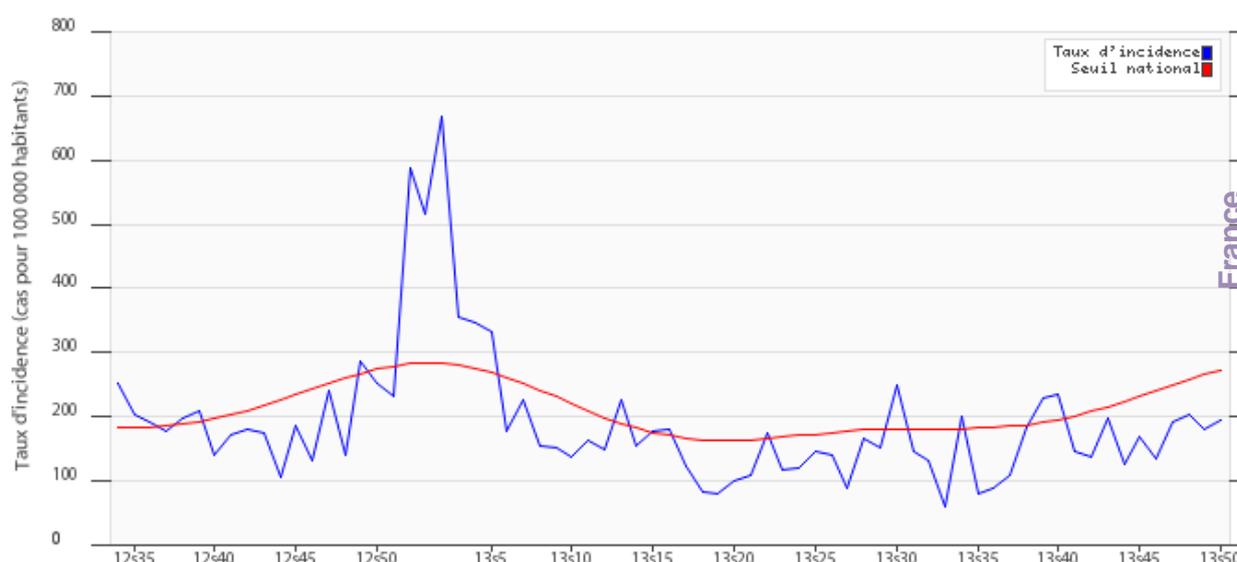
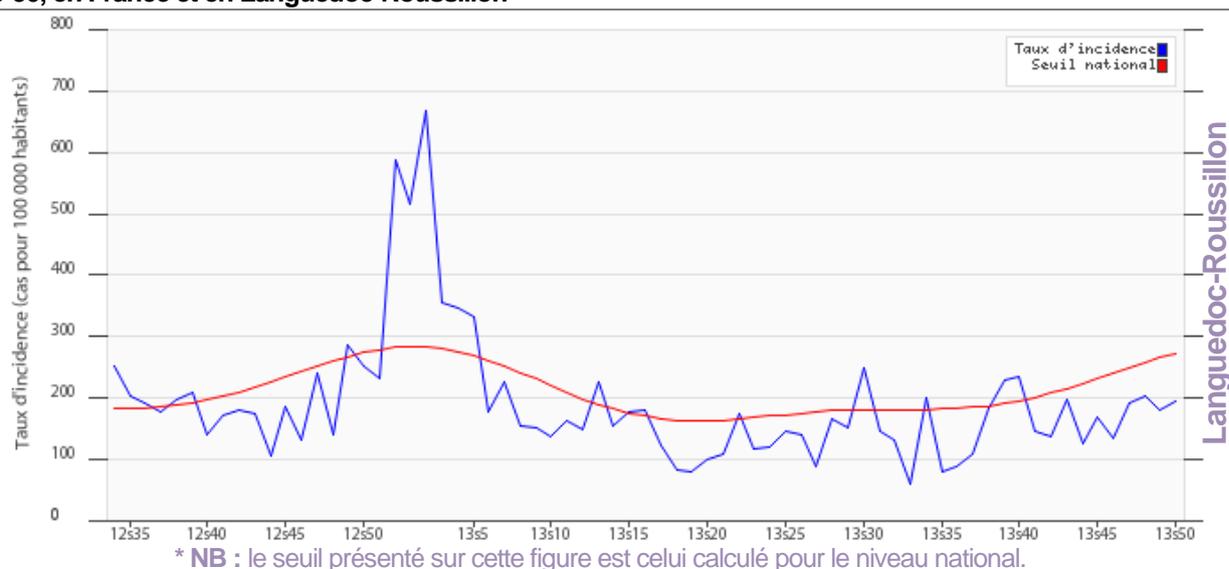
Les gastro-entérites constituent la cause majeure de consultation des médecins des associations SOS Médecins Nîmes et Perpignan tous âges confondus, avec une hausse du nombre de diagnostics de 55% entre les semaines 2013-49 et 50 (de 97 à 151 cas). Chez les moins de 15 ans, la hausse est de 45%, alors qu'elle est de +69% chez les 15-74 ans.

Le recours aux urgences reste faible en région Languedoc-Roussillon et a augmenté au niveau national.

Les données nationales et régionales du réseau Sentinelles concernant les diarrhées aiguës restent en-dessous du seuil épidémique national.

## | DONNÉES DU RÉSEAU SENTINELLES |

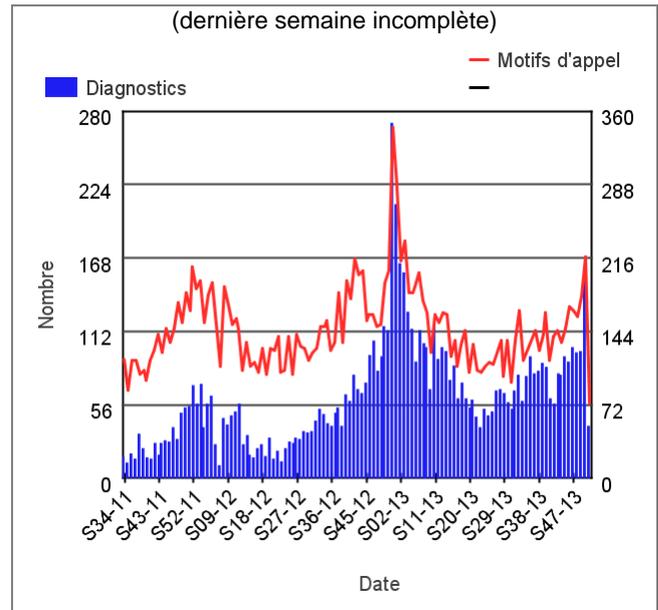
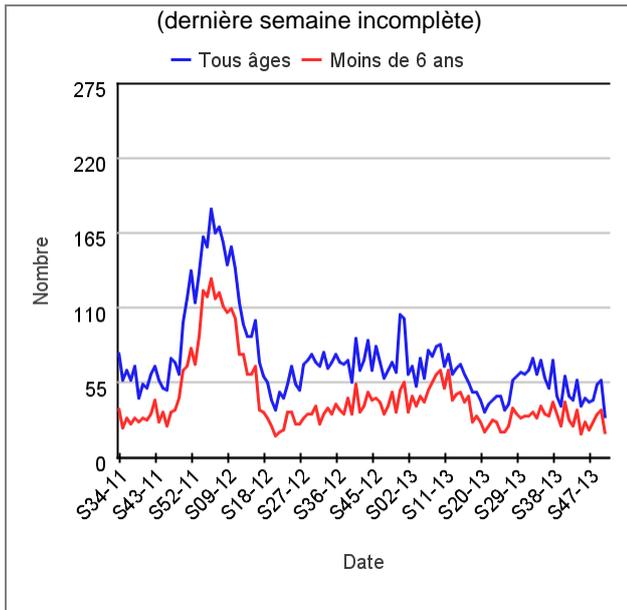
Evolution hebdomadaire de l'incidence de la diarrhée aiguë (en nombre de cas pour 100 000 habitants) et estimation du nombre de cas diagnostiqués par les médecins du Réseau Sentinelles, semaines 2012-34 à 2013-50, en France et en Languedoc-Roussillon



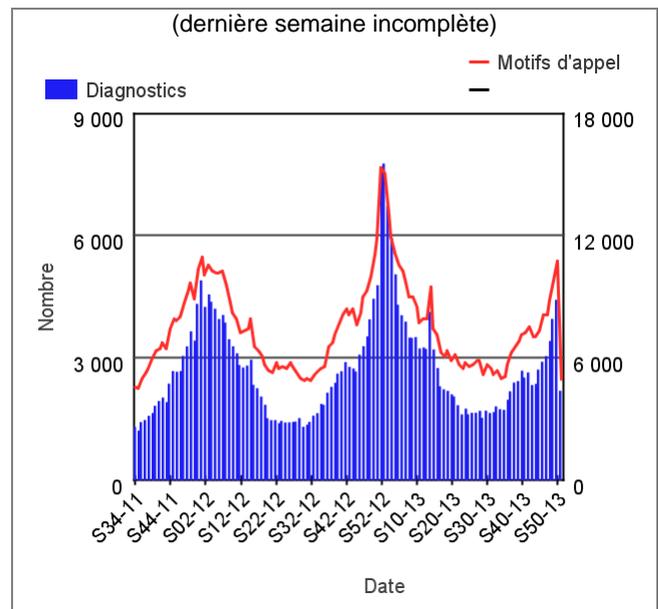
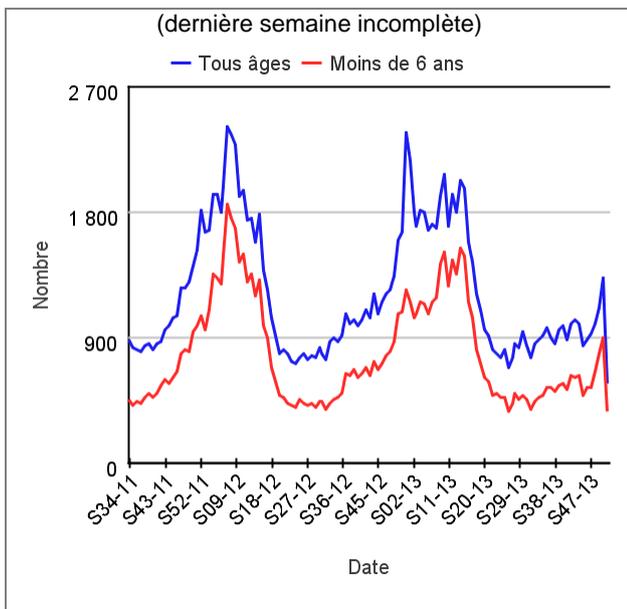
**Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2011-34 à 2013-51, en Languedoc-Roussillon et en France**

**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 2011-34 à 2013-51, en Languedoc-Roussillon et en France**

**Languedoc-Roussillon**



**France**

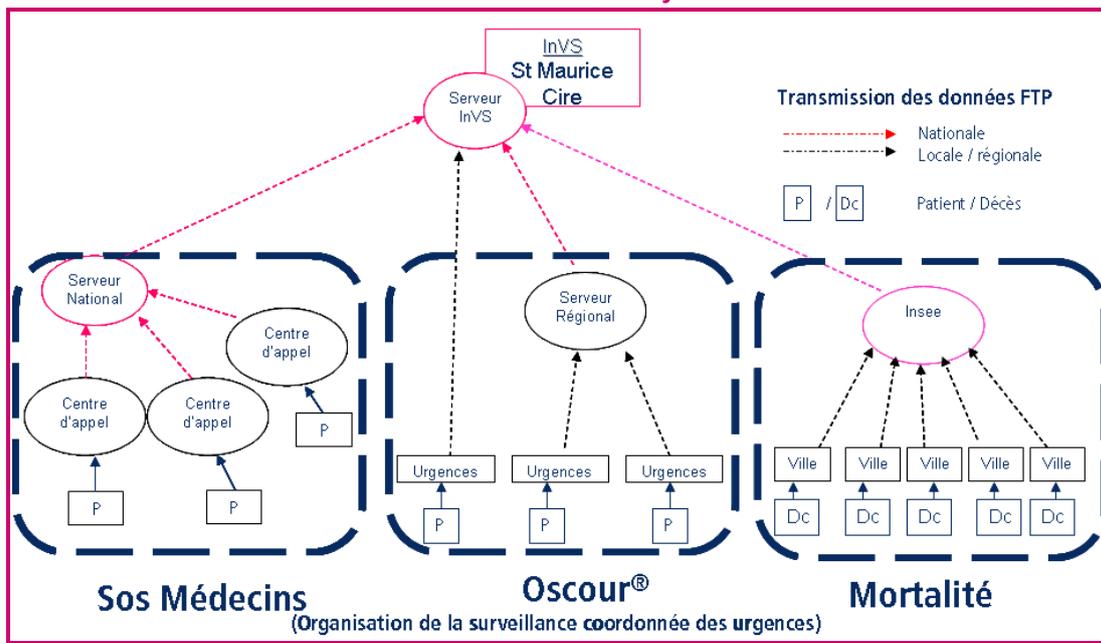


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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

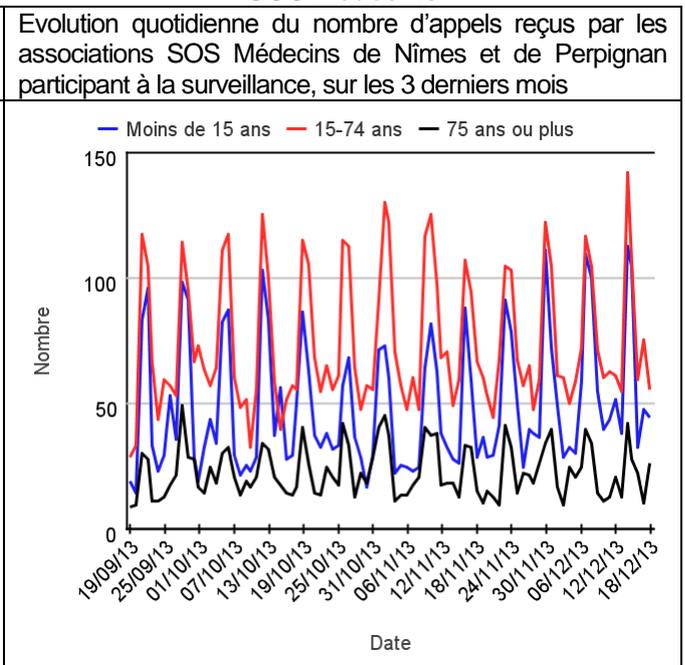
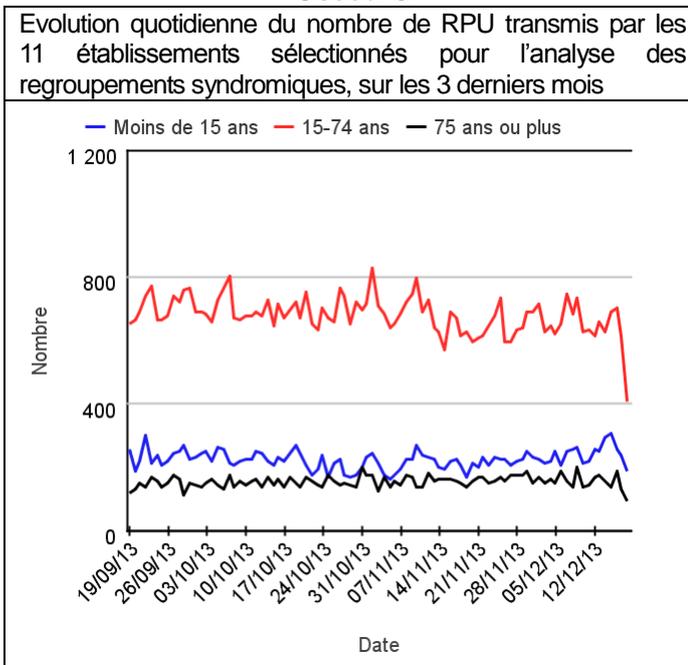
**Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®**



Source : InVS / DCAR

**Oscour®**

**SOS Médecins**



En région Languedoc-Roussillon et pour la semaine 2013-50, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient **12586** RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de **52%**.

Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque **100%** et les diagnostics à **99%** pour l'association de Nîmes et à **85%** pour celle de Perpignan.

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

### 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.



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

### Pour tout signalement d'un événement 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/>

[→ 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  
Priscillia Bompard  
Epidémiologiste  
Amandine Cochet  
Epidémiologiste  
Erica Fougère  
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)

**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)