

# Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2013-08 / 21 février 2013

<a href="#">Page 1</a>	<a href="#">Actualités</a>
<a href="#">Page 2</a>	<a href="#">Fiche thématique pathologies respiratoires</a>
<a href="#">Page 6</a>	<a href="#">Fiche thématique grippe</a>
<a href="#">Page 9</a>	<a href="#">Fiche thématique gastro-entérite</a>
<a href="#">Page 11</a>	<a href="#">A propos des données issues de SurSaUD®</a>
<a href="#">Page 12</a>	<a href="#">Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgence sanitaires</a>

## | ACTUALITÉS |

### Suivi des épidémies saisonnières

- **Grippe** : **activité stable à un niveau élevé** ; pour la 3ème semaine consécutive, les taux d'incidence estimés par le réseau Unifié (Grog+Sentinelles) restent très élevés, que ce soit en région ou en France ; toutes les sources de données montrent que l'activité liée à la grippe est très importante cette saison quel que soit le niveau géographique considéré (urgences, SOS Médecins); en Languedoc-Roussillon, 6 nouveaux cas graves de grippe ont été admis en réanimation (le total s'élevant alors à 25 cas graves depuis le début de la surveillance) et le pourcentage de tests de grippe positifs effectués par les laboratoires des CHU de Montpellier et Nîmes augmente encore en semaine 2013-07. Les virus de type A représentent environ 60% des virus identifiés, les virus de type B 40%. Pour accéder au bulletin épidémiologique grippe de l'InVS du 19/02/13, cliquez [ici](#).

- **Gastro-entérite** : **activité modérée** ; même si le réseau Sentinelles donne un taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour diarrhée aiguës très légèrement supérieur au seuil national, les autres sources de données (urgences et SOS Médecins) ne montrent pas une activité forte liée à cette maladie. Pour accéder au bulletin épidémiologique gastro-entérite de l'InVS du 20/02/13 : cliquez [ici](#).

Bulletin hebdomadaire international n°387 du 13 au 13/02/2013 : cliquez [ici](#).

Bulletin national d'information SOS Médecins du 19/02/2013 : cliquez [ici](#).

Bulletin de surveillance des intoxications au monoxyde de carbone du 17/02/2013 : cliquez [ici](#).

### Actualités de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires

En raison de l'épidémie de grippe, la situation reste très tendue au niveau des établissements de santé de la région et certains ont gardé activées les mesures de leur plan "hôpital en tension". La recommandation de **passer par la régulation avant toute décision d'hospitalisation d'un patient** reste plus que jamais d'actualité.

## | EN BREF |

### Pneumopathie

Le nombre de cas recensés dans l'échantillon d'établissements de la région est en très légère baisse (-3%). Parmi les 94 cas recensés dans ces établissements, plus de la moitié étaient hospitalisés. Chez les personnes âgées de 75 ans ou plus, qui représentaient 40% des patients, 2 patients sur 3 étaient hospitalisés après passages aux urgences.

### Bronchiolite

Dans l'échantillon de 11 établissements analysés, une dizaine d'enfants affectés par une bronchiolite ont nécessité le recours aux urgences hospitalières.

### Bronchite

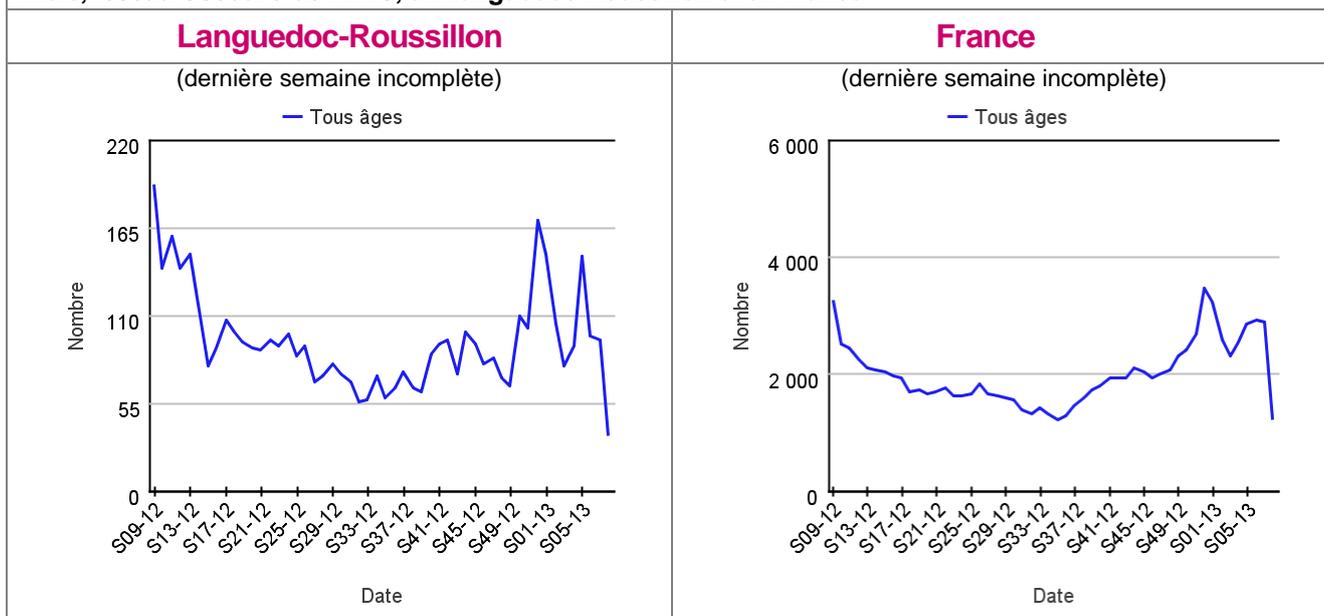
Les diagnostics effectués par les médecins urgentistes des 11 établissements et ceux des associations SOS Médecins de la région sont en légère baisse en semaine 2013-07. Une tendance similaire est observée au niveau national.

### Asthme

Il y a peu de cas d'asthme recensés dans les données de l'échantillon des services d'urgence au niveau régional et il en est de même pour les données SOS Médecins.

## | 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



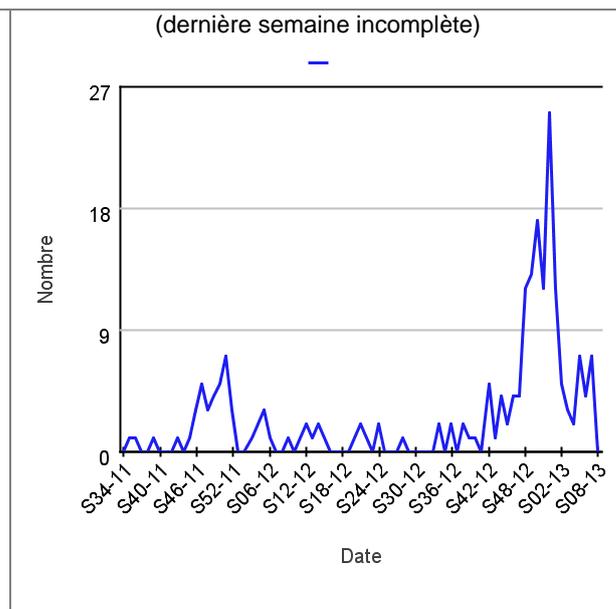
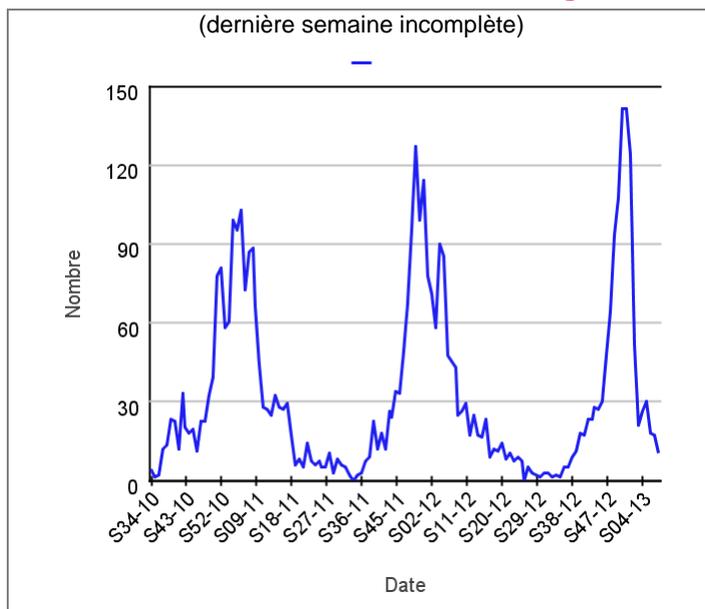
Réseau Oscour®

Réseau SOS Médecins

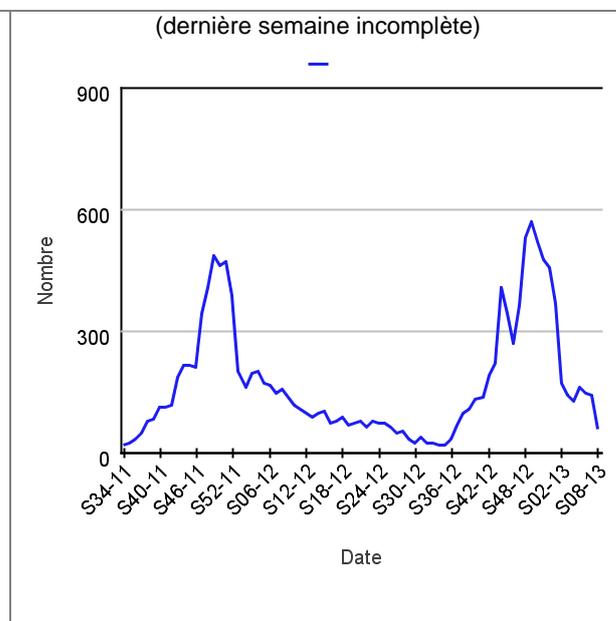
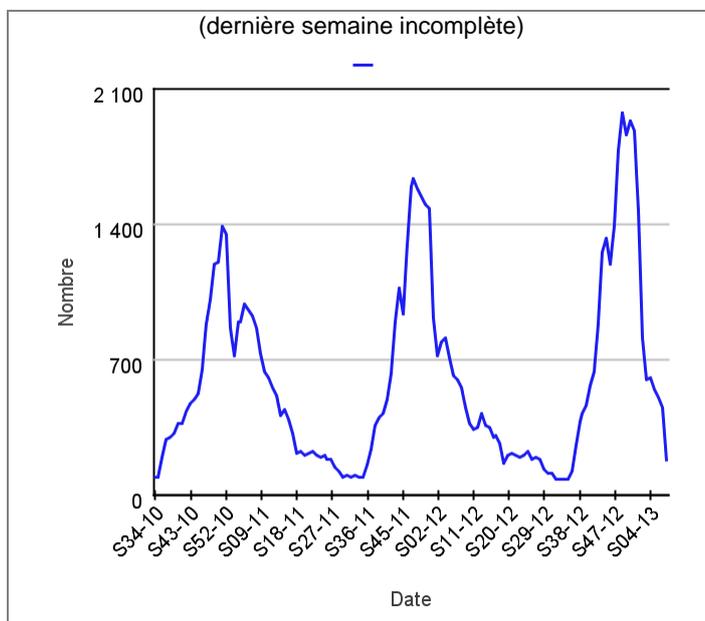
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2010-34 à 2013-08, réseau Oscour®, en Languedoc-Roussillon et en France

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 |

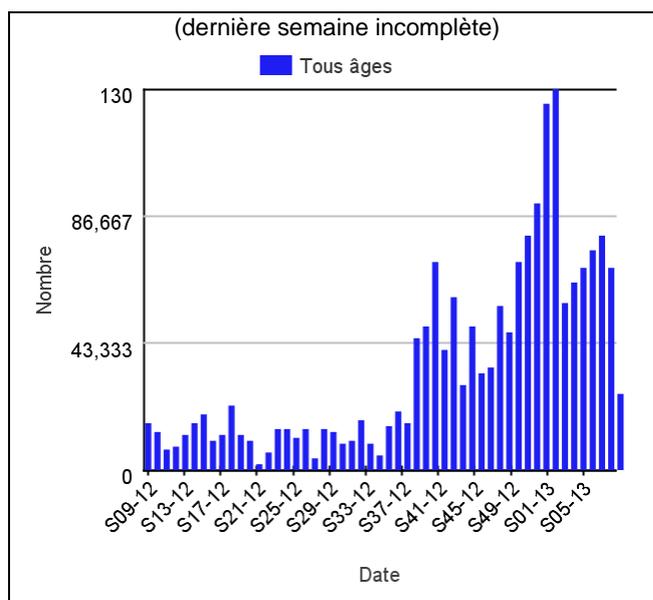
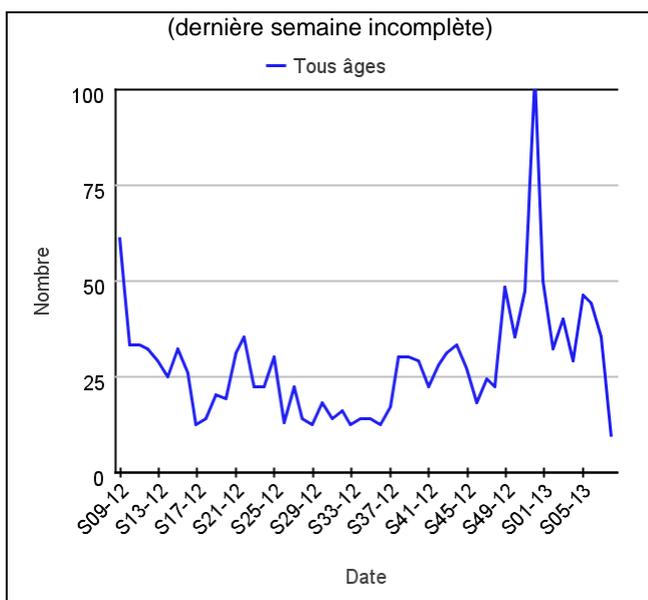
### Réseau Oscour®

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

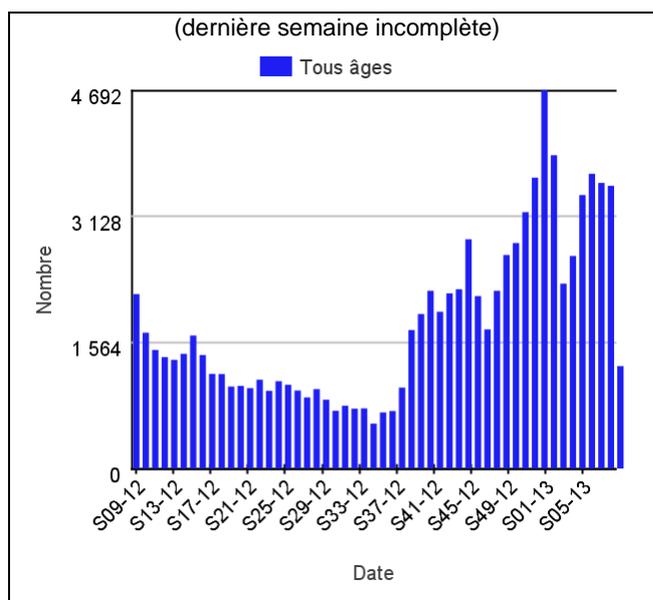
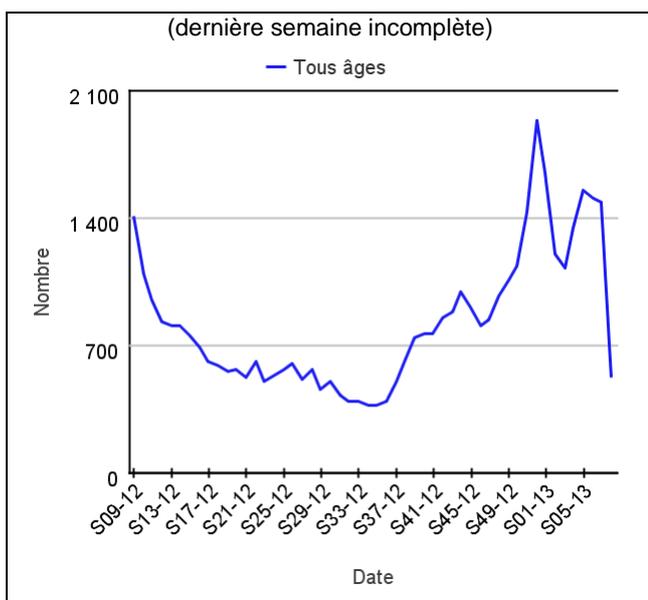
### Réseau SOS Médecins

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 |

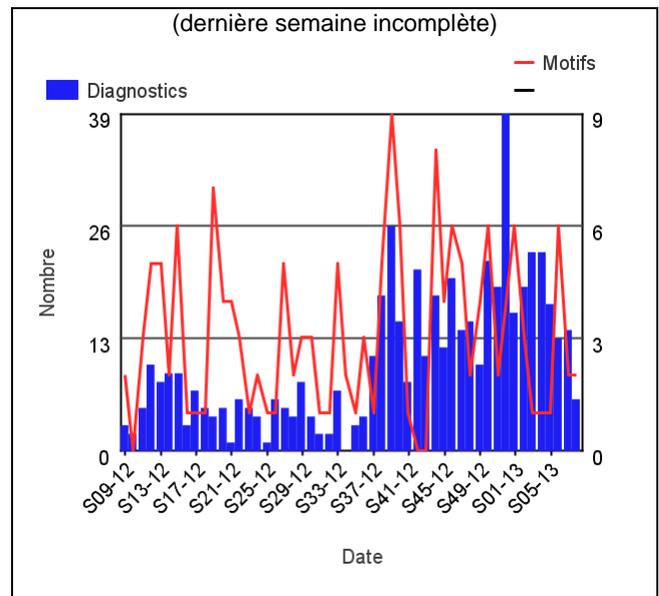
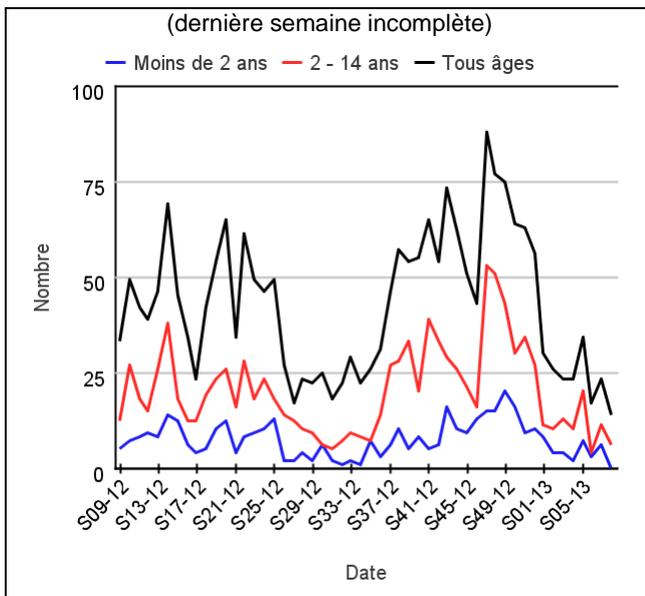
Réseau Oscour®

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

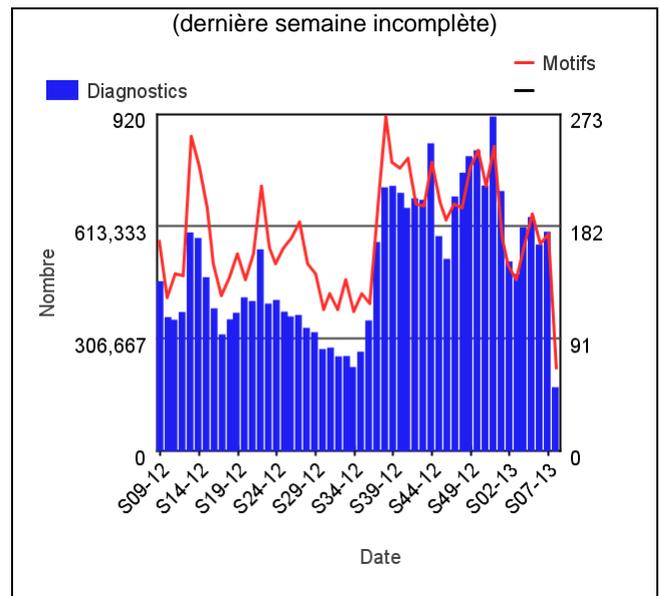
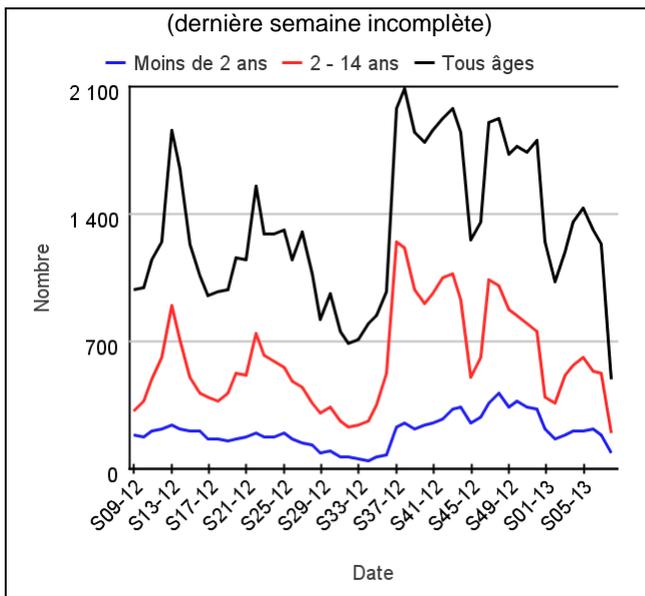
Réseau SOS Médecins

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 |

Pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive, le taux d'incidence des cas de grippe clinique vus en médecine de ville est très élevé et toujours supérieur au seuil épidémique national : le réseau Unifié (Grog et Sentinelles) a estimé un taux d'incidence de 946 cas pour 100 000 habitants pour la région Languedoc-Roussillon, alors que ce taux augmentait encore en France, avec 990 cas pour 100 000 habitants.

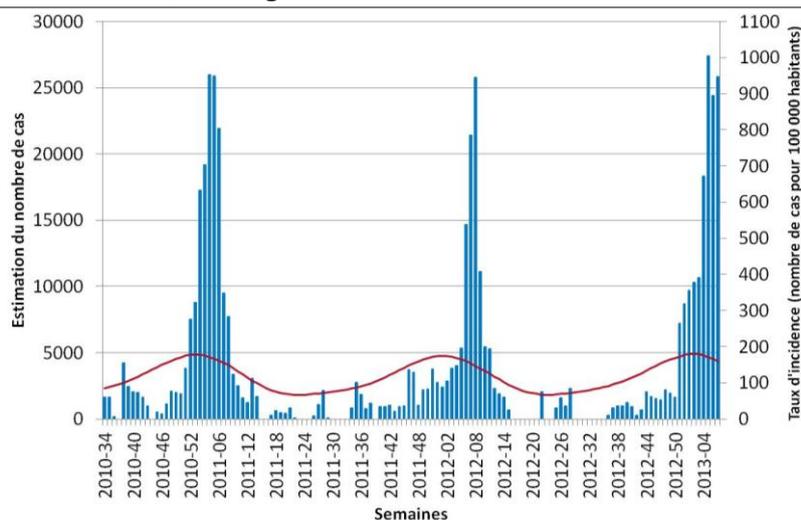
L'activité liée aux syndromes grippaux est toujours importante dans les 11 services d'urgences dont les données sont considérées. Dans ces services, les enfants de moins de 15 ans représentaient près de 70% des patients pour lesquels la grippe a été diagnostiquée.

Le nombre et le pourcentage de tests de grippe positifs ramenés par les laboratoires de virologie des CHU de Montpellier et Nîmes continuent d'augmenter : en semaine 2013-07, 20% des tests effectués étaient positifs.

En semaine 2013-07, 6 nouveaux cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés, le total des signalements s'élevant donc à 22 cas (voir aussi tableau p8).

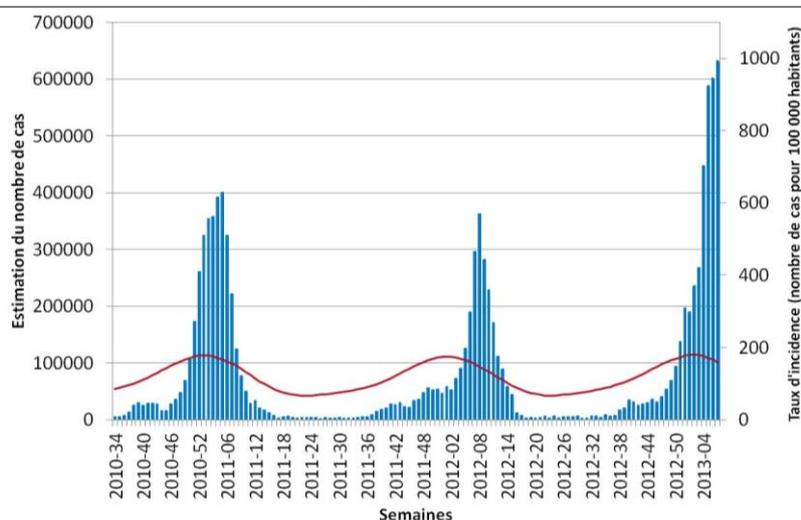
## | DONNÉES DU RÉSEAU UNIFIÉ, SENTINELLES, GROG, InVS |

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 2013-07, 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

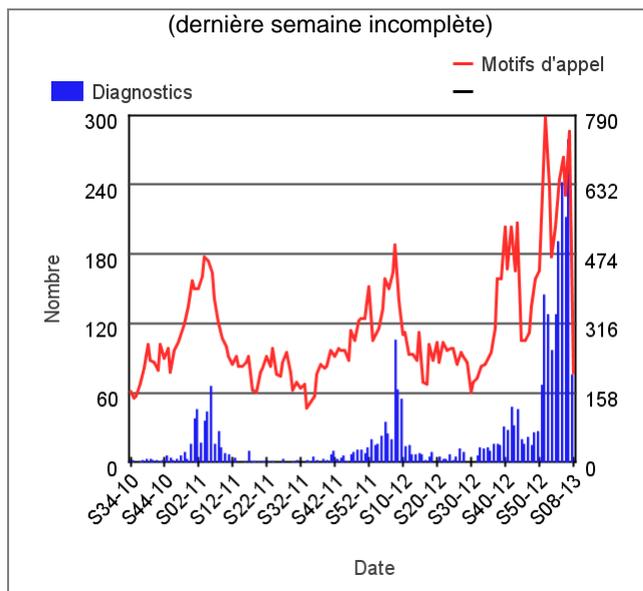
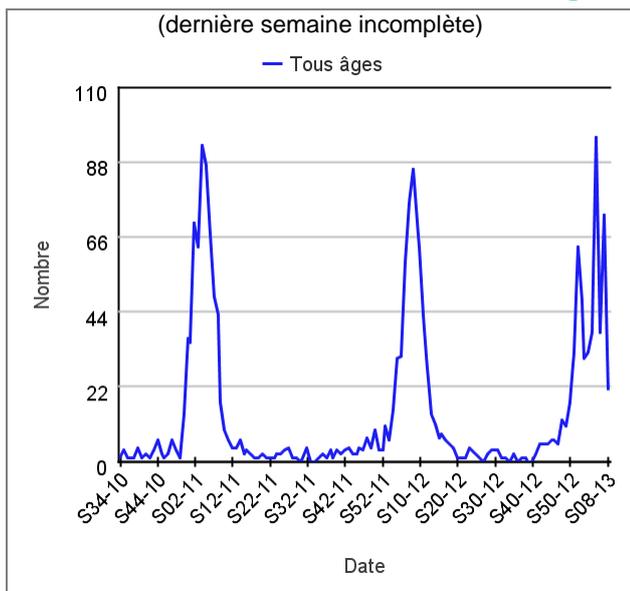
**| DONNÉES DU RESEAU OSCOUR® / InVS |**

**Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2010-34 à 213-08, en Languedoc-Roussillon et en France**

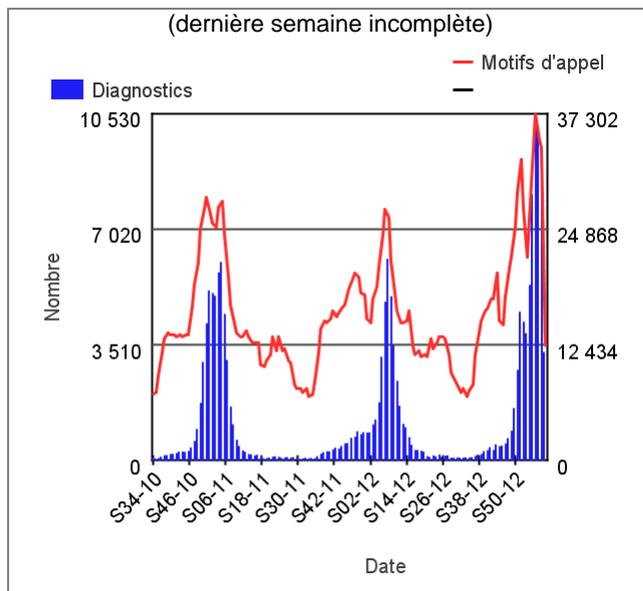
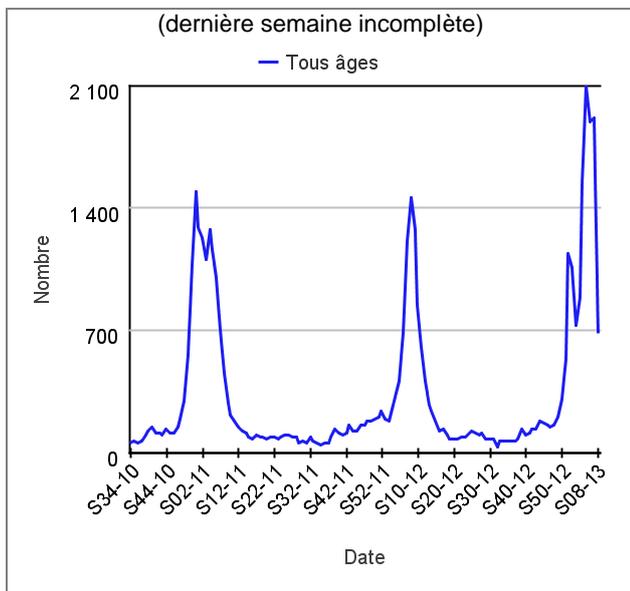
**| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |**

**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 213-08, en Languedoc-Roussillon et en France**

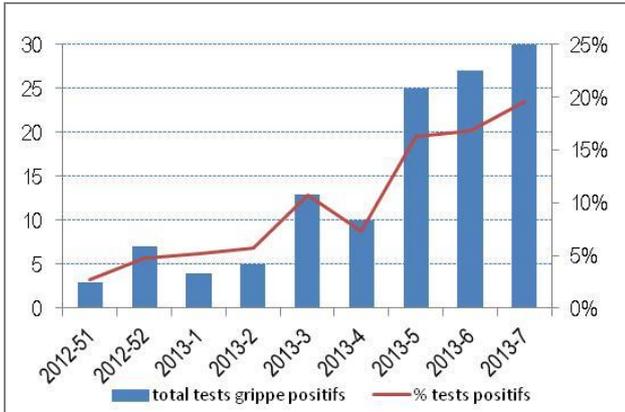
**Languedoc-Roussillon**



**France**

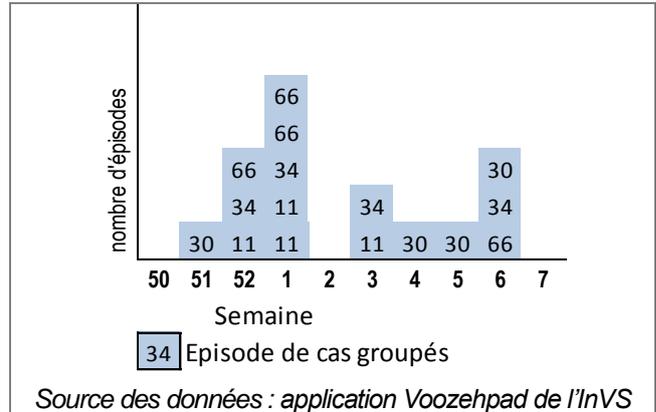


**Evolution hebdomadaire du nombre et du pourcentage de tests de grippe positifs dans les laboratoires de virologie des CHU de Montpellier et Nîmes**



**Evolution hebdomadaire des signalements de cas groupés d'IRA en Ehpad, par date de survenue du 1<sup>er</sup> cas et par département de signalement**

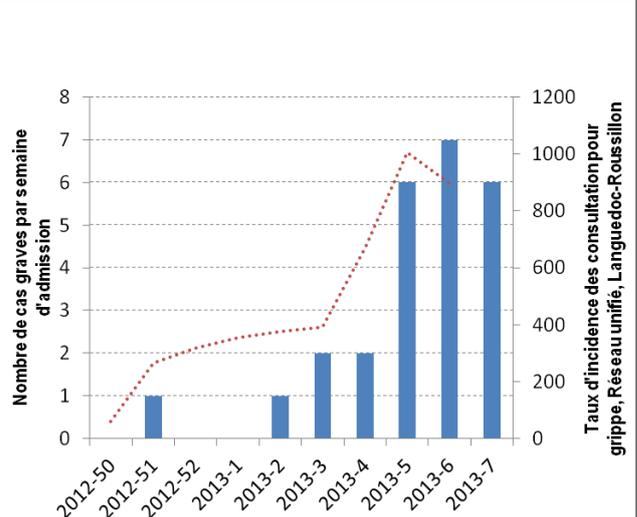
**Languedoc-Roussillon**



**Description des cas graves admis en réanimation, Languedoc-Roussillon, 21/02/2013**

Statut virologique	N	%
A	16	64
B	9	36
Non confirmé	0	
Classes d'âge		
0-4 ans	1	4
5-14 ans	0	
15-64 ans	10	40
65 ans et plus	14	56
Ratio Homme/Femme		
	1,5	
Facteurs de risque de grippe compliquée		
Aucun	2	
Grossesse	0	
Obésité (IMC > 30)	3	
Autres	21	
NSP	1	
Vaccination		
Non vacciné	13	52
Vacciné	2	8
NSP	10	40
Facteurs de gravité		
SDRA (syndrome de détresse respiratoire aigu)	18	72
ECMO (oxygénation extra-corporelle)	1	
Décès	4	

**Comparaison du taux d'incidence des consultations pour grippe clinique en Languedoc-Roussillon et du nombre de cas grave admis en réanimation**



# | FICHE GASTRO-ENTERITE |

## | EN BREF |

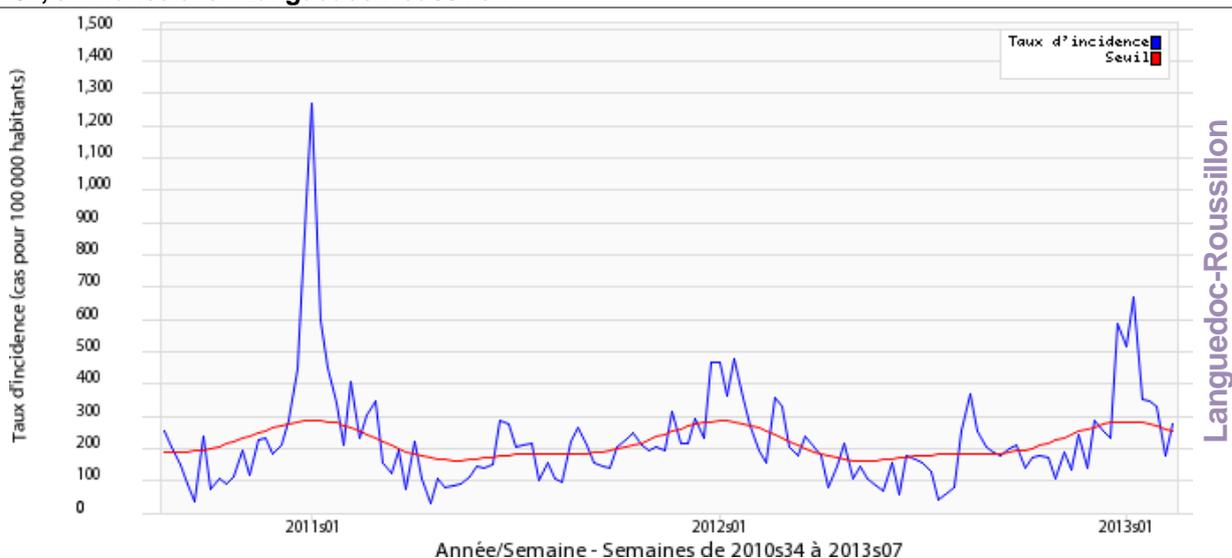
Le réseau Sentinelles a estimé que le taux d'incidence national pour les consultations en médecine de ville liées aux diarrhées aiguës reste inférieur au seuil épidémique défini pour ce niveau géographique. Pour la région Languedoc-Roussillon, le taux est pour le moment estimé à 273 cas pour 100 000 habitants, légèrement supérieur au seuil national (252).

En région, le recours aux urgences pour gastro-entérite est toujours à son niveau de base, alors qu'au niveau national, les urgences sont encore sollicitées fréquemment pour cette maladie.

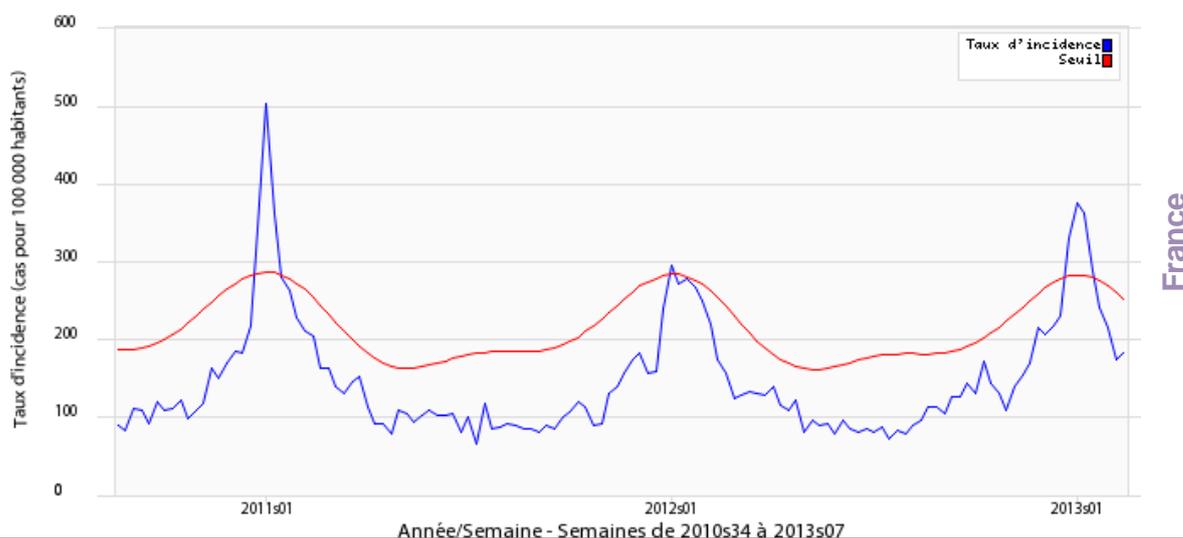
En semaine 2013-07, le nombre de diagnostics de gastro-entérite recensés dans les données SOS Médecins est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente. Au niveau national, le nombre de diagnostic pour cette maladie poursuit sa décroissance.

## | 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 2010s34 à 2013s07, en France et en Languedoc-Roussillon



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

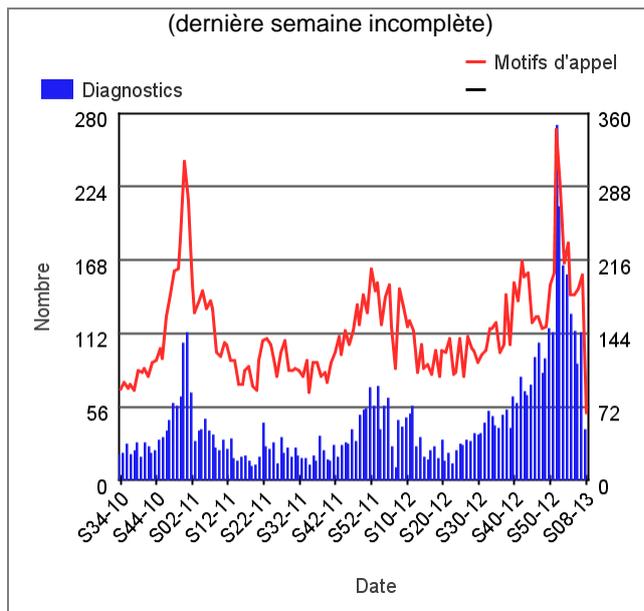
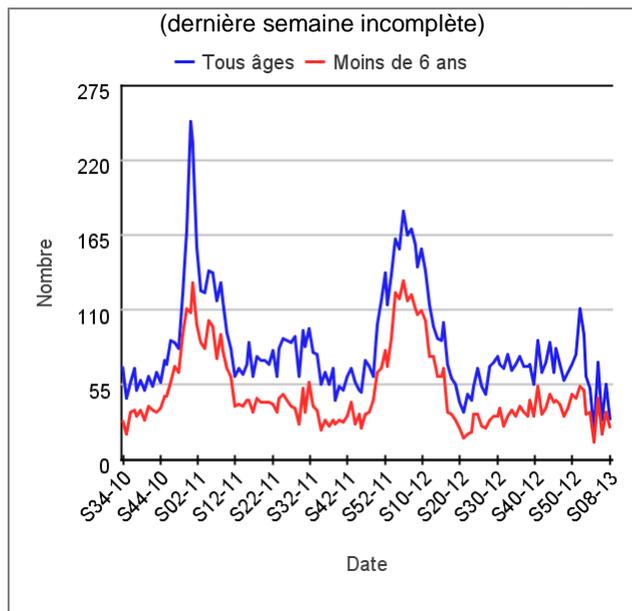


Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

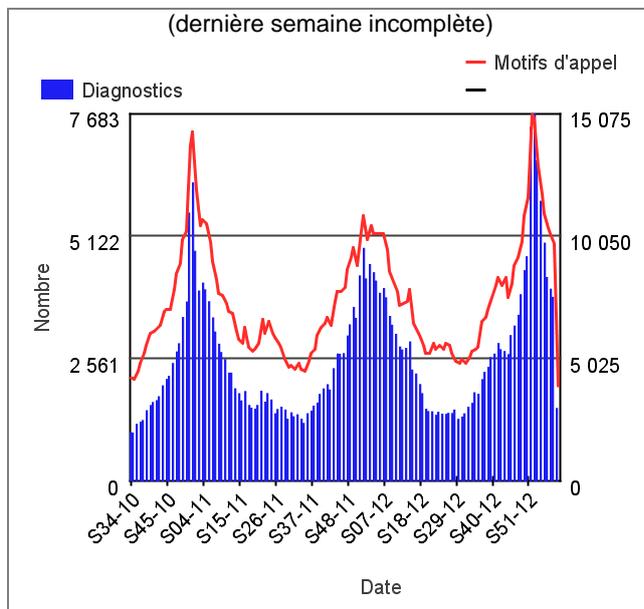
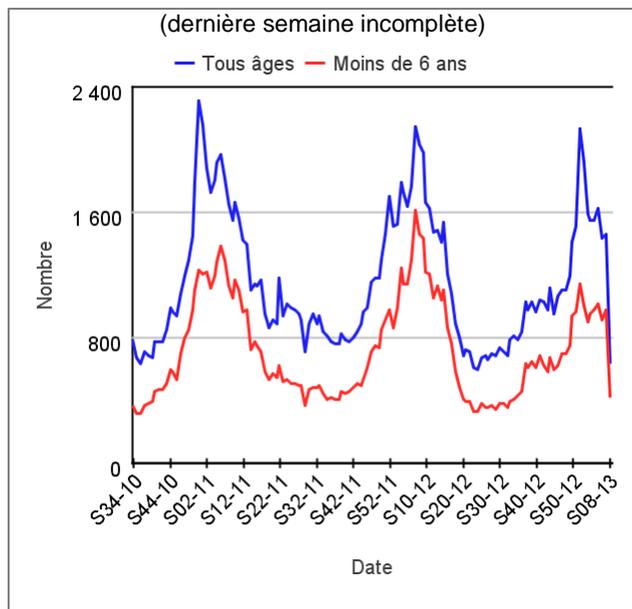
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2010-34 à 2013-08, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2013-08, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France

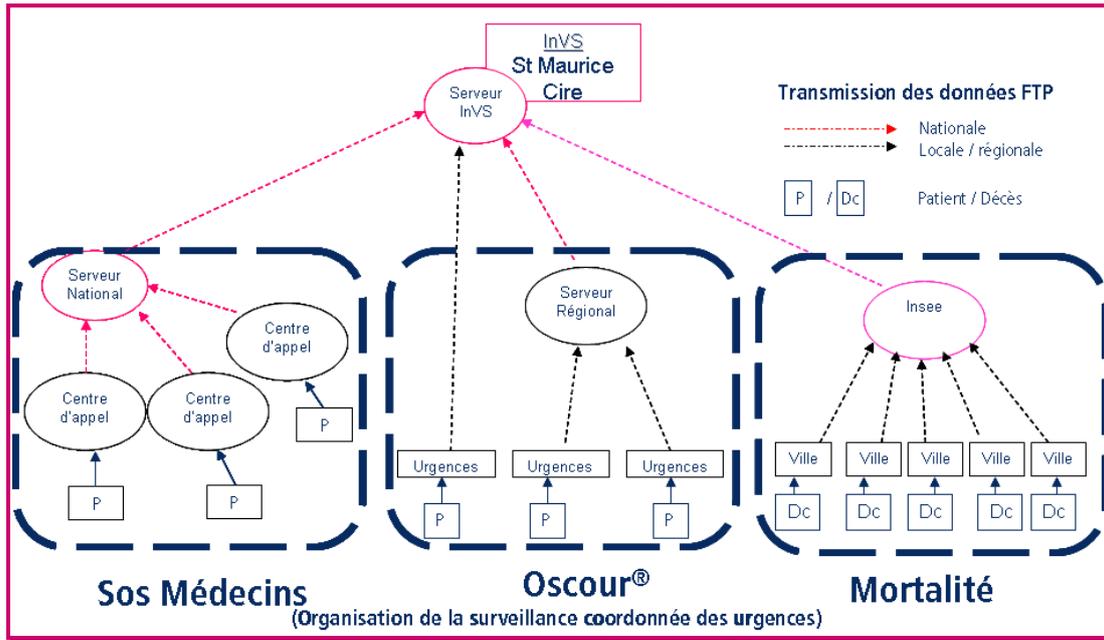


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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



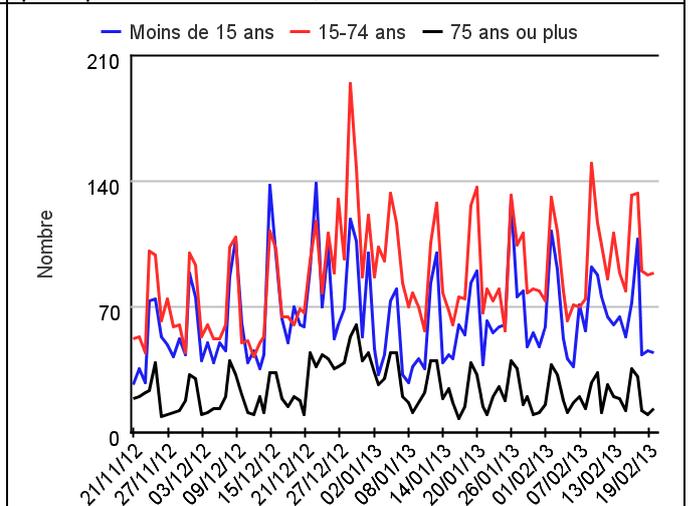
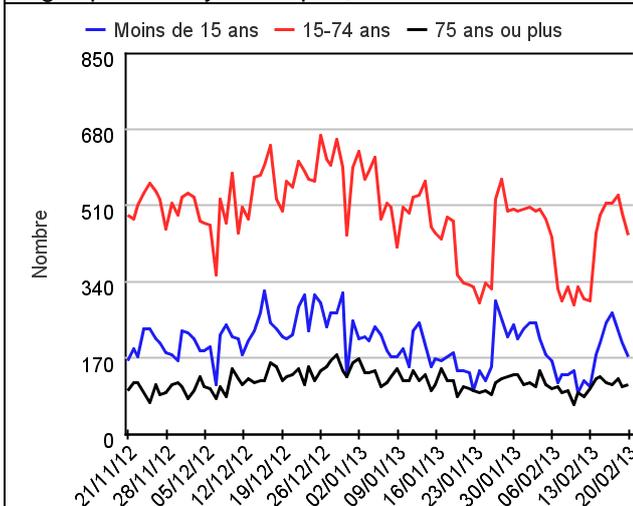
Source : InVS / DCAR

**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 2013-07, l'échantillon des 11 établissements du réseau Oscour® sur lequel sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon transmettait 3461 RPU et représentait 51% des résumés de passages transmis par les 25 services d'urgences de la région. Le taux de codage était de 71%. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 96% pour l'association de Nîmes et à 81% pour celle de Perpignan.

**ATTENTION : des données sont manquantes vers la mi-janvier et début février, rendant les interprétations des données délicates.**

[→ Retour au sommaire](#)

### 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 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/>

[→ 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)

**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)**