

Surveillance sanitaire

- Pathologies liées à la chaleur
- Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 2013-25 / 21 juin 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 maladies respiratoires
Page 10	Fiche thématique maladies vectorielles
Page 11	Présentation de SurSaUD® et tendances globales d'activité
Page 12	Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgence sanitaires

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 21 juin :

▪ Surveillance liée au risque canicule :

Les regroupements suivis (malaises, indicateurs chaleur, etc.) ne montrent pas de tendance particulière actuellement.

▪ Surveillance des maladies respiratoires :

- Asthme : activité des services d'urgence stable par rapport aux semaines précédentes
- Pneumopathie : activité faible
- Dyspnée/insuffisance respiratoire : peu de cas diagnostiqués aux urgences ou par les médecins des associations SOS Médecins.

▪ Maladies vectorielles :

Depuis le 1er mai 2013, 11 signalements de personnes de retour de voyage et présentant des symptômes compatibles avec le chikungunya ou la dengue ont été reçus à l'ARS Languedoc-Roussillon. Parmi eux, 3 ont bien été confirmés pour la dengue. Ces personnes avaient été contaminées lors de voyages en Nouvelle-Calédonie, Thaïlande/Laos et Brésil. A ce jour aucun cas de contamination autochtone n'a été identifié en Languedoc Roussillon.

| Liens vers les bulletins de l'InVS |

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

Bulletin hebdomadaire international n°404 du 12 au 18 juin 2013, [cliquez ici](#).

Point sur la surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV) au 19 juin 2013 : [cliquez ici](#).

Bulletin national d'information SOS Médecins du 18 juin 2013 : [cliquez ici](#).

| PRESENTATION DU SYSTEME D'ALERTE CANICULE ET SANTE |

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

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 |

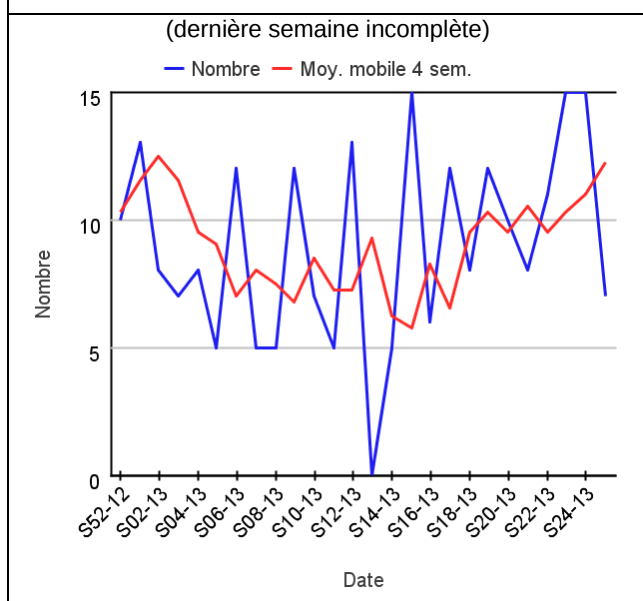
L'indicateur chaleur (hyperthermies/coups de chaleur + déshydratation + dysnatrémie) est stable : une quinzaine de cas ont été recensés dans les établissements transmettant leurs données.

Le nombre de malaises diagnostiqués aux urgences a augmenté en semaine 2013-23 et 24, mais ce diagnostic ne représente qu'un peu plus de 2% du total des passages reçus chaque jour (voir tableau ci-dessous).

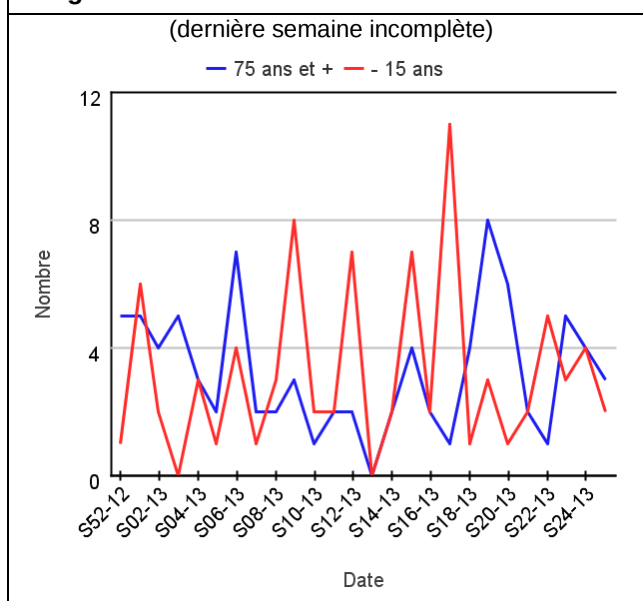
Les associations SOS Médecins de Nîmes et Perpignan ont une activité comparable à ce qui était observé les années précédentes à cette période de l'année, que ce soit sur le total des appels, ou plus particulièrement sur ceux concernant les 75 ans et plus. Peu de diagnostics de malaise sont posés chaque semaine (moins de 5) sur les 3 dernières semaines.

| 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

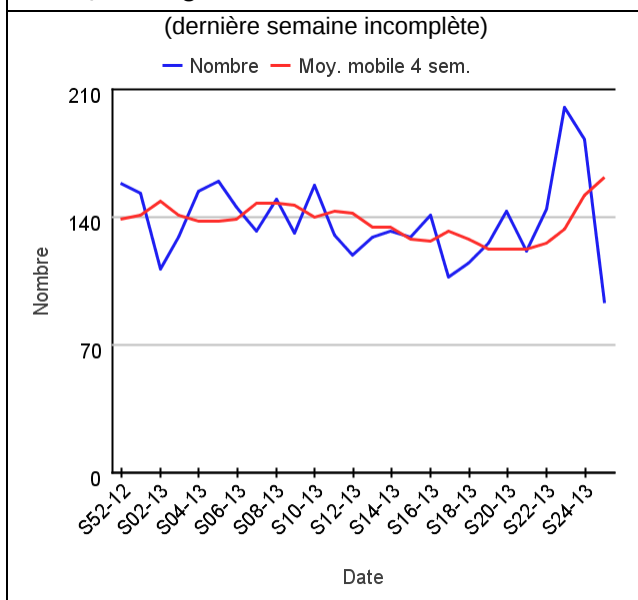


Evolution hebdomadaire de l'indicateur chaleur et moyenne mobile sur 4 semaines, **75 ans et plus et moins de 15 ans**, sur les 6 derniers mois, Languedoc-Roussillon

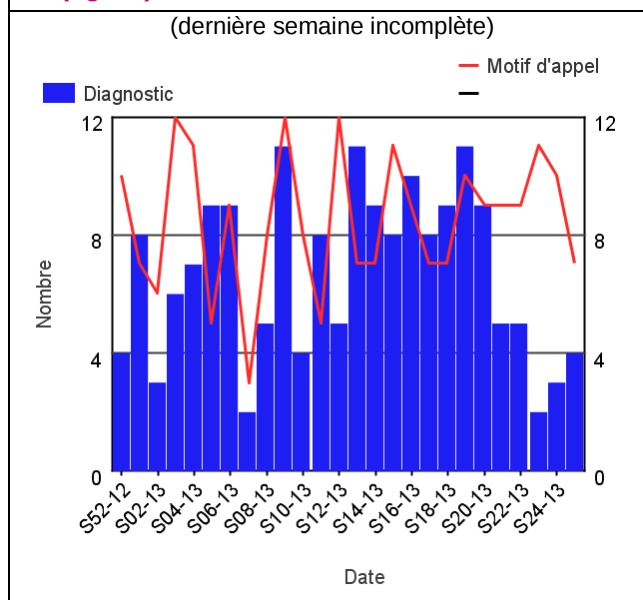


L'indicateur chaleur, tel que défini par l'InVS, regroupe l'ensemble des patients passant dans les structures d'urgences et dont le diagnostic correspond à une hyperthermie ou un coup de chaleur ou une déshydratation ou une hyponatrémie.

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



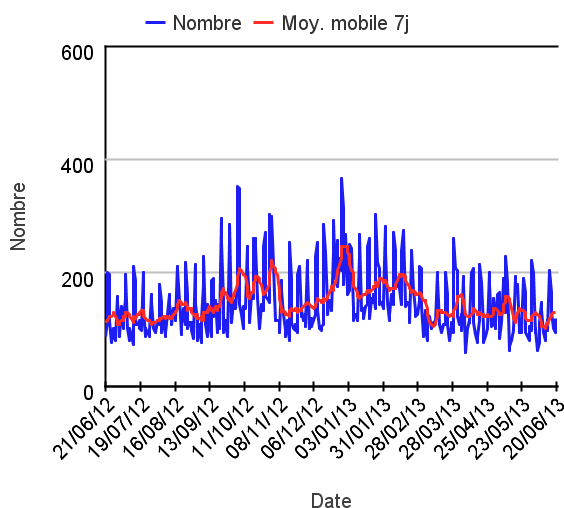
Evolution hebdomadaire des malaises (motifs d'appel et diagnostics), tous âges, sur les 6 derniers mois, réseau SOS Médecins/InVS (Nîmes et Perpignan)



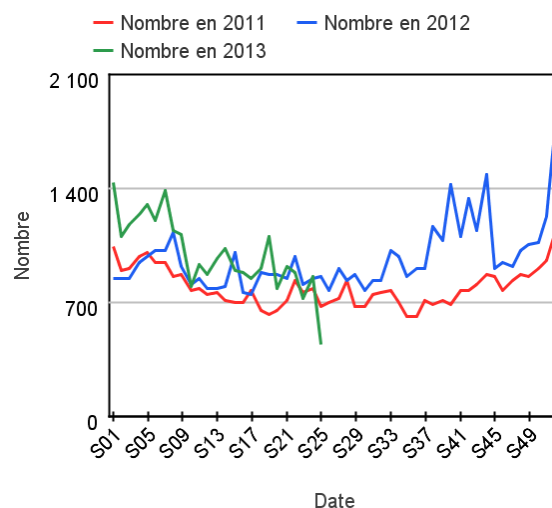
Evolution quotidienne du nombre total de résumés de passages aux urgences reçus sur les 15 derniers jours et proportion de passages des regroupements syndromiques indicateur chaleur, coliques néphrétiques, infections urinaires et malaises, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon

	Toutes causes	% Indicateur chaleur	% Coliques néphrétiques	% Infections urinaires	% Malaise
06/06/13	1 385	0,14	0,43	0,72	2,38
07/06/13	1 385	0	0,36	0,51	2,74
08/06/13	1 437	0,07	0,9	0,63	1,25
09/06/13	1 335	0	0,6	1,42	2,25
10/06/13	1 269	0,08	0,71	0,47	1,73
11/06/13	1 416	0	0,56	0,71	1,69
12/06/13	1 457	0,14	0,75	0,69	1,99
13/06/13	1 486	0,13	0,27	0,4	1,68
14/06/13	1 596	0,25	0,63	0,56	1,57
15/06/13	1 706	0,12	0,35	0,59	1,82
16/06/13	1 637	0,24	0,73	0,79	1,59
17/06/13	1 616	0,12	0,56	0,68	1,3
18/06/13	1 373	0,15	1,09	0,44	2,11
19/06/13	1 172	0,17	0,43	0,51	1,71
20/06/13	822	0,12	0,49	0,61	2,68

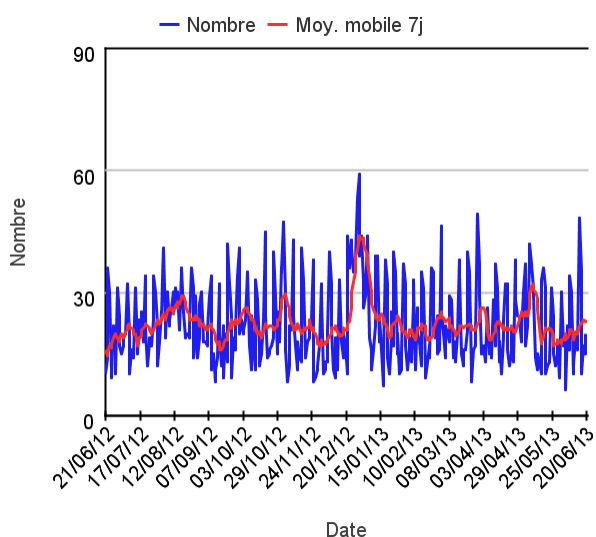
Evolution quotidienne du total des appels reçus par les associations SOS Médecins (Nîmes et Perpignan) sur les 12 derniers mois et moyenne mobile sur 7 jours, tous âges



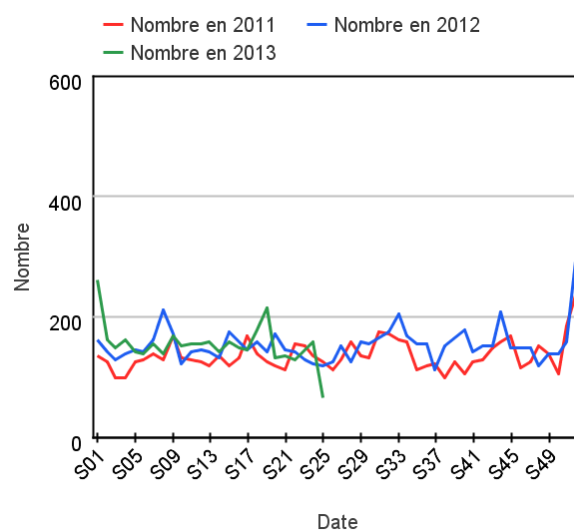
Comparaison du nombre total d'appels reçus par les associations SOS Médecins (Nîmes et Perpignan) chaque semaine sur les 3 dernières années, tous âges



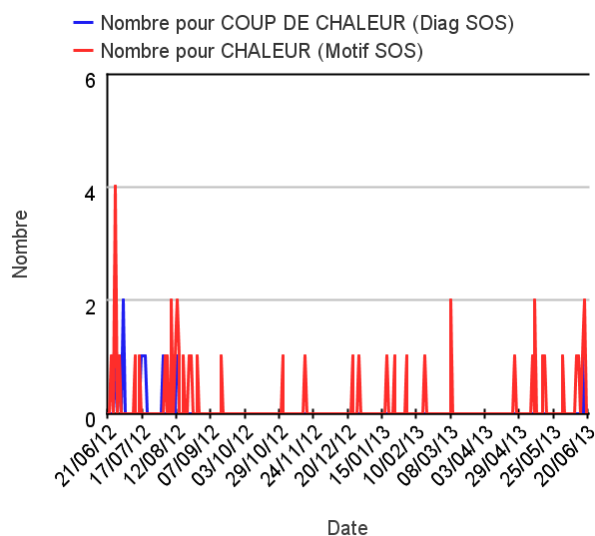
Evolution quotidienne du total des appels reçus par les associations SOS Médecins (Nîmes et Perpignan) sur les 12 derniers mois et moyenne mobile sur 7 jours, personnes âgées de 75 ans et plus



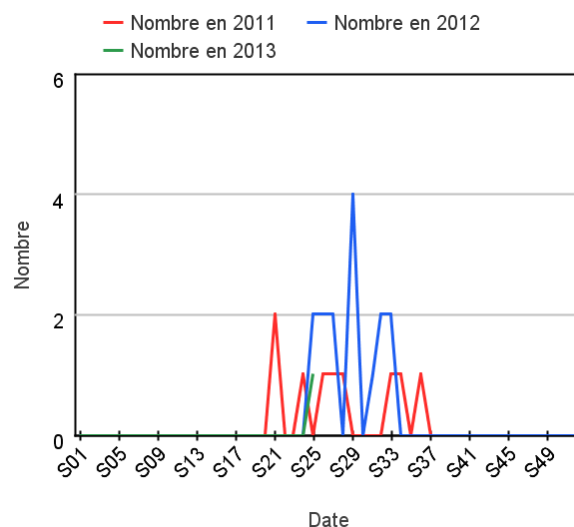
Comparaison du nombre total d'appels reçus par les associations SOS Médecins (Nîmes et Perpignan) chaque semaine sur les 3 dernières années, personnes âgées de 75 ans et plus



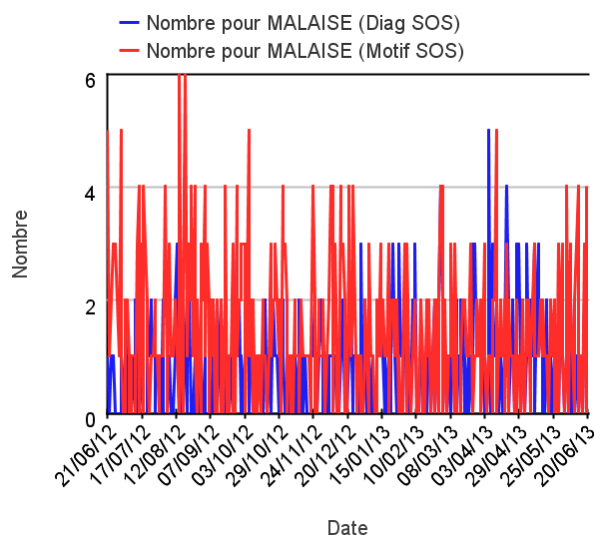
Evolution quotidienne des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 12 derniers mois concernant les motifs d'appel chaleur et les diagnostics de coup de chaleur, tous âges



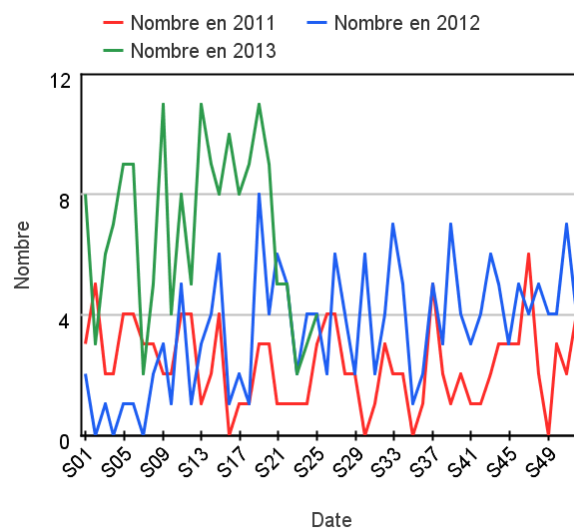
Comparaison du nombre de diagnostics hebdomadaire de coup de chaleur sur les 3 dernières années, tous âges, **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)**



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



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



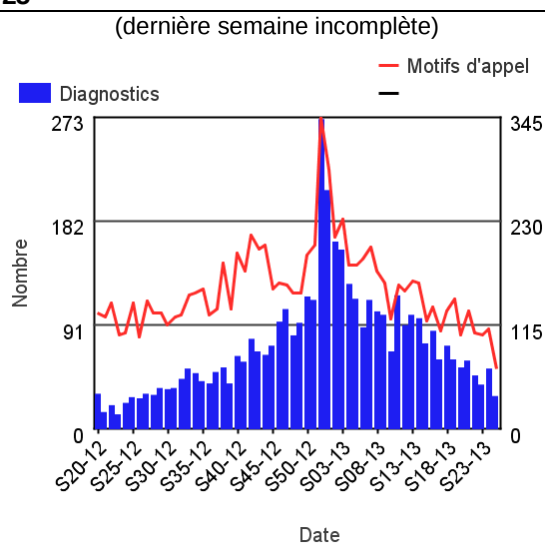
* NB : l'augmentation du nombre de diagnostics de malaise en 2013 peut être liée notamment à l'amélioration du taux de codage de cette variable.

| EN BREF |

Le nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les médecins des structures d'urgence qui ont transmis des données ou par les médecins des associations SOS Médecins de Nîmes et Perpignan est à son niveau de base.

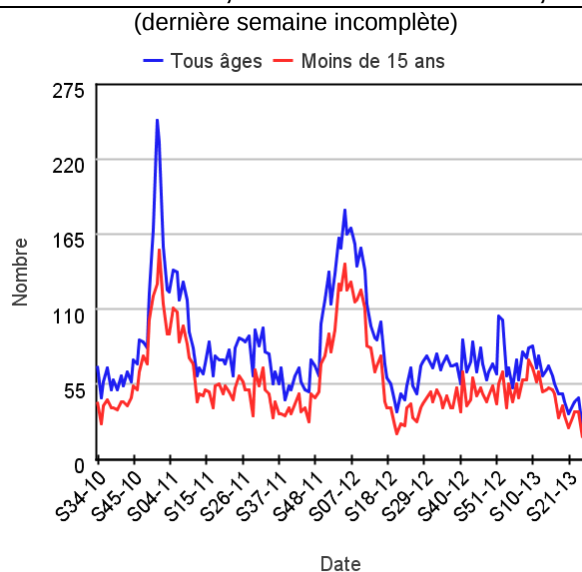
Réseau SOS Médecins / InVS

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** du Languedoc-Roussillon, tous âges, semaines 2012-20 à 2013-25



Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérites dans l'échantillon de services d'urgences analysés, semaines 2012-20 à 2012-S, **réseau Oscour® de l'InVS**, en Languedoc-Roussillon



| FICHE MALADIES RESPIRATOIRES |

| EN BREF |

Parmi les passages aux urgences transmis par les établissements de la région, moins de 50 passages aux urgences (sur plus de 10 000) concernaient l'asthme. Ce chiffre est bien inférieur à ce qui est observé au moment du pic observé chaque année à la rentrée scolaire.

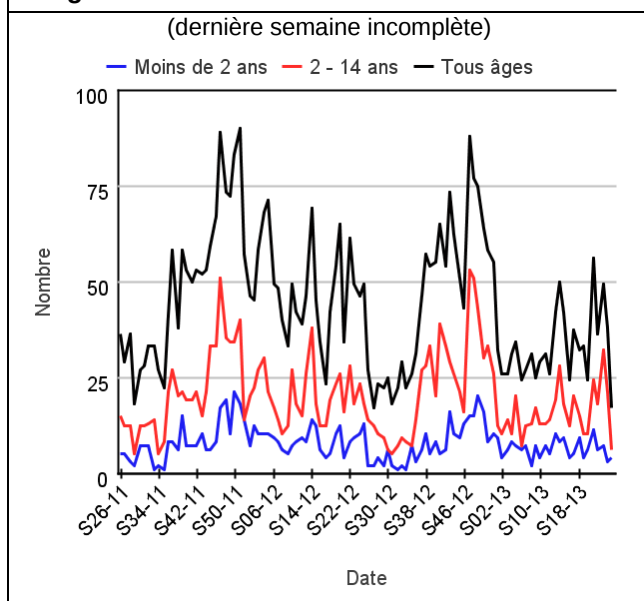
Les diagnostics de pneumopathies réalisés aux urgences sont à leur niveau de base. Ceux posés par les médecins des associations SOS Médecins de Nîmes et Perpignan sont peu nombreux aussi.

Il en est de même pour les dyspnées et insuffisances respiratoires, que ce soit aux urgences ou dans les données SOS Médecins.

| ASTHME |

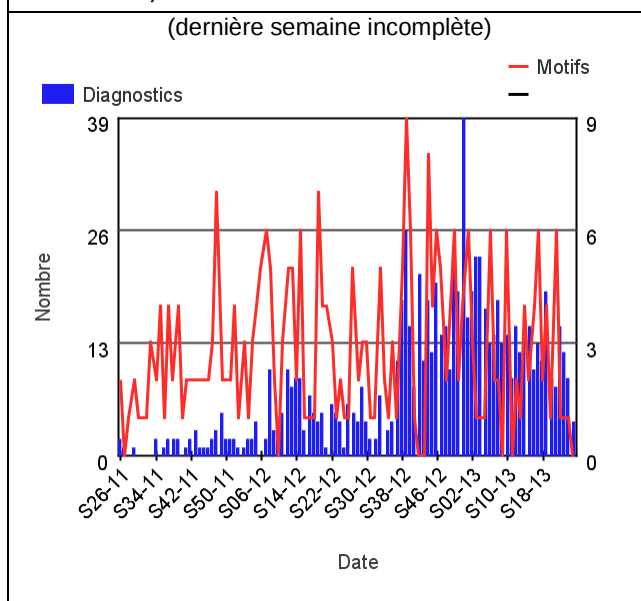
Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 24 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France



Réseau SOS Médecins / InVS

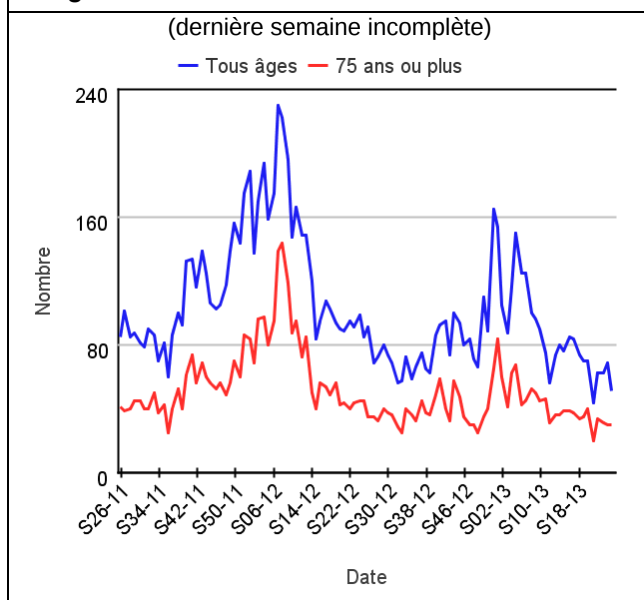
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations SOS Médecins du Languedoc-Roussillon, sur les 24 derniers mois



| PNEUMOPATHIES |

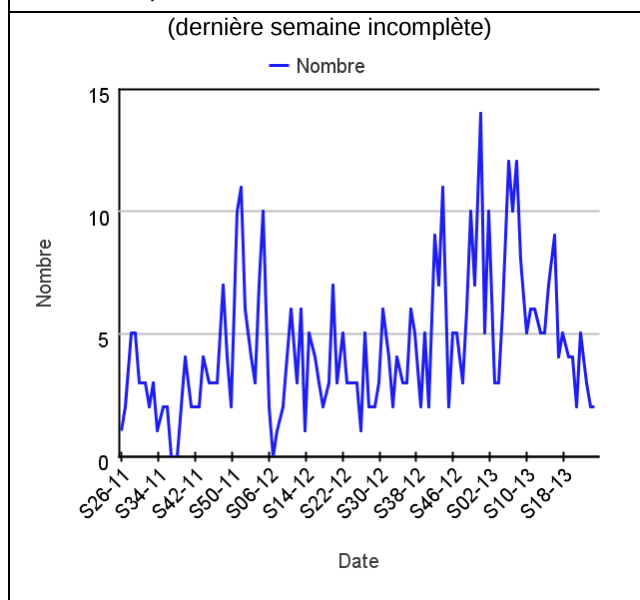
Réseau Oscour® de l'InVS

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



Réseau SOS Médecins / InVS

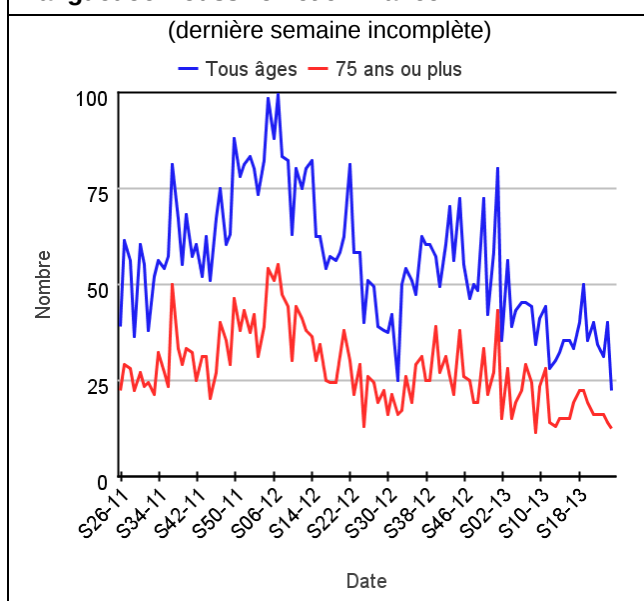
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de pneumopathies diagnostiquées par les médecins des associations **SOS Médecins** du Languedoc-Roussillon, sur les 24 derniers mois



| DYSPNEE ET INSUFFISANCE RESPIRATOIRE |

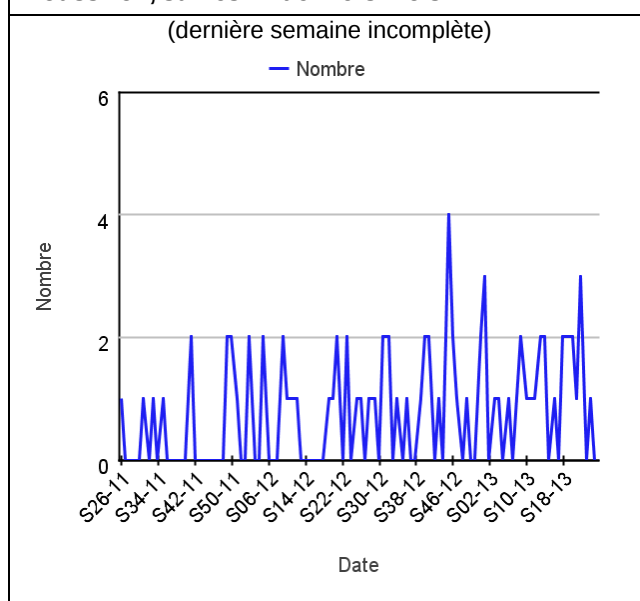
Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de dyspnée diagnostiquées aux urgences, sur les 24 derniers mois, **réseau Oscour® de l'InVS**, en Languedoc-Roussillon et en France



Réseau SOS Médecins / InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de dyspnées diagnostiquées par les médecins des associations **SOS Médecins** du Languedoc-Roussillon, sur les 24 derniers mois



| SURVEILLANCE CHIKUNGUNYA / DENGUE |

| FAITS MARQUANTS AU 21 JUIN 2013 |

En 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.

Depuis le 1er mai 2013, 11 signalements de personnes de retour de voyage et présentant des symptômes compatibles avec le chikungunya ou la dengue ont été reçus à l'ARS Languedoc-Roussillon. Parmi eux, 3 ont bien été confirmés pour la dengue. Ces personnes avaient été contaminées lors de voyages en Nouvelle-Calédonie, Thaïlande/Laos et Brésil. A ce jour aucun cas de contamination autochtone n'a été identifié en Languedoc Roussillon.

L'intervention rapide des services de lutte anti-vectorielle autour des cas importés permet d'éviter la transmission du virus à des moustiques, qui pourraient alors infecter d'autres personnes n'ayant pas voyagé.

Tableau récapitulatif de la surveillance en Languedoc-Roussillon au 21/06/2013

Département	Cas suspects signalés	Cas confirmés		Cas en attente de confirmation	Investigations entomologiques		
		Chikungunya	Dengue		Information EID	Prospection EID	Traitement LAV
Aude	1	0	0	1	1	1	0
Gard	2	0	2	0	2	2	0
Hérault	4	0	0	1	4	2	0
Pyrénées Orientales	4	0	1	0	2	2	0

Rappel de la conduite à 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

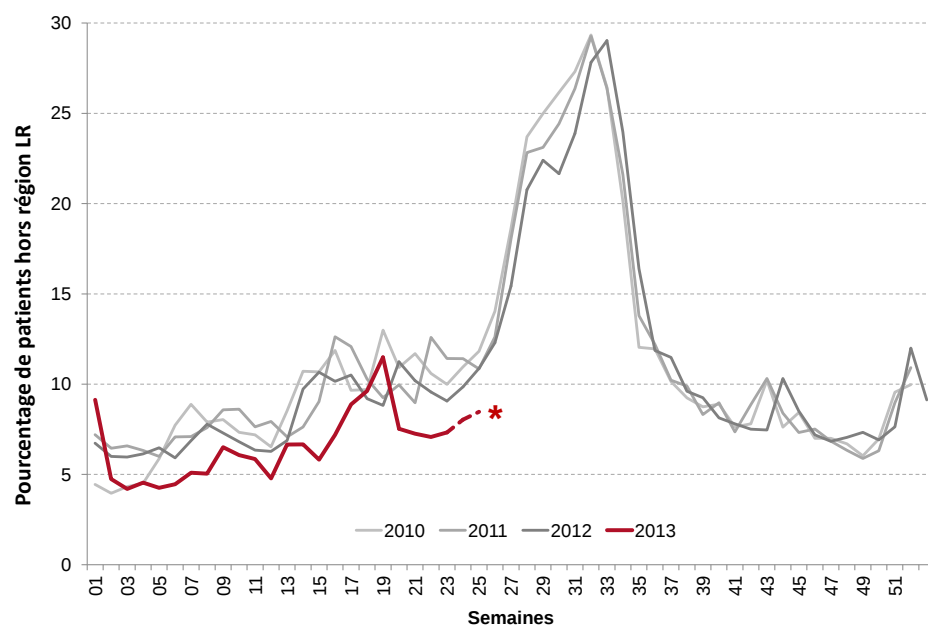
Lien vers la [fiche de signalement accéléré](#)

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

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.

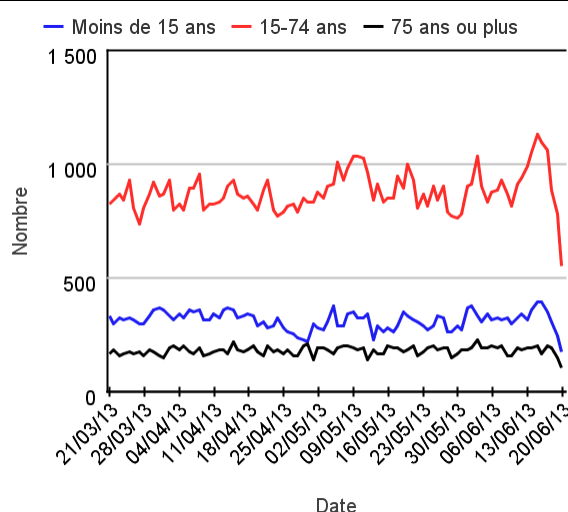
A partir des résumés de passages aux urgences transmis au réseau Oscour® de l'InVS, la Cire a estimé la part des passages aux urgences concernant des touristes, c'est-à-dire les patients pour lesquels le code postal saisi ne correspondait à aucun des 5 départements de la région Languedoc-Roussillon ainsi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



*** En 2013, l'ensemble des établissements ne participe pas au réseau Oscour® de manière régulière, ce qui influence les données considérées ici et dans les autres graphiques issus de Sursaud®**
Les établissements envoyant régulièrement leurs données sont au nombre de 19 (sur 28).

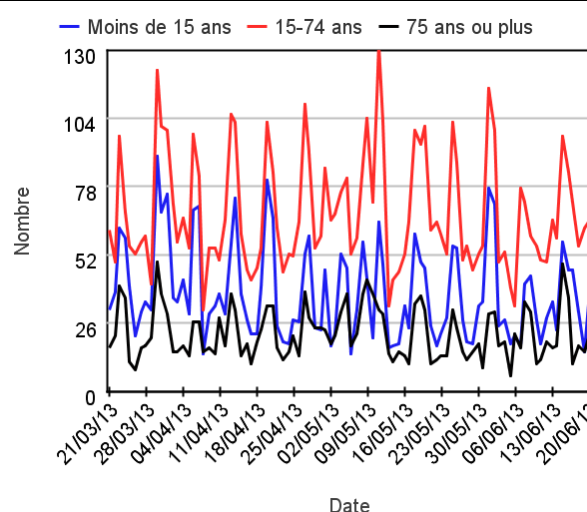
Oscour®

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les tous les établissements transmettant leurs données, sur les 3 derniers mois



SOS Médecins

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 2013-25, les établissements ayant transmis des résumés de passages au réseau Oscour® pour le Languedoc-Roussillon transmettaient 10316 RPU. Parmi ceux-ci, 49% des résumés de passages transmis avaient un code diagnostic exploitable. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 98% pour l'association de Nîmes et à 79% 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[®],

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

(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>

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/>

Air Languedoc-Roussillon :

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

[→ 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
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

**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