

Surveillance sanitaire

- Pathologies liées à la chaleur
- Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 33 / 22 août 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

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 22 août :

- L'activité des services d'urgence de la région reste importante, et proche de celle des années précédentes.
- Les diagnostics recensés dans l'indicateur chaleur (déshydratation, coup de chaleur ou hyponatrémie) ou malaise sont stables par rapport à la semaine précédente.
- Maladies respiratoires : le nombre de diagnostics reste faible,
- Gastro-entérite : le recours aux urgences comme aux associations SOS Médecins est stable et à son niveau de base.
- Surveillance des maladies vectorielles : aucun cas autochtone de chikungunya ou de dengue en région. Les problématiques concernant les voyageurs de retour de zone d'endémie sont traitées selon le plan national anti-dissémination (voir page 10).

| 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 20 août 2013 : [cliquez ici](#).

Bulletin national d'information SOS Médecins du 20 août 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

* 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](#).

[→ Retour au sommaire](#)

I FICHE SURVEILLANCE LIEE AU RISQUE DE CANICULE I

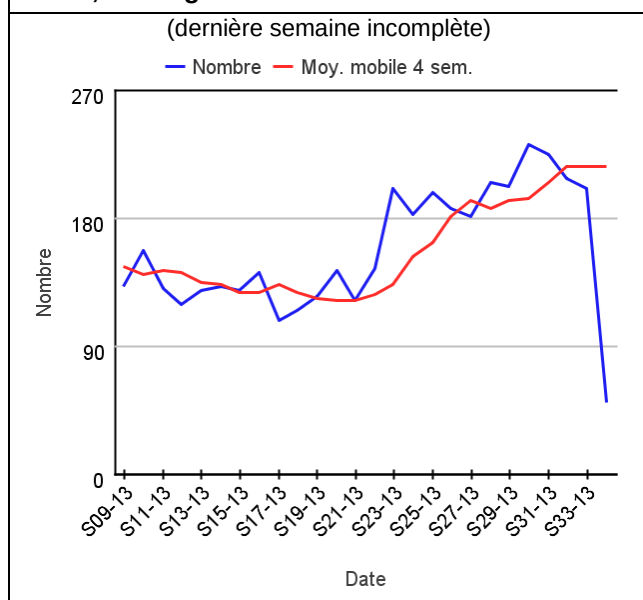
| EN BREF |

En semaine 2013-33, les indicateurs concernant les effets de la chaleur et les malaises sont stables par rapport à la semaine précédente.

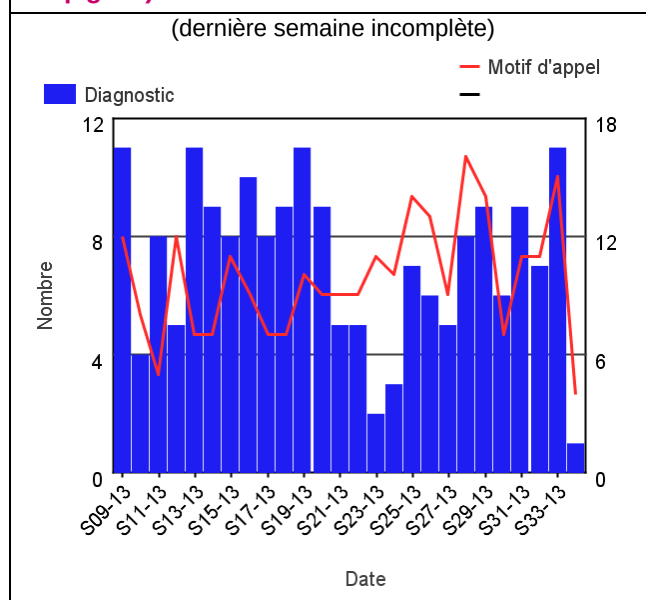
Les données des associations SOS Médecins montrent un nombre stable de sollicitations pour malaise en semaine 33 (appels ou diagnostics) avec des effectifs de personnes âgées de plus de 75 ans un peu plus élevés que les années précédentes.

| MALAISES |

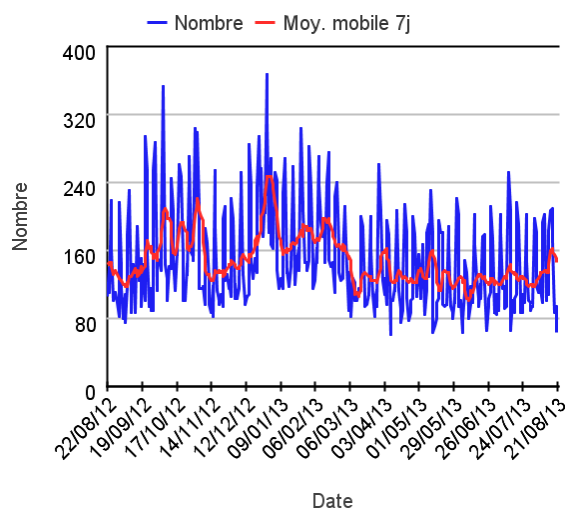
Evolution hebdomadaire des diagnostics de malaise et moyenne mobile sur 4 semaines, tous âges, sur les 6 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon



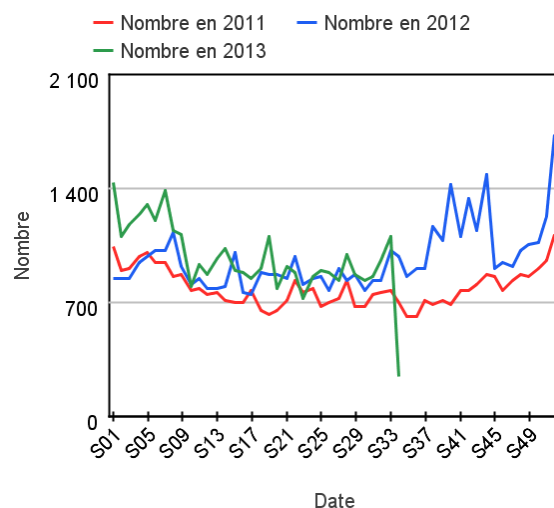
Evolution hebdomadaire des malaises (motifs d'appel et diagnostics), tous âges, sur les 6 derniers mois, réseau SOS Médecins/InVS (Nîmes et Perpignan)



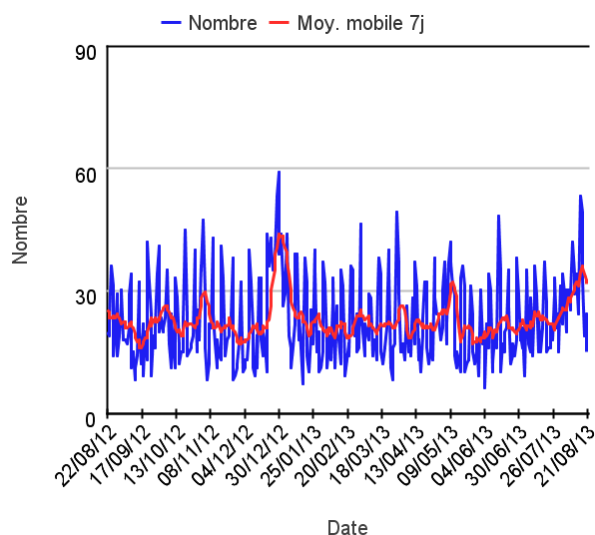
Evolution quotidienne du total des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 12 derniers mois et moyenne mobile sur 7 jours, **tous âges**



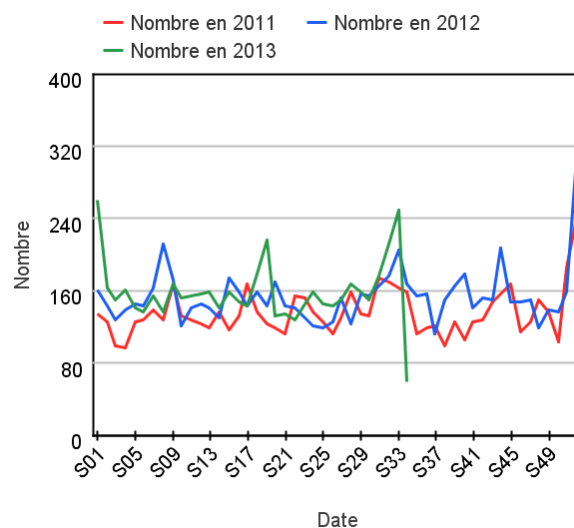
Comparaison du nombre hebdomadaire d'appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 3 dernières années, **tous âges**



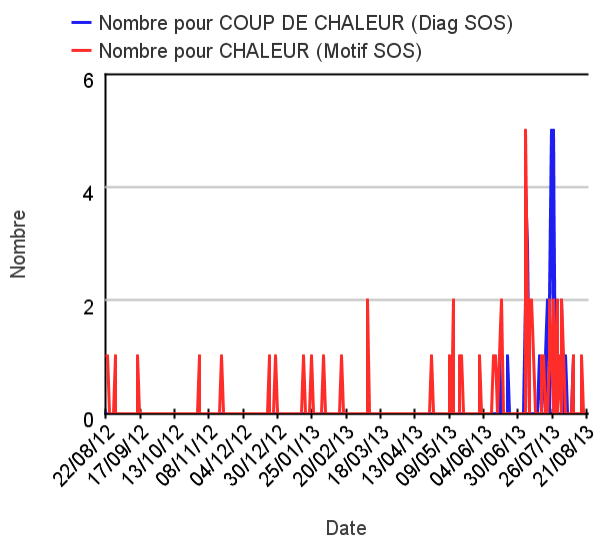
Evolution quotidienne du total des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 12 derniers mois et moyenne mobile sur 7 jours, **personnes âgées de 75 ans et plus**



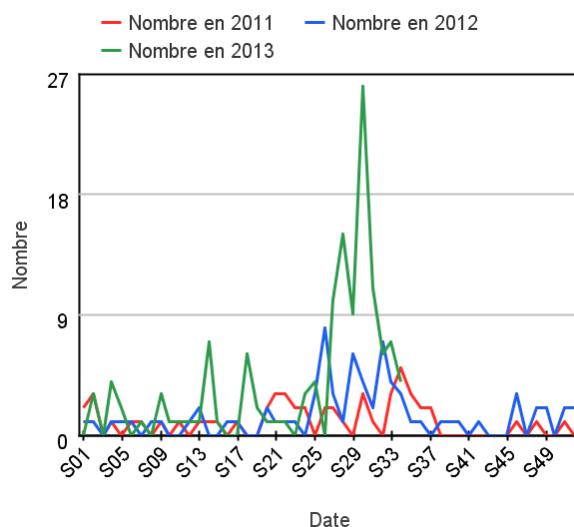
Comparaison du nombre hebdomadaire d'appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 3 dernières années, **personnes âgées de 75 ans et plus**



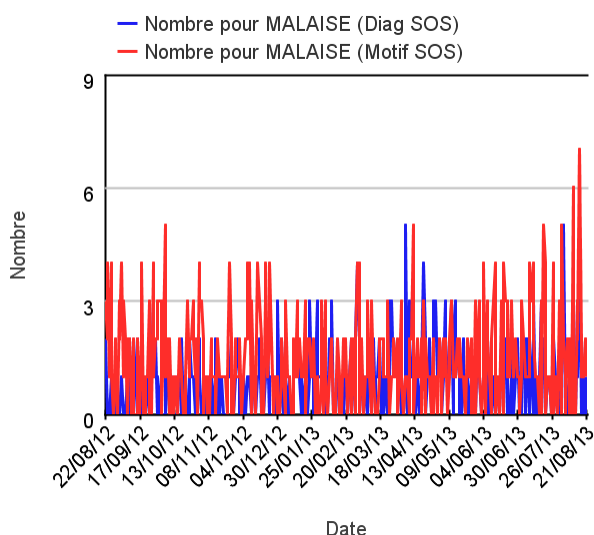
Evolution quotidienne des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** concernant les motifs d'appel chaleur et les diagnostics de coup de chaleur, sur les 12 derniers mois, **tous âges**



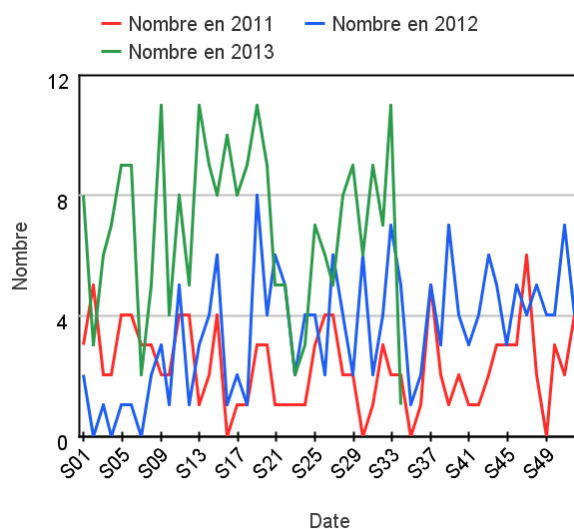
Comparaison du nombre hebdomadaire de diagnostics de coup de chaleur ou de déshydratation sur les 3 dernières années, **tous âges, SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)**



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)**



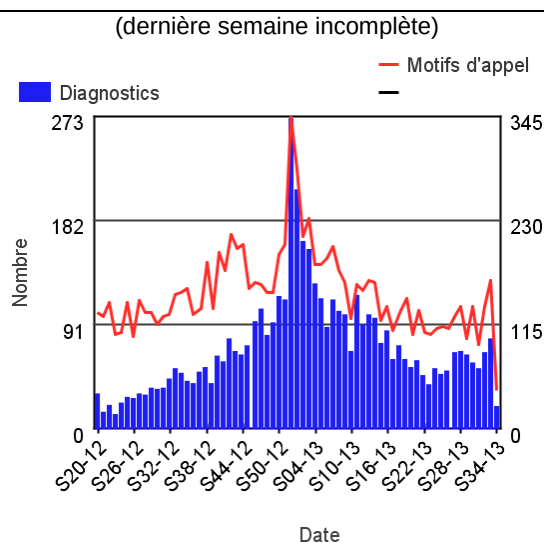
[→ Retour au sommaire](#)

| EN BREF |

On ne note pas de tendance particulière pour les gastro-entérites (appels et diagnostics par les associations SOS Médecins) en semaine 33.

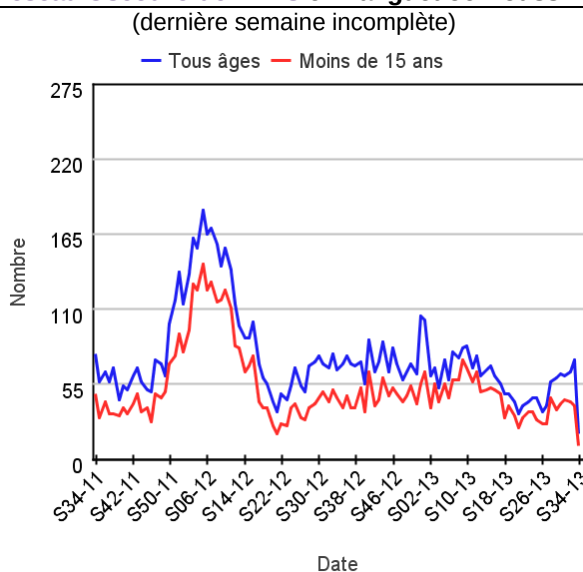
Réseau SOS Médecins / InVS

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 2013-33



Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérites, semaines 2011-34 à 2013-33, établissements participant au **réseau Oscour® de l'InVS** en Languedoc-Roussillon, tous âges



| FICHE MALADIES RESPIRATOIRES |

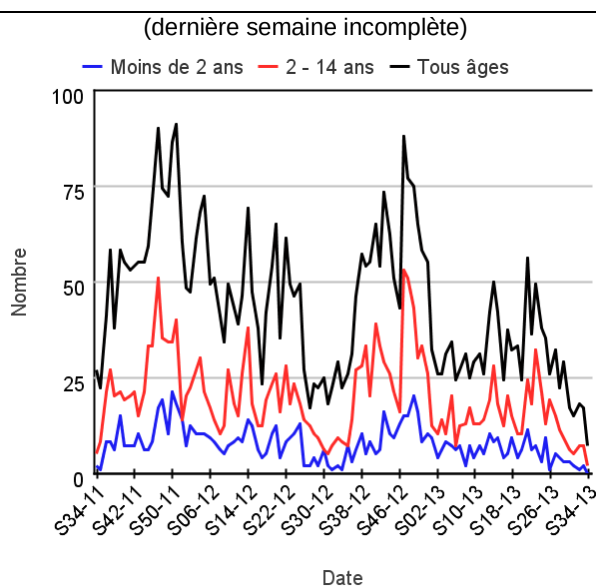
| EN BREF |

Les diagnostics d'asthme, de pneumopathies, d'insuffisance respiratoire, posés par les associations SOS médecins comme par les praticiens des services d'urgences ne suivent pas de tendance particulière et restent à des niveaux faibles en semaine 33.

| ASTHME |

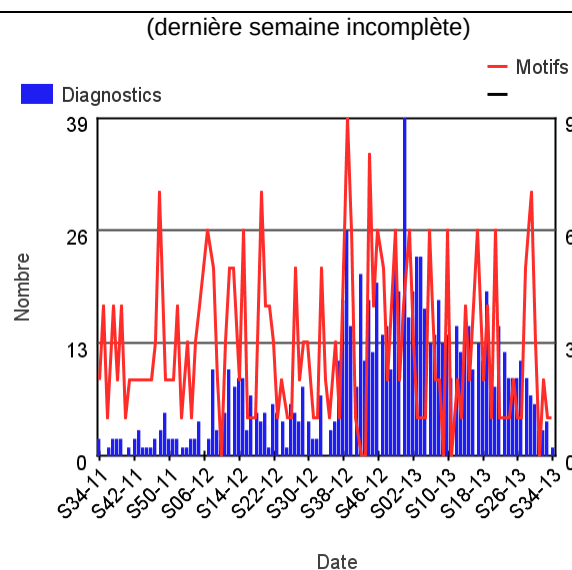
Réseau Oscour® de l'InVS

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

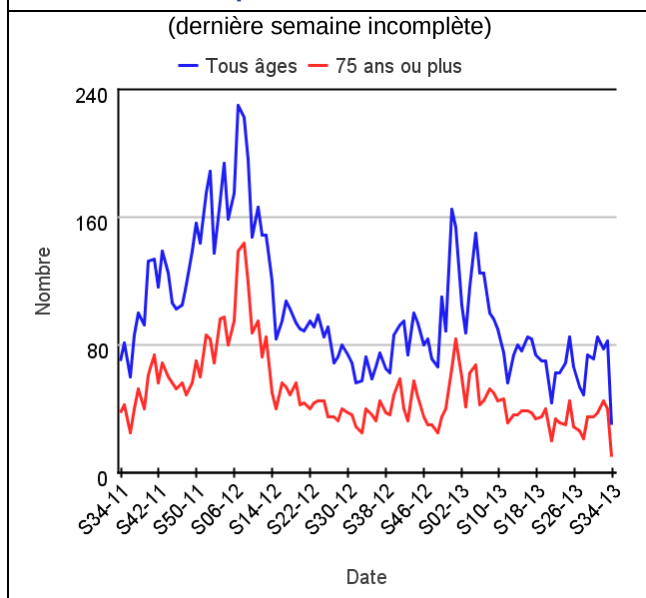
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois, tous âges



| PNEUMOPATHIES |

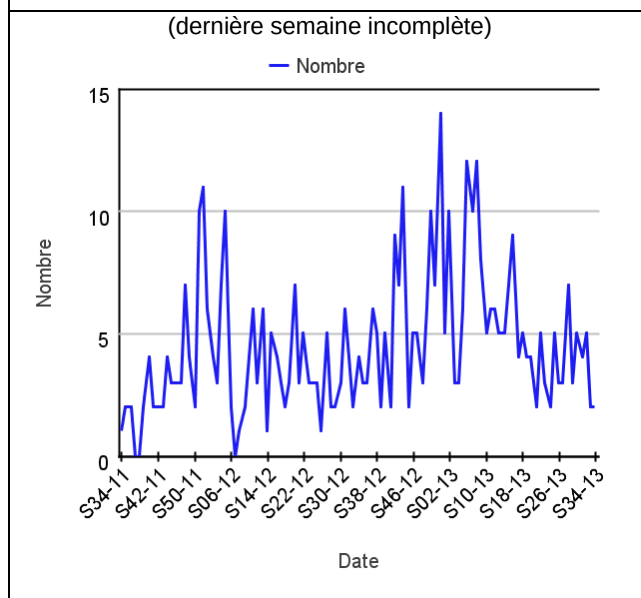
Réseau Oscour® de l'InVS

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

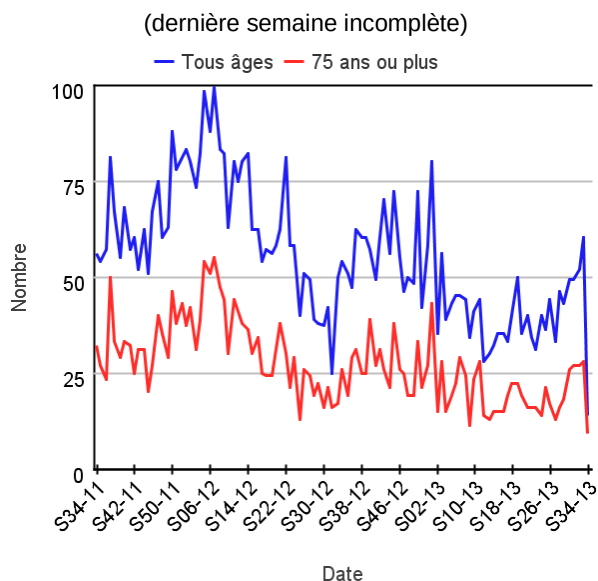
Evolution hebdomadaire du nombre de pneumopathies diagnostiquées par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois, tous âges



| 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



| 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.

Département	Cas suspects signalés	Cas Confirmés Importés		En attente de résultats biologiques	Investigations Entomologiques		
		Dengue	Chik		Information de L'EID	Prospection	Traitement LAV
Aude	1	1	0	0	1	1	0
Gard	11	5	0	2	9	8	1
Hérault	17	4	0	1	13	11	1
Pyrénées-Orientales	15	4	0	1	12	12	0
Total	44	14	0	4	35	32	2

| 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**

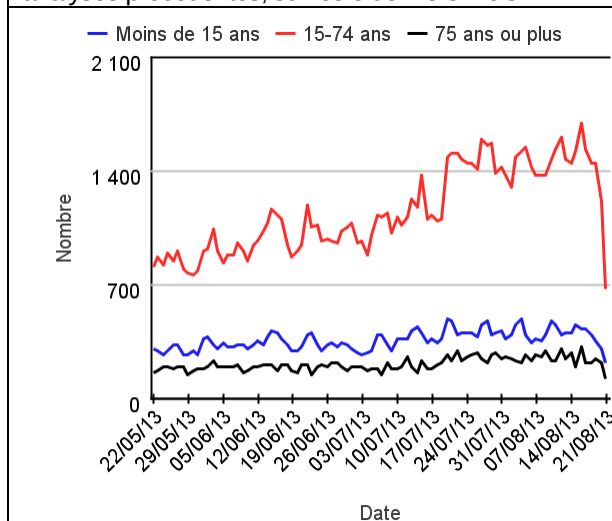
Hors jours ouvrés, précéder l'envoi courriel ou fax d'un appel téléphonique au **04 67 07 20 60**.

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.

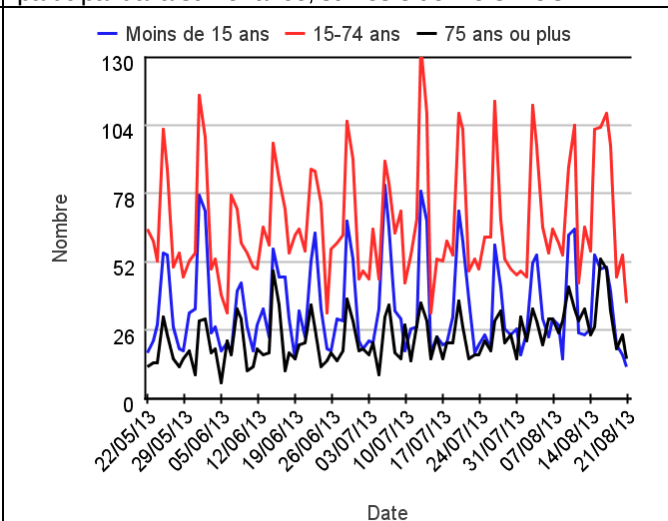
Oscour®

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les établissements du Languedoc-Roussillon et utilisés pour les analyses précédentes, 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 région Languedoc-Roussillon et pour la semaine 2013-S-33, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient 6987 RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de 46%.

Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 99% pour l'association de Nîmes et à 76% pour celle de Perpignan.

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

[→ Retour au sommaire](#)

| Principaux signaux sanitaires reçus par la plateforme régionale de veille sanitaire |

Plusieurs épisodes de toxi-infection alimentaires collectives (TIAC) suite à la **consommation de coquillages ont été signalés à l'ARS depuis le 15 Août 2013**. Ces épisodes pour la plupart sans gravité (même si une hospitalisation a été nécessaire pour un enfant de bas âge) sont actuellement en cours d'investigation en lien avec les Directions Départementales de Protection des Populations (DDPP) concernées et leur pôle de sécurité alimentaire.

A l'occasion de ces épisodes, récurrents en période estivale en zone littorale, l'attention des professionnels médicaux libéraux et hospitaliers est attirée sur la nécessité d'un signalement rapide à l'ARS de tout épisode suspecté de TIAC et sa notification par la transmission d'un formulaire de déclaration obligatoire (DO) dûment (formulaire disponible sur le site internet de l'InVS). Les TIAC font parties de la liste des maladies à déclaration obligatoire (MDO).

La mise en évidence d'un germe chez les patients, lors d'une TIAC, est de nature à faciliter l'identification d'une source de contamination par croisement avec les prélèvements environnementaux. L'attention des professionnels médicaux est donc attirée sur l'importance d'une documentation microbiologique des épisodes de TIAC.

Enfin, la notion d'une consommation de fruits de mer, de coquillages, la date, lieu et l'heure de cette consommation et le lieux d'achat éventuel des denrées consommées sont à rechercher auprès du ou des patients concernés et à mentionner.

Pour toute information complémentaire concernant les TIAC consultez le site de l'InVS <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-declaration-obligatoire/Toxi-infections-alimentaires-collectives/Comment-signaler-et-notifier-cette-maladie>

| 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/>

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.



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
Priscillia Bompard
Epidémiologiste
Amandine Cochet
Epidémiologiste
Elsa Delisle
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