

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2013-09 / 28 février 2013

Page 1	Actualités
Page 2	Fiche thématique pathologies respiratoires
Page 6	Fiche thématique grippe
Page 8	Fiche thématique gastro-entérite
Page 10	Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone
Page 10	A propos des données issues de SurSaUD®
Page 11	Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgence sanitaires

| ACTUALITÉS |

Epidémies saisonnières

- **Grippe** : activité encore forte, mais le pic épidémique est passé ; selon le réseau Unifié Grog et Sentinelles, l'épidémie de grippe est active **depuis 10 semaines** ; en Languedoc-Roussillon, le pic épidémique a été atteint en semaine 2013-05, mais le taux d'incidence de la semaine 8 est toujours élevé (778 cas pour 100 000 habitants) ; en France, les semaines 2013-05, 6 et 7 ont été marquées par des taux d'incidence très élevés, supérieurs à 900 cas pour 100 000 habitants ; le taux de la semaine 8 tend à diminuer et est estimé à 771 cas pour 100 000 habitants ; en Languedoc-Roussillon, 6 nouveaux cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés (3 en semaine 8 et 3 en semaine 9) ;

- **Gastro-entérite** : activité modérée ; les taux d'incidence régional et national restent faibles et inférieurs au seuil épidémique national ; le recours aux associations SOS Médecins tend à diminuer en France, mais reste stable en région.

| FICHE PATHOLOGIES RESPIRATOIRES |

| EN BREF |

Pneumopathie

Un peu moins d'une centaine de cas ont été recensés dans les données de l'échantillon d'établissements analysés (stable). Environ la moitié de ces patients étaient âgés de 75 ans ou plus et un peu moins de 60% des personnes passant aux urgences pour cette maladie étaient hospitalisées. En France, le nombre de cas recensés (>3500) est stable.

Bronchiolite

L'épidémie est terminée et les structures d'urgences et les associations SOS Médecins sont donc peu sollicitées pour cette maladie.

Bronchite

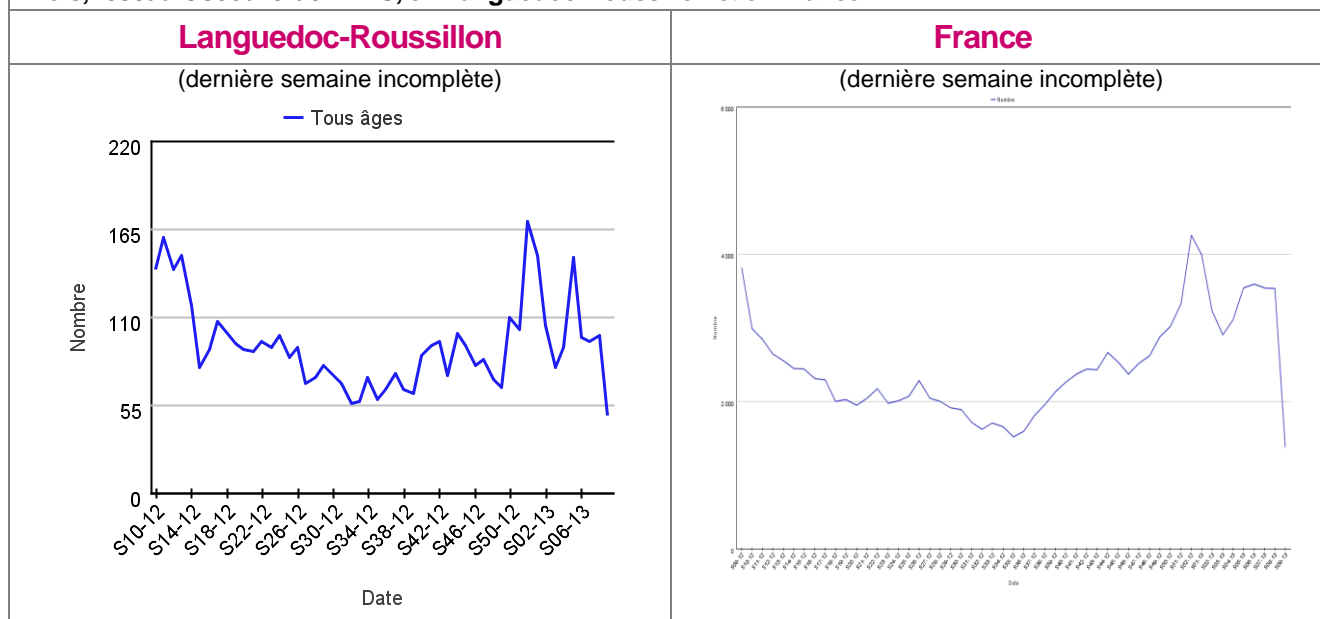
Le nombre de diagnostics de bronchite dans les données de l'échantillon de structures d'urgences diminue depuis plusieurs semaines en région. Les diagnostics réalisés par les médecins SOS Médecins sont un peu moins fréquents en semaine 2013-07 et 8. Une légère tendance à la diminution est observée en France, quelle que soit la source de données considérée.

Asthme

Le recours aux urgences concernant l'asthme est faible.

| 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



[→ Retour au sommaire](#)

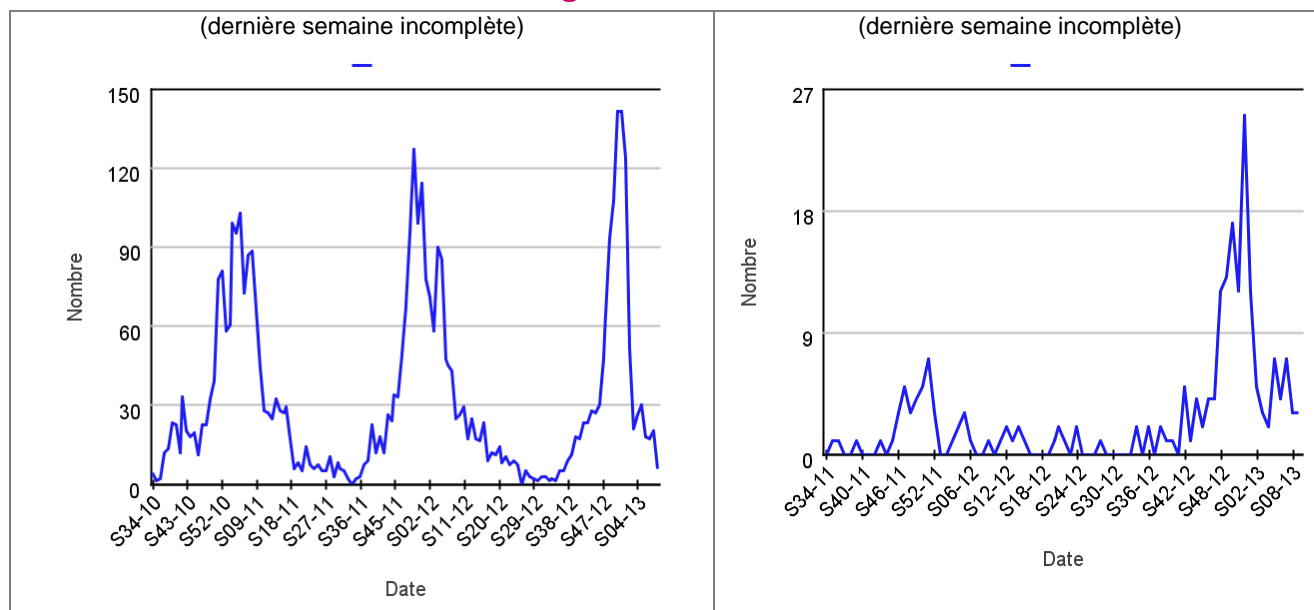
Réseau Oscour®

Réseau SOS Médecins

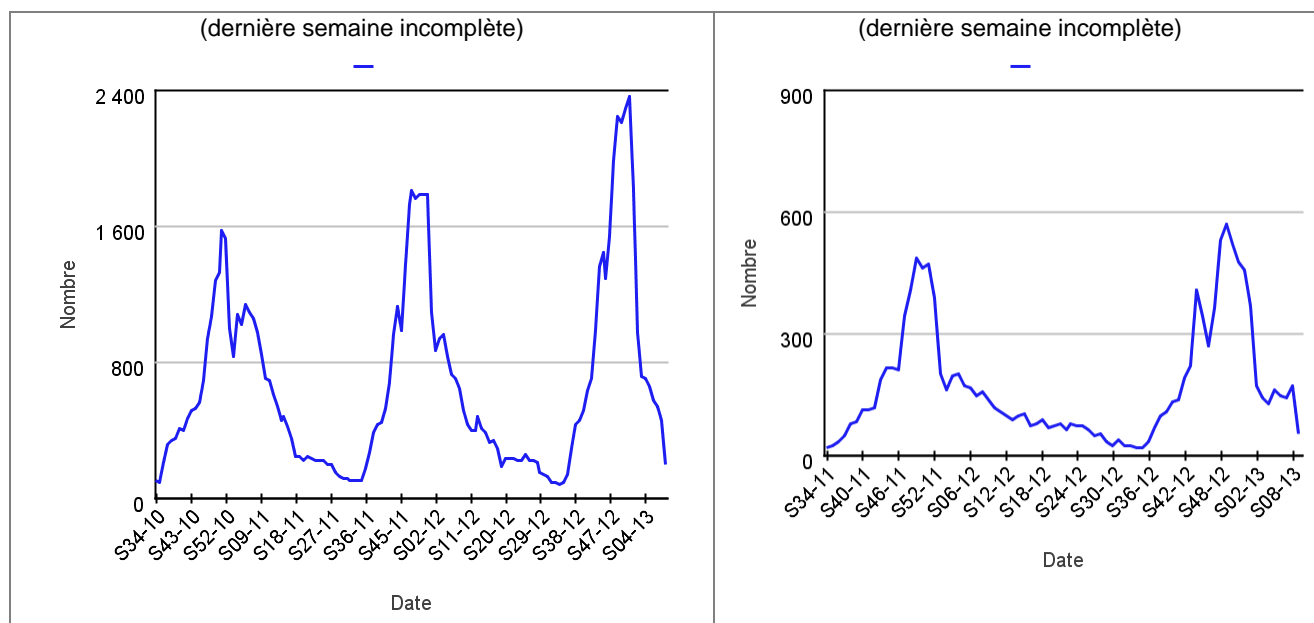
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2010-34 à 2013-09, réseau Oscour®, en Languedoc-Roussillon et en France

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

Languedoc-Roussillon



France



| BRONCHITE |

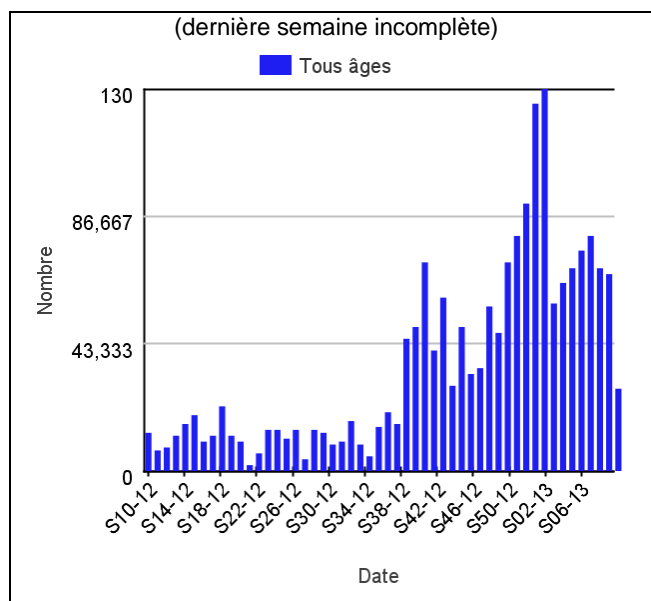
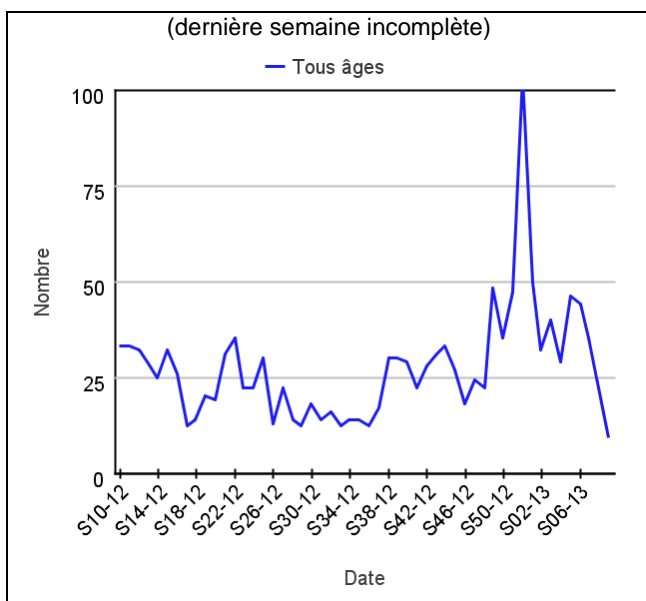
Réseau Oscour®

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

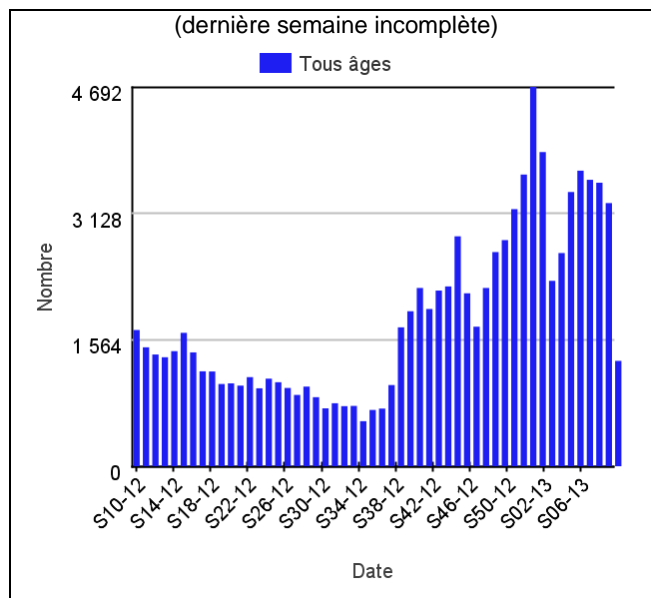
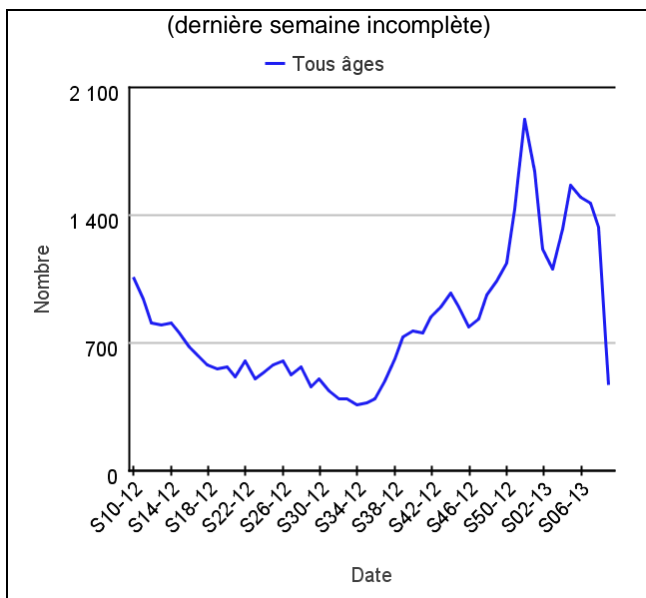
Réseau SOS Médecins

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 |

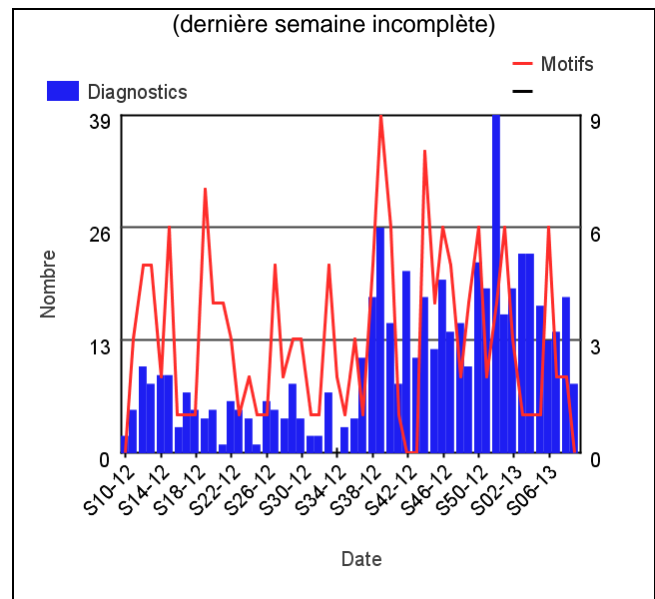
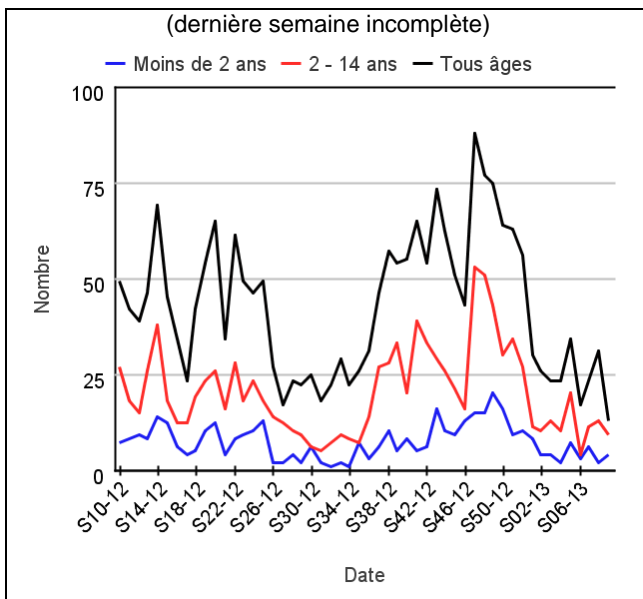
Réseau Oscour®

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

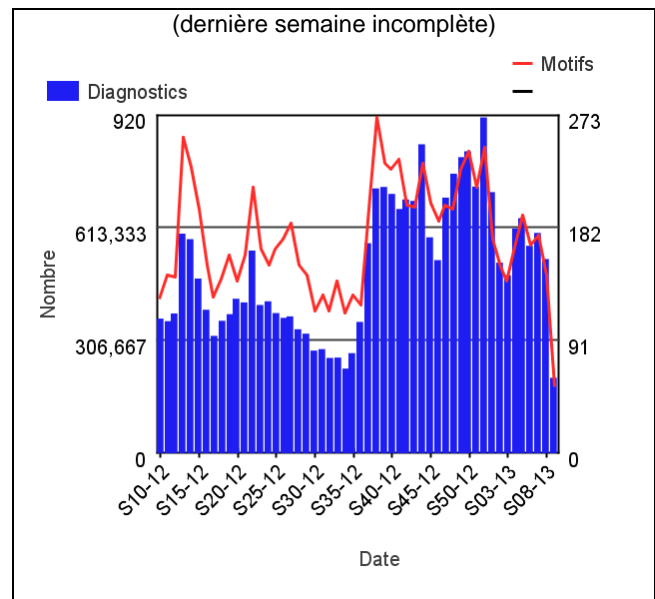
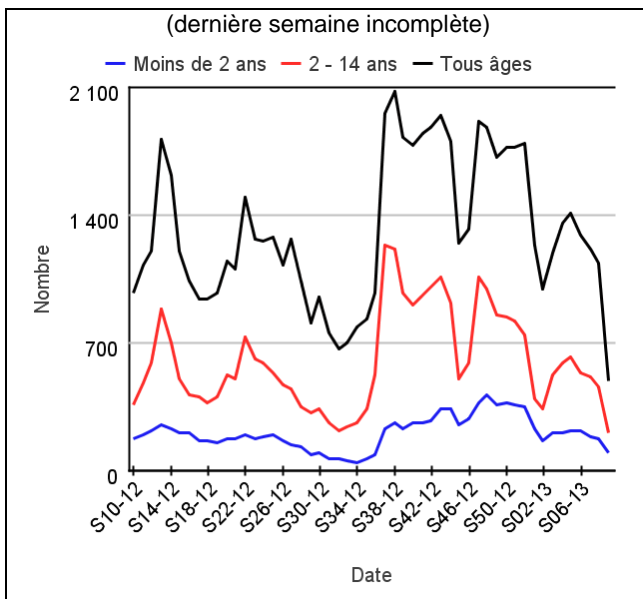
Réseau SOS Médecins

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 |

Selon le réseau Unifié Grog et Sentinelles, le pic épidémique a été franchi au cours de la semaine 2013-05 en région Languedoc-Roussillon. Depuis, le taux d'incidence reste élevé et a été estimé à 778 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-08, soit plus de 20 000 nouveaux cas. Au niveau national, les semaines 2013-05, 6 et 7 ont été marquées par des taux d'incidence supérieur à 900 cas pour 100 000 habitants. En semaine 8, le taux d'incidence national a été estimé à 771 cas pour 100 000 habitants, donc en baisse par rapport aux semaines précédentes.

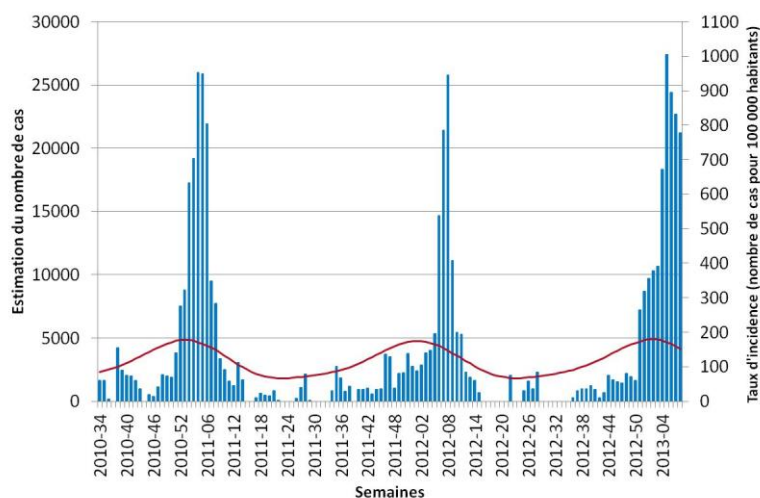
Le recours aux urgences reste encore élevé, ainsi que le recours aux associations SOS Médecins.

Six nouveaux cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés en Languedoc-Roussillon : 3 en semaine 2013-08 et 3 pour la semaine en cours. Ainsi, 31 cas graves ont été signalés dans la région depuis le début de la surveillance.

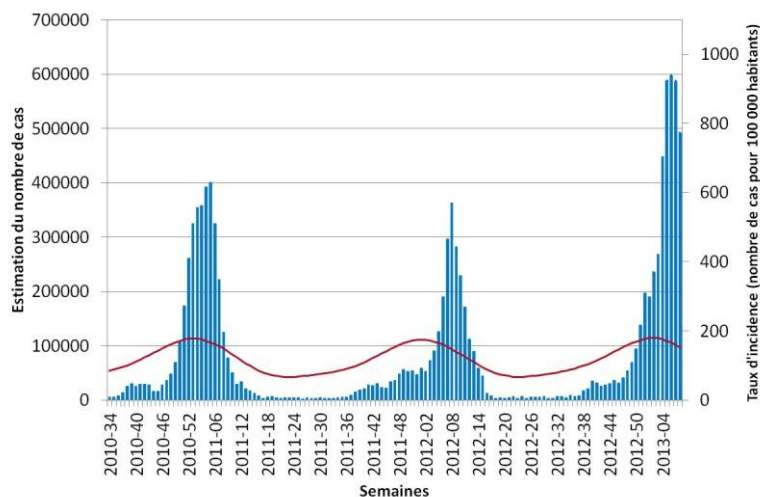
Le taux de positivité des tests de grippe réalisés dans les CHU de Montpellier et Nîmes est stable (environ 20%).

| 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 2013-08, 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

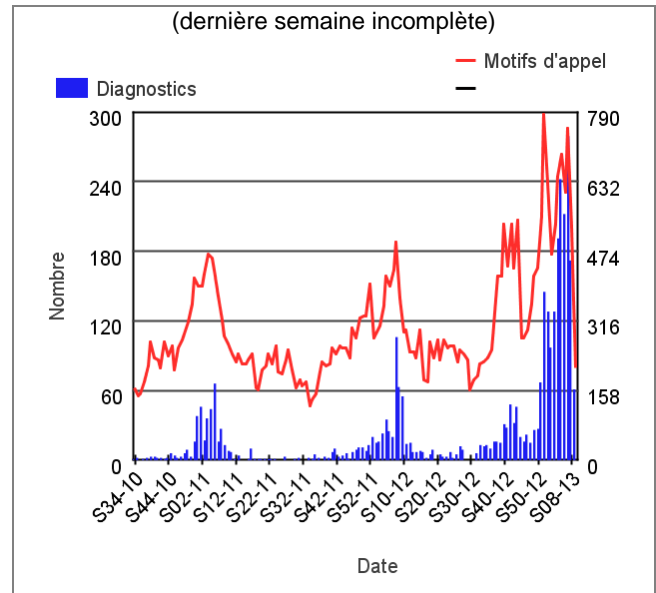
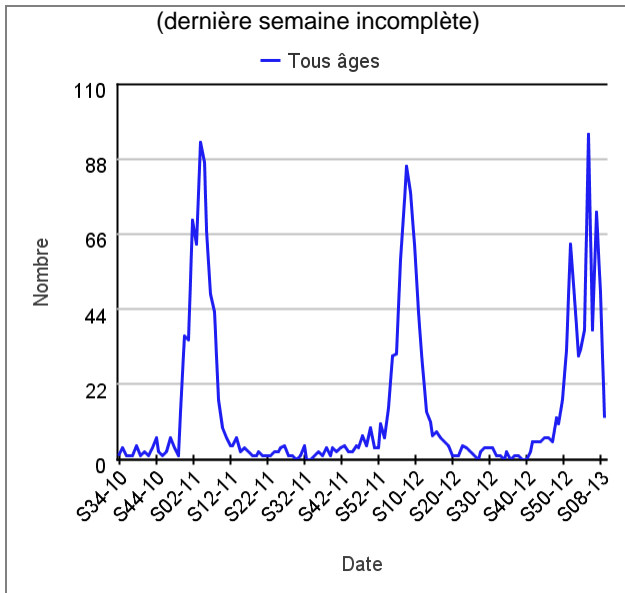
| DONNÉES DU RESEAU OSCOUR® / InVS |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2010-34 à 2013-09, en Languedoc-Roussillon et en France

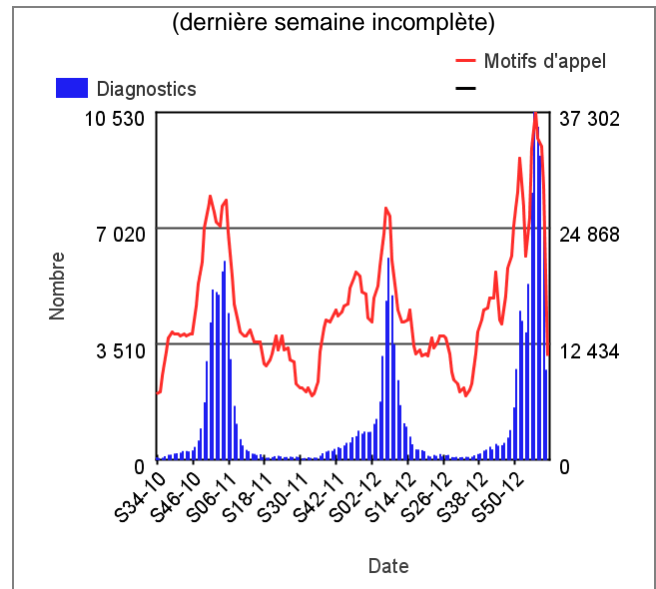
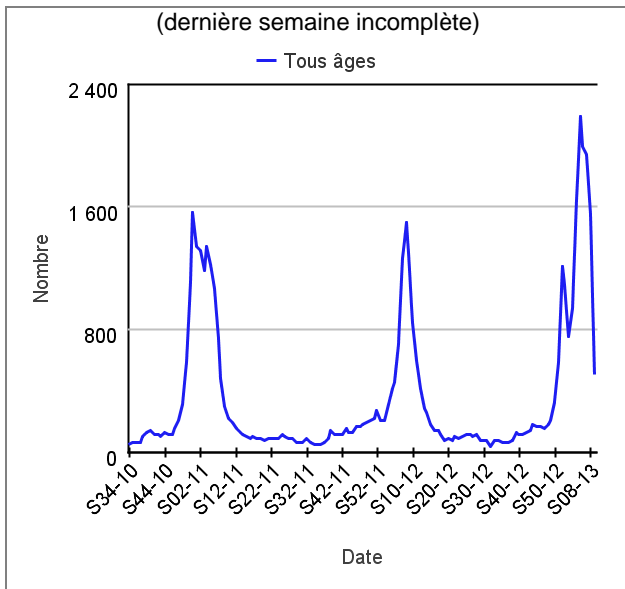
| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

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 2013-09, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



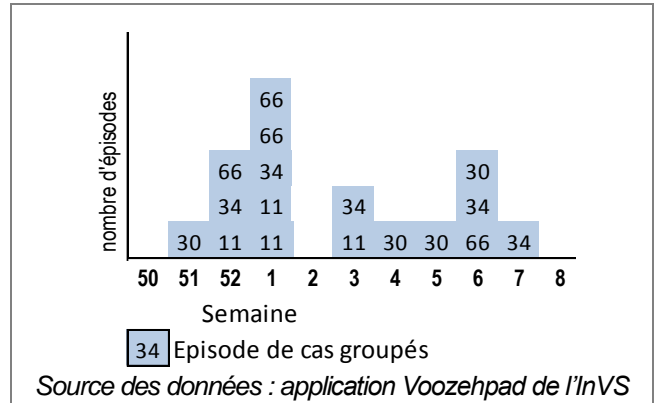
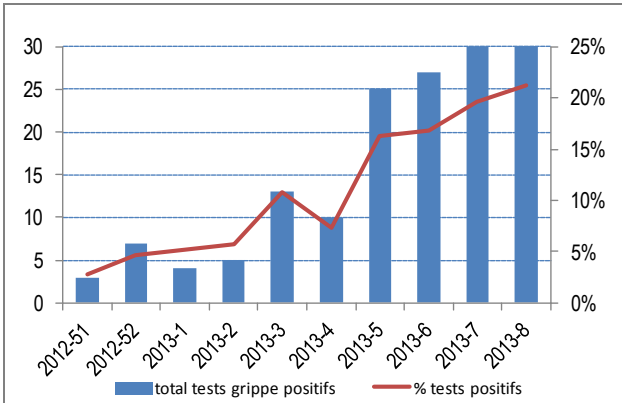
France



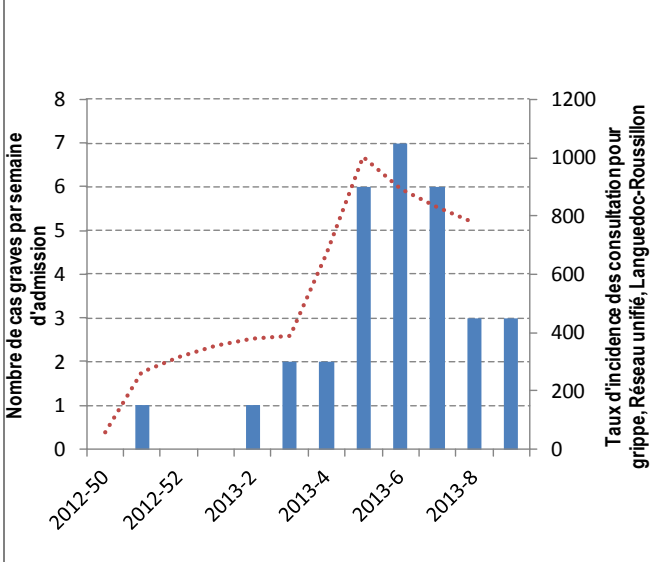
Evolution hebdomadaire du nombre et du pourcentage de tests de grippe positifs dans les laboratoires de virologie des CHU de Montpellier et Nîmes

Evolution hebdomadaire des signalements de cas groupés d'IRA en Ehpad, par date de survenue du 1^{er} cas et par département de signalement

Languedoc-Roussillon



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 |

Les données du réseau Sentinelles montrent que les taux d'incidence définis pour la région et la France sont inférieurs au seuil épidémique national en semaine 2013-08.

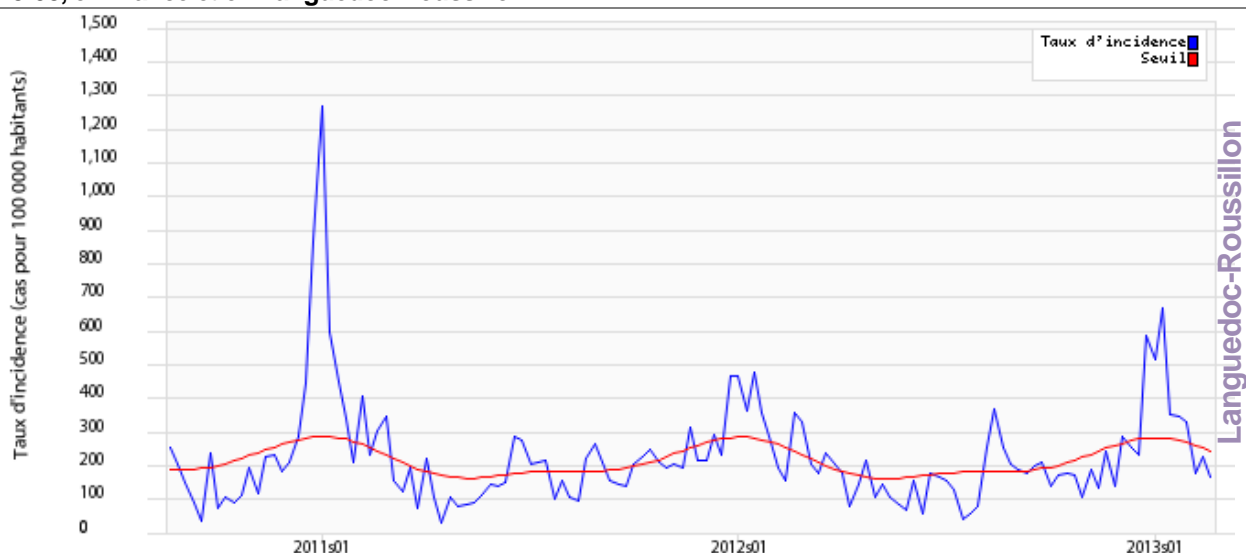
Le recours aux urgences en région reste à son niveau de base.

En semaine 2013-08, le nombre de diagnostics recensés parmi les données SOS Médecins est stable en région et tend à diminuer en France.

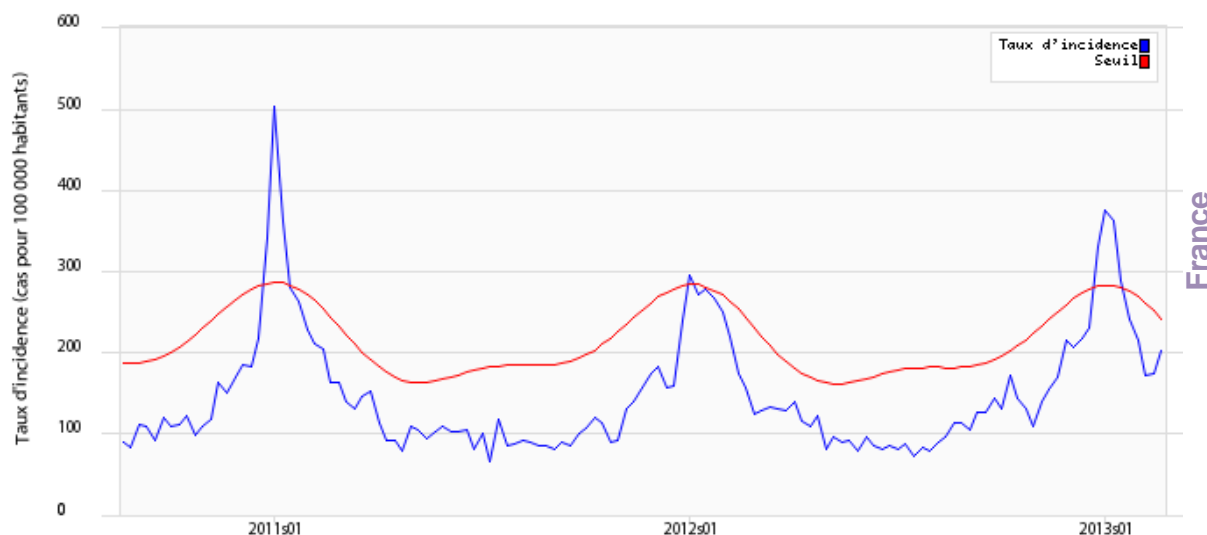
Un seul cas groupés de gastro-entérites aiguës en Ehpad a été signalé en semaine 2013-08.

| 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 2010-34 à 2013-08, en France et en Languedoc-Roussillon



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

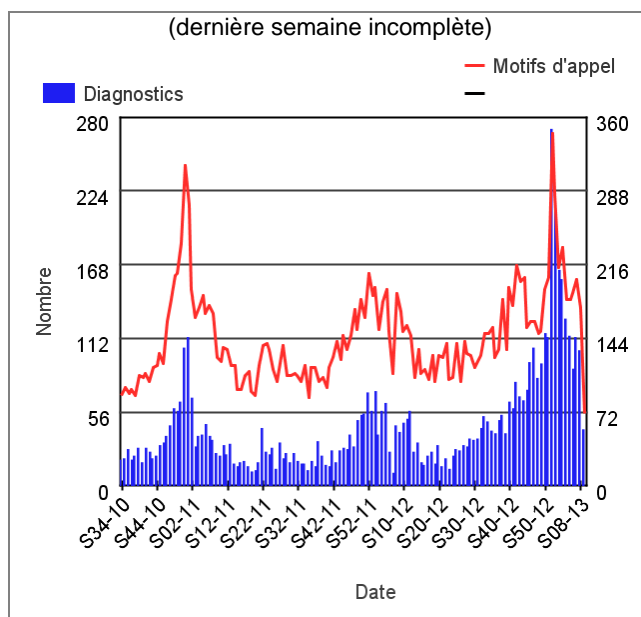
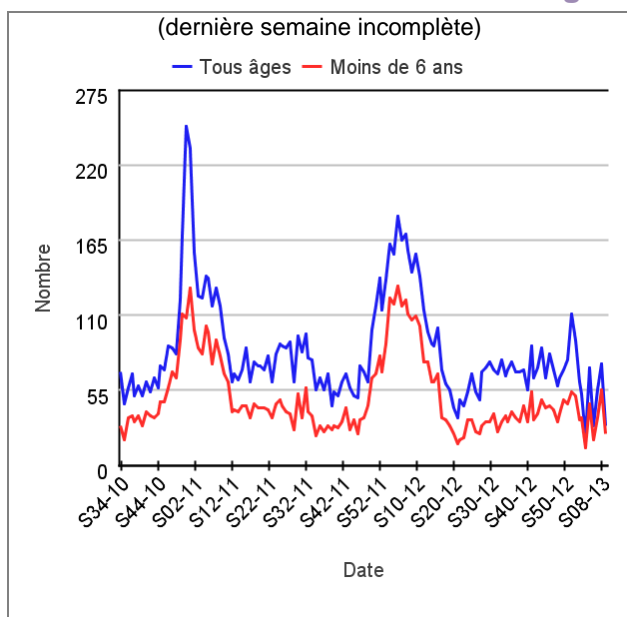


Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

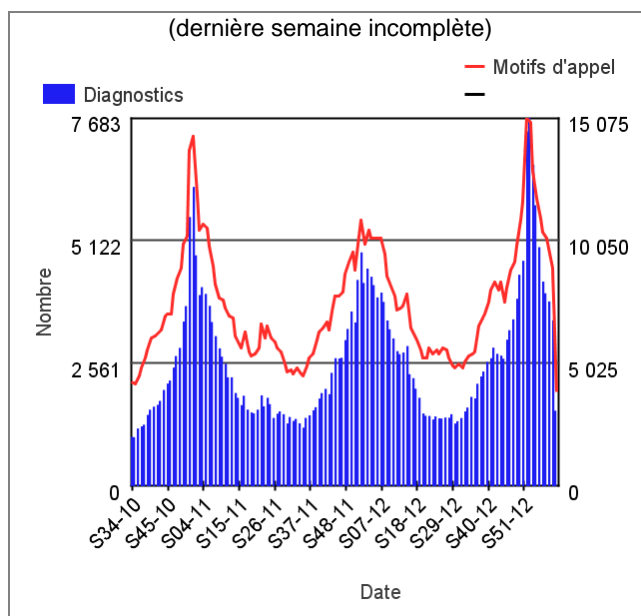
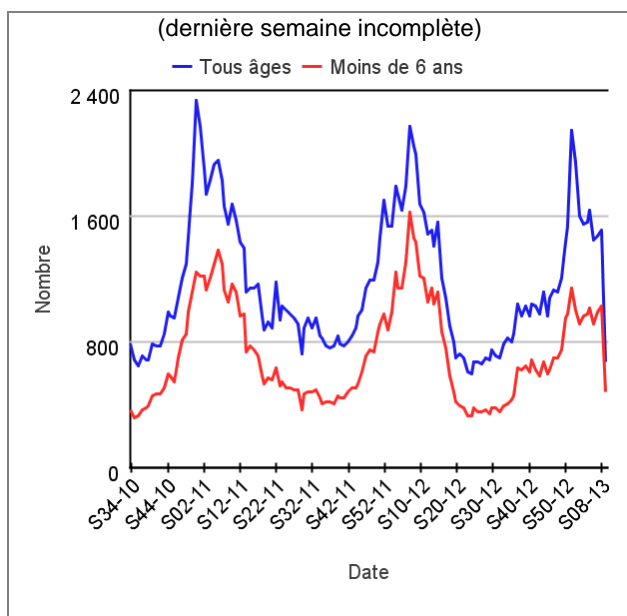
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2010-34 à 2013-09, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2013-09, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France

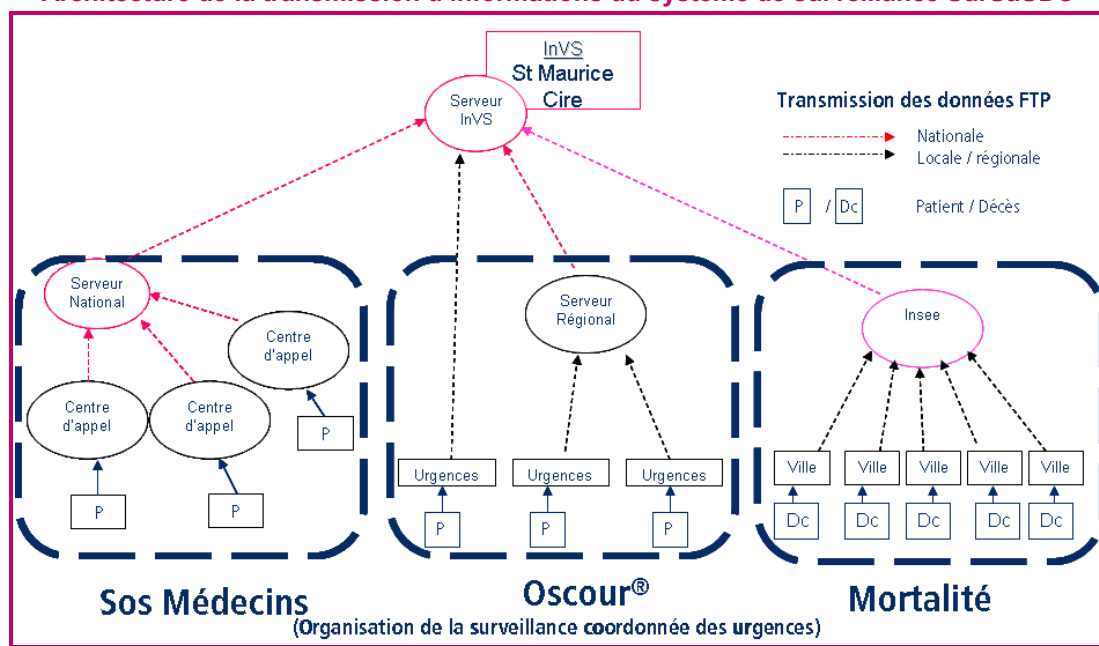


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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



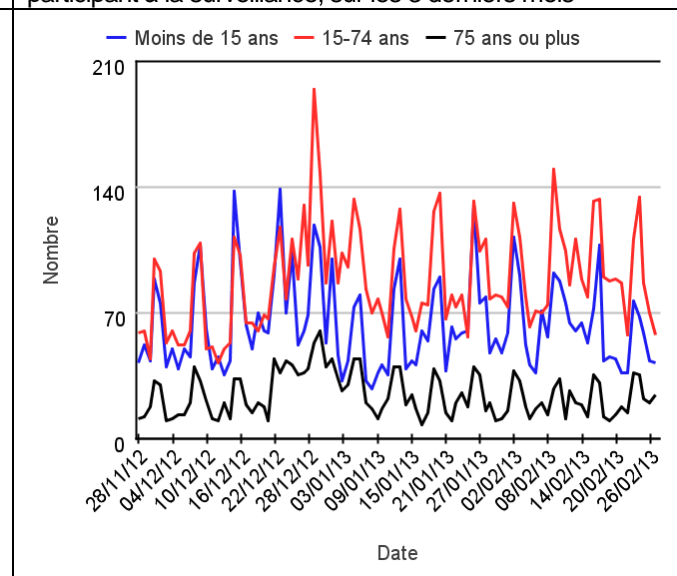
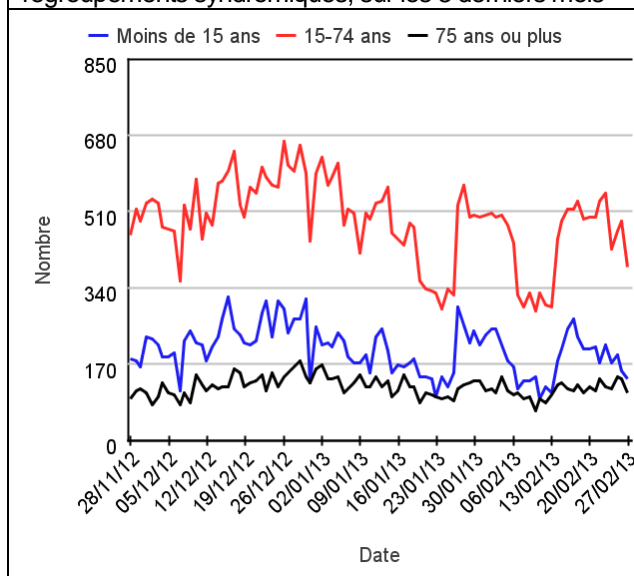
Source : InVS / DCAR

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 2013-08, l'échantillon des 11 établissements du réseau Oscour® sur lequel sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon transmettait 4132 RPU et représentait 54% des résumés de passages transmis par les 25 services d'urgences de la région. Le taux de codage était de 75%. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 99% pour l'association de Nîmes et à 78% pour celle de Perpignan.

| 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/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/>

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.



[→ 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

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