

Surveillance sanitaire

- Pathologies liées à la chaleur
- Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 2013-27 / 4 juillet 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 9	Fiche thématique maladies respiratoires
Page 7	Fiche surveillance West Nile
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 4 juillet 2013 :

- **Surveillance liée au risque canicule :**
Tous les départements sont en veille saisonnière et les indicateurs surveillés ne montrent pas de tendance particulière pour le moment.
- **Autres surveillances :**
Le recours aux urgences et aux associations SOS Médecins pour les pathologies respiratoires est stable (asthme, pneumopathie, dyspnée / insuffisance respiratoires)
- **Maladies vectorielles :**
Depuis le 1er mai, les départements du littoral, dans lesquels le moustique tigre est implanté, font l'objet d'une surveillance renforcée du chikungunya et de la dengue. Parmi 20 signalements de cas *suspects*, 8 cas de dengue, **tous de retour de voyage**, ont été identifiés et les mesures appropriées prises dans leur entourage. Aucun cas **autochtone** de chikungunya ou de dengue n'a été identifié depuis le début de saison.

Par ailleurs, aucun cas suspect de fièvre à virus West Nile n'a été signalé depuis le début de la surveillance, le 1^{er} juin. Pour en savoir plus sur cette maladie transmise par le moustique, cliquez [ici](#) pour consulter la fiche thématique.

| Liens vers les bulletins de l'InVS |

Pour consulter la 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](#).

Point sur la surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV) au 02/07/13 : [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 |

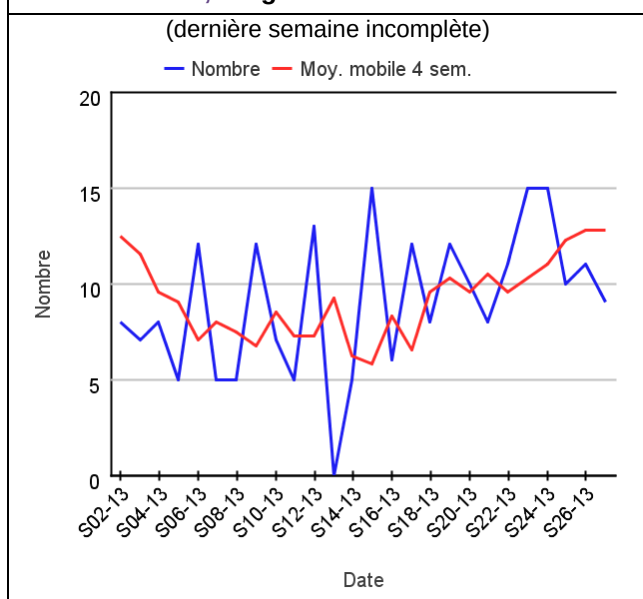
Le nombre et la proportion de passages regroupés dans l'indicateur chaleur (hyperthermie, déshydratation, dysnatrémie) sont faibles, quel que soit l'âge ainsi que chez les 75 ans et plus et les moins de 15 ans.

Le nombre de malaises (diagnostics) recensés dans les données SOS Médecins est proche de ce qui était observé les 2 années précédentes à semaines équivalentes. Les malaises diagnostiqués aux urgences sont assez nombreux, mais cette augmentation est liée à l'augmentation des transmissions par les services d'urgences. La proportion de passages aux urgences pour malaise reste stable (généralement inférieure à 2% du total des passages).

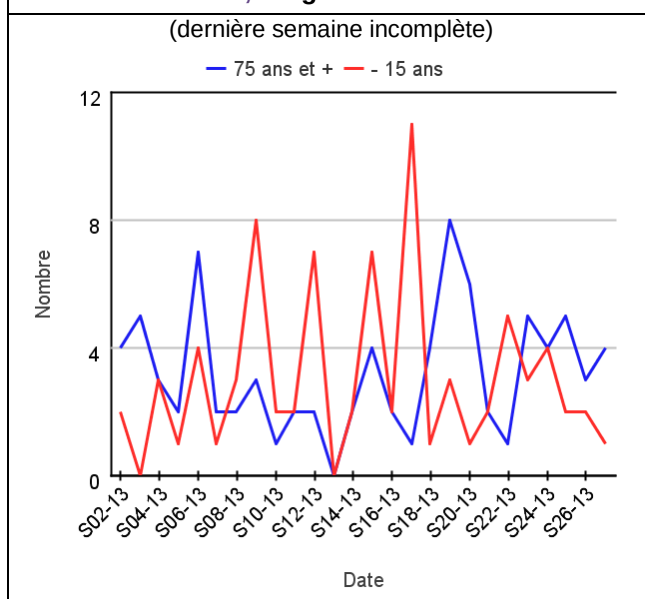
L'activité globale des associations SOS Médecins de Nîmes et Perpignan est comparable à celle des 2 années précédentes à la même époque de l'année. Il en est de même pour celle qui concerne plus particulièrement les personnes âgées de 75 ans ou plus.

| 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

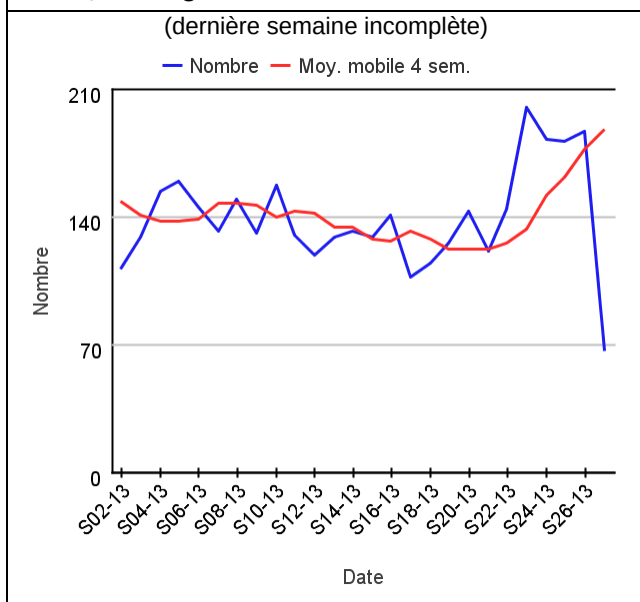


Evolution hebdomadaire de l'indicateur chaleur chez les 75 ans et plus et chez les moins de 15 ans, sur les 6 derniers mois, Languedoc-Roussillon

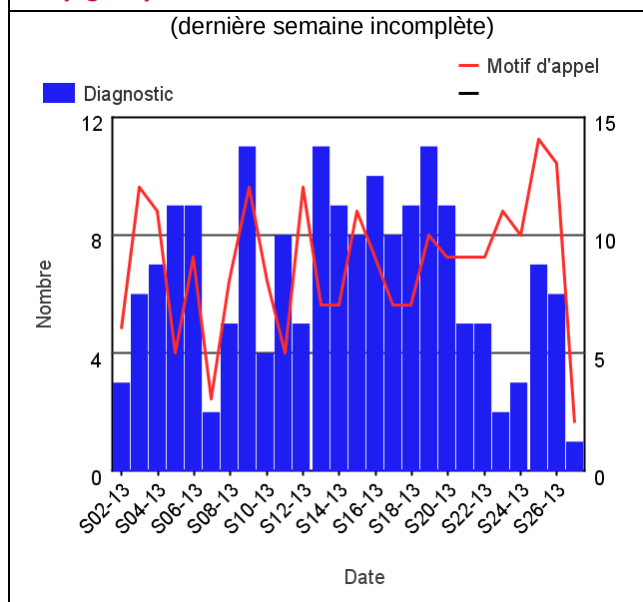


L'indicateur chaleur, tel que défini par l'InVS, regroupe l'ensemble des patients passant dans les structures d'urgences et dont le diagnostic correspond à une hyperthermie ou un coup de chaleur ou une déshydratation ou une hyponatrémie.

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



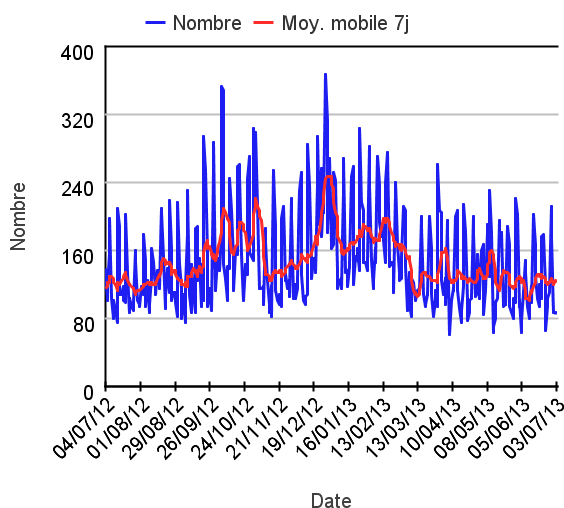
Evolution hebdomadaire des malaises (motifs d'appel et diagnostics), tous âges, sur les 6 derniers mois, réseau SOS Médecins/InVS (Nîmes et Perpignan)



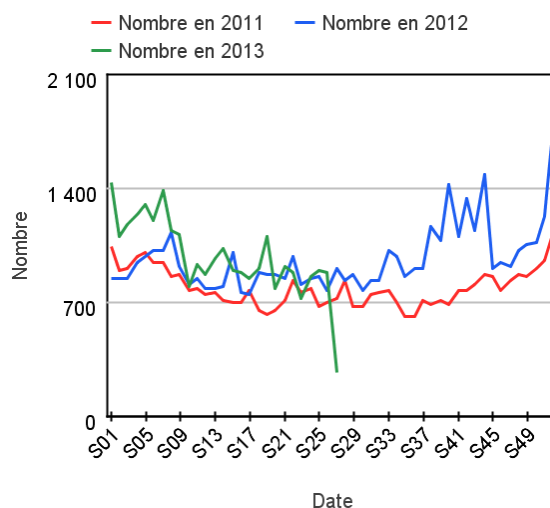
Evolution quotidienne du nombre total de résumés de passages aux urgences reçus sur les 15 derniers jours et proportion de passages des regroupements de diagnostics indicateur chaleur, coliques néphrétiques, infections urinaires et malaises, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon

	Toutes causes	% Indicateur chaleur	% Coliques néphrétiques	% Infections urinaires	% Malaise
19/06/13	1 275	0,16	0,39	0,55	1,65
20/06/13	1 289	0,08	0,47	0,62	2,17
21/06/13	1 410	0,14	0,85	0,78	1,99
22/06/13	1 728	0,06	0,58	0,81	1,68
23/06/13	1 551	0	0,64	0,71	1,61
24/06/13	1 563	0,19	0,45	0,83	1,66
25/06/13	1 413	0,07	0,14	0,5	1,7
26/06/13	1 445	0,21	0,35	0,55	2,08
27/06/13	1 476	0	0,47	0,68	1,96
28/06/13	1 428	0,07	0,49	0,7	1,96
29/06/13	1 489	0,13	0,54	1,14	1,48
30/06/13	1 493	0,07	0,8	1,14	1,81
01/07/13	1 482	0,27	0,67	0,81	1,96
02/07/13	1 246	0,16	0,88	0,8	1,77
03/07/13	823	0,36	0,49	1,46	1,82

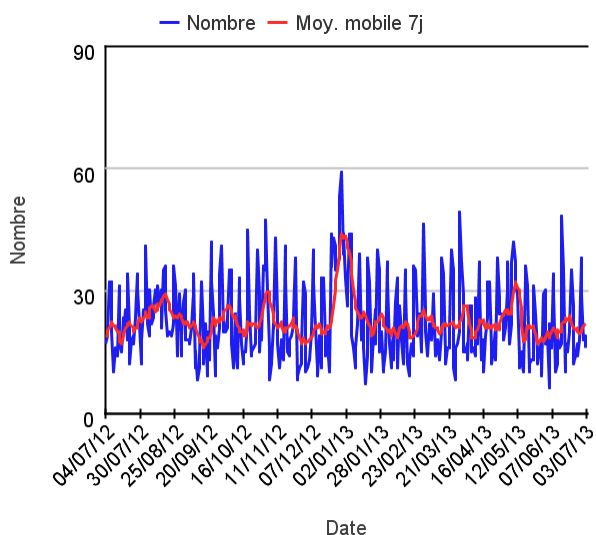
Evolution quotidienne du total des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 12 derniers mois et moyenne mobile sur 7 jours, tous âges



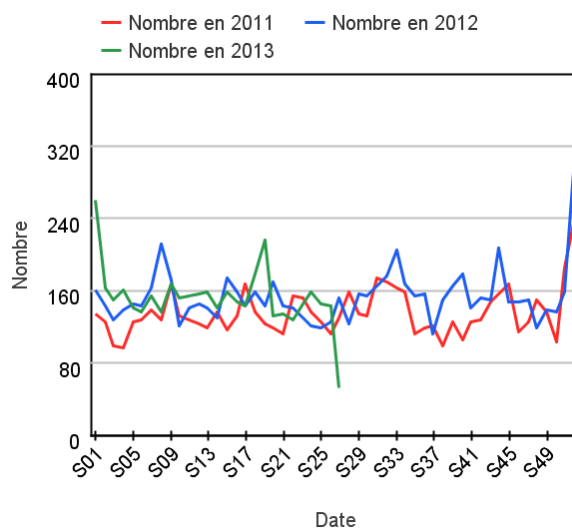
Comparaison du nombre hebdomadaire d'appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 3 dernières années, tous âges



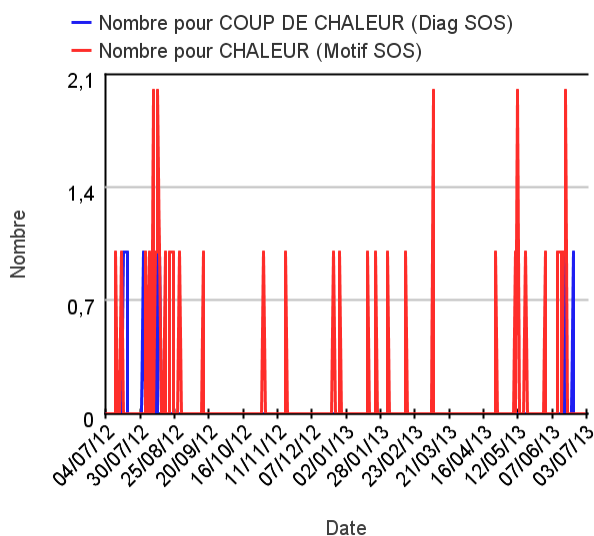
Evolution quotidienne du total des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 12 derniers mois et moyenne mobile sur 7 jours, personnes âgées de 75 ans et plus



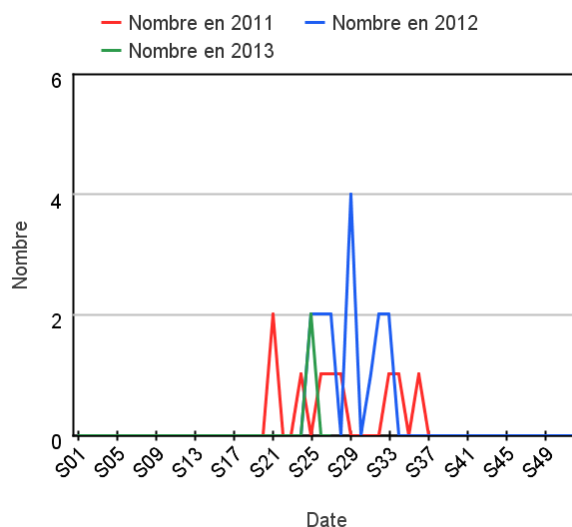
Comparaison du nombre hebdomadaire d'appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 3 dernières années, personnes âgées de 75 ans et plus



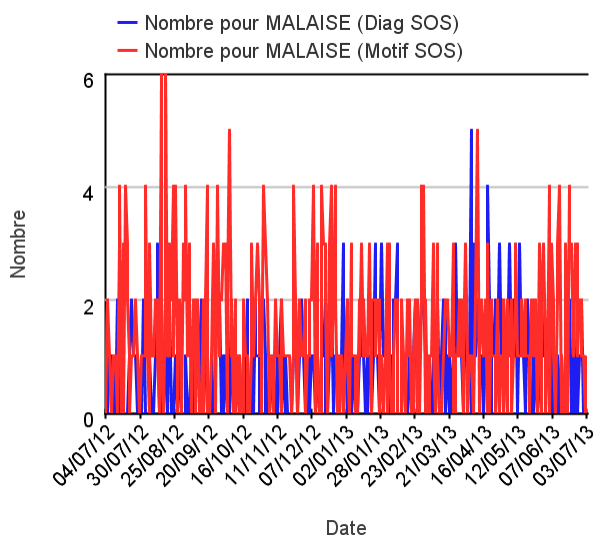
Evolution quotidienne des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** concernant les motifs d'appel chaleur et les diagnostics de coup de chaleur, sur les 12 derniers mois, tous âges



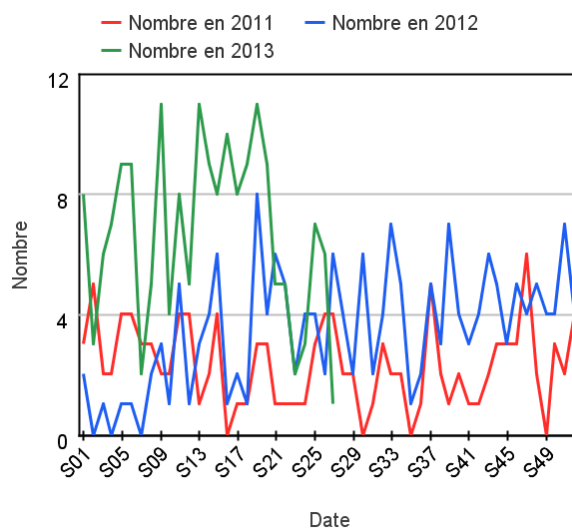
Comparaison du nombre hebdomadaire de diagnostics de coup de chaleur sur les 3 dernières années, tous âges, **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)**



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)**



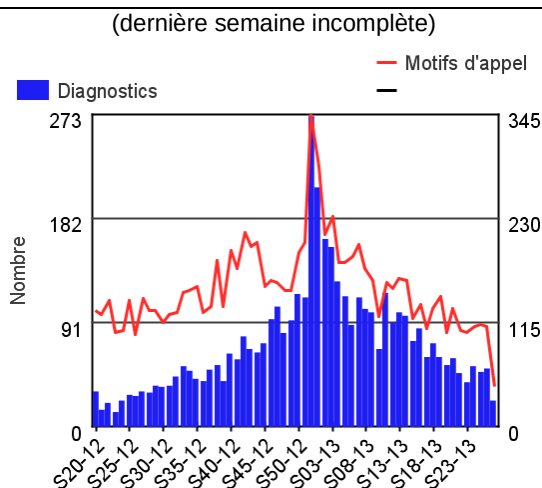
| EN BREF |

Les appels reçus par les associations SOS Médecins de Nîmes et Perpignan concernant la gastro-entérite sont peu nombreux. Le nombre de diagnostics recensés chaque semaine reste à son niveau de base et est équivalent à ce qui était observé les années précédentes à la même période.

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite est à son niveau de base, compte-tenu des établissements transmettant leurs résumés de passages aux urgences de manière régulière et codant les diagnostics.

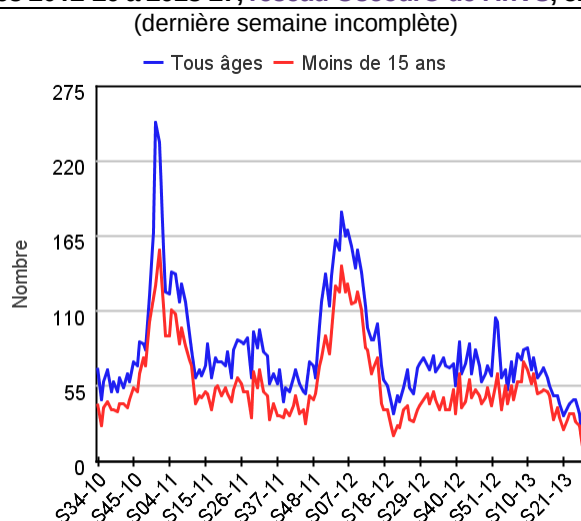
Réseau SOS Médecins / InVS

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 2013-27



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 2013-27, 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.

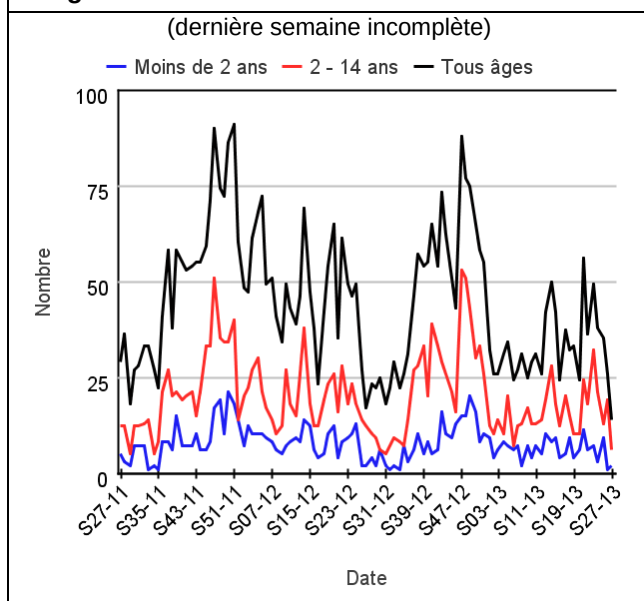
Il en est de même pour les dyspnées et insuffisances respiratoires, que ce soit aux urgences ou dans les données SOS Médecins.

Pour consulter la carte de vigilance du risque allergeo-pollinique du réseau national de surveillance aérobiologique : cliquez [ici](#).

| ASTHME |

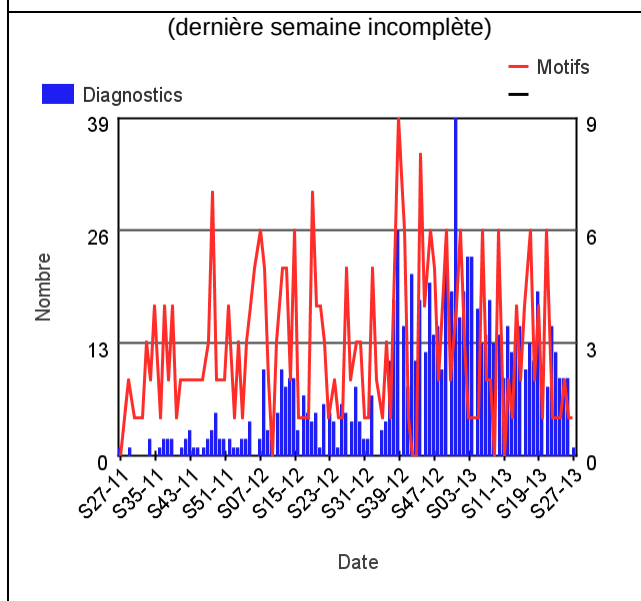
Réseau Oscour® de l'InVS

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



Réseau SOS Médecins / InVS

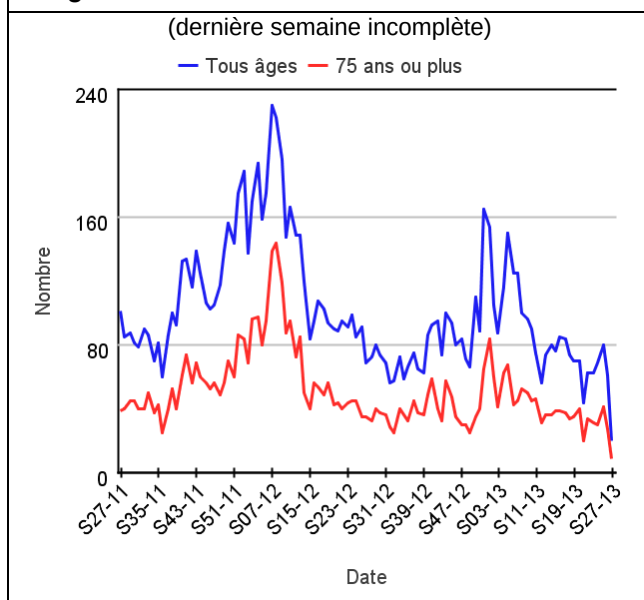
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois



| PNEUMOPATHIES |

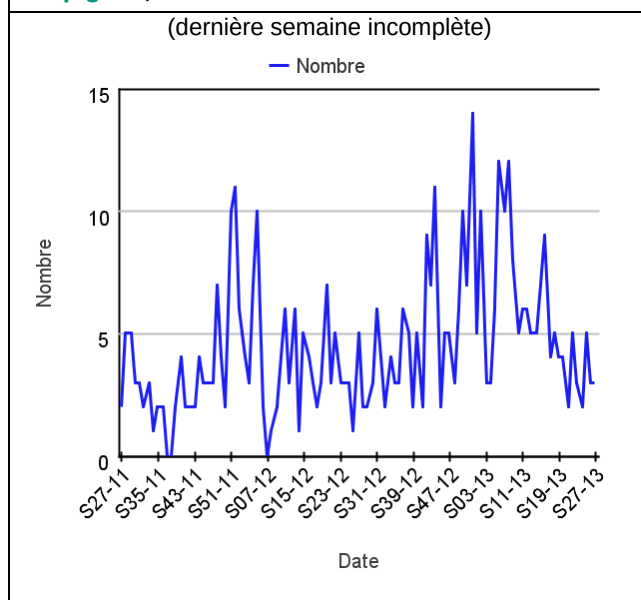
Réseau Oscour® de l'InVS

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



Réseau SOS Médecins / InVS

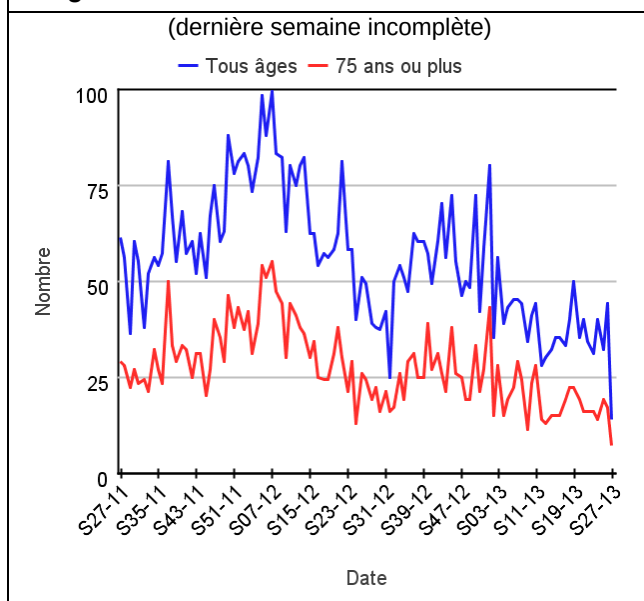
Evolution hebdomadaire du nombre de pneumopathies diagnostiquées par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois



| DYSPNEE ET INSUFFISANCE RESPIRATOIRE |

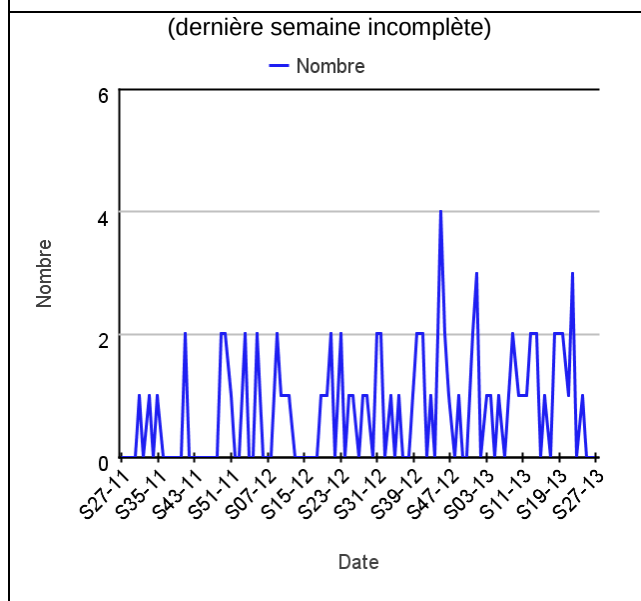
Réseau Oscour® de l'InVS

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



Réseau SOS Médecins / InVS

Evolution hebdomadaire du nombre d'insuffisances respiratoires diagnostiquées par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois



| FICHE SURVEILLANCE WEST NILE |

| EN BREF |

Depuis le début de la surveillance, aucun cas suspect humain de West Nile n'a été signalé dans la région Languedoc-Roussillon.

| PRESENTATION DU DISPOSITIF |

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.

| A QUI DECLARER ? |

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** :

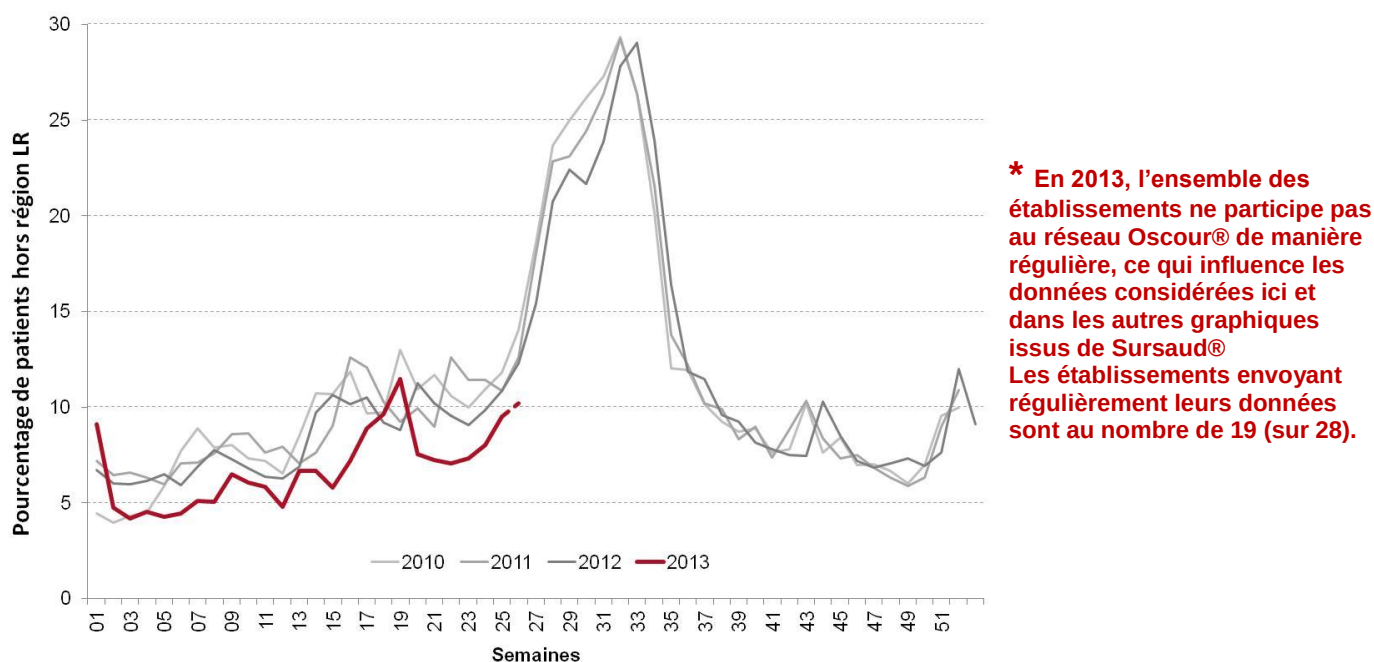
Télécopie : **04 57 74 91 01**

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.

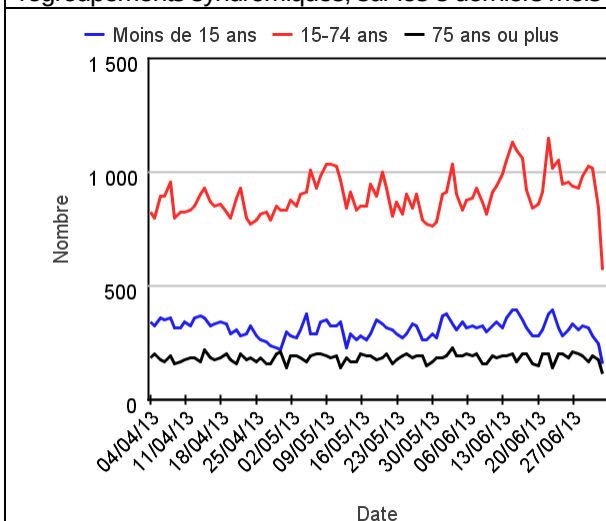
Le système de surveillance Oscour® rend compte des résumés de passages aux urgences (RPU), l'analyse portant sur des regroupements de diagnostics (CIM10). Il permet ainsi la détection rapide d'un événement sanitaire, son suivi et sa quantification. Les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan 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.

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.



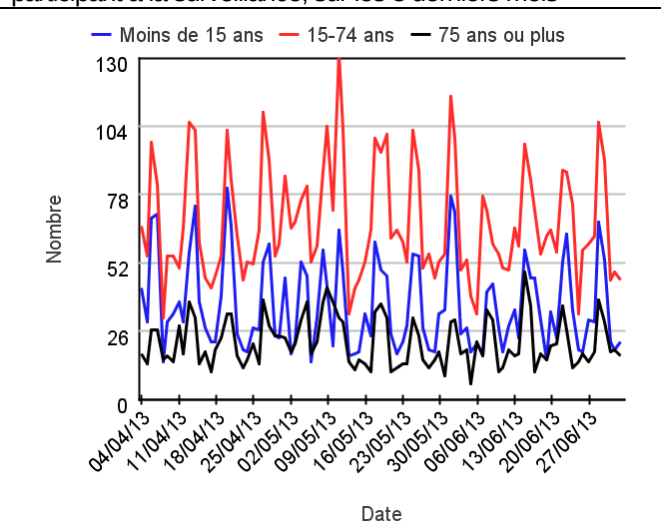
Oscour®

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les 11 établissements sélectionnés pour l'analyse des regroupements syndromiques, 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 2013-26, les établissements du réseau Oscour® sur lequel sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon transmettaient 9947 RPU. Le taux de codage des diagnostics principaux était de 47%. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 99% pour l'association de Nîmes et à 83% pour celle de Perpignan. Etant donné les délais de transmission les données du ou des derniers jours sont incomplètes dans les graphiques présentés dans ce bulletin.

| 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>

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/>

***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

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
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