

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2013-49 / 5 décembre 2013

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

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 05/12/2013 :

- **Bronchiolite** : légère augmentation du recours aux associations SOS médecins de Nîmes et Perpignan et du recours aux urgences pour ce motif, sans que l'on puisse dire que l'épidémie a commencé dans la région Languedoc-Roussillon ; le nombre de cas continue à augmenter au niveau national ;
- **Grippe / Syndromes grippaux** : activité faible en région Languedoc-Roussillon et en France ; quelques cas sporadiques dans le secteur ambulatoire ; les données du réseau unifié des Grog et des Sentinelles montrent une augmentation des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal, sans que la virologie ne fasse ressortir plus d'isolement de virus grippaux ;
- **Gastro-entérite** : activité faible.

| Liens vers les bulletins de l'InVS |

Bulletin hebdomadaire international n°428 du 27/11 au 03/12/2013 : [cliquez ici](#).

Bulletin national d'information SOS Médecins du 03/12/2013 : [cliquez ici](#).

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](#).

Bulletin épidémiologique grippe du 04/12/2013 : [cliquez ici](#).

Bulletin épidémiologique bronchiolite du 03/12/2013 : [cliquez ici](#).

| FICHE PATHOLOGIES RESPIRATOIRES |

| EN BREF |

Pneumopathie

Les diagnostics posés aux urgences restent dans des valeurs similaires depuis plusieurs semaines en région, mais aussi au niveau national.

Bronchiolite

Même si une trentaine de cas ont été vus dans les structures d'urgences de la région codant ce diagnostic, l'épidémie n'avait pas encore commencé en semaine 2013-48. Les données des associations SOS Médecins Nîmes et Perpignan montrent que le nombre de cas diagnostiqués progresse légèrement. Au niveau national, l'épidémie se poursuit.

Bronchite

En région Languedoc-Roussillon, les données des urgences comme celles de SOS Médecins varient beaucoup d'une semaine à l'autre et ne montrent pas de tendance particulière.

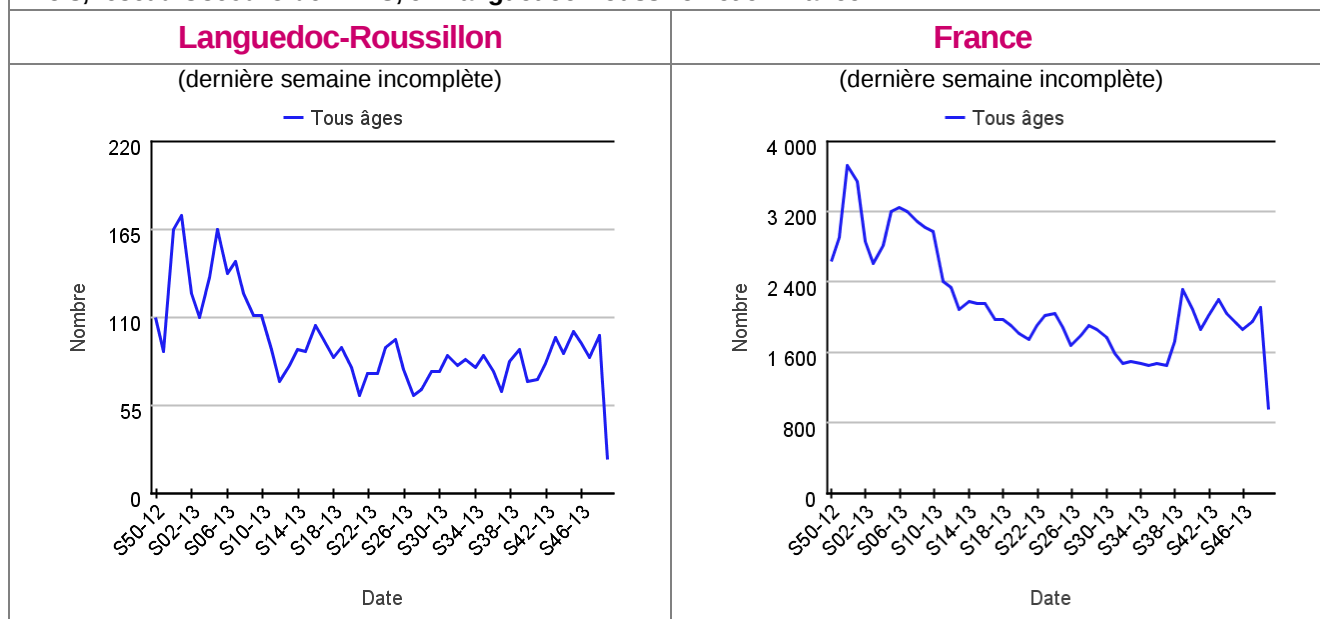
Au niveau national, les diagnostics des données SOS Médecins progressent depuis plusieurs semaines, alors que le recours aux urgences est relativement stable.

Asthme

Le recours aux urgences pour asthme reste assez élevé pour cette période de l'année en région Languedoc-Roussillon. Les données nationales suivent une tendance relativement similaire et les données nationales SOS Médecins recensent aussi de nombreux cas d'asthme, qui ne sont cependant pas plus nombreux que l'année dernière à la même période de l'année.

| 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



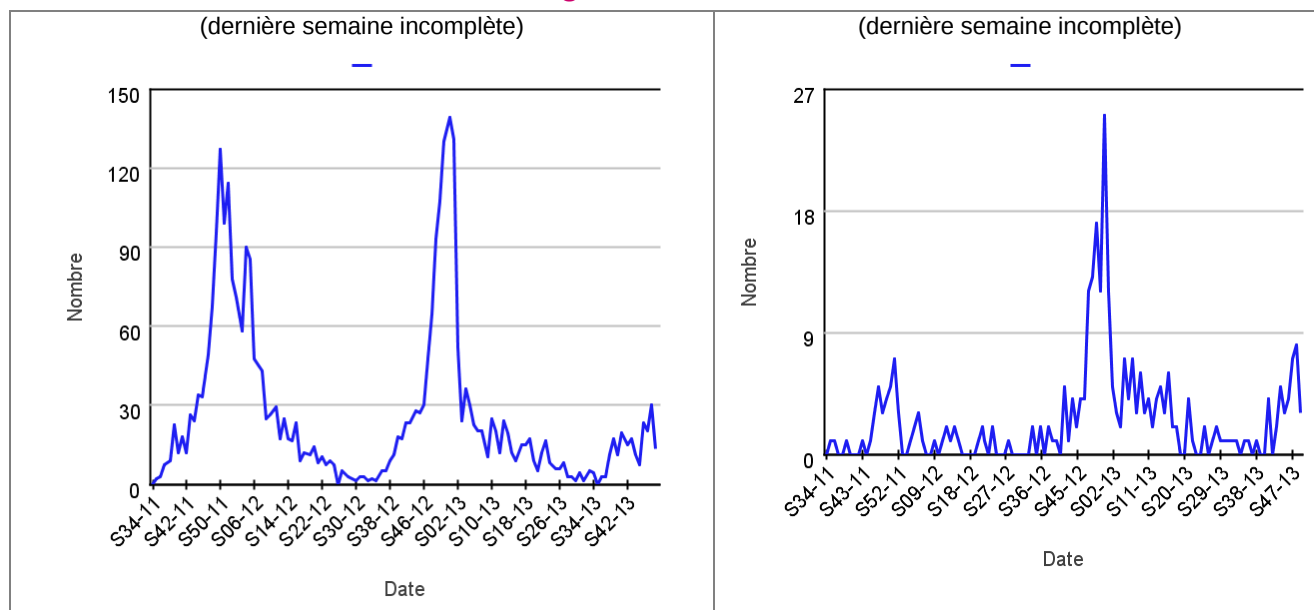
Réseau Oscour®

Réseau SOS Médecins

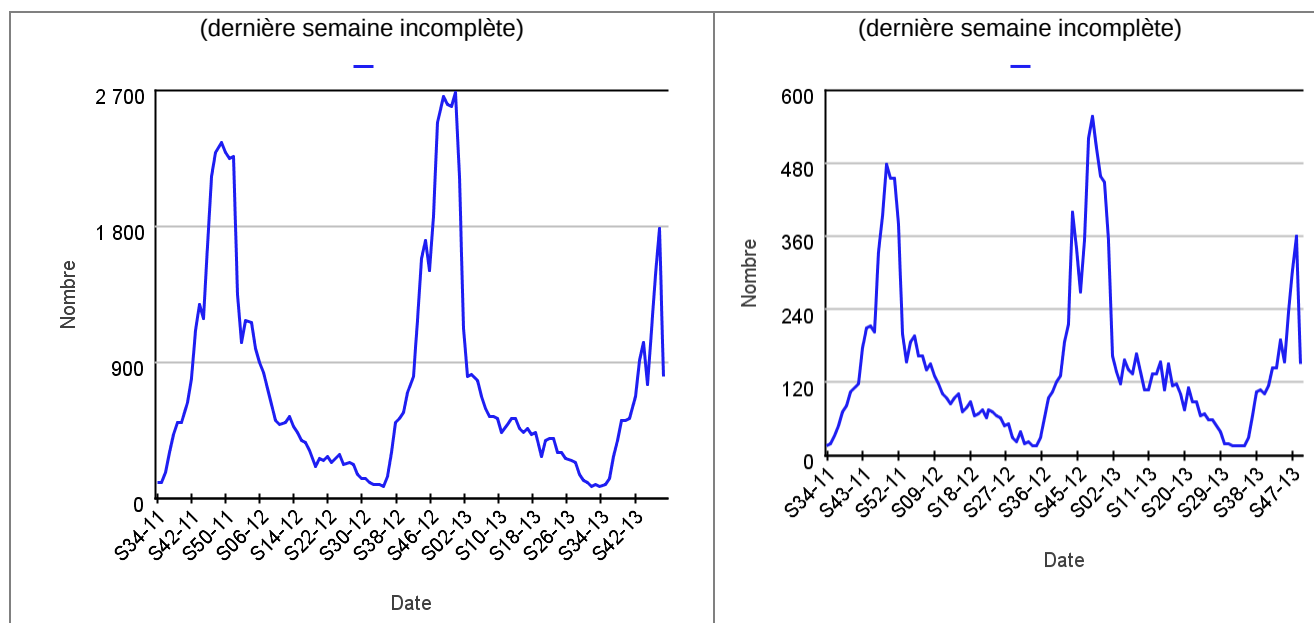
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2011-34 à 2013-49, réseau Oscour®, en Languedoc-Roussillon et en France

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués par les les médecins des associations, semaines 2011-34 à 2013-49, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



| BRONCHITE |

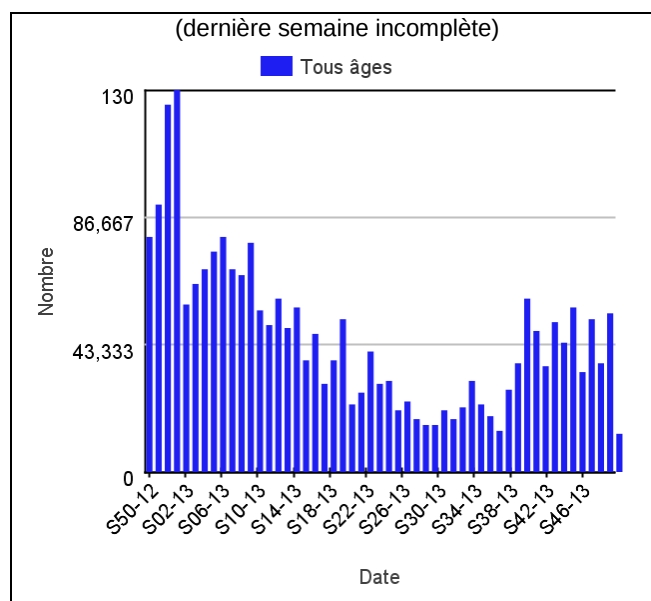
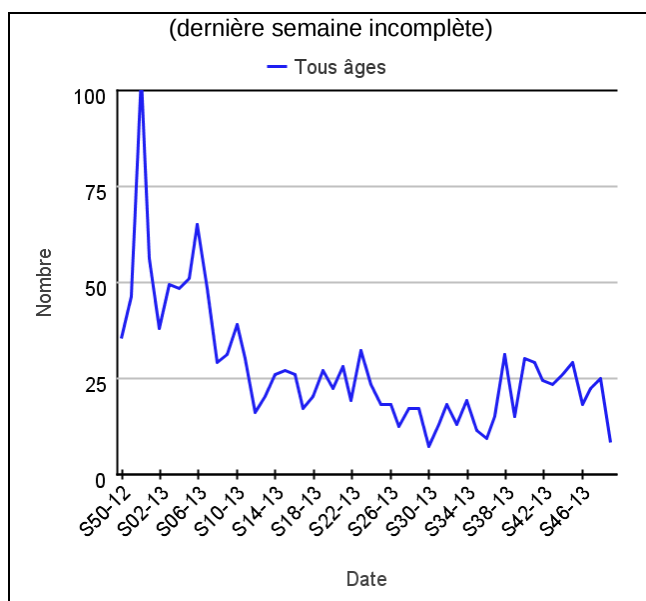
Réseau Oscour®

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

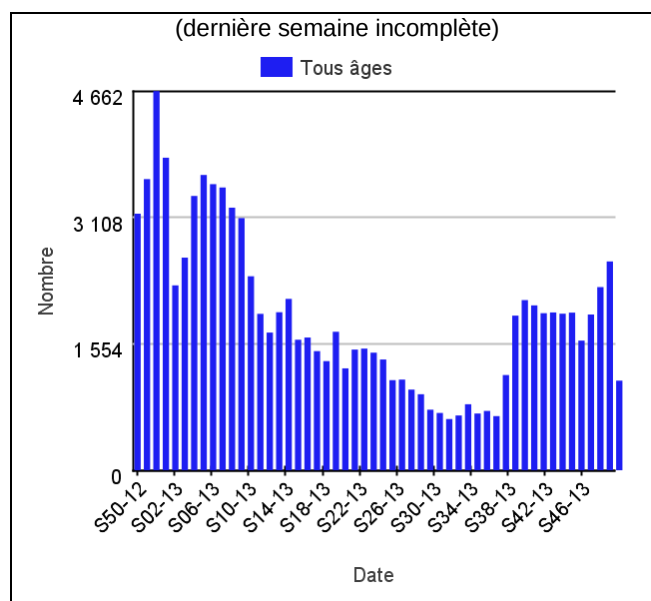
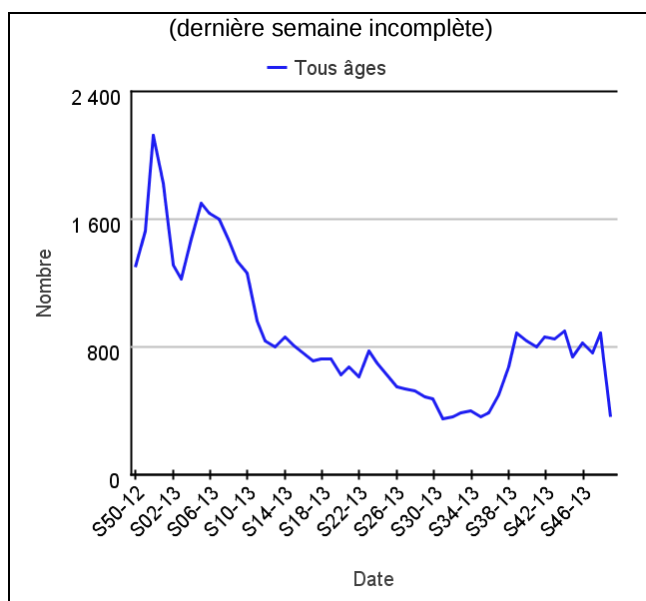
Réseau SOS Médecins

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 |

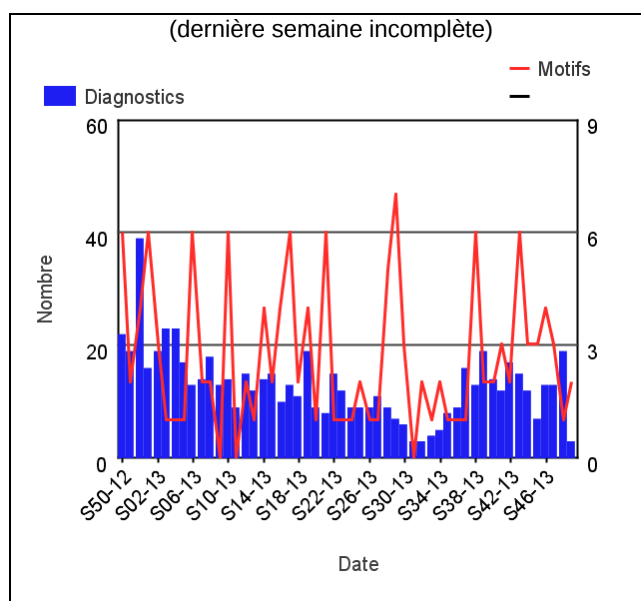
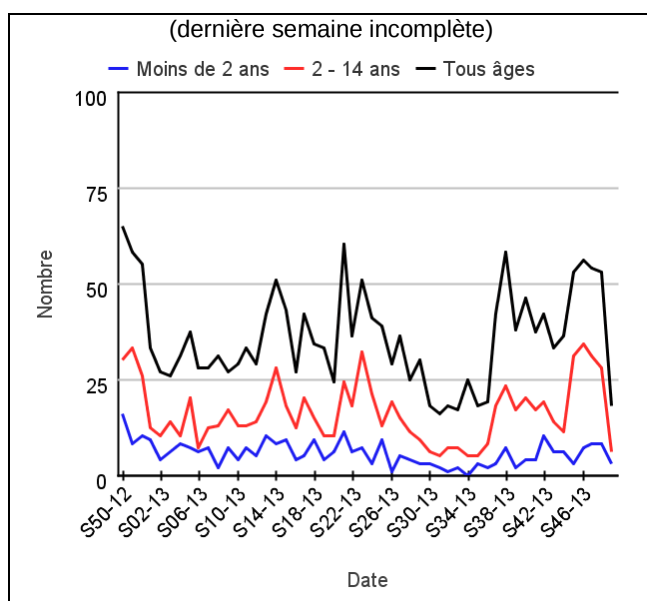
Réseau Oscour®

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

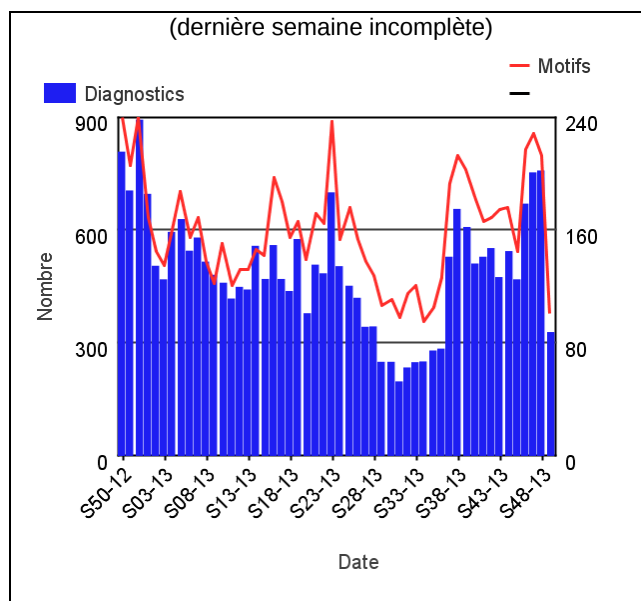
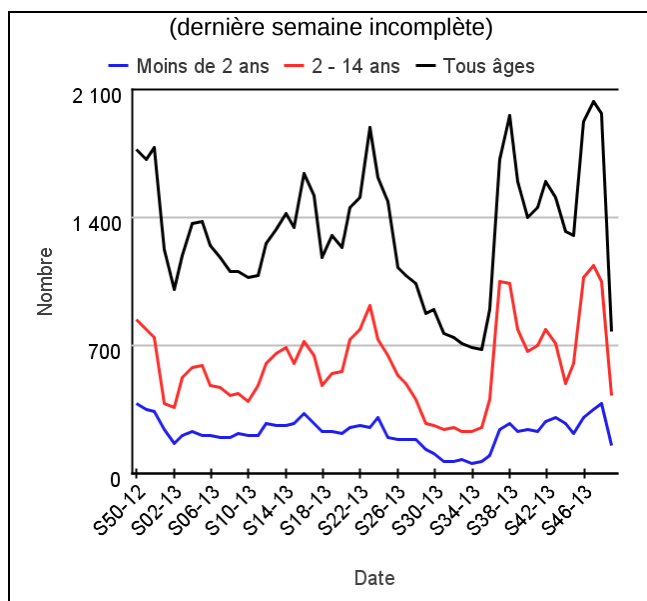
Réseau SOS Médecins

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 |

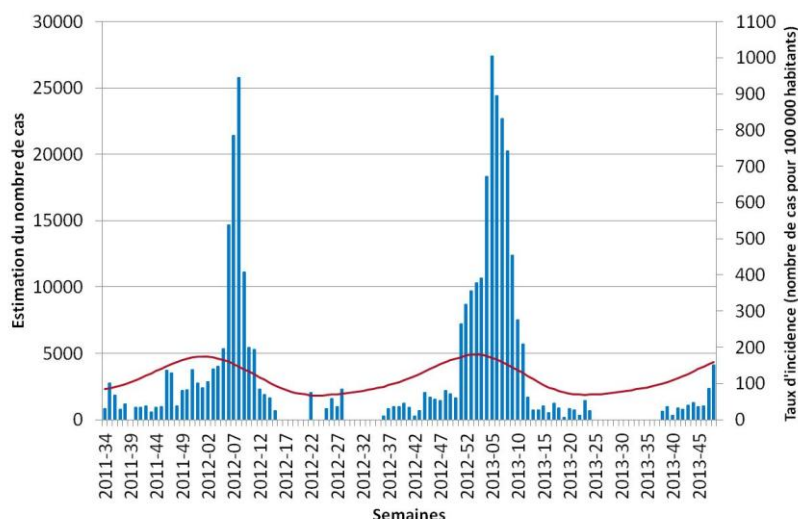
| EN BREF |

Selon le réseau Unifié des Grog et des Sentinelles, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal a progressé ces 2 dernières semaines en région Languedoc-Roussillon : en semaine 2013-48, le taux d'incidence a atteint les 151 cas pour 100 000 habitants, se rapprochant ainsi du seuil épidémique calculé pour les données nationales, de 160 cas pour 100 000 habitants.

Très peu de cas sont recensés dans les données SOS Médecins comme dans celles des structures d'urgences, que ce soit au niveau régional ou national.

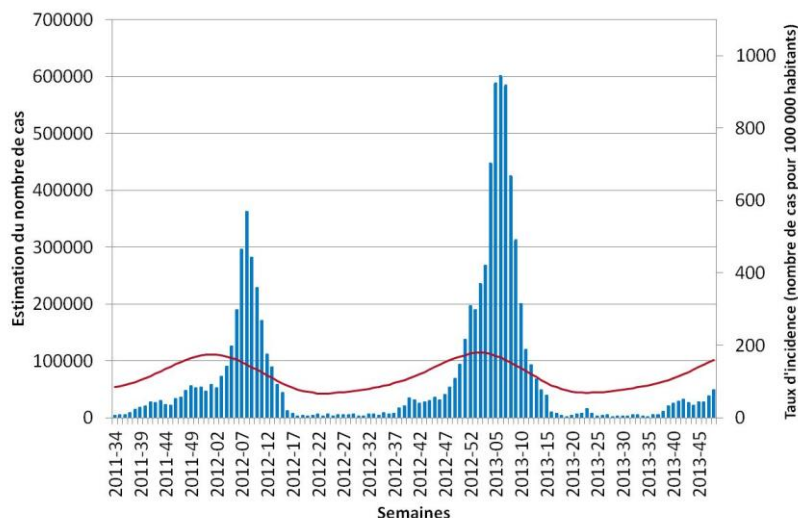
| DONNÉES DU RÉSEAU UNIFIÉ, SENTINELLES, GROG, InVS |

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 2011-34 à 2013-48, en Languedoc-Roussillon et en France



Languedoc-Roussillon

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



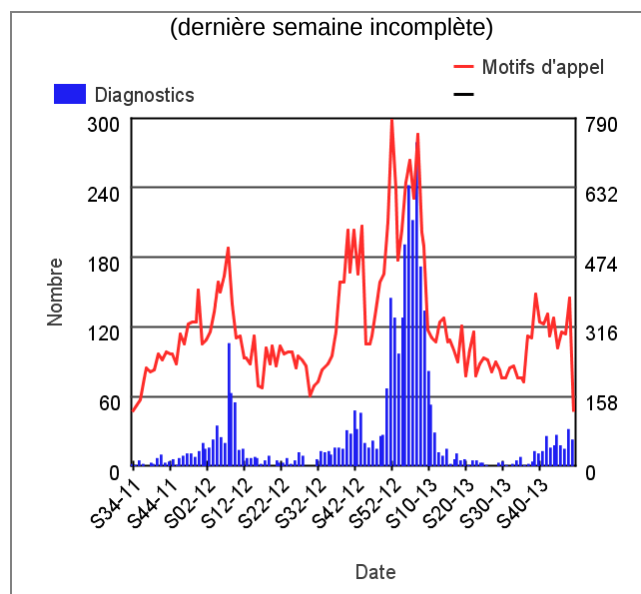
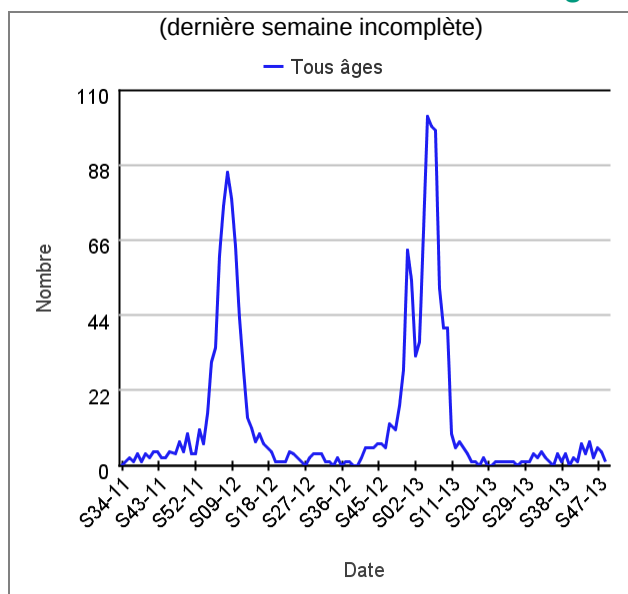
France

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

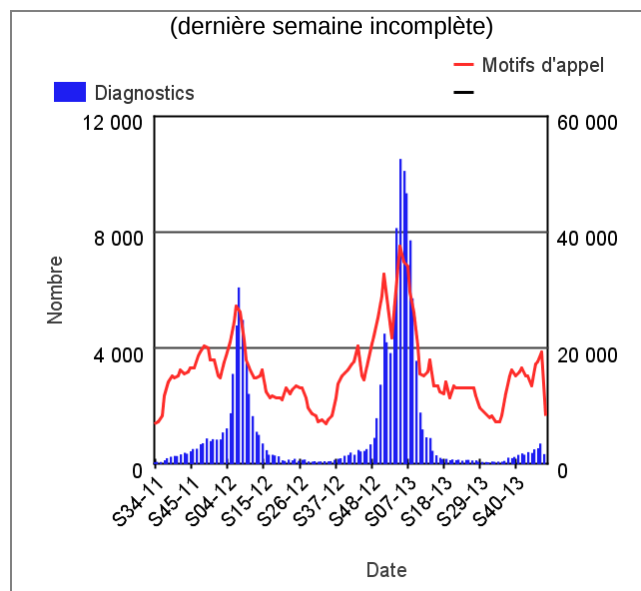
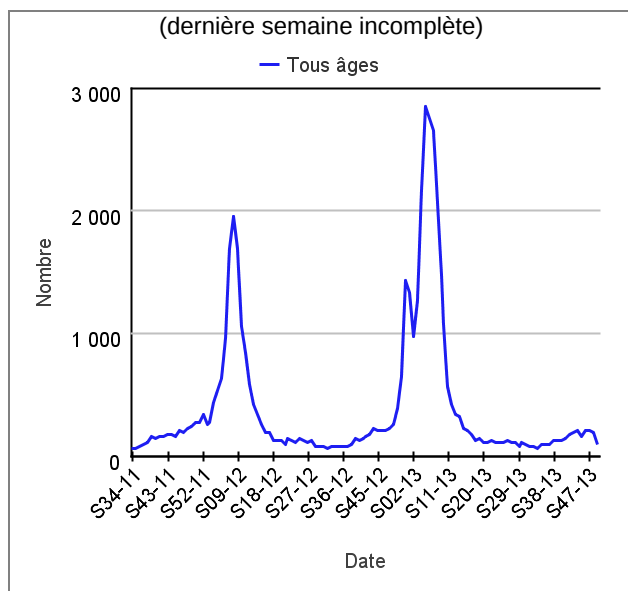
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2011-34 à 2013-49, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2011-34 à 2013-49, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



| FICHE GASTRO-ENTERITE |

| EN BREF |

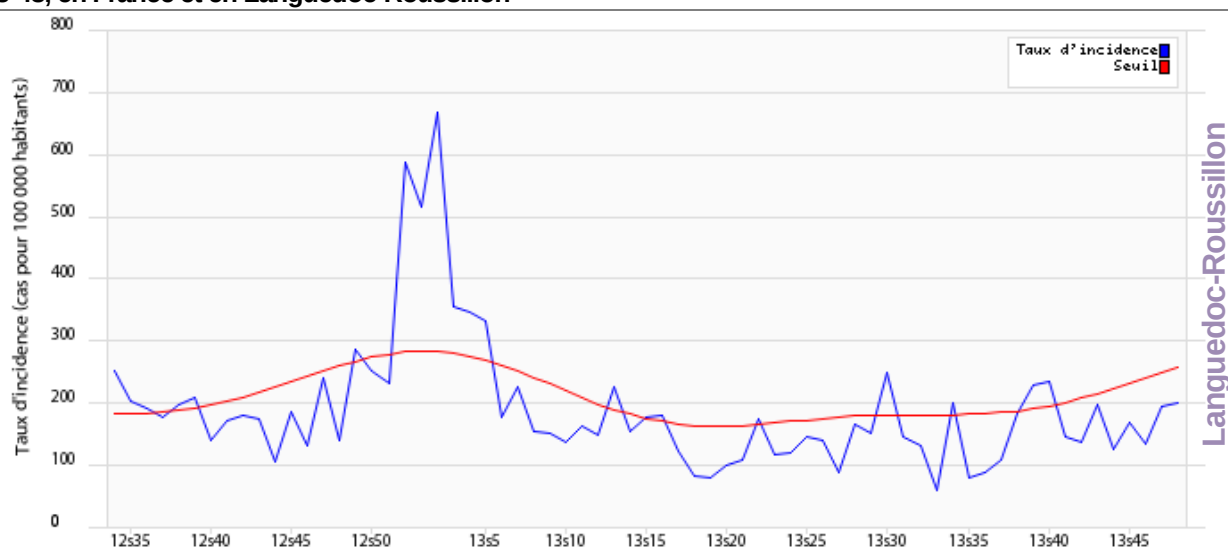
Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, les taux d'incidence pour diarrhée aiguë sont inférieurs au seuil épidémique national, que ce soit en région Languedoc-Roussillon ou en France.

Le recours aux services d'urgence pour gastro-entérite est à son niveau de base en région et proche du niveau de base au niveau national.

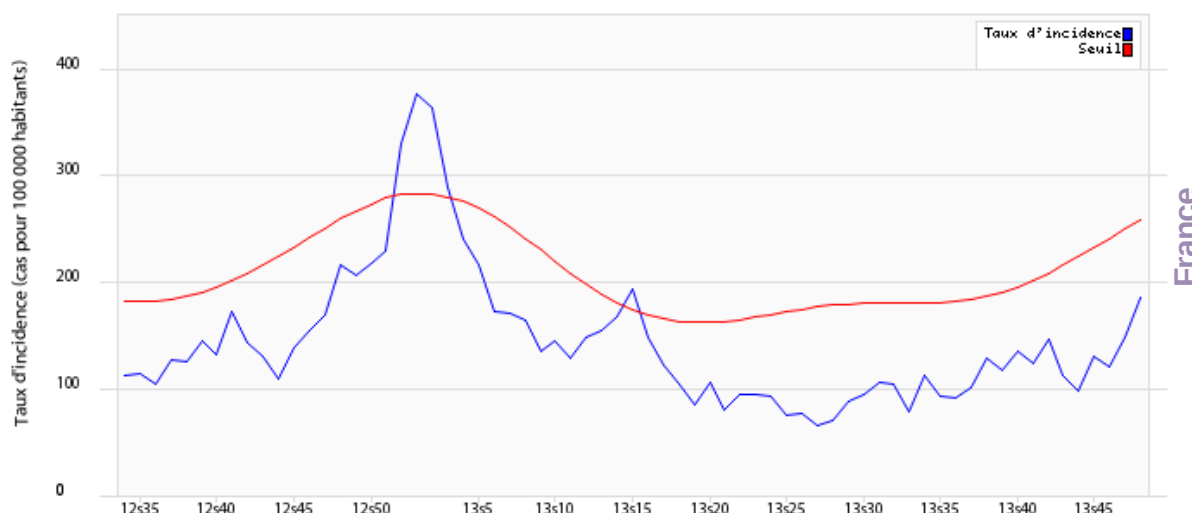
Les données SOS Médecins nationales montrent une tendance à l'augmentation des diagnostics de gastro-entérite posés par les médecins des associations SOS Médecins (idem pour les motifs d'appels). En région, la tendance globale est aussi à l'augmentation, mais de manière moins marquée. Les appels dont le motif était gastro-entérite varient beaucoup d'une semaine à l'autre.

| 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 2012-34 à 2013-48, en France et en Languedoc-Roussillon



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

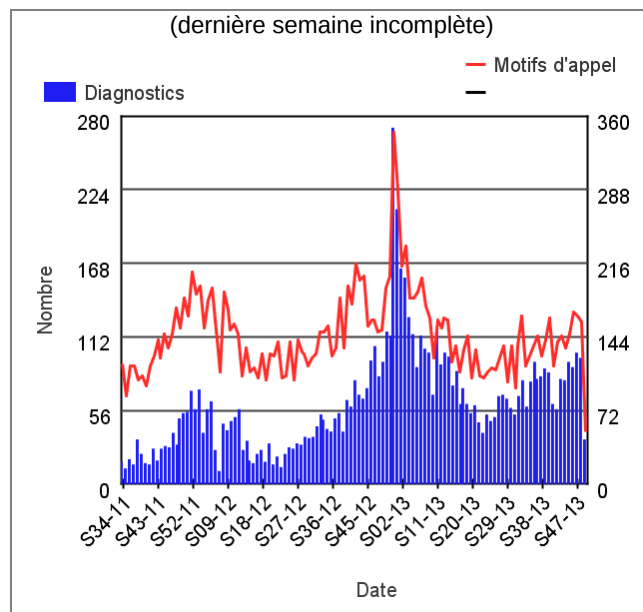
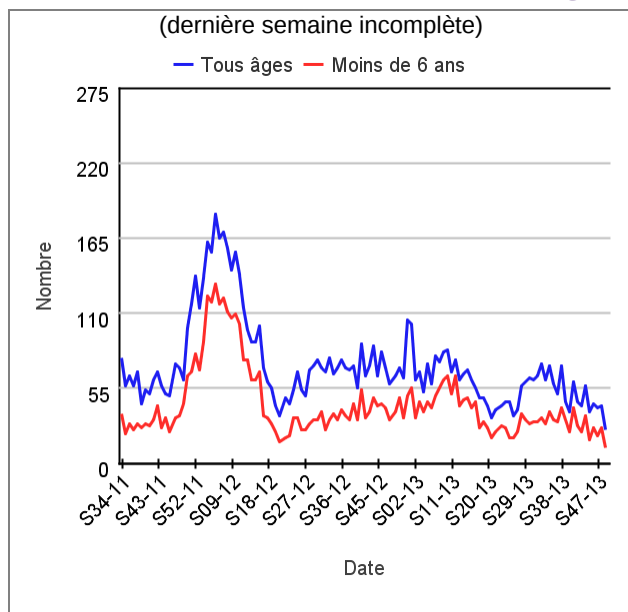


Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

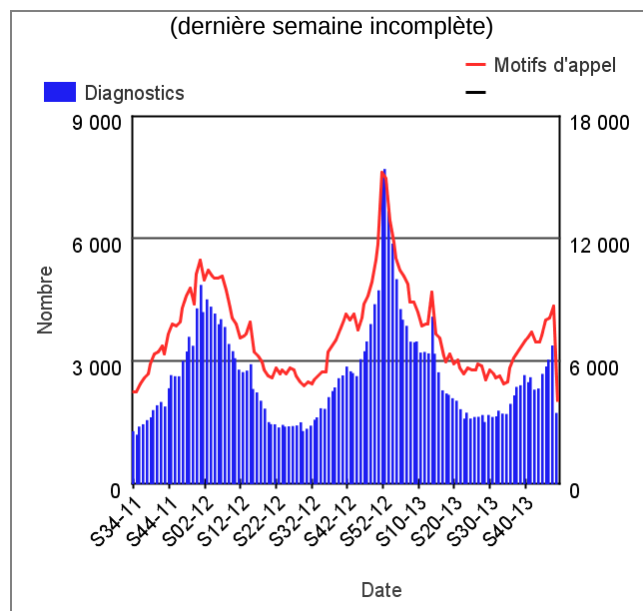
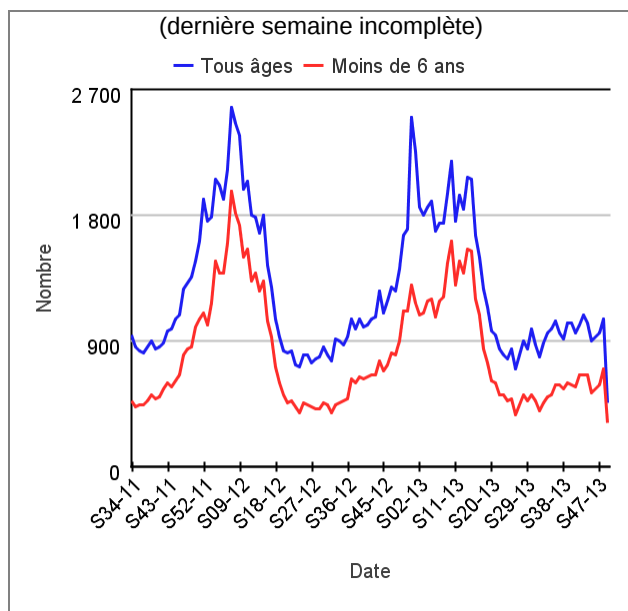
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2011-34 à 2013-49, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2011-34 à 2013-49, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France

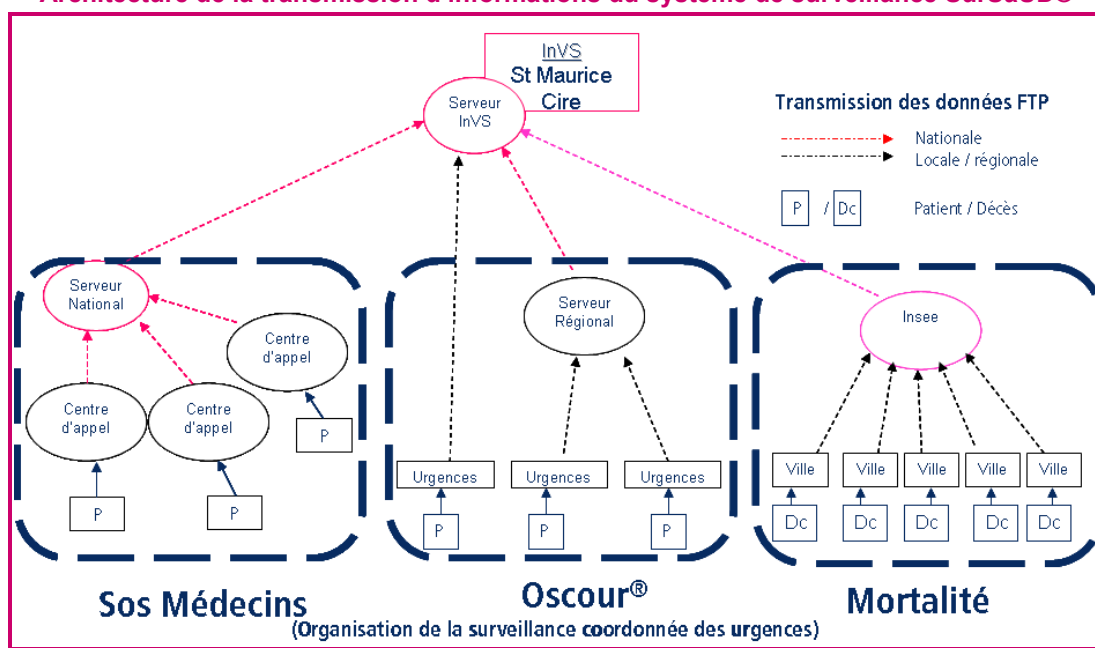


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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

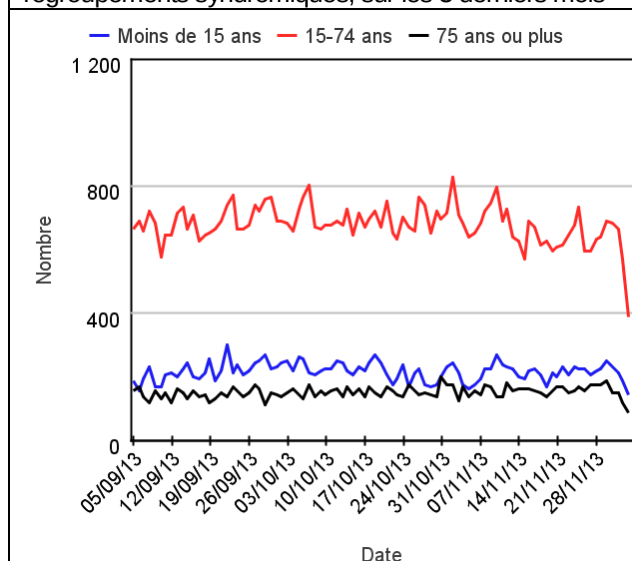
Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®



Source : InVS / DCAR

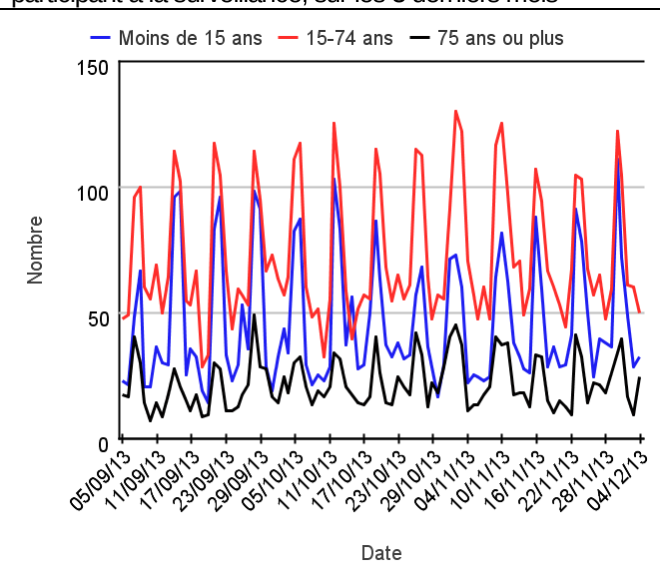
Oscour®

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 région Languedoc-Roussillon et pour la semaine 2013-48, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient **12078** RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de **50%**.

Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque **100%** et les diagnostics à **99%** pour l'association de Nîmes et à **82%** 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/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
Priscillia Bompard
Epidémiologiste
Amandine Cochet
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

**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