CIRE LANGUEDOC-ROUSSILLON

Le point épidémio

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2013-45 / 7 novembre 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 07/11/2013 :

- **Bronchiolite :** activité faible en région Languedoc-Roussillon, alors que l'épidémie a débuté lorsqu'on considère les données nationales, épidémie active plutôt dans les régions du Nord de la France, comme cela est habituellement observé ;
- **Grippe / Syndromes grippaux :** activité faible en région Languedoc-Roussillon et en France ; avec toutefois quelques cas sporadiques signalés dans le secteur ambulatoire. Un 1er cas grave a été signalé en semaine 45 dans la région chez une personne non vaccinée. **Les autres indicateurs de surveillance de la grippe n'indiquent pas de circulation particulière des virus grippaux en région.**
- **Gastro-entérite :** activité faible en région Languedoc-Roussillon et en France.

| Liens vers les bulletins de l'InVS |

Bulletin hebdomadaire international n°424 du 30/10 au 05/11/2013 : cliquez ici.

Bulletin national d'information SOS Médecins du 05/11/2013 : 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.

Point sur la surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV) au 05/11/2013 : cliquez ici.

| FICHE PATHOLOGIES RESPIRATOIRES |

| EN BREF |

Pneumopathie
Bien que le nombre de diagnostics de pneumopathie soit légèrement plus élevé que l'année dernière à la même période, il reste dans des valeurs proches du niveau observé ces derniers mois. En France, on note une augmentation du nombre de cas, mais les valeurs observées sont comparables à celles de l'année dernière à la même période.

Bronchiolite
Au niveau régional, l'épidémie ne semble pas avoir débuté, car le nombre de diagnostics de bronchiolite vus aux urgences reste peu important (idem pour SOS Médecins).
Au niveau national, la situation épidémiologique actuelle montre une augmentation importante du recours aux services hospitaliers d'urgence pour des enfants de moins de 2 ans ayant une bronchiolite. Comme habituellement à la même époque, cette augmentation touche principalement les régions de la moitié nord de la France. La dynamique actuelle est comparable à celle observée au cours des précédentes saisons épidémiques.
Situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine au 6 novembre 2013 : cliquez ici.

Bronchite
Les diagnostics de bronchite posés par les médecins urgentistes sont peu nombreux en région Languedoc-Roussillon et ils sont très variables d'une semaine à l'autre parmi ceux posés par SOS Médecins. Au niveau national, les données SOS Médecins comme les données Oscour® ont montré une augmentation des cas de bronchite consécutive à la rentrée scolaire, avec une stabilisation depuis.

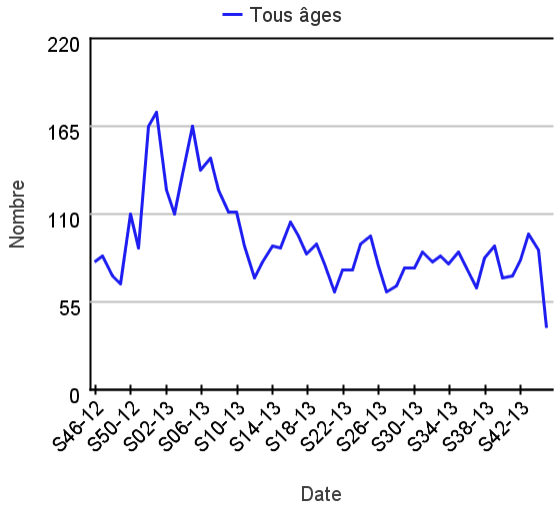
Asthme
En région Languedoc-Roussillon, le recours aux urgences pour asthme est faible (moins d'une cinquantaine de cas recensés). Au niveau national, le recours aux urgences est comparable à ce qui se passait l'année dernière à la même période.

| 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

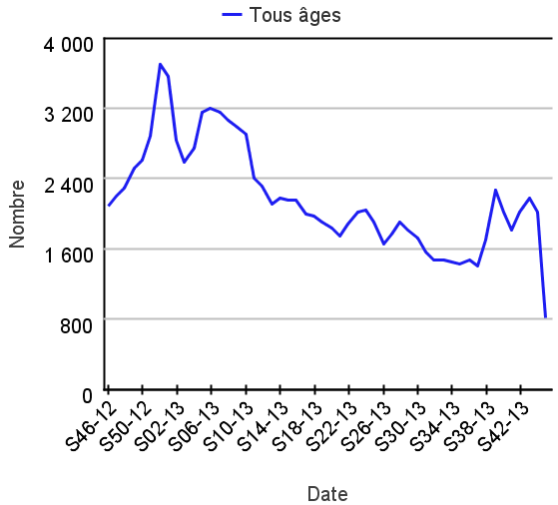
Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)



France

(dernière semaine incomplète)

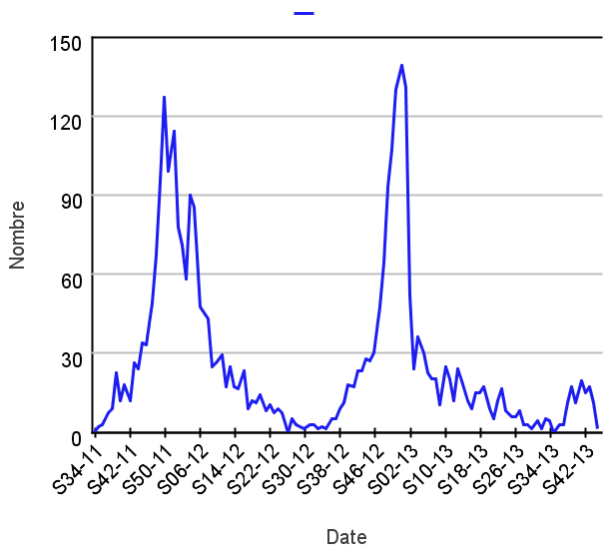


| BRONCHIOLITE |

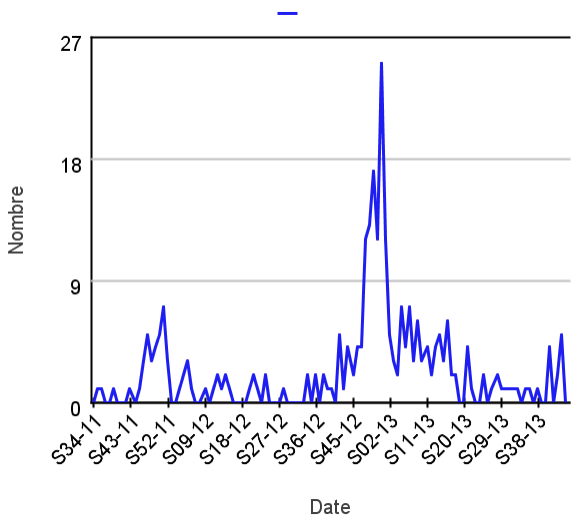
Réseau Oscour®	Réseau SOS Médecins
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2011-34 à 2013-45, réseau Oscour®, en Languedoc-Roussillon et en France	**Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués par les les médecins des associations, semaines 2011-34 à 2013-45, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France**

Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)

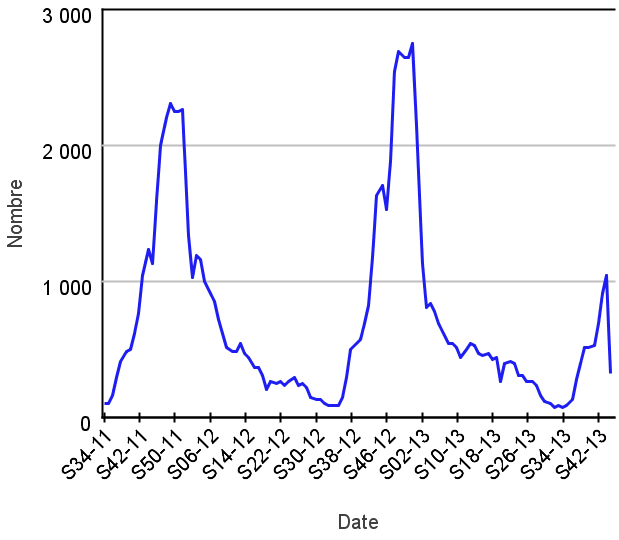


(dernière semaine incomplète)

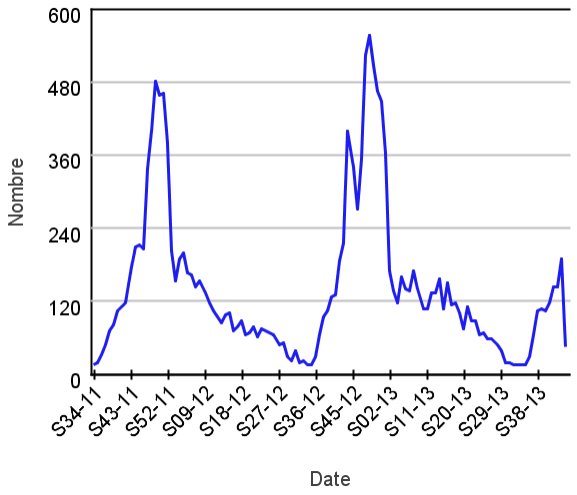


France

(dernière semaine incomplète)



(dernière semaine incomplète)

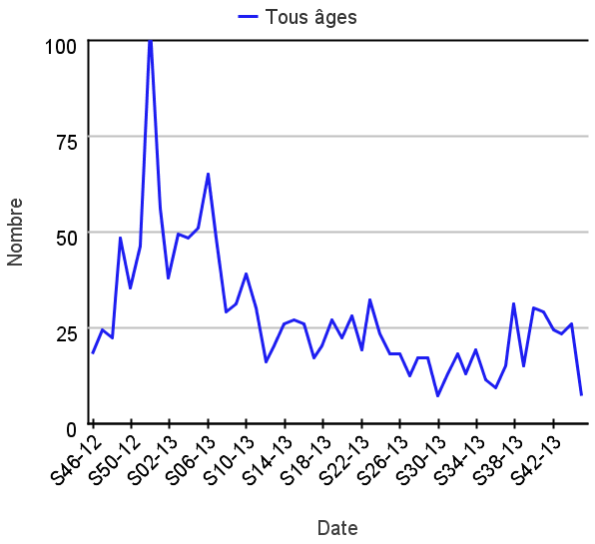


| BRONCHITE |

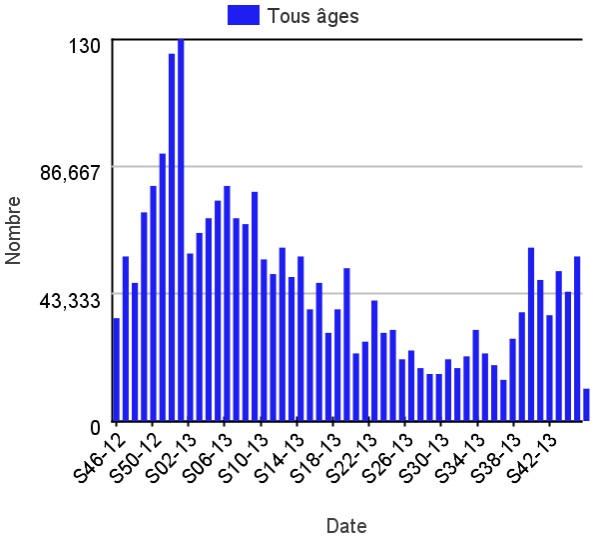
Réseau Oscour®	Réseau SOS Médecins
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchite aiguë diagnostiqués aux urgences, sur les 12 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France	**Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchites diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 12 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France**

Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)

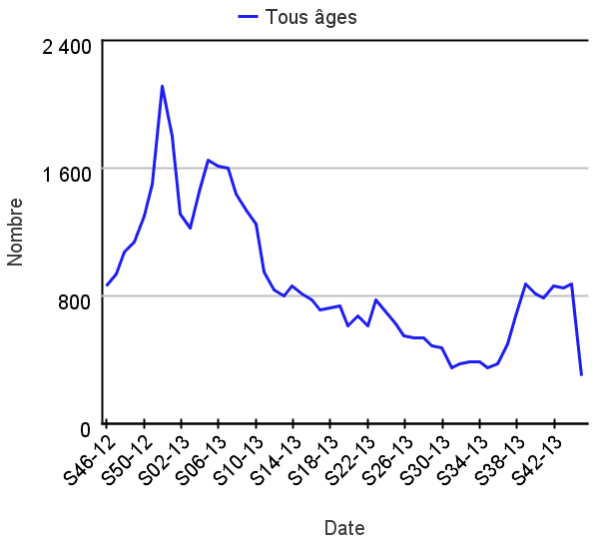


(dernière semaine incomplète)

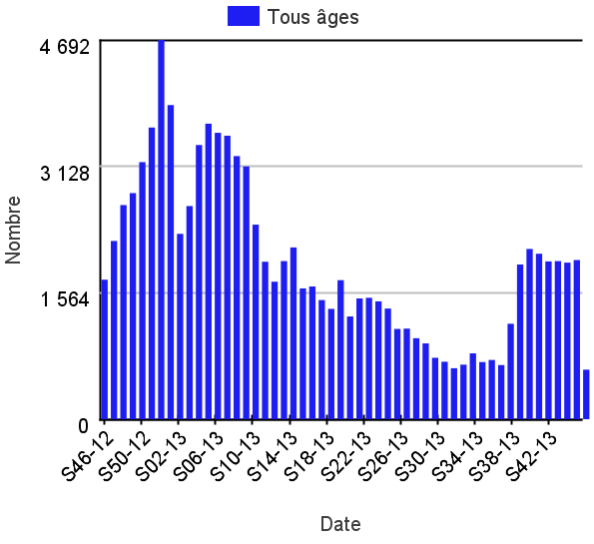


France

(dernière semaine incomplète)



(dernière semaine incomplète)



| ASTHME |

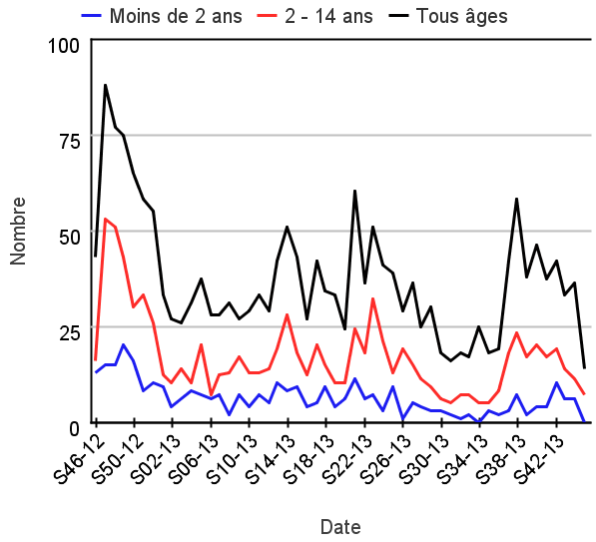
Réseau Oscour®	Réseau SOS Médecins

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

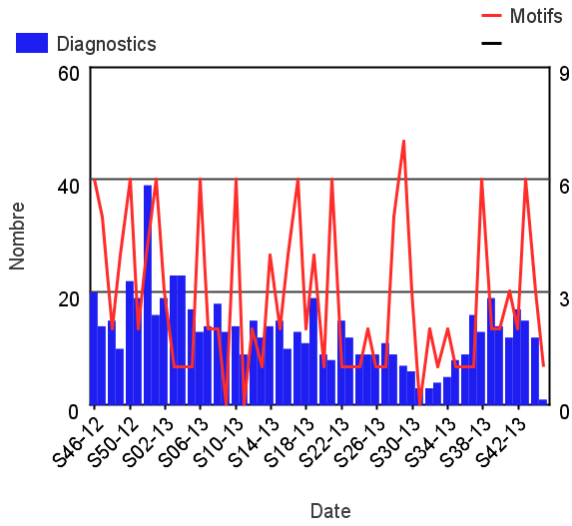
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 12 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)

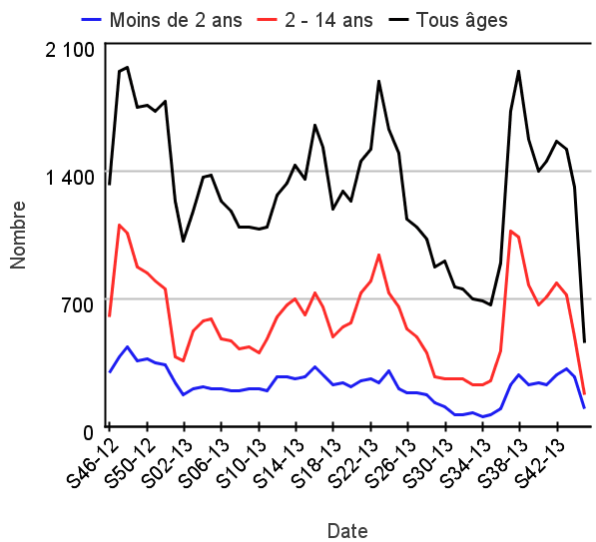


(dernière semaine incomplète)

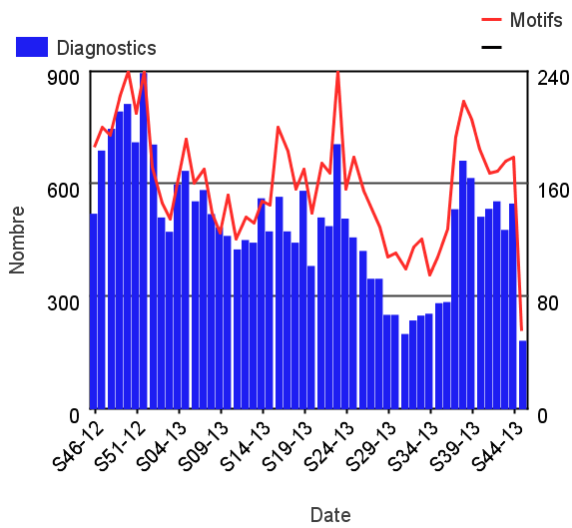


France

(dernière semaine incomplète)



(dernière semaine incomplète)



| FICHE GRIPPE |

| EN BREF |

Selon le réseau Unifié des Grog et des Sentinelles, les taux d'incidence régional et national concernant les syndromes grippaux sont bien inférieurs au seuil épidémique calculé pour le niveau national.

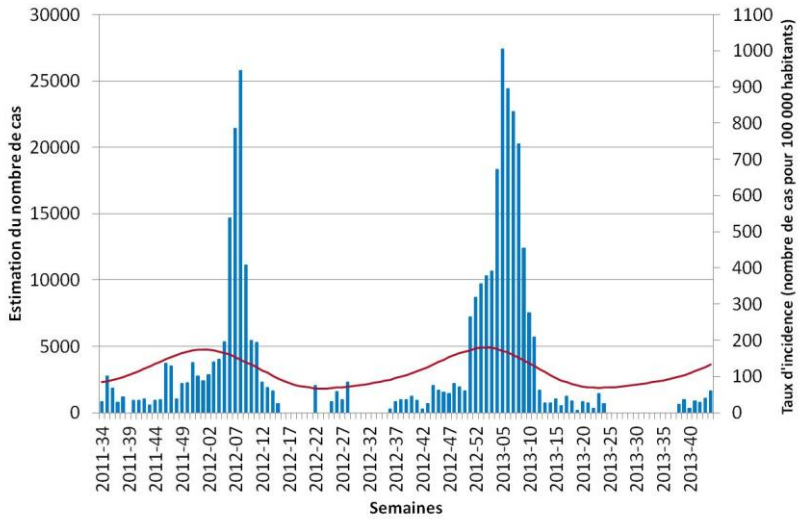
Au niveau régional comme au niveau national, les données du réseau Oscour® ne montrent pas de tendance particulière actuellement, le nombre de diagnostics de grippe restant très faible.

Concernant les données SOS Médecins, si les appels pour « syndrome grippal » sont relativement nombreux depuis la rentrée scolaire, les diagnostics de grippe restent très faibles.

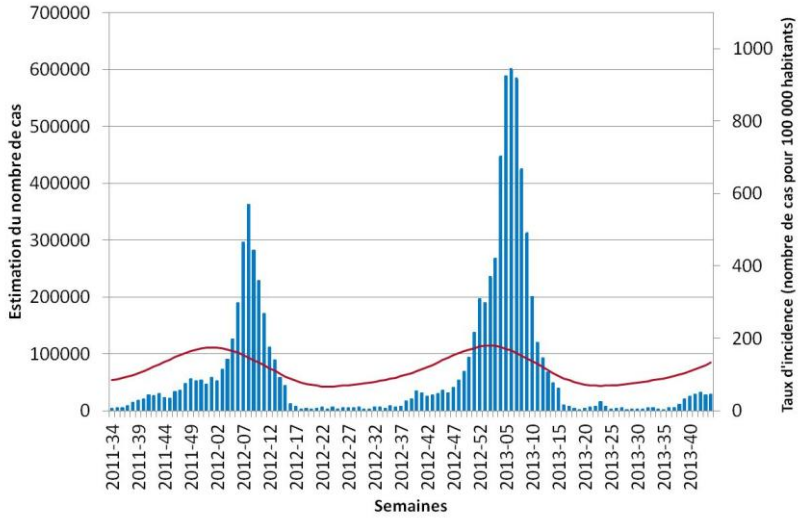
Bulletin épidémiologique grippe de l'InVS du 06/11/2013 : cliquez ici.

| 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 Reseau Unifié Sentinelles et Grog, tous âges, semaines 2011-34 à 2013-44, 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

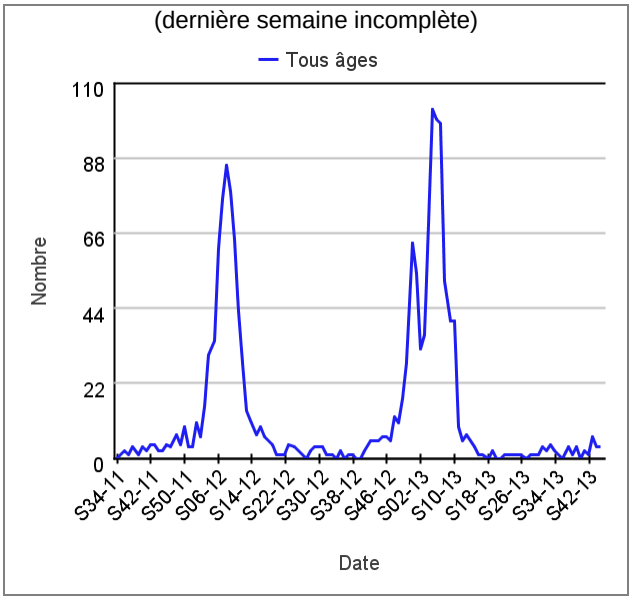
| DONNÉES DU RESEAU OSCOUR® / InVS |

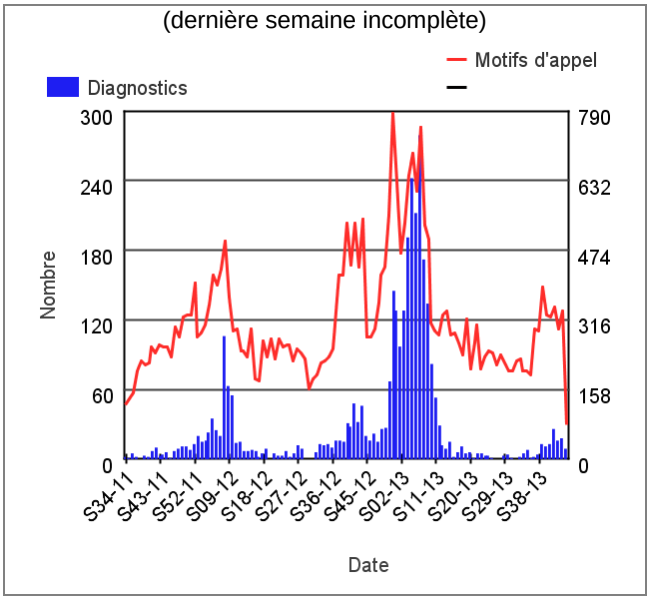
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2011-34 à 2013-45, en Languedoc-Roussillon et en France

| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

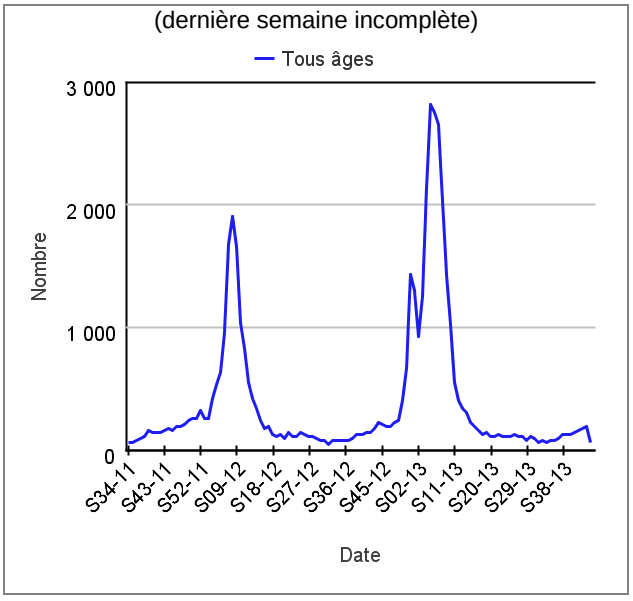
Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « syndrome grippal » et du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués par les médecins des associations SOS Médecins, semaines 2011-34 à 2013-45, en Languedoc-Roussillon et en France

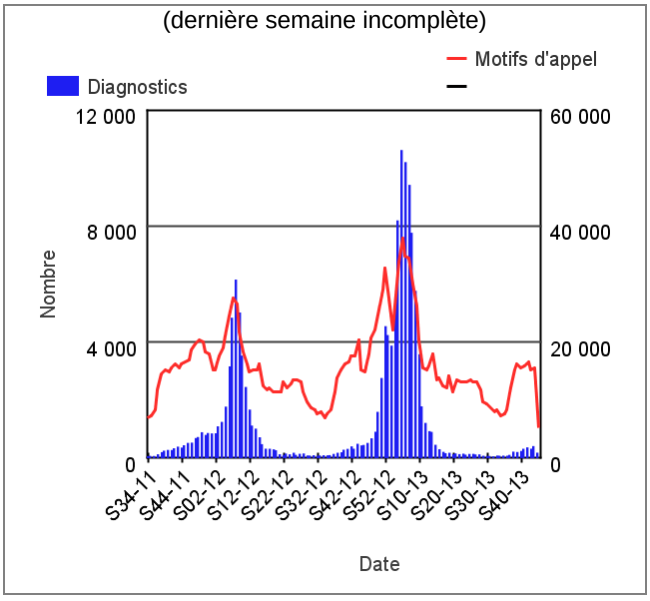
Languedoc-Roussillon





France





| FICHE GASTRO-ENTERITE |

| EN BREF |

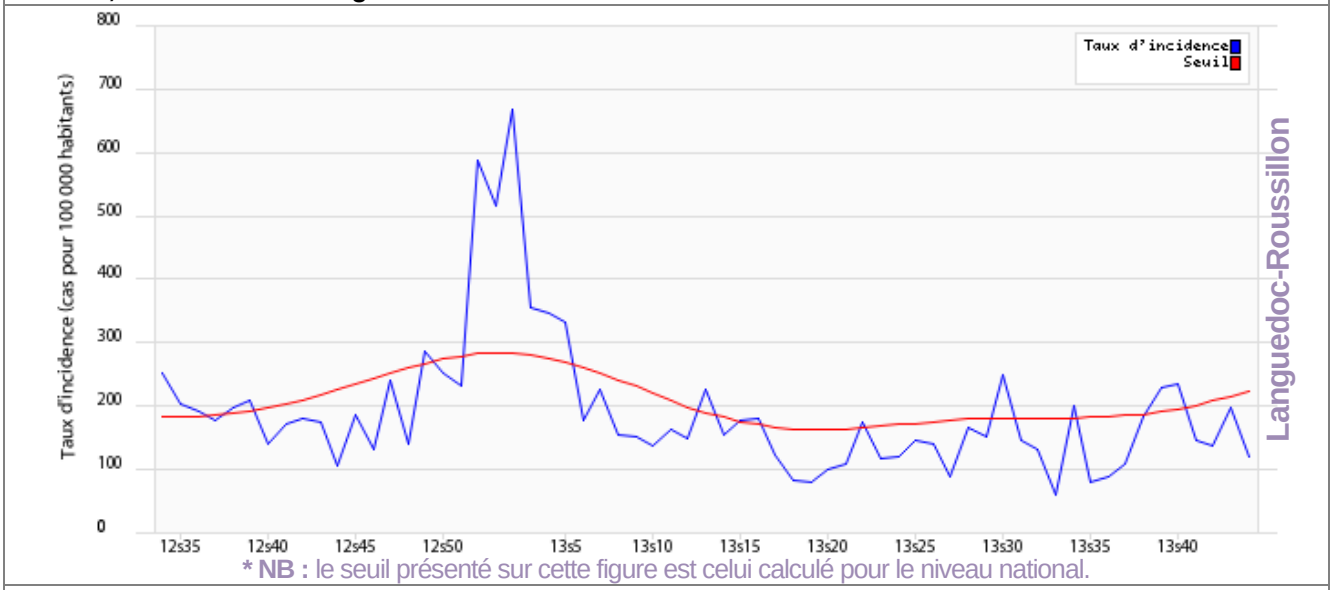
Selon le réseau Sentinelles, les taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour diarrhée aiguë sont estimés inférieurs au seuil épidémique, que ce soit en région Languedoc-Roussillon ou au niveau national.

Au niveau régional, les passages aux urgences dont le diagnostic correspondait à la gastro-entérite sont peu nombreux et les effectifs correspondent à l'activité de base.

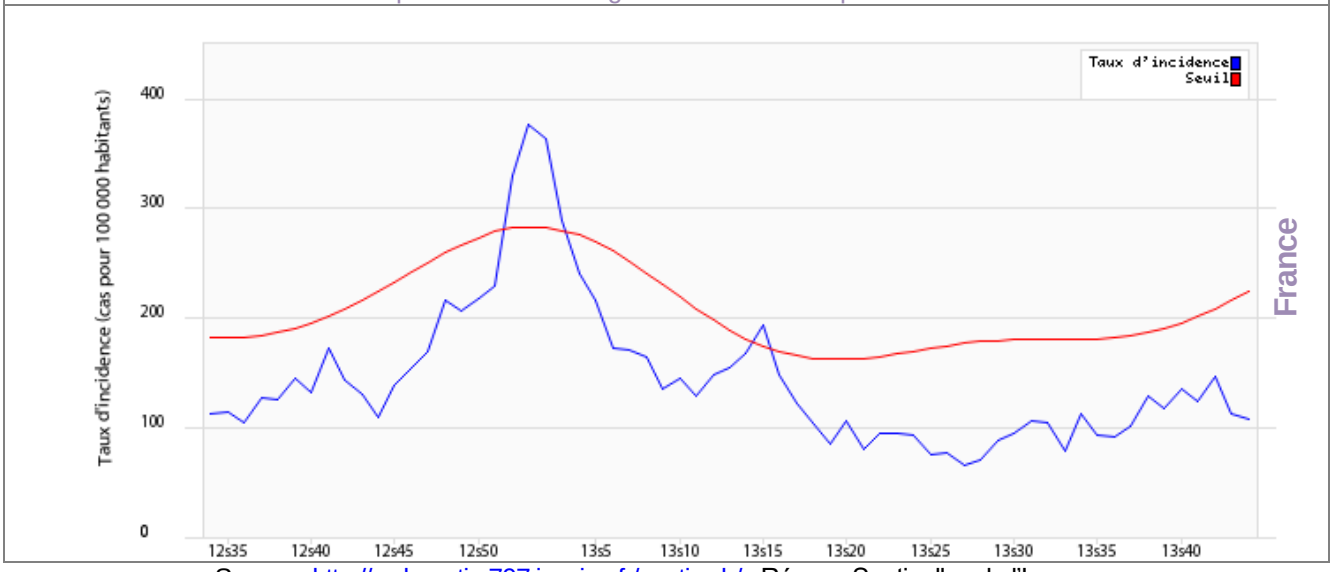
L'activité SOS Médecins Nîmes et Perpignan reste stable concernant la gastro-entérite. Au niveau national, on observe une tendance à l'augmentation des motifs d'appels « gastro-entérites », alors qu'au cours des semaines 2013-43 et 44, on observe une stabilisation des diagnostics posés par les médecins des associations.

| 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 Reseau Sentinelles, semaines 2012-34 à 2013-44, 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

| DONNÉES DU RÉSEAU OSCOUR®, InVS |

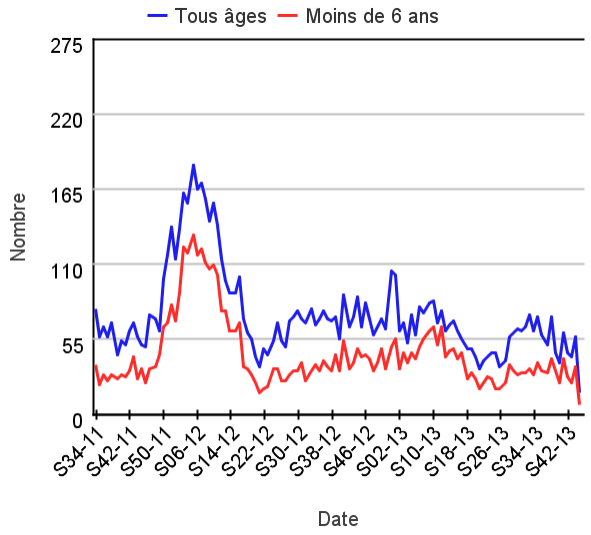
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2011-34 à 2013-45, en Languedoc-Roussillon et en France

| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

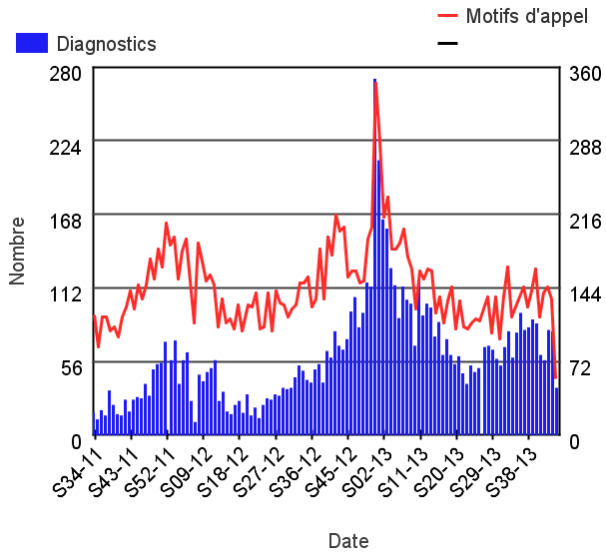
Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » et du nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqués par les médecins des associations SOS Médecins, tous âges, semaines 2011-34 à 2013-45, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)

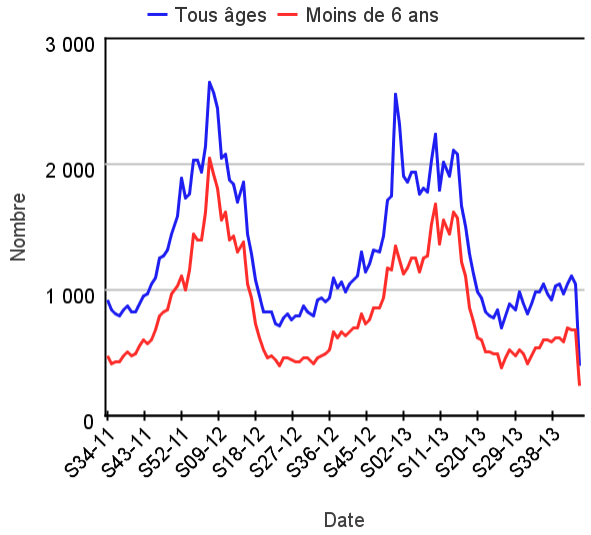


(dernière semaine incomplète)

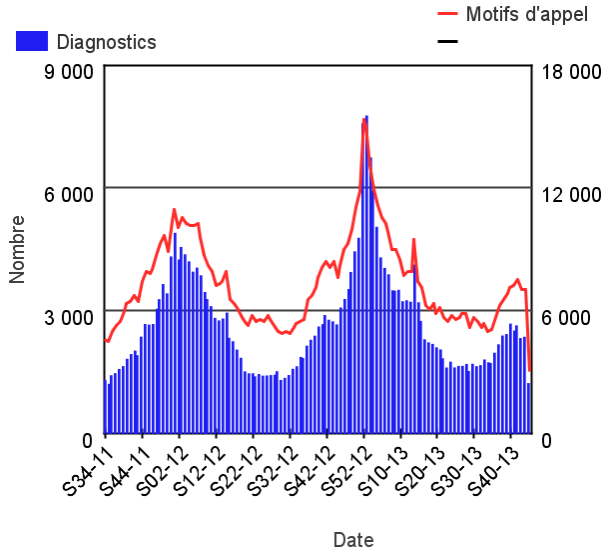


France

(dernière semaine incomplète)



(dernière semaine incomplète)

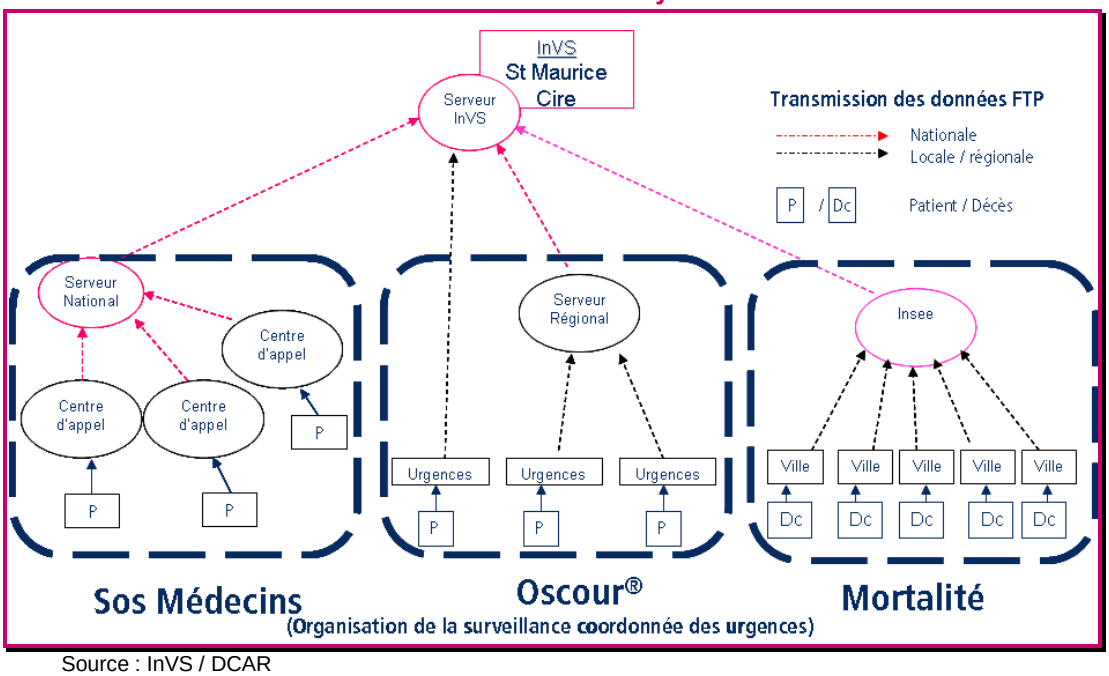


| A PROPOS DU SYSTEME SurSaUD® |

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.

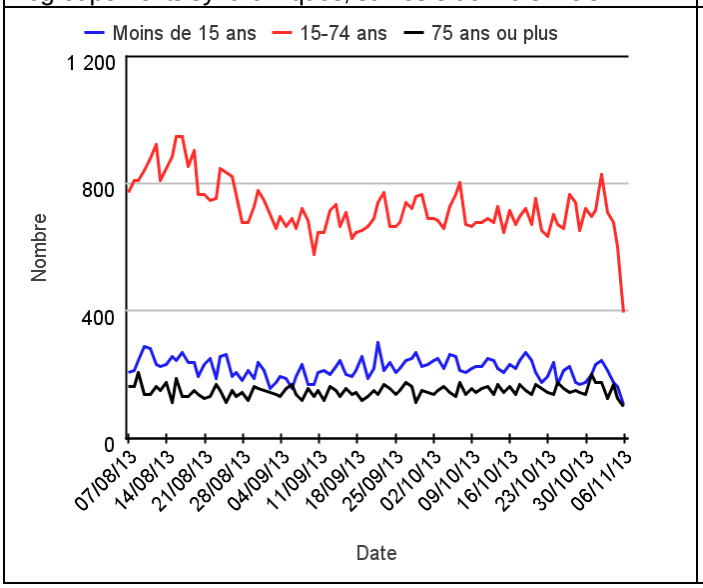
Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®



Source : InVS / DCAR

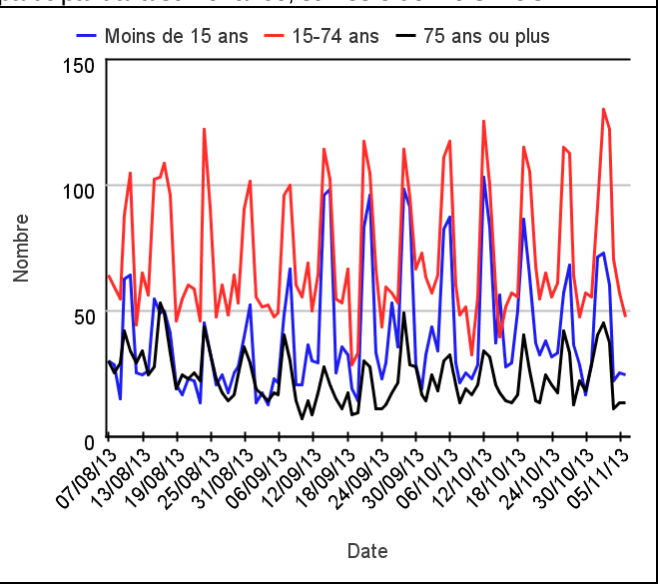
Oscour®

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 2013-44, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient 11714 RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de 44%.
Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 98% pour l'association de Nîmes et à 92% pour celle de Perpignan.
Etant donné les délais de transmission les données du ou des derniers jours sont incomplètes dans les graphiques qui suivent.

| 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/

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
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