

Surveillance sanitaire

- Pathologies liées à la chaleur
- Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 2013-32 / 9 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
Page 13	Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgence sanitaires

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 9 août 2013 :

- L'activité des services d'urgence de la région reste supérieure à ce qui était observé les années précédentes, mais de manière moins marquée que la semaine précédente (+8% par rapport à la moyenne des 3 années précédentes).
- Les diagnostics recensés dans l'indicateur chaleur (déshydratation, coup de chaleur ou hyponatrémie) sont stables par rapport à la semaine 2013-30. Même si le nombre de diagnostic est en légère diminution, les malaises restent parmi les causes de recours aux urgences les plus fréquentes.
- Maladies respiratoires : le nombre de diagnostics de pneumopathies réalisés aux urgences est faible, mais en légère augmentation ; les dyspnées et insuffisances respiratoires sont en légère augmentation, mais à des niveaux bien inférieurs à ce qui est observé en automne/hiver ;
- Gastro-entérite : le recours aux urgences est stable et à son niveau de base et le recours aux associations SOS Médecins tend à diminuer.

| Dans les régions voisines |

Une **épidémie de gastro-entérite** liée à une maladie appelée **shigellose** est survenue lors d'un festival de musique qui s'est tenu dans l'Ariège du 19 au 21 juillet dernier. Des investigations sont actuellement menées par l'ARS Midi Pyrénées et la Cire Midi-Pyrénées afin de déterminer l'ampleur de l'épidémie, son origine et le(s) mode(s) de transmission. Environ 3500 festivaliers, 300 bénévoles et 150 artistes ont participé à l'événement et une centaine de cas a déjà été dénombrée, dont certains ont été confirmés comme étant liés à *Shigella sonnei*. Nous attirons votre attention sur le fait que cette situation peut être à l'origine de cas secondaires, notamment dans le département limitrophe de l'Aude.

| 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 6 août 2013 : [cliquez ici](#).

Bulletin national d'information SOS Médecins du 6 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](#).

I FICHE SURVEILLANCE LIEE AU RISQUE DE CANICULE I

| EN BREF |

En semaine 2013-31, l'indicateur chaleur, regroupant les coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémie est stable par rapport à la semaine précédente. Le nombre de cas recensés chez les 75 ans et plus est relativement stable (1 cas de plus que la semaine précédente).

Bien qu'en légère baisse (-4% en semaine 31 par rapport à la semaine 30), les malaises restent dans les principales causes de recours aux urgences en région Languedoc-Roussillon. Les données SOS Médecins montrent un nombre légèrement plus élevé de sollicitations pour malaise en semaine 31 qu'en semaine 30 (appels ou diagnostics).

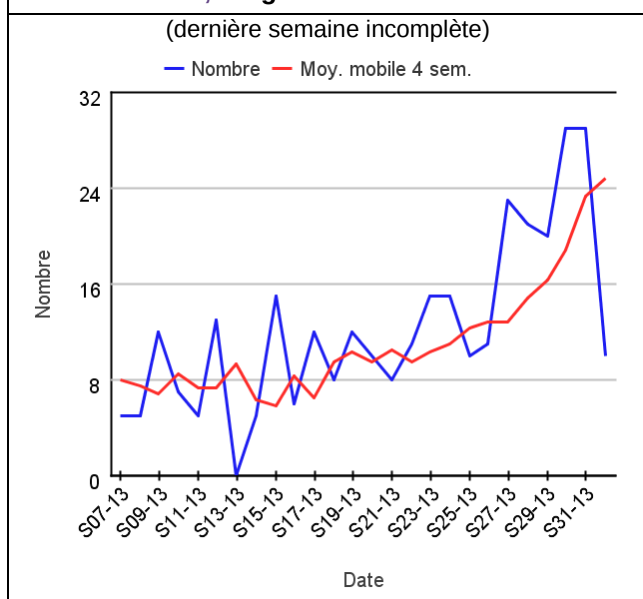
L'activité globale des associations SOS Médecins de Nîmes et Perpignan est stable. On observe une légère hausse de la fréquentation concernant les personnes âgées de 75 ans et plus, mais qui reste dans des valeurs équivalentes à ce qui était observé les années précédentes.

Après le pic de la semaine 29, les diagnostics coup de chaleur ou déshydratation ont retrouvé des niveaux comparables aux années précédentes.

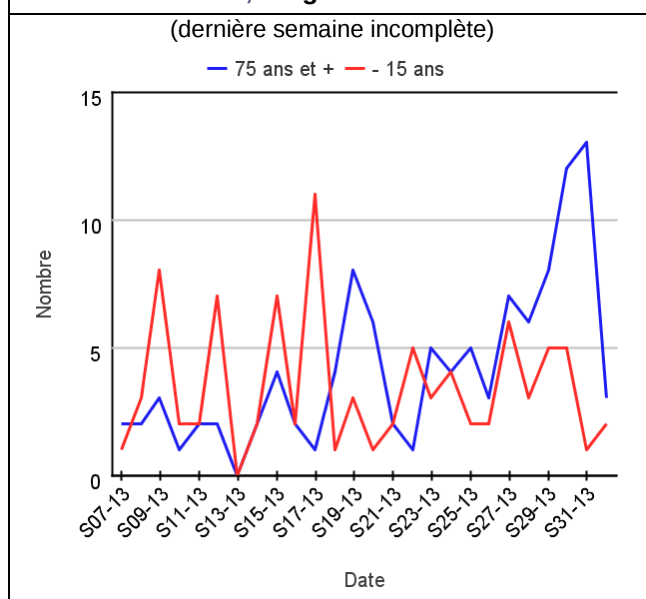
Les diagnostics de malaise varient dans des effectifs déjà observés au cours de ces 12 derniers.

| 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

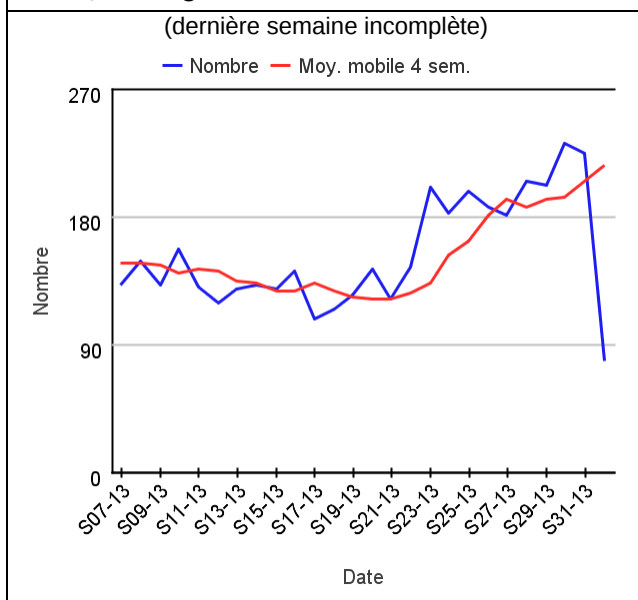


Evolution hebdomadaire de l'indicateur chaleur chez les 75 ans et plus et chez les moins de 15 ans, sur les 6 derniers mois, Languedoc-Roussillon

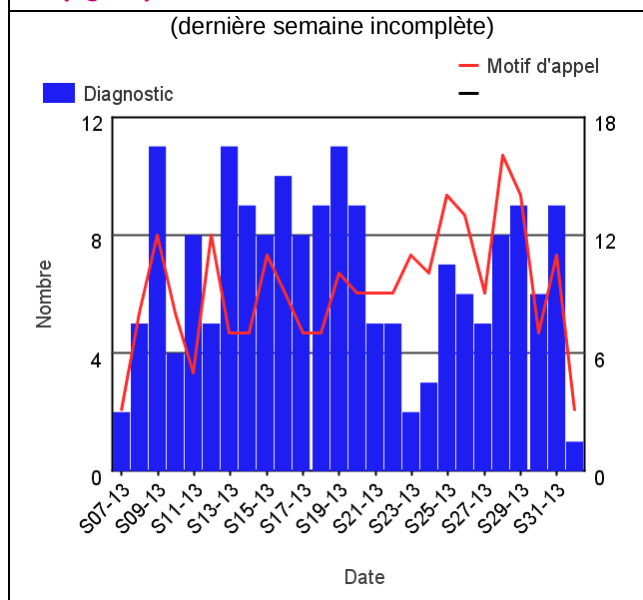


L'indicateur chaleur, tel que défini par l'InVS, regroupe l'ensemble des patients passant dans les structures d'urgences et dont le diagnostic correspond à une hyperthermie ou un coup de chaleur ou une déshydratation ou une hyponatrémie.

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



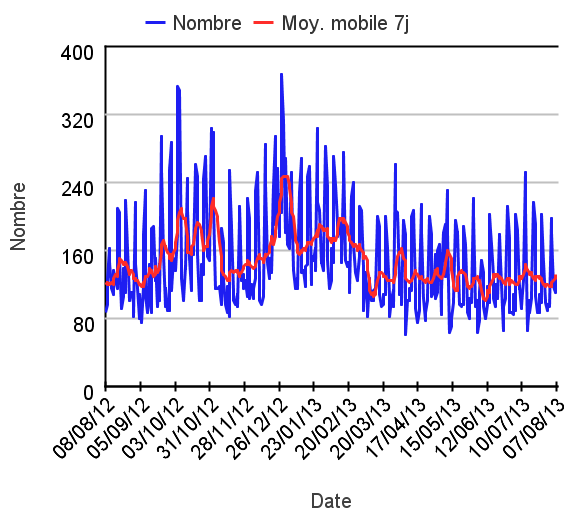
Evolution hebdomadaire des malaises (motifs d'appel et diagnostics), **tous âges**, sur les 6 derniers mois, **réseau SOS Médecins/InVS (Nîmes et Perpignan)**



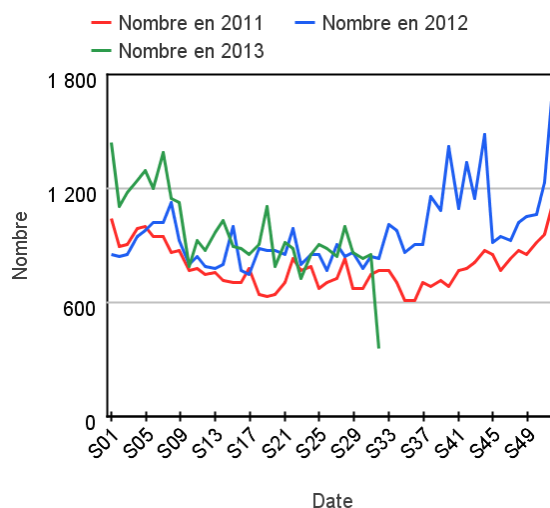
Evolution quotidienne du nombre total de résumés de passages aux urgences reçus sur les 15 derniers jours et proportion de passages des regroupements de diagnostics indicateur chaleur, coliques néphrétiques, infections urinaires et malaises, **réseau Oscour® de l'InVS**, en Languedoc-Roussillon

	Toutes causes	% Indicateur chaleur	% Coliques néphrétiques	% Infections urinaires	% Malaise
24/07/13	2 085	0,34	0,82	0,91	1,49
25/07/13	2 105	0,19	0,67	0,52	1,66
26/07/13	2 064	0,1	0,92	0,58	1,41
27/07/13	2 286	0,22	0,83	0,87	1,49
28/07/13	2 245	0,13	0,62	1,07	1,11
29/07/13	2 213	0	0,59	0,72	1,31
30/07/13	2 065	0,24	0,58	0,87	1,69
31/07/13	2 069	0,24	0,48	0,43	1,69
01/08/13	1 987	0,4	0,75	0,96	2,06
02/08/13	1 915	0,1	0,52	0,94	1,51
03/08/13	2 051	0,34	0,98	0,83	1,41
04/08/13	2 083	0,1	0,77	0,67	1,25
05/08/13	1 928	0,21	0,93	0,73	1,66
06/08/13	1 600	0,13	0,94	0,63	1,75
07/08/13	906	0,44	1,1	1,77	1,99

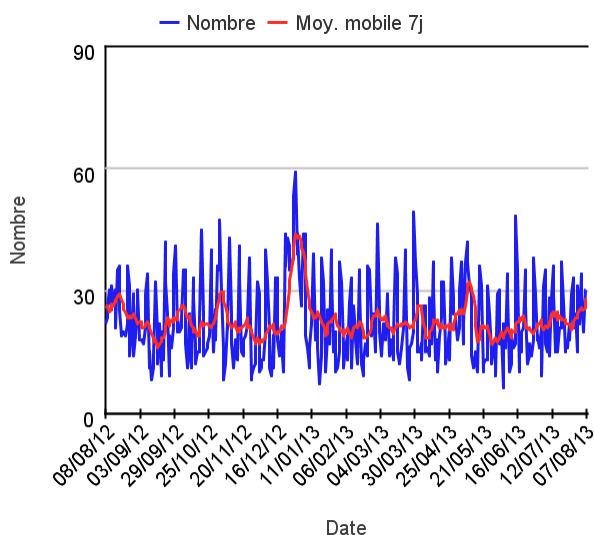
Evolution quotidienne du total des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 12 derniers mois et moyenne mobile sur 7 jours, **tous âges**



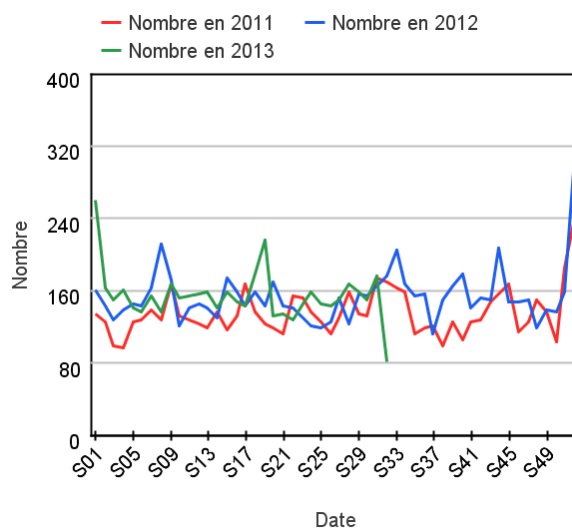
Comparaison du nombre hebdomadaire d'appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 3 dernières années, **tous âges**



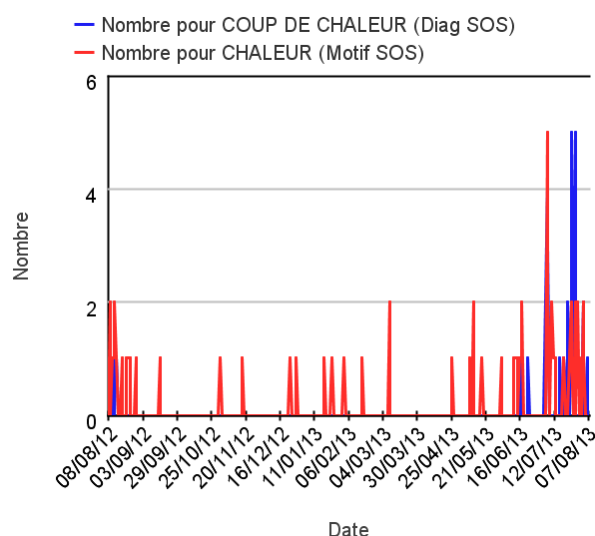
Evolution quotidienne du total des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 12 derniers mois et moyenne mobile sur 7 jours, **personnes âgées de 75 ans et plus**



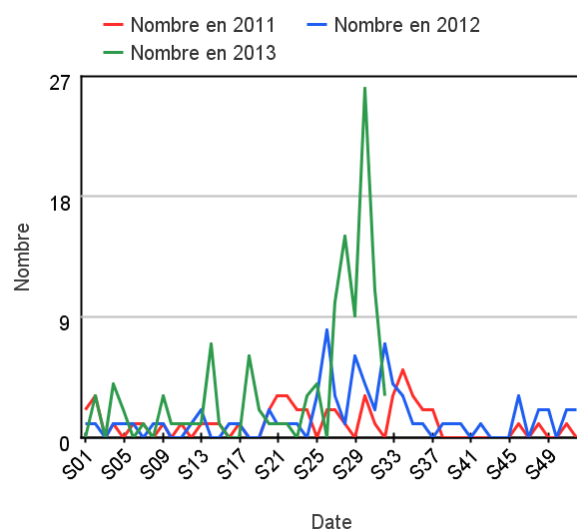
Comparaison du nombre hebdomadaire d'appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** sur les 3 dernières années, **personnes âgées de 75 ans et plus**



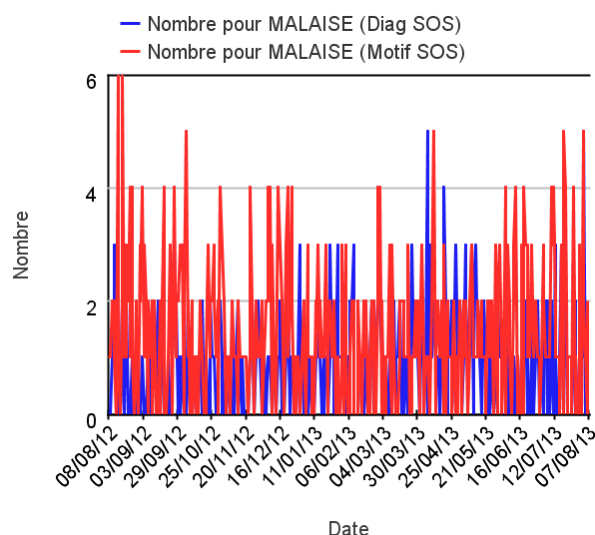
Evolution quotidienne des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** concernant les motifs d'appel chaleur et les diagnostics de coup de chaleur, sur les 12 derniers mois, **tous âges**



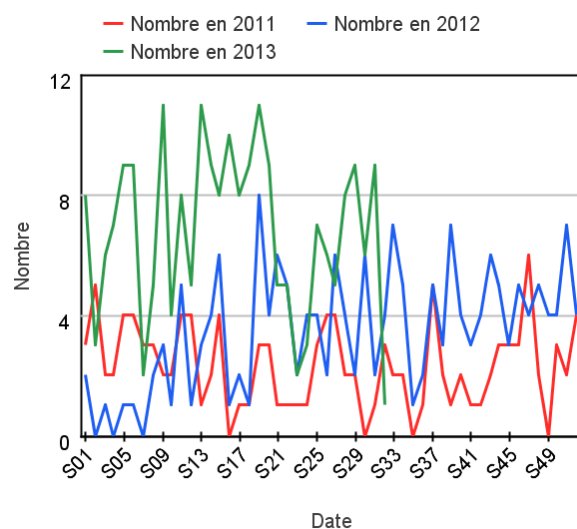
Comparaison du nombre hebdomadaire de diagnostics de coup de chaleur ou de déshydratation sur les 3 dernières années, **tous âges, SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)**



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)**



| FICHE GASTRO-ENTERITE |

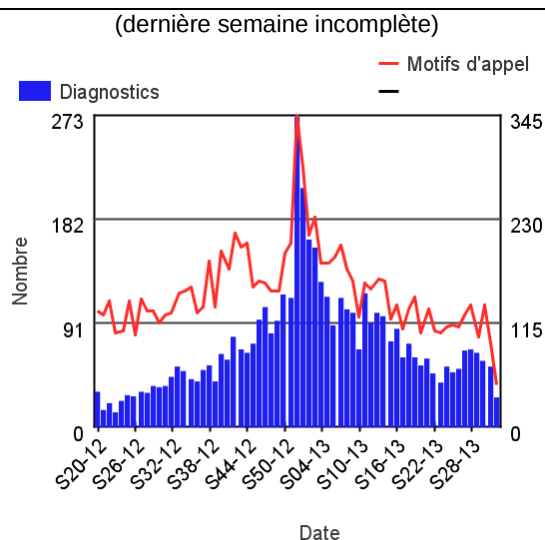
| EN BREF |

Même si elle est en légère baisse en semaine 2013-31 (-9% par rapport à la semaine 30), la gastro-entérite reste le 2^{ème} diagnostic le plus fréquemment posé par les médecins des associations SOS Médecins en Languedoc-Roussillon (Nîmes et Perpignan), tous âges confondus.

Le recours aux urgences est relativement faible et proche du niveau de base, mais on note une légère tendance à l'augmentation ces dernières semaines.

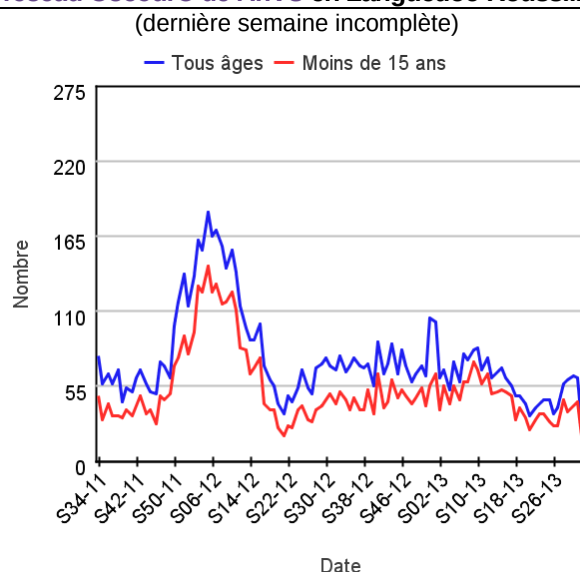
Réseau SOS Médecins / InVS

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 2013-32



Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérites, semaines 2011-34 à 2013-32, établissements participant au **réseau Oscour® de l'InVS** en Languedoc-Roussillon, tous âges



| FICHE MALADIES RESPIRATOIRES |

| EN BREF |

Le recours aux urgences et aux associations SOS Médecins pour asthme est à son niveau de base.

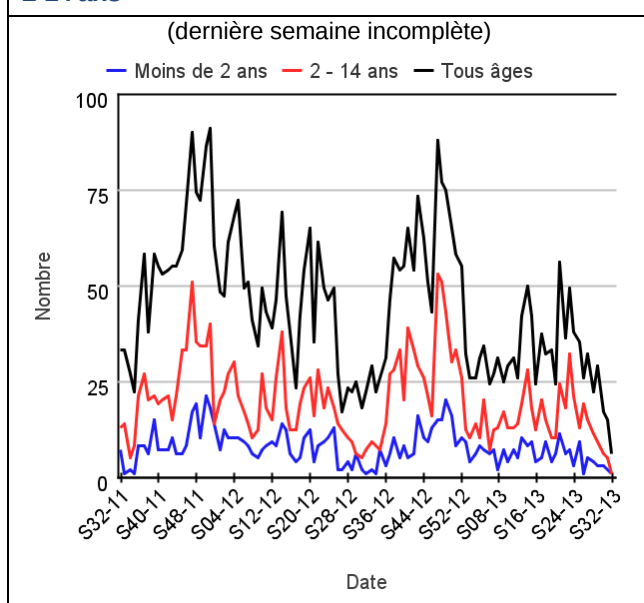
Le niveau d'activité aux urgences qui est lié aux pneumopathies est faible. Les données des associations SOS Médecins de Nîmes et Perpignan ne montrent pas non plus de tendance particulière.

Les dyspnées et insuffisances respiratoires diagnostiquées aux urgences tendent à augmenter légèrement. Moins d'une cinquantaine de patients ont été vus aux urgences en semaine 2013-31 pour cette maladie et un peu plus de la moitié de ces patients sont des personnes âgées des 75 ans ou plus.

| ASTHME |

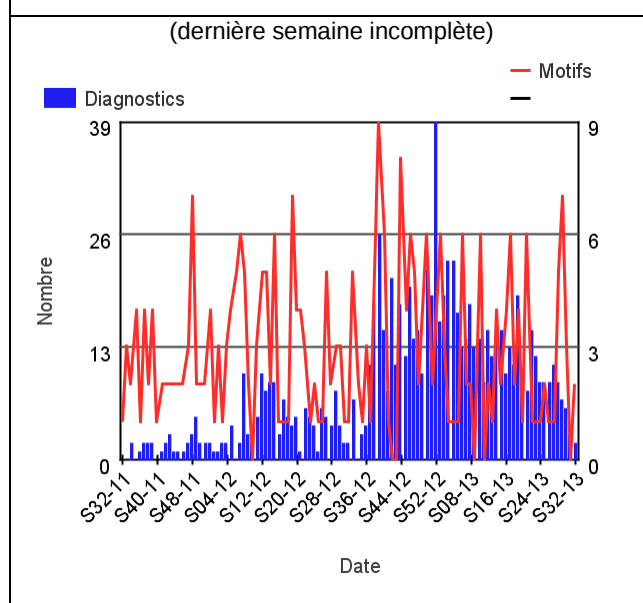
Réseau Oscour® de l'InVS

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

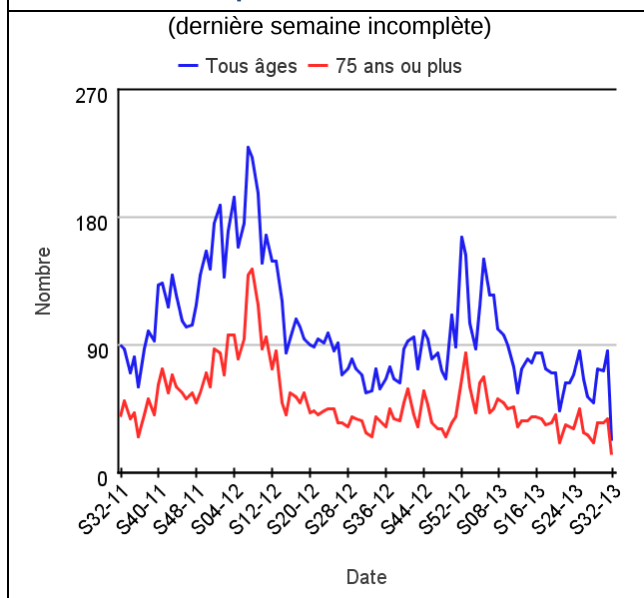
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois, tous âges



| PNEUMOPATHIES |

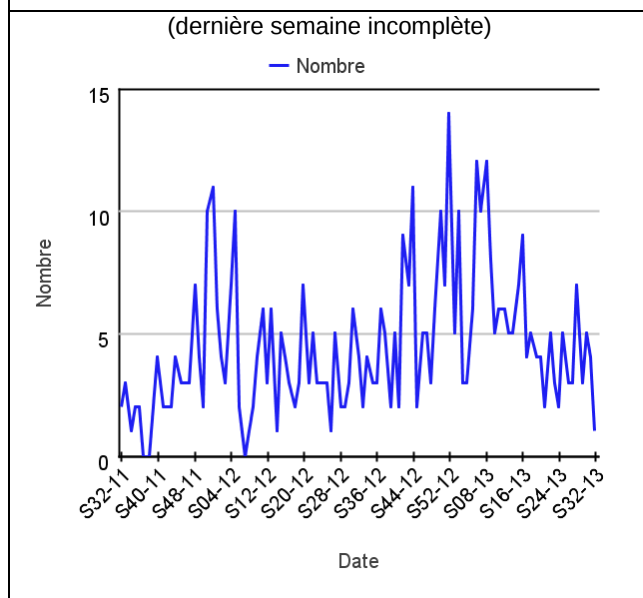
Réseau Oscour® de l'InVS

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

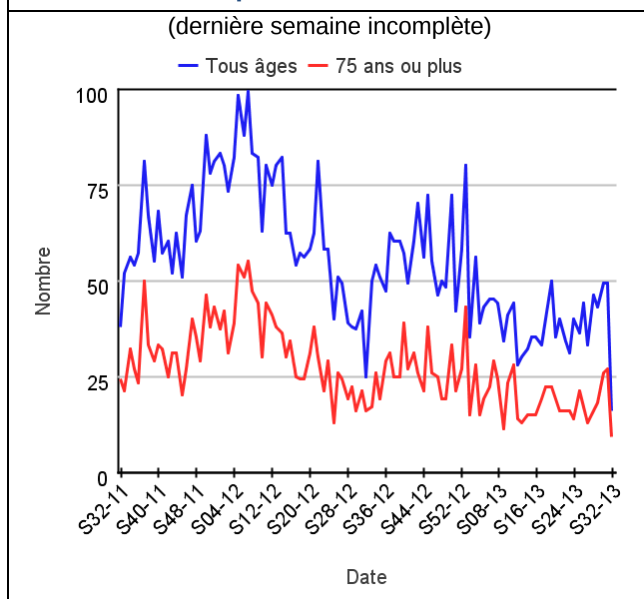
Evolution hebdomadaire du nombre de pneumopathies diagnostiquées par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois, **tous âges**



| 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**



| FICHE SURVEILLANCE DES MALADIES VECTORIELLES |

| 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.

Tableau récapitulatif depuis le début de la saison de surveillance 2013 en Languedoc-Roussillon :

Départements	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	8	4	0	2	7	5	0
Hérault	14	4	0	3	10	9	1
Pyrénées- Orientales	13	4	0	0	11	11	0
Total	36	13	0	5	29	26	1

| 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 »](#)

| WEST NILE |

| EN BREF |

En 2013, 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** :

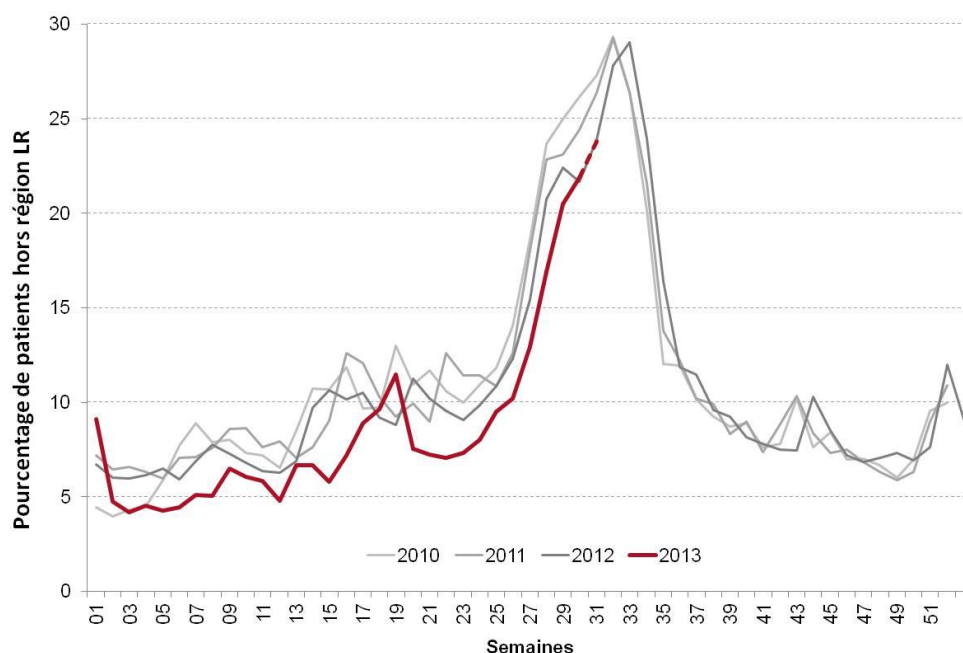
Télécopie : **04 57 74 91 01**

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.

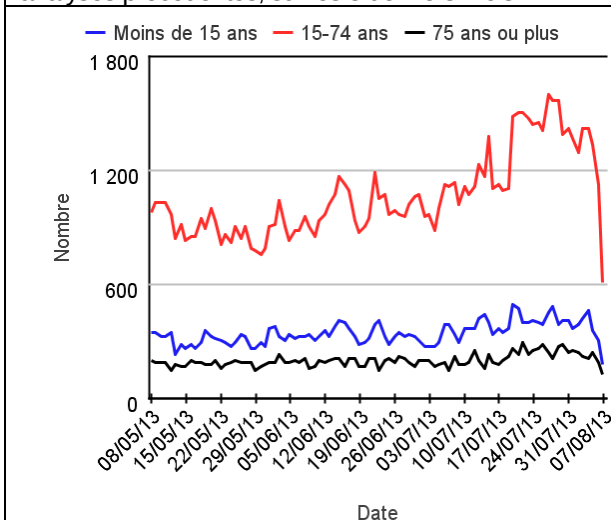
A partir des résumés de passages aux urgences transmis au réseau Oscour® de l'InVS, la Cire a estimé la part des passages aux urgences concernant des touristes, c'est-à-dire les patients pour lesquels le code postal saisi ne correspondait à aucun des 5 départements de la région Languedoc-Roussillon ainsi que ceux pour lequel le code postal n'était pas renseigné. Les données des 2 dernières semaines sont provisoires.



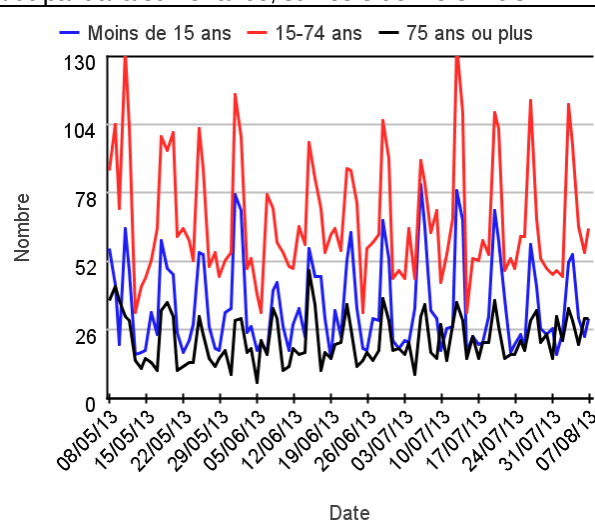
Oscour®

SOS Médecins

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les établissements du Languedoc-Roussillon et utilisés pour les analyses précédentes, 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 **2013-31**, pour le Languedoc-Roussillon, les structures d'urgences participant au réseau Oscour®, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus transmettaient **14223** 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 **98%** pour l'association de Nîmes et à **72%** pour celle de Perpignan.

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

| 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/>

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

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

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