

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2014-21 / 23 mai 2014

Page 1	Actualités
Page 2	Fiche thématique gastro-entérite
Page 4	Fiche thématique asthme et allergie
Page 6	Fiche thématique maladies vectorielles
Page 9	A propos des données issues de SurSaUD®
Page 10	Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 23/05/2014 :

- **Gastro-entérite** : activité faible en région ;
- **Asthme et allergie** : pas de tendance particulière pour ces 2 maladies, les effectifs restent dans des valeurs habituellement observées à cette période de l'année ;
- **Maladies vectorielles** : Depuis le 1^{er} mai 2014, les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault et des Pyrénées Orientales font l'objet d'une surveillance renforcée du chikungunya et de la dengue ; actuellement, 6 signalements de cas cliniquement évocateurs de chikungunya ont été reçus dont 4 ont été confirmés. Tous ces cas avaient contracté leur maladie lors d'un voyage en zone d'endémie : on parle de cas importés. A ce jour, aucun cas autochtone n'a été signalé au sein de notre région.

| Liens vers les bulletins de l'InVS |

Bulletin national d'information SOS Médecins du 20/05/14 : [cliquez ici](#).

Bulletin hebdomadaire international du 14 au 20/05/14 : [cliquez ici](#).

Point de situation sur les fièvres hémorragiques virales à virus Ebola au 21/05/14 : [cliquez ici](#).

| FICHE GASTRO-ENTERITE |

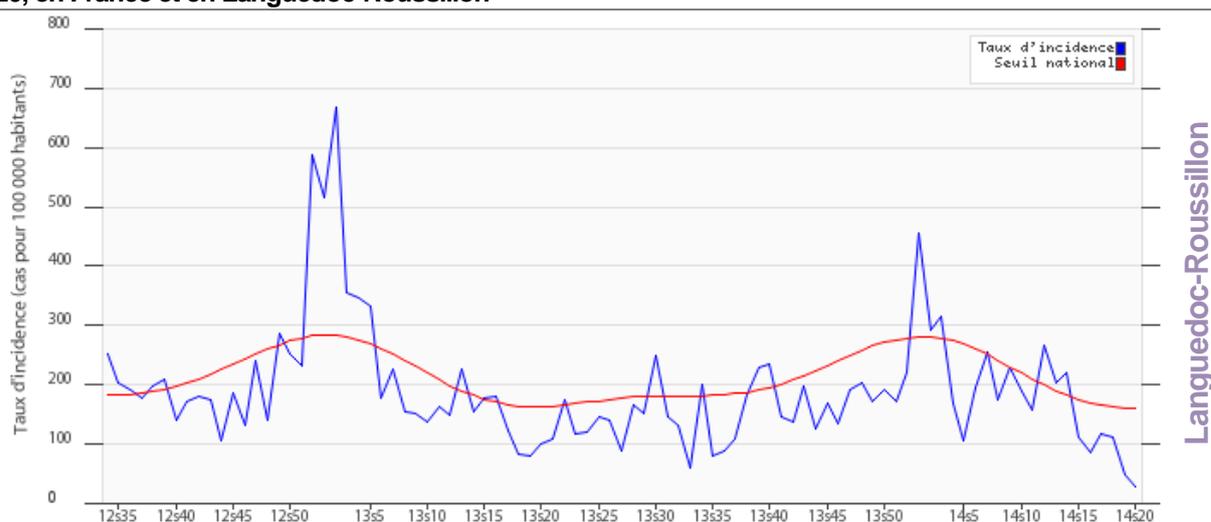
| EN BREF |

La plupart des indicateurs sont à leur niveau de base ou proche du niveau de base.

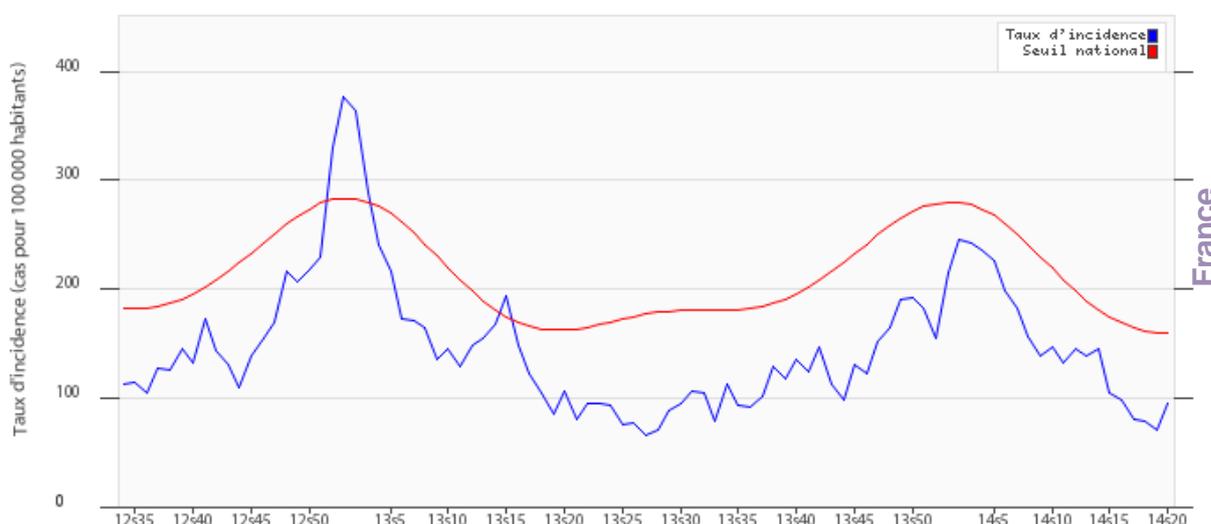
On note juste une soixantaine de cas de gastro-entérites vus dans les structures d'urgences de la région, dont un peu plus de la moitié était âgés de moins de 6 ans (niveau équivalent à ce qui était observé en 2012 et supérieur à 2013, à semaines équivalentes).

| 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 2014-20, en France et en Languedoc-Roussillon



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

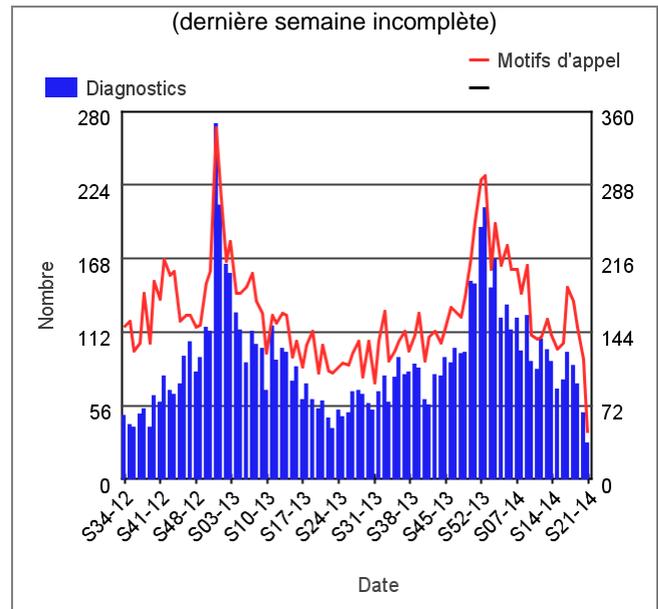
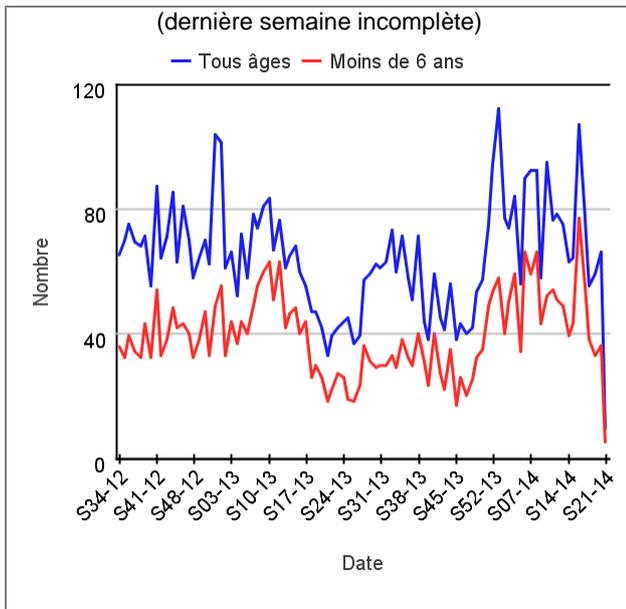


Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

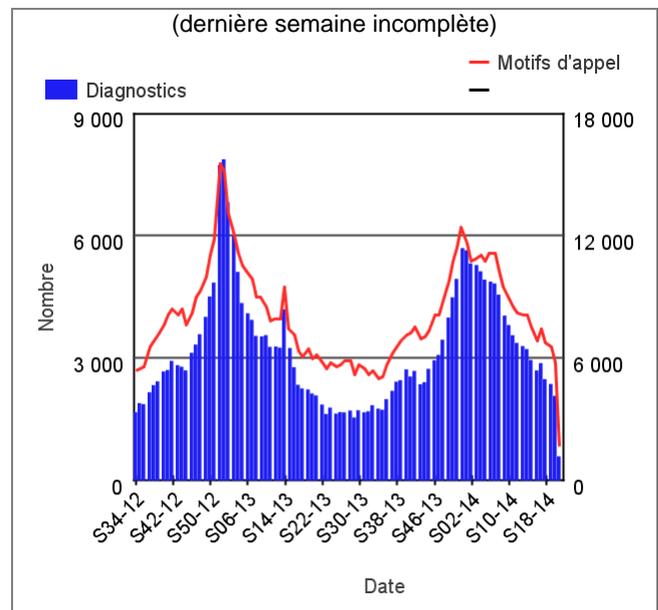
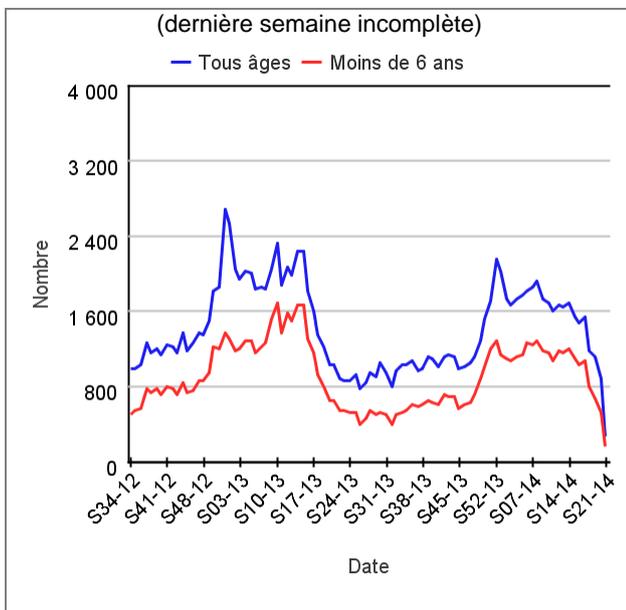
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2012-34 à 2014-21, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2012-34 à 2014-21, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



| FICHE ASTHME ET ALLERGIE |

| EN BREF |

Le recours aux urgences pour asthme varie dans des valeurs habituellement observées à cette période de l'année. Pas de tendance particulière observée dans les données SOS Médecins de la région.

Les dernières semaines sont marquées par une tendance à l'augmentation du recours aux urgences concernant les allergies. Les allergies font partie des 10 causes de recours aux urgences les plus fréquentes chez les moins de 15 ans. Pas de tendance particulière observée dans les données SOS Médecins de la région.

Pour consulter le site du réseau national de surveillance aérobiologique, [cliquez ici](#).

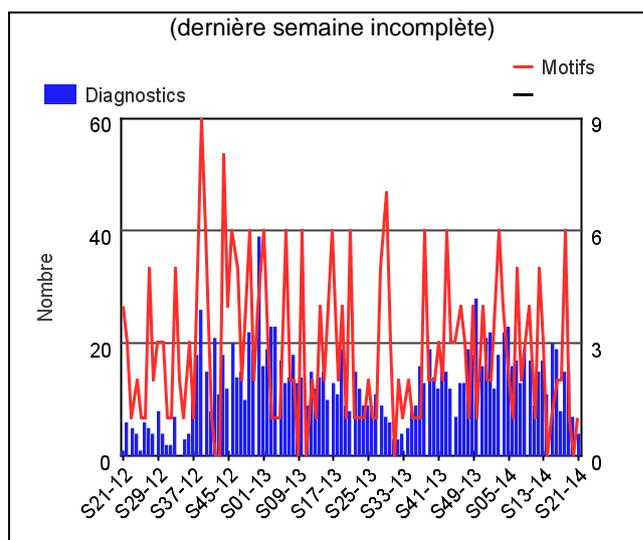
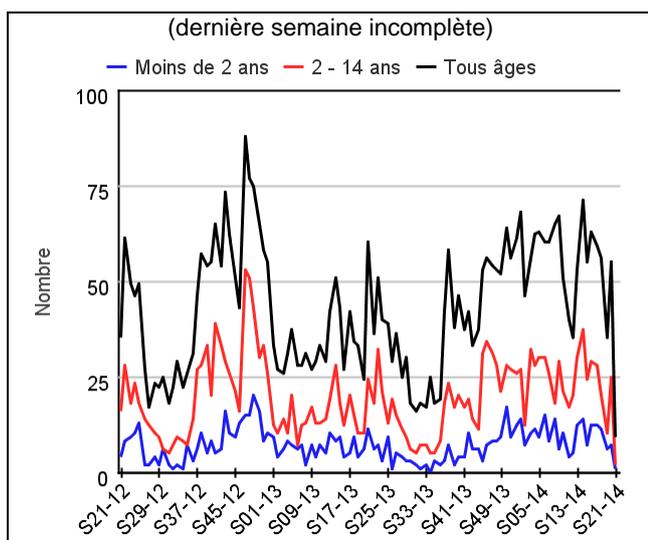
Réseau Oscour®

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

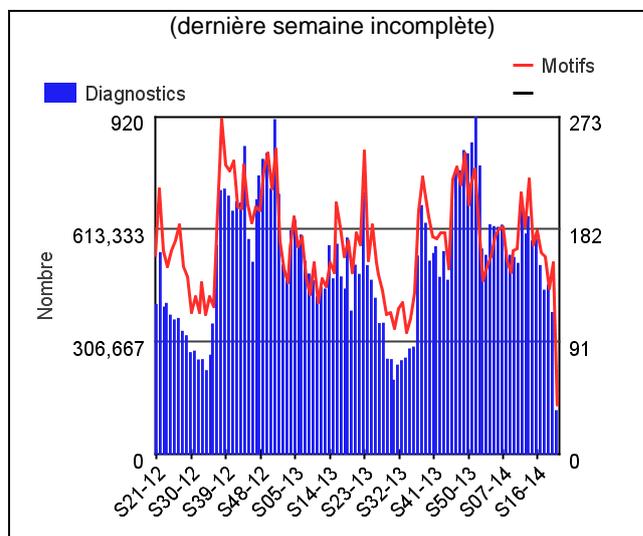
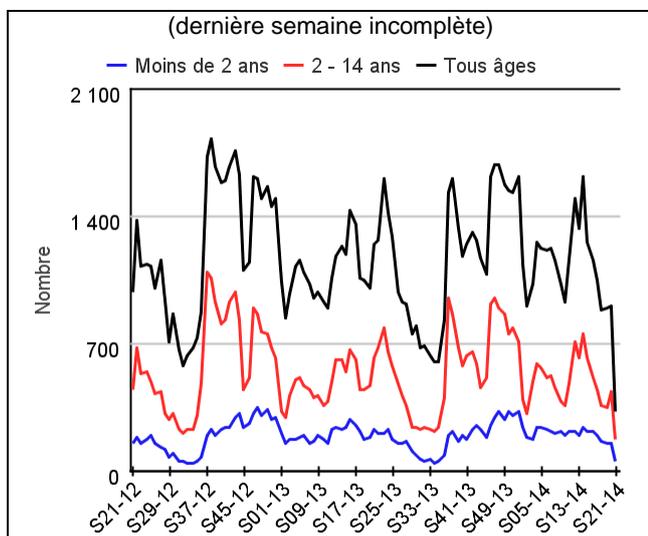
Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'**asthme** diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 24 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



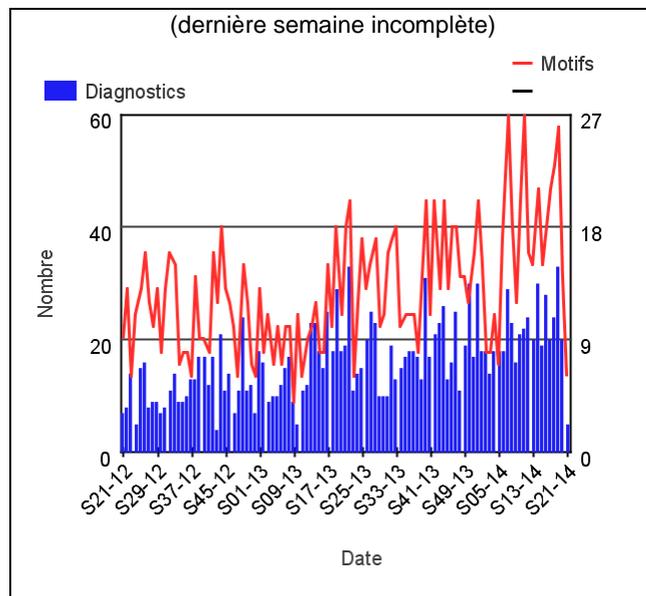
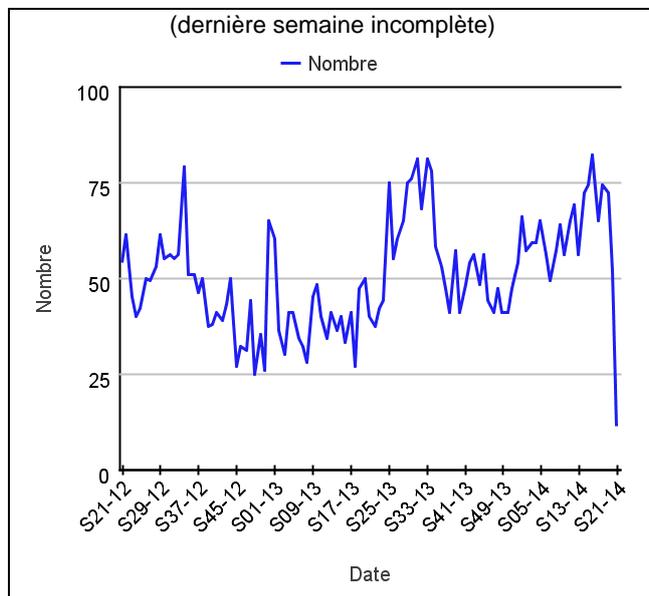
France



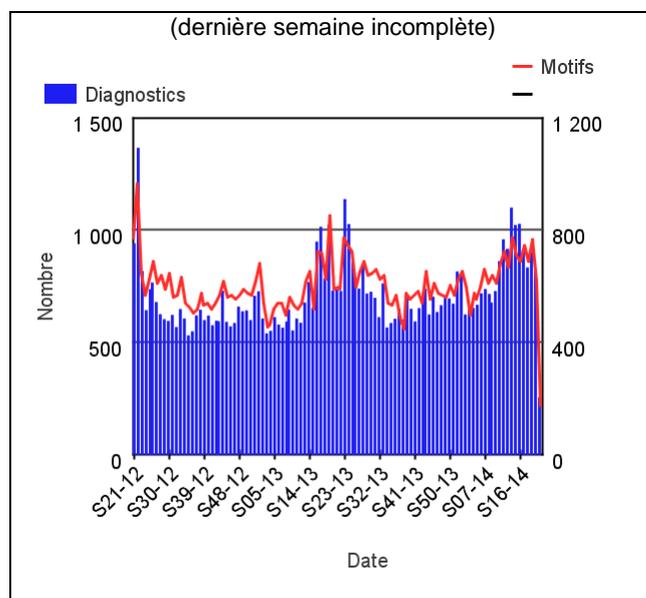
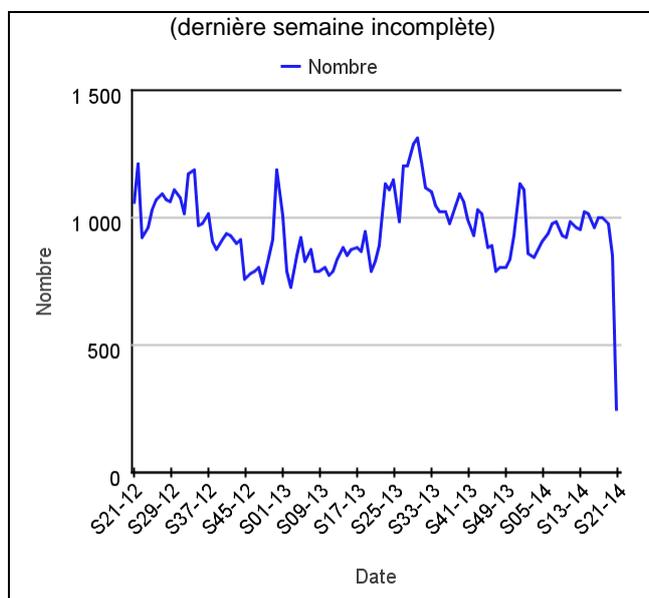
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'allergie diagnostiqués aux urgences, sur les 24 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'allergie diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 24 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



CHIKUNGUNYA / DENGUE

EN BREF

Depuis le 1^{er} mai 2014, 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. Depuis fin 2013, une épidémie de chikungunya sévit aux Antilles avec, de ce fait, un risque accru d'importation de cas et de survenue de cas autochtones en Languedoc-Roussillon.

Pour suivre l'épidémie en cours aux Antilles : [cliquez ici](#).

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 2014 en Languedoc-Roussillon :

Mis à jour le 22/05/2014

Départements	Cas suspects signalés	Cas Confirmés Importés		Cas en attente de confirmation	Investigations Entomologiques		
		Dengue	Chik		Information de L'EID	Prospection	Traitement LAV
Aude	1	0	1	0	1	0	0
Gard	3	0	1	1	3	3	0
Hérault	1	0	1	0	0	0	0
Pyrénées-Orientales	1	0	1	0	1	1	0
Total	6	0	4	1	5	4	0

RAPPEL DE LA CONDUITE A TENIR

Toute personne de retour d'une zone endémique et présentant des symptômes compatibles avec le chikungunya ou la dengue doit être signalée à l'ARS et faire l'objet d'une demande de confirmation biologique des deux 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](#)

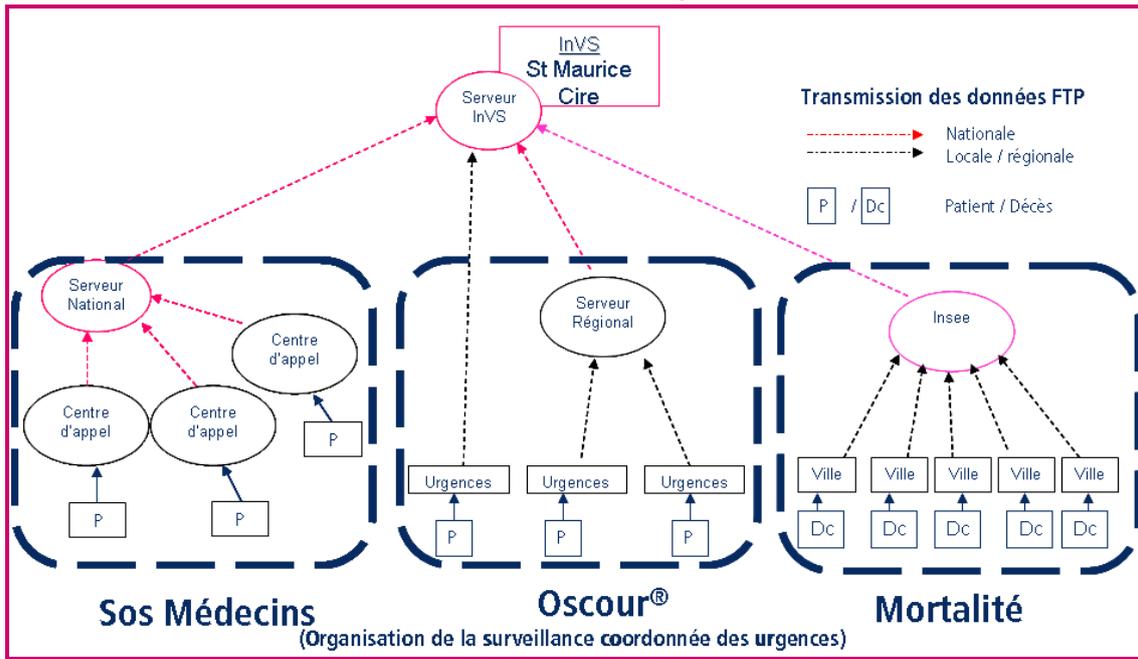
Lien vers la fiche [« Modalités de transmission des prélèvements »](#)

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®

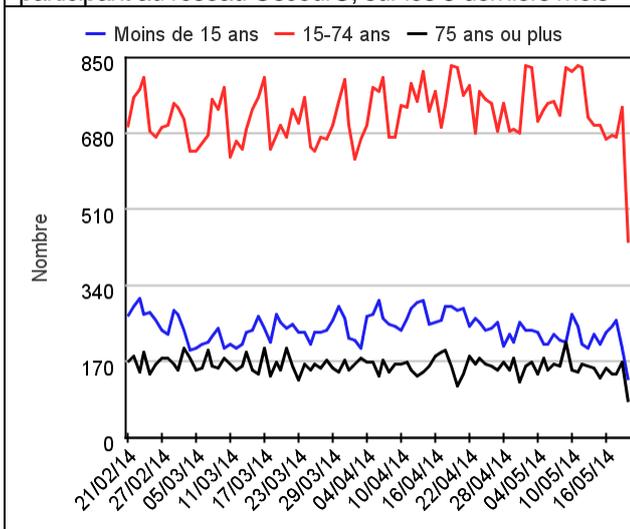


Source : InVS / DCAR

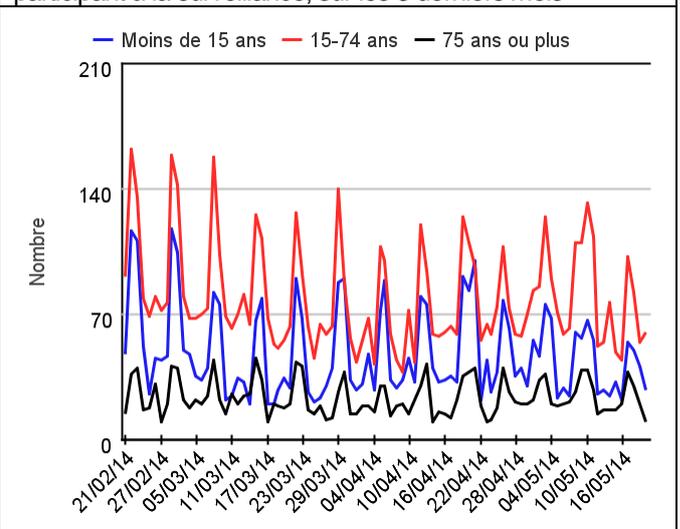
Oscour®

SOS Médecins

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon participant au réseau Oscour®, 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 région Languedoc-Roussillon et pour la semaine 2014-20, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient près de 12356 RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de 64%.

Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 100% pour l'association de Nîmes et à 70% pour celle de Perpignan.

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

[→ Retour au sommaire](#)

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/>

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

[→ Retour au sommaire](#)

Directeur de la publication

Anne Bruant-Bisson
Directrice Générale de l'InVS par intérim

Comité de rédaction

Franck Golliot
Responsable de la Cire
Leslie Banzet
Chargée d'études SurSaUD[®]
Olivier Catelinois
Epidémiologiste
Amandine Cochet
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