

# Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2014-05 / 30 janvier 2014

<b>Page 1</b>	Actualités
<b>Page 2</b>	Fiche thématique pathologies respiratoires
<b>Page 6</b>	Fiche thématique grippe
<b>Page 9</b>	Fiche thématique gastro-entérite
<b>Page 11</b>	A propos des données issues de SurSaUD®
<b>Page 12</b>	Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires

## | Points clés |

### Evaluation de la situation sanitaire au 30 janvier 2014 :

- **Grippe** : activité en augmentation en région Languedoc-Roussillon ; deux nouveaux cas graves de grippe en réanimation ont été signalés : un dans le Gard, et l'autre dans les Pyrénées-Orientales (personnes non vaccinées présentant au moins un facteur de risque) ; tendance similaire au niveau national ; les virus A(H1N1)pdm09 et de A(H3N2) sont prédominants ;
- **Gastro-entérite** : activité en diminution en région ; le réseau Sentinelles estime que le taux d'incidence est repassé sous le seuil épidémique, mais les autres indicateurs restent encore à un niveau élevé ; en France entière, l'épidémie n'a pas encore débuté selon le réseau Sentinelles, mais les indicateurs tendent à augmenter ;
- **Bronchiolite** : l'épidémie est toujours active en région, mais le nombre de cas est stable en semaine 2014-04 ; activité forte encore en France.
- **Tensions hospitalières** : plusieurs établissements de la région ont signalé des tensions et des difficultés pour trouver des lits d'aval ; pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

## | Liens vers les bulletins de l'InVS |

Situation épidémiologique des gastro-entérites au 28/01/14 : [cliquez ici](#).

Situation épidémiologique de la grippe en France au 29/01/14 : [cliquez ici](#).

Bulletin national d'information SOS Médecins du 28/01/14 : [cliquez ici](#).

Bulletin hebdomadaire international n°435 du 15 au 21/01/14 : [cliquez ici](#).

Point épidémiologique sur le virus Zika en Polynésie, 2013-2014 et île de Yap, Micronésie, 2007 - Janvier 2014 : [cliquez ici](#).

## | EN BREF |

### Pneumopathie

Le recours aux urgences pour pneumopathie reste élevé en région Languedoc-Roussillon et supérieur à ce qui était observé l'an passé à la même période. Même si la proportion de personnes âgées de 75 ans ou plus tend à diminuer, on recense plus d'une cinquantaine d'hospitalisations pour pneumopathie pour cette classe d'âge chaque semaine sur les 3 dernières semaines. La tendance est plutôt à la diminution du nombre de cas au niveau national.

### Bronchiolite

On note une légère augmentation du nombre de cas, mais qui s'explique par un rattrapage des données pour un CH de la région, sur les 2 dernières semaines. Si on soustrait les données de ce CH au total présenté ici, on observe que le nombre de diagnostic de bronchiolite recensé dans les Structures d'urgence qui transmettent et codent les diagnostics est relativement stable. Au niveau national, on observe une légère augmentation du nombre de bronchiolite.

### Bronchite

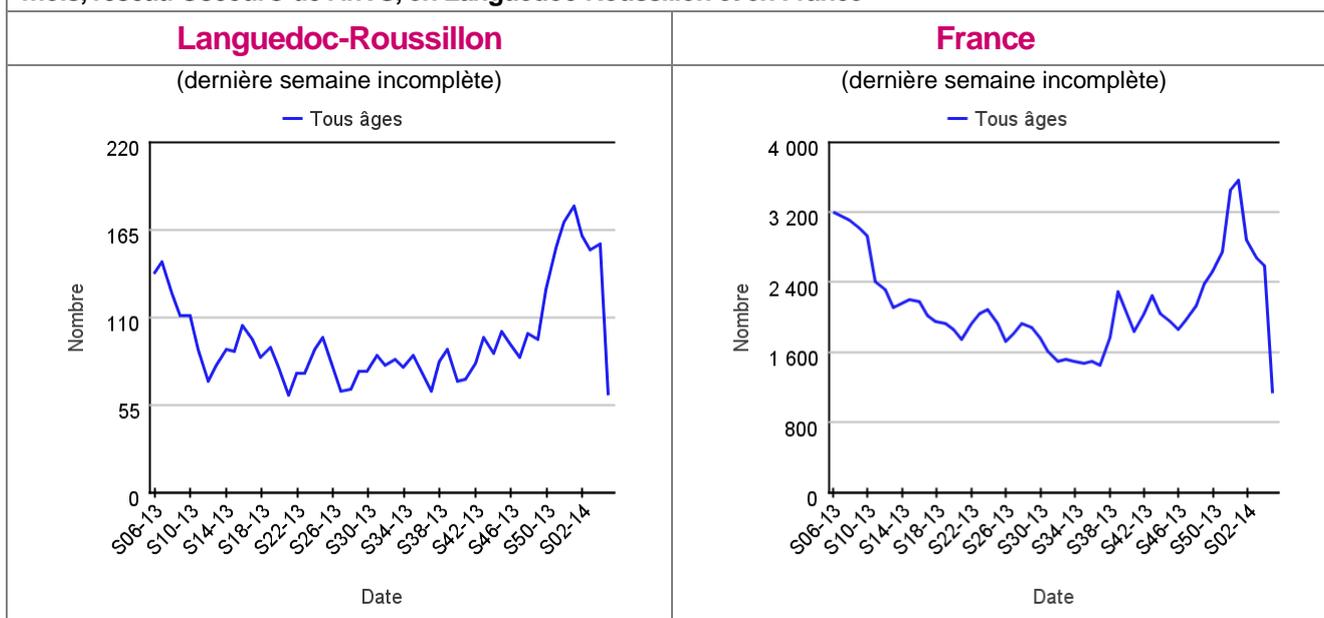
Le nombre de diagnostics avait beaucoup diminué en région Languedoc-Roussillon en semaine 2014-03 et ré-augmente en semaine 4. Il est plutôt stable au niveau national. Le recours aux associations SOS Médecins est stable au niveau régional et augmente légèrement en France.

### Asthme

Au niveau régional, comme au niveau national, on note une tendance à l'augmentation des diagnostics d'asthme dans les RPU reçus et dont le diagnostic était codé. Cette tendance à l'augmentation est retrouvée dans les données SOS Médecins, quel que soit le niveau considéré (les données régionales variant tout de même beaucoup d'une semaine à l'autre).

## | 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



# | BRONCHIOLITE |

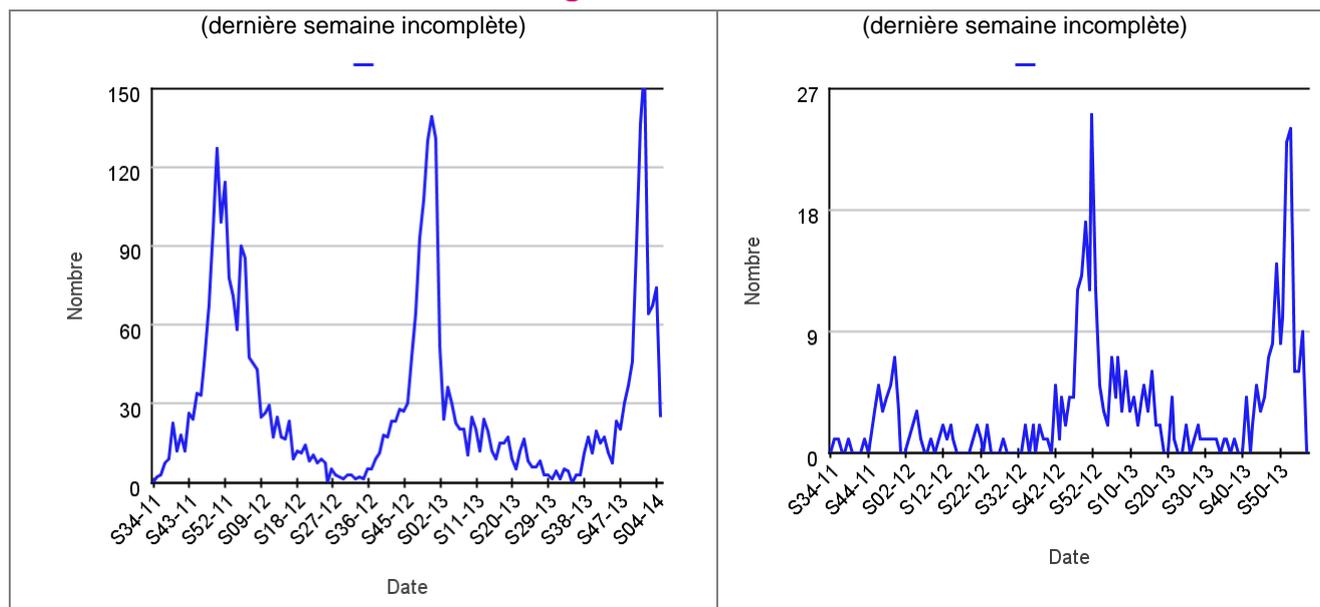
Réseau Oscour®

Réseau SOS Médecins

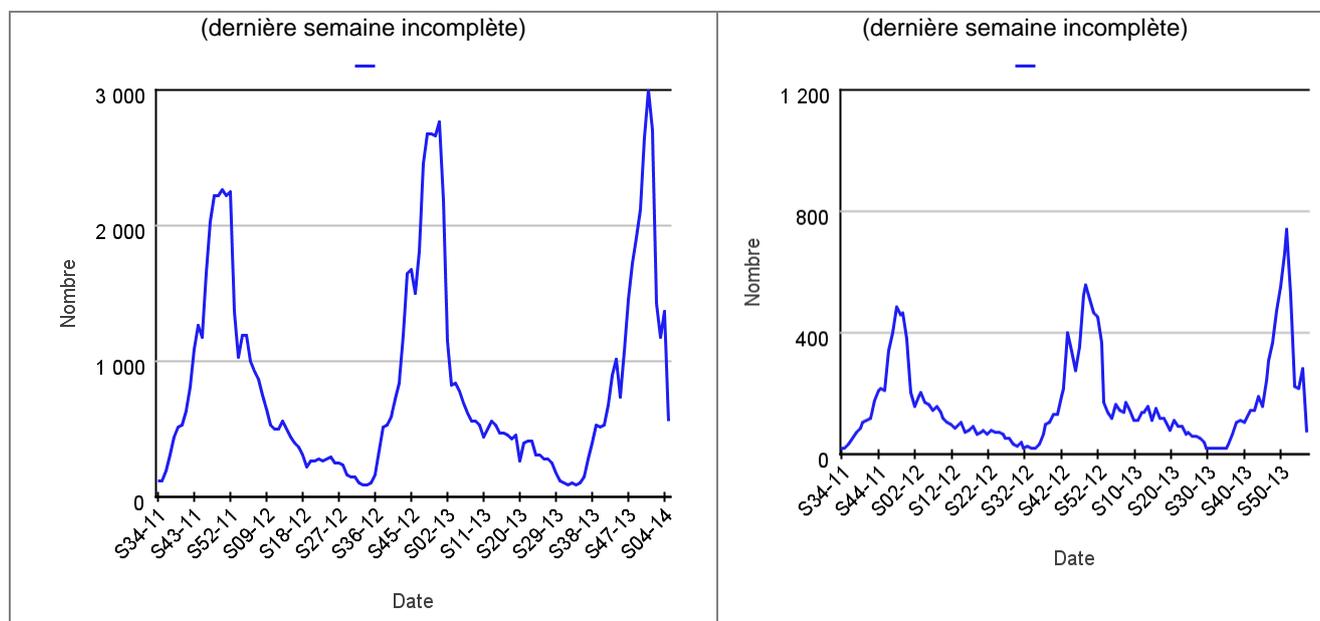
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2011-34 à 2014-05, réseau Oscour®, en Languedoc-Roussillon et en France

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués par les les médecins des associations, semaines 2011-34 à 2014-05, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

## Languedoc-Roussillon



## France



## | BRONCHITE |

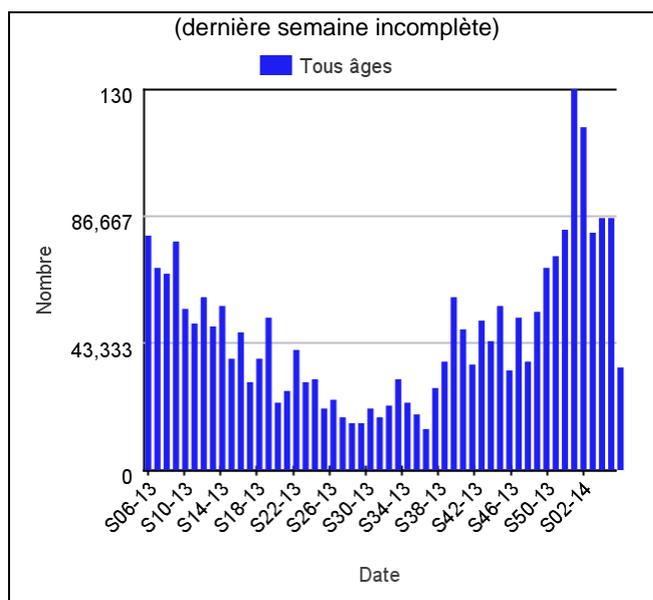
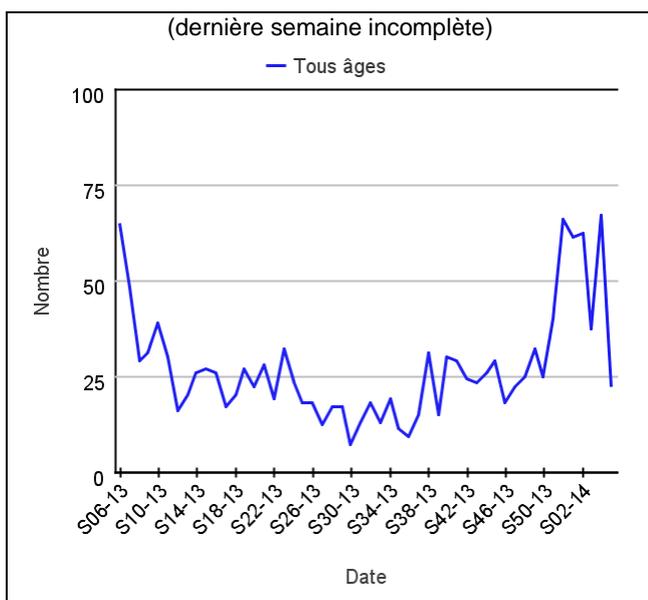
### Réseau Oscour®

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

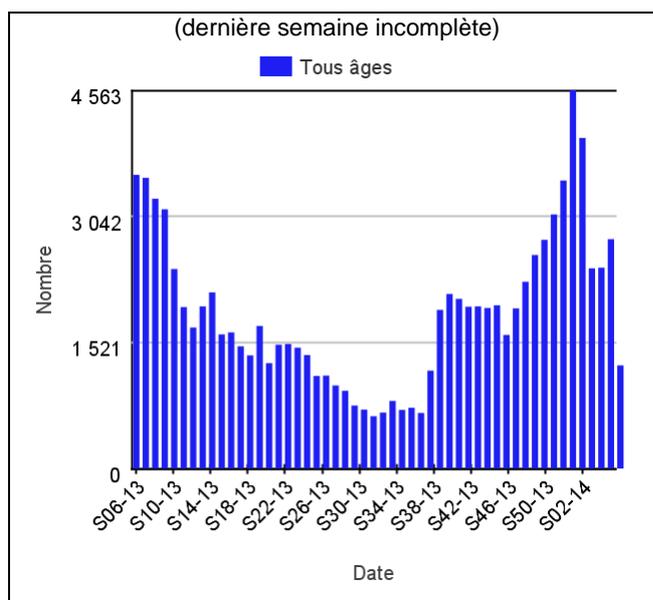
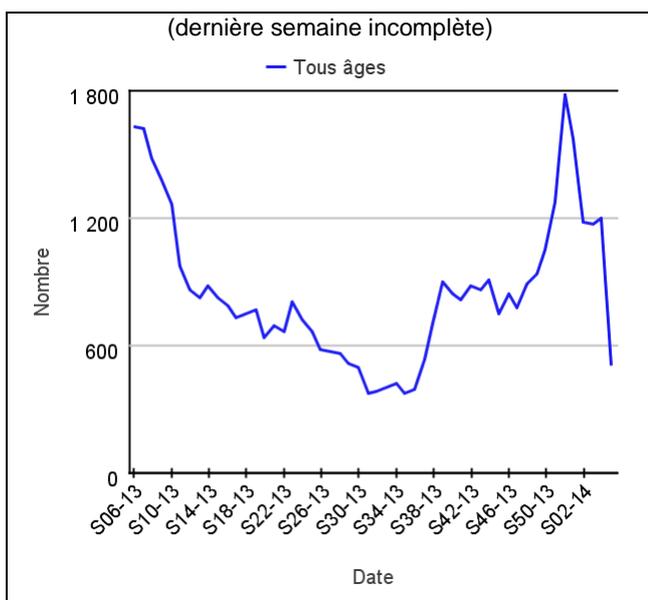
### Réseau SOS Médecins

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



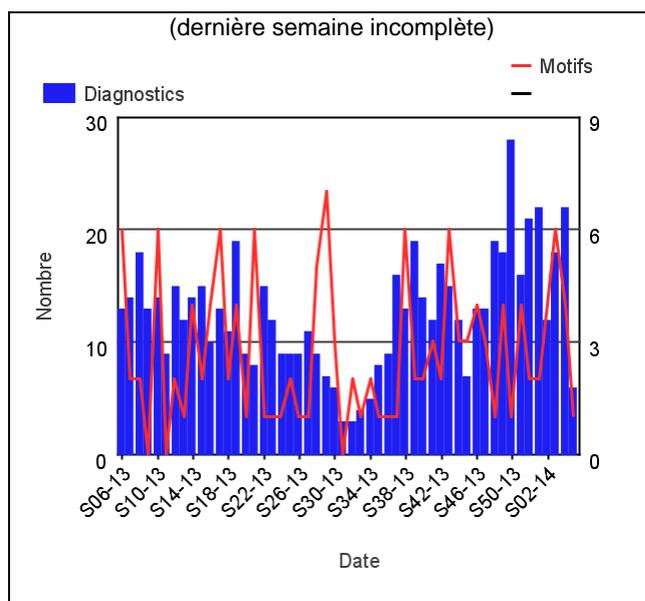
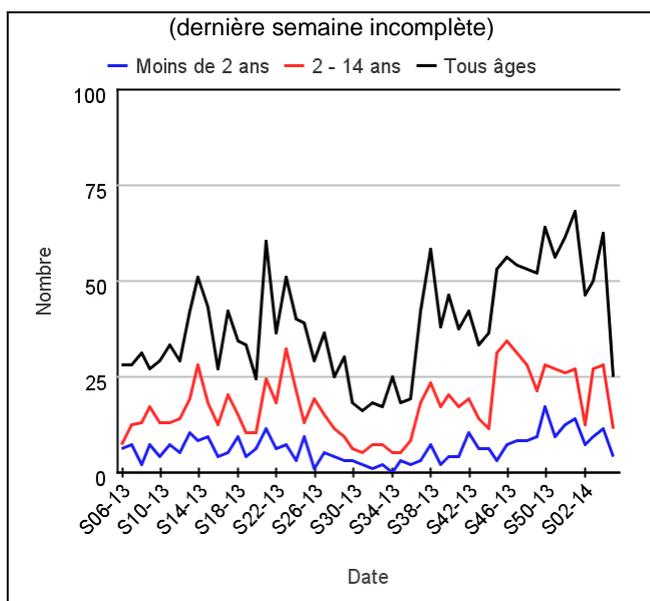
Réseau Oscour®

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

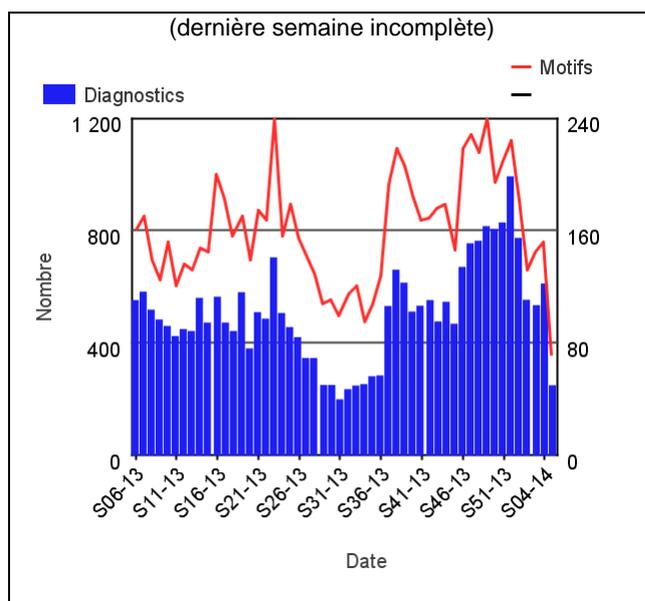
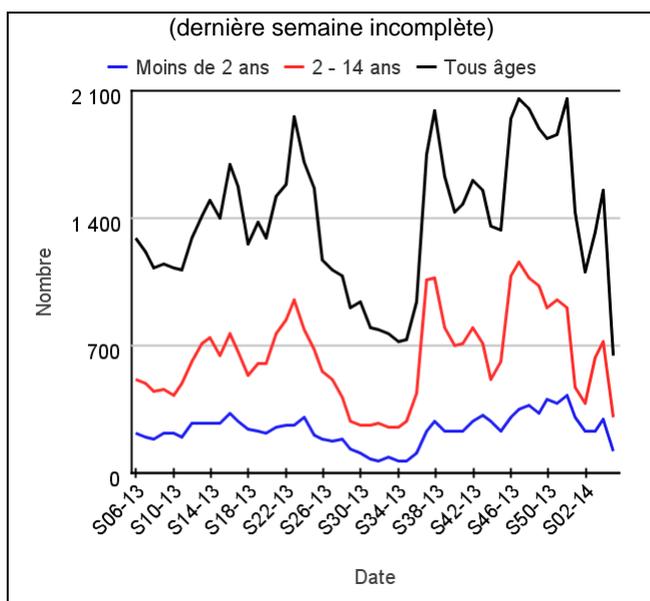
Réseau SOS Médecins

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



## | 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 en Languedoc-Roussillon et dépasse le seuil épidémique en semaine 2013-04. Il est estimé à 194 cas pour 100 000 habitants en région LR et à 214 en France entière, alors que le seuil épidémique calculé pour le niveau national est évalué à 174 cas pour 100 000 habitants.

Les associations SOS Médecins de la région ont recensé 156 patients présentant un syndrome grippal au cours de la semaine 2014-04, soit une augmentation de 40% par rapport à la semaine précédente (94 cas). Les  $\frac{3}{4}$  de ces cas ont été vus par les médecins de l'association de Perpignan. Les syndromes grippaux étaient la 3<sup>ème</sup> cause de recours pour les deux associations SOS Médecins de Nîmes et Perpignan sur les semaines 2014-03 et 04.

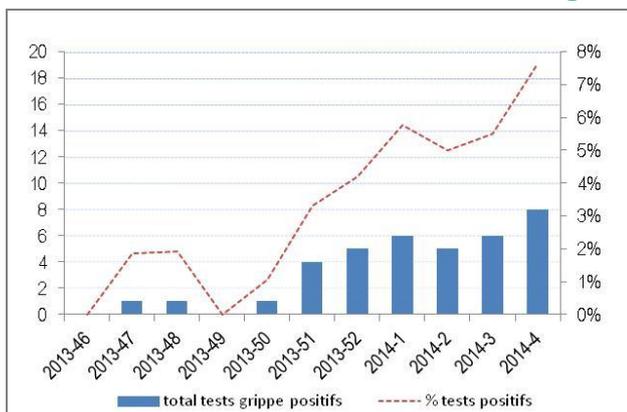
Le recours aux urgences pour grippe ou syndrome grippal continue d'augmenter, avec 41 cas recensés dans les structures d'urgences qui envoient bien leurs données et codent les diagnostics en semaine 2014-04. Parmi ces cas, les deux tiers étaient âgés de 75 ans ou plus (contre un tiers des patients pour SOS Médecins).

Parallèlement, le taux de positivité des tests de grippe réalisés par les laboratoires de Montpellier et Nîmes est en augmentation, même si le nombre de cas positifs reste faible (8).

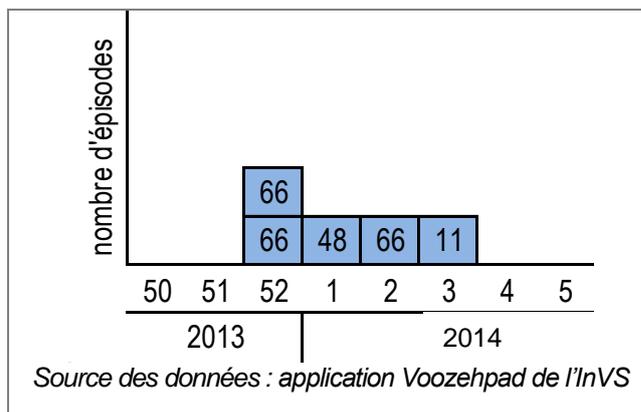
Lors de la semaine 2014-04, deux nouveaux cas graves de grippe en réanimation ont été signalés : un dans le Gard, et l'autre dans les Pyrénées-Orientales. Ces deux patients, l'un quinquagénaire et l'autre âgé de plus de 75 ans, n'avaient pas été vaccinés, alors qu'ils présentaient tous deux plusieurs facteurs de risque ciblés par la vaccination.

Peu de cas groupés d'infections respiratoires aiguës basses sont signalés dans les Ehpad de la région à ce jour.

**Evolution hebdomadaire du nombre et du pourcentage de tests de grippe positifs dans les laboratoires de virologie des CHU de Montpellier et Nîmes**



**Evolution hebdomadaire des signalements de cas groupés d'IRA en Ehpad, par date de survenue du 1<sup>er</sup> cas et par département de signalement**



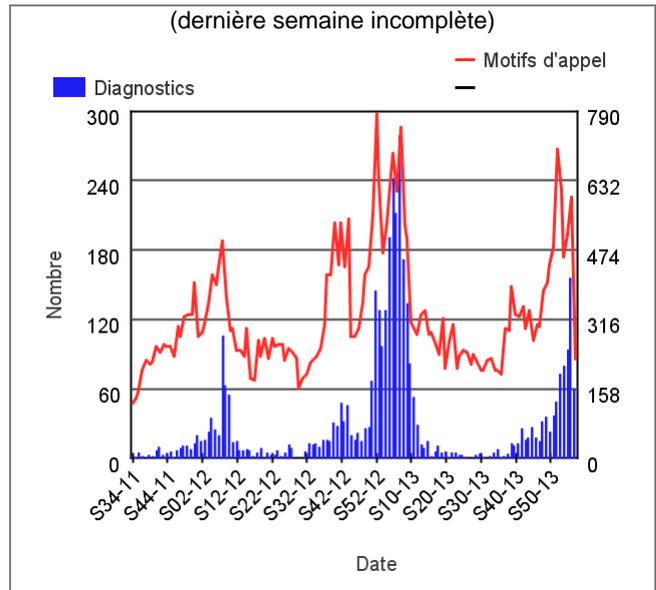
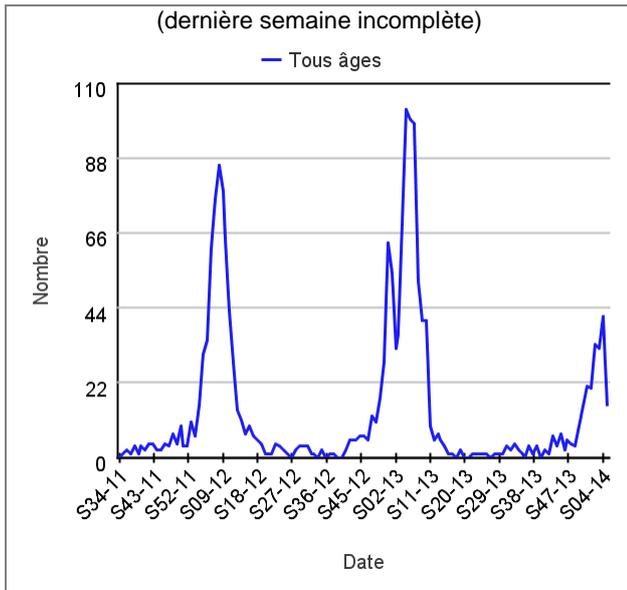
| DONNÉES DU RESEAU OSCOUR® / InVS |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2011-34 à 2014-05, en Languedoc-Roussillon et en France

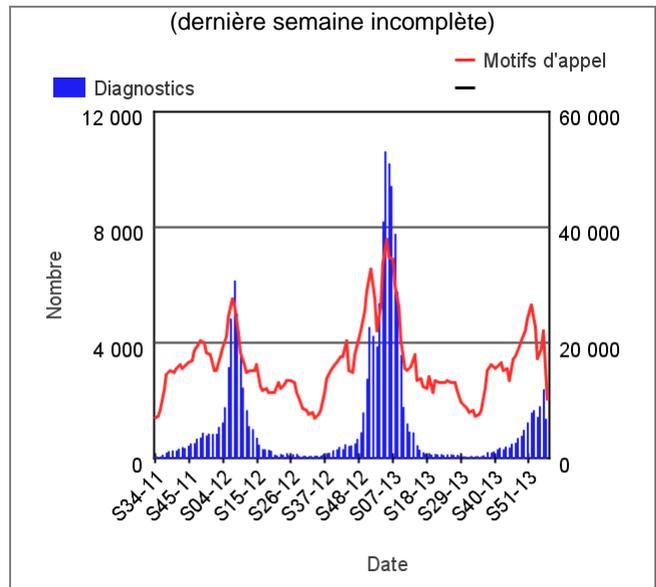
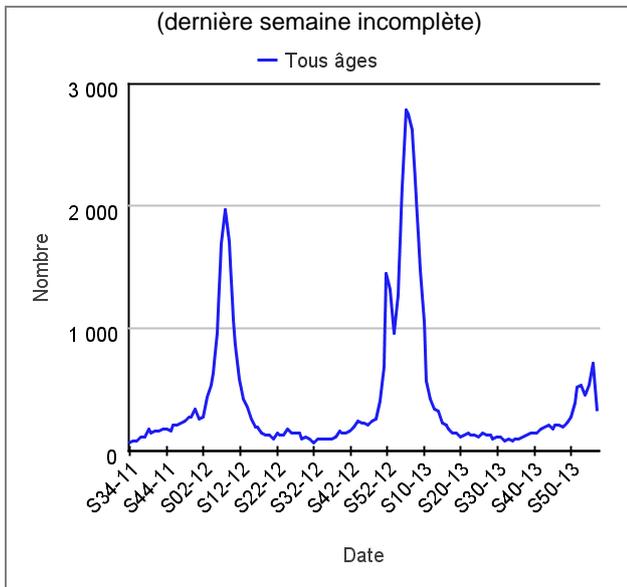
| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

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 2014-05, en Languedoc-Roussillon et en France

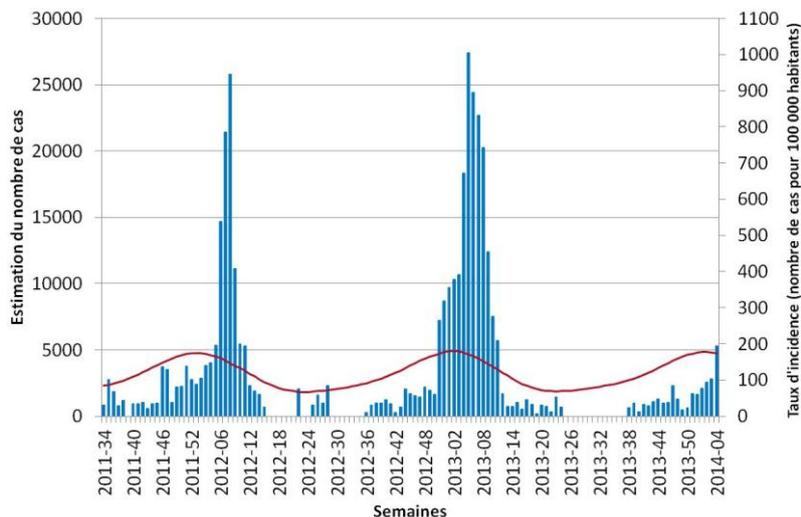
Languedoc-Roussillon



France

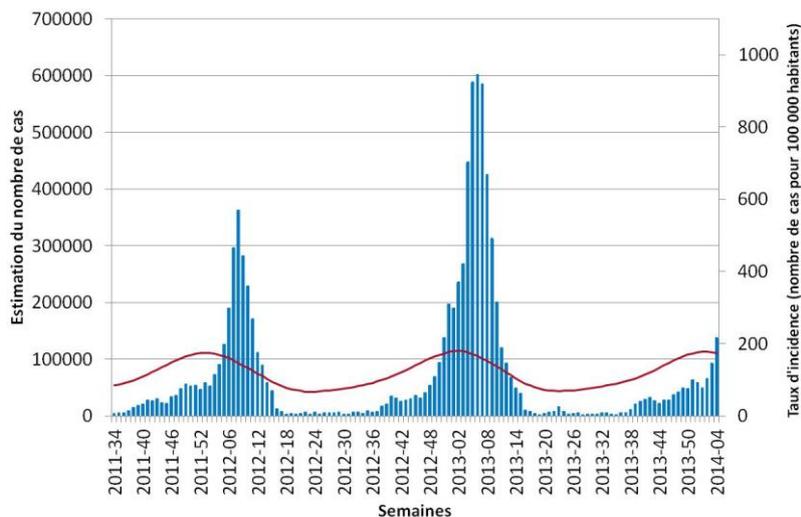


Evolution hebdomadaire de l'incidence de la grippe clinique (nombre de cas pour 100 000 habitants) et estimation du nombre de cas diagnostiqués par les médecins du Réseau Unifié Sentinelles et Grog, tous âges, semaines 2011-34 à 2014-04, en Languedoc-Roussillon et en France



Languedoc-Roussillon

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



France

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

# | FICHE GASTRO-ENTERITE |

## | EN BREF |

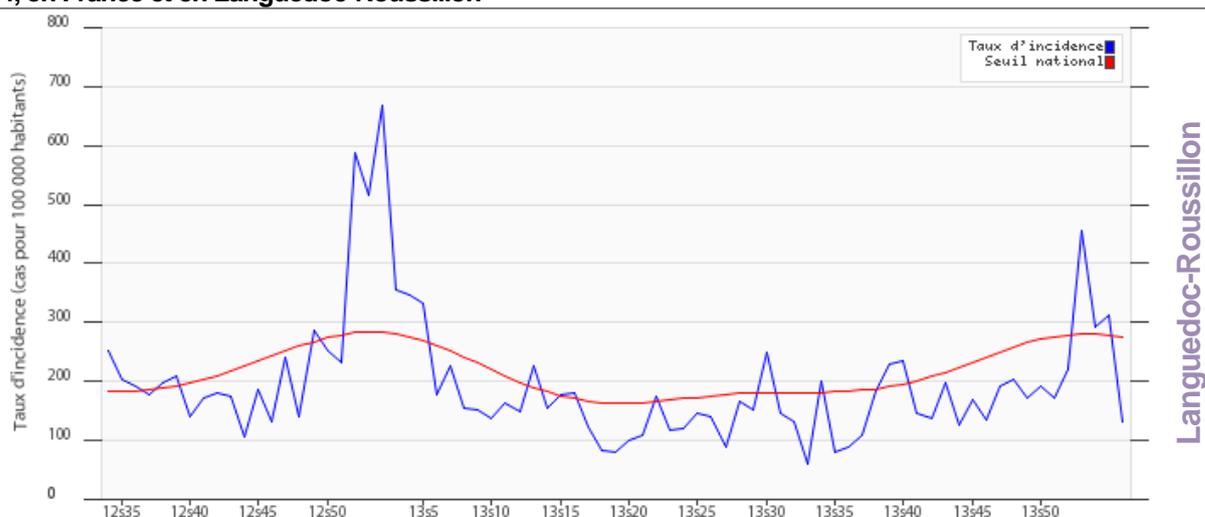
Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour gastro-entérite en Languedoc-Roussillon a diminué et est repassé sous le seuil épidémique national (données non consolidées). Au niveau national, le taux d'incidence continue d'augmenter, mais reste inférieur au seuil épidémique.

Le recours aux structures d'urgences de la région augmente très légèrement en semaine 2014-04 par rapport à la semaine précédente. La proportion d'enfants âgés de moins de 6 ans évolue : si près de 50% des patients avaient moins de 6 ans en semaine 2014-01, ce sont près de 70% d'entre eux qui étaient âgés de moins de 6 ans en semaine 2014-04. En France, l'activité augmente légèrement en semaine 2014-04, mais reste inférieure à ce qui était observé au cours des 2 saisons épidémiques précédentes.

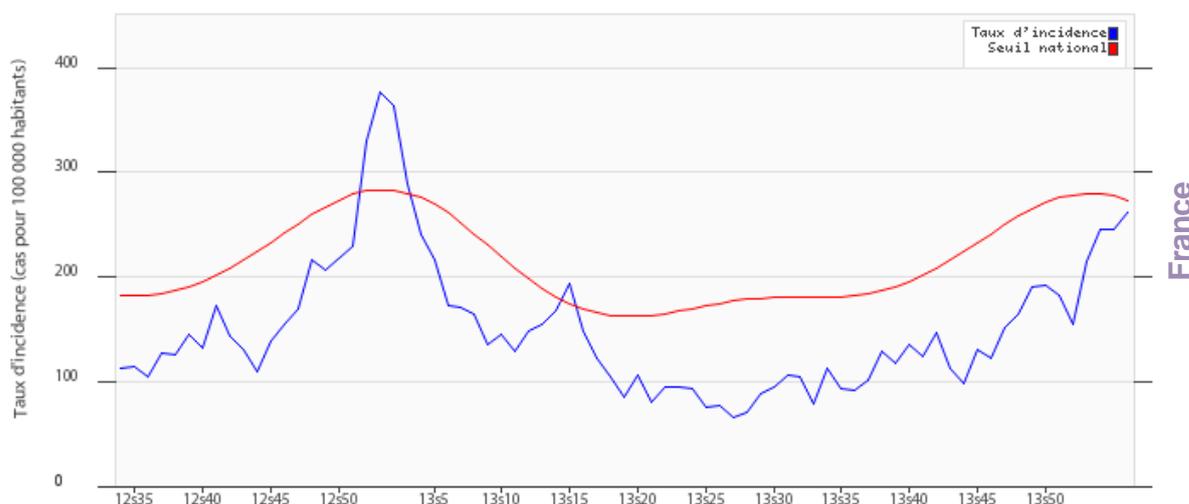
Même si la tendance est à la baisse, la gastro-entérite reste tout de même la 4<sup>ème</sup> cause de recours aux associations SOS Médecins du Languedoc-Roussillon (Nîmes et Perpignan). Au niveau national, le nombre de cas reste assez stable, à un niveau élevé.

## | 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 2014-04, en France et en Languedoc-Roussillon



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

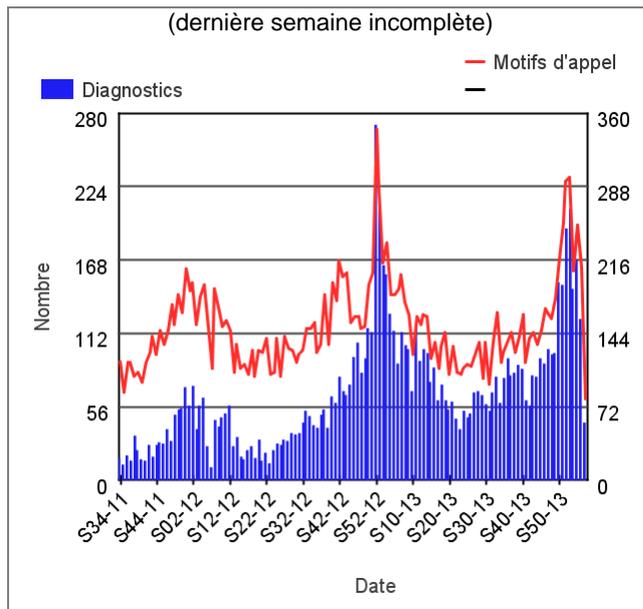
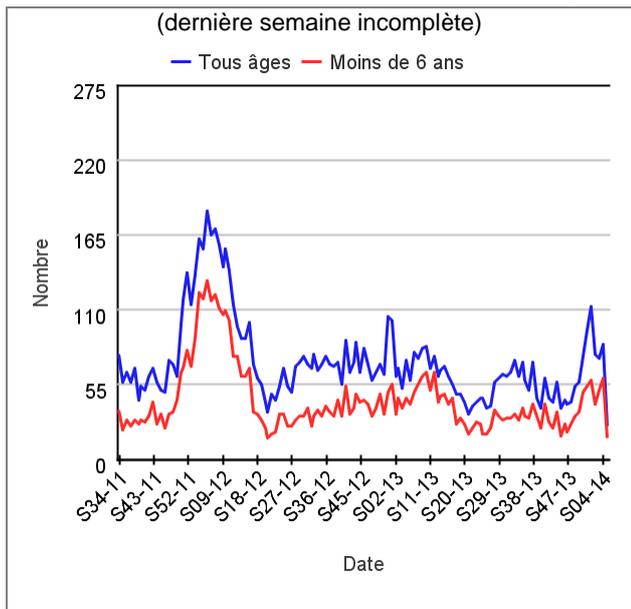


Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

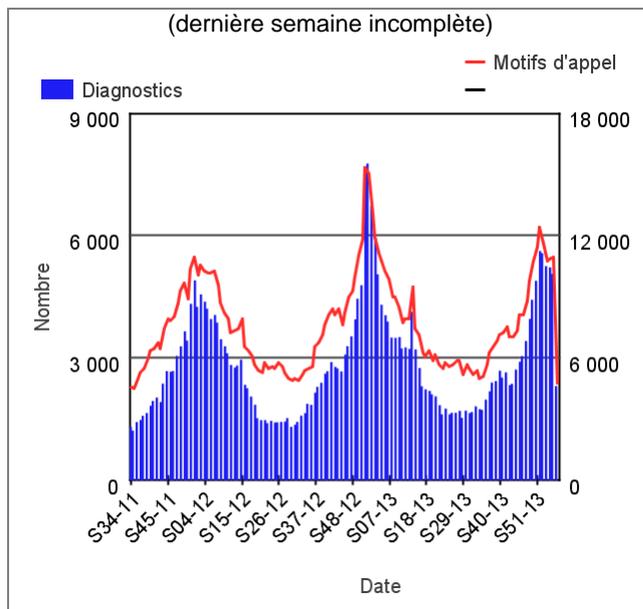
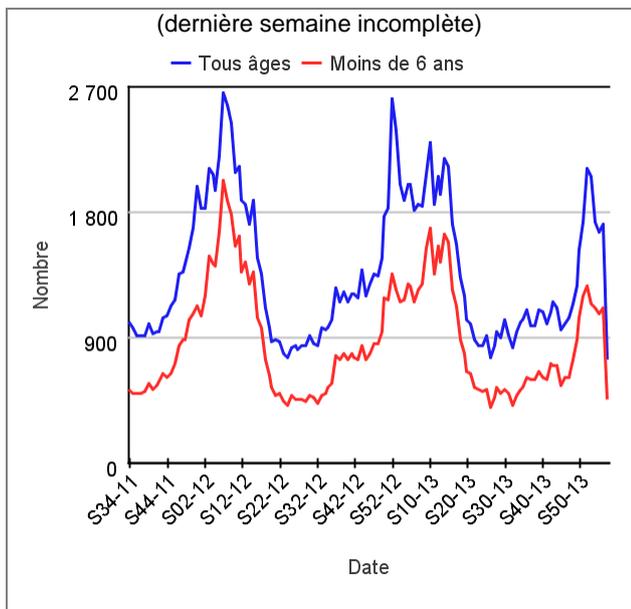
**Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2011-34 à 2014-05, en Languedoc-Roussillon et en France**

**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 2014-05, en Languedoc-Roussillon et en France**

**Languedoc-Roussillon**



**France**

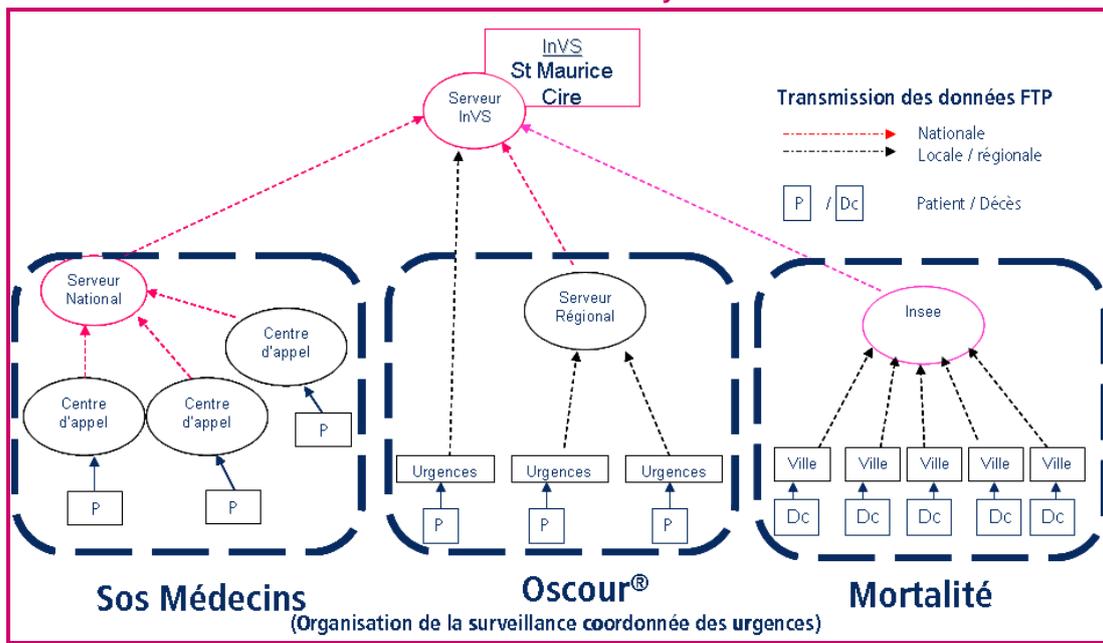


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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



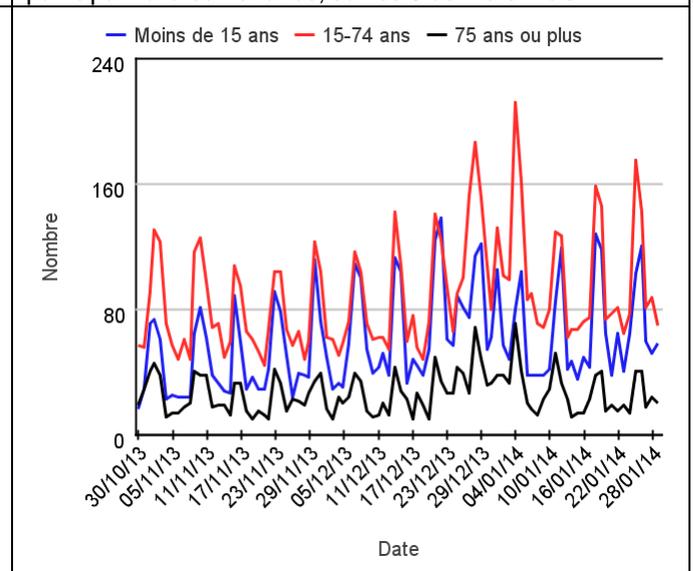
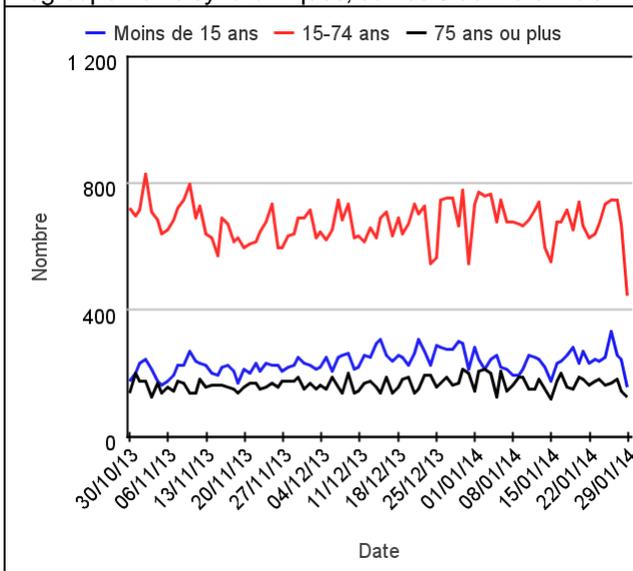
Source : InVS / DCAR

**Oscour®**

**SOS Médecins**

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les 11 établissements sélectionnés pour l'analyse des regroupements syndromiques, 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 2014-04, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient **13691** RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de **57%**.

Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque **100%** et les diagnostics à presque **100%** pour l'association de Nîmes et à **86%** pour celle de Perpignan.

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

Cette semaine des situations de tension dans certains établissements de santé de la région avec une saturation des structures d'urgences et un manque de lits d'aval ont été signalées à la plateforme de veille et d'urgence sanitaires. Les causes semblent en être multifactorielles (épidémie de gastro-entérite encore active, infections respiratoires aiguës et cas de grippe en région).

Dans ce contexte, l'attention des professionnels de santé et des Ehpad est attirée sur la nécessité de contacter le Samu-Centre15 afin de faire une évaluation au cas par cas et de bien peser les indications avant toute hospitalisation. Nous vous rappelons par ailleurs la nécessité de signaler sans délai à la plateforme de veille et d'urgence sanitaires tout épisode de cas groupés d'infections respiratoires aiguës ou de gastro-entérites en collectivité par la transmission d'une fiche de signalement accompagnée de la courbe épidémique.

Documents disponibles sur le site de l'ARS :

<http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/Surveillance-des-episodes-infe.102581.0.html>

## | 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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<sup>®</sup>,

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  
Érica 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](mailto:ars-lr-cire@ars.sante.fr)