

<b>Page 2</b>	Fiche de surveillance des maladies vectorielles
<b>Page 3</b>	Activité globale : SOS Médecin, passages aux urgences
<b>Page 4</b>	Fiche thématique gastro-entérite
<b>Page 5</b>	Présentation de SurSaUD® et qualité des données reçues
<b>Page 6</b>	Bilan des signaux sanitaires reçus par le point focal CVAGS

## | Points clés |

### Evaluation de la situation sanitaire au 31/10/14 :

**Maladies vectorielles :** Le 20 octobre 2014, le centre national de référence des arboviroses a confirmé l'existence de 4 cas autochtones de chikungunya à Montpellier, parmi des résidents du quartier Las Sorbes. Les enquêtes épidémiologiques de terrain et les informations recueillies auprès des médecins de Montpellier ont permis la confirmation de 3 cas supplémentaires, les personnes concernées ayant toutes séjourné ou habitant le quartier de Las Sorbes. La plupart de ces personnes ont présenté les symptômes il y a plusieurs semaines et sont aujourd'hui guéries.

Aucun autre foyer de cas autochtone n'a été identifié à Montpellier ou dans l'Hérault.

Du fait du passage au niveau 3 du plan anti-dissémination du chikungunya dans l'Hérault, les mesures de surveillance épidémiologique sont renforcées. De plus, plusieurs actions de démoustication ont été menées dans l'ensemble de la zone de résidence des personnes concernées.

Une vigilance particulière reste de mise dans les semaines à venir face à tout cas suspect d'infection à virus chikungunya n'ayant pas voyagé et résidant Montpellier, qui présenterait des symptômes évocateurs (fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et douleurs articulaires invalidantes sans autre point d'appel infectieux).

Un dispositif spécifique de signalement des cas suspects importés ET autochtones de chikungunya est mis en place dans le département : merci de nous signaler tout cas suspect de chikungunya, même sans notion de voyage, chez une personne résidant dans l'Hérault par le biais de la fiche dédiée ([cliquez ici](#)).

Au 31/10/2014, 214 cas suspects ont été signalés. Parmi eux, 74 ont été confirmés pour le chikungunya et 22 pour la dengue, ces cas ayant contracté leur maladie lors d'un voyage en zone d'endémie (cas importés). A ce jour, hormis le foyer montpellierain, aucun cas autochtone de chikungunya ou de dengue n'a été identifié ailleurs en région Languedoc-Roussillon.

## | CHIKUNGUNYA / DENGUE |

### | EN BREF |

Depuis le 1<sup>er</sup> 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 31/10/2014**

Département	Cas suspects signalés	Cas Confirmés Importés		Cas en attente de confirmation	Cas Confirmés Autochtones		Investigations Entomologiques		
		Dengue	Chik		Dengue	Chik	Information de L'EID	Prospection	Traitement LAV *
Aude	13	2	6	1	0	0	7	6	1
Gard	40	4	15	2	0	0	15	14	3
Hérault	144	16	43	17	0	7	75	74	36
Pyrénées-Orientales	17	0	10	0	0	0	13	13	3
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>22</b>	<b>74</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>110</b>	<b>107</b>	<b>43</b>

### | 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

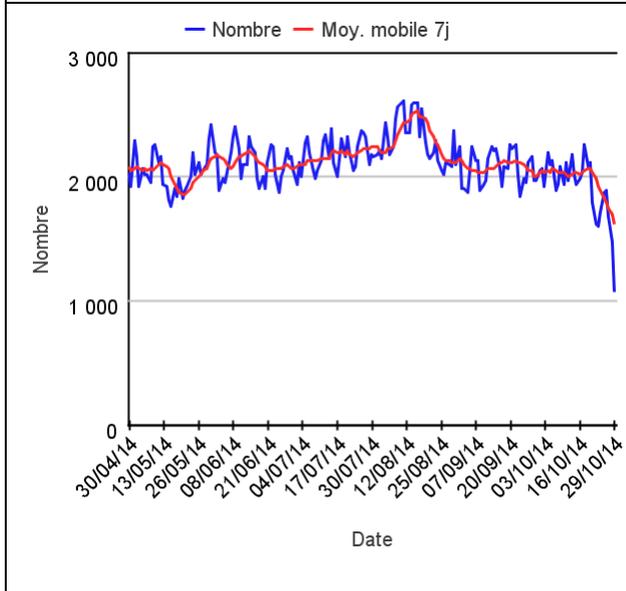
Lien vers la [fiche de signalement accéléré](#)

Lien vers la partie dédiée aux professionnels de santé du site de l'ARS : [cliquez ici](#).

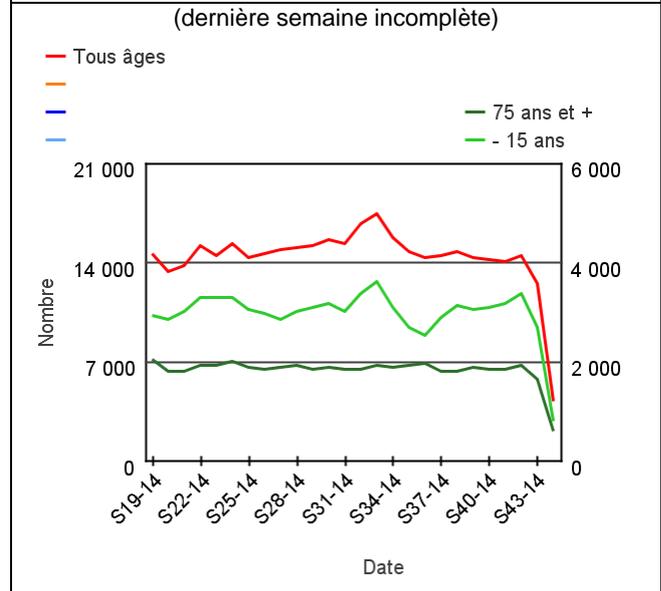
# I ACTIVITE GLOBALE I

## | OSCOUR® |

Evolution quotidienne du nombre de résumés de passages aux urgences (RPU) reçus, **tous âges**, sur les 6 derniers mois, structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon ayant transmis leurs données

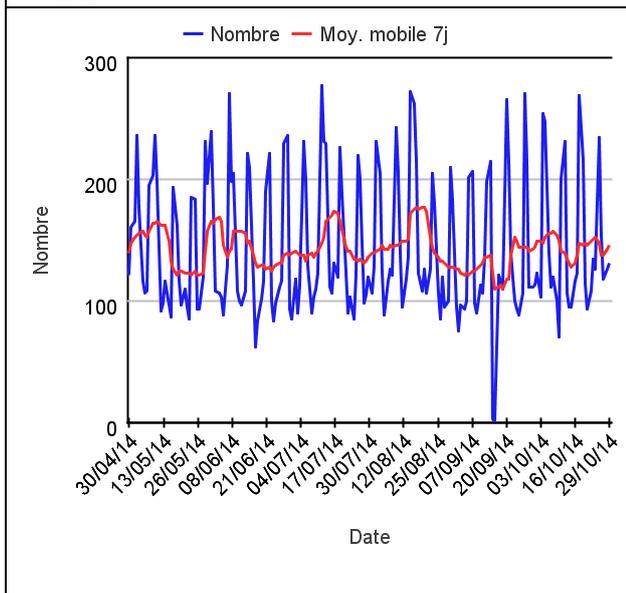


Evolution hebdomadaire du nombre de résumés de passages aux urgences reçus, **tous âges, moins de 15 ans et 75 ans et plus**, sur les 6 derniers mois, structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon ayant transmis leurs données

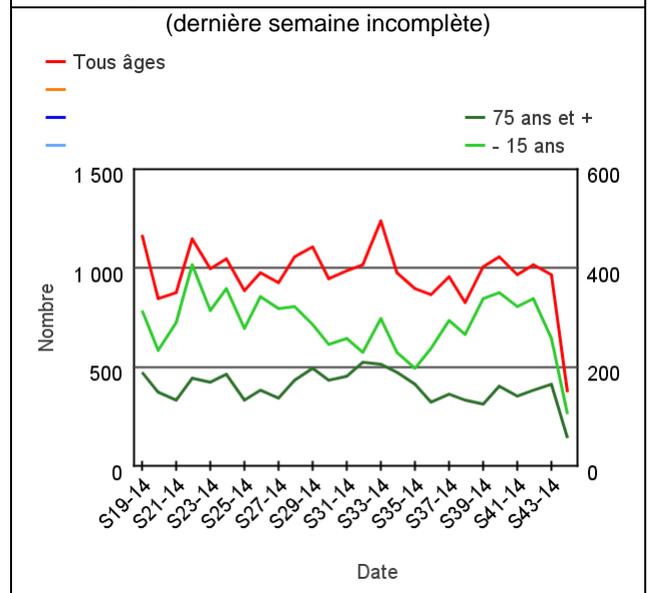


## | SOS MEDECINS |

Evolution quotidienne du nombre d'appels reçus et moyenne mobile sur 7 jours, **tous âges**, sur les 6 derniers mois, associations de Nîmes et de Perpignan



Evolution hebdomadaire du nombre d'appels reçus, **tous âges, moins de 15 ans, 75 ans et plus**, sur les 6 derniers mois, associations de Nîmes et de Perpignan



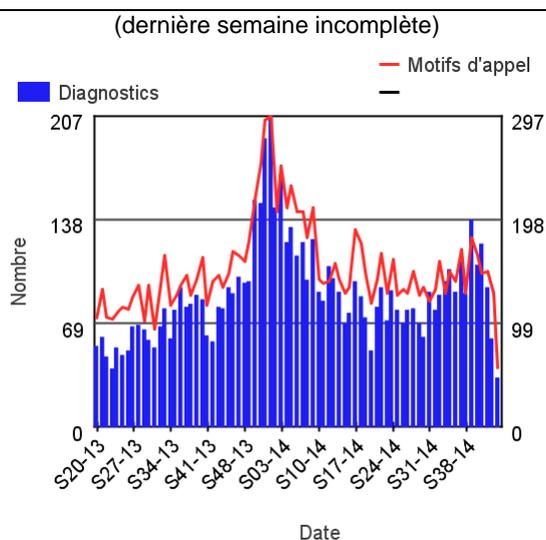
## | EN BREF |

Les diagnostics de gastro-entérites réalisés par les médecins des associations SOS Médecins en semaine 2014-43 sont en diminution par rapport aux semaines précédentes.

Les données des structures d'urgences ne montrent pas de tendance particulière, les effectifs restant au niveau de base habituel.

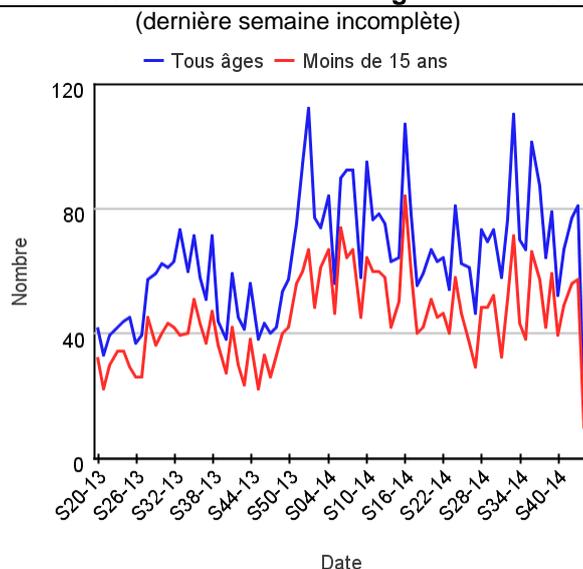
### Réseau SOS Médecins / InVS

**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 2013-20 à 2014-44**



### Réseau Oscour® de l'InVS

**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérites, semaines 2013-20 à 2014-44, établissements participant au réseau Oscour® de l'InVS en Languedoc-Roussillon, tous âges**

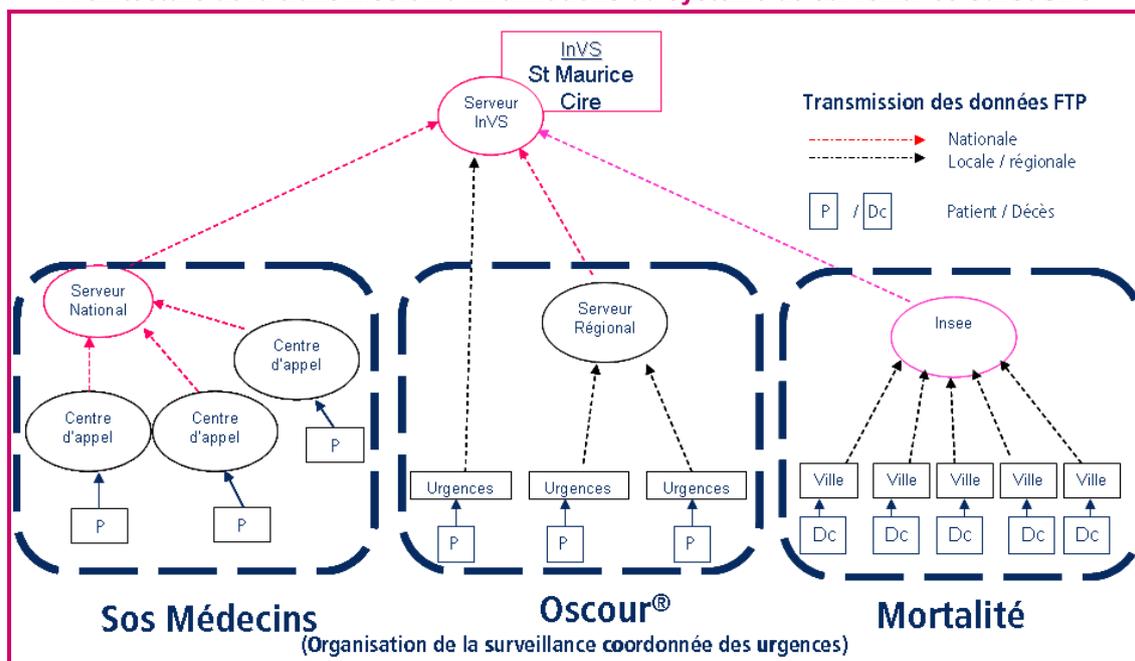


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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

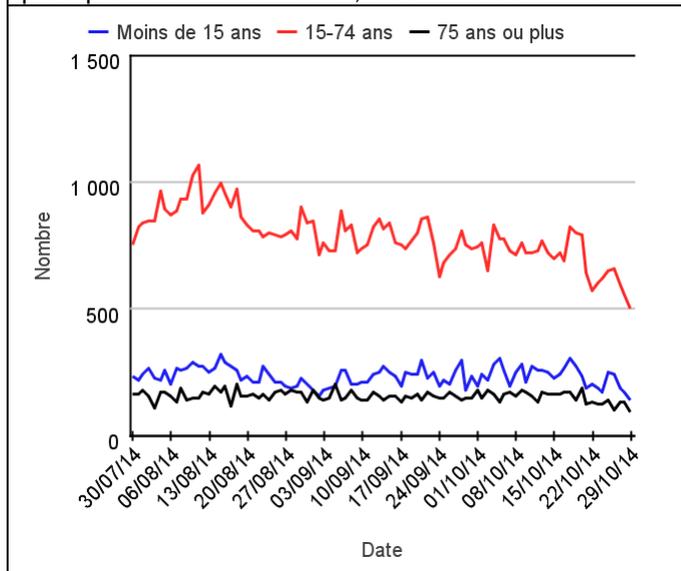


Source : InVS / DCAR

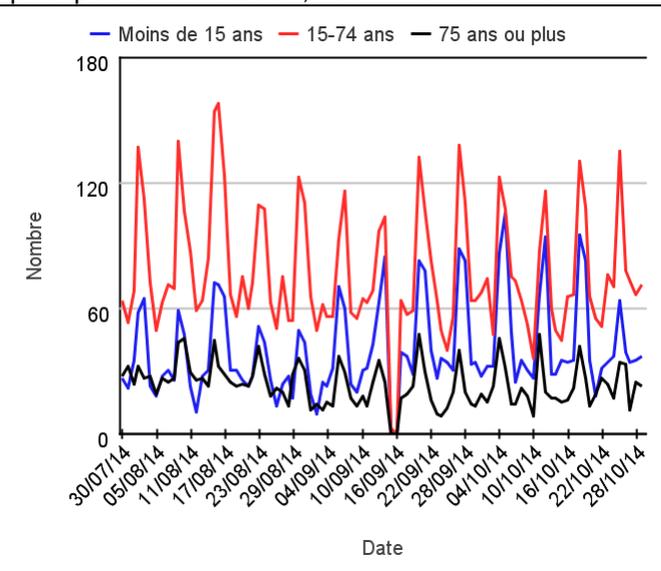
**Oscour®**

**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 2014-44, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient près de 12500 RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de 71%.

Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 99% pour l'association de Nîmes et à 100% pour celle de Perpignan.

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

### 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.



## | Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgence sanitaires |

### Pour tout signalement d'un événement 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> / <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](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/>

[→ Retour au sommaire](#)

### Directeur de la publication

François Bourdillon  
Directeur Général de l'InVS

### Comité de rédaction

Franck Golliot  
Responsable de la Cire  
Leslie Banzet  
Chargée d'études  
Olivier Catelinois  
Epidémiologiste  
Amandine Cochet  
Epidémiologiste  
Elsa Delisle  
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)

**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)**