

N. Fortin, E. Mallat, B. Hubert

Cire Pays de la Loire, Nantes

INTRODUCTION

Suite à la canicule de 2003, un dispositif régional de recueil d'informations agrégées sur l'activité des services d'urgences et sur les nombres de décès enregistrés par les services d'État-civil a été mis en place. Il a été complété par un recueil des résumés de passage aux urgences (RPU) disponible depuis 2004 dans deux centres hospitaliers de la région (Le Mans et Saint-Nazaire). Ces systèmes se sont ajoutés à d'autres systèmes de surveillance déjà existants, comme le réseau Sentinelles, et aux informations fournies par le Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI).

Une réflexion régionale sur l'exploitation permanente de ces informations a été initiée par la Cellule interrégionale d'épidémiologie (Cire) Pays de la Loire. L'objectif était de comparer l'aptitude de ces systèmes d'information à détecter des événements sanitaires inhabituels et leur impact sur le système de santé.

MÉTHODES

Une étude rétrospective a été réalisée sur la période 2005-2008. Pour chaque source de données, trois types d'événements ont été analysés : l'épisode de saturation des urgences en mars 2005, les épidémies hivernales de grippe et la canicule de 2006. Pour les passages aux urgences et les décès, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95 % d'un modèle de régression périodique avec une fonction de la forme suivante : $Y(t) = \alpha_0 + \alpha_1 t + \gamma_1 \cos(2\pi t/n) + \delta_1 \sin(2\pi t/n) + \varepsilon(t)$.

RÉSULTATS

Épisode de saturation des urgences en mars 2005 : des pics importants ont été observés en mars 2005, après le pic de l'épidémie de grippe rapportée par le réseau Sentinelles, pour les RPU avec un diagnostic d'infection respiratoire et pour la mortalité des 75 ans ou plus. Le PMSI a également montré une augmentation des hospitalisations avec diagnostic de bronchite ou de pneumopathie, et de moindre envergure, une augmentation des hospitalisations avec diagnostic de grippe.

Épidémies saisonnières d'infections respiratoires : chez les personnes âgées, la mortalité est parallèle à l'évolution des passages aux urgences : des pics décalés par rapport aux épidémies de grippe rapportées par le réseau Sentinelles sont observés chaque année pendant les fêtes de fin d'année.

Canicule 2006 : la région a connu un épisode "officiel" de canicule de trois jours à la mi-juillet 2006. Une augmentation des passages aux urgences des 75 ans ou plus a été observée dans les deux semaines suivant cet épisode ; une augmentation des décès n'a été objectivée que chez les 85 ans ou plus pendant une semaine. Le PMSI a permis d'identifier des augmentations d'hospitalisations avec diagnostics liés aux conséquences de la chaleur.

DISCUSSION

Les pics observés en mars 2005 et en fin d'année sont décalés par rapport aux épidémies saisonnières de grippe. Ceci soulève plusieurs hypothèses dont la

présence d'autres agents infectieux ou la variation de l'offre de soins, notamment pendant les fêtes de fin d'année où l'augmentation importante des passages aux urgences des personnes âgées reste mal expliquée. Cette analyse permet également de mettre en perspective les différents événements sanitaires entre eux ; par exemple, la mortalité chez les personnes de 75 ans ou plus a été 1,5 fois plus élevée en mars 2005 qu'en juillet 2006, considérée

comme la période de canicule la plus importante depuis 1950 après celle de 2003.

Enfin, cette analyse montre l'intérêt d'une surveillance permanente. La construction de seuils statistiques facilite l'interprétation des tendances, mais leur limite principale réside dans la faible antériorité des données et dans la construction du modèle.