Cellule de l'InVS en région (Cire) Auvergne

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Auvergne

Point hebdomadaire du 19/11/2015

Semaine 2015-46 du 09/11 au 15/11

| Actualités - Faits marquants |

Journée européenne d'information sur les antibiotiques : état des lieux de la consommation et de la résistance aux antibiotiques en France

L'utilisation massive et répétée d'antibiotiques génère au fil du temps une augmentation des résistances bactériennes qui menacent l'efficacité des traitements. A l'occasion de la **journée européenne d'information sur les antibiotiques du 18 novembre 2015**, l'Institut de veille sanitaire (InVS) et l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) tiennent à rappeler la nécessité de mieux utiliser les antibiotiques afin d'en préserver l'efficacité. Dans ce cadre, ils publient, pour la deuxième année consécutive, un bilan des données de consommation et de résistance aux antibiotiques en France sur une période de dix ans (2004-2014) et pour la première fois des données de pharmacovigilance relatives aux effets indésirables des classes d'antibiotiques. Au regard de ces résultats, la mobilisation durable et déterminée des prescripteurs, des patients et des pouvoirs publics reste indispensable pour promouvoir le bon usage des antibiotiques.

En savoir plus : Site de l'InVS

Journée mondiale du diabète - 14 novembre 2015

A l'occasion de la Journée mondiale du diabète, le 14 novembre, l'InVS publie un numéro thématique du bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) qui dresse un bilan des complications sévères du diabète en France et de la réalisation des examens recommandés dans le cadre du suivi du diabète.

En savoir plus : BEH n°34-35 - Numéro thématique journée mondiale du diabète.

| Synthèse |

Intoxications au monoxyde de carbone ..... page 2

5 épisodes déclarés depuis le début de la surveillance

Bronchiolites ..... page 3

Activité faible, en légère hausse. Début de la phase ascendante

Syndromes grippaux ..... page 4

Activité faible

Gastro-entérites aiguës ..... page 6

Activité modérée

Suivi de la morbidité ..... page 8

- SOS Médecins : Activité stable
- Urgences hospitalières : Activité stable

Suivi de la mortalité ..... page 8

Nombre de décès en dessous des seuils

| Intoxications au monoxyde de carbone |

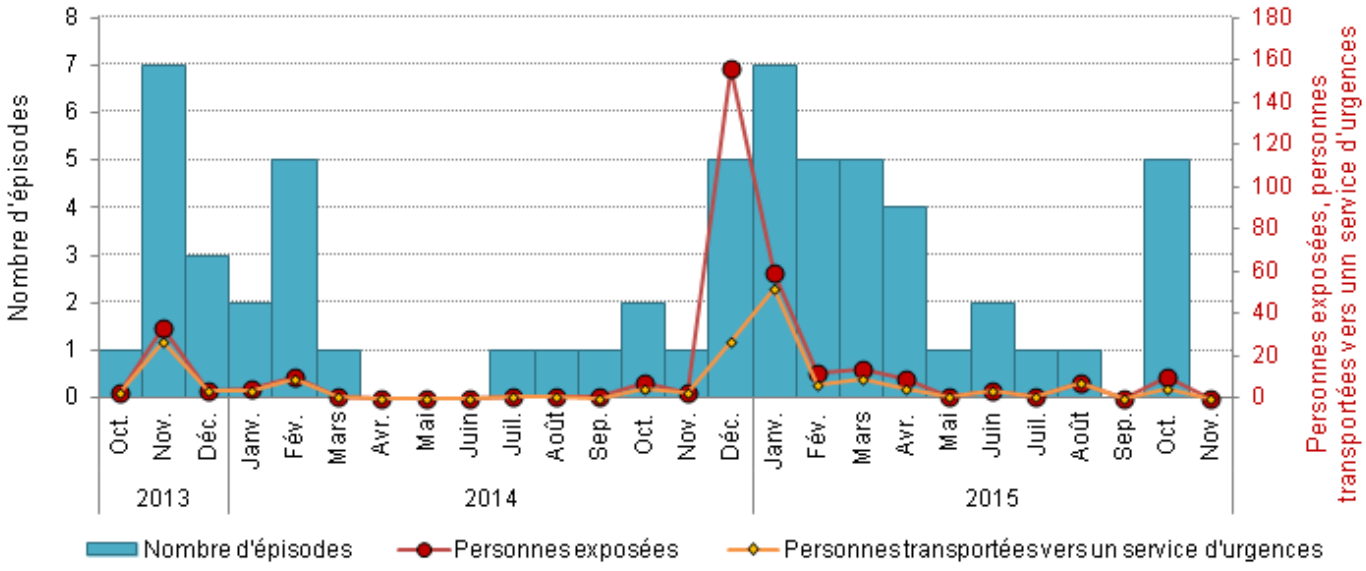
- Aucun épisode sur les 2 dernières semaines, activité en diminution -

Depuis le 1er octobre 2015, **5 épisodes d'intoxication au CO** accidentels ont été signalés dans la région dont 4 en habitat individuel : 2 dans le Cantal, 1 en Haute-Loire, 1 dans le Puy-de-Dôme.

Au total, **10** personnes ont été impliquées. Sur l'ensemble des épisodes déclarés, **4** personnes ont été transportées vers un service d'urgence hospitalier et **1** a été hospitalisée par la suite. **Aucune** des personnes impliquées n'a nécessité un passage en caisson hyperbare et **aucune** n'est décédée.

| Figure 1 |

Répartition mensuelle du nombre d'épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone, du nombre de personnes exposées et de personnes transportées vers un service d'urgence depuis le 1er octobre 2013 (2013-S40) - Siroco®, InVS



| Tableau 1 |

Répartition par lieu des épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone depuis le début de la période de chauffe - 1er octobre 2015 (2015-S40) - Siroco®, InVS

	Effectifs	%
Lieu d'intoxication		
Habitat individuel	4	80,0%
Etablissement recevant du public	0	0,0%
Milieu professionnel	0	0,0%
Autre	1	20,0%
Total	5	100,0%

| Tableau 2 |

Répartition par département des épisodes d'intoxications au monoxyde de carbone depuis le début de la période de chauffe - 1er octobre 2015 (2015-S40) - Siroco®, InVS

Département	Effectifs
03	0
15	2
43	1
63	2

Tous les signalements d'intoxication au monoxyde de carbone de la région doivent être transmis au point focal régional (PFR) de l'Agence Régionale de Santé par mail (ars63-alerte@ars.sante.fr) à l'aide d'un formulaire téléchargeable.

Pour en savoir plus : Site Internet de l'ARS Auvergne ; Site Internet de l'InVS ; Bulletin de surveillance nationale

| Bronchiolites |

- Quelques cas observés la semaine précédente, en phase ascendante -

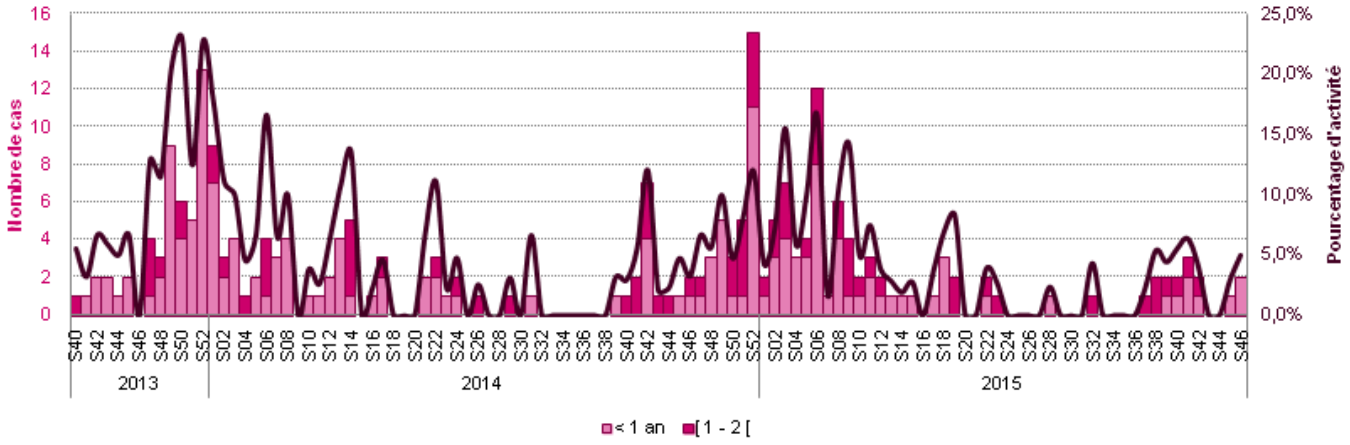
Surveillance ambulatoire

| Association SOS Médecins Clermont-Ferrand |

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand chez des enfants de moins de 2 ans est **en légère augmentation**, **2 consultations** ayant été enregistrées pour cette tranche d'âge la semaine dernière.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « bronchiolite » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand chez les enfants de moins de 2 ans depuis le 1er octobre 2013 (2013-S40) - SOS Médecins, InVS



Surveillance hospitalière et virologique

| Réseaux OSCOUR® |

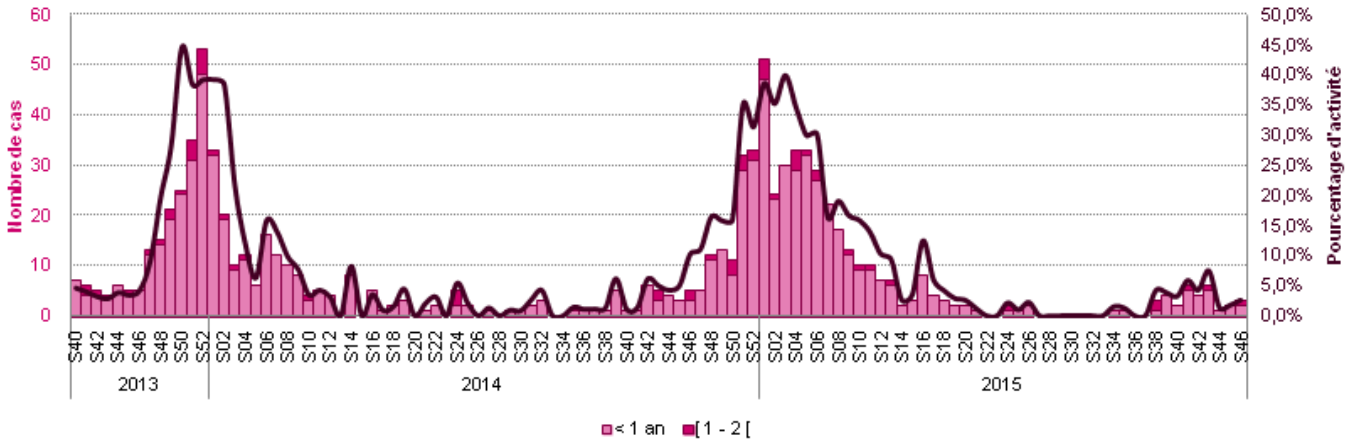
Le nombre de cas de bronchiolites diagnostiqués par les services d'urgences de la région chez des enfants de moins de 2 ans est **en légère hausse** cette semaine avec **3 passages**, représentant **2,6% de l'activité** pour cette tranche d'âge. Plusieurs passages ont également été vus en début de semaine 47 (6 au total).

| Virologie – CHU Clermont-Ferrand |

Cette semaine, sur les **23 prélèvements** réalisés pour virus respiratoire syncytial (VRS) chez des patients hospitalisés, **5 se sont avérés positifs** (**22%**).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « bronchiolite » dans les SAU de la région chez les enfants de moins de 2 ans depuis le 1er octobre 2013 (2013-S40) - Oscour®, InVS



| Syndromes grippaux |

- Peu de cas observés la semaine précédente, activité faible -

Surveillance ambulatoire

| Réseau Sentinelles |

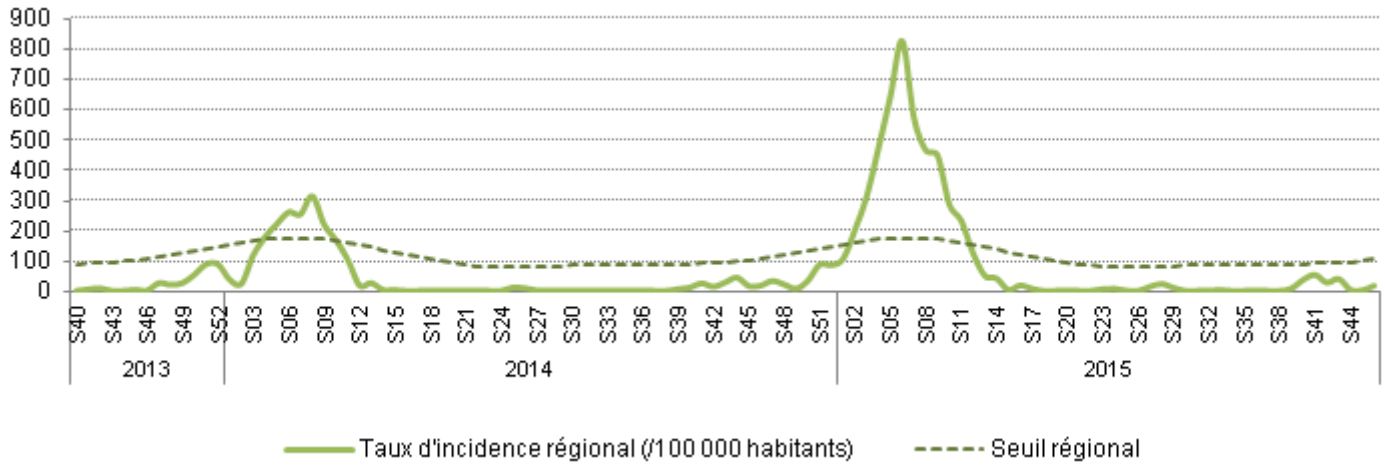
L'incidence régionale des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale est **faible**, estimée à **17 cas pour 100 000 habitants**. Elle est **en dessous du seuil épidémique** régional (106 cas pour 100 000 habitants).

| Association SOS Médecins Clermont-Ferrand |

Cette semaine, **1 cas de syndrome grippal** a été diagnostiqué par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand (**0,2% de l'activité**). Ce taux est en-dessous du seuil fixé à l'aide des données historiques de l'association (**2,8%**).

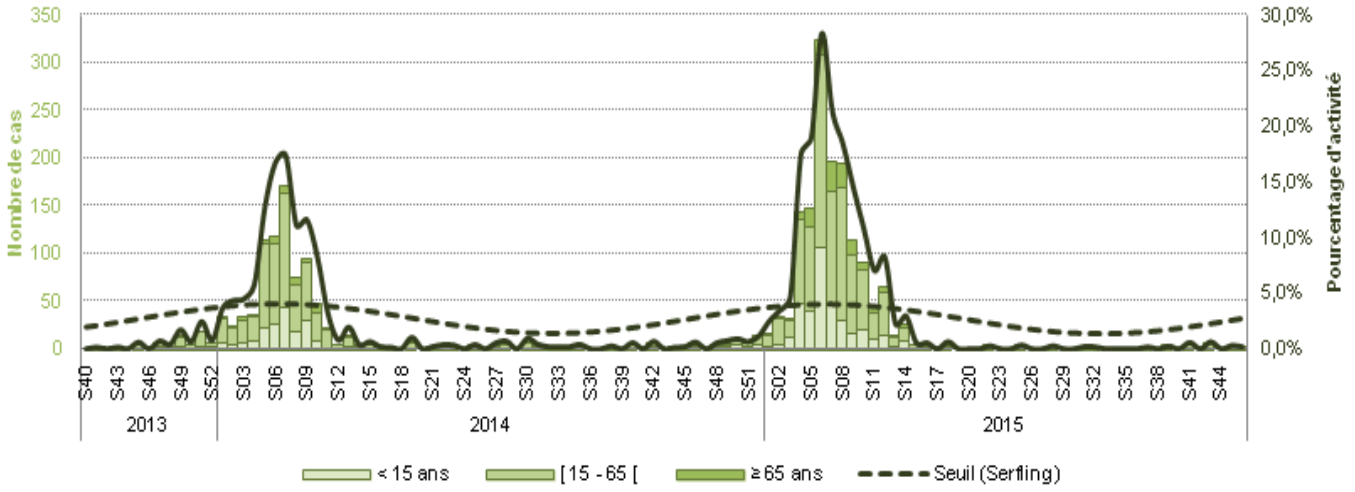
| Figure 4 |

Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des syndromes grippaux estimés par le réseau Sentinelles et seuil épidémique régional[1] depuis le 1er octobre 2013 (2013-S40) - Réseau Sentinelles



| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « syndrome grippal » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand depuis le 1er octobre 2013 (2013-S40) - SOS Médecins, InVS



[1] Méthodes de régression périodique (Serfling) : détail en dernière page

Surveillance hospitalière et virologique

| Réseaux OSCOUR® |

Cette semaine, **1 cas de syndrome grippal** a été diagnostiqué dans les services d'urgences participant à la surveillance représentant **moins de 0,1%** de l'activité.

| Virologie – CHU Clermont-Ferrand |

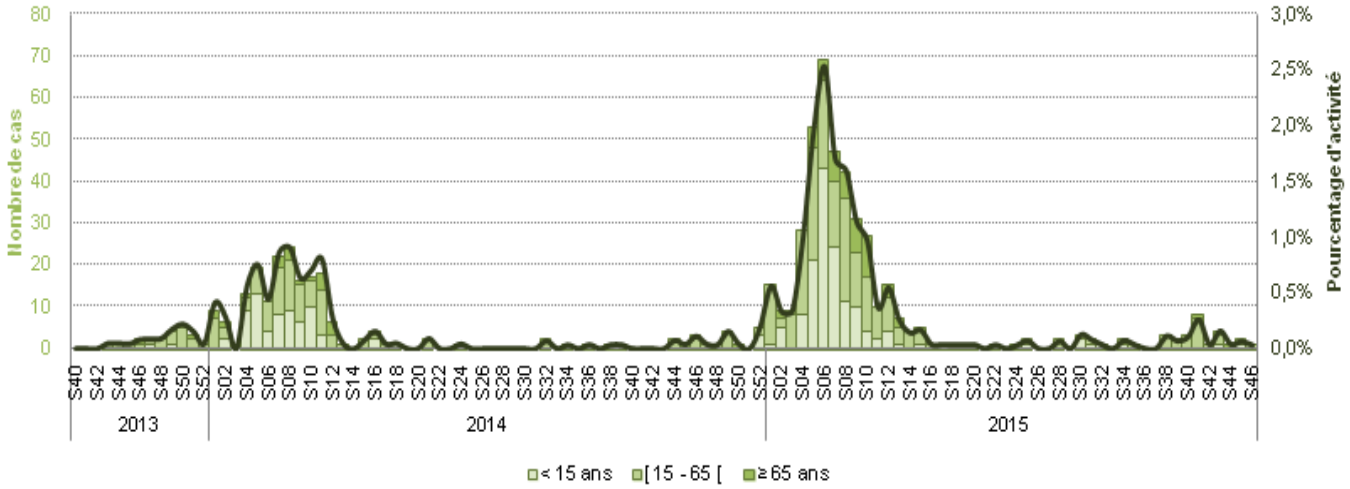
Sur les **19 prélèvements** testés pour virus grippaux cette semaine, **aucun ne s'est avéré positif** (**0%**).

| Surveillance des cas graves de grippe |

Depuis le 1er novembre 2015 (date de reprise de la surveillance), aucun cas grave de grippe n'a été admis en service de réanimation.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « syndrome grippal » dans les SAU de la région depuis le 1er octobre 2013 (2013-S40) - Oscour®, InVS



Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en Ehpad

Un foyer d'IRA a été signalé en Auvergne depuis le début de la surveillance, débutant en semaine 41.

Appel à contribution à la surveillance de la grippe 2015-2016 en Auvergne

Vous êtes médecin généraliste et vous êtes intéressé(e) par l'épidémiologie et la recherche en médecine générale, vous pouvez participer à la surveillance épidémiologique de la prochaine épidémie de grippe dans votre région.

Le réseau Sentinelles (www.sentiweb.fr) est un réseau de médecins généralistes qui transmettent les données de leurs patients vus en consultation pour huit indicateurs surveillés. Piloté par l'Inserm et l'Université Pierre et Marie Curie, et en collaboration avec l'InVS et le CNR des virus *influenzae*, il a en charge la surveillance clinique et virologique de la grippe.

Votre participation à la surveillance de la grippe consisterait, en très peu de temps par semaine, à notifier vos patients présentant un syndrome grippal, avec une description, ainsi que 2 prélèvements naso-pharyngés à effectuer parmi eux chaque semaine. Le matériel de prélèvement et d'envoi vous sera fourni.

En retour, vous recevrez les résultats individuels de recherche d'agents pathogènes respiratoires réalisés par le Centre national de référence de la grippe à Lyon (grippe, VRS, rhinovirus, métapneumovirus…). Vous pouvez également recevoir les bulletins épidémiologiques du Réseau Sentinelles et de la Cire Auvergne qui rapportent l'ensemble des actualités de veille et de surveillances régionales, nationales et internationales. En rejoignant le réseau Sentinelles, vous aurez accès aux experts nationaux de la surveillance de la grippe qui pourront répondre à vos questions.

Pour en savoir plus, n'hésitez pas à contacter les représentants du réseau Sentinelles en Rhône Alpes :

- **Mélina JACQUET** (tél : 04 77 40 71 07) / Dr **Marianne SARAZIN** (tél : 04 77 40 71 05)
- Mail : **sentinelles@upmc.fr**

Pour participer à la surveillance virologique, merci de contacter par mail ou téléphone :

- **Lisandru Capai** : 04 95 45 01 55 :**sentinelles@upmc.fr**

| Gastro-entérites aiguës |

- Quelques cas observés la semaine précédente, activité modérée -

Surveillance ambulatoire

| Réseau Sentinelles |

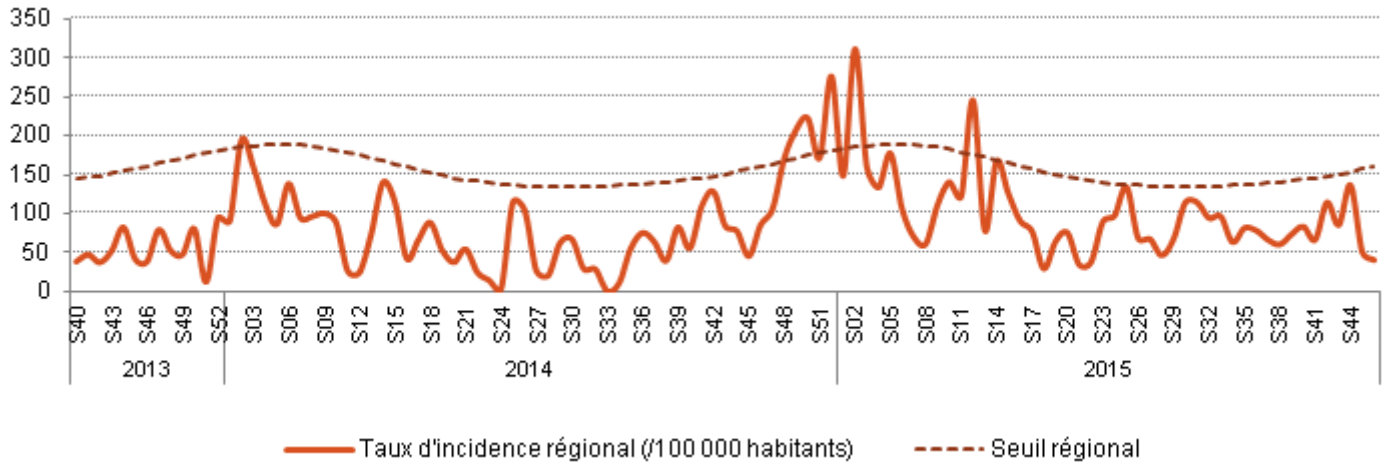
L'incidence régionale des diarrhées aiguës vues en consultation de médecine générale est **faible**, estimée à **40 cas pour 100 000 habitants**. Elle est **en dessous du seuil épidémique** régional (160 cas pour 100 000 habitants).

| Association SOS Médecins Clermont-Ferrand |

Cette semaine, **33 cas de gastro-entérites** aiguës ont été diagnostiqués par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand représentant **6,3% de l'activité**. Ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente.

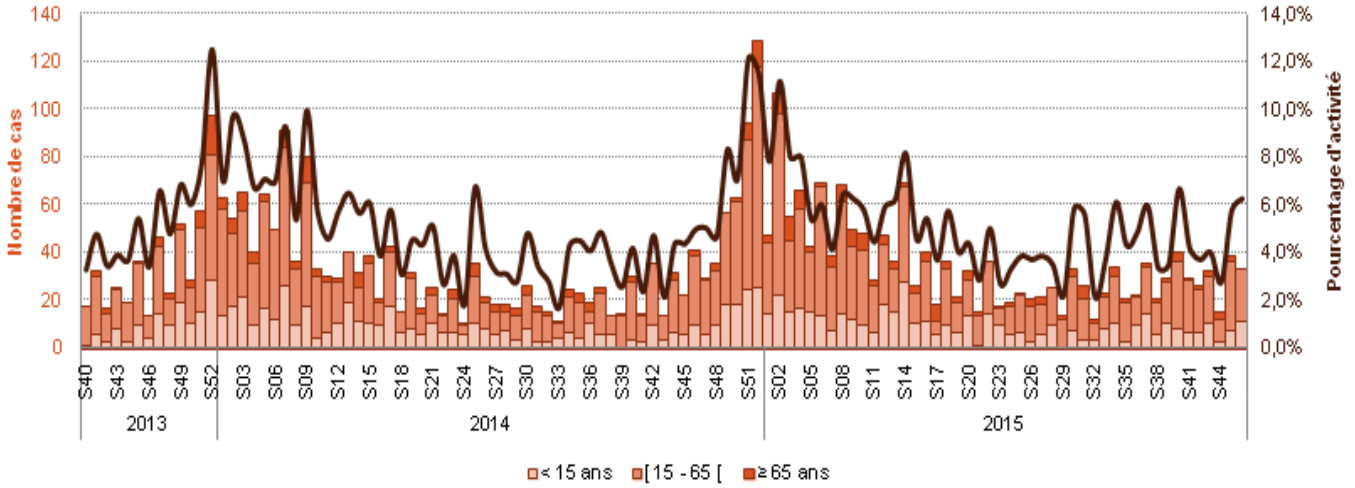
| Figure 7 |

Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des diarrhées aiguës estimée par le Réseau Sentinelles et seuil épidémique régional depuis le 1er octobre 2013 (2013-S40) - Réseau Sentinelles



| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « gastro-entérites » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand depuis le 1er octobre 2013 (2013-S40) - SOS Médecins, InVS



Surveillance hospitalière et virologique

| Réseaux OSCOUR® |

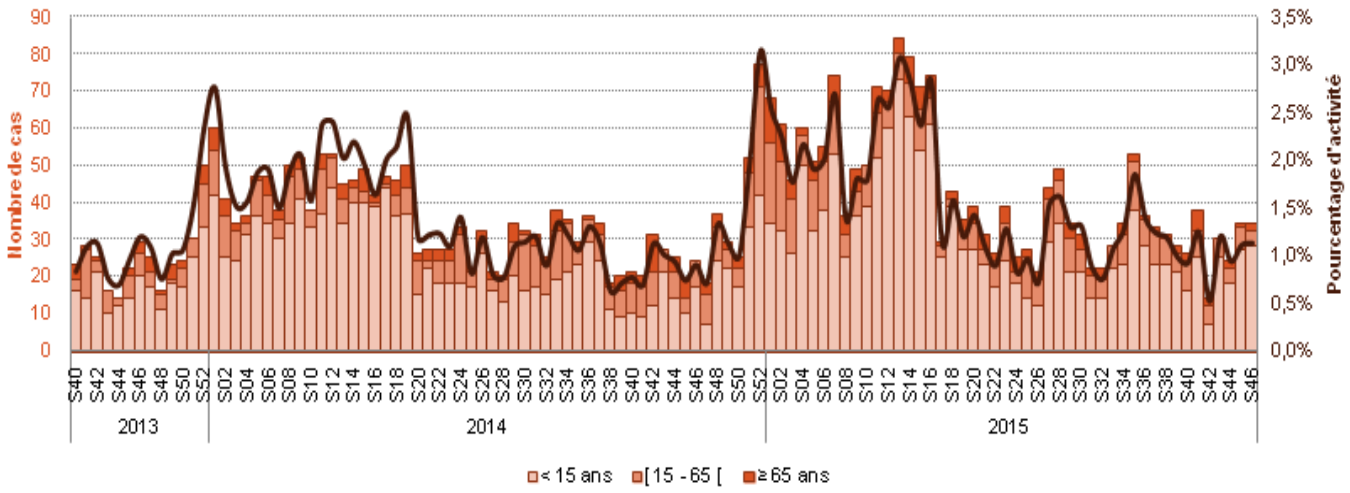
Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences est **stable** avec **34 passages** représentant **1,1% de l'activité globale**.

| Virologie – CHU Clermont-Ferrand |

Sur les **8 prélèvements** testés pour rotavirus cette semaine, **aucun ne s'est avéré positif** (**0%**).

| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « gastro-entérites » dans les SAU de la région depuis le 1er octobre 2013 (2013-S40) - Oscour®, InVS

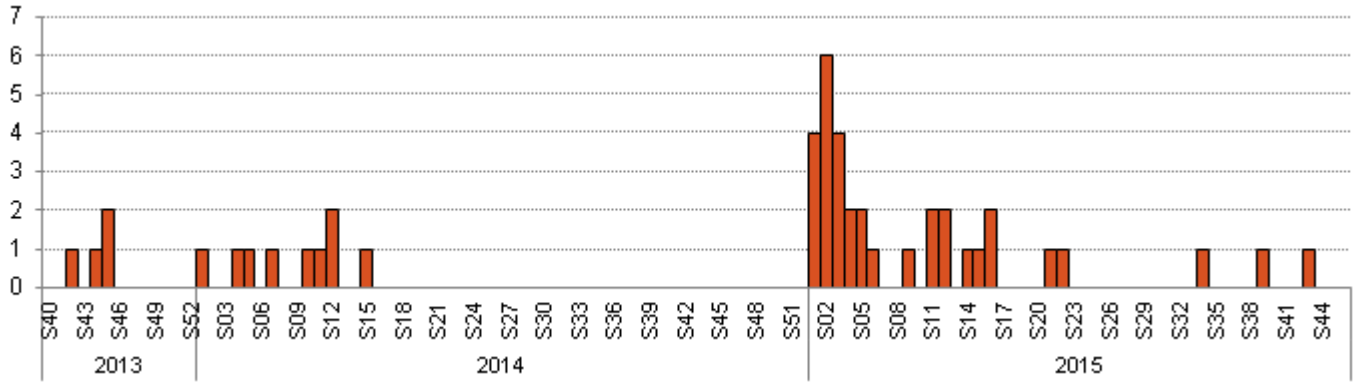


Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) en Ehpad

Un foyer de GEA a été signalé en Auvergne depuis le 1er Octobre, en semaine 43.

| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA signalés par les Ehpad de la région depuis le 1er octobre 2013 (2013-S40) - Voozehpad, InVS



| Suivi de la morbidité |

Activité de médecine ambulatoire

Le nombre d'interventions de SOS Médecins Clermont-Ferrand est **stable** cette semaine avec **752 interventions** pour un seuil égal à 942.

Activité des urgences hospitalières

Le nombre de consultations dans les services d'urgences participant au dispositif Oscour® est **stable** cette semaine avec **6 143 consultations** pour un seuil déterminé à 6 510.

| Tableau 3 |

Nombre de passages aux urgences et de consultations SOS Médecins sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes[2] - SurSaUD®, InVS

	Interventions SOS Médecins*						Passages aux urgences**					
	Tous âges		Moins de 15 ans		75 ans et plus		Tous âges		Moins de 15 ans		75 ans et plus	
Allier (03)							1844	→	257	→	368	→
Cantal (15)							890	→	136	→	152	→
Haute-Loire (43)							235	→	37	→	30	→
Puy-de-Dôme (63)	752	→	196	→	103	→	3174	→	770	→	378	→
Région	752	→	196	→	103	→	6143	→	1200	→	928	→

* *Seul le département du Puy-de-Dôme dispose d'une association SOS Médecins basée à Clermont-Ferrand*

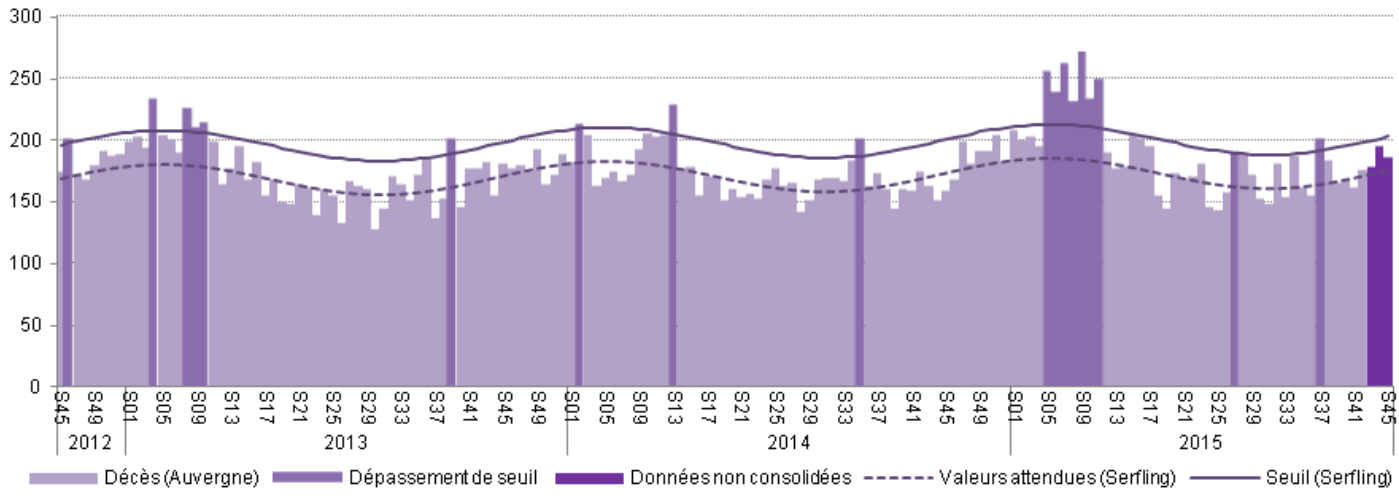
** *Seuls les établissements de la région transmettant les données depuis plus de 6 mois sont pris en compte dans l'analyse des tendances. Est absent cette semaine :* ***CH du Puy-en-Velay (43)***

| Suivi de la mortalité |

En semaine 45 (semaine S-1), **186 décès** ont été enregistrés sur les 90 villes « Sentinelles » de la région. Ce nombre est **en dessous du seuil** déterminé à 203 décès.

| Figure 11 |

Evolution sur 3 ans du nombre de décès hebdomadaire en Auvergne sur les 90 villes « Sentinelles » disposant d'un bureau d'état civil informatisé en région Auvergne – Insee ; SurSaUD®, InVS



NB : *Les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-1 du fait des délais d'enregistrement ; les données présentées ne sont pas entièrement consolidées.*

[2] Méthodes des moyennes mobiles : détail en dernière page

| Sources de données |

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès)

Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2003 et est coordonné par l'InVS. Il couvre actuellement environ 88% de l'activité des services d'urgences en France, 90% de l'activité SOS Médecins, 80% des décès quotidiens et 6% de la certification électronique des décès. Les données sont transmises quotidiennement à l'InVS selon un format standardisé :

- **les données des associations SOS Médecins :** les associations assurent une activité de continuité et de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et les médecins traitants. Ses médecins interviennent 24h/24, en visite à domicile ou en centre de consultation.
- **les données des services d'urgences des établissements hospitaliers** (Oscour - Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) : Les urgentistes consultent 24h/24 au sein de l'établissement de santé. Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi des données à l'InVS sous forme de Résumé de Passage aux Urgences (RPU).
- **les données de mortalité (services d'Etat-Civil) :** Les services d'état-civil transmettent en continu le volet administratif des déclarations de décès à l'Insee (Institut national de la statistique et des études économiques) qui transmet les données chaque jour à l'InVS.
- **Les données de certification des décès (CépiDc -** Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès, Inserm) **:** Le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis aux agences régionales de santé et au CépiDc de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) par voie papier ou voie électronique puis à l'InVS.

Lien utile : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R

Point sur la qualité des données du dispositif SurSaUD, Région Auvergne, Semaine 2015-46

	SOS Médecins	Réseau Oscour
Participation au dispositif	**1** association **(/ 1)**	**15** service d'urgences **(/ 15)**
Taux de codage du diagnostic	**89,1%**	**47,3%**

Réseau Sentinelles

Réseau de 1300 médecins généralistes libéraux (2% au niveau national) bénévoles et volontaires répartis sur le territoire métropolitain français. Ce système national de surveillance permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution en temps réel de données épidémiologiques issues de leur activité libérale et s'intègre aux dispositifs de surveillance mis en place par l'InVS.

Lien utile : https://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/?site=auvergne

Système de surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation - InVS-Cire

Ce système de surveillance national est actif depuis l'hiver 2009-2010, faisant appel au signalement des cas graves de grippe par les services de réanimation. En région Auvergne, la Cire pilote cette surveillance et est en relation avec les réanimateurs de manière hebdomadaire.

Lien utile : https://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/?site=auvergne

Système de surveillance des cas groupés d'Infection respiratoires aiguës (IRA) et de gastro-entérites aiguës (GEA) dans les EHPAD :

Ce système de surveillance est activé en Auvergne depuis l'hiver 2011-12. La Cire mène des actions de sensibilisation à la déclaration de ces événements par les EHPAD de manière annuelle et apporte un appui épidémiologique en cas de besoin.

Lien utile : http://www.ars.auvergne.sante.fr/Gestion-des-epidemies-dans-les.174558.0.html

Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (Siroco)

Mise en place par l'InVS depuis 2005, cette surveillance repose sur un dispositif de déclaration des services d'urgence des hôpitaux, services d'oxygénothérapie hyperbare, services d'incendie et de secours (Sdis), laboratoires d'analyses médicales, médecins généralistes…

Lien utile : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone

Surveillance des infections virales à potentiel épidémique du laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand

Depuis de 1er octobre 2013, les données de virologie sont transmises par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand.

Lien utile : https://www.chu-clermontferrand.fr/Internet/pages/presentation_service/service_1327.aspx

| Méthodes statistiques |

[M1] Méthode des Moyennes Mobiles

Une moyenne mobile (MM) permet de « lisser » une série de valeurs exprimées en fonction du temps (série chronologique). Elle permet d'éliminer les fluctuations les moins significatives.

L'ordre est le nombre de périodes sur lesquelles la moyenne mobile est calculée. Ainsi, pour la semaine S, la moyenne mobile journalière et hebdomadaire est calculée comme la moyenne arithmétique des valeurs observées des semaines S-12 à S-1 (ordre 12). Des seuils statistiques sont calculés à partir de la moyenne mobile et des écarts-types (ET) associés :

- ☹ **Seuil non calculable**
- ↑ **Activité en forte hausse** (≥ MM+3ET)
- ↗ **Activité en hausse** (≥ MM+2ET)
- → **Activité stable** (]MM-2ET ; MM+2ET[)
- ↘ **Activité en baisse** (≤ MM-2ET)
- ↓ **Activité en forte baisse** (≤ MM-3ET)

[M2] Méthode de régression périodique (Serfling)

Le nombre attendu au niveau régional et son intervalle de confiance à 95% ont été calculés selon la méthode de régression périodique.

Cette méthode permet de modéliser une série de données en prenant en compte la tendance, la saisonnalité ainsi qu'une fluctuation aléatoire. Un signal statistique est défini par un dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives.

Les données supérieures au 95ème percentile de la distribution n'ont pas été prises en compte dans la détermination du modèle afin d'éliminer les épidémies antérieures.

Pelat, C., P. Y. Boelle, et al. (2007). Online detection and quantification of epidemics. BMC Med Inform Decis Mak 7:29 http://marne.u707.jussieu.fr/periodic

| Regroupements syndromiques |

Voici la liste des codes de la Cim-10 des regroupements syndromiques à partir des données issues des urgences hospitalières et utilisées pour la surveillance :

- **Bronchiolite :** J21, J210, J218, J219
- **Grippe, syndrome grippal :** J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111, J118
- **Gastro-entérite :** A08, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09, A090, A091, A099

| Partenaires de la surveillance |

Le point épidémio

Equipe de la Cire Auvergne

Bruno Chabanas

Philippe Pépin (responsable)

Guillaume Spaccaferri

Emmanuelle Vaissière

Mireille Vincent

Nicolas Vincent

Directeur de la publication

François Bourdillon

Directeur Général de l'InVS

Comité de rédaction

L'équipe de la Cire Auvergne

Diffusion

Cire Auvergne

ARS – 60, av. de l'Union Soviétique

63057 Clermont-Ferrand Cedex

Tél. : 33 (0)4 73 74 50 38

Fax : 33 (0)4 73 74 48 96

@ : ars-auvergne-cire@ars.sante.fr

http://www.invs.sante.fr