

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2015-21

Page 1	Actualités
Page 2	Fiche thématique surveillance des maladies vectorielles
Page 3	Fiche thématique gastro-entérite
Page 4	Fiche thématique Asthme et allergies
Page 6	A propos des données issues de SurSaUD®
Page 7	Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 22 mai 2015 :

- **Surveillance chikungunya/dengue** : 5 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été reçus depuis le 1^{er} mai 2015. Seul un cas importé de dengue (acquis au cours d'un voyage en zone d'endémie) a été confirmé. Aucun cas autochtone n'a été signalé à ce jour dans la région.
- **Asthme et allergie** : le recours aux urgences pour asthme et allergie est habituel pour la saison. Concernant SOS Médecins, les consultations/visites pour allergie sont plus nombreuses qu'habituellement, que ce soit en région ou en France entière. Pour consulter la carte de vigilance des pollens publiée par le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA), [cliquez ici](#) (risque allergique moyen en région LR).
- **Gastro-entérite** : pas de tendance particulière observée, effectifs habituels pour la saison.

| Liens vers les bulletins de l'InVS |

[Bulletin épidémiologique grippe. Point au 22 mai 2015. \(bilan de la saison\)](#)

[Bulletin hebdomadaire international du 13 au 20 mai 2015. N°504.](#)

[Surveillance des urgences et des décès SurSaUD®. Synthèse hebdomadaire du 19 mai 2015.](#)

| CHIKUNGUNYA / DENGUE |

| EN BREF |

Depuis le 1^{er} mai 2015, 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 le début de la saison de surveillance, aucun cas de contamination autochtone n'a été recensé en Languedoc-Roussillon.

Tableau récapitulatif depuis le début de la saison de surveillance 2015 en Languedoc-Roussillon :

Mis à jour le 21/05/2015

Département	Cas suspects signalés	Cas Confirmés Importés		Cas en attente de confirmation	Investigations Entomologiques		
		Dengue	Chik		Information de L'EID	Prospection	Traitement LAV *
Aude	0	0	0	0	0	0	0
Gard	0	0	0	0	0	0	0
Hérault	4	1	0	2	4	3	2
Pyrénées-Orientales	1	0	0	0	1	0	0
Total	5	1	0	2	5	3	2

| 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** : cas ayant présenté une fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies ou douleur rétro-orbitaire) sans autre point d'appel infectieux.
- **Cas importé** : cas ayant séjourné en zone de circulation connue du virus dans les 15 jours précédant le début des symptômes

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](#).

| FICHE GASTRO-ENTERITE |

| EN BREF |

Région LR : les indicateurs suivis sont stables, le nombre de passages aux urgences et de visites/consultations SOS sont habituels pour la période de l'année.

France : le recours aux urgences a retrouvé un niveau habituel pour la période de l'année ; même chose pour les données SOS Médecins.

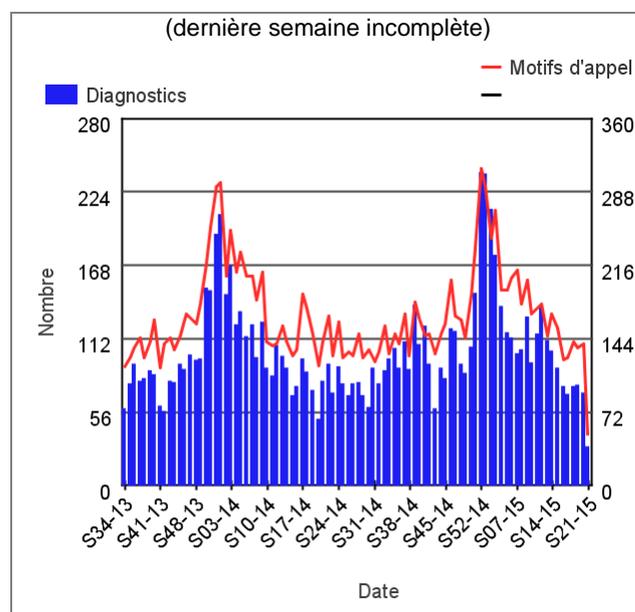
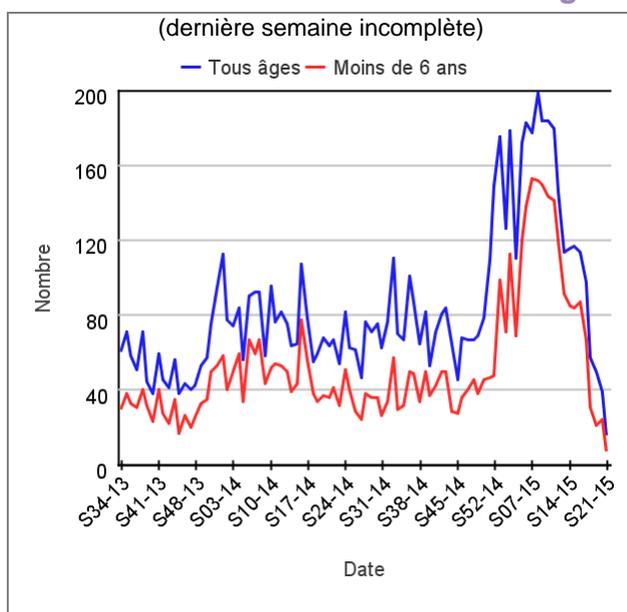
Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, semaines 2013-34 à 2015-21

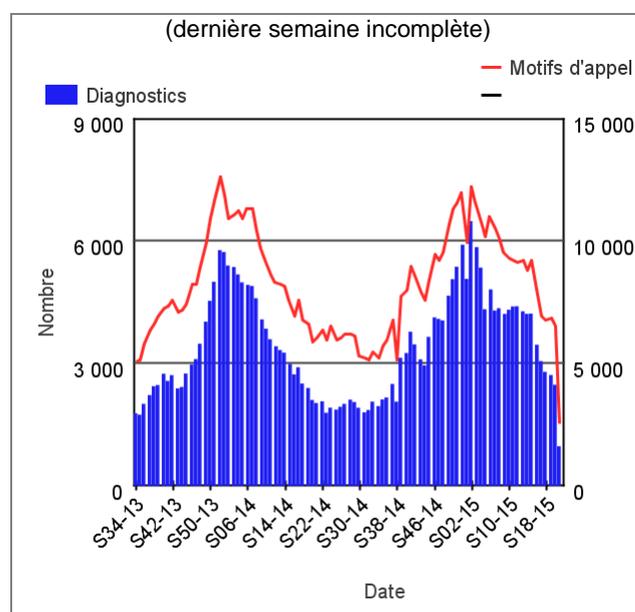
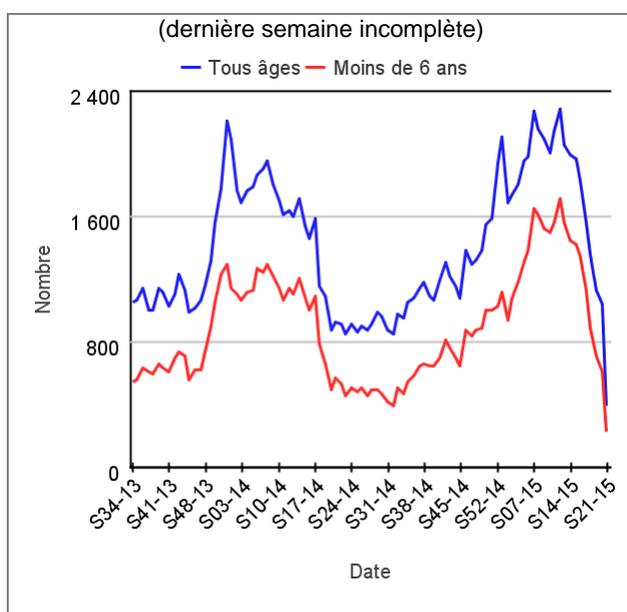
Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » et du nombre de diagnostics de gastro-entérite, tous âges, semaines 2013-34 à 2015-21

Languedoc-Roussillon



France



| ASTHME ET ALLERGIES |

| EN BREF |

Région LR : en semaine 2015-19 et 20, le recours aux urgences concernant l'asthme a réaugmenté, la tendance étant nette chez les 2-14 ans. Pas de tendance particulière dans les données SOS Médecins.

France : très légère augmentation des diagnostics d'asthme aux urgences la semaine dernière et pas de tendance particulière pour SOS Médecins (effectifs stables depuis plusieurs semaines).

| ASTHME |

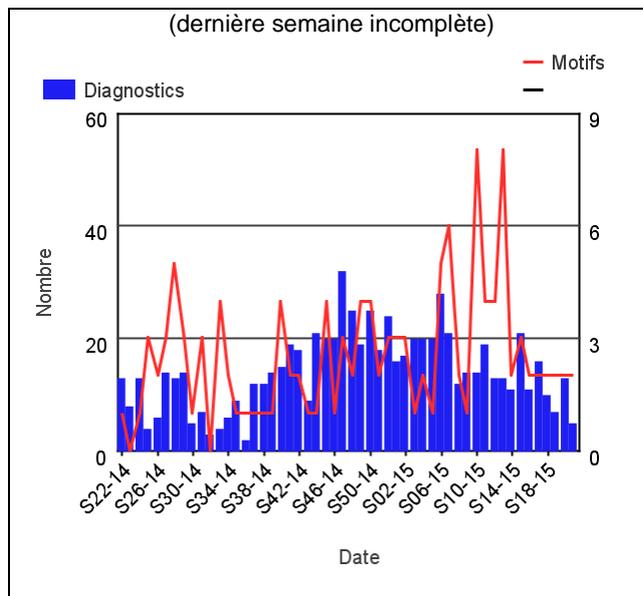
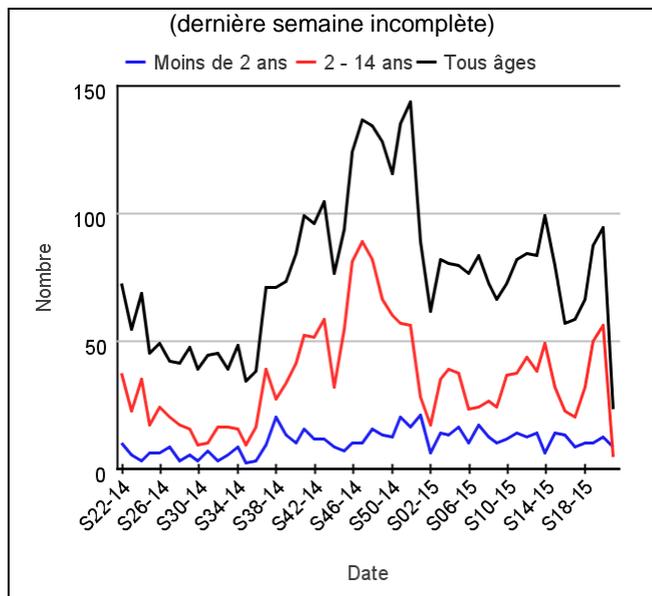
Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 12 derniers mois.

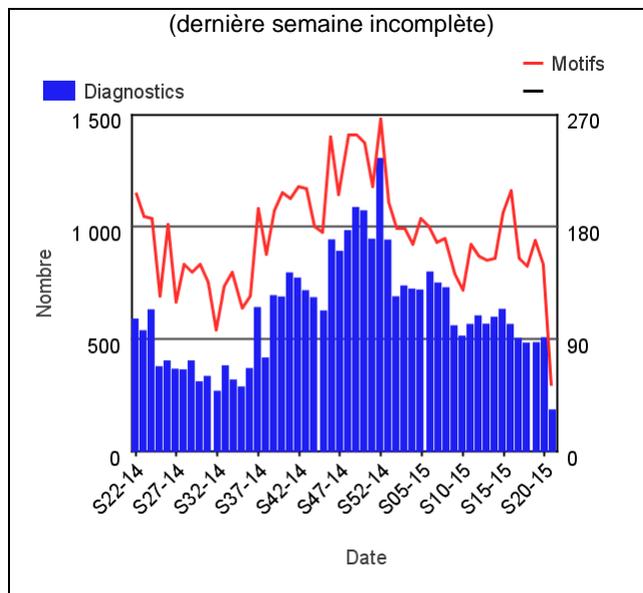
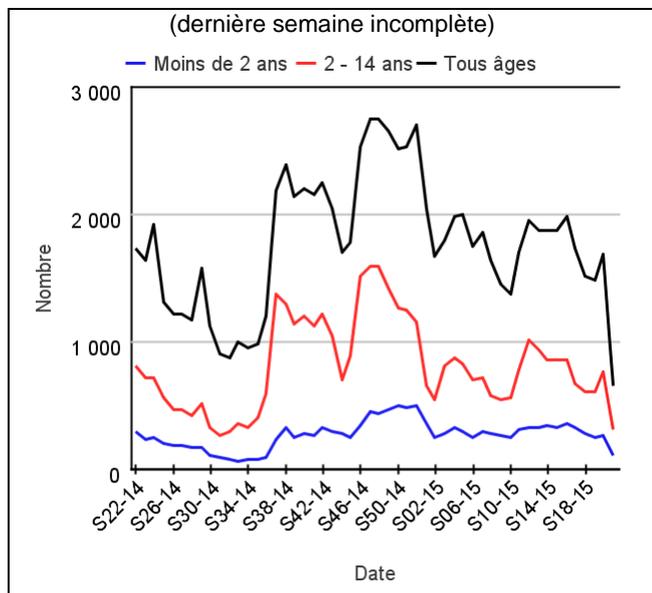
Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 12 derniers mois.

Languedoc-Roussillon



France

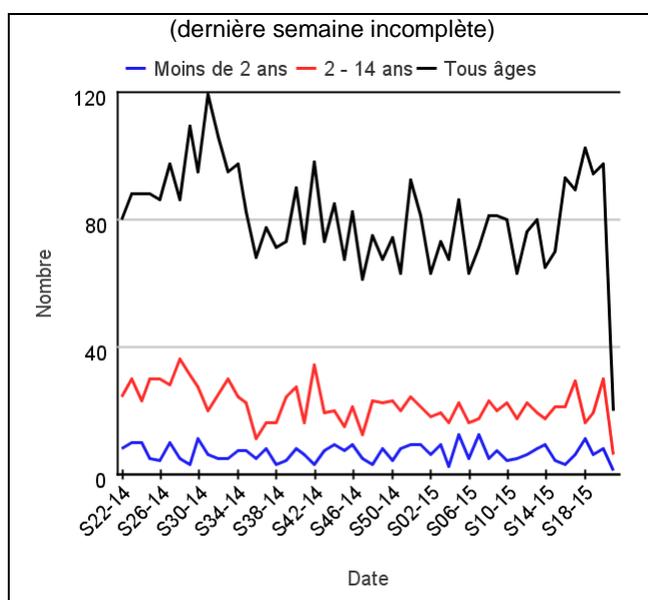


Région LR : après de nombreuses sollicitations pour allergie en semaine 2015-19, les consultations/visites SOS Médecins Nîmes et Perpignan concernant les allergies ont diminué. Chaque semaine, une centaine de passages aux urgences en lien avec les allergies sont recensés dans la région.

France : La semaine 2015-20 est marquée par une tendance à l'augmentation du recours aux urgences. Si le recours à SOS Médecins avait diminué durant 2 semaines, on observe une nouvelle hausse nette des diagnostics d'allergie en semaine 2015-20.

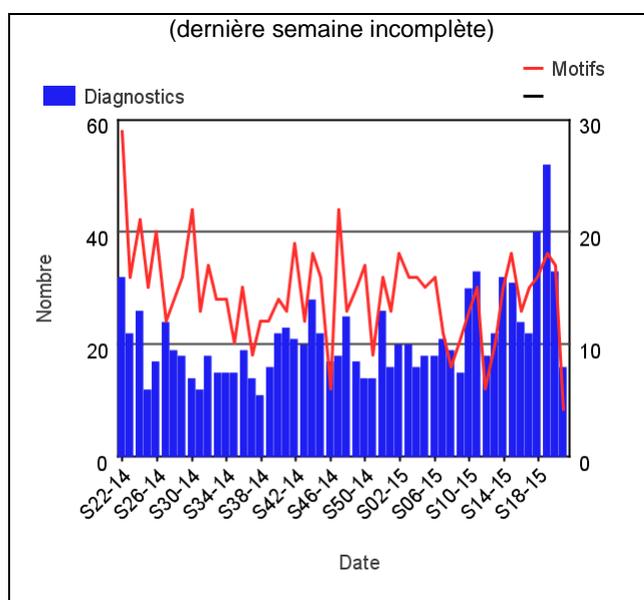
Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 12 derniers mois.



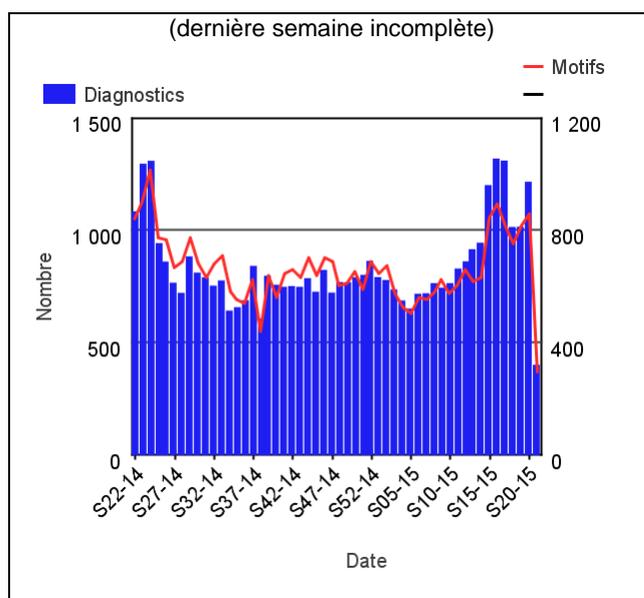
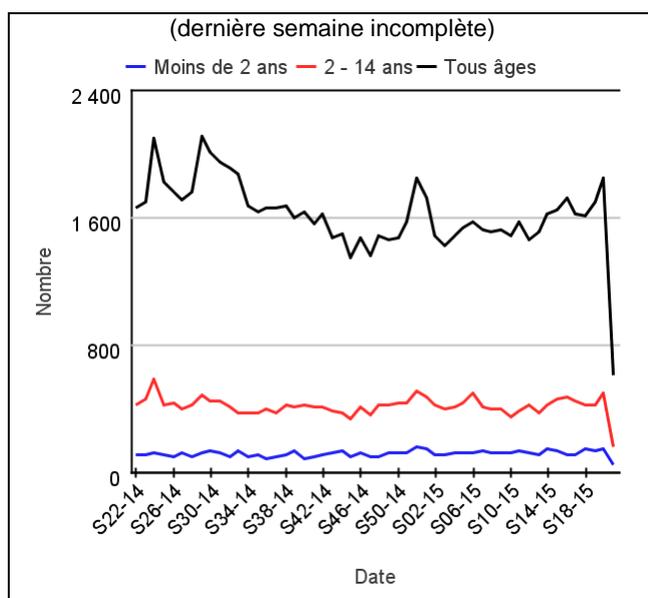
Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 12 derniers mois.



Languedoc-Roussillon

France

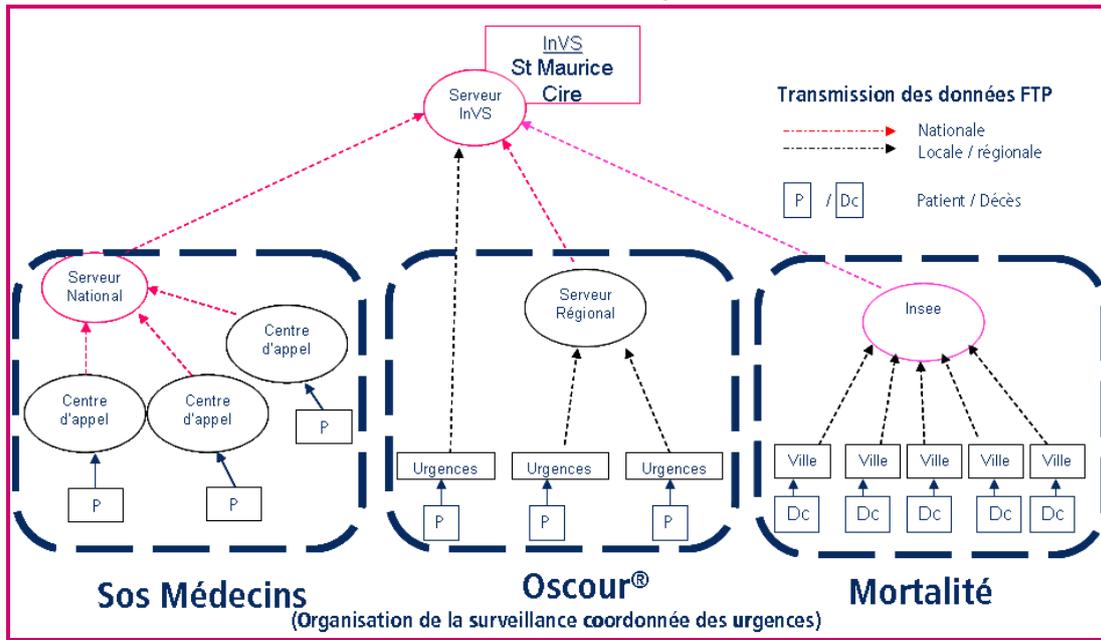


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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

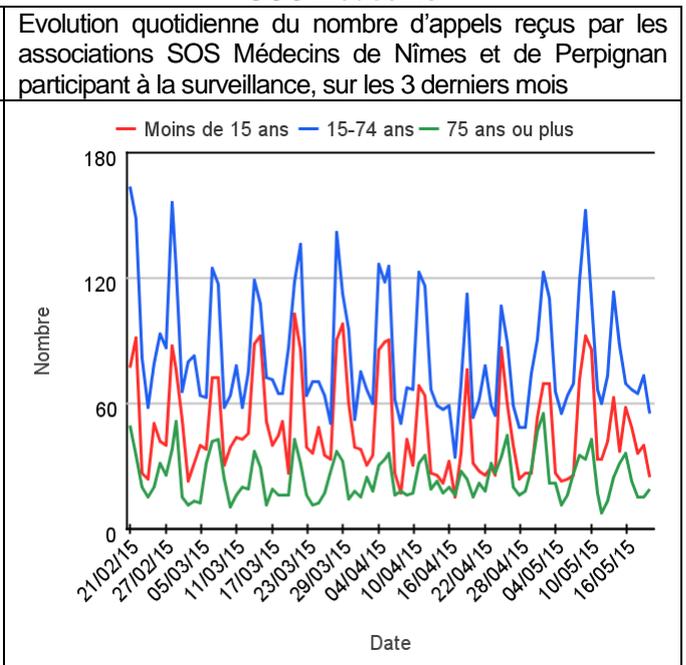
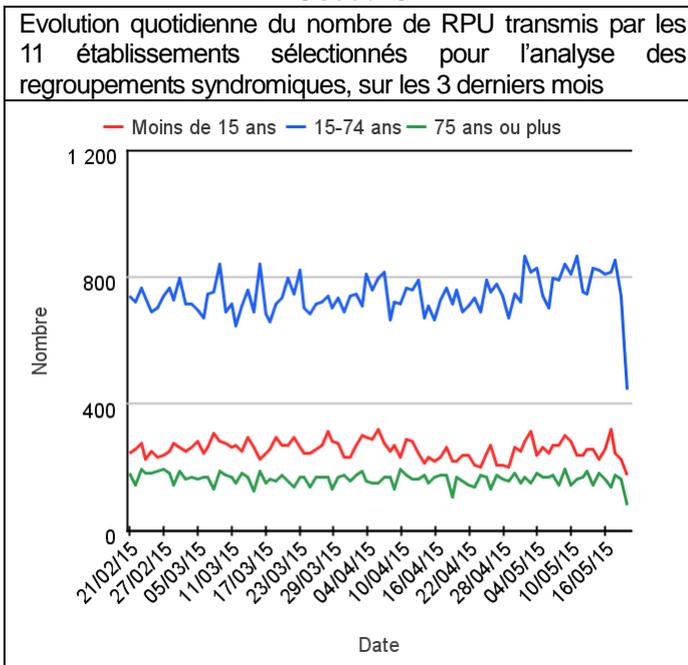
Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®



Source : InVS / DCAR

Oscour®

SOS Médecins



En région Languedoc-Roussillon et pour la semaine 2015-20, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient plus de 15000 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 et les diagnostics étaient codés à presque 100% pour les associations de Nîmes et Perpignan.

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

Remerciements :

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS Languedoc-Roussillon,

aux équipes des services des urgences, aux cliniciens des services hospitaliers,

aux associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan,

ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.



[→ Retour au sommaire](#)

| 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

| Sites internet des différentes institutions et partenaires |



[Cliquez ici](#)



[Cliquez ici](#)



[Cliquez ici](#)



[Cliquez ici](#)

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

Directeur de la publication
Dr François Bourdillon
Directeur Général de l'InVS

Comité de rédaction
Franck Golliot
Responsable de la Cire
Leslie Banzet
Chargée d'études SurSaUD®
Olivier Catelinois
Epidémiologiste
Amandine Cochet
Epidémiologiste
Françoise Pierre
Secrétaire
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