

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n°2015-40

Page 2	Fiche de surveillance des maladies vectorielles
Page 3	Activité globale : SOS Médecins, passages aux urgences
Page 5	Fiche thématique maladies respiratoires
Page 8	Fiche thématique gastro-entérite
Page 9	Présentation de SurSaUD® et qualité des données reçues
Page 10	Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 02/10/15 (Languedoc Roussillon):

- **Maladies vectorielles** : La période de surveillance renforcée des cas de dengue et de chikungunya s'étend jusqu'au 30 novembre, date à partir de laquelle le moustique tigre devrait commencer sa diapause. A ce jour, 198 cas suspects ont été investigués, parmi lesquels 11 cas de dengue importés ont été confirmés ainsi que 2 cas de chikungunya également importés. Concernant les cas groupés de dengue autochtones survenus à Nîmes, le bilan s'élève toujours à 6 cas confirmés et 1 cas probable (qui ne pourra pas être confirmé biologiquement).
- **Activité hospitalière et médicale en région** : l'activité des associations SOS Médecins est légèrement plus élevée que les 2 années précédentes.
- **Regroupements syndromiques suivis (données Oscour et SOS médecins) :**
 - Comme chaque année à cette période de l'année, le recours aux urgences pour **asthme** a augmenté et reste supérieur à ce qui était observé les 2 années précédentes à la même période. Quatorze hospitalisations ont été recensées pour ce motif en semaine 2015-39.
 - Les premiers diagnostics de **bronchiolite** ont été recensés à l'hôpital comme en ville, ce qui est habituel à cette période de l'année. Parallèlement, on observe une augmentation du recours aux urgences et aux associations SOS Médecins concernant la **bronchite**.
 - Le recours aux urgences pour **pneumopathie** a progressé de 38% entre les semaines 2015-38 et 39 ; 58% de ces cas ont été hospitalisés et 44% étaient âgés de 75 ans ou plus.

| Liens vers les bulletins de l'InVS |

[Surveillance des urgences et des décès SurSaUD®. Synthèse hebdomadaire du 29 septembre 2015.](#)

[Chikungunya et dengue - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2015](#)

[Intoxications liées à la consommation de champignons au cours de la saison 2015. Point de situation au 02/09/2015. Données consolidées au 02/09/2015.](#)

[Bulletin hebdomadaire international du 23 au 29 septembre 2015. N°523.](#)

| 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.

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

Mis à jour le 02/10/2015

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	5	0	0	0	0	0	1	1	0
Gard	68	3	1	11	6	0	14	8	8
Hérault	103	6	1	11	0	0	16	15	13
Pyrénées-Orientales	22	2	0	2	0	0	6	5	1
Total	198	11	2	24	6	0	37	29	22

* nombre de cas pour lesquels il y a eu au moins un traitement de démoustication

| 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

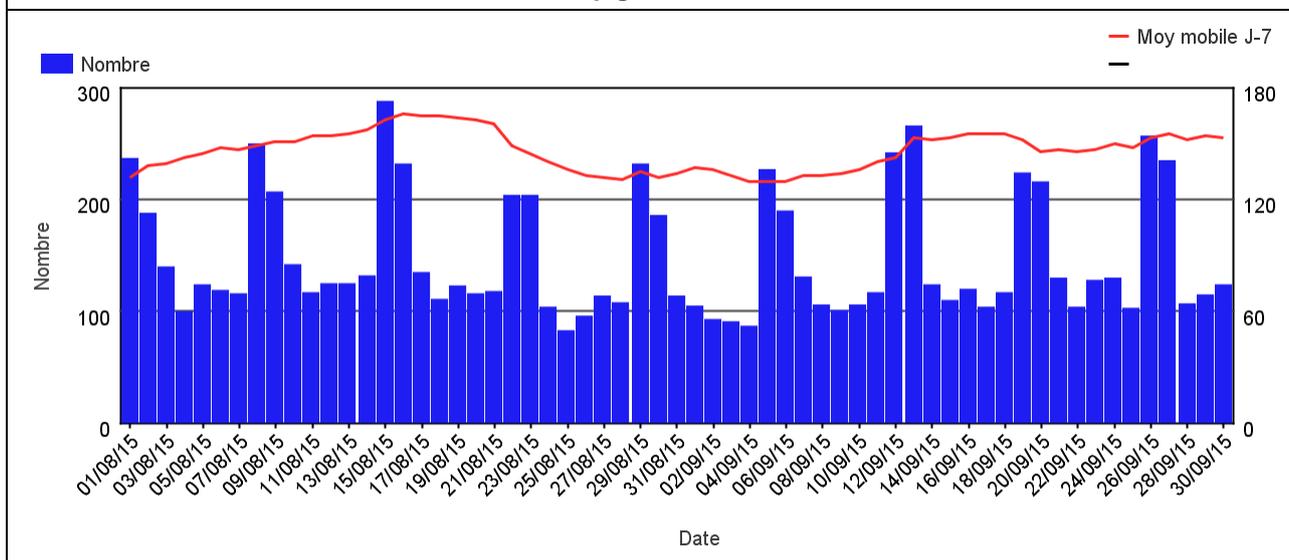
Lien vers la [fiche de signalement accéléré](#)

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

I ACTIVITE GLOBALE I

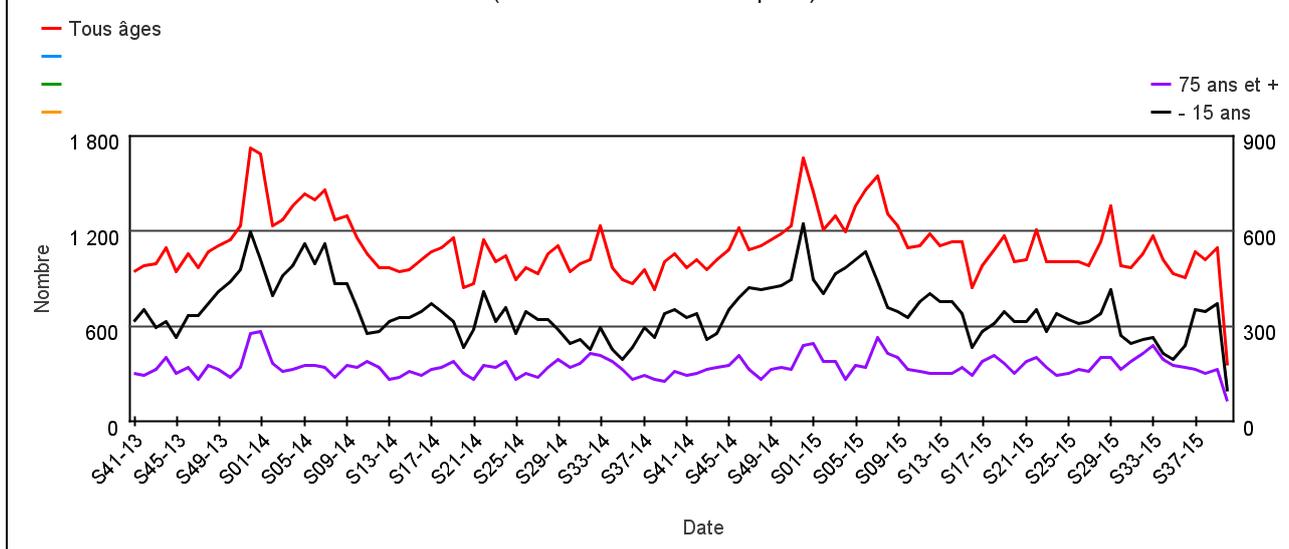
| SOS MEDECINS |

Evolution quotidienne du nombre d'appels reçus et moyenne mobile sur 7 jours, tous âges, sur les 2 derniers mois, associations de Nîmes et de Perpignan

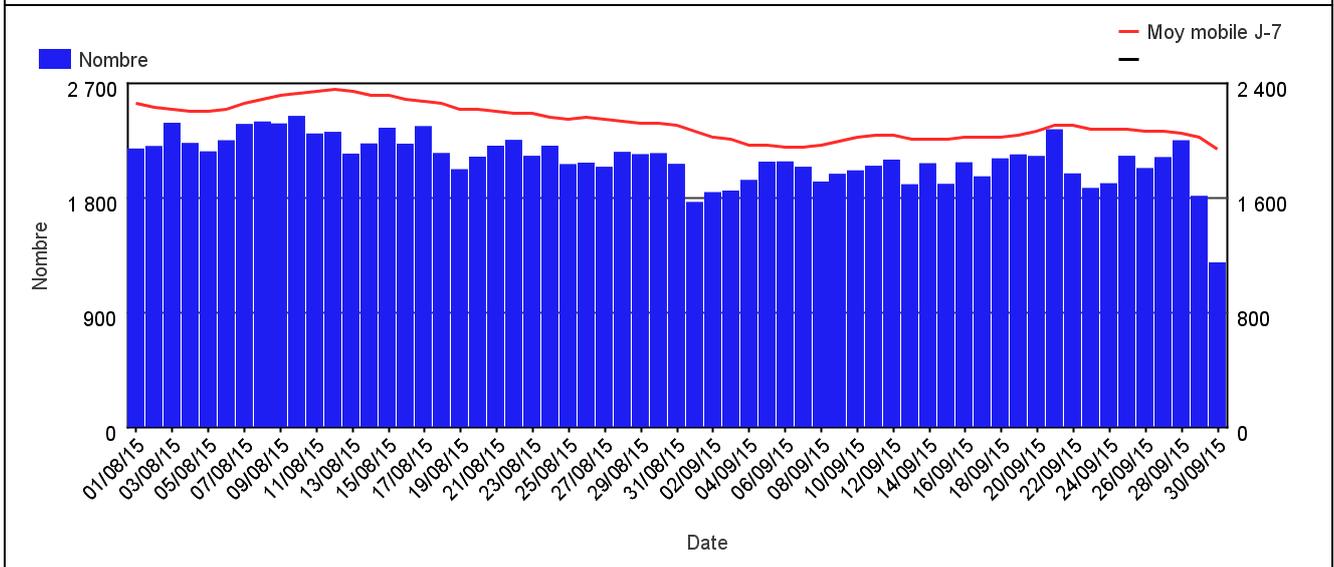


Evolution hebdomadaire du nombre d'appels reçus, tous âges, moins de 15 ans, 75 ans et plus, sur les 2 dernières années, associations de Nîmes et de Perpignan

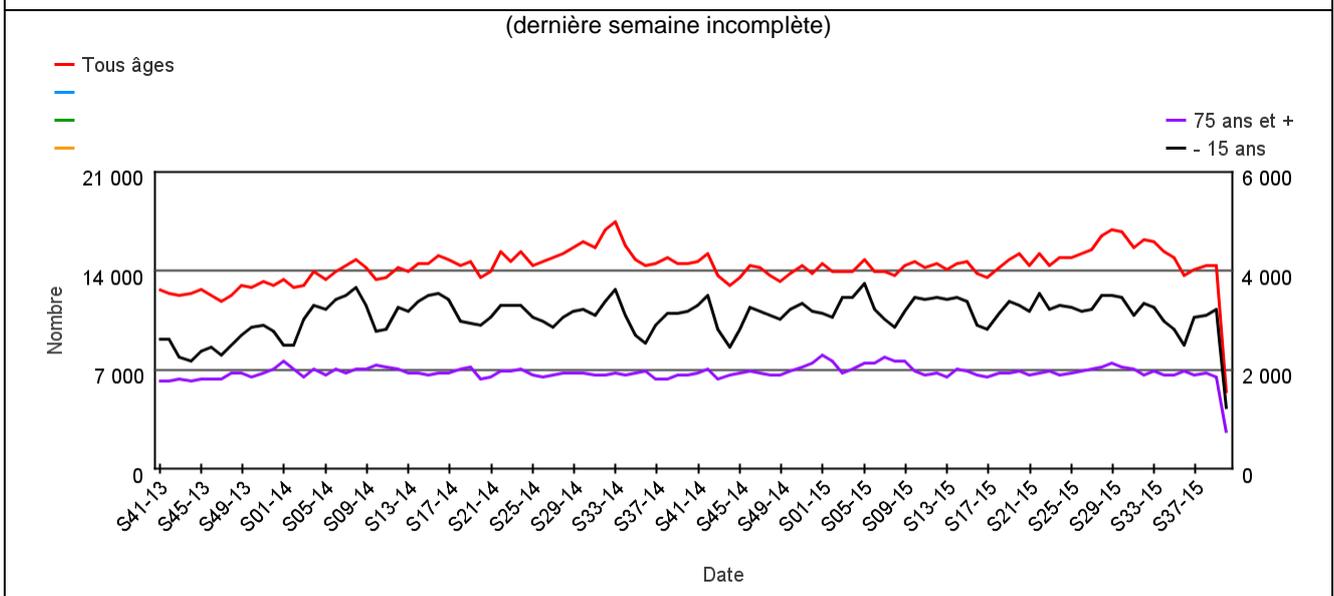
(dernière semaine incomplète)



Evolution quotidienne et moyenne mobile sur 7 jours du nombre de résumés de passages aux urgences (RPU) reçus, tous âges, sur les 2 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 2 dernières années, structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon ayant transmis leurs données



| FICHE MALADIES RESPIRATOIRES |

| EN BREF |

Asthme en région LR : comme chaque année après la rentrée, le recours aux urgences pour asthme a augmenté. Le recours SOS Médecins concernant cette maladie a retrouvé un niveau plus habituel pour la période.

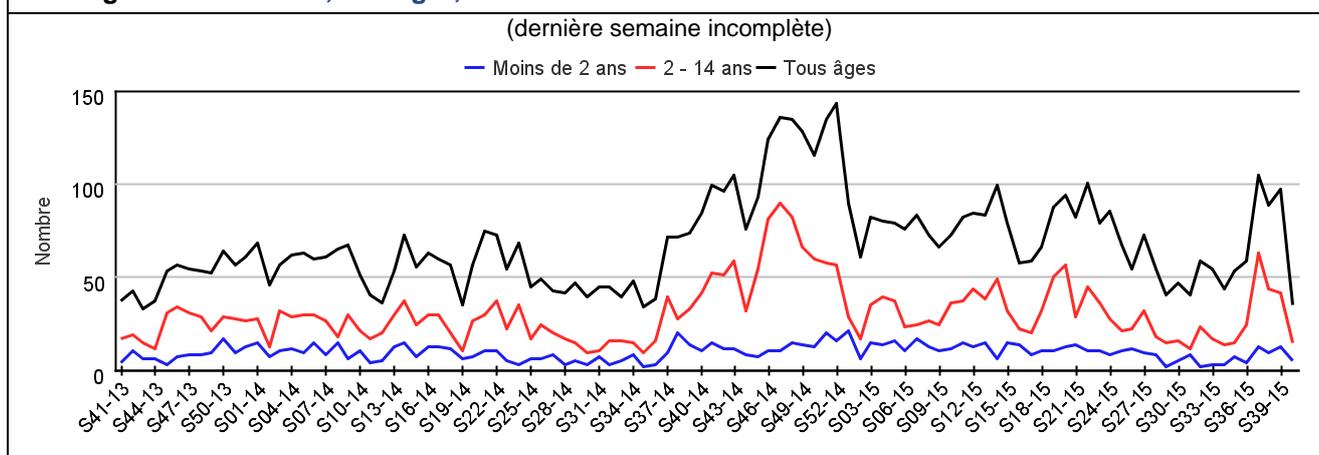
Bronchiolite en région LR : comme chaque année à cette période, on commence à observer les premiers cas de bronchiolite. De la même manière, les diagnostics de bronchite sont un peu plus nombreux à l'hôpital comme en ville.

Pneumopathie en région LR : le recours aux urgences a augmenté de 38% entre les semaines 2015-18 et 39, avec 170 passages aux urgences pour pneumopathie en semaine 39. Parmi ces cas, 58% ont été hospitalisés (soit 100 hospitalisations pour ce motif) et 44% étaient âgés de 75 ans ou plus.

| ASTHME |

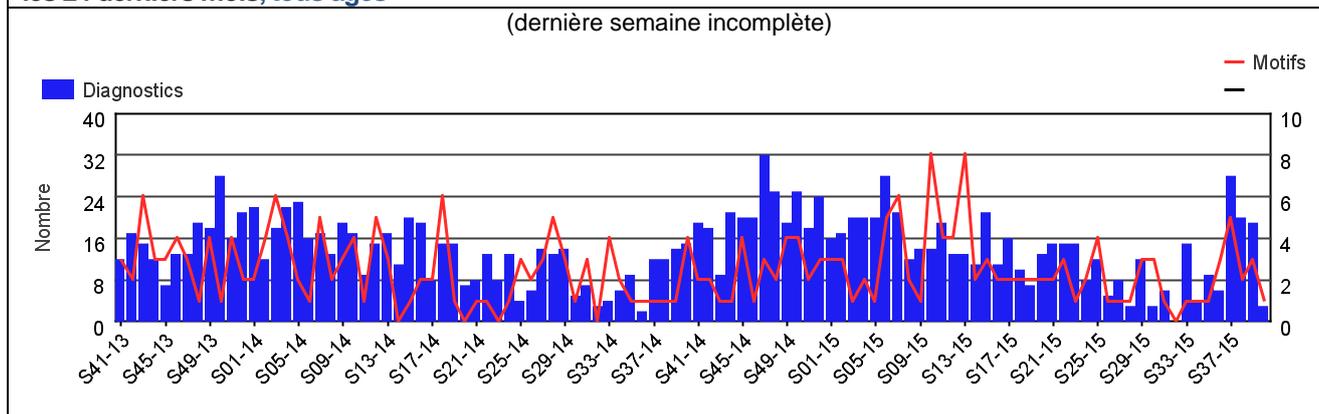
Réseau Oscour® de l'nVS

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 24 derniers mois, en Languedoc-Roussillon, tous âges, moins de 2 ans et 2-14 ans



Réseau SOS Médecins / InVS

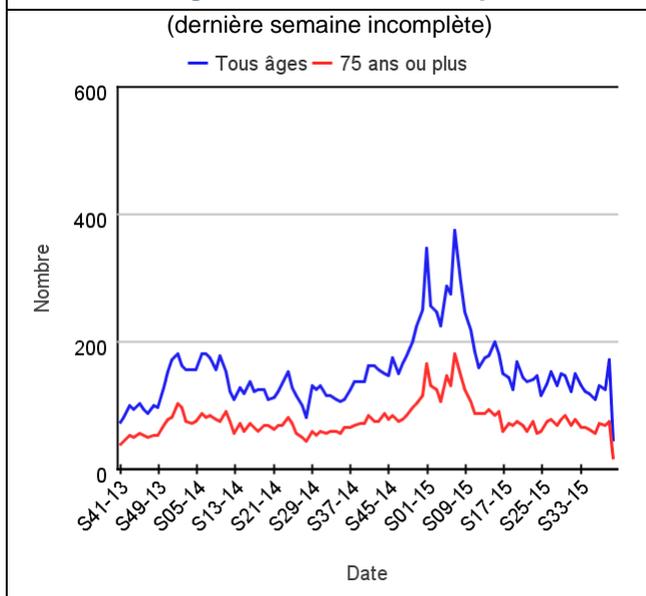
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 24 derniers mois, tous âges



| PNEUMOPATHIES |

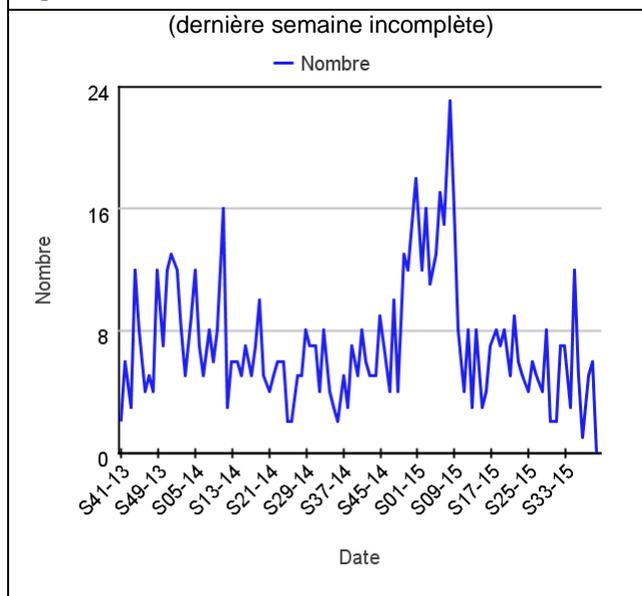
Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de pneumopathies diagnostiquées aux urgences, sur les 24 derniers mois, en Languedoc-Roussillon et en France, tous âges et chez les 75 ans et plus



Réseau SOS Médecins / InVS

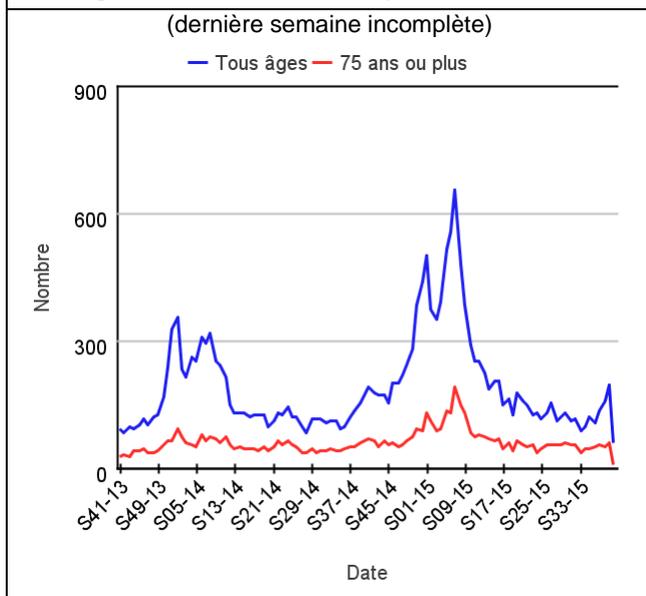
Evolution hebdomadaire du nombre de pneumopathies diagnostiquées par les médecins des associations, sur les 24 derniers mois, tous âges



| INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES BASSES |

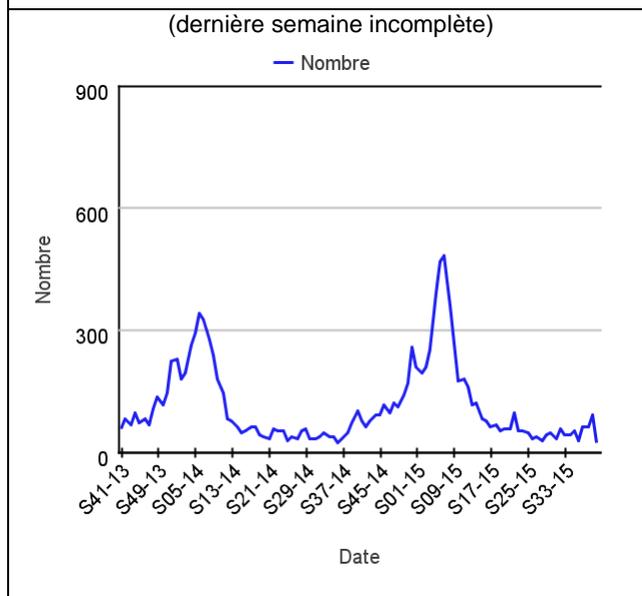
Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre d'infections respiratoires aiguës basses diagnostiquées aux urgences, sur les 24 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France, tous âges et chez les 75 ans et plus



Réseau SOS Médecins / InVS

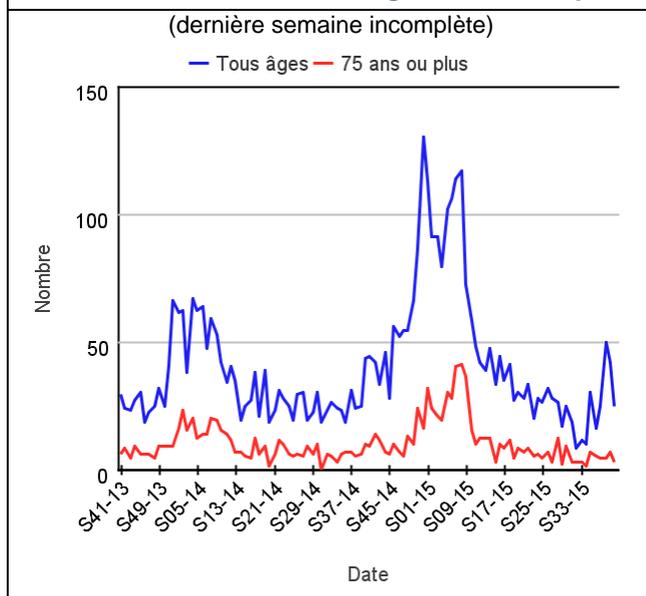
Evolution hebdomadaire du nombre d'infections respiratoires aiguës basses diagnostiquées par les médecins des associations SOS Médecins Nîmes et Perpignan, sur les 24 derniers mois, tous âges



| BRONCHITE |

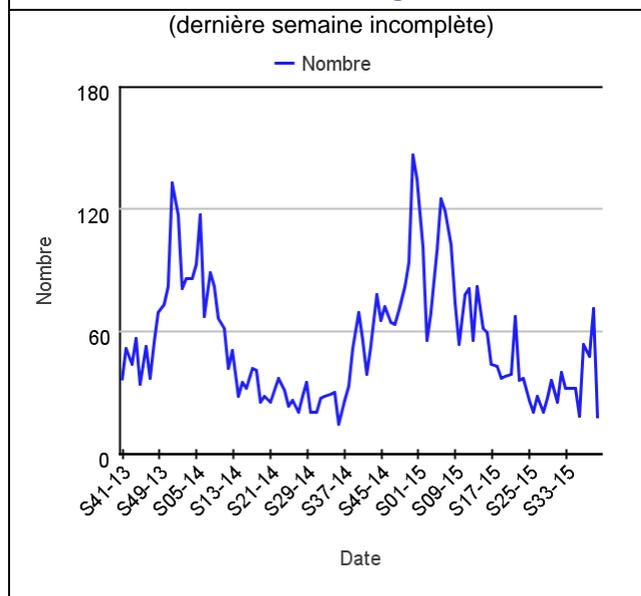
Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de bronchites diagnostiquées aux urgences, sur les 24 derniers mois, **réseau Oscour® de l'InVS**, en Languedoc-Roussillon et en France, **tous âges et 75 ans et plus**



Réseau SOS Médecins / InVS

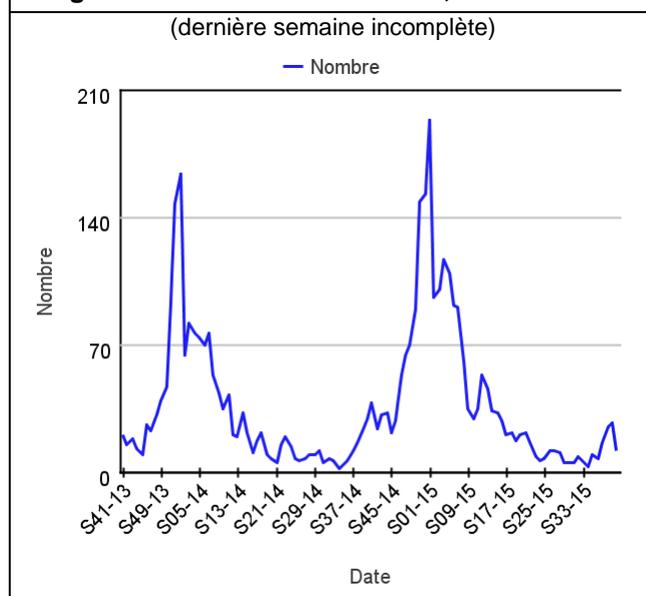
Evolution hebdomadaire du nombre d'insuffisances respiratoires diagnostiquées par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois, **tous âges**



| BRONCHIOLITE |

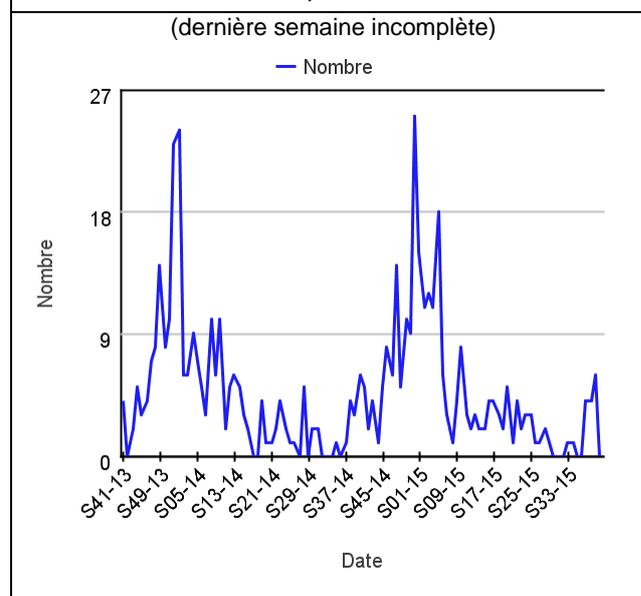
Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de bronchiolites diagnostiquées aux urgences, sur les 24 derniers mois, **réseau Oscour® de l'InVS**, en Languedoc-Roussillon et en France, **moins de 2 ans**



Réseau SOS Médecins / InVS

Evolution hebdomadaire du nombre d'insuffisances respiratoires diagnostiquées par les médecins des associations **SOS Médecins Nîmes et Perpignan**, sur les 24 derniers mois, **moins de 2 ans**



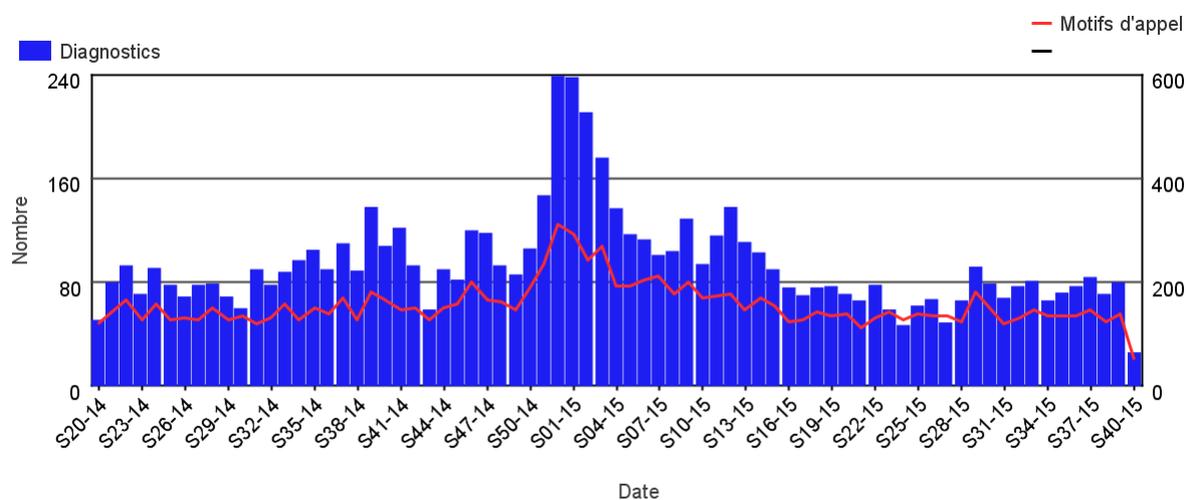
| EN BREF |

Région LR : pas de tendance particulière, quelle que soit la source de données.

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 2014-20 à 2015-40

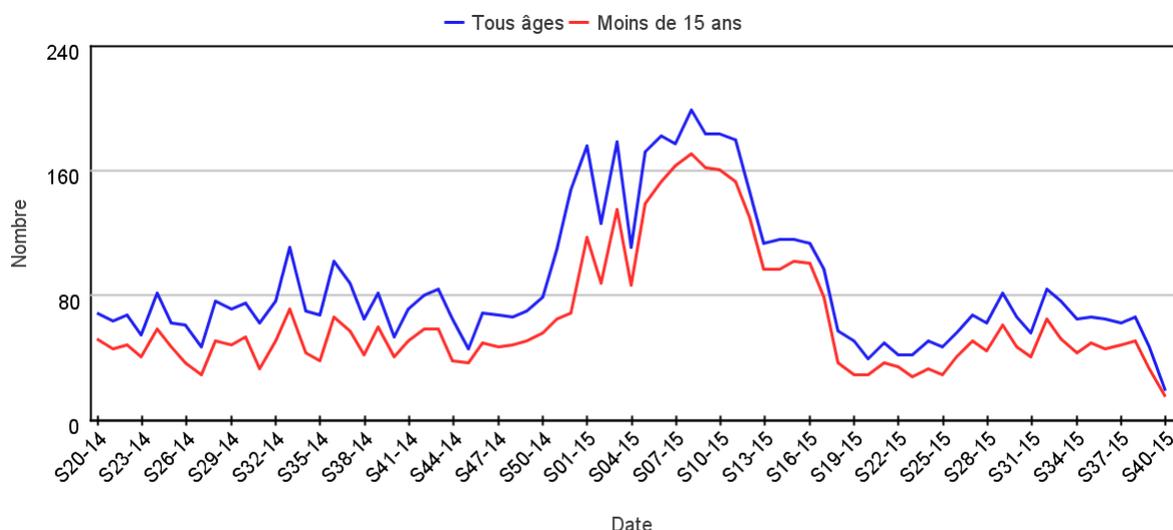
(dernière semaine incomplète)



Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérites, semaines 2014-20 à 2015-40, établissements participant au réseau Oscour® de l'InVS en Languedoc-Roussillon, tous âges

(dernière semaine incomplète)

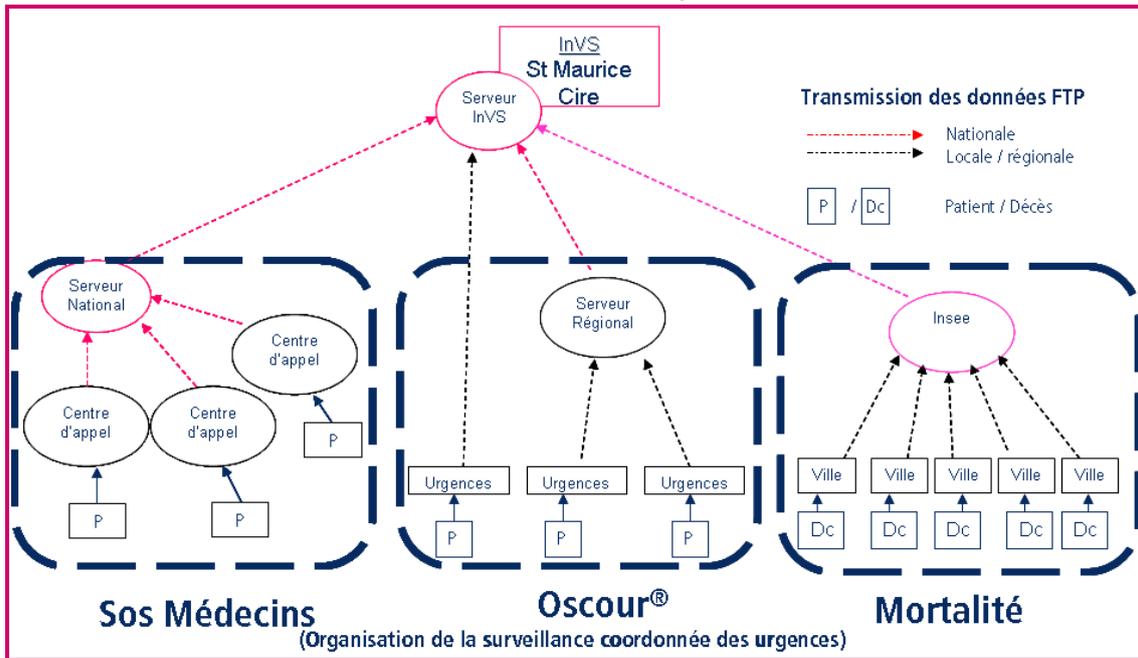


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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



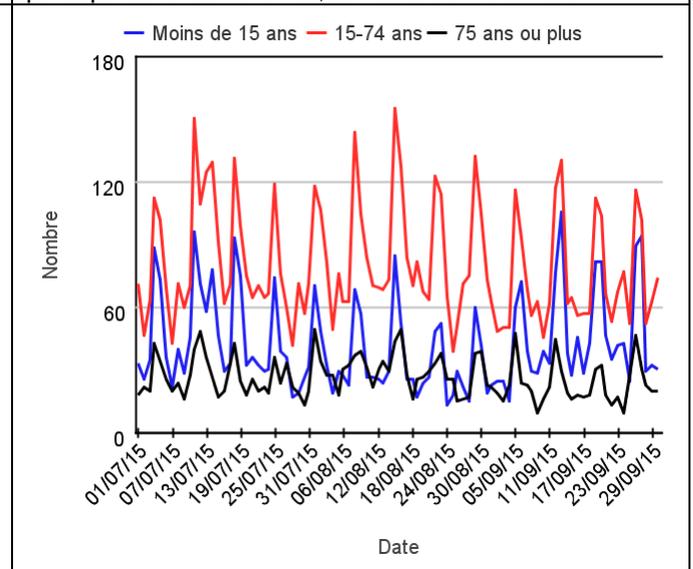
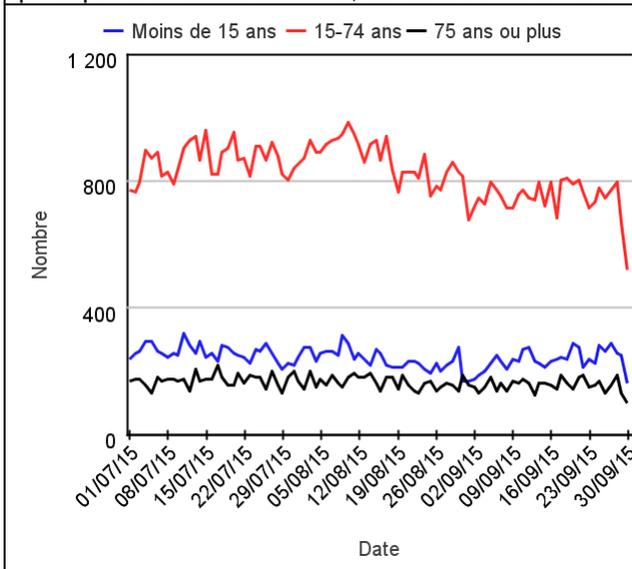
Source : InVS / DCAR

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 2015-39, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient près de 14 000 RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de 75%.

Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 100% 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®,

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](#)

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

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

| 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

Air Languedoc-Roussillon :

Données sur la pollution atmosphérique : <http://www.air-lr.org/>

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

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
Françoise Pierre
Secrétaire
Cyril Rousseau
Médecin épidémiologiste
Tiphanie Succo
Epidémiologiste

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