CIRE LANGUEDOC-ROUSSILLON

Le point épidémio

Surveillance sanitaire estivale

Le point épidémiologique n°2015-35

Page 2	| Fiche de surveillance des maladies vectorielles |
Page 4	| Activité globale : SOS Médecins, passages aux urgences |
Page 5	| Fiche thématique gastro-entérite |
Page 6	| Présentation de SurSaUD® et qualité des données reçues |
Page 7	| Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires |

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 28/08/2015 :

Maladies vectorielles :

132 signalements de cas suspects de chikungunya et/ou dengue ont été reçus depuis le 1er mai 2015. Huit cas importés de dengue et un cas importé de chikungunya ont été confirmés (tous acquis au cours d'un voyage en zone d'endémie).

Suite à la **confirmation** de **deux cas autochtones de dengue** le 19/08/2015 chez deux personnes résidant au sein du même logement à Nîmes, une recherche active de cas suspects a été organisée. Au 28/08/2015, quatre cas suspects ont été identifiés et sont en attente de confirmation.
La piste d'un cas index est actuellement en cours d'exploration : un lien épidémiologique a été retrouvé entre un cas importé de dengue confirmé et les deux cas autochtones.

Dans ce contexte, il a été rappelé aux médecins généralistes et aux laboratoires du département du Gard d'être vigilants et évoquer la possibilité d'une infection par le virus de la dengue face à toute **fièvre d'apparition brutale** (>38,5°C) associée à **au moins un signe algique** (céphalées, arthralgies, lombalgies, myalgies, douleurs rétro-orbitaires) et **sans autre point d'appel infectieux**.

Nous vous rappelons l'importance de **signaler à l'ARS Languedoc-Roussillon**
- tout cas suspect de dengue importé ET autochtone pour les personnes résidant dans le Gard ou fréquentant régulièrement le Gard,
- et tout cas suspect importé seulement pour les autres départements.

Lien vers la fiche de signalement accéléré

Chaque signalement fait l'objet d'investigations visant à guider les mesures de contrôle (lutte anti-vectorielle).

En outre, une recherche de dengue **ET** de chikungunya doit être demandée systématiquement face à toute suspicion de dengue et/ou chikungunya.

Activité hospitalière et médicale en région : pas de tendances particulières observées.

| FICHE SURVEILLANCE DES MALADIES VECTORIELLES |

| CHIKUNGUNYA / DENGUE |

| EN BREF |

Depuis le 1er 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 28/08/2015

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	4	0	0	0	0	0	1	1	0
Gard	34	2	0	8	2	0	8	8	8
Hérault	79	6	1	8	0	0	15	15	13
Pyrénées-Orientales	15	0	0	0	0	0	4	4	1
Total	132	8	1	16	2	0	28	28	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 unefièvre > 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 :

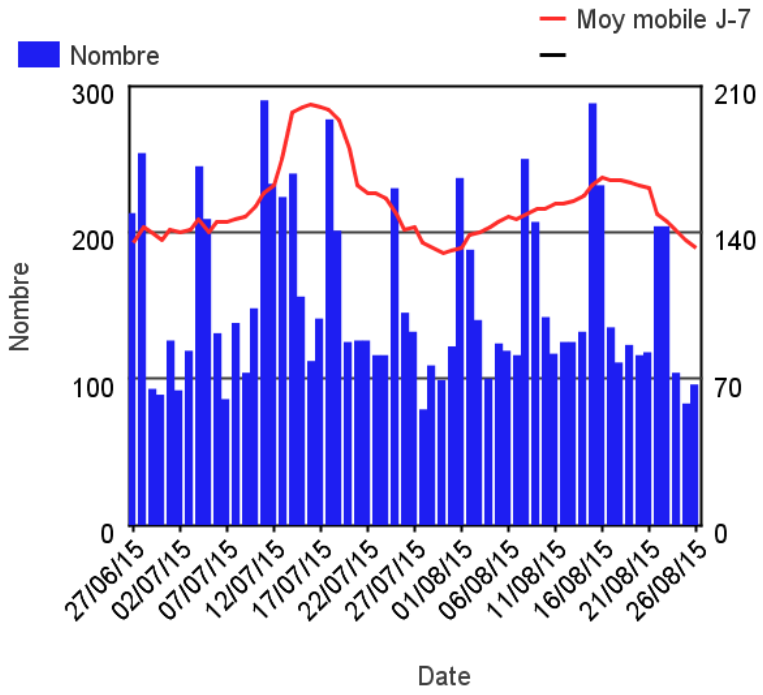
• Fiche de signalement adressée par fax au 04 57 74 91 01 *
• Tel de la plateforme régionale : 04 67 07 20 60
(*) Hors jours ouvrés, précédez l'envoi du fax d'un appel vers la plateforme

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

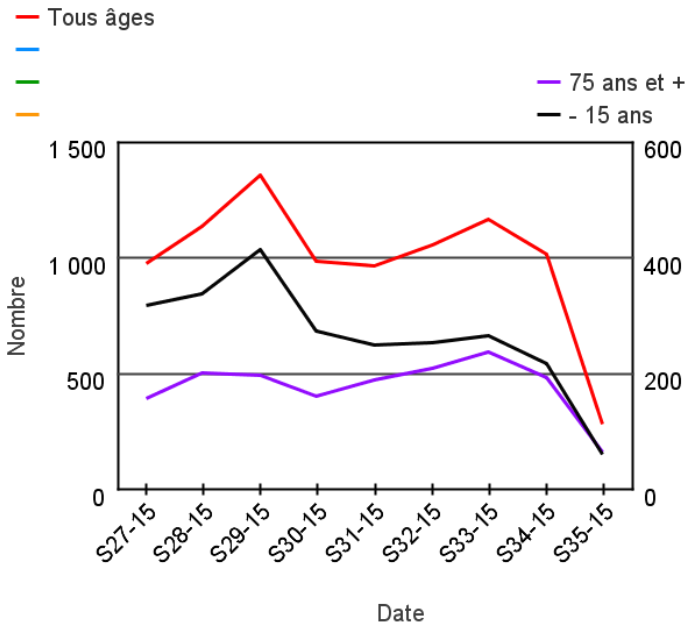
| SOS MEDECINS |

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



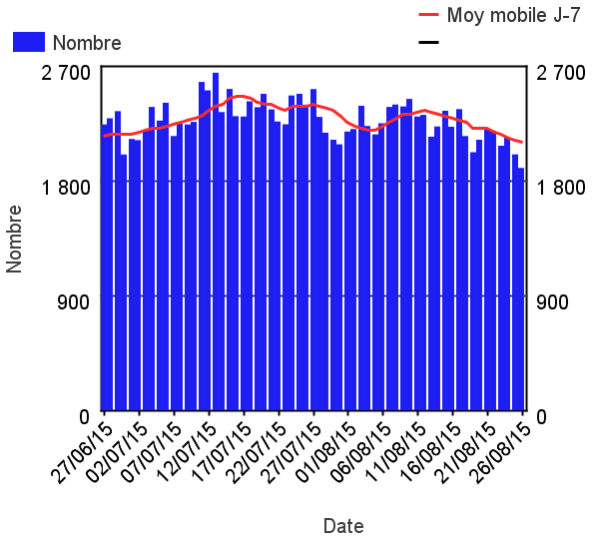
Evolution hebdomadaire du nombre d'appels reçus, tous âges, moins de 15 ans, 75 ans et plus, sur les 2 derniers mois, associations de Nîmes et de Perpignan

(dernière semaine incomplète)



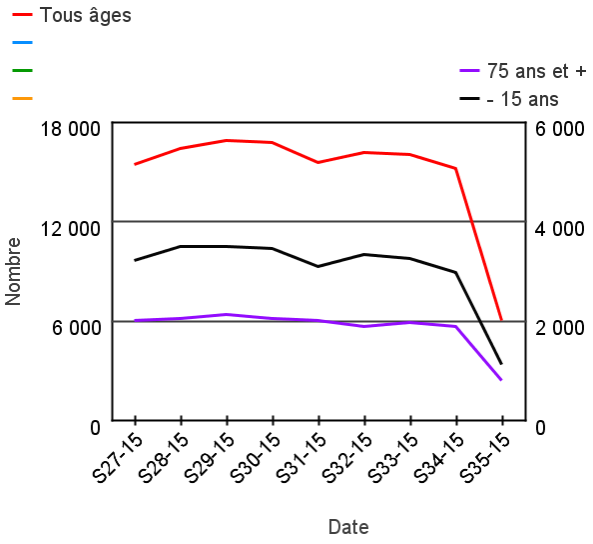
| OSCOUR ® |

Evolution quotidienne 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

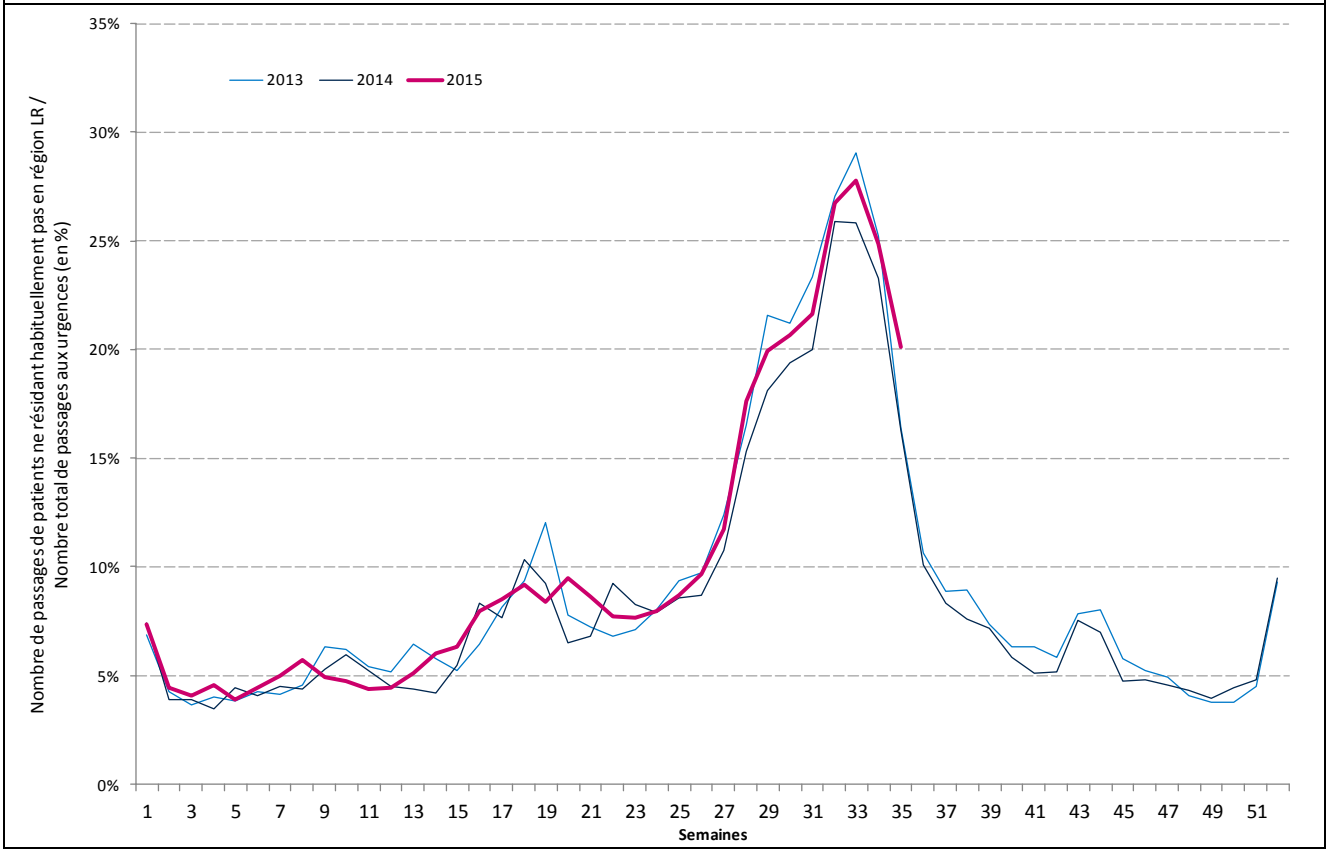


Evolution hebdomadaire du nombre de résumés de passages aux urgences reçus, tous âges, moins de 15 ans et 75 ans et plus, sur les 2 derniers mois, structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon ayant transmis leurs données

(dernière semaine incomplète)



Estimation de la part des passages aux urgences concernant des patients ne résidant habituellement pas en région Languedoc-Roussillon (code postal ne correspondant pas aux départements de la région) ainsi que ceux pour lequel le code postal n'était pas renseigné (données provisoires pour les 2 dernières semaines), données de l'Observatoire régionale des urgences du Languedoc-Roussillon.



| FICHE GASTRO-ENTERITE |

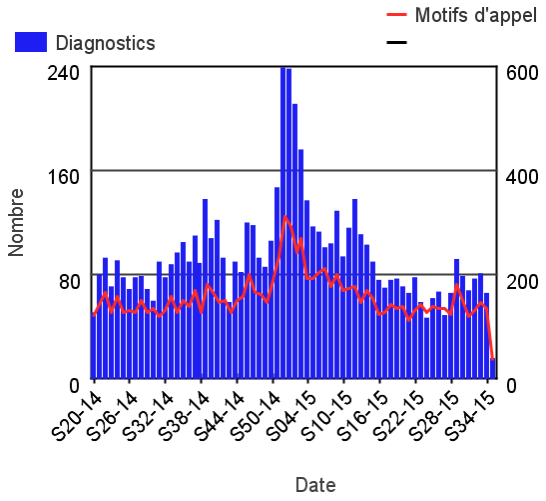
| EN BREF |

Région LR : pas de tendance particulière ni en médecine de ville ni aux urgences.

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 2015-35

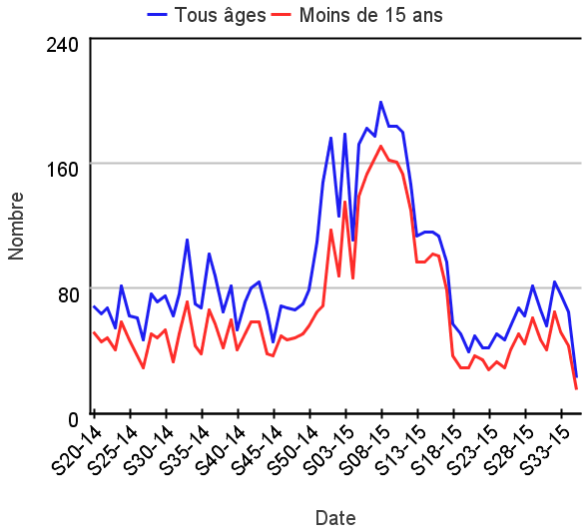
(dernière semaine incomplète)



Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérites, semaines 2014-20 à 2015-35, établissements participant au réseau Oscour® de l'InVS en Languedoc-Roussillon, tous âges

(dernière semaine incomplète)

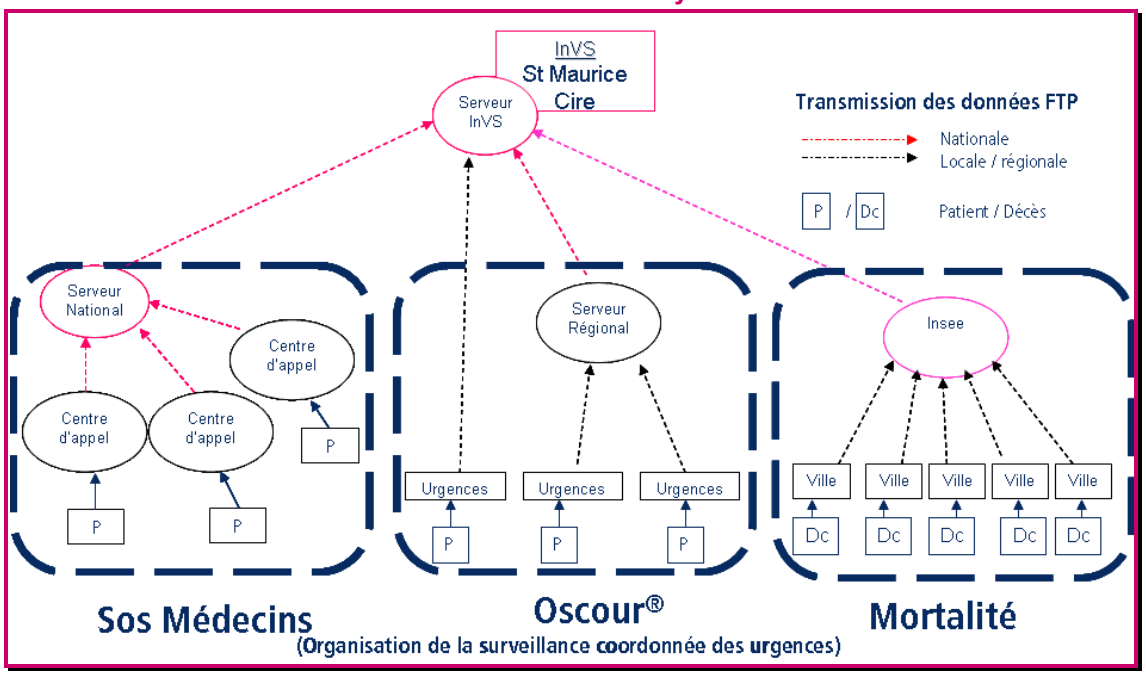


| A PROPOS DU SYSTEME SurSaUD® |

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.

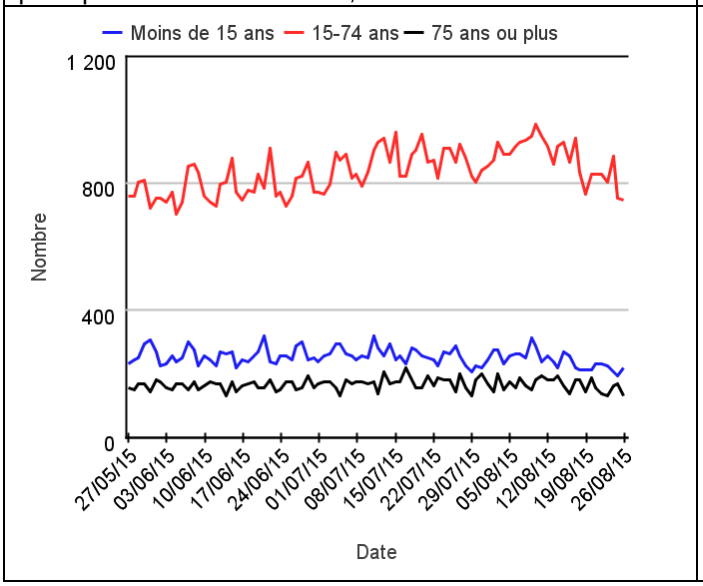
Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®



Source : InVS / DCAR

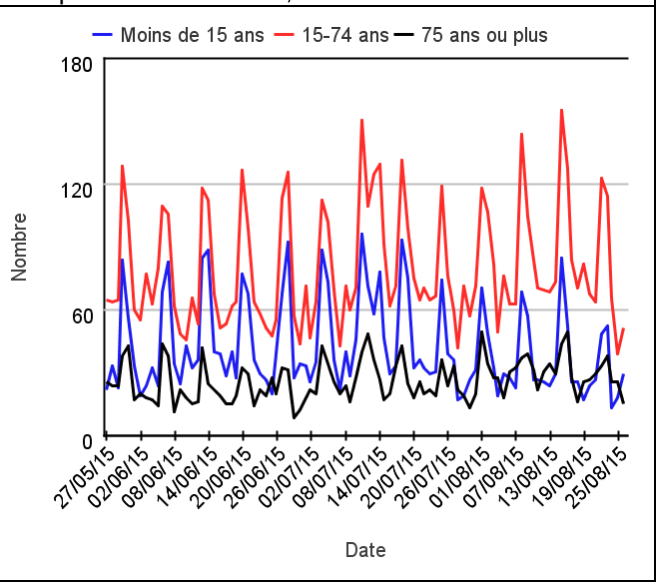
Oscour®

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



SOS Médecins

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 2015-35, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient près de 15 000 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 98% pour celle de Perpignan.
Etant donné les délais de transmission, les données du ou des derniers jours sont incomplètes dans les graphiques présentés.

| 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

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

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