

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 113 / 29 mars 2012

Page 1	Actualités
Page 2	Activité aux urgences
Page 4	Fiche thématique pathologies respiratoires
Page 8	Fiche thématique grippe
Page 10	Fiche thématique gastro-entérite
Page 12	Fiche thématique rougeole
Page 13	Coordonnées du point focal CVAGS

| ACTUALITÉS |

Suivi de l'activité hospitalière :

Au cours des 7 derniers jours, seule la journée du 26/03 a été marquée par une augmentation de l'activité aux urgences dans les départements de l'Aude et de l'Hérault. Le total des passages ainsi que le nombre d'hospitalisations dépassaient les seuils statistiques calculés dans ces 2 départements, auquel s'ajoutait l'indicateur sur les passages des 75 ans et plus dans l'Aude. Dès le lendemain, les valeurs des indicateurs étaient de nouveau sous les seuils statistiques.

Suivi des pathologies saisonnières :

- **Grippe** : les données du réseau Unifié des Sentinelles et Grog rapportent un taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville à 89 cas pour 100 000 habitants en région Languedoc-Roussillon, en-dessous du seuil épidémique national. Cela annoncerait donc la fin proche de l'épidémie, les autres sources de données confirmant la tendance à la baisse pour cette maladie.

- **Gastro-entérite** : l'épidémie de gastro-entérite est toujours active mais à un niveau peu élevé. Selon les sources de données, les tendances sont différentes : le réseau Sentinelles de l'Inserm montre une nouvelle hausse des consultations en médecine de ville pour diarrhée aiguë avec dépassement du seuil national en semaine 2012-12 (332 cas pour 100 000 habitants pour un seuil à 151).

- **Bronchiolite** : épidémie achevée.

Bulletin épidémiologique grippe au 28/03/12 : cliquez [ici](#).

Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France au 27/03/12 : cliquez [ici](#).

Bulletin national d'information SOS Médecins du 27/03/12 : cliquez [ici](#).

Bulletin hebdomadaire international du 21 au 27 mars 2012 : cliquez [ici](#).

Variation des indicateurs hospitaliers, pré-hospitaliers et des décès dans les services d'accueil des urgences [sur les 7 derniers jours](#) (source : SRVA).

AUDE

	Total des passages	Passages d'enfants de - de 1 an	Passages d'adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage *	% d'hospitalisation (nb d'hospit / nb de total de passages)	Affaires Samu	Nombre total de décès	Nombre de décès d'adultes de + de 75 ans
22/03/12	292	6	50	83	28.4	173	3	3
23/03/12	305	12	46	104	34.1	151	3	1
24/03/12	328	6	38	83	25.3	305	2	2
25/03/12	330	11	34	78	23.6	337	1	1
26/03/12	360	7	60	114	31.7	233	4	2
27/03/12	323	5	38	79	24.5	191	6	4
28/03/12	Données non disponibles pour des raisons informatiques							

GARD

22/03/12	402	20	63	90	22.4	284	4	4
23/03/12	445	14	64	122	27.4	308	7	2
24/03/12	482	11	55	116	24.1	577	14	11
25/03/12	452	28	56	82	18.1	551	7	3
26/03/12	464	13	58	98	21.1	340	8	7
27/03/12	422	12	56	89	21.1	332	7	6
28/03/12	Données non disponibles pour des raisons informatiques							

HERAULT

22/03/12	744	18	82	173	23.3	534	13	9
23/03/12	776	24	89	170	21.9	544	11	8
24/03/12	847	33	80	170	20.1	874	11	8
25/03/12	840	31	69	189	22.5	1006	10	5
26/03/12	913	35	99	230	25.2	655	11	4
27/03/12	679	19	67	136	20.0	557	6	5
28/03/12	Données non disponibles pour des raisons informatiques							

LOZERE

22/03/12	34	0	4	10	29.4	16	3	3
23/03/12	47	1	11	25	53.2	35	0	0
24/03/12	47	1	8	12	25.5	36	1	1
25/03/12	47	1	5	18	38.3	41	0	0
26/03/12	53	1	13	13	24.5	30	0	0
27/03/12	44	0	7	12	27.3	27	0	0
28/03/12	Données non disponibles pour des raisons informatiques							

P.-O.

22/03/12	325	14	31	88	27.1	326	6	3
23/03/12	371	10	52	99	26.7	315	6	4
24/03/12	398	18	41	103	25.9	515	2	1
25/03/12	415	21	40	90	21.7	582	1	0
26/03/12	396	14	42	80	20.2	433	5	2
27/03/12	360	15	49	99	27.5	383	7	5
28/03/12	Données non disponibles pour des raisons informatiques							

Le point épidémiolo

Établissements concernés par les données du serveur régional de veille et d'alerte (SRVA)

Données des 26 services d'accueil des urgences suivants :

CH d'Alès
CH de Bagnols-sur-Cèze
CH de Béziers
CH de Carcassonne
CH de Castelnaudary
CH de Mende
CH de Narbonne
CH de Perpignan
CHI du Bassin de Thau
CHRU de Montpellier
CHU de Nîmes
Clinique Bonnefon
Clinique du Millénaire
Clinique du Parc
Clinique les Franciscaines
Clinique Médipôle St Roch
Clinique Montréal
Clinique Saint-Louis
Clinique Saint-Michel
Clinique Saint-Pierre
Clinique Saint-Roch
Polyclinique Trois Vallées
Polyclinique Grand Sud
Polyclinique Le Languedoc
Polyclinique Saint-Jean
Polyclinique Saint-Privat

* Les hospitalisations intègrent les UHCD et les transferts

Tableau :
La méthode statistique appliquée aux données du SRVA a changé. Il s'agit maintenant de la méthode CUSUM, tenant compte des variations observées sur les 7 jours précédant celui qui est analysé.

 Pas de dépassement des limites statistiques de surveillance

 Dépassement du seuil à 1%

 Dépassement du seuil à 0,5% (alerte statistique)

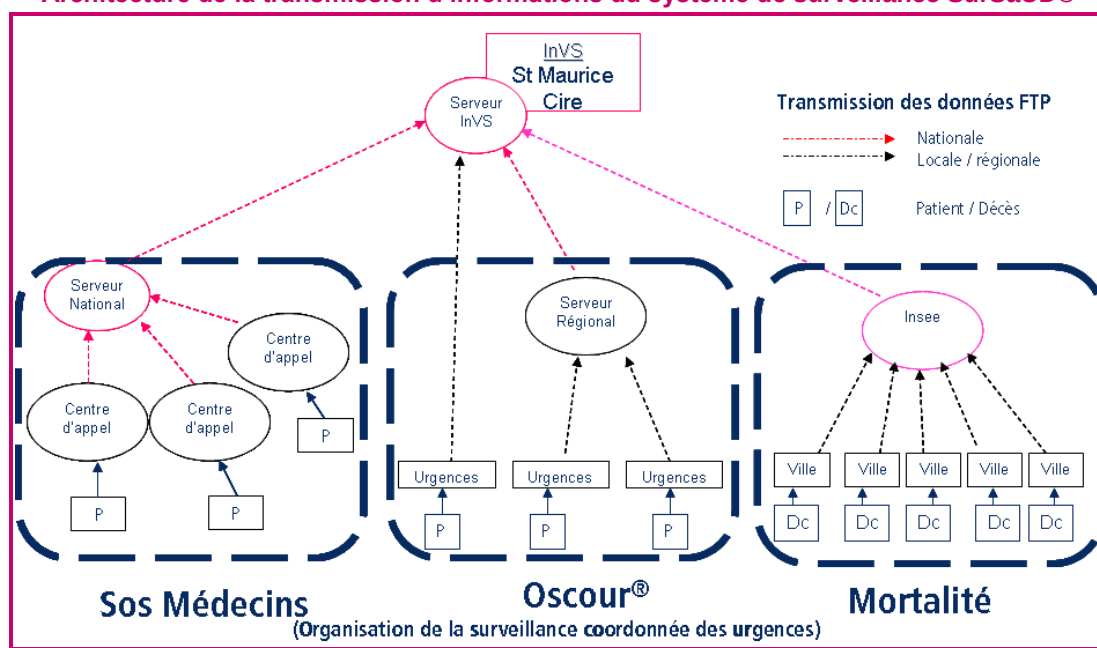
D.M. = Données Manquantes

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.

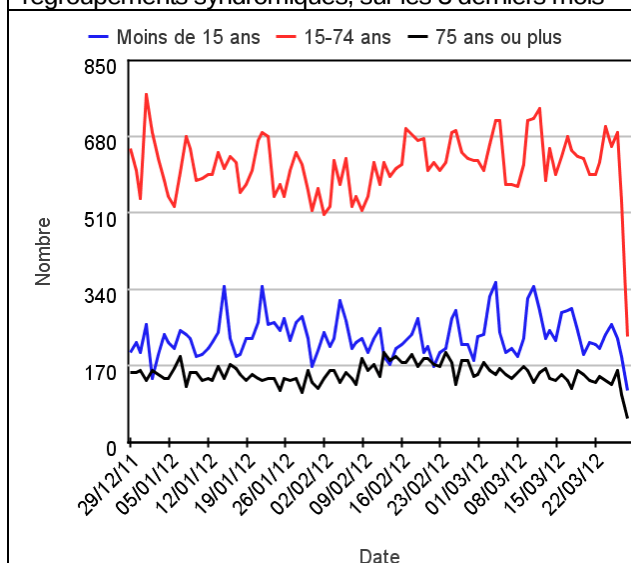
Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®



Source : InVS / DCAR

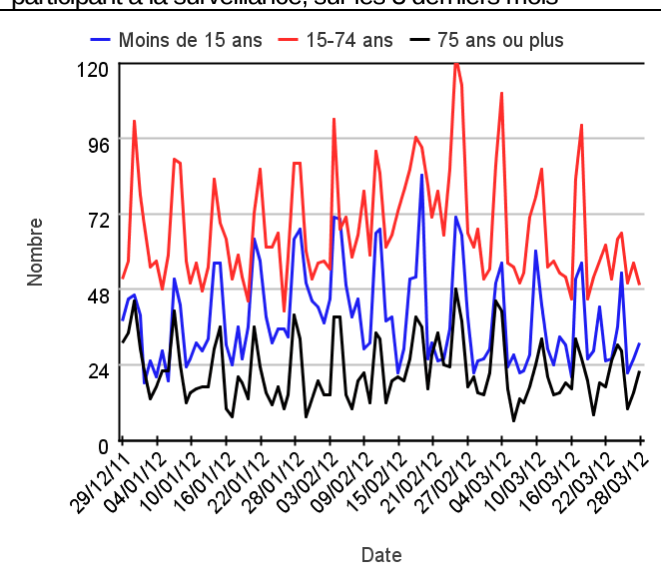
Oscour®

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les 11 établissements sélectionnés pour l'analyse des regroupements syndromiques, 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 semaine 2012-12, l'échantillon des 11 établissements du réseau Oscour® sur lequel sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon transmettait **7072** RPU et représentait **63%** des résumés de passages transmis par les 25 services d'urgences de la région. Le taux de codage était de **90%**. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque **100%** et les diagnostics à **78%** pour l'association de Nîmes et à **17%** pour celle de Perpignan.

| FICHE PATHOLOGIES RESPIRATOIRES |

| EN BREF |

Pneumopathie

En semaine 2012-12, le nombre de cas diagnostiqués étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (-13%). On retrouve cette baisse chez les 75 ans et plus, avec 68 cas diagnostiqués en semaine 2012-12, soit -25% par rapport à la semaine précédente.

Bronchite / bronchiolite

Le nombre de cas diagnostiqués aux urgences poursuit sa diminution.

Asthme

En région Languedoc-Roussillon, le nombre de cas d'asthme est relativement bas, alors qu'il est en hausse sur les 2 dernières semaines au niveau national, plus particulièrement chez les 2-14 ans. L'asthme reste dans les 10 principales causes de recours aux urgences chez les moins de 15 ans, mais représente moins de 2% du total des passages pour cette classe d'âge. Par ailleurs, le nombre de cas d'allergie reste relativement stable.

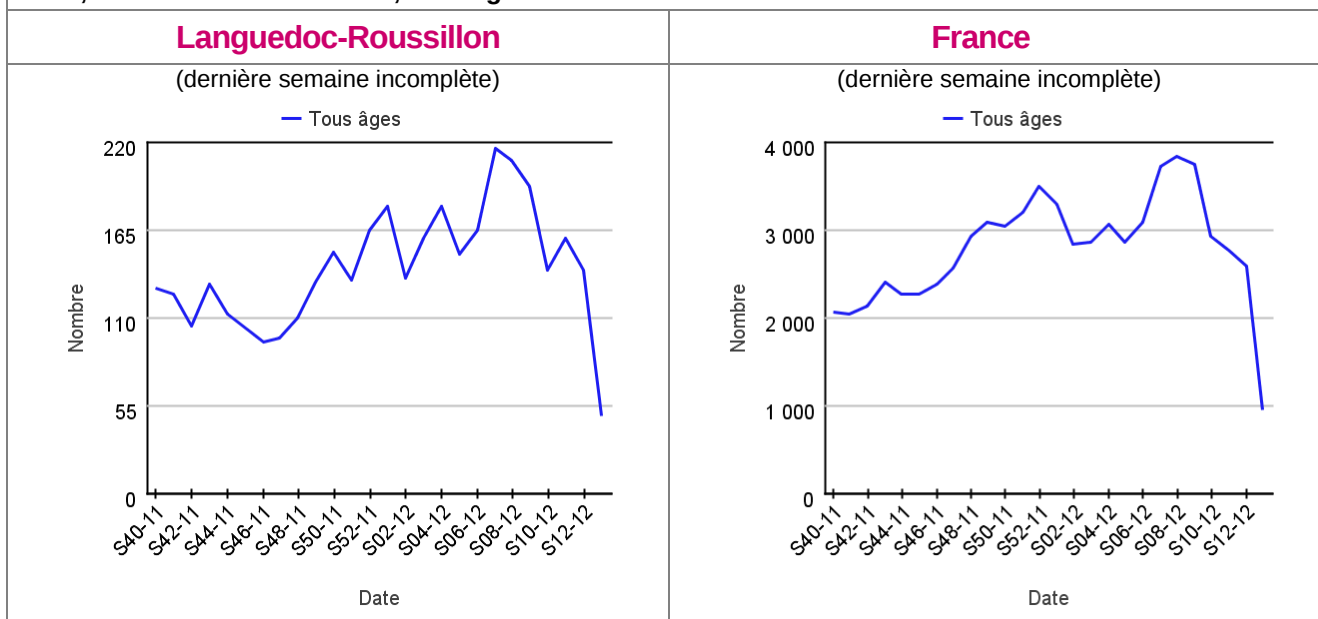
Pollens

Dans son bulletin pollinique du 23/03, le RNSA (Réseau national de surveillance aérobiologique) annonçait l'arrivée massive des pollens de bouleau, très allergisants. D'autres pollens sont toujours présents : cyprès, platanes, aulnes, frênes et peupliers.

Pour en savoir plus : <http://www.pollens.fr/accueil.php>

| PNEUMOPATHIE |

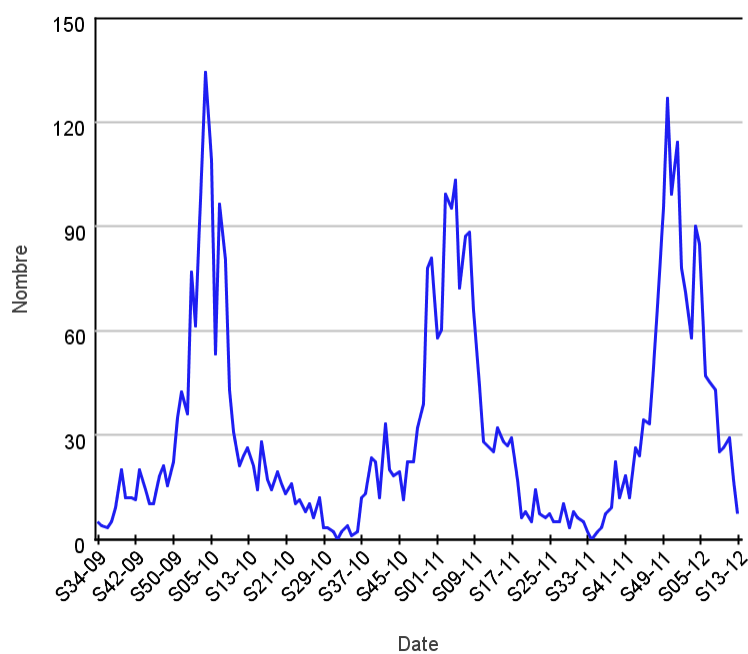
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de pneumopathie diagnostiqués aux urgences sur les 6 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France



Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2009-34 à 2012-13, réseau Oscour®, en Languedoc-Roussillon et en France

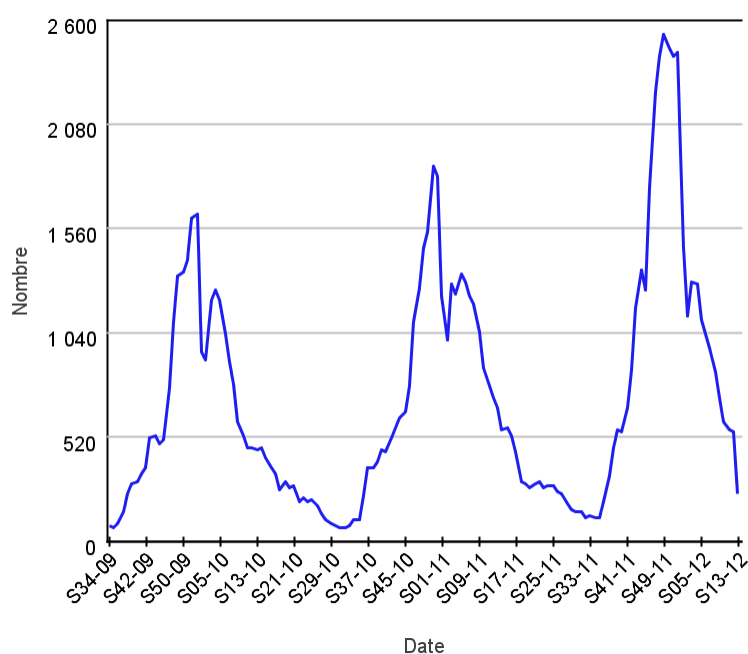
Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)



France

(dernière semaine incomplète)



BRONCHITE

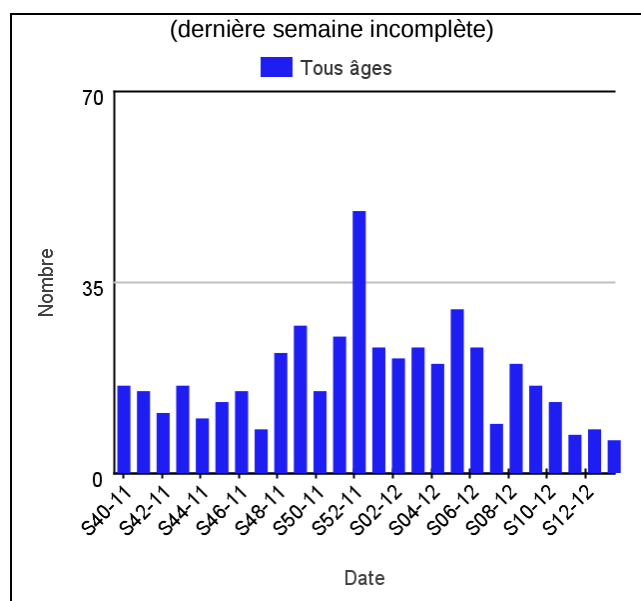
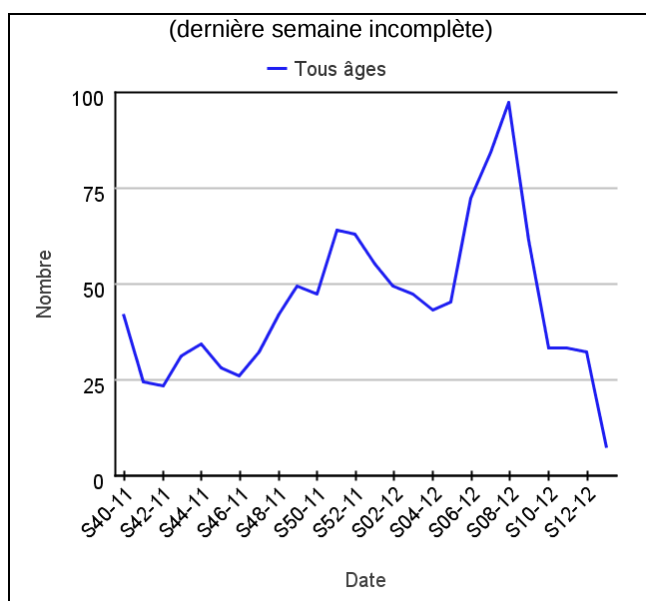
Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchite aiguë diagnostiqués aux urgences, sur les 6 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

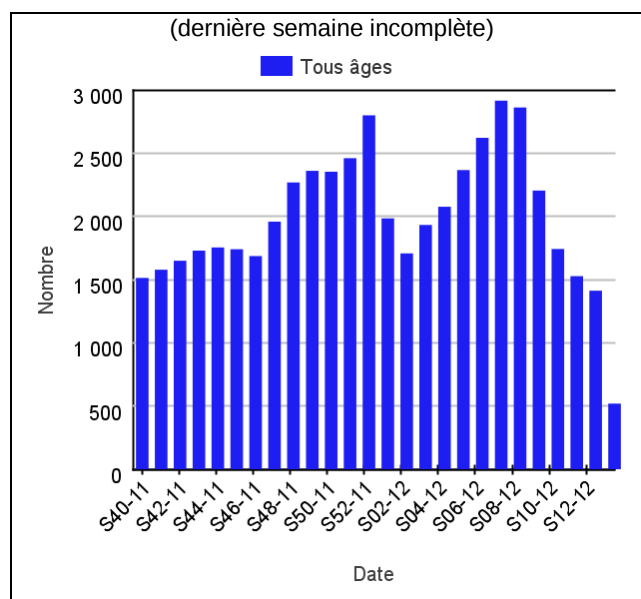
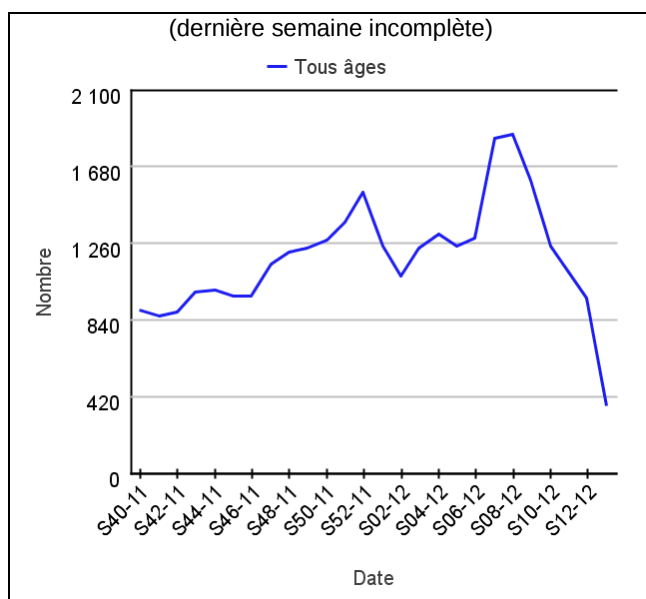
Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchites diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 6 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



| ASTHME |

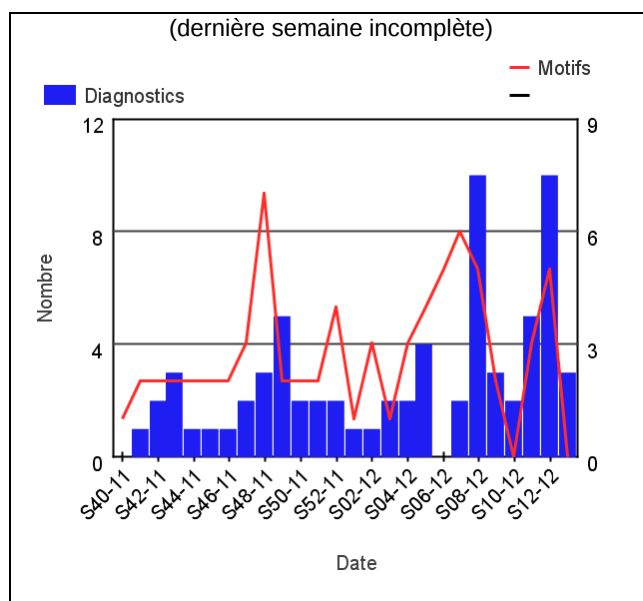
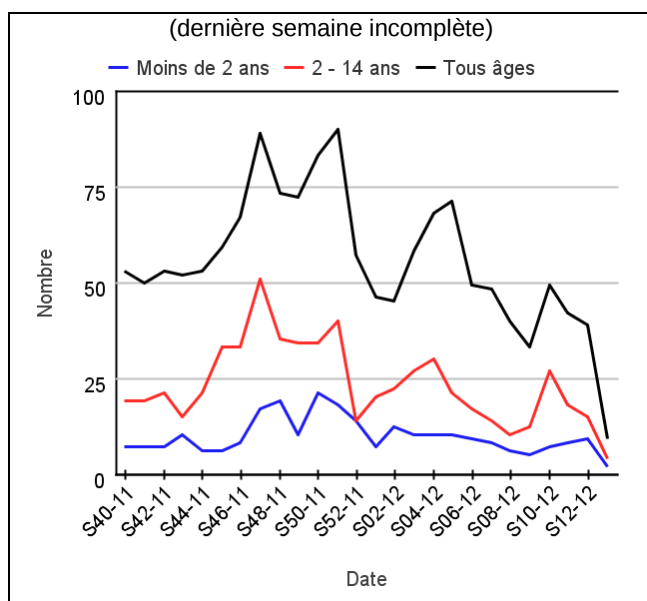
Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 6 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

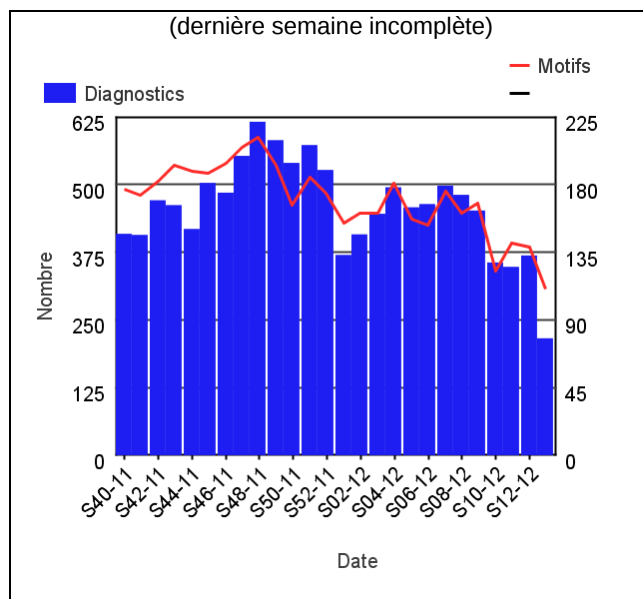
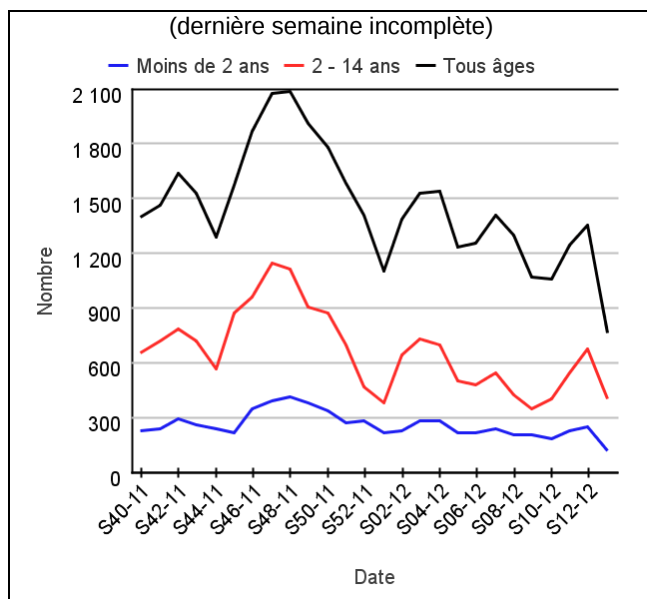
Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 6 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



| FICHE GRIPPE |

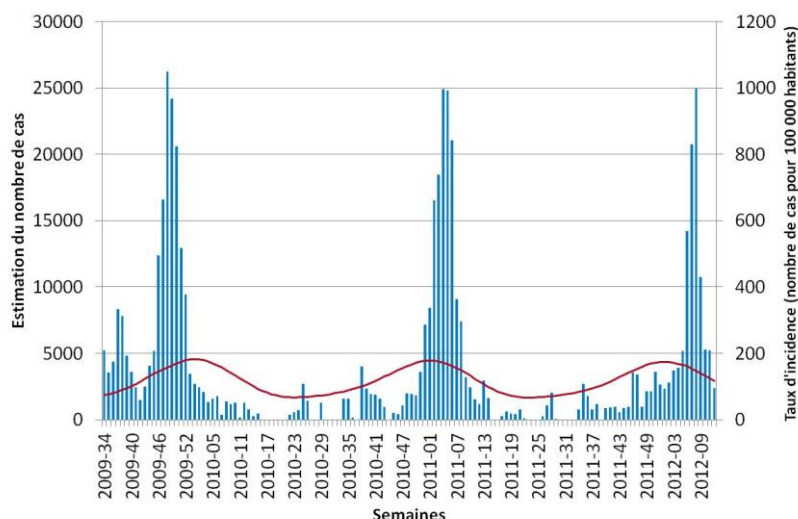
| EN BREF |

En semaine 12-12, le réseau Unifié des Grog et Sentinelles estimait le taux d'incidence des syndromes grippaux à 89 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique national de 117 cas pour 100 000 habitants, annonçant la fin de l'épidémie de grippe en région. Le taux d'incidence national, bien qu'en baisse, reste au-dessus du seuil épidémique, avec 195 cas pour 100 000 habitants.

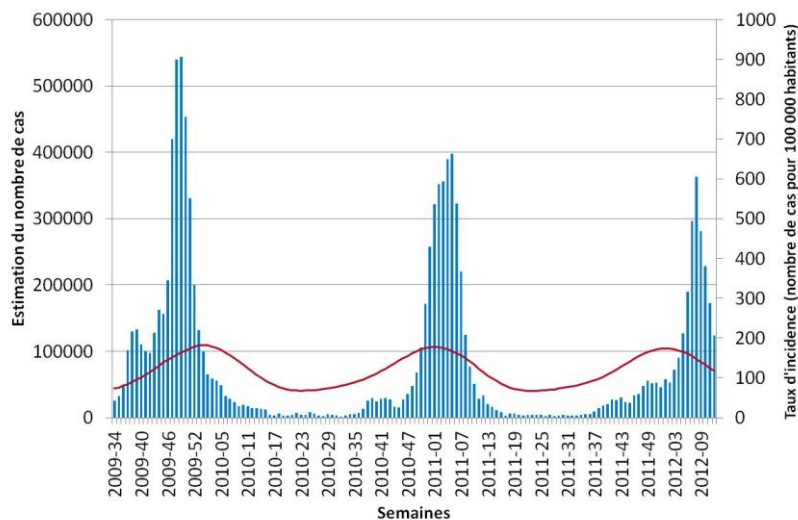
Le recours aux urgences comme les sollicitations des associations SOS Médecins poursuivent leur diminution.

| DONNÉES DU RÉSEAU UNIFIÉ, SENTINELLES, GROG, InVS |

Evolution hebdomadaire de l'incidence de la grippe clinique (nombre de cas pour 100 000 habitants) et estimation du nombre de cas diagnostiqués par les médecins du Réseau Unifié Sentinelles et Grog, tous âges, semaines 2009-34 à 2012-12, en Languedoc-Roussillon et en France



* NB : le seuil présenté sur cette figure est celui calculé pour le niveau national.

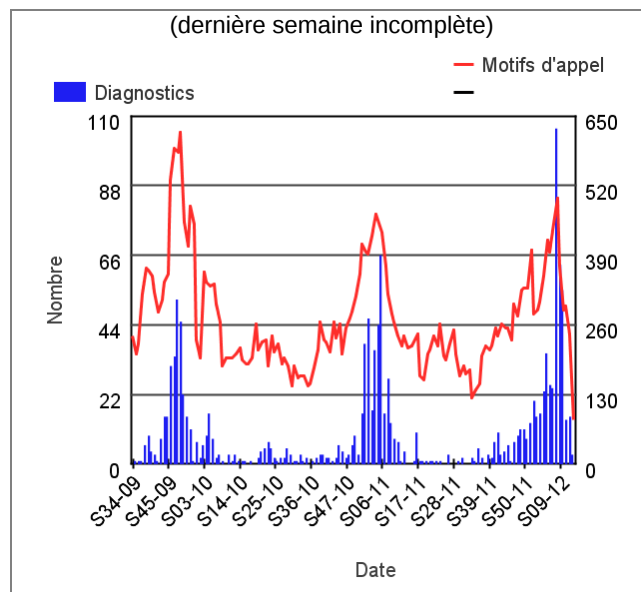
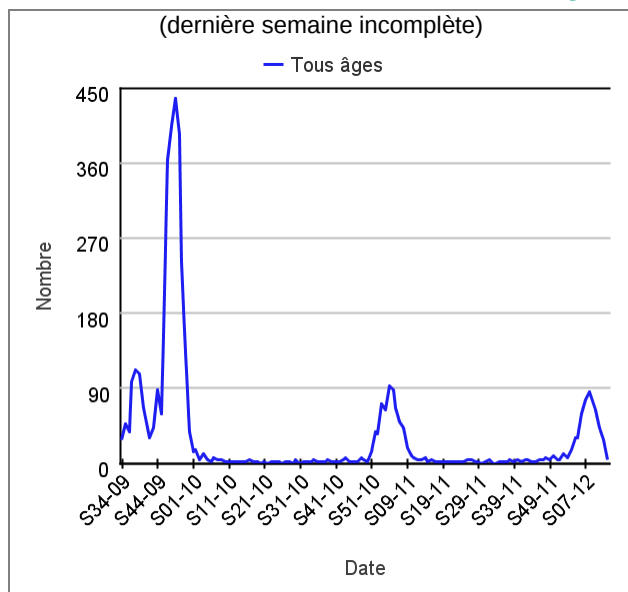


Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2009-34 à 2012-13, en Languedoc-Roussillon et en France

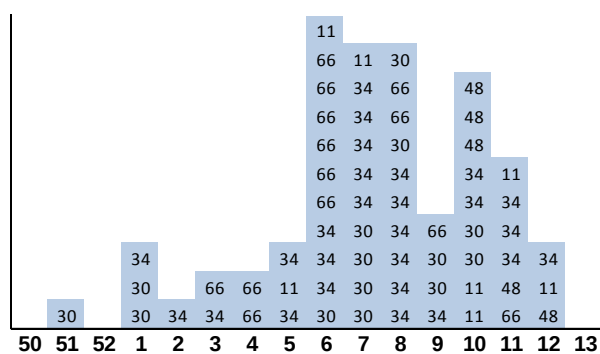
Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « syndrome grippal » et du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués par les médecins des associations SOS Médecins, semaines 2009-34 à 2012-13, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon

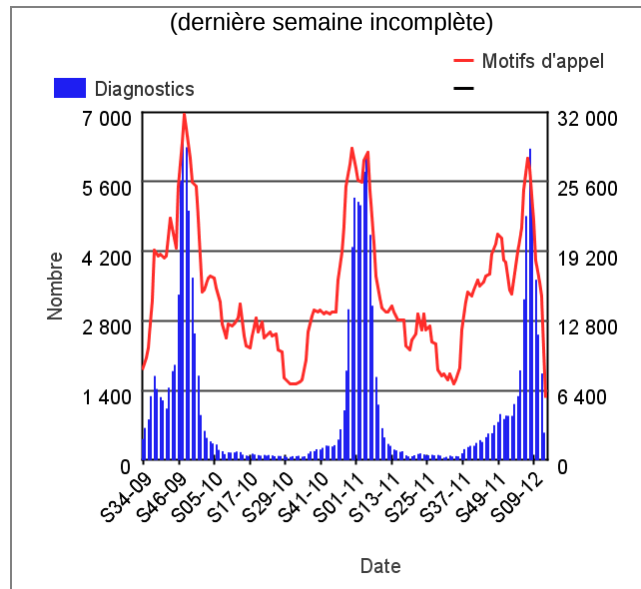


France

Suivi des épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées dans le Languedoc-Roussillon



2 nouveaux épisodes ont été notifiés en semaine 2012-12, portant le total des épisodes à 64.



| FICHE GASTRO-ENTERITE |

| EN BREF |

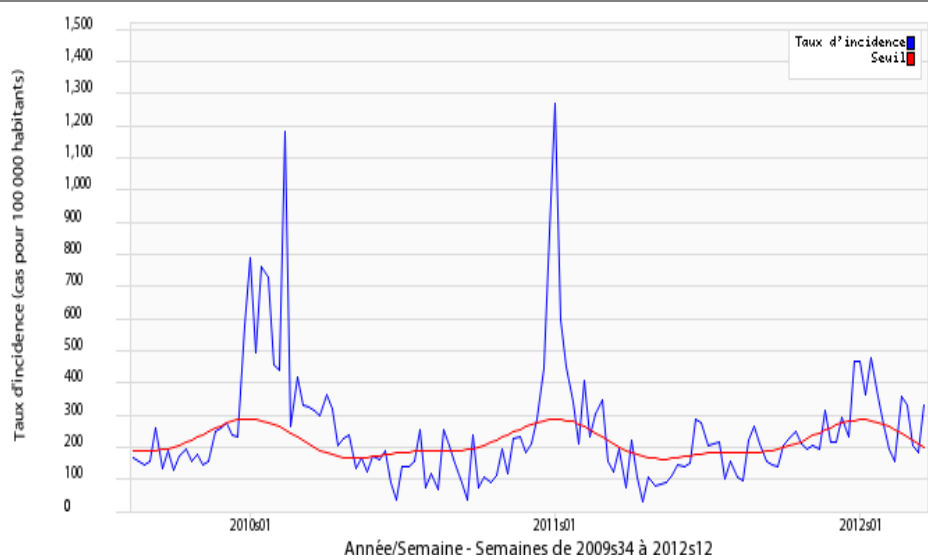
Le réseau Sentinelles de l'Inserm estimait le taux d'incidence de la diarrhée aiguë à 332 cas pour 100 000 habitants, en augmentation par rapport à la semaine précédente et au-dessus du seuil épidémique national de 151 cas pour 100 000 habitants.

Le recours aux urgences a sensiblement diminué en semaine 2012-12, avec 114 cas soit une diminution de 21% par rapport à la semaine précédente.

Les appels reçus par les associations SOS Médecins de la région et en France concernant cette maladie sont aussi en diminution. A l'inverse, en région Languedoc-Roussillon, le nombre de diagnostics posés par les médecins des associations montraient une tendance à la hausse (+11% entre les semaines 2012-11 et 2012-12).

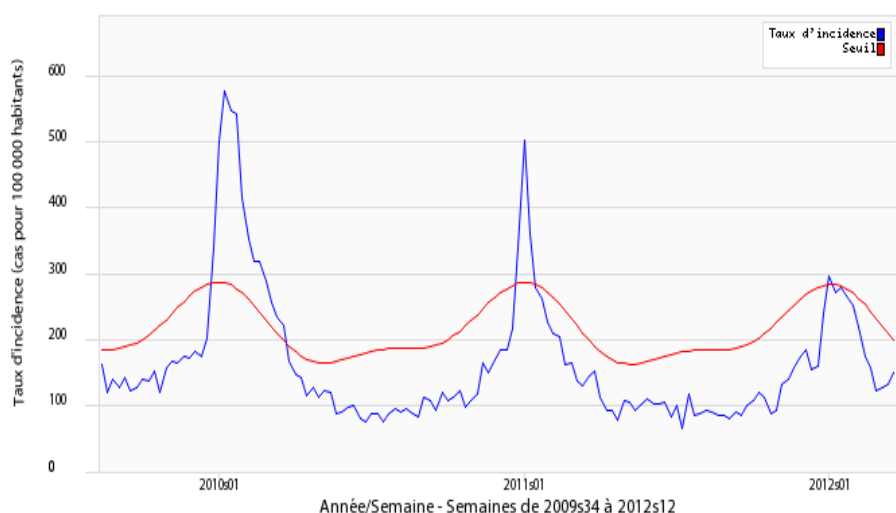
| DONNÉES DU RÉSEAU SENTINELLES |

Evolution hebdomadaire de l'incidence de la diarrhée aiguë (en nombre de cas pour 100 000 habitants) et estimation du nombre de cas diagnostiqués par les médecins du Réseau Sentinelles, semaines 2009-34 à 2012-12, en France et en Languedoc-Roussillon



Languedoc-Roussillon

* NB : le seuil présenté sur cette figure est celui calculé pour le niveau national.



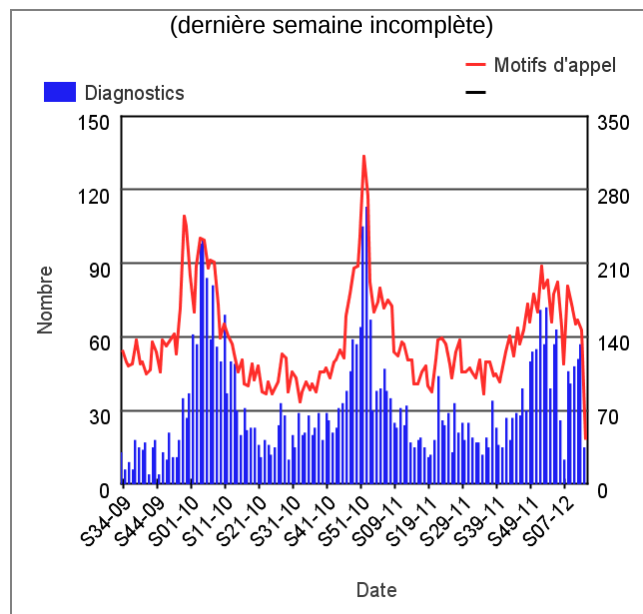
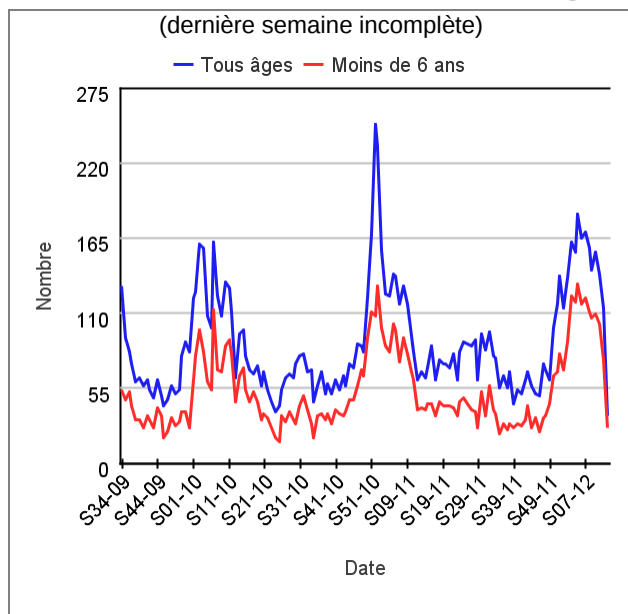
France

Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

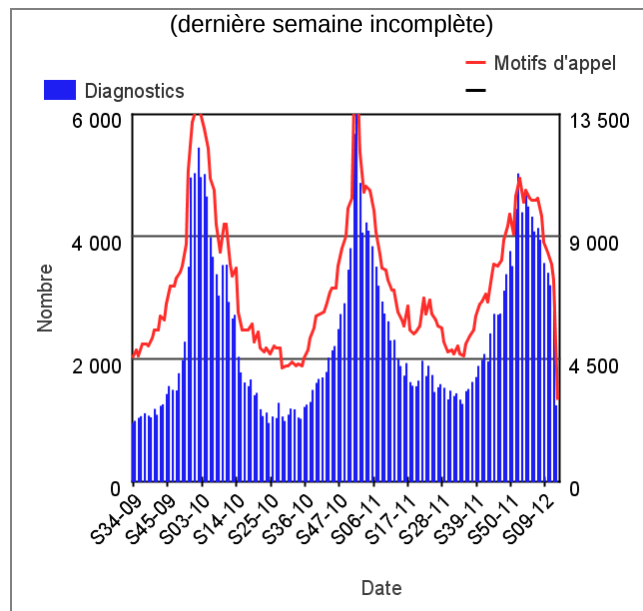
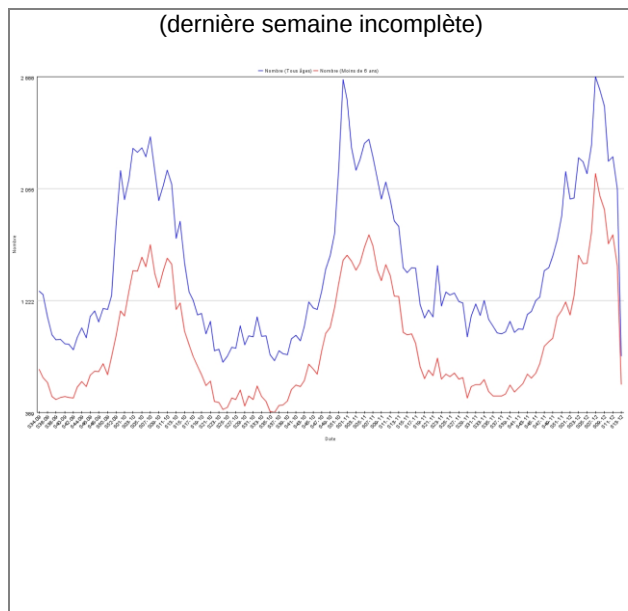
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2009-34 à 2012-13, en Languedoc-Roussillon et en France

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, tous âges, semaines 2009-34 à 2012-13, en Languedoc-Roussillon et en France

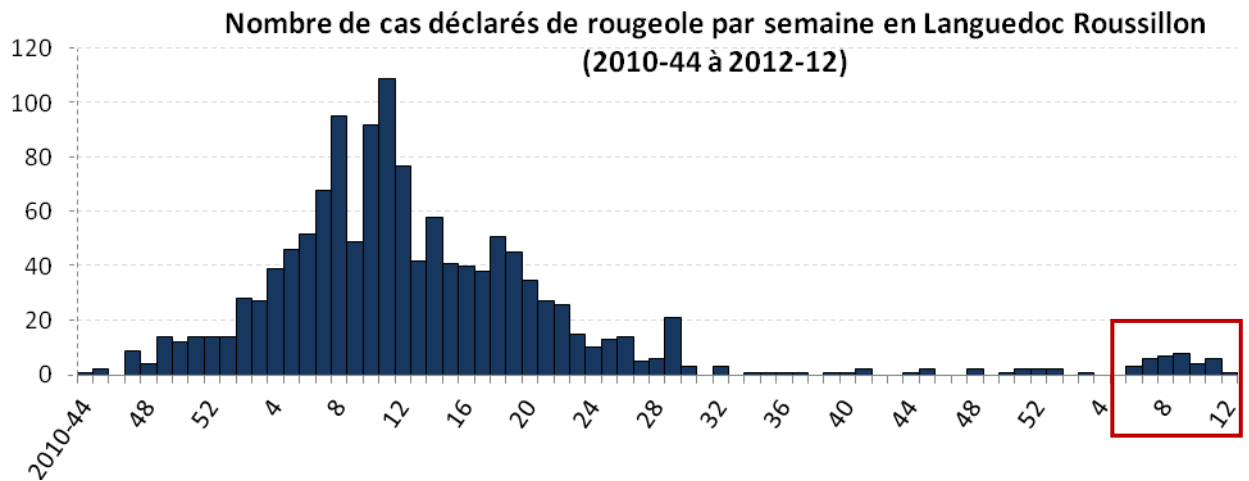
Languedoc-Roussillon



France

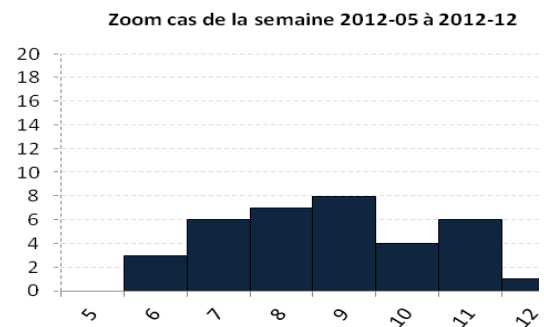


| ACTUALITES AU 29 MARS 2012 |



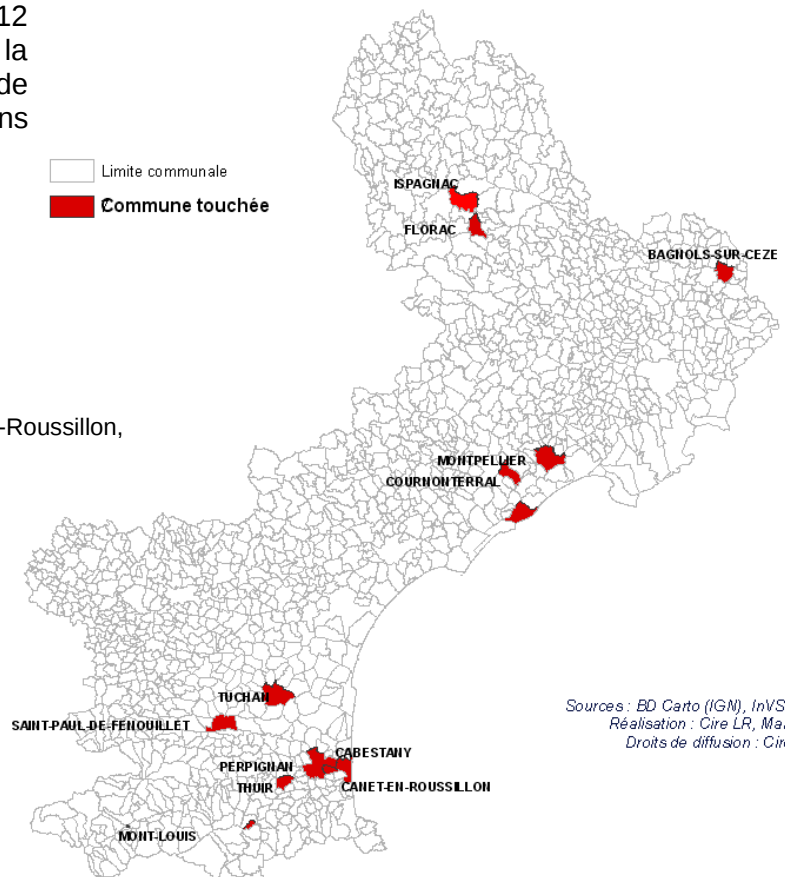
Comme au niveau national, on observe en Languedoc Roussillon une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés d'octobre 2011 (semaine 41-2011) à début mars 2012 (semaine 09-2012). Le nombre de cas hebdomadaire oscille entre 0 et 2 cas jusqu'en janvier 2012 pour atteindre 8 cas en semaine 09-2012.

Les Pyrénées-Orientales sont le département le plus touché avec 22 cas déclarés de cas depuis le 01/01/2012 contre 9 dans le département de la Lozère, 5 dans le département de l'Hérault, 1 dans le Gard, et 1 dans l'Aude (cf. carte).



*Données non consolidées pour les 2 dernières semaines (11 et 12-2012)

□ Limite communale
■ Commune touchée



Répartition des cas de rougeole en Languedoc-Roussillon, du 01/01/12 au 25/03/12

Sources : BD Cartho (IGN), InVS (2012)
Réalisation : Cire LR, Mars 2012
Droits de diffusion : Cire, InVS

| 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 courrier 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

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.



| Liens utiles |

InVS

- Actualités et bulletins de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Actualites> / <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils>

- Bulletin national SOS Médecins :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-SOS-Medecins>

ARS Languedoc-Roussillon :

<http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/ARS-Languedoc-Roussillon.languedocroussillon.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/>

[→ Retour au sommaire](#)

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber
Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

Franck Golliot
Responsable de la Cire
Leslie Banzet
Technicienne d'études
Amandine Cochet
Epidémiologiste
Elsa Delisle
Epidémiologiste
Laure Meurice
Epidémiologiste Profet
Françoise Pierre
Secrétaire
Christine Ricoux
Ingénieur du génie sanitaire
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

Si vous souhaitez être destinataire du Point épidémiologique réalisé par la Cire ou vous désabonnez, merci de nous en informer par mail à :

ars-lr-cire@ars.sante.fr