

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 100 ! / 30 décembre 2011

| | |
|----------------|---|
| 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 | Bilan des signaux sanitaires reçus par le point focal CVAGS |

| ACTUALITÉS |

Suivi de l'activité hospitalière :

Lors du week-end de Noël et le lundi qui a suivi, le nombre de passages aux urgences a augmenté de façon notable pour l'ensemble des départements, particulièrement concernant les moins de 1 an et les 75 ans et plus.

Ces augmentations ont entraîné dans l'Aude, la Lozère et les Pyrénées-Orientales une augmentation du nombre d'hospitalisations.

Par ailleurs, le nombre d'affaires Samu a également fortement augmenté la veille et le jour de Noël.

Suivi des pathologies saisonnières :

- **Bronchiolite** : en région, le nombre de cas diagnostiqués aux urgences est en légère diminution en semaine 2011-51. Le nombre de cas est toutefois toujours élevé, alors que le nombre de cas en France continue de diminuer.

- **Syndromes grippaux** : bien que les données des réseaux Grog et Sentinelles montrent des effectifs en légère hausse sur le territoire national, l'activité grippale reste faible. Pour les 75 ans et plus, les données SOS Médecins montrent une petite augmentation (+12% par rapport à la semaine précédente). En Languedoc-Roussillon, le recours aux urgences pour cette pathologie est toujours peu fréquent.

- **Gastro-entérites** : le nombre de diagnostics de gastro-entérites réalisés aux urgences et par les médecins des associations SOS Médecins poursuit son augmentation, en région comme au niveau national.

Retrouvez les différents bulletins épidémiologiques :

- Bulletin de situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France au 27/12/2011 : cliquez [ici](#).

- Bulletin national d'information SOS Médecins du 26/12/2011 : cliquez [ici](#).

- Bulletin épidémiologique grippe du 28/12/2011 : cliquez [ici](#).

- Bulletin hebdomadaire international du 21 au 27/12/2011 : cliquez [ici](#).

Recommandations pour les femmes porteuses de prothèses mammaires Poly Implant Prothèse (PIP)

Un service gratuit d'informations sur les prothèses mammaires est accessible du lundi au samedi de 09h00 à 19h00 : **0800 636 636**

Pour plus d'informations :

<http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/Actualisation-des-recommandati.126080.0.html>

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

Etablissements 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

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 |
|----------|--------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---|---------------|-----------------------|--|
| 23/12/11 | 271 | 8 | 47 | 68 | 25,09 | 181 | 2 | 2 |
| 24/12/11 | 258 | 10 | 31 | 59 | 22,87 | 295 | 6 | 4 |
| 25/12/11 | 279 | 16 | 39 | 70 | 25,09 | 309 | 5 | 5 |
| 26/12/11 | 316 | 21 | 35 | 91 | 28,80 | 170 | 6 | 4 |
| 27/12/11 | 284 | 11 | 40 | 84 | 29,58 | 169 | 7 | 4 |
| 28/12/11 | 303 | 11 | 61 | 107 | 35,31 | 169 | 2 | 2 |
| 29/12/11 | 297 | 9 | 40 | 83 | 27,95 | 173 | 6 | 3 |

GARD

| | | | | | | | | |
|----------|-----|----|-----|-----|-------|-----|---|---|
| 23/12/11 | 427 | 27 | 56 | 102 | 23,89 | 412 | 4 | 2 |
| 24/12/11 | 434 | 31 | 66 | 87 | 20,05 | 742 | 6 | 3 |
| 25/12/11 | 372 | 44 | 55 | 63 | 16,94 | 636 | 6 | 3 |
| 26/12/11 | 477 | 13 | 101 | 120 | 25,16 | 400 | 4 | 0 |
| 27/12/11 | 373 | 22 | 54 | 84 | 22,52 | 388 | 1 | 1 |
| 28/12/11 | 400 | 22 | 60 | 95 | 23,75 | 328 | 5 | 3 |
| 29/12/11 | 422 | 28 | 68 | 102 | 24,17 | 393 | 2 | 2 |

HERAULT

| | | | | | | | | |
|----------|-----|----|-----|-----|-------|------|----|---|
| 23/12/11 | 726 | 37 | 79 | 153 | 21,07 | 604 | 7 | 5 |
| 24/12/11 | 680 | 49 | 74 | 133 | 19,56 | 1025 | 7 | 5 |
| 25/12/11 | 696 | 56 | 83 | 156 | 22,41 | 1077 | 10 | 3 |
| 26/12/11 | 853 | 50 | 99 | 222 | 26,03 | 653 | 12 | 9 |
| 27/12/11 | 741 | 38 | 103 | 192 | 25,91 | 609 | 9 | 6 |
| 28/12/11 | 763 | 51 | 88 | 183 | 23,98 | | 16 | 8 |
| 29/12/11 | 812 | 46 | 97 | 203 | 25,00 | | 8 | 6 |

LOZERE


| | | | | | | | | |
|----------|----|---|---|----|-------|----|---|---|
| 23/12/11 | 37 | 2 | 6 | 10 | 27,03 | 16 | 0 | 0 |
| 24/12/11 | 42 | 5 | 8 | 25 | 59,52 | 49 | 1 | 0 |
| 25/12/11 | 34 | 1 | 5 | 12 | 35,29 | 57 | 2 | 0 |
| 26/12/11 | 42 | 1 | 7 | 30 | 71,43 | 31 | 1 | 0 |
| 27/12/11 | 31 | 0 | 6 | 10 | 32,26 | 24 | 1 | 1 |
| 28/12/11 | 33 | 0 | 6 | 7 | 21,21 | 25 | 0 | 0 |
| 29/12/11 | 40 | 1 | 6 | 17 | 42,50 | 38 | 2 | 0 |

P.-O.


| | | | | | | | | |
|----------|-----|----|----|-----|-------|-----|---|---|
| 23/12/11 | 374 | 22 | 30 | 70 | 18,72 | 371 | 8 | 6 |
| 24/12/11 | 322 | 21 | 39 | 77 | 23,91 | 636 | 5 | 2 |
| 25/12/11 | 321 | 19 | 22 | 75 | 23,36 | 672 | 4 | 4 |
| 26/12/11 | 363 | 29 | 48 | 107 | 29,48 | 346 | 5 | 4 |
| 27/12/11 | 368 | 26 | 43 | 86 | 23,37 | 446 | 6 | 3 |
| 28/12/11 | 272 | 26 | 28 | 73 | 26,84 | 420 | 8 | 5 |
| 29/12/11 | 250 | 24 | 30 | 64 | 25,60 | 353 | 5 | 3 |

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)

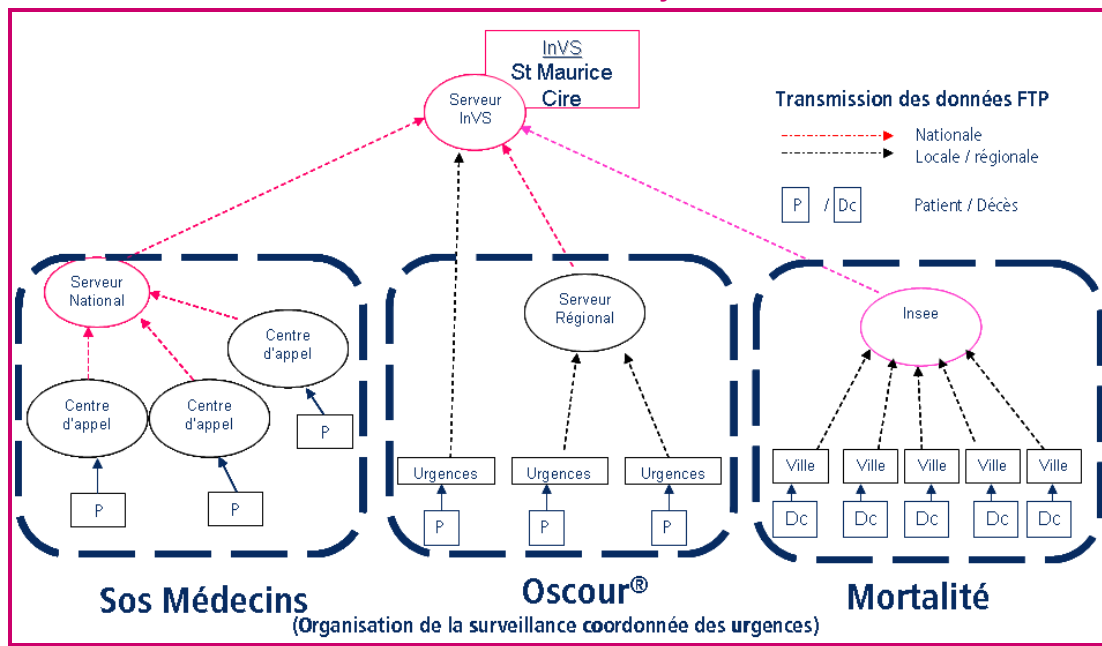
D.M. = Données Manquantes

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®

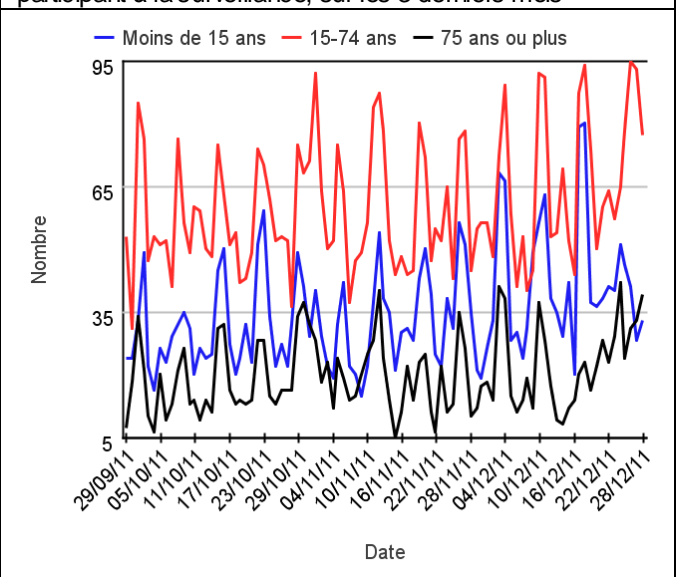
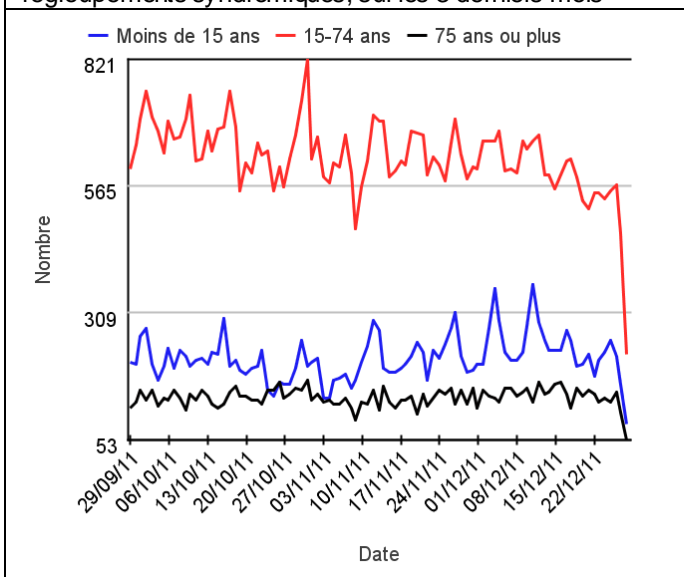


Oscour®

SOS Médecins

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les 11 établissements sélectionnés pour l'analyse des regroupements syndromiques, 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 semaine 2011-S51, l'échantillon des 11 établissements du réseau Oscour® sur lequel sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon transmettait 6361 RPU et représentait 66% 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 68% pour l'association de Nîmes et à 16% pour celle de Perpignan.

| EN BREF |

Bronchiolite

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées aux urgences chez des enfants de moins de 2 ans tend à diminuer (-22 % entre la semaine 2011-50 et la semaine 2011-51), diminution qui est régulièrement observée en région en cette période de fin d'année. Au niveau national, le nombre de cas continue à diminuer.

Bronchite

Le nombre de bronchites diagnostiquées aux urgences continue d'augmenter, tant en région Languedoc-Roussillon que sur l'ensemble du territoire national. Le phénomène est également observé pour les données SOS Médecins.

Asthme

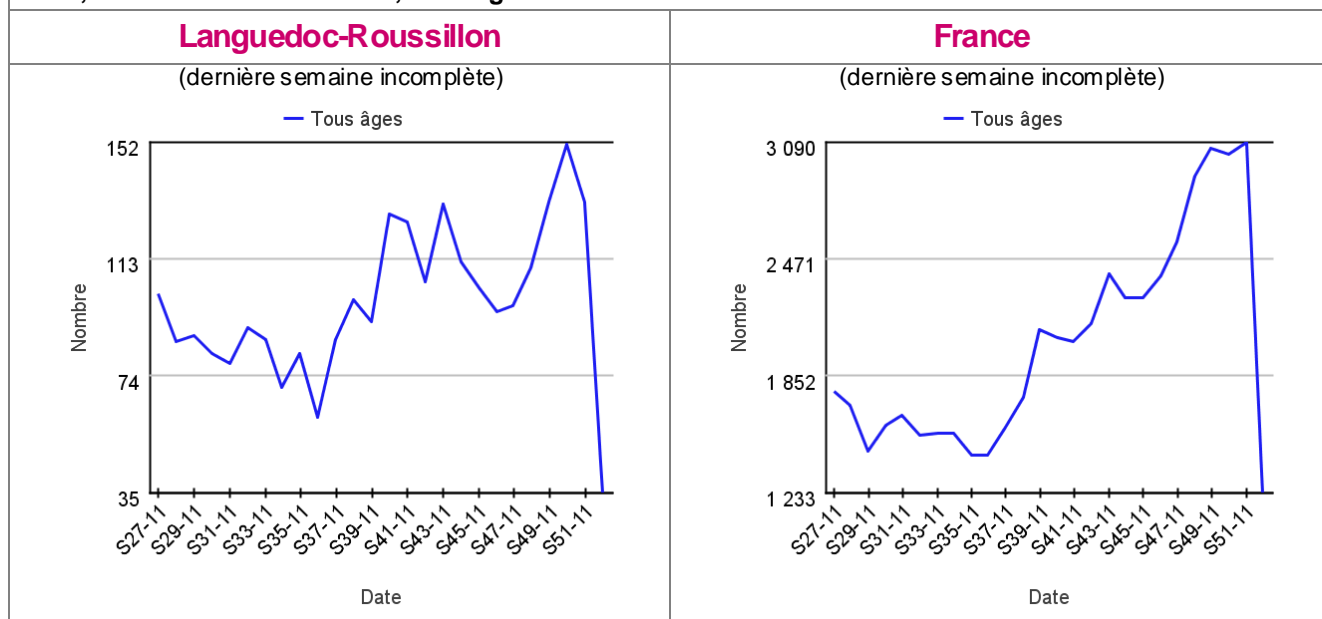
Au niveau national, le nombre de passages aux urgences pour asthme poursuit une diminution observée depuis quelques semaines. Au niveau régional, le nombre de passages reste toujours élevé.

Pneumopathie

En région, le nombre de diagnostic aux urgences de pneumopathie montre un infléchissement entre la semaine 2011-50 et la semaine 2011-51, qui n'est pas retrouvé au niveau national, où le nombre de diagnostics est stable et toujours élevé.

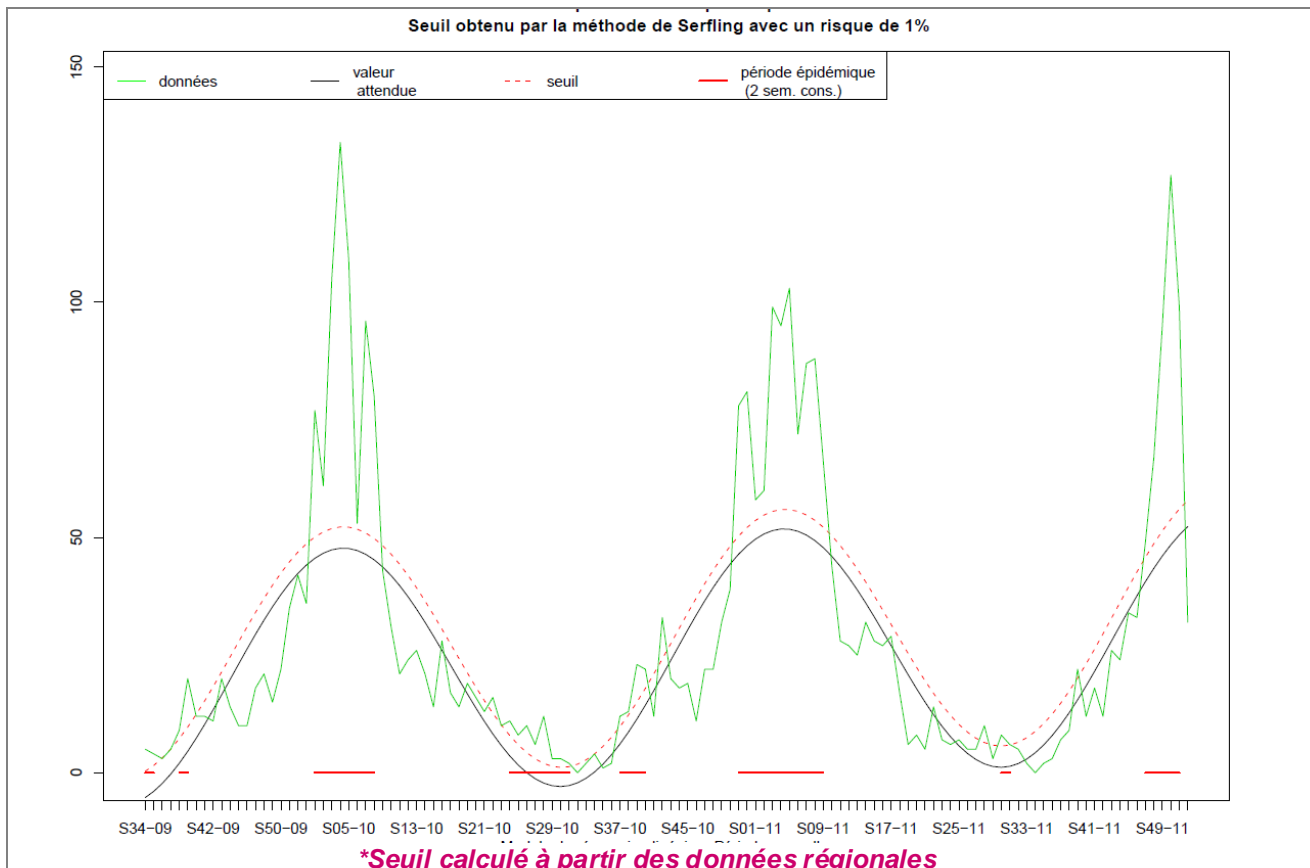
| PNEUMOPATHIE |

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

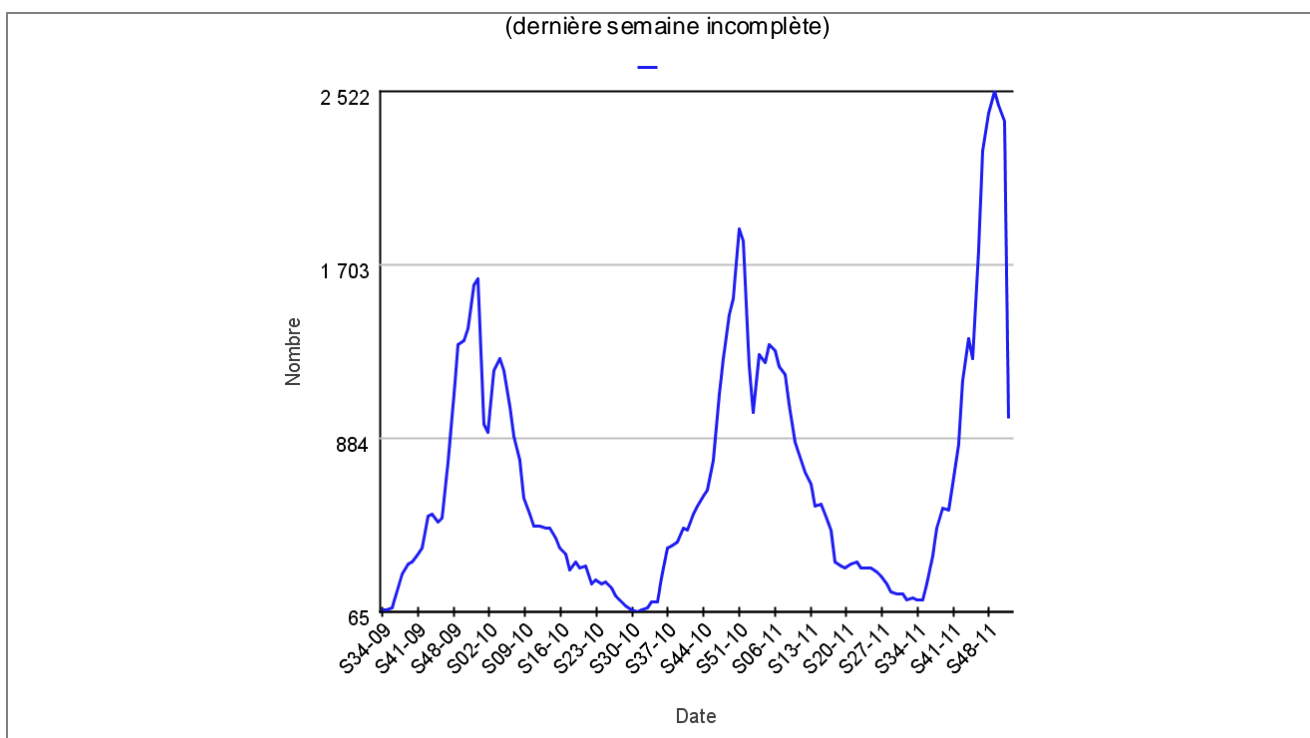


Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2009-34 à 2011-51, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



| BRONCHITE |

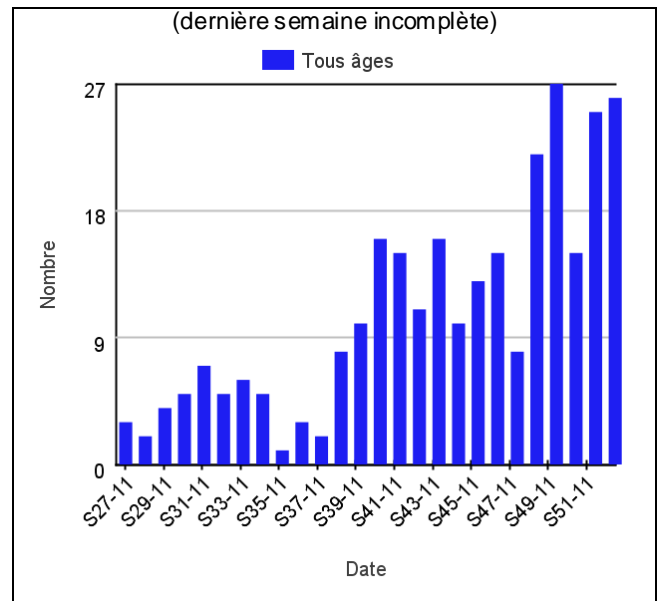
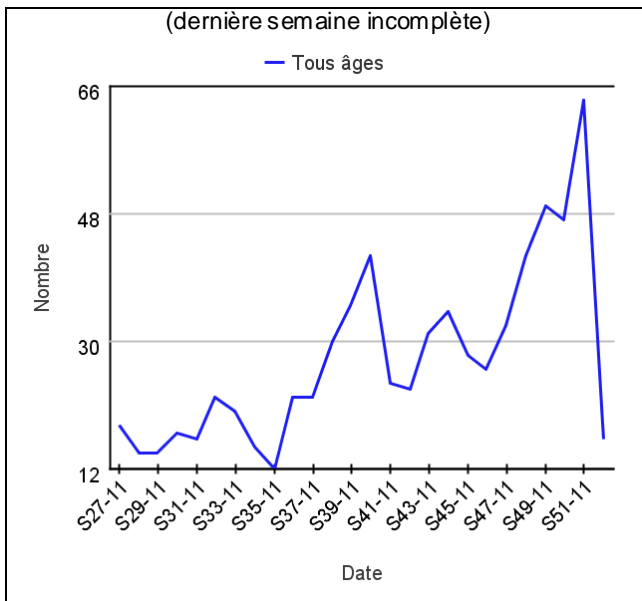
Réseau Oscour®

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

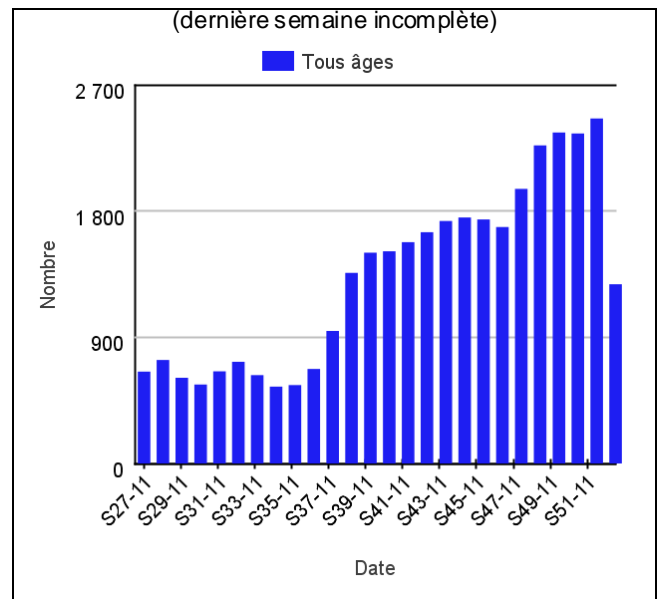
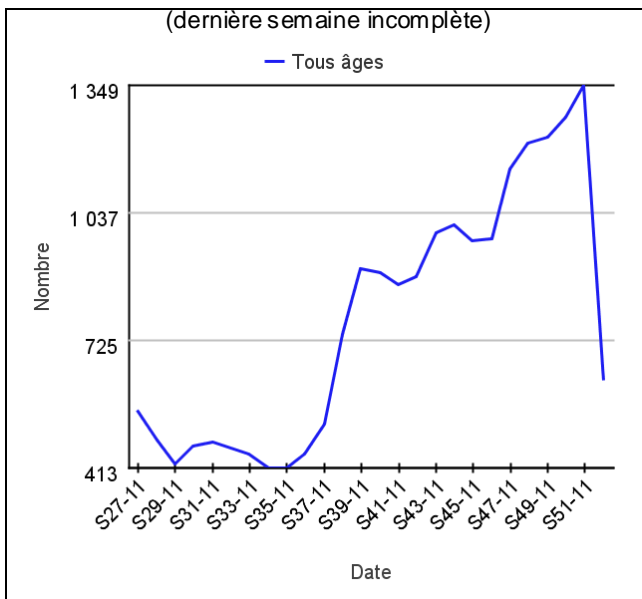
Réseau SOS Médecins

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 |

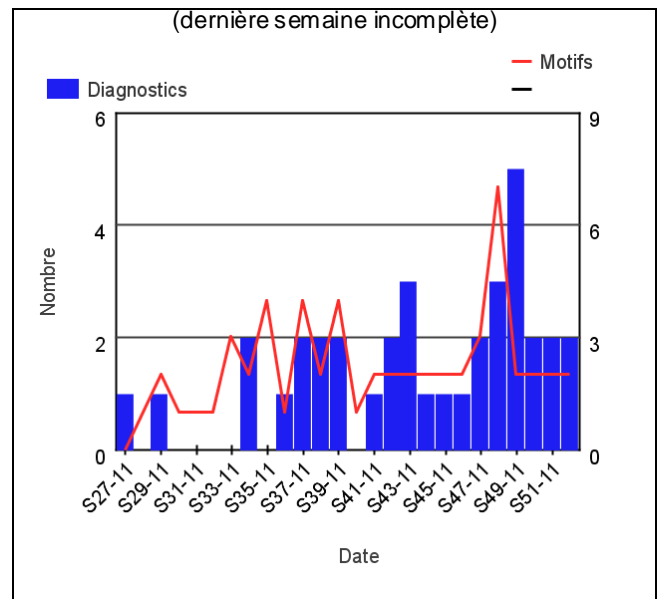
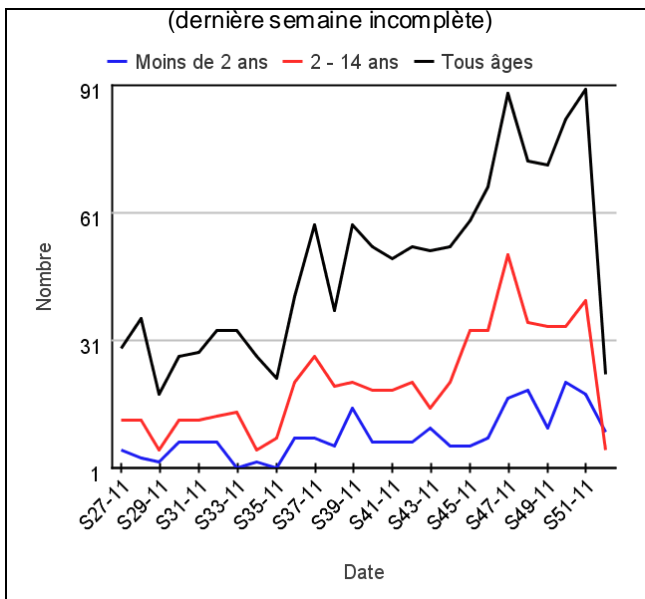
Réseau Oscour®

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

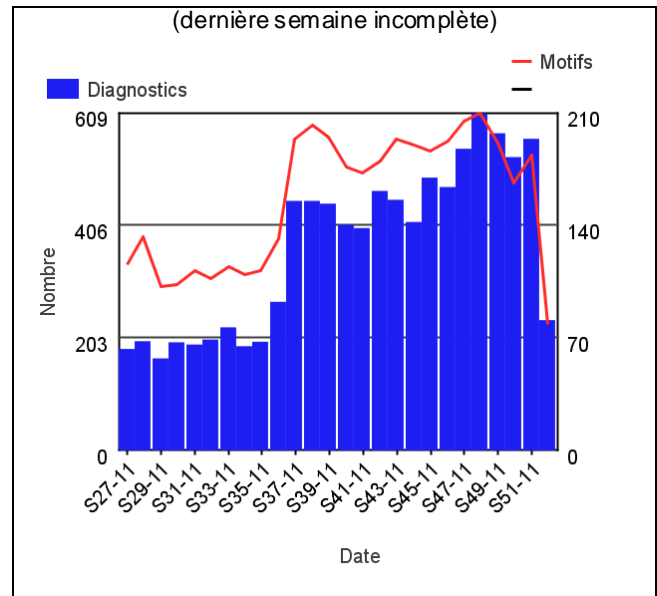
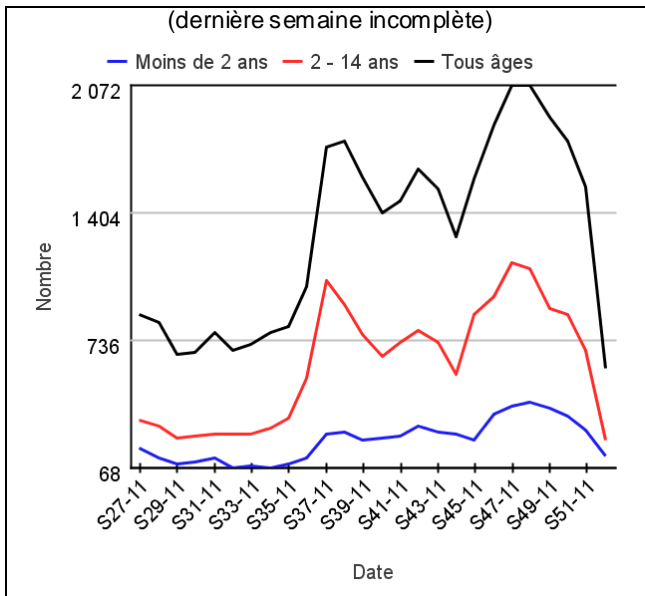
Réseau SOS Médecins

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 Languedoc-Roussillon, en semaine 2011-51, le taux d'incidence des cas de grippe clinique à partir des données du Réseau unifié de grippe (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de 155 cas pour 100 000 habitants, en hausse par rapport à la semaine passée. Au niveau national, ce taux a été estimé à 85 cas pour 100 000 habitants. Ces deux valeurs restent sous le seuil épidémique, estimé à 172 cas pour 100 000 habitants.

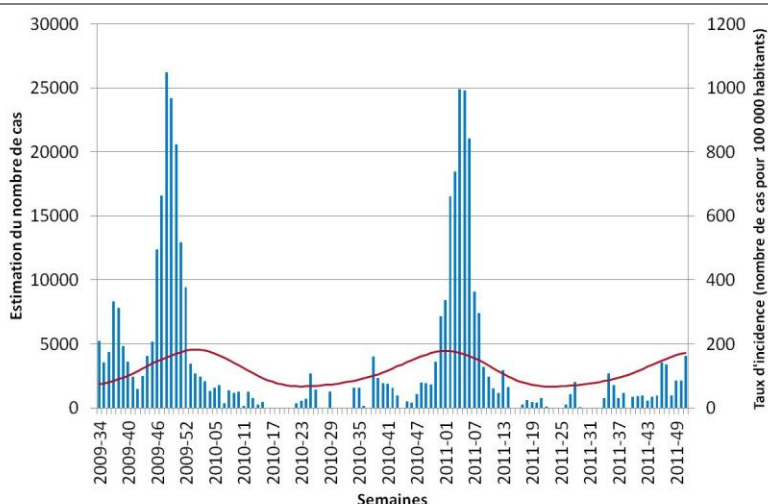
En Languedoc-Roussillon, l'activité des services hospitaliers liée à la grippe est très faible ; au niveau national, elle poursuit doucement son augmentation.

On observe une augmentation progressive des appels pour *syndrome grippal* ainsi que des diagnostics de grippe posés par les médecins des associations SOS Médecins en Languedoc-Roussillon et en France.

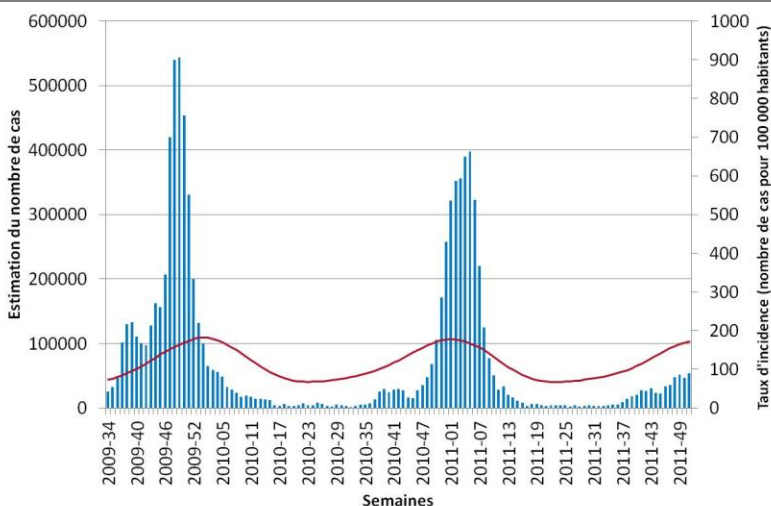
Pour consulter le bulletin épidémiologique grippe de l'InVS du 28/12/11 : cliquez [ici](#).

| 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, tous âges, semaines 2009-34 à 2011-51, 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

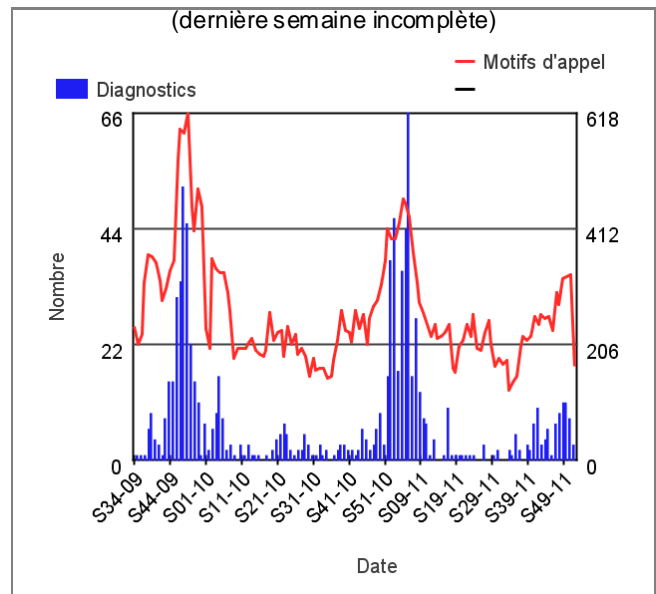
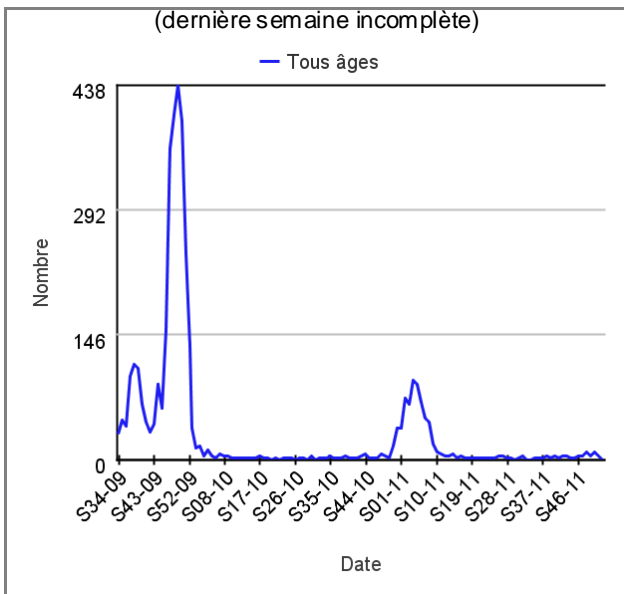
| DONNÉES DU RESEAU OSCOUR® / InVS |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, semaines 2009-34 à 2011-51, en Languedoc-Roussillon et en France

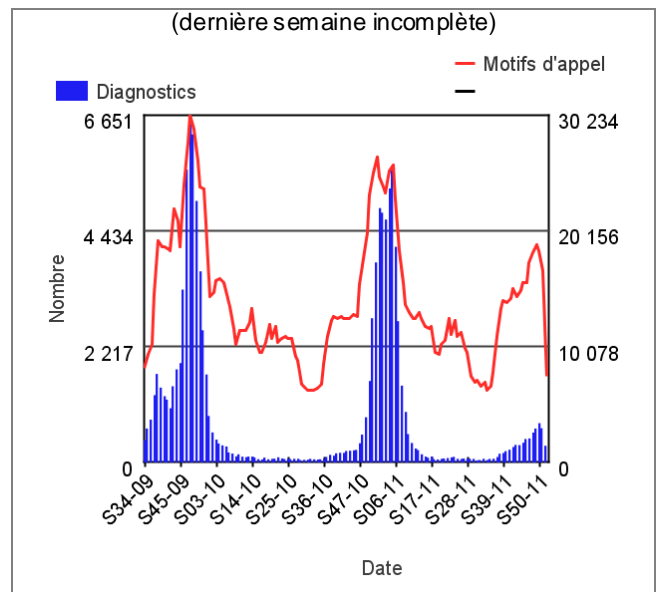
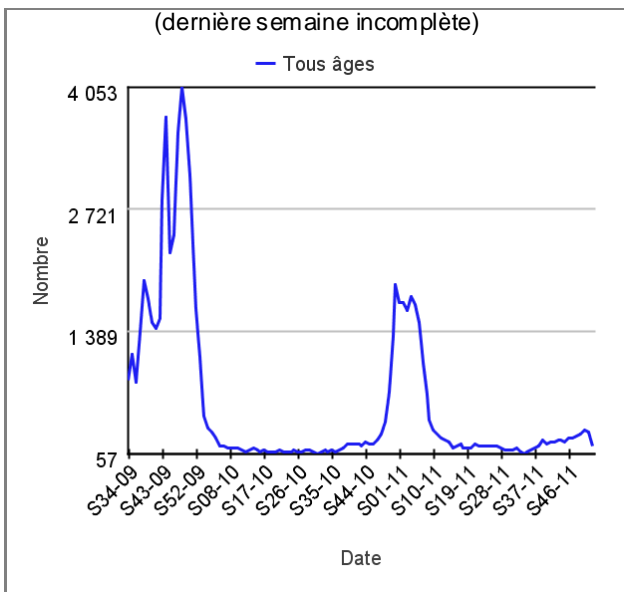
| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

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 2011-51, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



[→ Retour au sommaire](#)

| FICHE GASTRO-ENTERITE |

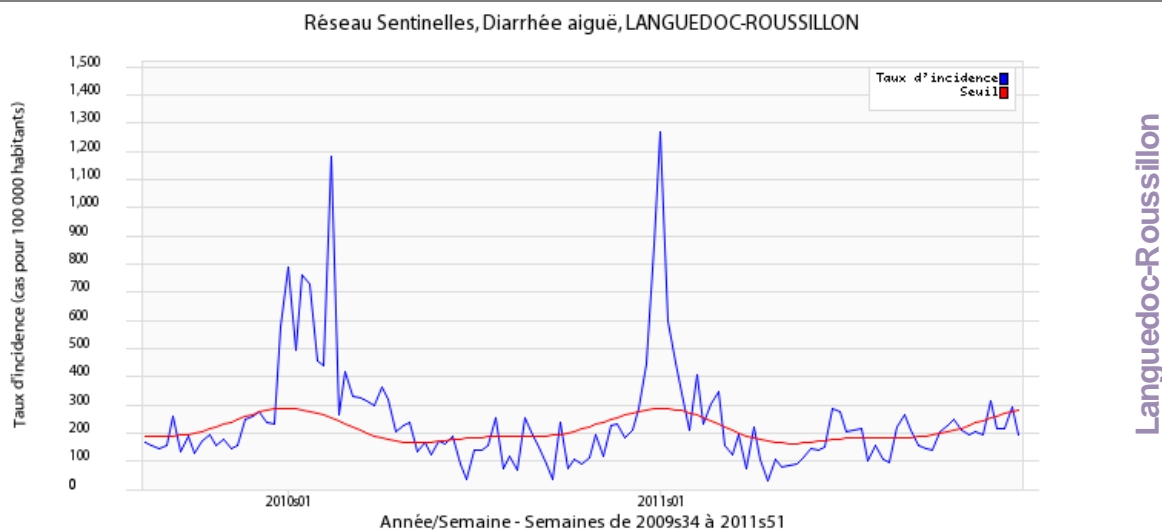
| EN BREF |

Au niveau régional comme au niveau national, les données concernant les diagnostics et appels pour gastro-entérites issues des passages aux urgences et des associations SOS médecins montrent une franche poursuite de l'augmentation des cas.

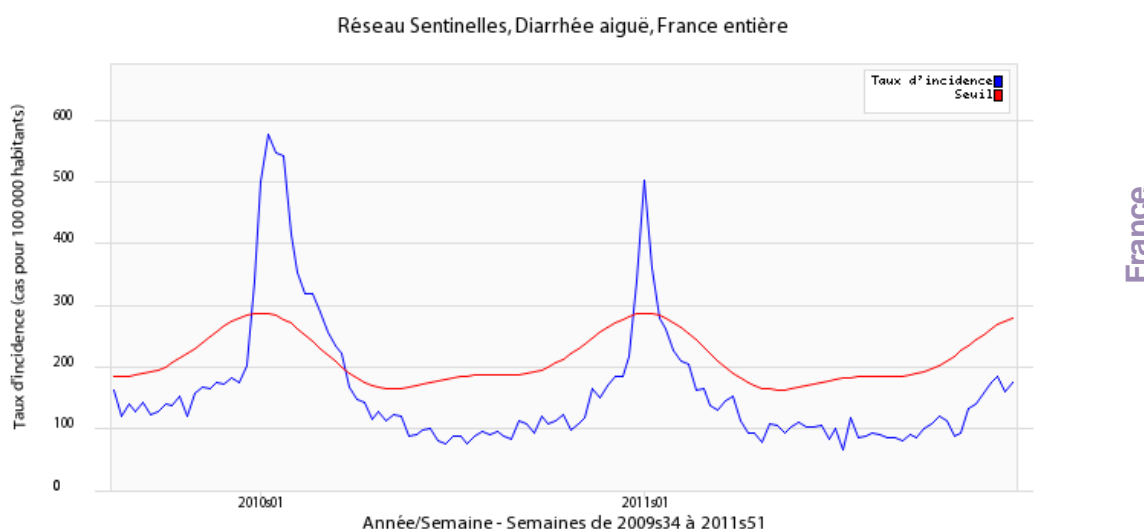
Les données du réseau Sentinelles montrent que le taux d'incidence des cas de *diarrhée aiguë* vus en consultation de médecine générale est de 193 cas pour 100 000 habitants pour le Languedoc-Roussillon, inférieur au seuil épidémique estimé à 275 cas pour 100 000 habitants. Le taux d'incidence observé au niveau national est de 175 cas pour 100 000 habitants, en très légère diminution par rapport à la semaine précédente.

| 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 2011-51, en France et en Languedoc-Roussillon



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

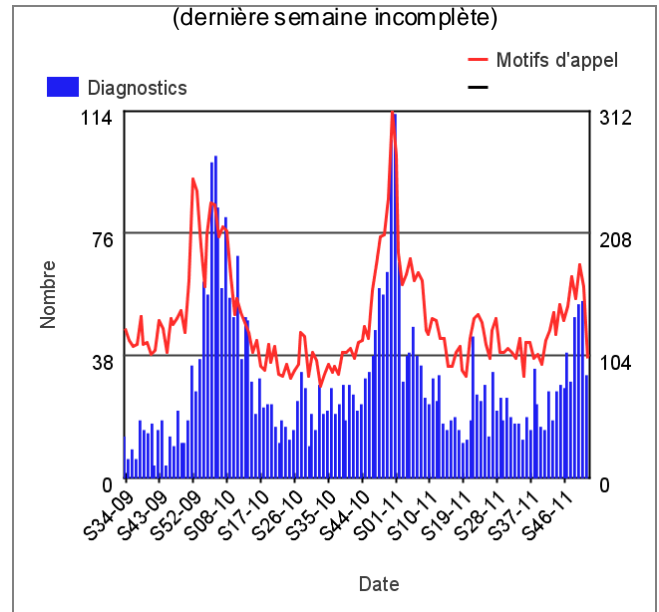
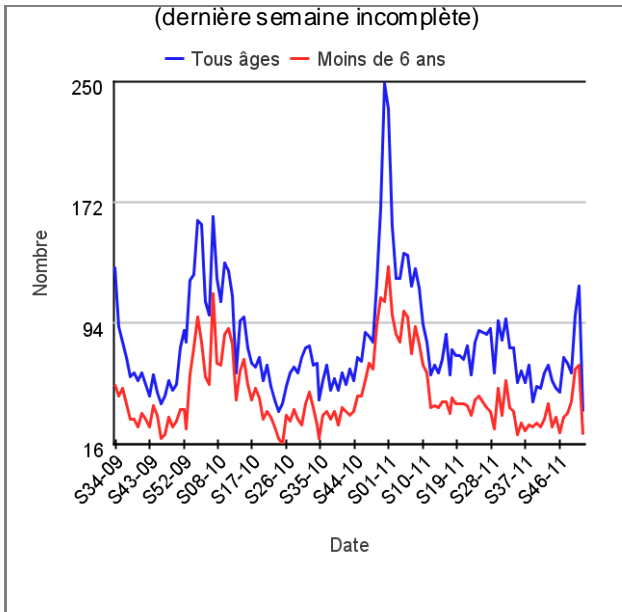


Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

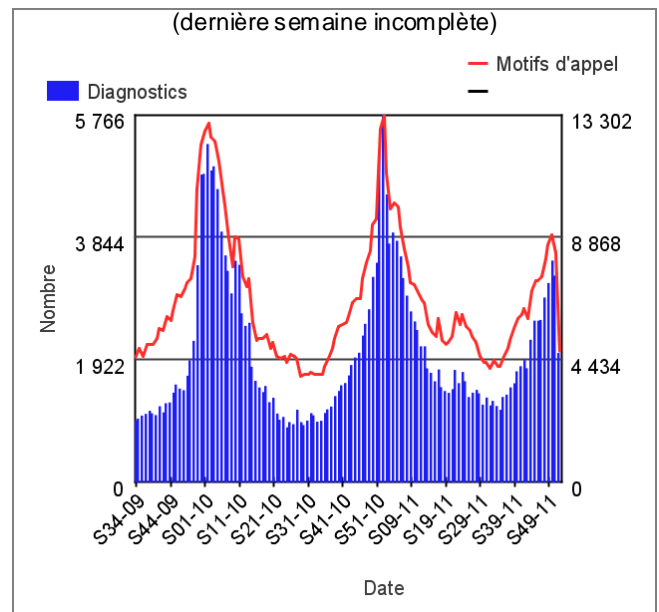
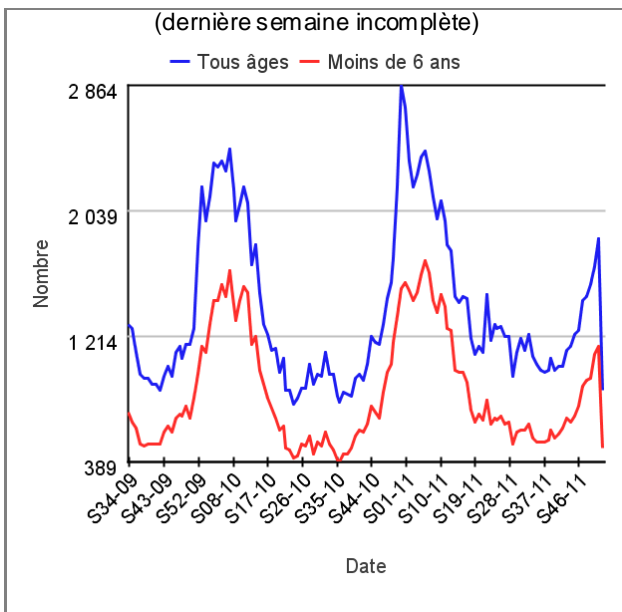
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, semaines 2009-34 à 2011-51, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2011-51, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



| Principaux signaux sanitaires reçus en région par la plateforme régionale de veille sanitaire – au 28/12/2011 |

Les deux dernières semaines, deux décès sont survenus suite à des infections invasives à méningocoques avec purpura fulminans.

Ces épisodes dramatiques sont l'occasion de rappeler qu'en 2011, la vaccination contre les infections invasives à méningocoque C a été inscrite au calendrier vaccinal. Les recommandations du Haut conseil de la santé publique préconisent ainsi :

« La vaccination systématique avec une seule dose de vaccin méningococcique C conjugué est recommandée chez tous les nourrissons âgés de 12 à 24 mois.

Durant la période initiale de mise en place de cette stratégie et en attendant son impact optimal par la création d'une immunité de groupe, l'extension de cette vaccination systématique jusqu'à l'âge de 24 ans révolus est aussi recommandée avec un vaccin méningococcique C monovalent selon le même schéma vaccinal à une dose. »

Pour plus d'informations :

<http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/recommandations-2.pdf>

| 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

| 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/>

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

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

Dr Françoise Weber
Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

Franck Golliot
Responsable de la Cire
Cyril Rousseau
Médecin épidémiologiste
Christine Ricoux
Ingénieur du génie sanitaire
Amandine Cochet
Epidémiologiste
Elsa Dellisle
Epidémiologiste
Laure Meurice
Epidémiologiste Prof et
Leslie Banzet
Technicienne d'études
Françoise Pierre
Secrétaire

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