

# Veille sanitaire

- Pathologies liées à la chaleur
- Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 27 / 28 mai 2010

## | Evaluation de la situation sanitaire au 28 mai 2010 |

### Surveillance de la mortalité

Le nombre de décès global et parmi les 85 ans et plus ne dépasse pas le seuil statistique calculé à partir des données des 5 dernières années (figures 1 et 2).

### Surveillance de la morbidité

On observe, en particulier dans le Gard et l'Hérault, une activité soutenue des services d'urgences et du SAMU du 22 au 24 mai, à mettre en relation avec le week-end de pentecôte et la feria de Nîmes.

L'activité des associations SOS Médecins ne montre pas tendance inhabituelle.

Aucune augmentation inhabituelle des autres syndromes surveillés n'est observée.

### Santé-environnement : premiers résultats de l'enquête nationale de prévalence du saturnisme infantile

L'étude, menée en 2008-2009, montre que le nombre d'enfants de 1 à 6 ans ayant un taux de plomb dans le sang supérieur à 100µg/L (définition du saturnisme infantile) a été divisé par 20 depuis 1995-1996 (étude précédente). La prévalence du saturnisme infantile qui était estimée à 2,1% est maintenant estimée à 0,1%, ce qui correspond à 4 400 enfants.

Pour en savoir plus :

[http://www.invs.sante.fr/presse/2010/communiqués/cp\\_prevalence\\_saturnisme\\_270510/index.html](http://www.invs.sante.fr/presse/2010/communiqués/cp_prevalence_saturnisme_270510/index.html)

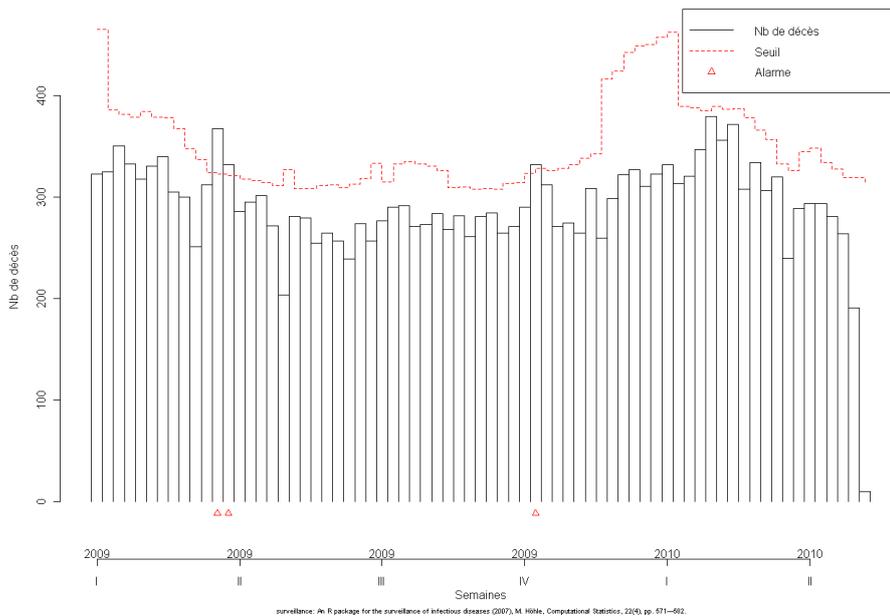
| Suivi hebdomadaire de la mortalité |

La surveillance est axée sur le nombre de décès recensés par les 27 communes du Languedoc-Roussillon qui sont informatisées pour la transmission des données d'état civil vers l'Insee. Ces 27 communes représentent environ 60% des décès de la région.

Etant donné les délais de transmission, les données des dernières semaines seront consolidées dans les jours à venir.

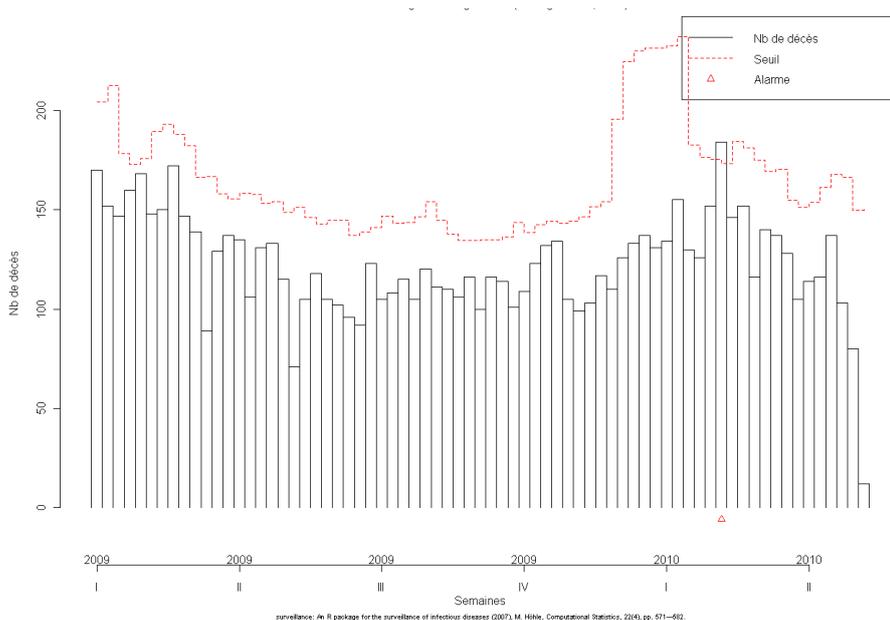
| Figure 1 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de décès observé dans les 27 communes informatisées, semaines 2009-01 à 2010-21 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



| Figure 2 |

Évolution hebdomadaire du nombre de décès observé chez les 85 ans et plus, dans les 27 communes informatisées, semaines 2009-01 à 2010-21 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



Liste des 27 communes informatisées à l'origine de la transmission quotidienne des statistiques de décès pour la région Languedoc-Roussillon :

- Carcassonne
- Castelnaudary
- Narbonne
- Alès
- Bagnols-sur-Cèze
- Génolhan
- Lézan
- Nîmes
- Pompignan
- Poullx
- Uzès
- Aigues-Vives
- Béziers
- Castelnau-le-Lez
- Ganges
- Lodève
- Lunel
- Mauguio
- Montpellier
- Olonzac
- Pézenas
- Riols
- Sète
- Mende
- Céret
- Perpignan
- Prades

## | Établissements d'Hébergement des Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) |

*Cette partie sera renseignée dans le cadre du système d'alerte canicule et santé qui débute le 1<sup>er</sup> juin 2010.*

### Le point épidémio

**15 EHPAD** sentinelles :

**AUDE :**

Carcassonne (2)  
La Redorte

**GARD :**

Nîmes (3)  
Alès

**HERAULT :**

Montpellier  
Saint-Chinian  
Béziers

**LOZERE :**

Marvejols  
Meyrueis

**P. - O. :**

Ille sur Têt  
Cabestany  
Thuir

| Tableau 1 |

Nombre de passages dans les services d'accueil des urgences par classe d'âge et par département, affaires traitées par les Samu/Centres 15 (source : SRVA).

	Total des passages	Passages d'enfants de - de 1 an	Passages d'adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage et (%)	Affaires Samu	
<b>AUDE</b>	21/05/10	286	6	36	83	29.0
	22/05/10	329	6	35	76	23.1
	23/05/10	348	8	31	62	17.8
	24/05/10	325	7	42	74	22.8
	25/05/10	319	2	48	84	26.3
	26/05/10	302	4	28	88	29.1
	27/05/10	286	5	40	79	27.6
<b>GARD</b>	21/05/10	451	7	62	115	25.5
	22/05/10	554	24	46	123	22.2
	23/05/10	530	21	43	117	22.1
	24/05/10	487	12	45	80	16.4
	25/05/10	462	7	56	110	23.8
	26/05/10	403	12	55	119	29.5
	27/05/10	431	16	54	132	30.6
<b>HERAULT</b>	21/05/10	758	32	87	170	22.4
	22/05/10	898	36	67	195	21.7
	23/05/10	971	53	84	176	18.1
	24/05/10	921	33	83	161	17.5
	25/05/10	848	16	100	211	24.9
	26/05/10	760	16	70	153	20.1
	27/05/10	462	5	65	93	20.1
<b>LOZERE</b>	21/05/10	57	0	10	22	38.6
	22/05/10	52	1	6	33	63.5
	23/05/10	43	3	4	9	20.9
	24/05/10	59	1	6	28	47.5
	25/05/10	55	2	5	25	45.5
	26/05/10	52	0	6	17	32.7
	27/05/10	41	2	4	10	24.4
<b>PO</b>	21/05/10	351	10	44	85	24.2
	22/05/10	380	10	41	88	23.2
	23/05/10	424	16	30	63	14.9
	24/05/10	438	18	34	75	17.1
	25/05/10	394	13	30	108	27.4
	26/05/10	385	10	19	95	24.7
	27/05/10	349	11	30	97	27.8

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

Données des 25 services d'accueil des urgences suivants :

- CH d'Alès
- CH de Bagnols-sur-Cèze
- CH de Béziers
- CH de Carcassonne
- 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 :**

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur données individuelles (pour un même jour de semaine):

Pas de dépassement des limites statistiques de surveillance

La valeur est comprise entre 2 et 3 écart-types

La valeur dépasse des limites statistiques de surveillance à 3 écart-types (augmentation importante)

D.M. = Données Manquantes

Le système de surveillance Oscour® rend compte des résumés de passages aux urgences et ce, par regroupements de diagnostics (CIM10). Il permet ainsi la détection rapide d'un événement sanitaire, son suivi et sa quantification. Il permet également de mesurer l'efficacité des mesures prises en temps réel.

**Etablissements hospitaliers concernés par l'analyse des données Oscour® :**

- CH d'Alès
- CH de Bagnols-sur-Cèze
- CH de Carcassonne
- CHU de Montpellier
- Clinique St Louis
- Polyclinique St Jean
- Polyclinique Saint Roch
- CHU de Nîmes
- CH de Perpignan
- Clinique du Parc
- Clinique du Millénaire

Seules les données des établissements dont la transmission est effective sur l'ensemble de la période considérée (les 3 derniers mois pour les tableaux, les 6 derniers mois pour les graphiques) sont prises en compte. Pour ce bulletin, les données du CH de Perpignan, incomplètes, n'ont pas été intégrées à l'analyse.

En semaine 2010-S-21, l'échantillon de 10 établissements transmettait 7 052 RPU et représentait 63% de la totalité des résumés de passages aux urgences transmis par les 25 services des urgences de la région.

Les figures 3 à 25 ont été générées via l'application Sursaud (InVS) à partir des données de ces 10 services d'accueil des urgences avec les données allant jusqu'à J-2.

**Associations concernées par l'analyse des données SOS Médecins : Nîmes, Perpignan (données J-1).**

**| Tableau 2 |**

Transmission des données par l'échantillon de 10 établissements au cours du dernier mois, réseau Oscour®.  
(dernière semaine incomplète)

	Nombre pour Toutes causes SAU (Tous âges)	RPU - de 2 ans / Total RPU (%)	RPU - de 6 ans / Total RPU (%)	RPU - de 15 ans / Total RPU (%)	RPU + de 75 ans / Total RPU (%)
S18-10	5 770	5,86	11,37	20,54	12,5
S19-10	6 299	6,3	12,86	22,02	12,27
S20-10	6 358	6,32	12,57	22,79	11,84
S21-10	2 844	5,66	11,78	20,29	11,67

**| Tableau 3 |**

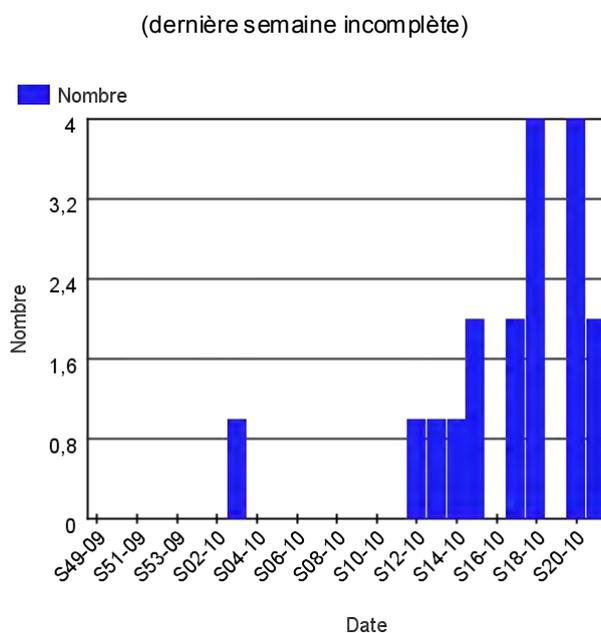
Transmission des données par les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan, au cours du dernier mois.  
(dernière semaine incomplète)

	Appels SOS	Part des appels dont le motif est codé (%)	Part des appels dont le diagnostic est codé (%)
S18-10	644	99,69	32,3
S19-10	780	99,74	35
S20-10	740	100	30
S21-10	447	99,55	29,75

## Coup de chaleur

| Figure 3 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour coup de chaleur, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.



| Tableau 4 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour coup de chaleur par classe d'âge, sur les 3 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

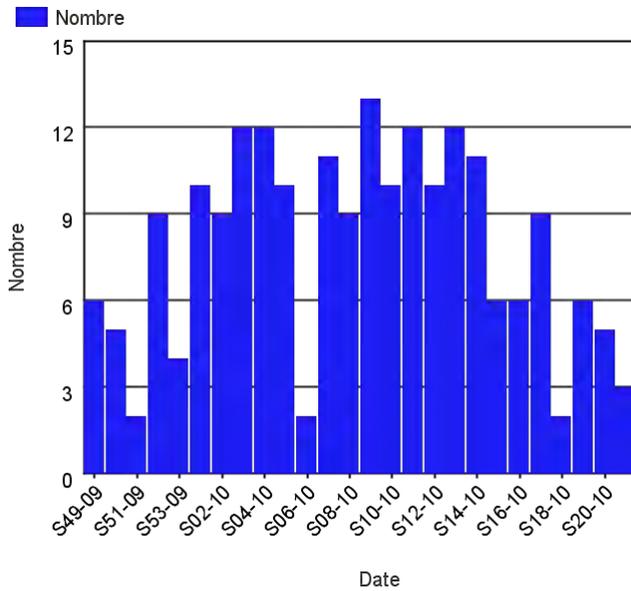
	Nb de RPU pour chaleur (tous âges)	Nb de RPU pour chaleur (-6 ans)	Nb de RPU pour chaleur (75 ans et +)	Nb de RPU pour chaleur (tous âges) / Nb total de RPU (tous âges) (%)
S09-10	0	0	0	0
S10-10	0	0	0	0
S11-10	0	0	0	0
S12-10	1	0	0	0,02
S13-10	1	0	1	0,02
S14-10	1	0	0	0,02
S15-10	2	0	0	0,03
S16-10	0	0	0	0
S17-10	2	0	0	0,03
S18-10	4	0	0	0,07
S19-10	0	0	0	0
S20-10	4	0	0	0,06
S21-10	2	0	0	0,07

## Déshydratation

| Figure 4 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour déshydratation, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®

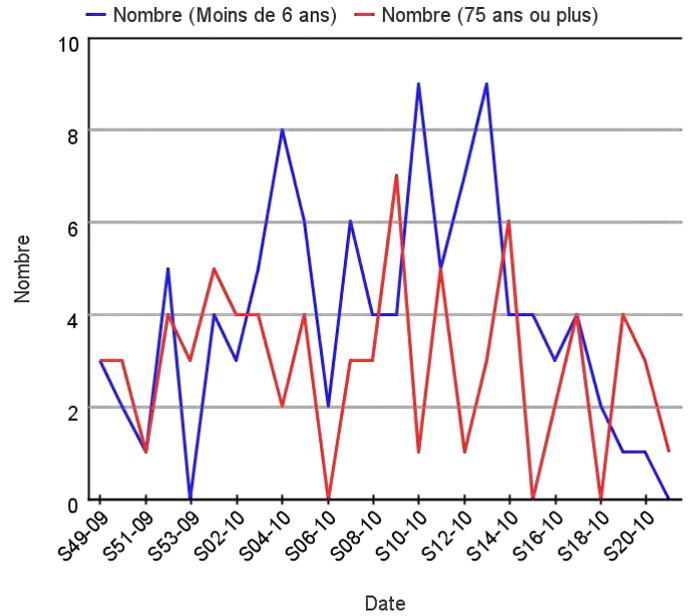
(dernière semaine incomplète)



| Figure 5 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour déshydratation par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®

(dernière semaine incomplète)

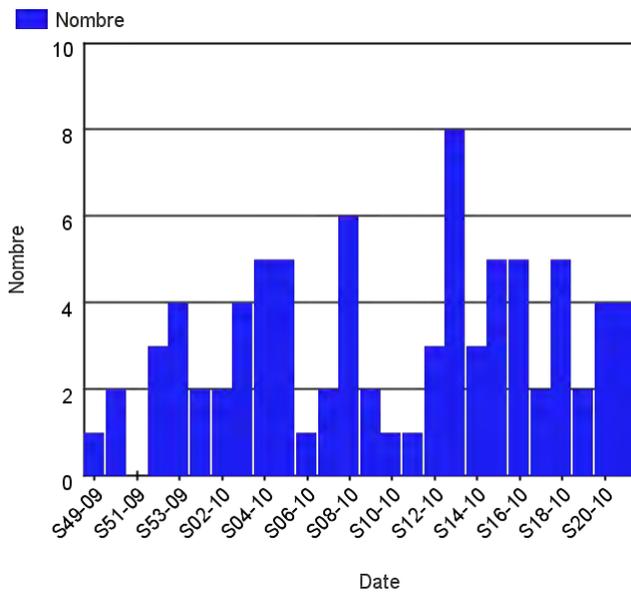


## Dysnatrémie

| Figure 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour dysnatrémie, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

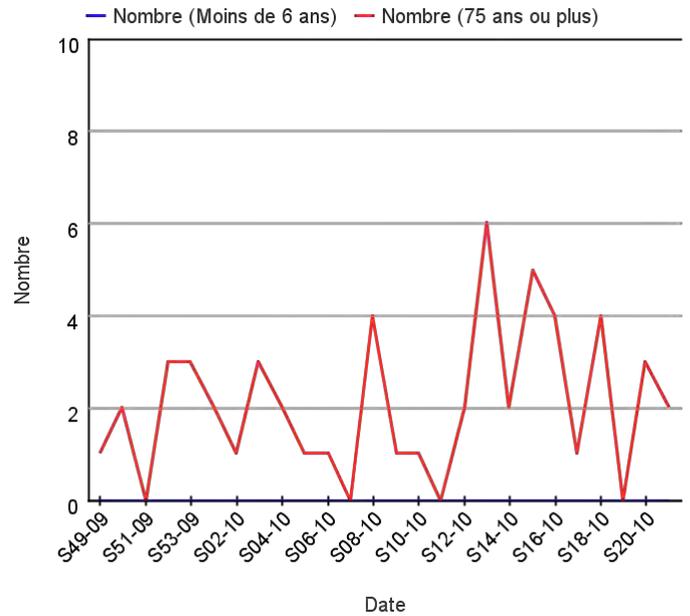
(dernière semaine incomplète)



| Figure 7 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour dysnatrémie par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

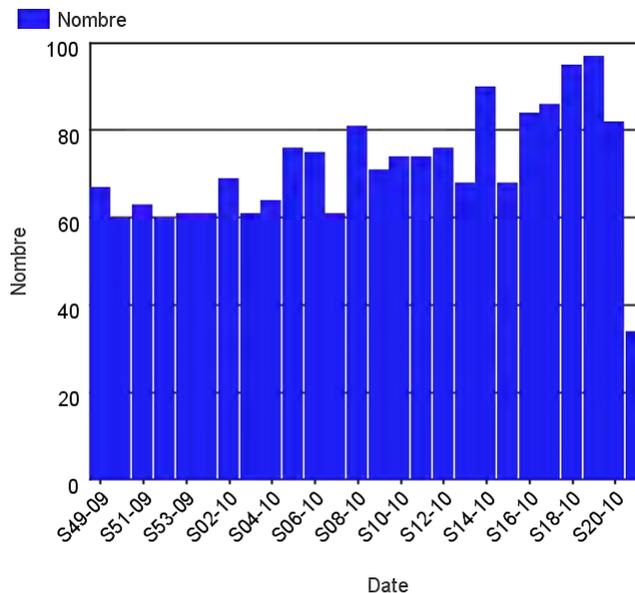


## Infections urinaires

| Figure 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour infections urinaires, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

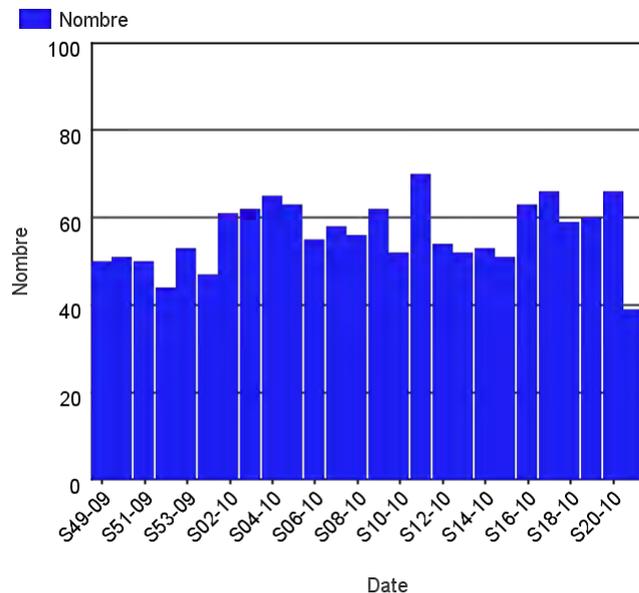


## Coliques néphrétiques

| Figure 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour colique néphrétique, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)



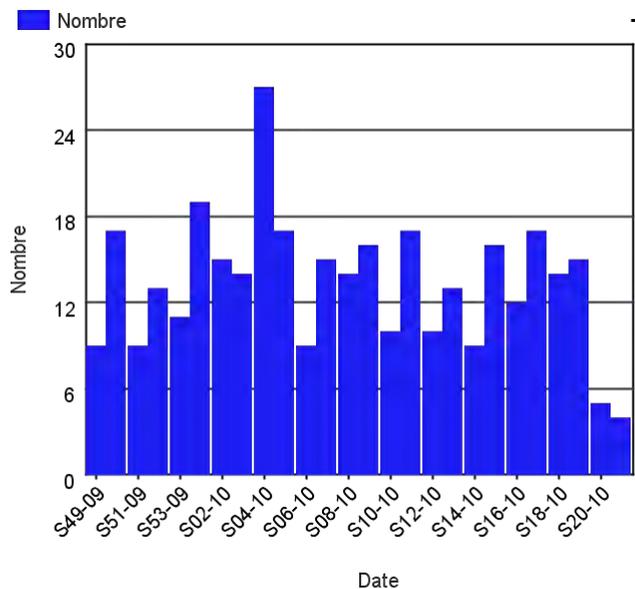
## | Etat général |

### Altération de l'état général (AEG)

| Figure 10 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour AEG, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

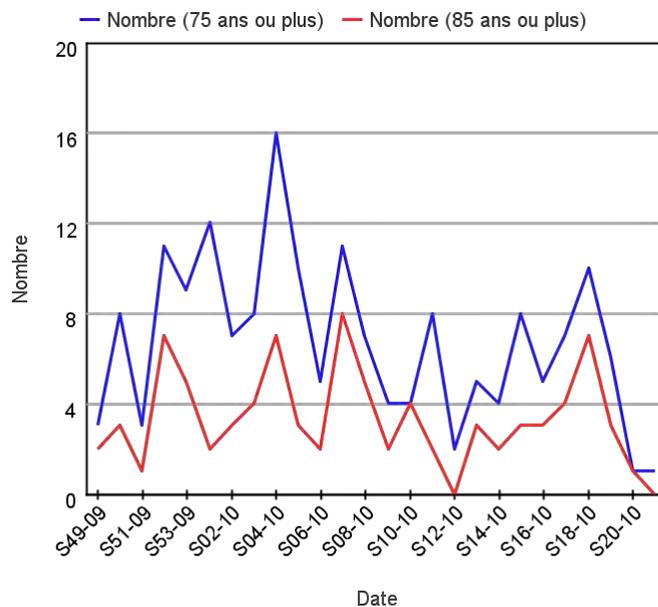
(dernière semaine incomplète)



| Figure 11 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour AEG par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

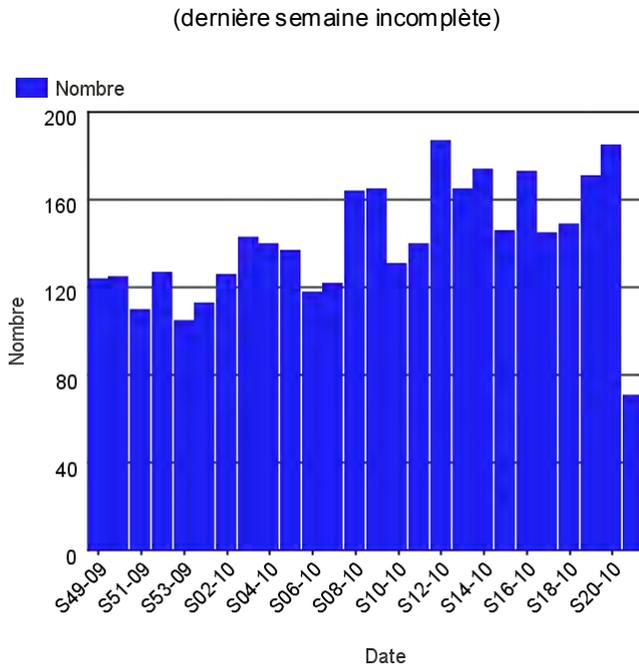
(dernière semaine incomplète)



# Malaise

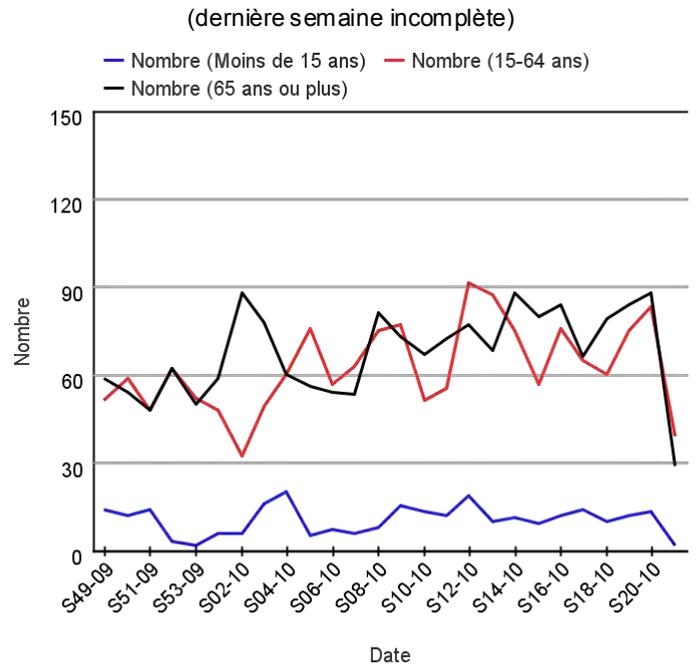
**| Figure 12 |**

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour malaise, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.



**| Figure 13 |**

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour malaise, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.



**| Tableau 5 |**

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels et de diagnostics pour « malaise », sur les 3 derniers mois, source : InVS, SOS Médecins.

(dernière semaine incomplète)

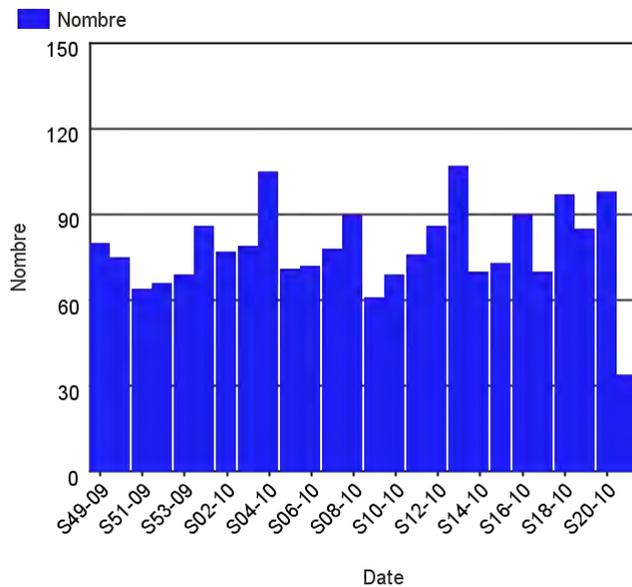
	Nb d'appels pour "malaise" (tous âges)	Nb de diagnostics codés "malaise" (tous âges)
S09-10	11	4
S10-10	2	2
S11-10	5	6
S12-10	3	1
S13-10	13	1
S14-10	8	2
S15-10	11	1
S16-10	11	4
S17-10	4	0
S18-10	11	7
S19-10	8	1
S20-10	16	1
S21-10	4	2

## Accident vasculaire cérébral (AVC)

| Figure 14 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour AVC, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

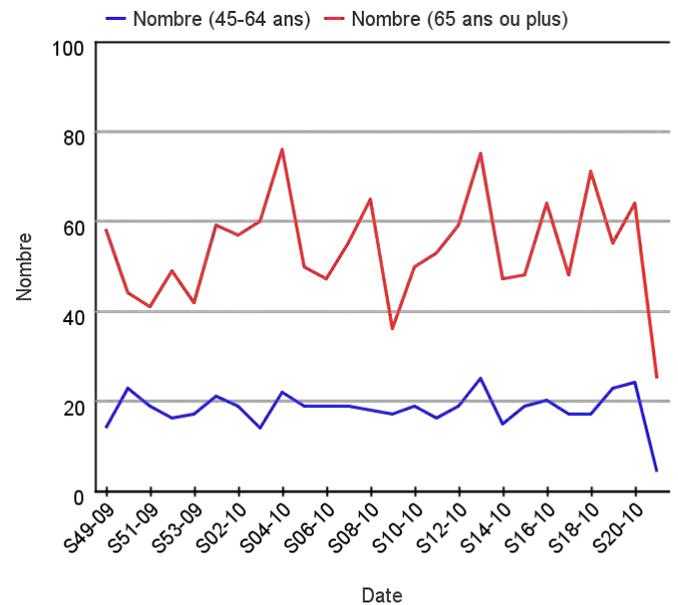
(dernière semaine incomplète)



| Figure 15 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour AVC par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

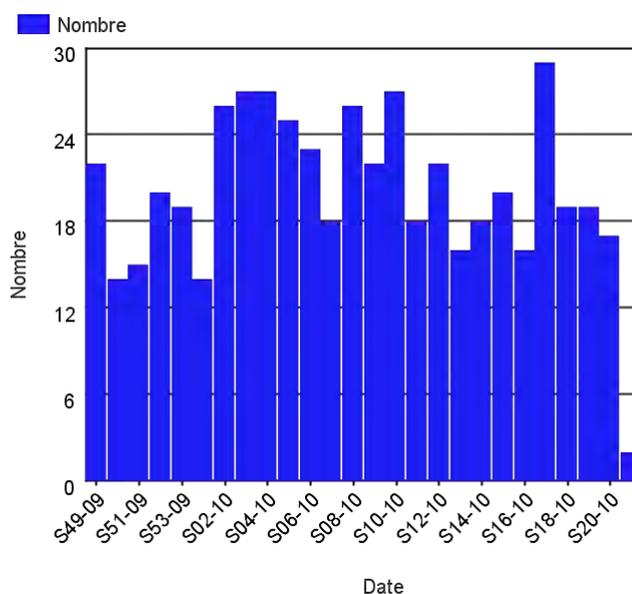


## Ischémie myocardique

| Figure 16 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour ischémie myocardique, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

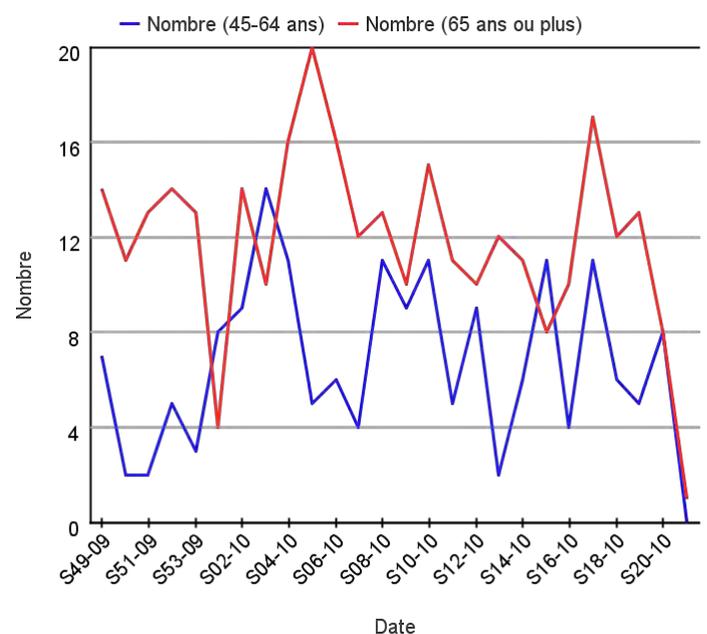
(dernière semaine incomplète)



| Figure 17 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour ischémie myocardique par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

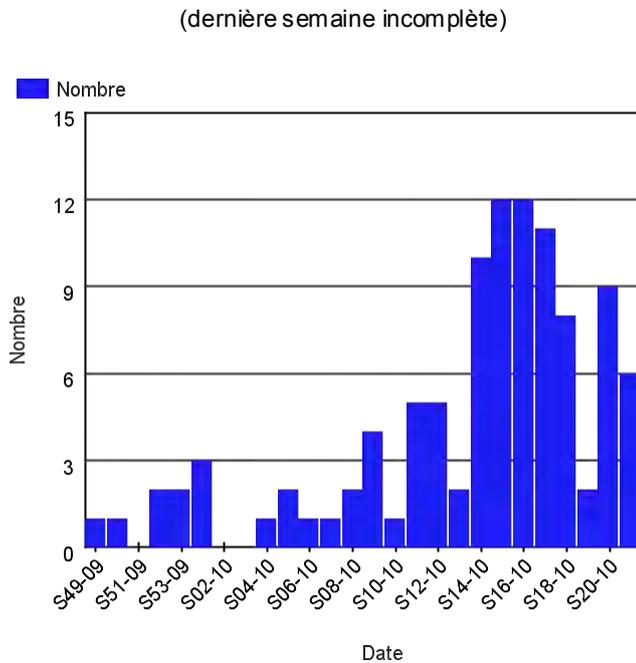
(dernière semaine incomplète)



**Piqûres arthropodes (insectes, crustacés, arachnides) ou autres**

| Figure 18 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour piqûres, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.



| Tableau 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de diagnostics codés « piqûres », sur les 3 derniers mois, source : InVS, SOS Médecins.

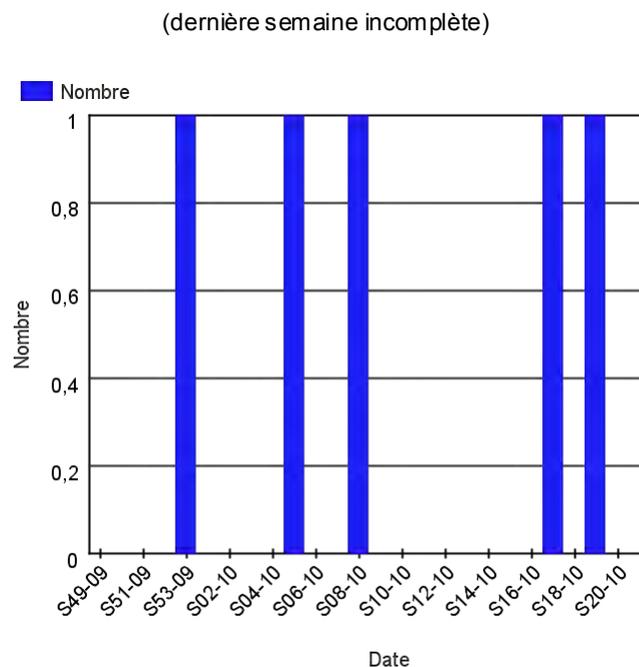
(dernière semaine incomplète)

	Nb de diagnostics codés piqûres (tous âges)
S09-10	0
S10-10	0
S11-10	0
S12-10	1
S13-10	0
S14-10	0
S15-10	0
S16-10	1
S17-10	0
S18-10	0
S19-10	0
S20-10	0
S21-10	0

**Noyades**

| Figure 19 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour noyades, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

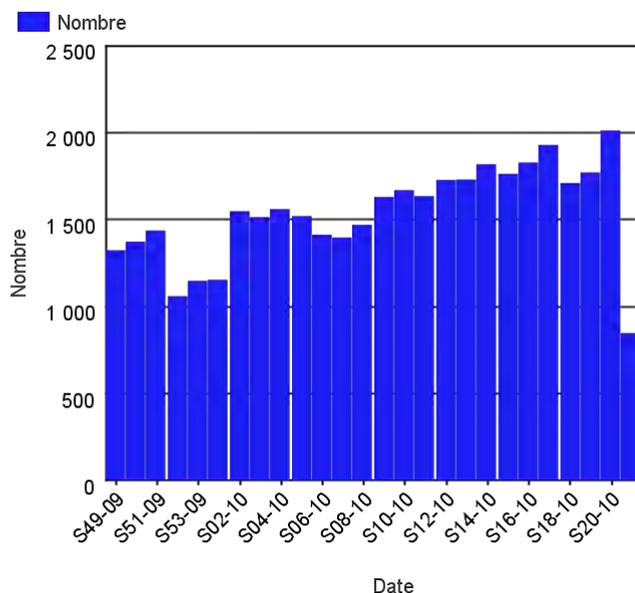


## Traumatismes

| Figure 20 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour traumatismes, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

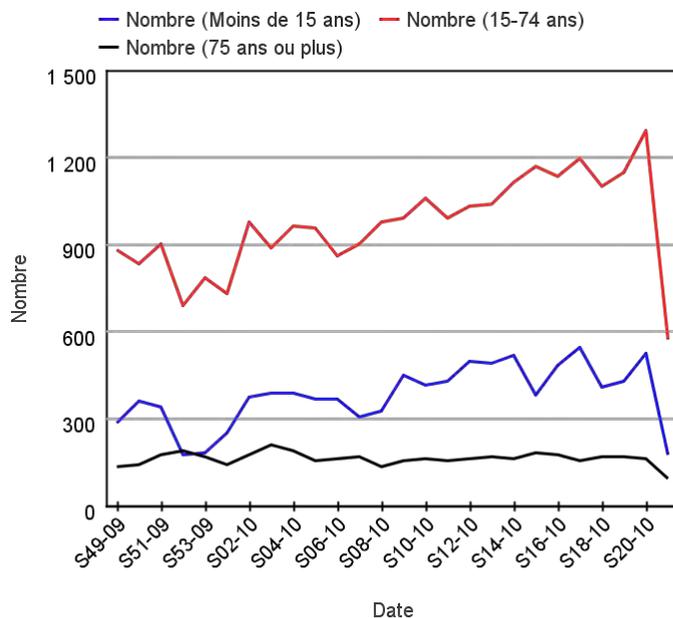
(dernière semaine incomplète)



| Figure 21 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour traumatismes par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)



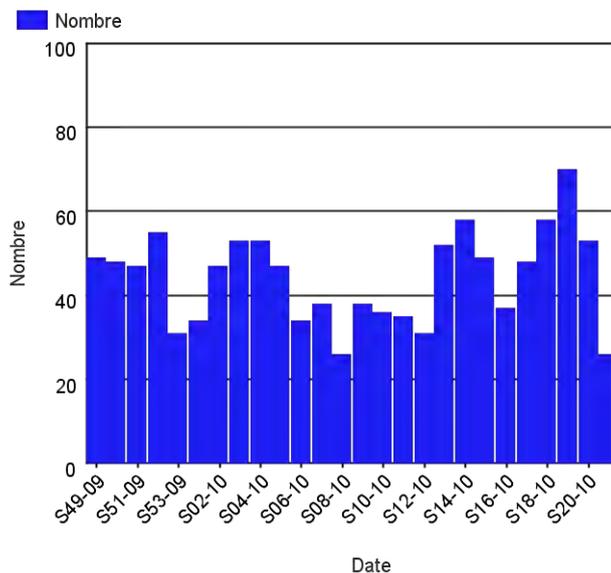
## | Pathologies respiratoires |

### Asthme

| Figure 22 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour asthme, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

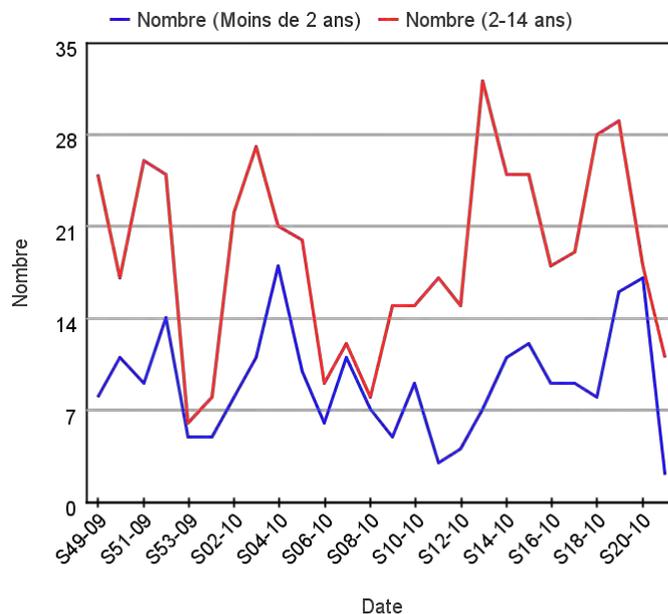
(dernière semaine incomplète)



| Figure 23 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)



## | Tableau 7 |

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels et de diagnostics pour « asthme », sur les 3 derniers mois, source : InVS, SOS Médecins.

(dernière semaine incomplète)

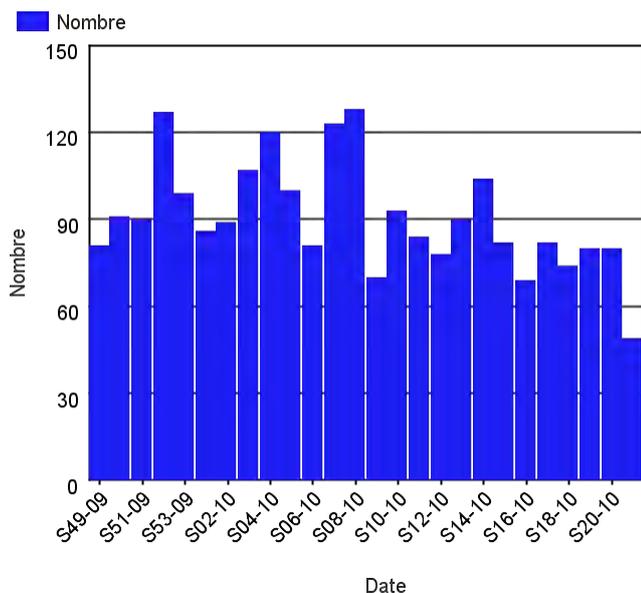
	Nb d'appels pour asthme	Nb de diagnostics codés asthme
S09-10	2	0
S10-10	3	1
S11-10	2	3
S12-10	4	4
S13-10	4	2
S14-10	3	3
S15-10	3	4
S16-10	3	1
S17-10	2	1
S18-10	3	3
S19-10	3	2
S20-10	4	2
S21-10	2	1

## Pneumopathies

### | Figure 24 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

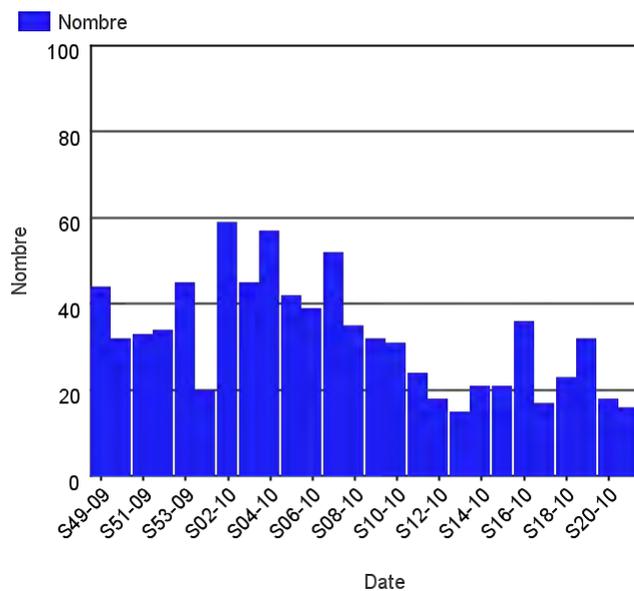


## Bronchites aiguës

### | Figure 25 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchites aiguës, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)



## | Tableau 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie par classe d'âge, sur les 3 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

	Nb de pneumopathies (tous âges)	Nb de pneumopathies (tous âges) / Nb total de RPU (tous âges) (%)	Nb de pneumopathies (-15 ans) / Nb total de RPU (-15 ans) (%)	Nb de pneumopathies (15-74 ans) / Nb total de RPU (15-74 ans) (%)	Nb de pneumopathies (75 ans et +) / Nb total de RPU (75 ans et +) (%)
S09-10	70	1,24	0,78	0,76	4,53
S10-10	93	1,7	1,93	1,01	4,7
S11-10	84	1,46	1,2	0,61	6,46
S12-10	78	1,35	1,14	0,87	4,1
S13-10	90	1,52	1,37	0,68	5,78
S14-10	104	1,68	1,27	0,87	6,8
S15-10	82	1,41	1,33	0,66	4,97
S16-10	69	1,17	0,71	0,72	4,34
S17-10	82	1,36	0,93	0,72	5,73
S18-10	74	1,28	0,76	0,74	5,13
S19-10	80	1,27	0,65	0,71	5,43
S20-10	80	1,26	0,83	0,64	5,58
S21-10	49	1,72	1,73	1,05	5,72

## | Tableau 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour bronchite aiguë par classe d'âge, sur les 3 derniers mois, source : InVS, 10 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

	Nb de bronchites aiguës (tous âges)	Nb de bronchites aiguës (tous âges) / Nb de RPU (tous âges) (%)	Nb de bronchites aiguës (-15 ans) / Nb de RPU (-15 ans) (%)	Nb de bronchites aiguës (15-74 ans) / Nb de RPU (15-74 ans) (%)	Nb de bronchites aiguës (75 ans et +) / Nb de RPU (75 ans et +) (%)
S09-10	32	0,57	0,78	0,37	1,24
S10-10	31	0,57	0,4	0,38	1,85
S11-10	24	0,42	0,75	0,22	0,7
S12-10	18	0,31	0,38	0,22	0,68
S13-10	15	0,25	0,43	0,11	0,63
S14-10	21	0,34	0,28	0,31	0,65
S15-10	21	0,36	0,5	0,21	0,89
S16-10	36	0,61	0,4	0,58	1,05
S17-10	17	0,28	0,29	0,13	1,15
S18-10	23	0,4	0,51	0,24	1,11
S19-10	32	0,51	1,08	0,22	1,03
S20-10	18	0,28	0,35	0,15	0,93
S21-10	16	0,56	1,04	0,32	1,2



Ce bulletin hebdomadaire rassemble les informations analysées par la Cire Languedoc-Roussillon (Cellule de l'InVS en Région), dans le but de suivre les tendances des pathologies saisonnières et de permettre le déclenchement d'alertes lors de la détection de phénomènes épidémiques ou inhabituels. Il permet également de suivre les variations d'activité des services pour détecter les tensions survenant au niveau de l'offre de soins.

Il est destiné aux services régionaux en charge du champ sanitaire (Agence Régionale de Santé), à l'information des services préfectoraux, à celle des responsables d'établissements, et à la rétro-information de l'ensemble des partenaires dont les données sont présentées.

## | Remerciements |

Aux équipes des services des urgences participant au réseau Oscour<sup>®</sup>, aux associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan, aux cliniciens des services hospitaliers, urgentistes, aux personnels des EHPAD Sentinelles, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

## | Liens utiles |

Informations et bulletins de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/index.asp> ; <http://www.invs.sante.fr/actualite/index.htm>

Ministère de la Santé et des Sports :

<http://www.sante-sports.gouv.fr/>

ARS Languedoc-Roussillon :

<http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/ARS-Languedoc-Roussillon.languedocroussillon.0.html>

INPES Événements climatiques / Fortes chaleurs / Canicule :

<http://www.inpes.sante.fr/>

Cire Languedoc-Roussillon :

[http://www.languedoc-roussillon.sante.gouv.fr/front?id=drass/sante/la\\_cire\\_languedoc\\_roussillon\\_1248852401185](http://www.languedoc-roussillon.sante.gouv.fr/front?id=drass/sante/la_cire_languedoc_roussillon_1248852401185)

**Directeur de la publication**  
Dr Françoise Weber  
Directrice Générale de l'InVS

### Comité de rédaction

Franck Golliot  
Coordonnateur scientifique  
Cyril Rousseau  
Médecin épidémiologiste  
Christine Ricoux  
Ingénieur du génie sanitaire  
Amandine Cochet  
Epidémiologiste  
Delphine Viriot  
Epidémiologiste Prof et  
Marguerite Watrin  
Epidémiologiste  
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