

Veille sanitaire

- Pathologies liées à la chaleur
- Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 26 / 21 mai 2010

Cette nouvelle version du point épidémiologique correspond à l'entrée prochaine (1er juin 2010) dans la surveillance estivale orientée notamment vers des syndromes liés à la chaleur.

Vous observerez donc une série de modifications dans les éléments présentés. Ce point vous sera désormais adressé le vendredi.

| Evaluation de la situation sanitaire au 21 mai 2010 |

Surveillance de la mortalité

Le nombre global de décès 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

L'activité des services d'urgence et des associations SOS Médecins est dans les limites habituellement observées.

Aucun regroupement de syndromes liés à la chaleur n'a été observé ces deux dernières semaines.

Les autres syndromes surveillés ne montrent pas de fluctuation particulière.

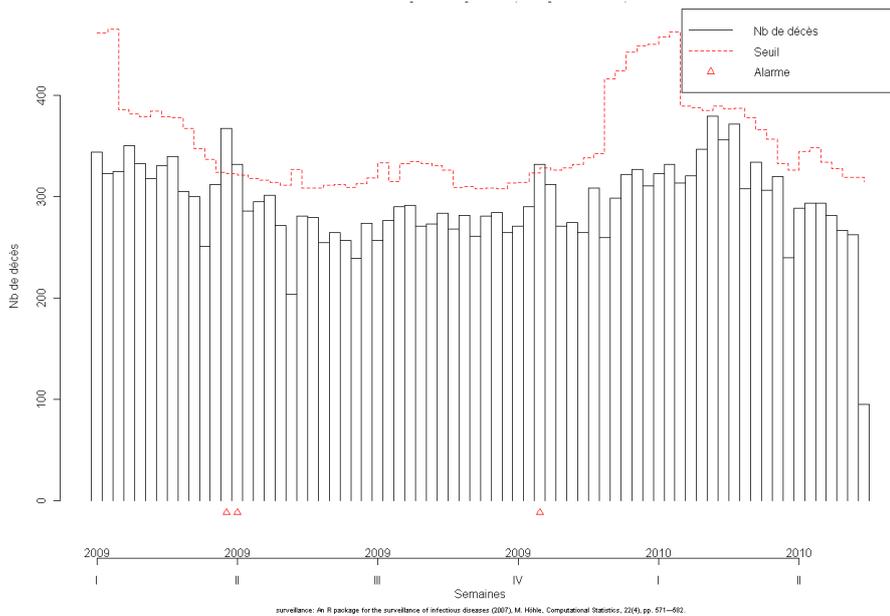
| Suivi hebdomadaire de la mortalité |

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

Etant donné les délais de transmission, les données de la semaine 2010-20 seront consolidées dans les jours à venir.

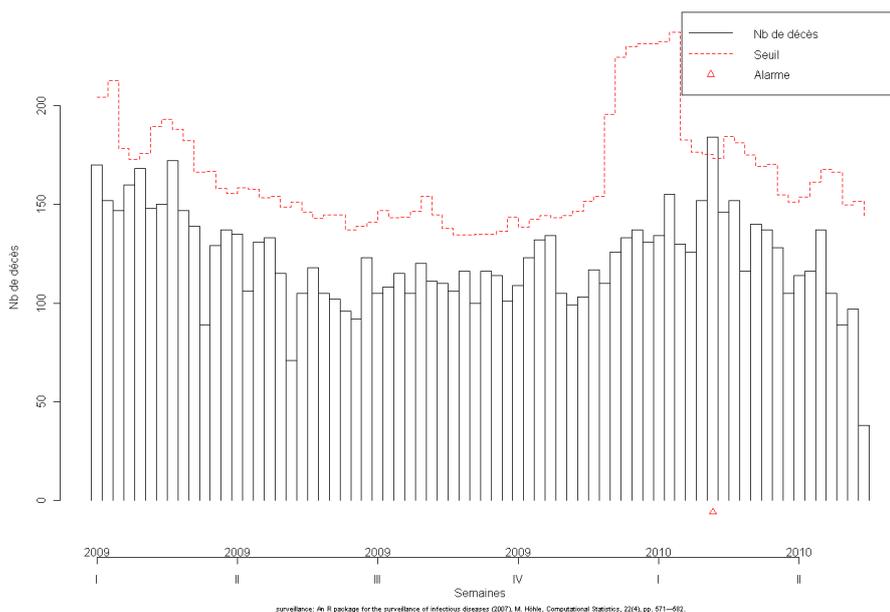
| Figure 1 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de décès observé dans les 27 communes du Languedoc-Roussillon informatisées pour la transmission à l'Insee des dossiers d'enregistrement des décès, semaines 2009-01 à 2010-20 (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 du Languedoc-Roussillon informatisées pour la transmission à l'Insee des dossiers d'enregistrement des décès, semaines 2009-01 à 2010-20 (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^{er} 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 (source : SRVA ; réalisation SAS 9.1) par classe d'âge et par département, affaires traitées par les Samu/Centres15.

Aude

date	Total des passages	Passages enfants de - de 1 an	Passages adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage	% Hospitalisations après passage	Affaires SAMU
14/05/10	276	12	39	78	28.3	185
15/05/10	288	9	22	65	22.6	328
16/05/10	259	5	32	74	28.6	356
17/05/10	320	6	38	74	23.1	141
18/05/10	268	0	29	75	28.0	151
19/05/10	251	5	27	68	27.1	151
20/05/10	192	1	42	55	28.6	167

Gard

date	Total des passages	Passages enfants de - de 1 an	Passages adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage	% Hospitalisations après passage	Affaires SAMU
14/05/10	436	3	148	118	27.1	481
15/05/10	504	7	50	116	23.0	773
16/05/10	376	9	40	74	19.7	753
17/05/10	417	6	46	109	26.1	477
18/05/10	444	7	64	115	25.9	425
19/05/10	416	8	58	117	28.1	480
20/05/10	428	12	49	95	22.2	501

Hérault

date	Total des passages	Passages enfants de - de 1 an	Passages adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage	% Hospitalisations après passage	Affaires SAMU
14/05/10	884	17	104	218	24.7	711
15/05/10	816	20	69	195	23.9	1019
16/05/10	856	29	73	166	19.4	1123
17/05/10	787	21	88	163	20.7	609
18/05/10	735	28	72	185	25.2	618
19/05/10	768	24	77	167	21.7	591
20/05/10	723	32	63	165	22.8	.

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

Lozère

date	Total des passages	Passages enfants de - de 1 an	Passages adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage	% Hospitalisations après passage	Affaires SAMU
14/05/10	41	4	3	15	36.6	36
15/05/10	31	2	3	12	38.7	76
16/05/10	45	0	4	15	33.3	71
17/05/10	31	1	3	16	51.6	38
18/05/10	38	2	8	9	23.7	33
19/05/10	44	0	6	13	29.5	28
20/05/10	37	0	8	14	37.8	34

P.O.

date	Total des passages	Passages enfants de - de 1 an	Passages adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage	% Hospitalisations après passage	Affaires SAMU
14/05/10	382	16	30	99	25.9	384
15/05/10	375	11	17	63	16.8	581
16/05/10	377	17	21	77	20.4	622
17/05/10	367	12	27	115	31.3	360
18/05/10	386	11	25	113	29.3	336
19/05/10	340	12	21	77	22.6	309
20/05/10	256	12	26	65	25.4	340

Le point épidémiologique

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 Franciscaïnes
 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

| Regroupements syndromiques - Données Oscour® et SOS Médecins |

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 (semaines 2008-40 à 2010-20) sont prises en compte.

En semaine 2010-19, l'échantillon de 11 établissements transmettait 6 216 RPU et représentait 59% de la totalité des résumés de passages aux urgences transmis par les 25 services des urgences de la région.

Les figures 4 à 21 ont été générées via l'application Sursaud (InVS) à partir des données de ces 11 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 11 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 (%)
S17-10	5 879	6,4	12,26	22,2	12,03
S18-10	6 140	6,37	12,21	20,57	13,36
S19-10	6 708	6,41	12,87	21,38	12,97
S20-10	2 472	5,26	11,04	21	14,04

| Tableau 3 |

Transmission des données par les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan, au cours du dernier mois.

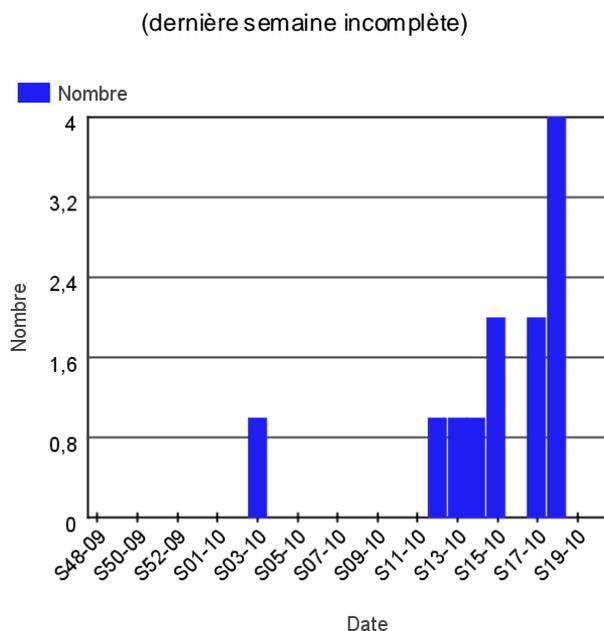
(dernière semaine incomplète)

	Appels SOS	Part des appels dont le motif est codé (%)	Part des appels dont le diagnostic est codé (%)
S17-10	659	99,85	33,69
S18-10	644	99,69	32,3
S19-10	780	99,74	35
S20-10	327	100	39,14

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, 11 étab Oscour®.



Aucun passage aux urgences pour coup de chaleur n'a été enregistré depuis la semaine 18 (où 4 cas avaient été enregistrés).

| 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, 11 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

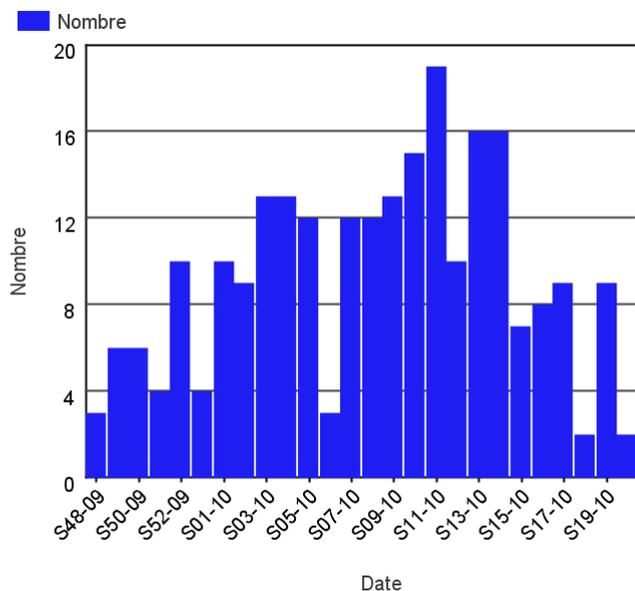
	Nb de RPU pour chaleur (tous âges)	Nb de RPU pour chaleur (-6 ans)	Nb de RPU pour chaleur (75 ans et +)	Nb de RPU pour chaleur (tous âges) / Nb total de RPU (tous âges) (%)
S08-10	0	0	0	0
S09-10	0	0	0	0
S10-10	0	0	0	0
S11-10	0	0	0	0
S12-10	1	0	0	0,02
S13-10	1	0	1	0,02
S14-10	1	0	0	0,01
S15-10	2	0	0	0,03
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	0	0	0	0

Déshydratation

| Figure 4 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour déshydratation, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®

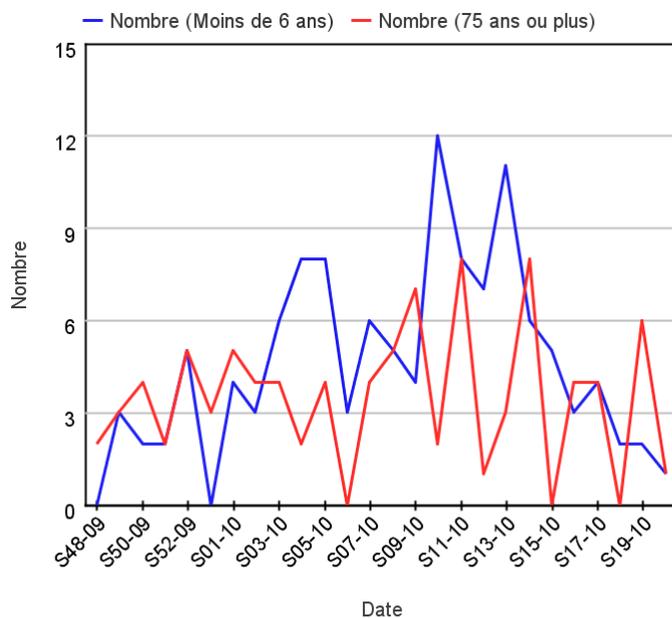
(dernière semaine incomplète)



| Figure 5 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour déshydratation par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®

(dernière semaine incomplète)

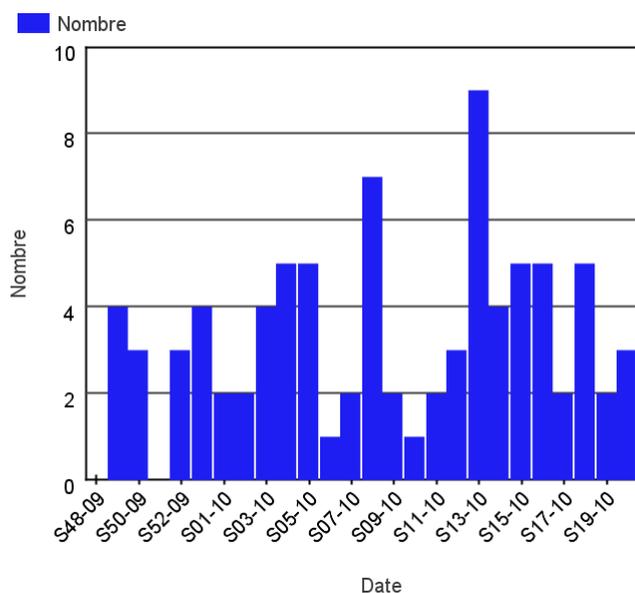


Dysnatrémie

| Figure 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour dysnatrémie, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

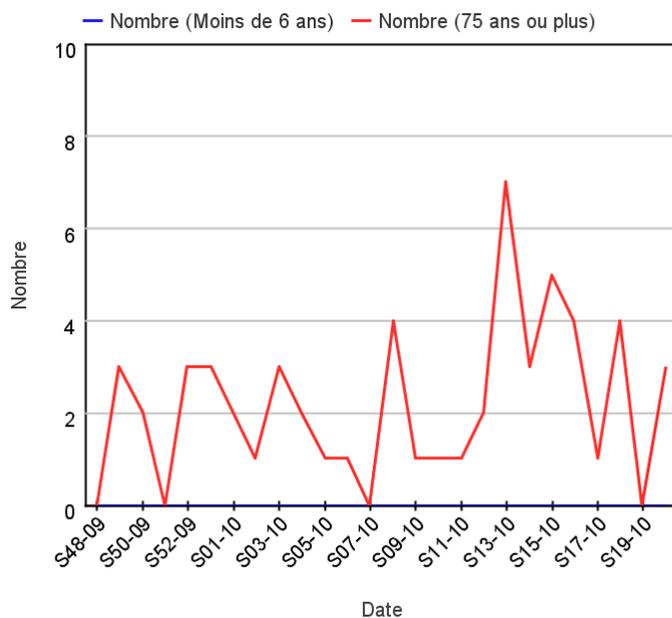
(dernière semaine incomplète)



| Figure 7 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour dysnatrémie par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

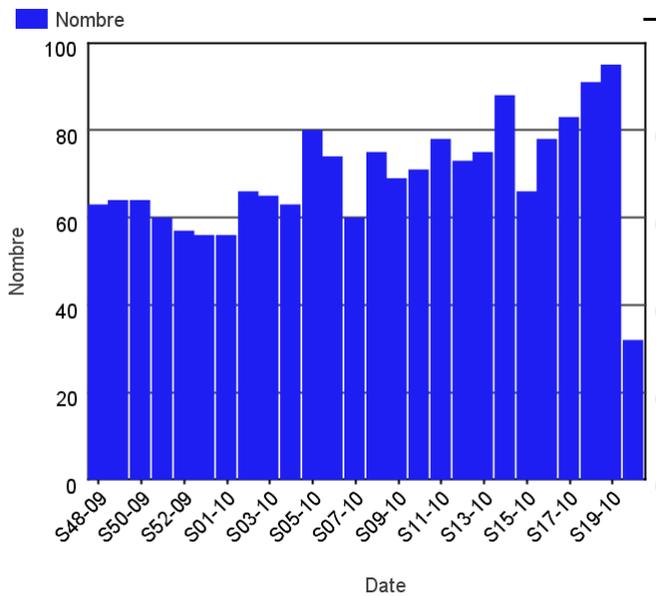


Infections urinaires

| Figure 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour infections urinaires, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

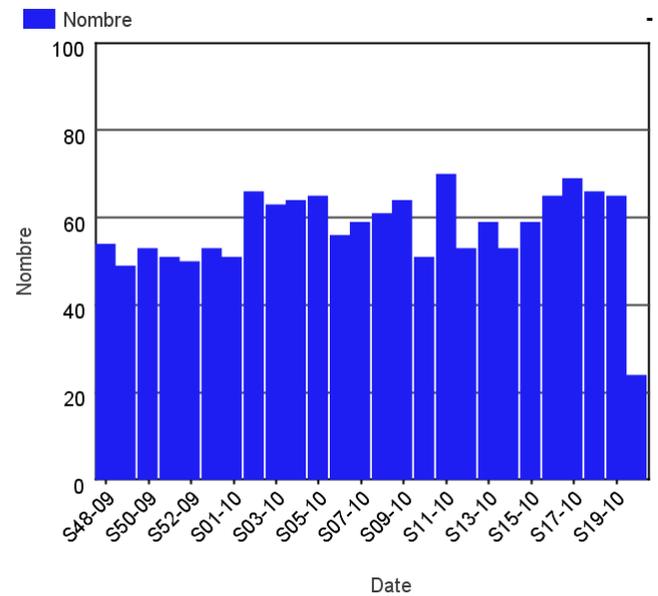


Coliques néphrétiques

| Figure 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour colique néphrétique, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)



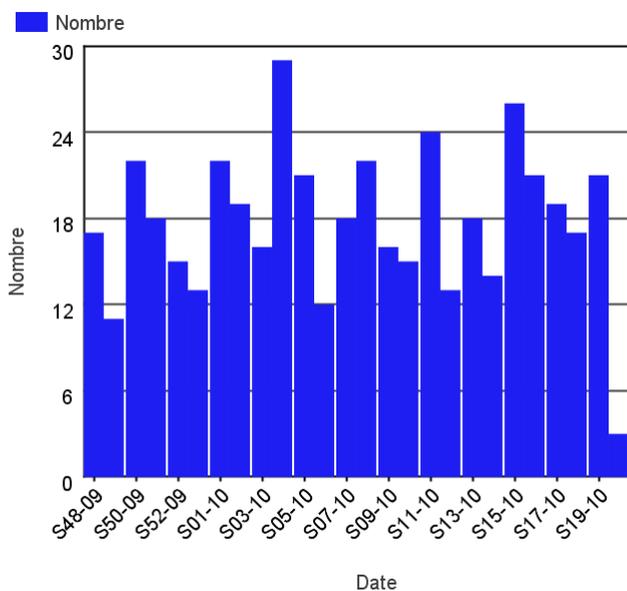
| Etat général |

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, 11 étab Oscour®.

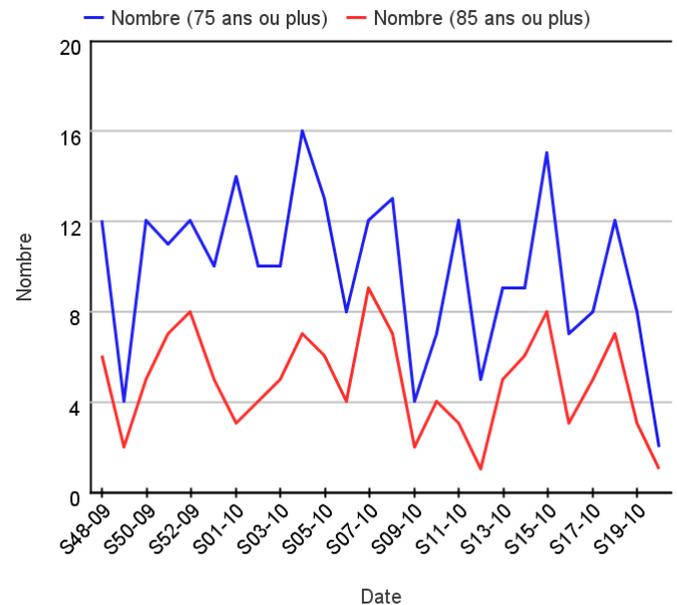
(dernière semaine incomplète)



| Figure 11 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour AEG par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

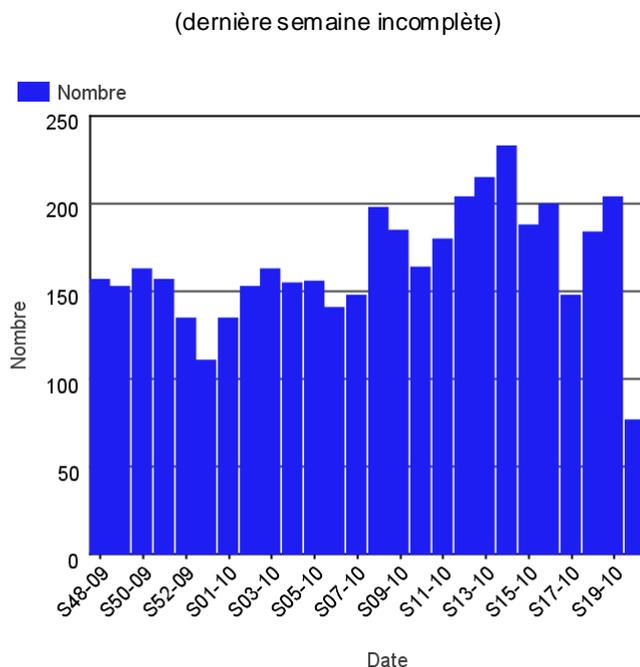
(dernière semaine incomplète)



Malaise

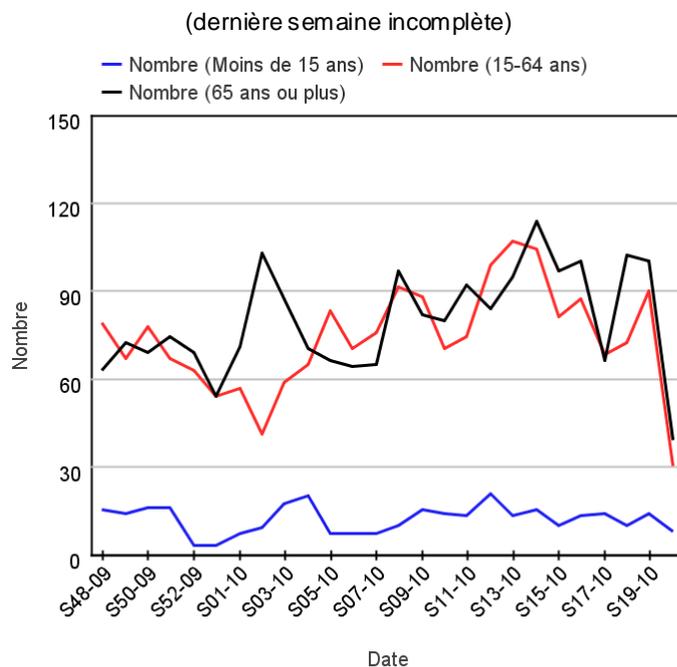
| Figure 12 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour malaise, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.



| Figure 13 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour malaise, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 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)

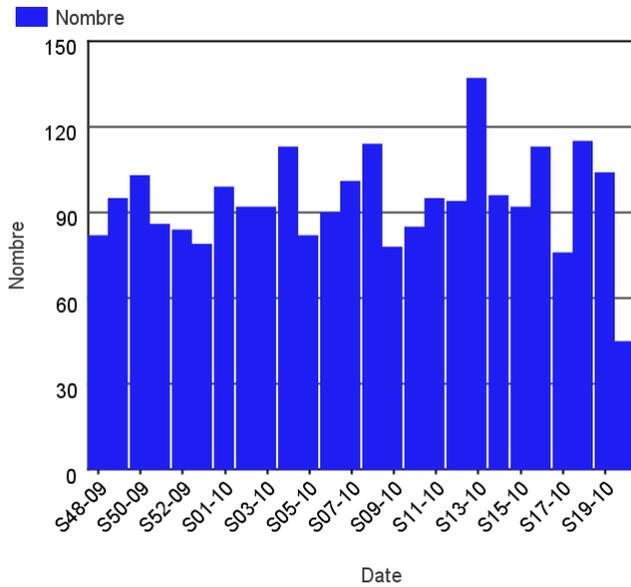
	Nb d'appels pour "malaise" (tous âges)	Nb de diagnostics codés "malaise" (tous âges)
S08-10	6	4
S09-10	11	4
S10-10	2	2
S11-10	5	6
S12-10	3	1
S13-10	13	1
S14-10	8	2
S15-10	11	1
S16-10	11	4
S17-10	4	0
S18-10	11	7
S19-10	8	1
S20-10	3	0

Accident vasculaire cérébral (AVC)

| Figure 14 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour AVC, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

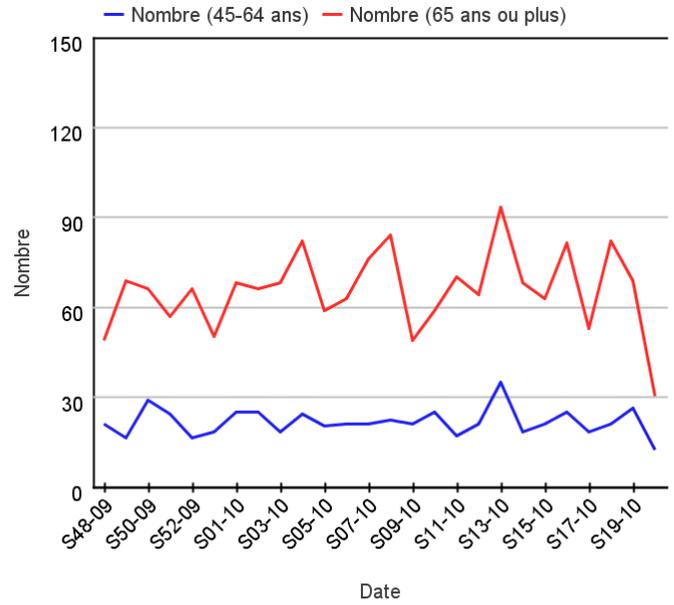
(dernière semaine incomplète)



| Figure 15 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour AVC par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

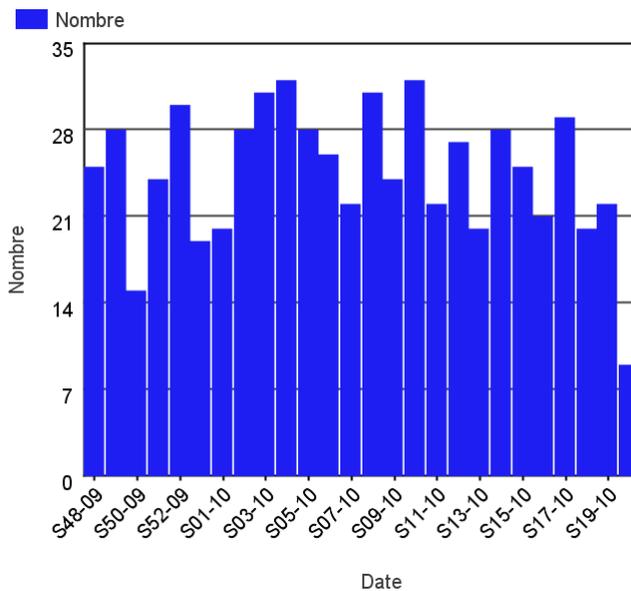


Ischémie myocardique

| Figure 16 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour ischémie myocardique, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

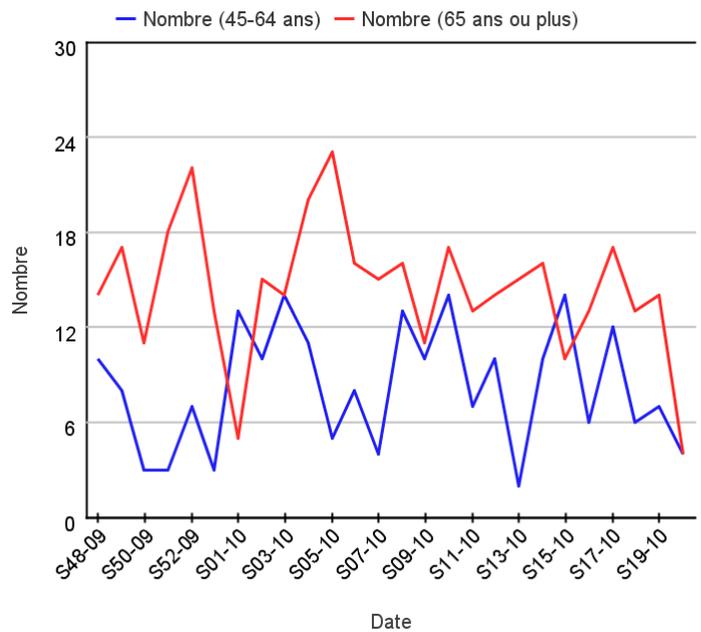
(dernière semaine incomplète)



| Figure 17 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour ischémie myocardique par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

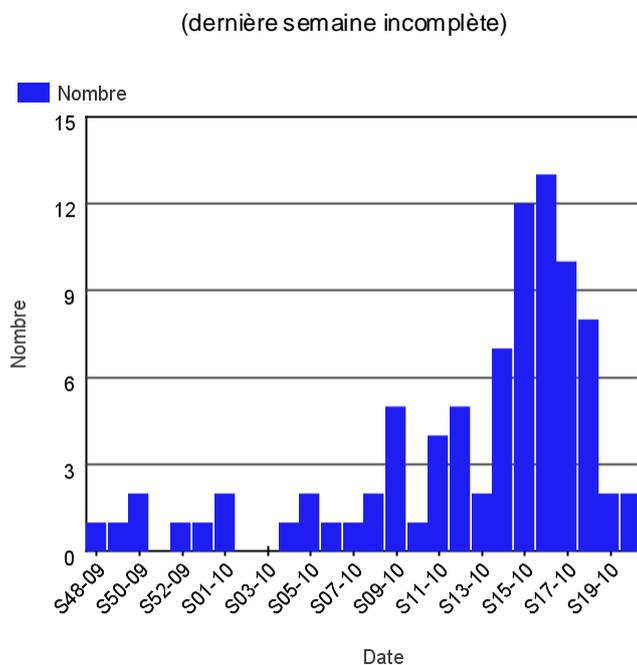
(dernière semaine incomplète)



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, 11 étab Oscour®.



| Tableau 6 |

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

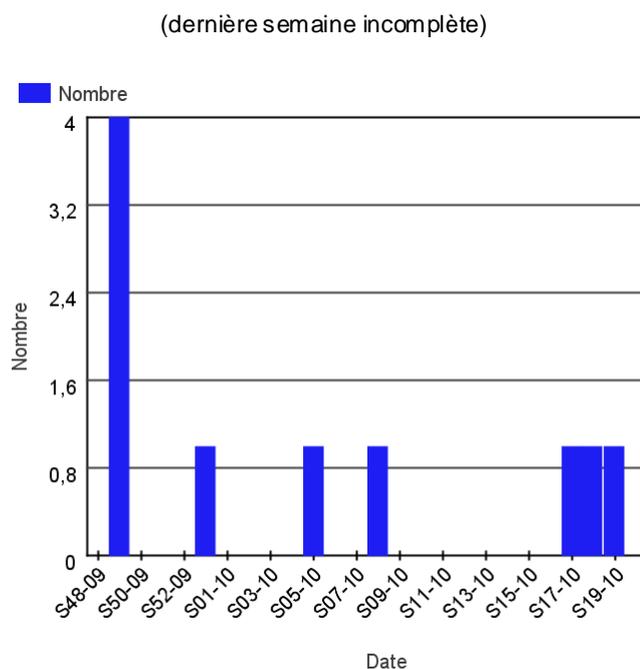
(dernière semaine incomplète)

	Nb de diagnostics codés piqûres (tous âges)
S08-10	0
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

Noyades

| Figure 19 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour noyades, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

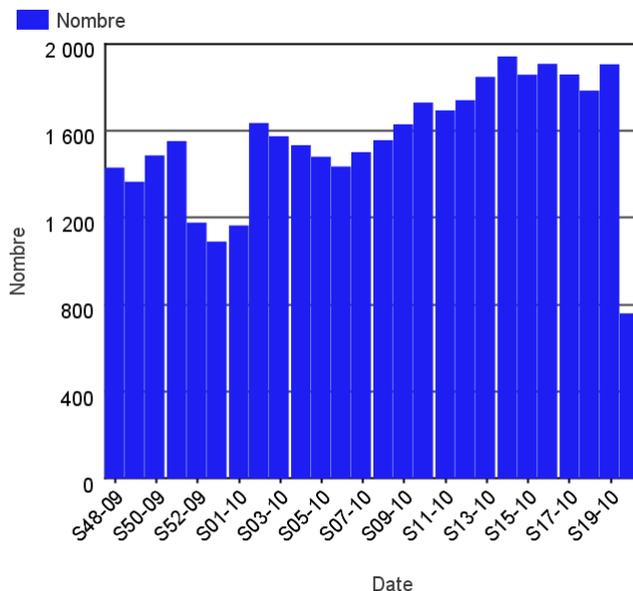


Traumatismes

| Figure 20 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour traumatismes, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

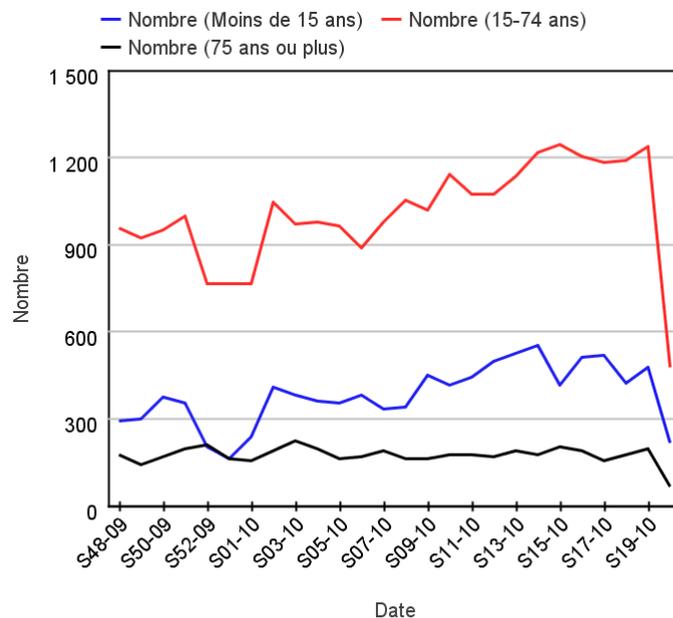
(dernière semaine incomplète)



| Figure 21 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour traumatismes par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)



| Tableau 7 |

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

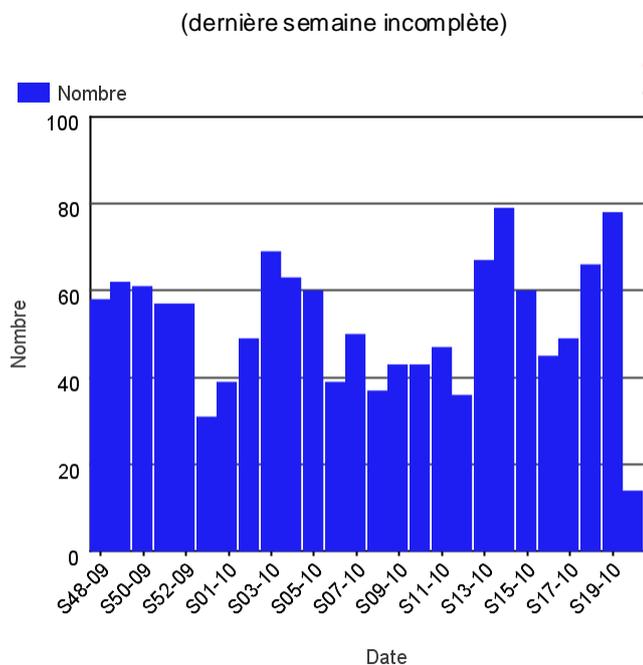
(dernière semaine incomplète)

	Nb d'appels pour traumatisme (tous âges)	Nb de diagnostics codés traumatisme (tous âges)
S08-10	16	12
S09-10	11	9
S10-10	16	4
S11-10	17	10
S12-10	11	13
S13-10	14	9
S14-10	15	6
S15-10	16	5
S16-10	13	5
S17-10	16	6
S18-10	7	10
S19-10	8	4
S20-10	9	3

Asthme

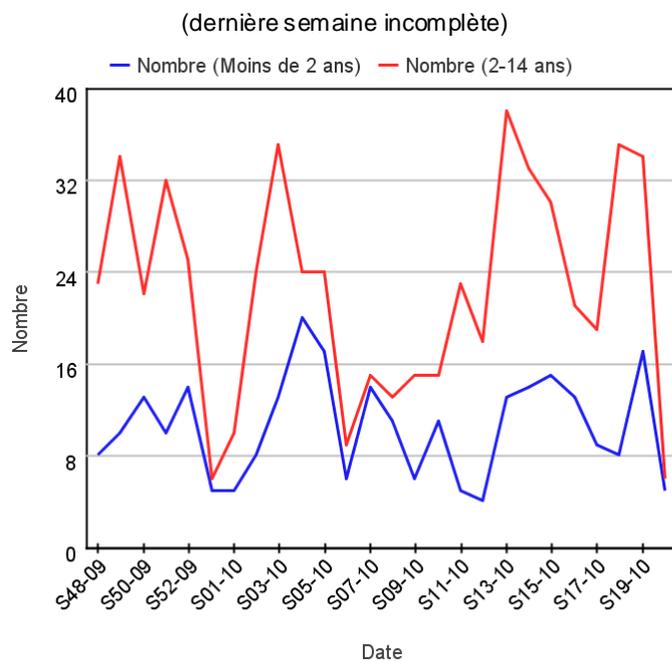
| Figure 22 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour asthme, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.



| Figure 23 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

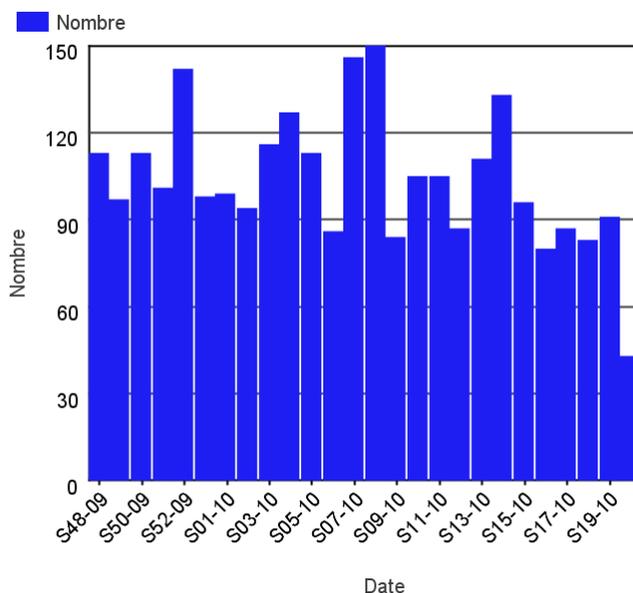


Pneumopathies

| Figure 24 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)

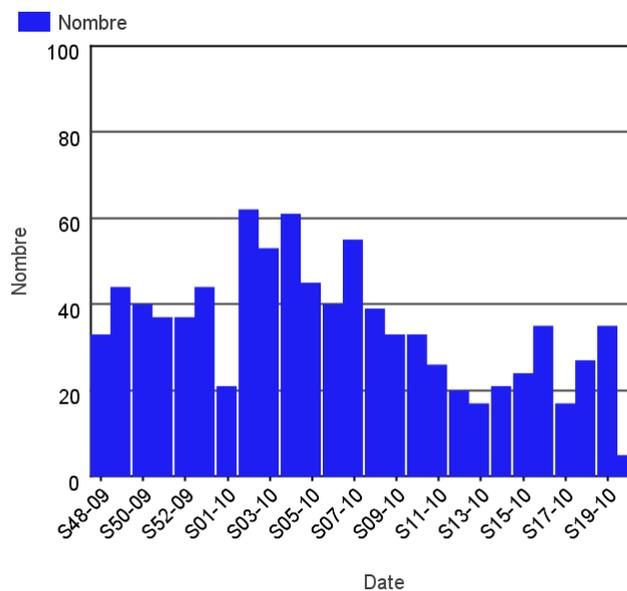


Bronchites aiguës

| Figure 25 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchites aiguës, sur les 6 derniers mois, source : InVS, 11 étab Oscour®.

(dernière semaine incomplète)



| Tableau 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie par classe d'âge, sur les 3 derniers mois, source : InVS, 11 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 +) (%)
S08-10	150	2,46	1,9	1,36	8,06
S09-10	84	1,44	0,83	0,83	5,35
S10-10	105	1,79	1,7	1,05	5,53
S11-10	105	1,68	1,4	0,71	6,71
S12-10	87	1,46	1,11	0,84	5,03
S13-10	111	1,69	1,41	0,76	6,19
S14-10	133	1,96	1,57	1	7,35
S15-10	96	1,51	1,39	0,74	5,25
S16-10	80	1,27	0,88	0,76	4,33
S17-10	87	1,48	1	0,78	6,22
S18-10	83	1,35	0,55	0,79	5,37
S19-10	91	1,36	0,7	0,7	5,75
S20-10	43	1,74	1,16	0,87	6,63

| Tableau 10 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour bronchite aiguë par classe d'âge, sur les 3 derniers mois, source : InVS, 11 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 +) (%)
S08-10	39	0,64	0,73	0,52	1,01
S09-10	33	0,57	0,75	0,38	1,15
S10-10	33	0,56	0,44	0,35	1,8
S11-10	26	0,41	0,8	0,23	0,6
S12-10	20	0,34	0,44	0,24	0,63
S13-10	17	0,26	0,45	0,12	0,53
S14-10	21	0,31	0,31	0,26	0,57
S15-10	24	0,38	0,51	0,25	0,78
S16-10	35	0,56	0,44	0,52	0,94
S17-10	17	0,29	0,31	0,13	1,13
S18-10	27	0,44	0,63	0,27	0,98
S19-10	35	0,52	1,05	0,27	0,92
S20-10	5	0,2	0	0,19	0,58

Nos partenaires



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[®], 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

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