

Veille Sanitaire

- Pathologies infectieuses
- Alertes environnementales

Le Point Epidémiologique n° 24 du 06 mai 2010

| Points clés |

Indicateurs d'activité des services hospitaliers et pré-hospitaliers

- Les indicateurs d'activité ont été stables au cours de cette semaine. Des dépassements de seuils ont été observés pour le nombre d'affaires traitées par les SAMU le 1^{er} mai comme cela est habituellement observé lors des jours fériés.

Surveillance de l'activité grippale

- L'incidence des cas de grippe clinique est nulle en Languedoc-Roussillon en semaine 2010-17 (26/04 au 02/05).

Surveillance de regroupements de syndromes

- Chez les enfants de moins de deux ans, l'épidémie de bronchiolite 2009-2010 est terminée.
- Le nombre total de diagnostics de pneumopathies continue de diminuer en semaine 2010-17 ainsi que le nombre de diagnostics de gastro-entérites.
- Le nombre de diagnostics d'allergies augmente progressivement tout en restant à un niveau habituel en période de pollinisation.

Santé-environnement : Pollinisation

Bulletin pollinique de la région de Montpellier (source RNSA) :
Les pollinisations sont freinées par les conditions météorologiques actuelles peu favorables au développement des fleurs. Graminées, plantains, Urticacées devraient être plus présentes lorsque le soleil sera de retour et que les averses cesseront, ce qui n'est pas prévu dans les jours à venir.

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.

| Tableau 1 |

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
29/04/10	269	12	36	84	31.2	142
30/04/10	257	5	37	72	28.0	169
01/05/10	289	9	29	61	21.1	376
02/05/10	290	9	29	68	23.4	346
03/05/10	297	7	42	93	31.3	154
04/05/10	225	5	35	61	27.1	150
05/05/10	278	5	34	79	28.9	154
29/04/10	418	10	46	97	23.2	514
30/04/10	447	3	28	112	25.1	444
01/05/10	443	16	48	81	18.3	975
02/05/10	410	15	41	101	24.6	699
03/05/10	431	5	53	105	24.4	445
04/05/10	418	5	58	101	24.8	490
05/05/10	478	3	48	101	28.1	477
29/04/10	744	32	63	157	21.1	602
30/04/10	682	23	67	143	21.0	553
01/05/10	786	32	69	158	20.1	1280
02/05/10	854	34	70	172	20.1	1164
03/05/10	795	22	87	202	25.4	515
04/05/10	639	15	70	150	24.9	511
05/05/10	678	11	57	108	26.8	544
29/04/10	45	1	6	17	37.8	33
30/04/10	35	1	5	12	34.3	22
01/05/10	54	2	12	22	40.7	85
02/05/10	45	0	3	19	42.2	80
03/05/10	61	0	10	20	32.8	40
04/05/10	41	1	7	16	39.0	26
05/05/10	38	1	7	16	42.1	27

PYRENEES-ORIENTALES

29/04/10	350	10	31	88	25.1	354
30/04/10	370	11	49	114	30.8	389
01/05/10	336	13	30	65	19.3	653
02/05/10	349	17	38	74	21.2	542
03/05/10	357	12	31	80	22.4	308
04/05/10	274	46*	35	86	31.4	324
05/05/10	309	10	35	76	24.6	321

Le point épidémio

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

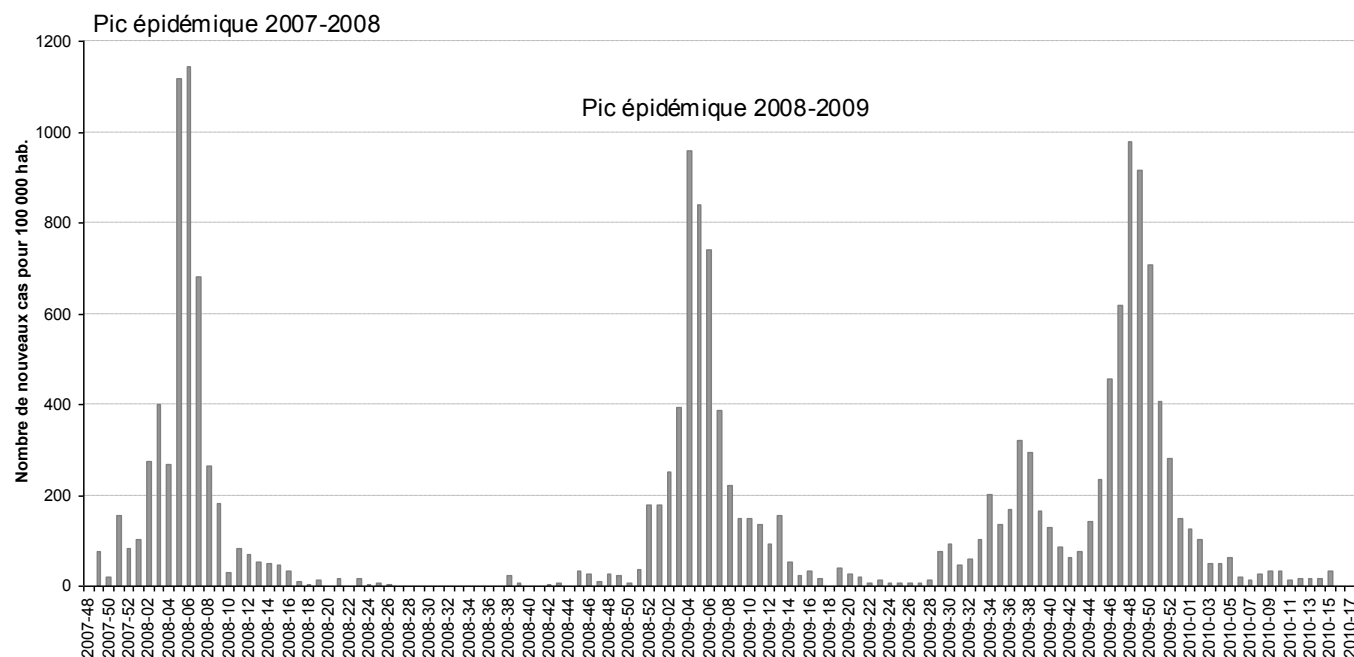
 La valeur est comprise entre 2 et 3 écart-types

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

* : Données en cours de vérification

| Figure 1 |

Évolution hebdomadaire de l'incidence de la grippe clinique (cas pour 100 000 habitants), semaines 2007-48 à 2010-17, Languedoc-Roussillon (Source : Sentiweb, réseau des médecins Sentinelles de l'Insem).

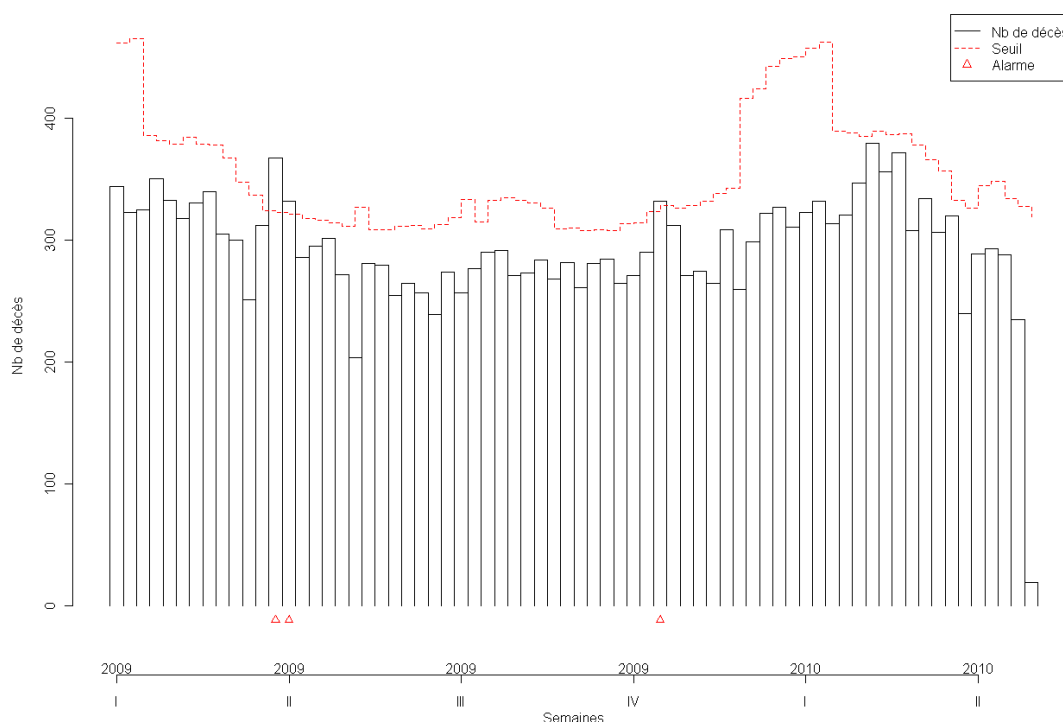


En Languedoc-Roussillon, l'incidence des cas de grippe clinique reste nulle en semaine 2010-17.

| Suivi hebdomadaire de la mortalité |

| Figure 2 |

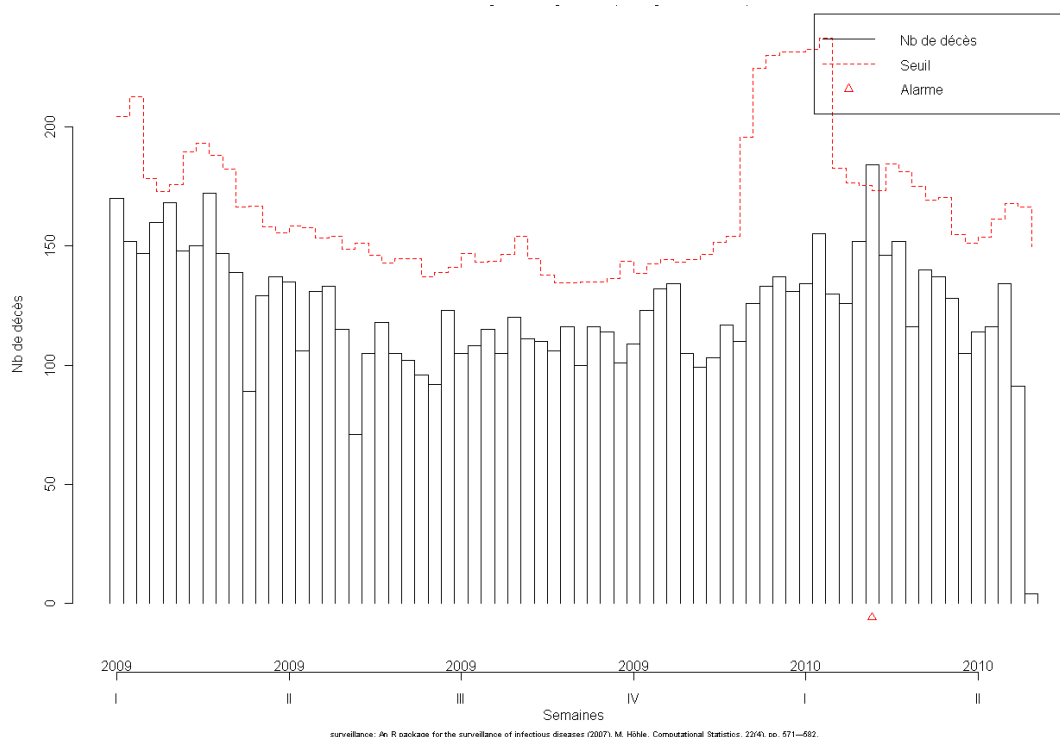
Évolution hebdomadaire du nombre total de décès observé dans les 27 communes du Languedoc-Roussillon informatisées pour la transmission à l'Insee des dossiers d'enregistrement des décès, semaines 2009-01 à 2010-17 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



surveillance: An R package for the surveillance of infectious diseases (2007), M. Hühne, Computational Statistics, 22(4), pp. 671–682.

| Figure 3 |

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 2010-17 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



Sur les cinq dernières semaines, le nombre global de décès est bien inférieur au seuil statistique calculé à partir des données des cinq dernières années (Figure 2). Etant donné les délais de transmission, les données des 3 dernières semaines peuvent encore être consolidées dans les jours à venir.

Liste des communes informatisées à l'origine de la transmission quotidienne des statistiques de décès dans la région Languedoc-Roussillon : Carcassonne, Castelnaudary, Narbonne, Alès, Bagnols-sur-Cèze, Génolhac, Lézan, Nîmes, Pompignan, Poulx, Uzès, Aigues-Vives, Béziers, Castelnaud-le-Lez, Ganges, Lodève, Lunel, Mauguio, Montpellier, Olonzac, Pézenas, Riols, Sète, Mende, Céret, Perpignan, Prades.

| Echantillon considéré |

Les figures qui suivent ont été réalisées à partir de l'application Sursaud de l'InVS et sur la base des résumés de passages aux urgences (RPU) provenant des 7 établissements suivants :

- CH d'Alès
- CH de Carcassonne
- CH de Bagnols-sur-Cèze
- CHRU de Montpellier
- Clinique Saint-Louis
- Polyclinique Saint-Jean
- Polyclinique Saint-Roch de Montpellier

Les données ne sont intégrées aux graphiques que si ces établissements ont transmis leurs données sur l'ensemble de la période considérée, soit de la semaine 2008-40 à la semaine 2010-17.

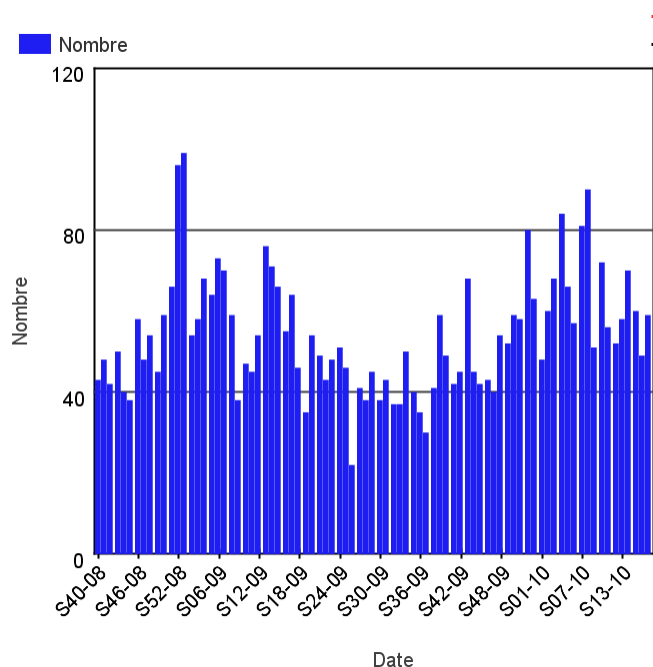
En semaine 2010-17, les 7 établissements ont transmis leurs données chaque jour. Ils représentent 40% du nombre total de RPU transmis par les 25 services d'urgences de la région Languedoc-Roussillon, soit un volume de 4122 RPU.

Pneumopathies

| Figure 4 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, semaines 2008-40 à 2010-17.

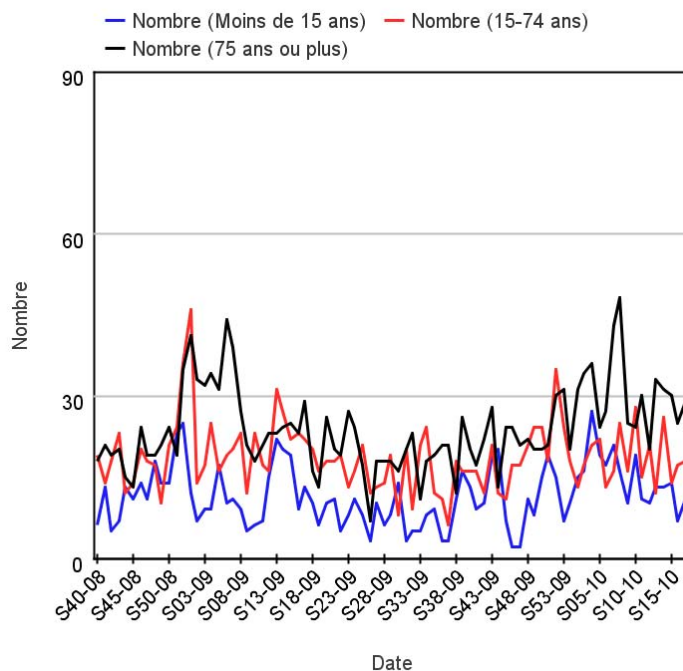
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 5 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-17.

(Source : INVS - OSCOUR®)

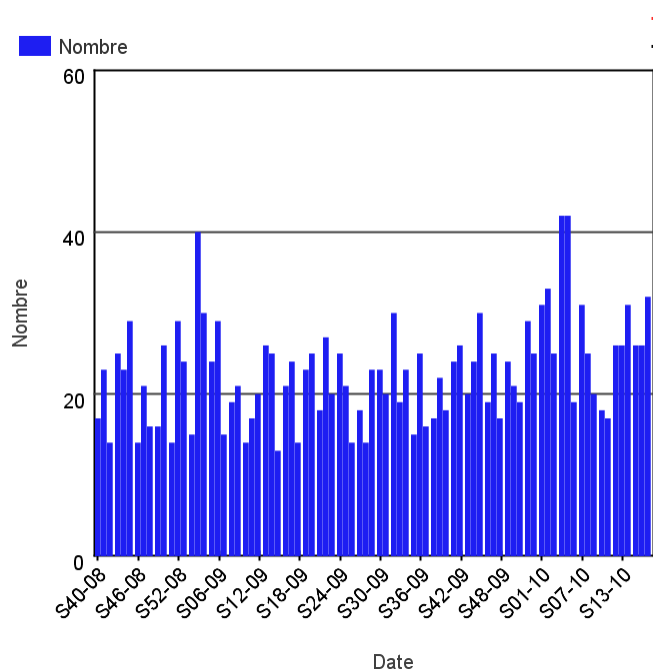


Dyspnées et insuffisances respiratoires

| Figure 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour dyspnée/Insuffisance respiratoire, semaines 2008-40 à 2010-17.

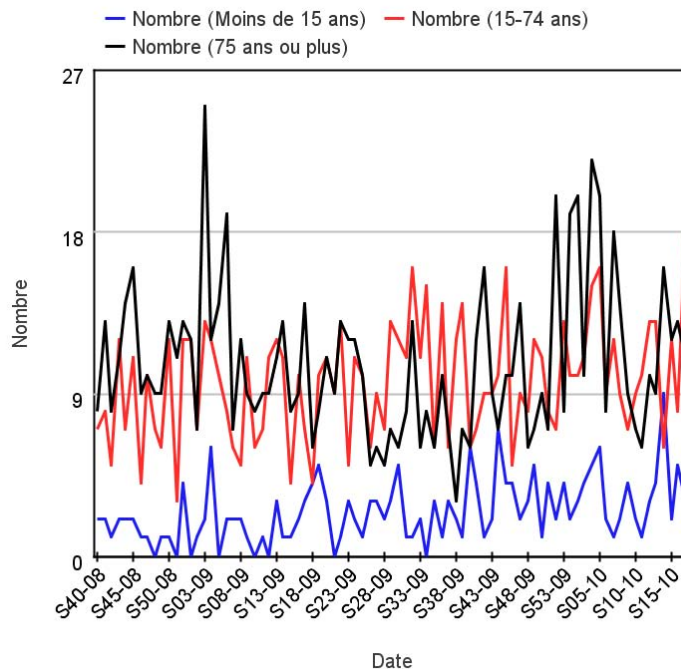
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 7 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour dyspnée/Insuffisance respiratoire par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-17.

(Source : INVS - OSCOUR®)

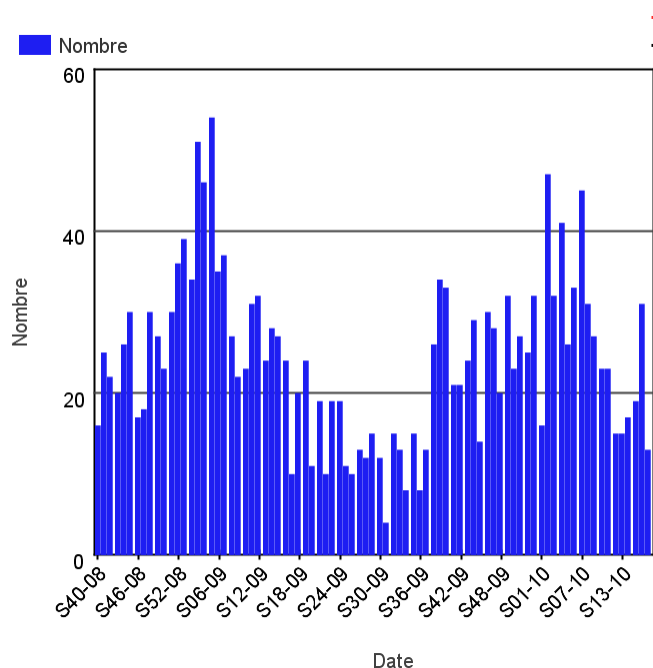


Bronchites aiguës

| Figure 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchite aiguë, semaines 2008-40 à 2010-17.

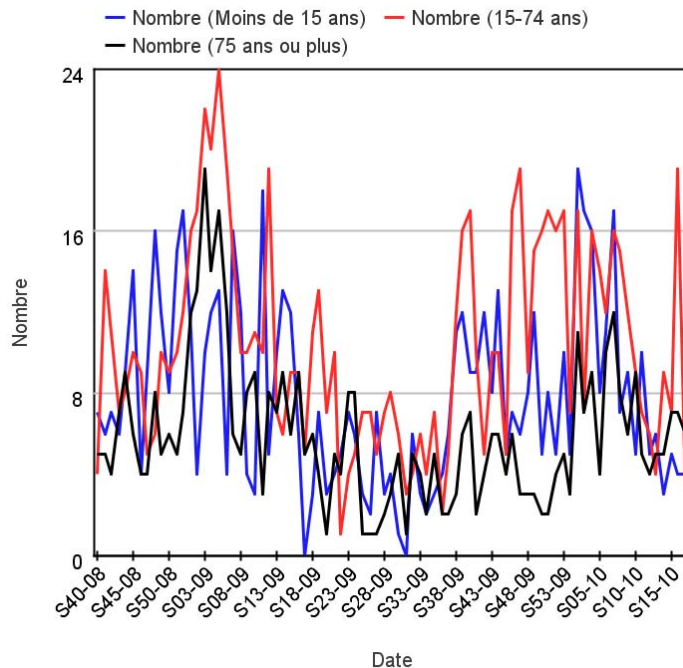
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour bronchite aiguë par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-17.

(Source : INVS - OSCOUR®)

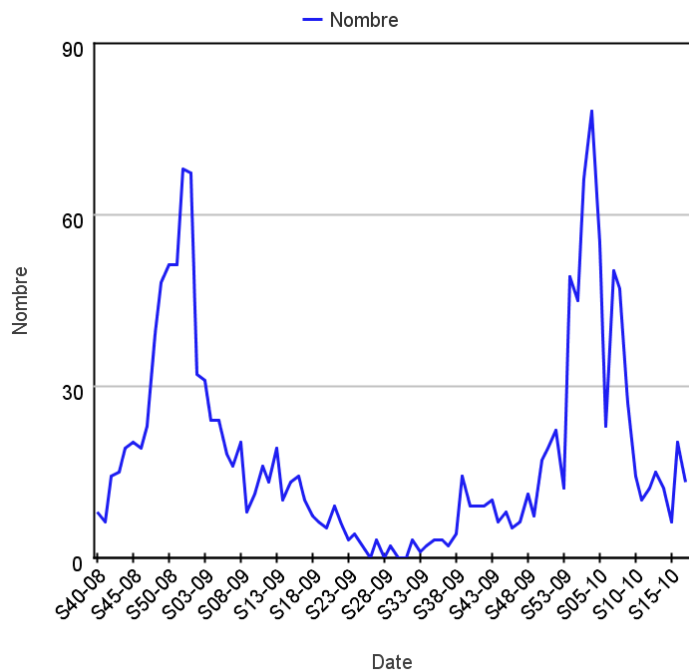


Bronchiolites

| Figure 10 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, semaines 2008-40 à 2010-17.

(Source : INVS - OSCOUR®)

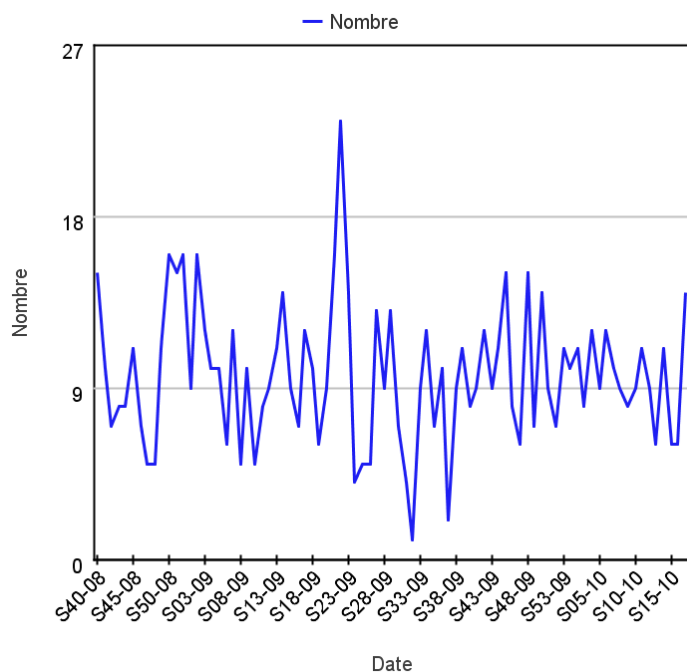


Asthme

| Figure 11 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 15 ans et plus, semaines 2008-40 à 2010-17.

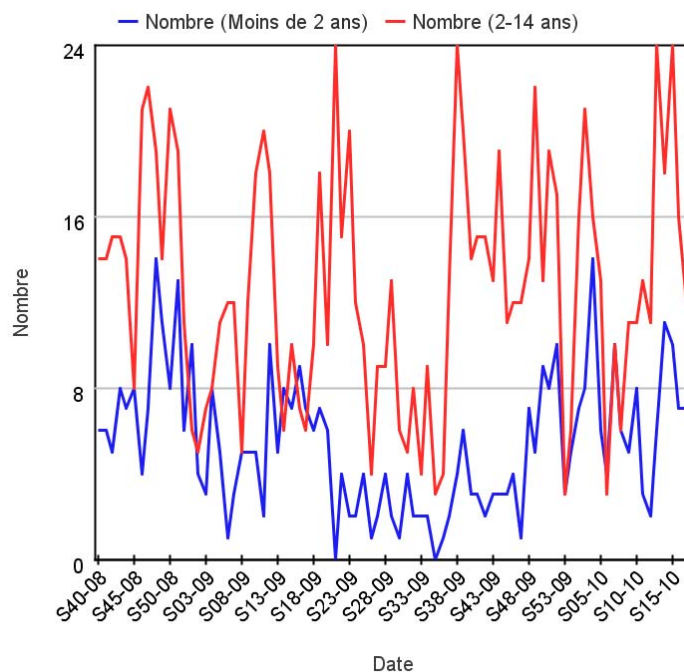
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 12 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-17.

(Source : INVS - OSCOUR®)

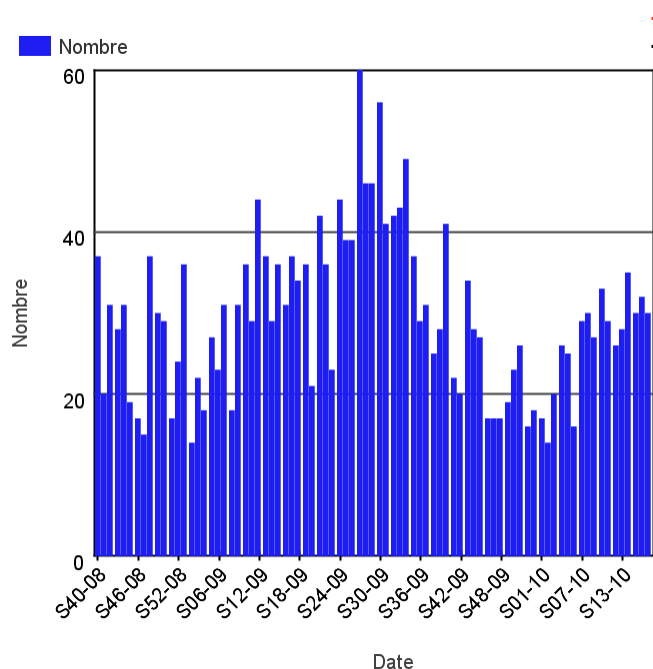


Allergies

| Figure 13 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour allergie, semaines 2008-40 à 2010-17.

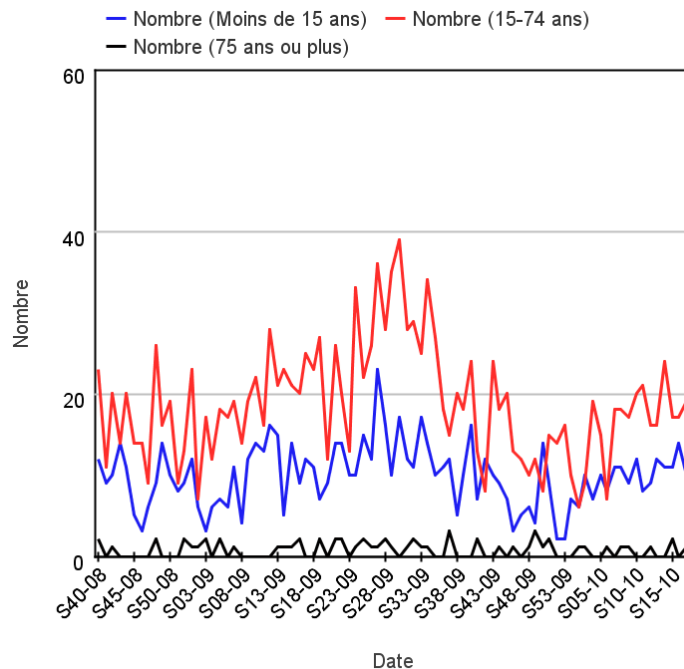
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 14 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour allergie par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-17.

(Source : INVS - OSCOUR®)

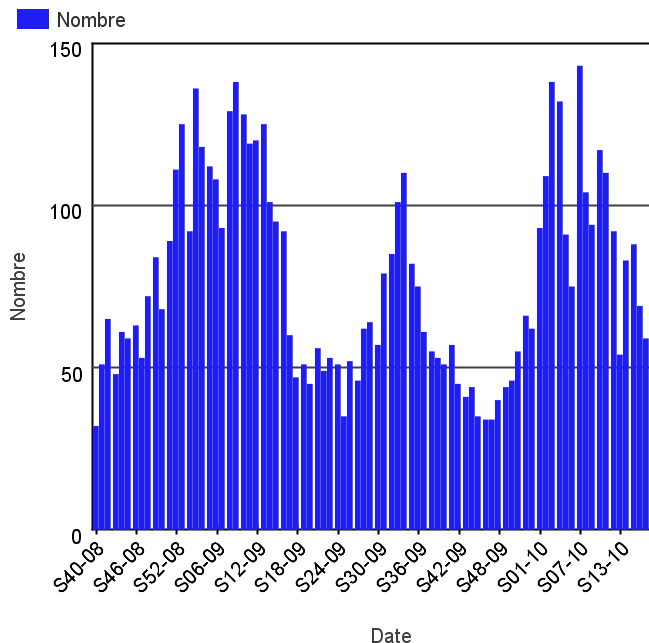


Gastro-entérites

| Figure 15 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour gastro-entérite, semaines 2008-40 à 2010-17.

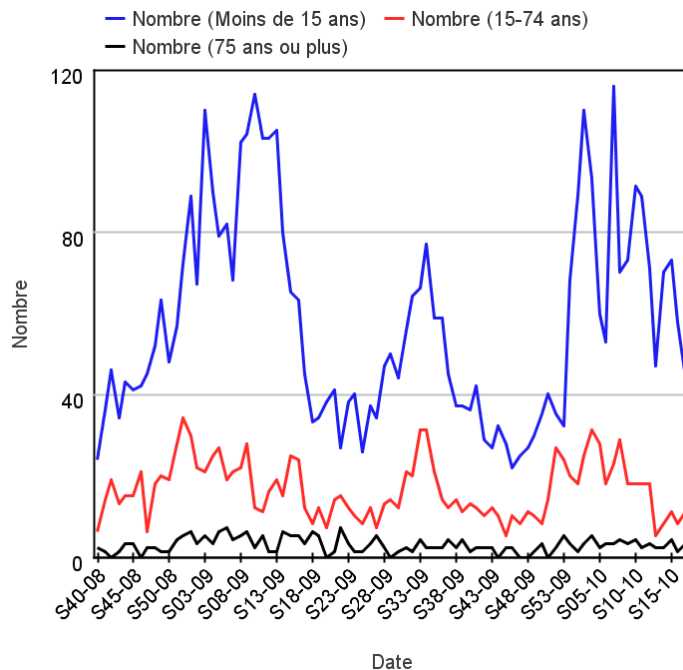
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 16 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-17.

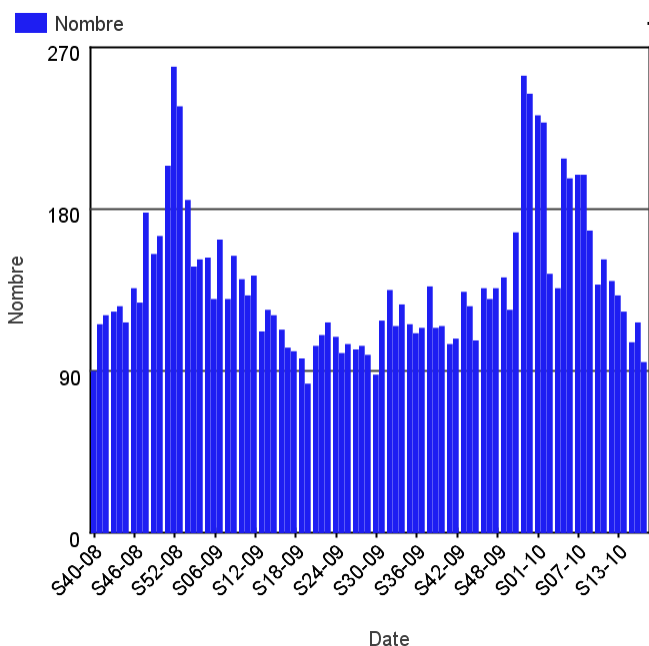
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 17 |

Évolution hebdomadaire du nombre total d'appels pour motif « gastro-entérite », semaines 2008-40 à 2010-17.

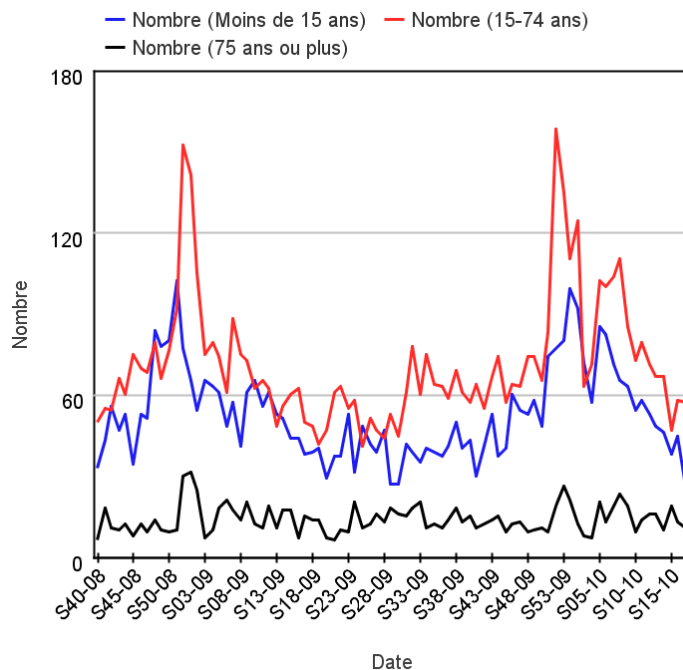
(Source : INVS - SOS Médecins)



| Figure 18 |

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-17.

(Source : INVS - SOS Médecins)

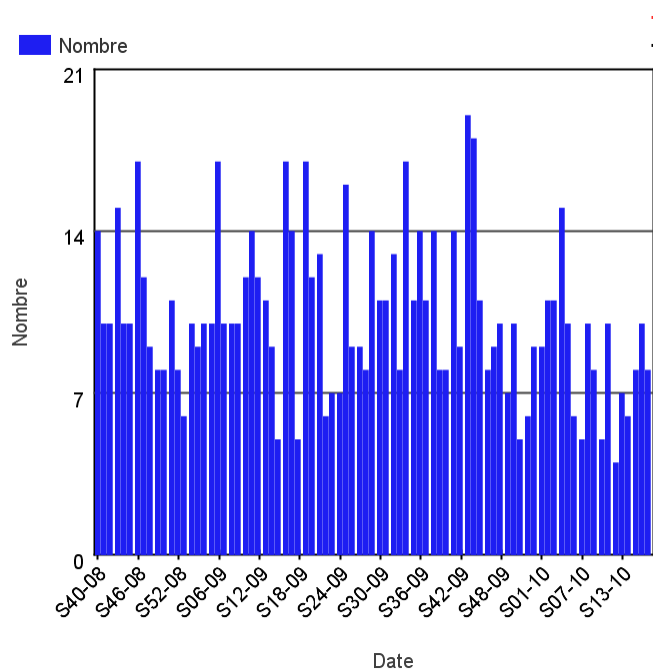


Altération de l'état général

| Figure 19 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences avec altération de l'état général, semaines 2008-40 à 2010-17.

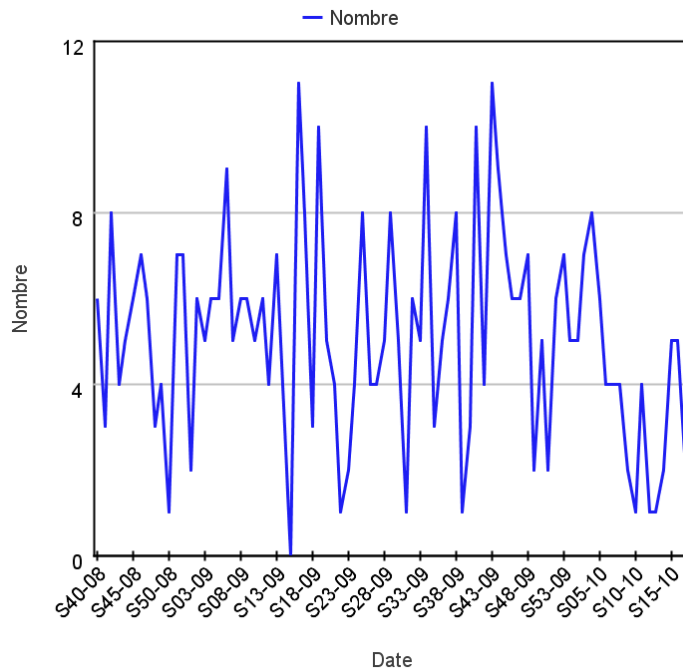
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 20 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences avec altération de l'état général par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-17.

(Source : INVS - OSCOUR®)



Données RNSA – Unité de palynologie de SupAgro Montpellier
Bulletin du 27/04 au 03/05, disponible sur www.france-pollen.com

Les pollinisations sont freinées par les conditions météorologiques actuelles peu favorables au développement des fleurs. Graminées, plantains, Urticacées devraient être plus présentes lorsque le soleil sera de retour et les averses cesseront, ce qui n'est pas prévu dans les jours à venir.

Pour les mûriers, le maximum pollinique a été atteint entre le 20 et le 26 avril.

Nos partenaires



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 70