CIRE
LANGUEDOC-ROUSSILLON

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Languedoc-Roussillon

Veille Sanitaire

- Pathologies infectieuses
- Alertes environnementales

Le Point Epidémiologique – 29 avril 2010

| Points clés |

Indicateurs d'activité des services hospitaliers et pré-hospitaliers

- Les indicateurs d'activité sont proches des niveaux habituellement observés à cette période de l'année. Quelques augmentations ponctuelles ont été observées, les indicateurs retrouvant des valeurs stables rapidement.

Surveillance de regroupements de syndromes

- Les regroupements de syndromes analysés dans le cadre de ce dispositif de surveillance ne montrent pas de tendances particulières. L'épidémie de bronchiolite est terminée. Le nombre de diagnostics de pneumopathies continue de diminuer, ainsi que le nombre de diagnostics de gastroentérites.
- Le nombre de diagnostics d'allergies augmente depuis plusieurs semaines en restant toutefois à un niveau encore modéré.

Santé-environnement : Pollinisation

Faits marquants pour la région Languedoc-Roussillon, semaine 2010-16 :

- Explosion de la floraison des mûriers heureusement peu allergisants,
- Graminées et urticacées maintenant bien présentes,
- Oliviers et plantains devraient les rejoindre rapidement.

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.

| Indicateurs généraux d'activités des services d'urgences et des Samu / Centres 15 |

| 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
22/04/10	239	2	25	72	30.1	132
23/04/10	251	6	42	68	27.1	147
24/04/10	293	14	26	73	24.9	256
25/04/10	263	3	28	73	27.8	328
26/04/10	316	5	40	81	25.6	138
27/04/10	269	11	34	81	30.1	152
28/04/10	272	7	31	88	32.4	143

GARD

22/04/10	335	12	48	86	25.7	452
23/04/10	417	11	33	111	26.6	428
24/04/10	468	16	39	120	25.6	746
25/04/10	438	16	46	91	20.8	783
26/04/10	400	9	52	114	28.5	437
27/04/10	378	9	49	107	28.3	417
28/04/10	278	4	37	81	29.1	410

HERAULT

22/04/10	741	42	89	177	23.9	632
23/04/10	679	17	80	177	26.1	570
24/04/10	772	33	74	187	24.2	864
25/04/10	823	29	71	185	22.5	1024
26/04/10	791	23	84	172	21.7	665
27/04/10	704	20	67	174	24.7	560
28/04/10	725	24	73	161	22.2	596

LOZERE

22/04/10	52	0	8	20	38.5	42
23/04/10	41	2	3	24	58.5	39
24/04/10	44	1	5	7	15.9	78
25/04/10	47	3	6	17	36.2	76
26/04/10	50	5	8	21	42.0	38
27/04/10	47	2	9	22	46.8	27
28/04/10	48	2	7	23	47.9	36

PYRENEES ORIENTALES

22/04/10	344	9	42	98	28.5	378
23/04/10	311	13	39	84	27.0	315
24/04/10	393	20	37	89	22.6	515
25/04/10	368	14	20	97	26.4	503
26/04/10	354	16	38	101	28.5	335
27/04/10	358	17	36	100	27.9	358
28/04/10	353	23	26	87	24.6	363

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**

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*

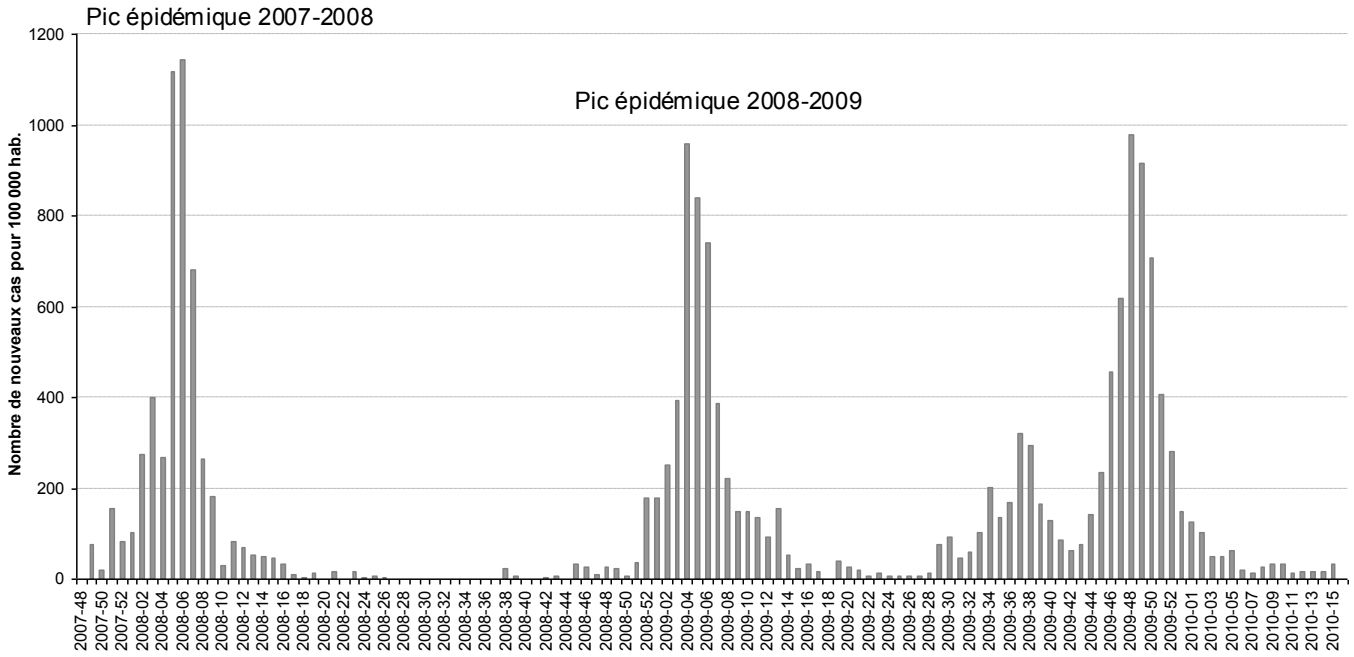
☐ *La valeur est comprise entre 2 et 3 écart-types*

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

| Surveillance des syndromes grippaux en médecine de ville |

| Figure 1 |

Evolution hebdomadaire de l'incidence de la grippe clinique (cas pour 100 000 habitants), semaines 2007-48 à 2010-16, Languedoc-Roussillon (Source : Sentiweb, réseau des médecins Sentinelles de l'Inserm).

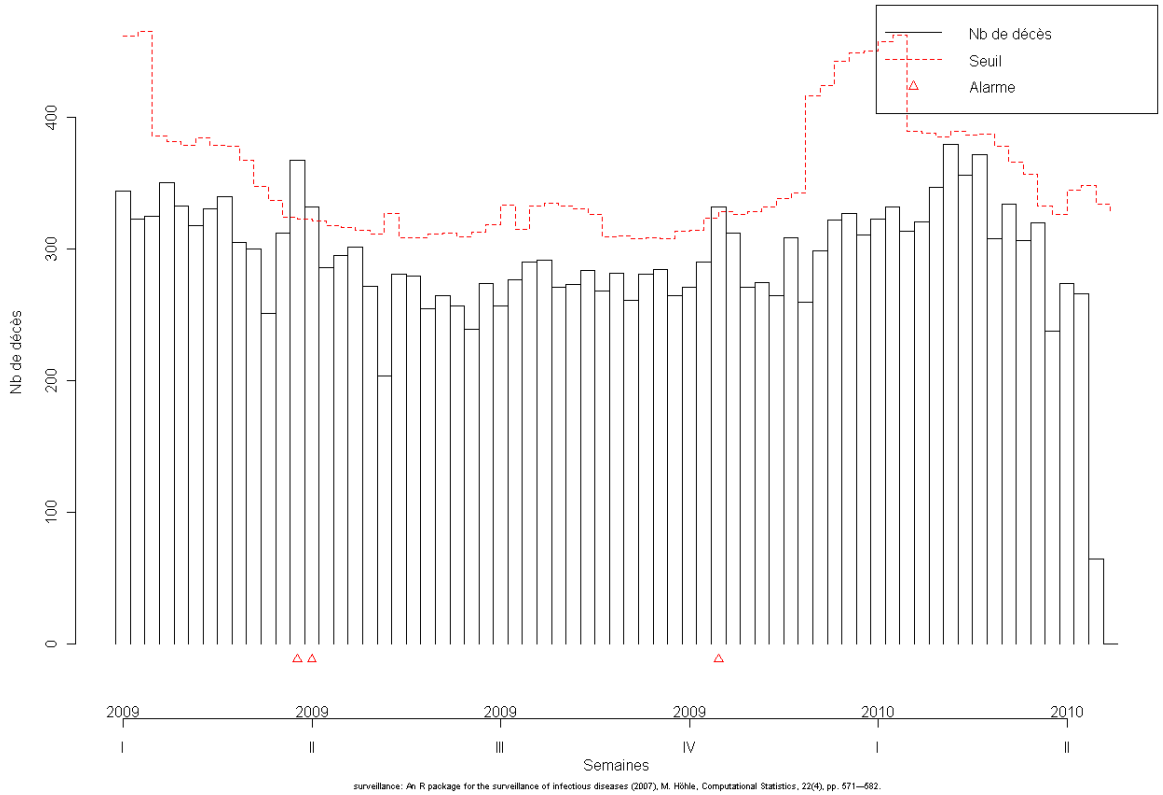


En semaine 2010-16, l'incidence des cas de grippe en Languedoc-Roussillon clinique est nulle.

| Suivi hebdomadaire de la mortalité |

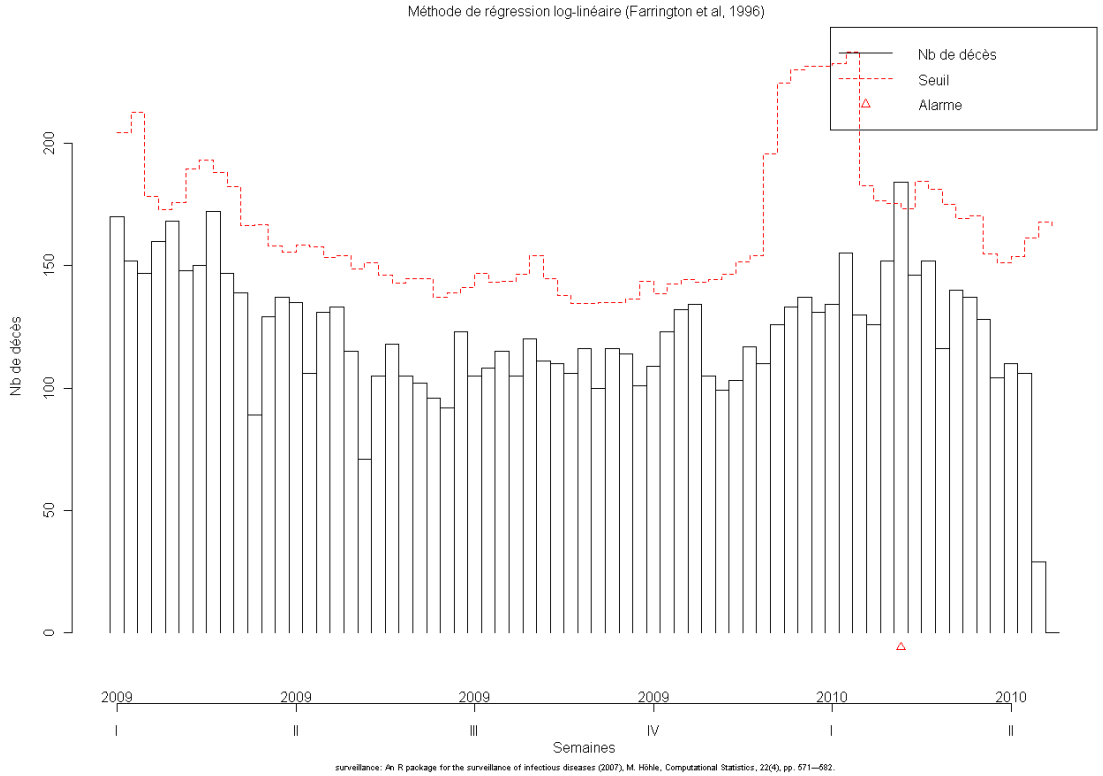
| Figure 2 |

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 2010-16 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



| 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 2010-16 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



Le nombre global de décès est en baisse depuis plusieurs semaines et reste 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, Castelnau-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

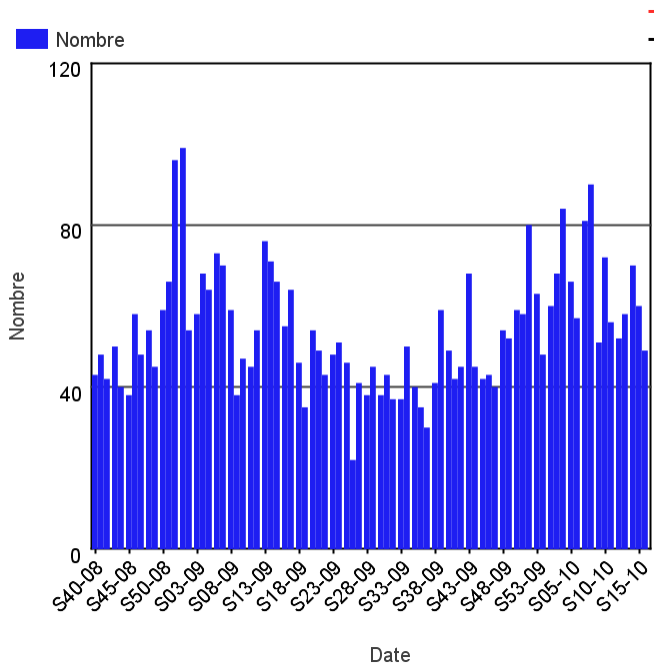
Les données ne sont intégrées aux graphiques que si ces établissements ont transmis leurs données sur l'ensemble de la période considérée, soit de la semaine 2008-40 à la semaine 2010-16.
En semaine 2010-16, les 7 établissements ont transmis leurs données chaque jour. Ils représentent 40% du nombre total de RPU transmis par les 25 services d'urgences de la région Languedoc-Roussillon (3979 RPU / 9859 RPU).

Pneumopathies

| Figure 4 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, semaines 2008-40 à 2010-16.

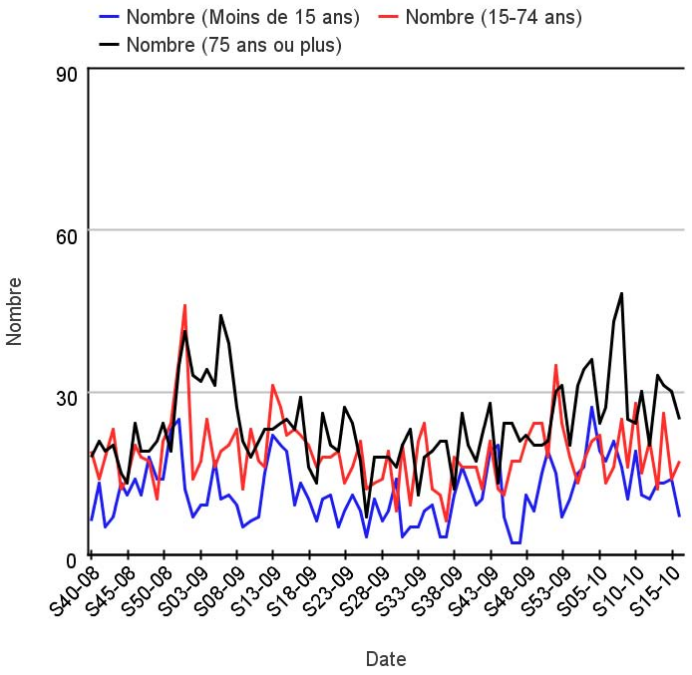
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 5 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-16.

(Source : INVS - OSCOUR®)

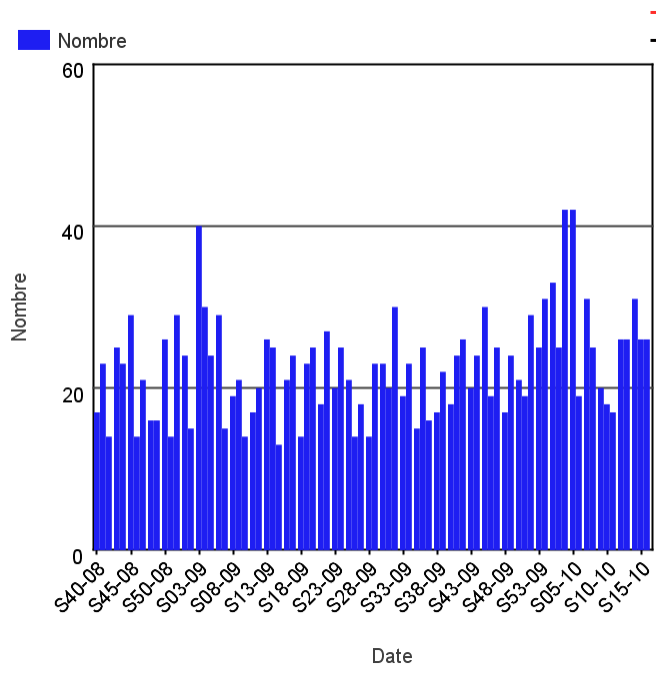


Dyspnées et insuffisances respiratoires

| Figure 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour dyspnée/Insuffisance respiratoire, semaines 2008-40 à 2010-16.

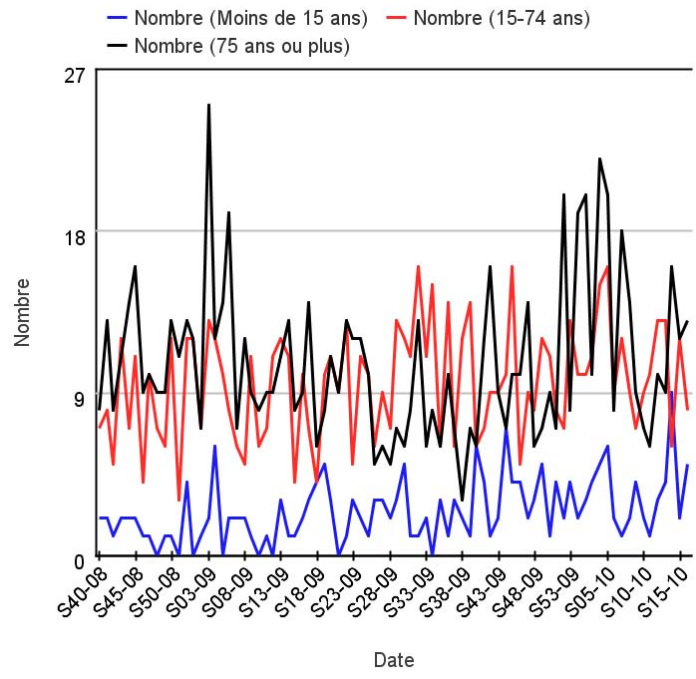
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 7 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour dyspnée/Insuffisance respiratoire par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-16.

(Source : INVS - OSCOUR®)

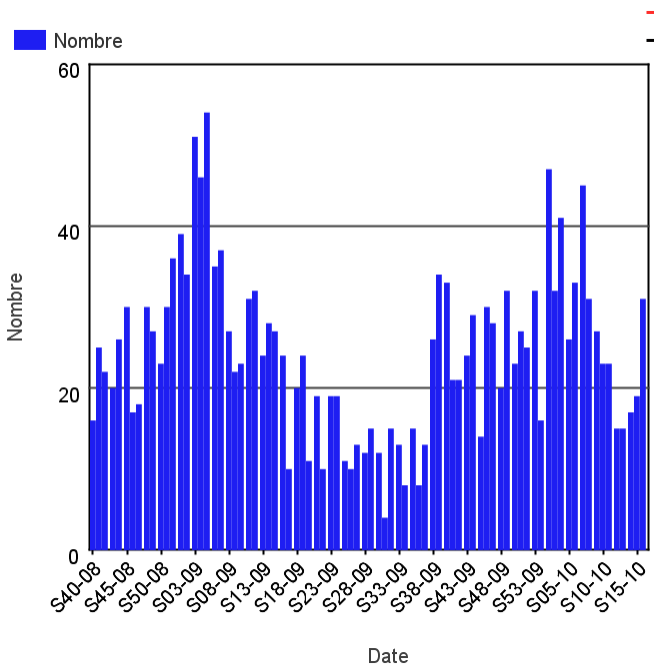


Bronchites aiguës

| Figure 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchite aiguë, semaines 2008-40 à 2010-16.

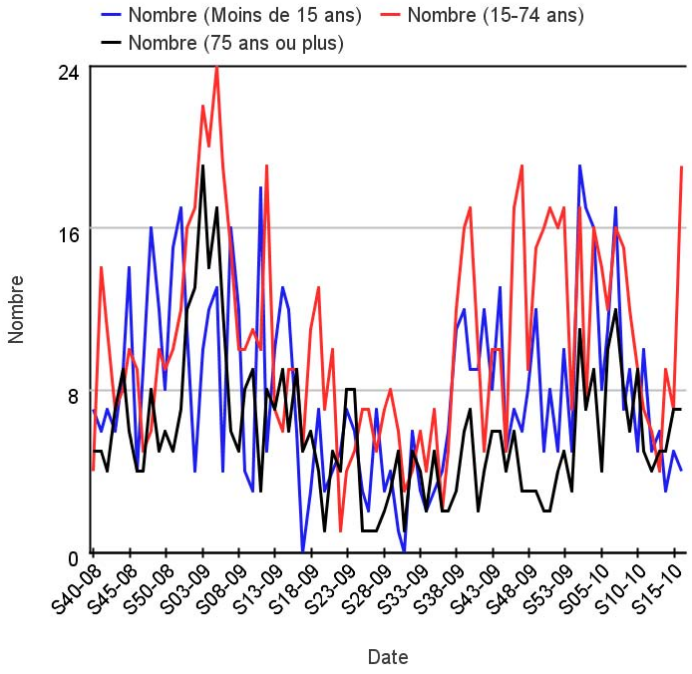
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour bronchite aiguë par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-16.

(Source : INVS - OSCOUR®)

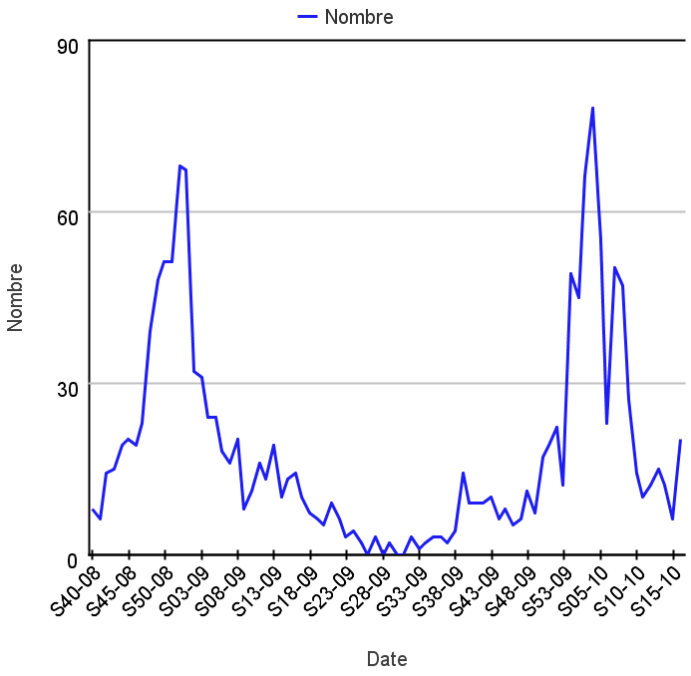


Bronchiolites

| Figure 10 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, semaines 2008-40 à 2010-16.

(Source : INVS - OSCOUR®)

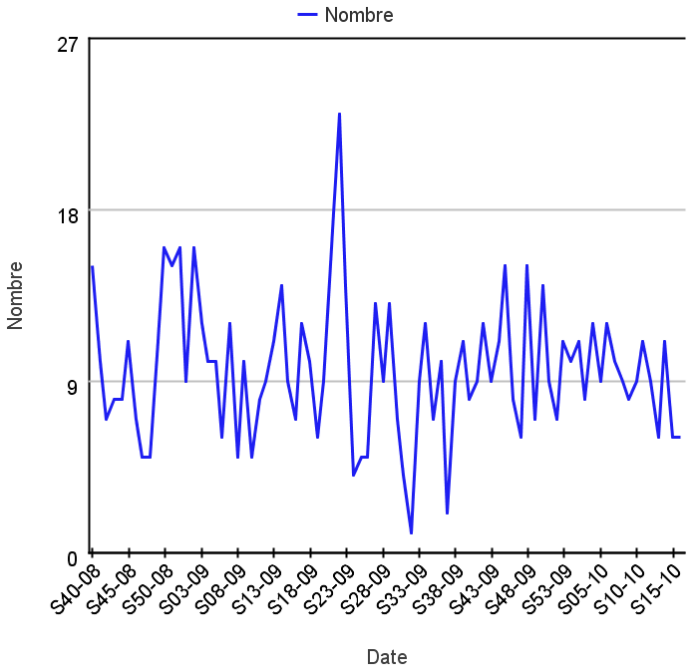


Asthme

| Figure 11 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 15 ans et plus, semaines 2008-40 à 2010-16.

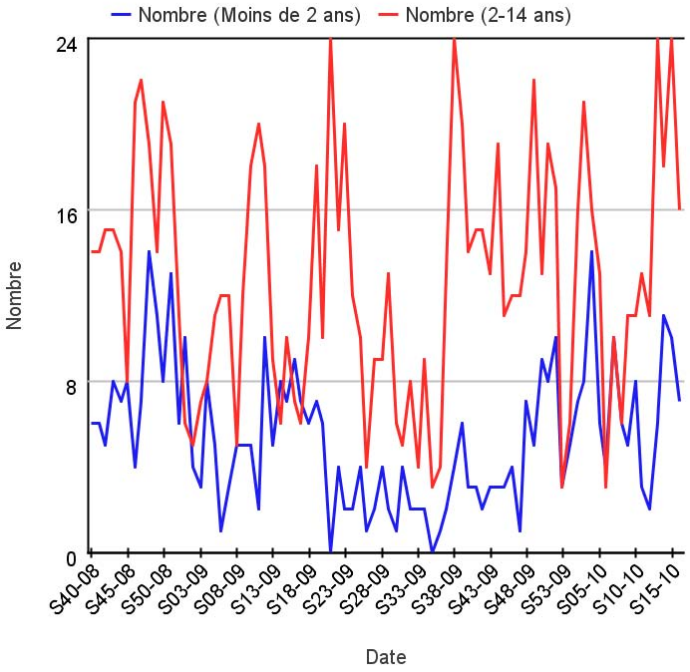
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 12 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-16.

(Source : INVS - OSCOUR®)

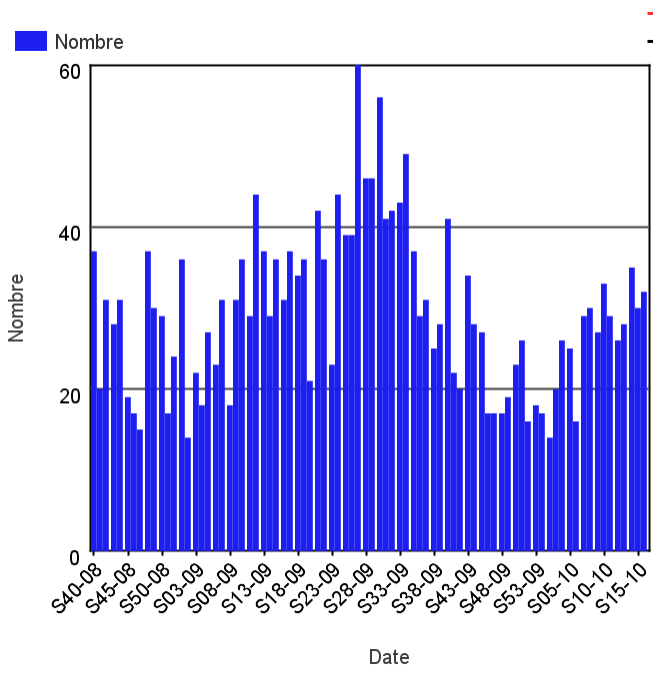


Allergies

| Figure 13 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour allergie, semaines 2008-40 à 2010-16.

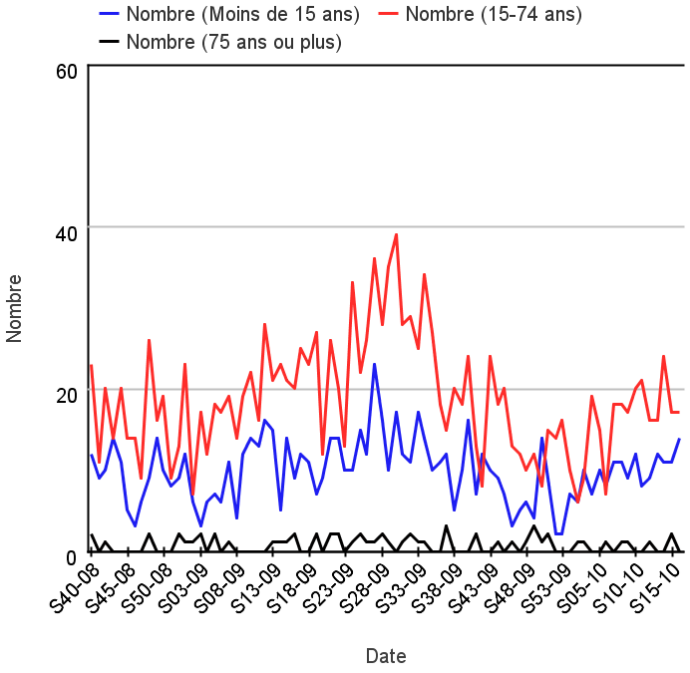
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 14 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour allergie par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-16.

(Source : INVS - OSCOUR®)

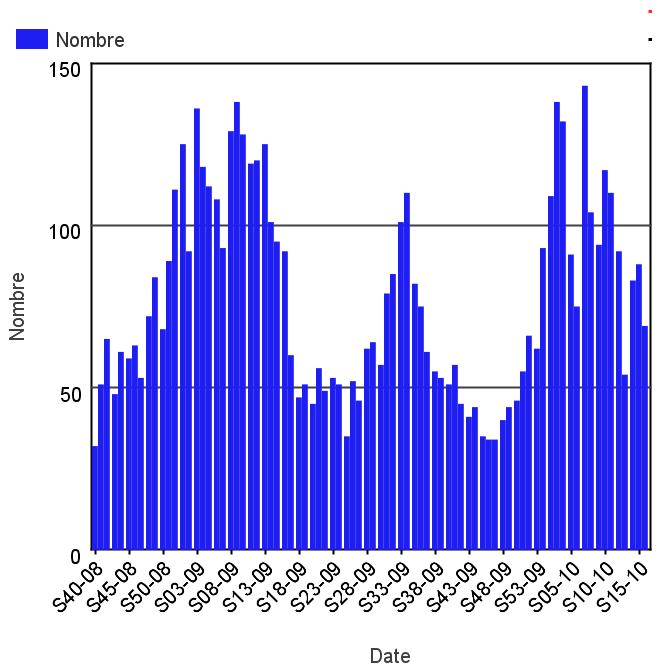


Gastro-entérites

| Figure 15 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour gastro-entérite, semaines 2008-40 à 2010-16.

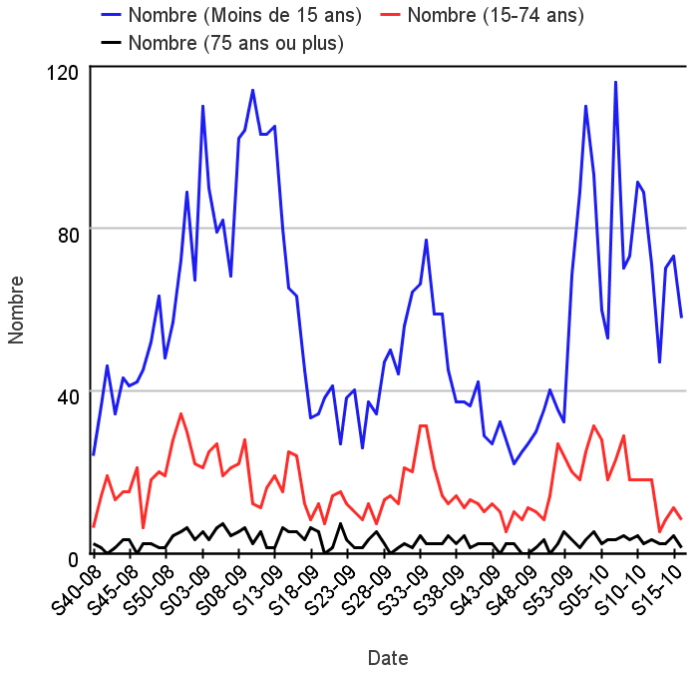
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 16 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-16.

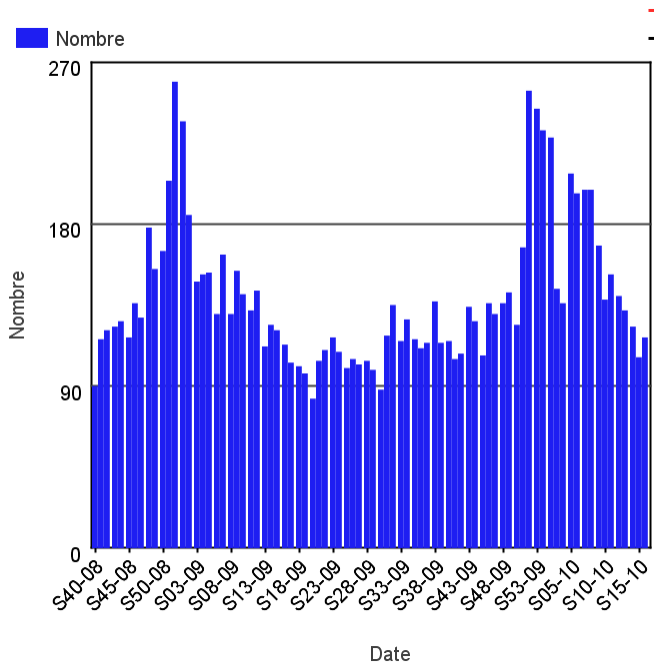
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 17 |

Évolution hebdomadaire du nombre total d'appels pour motif « gastro-entérite », semaines 2008-40 à 2010-16.

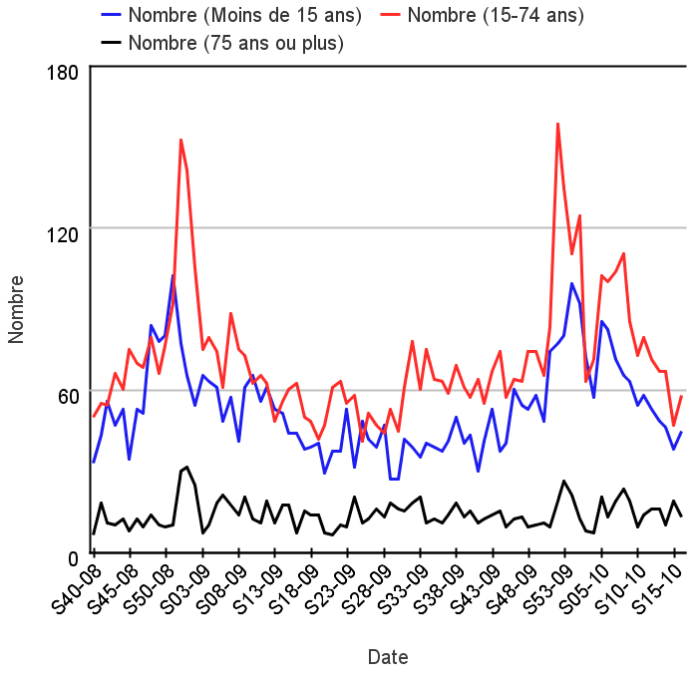
(Source : INVS - SOS Médecins)



| Figure 18 |

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-16.

(Source : INVS - SOS Médecins)



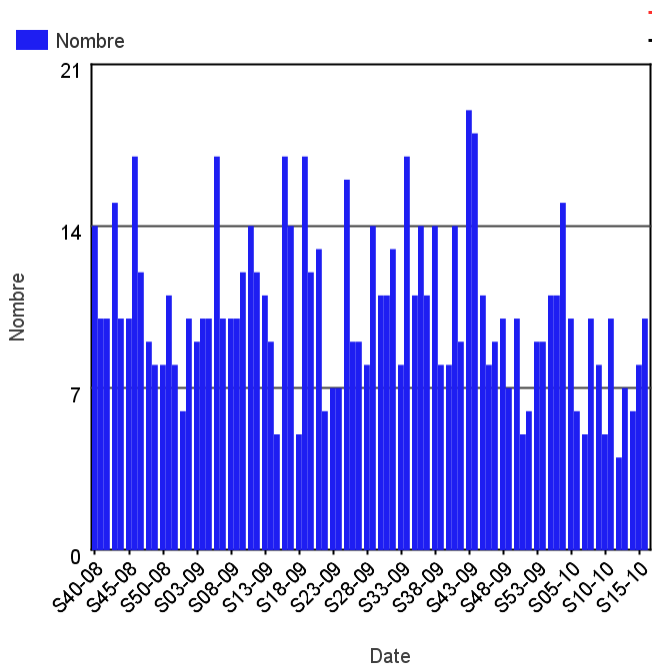
| Autres regroupements syndromiques |

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 2010-16.

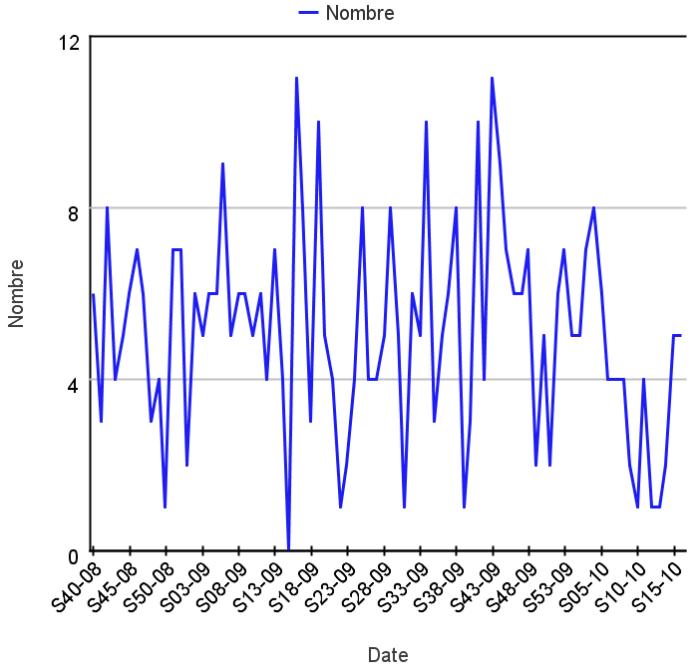
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 20 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences avec altération de l'état général par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-16.

(Source : INVS - OSCOUR®)



| Santé - Environnement |

Données RNSA - Agro.M
Bulletin disponible sur www.france-pollen.com

Faits marquants pour la région Languedoc-Roussillon, semaine 2010-16 :

- Explosion de la floraison des mûriers heureusement peu allergisants,
- Graminées et urticacées maintenant bien présentes,
- Oliviers et plantains devraient les rejoindre rapidement.

Le point épidémio

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 Profet
Marguerite Watrin
Epidémiologiste
Leslie Banzet
Technicienne d'études
Roxane Schaub
Interne en Médecine
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