

Veille Sanitaire

- Pathologies infectieuses
- Alertes environnementales

Le point épidémiologique n°22 / 22 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 rapidement des valeurs stables.

Surveillance de regroupements de syndromes

- Chez les enfants de moins de deux ans, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite reste bas, avec 6 cas en semaine 2010-15.
- Le nombre total de diagnostics de pneumopathies diminue en semaine 2010-15 avec 60 cas contre 70 cas la semaine précédente.
- Le nombre de diagnostics d'asthme réalisés aux urgences a augmenté ces trois dernières semaines chez les moins de deux ans et les 2-14 ans, atteignant respectivement 10 et 24 cas pour la semaine 2010-15.
- Le nombre d'appels aux associations SOS Médecins pour le motif « gastro-entérite » poursuit sa diminution, alors que le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite reste élevé avec 86 passages en semaines 2010-15, dont 71 sont âgés de moins de 15 ans.

Santé-environnement : Pollinisation

Voir extrait du bulletin pollinique de la région de Montpellier du 13 au 19 avril 2010 en dernière page. La concentration en grains de pollens / m³ a fortement diminué pour les pins et les platanes, alors qu'elle a fortement augmenté pour les mûriers.

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 |

	Total des passages	Passages d'enfants de - de 1 an	Passages d'adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage et (%)	Affaires Samu	
AUDE	15/04/10	270	10	31	75 (28%)	162
	16/04/10	279	8	47	87 (31%)	164
	17/04/10	269	13	25	78 (29%)	313
	18/04/10	313	8	39	70 (22%)	372
	19/04/10	301	6	50	87 (29%)	136
	20/04/10	270	7	32	73 (27%)	156
	21/04/10	244	1	32	72 (30%)	154
GARD	15/04/10	390	19	51	109 (28%)	433
	16/04/10	400	12	46	109 (27%)	461
	17/04/10	404	21	49	74 (18%)	762
	18/04/10	410	14	35	82 (20%)	751
	19/04/10	405	13	61	103 (25%)	472
	20/04/10	392	15	54	112 (29%)	463
	21/04/10	349	5	45	104 (30%)	416
HERAULT	15/04/10	728	18	71	200 (27%)	638
	16/04/10	733	34	76	179 (24%)	620
	17/04/10	789	38	92	173 (22%)	1042
	18/04/10	768	30	67	168 (22%)	1057
	19/04/10	786	17	90	212 (27%)	613
	20/04/10	684	29	87	156 (23%)	565
	21/04/10	666	30	69	162 (24%)	606
LOZERE	15/04/10	38	0	9	17 (45%)	28
	16/04/10	51	4	8	20 (39%)	35
	17/04/10	52	5	9	22 (42%)	95
	18/04/10	41	0	6	13 (32%)	76
	19/04/10	40	0	6	22 (55%)	32
	20/04/10	36	1	4	17 (47%)	32
	21/04/10	44	1	8	21 (48%)	41
P.-O.	15/04/10	291	13	28	54 (19%)	290
	16/04/10	368	15	20	85 (23%)	450
	17/04/10	353	19	37	72 (20%)	505
	18/04/10	390	19	41	108 (35%)	585
	19/04/10	373	15	38	78 (21%)	315
	20/04/10	325	15	29	75 (23%)	339
	21/04/10*	262	16	21	76 (29%)	343

* Données manquantes pour la polyclinique Saint-Roch de Cabestany

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

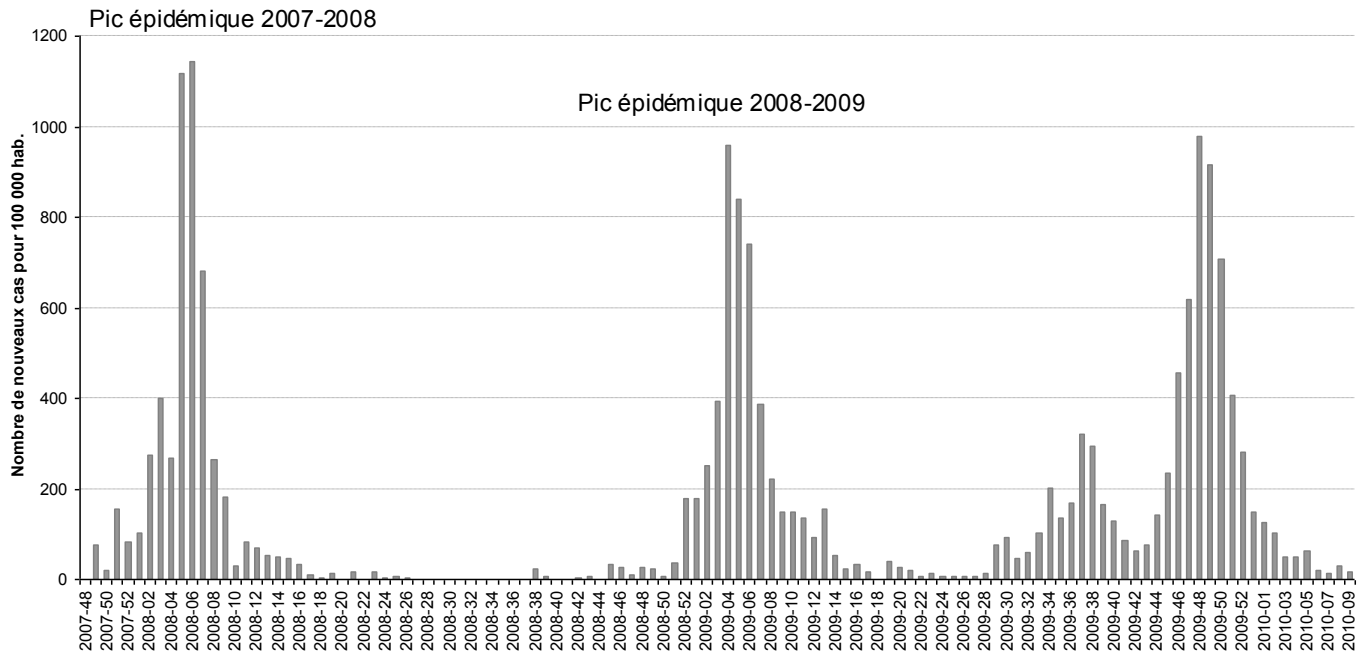
 La valeur est comprise entre 2 et 3 écart-types

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

D.M. = Données Manquantes

| Figure 1 |

Évolution hebdomadaire de l'incidence de la grippe clinique (cas pour 100 000 habitants), semaines 2007-48 à 2010-15, Languedoc-Roussillon (Source : Sentiweb, réseau des médecins Sentinelles de l'Insem).

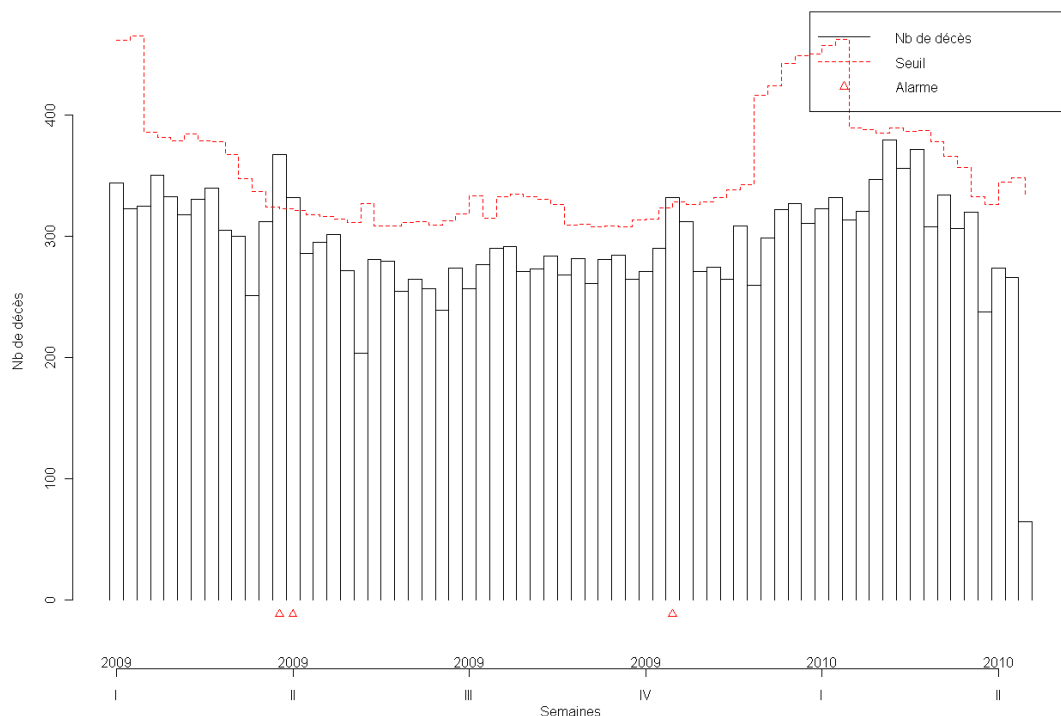


En Languedoc-Roussillon, l'incidence des cas de grippe clinique reste faible en semaine 2010-09 avec 15 cas pour 100 000 habitants.

| Suivi hebdomadaire de la mortalité |

| Figure 2 |

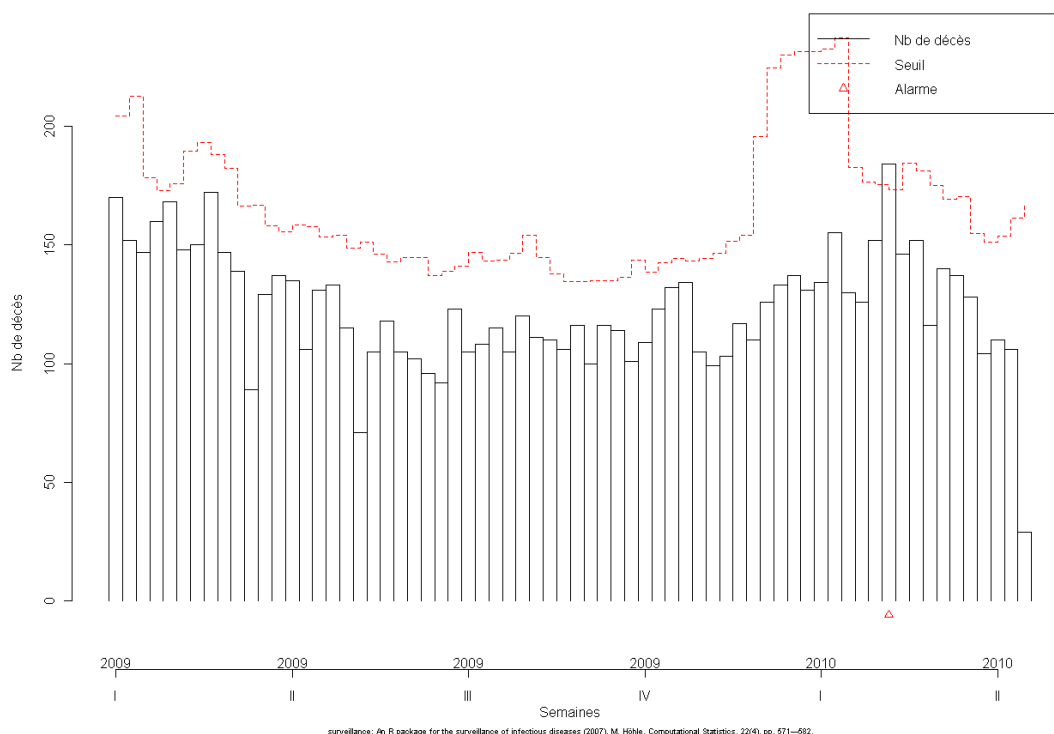
Évolution hebdomadaire du nombre total de décès observé dans les 27 communes du Languedoc-Roussillon informatisées pour la transmission à l'Insee des dossiers d'enregistrement des décès, semaines 2009-01 à 2010-16 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



surveillance: An R package for the surveillance of infectious diseases (2007), M. Hahn, Computational Statistics, 22(4), pp. 571-582.

| 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 stable sur les 3 dernières 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, 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 2010-15.

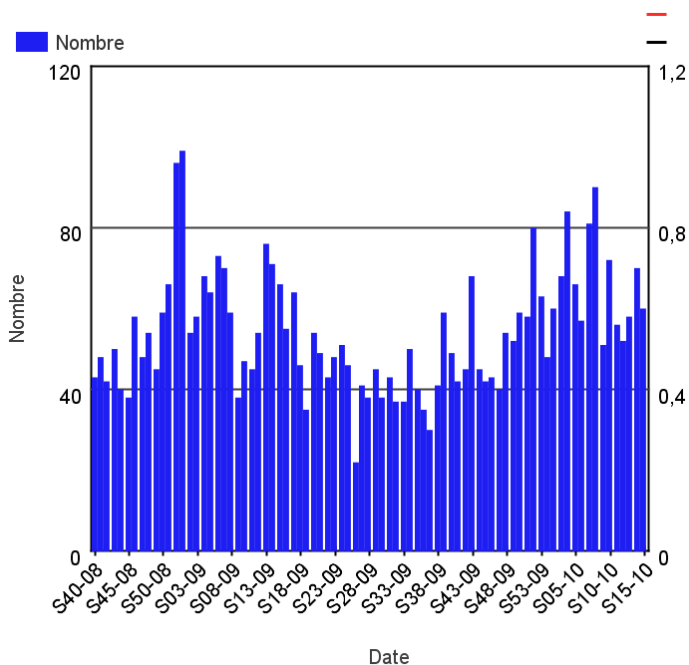
En semaine 2010-15, ces 7 établissements ont transmis leurs données chaque jour. Ils représentent 42% du nombre total de RPU transmis par les 25 services d'urgences de la région Languedoc-Roussillon, soit un volume de 3890 RPU.

Pneumopathies

| Figure 4 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, semaines 2008-40 à 2010-15.

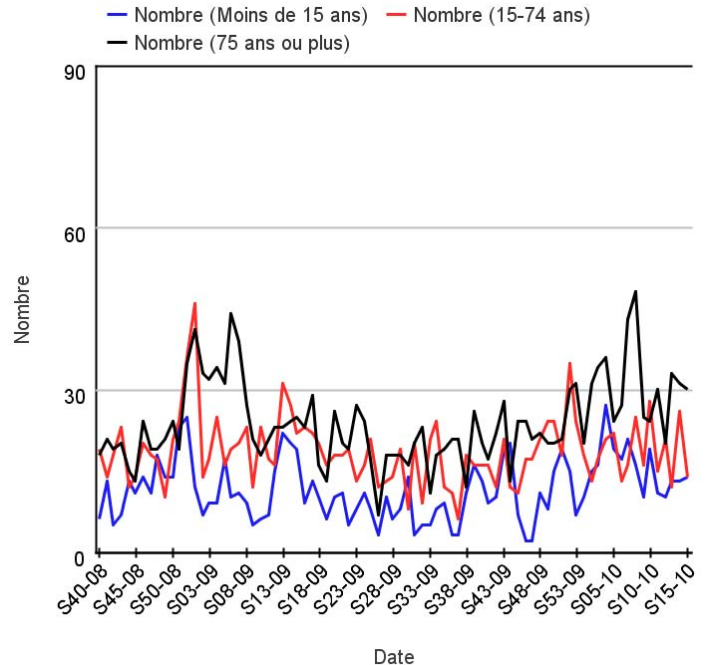
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 5 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-15.

(Source : INVS - OSCOUR®)

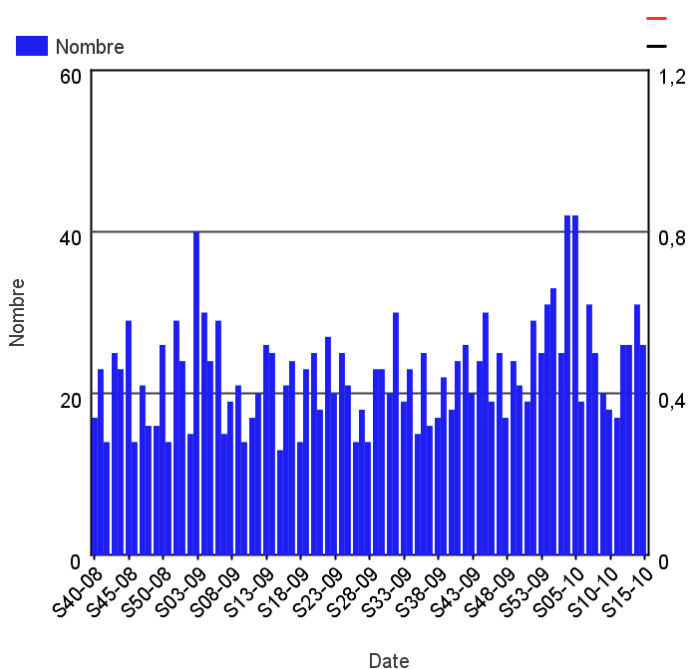


Dyspnées et insuffisances respiratoires

| Figure 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour dyspnée/Insuffisance respiratoire, semaines 2008-40 à 2010-15.

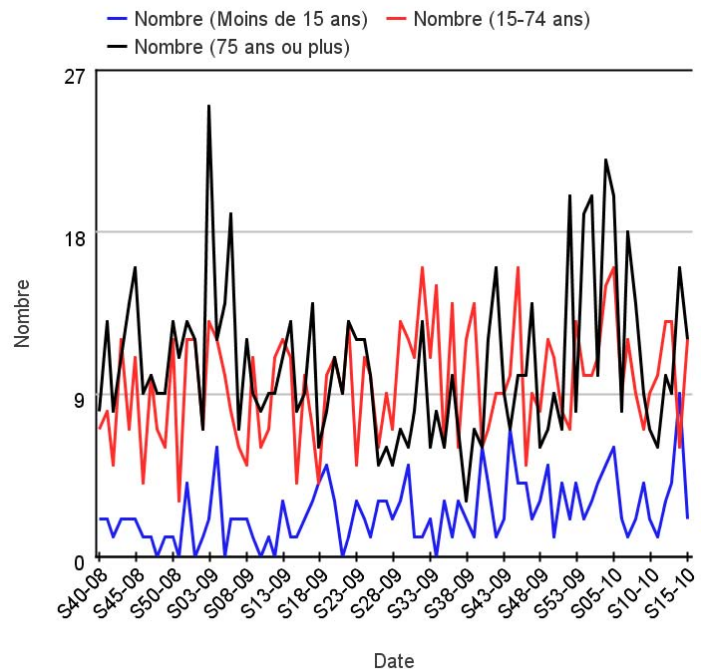
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 7 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour dyspnée/Insuffisance respiratoire par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-15.

(Source : INVS - OSCOUR®)

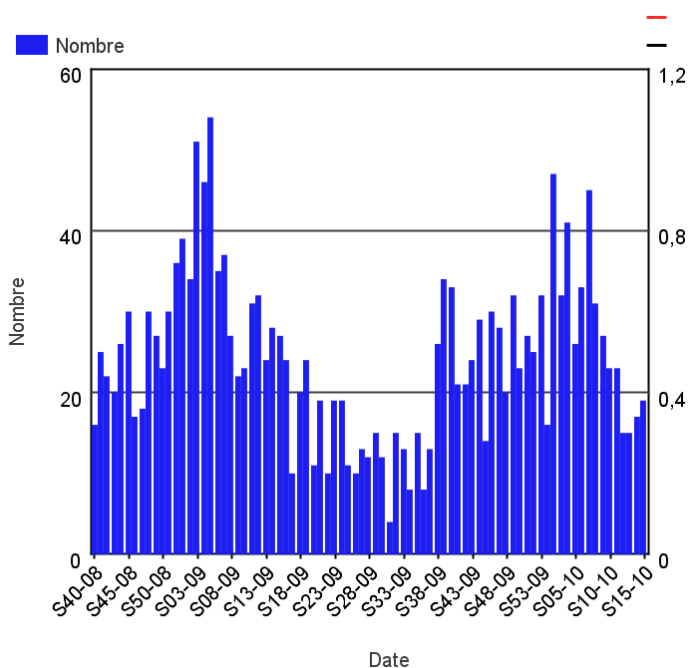


Bronchites aiguës

| Figure 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchite aiguë, semaines 2008-40 à 2010-15.

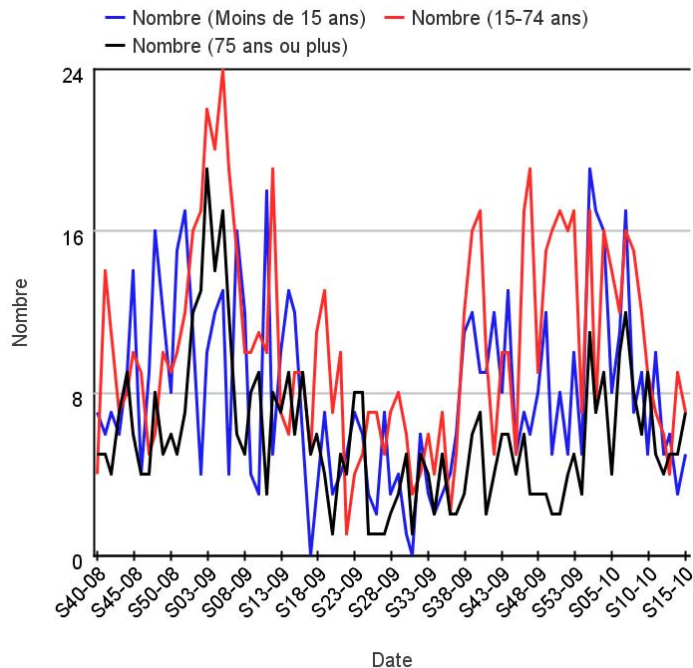
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour bronchite aiguë par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-15.

(Source : INVS - OSCOUR®)

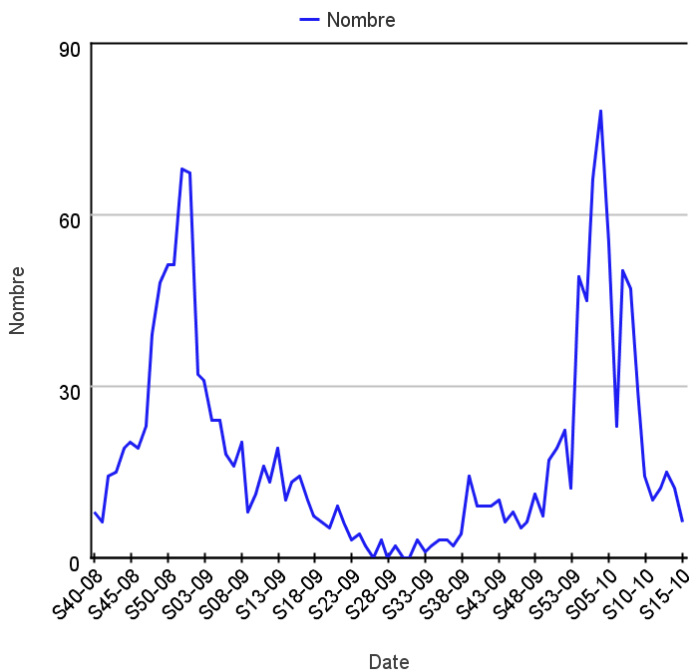


Bronchiolites

| Figure 10 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchiolite, semaines 2008-40 à 2010-15.

(Source : INVS - OSCOUR®)

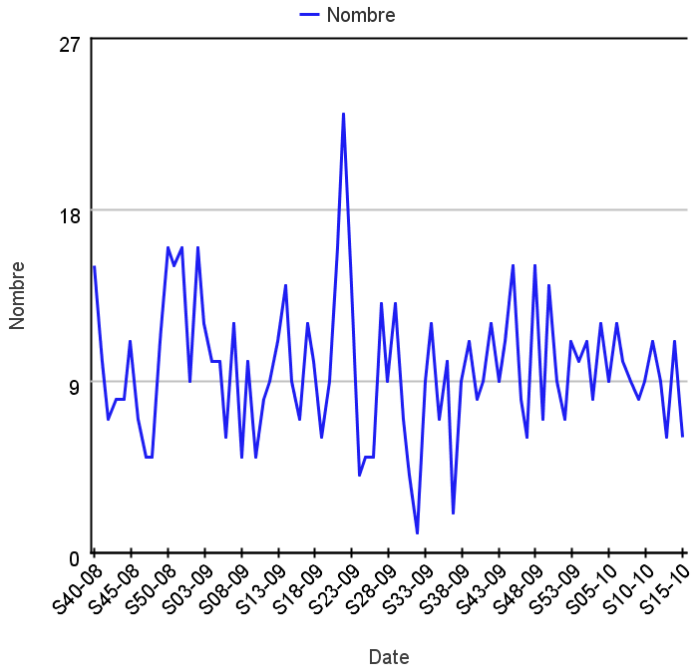


Asthme

| Figure 11 |

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

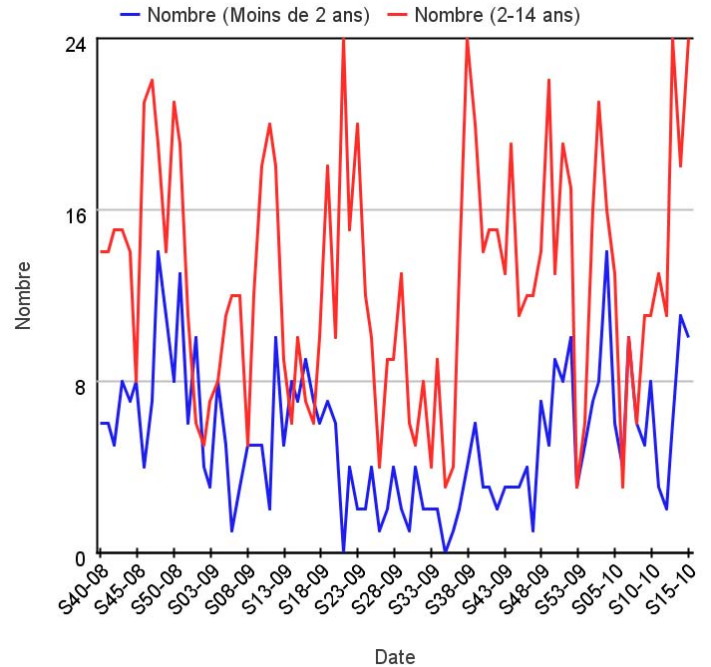
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 12 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-15.

(Source : INVS - OSCOUR®)

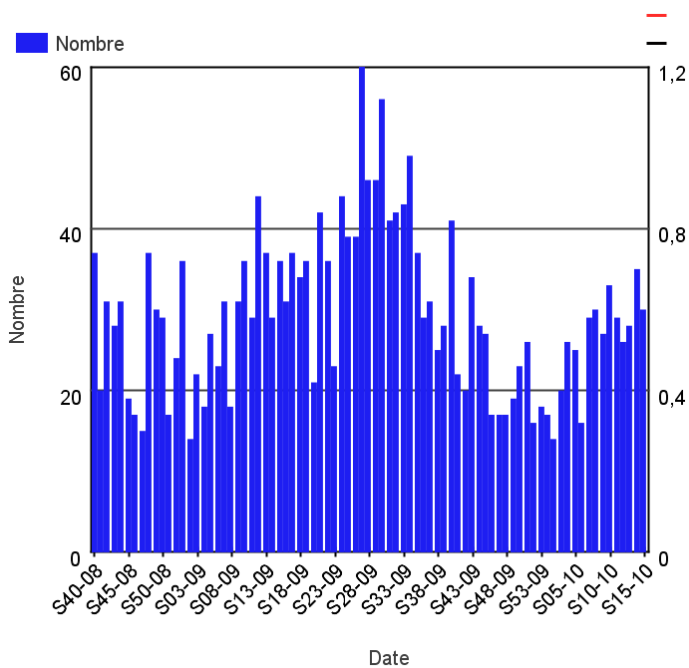


Allergies

| Figure 13 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour allergie, semaines 2008-40 à 2010-15.

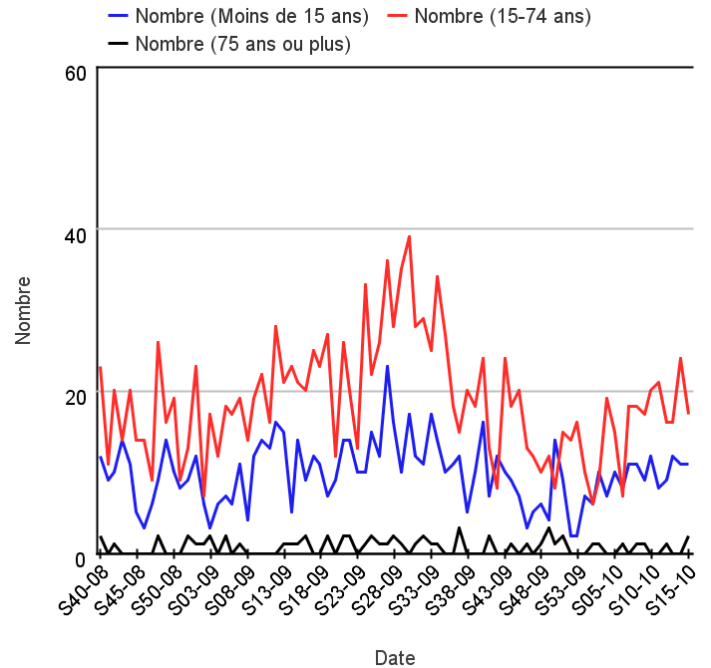
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 14 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour allergie par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-15.

(Source : INVS - OSCOUR®)

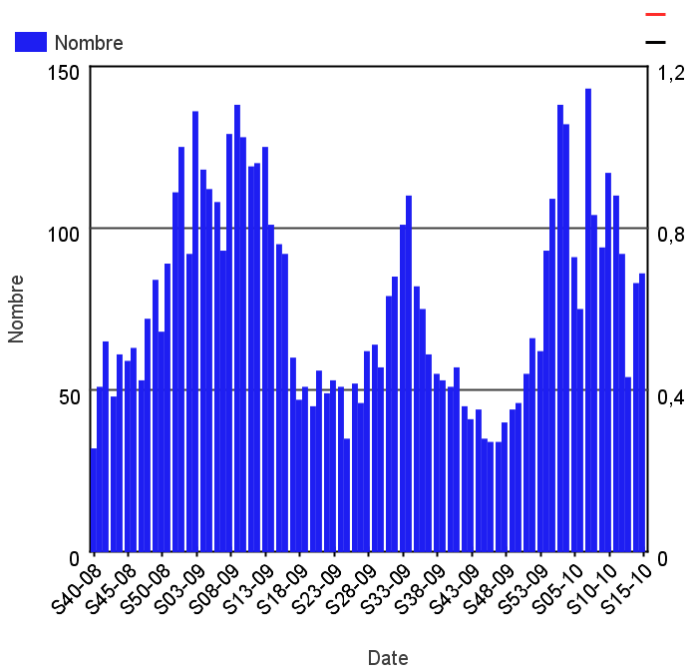


Gastro-entérites

| Figure 15 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour gastro-entérite, semaines 2008-40 à 2010-15.

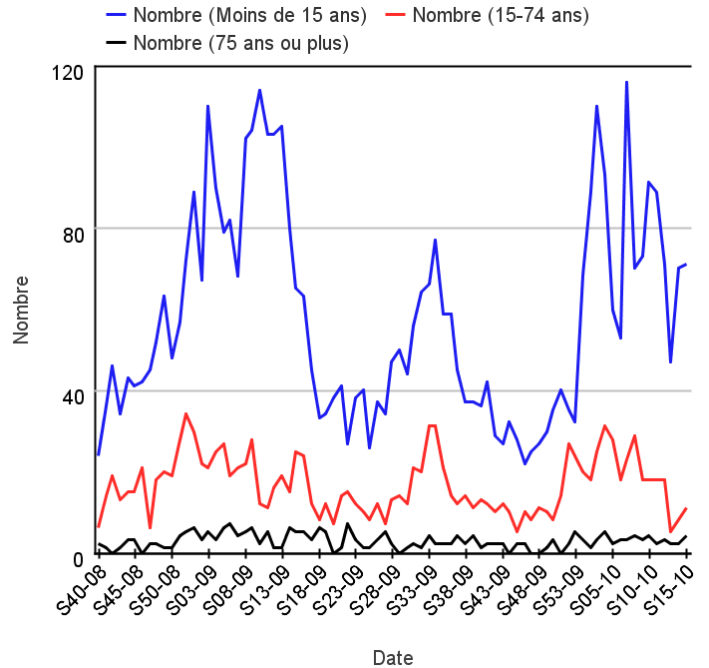
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 16 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-15.

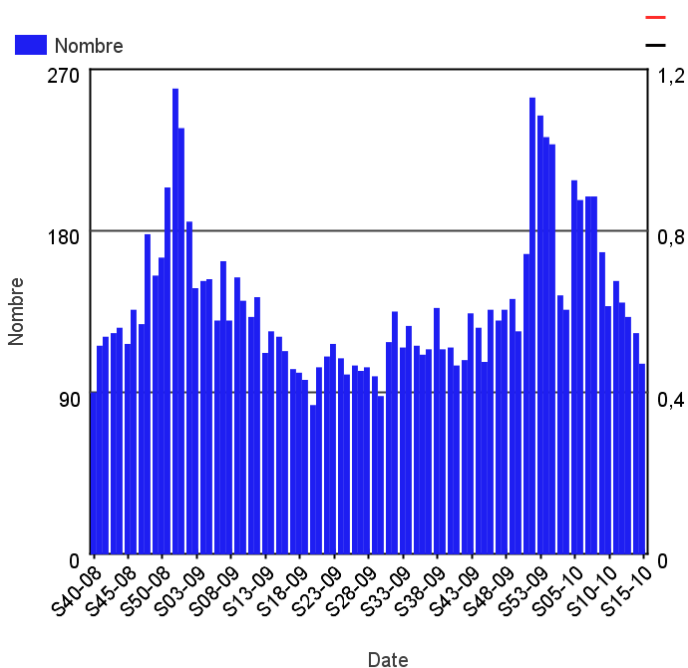
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 17 |

Évolution hebdomadaire du nombre total d'appels pour motif « gastro-entérite », semaines 2008-40 à 2010-15.

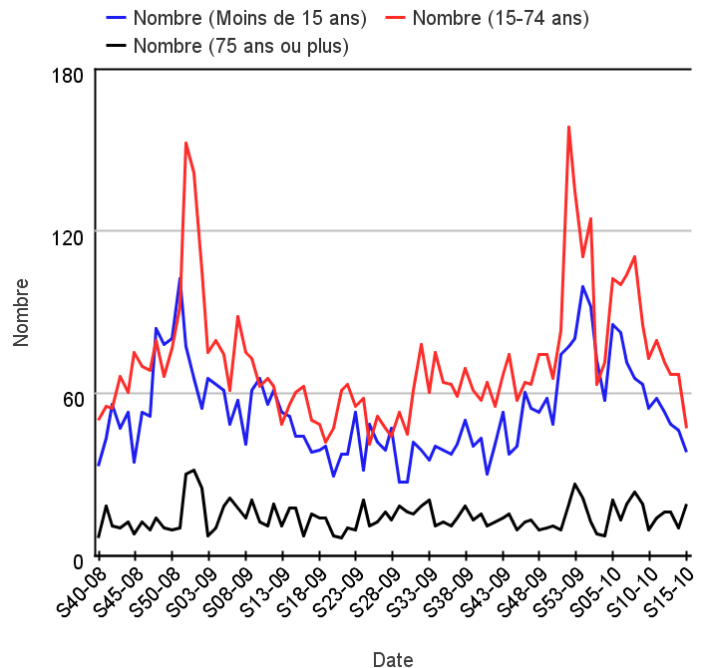
(Source : INVS - SOS Médecins)



| Figure 18 |

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-15.

(Source : INVS - SOS Médecins)

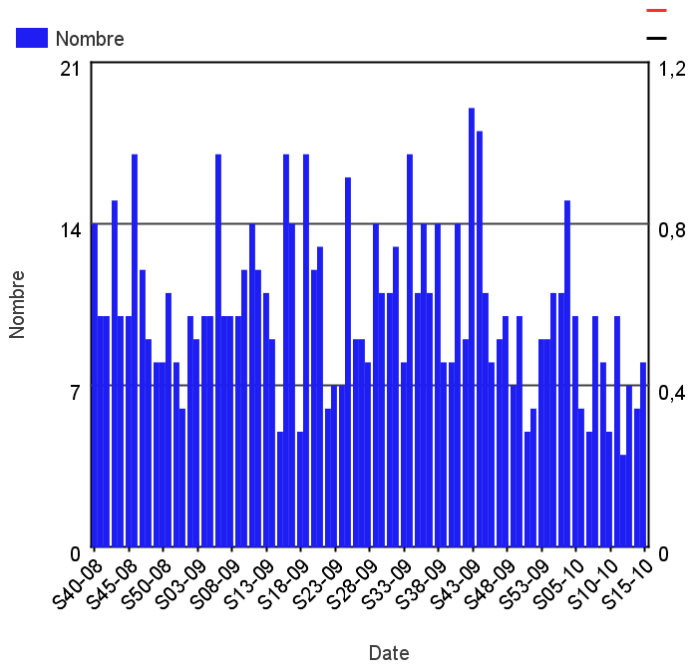


Altération de l'état général

| Figure 19 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences avec altération de l'état général, semaines 2008-40 à 2010-15.

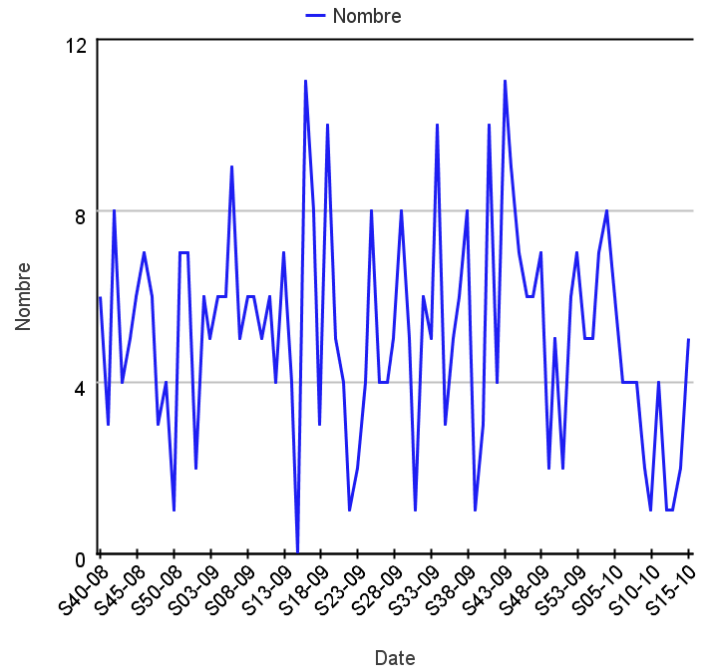
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 20 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences avec altération de l'état général par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-15.

(Source : INVS - OSCOUR®)



Extrait du bulletin pollinique de la région de Montpellier du 13 au 19 avril 2010

(données RNSA, unité de palynologie, SupAgro Montpellier) :

« Le cocktail printanier des pollens allergisants s'est encore étoffé avec l'arrivée des Graminées. Et les oliviers vont bientôt fleurir. Mais bonne nouvelle les platanes entrent dans leur période descendante ! »

D'après le bulletin pollinique de la région de Montpellier, la concentration pollinique de platanes (en grains/m³) avait atteint son maximum en semaine 14.

Liens :

<http://www.pollens.fr> et https://www.supagro.fr/pollen/cartopollen/previsions_J.php



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
Roxane Schaub
Interne en Médecine
Françoise Pierre
Secrétaire

Diffusion

Cire Languedoc-Roussillon
Drass 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