

# Veille Sanitaire

- Pathologies infectieuses
- Alertes environnementales

Point Epidémiologique hebdomadaire n°21 – 15 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

- Chez les enfants de moins de deux ans, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite se stabilise à un bas niveau, correspondant à la fin de l'épidémie de bronchiolite 2009-2010.
- Le nombre total de diagnostics de pneumopathies augmente depuis la semaine 2010-12.
- Les diagnostics d'insuffisance respiratoire aiguë et dyspnée augmentent depuis la semaine 2010-11 et ce, notamment pour les tranches d'âge des moins de 15 ans et de plus de 75 ans.
- Le nombre d'appels aux associations SOS Médecins pour le motif « gastro-entérite » continue de diminuer. On note toutefois une augmentation limitée du nombre de passages aux urgences pour ce même motif parmi les moins de 15 ans et ce, dans un contexte de congés scolaires.

### Surveillance de l'activité grippale

- L'incidence des cas de grippe clinique est quasi-nulle en Languedoc-Roussillon (semaine 2010-12 du 05/04 au 11/04).

### Santé-environnement : Pollinisation

Extrait du bulletin pollinique de la région de Montpellier du 05 au 11 avril 2010 :

- Pollinisation explosive des platanes, des bouleaux et des pins cette semaine (pin pas allergisant et bouleau sans risque en méditerranée).
- Cyprès et peupliers achèvent leur pollinisation
- Les graminées totalisent 2,4 grains en moyenne et devraient augmenter 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.

| 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	08/04	269	6	35	76 (28%)	161
	09/04	281	4	37	92 (33%)	149
	10/04	294	6	35	86 (29%)	330
	11/04	297	7	29	79 (27%)	303
	12/04	294	4	36	83 (28%)	171
	13/04	219	7	29	70 (32%)	161
	14/04	250	4	35	81 (32%)	163
GARD	08/04	407	8	55	134 (33%)	450
	09/04	437	17	58	115 (26%)	434
	10/04	471	16	60	103 (22%)	759
	11/04	432	13	40	78 (18%)	823
	12/04	415	14	50	99 (24%)	387
	13/04	358	8	59	98 (27%)	472
	14/04	168	0	26	64 (38%)	483
HERAULT	08/04	766	23	82	184 (24%)	631
	09/04	725	34	76	176 (24%)	592
	10/04	824	23	83	185 (22%)	888
	11/04	818	35	71	166 (20%)	1223
	12/04	769	16	67	179 (23%)	607
	13/04	674	19	63	178 (26%)	623
	14/04	434	12	53	109 (25%)	DM
LOZERE	08/04	46	0	7	12 (26%)	28
	09/04	47	2	8	19 (40%)	42
	10/04	38	1	7	22 (58%)	81
	11/04	44	2	5	22 (50%)	78
	12/04	39	2	5	29 (74%)	29
	13/04	42	0	9	18 (43%)	31
	14/04	DM*	DM*	DM*	DM*	DM*
P.-O.	08/04	363	12	34	101 (28%)	336
	09/04	334	15	31	90 (27%)	367
	10/04	387	18	30	90 (23%)	583
	11/04	336	17	22	72 (21%)	648
	12/04	360	13	38	101 (28%)	344
	13/04	376	13	28	117 (31%)	373
	14/04	317	12	24	67 (21%)	349

**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

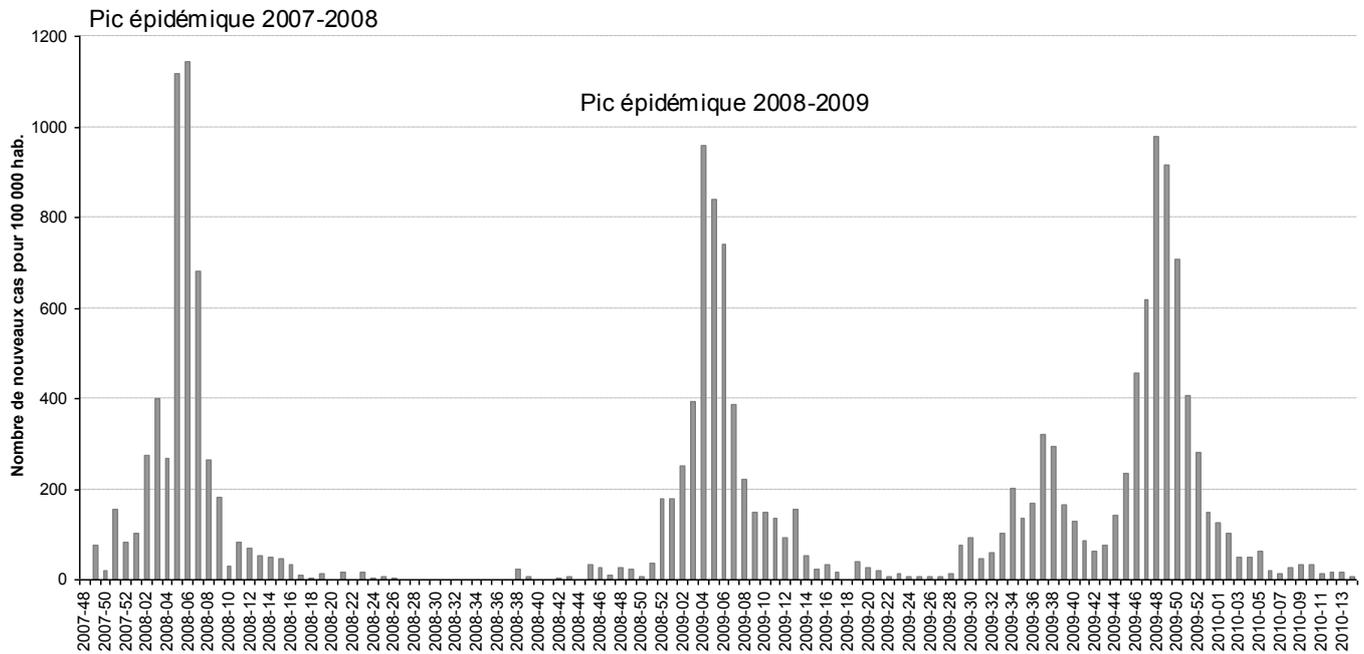
 La valeur est comprise entre 2 et 3 écart-types

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

**\*D.M. = Données Manquantes, non transmission des données du CH de Mende**

| Figure 1 |

Évolution hebdomadaire de l'incidence de la grippe clinique (cas pour 100 000 habitants), semaines 2007-48 à 2010-14, Languedoc-Roussillon (Source : Sentiweb, réseau des médecins Sentinelles de l'Insem).

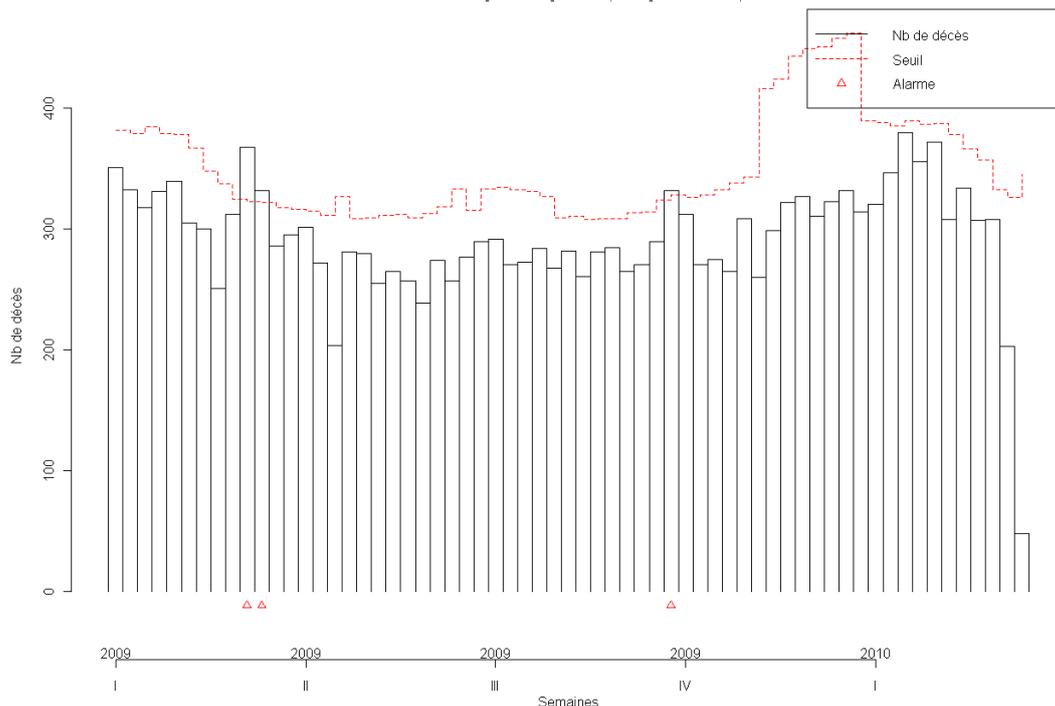


En Languedoc-Roussillon, l'incidence des cas de grippe clinique reste faible en semaine 2010-14 avec 6 cas pour 100 000 habitants.

| Suivi hebdomadaire de la mortalité |

| Figure 2 |

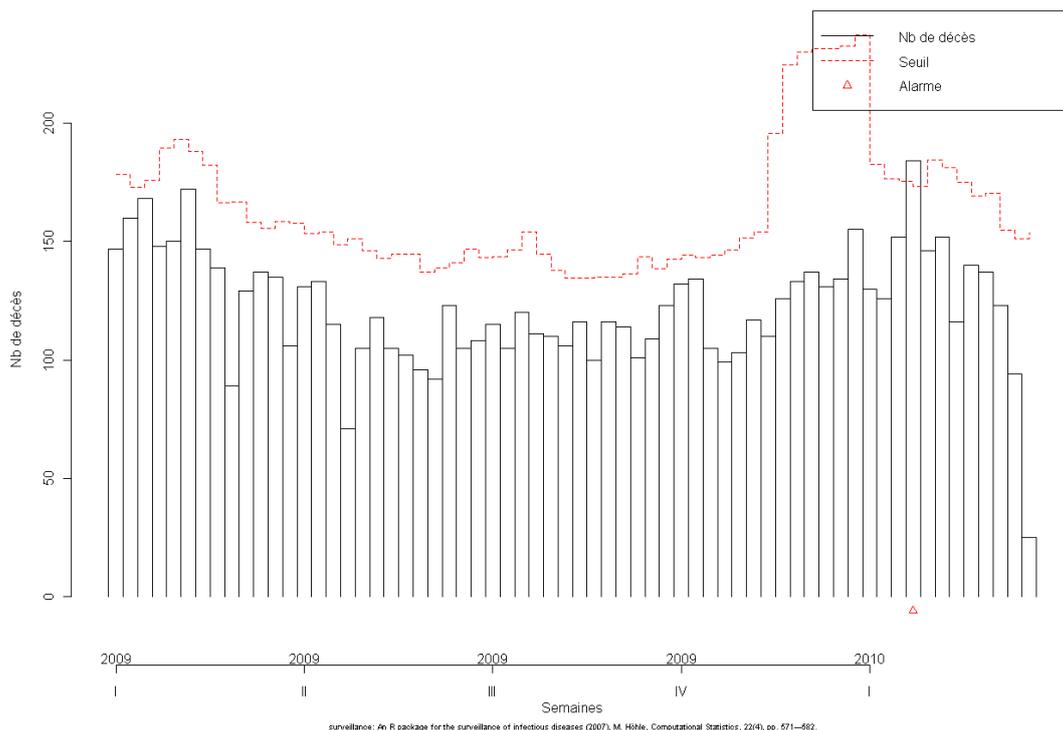
Évolution hebdomadaire du nombre total de décès observé dans les 27 communes du Languedoc-Roussillon informatisées pour la transmission à l'Insee des dossiers d'enregistrement des décès, semaines 2009-01 à 2010-14 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



surveillance: An R package for the surveillance of infectious diseases (2007), M. Hahné, 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 2010-14 (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 trois dernières semaines peuvent encore être consolidées dans les jours à venir.

Liste des 27 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 2010-14.

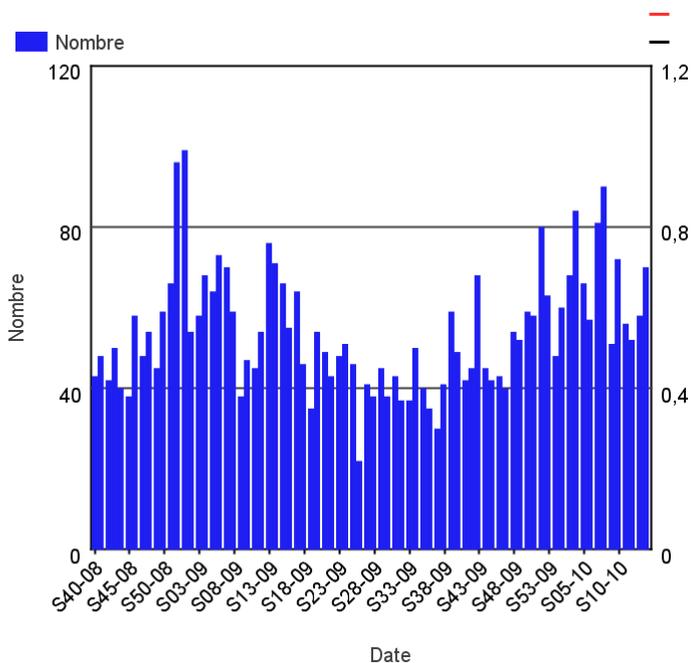
En semaine 2010-14, les 7 établissements ont transmis leurs données chaque jour. Ils représentent 40% du nombre total de RPU transmis par les 25 services d'urgences de la région Languedoc-Roussillon, soit un volume de 4129 RPU.

## Pneumopathies

| Figure 4 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, semaines 2008-40 à 2010-14.

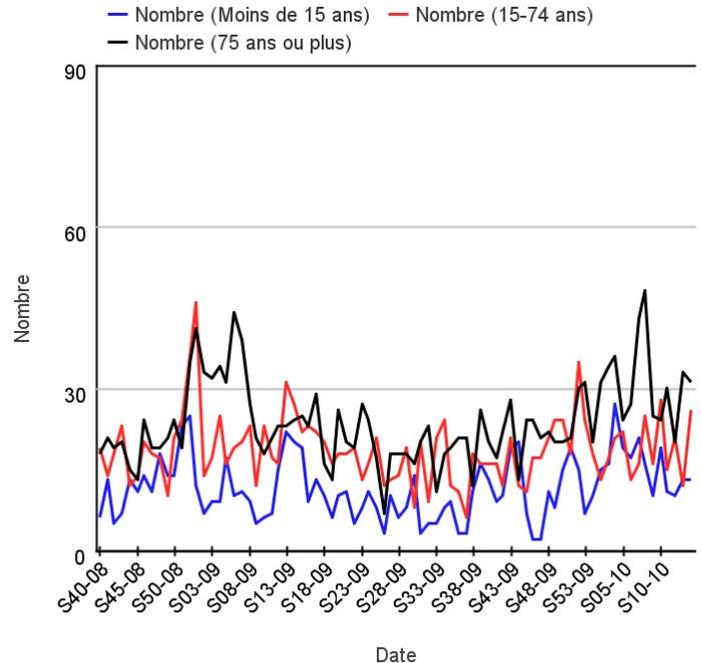
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 5 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-14.

(Source : INVS - OSCOUR®)

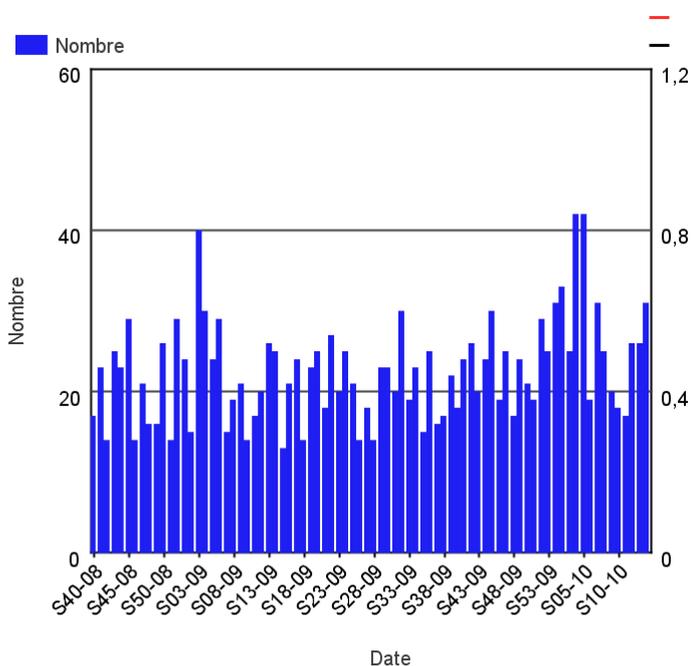


## Dyspnées et insuffisances respiratoires

| Figure 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour dyspnée / Insuffisance respiratoire, semaines 2008-40 à 2010-14.

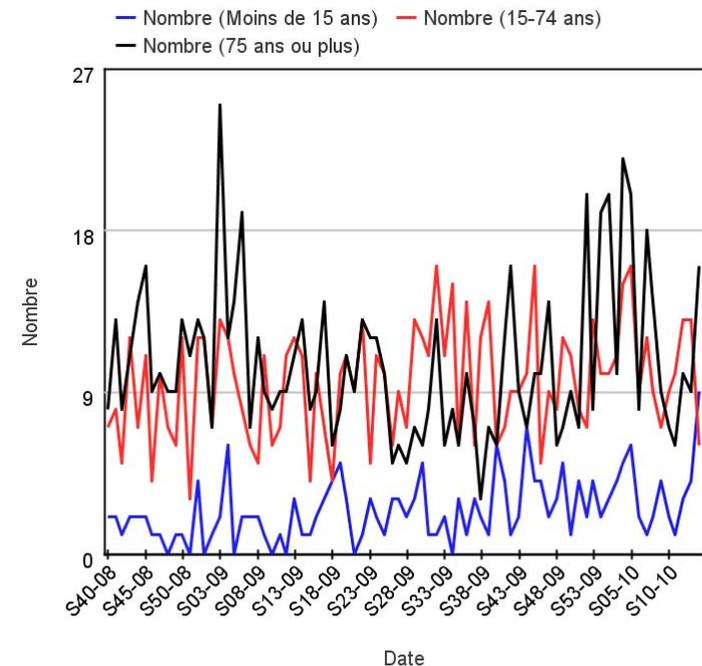
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 7 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour dyspnée / Insuffisance respiratoire par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-14.

(Source : INVS - OSCOUR®)

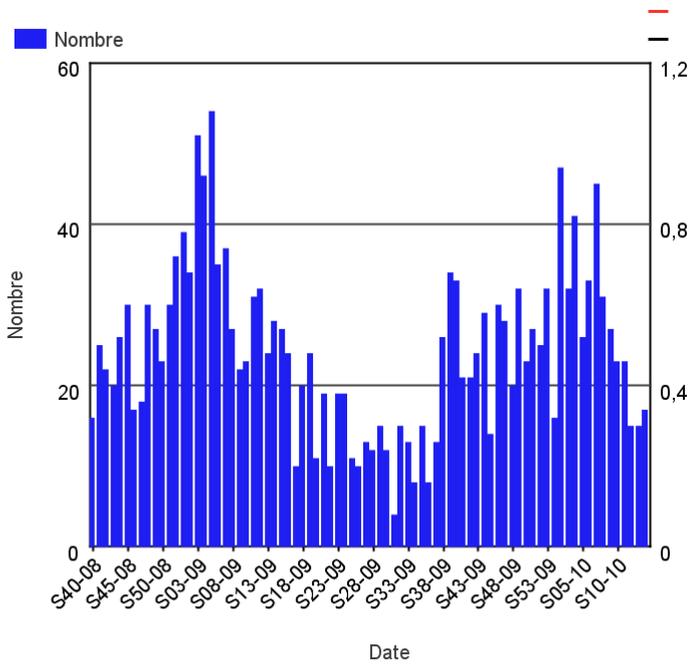


## Bronchites aiguës

| Figure 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchite aiguë, semaines 2008-40 à 2010-14.

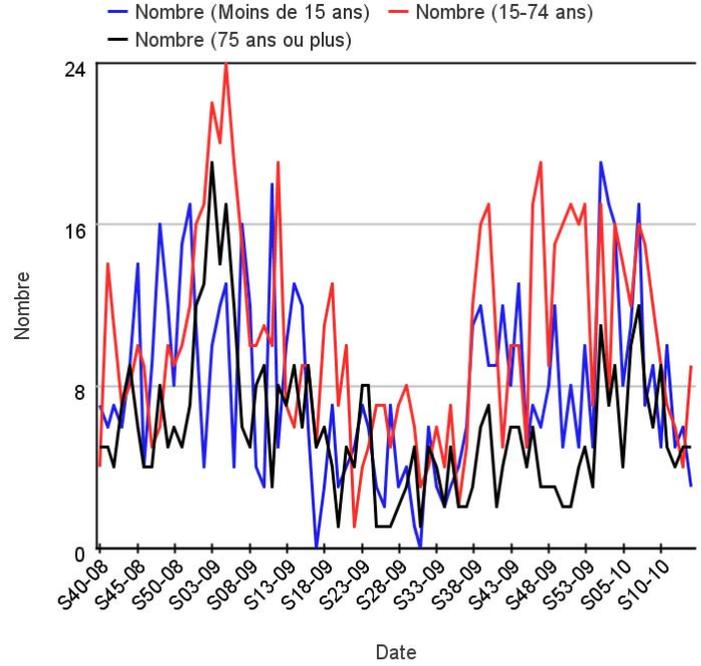
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour bronchite aiguë par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-14.

(Source : INVS - OSCOUR®)

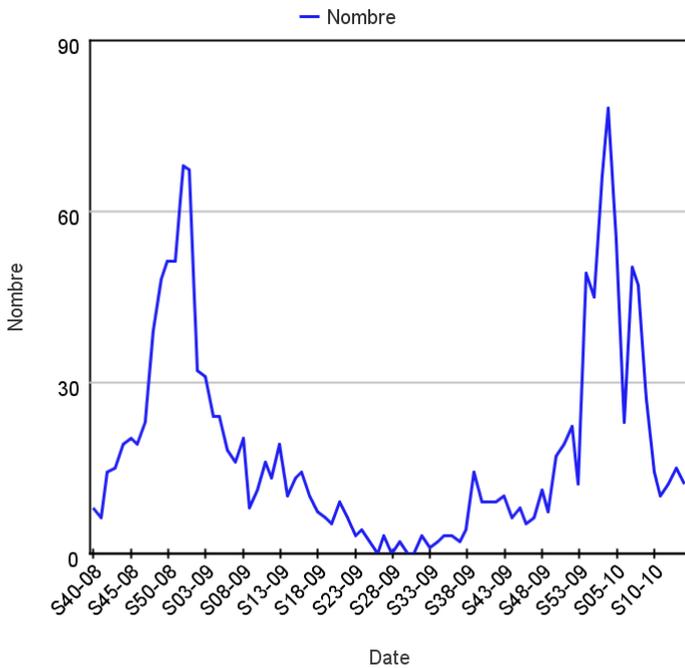


## Bronchiolites

| Figure 10 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchiolite pour la classe d'âge des moins de 2 ans, semaines 2008-40 à 2010-14.

(Source : INVS - OSCOUR®)

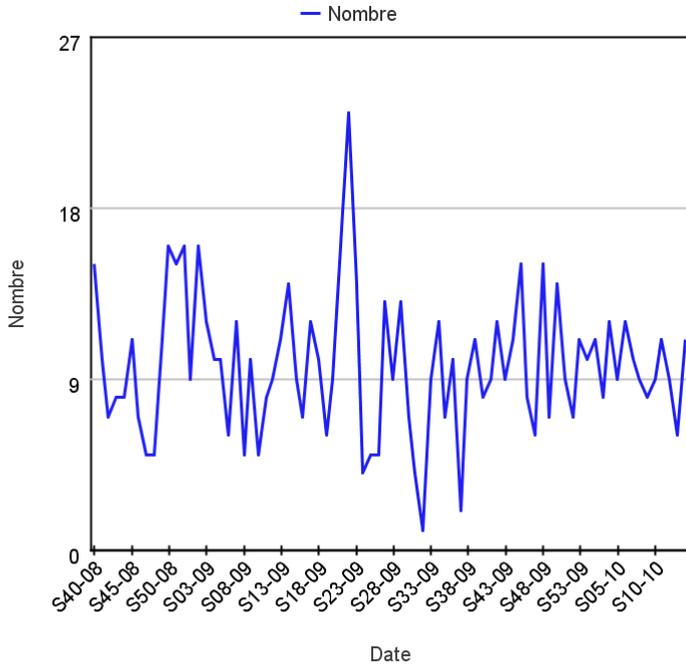


# Asthme

**| Figure 11 |**

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 15 ans et plus, semaines 2008-40 à 2010-14.

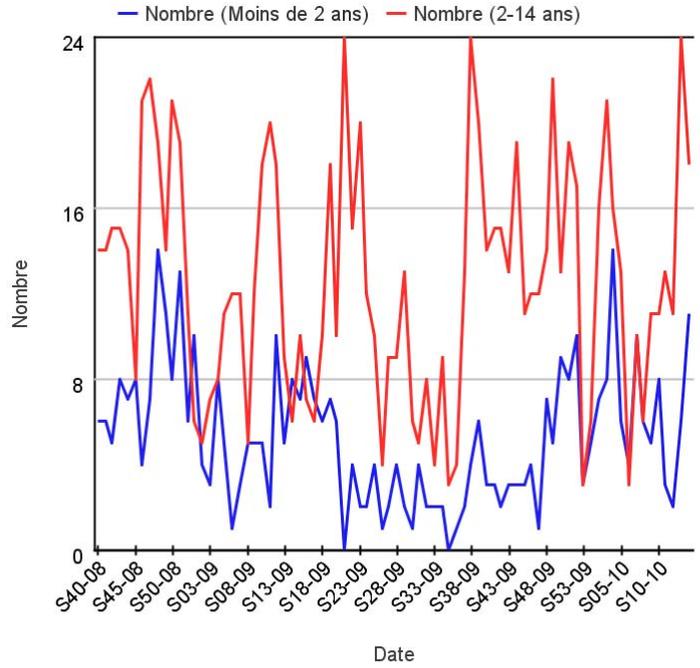
(Source : INVS - OSCOUR®)



**| Figure 12 |**

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-14.

(Source : INVS - OSCOUR®)

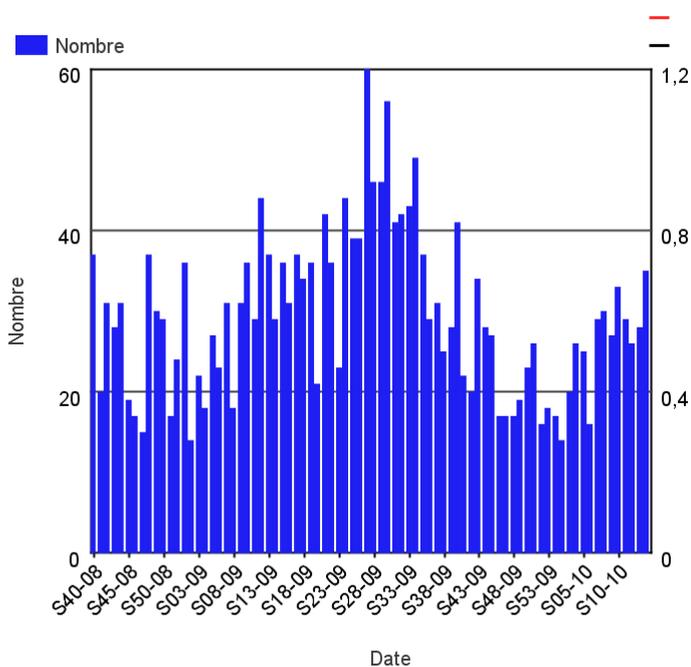


# Allergies

**| Figure 13 |**

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour allergie, semaines 2008-40 à 2010-14.

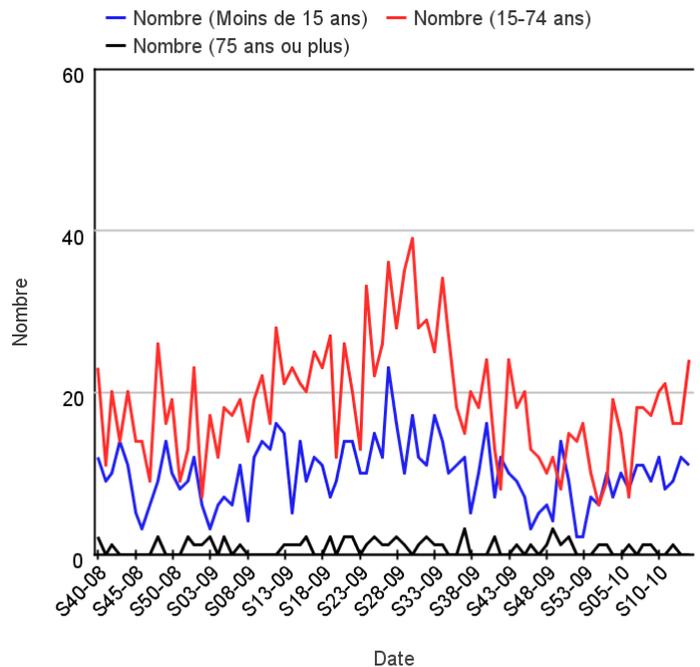
(Source : INVS - OSCOUR®)



**| Figure 14 |**

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour allergie par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-14.

(Source : INVS - OSCOUR®)

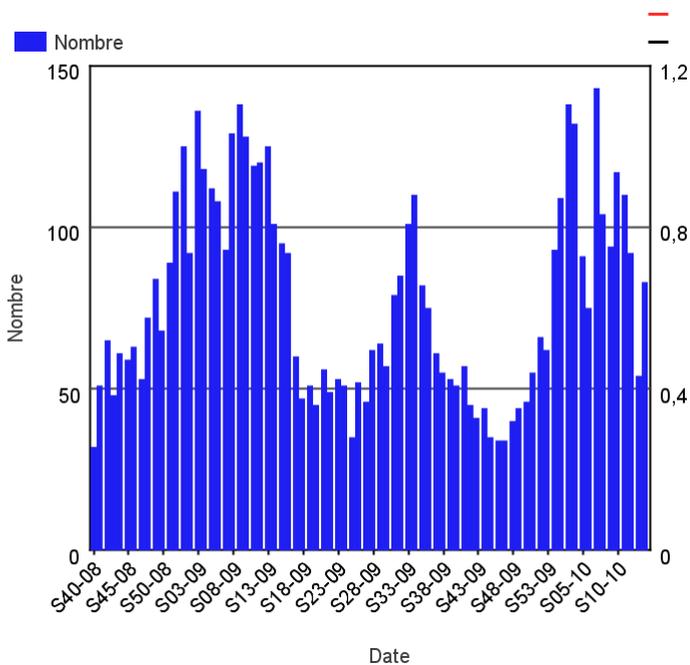


Gastro-entérites

| Figure 15 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour gastro-entérite, semaines 2008-40 à 2010-14.

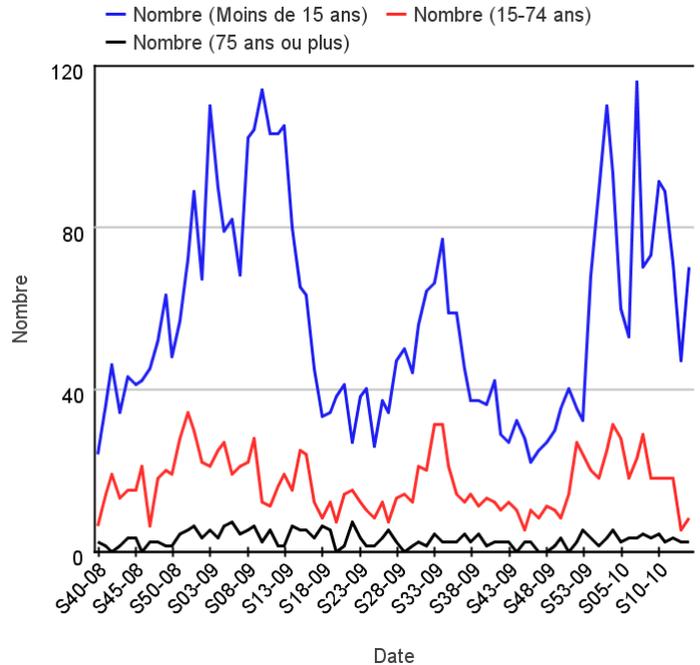
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 16 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-14.

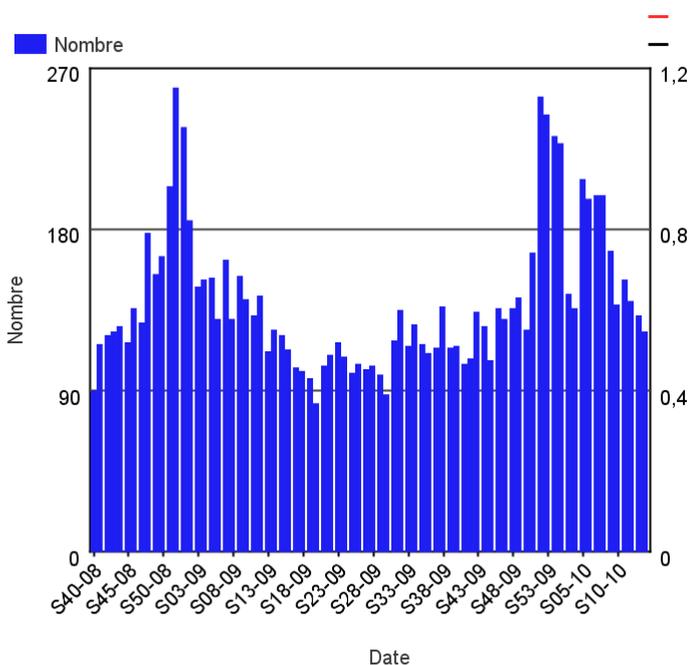
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 17 |

Évolution hebdomadaire du nombre total d'appels pour motif « gastro-entérite », semaines 2008-40 à 2010-14.

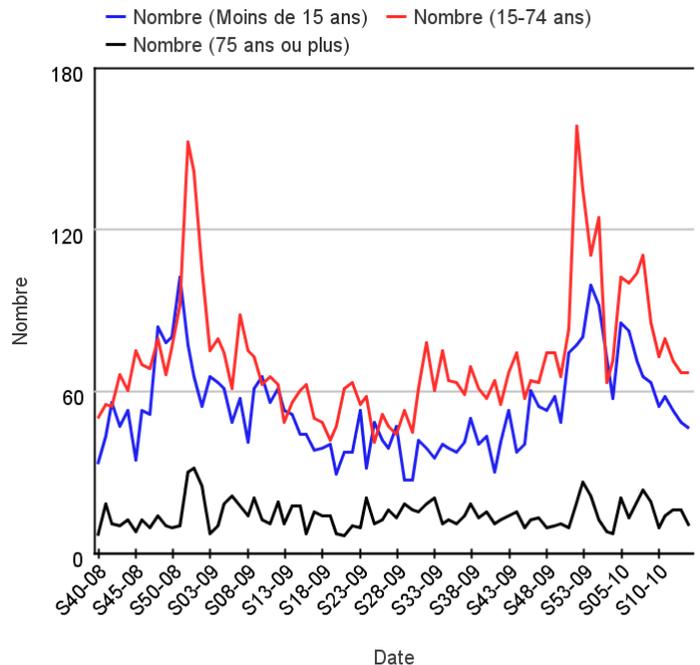
(Source : INVS - SOS Médecins)



| Figure 18 |

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-14.

(Source : INVS - SOS Médecins)

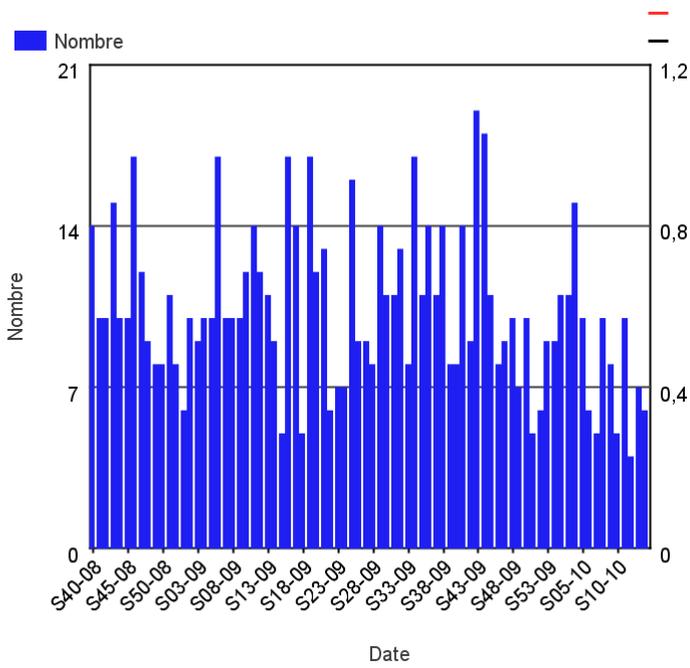


## Altération de l'état général

| Figure 19 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences avec altération de l'état général, semaines 2008-40 à 2010-14.

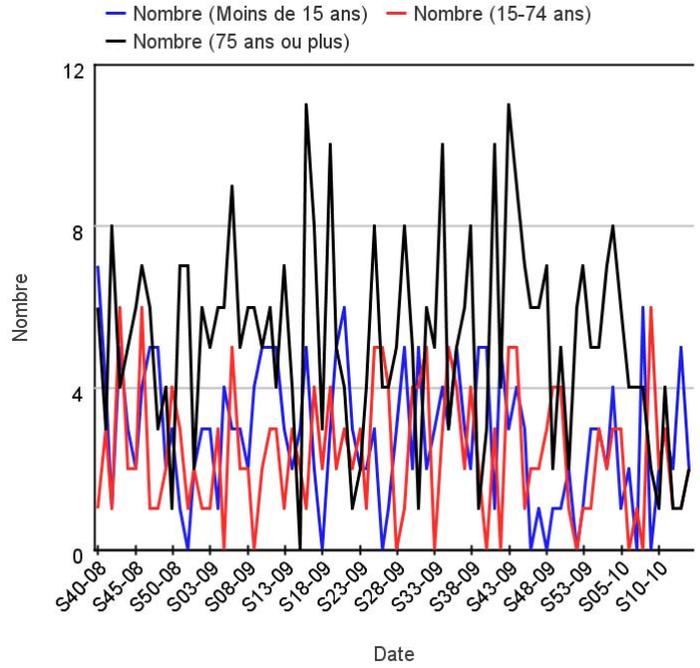
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 20 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences avec altération de l'état général par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-14.

(Source : INVS - OSCOUR®)



## Extrait du Bulletin Pollinique

Données RNSA – Unité de palynologie de Montpellier SupAgro disponibles sur :  
[www.france-pollen.com](http://www.france-pollen.com)

- Pollinisation explosive des platanes, des bouleaux et des pins cette semaine (pin pas allergisant et bouleau sans risque en méditerranée).
- Cyprès et peuplier achèvent leur pollinisation.
- Les graminées totalisent 2,4 grains en moyenne et devraient augmenter rapidement.

## 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  
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