CIRE
LANGUEDOC-ROUSSILLON

Le point épidémio

Surveillance hivernale en Languedoc-Roussillon

Veille Sanitaire

- **Pathologies infectieuses**
- **Alertes environnementales**

| Points clés |

Indicateurs d'activité des services hospitaliers et pré-hospitaliers

- Les indicateurs d'activité des services hospitaliers ont augmenté lors du week-end prolongé, notamment en nombre global de passages aux urgences et en nombre d'affaires régulées par le Samu, sans que le nombre d'hospitalisation ne suive cette tendance. Les indicateurs ont retrouvé un niveau stable pour la journée du 07/04/10.

Surveillance de l'activité grippale

- L'incidence des cas de grippe clinique est de 25 cas pour 100 000 habitants en Languedoc-Roussillon en semaine 2010-13 (29/03 au 04/04).

Surveillance de regroupements de syndromes

- Chez les enfants de moins de 2 ans, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite se stabilise à un niveau bas, correspondant à la fin de l'épidémie de bronchiolite 2009-2010.
- Le nombre total de diagnostics de pneumopathies est stable depuis plusieurs semaines. D'une façon plus générale, les passages aux urgences pour les diverses pathologies respiratoires suivies sont en diminution.
- Le nombre d'appels aux associations SOS Médecins et le nombre de passages aux urgences en lien avec la gastro-entérite diminuent en semaine 2010-13, annonçant la fin de l'épidémie dans la région.
- Le nombre de passages aux urgences pour asthme a fortement augmenté parmi la classe d'âge des 2-14 ans, passant de 11 cas en semaine 2010-12 à 23 cas en semaine 13.

Santé-environnement : Pollinisation

Voir extrait du bulletin pollinique de la région de Montpellier du 30 mars au 5 avril 2010 en dernière page.

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'activité des services d'urgences et des Samu / Centres 15 |

| 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	01/04/10	253	7	31	77 (30%)	150
	02/04/10	264	2	24	67 (25%)	124
	03/04/10	326	3	30	98 (30%)	346
	04/04/10	316	2	29	72 (23%)	398
	05/04/10	320	3	33	88 (28%)	382
	06/04/10	284	0	30	79 (28%)	164
	07/04/10	258	8	33	72 (28%)	159
GARD	01/04/10	396	10	56	106 (27%)	451
	02/04/10	464	19	56	118 (25%)	438
	03/04/10	431	13	40	104 (24%)	764
	04/04/10	390	16	51	102 (26%)	794
	05/04/10	431	19	39	79 (18%)	842
	06/04/10	471	11	60	111 (24%)	473
	07/04/10	207*	3*	22*	66*(32%)	427
HERAULT	01/04/10	706	18	95	174 (25%)	667
	02/04/10	761	20	74	170 (22%)	660
	03/04/10	791	30	83	168 (21%)	1015
	04/04/10	811	37	81	152 (19%)	1300
	05/04/10	817	29	83	173 (21%)	1195
	06/04/10	842	17	91	201 (24%)	617
	07/04/10	740	23	82	164 (22%)	626
LOZERE	01/04/10	43	1	5	11 (26%)	37
	02/04/10	57	1	13	20 (35%)	44
	03/04/10	38	3	3	13 (34%)	75
	04/04/10	39	1	5	16 (41%)	88
	05/04/10	48	2	9	24 (50%)	99
	06/04/10	42	4	7	21 (50%)	33
	07/04/10	37	1	5	22 (59%)	25
P.-O.	01/04/10	342	10	24	59 (17%)	371
	02/04/10	389	16	46	114 (29%)	370
	03/04/10	429	24	34	90 (21%)	575
	04/04/10	400	16	33	82 (21%)	690
	05/04/10	390	16	39	92 (24%)	699
	06/04/10	400	14	33	96 (24%)	363
	07/04/10	333	15	26	67 (20%)	294

* Données manquantes pour le CHU de Nîmes

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

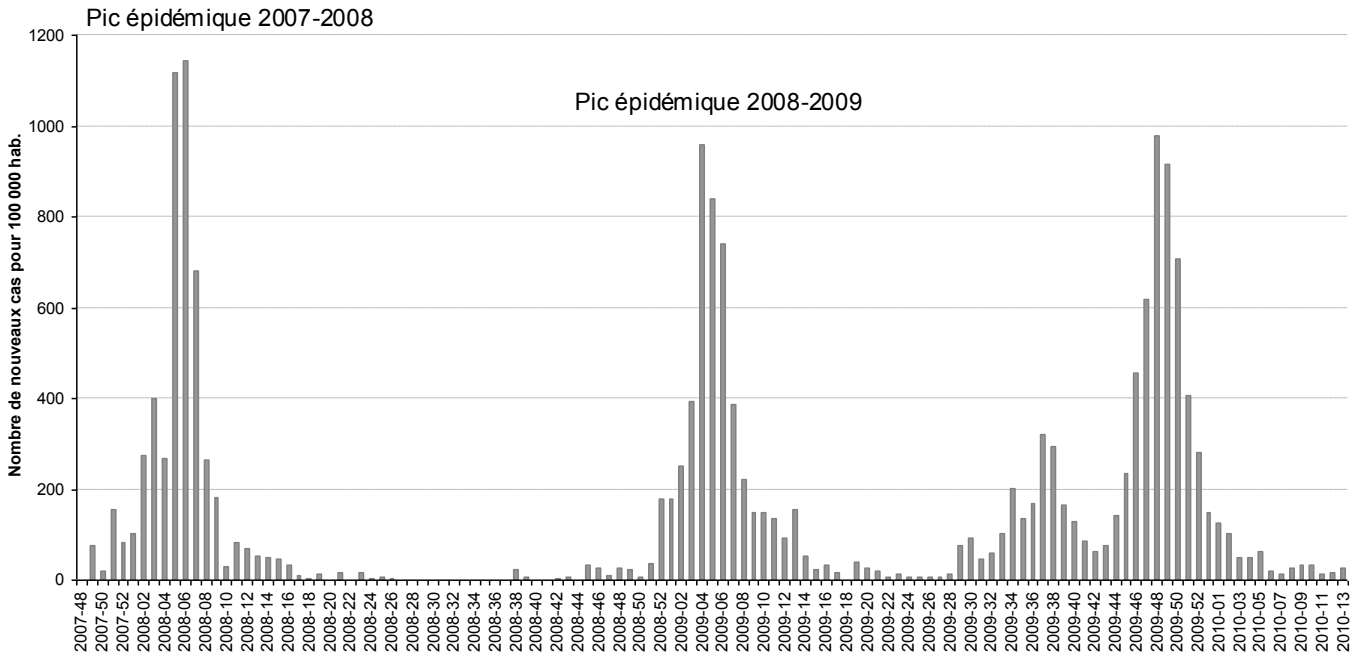
La valeur dépasse des limites statistiques de surveillance à 3 écart-types (augmentation importante)

D.M. = Données Manquantes

| 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 2010-13, Languedoc-Roussillon (Source : Sentiweb, réseau des médecins Sentinelles de l'Inserm).



En Languedoc-Roussillon, l'incidence des cas de grippe clinique reste faible en semaine 2010-13 avec 25 cas pour 100 000 habitants.

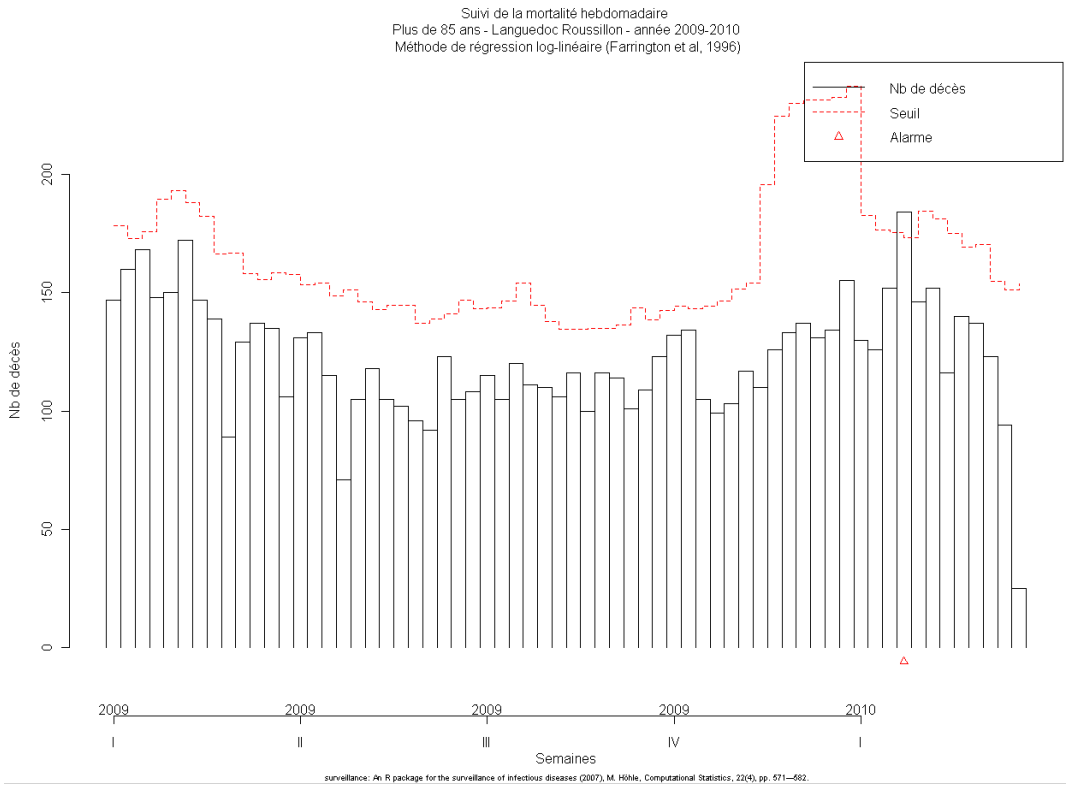
| Suivi hebdomadaire de la mortalité |

| 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).

| 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 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

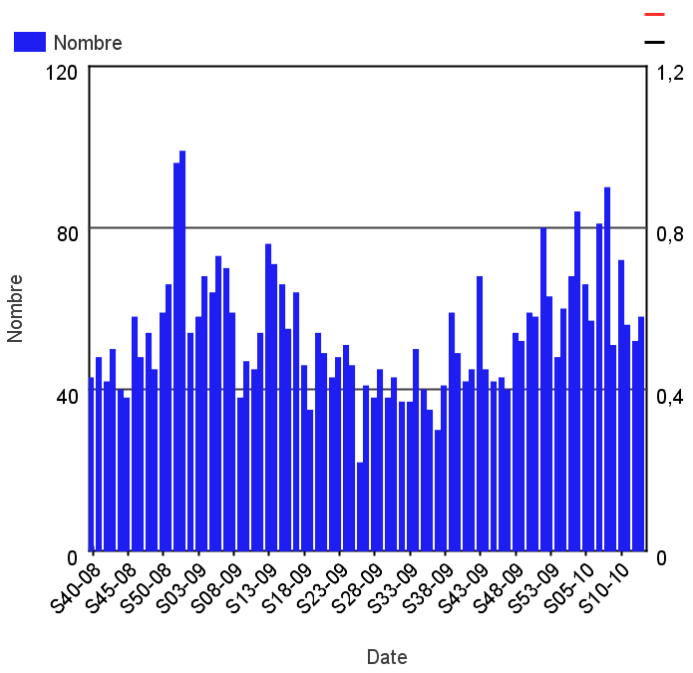
Les données ne sont intégrées aux graphiques que si ces établissements ont transmis leurs données sur l'ensemble de la période considérée, soit de la semaine 2008-40 à la semaine 2010-13.
En semaine 2010-13, les 7 établissements ont transmis leurs données chaque jour. Ils représentent 41% du nombre total de RPU transmis par les 25 services d'urgences de la région Languedoc-Roussillon, soit un volume de 3954 RPU.

Pneumopathies

| Figure 4 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, semaines 2008-40 à 2010-13.

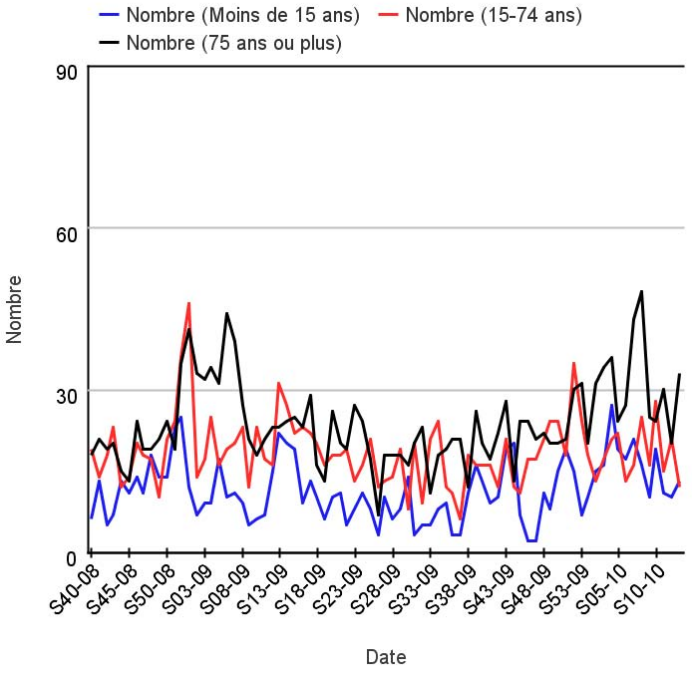
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 5 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-13.

(Source : INVS - OSCOUR®)

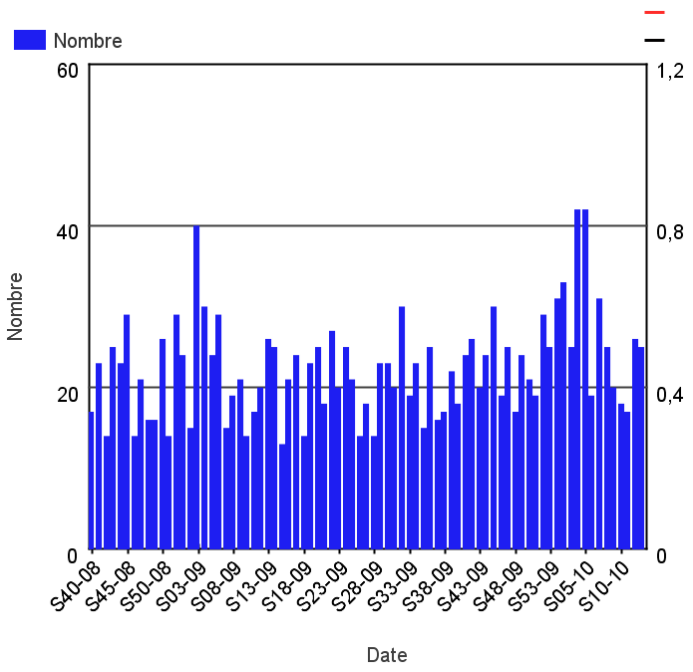


Dyspnées et insuffisances respiratoires

| Figure 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour dyspnée/Insuffisance respiratoire, semaines 2008-40 à 2010-13.

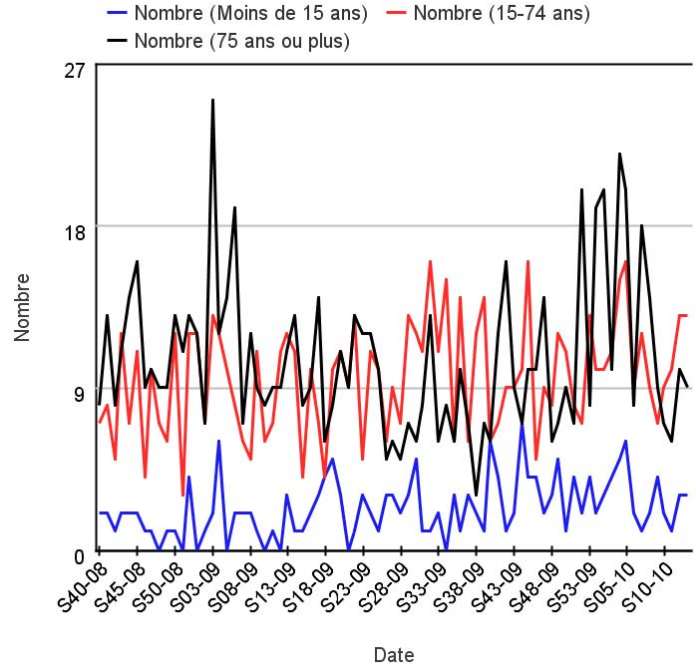
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 7 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour dyspnée/Insuffisance respiratoire par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-13.

(Source : INVS - OSCOUR®)

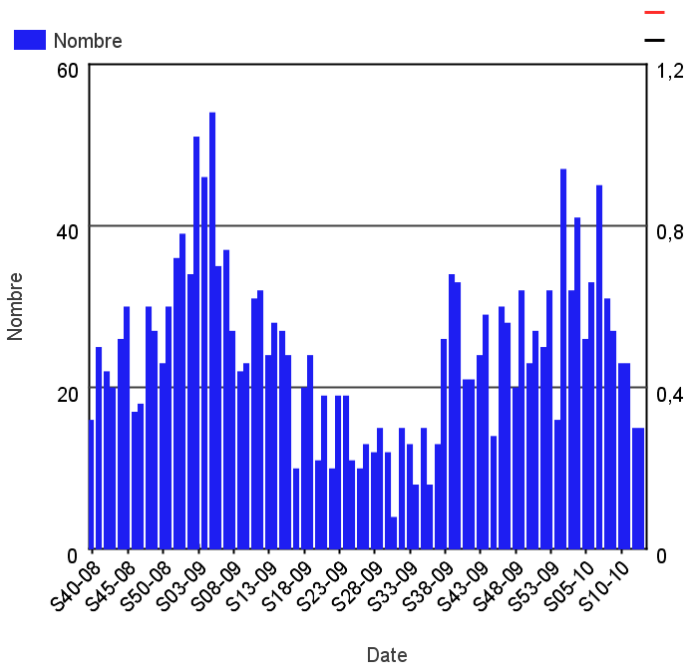


Bronchites aiguës

| Figure 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchite aiguë, semaines 2008-40 à 2010-13.

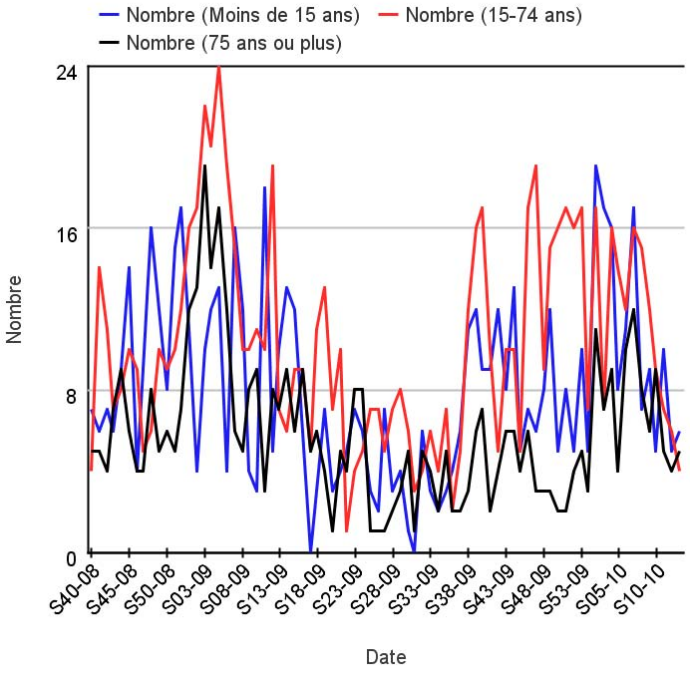
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour bronchite aiguë par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-13.

(Source : INVS - OSCOUR®)

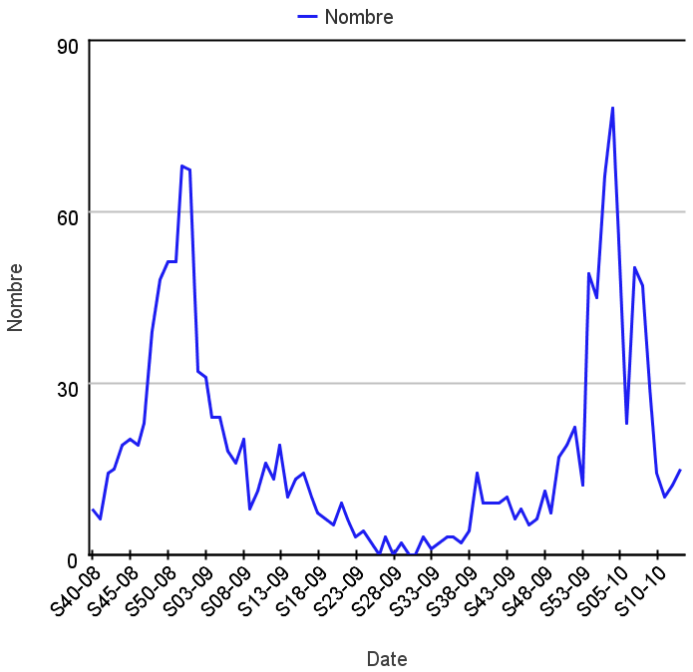


Bronchiolites

| Figure 10 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchiolite, semaines 2008-40 à 2010-13.

(Source : INVS - OSCOUR®)

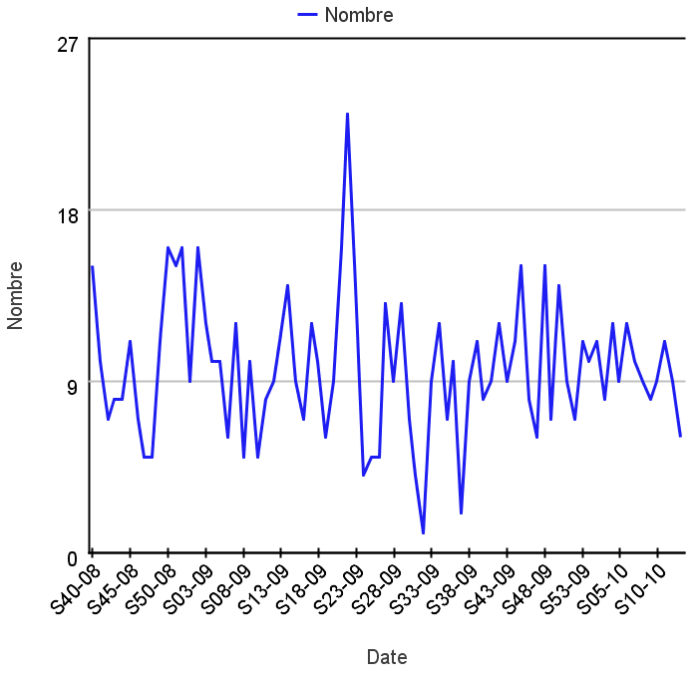


Asthme

| Figure 11 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 15 ans et plus, semaines 2008-40 à 2010-13.

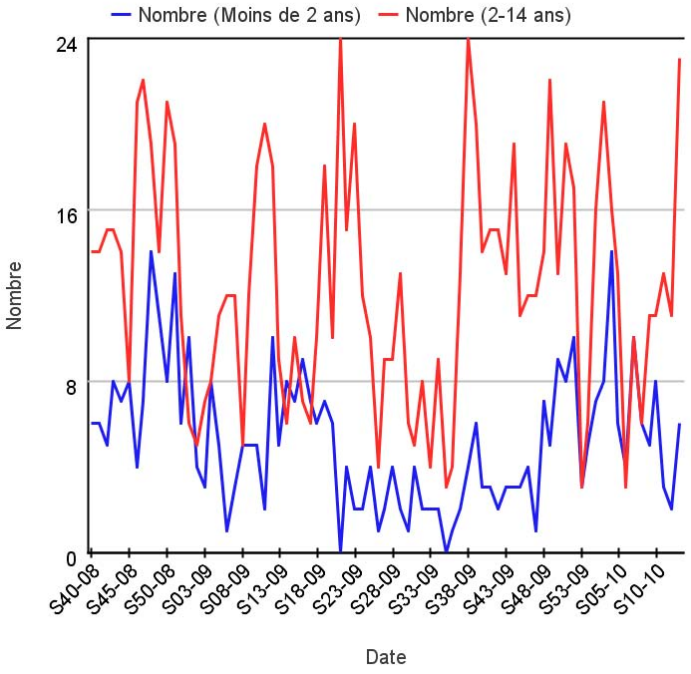
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 12 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-13.

(Source : INVS - OSCOUR®)

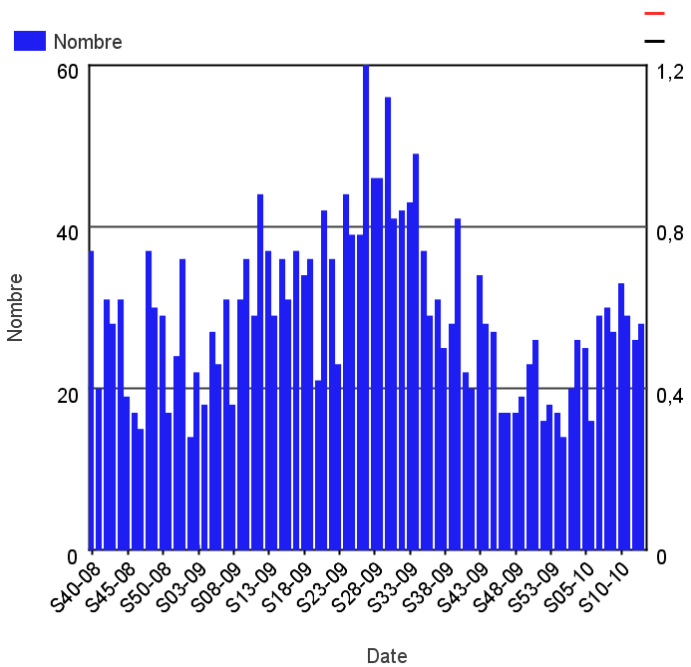


Allergies

| Figure 13 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour allergie, semaines 2008-40 à 2010-13.

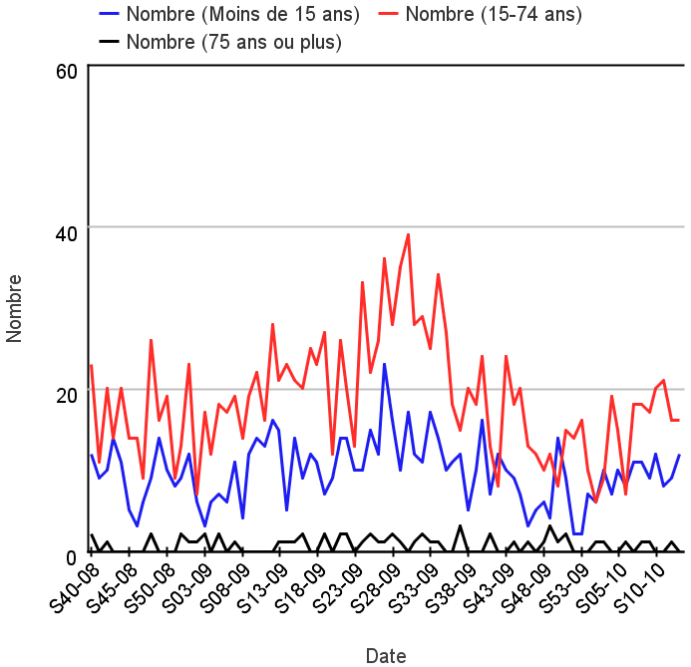
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 14 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour allergie par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-13.

(Source : INVS - OSCOUR®)

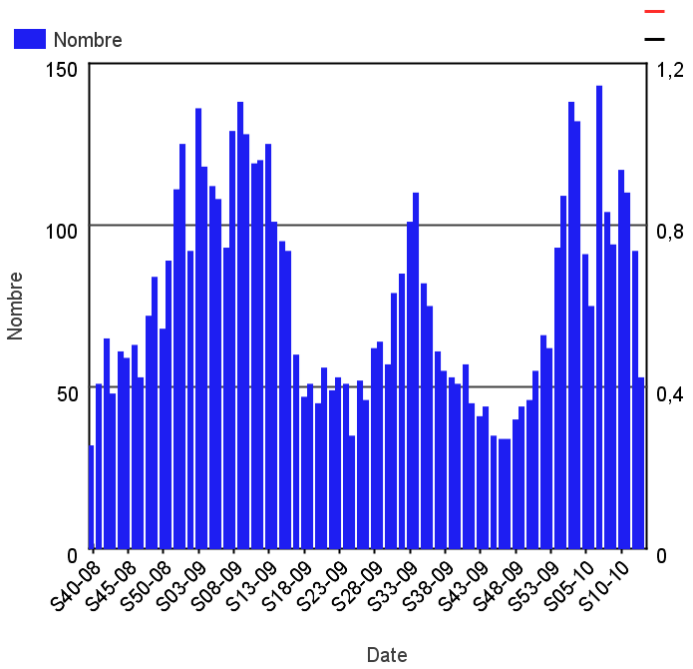


Gastro-entérites

| Figure 15 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour gastro-entérite, semaines 2008-40 à 2010-13.

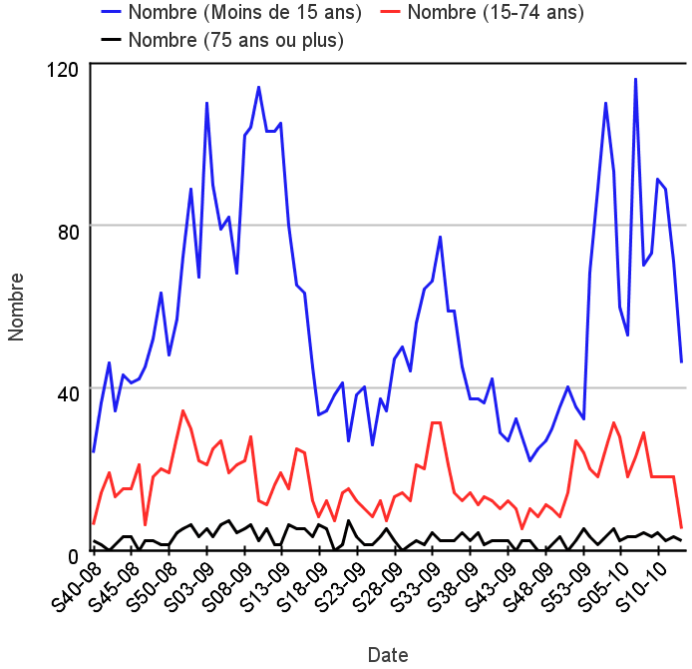
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 16 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-13.

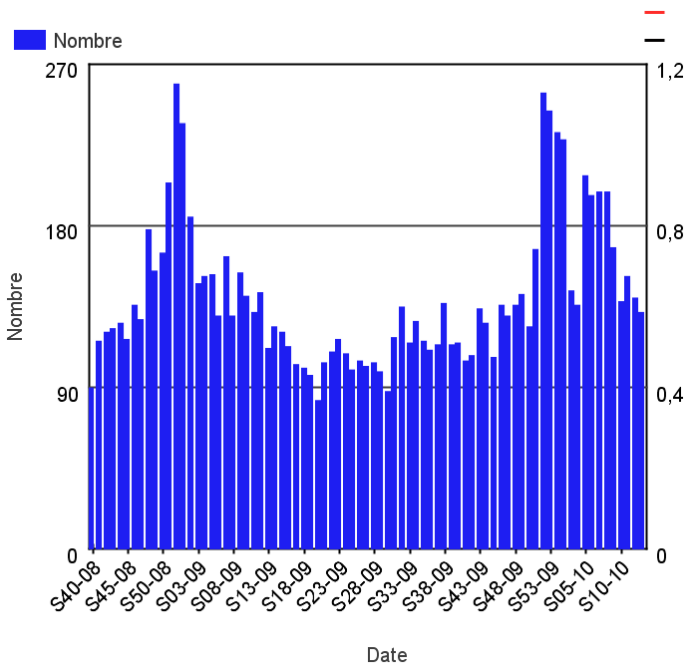
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 17 |

Évolution hebdomadaire du nombre total d'appels pour motif « gastro-entérite », semaines 2008-40 à 2010-13.

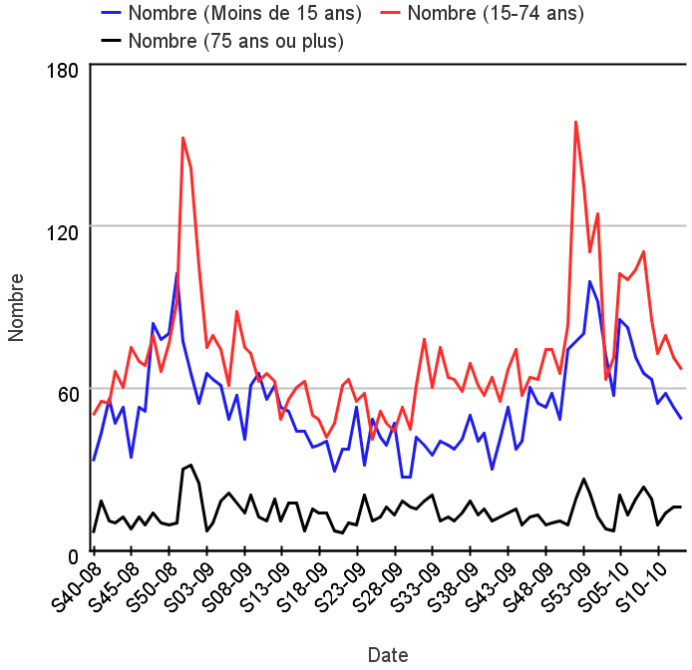
(Source : INVS - SOS Médecins)



| Figure 18 |

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-13.

(Source : INVS - SOS Médecins)



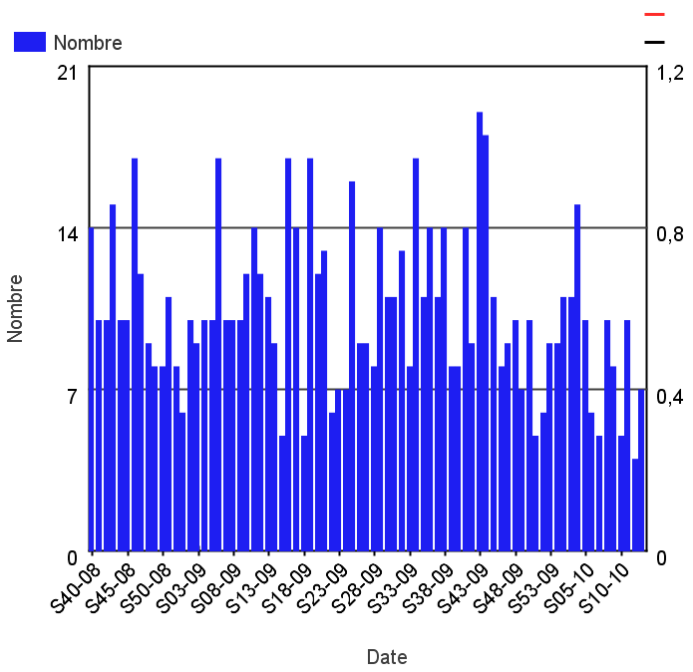
| Autres regroupements syndromiques |

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 2010-13.

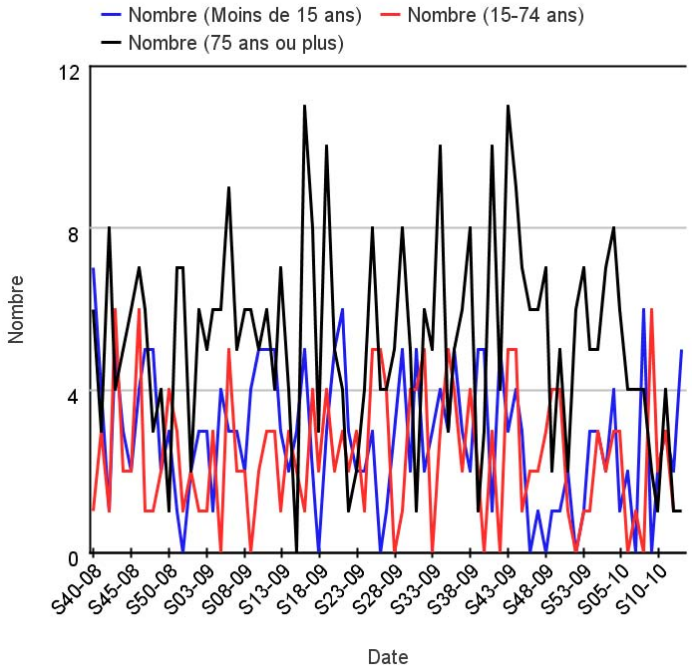
(Source : INVS - OSCOUR®)



| Figure 20 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences avec altération de l'état général par classe d'âge, semaines 2008-40 à 2010-13.

(Source : INVS - OSCOUR®)



| Santé - Environnement |

Extrait du bulletin pollinique de la région de Montpellier du 30 mars au 5 avril 2010 (données RNSA, unité de palynologie, SupAgro Montpellier) :

« La pollinisation des cyprès arrive à son terme ce qui réjouira les personnes allergiques. Mais attention le platane sera très présent dans l'atmosphère montpelliéraine durant les jours à venir et les pollens de bouleau devraient apparaître dans notre bulletin dès la semaine prochaine. »

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

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
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