

Veille sanitaire

Pathologies infectieuses

Alertes environnementales

Le point épidémiologique - N° 17 / 18 mars 2010

Les points clés au 18 mars 2010

Indicateurs d'activité des services hospitaliers et pré-hospitaliers

- Pour 3 des 5 départements de la région, les indicateurs sont restés stables toute la semaine dernière. Des augmentations ponctuelles ont été constatées dans les Pyrénées-Orientales, notamment pour le nombre total de passages aux urgences du jeudi 11 mars. Les indicateurs ont rapidement retrouvé un niveau stable.

Surveillance de l'activité grippale

- L'incidence des cas de grippe clinique reste faible en semaine 2010-10 (08/03/10 au 14/03/10), avec 18 cas pour 100 000 habitants.

Surveillance de regroupements de syndromes

- La proportion de passages aux urgences pour bronchiolite diminue pour la 2^{ème} semaine consécutive, annonçant la décrue épidémique. Les passages pour bronchiolite représentent moins de 6% des passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans.
- Chez les plus de 75 ans, les diagnostics de pneumopathies aux urgences et de bronchites aiguës diminuent progressivement.
- Le nombre de passages aux urgences donnant lieu à un diagnostic de gastro-entérite a augmenté en semaine 2010-10. La proportion des appels à SOS Médecins pour motif « gastro » reste élevée pour les associations de Nîmes et Perpignan.
- La part des passages pour asthme est stable depuis plusieurs semaines, alors que la proportion de passages pour allergie est en légère augmentation, chacun représentant moins de 1% des passages aux urgences pour la semaine 2010-10.

Santé-environnement / Information

Pollens de cyprès : Risque allergique élevé à très élevé à chaque période ensoleillée ne laissant que les passages pluvieux comme repos pour les allergiques (sources : RNSA - <http://www.pollens.fr> et Unité de palynologie SupAgro Montpellier https://www.supagro.fr/pollen/cartopollen/previsions_J.php)

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.

Les pathologies saisonnières les plus suivies sont les pathologies respiratoires (dont les pneumopathies), les dyspnées, les bronchiolites, les bronchites, les trachéites/laryngites, ainsi que les gastro-entérites.

INDICATEURS GÉNÉRAUX D'ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCES ET DES SAMU / CENTRES 15

Les données renseignées dans les zones grisées sont incomplètes. Elles seront consolidées après transmission des données provenant de la totalité des établissements.

	Total des passages	Passages < 1an	Passages > 75 ans	Hospitalisations* après passage et %	Affaires Samu	
AUDE	11/03/10	247	5	35	88 (36%)	149
	12/03/10	255	2	34	73 (29%)	130
	13/03/10	267	8	39	76 (28%)	281
	14/03/10	234	5	28	59 (25%)	287
	15/03/10	277	6	41	85 (31%)	144
	16/03/10	274	8	46	82 (30%)	167
	17/03/10	262	7	34	68 (26%)	133
GARD	11/03/10	371	12	48	93 (25%)	405
	12/03/10	389	11	48	130 (33%)	415
	13/03/10	440	24	42	114 (26%)	671
	14/03/10	418	11	38	110 (26%)	749
	15/03/10	442	7	62	109 (25%)	456
	16/03/10	387	8	61	93 (24%)	436
	17/03/10	379	13	43	77 (20%)	412
HERAULT	11/03/10	645	14	67	175 (27%)	497
	12/03/10	635	22	82	183 (29%)	536
	13/03/10	755	31	73	156 (21%)	930
	14/03/10	787	34	71	142 (18%)	1055
	15/03/10	807	44	84	204 (25%)	504
	16/03/10	672	26	69	173 (26%)	588
	17/03/10	659	33	76	155 (24%)	475
LOZERE	11/03/10	26	1	4	23 (88%)	30
	12/03/10	39	0	4	15 (38%)	36
	13/03/10	47	0	11	27 (57%)	82
	14/03/10	49	1	5	21 (43%)	80
	15/03/10	45	1	8	15 (33%)	28
	16/03/10	35	0	5	23 (66%)	26
	17/03/10	42	1	2	17 (41%)	25
PYRENEES-ORIENTALES	11/03/10	376	18	32	113 (30%)	355
	12/03/10	326	10	32	95 (29%)	307
	13/03/10	353	30	39	111 (31%)	516
	14/03/10	344	26	29	82 (24%)	579
	15/03/10	372	14	39	93 (25%)	356
	16/03/10	345	13	41	98 (28%)	363
	17/03/10	340	11	46	101 (30%)	385

Le point épidémiolo

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 écarts-types

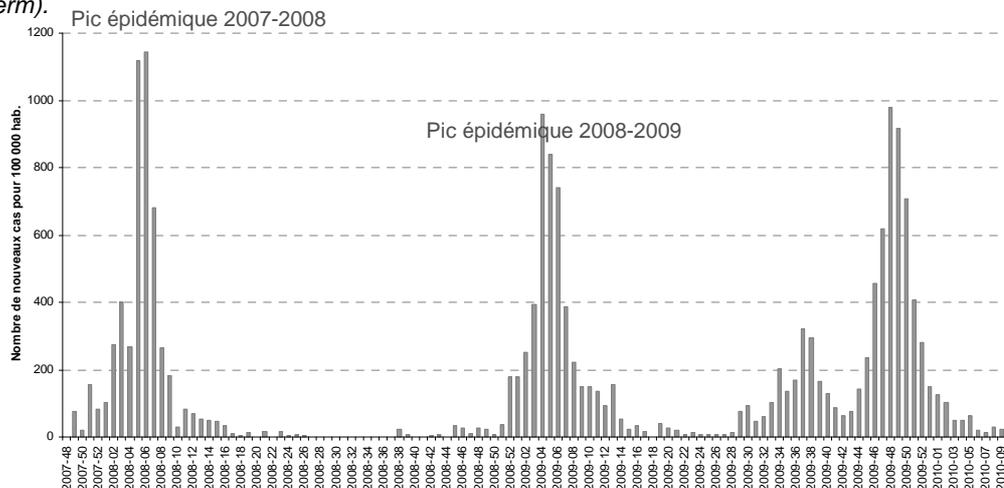
La valeur dépasse des limites statistiques de surveillance à 3 écarts-types (augmentation importante)

D.M. = Données Manquantes

Surveillance des syndromes grippaux en médecine de ville

| Figure 1 |

Évolution hebdomadaire de l'incidence de la grippe clinique (cas pour 100 000 habitants), semaines 2007-48 à 2010-10, Languedoc-Roussillon (Source : Sentiweb, réseau des médecins Sentinelles de l'Inserm).

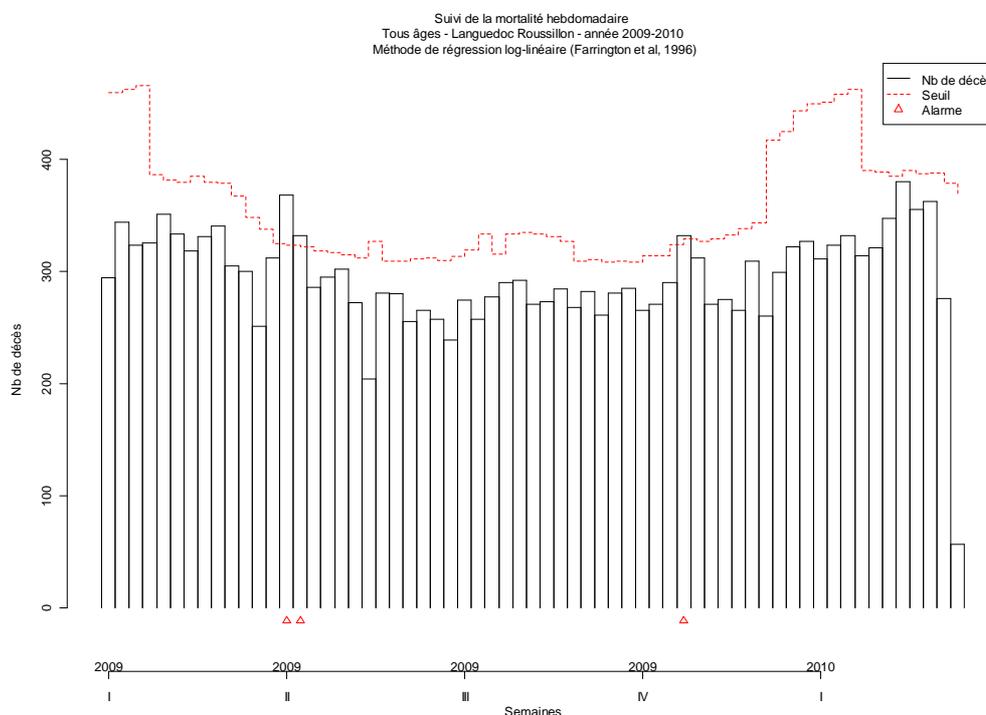


En Languedoc-Roussillon, l'incidence des cas de grippe clinique reste faible en semaine 2010-10 avec 18 cas pour 100 000 habitants.

Surveillance de la mortalité (toutes causes)

| Figure 2 |

Évolution hebdomadaire du nombre de décès observé dans 27 communes du Languedoc-Roussillon informatisées pour la transmission à l'Insee des dossiers d'enregistrement des décès, semaines 2009-01 à 2010-11 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



Le nombre global de décès, bien qu'élevé, ne dépasse pas le seuil statistique hebdomadaire calculé à partir des données des 5 dernières années (Figure 2). Étant donné les délais de transmission, les données des 3 semaines précédentes peuvent encore être consolidées dans les jours à venir.

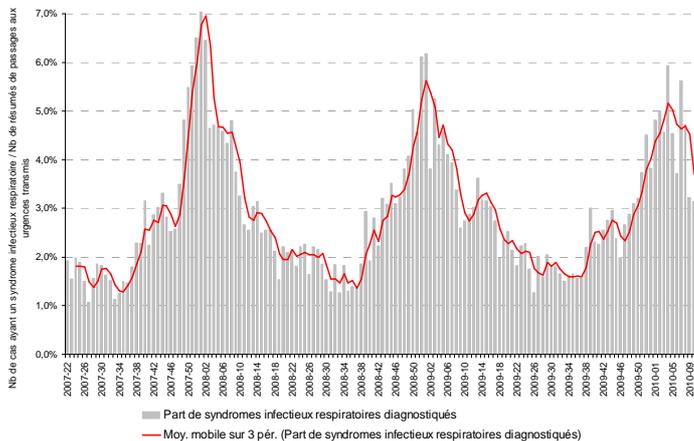
Liste des communes informatisées à l'origine de la transmission quotidienne des statistiques de décès dans la région Languedoc-Roussillon : Carcassonne, Castelnaudary, Narbonne, Alès, Bagnols-sur-Cèze, Génolhac, Lézan, Nîmes, Pompignan, Poulx, Uzès, Aigues-Vives, Béziers, Castelnaud-le-Lez, Ganges, Lodève,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

SUIVI DES PATHOLOGIES RESPIRATOIRES

PATHOLOGIES RESPIRATOIRES (dont pneumopathies, excepté asthme)

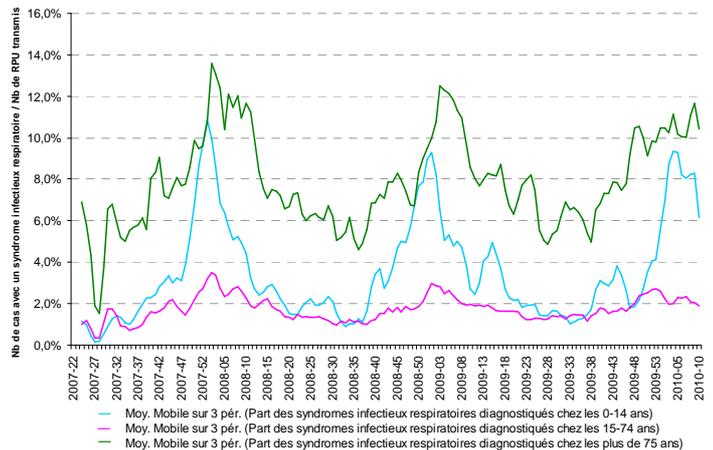
| Figure 3 |

Proportion de pathologies respiratoires parmi les passages aux urgences*, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



| Figure 4 |

Proportion de pathologies respiratoires au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences*, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



* RPU (Résumés de passages aux urgences)

PNEUMOPATHIES

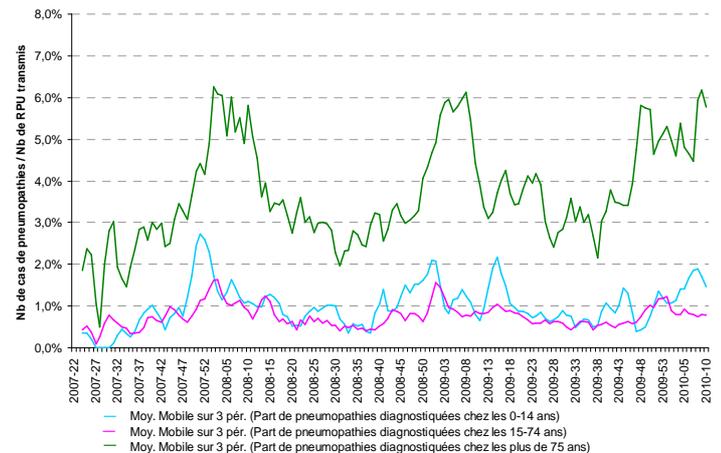
| Figure 5 |

Proportion de pneumopathies parmi les passages aux urgences, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



| Figure 6 |

Proportion de pneumopathies au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.

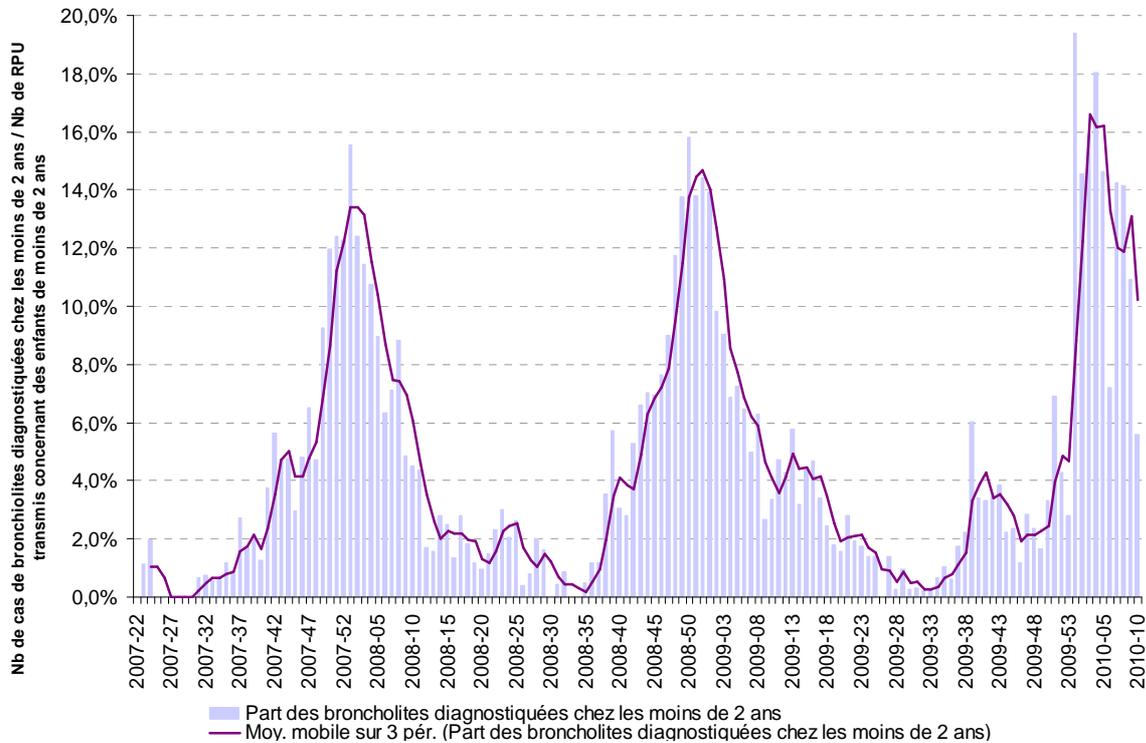


SUIVI DES PATHOLOGIES RESPIRATOIRES (SUITE)

BRONCHIOLITES

| Figure 7 |

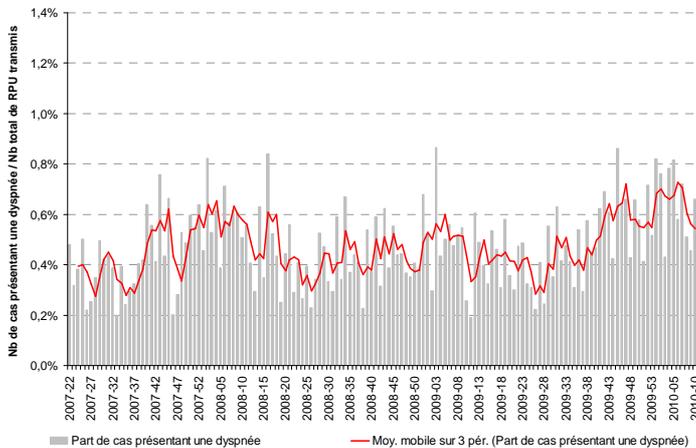
Proportion de bronchiolites parmi les passages aux urgences d'enfants de moins de deux ans, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



DYSPNEES ET INSUFFISANCES RESPIRATOIRES

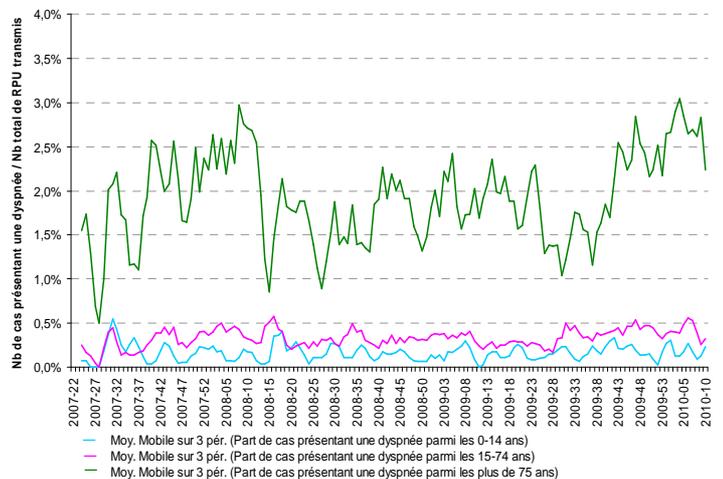
| Figure 8 |

Proportion de dyspnées et d'insuffisances respiratoires parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



| Figure 9 |

Proportion de dyspnées et d'insuffisances respiratoires au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.

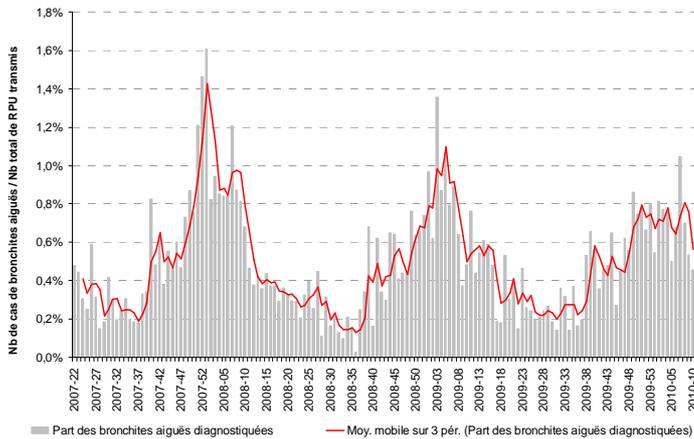


SUIVI DES PATHOLOGIES RESPIRATOIRES (SUITE)

BRONCHITES AIGUËS

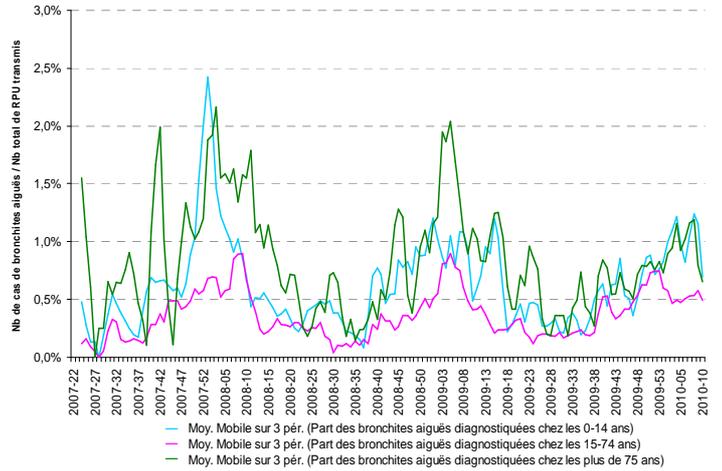
| Figure 10 |

Proportion de bronchites aiguës parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



| Figure 11 |

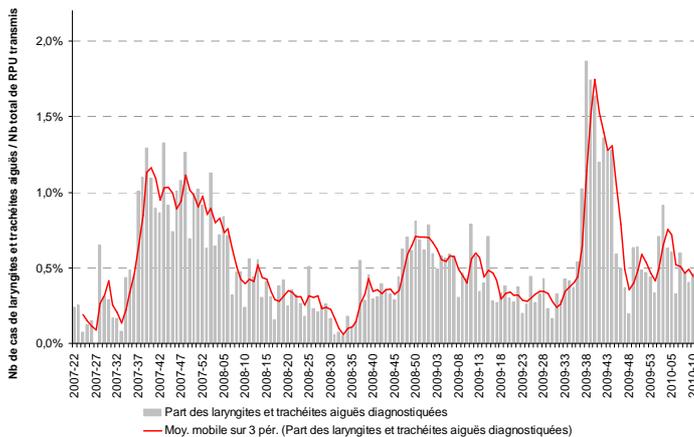
Proportion de bronchites aiguës au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



LARYNGITES ET TRACHÉITES

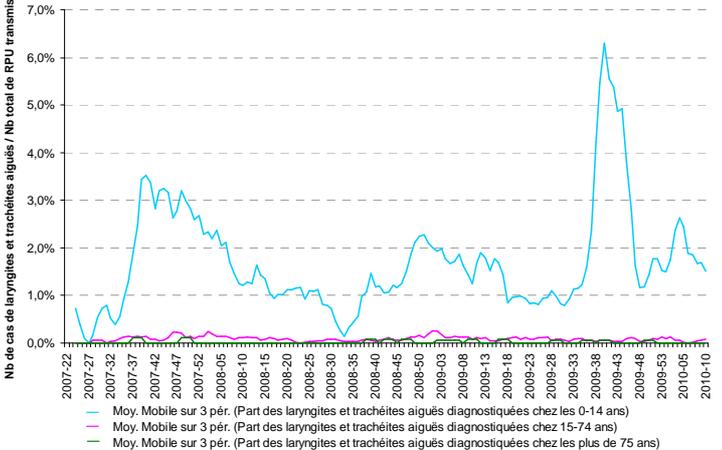
| Figure 12 |

Proportion de laryngites et trachéites parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



| Figure 13 |

Proportion de laryngites et trachéites au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.

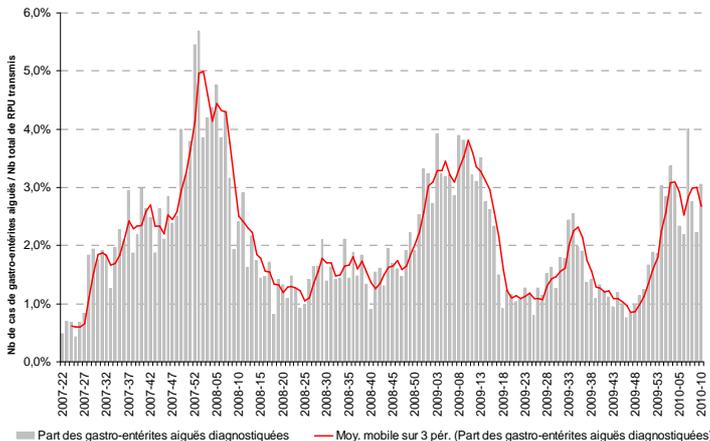


SUIVI DES PATHOLOGIES DIGESTIVES

GASTRO-ENTERITES

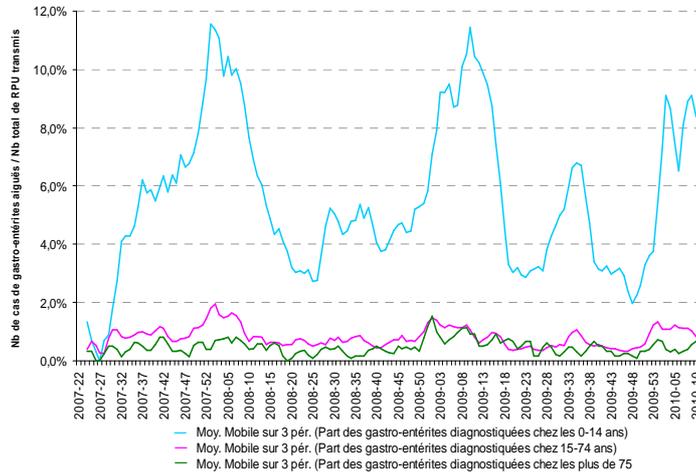
| Figure 14 |

Proportion de gastro-entérites parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, à hôpitaux constants, semaines 2007-22 à 2010-10.



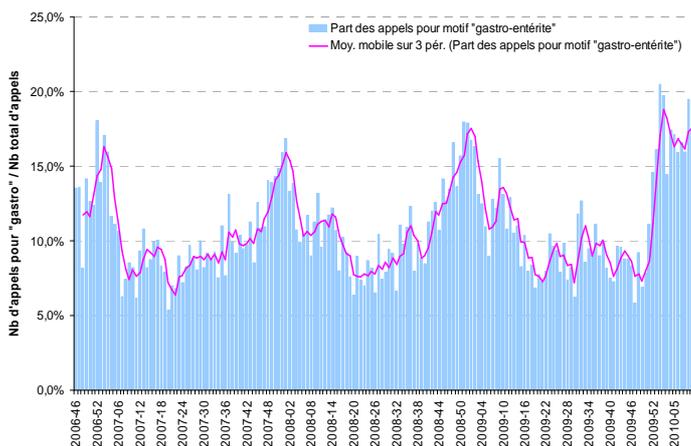
| Figure 15 |

Proportion de gastro-entérites par classes d'âges parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, à hôpitaux constants, semaines 2007-22 à 2010-10.



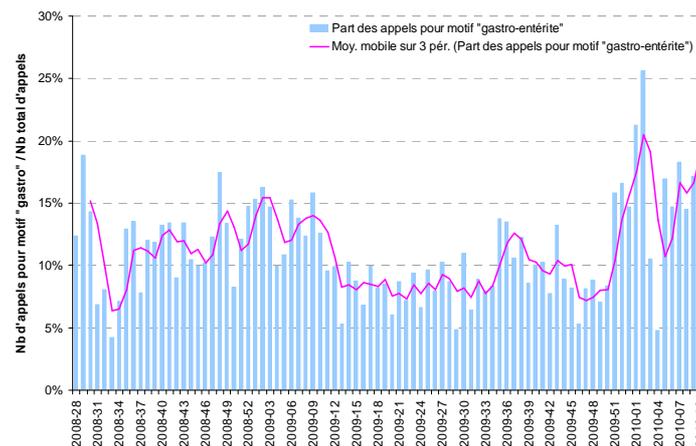
| Figure 16 |

Proportion d'appels pour motif « gastro-entérites » parmi les appels à SOS Médecins Perpignan, semaines 2006-46 à 2010-10.



| Figure 17 |

Proportion d'appels pour motif « gastro-entérites » parmi les appels à SOS Médecins Nîmes, semaines 2008-28 à 2010-10.

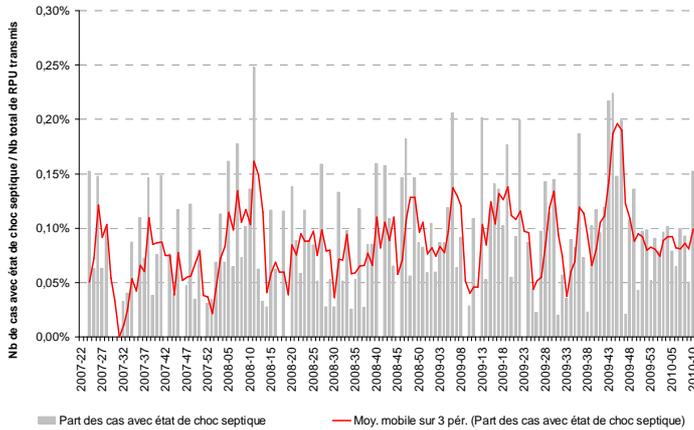


AUTRES REGROUPEMENTS DE SYNDROMES (SUITE)

ETATS DE CHOC SEPTIQUE

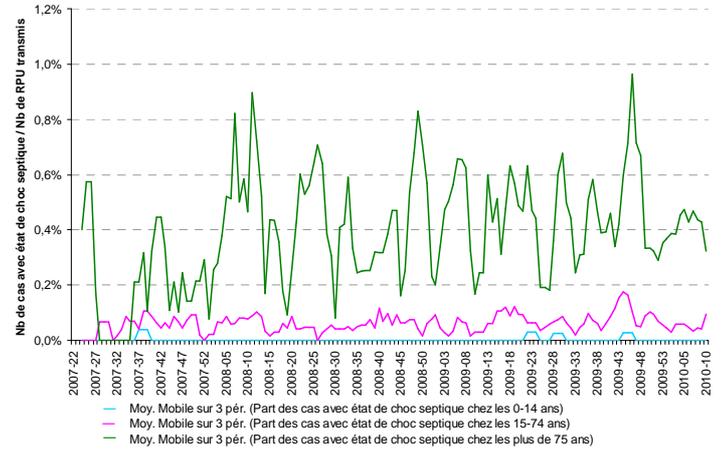
| Figure 18 |

Proportion des chocs septiques parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



| Figure 19 |

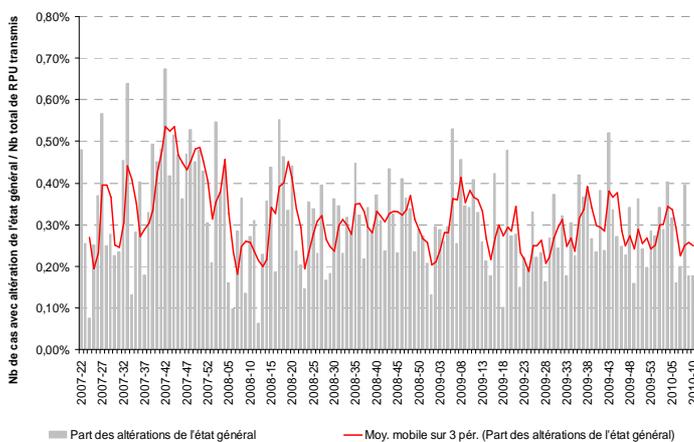
Proportion des chocs septiques au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



DIAGNOSTICS ASSOCIES A UNE ALTERATION DE L'ETAT GENERAL

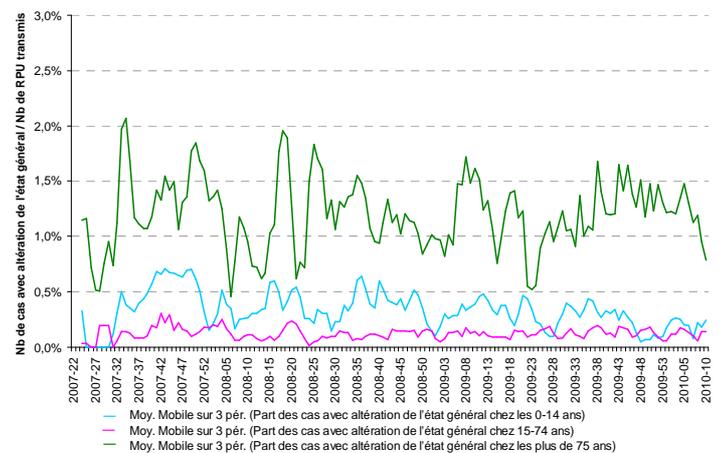
| Figure 20 |

Proportion des cas ayant présenté une altération de l'état général parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



| Figure 21 |

Proportion des cas ayant présenté une altération de l'état général au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.

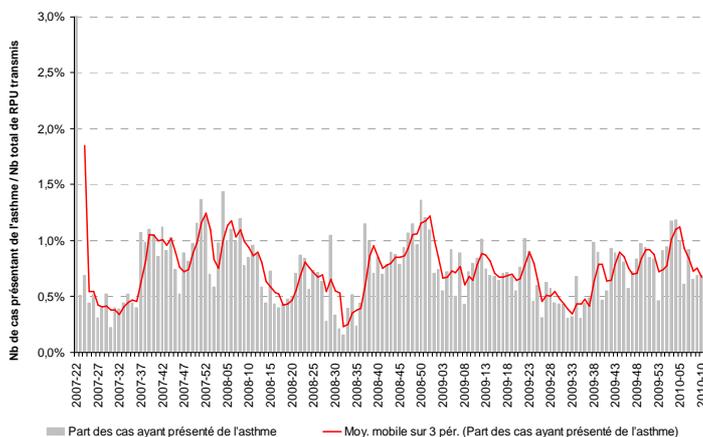


AUTRES REGROUPEMENTS DE SYNDROMES (SUITE)

ASTHME

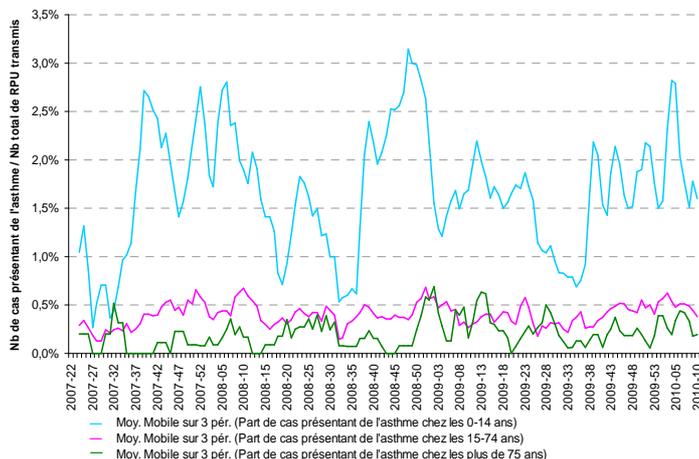
| Figure 22 |

Proportion des cas d'asthmes parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



| Figure 23 |

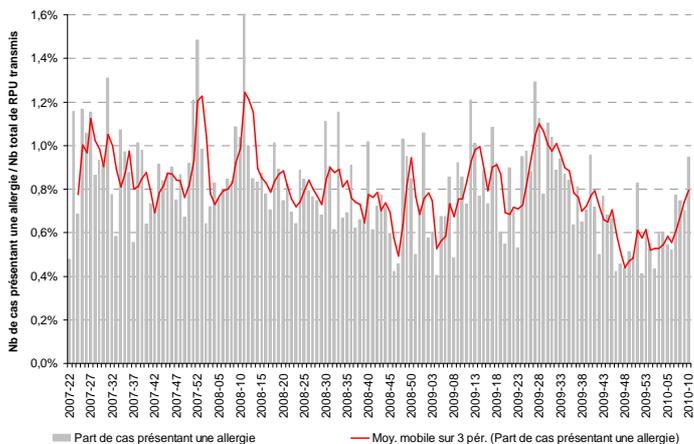
Proportion des cas d'asthmes au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



ALLERGIES

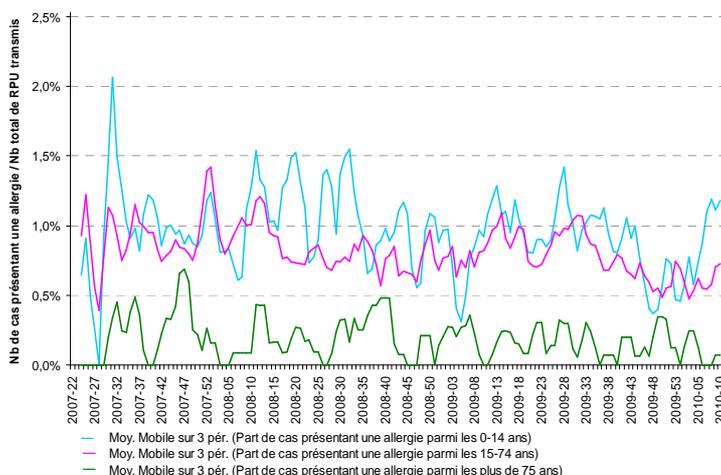
| Figure 24 |

Proportion des cas d'allergies parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



| Figure 25 |

Proportion des cas d'allergies au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-10.



Selon les informations diffusées dans le bulletin pollinique du RNSA (Bulletin disponible sur www.france-pollen.com), les aulnes, peupliers et ormes ont rejoint les cyprès, frênes et noisetiers cette semaine. Il est déconseillé aux personnes qui souffrent d'allergie d'aérer leur habitation et d'étendre le linge en extérieur en matinée et en début d'après-midi car la pollinisation est généralement plus importante à ce moment-là de la journée.

Depuis plusieurs semaines, on constate une augmentation de la proportion de cas d'allergies parmi les passages aux urgences, alors que la proportion des passages pour asthme est stable depuis plusieurs semaines.



| Sélection des hôpitaux participant au réseau Oscour® |

Les établissements dont les données sont analysées ont été sélectionnés selon les critères suivants :

- Au moins 90% de journées transmises depuis le 1^{er} juin 2009
ET
- un taux de codage des diagnostics au moins égal à 90% depuis le 1^{er} juin 2009
ET
- un taux de codage des diagnostics au moins égal à 80% au cours de la dernière semaine

Etablissements hospitaliers concernés par l'analyse des données Oscour® de la semaine 2010-10 :

- CH de Carcassonne
- CH de Bagnols-sur-Cèze
- CHRU de Montpellier
- CH de Perpignan
- Clinique St Louis
- Polyclinique Saint-Jean
- Clinique du Millénaire

Pour la période du 08/03/10 au 14/03/10, ces 7 établissements représentaient **48%** de la totalité des résumés de passages aux urgences transmis par les 25 services d'urgences de la région.

| Santé - environnement : Intoxications au monoxyde de carbone |

Rien à signaler

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