

Veille sanitaire

Pathologies infectieuses

Alertes environnementales

Le point épidémiologique - N° 14 / 25 février 2010

Les points clés au 25 février 2010

Indicateurs d'activité des services hospitaliers et pré-hospitaliers

- Les indicateurs d'activité sont proches des niveaux habituellement observés en période de circulation de virus hivernaux.

Surveillance de l'activité grippale

- L'incidence des cas de grippe clinique reste faible en semaine 2010-07 (15/02/10 au 21/02/10), avec 19 cas pour 100 000 habitants.

Surveillance de regroupements de syndromes

- Chez les enfants de moins de deux ans, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite continue de diminuer.
- Chez les plus de 75 ans, les diagnostics de pneumopathies aux urgences et de bronchites aiguës sont en légère augmentation en semaine 2010-07.
- Le nombre de passages aux urgences donnant lieu à un diagnostic de gastro-entérite reste élevé.

Santé-environnement / information

Selon les informations diffusées dans le bulletin pollinique du RNSA, la pollinisation des noisetiers, frênes et cyprès a commencé dans le Sud de la France suite au radoucissement des températures. Les mauvaises conditions météorologiques (précipitations) seront toujours un facteur limitant du risque allergique lié à ces pollens.

Ce risque allergique ne se traduit pas pour l'instant par une augmentation des proportions de cas d'asthmes ou d'allergies parmi les passages aux urgences. Néanmoins, une vigilance est nécessaire pour les personnes allergiques.

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	18/02/10	239	9	39	70 (29%)	140
	19/02/10	249	5	43	86 (35%)	173
	20/02/10	253	13	38	76 (30%)	304
	21/02/10	250	12	36	69 (28%)	350
	22/02/10	297	8	46	85 (29%)	145
	23/02/10	220	2	41	72 (33%)	132
	24/02/10	141	7	11	33 (13%)	DM
GARD	18/02/10	374	15	64	123 (33%)	412
	19/02/10	211	11	33	68 (32%)	420
	20/02/10	246	14	37	63 (26%)	752
	21/02/10	318	15	45	71 (22%)	787
	22/02/10	400	21	51	137 (34%)	406
	23/02/10	364	14	65	125 (34%)	474
	24/02/10	302	7	46	85 (28%)	DM
HERAULT	18/02/10	681	36	81	171 (25%)	610
	19/02/10	657	36	93	201 (31%)	600
	20/02/10	793	32	66	207 (26%)	1074
	21/02/10	747	49	81	175 (23%)	1230
	22/02/10	697	35	93	194 (28%)	716
	23/02/10	699	42	86	185 (26%)	646
	24/02/10	439	6	34	106 (24%)	DM
LOZERE	18/02/10	35	0	5	21 (60%)	30
	19/02/10	34	1	7	17 (50%)	29
	20/02/10	33	2	4	15 (45%)	65
	21/02/10	42	3	5	13 (31%)	63
	22/02/10	39	2	9	9 (23%)	29
	23/02/10	35	3	5	17 (49%)	24
	24/02/10	DM	DM	DM	DM	DM
PYRENEES-ORIENTALES	18/02/10	315	22	22	78 (25%)	393
	19/02/10	322	22	12	66 (21%)	350
	20/02/10	377	29	26	79 (22%)	571
	21/02/10	354	24	24	79 (22%)	598
	22/02/10	371	25	32	100 (27%)	415
	23/02/10	327	21	23	88 (27%)	349
	24/02/10	227	22	22	78 (34%)	346

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



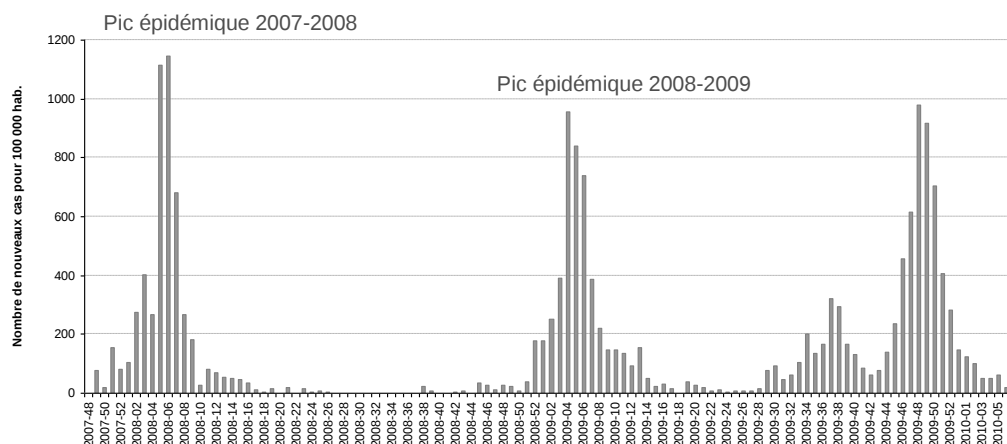
La valeur dépasse des limites statistiques de surveillance à 3 écart-types
t y p e s
(augmentation importante)

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 2010-07, Languedoc-Roussillon (Source : Sentiweb, réseau des médecins Sentinelles de l'Inserm).

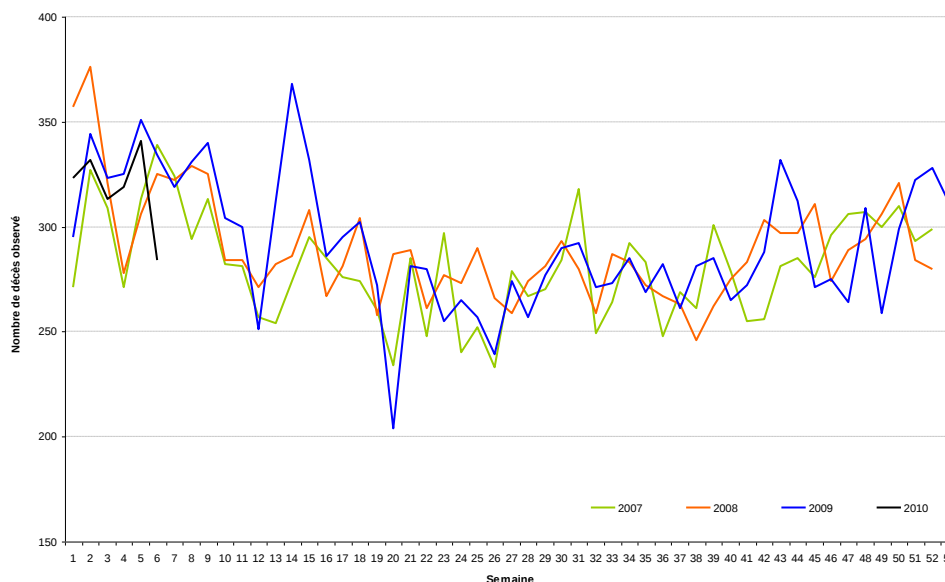


En Languedoc-Roussillon, l'incidence des cas de grippe clinique reste faible en semaine 2010-07 avec 19 cas pour 100 000 habitants .

Surveillance de la mortalité

| 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, années 2007 à 2010.



Le nombre de décès fluctue dans les limites habituellement observées à cette période de l'année (Figure 2). Etant donné les délais de transmission, les données de la semaine 2010-7 pourront être consolidées dans les jours à venir.

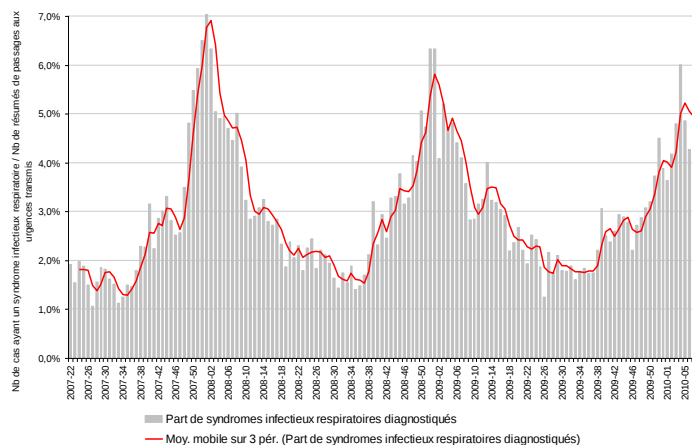
Liste des communes informatisées à l'origine de la transmission quotidienne des statistiques de décès dans la région Languedoc-Roussillon : Carcassonne, Castelnaudary, Narbonne, Alès, Bagnols-sur-Cèze, Génolhac, Lézan, Nîmes, Pompignan, Poulx, Uzès, Aigues-Vives, Béziers, Castelnaud-le-Lez, Ganges, Lodève,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

SUIVI DES PATHOLOGIES RESPIRATOIRES

PATHOLOGIES RESPIRATOIRES (dont pneumopathies, excepté asthme)

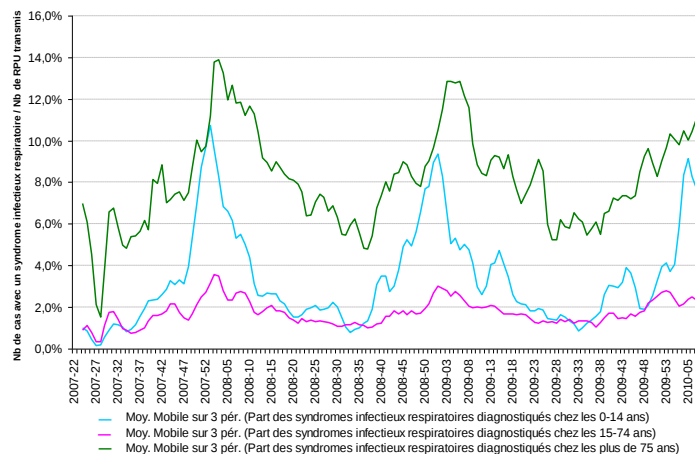
| Figure 3 |

Proportion de pathologies respiratoires parmi les passages aux urgences*, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



| 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 2010-7.

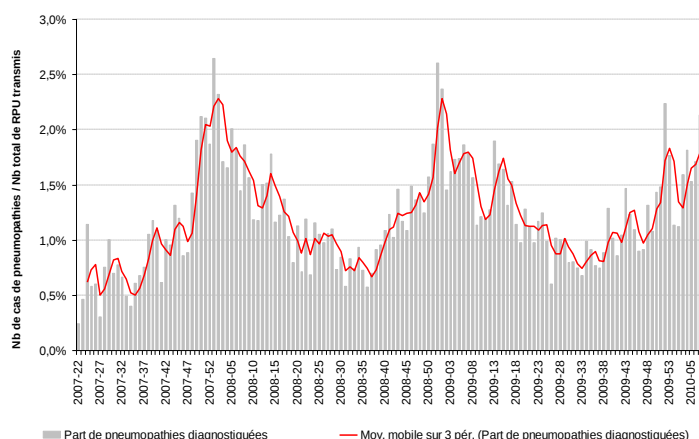


* RPU (Résumés de passages aux urgences)

PNEUMOPATHIES

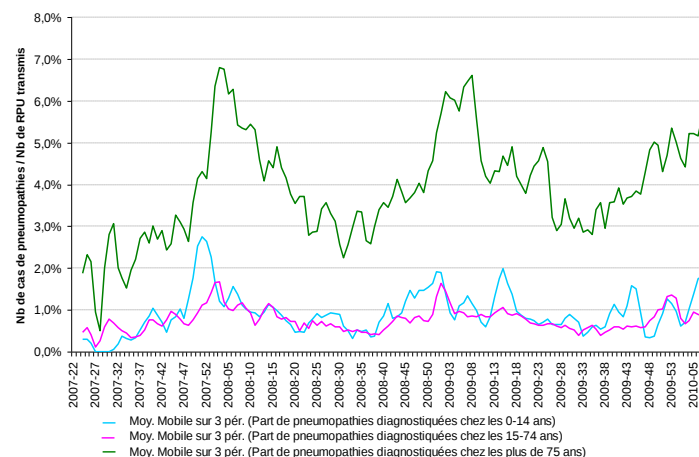
| Figure 5 |

Proportion de pneumopathies parmi les passages aux urgences, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



| Figure 6 |

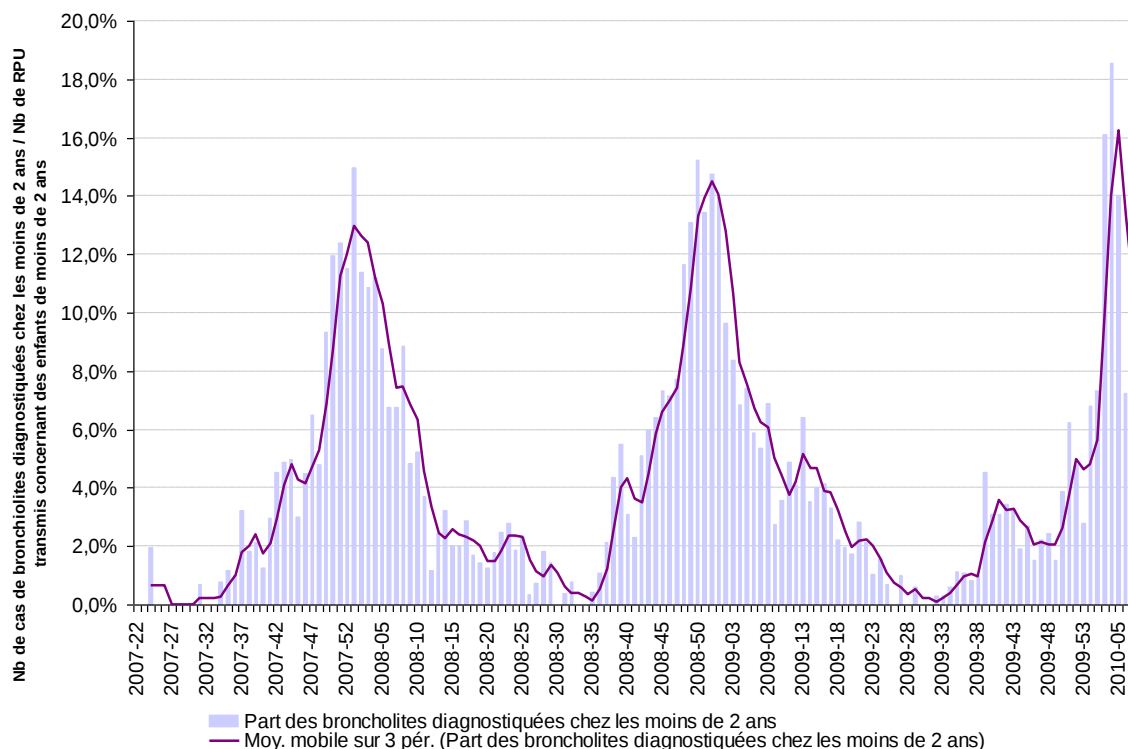
Proportion de pneumopathies au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



BRONCHIOLITES

| Figure 7 |

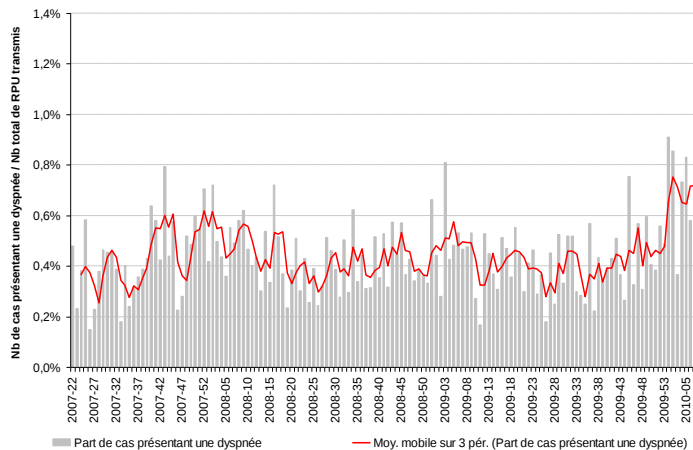
Proportion de bronchiolites parmi les passages aux urgences d'enfants de moins de deux ans, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



DYSPNEES ET INSUFFISANCES RESPIRATOIRES

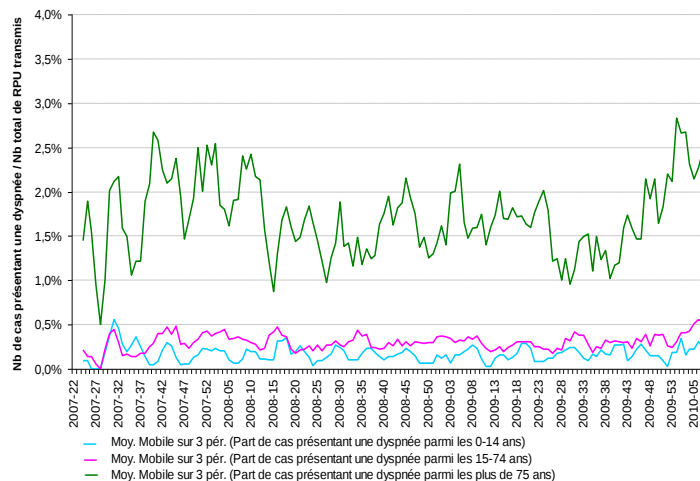
| Figure 8 |

Proportion de dyspnées et d'insuffisances respiratoires parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



| 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 2010-7.

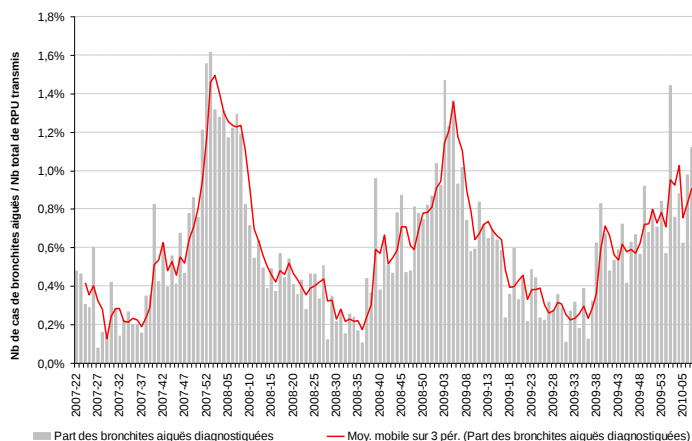


SUIVI DES PATHOLOGIES RESPIRATOIRES (SUITE)

BRONCHITES AIGÜES

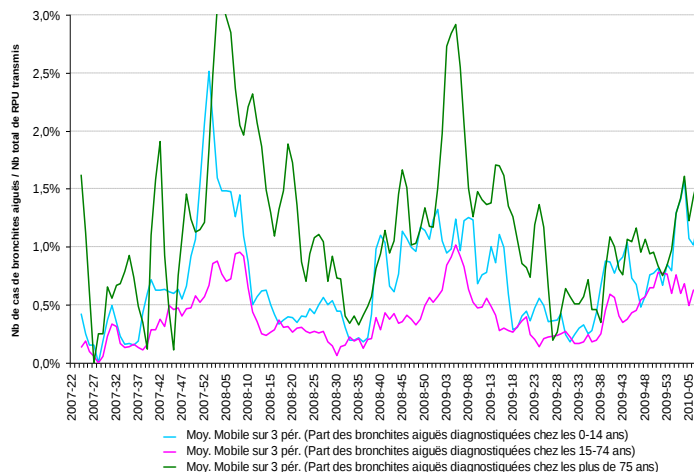
| Figure 10 |

Proportion de bronchites aiguës parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



| Figure 11 |

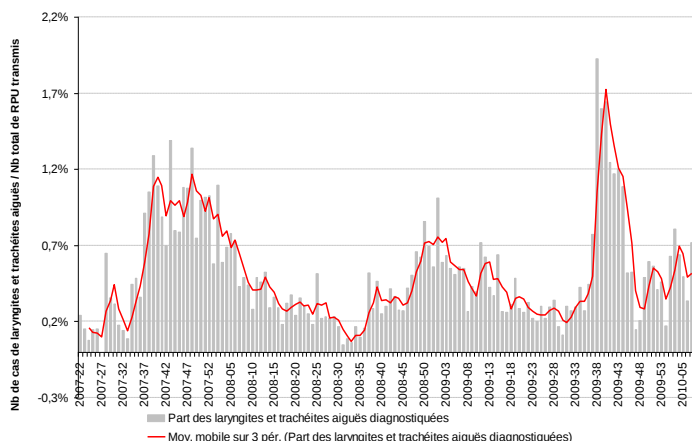
Proportion de bronchites aiguës au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



LARYNGITES ET TRACHÉITES

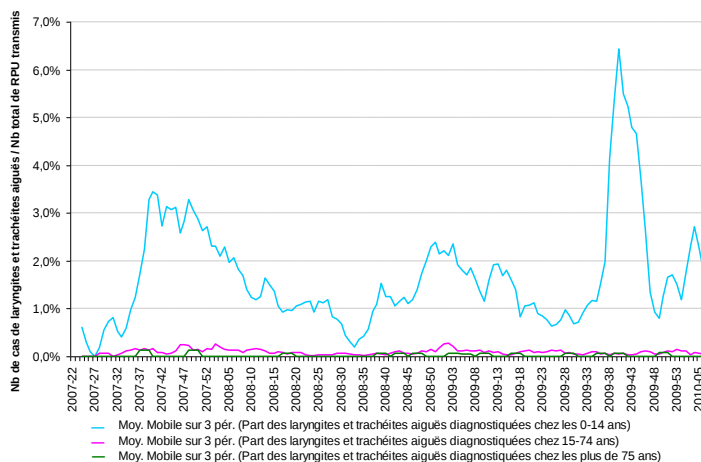
| Figure 12 |

Proportion de laryngites et trachéites parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



| 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 2010-7.

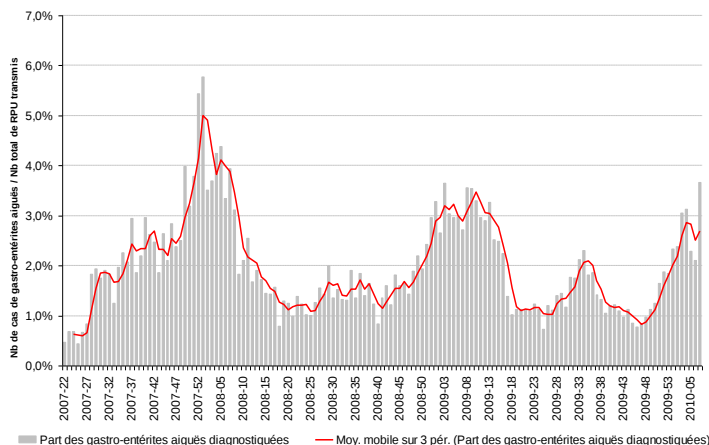


SUIVI DES PATHOLOGIES DIGESTIVES

GASTRO-ENTERITES

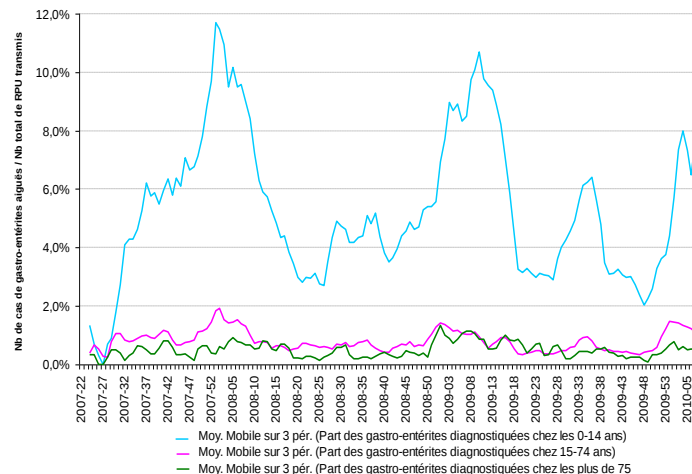
| Figure 14 |

Proportion de gastro-entérites parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, à hôpitaux constants, semaines 2007-22 à 2010-7.



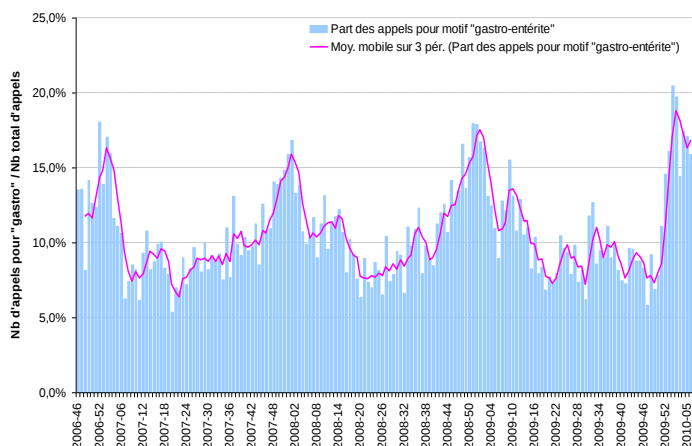
| Figure 15 |

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 2010-7.



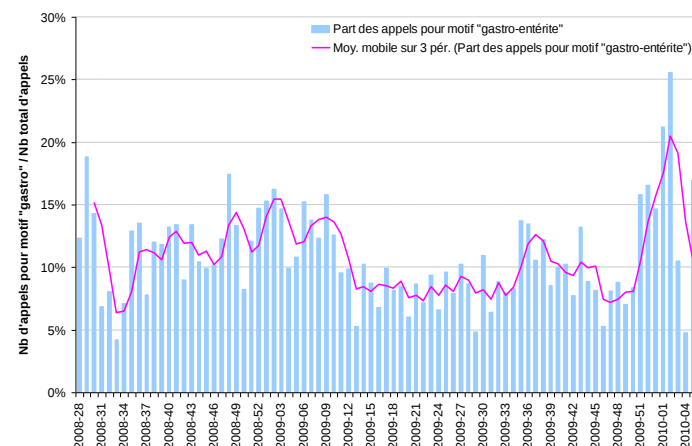
| Figure 16 |

Proportion d'appels pour motif « gastro-entérites » parmi les appels à SOS Médecins Perpignan, semaines 2006-46 à 2010-7.



| Figure 17 |

Proportion d'appels pour motif « gastro-entérites » parmi les appels à SOS Médecins Nîmes, semaines 2008-28 à 2010-7.

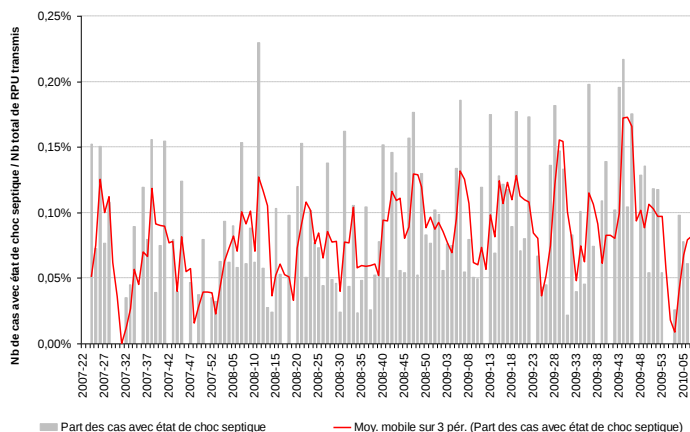


AUTRES REGROUPEMENTS DE SYNDROMES (SUITE)

ETATS DE CHOC SEPTIQUE

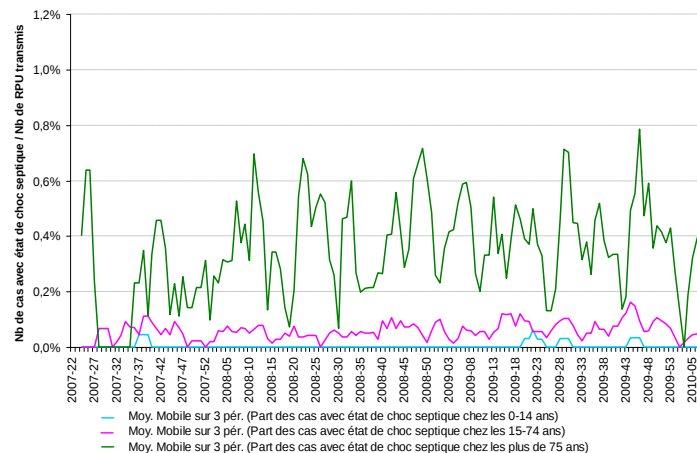
| Figure 18 |

Proportion des chocs septiques parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



| Figure 19 |

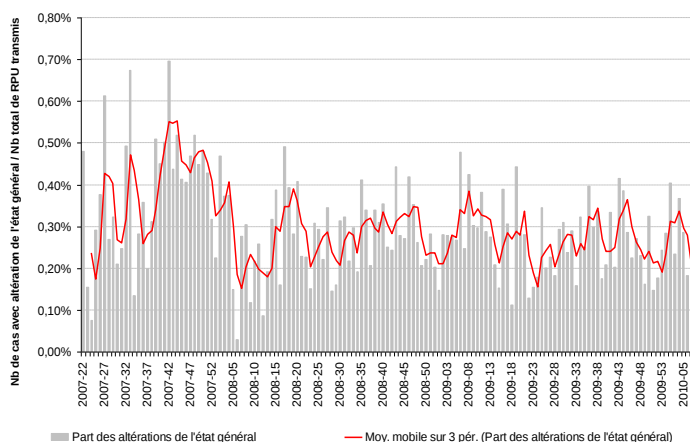
Proportion des chocs septiques au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



DIAGNOSTICS ASSOCIES A UNE ALTERATION DE L'ETAT GENERAL

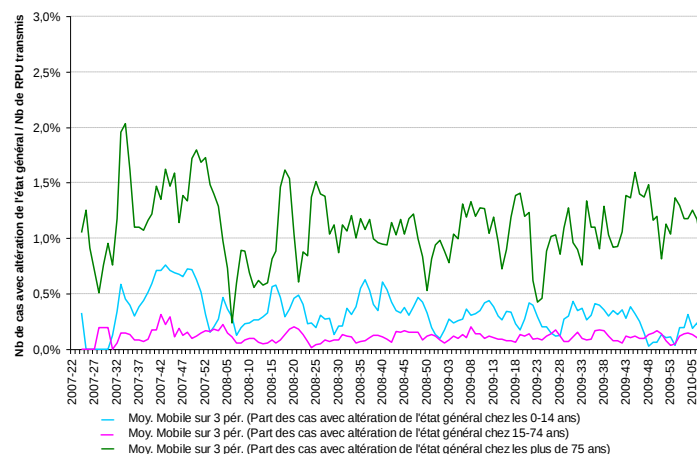
| Figure 20 |

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 2010-7.



| Figure 21 |

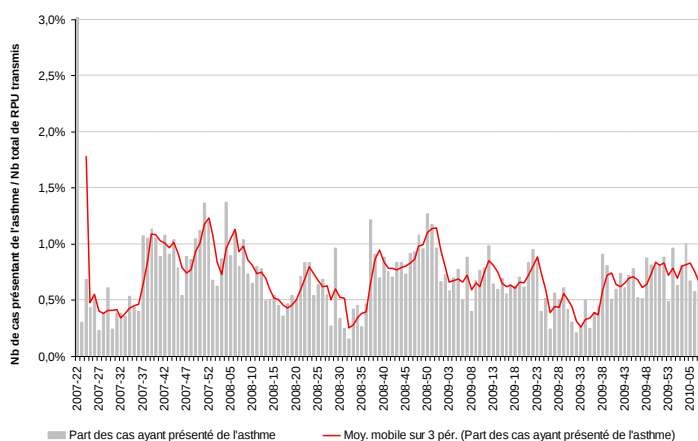
Proportion des cas ayant présenté une altération de l'état général au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



ASTHME

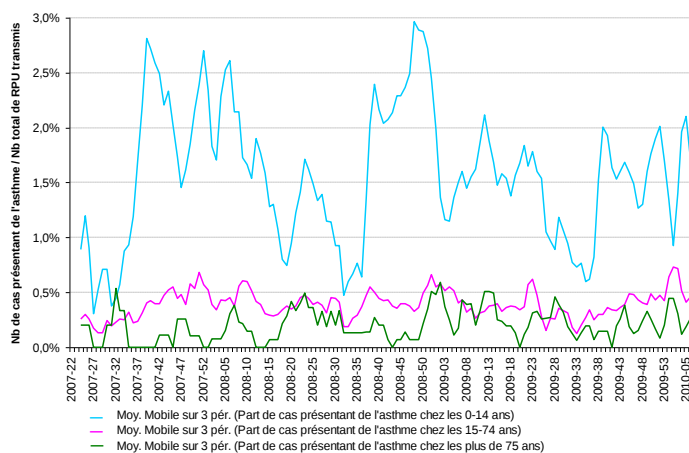
| Figure 22 |

Proportion des cas d'asthmes parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



| Figure 23 |

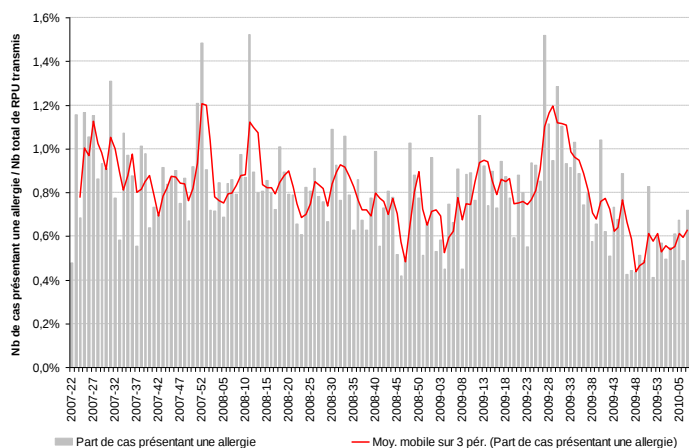
Proportion des cas d'asthmes au sein de trois classes d'âges parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



ALLERGIES

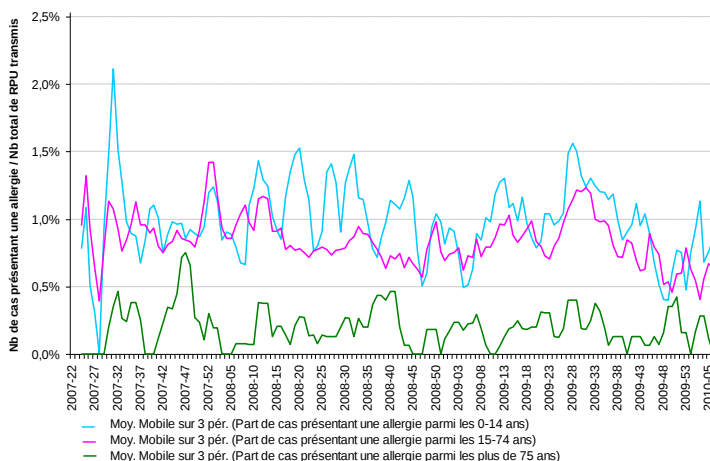
| Figure 24 |

Proportion des cas d'allergies parmi les passages aux urgences transmis, données du réseau Oscour®, semaines 2007-22 à 2010-7.



| 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 2010-7.



Selon les informations diffusées dans le bulletin pollinique du RNSA (Bulletin disponible sur www.france-pollen.com), la pollinisation des noisetiers, frênes mais surtout des cyprès a commencé dans le Sud de la France suite au radoucissement des températures. Les mauvaises conditions météorologiques (précipitations) sont un facteur limitant du risque allergique lié à ces pollens.

Ce risque allergique ne se traduit pas pour l'instant par une augmentation des proportions de cas d'asthmes ou d'allergies parmi les passages aux urgences. Néanmoins, une vigilance est nécessaire pour les personnes allergiques.



| 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 2010-6 :

CH d'Alès
CH de Carcassonne
CH de Bagnols-sur-Cèze
CHU de Montpellier
Clinique St Louis
Polyclinique Saint-Jean
Polyclinique du Millénaire

Pour la période du 15/02/10 au 21/02/10, ces 7 établissements représentaient **42%** de la totalité des résumés de passages aux urgences transmis par les 25 services d'urgences de la région.

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