

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 106 / 10 février 2012

Page 1	Actualités
Page 2	Activité aux urgences
Page 4	Fiche thématique pathologies respiratoires
Page 8	Pathologies liées au froid
Page 10	Fiche thématique grippe
Page 12	Fiche thématique gastro-entérite
Page 13	Bilan des signaux sanitaires reçus par le point focal CVAGS

| ACTUALITÉS |

Période de Grand Froid :

Météo France maintient la Lozère en vigilance orange pour le risque de Grand Froid. A ce stade, on n'observe pas en région de recrudescence de pathologies directement ou indirectement associées aux vagues de froid comme AVC et l'ischémie myocardique, tandis que les diagnostics de pneumopathies aux urgences ont tendance à rester stable à un niveau élevé (voir [page 12](#)).

Suivi de l'activité globale dans les services d'urgence :

Dans le Gard, quelques dépassements ponctuels ont été observés, notamment pour le total des passages et ceux concernant les personnes âgées le 06/02 et les hospitalisations le 13/02. Dans les autres départements, des dépassements ponctuels ont pu être constatés. Même si peu de dépassements des seuils statistiques ont été observés, **des tensions sont rapportées au niveau hospitalier en particulier pour l'hospitalisation des sujets âgés à partir de certains services d'urgence de la région**. Ceci correspond vraisemblablement aux effets des épidémies saisonnières dont les conséquences en termes de pneumopathies sont fréquentes, les effectifs de cette pathologie chez les plus de 75 ans étant élevés par rapport aux années antérieures. **Cette situation suppose une vigilance accrue dans un contexte d'épidémie de grippe débutante et d'épidémies de bronchiolite et de gastro-entérite toujours actives.**

Suivi des pathologies saisonnières :

- **Grippe** : le taux d'incidence de la grippe défini par le réseau Unifié (Sentinelles + Grog) dépasse nettement le seuil épidémique en semaine 2012-05 avec 248 cas de syndromes grippaux pour 100 000 habitants. Le recours aux urgences reste stable pour ce type de syndrome, mais les appels aux associations SOS médecins se renforcent. Plusieurs éclosions de syndromes grippaux en collectivité (d'enfants ou de sujets âgés) ont été rapportées. La circulation de la grippe commence donc à s'accélérer.

- **Gastro-entérite** : l'épidémie reste donc très active en région même si les données du réseau Sentinelles rapportent un taux d'incidence régional inférieur au seuil épidémique national pour la semaine 2012-05. Le recours aux urgences reste très fréquent pour gastro-entérite et les sollicitations des associations SOS Médecins pour ce motif aussi.

- **Bronchiolite** : l'épidémie de bronchiolite décroît tout en restant encore supérieure au seuil épidémique déterminé au niveau régional.

Variation des indicateurs hospitaliers, pré-hospitaliers et des décès dans les services d'accueil des urgences sur les 7 derniers jours (source : SRVA).

AUDE

	Total des passages	Passages d'enfants de - de 1 an	Passages d'adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage *	% d'hospitalisation (nb d'hospit / nb de total de passages)	Affaires Samu	Nombre total de décès	Nombre de décès d'adultes de + de 75 ans
03/02/12	273	4	61	98	35.9	172	1	1
04/02/12	294	2	50	82	27.9	340	4	4
05/02/12	259	11	38	90	34.7	388	2	2
06/02/12	307	6	52	84	27.4	191	3	3
07/02/12	282	10	40	82	29.1	182	2	2
08/02/12	246	13	32	88	35.8	173	3	2
09/02/12	274	1	43	86	31.4	170	3	2

GARD

03/02/12	422	18	65	134	31.8	353	7	4
04/02/12	431	21	68	89	20.6	615	2	2
05/02/12	391	21	65	88	22.5	697	7	3
06/02/12	502	14	92	110	21.9	441	3	3
07/02/12	373	13	58	84	22.5	354	9	8
08/02/12	423	15	77	90	21.3	309	7	7
09/02/12	378	27	62	95	25.1	376	3	3

HERAULT

03/02/12	718	31	101	182	25.3	571	11	9
04/02/12	819	40	81	171	20.9	1023	11	7
05/02/12	790	44	65	160	20.3	1016	15	10
06/02/12	814	43	94	196	24.1	689	14	6
07/02/12	673	21	83	181	26.9	598	14	8
08/02/12	680	29	69	176	25.9	547	17	10
09/02/12	722	31	116	169	23.4	615	8	7

LOZERE

03/02/12	36	0	11	18	50.0	27	0	0
04/02/12	33	4	4	14	42.4	71	0	0
05/02/12	32	3	3	16	50.0	72	1	1
06/02/12	56	2	6	15	26.8	19	0	0
07/02/12	40	0	8	17	42.5	16	0	0
08/02/12	46	0	9	11	23.9	22	2	2
09/02/12	36	0	2	9	25.0	32	0	0

P.-O.

03/02/12	371	14	52	105	28.3	448	6	3
04/02/12	354	24	52	76	21.5	639	8	4
05/02/12	301	22	33	66	21.9	760	6	3
06/02/12	358	19	51	96	26.8	424	9	5
07/02/12	332	12	44	75	22.6	326	9	3
08/02/12	336	21	37	67	19.9	321	5	4
09/02/12	331	13	44	76	23.0	386	8	7

Établissements concernés par les données du serveur régional de veille et d'alerte (SRVA)

Données des 26 services d'accueil des urgences suivants :

CH d'Alès
 CH de Bagnols-sur-Cèze
 CH de Béziers
 CH de Carcassonne
 CH de Castelnaudary
 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 Franciscaïnes
 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 : La méthode statistique appliquée aux données du SRVA a changé. Il s'agit maintenant de la méthode CUSUM, tenant compte des variations observées sur les 7 jours précédant celui qui est analysé.

□ Pas de dépassement des limites statistiques de surveillance

■ Dépassement du seuil à 1%

■ Dépassement du seuil à 0,5% (alerte statistique)

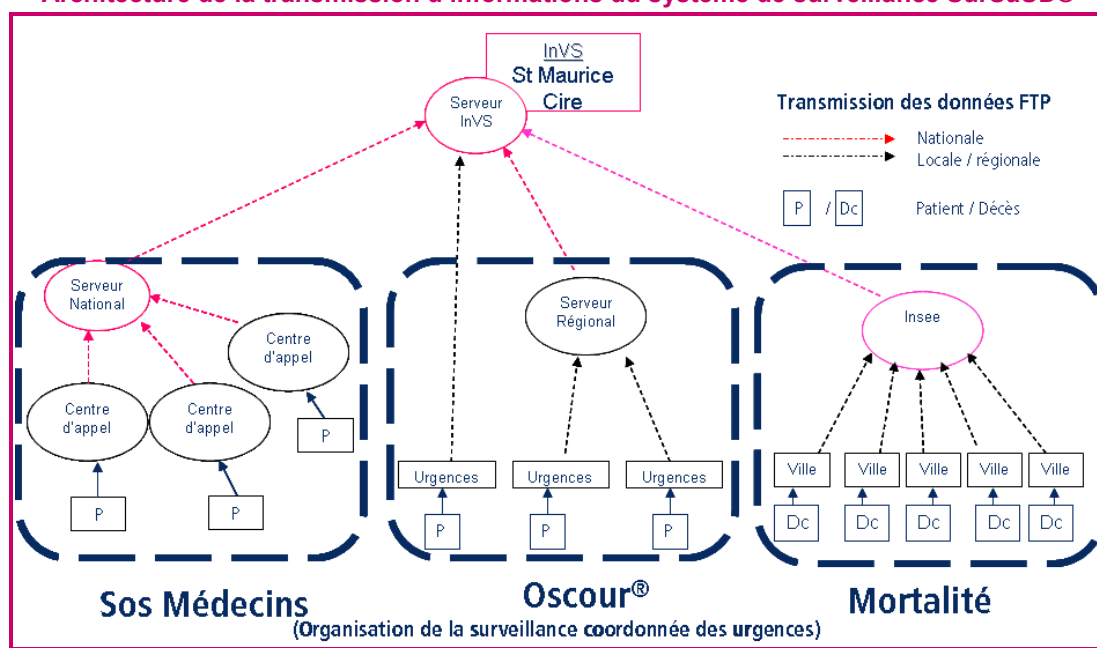
D.M. = Données Manquantes

Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau Oscour® et des données de mortalité Insee.

Le système de surveillance Oscour® rend compte des résumés de passages aux urgences (RPU), l'analyse portant sur des regroupements de diagnostics (CIM10). Il permet ainsi la détection rapide d'un événement sanitaire, son suivi et sa quantification. Il permet également d'évaluer l'efficacité des mesures prises en temps réel.

Les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan transmettent les renseignements concernant tous les appels ayant abouti à la visite d'un médecin de l'association au domicile du patient. L'analyse se base essentiellement sur les motifs d'appels. Le codage des diagnostics ayant évolué favorablement, il est désormais utilisé en parallèle du suivi des motifs d'appels.

Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®



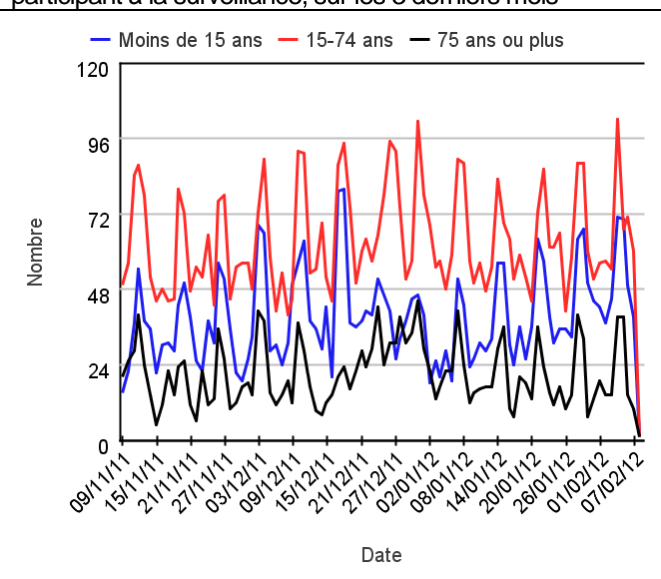
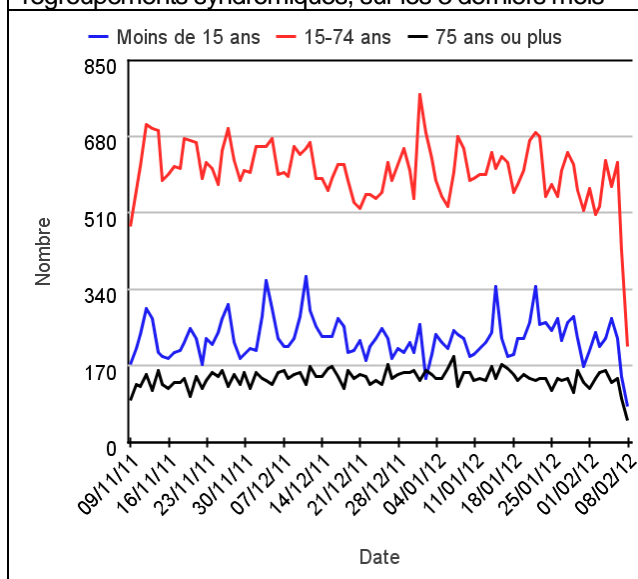
Source : InVS / DCAR

Oscour®

SOS Médecins

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les 11 établissements sélectionnés pour l'analyse des regroupements syndromiques, sur les 3 derniers mois

Evolution quotidienne du nombre d'appels reçus par les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan participant à la surveillance, sur les 3 derniers mois



En semaine 2012-05, l'échantillon des 11 établissements du réseau Oscour® sur lequel sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon transmettait 5770 RPU et représentait 63% des résumés de passages transmis par les 25 services d'urgences de la région. Le taux de codage était de 90%. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 71% pour l'association de Nîmes et à 17% pour celle de Perpignan.

| EN BREF |

Bronchiolite

Les effectifs de cette semaine, bien qu'en baisse (-11%), restent tout de même au-dessus du seuil statistique défini au niveau régional. Une tendance à la baisse est aussi observée au niveau national. L'épidémie reste toujours active.

Bronchite

Le nombre de bronchites diagnostiquées aux urgences est stable en région, alors qu'il baisse légèrement au niveau national. A l'inverse, les données nationales issues des associations SOS Médecins montrent une augmentation des diagnostics de bronchite depuis plusieurs semaines. En région, l'effectif de la semaine 2012-05 est plus élevé que celui de la semaine précédente, mais les données présentées ici proviennent majoritairement de l'association de Nîmes.

Asthme

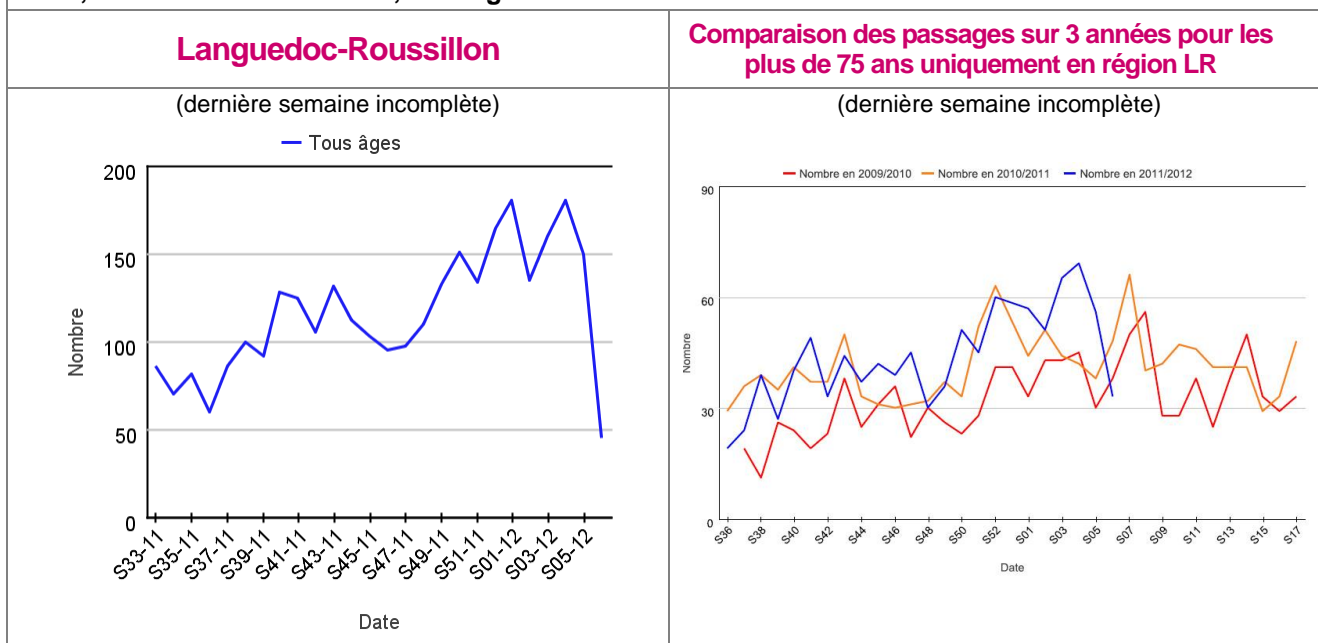
Le nombre total de passages concernant l'asthme augmente légèrement en région Languedoc-Roussillon, alors que celui observé chez les moins de 15 ans est en baisse (-25% avec 30 cas en semaine 2012-05). Au niveau national, le nombre de cas d'asthme, bien qu'en légère diminution, reste relativement élevé. La même tendance est observée au niveau national pour SOS Médecins.

Pneumopathie

On observe une légère baisse des passages aux urgences correspondant à des pneumopathies en région Languedoc-Roussillon. Une tendance à la baisse similaire est retrouvée au niveau national. Ces diagnostics restent notamment élevés chez les > 75 ans par comparaison au deux années antérieures (courbe ci-dessous).

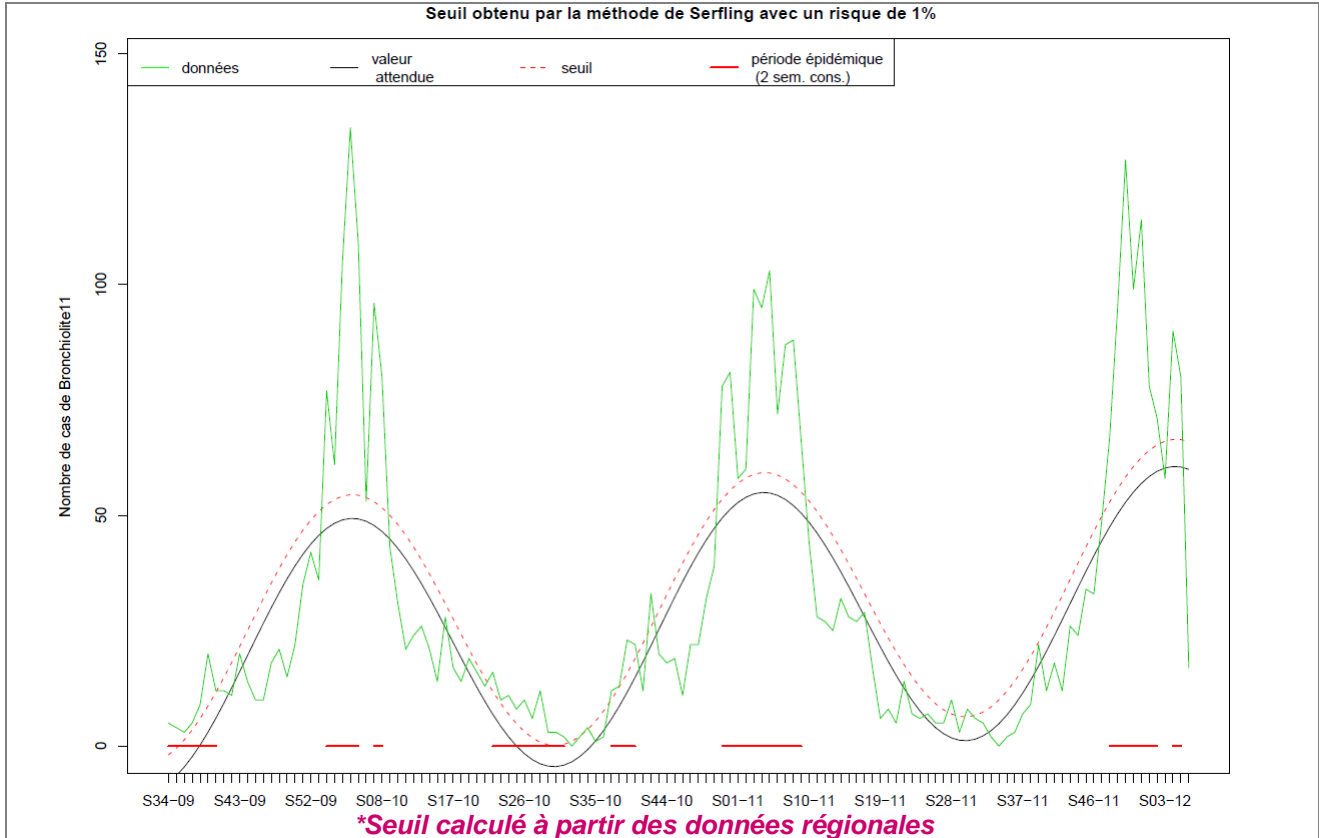
| PNEUMOPATHIE |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de pneumopathie diagnostiqués aux urgences sur les 6 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

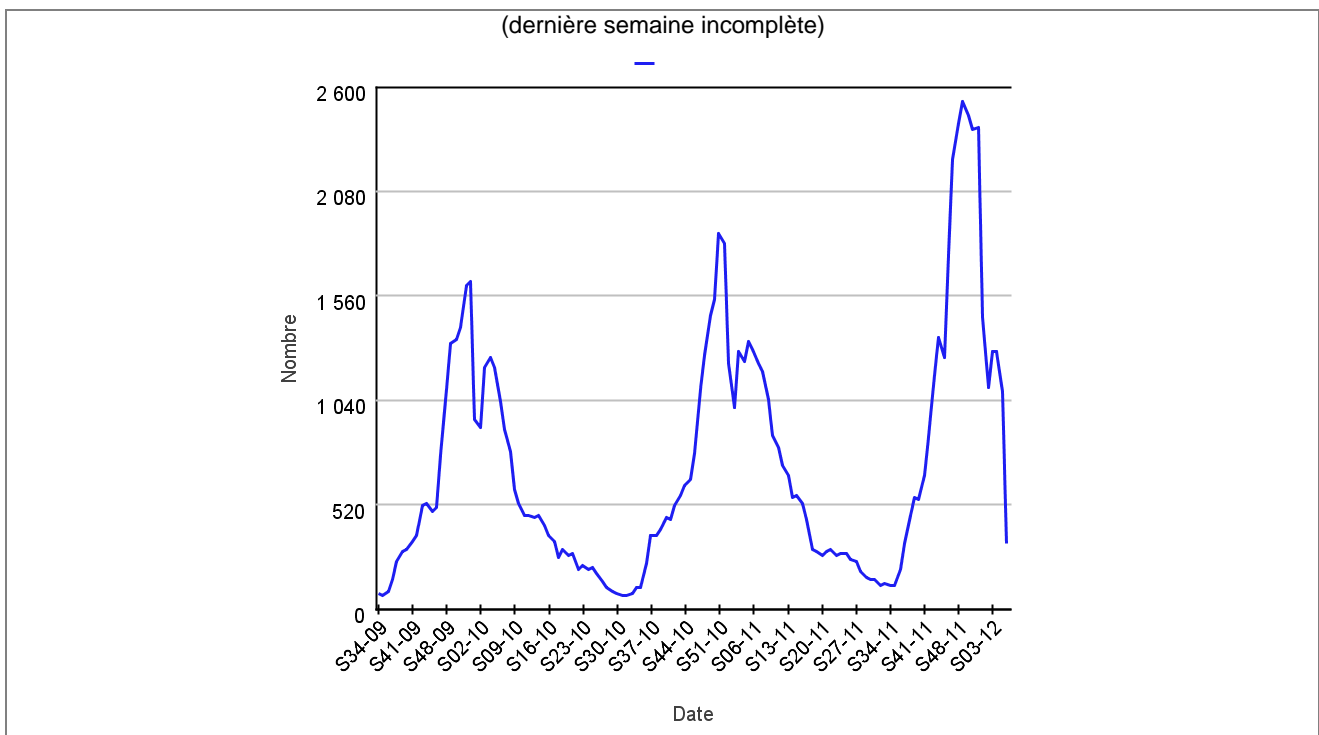


Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2009-34 à 2012-06, réseau Oscour®, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



BRONCHITE

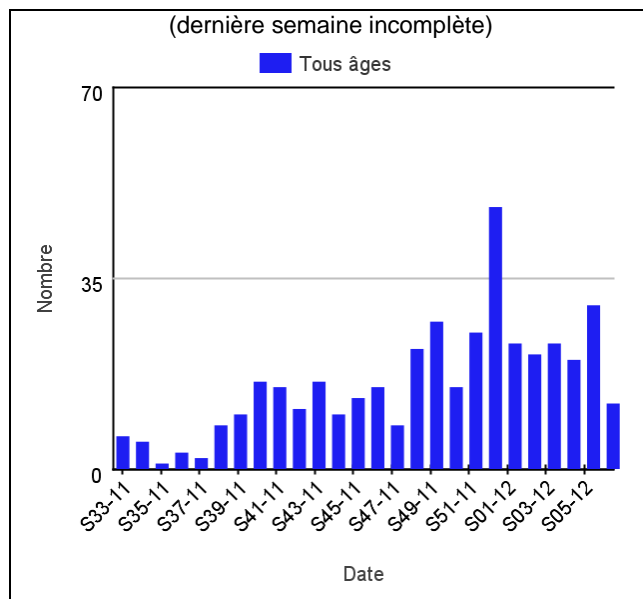
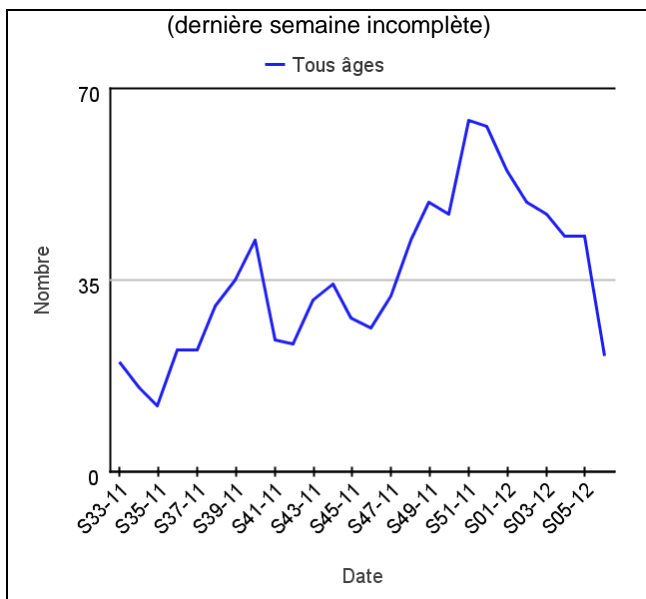
Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchite aiguë diagnostiqués aux urgences, sur les 6 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

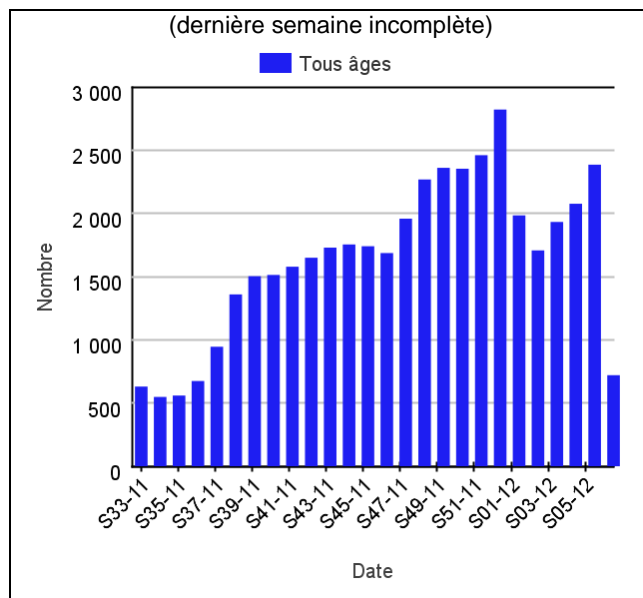
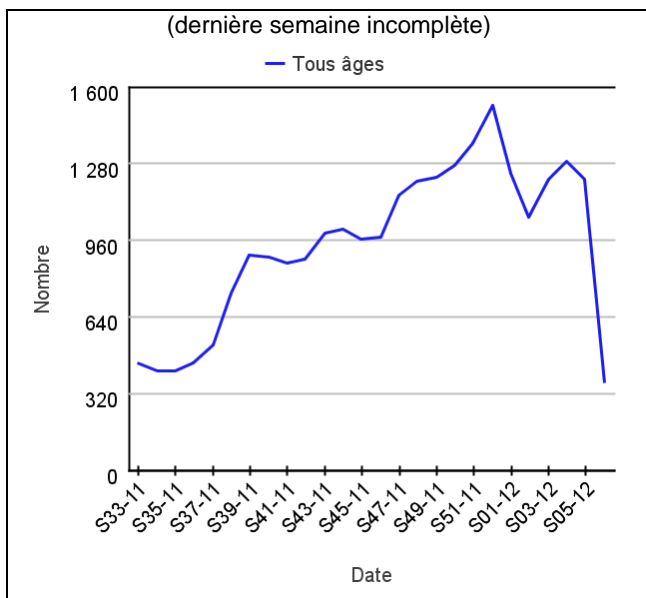
Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchites diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 6 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



| ASTHME |

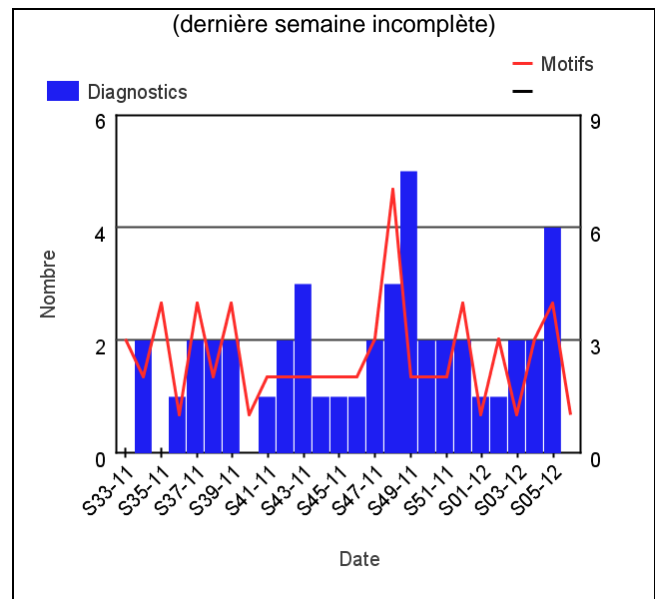
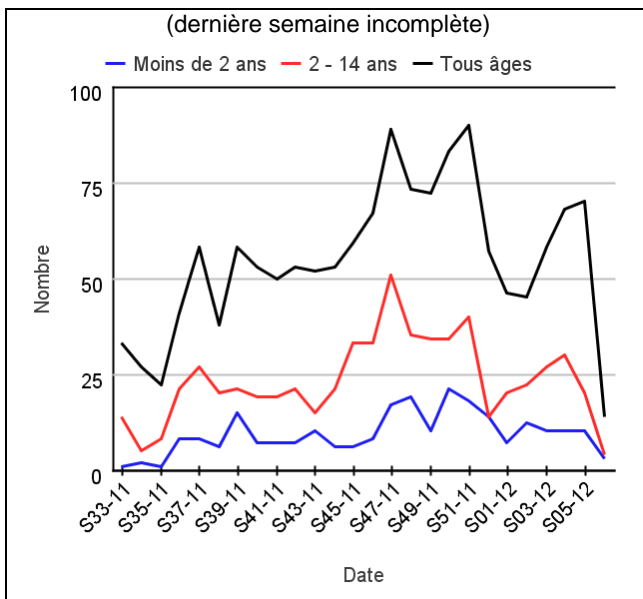
Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 6 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

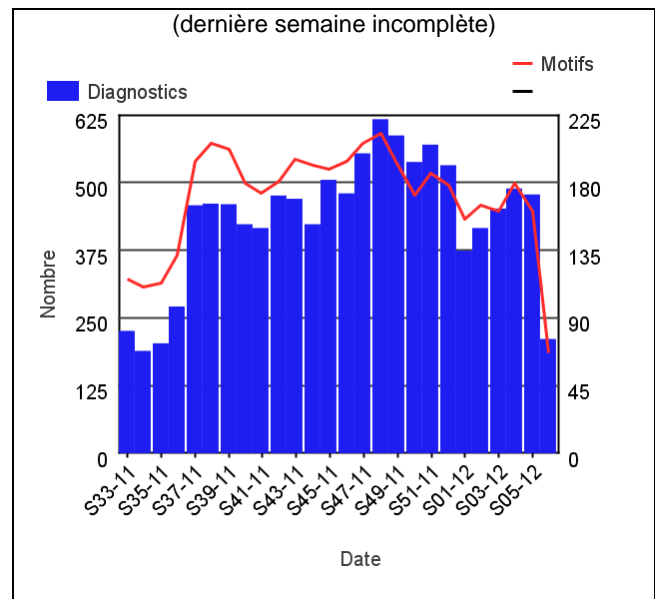
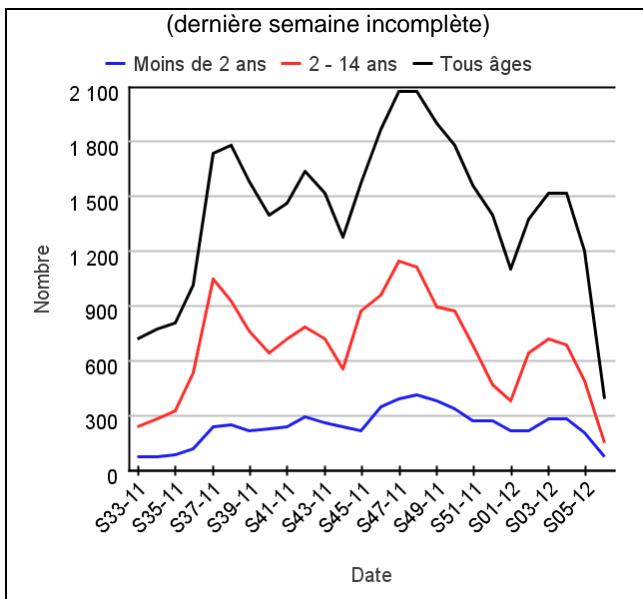
Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 6 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



| PATHOLOGIES POUVANT ETRE LIEES AU FROID |

| FAITS MARQUANTS AU 10 FEVRIER 2012 |

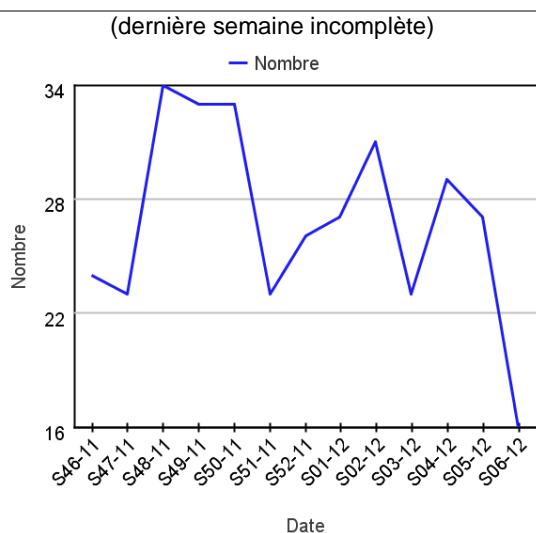
La vigilance orange Grand Froid est maintenue sur le département de la Lozère. En effet, les températures ressenties annoncées par Météo France pourraient atteindre les -23°C à Langogne (pour une température prévue à -13°C).

Etant donné les températures actuelles, la Cire complète ses analyses avec de nouveaux regroupements de pathologies dont les variations des effectifs observés au niveau local pourraient être influencées par le froid intense. Il s'agit des ischémies myocardiques, des AVC et des décompensations cardiaques. Aucune variation significative n'est relevée pour d'autres pathologies directement liées au froid (gelures, hypothermie...).

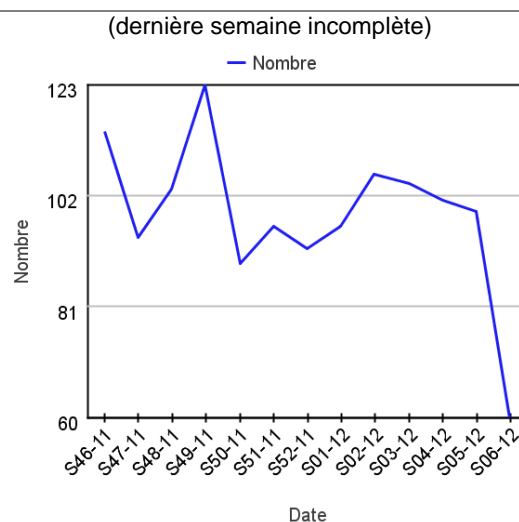
| DONNÉES DU RÉSEAU OSCOUR®, InVS |

Languedoc-Roussillon

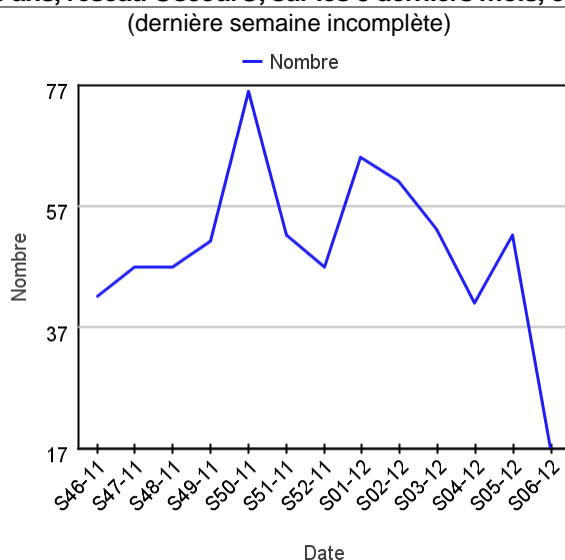
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'ischémies myocardiques, diagnostiquées aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, sur les 3 derniers mois, en Languedoc-Roussillon



Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'AVC, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, sur les 3 derniers mois, en Languedoc-Roussillon



Evolution hebdomadaire du nombre de cas de décompensations cardiaques, diagnostiquées aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, sur les 3 derniers mois, en Languedoc-Roussillon



| FICHE GRIPPE |

| EN BREF |

En semaine 2012-05, selon le Réseau Unifié de grippe (données des Grog et Sentinelles), les taux d'incidence pour syndrome grippal dépassaient le seuil épidémique national de 165 cas pour 100 000 habitants avec 248 cas pour 100 000 habitants au niveau régional.

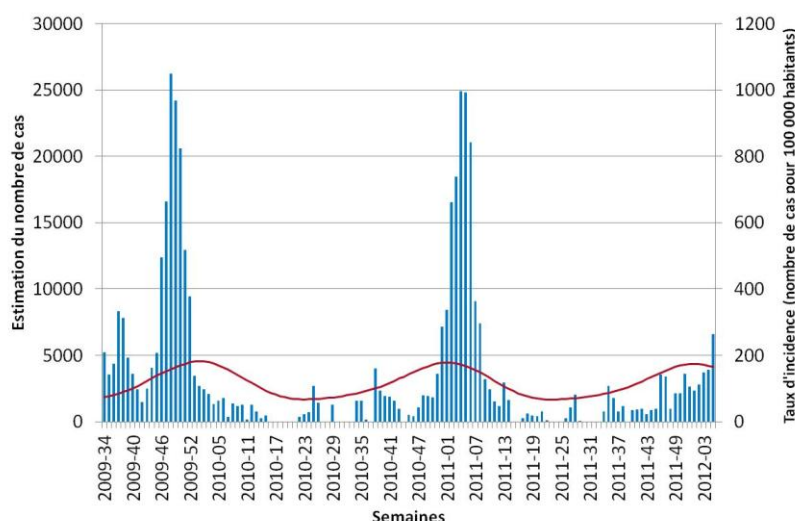
En région, le recours aux urgences pour syndrome grippal était stable (effectif égaux les semaines 2012-04 et 05, avec 26 cas). Au niveau national, le nombre de diagnostics de grippe posés aux urgences est en nette augmentation, pouvant annoncer le début de l'épidémie.

Au niveau national comme en région, les données SOS Médecins montrent une augmentation nette du nombre d'appels concernant les syndromes grippaux et une augmentation progressive des diagnostics posés par les médecins des associations.

L'épidémie de grippe commence donc à s'intensifier progressivement.

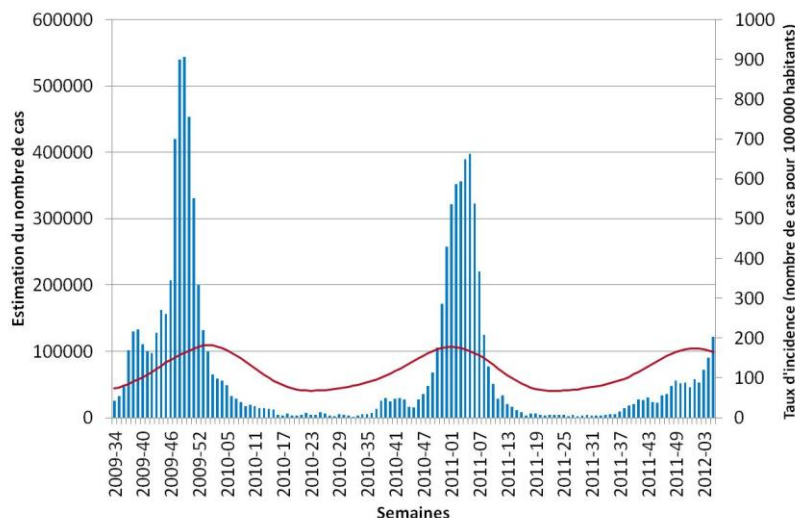
| DONNÉES DU RÉSEAU UNIFIÉ, SENTINELLES, GROG, InVS |

Evolution hebdomadaire de l'incidence de la grippe clinique (nombre de cas pour 100 000 habitants) et estimation du nombre de cas diagnostiqués par les médecins du Réseau Unifié Sentinelles et Grog, tous âges, semaines 2009-34 à 2012-05, en Languedoc-Roussillon et en France



Languedoc-Roussillon

* NB : le seuil présenté sur cette figure est celui calculé pour le niveau national.



France

Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

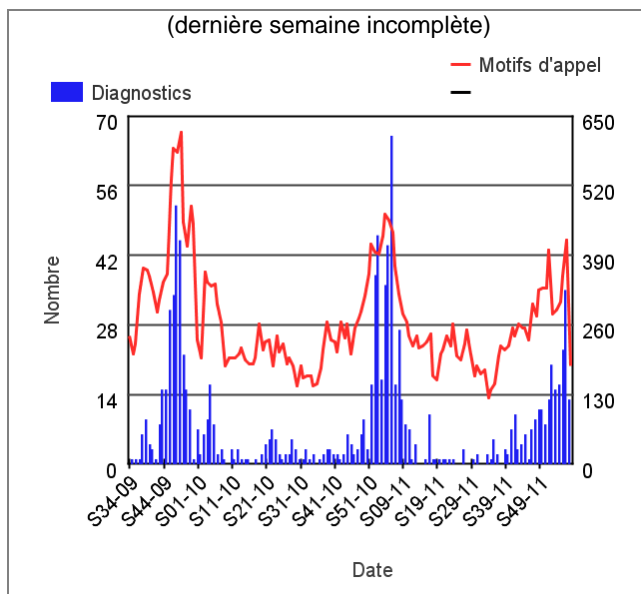
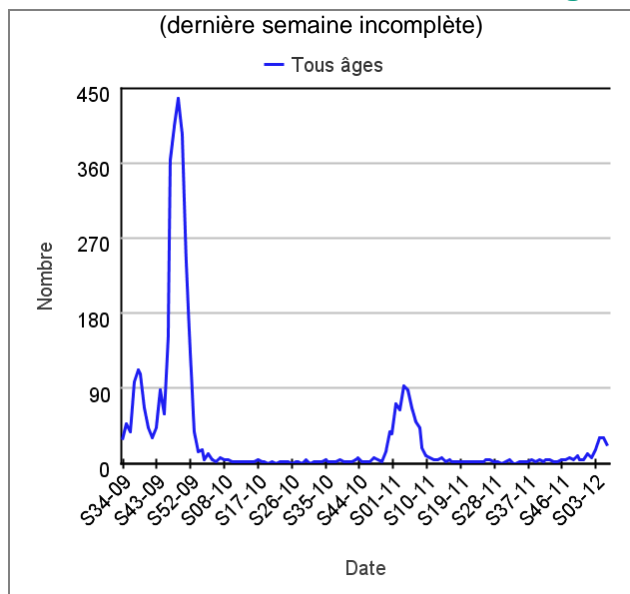
| DONNÉES DU RESEAU OSCOUR® / InVS |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2009-34 à 2012-06, en Languedoc-Roussillon et en France

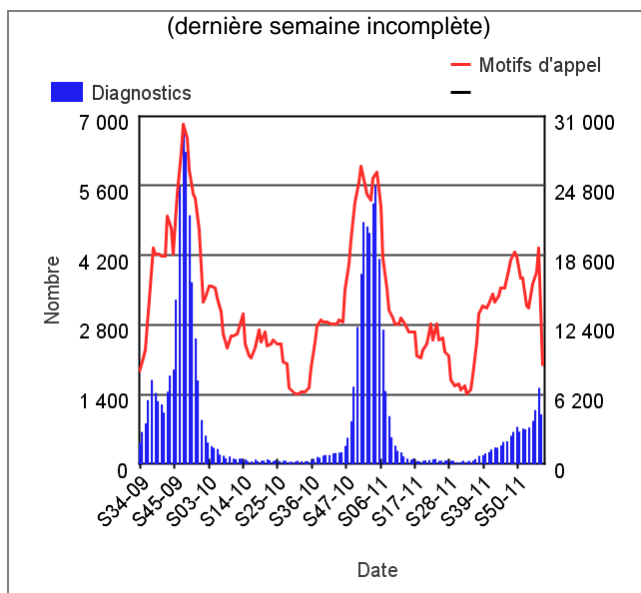
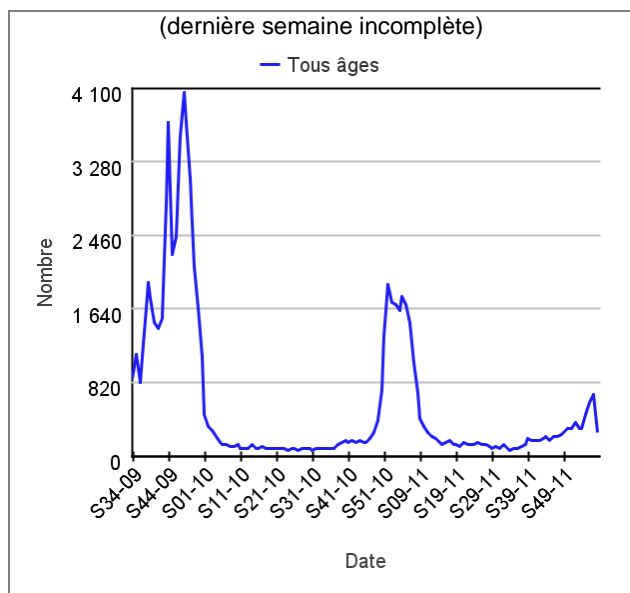
| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « syndrome grippal » et du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués par les médecins des associations SOS Médecins, semaines 2009-34 à 2012-06, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



Pour consulter le bulletin épidémiologique grippe de l'InVS du 08/02/12 : cliquez [ici](#).

| FICHE GASTRO-ENTERITE |

| EN BREF |

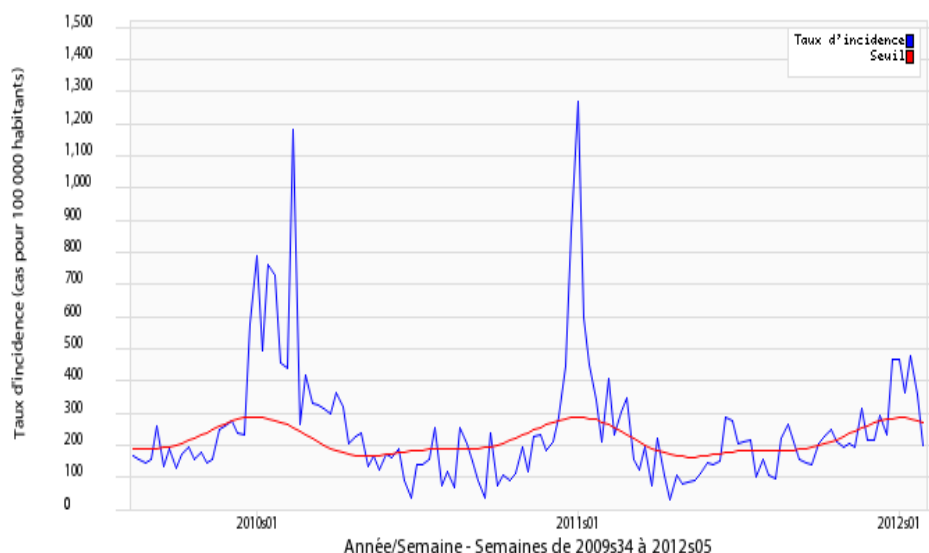
Les données Sentinelles montrent une baisse du taux d'incidence de la diarrhée aiguë en région Languedoc-Roussillon, la valeur passant même sous le seuil épidémique national pour la semaine 2012-05.

Cependant en région, le recours aux urgences concernant cette pathologie augmente fortement depuis quelques semaines (+17% entre les semaines 2012-04 et 201-05). L'augmentation observée au niveau national n'est pas aussi nette, elle se fait plus progressivement.

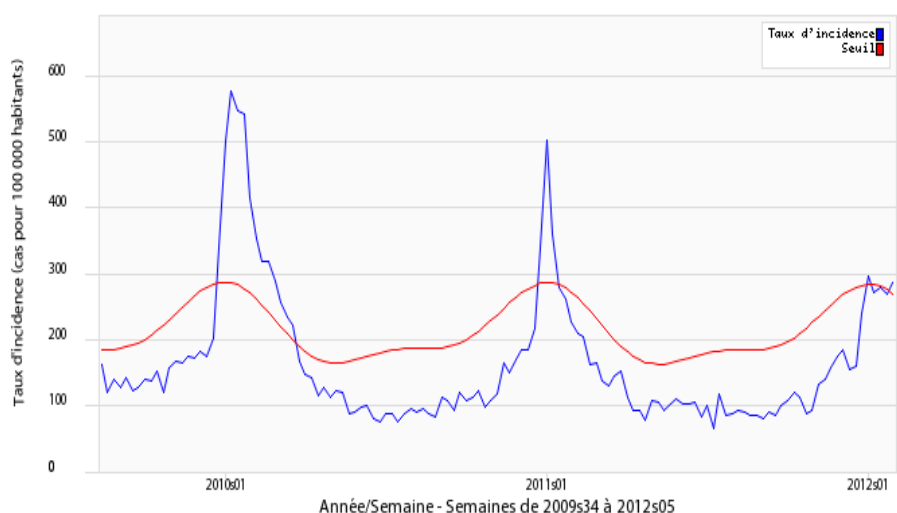
De même que les sollicitations des associations SOS Médecins concernant la gastro-entérite, bien qu'inférieures aux années précédentes, restent relativement élevées en région et en France.

| DONNÉES DU RÉSEAU SENTINELLES |

Evolution hebdomadaire de l'incidence de la diarrhée aiguë (en nombre de cas pour 100 000 habitants) et estimation du nombre de cas diagnostiqués par les médecins du Réseau Sentinelles, semaines 2009-34 à 2012-05, en France et en Languedoc-Roussillon



* NB : le seuil présenté sur cette figure est celui calculé pour le niveau national.

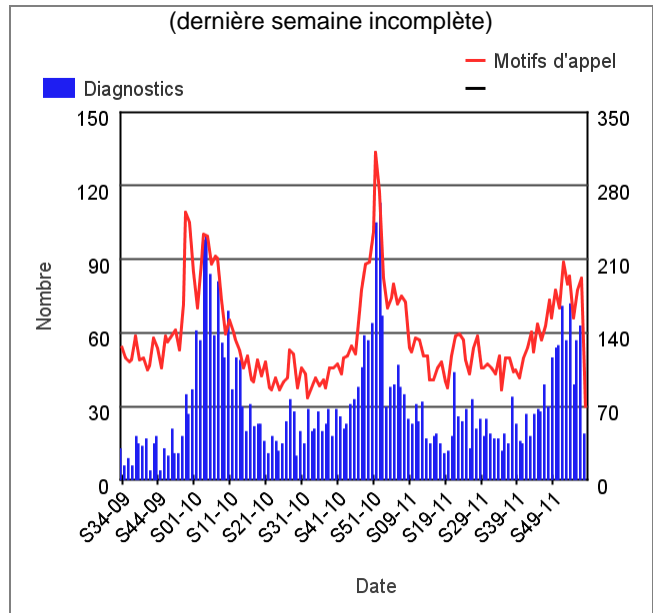
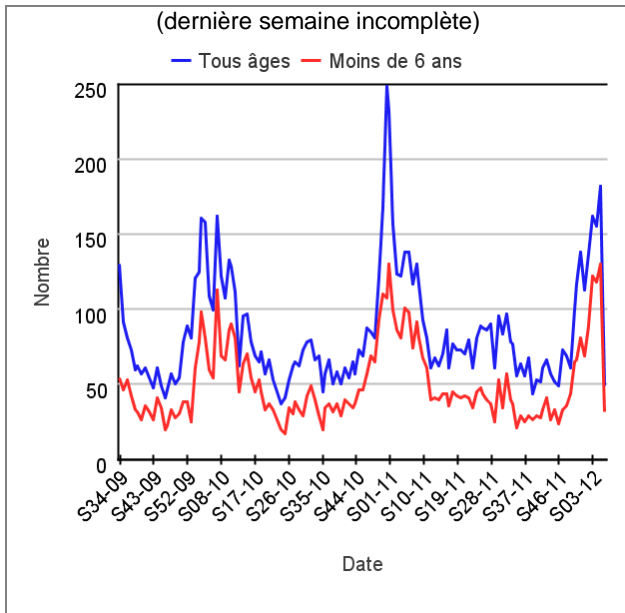


Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

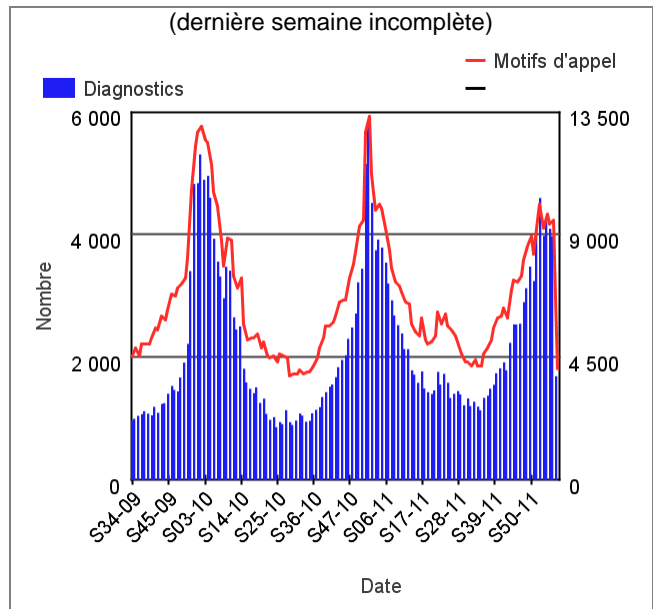
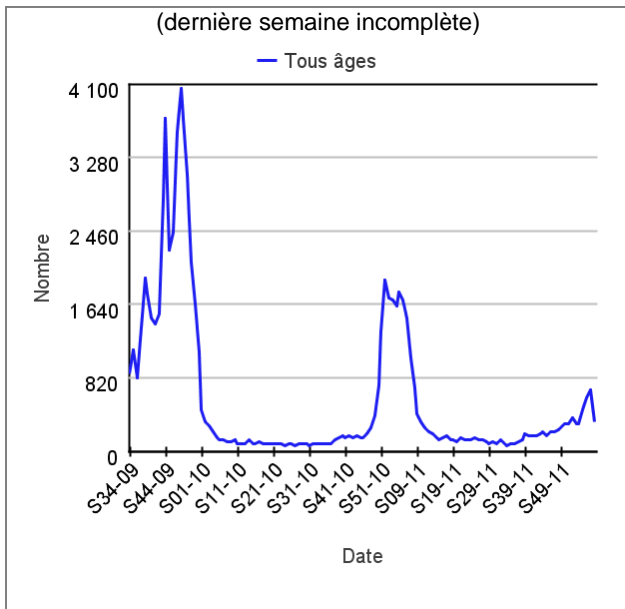
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2009-34 à 2012-06, en Languedoc-Roussillon et en France

Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » et du nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqués par les médecins des associations SOS Médecins, tous âges, semaines 2009-34 à 2012-06, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



Pour consulter le point de situation épidémiologique de la gastro-entérite en France rédigé par l'InVS le 07/02/12 : [cliquez ici](#).

| Principaux signaux sanitaires reçus en région par la plateforme régionale de veille sanitaire - du JJ/MM au JJ/MM/AAAA |

Au delà de la poursuite des épisodes d'IRA et de GEA en collectivité de personnes âgées, l'actualité de la semaine est marquée par les tensions hospitalières en lien avec l'accueil de personnes âgées porteuses de pathologies respiratoires, notamment dans le Gard.

Cette situation qui risque de perdurer dans le contexte de vague de froid et d'épidémie saisonnière (notamment la grippe qui démarre) entraîne un engorgement des urgences et des difficultés d'admission en hospitalisation. Elle justifie l'activation de consignes particulières aux établissements sanitaires et aux EHPAD (limitation des transferts vers les hôpitaux, mobilisation de toutes les places disponibles) et la mise en place d'une surveillance renforcée.

Pour en savoir plus, vous pouvez consulter le site de l'ARS Languedoc-Roussillon en cliquant [ici](#).

| Rappels des coordonnées du point focal - CVAGS |

Pour tout signalement d'un évènement de santé :

- téléphone : 04 67 07 20 60 / fax : 04 57 74 91 00
- courriel : ars34-alerte@ars.sante.fr

(en cas d'urgence en dehors des heures ouvrées, doubler le fax ou le courrier d'un appel téléphonique)

Pour les données médicales confidentielles et les déclarations obligatoires (*uniquement jours et heures ouvrés*) :

- fax : 04 57 74 91 01 / courriel : ars-lr-secret-medical@ars.sante.fr

| Liens utiles |

InVS

- Actualités et bulletins de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Actualites> / <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils>

- Bulletin national SOS Médecins :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-SOS-Medecins>

ARS Languedoc-Roussillon :

<http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/ARS-Languedoc-Roussillon.languedocroussillon.0.html>

Cire Languedoc-Roussillon :

- Pour consulter les bulletins déjà parus :

<http://ars.languedocroussillon.sante.fr/Surveillance-sanitaire.92885.0.html>

- Présentation de la Cire :

<http://ars.languedocroussillon.sante.fr/CIRE.81894.0.html>

Institut de prévention et d'éducation pour la santé :

<http://www.inpes.sante.fr/>

Si vous souhaitez être destinataire du Point épidémiologique réalisé par la Cire ou vous désabonnez, merci de nous en informer par mail à :

ars-lr-cire@ars.sante.fr

Le point épidémiologique

Remerciements :

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS Languedoc-Roussillon,

aux équipes des services des urgences participant au réseau Oscour[®],

aux associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan,

aux cliniciens des services hospitaliers, urgentistes,

ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.



[→ Retour au sommaire](#)

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber
Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

Franck Golliot
Responsable de la Cire
Leslie Banzet
Technicienne d'études
Amandine Cochet
Epidémiologiste
Elsa Delisle
Epidémiologiste
Laure Meurice
Epidémiologiste Profet
Françoise Pierre
Secrétaire
Christine Ricoux
Ingénieur du génie sanitaire
Cyril Rousseau
Médecin épidémiologiste

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 (70)
Mail : ars-lr-cire@ars.sante.fr