

# Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 94 / 18 Novembre 2011

<b>Page 1</b>	Actualités
<b>Page 2</b>	Surveillance des maladies vectorielles
<b>Page 3</b>	Activité aux urgences
<b>Page 5</b>	Fiche thématique pathologies respiratoires
<b>Page 9</b>	Fiche thématique grippe
<b>Page 11</b>	Fiche thématique gastro-entérite
<b>Page 13</b>	Bilan des signaux sanitaires reçus par le point focal CVAGS

## | ACTUALITÉS AU 18 NOVEMBRE 2011 |

Lors du week-end prolongé du 11 novembre, des augmentations du nombre de passages totaux aux urgences ainsi que du nombre de passages pour les moins de 1 an ont été observées dans les départements du Gard, de l'Hérault et des Pyrénées-Orientales. Les indicateurs ont retrouvé des valeurs de base le restant de la semaine.

### Suivi des épidémies saisonnières :

**Bronchiolite** : l'épidémie se poursuit en France alors qu'elle n'a pas encore débuté en région.

**Grippe** : le nombre de cas diagnostiqués, en France comme au niveau régional, reste faible, quelque soit la source de données.

**Gastro-entérites** : en Languedoc Roussillon, on note un dépassement du seuil national défini par le réseau Sentinelle de l'Inserm pour la semaine 45 mais cette légère augmentation ne permet pas d'affirmer le début de l'épidémie saisonnière, au vu des autres systèmes de surveillance régionaux.

Bulletin national d'information SOS Médecins du 18/11/11 : [cliquez ici](#)

Bulletin hebdomadaire international du 08/11 au 16/11/11 : [cliquez ici](#)

Le moustique *Aedes albopictus*, appelé "moustique tigre", est désormais considéré comme implanté dans le département du Gard, ce qui passe l'ensemble du département en niveau 1 du plan national. Le département de l'Hérault a été placé en niveau 1 le 20/10/11 ([par arrêté du 20/10/11](#)).

De ce fait, ce moustique étant potentiellement vecteur du chikungunya et de la dengue s'il s'infecte en piquant une personne virémique (revenant malade de zone d'endémie), une surveillance particulière est mise en place (ne pas oublier, en cas de suspicion, de veiller à ce que le malade se protège contre les piqûres de moustique).

#### Signalement et diagnostic accélérés des cas suspects de chikungunya et de dengue :

Dans le Gard et l'Hérault, désormais, **tout cas suspect de chikungunya ou de dengue doit être signalé à l'ARS et les prélèvements biologiques (sérologie et/ou PCR) adressés au centre national de référence des arboviroses** : IRBA Le Pharo à Marseille, ou pour certains LABM, à l'Institut Pasteur à Paris.

Ce signalement accéléré a pour objet de permettre aux opérateurs de démoustication (EID Méditerranée) d'enquêter et de réduire les populations éventuelles de moustique *Aedes albopictus* dans l'entourage des cas virémiques (lutte anti-vectorielle) et d'empêcher l'installation d'une chaîne de transmission.

**Actuellement, aucun cas suspect de chikungunya ou de dengue** correspondant à la définition de cas **n'a été signalé** dans le département du Gard.

#### Pour le signalement des cas suspects :

Contact régional unique : **téléphone : 04 67 07 20 60 / fax : 04 57 74 91 00**  
**courriel : [ars34-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars34-alerte@ars.sante.fr)**

Pour tout renseignement complémentaire : Tél CIRE : 04-67-07-22-86

#### Plus de renseignements sur :

<http://www.albopictus30.org/> (site de l'Entente Interdépartementale pour la Démoustication, consacré particulièrement à la situation dans le Gard)

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/West-Nile-Virus/Dispositifs-de-surveillance>

<http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/Aedes-albopictus-et-maladies-v.119591.0.html> pour le public

<http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/Chikungunya-dengue-et-declara.119597.0.html> pour les professionnels de santé ; pour consulter la fiche de signalement accéléré, [cliquez ici](#).

*Aedes albopictus*



Crédits photos : James Gathany



Crédits photos : James Gathany

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


Etablissements 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 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 :**  
 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

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
11/11/11	316	7	42	91	28,80	409	4	2
12/11/11	346	9	36	100	28,90	338	3	3
13/11/11	366	12	36	86	23,50	353	2	1
14/11/11	313	9	43	81	25,88	147	8	5
15/11/11	282	5	41	66	23,40	113	5	5
16/11/11	291	5	28	62	21,31	125	3	1
17/11/11	296	4	37	76	25,68	139	5	5

GARD

11/11/11	416	11	31	93	22,36	721	7	4
12/11/11	493	26	58	123	24,95	705	6	5
13/11/11	401	25	45	86	21,45	626	4	3
14/11/11	409	9	64	93	22,74	427	7	4
15/11/11	390	12	60	100	25,64	397	2	1
16/11/11	388	4	69	81	20,88	381	5	5
17/11/11	381	16	53	77	20,21	342	5	4

HERAULT

11/11/11	729	27	72	150	20,58	944	11	8
12/11/11	858	45	88	188	21,91	1011	8	5
13/11/11	850	30	76	169	19,88	1006	13	7
14/11/11	846	25	89	182	21,51	560	10	7
15/11/11	669	28	74	169	25,26	529	11	7
16/11/11	671	15	76	161	23,99	478	9	7
17/11/11	792	21	97	178	22,47	515	10	7

LOZERE

11/11/11	50	2	5	14	28,00	71	1	1
12/11/11	49	1	2	15	30,61	96	0	0
13/11/11	43	1	3	20	46,51	76	0	0
14/11/11	44	1	6	14	31,82	25	0	0
15/11/11	41	0	4	14	34,15	29	1	1
16/11/11	54	0	6	17	31,48	23	0	0
17/11/11	38	1	3	6	15,79	17	1	1

P.-O.

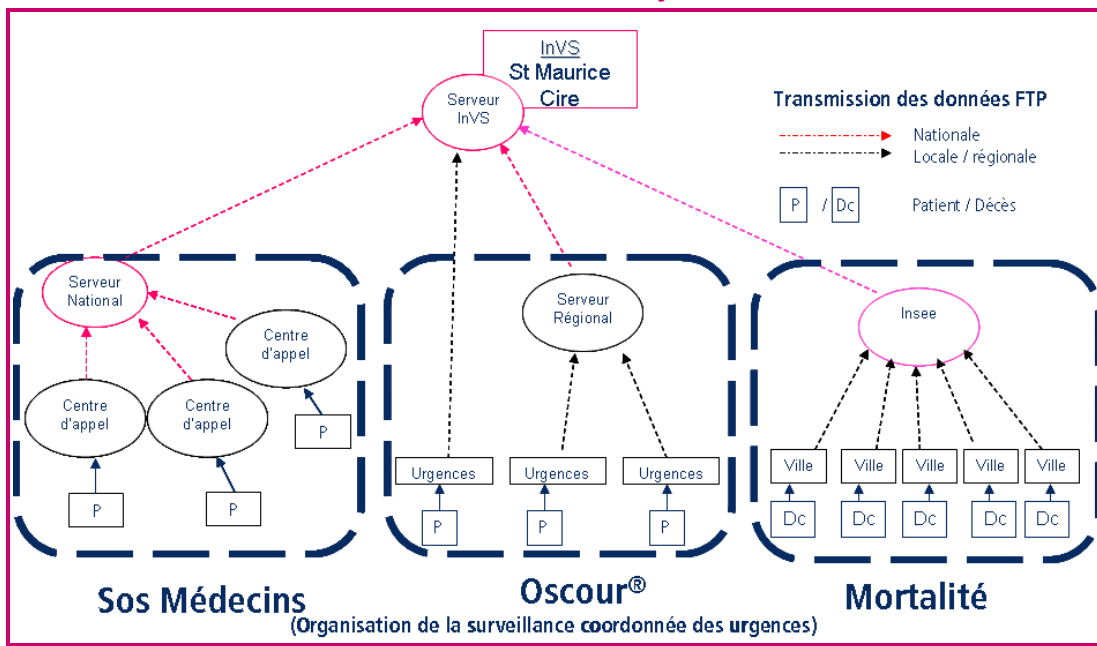
11/11/11	331	12	33	78	23,56	591	8	5
12/11/11	426	15	45	85	19,95	648	6	5
13/11/11	345	13	37	67	19,42	558	4	3
14/11/11	384	9	46	73	19,01	338	1	1
15/11/11	329	20	32	75	22,80	310	7	3
16/11/11	332	12	32	84	25,30	314	5	2
17/11/11	365	12	35	77	21,10	395	2	1

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®**

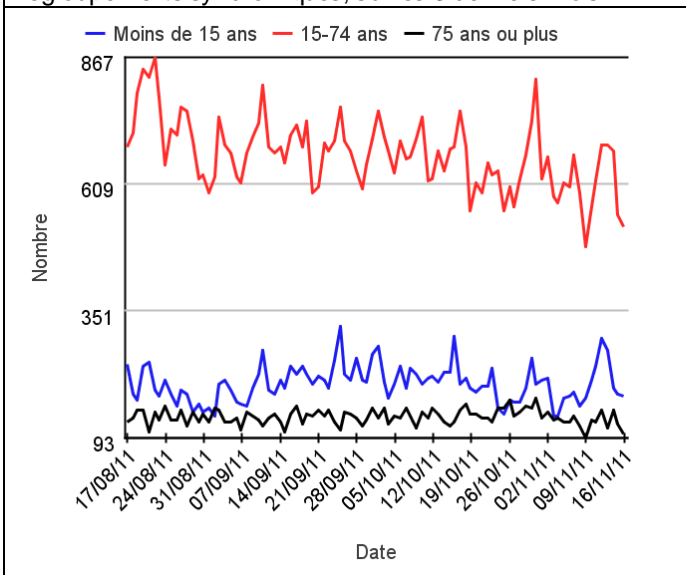


Source : InVS / DCAR

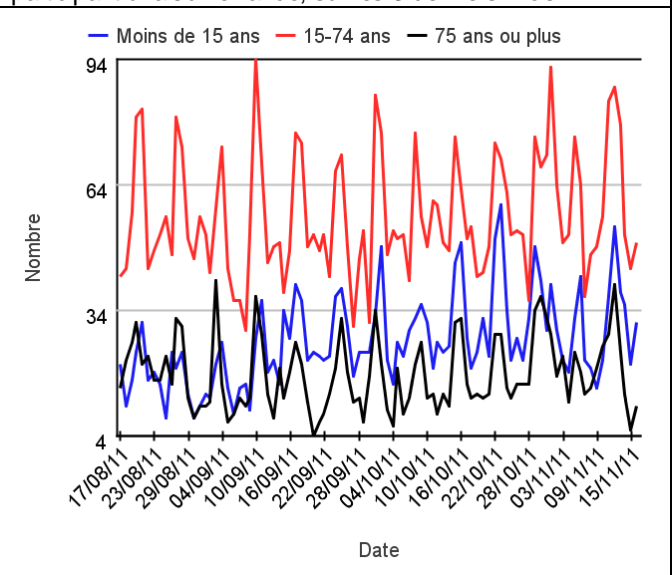
**Oscour®**

**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 2011-45, l'échantillon des 11 établissements du réseau Oscour® sur lequel sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon transmettait 4627 RPU et représentait 71% des résumés de passages transmis par les 25 services d'urgences de la région. Le taux de codage était de 86%. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 69% pour l'association de Nîmes et à 11% pour celle de Perpignan.

# | FICHE PATHOLOGIES RESPIRATOIRES |

## | EN BREF |

### PNEUMOPATHIE

Le nombre de cas diagnostiqués aux urgences, bien qu'en légère baisse en semaine 2011-45, reste relativement élevé, tant au niveau régional que national.

### BRONCHIOLITE

L'épidémie se poursuit au niveau national, avec toutefois une diminution du nombre de cas diagnostiqués dans les services d'urgences pour la semaine passée. En région Languedoc-Roussillon, **l'épidémie n'a pas encore débuté**, bien que le nombre de cas diagnostiqués en semaine 2011-45 augmente légèrement par rapport à la semaine passée.

### BRONCHITE

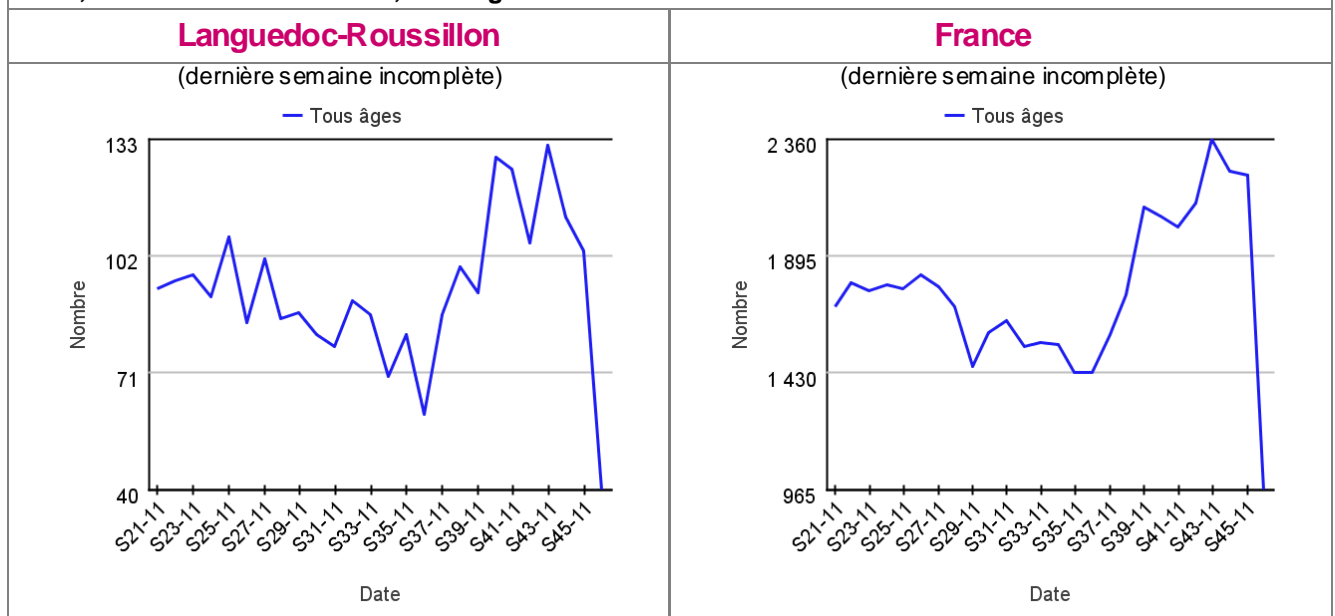
Le nombre de bronchites poursuit son augmentation au niveau national, tant dans le nombre de diagnostics réalisés aux urgences que ceux posés par les médecins des associations SOS Médecins. Les données sont beaucoup plus variables en région.

### ASTHME

Le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences est en augmentation cette semaine en France comme au niveau régional. Concernant les données SOS Médecins, le nombre de motifs d'appel et de diagnostics sont en diminution au niveau national et sont toujours très faible au niveau régional.

## | PNEUMOPATHIE |

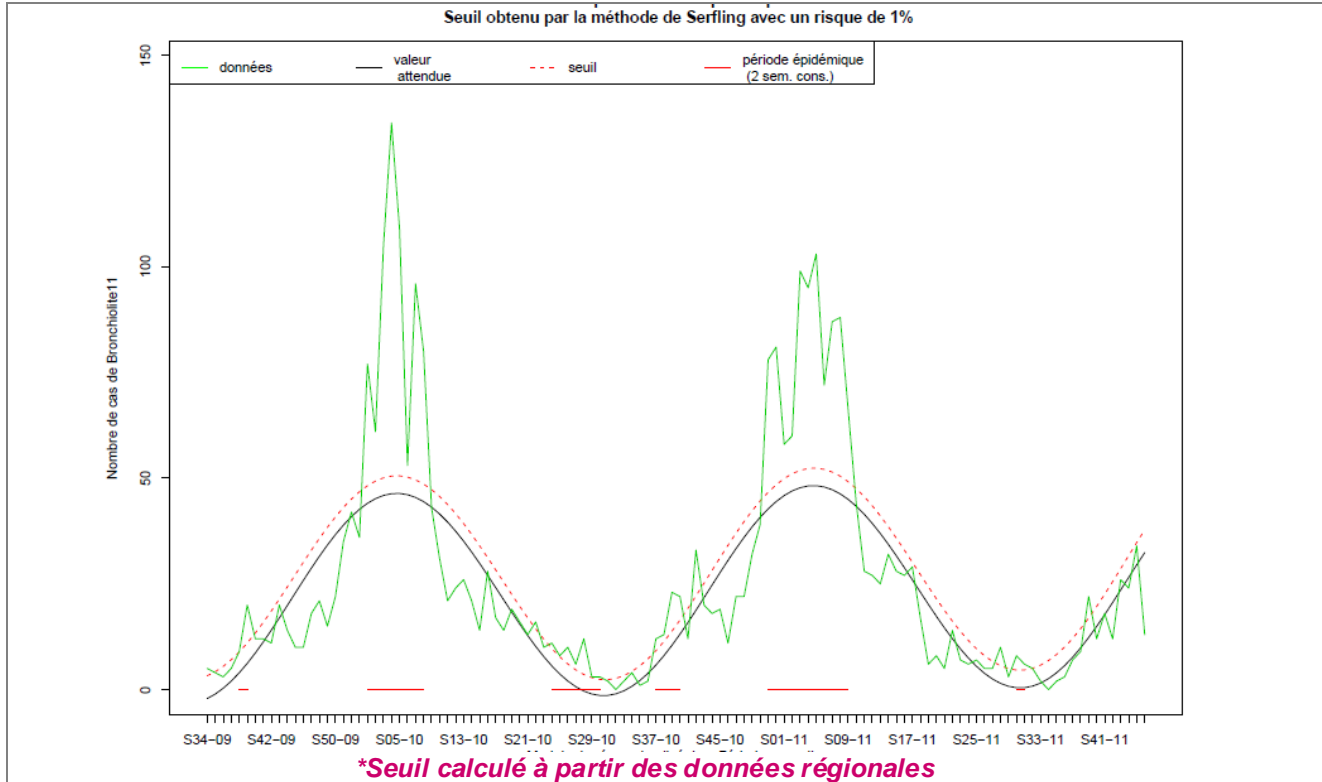
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de pneumopathie diagnostiqués aux urgences sur les 6 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France



[→ Retour au sommaire](#)

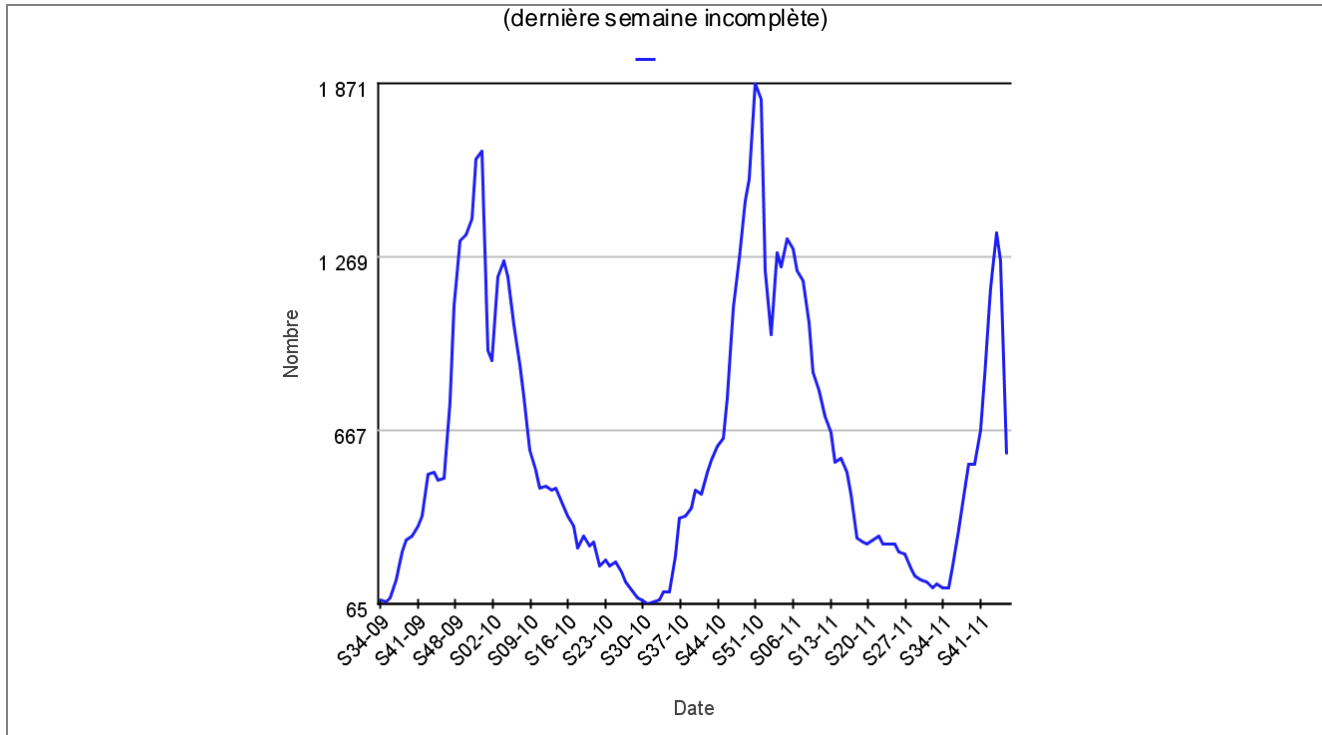
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2009-34 à 2011-46, en Languedoc-Roussillon et en France

### Languedoc-Roussillon



### France

(dernière semaine incomplète)



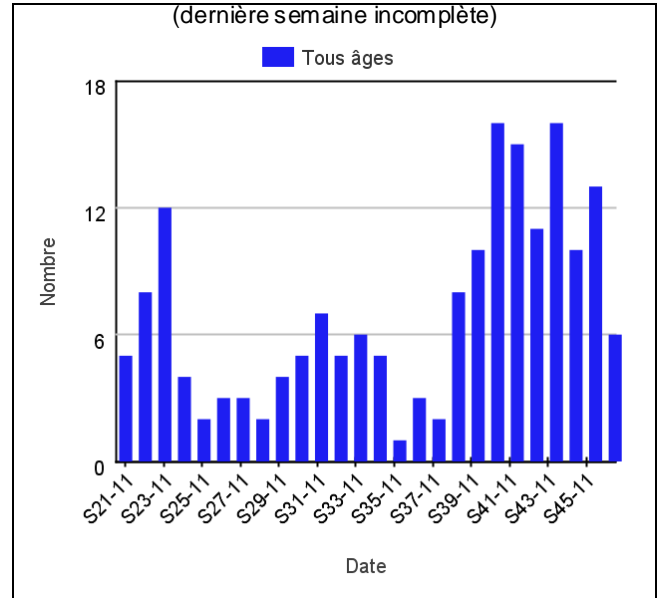
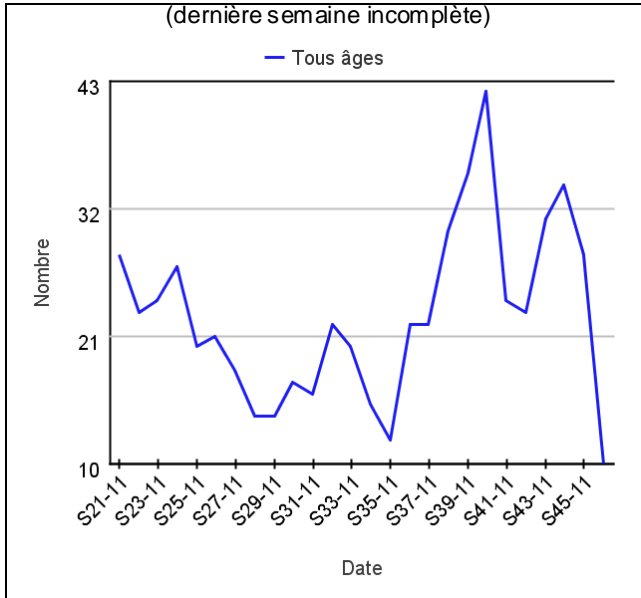
Réseau Oscour®

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

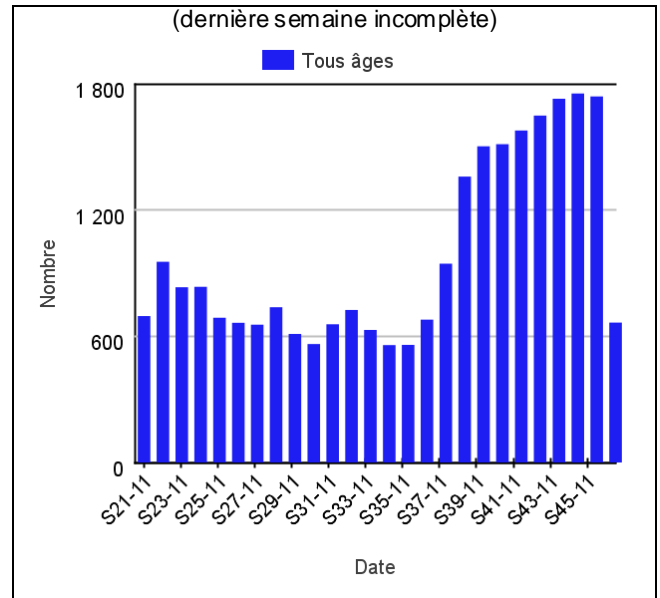
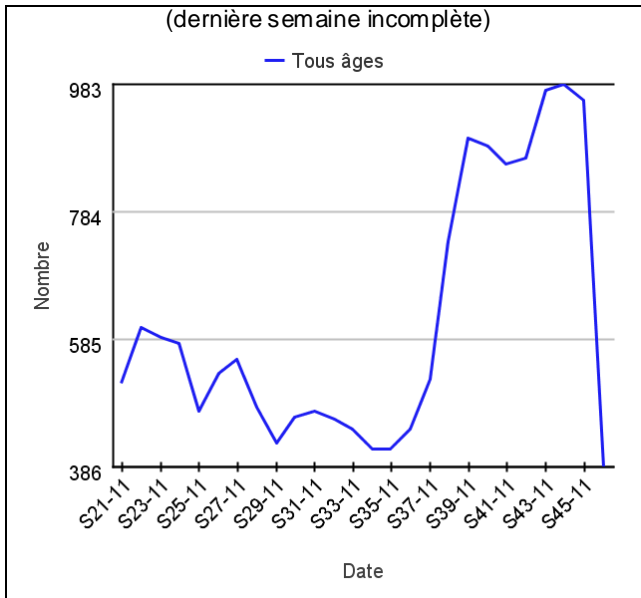
Réseau SOS Médecins

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



[→ Retour au sommaire](#)

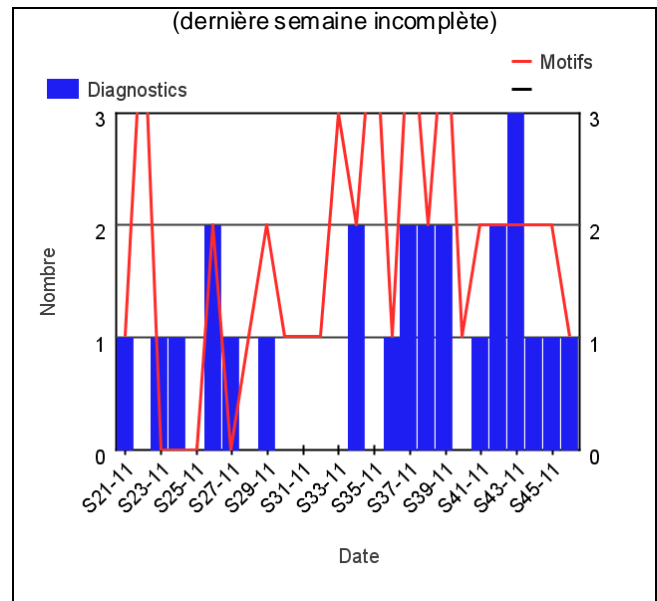
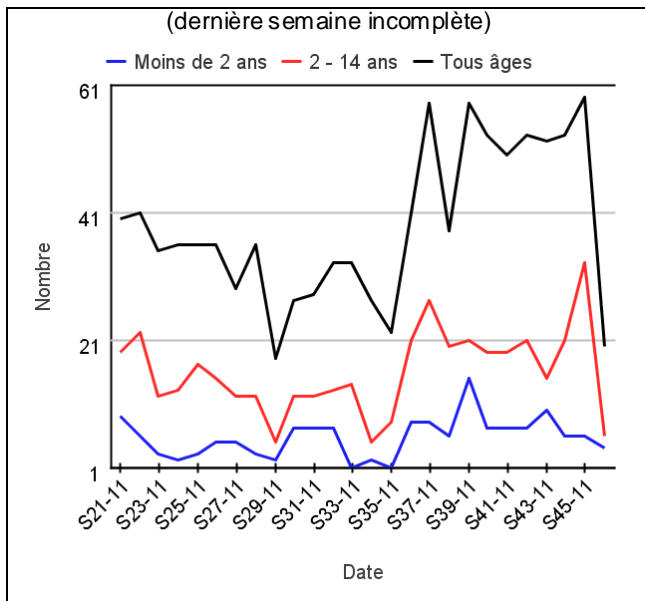
Réseau Oscour®

Réseau SOS Médecins

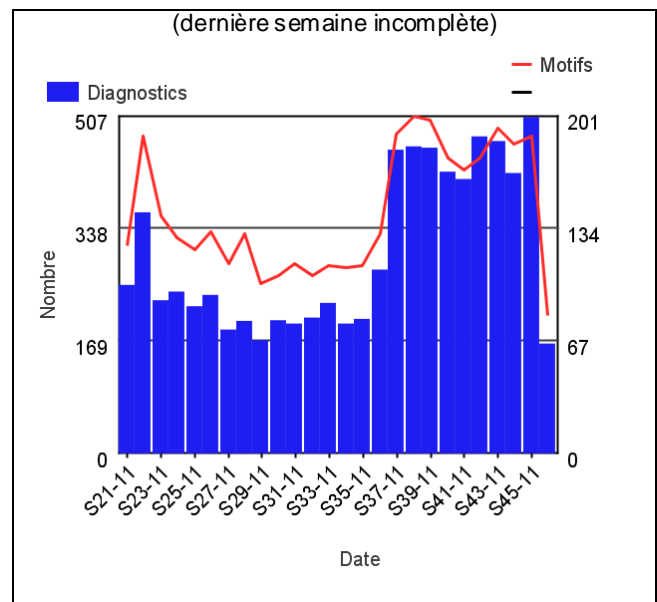
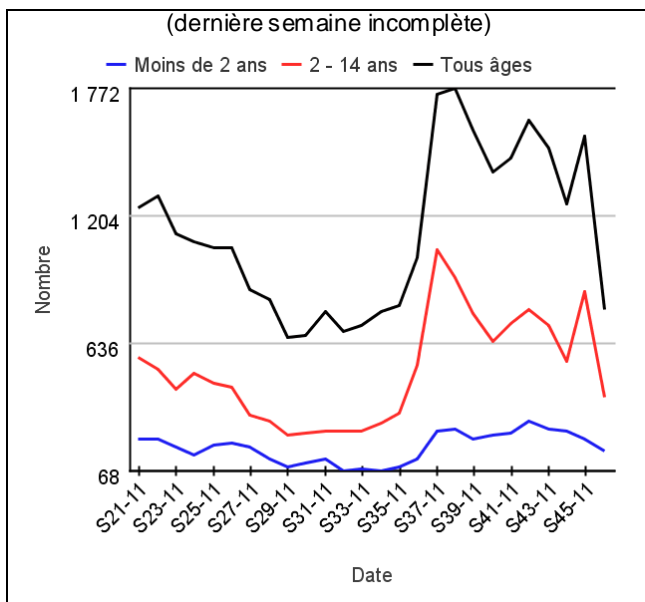
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 6 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en France Languedoc-Roussillon et en

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



[→ Retour au sommaire](#)

# | FICHE GRIPPE |

## | EN BREF |

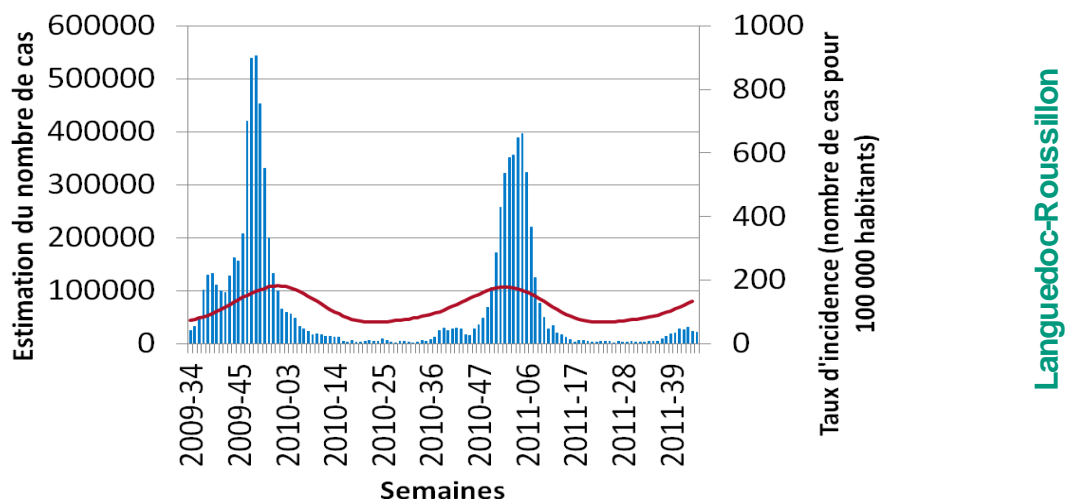
En France, en semaine 2011-45, le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal estimé par le Réseau Unifié de surveillance de la grippe (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de 33 cas pour 100 000 habitants, en légère baisse par rapport à la semaine précédente. Le taux était moins élevé en Languedoc-Roussillon (29 cas pour 100 000 habitants).

Les diagnostics de grippe réalisés aux urgences restent peu nombreux en France comme en région. Concernant l'activité des associations SOS Médecins en lien avec cette pathologie, même si le nombre d'appels évoquant un syndrome grippal est en hausse, le nombre de diagnostics de grippe reste faible.

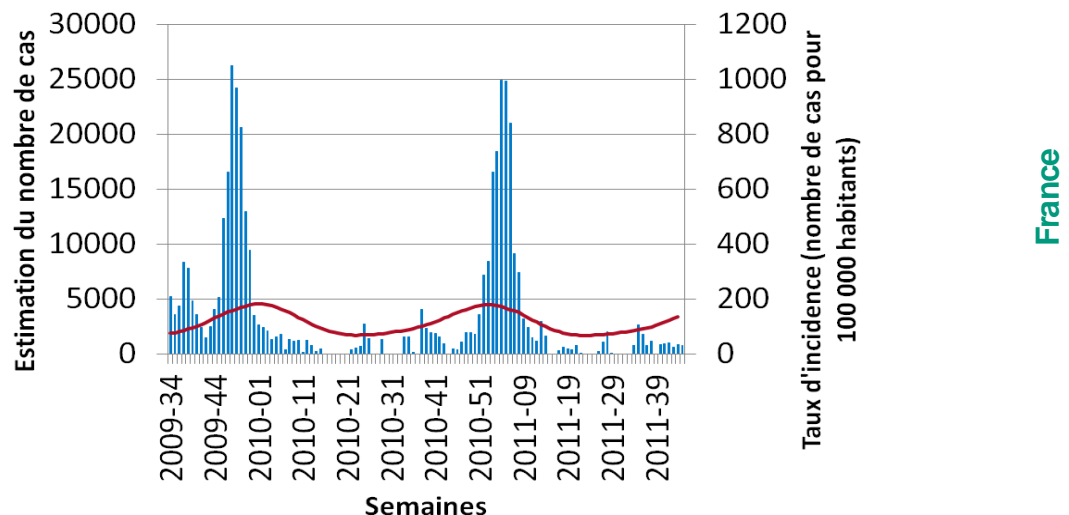
Aucun cas grave de grippe n'a été signalé cette semaine dans notre région.

## | 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, tous âges, semaines 2009-34 à 2011-46, en Languedoc-Roussillon et en France



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

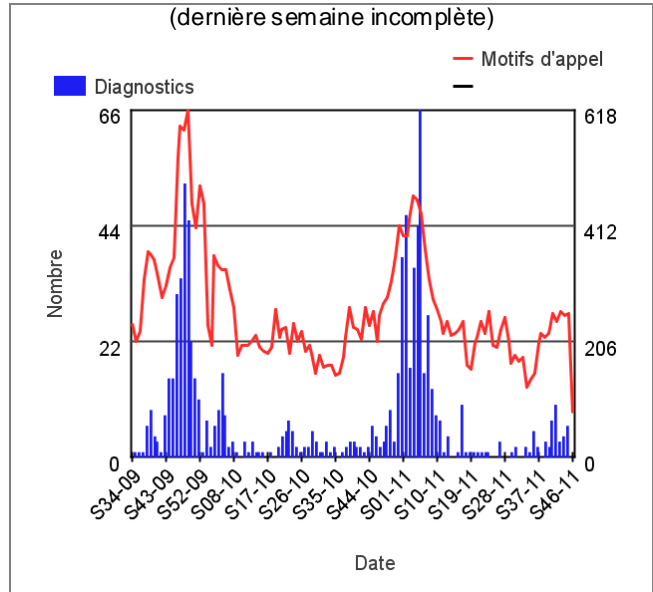
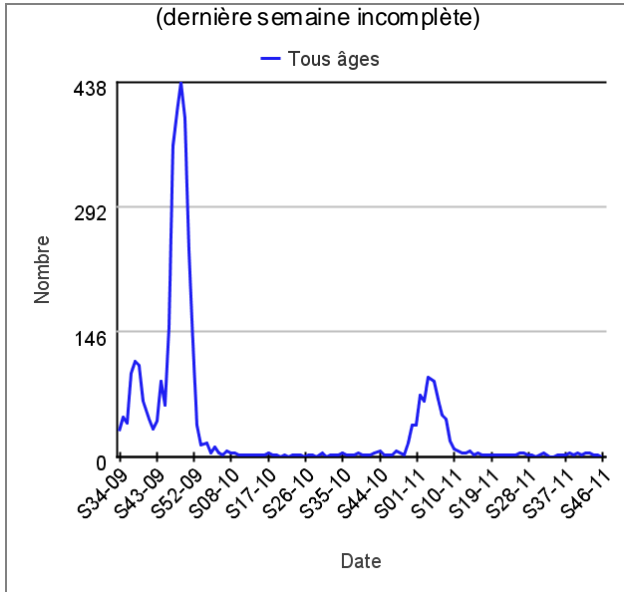


Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

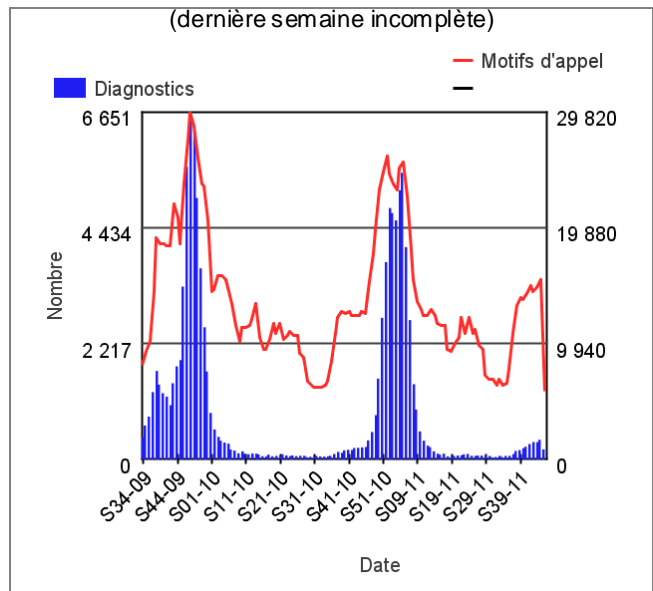
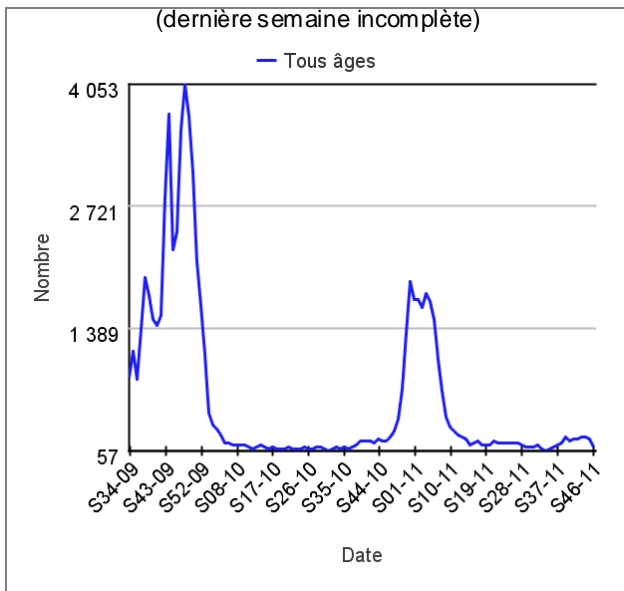
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, semaines 2009-34 à 2011-46, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2011-46, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



# | FICHE GASTRO-ENTERITE |

## | EN BREF |

En Languedoc Roussillon, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultations de médecine générale a été estimée par le réseau sentinelle de l'Inserm à 265 cas pour 100 000 habitants pour la semaine 45-2011 ce qui dépasse légèrement le seuil national de 235 pour 100 000 habitants.

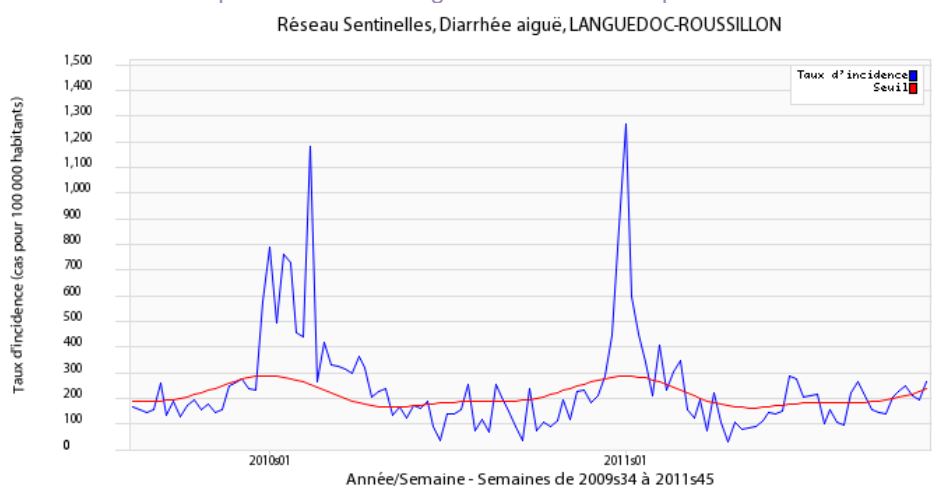
Les recours aux urgences sont peu nombreux.

Le nombre d'appels reçus par les associations SOS Médecins continue à augmenter légèrement ainsi que le nombre de diagnostics de gastro-entérites mais reste encore faible.

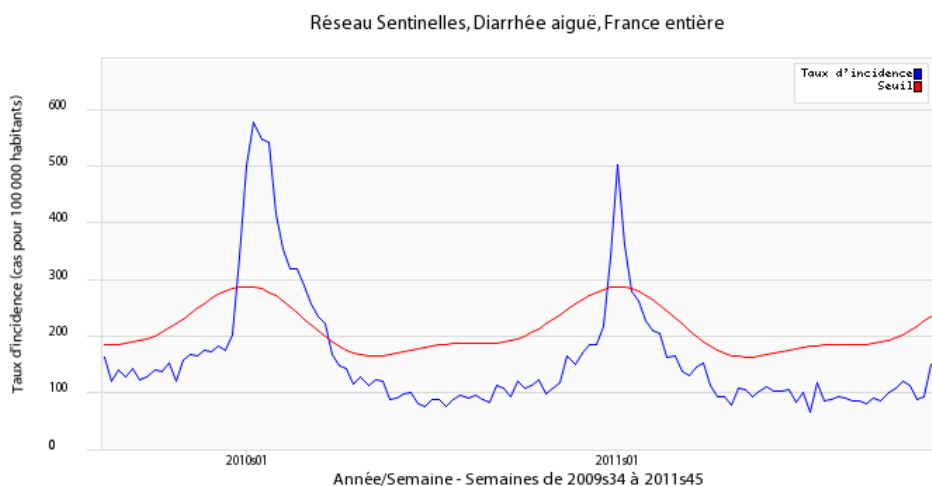
## | DONNÉES DU RÉSEAU SENTINELLES |

Evolution hebdomadaire de l'incidence de la gastro-entérite (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 2011-45, en France et en Languedoc-Roussillon

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



Languedoc-Roussillon



France

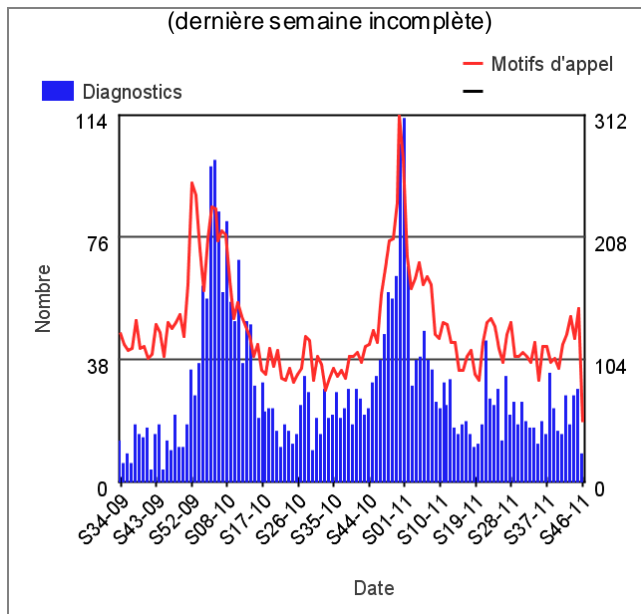
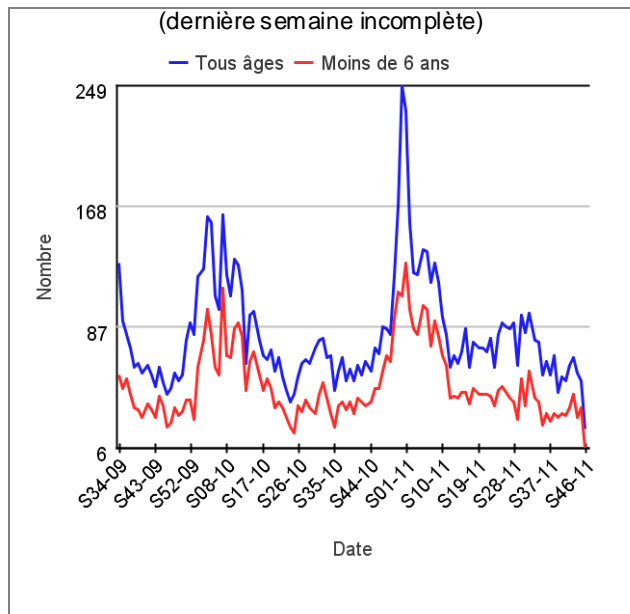
Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

[→ Retour au sommaire](#)

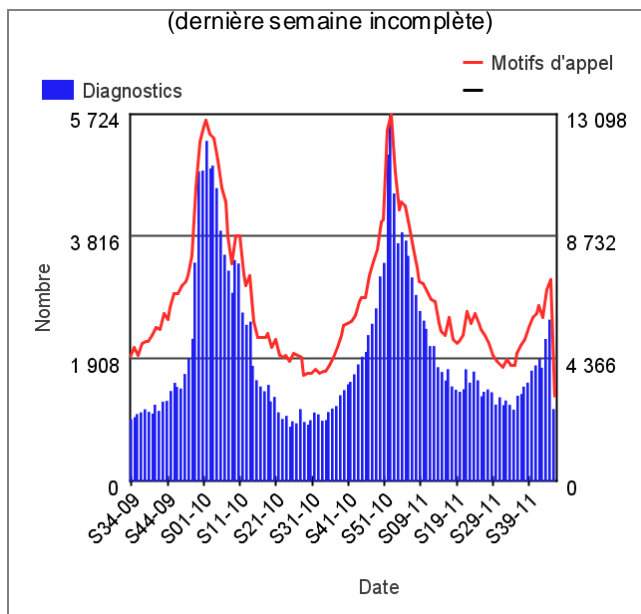
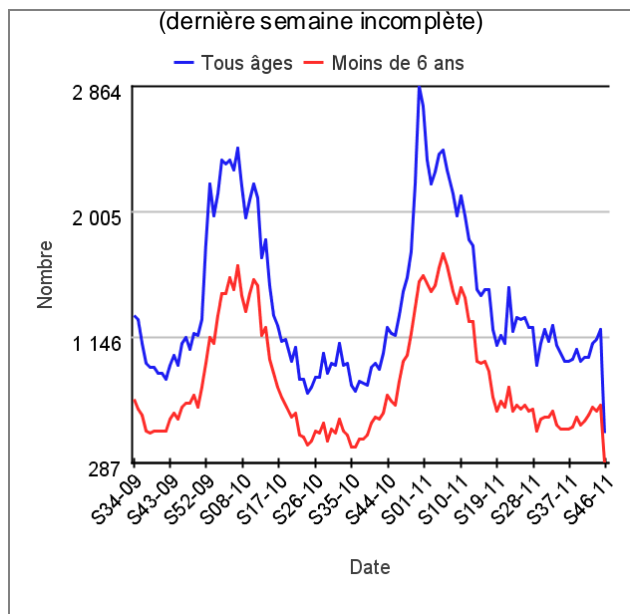
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, semaines 2009-34 à 2011-46, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2011-46, en Languedoc-Roussillon et en France

### Languedoc-Roussillon



### France



## | Principaux signaux sanitaires reçus en région par la plateforme régionale de veille sanitaire - du 14/11 au 18/11/2011 |

- La semaine dernière de nombreuses non conformités sanitaires (contaminations bactériologiques ou eaux troubles...) avaient été mises en évidence sur des réseaux d'alimentation en eau potable, conséquence des fortes pluies du 2 au 8 novembre.

On assiste cette semaine au retour à la normale après mise en œuvre des mesures habituelles (purges, désinfections, contrôles de qualité etc...)

- Suite au signalement d'un cas d'oreillons dans un collège à Bagnols-sur-Cèze (Gard), il est rappelé l'importance d'une bonne couverture vaccinale par le vaccin ROR et la possibilité d'écllosion épidémique en collectivité.

Pour plus d'information : [http://www.invs.sante.fr/beh/1997/9739/beh\\_39\\_1997.pdf](http://www.invs.sante.fr/beh/1997/9739/beh_39_1997.pdf)

## | 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](mailto: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](mailto: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/Surveillancesanitaire.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](mailto: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  
Cyril Rousseau  
Médecin épidémiologiste  
Christine Ricoux  
Ingénieur du génie sanitaire  
Amandine Cochet  
Epidémiologiste  
Elsa Delisle  
Epidémiologiste  
Laure Meurice  
Epidémiologiste Prof et  
Leslie Banzet  
Technicienne d'études  
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 (70)  
Mail : [ars-lr-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-lr-cire@ars.sante.fr)