

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 112 / 22 mars 2012

Page 1	Actualités
Page 2	Activité aux urgences
Page 4	Fiche thématique pathologies respiratoires
Page 8	Fiche thématique grippe
Page 10	Fiche thématique gastro-entérite
Page 12	Fiche thématique rougeole
Page 13	Coordonnées du point focal régional (CVAGS)

| ACTUALITÉS |

Suivi de l'activité hospitalière :

Les indicateurs agrégés par département sont restés relativement stables. On note toutefois dans l'Hérault une hausse du nombre total de passages aux urgences le week-end dernier, parallèlement au dépassement du seuil statistique observé chez les enfants de moins d'1 an, hausses sans répercussion particulière sur le nombre d'hospitalisations. Un dépassement ponctuel du nombre total de passages aux urgences a été observé en Lozère au cours du week-end.

Suivi des pathologies saisonnières :

- **Grippe** : le réseau Unifié des Grog et Sentinelles rapporte pour le languedoc Roussillon, une stabilisation du taux d'incidence des consultations en ville pour syndrome grippal. Le recours aux urgences et les sollicitations des associations SOS Médecins pour ce motif poursuivent leur diminution. Parallèlement, le nombre d'épisodes d'IRA en collectivités de personnes âgées diminue.
- **Gastro-entérite** : le taux d'incidence estimé par le réseau Sentinelles est inférieur au seuil épidémique pour la 2^{ème} semaine consécutive. Malgré cela, le recours aux urgences et aux médecins des associations SOS Médecins restent fréquents.
- **Bronchiolite** : légère augmentation du nombre de cas diagnostiqués aux urgences.

Suivi de la rougeole :

Des semaines 2012-06 à 2012-09, on constate une augmentation du nombre de cas déclarés, dont les 2/3 se situent dans les Pyrénées-Orientales.

Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France au 20/03/12 : cliquez [ici](#).

Bulletin épidémiologique grippe du 21/03/12 : cliquez [ici](#).

Bulletin national d'information SOS Médecins du 20/03/12 : cliquez [ici](#).

Bulletin hebdomadaire international n° 339 du 14 au 20/03/12 : cliquez [ici](#).

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
15/03/12	342	14	48	95	27.8	166	5	3
16/03/12	301	14	36	98	32.6	159	5	4
17/03/12	333	13	41	92	27.6	315	2	1
18/03/12	325	10	33	70	21.5	340	4	3
19/03/12	312	8	49	90	28.8	134	3	2
20/03/12	302	7	38	91	30.1	138	6	4
21/03/12	240	6	23	83	34.6	150	2	2

GARD

15/03/12	398	15	46	98	24.6	383	7	6
16/03/12	476	14	60	126	26.5	350	7	4
17/03/12	465	12	48	110	23.7	540	9	5
18/03/12	383	21	59	90	23.5	578	10	8
19/03/12	472	19	67	100	21.2	375	4	4
20/03/12	410	24	76	92	22.4	321	6	2
21/03/12	394	17	63	82	20.8	285	3	2

HERAULT

15/03/12	766	30	94	177	23.1	539	18	12
16/03/12	783	37	92	168	21.5	579	13	8
17/03/12	883	51	86	168	19.0	929	15	9
18/03/12	825	44	72	149	18.1	1059	8	7
19/03/12	820	30	87	199	24.3	567	14	7
20/03/12	767	28	75	185	24.1	501	9	6
21/03/12	762	40	84	174	22.8	582	13	9

LOZERE

15/03/12	40	2	5	11	27.5	28	0	0
16/03/12	41	1	7	18	43.9	19	1	1
17/03/12	70	1	10	19	27.1	80	2	2
18/03/12	47	1	7	15	31.9	93	0	0
19/03/12	53	3	7	21	39.6	27	1	1
20/03/12	42	2	5	20	47.6	21	0	0
21/03/12	46	2	11	21	45.7	26	1	1

P.-O.

15/03/12	321	19	41	74	23.1	300	7	5
16/03/12	384	20	39	115	29.9	374	8	6
17/03/12	385	17	37	104	27.0	563	4	3
18/03/12	337	16	29	74	22.0	608	8	4
19/03/12	396	16	44	108	27.3	326	5	4
20/03/12	409	27	47	102	24.9	282	5	2
21/03/12	389	14	48	103	26.5	326	4	4

Le point épidémi

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)

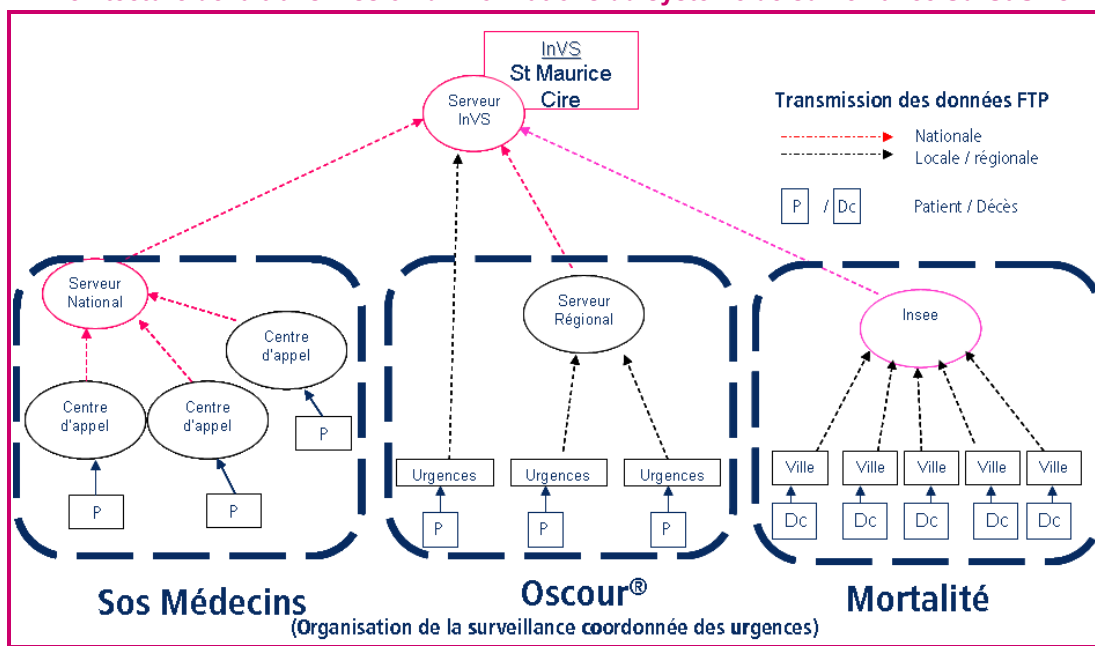
D.M. = Données Manquantes

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®



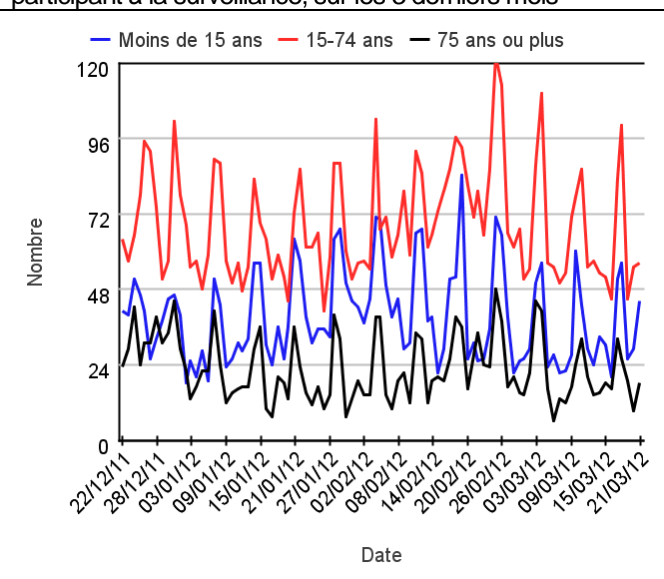
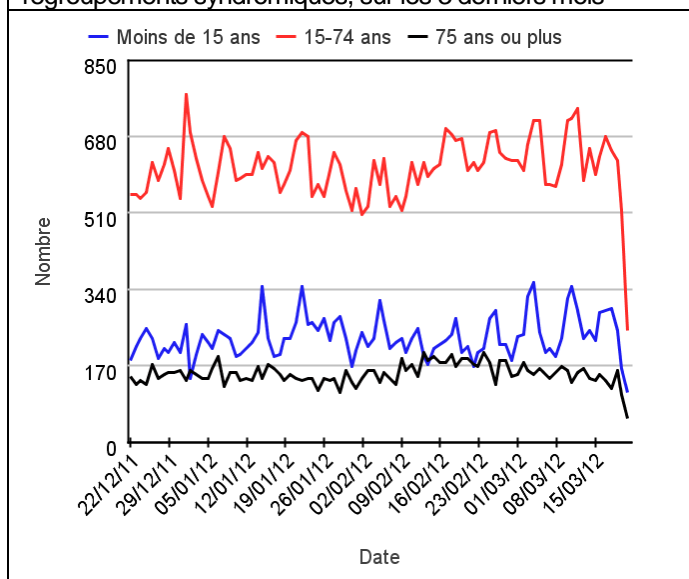
Source : InVS / DCAR

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 2012-11, l'échantillon des 11 établissements du réseau Oscour® sur lequel sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon transmettait 7482 RPU et représentait 64% des résumés de passages transmis par les 25 services d'urgences de la région. Le taux de codage était de 91%. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 71% pour l'association de Nîmes et à 6% pour celle de Perpignan.

| FICHE PATHOLOGIES RESPIRATOIRES |

| EN BREF |

Pneumopathies

En région, on observe une légère ré-ascension du nombre de cas de pneumopathies (+14% quel que soit l'âge et +12% chez les 75 ans et plus, chez qui cette maladie est la 2^{ème} cause de passages aux urgences).

Bronchite

En région, le nombre de diagnostics de bronchite effectués aux urgences est stable. En France, les données des urgences montrent une tendance à la diminution du recours aux urgences concernant cette maladie. Les données régionales et nationales des associations SOS Médecins montrent une diminution du nombre de diagnostics de bronchite.

Bronchiolite

Le recours aux urgences concernant la bronchiolite chez les moins de 2 ans est en légère augmentation (+12%), avec 29 cas en semaine 2012-11.

Asthme

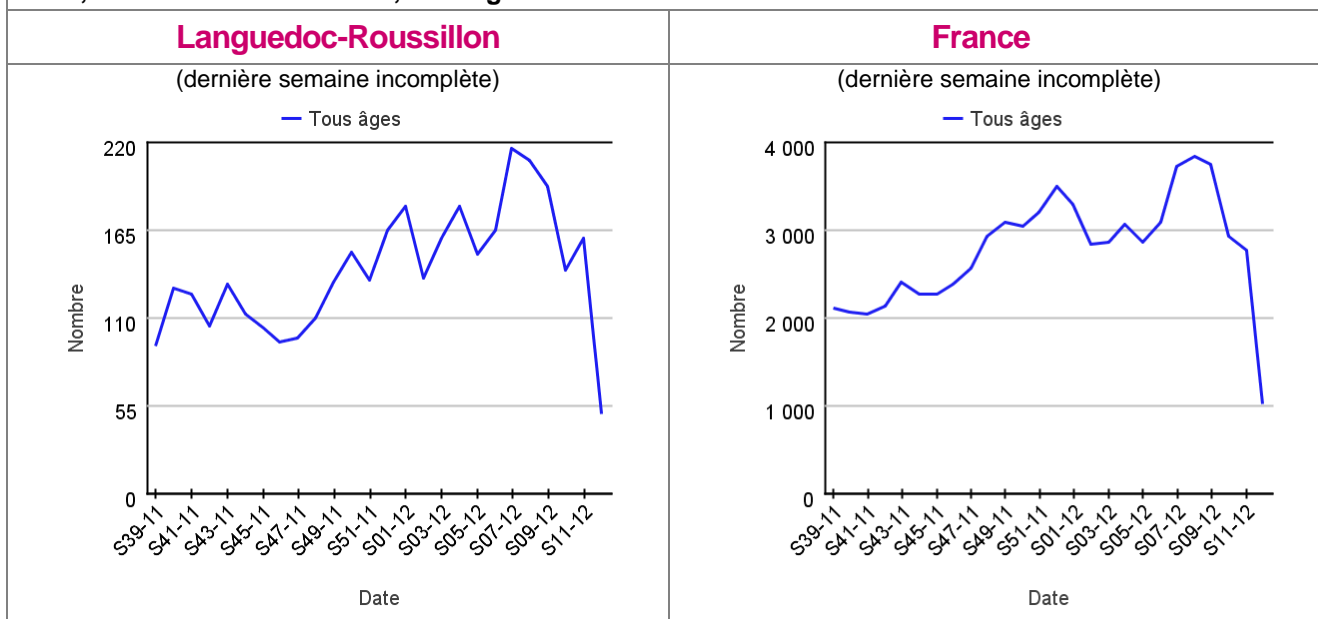
Les effectifs observés en région tendent à diminuer en semaine 2012-11. On observe une légère augmentation du recours aux urgences pour asthme au niveau national pour cette semaine, tendance retrouvée chez les 2-14 ans.

Pollens et allergies : dans le bulletin du 16/03, le RNSA prévoyait l'arrivée massive des pollens de bouleau entre le 23 et le 28/03. La période de pollinisation des cyprès aurait entamé sa phase descendante. Les pollens de peupliers se font plus présents. Ils pourraient être rejoint par les pollens de platane dès la semaine prochaine (source : bulletin pollinique du RNSA)

Pour en savoir plus : <http://www.pollens.fr/accueil.php>

| PNEUMOPATHIE |

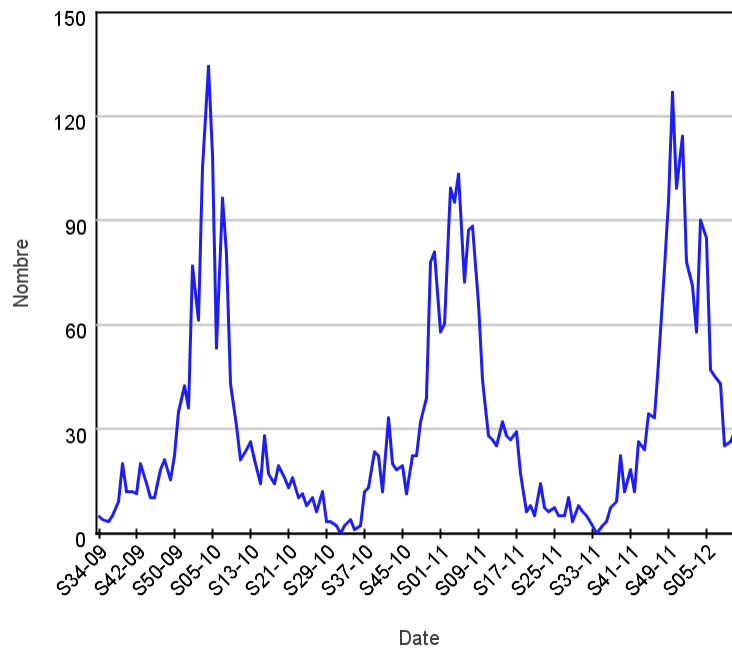
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de pneumopathie diagnostiqués aux urgences sur les 6 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France



Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2009-34 à 2012-12, réseau Oscour®, en Languedoc-Roussillon et en France

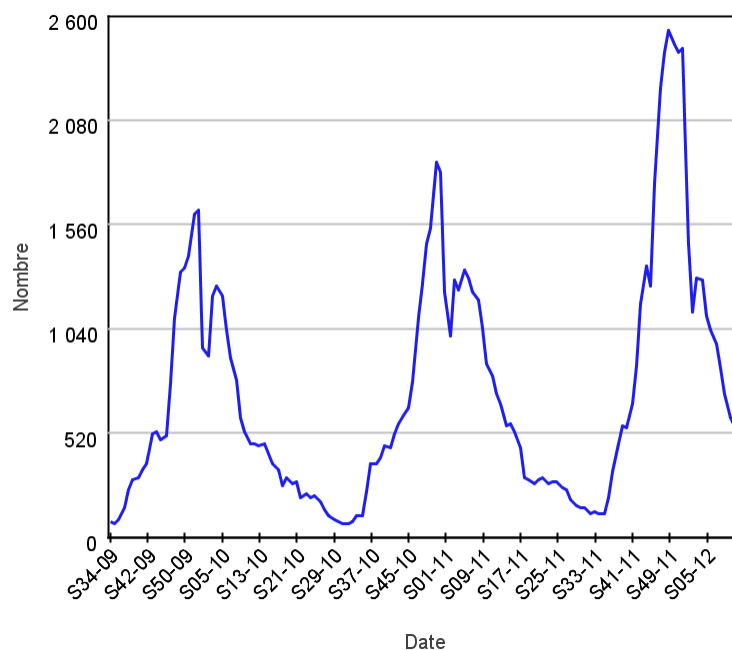
Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)



France

(dernière semaine incomplète)



BRONCHITE

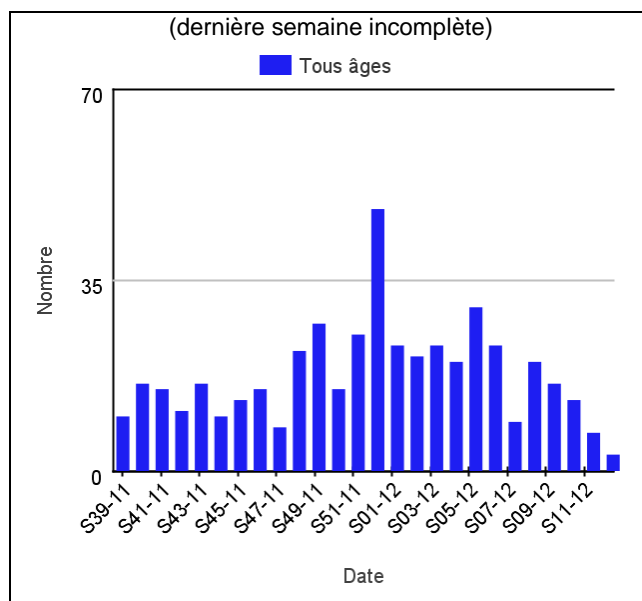
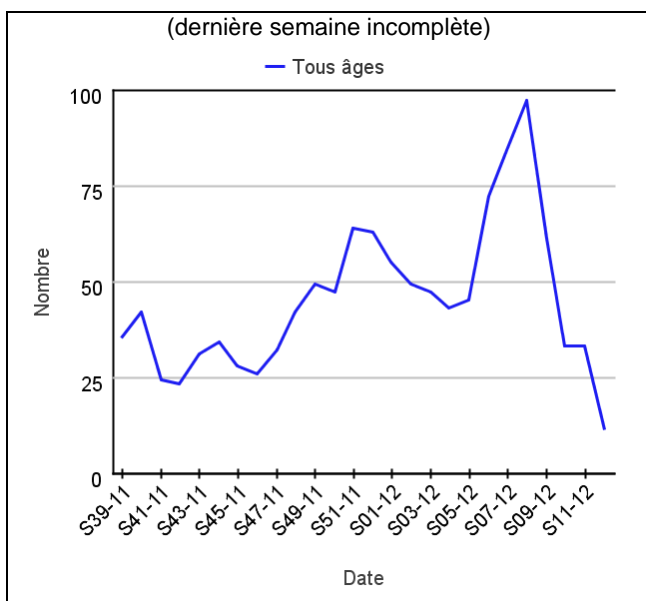
Réseau Oscour®

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

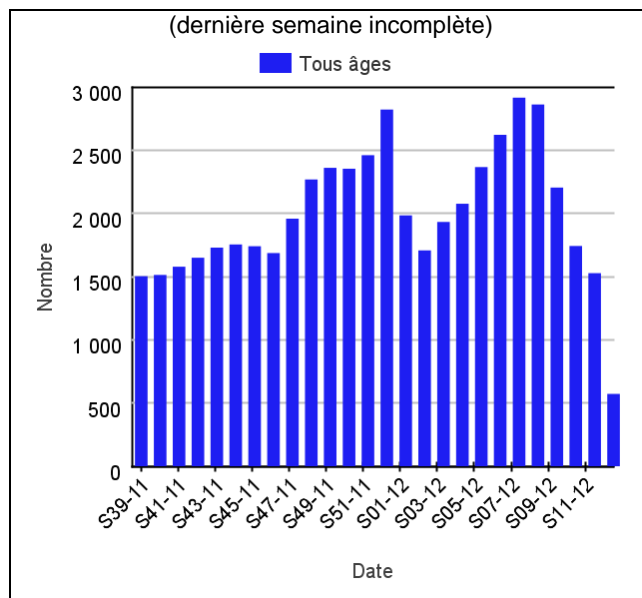
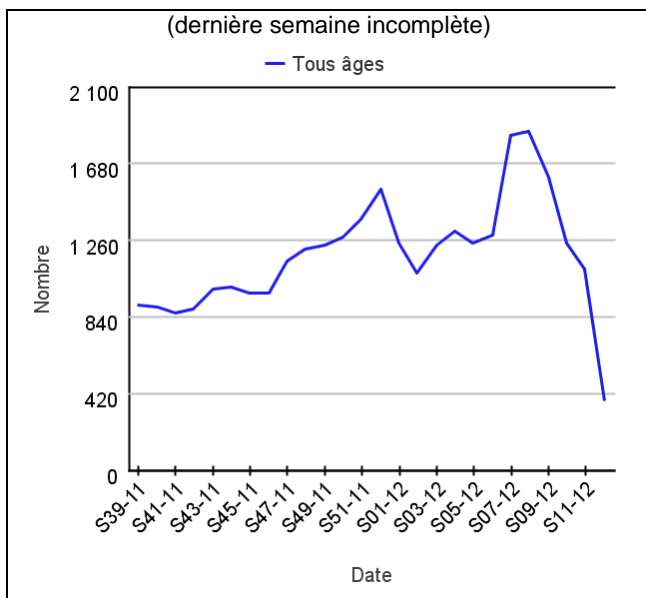
Réseau SOS Médecins

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 |

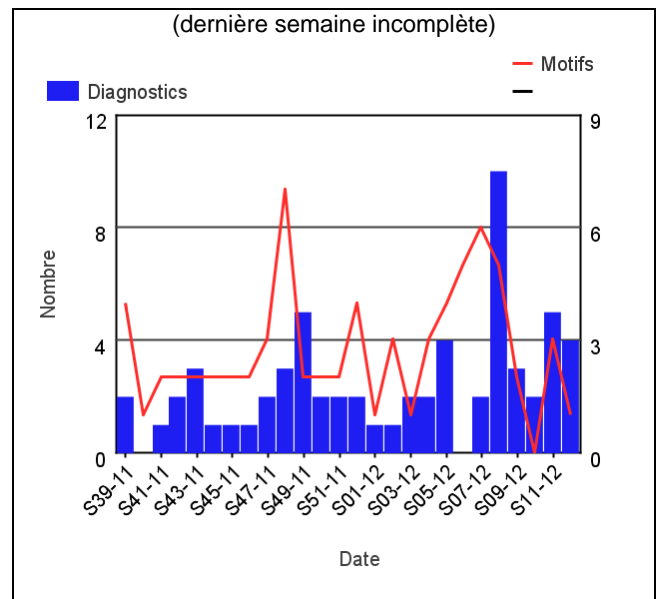
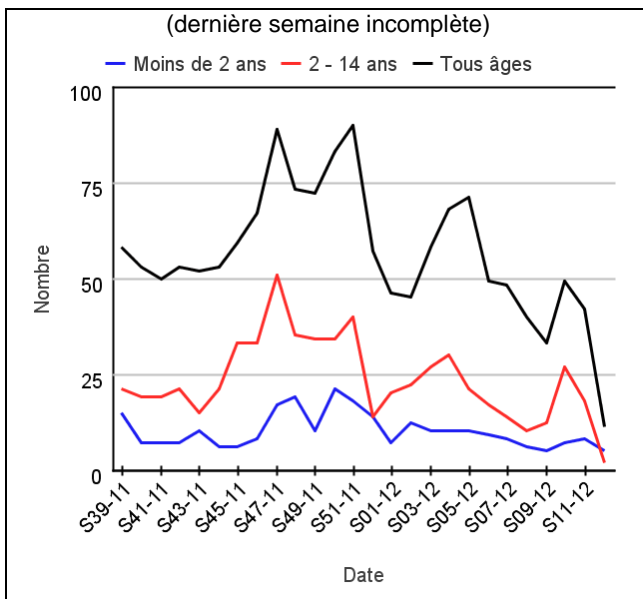
Réseau Oscour®

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

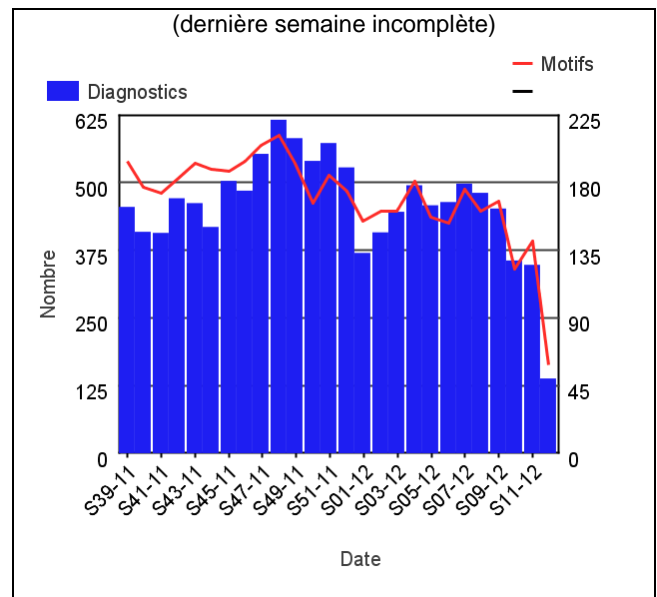
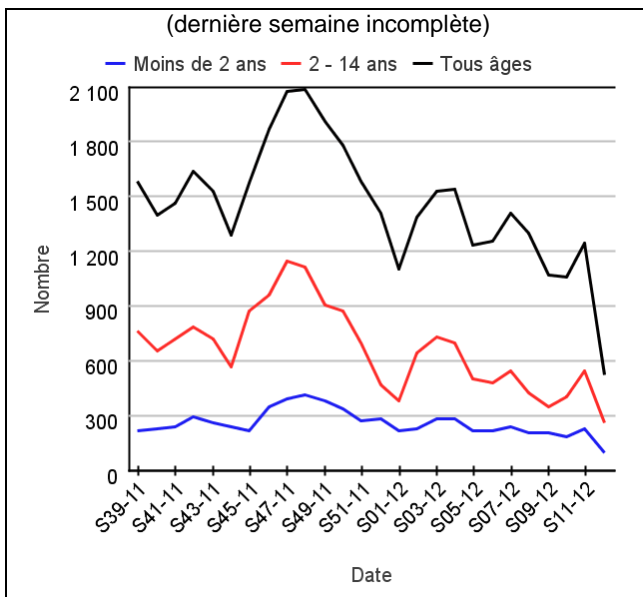
Réseau SOS Médecins

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



| FICHE GRIPPE |

| EN BREF |

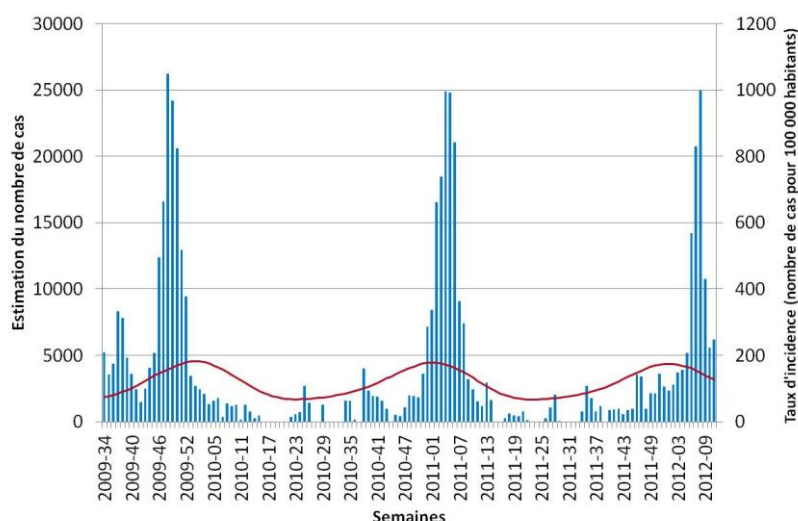
Le taux d'incidence estimé par le réseau Unifié (Grog et Sentinelles) est stable en semaine 2012-11, avec 234 cas pour 100 000 habitants contre 210 la semaine précédente (données non consolidées). Cette valeur reste cependant encore supérieure au seuil épidémique national de 126 cas pour 100 000 habitants. Le taux d'incidence national, bien qu'en baisse, reste lui aussi supérieur au seuil épidémique (302).

Le recours aux urgences pour grippe poursuit sa diminution en région comme en France. Concernant les enfants de moins de 6 ans, les effectifs ont fortement diminué en semaine 2012-11 (14 cas contre 45 recensés la semaine 2012-10).

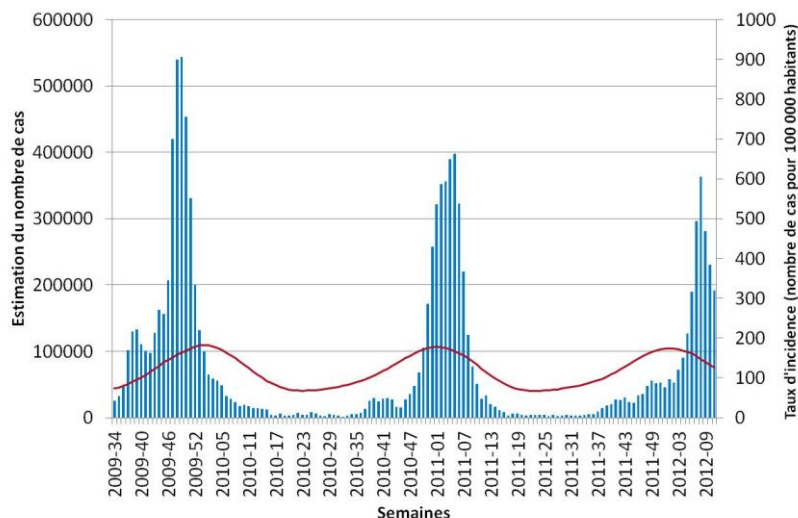
Les appels reçus pour ce motif et les diagnostics de grippe posés par les médecins des associations SOS Médecins sont également en diminution.

| 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 2012-11, 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

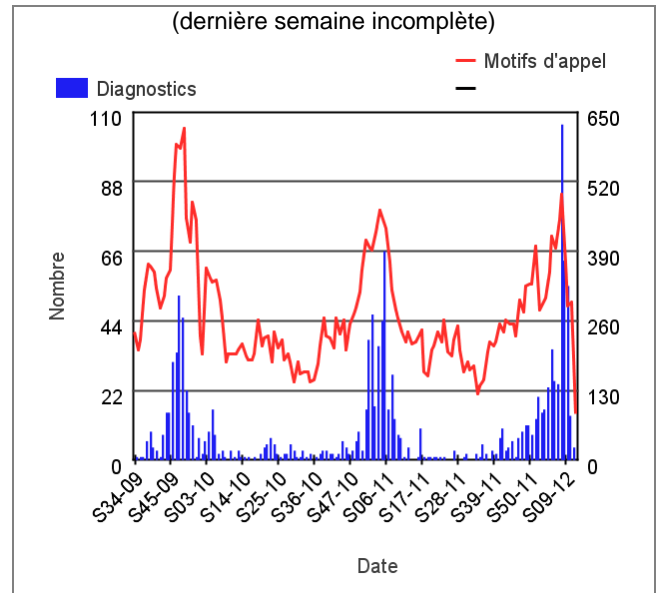
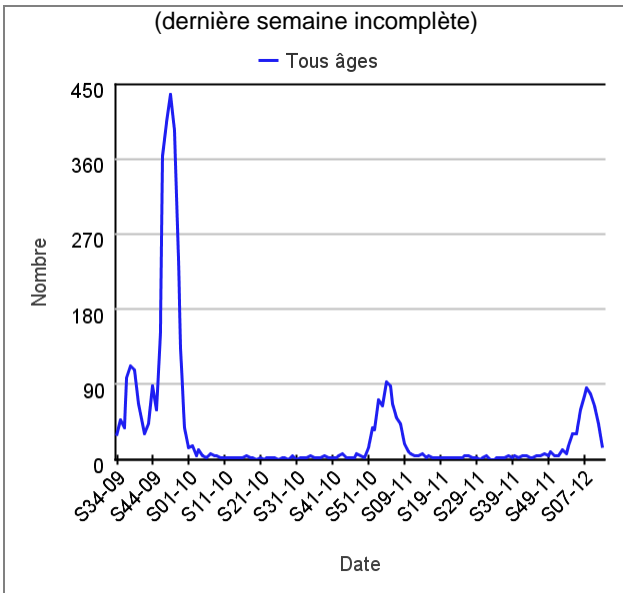
| DONNÉES DU RESEAU OSCOUR® / InVS |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2009-34 à 2012-12, en Languedoc-Roussillon et en France

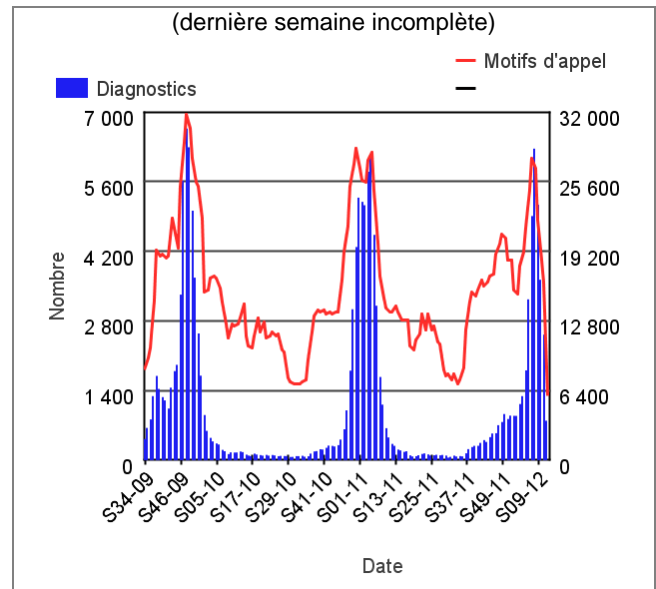
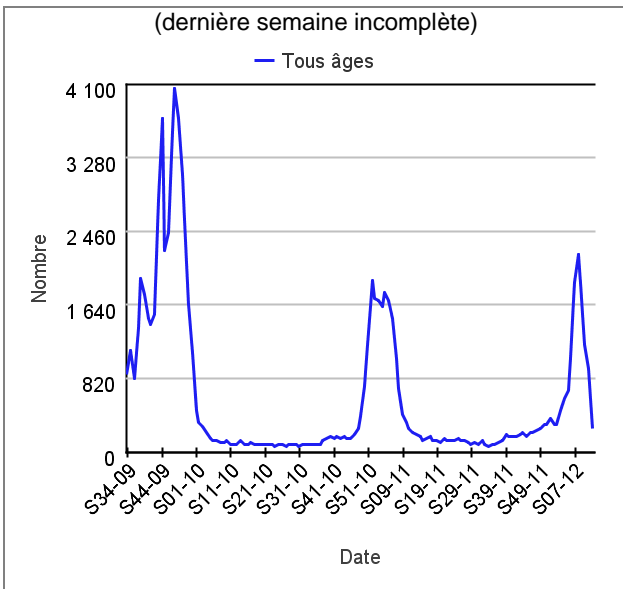
| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

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 2012-12, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



| FICHE GASTRO-ENTERITE |

| EN BREF |

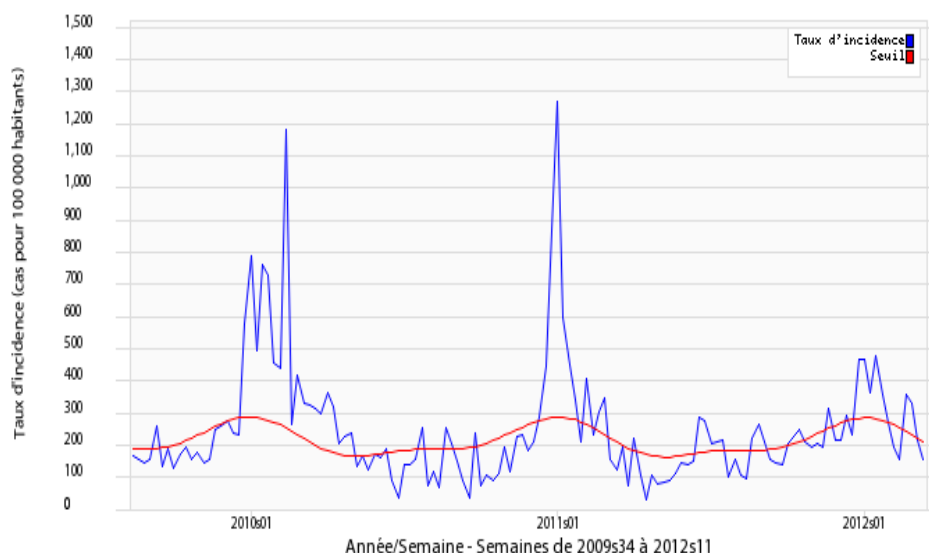
Le réseau Sentinelles estime un taux d'incidence régional pour diarrhée aiguë à 155 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (209 cas pour 100 000 habitants) pour la 2^{ème} semaine consécutive. Au niveau national, on observe une légère ré-augmentation du taux d'incidence, qui reste cependant sous le seuil épidémique.

En Languedoc-Roussillon, le recours aux urgences concernant la gastro-entérite reste à un niveau élevé, supérieur à ce qui était observé les saisons précédentes. Cette maladie reste parmi les 10 principales causes de recours aux urgences de la région.

Les sollicitations des associations SOS Médecins régionales et nationales pour ce motif, diminuent progressivement, mais sont équivalentes à ce qui était observé les saisons précédentes.

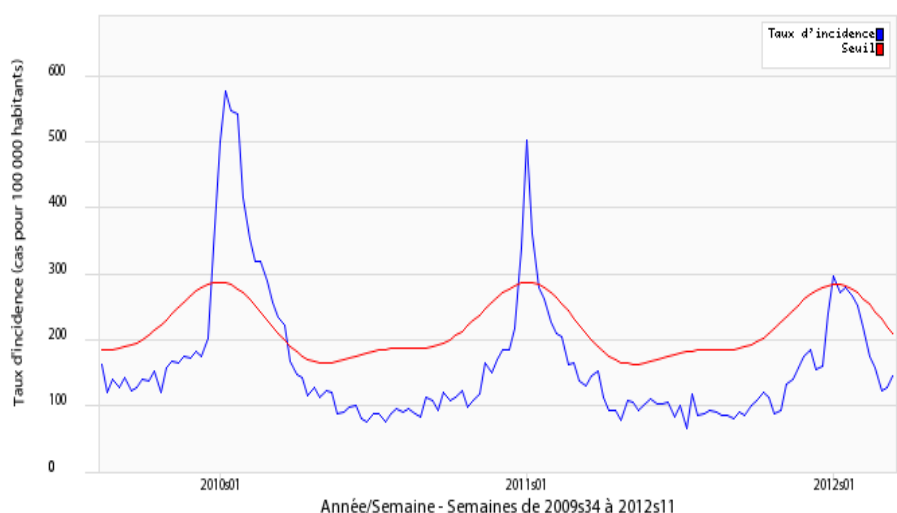
| DONNÉES DU RÉSEAU SENTINELLES |

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 2012-11, 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

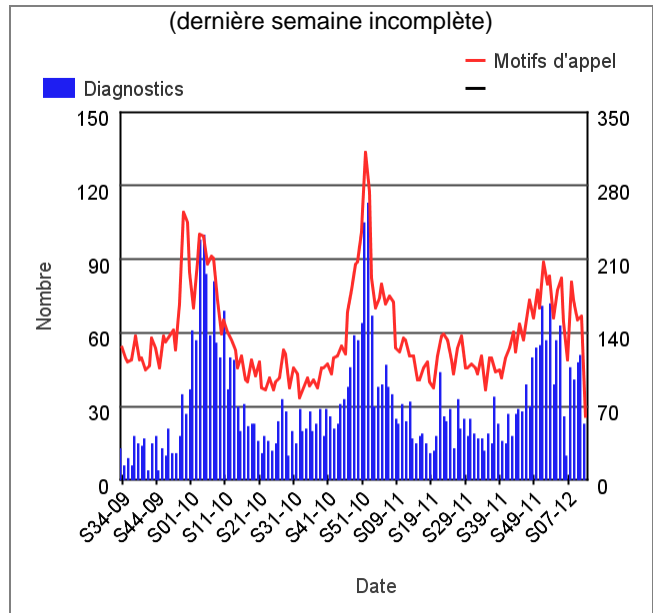
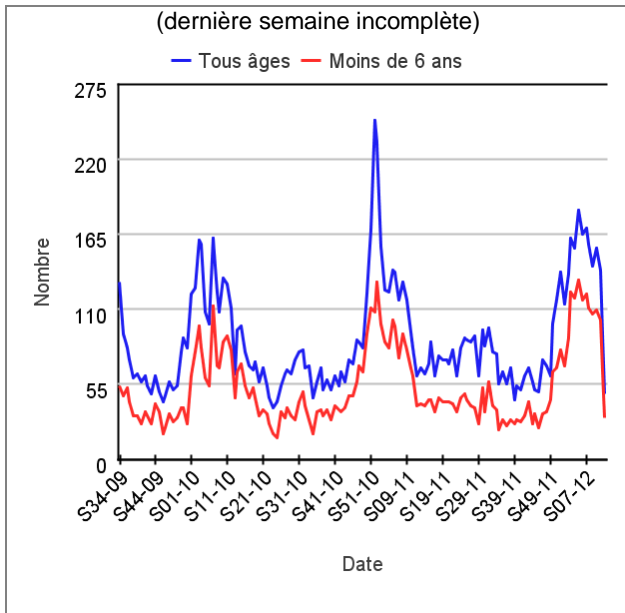
| DONNÉES DU RÉSEAU OSCOUR®, InVS |

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 2012-12, en Languedoc-Roussillon et en France

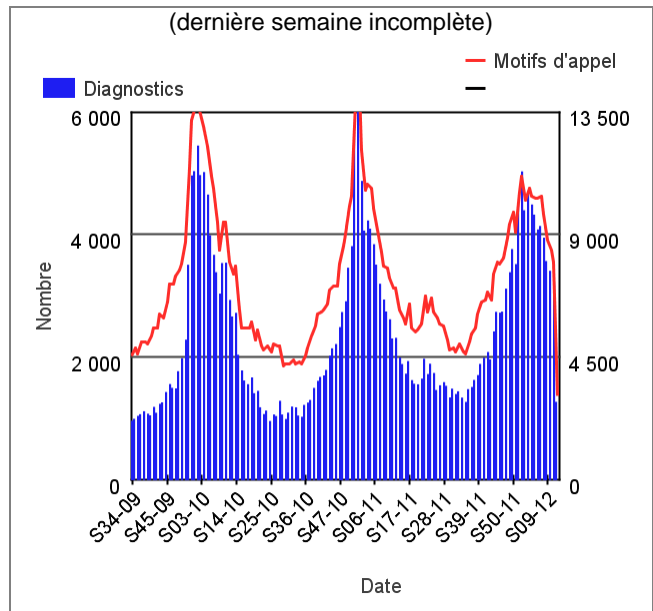
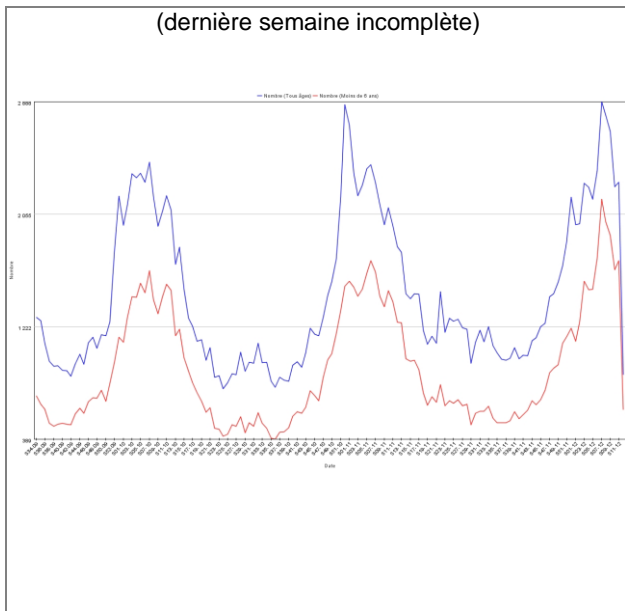
| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

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 2012-12, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon

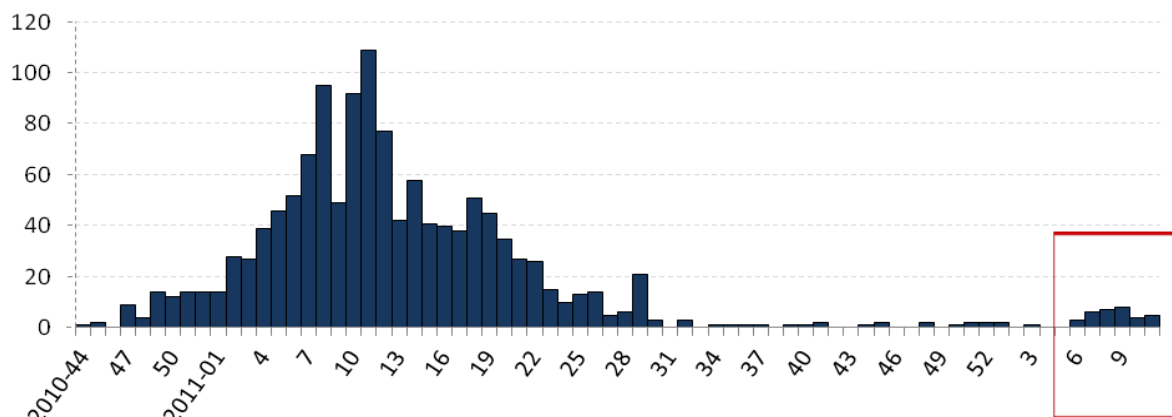


France



| POINT DE SITUATION SUR LA ROUGEOLE EN LANGUEDOC-ROUSSILLON AU 22/03/12 |

Nombre de cas déclarés de rougeole par semaine (2010-44 à 2012-11)

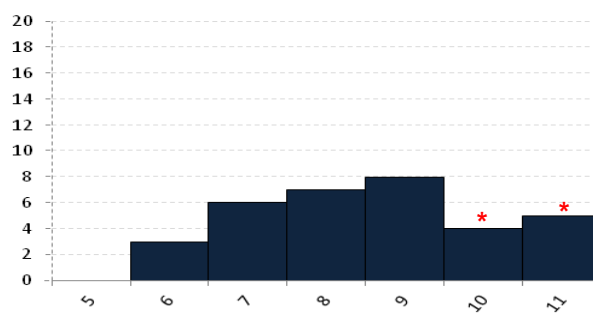


Comme au niveau national, on observe en Languedoc Roussillon une ré-ascension du nombre de cas déclarés d'octobre 2011 (semaine 41-2011) à début mars 2012 (semaine 09-2012). Le nombre de cas hebdomadaire oscille entre 0 et 2 cas jusque janvier 2012 pour atteindre 8 cas en semaine 2012-09 (fin février début mars).

Le département des Pyrénées-Orientales est le plus touché avec 21 cas déclarés depuis le 01/01/2012 contre 9 dans le département de la Lozère, 4 dans l'Hérault, 1 dans le Gard, et 1 dans l'Aude (cf. carte).

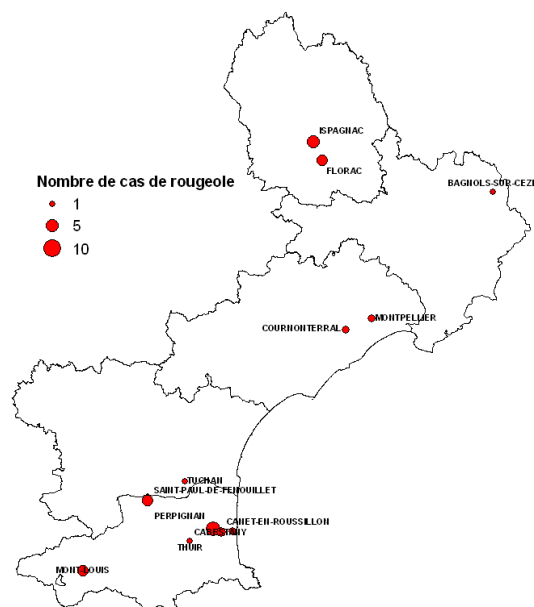
Vous pouvez consulter les données actualisées par l'InVS sur la surveillance de la rougeole en France en cliquant [ici](#).

Zoom cas de la semaine 2012-05 à 2012-11*



* Données non consolidées

Répartition des cas de rougeole en Languedoc Roussillon du 01/01/2012 au 22/03/2012



Sources : BD Cartho (IGN), InVS (2012)
Réalisation : Cire LR, Mars 2012
Droits de diffusion : Cire, InVS

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.



| 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

[→ 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