

Surveillance estivale

Pathologies liées à la chaleur

Pathologies infectieuses

Le point épidémiologique n° 32 / 2 juillet 2010

| Evaluation de la situation météorologique |

Message du chef prévisionniste du Centre National des Prévisions de Toulouse (2 juillet) :

Nous n'utiliserons pas le mot canicule sur cette période de "fortes chaleurs" souhaitant garder cette dénomination pour des épisodes plus durables et aux conséquences plus importantes.

- Vendredi 2 : Sur un triangle compris entre la Bourgogne, la région parisienne, la Champagne Ardennes et l'Alsace, les T°C max restent élevés. Sept départements restent légèrement au dessus des IBM, le Bas-Rhin, le Haut-Rhin le Territoire-de-Belfort, le Rhône, Paris et la petite couronne. Pour la nuit de vendredi à samedi, avec des T°C min revues à la baisse, certains départements repassent en dessous des IBM
- Samedi 3 : Sur l'est, persistance de fortes chaleurs du Rhône à l'Alsace, avec des valeurs proches des IBM mais généralement en dessous de ces seuils. Sur une large moitié ouest, passage pluvio-orageux et légère baisse des T°C min et max.
- Dimanche 4: Le passage pluvio-orageux se décale vers l'est et le sud-est. Sur une grande partie du pays les T°C min et max sont à la baisse. Seul l'extrême sud-est et le pourtour méditerranéen conservent des T°C max élevées.
- Lundi 5 : T°C min comprises entre 18 et 22 sur la moitié sud. T°C max comprise entre 30 et 34 sur le sud, localement 36 vers la Méditerranée.
- Du mardi 6 au jeudi 8: Temps lourd, T°C en légère hausse par rapport à lundi. Par place, les IBM pourraient être dépassés. La situation reste à surveiller.
- A partir du samedi 9 : tendance à une baisse des T°C.

Les cinq départements du Languedoc-Roussillon sont en veille saisonnière.

| Evaluation de la situation sanitaire au 2 juillet 2010 |

AL'HOPITAL

Activité des Services d'Accueil des Urgences (Serveur Régional de Veille et d'Alerte)

- On note des augmentations ponctuelles du nombre **d'affaires traitées par le SAMU** le mardi 27 juin en Lozère, le vendredi 30 juin dans l'Aude et dans les P.-O. Les valeurs restent globalement inférieures à celles observées pour les mêmes semaines des années 2008 et 2009 (tableau 1, Figure 3)
- Le nombre total de **primo-passages aux urgences** reste stable et inférieur aux années 2008 et 2009 (tableau 1, figure 1).
- Le nombre de **primo-passages concernant les + de 75 ans** est comparable à celui des années précédentes (tableau 1, figure 2).
- On observe dans le département de l'Aude et pour la journée du 1^{er} juillet, un dépassement du seuil statistique du nombre de décès de patients hospitalisés (tableau 1). Cette « alarme statistique » est à considérer avec prudence compte tenu du faible effectif concerné (9 décès) et de l'amplitude de fluctuation de cet indicateur (valeur moyenne de 3 mais pouvant varier de 1 à 8). A noter que ces décès sont majoritairement survenus chez des patients de moins de 75 ans. Cette donnée est en cours de vérification.

Résumés de Passages aux Urgences (SIU LR, Oucour)

- Pathologies liées à la chaleur : aucune tendance particulière n'est observée en semaine 2010-25 à partir des données transmises (pages 4-11).

EN EHPAD (Etablissements d'Hébergement des Personnes Agées Dépendantes)

Le nombre de décès et d'hospitalisations de résidents reste faible (figure 21).

EN VILLE

SOS Médecins : les données ne mettent pas en évidence de tendance particulière.

INSEE : la mortalité globale et la mortalité observée chez les + de 85 ans restent inférieures aux seuils calculés à partir des données des cinq années précédentes (figure 23 et 24).

| Tableau 1 |

Nombre de passages dans les services d'accueil des urgences par classe d'âge et par département, affaires traitées par les Samu / Centres 15 (source : SRVA).

	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 to- tal de passages)	Affaires Samu	Nombre total de décès	Nombre de décès d'adultes de + de 75 ans	
AUDE	25/06/10	260	1	28	77	29.6	180	1	0
	26/06/10	301	6	27	78	25.9	331	2	2
	27/06/10	326	6	33	79	24.2	450	2	1
	28/06/10	306	7	36	80	26.1	164	5	3
	29/06/10	273	2	31	71	26.0	172	2	1
	30/06/10	290	7	36	69	23.8	201	1	1
	01/07/10	234	3	36	75	32.1	210	9	4
GARD	25/06/10	416	5	55	112	26.9	491	5	4
	26/06/10	457	7	39	114	24.9	766	6	4
	27/06/10	426	11	50	105	24.6	829	7	6
	28/06/10	463	12	56	110	23.8	453	7	1
	29/06/10	428	11	56	109	25.5	515	7	3
	30/06/10	385	10	63	112	29.1	515	6	5
	01/07/10	376	12	51	107	28.5	515	2	2
HERAULT	25/06/10	772	18	67	172	22.3	636	11	5
	26/06/10	820	29	87	175	21.3	906	8	6
	27/06/10	841	33	64	137	16.3	1153	20	12
	28/06/10	843	30	85	219	26.0	599	12	8
	29/06/10	722	31	90	148	20.5	636	14	7
	30/06/10	766	25	85	188	24.5	DM	6	2
	01/07/10	642	30	68	165	25.7	DM	13	10
LOZERE	25/06/10	48	1	8	22	45.8	30	0	0
	26/06/10	43	1	5	20	46.5	93	1	1
	27/06/10	42	1	7	17	40.5	108	1	1
	28/06/10	57	2	8	16	28.1	29	0	0
	29/06/10	31	0	1	9	29.0	25	2	2
	30/06/10	38	0	5	8	21.1	30	0	0
	01/07/10	46	1	7	19	41.3	30	1	0
P.-O.	25/06/10	401	8	62	107	26.7	424	9	4
	26/06/10	396	17	39	96	24.2	621	5	3
	27/06/10	443	20	32	89	20.1	636	3	1
	28/06/10	419	10	48	91	21.7	360	6	3
	29/06/10	361	11	46	77	21.3	385	1	0
	30/06/10	378	11	33	91	24.1	440	2	2
	01/07/10	268	14	29	66	24.6	405	3	2

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

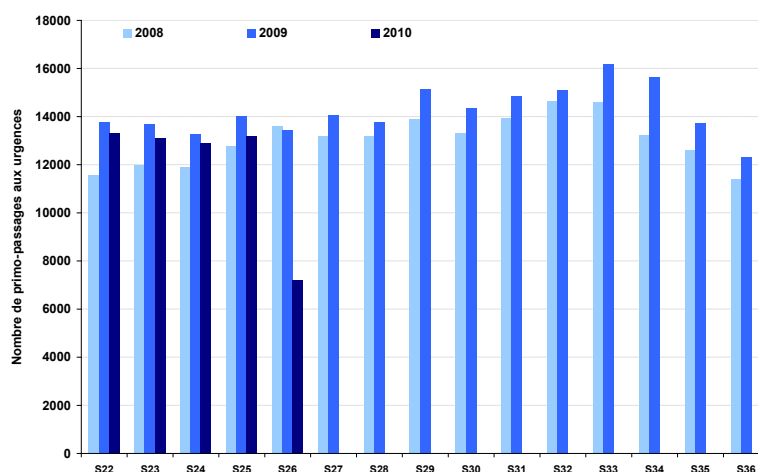
 La valeur est comprise entre 2 et 3 écart-types

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

D.M. = Données Manquantes

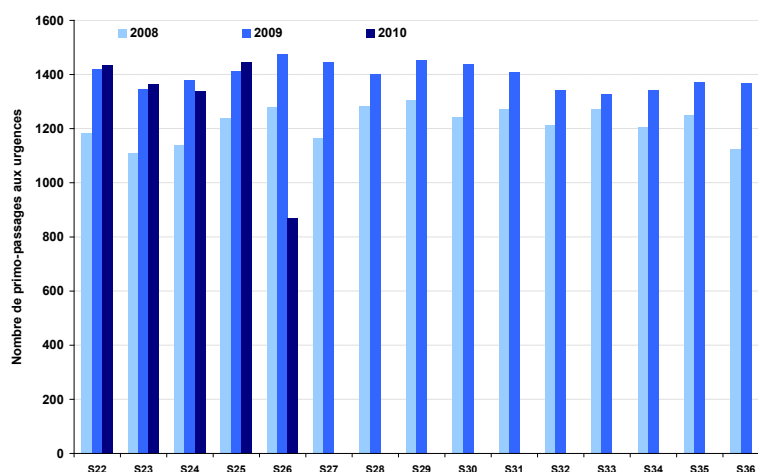
| Figure 1 |

Evolution du nombre de passages aux urgences, semaines 22 à 36, années 2008 à 2010, région Languedoc-Roussillon (source : SRVA ; dernière semaine incomplète).



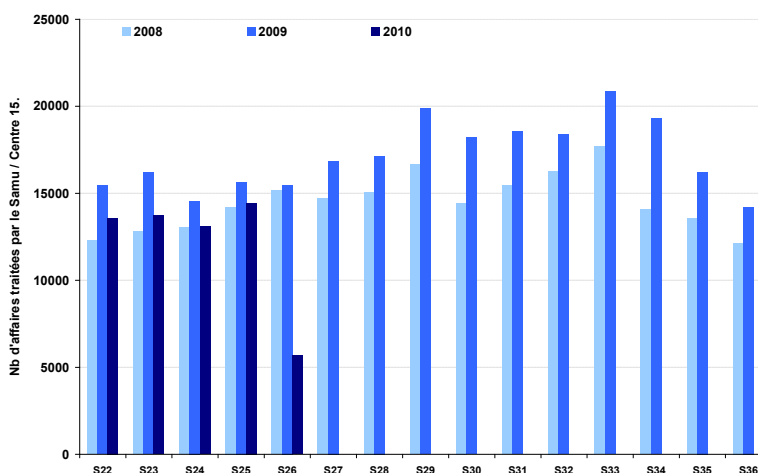
| Figure 2 |

Evolution du nombre de passages aux urgences pour les plus de 75 ans, semaines 22 à 36, années 2008 à 2010, région Languedoc-Roussillon (source : SRVA ; dernière semaine incomplète).



| Figure 3 |

Evolution du nombre d'affaires traitées par les Samu/Centre 15, semaines 22 à 36, années 2008 à 2010, région Languedoc-Roussillon (source : SRVA ; dernière semaine incomplète).



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

Etablissements hospitaliers concernés par l'analyse des données Oscore® :

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

En semaine 2010-25, l'échantillon de 11 établissements transmettait 6206 RPU et représentait 61% de la totalité des résumés de passages aux urgences transmis par les 25 services des urgences de la région.

Les figures 4 à 20 et les tableaux 2 à 10 ont été générés via l'application Sursaud (InVS) à partir des données des établissements « valides » sur les périodes considérées, soit de J-6 mois à J-2 pour les figures et de J-3 mois à J-2 pour les tableaux.

Établissements « valides » (établissements parmi l'échantillon de 11 bons codeurs de la région dont la transmission est effective sur l'ensemble de la période considérée) : tous sauf Perpignan pour la semaine 25.

Associations concernées par l'analyse des données SOS Médecins : Nîmes, Perpignan (données J-1).

NB : environ 35% des diagnostics étaient codés pour l'ensemble des associations de la région pour le mois de juin, le nombre d'appels dont le motif était codé frôlant les 100%.

| Tableau 2 |

Transmission des données par les établissements du réseau Oscore® au cours du dernier mois.

(dernière semaine incomplète)

	Nombre pour Toutes causes SAU (Tous âges)	RPU - de 2 ans / Total RPU (%)	RPU - de 6 ans / Total RPU (%)	RPU - de 15 ans / Total RPU (%)	RPU + de 75 ans / Total RPU (%)
S23-10	5 924	5,98	12,39	22,91	11,5
S24-10	5 849	5,51	12,46	22,12	12,09
S25-10	6 214	6,03	12,62	21,56	12,21
S26-10	2 551	5,96	11,92	19,29	13,05

| Tableau 3 |

Transmission des données par les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan au cours du dernier mois.

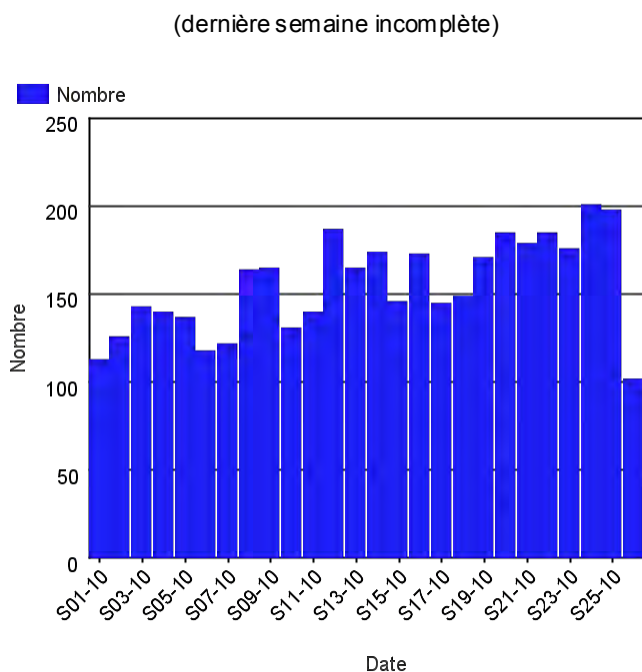
(dernière semaine incomplète)

	Appels SOS	Part des appels dont le motif est codé (%)	Part des appels dont le diagnostic est codé (%)
S23-10	651	99,54	37,02
S24-10	717	99,86	34,31
S25-10	633	100	32,54
S26-10	297	98,99	45,79

Malaise

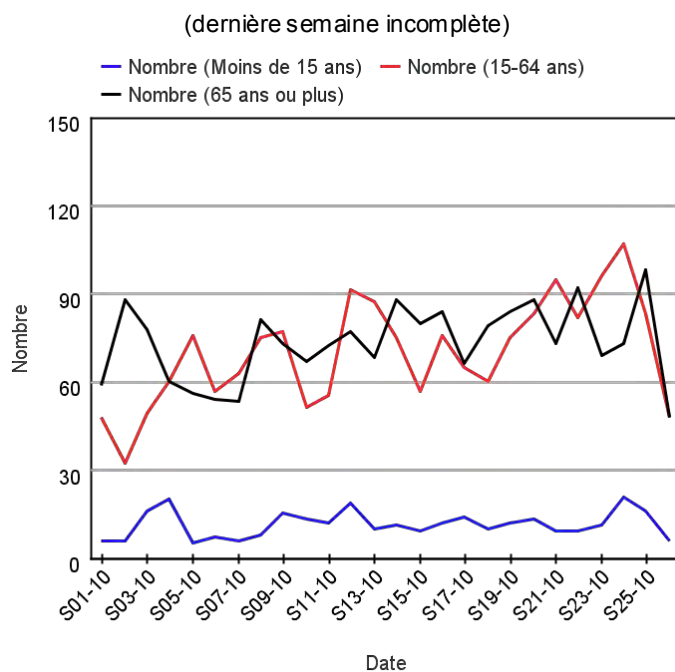
| Figure 4 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour malaise, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Figure 5 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour malaise, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Tableau 4 |

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels et de diagnostics pour « malaise », sur les 3 derniers mois, source : InVS, SOS Médecins.

(dernière semaine incomplète)

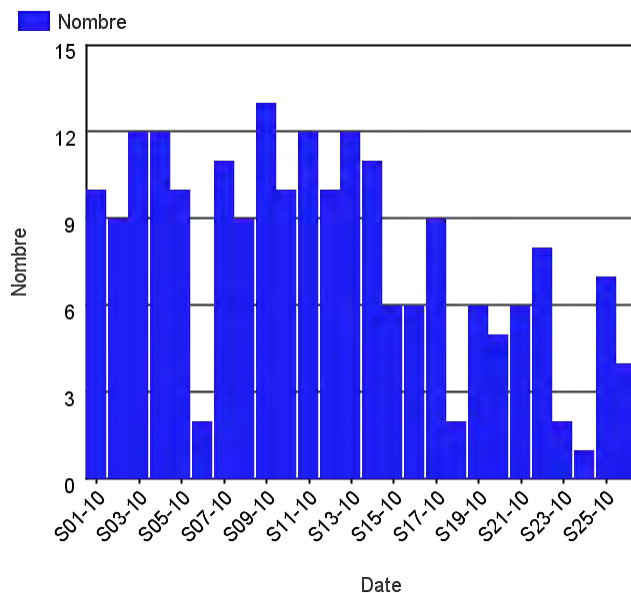
	Nb d'appels pour "malaise" (tous âges)	Nb de diagnostics codés "malaise" (tous âges)
S14-10	8	2
S15-10	11	1
S16-10	11	4
S17-10	4	0
S18-10	11	7
S19-10	8	1
S20-10	16	1
S21-10	6	2
S22-10	14	0
S23-10	14	4
S24-10	6	6
S25-10	9	3
S26-10	1	0

Déshydratation

| Figure 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour déshydratation, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®

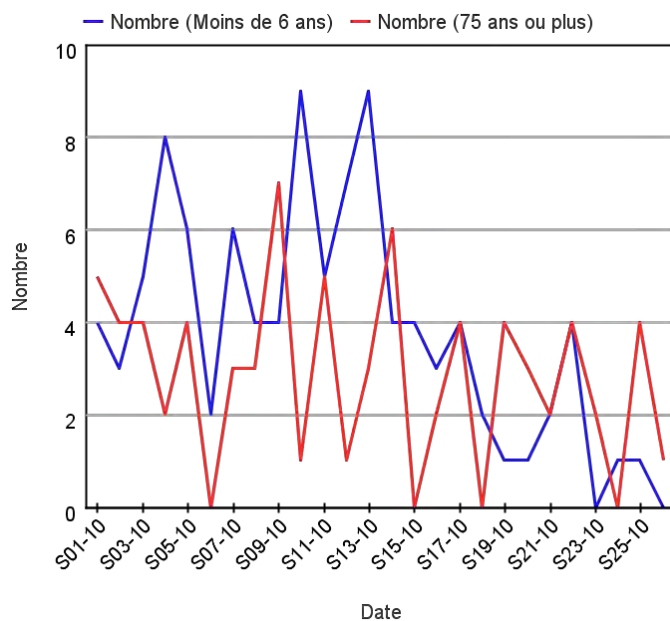
(dernière semaine incomplète)



| Figure 7 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour déshydratation par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®

(dernière semaine incomplète)

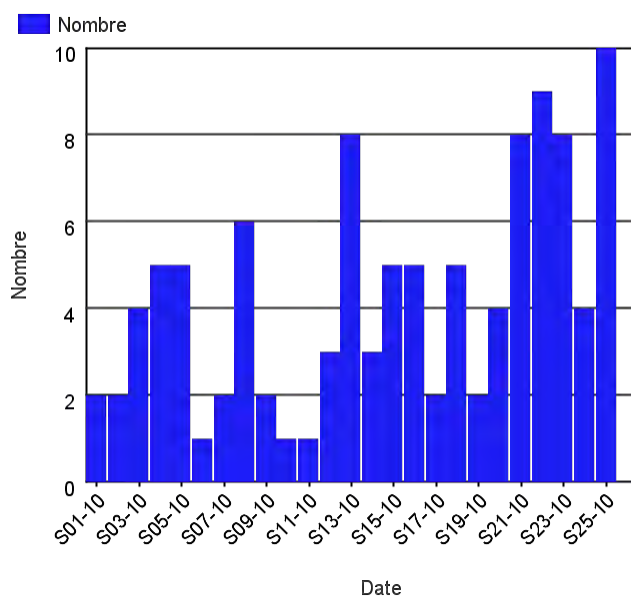


Dysnatrémie

| Figure 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour dysnatrémie, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.

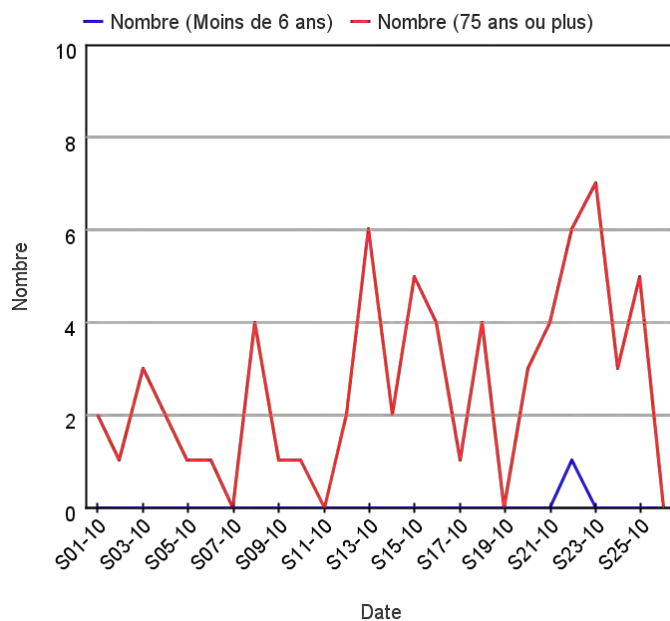
(dernière semaine incomplète)



| Figure 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour dysnatrémie par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.

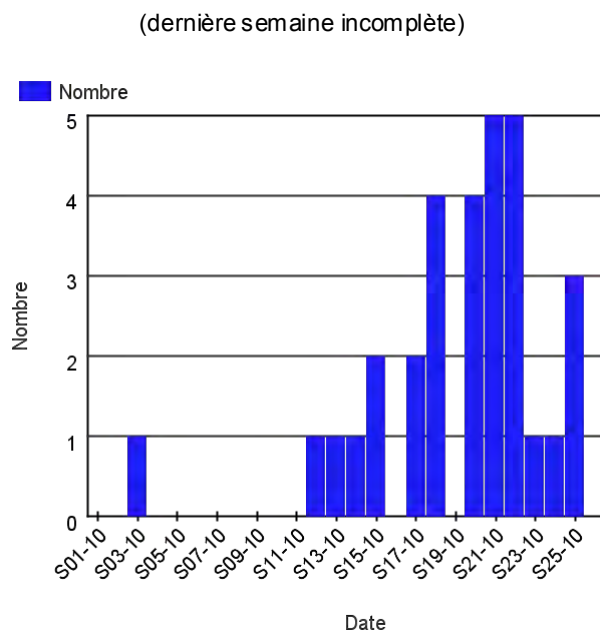
(dernière semaine incomplète)



Coup de chaleur

| Figure 10 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour coup de chaleur, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Tableau 5 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour coup de chaleur par classe d'âge, sur les 3 derniers mois, source : InVS, Oscour®.

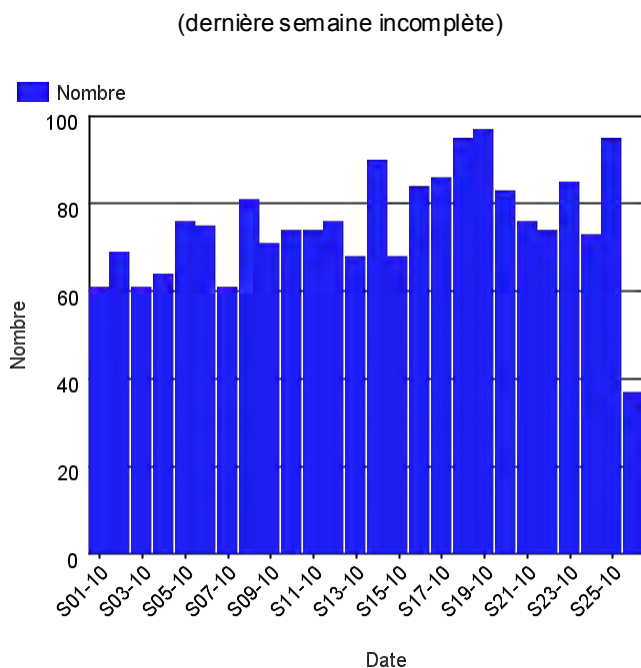
(dernière semaine incomplète)

	Nb de RPU pour chaleur (tous âges)	Nb de RPU pour chaleur (-6 ans)	Nb de RPU pour chaleur (75 ans et +)	Nb de RPU pour chaleur (tous âges) / Nb total de RPU (tous âges) (%)
S14-10	1	0	0	0,02
S15-10	2	0	0	0,03
S16-10	0	0	0	0
S17-10	2	0	0	0,03
S18-10	4	0	0	0,07
S19-10	0	0	0	0
S20-10	4	0	0	0,06
S21-10	5	1	0	0,08
S22-10	5	1	2	0,08
S23-10	1	0	0	0,02
S24-10	1	0	0	0,02
S25-10	3	1	0	0,05
S26-10	0	0	0	0

Infections urinaires

| Figure 11 |

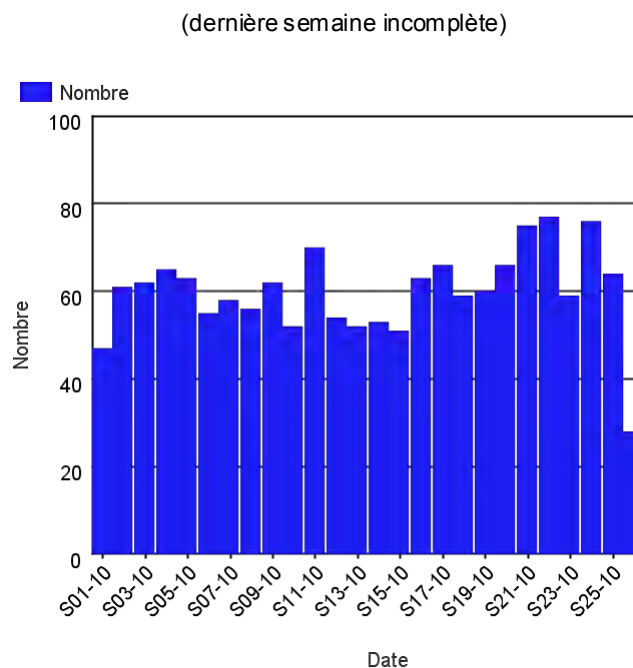
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour infections urinaires, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



Coliques néphrétiques

| Figure 12 |

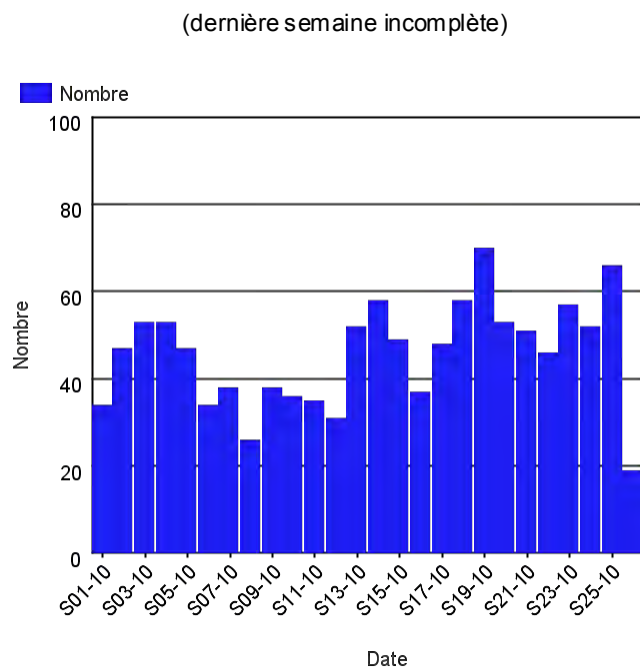
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour colique néphrétique, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



Asthme

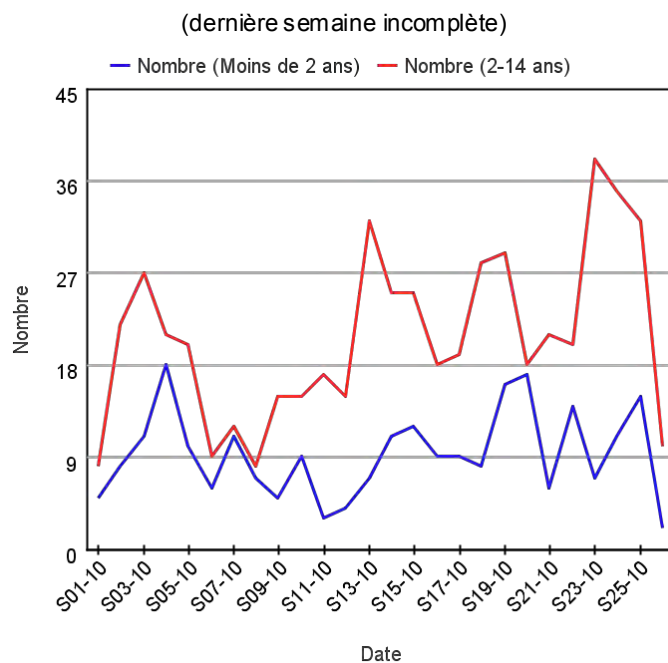
| Figure 13 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour asthme, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Figure 14 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Tableau 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels et de diagnostics pour « asthme », sur les 3 derniers mois, source : InVS, SOS Médecins.

(dernière semaine incomplète)

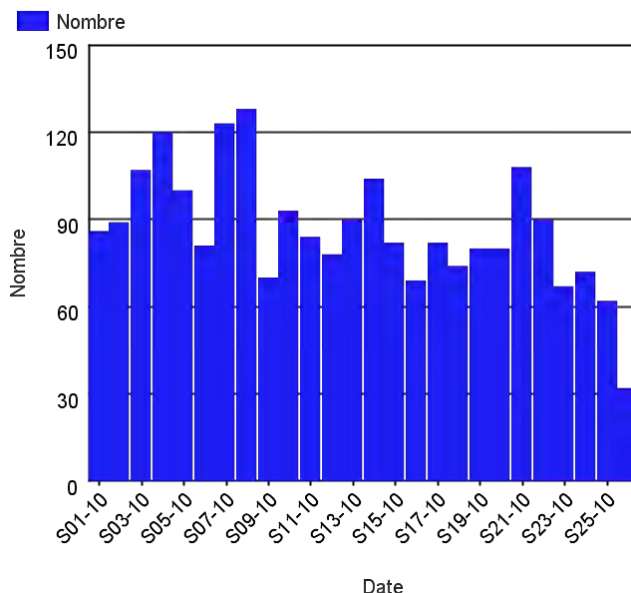
	Nb d'appels pour asthme	Nb de diagnostics codés asthme
S14-10	3	3
S15-10	3	4
S16-10	3	1
S17-10	2	1
S18-10	3	3
S19-10	3	2
S20-10	4	2
S21-10	3	1
S22-10	1	3
S23-10	2	0
S24-10	2	2
S25-10	3	2
S26-10	0	1

Pneumopathies

| Figure 15 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscore®.

(dernière semaine incomplète)

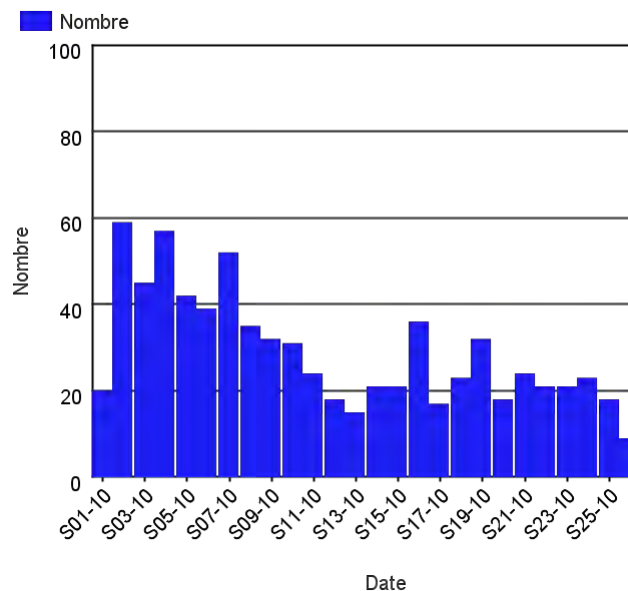


Bronchites aiguës

| Figure 16 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchites aiguës, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscore®.

(dernière semaine incomplète)



| Tableau 7 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie par classe d'âge, sur les 3 derniers mois, source : InVS, Oscore®.

(dernière semaine incomplète)

	Nb de pneumopathies (tous âges)	Nb de pneumopathies (tous âges) / Nb total de RPU (tous âges) (%)	Nb de pneumopathies (-15 ans) / Nb total de RPU (-15 ans) (%)	Nb de pneumopathies (15-74 ans) / Nb total de RPU (15-74 ans) (%)	Nb de pneumopathies (75 ans et +) / Nb total de RPU (75 ans et +) (%)
S14-10	104	1,68	1,27	0,87	6,8
S15-10	82	1,41	1,33	0,66	4,97
S16-10	69	1,17	0,71	0,72	4,34
S17-10	82	1,36	0,93	0,72	5,73
S18-10	74	1,28	0,76	0,74	5,13
S19-10	80	1,27	0,65	0,71	5,43
S20-10	80	1,26	0,83	0,64	5,58
S21-10	108	1,64	1,43	1,06	5,56
S22-10	90	1,48	1,38	0,73	5,89
S23-10	67	1,13	1,25	0,47	4,7
S24-10	72	1,23	0,7	0,69	5,23
S25-10	62	1	0,97	0,65	3,03
S26-10	32	1,25	2,03	0,65	3,3

| Tableau 8 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour bronchite aiguë par classe d'âge, sur les 3 derniers mois, source : InVS, Oscore®.

(dernière semaine incomplète)

	Nb de bronchites aiguës (tous âges)	Nb de bronchites aiguës (tous âges) / Nb de RPU (tous âges) (%)	Nb de bronchites aiguës (-15 ans) / Nb de RPU (-15 ans) (%)	Nb de bronchites aiguës (15-74 ans) / Nb de RPU (15-74 ans) (%)	Nb de bronchites aiguës (75 ans et +) / Nb de RPU (75 ans et +) (%)
S14-10	21	0,34	0,28	0,31	0,65
S15-10	21	0,36	0,5	0,21	0,89
S16-10	36	0,61	0,4	0,58	1,05
S17-10	17	0,28	0,29	0,13	1,15
S18-10	23	0,4	0,51	0,24	1,11
S19-10	32	0,51	1,08	0,22	1,03
S20-10	18	0,28	0,35	0,15	0,93
S21-10	24	0,37	0,64	0,23	0,66
S22-10	21	0,35	0,35	0,23	0,98
S23-10	21	0,35	0,44	0,08	1,76
S24-10	23	0,39	0,54	0,21	1,13
S25-10	18	0,29	0,3	0,27	0,4
S26-10	9	0,35	0,41	0,06	1,8

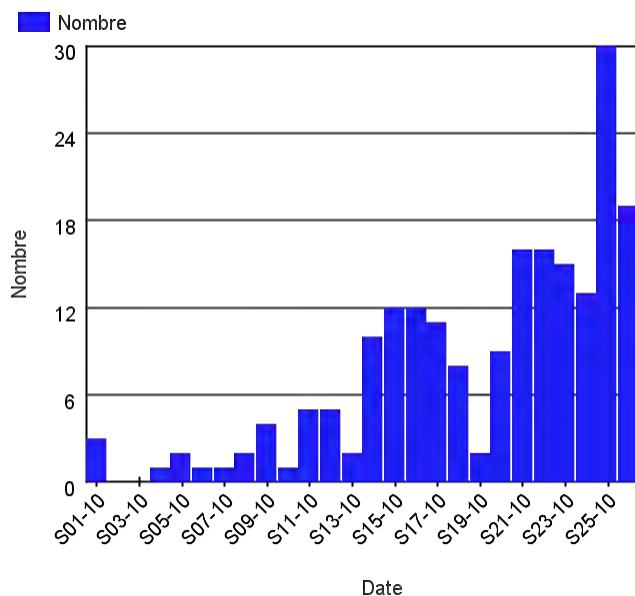
| Piqûres - Noyades - Traumatismes |

Piqûres arthropodes (insectes, crustacés, arachnides) ou autres

| Figure 17 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour piqûres, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscore®.

(dernière semaine incomplète)



| Tableau 9 |

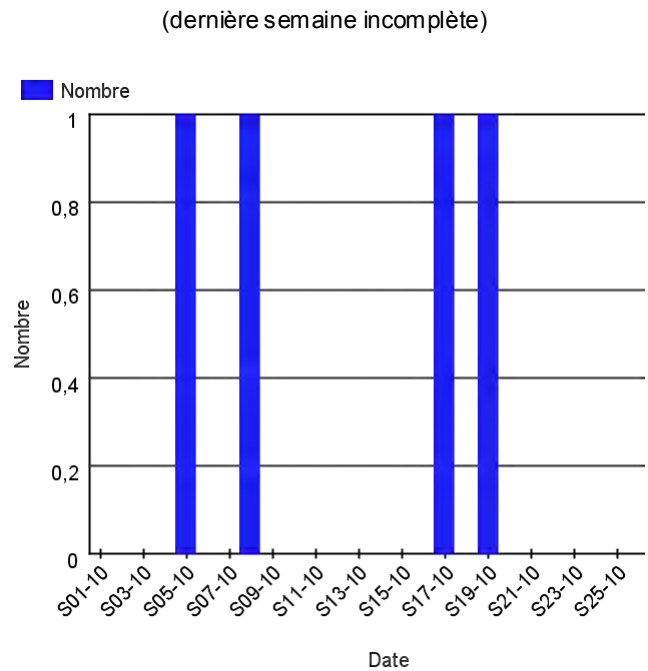
Évolution hebdomadaire du nombre total de diagnostics codés « piqûres », sur les 3 derniers mois, source : InVS, SOS Médecins.

(dernière semaine incomplète)

	Nb de diagnostics codés piqûres (tous âges)
S14-10	0
S15-10	0
S16-10	1
S17-10	0
S18-10	0
S19-10	0
S20-10	0
S21-10	0
S22-10	1
S23-10	1
S24-10	0
S25-10	1
S26-10	2

| Figure 18 |

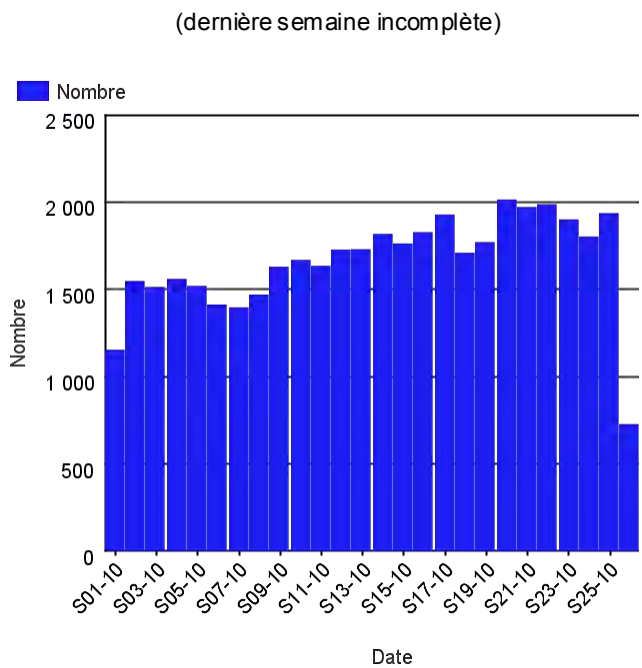
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour noyades, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



Traumatismes

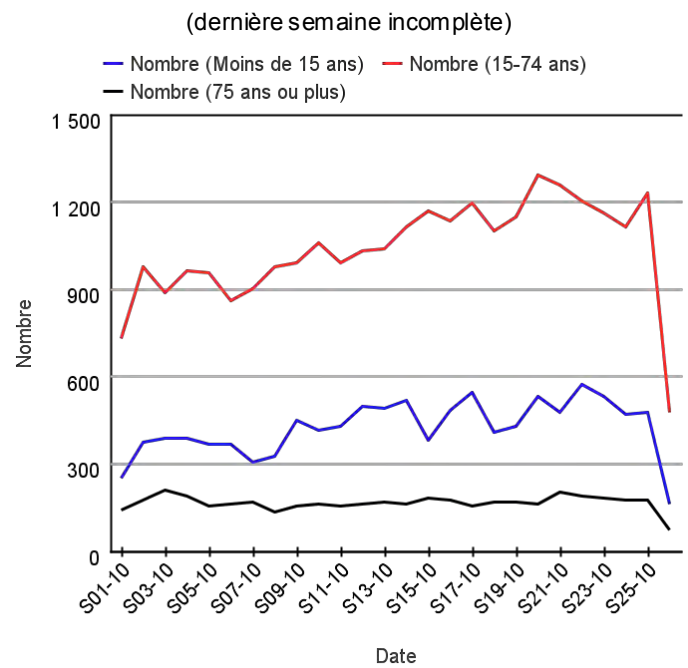
| Figure 19 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour traumatismes, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Figure 20 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour traumatismes par classe d'âge, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.

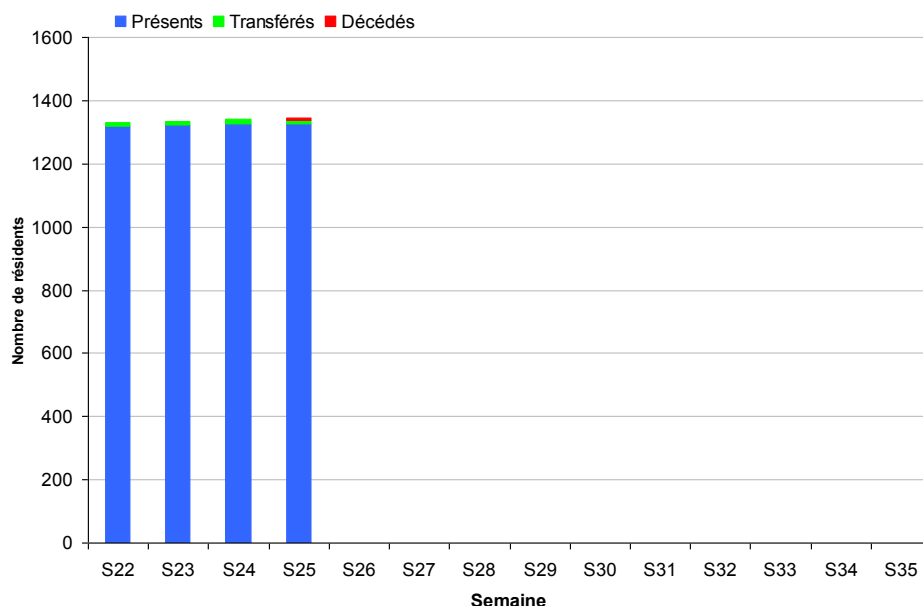


Surveillance en EHPAD

En semaine 25, il y avait en moyenne sur 7 jours 1326 résidents pour les 14 EHPAD sentinelles de la région (Etablissements d'Hébergement des Personnes Agées Dépendantes). Au cours de la semaine, 11 hospitalisations ont été enregistrées (soit moins de 1% du nombre total des résidents), ainsi que 6 décès (dont 4 dans l'Aude).

Figure 21

Proportion de transferts vers les hôpitaux et de décès parmi les résidents des 14 Ehpads sentinelles de la région Languedoc-Roussillon.

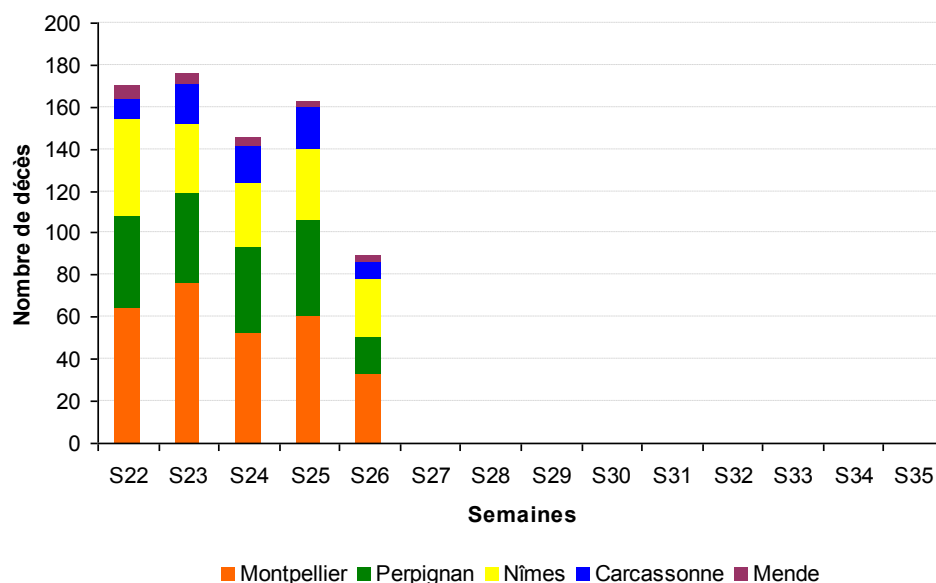


Suivi hebdomadaire de la mortalité

En semaine 25, les 5 bureaux d'état civil transmettant quotidiennement les données de mortalité rendaient compte de 102 décès (60 dans l'Hérault, 46 dans les P.-O., 34 dans le Gard, 20 dans l'Aude et 2 en Lozère).

Figure 22

Evolution du nombre de décès enregistrés par les bureaux d'état civil transmettant quotidiennement leur données de mortalité - Montpellier, Perpignan, Nîmes, Carcassonne, Nîmes et Mende (dernière semaine incomplète).



14 EHPAD sentinelles :

AUDE :

Carcassonne (2)
La Redorte

GARD :

Nîmes (3)

HERAULT :

Montpellier
Saint-Chinian
Béziers

LOZERE :

Marvejols
Meyrueis

P. - O. :

Ille sur Têt
Cabestany
Thuir

La surveillance de la mortalité est également axée sur le nombre de décès recensés par les 27 communes du Languedoc-Roussillon qui sont informatisées pour la transmission des données d'état civil vers l'Insee. Ces communes représentent environ 60% des décès de la région.

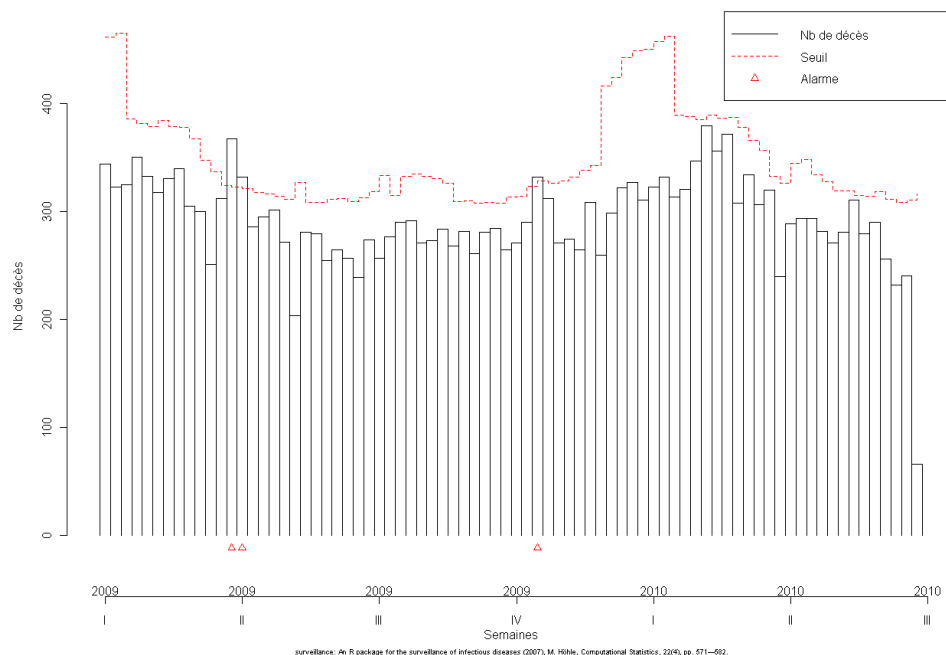
Etant donné les délais de transmission, les données des dernières semaines seront consolidées dans les jours à venir.

Liste des 27 communes informatisées à l'origine de la transmission quotidienne des statistiques de décès pour la région Languedoc-Roussillon :

Carcassonne
Castelnaudary
Narbonne
Alès
Bagnols-sur-Cèze
Génolhan
Lézan
Nîmes
Pompignan
Poulx
Uzès
Aigues-Vives
Béziers
Castelnau-le-Lez
Ganges
Lodève
Lunel
Mauguio
Montpellier
Olonzac
Pézenas
Riols
Sète
Mende
Céret
Perpignan
Prades

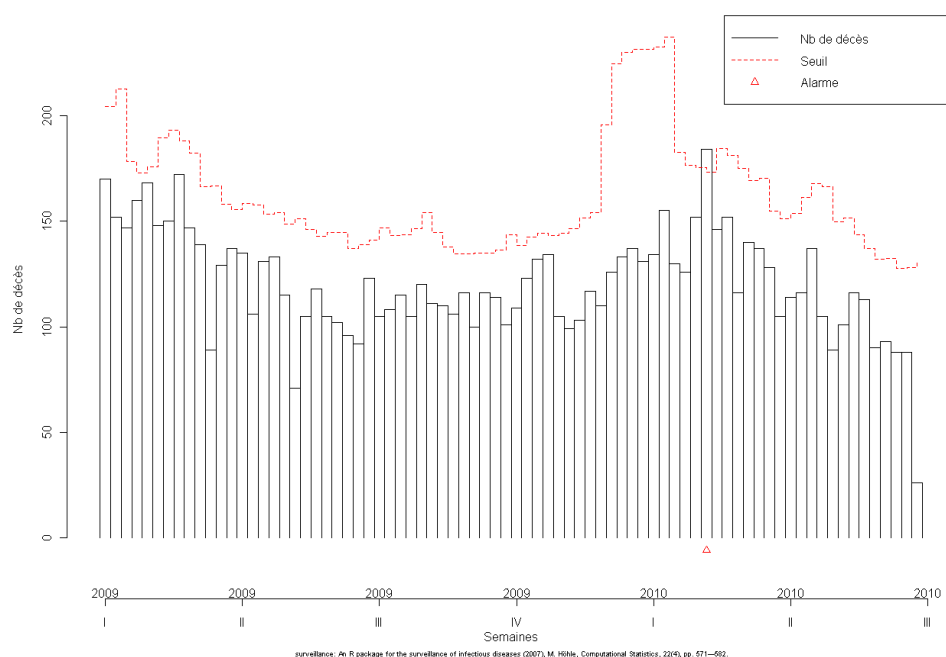
| Figure 23 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de décès observé dans les communes informatisées, semaines 2009-01 à 2010-26 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



| Figure 24 |

Évolution hebdomadaire du nombre de décès observé chez les 85 ans et plus, dans les communes informatisées, semaines 2009-01 à 2010-26 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



La surveillance de la mortalité est également axée sur le nombre de décès recensés par les associations SOS médecins de Nîmes et de Perpignan

| Tableau 10 |

Évolution hebdomadaire du nombre d'appels et de diagnostics pour « décès », sur les 3 derniers mois, source : InVS, SOS Médecins.

(dernière semaine incomplète)

	Nb d'appels pour "décès" (tous âges)	Nb de diagnostics codés "décès" (tous âges)
S14-10	12	6
S15-10	9	1
S16-10	10	6
S17-10	10	2
S18-10	2	0
S19-10	6	6
S20-10	6	1
S21-10	7	3
S22-10	11	6
S23-10	5	0
S24-10	5	1
S25-10	6	5
S26-10	3	3

Surveillance West Nile

Dix-neuf cas suspects humains ayant un tableau clinique compatible ont été signalés depuis le début de la période de surveillance (1^{er} juin).

Ces cas suspects ont fait l'objet de prélèvements (LCR, sang total ou sérum) en cours d'analyse par le laboratoire du CNR associé des arboviroses de Marseille (IRBA, Pharo) pour confirmation ou infirmation du diagnostic d'infection au virus WN.

NB : pour mémoire, aucun cas n'avait été confirmé pour la saison 2009 en Languedoc-Roussillon.

Ces signalements répondaient à la définition de cas suspects d'infection par le virus West Nile à notifier auprès de l'ARS et de la Cire :

- adulte de plus de 15 ans
- hospitalisé entre le 1^{er} juin et le 31 octobre 2010 dans les départements 2A, 2B, 06, 13, 83, 11, 30, 34 ou 66
- pour un état fébrile (fièvre $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$) associé à des manifestations neurologiques de type encéphalite, méningite, polyradiculonévrite ou paralysie aiguë, sans étiologie identifiée
- ET présentant un LCR clair (liquide céphalo rachidien)

Surveillance Chikungunya - Dengue

Les infections confirmées à virus chikungunya et dengue sont à Déclaration Obligatoire en France métropolitaine.

Cependant, le signalement et le diagnostic « accélérés » (**sur simple suspicion**) ne sont pas encore en vigueur en Languedoc-Roussillon, le moustique vecteur *Aedes albopictus* n'y étant pas actuellement implanté (contrairement aux régions Paca et Corse). Cette procédure de signalement accéléré a pour objectif l'intervention immédiate des services de lutte anti - vectorielle dans la zone de signalement des cas suspects.

Si la situation d'implantation du vecteur *Aedes albopictus* venait à évoluer en Languedoc-Roussillon, vous en seriez informés.

Pour en savoir plus :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/west_nile/default.htm

<http://www.invs.sante.fr/surveillance/chikungunya/default.htm>

<http://www.invs.sante.fr/surveillance/dengue/default.htm>

| Remerciements |

Aux équipes des services des urgences participant au réseau Oscoursm, aux associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan, aux cliniciens des services hospitaliers, urgentistes, aux personnels des EHPAD Sentinelles, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

| Liens utiles |

Actualités, informations et bulletins de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/index.asp> ; <http://www.invs.sante.fr/actualite/index.htm>

Ministère de la Santé et des Sports :

<http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/canicule-et-chaieurs-extremes.html>

ARS Languedoc-Roussillon :

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

INPES Événements climatiques / Fortes chaleurs / Canicule :

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

Cire Languedoc-Roussillon :

http://www.languedoc-roussillon.sante.gouv.fr/front?id=drass/sante/la_cire_languedoc_roussillon_1248852401185

Nos partenaires



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 Prof et
Marguerite Watrin
Epidémiologiste
Leslie Banzet
Technicienne d'études
Nicolas Jung
Stagiaire
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)