

Sentinelles

Surveillance épidémiologique du réseau *SENTINELLES*

JANVIER - DECEMBRE 2003

Rapport réalisé grâce à la collaboration de toute l'équipe INSERM du réseau SENTINELLES, et rédigé par Antoine Flahault, Alain Garcia, Yves Dorléans, Françoise Lepont, Véronique Massari, Thomas Hanslik, Thierry Blanchon, Elisabeta Vergu, Lydia Guittet et Alain-Jacques Valleron
Le réseau SENTINELLES est développé dans l'unité 444 "Épidémiologie et Science de l'Information", de l'INSERM (Directeur : Pr. A.J.Valleron), dans le cadre d'une convention associant l'Institut de Veille Sanitaire.

TABLE DES MATIERES

<i>DEFINITIONS ET METHODES.....</i>	<i>4</i>
<i>BILAN D'ACTIVITE EPIDEMIOLOGIQUE DES MEDECINS SENTINELLES.....</i>	<i>11</i>
<i>GRIPPES CLINIQUES.....</i>	<i>15</i>
<i>DIARRHEES AIGUES.....</i>	<i>27</i>
<i>ROUGEOLE.....</i>	<i>32</i>
<i>OREILLONS.....</i>	<i>40</i>
<i>VARICELLE.....</i>	<i>47</i>
<i>VHA, HEPATITE A AIGUË.....</i>	<i>53</i>
<i>VHB, HEPATITE B AIGUË.....</i>	<i>60</i>
<i>VHC ET TESTS SEROLOGIQUES.....</i>	<i>63</i>
<i>URETRITES MASCULINES.....</i>	<i>72</i>
<i>HOSPITALISATIONS.....</i>	<i>79</i>
<i>TENTATIVES DE SUICIDE.....</i>	<i>86</i>
<i>CRISES D'ASTHME.....</i>	<i>93</i>

(Pathologies couvertes par la Convention InVS-INSERM)

AVANT-PROPOS

Pour chacune des pathologies surveillées, nous avons indiqué :

- 1 - La définition des cas retenue par le réseau pour les notifications faites par les médecins Sentinelles
- 2 - Un bref résumé de la situation épidémiologique nationale et les données recueillies en routine
- 3 - L'ensemble des figures et tableaux colligeant les résultats de la surveillance pour la période considérée

Pour des raisons de cohérence, les calculs sont effectués du 30/12/2002 au 28/12/2003 inclus, soit de la semaine 200301 à la semaine 200352.

DÉFINITIONS ET MÉTHODES

DEFINITIONS ET METHODES

Définitions

Médecin actif

Un médecin est considéré en activité sur le réseau lorsque sa participation est supérieure à un seuil donné. Depuis avril 1994, une procédure détermine les modalités de relance des médecins Sentinelles à faible participation, puis éventuellement de leur exclusion du protocole de surveillance.

La couverture du réseau Sentinelles

La couverture est définie dans un département donné comme le nombre de médecins Sentinelles en activité sur le réseau divisé par le nombre de médecins généralistes libéraux (sources CNAMTS).

Cas « décrit »

Un cas est dit "décrit" lorsqu'au moins une variable descriptive a été saisie pour ce patient par le médecin Sentinelles. En effet, un médecin peut déclarer n cas et ne décrire que (n-p) cas (p étant les cas déclarés, mais non décrits).

Critère d'exclusion

Le critère d'exclusion est le nombre de jours entre 2 connexions d'un même médecin au-delà duquel sa contribution n'est pas prise en compte. Il est fixé arbitrairement à 12 jours.

Il est demandé aux médecins de tendre vers une connexion hebdomadaire sachant que les analyses pour bilan hebdomadaire se font à cette périodicité (Il n'y a pas de contrainte de délai de connexion en-deça des 12 jours).

Incidences

Les taux d'incidence extrapolés dans le bilan sont le nombre de nouveaux cas vus par l'ensemble des médecins généralistes d'un département, d'une région ou de France au cours d'une unité de temps rapporté à sa population (exprimé en nombre de cas pour 100 000 habitants).

Pour estimer cette incidence, deux critères sont nécessaires et doivent être calculés au préalable :

- la participation de chaque médecin Sentinelles, pour connaître le pourcentage des médecins généralistes des départements, des régions et de France participant aux déclarations pour la période étudiée.
- la contribution de chaque médecin Sentinelles pour connaître le nombre de cas déclarés dans le réseau au niveau des départements, des régions et de la France métropolitaine.

Participation et contribution

La participation est calculée pour chaque médecin actif séparément. Elle correspond à l'activité du médecin pour la période étudiée. Un médecin, qui aurait participé sur l'ensemble de la période étudiée, aurait une participation de 1, soit un équivalent médecin Sentinelles temps plein (EMSTP).

A partir de cette activité par médecin, on peut calculer en EMSTP, par addition, la participation au niveau des départements, des régions et de la France entière (métropolitaine).

La contribution est calculée également pour chaque médecin actif séparément. Elle correspond à la pondération à apporter au nombre de cas déclarés par ce médecin en fonction de son temps de connexion sur la période étudiée. Elle permet de connaître pour chaque médecin le nombre réel de cas déclarés pour la période étudiée.

A partir de cette activité par médecin, on peut calculer, par addition, le nombre de cas déclarés au niveau des départements, des régions et de la France entière (métropolitaine).

Participation et contribution : Méthodes de calcul et illustrations

Principe de calcul de la participation

La participation correspond à l'activité du médecin pour la période étudiée.

Si le médecin n'a pas vu de malade, il lui est demandé de se connecter pour déclarer 0 cas, afin de distinguer l'absence de cas et l'absence de surveillance.

Lorsqu'un médecin reste silencieux plus de 12 jours consécutifs, les cas qu'il déclare la fois suivante ne sont pas pris en compte dans le calcul d'incidence, mais sa connexion marque le début d'une nouvelle période.

Participation hebdomadaire (du lundi au lundi)

Chaque semaine est coupée en période de $1/7^{\text{ème}}$ pour les 7 jours de la semaine.

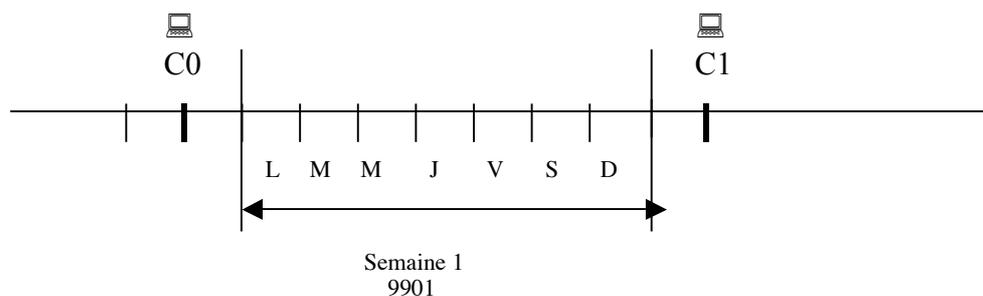
1- Pour une période de temps donnée, on trie dans l'ordre chronologique l'ensemble des connexions d'un médecin qui a saisi des informations de surveillance.

2- Pour chaque connexion, en partant de la plus récente, on réitère la procédure suivante :

- On calcule le délai en jours la séparant de la connexion qui précède
 - Si ce délai est supérieur au critère d'exclusion, on ne tient pas compte des déclarations de cette connexion.
 - Sinon, on attribue la valeur $1/7$ à chaque jour de cette connexion compris dans la semaine étudiée.
- Lorsque plusieurs connexions ont lieu le même jour, on attribue la valeur $1/7$ à ce jour, on considère donc qu'il y a eu une seule connexion.

3- La participation hebdomadaire est : $n \cdot 1/7$, n étant le nombre de jour de la semaine pour lequel le médecin a participé.

Exemple cas 1 : les connexions sont faites en dehors de la semaine étudiée avec un intervalle de temps inférieur au critère d'exclusion.



Exemple : Participation d'un médecin pour la première semaine de l'année 1999 (noté 9901).

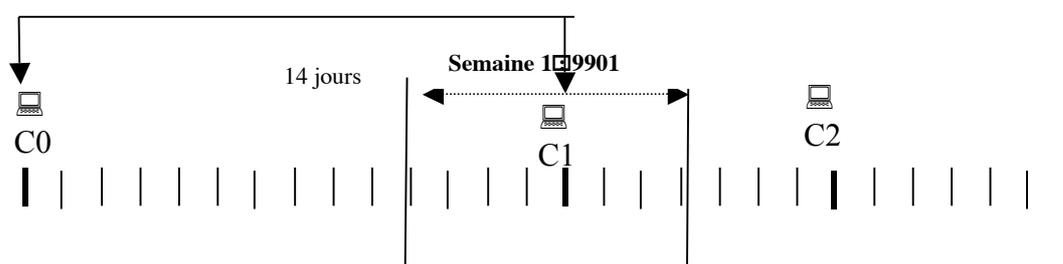
La connexion 1 date du dimanche 03 janvier 1999

La connexion 2 date du Mardi 12 janvier 1999

La différence entre les 2 connexions est de 9 jours. Elle est inférieure au critère d'exclusion de 12 jours, la connexion 2 est donc retenue et 7 jours de participation sur la semaine étudiée sont validés.

Ce qui donne pour la semaine, une participation hebdomadaire égale à $7 * 1/7$ soit 1.

Exemple cas 2 : Deux connexions, dont une au milieu de la semaine étudiée avec un intervalle supérieur à 12 jours par rapport à la connexion précédente.



Exemple : Participation d'un médecin pour l'année-semaine 9901.

La connexion 2 date du jeudi 14 janvier 1999

La connexion 1 date du jeudi 07 janvier 1999

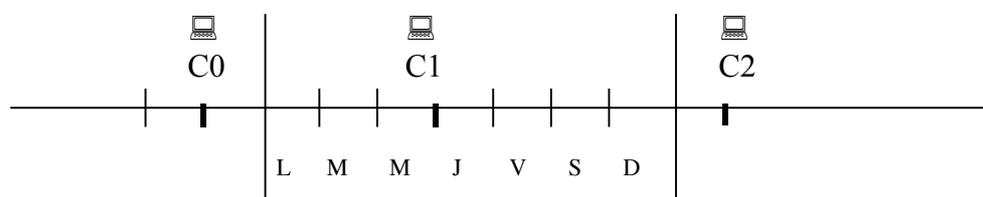
La connexion C0 date du samedi 24 décembre 1998

La différence entre les connexions C0 et C1 est de 14 jours, donc supérieure au délai d'exclusion; la connexion C1 n'est pas retenue et aucun jour n'est validé.

A l'inverse, la différence entre les connexions C1 et C2 est de 7 jours, inférieure au critère d'exclusion de 12 jours, la connexion C2 est retenue et 3 jours de participation sont validés.

Ainsi, la participation de ce médecin pour la semaine est de : $(0 * 1/7) + (3 * 1/7) = 3/7 = 0,429$

Exemple cas 3 : Deux connexions, dont une au milieu de la semaine étudiée sans intervalle supérieur à 12 jours entre deux connexions.



Exemple : Participation d'un médecin pour l'année-semaine 9901.

La connexion 2 date du lundi 11 janvier 1999

La connexion 1 date du jeudi 07 janvier 1999

La connexion 0 date du dimanche 03 janvier 1999

Les connexions 1 et 2 sont retenues. Respectivement 4 et 3 jours sont validés.

La participation du médecin pour la semaine est : $(4 \cdot 1/7) + (3 \cdot 1/7) = 7/7 = 1$

Participation quotidienne

Le principe est semblable à celui de la participation hebdomadaire. Pour chaque connexion et en partant de la plus récente, on réitère la procédure suivante :

On calcule le délai en jours (noté t) la séparant de la connexion qui précède puis on compare le délai au critère d'exclusion.

Pour chaque jour entre les deux connexions, la participation quotidienne est égale à :

$$\begin{cases} 1 & \text{si } t \leq \text{critère d'exclusion} \\ 0 & \text{sinon} \end{cases}$$

A partir de cette table, on peut calculer sur une base quotidienne, par addition, les participations au niveau des départements, des régions et de la France métropolitaine.

Principe de calcul de la contribution

Le calcul de la contribution a pour but de redistribuer un nombre de cas observés sur une période standardisée par exemple du « lundi au dimanche ».

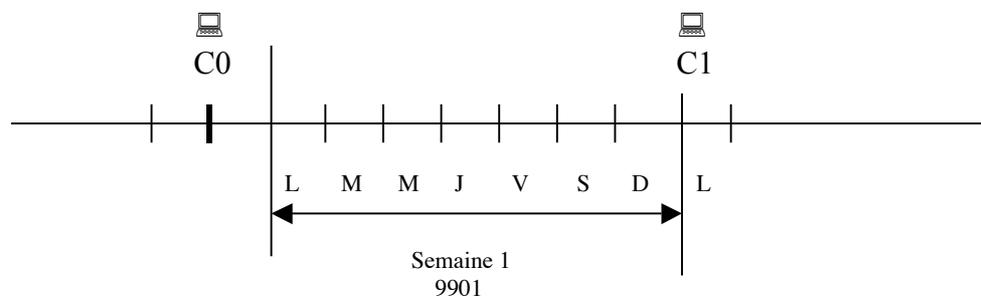
Si un médecin Sentinelles déclare n cas d'une maladie donnée en t jours (t est le délai compris entre deux connexions), on considère qu'il a déclaré n/t cas en moyenne chacun des t jours.

Compte tenu de la valeur du critère d'exclusion, 1 cas déclaré par un médecin lors d'une connexion peut se répartir sur 12 jours au plus.

Pour chaque médecin, le calcul de sa contribution permet de connaître, en fonction du temps de connexion sur la période étudiée, la pondération à apporter au nombre de cas déclarés. On peut alors en déduire le nombre de cas réellement déclarés par ce médecin sur cette période, ainsi que, par addition, le nombre de cas total déclarés au niveau des départements, des régions et de la France métropolitaine.

Contribution hebdomadaire

Exemple : un médecin qui a déclaré 2 cas de grippe pour l'année-semaine 9901.



Exemple : La connexion 0 (C0) date du dimanche 03 janvier 1999

La connexion 1 (C1) date du lundi 11 janvier 1999

La différence entre les 2 connexions est de 8 jours (chaque jour a donc un poids d' $1/8^{\text{ème}}$ par rapport à la déclaration totale), la connexion 2 est retenue, 7 jours de connexion pour la semaine étudiée sont validés.

La contribution hebdomadaire est égale $7 * 1/8 = 0,875$.

Le nombre de cas pondéré pour la semaine étudiée est de $2 * 0,875 = 1,75$

Contribution quotidienne

On calcule le délai en jours (noté t) séparant deux connexions pendant la période considérée puis on le compare au critère d'exclusion.

La contribution quotidienne est égale à :

$$\begin{cases} \frac{1}{t} & \text{si } t \leq \text{critère d'exclusion} \\ 0 & \text{sinon} \end{cases}$$

A partir des données obtenues (participation et nombre de cas pondérés), il est possible de calculer les différentes incidences.

Illustration du redressement de cas au niveau national sur la base des régions

Calcul au niveau national du nombre de cas redressé par région à un instant donné.

Soit

P_{ij} : la participation régionale de la région i à l'instant j .

N_{ij} : le nombre de cas déclarés pour la région i à l'instant j .

$NBMED_{ij}$: le nombre de médecins généralistes pour cette région i à l'instant j
 i variant de 1 à 22 (nombre de régions).

Les P_{ij} médecins sentinelles ayant participé ont déclaré N_{ij} cas.

1 % des médecins généralistes de la région i auraient déclaré X_{ij} cas :

$$X_{ij} = \left(\frac{N_{ij}}{P_{ij}} \right) * \left(\frac{NBMED_{ij}}{100} \right)$$

Au niveau national, le nombre de cas redressés est la somme des X_{ij} , pour $i = 1, 2, \dots, 22$

$$NBCAS_REDREG = \sum_{i=1}^{22} \frac{N_{ij}}{P_{ij}} * \frac{NBMED_{ij}}{100}$$

Illustration du calcul de l'intervalle de confiance poissonien

Formule de l'intervalle de confiance (IC) à 95% :

$$IC_{95\%} = \lambda * (n_i / p_i) \pm 1.96 * \sqrt{\lambda} * (n_i / p_i)$$

$$\text{avec } \lambda = \sum_{j=1}^{\text{mois}} \sum_{i=1}^{\text{reg}} nbcas \quad n_i = \sum_{j=1}^{\text{reg}} nbmed \quad p_i = \sum_{j=1}^{\text{mois}} \left(\sum_{i=1}^{\text{reg}} participation \right) / 12$$

Par convention lorsque la couverture est égale à 1% des médecins généraliste de France métropolitaine alors, $n_i/p_i = 1$. Ce qui donne la formule suivante :

- cas redressé par région, pour la France métropolitaine :

$$\text{la borne} = \sqrt{\left(\sum_{j=1}^{\text{mois}} \sum_{i=1}^{\text{reg}} nbcas \right) * \left(\sum_{j=1}^{\text{reg}} nbmed \right) / \left(\sum_{j=1}^{\text{mois}} \left(\sum_{i=1}^{\text{reg}} participation \right) / 12 \right)} * 1.96$$

- cas redressé par région pour 100 000 habitants, pour la France métropolitaine :

$$\text{la borne} = \sqrt{\left(\sum_{j=1}^{\text{mois}} \sum_{i=1}^{\text{reg}} nbcas \right) * \left(\sum_{j=1}^{\text{reg}} nbmed \right) / \left(\sum_{j=1}^{\text{mois}} \left(\sum_{i=1}^{\text{reg}} participation \right) / 12 \right)} * 1.96 * 100000 / pop$$

On arrive alors à la formule suivante pour l'intervalle de confiance à 95% :

$$IC_{95\%} = \sum_{j=1}^{\text{mois}} \sum_{i=1}^{\text{reg}} nbcas * \frac{nbmed}{\sum p_i / 12} \pm borne$$

**BILAN D'ACTIVITÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE DES
MÉDECINS SENTINELLES**

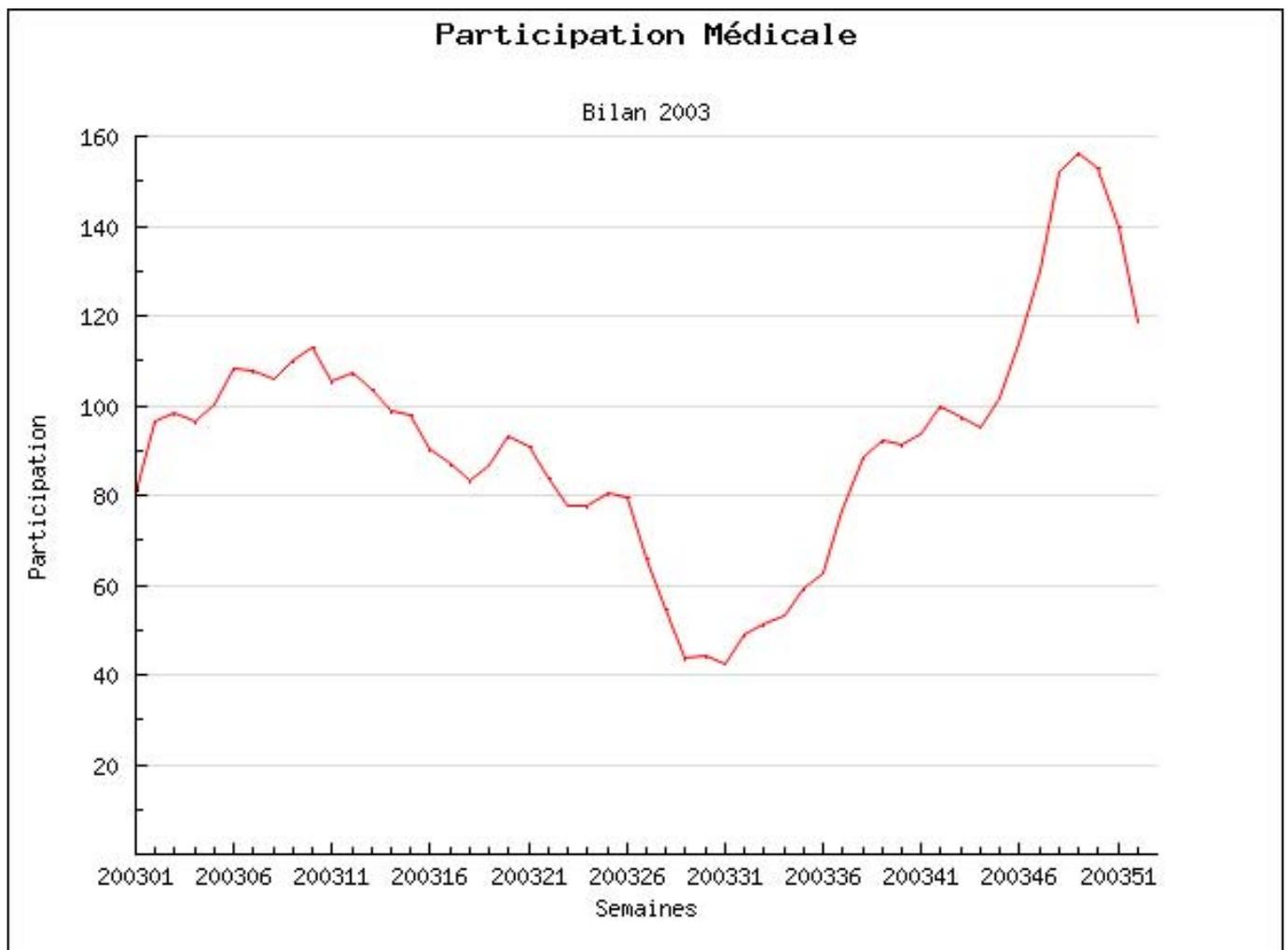
BILAN D'ACTIVITÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE DES MÉDECINS SENTINELLES

Les incidences sont calculées sur les cas déclarés après application de la procédure hebdomadaire de contrôle de qualité des déclarations. Les études portant sur les patients individuellement décrits ont inclus l'ensemble des données rapportées.

A la semaine 200352, **1203** médecins généralistes inscrits sur le fichier des médecins Sentinelles ont participé aux enquêtes ponctuelles du réseau Sentinelles.

Parmi eux, **280** médecins Sentinelles ont participé aux activités de surveillance continue du 30/12/2002 au 28/12/2003 inclu.

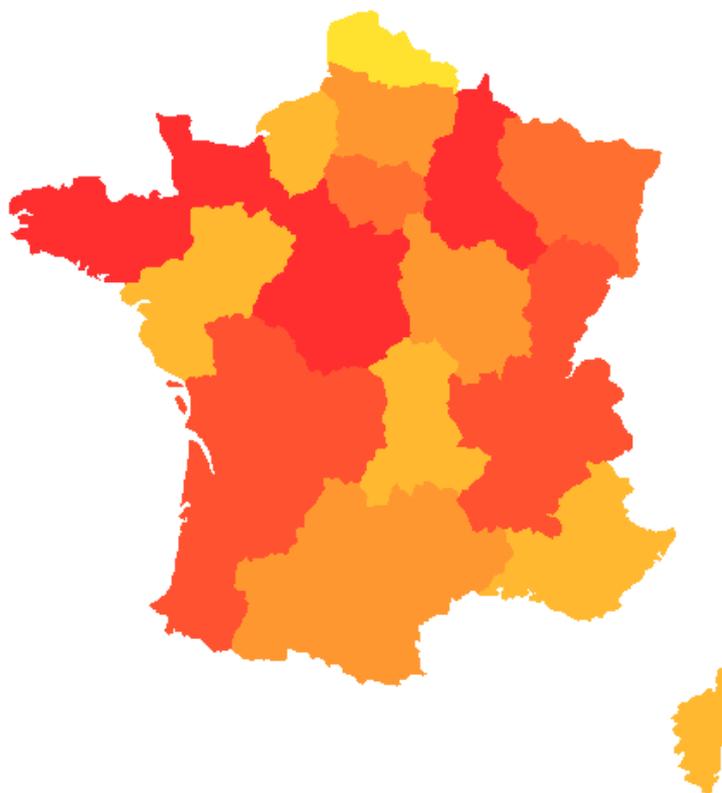
La participation hebdomadaire de l'ensemble des médecins Sentinelles est restée le plus souvent entre **100** et **150** équivalent médecins Sentinelles temps plein (EMSTP) en dehors de la période du milieu de l'été et des vacances de fin d'année où l'activité a été réduite en raison des congés.



DISTRIBUTION ET COUVERTURE DÉPARTEMENTALE DES MÉDECINS SENTINELLES ACTIFS

Le ratio de couverture représente le nombre de médecins généralistes actifs inscrits sur le fichier des médecins du réseau SENTINELLES (déclarant des données pour la surveillance) dans la région considérée sur le nombre de médecins généralistes libéraux installés dans cette même région.

Régions	Nombre de médecins Sentinelles	Nombre de médecins généralistes	Ratio de Couverture (%)
1 - Alsace	10	1703	0.59
2 - Aquitaine	20	3012	0.66
3 - Auvergne	5	1258	0.40
4 - Basse-normandie	9	1214	0.74
5 - Bourgogne	6	1387	0.43
6 - Bretagne	21	2678	0.78
7 - Centre	15	2012	0.75
8 - Champagne-ardenne	8	1111	0.72
9 - Corse	1	287	0.35
10 - Franche-comte	5	1076	0.46
11 - Haute-normandie	5	1491	0.34
12 - Languedoc-roussillon	13	2752	0.47
13 - Limousin	5	814	0.61
14 - Lorraine	11	2081	0.53
15 - Midi-pyrenees	12	2837	0.42
16 - Nord-pas-de-calais	11	3886	0.28
17 - Pays-de-la-loire	11	2784	0.40
18 - Picardie	7	1529	0.46
19 - Poitou-charentes	10	1566	0.64
20 - Provence-alpes-cote-d'azur	20	5428	0.37
21 - Ile-de-france	43	8407	0.51
22 - Rhone-alpes	32	5171	0.62
France entière	280	54 484	0.51



Couverture des médecins RS



GRIPPES CLINIQUES

GRIPPES CLINIQUES**Définition de cas :**

fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale, accompagnée de myalgies et de signes respiratoires.
(vaccinations effectives depuis plus de 3 semaines et n'excédant pas de plus de 3 mois le début de l'épidémie).

Données recueillies :

pour chaque cas, des renseignements concernant l'âge, le sexe, le statut vaccinal et l'éventuelle hospitalisation (motifs cardiaque, respiratoire ou autre) sont communiqués.

Epidémiologie descriptive :

Pour l'année 2003, **12 601** cas ont été rapportés, dont **11 593** décrits individuellement par les médecins Sentinelles, soit une incidence estimée à près de **4 900 000** cas diagnostiqués en médecine générale en France métropolitaine sur l'ensemble de l'année :

(IC95% = [4 800 000 ; 5 000 000] correspondant à **8300** cas pour 100 000 habitants

(IC95% = [8100 ; 8500]*).

Pour cette période, le sex-ratio (m/f) est égal à **1,04** (significativement différent de 1).

L'âge médian est de **19** ans. **24%** des cas avaient moins de 10 ans. **4,3%** des cas décrits étaient vaccinés dont **54%** à plus de 70 ans.

Il y a eu deux épisodes d'épidémie hivernale durant l'année civile 2003 : d'une part du 27 janvier 2003 au 13 avril et d'autre part du 3 novembre 2003 au 4 janvier 2004. L'épidémie a touché l'ensemble du pays, au cours de la quatrième semaine d'activité pour l'épidémie 2003-2004.

Pendant les 11 + 9 semaines de ces deux épidémies, 1 500 000 + 2 850 000 patients (estimations) ont consulté leur médecin généraliste pour un épisode de grippe clinique en France métropolitaine. Les ratios M / F était de **1,09** (significatif) et **1,01** (ns). Respectivement **53 % et 52 %** des cas avaient moins de 20 ans, **42 % et 41 %** avaient entre 20 et 59 ans, **2 % et 4 %** avaient entre 60 et 69 ans, et **3 % et 3 %** avaient 70 ans et plus.

Parmi les patients consultant pour grippe de 70 ans et plus, **64 % et 56 %** étaient vaccinés (différence non significative).

Environ **0,3 % et 0,4 %** des patients ont été hospitalisés par un médecin généraliste pour une complication de leur grippe.

L'estimation de l'efficacité vaccinale par la méthode du "screening" était respectivement pour les deux épidémies :

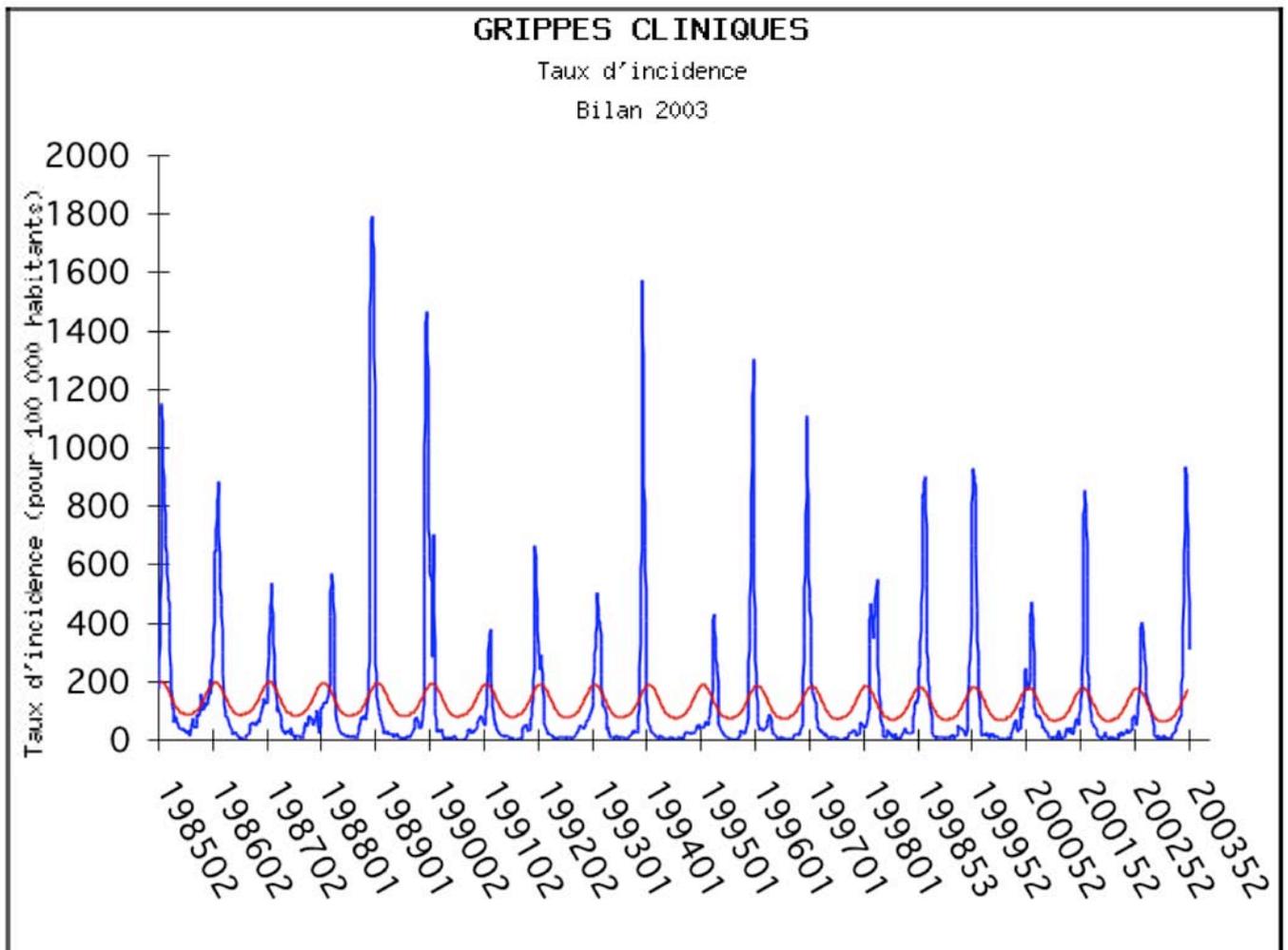
- Pour l'ensemble de la population EV=58% [27% ; 89%] et EV=60% [43% ; 77%]

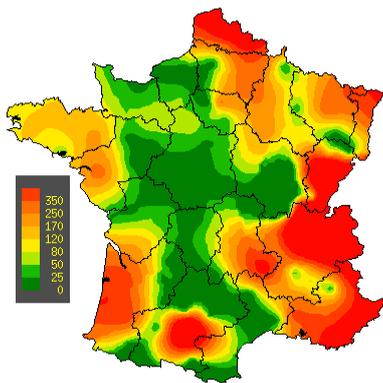
- Pour les moins de 65 ans EV=66% [29% ; -] et EV=64% [43% ; 86%]

- Pour les plus de 65 ans EV=26% [-18% ; 71%] et EV=52% [27% ; 77%]

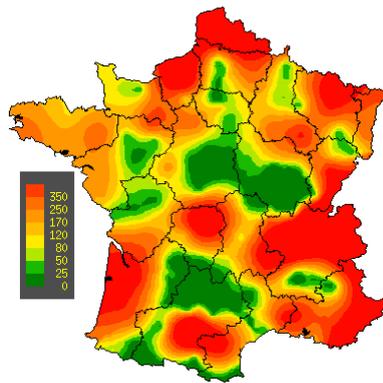
(Calculs effectués à partir du sondage SOFRES annuel commandé par le GEIG)

(* IC95% : Intervalle de confiance à 95 % calculé par une approximation normale de la loi de Poisson)

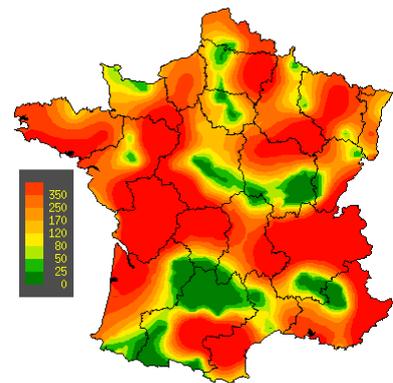




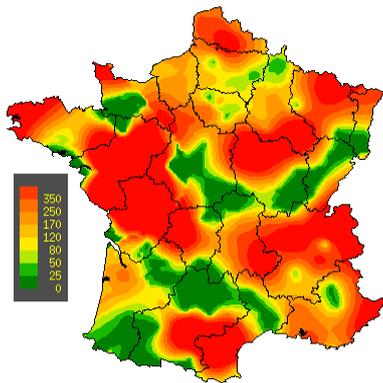
2003 : semaine 05



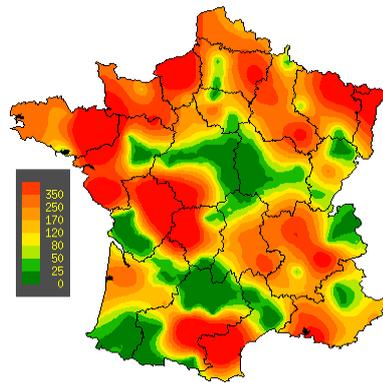
2003 : semaine 06



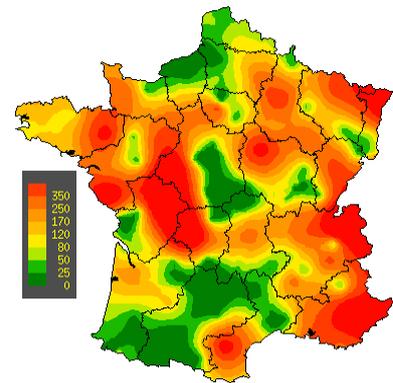
2003 : semaine 07



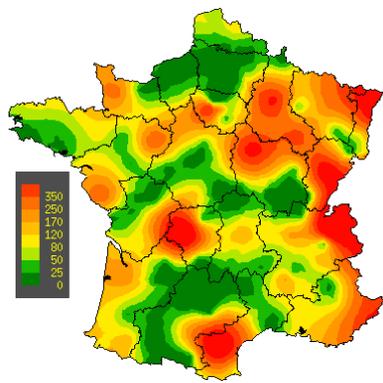
2003 : semaine 08



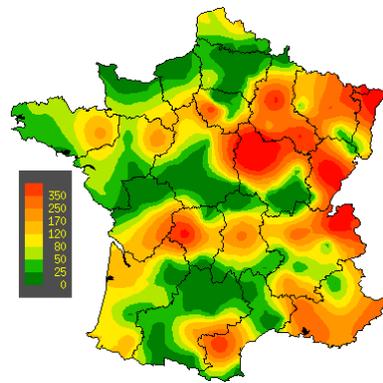
2003 : semaine 09



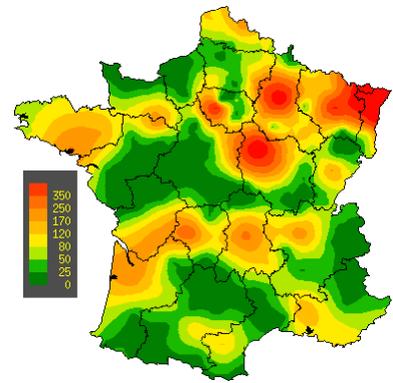
2003 : semaine 10



2003 : semaine 11

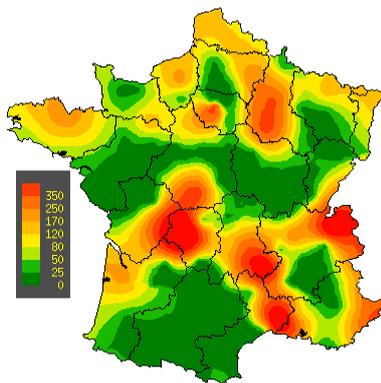


2003 : semaine 12

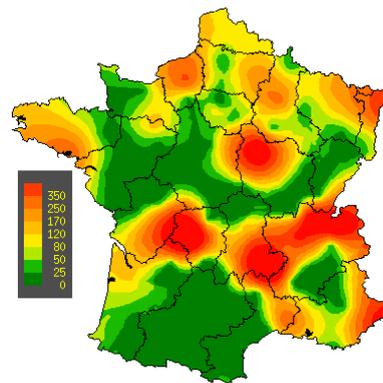


2004 : semaine 13

Epidemie de syndromes grippaux du 27 janvier au 13 avril 2003
Taux d'incidence hebdomadaire (cas pour 100 000 habitants)
- suite -

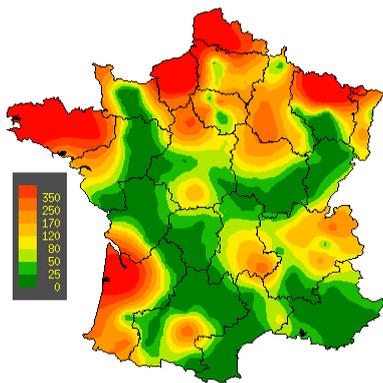


2003 : semaine 14

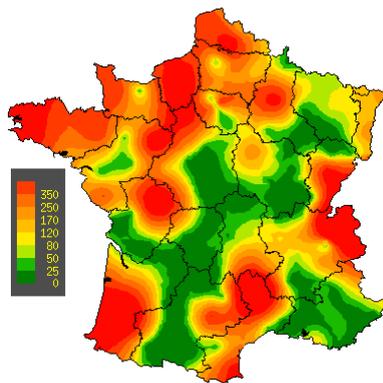


2003 : semaine 15

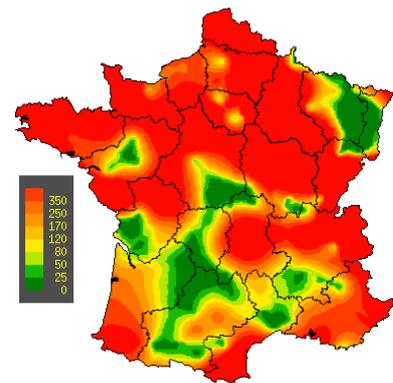
Taux d'incidence hebdomadaire (cas pour 100 000 habitants)



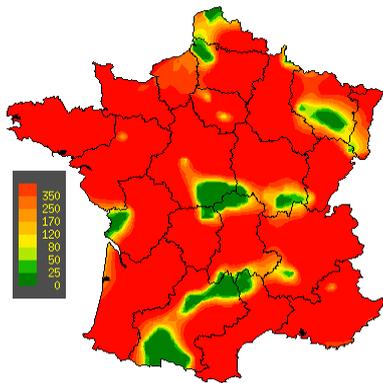
2003 : semaine 45



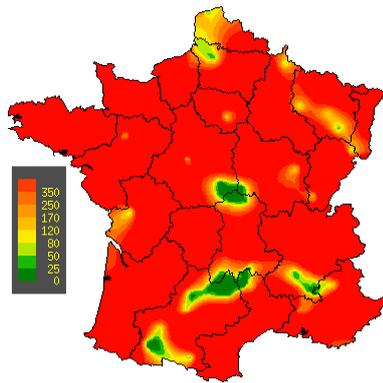
2003 : semaine 46



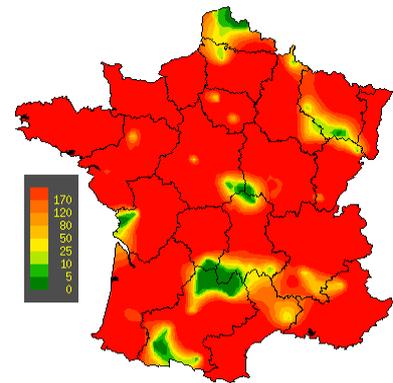
2003 : semaine 47



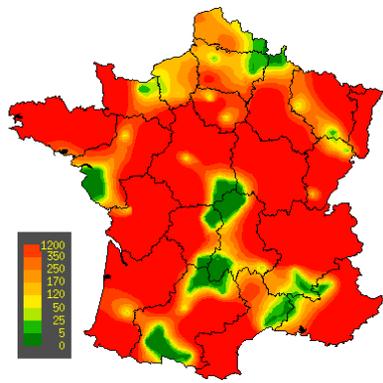
2003 : semaine 48



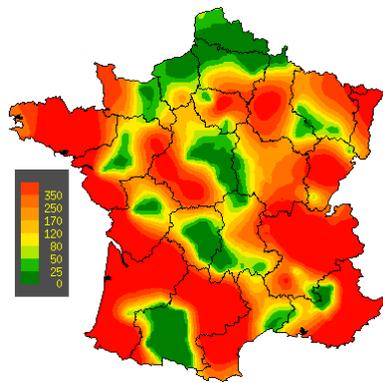
2003 : semaine 49



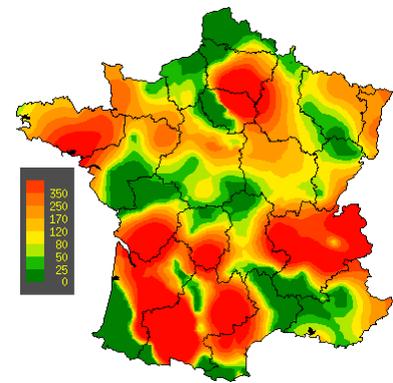
2003 : semaine 50



2003 : semaine 51



2003 : semaine 52



2004 : semaine 01

Général

Nombre de cas déclarés par les médecins Sentinelles	12 601
Nombre de cas décrits par les médecins Sentinelles	11 593

92% des cas déclarés sont décrits.

	Effectifs	IC - 95%
Estimation du nombre de cas (diagnostiqués par les médecins généralistes de France métropolitaine)	4 914 998	[4 790 217 ; 5 039 779]
Estimation du taux d'incidence pour 100 000 habitants	8336	[8124 ; 8548]

Distribution des cas par sexe

SEXE	Effectifs	%
Femme	5572	49.1
Homme	5785	50.9
Total	11 357	100.0

Données décrites pour ce critère :

97.96% des cas décrits

90.13% des cas déclarés

Test M/F = 1 :

- m/f = 1.04

- le ratio m/f est significativement différent de 1.

Distribution des cas par classe d'âge

Classes d'âge	Effectifs	%	Nb cas estimés	IC - 95%
[0 ; 9]	2758	24.0	968 667	[928 976 ; 1 008 358]
[10 ; 19]	3050	26.7	1 124 028	[1 081 662 ; 1 166 394]
[20 ; 29]	1566	13.6	523 294	[493 728 ; 552 860]
[30 ; 39]	1563	13.6	525 425	[495 482 ; 555 368]
[40 ; 49]	1048	9.1	353 099	[328 803 ; 377 395]
[50 ; 59]	726	6.3	245 542	[224 772 ; 266 312]
[60 ; 69]	390	3.4	117 935	[103 569 ; 132 301]
[70 ; 79]	275	2.4	86 234	[74 016 ; 98 452]
[80 ; 89]	92	0.8	25 401	[18 576 ; 32 226]
>=90	12	0.1	2634	[272 ; 4996]
Total	11 480	100.0	3 972 259	[3 749 856 ; 4 194 662]

Données décrites pour ce critère :

99.03% des cas décrits

91.1% des cas déclarés

Minimum, Médiane et Maximum

Minimum	Médiane	Maximum
1M	19A	97A

Répartition des cas : Vaccination

VACCINATION	Effectifs	%
Non	10 629	95.7
Oui	474	4.3
Total	11 103	100.0

Données décrites pour ce critère :

95.77% des cas décrits

88.11% des cas déclarés

Répartition des cas : Vaccination par classe d'âge

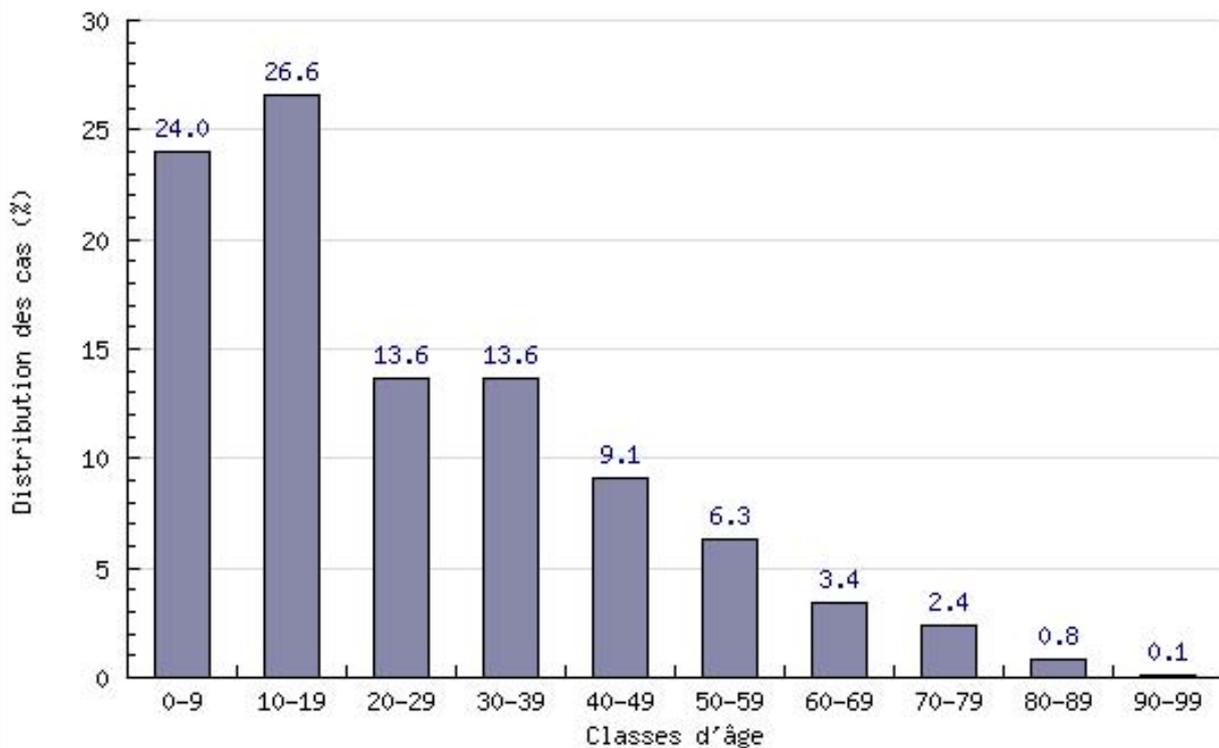
Classes d'âge	Statut Vaccinal				Total Effectifs
	Non		Oui		
	Effectifs	%	Effectifs	%	
[0 ; 9]	2669	99.7	8	0.3	2677
[10 ; 19]	2937	99.6	11	0.4	2948
[20 ; 29]	1499	98.9	17	1.1	1516
[30 ; 39]	1466	98.3	25	1.7	1491
[40 ; 49]	961	96.3	37	3.7	998
[50 ; 59]	626	89.1	77	10.9	703
[60 ; 69]	284	74.5	97	25.5	381
[70 ; 79]	134	50.0	134	50.0	268
[80 ; 89]	32	35.6	58	64.4	90
>=90	3	27.8	8	72.7	11
Total	10 61	95.7	472	4.3	11 083

Données décrites pour ce critère :

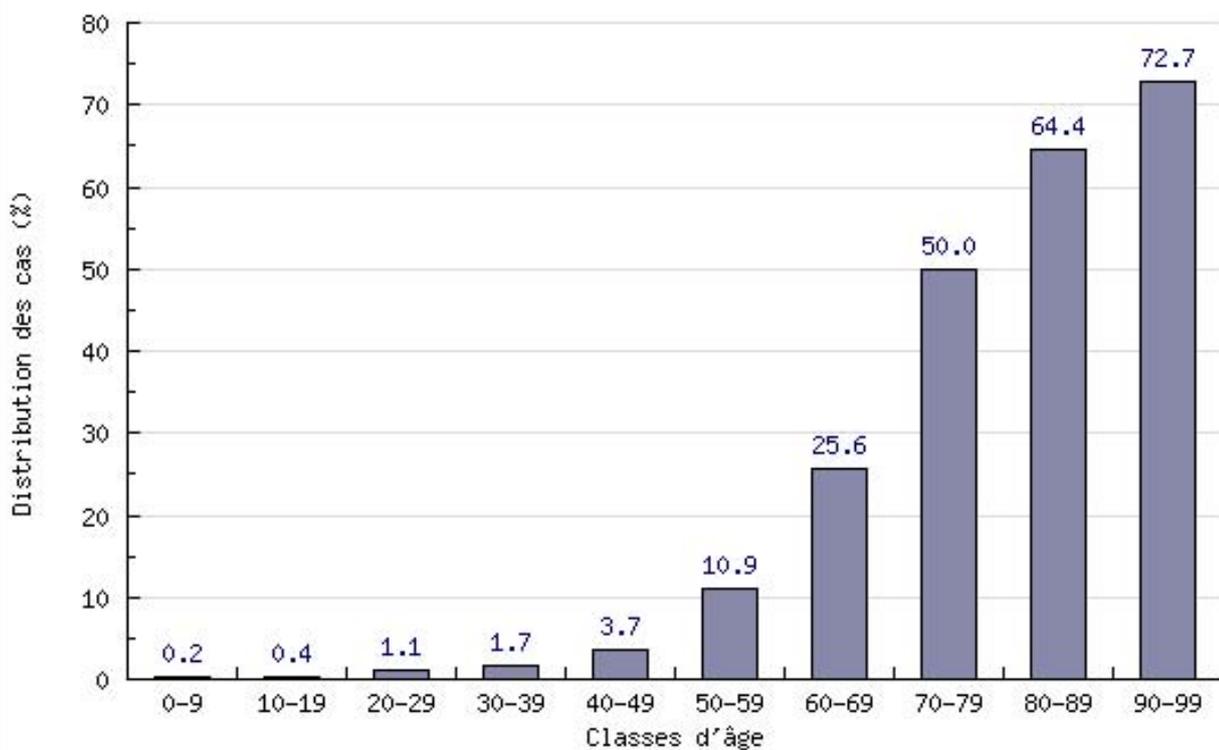
95.6% des cas décrits

87.95% des cas déclarés

Distribution des cas par classe d'âge



Proportion des cas vaccinés par classe d'âge



Répartition des cas : Hospitalisation

HOSPITALISATION	Effectifs	%
Non	10 937	99.6
Oui	40	0.4
Total	10 977	100.0

Données décrites pour ce critère :

94.69% des cas décrits

87.11% des cas déclarés

Répartition des cas : Hospitalisation par classe d'âge

Classes d'âge	Hospitalisation				Total Effectifs
	Non		Oui		
	Effectifs	%	Effectifs	%	
[0 ; 9]	2632	99.4	15	0.6	2647
[10 ; 19]	2931	100.0	1	0.0	2932
[20 ; 29]	1500	100.0			1500
[30 ; 39]	1458	99.8	3	0.2	1461
[40 ; 49]	983	100.0			983
[50 ; 59]	696	99.6	3	0.4	699
[60 ; 69]	371	99.8	1	0.3	372
[70 ; 79]	257	98.1	5	1.9	262
[80 ; 89]	78	87.6	11	2.4	89
>=90	11	91.7	1	8.3	12
Total	10 917	99.6	40	0.4	10 957

Données décrites pour ce critère :

94.51% des cas décrits

86.95% des cas déclarés

Répartition des cas : Motif

MOTIF D'HOSPITALISATION	Effectifs	%
Respiratoire	22	55.0
Cardiaque	5	12.5
Autre	13	32.5
Total	40	100.0

Données décrites pour ce critère :

0.35% des cas décrits

0.32% des cas déclarés

DIARRHÉES AIGUES

DIARRHÉES AIGUES**Définition de cas :**

diarrhée aiguë récente (au moins 3 selles liquides ou molles par jour datant de moins de 14 jours) motivant la consultation.

Données recueillies :

pour chaque cas, des renseignements concernant l'âge et le sexe sont communiqués.

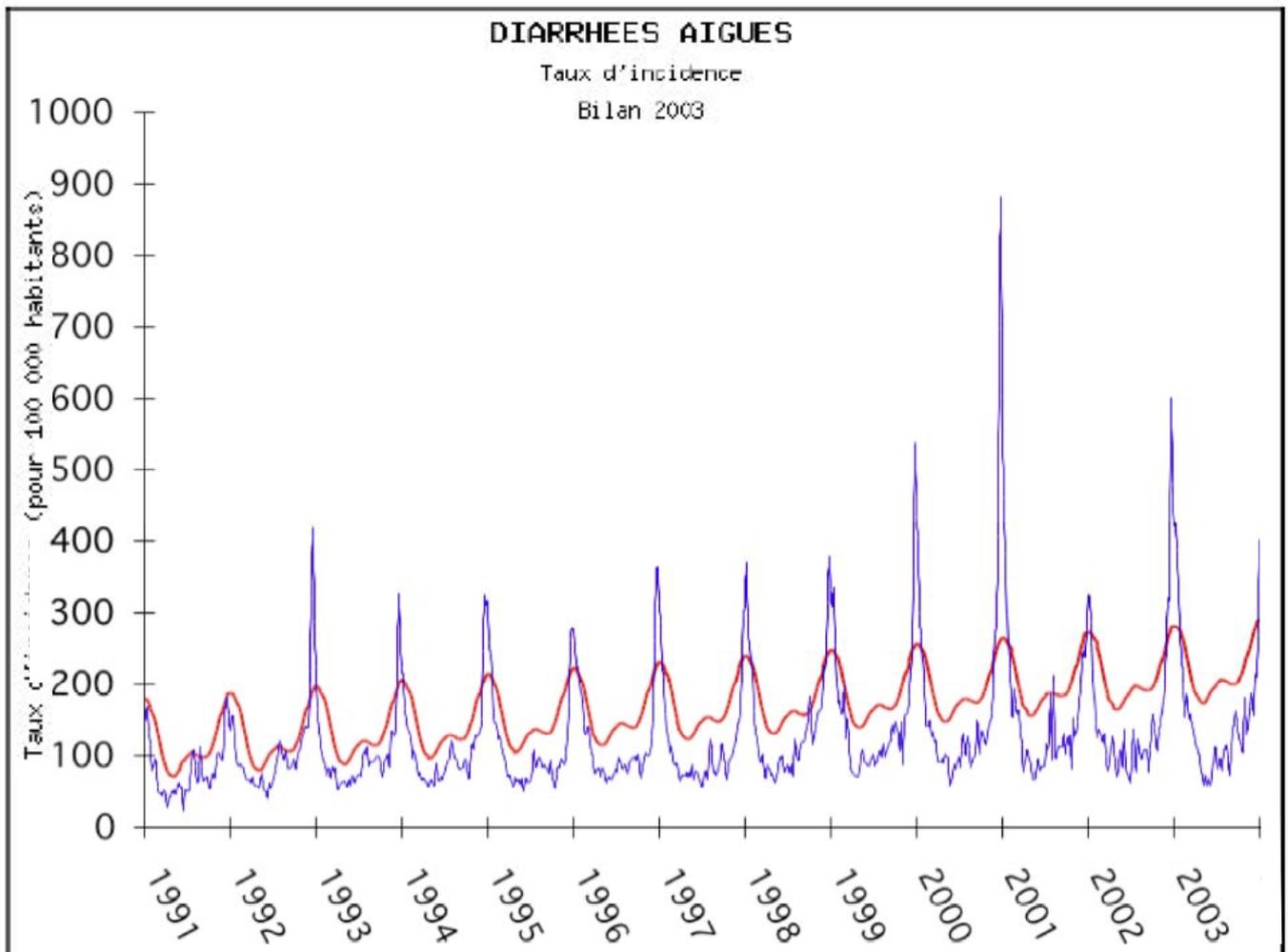
Epidémiologie descriptive :

Pour l'année 2003, **10 281** cas ont été rapportés par les médecins sentinelles, dont **8961** individuellement décrits, soit un taux d'incidence annuelle estimé à près de **8100** cas pour 100 000 habitants (IC95%=[7900 ; 8300])* , ce qui représente une estimation de 4 800 000 personnes ayant consulté leur médecin généraliste pour un épisode de diarrhée aiguë durant l'année 2003 : (IC95%=[4 700 000 ; 4 900 000])*.

Durant 2003, le sex-ratio (m/f) est de **0,99** (NS) et l'âge médian des cas est de **24** ans. Les moins de 5 ans représentent **17 %** des cas tandis que les plus de 60 ans représentent **10 %** des cas.

L'épisodes d'épidémie hivernale de l'année civile 2003 a débuté dans la semaine du 9 au 15 décembre 2002 pour s'achever dans le semaine du 20 au 26 janvier 2003. Pendant ces 7 semaines d'épidémie, **1 725 000** patients sont estimés avoir consulté leur médecin généraliste pour un épisode de diarrhée aiguë en France métropolitaine. Parmi eux, **12 %** avaient moins de 5 ans, **8 %** entre 5 et 9 ans et entre 10 et 14 ans, 61 % entre 15 et 59 ans et **11%** avaient plus de 60 ans. Il y avait une même proportion de femmes et d'hommes.

(* IC95%: Intervalle de confiance à 95% calculé par une approximation normale de la loi de Poisson)



Général

Nombre de cas déclarés par les médecins Sentinelles	10 281
Nombre de cas décrits par les médecins Sentinelles	8961

87.16% des cas déclarés sont décrits.

	Effectifs	IC - 95%
Estimation du nombre de cas (diagnostiqués par les médecins généralistes de France métropolitaine)	4 775 832	[4 667 068 ; 4 884 596]
Estimation du taux d'incidence pour 100 000 habitants	8105	[7921 ; 8289]

Distribution des cas par sexe

SEXE	Effectifs	%
Femme	4443	50.3
Homme	4385	49.7
Total	8828	100.0

Données décrites pour ce critère :

98.52% des cas décrits

85.87% des cas déclarés

Test M/F = 1 :

- m/f = 0.99

- le ratio m/f n'est pas significativement différent de 1.

Distribution des cas par classe d'âge

Classes d'âge	Effectifs	%	Nb cas estimés	IC - 95%
[0 ; 1 [	289	3.3	156 754	[138 896 ; 174 612]
[1 ; 4]	1211	13.6	549 912	[515 886 ; 583 938]
[5 ; 9]	858	9.6	357 993	[330 245 ; 385 741]
[10 ; 14]	694	7.8	303 526	[278 422 ; 328 630]
[15 ; 59]	4940	55.5	2 144 969	[2 076 692 ; 2 213 246]
>=60	910	10.2	395 224	[364 171 ; 426 277]
Total	8902	100.0	3 908 378	[3 704 312 ; 4 112 444]

Données décrites pour ce critère :

99.34% des cas décrits

86.59% des cas déclarés

Minimum, Médiane et Maximum

Minimum	Médiane	Maximum
1M	24A	74A

ROUGEOLE

ROUGEOLE**Définition de cas :**

la définition de cas de rougeole utilisée correspond à celle d'une rougeole typique : éruption généralisée d'une durée supérieure à 3 jours, accompagnée d'une fièvre supérieure à 38,5°C et d'une toux, d'un coryza ou d'une conjonctivite.

Données recueillies :

pour chaque cas, des renseignements concernant l'âge, le sexe, le foyer épidémique (au cours des 14 jours précédant le début de la maladie, s'il est connu le préciser), le statut vaccinal (date de vaccination, et d'après quel type de source), le mode de garde de l'enfant, la notion de contagion, la présence ou non : de Catarrhe oculonasal avant l'éruption, de signe de Köplick ou autres éruptions sont communiqués.

Epidémiologie descriptive :

Pour l'année 2003, **18** cas ont été rapportés et **15** décrits individuellement, ces déclarations correspondent à une incidence estimée à **10 400** cas pour cette période (IC95% = [6000 – 15 000])* et un taux d'incidence de **16** cas pour 100 000 habitants (IC 95% = [9 - 23]).*

L'âge médian est de **4** ans.

Pour cette période, le sex-ratio (m/f) est égal à **0,88** (NS).

Pour un effectif décrit de 15 personnes touchées 7 étaient des garçons et 8 des filles.

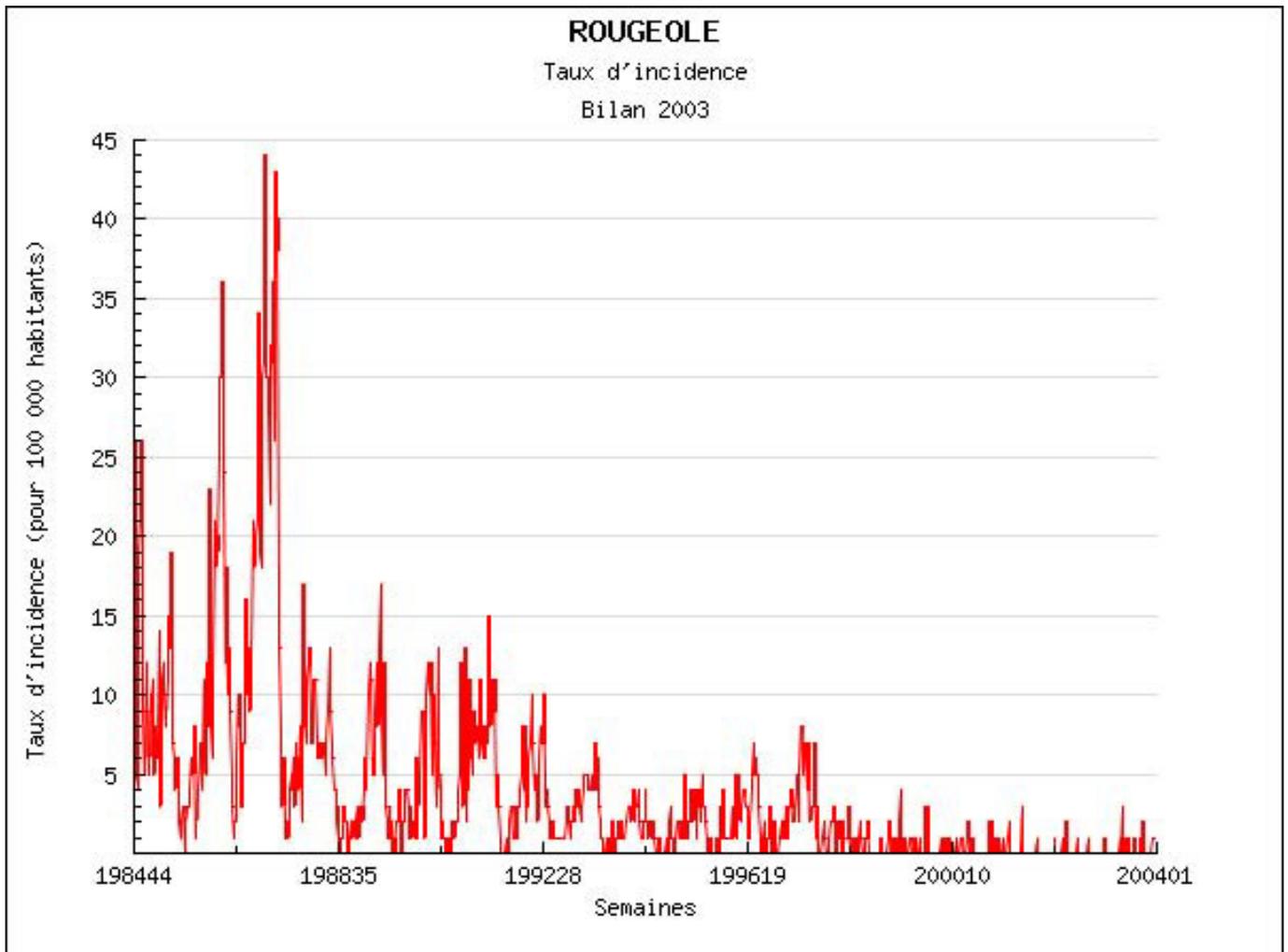
Les enfants de moins de 5 ans représentent **67 %**. La proportion de cas vaccinés est de **57 %**

En 2003, la distribution d'âge des cas de rougeole est significativement différente de celle des années 1997 à 2002 considérées globalement. Il y a eu en 2003 significativement plus de cas de rougeole décrits par les médecins Sentinelles chez les moins de 5 ans que dans la période de 1997 à 2002.

La sensibilité du système de surveillance est difficile à évaluer faute de données nationales concurrentes. Par ailleurs, on sait que les tableaux cliniques de la rougeole ont été modifiés dans les pays pratiquant la vaccination de masse. Si le réseau Sentinelles arrive à son seuil de détectabilité, il assure – faute de mieux une veille minimale, et l'on peut penser qu'il détecterait une résurgence épidémique d'ampleur nationale (sauf bien sûr si les tableaux cliniques d'une telle résurgence étaient fortement atypiques).

Les tendances épidémiques très comparables des oreillons (voir p 39) sur le réseau Sentinelles constituent une forme de validation interne de nos résultats pour la rougeole. En effet les oreillons sont probablement de diagnostics plus simple que la rougeole et sont associés au même programme de vaccination.

(* IC95% : Intervalle de confiance à 95 % calculé par une approximation normale de la loi de Poisson)



Général

Nombre de cas déclarés par les médecins Sentinelles	18
Nombre de cas décrits par les médecins Sentinelles	15

	Effectifs	IC - 95%
Estimation du nombre de cas (diagnostiqués par les médecins généralistes de France métropolitaine)	10 406	[6065 ; 14 747]
Estimation du taux d'incidence pour 100 000 habitants	16	[9 ; 23]

Distribution des cas par sexe

SEXE	Effectifs	%
Femme	8	53.3
Homme	7	46.7
Total	15	100.0

Données décrites pour ce critère :

100% des cas décrits

83.33% des cas déclarés

Test M/F = 1 :

- m/f = 0.88

- le ratio m/f n'est pas significativement différent de 1.

Distribution des cas par classe d'âge

Classes d'âge	Effectifs	%
[0 ; 1 [
[1 ; 4]	10	66.6
[5 ; 9]	4	26.7
[10 ; 14]	1	6.7
[15 ; 19]		
>=20		
Total	15	100.0

Données décrites pour ce critère :

100% des cas décrits

83.33% des cas déclarés

Minimum, Médiane et Maximum

Minimum	Médiane	Maximum
15M	4A	10A

Répartition des cas : Vaccination

VACCINATION	Effectifs	%
Non	6	42.9
Oui	8	57.1
Total	14	100.0

Données décrites pour ce critère :

93.33% des cas décrits

77.78% des cas déclarés

Répartition des cas : Vaccination par classe d'âge

Classes d'âge	Statut Vaccinal				Total Effectifs
	Non		Oui		
	Effectifs	%	Effectifs	%	
[0 ; 1 [	0				
[1 ; 4]	5	50.0	5	50.0	10
[5 ; 9]	1	25.0	3	75.0	4
[10 ; 14]	0				
[15 ; 19]	0				
>=20	0				
Total	6	42.9	8	57.1	14

Données décrites pour ce critère :

93.33% des cas décrits

77.78% des cas déclarés

Répartition des cas : Vaccination par sexe

Vaccination	Sexe				Total	
	Femme		Homme		Effectifs	%
	Effectifs	%	Effectifs	%		
Non	2	28.6	4	57.1	6	42.9
Oui	5	71.4	3	42.9	8	57.1
Total	7	100.0	7	100.0	14	100.0

Données décrites pour ce critère :

93.33% des cas décrits

77.78% des cas déclarés

Répartition des cas : Foyer Epidémique

FOYER_EPIDEMIQUE	Effectifs	%
Non	10	100.0
Total	10	100.0

Données décrites pour ce critère :

66.67% des cas décrits

55.56% des cas déclarés

Répartition des cas : Contage

CONTAGE	Effectifs	%
Non	7	77.8
Oui	2	22.2
Total	9	100.0

Données décrites pour ce critère :

60% des cas décrits

50% des cas déclarés

Répartition des cas : Catarrhe

CATARRHE	Effectifs	%
Non	3	20.0
Oui	12	80.0
Total	15	100.0

Données décrites pour ce critère :

100% des cas décrits

83.33% des cas déclarés

Répartition des cas : Signe de Köplick

KOPLICK	Effectifs	%
Non	6	42.9
Oui	8	57.1
Total	14	100.0

Données décrites pour ce critère :

93.33% des cas décrits

77.78% des cas déclarés

Répartition des cas : Eruption

ERUPTION	Effectifs	%
Oui	14	100.0
Total	14	100.0

Données décrites pour ce critère :

93.33% des cas décrits

77.78% des cas déclarés

Répartition des cas : Source

SOURCE	Effectifs	%
Parents	1	10.0
Carnet de Santé	9	90.0
Total	10	100.0

Données décrites pour ce critère :

66.67% des cas décrits

55.56% des cas déclarés

OREILLONS

OREILLONS**Définition de cas :**

tuméfaction parotidienne uni ou bilatérale, douloureuse, récente, isolée ou associée à une atteinte testiculaire, pancréatique, méningée ou encéphalique ; ou - en l'absence de parotidite - l'association d'une orchite, d'une méningite ou d'une pancréatite et d'une séroconversion ourlienne.

Données recueillies :

pour chaque cas sont communiqués des renseignements concernant : l'âge, le sexe, l'éventuel contage au cours des 21 jours précédant la maladie et si oui dans quel environnement (crèche, garderie, nourrice, école, cabinet médical, de consultation ou autres), les éventuelles complications et vaccinations (dates et sources).

Epidémiologie descriptive :

Pour l'année 2003, **27** cas ont été rapportés et **24** décrits individuellement, soit une incidence estimée à **13 000** cas (IC95% = [8000 - 18 000]) * et un taux d'incidence de **22** cas pour 100 000 habitants (IC95% = [13 - 31]).

Le sex-ratio (m/f) est de **1,56** (NS).

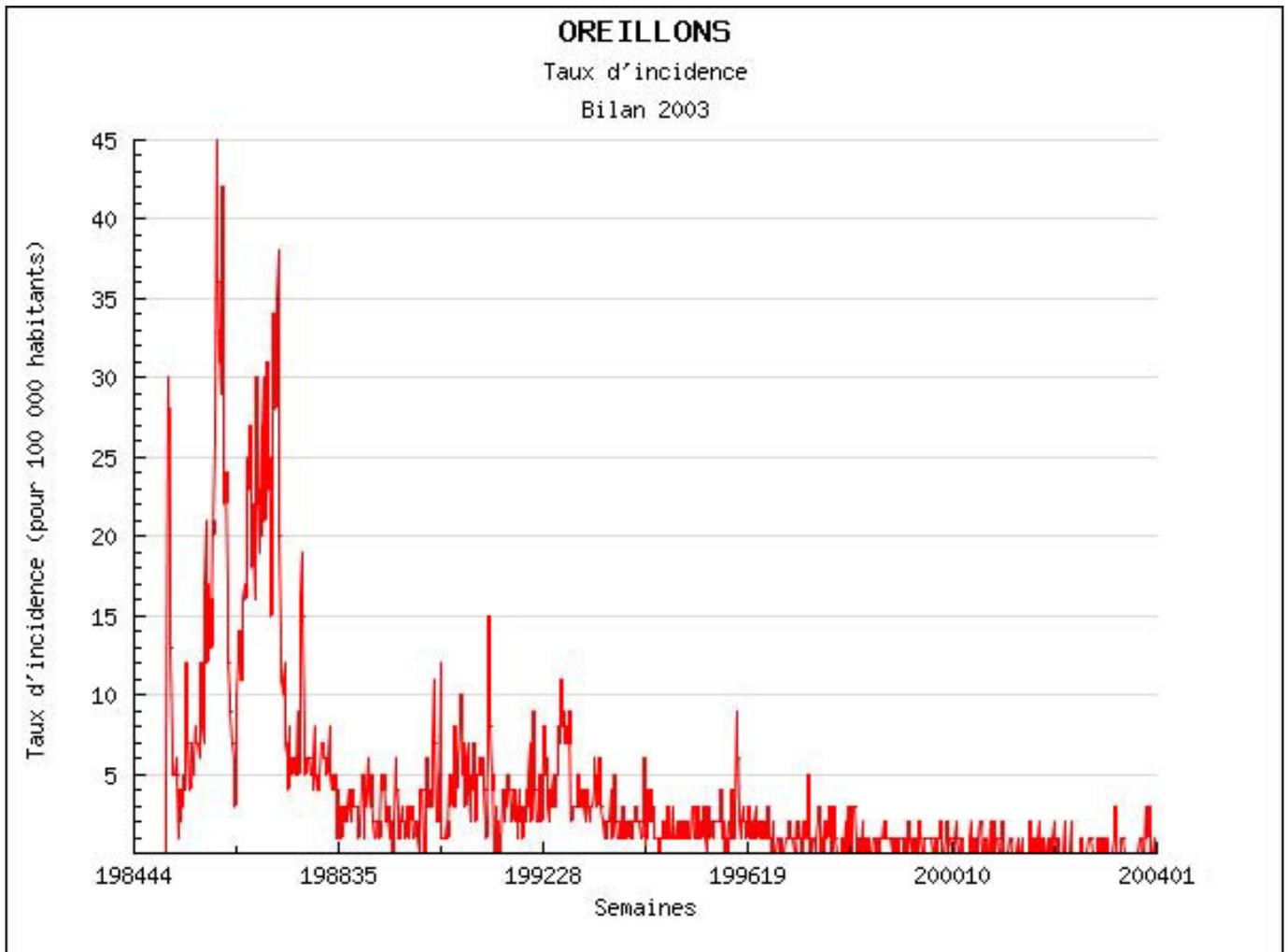
L'âge médian des cas est de **6** ans. La maladie reste exceptionnelle avant l'âge de 1 an : un seul cas rapporté pour l'année 2003 (0 en 2001 et 1 en 2002). Les cas d'enfants de moins de 10 ans sont majoritaires (**75 %** des cas), **8 %** des cas surviennent entre 10 et 14 ans et **13%** chez les plus de 20 ans.

59% des cas étaient vaccinés et il pourrait paraître étonnant qu'il y ait plus d'oreillons que de rougeoles. Plusieurs hypothèses peuvent être considérées, en particulier une moindre efficacité vaccinale pour les oreillons, l'utilisation de définitions de cas de sensibilité/spécificité différente ou l'importation plus fréquente de cas d'oreillons, dans la mesure où tous les pays n'ont pas intégré la vaccination triple dans leur calendrier. L'intégration de la notion de séjour récent à l'étranger pour les cas de rougeole et d'oreillons est envisageable.

Le contage a été renseigné trois fois dont un seul rapporté. L'item complications a été renseigné seize fois dont une seule rapportée.

Il s'agissait d'un homme de 32 ans, non vacciné, maladie révélée par l'augmentation importante de la taille des testicules. Aucun contage retrouvé dans l'entourage. Aucune séquelle au 31/03/04.

(* IC95% : Intervalle de confiance à 95% calculé par une approximation normale de la loi de Poisson)



Général

Nombre de cas déclarés par les médecins Sentinelles	27
Nombre de cas décrits par les médecins Sentinelles	24

88.89% des cas déclarés sont décrits.

	Effectifs	IC - 95%
Estimation du nombre de cas (diagnostiqués par les médecins généralistes de France métropolitaine)	13 034	[7977 ; 18 091]
Estimation du taux d'incidence pour 100 000 habitants	22	[13 ; 31]

Distribution des cas par sexe

SEXE	Effectifs	%
Femme	9	39.1
Homme	14	60.9
Total	23	100.0

Données décrites pour ce critère :

95.83% des cas décrits

85.19% des cas déclarés

Test M/F = 1 :

- m/f = 1.56

- le ratio m/f n'est pas significativement différent de 1.

Distribution des cas par classe d'âge

Classes d'âge	Effectifs	%	Nb cas estimés	IC - 95%
[0 ; 1 [	1	4.2	-	[- ; -]
[1 ; 4]	9	37.5	3548	[1153 ; 5943]
[5 ; 9]	8	33.3	2691	[796 ; 4586]
[10 ; 14]	2	8.3	1257	[0 ; 2634]
[15 ; 19]	1	4.2	465	[0 ; 1646]
>=20	3	12.5	2402	[440 ; 4364]
Total	24	100.0	10 363	[2389 ; 19 173]

Données décrites pour ce critère :

100% des cas décrits

88.89% des cas déclarés

Minimum, Médiane et Maximum

Minimum	Médiane	Maximum
6M	6A	34A

Répartition des cas : Vaccination

VACCINATION	Effectifs	%
Non	7	41.2
Oui	10	58.8
Total	17	100.0

Données décrites pour ce critère :

70.83% des cas décrits

62.96% des cas déclarés

Répartition des cas : Vaccination par classe d'âge

Classes d'âge	Statut Vaccinal				Total Effectifs
	Non		Oui		
	Effectifs	%	Effectifs	%	
[0 ; 1 [	1	100.0			1
[1 ; 4]	2	33.3	4	66.7	6
[5 ; 9]	2	40.0	3	60.0	5
[10 ; 14]			2	100.0	2
[15 ; 19]			1	100.0	1
>=20	2	100.0			2
Total	7	41.2	10	58.8	17

Données décrites pour ce critère :

70.83% des cas décrits

62.96% des cas déclarés

Répartition des cas : Complications

COMPLICATIONS	Effectifs	%
Non	15	93.7
Oui	1	6.3
Total	16	100.0

Données décrites pour ce critère :

66.67% des cas décrits

59.26% des cas déclarés

Répartition des cas : Contage

CONTAGE	Effectifs	%
Non	2	66.7
Oui	1	33.3
Total	3	100.0

Données décrites pour ce critère :

12.5% des cas décrits

11.11% des cas déclarés

Répartition des cas : Environnement (connaissance du lieu de contamination)

ENVIRONNEMENT	Effectifs	%
Autre	1	100.0
Total	1	100.0

Données décrites pour ce critère :

4.17% des cas décrits

3.7% des cas déclarés

Répartition des cas : Source (de l'information sur la vaccination des cas)

SOURCE	Effectifs	%
Parents	2	20.0
Carnet de Santé	8	80.0
Total	10	100.0

Données décrites pour ce critère :

41.67% des cas décrits

37.04% des cas déclarés

VARICELLE

VARICELLE**Définition de cas :**

éruption typique (érythémato-vésiculeuse durant 3-4 jours, prurigineuse, avec phase de dessiccation) débutant de façon brutale, avec fièvre modérée (37° 5 - 38°C).

Données recueillies :

pour chaque cas, des renseignements concernant l'âge, le sexe et les complications éventuelles (surinfection cutanée, bronchite/bronchiolite, ORL, conjonctivite, système nerveux ou autre) sont communiqués.

Epidémiologie descriptive :

Pour l'année 2003, **1342** cas ont été rapportés par les médecins Sentinelles, dont **1149** décrits individuellement ; nous estimons à **680 000** le nombre de cas diagnostiqués par les médecins généralistes (IC95%=[640 000 - 720 000]*), et un taux d'incidence de **1150** pour 100 000 habitants en France métropolitaine (IC95%=[1100 - 1200]*).

Pour cette période le sex-ratio (m/f) est égal à **1,23** (significativement différent de 1).

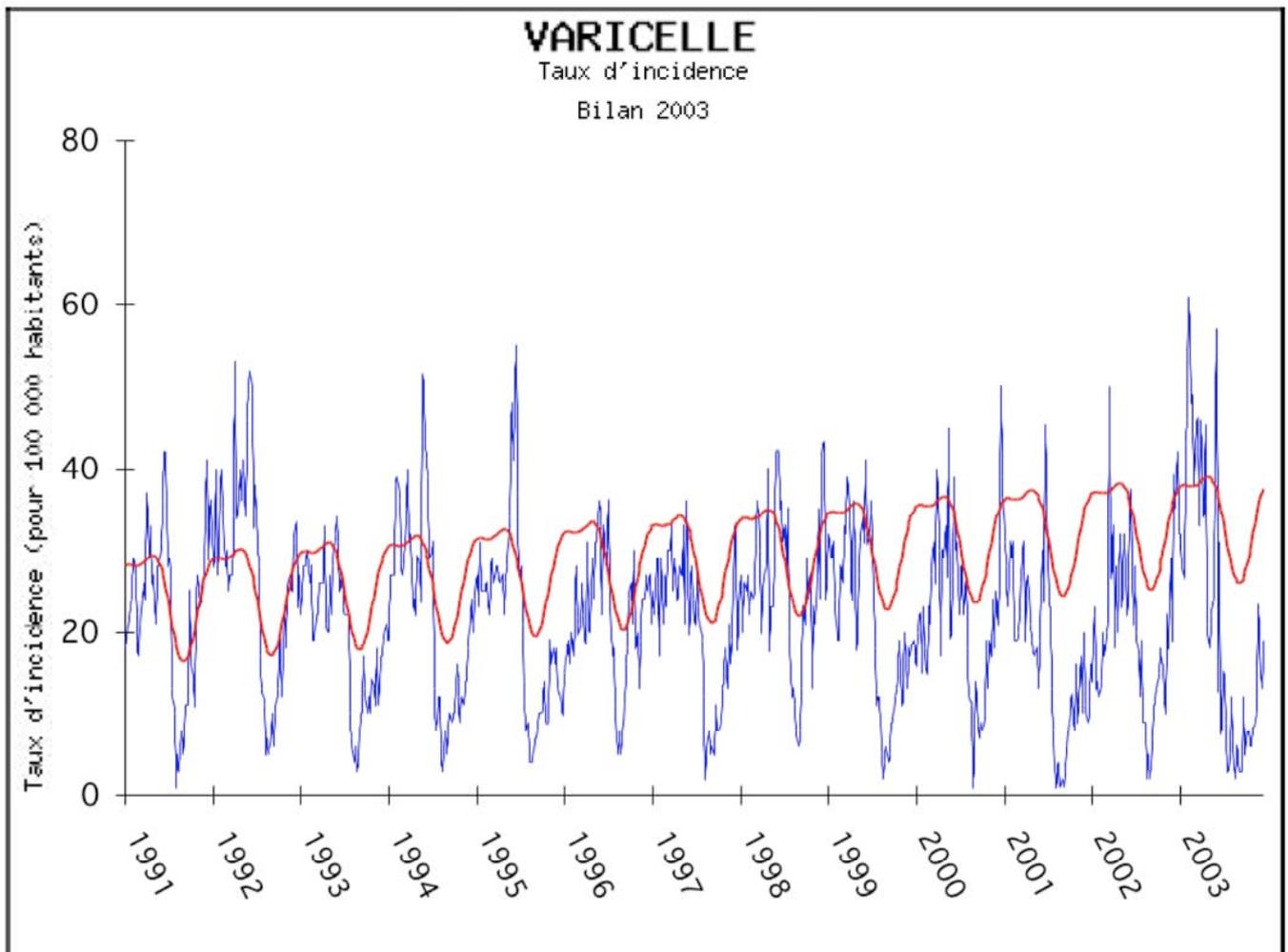
L'âge médian des cas est de **3** ans. **91 %** des cas surviennent avant l'âge de 10 ans et **67 %** avant l'âge de 5 ans. Les enfants de 1 à 4 ans sont les plus touchés avec **61 %** des cas, les adultes (plus de 15 ans) représentent **6 %** des cas.

Des complications ont été rapportées chez 41 patients (**4 %** des cas). Ces complications sont survenues chez l'adultes dans 5 cas sur 41 (**12 %**). **32 %** de ces complications étaient de nature ORL, **29 %** des surinfections cutanées, **17 %** des bronchites/bronchiolites et **3 %** pour des conjonctivites.

Seul 3 complications ORL étaient décrites comme une otite, une rhino pharyngite et un strepto beta. Pour 15% des cas la nature de la complication n'a pas été renseignée par les médecins Sentinelles.

5 cas d'hospitalisation sur 2559 décrits l'ont été au titre de complication pour la varicelle soit un taux de 0,2%. Soit un syndrome fébrile avec éruption cutanée type varicelle, une angine hyperfébrile post varicelle avec risque de septicémie ou d'endocardite, une cérébellite varicelleuse, une varicelle à J3 de zona intercostal chez patiente immunodéprimée (LMC, ttt Glivec) et une varicelle surinfectée.

(*IC95% : Intervalle de confiance à 95% calculé par une approximation normale de la loi de Poisson)



Général

Nombre de cas déclarés par les médecins Sentinelles	1342
Nombre de cas décrits par les médecins Sentinelles	1149

85.62% des cas déclarés sont décrits.

	Effectifs	IC - 95%
Estimation du nombre de cas (diagnostiqués par les médecins généralistes de France métropolitaine)	680 857	[642 363 ; 719 351]
Estimation du taux d'incidence pour 100 000 habitants	1157	[1092 ; 1222]

Distribution des cas par sexe

SEXE	Effectifs	%
Femme	504	44.8
Homme	621	55.2
Total	1125	100.0

Données décrites pour ce critère :

97.91% des cas décrits

83.83% des cas déclarés

Test M/F = 1 :

- m/f = 1.23

- le ratio m/f est significativement différent de 1.

- la différence est significative à moins de 0.1%.

Distribution des cas par classe d'âge

Classes d'âge	Effectifs	%	Nb cas estimés	IC - 95%
[0 ; 1 [	72	6.3	39 432	[31 528 ; 47 336]
[1 ; 4]	692	60.8	363 578	[337 963 ; 389 293]
[5 ; 9]	275	24.1	138 141	[121 771 ; 154 511]
[10 ; 14]	36	3.2	20 061	[13 830 ; 26 292]
[15 ; 19]	12	1.1	4645	[1136 ; 8 154]
[20 ; 59]	50	4.4	24 692	[18 081 ; 31 303]
>=60	2	0.2	632	[0 ; 1857]
Total	1139	100.0	591 181	[524 209 ; 658 746]

Données décrites pour ce critère :

99.13% des cas décrits

84.87% des cas déclarés

Minimum, Médiane et Maximum

Minimum	Médiane	Maximum
1M	3A	82A

Répartition des cas : complications

COMPLICATIONS	Effectifs	%
Non	985	96,0
Oui	41	4,0
Total	1026	100,0

Données décrites pour ce critère :

89.21% des cas décrits

76.38% des cas déclarés

Répartition des cas : complications par classe d'âge

Complications	Classes d'âge							Total
	[0 ; 1 [	[ 1 ; 4]	[5 ; 9]	[10 ; 14]	[15 ; 19]	[20 ; 59]	>=60	
Surinfection cutanée	1	5	3		1	2		12 (29%)
Bronchite/bronchiolite		6	1					7 (17%)
O.R.L.	1	10	2					13 (32%)
Conjonctivite		1	1			1		3 (7%)
Système nerveux								0
Autre		5				1		6 (15%)
Total	2	27	7		1	4		41(100%)
%	4.9 %	65.9 %	17.1 %		2.4 %	9.7 %		(100 %)

données décrites pour ce critère :

3.57% des cas décrits

3.06% des cas déclarés

VHA, HEPATITE A AIGUË

HÉPATITES VIRALES AIGUËS A**Définition de cas :**

Hépatite A aiguë : présence d'anticorps IgM anti-VHA.

les hépatites aiguës virales sont définies par un taux de transaminases > à 2 fois la valeur normale du laboratoire et par un ictère ou par une asthénie, d'apparition récente en l'absence d'autre cause d'hépatite.

Données recueillies :

âge, sexe, vaccination et à quel âge, séjour à l'étranger au cours des 2 à 6 semaines précédentes et dans quel lieu, la conduite sexuelle, la toxicomanie, la transfusion, les séjours en institutions et l'hospitalisation.

Epidémiologie descriptive :

Pour l'année 2003, **23** cas ont été rapportés dont **16** décrits ce qui permet d'estimer à **7700** le nombre de cas annuel d'hépatites A (IC95% [2900 – 12 500]*) découvertes par les médecins généralistes, soit un taux d'incidence de **13** cas pour 100 000 habitants (IC95% [5 – 21]*).

Pour cette période, le sex-ratio (m/f) est égal à **0,57** (NS) pour les VHA.

(description du champ sexe seulement à partir du 25 avril pour l'année 2003 du à un problème informatique)

L'âge médian des patients atteints d'hépatite A est de **35 ans**. 15 cas soit **94 %** des cas avaient plus de 14 ans et la classe d'âge la plus touchée est celle des 30 à 39 ans avec **25 %** cas.

(description du champ âge seulement à partir du 25 avril pour l'année 2003)

Parmi les **16** cas de VHA décrit :

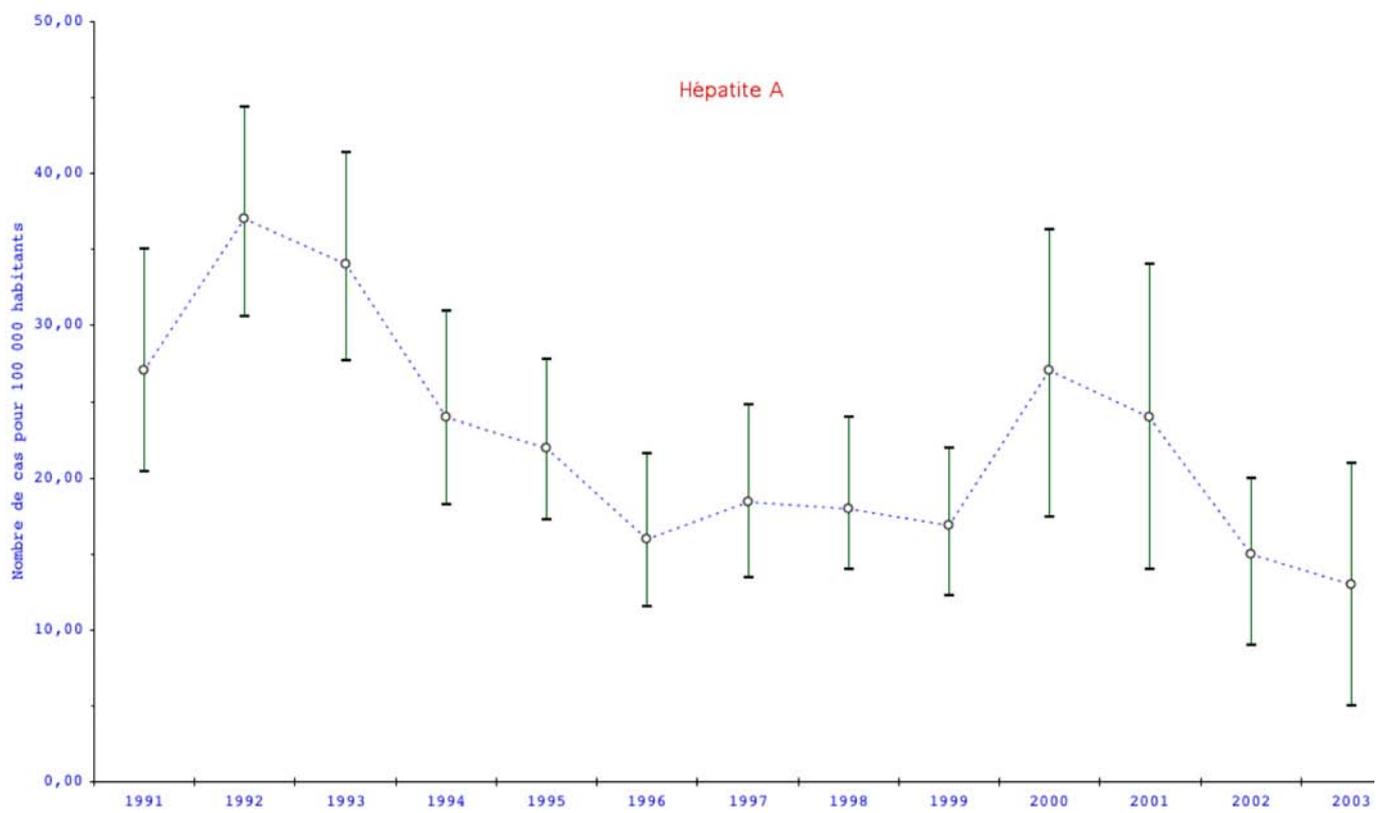
29 % étaient en institution.

20 % des cas avaient voyagé récemment.

7 % avaient eu des pratiques sexuelles à risque.

Aucun cas n'avait fait l'objet d'une vaccination connue ; ni n'était non plus toxicomane, transfusé ou hospitalisé.

(* IC95%: Intervalle de confiance à 95% calculé par une approximation normale de la loi de Poisson)



Général

Nombre de cas déclarés par les médecins Sentinelles	23
Nombre de cas décrits par les médecins Sentinelles	16

69.57% des cas déclarés sont décrits.

	Effectifs	IC - 95%
Estimation du nombre de cas (diagnostiqués par les médecins généralistes de France métropolitaine)	7688	[2904 ; 12 472]
Estimation du taux d'incidence pour 100 000 habitants	13	[5 ; 21]

Distribution des cas par sexe

SEXE	Effectifs	%
Femme	7	63.6
Homme	4	36.4
Total	11	100.0

Données décrites pour ce critère :

68.75% des cas décrits

47.83% des cas déclarés (description du champ sexe seulement à partir du 25 avril pour l'année 2003)

Test M/F = 1 :

- m/f = 0.57

- le ratio m/f n'est pas significativement différent de 1.

Distribution des cas par classe d'âge

Classes d'âge	Effectifs	%	Nb cas estimés	IC - 95%
[0 ; 1 [	0			
[1 ; 4]	1	6.3	-	[- ; -]
[5 ; 9]	0			
[10 ; 14]	0			
[15 ; 19]	2	12.5	464	[0 ; 1621]
[20 ; 29]	3	18.8	745	[0 ; 1893]
[30 ; 39]	4	25.0	1677	[51 ; 3303]
[40 ; 49]	3	18.8	1679	[0 ; 3405]
>=50	3	18.8	1302	[0 ; 3086]
Total	16	100.0	5867	[51 ; 13308]

Données décrites pour ce critère :

100% des cas décrits

69.57% des cas déclarés (description du champ âge seulement à partir du 25 avril pour l'année 2003)

Minimum, Médiane et Maximum

Minimum	Médiane	Maximum
17M	35A	67A

Répartition des cas : vaccination

VACCINATION	Effectifs	%
Non	15	100.0
Total	15	100.0

Données décrites pour ce critère :

93.75% des cas décrits

65.22% des cas déclarés

Répartition des cas : Vaccination par classe d'âge

Classes d'âge	Statut Vaccinal				Total Effectifs
	Non		Oui		
	Effectifs	%	Effectifs	%	
[0 ; 1 [					0
[1 ; 4]	1	100		0	1
[5 ; 9]					0
[10 ; 14]					0
[15 ; 19]	2	100		0	2
[20 ; 29]	2	100		0	2
[30 ; 39]	4	100		0	4
[40 ; 49]	3	100		0	3
>=50	3	100		0	3
Total	15	100	0	0	15

Données décrites pour ce critère :

93.75% des cas décrits

65.22% des cas déclarés

Répartition des cas : voyage

VOYAGE	Effectifs	%
Non	12	80.0
Oui	3	20.0
Total	15	100.0

Données décrites pour ce critère :

93.75% des cas décrits

65.22% des cas déclarés

Répartition des cas : pratiques sexuelles à risque

RISQUE_SEXE	Effectifs	%
Non	13	92.9
Oui	1	7.1
Total	14	100.0

Données décrites pour ce critère :

87.5% des cas décrits

60.87% des cas déclarés

Répartition des cas : toxicomanie

TOXICOMANIE	Effectifs	%
Non	14	100.0
Total	14	100.0

Données décrites pour ce critère :

87.5% des cas décrits

60.87% des cas déclarés

Répartition des cas : transfusion (antécédent)

TRANSFUSION	Effectifs	%
Non	14	100.0
Total	14	100.0

Données décrites pour ce critère :

87.5% des cas décrits

60.87% des cas déclarés

Répartition des cas : institution

INSTITUTION	Effectifs	%
Non	10	71.4
Oui	4	28.6
Total	14	100.0

Données décrites pour ce critère :

87.5% des cas décrits

60.87% des cas déclarés

Répartition des cas : hospitalisation

HOSPITALISATION	Effectifs	%
Non	14	100.0
Total	14	100.0

Données décrites pour ce critère :

87.5% des cas décrits

60.87% des cas déclarés

VHB, HEPATITE B AIGUË

HÉPATITES VIRALES AIGUËS B**Définition de cas :**

Hépatite B aiguë : présence d'antigènes HBs et/ou d'anticorps IgM anti-HBc.
les hépatites aiguës virales sont définies par un taux de transaminases > à 2 fois la valeur normale du laboratoire et par un ictère ou par une asthénie, d'apparition récente en l'absence d'autre cause d'hépatite.

Données recueillies :

âge, sexe, vaccination et à quel âge, Antigène HBs, Anticorps anti-HBs, Anticorps anti-HBc, Anticorps IgM anti-HBc, caractère aiguë ou chronique de l'infection et consultation auprès d'un spécialiste.

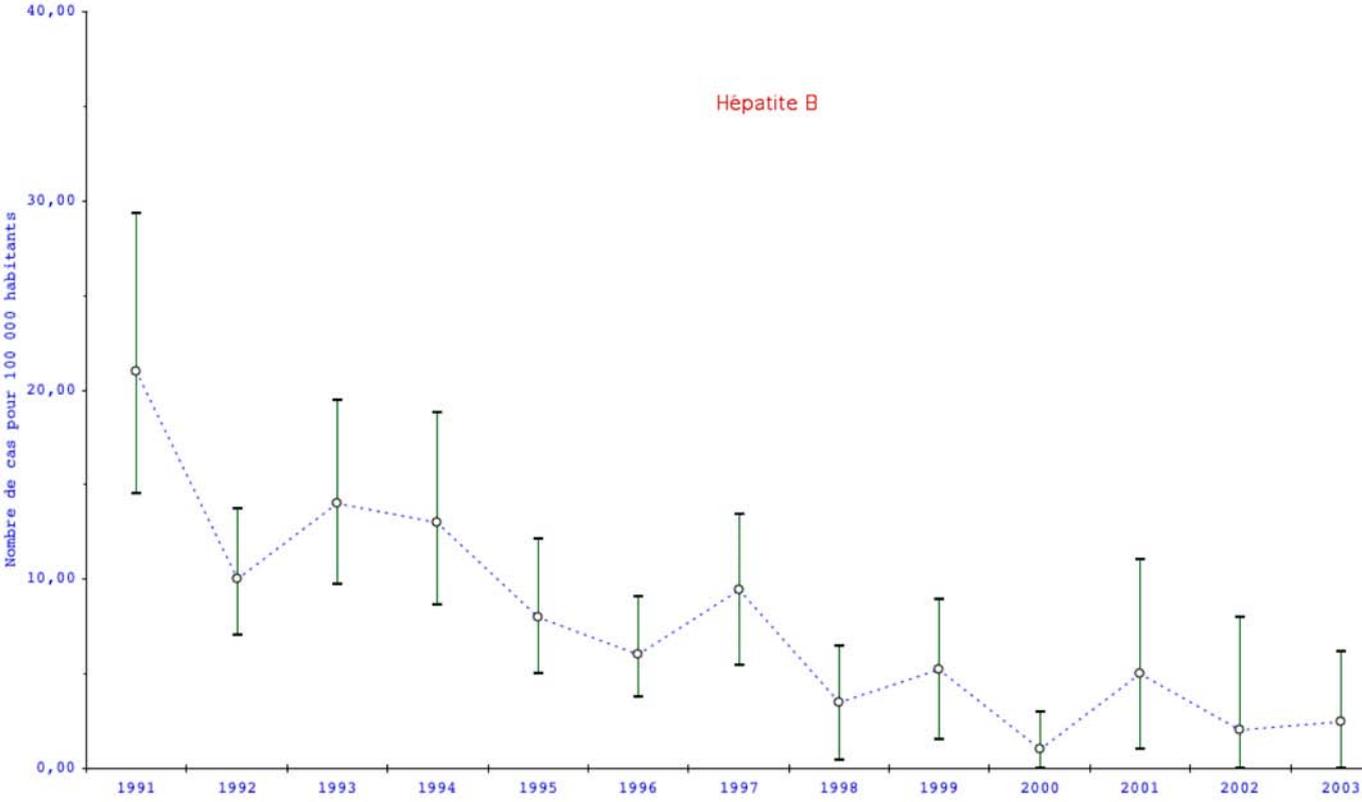
Epidémiologie descriptive :

Pour l'année 2003, 3 cas d'hépatites B aiguës ont été rapportés par les médecins Sentinelles, soit trois hommes de 31, 47 et 52 ans tous non vaccinés.

Description exhaustive des 3 cas d'hépatites B aiguës :

- Cas masculin de 31 ans en Côte-d'Or datant d'avril, non vacciné, positif à l'AG_HBS, négatif à l'AC_ANTI_HBS, positif à l'AC_ANTI_HBC et ayant eu recours à un spécialiste.
- Cas masculin de 47 ans en Côte-d'Or datant de septembre, au statut de vaccination inconnu, positif à l'AG_HBS, négatif à l'AC_ANTI_HBS, positif à l'AC_ANTI_HBC, positif à l'AC_ANTI_IGM_HBC et ayant eu recours à un spécialiste.
- Cas masculin de 52 ans en Charente datant de janvier, non vacciné, positif à l'AG_HBS et négatif à l'AC_ANTI_HBS. □

Les estimations d'incidence en 2003 pour l'hépatite B sont sujettes à une forte incertitude leur intervalle de confiance ayant une de ses bornes proche de 0, soit le seuil de détection du réseau Sentinelles. En conséquence nous préférons ne pas communiquer le calcul d'incidence, en-dehors du graphique page suivante. Nous pensons que cela permet de déterminer une borne supérieure à l'incidence réelle.



TESTS SÉROLOGIQUES VHC

HÉPATITE C**Définition de cas :**

présence d'anticorps Anti-VHC chez les sujets exposés à des actes médicaux ou ayant des comportements à risque de contamination selon les recommandations de l'ANAES. (+)

Données recueillies :

âge, sexe, signes cliniques (asthénie, ictère), raisons du dépistage (toxicomanie, transfusion, risques iatrogènes), examens biologiques (taux d'ALAT, ARN). (X)

Epidémiologie descriptive :

Pour l'année 2003, **975** demandes de sérologies VHC ont été prescrites par les médecins Sentinelles. Le nombre de tests prescrits par les généralistes extrapolé à la France est de **500 000**.

Entre le 30/12/2002 et le 28/12/2003 inclus, **103** cas de sérologie d'hépatite C positives ont été rapportés, dont **49** décrits individuellement par les médecins Sentinelles, ce qui nous permet d'estimer à **56 000** cas diagnostiqués en médecine générale en France métropolitaine sur l'ensemble de l'année : (IC95%=[46 000 ; 67 000])*

Soit un taux d'incidence annuelle de **90** cas pour 100 000 habitants (IC95%=[70 ; 110])*

Pour cette période, le sex-ratio (m/f) est égal à **0,56** (NS) pour les sérologies VHC. (description du champ sexe seulement à partir du 25 avril pour l'année 2003)

La médiane d'âge des patients est de 53 ans. (description du champ âge seulement à partir du 25 avril pour l'année 2003)

Nous disposons de 15 descriptions complètes sur les 49 cas décrits.

Dans **67%** des 15 cas décrits le médecin est à l'origine de la prescription et dans **20%** des 15 cas décrits le patient séropositif est adressé par un confrère.

Les patients présentaient des signes cliniques : 12 cas d'asthénie et 2 d'ictère.

Sachant qu'un individu peut avoir plusieurs motifs de dépistage, les motifs de prescription sont par ordre de fréquence décroissante : pour une exposition au sang présumée (4 cas pour toxicomanie + 9 cas pour transfusion + 2 cas pour exposition professionnelle), 11 cas pour antécédant chirurgical, 5 cas avaient subi des examens invasifs et 4 une endoscopie digestive et 9 cas avaient eu des antécédents de transfusion.

Les taux d'ALAT étaient supérieurs à la normale dans **44 %** des cas.

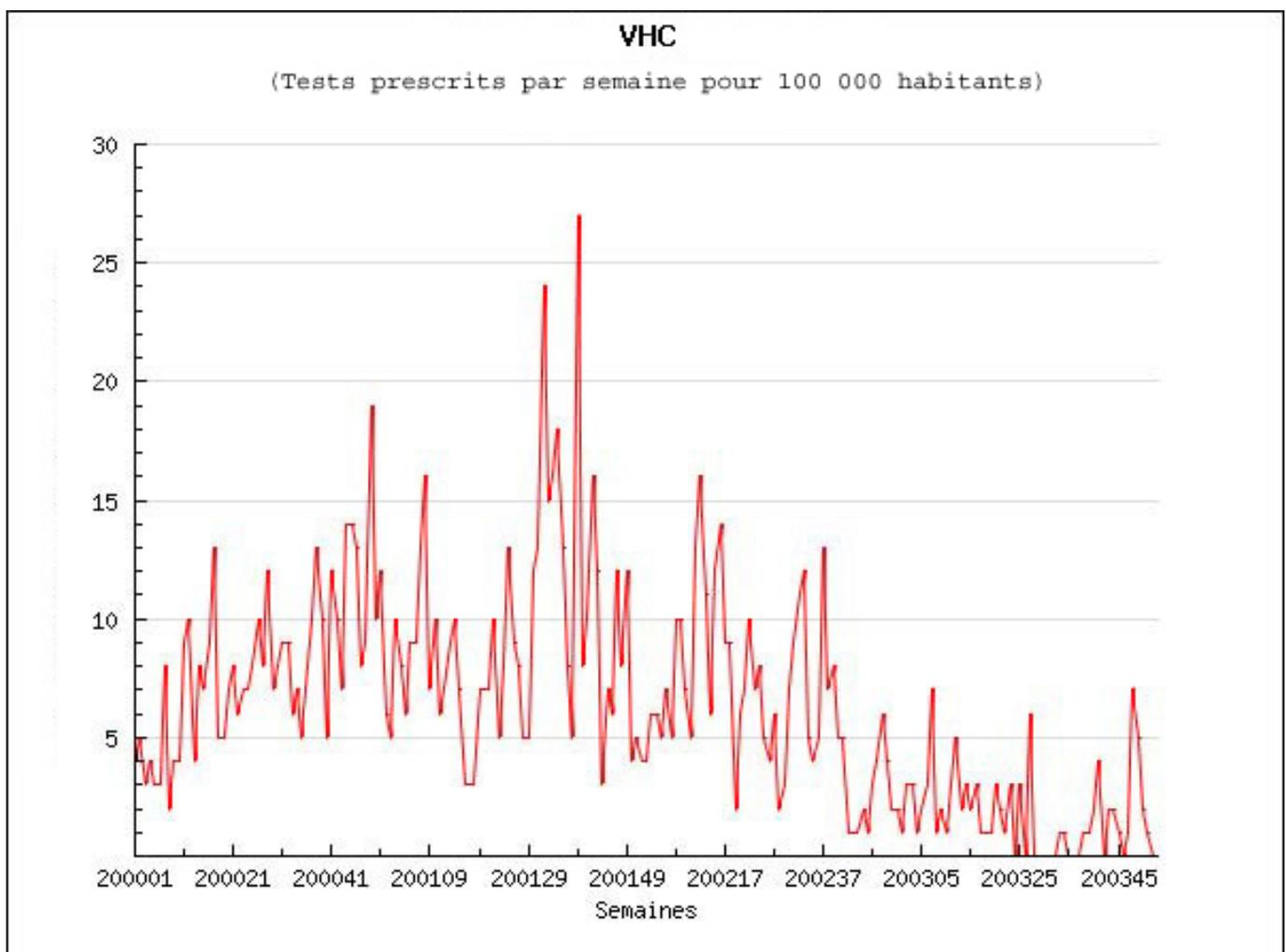
Les tests ARN étaient positifs pour **67 %** des cas.

(* : IC95%: Intervalle de confiance à 95% calculé par une approximation normale de la loi de Poisson)

(+ : Sérologies positives seules décrites, pb informatique âge et sexe 1er trimestre)

(X: Remplacement des variables Test et Résultats VHC antérieur par Origine et Adressé en Août 2003)

Prescription de sérologies VHC



Général

Nombre de cas déclarés par les médecins Sentinelles	103
Nombre de cas décrits par les médecins Sentinelles	49

- 47.57% des cas déclarés sont décrits.

	Effectifs	IC - 95%
Estimation du nombre de cas (diagnostiqués par les médecins généralistes de France métropolitaine)	56 427	[45 793 ; 67 061]
Estimation du taux d'incidence pour 100.000 habitants	94	[76 ; 112]

Distribution des cas par sexe

SEXE	Effectifs	%
Femme	18	64.3
Homme	10	35.7
Total	28	100.0

Données décrites pour ce critère :

57.14% des cas décrits

27.18% des cas déclarés (description du champ sexe seulement à partir du 25 avril pour l'année 2003)

Test M/F = 1 :

- m/f = 0.56

- le ratio m/f n'est pas significativement différent de 1.

Distribution des cas par classe d'âge

Classes d'âge	Effectifs	%	Nb cas estimés	IC - 95%
[0 ; 4]	0			
[5 ; 9]	0			
[10 ; 14]	0			
[15 ; 19]	0			
[20 ; 29]	6	12.5	1782	[0 ; 3699]
[30 ; 39]	4	8.3	926	[0 ; 2662]
[40 ; 49]	8	16.7	7019	[4320 ; 9718]
[50 ; 59]	13	27.1	809	[4151 ; 12047]
>=60	17	35.4	8906	[4343 ; 13469]
Total	48	100.0	26 996	[12814 ; 42010]

Données décrites pour ce critère :

97.95% des cas décrits

46.6% des cas déclarés (description du champ âge seulement à partir du 25 avril pour l'année 2003)

Minimum, Médiane et Maximum

Minimum	Médiane	Maximum
24A	53A	98A

Répartition des cas : origine du dépistage

ORIGINE	Effectifs	%
Non	5	33,3
Oui	10	66,7
Total	15	100,0

(Variable collectée depuis Août)

Répartition des cas : patient séropositif adressé par un confrère

SEROPOSITIF_CONFRERE	Effectifs	%
Non	12	80,0
Oui	3	20,0
Total	15	100,0

Données décrites pour ce critère :

30.61% des cas décrits

14.56% des cas déclarés

Signes cliniques**Répartition des cas : asthénie**

ASTHENIE	Effectifs	%
Non	32	72,7
Oui	12	27,3
Total	44	100,0

Données décrites pour ce critère :

89.8% des cas décrits

42.72% des cas déclarés

Répartition des cas : ictère

ICTERE	Effectifs	%
Non	41	95,3
Oui	2	4,7
Total	43	100,0

Données décrites pour ce critère :

87.76% des cas décrits

41.75% des cas déclarés

Raisons du dépistage

Répartition des cas : toxicomanie

TOXICOMANIE	Effectifs	%
Non	45	91,8
Intra-veineux	3	6,1
Per-nasal	1	2,1
Total	49	100,0

Données décrites pour ce critère :

100% des cas décrits

47.57% des cas déclarés

Répartition des cas : transfusion

TRANSFUSION	Effectifs	%
Non	18	66,7
Oui	9	33,3
Total	27	100,0

Données décrites pour ce critère :

55.1% des cas décrits

26.21% des cas déclarés

Répartition des cas : professionnel de la santé

EXPO_PRO	Effectifs	%
Non	40	95,2
Oui	2	4,8
Total	42	100,0

Données décrites pour ce critère :

85.71% des cas décrits

40.78% des cas déclarés

Répartitions des risques iatrogènes

Type Risque	Effectif
Hemodialyse	0
Endoscopie digestive	4
Endoscopie non digestive	1
Geste invasif	5
Antécédents chirurgicaux	11
Aucun	0

Données décrites pour ce critère :

42.86% des cas décrits

20.39% des cas déclarés

Examens biologiques**Répartition des cas : taux d'ALAT**

ALAT	Effectifs	%
Normal	24	55,8
Supérieur à la normale	19	44,2
Total	43	100,0

Données décrites pour ce critère :

87.76% des cas décrits

41.75% des cas déclarés

Détail des cas supérieurs à la normale

FACTEUR	Effectifs	%
1	3	18,8
2	8	50,0
3	3	18,8
5	1	6,2
12	1	6,2
Total	16	100,0

Répartition des cas : test ARN

ARN	Effectifs
Négatif	8
Positif	16

La réponse par défaut est résultat en attente soit 17 cas

Le médecin a signalé qu'il n'avait pas demandé de test ARN pour 7 cas

URETRITES MASCULINES

URÉTRITES MASCULINES**Définition de cas :**

présence de dysurie d'apparition récente et/ou d'un écoulement urétral purulent, mucopurulent ou mucoïde récent.

Données recueillies :

âge, présence d'un écoulement, préférence sexuelle, partenaires multiples, antécédents de MST dans les 12 derniers mois et avec un délai supérieur, prescription, résultat et disponibilité du prélèvement.

Epidémiologie descriptive :

Pour 2003, **111** cas d'urétrites masculines ont été rapportés par les médecins sentinelles (dont **92** décrits individuellement), permettant d'estimer à **62 000** le nombre de cas diagnostiqués par les médecins généralistes (IC95%: [51 000 - 73 000]*), soit une incidence de **105** cas pour 100 000 habitants en France métropolitaine (IC95%: [87 - 123]*).

Il y a une augmentation des cas déclarés par rapport à l'année dernière (**70** cas pour 100 000 habitants) mais il faudra la publication d'autres données de surveillance pour la valider.

L'âge médian est de **33 ans**. La tranche d'âge la plus fréquente est celle des 30-39 ans (**40 %**), suivie de celle des 20-29 ans (**29 %**). Les moins de 20 ans représentent **2 %** des cas rapportés.

Dans **73 %** des cas un écoulement urétral était présent au moment du diagnostic. **79 %** des cas se sont déclarés hétérosexuels, **8 %** homo ou bisexuels.

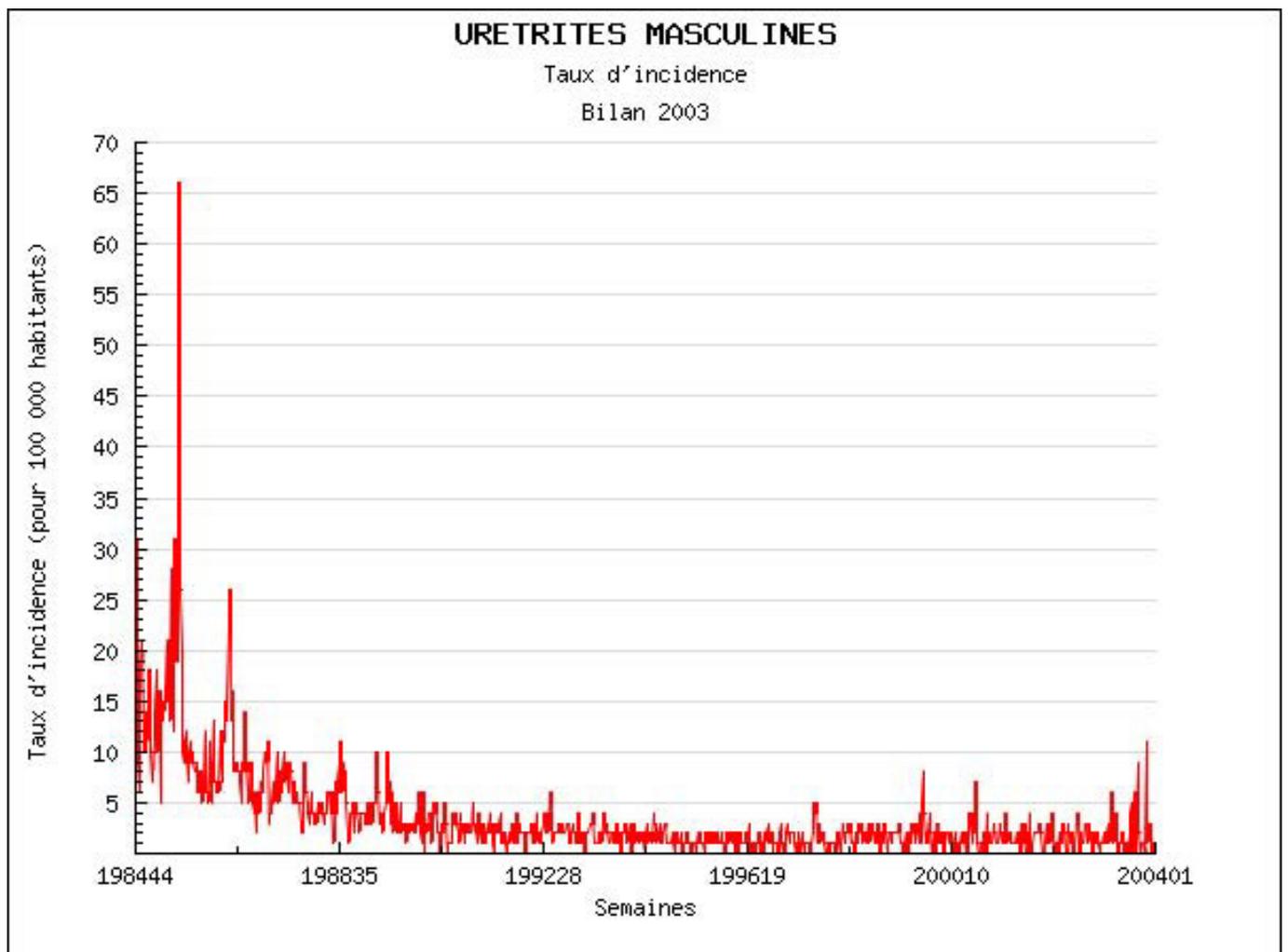
29 patients (**45 %**) ont déclaré avoir des partenaires multiples. 19 patients, soit **22 %** des cas décrits ont déclaré avoir eu des antécédents de MST au cours des 12 derniers mois.

Un prélèvement urétral a été pratiqué chez 61 des 92 cas décrits (**72 %**).

Les résultats disponibles ont révélé **8** cas avec gonocoques, **18** cas avec chlamydia et **3** cas avec trichomonas.

Les autres résultats disponibles se répartissent en **6** : résultats négatifs, **5** : staphylocoques dorés, **5** : mycoplasmes, **3** : ureaplasma, **1** : urine stérile, **1** : streptocoque F, **1** : proteus enterocoque, **1** : klebsiella, **1** : heamophilus, **1** : E. coli streptocoque D et **1** : candidas.

(*IC95% : Intervalle de confiance à 95% calculé par une approximation normale de la loi de Poisson)



Général

Nombre de cas déclarés par les médecins Sentinelles	111
Nombre de cas décrits par les médecins Sentinelles	92

82.88% des cas déclarés sont décrits.

	Effectifs	IC - 95%
Estimation du nombre de cas (diagnostiqués par les médecins généralistes de France métropolitaine)	62 160	[51 401 ; 72 919]
Estimation du taux d'incidence pour 100 000 habitants	105	[87 ; 123]

Distribution des cas par classe d'âge

Classes d'âge	Effectifs	%	Nb cas estimés	IC - 95%
[0 ; 14]	0			
[15 ; 19]	2	2.2	1020	[0 ; 2611]
[20 ; 29]	26	28.6	9607	[4899 ; 14 315]
[30 ; 39]	36	39,5	23 849	[17 986 ; 29 712]
[40 ; 49]	18	19.8	19 696	[18 065 ; 24 327]
>=50	9	9.9	4076	[1405 ; 6747]
Total	91	100.0	58 248	[39 355 ; 77 712]

Données décrites pour ce critère :

97.83% des cas décrits

81.08% des cas déclarés

Minimum, Médiane et Maximum

Minimum	Médiane	Maximum
17A	34A	81A

Répartition des cas : écoulement

ECOUL	Effectifs	%
Non	25	27.5
Oui	66	72.5
Total	91	100.0

Données décrites pour ce critère :

98.91% des cas décrits

81.98% des cas déclarés

Répartition des cas : écoulement par classe d'âge

Classes d'âge	Ecoulement				Total Effectifs
	Non		Oui		
	Effectifs	%	Effectifs	%	
[0 ; 14]	0				
[15 ; 19]	1	50.0	1	50.0	2
[20 ; 29]	3	11.5	23	88.5	26
[30 ; 39]	10	27.8	26	72.2	36
[40 ; 49]	8	44.4	10	55.6	18
>=50	3	37.5	5	62.5	8
Total	25	27.8	65	72.2	90

Données décrites pour ce critère :

97.93% des cas décrits

81.08% des cas déclarés

Minimum, Médiane et Maximum des patients présentant ou non un écoulement

Écoulement	Minimum	Médiane	Maximum
Oui	17A	32A	59A
Non	17A	35A	81A

Répartition des cas : préférence sexuelle

TENDANCE_SEX	Effectifs	%
Hétérosexuel	73	79.4
Homosexuel	7	7.6
NSP	12	13.0
Total	92	100.0

Données décrites pour ce critère :

100% des cas décrits

82.88% des cas déclarés

Répartition des cas : écoulement par préférence sexuelle

Préférence	Ecoulement				Total	
	Non		Oui		Effectifs	%
Effectifs	%	Effectifs	%			
Hétérosexuel	22	30.6	50	69.4	72	100.0
Homo-Bisexuel			7	100.0	7	100.0

Répartition des cas : partenaires multiples

PART_MULTIPLES	Effectifs	%
Non	35	54.7
Oui	29	45.3
Total	64	100.0

Données décrites pour ce critère :

69.57% des cas décrits

57.66% des cas déclarés

Répartition des cas : antécédents de MST au cours des 12 derniers mois

ATCD_MST	Effectifs	%
Non	67	77.9
Oui	19	22.1
Total	86	100.0

Données décrites pour ce critère :

93.48% des cas décrits

77.48% des cas déclarés

Répartition des cas : prélèvement

PRELEVEMENT	Effectifs	%
Non	8	9.7
Oui	84	90.3
Total	92	100.0

Données décrites pour ce critère :

100% des cas décrits

82.88% des cas déclarés

Résultats des prélèvements

	Résultat						Total	
	Positif		Négatif		Inconnu			
	Effectifs	%	Effectifs	%	Effectifs	%	Effectifs	%
CHLAMYDIAE	18	21.4	46	54.8	20	23.8	84	100
GONOCOQUES	8	9.5	56	66.7	20	23.8	84	100
TRICHOMONAS	3	3.6	58	69.0	23	36.9	84	100

38 prélèvements étaient Nég. chlamydiae, Nég. gonocoques, Nég. trichomonas
 15 prélèvements étaient Pos. chlamydiae, Nég. gonocoques, Nég. trichomonas
 5 prélèvements étaient Nég. chlamydiae, Pos. gonocoques, Nég. trichomonas
 2 prélèvements étaient Inc. chlamydiae, Pos. gonocoques, Inc. trichomonas
 2 prélèvements étaient Nég. chlamydiae, Nég. gonocoques, Pos. trichomonas
 2 prélèvements étaient Pos. chlamydiae, Inc. gonocoques, Inc. trichomonas
 1 prélèvement était Inc. chlamydiae, Inc. gonocoques, Pos. trichomonas
 1 prélèvement était Nég. chlamydiae, Pos. gonocoques, Nég. trichomonas
 1 prélèvement était Pos. chlamydiae, Nég. gonocoques, Inc. trichomonas

Pour les résultats autres que chlamydiae, gonocoques ou trichomonas

Résultats 100% négatifs : 6 soit 7.1 %

Mycoplasmes : 5 soit 6,0 %

Staphylocoques dorés : 5 soit 6,0 %

Ureaplasma : 3 soit 3,6 %

Haemophilus : 1 soit 1,2 %

Urine stérile : 1 soit 1,2 %

Streptocoque F : 1 soit 1,2 %

Proteus enterocoque : 1 soit 1,2 %

Klebsiella : 1 soit 1,2 %

Candida : 1 soit 1,2 %

E. coli streptocoque D : 1 soit 1,2 %

HOSPITALISATIONS

HOSPITALISATIONS**Définition de cas :**

toute hospitalisation décidée à l'issue d'une consultation ou d'une visite.

Données recueillies :

âge, sexe, médecin traitant, lieu de consultation, motif d'hospitalisation, contexte principal (programmé, urgence, réanimation, autre) et secteur d'hospitalisation (public, privé conventionné ou non, hospitalisation à domicile).

Epidémiologie descriptive :

la différence de certains pays scandinaves et anglo-saxons, il existe en France encore peu de données disponibles sur la médecine ambulatoire, en particulier concernant les filières de recours aux soins hospitaliers. Afin d'apporter des connaissances sur ces questions, l'unité 444 de l'INSERM a engagé un programme de suivi du recours à l'hospitalisation par les médecins généralistes Sentinelles. Ce programme a pour objectifs d'étudier la décision d'hospitalisation par les généralistes. Le système de surveillance téléinformatique du réseau Sentinelles a permis de recueillir, entre juillet 1997 et décembre 2003, **19 968** cas de recours à l'hospitalisation individuellement décrits.

Pour l'année 2003, **2790** cas ont été rapportés par les médecins sentinelles dont 2559 décrits individuellement, ce qui nous permet d'estimer une incidence à plus de **1 450 000** cas, en France métropolitaine sur l'ensemble de l'année (IC95% = [1 400 000 ; 1 500 000] *), ce qui correspond à **2500** cas pour 100 000 habitants (IC95% = [2400 - 2600] *).

Durant cette période, le sex-ratio (m/f) est de **0,94** (NS), et l'âge médian de **72 ans**.

L'hospitalisation avait lieu dans un contexte d'urgence pour **76 %** des patients, à l'occasion d'une visite à domicile pour **57 %**. Le patient était adressé en secteur public dans **80 %** des cas et en secteur privé conventionné dans **19 %** des cas.

Selon la Classification Internationale des Soins Primaires (ICPC), l'ensemble des hospitalisations pour lesquelles un motif en texte libre est précisé a permis le codage de **250** motifs différents. **45** d'entre eux regroupent **67 %** des **2350** cas codés. Les motifs les plus fréquents sont pour :

4,3 % accident/trauma,

3,7 % décompensation cardiaque,

3,4 % douleur/crampes abdominales généralisées,

2,9 % autres maladies système digestif,

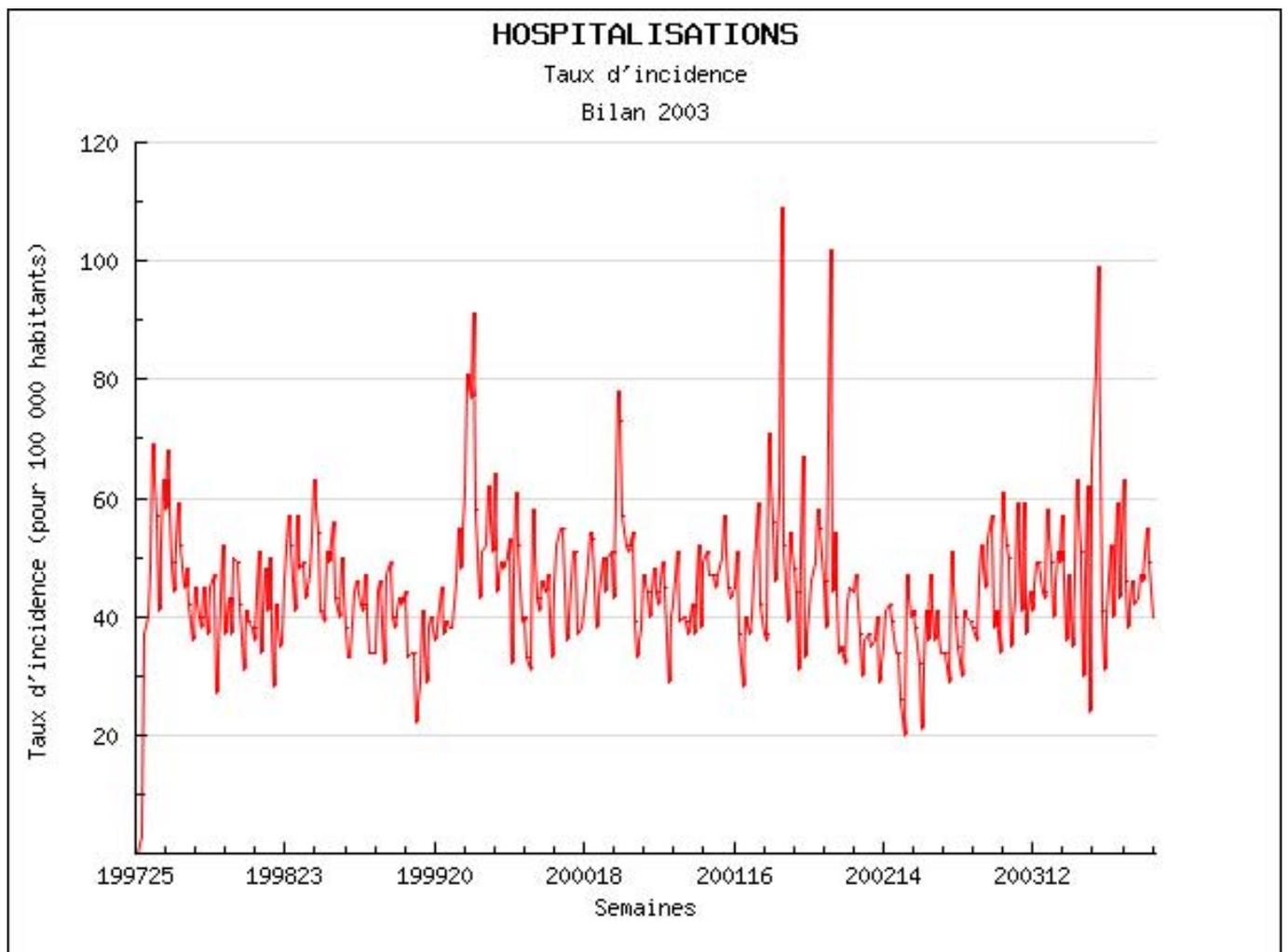
2,8 % accident vasculaire cérébral,

2,6 % détérioration état général,

2,4 % autres fractures,

les autres motifs se rencontrent pour des pourcentages moindres.

(* IC95% : Intervalle de confiance à 95% calculé par une approximation normale de la loi de Poisson)



Général

Nombre de cas déclarés par les médecins Sentinelles	2790
Nombre de cas décrits par les médecins Sentinelles	2559

91.72% des cas déclarés sont décrits.

	Effectifs	IC - 95%
Estimation du nombre de cas (diagnostiqués par les médecins généralistes de France métropolitaine)	1 478 218	[1 420 829 ; 1 535 607]
Estimation du taux d'incidence pour 100 000 habitants	2508	[2411 ; 2605]

Distribution des cas par sexe

SEXE	Effectifs	%
Femme	1309	51.7
Homme	1225	48.3
Total	2534	100.0

Données décrites pour ce critère :

99.02% des cas décrits

90.82% des cas déclarés

Test M/F = 1 :

- m/f = 0.94

- le ratio m/f n'est pas significativement différent de 1.

Distribution des cas par classe d'âge

Classes d'âge	Effectifs	%	Nb cas estimés	IC - 95%
[0 ; 4]	106	4.2	60 058	[50 337 ; 69 779]
[5 ; 9]	31	1.2	16 808	[10 904 ; 22 712]
[10 ; 14]	45	1.8	26 648	[19 455 ; 33 841]
[15 ; 19]	59	2.3	30 824	[23 402 ; 38 246]
[20 ; 24]	35	1.4	18 990	[12 742 ; 25 238]
[25 ; 29]	40	1.6	20 056	[14 195 ; 25 917]
[30 ; 34]	40	1.6	33 570	[26 495 ; 40 645]
[35 ; 39]	78	3.1	46 347	[36 929 ; 55 765]
[40 ; 44]	75	3.0	43 820	[35 074 ; 52 566]
[45 ; 49]	95	3.7	46 216	[36 228 ; 56 204]
[50 ; 54]	119	4.7	56 623	[46 120 ; 67 126]
[55 ; 59]	138	5.4	67 538	[55 565 ; 79 511]
[60 ; 64]	141	5.6	80 146	[67 979 ; 92 313]
[65 ; 69]	186	7.3	91 886	[77 816 ; 105 956]
[70 ; 74]	282	11.0	133 751	[116 364 ; 151 138]
[75 ; 79]	319	12.5	164 067	[145 632 ; 182 502]
[80 ; 84]	396	15.5	214 136	[193 696 ; 234 576]
[85 ; 89]	162	6.4	70 078	[57 290 ; 82 866]
>=90	195	7.7	99 449	[84 812 ; 114 086]
Total	2542	100.0	1 321 011	[1 111 035 ; 1 530 987]

Données décrites pour ce critère :

99.34% des cas décrits

91.11% des cas déclarés

Minimum, Médiane et Maximum

Minimum	Médiane	Maximum
1M	72A	102A

Distribution des cas par lieu de consultation

LIEU	Effectifs	%
Cabinet	836	32.7
Domicile	1466	57.3
Maison de repos	174	6.8
Autre	83	3.2

Distribution des cas par contexte d'hospitalisation

CONTEXTE	Effectifs	%
Programmée	461	18.0
Urgence	1939	75.8
Réanimation	134	5.2
Autre	25	1.0

Distribution des cas par secteur d'hospitalisation

SECTEUR	Effectifs	%
Public	2059	80.5
Privé conventionné	481	18.8
Privé non conventionné	15	0.6
HAD	4	0.2

Description des cas selon le motif d'hospitalisation

- Selon la Classification Internationale des Soins Primaires -

45 motifs principaux sur les 250 rencontrés décrivent 1585 (soit 67 %) des 2350 cas codés.

Classement	Motif	Code ICPC	Pourcentage	Nbr
1	ACCIDENT/TRAUMA	A80	4,3%	101
2	DECOMPENSATION CARDIAQUE	K77	3,7%	87
3	DOULEUR/CRAMPES ABDOM GENER	D01	3,4%	80
4	AUTRES MALADIES SYST DIGESTIF	D99	2,9%	68
5	ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL	K90	2,8%	66
6	DETERIORATION ETAT GENERAL	A05	2,6%	61
7	AUTRE FRACTURE	L76	2,4%	56
8	CARCINOMATOSE(SITE PRIM INCONNU)	A79	2,3%	53
9	APPENDICITE	D88	2,3%	53
10	PNEUMONIE	R81	2,0%	48
11	FIEVRE	A03	2,0%	46
12	DOULEUR ATTRIBUEE AU COEUR	K01	1,9%	45
13	AUTRES MALADIES DU SYST RESPIR	R99	1,8%	42
14	TROUBLE DEPRESSIF	P76	1,7%	39
15	DESHYDRATATION	T11	1,5%	35
16	FAIBLESSE GENERALISEE/FATIGUE	A04	1,5%	35
17	CHOLECYSTITIS/CHOLELITHIASIS	D98	1,4%	34
18	PHLEBITE/THROMBOPHLEBITE	K94	1,3%	31
19	AUTRE MALADIE INFECTIEUSE	A78	1,3%	31
20	EMBOLIE PULMONAIRE	K93	1,3%	31
21	DIABETE SUCRE	T90	1,3%	31
22	INFARCTUS MYOCARDIQUE AIGU	K75	1,3%	30
23	SOUFFLE COURT/DYSPNEE	R02	1,3%	30
24	AUTRE ANEMIE	B82	1,3%	30
25	AUTRES MALADIES CARDIAQUES	K84	1,2%	29
26	PYELONEPHRITIS/PYELITIS AIGUE	U70	1,2%	28
27	ALCOOLISME	P15	1,2%	28
28	AUTRE PROBLEME DE MICTION	U05	1,1%	27
29	TROUBLE MEMOIRE/CONCENTRATION	P20	1,1%	25
30	BRONCHITE AIGUE/BRONCHIOLITE	R78	0,9%	22
31	FIBRILLATION AURICULAIRE/FLUTTER	K78	0,9%	22
32	ISCHEMIE CEREBRALE TRANSITOIRE	K89	0,9%	20
33	AUTRES TROUBLES MENTAUX/PSYCHO	P99	0,9%	20
34	EVANOUISSEMENT/SYNCOPE	A06	0,9%	20
35	TENTATIVE DE SUICIDE	P77	0,8%	19
36	AUTRE OBSTR ARTER/ARTERITE PERIP	K92	0,8%	19
37	VOMISSEMENTS	D10	0,8%	18
38	PLAINTES LOMBAIRES SS IRRADIATION	L03	0,7%	17
39	ANGINE DE POITRINE	K74	0,7%	17
40	AUTRE CARDIOPAT CHRON ISCHEMIQUE	K76	0,7%	16
41	ASTHME	R96	0,7%	16
42	CONVULSIONS/CRISE SEPILEPTIQUES	N07	0,6%	15
43	DIARRHEE	D11	0,6%	15
44	CALCULS URINAIRES TOUS TYPES/SITES	U95	0,6%	15
45	AUTRE DOULEUR ABDOM LOCALISEE	D06	0,6%	14
			67,4%	1585

TENTATIVES DE SUICIDE

TENTATIVES DE SUICIDE**Définition de cas :**

tout acte délibéré, visant à accomplir un geste de violence sur sa propre personne (phlébotomie, précipitation, pendaison, arme à feu, intoxication au gaz...) ou à ingérer une substance toxique ou des médicaments à une dose supérieure à la dose reconnue comme thérapeutique. Cet acte doit être inhabituel: les conduites addictives (alcool, drogues...) sont donc exclues, ainsi que les automutilations répétées et les refus de s'alimenter.

Données recueillies :

âge, sexe, antécédents, modalité (médicaments, phlébotomie, arme à feu, pendaison, si autres les préciser), suivi ambulatoire, nécessité d'une hospitalisation, décès.

Epidémiologie descriptive :

Pour l'année 2003, l'ensemble des médecins généralistes sentinelles ont rapporté **158** tentatives de suicides, dont **144** décrites individuellement. L'extrapolation de ces résultats à la population française métropolitaine permet d'estimer à **68 000** cas le nombre de TS vues par les médecins généralistes (IC95%= [55 000 - 81 000])* , correspondant à **114** cas pour 100 000 habitants (IC95%= [52 - 92])*.

Pour cette période, le sex-ratio (m/f) est égal à **0,56** (significativement différent de 1).

Les modalités de suicide les plus fréquemment rapportées dans notre série étaient médicamenteuses pour **58 %** des cas (**12,5 %** des décès). Les autres modalités étaient la phlébotomie **10 %** des cas (**0 %** des décès), la pendaison **8 %** (**37,5 %** des décès), les armes à feu **3 %** (**12,5 %** des décès) et **21 %** utilisent d'autres modalités (**37,5 %** des décès).

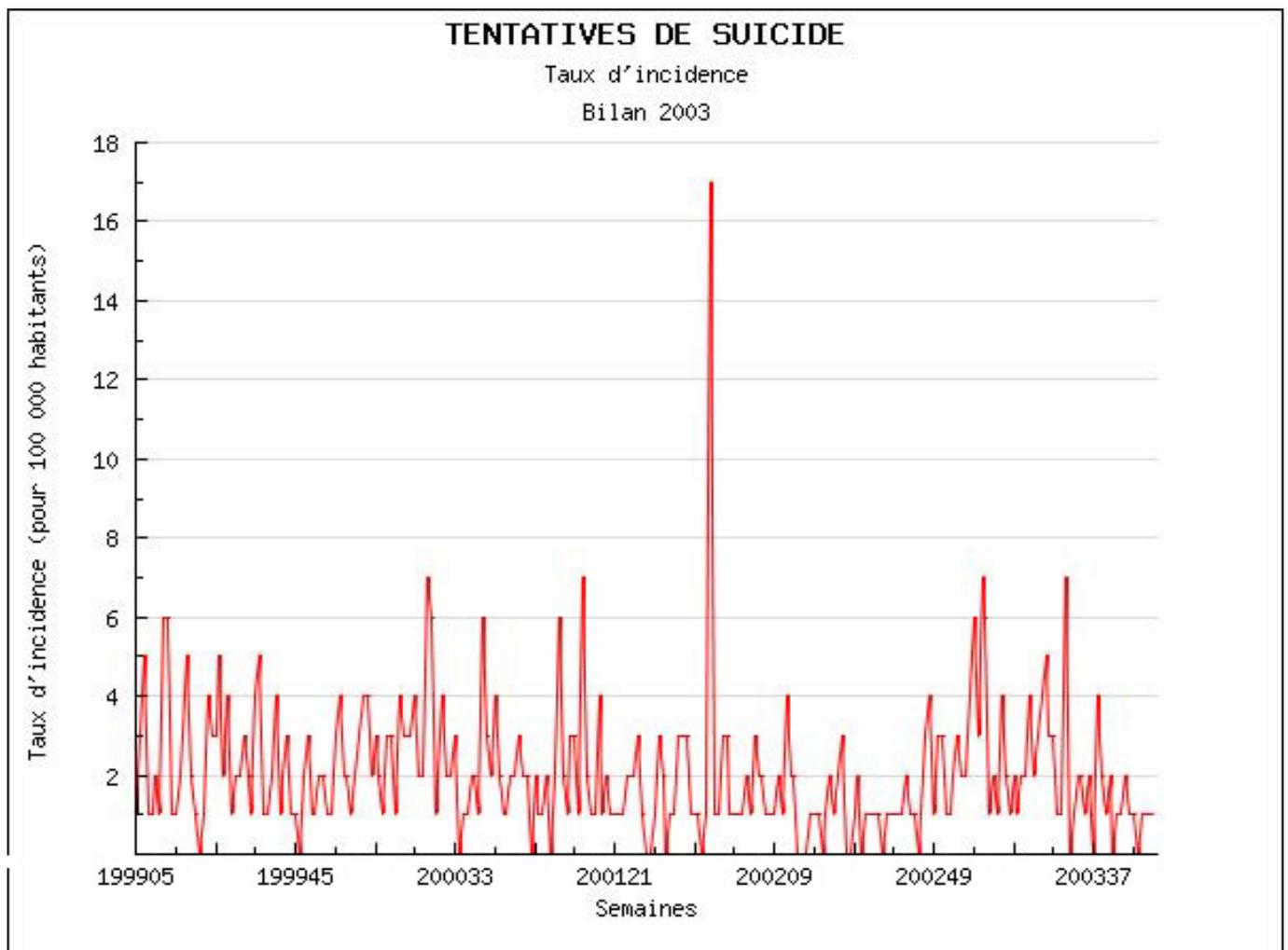
17 % des tentatives de suicides rapportés ont évolué vers le décès. Soit une estimation minimale de **8800** décès par suicide vus par les généralistes en France.

La classe d'âge la plus touchée est celle des 40 - 49 ans avec **22 %**. Les 50 – 59 ans sont touchés pour **13 %** et les 15 – 19, 20 –29 avec **10 %** de TS. Pour les autres classes d'âge, les pourcentages sont inférieurs à 10%.

64 % des TS ont été rapportés chez des femmes.

Des antécédents de TS existent pour **49 %** des cas.

(*IC95% : Intervalle de confiance à 95% calculé par une approximation normale de la loi de Poisson)



Général

Nombre de cas déclarés par les médecins Sentinelles	158
Nombre de cas décrits par les médecins Sentinelles	144

91.14% des cas déclarés sont décrits.

	Effectifs	IC - 95%
Estimation du nombre de cas (diagnostiqués par les médecins généralistes de France métropolitaine)	67 694	[54 832 ; 80 556]
Estimation du taux d'incidence pour 100 000 habitants	114	[92 ; 136]

Distribution des cas par sexe

SEXE	Effectifs	%
Femme	91	64.1
Homme	51	35.9
Total	142	100.0

Données décrites pour ce critère :

98.61% des cas décrits

89.87% des cas déclarés

Test M/F = 1 :

- m/f = 0.56

- le ratio m/f est significativement différent de 1.

- la différence est significative à moins de 0.1%.

Distribution des cas par classe d'âge

Classes d'âge	Effectifs	%	Nb cas estimés	IC - 95%
[0 ; 14]	6	4.2	2815	[343 ; 5287]
[15 ; 19]	14	9.8	4407	[1887 ; 6927]
[20 ; 24]	13	9.1	4159	[773 ; 7545]
[25 ; 29]	14	9.8	7760	[3656 ; 11 864]
[30 ; 34]	10	7.0	3756	[164 ; 7348]
[35 ; 39]	12	8.4	4089	[605 ; 7573]
[40 ; 49]	32	22.3	14 216	[8236 ; 20 196]
[50 ; 59]	19	13.3	8291	[3478 ; 13 104]
[60 ; 69]	11	7.7	4798	[1055 ; 8541]
>=70	12	8.4	6110	[2887 ; 9333]
Total	143	100.0	60 401	[23 084 ; 97 718]

Données décrites pour ce critère :

99.31% des cas décrits

90.51% des cas déclarés

Minimum, Médiane et Maximum

Minimum	Médiane	Maximum
11A	40A	99A

Répartition des cas : antécédents

ATCD	Effectifs	%
Non	59	51.3
Oui	56	48.7
Total	115	100.0

Données décrites pour ce critère :

79.86% des cas décrits

72.78% des cas déclarés

Répartition des cas : modalité

MODALITE	Tentatives	Décès	%Tentatives	%Décès
Médicament	84	3	58.3	12,5
Phlébotomie	14	0	9.7	0,0
Arme à feu	4	3	2.8	12,5
Pendaison	11	9	7.6	37,5
Autre	31	9	21.5	37,5
Total	144	24	100.0	

Répartition des cas : suivi ambulatoire

AMBULATOIRE	Effectifs	%
Non	49	38.6
Oui	78	61.4
Total	127	100.0

Données décrites pour ce critère :

88.19% des cas décrits

80.38% des cas déclarés

Répartition des cas : hospitalisation

HOSPITALISATION	Effectifs	%
Non	37	27.0
Oui	100	73.0
Total	137	100.0

Données décrites pour ce critère :

95.14% des cas décrits

86.71% des cas déclarés

Répartition des cas : décès

DECES	Effectifs	%
Non	114	83.2
Oui	23	16.8
Total	137	100.0

Données décrites pour ce critère :

95.14% des cas décrits

86.71% des cas déclarés

Répartition des cas de tentatives de suicides du Réseau Sentinelles par régions

Régions	Répartition des cas déclarés par RS	Nombre de cas extrapolés	Nombre de cas pour 100 000 habitants
Alsace	12 (8%)	6028	342
Aquitaine	15 (10%)	7620	260
Auvergne	2 (1%)	372	29
Basse-Normandie	4 (3%)	662	39
Bourgogne	nd	nd	nd
Bretagne	21 (14%)	3944	133
Centre	nd	nd	nd
Champagne-Ardennes	7 (5%)	1824	136
Corse	1 (1%)	308	118
Franche-Comté	1 (1%)	474	42
Haute-Normandie	nd	nd	nd
Languedoc-Roussillon	3 (2%)	1107	48
Limousin	4 (3%)	182	26
Lorraine	10 (7%)	1955	86
Midi-Pyrénées	1 (1%)	1400	50
Nord-Pas-De-Calais	5 (3%)	2666	66
Pays de la Loire	9 (6%)	6118	185
Picardie	5 (3%)	1329	72
Poitou-Charentes	2 (1%)	387	23
PACA	14 (10%)	6179	136
Ile-De-France	18 (12%)	5655	52
Rhône-Alpes	11 (8%)	4226	72

(nd □ non-disponible)

Cartographie des incidences régionales consolidée pour les *décès par suicide* □
(Sources □ SC8 de l'Inserm décalées de 3 ans actuellement du fait du délais des saisies manuelles)

Repartition regionale des suicides pour l'annee 2000



CRISES D'ASTHME

CRISES D'ASTHME**Définition de cas :**

avant 3 ans : épisode de sibilants (bronchiolite incluse), uniquement à partir du 3ème épisode ; après 3 ans : crise d'asthme (dyspnée expiratoire aiguë avec sibilants et/ou toux), exclusion des poussées de BPCO et d'insuffisance cardiaque gauche.

Données recueillies :

âge, sexe, fumeur, asthme connu, terrain atopique, hospitalisation.

Epidémiologie descriptive :

Pour l'année 2003, **796** cas ont été rapportés par les médecins sentinelles, dont 742 individuellement décrits, soit un taux d'incidence annuelle estimé à près de **660** cas pour 100 000 habitants (IC95%=[610 ; 710])*, ce qui représente une estimation de **390 000** personnes ayant consulté leur médecin généraliste pour une crise d'asthme durant l'année 2003 (IC95%=[360 000 ; 420 000])*.

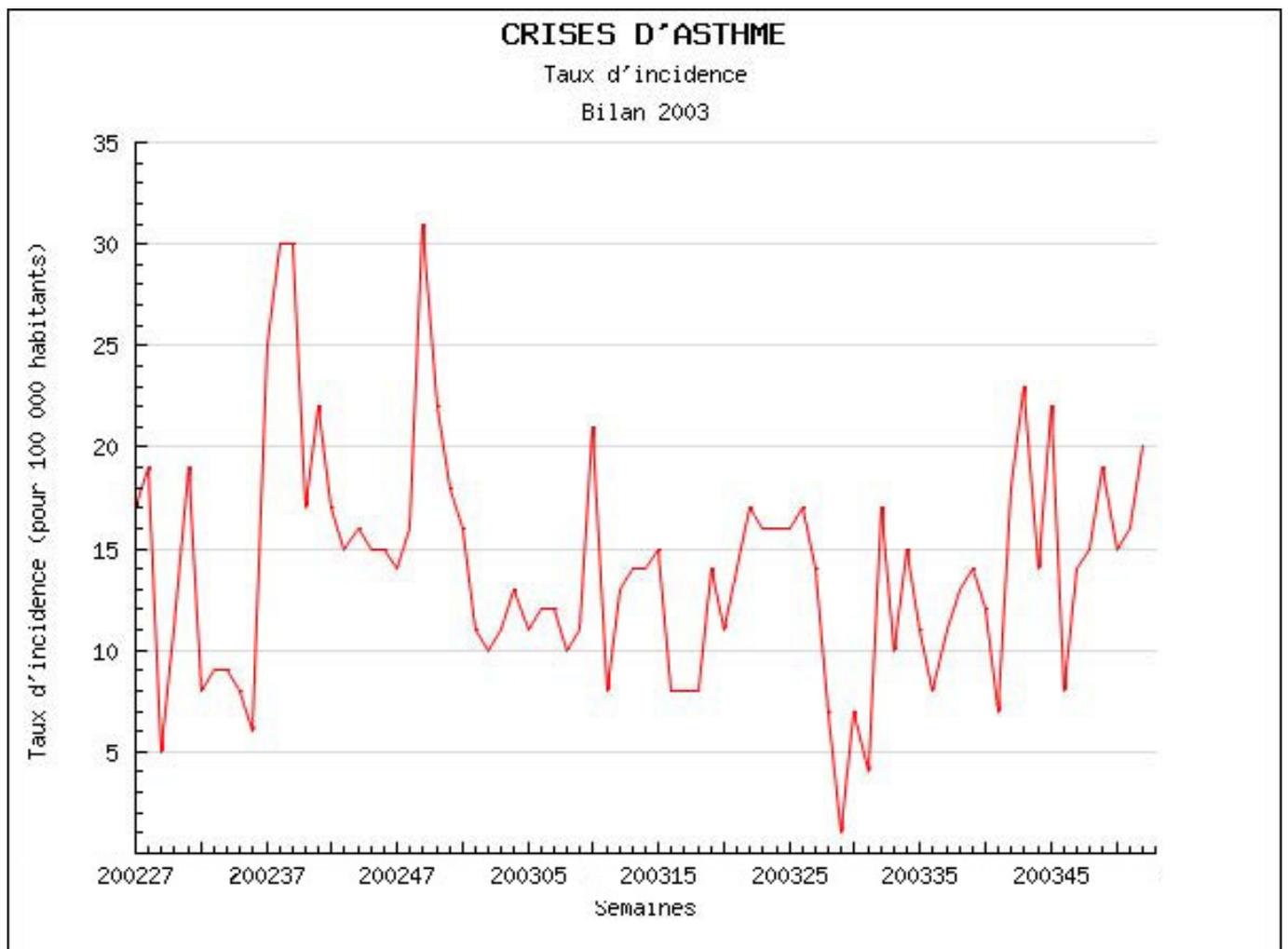
Durant 2003, le sex-ratio (m/f) est de **0,91** (NS) et l'âge médian des cas est de **24** ans.

Les moins de 5 ans représentent **14** % des cas et la tranche des [5;14] **23%** soit **37%** pour les moins de 15 ans.

21% étaient des fumeurs, **79%** des asthmatiques connus et **52%** de terrain atopique.

4% des cas ont donné lieu à des hospitalisations.

(* IC95%: Intervalle de confiance à 95% calculé par une approximation normale de la loi de Poisson)



Général

Nombre de cas déclarés par les médecins Sentinelles	796
Nombre de cas décrits par les médecins Sentinelles	742

93.22% des cas déclarés sont décrits.

	Effectifs	IC - 95%
Estimation du nombre de cas (diagnostiqués par les médecins généralistes de France métropolitaine)	393 147	[362 802 ; 423 492]
Estimation du taux d'incidence pour 100 000 habitants	666	[615 ; 717]

Distribution des cas par sexe

SEXE	Effectifs	%
Femme	387	52.4
Homme	352	47.6
Total	739	100.0

Données décrites pour ce critère :

99.6% des cas décrits

92.84% des cas déclarés

Test M/F = 1 :

- m/f = 0.91

- le ratio m/f n'est pas significativement différent de 1.

Distribution des cas par classe d'âge

Classes d'âge	Effectifs	%	Nb cas estimés	IC - 95%
[0 ; 4]	107	14.5	49 719	[40 185 ; 59 253]
[5 ; 14]	171	23.1	77 718	[64 831 ; 90 605]
[15 ; 44]	251	33.9	129 389	[113 419 ; 145 359]
[45 ; 64]	123	16.6	57 846	[46 251 ; 69 441]
>=65	88	11.9	40 496	[31 603 ; 49 389]
Total	740	100.0	355 168	[296 289 ; 414 047]

Données décrites pour ce critère :

99.73% des cas décrits

92.96% des cas déclarés

Minimum, Médiane et Maximum

Minimum	Médiane	Maximum
3M	24A	100A

Répartition des cas : Fumeur (chez les plus de 14 ans)

FUMEUR	Effectifs	%
Non	510	78.9
Oui	136	21.1
Total	646	100.0

Données décrites pour ce critère :

87.06% des cas décrits

81.16% des cas déclarés

Répartition des cas : Asthme connu

ASTHME CONNU	EFFECTIFS	%
Non	153	20.8
Oui	582	79.2
Total	735	100.0

Données décrites pour ce critère :

99.06% des cas décrits

92.34% des cas déclarés

Répartition des cas : Terrain atopique

TERRAIN ATOPIQUE	Effectifs	%
Non	279	48.4
Oui	297	51.6
Total	576	100.0

Données décrites pour ce critère :

77.63% des cas décrits

72.36% des cas déclarés

Répartition des cas : Hospitalisation

HOSPITALISATION	Effectifs	%
Non	697	95.7
Oui	31	4.3
Total	728	100.0

Données décrites pour ce critère :

98.11% des cas décrits

91.46% des cas déclarés

Description des motifs d'hospitalisation pour crises d'asthme

15 cas d'hospitalisation ont été décrits sur les 31 déclarées pour crises d'asthme.

AGE	SEXE	MEDECIN	CONSULT.	MOTIF	CONTEXTE	SECTEUR
9 M	M	HABITUEL	Cabinet	Asthme du nourrisson	Programmé	Public
3 A	M	HABITUEL	Domicile	Intoxication poudre lessive	Réanimation	Public
3 A	M	NON-HABITUEL	Domicile	Crise d'asthme Vomissements et inhalation respiratoire	Urgence Simple	Public
3 A	M	NON-HABITUEL	Domicile	Garde de week-end, crise d'asthme	Urgence Simple	Public
4 A	F	HABITUEL	Cabinet	Crise d'asthme	Urgence Simple	Public
35 A	F	HABITUEL	Cabinet	Asthme	Urgence Simple	Public
41 A	M	HABITUEL	Cabinet	Asthme	Urgence Simple	Public
47 A	F	HABITUEL	Domicile	Asthme rebelle au traitement ambulatoire	Urgence Simple	Public
56 A	M	HABITUEL	Domicile	Dyspnée aigue sur asthme	Réanimation	Public
67 A	M	NON-HABITUEL	Domicile	Asthme / BPCO	Urgence Simple	Public
76 A	F	HABITUEL	Domicile	Asthme sur insuffisance respiratoire obstructive	Urgence Simple	Public
78 A	F	HABITUEL	Domicile	Crise d' asthme sévère	Urgence Simple	Public
80 A	F	HABITUEL	Domicile	Chute avec fracture pubienne chez personne en fauteuil roulant en raison de séquelles motrices d'AVC .BPCO sur asthme vieilli	Urgence Simple	Public
86 A	M	HABITUEL	Domicile	Etat de mal asthmatique	Réanimation	Public
86 A	M	HABITUEL	Domicile	Etat de mal asthmatique	Urgence Simple	Public