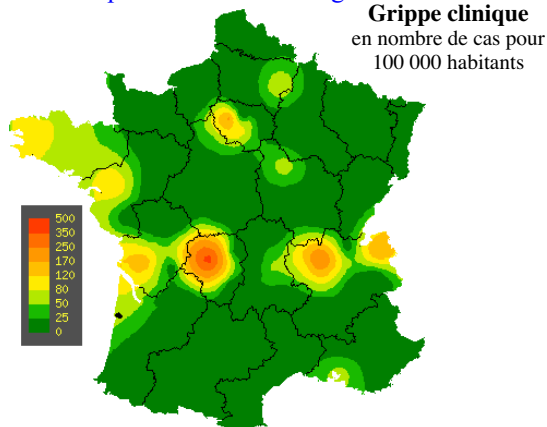
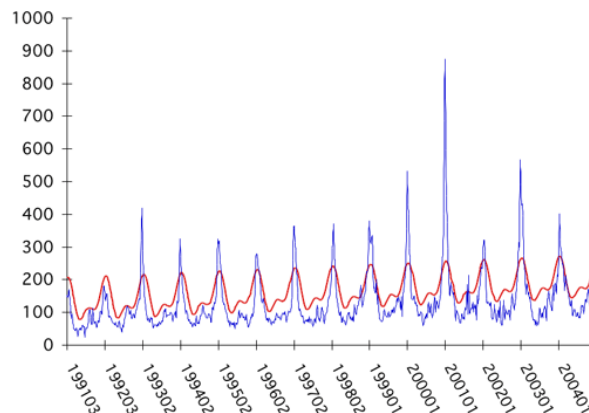


Les cartes actualisées sont consultables sur sentiweb :  
<http://www.sentiweb.org>



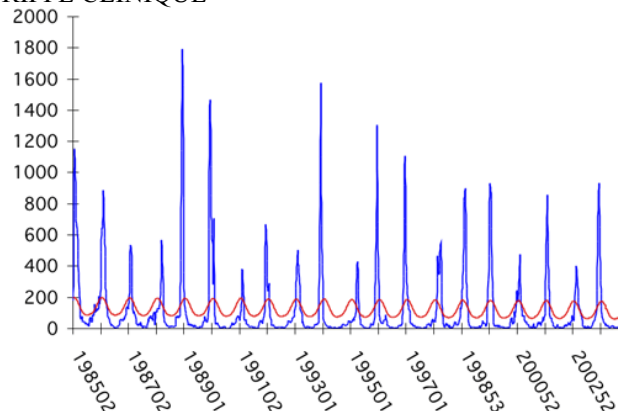
Cartes d'interpolation spatiale des données (niveaux d'intensité, en cas pour 100 000 habitants). L'interpolation se fait sur la base des incidences départementales.

### DIARRHÉE AIGUE



Incidence (en cas pour 100 000 habitants), avec le seuil épidémique (méthode dite du "serpent" de Serfling). Les estimations sont obtenues par un modèle de régression périodique appliqué aux observations passées.

### GRIPPE CLINIQUE



Pour la semaine n° 48 du 22 au 28 novembre 2004, le réseau *SENTINELLES* a observé la situation suivante :

#### **DIARRHÉE AIGUE**

##### **Activité de saison**

L'incidence hebdomadaire de la diarrhée aiguë a été de 203 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (235 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine 3 régions ont présenté une activité supérieure au seuil épidémique : Picardie (309 cas pour 100 000 habitants), Alsace (246), Bretagne (245).

#### **GRIPPE CLINIQUE**

##### **Faible activité**

L'incidence hebdomadaire de la grippe clinique a été de 53 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (147 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine seule la région Limousin (205 cas pour 100 000 habitants) a présenté une activité supérieure au seuil épidémique.

#### **VARICELLE**

##### **Faible activité**

L'incidence hebdomadaire de la varicelle a été de 12 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (24 cas pour 100 000 habitants). Seule la région Poitou-Charentes (82 cas pour 100 000 habitants) a présenté une activité supérieure au seuil épidémique.

Y. Doriéans, T. Blanchon, E. Vergu, A. Flahault

Réseau *SENTINELLES* INSERM U.444 - B3E  
C.H.U. St.Antoine  
27 rue Chaligny - 75571 - PARIS CEDEX 12  
Téléphone : 01 44 73 84 68 Télécopie : 01 44 73 84 54  
<http://www.sentiweb.org>

Le Réseau *SENTINELLES* comprend 1214 médecins en activité. Parmi eux, 260 participent à l'activité de surveillance continue permettant la rédaction des bulletins hebdomadaires.  
Le Réseau *SENTINELLES* est développé à l'U444 de l'INSERM (Dir: Pr A-J. VALLERON) dans le cadre d'une convention associant l'Institut de Veille Sanitaire.

**STATISTIQUES , SUR LES  
3 DERNIERES SEMAINES ,  
FRANCE MÉTROPOLITAINE ,  
REDESSÉES PAR RÉGION ,  
EN NOMBRE DE CAS POUR  
100 000 HABITANTS .**

MALADIE	2004 - 48 (résultats non consolidés)					2004 - 47					2004 - 46				
	incid.	( inf. sup.)	min.	max.	incid.	(inf. sup.)	min.	max.	incid.	( inf. sup.)	min.	Max.			
GRIPPE	53	35	71	20	1142	32	22	42	19	568	21	13	29	14	247
DIARRHEE	203	167	239	83	204	169	144	194	69	176	121	101	141	75	142
ROUGEOLE	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7	0	0	0	0	9
TEST_VHC	0	0	0	4	9	3	0	6	1	12	1	0	3	0	13
VARICELLE	12	4	20	11	27	12	5	19	8	23	10	4	16	8	19
ASTHME	24	13	35	15	16	16	9	23	14	14	15	8	22	8	15
URETRITE	1	0	4	0	10	1	0	3	0	14	1	0	3	0	13
HOSPITALI	71	52	90	0	102	47	34	60	0	61	46	34	58	0	46

**STATISTIQUES RÉGIONALES  
SUR LA DERNIERE SEMAINE ,  
REDESSÉES PAR DÉPARTEMENT  
EN NOMBRE DE CAS POUR  
100 000 HABITANTS .**

RÉGION	GRIPPE					DIARRHÉE					ROUGEOLE					TEST VHC				
	incid.	(inf. sup.)	min.	max.	incid.	(inf. sup.)	min.	max.	incid.	(inf. sup.)	min.	max.	incid.	(inf. sup.)	min.	max.				
ALSACE	0	0	23	19	627	246	201	291	0	347	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7
AQUITAINE	11	0	32	10	3103	106	63	149	0	355	0	0	0	0	32	0	0	0	0	14
AUVERGNE	26	0	68	0	426	200	115	285	0	339	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
BASSE-NORMANDIE	0	0	34	0	1487	18	0	86	0	522	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0
BOURGOGNE	35	0	70	0	1897	102	33	172	0	308	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0
BRETAGNE	25	6	44	5	2652	245	207	283	0	286	0	0	0	10	0	0	0	0	0	7
CENTRE	16	0	44	0	1249	162	106	218	0	179	0	0	0	0	9	0	0	0	0	20
CHAMPAGNE-ARDENNES	0	0	42	0	684	109	26	192	0	187	0	0	0	0	56	0	0	0	0	61
CORSE	0	0	152	0	98	0	0	303	0	91	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FRANCHE-COMTE	0	0	50	0	546	0	0	100	0	346	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HAUTE-NORMANDIE	14	0	36	0	1879	112	68	156	0	161	0	0	0	0	48	0	0	0	0	0
ILE-DE-FRANCE	40	33	47	7	1246	71	57	85	0	161	0	0	0	0	11	0	0	0	0	9
LANGUEDOC-ROUSSILLON	0	0	27	3	2415	117	63	171	0	1099	0	0	0	0	22	0	0	0	0	38
LIMOUSIN	205	137	273	0	1831	68	0	205	0	269	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28
LORRAINE	0	0	24	0	427	232	184	281	0	227	0	0	0	0	18	0	0	0	0	4
MIDI-PYRENEES	1	0	32	0	1262	14	0	75	0	184	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0
NORD-PAS-DE-CALAIS	0	0	10	0	970	152	132	172	0	251	0	0	0	0	52	0	0	0	0	135
PAYS-DE-LA-LOIRE	43	24	62	0	1131	100	62	138	0	228	0	0	0	0	20	0	0	0	0	14
PICARDIE	24	0	50	0	2389	309	257	361	0	401	0	0	0	0	11	0	0	0	0	53
POITOU-CHARENTES	54	20	88	0	860	103	35	171	0	209	0	0	0	0	6	0	0	0	0	1
PACA	28	13	43	0	803	144	114	174	0	234	0	0	0	0	20	0	0	0	0	25
RHONE-ALPES	109	95	123	21	1008	98	70	126	0	181	0	0	0	0	14	0	0	0	0	3

LÉGENDES

INCID. --> INCIDENCE

INF. --> BORNE INFÉRIEURE  
DE L'INTERVALLE DE  
CONFIANCE

SUP. --> BORNE SUPÉRIEURE  
DE L'INTERVALLE DE  
CONFIANCE

MIN. --> VALEUR MINIMUM  
POUR LA SEMAINE DE  
RÉFÉRENCE DEPUIS 1984

MAX. --> VALEUR MAXIMUM  
POUR LA SEMAINE DE  
RÉFÉRENCE DEPUIS 1984

\*\* --> RÉSULTATS  
NON INTERPRÉTABLES

RÉGION	VARICELLE				ASTHME				URÉTRITE				HOSPITALISATION							
	incid.	(inf. sup.)	min.	max.	incid.	(inf. sup.)	min.	max.	incid.	(inf. sup.)	min.	max.	incid.	(inf. sup.)	min.	max.				
ALSACE	0	0	11	0	58	0	0	13	0	5	0	0	4	0	11	106	82	130	0	116
AQUITAINE	15	5	25	0	66	9	0	22	0	46	0	0	4	0	19	76	53	99	0	109
AUVERGNE	15	0	35	0	75	0	0	25	0	13	0	0	8	0	24	39	0	84	0	22
BASSE-NORMANDIE	0	0	16	0	57	0	0	20	0	0	0	0	6	0	7	0	0	36	0	85
BOURGOGNE	0	0	16	0	39	10	0	31	0	9	0	0	6	0	21	22	0	59	0	168
BRETAGNE	1	0	10	0	38	23	12	34	0	0	5	2	9	0	30	24	4	45	0	71
CENTRE	0	0	13	0	40	47	30	64	0	45	0	0	5	0	10	118	88	148	0	63
CHAMPAGNE-ARDENNES	0	0	20	0	24	0	0	25	0	6	0	0	8	0	18	26	0	71	0	69
CORSE	0	0	71	0	68	0	0	90	0	0	0	0	28	0	72	0	0	163	0	54
FRANCHE-COMTE	0	0	23	0	44	0	0	30	0	22	0	0	9	0	38	0	0	54	0	44
HAUTE-NORMANDIE	0	0	10	0	36	14	1	27	0	0	0	0	4	0	4	14	0	38	0	145
ILE-DE-FRANCE	9	6	12	0	22	3	0	7	0	16	0	0	1	0	19	10	2	18	0	22
LANGUEDOC-ROUSSILLON	0	0	13	0	93	0	0	16	0	0	0	0	5	0	20	107	78	136	0	67
LIMOUSIN	0	0	32	0	60	0	0	41	0	0	0	0	13	0	29	0	0	73	0	299
LORRAINE	0	0	11	0	22	8	0	22	0	0	0	0	5	0	5	48	22	74	0	62
MIDI-PYRENEES	0	0	14	0	55	6	0	24	0	0	0	0	6	0	14	12	0	45	0	120
NORD-PAS-DE-CALAIS	0	0	5	0	53	0	0	6	0	41	0	0	2	0	12	0	0	11	0	87
PAYS-DE-LA-LOIRE	0	0	9	0	186	48	37	59	0	0	0	0	4	0	15	74	53	95	0	81
PICARDIE	0	0	12	0	68	86	71	102	0	50	0	0	5	0	36	133	105	161	0	79
POITOU-CHARENTES	82	66	98	0	48	27	7	47	0	59	0	0	6	0	9	0	0	36	0	368
PACA	6	0	13	0	66	13	4	22	0	36	0	0	3	0	26	44	28	60	0	48
RHONE-ALPES	19	12	26	0	75	6	0	14	0	7	0	0	3	0	8	16	1	31	0	50

### Facteurs de risque cardio-vasculaire associés à l'hypertension artérielle et sa prise en charge en médecine générale chez les **patients hypertendus normo-cholestérolémiques et non coronariens en France**

A. Le Ménac'h<sup>1</sup>, L. Martinez<sup>2</sup>, J. Ferrières<sup>3</sup>, J.-J. Mourad<sup>4</sup>, J. Chapman<sup>5</sup>, E. Vicaut<sup>6</sup>, A. Flahault<sup>1</sup>

<sup>1</sup>INSERM U444, Paris ; <sup>2</sup>Société Française de Médecine Générale, Bois d'Arcy ; <sup>3</sup>INSERM U558, Toulouse ; <sup>4</sup>Hôpital Avicenne, Bobigny ; <sup>5</sup>INSERM U551, Paris ; <sup>6</sup>UFR Lariboisière, Université Paris VI, Paris

Les maladies cardio-vasculaires, dont l'hypertension artérielle, représentent un problème majeur de santé publique en France comme dans l'ensemble des pays industrialisés et progressivement dans les pays en développement. D'après une étude menée en France entre 1995 et 1997, la prévalence de l'hypertension artérielle était de 28,9% chez les hommes et 24,7% chez les femmes.

Dans ce contexte, nous avons réalisé une étude auprès de patients hypertendus venus consulter des médecins généralistes français du réseau Sentinelles de septembre à décembre 2003. Il s'agissait, dans un premier temps, de quantifier l'importance de cette population en France métropolitaine en inscrivant dans un registre tous les patients hypertendus de plus de 40 ans vus en consultation de médecine générale et dans un deuxième temps de décrire plus

précisément la répartition des facteurs de risque et la prise en charge des patients normo-cholestérolémiques sans traitement hypolipémiant (cholestérol total  $\leq 2,5$  g/l) et non coronariens.

L'analyse de la population des 7 864 hypertendus issus du registre a montré qu'en moyenne un médecin recevait au sein de son cabinet 3 patients hypertendus par jour et qu'environ la moitié d'entre eux (54%) étaient des patients normo-cholestérolémiques non coronariens. L'analyse de cette sous-population de 2 519 patients a montré que 19,9% d'entre eux avaient au moins 3 autres facteurs de risque cardio-vasculaire décrits dans l'étude ASCOT<sup>1</sup>. Un traitement anti-hypertenseur avait été prescrit pour 97,7% des patients et seul 39,5% avaient une hypertension artérielle contrôlée selon la New York Heart Association (NYHA). Parmi les patients consi-

dérés équilibrés par leur médecin (près de 8 patients sur 10), 50,5% ont des valeurs de tensions normales selon le NYHA. Le nombre extrapolé de patients hypertendus normo-cholestérolémiques sans traitement hypolipémiant et non coronariens a été estimé en France à 4,6 millions (intervalle de confiance à 95% = [4,1; 5,1]).

Cette enquête a permis de quantifier et de caractériser la population des patients hypertendus normo-cholestérolémiques non traités et sans antécédent coronarien offrant ainsi aux organismes de santé une meilleure connaissance de cette population et permettant une mise en place de programmes de santé mieux adaptés.

<sup>1</sup>Sever PS et al, Prevention of coronary and stroke events with atorvastatin in hypertensive patients who have average or lower-than-average cholesterol concentrations, in the Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial--Lipid Lowering Arm (ASCOT-LLA): a multicentre randomised controlled trial. *Lancet*, 2003; 361:1149-58.