

| A la Une |

Bronchiolite

La bronchiolite est une maladie virale du jeune enfant, qui touche principalement les enfants avant l'âge de 2 ans. Dans la très grande majorité des cas, la bronchiolite évolue de manière favorable, spontanément ou plus souvent avec l'aide d'une kinésithérapie. La bronchiolite se manifeste le plus fréquemment sous forme d'épidémie saisonnière (début mi-octobre, pic en décembre). Dans plus de 7 cas sur 10, la bronchiolite de l'enfant est due au virus respiratoire syncytial (VRS).

En France, on estime que la bronchiolite touche chaque hiver près de 30 % des nourrissons. Deux pour cent des nourrissons de moins de 1 an seraient hospitalisés pour une bronchiolite plus sévère chaque année.

Les indicateurs de surveillance de la bronchiolite (nombre de passage aux urgences et consultation en médecine de ville), montrent que l'épidémie de bronchiolite s'installe en France depuis mi-octobre. Dans le même temps, les détections de VRS sont en hausse à l'hôpital (réseau RENAL) et dans les prélèvements GROG. La situation épidémiologique actuelle montre un léger recul de l'épidémie de bronchiolite du nourrisson dans toutes les régions métropolitaines. Cette situation est observée tous les ans suite aux vacances scolaires de la Toussaint et à la diminution des contacts favorisant la transmission des virus responsables de la bronchiolite. Une reprise de l'épidémie est cependant attendue et le pic de l'épidémie devrait être atteint dans les prochaines semaines.

En Limousin, la dynamique épidémique est la même qu'observé au niveau national. Après une augmentation depuis début octobre, une diminution de l'activité pour bronchiolite aux urgences et à SOS-Médecins Limoges est observée en semaine 46.

Pour en savoir plus :

- ✓ Situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine. Situation au 20 novembre 2012 : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine.-Situation-au-20-novembre-2012>
- ✓ Bulletin VRS du Grog : http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_vrs

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : Activité en hausse aux urgences et en baisse pour SOS-Médecins Limoges

Gastro-entérites : Activité en baisse aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins Limoges

Grippe et syndrome grippaux : Activité en baisse aux urgences et stable pour SOS-Médecins Limoges

Bronchiolite : Activité en baisse aux urgences et stable pour SOS-Médecins Limoges

Hypothermies : Cas sporadiques

Intoxication au CO : Activité nulle

Mortalité : En baisse

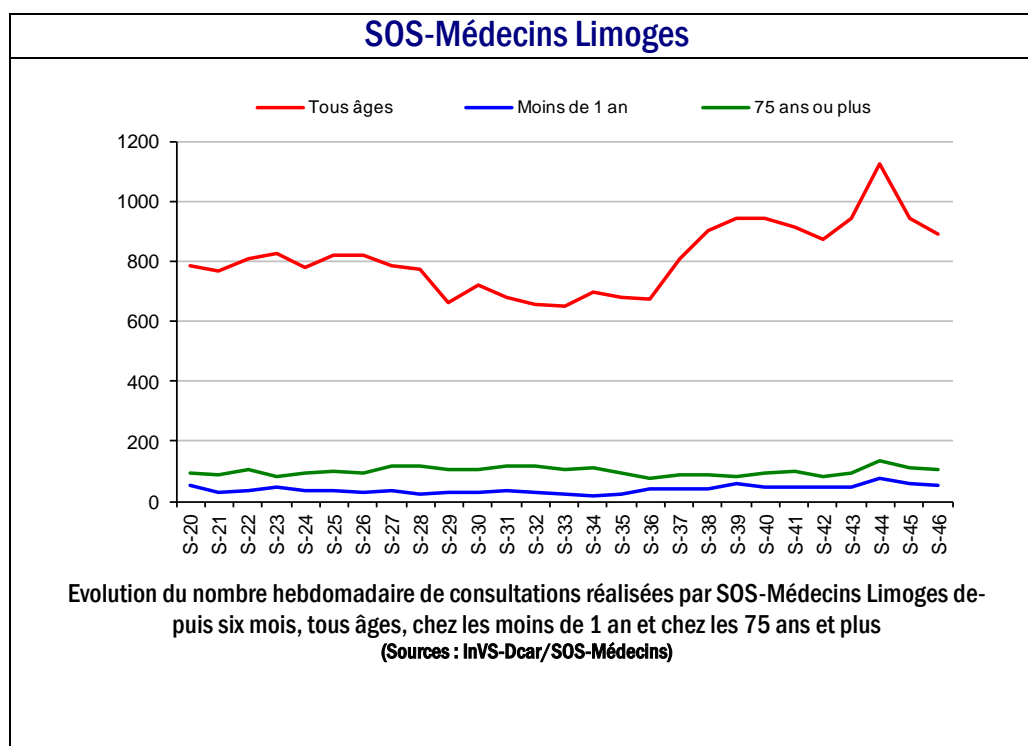
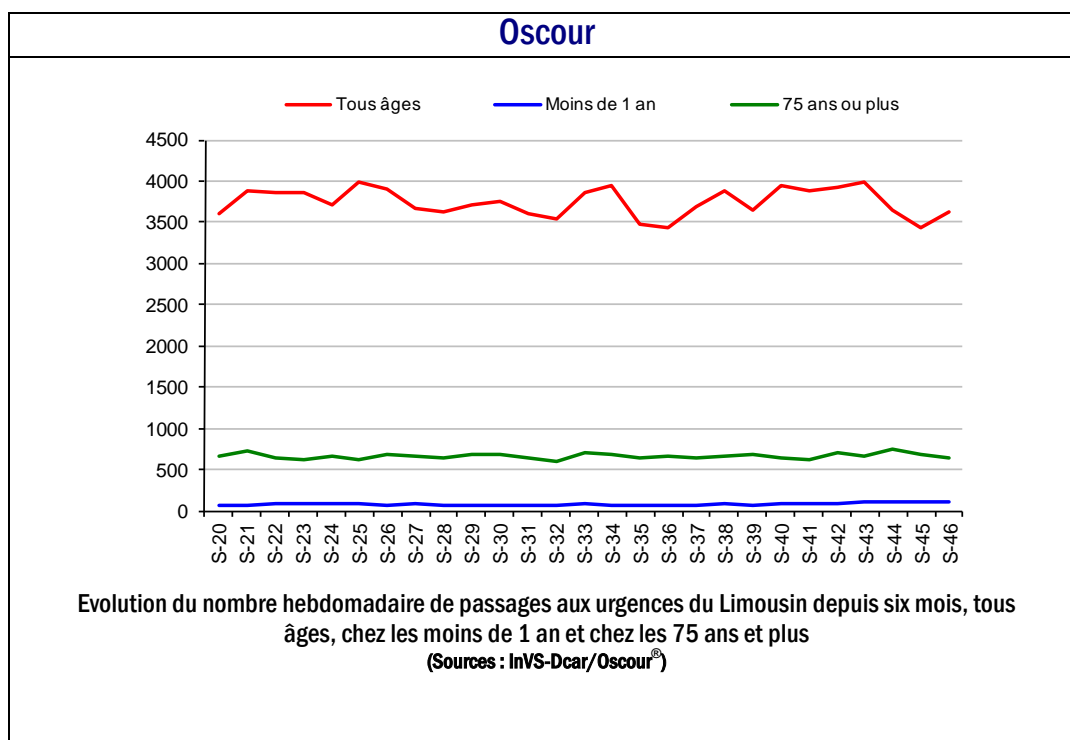
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 46-2012, l'activité globale a augmenté aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente (+5,3%).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 46-2012, l'activité globale a diminué pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente (-5,7%).

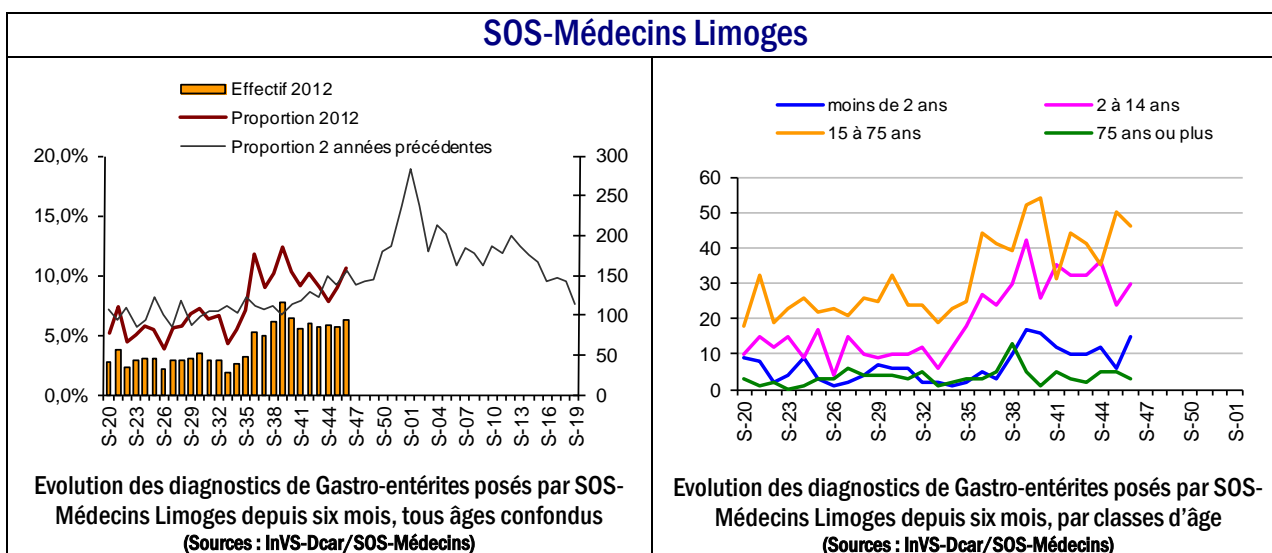
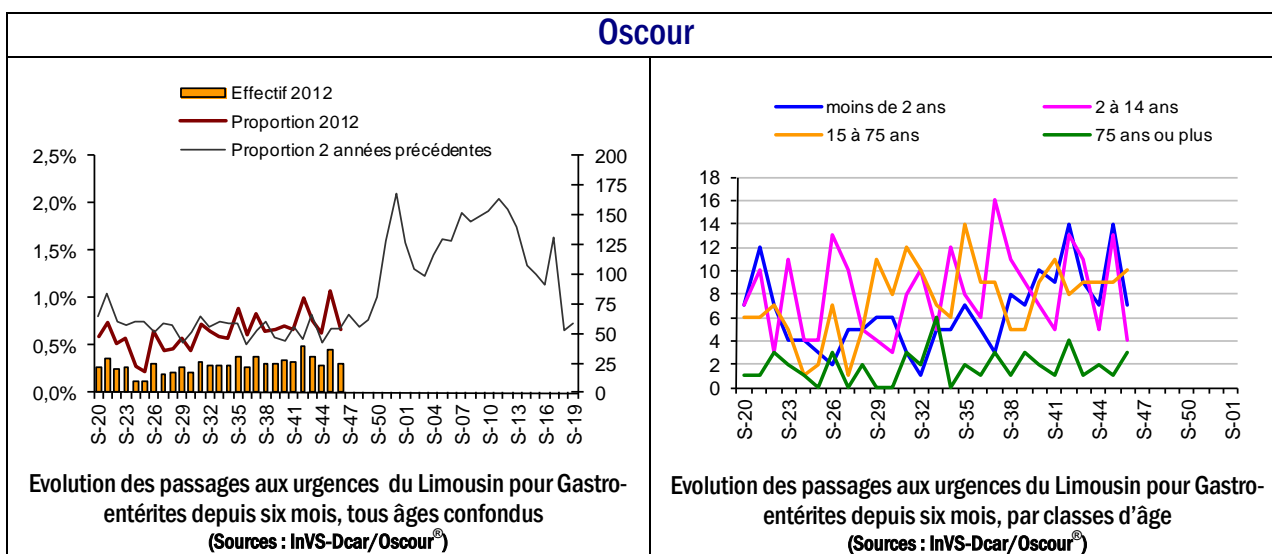


En Limousin

En semaine 46-2012, la fréquentation pour gastro-entérites a diminué aux urgences hospitalières et a augmenté pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 1 foyer de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées a été signalé à la CVAGS et saisi dans l'application VoozEhpad.

En France

Les diagnostics de gastro-entérite sont en hausse (+ 16%), pour des effectifs légèrement supérieurs à 2011 principalement chez les moins de 5 ans (+26%), les 5- 14 ans (+28%) et chez les moins de 75 ans (+12%).



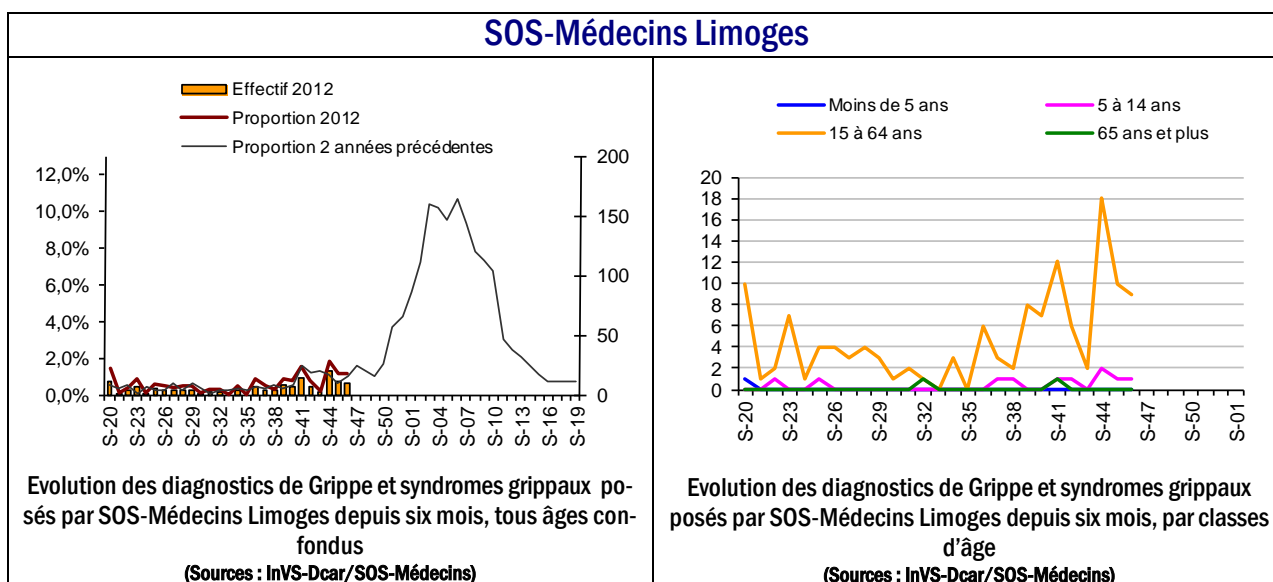
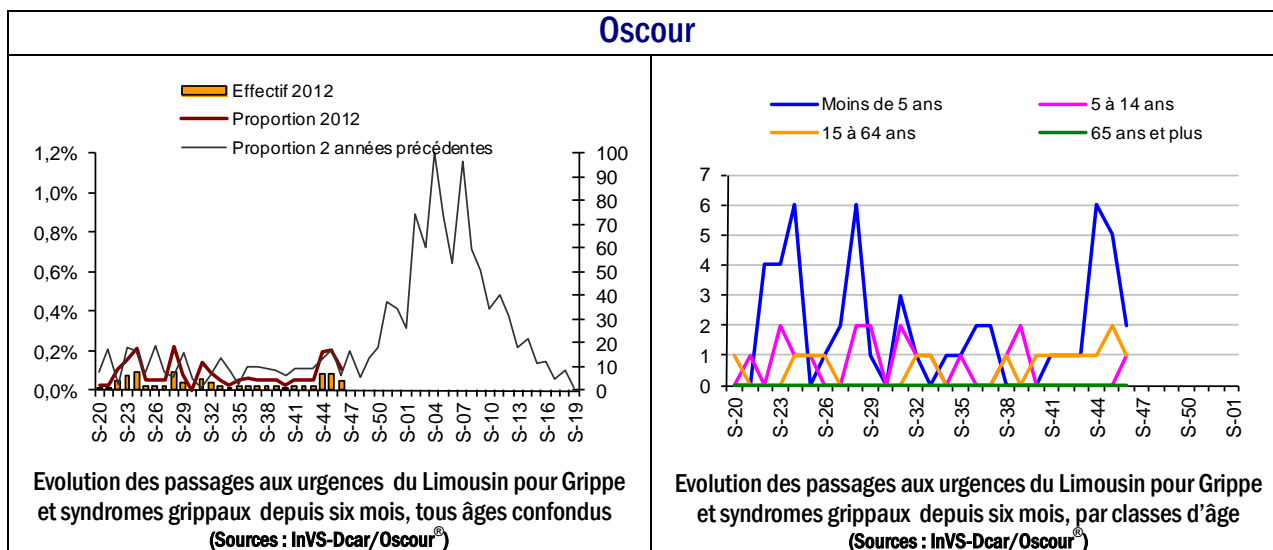
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En Limousin

En semaine 46-2012, la fréquentation pour grippe et syndromes grippaux est en baisse aux urgences et stable pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, aucun foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées n'a été signalé à la CVAGS.

En France

L'activité liée à la grippe est stable (quelques cas sporadiques) pour toutes les classes d'âge et comparable aux deux années précédentes.



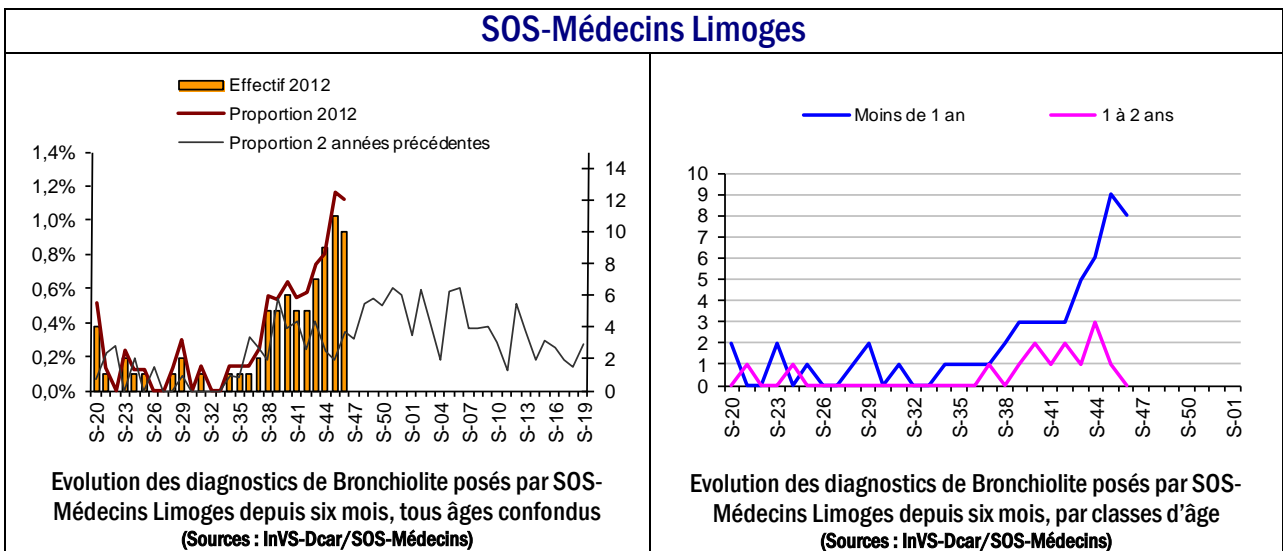
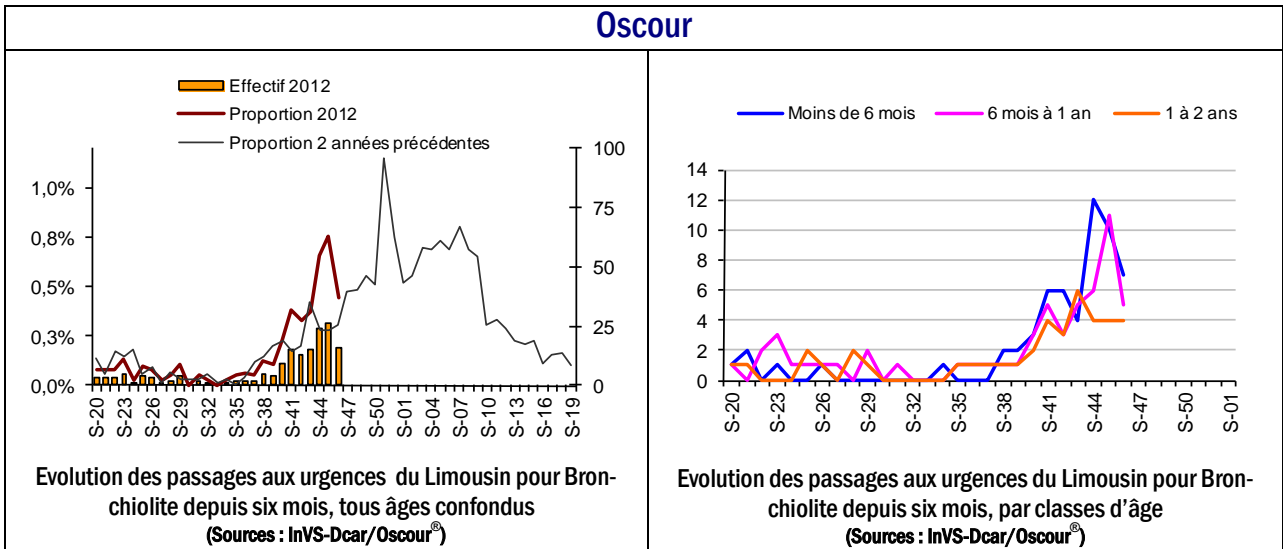
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En Limousin

En semaine 46-2012, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqué a diminué aux urgences hospitalières et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente.

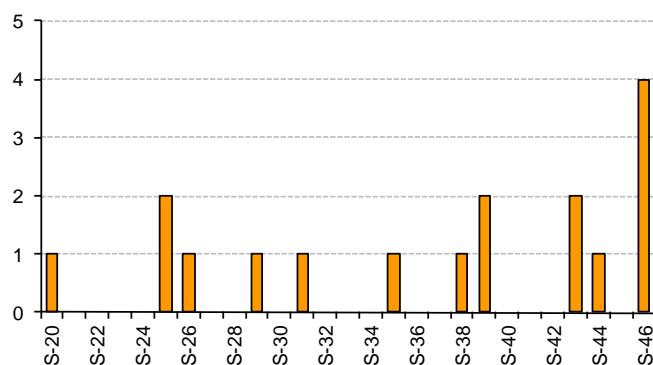
En France

Depuis la semaine précédente, les diagnostics de bronchiolite sont en baisse chez les moins de 2 ans.



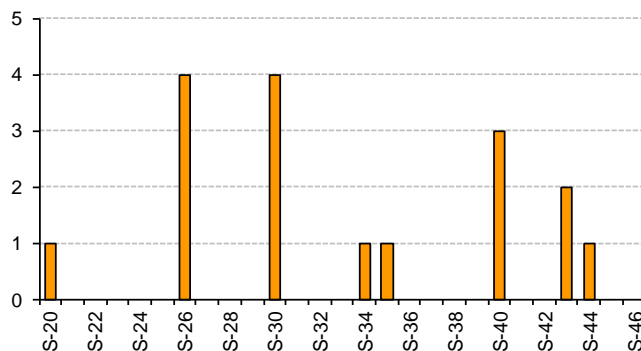
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En semaine 46-2012, 4 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour Hypothermie en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En semaine 46-2012, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



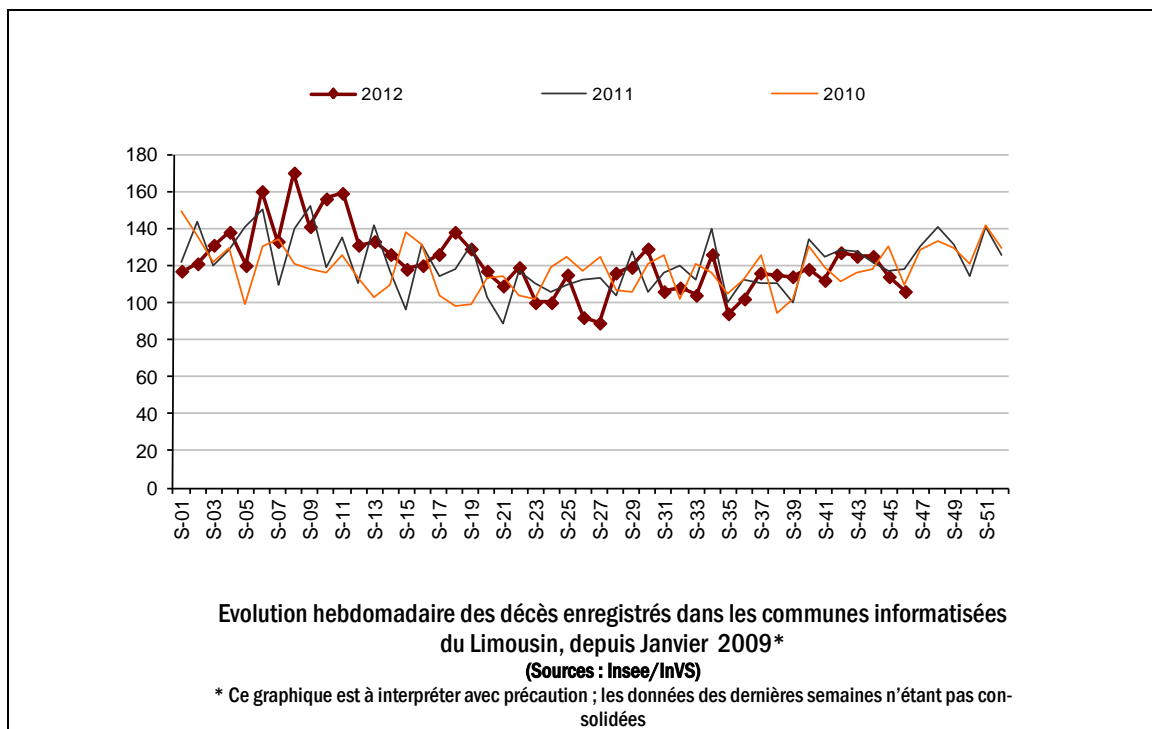
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

La mortalité est en baisse depuis 4 semaines (données non consolidées).

En France

L'indicateur des décès est stable et reste dans des valeurs comparables à 2011 et 2010 pour la même période.



| Sources d'information |

- **Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)**
Dix services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® depuis 2007.

Tableau 1 : Etablissements du Limousin participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Corrèze (19)	CH de Brive	04/06/2007
	CH de Tulle	07/06/2007
	CH d'Ussel	03/06/2007
Creuse (23)	CH de Guéret	05/06/2007
	Clinique de la Croix Blanche - Moutier	08/06/2007
Haute-Vienne (87)	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007
	CH de Saint-Junien	06/06/2007
	CH de Saint-Yrieix	02/06/2007
	CHU de Limoges - Hôpital Mère/Enfant	09/06/2007
	Clinique de Chenieux	05/09/2007

- **SOS-Médecins Limoges**

Les données de SOS-Médecins Limoges parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 01/07/2006.

- **Services d'états-civils**

Les communes de la région dont les états-civils sont informatisés transmettent à l'Insee, qui les remonte quotidiennement à l'InVS de façon automatisée, les données de mortalité. Ce dispositif permet à l'InVS d'assurer la surveillance de la mortalité en temps quasi réel. Il couvre actuellement 18 communes soit 40 % de la population régionale.

| Liens utiles |

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter les sites suivants :

- le dossier thématique sur le site de l'InVS se rapportant à la surveillance à partir des intervenants de l'urgence : <http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>
- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire : [http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639/\(aa_localisation\)/Limousin](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/(aa_localisation)/Limousin)
- le dossier thématique "Bulletins d'information en Santé" sur le site de l'Agence régionale de santé du Limousin : <http://www.ars.limousin.sante.fr/Bulletins-d-information-en-san.132110.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins Limoges, aux services d'état-civil ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point Epidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 42 31 87

Directeur de la publication : Dr Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Diffusion : Cire Limousin Poitou-Charentes, ARS Poitou-Charentes,
4 rue Micheline Ostermeyer, 86021 Poitiers cedex

Tél. : 05 49 42 31 87 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Brive, Tulle, Ussel, Guéret, Saint-Junien, Saint-Yrieix
- le CHU de Limoges (Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant),
- les cliniques de la Croix Blanche et de Chenieux
- L'association SOS-Médecins Limoges
- Les états-civils
- L'ARS du Limousin