

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 103

Point au 28 décembre 2012

| A la Une |

Utilisation des antiviraux en extra-hospitalier en période de grippe saisonnière : publication d'un avis du Haut Conseil de la santé publique

Les antiviraux (inhibiteurs de la neuraminidase) ont une efficacité démontrée en traitement curatif sur la réduction du risque d'hospitalisation dans les cas de grippe saisonnières touchant des personnes à risque de complications. Toutefois, il existe un risque d'acquisition de résistance et des données récentes incitent à une utilisation raisonnée de ces antiviraux.

En période de circulation des virus de la grippe saisonnière, le HCSP recommande donc une utilisation ciblée des antiviraux en population générale et dans les collectivités de personnes à risque aussi bien en traitement curatif qu'en traitement post-exposition.

L'efficacité du traitement étant corrélée à la précocité de son administration, celui-ci doit être initié le plus rapidement possible, sans attendre le résultat du test de confirmation virologique du diagnostic s'il a été réalisé.

Le HCSP rappelle également l'importance de la vaccination grippale saisonnière pour les populations ciblées par les recommandations du calendrier vaccinal en vigueur.

Le HCSP ne recommande pas l'utilisation des antiviraux en curatif ou en post-exposition chez les personnes sans facteur de risque de complications grippales graves.

L'avis du HCSP est disponible au lien suivant :

<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=297>

| Rappel |

Votre avis sur le Point épidémiolo

Vous pouvez toujours nous faire part de votre avis sur le point épidémiolo en remplissant le questionnaire en ligne :

<http://enquetes.ars.sante.fr/enquetes/index.php?sid=61253&newtest=Y&lang=fr>

| Tendances |

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

Gastro-entérites : activité stable

Grippe et syndrome grippaux : activité en hausse (franchissement du seuil épidémique au niveau national)

Bronchiolite : situation épidémique

Hypothermies : 1 cas aux urgences

Intoxication au CO : 6 cas aux urgences

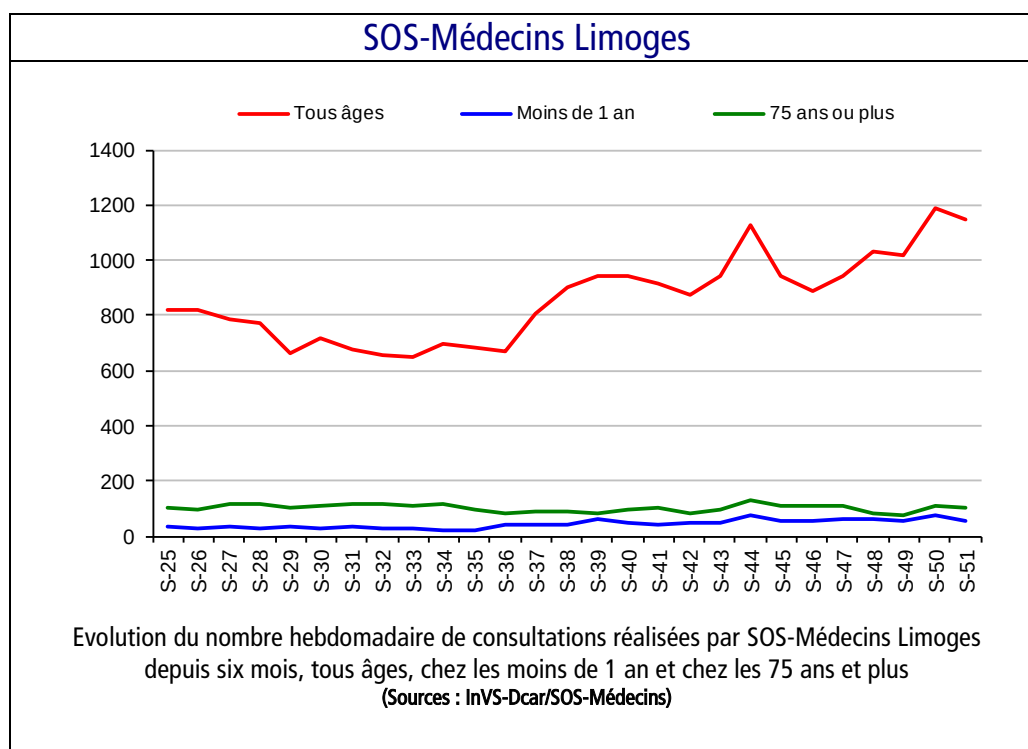
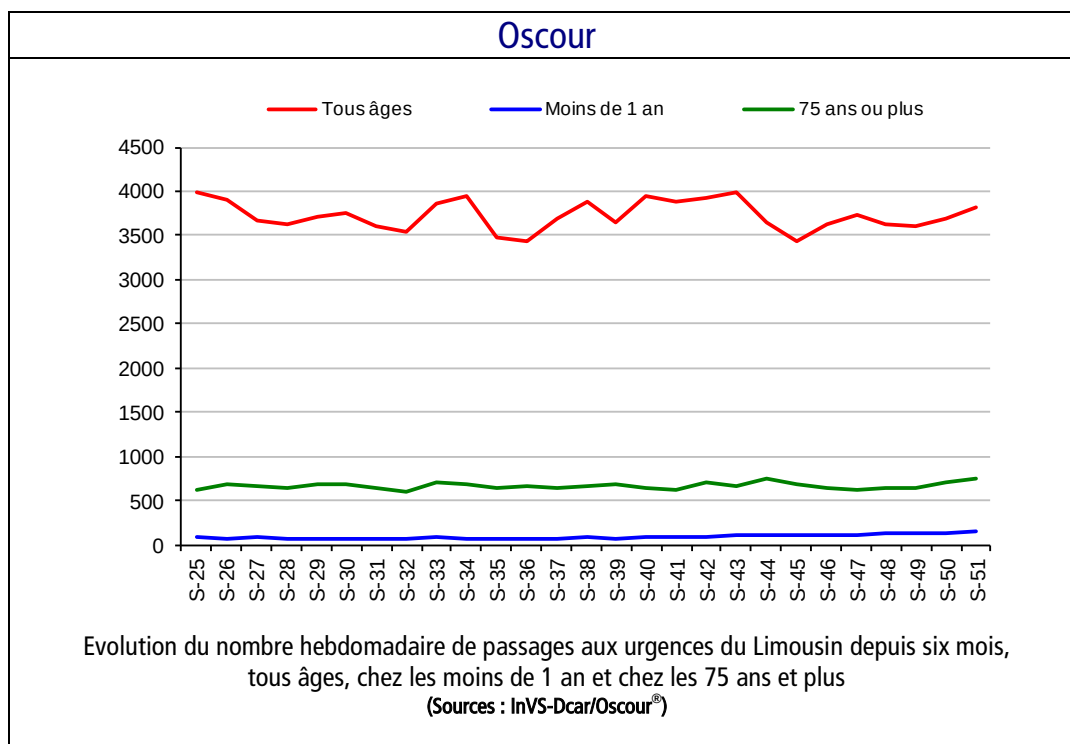
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 51-2012, l'activité globale a augmenté par rapport à la semaine précédente (+3,4 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 51-2012, l'activité globale a diminué par rapport à la semaine précédente (-3,7 %).



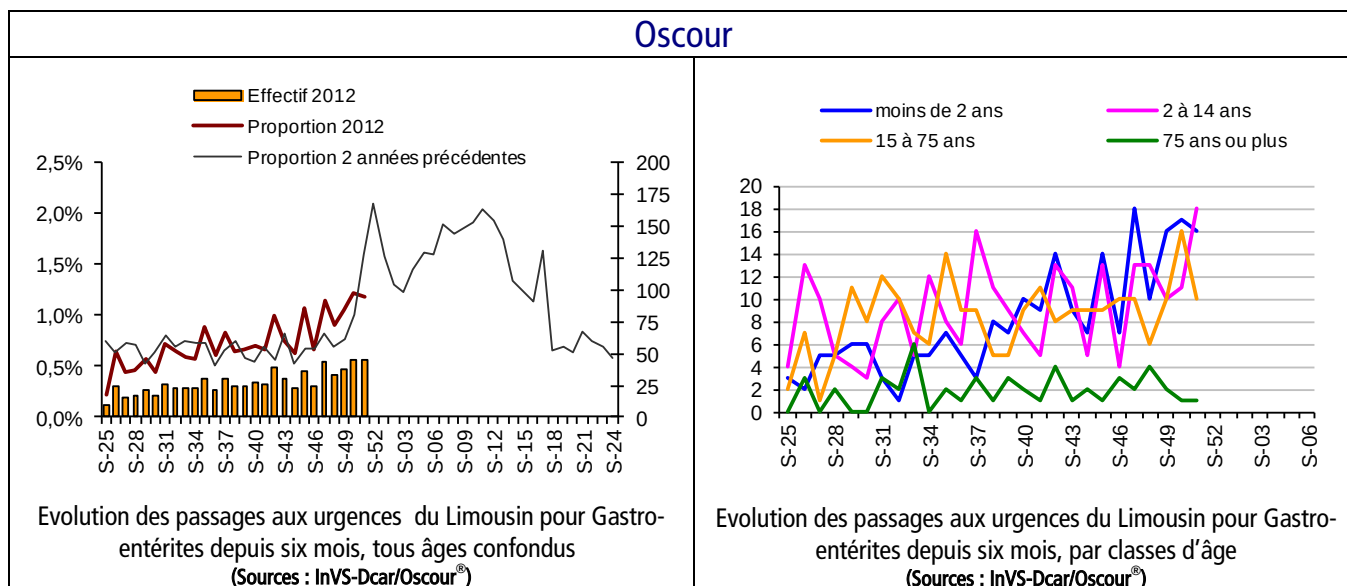
En Limousin

En semaine 51-2012, la fréquentation pour gastro-entérites est stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 5 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés à la CVAGS et saisi dans l'application VoozEhpad dont 1 signalé la semaine en cours.

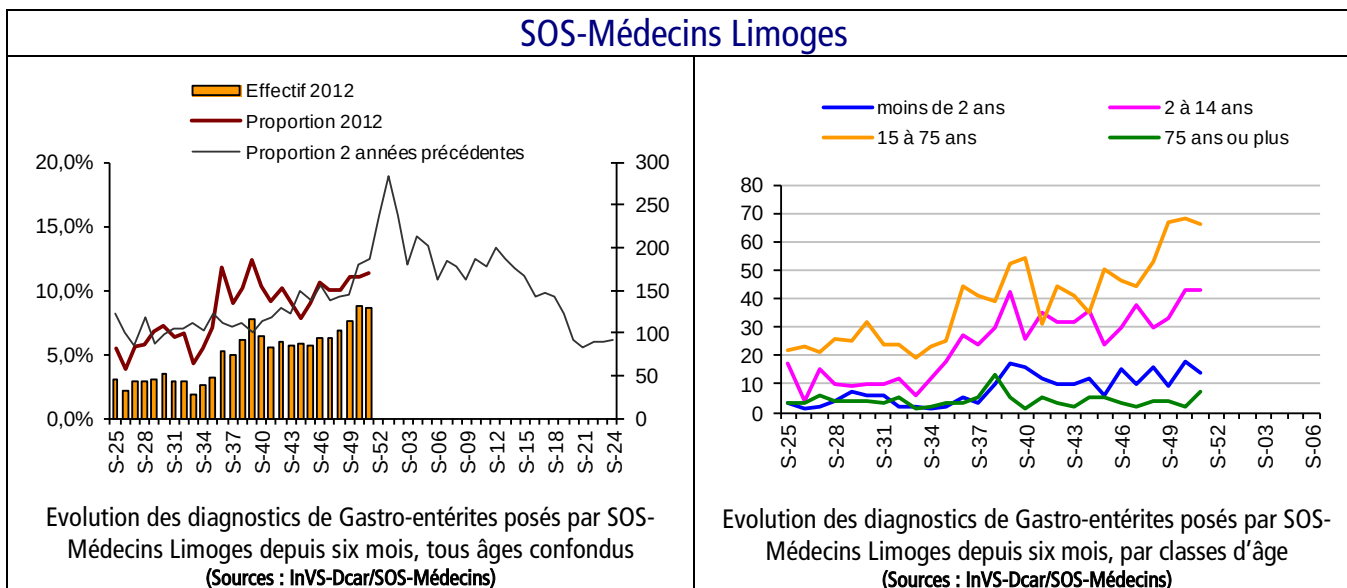
En France

Après une nette augmentation des indicateurs de surveillance des gastro-entérites aiguës, on observe en semaine 51-2012 que la fréquentation pour gastro-entérite est en baisse aux urgences et stable pour SOS-Médecins. L'émergence d'un nouveau variant du Norovirus (variant GI4 2012) pour cette saison est signalée par le CNR des virus entériques.

Oscour



SOS-Médecins Limoges



* 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.

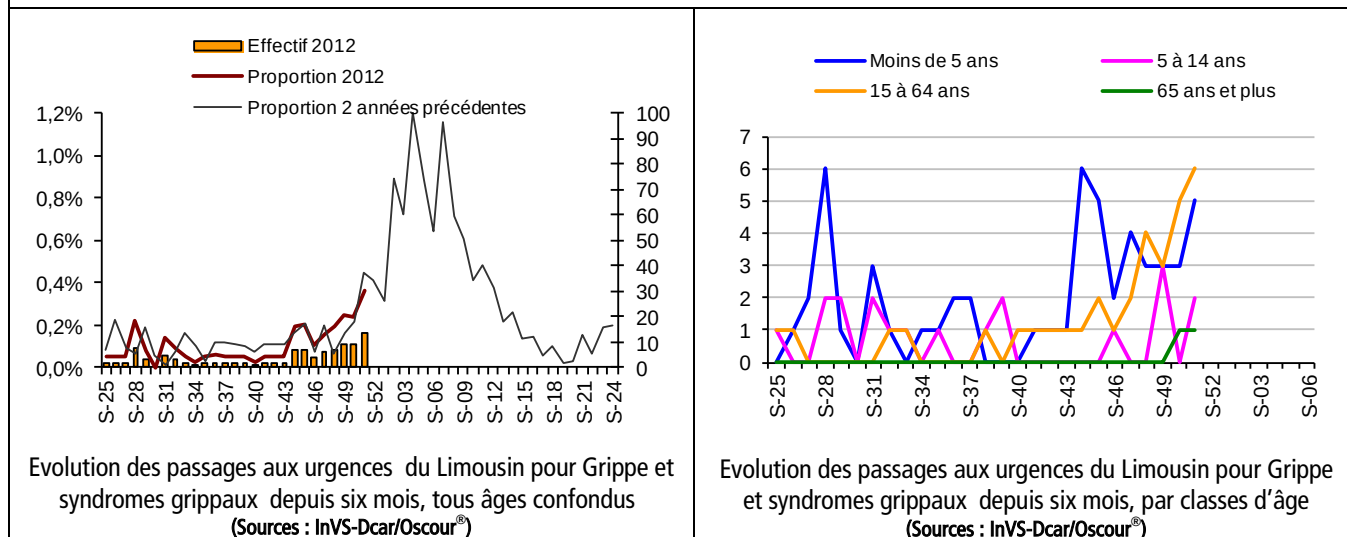
En Limousin

En semaine 51-2012, la fréquentation pour grippe et syndromes grippaux a augmenté aux urgences et est restée 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. A ce jour, aucun cas grave de grippe n'a été signalé à la Cire par les services de réanimation du Poitou-Charentes depuis le début de la surveillance en semaine 44-2012.

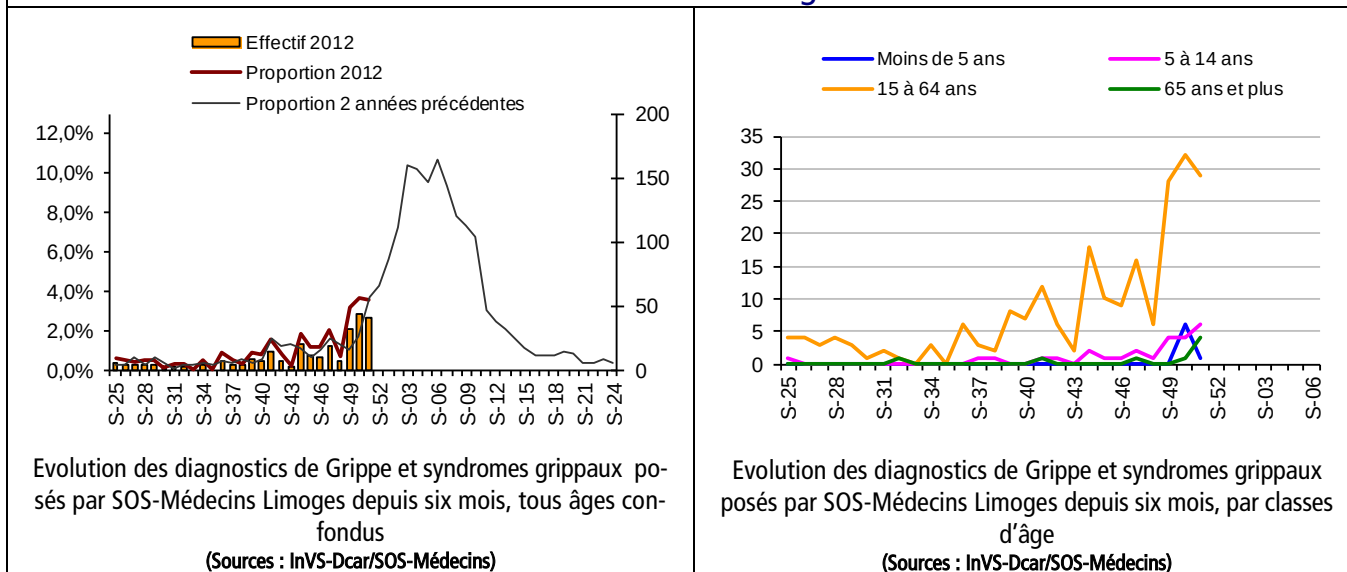
En France

En semaine 51-2012, le taux d'incidence pour syndromes grippaux estimé par le réseau Sentinelles a franchi le seuil épidémique, ce qui pourrait conduire à la déclaration de l'épidémie la semaine prochaine. Le taux d'incidence estimé à partir des données du Réseau Unifié est de 222 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 204-240] en forte augmentation depuis la semaine précédente. Les détectations de virus grippaux dans les prélèvements effectués par les vigies du Réseau des GROG continuent d'augmenter. Les trois types et sous-types de grippe A(H1N1), A(H3N2) et B circulent conjointement.

Oscour



SOS-Médecins Limoges



* 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.

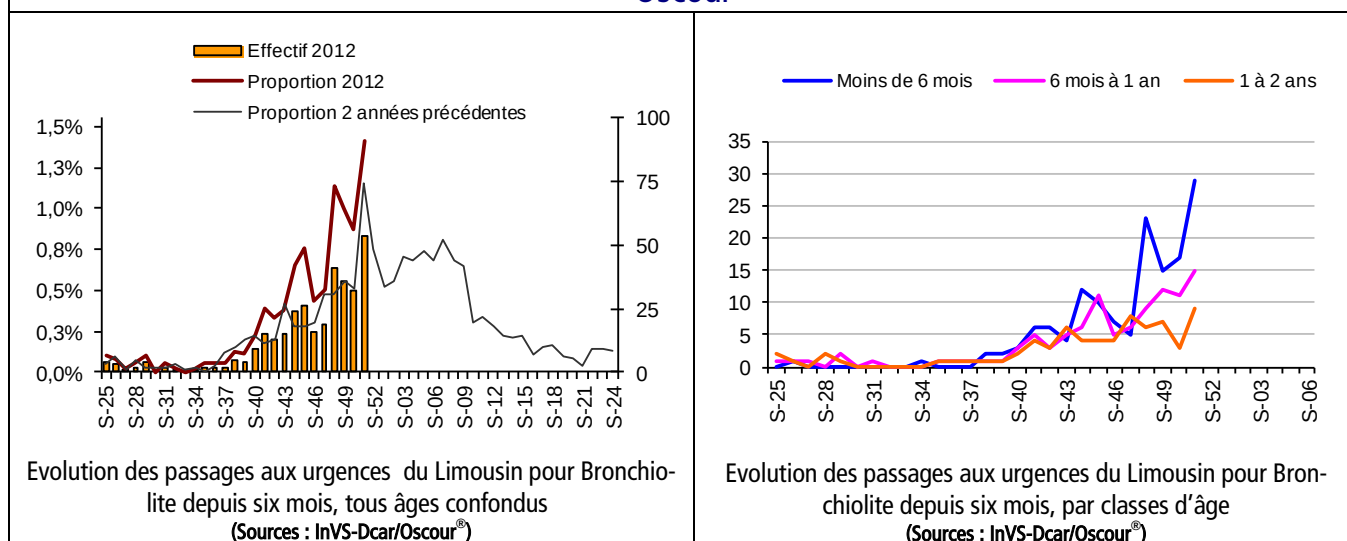
En Limousin

L'épidémie de bronchiolite est toujours active. Après 2 semaines de baisse de l'indicateur de bronchiolite, le nombre de cas diagnostiqué a fortement augmenté aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges en semaine 51-2012.

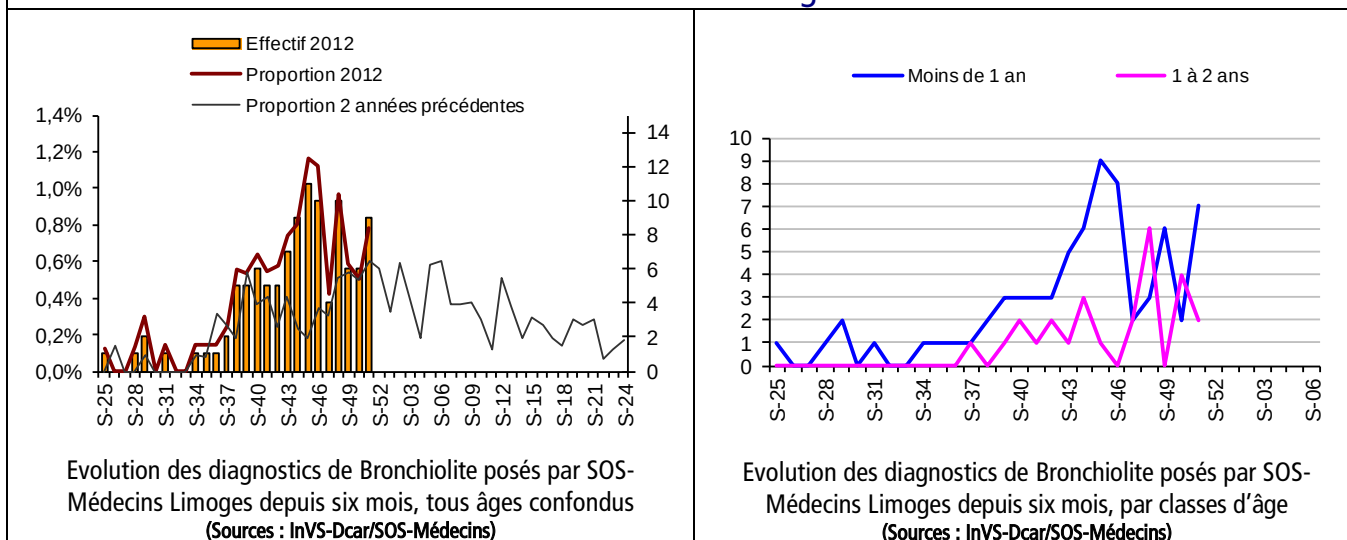
En France

La situation épidémiologique actuelle montre que le nombre de recours aux services d'urgence hospitaliers pour bronchiolite du nourrisson décroît en France. Le pic de l'épidémie est désormais franchi en Ile de France et dans la zone Nord du territoire. Dans la zone Sud de la France, le pic de l'épidémie s'observe généralement avec un décalage de 2-3 semaines par rapport au reste du territoire et devrait être atteint dans les prochaines semaines.

Oscour

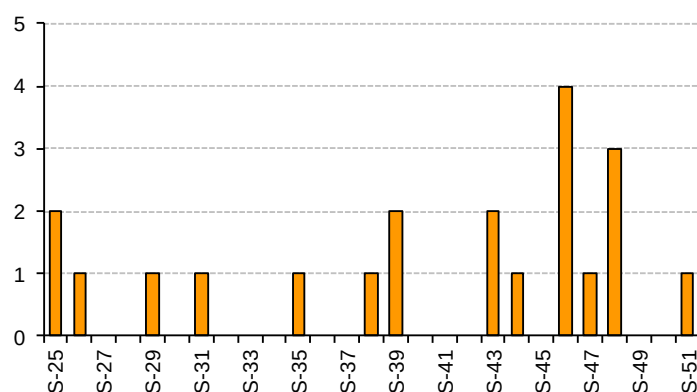


SOS-Médecins Limoges



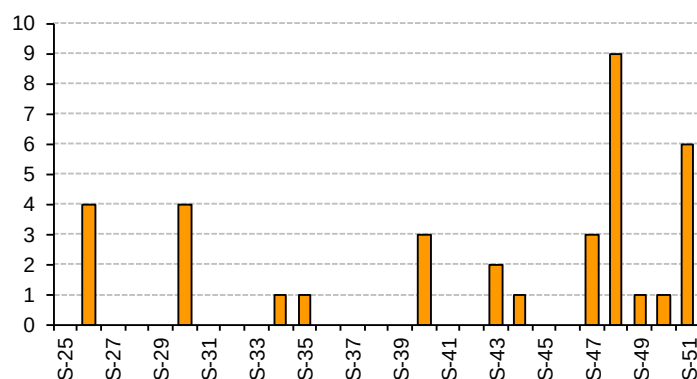
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En semaine 51-2012, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



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

En semaine 51-2012, 6 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



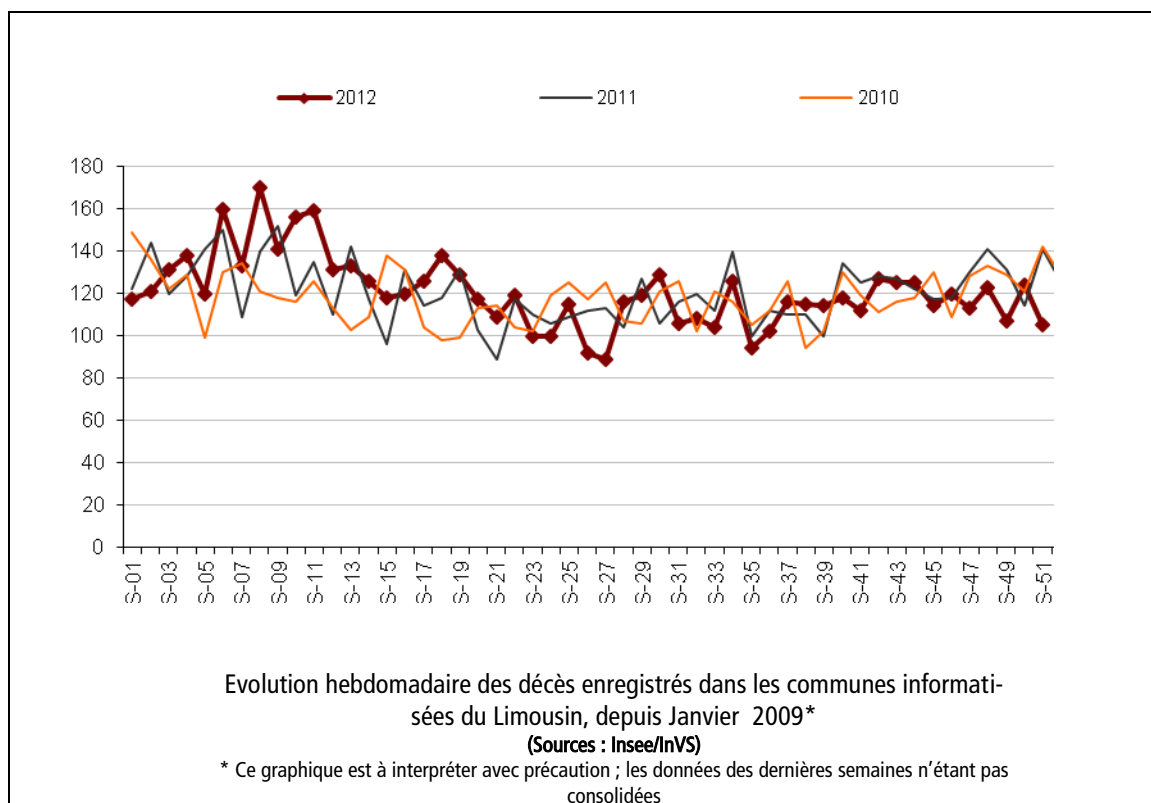
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 51-2012, la mortalité est en baisse (données non consolidées).

En France

Sur les semaines 49 et 50-2012, les effectifs de décès transmis par l'Insee sont conformes aux valeurs enregistrées les 3 années précédentes sur cette 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