

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

**Point épidémiologique hebdomadaire n° 101**

**Point au 14 décembre 2012**

**| A la Une |**

**La surveillance des infections à coronavirus est maintenue**

Au 6 Décembre 2012, **un total de 9 cas confirmés** d'infections respiratoires sévères à nouveau coronavirus a été rapporté, dont 5 cas ayant également présenté une insuffisance rénale aigüe. Les âges des patients varient entre 25 et 70 ans. Huit cas sont des hommes. Cinq cas sont décédés. Les zones géographiques concernées incluent la Jordanie (2 cas), l'Arabie Saoudite (5 cas) et le Qatar (2 cas).

**En Europe**, aucun cas n'a été rapporté à ce jour (hormis deux cas transférés du Qatar).

Les analyses de l'OMS et de l'ECDC sont en faveur d'une transmission zoonotique intermittente ou d'une source environnementale, sans exclure pour autant une transmission interhumaine.

L'OMS recommande de poursuivre la surveillance des cas d'infections respiratoires sévères, en élargissant la zone géographique d'exposition au-delà de la zone initiale.

**Définition de cas :**

**Cas possibles :**

a) Toute personne ayant voyagé ou séjourné dans les pays listés ci-dessous\*, qui, au cours des 10 jours après son retour, a présenté :

-des signes cliniques et/ou radiologiques de détresse respiratoire aigüe (SDRA) ou d'infection du parenchyme pulmonaire, incluant une fièvre  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  et de la toux,  
- sans autre étiologie identifiée pouvant expliquer la pathologie.

b) Tout contact (famille, soignants) d'un cas possible ou confirmé, ayant présenté une infection respiratoire aigüe quelle que soit sa gravité, dans les 10 jours suivant le dernier contact avec le cas possible/confirmé pendant que ce dernier était malade (i.e. symptomatique)

**Cas confirmé :**

Cas possible avec prélèvements respiratoires indiquant la présence du nouveau coronavirus.

*\*Pays concernés par les cas confirmés, et pays limitrophes (au 7/12/2012) : Arabie Saoudite, Bahreïn, Emirats Arabes Unis, Irak, Iran, Israël, Jordanie, Koweït, Liban, Oman, Qatar, Syrie, Territoires palestiniens occupés, Yémen.*

*\*Pays où un grand nombre de ressortissants résident ou travaillent dans la Péninsule Arabique : Bangladesh, Egypte, Inde, Indonésie, Népal, Pakistan, Philippines, Sri Lanka, Soudan*

**Les cliniciens** ayant identifié un cas possible répondant à la définition ci-dessus ou un regroupement de cas d'infections respiratoires aigües graves hospitalisées, avec ou sans notion de voyage ou résidence en zone géographique à risque **doivent signaler ces situations**, par email ou par téléphone :

- à l'InVS : [Alerte@invs.sante.fr](mailto:Alerte@invs.sante.fr) ; 08 20 42 67 15 (7 jours/7, 24 h/24)
- Ainsi qu'à la plate-forme de veille et d'alerte de l'ARS (CVGAS)

**| Rappel |**

**Votre avis sur le Point épidémio**

Vous pouvez toujours nous faire part de votre avis sur le *point épidémio* 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:** Activité en légère hausse

**Gastro-entérites :** Activité en légère hausse aux urgences et stable pour SOS-Médecins 17

**Grippe et syndrome grippaux :** Activité faible (cas sporadiques) aux urgences et nulle pour SOS-Médecins 17

**Bronchiolite :** Situation épidémique

**Hypothermies :** Cas sporadiques

**Intoxication au CO :** Cas sporadiques

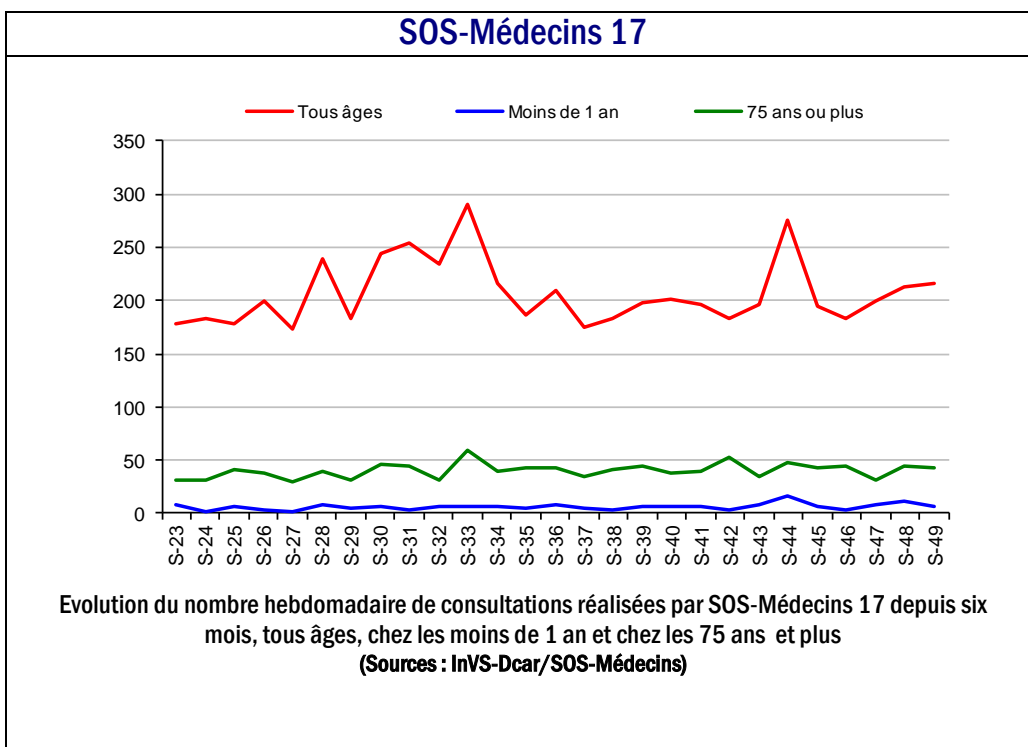
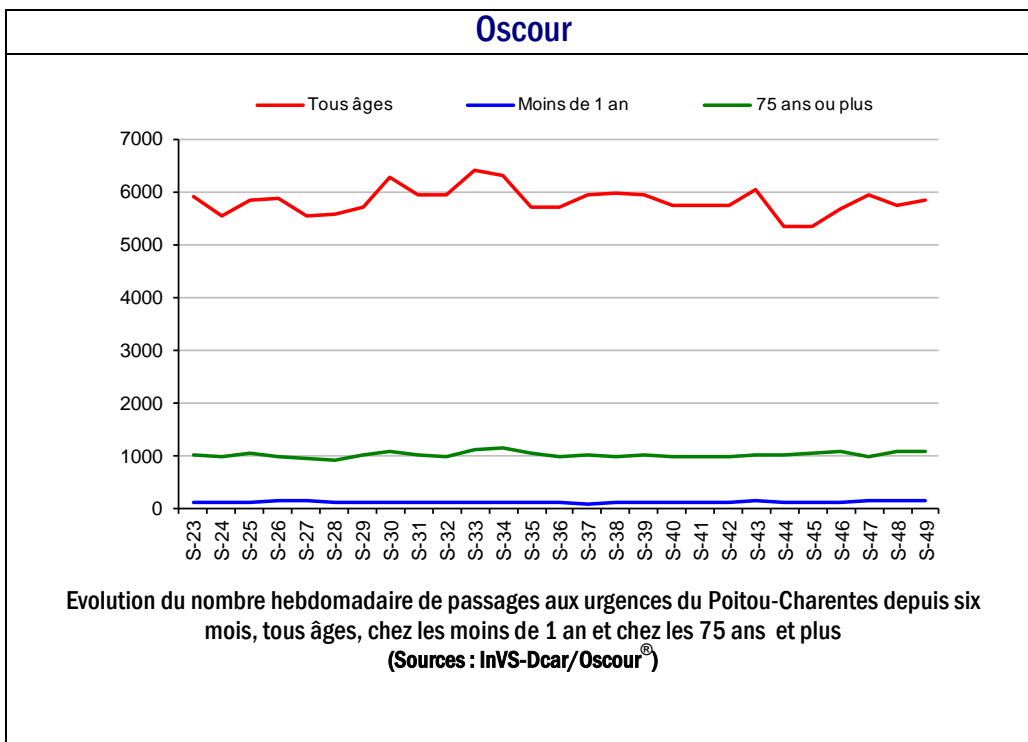
**Mortalité :** En hausse

**Urgences hospitalières**

En semaine 49-2012, le volume global d'activité a légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente (+1,8 %).

**SOS-Médecins 17**

En semaine 49-2012, l'activité globale a légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente (+1,4%).



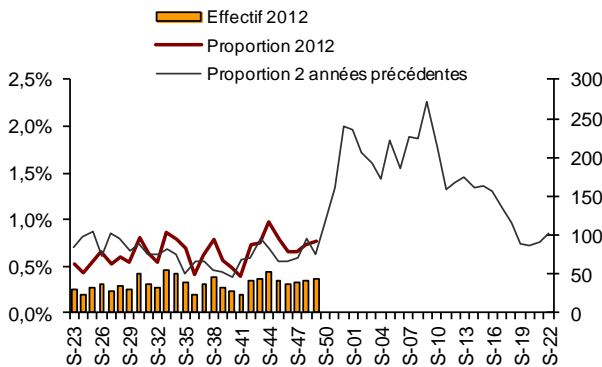
**En Poitou-Charentes**

En semaine 49-2012, la fréquentation pour gastro-entérite a légèrement augmenté aux urgences hospitalières et est stable pour SOS Médecins 17. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 4 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés à la CVAGS et saisis dans l'application VoozEhpad.

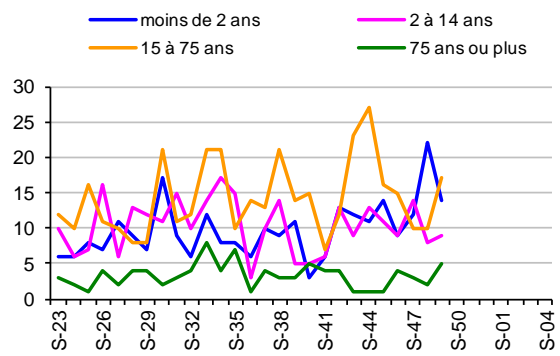
**En France**

La fréquentation pour gastro-entérite est en légère hausse pour toutes les classes d'âge aux urgences et pour SOS-Médecins, avec un niveau atteint proche de celui observé au cours des deux années précédentes. Chez les enfants de 2 à 14 ans, on observe également une légère augmentation.

**Oscour**

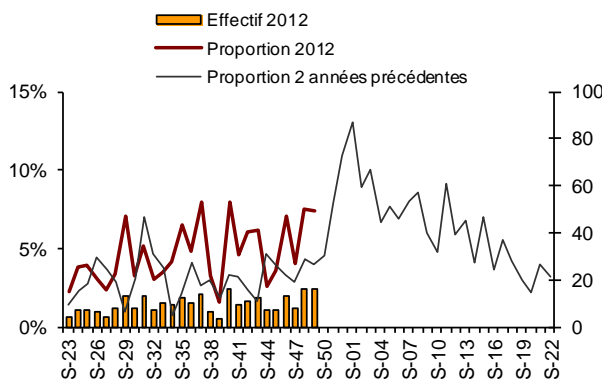


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

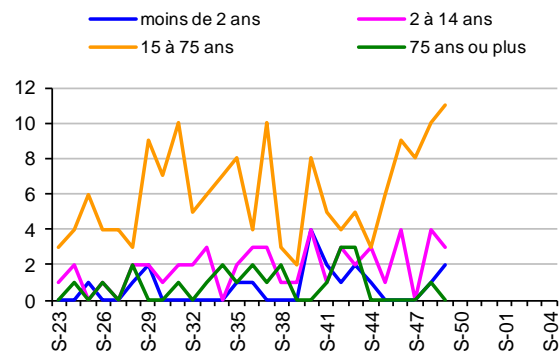


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**SOS-Médecins 17**



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

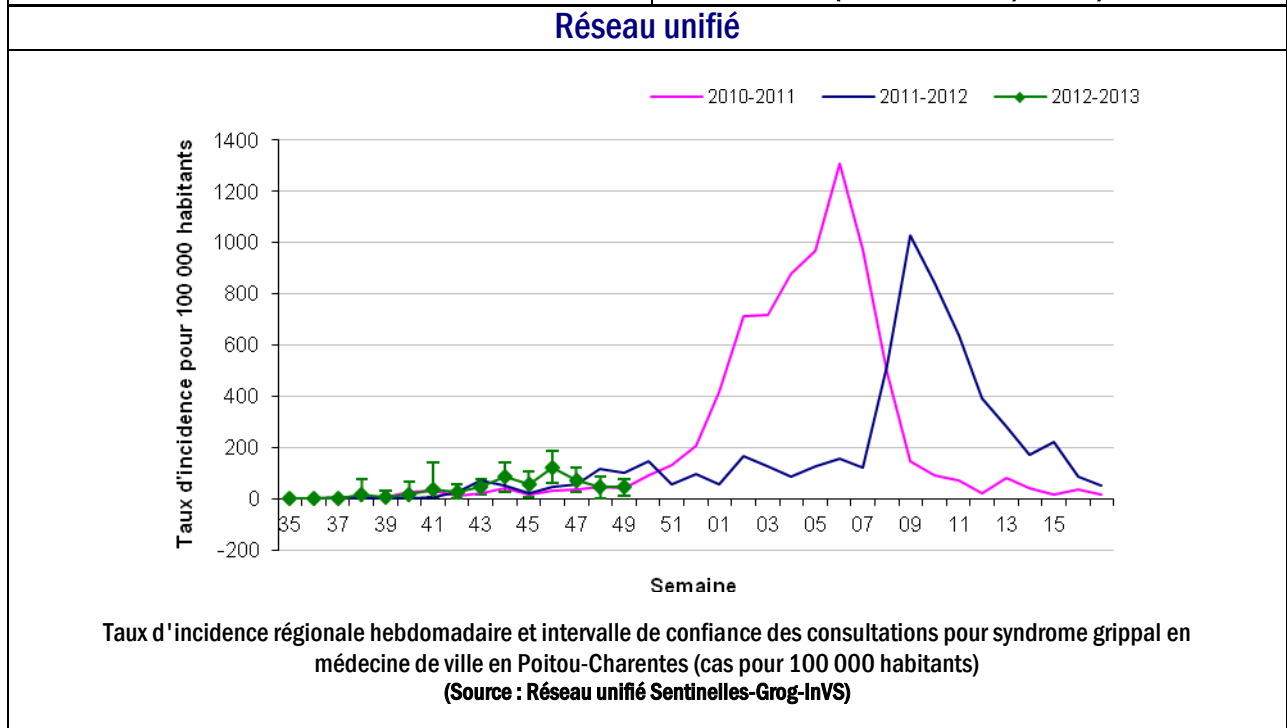
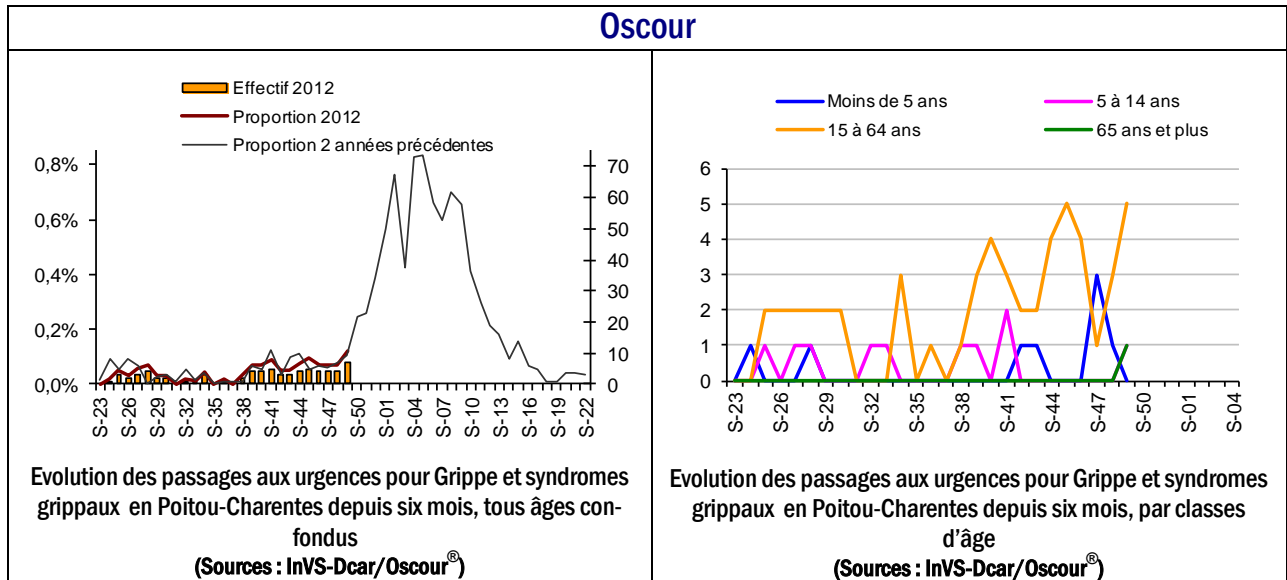
\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

**En Poitou-Charentes**

En semaine 49-2012, des cas sporadiques de grippe et syndromes grippaux ont été diagnostiqués aux urgences hospitalières. Quelques cas sporadiques ont été enregistrés en médecine de ville. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 2 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés à la CVAGS et saisis dans l'application VoozEhpad dont 1 pour la semaine en cours.

**En France**

La fréquentation pour grippe et syndromes grippaux est en légère hausse aux urgences et pour SOS-Médecins tous âges confondus mais reste bas et proche de celui des années antérieures. Aucun nouveau cas grave n'a été signalé cette semaine. Au total, depuis la reprise de la surveillance le 1<sup>er</sup> novembre 2012, 9 cas graves ont été identifiés.



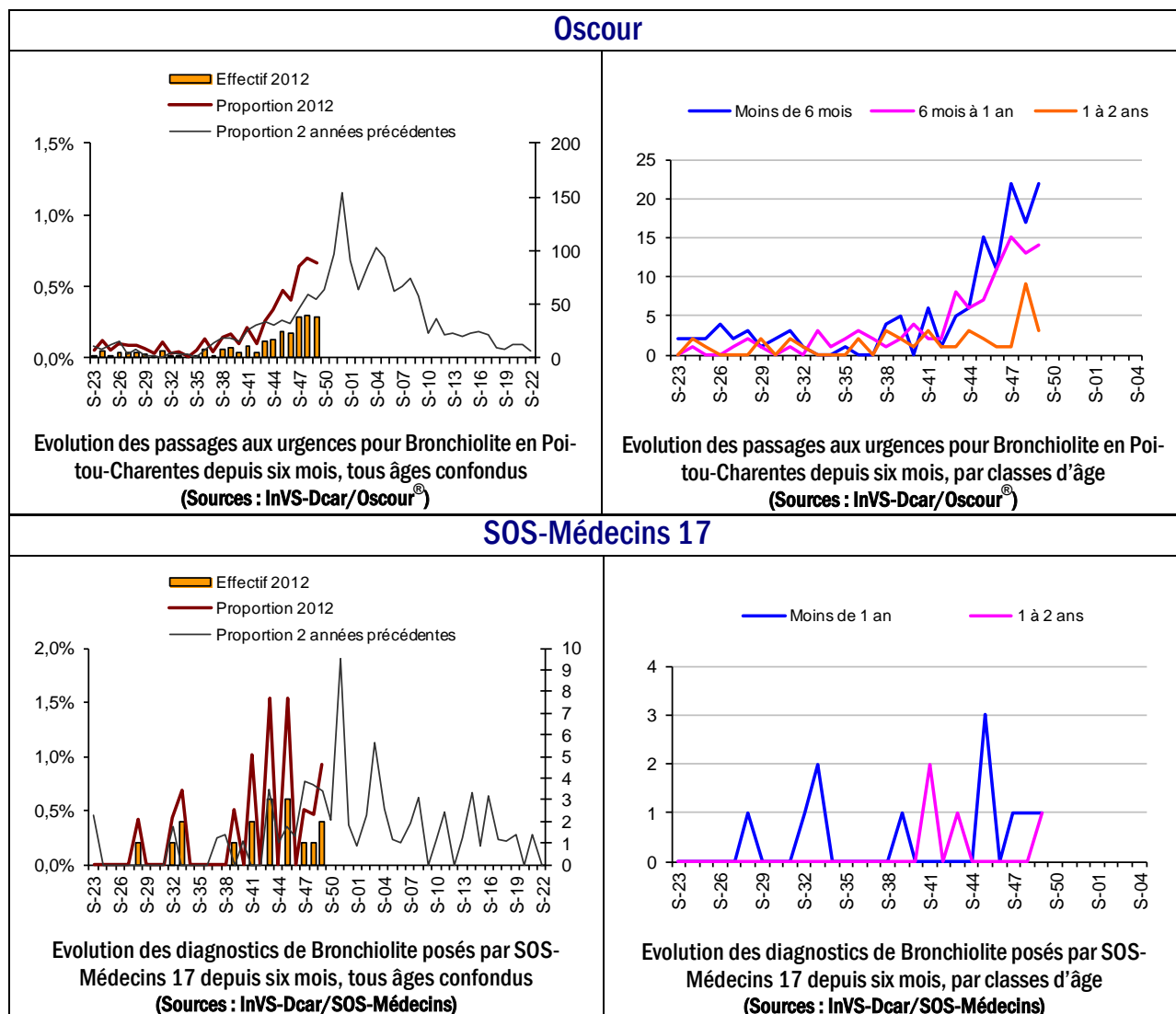
\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

**En Poitou-Charentes**

En semaine 49-2012, le nombre de cas de bronchiolite est stable aux urgences hospitalières et en baisse pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. On est en situation épidémique.

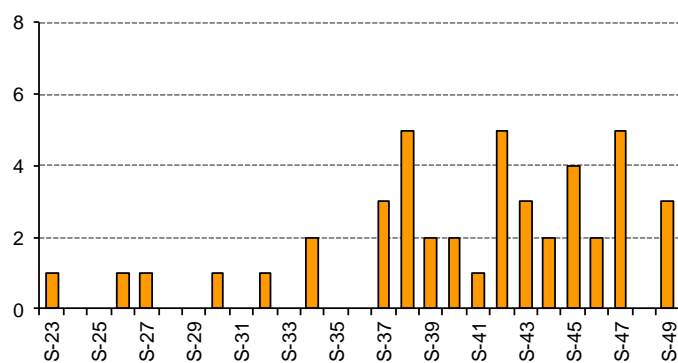
**En France**

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite se stabilise au cours de la semaine écoulée à un niveau de fréquentation élevé. La valeur atteinte est nettement supérieure à celle observée au cours des années précédentes. Chez les enfants de moins de 2 ans, on note une légère élévation des passages aux urgences et pour SOS-Médecins.



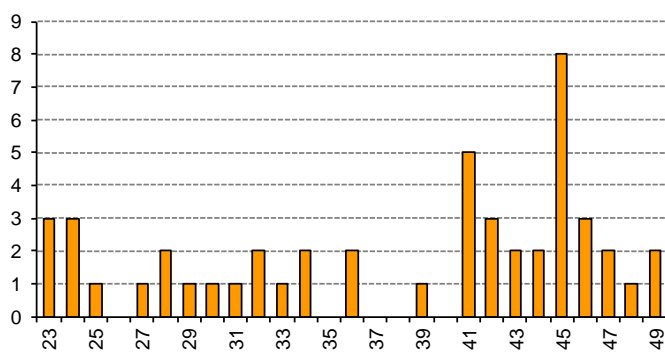
\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En semaine 49-2012, 3 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



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

En semaine 49-2012, 2 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



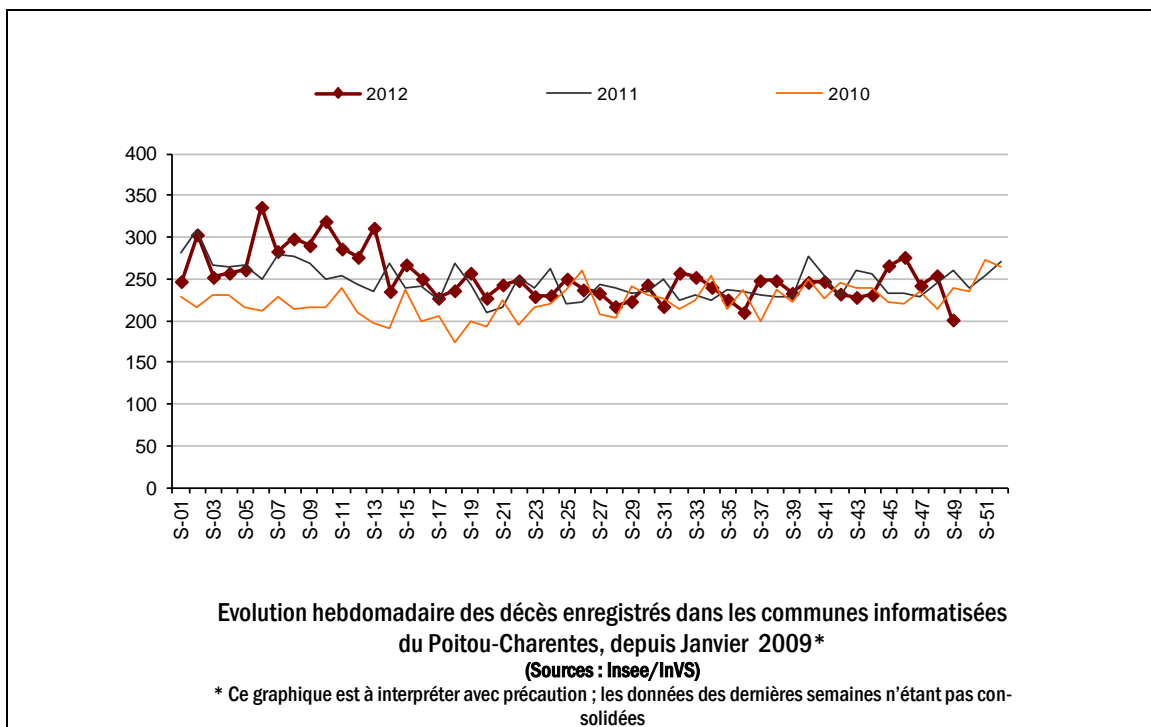
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**En Poitou-Charentes**

Après une baisse observée la semaine précédente, la mortalité est de nouveau en hausse (données non consolidées).

**En France**

L'indicateur des décès est stable et comparable aux deux années précédentes pour la période.



## | Sources d'information |

### • Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)

Quinze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®

#### Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008
	CH de Ruffec	22/01/2010
	CH de Barbezieux	02/03/2010
	CH de Confolens	10/08/2010
	CH de Cognac	21/10/2010
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008
	CH de la Rochelle	21/01/2010
	CH de Saintes	05/02/2010
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010
	CH de Niort**	
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010
	CH de Loudun	22/03/2010
	CH de Montmorillon	19/06/2010
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011

\* Le CH de Châtelleraut ne transmet pas le détail de ses diagnostics, il ne participe qu'à l'analyse de l'activité totale.

\*\* Les CH Niort et Rochefort ont commencé récemment à transmettre leurs données et ne sont pas inclus dans le bulletin.

### • SOS-Médecins 17

Les données de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 28/08/2010.

### • 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 96 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/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>

- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire :

[http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node\\_id\)/4639/\(aa\\_localisation\)/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/(aa_localisation)/Poitou-Charentes)

- le dossier thématique "Veille sanitaire La Cire" sur le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes :

<http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/Rapports-et-publications-Vei.91100.0.html>

## | Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17, 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](mailto: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](mailto:ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr)

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

Le point épidémiologique hebdo

## Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Niort, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Rochefort, Ruffec, Saintes.  
- L'association SOS-Médecins 17  
- Les états-civils  
- L'ARS du Poitou-Charentes