

| 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 Poitou-Charentes, après une légère augmentation depuis mi octobre, la fréquentation pour bronchiolites des urgences et de SOS-Médecins 17 est restée faible et s'est stabilisée 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 17

Gastro-entérites : Activité en baisse aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins 17

Grippe et syndrome grippaux : Activité faible (cas sporadiques)

Bronchiolite : Activité stable

Hypothermies : Activité en baisse

Intoxication au CO : Activité en baisse

Mortalité : En hausse

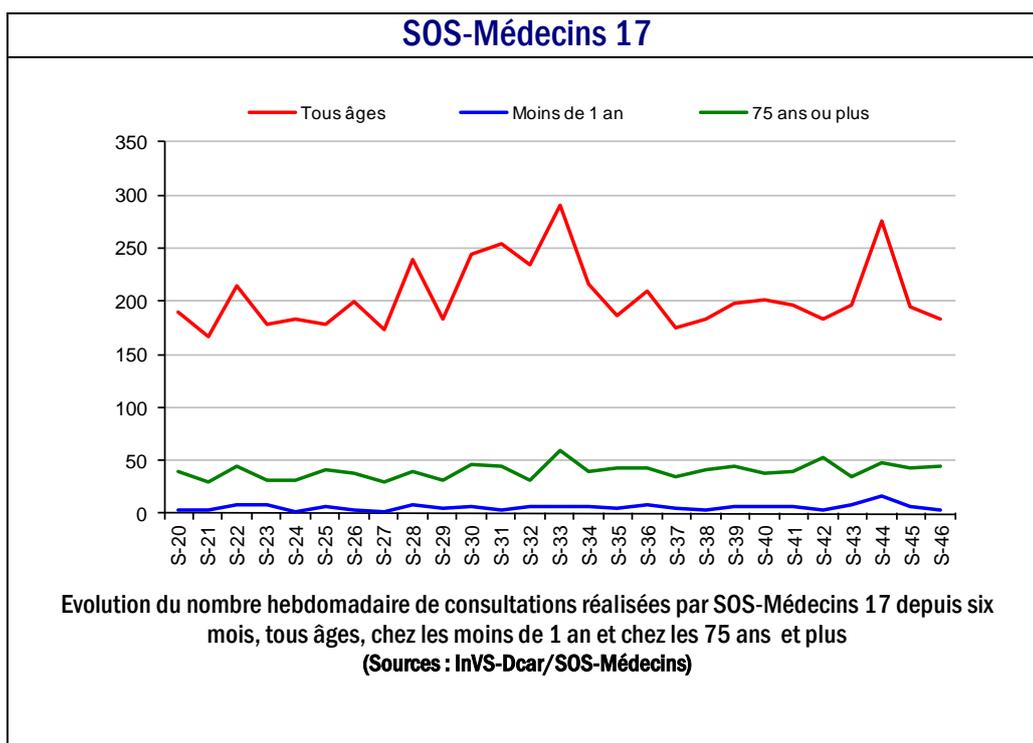
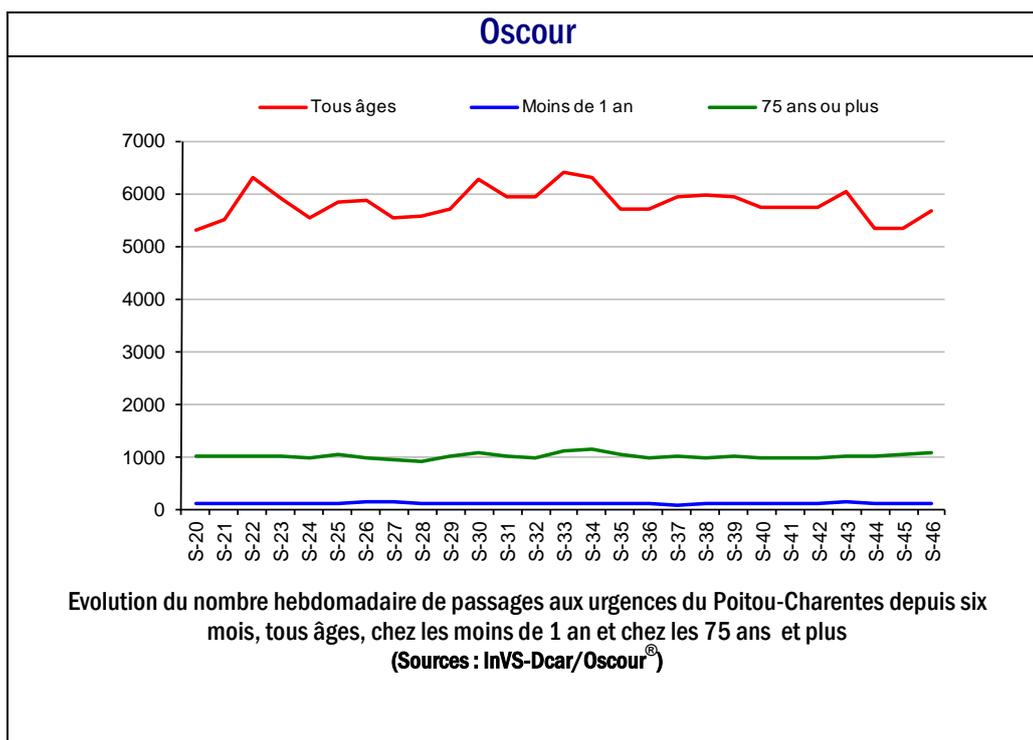
Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 46-2012, le volume global d'activité a augmenté par rapport à la semaine précédente (+6,1 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 46-2012, l'activité globale a diminué par rapport à la semaine précédente (-5,6%).

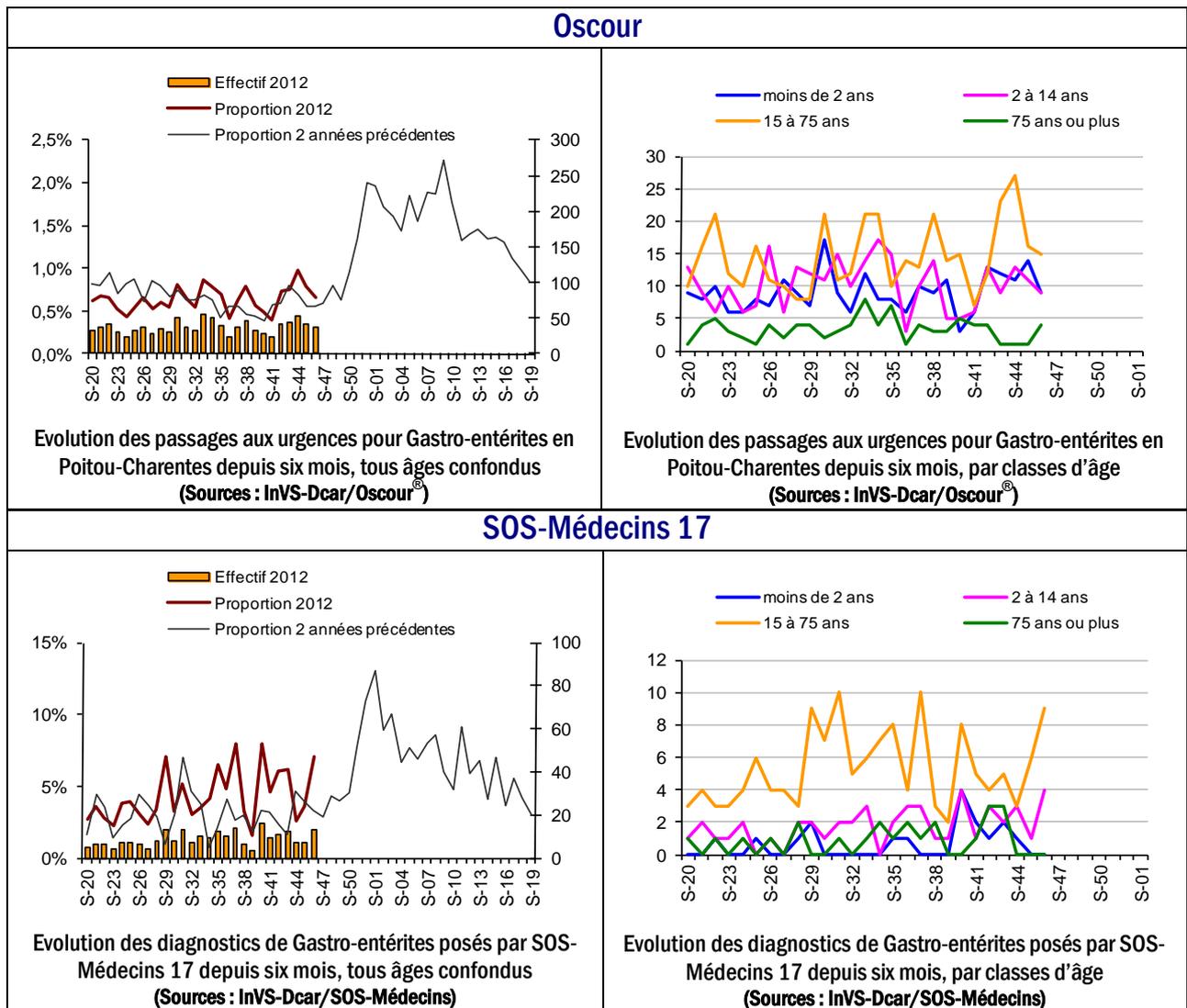


En Poitou-Charentes

En semaine 46-2012 et par rapport à la semaine précédente, la fréquentation pour gastro-entérite a diminué aux urgences hospitalières. Par contre, elle a augmenté pour SOS Médecins 17. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 2 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés à la CVAGS dont 1 en semaine 46.

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%).



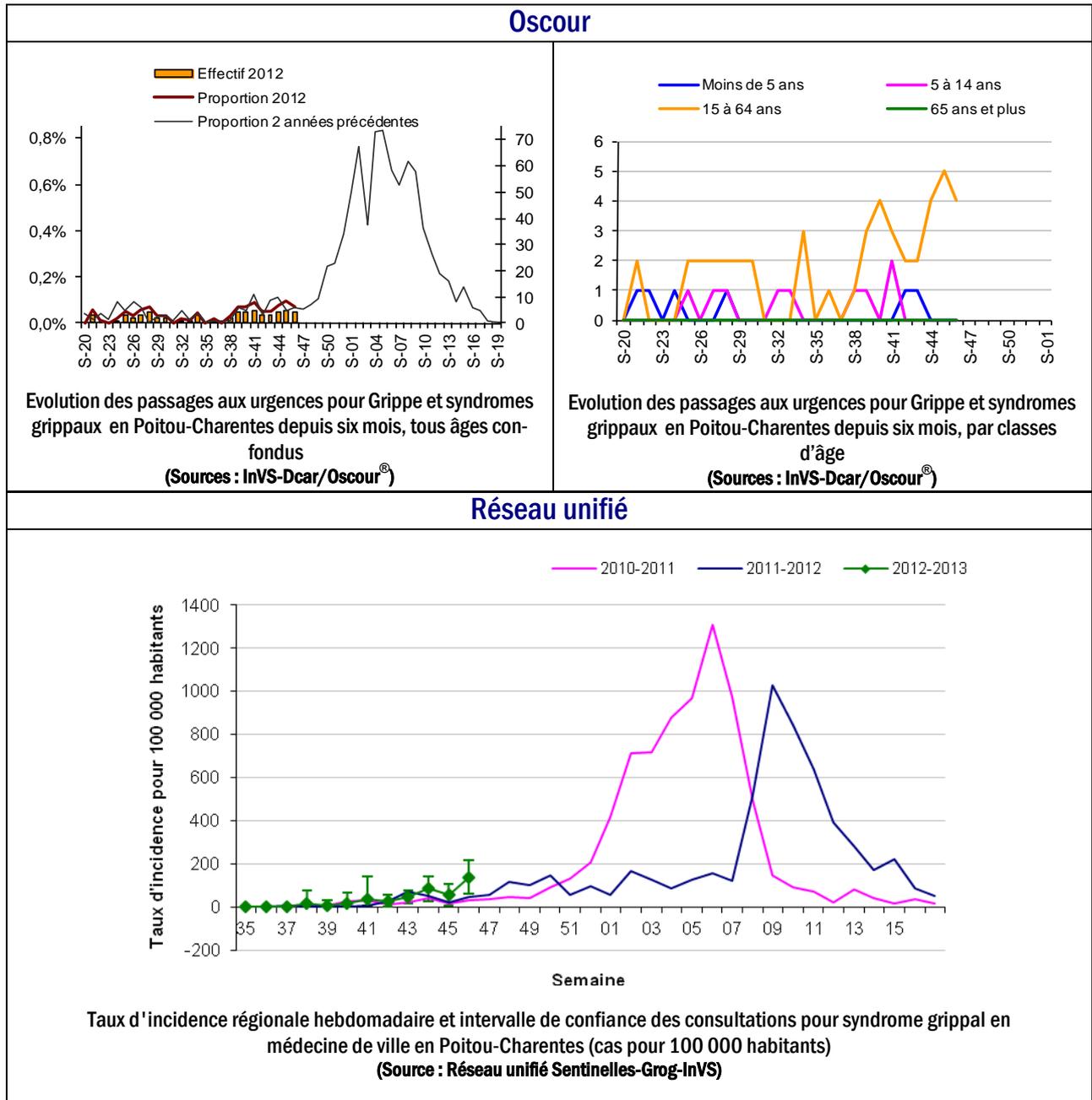
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En Poitou-Charentes

En semaine 46-2012, des cas sporadiques de grippe et syndromes grippaux ont été diagnostiqués aux urgences hospitalières et en médecine de ville. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 1 foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées a été signalé à la CVAGS et saisi dans l'application VoozEhpad.

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.



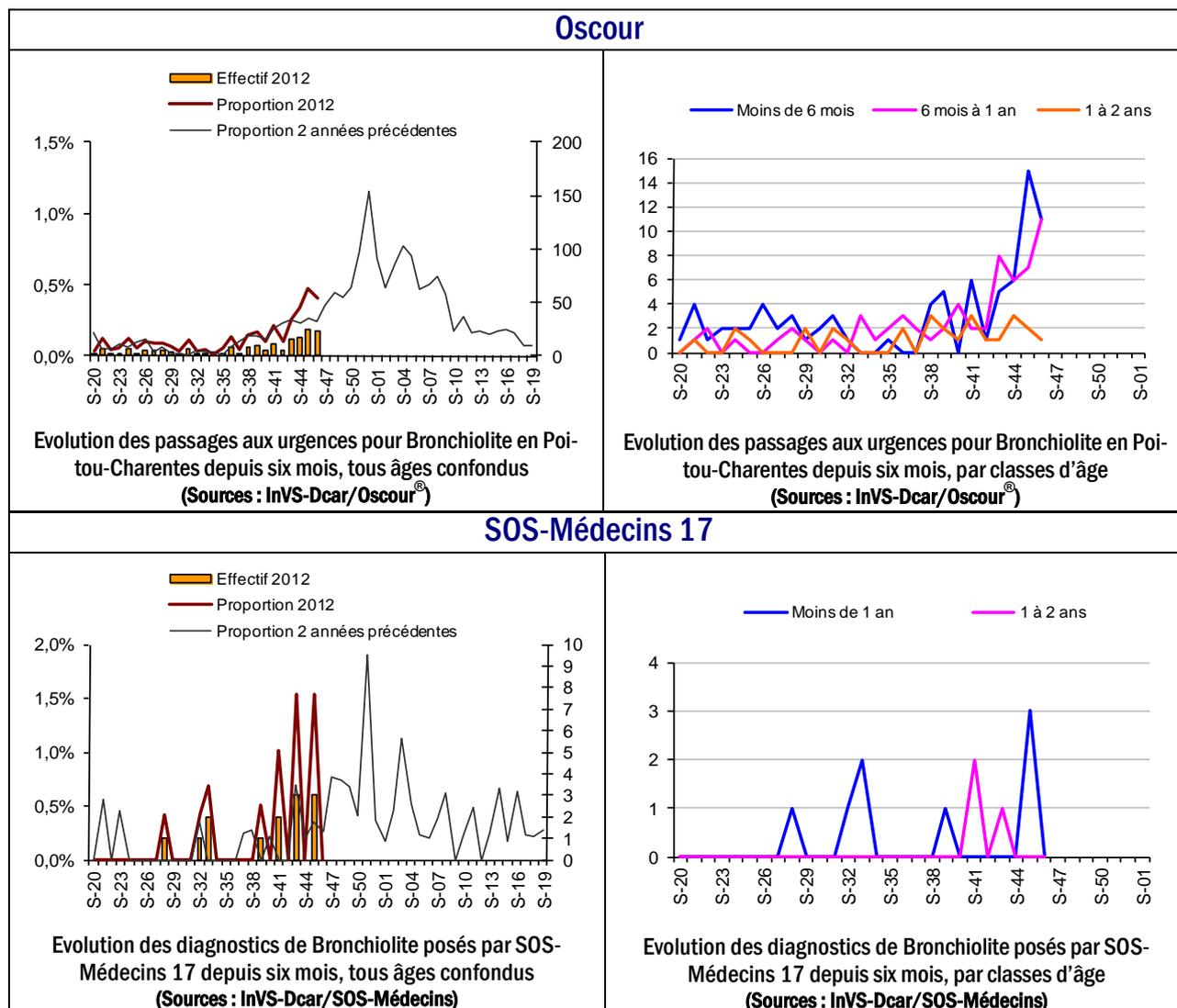
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En Poitou-Charentes

En semaine 46-2012, le nombre de cas de bronchiolite est stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente.

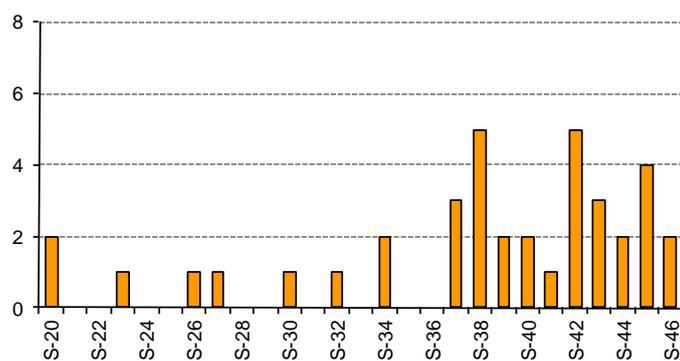
En France

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



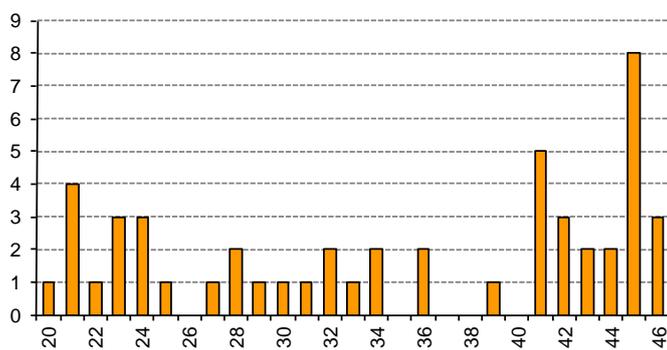
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En semaine 46-2012, 2 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 46-2012, 3 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



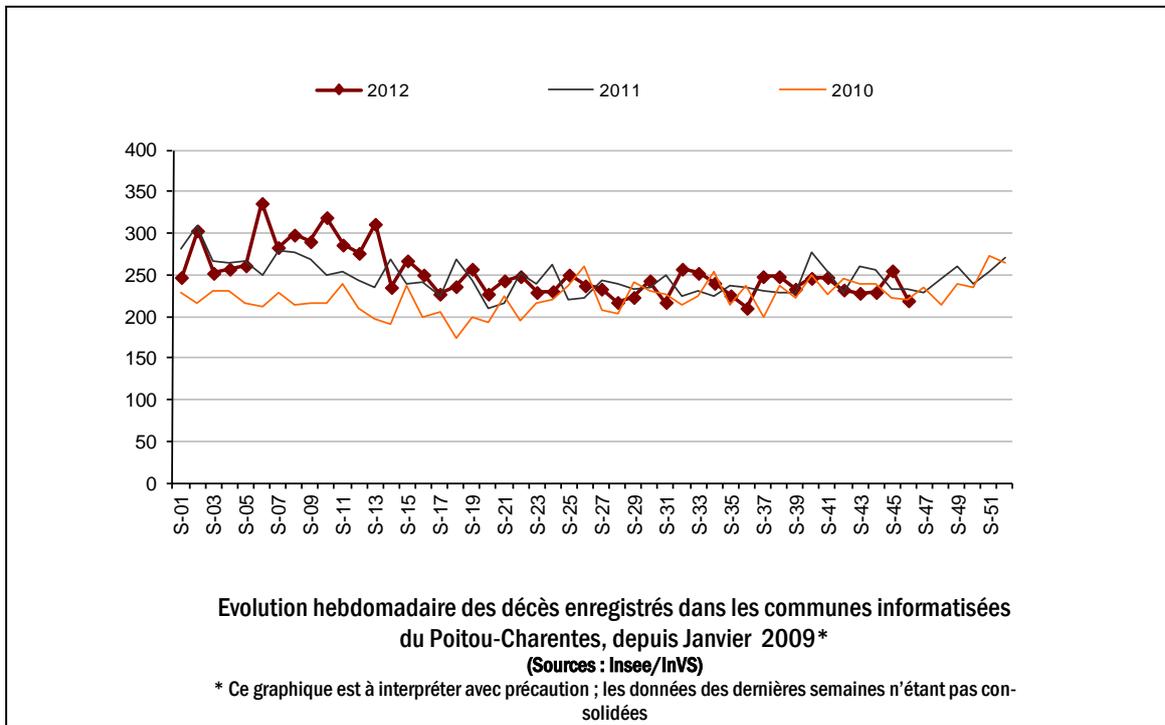
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Poitou-Charentes

En semaine 46-2012, la mortalité a augmenté par rapport aux semaines précédentes (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®)

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 de 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/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/\(aa_localisation\)/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.fr/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 ou par téléphone au 05 49 42 31 87

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

Diffusion : Cire Poitou-Charentes 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 : 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