

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 110

Point au 15 février 2013

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : en baisse

Gastro-entérites : fin de l'épidémie

Grippe et syndrome grippaux : activité épidémique (indicateurs en hausse)

Bronchiolite : fin de l'épidémie

Hypothermies : 3 cas aux urgences

Intoxication au CO : 3 cas aux urgences

Mortalité : en baisse

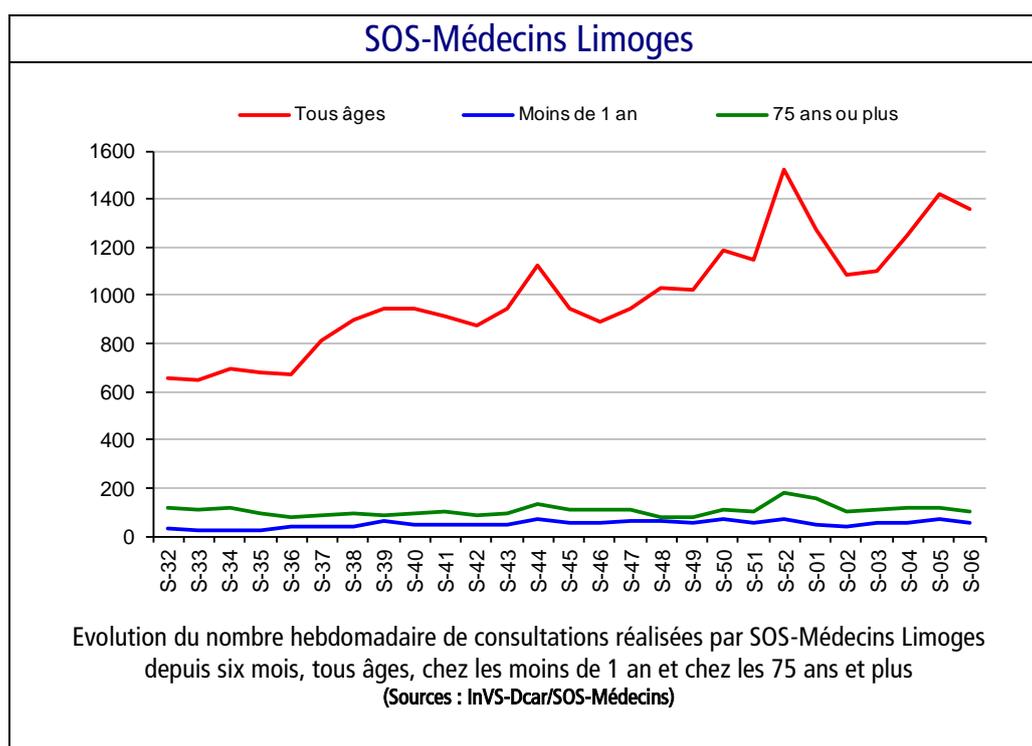
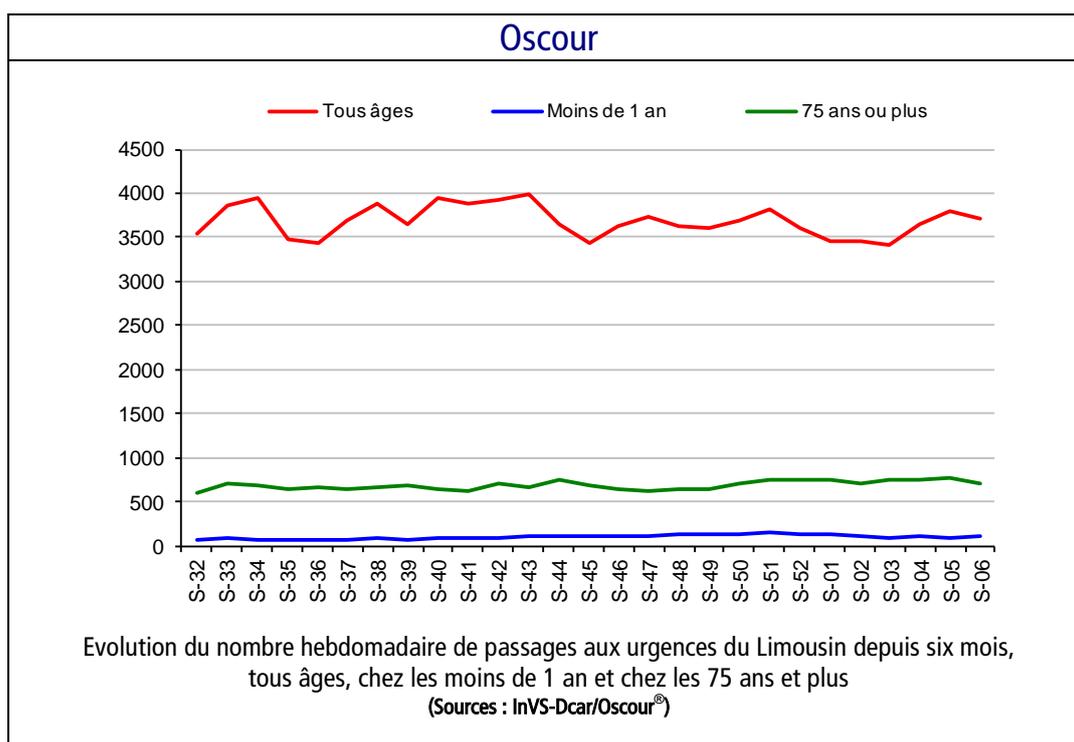
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 06-2013, l'activité globale a diminué par rapport à la semaine précédente (-2,4 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 06-2013, l'activité globale a diminué par rapport à la semaine précédente (-4,2 %).



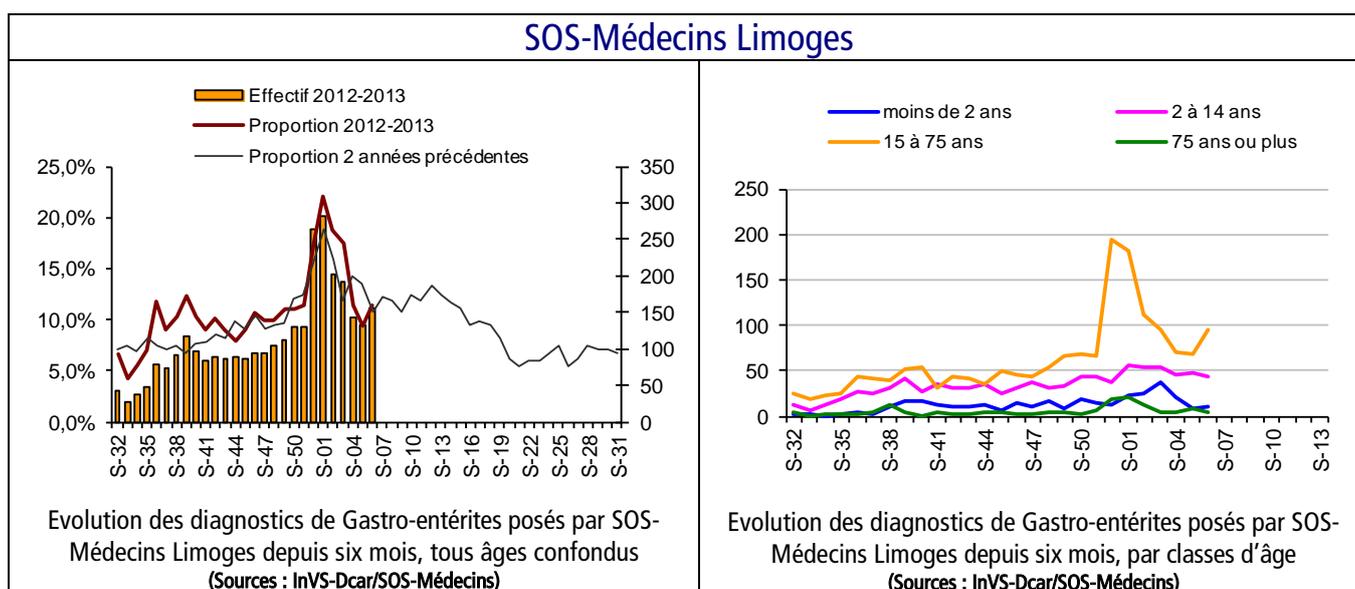
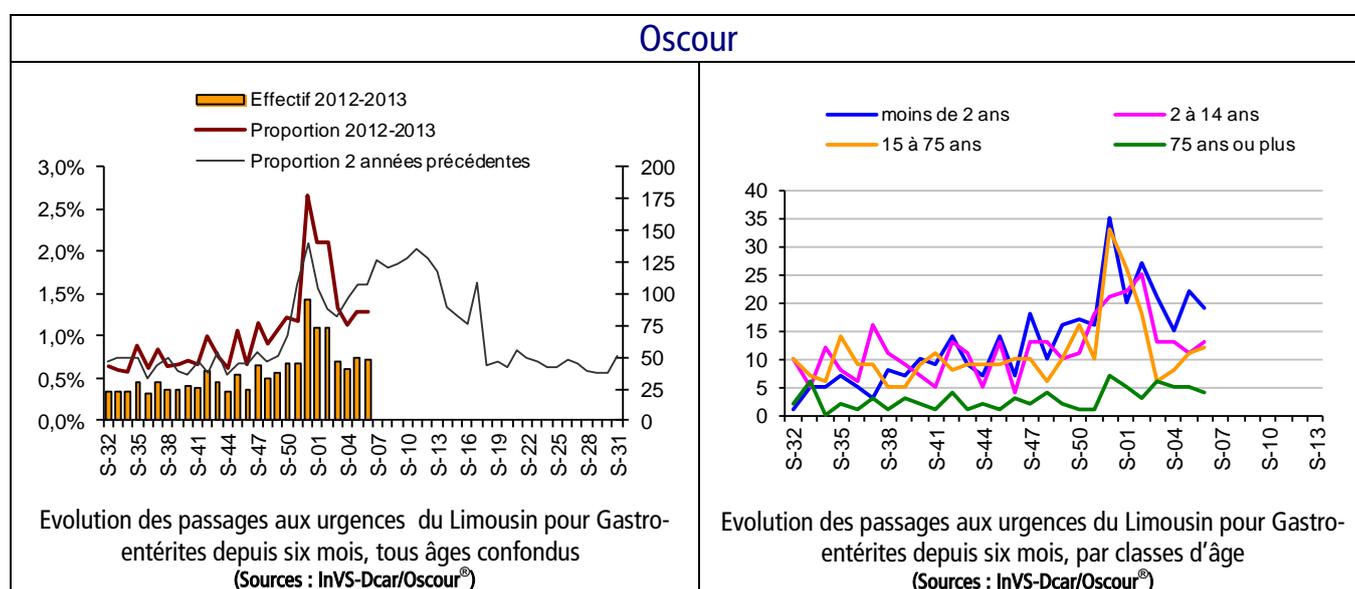
En Limousin

L'épidémie de gastro-entérite se termine. En semaine 06-2013, la fréquentation pour gastro-entérites est restée stable aux urgences hospitalières et a légèrement augmenté pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont comparables à ceux observés les années précédentes à la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 16 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés**.

En France

Le taux de consultation d'un médecin généraliste pour diarrhée aiguë était de 209 cas/100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique de 261 cas pour 100 000 habitants, encore en diminution (réseau Sentinelles). De même, l'activité liée aux gastro-entérites aiguës aux urgences et à SOS-Médecins diminue quel que soit l'âge. Le nouveau variant de norovirus GII4 (Sydney 2012) est responsable de la majorité des cas groupés de GEA signalés au CNR des virus entériques.



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.
 ** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

En Limousin

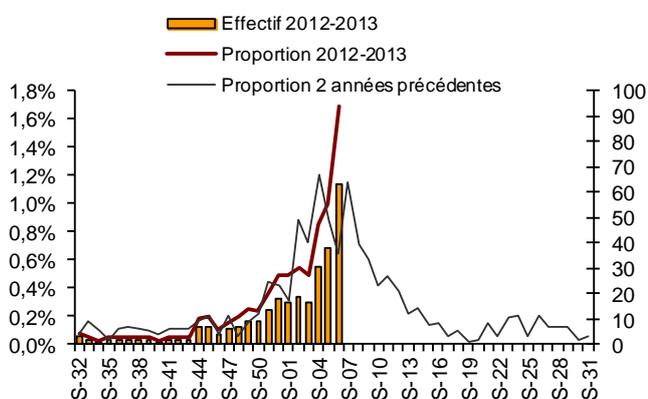
L'épidémie de grippe est active depuis la semaine 52-2012. En semaine 06-2013, le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux a augmenté aux urgences et a diminué pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés l'année précédente à la même période. Le nombre d'hospitalisation pour grippe a augmenté par rapport à la semaine précédente (14% des passages aux urgences).

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 6 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés** dont 1 la semaine en cours (1 décès recensé). Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 3 cas graves de grippe ont été signalés.

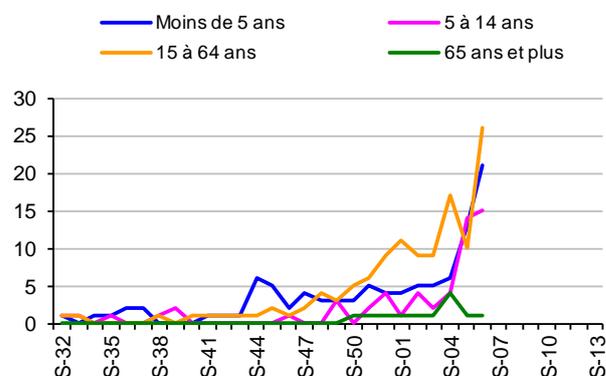
En France

L'épidémie est se poursuit avec un léger ralentissement de l'augmentation de certains indicateurs. En semaine 06-2013, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié est de 1018 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 995-1051] toujours en augmentation et dépassant le pic des 3 saisons précédentes. Les données issues des services d'urgences confirment une épidémie d'ampleur plus importante que celle observées lors des 2 dernières saisons. Le nombre d'hospitalisations augmente proportionnellement, sans qu'il y ait d'éléments en faveur d'une gravité plus élevée de l'épidémie.

Oscour

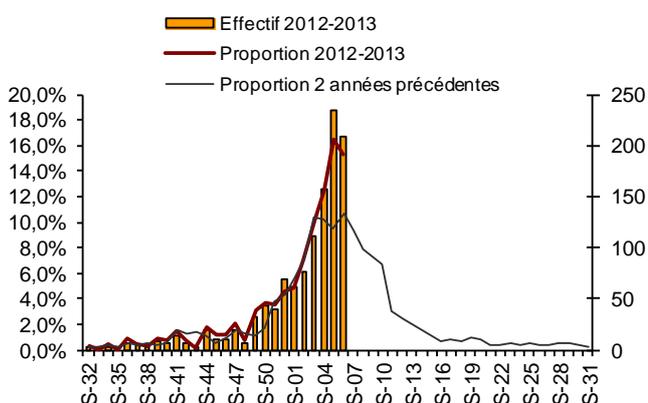


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

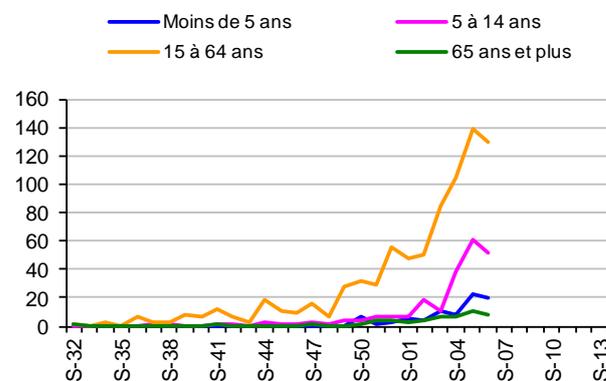


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



Evolution des diagnostics de Grippe et syndromes grippaux posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics de Grippe et syndromes grippaux posés par SOS-Médecins Limoges 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 par l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

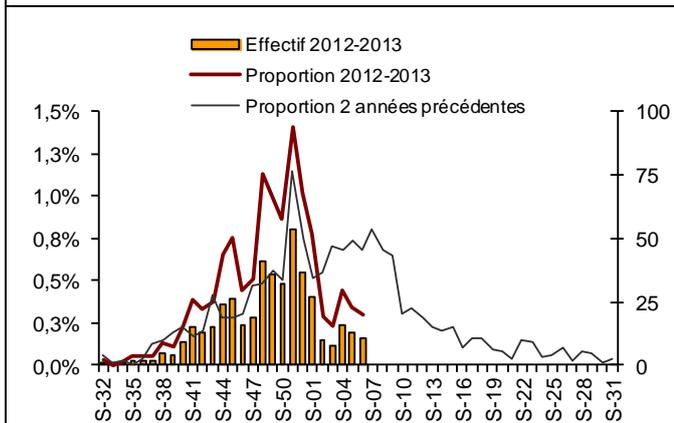
En Limousin

L'épidémie de bronchiolite se termine. En semaine 06-2013, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqué est resté stable aux urgences hospitalières et a diminué pour SOS-Médecins Limoges.

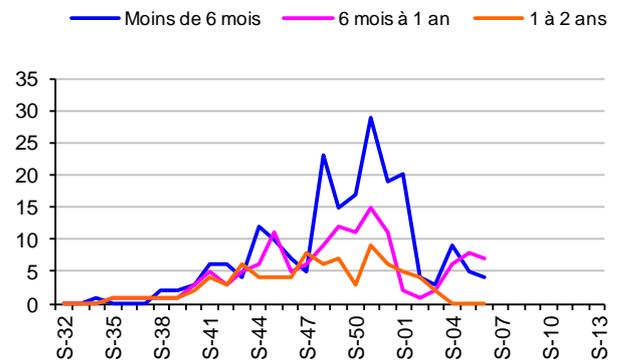
En France

Le nombre de passages aux urgences et de consultation à SOS-Médecins pour bronchiolite est en légère baisse avec un niveau atteint légèrement inférieur à celui des années précédentes à la même période. D'après le réseau du GROG, l'épidémie de bronchiolite à VRS (virus respiratoire syncytial) du jeune enfant est terminée. Des cas sporadiques de bronchiolite à VRS peuvent toutefois être observés jusqu'au printemps.

Oscour

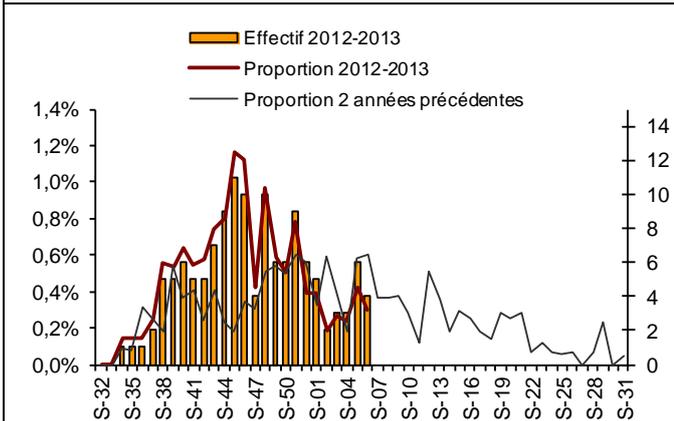


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

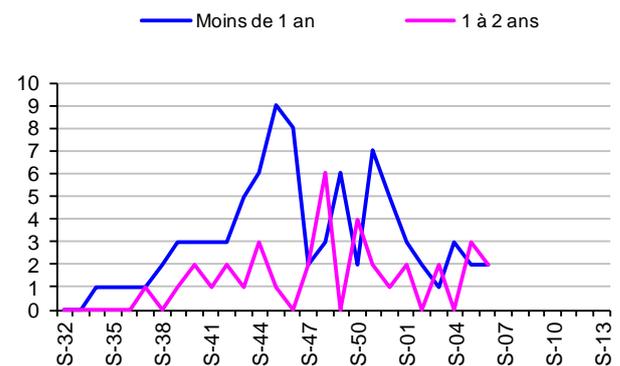


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



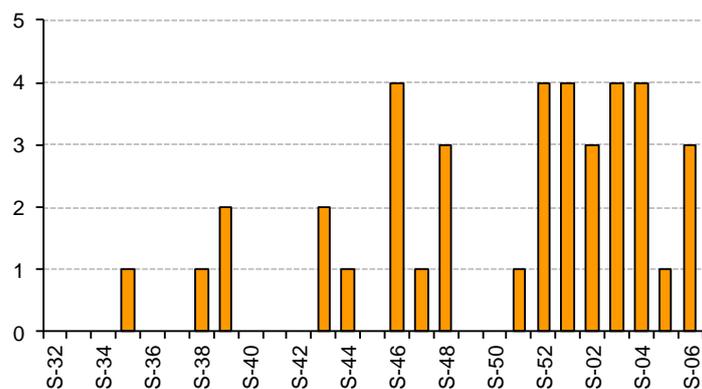
Evolution des diagnostics de Bronchiolite posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

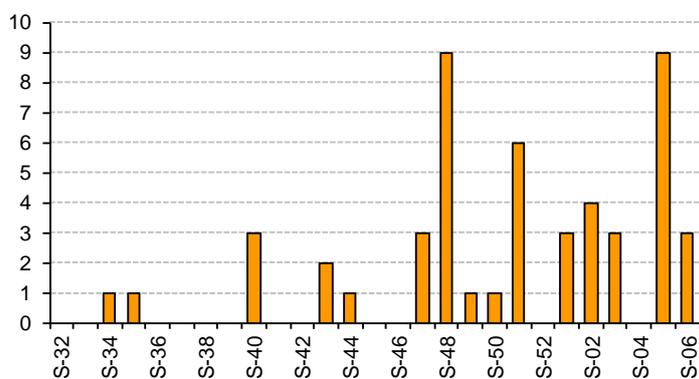
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En semaine 06-2013, 3 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 06-2013, 3 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



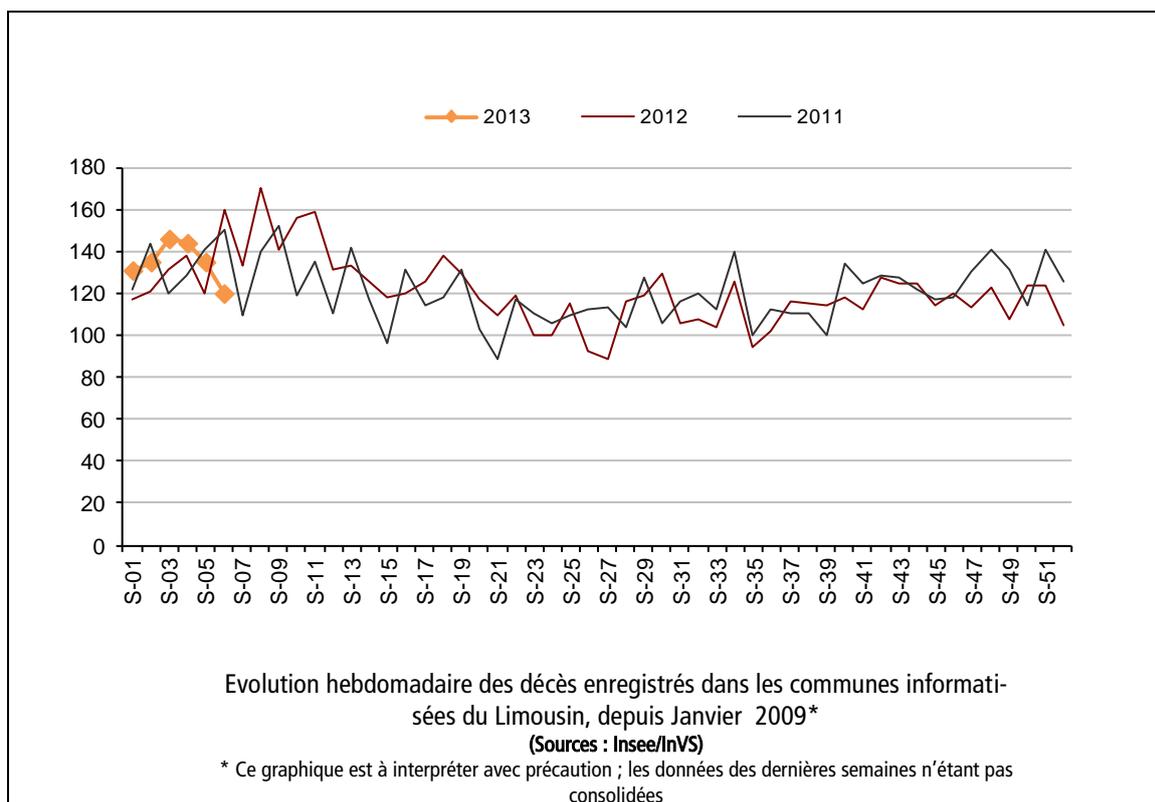
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 06-2013, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

La consolidation des données de mortalité transmises par l'Insee confirme une très légère hausse de la mortalité tous âges, notée sur les semaines 3 et 4 (du 14 au 27 janvier 2013), avec des effectifs qui restent dans les fluctuations habituelles sur cette période. Cette élévation s'observe chez les personnes âgées de 75 ans ou plus.



| 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

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