

| A la Une |

Surveillance des infections liées au nouveau Coronavirus (NCoV)

Le 7 mai 2013, un premier cas d'infection respiratoire aiguë à nouveau coronavirus (NCoV) a été signalé à l'InVS par le Centre national de référence (CNR) des virus Influenzae de l'Institut Pasteur. Il s'agissait du premier cas confirmé en France.

Ce nouveau virus a été identifié en Arabie saoudite en septembre 2012. Au 13 mai 2013, 34 cas d'infection au nouveau coronavirus ont été rapportés dans le monde (la grande majorité dans la péninsule arabique) depuis avril 2012 ; 20 sont décédés. Le dispositif de surveillance mis en place par l'Institut de Veille Sanitaire depuis le 1er octobre 2012 a permis de recevoir 70 signalements concernant des cas suspects d'infection à NCoV : 2 seulement ont été confirmés par le CNR. Le deuxième cas français a été diagnostiqué le 12 mai 2013. A ce jour, ces deux patients sont hospitalisés en réanimation et sont toujours dans un état grave. Un troisième cas possible est en cours d'investigation.

Des investigations sont menées par l'InVS auprès des contacts des deux cas confirmés et auprès des personnes qui ont effectué le même circuit touristique aux Emirats Arabes Unis que le premier cas.

Le nouveau coronavirus identifié en septembre 2012 est relativement proche du coronavirus humain du Sras, identifié en 2003, qui avait provoqué une épidémie mondiale. L'infection à NCoV se manifeste par une fièvre et des signes respiratoires pouvant se compliquer par un syndrome de détresse respiratoire aiguë. La période d'incubation est actuellement estimée à 10 jours. Selon l'OMS et l'ECDC, sur la base des informations actuellement disponibles, ce nouveau virus ne semble pas se transmettre facilement d'homme à homme, à la différence du virus du Sras (Syndrome respiratoire aigu sévère). L'origine de la contamination des cas confirmés reste inconnue en l'état actuel des connaissances.

Le Haut conseil de la santé publique a publié le 19 mars un document précisant la prise en charge des patients suspects d'infections dues au nouveau coronavirus (<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=314>).

Des Points de situation sur la surveillance des infections liées au NCoV sont mis en ligne sur le site de l'InVS ainsi que la **Définition de cas et les Recommandations aux cliniciens pour le signalement et la confirmation biologique des cas** : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-NCov-.Point-au-13-mai-2013>

En Limousin, les cliniciens prenant en charge un patient et suspectant un « cas possible » doivent signaler cette situation par téléphone au :

Point focal régional de l'ARS
Tél : 05 55 11 54 54

Le clinicien sera mis en relation sans délais avec la Cellule de l'InVS en région chargée de la validation des cas.

| Tendances |

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

Gastro-entérites : Activité stable

Asthme : En hausse aux urgences et stable pour SOS-Médecins Limoges

Allergies : En hausse

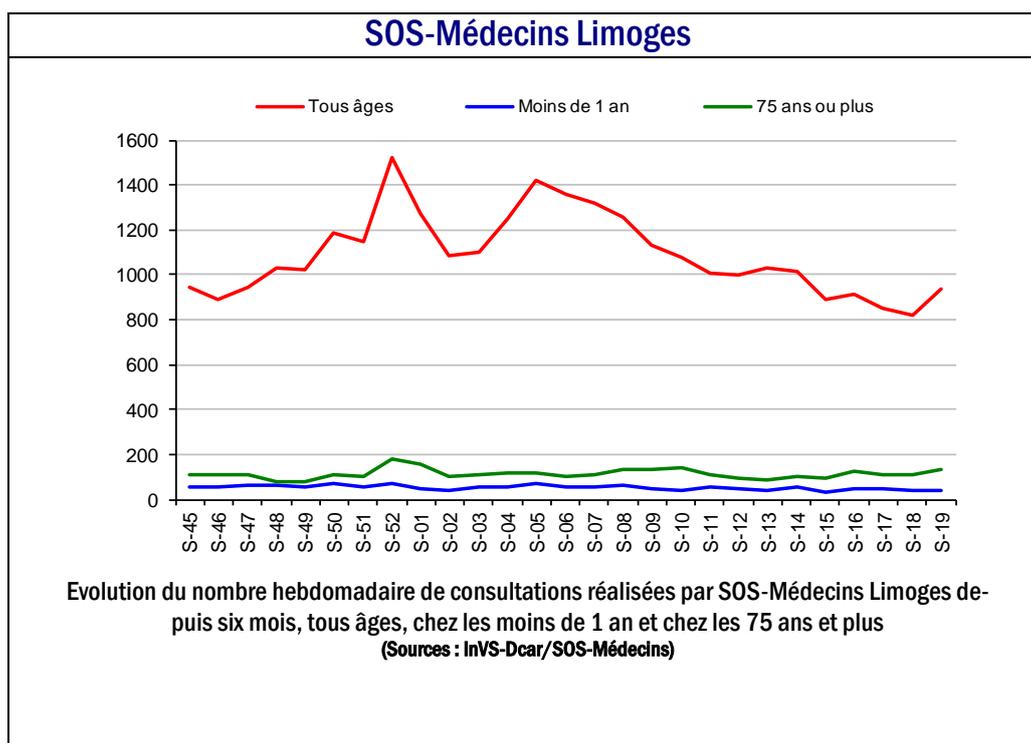
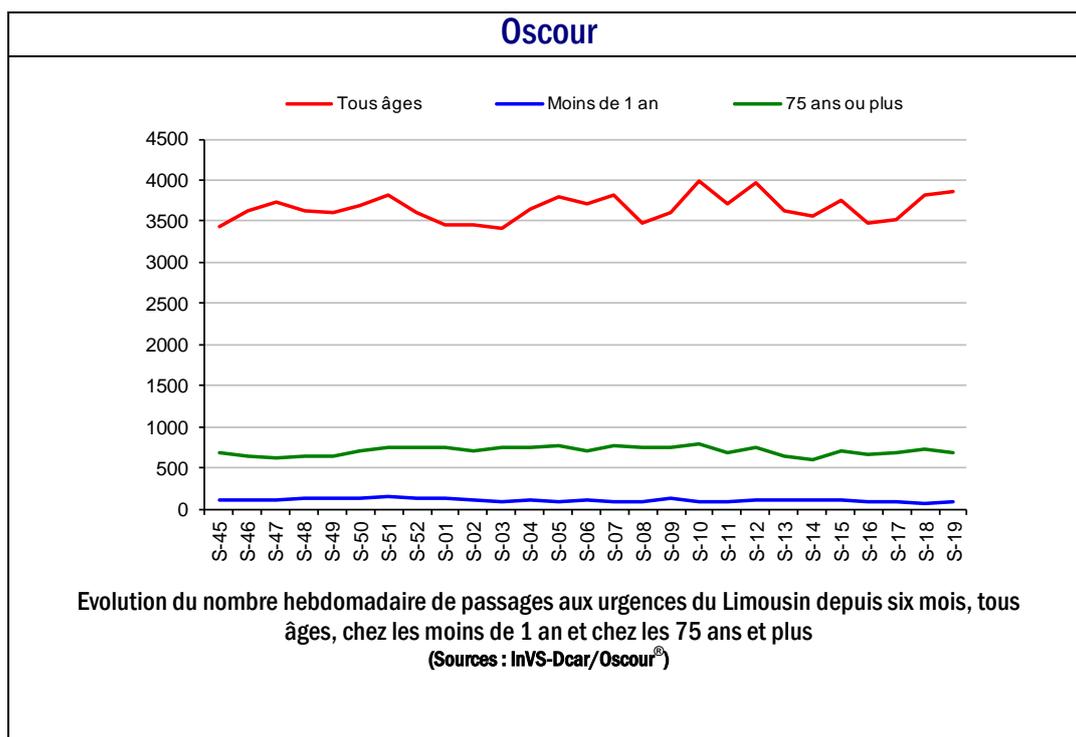
Mortalité : En baisse

Urgences hospitalières

En semaine 19-2013, l'activité globale est stable par rapport à la semaine précédente (+1,0 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 19-2013, l'activité globale a augmenté par rapport à la semaine précédente (+14,0 %).

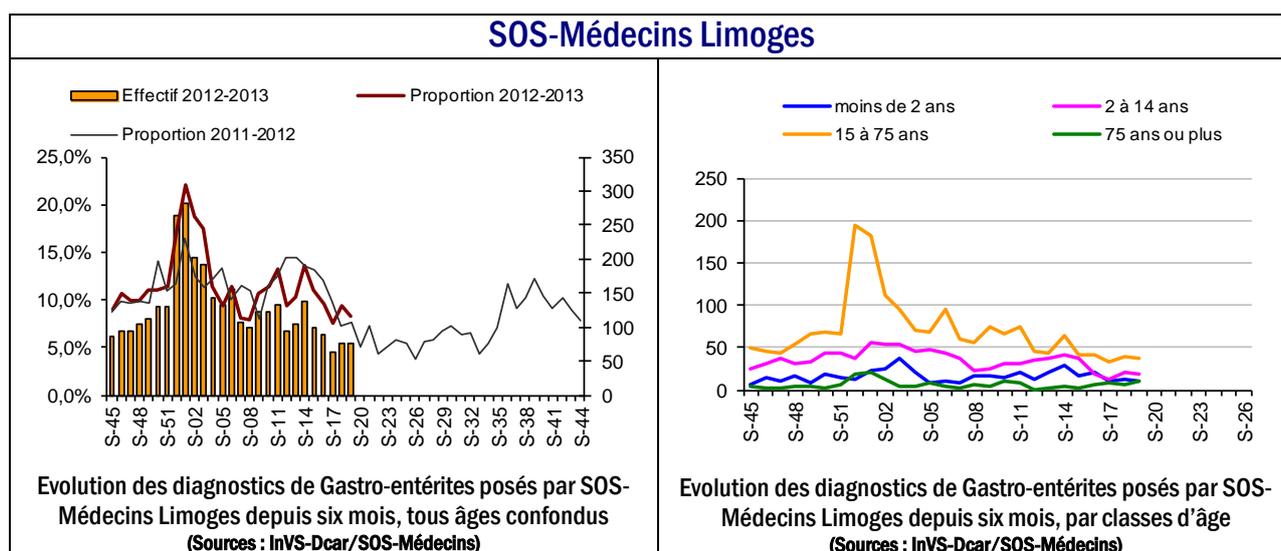
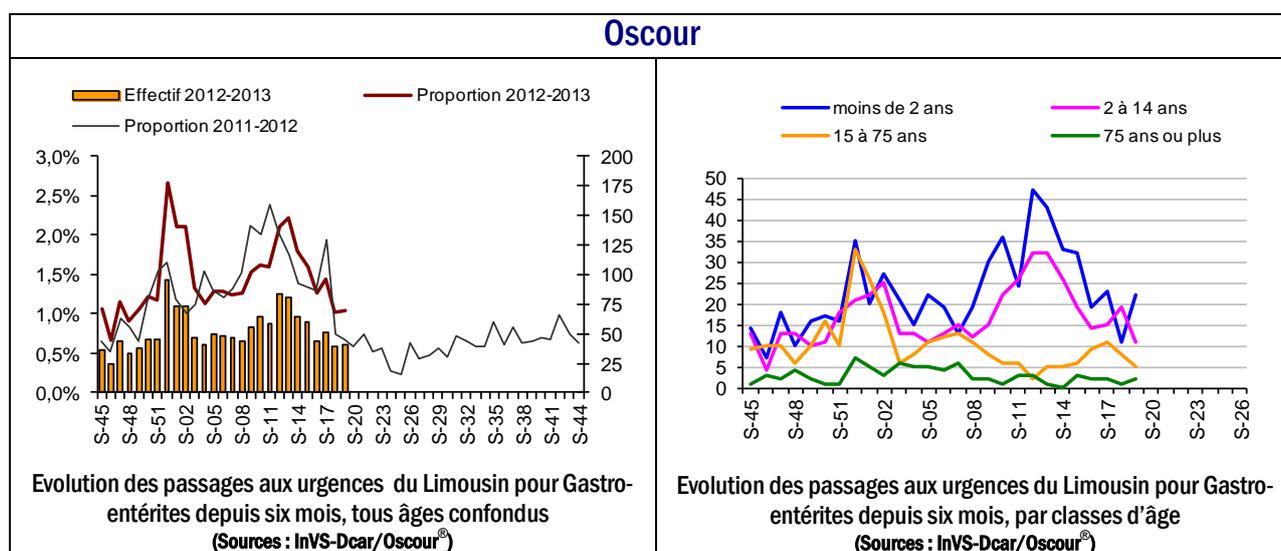


En Limousin

En semaine 19-2013, la fréquentation pour gastro-entérite est stable aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente, exceptée chez les moins de 2 ans où elle est en hausse. Pour SOS-Médecins Limoges, l'activité est stable par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

En France

L'indicateur de gastro-entérite est stable tous âges confondus aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins. Le niveau de fréquentation atteint est proche de celui des années précédentes.



* 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 Limousin

En semaine 19-2013, la fréquentation pour asthme a augmenté aux urgences hospitalières et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

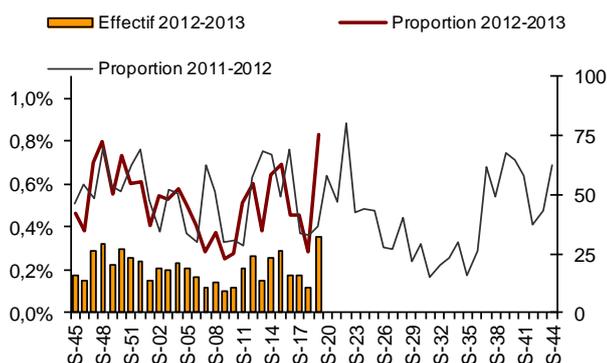
Le nombre d'allergies est en hausse aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente, à des niveaux supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

En France

Après 2 semaines de baisse, la fréquentation des urgences pour asthme est en légère hausse tous âges confondus principalement chez les enfants de 2 à 14 ans et les adultes de moins de 75 ans. Le niveau de fréquentation reste légèrement supérieur à celui des années précédentes, mais avec une tendance similaire. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de crise d'asthme est en augmentation pour toutes les classes d'âge et en particulier chez les enfants, pour des effectifs légèrement supérieurs à 2011 et 2012.

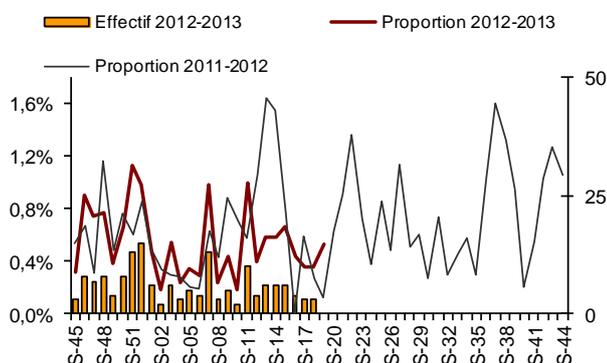
L'activité de SOS Médecins liée aux allergies est en augmentation, en particulier chez les enfants. Cet indicateur représente 1,5% de l'activité totale des associations, pour des effectifs supérieurs à 2011 et 2012.

**Asthme
Oscour**



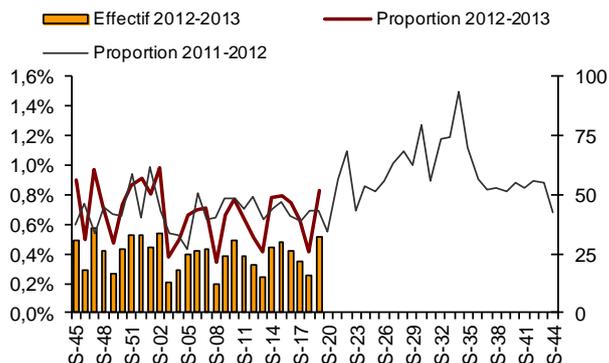
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



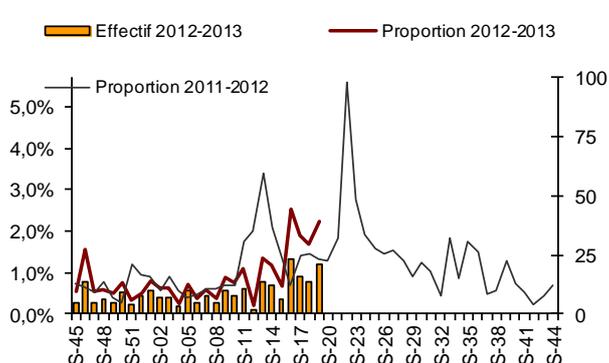
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

**Allergies
Oscour**



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

SOS-Médecins Limoges



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

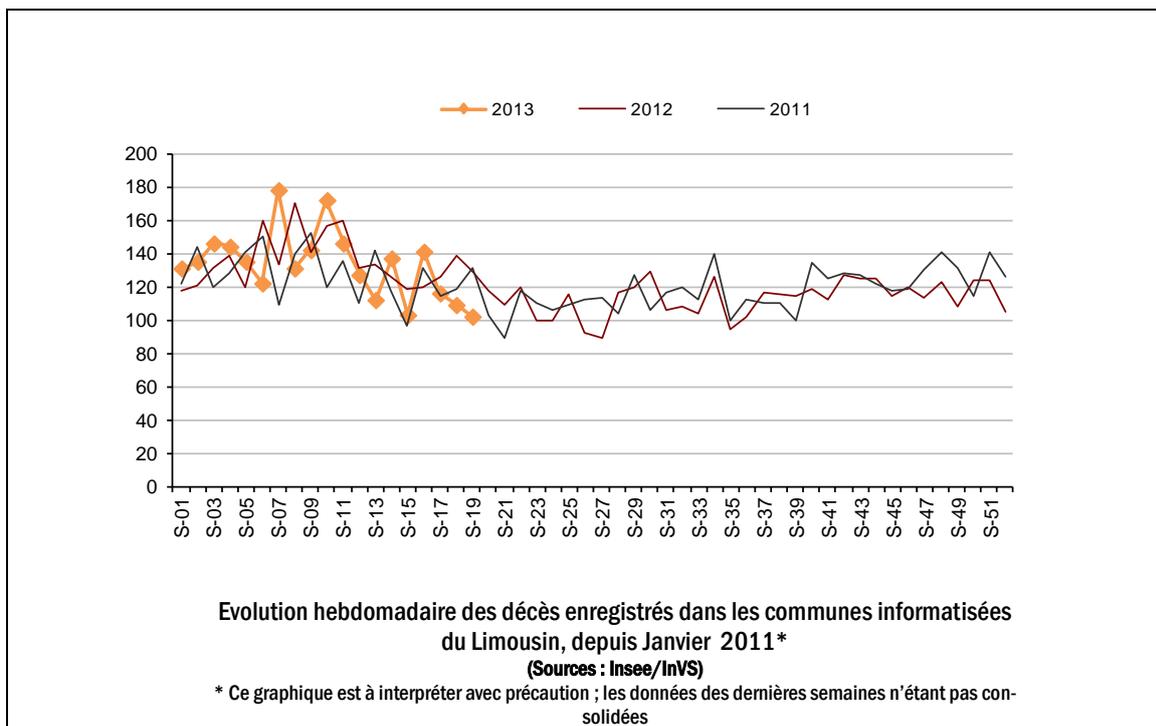
* Les proportions dans les graphiques se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins Limoges pour la période d'observation.

En Limousin

En semaine 19-2013, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées)

En France

L'indicateur des décès est stable sur la période, pour des effectifs proches de 2011 et 2012 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 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