

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 143

Point au 18 octobre 2013

Semaine 41 (du 7/10/2013 au 13/10/2013)

| A la Une |

Intoxication liée à la consommation de champignons.

L'InVS réalise une surveillance annuelle des intoxications par des champignons depuis 2010, à partir des cas enregistrés par les Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) et par le réseau OSCOUR®. Cette surveillance est saisonnière et s'étend du 1er juillet au 31 décembre de chaque année.

Entre le 1er juillet et le 6 octobre 2013, l'Institut de veille sanitaire (InVS) a répertorié 546 cas d'intoxication par des champignons, dont 1 cas grave chez un enfant de 18 mois ayant nécessité une greffe hépatique.

Du fait des conditions météorologiques pluvieuses, ces cas, enregistrés par le réseau des Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV), sont en forte augmentation depuis ces dernières semaines (25 cas du 9 au 15 septembre, contre 177 cas du 30 septembre au 6 octobre). Ce pic d'intoxication est plus précoce qu'en 2012.

En Limousin, depuis le début de la surveillance saisonnière (01/07/12), 4 cas d'intoxication par des champignons ont été enregistrés aux urgences hospitalières. Ces cas sont survenus au cours des 3 dernières semaines.

Ces intoxications sont la conséquence, dans la majorité des cas, d'une confusion avec d'autres champignons comestibles. Les conséquences sur la santé de ce type d'intoxications peuvent être très graves (troubles digestifs sévères, atteintes du foie pouvant nécessiter une greffe), voire mortelles.

Face à ces cas d'intoxications qui se renouvellent et perdurent chaque année, la Direction générale de la Santé (DGS) et l'Institut de veille sanitaire (InVS) ont publié cette semaine un communiqué de presse pour mettre en garde les amateurs de cueillette des champignons.

<http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiqués-de-presse/2013/546-cas-d-intoxication-dont-1-cas-grave-chez-un-enfant-lies-a-la-consommation-de-champignons.-Ne-consommez-jamais-un-champignon-dont-l-identification-n-est-pas-certaine>

| Tendances |

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

Gastro-entérites : activité stable

Grippe et syndromes grippaux : activité faible

Bronchiolite : activité faible

Asthme : activité stable

Hypothermie : 2 cas aux urgences

Intoxication au CO : aucun cas

Mortalité : en hausse

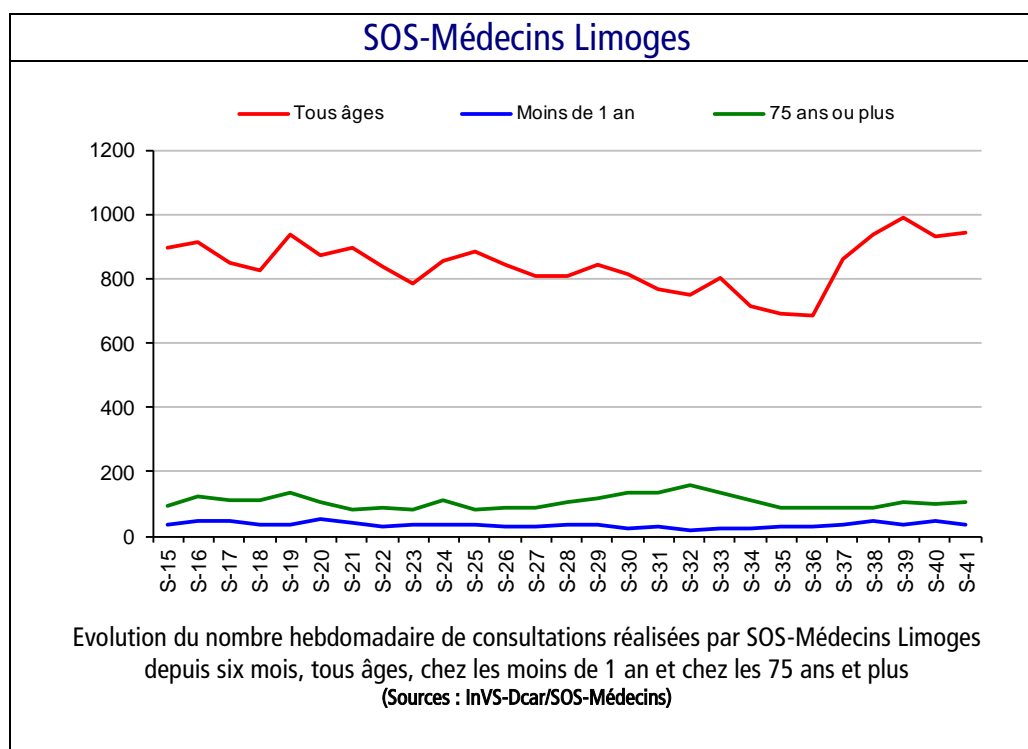
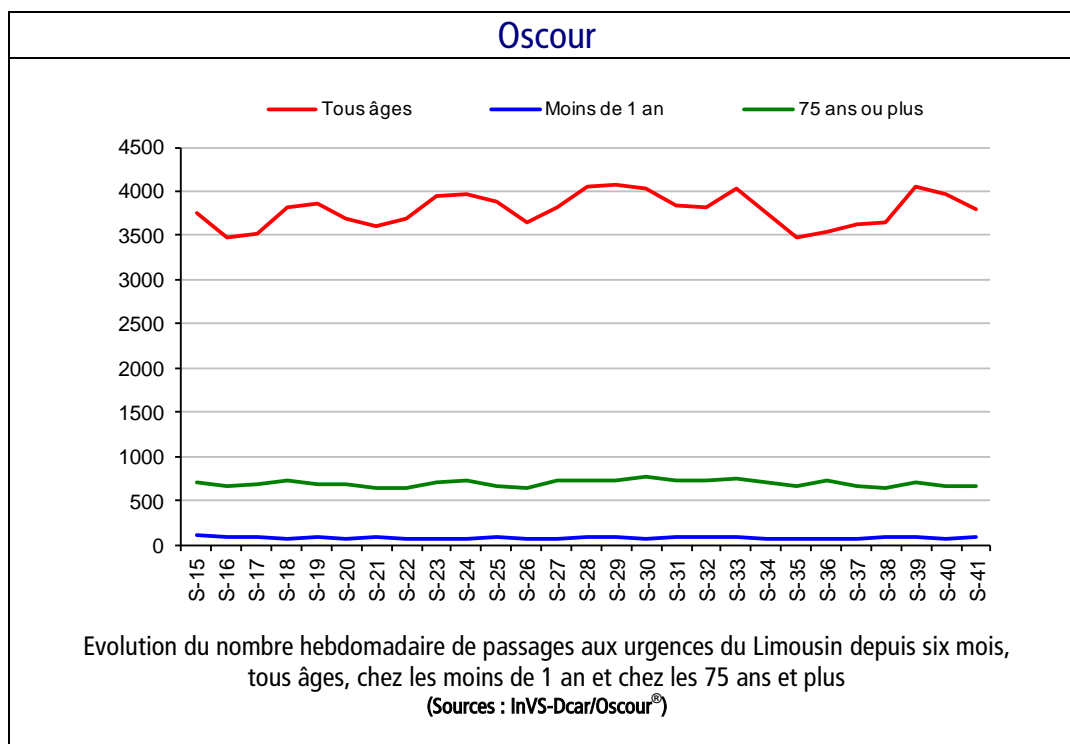
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 41-2013, l'activité globale était en baisse par rapport à la semaine précédente (-4,5 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 41-2013, l'activité globale était stable par rapport à la semaine précédente (+1,1 %).



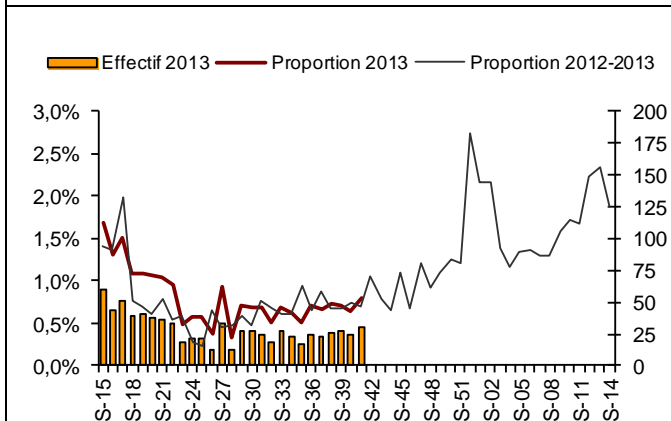
En Limousin

En semaine 41-2013, la fréquentation pour gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période. Aucun foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissements accueillant des personnes âgées n'a été signalé depuis mai 2013.

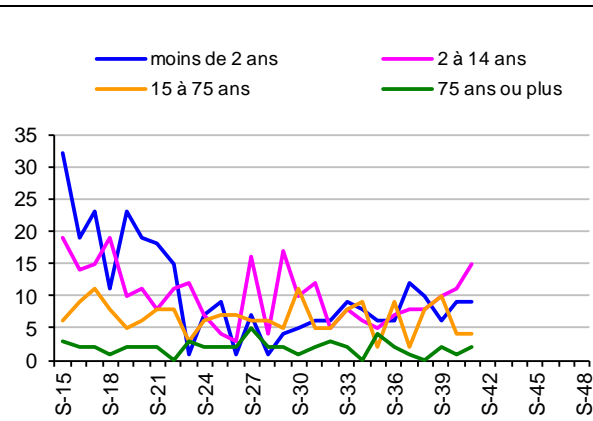
En France

L'indicateur de gastro-entérite est stable pour toutes les classes d'âge, l'effectif est à un niveau légèrement inférieur à celui de 2012 et comparable à celui de 2011. Pour SOS Médecins, l'indicateur de gastro-entérite est en légère diminution, atteignant un niveau similaire à celui de 2012 sur cette période. Cette baisse s'observe principalement chez les enfants de moins de 15 ans.

Oscour

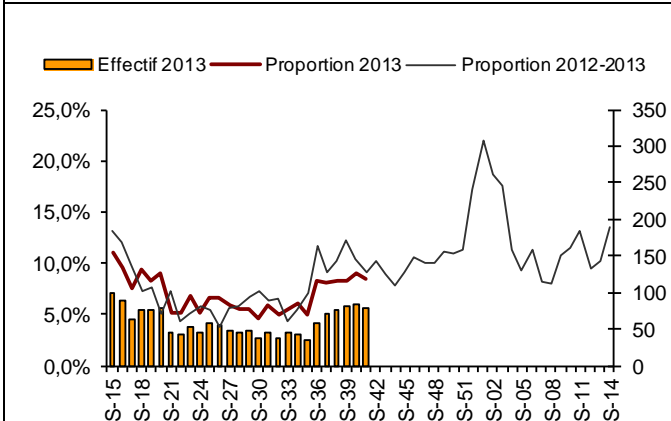


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

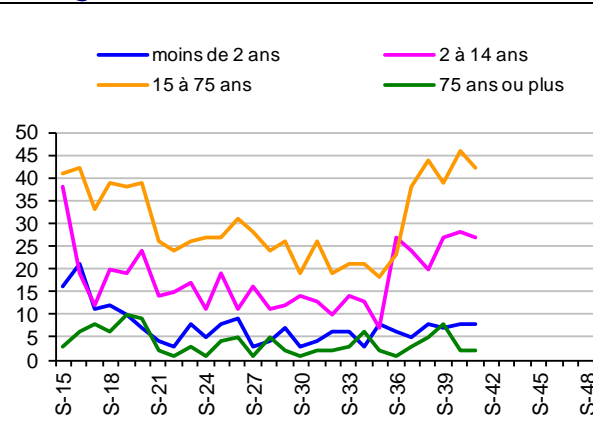


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



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



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

En Limousin

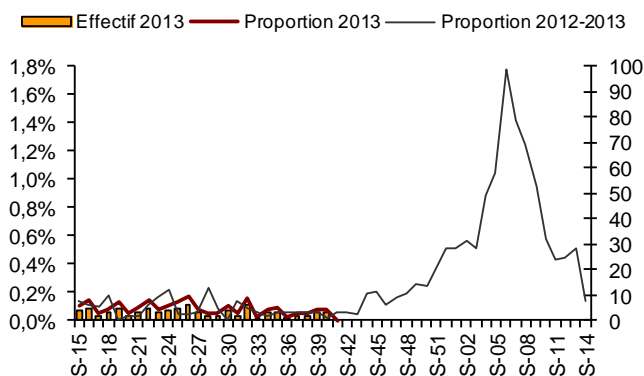
En semaine 41-2013, le nombre de passages pour grippe était faible aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période. Aucune hospitalisation pour grippe n'a été enregistrée aux urgences cette semaine. Aucun foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées n'a été signalé depuis avril 2013.

En France

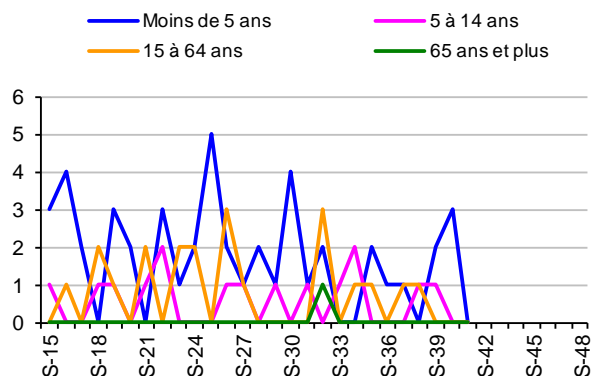
Quelques cas sporadiques de grippe.

L'indicateur de grippe et syndromes grippaux aux urgences et pour SOS-Médecins est en légère progression. Mais les effectifs restent très faibles et comparables à ceux observés les deux années précédentes. En semaine 41-2013, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de 49/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 40-58] stable par rapport à la semaine précédente.

Oscour

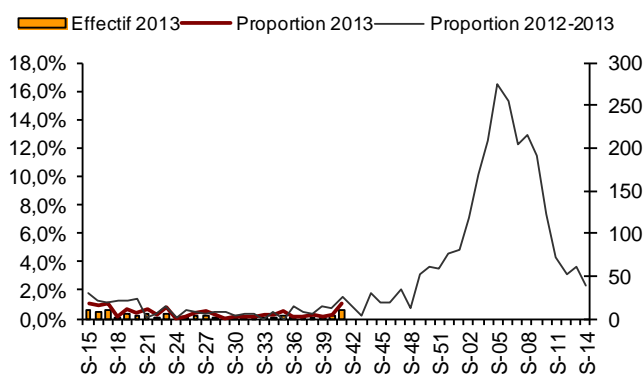


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

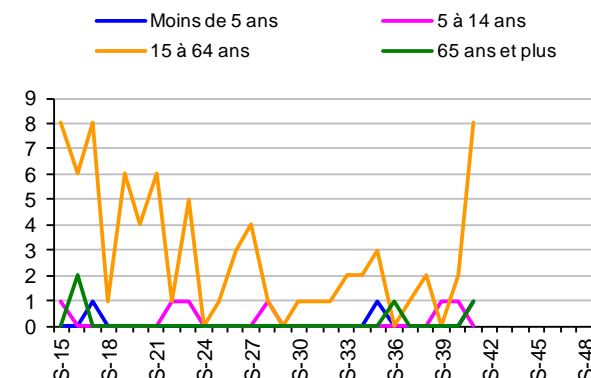


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

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

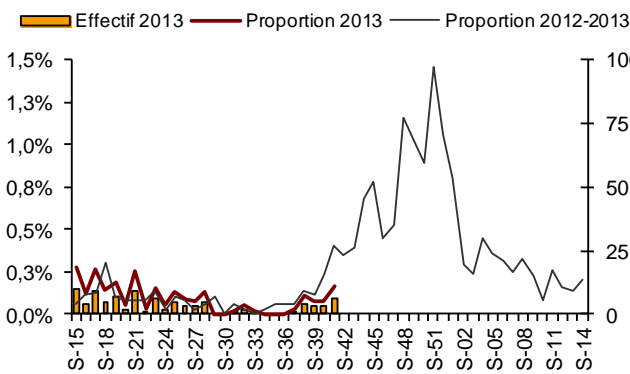
En Limousin

En semaine 41-2013, le nombre de cas de bronchiolite était faible aux urgences et pour SOS-Médecins Limoges, à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente pour la même période.

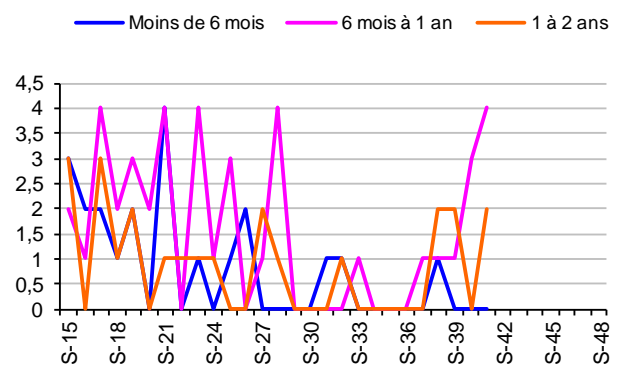
En France

Chez les moins de 2 ans les diagnostics de bronchiolite sont stables sur la période à un niveau comparable à 2011 et 2012.

Oscour

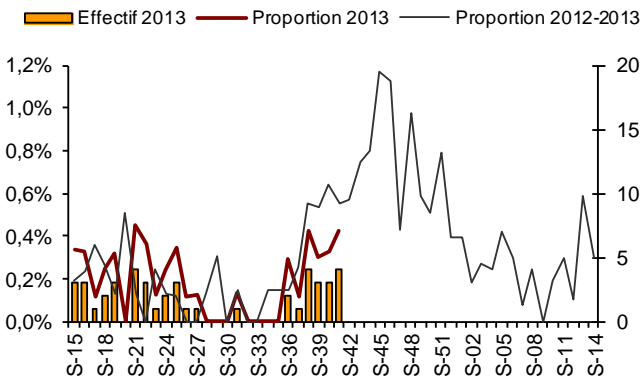


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

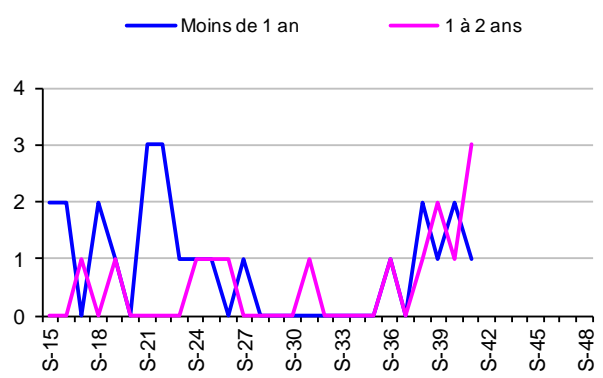


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

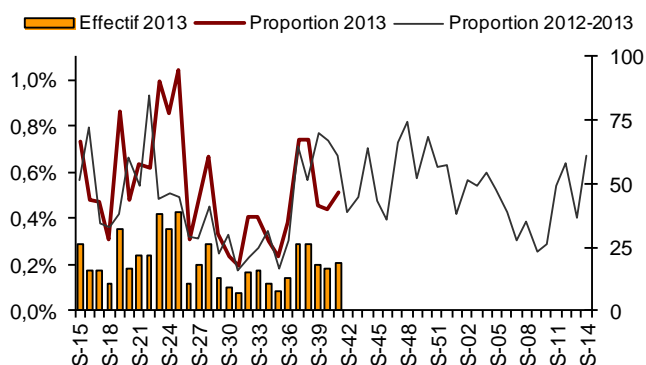
En Limousin

En semaine 41-2013, la fréquentation pour asthme était stable aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période.

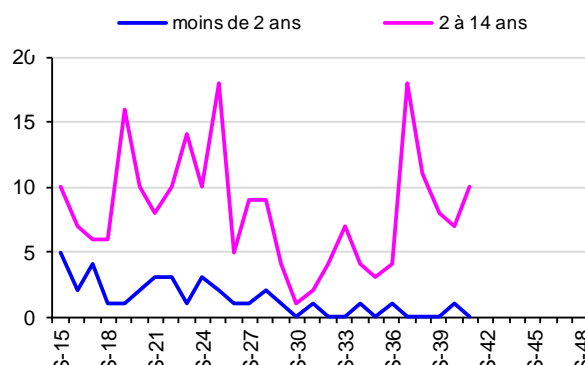
En France

Depuis le début du mois d'octobre, l'indicateur d'asthme aux urgences se stabilise, comparable à celui de 2011 et inférieur à celui de 2012 pour la même période. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de crise d'asthme est stabilisé chez les adultes sur la semaine écoulée, mais reste en légère progression chez les enfants de moins de 15 ans. Ces effectifs sont entre les niveaux atteints en 2011 et 2012.

Oscour

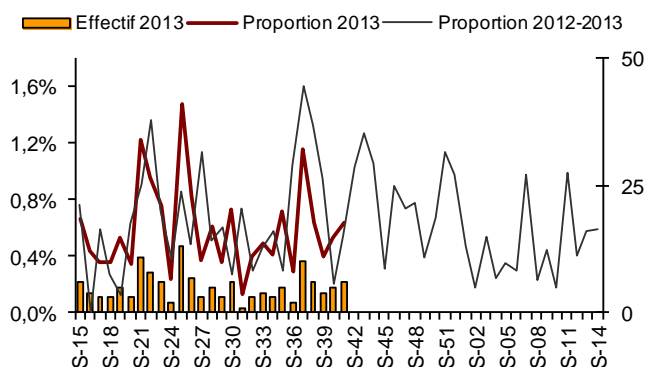


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

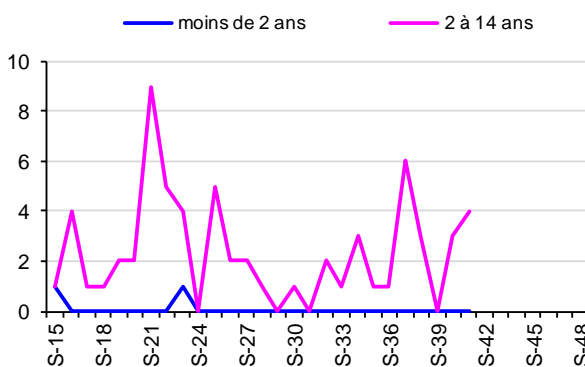


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



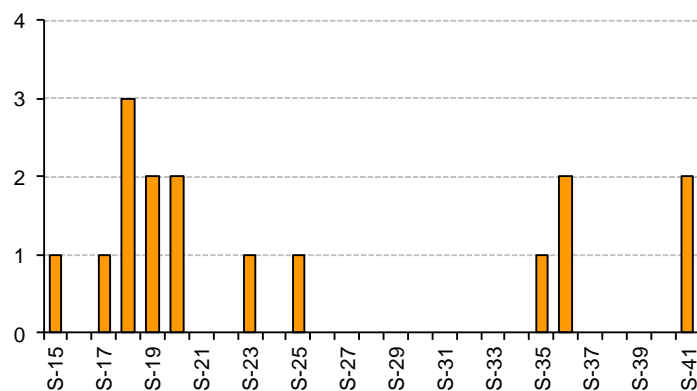
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

| Hypothermies |

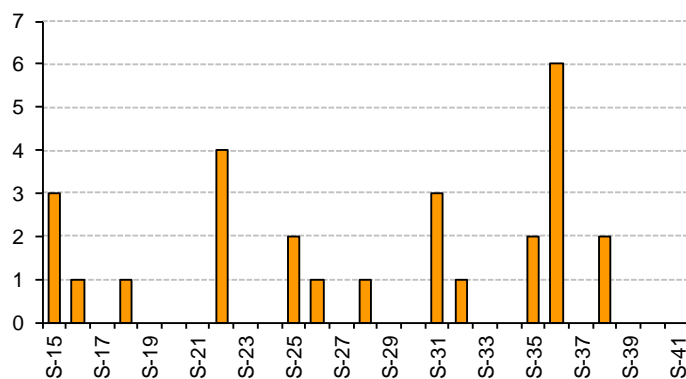
En semaine 41-2013, 2 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



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

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 41-2013, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



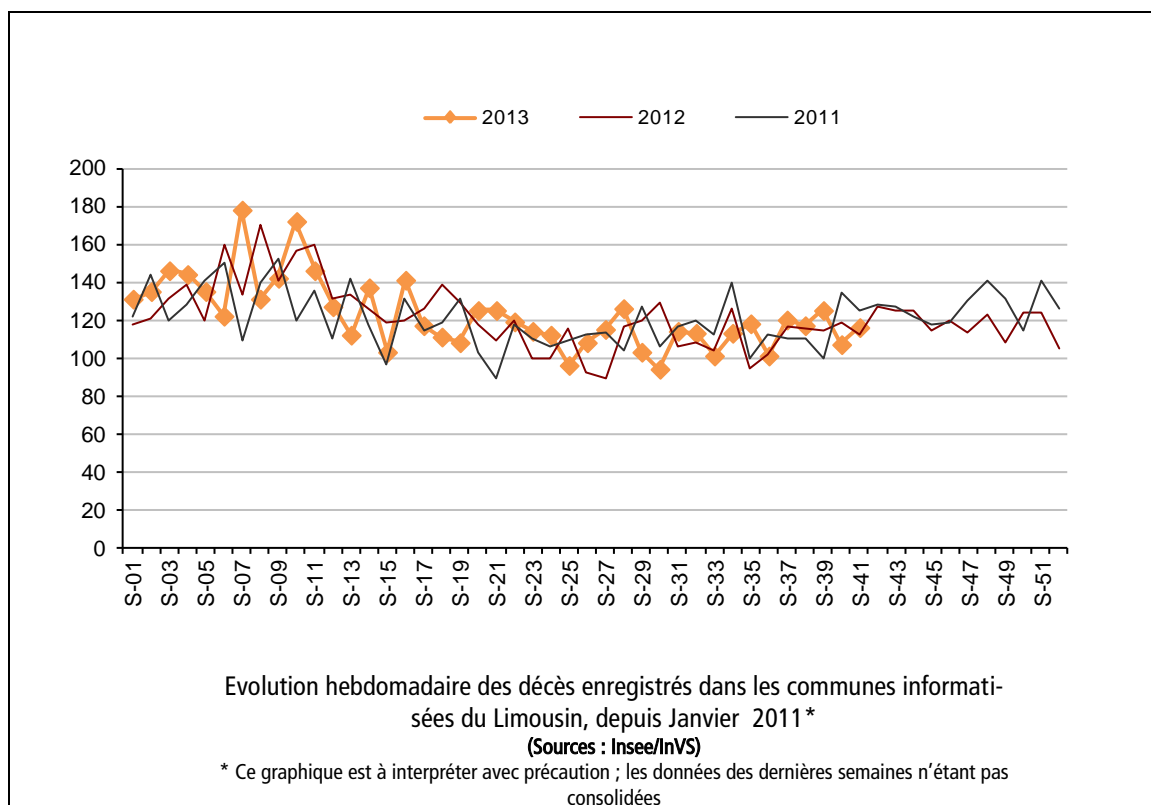
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 41-2013, la mortalité était en hausse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

La mortalité enregistrée par les bureaux d'état-civil suit l'évolution saisonnière habituelle sur la première semaine d'octobre, avec des effectifs comparables à ceux observés les années précédentes.



| 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 41 % 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/Limousin](http://www.invs.sante.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