

Surveillance sanitaire - Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 151

Point au 20 décembre 2013

Semaine 50 (du 9/12/2013 au 15/12/2013)

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : en hausse aux urgences et stable pour

SOS Médecins Limoges

Gastro-entérites : activité stable

Grippe et syndromes grippaux : cas sporadiques (indicateurs en baisse)

Bronchiolite : début de l'épidémie (indicateurs en hausse)

Asthme: activité stable

Hypothermie: aucun passage aux urgences

Intoxication au CO: aucun passage aux urgences

Mortalité : en baisse

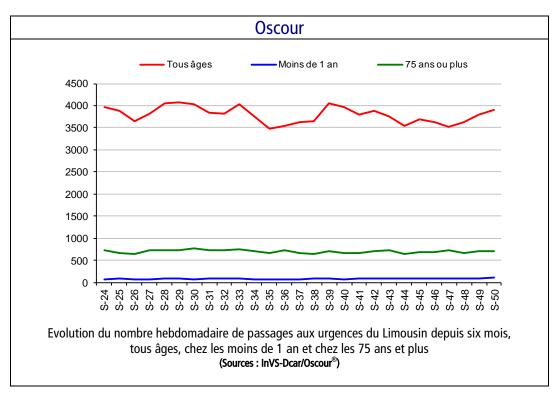
Evolution globale de l'activité en région |

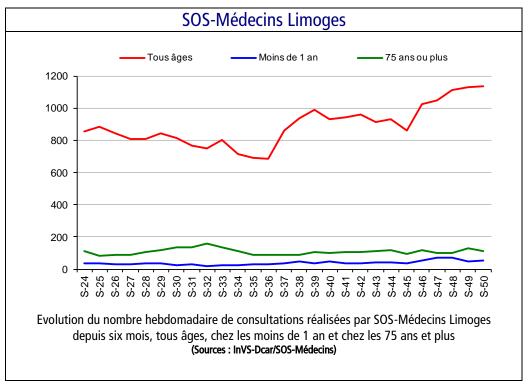
Urgences hospitalières

En semaine 50-2013, l'activité globale était en hausse par rapport à la semaine précédente (+3,2 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 50-2013, l'activité globale était stable par rapport à la semaine précédente (+0,3 %).





Surveillance de pathologie spécifique

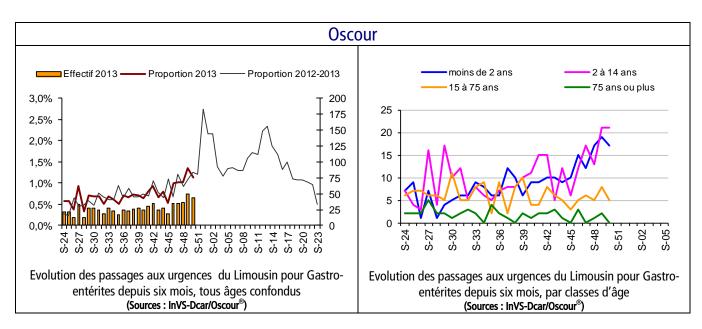
Gastro-entérites

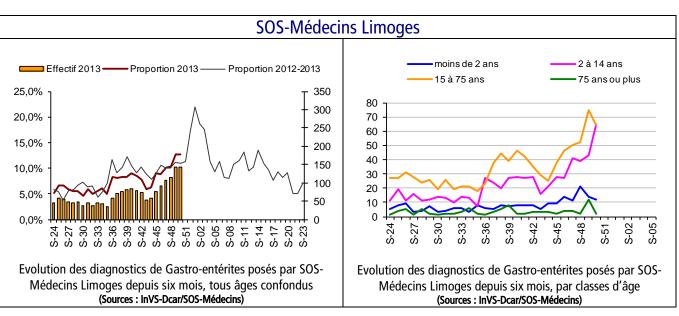
En Limousin

En semaine 50-2013, 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 inférieur aux urgences et supérieur pour SOS Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente pour la même période. Aucun foyer de gastro-entérites aigues (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées n'a été signalé depuis mai 2013.

En France

L'activité de consultations pour gastro-entérite aux urgences hospitalières est en augmentation. L'activité en médecine de ville observée par le Réseau Sentinelles est modérée. Pour SOS Médecins, l'augmentation de l'indicateur de gastro-entérite concerne principalement les enfants de moins de 15 ans et les adultes de 15 à 74 ans.





Grippe et syndromes grippaux

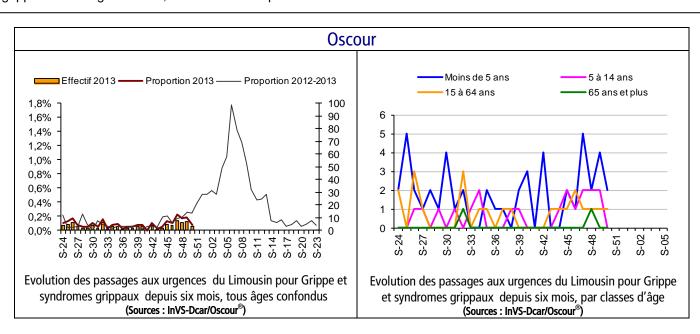
En Limousin

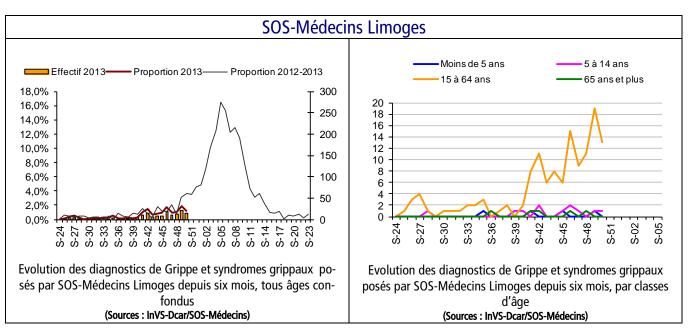
En semaine 50-2013, le nombre de passages pour grippe était faible et en baisse aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période. Aucune hospitalisation pour grippe n'a été enregistrée aux urgences en semaine 50-2013.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, aucun foyer de cas groupés d'infections respiratoires aigues (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées n'a été signalé*. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les services de réanimation.

En France

L'activité grippale est faible et les virus grippaux identifiés augmentent. Le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal à partir des données du Réseau Unifié était de 83/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 72-94], en légère augmentation par rapport à la semaine précédente. La fréquentation des urgences pour grippe est en hausse dans toutes les classes d'âge et de façon plus nette chez les enfants. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de grippe est en augmentation, à un niveau comparable à celle de 2011 et 2012.





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

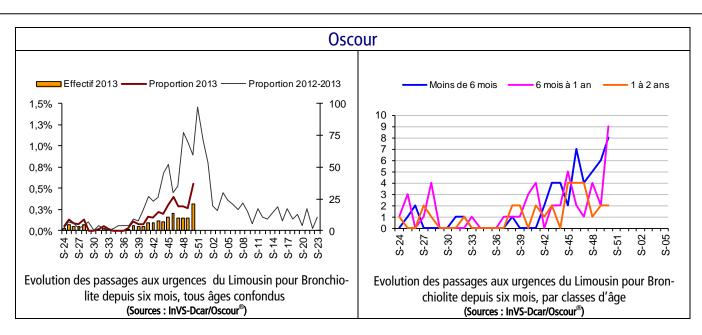
Bronchiolite |

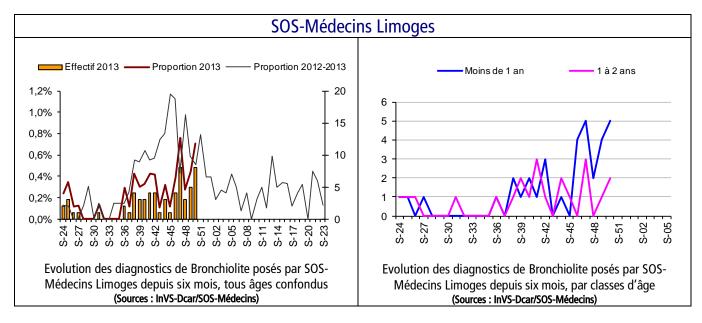
En Limousin

En semaine 50-2013, le nombre de cas de bronchiolite était en hausse aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente, à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente pour la même période. Pour SOS Médecins Limoges, le nombre de diagnostics de bronchiolite était en hausse, à un niveau supérieur à celui observé l'année précédente pour la même période.

En France

La situation épidémiologique actuelle montre que le nombre de recours aux services d'urgence hospitaliers pour bronchiolite du nourrisson continue d'augmenter en France métropolitaine. Cependant, en lle de France, les données indiquent que le pic épidémique a été franchi en semaine 49. Compte tenu de la dynamique de l'épidémie observée les années précédentes, le pic de l'épidémie devrait être franchi dans les prochains jours en zone nord et dans les prochaines semaines en zone sud de la France.





| Effets de l'environnement sur la santé |

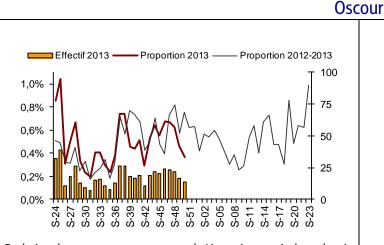
| Asthme |

En Limousin

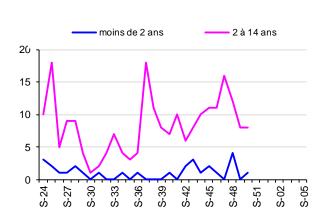
En semaine 50-2013, la fréquentation pour asthme était stable aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

En France

Après 3 semaines de baisse continue, les passages aux urgences pour asthme sont en hausse chez les enfants de moins de 2 ans et chez les personnes âgées de plus de 75 ans. Le niveau de fréquentation atteint au cours de la semaine écoulée est très proche de celui des années 2012 et 2013 pour la même période. L'indicateur de crise d'asthme à SOS Médecins est stable tous âges confondus. Les effectifs sont comparables à ceux de 2012. On observe cependant une augmentation chez les moins de 2 ans.

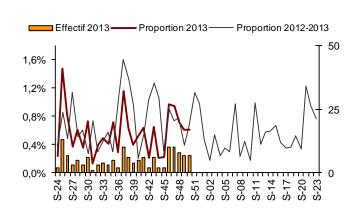


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources: InVS-Dcar/Oscour®)

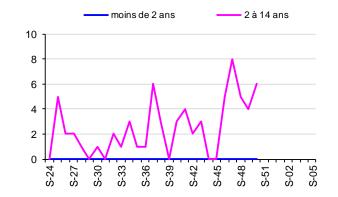


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources: InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



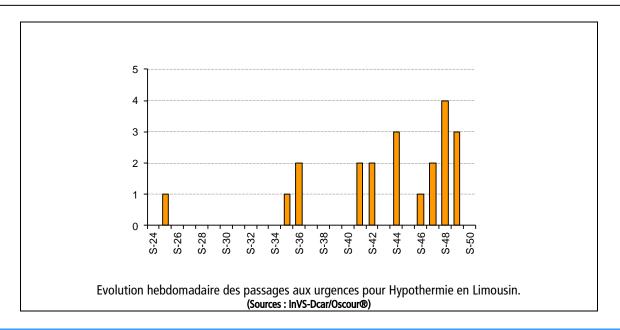
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources: InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

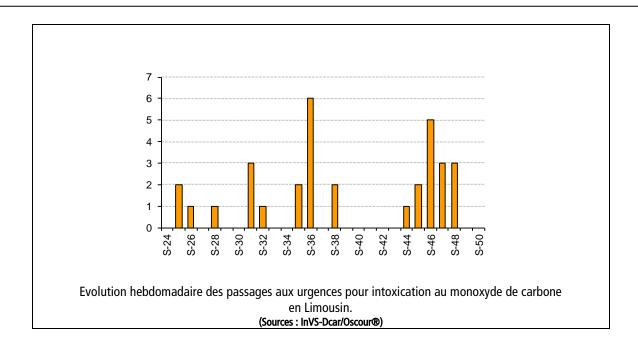
| Hypothermies |

En semaine 50-2013, aucun passage pour hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 50-2013, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



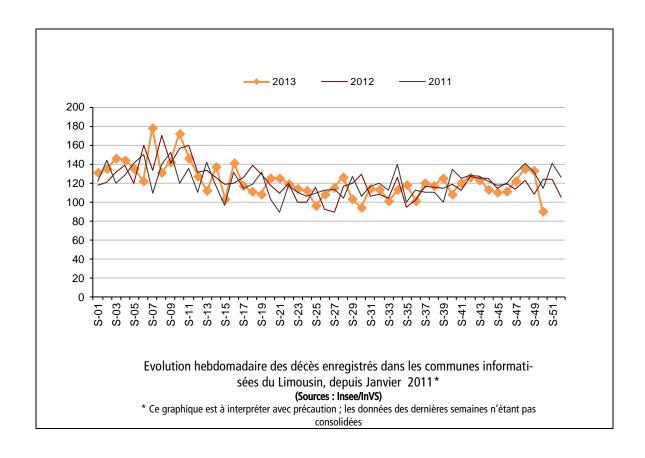
| Surveillance de la mortalité |

En Limousin

En semaine 50-2013, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

La mortalité a légèrement progressé sur la dernière semaine de novembre (du 25 novembre au 1er décembre), aussi bien tous âges confondus que dans les différentes classes d'âges. A noter toutefois que les effectifs sont conformes au nombre attendu de décès pour cette 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 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/fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R
- les Points épidémio hebdodomadaires précédents produits par la Cire : 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 Epidémio 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 Le point épidémio hebdo

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