INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Cire Limousin
Poitou-Charentes
N° 144

Le point épidémio

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 144

Point au 25 octobre 2013

Semaine 42 (du 14 10 2013 au 20 10 2013)

| A la Une |

Surveillance de la mortalité par suicide des agriculteurs exploitants. Premiers résultats

Un excès de risque de décès par suicide a été observé chez les agriculteurs dans plusieurs études françaises et internationales. Dans ce contexte, l'Institut de veille sanitaire (InVS) et la Caisse centrale de la mutualité sociale agricole (CCMSA) se sont associés afin de produire des indicateurs réguliers de mortalité par suicide dans la population des agriculteurs. Dans un premier temps, la population étudiée est limitée aux chefs d'exploitation et à leurs conjoints collaborateurs, en activité professionnelle. L'étude porte sur les années 2007, 2008 et 2009. La population étudiée comporte en moyenne 500 164 personnes par an dont 68 % d'hommes et 32 % de femmes. Durant les trois années, 2 769 décès ont été observés chez les hommes et 997 chez les femmes. Parmi ces décès, on a observé 417 suicides chez les hommes (respectivement 130, 146 et 141 en 2007, 2008 et 2009) et 68 chez les femmes (respectivement 19, 27 et 22 en 2007, 2008 et 2009). Les suicides représentent sur l'ensemble de la période étudiée la troisième cause de décès de cette population. La comparaison de la mortalité par suicide des agriculteurs exploitants à celle des hommes du même âge dans la population française montre un excès de suicides de 28 % en 2008 et de 22 % en 2009. Cet excès est surtout marqué dans les classes d'âge de 45 à 64 ans et dans les secteurs des filières d'élevage bovins-lait et bovins-viande qui présentent en 2008 et 2009 les surmortalités par suicide les plus élevées. Ces résultats préliminaires confirment la nécessité de poursuivre la surveillance dans cette population.

Les premiers résultats de l'étude sont disponibles à partir du lien suivant : http://www.invs.sante.fr/pmb/invs/(id)/PMB_11740

| Tendances |

Volume globale d'activité : En légère hausse

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

Grippe et syndromes grippaux : Activité faible mais en hausse

Bronchiolite : Activité faible

Asthme : Activité en baisse

Hypothermie : 2 cas aux urgences hospitalières

Intoxication au CO : Aucun cas aux urgences hospitalières

Mortalité : Stable

| Evolution globale de l'activité en région |

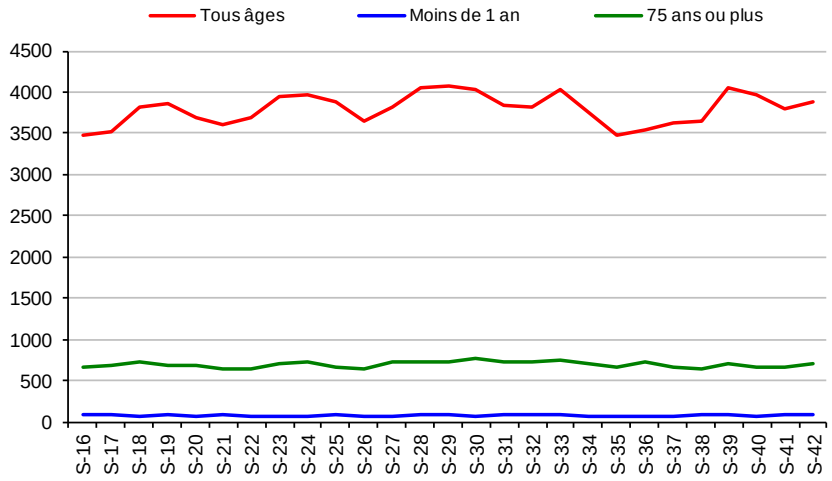
Urgences hospitalières

En semaine 42-2013, l'activité globale était en légère hausse par rapport à la semaine précédente (+2,0 %).

SOS-Médecins Limoges

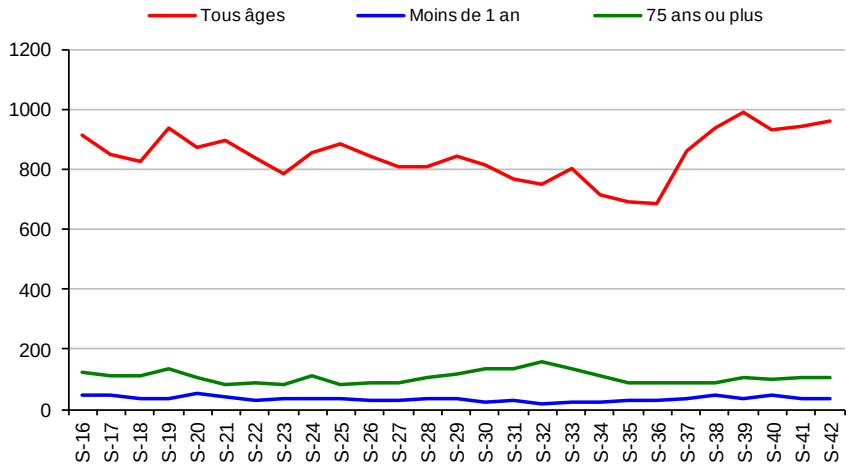
En semaine 42-2013, l'activité globale était en légère hausse par rapport à la semaine précédente (+2,1 %).

Oscour



Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences du Limousin depuis six mois, tous âges, chez les moins de 1 an et chez les 75 ans et plus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



Evolution du nombre hebdomadaire de consultations réalisées par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges, chez les moins de 1 an et chez les 75 ans et plus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

| Surveillance de pathologie spécifique |

| Gastro-entérites |

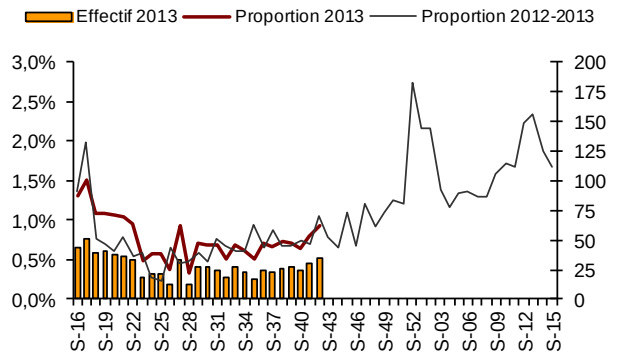
En Limousin

En semaine 42-2013, la fréquentation pour gastro-entérite était en hausse aux urgences hospitalières et en baisse pour SOS Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période. Aucun foyer de gastro-entérites aigues (GEA) en établissements accueillant des personnes âgées n'a été signalé depuis mai 2013.

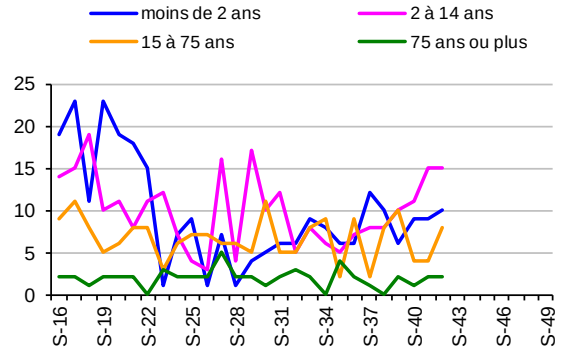
En France

La fréquentation des urgences pour gastro-entérite était en hausse chez les enfants de moins de 2 ans (+25%) et chez les personnes âgées de plus de 75 ans (+22%), mais reste stable tous âges confondus avec des effectifs faibles et très proches des années antérieures. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de gastro-entérite était stable sur la période tous âges confondus. Son niveau était comparable à celui de 2012.

Oscour

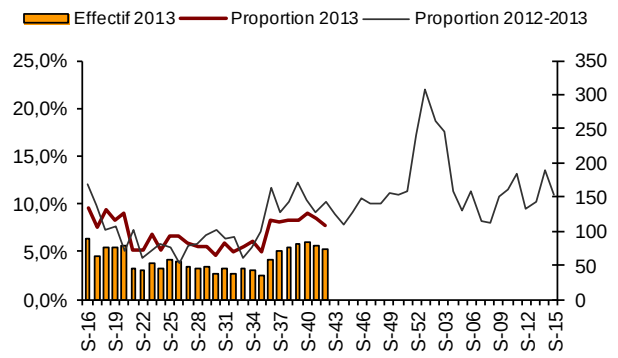


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

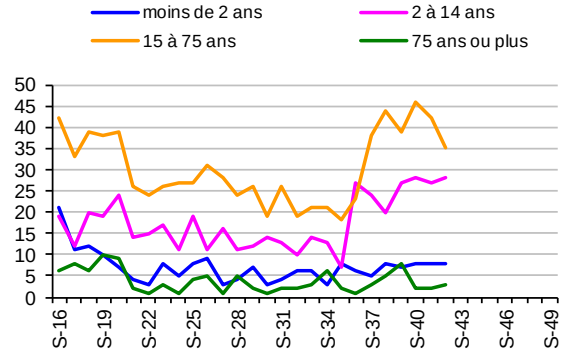


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

| Grippe et syndromes grippaux |

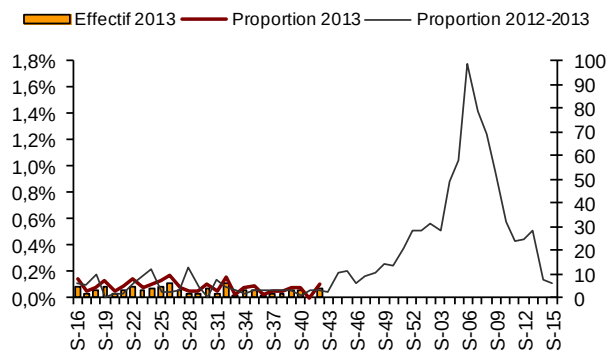
En Limousin

En semaine 42-2013, le nombre de passages pour grippe était faible mais en hausse aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient supérieurs 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 aigues (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées n'a été signalé depuis avril 2013.

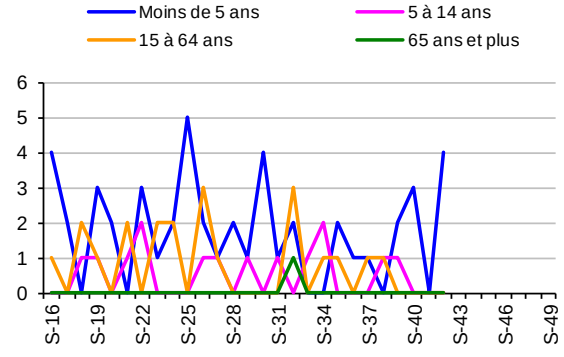
En France

En semaine 42-2013 (du 14 au 20 octobre 2013), l'activité grippale était faible et stable aux urgences hospitalières et comparée à celle de la semaine précédente. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) était de 45/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 36-54], stable par rapport à la semaine précédente. Aucun virus grippal n'a été détecté dans le réseau des laboratoires hospitaliers (Renal) ou dans le réseau de médecins ambulatoires des Grog. Pour SOS-Médecins, l'activité liée à la grippe était en augmentation mais reste dans des valeurs attendues pour la saison et comparable aux deux années précédentes. Cette augmentation concernait principalement les enfants de moins de 15 ans et adultes de moins de 75 ans.

Oscour

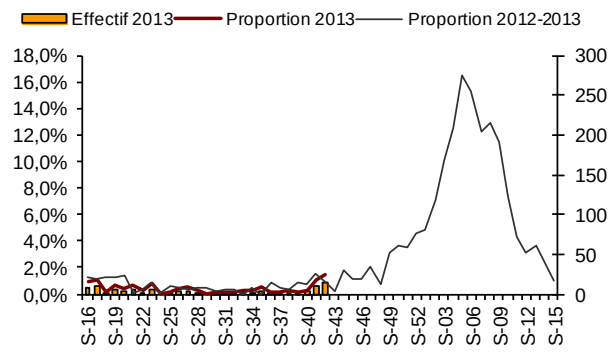


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

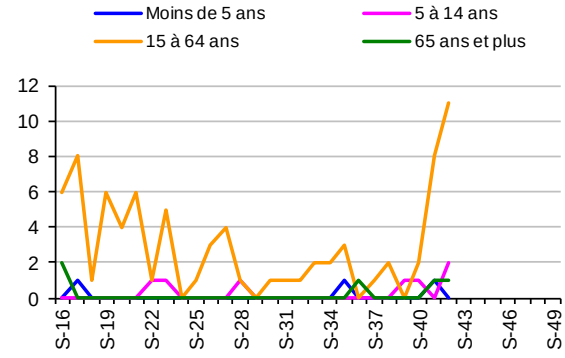


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

| Bronchiolite |

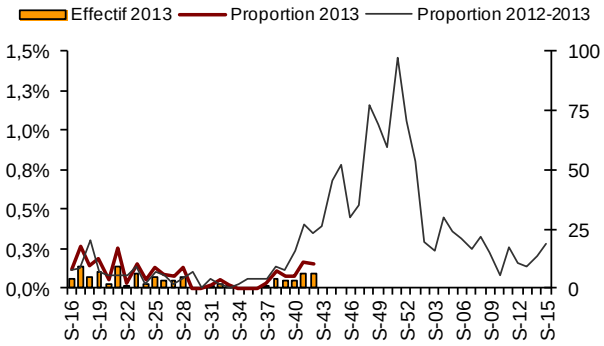
En Limousin

En semaine 42-2013, le nombre de cas de bronchiolite était faible aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges, à des niveaux inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

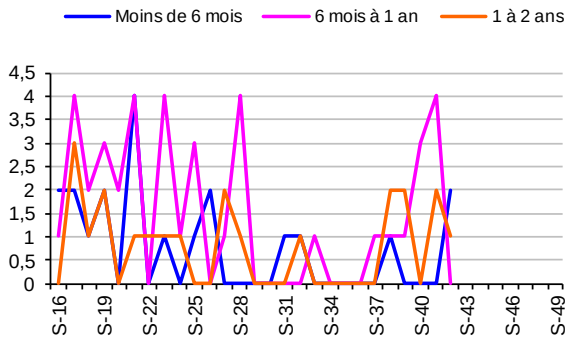
En France

La fréquentation des urgences hospitalières pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans poursuit sa tendance à la hausse (+27%), avec une dynamique temporelle qui reste très proche des deux saisons précédentes. Pour SOS-Médecins, on observe une augmentation des cas de bronchiolite. Les effectifs restent dans des valeurs attendues pour la saison et comparable à ceux des deux saisons précédentes.

Oscour

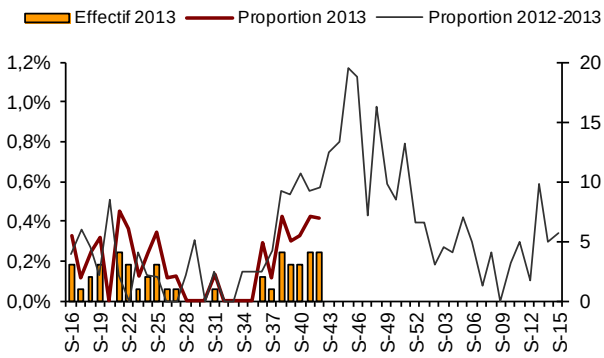


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

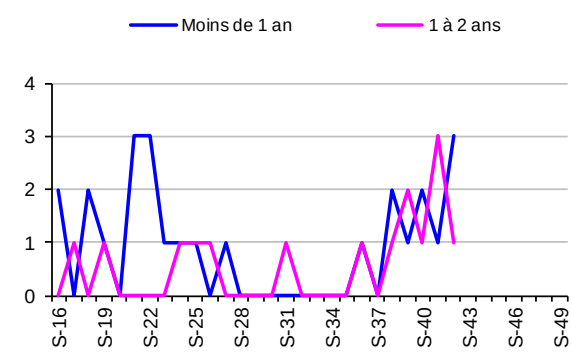


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

| Effets de l'environnement sur la santé |

| Asthme |

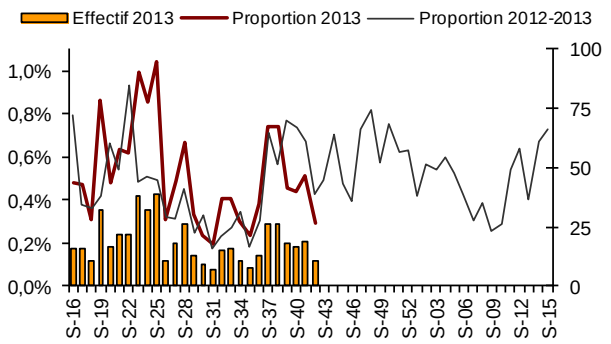
En Limousin

En semaine 42-2013, la fréquentation pour asthme était 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.

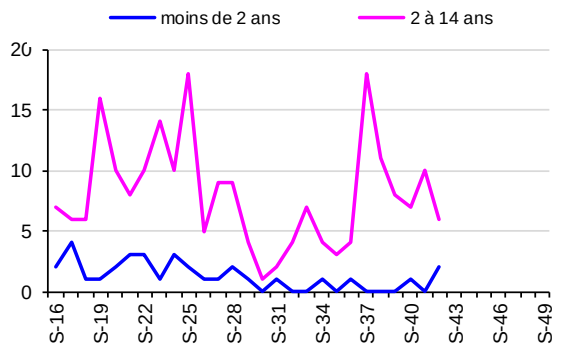
En France

Après 3 semaines de stabilisation, la fréquentation des urgences hospitalières pour asthme était en hausse chez les enfants de moins de 2 ans (+24%), mais reste stable ou en baisse dans les autres classes d'âge, avec un niveau atteint inférieur à celui de l'année 2012-2013. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de crise d'asthme était stable sur la période, tous âges confondus. L'activité liée à cet indicateur était inférieure celle de 2012. On a observé une augmentation chez les 5-14 ans (+28%).

Oscour

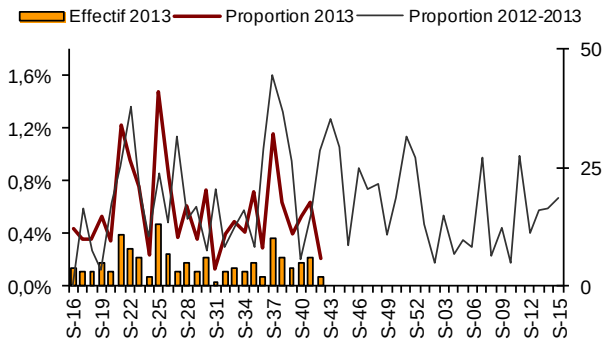


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

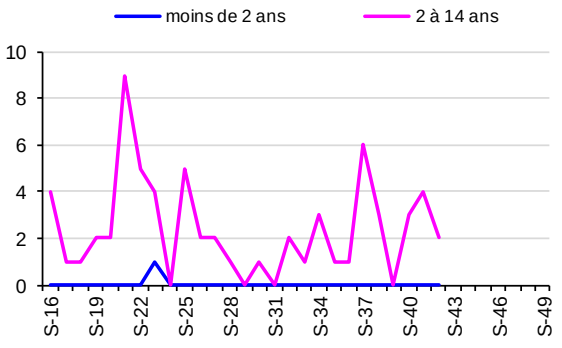


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



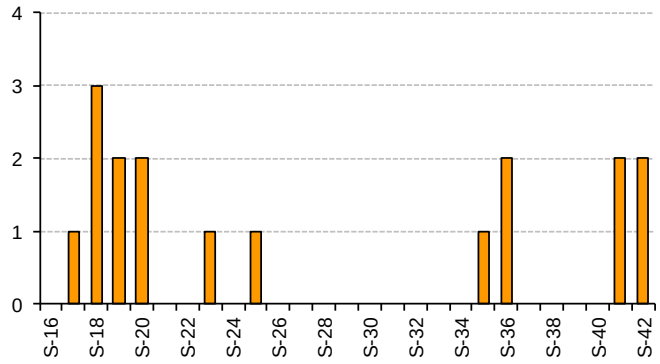
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

| Hypothermies |

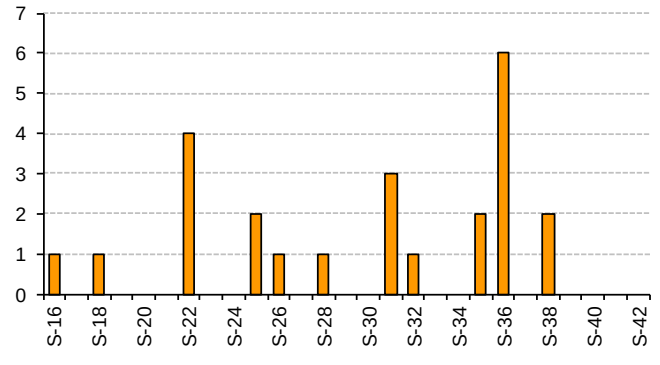
En semaine 42-2013, 2 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



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

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 42-2013, 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®)

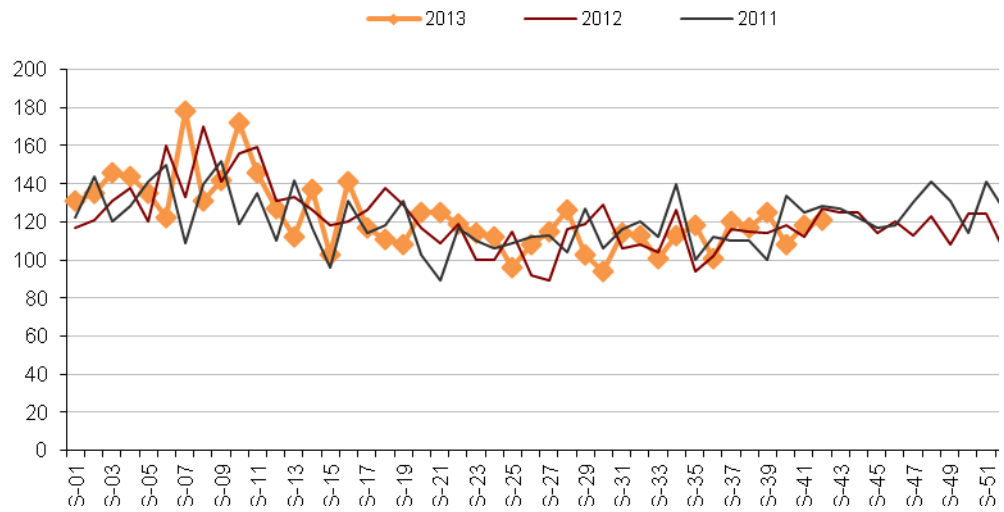
| Surveillance de la mortalité |

En Limousin

En semaine 42-2013, la mortalité était stable par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

En semaine 42-2013, la mortalité était en légère progression, tous âges confondus, à un niveau habituel à ceux des années précédentes.



Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin, depuis Janvier 2011*

(Sources : Insee/InVS)

* Ce graphique est à interpréter avec précaution ; les données des dernières semaines n'étant pas consolidées

| 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

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