

| A la Une |

**Mise à jour de la définition de cas d'infection liée au nouveau coronavirus (MERS-CoV).**

Situation internationale au 24/06/2013 (bilan OMS) du nouveau coronavirus (Middle East respiratory syndrome coronavirus, MERS-CoV) : **70 cas (dont 39 décès) depuis avril 2012** répartis dans 7 pays.

En France, il y a eu au total 205 signalements parmi lesquels 7 contacts de cas confirmés et 49 cas possibles ont été testés (soit un total de 56 cas testés). Parmi eux :

51 cas ont été négatifs

2 cas ont été confirmés (dont 1 décès)

3 cas sont en cours d'analyse (au 24 juin 2013).

Selon l'OMS et l'ECDC, 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.

La **définition de cas** d'infection à nouveau coronavirus a été modifiée le 19 juin pour tenir compte de la période d'incubation qui est actuellement estimée à 14 jours :

Cas possible :

a) Toute personne ayant voyagé ou séjourné dans les pays listés ci-dessous, qui, **au cours des 14 jours** après son retour, a présenté :

- des signes cliniques et/ou radiologiques de détresse respiratoire aiguë (SDRA) ou d'infection du parenchyme pulmonaire, avec une fièvre  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  et de la toux, sans autre étiologie identifiée pouvant expliquer la pathologie.

Pour les personnes immunodéprimées ou présentant une pathologie chronique, considérer également la survenue d'un syndrome fébrile avec diarrhée et/ou tableau clinique sévère.

b) Tout contact (ex : famille, soignants) d'un cas possible ou confirmé, ayant présenté une infection respiratoire aiguë quelle que soit sa gravité, dans les 14 jours suivant le dernier contact avec le cas possible/confirmé pendant que ce dernier était malade (i.e symptomatique). Pour les contacts immunodéprimés ou présentant une pathologie chronique, considérer également la survenue d'un syndrome fébrile avec diarrhée et/ou tableau clinique sévère.

Cas confirmé :

Cas possible avec prélèvements indiquant la présence du nouveau coronavirus.

*Liste des pays considérés à risque :*

Arabie Saoudite, Bahreïn, Emirats Arabes Unis, Irak, Iran, Israël, Jordanie, Koweït, Liban, Oman, Qatar, Syrie, Territoires palestiniens occupés, Yémen.

Lien vers le site de l'InVS (bilan épidémiologique et CAT pour les cliniciens) :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-MERS-CoV-.Point-au-25-juin-2013>

| Tendances |

**Volume globale d'activité** : En légère baisse aux urgences hospitalières et en légère hausse pour SOS-Médecins Limoges

**Gastro-entérites** : Stable aux urgences hospitalières et en hausse pour SOS-Médecins Limoges

**Asthme** : En hausse

**Allergies** : Stable

**Surveillance canicule** : Aucune situation caniculaire prévue

**Mortalité** : En baisse

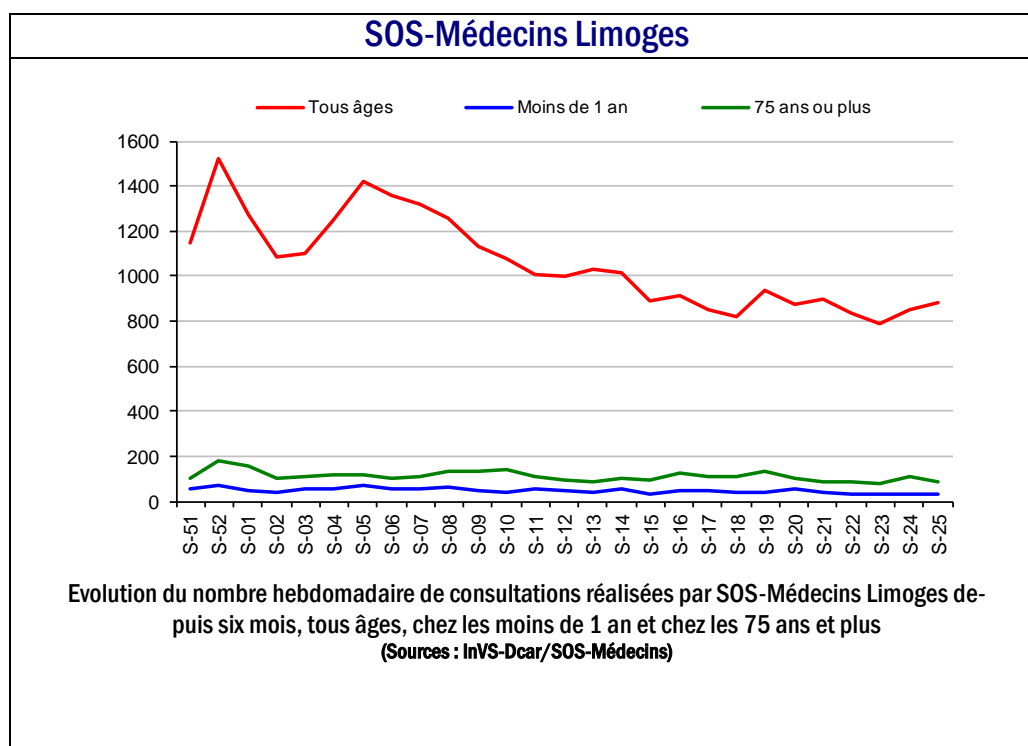
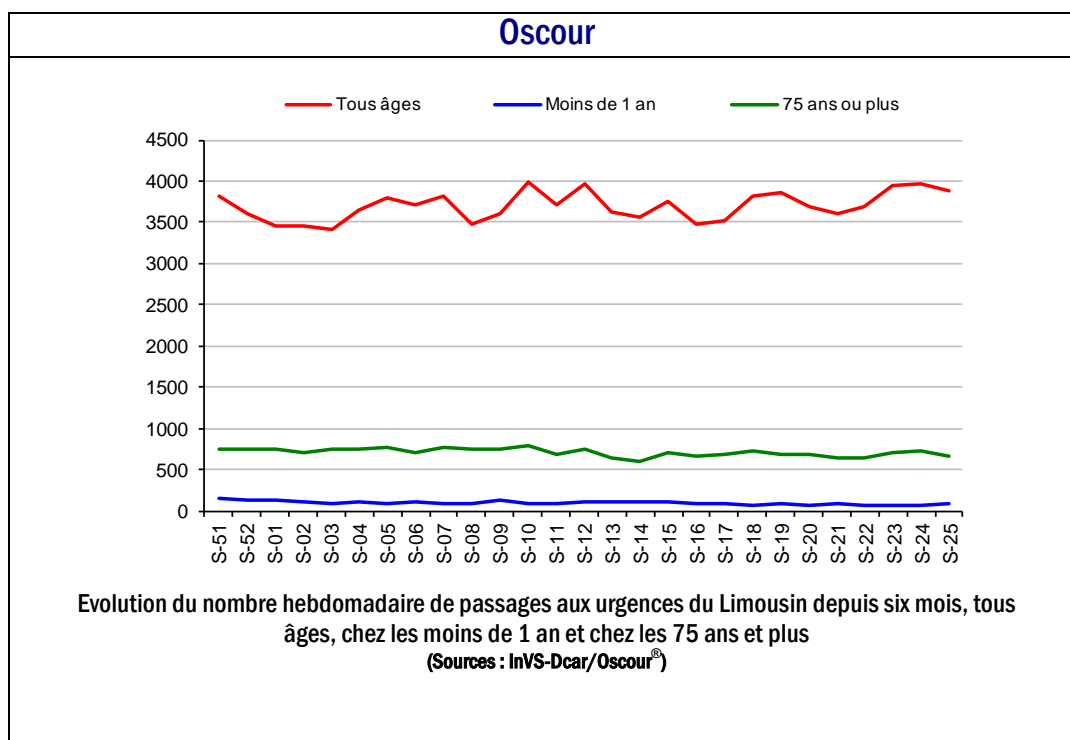
## | Evolution globale de l'activité en région |

### Urgences hospitalières

En semaine 25-2013, l'activité globale a légèrement diminué par rapport à la semaine précédente (-1,8 %).

### SOS-Médecins Limoges

En semaine 25-2013, l'activité globale a légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente (+3,2 %).



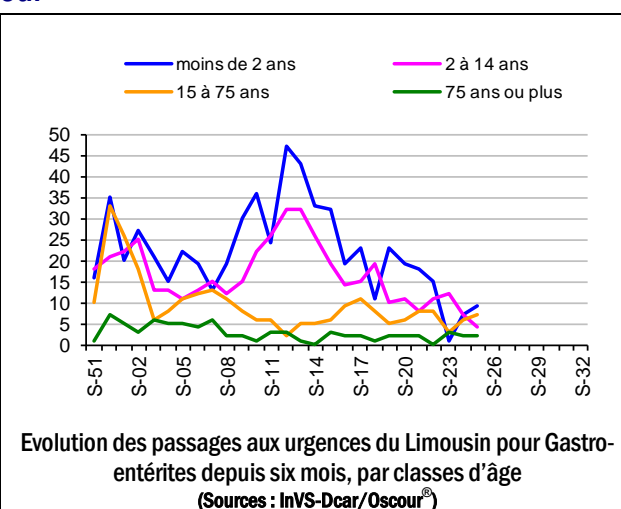
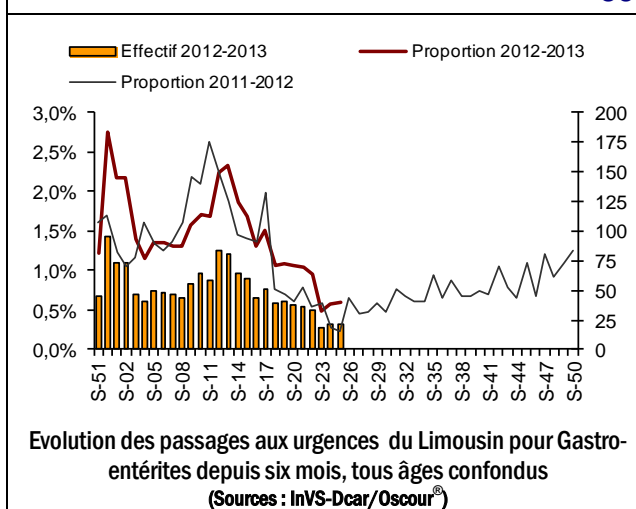
**En Limousin**

En semaine 25-2013, la fréquentation pour gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières avec une légère augmentation chez les moins de 2 ans. Pour SOS-Médecins Limoges, elle a augmenté par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

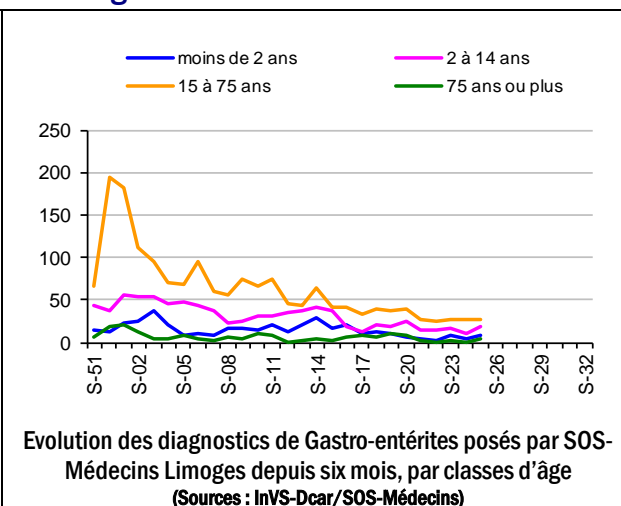
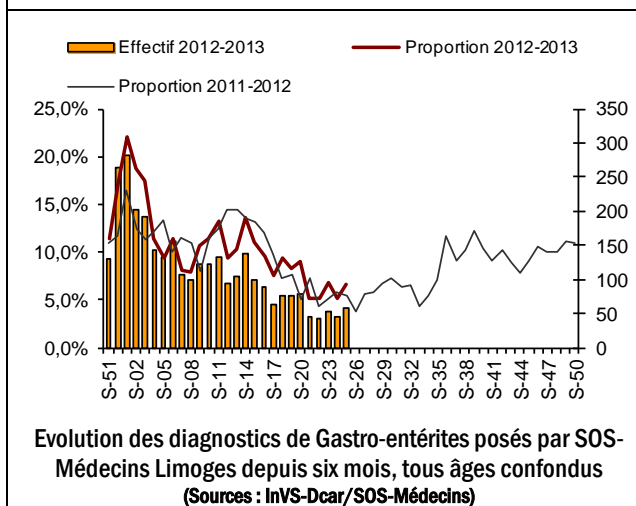
**En France**

La fréquentation pour gastro-entérite est stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins dans toutes les classes d'âge, en adéquation avec les années antérieures.

**Oscour**



**SOS-Médecins Limoges**



### En Limousin

En semaine 25-2013, la fréquentation pour asthme a augmenté aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

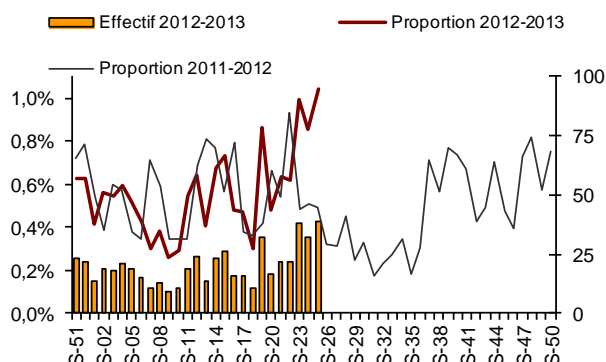
Le nombre d'allergies était stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

### En France

La fréquentation des urgences pour asthme poursuit pour la deuxième semaine consécutive sa tendance à la baisse, plus nettement chez les enfants. Le niveau de fréquentation atteint retrouve une valeur proche de celle de l'année 2011-2012 mais reste supérieur à celle de l'année 2010-2011. Pour SOS-Médecins, l'indicateur des crises d'asthme est stable, on note toutefois une légère baisse chez les adultes de plus de 15 ans. L'activité liée à cet indicateur reste légèrement supérieure aux saisons précédentes (2011 et 2012) et représente 1% de l'activité des associations.

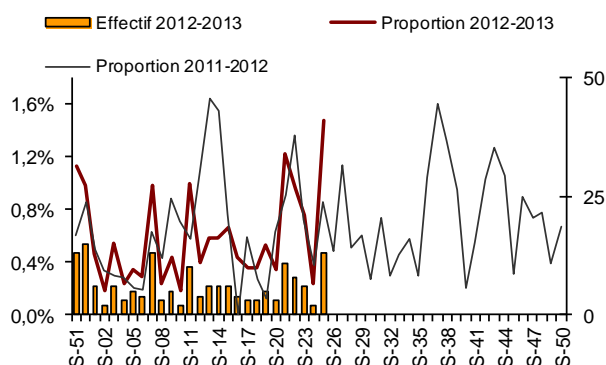
Le nombre de passages aux urgences pour allergie est en hausse chez les enfants de moins de 2 ans mais reste stable pour les autres classes d'âge, avec des effectifs proches des années antérieures. Pour SOS-Médecins, l'indicateur des allergies est en baisse pour les adultes et les enfants de plus de 5 ans. L'activité liée à cet indicateur reste supérieure à 2011 et 2012 et représente 1,5% de l'activité de SOS Médecins.

## Asthme Oscour



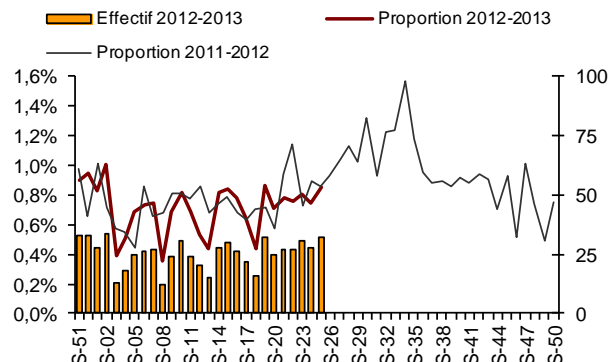
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

## SOS-Médecins Limoges



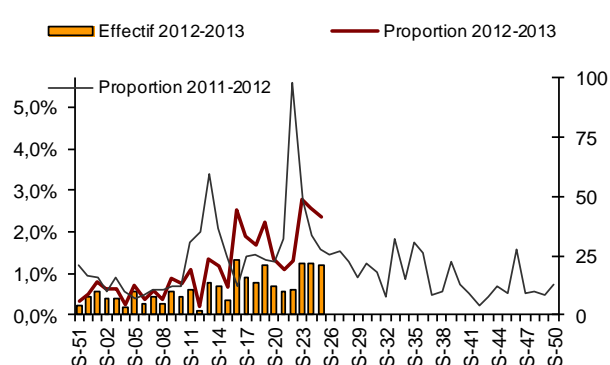
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus  
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

## 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)

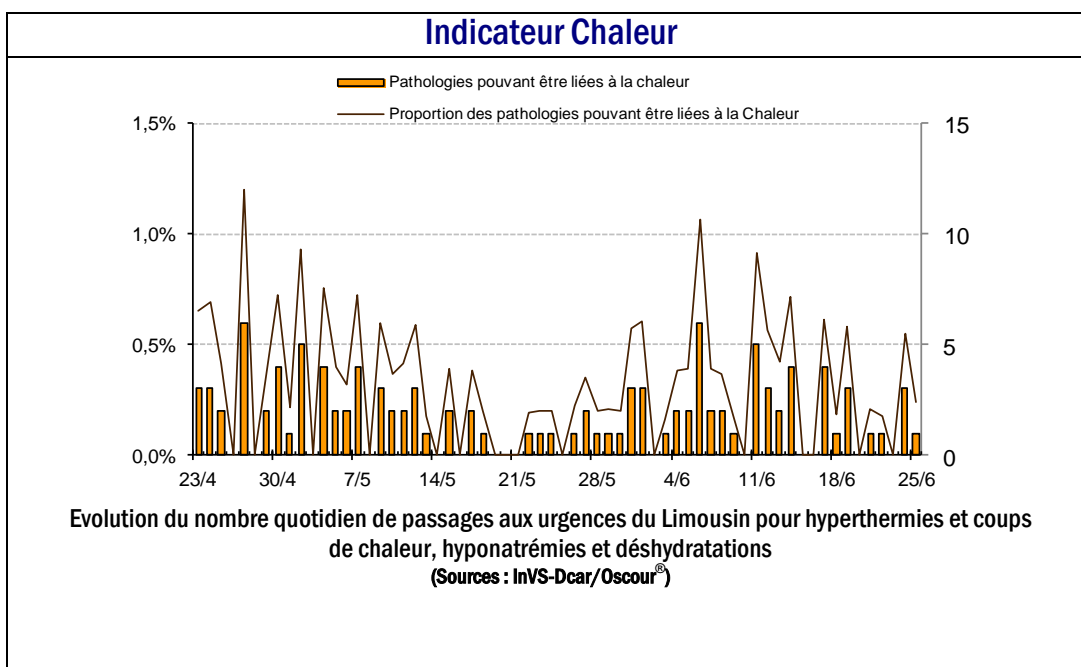
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins Limoges pour tous les âges, les moins de un an et les plus de 75 ans, les indicateurs de morbidité et de mortalité (IMM).

Les températures de J-1 à J+5 et indices biométéorologiques (IBM) sont présentés pour chaque département. Les IBM représentent la moyenne sur trois jours ( $J_0$  à  $J_2$ ) des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx). En cas de pic de chaleur, la morbidité et la mortalité (nombre de décès enregistrés dans les communes informatisées) sont particulièrement surveillées.

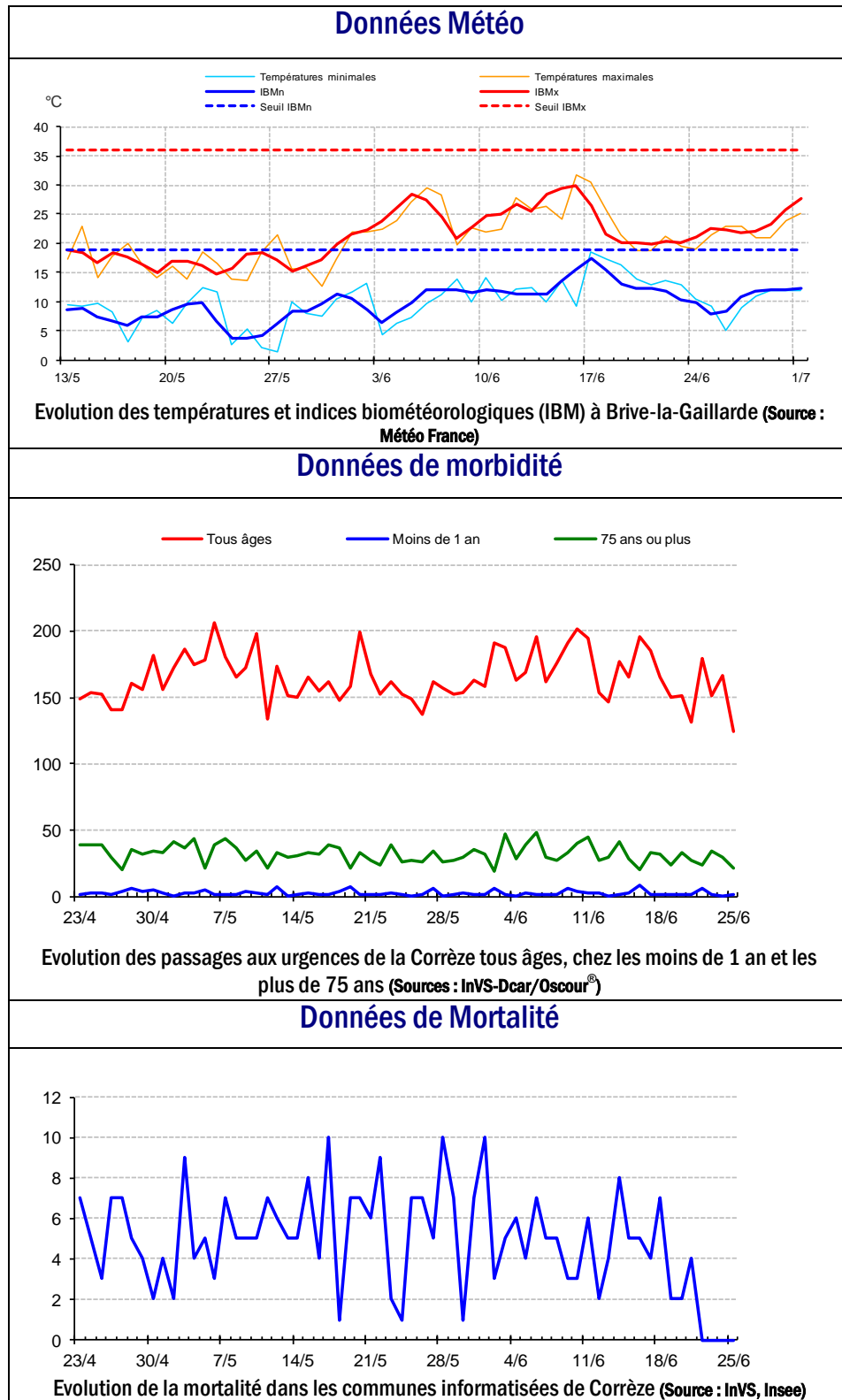
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

**En Limousin**

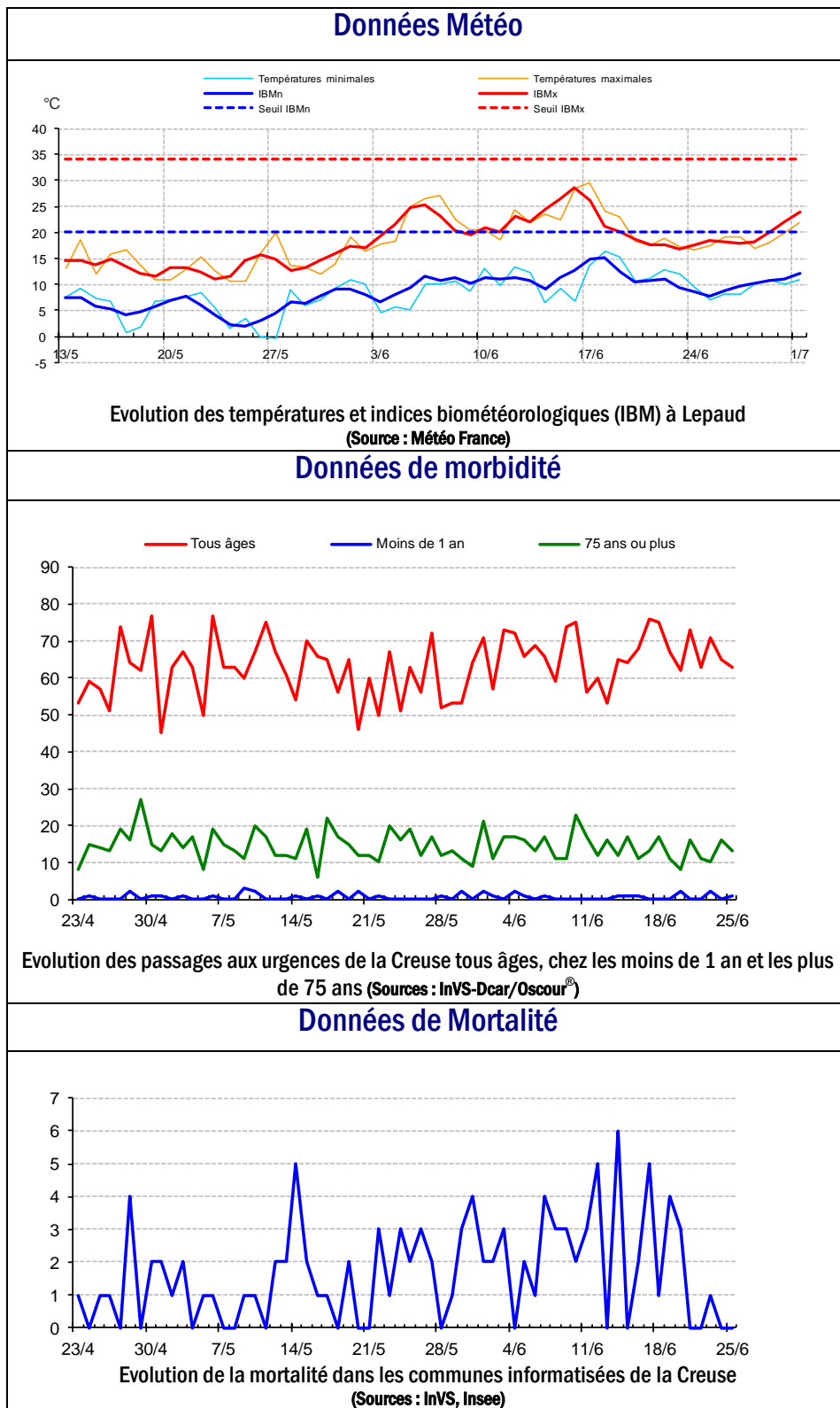
En semaine 26-2013, l'indicateur chaleur est stable par rapport aux semaines précédentes.



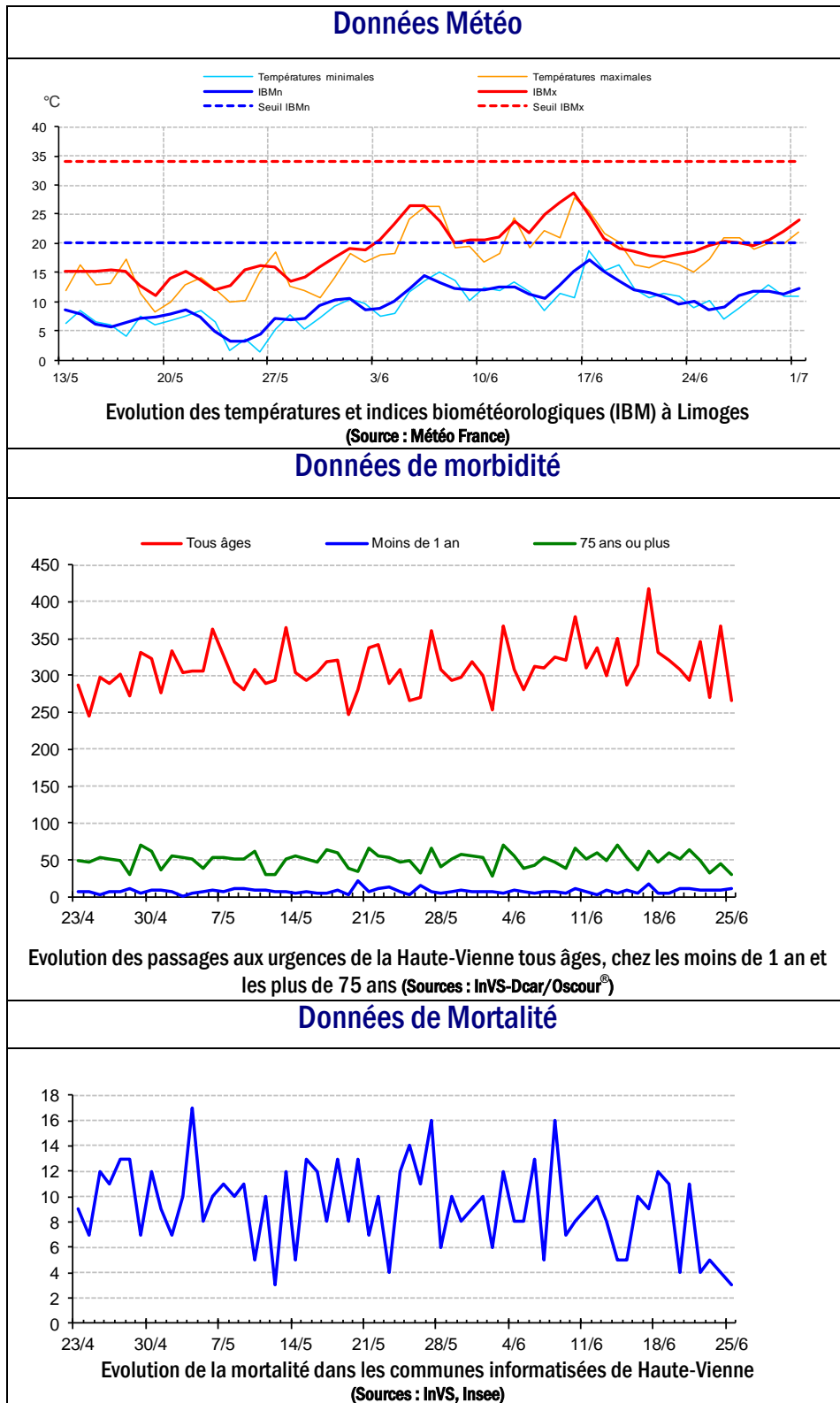
Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours  
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle  
 La mortalité est à un niveau faible.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours  
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle  
 La mortalité est à un niveau faible.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours  
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle  
 La mortalité est en baisse.

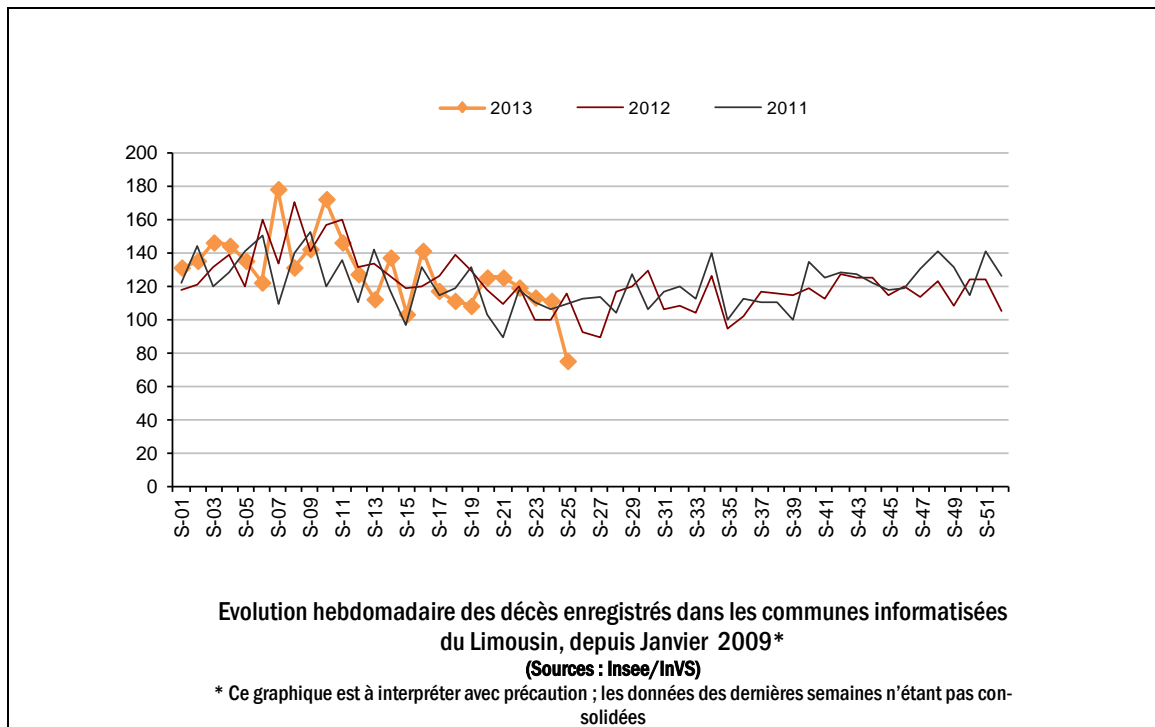




**En Limousin**

En semaine 25-2013, la mortalité est en nette baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées)

**En France**



## | 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](mailto: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, ARS 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](mailto: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