

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 117

Point au 4 avril 2013

| A la Une |

Fin de l'épidémie de grippe

La fin de l'épidémie de grippe 2012-2013 est confirmée cette semaine.
L'ensemble des indicateurs de surveillance sont en baisse.
Les virus grippaux persistent et peuvent être responsables de cas sporadiques.

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le bulletin national hebdomadaire grippe disponible sur le site de l'InVS : [Bulletin grippe - point au 02/04/2013](#)

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : stable

Gastro-entérites : épidémie se termine

Grippe et syndrome grippaux : fin de l'épidémie confirmée

Bronchiolite : fin de l'épidémie

Hypothermies : 2 cas aux urgences

Intoxication au CO : 2 cas aux urgences

Mortalité : en baisse

Données Oscour provisoires pour la dernière semaine (13-2013), en raison d'un problème de transmission de données.

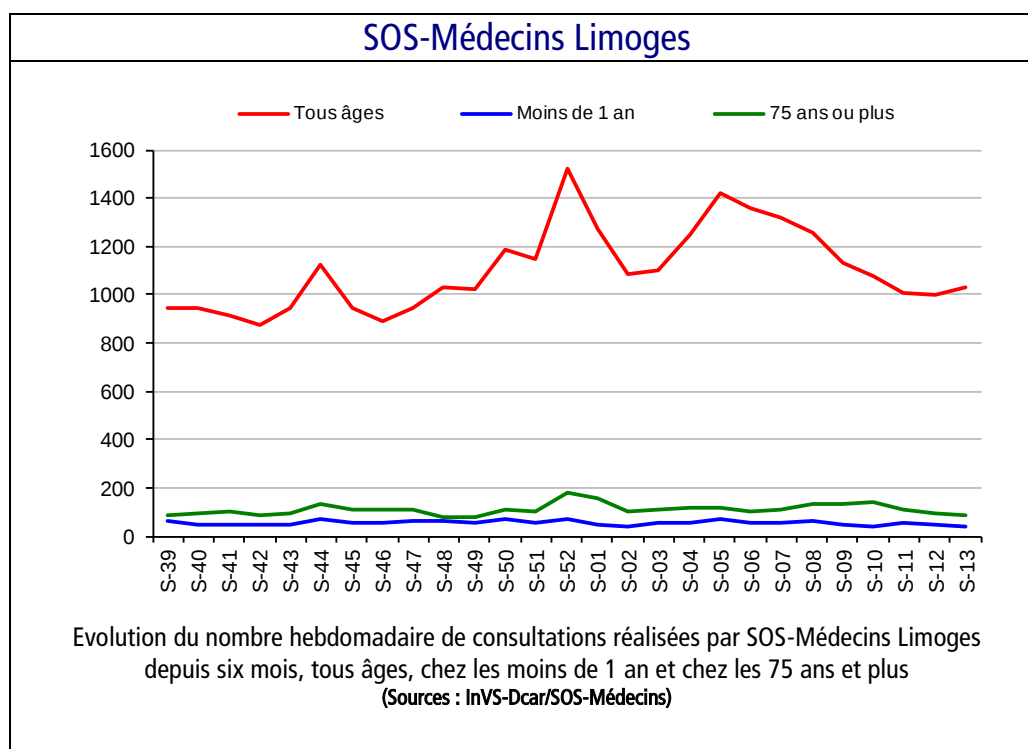
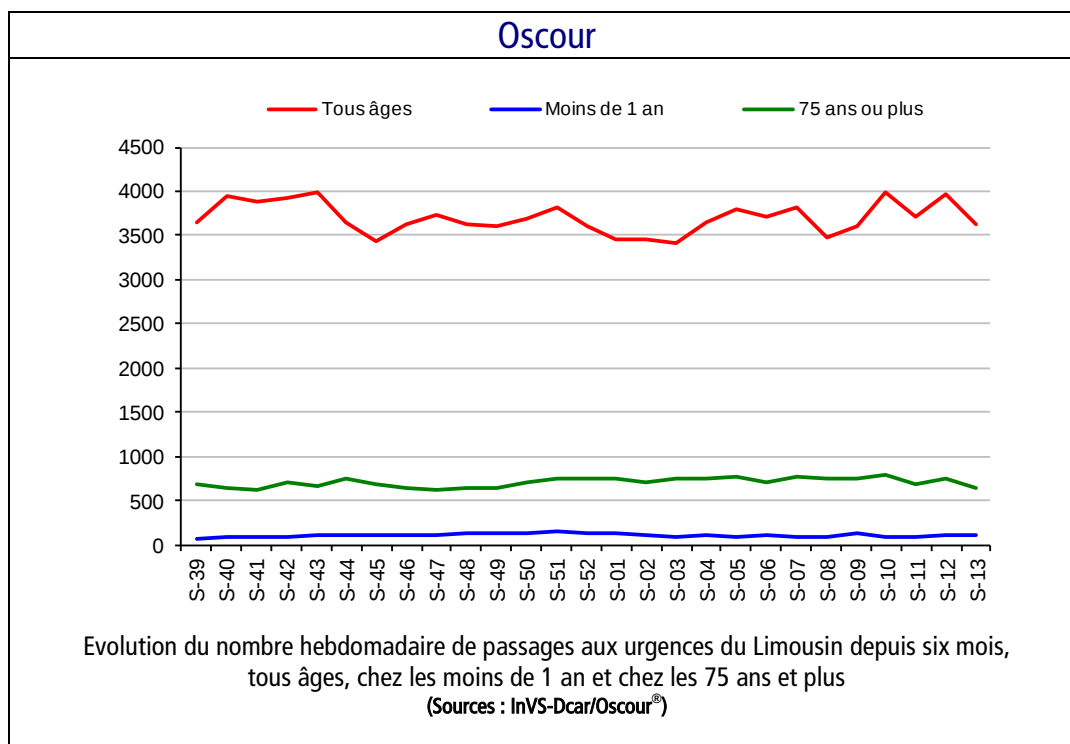
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 13-2013, l'activité globale a diminué par rapport à la semaine précédente.

SOS-Médecins Limoges

En semaine 13-2013, l'activité globale est stable par rapport à la semaine précédente (+3,3 %).



En Limousin

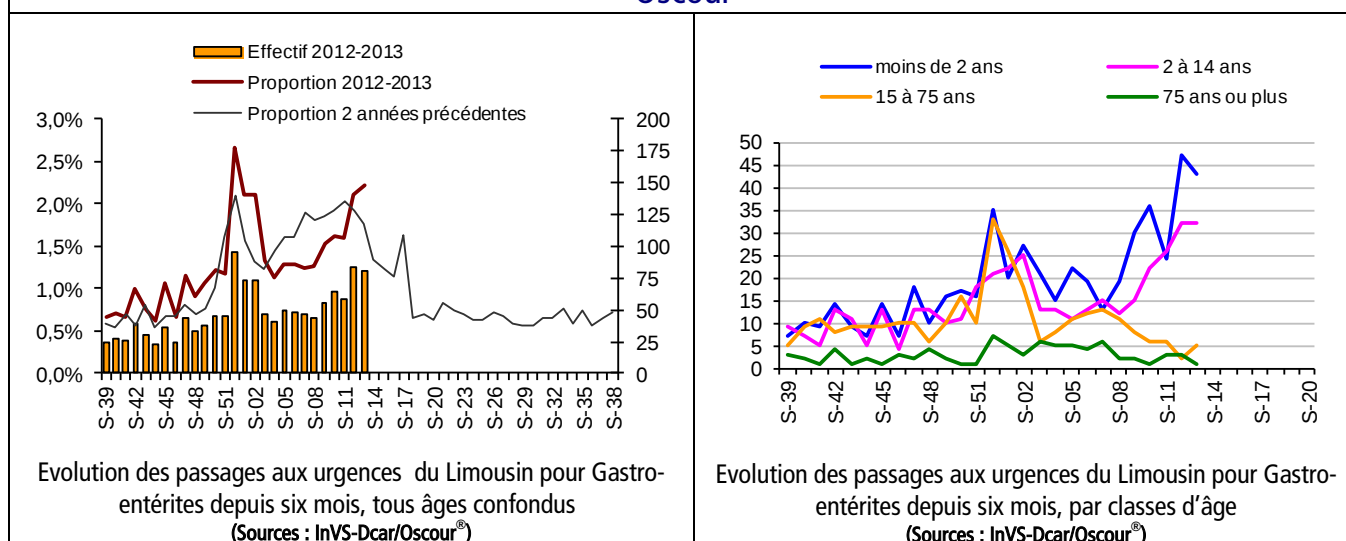
En semaine 13-2013, la fréquentation pour gastro-entérites est restée stable aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente, à un niveau supérieur à celui observé l'année précédente pour la même période. Pour SOS-Médecins Limoges, elle est stable, à un niveau légèrement inférieur à celui observé l'année précédente pour la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 21 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés **.

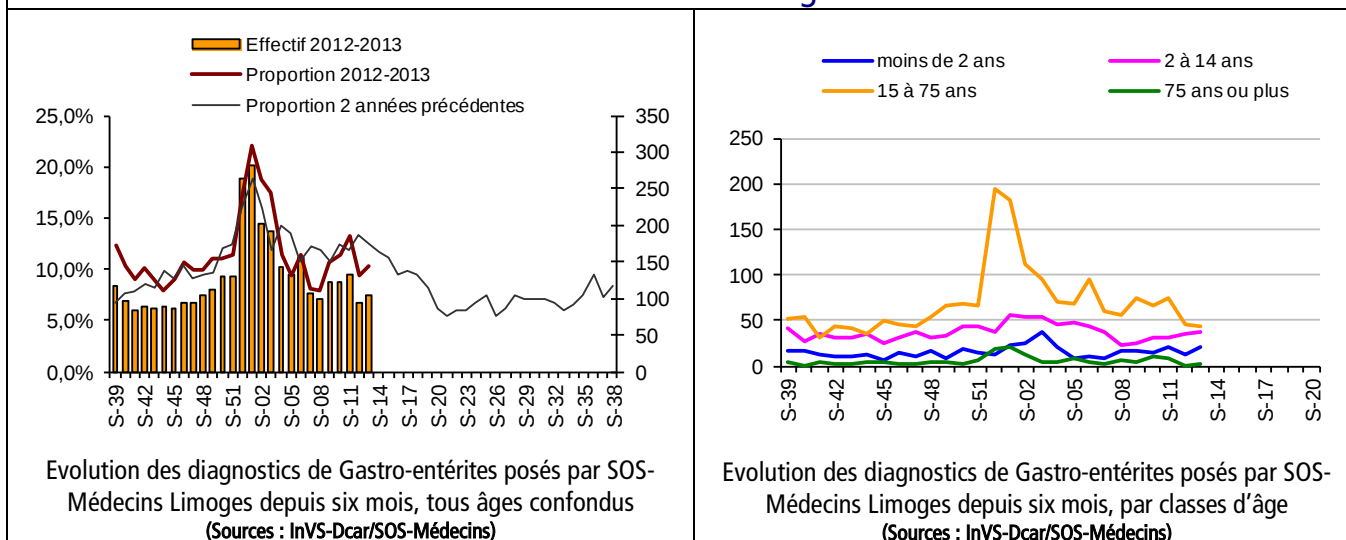
En France

L'activité de consultations pour gastro-entérite aux urgences et à SOS-Médecins est stable. L'activité de consultations pour gastro-entérite en médecine de ville observée par le Réseau Sentinelles est en augmentation par rapport à la semaine dernière et se situe juste au-dessus du seuil épidémique.

Oscour



SOS-Médecins Limoges



* 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.

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

En Limousin

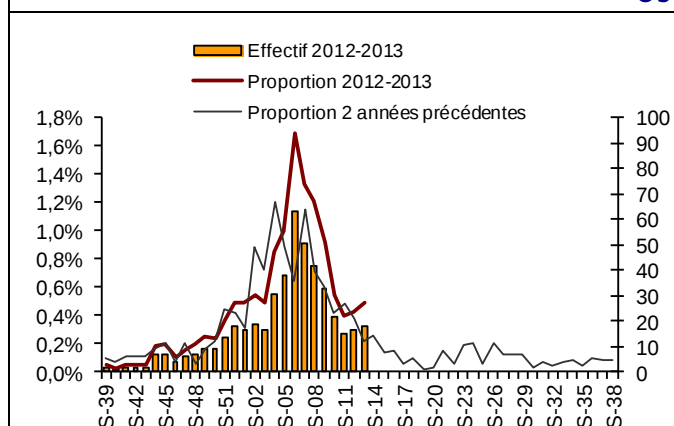
En semaine 13-2013, l'épidémie de grippe est terminée. Le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux est stable aux urgences et en baisse pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont légèrement supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période. Le nombre d'hospitalisation pour grippe est faible par rapport aux semaines précédentes.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 8 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés dont 1 la semaine en cours (2 décès recensés) **. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 9 cas graves de grippe ont été signalés.

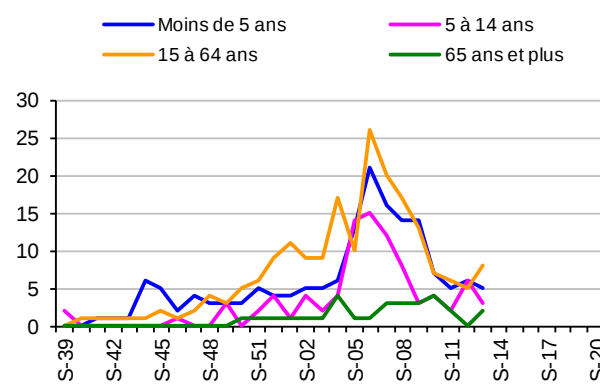
En France

La fin de l'épidémie de grippe 2012-2013 est confirmée en semaine 13-2013. L'ensemble des indicateurs de surveillance sont en baisse. Cependant, les virus grippaux persistent et peuvent être responsables de cas sporadiques.

Oscour

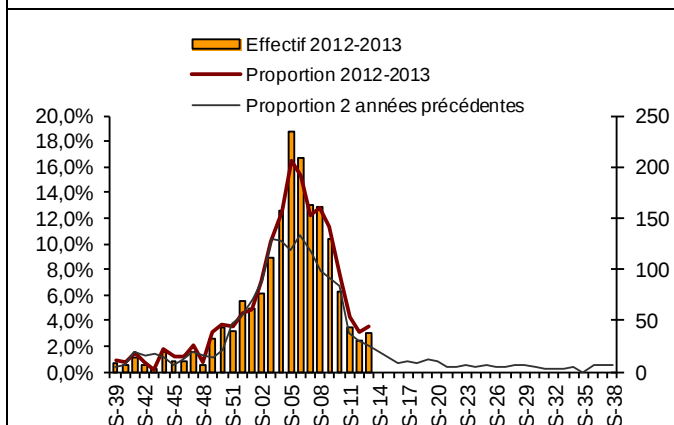


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

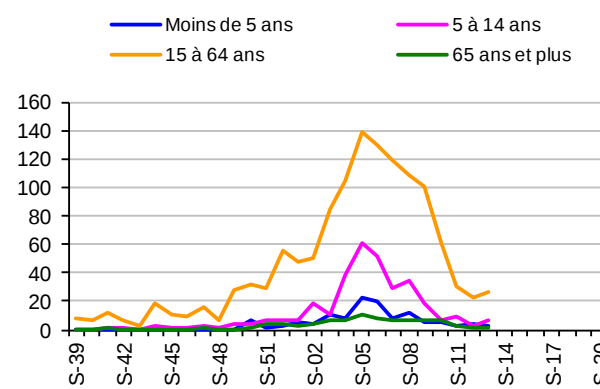


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

* 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.

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

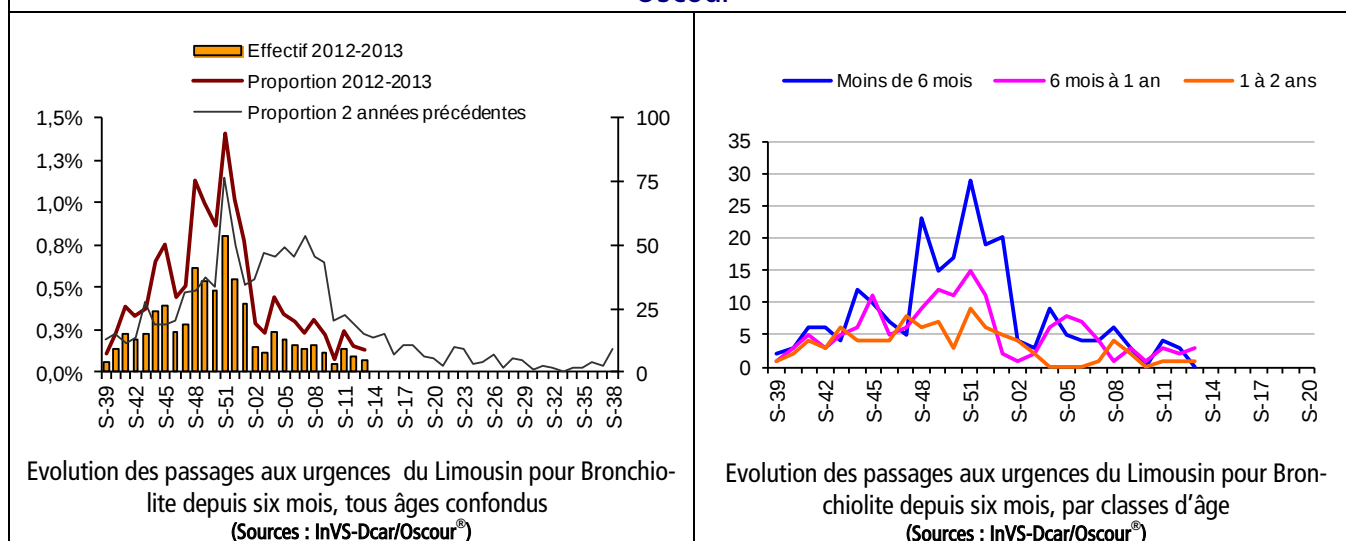
En Limousin

L'épidémie de bronchiolite est terminée. En semaine 13-2013, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqué est faible et stable aux urgences hospitalières, à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente pour la même période. Pour SOS-Médecins Limoges, l'activité pour bronchiolite a augmenté par rapport à la semaine précédente.

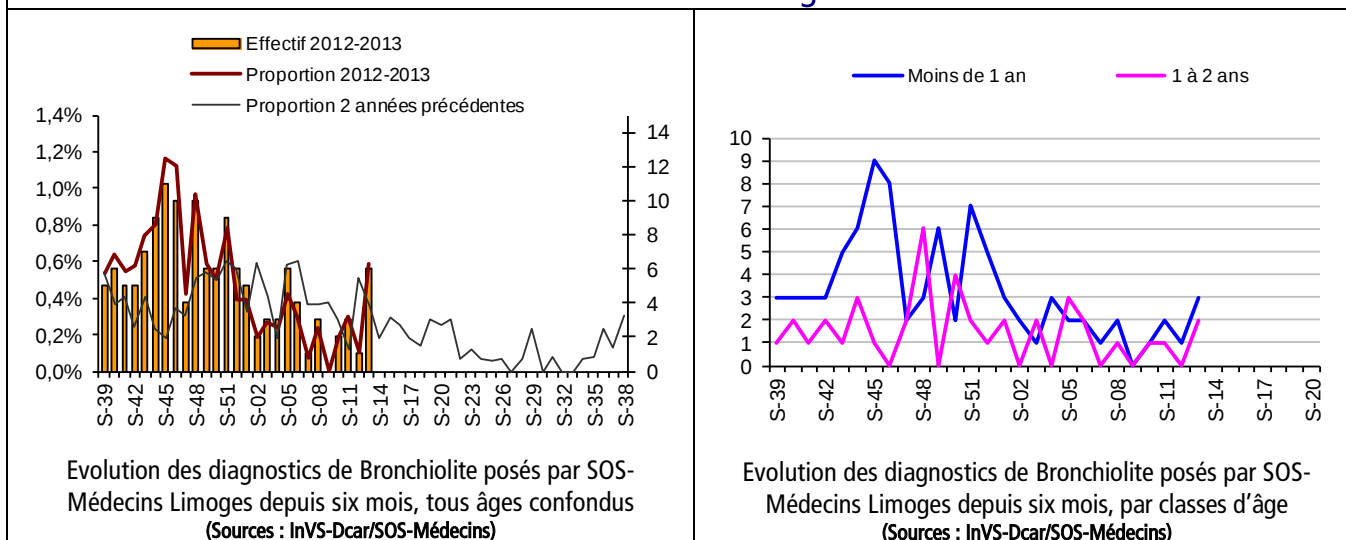
En France

Le nombre de passages aux urgences et de consultation à SOS-Médecins pour bronchiolite est stable avec des effectifs similaires à ceux de l'année précédente à la même période.

Oscour

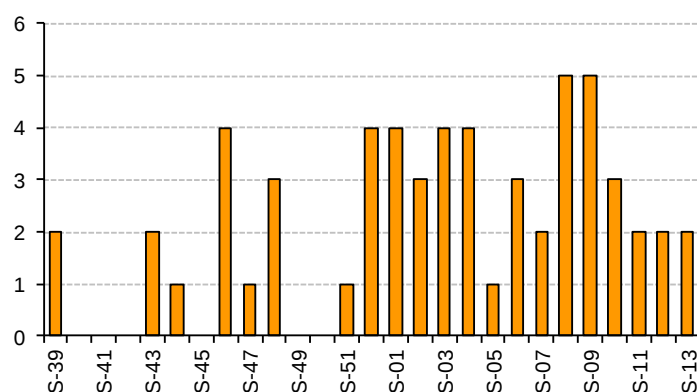


SOS-Médecins Limoges



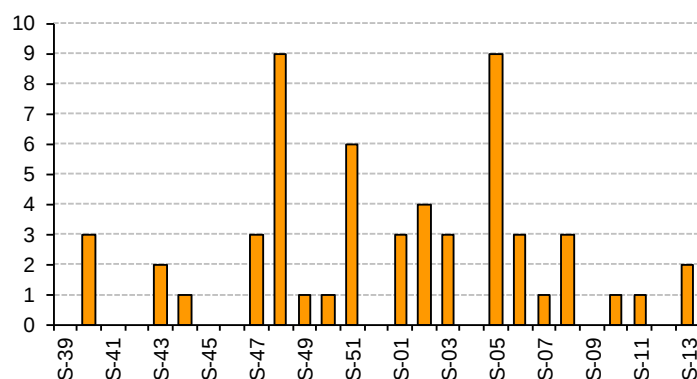
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En semaine 13-2013, 2 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



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

En semaine 13-2013, 2 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



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

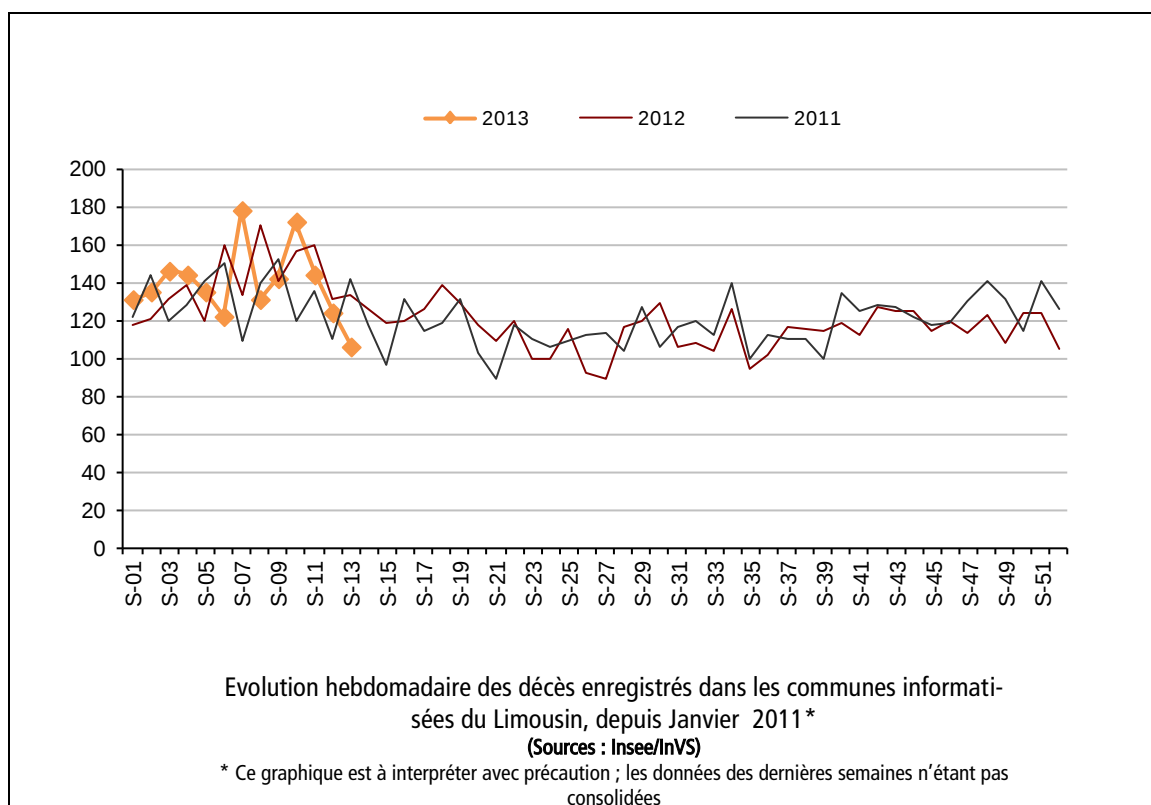
En Limousin

En semaine 13-2013, la mortalité est en baisse pour la 3ème semaine consécutive (données non consolidées).

En France

Depuis la hausse modérée de la mortalité observée en semaine 3, les effectifs tous âges sont restés supérieurs à ceux des années précédentes et ce jusqu'en semaine 11 (du 11 au 17 mars 2013). La dynamique de la mortalité depuis le début de l'année montre un premier pic modéré de la mortalité atteint en semaine 4 (+8%), puis une stabilisation des effectifs entre les semaines 5 à 8, avant un second pic atteint en semaines 9 et 10 avec un excès de +14% et +13% respectivement. La mortalité semble légèrement diminuer sur la semaine 11.

Ces évolutions concernent essentiellement les personnes âgées de 85 ans ou plus et est compatible avec la situation épidémique et climatique observée sur les semaines concernées.



| 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/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>

Le point épidémiologique 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