

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 149

Point au 6 décembre 2013

Semaine 48 (du 25/11/2013 au 1/12/2013)

| A la Une |

Données épidémiologiques sur l'infection à VIH et les IST en France, décembre 2013

Le nombre de découvertes de séropositivité à VIH est estimé à 6 400 en 2012 ; ce nombre est stable depuis 2007. Les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) et les hétérosexuels nés à l'étranger restent les deux groupes les plus touchés et représentent respectivement 42 % et 38 % des découvertes en 2012. Les hétérosexuels nés en France et les usagers de drogue représentent respectivement 17 % et 1 %.

La progression des autres IST chez les HSH sur les années récentes, et notamment du nombre de syphilis récentes et d'infections à gonocoques, ainsi que l'augmentation des comportements sexuels à risque dans cette population, laissent penser que le risque de transmission du VIH est toujours important dans cette population, comme l'avaient montré les estimations d'incidence jusqu'en 2010.

| Tendances |

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

Gastro-entérites : activité stable aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins Limoges

Grippe et syndromes grippaux : activité faible

Bronchiolite : début de l'épidémie en France (activité stable aux urgences et en baisse pour SOS-Médecins Limoges)

Asthme : activité stable

Hypothermie : 4 cas aux urgences

Intoxication au CO : 3 cas aux urgences

Mortalité : en hausse

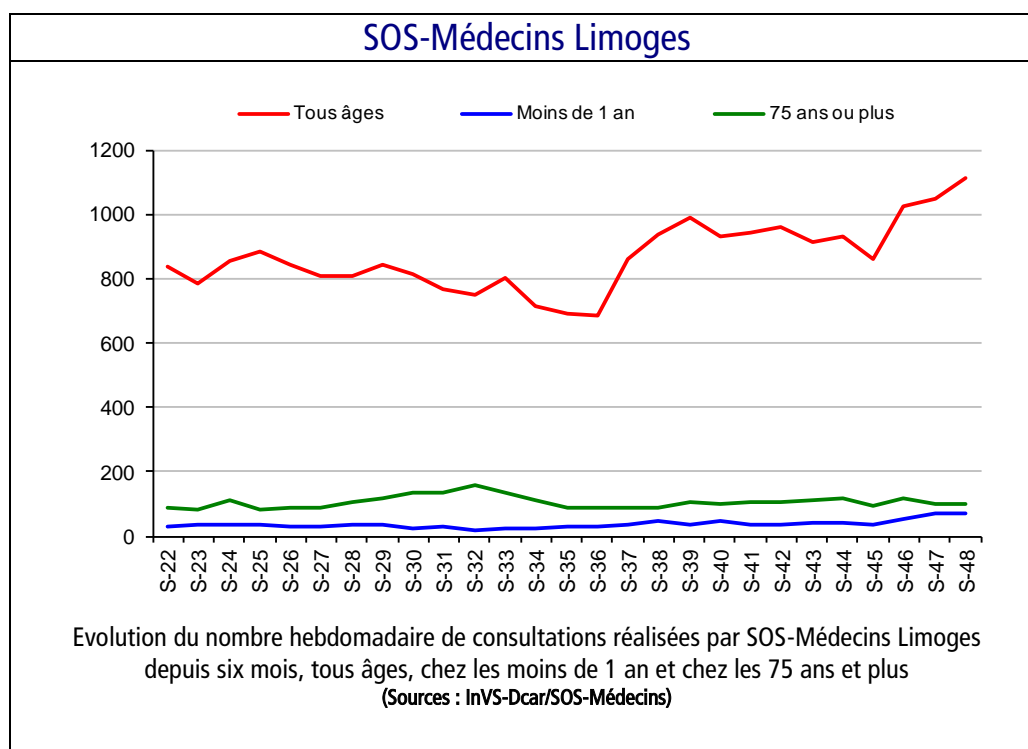
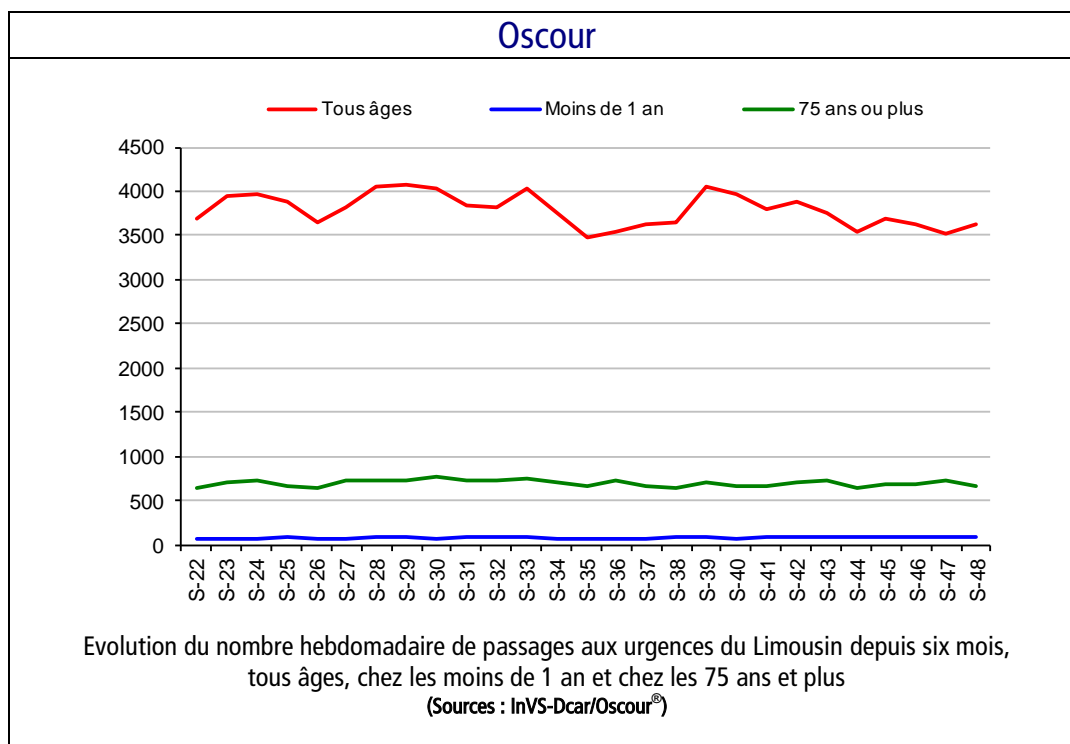
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 48-2013, l'activité globale était stable par rapport à la semaine précédente (+2,6 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 48-2013, l'activité globale était en hausse par rapport à la semaine précédente (+6,6 %).

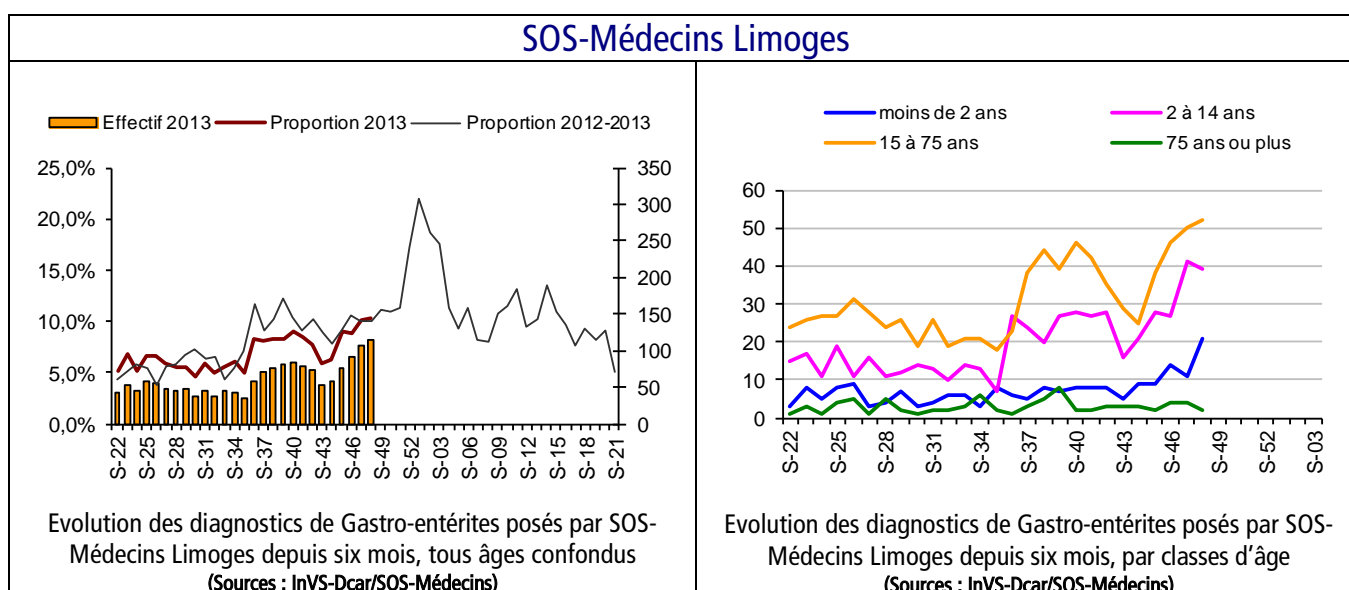
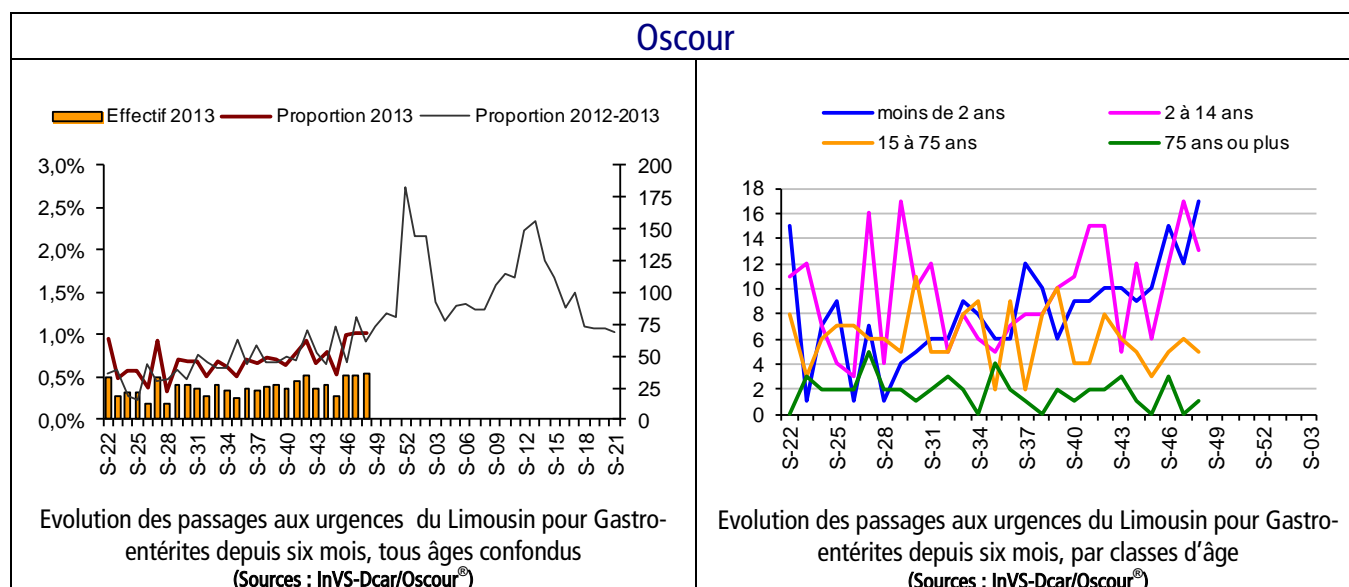


En Limousin

En semaine 48-2013, la fréquentation pour gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente. Pour SOS-Médecins Limoges, les recours pour gastro-entérite étaient en hausse par rapport à la semaine précédente notamment chez les moins de 2 ans. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période. Aucun foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées n'a été signalé depuis mai 2013.

En France

Une hausse de la fréquentation des urgences pour gastroentérite chez les enfants est observée, avec des effectifs tous âges confondus inférieurs aux années 2011 et 2012. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de gastroentérite est en légère hausse chez les enfants de moins de 5 ans, avec des effectifs tous âges confondus similaires à 2011 et 2012. Cette augmentation est surtout visible dans les régions Nord et Nord-Est.



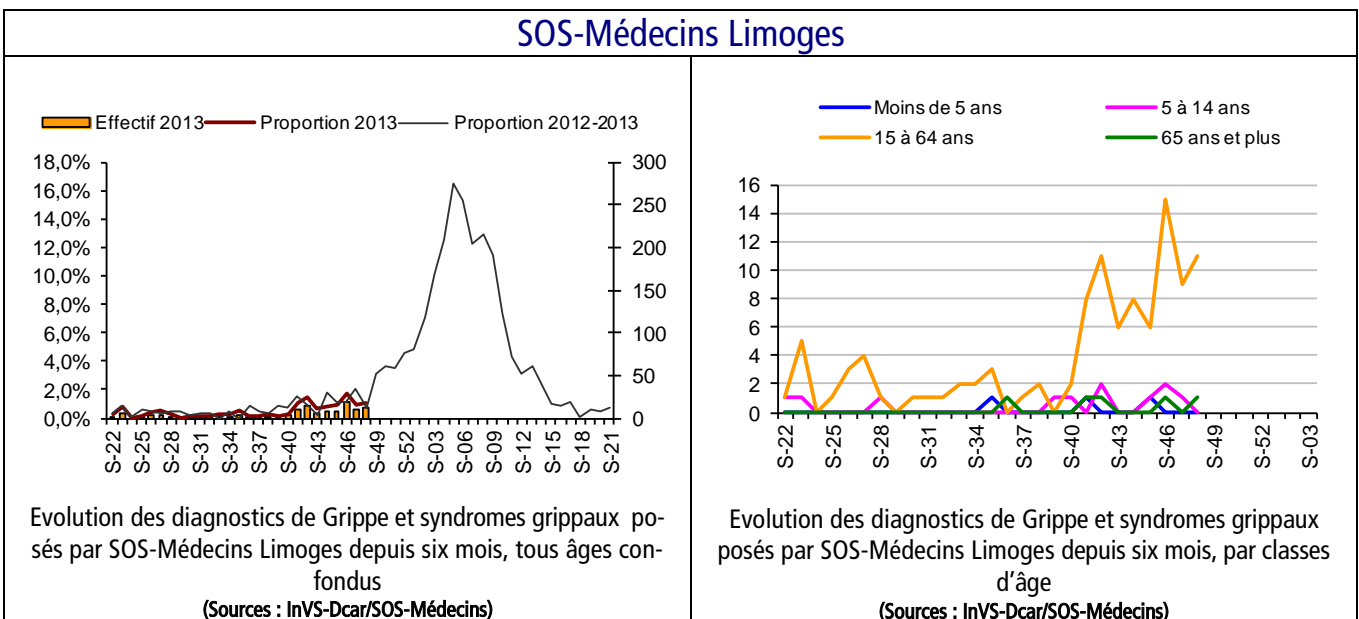
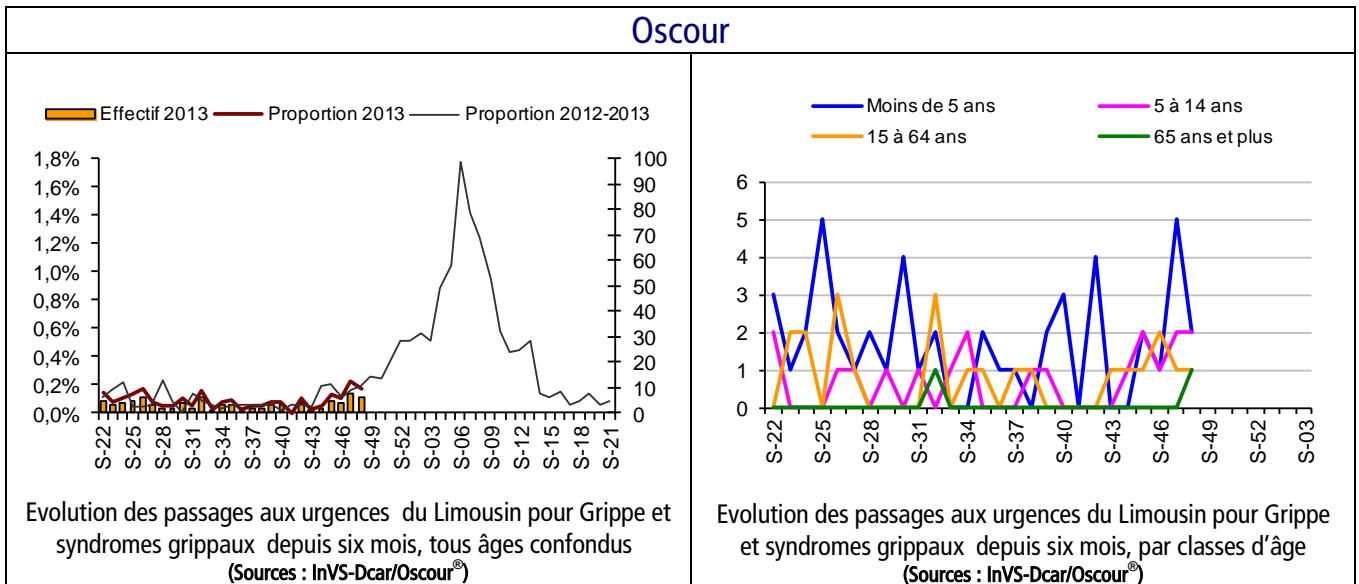
En Limousin

En semaine 48-2013, le nombre de passages pour grippe était faible et stable aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période. Aucune hospitalisation pour grippe n'a été enregistrée aux urgences en semaine 48-2013.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, aucun foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements 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 toujours faible. Le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) était de 77/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 66-88], en légère augmentation par rapport à la semaine précédente. La fréquentation des urgences pour grippe est en légère hausse chez les personnes âgées de plus de 75 ans mais est stable ou en baisse dans les autres classes d'âge. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de grippe est en augmentation au cours de la semaine écoulée et ce pour toutes les classes d'âge à l'exception des enfants de moins de 2 ans. Un nouveau virus A non sous-typé a été identifié dans les prélèvements des médecins du Réseau Grog en semaine 48.



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

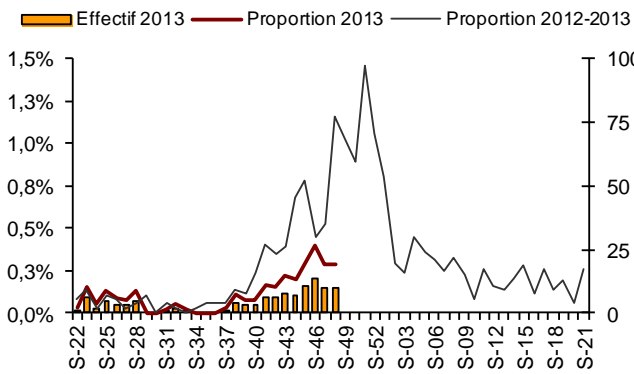
En Limousin

En semaine 48-2013, le nombre de cas de bronchiolite était stable 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 baisse, à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente pour la même période.

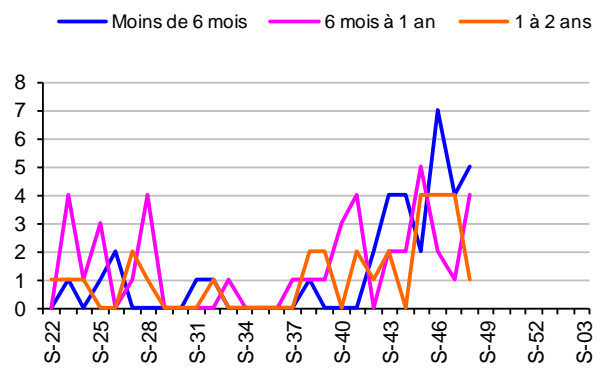
En France

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. L'évolution dans le temps du nombre de recours est similaire à ce qui a été observé au cours des dernières saisons épidémiques et le pic épidémique devrait être atteint dans les prochaines semaines. Pour SOS Médecins, le nombre de diagnostics de bronchiolite poursuit sa tendance à la hausse, avec des effectifs très proches des années 2011 et 2012. Cette augmentation concerne toutes les zones géographiques et est plus marquée en zone Ouest et Nord.

Oscour

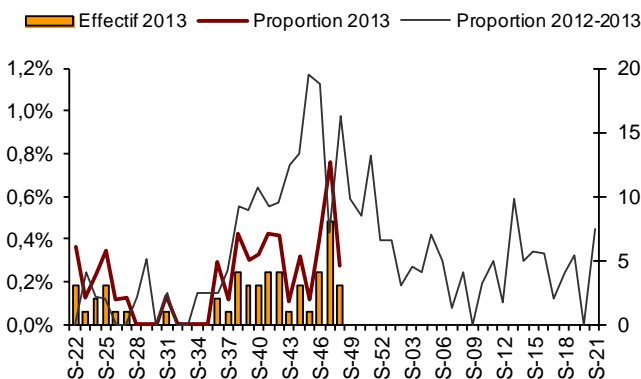


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

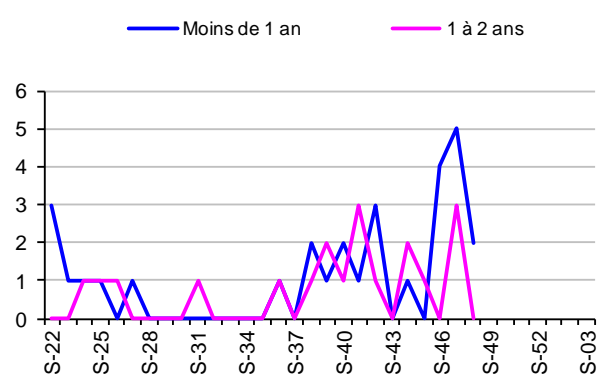


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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

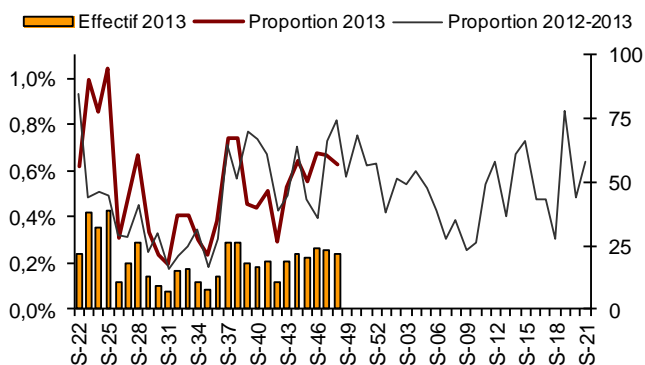
En semaine 48-2013, la fréquentation pour asthme était stable aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient inférieur aux urgences et supérieur pour SOS Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente pour la même période.

En France

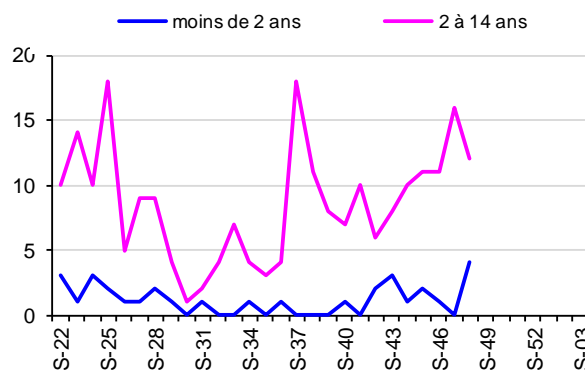
Les passages aux urgences pour asthme restent stables au cours de la semaine écoulée pour toutes les classes d'âge, en adéquation avec les observations des années précédentes pour la même période.

Pour SOS Médecins, l'indicateur de crise d'asthme se stabilise tous âges confondus, même si une légère hausse est observée chez les personnes âgées de plus de 75 ans. Les effectifs restent supérieurs à ceux de l'année 2011, mais proches de ceux de l'année 2012.

Oscour

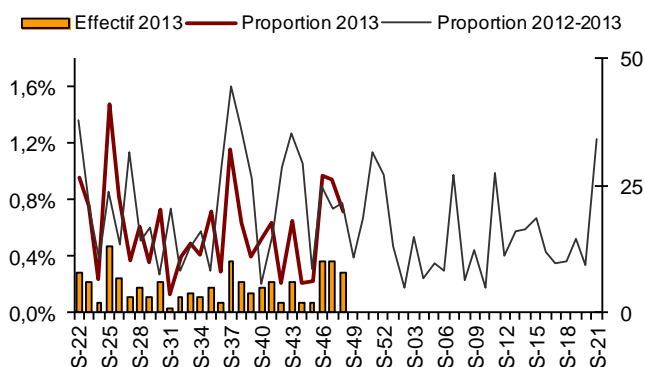


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

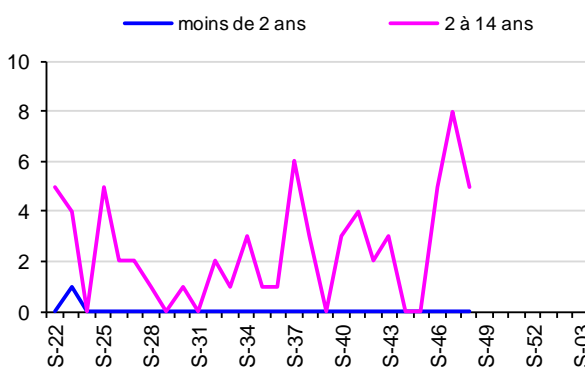


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



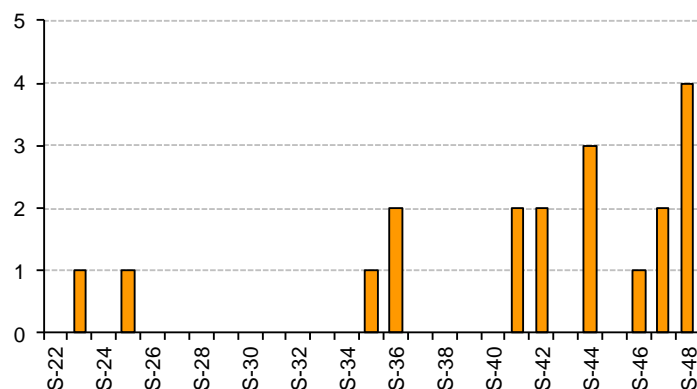
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

| Hypothermies |

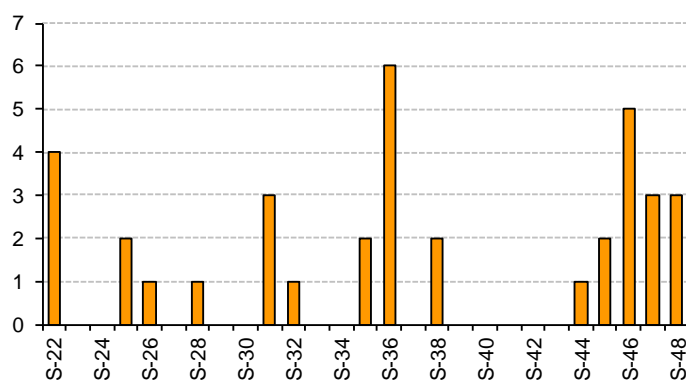
En semaine 48-2013, 4 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



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

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 48-2013, 3 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



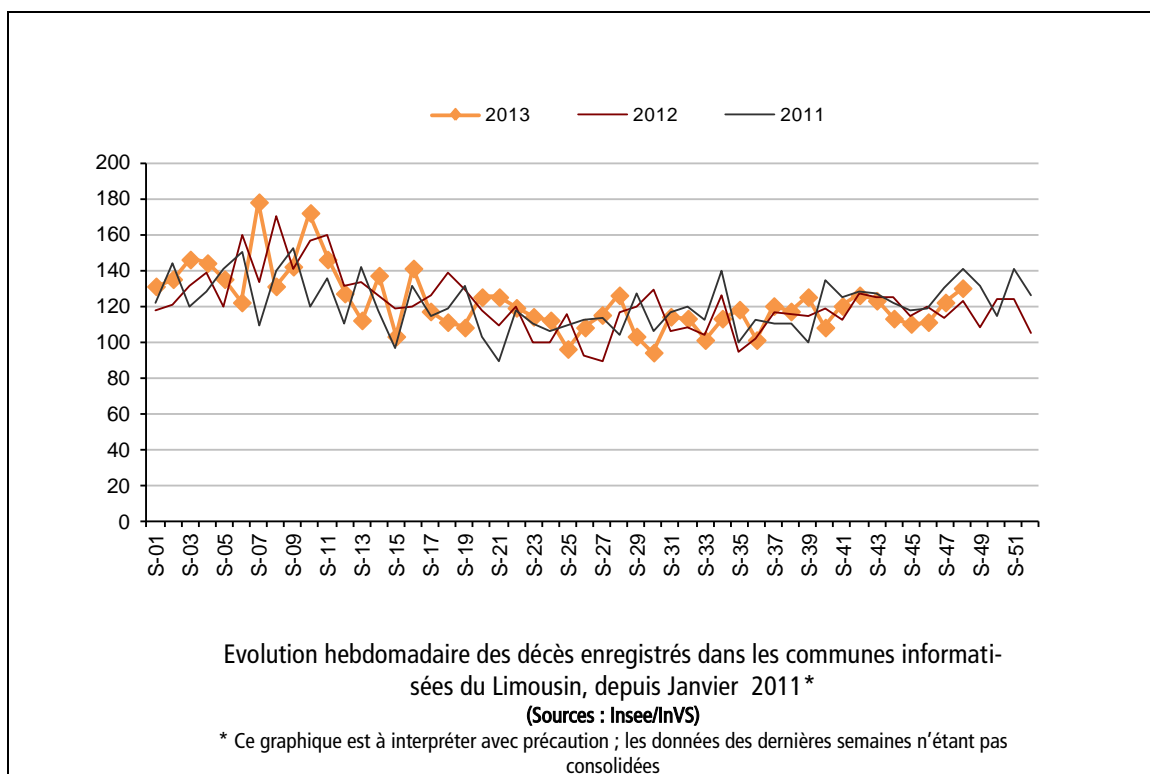
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 48-2013, la mortalité était en hausse depuis 3 semaines (données non consolidées).

En France

La mortalité enregistrée à partir des données d'état-civil transmises par l'Insee reste stable sur le mois de novembre, aussi bien tous âges confondus que par classe d'âges. Les effectifs restent inférieurs aux nombres attendus, estimés sur 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