

| A la Une |

**Focus sur l'indicateur de surveillance « Hypothermie »**

Dans le cadre du dispositif « Froid extrême et santé », l'Institut de veille sanitaire (InVS) est chargé d'analyser les données épidémiologiques des systèmes de surveillance sanitaire spécifiques et non spécifiques et d'alerter les autorités sanitaires régionales et nationales chaque fois que la situation le nécessite. L'un des indicateurs suivi au travers du réseau SurSaUD® pendant la période hivernale et présenté chaque semaine dans notre Point Epidémiologique, est le nombre de passages aux urgences pour « Hypothermie ». Cet indicateur est un regroupement syndromique de diagnostics qui comprend les hypothermies (code CIM-10 T68) mais aussi les gelures (codes CIM-10 T33, T34 et T35) et les autres effets d'une baisse de la température (code CIM-10 T69). L'hypothermie est définie comme un refroidissement involontaire de la température interne du corps humain en dessous de 35°C. Elle est le résultat d'une baisse de la production de chaleur, d'une augmentation de la perte de chaleur ou d'un dysfonctionnement de la thermorégulation.

En Poitou-Charentes, depuis le début de la surveillance hivernale le 1<sup>er</sup> Octobre 2012, 76 passages aux urgences correspondant au regroupement syndromique « Hypothermie » ont été enregistrés dans SurSaUD® (cf. Figure p.6). Parmi ces cas, une hypothermie a été diagnostiquée pour 70 d'entre eux (92 %) et 6 (5 %) ont présenté des gelures. Environ 41 % des cas résidaient en Charente, 26 % dans la Vienne, 17 % en Charente-Maritime et 16 % dans les Deux-Sèvres. Le sex-ratio était de 1. L'âge des cas était compris entre 13 et 91 ans, avec une médiane de 77 ans. Le pic des cas diagnostiqués a été observé en Janvier 2013 (environ 47 % des cas répertoriés depuis le début de la surveillance).

Pour de plus amples informations sur la surveillance des pathologies liées au froid, suivre le lien suivant : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Froid-et-sante>

| Tendances |

**Volume globale d'activité** : En hausse

**Gastro-entérites** : Fin de l'épidémie (indicateurs en hausse)

**Grippe et syndrome grippaux** : Epidémie en décroissance

**Bronchiolite** : Fin de l'épidémie

**Hypothermies** : 2 cas aux urgences

**Intoxication au CO** : Aucun cas

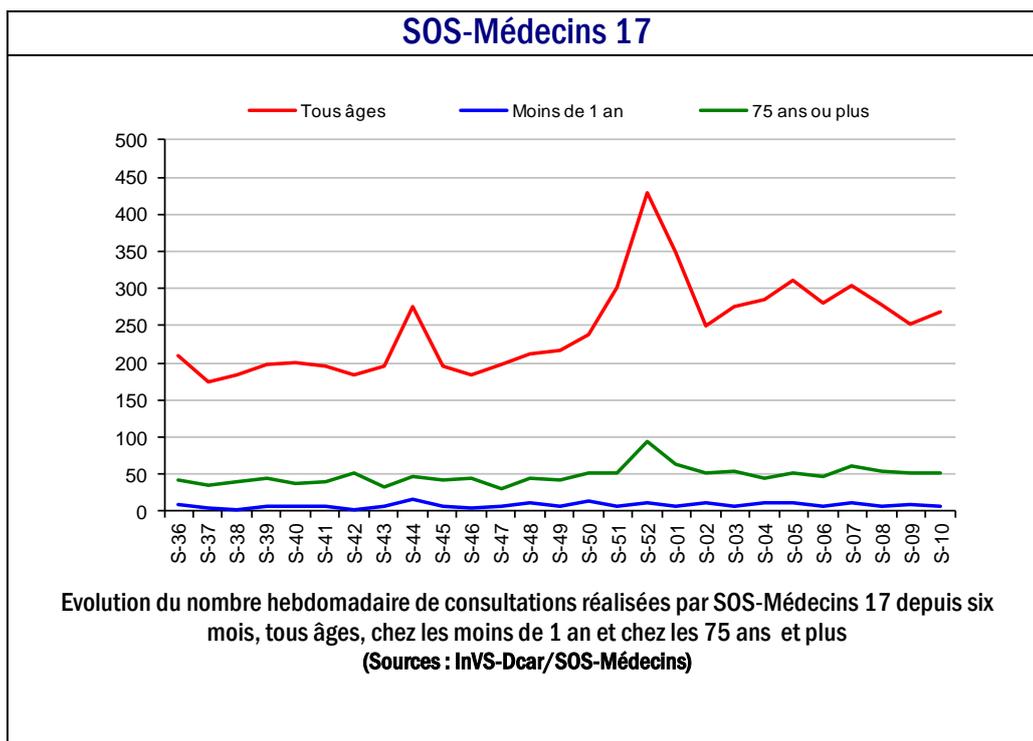
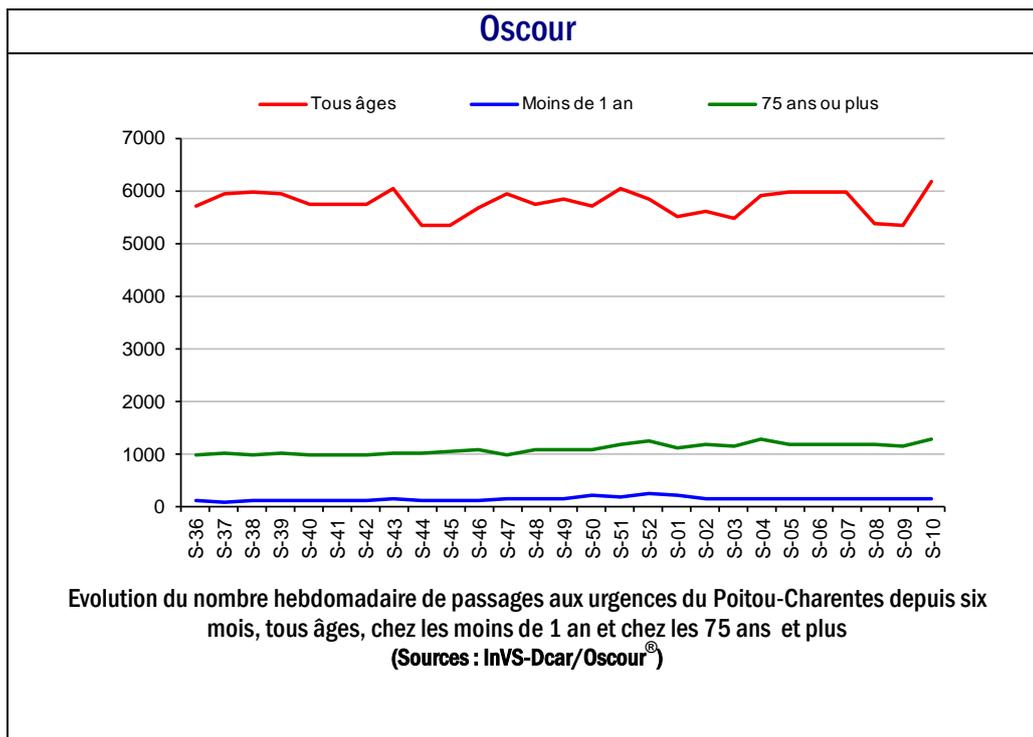
**Mortalité** : En baisse

**Urgences hospitalières**

En semaine 10-2013, le volume global d'activité a augmenté par rapport à la semaine précédente (+15,6 %).

**SOS-Médecins 17**

En semaine 10-2013, le volume global d'activité a augmenté par rapport à la semaine précédente (+6,7 %).



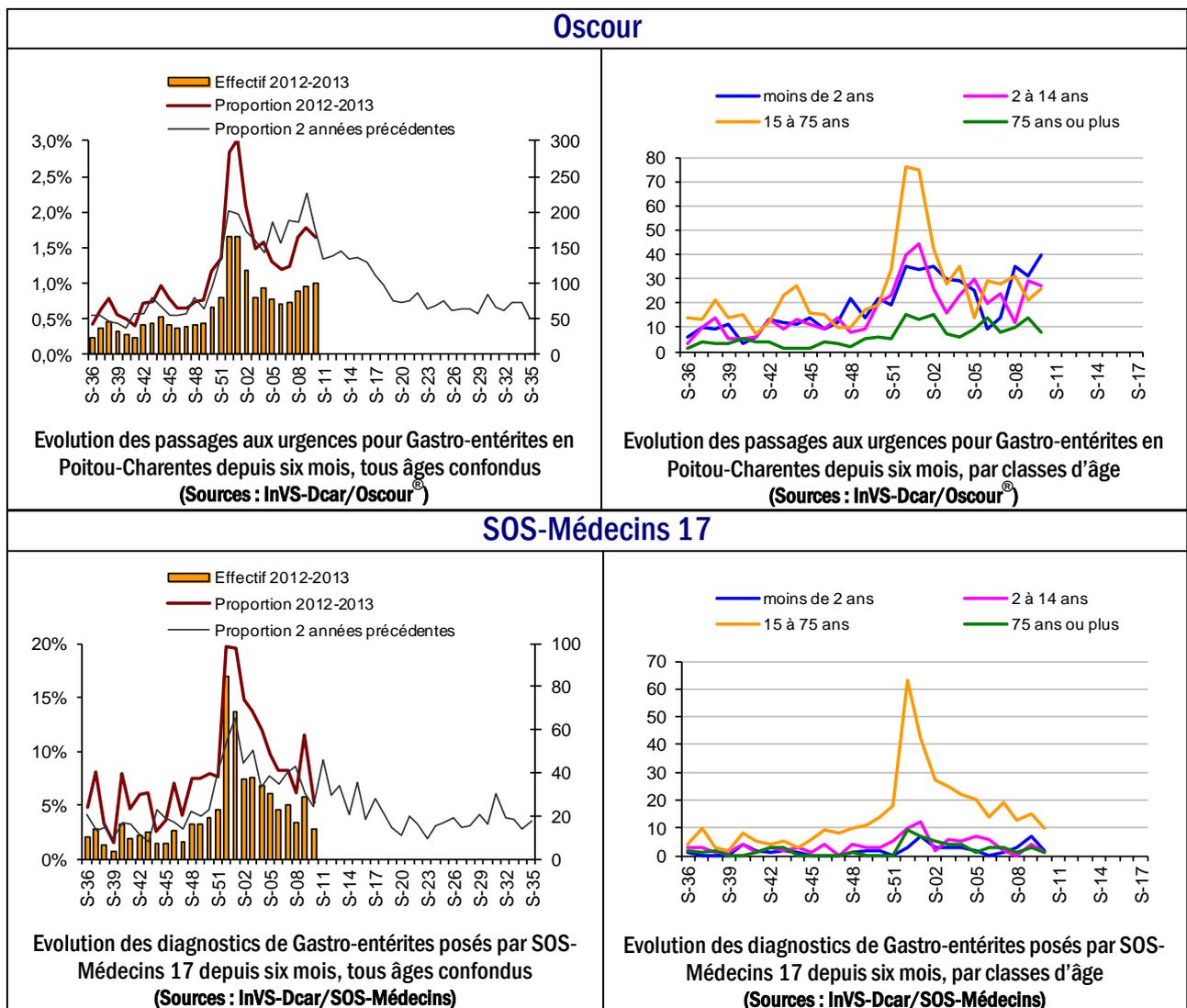
**En Poitou-Charentes**

L'épidémie de gastro-entérite se termine. En semaine 10-2013, la fréquentation pour gastro-entérite a augmenté aux urgences hospitalières notamment chez les moins de 2 ans en Charente-Maritime, et a diminué pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente pour la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 47 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés\*\* (1 décès recensé) dont 1 pour la semaine en cours.

**En France**

Les recours aux urgences pour gastro-entérite sont en légère hausse tous âges confondus, cette tendance est également observée chez les moins de 2 ans et les 15-74 ans, pour des effectifs légèrement supérieurs à l'année précédente pour la même période. L'activité est stable pour SOS-Médecins, pour des effectifs légèrement supérieurs à l'année précédente pour la même période.



\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

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

**En Poitou-Charentes**

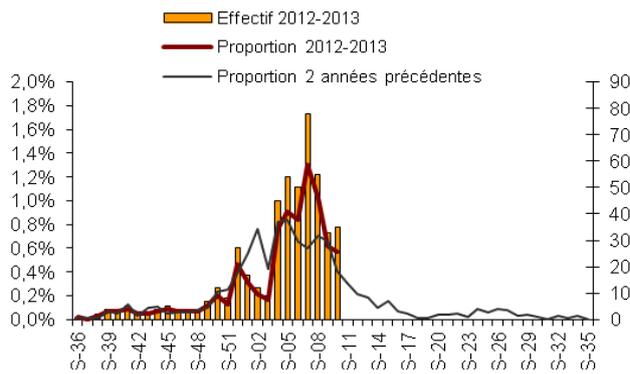
En semaine 10-2013, l'épidémie de grippe est en décroissance. Le taux d'incidence pour syndrome grippal en médecine de ville est de 369 cas pour 100 000 habitants, en baisse pour la quatrième semaine consécutive. Le nombre de passages pour grippe est stable aux urgences excepté chez les enfants de moins de 5 ans, à un niveau supérieur à celui observé l'année précédente pour la même période. L'activité pour grippe a diminué pour SOS-Médecins 17. Le nombre d'hospitalisation pour grippe et syndromes grippaux aux urgences est en baisse pour la troisième semaine consécutive.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 26 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés\*\* (3 décès recensés) dont 1 pour la semaine en cours. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 4 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation.

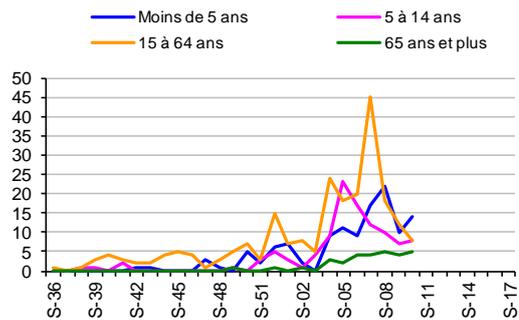
**En France**

Bien que les virus grippaux continuent de circuler de façon active, l'épidémie est en baisse sur la quasi-totalité du territoire. En semaine 10-2013, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié est de 353 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 330-376], en baisse depuis 4 semaines. Le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux est en baisse aux urgences et pour SOS-Médecins dans toutes les classes d'âge, à un niveau comparable à celui observé l'année précédente pour la même période. Une baisse des hospitalisations pour grippe est également observée. Le nombre hebdomadaire de cas graves de grippe admis en réanimation est en diminution depuis la semaine 05-2013.

**Oscour**

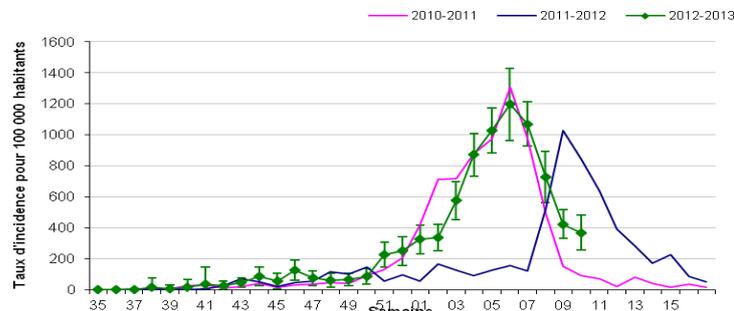


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)



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

**Réseau unifié**



Taux d'incidence régionale hebdomadaire et intervalle de confiance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville en Poitou-Charentes (cas pour 100 000 habitants)  
(Source : Réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS)

\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

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

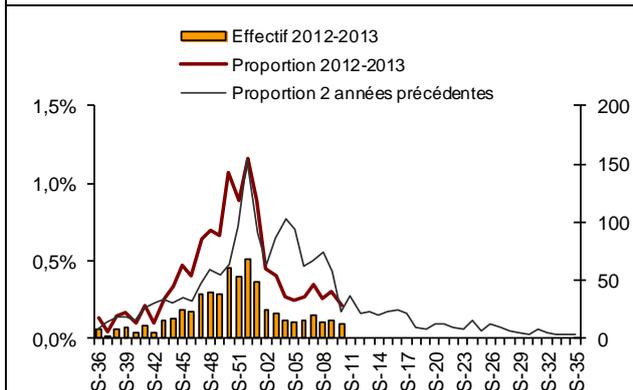
**En Poitou-Charentes**

L'épidémie de bronchiolite se termine. En semaine 10-2013, le nombre de cas de bronchiolite est en baisse aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente et se situe à un niveau supérieur à celui observé l'année précédente pour la même période.

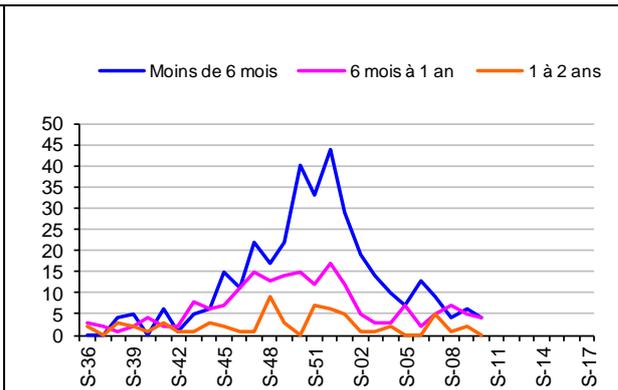
**En France**

Chez les moins de 2 ans, l'activité liée à la bronchiolite est en baisse, à un niveau comparable à l'année précédente pour la même période.

**Oscour**

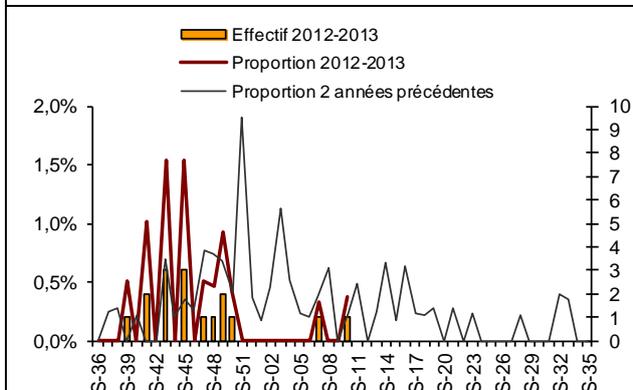


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

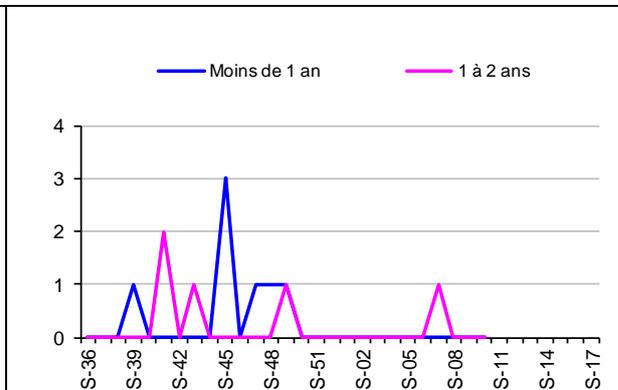


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**SOS-Médecins 17**



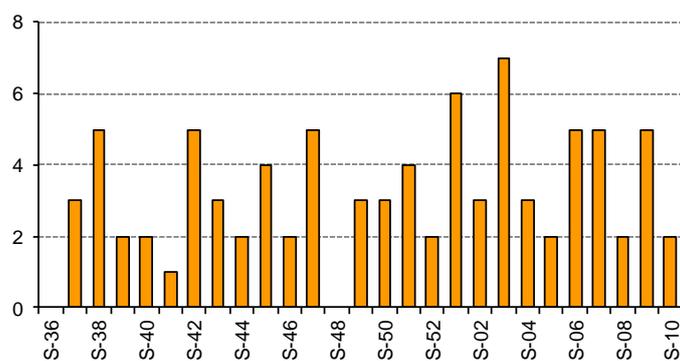
Evolution des diagnostics de Bronchiolite posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus  
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics de Bronchiolite posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge  
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

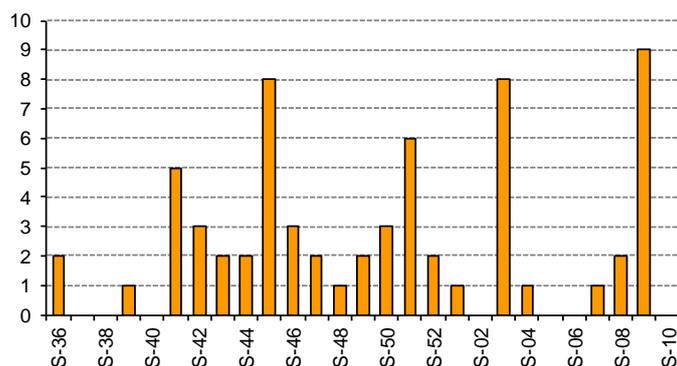
\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En semaine 10-2013, 2 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



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

En semaine 10-2013, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



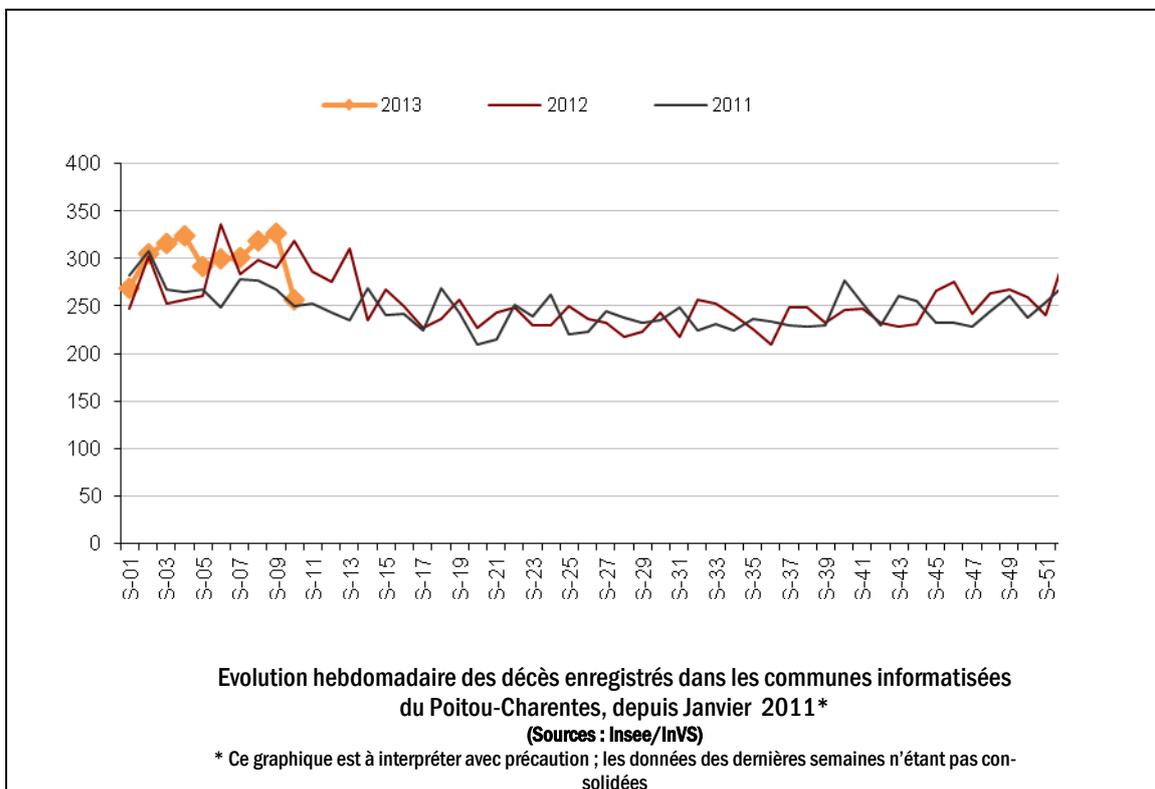
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**En Poitou-Charentes**

En semaine 10-2013, la mortalité est en forte baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

**En France**

En semaine 10-2013, la mortalité est en légère augmentation, à un niveau très légèrement supérieur aux deux années précédentes pour la même période, mais reste dans des valeurs attendues pour la saison.



## | Sources d'information |

### • Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)

Quinze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®

#### Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008
	CH de Ruffec	22/01/2010
	CH de Barbezieux	02/03/2010
	CH de Confolens	10/08/2010
	CH de Cognac	21/10/2010
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008
	CH de la Rochelle	21/01/2010
	CH de Saintes	05/02/2010
	CH de Rochefort**	
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010
	CH de Niort**	
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010
	CH de Loudun	22/03/2010
	CH de Montmorillon	19/06/2010
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011

\* Le CH de Châtelleraut ne transmet pas le détail de ses diagnostics, il ne participe qu'à l'analyse de l'activité totale.

\*\* Les CH Niort et Rochefort ont commencé récemment à transmettre leurs données et ne sont pas inclus dans le bulletin.

### • SOS-Médecins 17

Les données de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 28/08/2010.

### • 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 96 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/\(aa\\_localisation\)/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/(aa_localisation)/Poitou-Charentes)

- le dossier thématique "Veille sanitaire La Cire" sur le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes :

<http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/Rapports-et-publications-Vei.91100.0.html>

## | Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17, 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

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>

Le point épidémiologique hebdo

## Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Niort, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Rochefort, Ruffec, Saintes.

- L'association SOS-Médecins 17

- Les états-civils

- L'ARS du Poitou-Charentes