

| A la Une |

Intoxication liée à la consommation de champignons.

L'InVS réalise une surveillance annuelle des intoxications par des champignons depuis 2010, à partir des cas enregistrés par les Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) et par le réseau OSCOUR®. Cette surveillance est saisonnière et s'étend du 1er juillet au 31 décembre de chaque année.

Entre le 1er juillet et le 6 octobre 2013, l'Institut de veille sanitaire (InVS) a répertorié 546 cas d'intoxication par des champignons, dont 1 cas grave chez un enfant de 18 mois ayant nécessité une greffe hépatique.

Du fait des conditions météorologiques pluvieuses, ces cas, enregistrés par le réseau des Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV), sont en forte augmentation depuis ces dernières semaines (25 cas du 9 au 15 septembre, contre 177 cas du 30 septembre au 6 octobre). Ce pic d'intoxication est plus précoce qu'en 2012.

En Poitou-Charentes, depuis le début de la surveillance saisonnière (01/07/12), 21 cas d'intoxication par des champignons ont été enregistrés aux urgences hospitalières dont 17 au cours des 3 dernières semaines.

Ces intoxications sont la conséquence, dans la majorité des cas, d'une confusion avec d'autres champignons comestibles. Les conséquences sur la santé de ce type d'intoxications peuvent être très graves (troubles digestifs sévères, atteintes du foie pouvant nécessiter une greffe), voire mortelles.

Face à ces cas d'intoxications qui se renouvellent et perdurent chaque année, la Direction générale de la Santé (DGS) et l'Institut de veille sanitaire (InVS) ont publié cette semaine un communiqué de presse pour mettre en garde les amateurs de cueillette des champignons.

<http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communique-de-presse/2013/546-cas-d-intoxication-dont-1-cas-grave-chez-un-enfant-lies-a-la-consommation-de-champignons.-Ne-consommez-jamais-un-champignon-dont-l-identification-n-est-pas-certaine>

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : en baisse aux urgences et stable pour SOS-Médecins 17

Gastro-entérites : activité stable

Grippe et syndromes grippaux : activité stable

Bronchiolite : activité en hausse aux urgences et nulle à SOS-Médecins 17

Asthme : activité stable aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins 17

Hypothermie : 2 cas aux urgences

Intoxication au CO : aucun cas

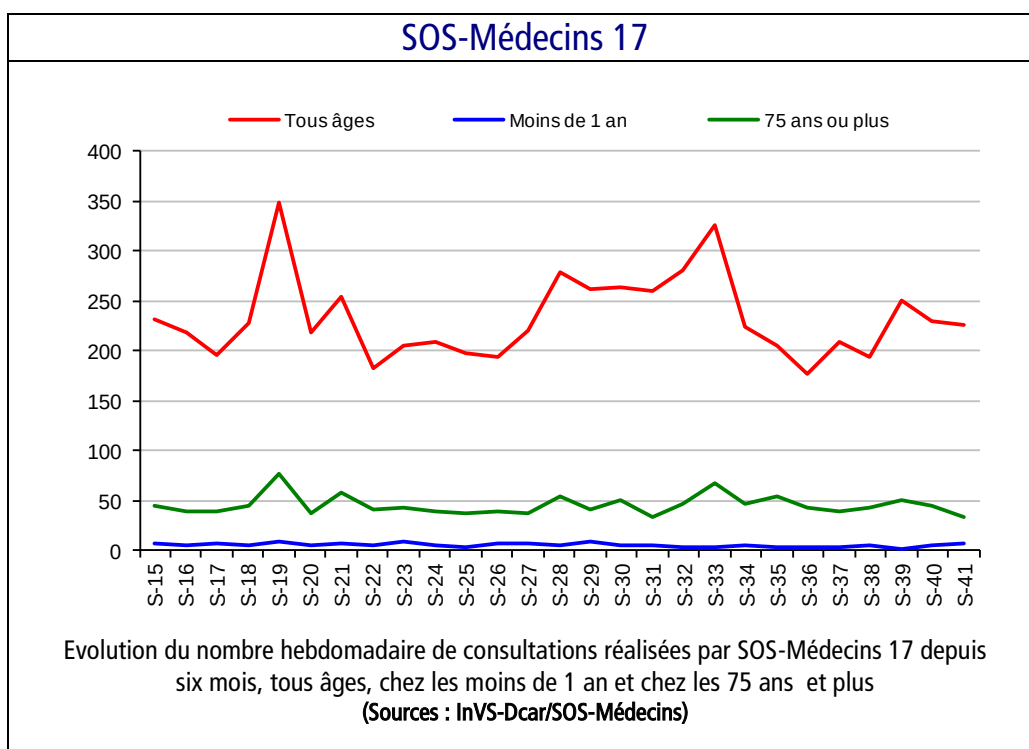
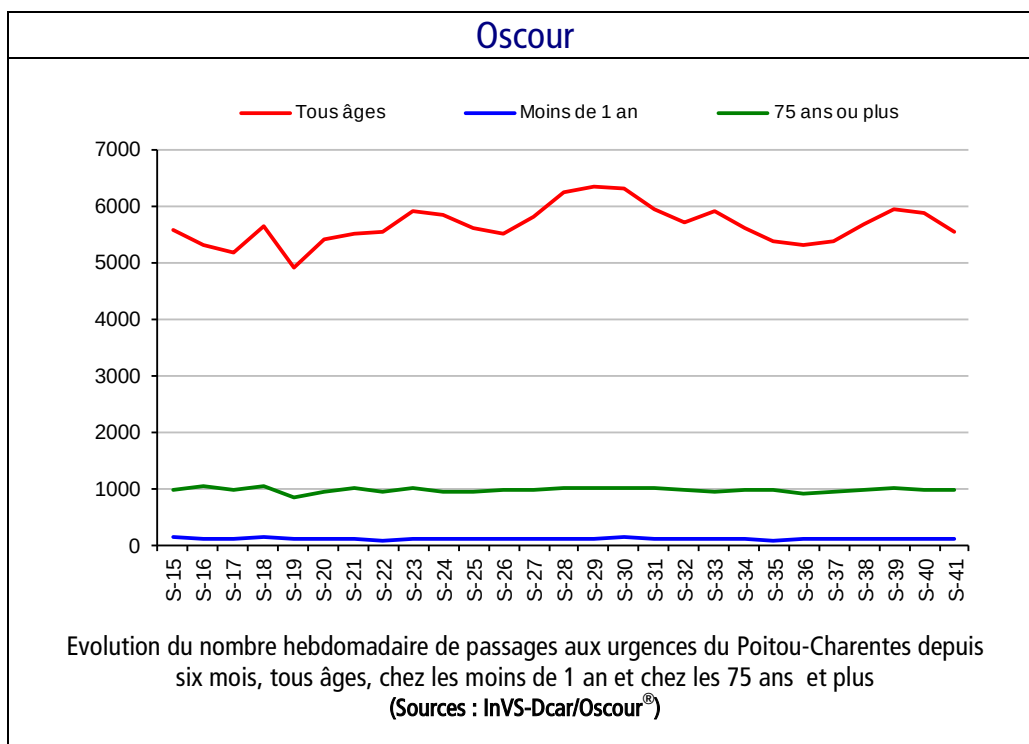
Mortalité : en baisse

Urgences hospitalières

En semaine 41-2013, l'activité globale était en baisse par rapport à la semaine précédente (-5,7 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 41-2013, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (-1,7 %).



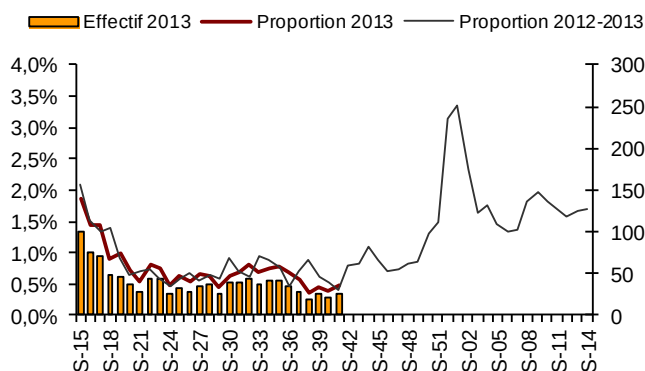
En Poitou-Charentes

En semaine 41-2013, la fréquentation pour gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et inférieurs à SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente pour la même période. Aucun foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissements accueillant des personnes âgées n'a été signalé depuis mai 2013.

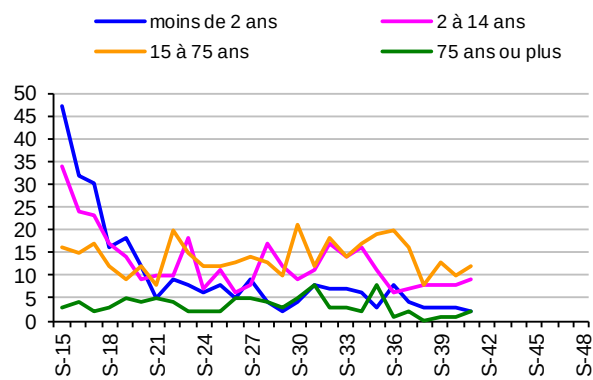
En France

L'indicateur de gastro-entérite est stable pour toutes les classes d'âge, l'effectif est à un niveau légèrement inférieur à celui de 2012 et comparable à celui de 2011. Pour SOS Médecins, l'indicateur de gastro-entérite est en légère diminution, atteignant un niveau similaire à celui de 2012 sur cette période. Cette baisse s'observe principalement chez les enfants de moins de 15 ans.

Oscour

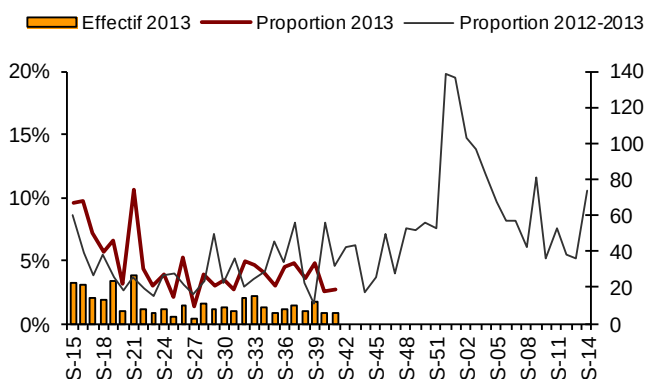


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

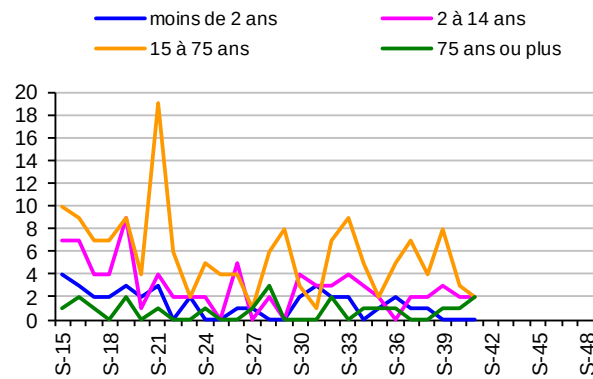


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



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



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

En Poitou-Charentes

En semaine 41-2013, la fréquentation pour grippe était faible aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de 37/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 10-64].

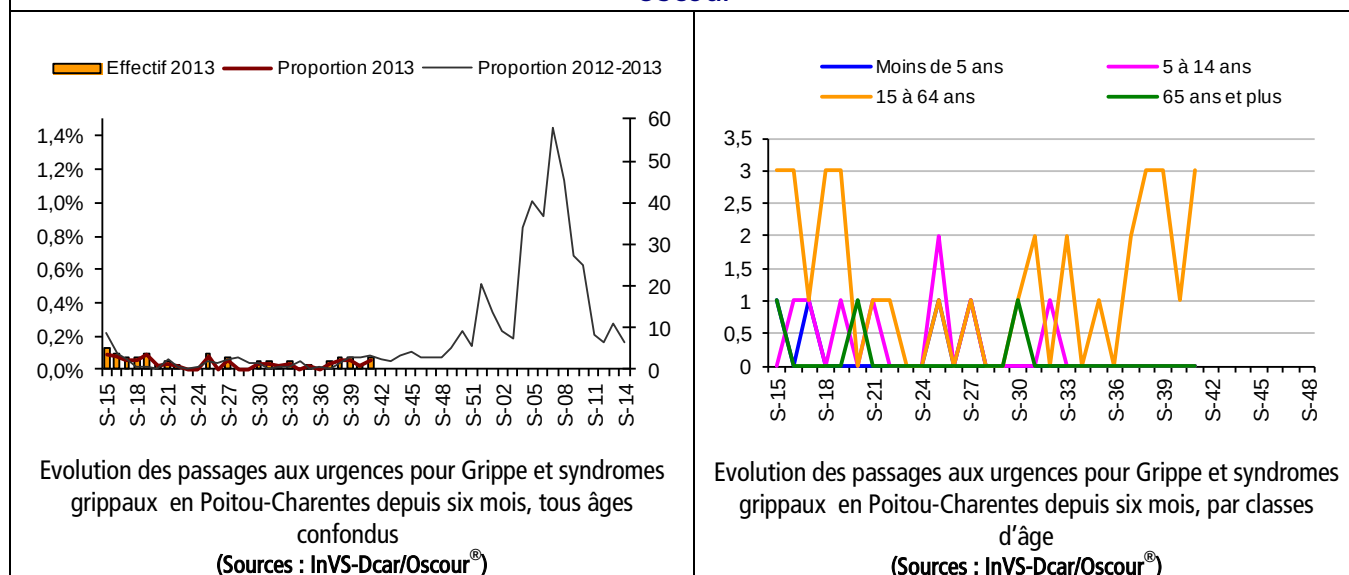
Aucune hospitalisation pour grippe n'a été enregistrée aux urgences. Un foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées a été signalé.

En France

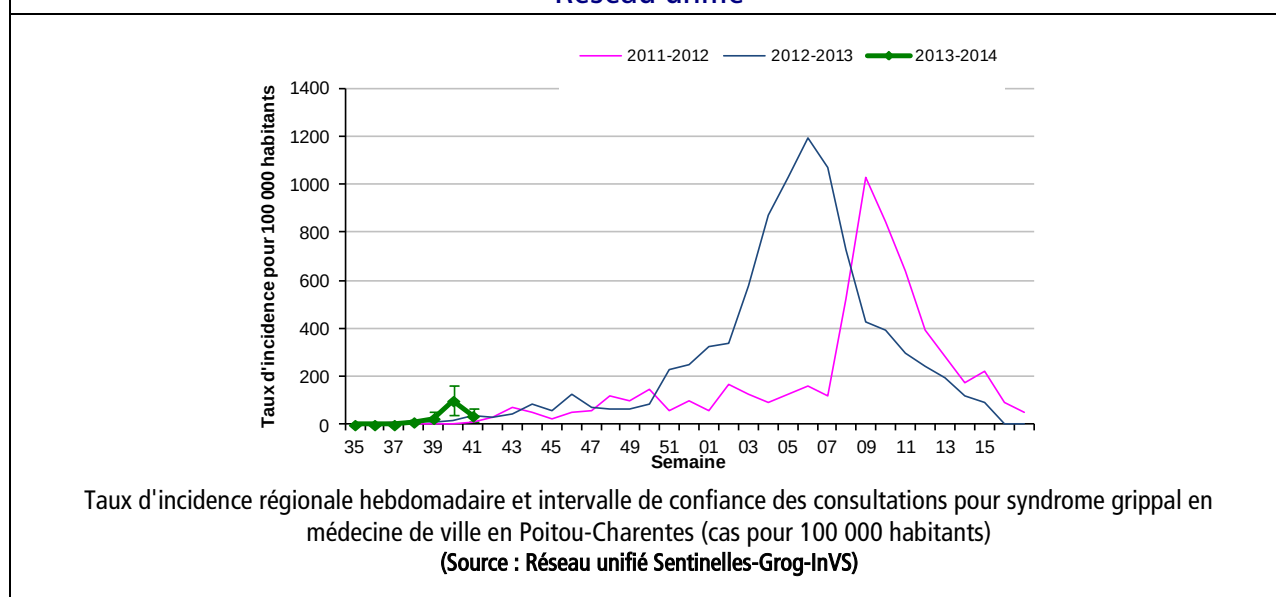
Quelques cas sporadiques de grippe.

L'indicateur de grippe et syndromes grippaux aux urgences et pour SOS-Médecins est en légère progression. Mais les effectifs restent très faibles et comparables à ceux observés les deux années précédentes. En semaine 41-2013, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de 49/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 40-58] stable par rapport à la semaine précédente.

Oscour



Réseau unifié



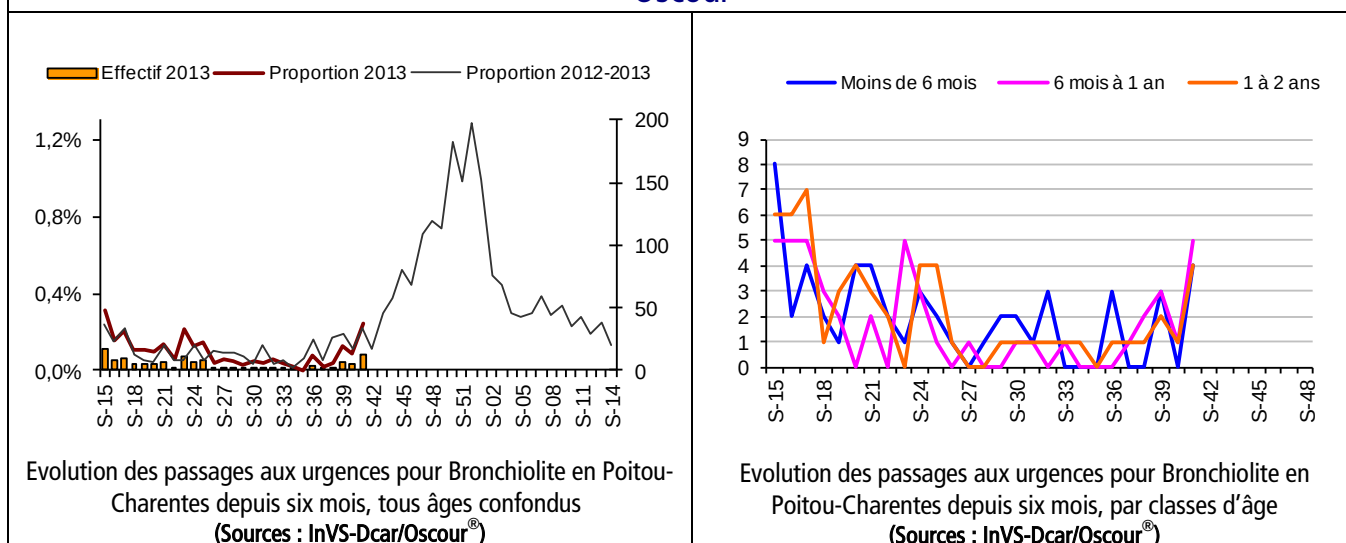
En Poitou-Charentes

En semaine 41-2013, la fréquentation pour bronchiolite était en légère hausse aux urgences hospitalières mais se situait encore à un niveau bas et aucun diagnostic pour bronchiolite n'a été enregistré pour SOS-Médecins 17. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période.

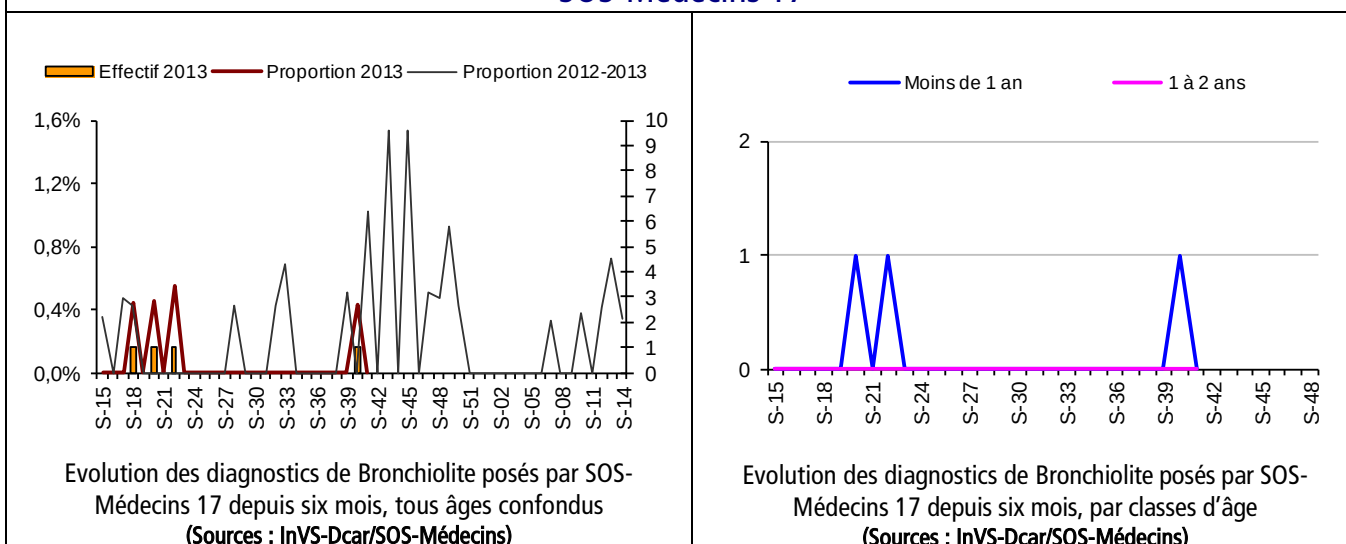
En France

Chez les moins de 2 ans les diagnostics de bronchiolite sont stables sur la période à un niveau comparable à 2011 et 2012.

Oscour



SOS-Médecins 17



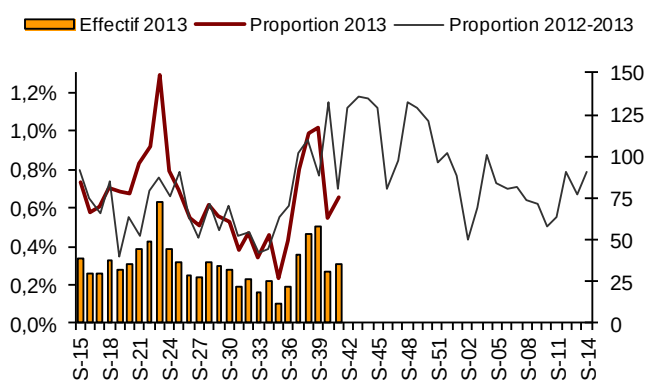
En Poitou-Charentes

En semaine 41-2013, la fréquentation pour asthme était stable aux urgences hospitalières et en hausse pour SOS-Médecins 17, notamment chez les enfants âgés entre 2 et 14 ans. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et supérieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente pour la même période.

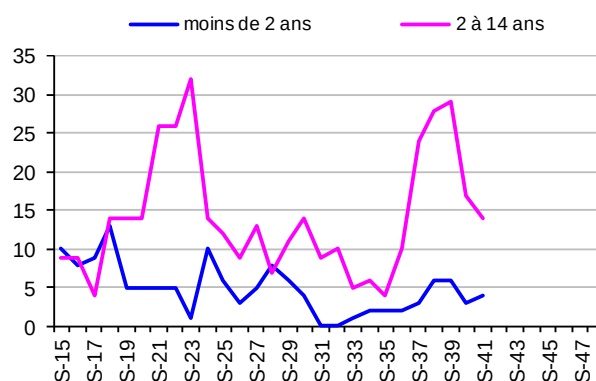
En France

Depuis le début du mois d'octobre, l'indicateur d'asthme aux urgences se stabilise, comparable à celui de 2011 et inférieur à celui de 2012 pour la même période. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de crise d'asthme est stabilisé chez les adultes sur la semaine écoulée, mais reste en légère progression chez les enfants de moins de 15 ans. Ces effectifs sont entre les niveaux atteints en 2011 et 2012.

Oscour

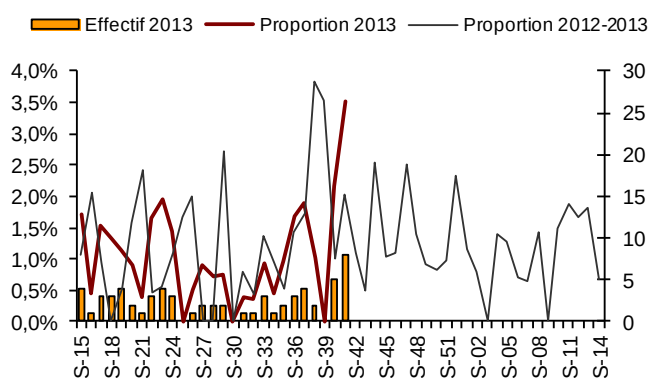


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

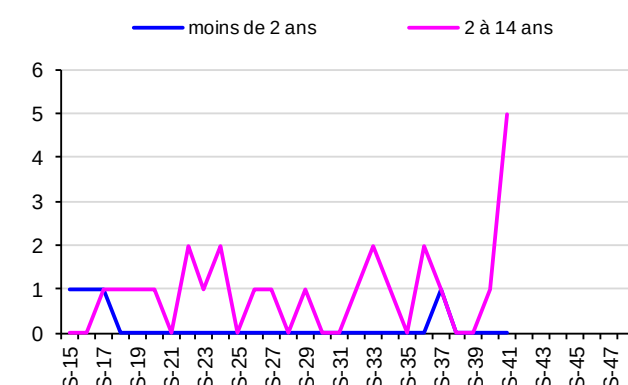


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



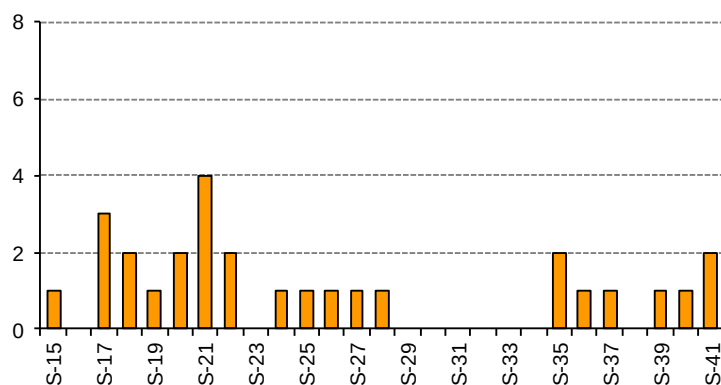
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

| Hypothermies |

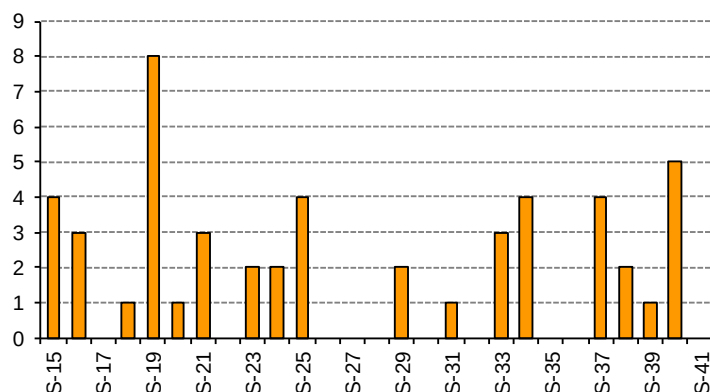
En semaine 41-2013, 2 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



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

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 41-2013, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



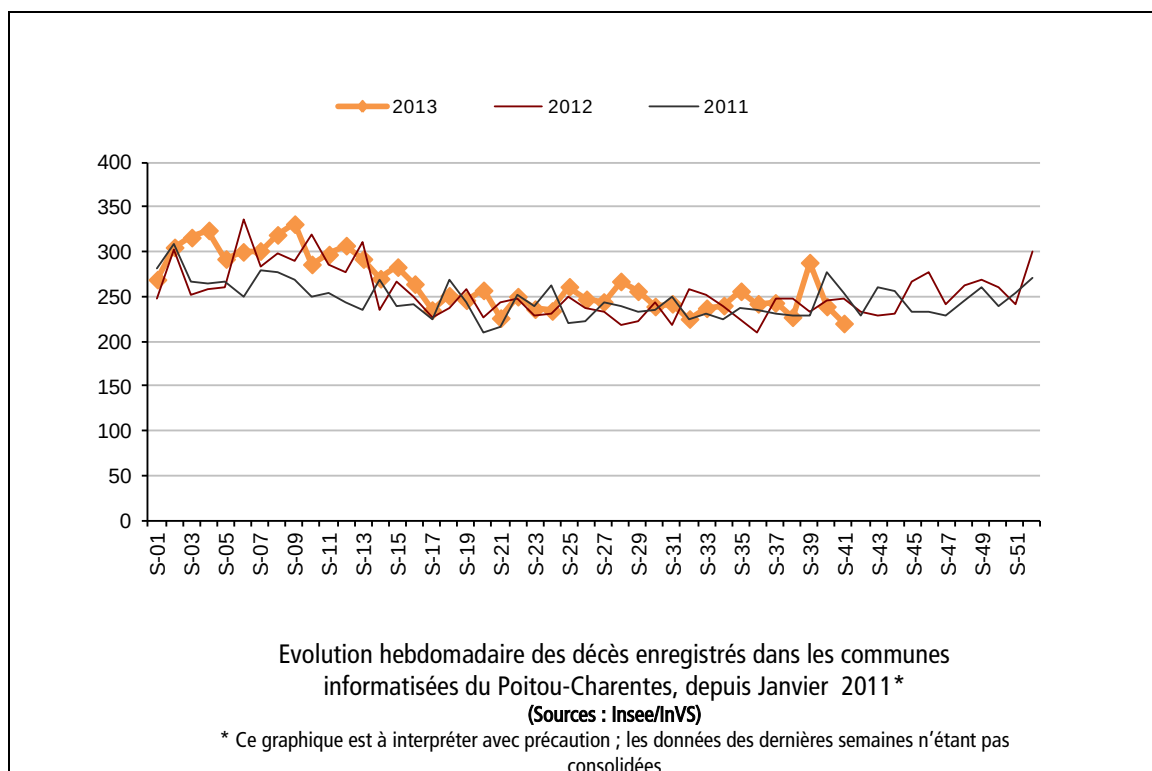
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Poitou-Charentes

En semaine 41-2013, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

La mortalité enregistrée par les bureaux d'état-civil suit l'évolution saisonnière habituelle sur la première semaine d'octobre, avec des effectifs comparables à ceux observés les années précédentes.



| 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	Nombre quotidien de passages aux urgences
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008	107
	CH de Ruffec	22/01/2010	24
	CH de Barbezieux	02/03/2010	24
	CH de Confolens	10/08/2010	24
	CH de Cognac	21/10/2010	43
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008	38
	CH de la Rochelle	21/01/2010	121
	CH de Saintes	05/02/2010	84
	CH de Rochefort*	10/10/2012	75
	CH de St Jean d'Angely*	04/10/2013	
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	114
	CH de Niort*	02/11/2012	134
	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013	
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010	160
	CH de Loudun	22/03/2010	20
	CH de Montmorillon	19/06/2010	22
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011	60

* Les services d'urgence de ces établissements ne sont pas inclus dans les analyses présentées dans ce 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 105 communes soit 47 % 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/\(aa_localisation\)/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.fr/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 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 hebdomadaire

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Niort, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Rochefort, Ruffec, Saintes, Saint Jean d'Angely.
- La polyclinique Inkermann
- Le centre hospitalier universitaire de Poitiers
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes