

| A la Une |

Bilan préliminaire de la surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Depuis le 1er novembre 2012, 30 cas graves de grippe admis en services de réanimation du Poitou-Charentes (21 cas) et du Limousin (9 cas) ont été signalés à la Cellule de l'InVS en région. La répartition des signalements par département est la suivante : 12 dans la Vienne, 5 en Charente, 4 en Charente-Maritime, 3 dans la Creuse et 6 en Haute-Vienne.

Le pic des admissions a été observé en semaine 11 (11-17 mars). Le dernier cas a été admis le 11 avril.

Les cas graves étaient majoritairement infectés par un virus de type A (73 %) et 83 % d'entre eux présentaient un facteur de risque (cf. Tableau ci-dessous). L'âge des cas s'étendait de 31 ans à 83 ans. Un décès a été rapporté. Le nombre de cas graves est largement supérieur à celui enregistré la saison dernière (n=7).

Caractéristique	N	%
Statut virologique		
A(H3N2)	2	7%
A(H1N1)pdm09	8	27%
A non sous typé	10	33%
A en cours de typage	2	7%
Grippe B	8	27%
Classes d'âge		
0-4 ans	0	0%
5-14 ans	0	0%
15-64 ans	20	67%
65 ans et plus	10	33%
Ratio Homme/Femme	0,9	
Facteurs de risque de grippe compliquée		
Aucun	5	17%
Grossesse	0	0%
Obésité	4	13%
âgés de 65 ans et plus	8	27%
Autres	19	63%
Vaccination		
Non vacciné	13	43%
Vacciné	3	10%
Ne sait pas	14	47%
Facteurs de gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	13	43%
ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	0	0%
Décès	1	5%
Total	30	100%

* information manquante pour 8 cas

| Tendances |

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

Gastro-entérites : épidémie se termine

Grippe et syndrome grippaux : fin de l'épidémie

Bronchiolite : fin de l'épidémie

Hypothermies : 1 cas aux urgences

Intoxication au CO : 4 cas aux urgences

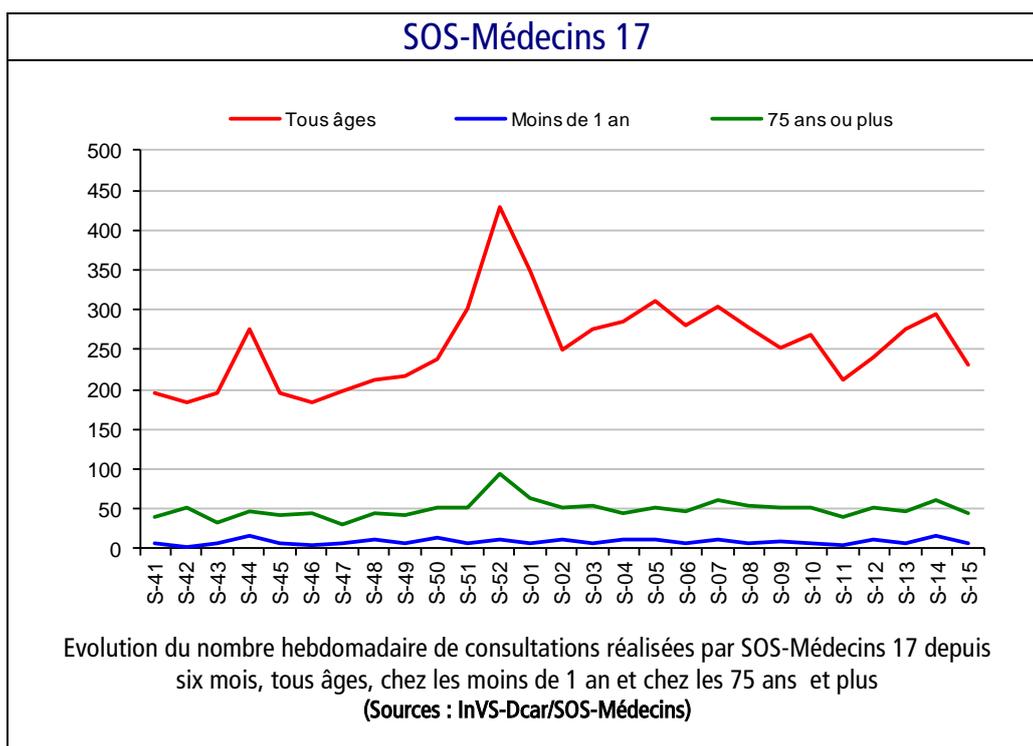
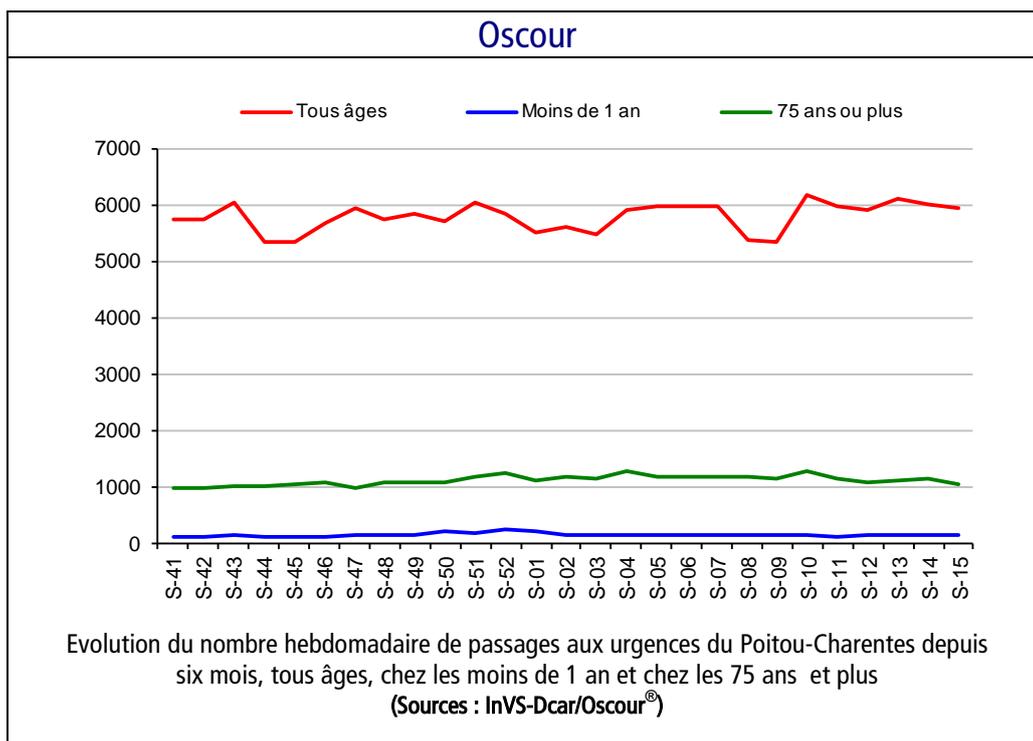
Mortalité : en baisse

Urgences hospitalières

En semaine 15-2013, le volume global d'activité est resté stable par rapport à la semaine précédente (-0,7 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 15-2013, le volume global d'activité a diminué par rapport à la semaine précédente (-21,4 %).



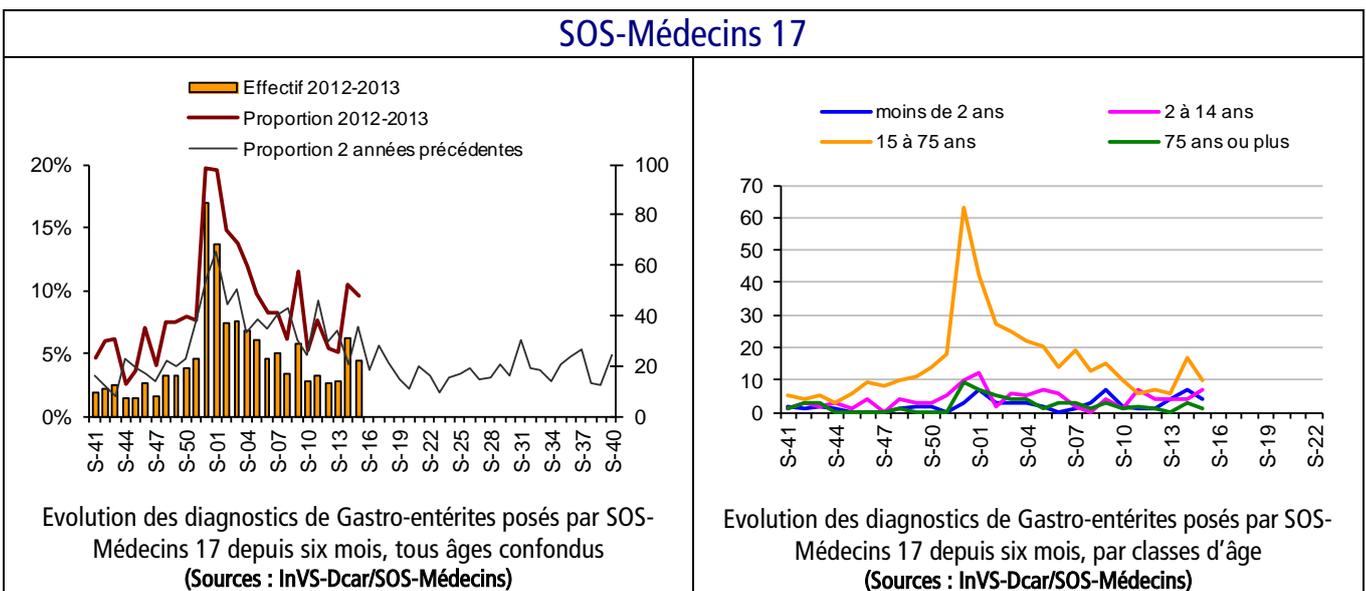
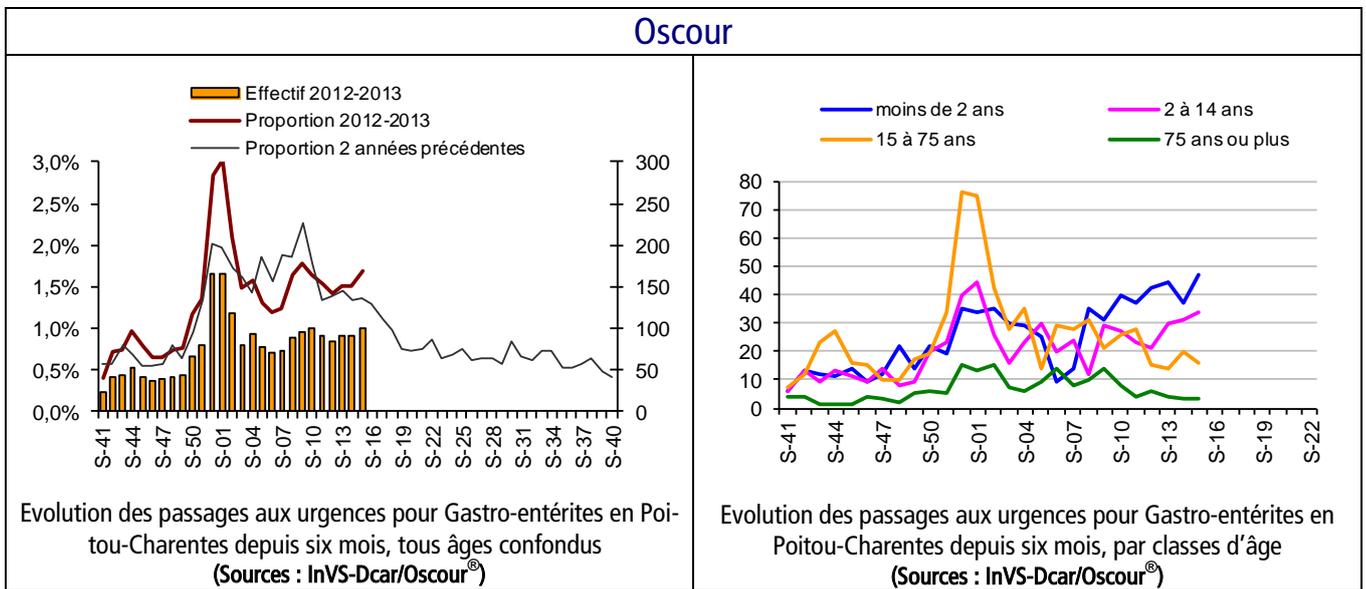
En Poitou-Charentes

L'épidémie de gastro-entérite se termine. En semaine 15-2013, la fréquentation pour gastro-entérite a augmenté aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente. Elle a diminué pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 48 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés**.

En France

La fréquentation des urgences pour gastroentérite se stabilise par rapport à la semaine précédente pour toutes les classes d'âge. Elle est en baisse pour SOS-Médecins. Les niveaux de fréquentation se situent cependant à une valeur légèrement supérieure à celle des années antérieures.



* 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

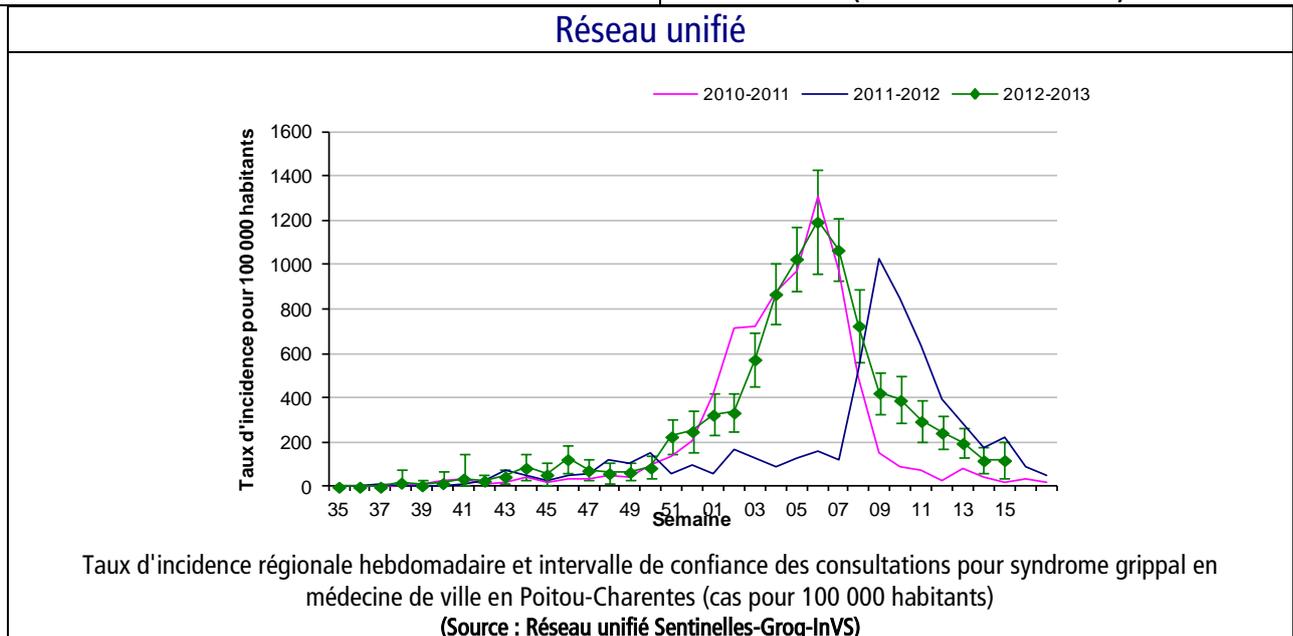
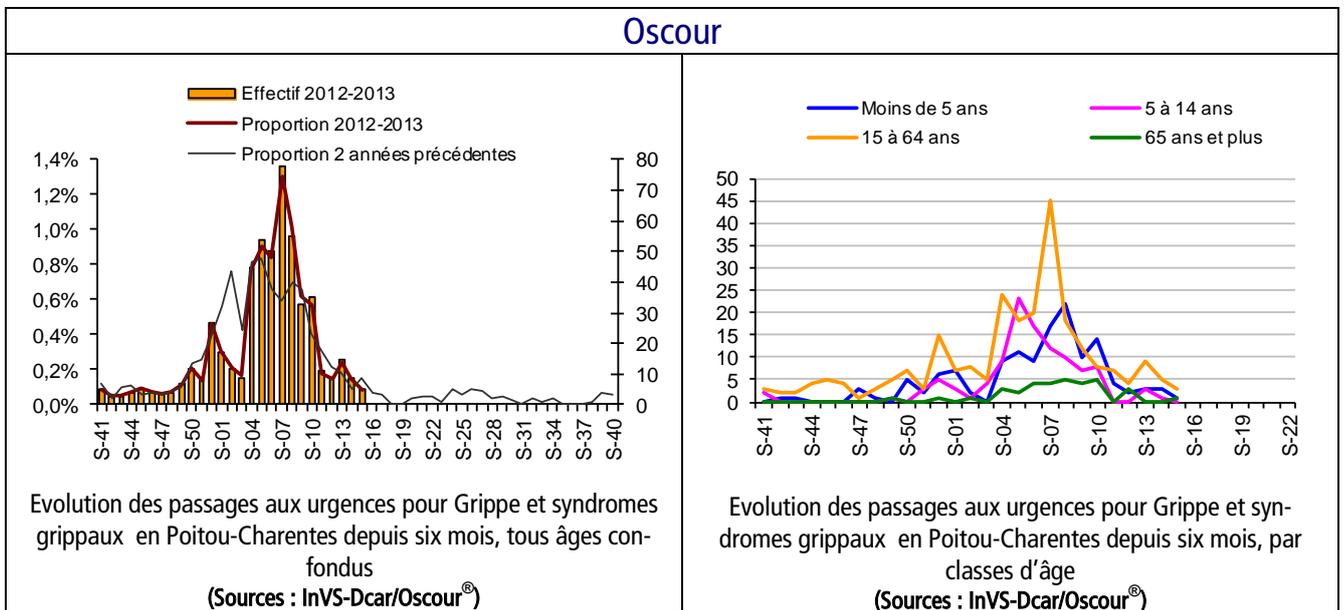
L'épidémie de grippe est terminée. En semaine 15-2013, le taux d'incidence pour syndrome grippal en médecine de ville est de 120 cas pour 100 000 habitants. Le nombre de passages pour grippe est en baisse aux urgences hospitalières et à SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente, à un niveau équivalent à celui observé l'année précédente pour la même période. Aucune hospitalisation pour grippe et syndromes grippaux n'a été enregistré aux urgences.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 28 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés (9 décès recensés) **. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 21 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation (1 décès recensé).

En France

Une détection sporadique de virus grippaux dans la population est toujours observée, incitant encore à la vigilance.

La saison 2012-13 a été marquée par une épidémie grippale, d'intensité modérée, d'une durée exceptionnelle, dominée par la circulation des 3 virus B, A(H1N1)pdm09 et A(H3N2), et sans gravité particulière.



* 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.

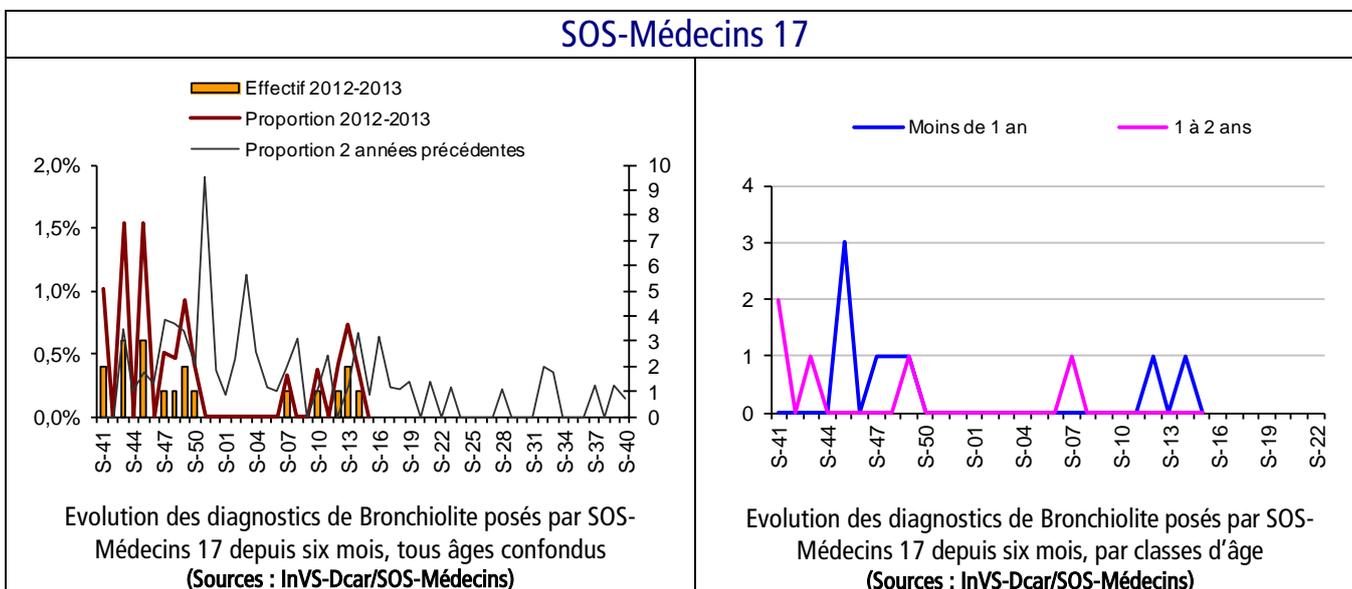
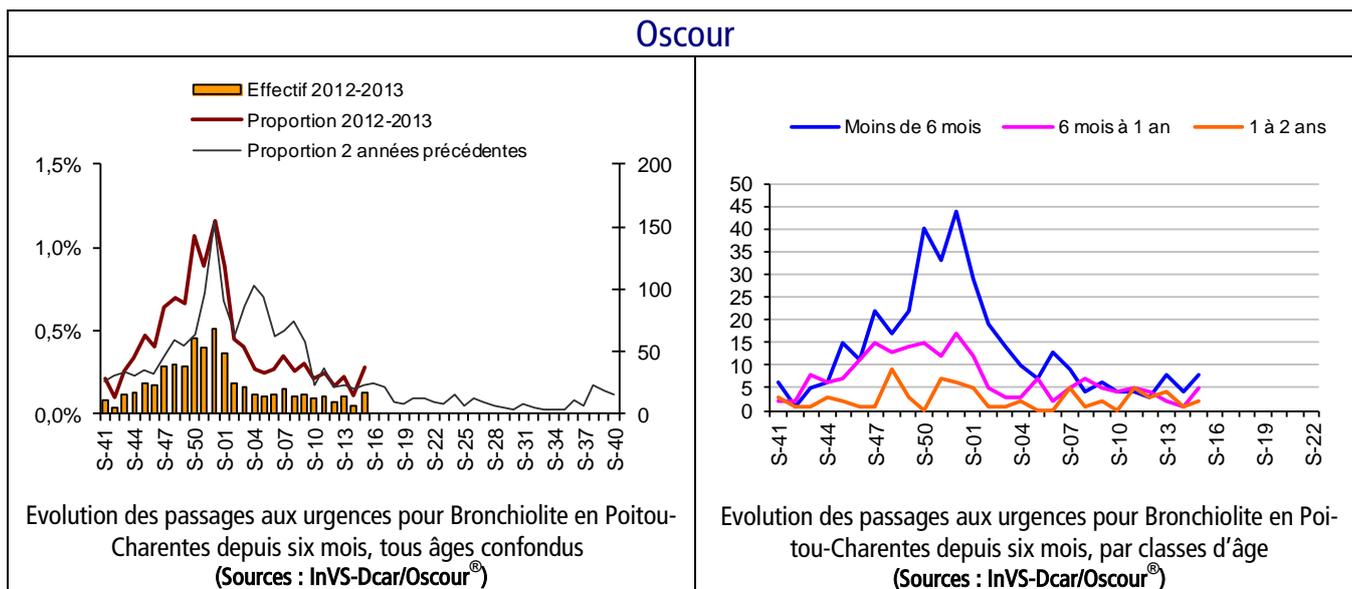
** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

En Poitou-Charentes

L'épidémie de bronchiolite est terminée. En semaine 15-2013, le nombre de cas de bronchiolite a légèrement diminué aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente et se situe à un niveau faible et légèrement supérieur à celui observé l'année précédente pour la même période. Aucun cas n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17 en semaine 15-2013.

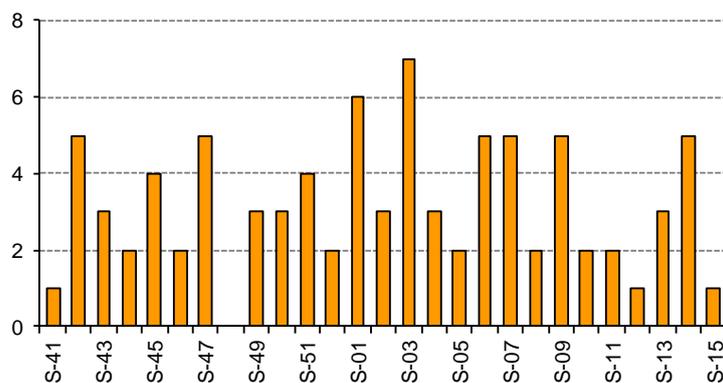
En France

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite est stable avec des effectifs similaires à ceux des années précédentes à la même période.



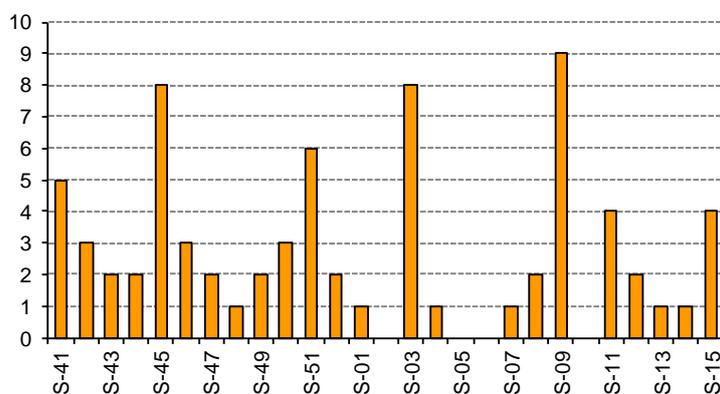
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En semaine 15-2013, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



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

En semaine 15-2013, 4 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



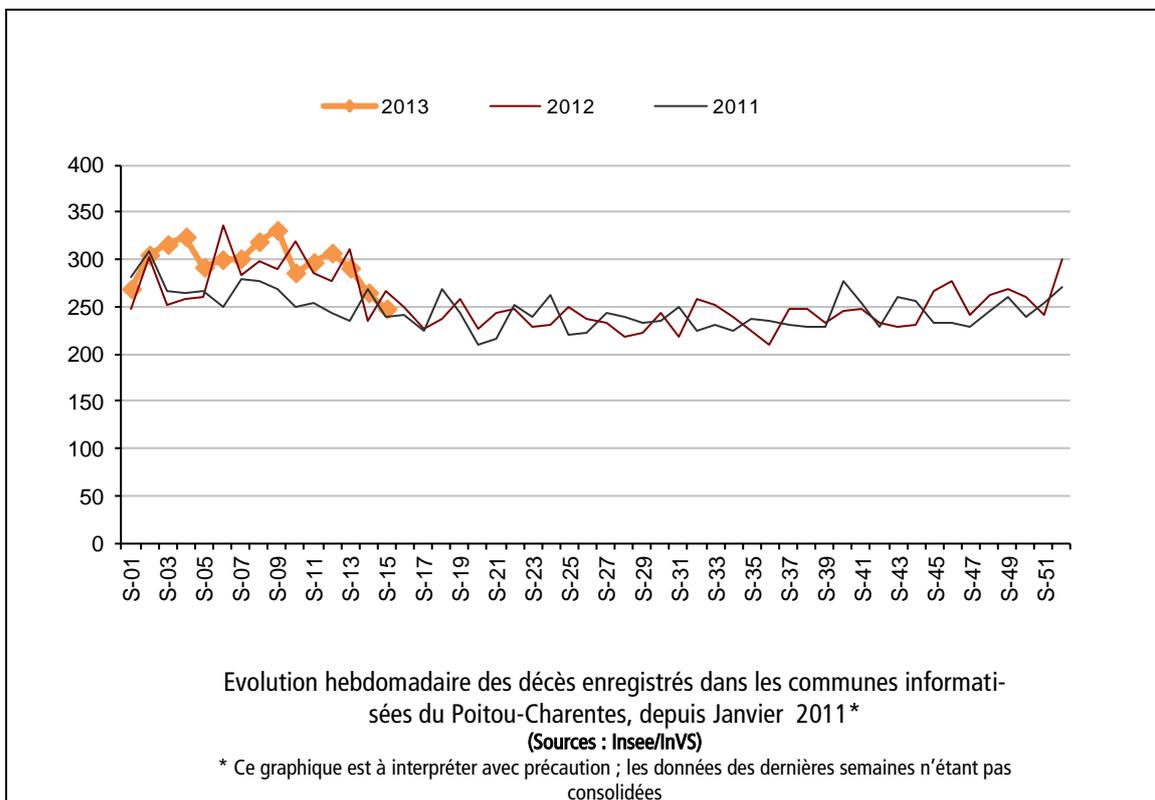
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Poitou-Charentes

En semaine 15-2013, la mortalité est en baisse pour la 3^{ème} semaine consécutive (données non consolidées).

En France

Depuis la semaine 12 (18 au 24 mars 2013), les effectifs de décès sont revenus dans des valeurs proches de la mortalité habituellement observée sur cette période.



| 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/fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>

- les Points épidémiologiques 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 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