

| A la Une |

Epidémie de grippe confirmée en France métropolitaine

En semaine 06-2014 (du 03 au 09 Février), le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau Unifié** (données conjointes du Réseau des Grog et Sentinelles) était de **375/100 000**, en augmentation par rapport à la semaine précédente. Le taux d'incidence estimé par le réseau Sentinelles a franchi le seuil épidémique pour la deuxième semaine consécutive en semaine 06, confirmant ainsi le début de l'épidémie de grippe en France métropolitaine. Les effectifs de passages et d'hospitalisations pour grippe/syndrome grippal sont en augmentation depuis la semaine 02-2014. Les enfants de moins de 15 ans représentaient 54% des passages et les moins de 5 ans et plus de 65 ans 52% des hospitalisations consécutives aux passages aux urgences pour grippe.

En **collectivités de personnes âgées**, **23** nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés à l'InVS, soit un total de **166** épisodes depuis le 1er octobre 2013. Parmi les 35 épisodes clôturés pour lesquels une recherche étiologique a été rapportée, **12** étaient confirmés pour la grippe dont **6** à un **virus de type A** et 1 de type B. Le nombre hebdomadaire de signalements reste stable depuis la semaine 01-2014. Les taux d'attaque moyens sont en baisse par rapport à l'année dernière et les couvertures vaccinales moyennes contre la grippe sont stables par rapport à celles de l'année dernière.

En ce qui concerne la surveillance des **cas graves de grippe** admis en réanimation, leur nombre hebdomadaire est de nouveau en augmentation depuis la semaine 04-2014. Les patients étaient majoritairement des adultes, avec des facteurs de risque, non vaccinés et infectés par un virus A. Parmi eux, 13 cas sont décédés.

Depuis 1er octobre 2013, les données du réseau des laboratoires hospitaliers (**Renal**) et des **GROG** révèlent que le virus de type A est majoritaire (98%) dans les prélèvements analysés.

Pour en savoir plus sur la situation épidémiologique de la grippe, cliquer sur le lien suivant :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-12-fevrier-2014>

| Tendances |

Volume globale d'activité : En légère hausse aux urgences hospitalières et en légère baisse pour SOS-Médecins Limoges

Gastro-entérites : Activité stable aux urgences hospitalières et en baisse pour SOS-Médecins Limoges

Grippe et syndromes grippaux : Début de l'épidémie

Bronchiolite : Activité en hausse aux urgences hospitalières et faible pour SOS-Médecins Limoges

Asthme : Activité stable aux urgences hospitalières et faible pour SOS-Médecins Limoges

Hypothermie : 1 cas aux urgences hospitalières

Intoxication au CO : 7 cas aux urgences hospitalières

Mortalité : En baisse

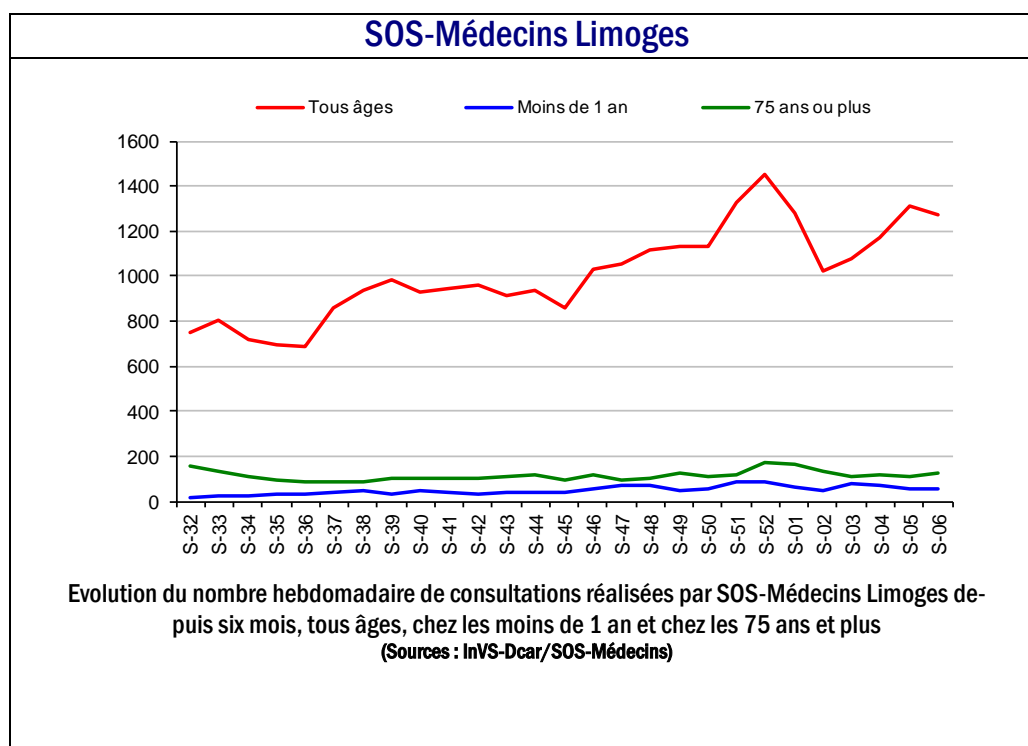
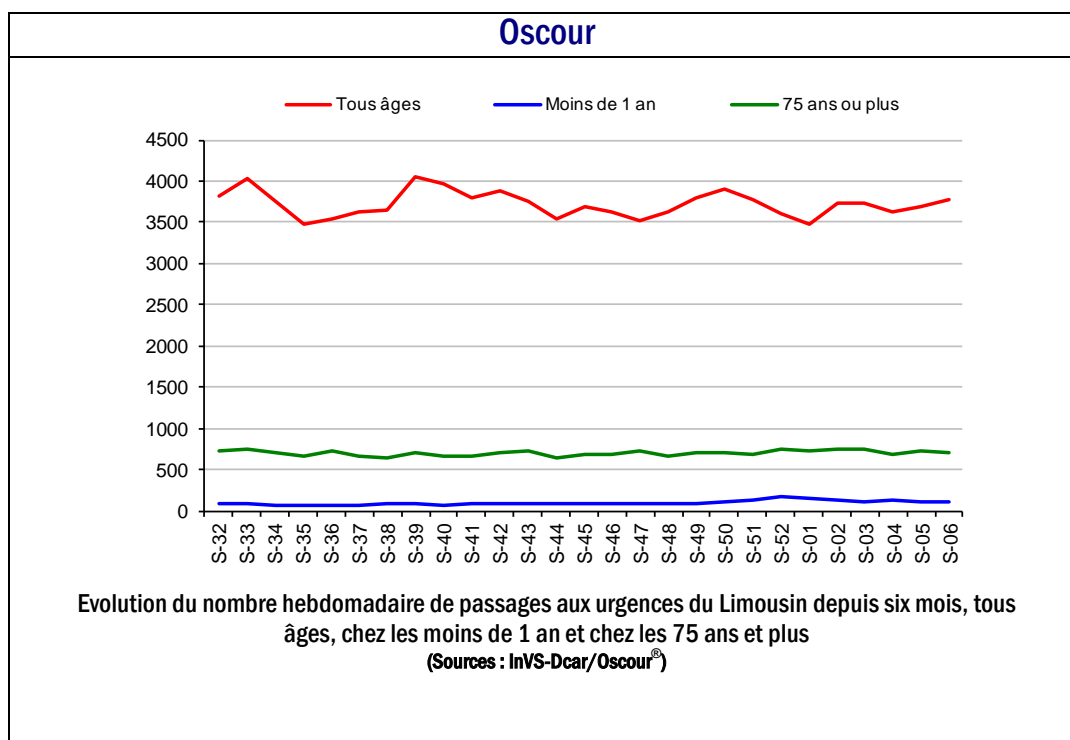
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 06-2014, l'activité globale était en légère hausse par rapport à la semaine précédente (+2,1 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 06-2014, l'activité globale était en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-2,4 %).

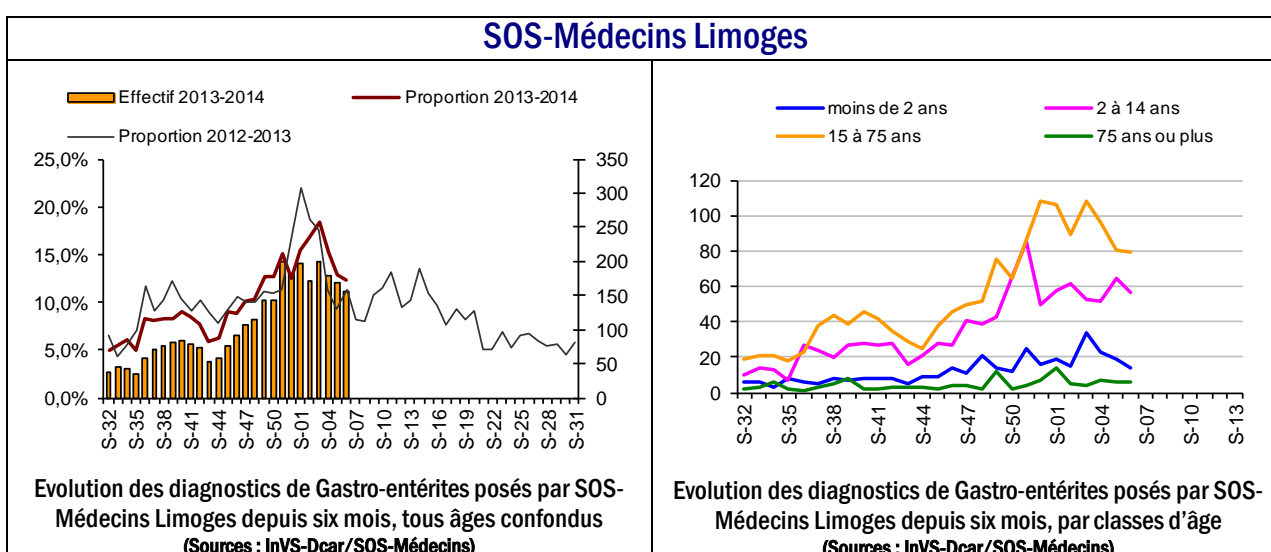
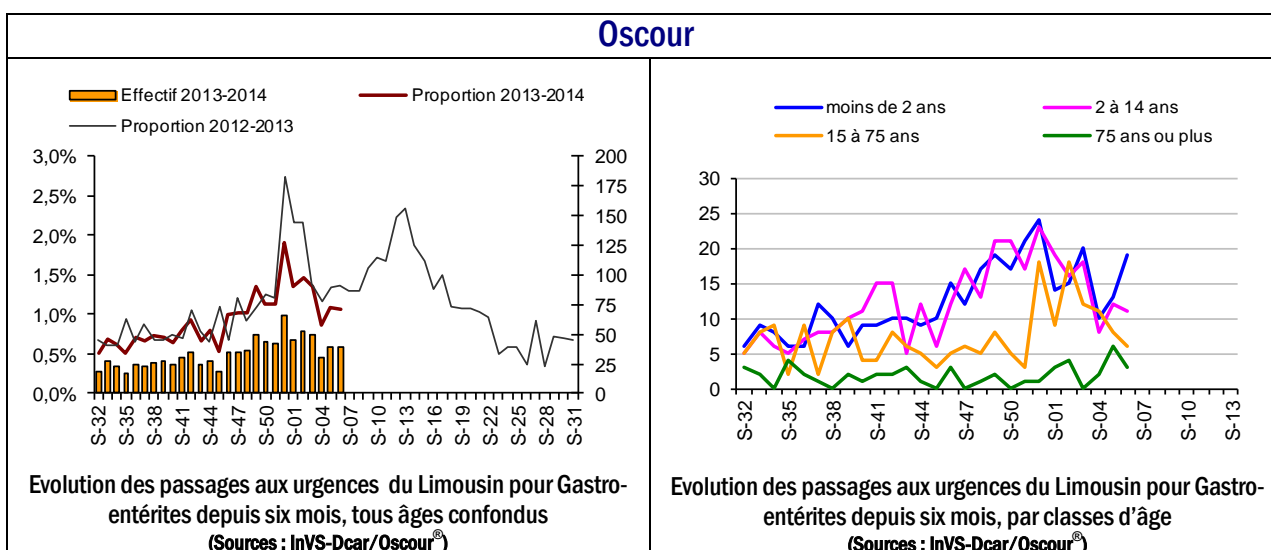


En Limousin

En semaine 06-2014, la fréquentation pour gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières excepté chez les moins de 2 ans où elle était en hausse par rapport à la semaine précédente. Les recours pour gastro-entérite étaient en baisse pour SOS Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs aux urgences et supérieurs pour SOS-Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période. Depuis le 01/10/2013, 6 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés (dont 1 la semaine en cours).

En France

En semaine 06-2014, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient stables, avec des valeurs qui restent dans des variations habituellement observées sur cette période. Pour SOS-Médecins, les consultations pour gastro-entérite étaient en hausse de 15% chez les personnes âgées de plus de 75 ans mais étaient stables dans les autres classes d'âge. Les effectifs demeurent cependant élevés, avec un niveau légèrement supérieur à celui des deux années précédentes à cette période.



En Limousin

En semaine 06-2014, le nombre de diagnostics pour grippe/syndrome grippal était en hausse aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période. Les hospitalisations pour grippe étaient stables aux urgences par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2013, 1 foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées a été signalé*. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2013, 2 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation (dont 1 la semaine en cours).

En France

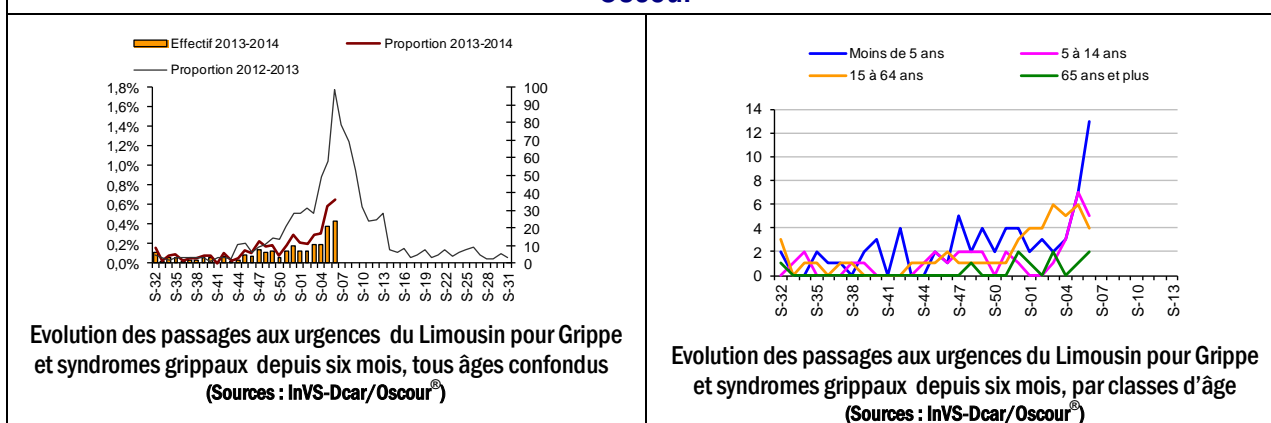
En semaine 06-2014, les passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal étaient en hausse de 41% tous âges confondus. Cette hausse était particulièrement nette chez les enfants de moins de 15 ans (+50%) et chez les personnes âgées de plus de 75 ans. Les effectifs étaient nettement inférieurs à ceux de l'année 2012-2013, mais très proches de ceux de l'année 2011-2012, avec un démarrage de l'épidémie plus précoce.

Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du Réseau des Grog et Sentinelles) était de 375/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 354-396]. En augmentation par rapport à la semaine précédente, il a franchi le seuil épidémique pour la deuxième semaine consécutive, confirmant ainsi le début de l'épidémie en France métropolitaine.

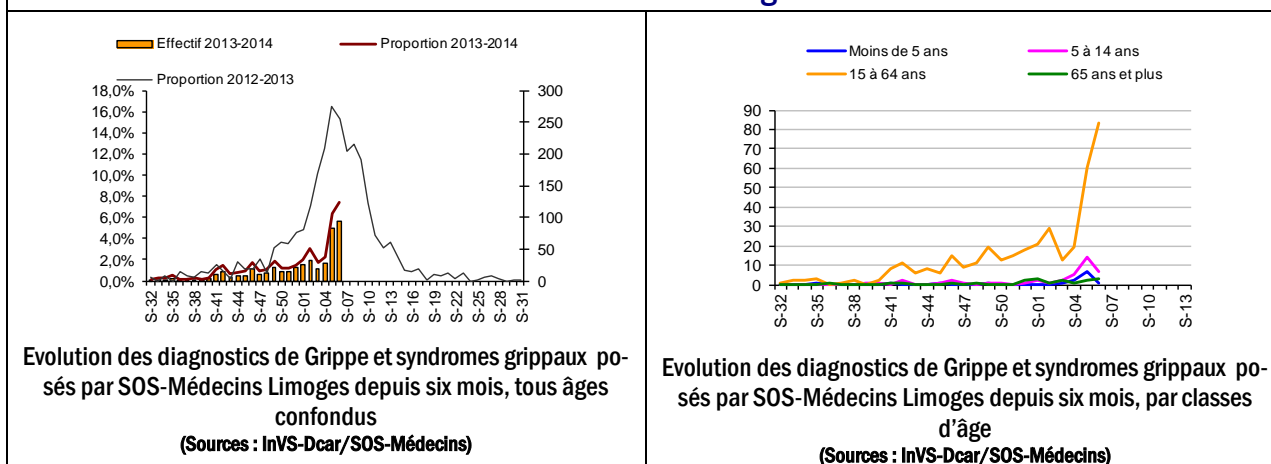
Les effectifs d'hospitalisations sont en augmentation depuis la semaine 02-2014 et le nombre de cas graves de grippe admis en réanimation était également en hausse depuis la semaine 04-2014.

Les recours à SOS-Médecins pour grippe/syndrome grippal étaient en nette progression tous âges confondus (+28%). Les effectifs atteints étaient inférieurs à ceux de l'année 2012-2013, mais supérieurs à ceux de l'année 2011-2012.

Oscour



SOS-Médecins Limoges



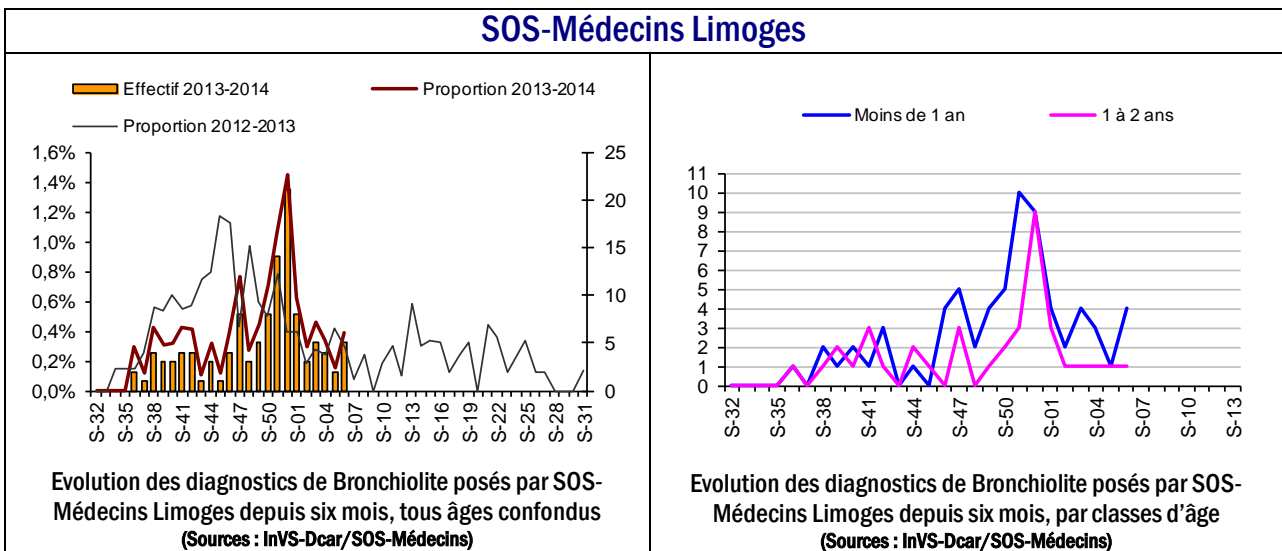
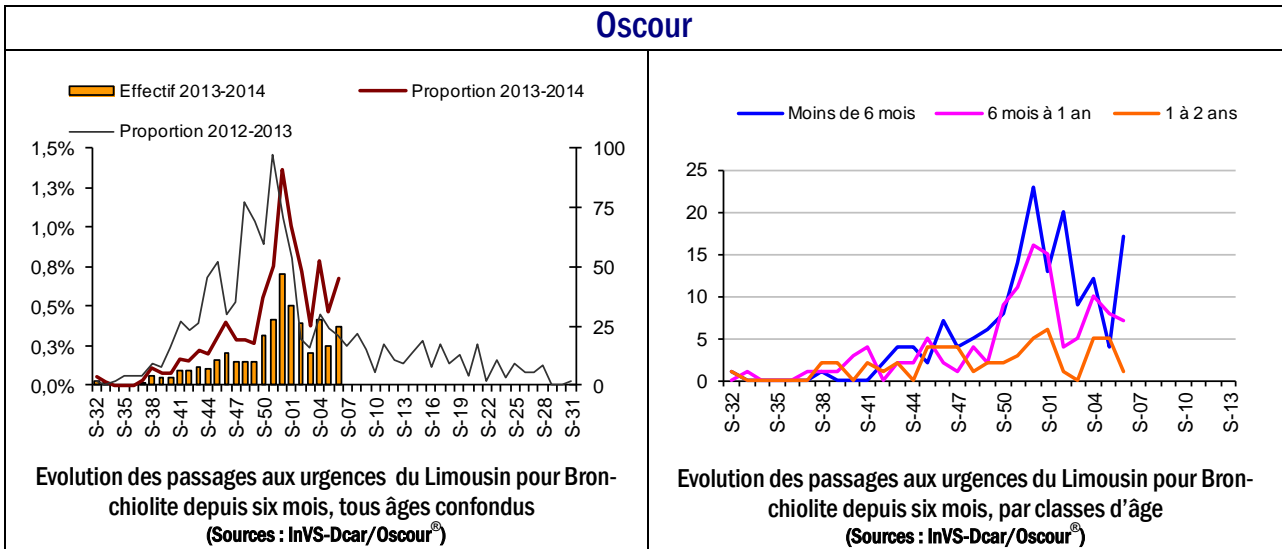
* Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisi dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

En Limousin

En semaine 06-2014, le nombre de cas de bronchiolite était en hausse aux urgences hospitalières et faible pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente, à des niveaux supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

En semaine 06-2014, les passages aux urgences pour bronchiolite étaient stables, avec des valeurs qui restent dans des variations habituellement observées sur cette période. Pour SOS-Médecins, les consultations pour bronchiolite étaient stables, avec des valeurs attendues pour la saison.



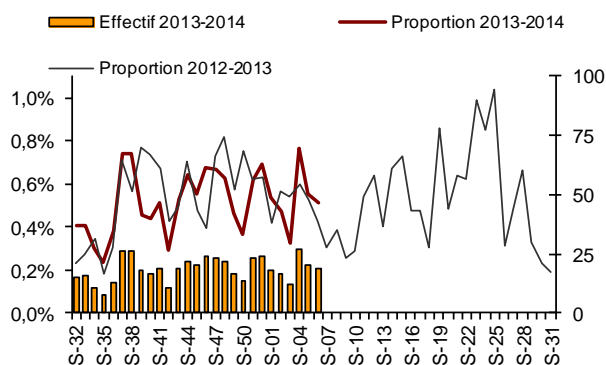
En Limousin

En semaine 06-2014, la fréquentation pour asthme était stable aux urgences hospitalières et faible pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et similaires pour SOS-Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

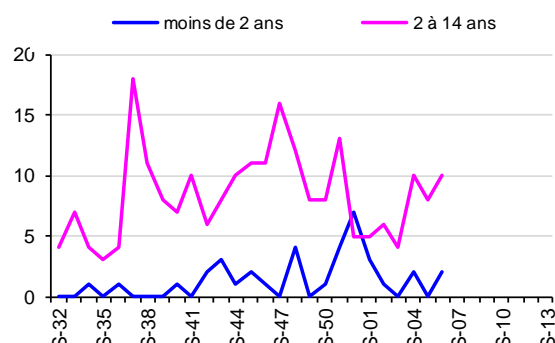
En France

En semaine 06-2014, les passages aux urgences pour asthme étaient stables, avec des valeurs qui restent dans des variations habituellement observées sur cette période. Pour SOS-Médecins, les consultations pour asthme étaient stables, avec des valeurs attendues pour la saison.

Oscour

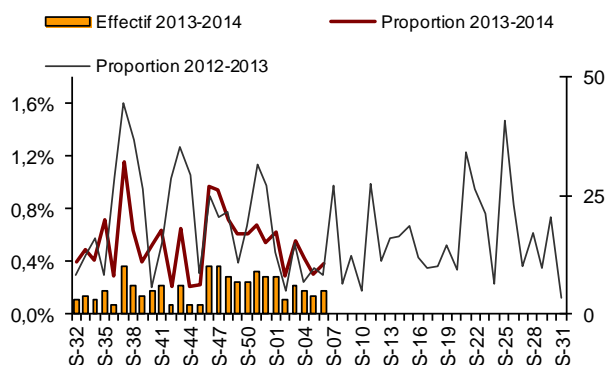


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

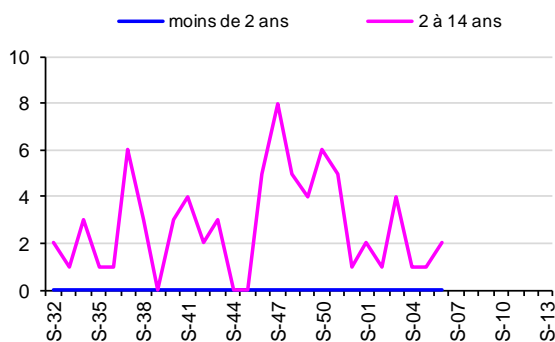


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



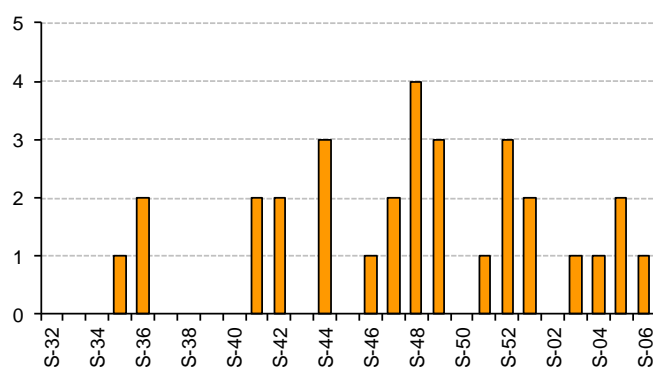
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

| Hypothermies |

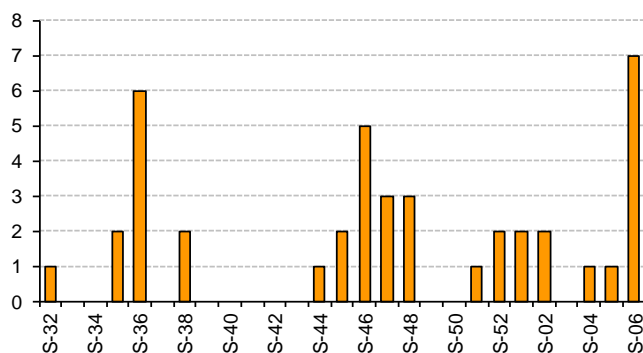
En semaine 06-2014, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



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

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 06-2014, 7 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



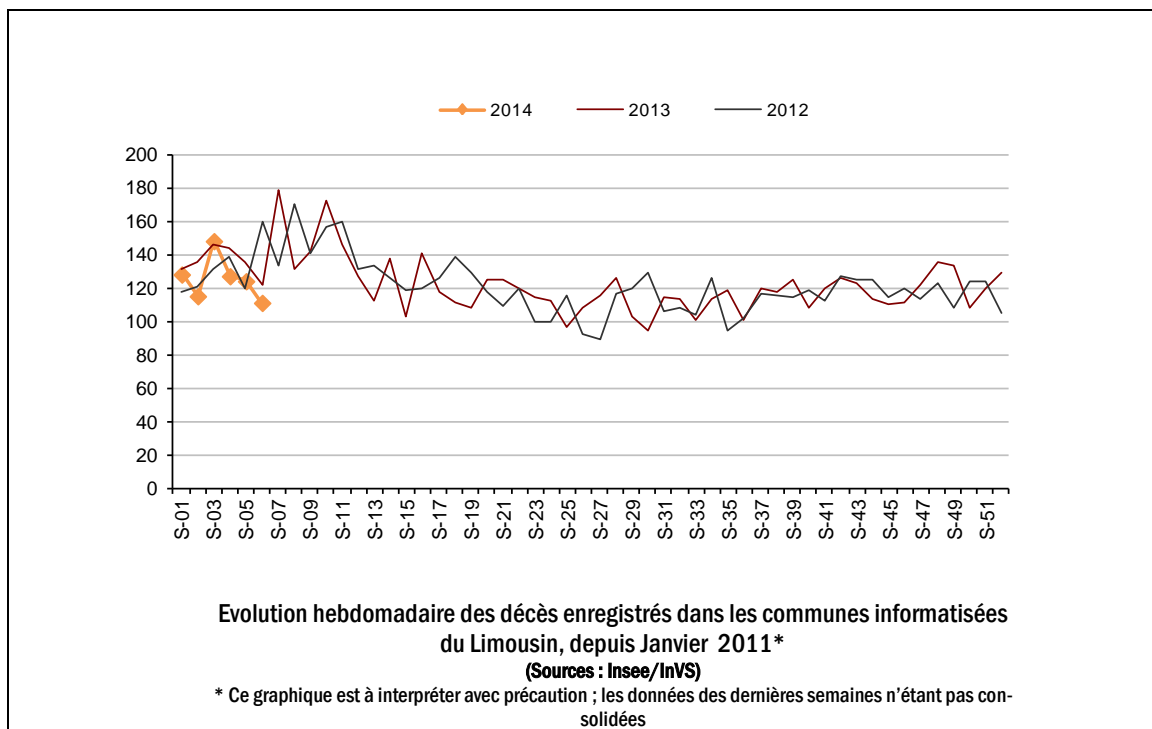
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 06-2014, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

En semaine 06-2014, la mortalité reste stable par rapport à la semaine précédente, avec des effectifs comparables à ceux attendus sur cette période.



| 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/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\(aa_localisation\)/Limousin](http://www.invs.sante.fr/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