

| A la Une |

**Fin de la surveillance grippale pour la saison 2013-2014 – Bilan préliminaire**

La saison 2013-2014 a été caractérisée en France par une épidémie grippale d'intensité faible, de durée courte, dominée par une circulation majoritaire des virus A(H1N1) pdm09 et A(H3N2) à parts égales dans la communauté et sans gravité particulière [Ref].

En Limousin, l'épidémie a démarré en semaine 03 et 04-2014 avec l'augmentation des indicateurs de surveillance (urgences hospitalières et SOS Médecins Limoges). Le pic a été atteint en semaine 07-2014 à SOS Médecins Limoges avec 119 consultations et en semaine 08-2014 aux urgences avec 30 passages dont 5 hospitalisations. Les niveaux atteints étaient nettement inférieurs à la saison précédente 2012-2013. La baisse de tous les indicateurs a été observée en semaine 12-2014.

Depuis le début de la surveillance, 2 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés. Les taux d'attaque médians étaient de 40 % chez les résidents et 17 % chez les personnels. Quatre résidents ont été hospitalisés et aucun n'est décédé. Parmi les établissements ayant répondu, les couvertures vaccinales médianes contre la grippe étaient de 97,5 % chez les résidents et 30 % chez les personnels.

Cet hiver 2013-2014, la surveillance des cas graves effectuée par l'InVS dans la région du Limousin, en collaboration avec les services de réanimation, a permis d'identifier 5 cas graves. Tous étaient des adultes dont 1 de plus de 65 ans. Quatre des 5 cas graves présentaient un facteur de risque de complications correspondant à une indication vaccinale, dont 1 femme enceinte. Aucun cas grave n'était vacciné. Deux décès sont survenus. Le virus A(H1N1)pdm09 a été identifié chez 4 cas graves et un virus A non sous-typé a été identifié chez le cinquième cas. Le nombre de cas graves signalés cet hiver est inférieur à celui de la dernière saison grippale (9 cas).

[Ref] : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-16-avril-2014>

| Tendances |

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

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

**Grippe et syndromes grippaux** : Fin de l'épidémie. Activité stable aux urgences hospitalières et en hausse pour SOS-Médecins Limoges

**Bronchiolite** : Fin de l'épidémie. Activité en baisse aux urgences hospitalières et stable pour SOS-Médecins Limoges

**Asthme** : Activité en hausse aux urgences hospitalières et en baisse pour SOS-Médecins Limoges

**Hypothermie** : 1 cas aux urgences

**Intoxication au CO** : 2 cas aux urgences

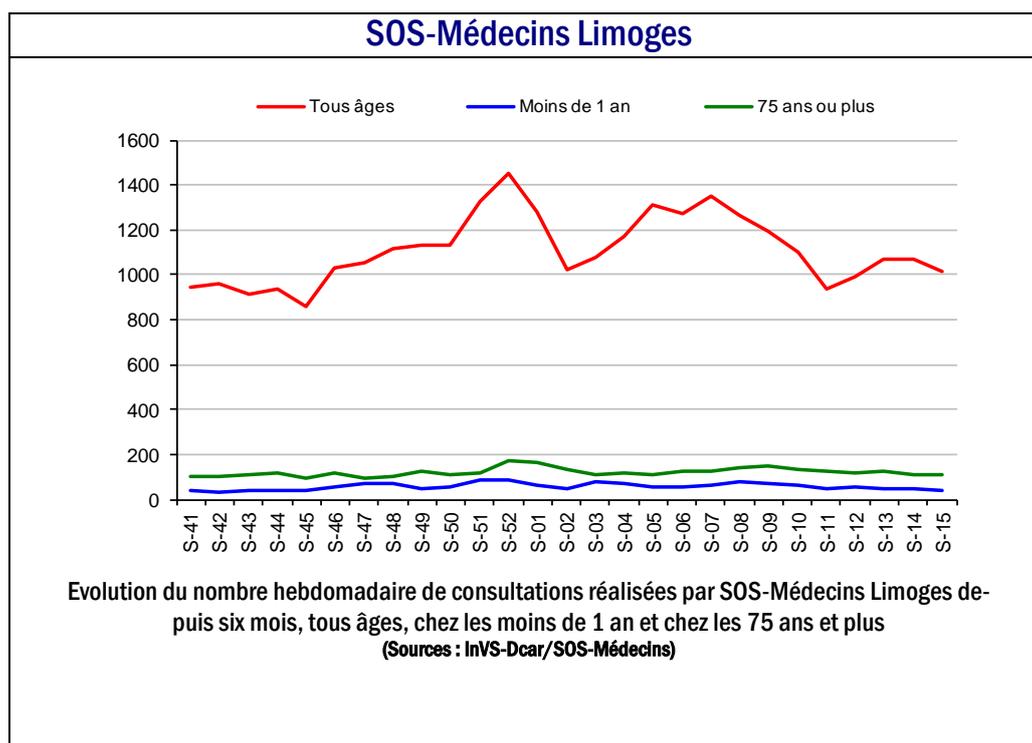
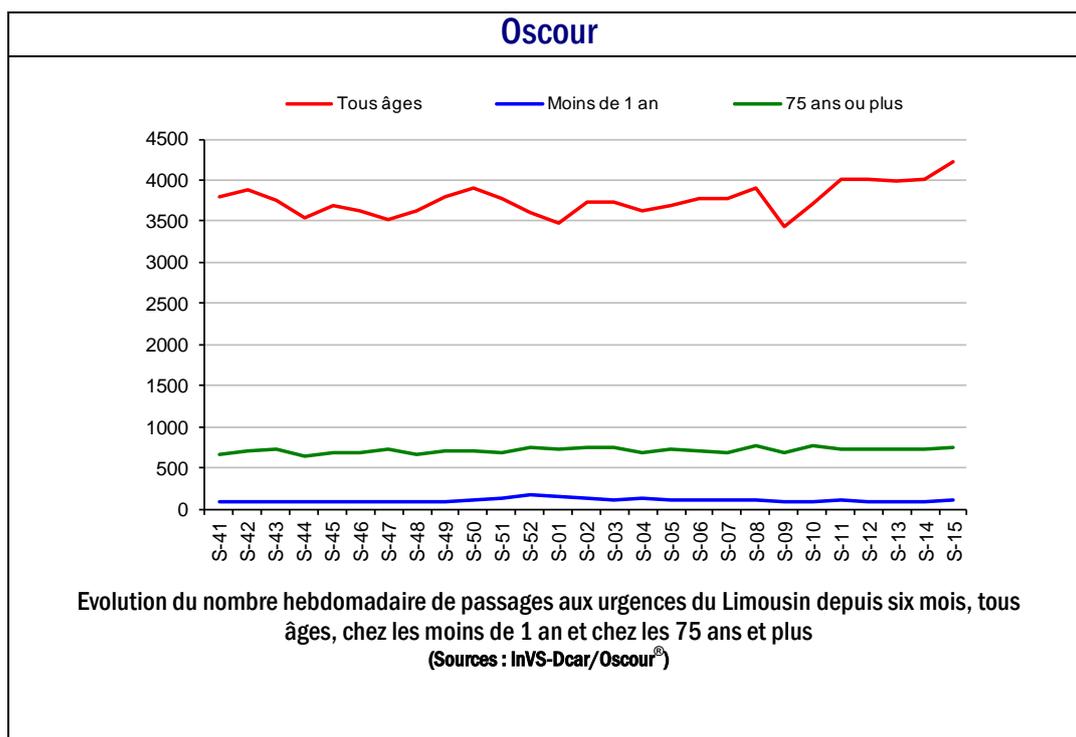
**Mortalité** : En baisse

### Urgences hospitalières

En semaine 15-2014, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+5,1 %).

### SOS-Médecins Limoges

En semaine 15-2014, le volume global d'activité était en diminution par rapport à la semaine précédente (-5,3 %).



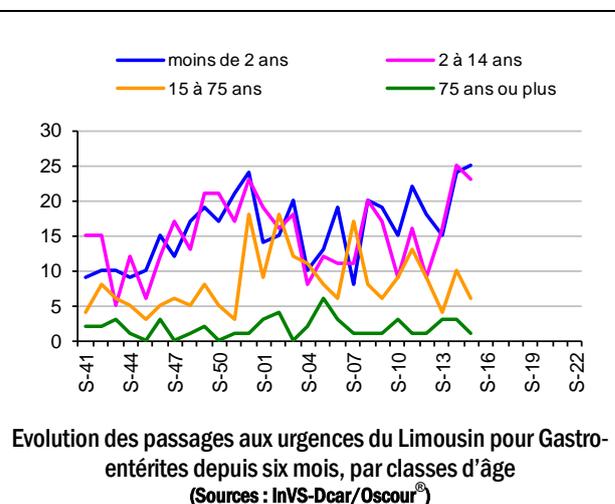
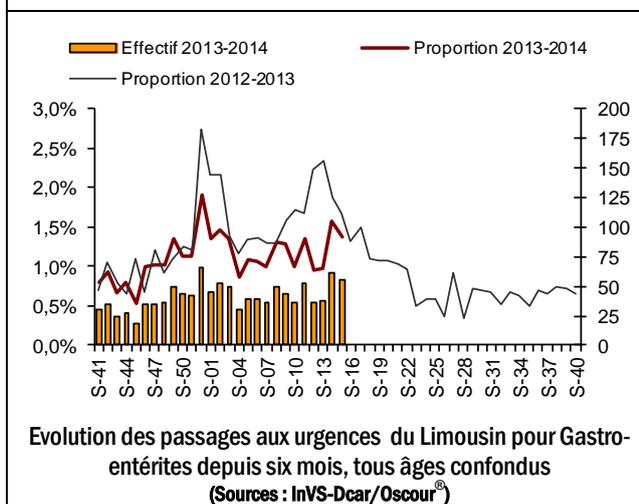
**En Limousin**

En semaine 15-2014, la fréquentation pour gastro-entérite était en diminution aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente excepté chez les moins de 2 ans où une stabilité était observée. Par contre, les recours à SOS-Médecins Limoges étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente principalement chez les 2-14 ans. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période. Depuis le 01/10/2013, 7 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés.

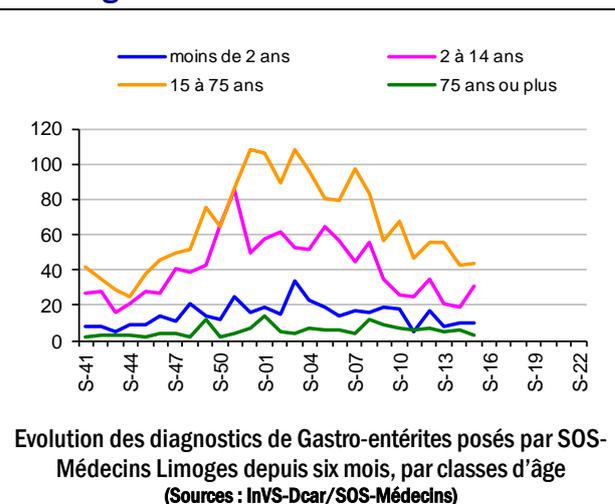
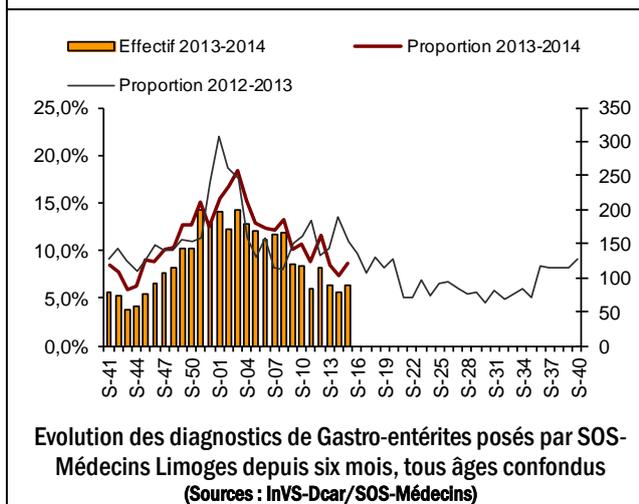
**En France**

En semaine 15-2014, la fréquentation aux urgences pour gastro-entérite était en baisse, en adéquation avec les observations des années 2012 et 2013. Pour SOS-Médecins, les diagnostics pour gastro-entérite étaient en diminution dans toutes les classes d'âges.

**Oscour**



**SOS-Médecins Limoges**



**En Limousin**

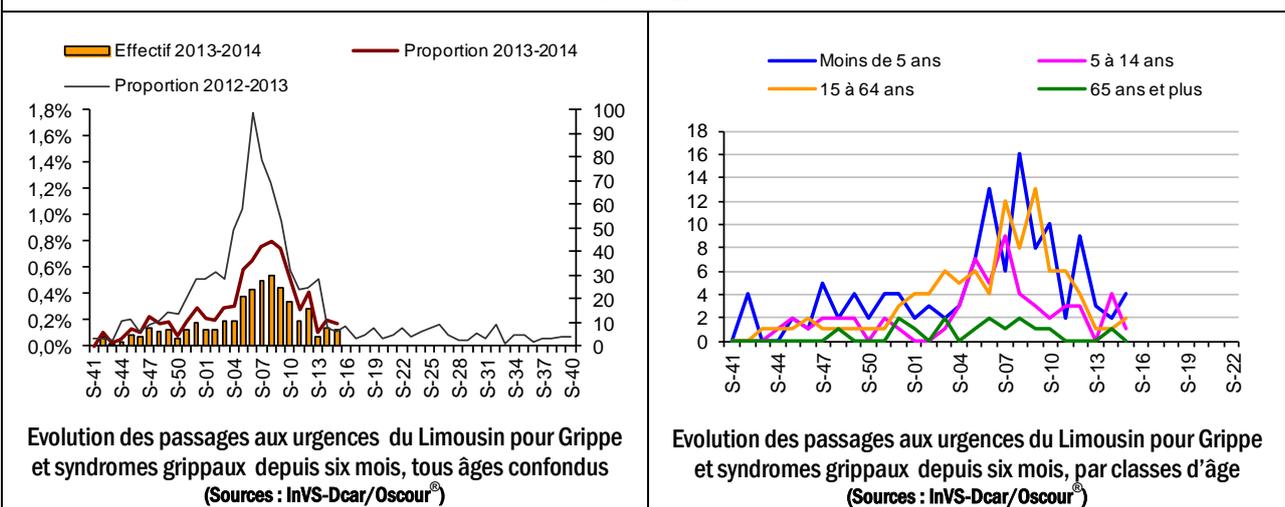
En semaine 15-2014, le nombre de diagnostics pour grippe/syndrome grippal était stable aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente. Par contre, les recours pour grippe/syndrome grippal étaient en augmentation pour SOS Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences hospitalières et inférieurs pour SOS-Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période. Les hospitalisations pour grippe étaient stables par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2013, 2 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2013, 5 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation (dont 2 décès).

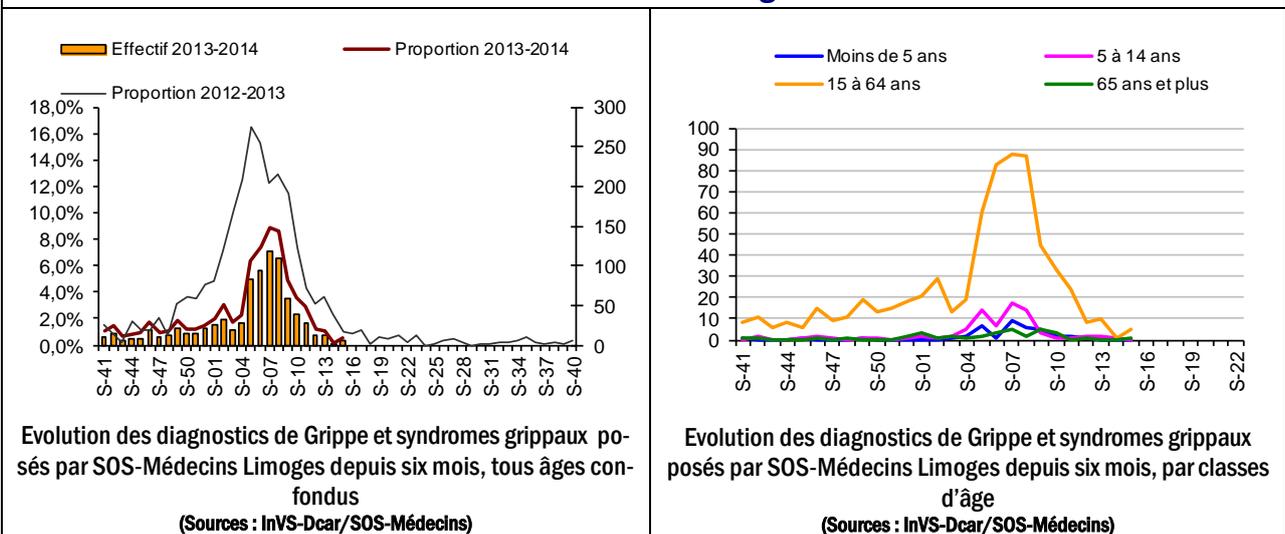
**En France**

En semaine 15-2014, les effectifs de passages aux urgences et d'hospitalisations poursuivent leur diminution depuis le pic observé en semaine 7. 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 52/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 42-62], faible et stable par rapport à celui de la semaine précédente. Près de 16 nouveaux cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés à l'InVS, soit un total de 647 cas graves depuis le 1er novembre 2013. Le pic d'admission a été atteint en semaine 7. Pour ce qui concerne la surveillance des virus grippaux, environ 98 % étaient de type A. Pour SOS-Médecins, les diagnostics de grippe étaient en diminution dans toutes les classes d'âges.

**Oscour**



**SOS-Médecins Limoges**



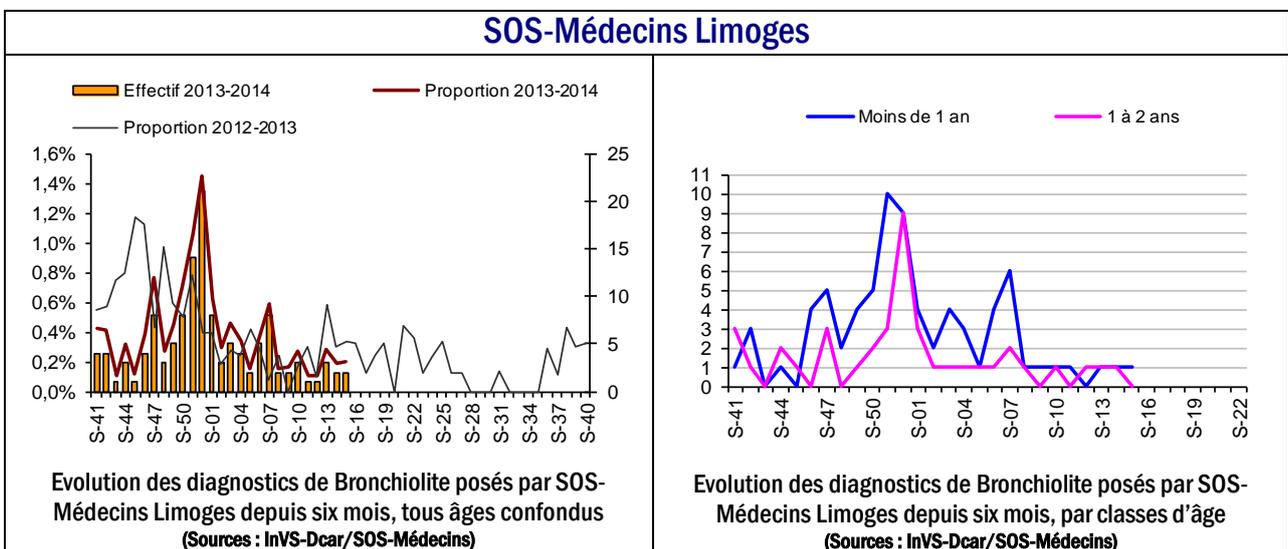
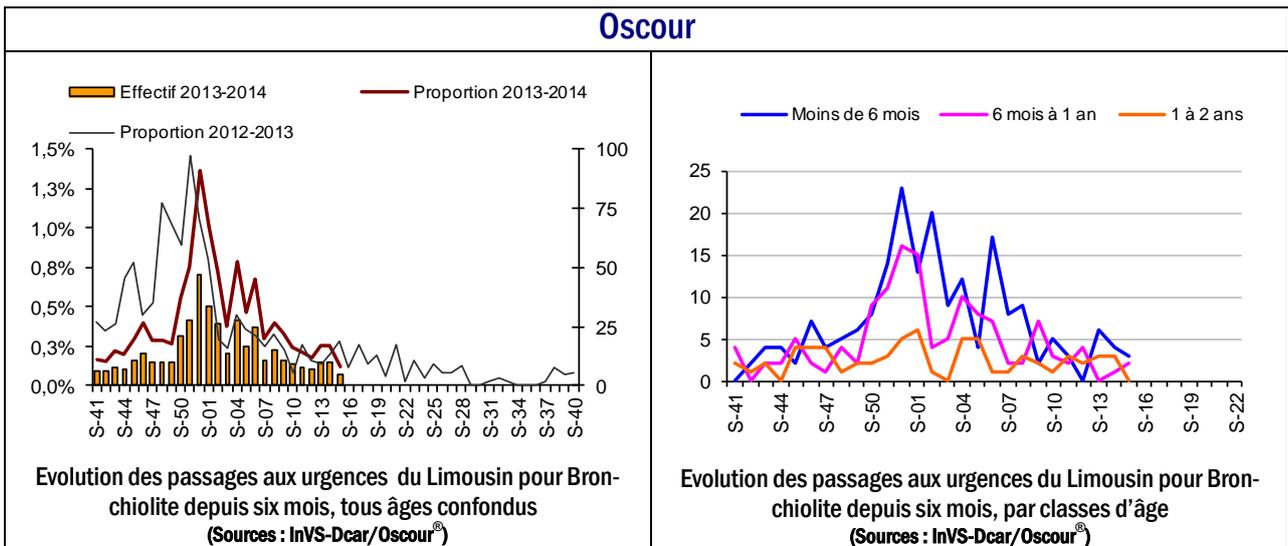
**En Limousin**

En semaine 15-2014, le nombre de diagnostics pour bronchiolite était en diminution aux urgences hospitalières et stable pour SOS Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

**En France**

En semaine 15-2014, la fréquentation aux urgences pour bronchiolite était en baisse, en adéquation avec les observations des années 2012 et 2013.

Pour SOS-Médecins, les diagnostics de bronchiolite étaient en diminution chez les moins de 2 ans, ces effectifs restaient faibles et dans des valeurs attendues pour la saison.



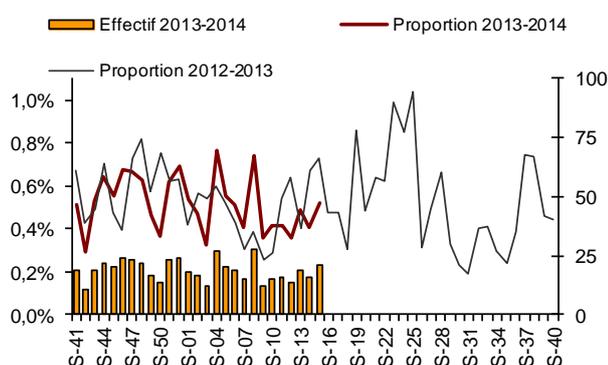
### En Limousin

En semaine 15-2014, le nombre de diagnostics pour asthme était en augmentation aux urgences hospitalières et en diminution pour SOS-Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient inférieurs aux urgences hospitalières et supérieurs pour SOS Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

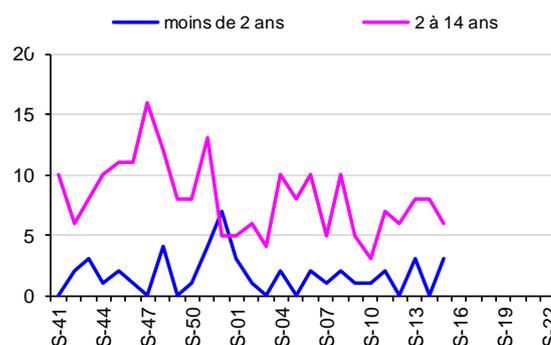
### En France

En semaine 15-2014, après une hausse des recours aux urgences pour asthme notée sur la première semaine d'avril, une baisse de 19% est enregistrée sur la semaine écoulée. Elle s'observe dans toutes les classes d'âges. Les effectifs étaient très proches de ceux des deux années précédentes, avec une dynamique temporelle comparable à celle de 2012. Pour SOS-Médecins, les recours aux soins pour des crises d'asthme diminuent de 10%, tous âges confondus. La dynamique temporelle et les effectifs pour cet indicateur sont conformes à ceux observés les deux années précédentes.

## Oscour

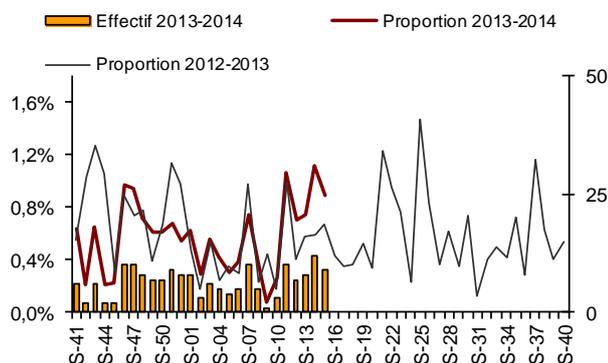


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

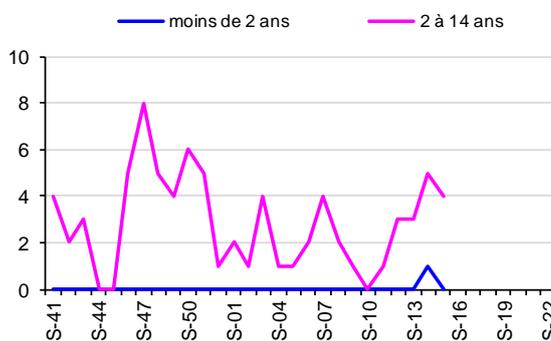


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

## SOS-Médecins Limoges



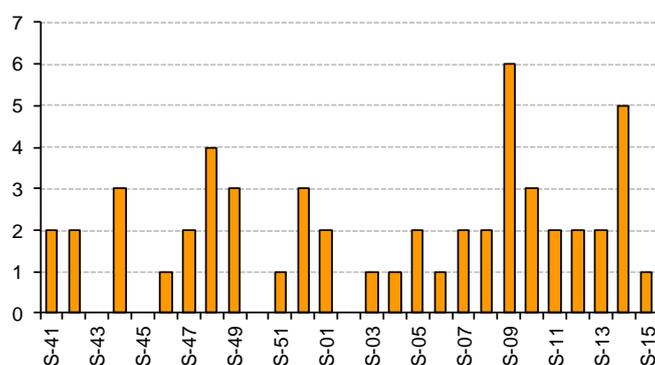
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

## | Hypothermies |

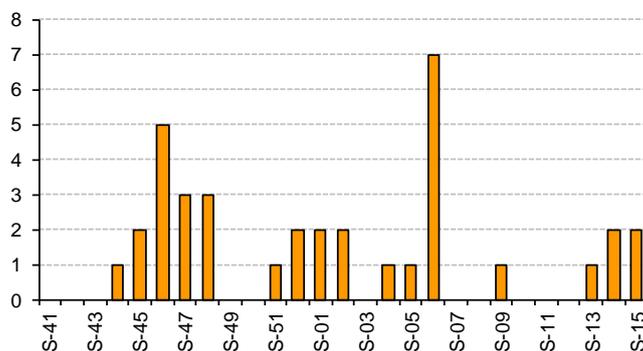
En semaine 15-2014, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



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

## | Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 15-2014, 2 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



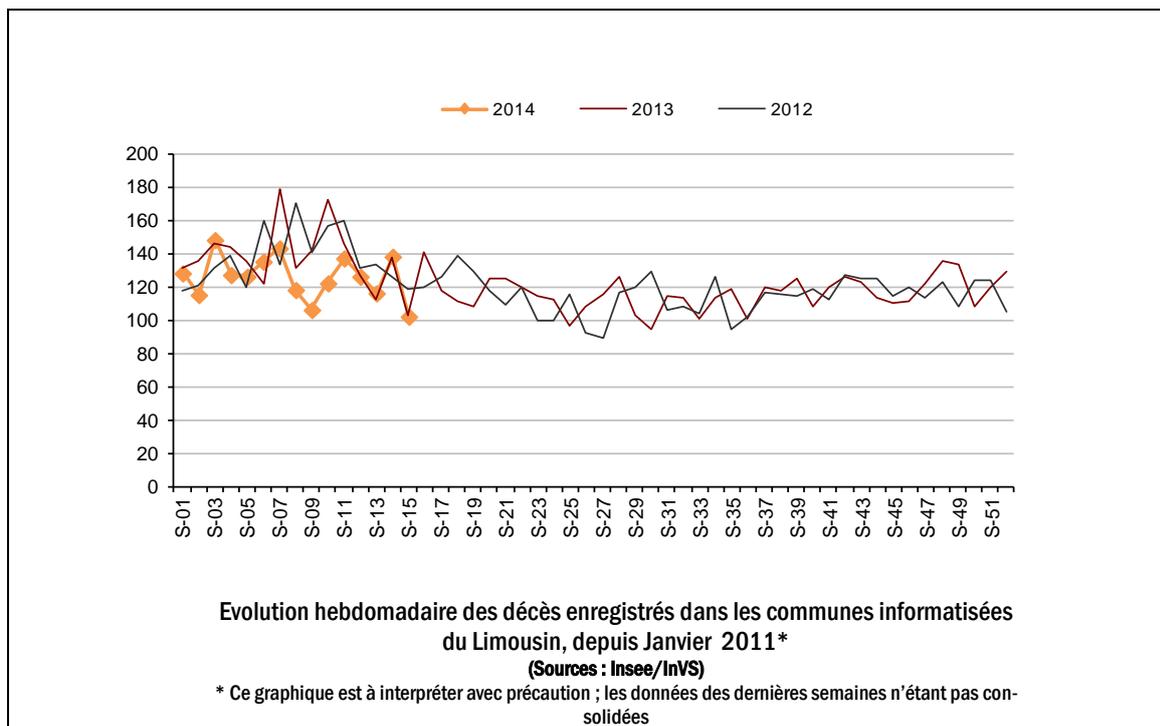
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**En Limousin**

En semaine 15-2014, la mortalité était en diminution par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

**En France**

En semaine 15-2014, la mortalité était en diminution par rapport à la semaine précédente.



## | 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](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>

## 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