

| A la Une |

Limousin, une région pilote des enquêtes d'exposition DO-Mésothéliomes

Céline Gallot, Nathalie Bonnet, Laurence Chérié-Challine, Département santé travail, Institut de veille sanitaire

Le mésothéliome est, depuis janvier 2012, la 31^e maladie à déclaration obligatoire (MDO). Elle a été mise en place par l'InVS à la demande du ministère chargé de la santé et poursuit deux objectifs de connaissance épidémiologique :

- Renforcer la surveillance des mésothéliomes toutes localisations anatomiques, dans toute la France.
- Améliorer la connaissance des mésothéliomes liés à des expositions extraprofessionnelles, par la mise en place d'enquête d'exposition, dans 3 populations ciblées : les individus présentant un mésothéliome de site 'hors plèvre' (péritoine et autres), les hommes de moins de 50 ans et les femmes présentant un mésothéliome pleural.

Elle complète et renforce le Programme National de Surveillance du Mésothéliome pleural. La DO n'est pas un système d'expertise et ne se substitue pas au système de déclaration des maladies professionnelles.

La notification pour renforcer la surveillance : toutes les régions concernées

Cette DO concerne à la fois le pathologiste et le clinicien qui pose un diagnostic de mésothéliome depuis le 1^{er} Janvier 2012, quel que soit son site anatomique. Cette double notification réglementaire permet d'améliorer l'exhaustivité de la DO, facteur essentiel pour la surveillance et de l'identification de nouvelles actions de prévention. En région Limousin 21 cas ont été notifiés en 2012 et 2013 et seulement 3 pour les 6 premiers mois de l'année 2014.

Les enquêtes d'exposition pour améliorer la connaissance des mésothéliomes : le Limousin, une des 9 régions pilotes

Les enquêtes DO-Meso sont réalisées dans le cadre d'une phase pilote d'un an s'arrêtant fin 2014 dans 9 régions volontaires dont la région Limousin. Cette phase pilote des enquêtes DO-Meso permet de tester la faisabilité du dispositif et de produire des recommandations pour le déploiement de ces enquêtes sur l'ensemble du territoire national qui se ferait progressivement à partir de 2015 en tenant compte de la situation locale de chaque région.

Les patients à enquêter sont ceux répondant à la définition des populations cibles diagnostiqués depuis le 1^{er} Janvier 2013. Ils sont identifiés à partir des fiches de notification DO mésothéliomes, reçues par les ARS.

En région Limousin, en 2013, 1 sujet a été déclaré sur les 3 cas attendus. En 2014, à ce jour, sur les 2 cas attendus, un seul a été déclaré

Il est donc important de réaliser la déclaration rapidement suite au diagnostic, de façon à ce que l'enquête d'exposition auprès du patient reste possible et informative.

Rappel sur la notification d'un cas

Définition du cas à notifier

- Tout nouveau cas de mésothéliome quel que soit son site anatomique

Deux formulaires de notification

- Téléchargeables sur le site Internet de l'InVS (www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Travail-et-sante/Declaration-obligatoire-des-mesotheliomes/Comment-notifier-cette-maladie).
- Utiliser le formulaire adéquat à sa spécialité et à sa région d'exercice.

Procédure de notification

La notification se fait après confirmation du diagnostic de mésothéliome. Elle comprend deux étapes :

- 1) renseigner les éléments du formulaire pathologiste ou clinicien de la région Limousin;
- 2) le transmettre rapidement, daté et signé, par fax au médecin en charge des MDO de l'ARS Limousin (05 67 80 11 23)

Rappel sur les cas à enquêter

- Personnes atteintes de mésothéliome hors plèvre
- Femmes atteintes de mésothéliomes de la plèvre
- Hommes de moins de 50 ans atteints de mésothéliomes de la plèvre

Remerciements aux médecins déclarants, aux enquêteurs des CIRE, aux équipes régionales (ARS, CIRE, RRC, PNSM)

Pour en savoir plus

- 1- L. Chérié-Challine, N. Bonnet, E. Imbernon. Déclaration obligatoire des mésothéliomes : 2012, première année de fonctionnement du dispositif national, rapport InVS 2014
- 3- Bulletin de rétroinformation n°1 du réseau DO mésothéliomes
- 4- Dossier DO sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Travail-et-sante/Declaration-obligatoire-des-mesotheliomes>

| Tendances |

Volume globale d'activité : en hausse

Gastro-entérites : activité stable aux urgences et en hausse pour SOS Médecins Limoges

Asthme : activité en hausse

Allergies : activité stable aux urgences et en hausse pour SOS Médecins Limoges

Mortalité : en baisse

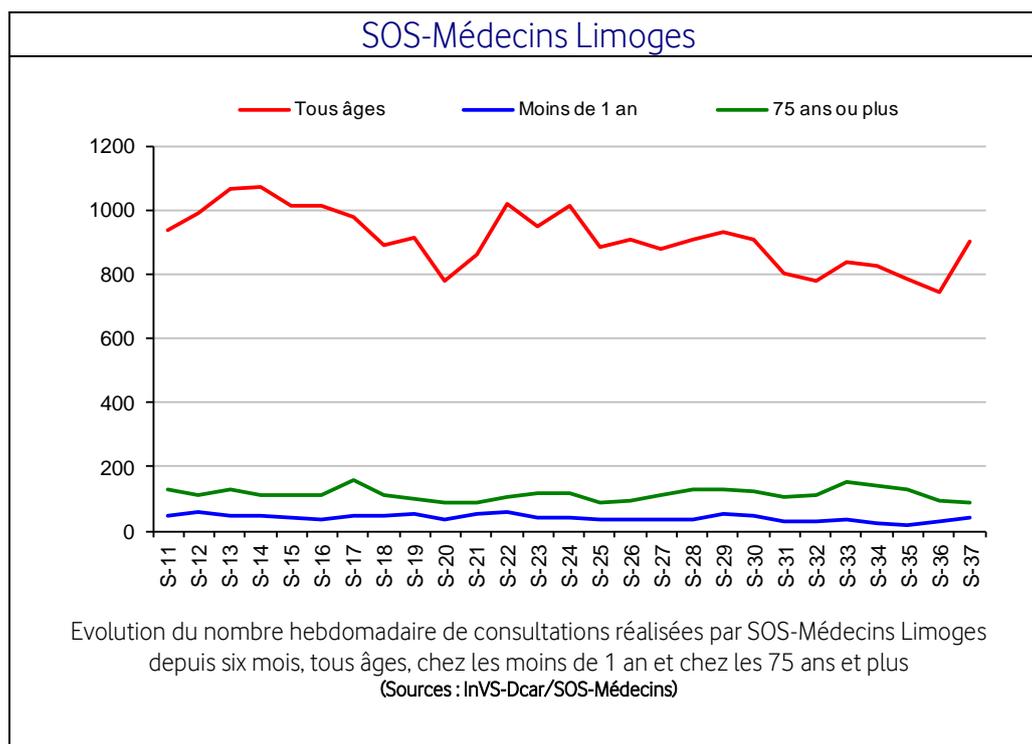
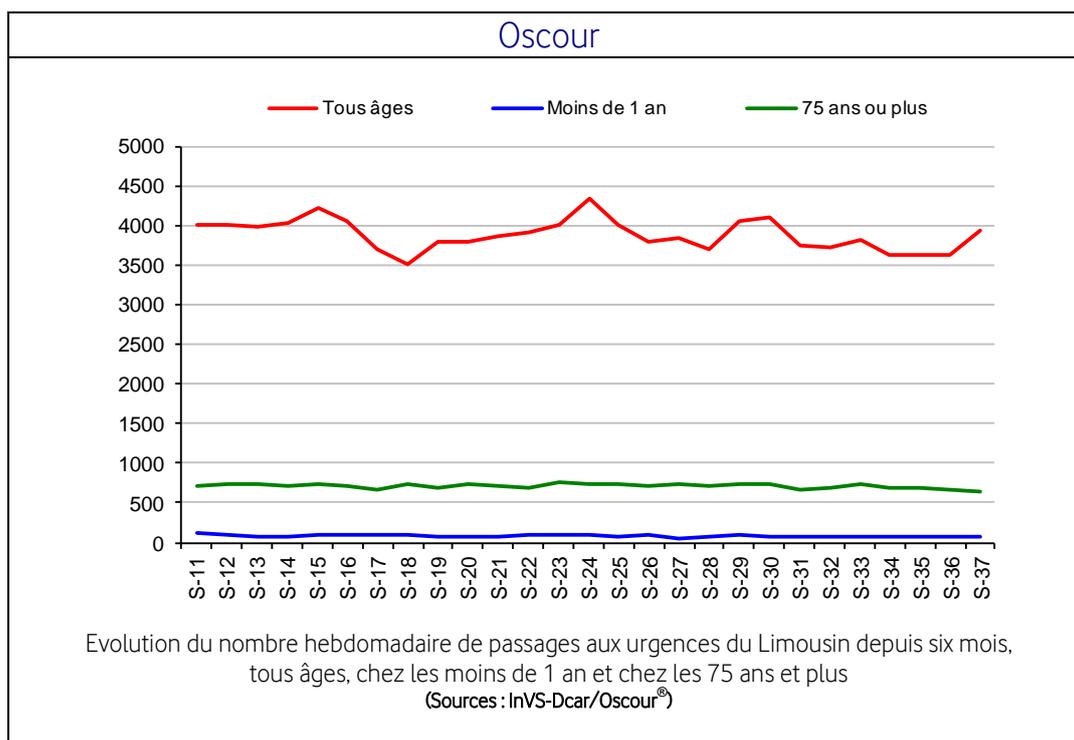
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 37-2014, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+8,2 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 37-2014, le volume global d'activité était en forte augmentation par rapport à la semaine précédente (+21,7 %).

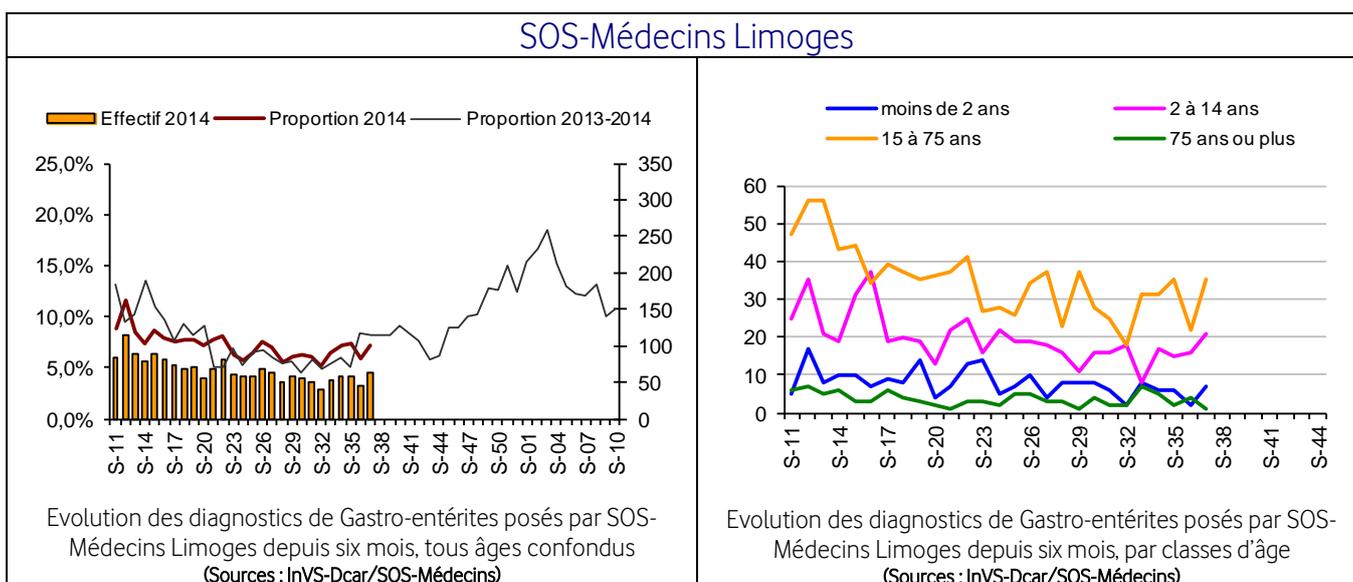
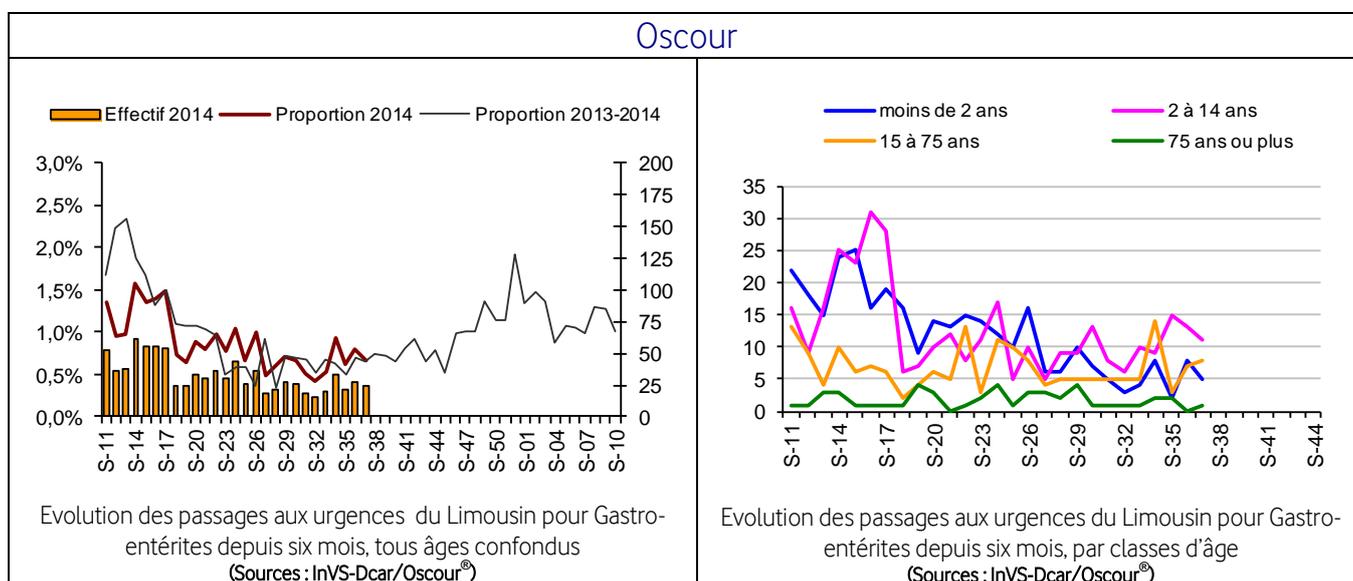


En Limousin

En semaine 37-2014, la fréquentation aux urgences pour une gastro-entérite était stable par rapport à la semaine précédente. Les recours à SOS-Médecins Limoges pour une gastro-entérite étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente, excepté chez les plus de 75 ans où ils étaient en baisse. Les niveaux atteints étaient similaires à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

En semaine 37-2014, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient stables dans toutes les classes d'âge, en adéquation avec l'évolution saisonnière. Pour SOS-Médecins, pour la troisième semaine consécutive, les consultations pour gastro-entérite étaient en hausse d'environ 15 % chez les enfants de moins de 15 ans, mais également chez les adultes (+16%) et les + de 75 ans (+22%). Les effectifs étaient comparables à ceux de 2012 et 2013.



En Limousin

En semaine 37-2014, le nombre de diagnostics d'asthme était en hausse par rapport à la semaine précédente, en particulier chez les enfants âgés entre 2 et 15 ans. Cette augmentation principalement observée chez les 2-14 ans est probablement due à une conjonction de facteurs : le retour en classes des enfants dans des environnements confinés et l'abandon des traitements pendant l'été. Les niveaux atteints étaient similaires à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En semaine 37-2014, le nombre de diagnostics pour une allergie était stables aux urgences et en augmentation pour SOS Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

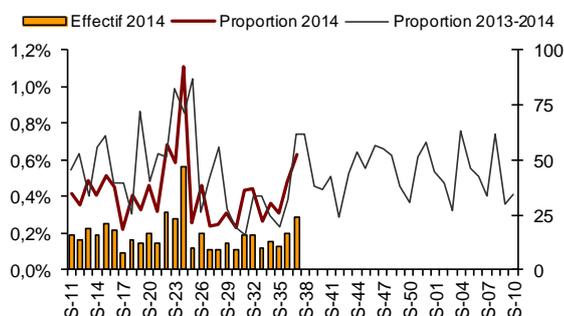
En France

La fréquentation des urgences pour asthme se poursuit chez les enfants de moins de 15 ans et suit l'évolution habituellement observée sur cette période. Cet indicateur est également en hausse mais dans une moindre proportion chez les adultes de 15-74 ans. Pour SOS Médecins, cette semaine, les visites pour asthme se sont intensifiées chez les enfants de moins de 15 ans, portant sur des effectifs en augmentation et dans des valeurs attendues pour la période. **Il faut noter qu'une hausse des recours aux soins d'urgence pour asthme est observée dans les 2 sources de morbidité (médecine de ville et urgences hospitalières) chaque année depuis le début de la collecte des données, et ce pendant les 2 semaines suivant la rentrée scolaire.**

En semaine 37-2014, le nombre de passages aux urgences pour allergie était stable après une légère hausse notée début septembre, mais dans des niveaux supérieurs à celui des deux années précédentes. Pour SOS Médecins, par rapport à la semaine dernière, les consultations pour allergie sont en forte augmentation chez les moins de 15 ans et en hausse modérée chez les plus de 15 ans. Les effectifs tous âges confondus sont supérieurs à ceux observés en 2012 et 2013 pour cette pathologie.

Asthme

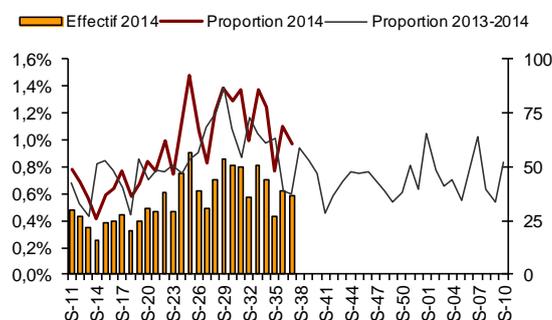
Oscour



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

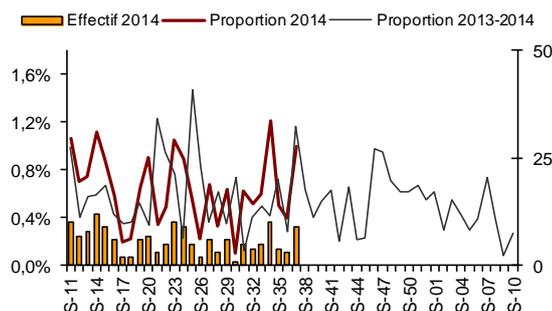
Allergies

Oscour



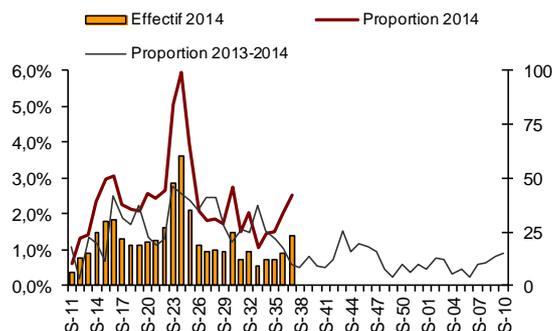
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Allergies depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



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

SOS-Médecins Limoges



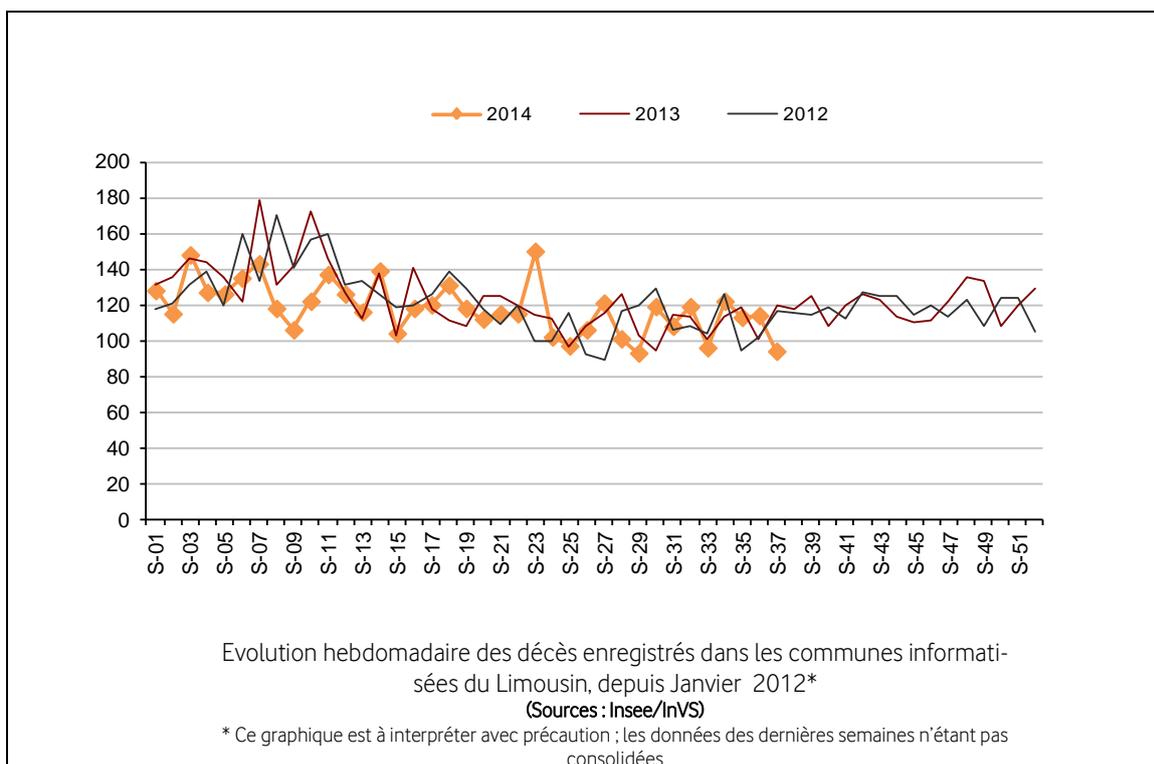
Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

En Limousin

En semaine 37-2014, la mortalité était en diminution par rapport à la semaine précédente.

En France

La mortalité enregistrée dans les bureaux d'état-civil sur la première semaine de septembre (S36) est stable et conforme aux valeurs attendues pour cette période. Cette évolution est notée aussi bien tous âges confondus que dans les différentes classes d'âges.



| 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	Nombre moyen de passages aux urgences par jour
Corrèze (19)	CH de Brive	04/06/2007	84
	CH de Tulle	07/06/2007	51
	CH d'Ussel	03/06/2007	31
Creuse (23)	CH de Guéret	05/06/2007	48
	CH d'Aubusson*	08/06/2007	12
Haute-Vienne (87)	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007	112
	CHU de Limoges - Hôpital Mère/Enfant	09/06/2007	71
	CH de Saint-Junien	06/06/2007	34
	CH de Saint-Yrieix	02/06/2007	22
	Clinique de Chenieux	05/09/2007	62

* Anciennes urgences de la Croix Blanche

- **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 68 % des décès de la région.

| 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/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 François Bourdillon, Directeur général 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 : Aubusson, Brive, Tulle, Ussel, Guéret, Saint-Junien, Saint-Yrieix
- le CHU de Limoges (Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant),
- La clinique de Chenieux
- L'association SOS-Médecins Limoges
- Les états-civils
- L'ARS du Limousin