

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 154

Point au 24 janvier 2014

Semaine 03 (du 13/01/2014 au 19/01/2014)

| A la Une |

Nombre élevé d'admissions en réanimation pour grippe alors que le seuil épidémique n'a pas encore été atteint : 75 cas graves

En semaine 3, en France métropolitaine, 26 nouveaux cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés à l'InVS, soit un total de 75 cas graves depuis le 1er novembre 2013. L'âge variait de 10 mois à 97 ans avec une médiane à 60 ans. Les patients étaient majoritairement des adultes, avec des facteurs de risque, non vaccinés et infectés par un virus A (Tableau). Parmi eux, 5 cas sont décédés. En Limousin, aucun cas grave n'a été signalé.

Le nombre de cas graves admis en réanimation est plus élevé que le nombre attendu avant un début de l'épidémie. En comparaison avec les données des années précédentes, les patients admis ne semblent pas avoir des formes plus sévères. Ce nombre est peut-être majoré par un meilleur dépistage de la grippe en services de réanimation mais reflète plus probablement la circulation du virus A(H1N1) pdm09. En conséquence, la vaccination et la prise en charge rapide des personnes à risque de complication de grippe sont d'autant plus d'actualité.

Pour plus d'informations sur la situation épidémiologique des cas graves de 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-22-janvier-2014>

| Tendances |

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

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

Grippe et syndromes grippaux : Activité en légère hausse aux urgences hospitalières et en baisse pour SOS-Médecins Limoges

Bronchiolite : Epidémie en décroissance

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

Hypothermie : 1 cas aux urgences hospitalières

Intoxication au CO : Aucun cas aux urgences hospitalières

Mortalité : En hausse

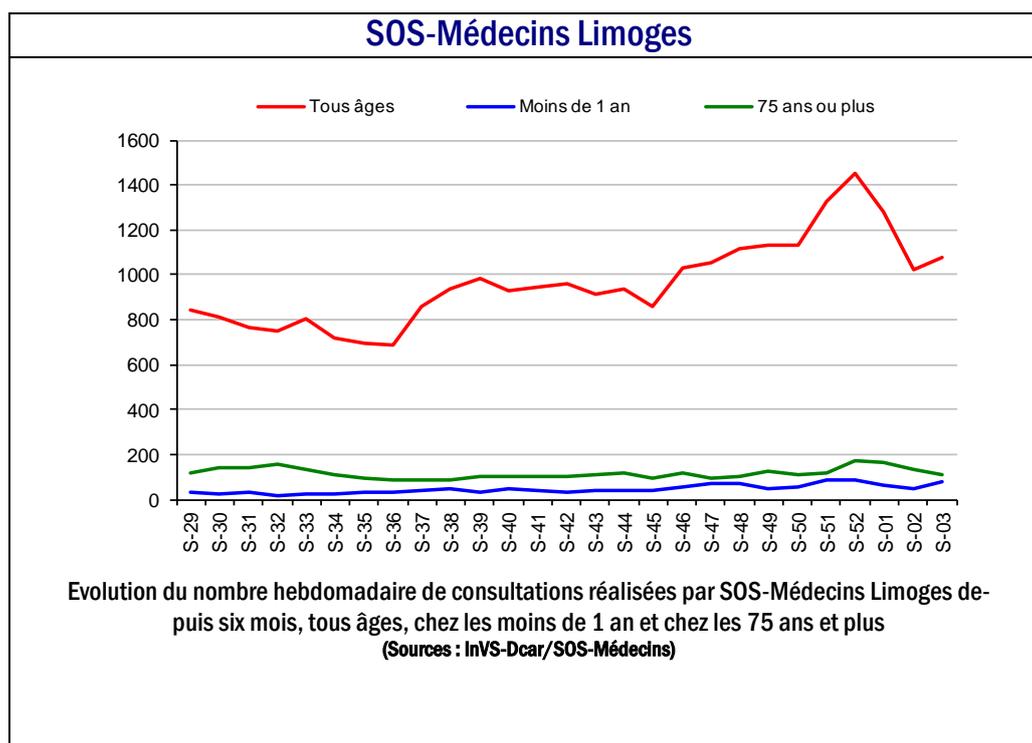
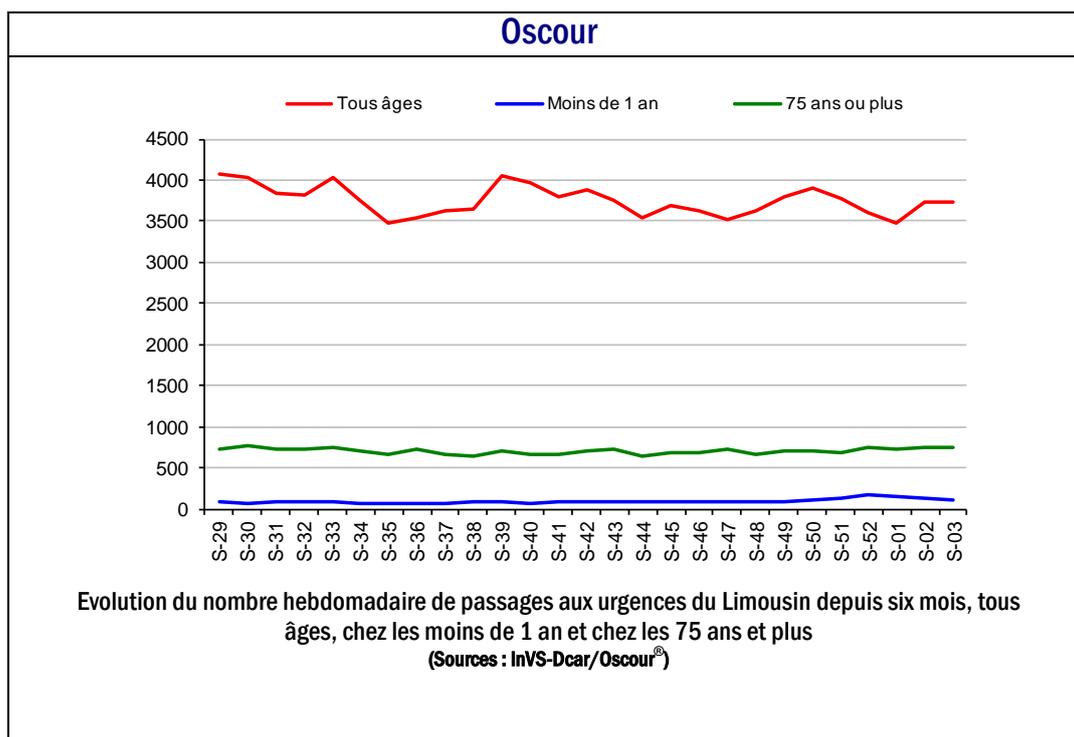
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 03-2014, l'activité globale était stable par rapport à la semaine précédente (+0,2 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 03-2014, l'activité globale était en hausse par rapport à la semaine précédente (+5,9 %).

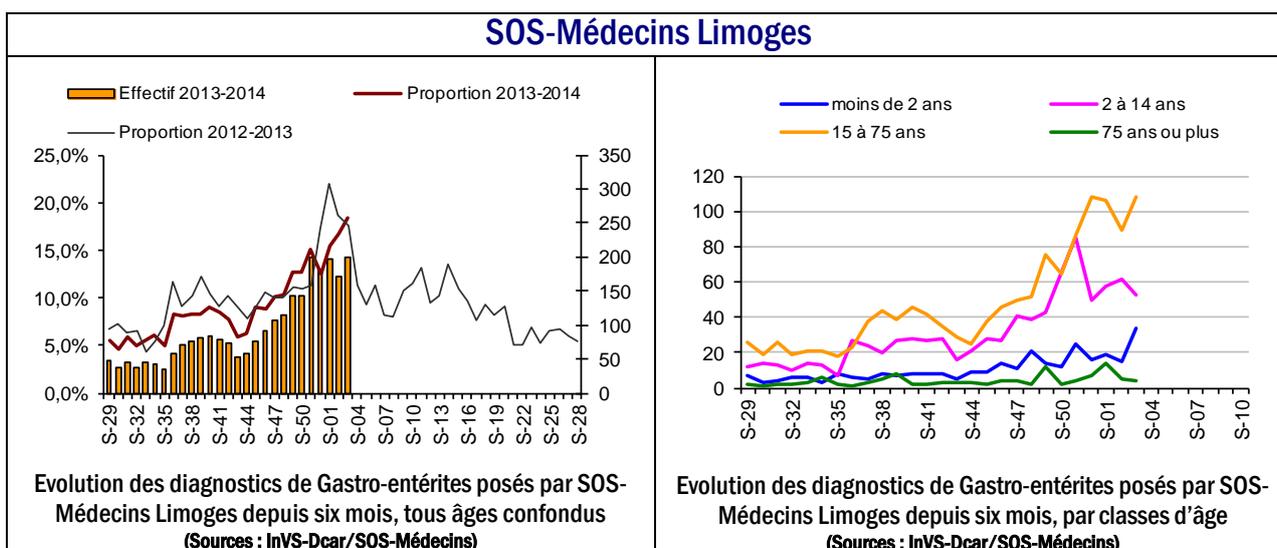
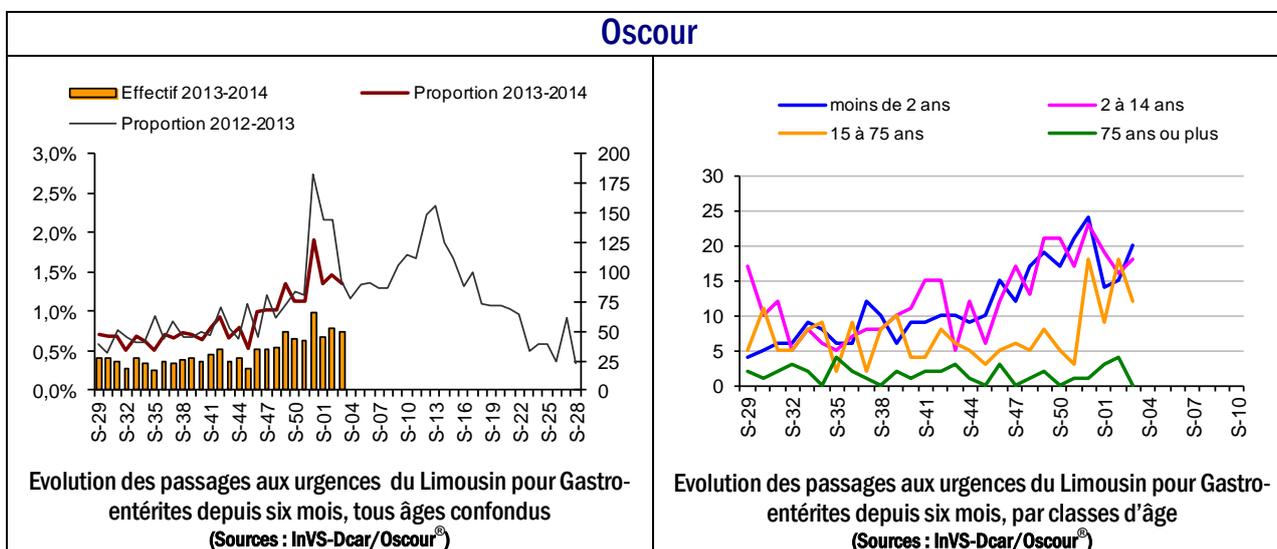


En Limousin

En semaine 03-2014, la fréquentation pour gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières excepté chez les moins de 2 ans où elle était en hausse. Elle est en hausse pour SOS Médecins Limoges surtout chez les moins de 2 ans par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient similaires aux urgences et légèrement supérieurs pour SOS-Médecins Limoges, à ceux observés l'année précédente pour la même période. Depuis le 01/10/2013, 5 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ou fragiles ont été signalés.

En France

En semaine 03-2014, l'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) était en diminution dans toutes les tranches d'âge. Le niveau atteint était inférieur à celui observé les deux années précédentes à la même période. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de gastro-entérite tous âges confondus est resté stable depuis plusieurs semaines. Cette tendance concernait toutes les classes d'âges surveillées. Les effectifs étaient inférieurs à ceux de 2013.



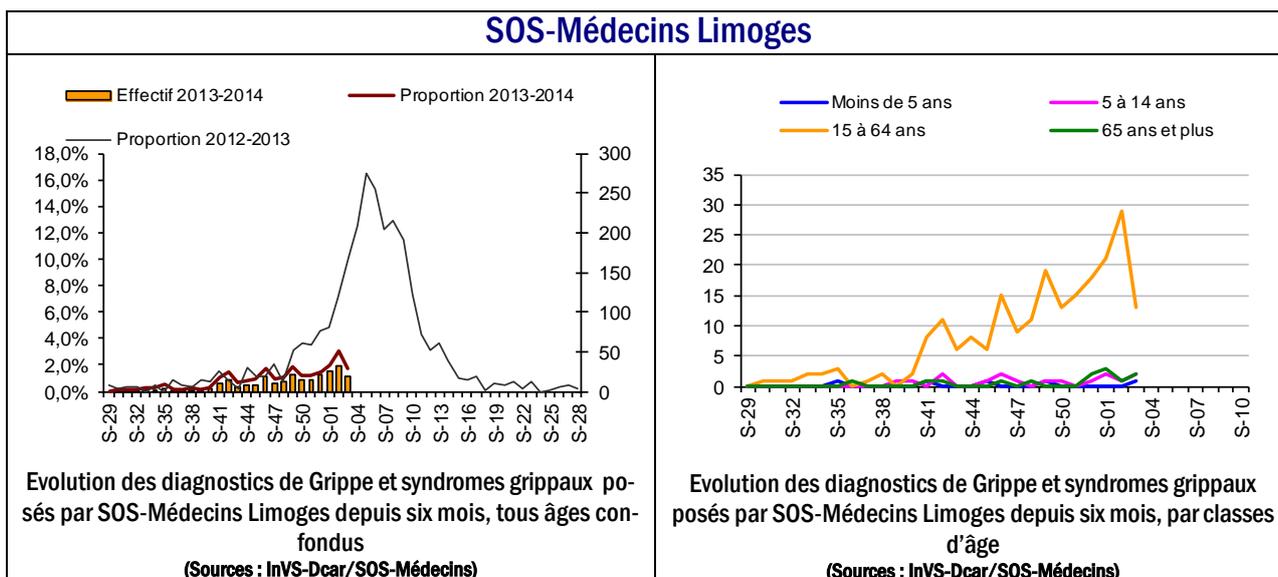
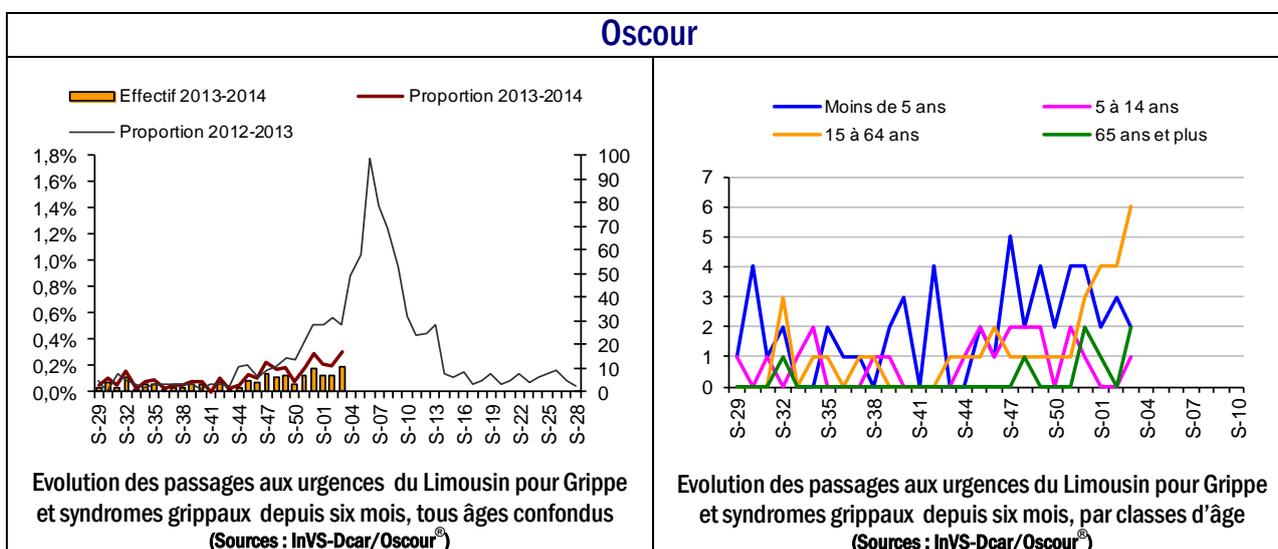
En Limousin

En semaine 03-2014, le nombre de passages pour grippe était en légère hausse aux urgences hospitalières et en baisse pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période. Aucune hospitalisation pour grippe n'a été enregistrée aux urgences.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2013, aucun foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées ou fragiles n'a été signalé*. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2013, aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les services de réanimation.

En France

En semaine 03-2014, le nombre de passages aux urgences pour grippe était en hausse par rapport à la semaine précédente durant laquelle 7 % avait été hospitalisé. 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 156/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 141-171], en augmentation par rapport à la semaine précédente. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de grippe/syndrome grippal était en augmentation tous âges confondus (+26%). Les effectifs étaient nettement inférieurs à ceux de 2013. Cette augmentation concernait les classes d'âges inférieures à 75 ans.



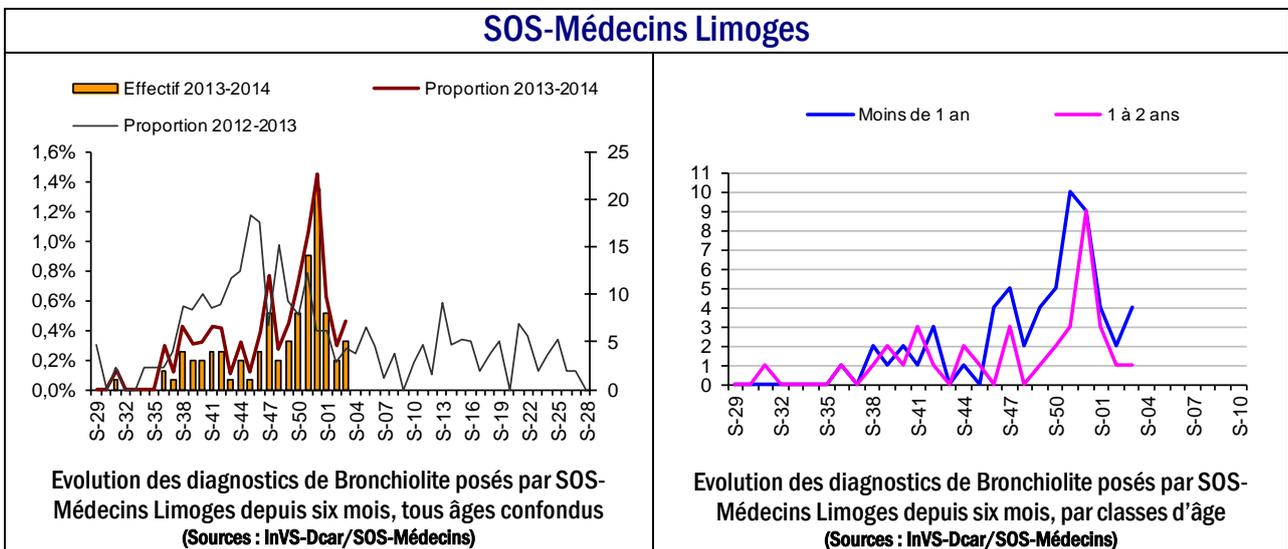
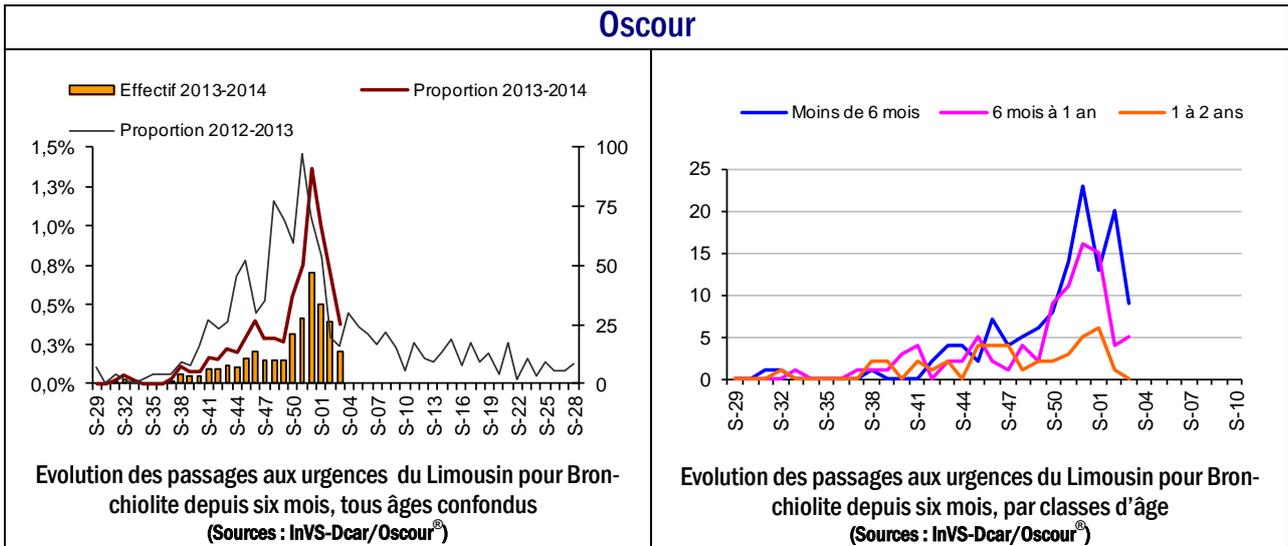
* Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

En Limousin

En semaine 03-2014, le nombre de cas de bronchiolite était en baisse 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 pour la même période.

En France

En semaine 03-2014, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite était stable, avec des effectifs proches ou inférieurs à ceux de 2013. Pour SOS-Médecins, après une diminution depuis début janvier, les diagnostics de bronchiolite étaient stables, à un niveau comparable à celui de 2012 et légèrement supérieur à 2013.



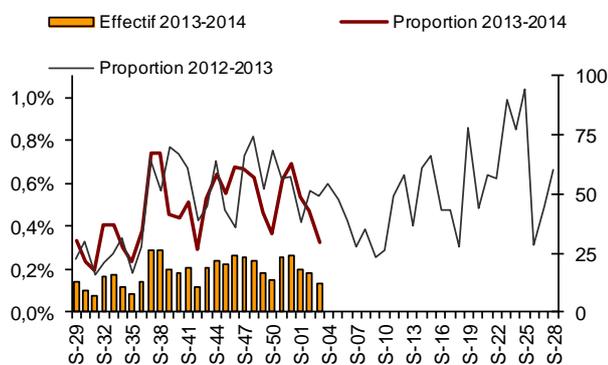
En Limousin

En semaine 03-2014, la fréquentation pour asthme était en baisse aux urgences hospitalières et stable pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient inférieurs aux urgences et légèrement supérieurs pour SOS-Médecins Limoges, à ceux observés l'année précédente pour la même période.

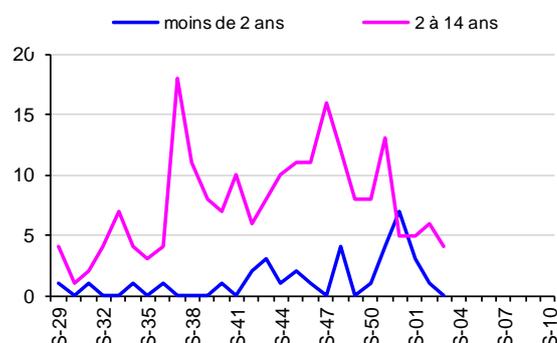
En France

En semaine 03-2014, le nombre de passages aux urgences pour asthme était en augmentation notamment chez les enfants, avec des effectifs proches ou inférieurs à ceux de 2013. Pour SOS-Médecins, après une baisse depuis le début du mois de janvier, l'indicateur de crise d'asthme était stable tous âges confondus. Les effectifs étaient comparables à ceux de 2012 et 2013. Cependant on note une augmentation des diagnostics de crise d'asthme chez les moins de 15 ans (+56%).

Oscour

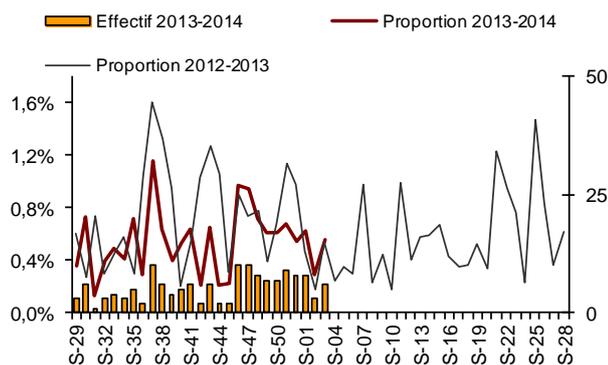


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

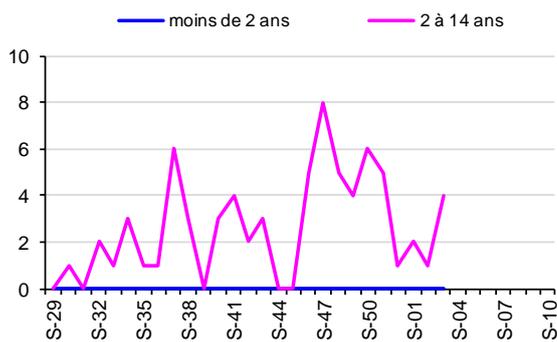


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



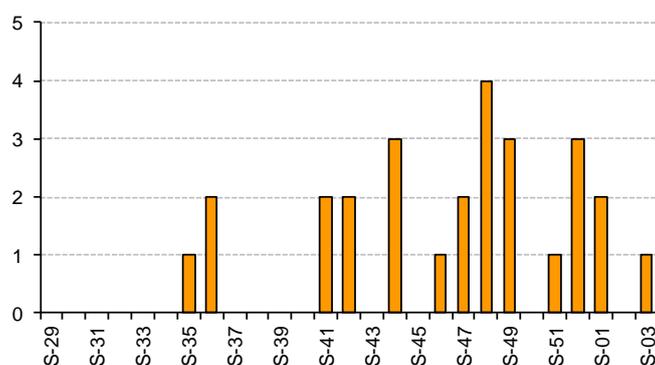
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

| Hypothermies |

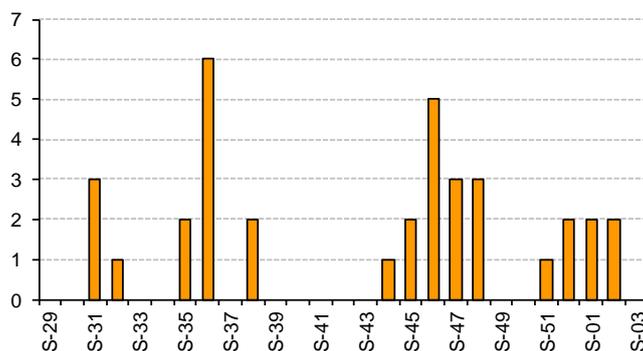
En semaine 03-2014, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



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

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 03-2014, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



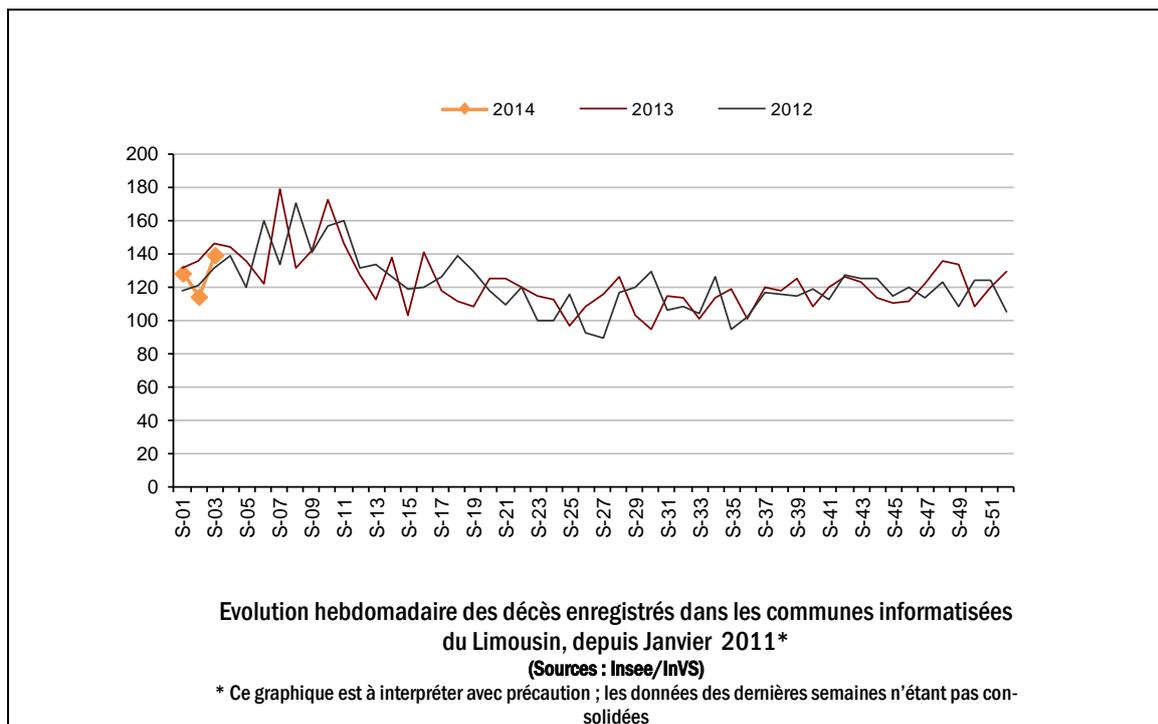
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 03-2014, la mortalité était en hausse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

En semaine 03-2014, tous âges confondus, la mortalité enregistrée à partir des données d'état-civil transmises par l'Insee était stable. Par classe d'âge, les effectifs étaient conformes à ceux attendus pour cette période dans toutes les classes d'âges, y compris chez les personnes de 85 ans ou plus.



| 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