

Surveillance sanitaire – Région Limousin

## Point épidémiologique hebdomadaire n° 178

Point au 25 juillet 2014

Semaine 29 (du 14/7/2014 au 20/7/2014)



### | A la Une |

#### **Chikungunya en France métropolitaine : un défi pour la surveillance épidémiologique et l'intervention.**

De 2006 à 2013, 2 à 6 cas importés en France métropolitaine de chikungunya biologiquement confirmés étaient signalés chaque année entre mai et novembre dans les départements colonisés par *Aedes albopictus*. Pour l'année 2014, du 1er mai au 4 juillet, ce nombre est beaucoup plus élevé que les années précédentes (126 cas), en lien avec l'épidémie de chikungunya qui sévit actuellement aux Antilles.

**Bien qu'aucun cas autochtone n'ait été confirmé à ce jour pour l'année 2014, les conditions sont réunies pour une transmission autochtone du virus du chikungunya :**

- la population de France métropolitaine est immunologiquement susceptible au virus ;
- un vecteur compétent existe, *Aedes albopictus*, sa propagation a été constante et rapide au cours des 10 dernières années et concerne en 2014, 18 départements dans six régions (Provence-Alpes-Côte d'Azur, Corse, Languedoc-Roussillon, Rhône-Alpes, Aquitaine, Midi-Pyrénées).;
- la probabilité d'une introduction du virus par des voyageurs venant de zones affectées est grande.

L'InVS dans son Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire du 23 juillet 2014 fait le point sur cette épidémie et sur les mesures mises en œuvre en France métropolitaine : <http://www.invs.sante.fr/beh/2014/23/index.html>

### | Tendances |

**Volume globale d'activité** : En hausse

**Gastro-entérites** : Activité en hausse

**Asthme** : Activité en hausse

**Allergies** : Activité en hausse aux urgences hospitalières et stable pour SOS-Médecins Limoges

**Surveillance canicule** : Aucune situation caniculaire n'est à prévoir dans les prochains jours

**Mortalité** : En baisse

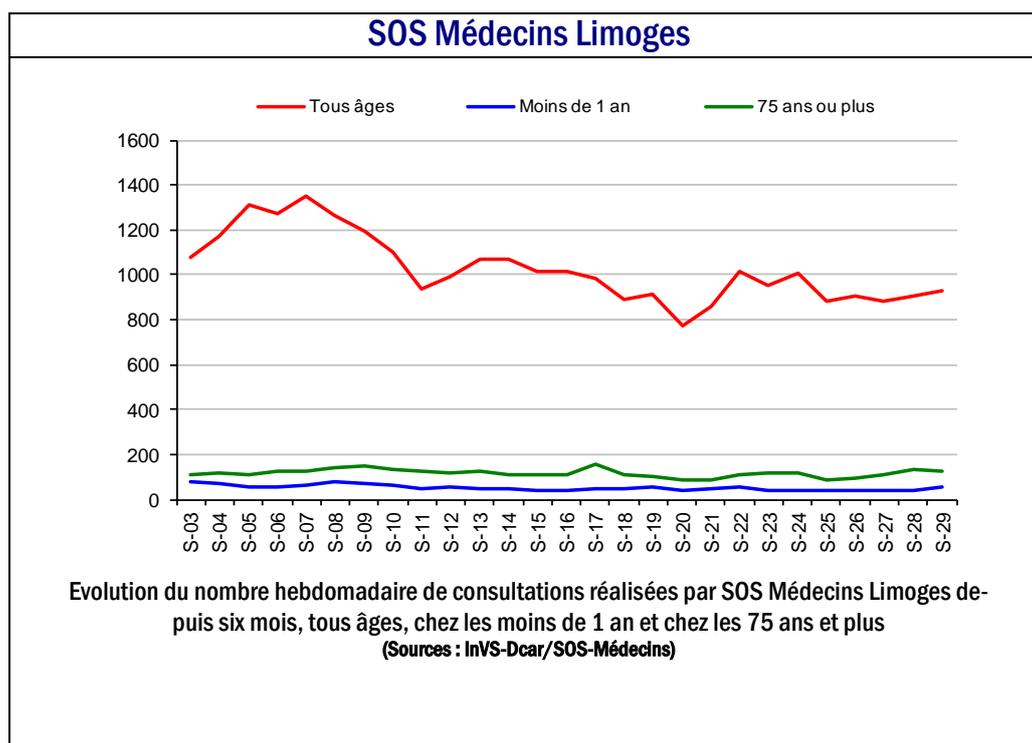
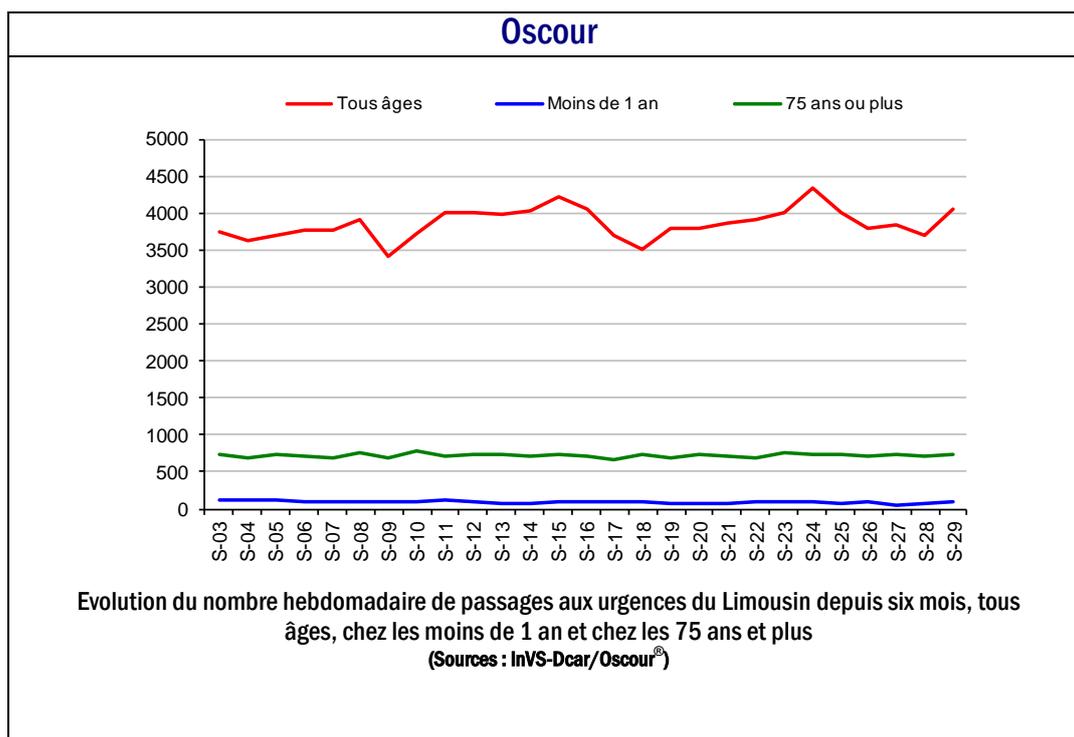
## | Evolution globale de l'activité en région |

### Urgences hospitalières

En semaine 29-2014, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+9,9 %).

### SOS-Médecins Limoges

En semaine 29-2014, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+2,8 %).



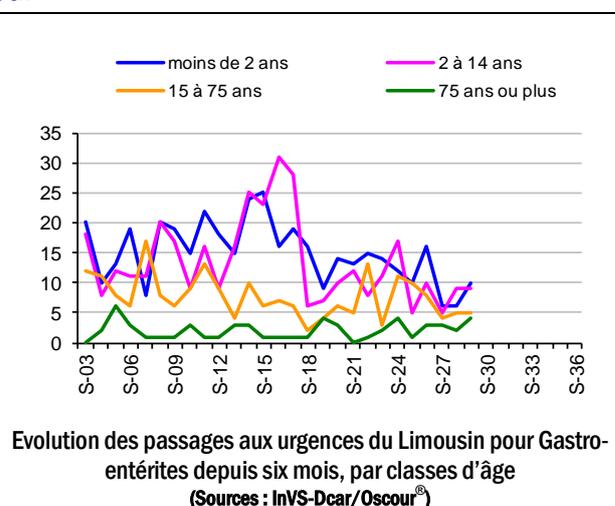
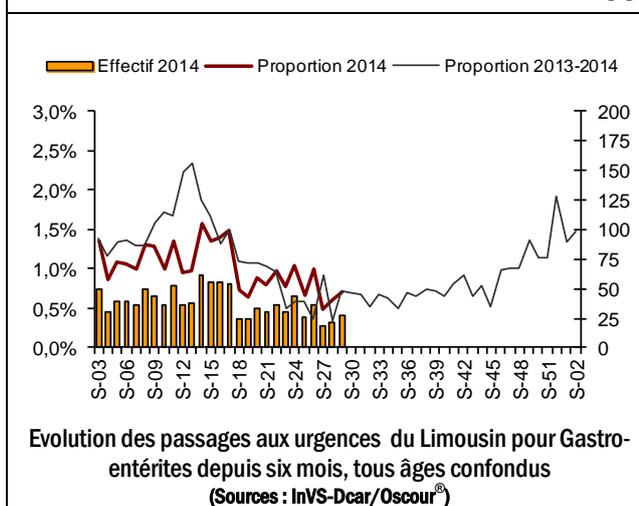
**En Limousin**

En semaine 29-2014, le nombre de diagnostics pour une gastro-entérite était en augmentation aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

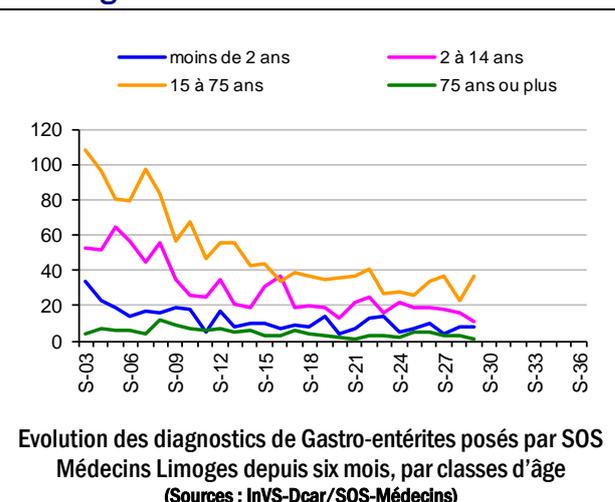
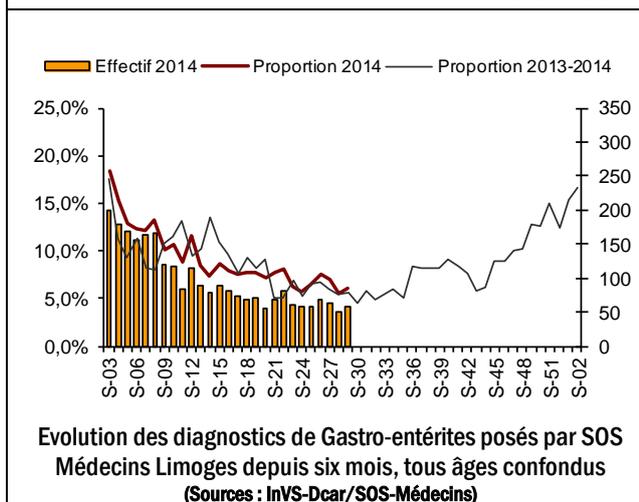
**En France**

En semaine 29-2014, les diagnostics de gastro-entérite étaient stables aux urgences et pour SOS-Médecins par rapport à la semaine précédente. Les valeurs observées étaient proches de celles des années précédentes.

**Oscour**



**SOS Médecins Limoges**



**En Limousin**

En semaine 29-2014, le nombre de diagnostics d'asthme était en augmentation aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et supérieurs pour SOS-Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

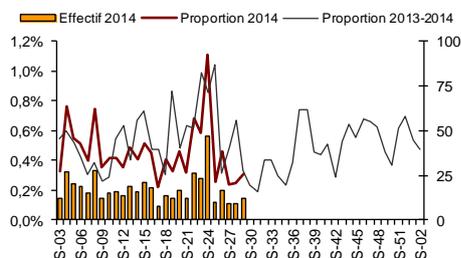
En semaine 29-2014, le nombre de diagnostics pour une allergie était en augmentation aux urgences hospitalières et stable pour SOS Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

**En France**

En semaine 29-2014, les passages aux urgences pour asthme étaient en forte hausse chez les adultes de moins de 75 ans (+52%) et de façon moins marquée chez les enfants de moins de 15 ans (+19%). Cette hausse a été très marquée à partir du samedi 19 juillet. Une conjonction de facteurs environnementaux pourrait expliquer cette hausse : une pollution modérée à l'ozone et un impact des orages sur la diffusion des pollens. Chez les adultes de moins de 75 ans, les effectifs atteints étaient nettement supérieurs à ceux des années 2012 et 2013, mais étaient cependant dans des valeurs proches de début juillet 2012. Pour SOS-Médecins, la progression de l'indicateur de crise d'asthme s'est poursuivie (+21%). La dynamique et les effectifs de cet indicateur étaient comparables à ceux des deux années précédentes. L'évolution à la hausse de cet indicateur est notée dans toutes les régions sauf dans les deux zones du sud de la France.

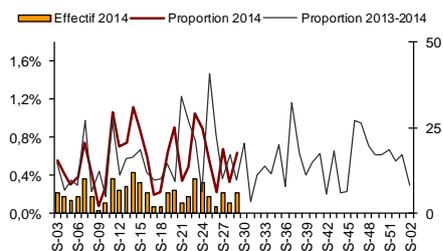
En semaine 29-2014, la fréquentation des urgences pour une allergie était en hausse d'environ 20% chez les enfants et les adultes de moins de 75 ans, avec des effectifs supérieurs à ceux des années 2012 et 2013. L'essentiel des passages était rapporté dans les régions Ile de France, PACA et Rhône Alpes. Pour SOS-Médecins, la progression de l'indicateur allergie s'est poursuivie (+19%). La dynamique et les effectifs de cet indicateur étaient comparables à ceux des deux années précédentes. L'évolution à la hausse de cet indicateur est notée dans toutes les régions sauf dans les deux zones du sud de la France.

**Asthme  
Oscour**



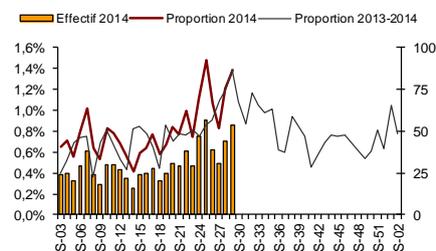
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**SOS Médecins Limoges**



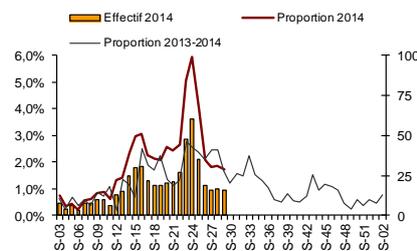
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

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

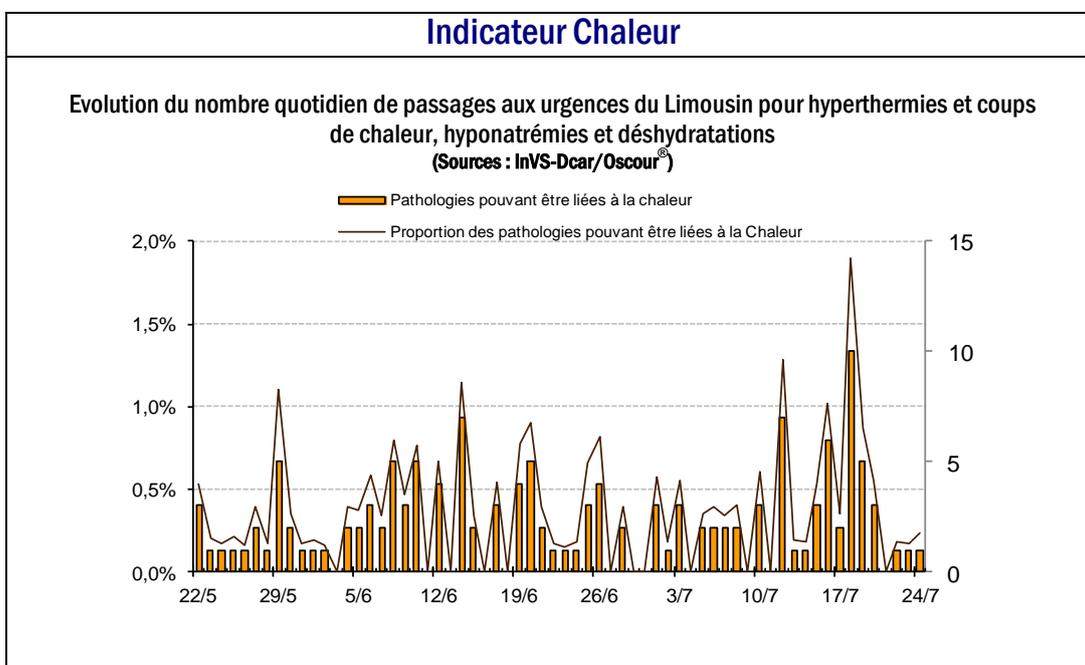
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins Limoges pour tous les âges, les moins de un an et les plus de 75 ans, les indicateurs de morbidité et de mortalité (IMM).

Les températures de J-1 à J+5 et indicateurs biométéorologiques (IBM) sont présentés pour chaque département. Les IBM représentent la moyenne sur trois jours ( $J_0$  à  $J_2$ ) des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx). En cas de pic de chaleur, la morbidité et la mortalité (nombre de décès enregistrés dans les communes informatisées) sont particulièrement surveillées.

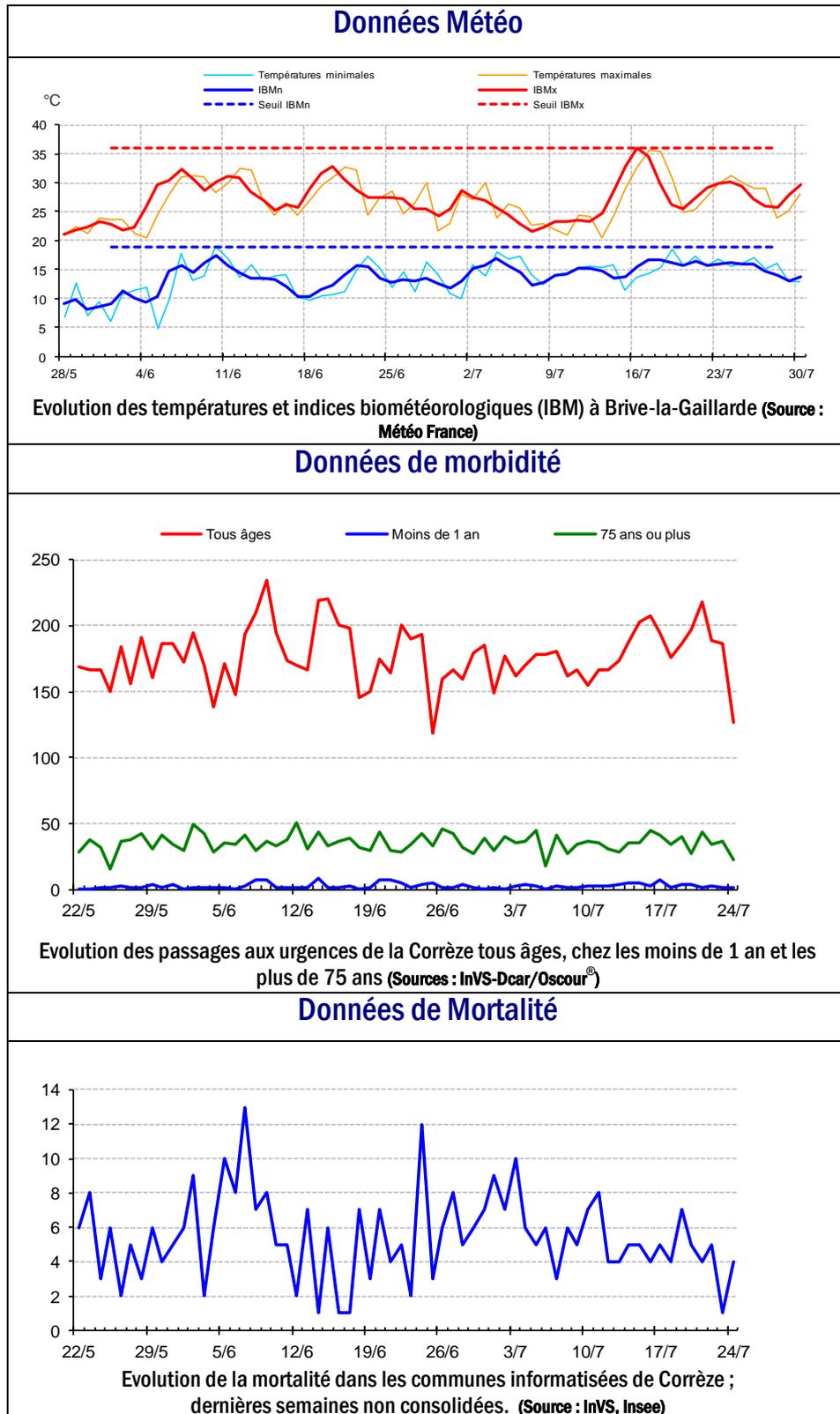
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

**En Limousin**

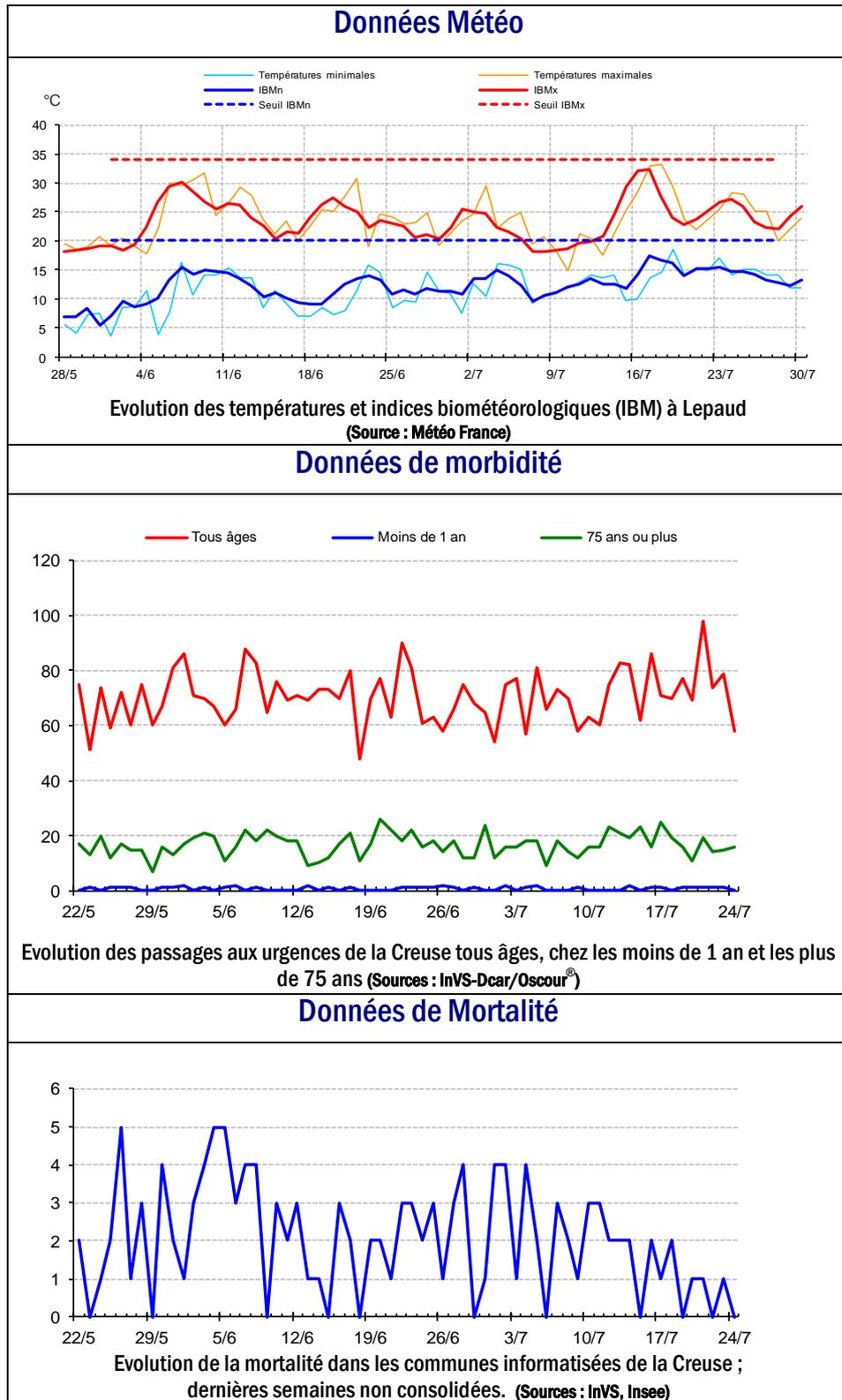
En semaine 30-2014, l'indicateur chaleur est en baisse par rapport aux jours précédents.



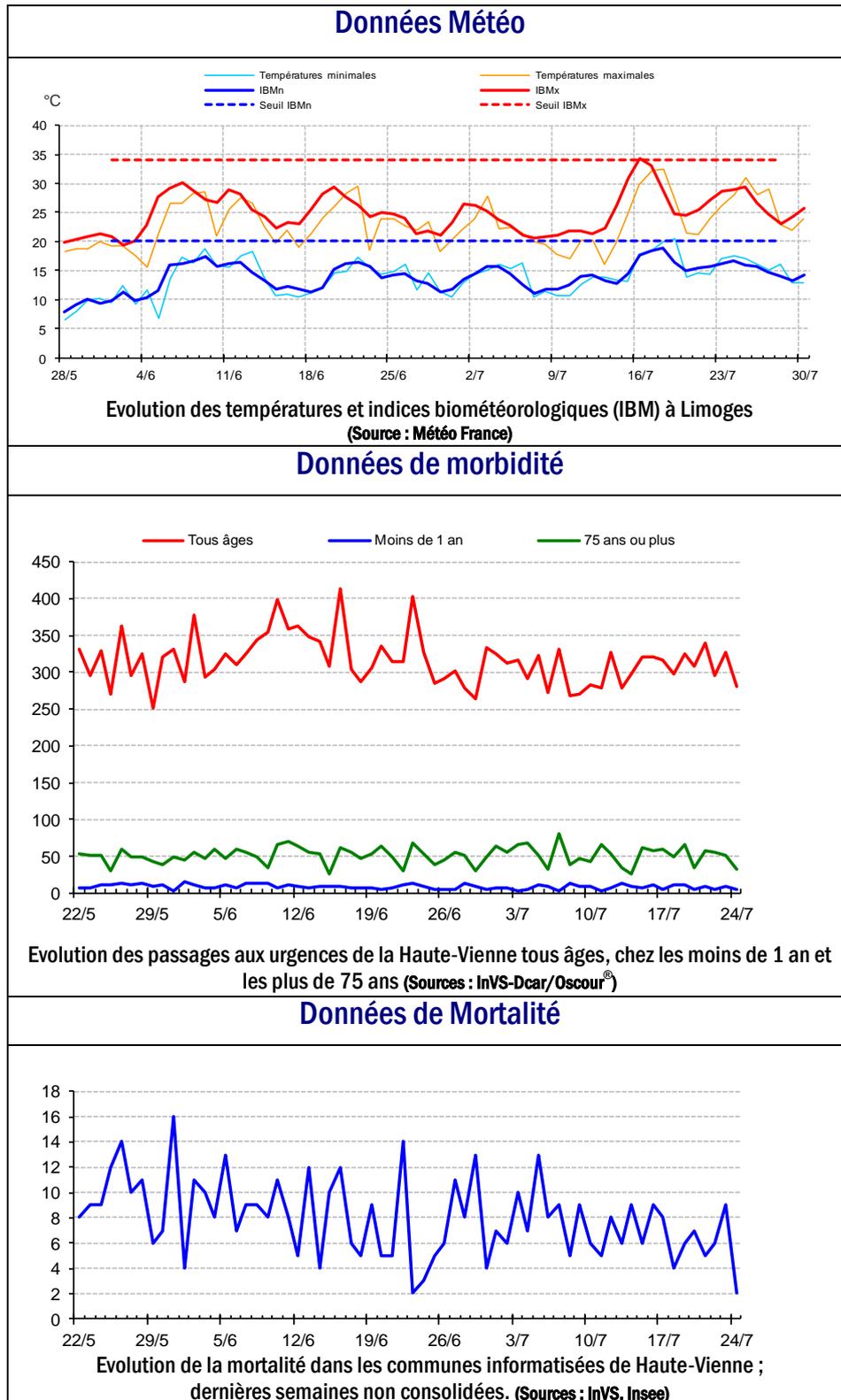
Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours.  
L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle.  
La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours.  
L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle.  
La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours.  
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle.  
 La mortalité est en baisse par rapport aux jours précédents.

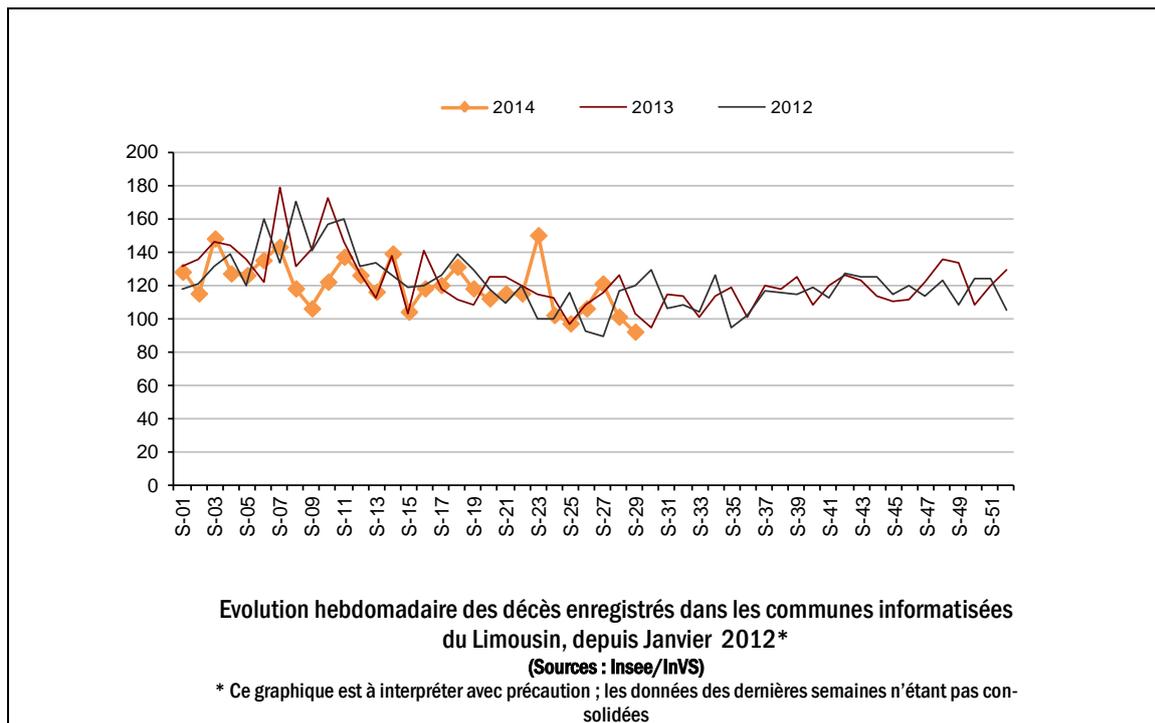


**En Limousin**

En semaine 29-2014, la mortalité était en baisse pour la 2<sup>e</sup> semaine consécutive (données non consolidées).

**En France**

En semaine 29-2014, la mortalité enregistrée dans les bureaux d'état-civil est restée stable par rapport aux semaines précédentes. Les effectifs étaient comparables à ceux des années précédentes sur cette période. Ces observations sont notées 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
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 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 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** : Anne Bruant-Bisson, Directrice générale de l'InVS  
par intérim

**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