

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 197

Point au 5 décembre 2014

Semaine 48 (du 24/11/2014 au 30/11/2014)

| A la Une | Début de l'épidémie de bronchiolite

La saison automnale est marquée habituellement par le début de la saison épidémique de bronchiolite chez les nourrissons en France métropolitaine. En France, la surveillance de la bronchiolite est basée sur les données recueillies dans les structures d'urgence hospitalières et les associations SOS Médecins participant au système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSaUD®) de l'Institut de veille sanitaire (InVS).

Les épidémies de bronchiolite du nourrisson débutent généralement en automne et le pic épidémique est atteint au cours du mois de décembre. On observe cependant habituellement un décalage de quelques semaines entre la zone Nord de la France et la zone Sud, où le pic est plus tardif.

Actuellement, au niveau national comme au niveau régional, la situation épidémiologique montre, depuis quelques semaines, un début d'augmentation du nombre de recours aux structures d'urgence du réseau OSCOUR® et aux associations SOS Médecins pour bronchiolite, compatible avec le début de la saison épidémique.

La bronchiolite est le troisième diagnostic le plus fréquent aux urgences chez les moins de 2 ans, derrière les infections ORL et les traumatismes.

Aux urgences comme chez SOS Médecins, les effectifs observés sont conformes à ceux enregistrés l'an dernier à la même période et suivent une dynamique comparable.

En région, la Cire produit chaque semaine une analyse des données SurSaUD® pour la bronchiolite, disponible dans ce Point Epidémio (PE), qui permet de suivre la dynamique régionale de cet indicateur. Un point de situation national pour la bronchiolite est disponible en ligne sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr>) et mis à jour chaque semaine.

On observe cette semaine le démarrage de l'épidémie de bronchiolite en Limousin.

L'équipe de la Cire est à votre disposition pour toute information complémentaire.

| Tendances de la semaine 48 (du 24/11/2014 au 30/11/2014) |

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

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

Grippe et syndromes grippaux : Activité faible mais stable

Bronchiolite : Début de l'épidémie

Asthme : Activité stable

Hypothermie : 3 passages aux urgences

Intoxication au CO : Aucun cas aux urgences

Mortalité : En baisse

| Evolution globale de l'activité en région |

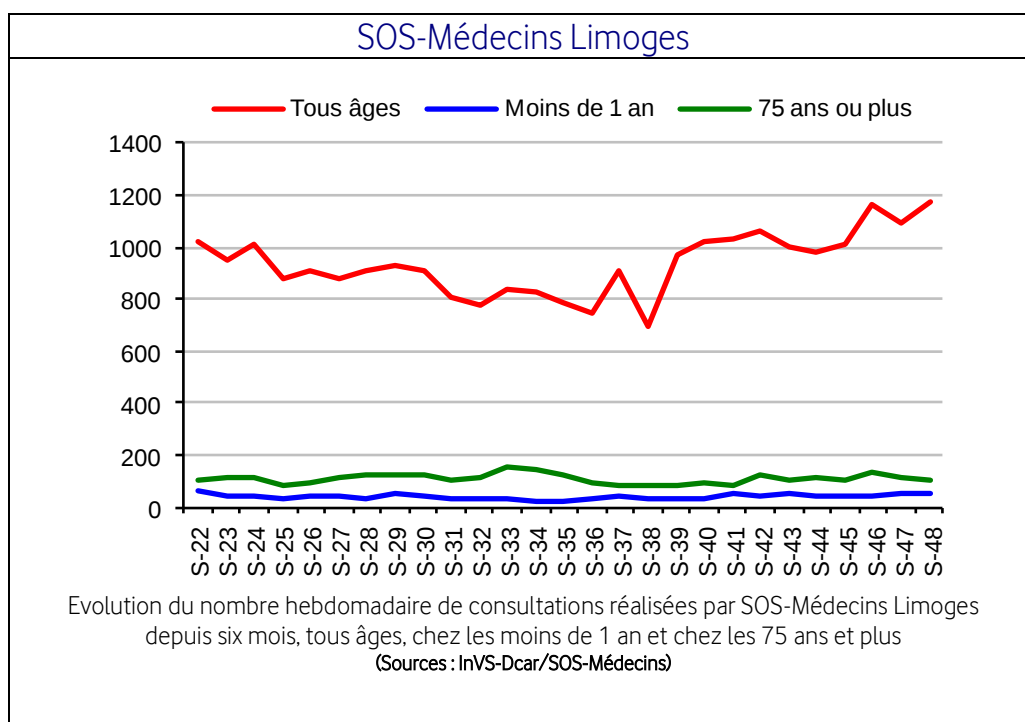
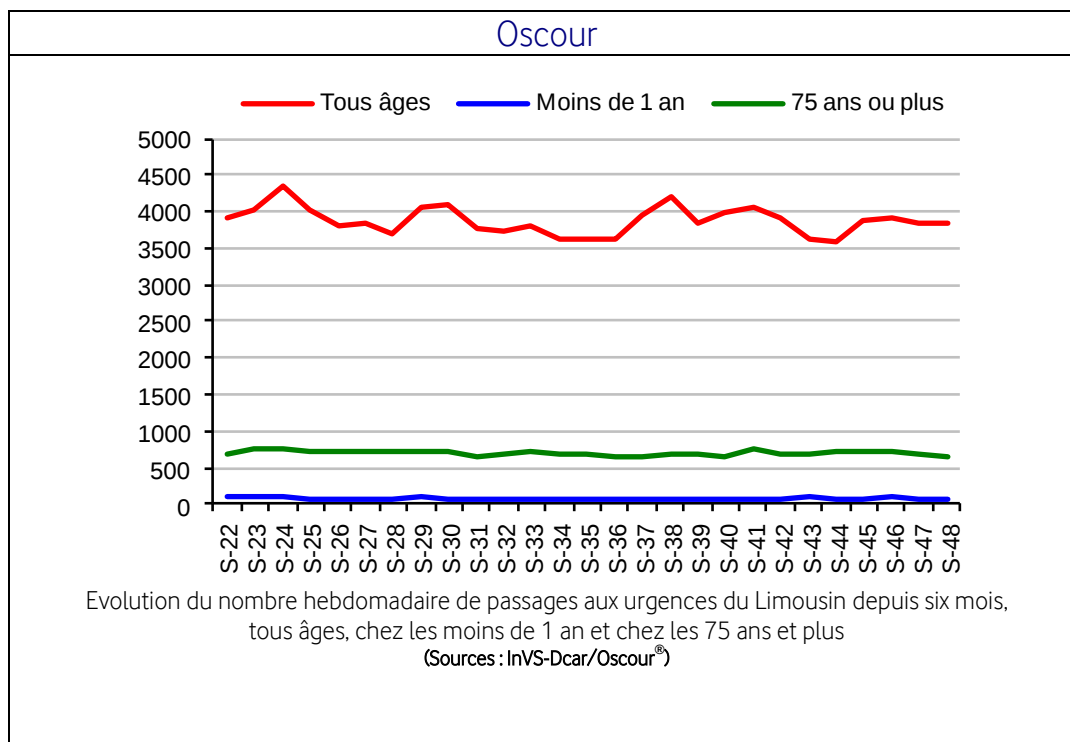
Urgences hospitalières

En semaine 48-2014, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (+0,1 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 48-2014, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+7,3 %)*.

* Problème de transmission des données pour SOS Médecins Limoges les 15 et 16 septembre (semaine 38-2014)



En Limousin

En semaine 48-2014, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en hausse excepté chez les 15-74 ans où ils étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Les recours à SOS Médecins Limoges étaient stables ou en baisse excepté chez les 2-15 ans et les plus de 75 ans où ils étaient en hausse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

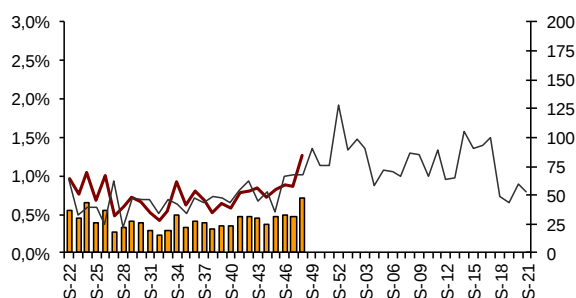
Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 1 foyer de cas groupés de gastro-entérite aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées a été signalé à l'InVS.

En France

En semaine 48-2014, les passages pour gastro-entérite étaient en hausse chez les adultes (+13%). Les effectifs étaient conformes à ceux des 2 années précédentes. Pour SOS-Médecins, les consultations pour gastro-entérite étaient stables chez les moins de 75 ans, et en baisse chez les plus de 75 ans. Les effectifs étaient supérieurs à ceux des années 2012 et 2013.

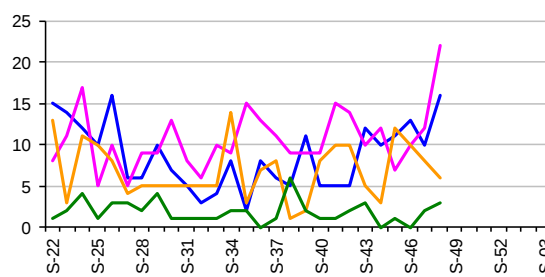
Oscour

Effectif 2014 Proportion 2014 Proportion 2013-2014



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

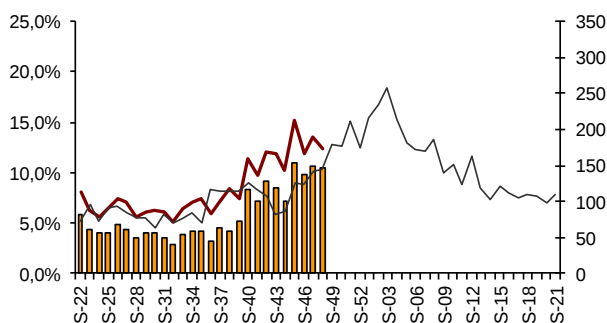
moins de 2 ans 2 à 14 ans
15 à 75 ans 75 ans ou plus



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

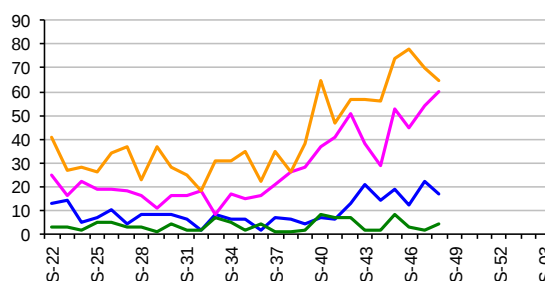
SOS-Médecins Limoges

Effectif 2014 Proportion 2014 Proportion 2013-2014



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

moins de 2 ans 2 à 14 ans
15 à 75 ans 75 ans ou plus



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

En Limousin

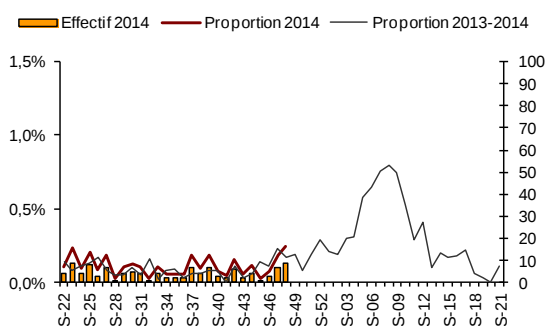
En semaine 48-2014, les passages aux urgences et les recours à SOS-Médecins Limoges pour grippe/syndrome grippal étaient faibles mais stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 3 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à l'InVS. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2014, aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les services de réanimation.

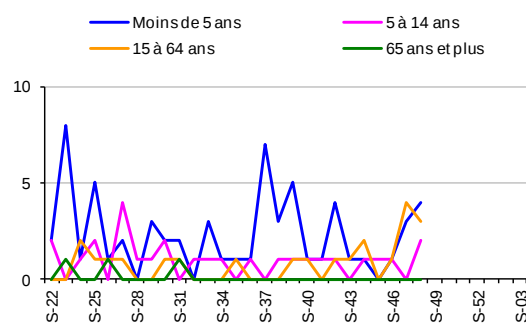
En France

En semaine 48-2014, le nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal a augmenté légèrement alors que le nombre d'hospitalisations restait comparable à celui des semaines précédentes. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau unique** était de **39/100 000** [Intervalle de confiance à 95% : 26-52], en légère augmentation par rapport aux semaines précédentes. Pour SOS-Médecins, les consultations pour grippe étaient en hausse dans toutes les classes d'âge (+ 25%). Les effectifs étaient comparables à ceux des 2 années précédentes.

Oscour

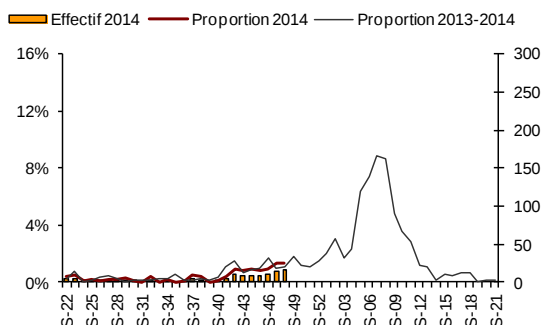


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

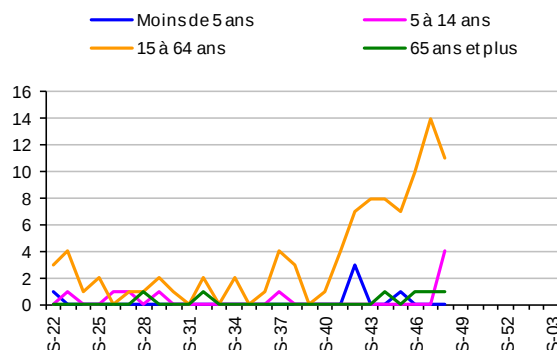


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



Evolution des diagnostics de Grippe et syndromes grippaux posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

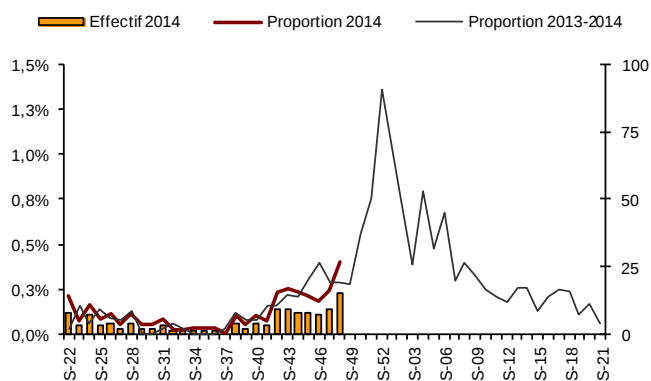
En Limousin

En semaine 48-2014, le nombre de diagnostics de bronchiolite était en hausse aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente marquant ainsi le début de l'épidémie. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

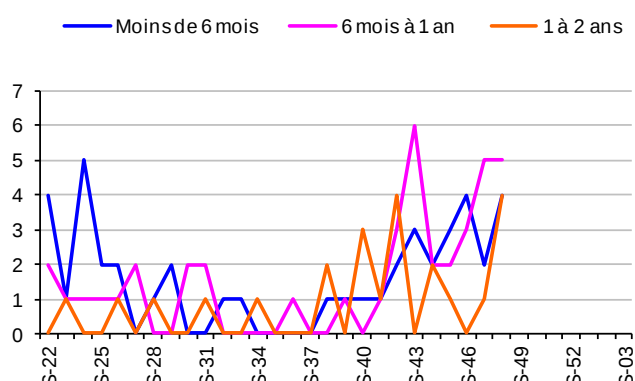
En France

En semaine 48-2014, chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences pour bronchiolite étaient toujours en hausse (+37%), avec une dynamique saisonnière qui suit celle de l'année 2013. Pour SOS-Médecins, les visites pour bronchiolite étaient en hausse (+20%), dans des effectifs correspondant à la période épidémique. A noter des situations régionales contrastées, avec un début d'épidémie plus précoce et plus intense en Ile-de-France où le niveau atteint est supérieur à celui observé au moment des pics épidémiques des 2 années précédentes.

Oscour

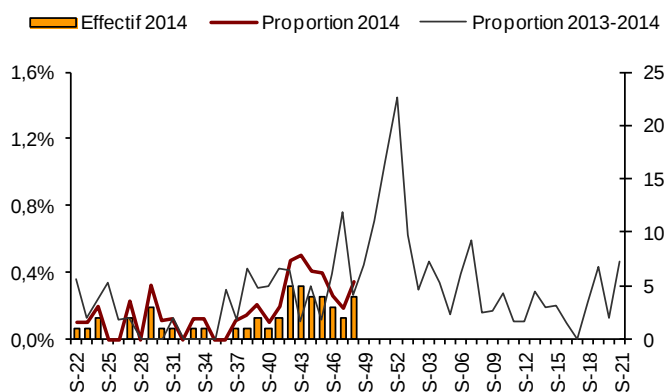


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

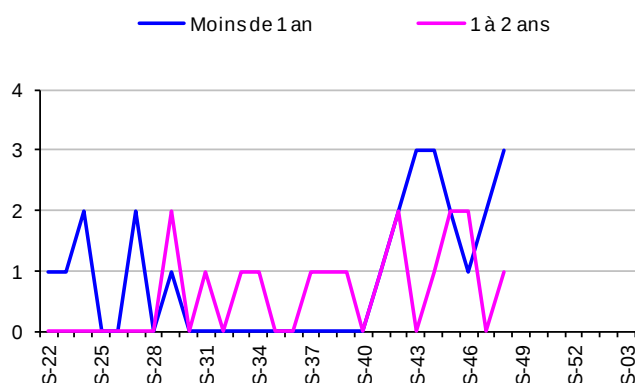


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



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



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

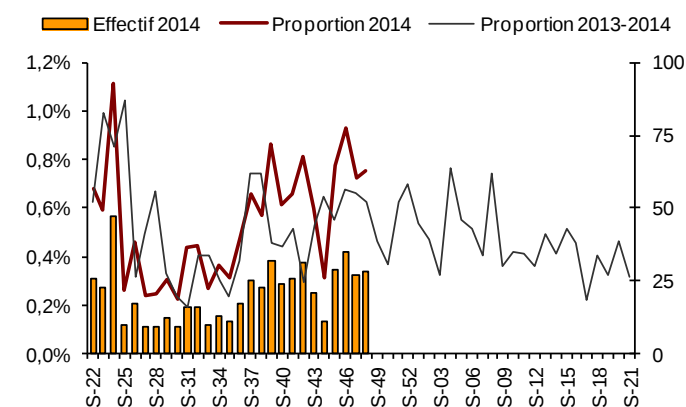
En Limousin

En semaine 48-2014, les passages aux urgences et les recours à SOS-Médecins Limoges pour asthme étaient stables ou en baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et inférieurs pour SOS Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

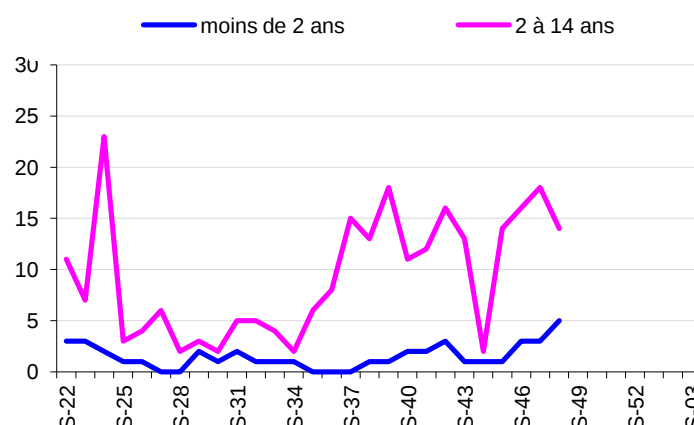
En France

En semaine 48-2014, la fréquentation des urgences pour asthme était stable dans toutes les classes d'âge. Les effectifs pour l'asthme étaient supérieurs à ceux des années 2012 et 2013. Pour SOS-Médecins, les consultations pour asthme étaient en augmentation chez les moins de 2 ans (+31%) et les 15-74 ans (+17%). Le nombre de visites était supérieur à celui des 2 années précédentes.

Oscour

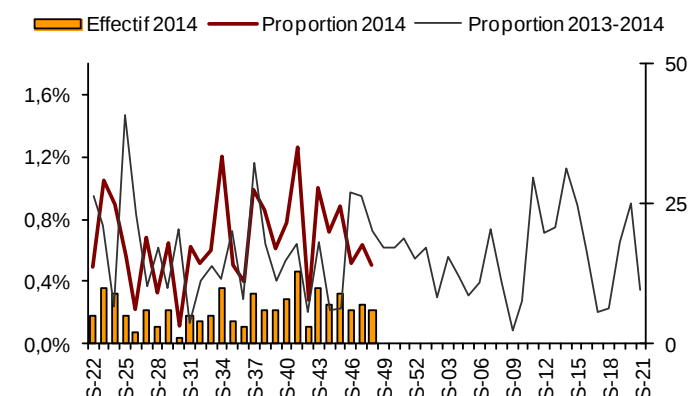


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

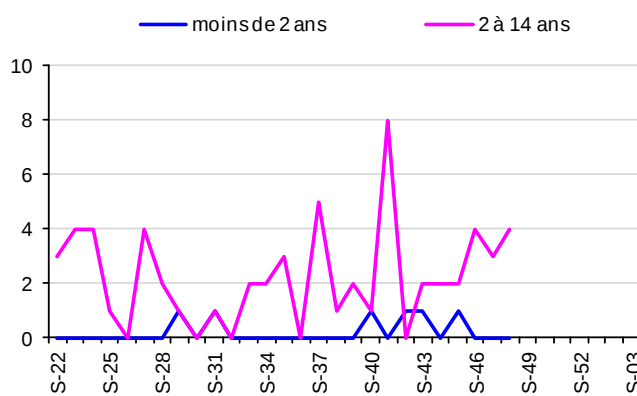


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



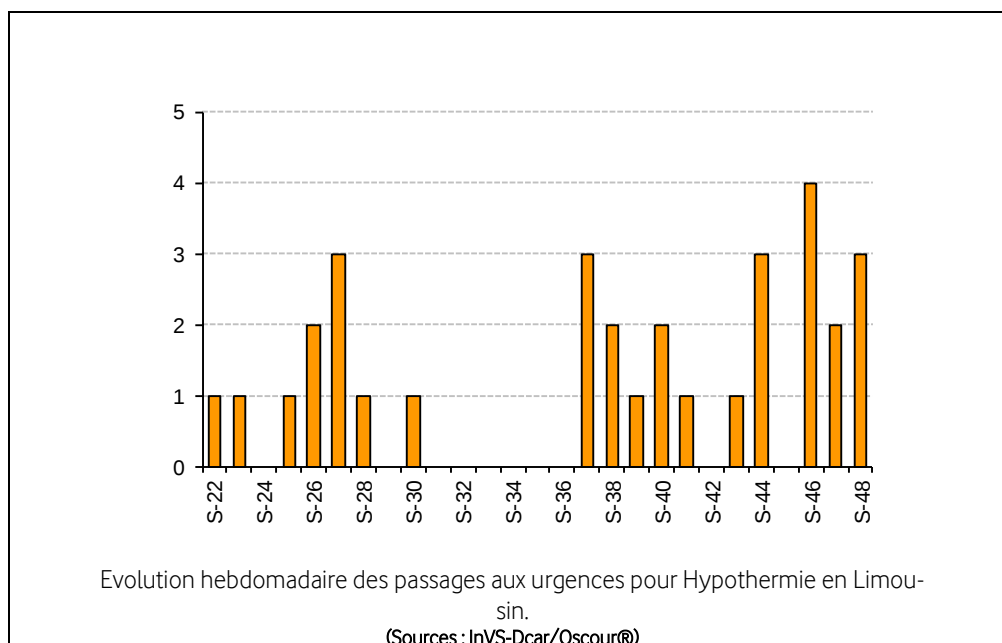
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

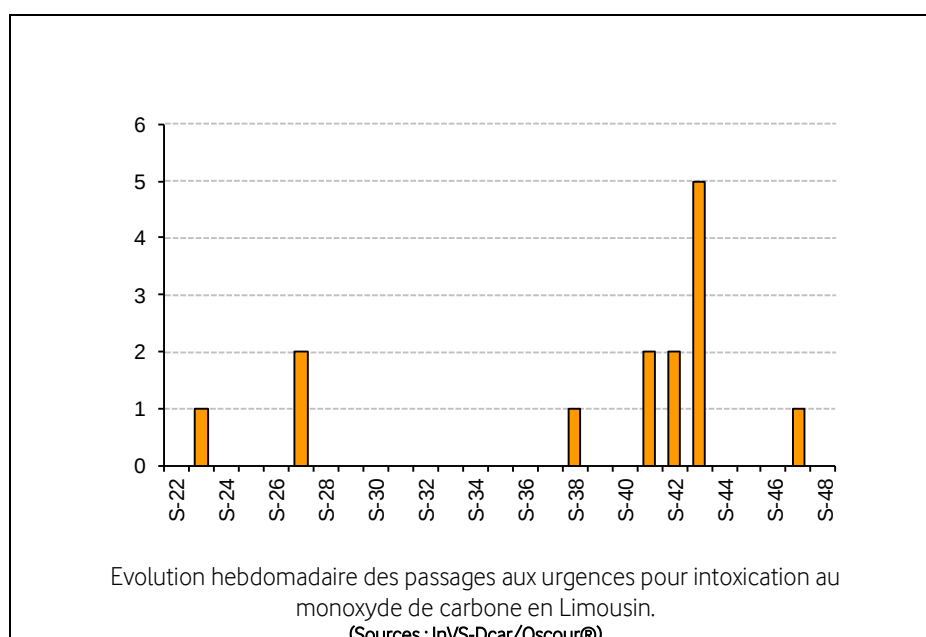
| Hypothermies |

En semaine 48-2014, 3 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 48-2014, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



| Méthodologie |

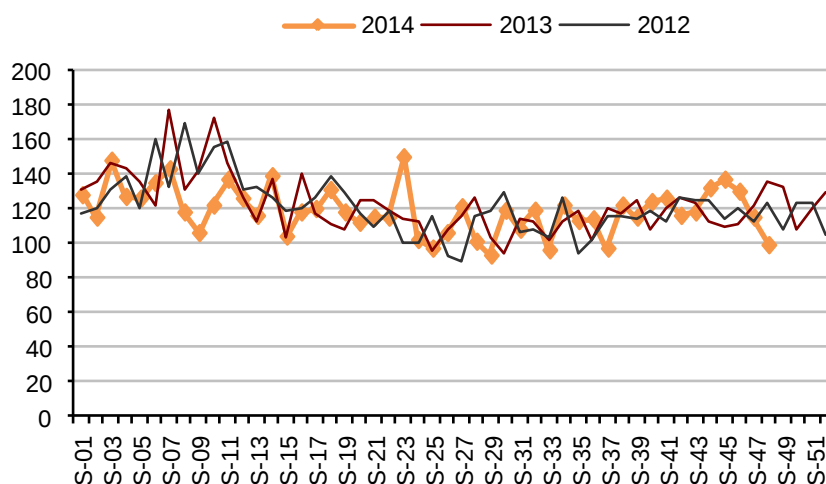
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre 68 % de la mortalité régionale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 derniers jours. Par conséquent, l'interprétation des données de mortalité est effective à partir de la semaine S-2.

En Limousin

En semaine 47-2014, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente.

En France

En semaine 47-2014, les effectifs de décès enregistrés dans les bureaux d'état-civil étaient conformes à ceux attendus pour cette période. La mortalité suit l'évolution saisonnière habituelle aussi bien tous âges confondus que dans les différentes classes d'âge.



Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informati-
sées du Limousin, depuis Janvier 2012*

(Sources : Insee/InVS)

* Ce graphique est à interpréter avec précaution ; les données des dernières semaines n'étant pas consolidées

| Sources d'information |

- **Organisation de la surveillance coordonnée 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 en 2013
Corrèze (19)	CH de Brive	04/06/2007	84
	CH de Tulle	07/06/2007	50
	CH d'Ussel	03/06/2007	30
Creuse (23)	CH de Guéret	05/06/2007	50
	CH d'Aubusson*	08/06/2007	13
Haute-Vienne (87)	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007	113
	CHU de Limoges - Hôpital Mère/Enfant	09/06/2007	63
	CH de Saint-Junien	06/06/2007	36
	CH de Saint-Yrieix	02/06/2007	23
	Clinique de Chenieux	05/09/2007	73

* 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 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 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