

## Surveillance sanitaire – Région Limousin

# Point épidémiologique hebdomadaire n° 193

Point au 7 novembre 2014

Semaine 44 (du 27/10/2014 au 2/11/2014)

### | A la Une |

#### Les intoxications au monoxyde de carbone en Limousin

Le monoxyde de carbone (CO) est un gaz invisible, inodore et non irritant, produit par combustion incomplète de matière carbonée, le plus souvent lors d'un manque d'aération associé au dysfonctionnement d'un appareil de chauffage, de production d'eau chaude ou à l'utilisation inadaptée de moteurs thermiques.

L'inhalation du CO, puis son passage dans le sang, a pour effet de bloquer le transport d'oxygène vers les tissus, pouvant conduire au décès en quelques minutes.

La lutte contre les intoxications au CO est apparue prioritaire en 2004 dans le plan national santé environnement et la loi de santé publique se traduisant par le renforcement de la prévention, de la réglementation et la mise en place en 2005 d'un système de surveillance coordonné par l'Institut de veille sanitaire (InVS) [1].

Les objectifs du système de surveillance sont :

- prévenir les intoxications et les récidives par la gestion du risque, dans l'habitat notamment ;
- suivre au niveau national et local l'évolution de l'incidence des intoxications, décrire les caractéristiques des victimes, et analyser les circonstances et facteurs étiologiques des intoxications dans le but de concevoir des mesures de prévention.

Aussi, toute intoxication au CO, suspectée ou avérée, survenue de manière accidentelle ou volontaire, au domicile, dans un établissement recevant du public (ERP), en milieu professionnel ou liée à l'utilisation d'engin à moteur thermique doit être signalée au point focal de l'Agence régionale de santé (ARS). Les services de l'ARS ou les services communaux d'hygiène et de santé sont ensuite chargés de l'investigation et mise en œuvre des mesures correctives et préventives. L'InVS est chargé de l'exploitation épidémiologique des données collectées.

En 2013, 14 épisodes d'intoxication au CO ont été signalés et retenus pour l'analyse épidémiologique en Limousin. Selon les informations recueillies lors du signalement, 32 personnes ont été impliquées lors de ces épisodes. Une personne est décédée. Pour 86 % des épisodes, l'intoxication est survenue au domicile des personnes et l'appareil en cause était le plus souvent une chaudière [2].

Si les intoxications au CO peuvent être graves, leur prévention en est pourtant simple. Elle repose notamment sur l'entretien des appareils de chauffage et de production d'eau chaude à combustion par un professionnel qualifié, sur l'aération du logement et l'utilisation appropriée des appareils à combustion.

#### Pour en savoir plus :

[1] Intoxications au monoxyde de carbone. Dossier thématique :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone>

[2] BVS n°31 - Les intoxications au monoxyde de carbone déclarées en 2013 en Limousin. Septembre 2014.

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Limousin-Poitou-Charentes/Bulletin-de-veille-sanitaire-Limousin.-n-31-Septembre-20142>

### | Tendances |

**Volume globale d'activité** : Stable

**Gastro-entérites** : Activité en baisse

**Grippe et syndromes grippaux** : Activité faible

**Bronchiolite** : Activité faible

**Asthme** : Activité en baisse

**Hypothermie** : 3 passages aux urgences

**Intoxication au CO** : Aucun passage aux urgences

**Mortalité** : En hausse

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

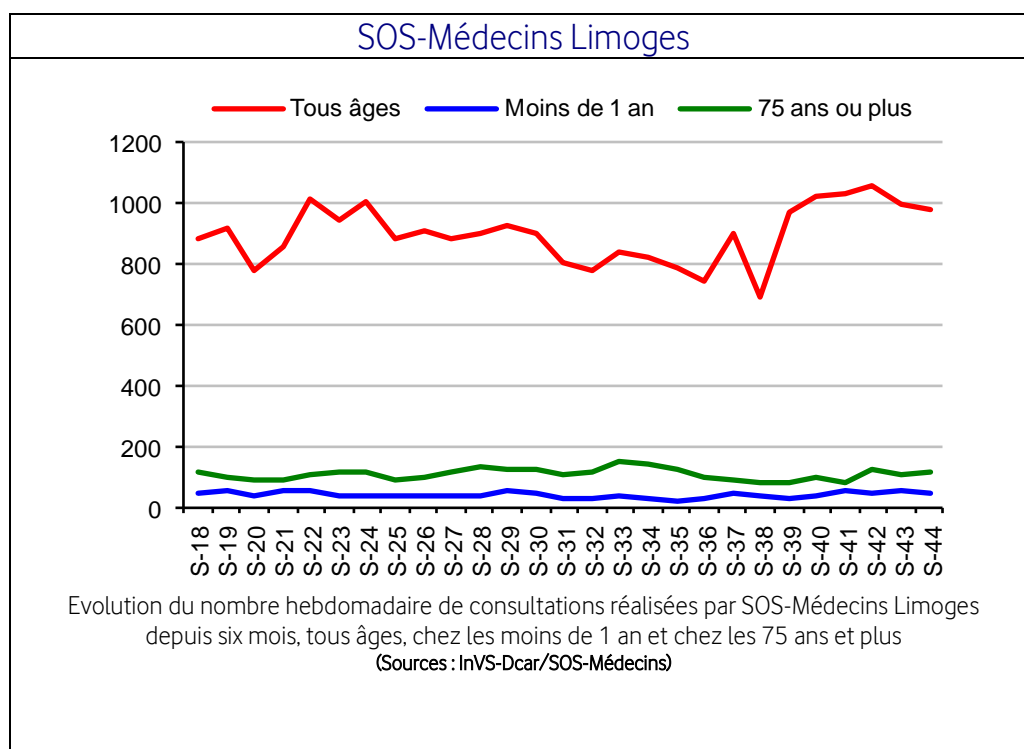
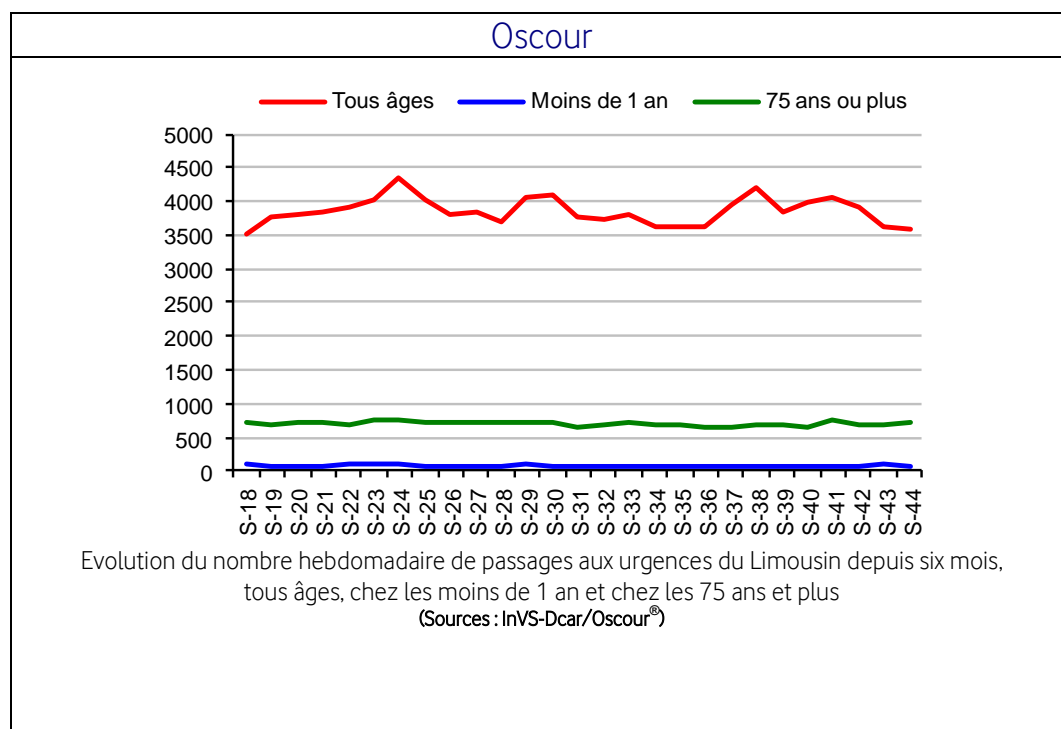
### Urgences hospitalières

En semaine 44-2014, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (-0,7 %).

### SOS-Médecins Limoges

En semaine 44-2014, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (-1,8 %)\*.

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



### En Limousin

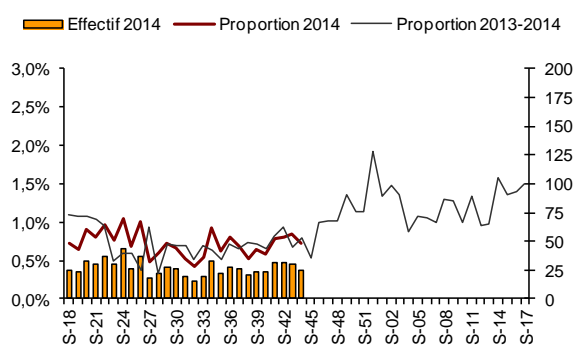
En semaine 44-2014, les diagnostics de gastro-entérite étaient stables ou en baisse aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et supérieurs pour SOS-Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

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

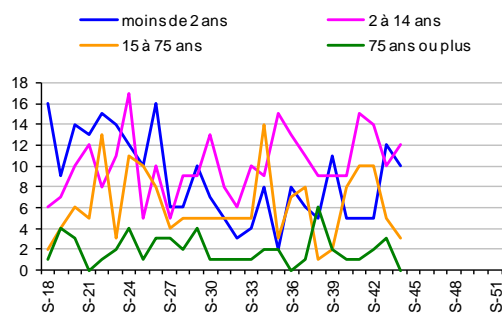
### En France

En semaine 44-2014, la fréquentation des urgences pour gastro-entérite était stable aussi bien chez les enfants que chez les adultes, avec des effectifs comparables à ceux des années 2012 et 2013. Pour SOS-Médecins, le nombre de consultations pour gastro-entérite s'est stabilisé chez les enfants de moins de 15 ans (-5%). Les consultations chez les adultes étaient également stables par rapport à la semaine précédente. Les effectifs retrouvaient des valeurs proches des années 2012 et 2013.

## Oscour

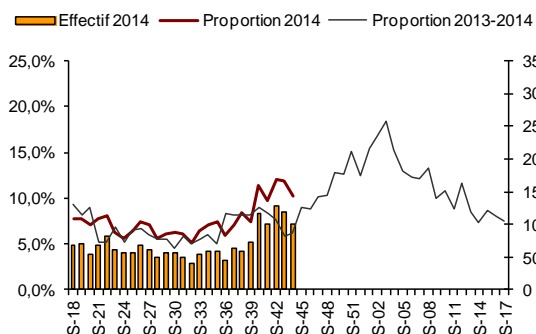


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, tous âges confondus  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

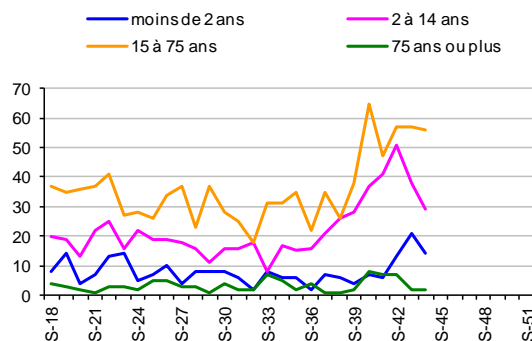


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, par classes d'âge  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

## SOS-Médecins Limoges



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



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**

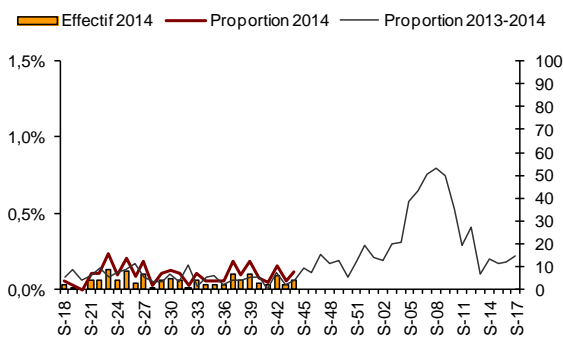
En semaine 44-2014, les passages aux urgences et les recours à SOS-Médecins Limoges pour grippe/syndrome grippal étaient faibles mais stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 2 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à l'InVS.

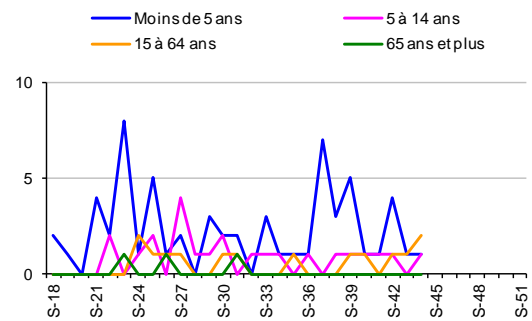
**En France**

En semaine 44-2014, les passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal étaient en hausse, avec cependant des effectifs encore faibles. Les effectifs étaient similaires à ceux des années précédentes à la même période. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau unique** était de **31/100 000** [Intervalle de confiance à 95% : 17-45], faible et stable par rapport à la semaine précédente. Depuis le début de la surveillance des foyers de grippe dans les collectivités de personnes âgées en semaine 40-2014, **41** foyers ont été signalés dont **1** attribué à la grippe. Pour SOS-Médecins, les visites pour grippe/syndrome grippal étaient en baisse chez les enfants de moins de 15 ans (-15%), stables chez les adultes de moins de 75 ans et en hausse chez les plus de 75 ans. La dynamique saisonnière observée pour ces indicateurs était similaire dans toutes les régions et proche de celle des années 2012 et 2013.

Oscour

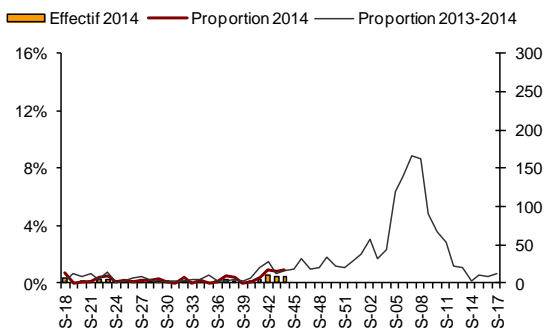


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

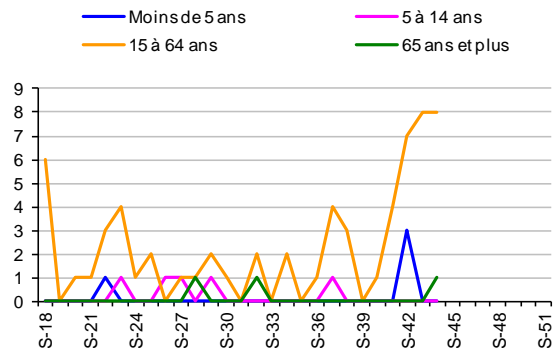


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

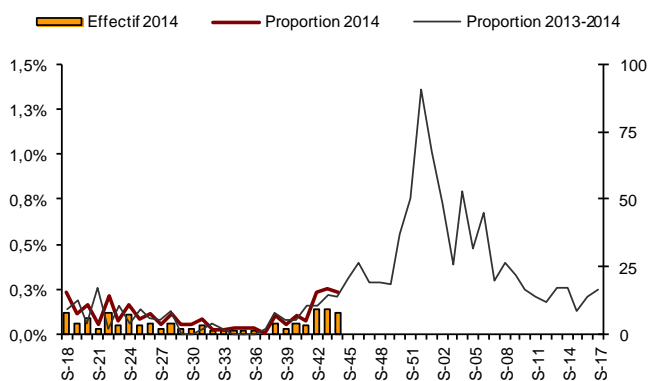
**En Limousin**

En semaine 44-2014, le nombre de diagnostics de bronchiolite était stable 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.

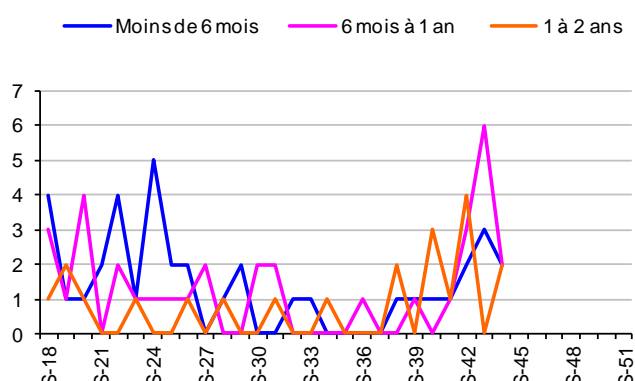
**En France**

En semaine 44-2014, chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences pour bronchiolite poursuivaient leur hausse (+15%), avec une dynamique saisonnière très proche de l'année 2013. Pour SOS-Médecins, les visites pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans étaient stables au cours de la semaine écoulée, dans des valeurs attendues pour la saison.

Oscour

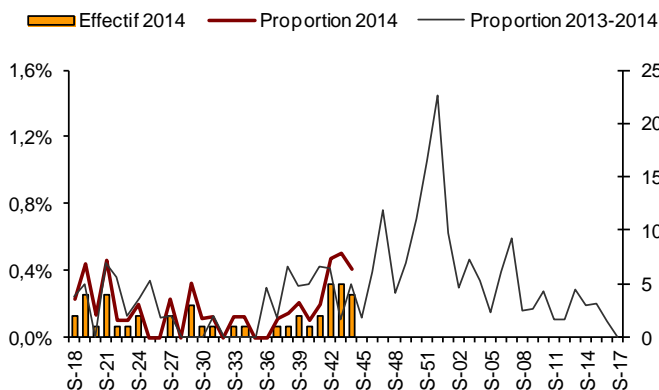


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

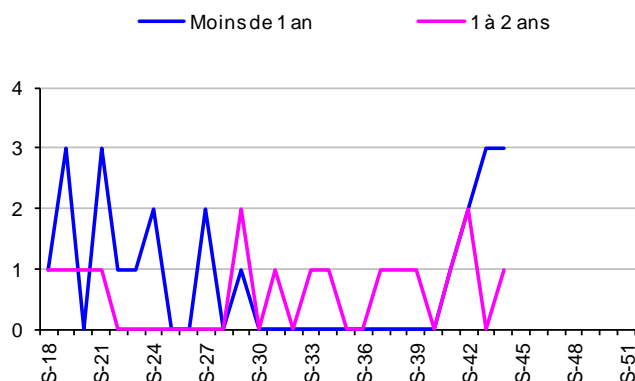


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

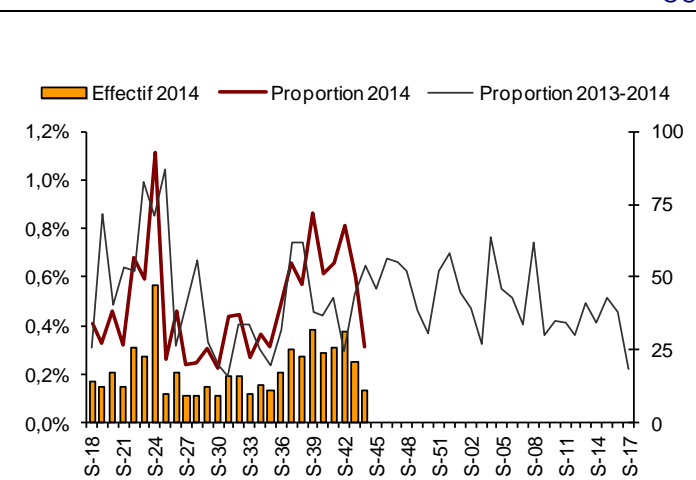
**En Limousin**

En semaine 44-2014, le nombre de diagnostics d'asthme était en baisse aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs aux urgences et supérieurs pour SOS-Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

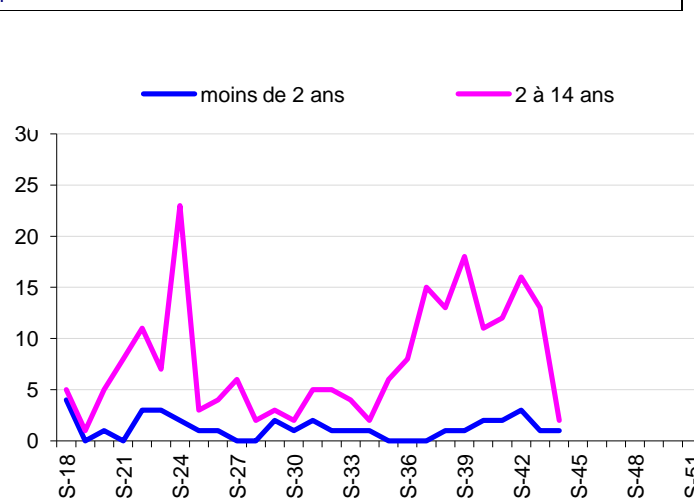
**En France**

En semaine 44-2014, la fréquentation des urgences pour asthme était en baisse chez les enfants de moins de 15 ans et stable chez les adultes. Les effectifs observés sur cette période étaient comparables à ceux observés les années 2012 et 2013. Pour SOS-Médecins, les visites pour asthme étaient en baisse chez les enfants de moins de 15 ans (-15%), stables chez les adultes de moins de 75 ans et en hausse chez les plus de 75 ans. La dynamique saisonnière observée pour ces indicateurs était similaire dans toutes les régions et proche de celle des années 2012 et 2013.

Oscour

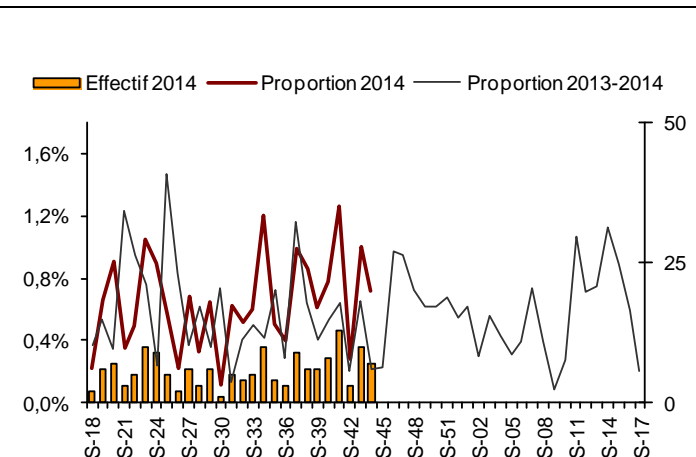


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

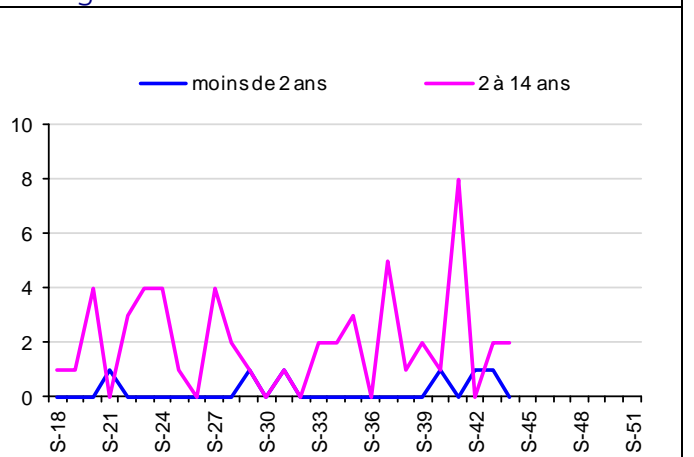


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



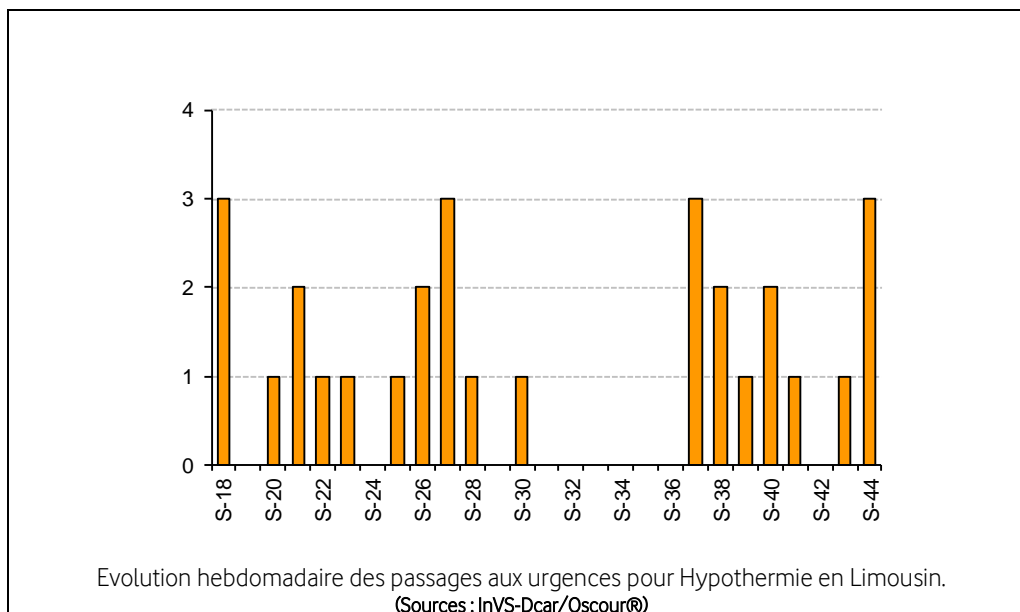
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

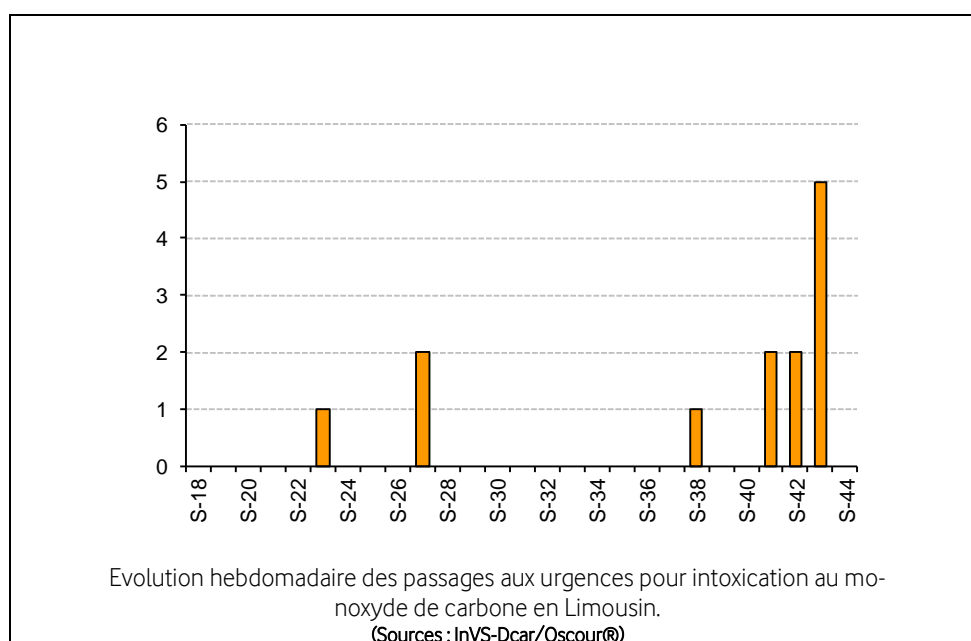
## | Hypothermies |

En semaine 44-2014, 3 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



## | Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 44-2014, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.

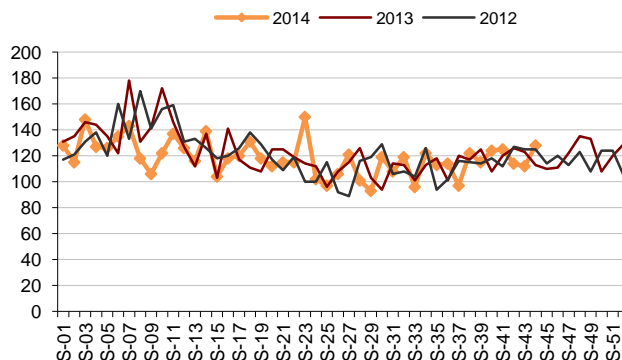


**En Limousin**

En semaine 44-2014, la mortalité était en hausse par rapport à la semaine précédente.

**En France**

En semaine 44-2014, la dynamique de la mortalité enregistrée dans les bureaux d'état-civil suit l'évolution habituelle sur cette période, avec des effectifs conformes aux valeurs attendues. Cette évolution est notée aussi bien tous âges confondus que dans les différentes classes d'âges.



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 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 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 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 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](mailto: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