

| A la Une |

Situation épidémiologique de la Grippe en France

Durant la semaine 01-2014, le réseau **OSCOUR®** (qui représente 67 % de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté **609** passages pour grippe dont **46** hospitalisations. Ces effectifs étaient stables par rapport à la semaine précédente durant laquelle 42 des 601 passages pour grippe avaient été hospitalisés.

En **médecine ambulatoire**, 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 **83 cas pour 100 000 habitants**, en légère diminution par rapport à la semaine précédente.

En **collectivités de personnes âgées** et ce depuis le 1^{er} octobre 2013, **78** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés à l'InVS dont 2 attribués à la grippe (dont 1 épisode de grippe A).

Depuis la reprise de la surveillance le 1^{er} novembre 2013, **30** cas graves ont été signalés à l'InVS. L'âge variait de 10 mois à 87 ans avec une médiane à 63 ans. Parmi ceux-ci, 25 étaient infectés par un virus de type A (68 % de A non sous-typés, 12 % de A (H3N2) et 20 % de A (H1N1) pdm09), 2 par un virus de type B et 3 n'étaient pas encore confirmés. Parmi les cas signalés, 3 n'avaient aucun facteur de risque, 25 avaient un facteur de risque ciblé par la vaccination, 1 femme était enceinte sans autres comorbidités et 1 n'avait pas de facteur de risque renseigné. Parmi les 22 cas pour lesquels une information était disponible, 6 seulement avaient été vaccinés. Aucun décès n'a été constaté.

Pour ce qui concerne la surveillance virologique, depuis la semaine 40-2013, le réseau des **laboratoires hospitaliers** (RENAL) ont permis la détection de **344** virus grippaux de type A (13 % de A (H1N1) pdm09, 6 % de A (H3N2) et 81 % de A non sous-typés) et de **14** virus de type B. En **médecine de ville**, les réseaux (essentiellement le réseau des GROG) ont permis l'identification par le CNR de **63** virus de type A (18 % de A (H1N1) pdm09, 24 % de A (H3N2) et 59 % de A non sous-typés) et **6** virus de type B.

Pour plus d'informations sur la situation épidémiologique de la 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-8-janvier-2014>

Par ailleurs, la Cire Limousin – Poitou-Charentes vient de terminer le **Bulletin de Veille Sanitaire** consacré à la **surveillance des pathologies hivernales** en Poitou-Charentes, saison hivernale 2012-2013. Ce BVS est disponible sur le site internet de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Limousin-Poitou-Charentes/Bulletin-de-veille-sanitaire-Poitou-Charentes-n-23-December-2013>) et prochainement de l'ARS du Poitou-Charentes.

| Tendances |

Volume globale d'activité: Stable aux urgences hospitalières et en baisse pour SOS-Médecins 17

Gastro-entérites: Activité en hausse aux urgences hospitalières et stable pour SOS-Médecins 17

Grippe et syndromes grippaux: Activité faible

Bronchiolite: Activité stable aux urgences hospitalières et faible pour SOS-Médecins 17

Asthme: Activité en baisse aux urgences hospitalières et stable pour SOS-Médecins 17

Hypothermie: 1 cas aux urgences hospitalières

Intoxication au CO: 1 cas aux urgences hospitalières

Mortalité: En hausse

| Evolution globale de l'activité en région |

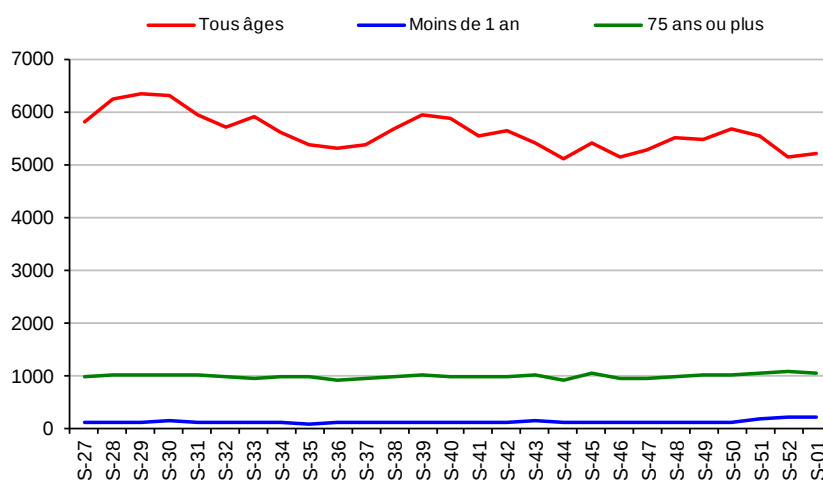
Urgences hospitalières

En semaine 01-2014, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (+1,6 %).

SOS-Médecins 17

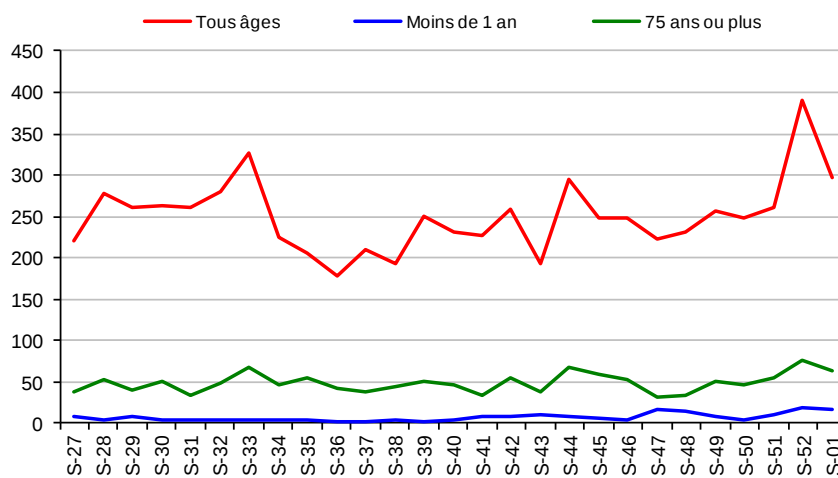
En semaine 01-2014, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-23,8 %).

Oscour



Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences du Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges, chez les moins de 1 an et chez les 75 ans et plus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



Evolution du nombre hebdomadaire de consultations réalisées par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges, chez les moins de 1 an et chez les 75 ans et plus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

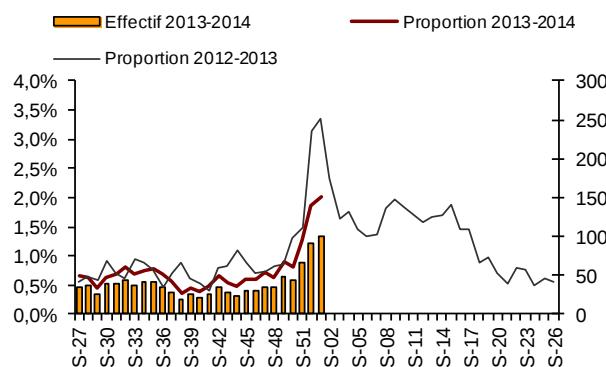
En Poitou-Charentes

En semaine 01-2014, la fréquentation pour gastro-entérite était en hausse aux urgences hospitalières et le nombre de diagnostics de gastro-entérites pour SOS Médecins 17 était stable par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période. Deux foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés depuis le 01/10/2013.

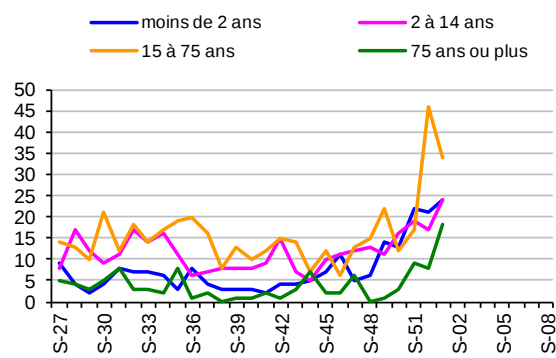
En France

En semaine 01-2014, la fréquentation des urgences pour gastro-entérite poursuit sa hausse chez les adultes, avec quasiment un doublement du nombre de passages au cours de la semaine écoulée (+80%), mais se stabilise chez les enfants. Le niveau de fréquentation est proche de celui de l'année 2011 à la même période et inférieur à celui de l'année 2012. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de gastro-entérite est stable tous âges confondus, on note une baisse de l'activité chez les moins de 5 ans (-19%). Les effectifs sont nettement inférieurs à 2012 et supérieurs à 2011.

Oscour

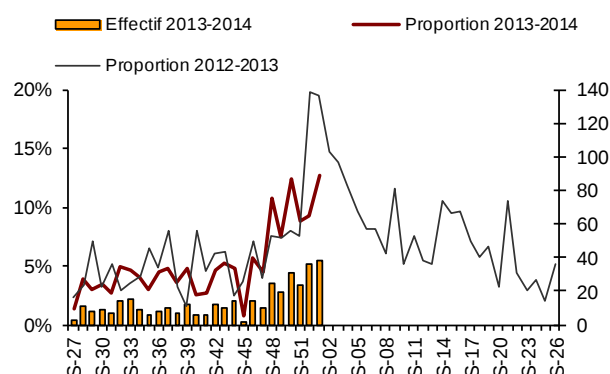


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

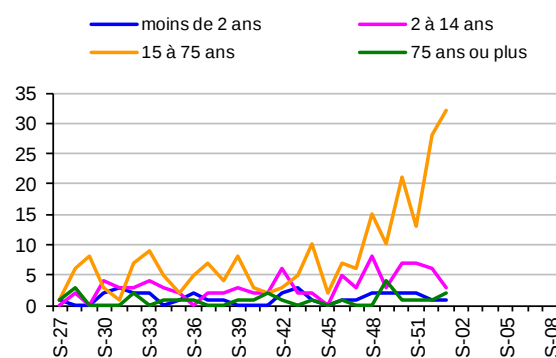


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

En Poitou-Charentes

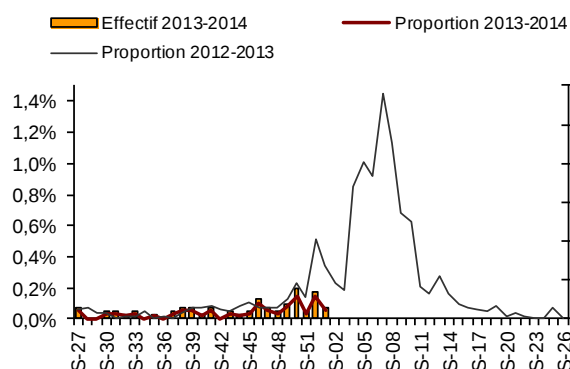
En semaine 01-2014, la fréquentation pour grippe était faible aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins 17. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période. Le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) était de 34/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 0-75], en baisse par rapport à la semaine précédente. Aucune hospitalisation pour grippe n'a été enregistrée aux urgences.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 2 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés dont 1 en semaine 52-2013. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 2 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation.

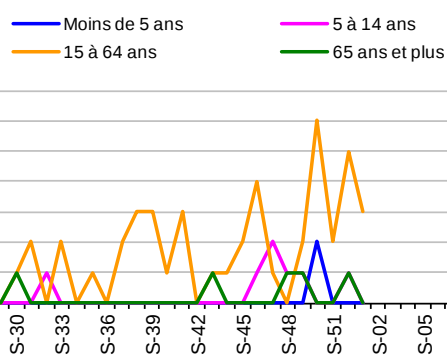
En France

Après 2 semaines de hausse, le nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal était stable en semaine 01-2014 dans toutes les classes d'âge. Les effectifs étaient inférieurs à ceux de l'année 2012 et légèrement supérieurs à ceux de 2011. 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 83/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 71-95], en légère diminution par rapport à la semaine précédente. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de grippe est resté stable tous âges confondus, mais poursuit une hausse d'activité chez les plus de 15 ans (+52%). Les effectifs restent nettement inférieurs à ceux de 2012 mais supérieurs à 2011.

Oscour

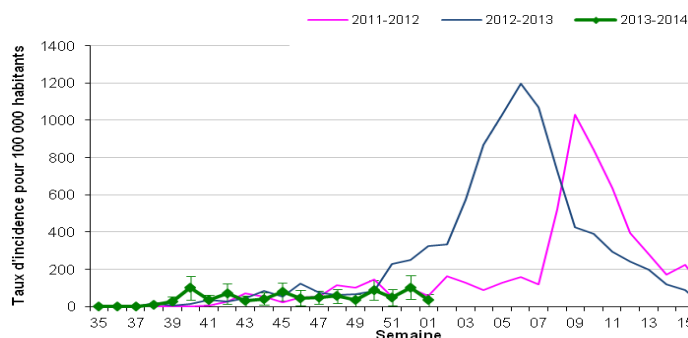


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)



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

Réseau unifié



Taux d'incidence régionale hebdomadaire et intervalle de confiance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville en Poitou-Charentes (cas pour 100 000 habitants)
(Source : Réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS)

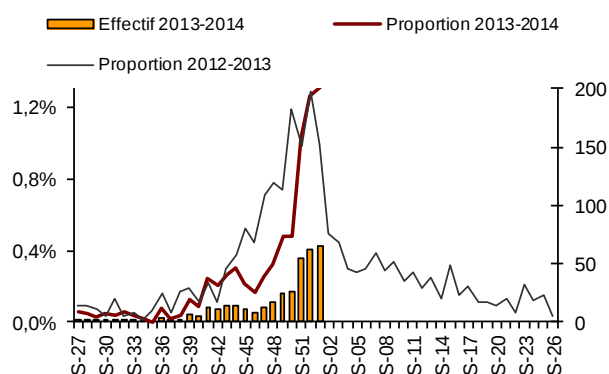
En Poitou-Charentes

L'épidémie de bronchiolite se poursuit. En semaine 01-2014, la fréquentation pour bronchiolite était stable aux urgences hospitalières et faible pour SOS Médecins 17. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

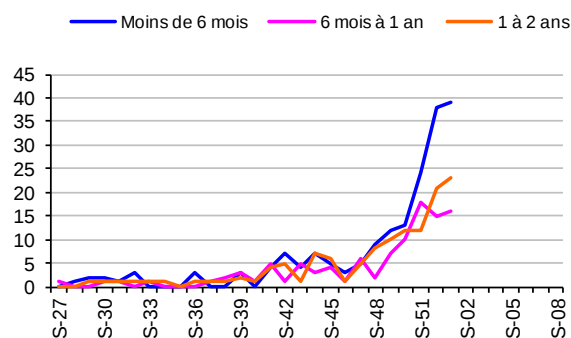
En France

Après une période de hausse continue depuis mi-novembre, les passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans étaient en baisse de 12% en semaine 01-2014 et ce dans toutes les régions. Le niveau de fréquentation retrouve une valeur très proche de celle de l'année 2012. Pour SOS-Médecins, les diagnostics de bronchiolite étaient en nette baisse. L'activité en lien avec cet indicateur reste légèrement supérieure à 2011 et 2012.

Oscour

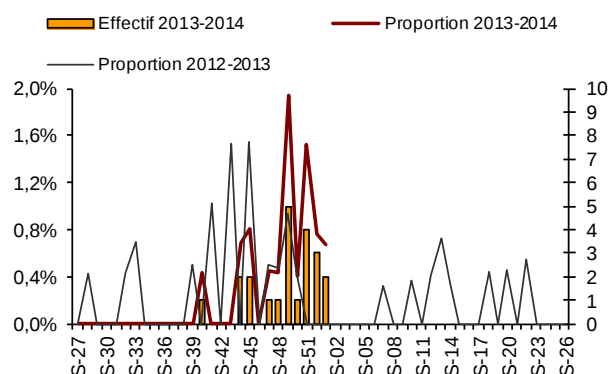


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

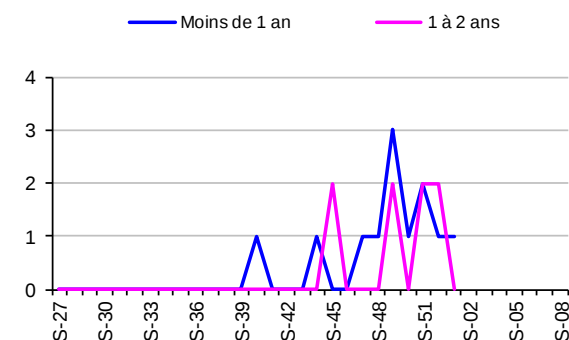


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics de Bronchiolite posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics de Bronchiolite posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

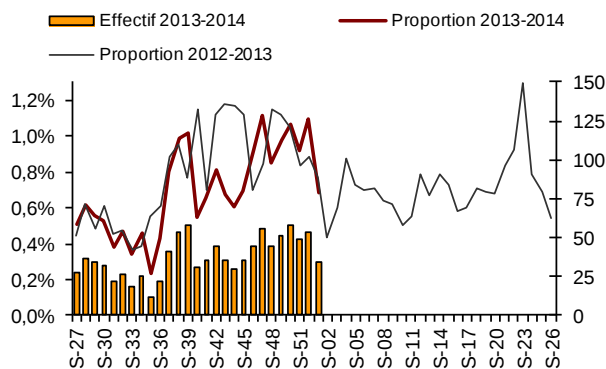
En Poitou-Charentes

En semaine 01-2014, la fréquentation pour asthme était en baisse aux urgences hospitalières et stable pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient similaires aux urgences hospitalières et supérieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente pour la même période.

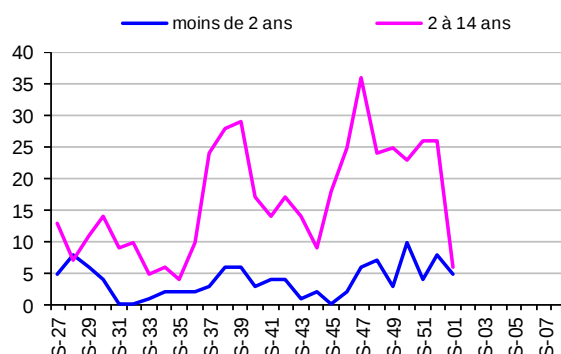
En France

Les passages aux urgences pour asthme étaient stables chez les adultes et en baisse d'environ 35% chez les enfants, en adéquation avec l'évolution observée en 2011 et 2012.

Oscour

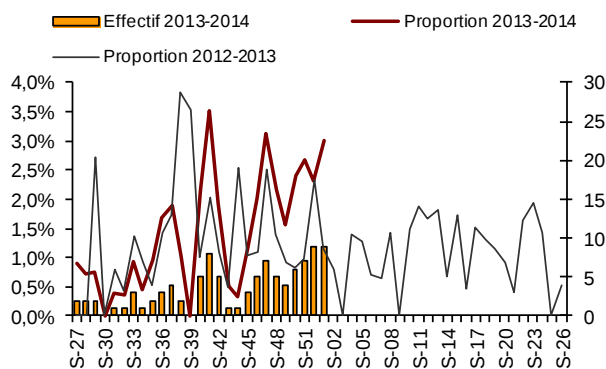


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

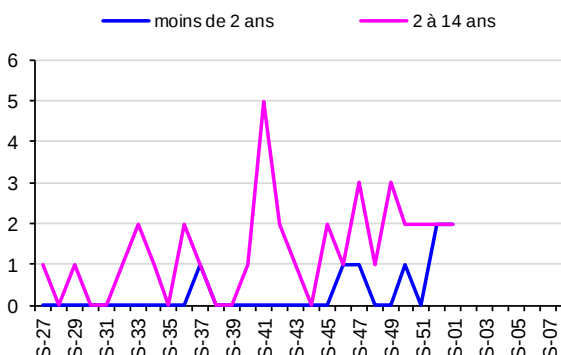


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



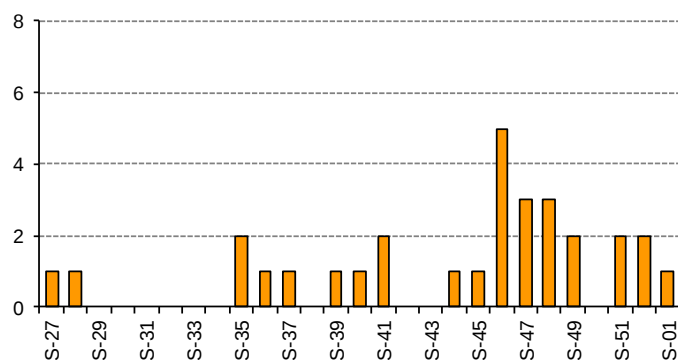
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

| Hypothermies |

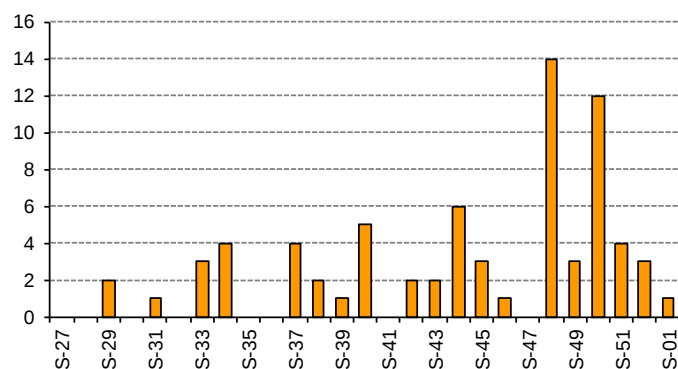
En semaine 01-2014, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



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

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 01-2014, 1 passage pour intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières.



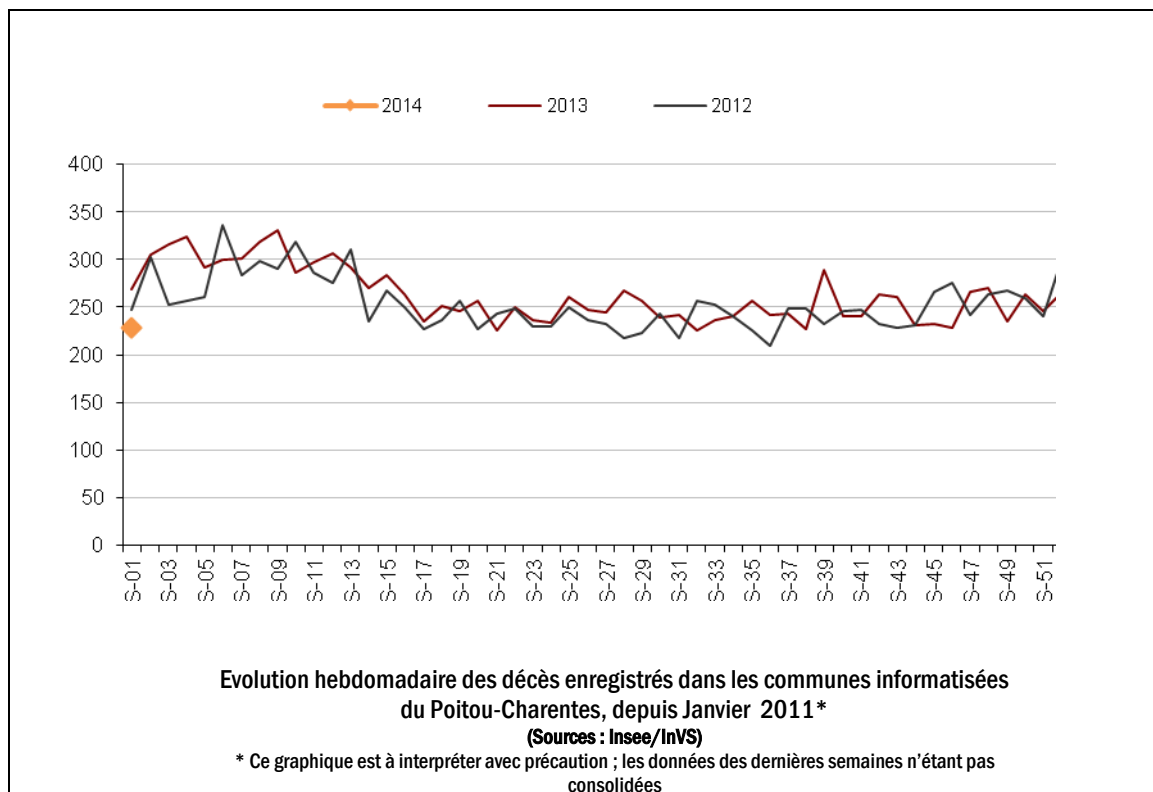
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Poitou-Charentes

En semaine 01-2014, la mortalité était en légère hausse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

En semaine 01-2014, la mortalité était stable par rapport à la semaine précédente.



| Sources d'information |

• Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)

Quinze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®

Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données	Nombre quotidien de passages aux urgences
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008	107
	CH de Ruffec	22/01/2010	24
	CH de Barbezieux	02/03/2010	24
	CH de Confolens	10/08/2010	24
	CH de Cognac	21/10/2010	43
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008	38
	CH de la Rochelle	21/01/2010	121
	CH de Saintes	05/02/2010	84
	CH de Rochefort*	10/10/2012	75
	CH de St Jean d'Angely*	04/10/2013	
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	114
	CH de Niort*	02/11/2012	134
	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013	
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010	160
	CH de Loudun	22/03/2010	20
	CH de Montmorillon	19/06/2010	22
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011	60

* Les services d'urgence de ces établissements ne sont pas inclus dans les analyses présentées dans ce bulletin.

• SOS-Médecins 17

Les données de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 28/08/2010.

• 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 105 communes soit 47 % 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/\(aa_localisation\)/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/(aa_localisation)/Poitou-Charentes)
- le dossier thématique "Veille sanitaire La Cire" sur le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/Rapports-et-publications-Vei.91100.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17, 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>

Le point épidémiologique hebdomadaire

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Niort, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Rochefort, Ruffec, Saintes, Saint Jean d'Angely.
- La polyclinique Inkermann
- Le centre hospitalier universitaire de Poitiers
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes