

| A la Une |

Epidémie de grippe confirmée en France métropolitaine

En semaine 06-2014 (du 03 au 09 Février), 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 **375/100 000**, en augmentation par rapport à la semaine précédente. Le taux d'incidence estimé par le réseau Sentinelles a franchi le seuil épidémique pour la deuxième semaine consécutive en semaine 06, confirmant ainsi le début de l'épidémie de grippe en France métropolitaine. Les effectifs de passages et d'hospitalisations pour grippe/syndrome grippal sont en augmentation depuis la semaine 02-2014. Les enfants de moins de 15 ans représentaient 54% des passages et les moins de 5 ans et plus de 65 ans 52% des hospitalisations consécutives aux passages aux urgences pour grippe.

En **collectivités de personnes âgées**, **23** nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés à l'InVS, soit un total de **166** épisodes depuis le 1er octobre 2013. Parmi les 35 épisodes clôturés pour lesquels une recherche étiologique a été rapportée, **12** étaient confirmés pour la grippe dont **6** à un **virus de type A** et 1 de type B. Le nombre hebdomadaire de signalements reste stable depuis la semaine 01-2014. Les taux d'attaque moyens sont en baisse par rapport à l'année dernière et les couvertures vaccinales moyennes contre la grippe sont stables par rapport à celles de l'année dernière.

En ce qui concerne la surveillance des **cas graves de grippe** admis en réanimation, leur nombre hebdomadaire est de nouveau en augmentation depuis la semaine 04-2014. Les patients étaient majoritairement des adultes, avec des facteurs de risque, non vaccinés et infectés par un virus A. Parmi eux, 13 cas sont décédés.

Depuis 1er octobre 2013, les données du réseau des laboratoires hospitaliers (**Renal**) et des **GROG** révèlent que le virus de type A est majoritaire (98%) dans les prélèvements analysés.

Pour en savoir plus 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-12-fevrier-2014>

| Tendances |

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

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

Grippe et syndromes grippaux : Début de l'épidémie

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

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

Hypothermie : 1 cas aux urgences hospitalières

Intoxication au CO : aucun cas aux urgences hospitalières

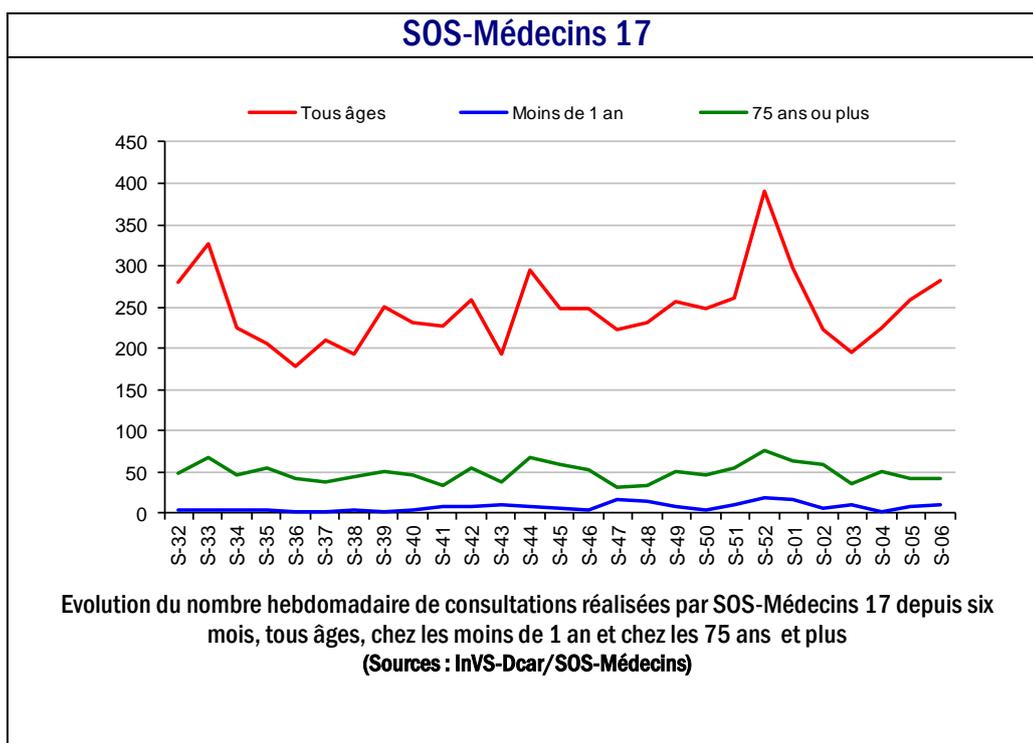
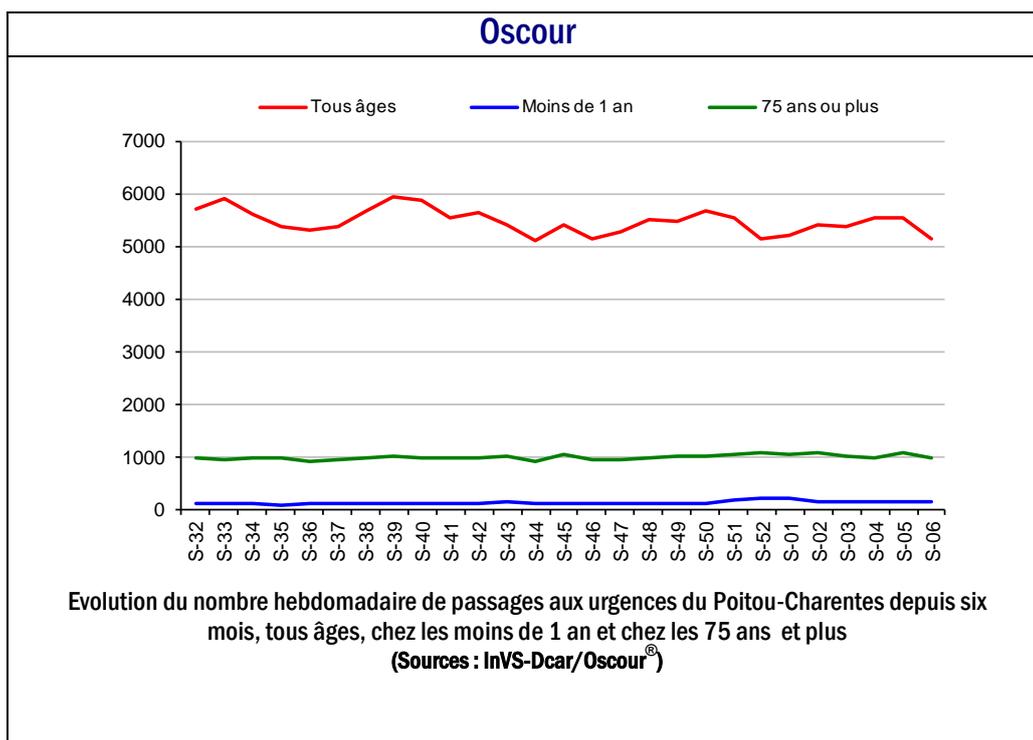
Mortalité : En baisse

Urgences hospitalières

En semaine 06-2014, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-7,1 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 06-2014, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+8,5 %).



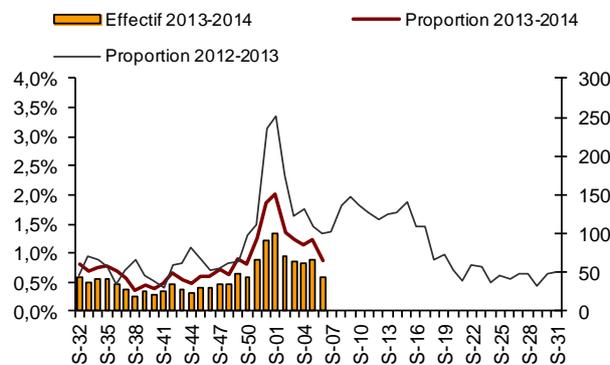
En Poitou-Charentes

En semaine 06-2014, la fréquentation pour gastro-entérite était en baisse aux urgences hospitalières et les recours pour gastro-entérite étaient en hausse pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs aux urgences et supérieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période. Depuis le 01/10/2013, 11 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissements accueillant des personnes âgées ou fragiles ont été signalés.

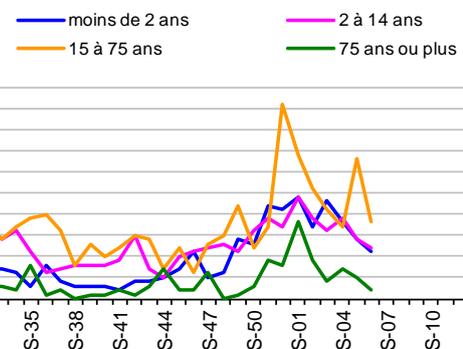
En France

En semaine 06-2014, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient stables, avec des valeurs qui restent dans des variations habituellement observées sur cette période. Pour SOS-Médecins, les consultations pour gastro-entérite étaient en hausse de 15% chez les personnes âgées de plus de 75 ans mais étaient stables dans les autres classes d'âge. Les effectifs demeurent cependant élevés, avec un niveau légèrement supérieur à celui des deux années précédentes à cette période.

Oscour

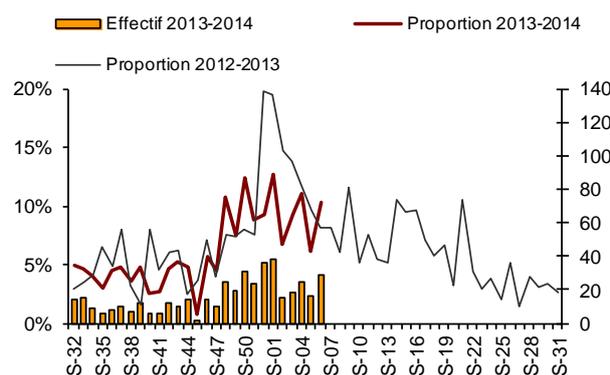


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

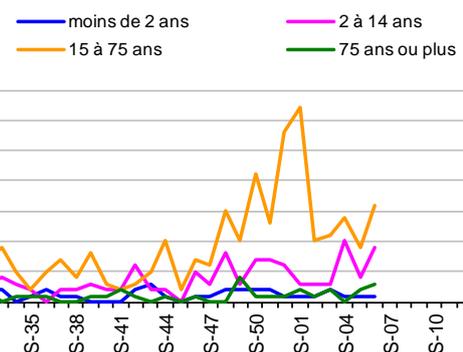


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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 06-2014, le nombre de diagnostics pour grippe/syndrome grippal était en hausse aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins 17. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur 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 366/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 263-469], en hausse par rapport à la semaine précédente. Les hospitalisations pour grippe étaient stables aux urgences par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2013, 7 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ou fragiles ont été signalés (dont 1 la semaine en cours). Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2013, 4 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation (2 sont décédés).

En France

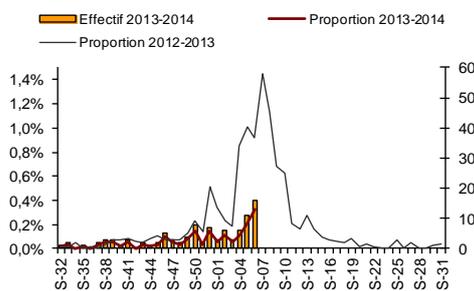
En semaine 06-2014, les passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal étaient en hausse de 41% tous âges confondus. Cette hausse était particulièrement nette chez les enfants de moins de 15 ans (+50%) et chez les personnes âgées de plus de 75 ans. Les effectifs étaient nettement inférieurs à ceux de l'année 2012-2013, mais très proches de ceux de l'année 2011-2012, avec un démarrage de l'épidémie plus précoce.

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 375/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 354-396]. En augmentation par rapport à la semaine précédente, il a franchi le seuil épidémique pour la deuxième semaine consécutive, confirmant ainsi le début de l'épidémie en France métropolitaine.

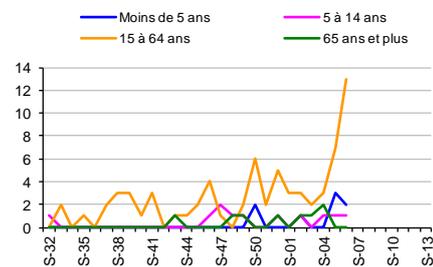
Les effectifs d'hospitalisations sont en augmentation depuis la semaine 02-2014 et le nombre de cas graves de grippe admis en réanimation était également en hausse depuis la semaine 04-2014.

Les recours à SOS-Médecins pour grippe/syndrome grippal étaient en nette progression tous âges confondus (+28%). Les effectifs atteints étaient inférieurs à ceux de l'année 2012-2013, mais supérieurs à ceux de l'année 2011-2012.

Oscour

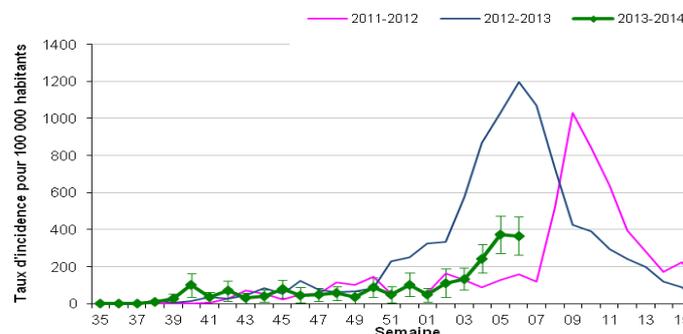


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)



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



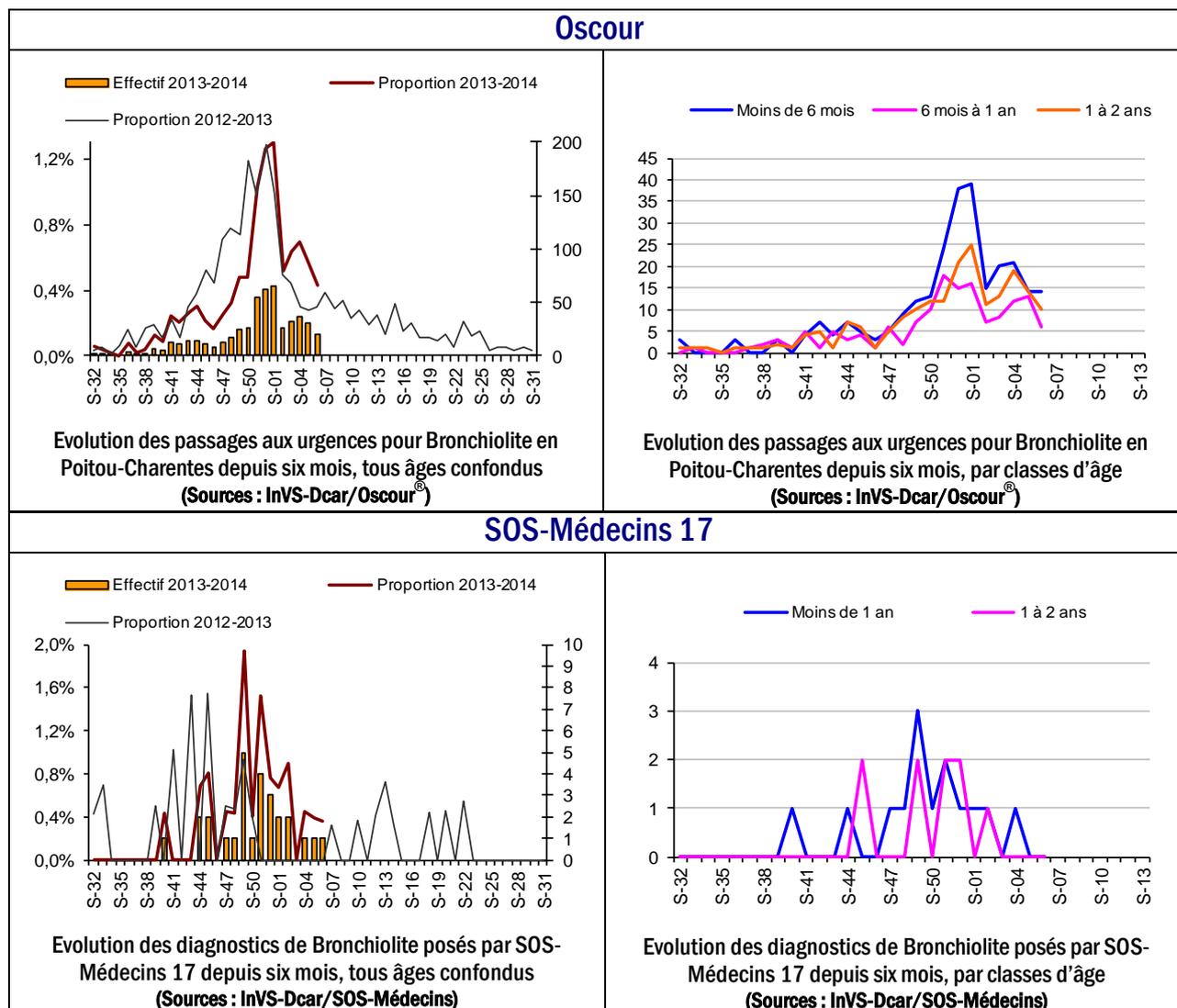
Taux d'incidence régionale hebdomadaire et intervalle de confiance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville en Poitou-Charentes (cas pour 100 000 habitants)
(Source : Réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS)

En Poitou-Charentes

En semaine 06-2014, la fréquentation pour bronchiolite était en baisse aux urgences hospitalières et faible pour SOS Médecins 17. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

En semaine 06-2014, les passages aux urgences pour bronchiolite étaient stables, avec des valeurs qui restent dans des variations habituellement observées sur cette période. Pour SOS-Médecins, les consultations pour bronchiolite étaient stables, avec des valeurs attendues pour la saison.



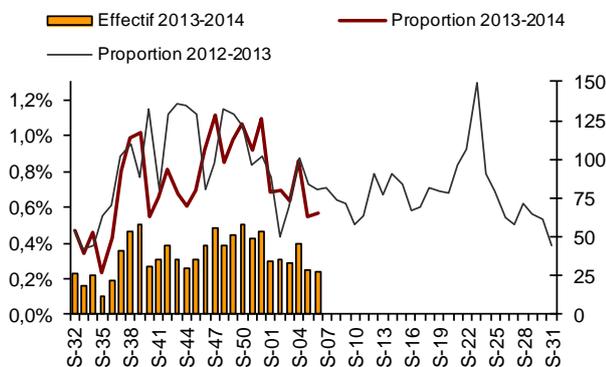
En Poitou-Charentes

En semaine 06-2014, la fréquentation pour asthme était stable aux urgences hospitalières et faible pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs aux urgences hospitalières et supérieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

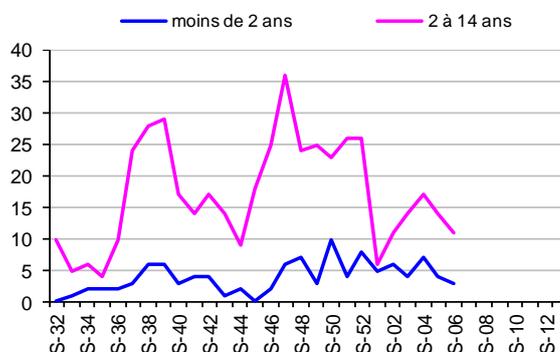
En France

En semaine 06-2014, les passages aux urgences pour asthme étaient stables, avec des valeurs qui restent dans des variations habituellement observées sur cette période. Pour SOS-Médecins, les consultations pour asthme étaient stables, avec des valeurs attendues pour la saison.

Oscour

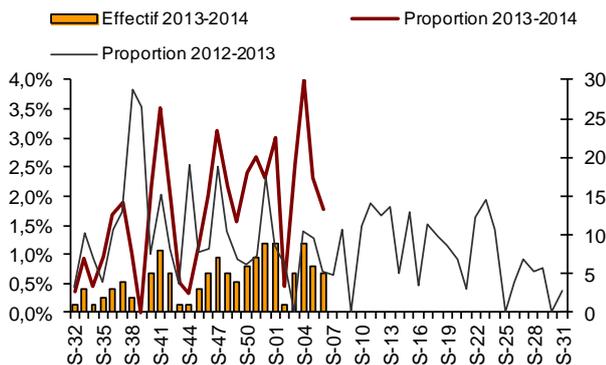


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

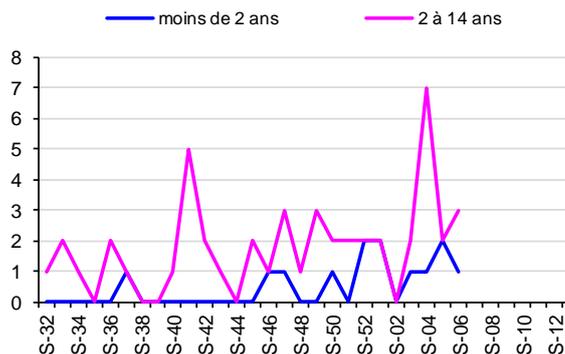


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



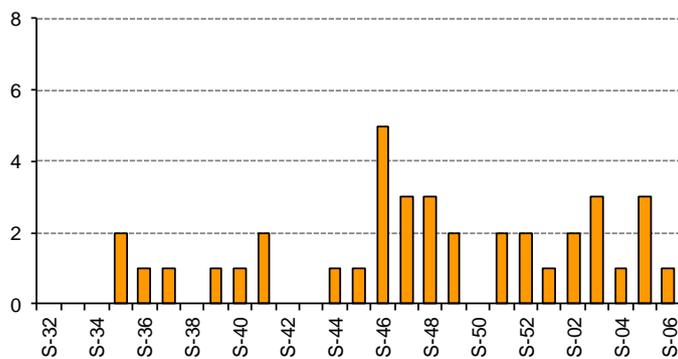
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

| Hypothermies |

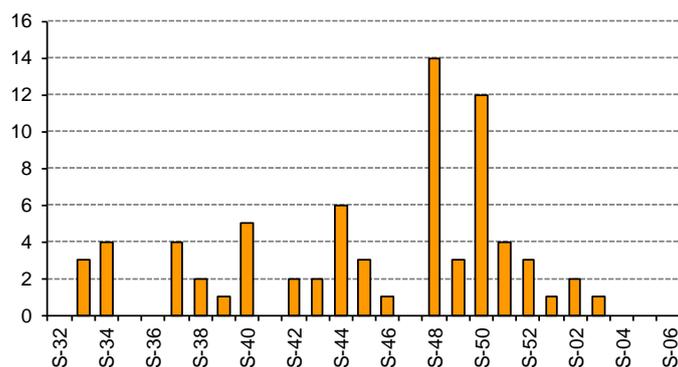
En semaine 06-2014, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



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

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 06-2014, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



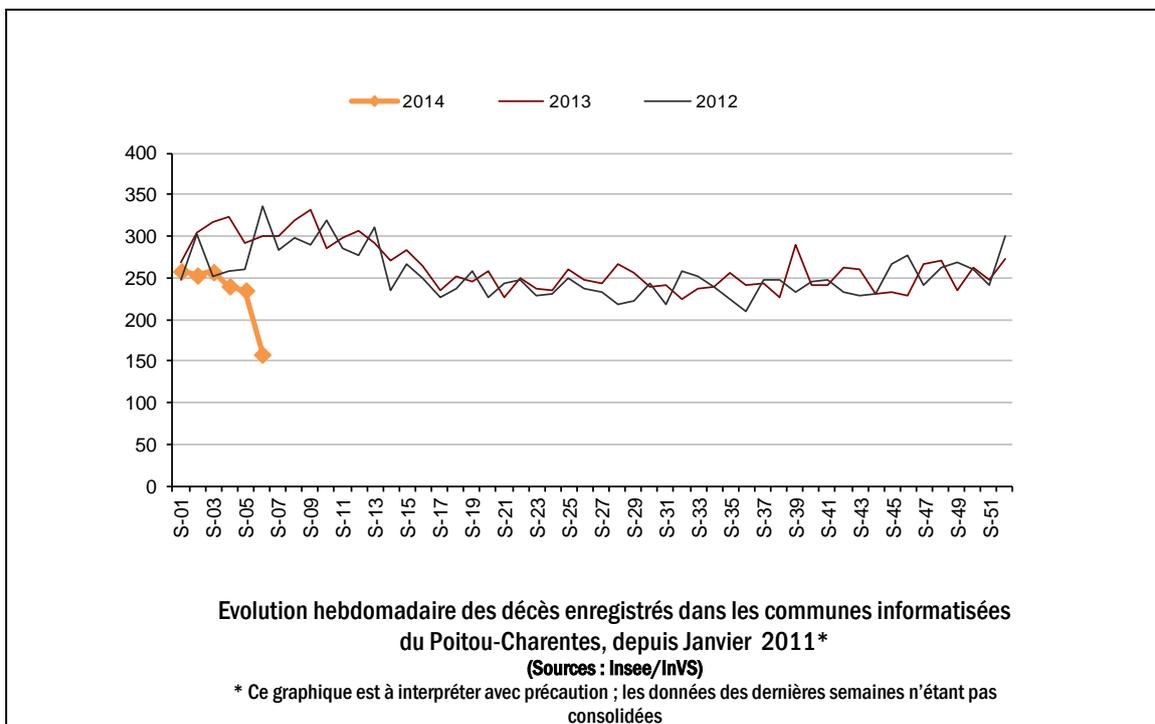
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Poitou-Charentes

En semaine 06-2014, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

En semaine 06-2014, la mortalité reste stable par rapport à la semaine précédente, avec des effectifs comparables à ceux attendus sur cette période.



| 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
Deux-Sèvres (79)	CH de St Jean d'Angely*	04/10/2013	
	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	114
	CH de Niort*	02/11/2012	134
Vienne (86)	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013	
	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 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 hebdo

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