

| A la Une |

Epidémie de fièvre hémorragique virale (FHV) Ebola en Afrique de l'ouest.

Les autorités sanitaires de la République de Guinée ont annoncé le 21 mars 2014 l'existence de 49 cas de fièvre hémorragique virale (FHV), dont 29 décès, survenus en zone forestière (préfectures de Guéckédou, Macenta, Kissidougou) et à Conakry depuis le 9 février 2014. Des prélèvements réalisés chez 7 cas ont été adressés au CNR des FHV qui a confirmé le 23 mars 2014 la positivité en RT-PCR pour le virus Ebola chez 6 d'entre eux. Une notification a été faite à l'OMS. Six cas (avec 5 décès) survenus à proximité de la frontière guinéenne ont également été signalés le 24 mars 2014 par les autorités du Libéria. Des cas auraient également été signalés en Sierra Leone, à proximité de la frontière guinéenne.

Le risque de survenue en France d'un cas importé de FHV Ebola devenant symptomatique dans les 3 semaines qui suivent le retour est jugé faible mais ne peut être totalement exclu.

Pour plus d'informations sur la situation épidémiologique sur la FHV, vous pouvez consulter le Bulletin hebdomadaire international de l'Institut de veille sanitaire en cliquant sur le lien suivant :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international/Tous-les-numeros/2014/Bulletin-hebdomadaire-international-du-19-au-25-mars-2014.-N-444>

| Tendances |

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

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

Grippe et syndromes grippaux : Fin de l'épidémie en France métropolitaine

Bronchiolite : Fin de l'épidémie en France métropolitaine

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

Hypothermie : 2 cas aux urgences hospitalières

Intoxication au CO : 1 cas aux urgences hospitalières

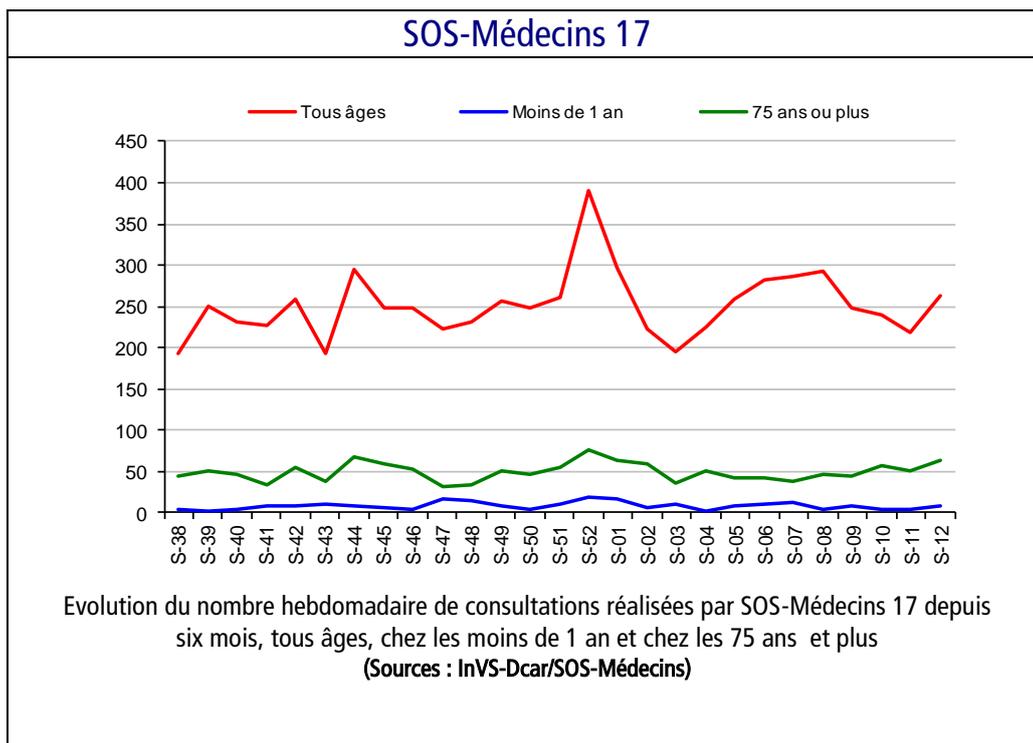
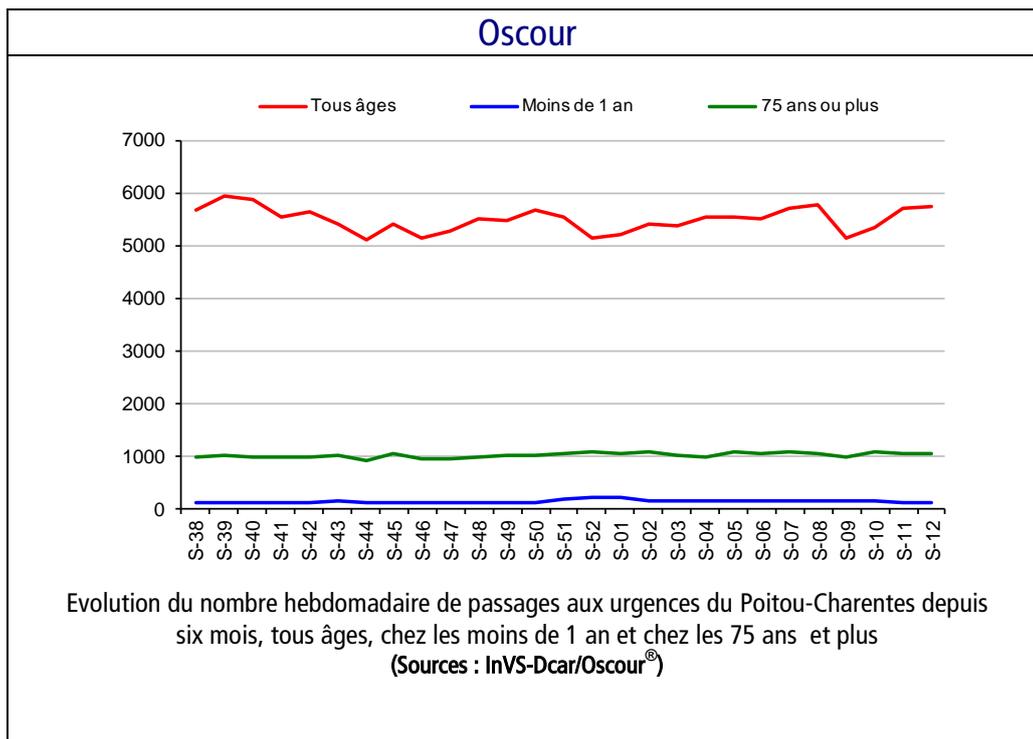
Mortalité : Stable

Urgences hospitalières

En semaine 12-2014, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (+1,0 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 12-2014, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+20,1 %).

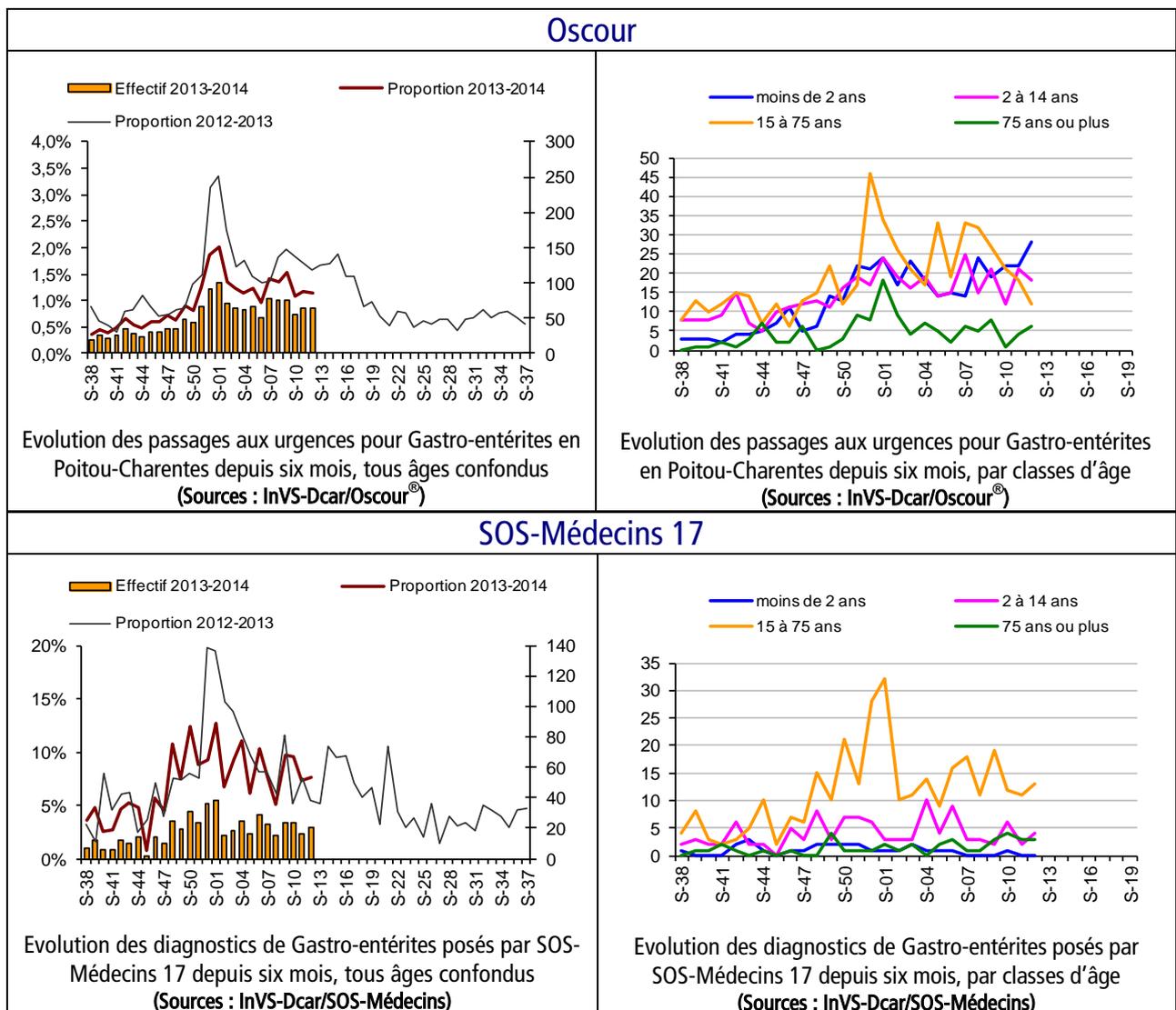


En Poitou-Charentes

En semaine 12-2014, la fréquentation pour gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente excepté chez les moins de 2 ans et les plus de 75 ans où elle était en augmentation. Les diagnostics pour gastro-entérite étaient en augmentation pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs pour les urgences hospitalières et supérieurs pour SOS-Médecins 17 par rapport à ceux observés l'année précédente sur la même période. Depuis le 01/10/2013, 23 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ou fragiles ont été signalés.

En France

En semaine 12-2014, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en hausse de 15% chez les enfants de 2 à 14 ans, mais étaient stables ou en baisse pour les autres classes d'âge. Le niveau de fréquentation atteint était nettement inférieur à celui des années 2012 et 2013. Pour SOS-Médecins, les diagnostics de gastro-entérite étaient en hausse de 10% chez les enfants de moins de 15 ans, avec des effectifs très proches des années 2012 et 2013.



En Poitou-Charentes

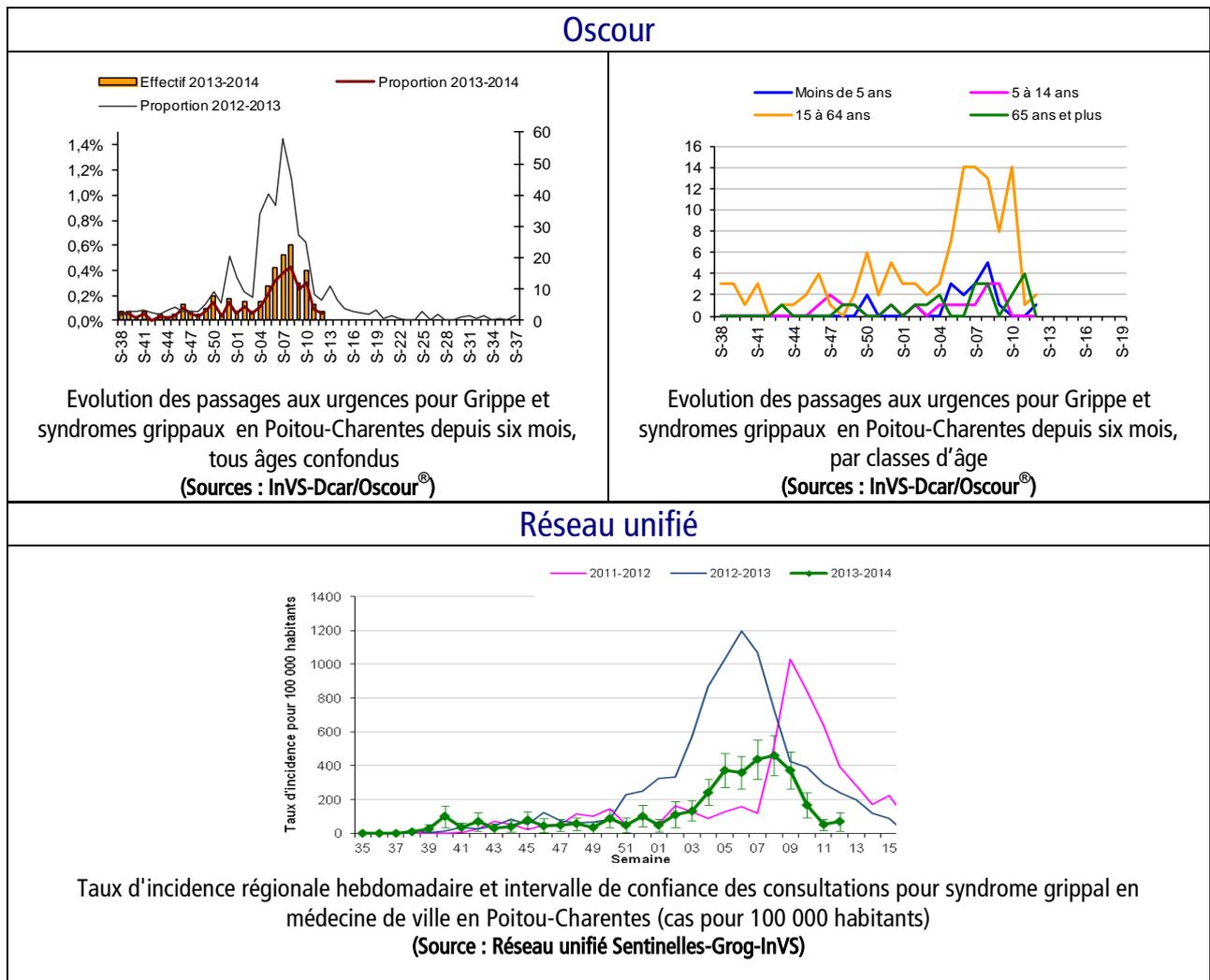
En semaine 12-2014, le nombre de diagnostics pour grippe/syndrome grippal était en baisse aux urgences hospitalières et nulle pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient nettement inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période. Le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) était de 70/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 16-124], en augmentation par rapport à la semaine précédente. Les hospitalisations pour grippe étaient en augmentation aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2013, 12 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, 19 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation (dont 5 décès).

En France

En semaine 12-2014, les effectifs de passages aux urgences et d'hospitalisations pour grippe poursuivent leur diminution depuis le pic observé en semaine 07. 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 **108/100 000** [Intervalle de confiance à 95% : 96-120], en diminution par rapport à celui de la semaine précédente. Le taux d'incidence estimé par le réseau Sentinelles est passé sous le seuil épidémique pour la deuxième semaine consécutive confirmant ainsi la fin de l'épidémie. Concernant la surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation, le pic a été atteint en semaine 07.

Pour SOS-Médecins, la nette diminution des diagnostics de grippe/syndrome grippal était encore observée sur la semaine écoulée au plan national et dans les régions, tous âges confondus. Les effectifs étaient comparables à ceux de 2013 et inférieurs à ceux de 2012.



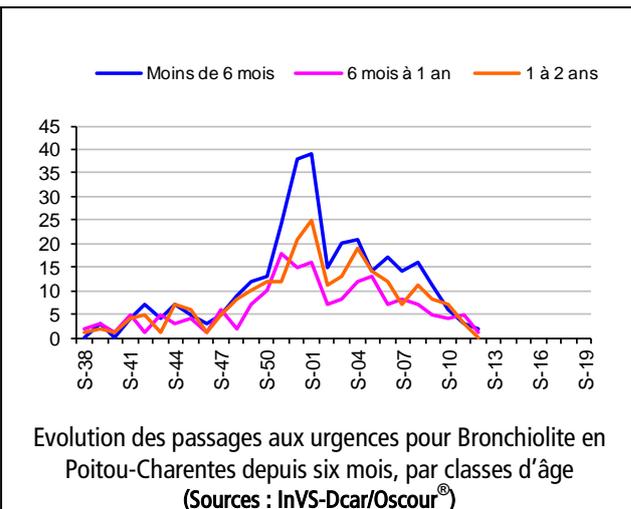
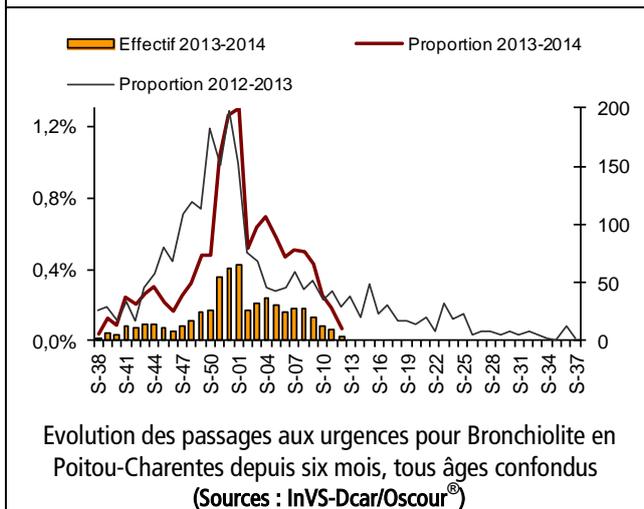
En Poitou-Charentes

En semaine 12-2014, la fréquentation pour bronchiolite était en diminution aux urgences hospitalières et nulle pour SOS Médecins 17. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

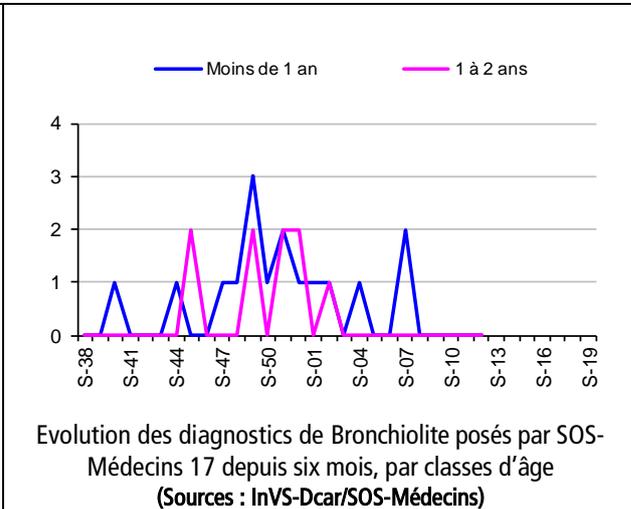
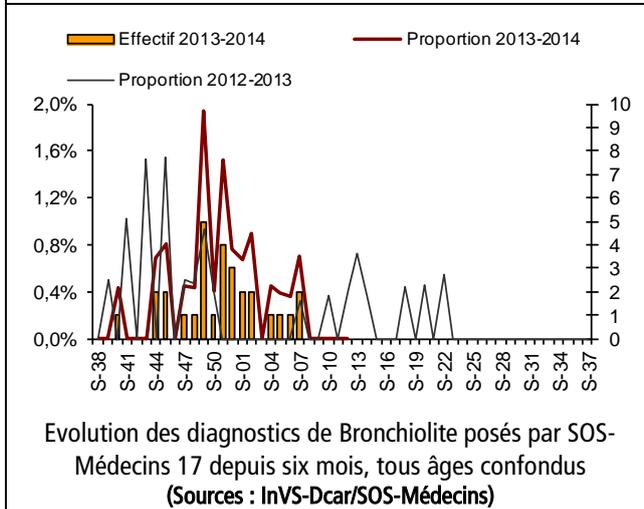
En France

En semaine 12-2014, la fréquentation aux urgences pour bronchiolite était stable dans toutes les classes d'âge. Le niveau de fréquentation était très proche de celui des années 2012 et 2013 à la même période. Pour SOS-Médecins, les diagnostics de bronchiolite étaient en hausse de 20% chez les enfants de moins de 15 ans mais restaient stables chez les adultes, avec des effectifs proches de l'année 2012.

Oscour



SOS-Médecins 17



En Poitou-Charentes

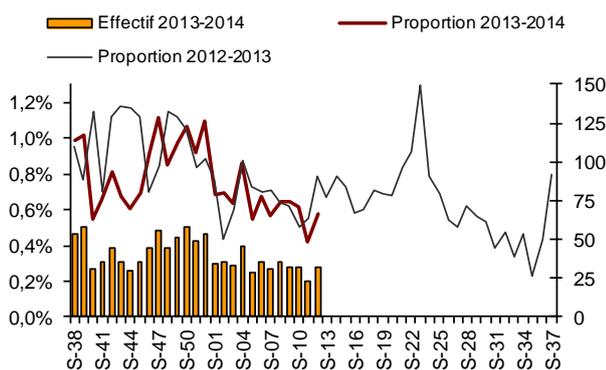
En semaine 12-2014, la fréquentation pour asthme était en augmentation aux urgences hospitalières et stable pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs par rapport à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

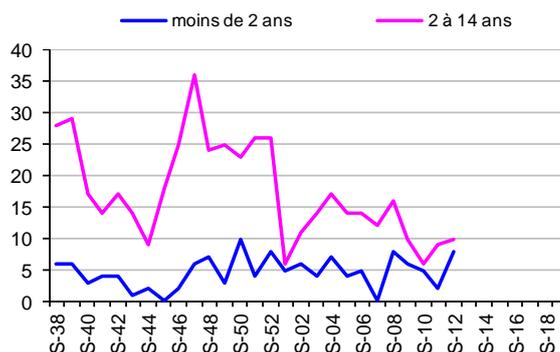
En semaine 12-2014 et pour la deuxième semaine consécutive, on note une hausse de la fréquentation des urgences pour asthme (+32%). Cette hausse concerne toutes les classes d'âge, mais elle est plus nette chez les enfants de 2 à 14 ans (+25%). Les effectifs étaient supérieurs à ceux des années 2012 et 2013 pour la même période ; ils restent cependant encore en deçà du pic observé en avril 2012.

Pour SOS-Médecins, les diagnostics d'asthme étaient en hausse de 30% tous âges confondus. Cette hausse touche plus particulièrement les enfants de 5 à 14 ans, avec un doublement du nombre de cas (+83 cas), et de façon plus modérée les enfants de moins de 5 ans (+33% soit +44 cas) et les adultes de moins de 75 ans (+19% soit +48 cas). A noter cependant que cette évolution est observée sur des effectifs qui restent faibles, représentant entre 1 et 2% de l'activité totale. Les effectifs observés étaient supérieurs à ceux des années 2012 et 2013 pour la même période, mais ce pic est d'une ampleur similaire à celui noté en avril 2012. Cette évolution intervient pendant l'épisode de pollution de l'air atmosphérique qui a touché une large partie du territoire métropolitain en semaine 12 et début de semaine 13.

Oscour

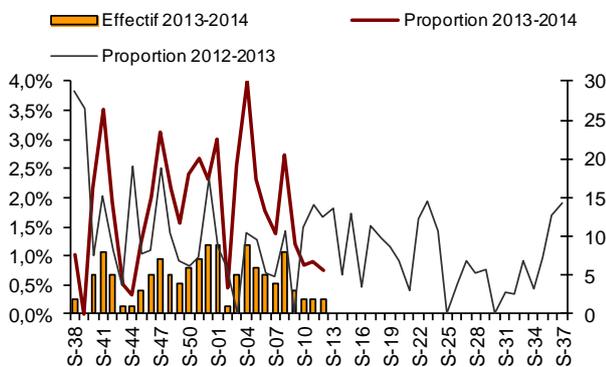


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

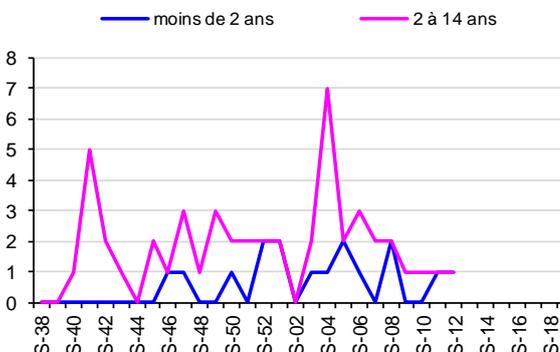


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



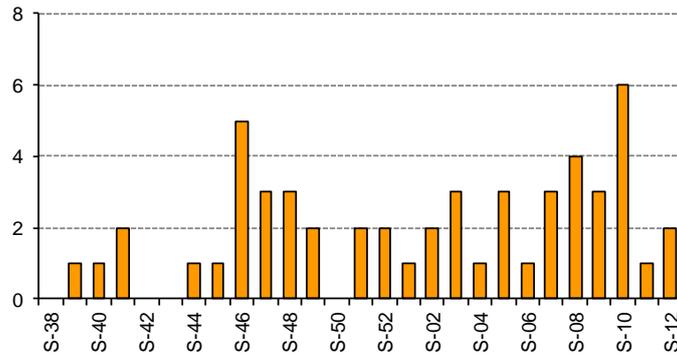
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

| Hypothermies |

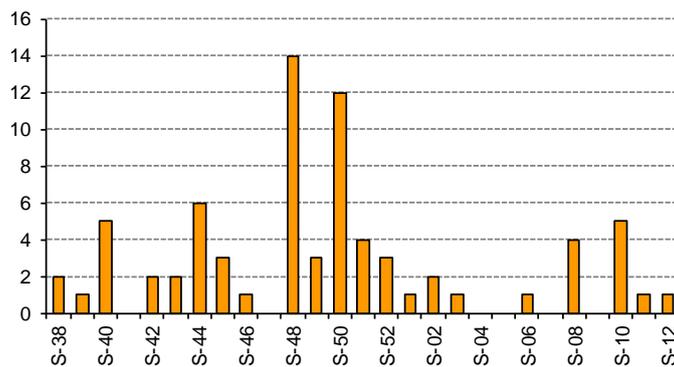
En semaine 12-2014, 2 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



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

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 12-2014, 1 passage pour intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières.



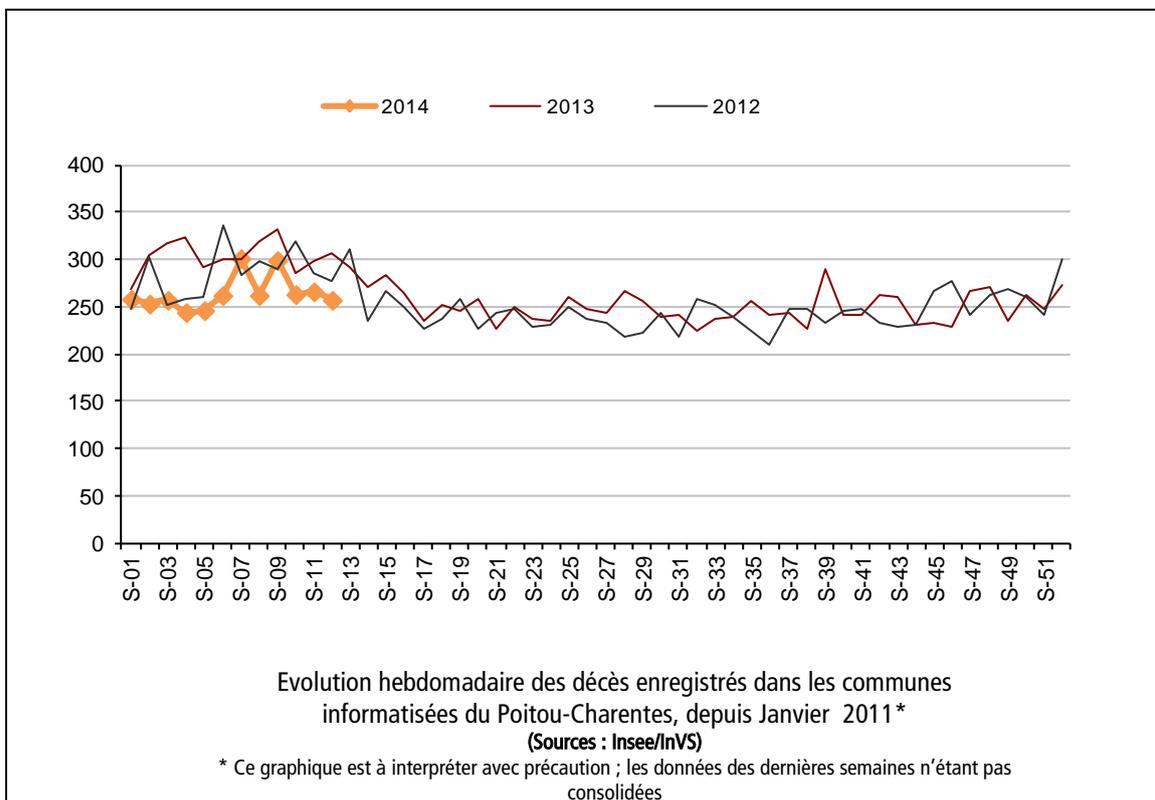
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Poitou-Charentes

En semaine 12-2014, la mortalité était stable par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

Après une hausse modérée de la mortalité sur les semaines 07 et 08 (du 10 au 23 février), les effectifs se stabilisent pour la quatrième semaine consécutive.



| 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 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 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