

| 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 Poitou-Charentes.

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 : En baisse aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins 17

Gastro-entérites : Activité en hausse

Grippe et syndromes grippaux : Activité faible mais stable

Bronchiolite : Début de l'épidémie

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

Hypothermie : 2 passages aux urgences

Intoxication au CO : 1 passage aux urgences

Mortalité : En hausse

Evolution globale de l'activité en région |

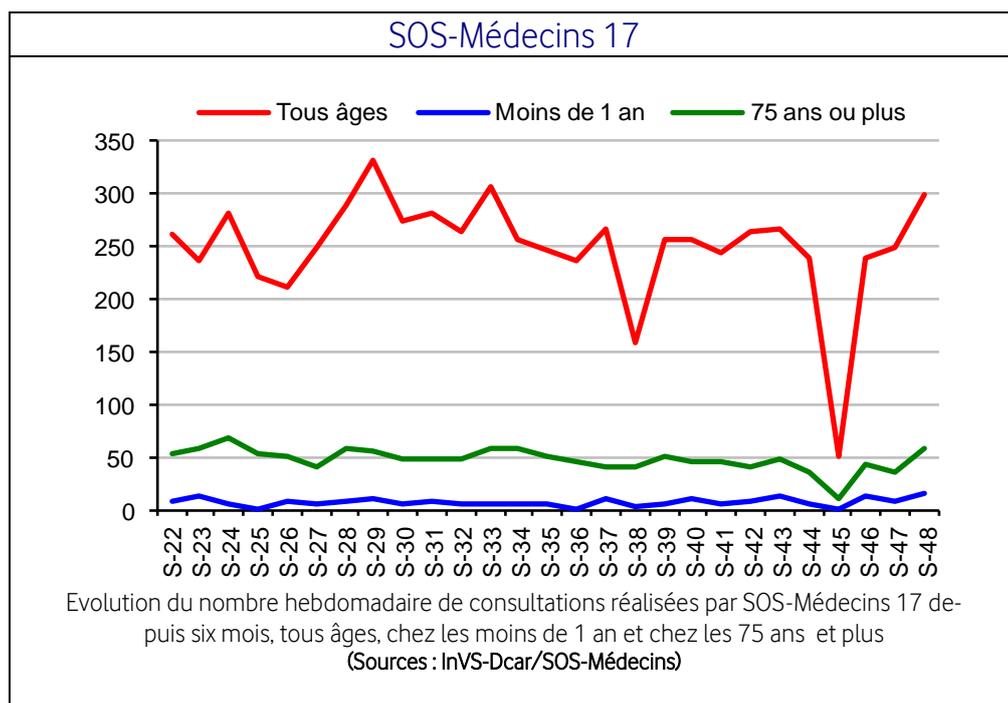
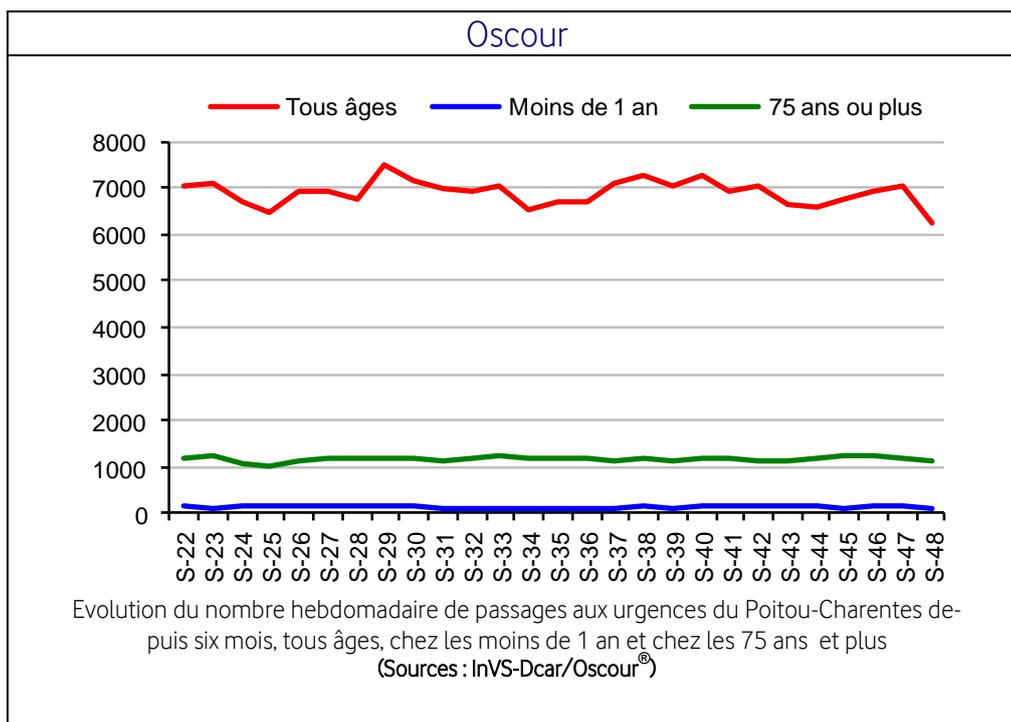
Urgences hospitalières

En semaine 48-2014, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-11,2 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 48-2014, le volume global d'activité était en nette hausse par rapport à la semaine précédente* (+20,6%).

* Problème de transmission des données SOS Médecins 17 les 15,16 et 17 septembre (semaine 38-2014) et du 29 octobre au 10 novembre 2014 (semaine 44 et 45)



En Poitou-Charentes

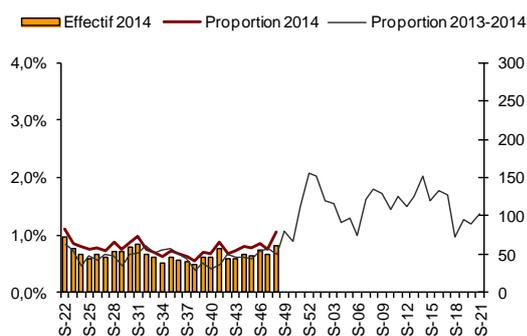
En semaine 48-2014, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en hausse par rapport à la semaine précédente principalement chez les plus de 75 ans. Les recours à SOS-Médecins 17 étaient également en hausse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et inférieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 2 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalés à l'InVS.

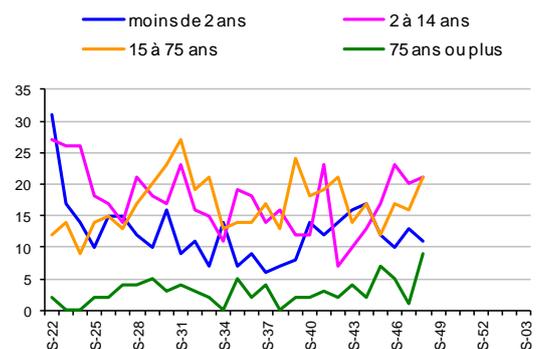
En France

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

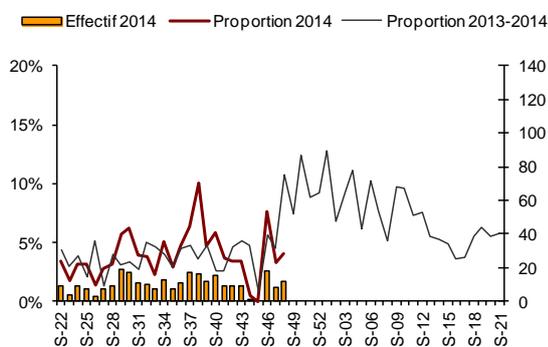


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

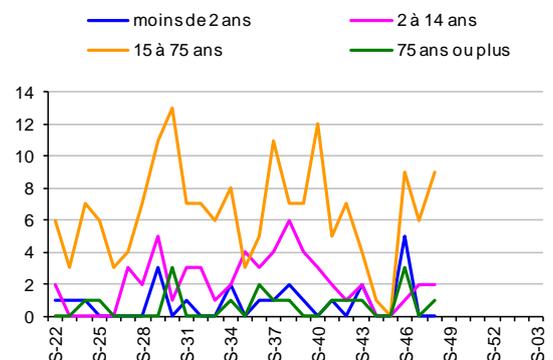


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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

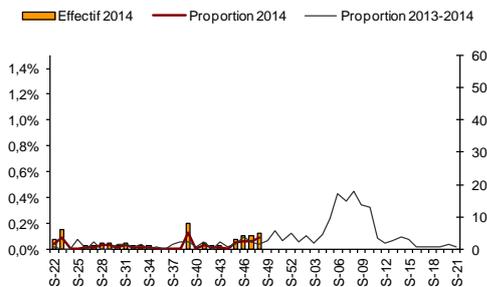
En semaine 48-2014, le nombre de diagnostics de grippe/syndrome grippal était faible mais stable aux urgences et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et supérieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 1 foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles a été signalé 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.

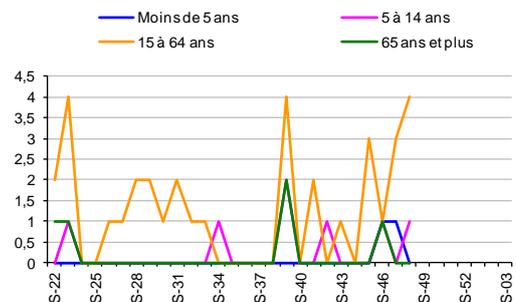
En France

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

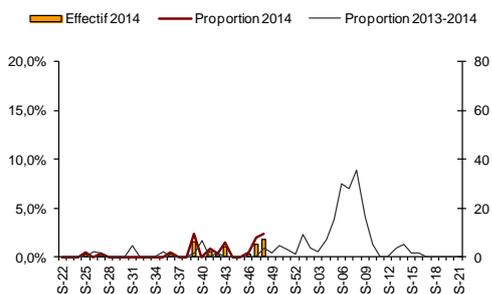


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

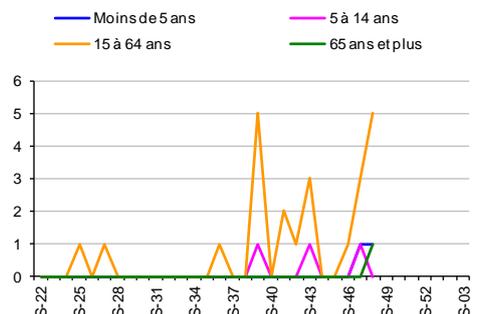


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



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



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

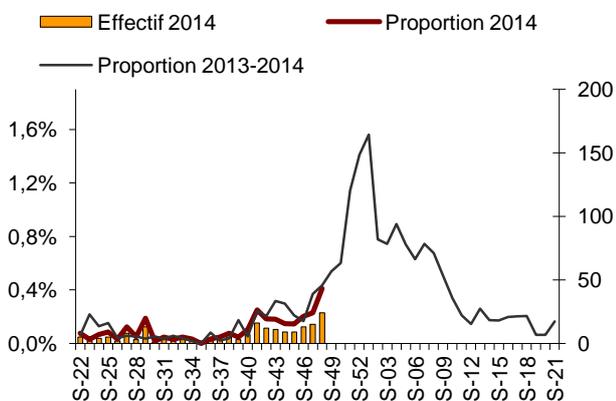
En Poitou-Charentes

En semaine 48-2014, le nombre de diagnostics de bronchiolite était en hausse aux urgences hospitalières marquant ainsi le début de l'épidémie et en baisse pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et inférieurs pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

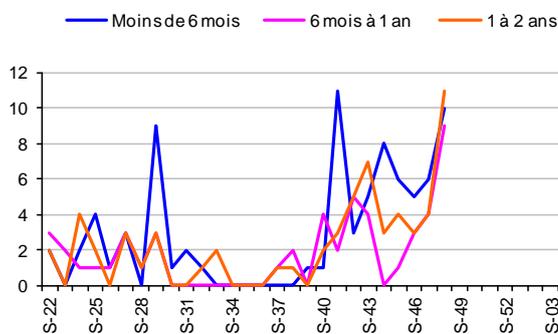
En France

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

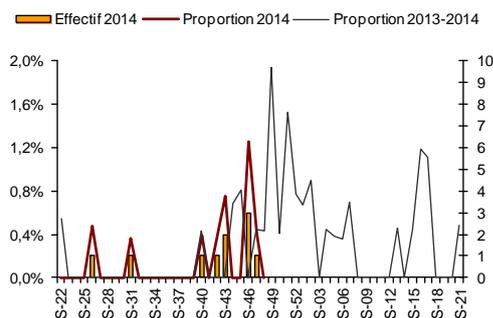


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

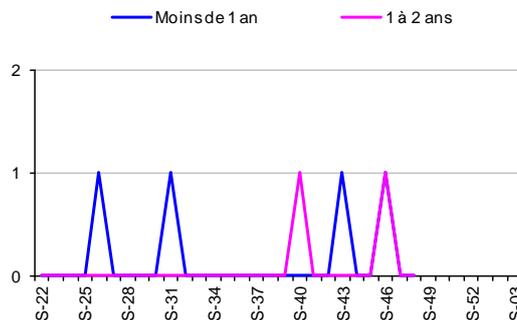


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

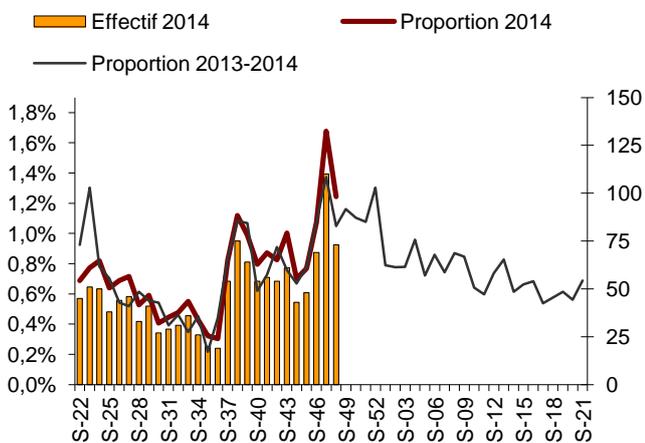
En Poitou-Charentes

En semaine 48-2014, les passages aux urgences pour asthme étaient en baisse tandis que les recours à SOS-Médecins 17 pour cette même pathologie étaient en hausse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

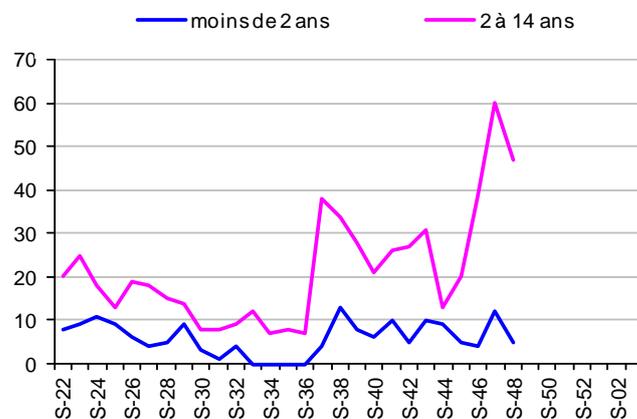
En France

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

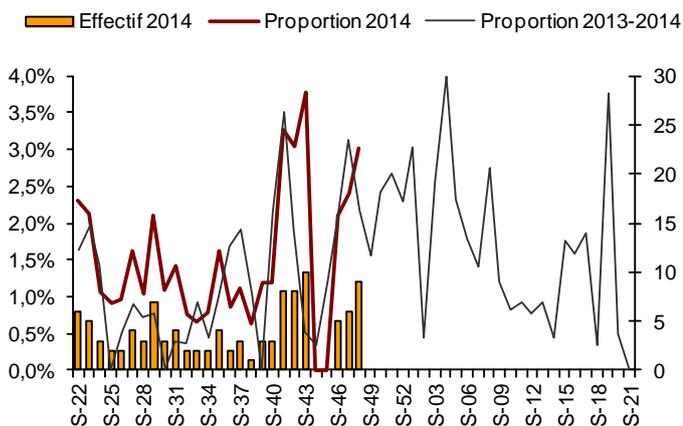


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

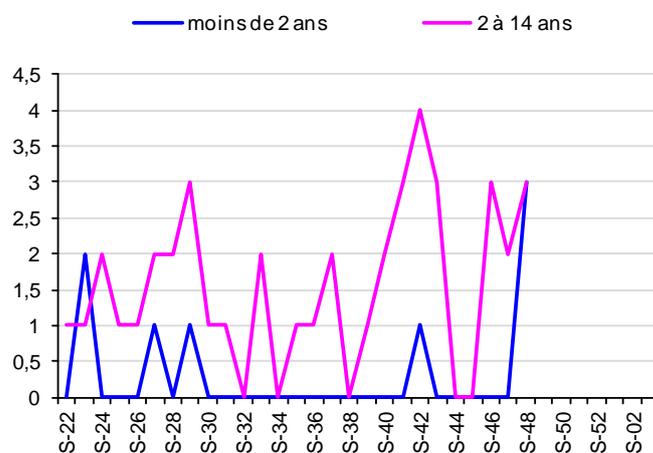


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



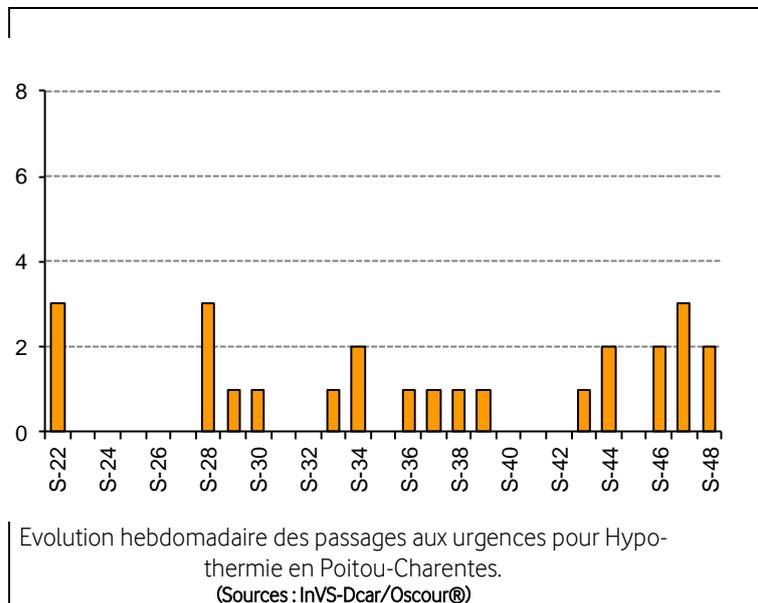
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

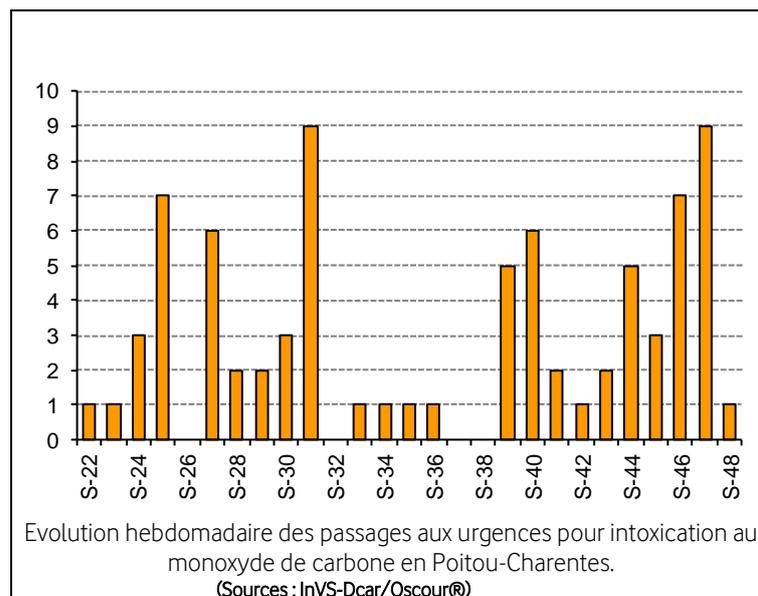
| Hypothermies |

En semaine 48-2014, 2 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 48-2014, 1 passage pour intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières.



| Méthodologie |

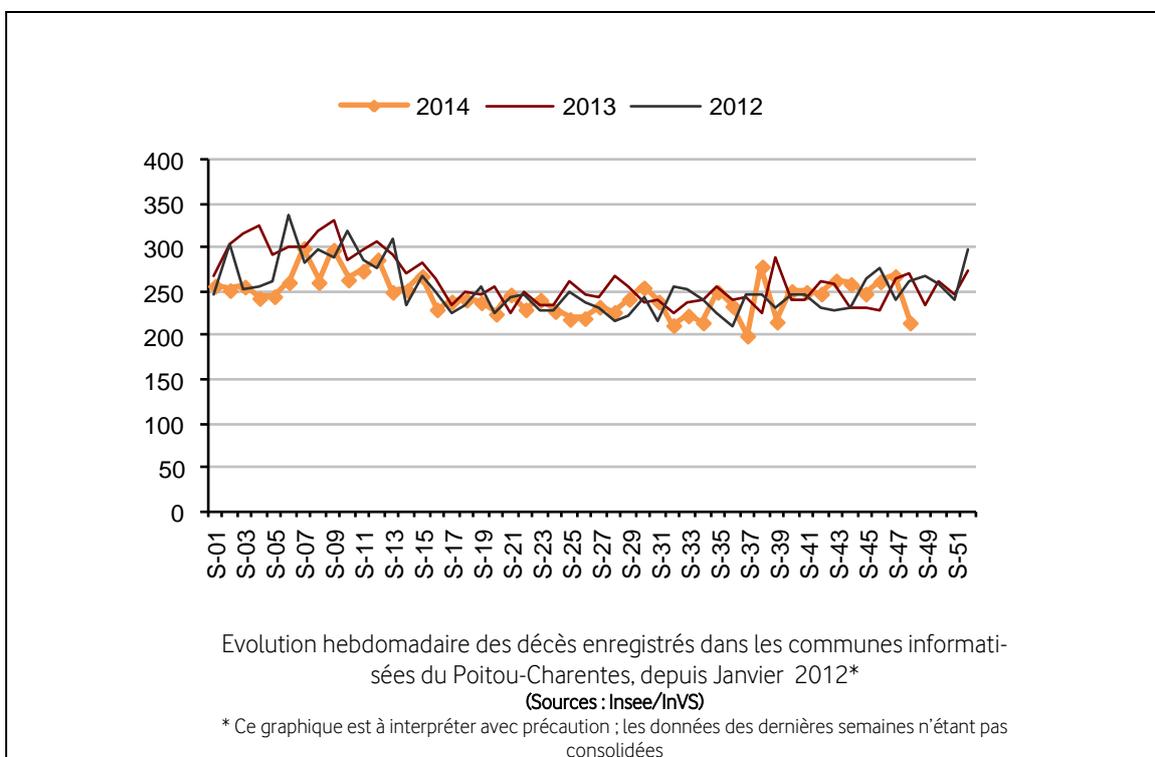
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre 71 % de la mortalité régionale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, 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 Poitou-Charentes

En semaine 47-2014, la mortalité était en hausse 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.



| Sources d'information |

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

Dix huit 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 moyen de passages aux urgences par jour en 2013
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008	107
	CH de Ruffec	22/01/2010	26
	CH de Barbezieux	02/03/2010	23
	CH de Confolens	10/08/2010	25
	CH de Cognac	21/10/2010	44
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008	37
	CH de la Rochelle	21/01/2010	122
	CH de Saintes	05/02/2010	87
	CH Saint Jean d'Angely	05/10/2013	30
	CH de Rochefort*	10/10/2012	76
	CH de Royan*	15/03/2014	63
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	115
	CH de Niort	02/11/2012	134
	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013	44
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010	160
	CH de Loudun*	22/03/2010	21
	CH de Montmorillon	19/06/2010	23
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011	55

* 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 71 % 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/\(aa_localisation\)/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 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>

Le point épidémiologique hebdo

Nos partenaires



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