

| A la Une |

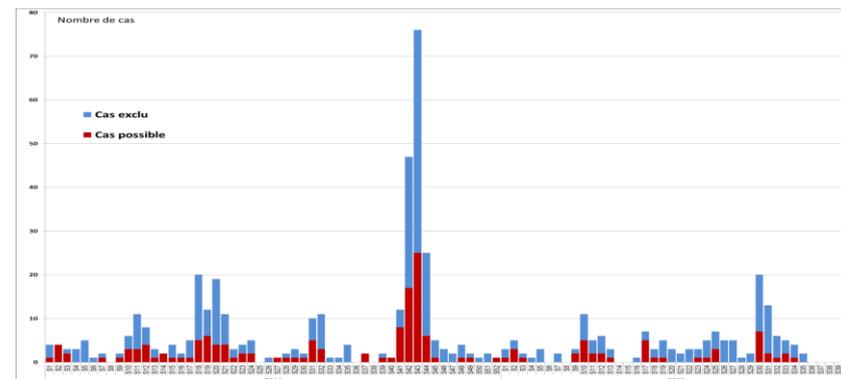
MERS-CoV (Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus)

Au 3 septembre 2015, le bilan mondial OMS est de 1 493 cas confirmés de MERS-CoV dont 527 décès (léthalité observée de 35%) dans 26 pays différents depuis le début de l'épidémie en 2012 (dont plus de 85% des cas et des décès mondiaux pour l'Arabie saoudite).

L'Arabie saoudite, les Emirats Arabes Unis (EAU), la Jordanie et la Corée du Sud sont les quatre pays rapportant la majorité des cas ; le nombre de cas exportés ou cas secondaires en dehors de la péninsule arabique représente une proportion faible (13 %) du nombre de cas déclarés par l'OMS. Par ailleurs, la péninsule arabique est le lieu de grands pèlerinages musulmans (l'Umrah - tout au long de l'année et surtout pendant le ramadan - et le Hadj).

Pendant la période du pèlerinage du Hadj, plusieurs millions de pèlerins de tous les pays se rassemblent, en particulier à Médine et à La Mecque. Etant donné que le Hadj de 2015 est prévu du 22 au 29 septembre, le risque d'exportation de la maladie peut donc s'accroître lors du retour des pèlerins dans leurs pays dans les semaines à venir.

Depuis le début de l'année 2015 et jusqu'au 31 août 2015, 148 signalements MERS-CoV ont été effectués à l'InVS dont 39 ont été classés comme cas possibles, testés puis exclus (graphique ci-dessous).



Signalements de suspicions d'infections à MERS-Cov, 2014-2015, France.

Dans la situation actuelle, nous rappelons que les médecins prenant en charge un patient et suspectant

- soit un cas possible répondant à la définition ci-dessus ;
 - soit un regroupement de cas d'infections respiratoires aiguës graves hospitalisées,
- doivent toujours signaler ces situations, par téléphone au point focal régional de l'Agence régionale de santé (ARS) pour validation de la classification du cas possible d'infection à MERS-CoV par l'InVS (Cire ou astreinte).

Si le cas est classé comme cas possible, des prélèvements et analyses devront être réalisés, le clinicien précisera par ailleurs s'il existe des personnes co-exposées ou des contacts étroits à investiguer.

| Tendances de la semaine 39 (du 21/9/2015 au 27/9/2015) |

Volume globale d'activité : En diminution pour les urgences et en augmentation pour SOS Médecins 17

Gastro-entérites : Activité en diminution

Asthme : Activité en diminution pour les urgences et stables pour SOS Médecins

Allergies : Activité en diminution

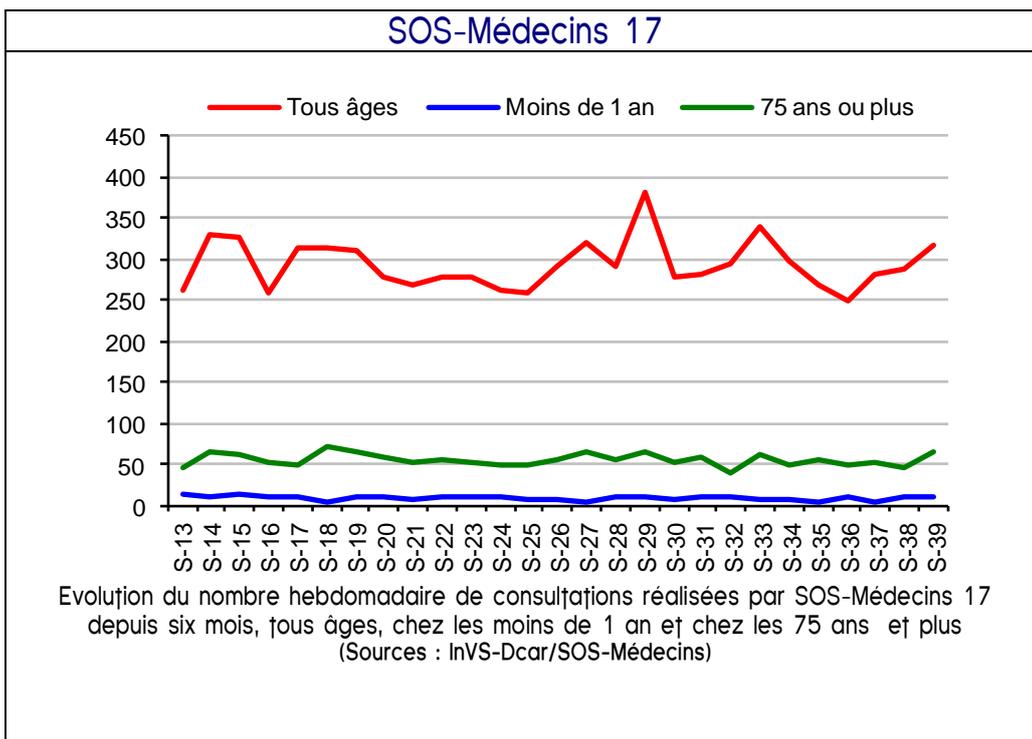
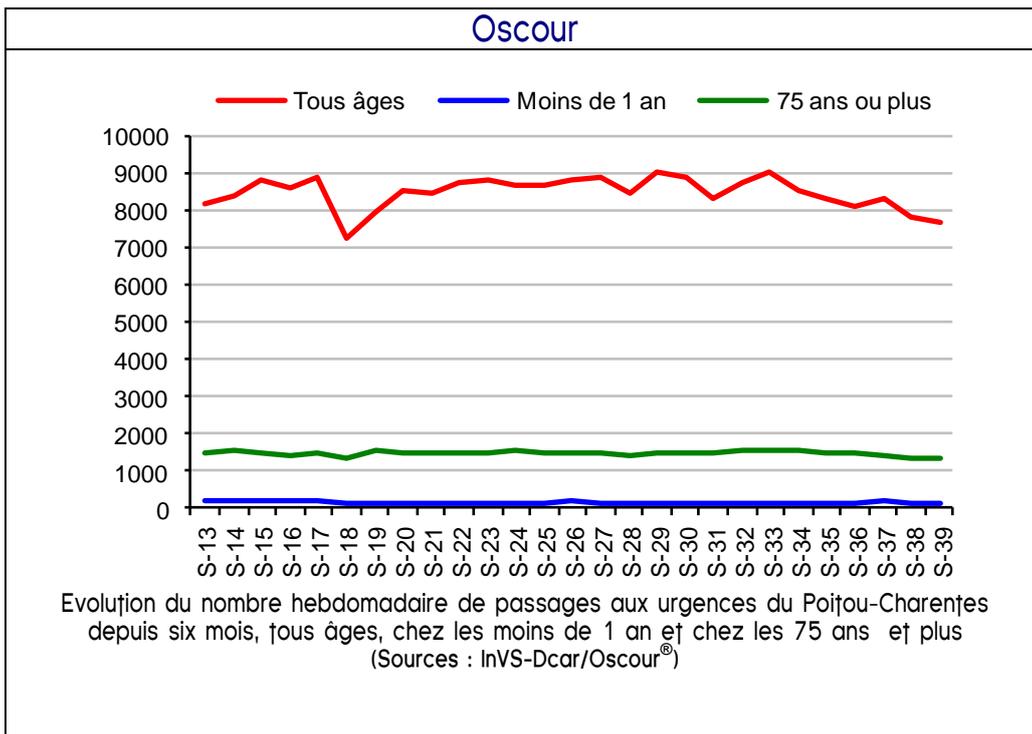
Mortalité : En diminution

Urgences hospitalières

En semaine 39-2015, les passages aux urgences du Poitou-Charentes ont diminué de 2,5 %

SOS-Médecins 17

En semaine 39-2015, l'activité de SOS Médecins 17 a augmenté de 10 %

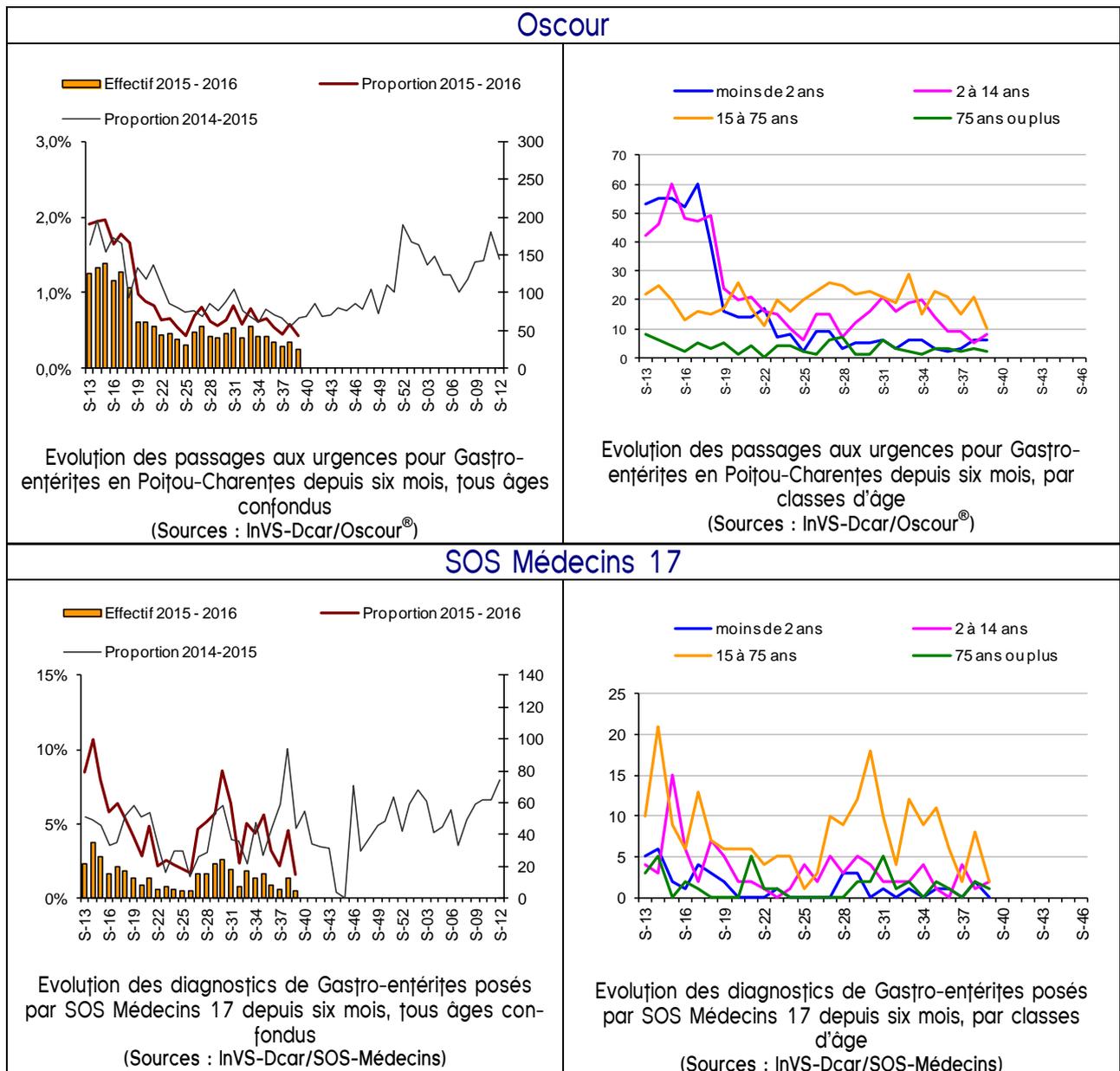


En Poitou-Charentes

En semaine 39-2015, les passages aux urgences et SOS médecins pour gastro-entérites ont diminué par rapport à la semaine précédente. Les proportions pour cette pathologie étaient inférieures à celles observées à la même période de l'année précédente.

En France

La fréquentation des urgences liée à la Gastro-entérite est restée stable en semaine 39-2015.



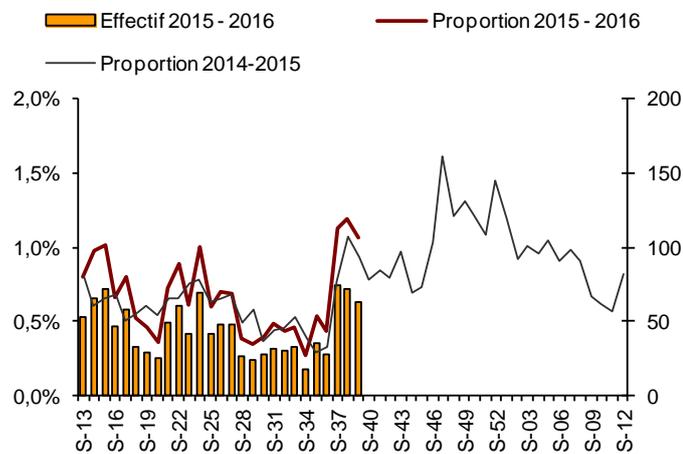
En Poitou-Charentes

En semaine 39-2015, les passages pour asthme et allergies ont diminué par rapport à la semaine précédente. Les consultations SOS Médecins sont restées stables pour l'asthme et ont diminué pour les allergies. Les proportions pour asthme étaient supérieures à celles observées à la même période de l'année précédente et celles pour allergies étaient supérieures pour SOS Médecins et inférieures pour les urgences.

En France

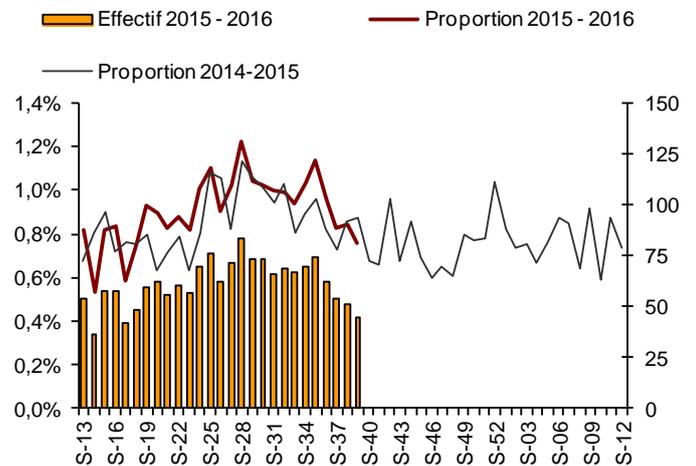
Les nombres de passages et d'hospitalisations pour asthme étaient cette semaine en baisse chez les enfants de moins de 15 ans, stables chez les 15-74 ans dans des valeurs élevées et en hausse chez les 75 ans et plus, mais sans augmentation des hospitalisations. Les visites SOS Médecins pour asthme étaient en baisse chez les moins de 15 ans et sont restées élevées chez les 15-74 ans. La fréquentation des urgences liée aux allergies était en baisse.

**Asthme
Oscour**



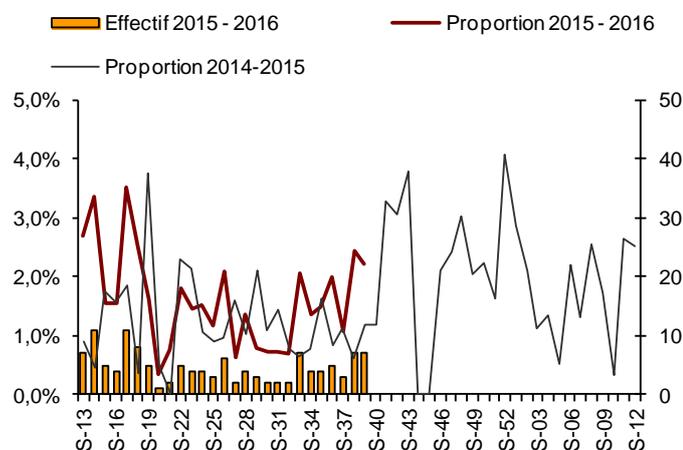
Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**Allergies
Oscour**



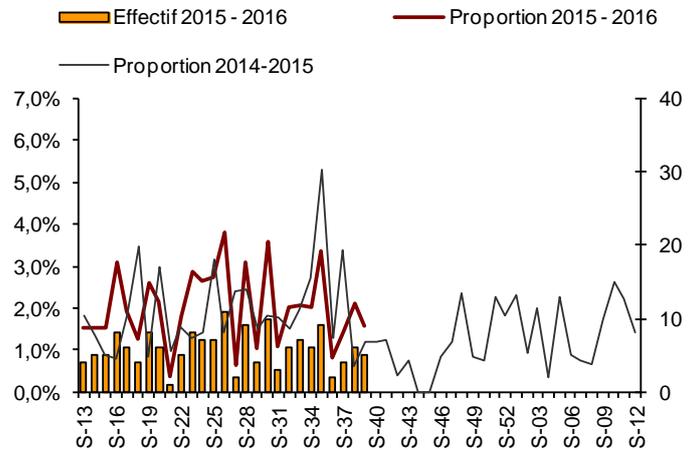
Evolution des passages aux urgences pour Allergies en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS Médecins 17



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

SOS Médecins 17



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

| Méthodologie |

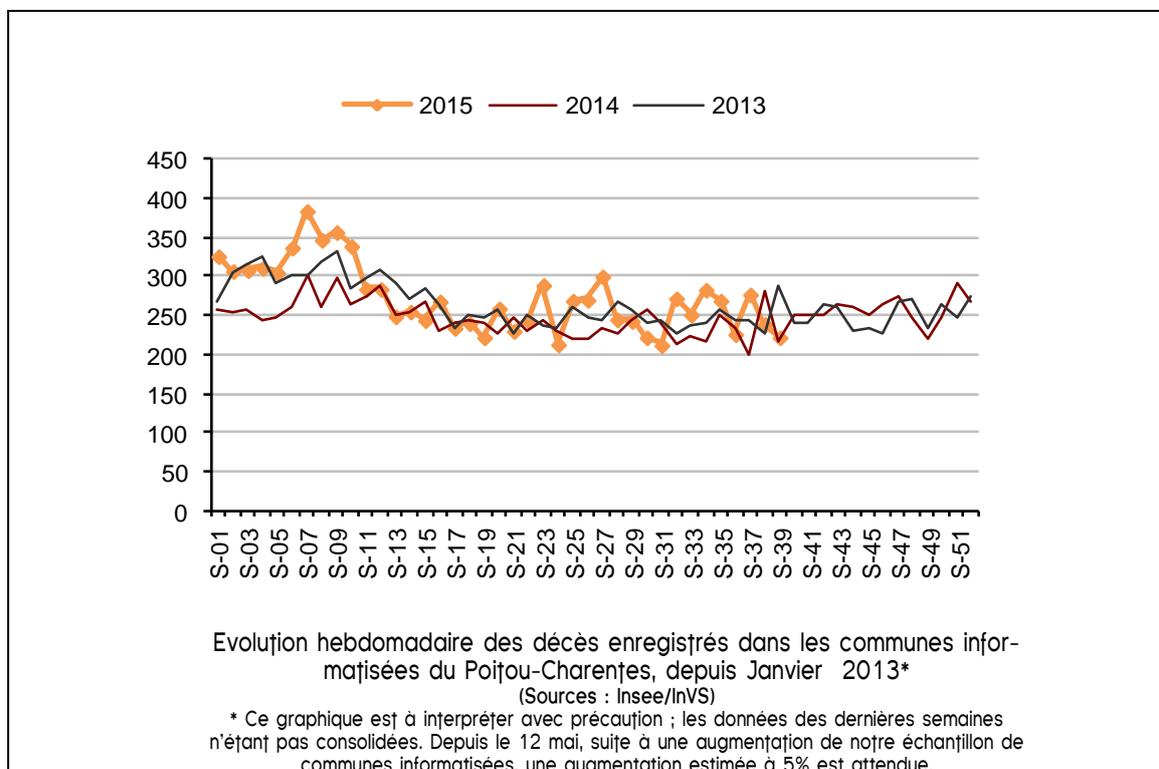
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 38-2015, la mortalité était en diminution par rapport à la semaine précédente.

En France

La mortalité observée sur la troisième semaine de septembre (semaine 38, du 14 au 20 septembre 2015) était conforme à la mortalité attendue sur cette période, aussi bien tous âges que par classe d'âges.



| Sources d'information |

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

Dix neuf 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 Saint Jean d'Angely	05/10/2013	30
	CH de Rochefort**	10/10/2012	75
Deux-Sèvres (79)	CH de Royan	15/03/2014	41
	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	114
	CH de Niort	02/11/2012	134
Vienne (86)	Polyclinique Inkermann**	08/07/2013	48
	CHU de Poitiers	21/01/2010	160
	CH de Loudun*	22/03/2010	20
	CH de Montmorillon	19/06/2010	22
	CH de Châtellerault*	07/03/2011	60
	Polyclinique de Poitiers*	30/06/2014	38

* : Etablissements ne transmettant pas leur données avec régularité, non inclus dans les analyses

** : Etablissements ne transmettant pas les diagnostics avec régularité, non inclus dans les analyses de pathologies.

• 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 plus de 65 % 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, Châtellerault,
- Les Polycliniques d'Inkermann et Poitiers
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes