

| A la Une |

**Début de la saison de la chasse : attention au risque de tularémie**

Au 4 septembre 2015, l'InVS a déjà répertorié 71 cas de tularémie contre 57 en 2014 (45 cas déclarés en moyenne depuis 2003). Les cas de tularémie identifiés en 2014 et 2015 présentent des caractéristiques similaires à ceux des années précédentes, sans signe de gravité particulier. Les régions les plus touchées sont le grand Ouest (18 cas en Pays de la Loire, 9 cas respectivement en Bretagne, Centre et Poitou-Charentes) et la zone Picardie (20 cas)/Champagne-Ardenne (9 cas).

La tularémie est une maladie qui se transmet soit par contact direct (inoculation ou inhalation) avec des animaux sauvages contaminés (le plus souvent des lièvres), soit par piqûre de tique, ou à partir d'un environnement contaminé par des déjections animales (urines de rongeurs), en particulier en zone rurale. La maladie se manifeste après 2 à 4 semaines d'incubation par de la fièvre, une augmentation de la taille des ganglions lymphatiques, et parfois un ulcère cutané. Plus rarement, une conjonctivite ou une pneumonie peuvent survenir. En Europe, en raison de la circulation de souches bactériennes peu virulentes, la tularémie est une maladie de très bon pronostic avec un traitement antibiotique approprié.

Face à l'augmentation du nombre de cas humains de tularémie observé en France depuis plusieurs mois, la Direction générale de la santé (DGS), l'Institut de veille sanitaire (InVS), l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes) et l'Office national de la chasse et de la faune sauvage (ONCFS) souhaitent informer les populations à risque, en particulier les chasseurs, et rappeler les principales mesures de prévention dans un communiqué de presse : <http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiqués-de-presse/2015/Debut-de-la-saison-de-la-chasse-attention-au-risque-de-tularemie> .

| Tendances de la semaine 37 (du 7/9/2015 au 13/9/2015) |

**Volume globale d'activité** : en hausse

**Gastro-entérites** : activité stable aux urgences et en hausse pour SOS Médecins Limoges

**Asthme** : activité en hausse

**Allergies** : activité en baisse

**Mortalité** : en baisse

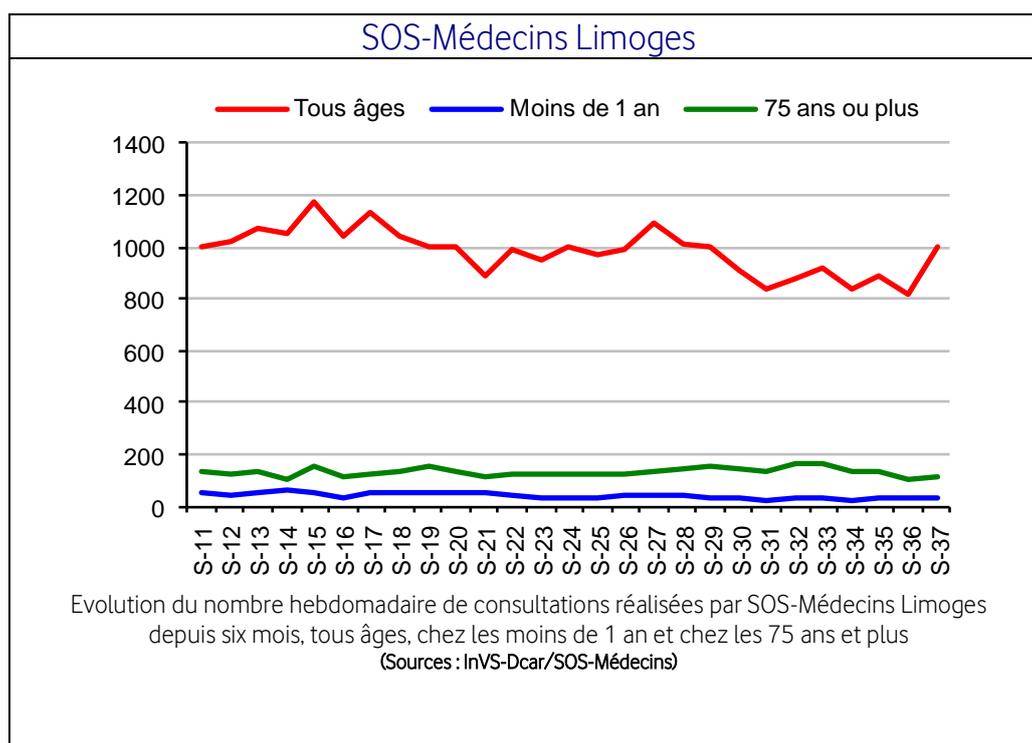
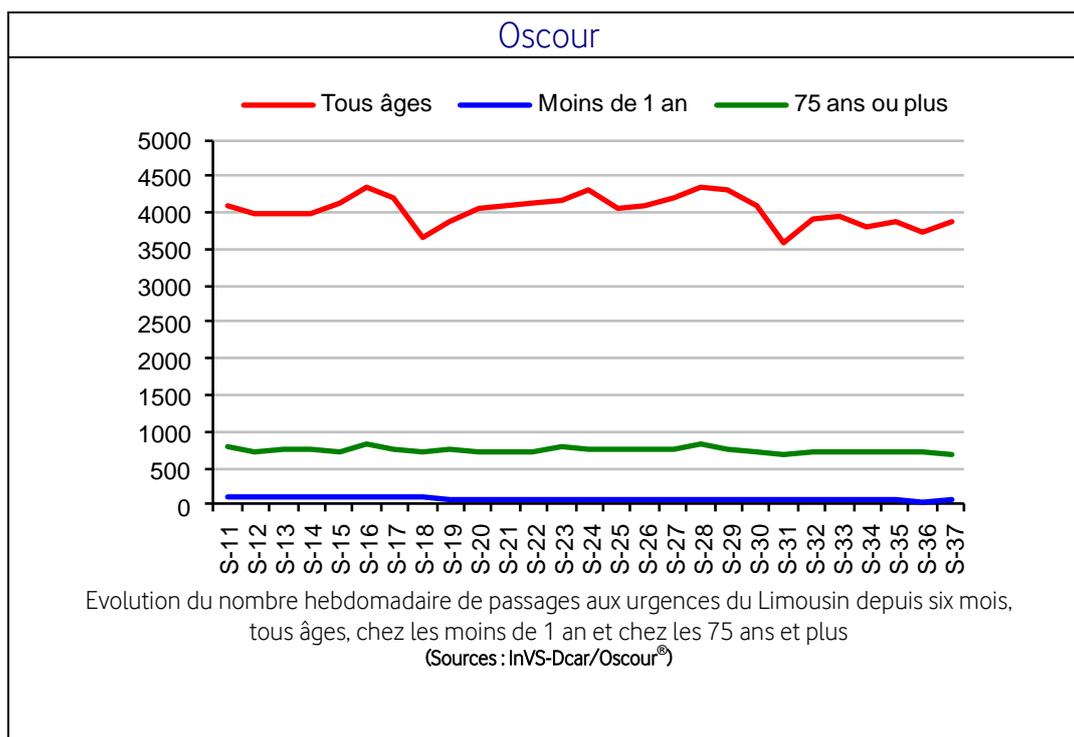
## | Evolution globale de l'activité en région |

### Urgences hospitalières

En semaine 37-2015, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+ 4,1%).

### SOS-Médecins Limoges

En semaine 37-2015, le volume global d'activité était en forte augmentation par rapport à la semaine précédente (+22,4%).

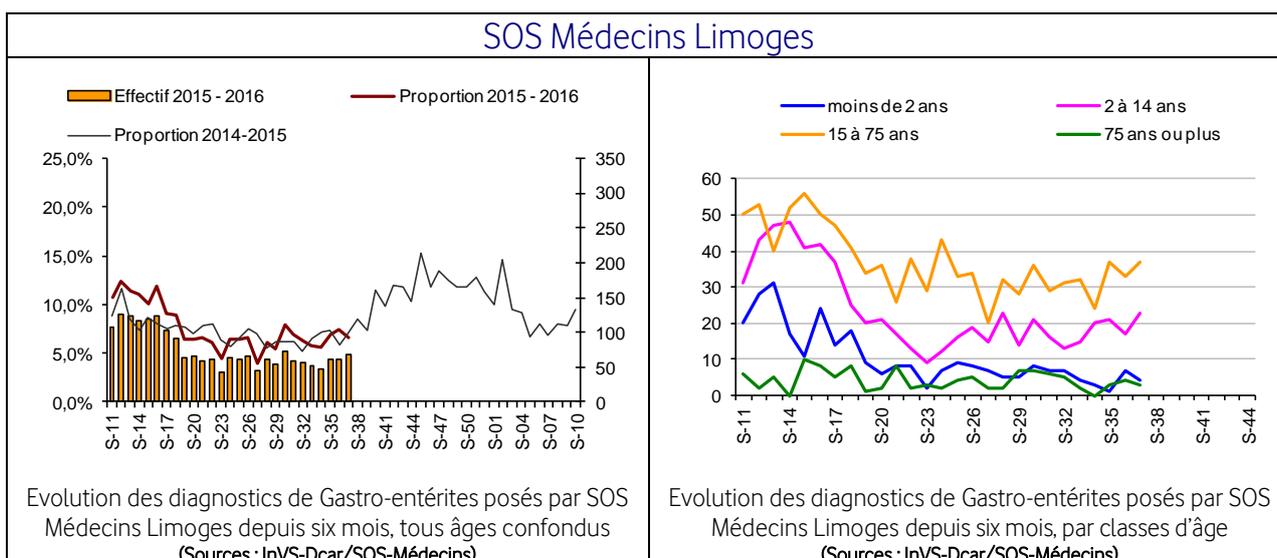
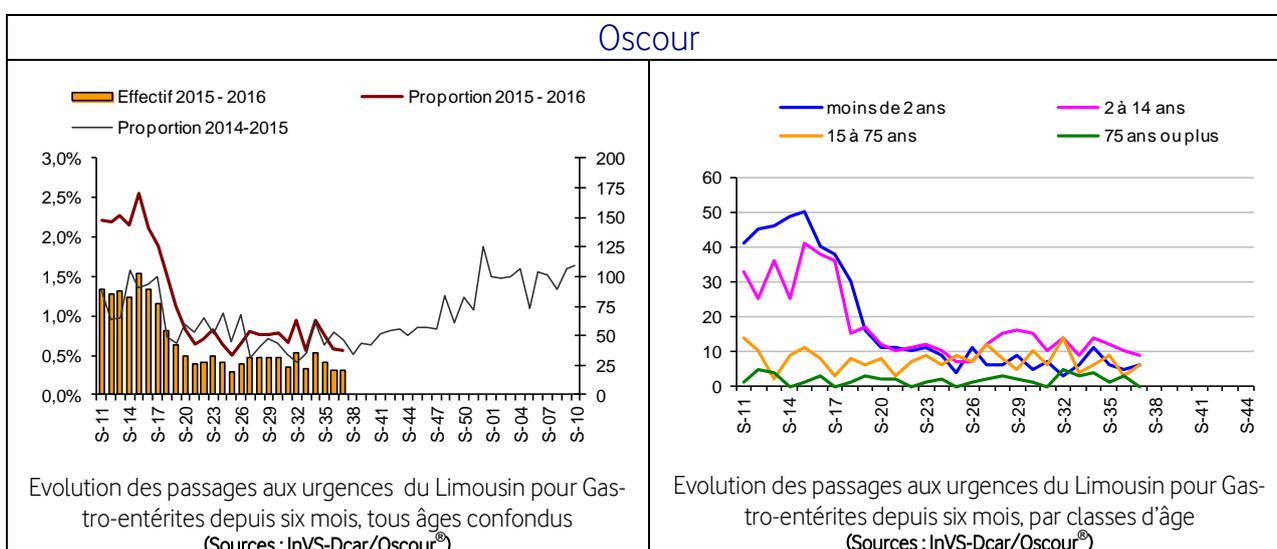


**En Limousin**

En semaine 37-2015, les passages aux urgences pour Gastro-entérites étaient stables par rapport à la semaine précédente. Le recours à SOS Médecins Limoges pour gastro-entérites était en augmentation chez les adultes et enfants de 2 à 14 ans. Les proportions des passages pour cette pathologie étaient au même niveau que celles enregistrées à la même période de l'année précédente.

**En France**

Les passages aux urgences pour gastroentérite sont en baisse chez les enfants et les adultes de moins de 75 ans, et sont stables chez les personnes de 75 ans ou plus. Les effectifs tous âges confondus sont proches de ceux de 2013 et 2014. Les recours à SOS Médecins pour gastro-entérite sont en hausse modérée de 7% chez les enfants de moins de 15 ans et les adultes de moins de 75 ans et sont en baisse chez les plus de 75 ans, avec des effectifs tous âges dans les valeurs attendues.



**En Limousin**

En semaine 37-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins Limoges pour asthme étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente, en particulier chez les enfants de moins de 15 ans. Les proportions des passages pour cette pathologie étaient légèrement supérieures à celles enregistrées à la même période de l'année précédente.

En semaine 37-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins Limoges pour allergies étaient en diminution par rapport à la semaine précédente. Les proportions des passages pour cette pathologie étaient inférieures celles enregistrées à la même période de l'année précédente.

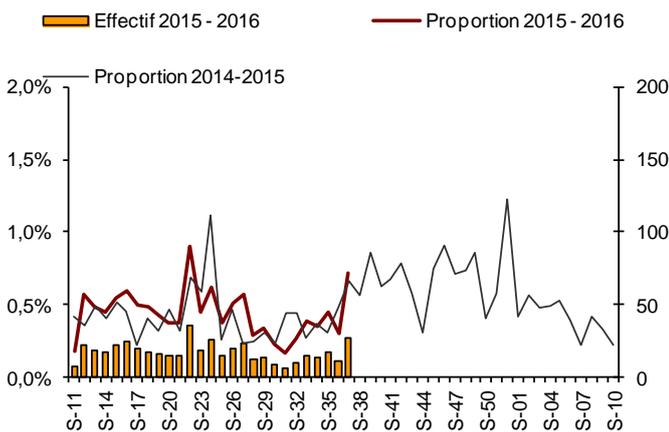
**En France**

Les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations et les recours à SOS Médecins pour asthme sont en très forte hausse chez les enfants de moins de 15 ans. Les effectifs chez les adultes de moins de 75 ans progressent également mais de façon modérée. Les effectifs observés sont supérieurs à ceux des deux années précédentes sur cette période. Ce pic d'asthme, habituellement observé après la rentrée scolaire, est essentiellement en lien avec la circulation des rhinovirus à cette période, circulation objectivée par la hausse concomitante des infections ORL.

Les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins pour allergies sont stables ou en baisse.

**Asthme**

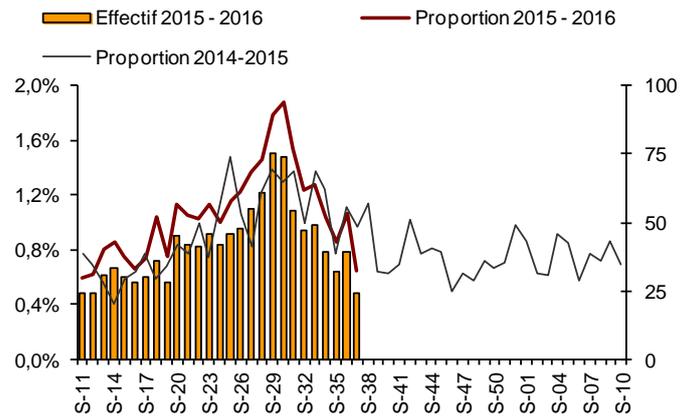
**Oscour**



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

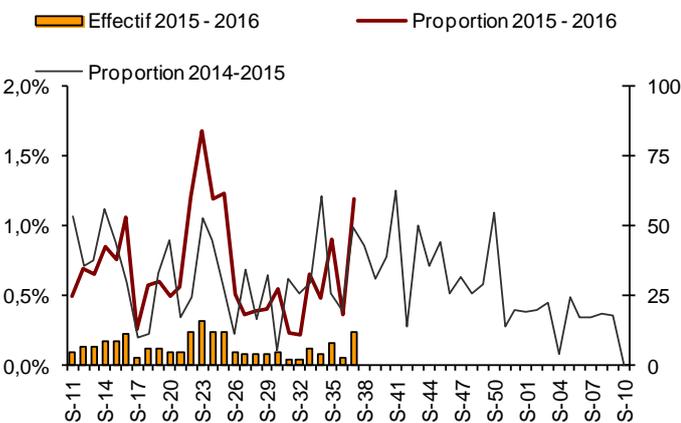
**Allergies**

**Oscour**



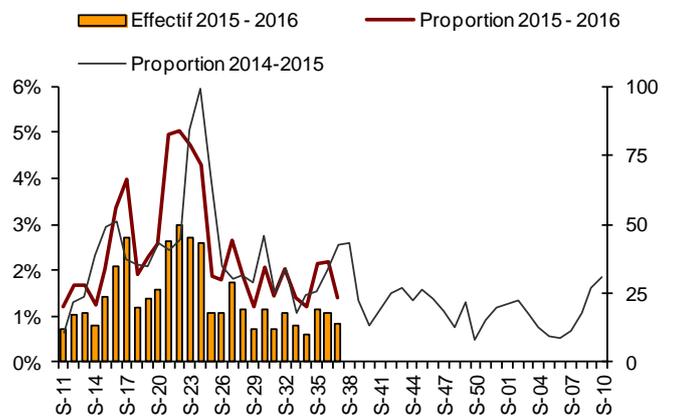
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Allergies depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**SOS Médecins Limoges**



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

**SOS Médecins Limoges**



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

| Méthodologie |

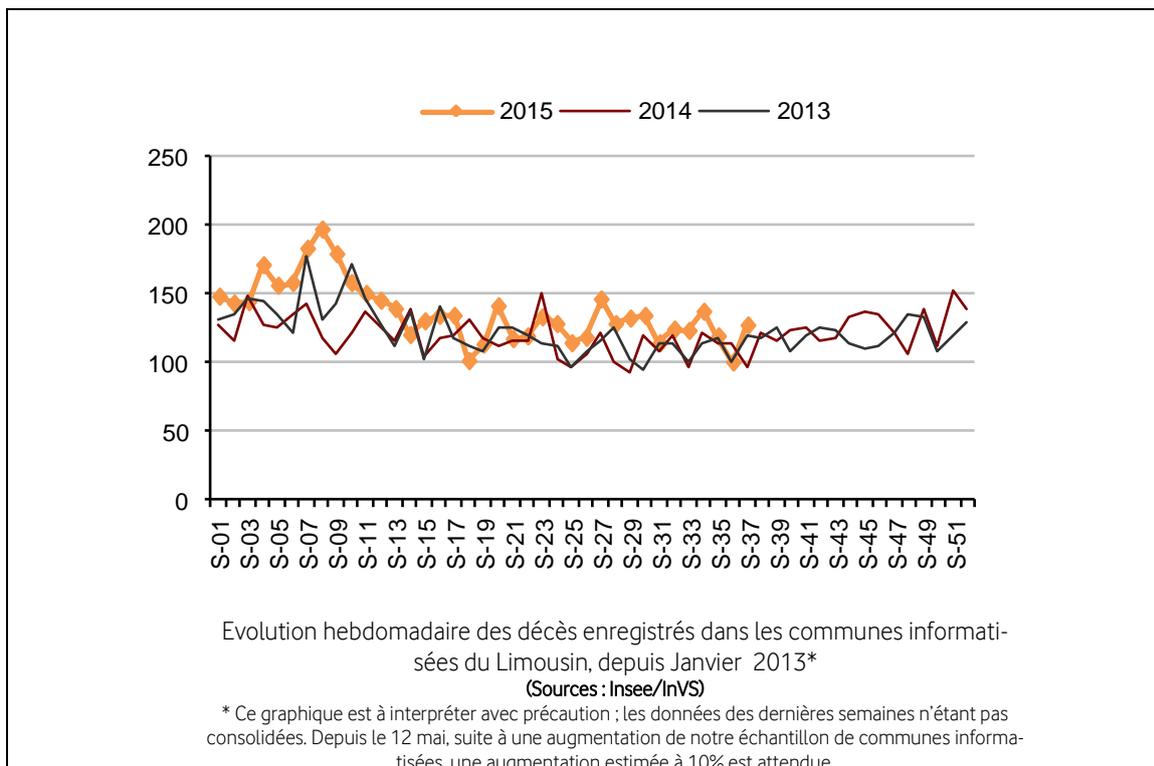
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 Limousin**

En semaine 36-2015, la mortalité était en diminution par rapport à la semaine précédente.

**En France**

La mortalité observée sur la première semaine de septembre (semaine 36, du 31 août au 6 septembre 2015) est 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 services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® depuis 2007.

**Tableau 1 : Etablissements du Limousin participant au réseau Oscour®**

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données	Nombre moyen de passages aux urgences par jour en 2013
Corrèze (19)	CH de Brive	04/06/2007	84
	CH de Tulle	07/06/2007	50
	CH d'Ussel	03/06/2007	30
Creuse (23)	CH de Guéret	05/06/2007	50
	CH d'Aubusson*	08/06/2007	13
Haute-Vienne (87)	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007	113
	CHU de Limoges - Hôpital Mère/Enfant	09/06/2007	63
	CH de Saint-Junien	06/06/2007	36
	CH de Saint-Yrieix	02/06/2007	23
	Clinique de Chenieux	05/09/2007	73

\* Anciennes urgences de la Croix Blanche

- **SOS-Médecins Limoges**

Les données de SOS-Médecins Limoges parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 01/07/2006.

- **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 70 % 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/Limousin](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/aa_localisation/Limousin)
- le dossier thématique "Bulletins d'information en Santé" sur le site de l'Agence régionale de santé du Limousin : <http://www.ars.limousin.sante.fr/Bulletins-d-information-en-san.132110.0.html>

## | Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins Limoges, 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](mailto: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](mailto:ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr)

<http://www.invs.sante.fr>

## Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Aubusson, Brive, Tulle, Ussel, Guéret, Saint-Junien, Saint-Yrieix
- le CHU de Limoges (Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant),
- La clinique de Chenieux
- L'association SOS-Médecins Limoges
- Les états-civils
- L'ARS du Limousin