

| 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 son 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 : stable aux urgences et en hausse pour SOS Médecins 17

Gastro-entérites : activité en baisse

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

Allergies : activité en baisse aux urgences et en hausse pour SOS Médecins 17

Mortalité : en baisse

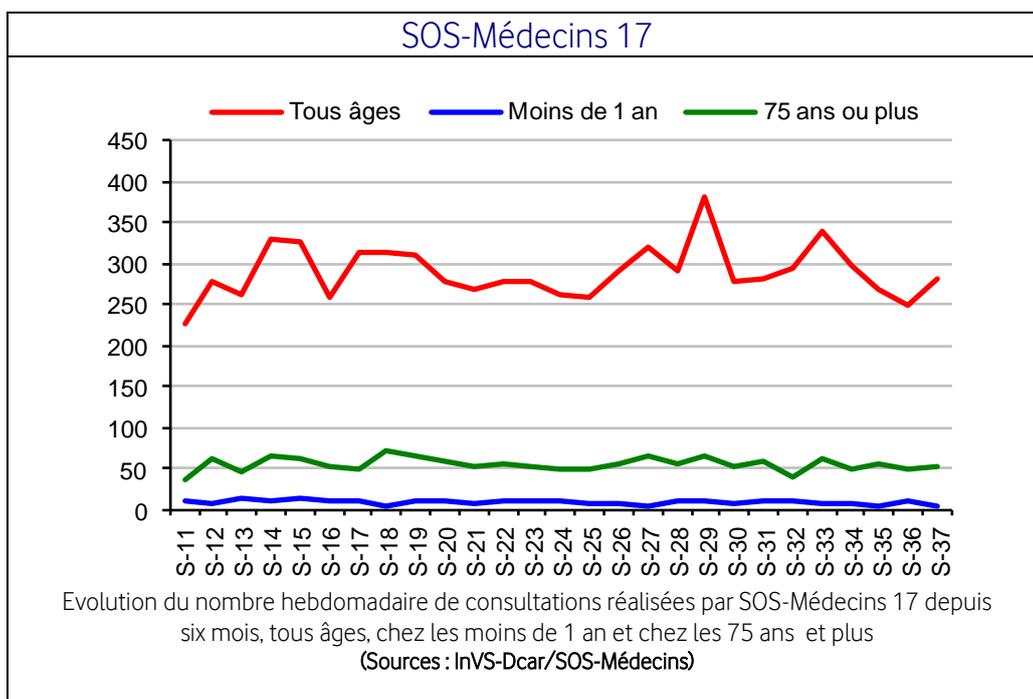
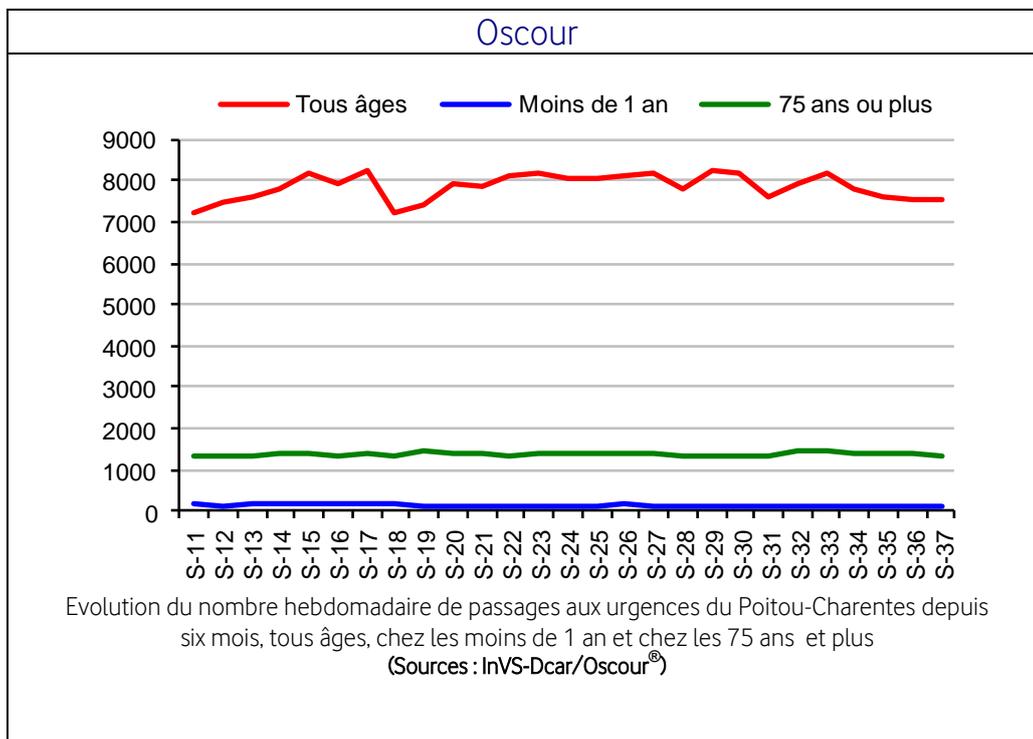
Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 37-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (-0,4 %).

SOS Médecins 17

En semaine 37-2015, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+ 12,4%).

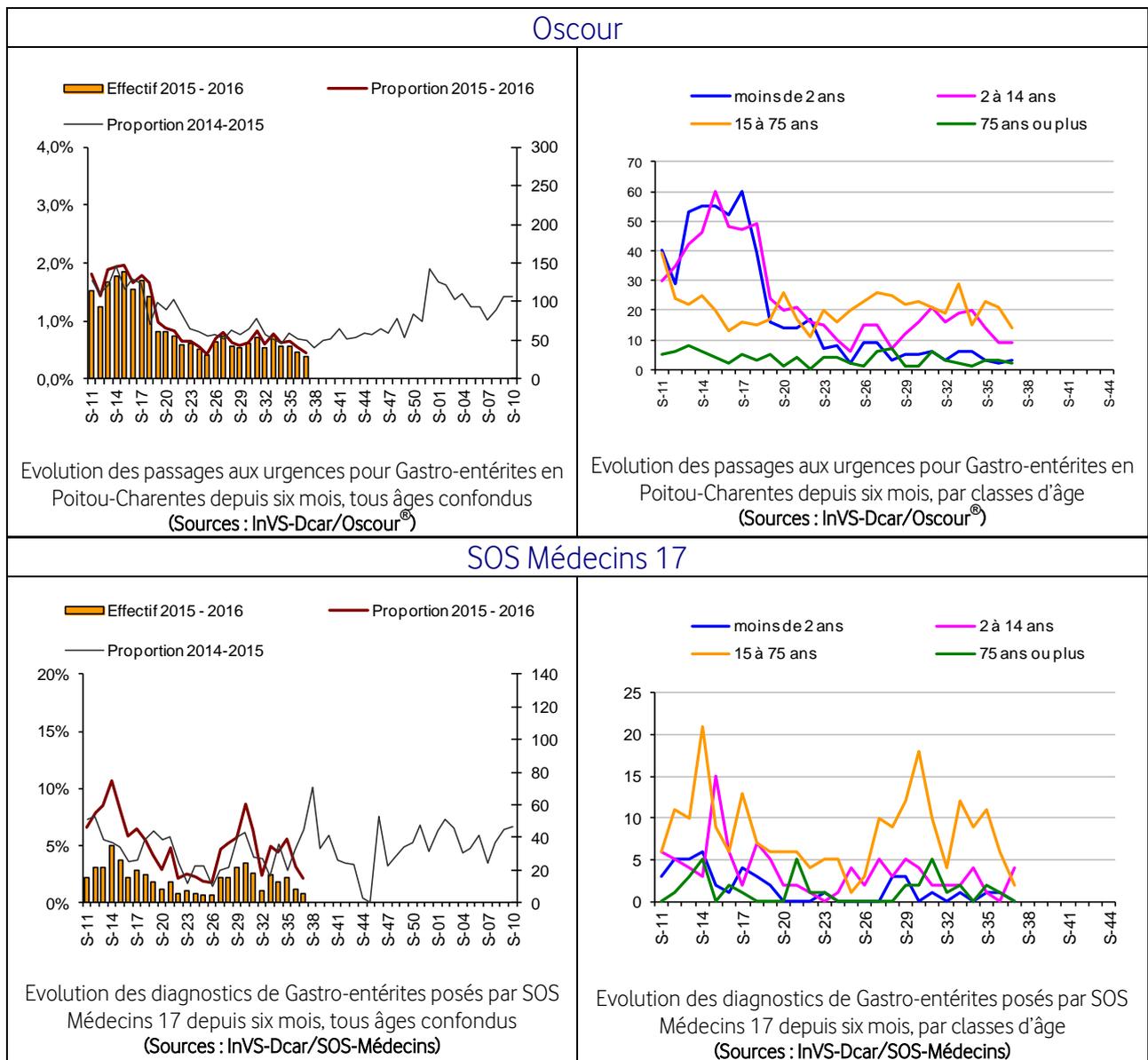


En Poitou-Charentes

En semaine 37-2015, les passages aux urgences pour Gastro-entérites et les consultations SOS Médecins 17 étaient en diminution par rapport à la semaine précédente. Les proportions des passages pour cette pathologie étaient inférieures à celles observées l'année précédente à la même période.

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 Poitou-Charentes

En semaine 37-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente, en particulier chez les enfants de moins de 15 ans. Les consultations SOS Médecins 17 étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Les proportions des passages pour cette pathologie étaient au même niveau que celles enregistrées l'année précédente à la même période.

En semaine 37-2015, le recours pour allergies était en diminution aux urgences et en augmentation pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les proportions des passages pour cette pathologie étaient supérieures pour les urgences et inférieures pour SOS Médecins 17 à celles enregistrées à la même période de l'année précédente.

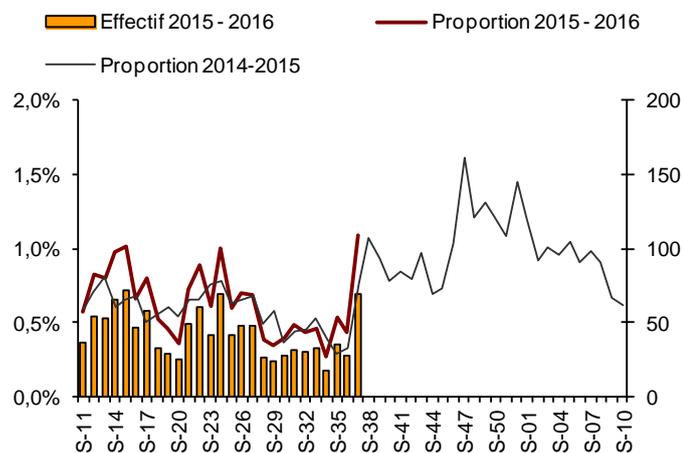
En France

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

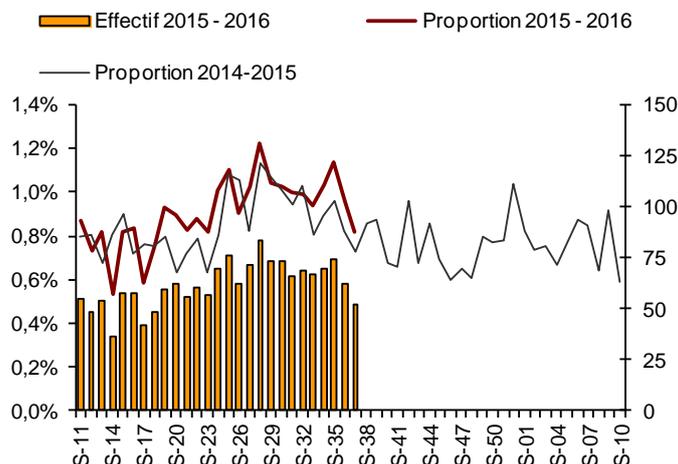
Oscour



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

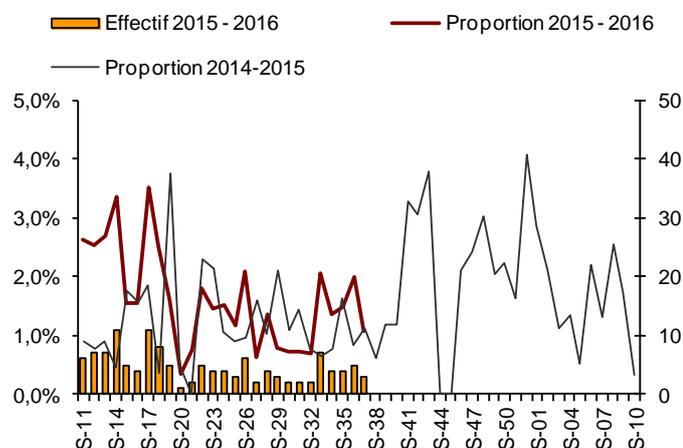
Allergies

Oscour



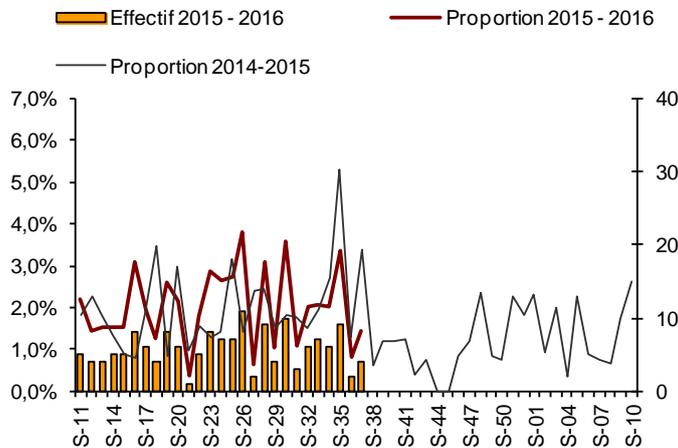
Evolution des passages aux urgences pour Allergies en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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 |

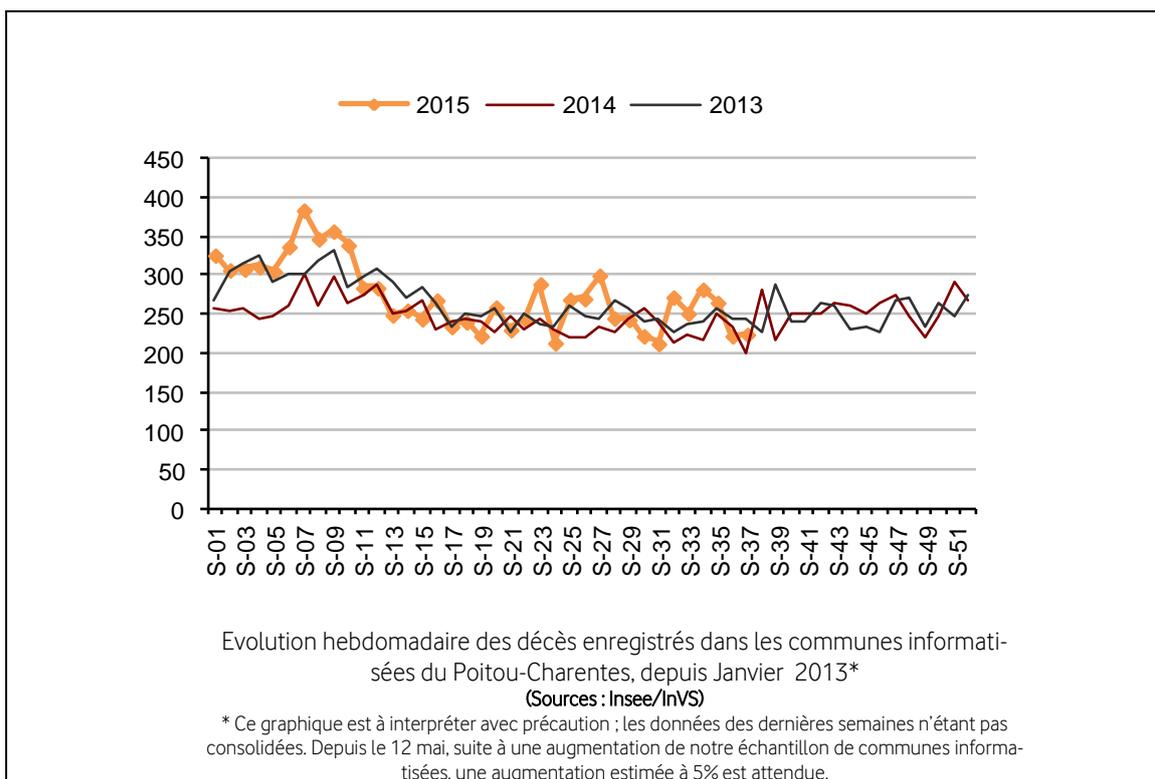
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 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 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
	CH de Royan	15/03/2014	41
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	114
	CH de Niort	02/11/2012	134
	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013	48
Vienne (86)	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