

## Point épidémiologique hebdomadaire n° 230 Point au 14 août 2015

### | A la Une |

#### **Infection à nouveau coronavirus (MERS-CoV) : mise à jour de la définition de cas (13/08/2015)**

Dans le cadre de la surveillance des infections liées au MERS-CoV (Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus), l'Institut de Veille Sanitaire vient de publier une mise à jour de la définition de cas (mise à jour du 13/08/2015, modifiant celle du 11 juin 2015). La modification concerne la suppression dans la définition de cas des personnes ayant séjourné en Corée du Sud. Conformément à la recommandation de l'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control), sont donc considérés comme pays à risque : l'Arabie Saoudite, le Bahreïn, les Emirats Arabes Unis, l'Irak, l'Iran, Israël, la Jordanie, le Koweït, le Liban, Oman, le Qatar, la Syrie, les Territoires palestiniens occupés et le Yémen.

La définition de cas est accessible sur le site Internet de l'InVS à l'adresse suivante : [http://www.invs.sante.fr/content/download/87670/321570/version/12/file/2015-08-13\\_Mers-Cov\\_Definition\\_de\\_cas.pdf](http://www.invs.sante.fr/content/download/87670/321570/version/12/file/2015-08-13_Mers-Cov_Definition_de_cas.pdf)

Les modalités de classement des cas, de gestion et de prise en charge des infections à MERS-CoV ainsi que description du circuit des prélèvements sont précisées dans l'avis du Haut conseil de la santé publique (HCSP) du 24 avril 2015.

Pour rappel, les médecins prenant en charge un patient et suspectant :

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

Pour plus d'informations :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

### | Tendances de la semaine 32 (du 3/8/2015 au 9/8/2015) |

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

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

**Asthme** : Activité en hausse aux urgences et stable pour SOS-Médecins Limoges

**Allergies** : Activité en baisse aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins Limoges

**Surveillance canicule** : Aucune situation caniculaire n'est prévue ces prochains jours

**Mortalité** : En baisse (données de la semaine 31-2015)

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

### Urgences hospitalières \*

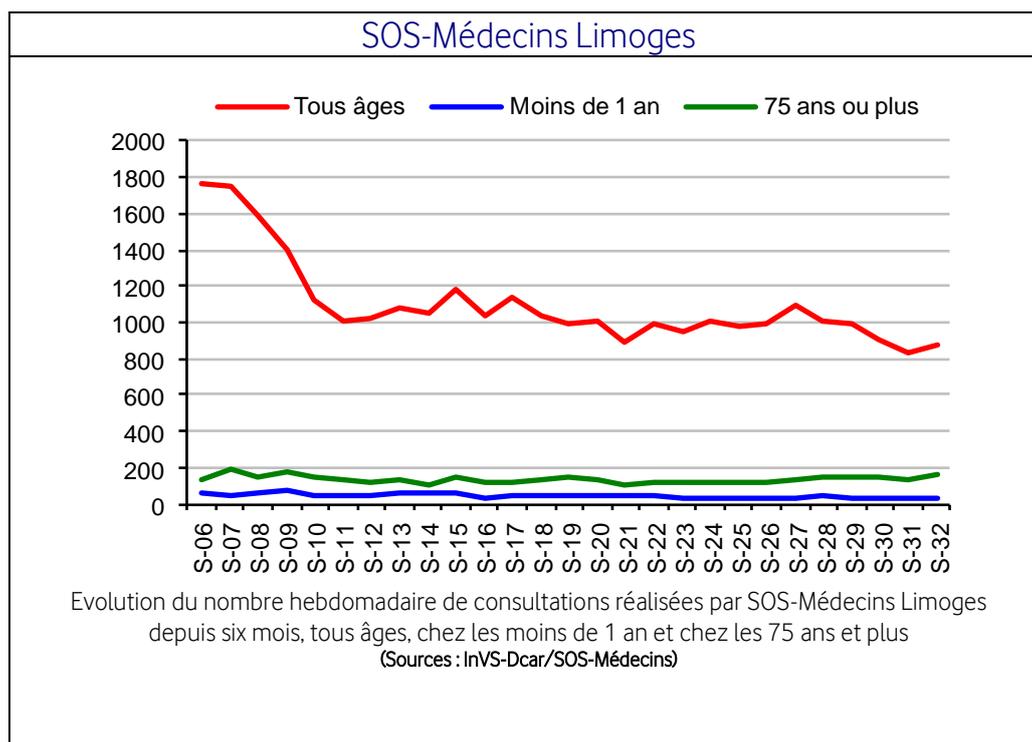
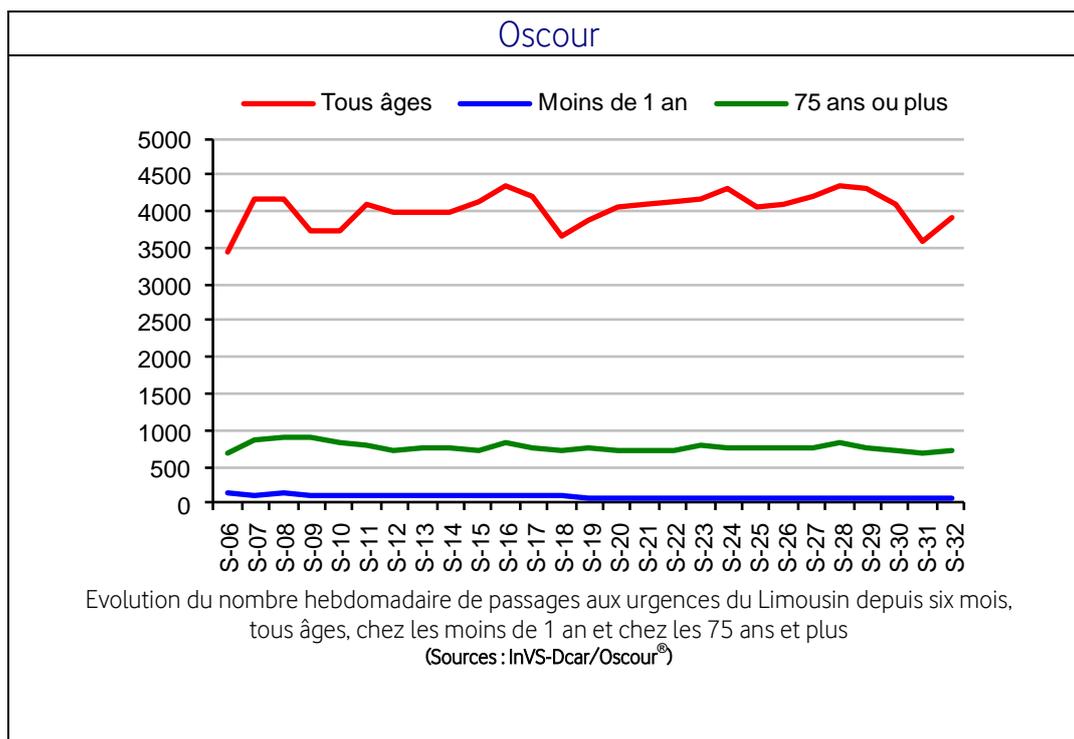
En semaine 32-2015, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+9,5 %).

### SOS-Médecins Limoges \*\*

En semaine 32-2015, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+5,7%).

\* Problème de transmission des données pour le CHU de Limoges en semaine 6-2015 et pour le CH d'Aubusson depuis le 01/07/2015

\*\* Problème de transmission des données pour SOS Médecins Limoges suite à la grève le 25 Janvier (semaine 04-2015)

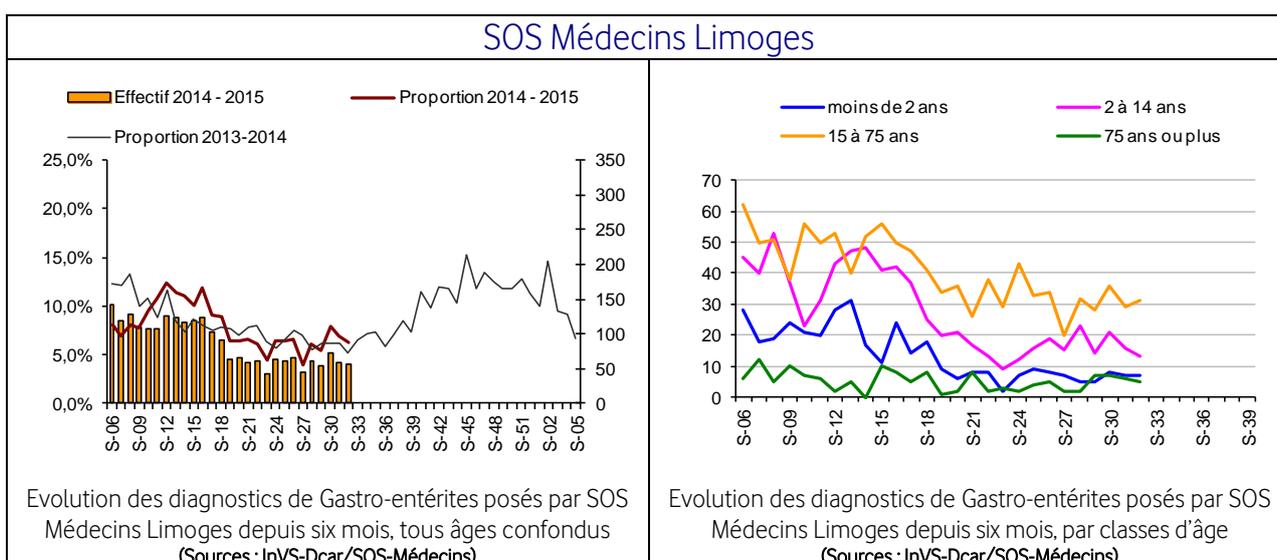
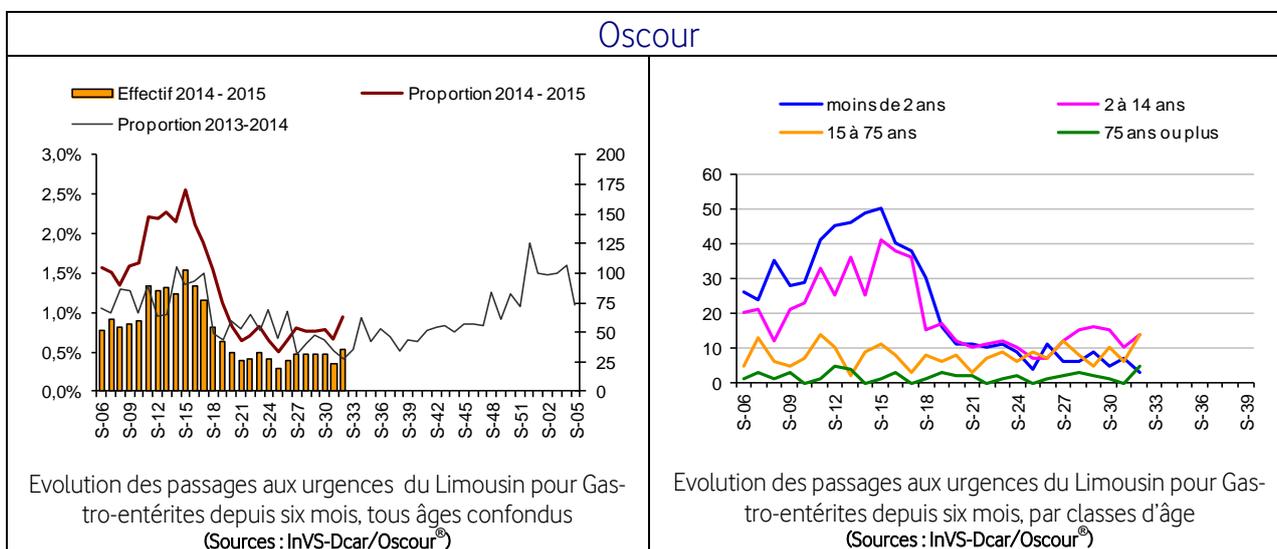


**En Limousin**

En semaine 32-2015, les diagnostics de gastro-entérite étaient en augmentation aux urgences et stables pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

**En France**

Pour la semaine 32-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en hausse chez les enfants de moins de 2 ans (+19%) avec un niveau de fréquentation proche de ceux des années 2013 et 2014 à cette période de l'année. Pour SOS-Médecins, les recours pour gastro-entérite restent stables ou en baisse dans toutes les classes d'âge, avec des effectifs et une dynamique attendue pour la saison.



**En Limousin**

En semaine 32-2015, le nombre de diagnostics d'asthme était en augmentation aux urgences et stable pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

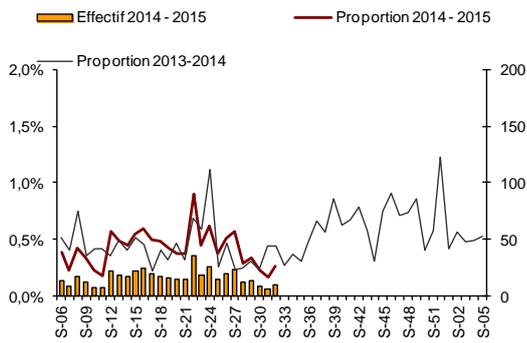
Le nombre de diagnostics d'allergie était en diminution aux urgences et en augmentation pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et comparables pour SOS-Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

**En France**

En semaine 32-2015, pour SOS-Médecins, les recours pour asthme étaient en hausse de 39% chez les adultes de plus de 75 ans mais en baisse dans les autres classes d'âge. Les effectifs tous âges confondus et la dynamique temporelle étaient très proches des deux années précédentes.

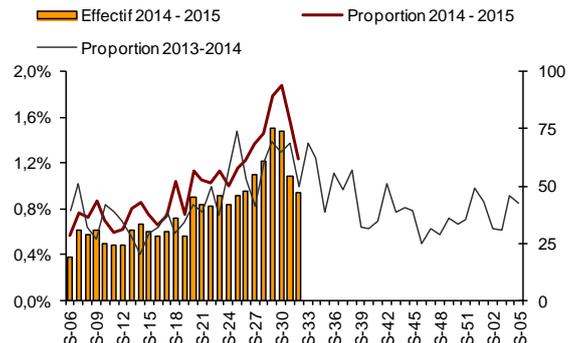
Les passages aux urgences pour allergie étaient en hausse de 15% chez les adultes, sans impact sur les hospitalisations. Le niveau de fréquentation pour cette pathologie redevient nettement supérieur à celui des années 2013 et 2014 à cette période de l'année. Pour SOS-Médecins, les recours pour allergie restent stables ou en baisse dans toutes les classes d'âge, avec des effectifs et une dynamique attendue pour la saison.

**Asthme**  
Oscour



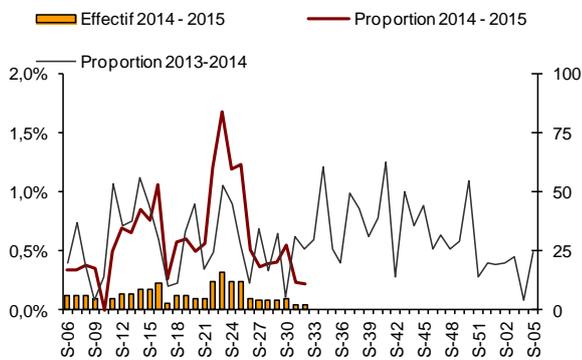
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**Allergies**  
Oscour



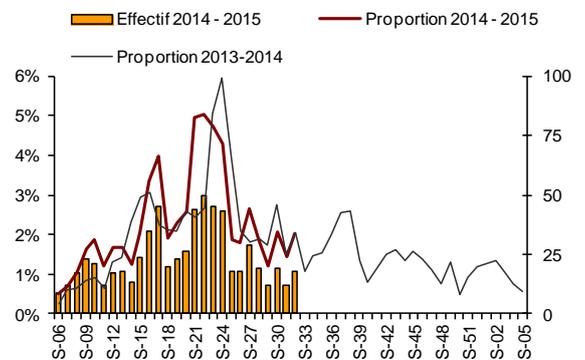
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Allergies depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**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**



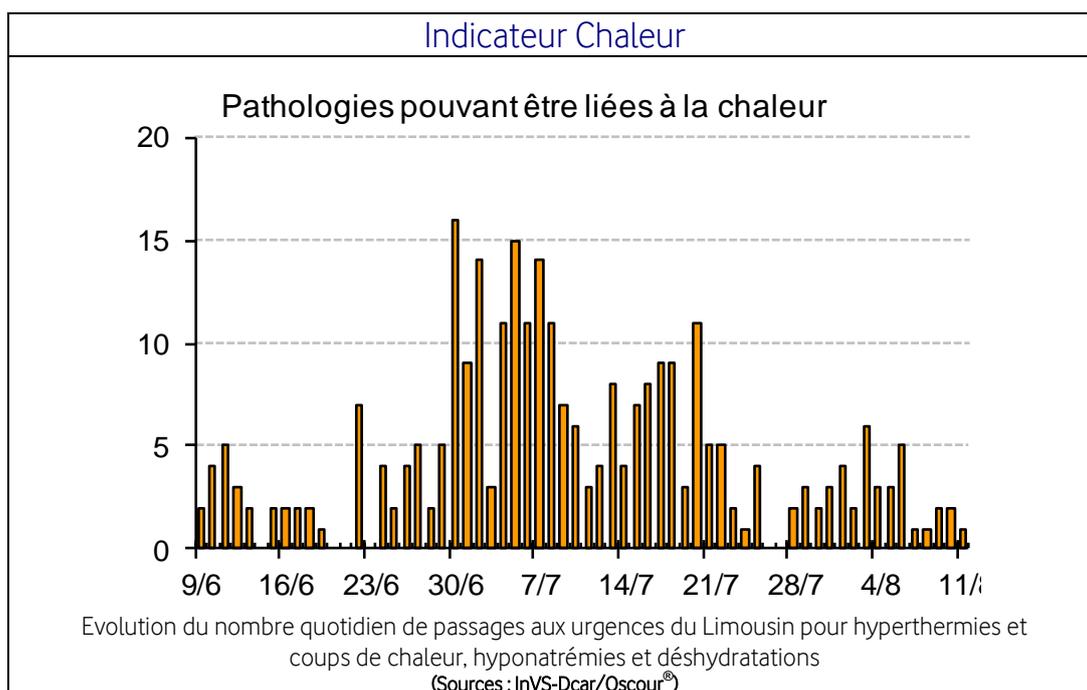
Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins Limoges tous âges confondus, chez les moins de 1 an et les plus de 75 ans, les indicateurs de morbidité et de mortalité (IMM) suivis dans le cadre du système d'alerte canicule et santé (Sacs) coordonné par l'InVS.

| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

**En Limousin**

En semaine 33-2015, l'indicateur chaleur est en baisse par rapport aux semaines précédentes.



| 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.

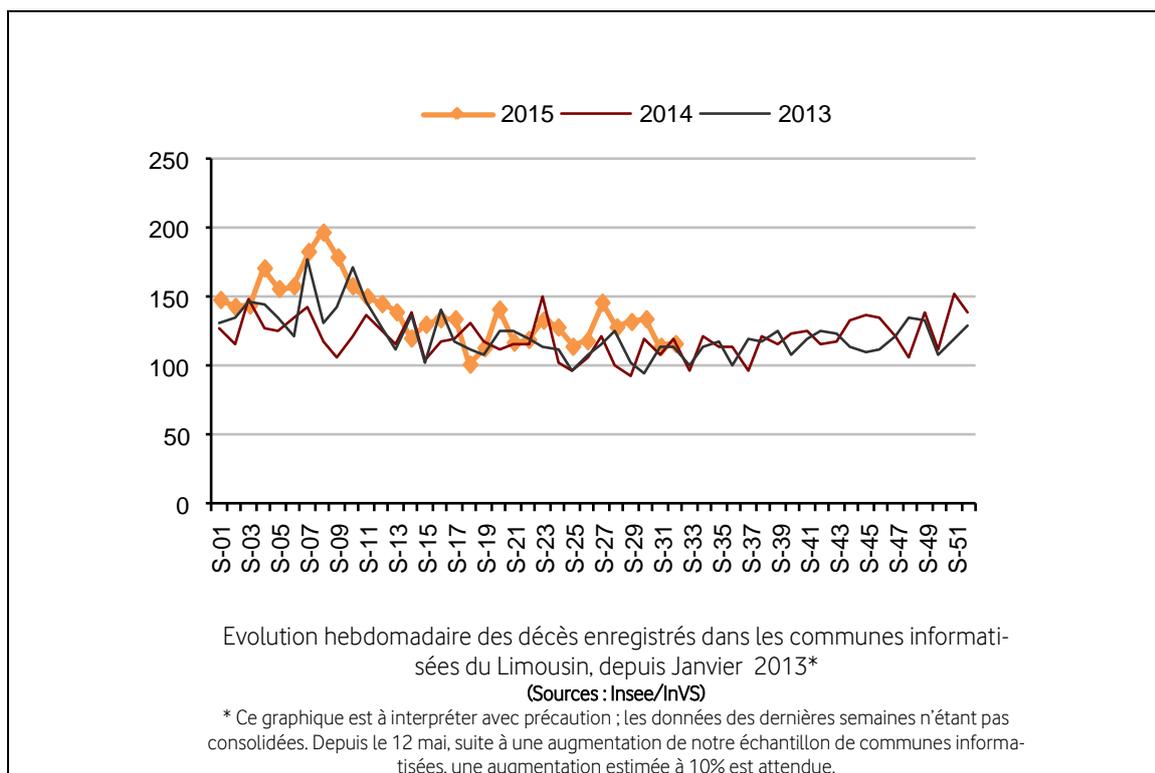
**En Limousin**

En semaine 31-2015, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente.

**En France**

Au cours de la semaine 31 (du 27 juillet au 02 août 2015), les effectifs de décès enregistrés dans les bureaux d'état-civil participant à la surveillance (70% de la mortalité nationale) étaient proches des nombres attendus de décès, aussi bien tous âges que par classe d'âges.

Environ 661 décès ont été certifiés par voie électronique sur la semaine 32 (du 03 au 09 août 2015), effectif stable par rapport à celui de la semaine précédente.



## | 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