

| A la Une |

**Point sur les infections à entérovirus au 15/07/2015**

Les entérovirus se distribuent partout dans le monde. Ils circulent tout au long de l'année dans les régions tropicales. Dans les zones tempérées telles que la France, on observe tous les ans, en été et automne, une augmentation des diagnostics d'infections à entérovirus, principalement liée à la recrudescence des méningites. Les infections humaines à entérovirus sont fréquentes et prennent des formes symptomatiques très variées. Elles touchent surtout les enfants de moins de 15 ans. La transmission du virus se fait par contact de personne à personne à partir des virus excrétés dans les selles et au niveau du rhino-pharynx. Pour la grande majorité des sujets infectés, la symptomatologie et l'évolution des infections sont bénignes.

En France, la surveillance des infections à entérovirus est assurée par un réseau de laboratoires volontaires depuis 2000 (Réseau de surveillance des entérovirus, RSE, coordonné par le CNR et l'InVS). En complément, une surveillance des passages aux urgences pour un diagnostic de méningite à entérovirus est assurée par le réseau Oscour/InVS.

Actuellement, on observe en France une reprise de la circulation des entérovirus, accentuée depuis le mois de juin, avec une recrudescence des méningites. Les données préliminaires montrent une prédominance des coxsackievirus B5, et des echovirus de type 6 et 9.

En Poitou-Charente, on observe la même tendance qu'au niveau national avec une hausse des passages aux urgences pour méningites virales à partir de la semaine 20-2015.

*Vous pouvez consulter l'intégralité du [point sur les infections à entérovirus](#) sur le site de l'InVS*

| Tendances de la semaine 30 (du 20/7/2015 au 26/7/2015) |

**Volume globale d'activité** : stable aux urgences et en baisse pour SOS Médecins 17

**Gastro-entérites** : activité stable

**Asthme** : activité stable

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

**Surveillance canicule** : aucune situation caniculaire n'est prévue les prochains jours

**Mortalité** : stable

## Evolution globale de l'activité en région |

### Urgences hospitalières \*

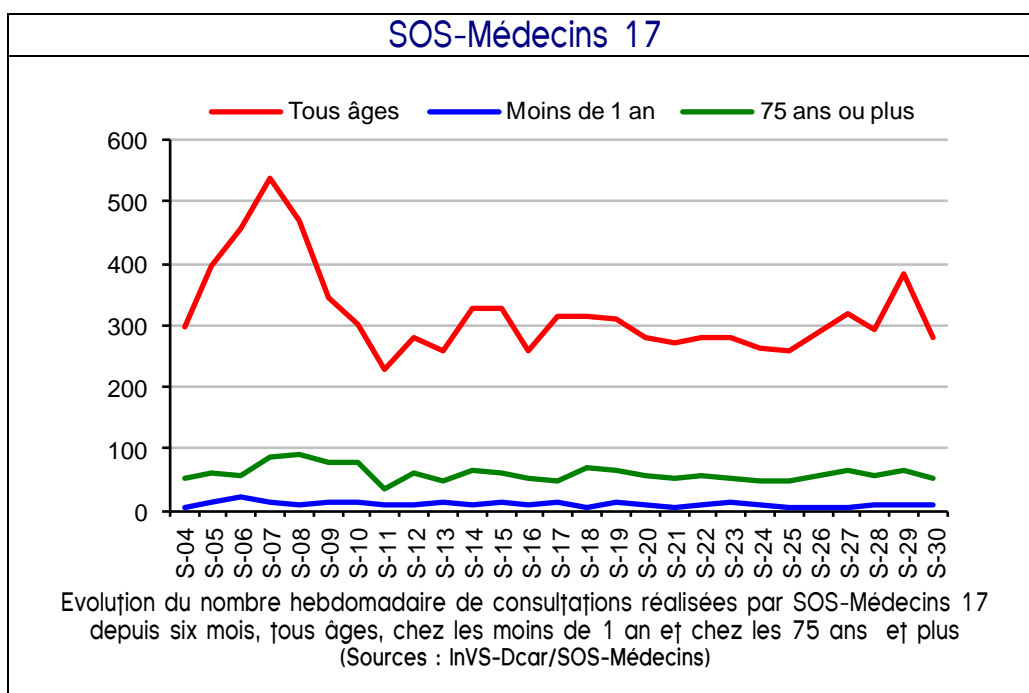
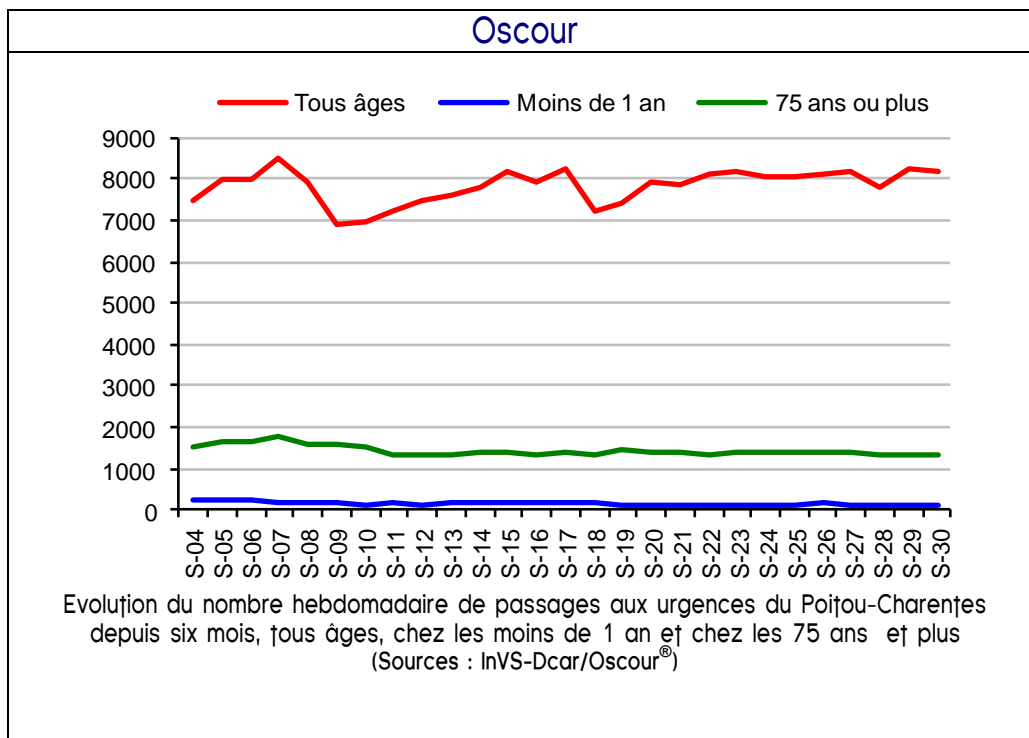
En semaine 30-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (-0,8%).

### SOS Médecins 17\*\*

En semaine 30-2015, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-27 %).

\* Problème de transmission des données du CH de Saintes du 03/07/2015 au 15/07

\*\* Problème de transmission des données SOS Médecins 17 le 25 janvier (semaine 04).

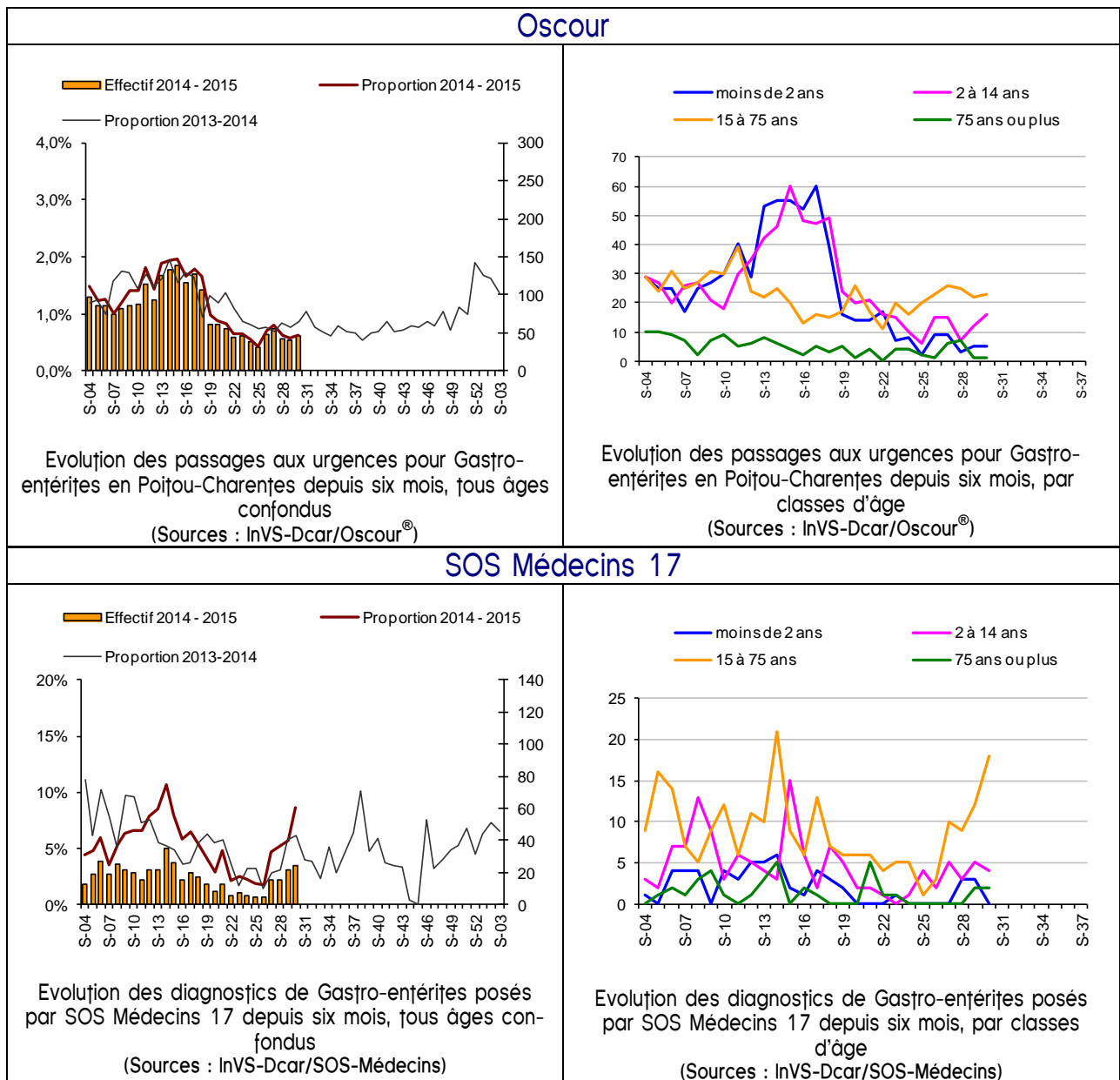


**En Poitou-Charentes**

En semaine 30-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente. Les consultations SOS Médecins 17 pour cet indicateur étaient stables par rapport à la semaine précédente exceptée pour les adultes de 15 à 75 ans où une hausse était observée. Les niveaux atteints étaient inférieurs aux urgences et supérieurs pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

**En France**

Les recours aux urgences pour gastro-entérite diminuent. Les effectifs sont comparables à ceux des deux années précédentes. Les recours à SOS Médecins pour gastro-entérite sont en baisse chez les enfants et les adultes. Les effectifs restent proches de ceux des 2 années précédentes.



**En Poitou-Charentes**

En semaine 30-2015, le nombre de diagnostics aux urgences et à SOS Médecins 17 pour asthme était stable par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et inférieurs pour SOS Médecins 17 en à ceux observés l'année précédente sur la même période.

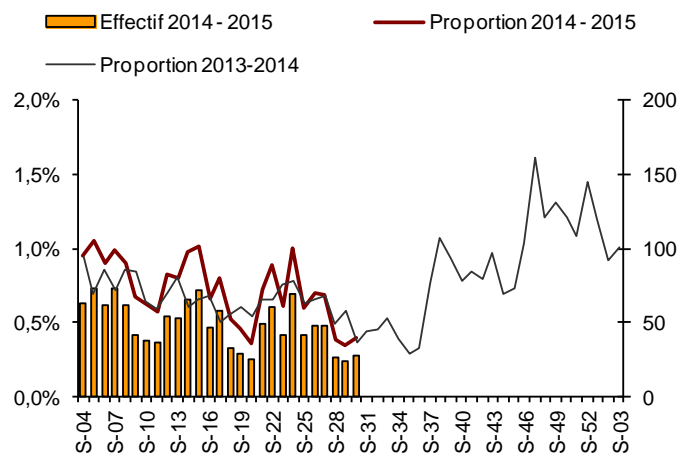
Les recours pour allergie étaient stables aux urgences et en hausse pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et supérieurs pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

**En France**

Les passages aux urgences pour asthme restent stables ou en baisse, dans des niveaux comparables à ceux des deux années précédentes. Les visites SOS Médecins pour asthme sont en baisse dans toutes les classes d'âges, et se situent dans l'évolution attendue pour la saison.

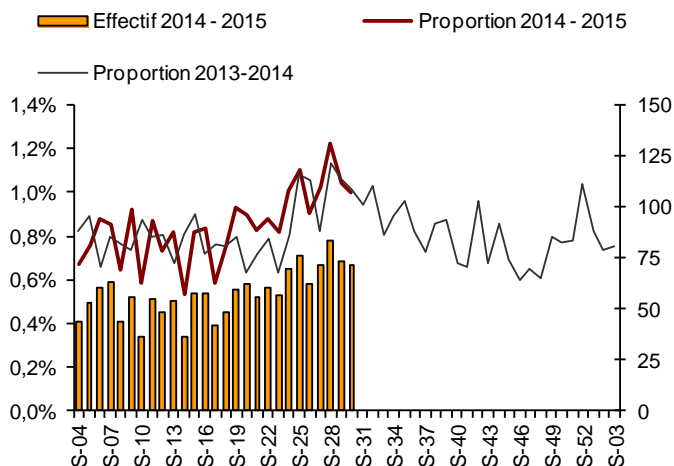
Les passages aux urgences pour allergie sont en baisse sur la semaine écoulée chez les adultes. Chez les enfants de moins de 15 ans, les passages pour allergie sont stables et on note une hausse des hospitalisations. Les effectifs sont nettement supérieurs à ceux de 2013 et 2014. Les visites SOS Médecins pour allergies sont en baisse dans toutes les classes d'âges, et se situent dans l'évolution attendue pour la saison.

**Asthme  
Oscour**



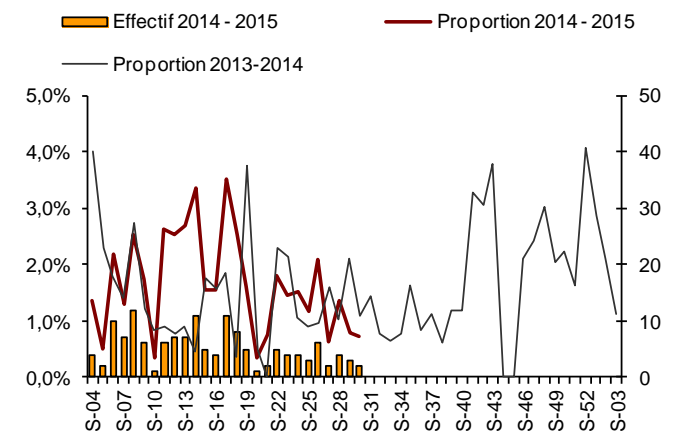
Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**Allergies  
Oscour**



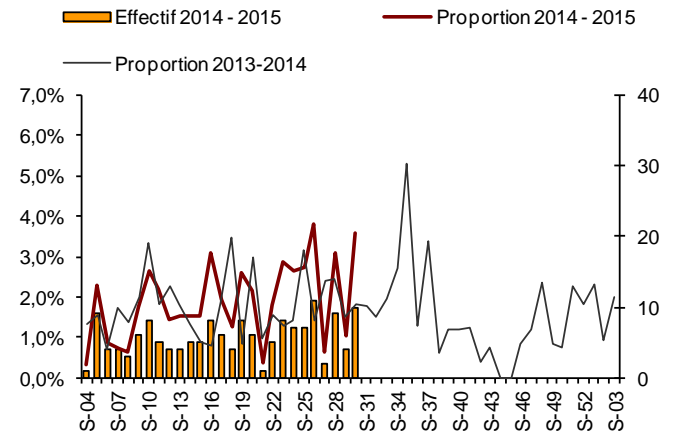
Evolution des passages aux urgences pour Allergies en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**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)

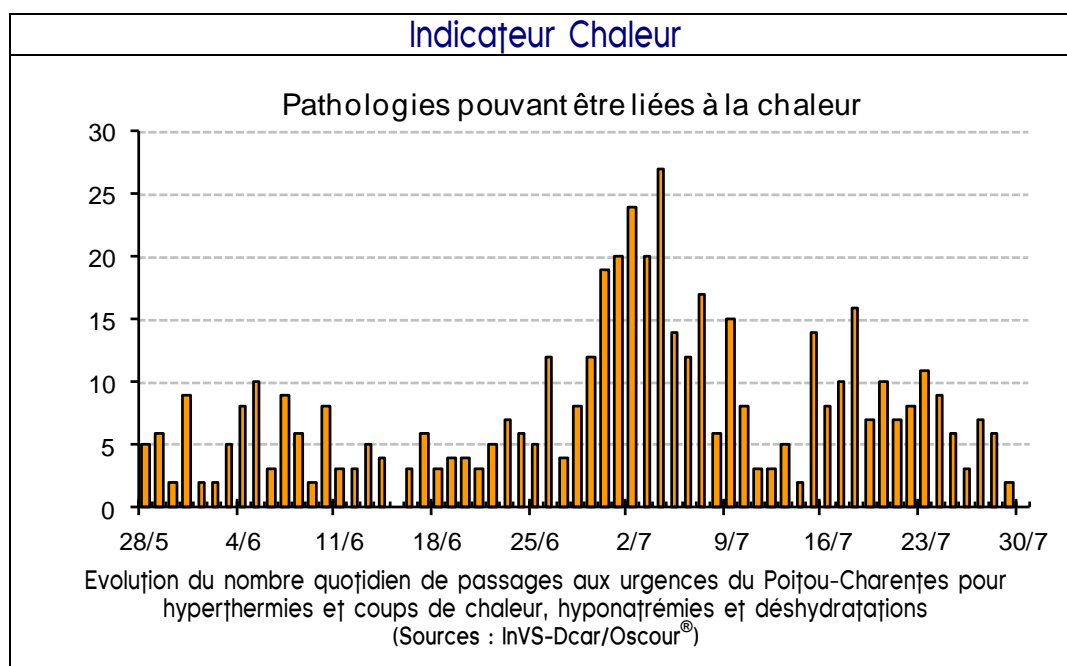
## | Surveillance canicule |

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 17 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 Poitou-Charentes

En semaine 31-2015, l'indicateur chaleur est stable par rapport aux 2 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.

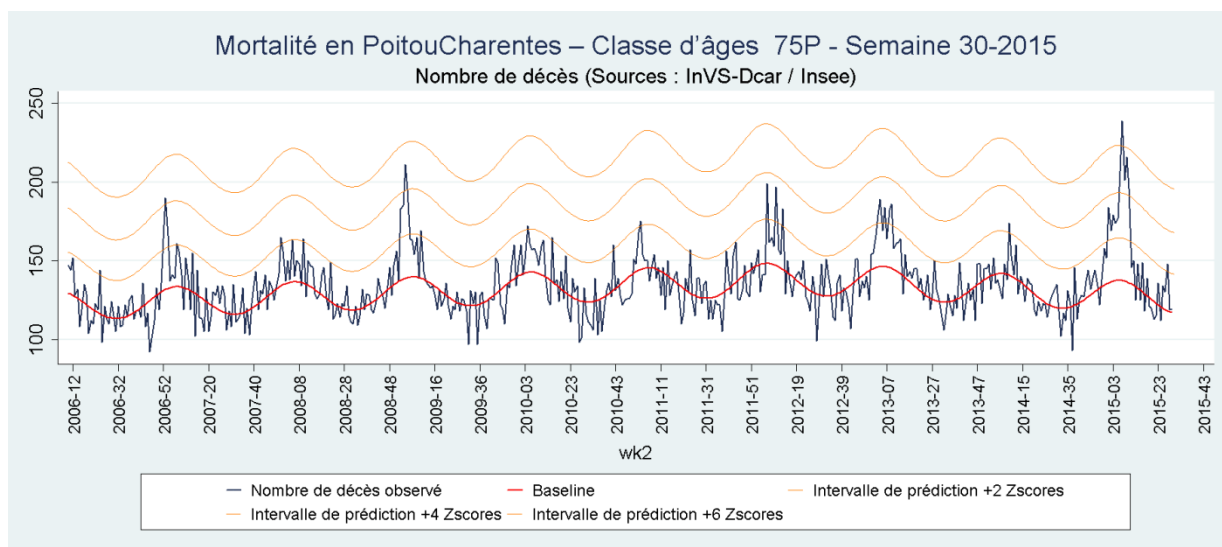
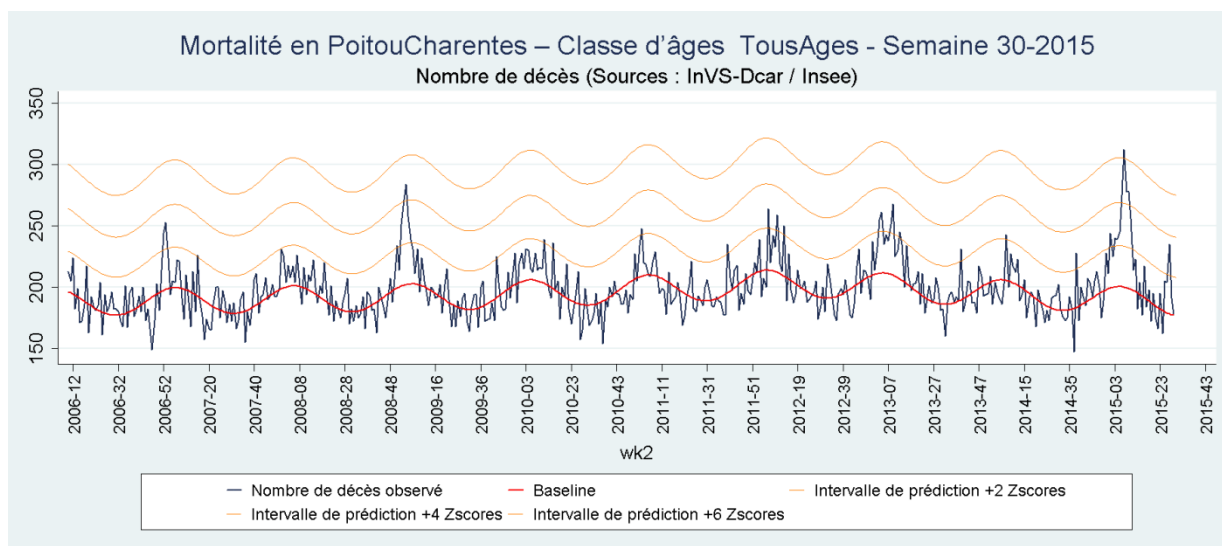
**En Poitou-Charentes**

En semaine 29-2015, la mortalité est stable par rapport à la semaine précédente et est revenue à un niveau comparable à celui observé les années précédentes sur la même période.

**En France**

Après une hausse de la mortalité notée début juillet en lien avec la vague de chaleur survenue sur une large part du territoire, les effectifs de décès enregistrés dans les bureaux d'état-civil participant à la surveillance (70% de la mortalité nationale) sont conformes aux nombres attendus de décès depuis la semaine 28 au niveau national, aussi bien tous âges que par classe d'âges.

La mortalité est également revenue dans les fluctuations habituelles dans l'ensemble des régions au cours de la semaine 29 (du 13 au 19 juillet).



## | 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 hebdomadaires 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](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>

Le point épidémiologique hebdomadaire

## 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