

Surveillance sanitaire – Région Limousin

## Point épidémiologique hebdomadaire n° 211

Point au 27 mars 2015

### | A la Une |

#### Publication du BVS Tuberculose en Limousin

La Cellule de l'InVS en région publie le bilan régional des cas de tuberculose maladie déclarés en 2013.

Ce Bulletin est disponible au lien suivant :

<http://www.ars.limousin.sante.fr/Bulletins-de-veille-sanitaire.132111.0.html>

### | Tendances de la semaine 12 (du 16/3/2015 au 22/3/2015) |

**Volume globale d'activité d'urgence** : stable

**Gastro-entérites** : activité soutenue

**Grippe et syndromes grippaux** : activité épidémique en baisse

**Bronchiolite** : activité faible

**Asthme** : activité en hausse

**Hypothermie** : aucun passage

**Intoxication au CO** : 5 passages aux urgences

**Mortalité** : en baisse

## Evolution globale de l'activité en région |

### Urgences hospitalières\*

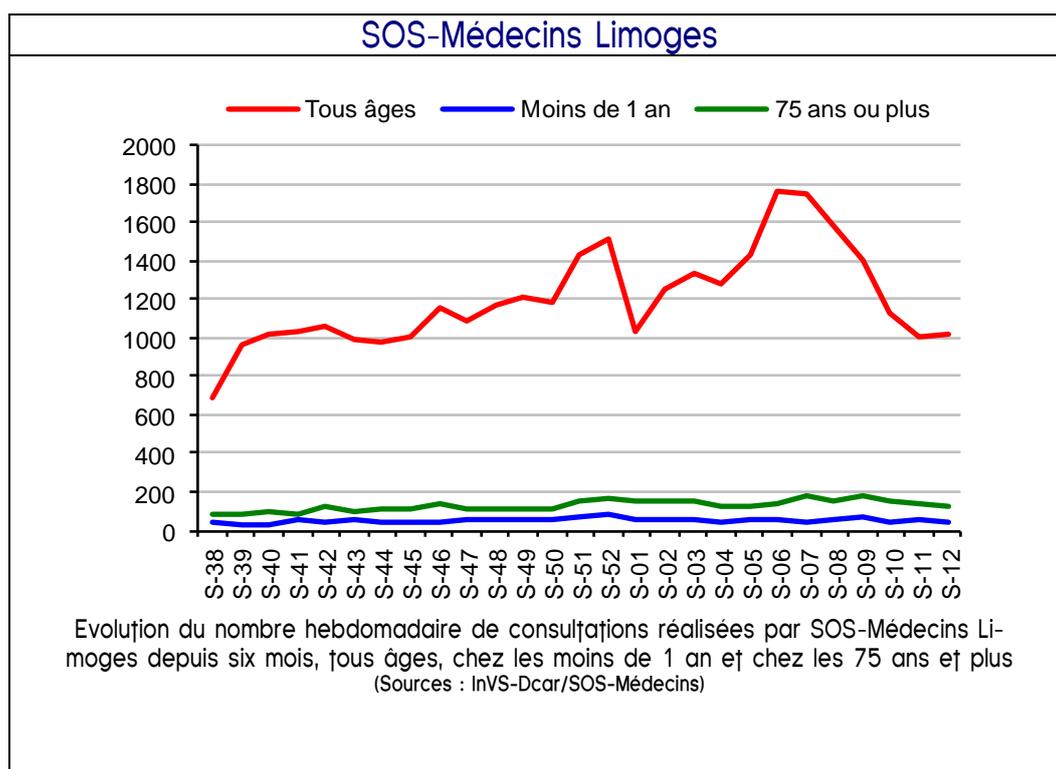
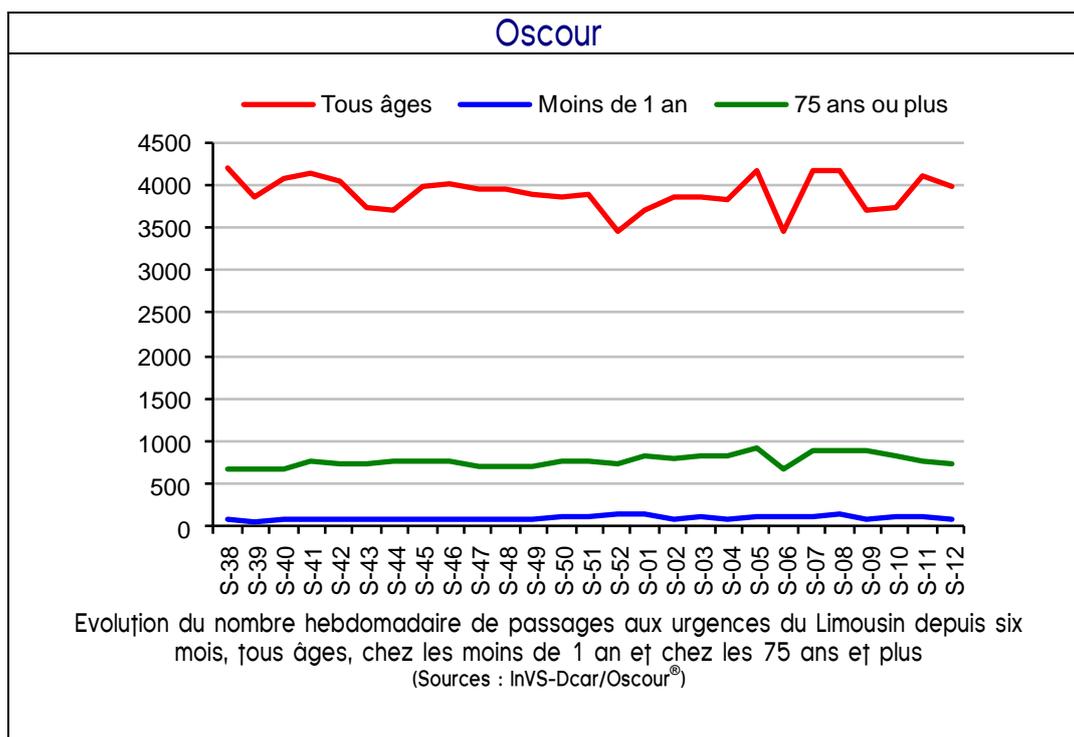
En semaine 12-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (-2,7%).

### SOS-Médecins Limoges\*\*

En semaine 12-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (+1,5%).

\* Problème de transmission des données pour le CHU de Limoges en semaine 6-2015.

\*\* Problème de transmission des données pour SOS Médecins Limoges les 15 et 16 septembre (semaine 38-2014) et grève des associations SOS Médecins les 29 et 30 décembre (semaine 01-2015) et le 25 Janvier (semaine 04-2015)



**En Limousin**

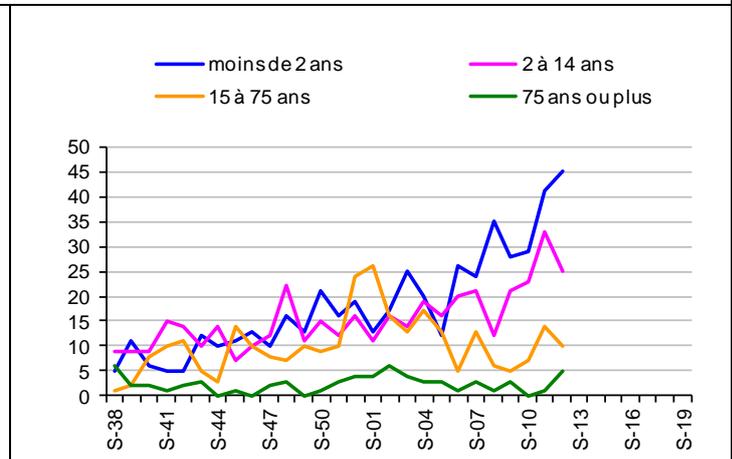
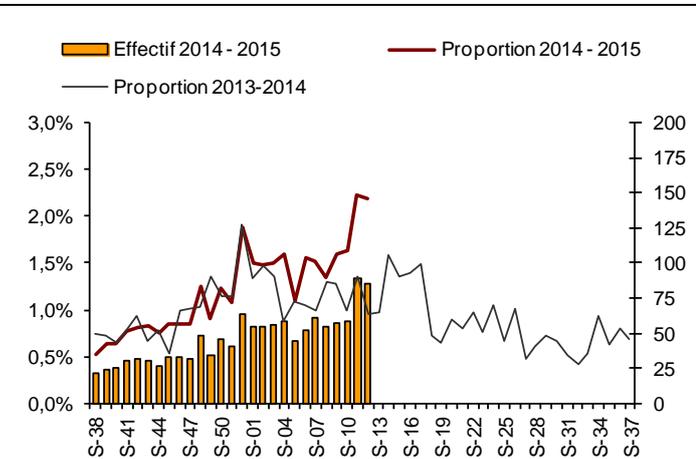
En semaine 12-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente exceptés chez les moins de 2 ans où ils étaient en hausse. Les consultations SOS Médecins Limoges pour cet indicateur étaient en hausse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et comparables pour SOS Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 10 foyers de cas groupés de gastro-entérite aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à l'InVS.

**En France**

L'activité de consultations en médecine générale pour gastro-entérite est en augmentation. Le seuil épidémique n'a pas été franchi pour cette saison. L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérites sont également en augmentation, en particulier chez les enfants de moins de 5 ans. Les effectifs sont supérieurs à ceux des deux années précédentes sur cette période.

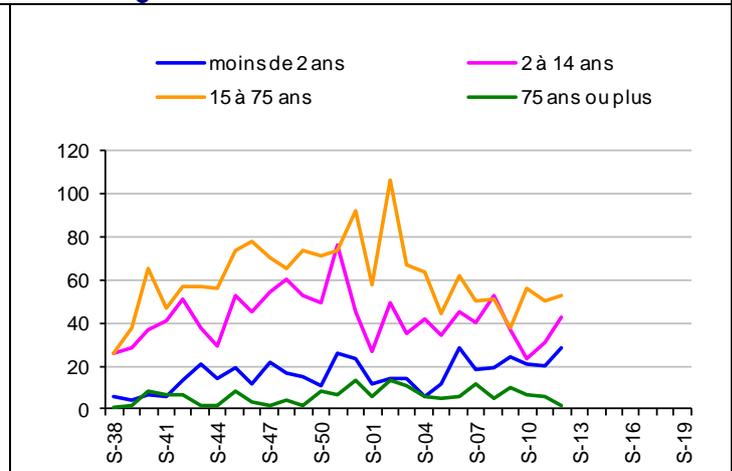
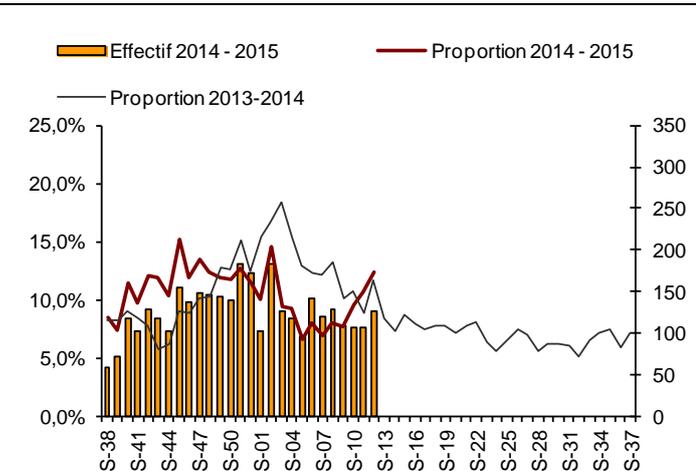
**Oscour**



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

Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**SOS-Médecins Limoges**



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

**En Limousin**

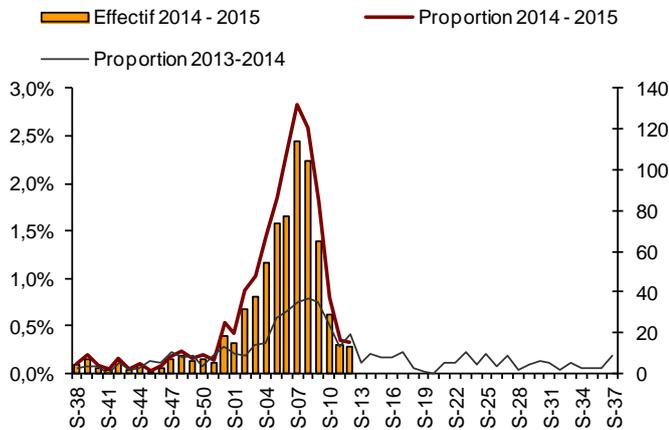
En semaine 12-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins Limoges pour grippe/syndrome grippal étaient stables ou en baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période. Le nombre d'hospitalisations pour grippe après un passage aux urgences était faible et stable par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 25 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à l'InVS. Depuis la reprise de la surveillance le 1<sup>er</sup> novembre 2014, 3 cas graves de grippe (dont 2 en Haute-Vienne et 1 en Creuse) ont été signalés par les services de réanimation.

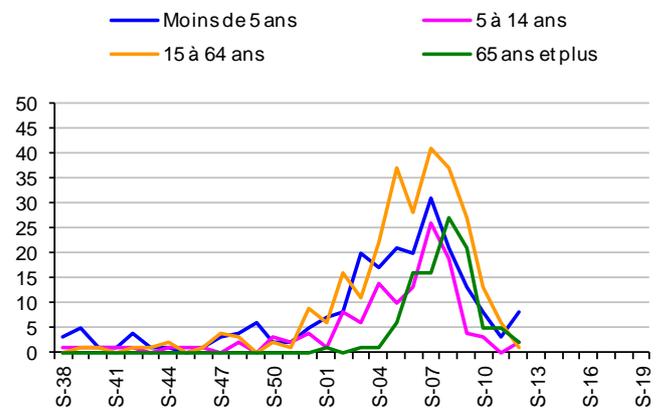
**En France**

L'épidémie touche à sa fin. Tous les indicateurs poursuivent leur diminution. Le taux d'incidence de la grippe devrait passer sous le seuil épidémique en semaine 13.

**Oscour**

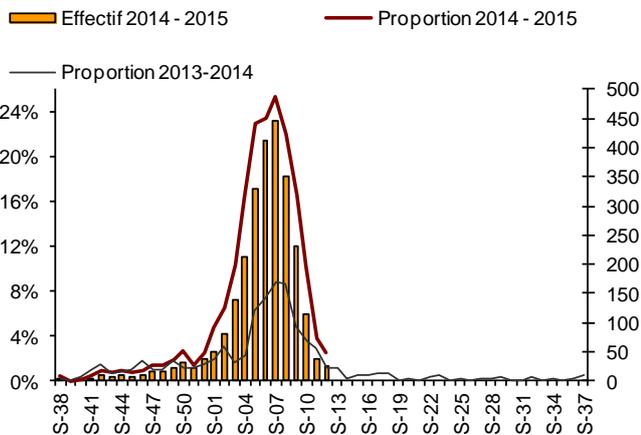


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

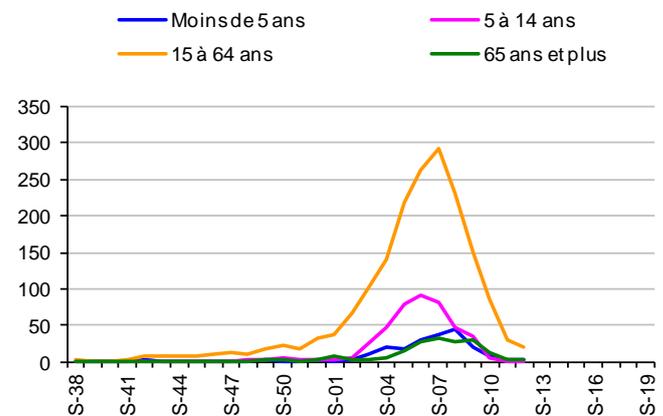


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**SOS-Médecins Limoges**



Evolution des diagnostics de Grippe et syndromes grippaux posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics de Grippe et syndromes grippaux posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

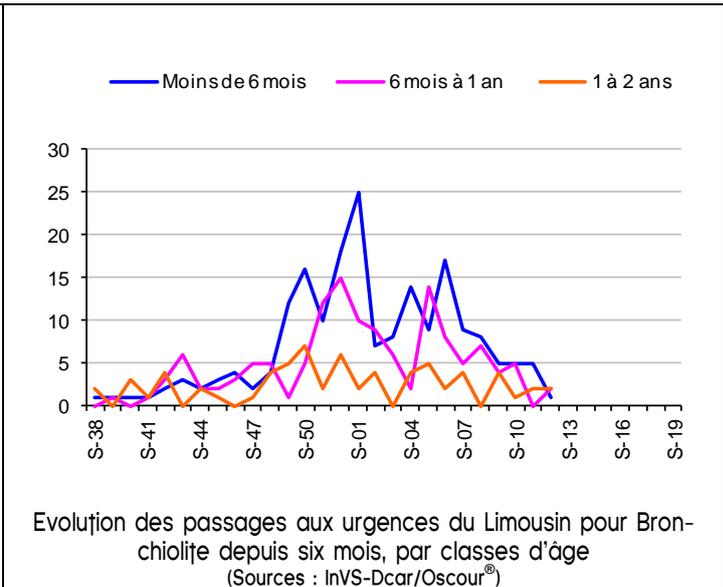
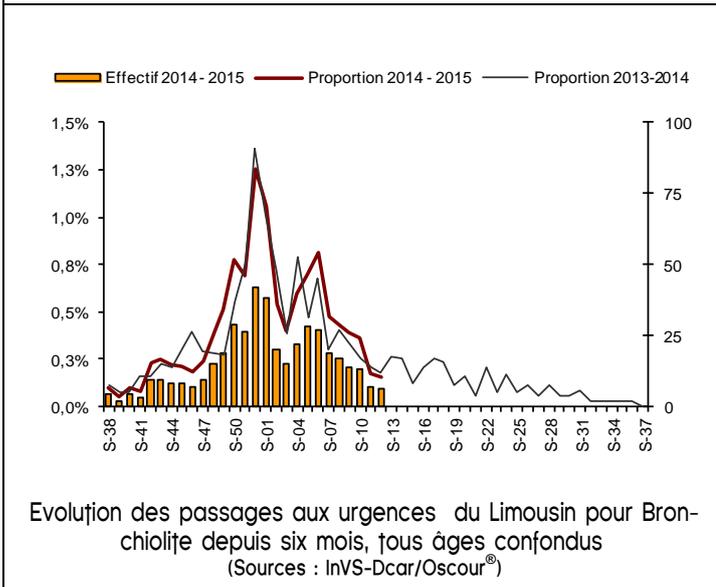
**En Limousin**

En semaine 12-2015, le nombre de diagnostics de bronchiolite était stable aux urgences et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

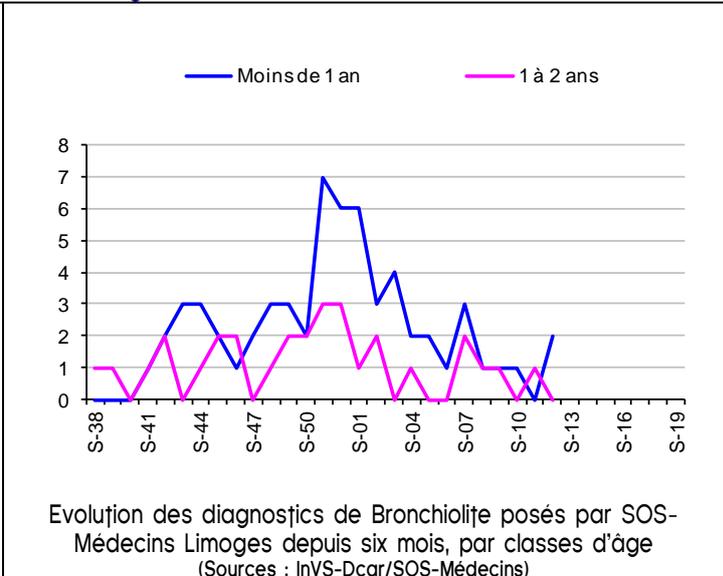
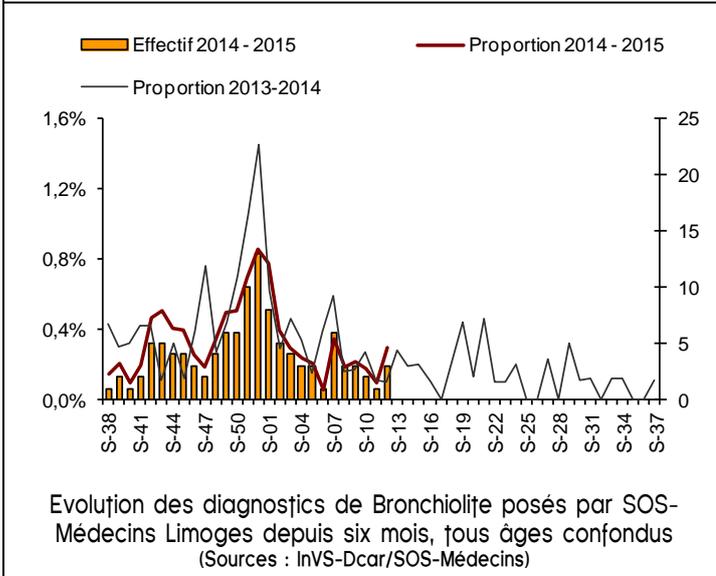
**En France**

Les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans était en légère hausse. Les effectifs étaient comparables à ceux des deux années précédentes sur cette période.

**Oscour**



**SOS-Médecins Limoges**



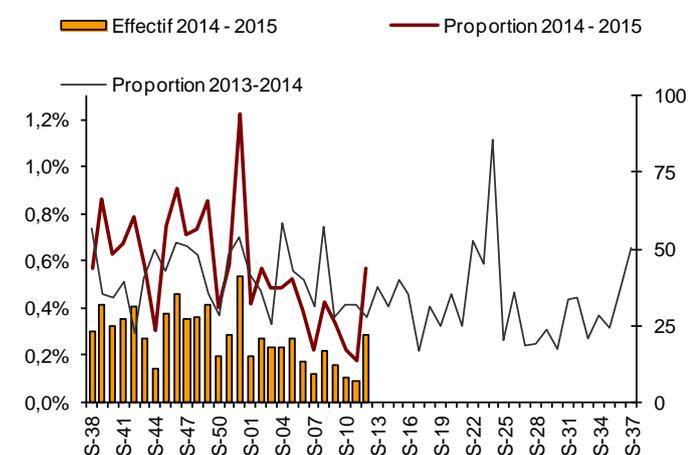
**En Limousin**

En semaine 12-2015, le nombre de diagnostics d'asthme était en hausse aux urgences et 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.

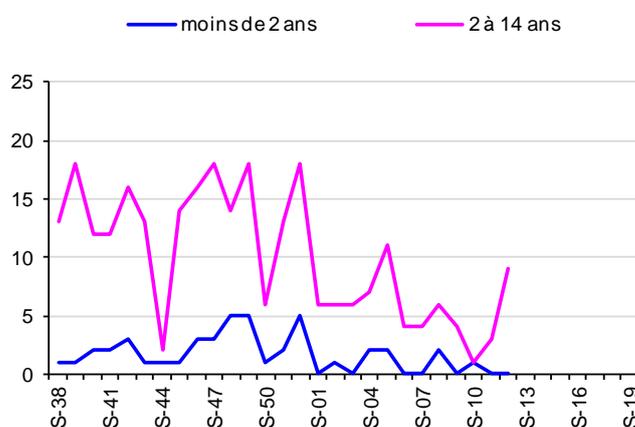
**En France**

Pour la deuxième semaine consécutive, les passages aux urgences pour asthme sont en hausse chez les enfants de moins de 15 ans. La dynamique de cet indicateur sur cette période est comparable à celle observée les années précédentes. Les consultations SOS Médecins pour asthme sont en hausse chez les enfants de moins de 15 ans mais concernent des effectifs faibles et sont en légère diminution chez les adultes. Malgré l'épisode de pollution atmosphérique observé sur une large part du territoire la semaine dernière, la part de l'asthme dans l'activité totale des associations SOS Médecins est restée comparable à celle habituellement observée sur cette période.

**Oscour**

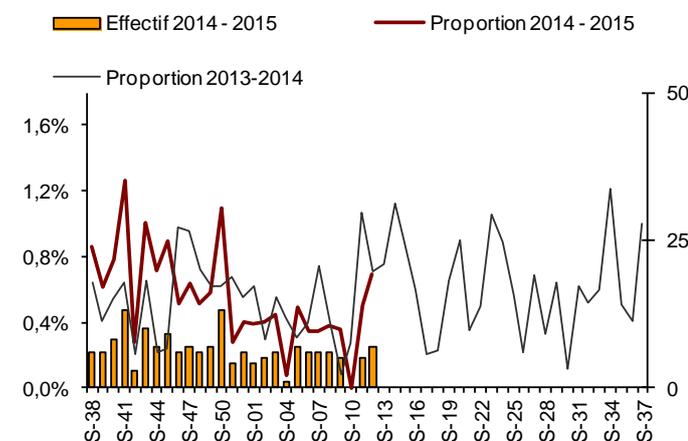


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

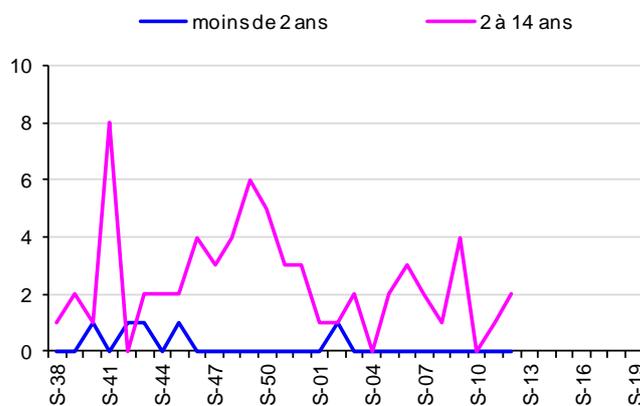


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**SOS-Médecins Limoges**



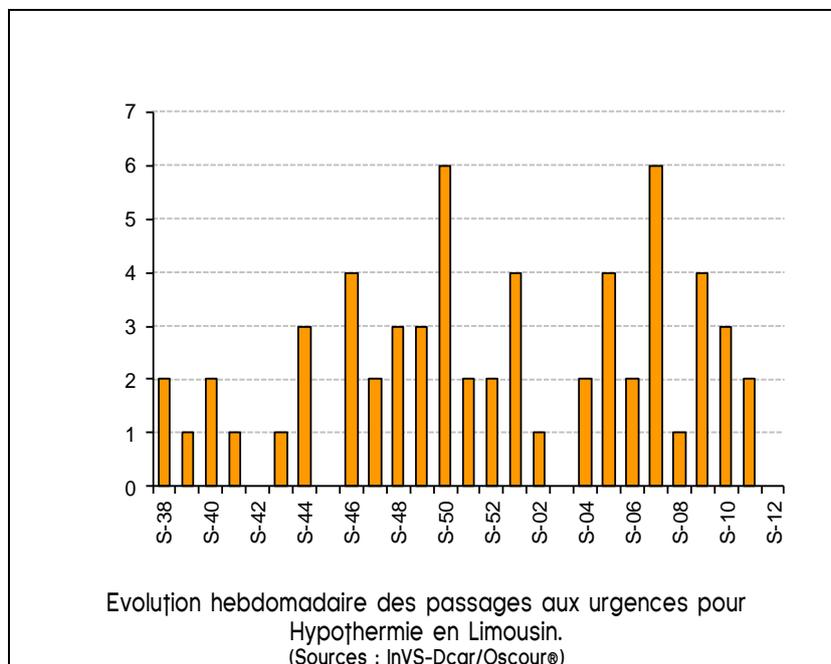
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

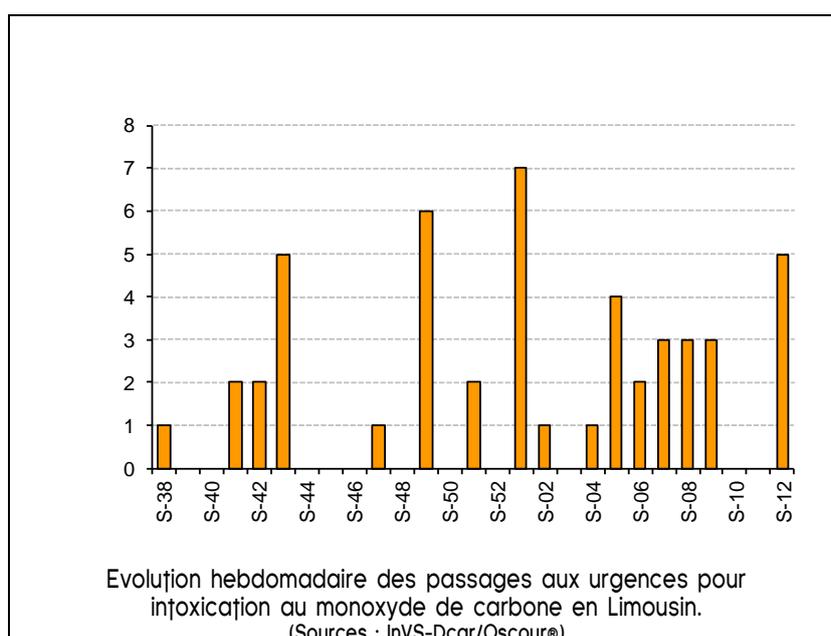
## | Hypothermies |

En semaine 12-2015, aucun passage pour hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



## | Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 12-2015, 5 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| 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 11-2015, la mortalité était en baisse pour la 4<sup>ème</sup> semaine consécutive et se situe à un niveau comparable à ceux observés les 2 années précédentes à la même période. On peut calculer, entre les semaines 50-2014 et 11-2015, un excès de mortalité, estimé par rapport à une période de référence (hors vague de froid ou canicule), de 20 % pour l'ensemble de la population et 18 % pour les plus de 85 ans. Ces dernières valeurs étaient respectivement, entre les semaines 50 et 11, de -2 % et -10% l'an passé et de 4% et 3% il y a deux ans.

**En France**

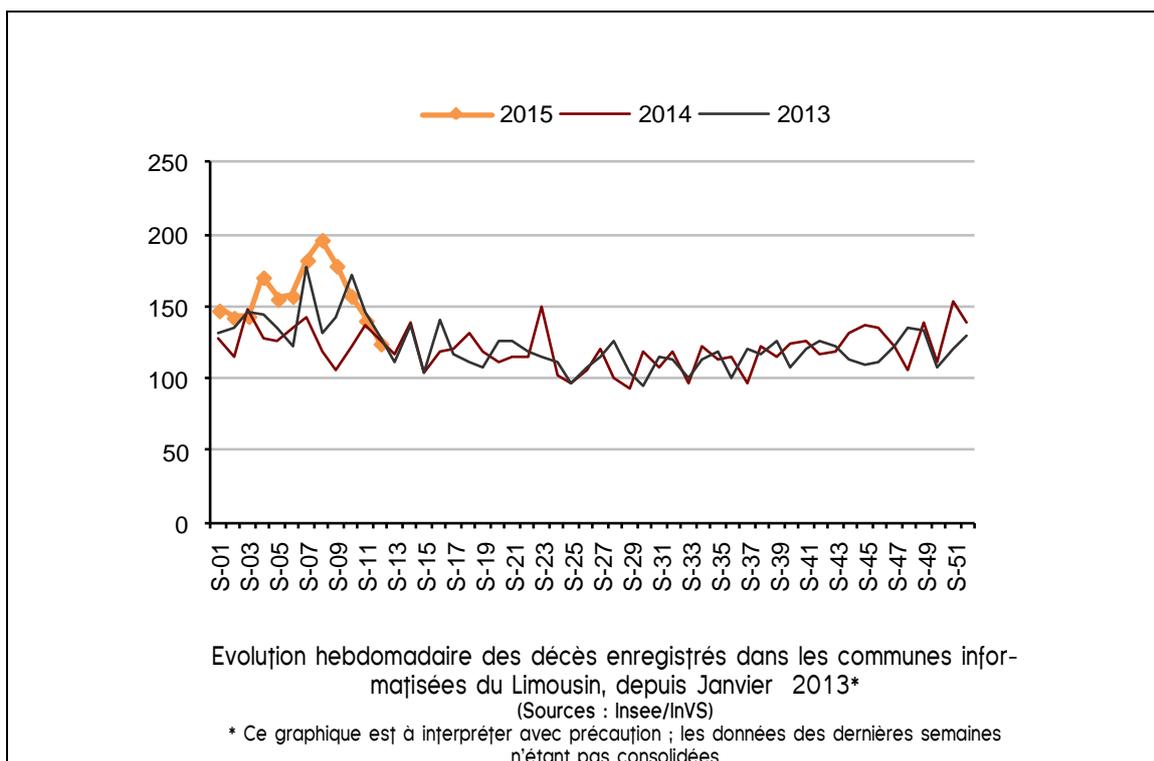
Pour la 4<sup>ème</sup> semaine consécutive, la mortalité enregistrée dans les bureaux d'état-civil participant à la surveillance (70% de la mortalité nationale) diminue. Les effectifs observés en semaine 11 (du 9 au 15 mars) restent supérieurs de 5% au nombre attendu de décès, dans les limites des fluctuations habituelles.

Cette diminution de la mortalité s'observe chez les personnes âgées de 65 ans ou plus. En semaine 11, la mortalité diminue également dans la quasi-totalité des régions.

Sur les 11 premières semaines de l'année 2015, la mortalité hivernale est supérieure de 17% à la mortalité attendue calculée à partir des 8 années précédentes, soit un excès estimé à 14 000 décès (dont 12 000 décès depuis le début de l'épidémie de grippe en semaine 3). La contribution de la grippe dans l'excès de mortalité est connue pour être importante chez les sujets âgés sans qu'il soit possible de préciser sa part dans l'excès constaté cette saison. Ces premières estimations sont à prendre avec prudence, l'épisode n'étant pas terminé et les données non consolidées du fait des délais habituels de transmission.

**En Europe**

La mortalité est également revenue dans des valeurs proches des effectifs attendus dans les 10 pays ayant été concernés par cet épisode de hausse de la mortalité. A l'échelle européenne, l'excès de mortalité toutes causes confondues est estimé à 85 000 personnes tous âges confondus.



## | 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 68 % 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/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>
- les Points épidémiologiques précédents produits par la Cire : [http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node\\_id\)/4639/aa\\_localisation/Limousin](http://www.invs.sante.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