INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Cire Limousin
Poitou-Charentes
N° 209

Le point épidémio

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 209

Point au 13 mars 2015

| Tendances de la semaine 10 (du 2/3/2015 au 8/3/2015) |

Volume globale d'activité : Stable aux urgences et en baisse pour SOS-Médecins Limoges

Gastro-entérites : Activité stable

Grippe et syndromes grippaux : Activité épidémique en baisse

Bronchiolite : Fin de l'épidémie

Asthme : Activité en baisse

Hypothermie : 3 cas aux urgences

Intoxication au CO : Aucun cas enregistré aux urgences

Mortalité : En baisse (tendance de la semaine 09-2015)

| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières*

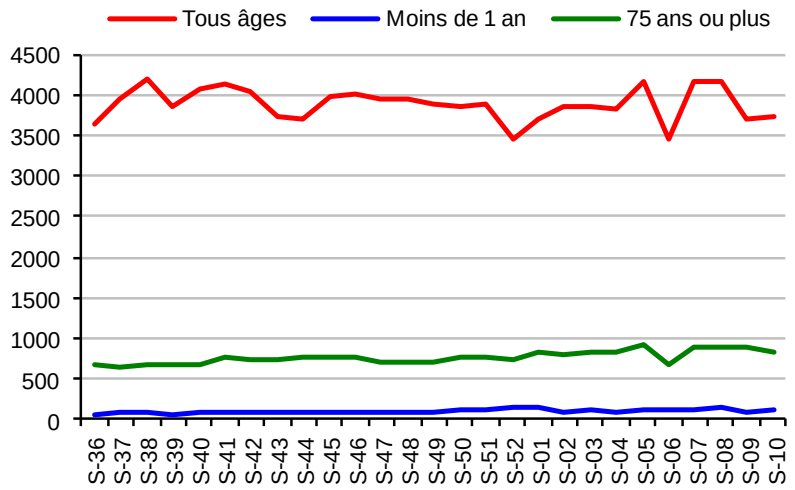
En semaine 10-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (+0,3%).

SOS-Médecins Limoges**

En semaine 10-2015, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-19,9%).

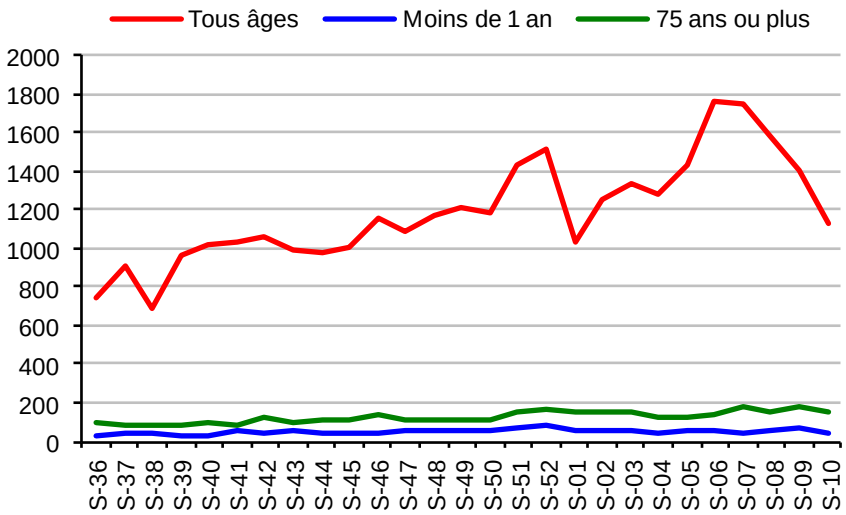
* Problème de transmission des données pour le CHU de Limoges en semaine 6-2015.
** Problème de transmission des données pour SOS Médecins Limoges les 15 et 16 septembre (semaine 38-2014) et grève des associations SOS Médecins les 29 et 30 décembre (semaine 01-2015) et le 25 Janvier (semaine 04-2015)

Oscour



Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences du Limousin depuis six mois, tous âges, chez les moins de 1 an et chez les 75 ans et plus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



Evolution du nombre hebdomadaire de consultations réalisées par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges, chez les moins de 1 an et chez les 75 ans et plus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

| Surveillance de pathologie spécifique |

| Gastro-entérites |

En Limousin

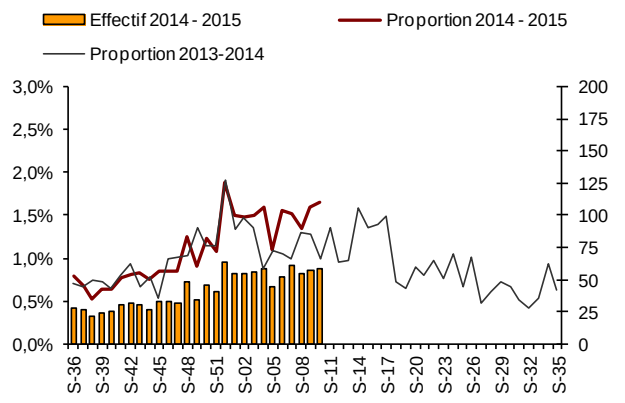
En semaine 10-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins Limoges pour gastro-entérite étaient stables ou en baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et inférieurs pour SOS Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 7 foyers de cas groupés de gastro-entérite aigues (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à l'InVS.

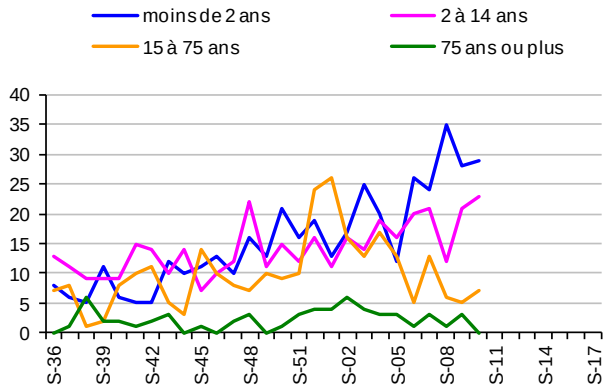
En France

Pour la semaine n° 10 (du 02 au 08 mars 2015), d'après les données non consolidées du Réseau Sentinelles (http://www.sentiweb.fr), l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 157 cas/100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (de 217 cas pour 100 000 habitants).
L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) était en diminution. L'activité observée cette année est légèrement inférieure à celle observée à la même période la saison 2012-2013, et est supérieure à celle observée à la même période à la saison 2013-2014.
Pour SOS-Médecins, les visites pour gastro-entérite étaient stables sauf chez les 2-14 ans (+ 7%), avec des effectifs qui se situent dans des valeurs très légèrement supérieures à celles attendues pour la saison.

Oscour

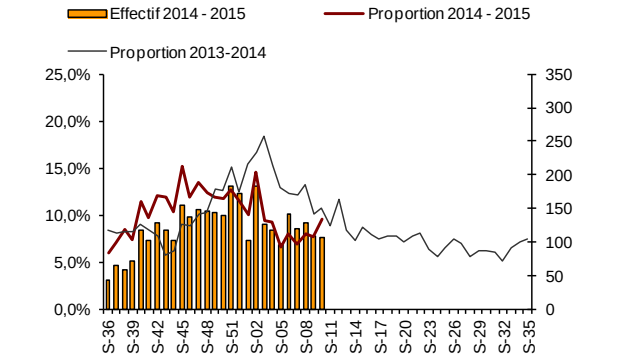


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

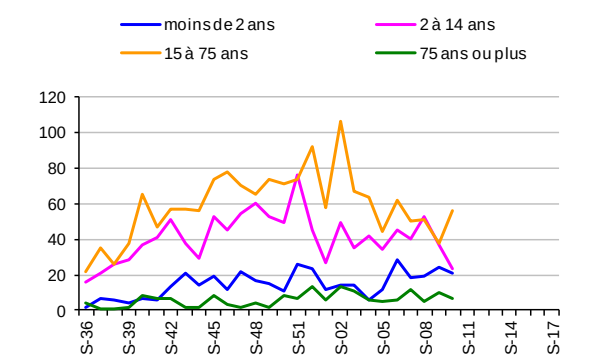


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

| Grippe et syndromes grippaux |

En Limousin

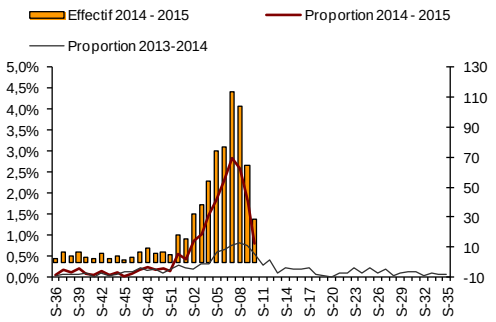
En semaine 10-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins Limoges pour grippe/syndrome grippal étaient en nette baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période. Le nombre d'hospitalisations pour grippe après un passage aux urgences était en baisse par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 26 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 1er novembre 2014, 3 cas graves de grippe (dont 2 en Haute-Vienne et 1 en Creuse) ont été signalés par les services de réanimation.

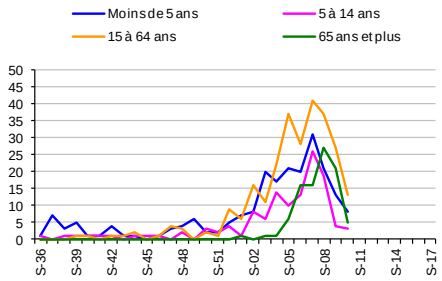
En France

En semaine 10-2015 (du 2 au 8 Mars), le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux calculé à partir des données du Réseau unique était de 281/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 252-310], en baisse depuis le passage du pic en semaine 6.
Le réseau Oscour® (qui représente 88% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté une diminution du nombre de passages pour grippe de 45% et du nombre d'hospitalisations de 54% par rapport à la semaine 09.
Cette diminution concerne toutes les classes d'âge. Les personnes de 65 ans et + représentent toujours la majorité des patients hospitalisés (59%).
Selon SOS médecins, la proportion de consultations pour grippe diminue dans toutes les régions en France métropolitaine: elle représente moins de 10% des consultations dans plus de la moitié des régions.

Oscour

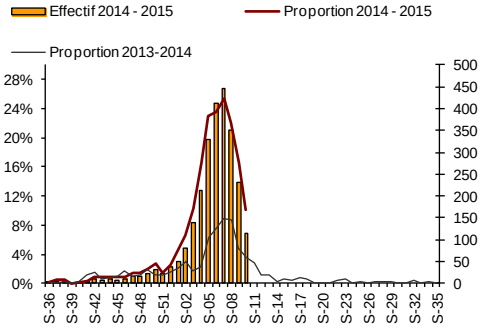


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

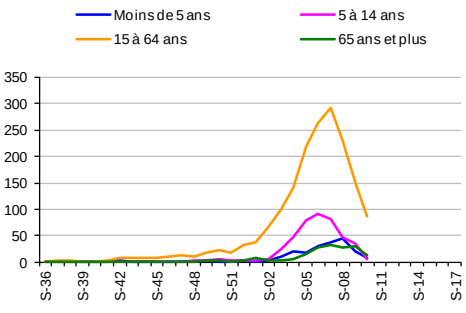


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

| Bronchiolite |

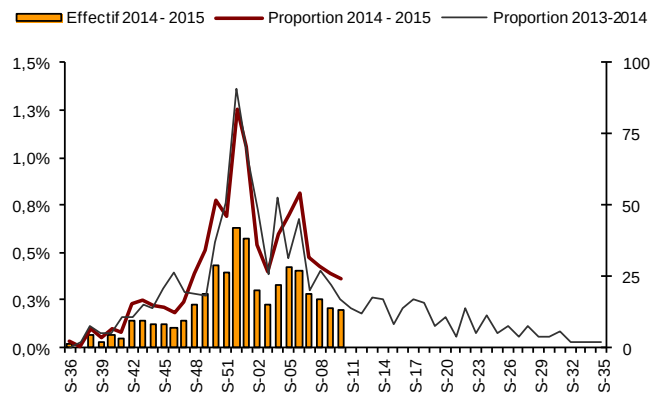
En Limousin

En semaine 10-2015, 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 supérieurs aux urgences et inférieurs pour SOS-Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

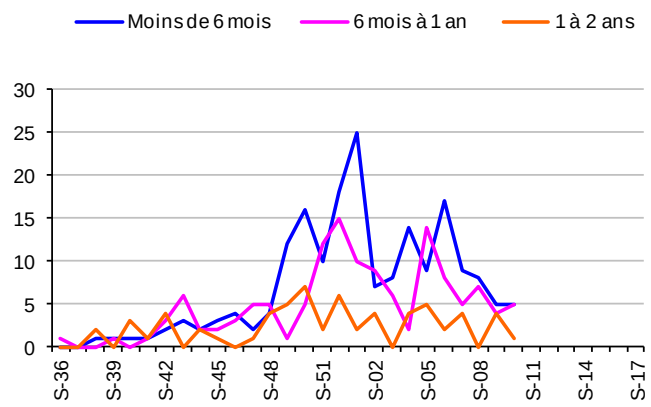
En France

En semaine 10-2015, les passages aux urgences pour bronchiolite étaient en baisse dans toutes les classes d'âge, dans des valeurs comparables aux deux années précédentes.

Oscour

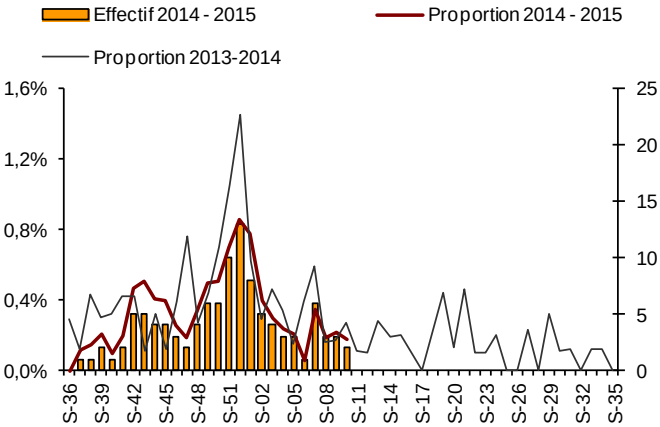


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

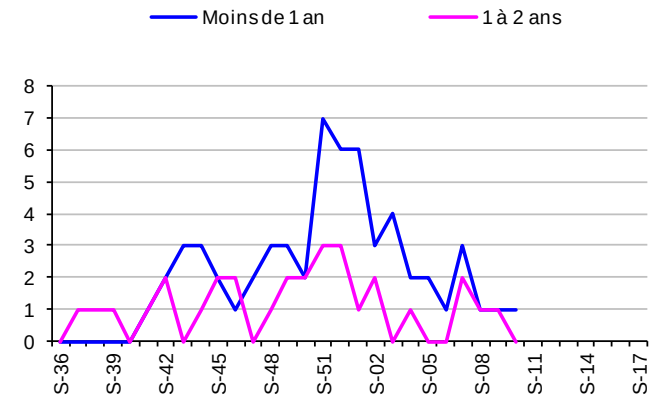


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



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



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

| Asthme |

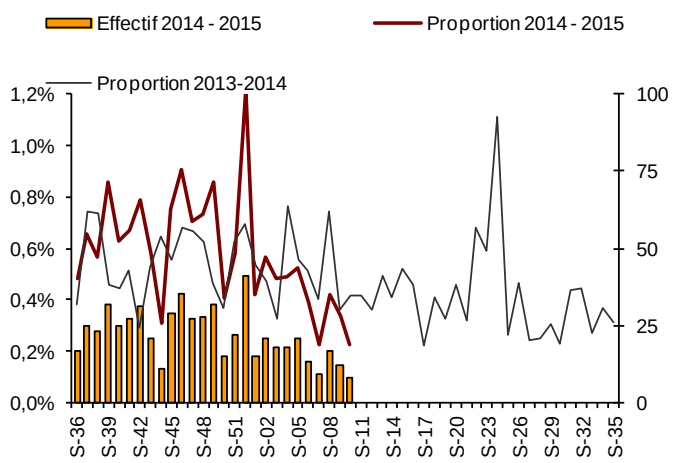
En Limousin

En semaine 10-2015, le nombre de diagnostics d'asthme était en baisse aux urgences et 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.

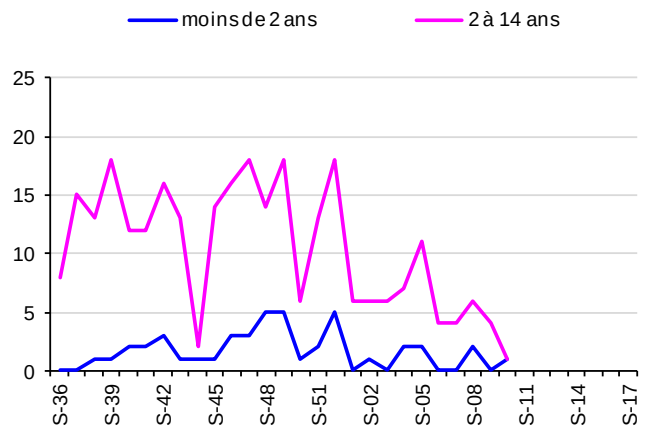
En France

En semaine 10-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient en baisse dans toutes les classes d'âge à l'exception des enfants de 2-14 ans chez qui ils étaient en hausse. L'activité était comparable à celle des années 2012 et 2013 à cette période.
Pour SOS-Médecins, les consultations pour asthme étaient en hausse de 10% chez les enfants et en baisse de 18% chez les adultes.

Oscour

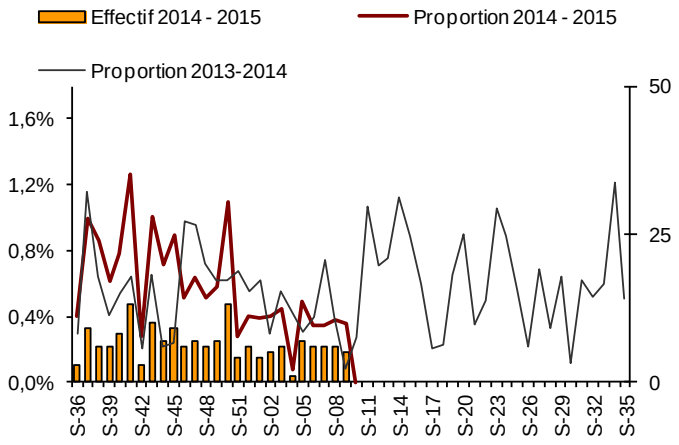


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

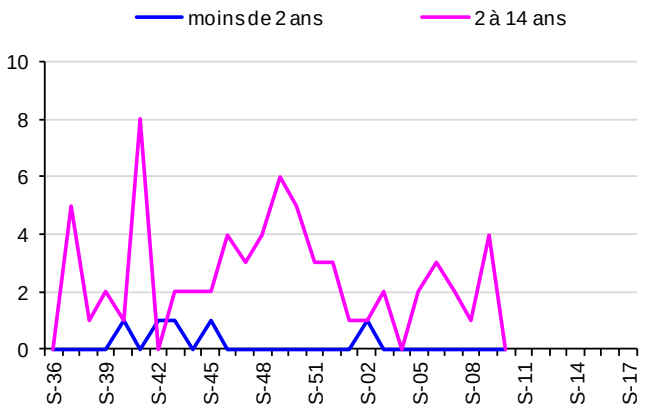


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



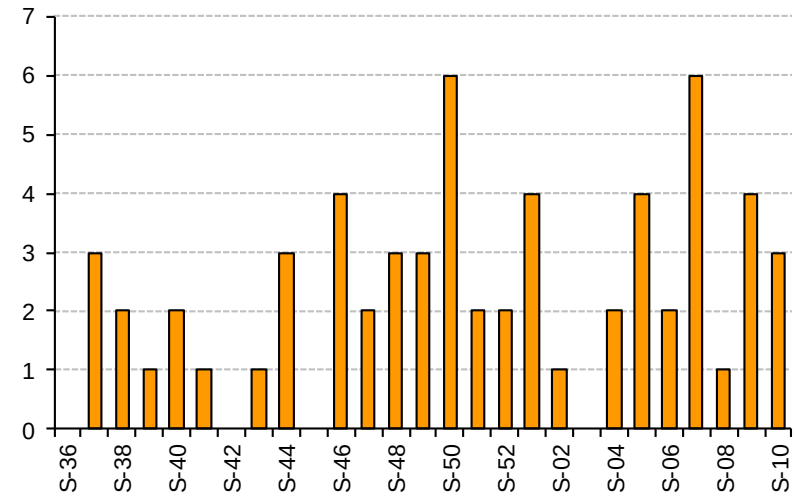
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

| Hypothermies |

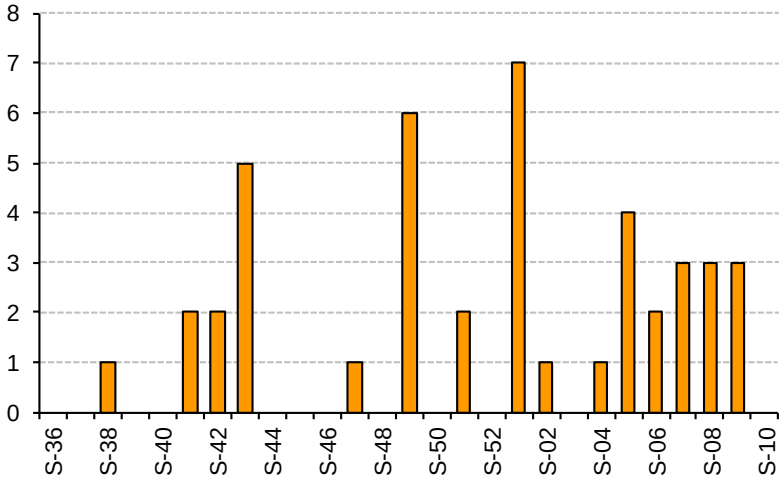
En semaine 10-2015, 3 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour Hypothermie en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 10-2015, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

| Surveillance de la mortalité |

| Méthodologie |

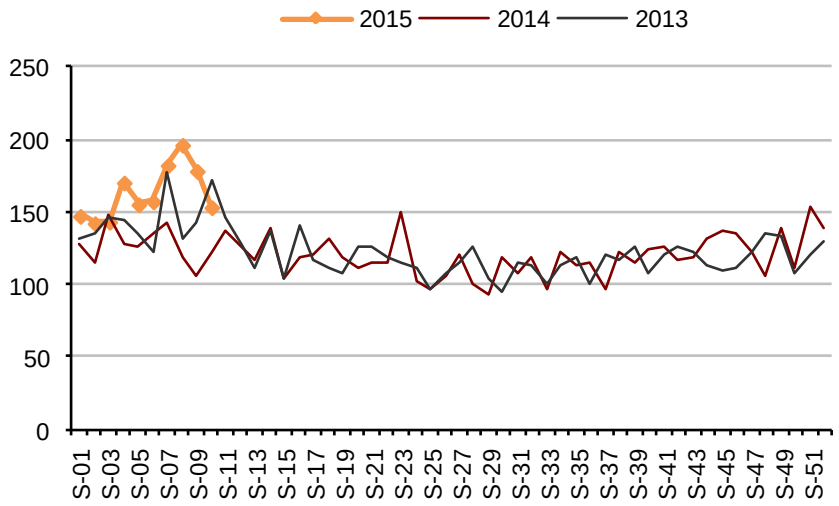
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 09-2015, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente. On peut calculer, entre les semaines 01-2015 et 09-2015, un excès de mortalité, estimé par rapport à une période de référence (hors vague de froid ou canicule), de 19 % pour l'ensemble de la population et 17 % pour les plus de 85 ans. Ces dernières valeurs étaient respectivement de -2 % et -10% l'an passé et de 4% et 3% il y a deux ans.

En France

Après une hausse marquée de la mortalité enregistrée par les bureaux d'état-civil participant à la surveillance (70% de la mortalité nationale) jusqu'à atteindre un pic en semaine 7, on observe un léger recul du nombre de décès sur les semaines 8 et 9 (du 16 février au 1er mars). La diminution de la mortalité s'observe chez les personnes âgées de 65 ans ou plus.
Les décès certifiés par voie électronique étaient stables à un niveau élevé avec 810 décès enregistrés sur la semaine 8 (du 16 au 22 février).



Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin, depuis Janvier 2013*
(Sources : Insee/InVS)
* Ce graphique est à interpréter avec précaution ; les données des dernières semaines n'étant pas consolidées

| 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/fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R

- les Points épidémio hebdodomadaires précédents produits par la Cire :

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 Epidémio 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

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