

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 206

Point au 19 février 2015

| Tendances de la semaine 07 (du 9/2/2015 au 15/2/2015) |

Volume globale d'activité : En hausse aux urgences et stable pour SOS-Médecins Limoges

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

Grippe et syndromes grippaux : Epidémie en phase ascendante

Bronchiolite : Fin de l'épidémie

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

Hypothermie : 6 cas aux urgences

Intoxication au CO : 2 cas aux urgences

Mortalité : En hausse

| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières*

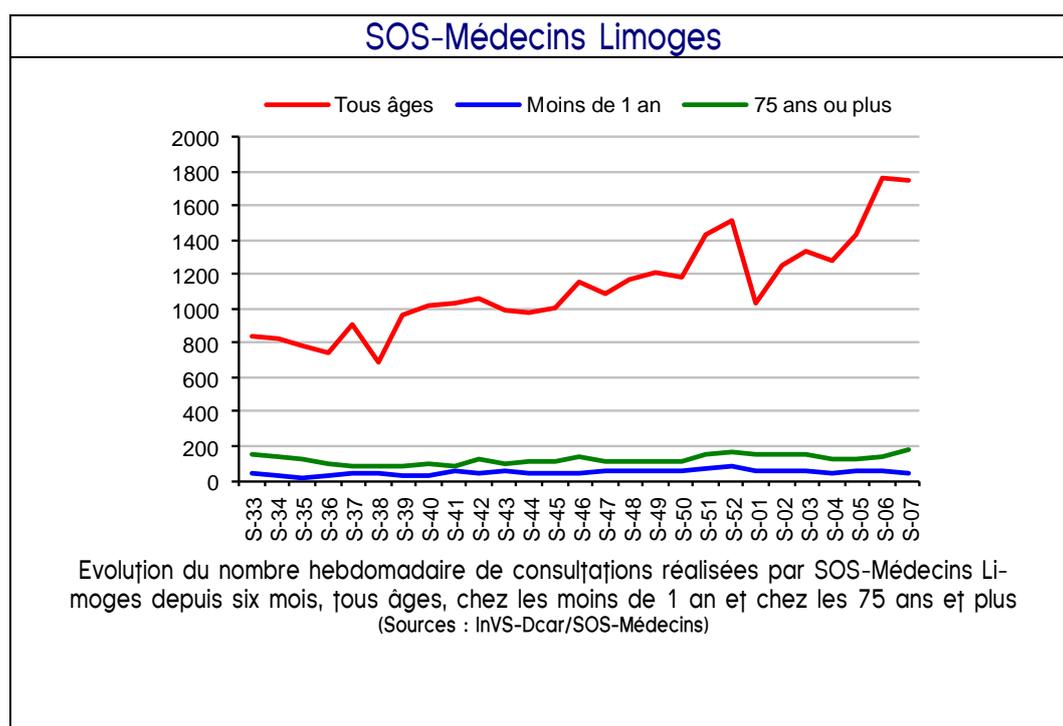
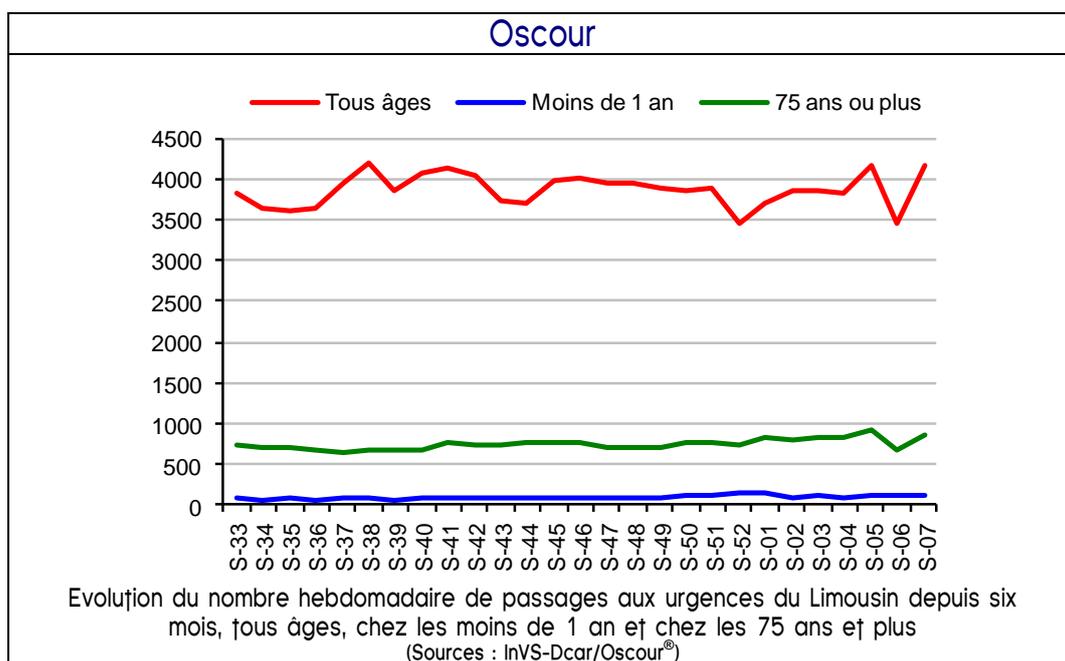
En semaine 07-2015, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+20,2%).

SOS-Médecins Limoges**

En semaine 07-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (-0,5%).

* 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 07-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en hausse par rapport à la semaine précédente excepté chez les moins de 2 ans où ils étaient stables. Le nombre de consultations SOS Médecins Limoges était en baisse par rapport à la semaine précédente, excepté chez les 75 ans ou plus où il était en augmentation. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et inférieurs pour SOS Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

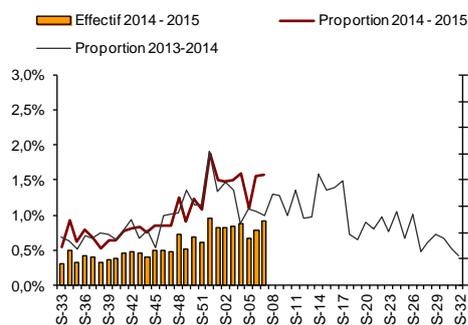
Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 7 foyers de cas groupés de gastro-entérite aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à l'InVS.

En France

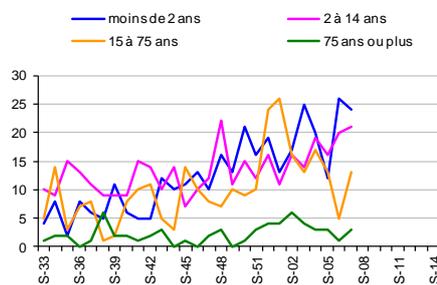
En semaine 07-2015 (du 9 au 15 Février), d'après les données non consolidées du Réseau Sentinelles (<http://www.sentiweb.fr>), l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 170 cas/100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (de 249 cas pour 100 000 habitants). L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) était en augmentation chez les enfants de moins de 5 ans et stable dans les autres tranches d'âge. L'activité observée cette année était supérieure à celle observée à la même période des saisons 2012-2013 et 2013-2014.

Pour SOS-Médecins, la majorité des régions a une activité modérée et stable par rapport à la semaine dernière. Depuis le début de la semaine 45 (03/11/2014), des échantillons ont été reçus au Centre National de Référence (CNR) des virus entériques pour 136 foyers de gastro-entérites, survenus majoritairement en maison de retraite (73%). Un norovirus a été identifié dans 85 (77%) des 110 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles au CNR. Le génotype majeur des norovirus est le génogroupe GGII4.

Oscour

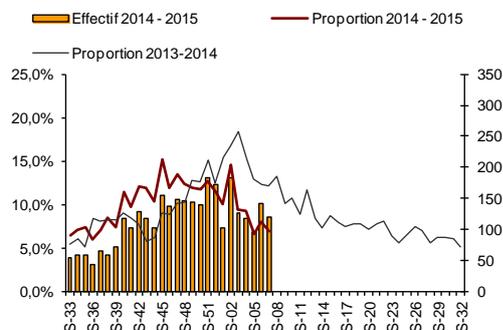


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

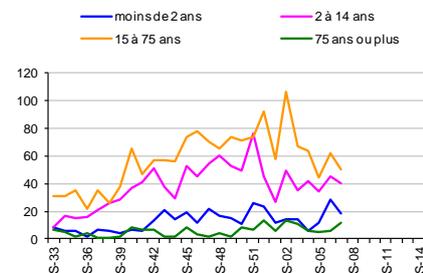


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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 07-2015, le nombre de diagnostics de grippe/syndrome grippal était en hausse aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient nettement 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, 15 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, 2 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation.

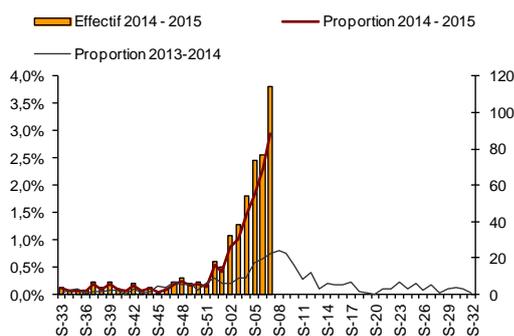
En France

En semaine 07-2015 (du 9 au 15 Février), l'épidémie se poursuit. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux calculé à partir des données du Réseau unique est de **940/100 000** [Intervalle de confiance à 95% : 892-988], légèrement en hausse par rapport à celui de la semaine 06.

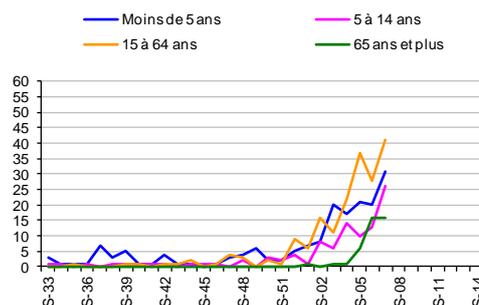
Le réseau Oscour® (qui représente 88% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté **une augmentation du** nombre de passages pour grippe de 6% et du nombre d'hospitalisations de 24% par rapport à la semaine 06. Ces augmentations portent toujours sur les personnes de 65 ans et plus et représentent 50% des personnes hospitalisées pour grippe. La part des hospitalisations parmi les passages pour grippe est stable (9%) et dans les valeurs habituellement observées.

Selon SOS médecins, l'augmentation de la proportion de consultations pour grippe se stabilise ou même baisse dans la majorité des régions en France métropolitaine.

Oscour

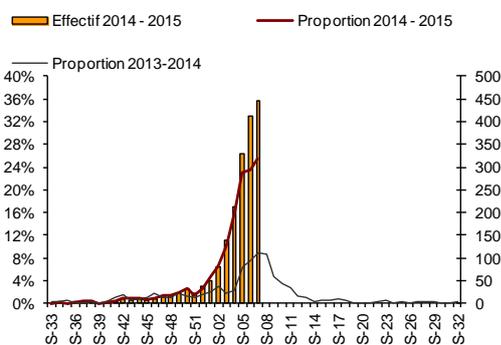


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

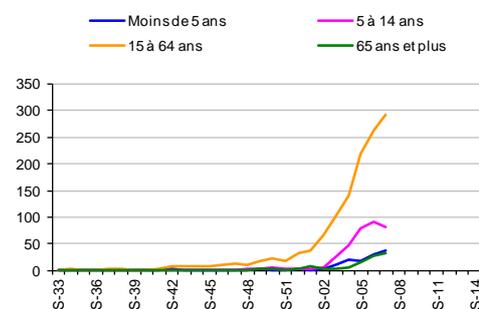


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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

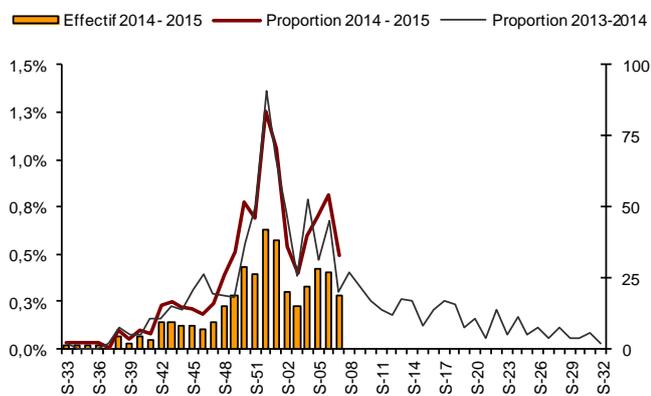
En semaine 07-2015, le nombre de diagnostics de bronchiolite était en baisse aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et comparables pour SOS Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

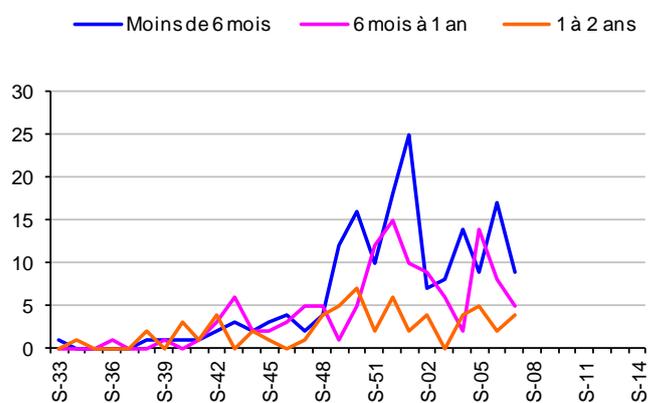
En semaine 07-2015, le nombre de recours quotidiens aux services d'urgence pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine est revenu dans les valeurs basses annonçant ainsi la fin de l'épidémie hivernale.

Le profil dynamique de l'épidémie 2014-15 est similaire à celui observé lors de la saison 2013-2014. Depuis le 1^{er} septembre 2014 en France métropolitaine, parmi les enfants de moins de 2 ans ayant eu recours aux services hospitaliers d'urgence pour bronchiolite, 59 % étaient des garçons et 56 % avaient moins de 6 mois, caractéristiques qui sont habituellement observées.

Oscour

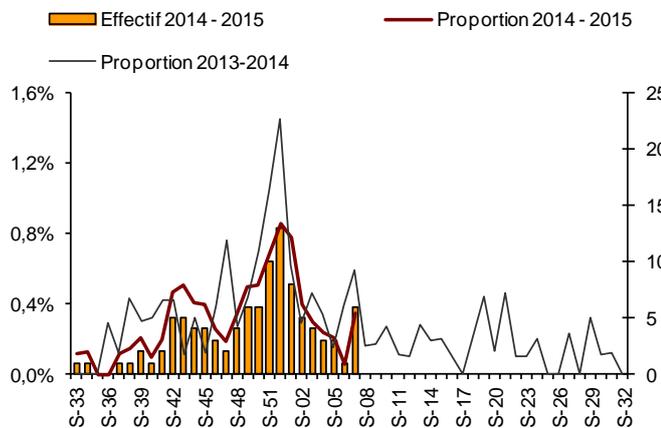


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

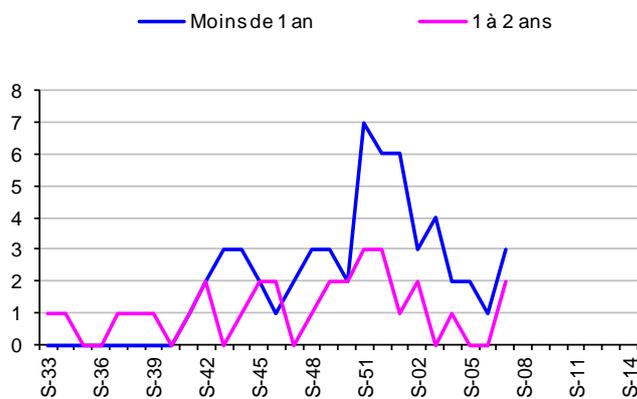


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

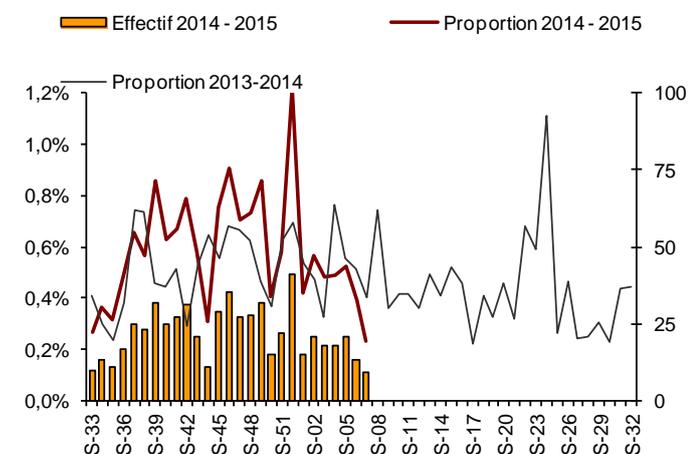
En Limousin

En semaine 07-2015, le nombre de diagnostics d'asthme était en baisse 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.

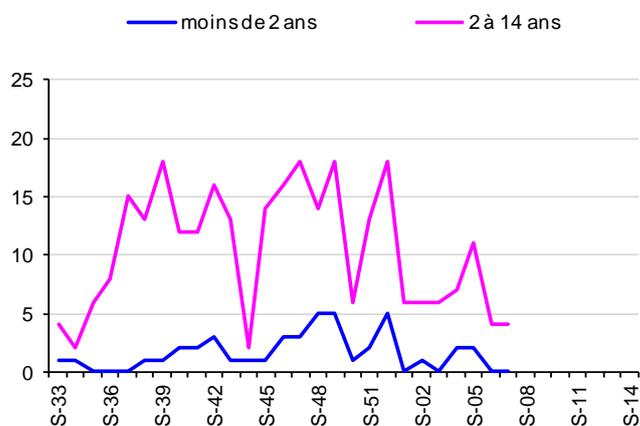
En France

En semaine 07-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient également en hausse de 19% chez les enfants de moins de 2 ans et chez les personnes de 75 ans ou plus. Les effectifs restent au-dessus des deux années précédentes.

Oscour

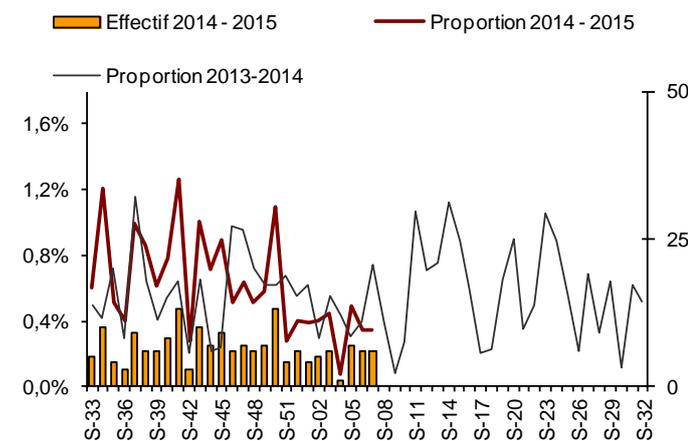


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

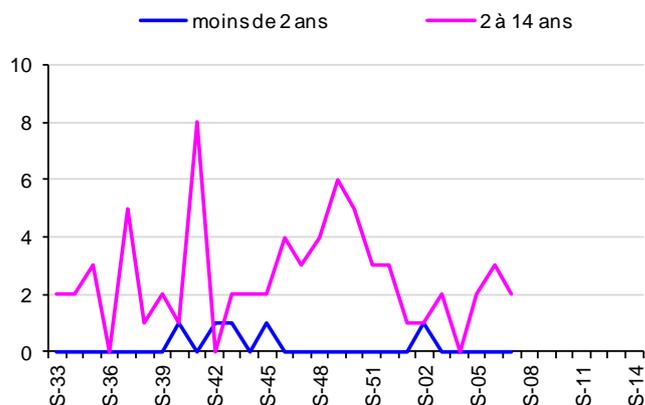


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



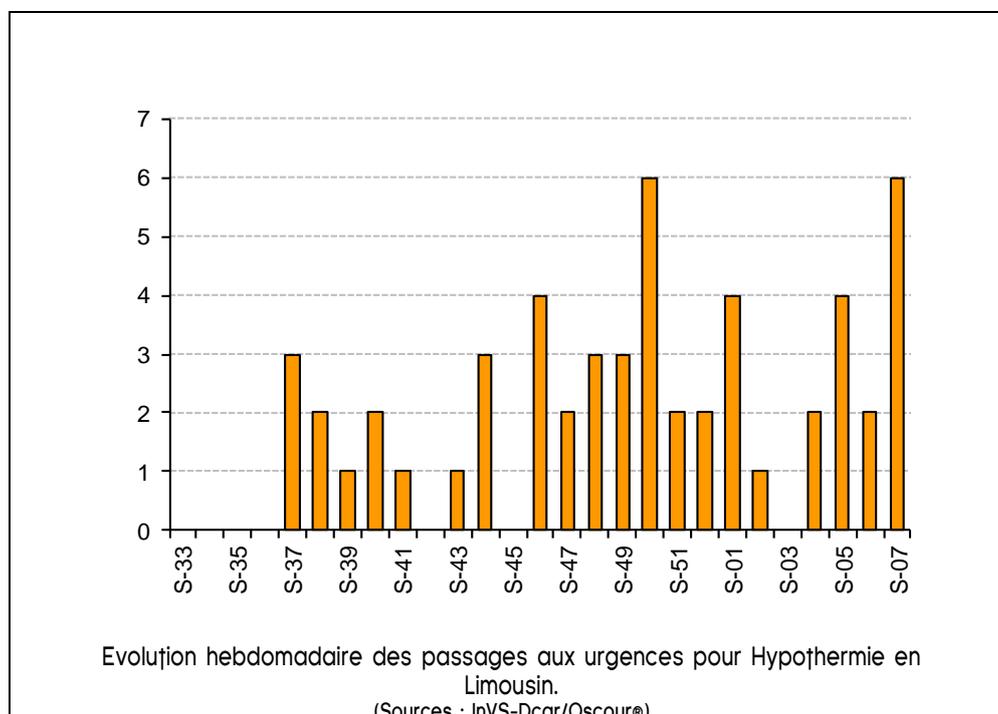
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

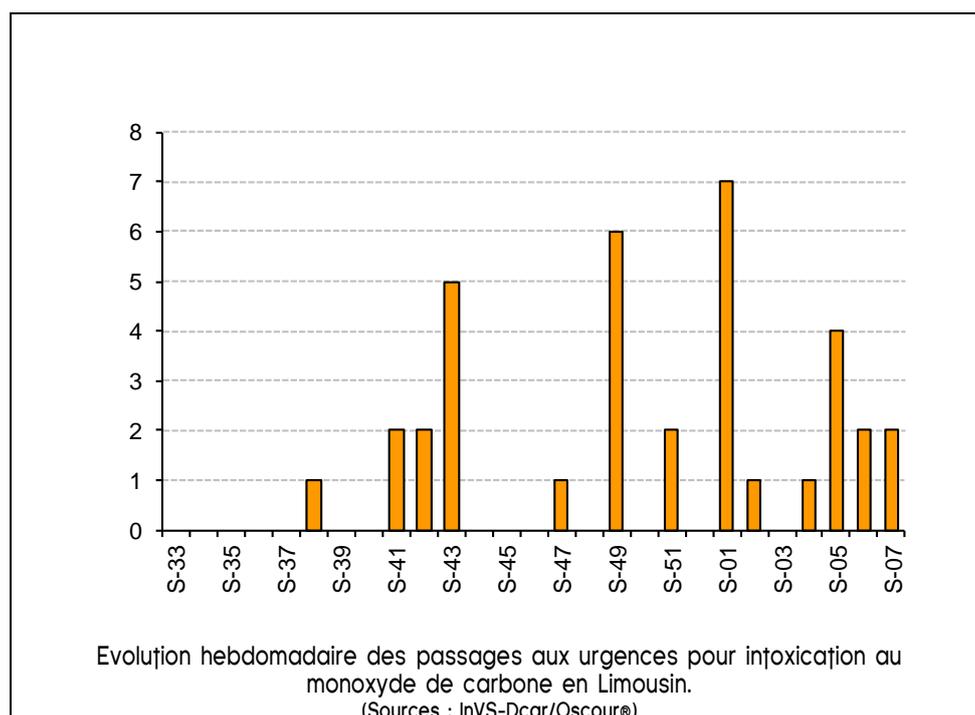
| Hypothermies |

En semaine 07-2015, 6 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 07-2015, 2 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

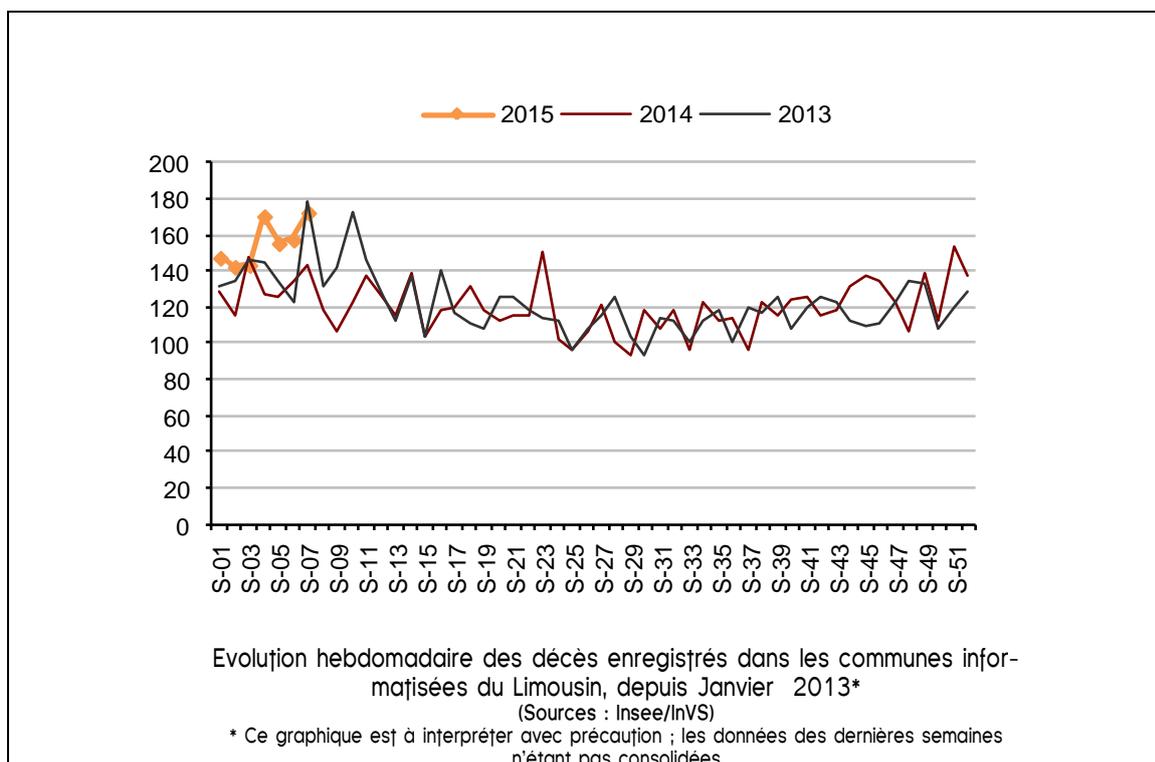
En semaine 06-2015, la mortalité était en hausse par rapport à la semaine précédente.

En France

Après une première phase d'augmentation de la mortalité observée entre les semaines 1 à 4 de 2015, une seconde hausse des effectifs de décès enregistrés par les bureaux d'état-civil est notée sur les semaines 5 et 6 (du 26 janvier au 8 février). Les effectifs étaient significativement supérieurs à ceux attendus pour la sixième semaine consécutive.

Cette hausse de la mortalité est notée chez les personnes âgées de 65-84 ans ainsi que chez les personnes de 85 ans ou plus et concerne l'ensemble des régions.

Les décès certifiés par voie électronique étaient stables à un niveau élevé avec 855 décès enregistrés sur la semaine 7 (du 9 au 15 février).



| 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 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