

Surveillance sanitaire – Région Limousin

## Point épidémiologique hebdomadaire n° 205

Point au 13 février 2015

### | Tendances de la semaine 6 (du 2/2/2015 au 8/2/2015) |

**Volume globale d'activité d'urgence** : en baisse aux urgences et en hausse pour SOS Médecins Limoges

**Gastro-entérites** : activité élevée

**Grippe et syndromes grippaux** : épidémie intense en cours

**Bronchiolite** : épidémie en cours

**Asthme** : activité en baisse aux urgences et stable pour SOS Médecins Limoges

**Hypothermie** : 2 passages aux urgences

**Intoxication au CO** : 2 passages aux urgences

**Mortalité** : en hausse début février

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

### Urgences hospitalières

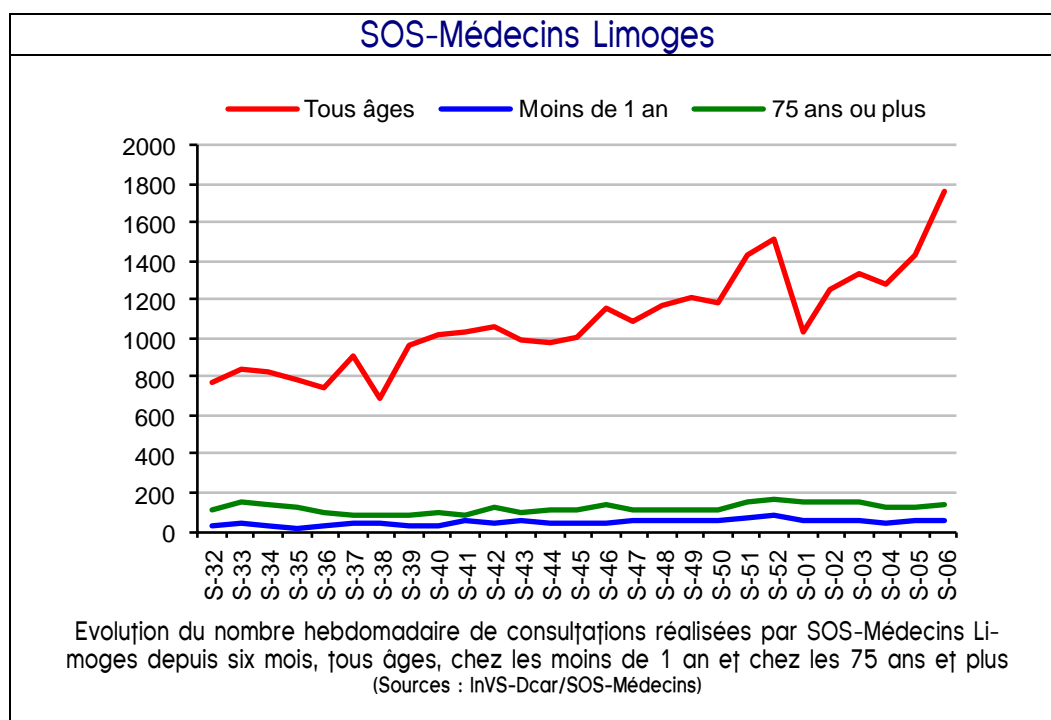
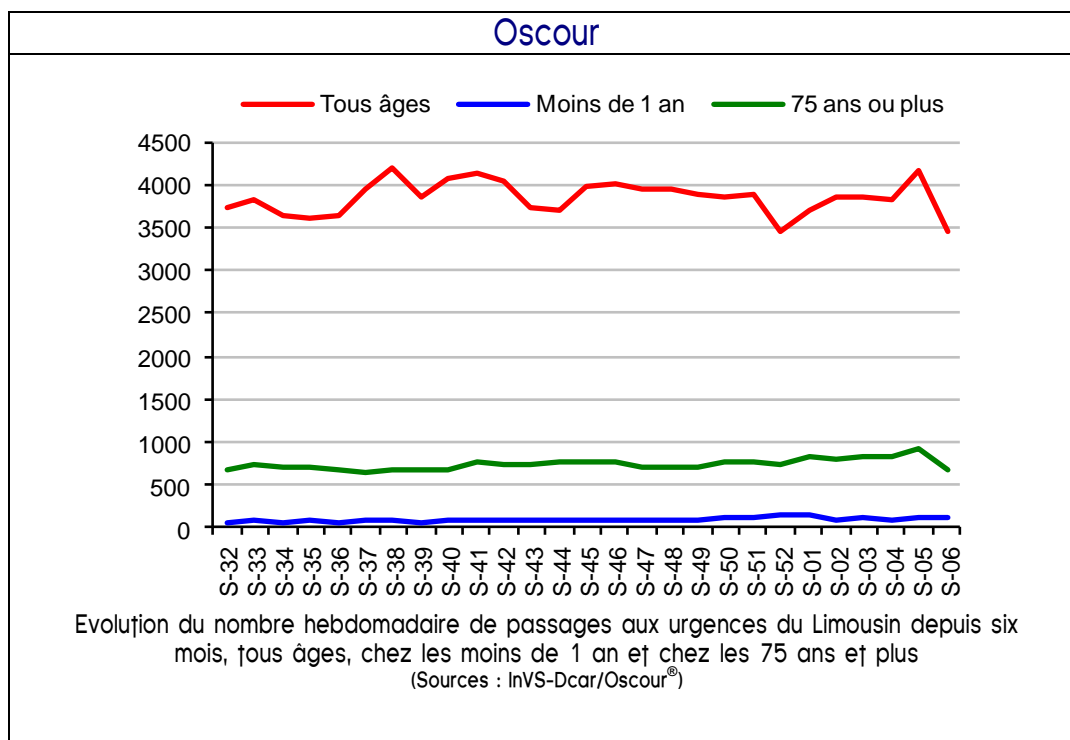
En semaine 06-2015, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente\*.

### SOS-Médecins Limoges\*\*

En semaine 06-2015, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+22,4 %).

\* 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**

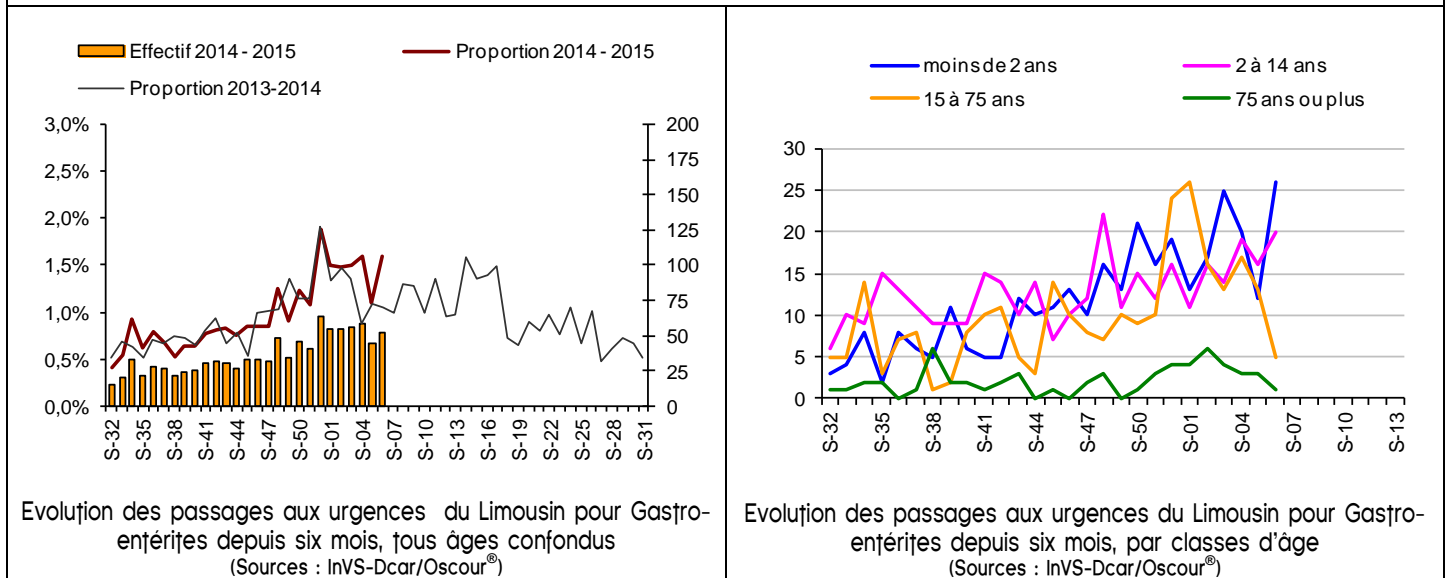
En semaine 06-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en hausse chez les enfants de moins de 15 ans par rapport à la semaine précédente. Le nombre de consultations SOS Médecins Limoges était également en hausse par rapport à la semaine précédente, excepté chez les moins de 75 ans ou plus. 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**

L'activité de consultations pour gastro-entérites en médecine générale reste soutenue, bien qu'en diminution. Le seuil épidémique n'a pas été franchi pour cette saison d'après les données du réseau sentinelles. L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérites reste soutenue et en augmentation chez les enfants de moins de 5 ans. Du norovirus a été identifié pour la majorité des épisodes de cas groupés survenant en établissements hébergeant des personnes âgées pour lesquels une recherche a été réalisée.

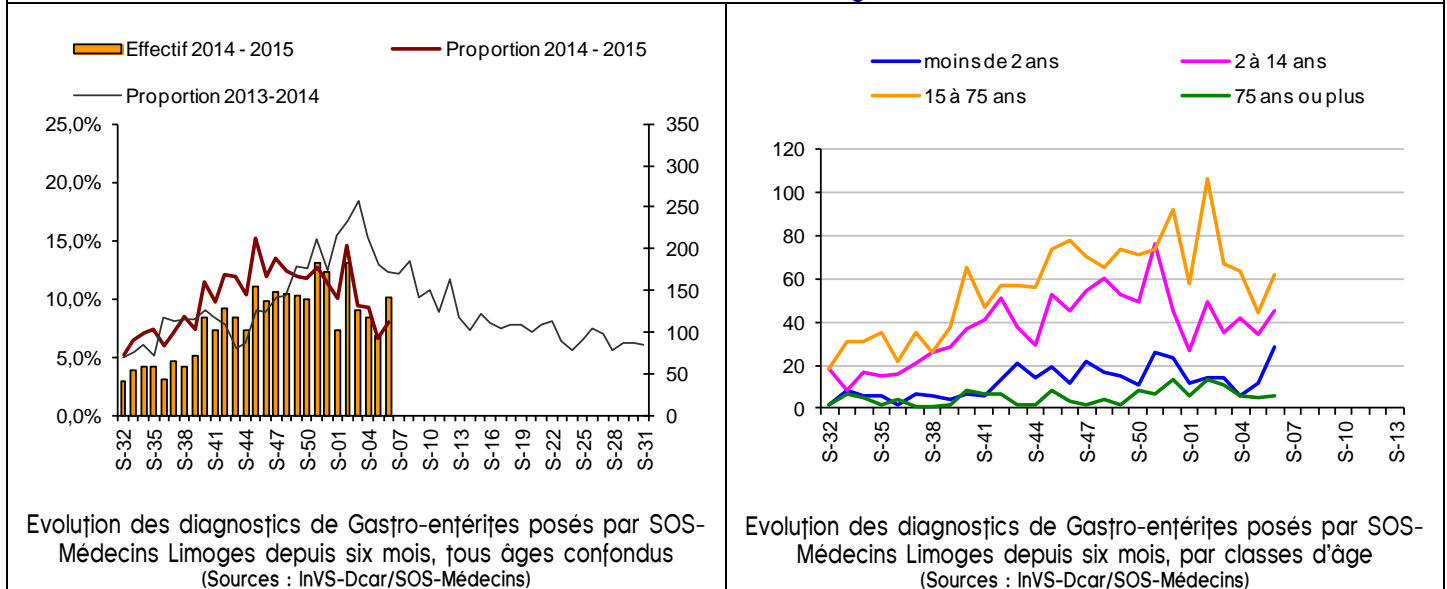
**Oscour**



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**

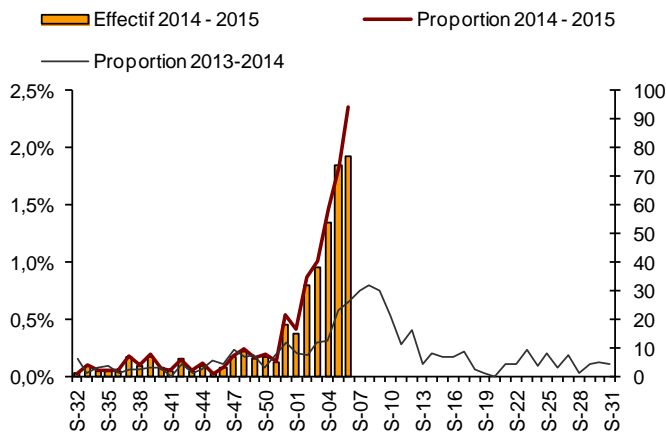
En semaine 06-2014, le nombre de diagnostics de grippe/syndrome grippal était en hausse aux urgences hospitalière et pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient fortement supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période. Le nombre d'hospitalisations pour grippe après un passage aux urgences était en hausse par rapport à la semaine précédente (19 hospitalisations).

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 13 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalé 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.

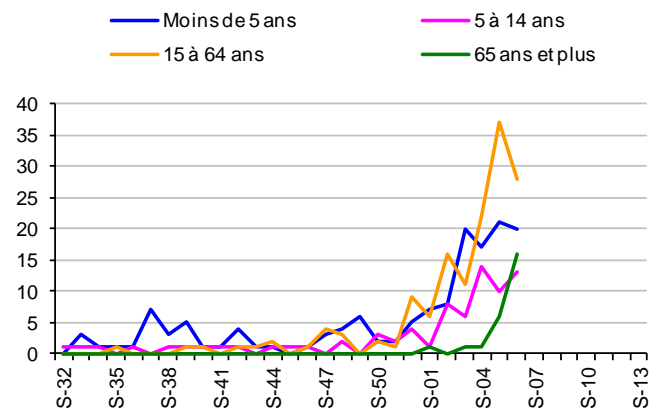
**En France**

L'épidémie est toujours en phase ascendante et dominée par le virus A(H3N2). Le nombre de consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire continue à augmenter fortement : le pic pourrait être atteint cette semaine. Il n'y a pas d'éléments de gravité identifiés. La part des personnes hospitalisées après passage aux urgences ou la létalité des cas graves de grippe admis en réanimation restent dans les valeurs attendues.

**Oscour**

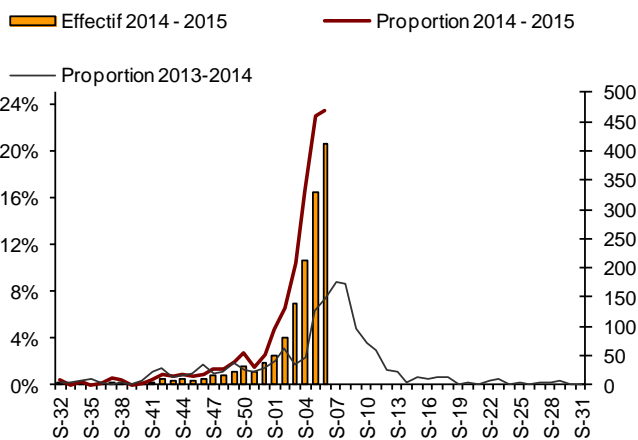


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

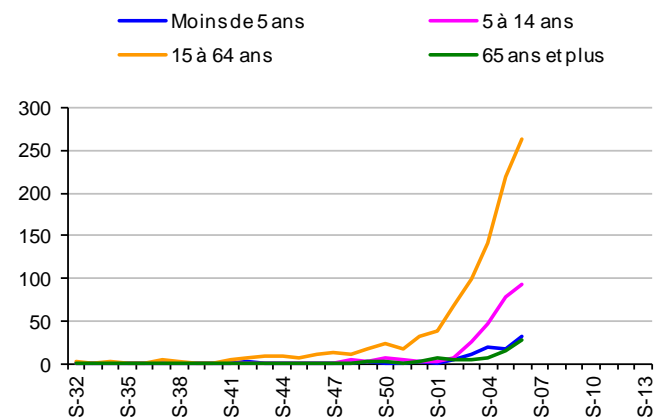


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**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)

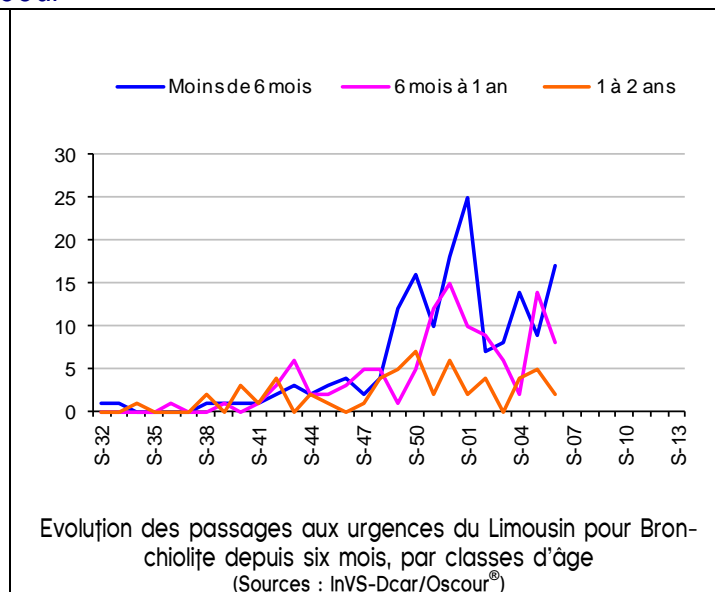
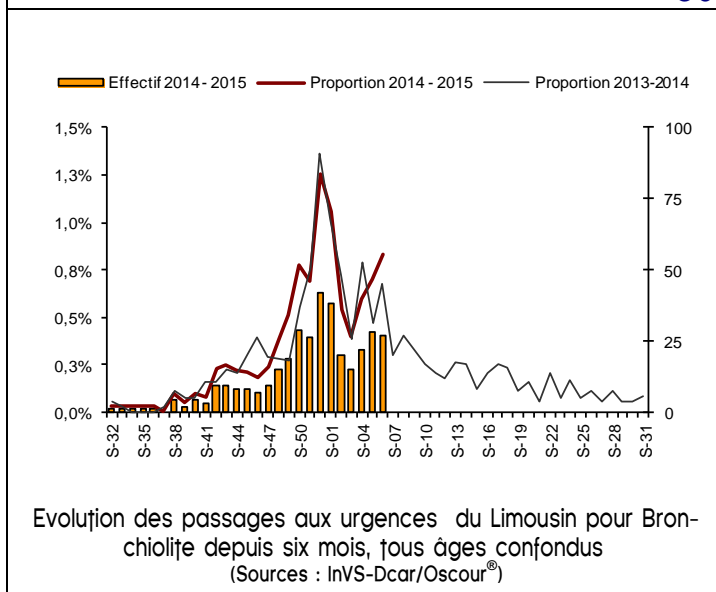
**En Limousin**

En semaine 06-2015, le nombre de diagnostics de bronchiolite était stable aux urgences et en baisse 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.

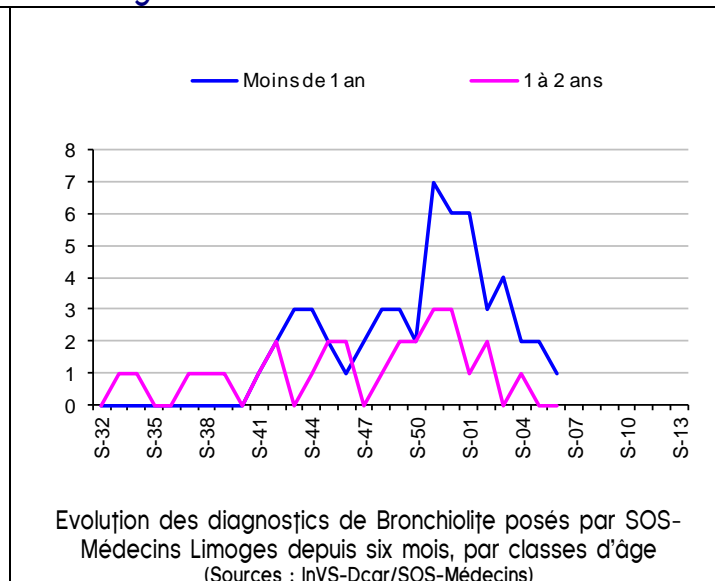
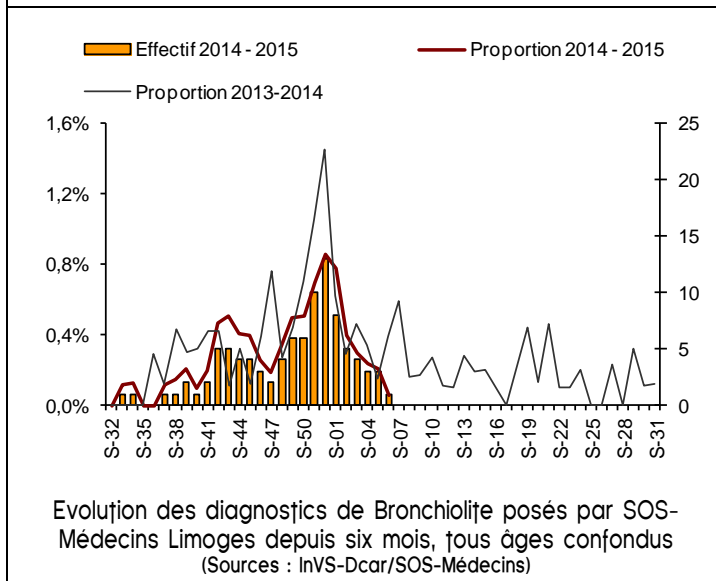
**En France**

En semaine 06-2015, chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences pour bronchiolite étaient stables. La dynamique et les effectifs suivent ceux de l'année précédente. Pour SOS-Médecins, les recours pour bronchiolite étaient en légère diminution.

**Oscour**



**SOS-Médecins Limoges**



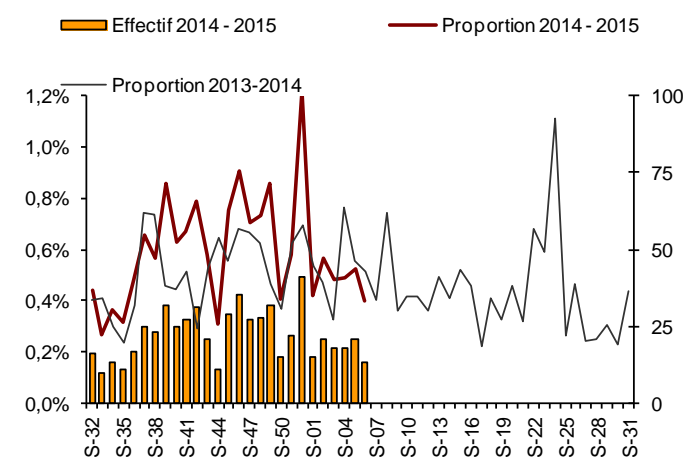
**En Limousin**

En semaine 06-2015, 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 comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

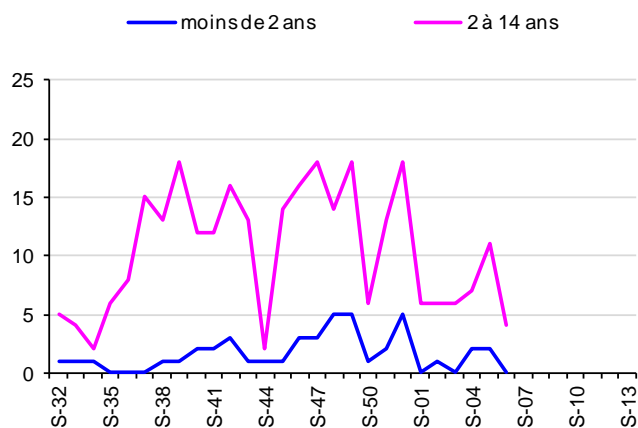
**En France**

En semaine 06-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient en baisse par rapport aux semaines précédentes. Les effectifs restent supérieurs à ceux des deux années précédentes. Pour SOS Médecins, les recours pour asthme étaient stables, sauf chez les 75 ans ou plus où une hausse était observée.

**Oscour**

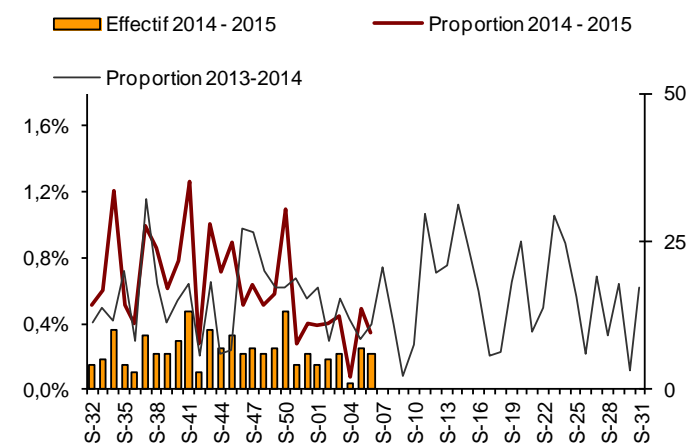


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

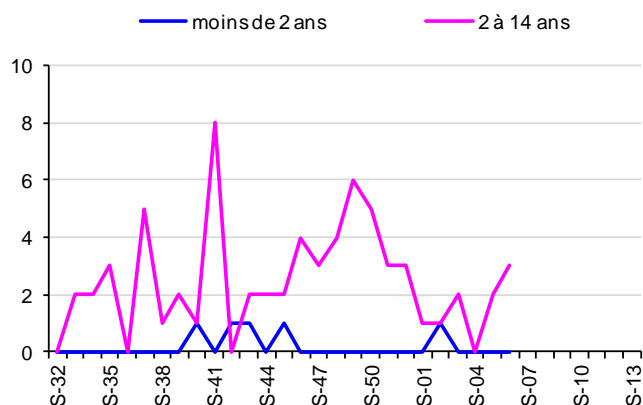


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**SOS-Médecins Limoges**



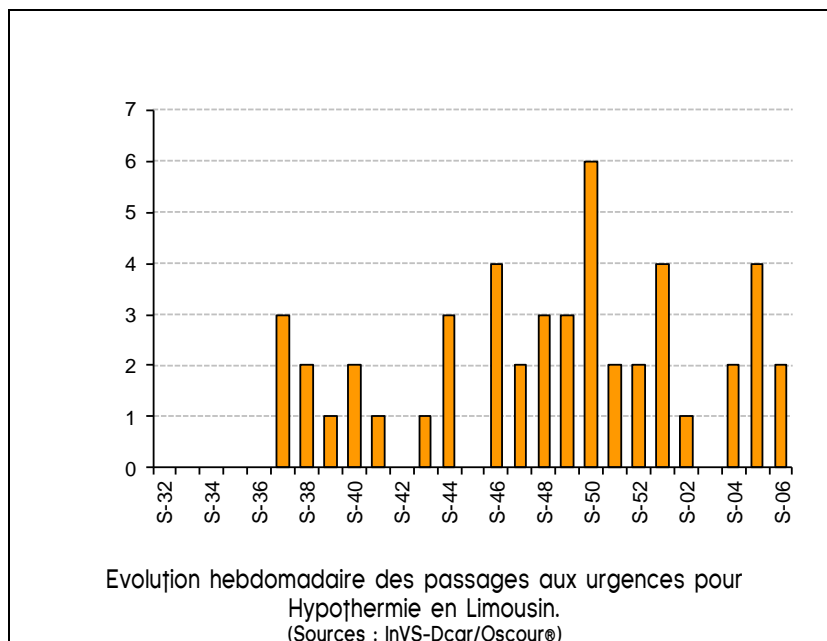
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

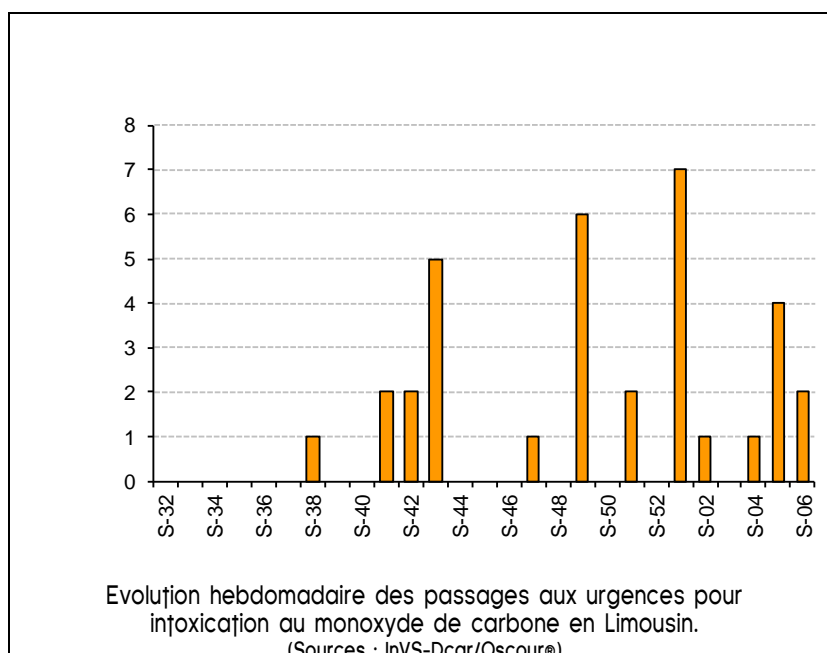
## | Hypothermies |

En semaine 06-2015, 2 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



## | Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 06-2015, 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.

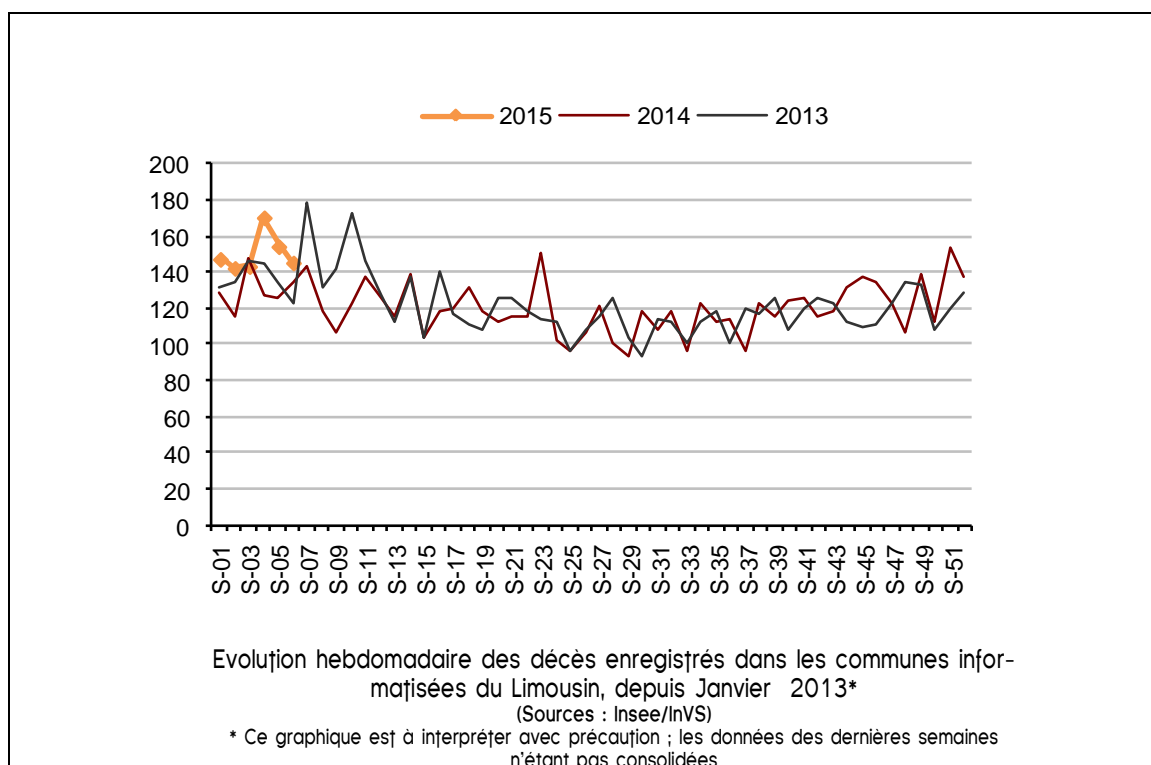
**En Limousin**

En semaine 05-2015, la mortalité était en baisse après la hausse observée en semaine 4.

**En France**

Au cours de la semaine 5 (du 26 janvier au 1er février 2015), une nouvelle hausse significative de la mortalité enregistrée par les bureaux d'état-civil est observée après la diminution qui avait été notée sur les semaines 3 et 4. Les effectifs sont significativement supérieurs à ceux attendus pour la cinquième semaine consécutive.

La hausse sur la semaine 5 est notée chez les personnes de 65-84 ans et chez les plus de 85 ans et s'observe dans une majorité des régions.





## | 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