

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 204

Point au 6 février 2015

| Tendances de la semaine 05 (du 26/1/2015 au 1/2/2015) |

Volume globale d'activité : En hausse

Gastro-entérites : Activité en baisse

Grippe et syndromes grippaux : Epidémie en phase ascendante

Bronchiolite : Epidémie en cours

Asthme : Activité en hausse

Hypothermie : 4 cas aux urgences

Intoxication au CO : 4 cas aux urgences

Mortalité : En hausse

| Evolution globale de l'activité en région |

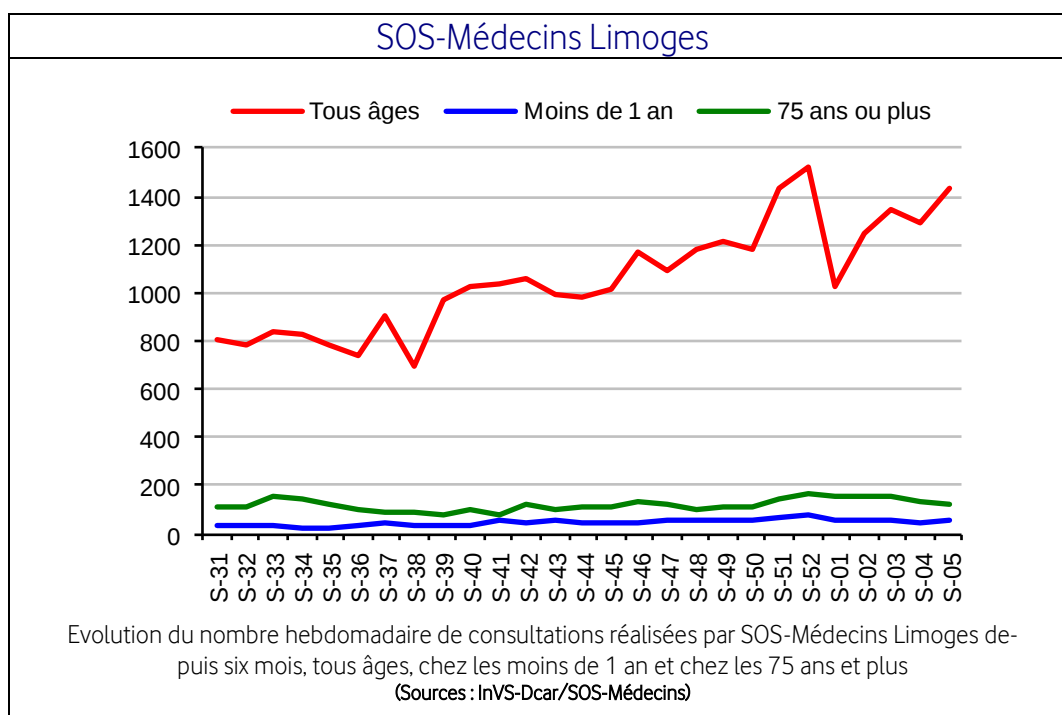
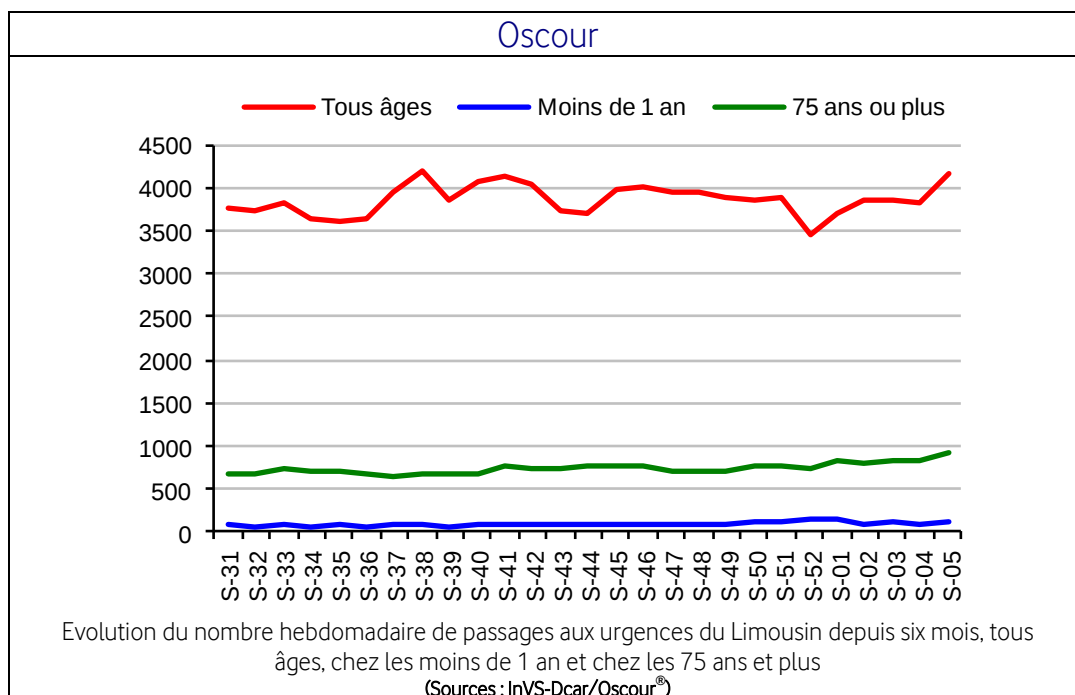
Urgences hospitalières

En semaine 05-2015, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+8,7 %).

SOS-Médecins Limoges*

En semaine 05-2015, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+11,8 %).

* 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 05-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Le nombre de consultations SOS Médecins Limoges était également en baisse par rapport à la semaine précédente, excepté chez les moins de 2 ans où une hausse était observée. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et inférieurs pour SOS Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période

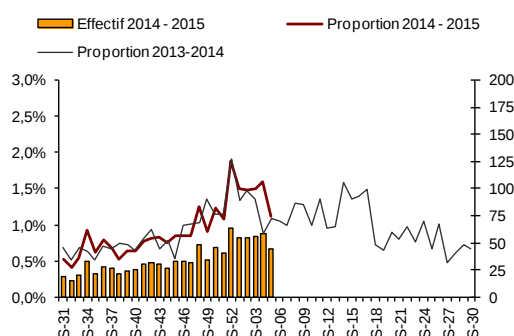
Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 7 foyers de cas groupés de gastro-entérite aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à l'InVS.

En France

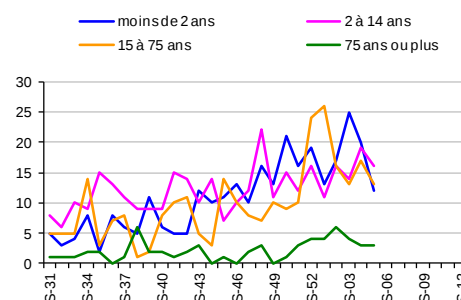
En semaine 05-2015 (du 26 janvier au 1^{er} Février), d'après les données non consolidées du Réseau Sentinelles (<http://www.sentiweb.fr>), l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 239 cas/100 000 habitants, au-dessous du seuil épidémique (de 266 cas pour 100 000 habitants). L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) est en augmentation chez les enfants de moins de 5 ans et stable dans les autres tranches d'âge. L'activité observée cette année est légèrement supérieure à celle observée à la même période de la saison 2013-2014 et est inférieure à celle observée pour la saison 2012-2013.

La majorité des régions a une activité modérée et en baisse par rapport à la semaine dernière.

Oscour

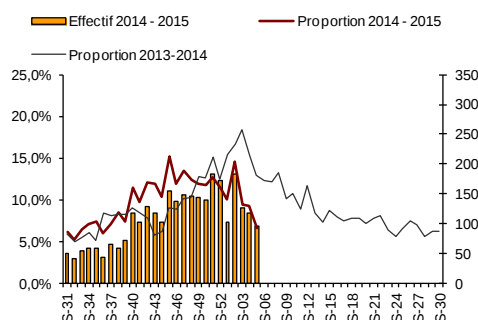


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

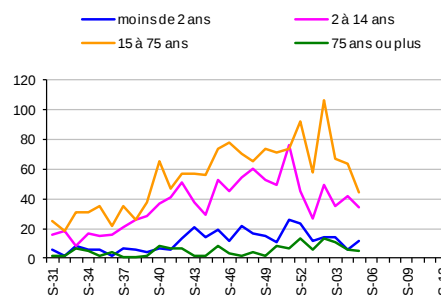


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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 05-2014, le nombre de diagnostics de grippe/syndrome grippal était en forte hausse aux urgences hospitalière et pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période. Le nombre d'hospitalisations pour grippe était en hausse par rapport à la semaine précédente.

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 signalés à l'InVS. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2014, 2 cas grave de grippe ont été signalés par les services de réanimation.

En France

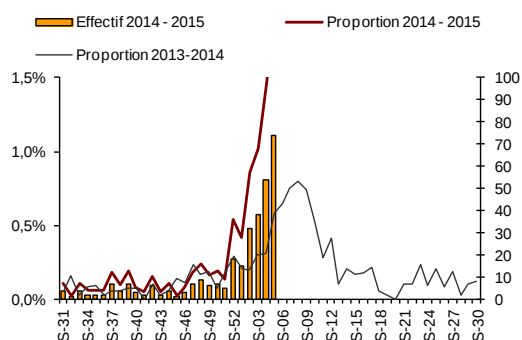
En semaine 05 (du 26 janvier au 1^{er} Février), l'épidémie se poursuit. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux calculé à partir des données du **Réseau unique*** est de **750/100 000** [Intervalle de confiance à 95% : 708-792], en très forte augmentation par rapport à celui de la semaine 04.

Le nombre de passages pour grippe rapporté par le réseau Oscour® (qui représente 88% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a augmenté de 60% par rapport à la semaine 04 et le nombre d'hospitalisations de 86%. L'augmentation des hospitalisations porte surtout chez les personnes de 65 ans et plus. La part des hospitalisations parmi les passages pour grippe est dans les valeurs habituellement observées.

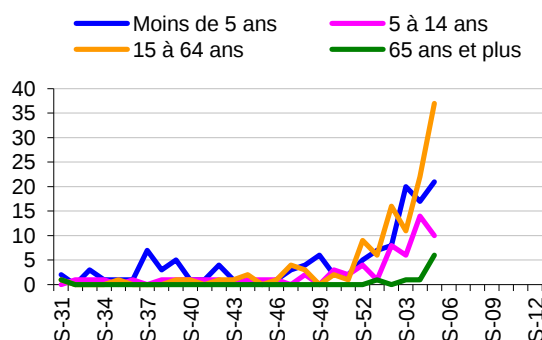
Selon SOS médecins, l'augmentation de la proportion de consultations pour grippe se poursuit et concerne l'ensemble des régions en France métropolitaine.

Le nombre hebdomadaire de foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées signalés à l'InVS continue d'augmenter, tout comme la part des épisodes avec critères de gravité. Pour autant, le taux d'attaque moyen par établissement (19%) et la létalité (1%) restent modérés et stables par rapport à la semaine dernière.

Oscour

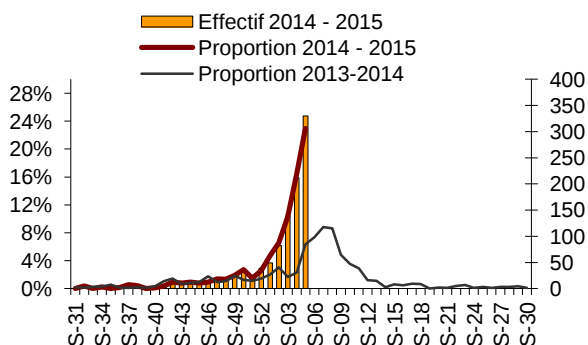


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

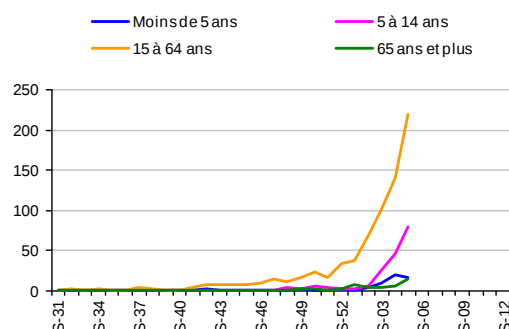


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

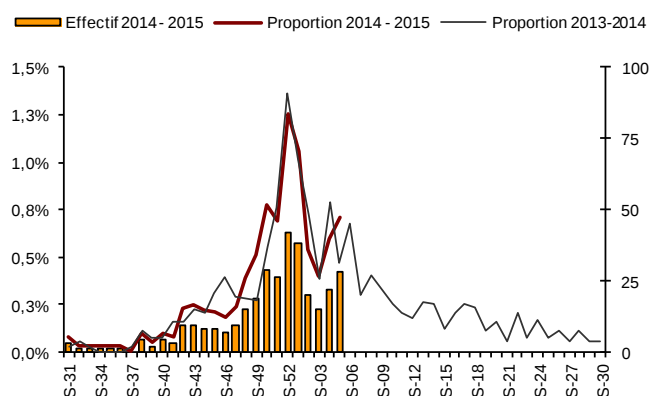
En Limousin

En semaine 05-2015, le nombre de diagnostics de bronchiolite était en hausse aux urgences et stable 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.

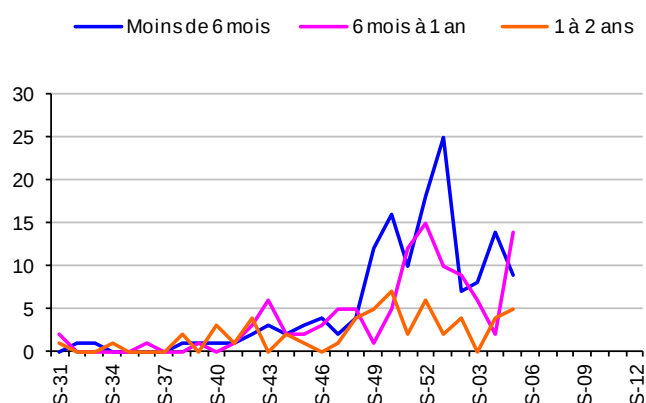
En France

En semaine 05-2015, chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences pour bronchiolite étaient en hausse. La dynamique et les effectifs suivent ceux de l'année précédente. Pour SOS-Médecins, les recours pour bronchiolite étaient en légère augmentation (+12%).

Oscour

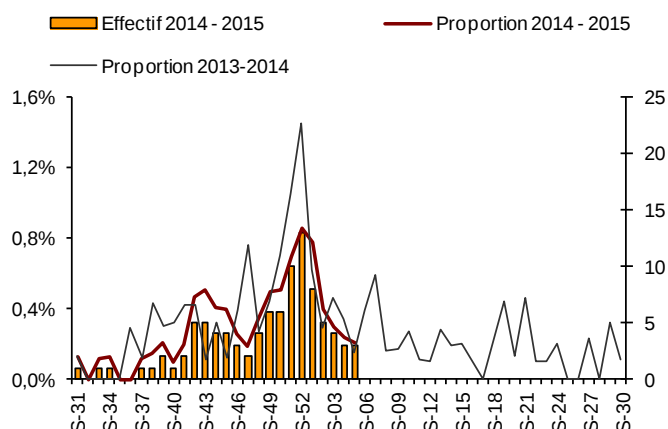


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

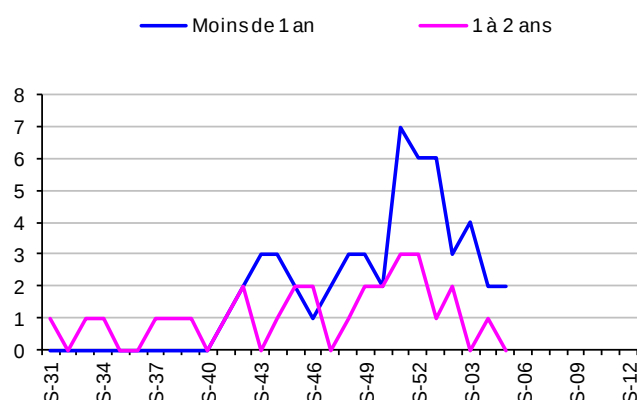


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

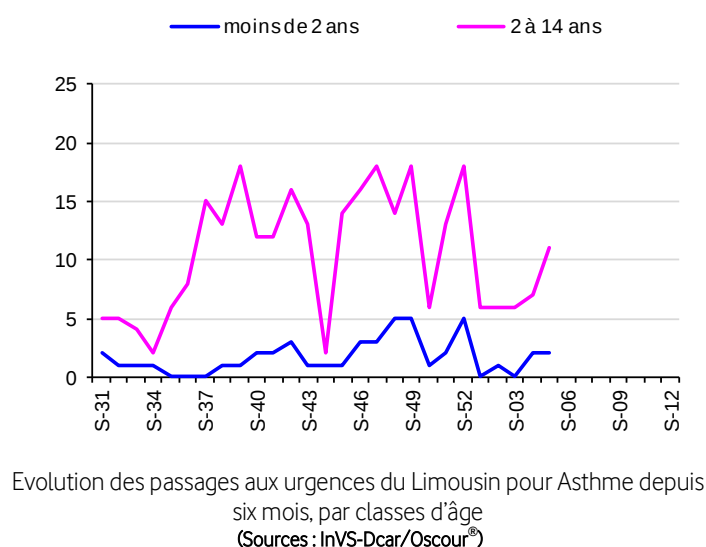
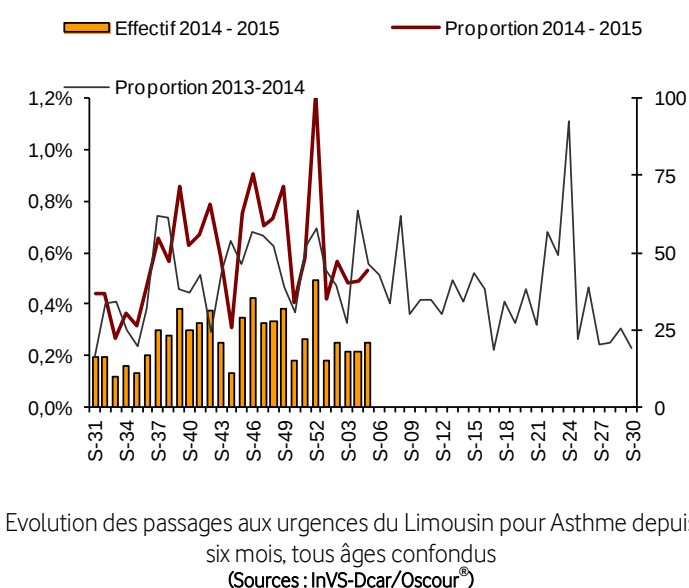
En Limousin

En semaine 05-2015, 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 comparables aux urgences et supérieurs pour SOS-Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

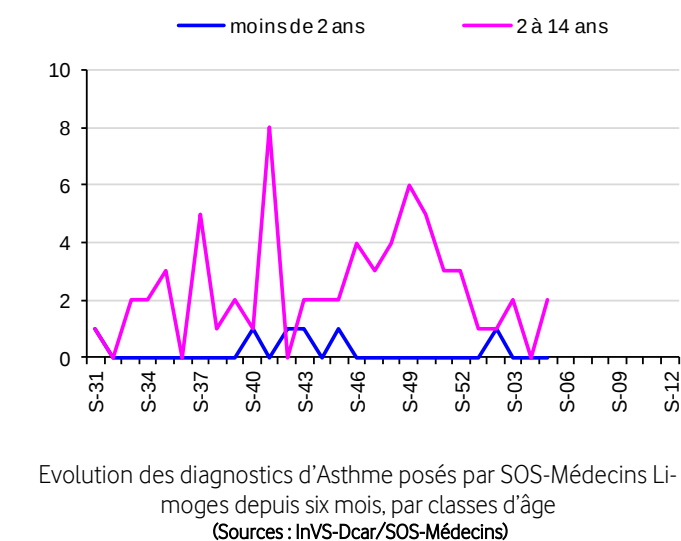
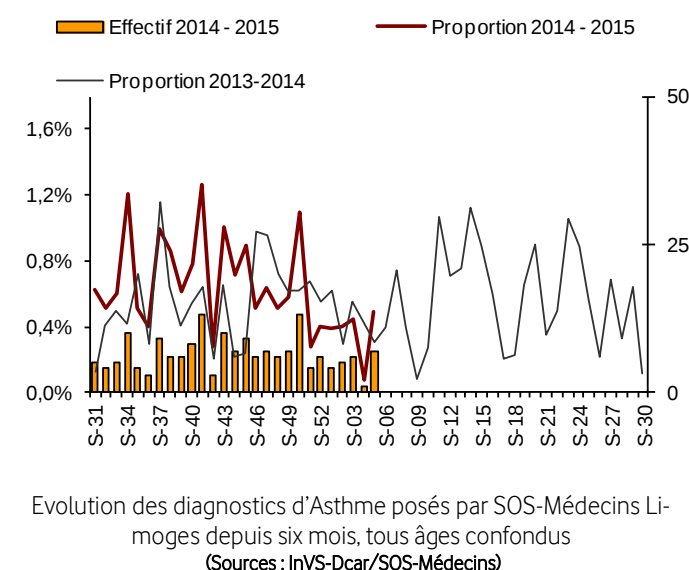
En France

En semaine 05-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient stables chez les moins de 15 ans et en hausse chez les adultes, en particulier chez les plus de 75 ans. Tous âges confondus, les effectifs pour ces quatre indicateurs restent supérieurs à ceux des deux années précédentes.

Oscour

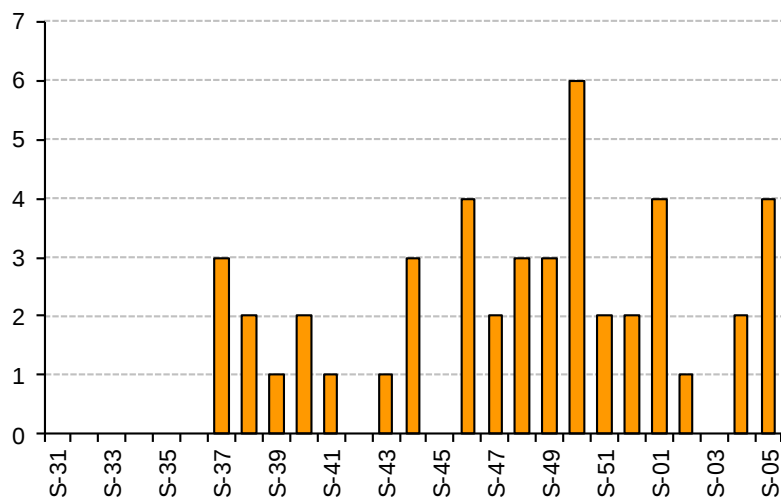


SOS-Médecins Limoges



| Hypothermies |

En semaine 05-2015, 4 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.

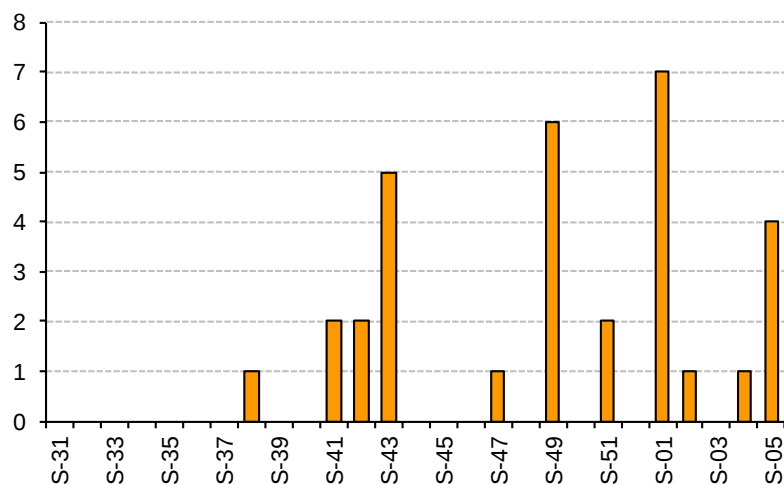


Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour Hypothermie en Limousin.

(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 05-2015, 4 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.

(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

| 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.

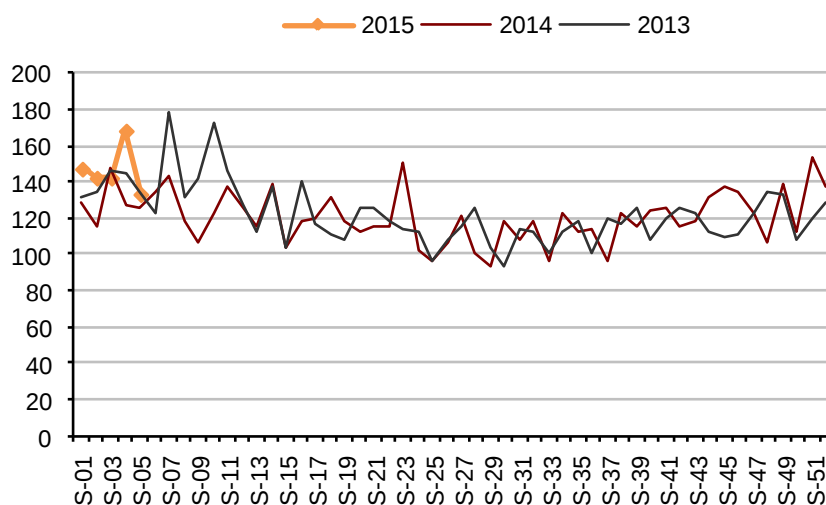
En Limousin

En semaine 04-2015, la mortalité était en hausse par rapport à la semaine précédente.

En France

Après un pic de mortalité atteint en semaine 02-2015, une diminution de la mortalité enregistrée par les bureaux d'état-civil est amorcée en semaine 03 et se confirme sur la semaine 04. Les effectifs de la semaine 04 restent significativement supérieurs à ceux attendus. La diminution de la mortalité est également notée chez les personnes âgées de 85 ans ou plus qui sont les plus impactés.

La hausse des effectifs de décès certifiés par voie électronique se poursuit sur la semaine 05 (du 26 janvier au 1er 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 épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire : [http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639/\(aa_localisation\)/Limousin](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 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