

#### | A la Une | Situation épidémiologique de la grippe saisonnière en France

Le début de l'épidémie de grippe est confirmé (le seuil épidémique a été franchi en semaine 3 et 4).

En médecine ambulatoire, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux calculé à partir des données du Réseau unique est de 482/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 445-519] en très forte augmentation par rapport à celui de la semaine 03. Pour SOS Médecins, une hausse marquée des consultations pour grippe/syndrome grippal se poursuit dans toutes les classes d'âges. Toutes les régions observent une augmentation des consultations pour grippe et syndromes grippaux.

En collectivité de personnes âgées, 45 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés à l'InVS en semaine 4, portant à 274 le nombre de foyers signalés depuis la semaine 40. Vingt-huit de ces foyers ont été attribués à la grippe dont 21 à la grippe A et 3 à la grippe B.

A l'hôpital, le réseau Oscour® a rapporté une augmentation de 55% du nombre de passages pour grippe par rapport à la semaine 03 et 43% du nombre d'hospitalisations. En semaine 04, 79 cas graves ont été signalés à l'InVS portant à 223 le nombre total de cas graves notifiés depuis le 1er novembre 2014.

La majorité des virus grippaux est de type A(H3N2) en France. Ces virus grippaux sont connus pour provoquer des complications chez les personnes à risque.

La couverture vaccinale des populations à risque est insuffisante et l'efficacité du vaccin reste à évaluer. Le vaccin reste le meilleur outil de prévention même si son efficacité contre A(H3N2) n'est probablement pas optimale.

Depuis début janvier, la mortalité est supérieure aux valeurs attendues. Cet excès de mortalité toutes causes touche essentiellement les personnes de 85 ans et plus. La part attribuable à la grippe dans ces décès n'est pas connue.

Pour plus d'informations sur la situation épidémiologique de la grippe :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-28-janvier-2015>

Les données du Limousin concernant la grippe sont présentées ci-dessous.

#### | Tendances de la semaine 04 (du 19/1/2015 au 25/1/2015) |

**Volume globale d'activité** : En légère baisse

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

**Grippe et syndromes grippaux** : Début de l'épidémie.

**Bronchiolite** : Epidémie en cours.

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

**Hypothermie** : 2 cas aux urgences

**Intoxication au CO** : 1 cas aux urgences

**Mortalité** : En légère hausse

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

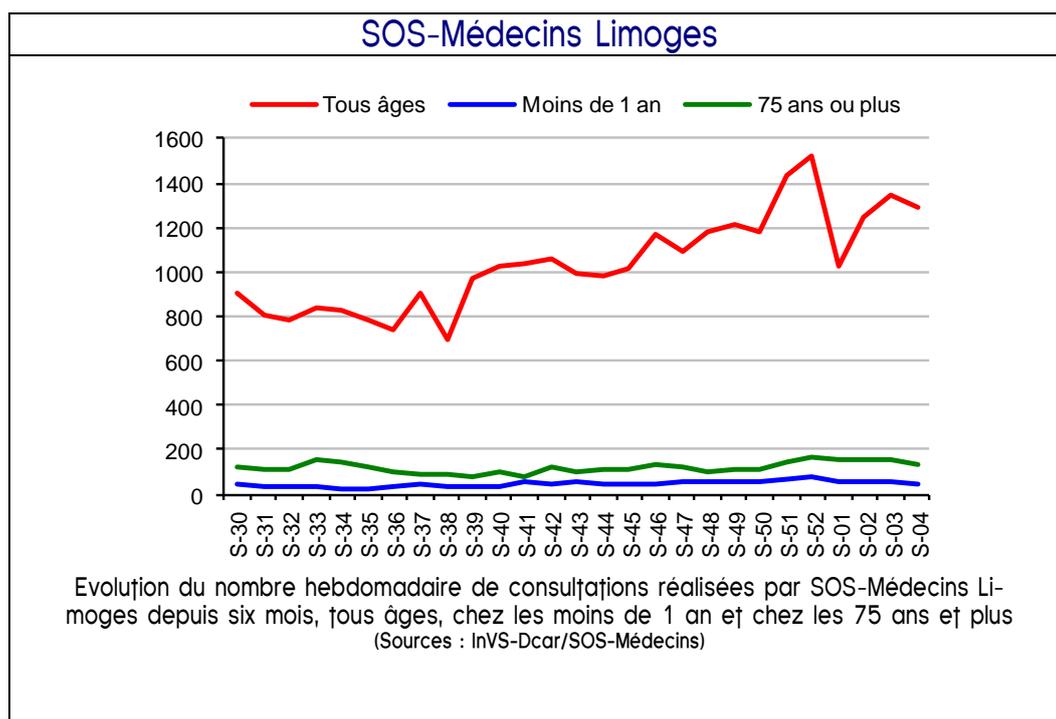
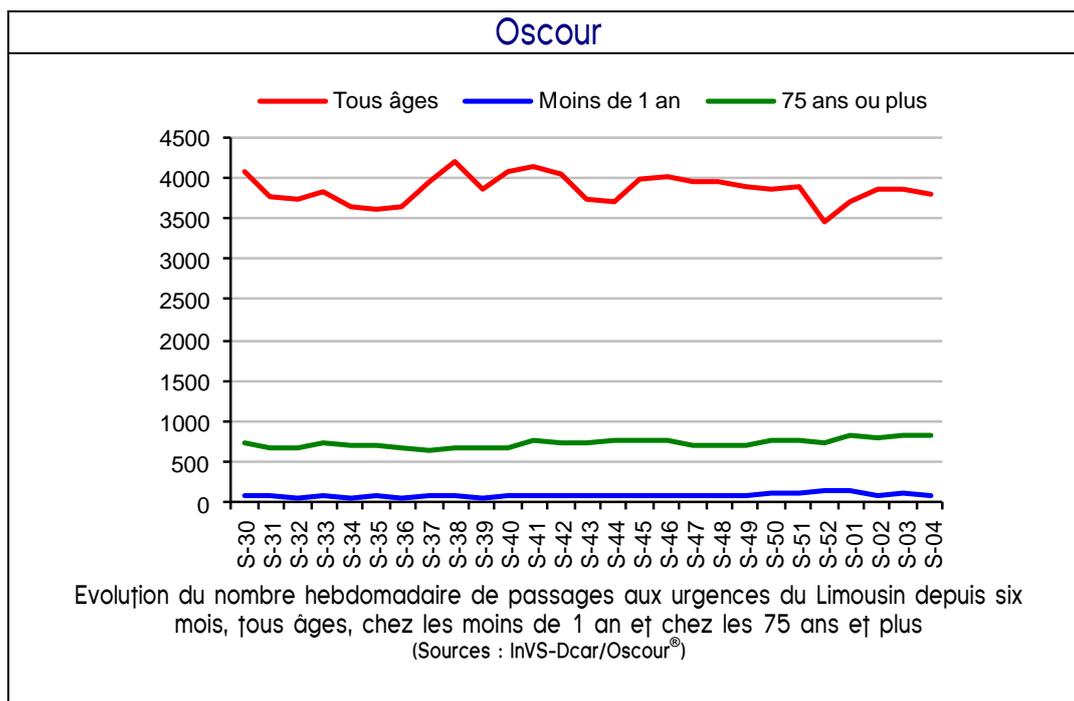
### Urgences hospitalières

En semaine 04-2015, le volume global d'activité était en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-1,9 %).

### SOS-Médecins Limoges\*

En semaine 04-2015, le volume global d'activité était en légère baisse par rapport à la semaine précédente (- 4,1 %).

\* 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 04-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en légère hausse par rapport à la semaine précédente, excepté chez les moins de 2 ans où une baisse était observée. Le nombre de consultations SOS Médecins Limoges était en baisse par rapport à la semaine précédente, excepté chez les 2-15 ans où une hausse était observée. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et inférieurs pour SOS Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

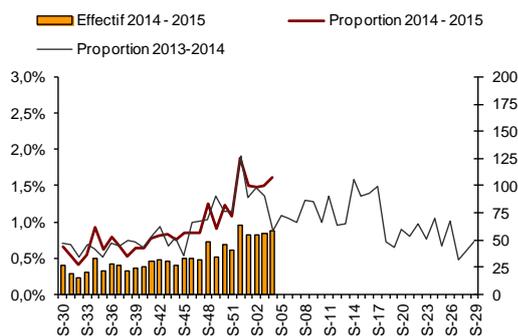
Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 6 foyers de cas groupés de gastro-entérite aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à l'InVS.

### En France

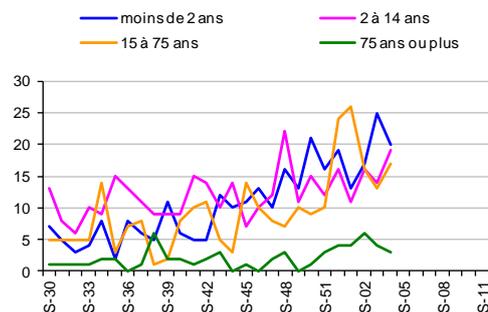
En semaine 04-2015 (du 19 au 25 janvier), d'après les données non consolidées du Réseau Sentinelles (<http://www.sentiweb.fr>), l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 250 cas/100 000 habitants, au-dessous du seuil épidémique (de 272 cas pour 100 000 habitants). L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) était stable dans toutes les tranches d'âge. L'activité observée cette année est comparable à celle observée à la même période de la saison 2013-2014, et est inférieure à celle observée pour la saison 2012-2013.

Pour SOS-Médecins, la hausse marquée des consultations pour grippe/syndrome grippal se poursuit dans toutes les classes d'âges (+76%). Les effectifs étaient très proches de ceux de l'année 2012-13 et étaient nettement supérieurs à ceux de la saison 2013-14 à la même période. La dynamique était la même dans toutes les régions avec le début de la phase ascendante.

## Oscour

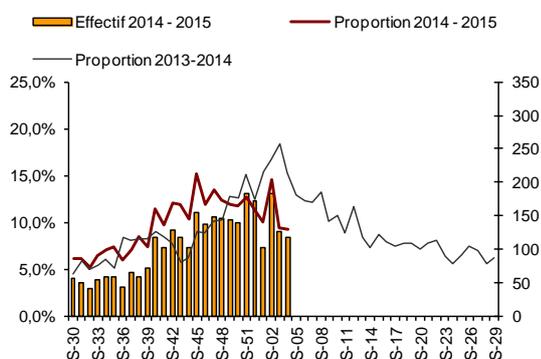


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

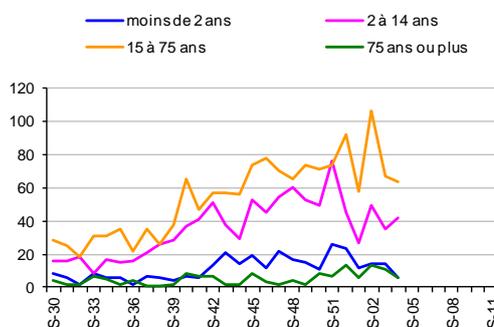


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

## 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)



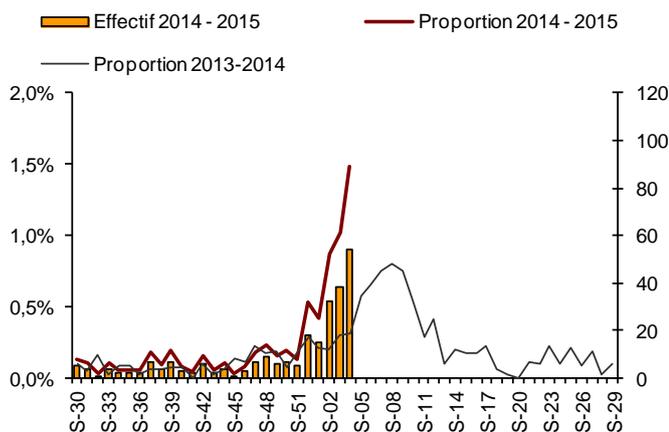
Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

**En Limousin**

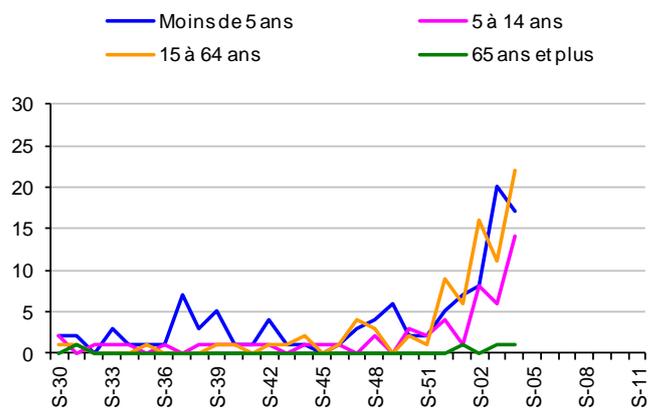
En semaine 04-2014, le nombre de diagnostics de grippe/syndrome grippal était en forte hausse aux urgences hospitalière et pour SOS Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 9 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, aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les services de réanimation.

**Oscour**

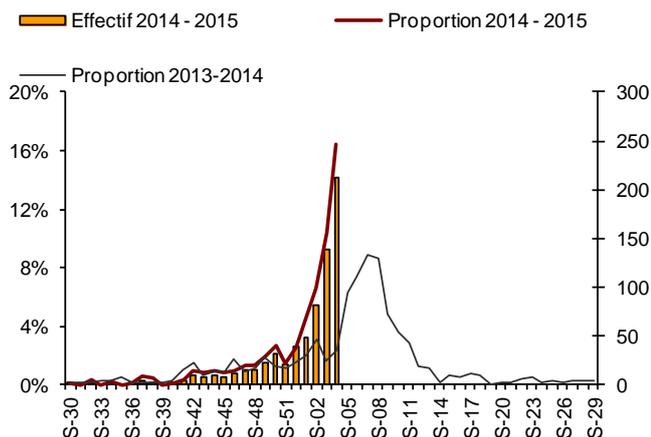


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

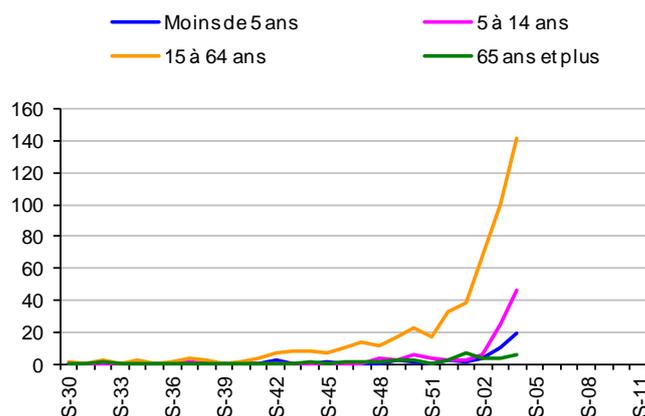


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**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)

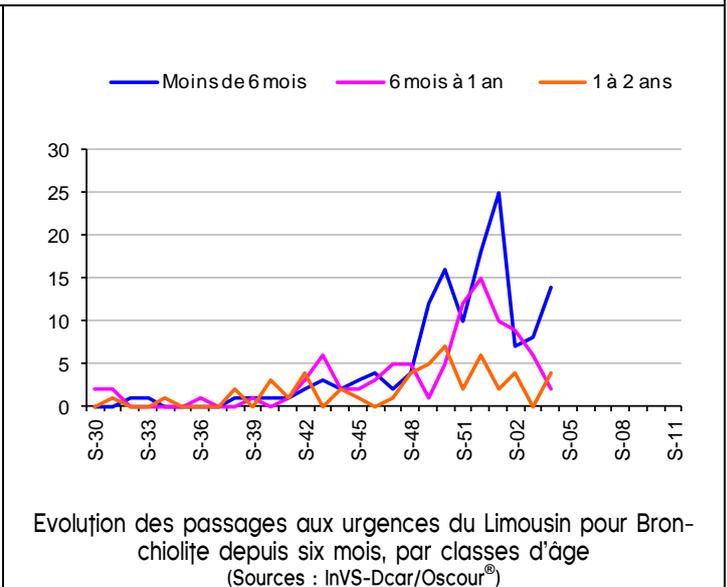
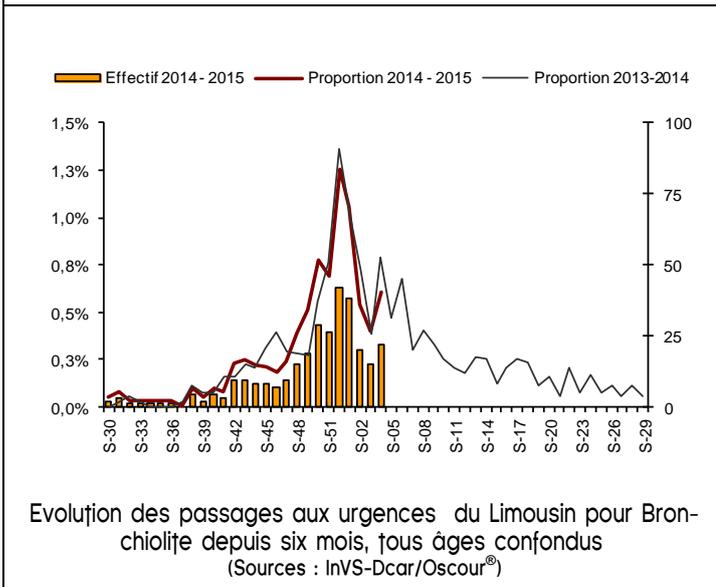
**En Limousin**

L'épidémie se poursuit. En semaine 04-2015, 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 inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

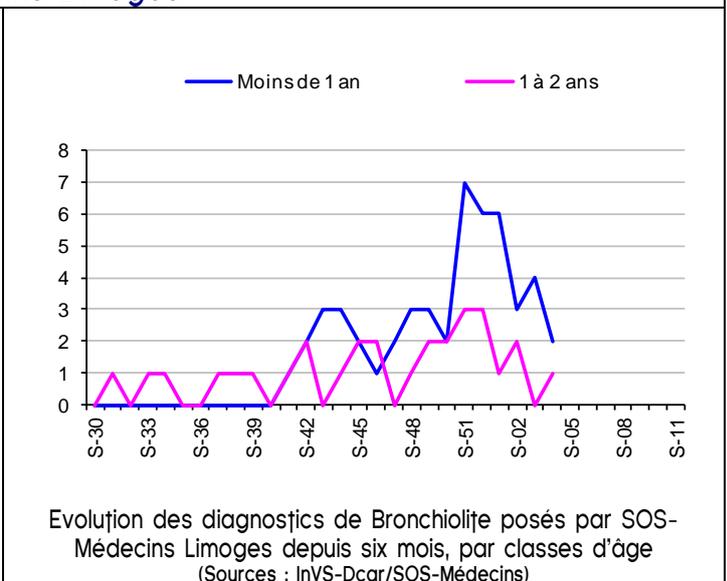
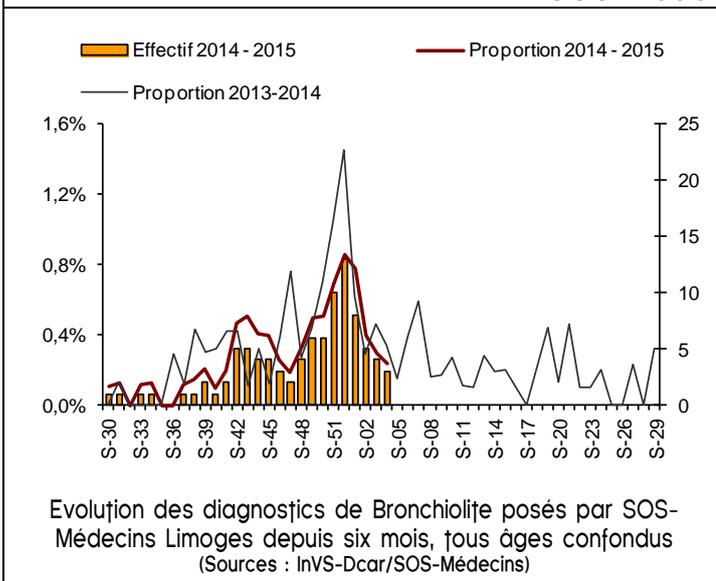
**En France**

En semaine 04-2015, chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences pour bronchiolite étaient en hausse de 12%. La dynamique et les effectifs suivent ceux de l'année précédente. Pour SOS-Médecins, les recours pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, dans toutes les classes d'âges, étaient stables.

**Oscour**



**SOS-Médecins Limoges**



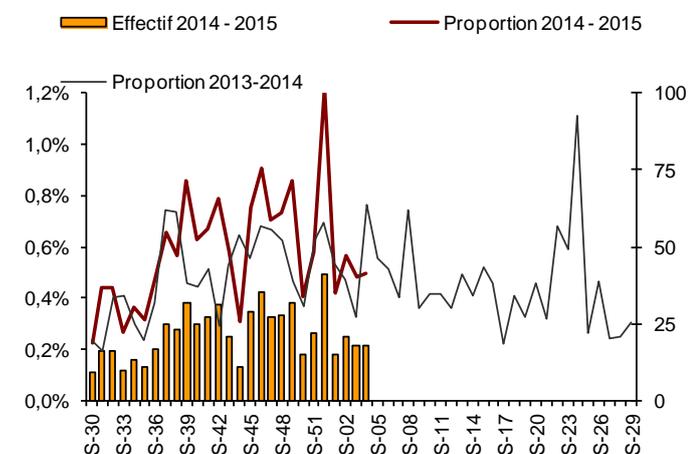
**En Limousin**

En semaine 04-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient stables et les consultations SOS Médecins Limoges étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

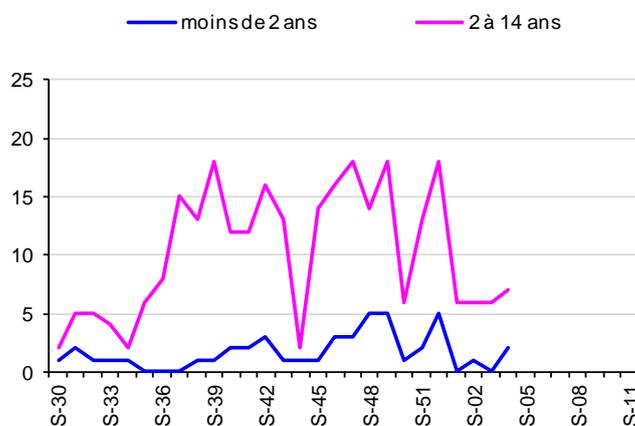
**En France**

En semaine 04-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient en légère hausse chez les moins de 15 ans (+9%) et les plus de 15 ans (+8%). Tous âges confondus, les effectifs pour cet indicateur restent supérieurs à ceux des deux années précédentes. Pour SOS-Médecins, les recours pour asthme dans toutes les classes d'âges étaient stables.

**Oscour**

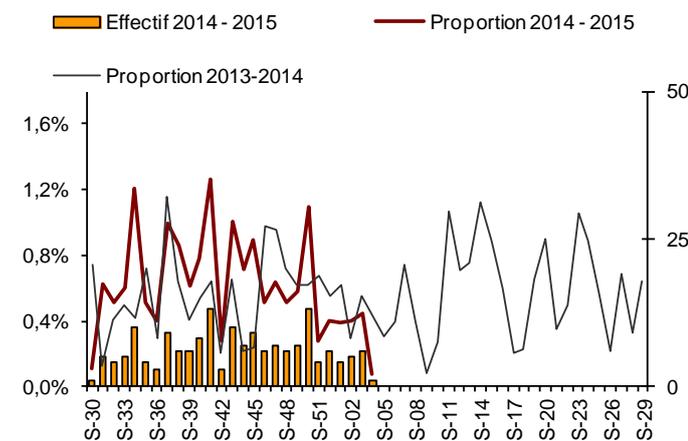


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

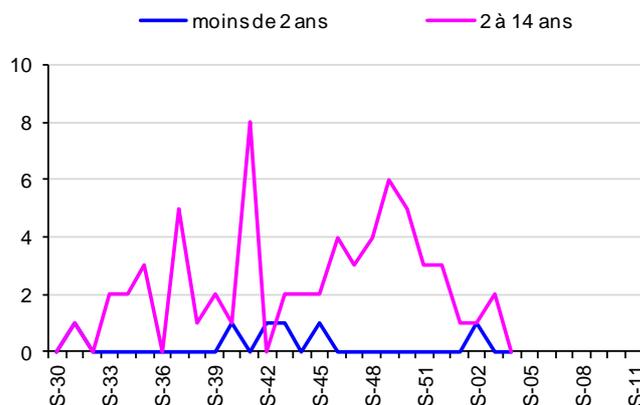


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**SOS-Médecins Limoges**



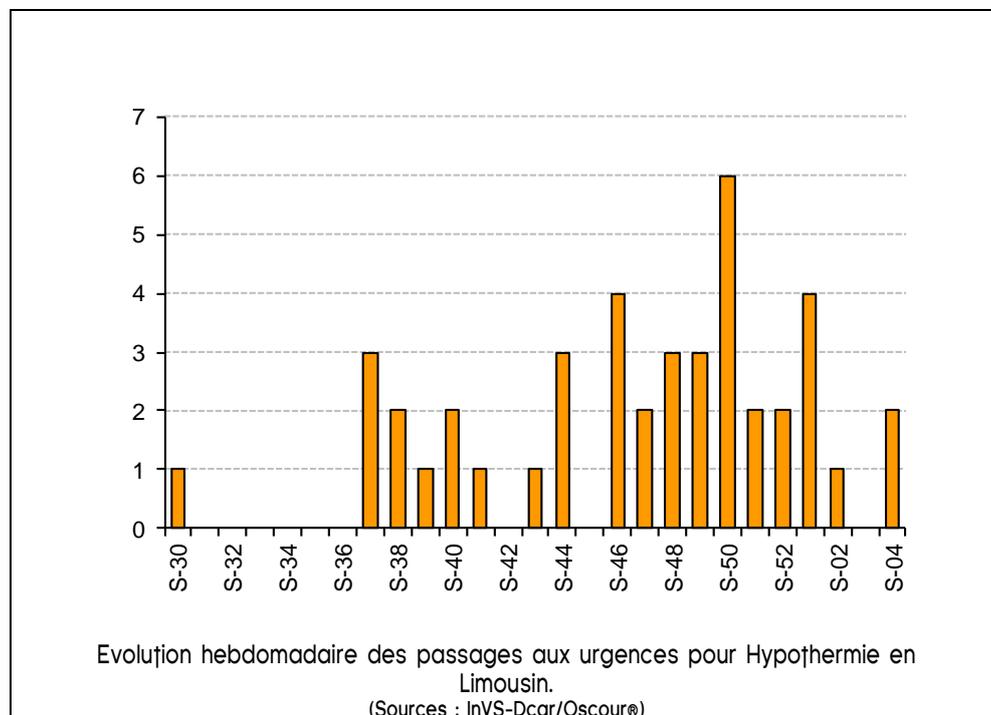
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

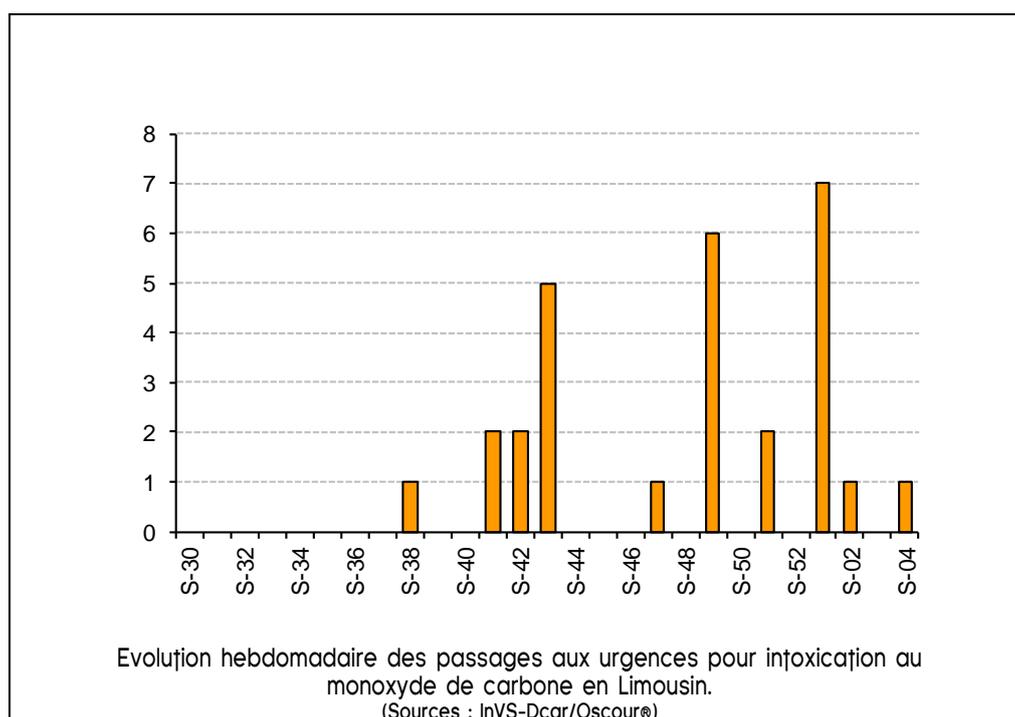
## | Hypothermies |

En semaine 04-2015, 2 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



## | Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 04-2015, 1 passage pour intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières.



| Méthodologie |

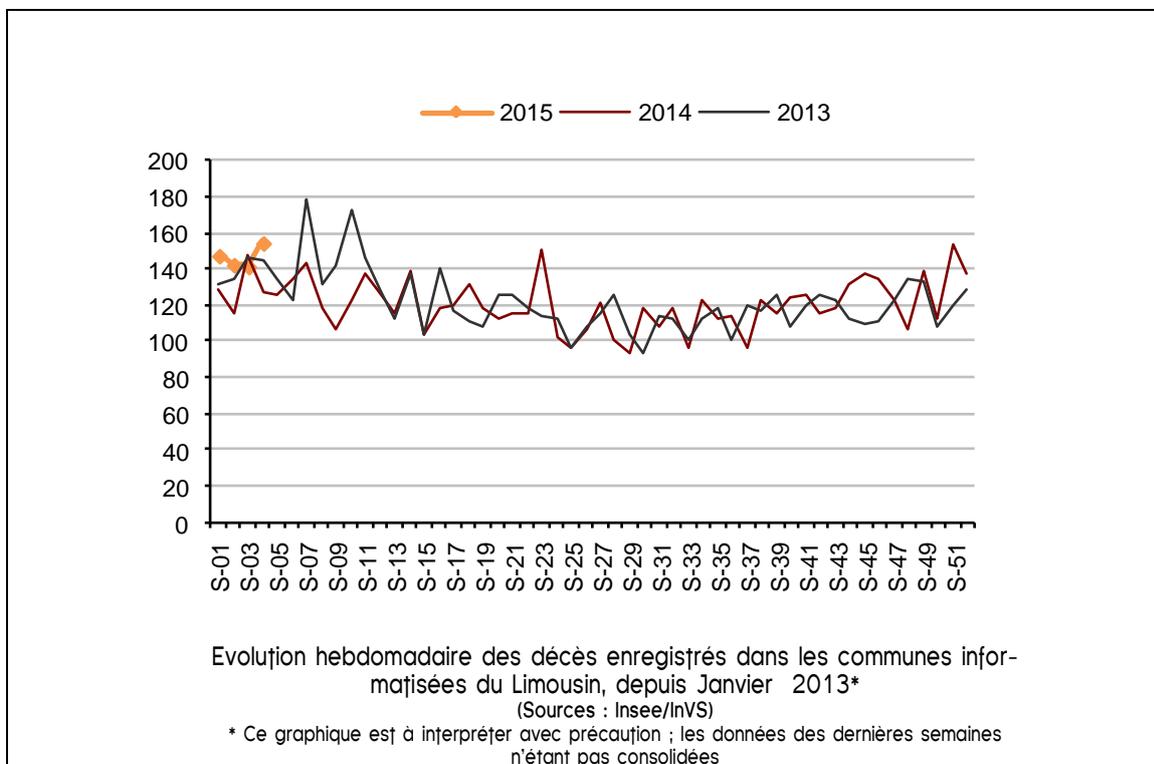
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 03-2015, la mortalité était en légère hausse par rapport à la semaine précédente.

**En France**

La mortalité toutes causes (Données Insee) observée en semaine 03-2015 reste supérieure aux valeurs attendues et proche des valeurs des semaines passées. La hausse de mortalité concerne essentiellement les personnes âgées de 85 ans et plus. La part attribuable à la grippe n'est pas connue.



## | 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