

| 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 régionales concernant la grippe sont présentées ci-dessous.

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

Volume globale d'activité : Stable aux urgences et en baisse pour SOS-Médecins 17

Gastro-entérites : Activité en hausse aux urgences et en baisse pour SOS-Médecins 17

Grippe et syndromes grippaux : Début de l'épidémie

Bronchiolite : Epidémie en cours.

Asthme : Activité en baisse aux urgences et stable pour SOS-Médecins 17

Hypothermie : 5 cas aux urgences

Intoxication au CO : 1 cas aux urgences

Mortalité : En baisse

Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

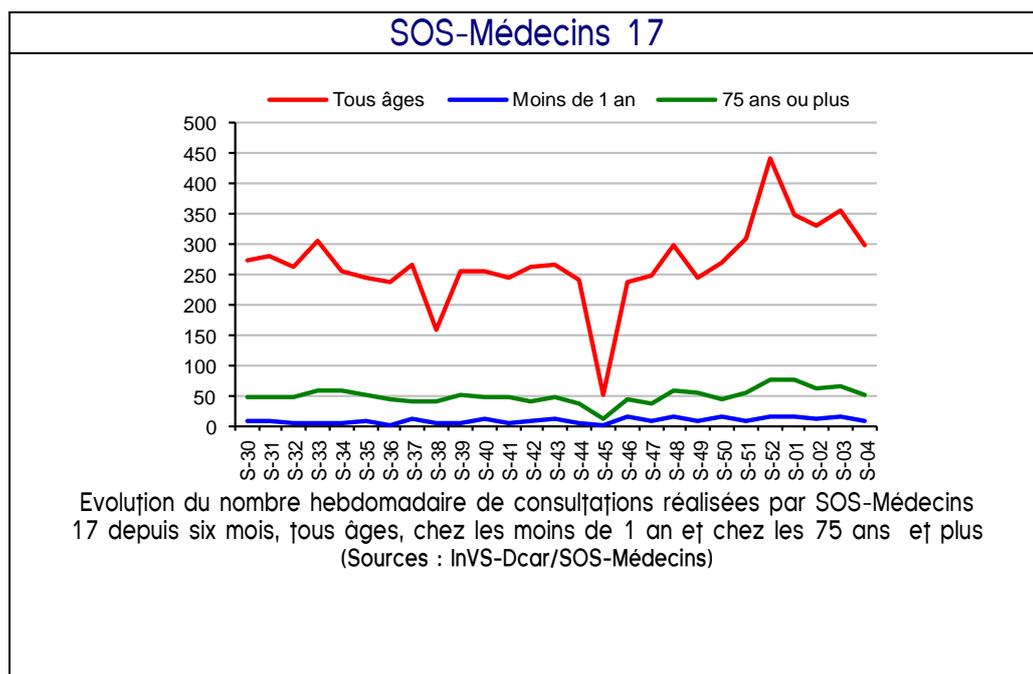
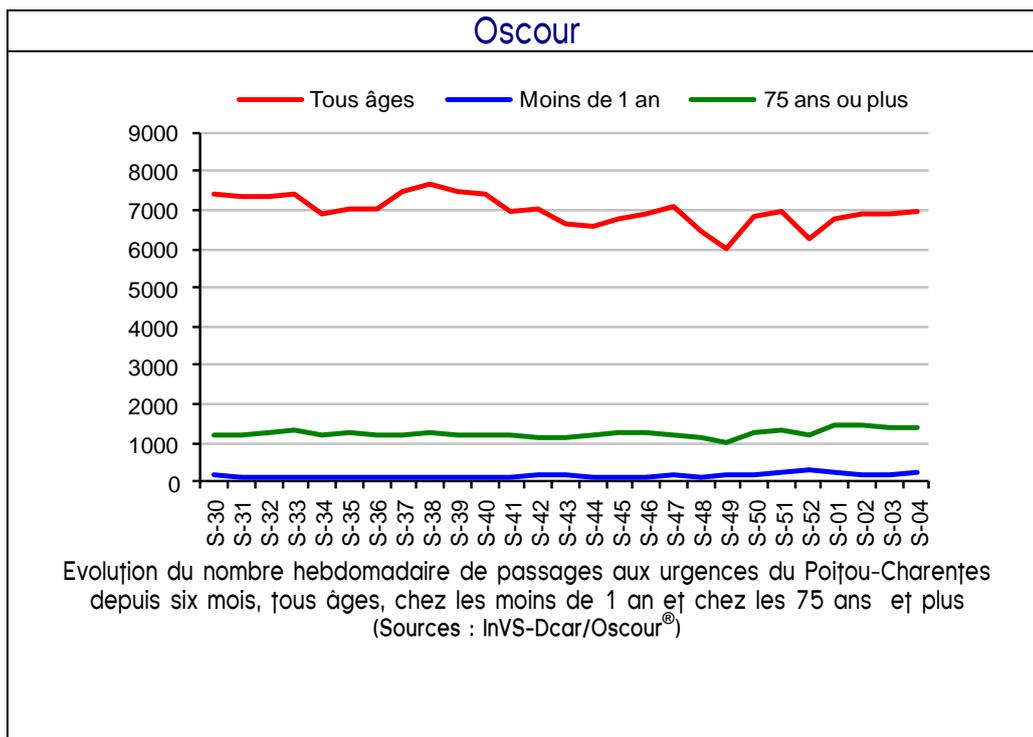
En semaine 04-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente* (+1,0%).

SOS-Médecins 17**

En semaine 04-2015, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-16,4 %).

* Problème de transmission des données du CH Nord-Deux-Sèvre entre le 26 novembre au 8 décembre 2014

** Problème de transmission des données SOS Médecins 17 les 15,16 et 17 septembre (semaine 38-2014), du 29 octobre au 10 novembre 2014 (semaine 44 et 45) et le 25 janvier (semaine 04-2015).



En Poitou-Charentes

En semaine 04-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en hausse par rapport à la semaine précédente. Le nombre de consultations à SOS Médecins 17 pour gastro-entérite était en baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et inférieurs pour SOS-Médecins 17 par rapport à ceux observés l'année précédente sur la même période.

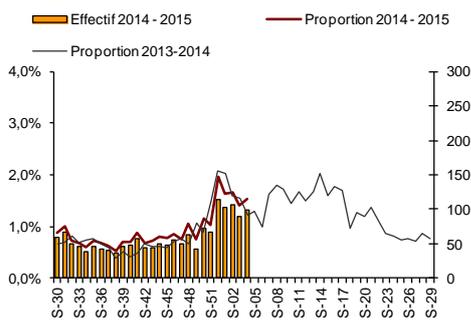
Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 14 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalés à l'InVS.

En France

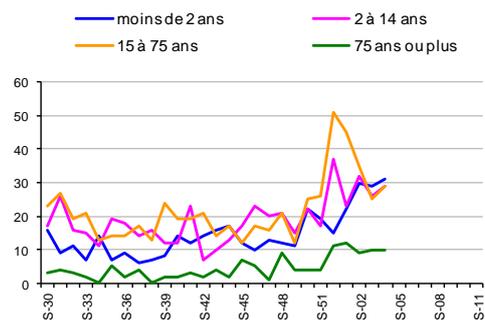
En semaine 04-2015 (du 19 au 25 janvier), d'après les données non consolidées du Réseau Sentinelles (<http://www.sentiweb.fr>), l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 250 cas/100 000 habitants, au-dessous du seuil épidémique (de 272 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

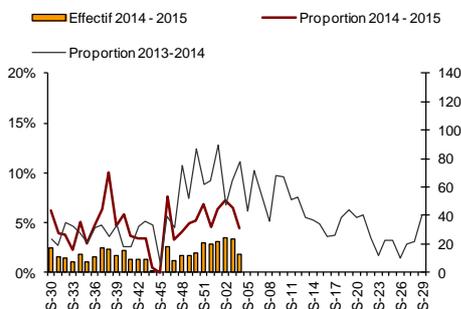


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

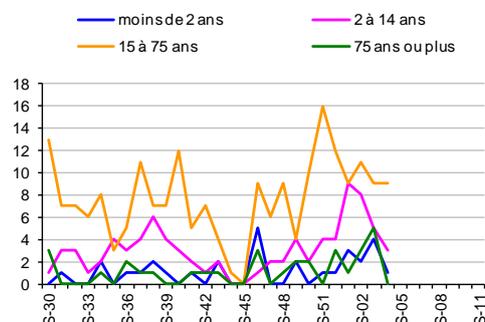


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



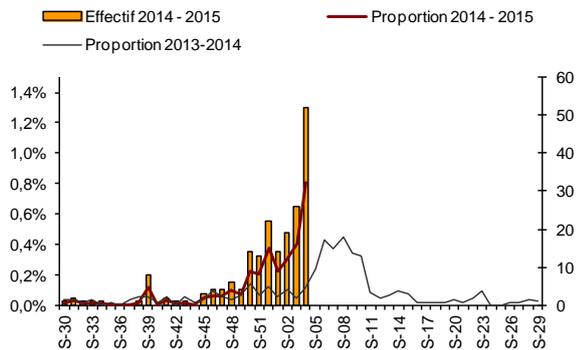
Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

En Poitou-Charentes

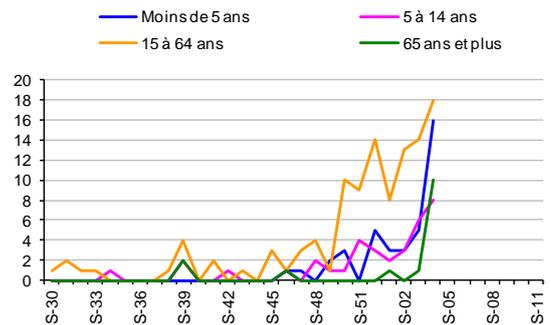
En semaine 04-2015, le nombre de diagnostics pour grippe/syndrome grippal était en hausse aux urgences et en baisse pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 11 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalés à l'InVS (dont 1 pour la semaine en cours). Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2014, 8 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation (dont 2 pour la semaine en cours) et 2 cas sont décédés.

Oscour

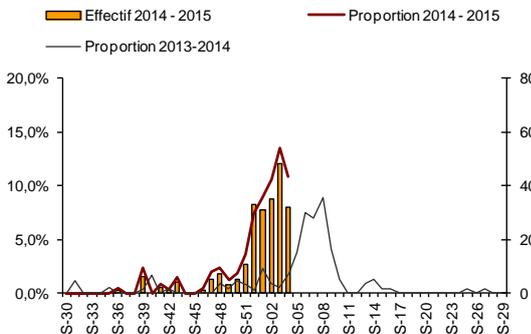


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

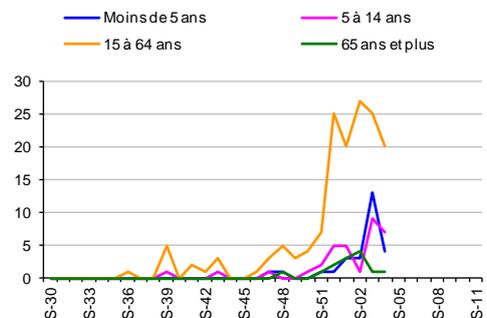


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics de Grippe et syndromes grippaux posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics de Grippe et syndromes grippaux posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

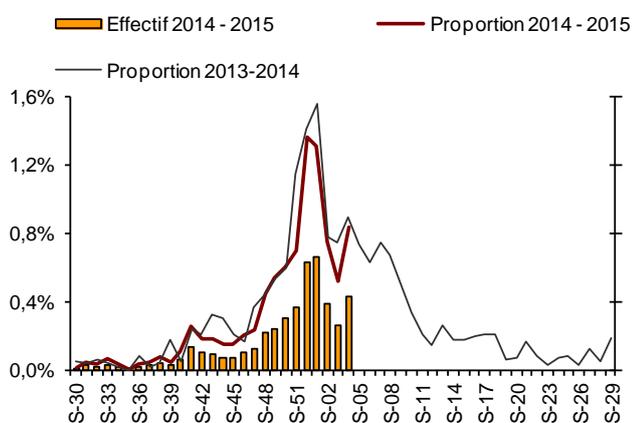
En Poitou-Charentes

L'épidémie se poursuit. En semaine 04-2015, le nombre de diagnostics pour bronchiolite était en hausse aux urgences par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint était comparable aux urgences et inférieur pour SOS-Médecins 17 à celui observé l'année précédente sur la même période. Le nombre de diagnostics SOS Médecins 17 pour bronchiolite est nul depuis la semaine 01-2015.

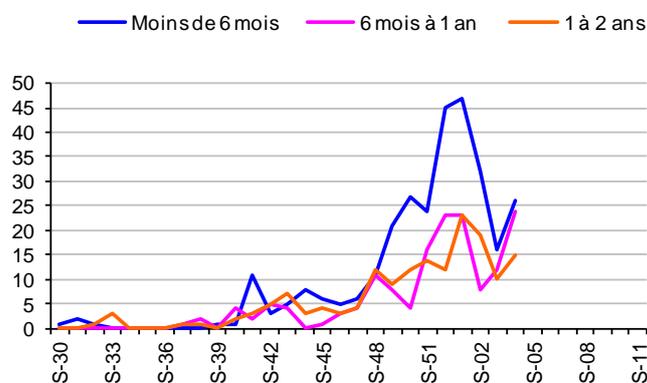
En France

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

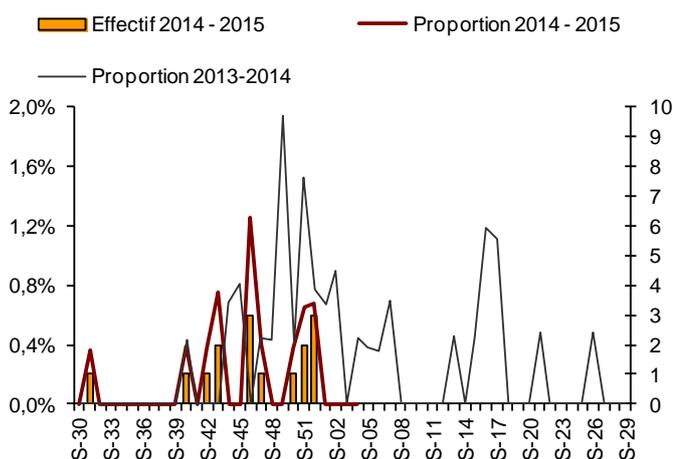


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

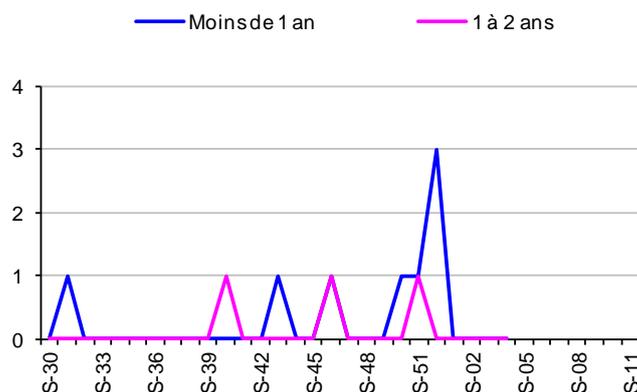


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics de Bronchiolite posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics de Bronchiolite posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

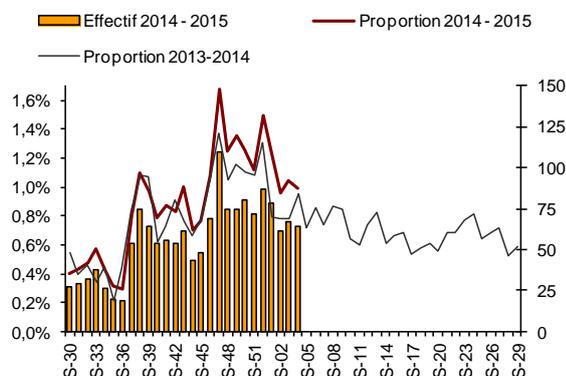
En Poitou-Charentes

En semaine 04-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Le nombre de consultations SOS Médecins 17 était stable par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et inférieurs pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

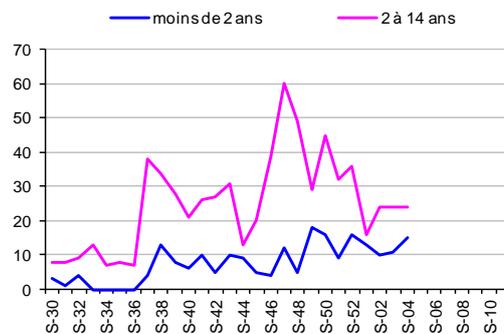
En France

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

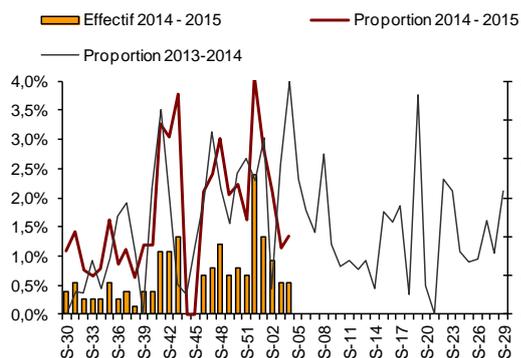


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

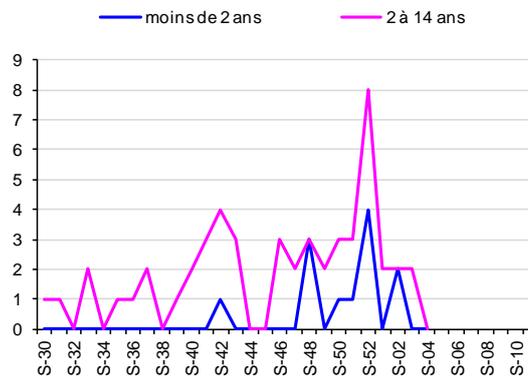


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



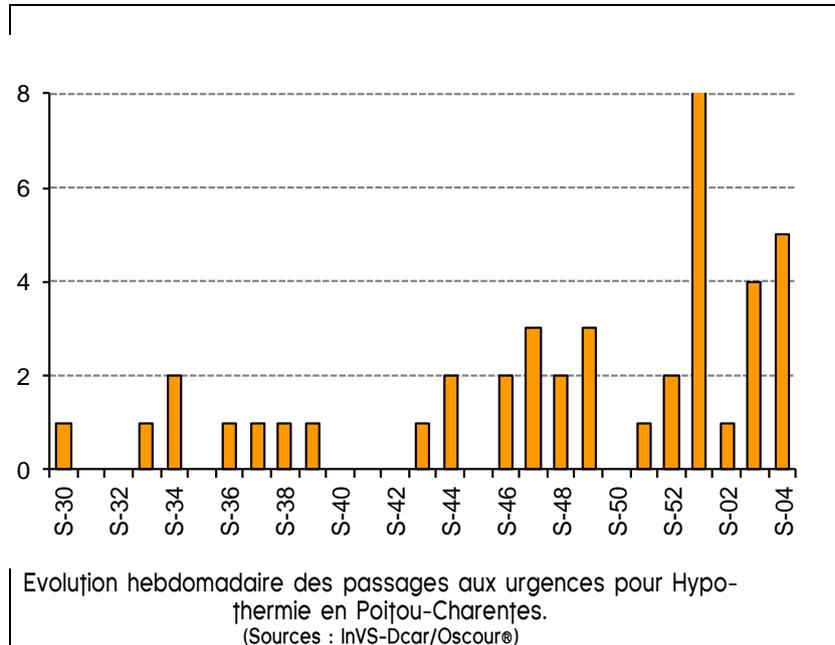
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

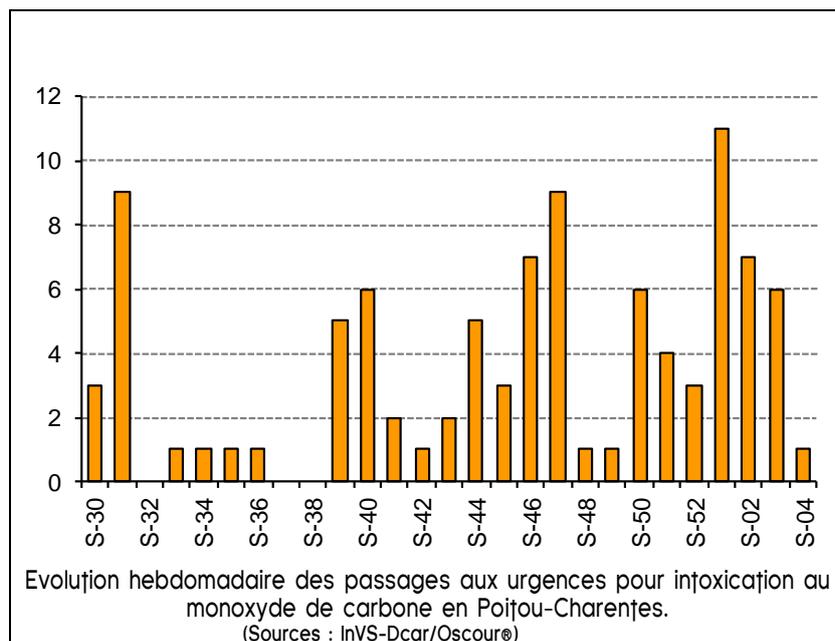
| Hypothermies |

En semaine 04-2015, 5 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 |

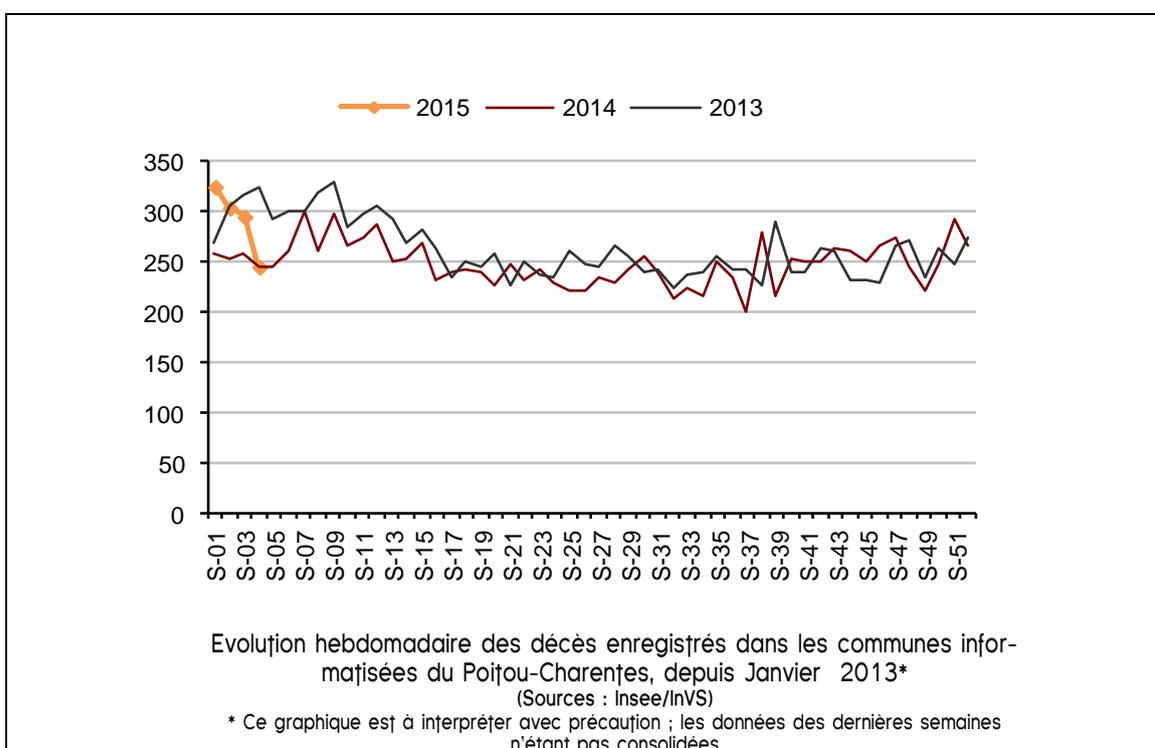
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 Poitou-Charentes

En semaine 03-2015, la mortalité était en baisse 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 huit services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®

Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données	Nombre moyen de passages aux urgences par jour en 2013
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008	107
	CH de Ruffec	22/01/2010	26
	CH de Barbezieux	02/03/2010	23
	CH de Confolens	10/08/2010	25
	CH de Cognac	21/10/2010	44
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008	37
	CH de la Rochelle	21/01/2010	122
	CH de Saintes	05/02/2010	87
	CH Saint Jean d'Angely	05/10/2013	30
	CH de Rochefort*	10/10/2012	76
	CH de Royan*	15/03/2014	63
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	115
	CH de Niort	02/11/2012	134
	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013	44
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010	160
	CH de Loudun*	22/03/2010	21
	CH de Montmorillon	19/06/2010	23
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011	55

* Les services d'urgence de ces établissements ne sont pas inclus dans les analyses présentées dans ce bulletin.

• SOS-Médecins 17

Les données de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 28/08/2010.

• 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 71 % 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/\(aa_localisation\)/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/(aa_localisation)/Poitou-Charentes)
- le dossier thématique "Veille sanitaire La Cire" sur le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/Rapports-et-publications-Vei.91100.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17, 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>

Le point épidémiologique hebdo

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Ruffec, Barbezieux, Confolens, Cognac, Jonzac, La Rochelle, Saintes, Saint Jean d'Angely, Rochefort, Royan, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Poitiers, Loudun, Montmorillon, Châtelleraut,
- Les Polycliniques d'Inkermann et Poitiers
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes