

Point épidémiologique hebdomadaire n° 200 Point au 9 janvier 2015

| A la Une |

Maladie à virus Ebola : dispositif de surveillance renforcée en France et caractéristiques des signalements reçus, mars-décembre 2014 (*publication BEH n°36*)

Suite à l'épidémie de maladie à virus Ebola (MVE) qui sévit depuis décembre 2013 en Afrique de l'Ouest, la France a mis en place en mars 2014 un système de surveillance renforcée, dont l'objectif est de détecter précocement les symptômes évocateurs de MVE chez les voyageurs arrivant d'un pays à risque, leur proposer une prise en charge adaptée et limiter le risque de transmission secondaire sur le territoire national. Ce dispositif repose sur un circuit spécifique permettant le signalement sans délai des cas répondant à la définition de cas suspects, en vue d'une évaluation clinico-épidémiologique, et sur le recensement et le suivi des personnes ayant été en contact avec un malade infecté par le virus Ebola.

Entre le 23 mars et le 8 décembre 2014, 655 signalements ont été traités par l'Institut de veille sanitaire (InVS) et les partenaires régionaux de ce dispositif de surveillance renforcée ; 632 cas (96,5%) ont été exclus d'emblée, 21 (3,2%) ont été classés comme cas possibles et ont tous été secondairement exclus sur la base des résultats biologiques.

Vous pouvez retrouver la totalité de l'article dans le BEH n°36 :
<http://www.invs.sante.fr/beh/2014/36/index.html>

Situation internationale : Point épidémiologique en Afrique de l'Ouest au 6 janvier 2015

L'OMS rapporte un total de 20 664 cas (suspects, probables et confirmés) et 8 159 décès dans les 4 pays actuellement affectés en Afrique de l'Ouest (Guinée, Liberia, Sierra Leone et Mali). Les 3 pays les plus affectés (Guinée, Liberia et Sierra Leone) rapportent de nouveaux cas répartis de façon très hétérogène selon les districts. La transmission est toujours la plus intense en Sierra-Léone.

Pour en savoir plus, retrouvez le point dans son intégralité sur le site de l'InVS :
[Point épidémiologique en Afrique de l'Ouest au 06/01/2015](#)

| Tendances de la semaine 1 (du 29/12/2014 au 4/1/2015) |

L'interprétation des données SOS Médecins est à prendre avec précautions en raison de la grève des associations SOS Médecins des 29 et 30 décembre.

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

Gastro-entérites : activité élevée

Grippe et syndromes grippaux : activité élevée (indicateurs stable aux urgences et en hausse pour SOS Médecins Limoges)

Bronchiolite : épidémie en cours (indicateurs en baisse)

Asthme : activité en baisse

Hypothermie : 4 passages aux urgences

Intoxication au CO : 7 passages aux urgences

Mortalité : en hausse fin décembre

| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

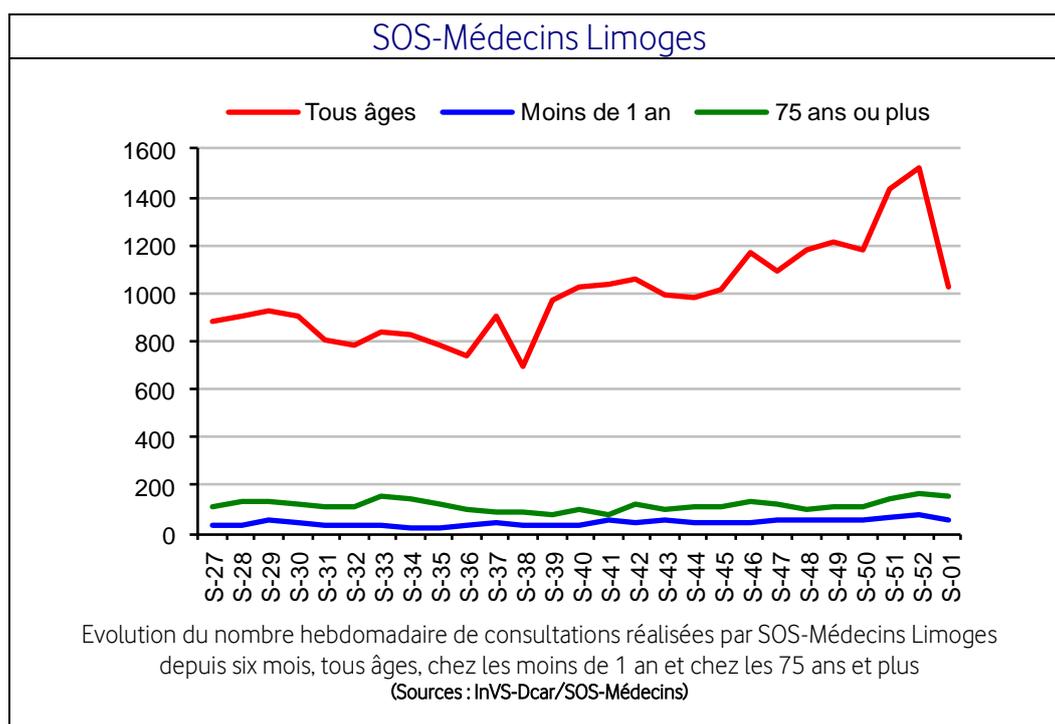
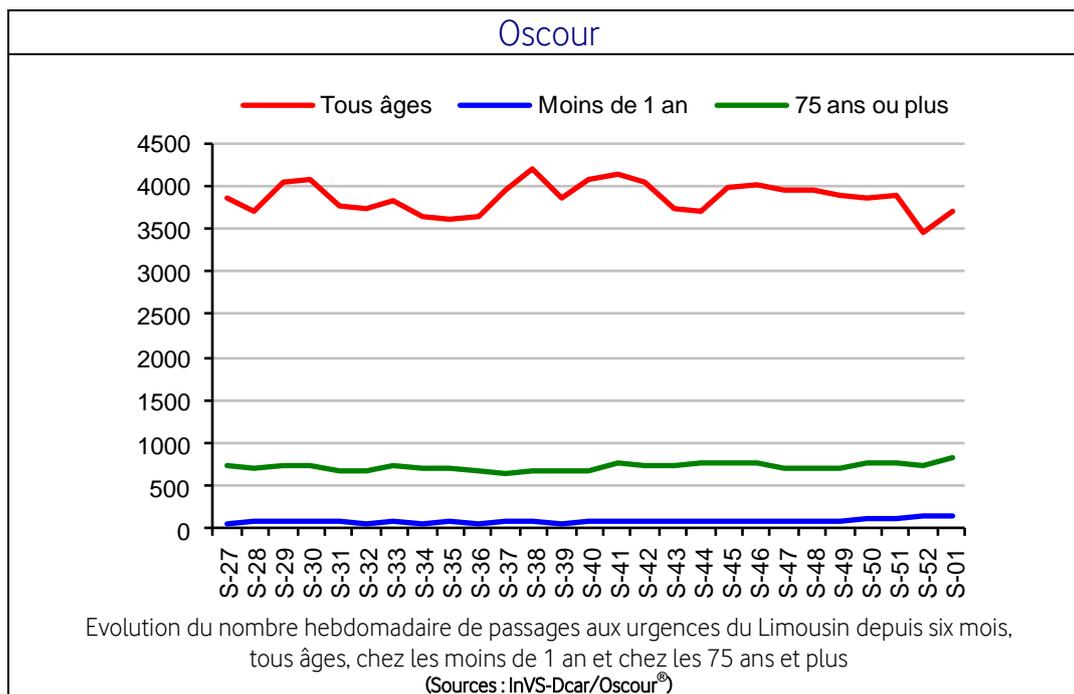
En semaine 01-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (+6,9 %).

SOS-Médecins Limoges*

L'interprétation des données SOS Médecins est à prendre avec précautions en raison de la grève des associations SOS Médecins des 29 et 30 décembre.

En semaine 01-2015, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-32,2 %) après une hausse importante en semaine 52-2014 comme observé chaque année pendant les vacances scolaires.

* Problème de transmission des données pour SOS Médecins Limoges les 15 et 16 septembre (semaine 38-2014)



En Limousin

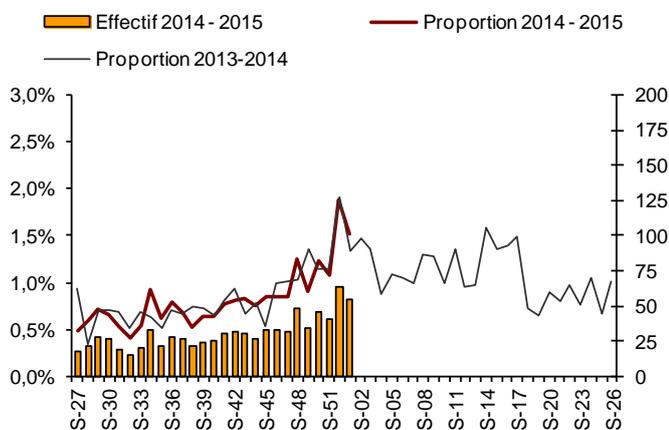
En semaine 01-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en baisse par rapport à la semaine précédente sauf chez les adultes où une hausse est observée. Le nombre de consultations SOS Médecins était en baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables 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, 4 foyers de cas groupés de gastro-entérite aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à l'InVS (dont 1 la semaine en cours).

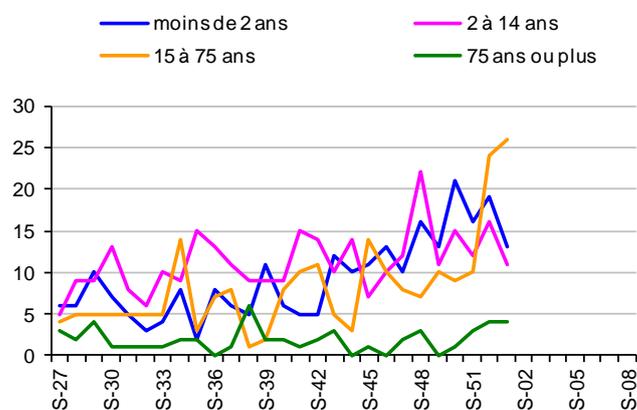
En France

Les passages aux urgences pour gastro-entérite sont en hausse de 11% chez les adultes, stables chez les enfants de moins de 15 ans. Les effectifs hebdomadaires sont inférieurs à 2012 et comparables à 2013. Les visites SOS Médecins pour gastro-entérite sont stables tous âges confondus.

Oscour

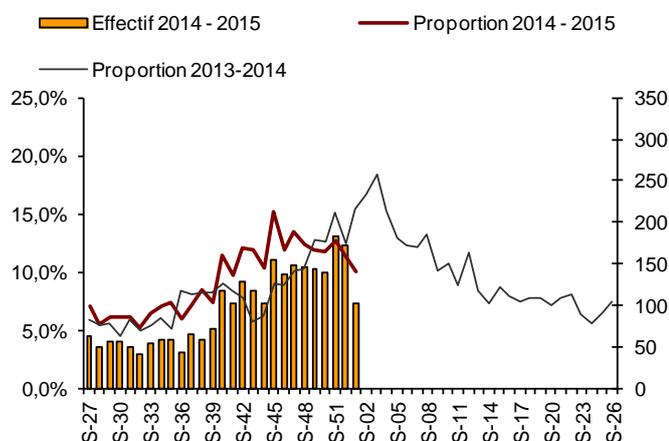


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

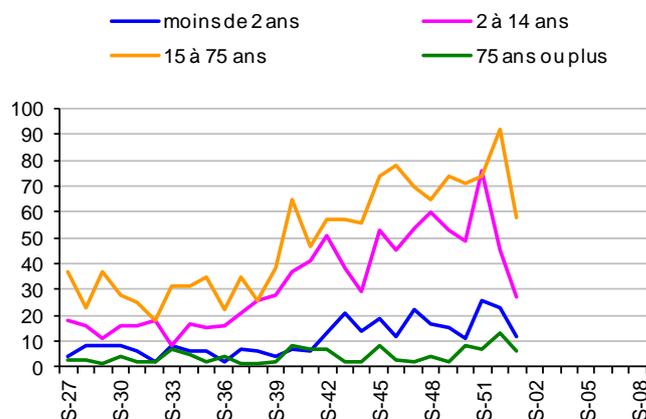


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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

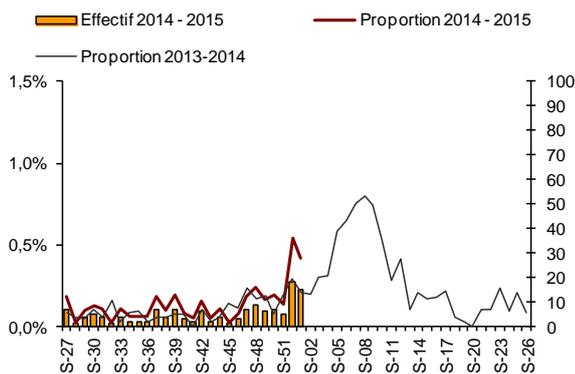
Le nombre de diagnostics de grippe/syndrome grippal est en hausse depuis mi-décembre aux urgences hospitalière et pour SOS Médecins Limoges. En semaine 01-2015, une baisse du nombre de diagnostics est observée aux urgences mais le niveau reste élevé. Pour SOS Médecins Limoges, le nombre de consultations a poursuivi sa hausse en semaine 01-2015. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 7 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalé à l'InVS (dont 2 la semaine en cours). Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2014, aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les services de réanimation.

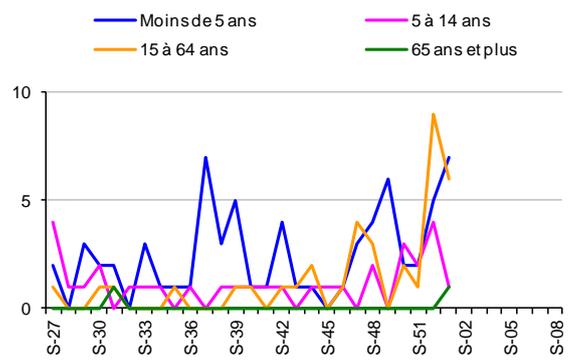
En France

Le seuil épidémique de la grippe n'a pas été franchi, tel que défini par le réseau Sentinelles pour la surveillance de la grippe. La majorité des virus grippaux détectés en France sont de type A. En semaine 01, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau unique était de 86/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 65-107], comparable au taux de la semaine 52. En dehors de la classe d'âge des 2-14 ans, les passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal sont toujours en augmentation. Les effectifs sont inférieurs à ceux de 2012 et supérieurs à ceux de 2013. La hausse des visites SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal se poursuit surtout chez les adultes, surtout en Ile-de-France et dans le Nord. La dynamique se situe à un niveau intermédiaire entre les deux dernières saisons, à l'échelon national.

Oscour

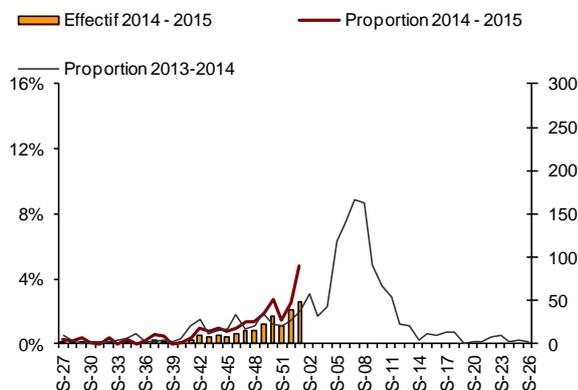


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

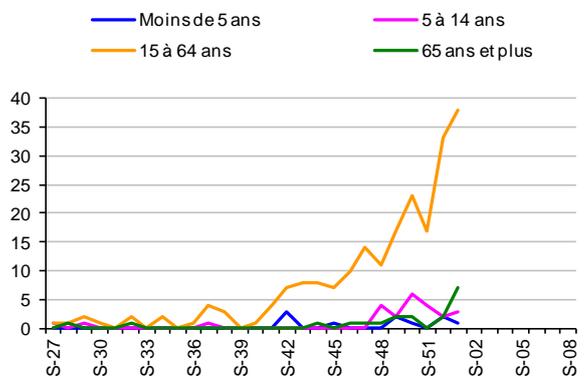


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

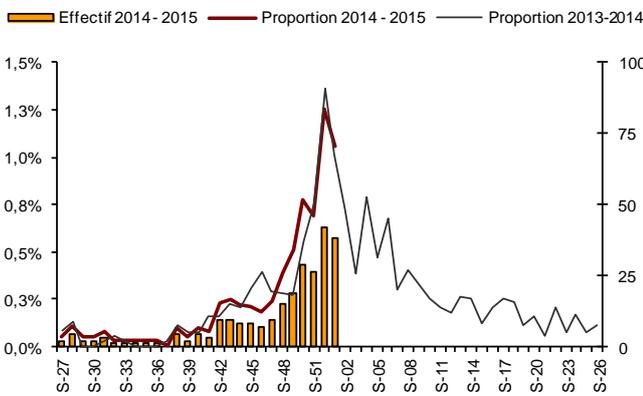
En Limousin

En semaine 01-2015, le nombre de diagnostics de bronchiolite était en baisse. Le pic épidémique a été franchi en semaine 52-2014. En semaine 01-2015, les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

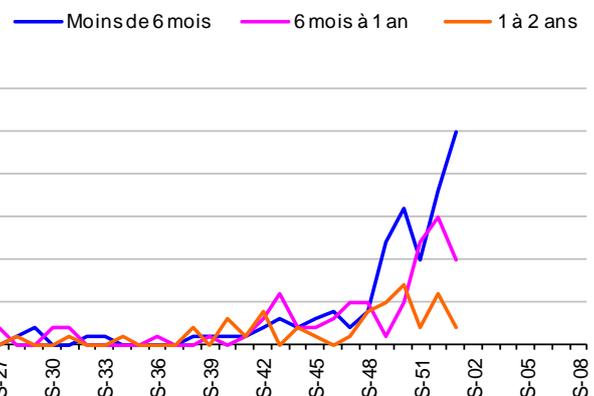
En France

Chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences pour bronchiolite diminuent de 5% au cours de la semaine écoulé. Les effectifs nationaux dépassent légèrement ceux des deux années antérieures. Le pic épidémique semble être passé dans toutes les régions. Chez les enfants de moins de 2 ans, la part d'activité SOS Médecins concernant la bronchiolite est en baisse de 14% par rapport à la semaine précédente. Le pic de visites semble être passé dans toutes les régions.

Oscour

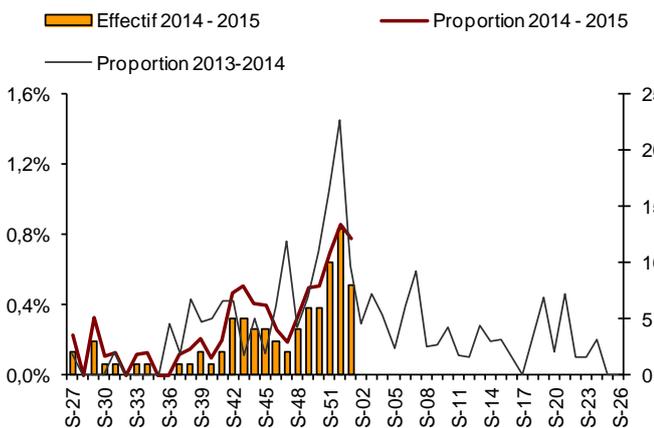


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

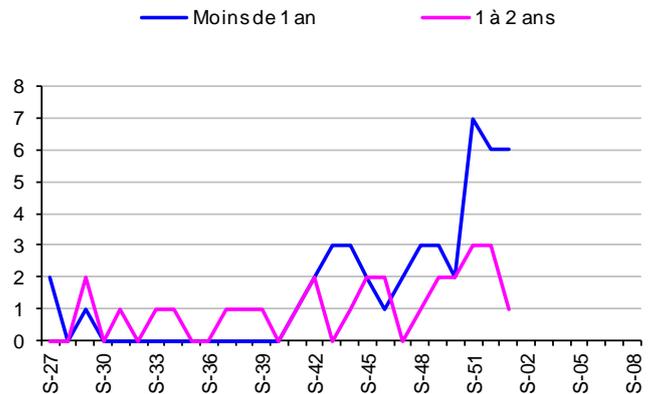


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

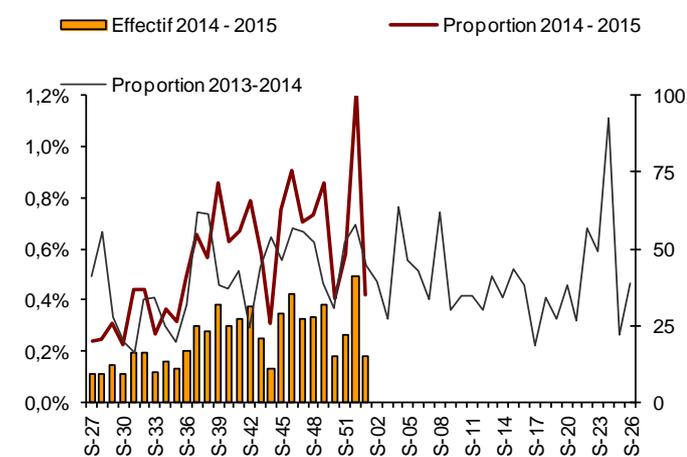
En Limousin

En semaine 01-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins Limoges pour asthme étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

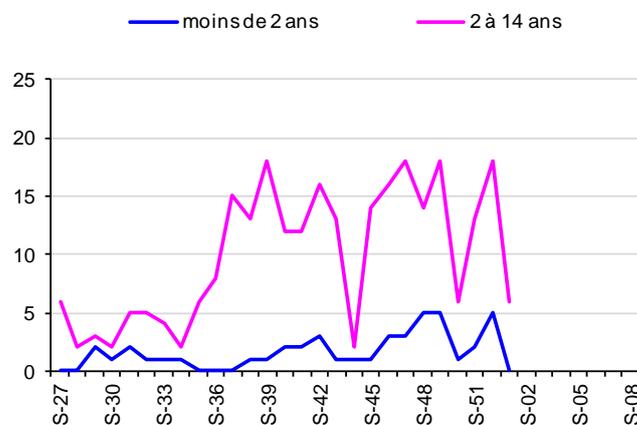
En France

La fréquentation des urgences pour asthme est en hausse chez les plus de 75 ans et en baisse chez les enfants. Le niveau de fréquentation pour cette pathologie est toujours supérieur à celui des deux années précédentes à cette période. Les visites SOS Médecins pour asthme sont stables tous âges confondus.

Oscour

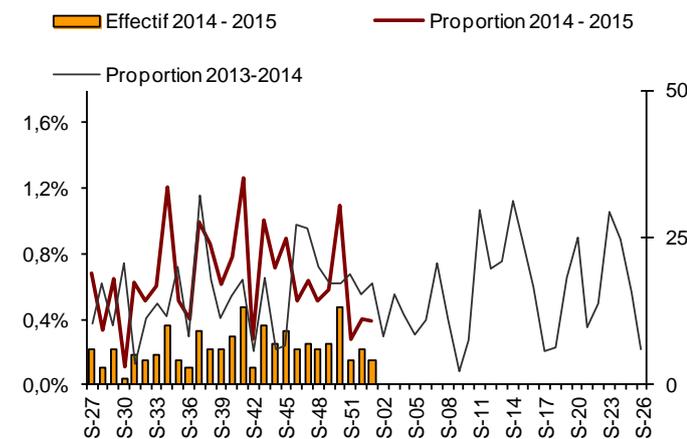


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

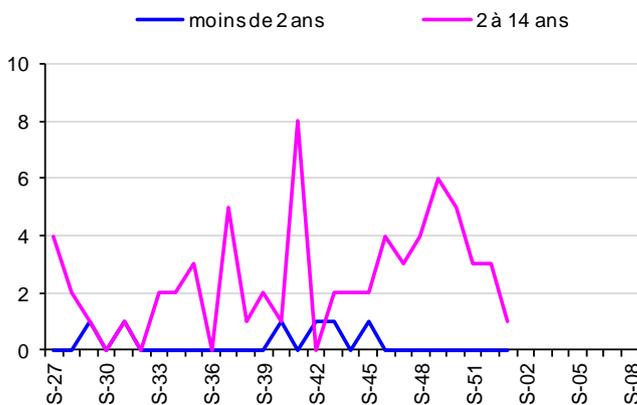


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



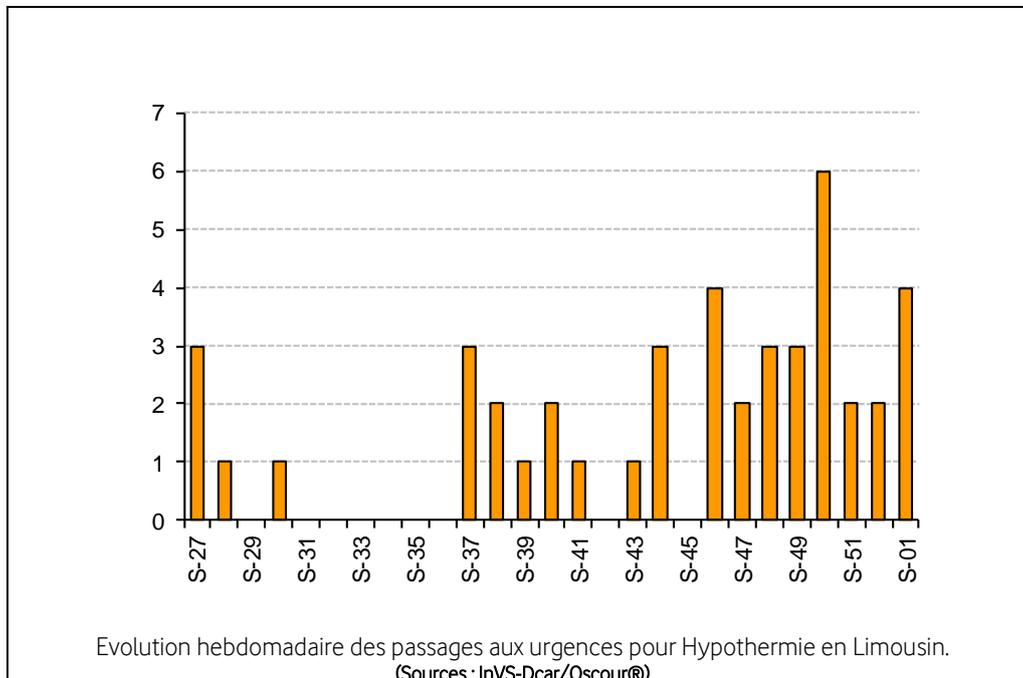
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

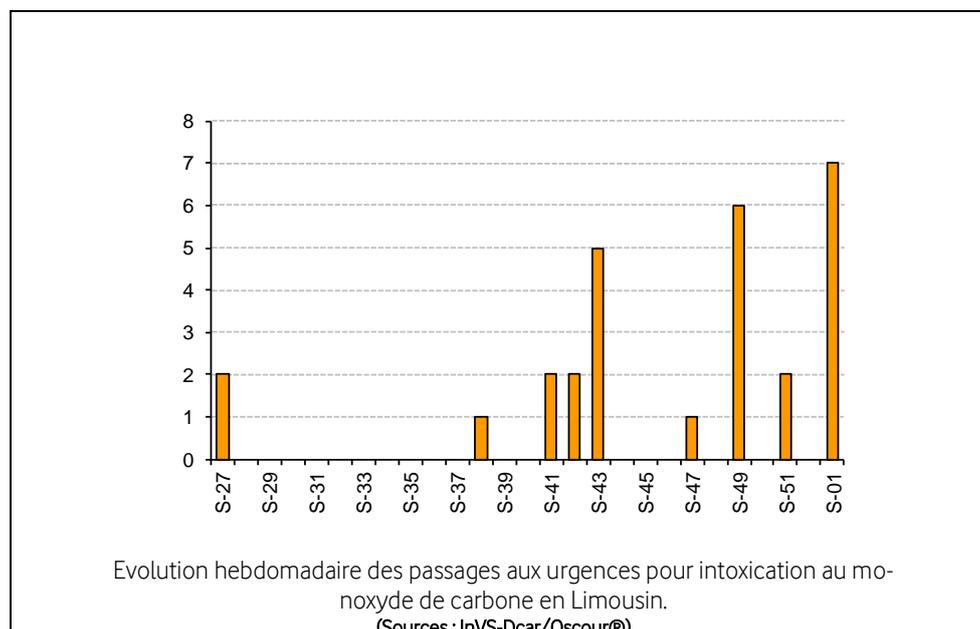
| Hypothermies |

En semaine 01-2015, 4 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 01-2015, 7 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| Méthodologie |

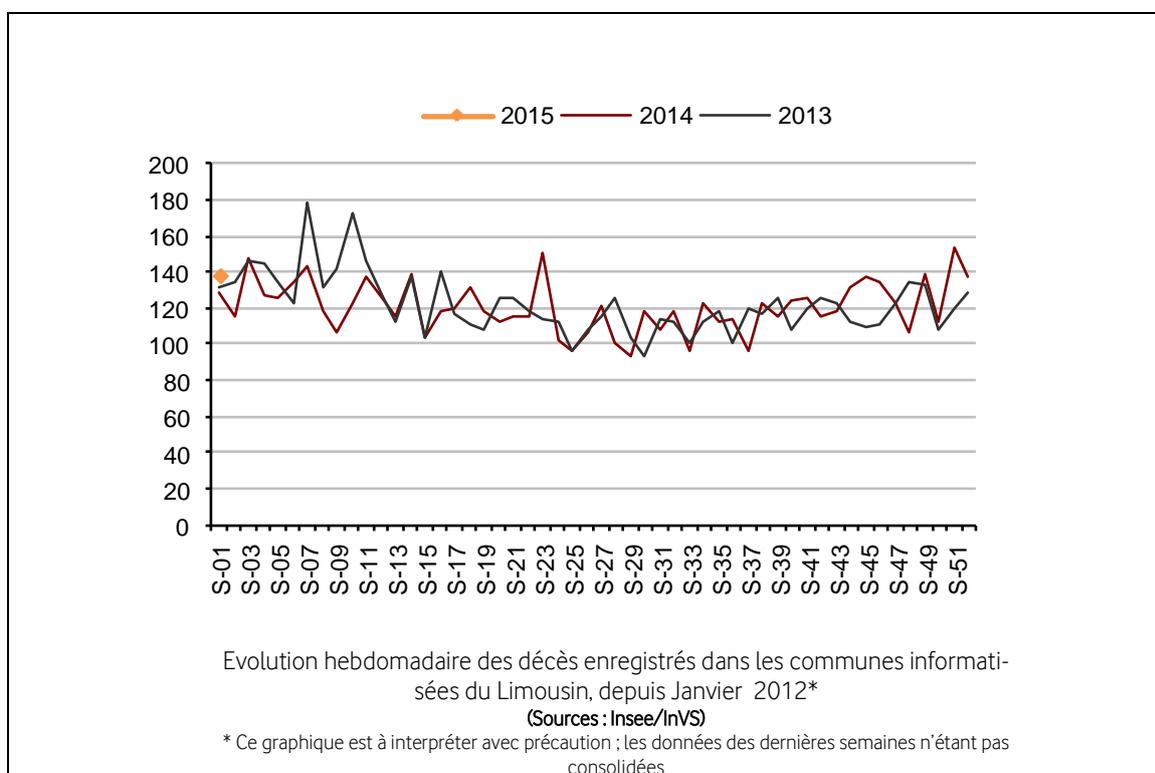
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 52-2014, la mortalité était en hausse par rapport aux semaines précédentes.

En France

Au cours de la troisième semaine de décembre (du 15 au 21 décembre 2014 – S51), les effectifs de décès enregistrés dans les bureaux d'état-civil sont stables, avec des effectifs qui restent dans les limites des fluctuations habituelles sur cette période. Cette observation est notée y compris chez les 65-84 ans, qui avaient légèrement dépassé le seuil en semaine 50.



| 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 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