

| A la Une | Virus Ebola

Point épidémiologique en Afrique de l'Ouest au 8 décembre 2014.

Points saillants :

- ✓ L'OMS rapporte un total de 17 525 cas (suspects, probables et confirmés) et 6 193 décès dans les 4 pays affectés d'Afrique de l'Ouest (Guinée, Libéria, Sierra-Léone et Mali).
- ✓ Les 3 pays les plus affectés (Guinée, Libéria et Sierra-Léone) rapportent de nouveaux cas répartis de façon très hétérogène selon les districts. Au plan national, la transmission est la plus intense en Sierra-Léone avec 537 nouveaux cas. Au Libéria, la situation est stable depuis la baisse objectivée entre mi-septembre et mi octobre. En Guinée, le nombre de nouveaux cas est globalement stable avec une forte hétérogénéité entre les districts.
- ✓ Dans les 3 pays les plus affectés, l'OMS estime la létalité à 72% chez les cas d'Ebola pour lesquels l'évolution clinique finale est renseignée.
- ✓ Au Mali, où une transmission locale a été déclarée depuis 3 semaines dans la capitale Bamako, le bilan est de 8 cas et 6 décès. Aucun nouveau cas n'a été notifié depuis le 25 novembre.

Pour en savoir plus, retrouvez le point dans son intégralité sur le site de l'InVS :
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest/Virus-Ebola-Point-epidemiologique-en-Afrique-de-l-Ouest-au-8-decembre-2014>

| Tendances de la semaine 48 (du 24/11/2014 au 30/11/2014 |

Volume globale d'activité d'urgence : en baisse

Gastro-entérites : activité en baisse aux urgences et stable pour SOS Médecins 17

Grippe et syndromes grippaux : activité faible

Bronchiolite : début de l'épidémie

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

Hypothermie : 3 passages aux urgences

Intoxication au CO : 1 passage aux urgences

Mortalité : en baisse

| Evolution globale de l'activité en région |

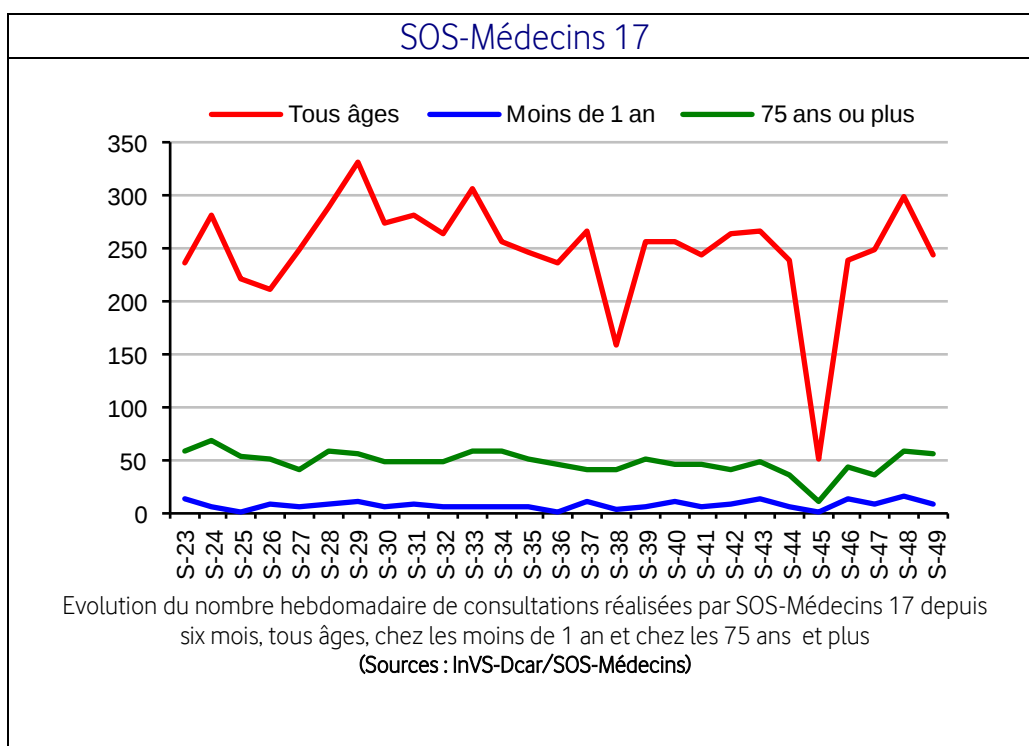
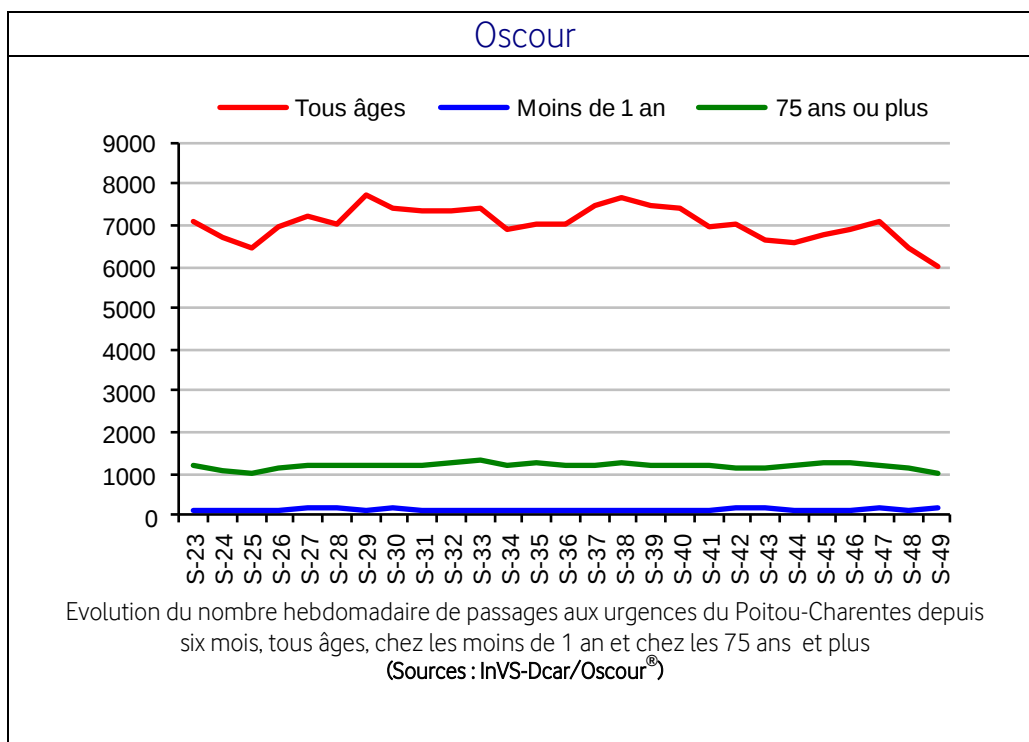
Urgences hospitalières

En semaine 49-2014, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-7 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 49-2014, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente* (-18,4 %).

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



En Poitou-Charentes

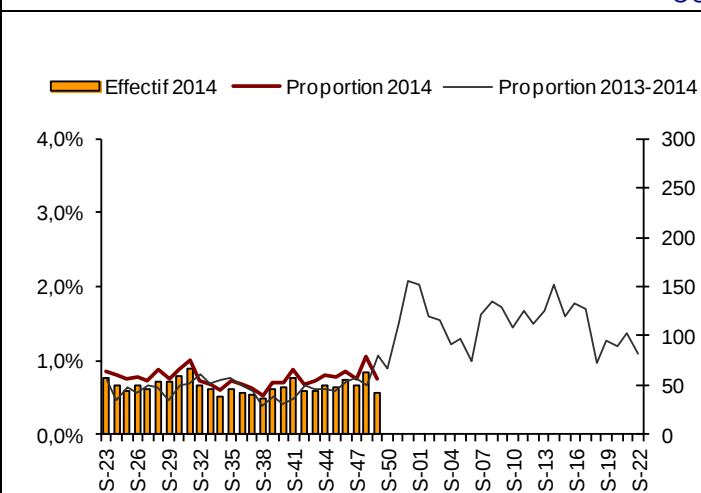
En semaine 49-2014, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Les recours à SOS Médecins 17 étaient stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 2 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalés à l'InVS.

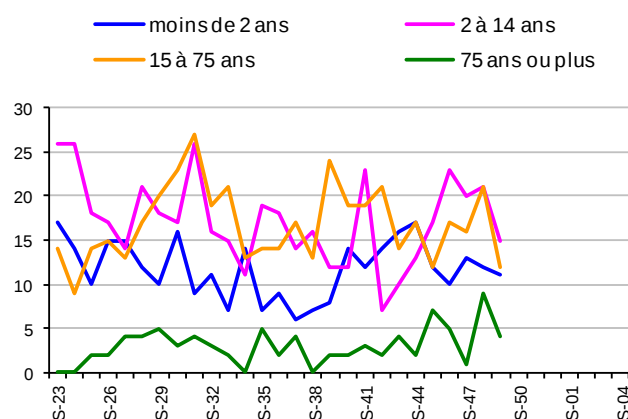
En France

En semaine 49-2014, les passages pour gastro-entérite étaient stables, avec des effectifs proches des années 2012 et 2013. Les consultations SOS Médecins pour gastro-entérite sont en hausse dans toutes les classes d'âge, plus nettement chez les enfants de moins de 15 ans, avec une dynamique proche des années antérieures et des effectifs légèrement supérieurs.

Oscour

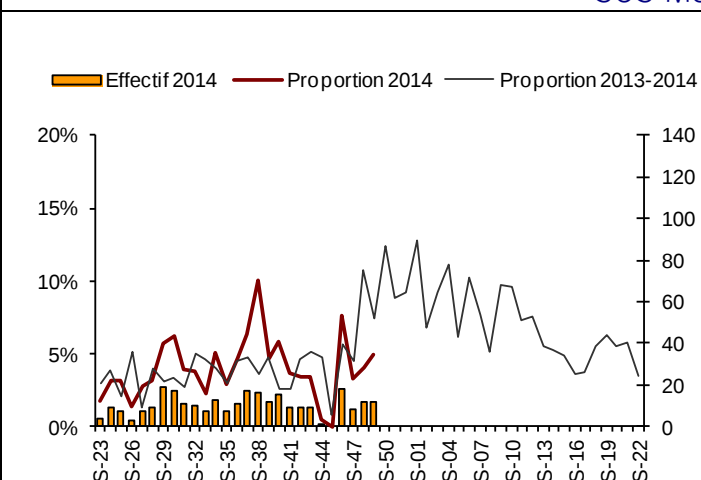


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

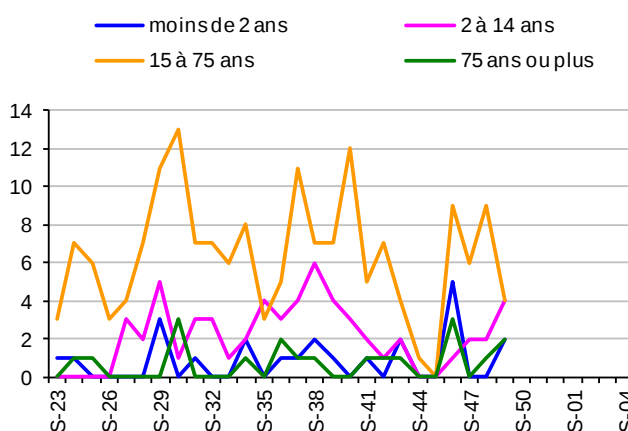


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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

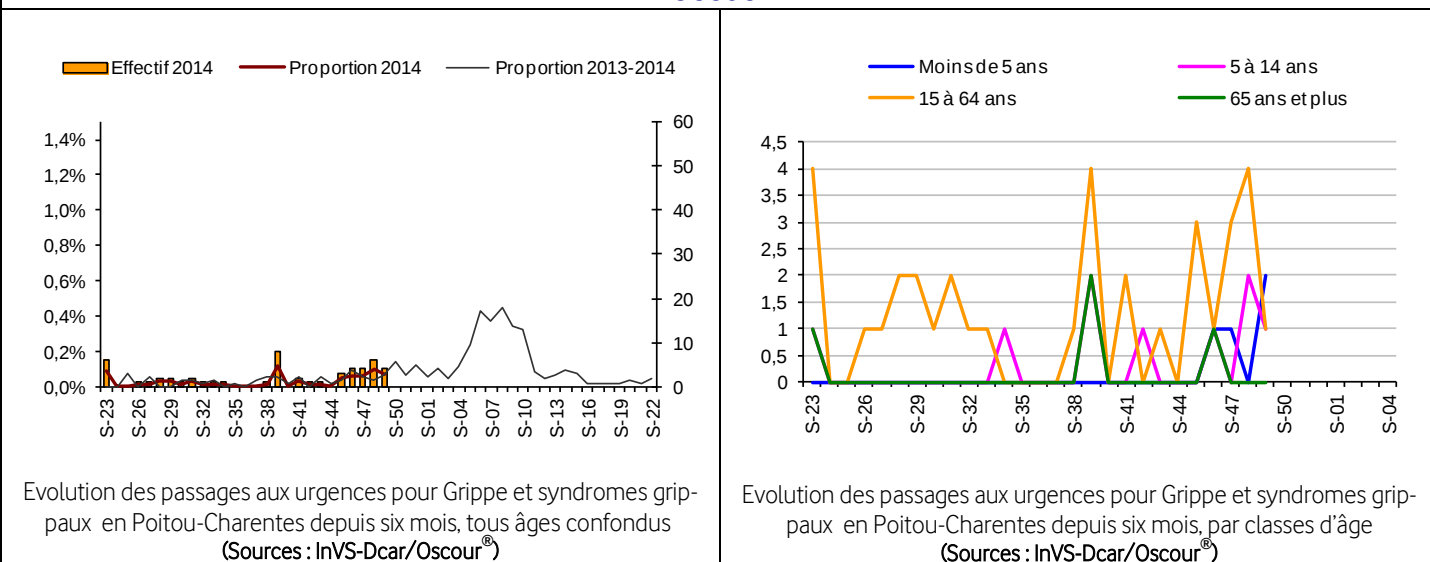
En semaine 49-2014, le nombre de diagnostics de grippe/syndrome grippal était faible et stable aux urgences et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 1 foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles a 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.

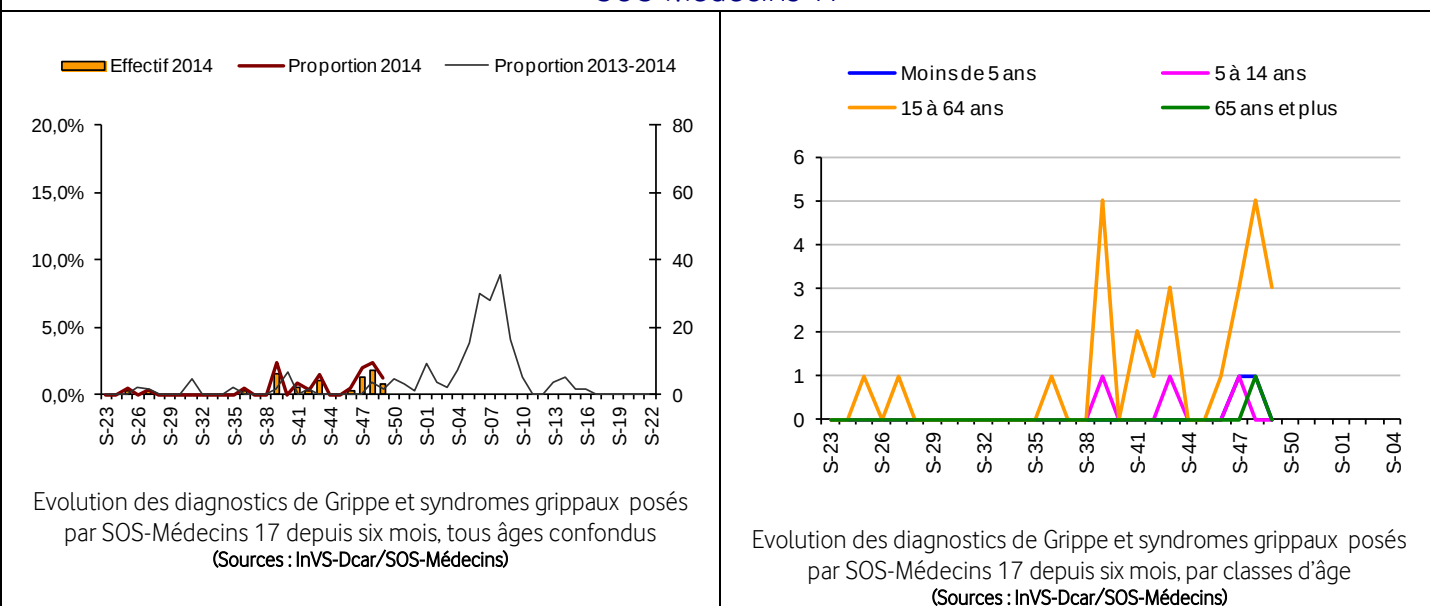
En France

L'activité grippale reste faible. Les consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire et à l'hôpital sont en légère augmentation. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau unique était de 62/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 48-76], en légère augmentation par rapport aux semaines précédentes. Très peu de virus grippaux ont été identifiés en médecine de ville ou à l'hôpital.

Oscour



SOS-Médecins 17



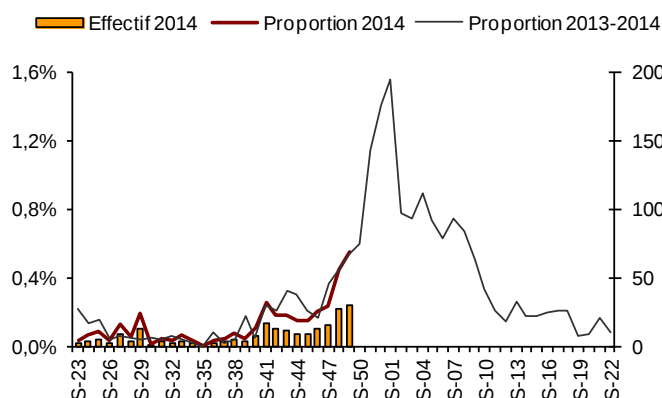
En Poitou-Charentes

En semaine 49-2014, le nombre de diagnostics de bronchiolite était en hausse aux urgences hospitalières confirmant ainsi le début de l'épidémie. Aucun recours à SOS Médecins 17 pour bronchiolite n'a été remonté. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et inférieurs pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

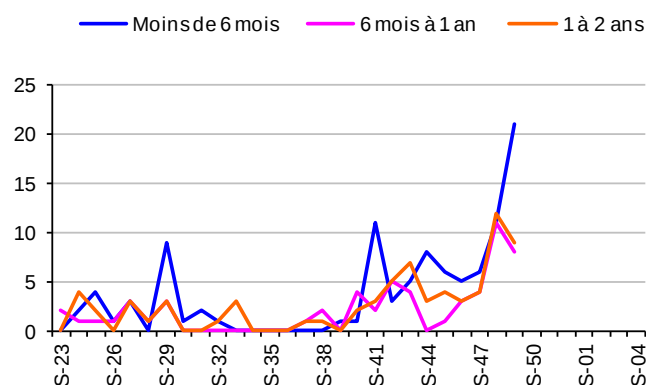
En France

Chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences et les hospitalisations pour bronchiolite sont en hausse de 23% et 26%, en adéquation avec les valeurs attendues, sauf en Ile de France où l'épidémie est plus intense qu'en 2012 et 2013. Chez les enfants de moins de 2 ans, les visites SOS Médecins pour bronchiolite poursuivent leur hausse et représentent 8% des diagnostics. Les effectifs sont très proches de ceux des années 2012 et 2013.

Oscour

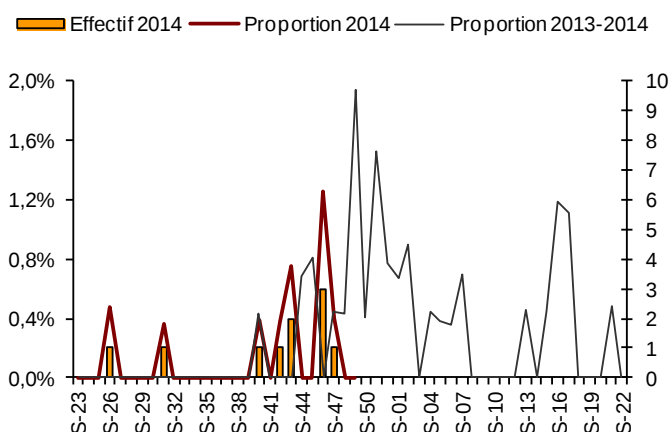


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

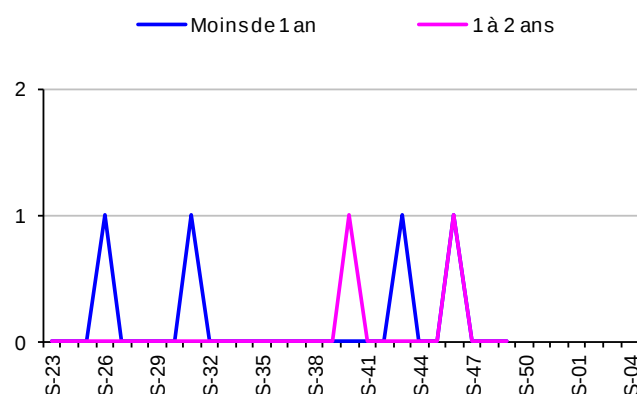


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

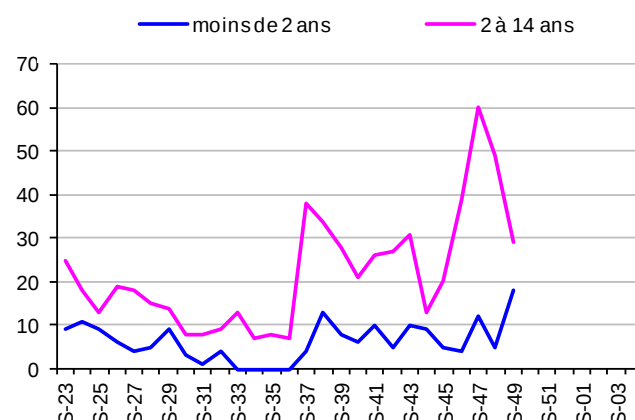
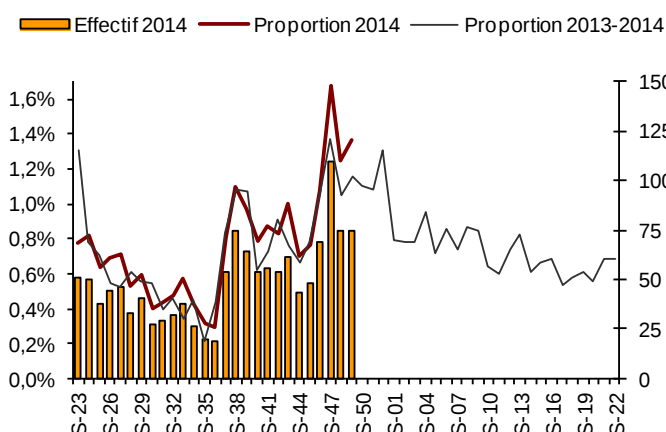
En Poitou-Charentes

En semaine 49-2014, les passages aux urgences pour asthme étaient en stable par rapport à la semaine précédente. Les recours à SOS-Médecins 17 pour asthme étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

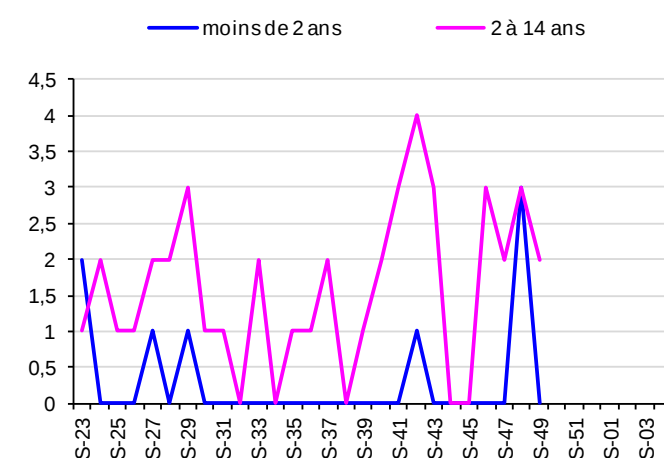
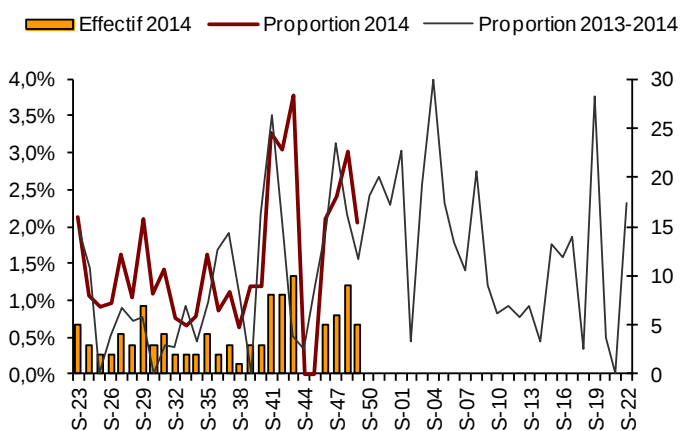
En France

En semaine 49-2014, la fréquentation des urgences pour asthme était en légère baisse dans toutes les classes d'âge. Les effectifs pour l'asthme étaient supérieurs à ceux des années 2012 et 2013. Les consultations SOS Médecins pour asthme sont en faible hausse, avec des effectifs nettement supérieurs à ceux des années 2012 et 2013 à la même période, surtout dans les régions Ile de France, Nord et Ouest.

Oscour

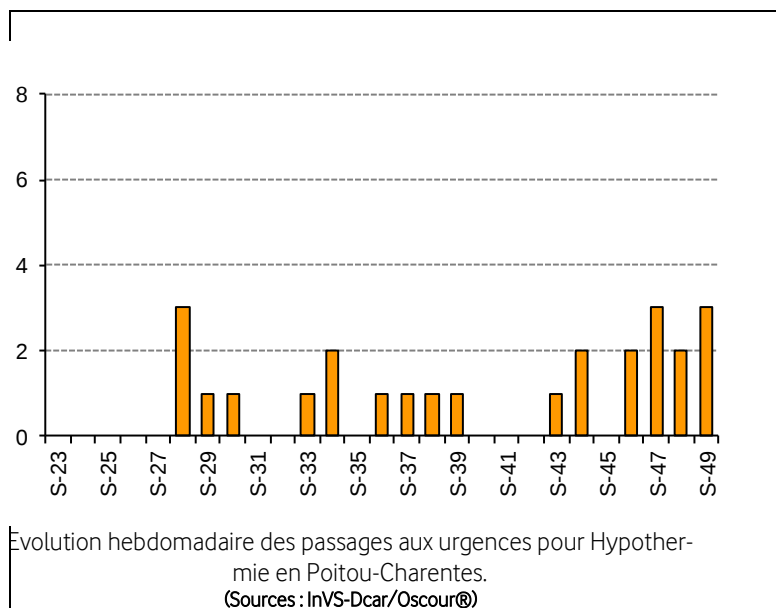


SOS-Médecins 17



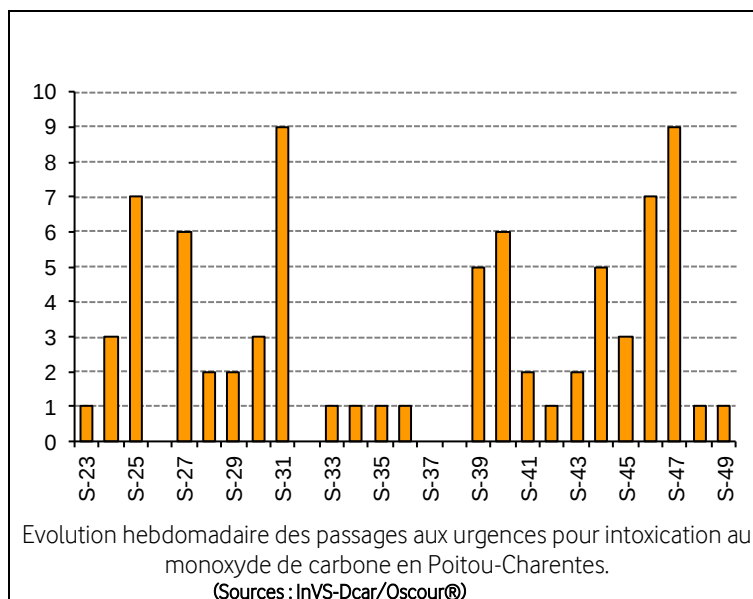
| Hypothermies |

En semaine 49-2014, 3 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 49-2014, 1 passage pour intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières.



| Méthodologie |

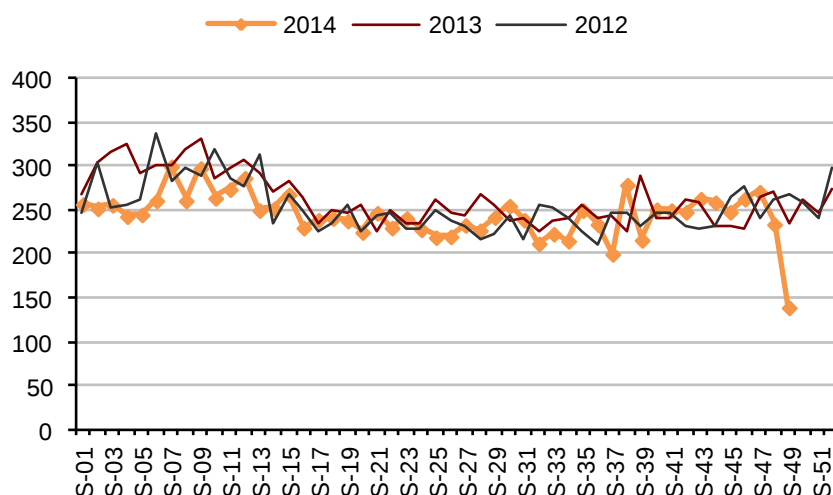
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 48-2014, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente.

En France

Sur la troisième semaine de novembre (du 17 au 23 novembre 2014 - S47), les effectifs de décès enregistrés dans les bureaux d'état-civil sont conformes à ceux attendus pour cette période. La mortalité suit l'évolution saisonnière habituelle aussi bien tous âges confondus que dans les différentes classes d'âges.



Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informati-
sées du Poitou-Charentes, depuis Janvier 2012*

(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 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