

Surveillance sanitaire - Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 198 Point au 12 décembre 2014

| 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 miseptembre 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-en-Afrique-de-l-Ouest-au-8-decembre-2014

| Tendances de la semaine 48 (du 1/12/2014 au 7/12/2014) |

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

Gastro-entérites : activité stable (indicateur SOS Médecins Limoges à un niveau élevé depuis un mois)

Grippe et syndromes grippaux : activité faible

Bronchiolite : Début de l'épidémie

Asthme : activité stable

Hypothermie: 3 passages aux urgences

Intoxication au CO: 6 passages aux urgences

| Evolution globale de l'activité en région |

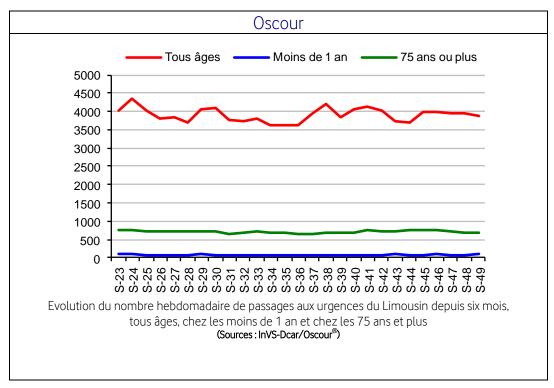
Urgences hospitalières

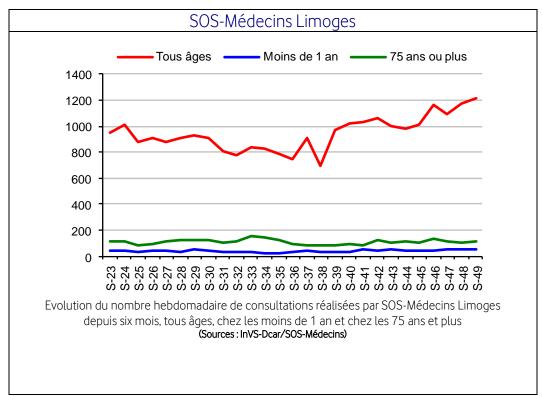
En semaine 49-2014, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (-1,7 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 49-2014, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+3,5 %)*.

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





Surveillance de pathologie spécifique |

Gastro-entérites

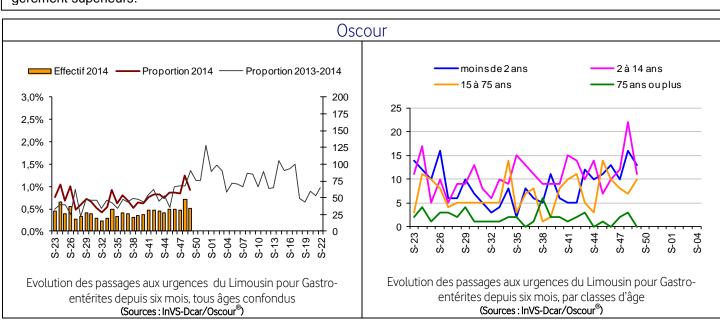
En Limousin

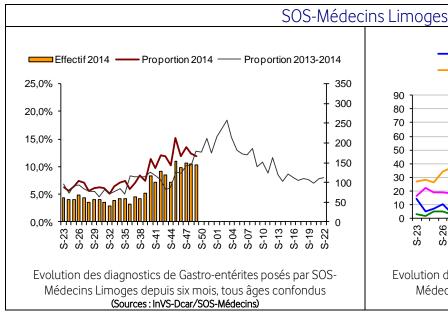
En semaine 49-2014, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en baisse par rapport à la semaine précédente mais stable par rapport aux semaines précédentes. Concernant les recours à SOS Médecins Limoges pour gastro-entérite, on observe un doublement du bruit de fond depuis la reprise des vacances scolaires (145 passages en moyenne vs 60 passages en bruit de fond). Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

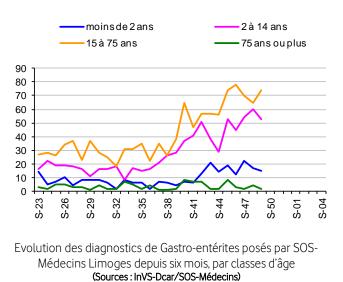
Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 2 foyers de cas groupés de gastro-entérite aigues (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à l'InVS.

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.







| Grippe et syndromes grippaux |

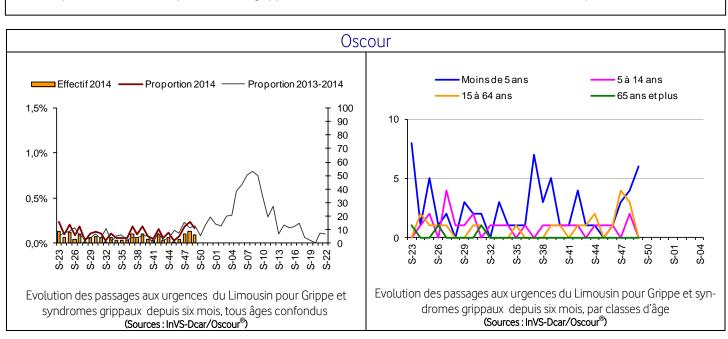
En Limousin

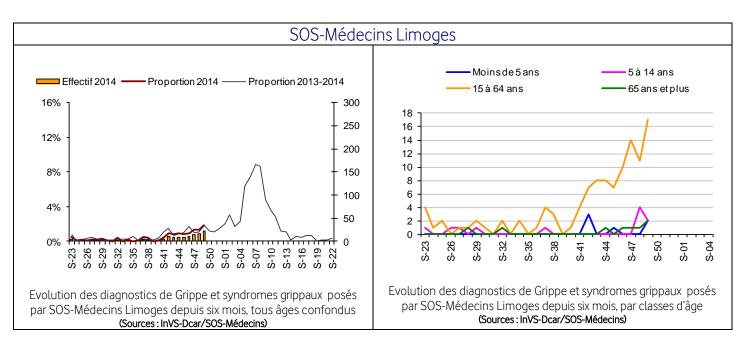
En semaine 49-2014, les passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal étaient faibles et stables par rapport à la semaine précédente. Les recours à SOS-Médecins Limoges pour grippe/syndrome grippal étaient en légère hausse notamment chez les adultes avec des effectifs qui restent faible. Les niveaux atteints étaient comparables 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 d'infections respiratoires aigues (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés 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.





Bronchiolite |

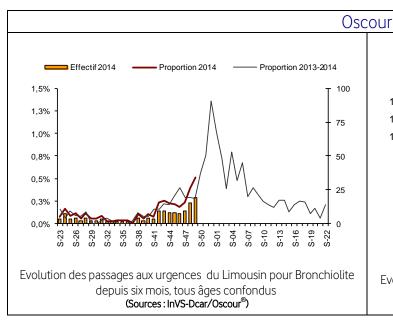
En Limousin

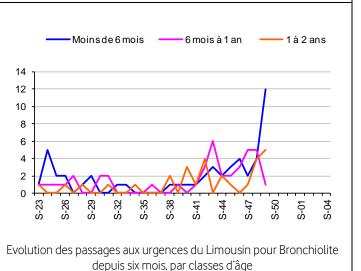
En semaine 49-2014, le nombre de diagnostics de bronchiolite était en hausse aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente confirmant ainsi le début de l'épidémie. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

0,4%

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 lle 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.





(Sources: InVS-Dcar/Oscour®)

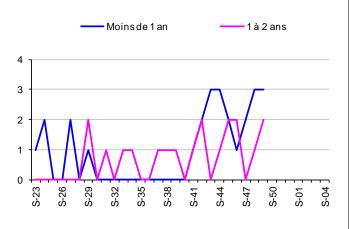
SOS-Médecins Limoges

Effectif 2014 — Proportion 2014 — Proportion 2013-2014

1,6%
1,2%
0,8%

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

S-47 S-50 S-01



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

| Effets de l'environnement sur la santé |

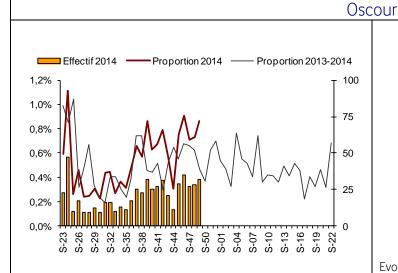
| Asthme |

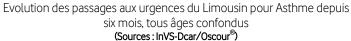
En Limousin

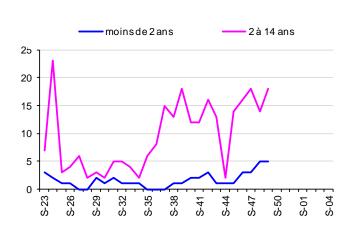
En semaine 49-2014, les passages aux urgences et les recours à SOS-Médecins Limoges pour asthme étaient stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et inférieurs pour SOS Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

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.

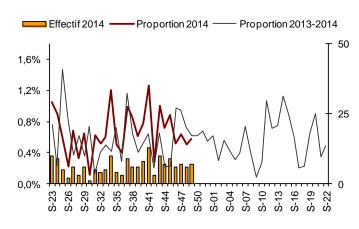




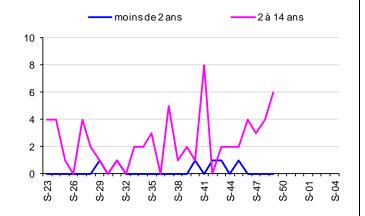


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources: InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



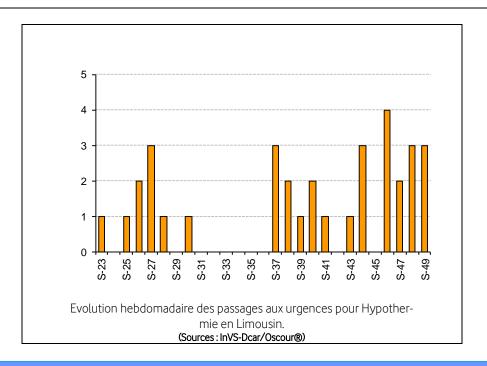
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources: InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

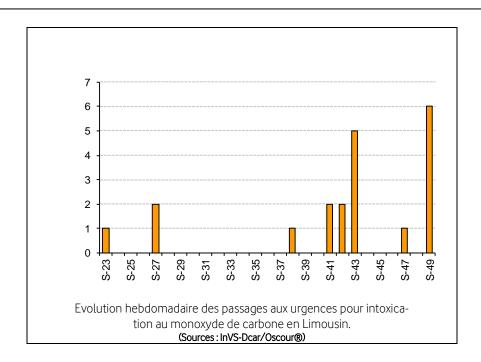
| Hypothermies |

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



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 49-2014, 6 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| Surveillance de la mortalité |

| Méthodologie |

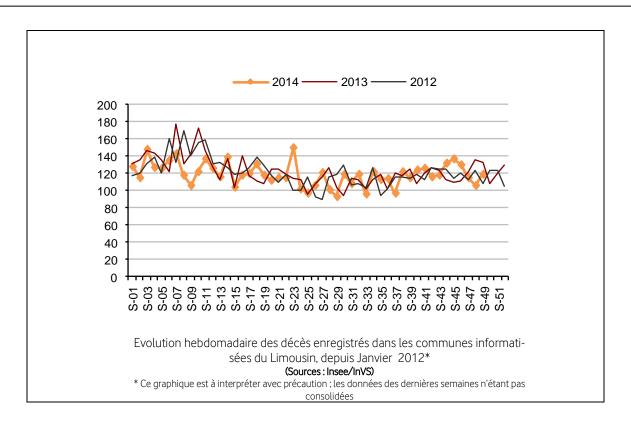
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil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



| 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/fir/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R
- les Points épidémio hebdodomadaires précédents produits par la Cire : 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 Epidémio réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : <u>ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr</u> 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 épidémio hebdo

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