

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 95

Point au 26 octobre 2012

| A la Une |

Intoxication liée à la consommation de champignons. Point de situation au 17 octobre 2012.

L'InVS réalise une surveillance annuelle des intoxications par des champignons depuis 2010, à partir des cas enregistrés par les Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) et du réseau OSCOUR® (réseau de surveillance coordonné des passages aux urgences, couvrant environ 60 % des services d'urgences hospitalières) [1]. Les poussées de champignons sont liées aux conditions météorologiques (précipitations, humidité relative, température). La surveillance sanitaire est saisonnière et s'étend du 1^{er} juillet au 31 décembre de chaque année.

En 2011, 1 458 cas d'intoxication ont été enregistrés par les CAPTV et 550 passages aux urgences pour intoxications par des champignons ont été enregistrés.

Cette année, en 2012, 717 cas d'intoxication par des champignons ont été enregistrés par les CAPTV entre le 1^{er} juillet et le 21 octobre. Une tendance à l'augmentation des cas enregistrés par les CAPTV (plus de 50 cas par semaine) est constatée depuis la semaine 39 (du 24 au 30 septembre), où 65 cas ont été enregistrés. En semaine 40 (du 1^{er} au 7 octobre), 54 cas ont été enregistrés par les CAPTV. Un pic est constaté depuis la semaine 41, où 212 cas d'intoxication par des champignons ont été signalés aux CAPTV entre le 8 et le 14 octobre et 220 cas entre le 15 et le 21 Octobre. Deux décès ont été enregistrés dans la région Rhône-Alpes.

Depuis le début de la surveillance saisonnière (01/07/12), 6 (0,8%) cas ont été signalés en Limousin.

L'InVS poursuit la surveillance nationale hebdomadaire des intoxications par champignons jusqu'à la fin de la saison 2012.

[1] <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites/Intoxication-liee-a-la-consommation-de-champignons.-Point-de-situation-au-17-octobre-2012>

| Tendances |

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

Gastro-entérites : activité en hausse

Grippe et syndrome grippaux : activité faible (cas sporadiques)

Bronchiolite : activité stable

Hypothermies : activité nulle

Intoxication au CO : activité nulle

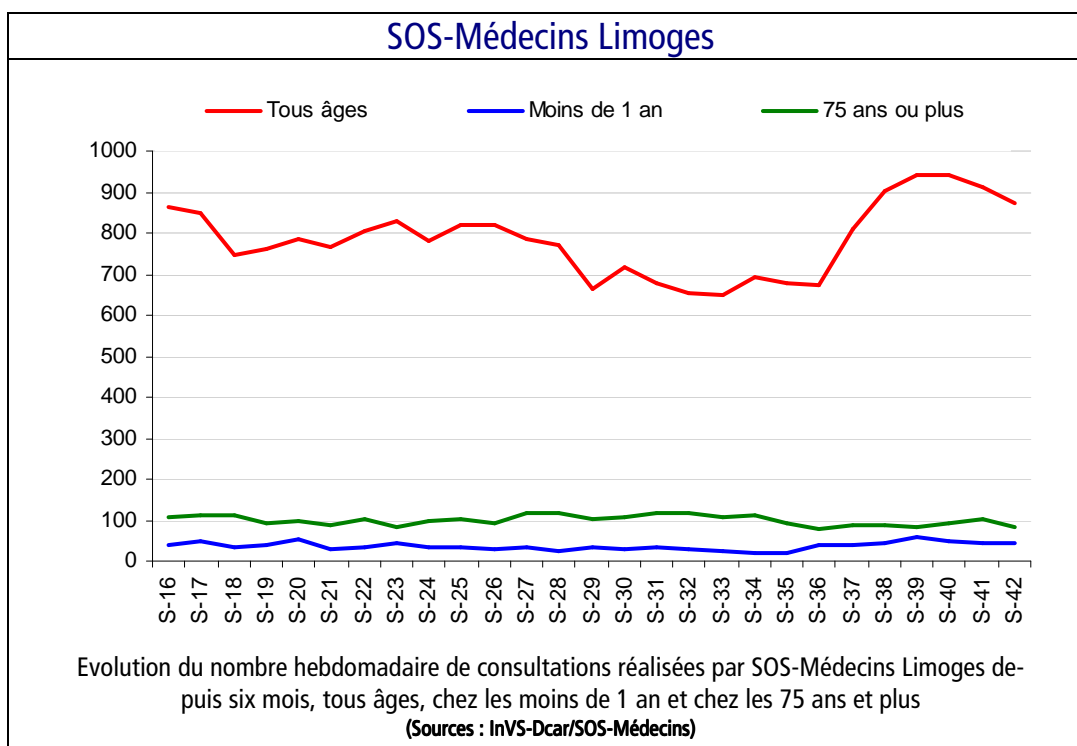
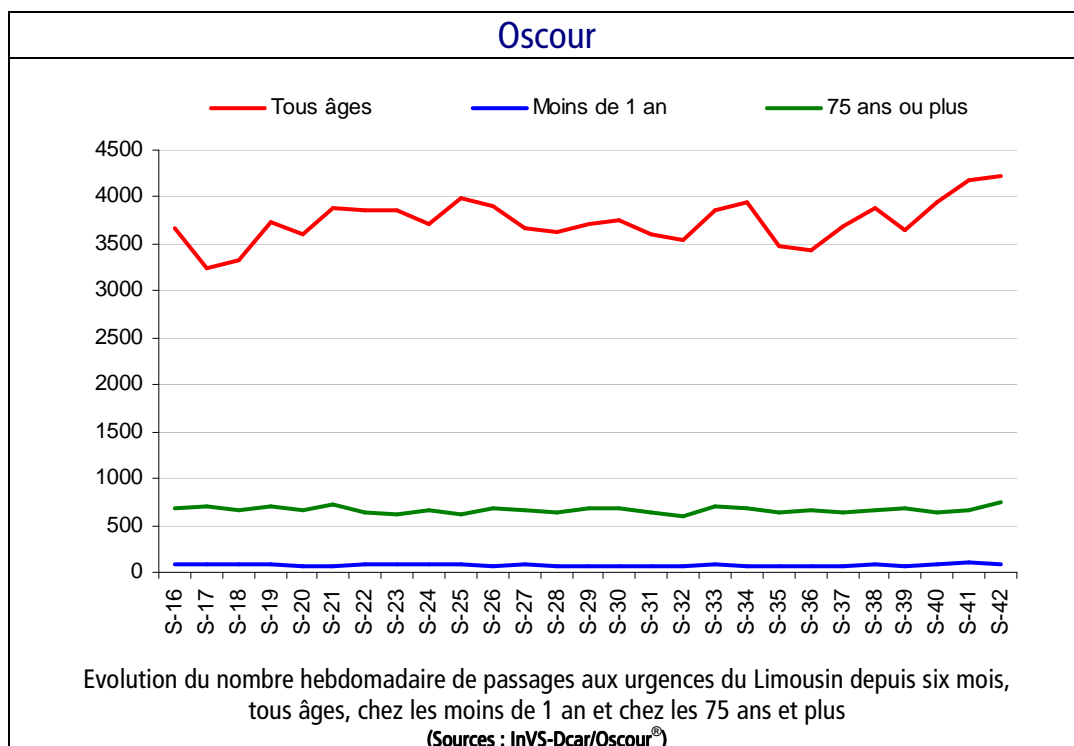
Mortalité : indicateur en baisse

Urgences hospitalières

En semaine 42-2012, le volume global d'activité aux urgences est resté stable par rapport à la semaine précédente (+ 1,3 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 42-2012, l'activité globale pour SOS-Médecins Limoges est en baisse par rapport à la semaine précédente (- 4,3%).



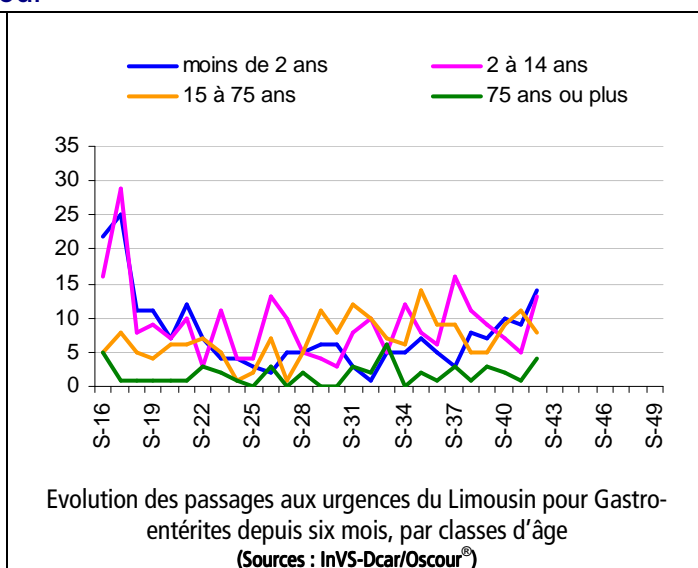
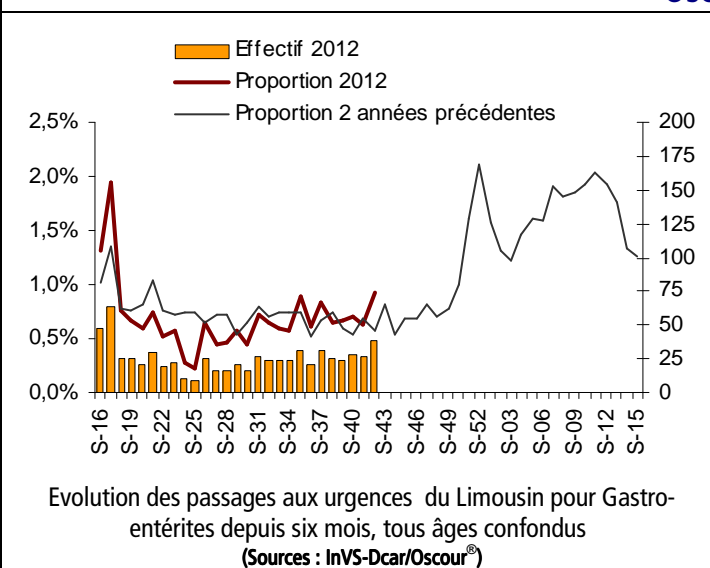
En Limousin

En semaine 42-2012, la fréquentation pour gastro-entérites a augmenté aux urgences hospitalières notamment chez les enfants de moins de 15 ans. Une légère augmentation est également observée cette semaine pour SOS-Médecins Limoges.

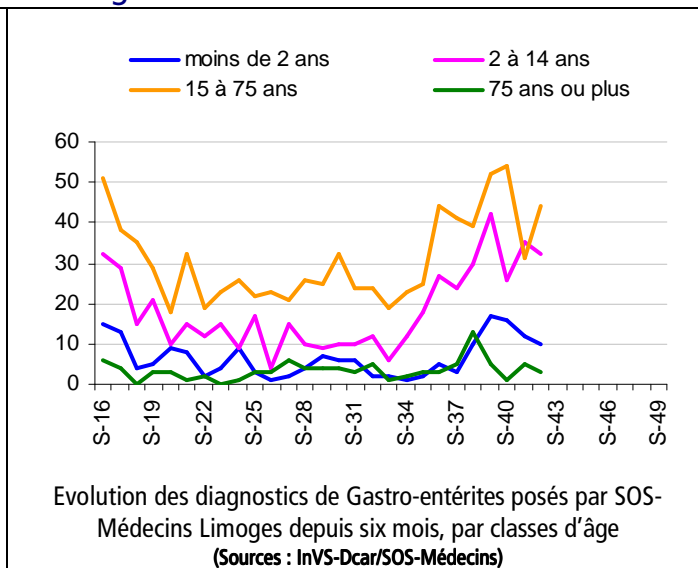
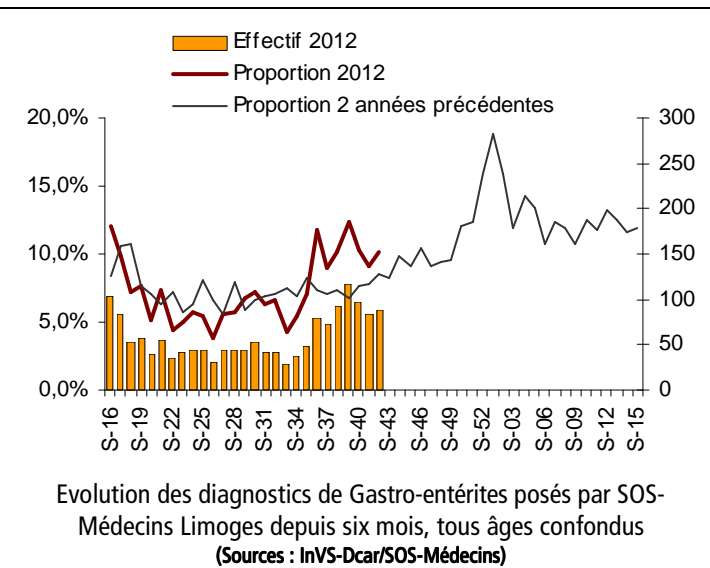
En France

La fréquentation des urgences et de SOS-Médecins pour gastro-entérite est stable pour toutes les classes d'âge, avec un niveau atteint légèrement supérieur à celui de l'année précédente. Par ailleurs, on observe une légère augmentation chez les moins de 5 ans pour SOS-Médecins.

Oscour



SOS-Médecins Limoges



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

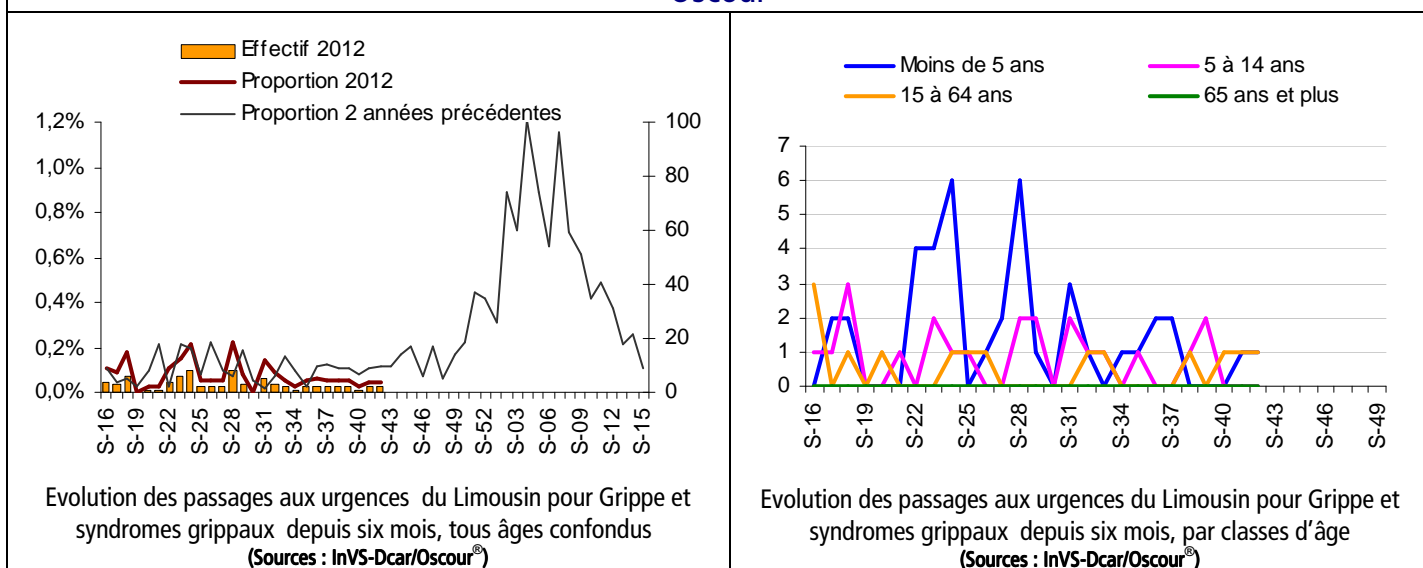
En Limousin

En semaine 42-2012, des cas sporadiques de grippe et syndromes grippaux ont été diagnostiqués aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges.

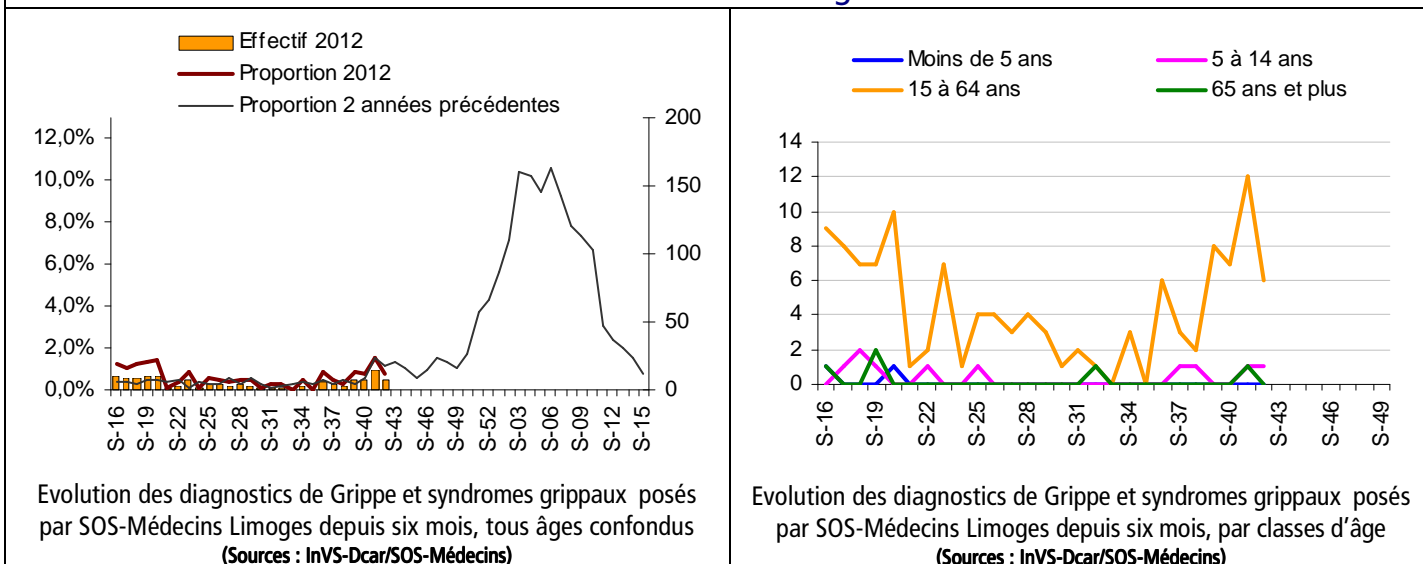
En France

La fréquentation des urgences pour grippe et syndromes grippaux est stable tous âges confondus. Les recours à SOS Médecins pour syndrome grippal sont stables sur la semaine écoulée et les diagnostics de grippe en augmentation. Les niveaux atteints restent faible et similaires à ceux observés des années antérieures pour les indicateurs suivis.

Oscour



SOS-Médecins Limoges



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

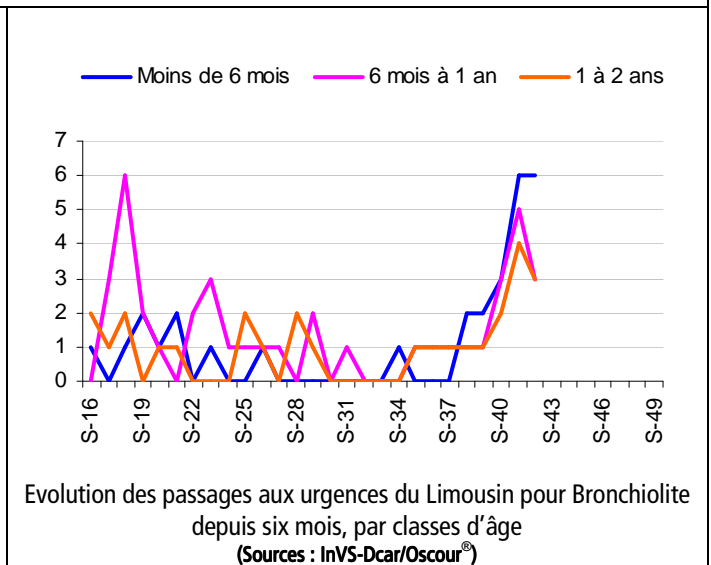
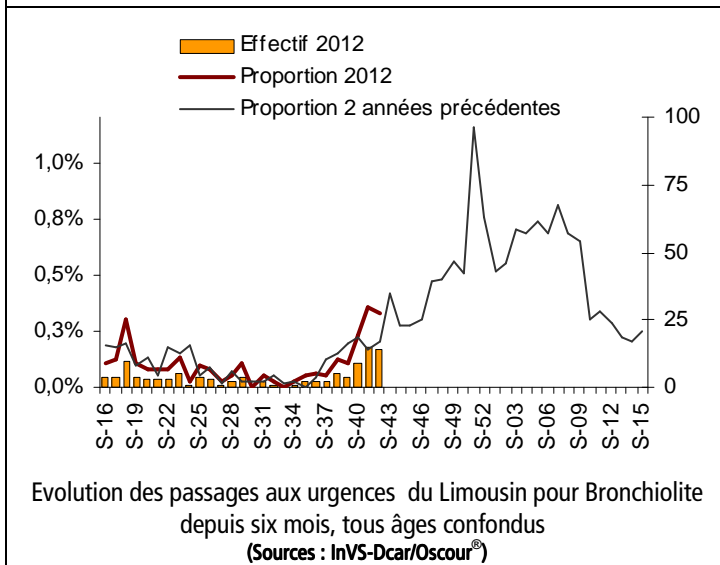
En Limousin

En semaine 42-2012, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqué aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges se stabilise après une augmentation observée les semaines précédentes.

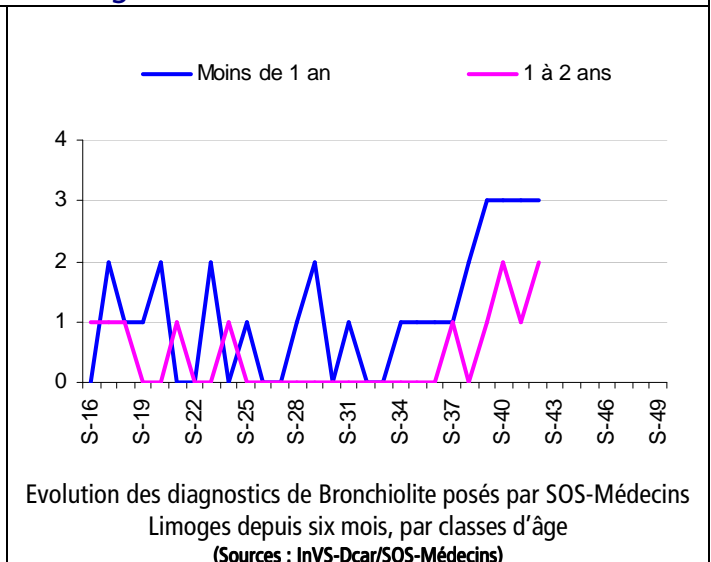
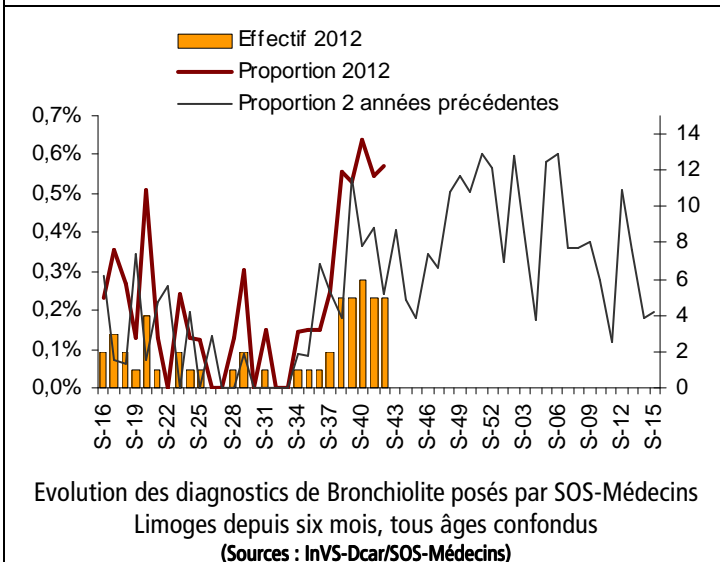
En France

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite est en hausse et le niveau atteint est légèrement supérieur à celui des années précédentes. Pour SOS-Médecins une légère augmentation des diagnostics de bronchiolites est observée pour des effectifs comparables à 2011.

Oscour

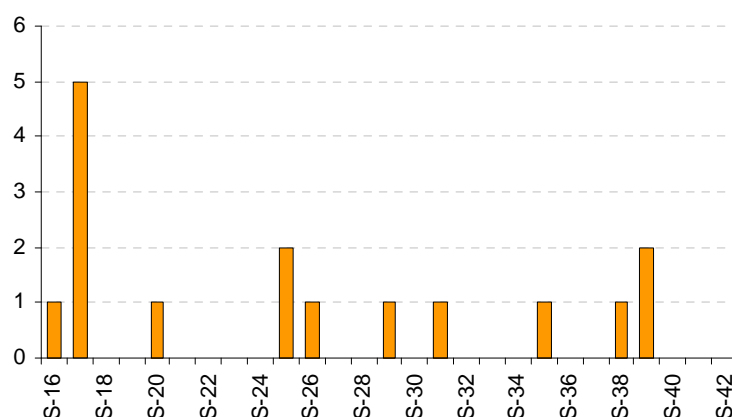


SOS-Médecins Limoges



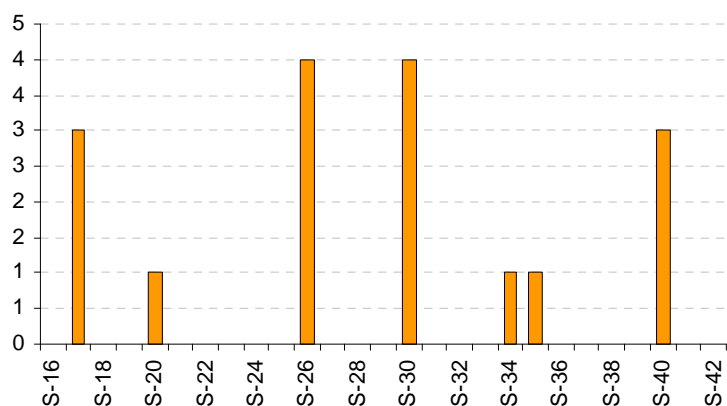
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En semaine 42-2012, aucun passage pour hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour Hypothermie en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En semaine 42-2012, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



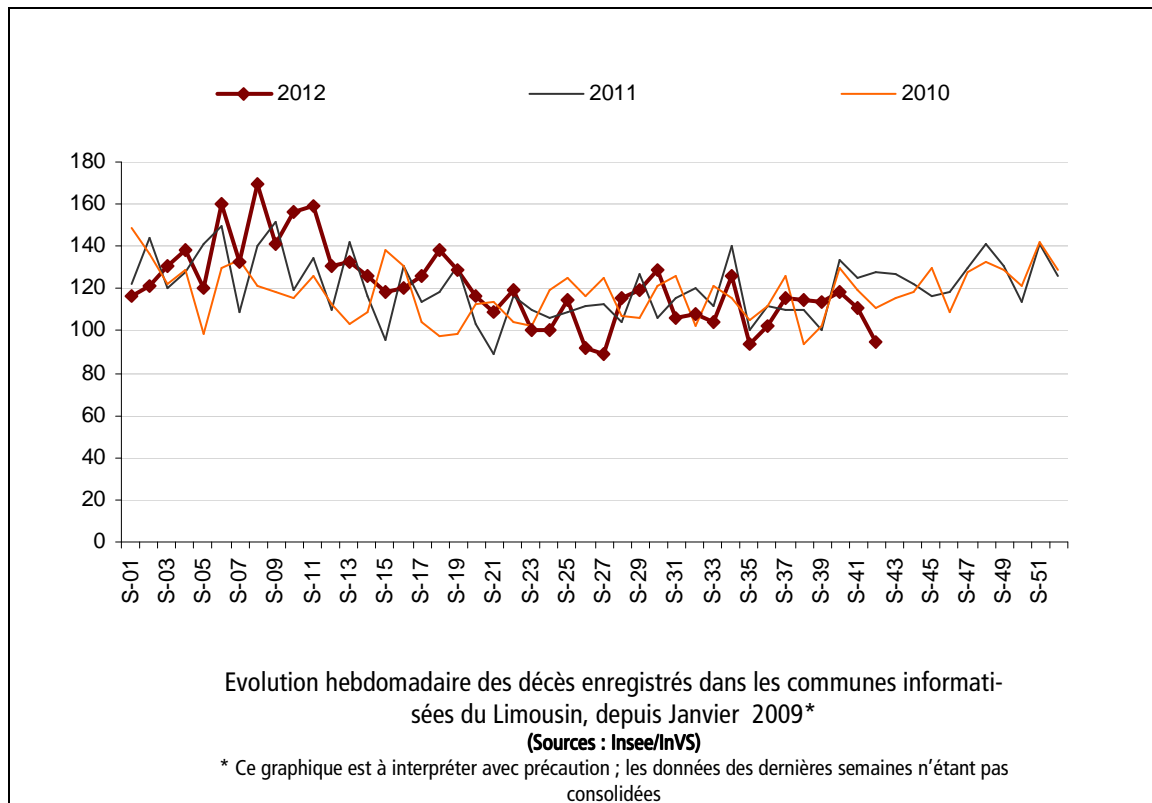
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 42-2012, la mortalité est en baisse par rapport aux semaines précédentes.

En France

Les décès enregistrés sur la semaine 40 (1er au 7 octobre) ont montré une légère hausse, proche des valeurs observées les années précédentes et conforme à l'évolution saisonnière habituelle de la mortalité.



| 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
Corrèze (19)	CH de Brive	04/06/2007
	CH de Tulle	07/06/2007
	CH d'Ussel	03/06/2007
Creuse (23)	CH de Guéret	05/06/2007
	Clinique de la Croix Blanche - Moutier	08/06/2007
Haute-Vienne (87)	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007
	CH de Saint-Junien	06/06/2007
	CH de Saint-Yrieix	02/06/2007
	CHU de Limoges - Hôpital Mère/Enfant	09/06/2007
	Clinique de Chenieux	05/09/2007

- **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 18 communes soit 40 % de la population régionale.

| 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/\(aa_localisation\)/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 Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Diffusion : Cire Limousin Poitou-Charentes, ARS 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 : Brive, Tulle, Ussel, Guéret, Saint-Junien, Saint-Yrieix
- le CHU de Limoges (Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant),
- les cliniques de la Croix Blanche et de Chenieux
- L'association SOS-Médecins Limoges
- Les états-civils
- L'ARS du Limousin