

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n°94

Point au 19 octobre 2012

| A la Une |

Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone : Bilan au 15 Octobre 2012

La lutte contre les intoxications au CO est apparue prioritaire en 2004 dans le cadre du plan national santé environnement et la loi de santé publique se traduisant par le renforcement de la prévention, de la réglementation et la mise en place en 2005 d'un système de surveillance coordonné par l'Institut de veille sanitaire (InVS) [1].

Les objectifs du système de surveillance sont de prévenir les intoxications et les récurrences par la gestion du risque, dans l'habitat notamment; et de suivre au niveau national et local l'évolution de l'incidence des intoxications, décrire les caractéristiques des victimes, et analyser les circonstances et facteurs étiologiques des intoxications dans le but de concevoir des mesures de prévention.

Depuis le 1er septembre 2012, 49 épisodes d'intoxication au CO ont été déclarés sur le plan national exposant 97 personnes dont 64 ont été transportées vers un service d'urgence hospitalière. L'utilisation inappropriée d'un brasero/barbecue à l'intérieur d'un logement a été à l'origine de deux épisodes d'intoxication accidentelle exposant 7 personnes dont 5 ont été admises en hospitalisation. Trois personnes sont décédées lors de deux épisodes accidentels. Le premier a été en lien avec l'obstruction par des suies d'un conduit individuel d'évacuation des gaz de combustion d'une chaudière ; le second est survenu au décours du dysfonctionnement d'un convecteur au charbon.

Depuis cette date, aucun cas n'a été rapporté en Limousin. Un cas avait été signalé l'an dernier à la même période.

[1] <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/2012-2013/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-15-octobre-2012>

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : Activité en légère baisse

Gastro-entérites : Activité en baisse

Grippe et syndrome grippaux : Activité faible aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins Limoges

Bronchiolite: Activité en hausse aux urgences et stable pour SOS-Médecins Limoges

Hypothermies : Aucun cas

Intoxication au monoxyde de carbone: Aucun cas

Mortalité : En légère hausse

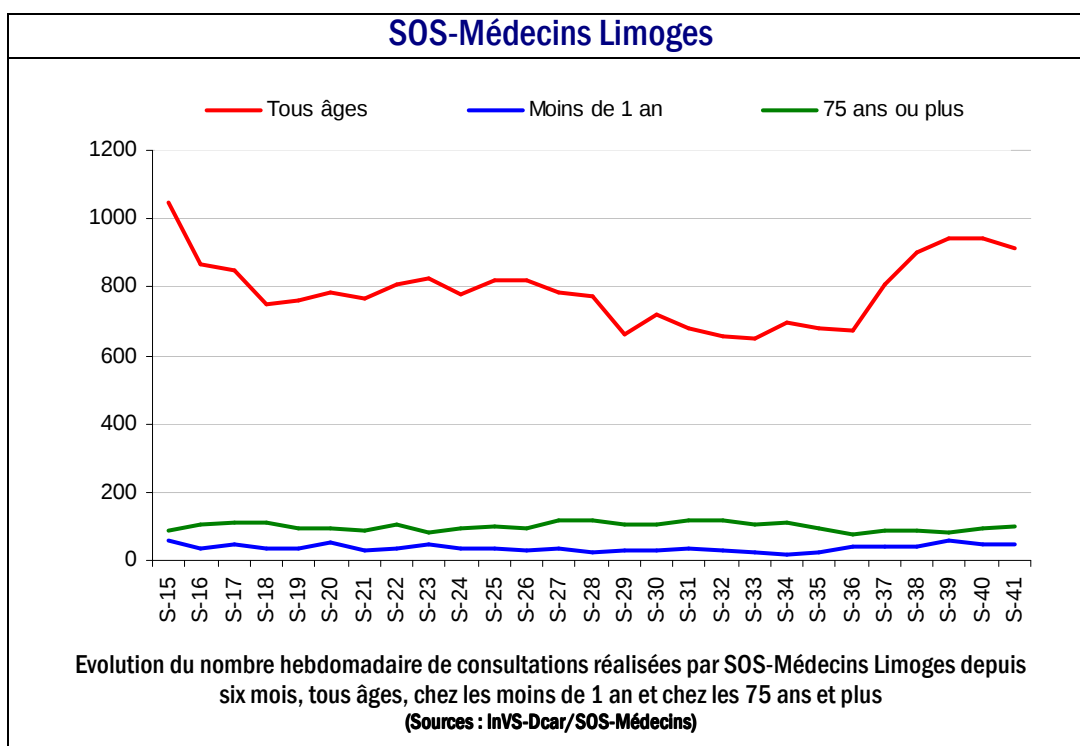
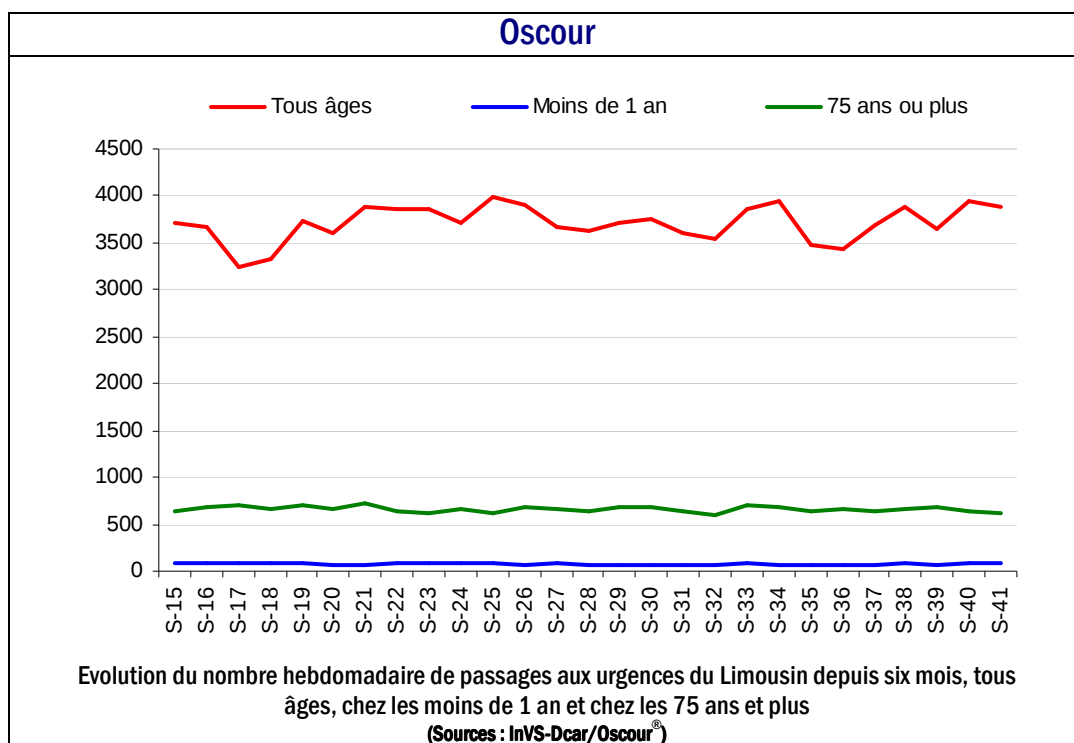
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 41-2012, le volume global d'activité aux urgences est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-1,2%).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 41-2012, l'activité globale pour SOS-Médecins Limoges est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (- 3,1%).



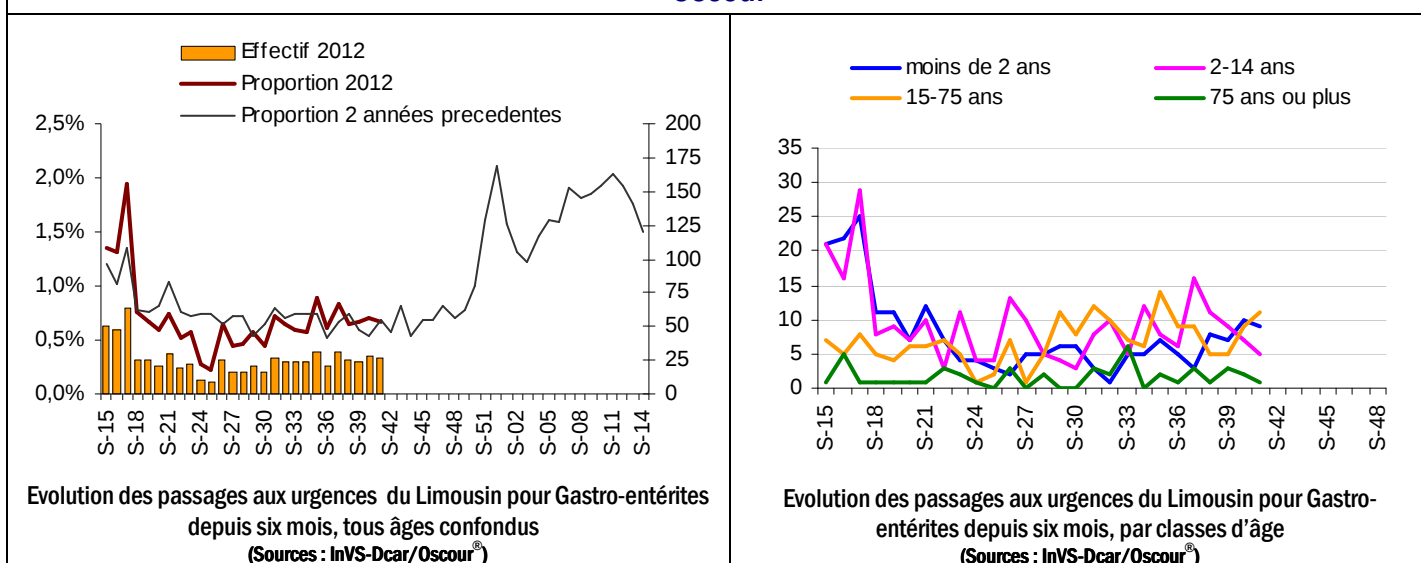
En Limousin

En semaine 41-2012, la fréquentation pour gastro-entérites est en légère baisse aux urgences hospitalières et en nette baisse pour SOS-Médecins après une hausse observée les semaines précédentes.

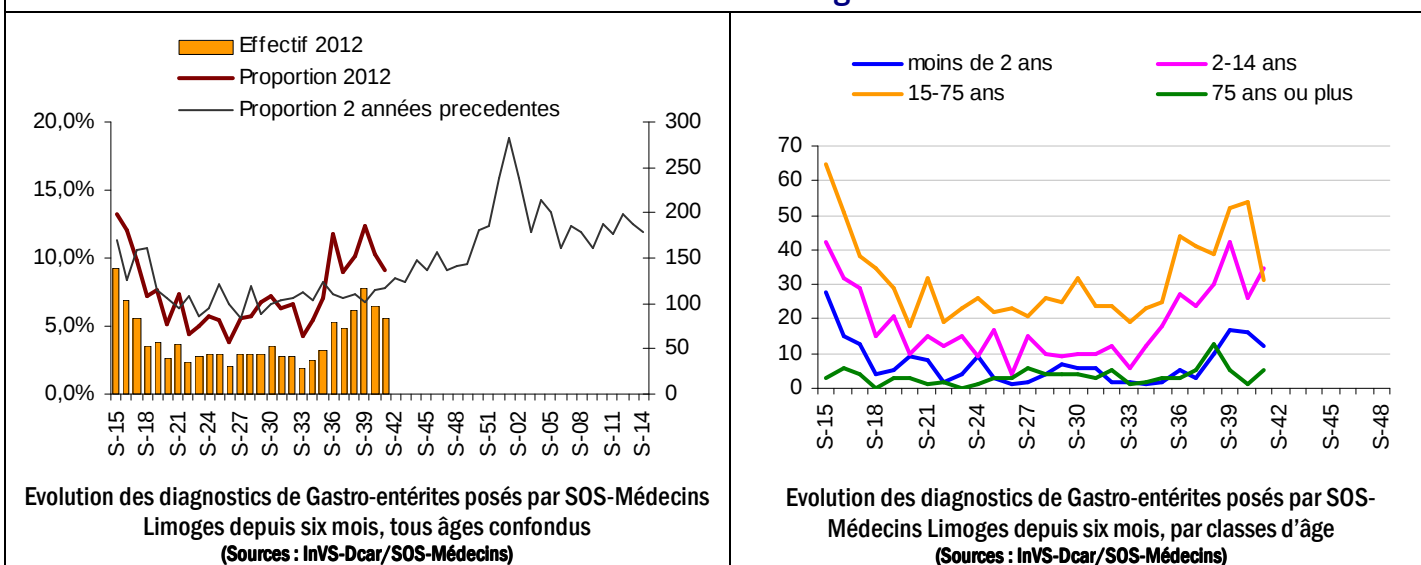
En France

La fréquentation pour gastro-entérite est stable pour toutes les classes d'âge aux urgences et pour SOS-Médecins avec un niveau atteint qui est cependant légèrement supérieur à celui des années précédentes à la même période. Chez les enfants de moins de 15 ans, on observe une augmentation modérée aux urgences.

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.

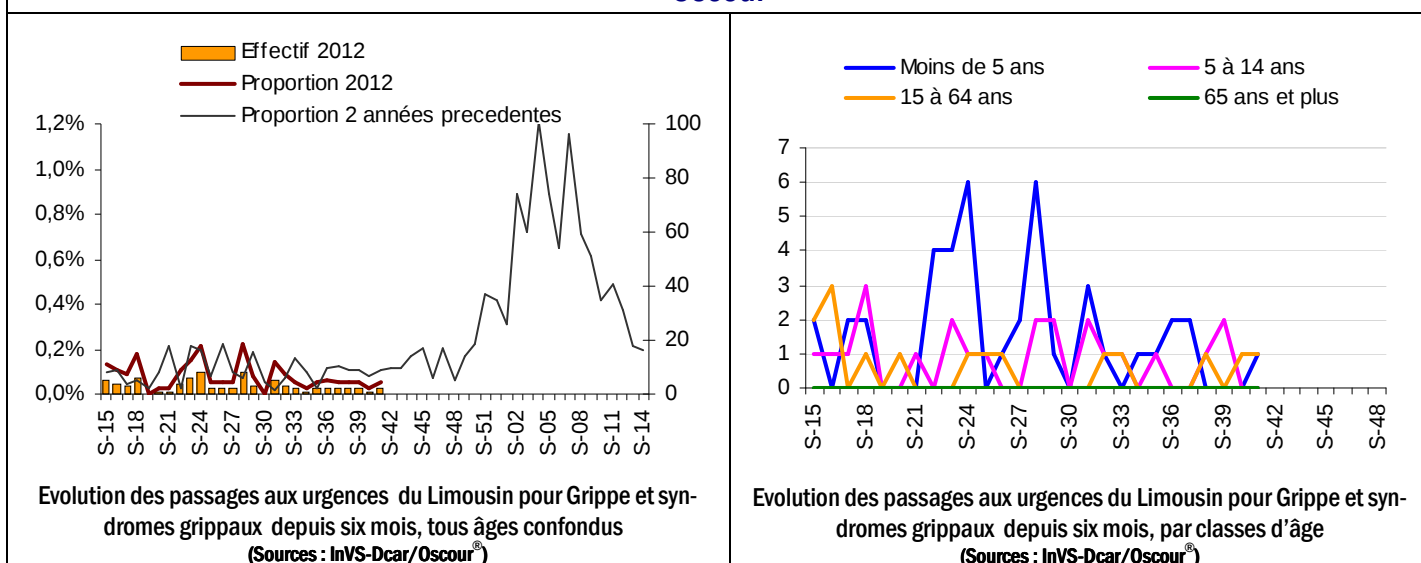
En Limousin

En semaine 41-2012, des cas sporadiques de grippe et syndromes grippaux ont été diagnostiqués aux urgences hospitalières. Pour SOS-Médecins Limoges, le nombre de cas est en augmentation.

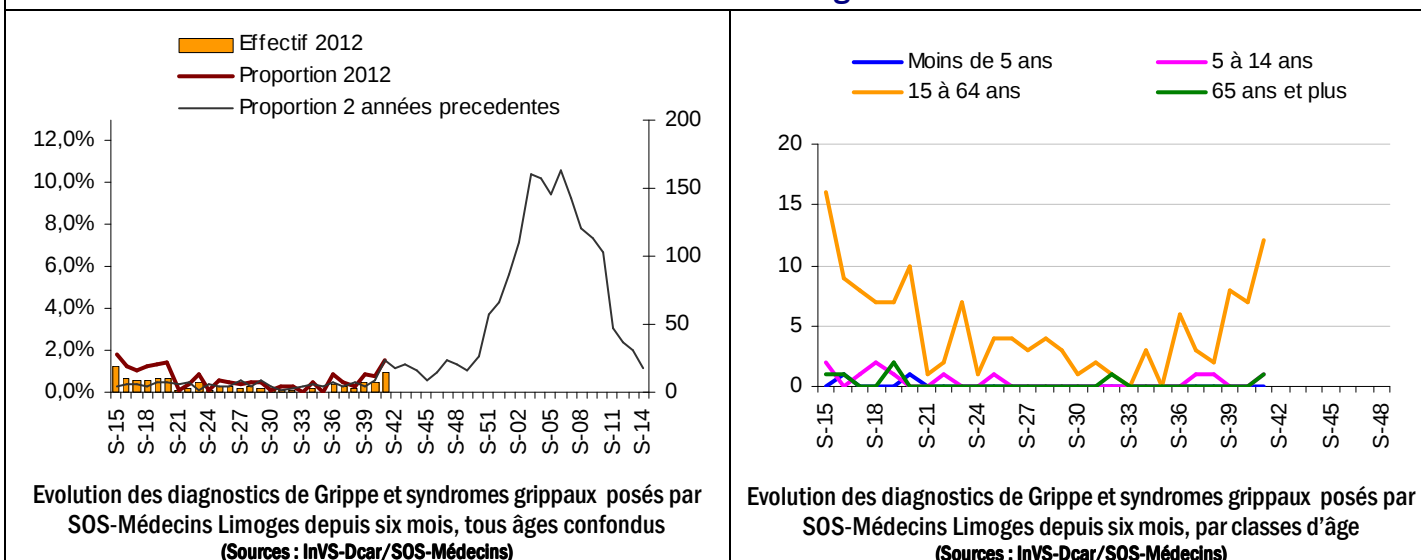
En France

La fréquentation pour grippe et syndromes grippaux tous âges confondus est stable aux urgences et en légère augmentation pour SOS-Médecins, avec un niveau atteint similaire à celui des années antérieures. A noter une très légère augmentation chez les adultes aux urgences.

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.

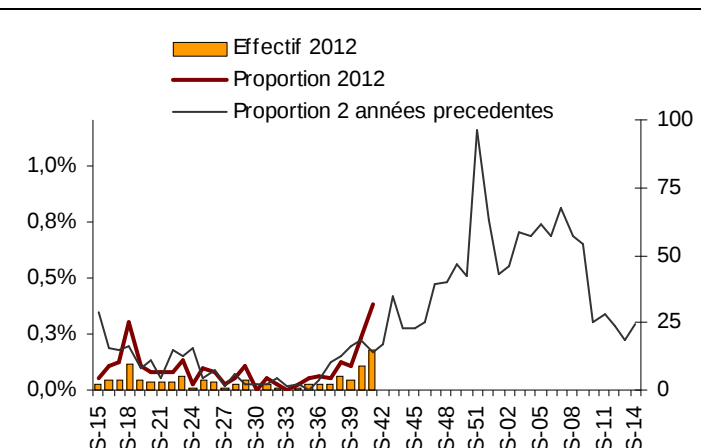
En Limousin

En semaine 41-2012, le nombre de cas de bronchiolite est en augmentation aux urgences hospitalières et stable pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente, néanmoins l'activité reste faible.

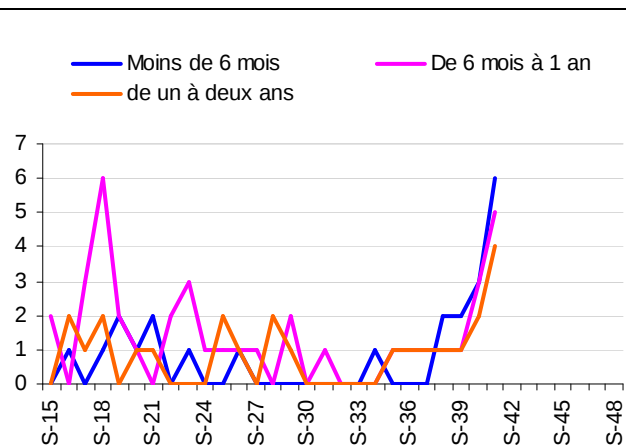
En France

Le nombre de passages pour bronchiolite est en hausse modérée aux urgences et le niveau atteint est légèrement supérieur à celui des années précédentes. Chez les enfants de moins de 2 ans, on note une légère augmentation des passages aux urgences et un nombre stable pour SOS-Médecins.

Oscour

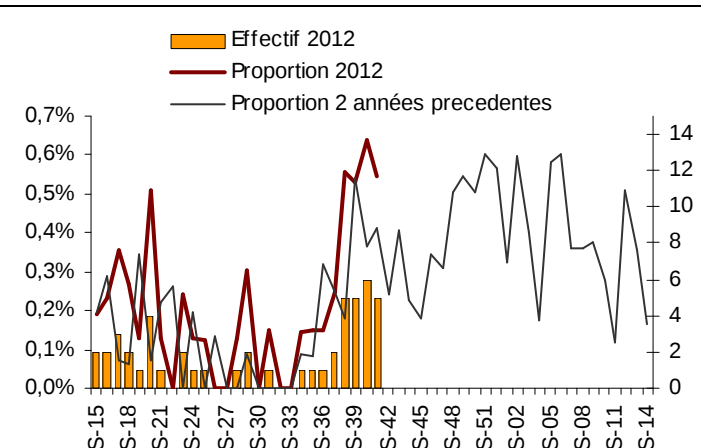


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

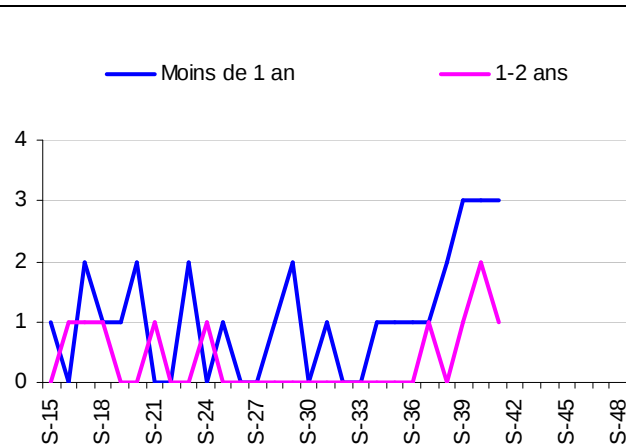


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



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



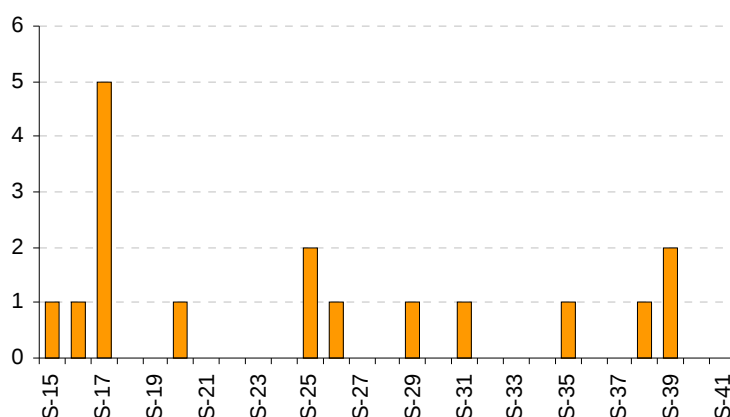
Evolution des diagnostics de Bronchiolite posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

* 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.

| Effets de l'environnement sur la santé |

| Hypothermies |

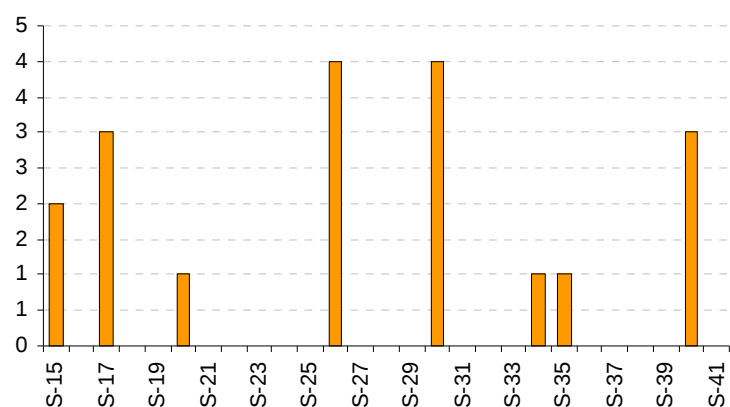
En semaine 41-2012, aucun passage pour hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



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

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 41-2012, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



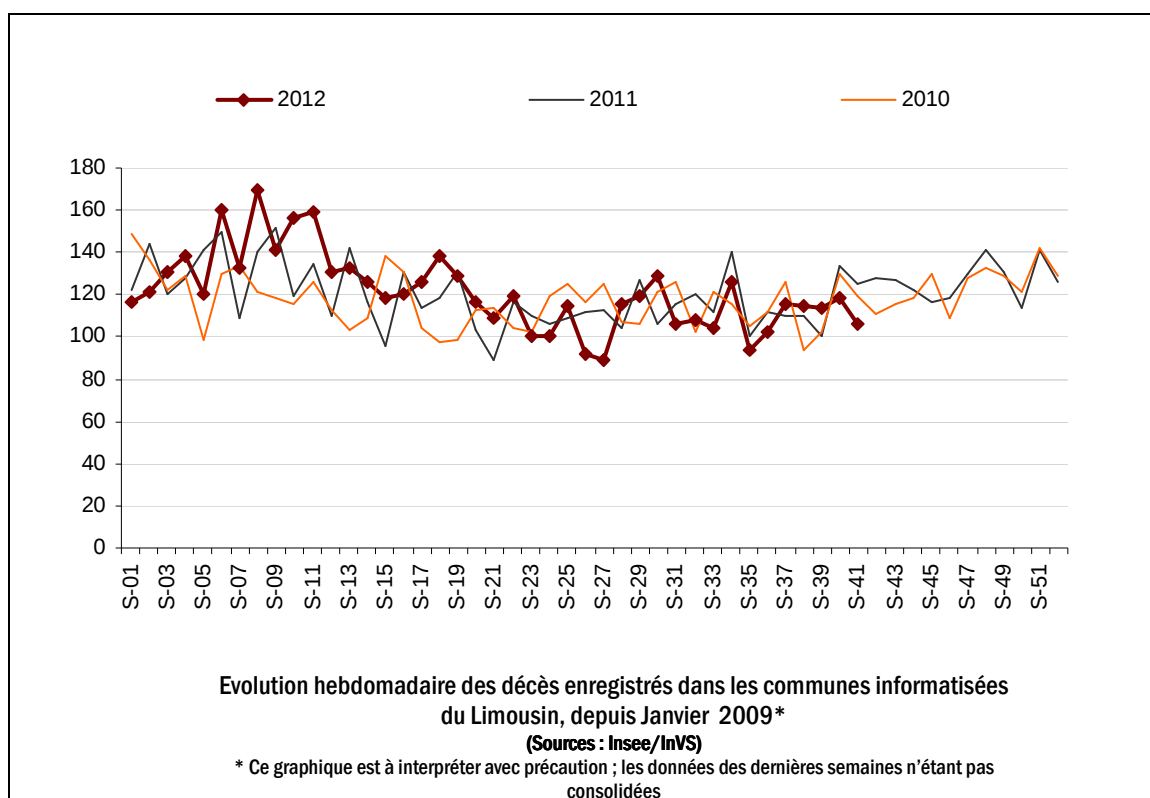
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 41-2012, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente à un niveau inférieur à celui observé les deux années précédentes à la même période.

En France

Après une élévation nette du nombre de décès enregistrés sur la semaine 40-2012, la mortalité est de nouveau en baisse en semaine 41-2012.



| 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 épidémio 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 Epidémio 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