

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 93

Point au 12 octobre 2012

| A la Une |

Reprise de la surveillance hivernale

A l'approche de l'hiver, l'InVS reprend la surveillance épidémiologique hivernale, période marquée par plusieurs phénomènes épidémiques (grippe, bronchiolite et gastro-entérites aiguës).

Ce numéro du point épidémiologique voit ainsi l'intégration des indicateurs en rapport avec ces affections : nombre de passages aux urgences et consultations SOS médecins pour grippe et syndromes grippaux, hypothermies et bronchiolite.

Les cas graves de grippe, feront à nouveau l'objet d'une surveillance spécifique cet hiver. La surveillance des infections respiratoires aiguës et de gastro-entérites aiguës en collectivité de personnes âgées se poursuit avec une vigilance particulière au cours de l'hiver.

En France, ces épidémies hivernales n'ont pas encore débuté. La grippe est très peu active en France métropolitaine. Des cas sporadique de grippe de type A et B ont été signalés. Les autres virus respiratoires sont beaucoup plus actifs, le CNR signale une circulation des Picornavirus dans le Sud et une légère augmentation de la détection de VRS dans le Nord¹.

La campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2012-2013 a été lancée le 28 septembre 2012. La vaccination est le moyen le plus simple de se prémunir contre les risques de complication liés à cette infection. Aussi, l'Assurance Maladie invite plus de 10 millions de personnes à bénéficier gratuitement du vaccin².

Un numéro thématique du BEH, paru le 09 octobre 2012, est consacré au bilan de la surveillance de la grippe, saison 2011-2012³. Ce bilan montre que la saison précédente 2011-2012 a été caractérisée dans la communauté par une épidémie grippale d'intensité modérée, survenue tardivement entre fin janvier et fin mars 2012 en France métropolitaine. La circulation majoritaire de virus A(H3N2), accompagnée d'une proportion significative de variants antigéniques, a probablement contribué à une épidémie de grippe plus marquée chez les personnes âgées de 65 ans et plus.

¹ <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

² <http://www.sante.gouv.fr/grippe-saisonniere,3588.html>

³ <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniers-numeros-et-archives/Archives/2012/BEH-n-38-2012>

Les données des associations SOS-Médecins sont à nouveau disponibles depuis le lundi 10 septembre et sont présentées dans ce numéro.

| Tendances |

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

Gastro-entérites : activité stable aux urgences et tendance à l'augmentation pour SOS-Médecins depuis plusieurs semaines

Grippe et syndrome grippaux : activité faible (cas sporadiques)

Bronchiolite : activité en légère hausse

Hypothermies : activité nulle

CO : 3 cas aux urgences cette semaine

Mortalité : indicateur stable

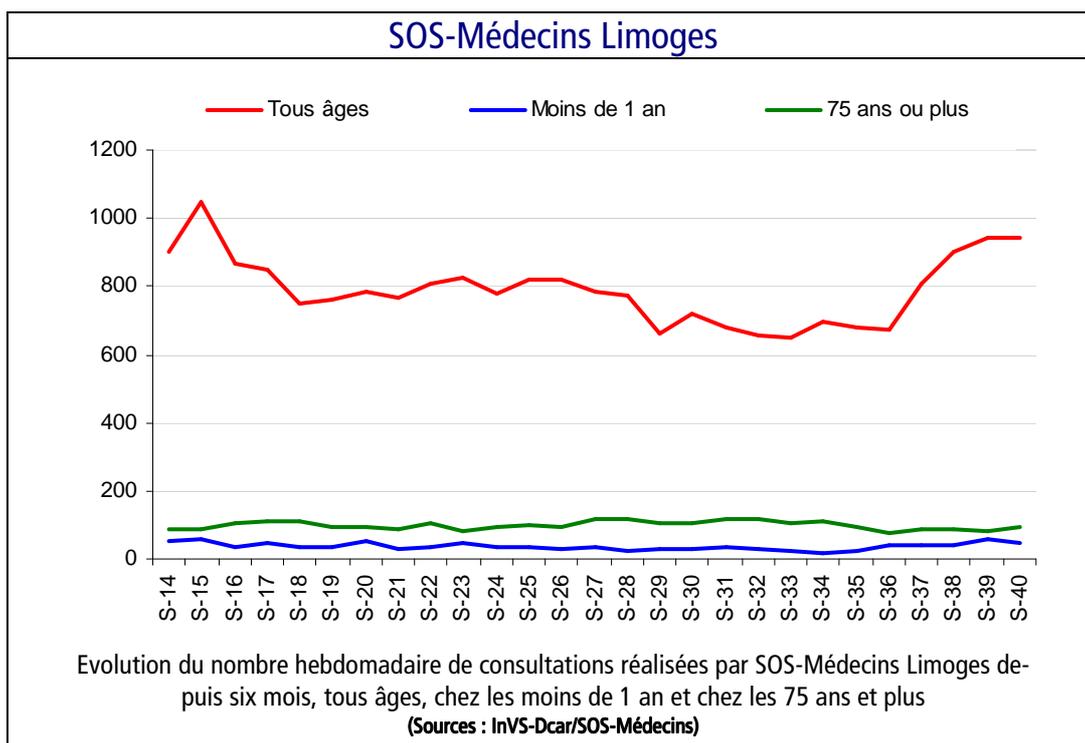
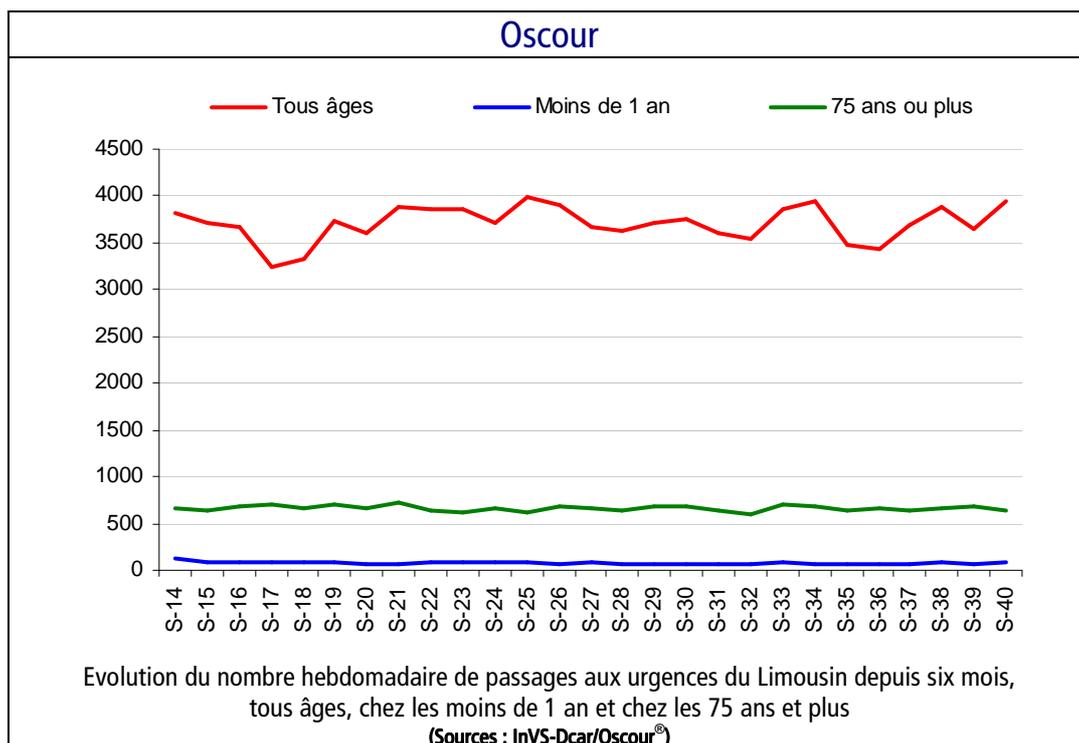
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 40-2012, le volume global d'activité aux urgences a augmenté par rapport à la semaine précédente (+8,3%) notamment chez les moins de 1 an.

SOS-Médecins Limoges

En semaine 40-2012, l'activité globale est stable pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. L'activité de SOS-Médecins a été marquée par une augmentation au cours du mois de septembre, qui reste similaire à l'année précédente à la même période.



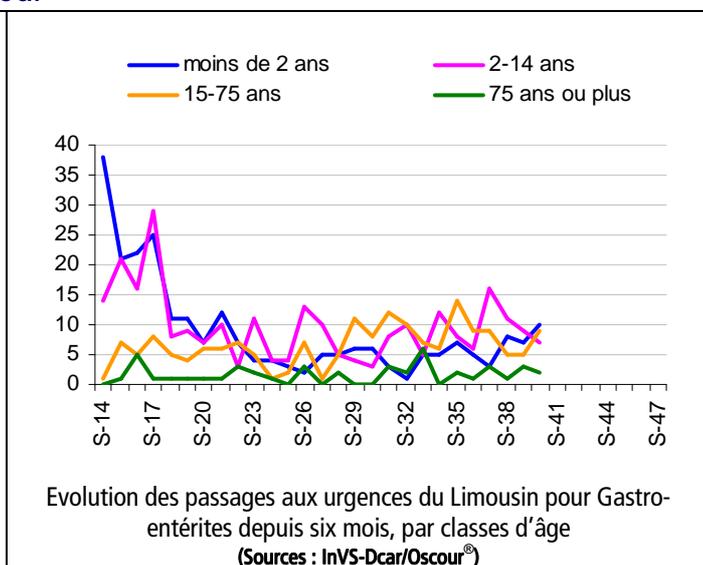
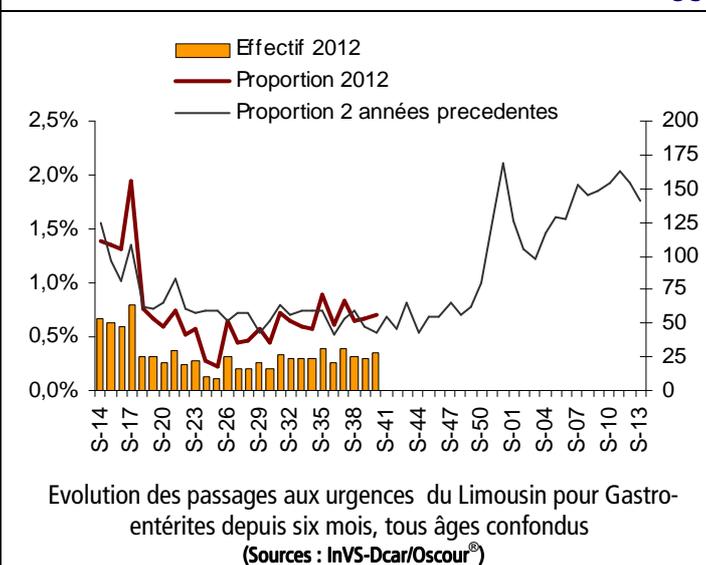
En Limousin

En semaine 40-2012, la fréquentation des urgences hospitalières pour gastro-entérites est stable. Les consultations sont en augmentation pour SOS-Médecins depuis plusieurs semaines.

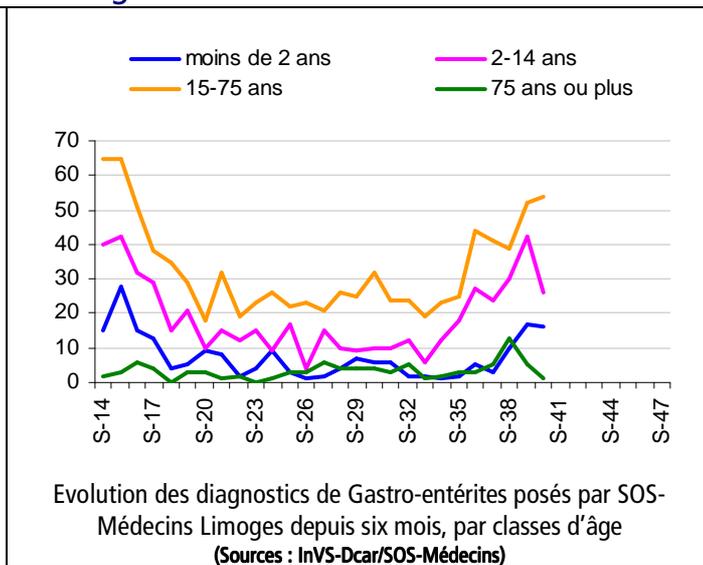
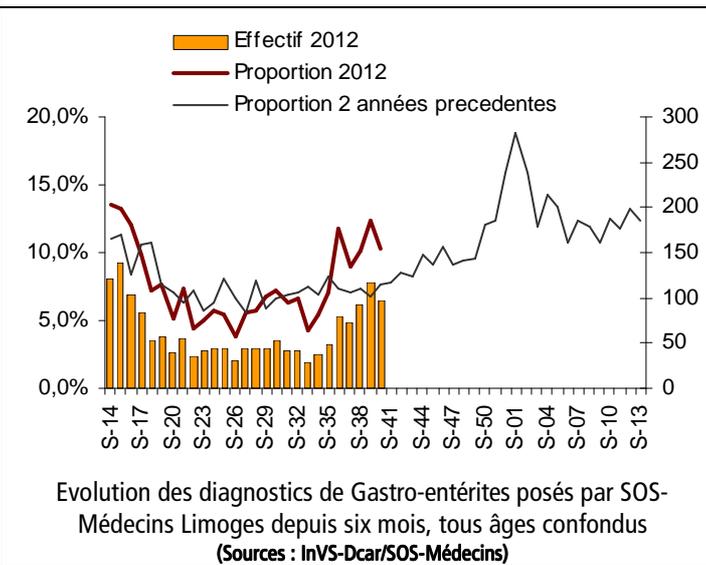
En France

L'indicateur de gastro-entérite est stable aux urgences et en légère augmentation (+10%) pour SOS -Médecins, avec des effectifs légèrement supérieurs à l'année dernière pour la même période.

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.

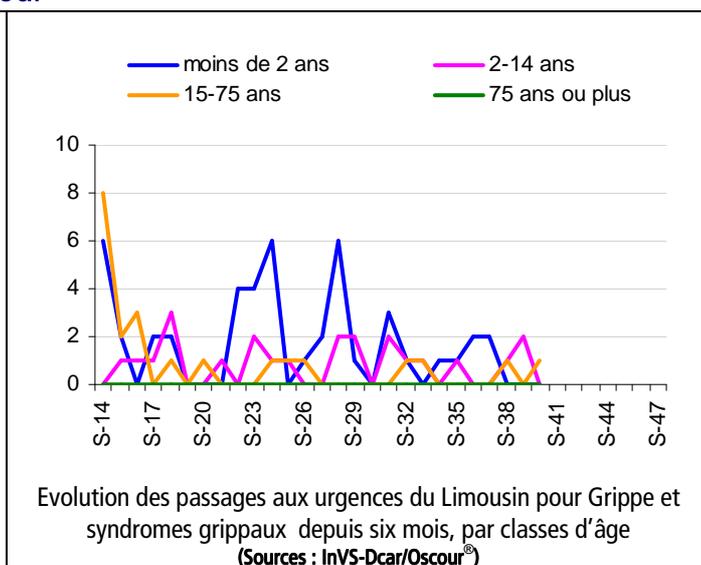
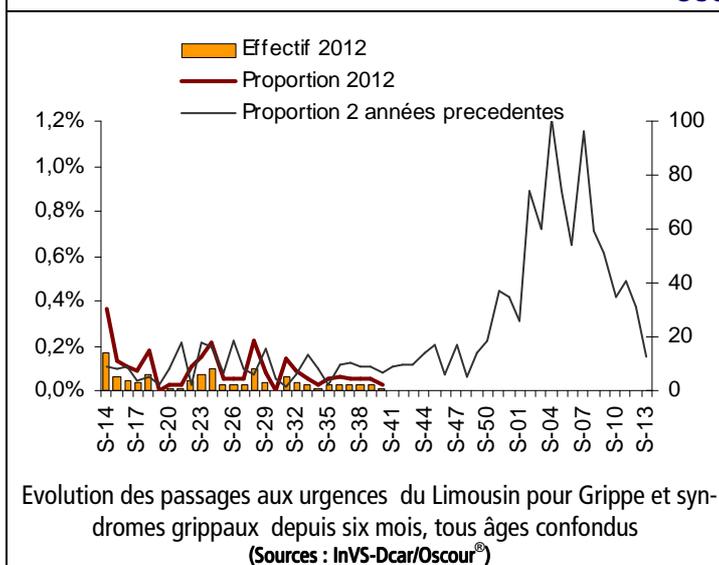
En Limousin

En semaine 40-2012, des cas sporadiques de grippe et syndromes grippaux ont été diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges.

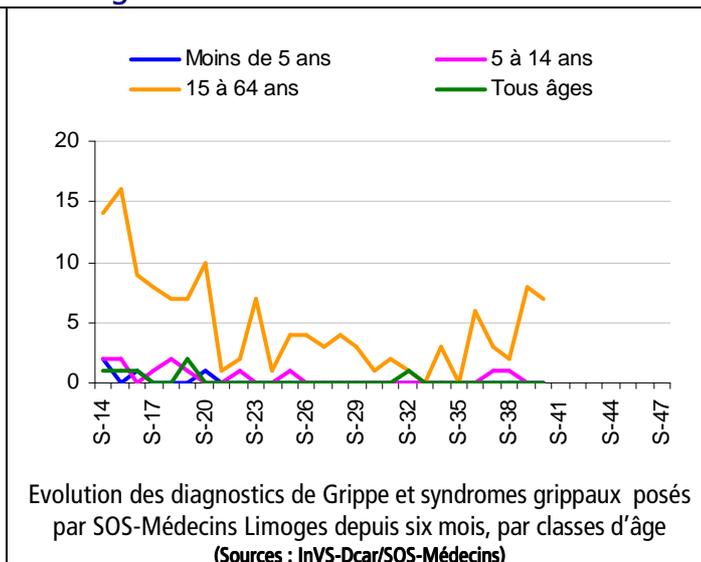
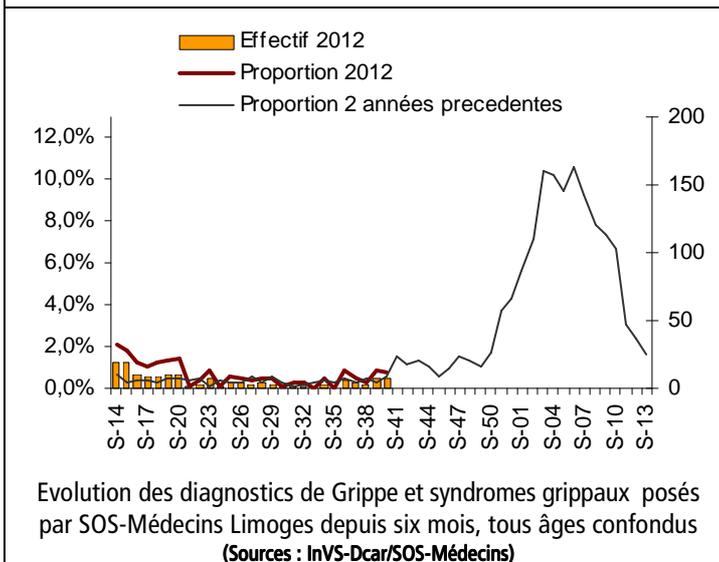
En France

Les diagnostics de grippe sont en augmentation à SOS-Médecins, tendance comparable à 2011 pour la période. La fréquentation des urgences pour grippe et syndromes grippaux tend à se stabiliser au cours de la semaine écoulée, faisant suite à une hausse au cours de la semaine 39-2012, avec un niveau atteint similaire à celui des années antérieures.

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.

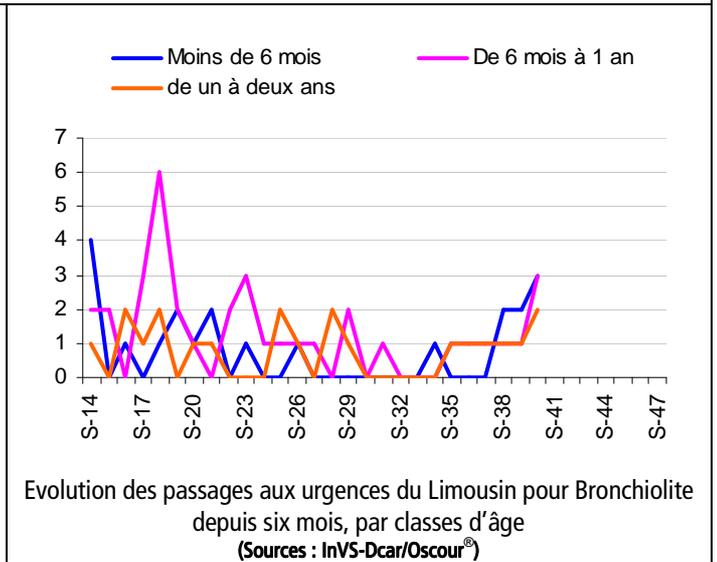
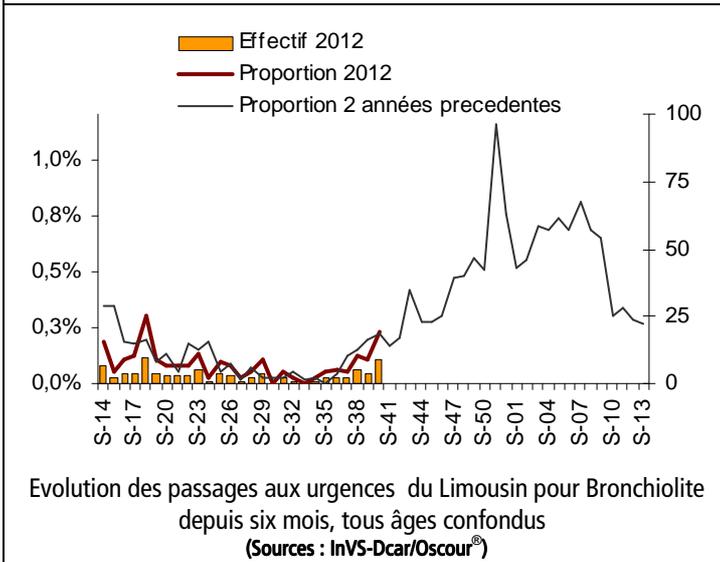
En Limousin

En semaine 40-2012, le nombre de cas de bronchiolite a légèrement augmenté aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente, néanmoins l'activité reste faible.

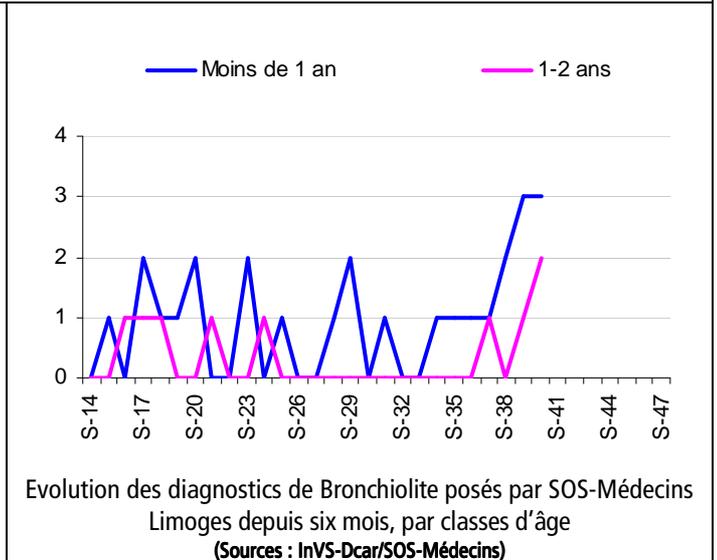
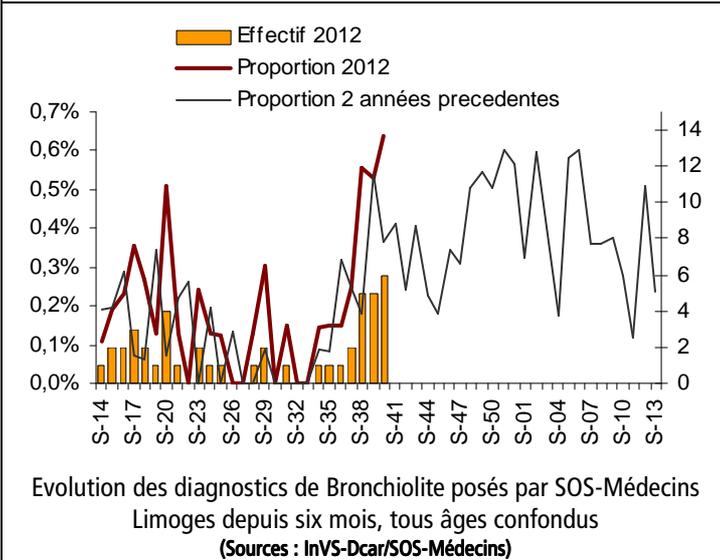
En France

Le nombre de passages aux urgences et à SOS-Médecins pour bronchiolite est en hausse modérée. Aux urgences le niveau atteint est légèrement supérieur à celui des années précédentes.

Oscour

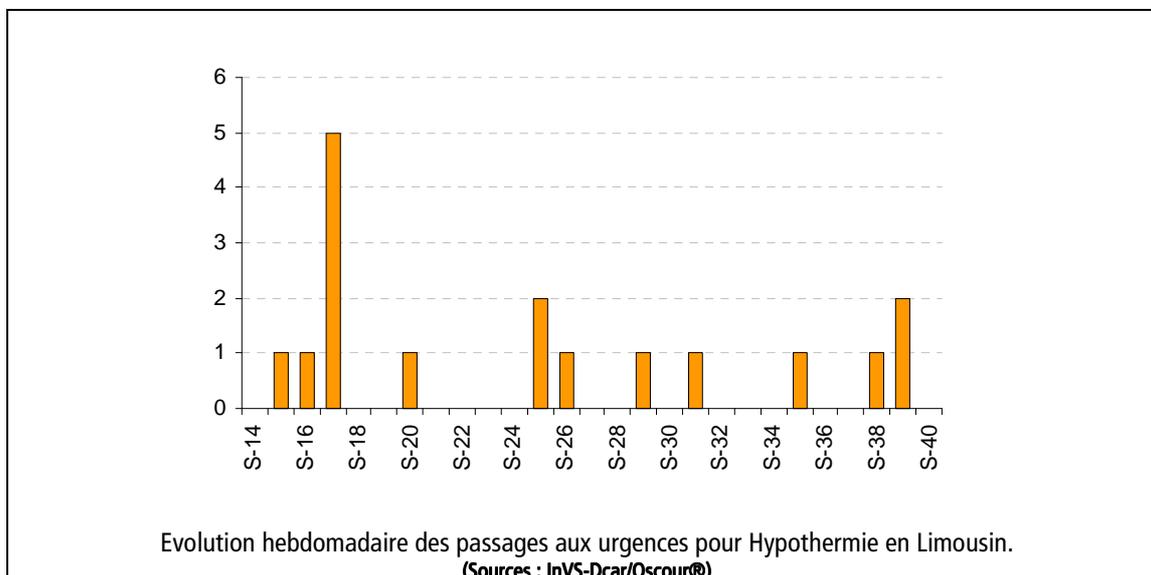


SOS-Médecins Limoges



* 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 40-2012, aucun passage pour hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.

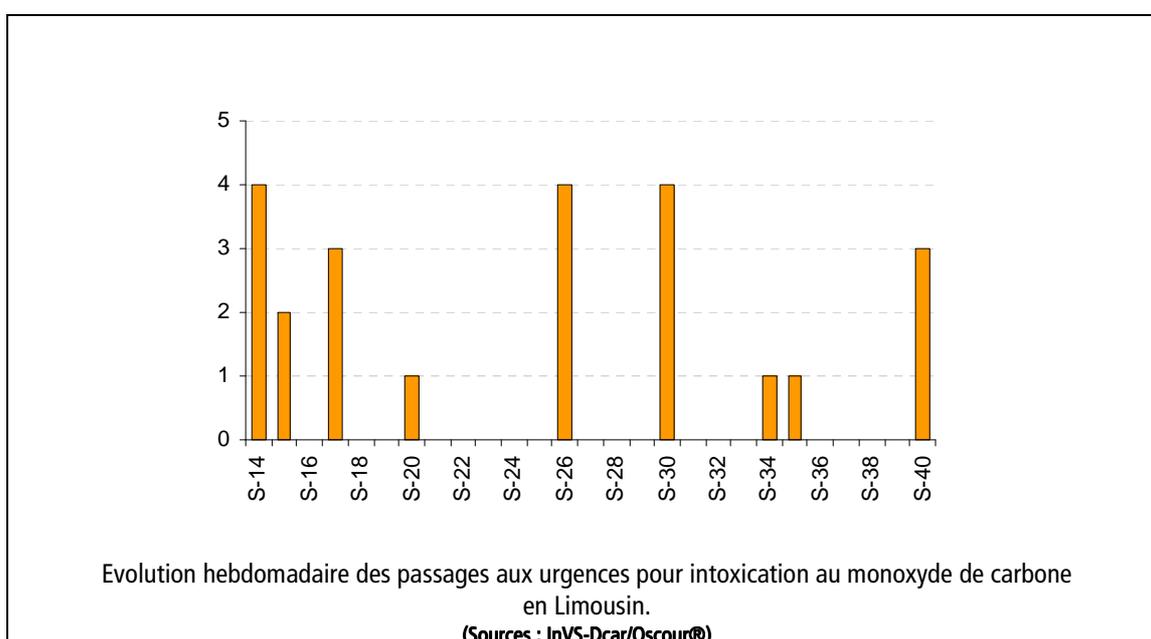


En Limousin

Trois passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières, et aucun diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges en semaine 40-2012.

En France

Depuis le 1er septembre 2012, 27 épisodes d'intoxication au CO ont été déclarés au système de surveillance alors que 47 épisodes avaient été signalés à la même période de l'année 2011. Cette différence est probablement liée aux conditions météorologiques particulièrement clémentes observées au cours des dernières semaines.

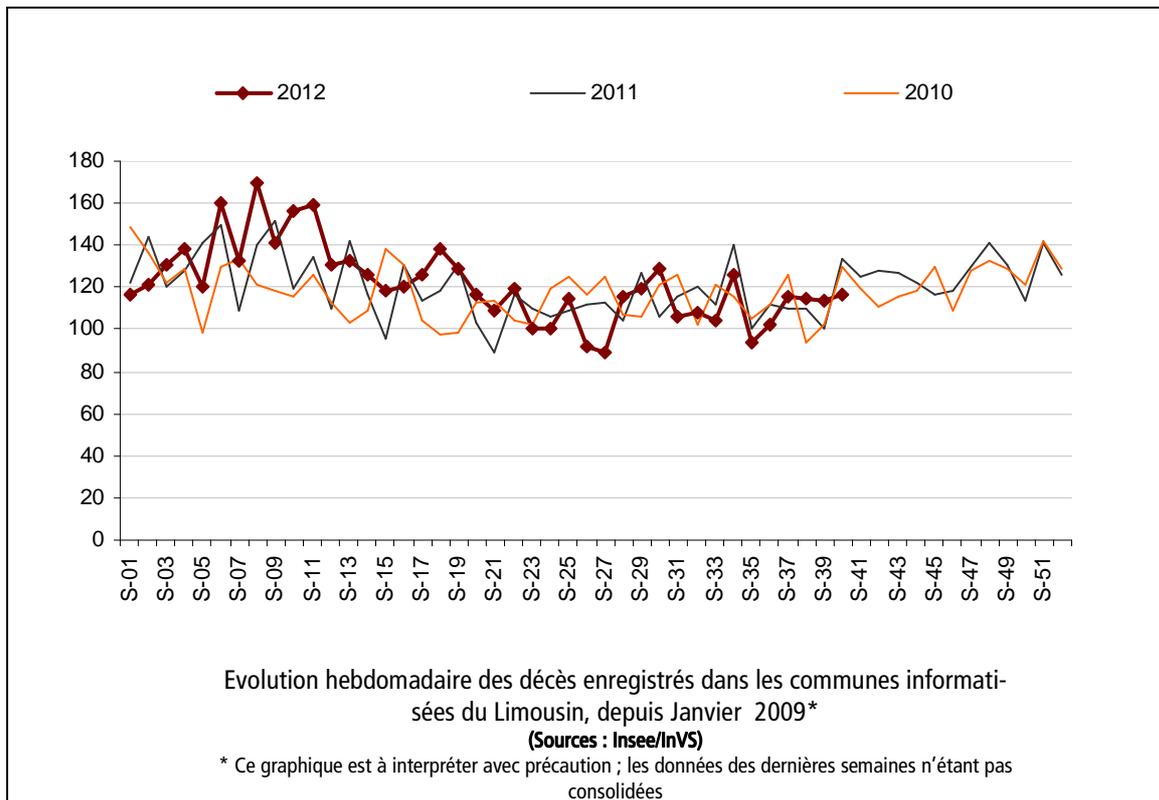


En Limousin

En semaine 40-2012, la mortalité est stable par rapport à la semaine précédente.

En France

Le nombre de décès enregistrés sur les semaines écoulées entame une légère progression 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