

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 87

Point au 31 août 2012

| A la Une |

Ebola (Souche Bundibugyo) en République Démocratique Du Congo (RDC) ¹

Au 28 août, 18 cas d'Ebola dont 12 décès ont été rapportés depuis juin 2012 dans les districts du Haut-Uélé et du Bas-Uélé en province Orientale (RDC). Les résultats des prélèvements sont positifs pour la souche Ebola-Bundibugyo (EBOB). Les derniers cas rapportés indiquent une potentielle extension géographique en Province Orientale et vers la province du Nord Kivu.

Des épidémies de fièvre hémorragique (Ebola, Marburg) sont régulièrement rapportées en RDC. C'est la 1ère fois que la souche EBOB est rapportée en RDC. Cet épisode épidémique n'est pas lié avec l'épidémie actuelle d'Ebola en Ouganda, à Kibaale (souche « Ebola Sudan »). La dynamique de survenue des épidémies d'Ebola demeure très mal connue. Néanmoins, la survenue simultanée de 2 épidémies distinctes (2 souches virales différentes) dans des zones relativement proches est très inhabituelle. Cet événement a lieu dans une région isolée et l'impact international reste très limité à ce stade.

Le ministère de la santé congolais, l'Organisation Mondiale de la Santé et Médecins Sans Frontières ont mis en place une recherche active des cas et les mesures de gestion au niveau local.

¹ BHI n° 362 : <http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international/Tous-les-numeros/2012/Bulletin-hebdomadaire-international-du-22-au-28-aout-2012.-N-362>

Pour en savoir plus

Site OMS : http://www.who.int/csr/don/2012_08_21/fr/index.html

En raison de l'interruption de la transmission des données de la part de SOS-Médecins France, pour une durée indéterminée, ces données ne sont pas disponibles dans le point épidémiologique de cette semaine.

| Tendances |

Volume globale d'activité : activité stable

Gastro-entérites : activité stable

Asthme : activité en légère hausse

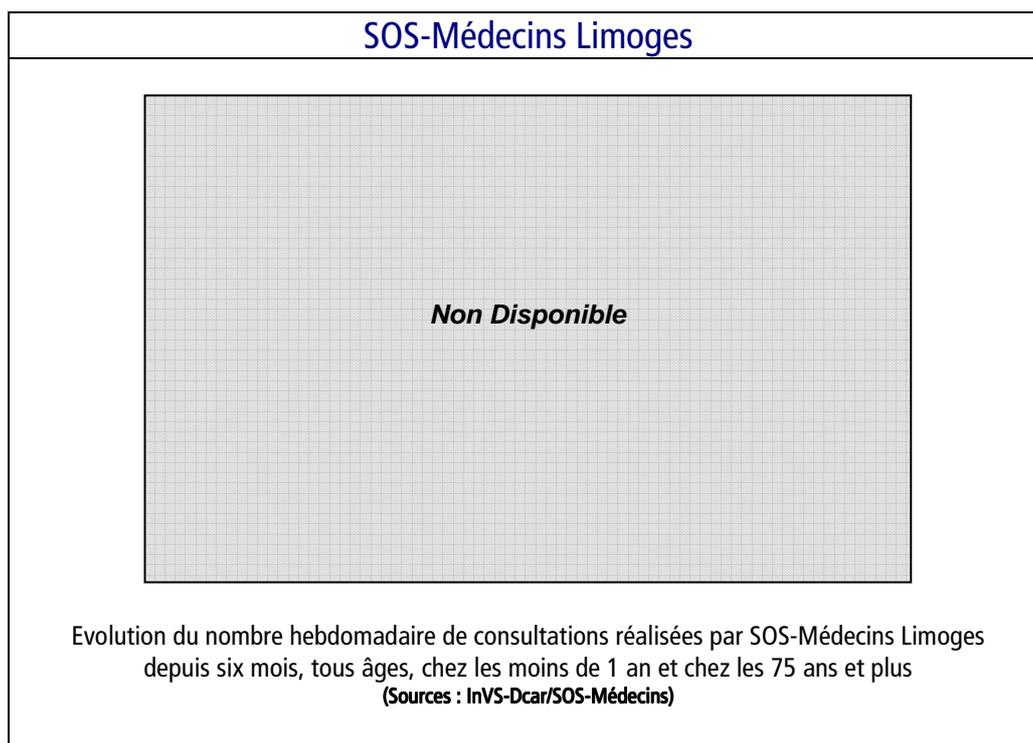
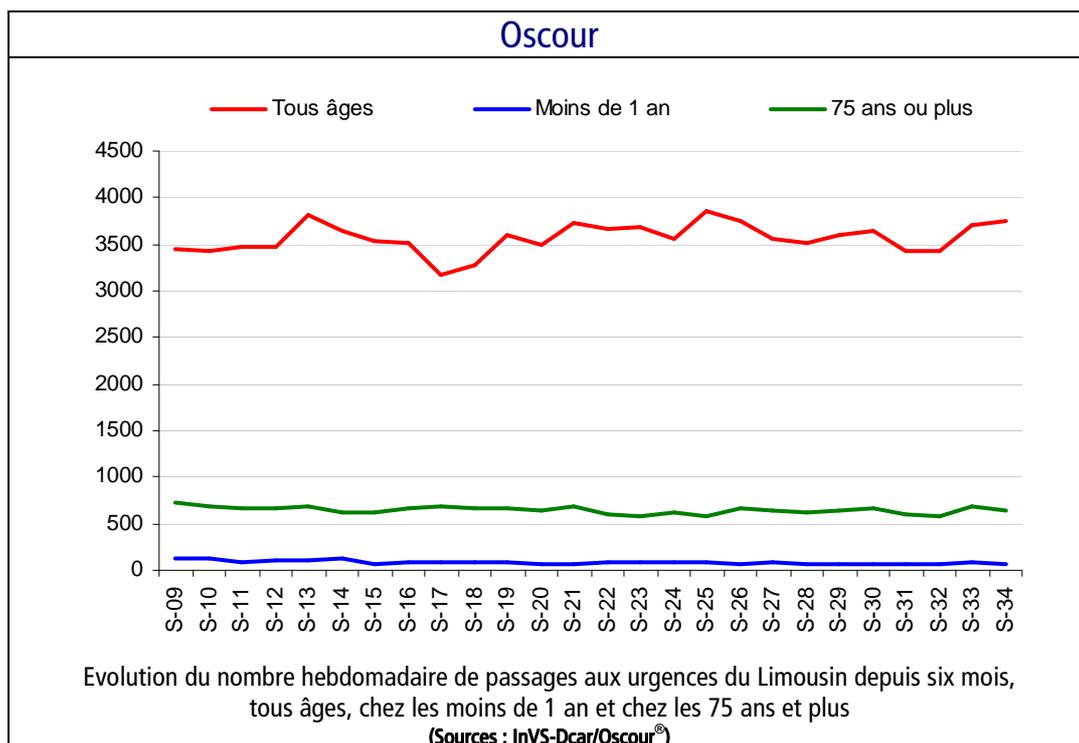
Allergies : activité en hausse

Surveillance canicule : aucune situation caniculaire prévue et fluctuation des indicateurs sanitaires normales

Mortalité : en hausse

Urgences hospitalières

En semaine 34-2012, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières (+0,8 %).



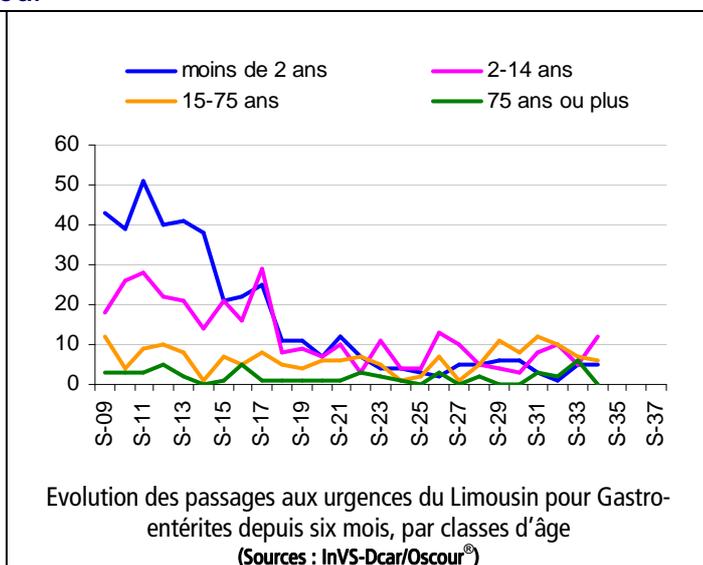
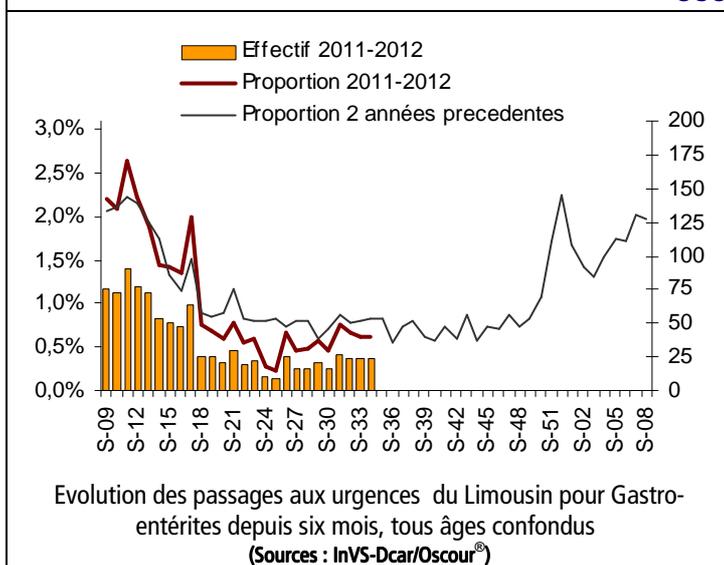
En Limousin

En semaine 34-2012, le nombre de diagnostics de gastro-entérites effectués aux urgences hospitalières est resté stable par rapport aux semaines précédentes.

En France

Le nombre de passages pour gastroentérite est en baisse pour les plus de 75 ans (-35% soit -19 cas) et stable tous âges confondus, avec une tendance similaire à celle des années précédentes.

Oscour



SOS-Médecins Limoges



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



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites 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.

En Limousin

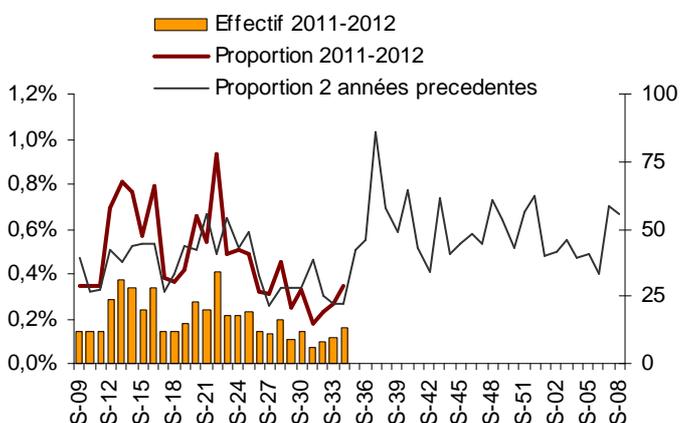
En semaine 34-2012, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières a légèrement augmenté. Le nombre de passages aux urgences hospitalières pour allergies a augmenté en semaine 34-2012.

En France

Le nombre de passages aux urgences pour asthme est en très légère hausse tous âges confondus, et plus particulièrement chez les adultes de 15 à 74 ans (+20%). Le niveau atteint est similaire à celui des années précédentes.

La fréquentation pour allergies est stable tous âges confondus, et légèrement supérieure à celle des années précédentes. On note cependant une élévation modérée du nombre de passages chez les moins de 2 ans, et une baisse chez les plus de 75 ans.

Asthme
Oscour



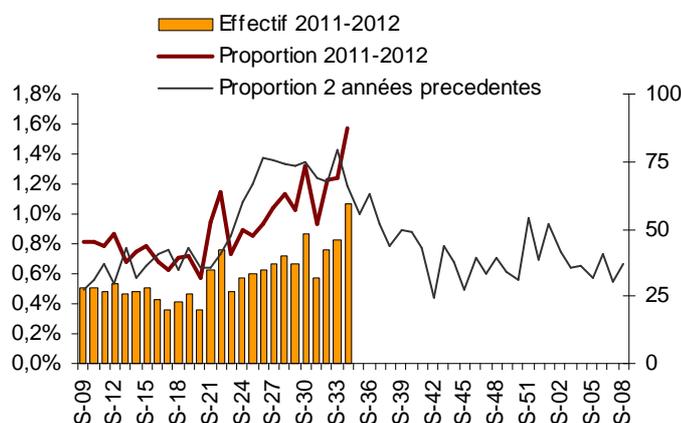
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges

Non Disponible

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

Allergies
Oscour



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

SOS-Médecins Limoges

Non Disponible

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

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

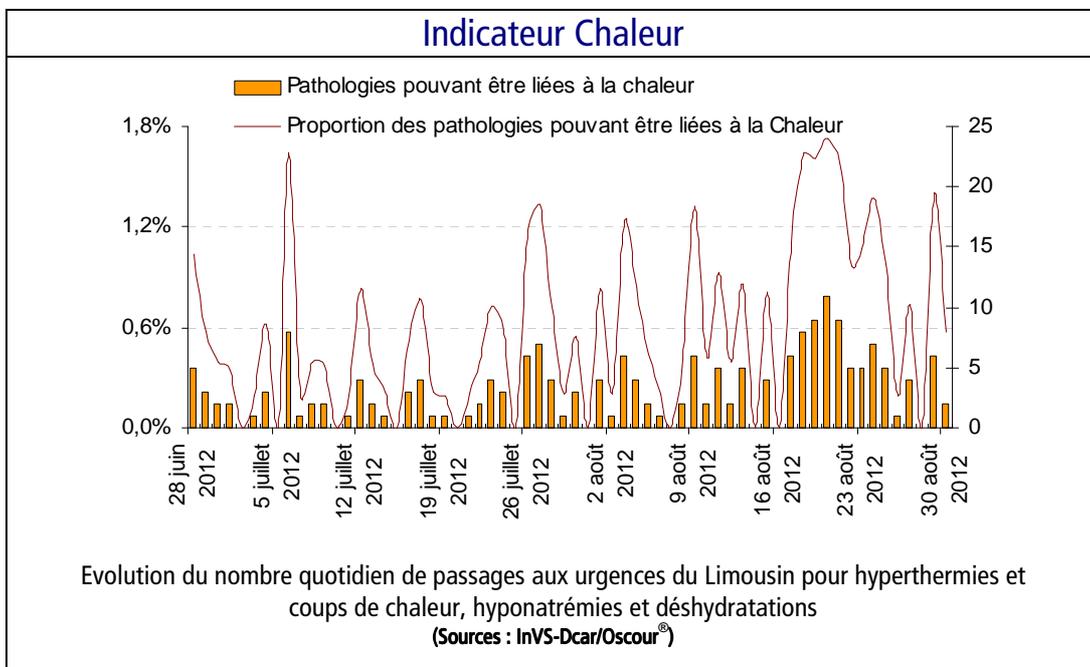
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins Limoges pour tous les âges, les moins de un an et les plus de 75 ans, les indicateurs de morbidité et de mortalité (IMM).

Les températures de J-1 à J+5 et indices biométéorologiques (IBM) sont présentés pour chaque département. Les IBM représentent la moyenne sur trois jours (J₀ à J₂) des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx). En cas de pic de chaleur, la morbidité et la mortalité (nombre de décès enregistrés dans les communes informatisées) sont particulièrement surveillées.

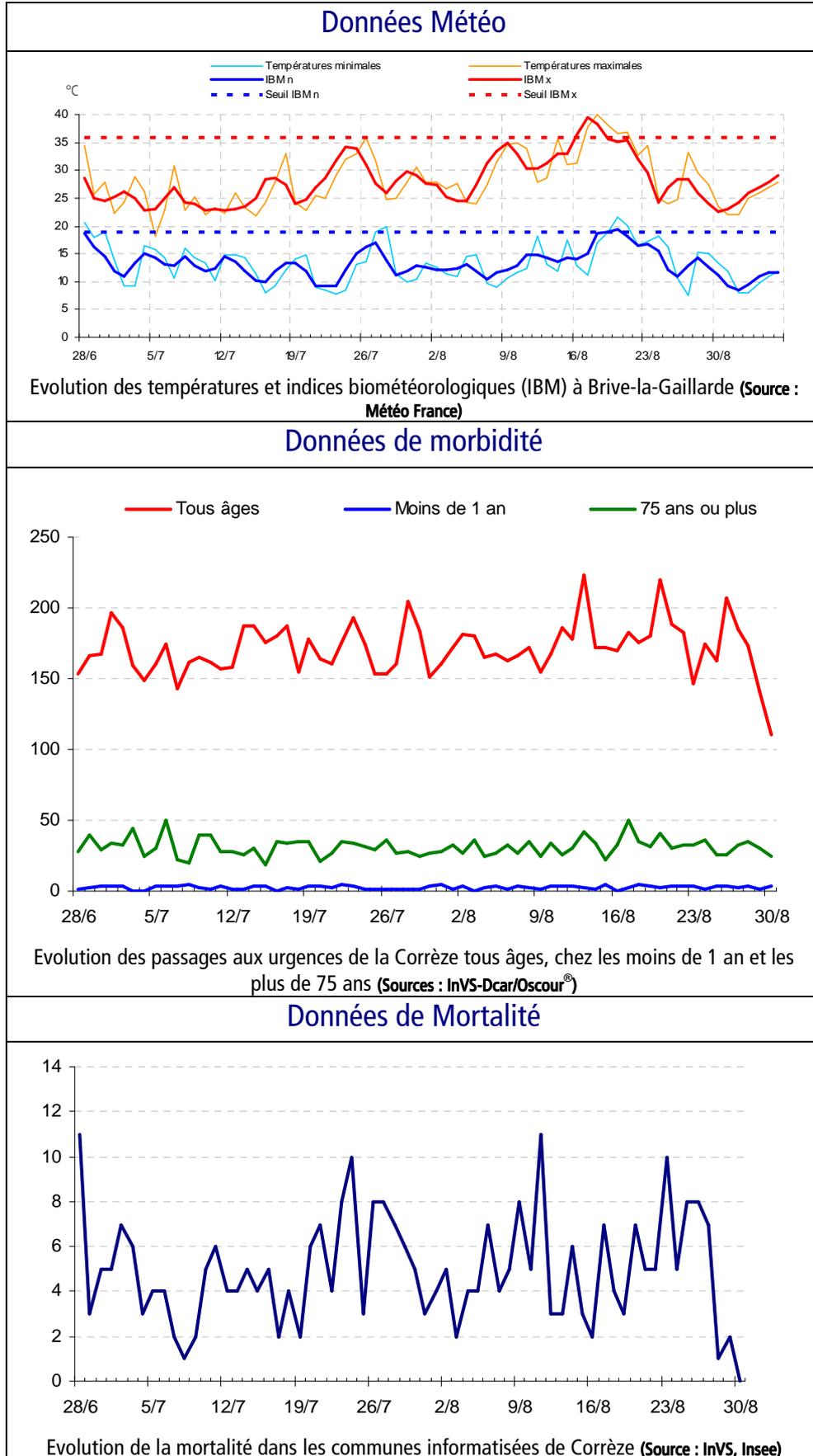
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Limousin

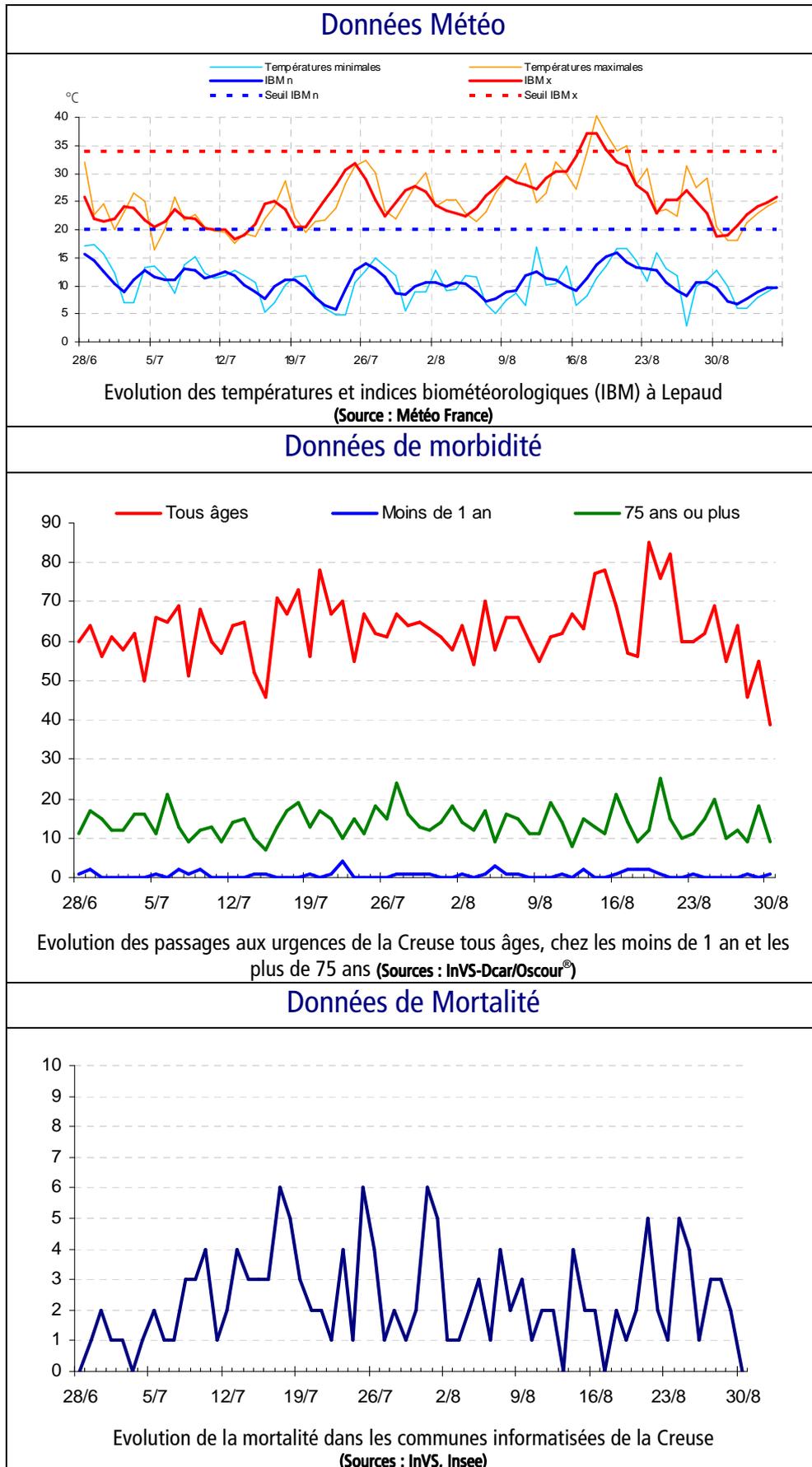
L'indicateur chaleur est revenu à un niveau habituel ces derniers jours après l'augmentation observée pendant l'épisode de canicule du 18 au 20 août dans la région.



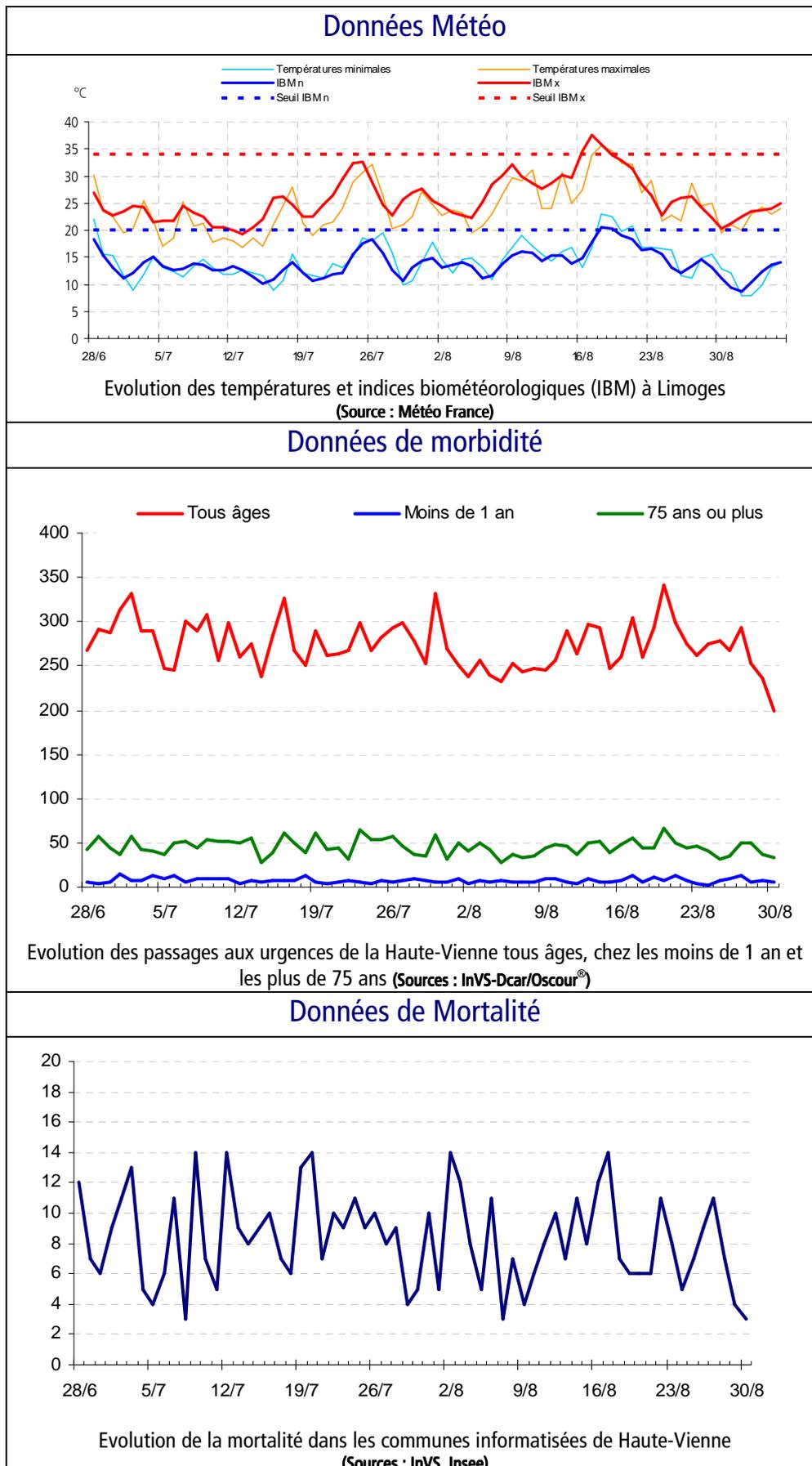
Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.

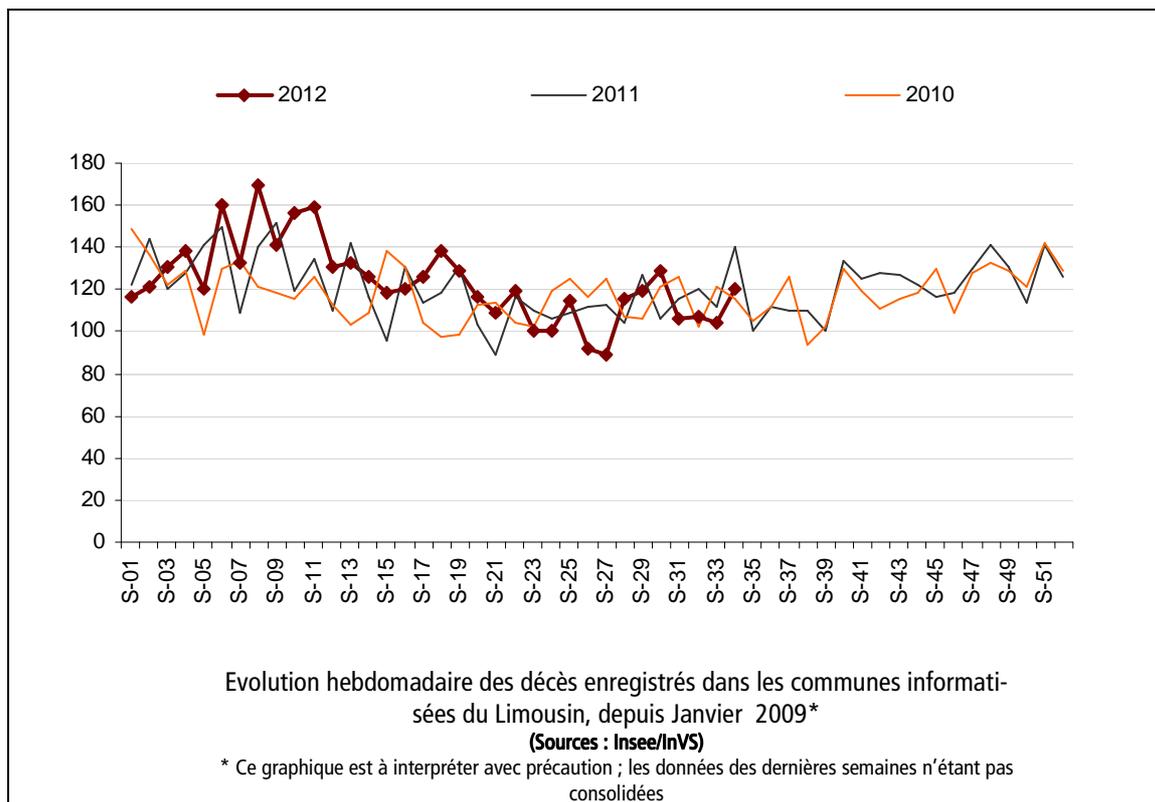


En Limousin

En semaine 34-2012, la mortalité a augmenté par rapport aux semaines précédentes, et se situe à un niveau comparable aux deux années précédentes.

En France

Sur la période de fortes chaleurs enregistrées entre le 17 et le 23 août 2012 (période couvrant les semaines 33 et 34), une hausse modérée de la mortalité pourrait être observée. Du fait des délais habituels de transmission des données, l'impact de cet épisode sur la mortalité ne peut être effectué à ce jour.



| 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