

| A la Une |

XIXème conférence internationale sur le Sida : vers la fin de la transmission du virus

Depuis le 22 juillet se tient à Washington la XIXème conférence internationale sur le Sida. Le thème général retenu est « *Turning the Tide Together* » (Inverser le cours de l'épidémie, Ensemble).

Les importantes avancées scientifiques dans le traitement et la prévention de l'infection à VIH de ces dernières années ont soulevé d'énormes espoirs de victoire contre le VIH, tempérés par les contraintes financières induites par la conjoncture économique actuelle.

En effet, les données disponibles établissent que les médicaments utilisés actuellement dans le traitement du VIH/Sida peuvent fortement réduire la transmission du virus. Les résultats d'une étude multipays faite en 2011 dans le cadre d'essais de prévention, confirmés par la suite par les résultats d'une étude menée en Afrique du Sud ont montré que les antirétroviraux (ARV) réduisaient de 96 % la transmission du VIH au sein des couples dont un seul des partenaires est séropositif.

Du fait de la réduction globale du financement dévolu à la lutte contre le VIH/Sida, les différentes parties prenantes dans la lutte anti VIH/Sida (politiques, offreurs de soins et services de santé, associatifs, ...) étudient les moyens d'optimiser l'allocation des ressources disponibles.

Sur ces bases, l'OMS préconise une « **utilisation plus stratégique des ARV contre le VIH** », dans le but de mettre fin à l'épidémie du VIH/Sida. Les nouvelles recommandations sur la thérapie antirétrovirale pour la prévention de l'infection à VIH sont compilées dans le [rapport de l'OMS sur l'utilisation plus stratégique des antirétroviraux](#) présenté à la XIXème conférence internationale sur le Sida

Pour en savoir plus :

http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2012/hiv_medication_20120718/fr/index.html

<http://www.aids2012.org/>

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : stable aux urgences et en baisse pour SOS-Médecins 17

Gastro-entérites : activité stable aux urgences et en légère hausse pour SOS-Médecins 17

Asthme : activité en baisse aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins 17

Allergies : activité en hausse aux urgences et stable pour SOS-Médecins 17

Surveillance canicule : aucune situation caniculaire observée ni prévue, cependant on note une augmentation significative de l'indicateur chaleur le 24 juillet dans la région.

Mortalité : en baisse (données non consolidées)

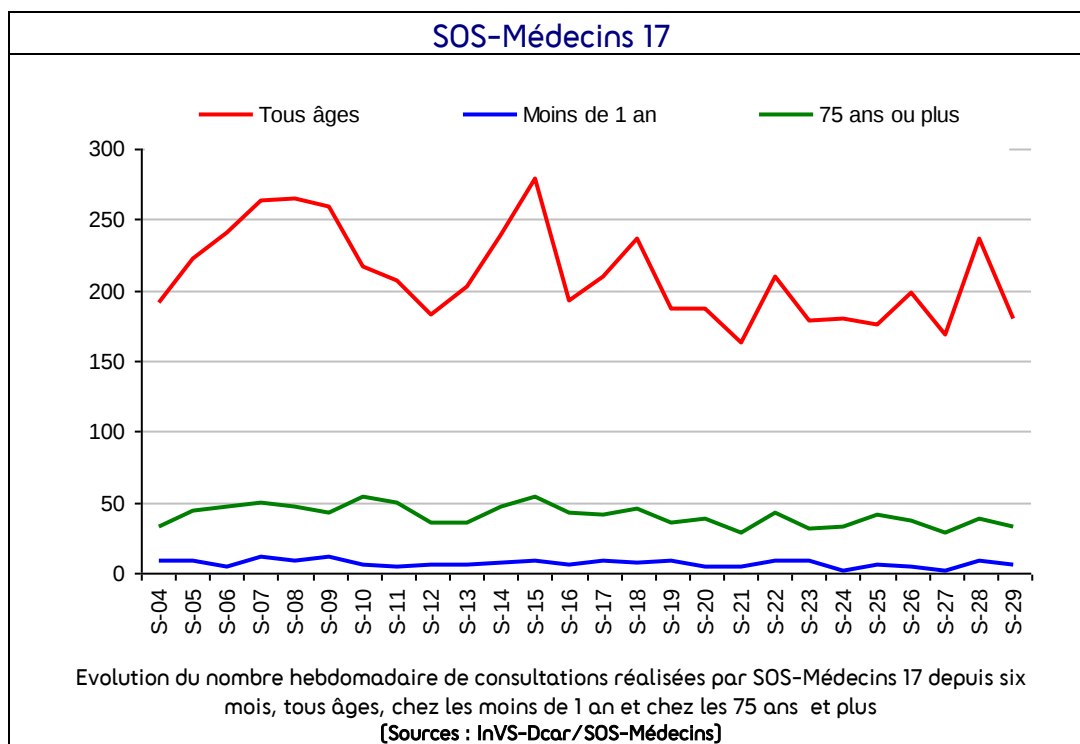
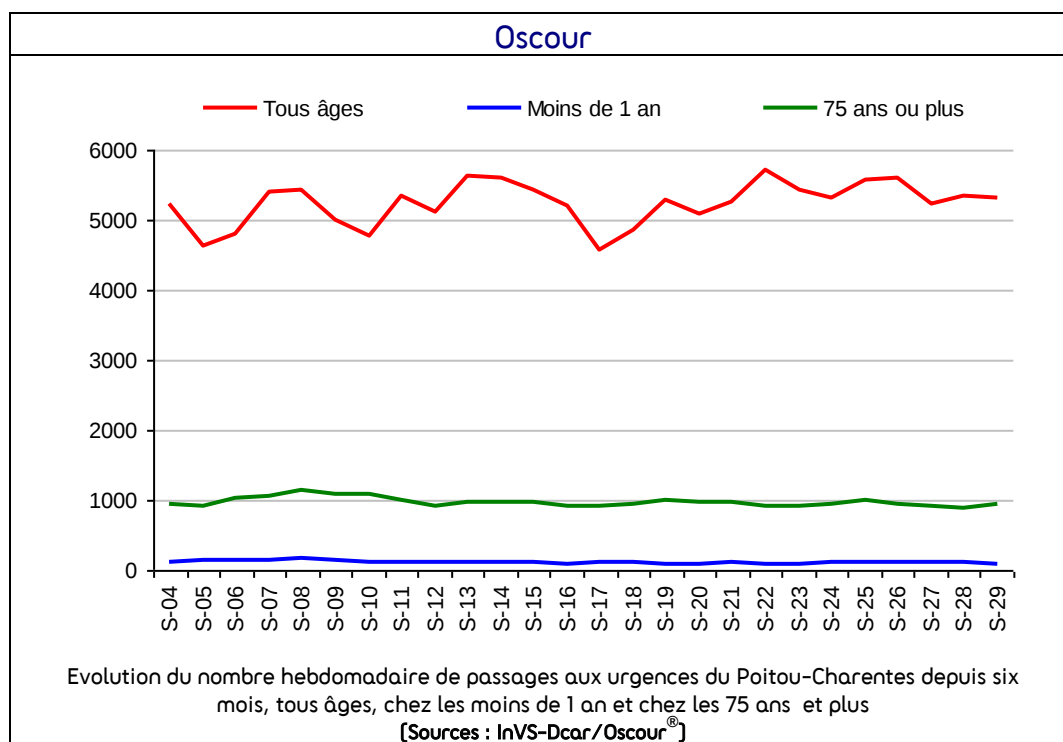
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 29-2012, le volume global d'activité est resté stable aux urgences.

SOS-Médecins 17

En semaine 29-2012, l'activité SOS-Médecins 17 a diminué (-23,7 %).



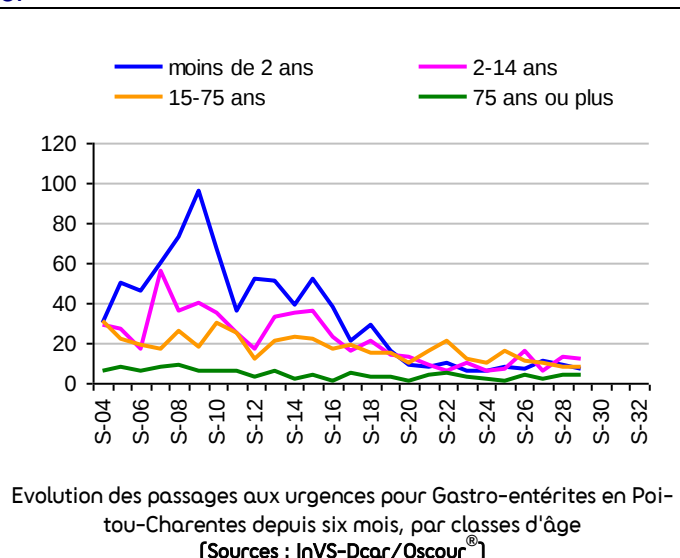
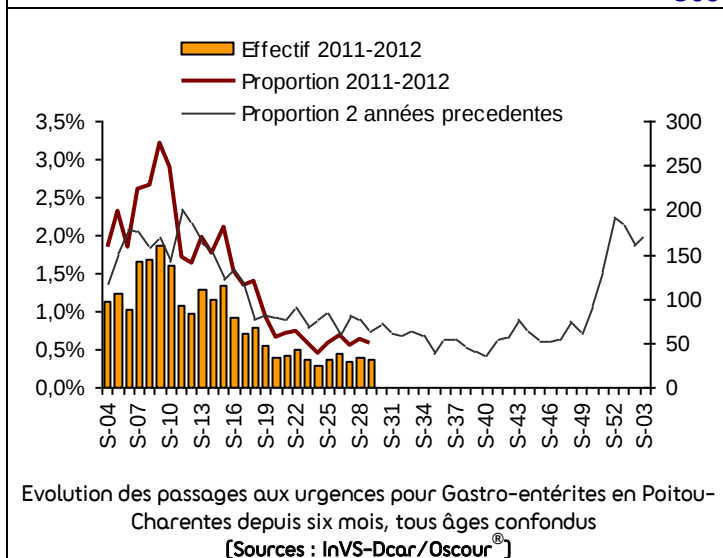
En Poitou-Charentes

En semaine 29-2012, les diagnostics de gastro-entérites sont stables aux urgences hospitalières, ont augmenté pour SOS-Médecins 17 et demeurent à des niveaux bas.

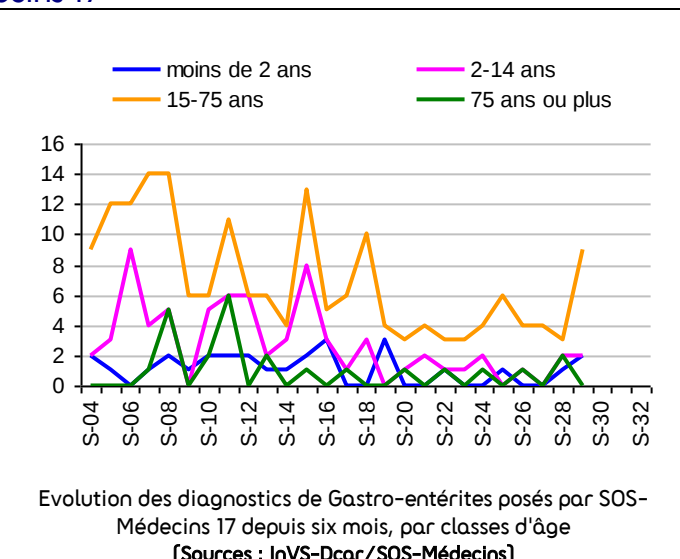
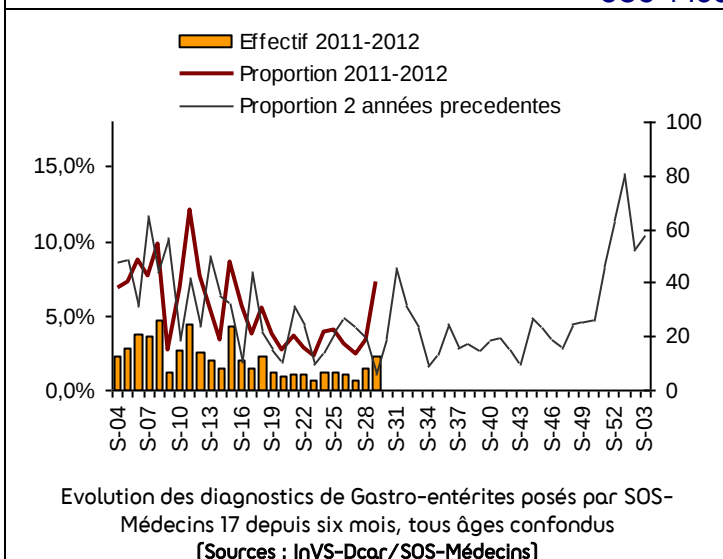
En France

En semaine 29-2012, les recours aux urgences pour gastro-entérites sont stables et restent bas. Pour SOS-Médecins, les diagnostics de gastro-entérite restent également à un niveau bas et comparables aux deux dernières années à la même période.

Oscour



SOS-Médecins 17



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En Poitou-Charentes

En semaine 29-2012, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières a légèrement diminué et est fluctuant avec de faibles effectifs pour SOS-Médecins 17.

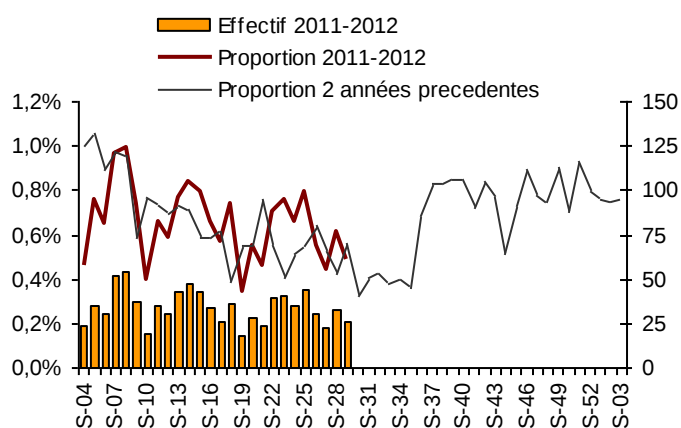
Les allergies progressent toujours aux urgences depuis la semaine 24-2012 (niveau équivalent au pic de fin mai) et restent stables pour SOS-Médecins 17.

En France

En semaine 29-2012, l'activité liée à l'asthme est en baisse aux urgences par rapport à la semaine précédente et les passages pour allergies continuent de progresser lentement depuis mi-mai. Pour SOS-Médecins, l'asthme et les allergies restent stables à un niveau légèrement supérieur à l'année dernière pour l'asthme et comparable pour les allergies.

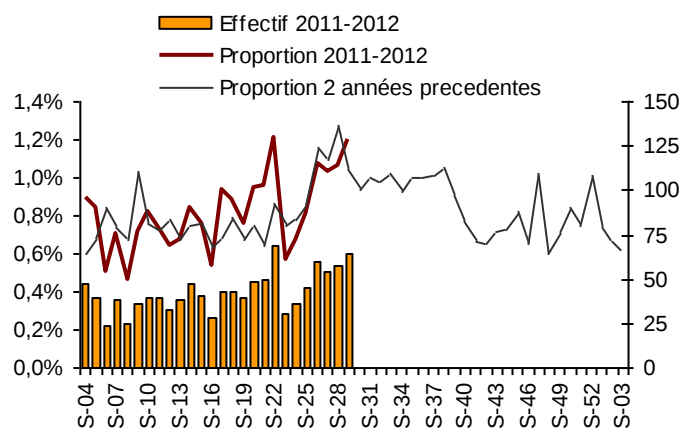
Asthme

Oscour

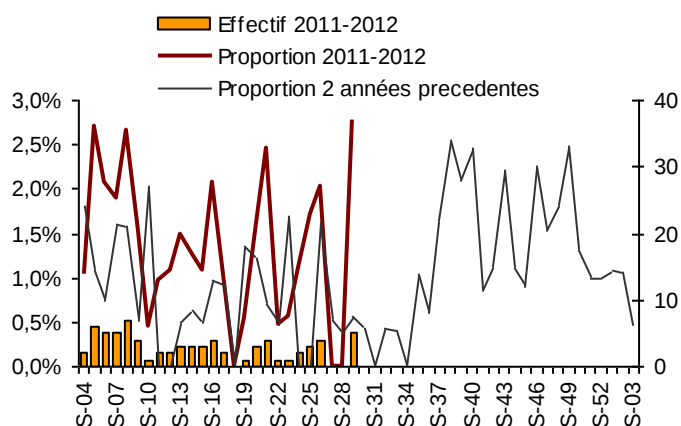


Allergies

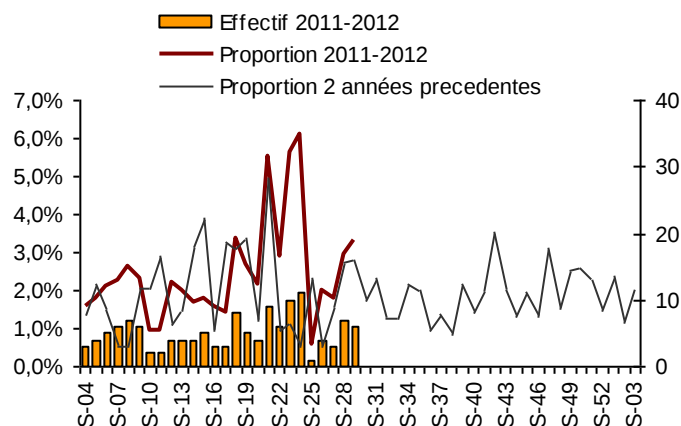
Oscour



SOS-Médecins 17



SOS-Médecins 17



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

| Surveillance canicule |

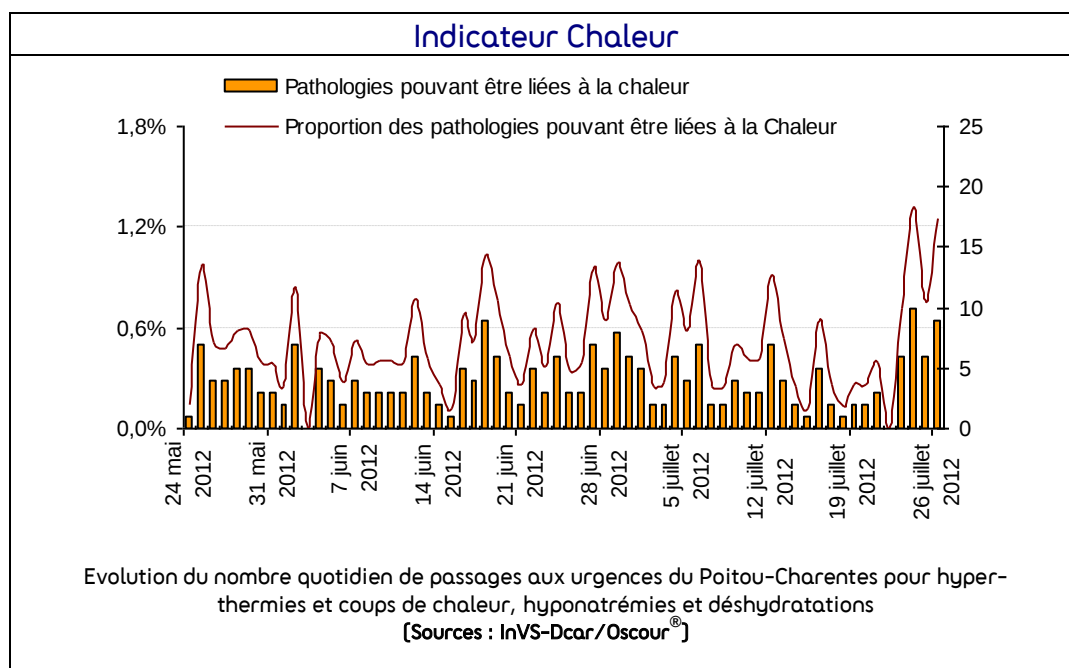
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins 17 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 (J_0 à J_2) 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 |

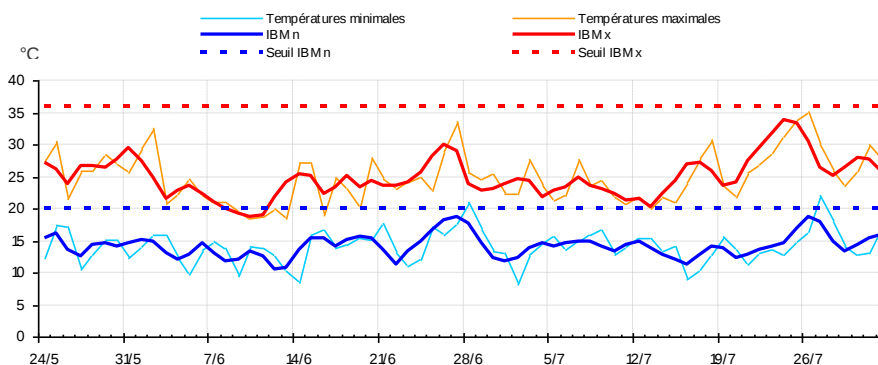
En Poitou-Charentes

En semaine 30-2012, on note une augmentation significative des passages enregistrés aux urgences pour l'indicateur chaleur.



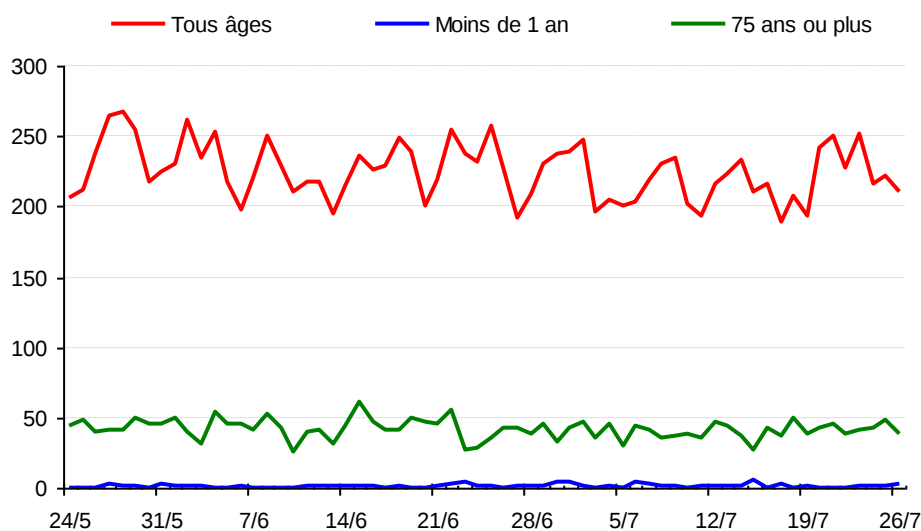
Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours.
L'activité aux urgences hospitalières et la mortalité restent dans les variations normales.

Données Météo



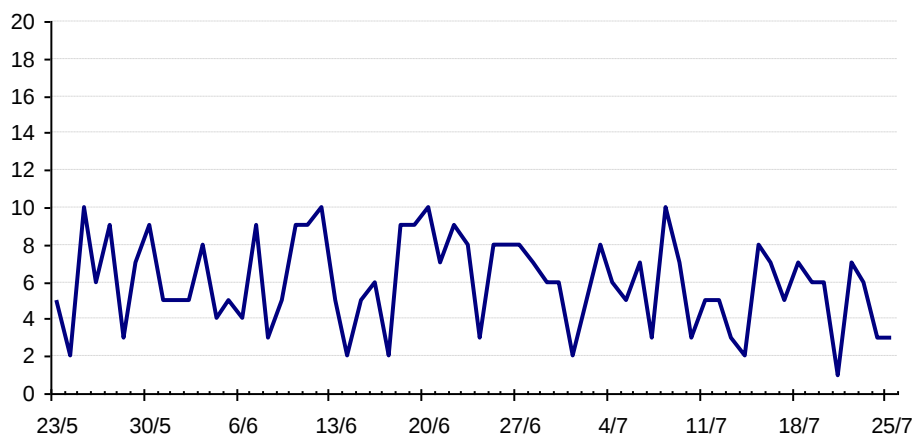
Evolution des températures et indices biométéorologiques [IBM] à Cognac
(Source : Météo France)

Données de morbidité



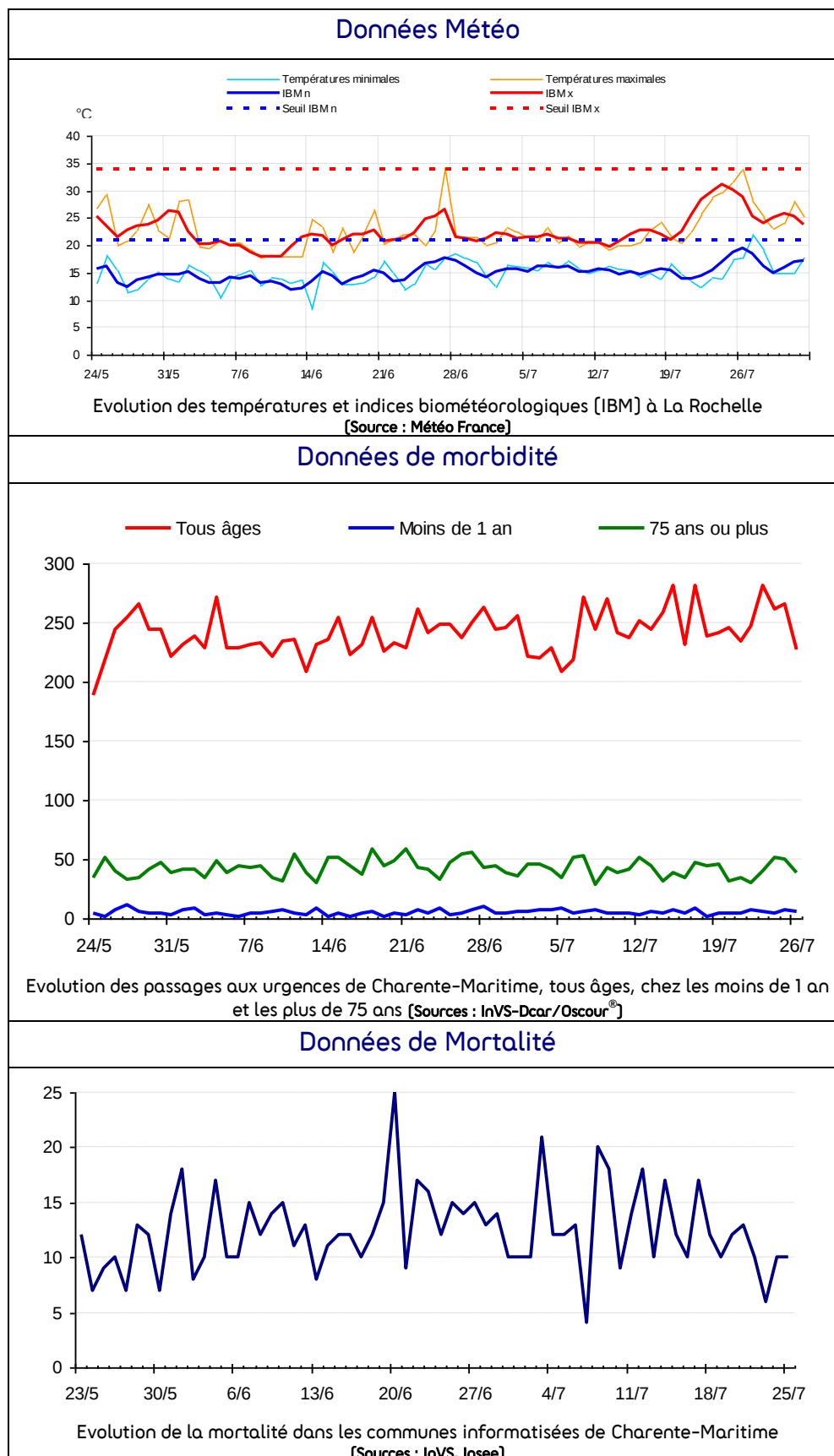
Evolution des passages aux urgences de Charente, tous âges, chez les moins de 1 an et les plus de 75 ans [Sources : InVS-Dcar/Oscour®]

Données de Mortalité



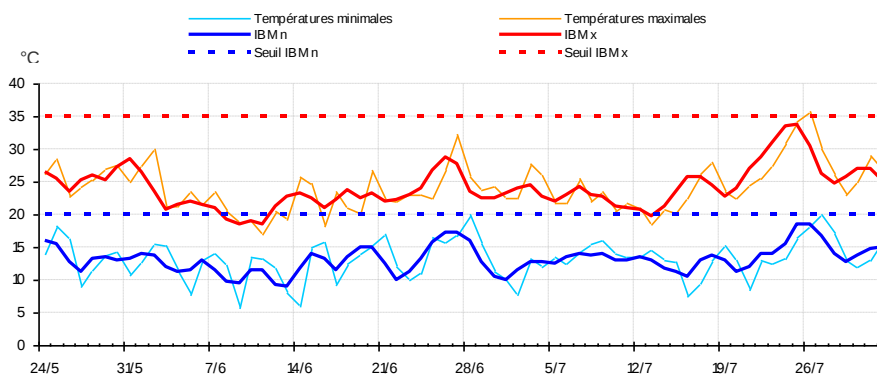
Evolution de la mortalité dans les communes informatisées de Charente
(Sources : InVS, Insee)

Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours.
L'activité aux urgences hospitalières et la mortalité restent dans les variations normales.



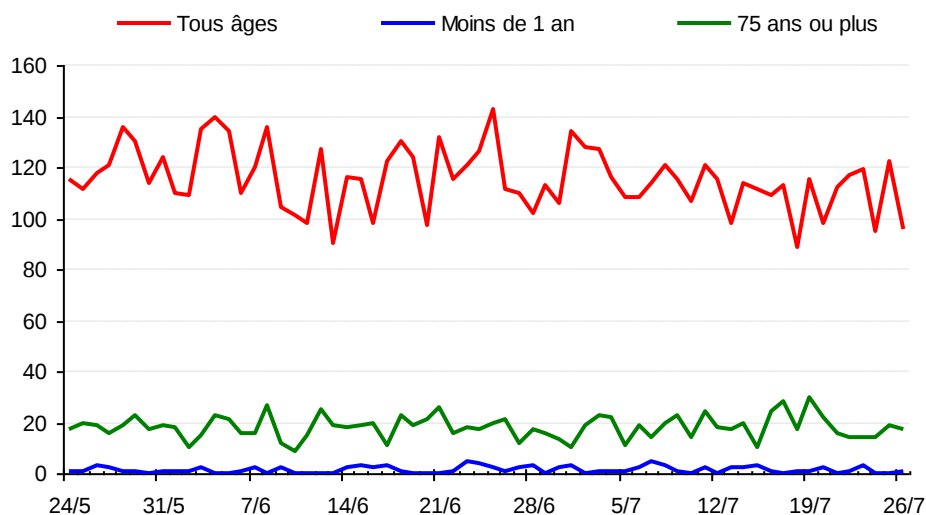
Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours.
L'activité aux urgences hospitalières et la mortalité restent dans les variations normales.

Données Météo



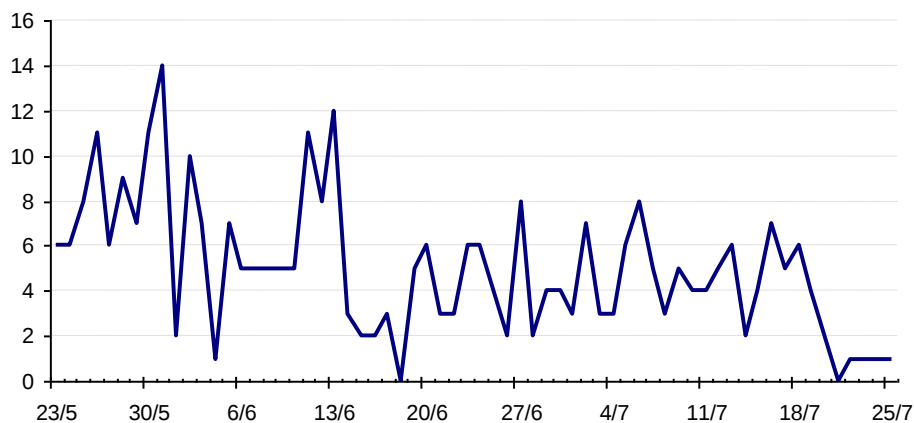
Evolution des températures et indices biométéorologiques [IBM] à Niort
(Source : Météo France)

Données de morbidité



Evolution des passages aux urgences des Deux-Sèvres, tous âges, chez les moins de 1 an et les plus de 75 ans (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

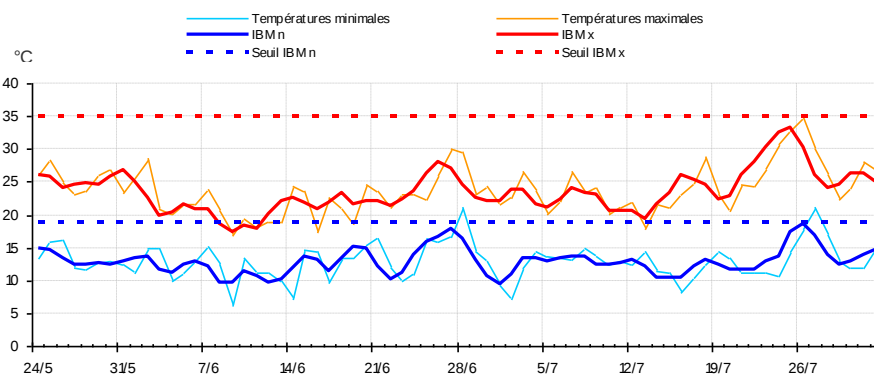
Données de Mortalité



Evolution de la mortalité dans les communes informatisées des Deux-Sèvres
(Sources : InVS, Insee)

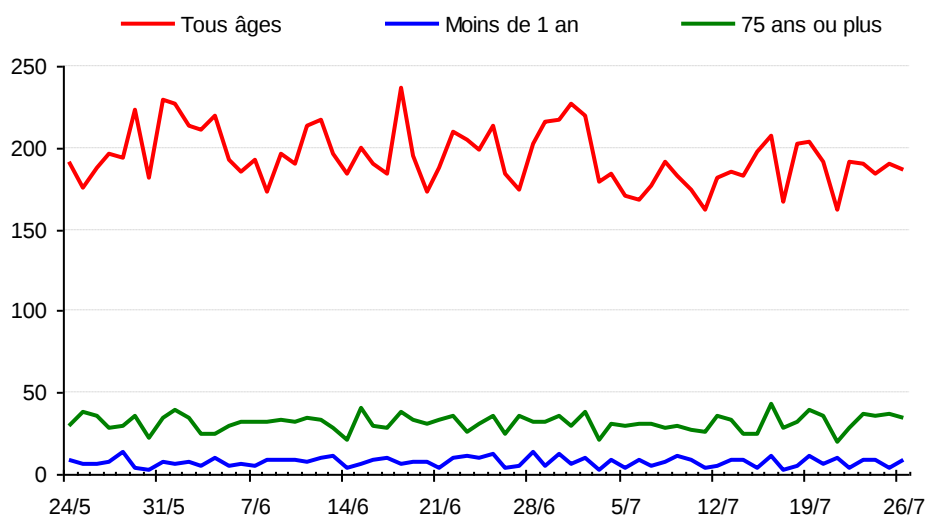
Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours.
L'activité aux urgences hospitalières et la mortalité restent dans les variations normales.

Données Météo



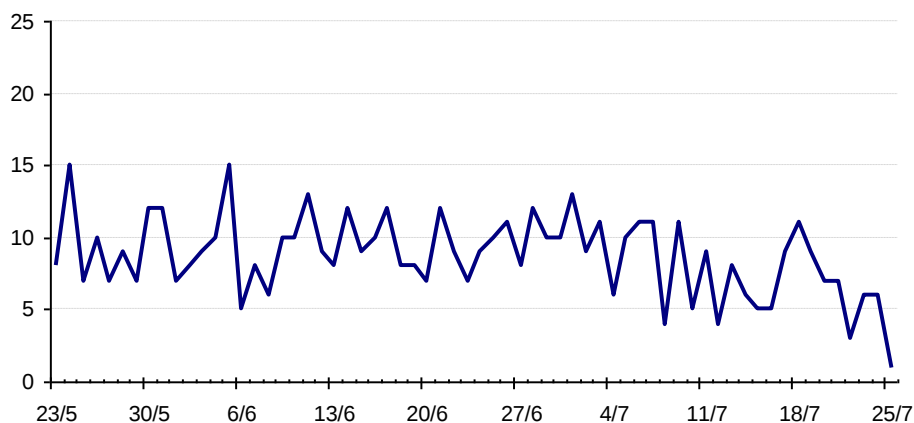
Evolution des températures et indices biométéorologiques [IBM] à Poitiers
(Source : Météo France)

Données de morbidité



Evolution des passages aux urgences de la Vienne tous âges, chez les moins de 1 an et les plus de 75 ans (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

Données de Mortalité



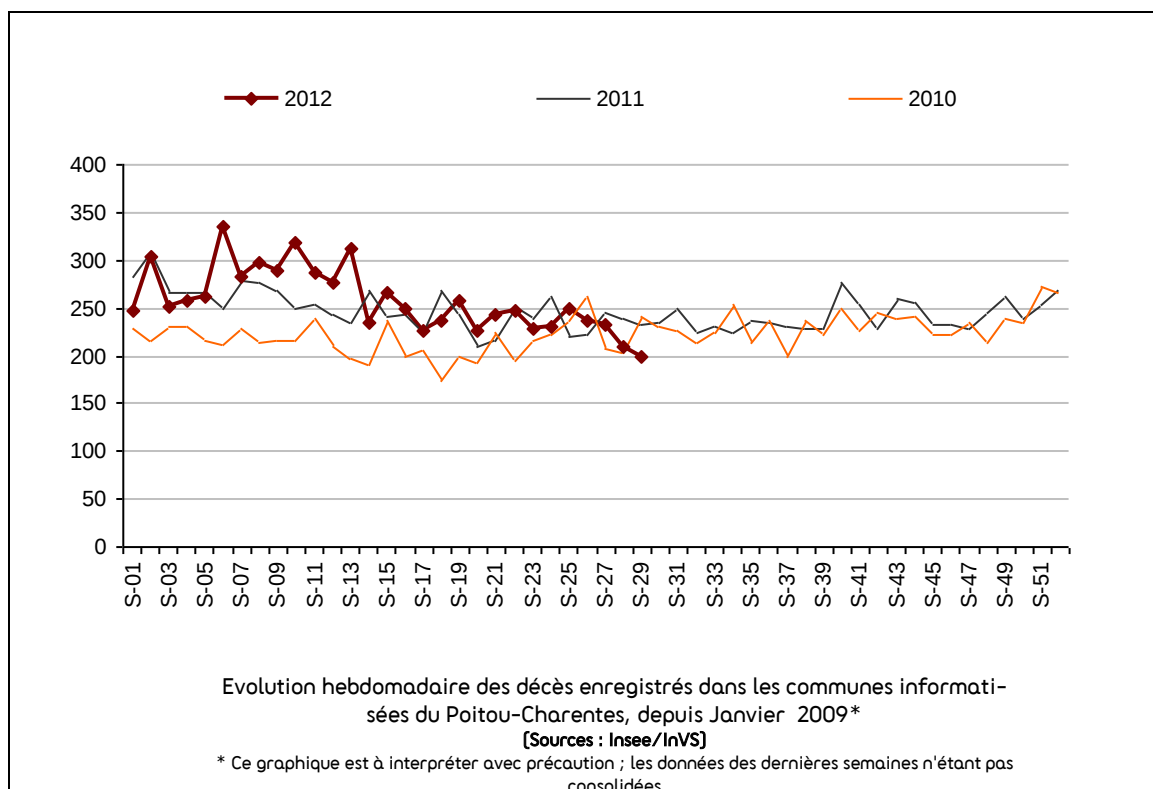
Evolution de la mortalité dans les communes informatisées de la Vienne
(Sources : InVS, Insee)

En Poitou-Charentes

En semaine 29-2012, les variations de la mortalité restent habituelles et la tendance est à la diminution du nombre de décès enregistrés depuis la semaine 26-2012.

En France

Sur les deux premières semaines de juillet, la mortalité observée suit les évolutions habituelles avec des effectifs légèrement inférieurs à ceux enregistrés les années précédentes et ce, pour toutes les classes d'âge.



| Sources d'information |

• Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)

Quinze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®

Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008
	CH de Ruffec	22/01/2010
	CH de Barbezieux	02/03/2010
	CH de Confolens	10/08/2010
	CH de Cognac	21/10/2010
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008
	CH de la Rochelle	21/01/2010
	CH de Saintes	05/02/2010
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres :	
	_ Site de Thouars	10/08/2010
	_ Site de Bressuire	10/08/2010
	_ Site de Parthenay	10/08/2010
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010
	CH de Loudun	22/03/2010
	CH de Montmorillon	19/06/2010
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011

* Le CH de Châtelleraut ne transmet pas le détail de ses diagnostics et n'est donc pas pris en compte dans nos analyses

• SOS-Médecins 17

Les données de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 28/08/2010.

• 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 96 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/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/aa_localisation/Poitou-Charentes)
- le dossier thématique "Veille sanitaire La Cire" sur le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/Rapports-et-publications-Vei.91100.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17, 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 Poitou-Charentes 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>

Le point épidémiologique hebdo

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes