

| A la Une |

Les infections à entérovirus

Cosmopolites et ubiquitaires, les entérovirus circulent toute l'année dans les régions tropicales et essentiellement en été et à l'automne dans les pays tempérés. Ils sont responsables d'infections polymorphes non spécifiques majoritairement bénignes, hormis chez les sujets débilisés et touchent préférentiellement les enfants de moins de 15 ans. La transmission est surtout oro-fécale, mais peut se faire également par voie aérienne ou par la salive ou encore par les sécrétions des lésions cutanéo-muqueuses selon la forme clinique. Les manifestations neurologiques (prédominance des méningites) sont les plus courantes, mais les entérovirus sont responsables d'autres affections, notamment le syndrome pied-main-bouche.

Au 27 juin, les données cliniques (OSCOUR®) et paracliniques (laboratoires du réseau de surveillance des entérovirus) montrent une faible circulation des entérovirus en France, comparativement à l'année dernière. À ce jour, aucun foyer épidémique localisé de méningites virales n'a été mis en évidence. Toutefois, quelques foyers de syndromes pied-main-bouche avec un nombre de cas plus important que l'année dernière à la même période ont été signalés.

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Poliomyelite/Points-enterovirus/Point-sur-les-infections-a-enterovirus-au-27-juin-2012>

Depuis le 1^{er} janvier 2011 à ce jour, les cas de méningites à entérovirus diagnostiqués par les services d'urgences participant au réseau OSCOUR® sont restés sporadiques en Poitou-Charentes.

Néanmoins, il convient de garder à l'esprit la possibilité d'une entérovirose et procéder à un diagnostic moléculaire de certitude devant une symptomatologie évocatrice ; le traitement étant symptomatique. Il est impératif de renforcer les règles d'hygiène familiale ou collective dans l'entourage des patients afin de limiter la transmission du virus.

| Tendances |

Volume globale d'activité : En baisse

Gastro-entérites : Activité en baisse

Asthme : Activité en baisse

Allergies : Activité en légère baisse

Surveillance canicule : Aucune situation caniculaire prévue et fluctuations des indicateurs sanitaires normales

Mortalité : En baisse

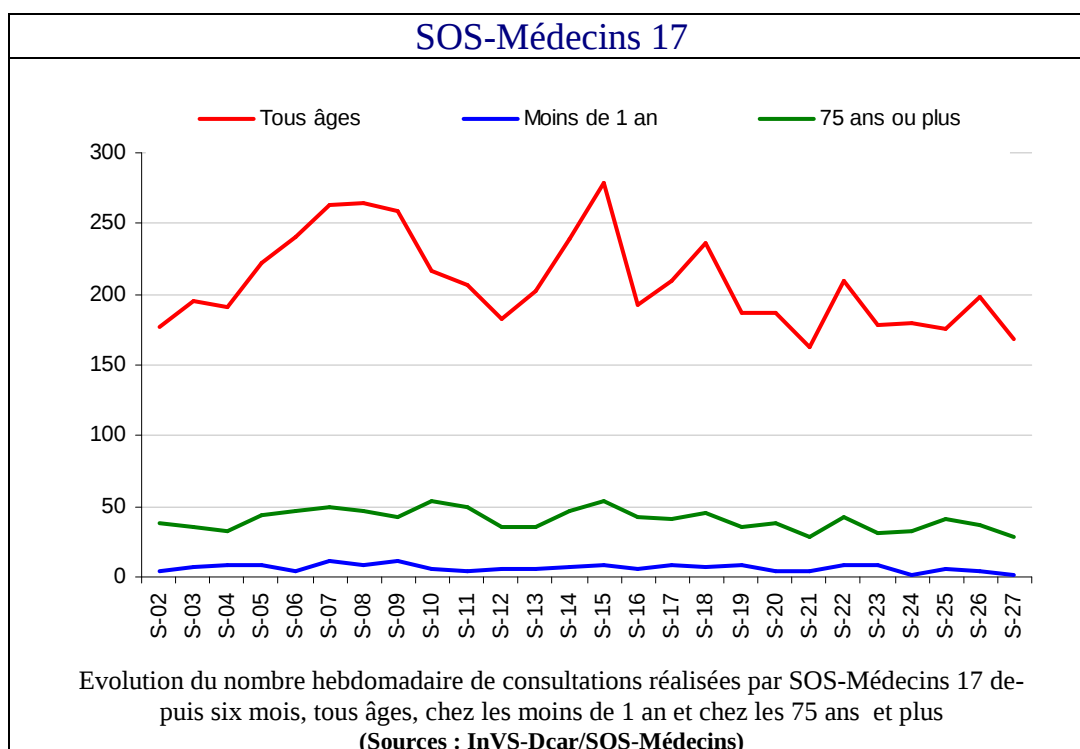
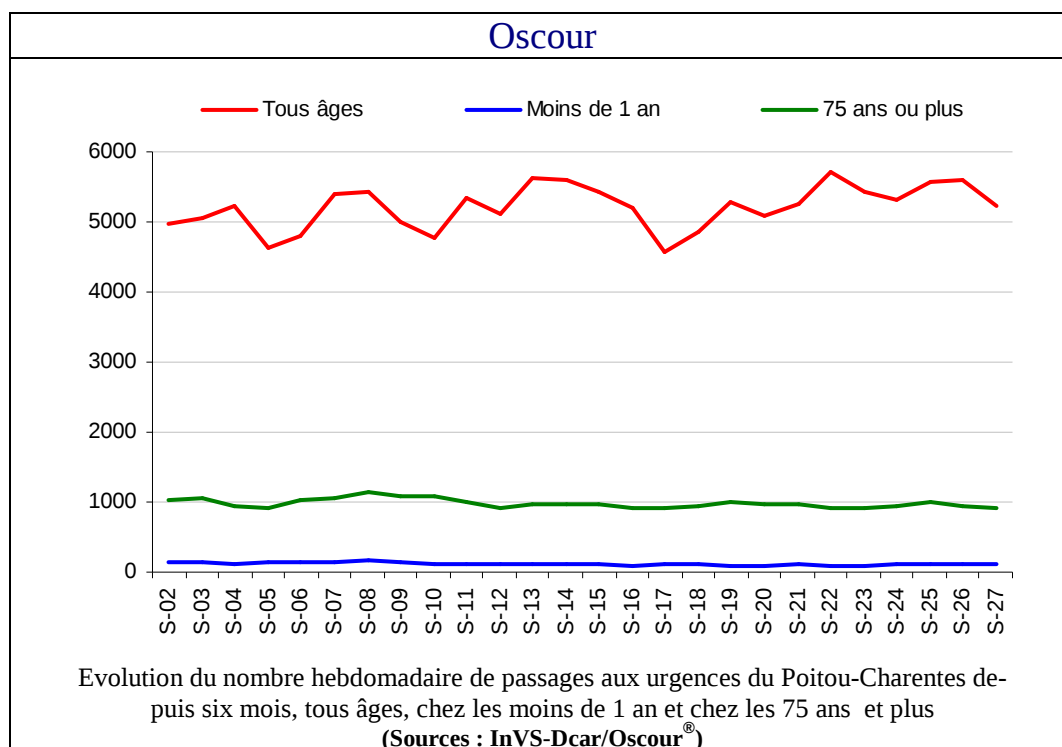
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 27-2012, l'activité globale a diminué aux urgences (-6,5%).

SOS-Médecins 17

En semaine 27-2012, l'activité globale a diminué pour SOS-Médecins 17 (-15,2 %).



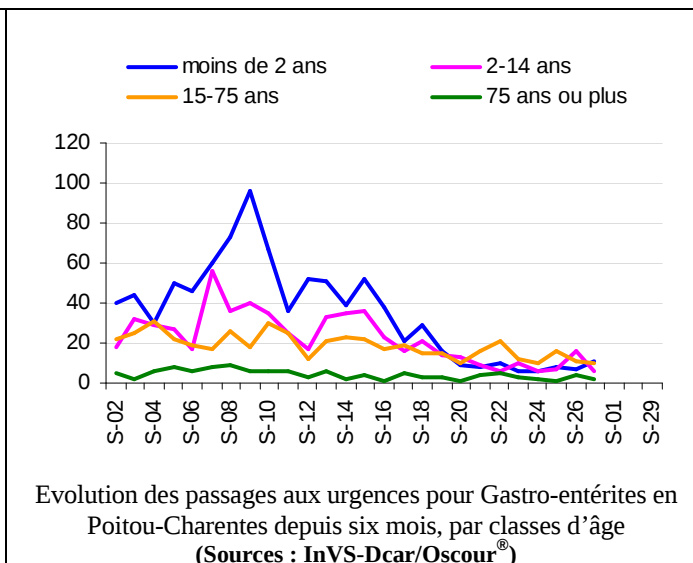
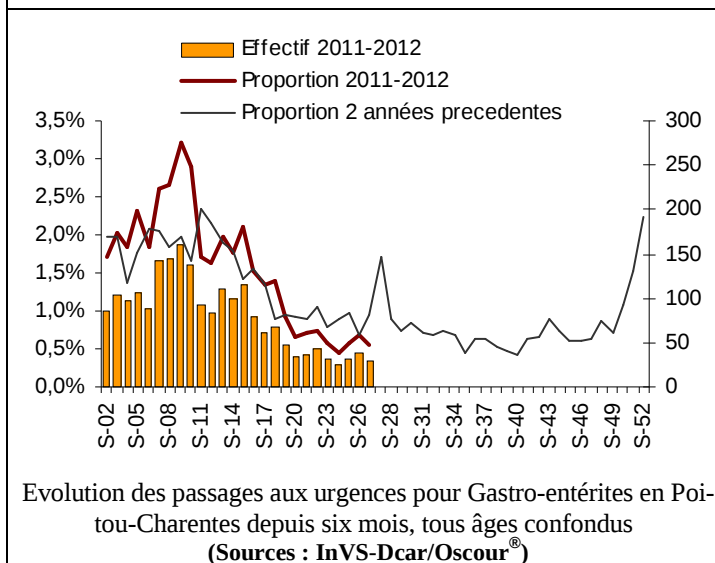
En Poitou-Charentes

En semaine 27-2012, le nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqué a diminué aux urgences et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente.

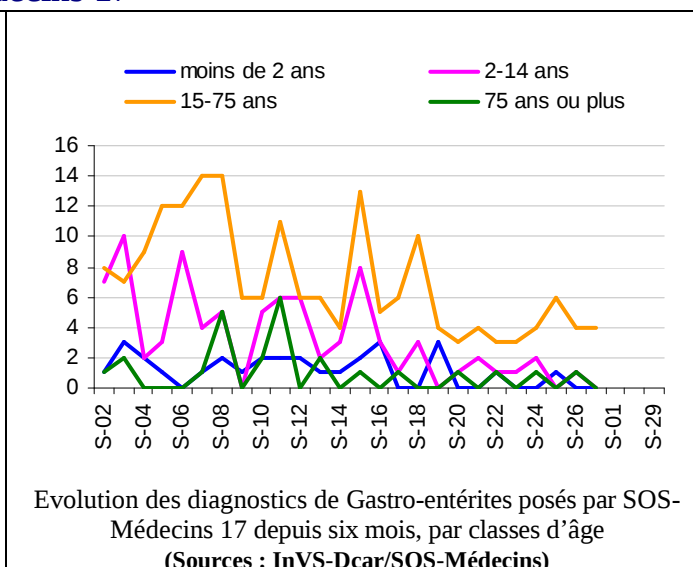
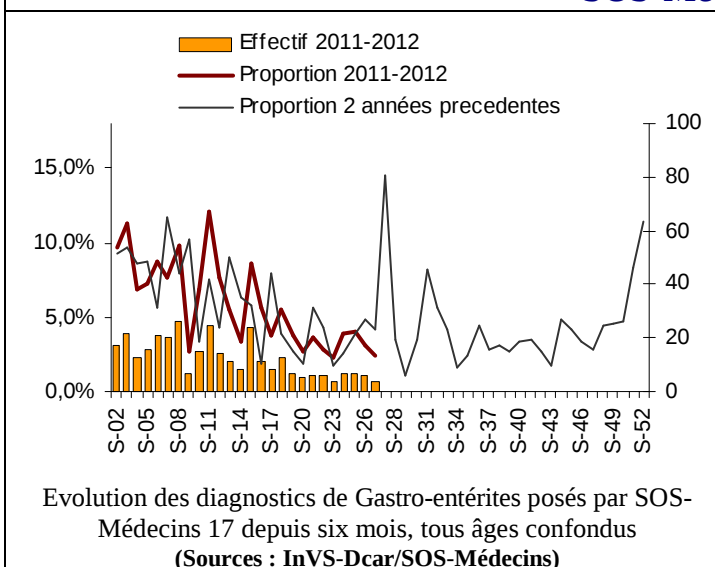
En France

L'indicateur de gastro-entérite est stable aux urgences, à un niveau légèrement inférieur à 2011 et 2010 pour la même période. Il l'est également pour SOS-Médecins depuis la fin du mois de Mai, et à un niveau bas, comparable à 2011 pour la même période. Les diagnostics de gastro-entérite représentent 3% de l'activité de SOS Médecins.

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 27-2012, l'activité liée à l'asthme continue de baisser aux urgences hospitalières depuis la semaine 25-2012. Elle est également en baisse pour SOS-Médecins 17 depuis la semaine précédente.

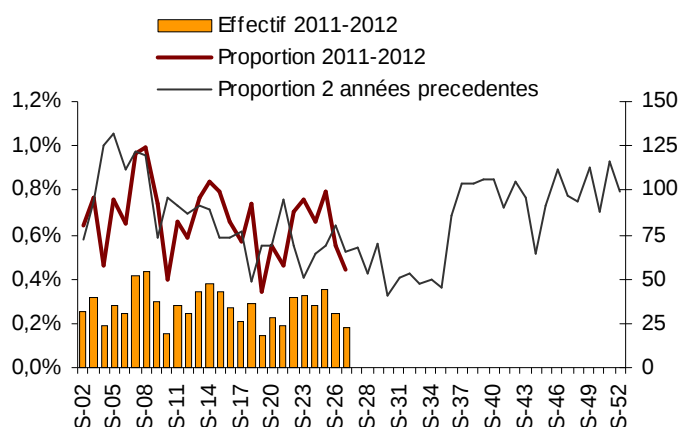
Le nombre d'allergies est en légère baisse aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17.

En France

Le nombre de cas d'asthme diagnostiqué est en légère augmentation aux urgences (+11%), principalement chez les 15-74 ans et à un niveau légèrement supérieur aux deux saisons précédentes. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de crise d'asthme reste stable, et à un niveau bas. L'indicateur des allergies est stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins sur la période, pour toutes les classes d'âge, à un niveau équivalent à l'an dernier.

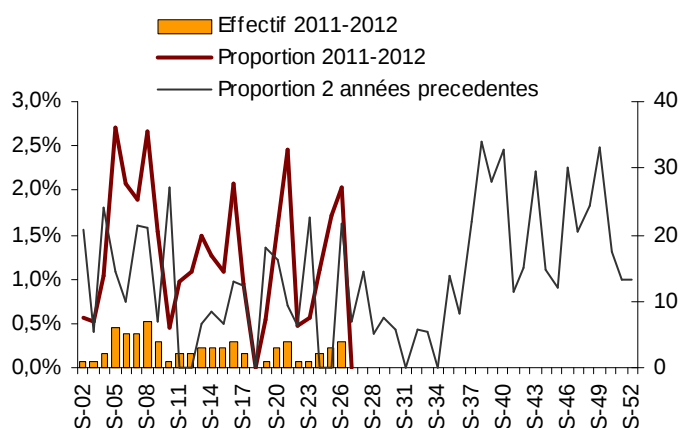
Asthme

Oscour



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

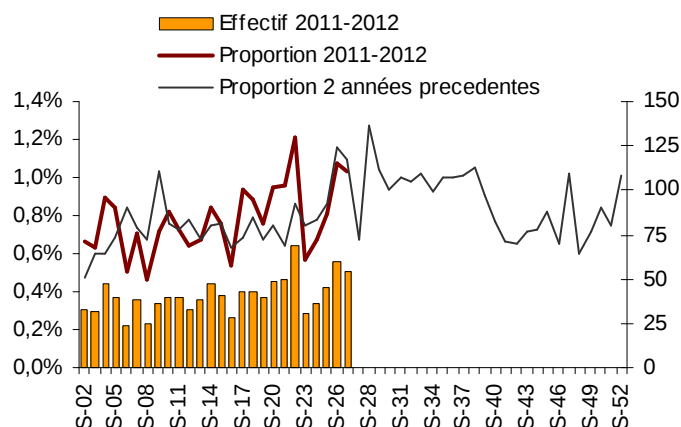
SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

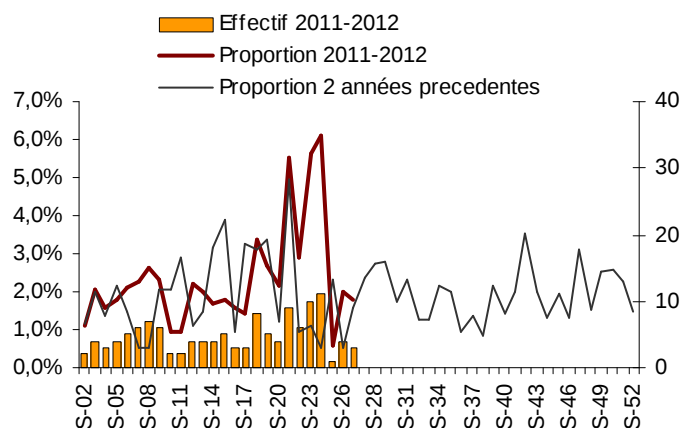
Allergies

Oscour



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

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(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-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).

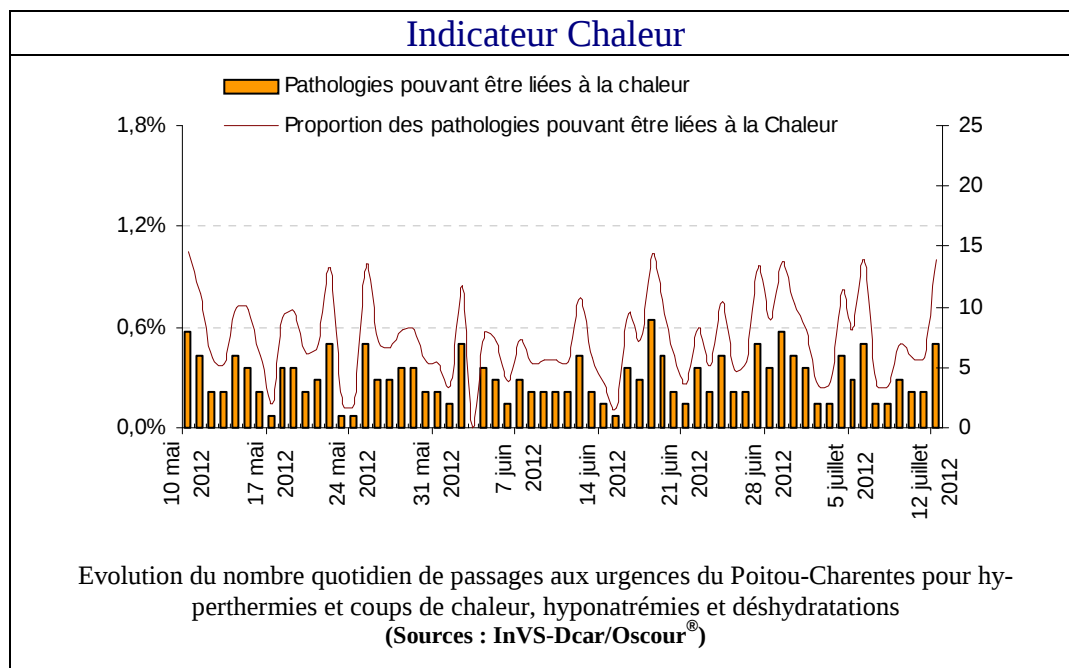
Les températures de J-1 à J+5 et indices biométéorologiques (IBM) sont présentés pour chaque département. Les IBM représentent la moyenne sur trois jours (J_0 à J_2) des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx).

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 |

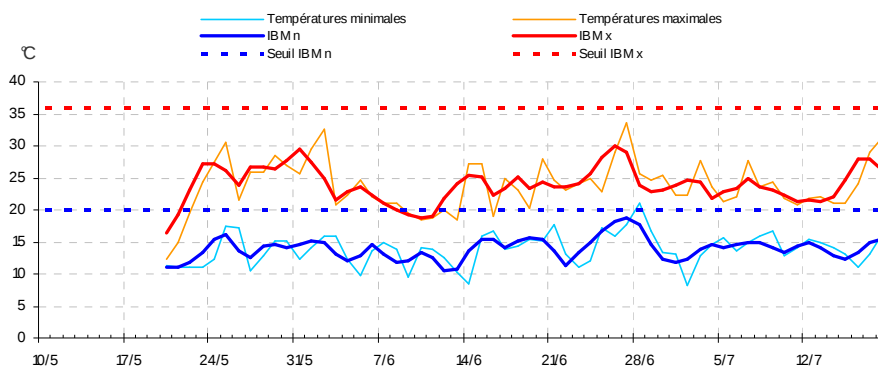
En Poitou-Charentes

En semaine 28-2012, l'indicateur chaleur est resté stable par rapport aux semaines précédentes.



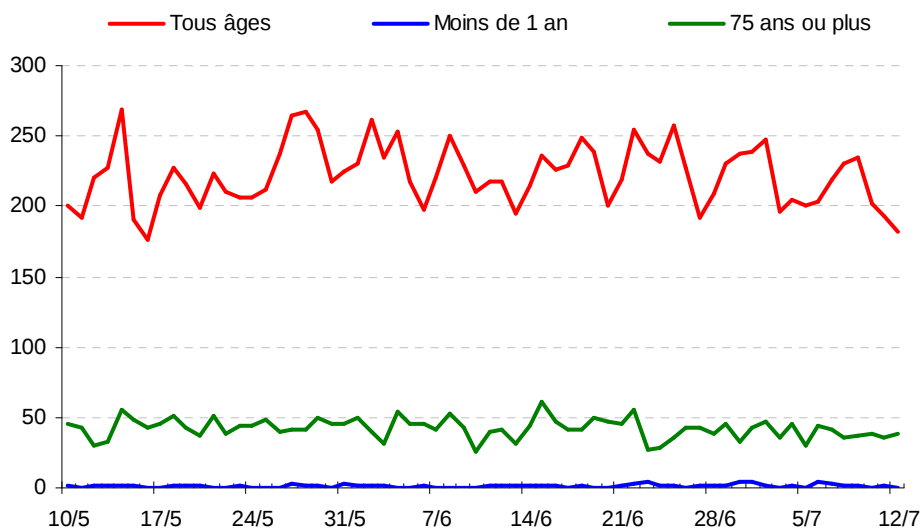
Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours
L'activité pré hospitalière reste habituelle
La mortalité reste à un niveau habituel.

Données Météo



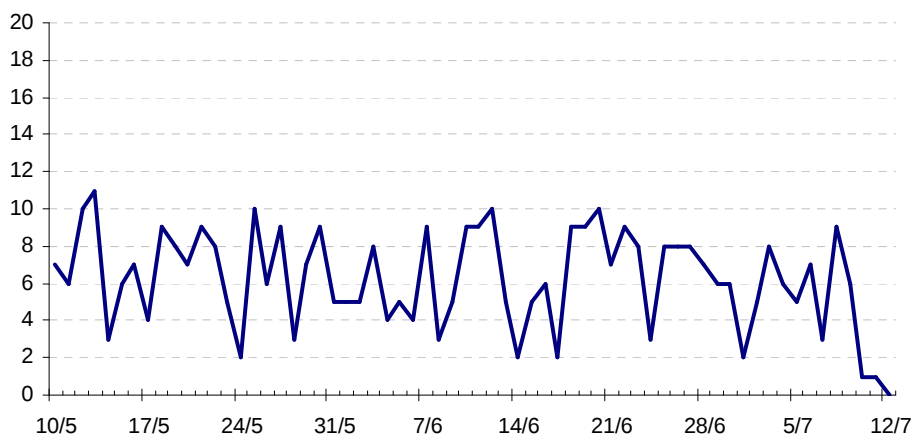
Evolution des températures et indices biométéorologiques (IBM) à Cognac
(Source : Météo France)

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®)

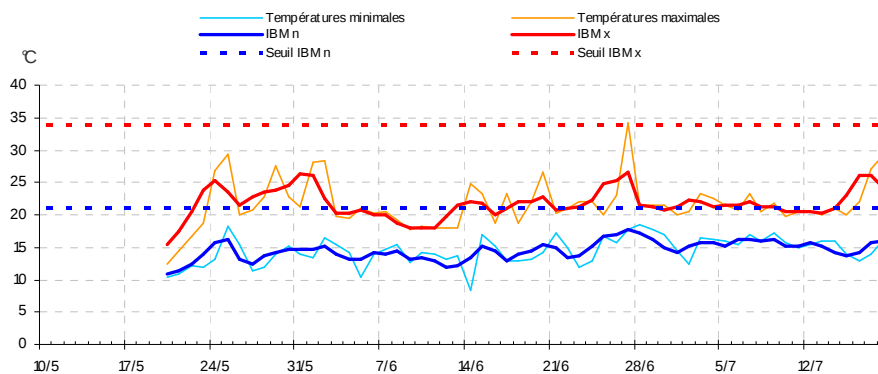
Données de Mortalité



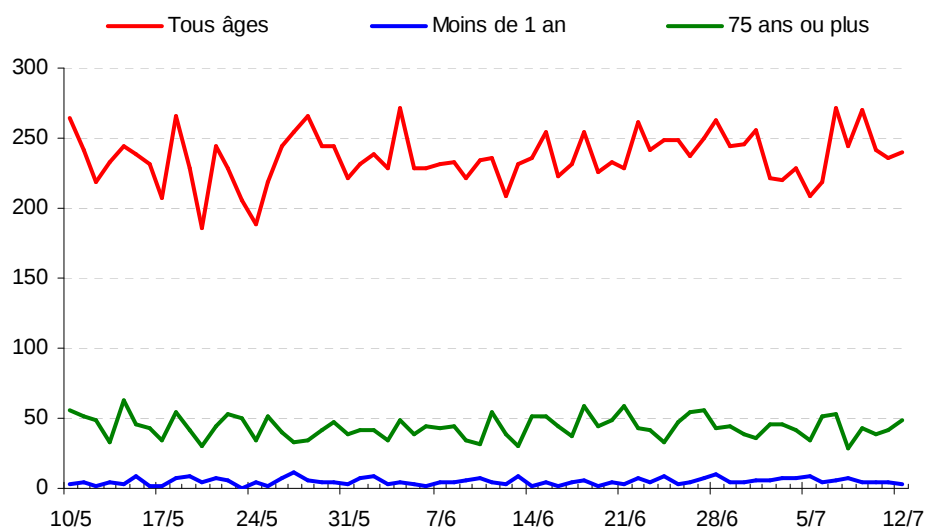
Evolution de la mortalité dans les communes informatisées de Charente
(Sources : InVS, Insee)

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

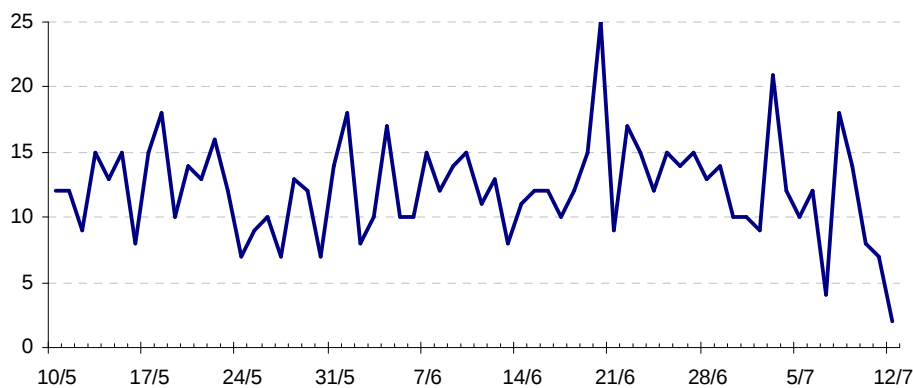
Données Météo



Données de morbidité

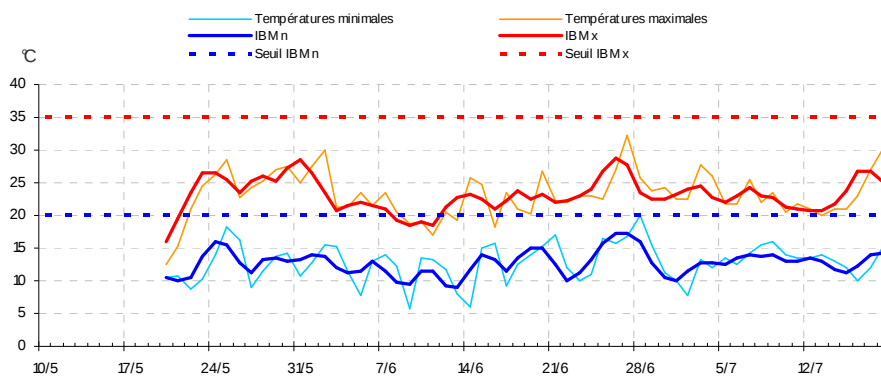


Données de Mortalité



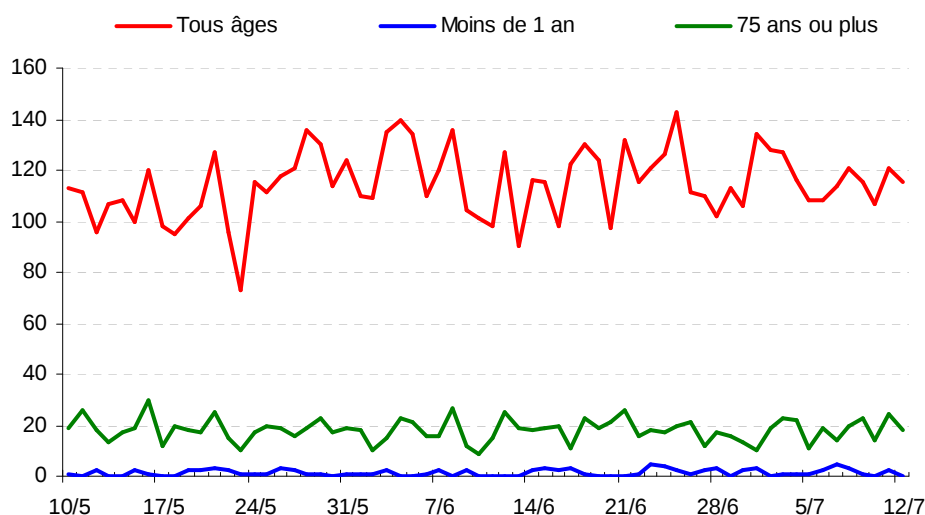
Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours
L'activité pré hospitalière reste habituelle
La mortalité reste à un niveau habituel.

Données Météo



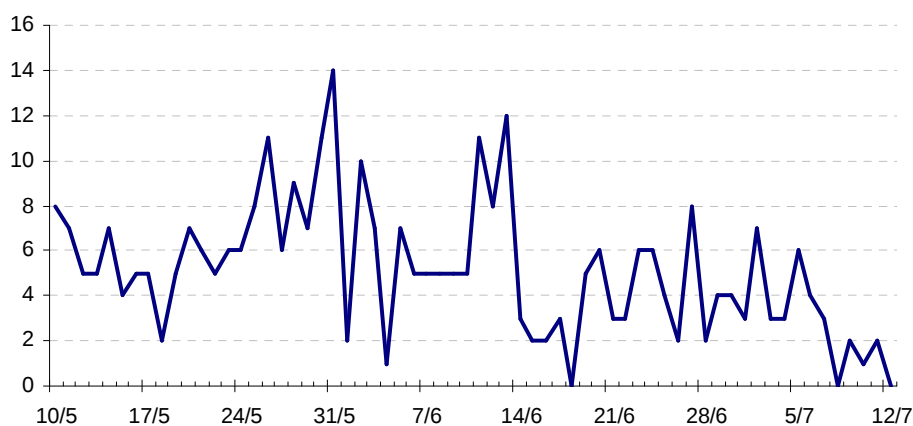
Evolution des températures et indices biométéorologiques (IBM) à Niort
(Source : Météo France)

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®)

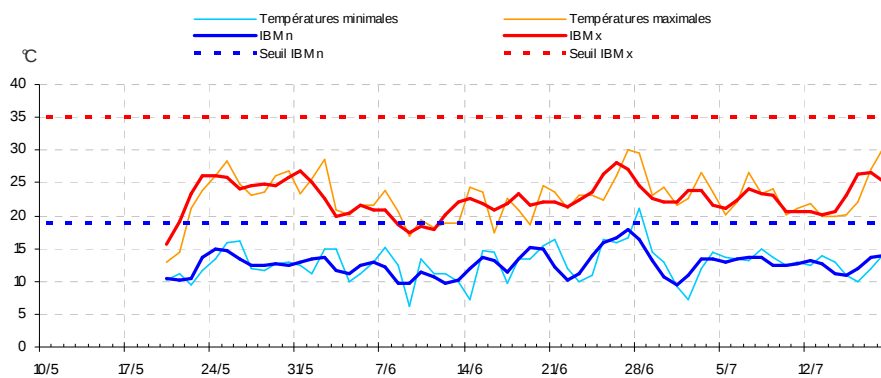
Données de Mortalité



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

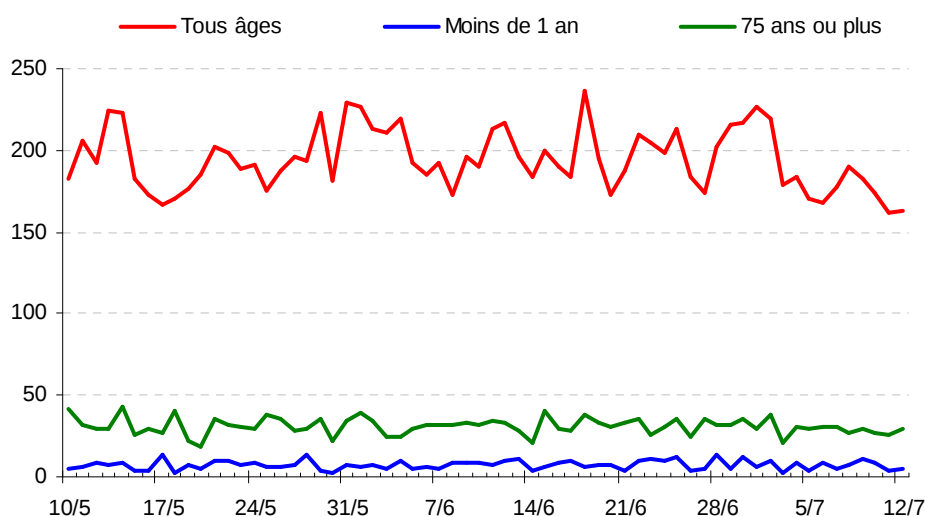
Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours
L'activité pré hospitalière reste habituelle
La mortalité reste à un niveau habituel.

Données Météo



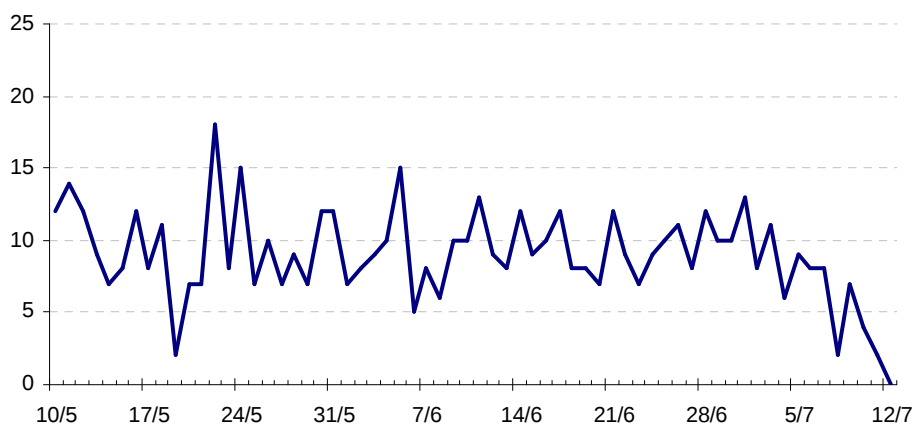
Evolution des températures et indices biométéorologiques (IBM) à Poitiers
(Source : Météo France)

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



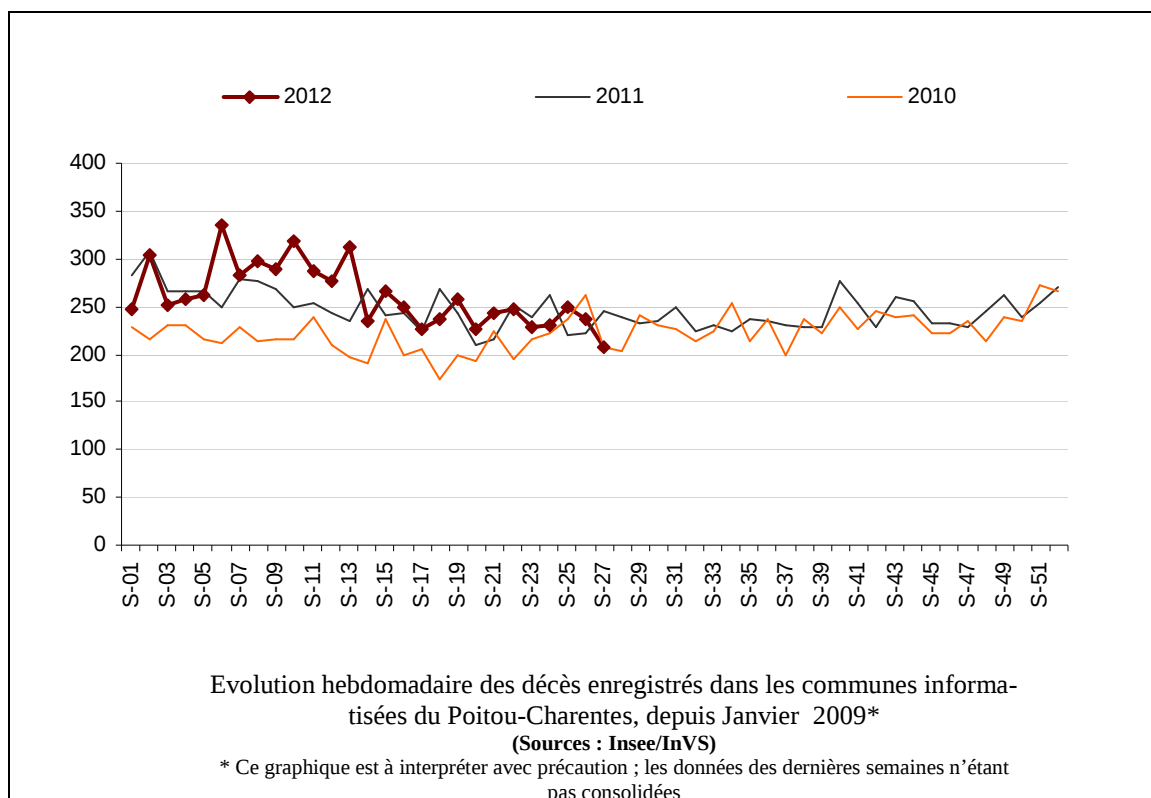
Evolution de la mortalité dans les communes informatisées de la Vienne
(Sources : InVS, Insee)

En Poitou-Charentes

En semaine 27-2012, le nombre de décès enregistré a diminué par rapport à la semaine précédente (-21,4%) avec des effectifs inférieurs à ceux des deux précédentes années à la même période (Données non consolidées).

En France

En semaine 27-2012, la mortalité est en légère baisse par rapport à la semaine précédente.



| 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 hebdomadaire

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