

Sommaire

- La Une	p. 1	o Bronchiolite.....p. 4	
- Synthèse régionale des indicateurs	p. 2	o Gastro-entérites aiguës.....p. 5	
- Evolution globale de l'activité en région	p. 3	• Effets de l'environnement sur la santé p. 5	
- Surveillance spécifique	p. 4	o Intoxications au COp. 5	
• Maladies infectieuses	p. 4	o Hypothermies.....p. 6	
o Grippe et syndromes grippaux.....p. 4		o Asthme.....p. 6	
		- Surveillance de la mortalité	p. 7

| A la Une |

Le mésothéliome devient la 31^{ème} maladie à déclaration obligatoire (MDO) en France

Le nombre de nouveaux cas de mésothéliomes survenant chaque année en France est actuellement estimé entre 800 et 1 200, soit 0,3 % de l'ensemble des cancers. Le mésothéliome est un cancer localisé au niveau des séreuses, principalement la plèvre, parfois le péritoine et rarement le péricarde ou la vaginale testiculaire. Il prédomine chez les hommes qui représentent deux tiers des cas. Le pronostic du mésothéliome pleural est parmi les plus sombres de tous les cancers (taux de survie relative à 5 ans estimé à 7 % pour les patients diagnostiqués de 1989 à 1997). On estime que chez les hommes environ 83 % des mésothéliomes pleuraux sont attribuables à une exposition professionnelle à l'amiante. Chez les femmes, cette proportion tombe à 38 %, sans que l'on puisse clairement en expliquer les raisons.

Par décret n° 2012-47 du 16 janvier 2012¹, les mésothéliomes s'ajoutent à la liste officielle des maladies à déclaration obligatoire (DO). Cette DO est mise en oeuvre par l'Institut de veille sanitaire (InVS) à la demande du ministère de la Santé. Elle constitue une des mesures du Plan cancer "2009-2013" qui vise notamment l'amélioration de la surveillance des cancers liés à l'environnement professionnel (action 9.1). Tout nouveau cas de mésothéliome, quel que soit son site anatomique (plèvre, péritoine, péricarde...), devra désormais être notifié au médecin de l'Agence régionale de santé (ARS), par tout médecin (pathologiste ou clinicien) exerçant en France métropolitaine ou ultramarine et qui en pose le diagnostic.

La DO des mésothéliomes répond essentiellement à des objectifs de connaissance : mieux suivre le nombre de cas survenant sur le territoire, leurs caractéristiques et mieux comprendre leur lien possible avec une exposition non professionnelle à l'amiante. La DO vient compléter la surveillance assurée par le Programme national de surveillance des mésothéliomes (PNSM) pleuraux dans 23 départements métropolitains et mis en place en 1998. En effet, si celui-ci reste la référence, il ne permet pas de suivre les mésothéliomes pleuraux dans les départements non couverts (70 % de la population), ni les autres localisations de mésothéliomes dans les départements couverts. Il est important de noter que la DO ne se substitue en aucune façon au système de déclaration des maladies professionnelles.

Les pathologistes qui posent formellement le diagnostic du cancer jouent un rôle majeur dans la réussite de cette notification. Les cliniciens, qui sont en contact avec leur patient, doivent également déclarer leurs cas en renseignant la notion d'exposition professionnelle à l'amiante, pour orienter les enquêtes d'exposition. Pour faciliter ces notifications, deux formulaires distincts 'pathologiste' et 'clinicien' sont disponibles².

La participation de l'ensemble des médecins (pathologistes et cliniciens) est essentielle pour répondre aux objectifs attendus du système et atteindre le bénéfice escompté pour la santé publique.

¹[http://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000025167238&dateTexte=&cat](http://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000025167238&dateTexte=&categorieLien=id)

²<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Travail-et-sante/Mesotheliome/Comment-notifier-cette-maladie>

Volume global d'activité*

En semaine 04-2012, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et a continué d'augmenter pour SOS-Médecins Limoges (+ 4,5 %). Une diminution de l'activité globale chez les 75 ans et plus est observée pour SOS-Médecins Limoges (-21,6 %).

Grippe et syndromes grippaux : activité faible

En semaine 04-2012, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières est resté stable, et a diminué pour SOS-Médecins Limoges après une hausse en semaine 03-2012.

L'augmentation de l'indicateur grippe se poursuit en France métropolitaine, mais l'épidémie n'est pas encore active (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/2011-2012/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-1er-fevrier-2012>).

Surveillance des cas graves : A ce jour, aucun cas grave de grippe n'a été signalé à la Cire par les services de réanimation du Limousin depuis le début de la surveillance en semaine 44-2011.

Aucun foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissement pour personnes âgées n'a été signalé à la CVAGS en semaine 04-2012.

Bronchiolite : épidémie en décroissance

En semaine 04-2012 le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable.

Au niveau national, le nombre de recours pour bronchiolite s'est stabilisé depuis deux semaines. L'épidémie reste encore active mais le nombre de recours aux services d'urgence devrait cependant décroître dans les prochaines semaines (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine.-Situation-au-30-janvier-2012>).

Gastro-entérites : épidémie en progression

En semaine 04-2012, le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges a augmenté (respectivement, +26,8 % et +10,4 %).

Au niveau national, la fréquentation des urgences et de SOS-Médecins pour gastro-entérites est stable (Sources : OSCOUR®/SOS-Médecins). Le taux d'incidence de diarrhée aiguë estimé par le réseau Sentinelles est encore au-dessus du seuil épidémique de 277 cas/100 000 habitants, en semaine 04-2012 avec 296 cas/100 000 habitants. (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues/Situation-epidemiologique-des-gastro-enterites-aigues-en-France.-Point-au-31-janvier-2012>).

Aucun foyer de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissement pour personnes âgées n'a été signalé à la CVAGS en semaine 04-2012 (Source : CVAGS).

Rougeole : pas de cas déclaré à l'InVS depuis le 1^{er} novembre 2011

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 04-2012, aucun cas d'intoxication au monoxyde de carbone n'a été enregistré aux urgences hospitalières et aucun cas n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges.

Hypothermies

En semaine 04-2012, 1 cas d'hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.

Asthme : activité stable

En semaine 04-2012, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable.

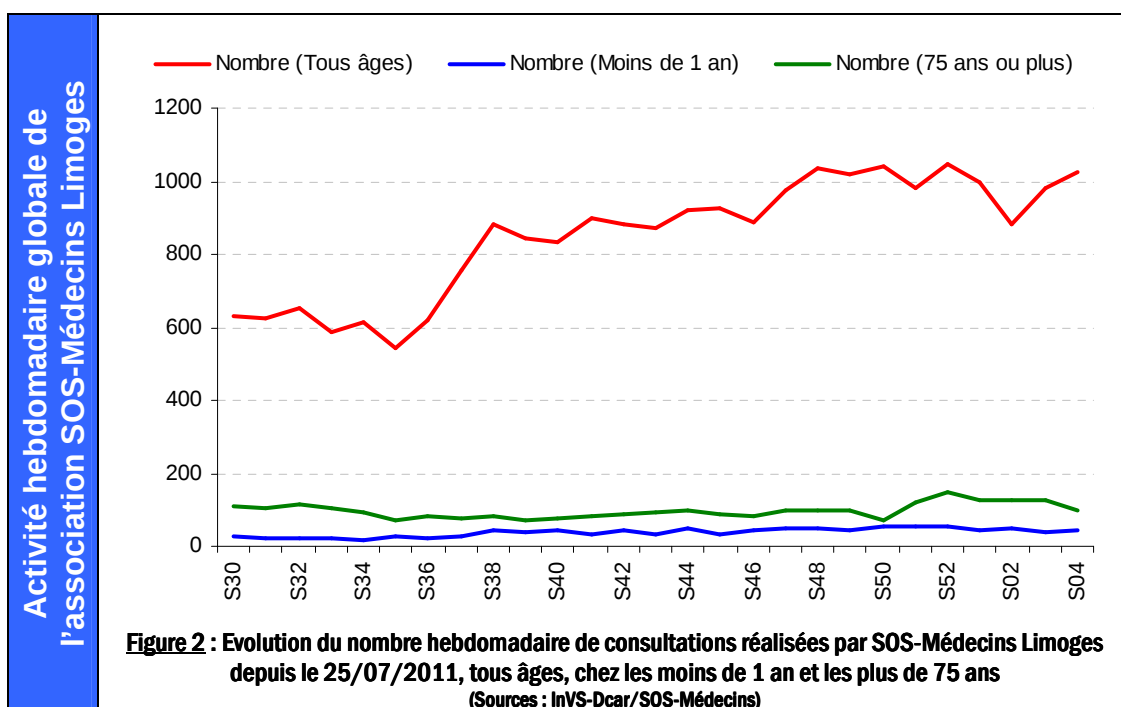
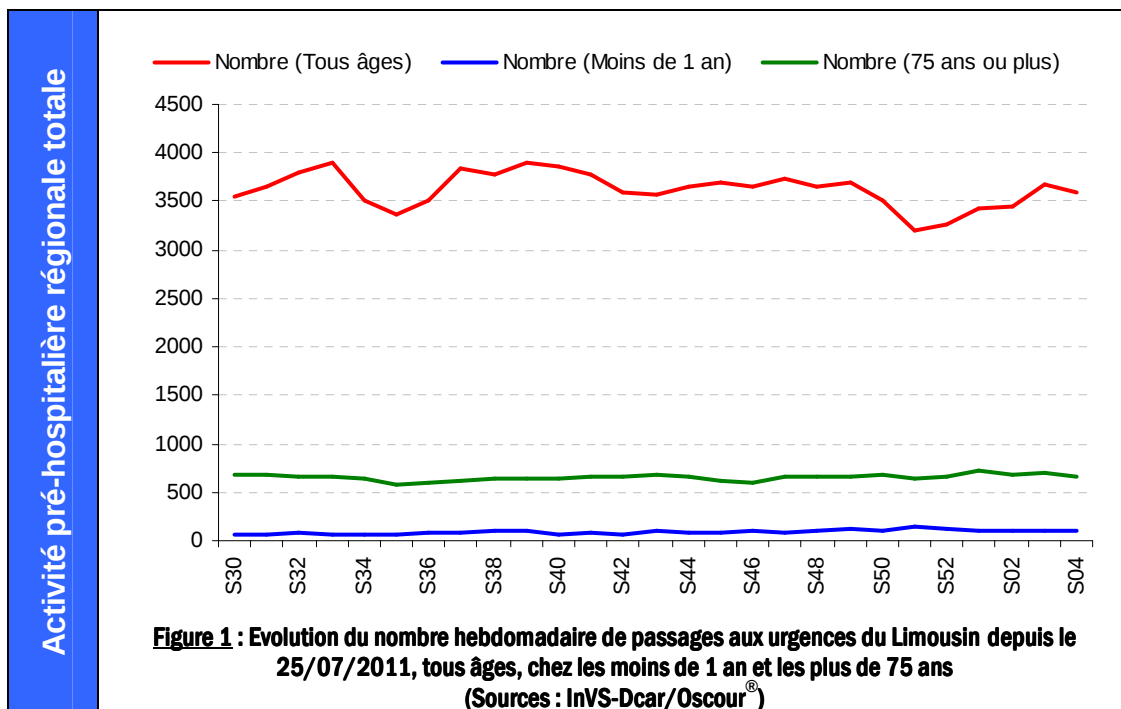
Mortalité

En semaine 04-2012, la mortalité a augmenté par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

* Les données utilisées pour la synthèse régionale des indicateurs sont issues de l'application pour la surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSauD®), sauf quand une autre source est clairement spécifiée.

Le système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (Sursaud[®]) de l'Institut de veille sanitaire (InVS) constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Il permet de traiter et de mettre à disposition les données des services d'urgences participant au réseau pour l'Organisation de la surveillance coordonnée des urgences (Oscour[®]) et des associations SOS-Médecins.

Dans le Limousin, les 10 services d'urgences participent au réseau Oscour[®] depuis 2007 (cf. détail page 8). L'association SOS-Médecins Limoges transmet également ses données à l'InVS depuis 2006.



| Surveillance spécifique |

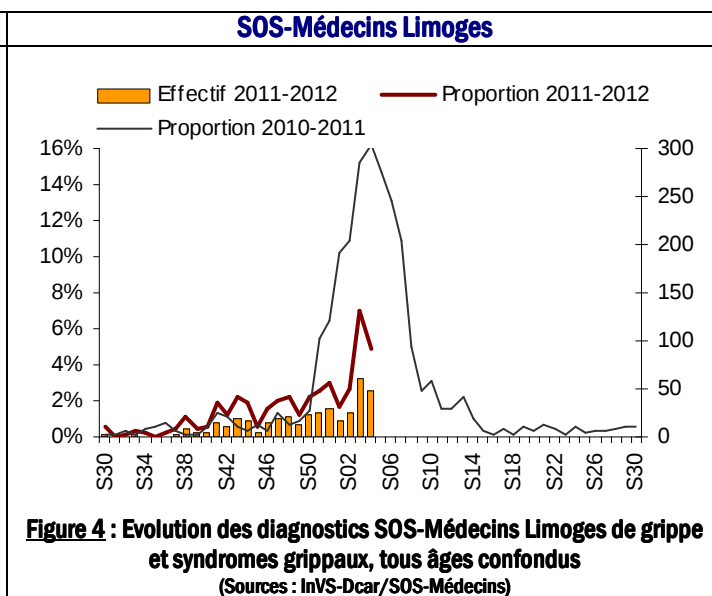
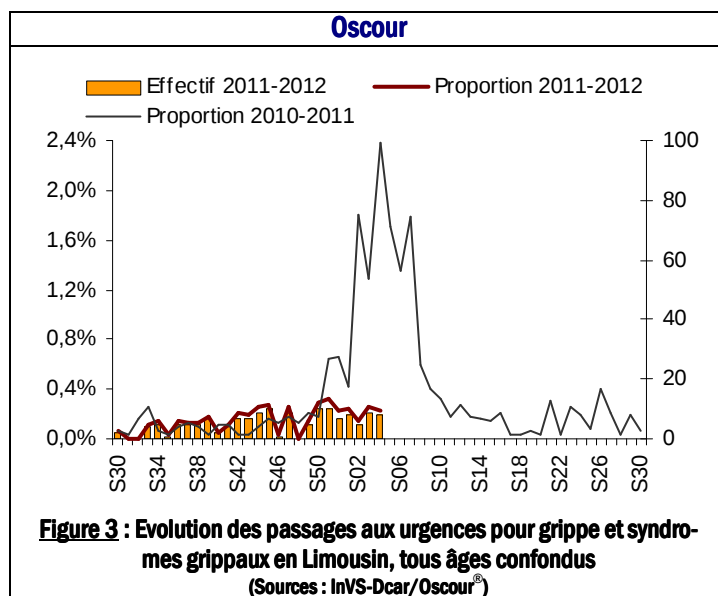
Dans ce bulletin, les données présentées :

- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite et les gastro-entérites ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

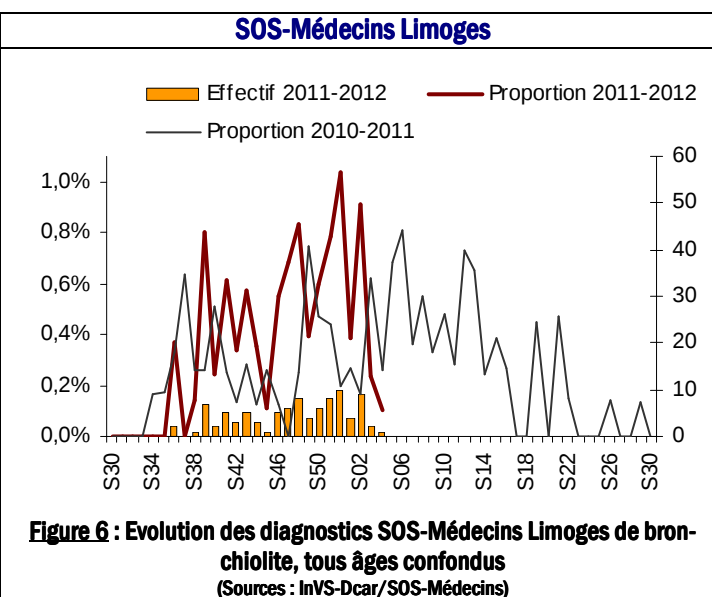
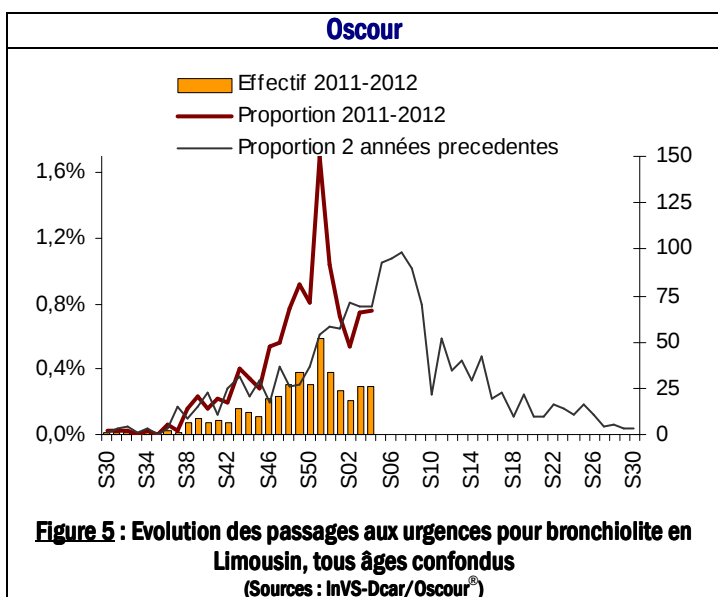
Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins Limoges pour la période d'observation.

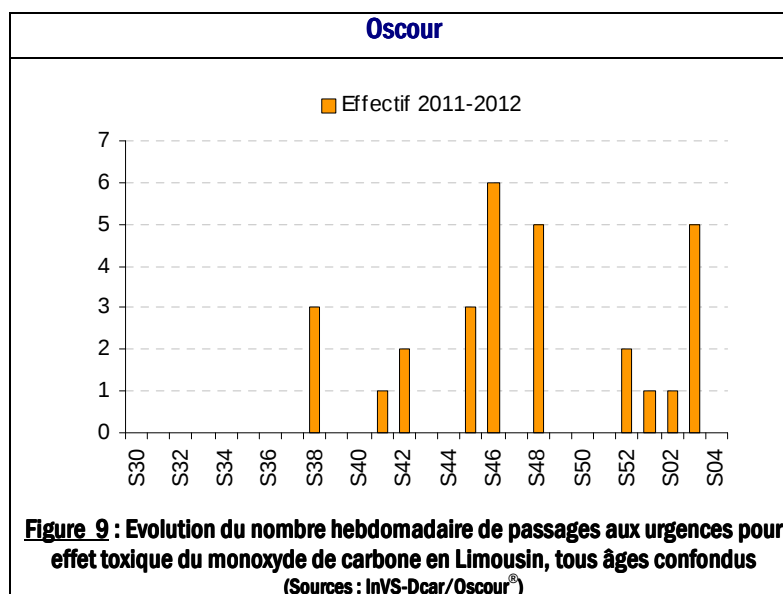
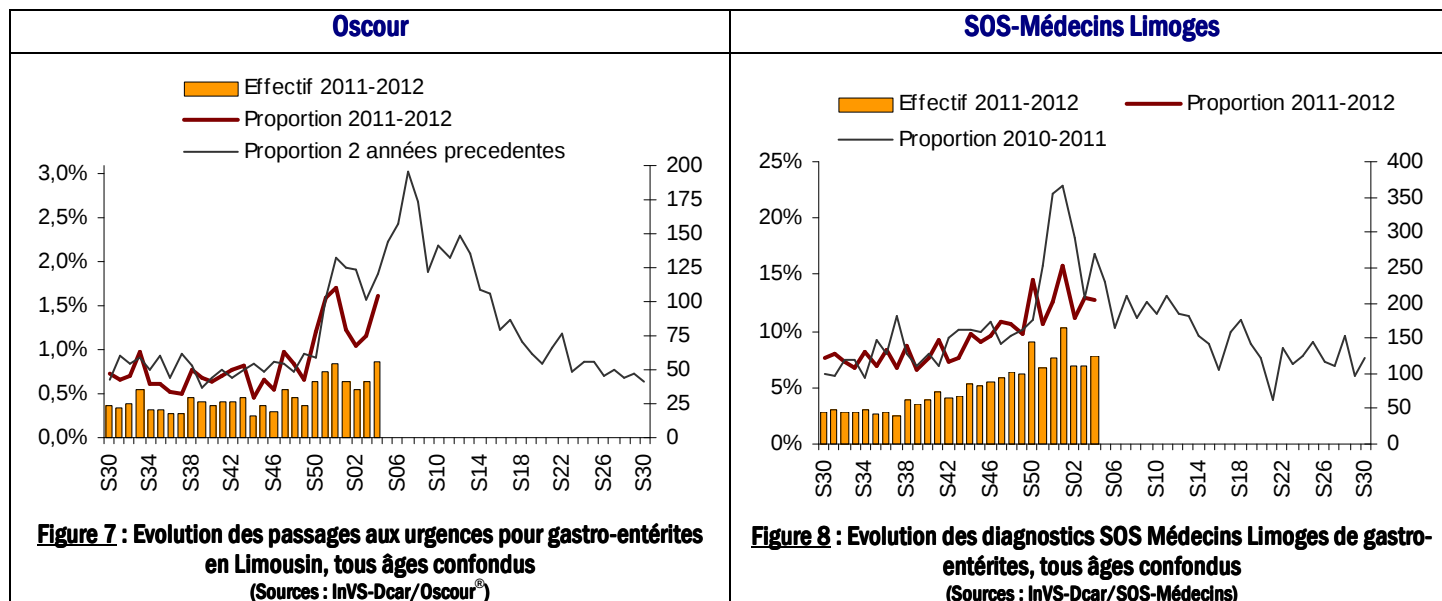
| Maladies infectieuses |

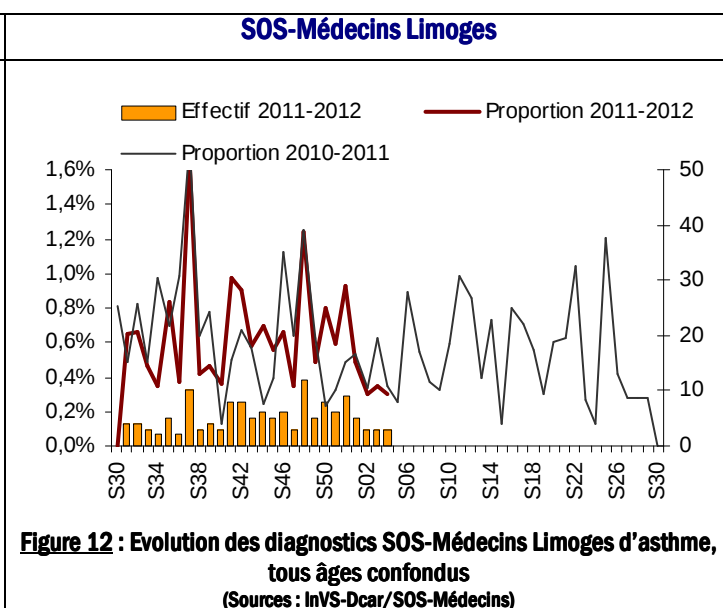
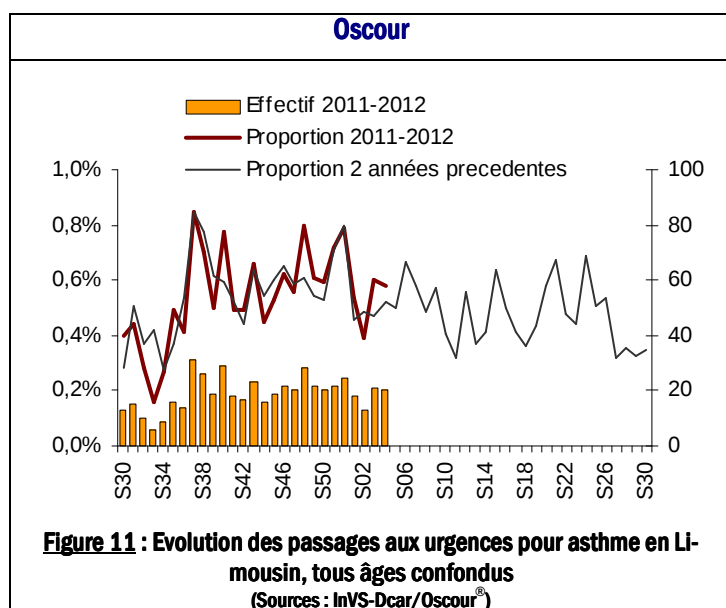
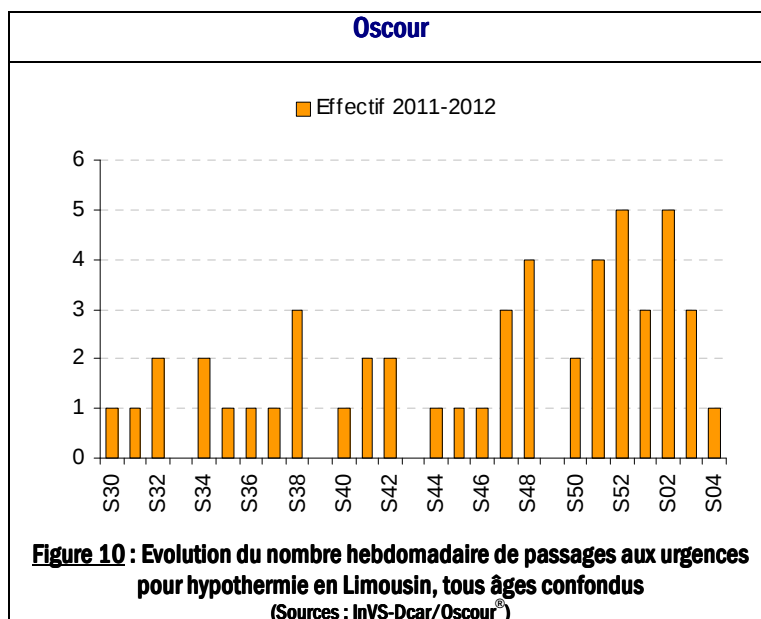
| Grippe et syndromes grippaux |



| Bronchiolite |







Depuis 2004, l'InVS assure la surveillance de la mortalité par le biais de données remontées quotidiennement de façon automatisée.

Les données présentées dans ce bulletin proviennent des informations transmises quotidiennement à l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee) par les services de l'Etat-civil des communes informatisées.

Ce dispositif qui couvre actuellement 18 communes informatisées soit 40% de la population de la région, permet à l'InVS d'assurer une surveillance de la mortalité en temps quasi réel.

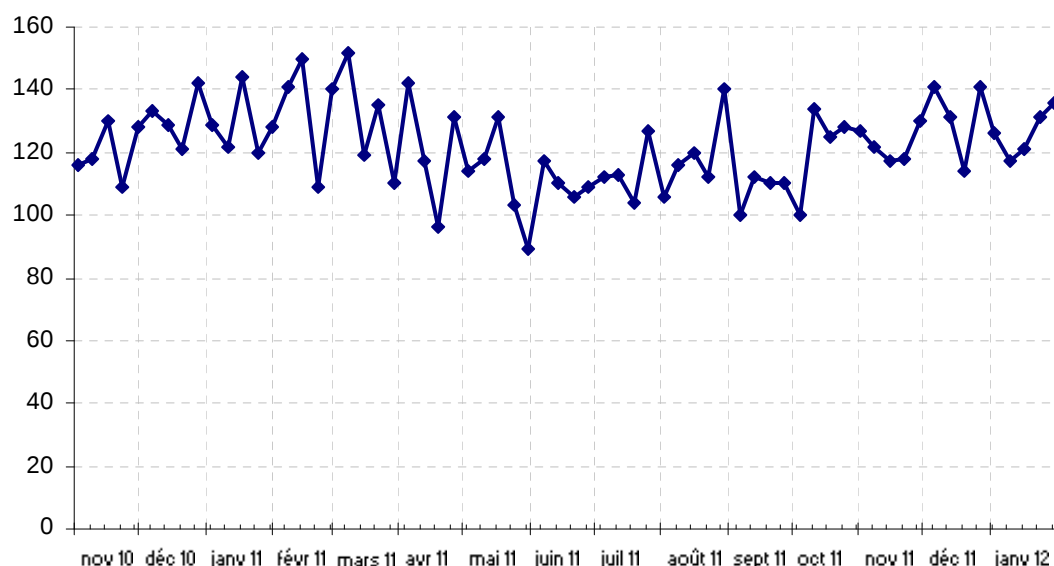


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin, depuis novembre 2010*
(Sources : Insee/InVS)

* Ce graphique est à interpréter avec précaution ; les données des dernières semaines n'étant pas consolidées

| Sources d'information |

- **Organisation de la surveillance coordonnée des Urgences (Oscour®)**
Dix services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® dès 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.

| 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 site de l'Agence régionale de santé du Limousin : <http://www.ars.limousin.sante.fr/Internet/limousin.0.html>

| Remerciements |

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

Le point épidémiologique hebdo

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
- L'ARS du Limousin