

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n°56

Point au 27 janvier 2012

Sommaire

- La Une	p. 1	o Bronchiolite	p. 5
- Synthèse régionale des indicateurs	p. 2	o Gastro-entérites aiguës	p. 5
- Evolution globale de l'activité en région	p. 3	o Rougeole	p. 6
- Surveillance spécifique	p. 4	• Effets de l'environnement sur la santé	p. 6
• Maladies infectieuses	p. 4	o Intoxications au CO	p. 6
o Grippe et syndromes grippaux	p. 4	o Hypothermies	p. 7
		o Asthme	p. 7
		- Surveillance de la mortalité	p. 8

| A la Une |

La surveillance de la grippe en temps réel dans la population

L'Inserm et l'Université Pierre et Marie Curie, en coordination avec l'Institut de Veille Sanitaire et le consortium Epiwork ont lancé ce mercredi 25 janvier le projet de surveillance de la grippe « GrippeNet.fr ».

Contrairement aux méthodes de surveillance traditionnelles, GrippeNet.fr collecte ses données directement à partir de la population résidant en France, sans passer par des hôpitaux ou des médecins. Ceci est particulièrement important car de nombreuses personnes qui ont la grippe ne consultent pas de médecin, et ne sont donc pas comptabilisées par les méthodes de surveillance traditionnelles.

Toutes les semaines, les participants volontaires rapportent les symptômes qu'ils ont éventuellement eus depuis leur dernière connexion. En échange, nous informons les participants des résultats de l'étude.

GrippeNet.fr permet ainsi à chacun de participer à la surveillance de la grippe en France de façon anonyme et bénévole. Les données recueillies permettent de connaître en temps réel la situation de la grippe en France, et d'étudier la façon dont la maladie se propage.

GrippeNet.fr s'inscrit dans un projet européen nommé Influenzanet. L'Allemagne, l'Autriche, la Belgique, l'Italie, les Pays-Bas, le Portugal, le Royaume-Uni, la Suède et la Suisse ont mis en place un système de surveillance de la grippe semblable à GrippeNet.fr. Cela permet d'avoir une image de la situation de la grippe à l'échelle européenne.

Toutes les personnes résidant en France peuvent participer à l'étude, pour la durée qu'elles souhaitent. La participation à l'étude ne prend pas plus de 5 minutes par semaine. Pour plus de détails, visitez la page relative à l'inscription (www.grippenet.fr).

The screenshot shows the homepage of grippenet.fr. It features a navigation bar with links: Accueil, Le projet, Actualités, La grippe, Résultats, FAQ, Partenaires, and Contacts. Below this, there's a section titled 'Les dernières actualités' (Latest news) with several articles about the progress of the flu in Europe and France. A map of France is displayed, showing the distribution of participants. On the right side, there are buttons for 'S'inscrire' (Sign up), 'Se connecter' (Log in), and 'Remplir un questionnaire' (Fill out a questionnaire). There's also a section for 'Bienvenue sur GrippeNet.fr !' (Welcome to GrippeNet.fr!) explaining the project's goals and how it works. At the bottom, there's a section for 'Point Grippe selon les autres réseaux' (Flu point according to other networks) mentioning the Réseau Sentinelles.

Volume global d'activité* : en augmentation

En semaine 03-2012, l'activité globale a augmenté aux urgences hospitalières (2 semaines de hausse progressive) et pour SOS-Médecins 17 (+11 %).

Grippe et syndromes grippaux : cas sporadiques

En semaine 03-2012, les cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 restent sporadiques. En médecine de ville, le taux d'incidence de grippe clinique a encore diminué et son niveau est 12 fois inférieur à celui de la saison dernière à la même période.

L'indicateur grippe est en augmentation en France et en particulier chez les moins de 15 ans, mais le seuil épidémique n'a été franchi qu'en région PACA (Sources : OSCOUR®/Grog/SOS-Médecins). Le virus grippal circulant majoritaire reste le type A(H3N2) (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>).

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 Poitou-Charentes depuis le début de la surveillance en semaine 44-2011.

Aucun foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 03-2012.

Bronchiolite : en augmentation

En semaine 03-2012 est observée une reprise des passages aux urgences hospitalières pour bronchiolite et le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués par SOS-Médecins 17 reste sporadique.

Au niveau national, la reprise de l'indicateur bronchiolite est également observée en semaine 03-2012 pour tous les réseaux de surveillance et son évolution est comparable à celle de la saison passée (Sources : OSCOUR®/Grog/SOS-Médecins).

Gastro-entérites : épidémie en progression

En semaine 03-2012, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérites est en hausse pour la 3^{ème} semaine consécutive et le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par SOS-Médecins 17 a augmenté.

Au niveau national, la fréquentation des urgences pour gastro-entérites est toujours en augmentation en particulier pour les moins de 2 ans et l'indicateur est stable pour SOS-Médecins (Sources : OSCOUR®//SOS-Médecins). Le taux d'incidence de diarrhée aiguë estimé par le réseau Sentinelles en semaine 03-2012, est de 304 cas/100 000 habitants au-dessus du seuil épidémique de 281 cas/100 000 habitants. Dix régions dont le Poitou-Charentes (407 cas/100 000 hab.) sont au-dessus de ce seuil (<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-24-janvier-2012>).

Un foyer de cas groupés de gastro-entérites aiguës en EHPAD a été signalé à la CVAGS en semaine 03-2012.

Rougeole

Un cas de rougeole a été signalé à la CVAGS en semaine 03-2012.

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 03-2012, 6 cas d'intoxication au monoxyde de carbone ont été enregistrés aux urgences hospitalières et aucun n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17.

Hypothermies

En semaine 03-2012, 4 cas d'hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.

Asthme :

En semaine 03-2012, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières a augmenté et est resté stable pour SOS-Médecins 17.

Mortalité

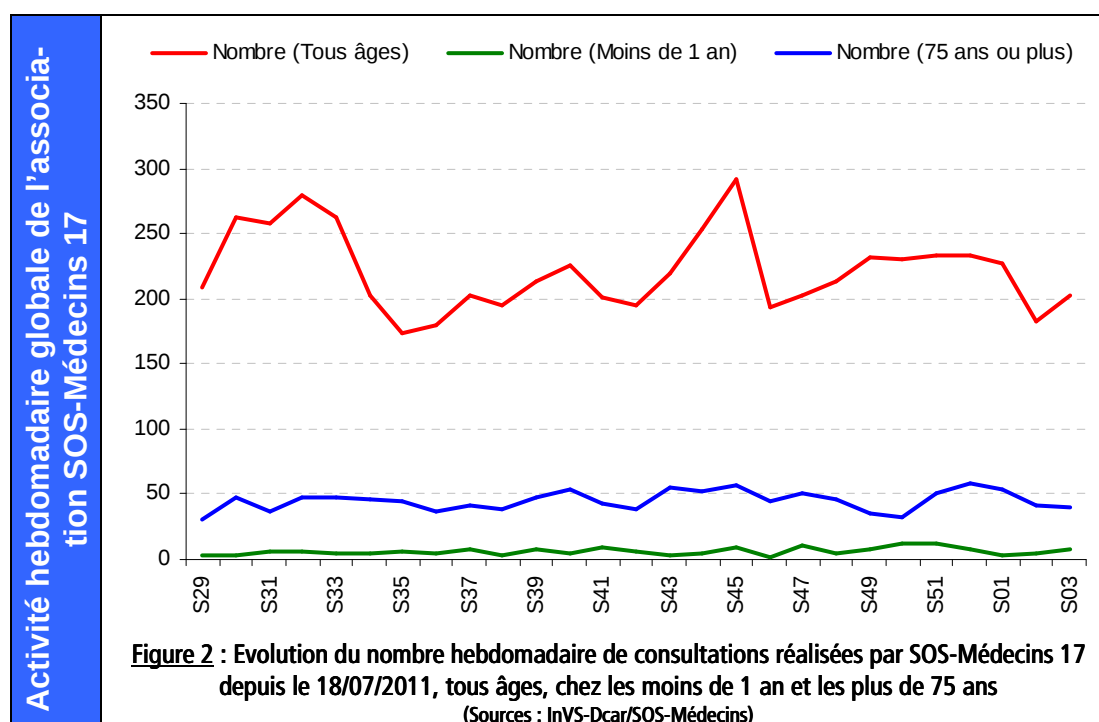
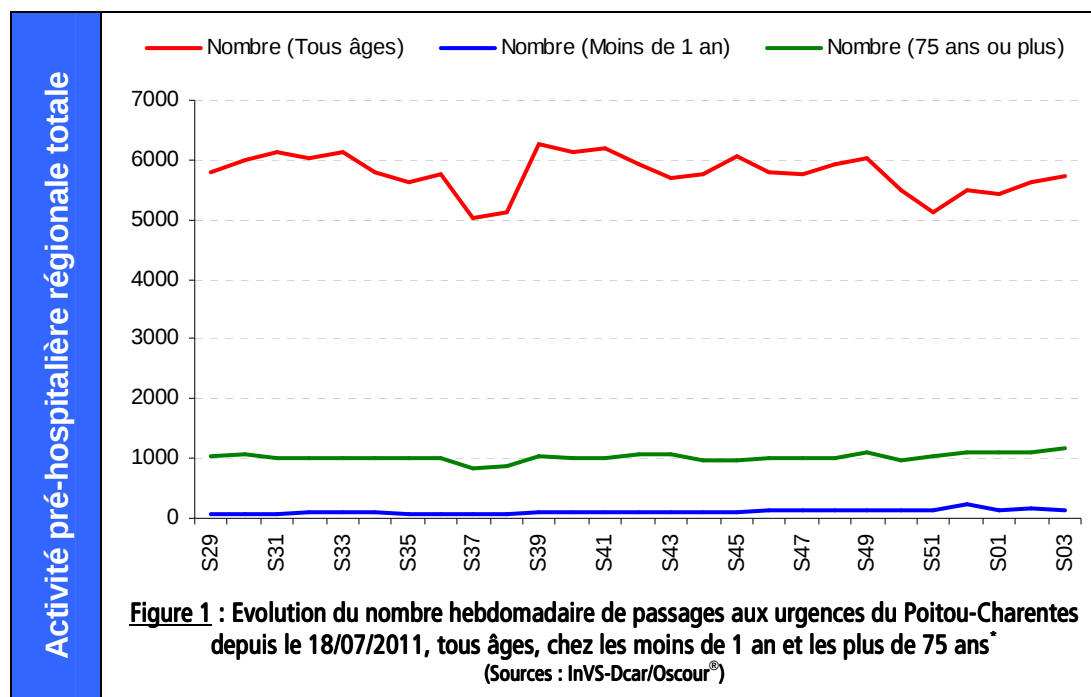
En semaine 03-2012, la mortalité a diminué par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

* 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.

| Evolution globale de l'activité en région |

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.

Actuellement, 15 services d'urgences du Poitou-Charentes participent au réseau Oscour® (cf. détail page 9). L'association SOS-Médecins 17 transmet également ses données à l'InVS.



* Dans ce bulletin, tous les graphiques représentant l'activité aux urgences ne comprennent pas les données du CHU de Poitiers pour la période du 13/09/2011 au 24/09/2011, en raison d'un problème de transmission.

| Surveillance spécifique |

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite, les gastro-entérites et la rougeole ;
- 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 17 pour la période d'observation.

| Maladies infectieuses |

| Gripes et syndromes grippaux |

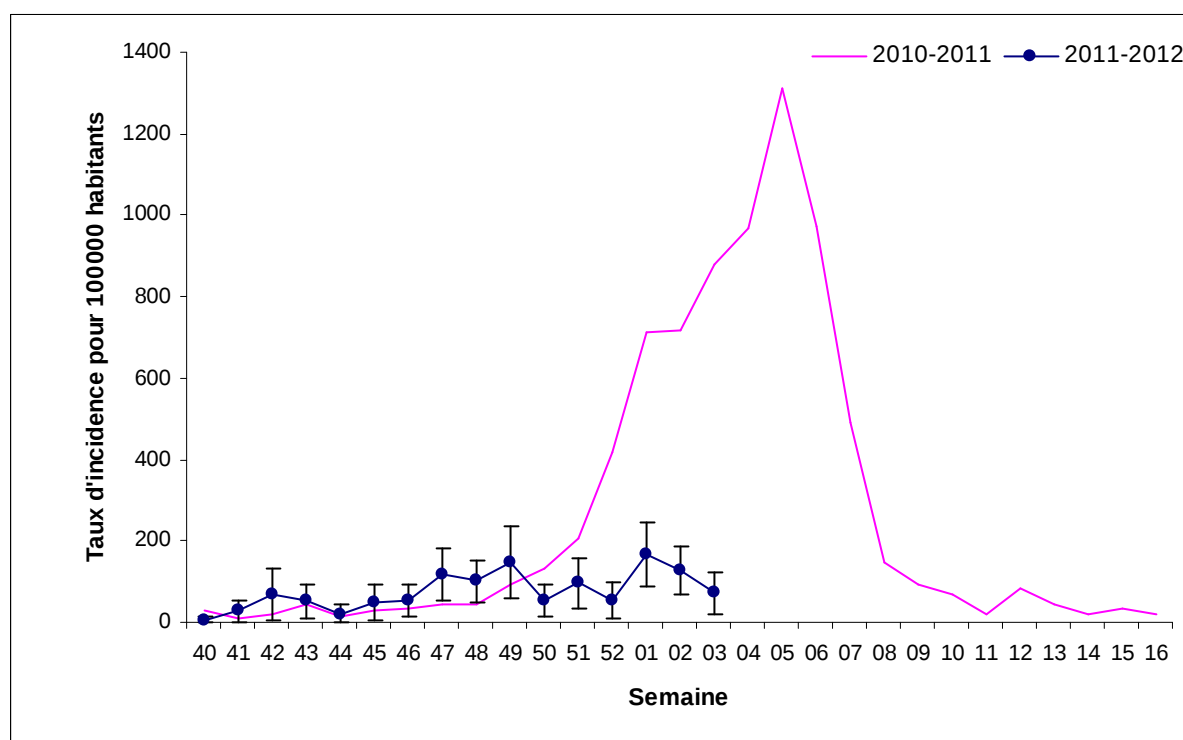
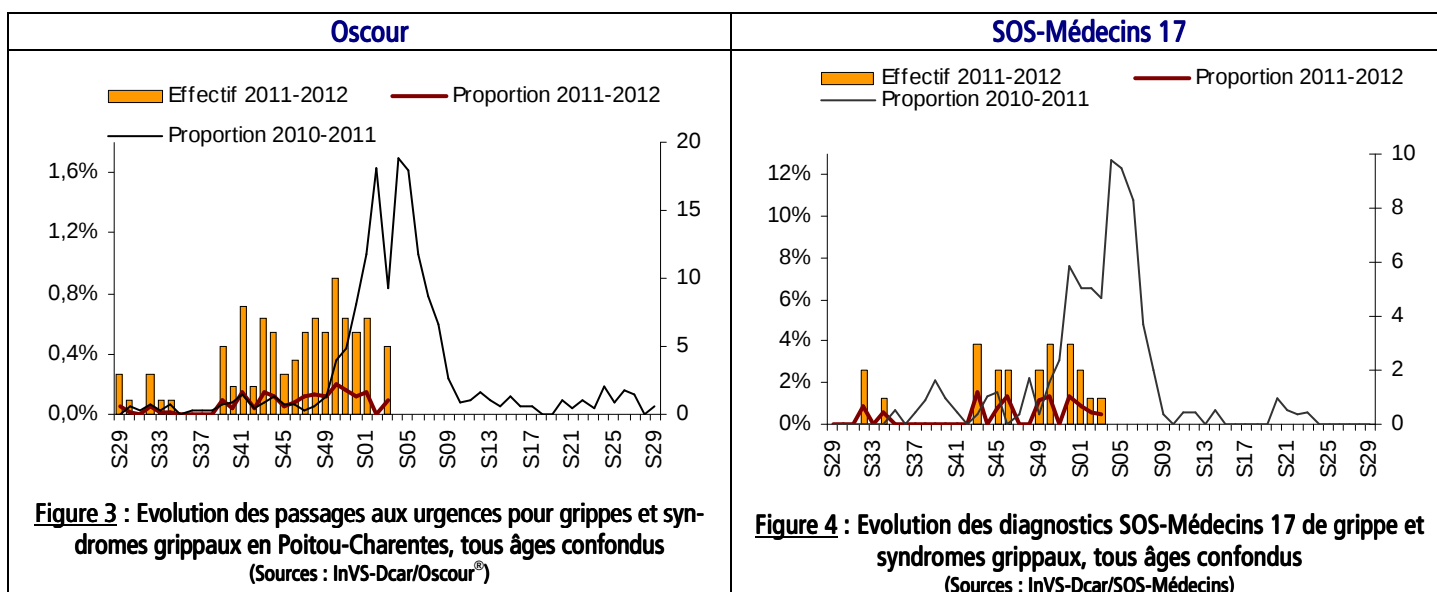
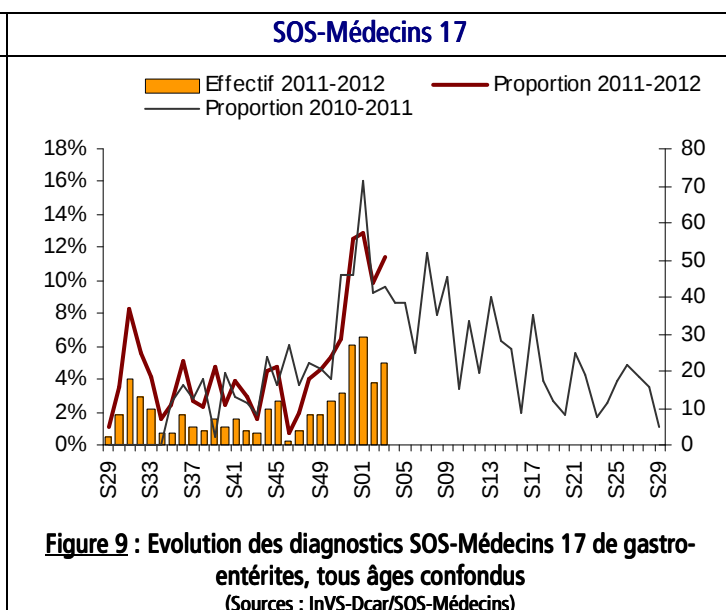
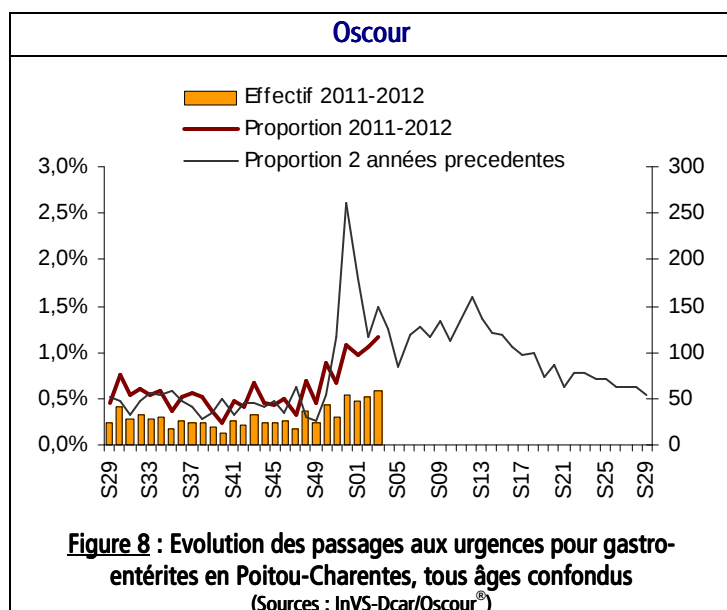
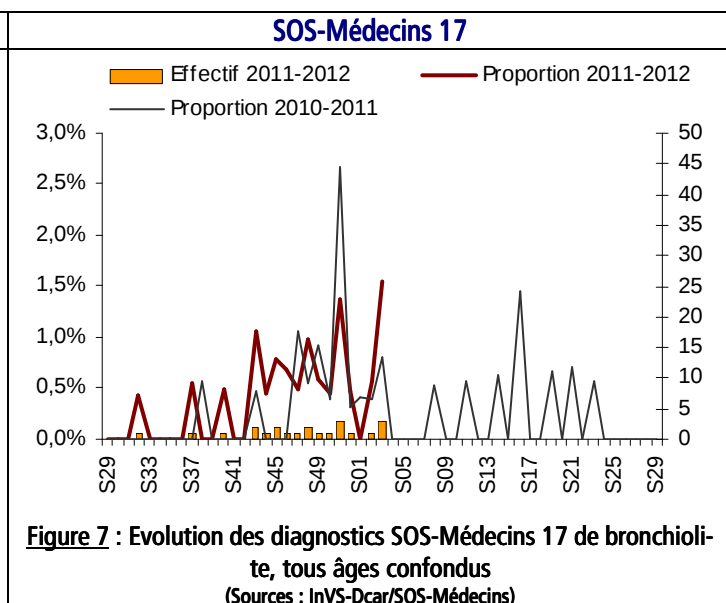
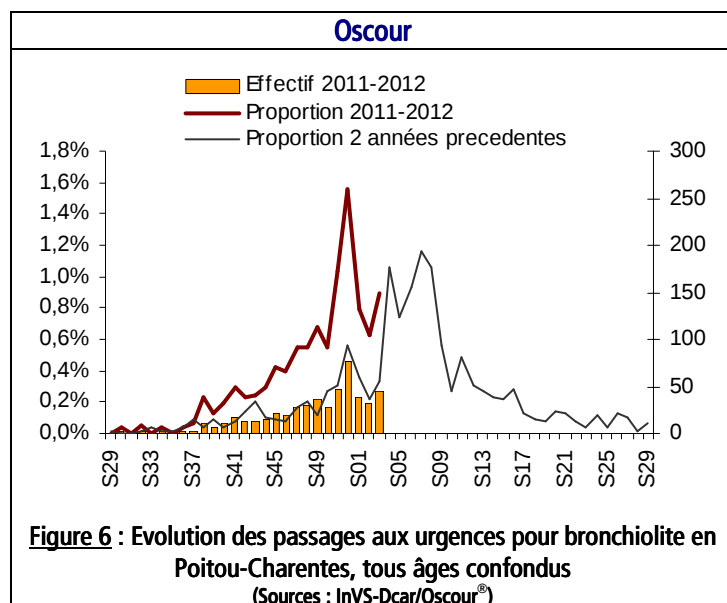


Figure 5 : Taux d'incidence régionale hebdomadaire et intervalle de confiance des consultations pour grippe clinique en médecine de ville en Poitou-Charentes (cas pour 100 000 habitants)
(Sources : Réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS)



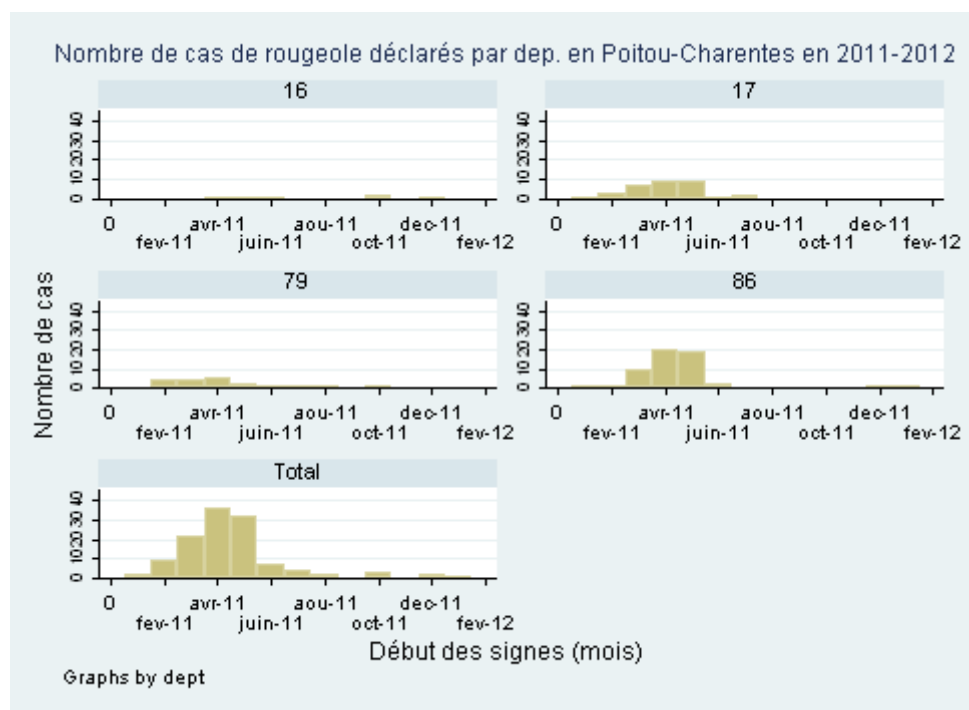
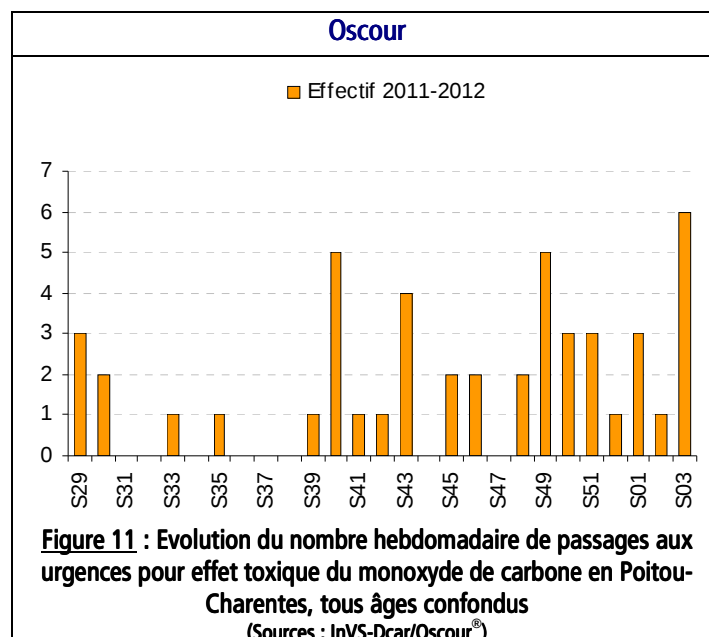
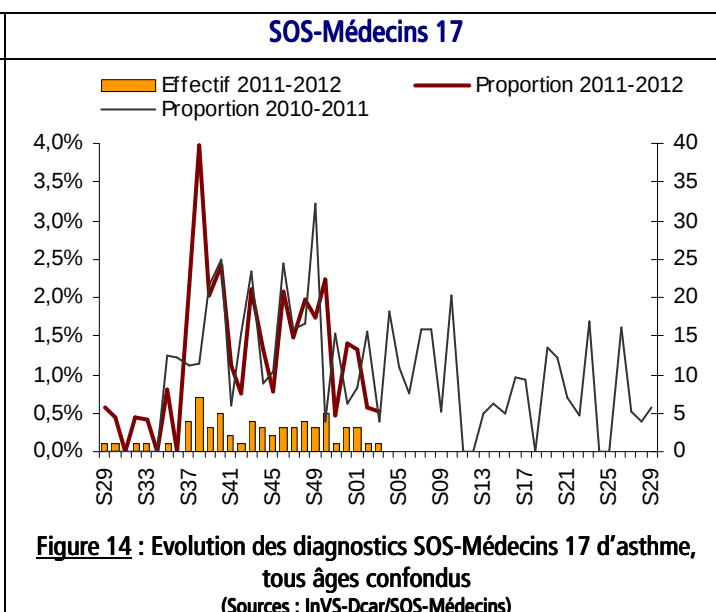
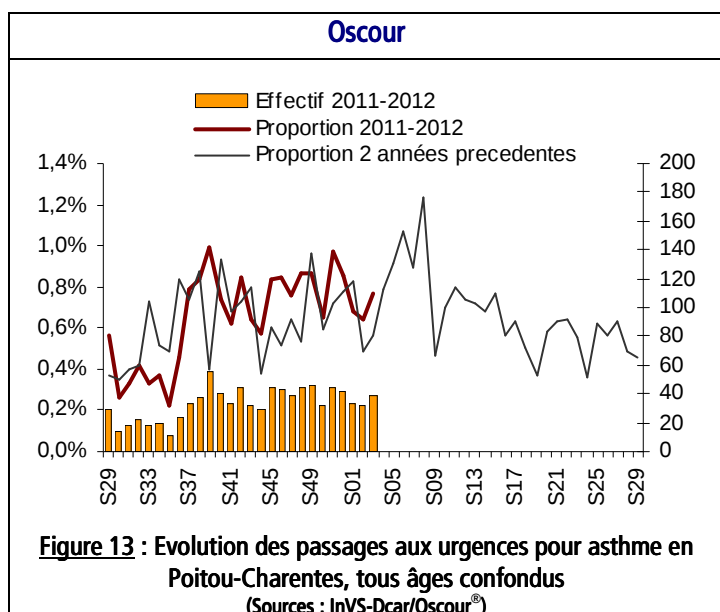
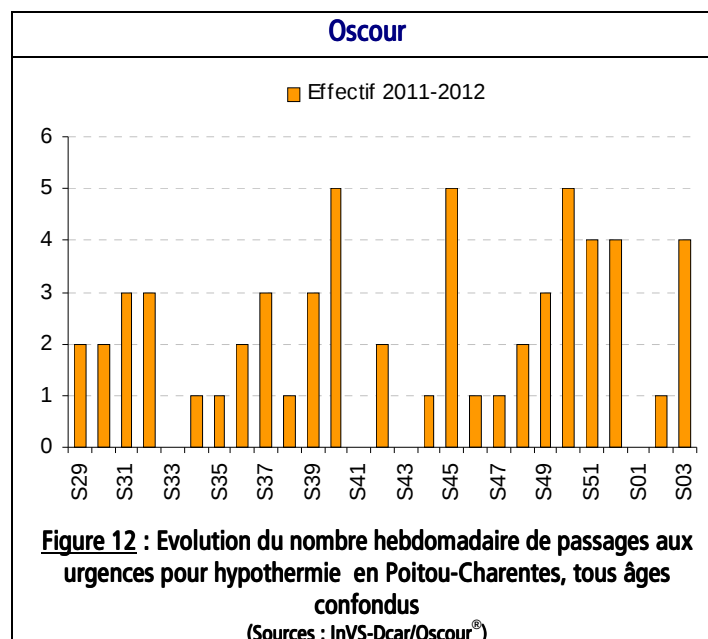


Figure 10 : Nombre de cas de rougeole déclarés par département, Poitou-Charentes, 2011-2012*
(Sources : Données de la déclaration obligatoire)
* Données provisoires





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 96 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.

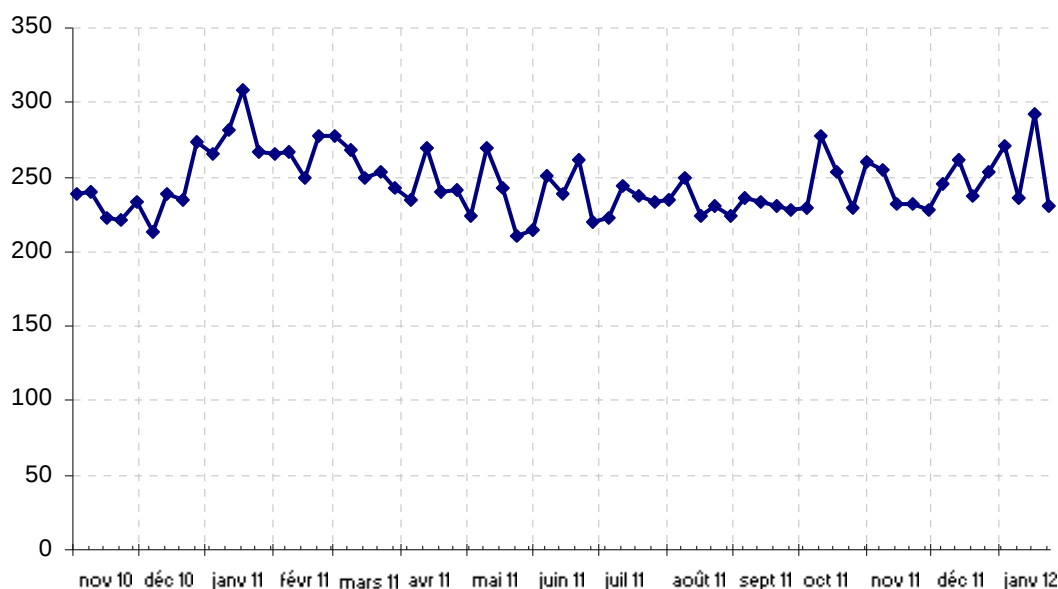


Figure 15 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Poitou-Charentes, 2011-2012*
(Sources : Insee/InVS)

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

| Sources d'information |

- **Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)**
Quinze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®. Les Centres hospitaliers d'Angoulême et de Jonzac y ont adhéré depuis juillet 2008, les autres services à compter du début 2010 (cf. tableau 1).

Tableau 1 : 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 Parthenay	10/08/2010
	- Site Thouars	10/08/2010
	- Site Bressuire	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

- **SOS-Médecins 17**

Depuis le 28 août 2010, les données d'activité de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS.

| 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 site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes :
<http://ars.poitou-charentes.sante.fr/Internet/poitou-charentes.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17 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 : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- L'ARS du Poitou-Charentes