

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	o Rougeole.....	p. 5
- 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. 6
		o Asthme.....	p. 7
		- Surveillance de la mortalité	p. 7

| 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. At the top, there is a navigation bar with tabs: Accueil, Le projet, Actualités, La grippe, Résultats, FAQ, Partenaires, and Contacts. Below this, there is a section titled 'Les dernières actualités' (Latest news) with several articles about the progress of the flu in Europe and France. To the right, there is a 'Bienvenue sur GrippeNet.fr !' (Welcome to GrippeNet.fr!) section explaining the project and its goals. Below this, there is a map of Europe showing the distribution of participants, with France highlighted in blue. On the right side of the map, there is a sidebar with links to 'S'inscrire' (Sign up), 'Se connecter' (Log in), and 'Remplir un questionnaire' (Fill out a questionnaire). At the bottom, there is a section titled 'Point Grippe selon les autres réseaux' (Flu point according to other networks) with a link to 'Réseau Sentinelles'.

Volume global d'activité* : en augmentation

En semaine 03-2012, l'activité globale a augmenté aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges (respectivement, +6,4 % et +11,3 %)

Grippe et syndromes grippaux : en augmentation

En semaine 03-2012, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges a augmenté. Il reste sporadique pour les urgences, mais a doublé pour SOS-Médecins Limoges (60 vs. 26 en semaine 02-2012).

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 Limousin 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 semaine 03-2012 est observée une reprise des passages aux urgences hospitalières pour bronchiolite et une diminution du nombre de cas diagnostiqués par SOS-Médecins Limoges.

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 cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières a augmenté (+17,1 %) et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges.

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 Limousin (305 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>).

Aucun foyer de cas groupés de gastro-entérites aiguës en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 03-2012 (Source : CVAGS).

Rougeole

Aucun cas de rougeole n'a été signalé à la CVAGS en semaine 03-2012.

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 03-2012, 5 cas d'intoxication au monoxyde de carbone ont été enregistrés aux urgences hospitalières et aucun cas n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges.

Hypothermies

En semaine 03-2012, 3 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 Limoges.

Mortalité : stable

En semaine 03-2012, la mortalité a augmenté par rapport à la semaine précédente et ne montre pas de variations notables par rapport à la même période l'année dernière (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.

Activité pré-hospitalière régionale totale

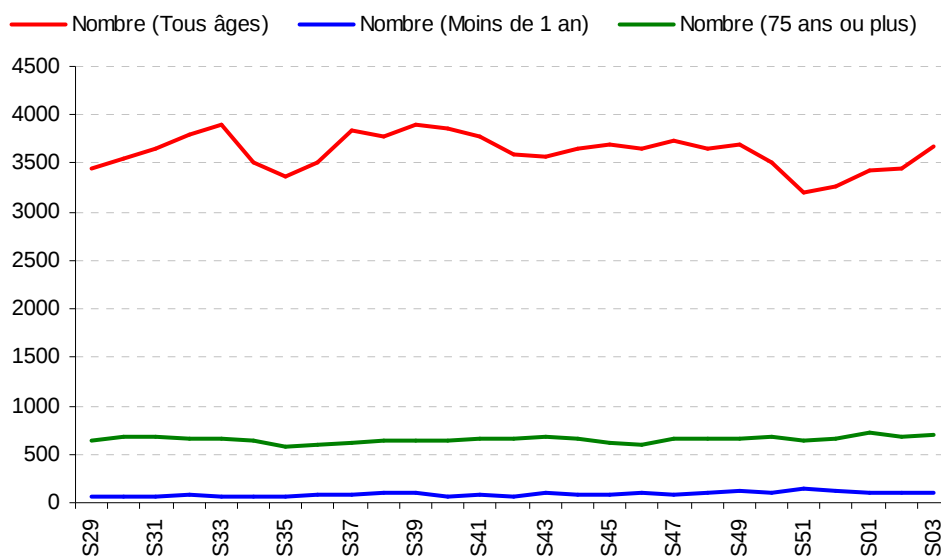


Figure 1 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences du Limousin depuis le 04/07/2011, tous âges, chez les moins de 1 an et les plus de 75 ans
(Sources : InVS-Dcar/Oscour[®])

Activité hebdomadaire globale de l'association SOS-Médecins Limoges

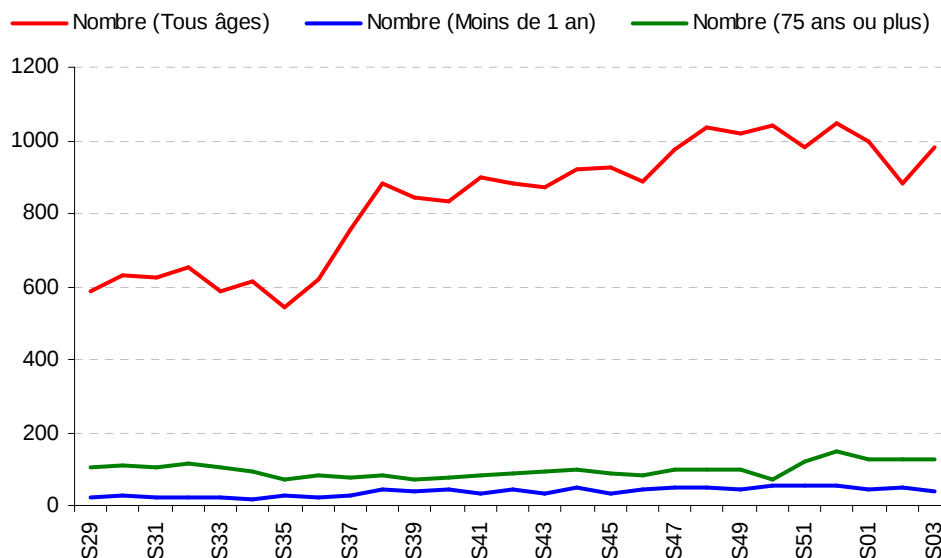


Figure 2 : Evolution du nombre hebdomadaire de consultations réalisées par SOS-Médecins Limoges depuis le 04/07/2011, tous âges, chez les moins de 1 an et les plus de 75 ans
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

| Surveillance spécifique |

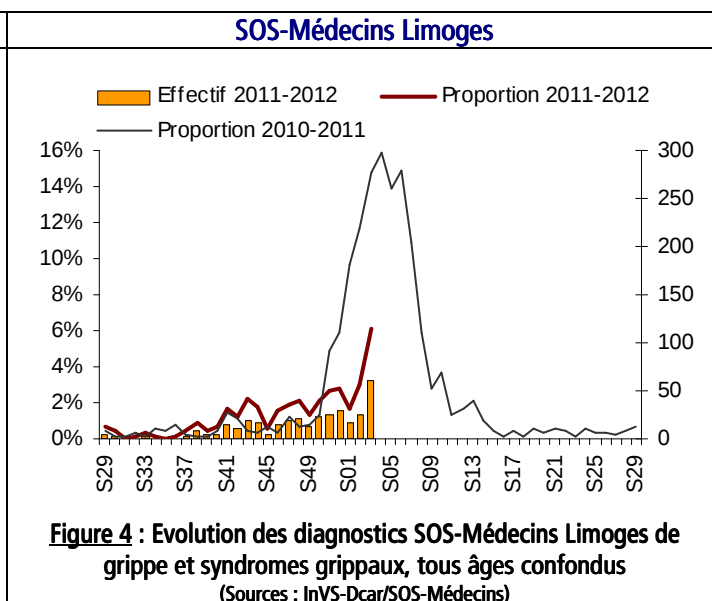
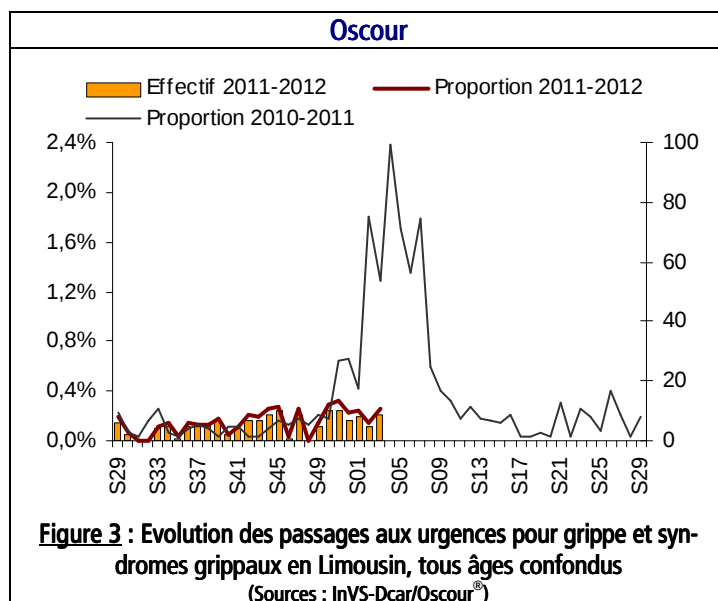
Dans ce bulletin, les données présentées :

- 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.

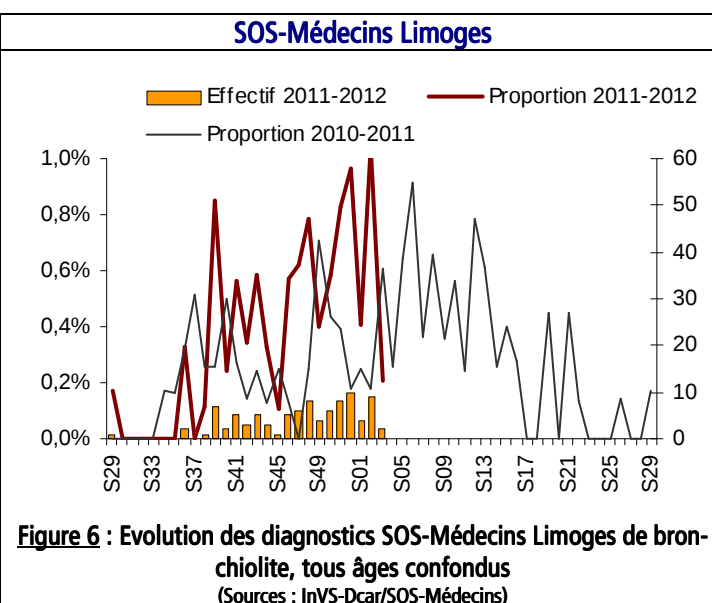
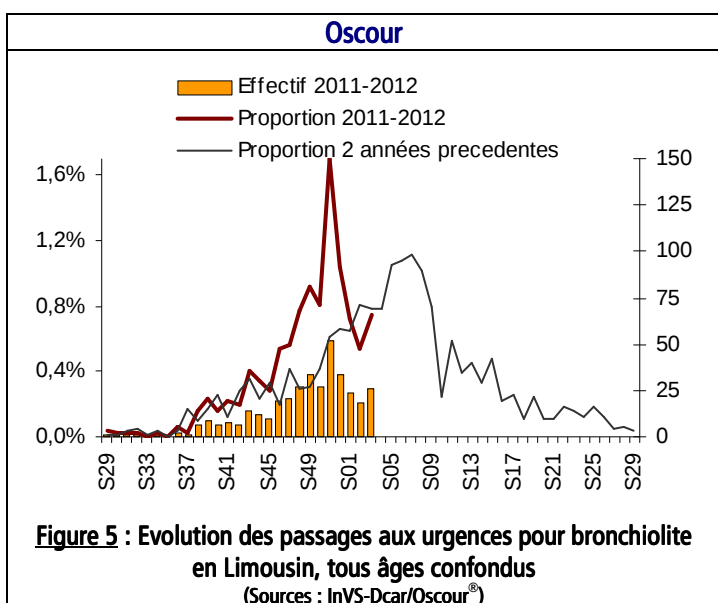
Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins Limoges pour la période d'observation.

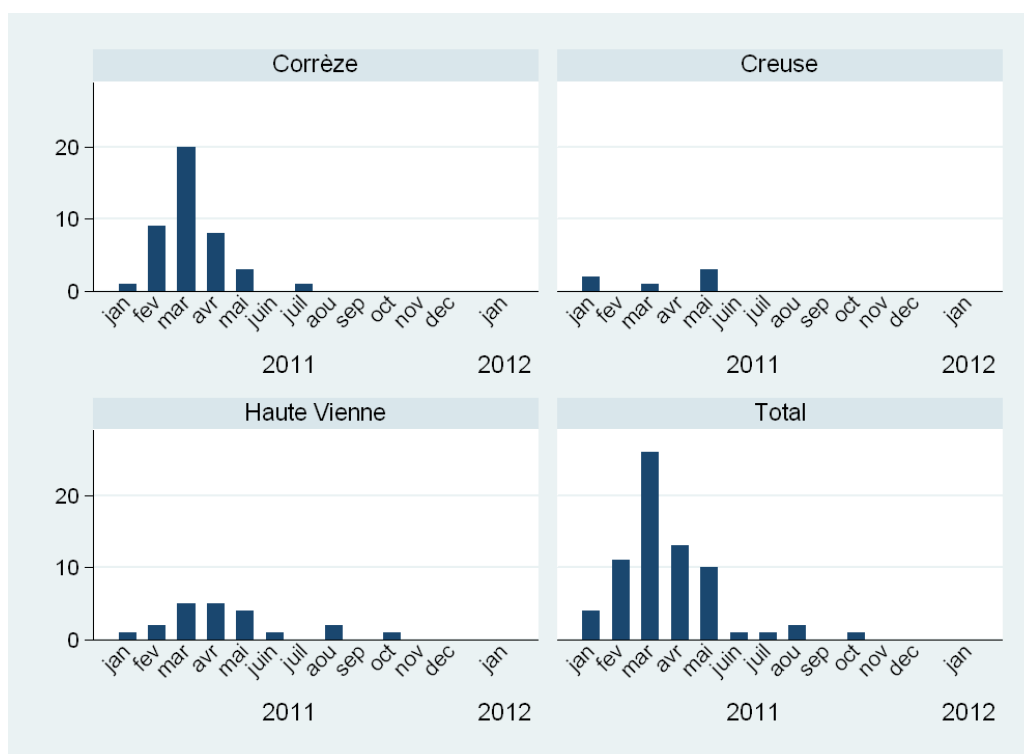
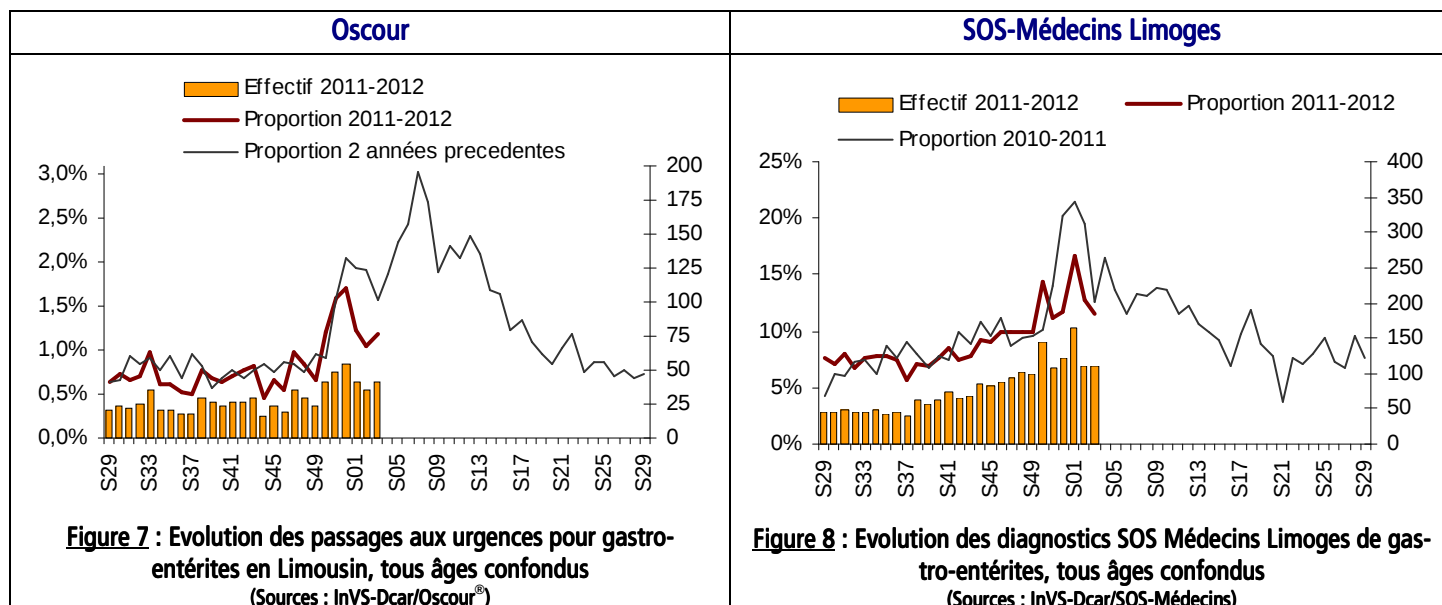
| Maladies infectieuses |

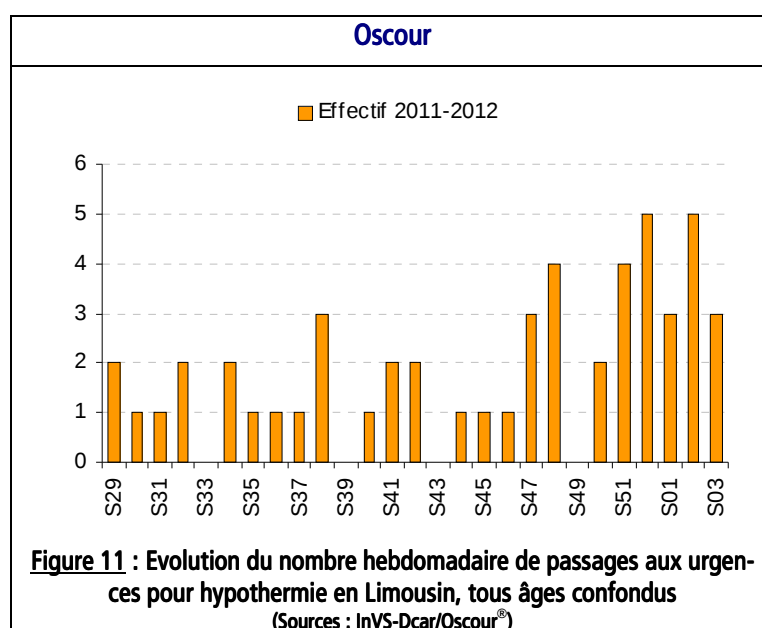
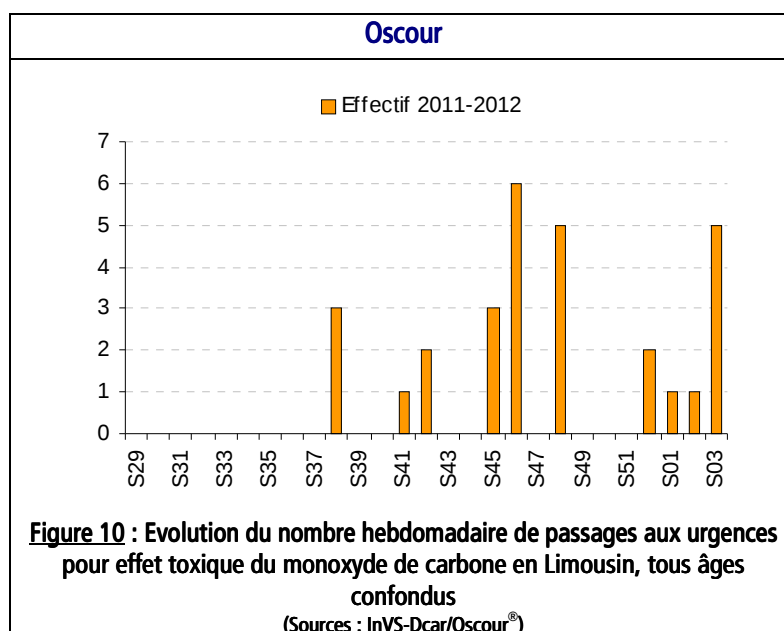
| Grippe et syndromes grippaux |

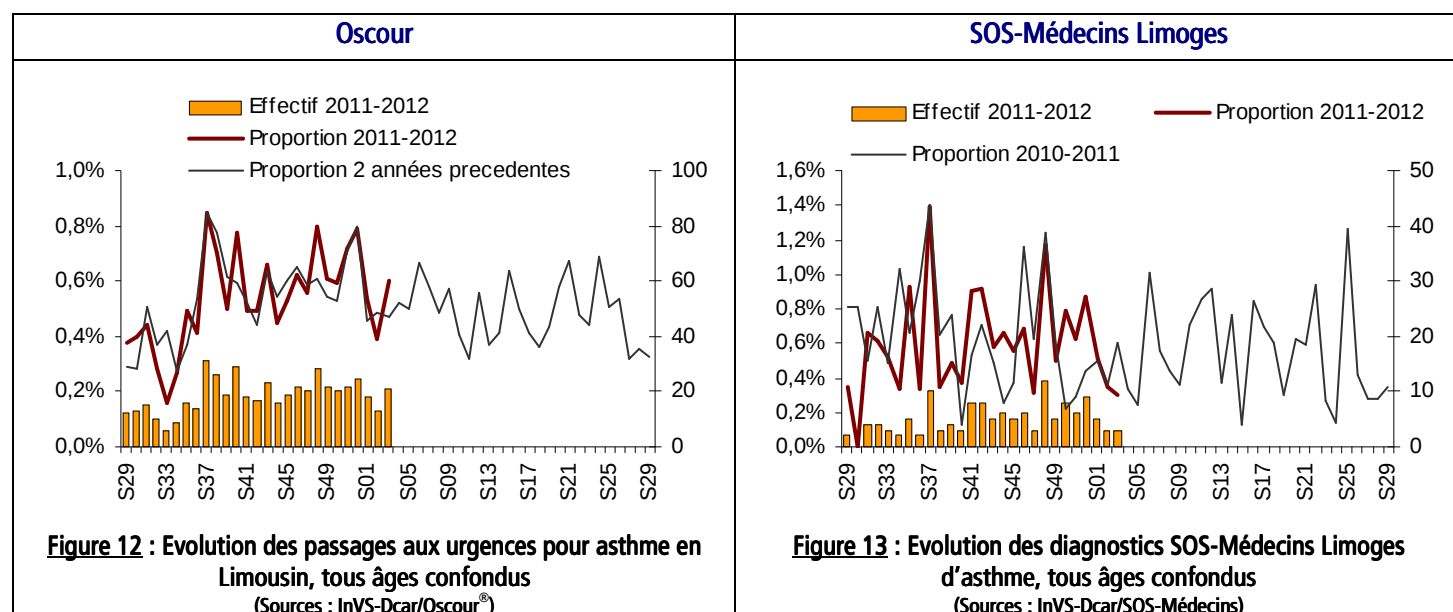


| Bronchiolite |









| Surveillance de la mortalité |

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.

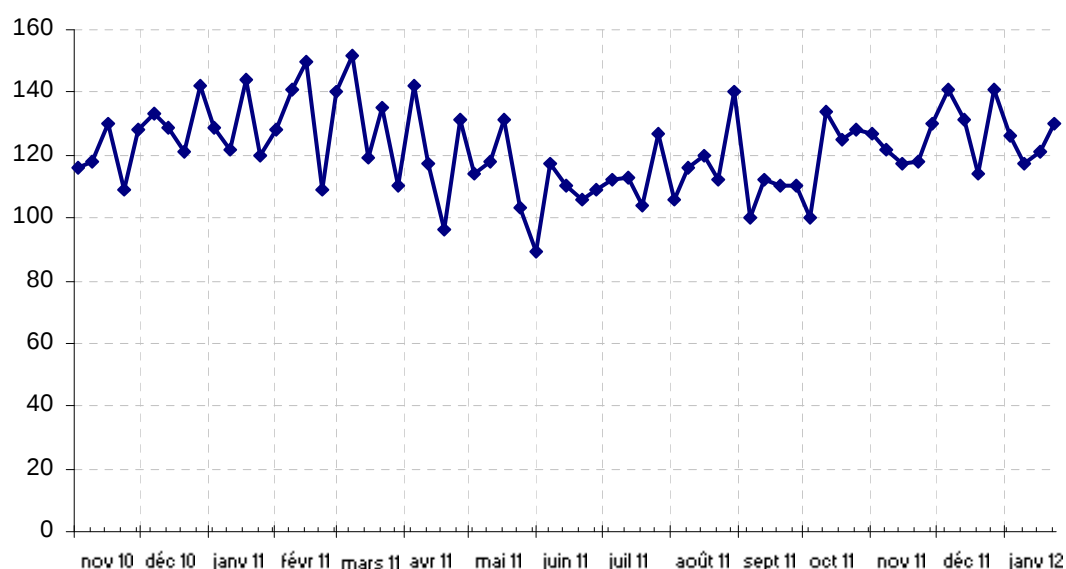


Figure 14 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin, 2011-2012*
(Sources : Insee/InVS)

* 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®)**
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 épidémio 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 Epidémio 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
- L'ARS du Limousin