

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

| A la Une |

Bilan annuel 2010 des Infections Sexuellement Transmissibles (IST)

Le dernier **bulletin national IST** vient d'être mis en ligne sur le site de l'InVS. Ce bulletin montre l'évolution des principales IST à partir des indicateurs produits par les réseaux de cliniciens (RésIST) et de laboratoires (Rénago, Rénachla, LGV).

En 2010, les principaux constats sont les suivants :

- le nombre d'infections à gonocoque continue d'augmenter ;
- la baisse de la sensibilité des souches de gonocoque aux antibiotiques de première intention (céphalosporines à large spectre) nécessite de garder une attention soutenue ;
- le nombre de dépistages et de diagnostics d'infections urogénitales à chlamydia continue d'augmenter ;
- la relative stabilité du nombre de cas de syphilis récente et de lymphogranulomatose vénérienne (LGV) rectale nécessite d'être confirmée les années à venir ;
- il persiste un niveau élevé de co-infections VIH avec la LGV et la syphilis, et dans une moindre mesure avec la gonococcie ;
- l'utilisation systématique des préservatifs reste insuffisante, notamment lors des fellations.

Les **données régionales** de surveillance des IST sont disponibles à cette adresse : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Limousin-Poitou-Charentes/Bulletin-de-veille-sanitaire-Poitou-Charentes-n-7-septembre-2011>, et le **bulletin national IST** téléchargeable en suivant ce lien : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infections-sexuellement-transmissibles-IST/Bulletin-des-reseaux-de-surveillance>

Volume global d'activité : stable

En semaine 01-2012, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17.

Grippe et syndromes grippaux : cas sporadiques

En semaine 01-2012, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 reste stable. En médecine de ville, le taux d'incidence de grippe clinique a augmenté, mais reste inférieur à celui de la saison dernière à la même époque.

Au niveau national, le nombre de consultations pour grippe clinique a légèrement diminué aux urgences hospitalières. Toutefois, l'indicateur grippe, toujours en dessous de son niveau à la même période l'année dernière est en augmentation en médecine de ville (<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.

Un foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en EHPAD a été signalé à la CVAGS en semaine 01-2012.

Bronchiolite : en décroissance

En semaine 01-2012, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 a diminué. Le pic de consultations pour bronchiolite a probablement été atteint en semaine 52-2011 dans la région.

Au niveau national, l'épidémie de bronchiolite décroît sur tout le territoire et pour tous les acteurs de la surveillance (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine>). Les valeurs observées sont en dessous de celles observées à la même période la saison dernière (Sources : OSCOUR®/Grog/SOS-Médecins).

Gastro-entérites

En semaine 01-2012, le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières a diminué et est resté stable pour SOS-Médecins 17.

Au niveau national, les gastro-entérites sont en légère diminution aux urgences hospitalières et en légère augmentation pour SOS-Médecins (Sources : OSCOUR/SOS-Médecins). En médecine de ville, l'incidence estimée des cas de diarrhée aiguë (341 cas/100 000 hab.) est au-dessus du seuil épidémique de 284 cas/100 000 habitants (Sentinelles).

Trois foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en EHPAD ont été signalés à la CVAGS en semaine 01-2012.

Rougeole

Un cas de rougeole a été signalé à la CVAGS en semaine 01-2012.

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 01-2012, 3 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 01-2012, aucun cas d'hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.

Asthme

En semaine 01-2012, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières a diminué et est resté stable pour SOS-Médecins 17.

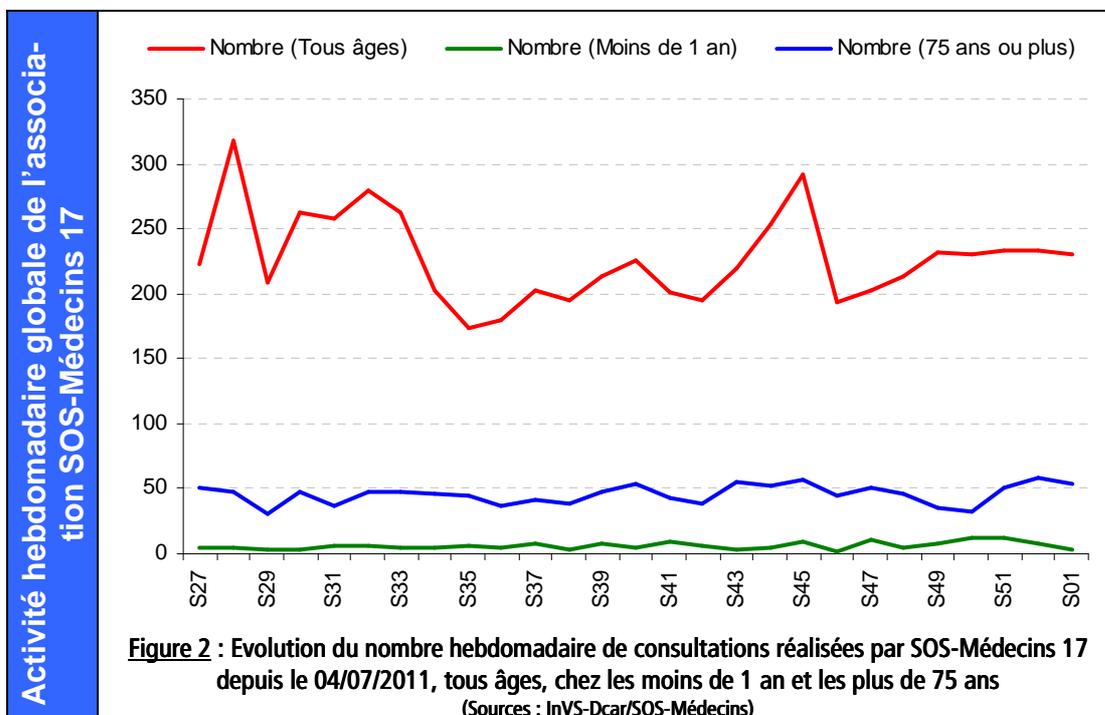
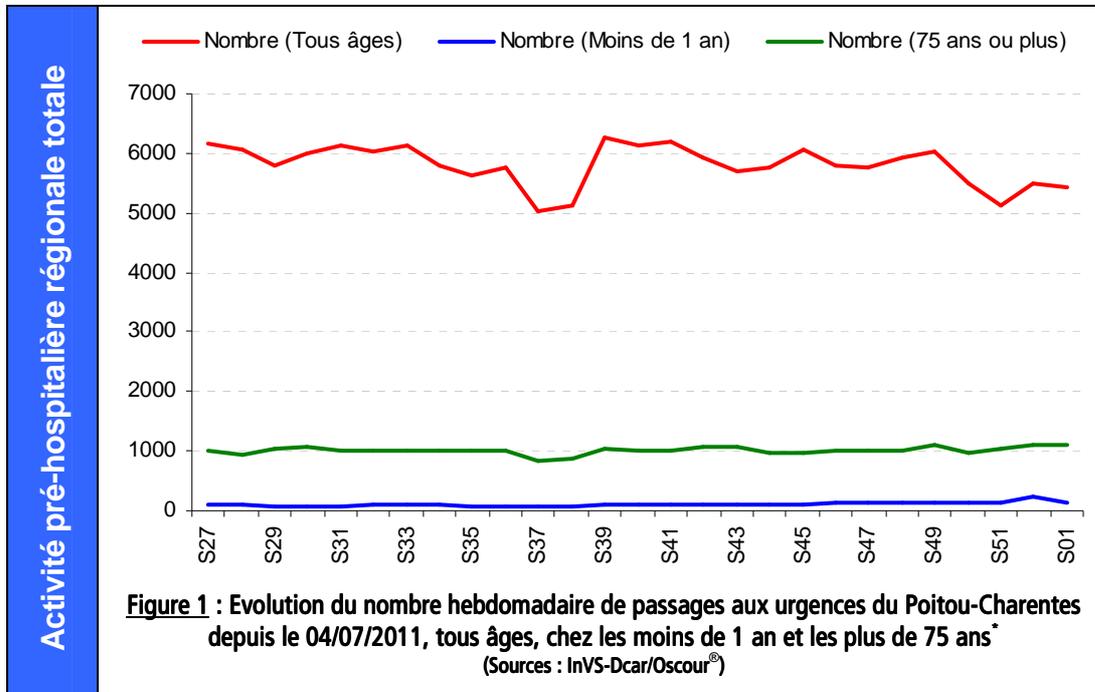
Mortalité

En semaine 01-2012, 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.

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 |

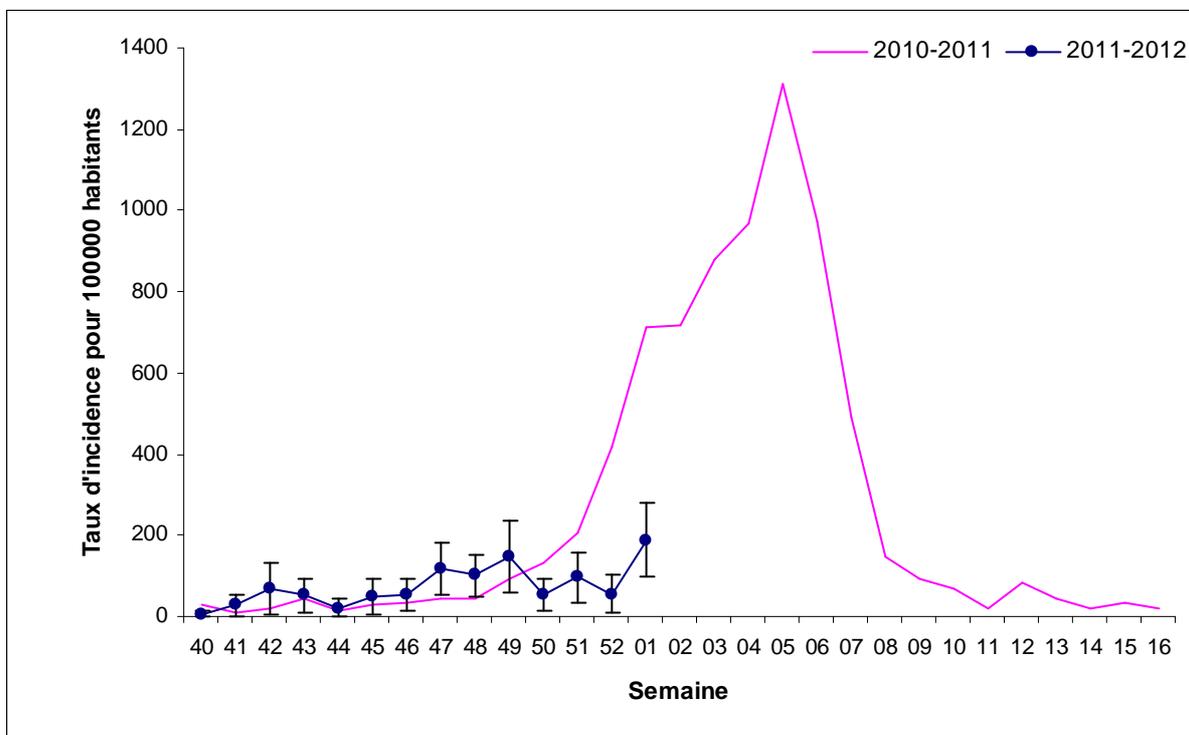
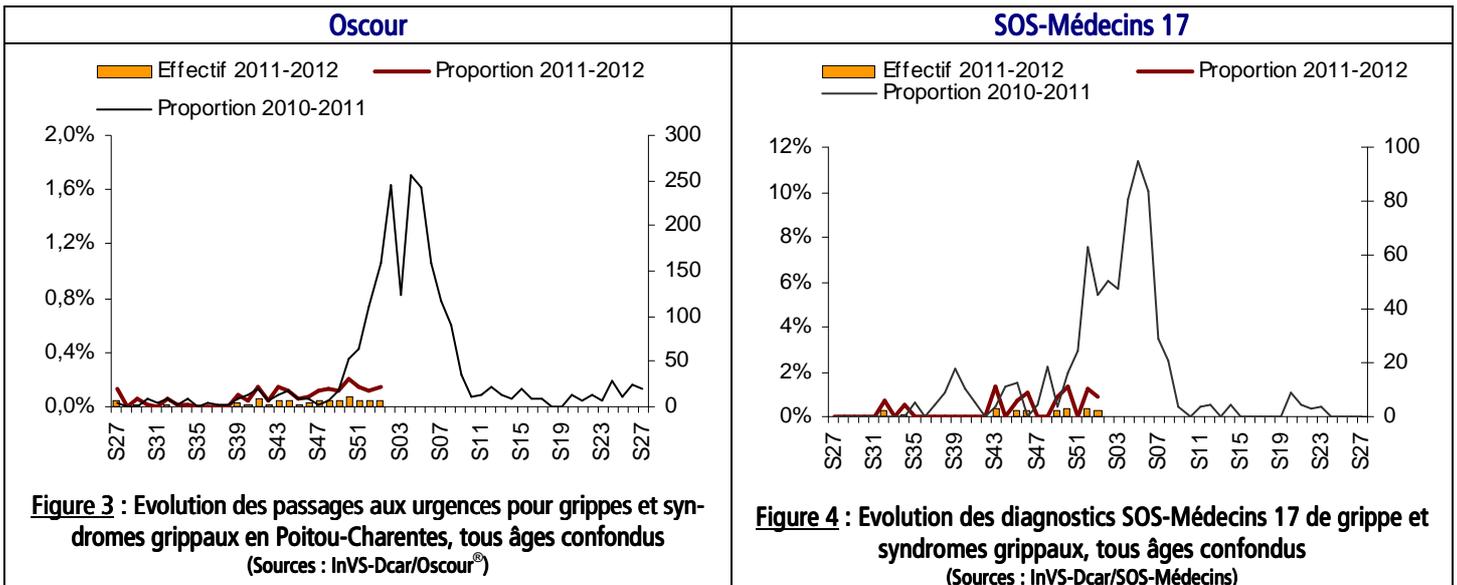
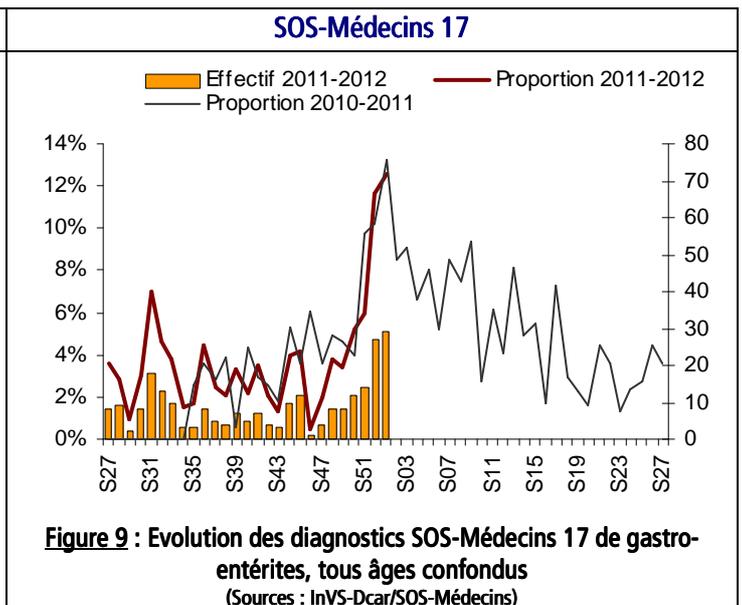
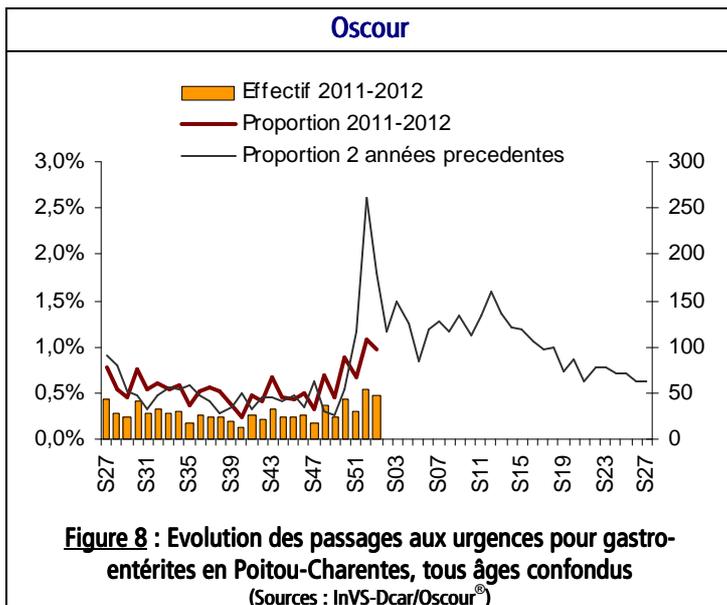
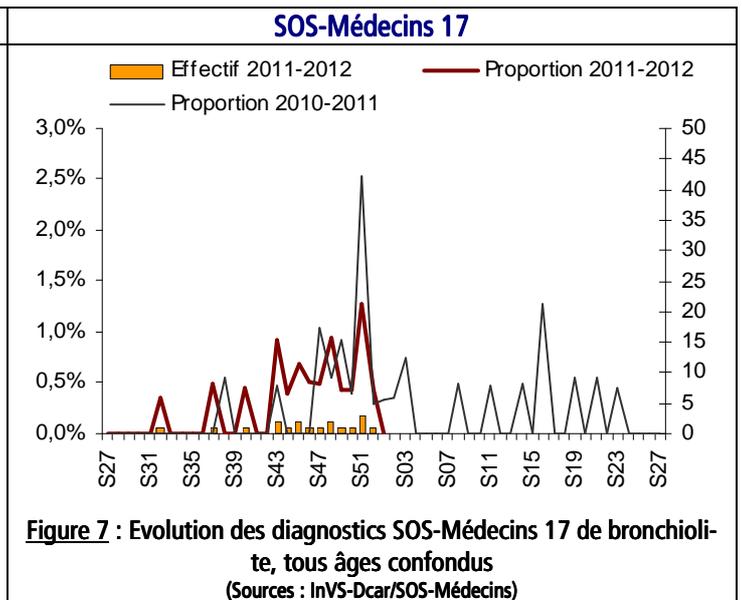
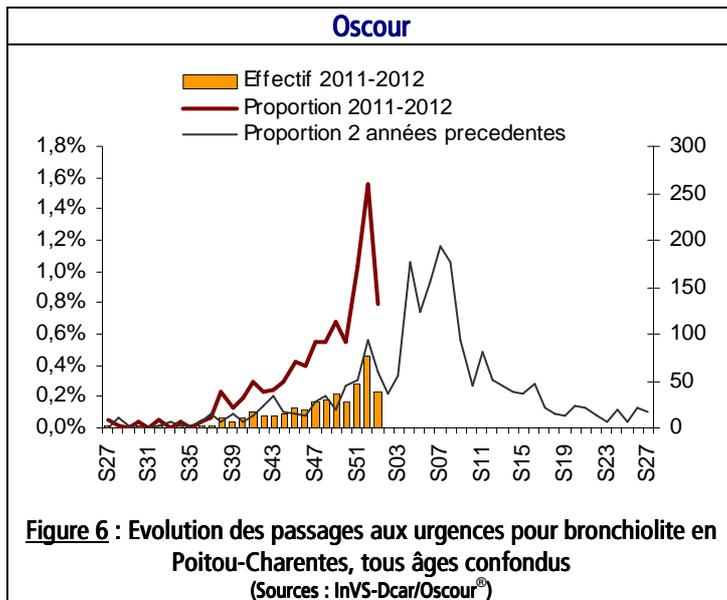


Figure 5 : Taux d'incidence régionale hebdomadaire et intervalle de confiance des consultations pour grippe clinique en médecine de ville en Poitou-Charentes (cas pour 100 000 habitants)
(Sources : Réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS)



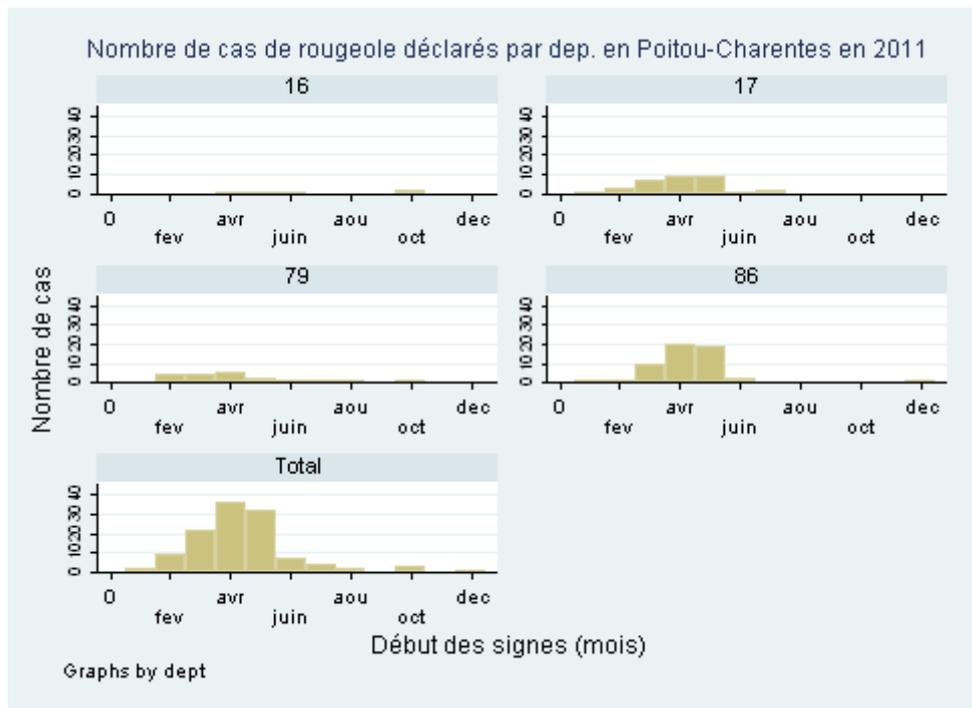
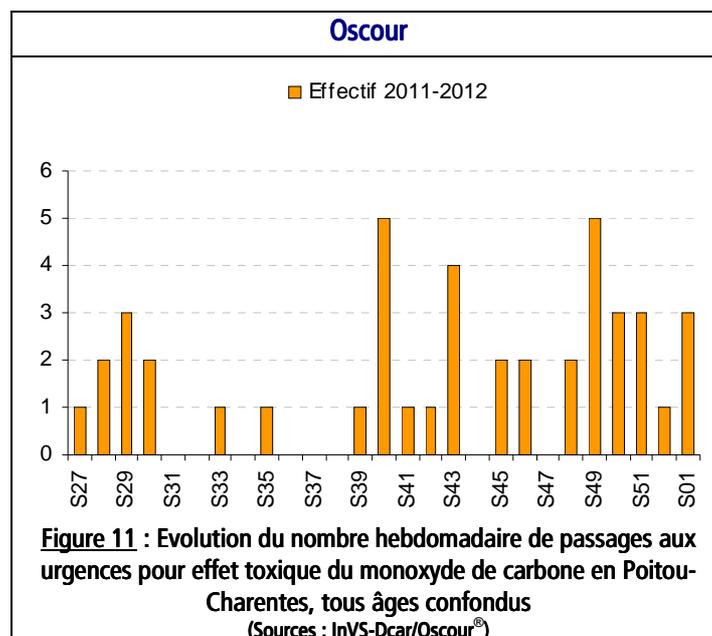
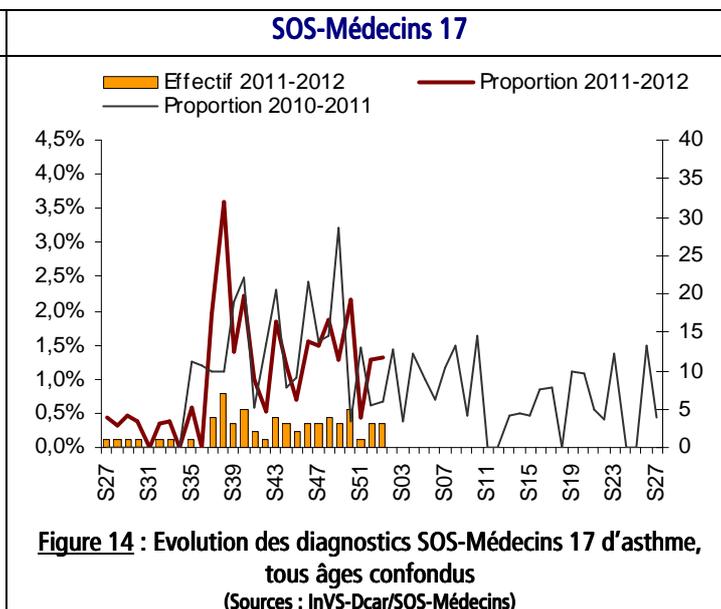
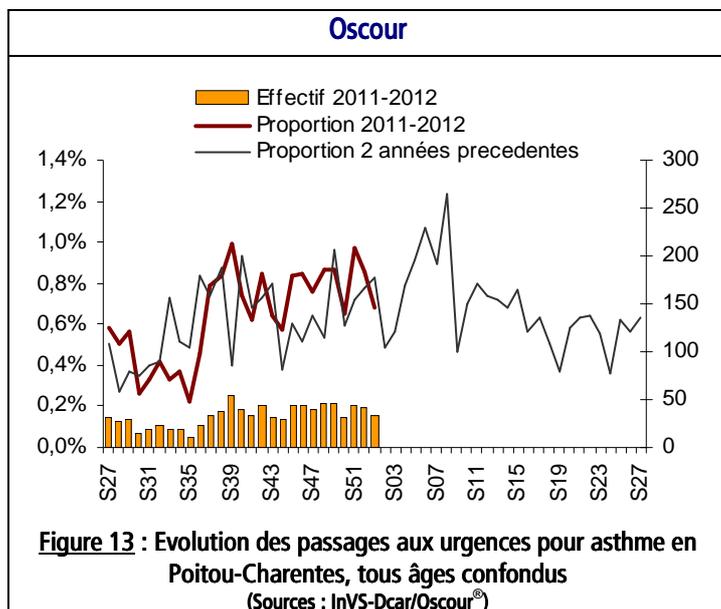
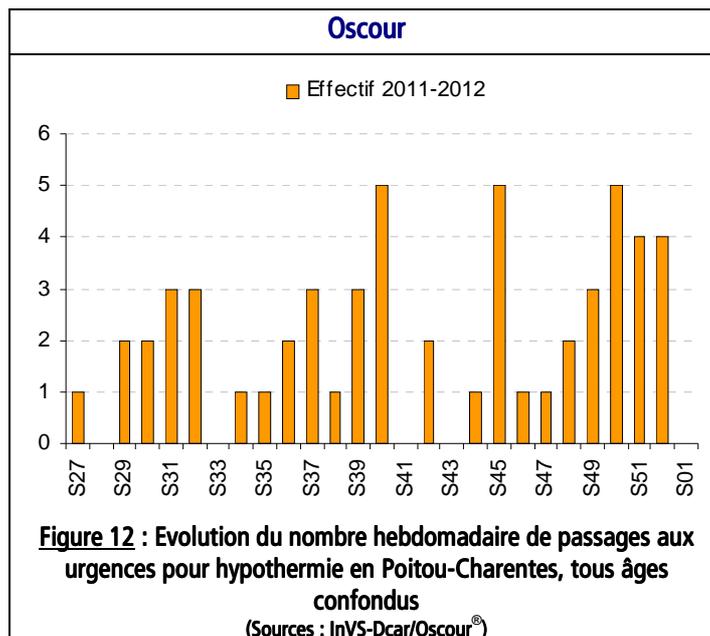


Figure 10 : Nombre de cas de rougeole déclarés par département, Poitou-Charentes, Janvier à Décembre 2011*
 (Sources : Données de la déclaration obligatoire)
 * Données provisoires





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.

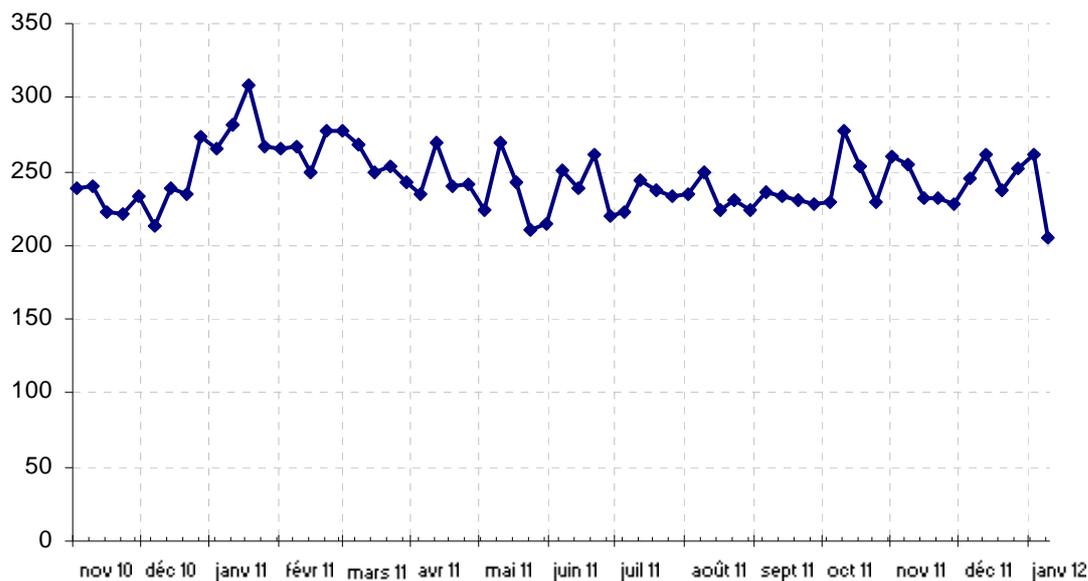


Figure 15 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Poitou-Charentes depuis novembre 2010*
(Sources : Insee/InVS)

* 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®)**
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