

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n°48

Point au 2 décembre 2011

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	• Effets de l'environnement sur la santé	p. 6
- Surveillance spécifique	p. 4	o Intoxications au CO	p. 6
• Maladies infectieuses	p. 4	o Hypothermies	p. 6
o Grippe et syndromes grippaux	p. 4	o Asthme	p. 7
		- Surveillance de la mortalité	p. 7

| A la Une |

1^{er} décembre : Journée mondiale de lutte contre le sida

Dans le cadre de la journée mondiale de lutte contre le sida¹, l'InVS publie cette semaine un BEH thématique sur l'infection à VIH-sida en France en 2009-2010 : découvertes de séropositivité, admissions en affection de longue durée et pathologies inaugurales de sida (29 novembre 2011 / n°43-44)².

En 2010, ce sont encore 6 300 personnes qui ont découvert leur séropositivité en France (IC95% [5 914 - 6 616]), un nombre stable par rapport à 2009. Avec seulement 36 % de diagnostics qualifiés de précoces (>500 CD4 sans sida), la marge d'amélioration en matière de diagnostic est encore considérable. La généralisation du dépistage et sa proposition répétée aux personnes les plus exposées, si elles réduisent la part des diagnostics tardifs de l'infection, devraient permettre d'améliorer la prise en charge des personnes atteintes.

Quelques chiffres clés en Poitou-Charentes pour 2010 :

En région, le nombre de personnes ayant découvert leur séropositivité en 2010 est estimé à 80 (IC95% [52 - 108]), nombre stable par rapport à 2009.

Le Poitou-Charentes fait partie des régions ayant le taux de découverte de séropositivité VIH le plus faible en France (cf carte). La proportion d'hommes reste élevée (84% des cas). On estime que 54% des cas ont été contaminés par rapports homosexuels.

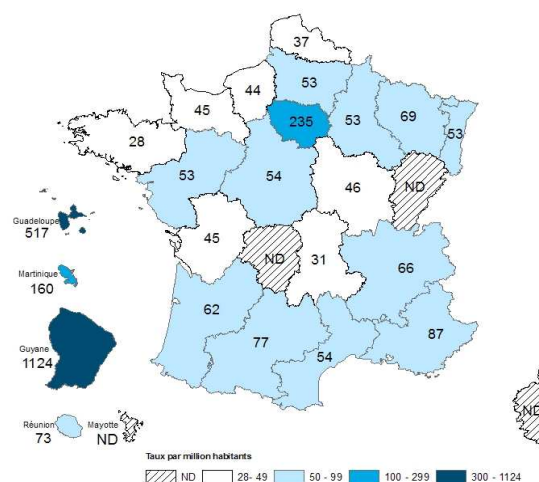


Figure : Taux de découvertes de séropositivité VIH par million d'habitants, par région, France, 2010. Données au 31/10/2010 corrigées pour les délais de déclaration et la sous-déclaration.

Le diagnostic très tardif (<200 CD4/mm³ ou stade sida) concernait 33 % des découvertes de séropositivité en 2010. Cette proportion importante souligne le besoin d'améliorer le diagnostic de l'infection VIH en région, afin de pouvoir proposer un traitement plus rapidement aux personnes infectées.

¹ <http://www.sante.gouv.fr/xavier-bertrand-et-nora-berra-rappellent-la-mobilisation-totale-du-gouvernement-et-les-nombreuses-actions-menees-pour-faire-reculer-le-vih-sida.html>

² <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniers-numeros-et-archives/Archives/2011/BEH-n-43-44-2011>

Volume global d'activité* : stable

En semaine 47, l'activité globale est resté stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17.

Grippe et syndromes grippaux : cas sporadiques

En semaine 47, les cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 demeurent sporadiques, comme observé au niveau national. En médecine de ville, le taux d'incidence de grippe clinique a augmenté tout en restant à un niveau inter-épidémique.

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 47 (Source : CVAGS).

Bronchiolite : épidémie active

En semaine 47, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières a augmenté et est resté stable pour SOS-Médecins 17. En France le nombre de recours pour bronchiolite aux services des urgences et pour SOS Médecins est également en forte progression, marquant le début de l'épidémie.

Gastro-entérites : niveau inter-épidémique

En semaine 47, le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 est resté stable.

Aucun foyer de cas groupés de gastro-entérites aiguës en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 47 (Source : CVAGS).

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 47, aucun cas d'intoxication au monoxyde de carbone n'a été enregistré aux urgences hospitalières ni diagnostiqué par SOS-Médecins 17.

Hypothermies

En semaine 47, 1 cas d'hypothermie sans lien avec les conditions climatiques a été enregistré aux urgences hospitalières.

Asthme : stable

En semaine 47, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 est resté stable.

Mortalité

En semaine 47, la mortalité a diminué par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

Intoxications par ingestion de champignons

De la semaine 42 à la semaine 47-2011, 22 cas d'intoxication aux champignons ont été signalés au Centre anti-poison et de toxicovigilance (CAPTV) (4 en Charente, 15 en Charente-Maritime et 22 dans la Vienne) et 15 cas ont été enregistrés aux urgences hospitalières de la région (3 en Charente, 7 en Charente-Maritime, et 5 dans la Vienne).

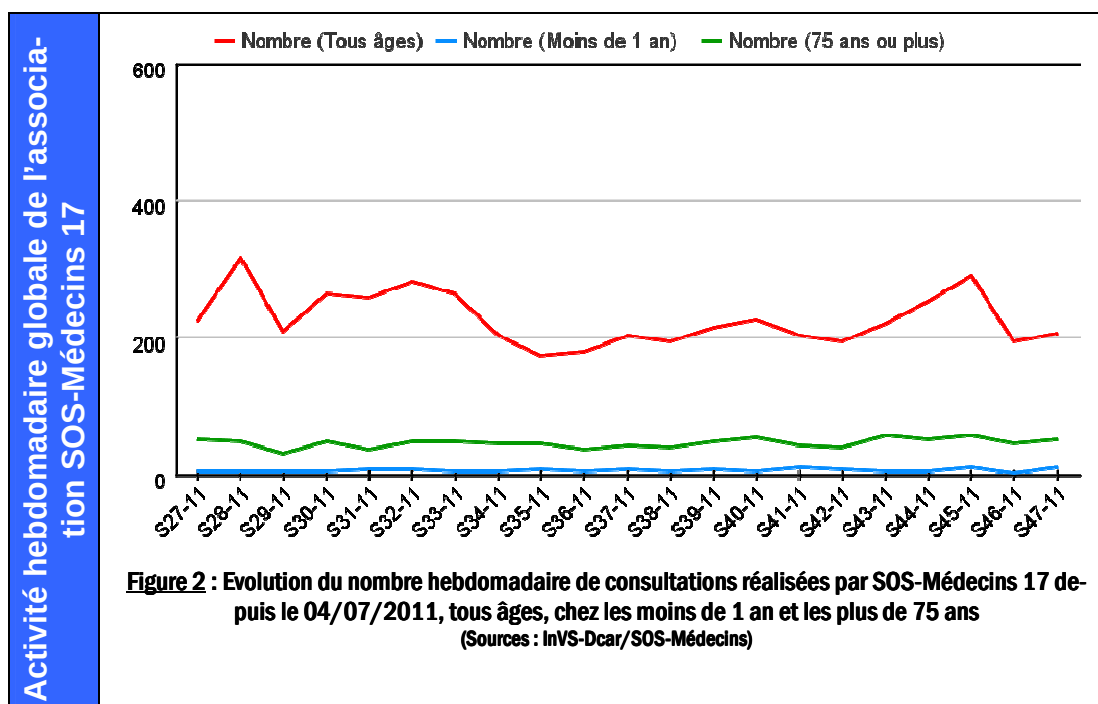
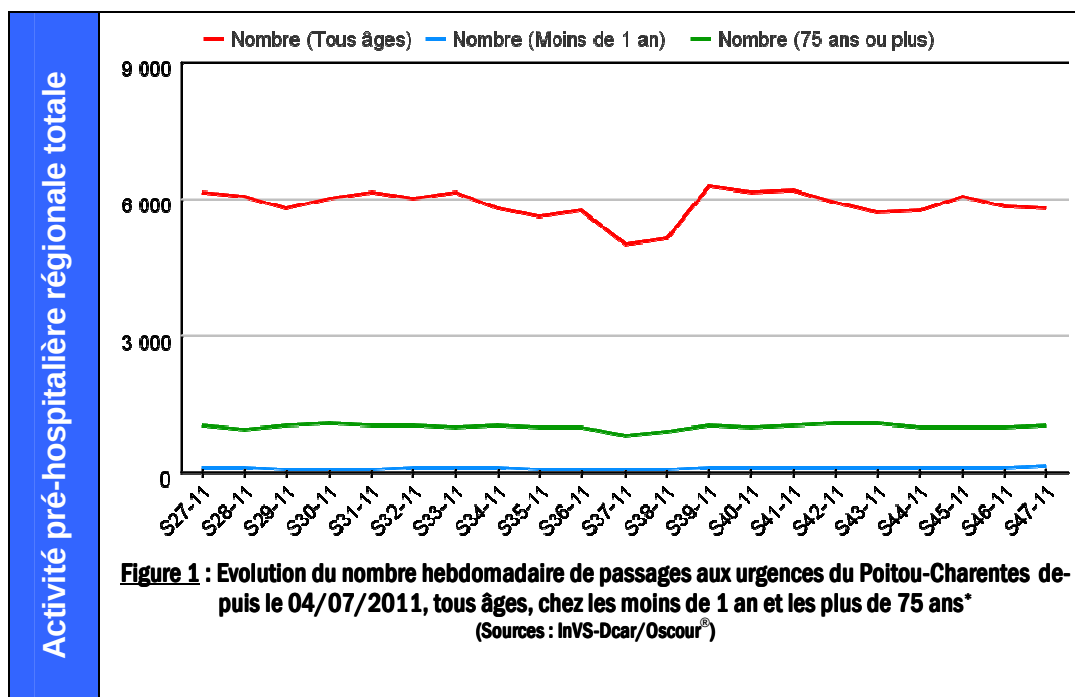
Au total depuis le 1^{er} juillet 2011, 98 cas ont été signalés au CAPTV et 113 cas ont été notifiés par les urgences. Ces cas sont survenus en majorité en Charente avec respectivement 41 % et 56 % des cas.

(Sources : InVS/Cap-Tv)

* Les données utilisées pour la synthèse régionale des indicateurs sont issues de l'application pour la surveillance sanitaire des urgences et des décès (Sur-SauD[®]), 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 8). 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 |

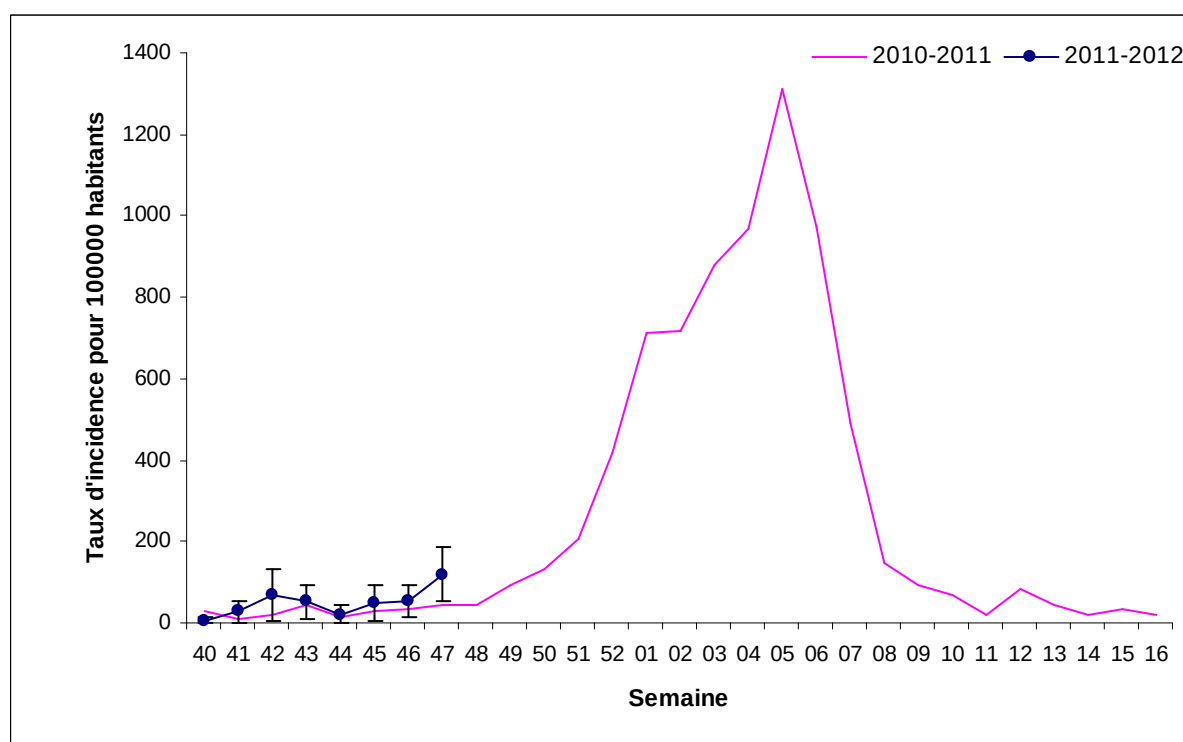
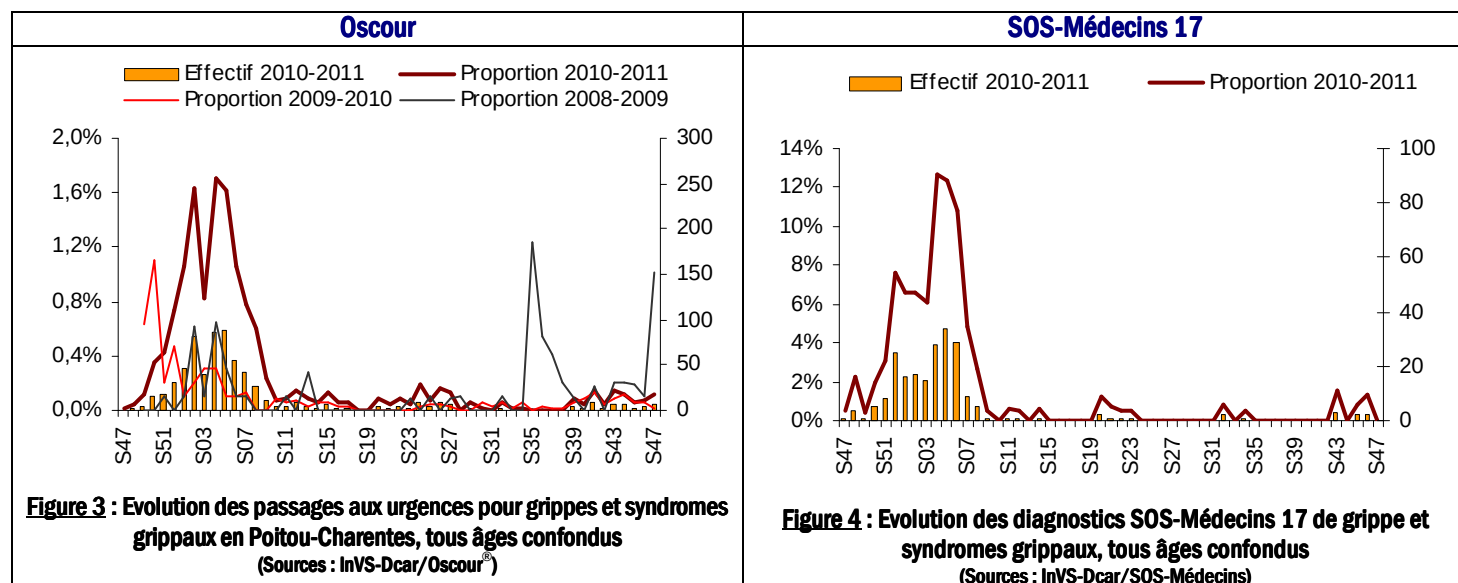
Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

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

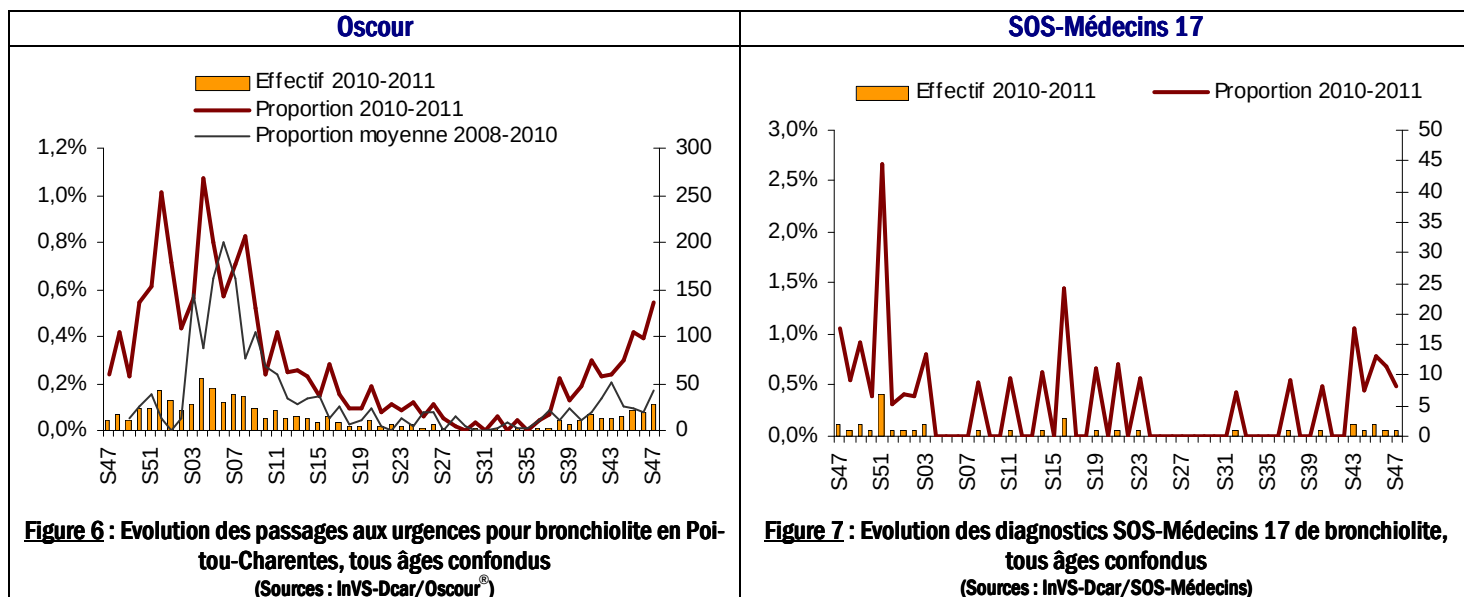
Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

| Maladies infectieuses |

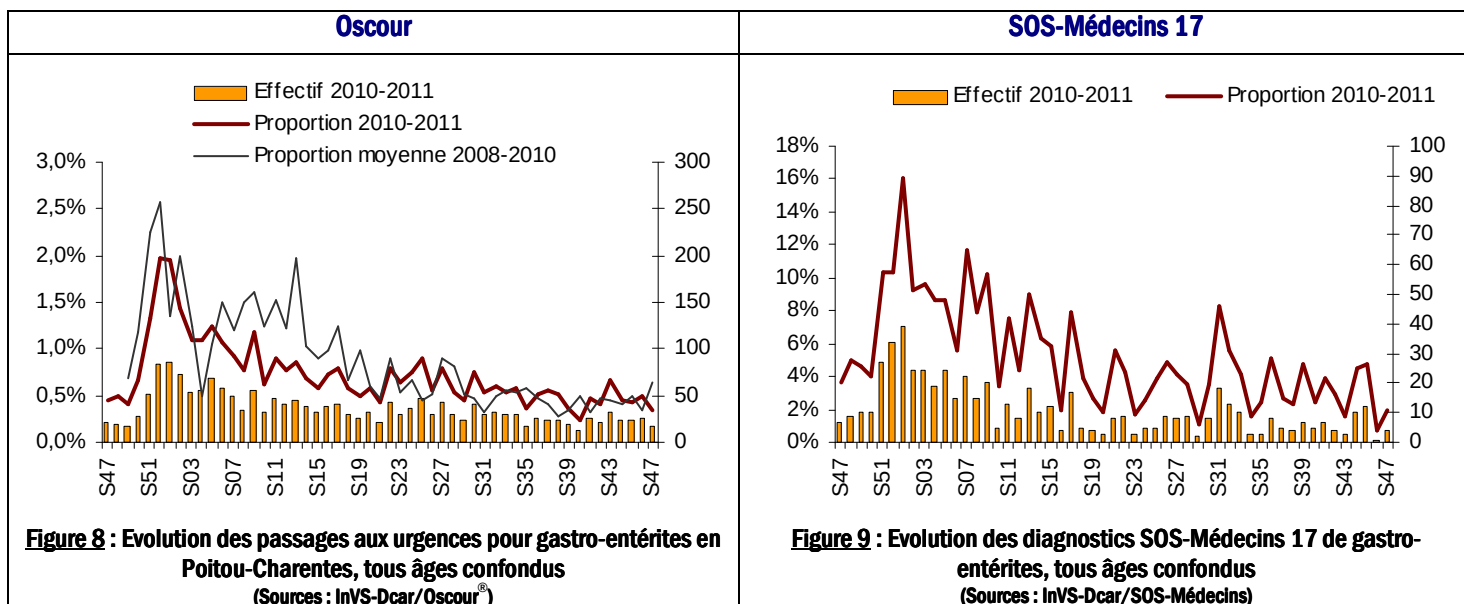
| Gripes et syndromes grippaux |

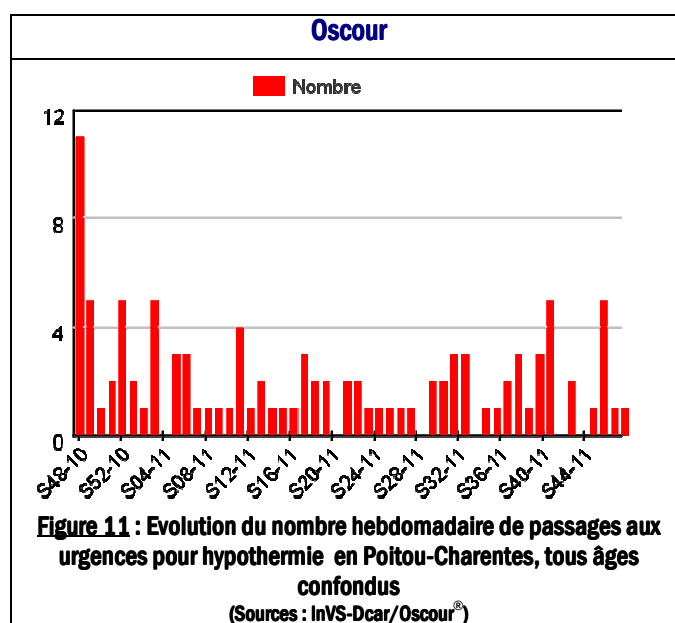
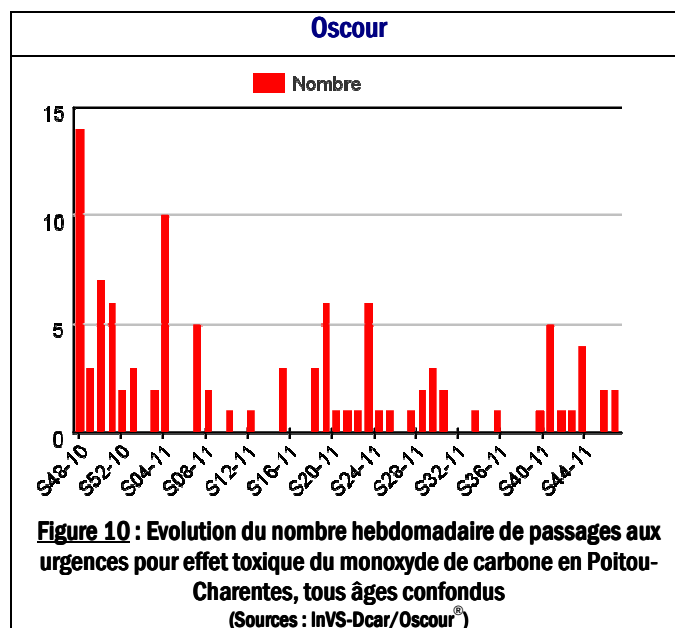


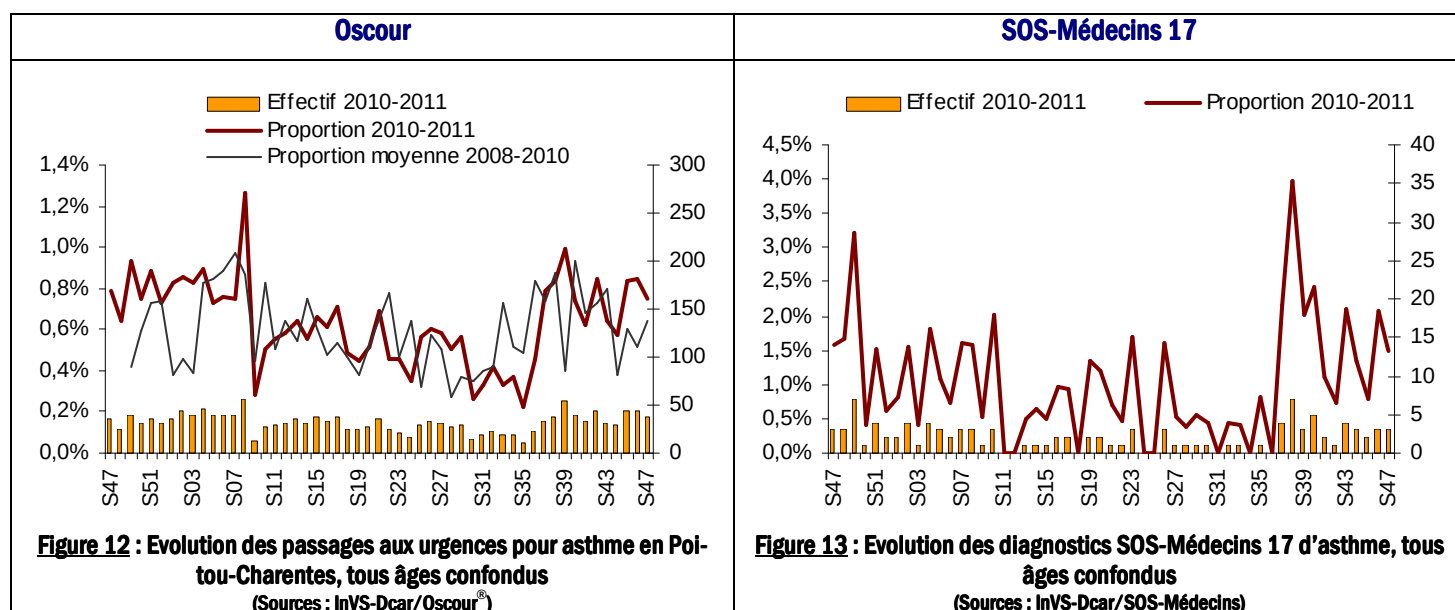
Bronchiolite



Gastro-entérites







| 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 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.

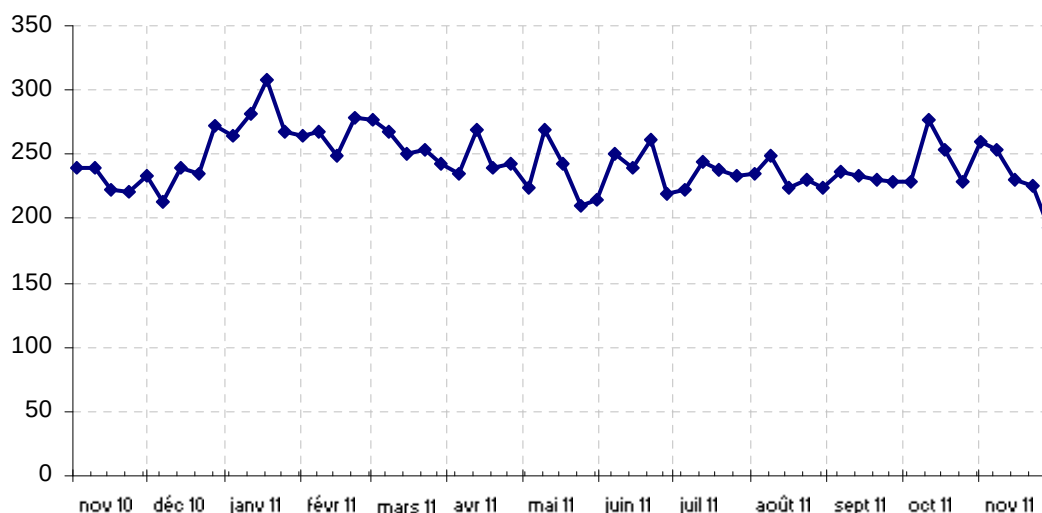


Figure 14 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Poitou-Charentes depuis Août 2010*

(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 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 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 Châtellerauld	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>

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Châtellerauld, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- L'ARS du Poitou-Charentes