

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. 8

| A la Une |

Octobre rose : Le dépistage du cancer du sein¹

Chaque année, le mois d'octobre est le mois de mobilisation pour sensibiliser les femmes au dépistage organisé du cancer du sein.

Le cancer invasifs du sein est au premier rang de l'ensemble des cancers chez les femmes en France avec près de 50 000 nouveaux cas en 2005 (soit 36,7 % de l'ensemble des nouveaux cas de cancers chez les femmes)^{2,3}. L'incidence de ce cancer ne cesse d'augmenter depuis 20 ans : toutefois une baisse a été observée depuis 2003 dans certains registres de cancers ainsi qu'une diminution des inscriptions en affection de longue durée pour cancer du sein de patientes du régime général d'Assurance maladie depuis 2005. Le cancer du sein reste la principale cause de mortalité par cancer chez les femmes, responsable de près de 11 000 décès annuels. La mortalité, qui était restée stable depuis 1980, amorce une décroissance depuis 2000 (-1,3% par an sur la période 2000-2005).

En Poitou-Charentes, plus de 1400 nouveaux cas par an de cancer du sein sont reportés et 346 femmes meurent en moyenne de ce cancer.

Lorsque le cancer du sein est détecté à un stade précoce, la survie relative est supérieure à 90%, d'où l'intérêt de pouvoir dépister le plus tôt possible ce cancer. Le programme national de dépistage organisé du cancer du sein s'adresse aux femmes âgées de 50 à 74 ans sans symptôme apparent, ni antécédent de cancer du sein. Il comprend un examen clinique et deux mammographies par sein interprétées par un premier radiologue, suivis si nécessaire d'un bilan de diagnostic immédiat, ainsi qu'une seconde lecture systématique des clichés normaux. Entre 2004 et 2010, le nombre de femmes dépistées est passé de 1 621 000 à 2 360 000 ce qui correspond à un taux de participation qui a progressé de 40 à 52 %. En Poitou-Charentes, le taux de participation des femmes au dépistage organisé du cancer du sein en 2009, s'élève à 55,6% (55,4% en Charente, 54,4% en Charente-Maritime, 63% en Deux-Sèvres et 51,0% en Vienne)⁴.

La participation des femmes à ce programme de dépistage reste encore insuffisante, un taux de 70 % étant estimé nécessaire pour pouvoir, par une prise en charge précoce, réduire la mortalité par cancer du sein.

¹<http://www.sante.gouv.fr/discours-de-nora-berra-a-l-occasion-de-la-campagne-de-depistage-du-cancer-du-sein-octobre-rose.html>

² Lastier D, Salines E, Danzon A. Programme de dépistage du cancer du sein en France : résultats 2007-2008, évolutions depuis 2004. Saint-Maurice: Institut de veille sanitaire; 2011, 12 p.

³ <http://www.invs.sante.fr> : Evaluation des programmes des dépistages des cancers

⁴ <http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/Publication-electronique-du-PR.118629.0.html> : Schéma régional de prévention

Volume global d'activité¹ : stable

En semaine 42, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17.

Grippe et syndromes grippaux : cas sporadiques

En semaine 42, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières a diminué et aucun cas n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17. En médecine de ville, le taux d'incidence de grippe clinique a augmenté, mais demeure à un niveau bas.

Bronchiolite : niveau bas

En semaine 42, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières a diminué et aucun cas n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17.

Gastro-entérites aiguës : bruit de fond

En semaine 42, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 a légèrement diminué.

Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 42 (Source : CVAGS).

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 41, 1 cas d'intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières et aucun cas n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17.

Hypothermies

En semaine 42, 2 cas d'hypothermie sans lien avec les conditions climatiques ont été enregistrés aux urgences hospitalières.

Asthme : en décroissance

En semaine 42, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières a augmenté (+36 %) et est resté stable pour SOS-Médecins 17.

Mortalité

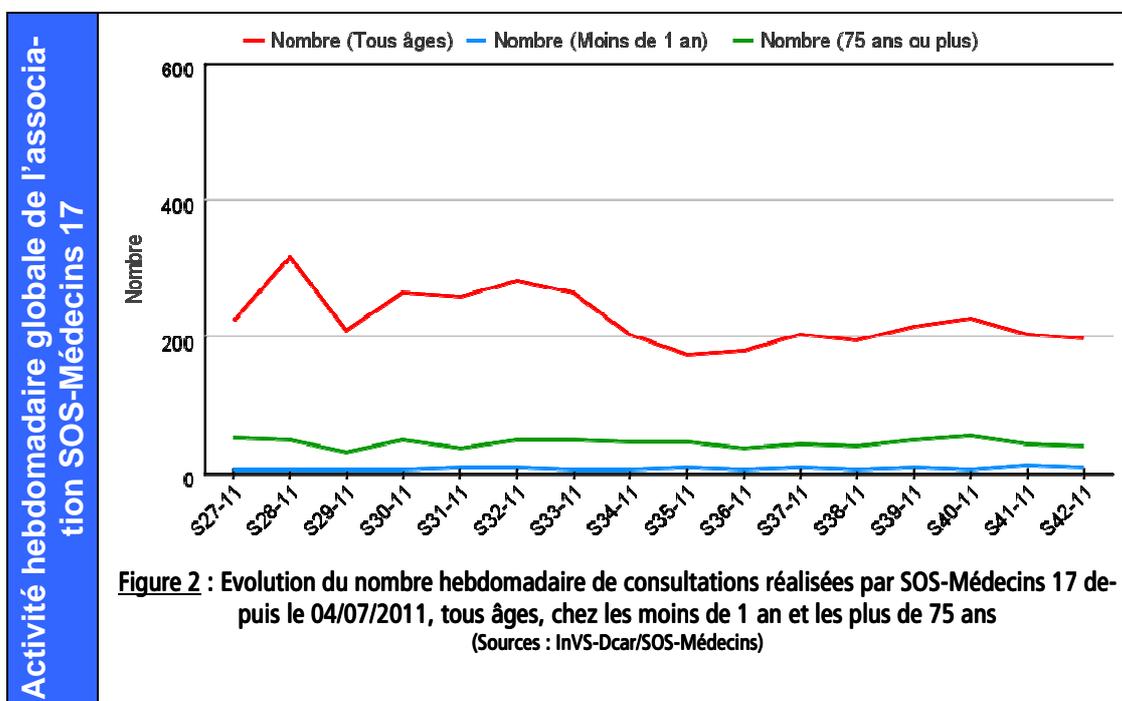
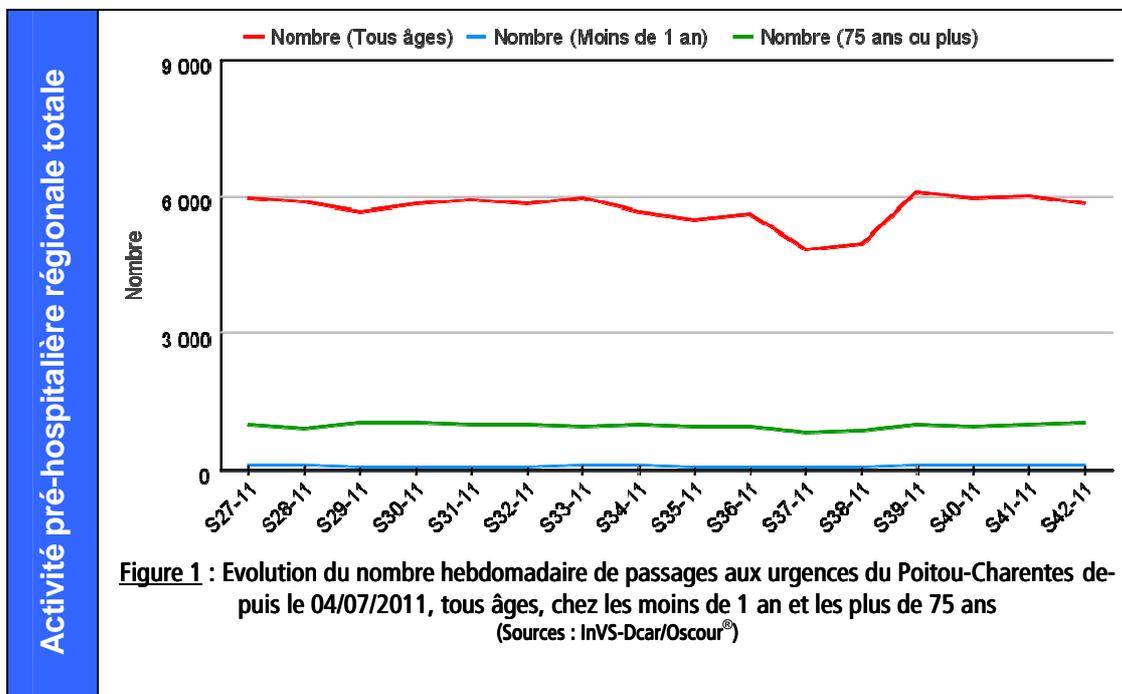
La mortalité observée en semaine 42, est légèrement inférieure à celle observée les semaines dernières, probablement du fait de l'incomplétude des données.

Intoxications par ingestion de champignons

Le retour d'information sur la surveillance des intoxications par ingestion de champignons sera désormais fait mensuellement ou ponctuellement en cas d'événement remarquable (cas groupés, cas graves, ...). En effet, on n'observe quasiment plus de cas d'intoxication aux champignons dans la région depuis la semaine 34.

¹ 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[®])² et des associations SOS-Médecins. Actuellement, 13 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.



² 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.

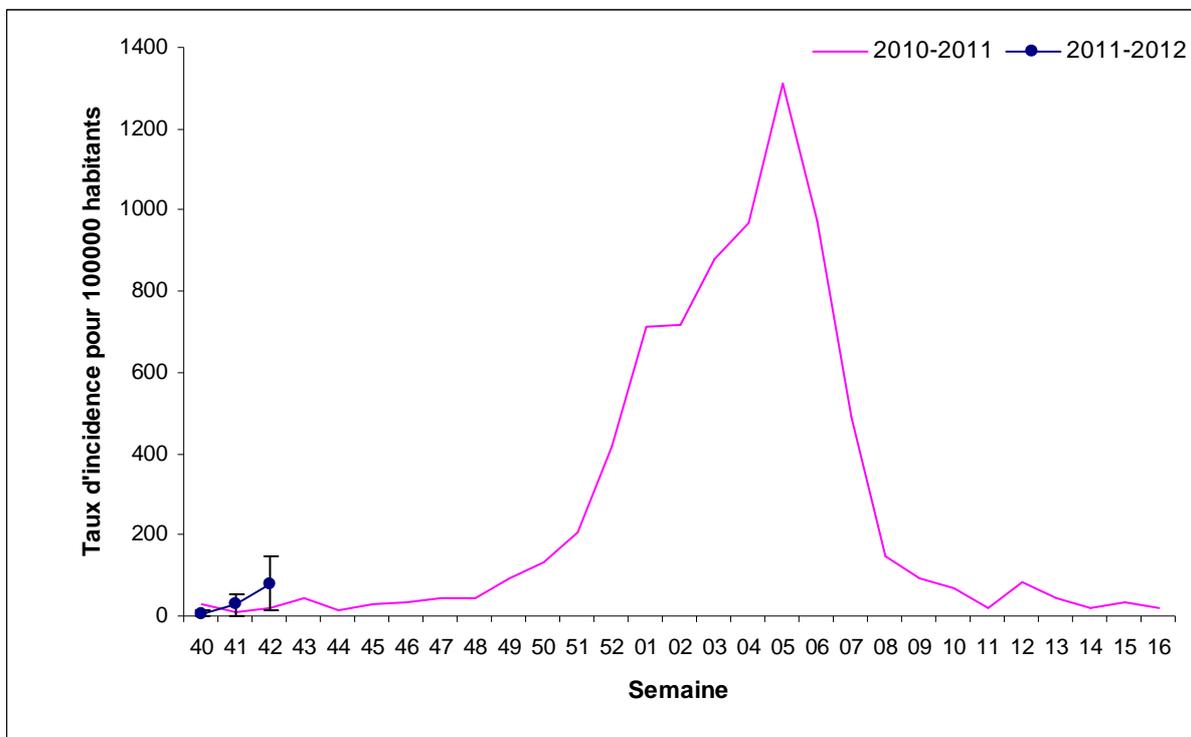
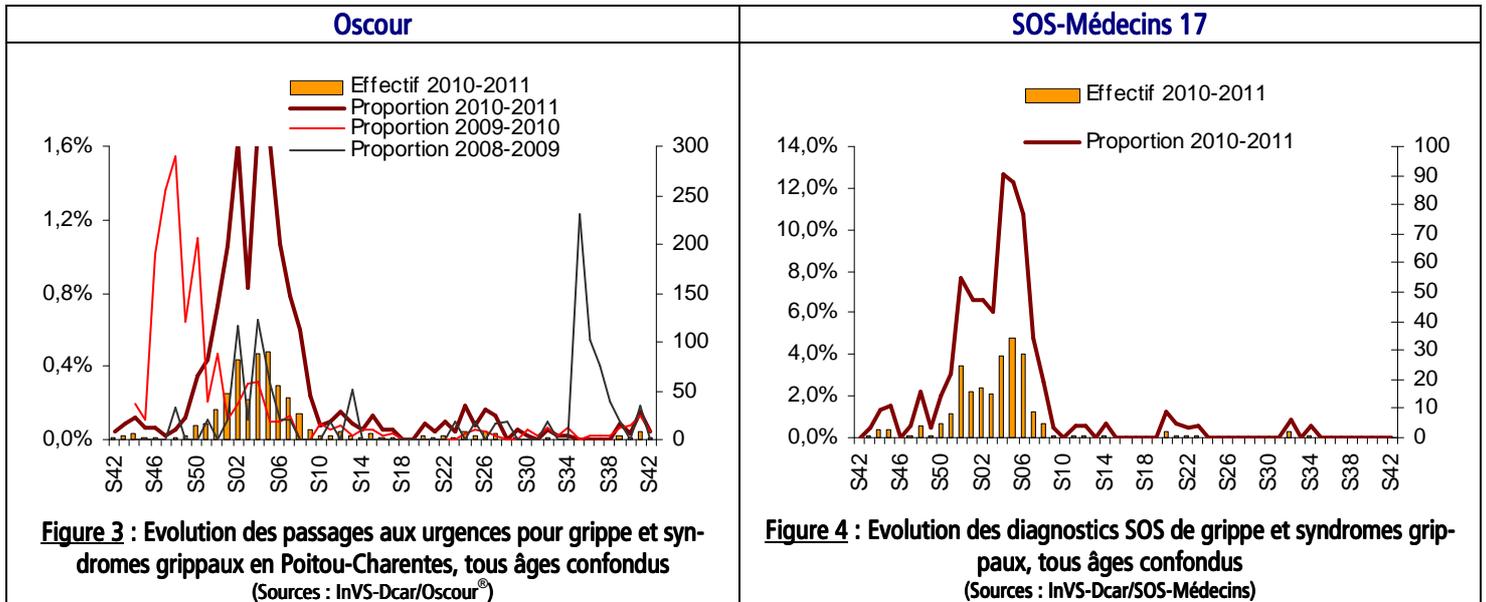
| Surveillance spécifique |

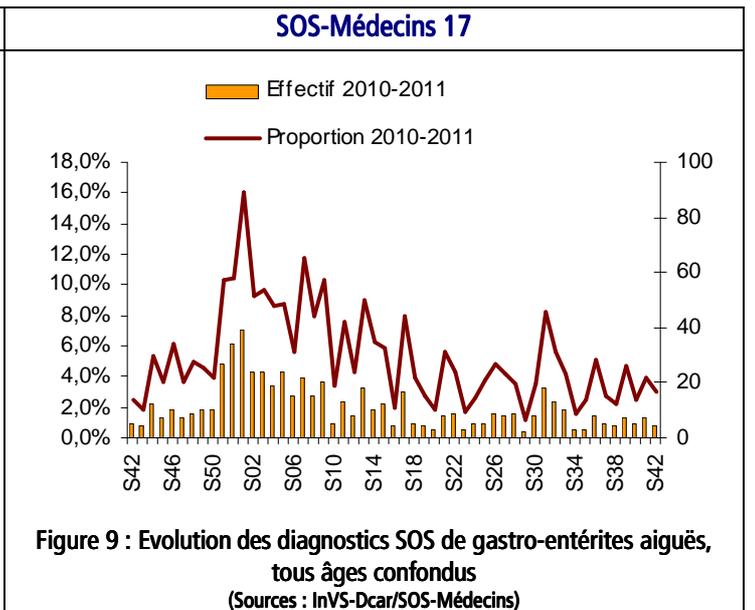
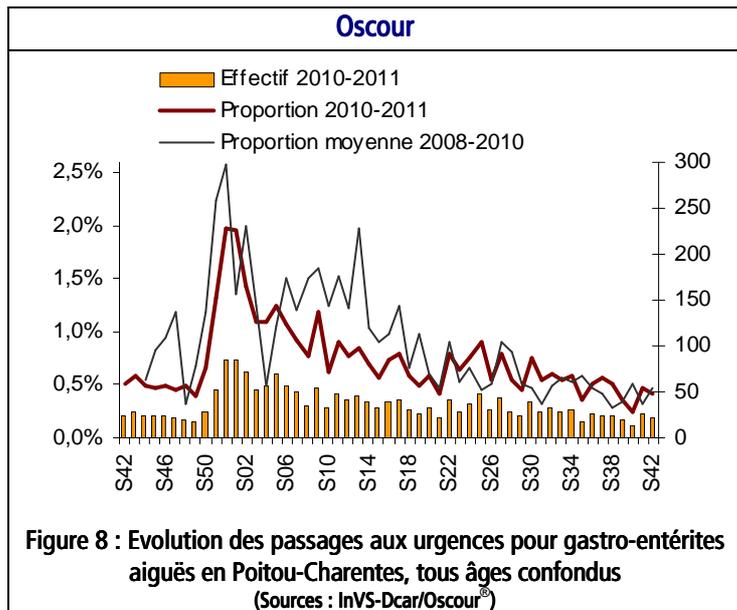
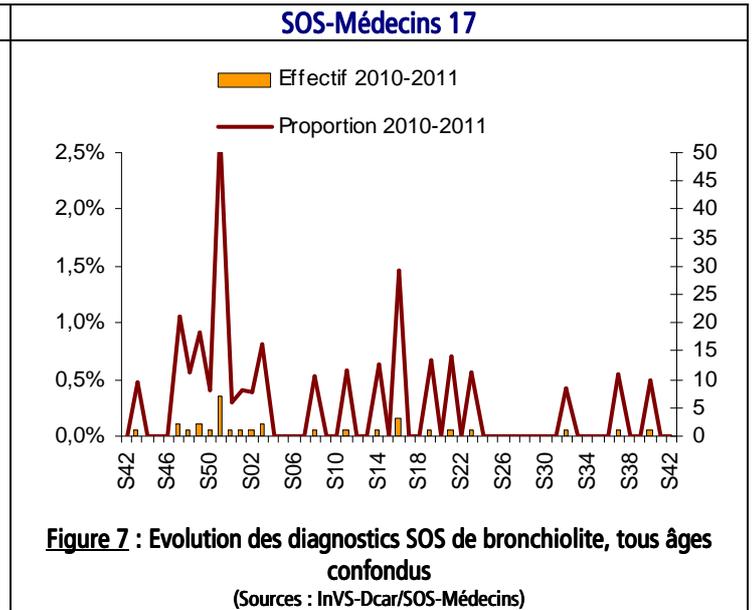
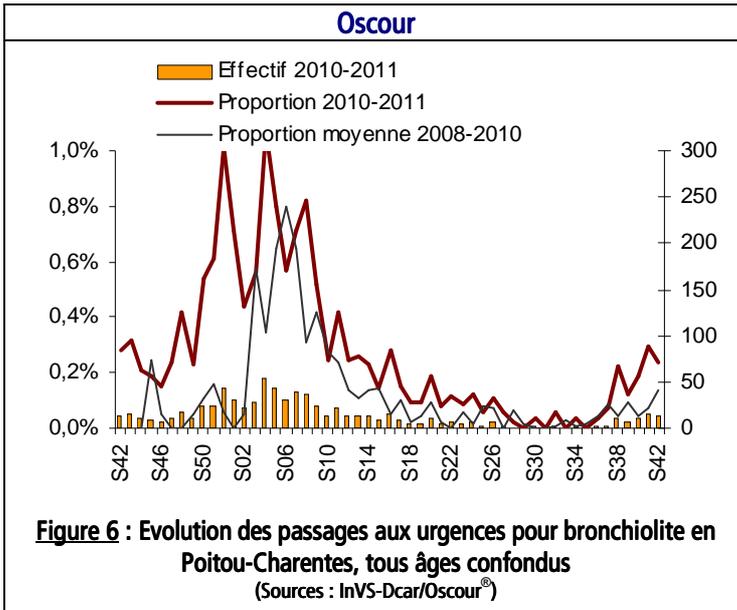
Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

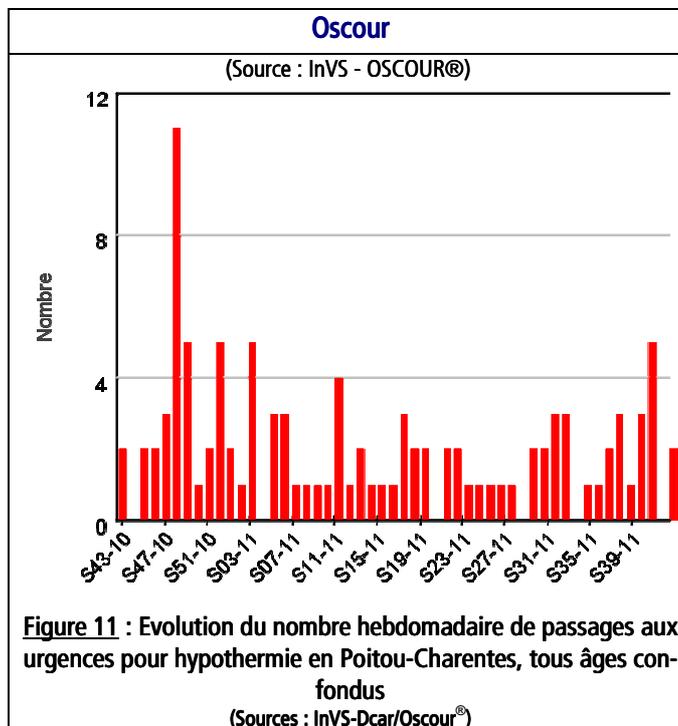
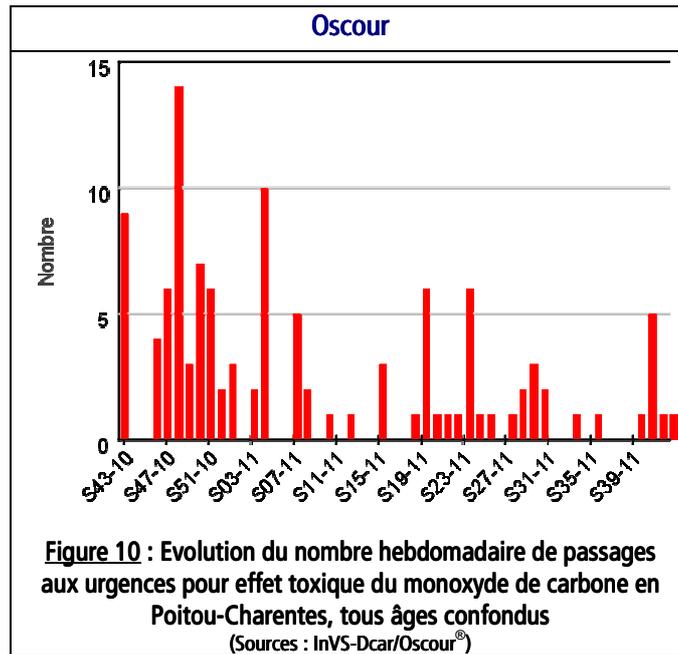
- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite, les gastro-entérites aiguës ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications par ingestion de champignons, les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

| Maladies infectieuses |

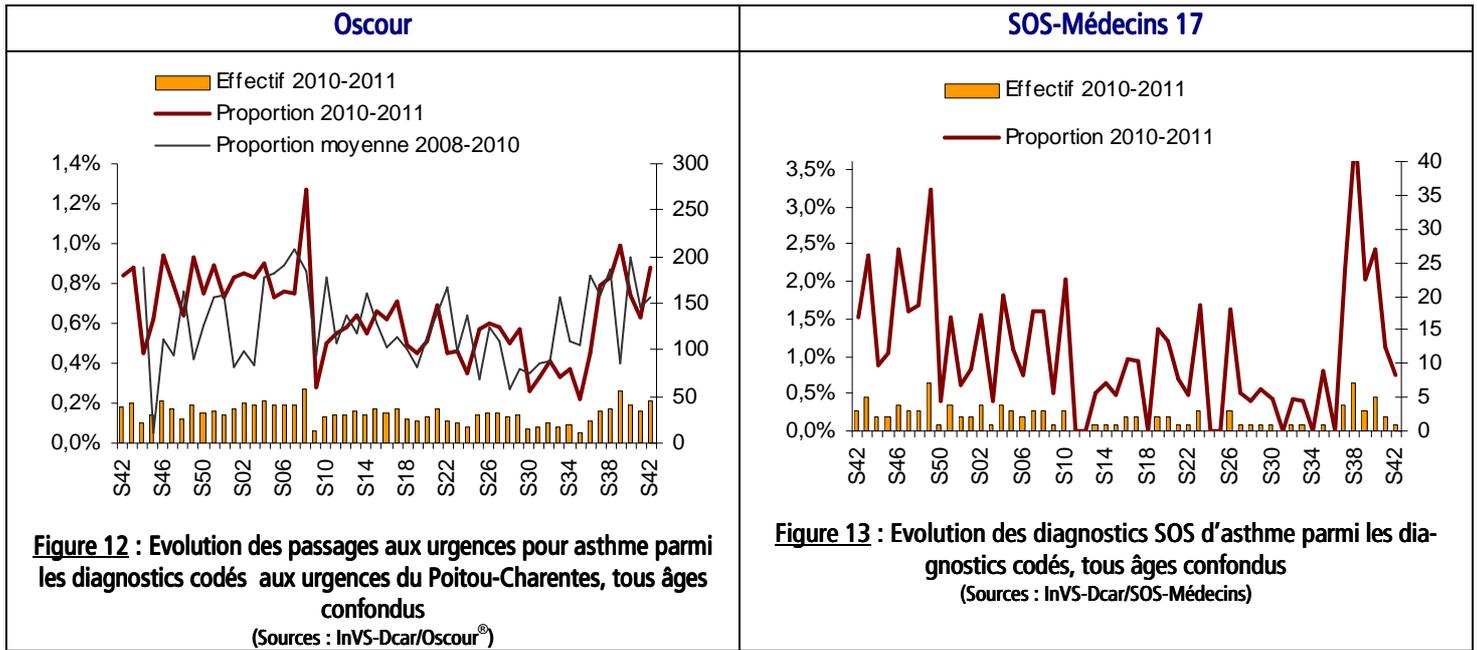
| Grippe et syndromes grippaux |







* Données du CHU de Poitiers non incluses du 13/09/2011 au 24/09/2011 en raison d'un problème de transmission



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.

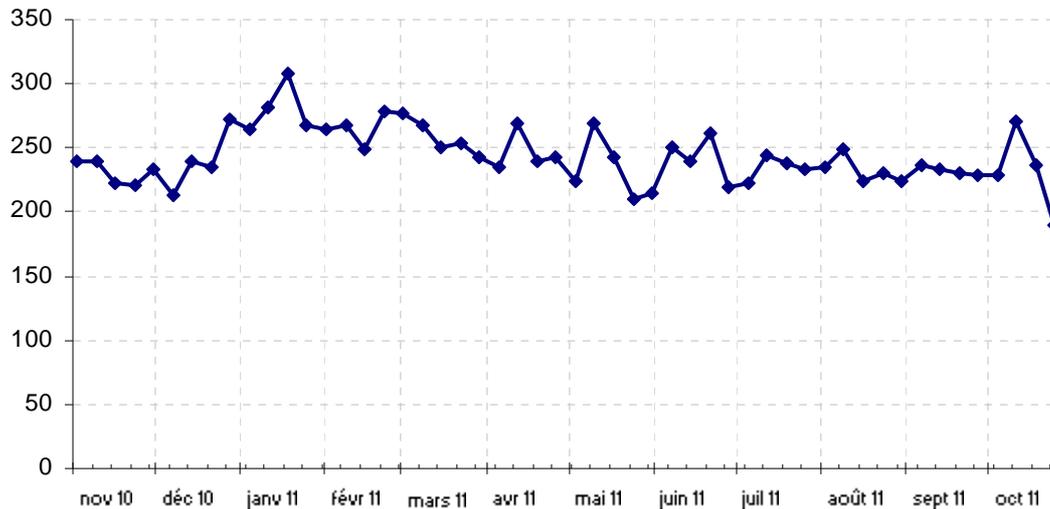


Figure 14 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Poitou-Charentes depuis Août 2010*
(Sources : Insee/InVS)

* 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®)

Treize 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 2).

Tableau 2 : 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	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 Châtellerault	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 30 00.

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 30 00 - 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, Châtellerault, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- L'ARS du Poitou-Charentes