

### 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	• Effets de l'environnement sur la santé p. 6
- Surveillance spécifique	p. 4	o Intoxications par les champignons.....p. 6
• Maladies infectieuses	p. 4	o Intoxications au CO .....p. 7
o Grippe et syndromes grippaux.....p. 4		o Hypothermies.....p. 7
		o Asthme.....p.8
		- Surveillance de la mortalité p. 9

### | A la Une |

#### Début de la surveillance hivernale

A l'approche de l'hiver, l'InVS débute la surveillance épidémiologique hivernale, période marquée par plusieurs phénomènes épidémiques (grippe, bronchiolites et gastro-entérites aiguës).

Ce numéro du point épidémiologique voit ainsi l'intégration des indicateurs en rapport avec ces affections : nombre de passages aux urgences et consultations SOS médecins pour grippe et syndromes grippaux, hypothermie et bronchiolites.

Les cas graves de grippe, feront à nouveau l'objet d'une surveillance spécifique cet hiver.

En France, ces épidémies hivernales n'ont pas encore débuté. On note cependant, depuis quelques semaines, une progression des infections respiratoires aiguës

principalement liées aux rhinovirus et dans une moindre mesure du VRS responsable des bronchiolites.

La grippe est actuellement très peu active en France métropolitaine. Des cas de grippe A(H1N1) ont été signalés dans le sud de la France chez les voyageurs de retour du Vietnam, pays où circulent actuellement des virus de grippe. A noter que pendant l'hiver austral 2011, la circulation des virus grippaux a été globalement modérée et le type ou sous-type de virus grippaux dominants variable selon les pays<sup>1</sup>.

La campagne de vaccination a été lancée le 29 septembre 2011. L'assurance maladie invite les populations les plus à risque et les professionnels de santé à bénéficier gratuitement du vaccin contre la grippe saisonnière<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> [http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin\\_grog](http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog)

<sup>2</sup> <http://www.sante.gouv.fr/vaccination-contre-la-grippe-saisonniere-lancement-de-la-campagne-2011-2012.html>

### **Volume global d'activité<sup>1</sup>**

En semaine 39, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et a diminué pour SOS-Médecins Limoges.

### **Grippe et syndromes grippaux : bruit de fond**

En semaine 39, des cas sporadiques de grippe et syndromes grippaux ont été diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges.

### **Bronchiolite : en augmentation**

Le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières a augmenté depuis la semaine 38, mais reste à un niveau inter épidémique. En revanche, la hausse est franche pour SOS-Limoges en semaine 39.

### **Gastro-entérites : en diminution**

En semaine 39, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges a diminué.

Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 39 (Source : CVAGS).

### **Intoxication par ingestion de champignons**

En semaine 39, aucun cas d'intoxication par ingestion de champignons n'a été signalé au Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV), ni enregistré aux urgences hospitalières de la région.

Depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2011, 20 cas ont été signalés au CAPTV (Source : Cap-Tv) et 46 ont été notifiés par les services d'urgences de la région.

### **Monoxyde de carbone (indicateur brut)**

Aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières, ni diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges en semaine 39.

### **Hypothermies**

Aucun passage pour hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières, ni diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges en semaine 39.

### **Asthme**

En semaine 39, le nombre de passages aux urgences et le nombre de consultations SOS-Médecins Limoges pour asthme sont restés stable.

### **Mortalité**

En semaine 39, le suivi de la mortalité ne montre pas de variation notable.

<sup>1</sup> Les données utilisées pour la synthèse régionale des indicateurs sont issues de l'application pour la surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSauD<sup>®</sup>), sauf quand une autre source est clairement spécifiée.

Le système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (Sursaud<sup>®</sup>) 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 coordonnées des urgences (Oscour<sup>®</sup>) et des associations SOS-Médecins. Dans le Limousin, les 10 services d'urgences participent au réseau Oscour<sup>®</sup> depuis 2007 (cf. détail page 10). L'association SOS-Médecins Limoges transmet également ses données à l'InVS depuis 2006.

Activité pré-hospitalière régionale totale

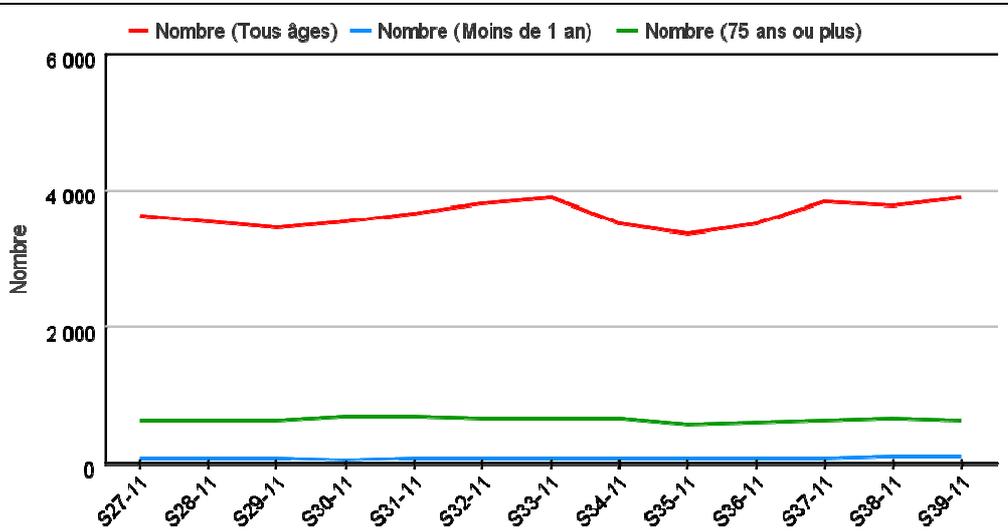


Figure 1 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences du Limousin depuis le 04/07/2011, tous âges, chez les moins de 1 an et les plus de 75 ans (Sources : InVS-Dcar/Oscour<sup>®</sup>)

Activité hebdomadaire globale de l'association SOS-Médecins Limoges

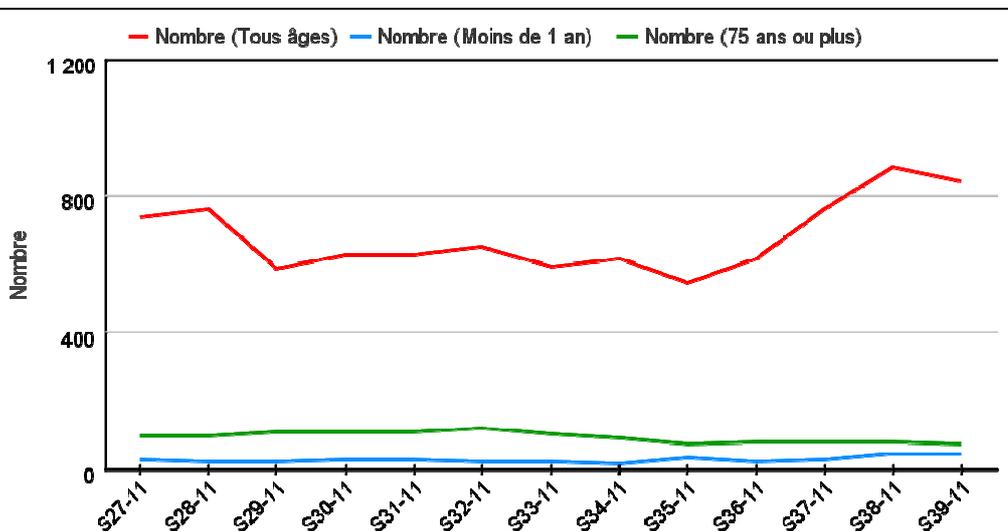


Figure 2 : Evolution du nombre hebdomadaire de consultations réalisées par SOS-Médecins Limoges depuis le 04/07/2011, tous âges, chez les moins de 1 an et les plus de 75 ans (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

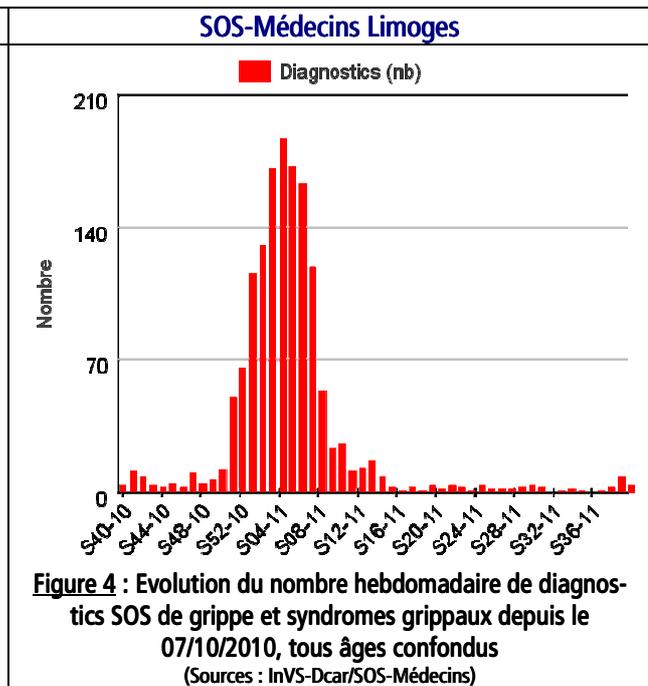
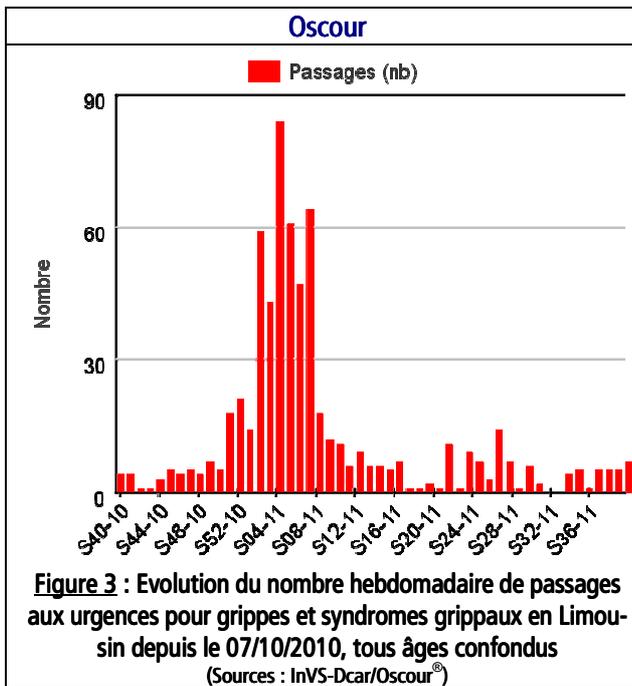
## | Surveillance spécifique |

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

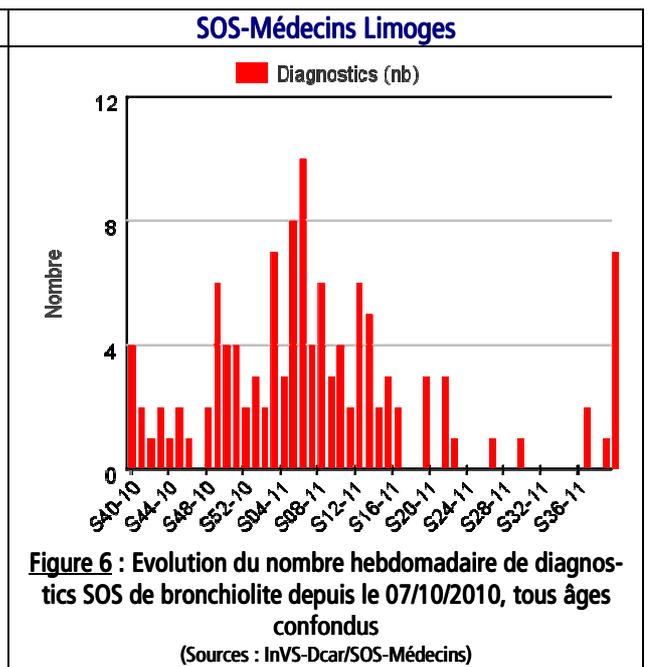
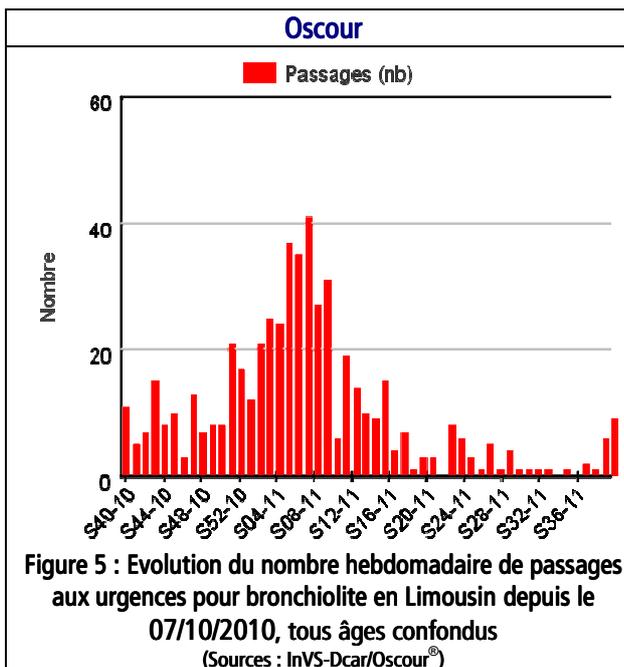
- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite, les gastro-entérites aiguës ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications par ingestion de champignons, les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

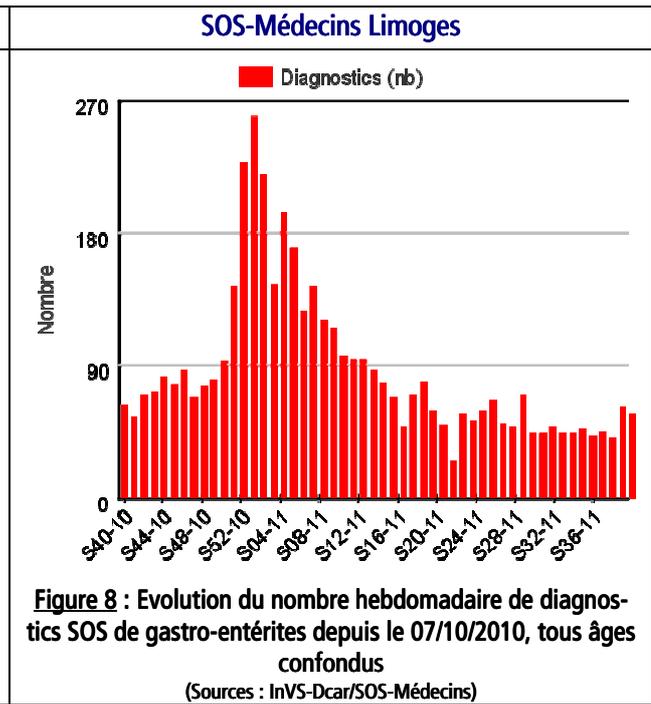
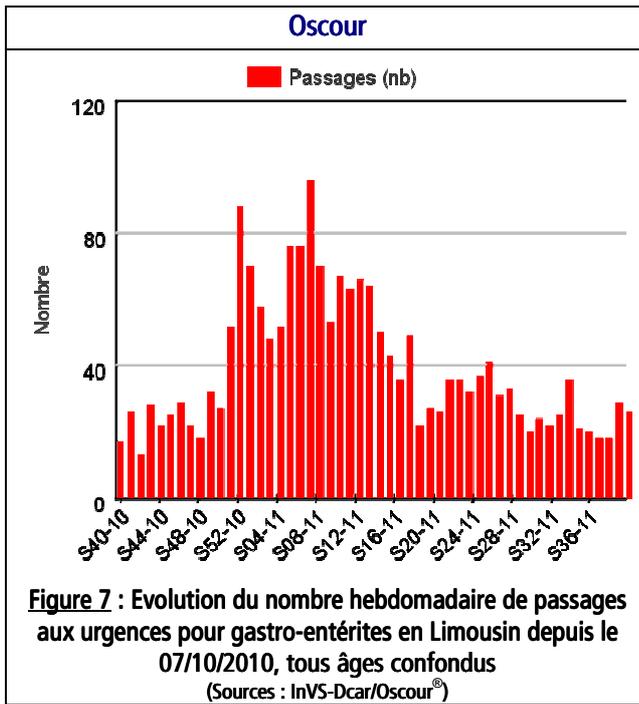
## | Maladies infectieuses |

### | Gripes et syndromes grippaux |



### | Bronchiolite |



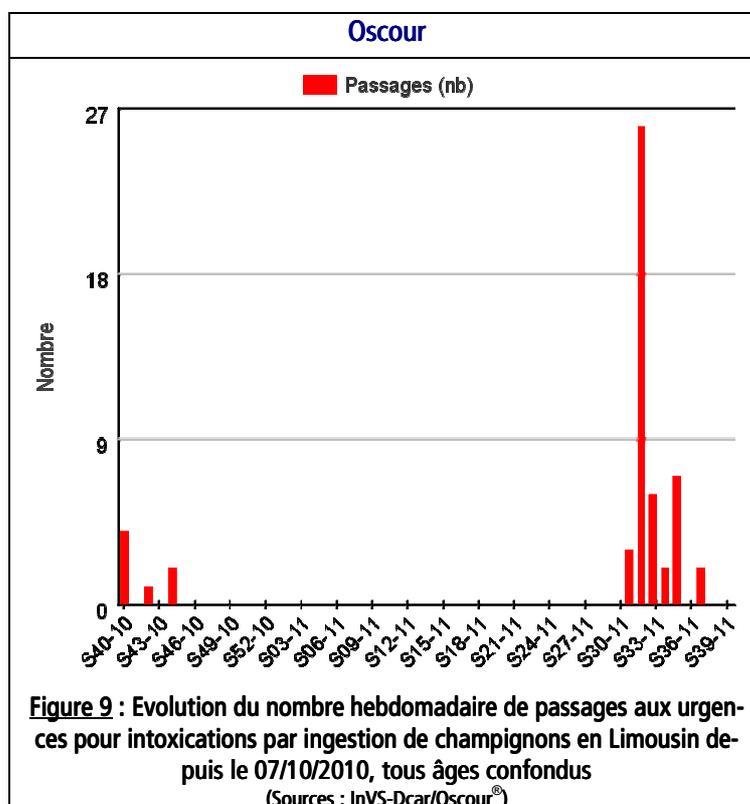


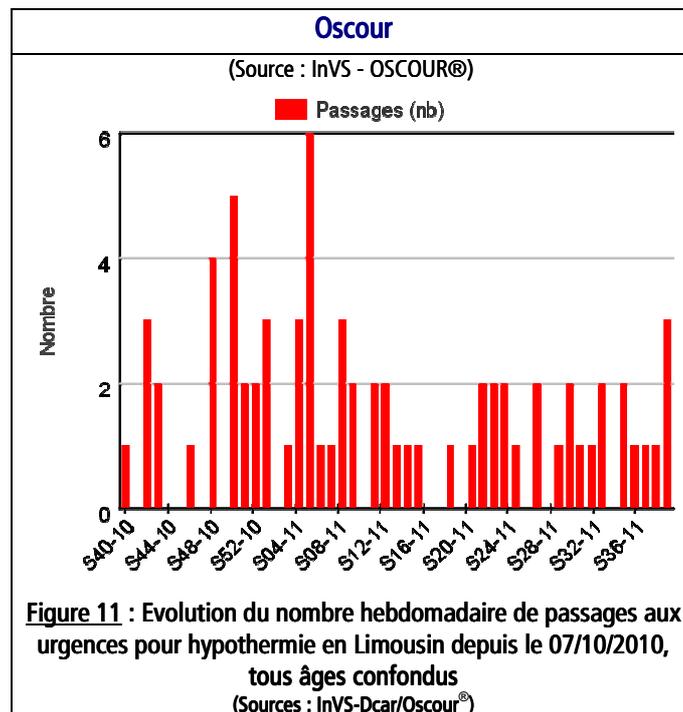
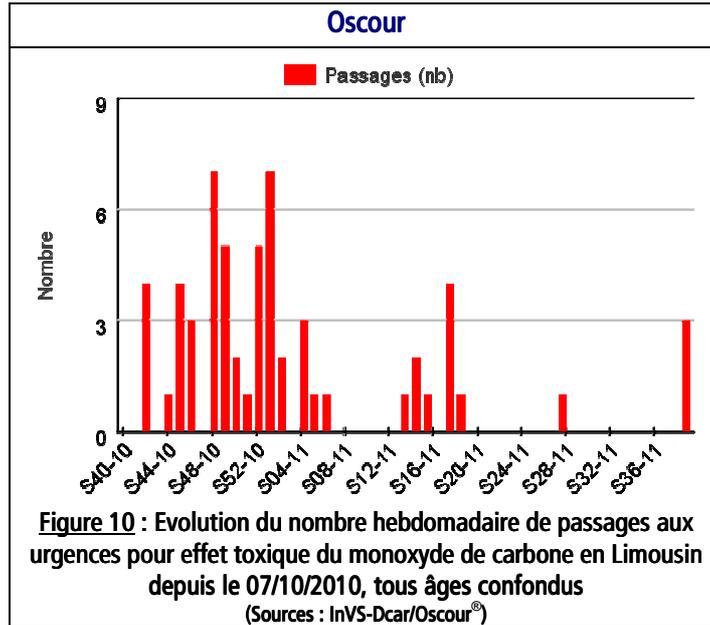
L'Institut de veille sanitaire (InVS) réalise une surveillance des cas d'intoxication par ingestion de champignons en France. Cette surveillance est principalement basée sur les cas d'intoxication signalés aux Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV). Elle comporte également le suivi des passages aux urgences enregistrés par le réseau de surveillance Oscour®.

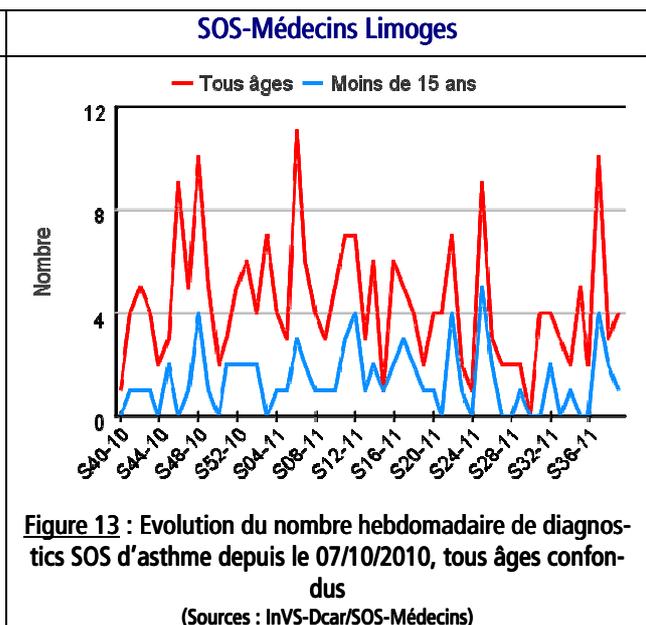
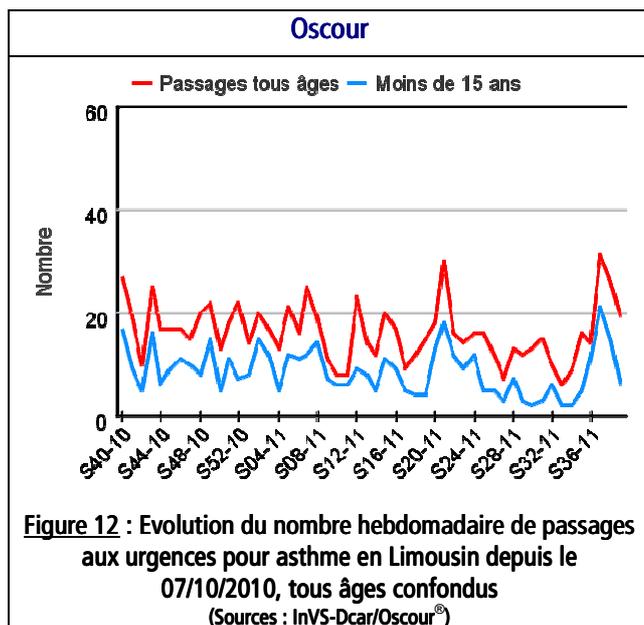
En raison de conditions favorables à la pousse de champignons dès le début de l'été 2011, la surveillance a été déclenchée plus précocement. Les données concernant la région Limousin sont présentées ci-dessous.

**Tableau 1 : Répartition départementale des cas d'intoxication par ingestion de champignons signalés aux CAPTV entre le 1<sup>er</sup> juillet et le 02 oct 2011 – région Limousin**  
(Sources : Cap-Tv/InVS)

	Nombre de cas (du 1 <sup>er</sup> juillet au 02 oct. 2011)	Nombre de nouveaux cas pendant la semaine écoulée (du 26 au 02 oct. 2011)
Corrèze (19)	9	0
Creuse (23)	0	0
Haute-Vienne (87)	11	0
<b>Région</b>	<b>20</b>	<b>0</b>



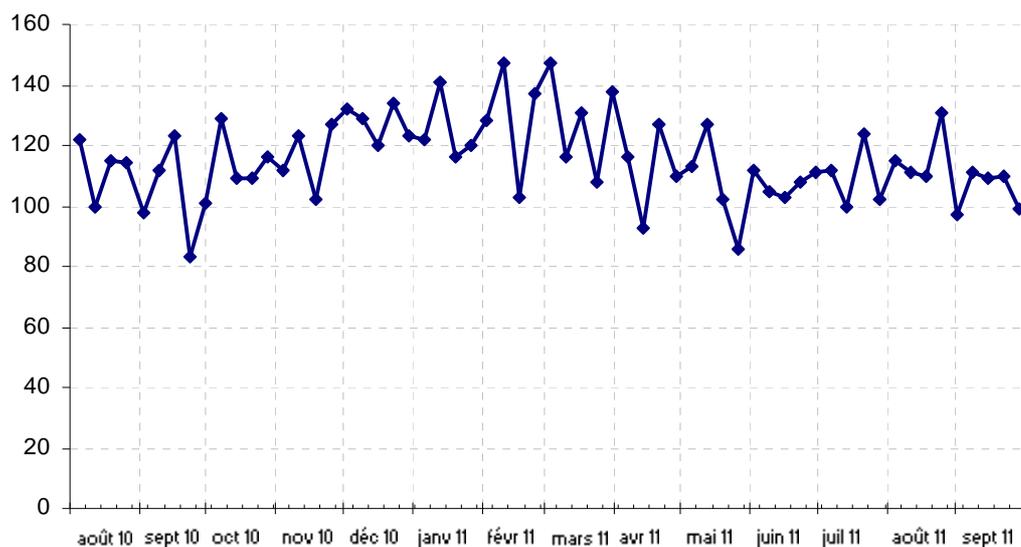




Depuis 2004, l'InVS assure la surveillance de la mortalité par le biais de données remontées quotidiennement de façon automatisée.

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 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 coordonnée des Urgences (Oscour®)**  
Dix services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® dès 2007.

**Tableau 2 : 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
	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007
Haute-Vienne (87)	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 épidémiologiques 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 Epidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : [ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr) ou par téléphone au 05 49 44 83 18.

**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 44 83 18 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : [ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr](mailto: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