

Surveillance sanitaire – Région Limousin

**Point épidémiologique hebdomadaire n° 35**

**Point au 02 septembre 2011**

- <b>Sommaire</b>		Surveillance spécifique	p. 3
- Synthèse régionale des indicateurs	p. 1	• <i>Gastro-entérites aiguës</i> .....	p. 3
- Evolution globale de l'activité en région	p. 2	• <i>Intoxications au CO</i> .....	p. 3
		• <i>Intoxications aux champignons</i> .....	p. 4
		- Surveillance de la mortalité	p. 5

**| Synthèse régionale des indicateurs |**

**Volume global d'activité : en diminution**

En semaine 34 l'activité globale a légèrement diminué aux urgences hospitalières et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges.

**Gastro-entérites**

En semaine 34, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués aux urgences hospitalières a diminué et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges.

Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 34.

**Monoxyde de carbone (indicateur brut)**

Aucun passage n'a été enregistré aux urgences hospitalières pour intoxication au CO en semaine 34.

**Intoxication par ingestion de champignons : en décroissance**

En semaine 34, un cas d'intoxication par ingestion de champignons a été signalé au Centre antipoison (CAPTV), portant à 17 le nombre de cas signalés depuis le début de la surveillance (1<sup>er</sup> juillet 2011). Parmi les 17 intoxications signalées, 9 sont survenues en Corrèze.

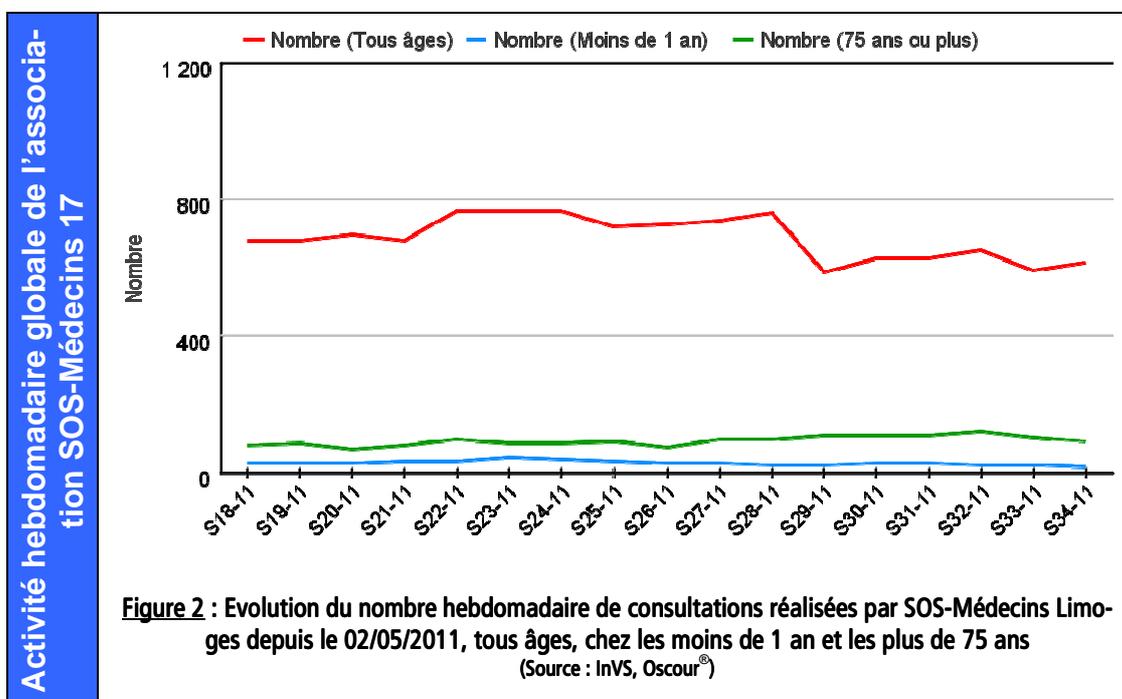
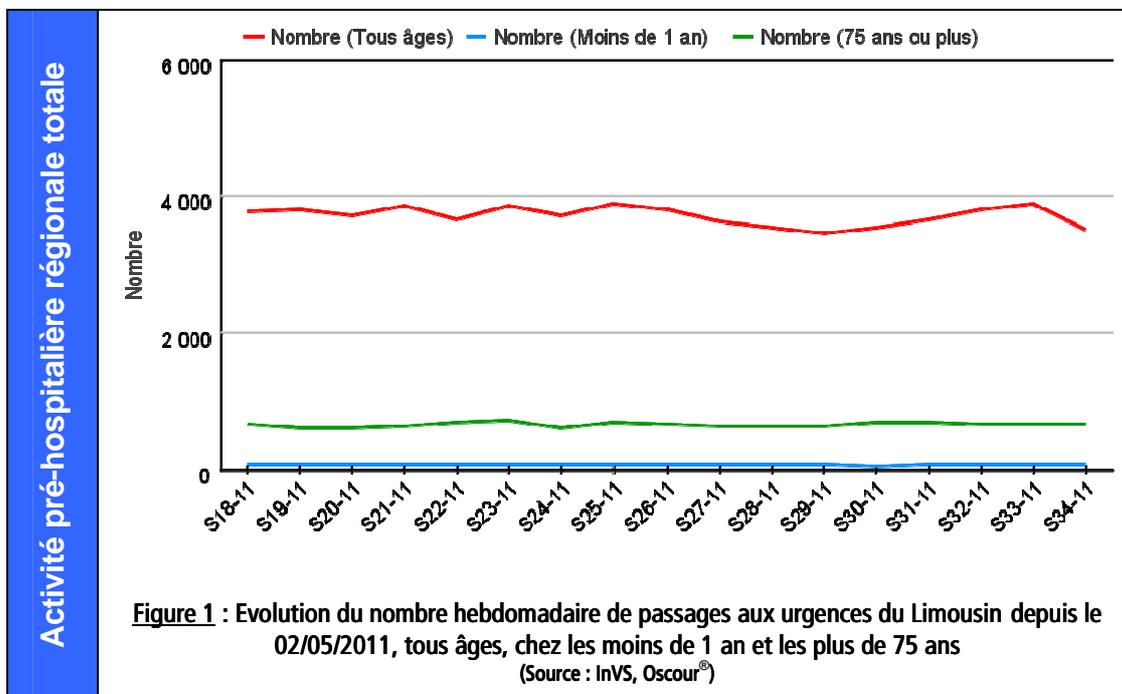
Du 1<sup>er</sup> juillet au 28 août 2011, 44 passages pour intoxication par ingestion de champignons ont été enregistrés par les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®, dont 7 en semaine 34. Ce nombre est en augmentation par rapport à la semaine 33.

Parmi les 7 cas, 6 ont été diagnostiqués en Creuse.

La surveillance mise en place dans le cadre du **Système d'alerte canicule et santé (Sacs)** pour l'été 2011 a pris fin ce 31/08/2011.  
Les données biométéorologiques et sanitaires en lien avec la surveillance canicule ne sont donc plus présentées dans le Point épidémiologique.



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 coordonnée 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 6). L'association SOS-Médecins Limoges transmet également ses données à l'InVS depuis 2006.



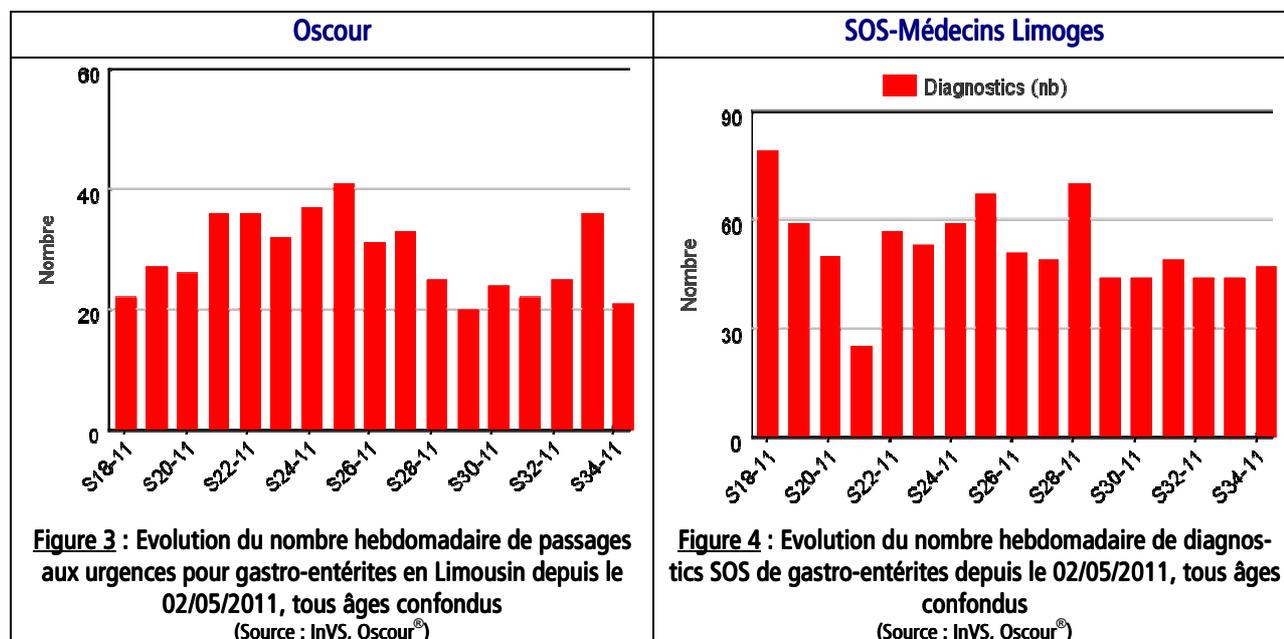
## | Surveillance spécifique |

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

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

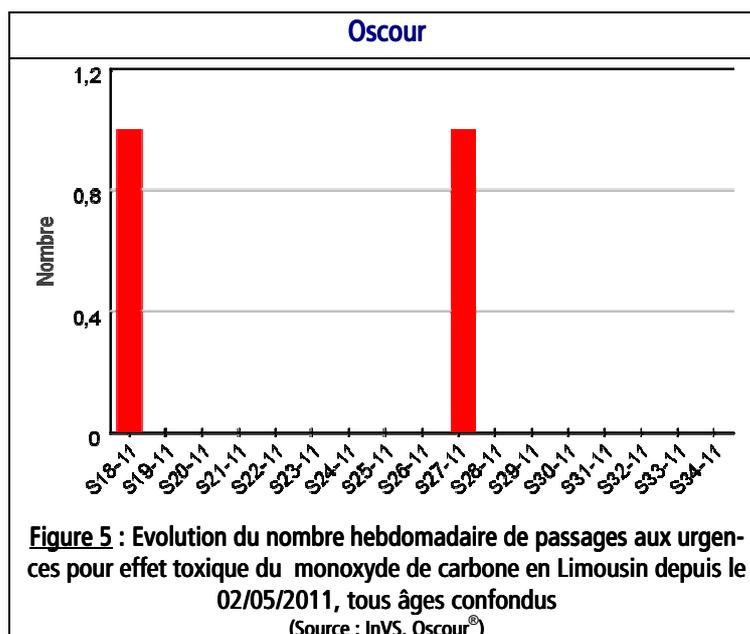
## | Maladies infectieuses |

### | Gastro-entérites aiguës |



## | Effets de l'environnement sur la santé |

### | Intoxications au monoxyde de carbone |



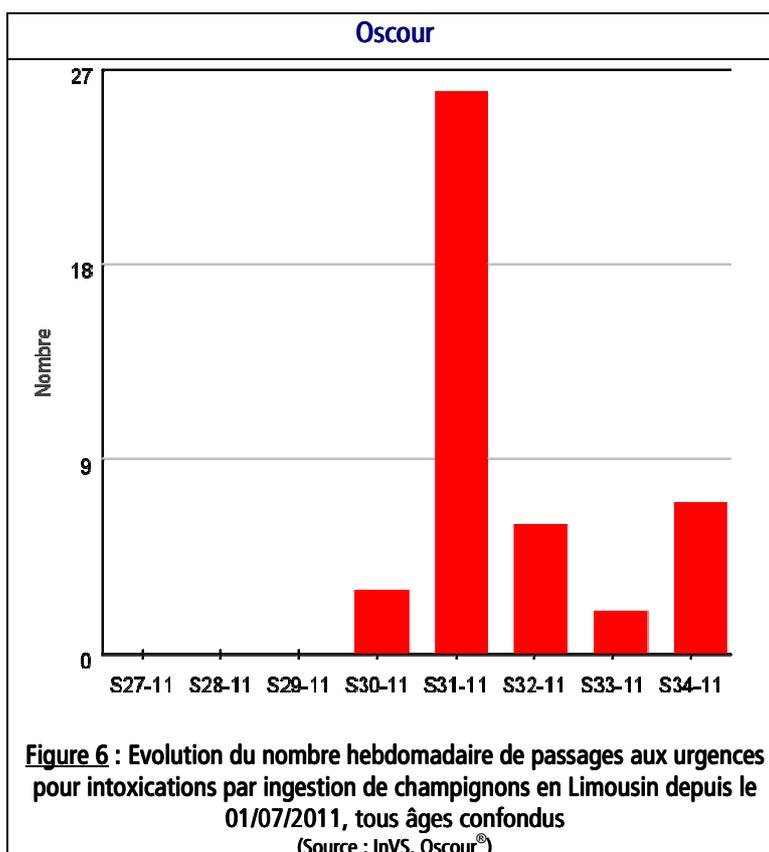
Aucun cas d'intoxication au CO n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges depuis le 02/05/2011.

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 28 août 2011 – région Limousin**

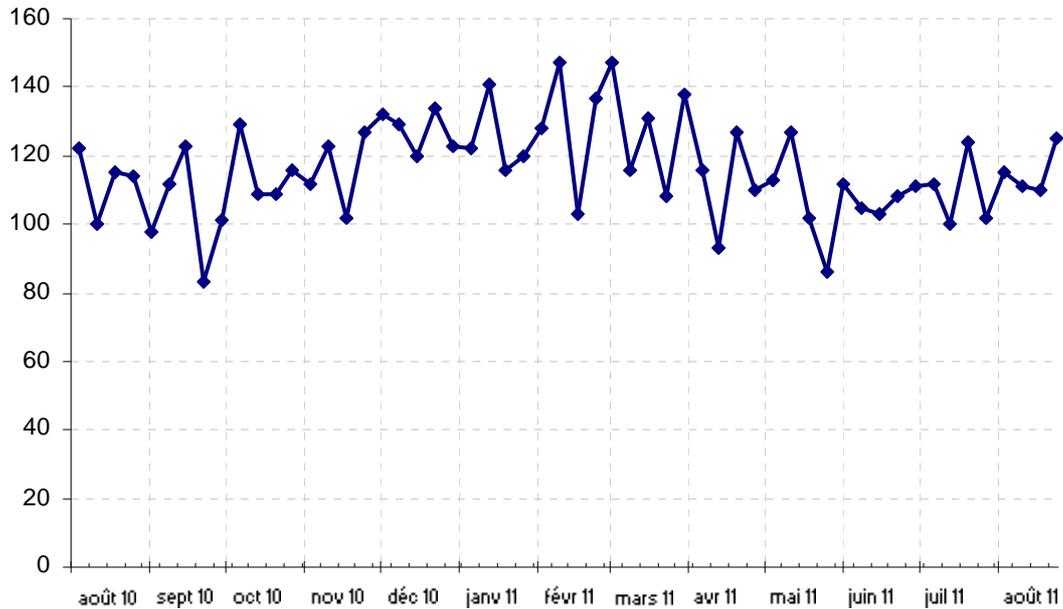
	Nombre de cas (du 1 <sup>er</sup> juillet au 28 août 2011)	Nombre de nouveaux cas pendant la semaine écoulée (du 22 au 28 août 2011)
Corrèze (19)	9	0
Creuse (23)	0	0
Haute-Vienne (87)	8	+1
<b>Région</b>	<b>17</b>	<b>+1</b>



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 7** : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes Informatisées du Limousin depuis Août 2010  
(Source : InVS, Insee)

## Nos partenaires Urgences (Oscour®)



au réseau Oscour®

**Tableau 2 : Etablissements du Limousin participant**

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 Clinique de Chenieux	09/06/2007 05/09/2007

SOS-MÉDECINS FRANCE

Centres hospitaliers de Brive, Tulle, Guéret, Saint-Junien, Saint-Yrieix et le CHU de Limoges (Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant),  
- les cliniques de la Croix Blanche et de Chenieux

### • SOS-Médecins Limoges

Les données d'activité 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 de l'urgence : <http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-syndromique-SurSaUD-R>
- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la [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>

S-  
- L'ARS du Limousin

surveillance à partir des [thématiques/Veille-et-alerte/Surveillance-](#)

Cire :

## | Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau aux médecins de l'association SOS-Médecins Limoges ainsi qu'à des professionnels de santé participant à la surveillance.

Oscour®,  
l'ensemble

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>