

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n°34

Point au 26 août 2011

Sommaire

- Synthèse indicateurs.....	p. 1	- Surveillance canicule.....	p. 4
- Activité Oscour@.....	p. 2	• Synthèse département 19	p. 5
- Surveillance de la gastro-entérite...	p. 2	• Synthèse département 23	p. 6
- Surveillance des intoxications par ingestion de champignons.....	p. 3	• Synthèse département 87	p. 7

Synthèse régionale et départementale des indicateurs

Volume global d'activité : stable

En semaine 33, l'activité est restée stable aux urgences hospitalières.

Gastro-entérites

En semaine 33, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués a augmenté aux urgences hospitalières 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 33.

Rougeole

Un cas de rougeole a été signalé à la CVGAS en semaine 33 (source : CVGAS).

Depuis le mois de mai 2011, seuls des cas sporadiques de rougeole ont été signalés.

Intoxication par ingestion de champignons

En semaine 33, le nombre d'intoxications par ingestion de champignons signalées au CAPTV est resté stable par rapport à la semaine dernière (3 nouveaux cas signalés en semaine 32 et 2 en semaine 33). Parmi les 16 intoxications signalées depuis le 1^{er} juillet 2011, 56 % l'ont été en Corrèze.

En semaine 33, le nombre d'intoxications par ingestion de champignons diagnostiquées aux urgences hospitalières a diminué pour la deuxième semaine consécutive (2 passages aux urgences en semaine 33). Parmi les 37 passages aux urgences en lien avec une intoxication par ingestion de champignons, 54 % sont survenus en Corrèze.

Surveillance canicule

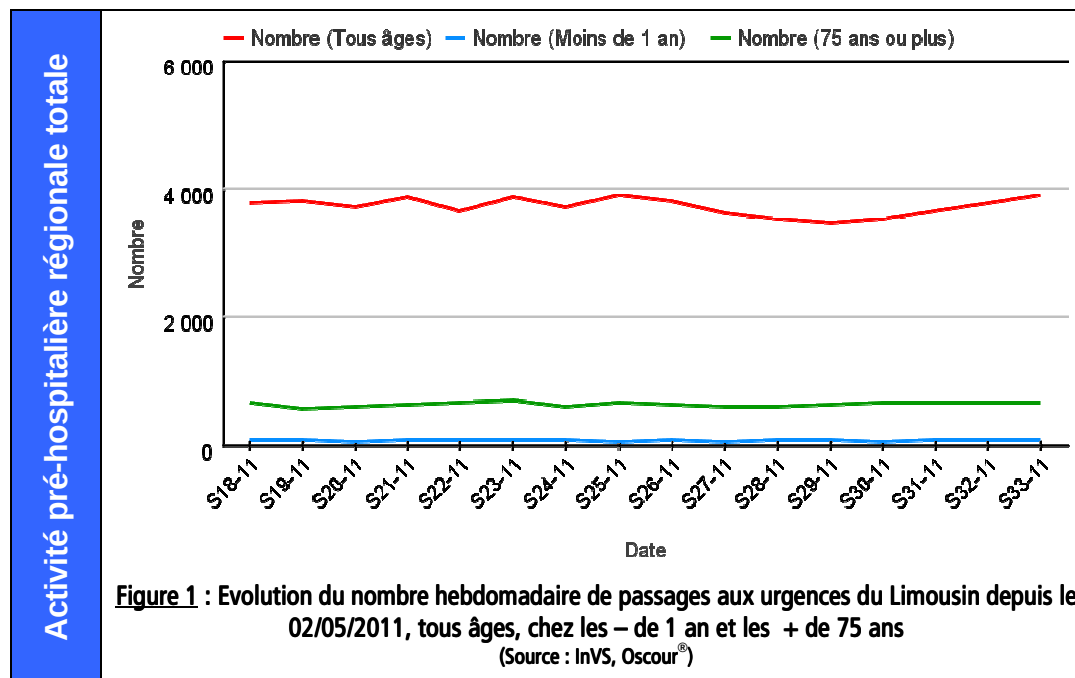
Durant le week-end du 20 et 21 août ainsi que le lundi 22, les moyennes minimales et maximales sur trois jours des températures observées ont été proches des seuils d'alerte en Corrèze. Les températures ont également été élevées sur cette période pour les deux autres départements de la région. Toutefois, l'InVS en lien avec Météo-France n'a pas recommandé de passage en niveau Miga.

Aucune augmentation significative des indicateurs sanitaires suivis n'a été observée en lien avec la chaleur pour l'ensemble de la région.

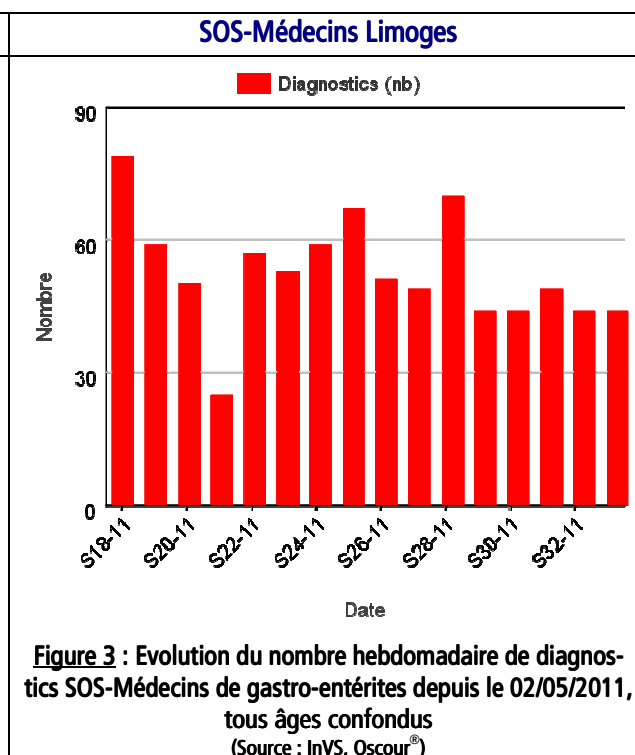
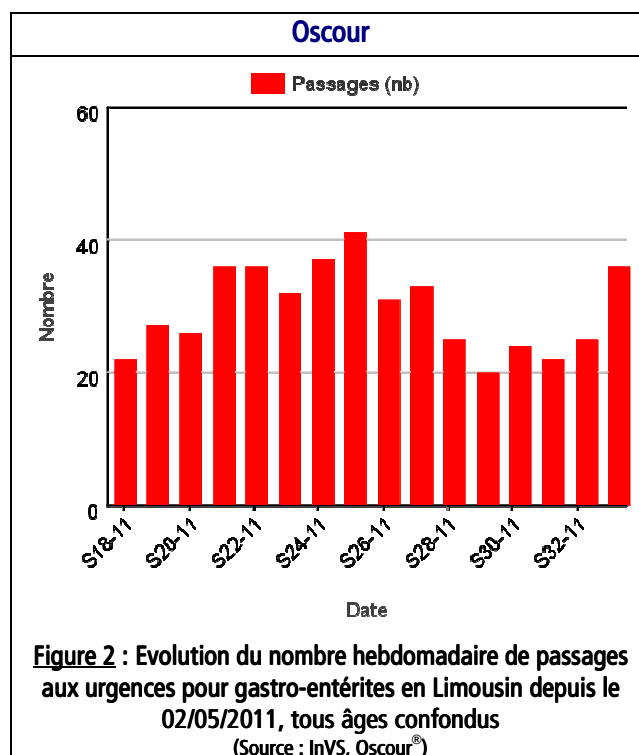
Au niveau national, un total de 12 départements est passé en alerte Miga entre le 18 et 23 août 2011. Il s'agissait du Rhône (69), de la Loire (42), du Lot-et-Garonne (47), de l'Allier (03), du Puy-de-Dôme (63), de la Haute-Garonne (31), du Gers (32), du Tarn (81), du Tarn-et-Garonne (82), de l'Ain (01), de l'Isère (38) et de la Saône-et-Loire (71).

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.

Dans le Limousin, les 10 services d'urgences participent au réseau Oscour® depuis 2007(cf détail page 8).



Surveillance des gastro-entérites aiguës



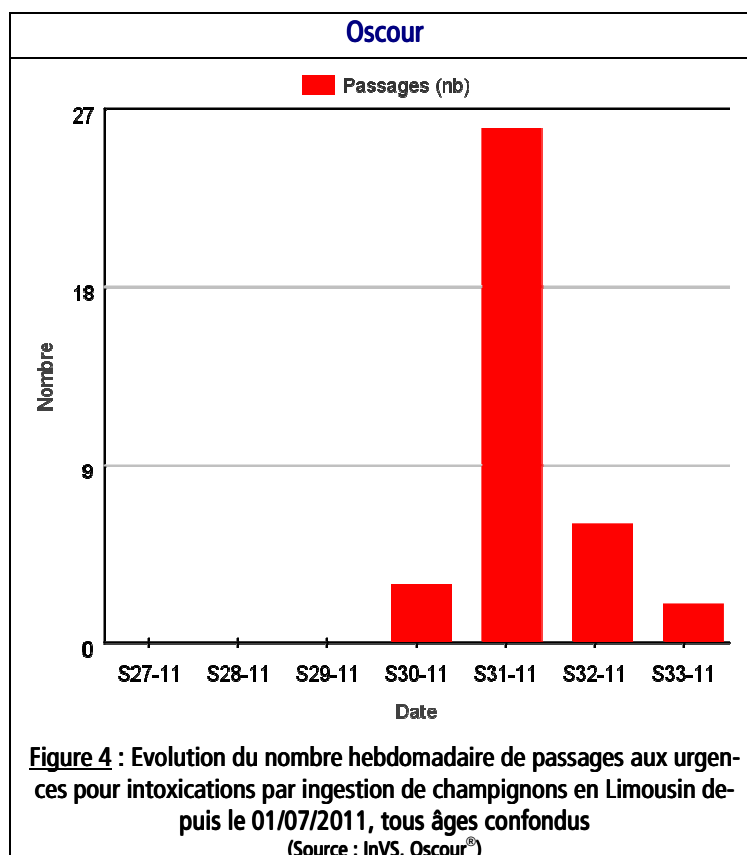
Surveillance des intoxications par ingestion de champignons

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^{er} juillet et le 21 août 2011 – région Limousin

	Nombre de cas (du 1 ^{er} juillet au 21 août 2011)	Nombre de nouveaux cas pendant la semaine écoulée (du 15 au 21 août 2011)
Corrèze (19)	9	0
Creuse (23)	0	0
Haute-Vienne (87)	7	+2
Région	16	+2



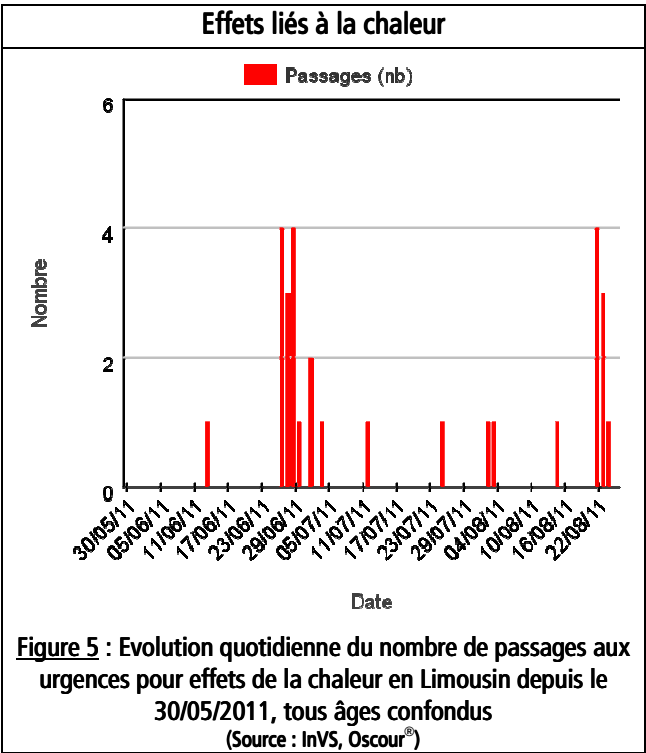
Surveillance canicule

Suite à la canicule de 2003, le Système alerte canicule et santé (Sacs) a été mis en place dès 2004 et consiste, chaque été du 1^{er} juin au 31 août, à la surveillance quotidienne des différents indicateurs :

- des Indices biométéorologiques (IBM) fournis par Météo-France. Il s'agit de la moyenne sur 3 jours des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx) ;
- des données de mortalité transmises par les communes informatisées à l'Insee ;
- des données de morbidité remontant via les urgences de la région et l'association SOS-Médecins Limoges.

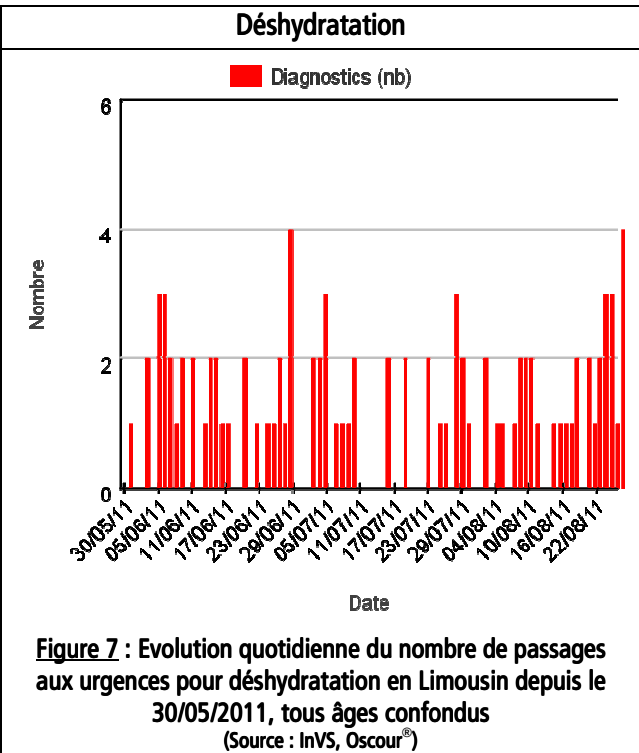
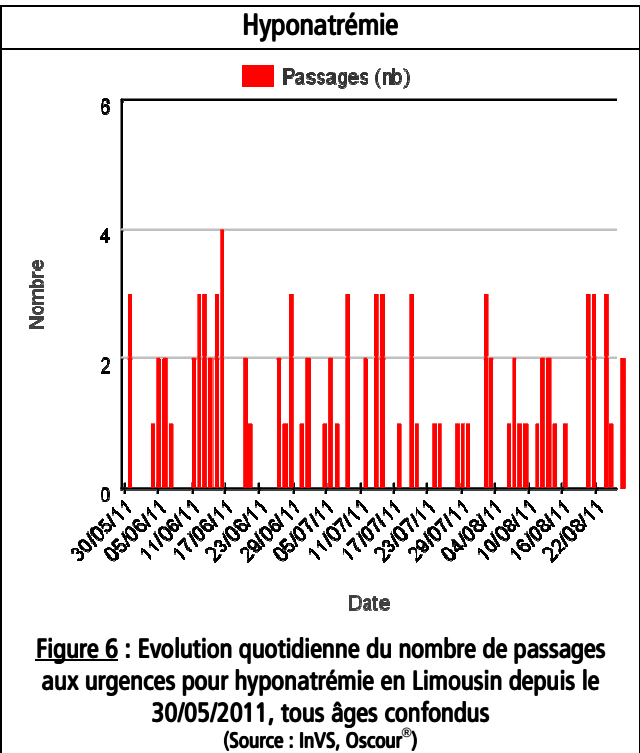
Parmi les indicateurs de morbidité suivis, en plus du nombre total de passages aux urgences, du nombre de passages des moins de 1 an et des personnes de plus de 75 ans, cette année des indicateurs plus spécifiques à une vague de chaleur ont été ajoutés et sont suivis au niveau régional. Il s'agit du nombre de passages aux urgences liés à la chaleur, hyponatrémie et déshydratation.

Indicateurs régionaux liés à la chaleur (Oscour®)

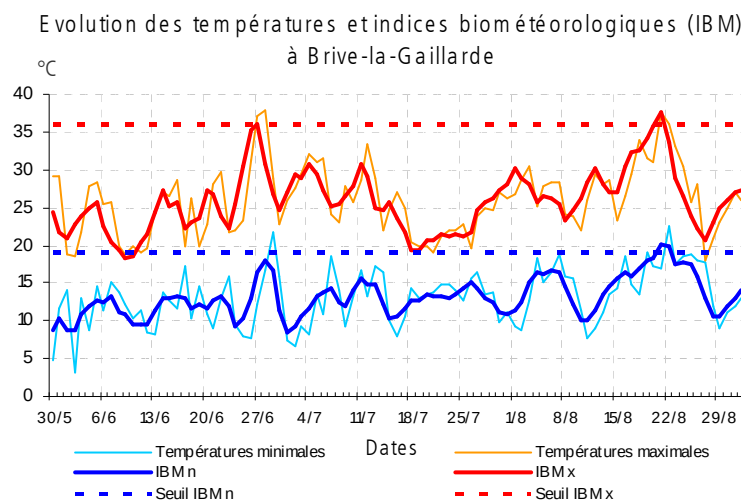


Regroupement	Code CIM 10	Description
Effets liés à la chaleur	T67	Effets de la chaleur et de la lumière
Hyponatrémies	E871	Hypo-osmolarité et hyponatrémie
Déshydratations	E86	Hypovolémie

Tableau 2 : Codes CIM10 des pathologies associées à la chaleur



Données météorologiques



Corrèze :

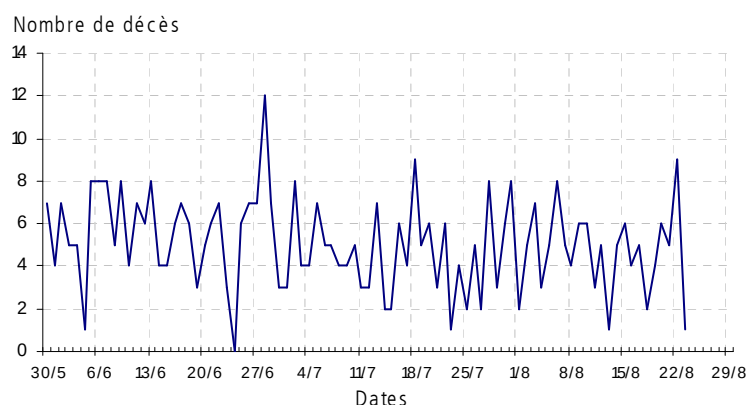
Seuils IBM fixés à :

- IBMn : 19°C

- IBMx : 36°C

Figure 8 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Brive-la-Gaillarde depuis le 30/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



Corrèze :

7 communes informatisées transmettent leurs données couvrant **38 %** de la population du département.

Figure 9 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Corrèze depuis le 30/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

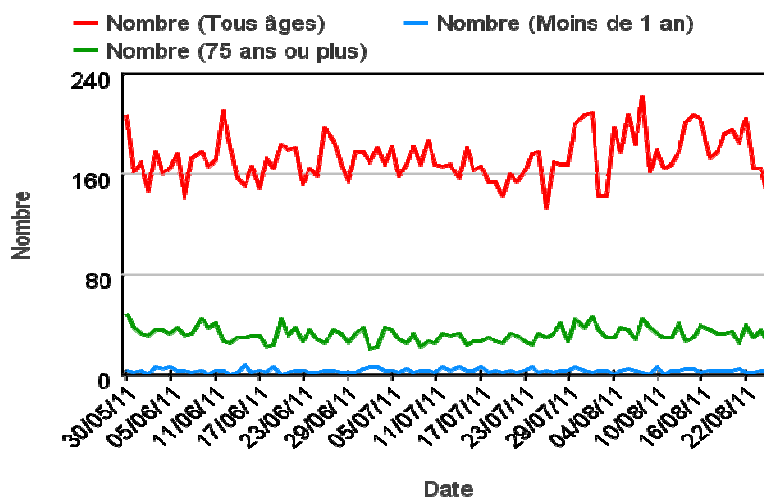
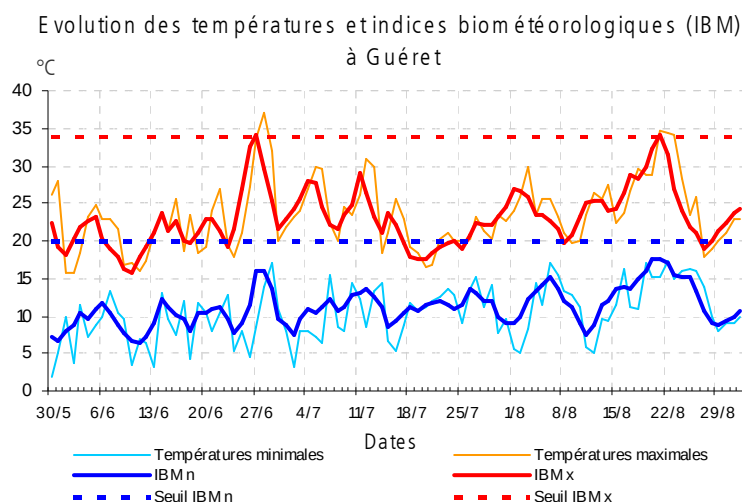


Figure 10 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Corrèze depuis le 30/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

Données météorologiques



Creuse :

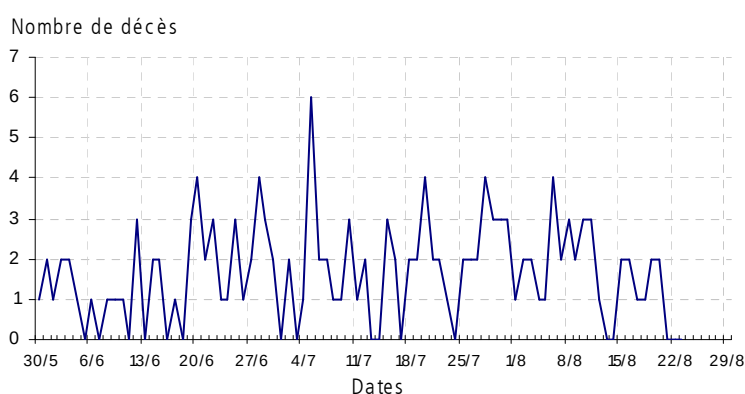
Seuils des IBM fixés à :

- IBMn : 20°C

- IBMx : 34°C

Figure 11 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Lepaud depuis le 30/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



Creuse :

4 communes informatisées transmettent leurs données couvrant **21 %** de la population du département.

Figure 12 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Creuse depuis le 30/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

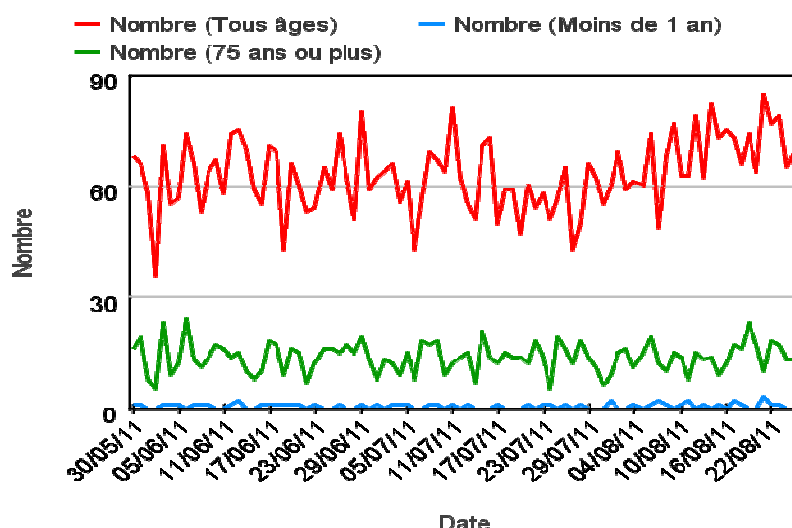
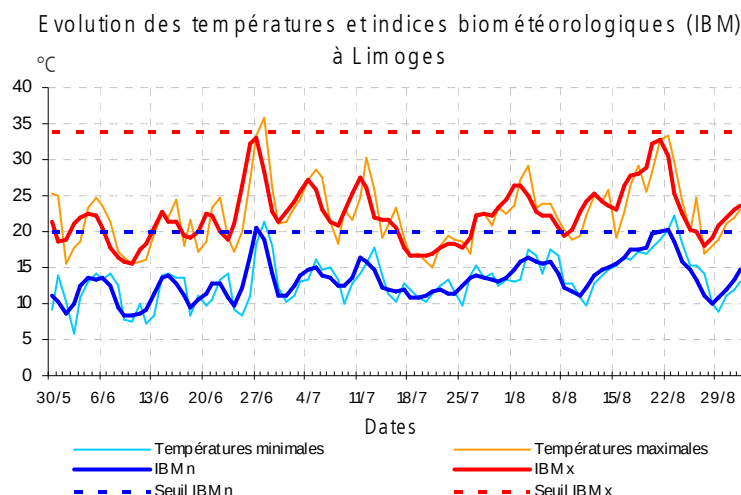


Figure 13 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Creuse depuis le 30/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

Données météorologiques



Haute-Vienne :

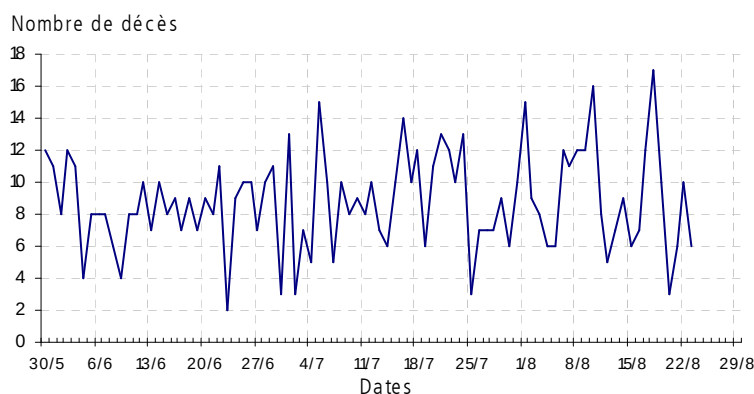
Seuils des IBM fixés à :

- IBMn : 20°C

- IBMx : 34°C

Figure 14 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Limoges depuis le 30/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département

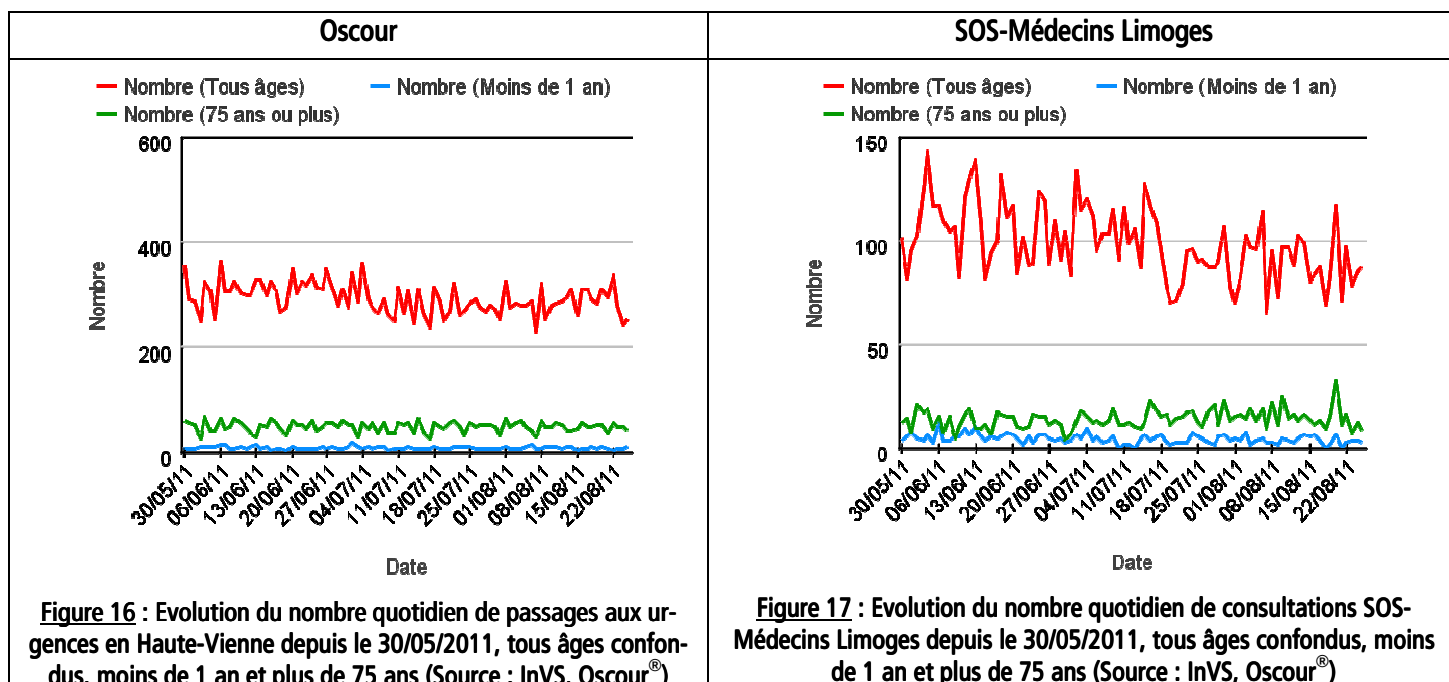


Haute-Vienne :

7 communes informatisées transmettent leurs données couvrant 48 % de la population du département.

Figure 15 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Haute-Vienne depuis le 30/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour® et SOS-Médecins Limoges)



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 3 : 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
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	09/06/2007
	Clinique de Chenieux	05/09/2007

- **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 à partir des intervenants de l'urgence : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/urgences/>
- les Points épidémios hebdomadaires précédents produits par la Cire : <http://www.invs.sante.fr/regions/>
- 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 Epidémio réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : 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
<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