

Sommaire

- Une et 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

A la Une

Surveillance des intoxications par ingestion de champignons

Depuis le début de l'été 2011, les conditions météorologiques ont été favorables à la pousse des champignons en France. Face à une augmentation du nombre de cas d'intoxications par champignons, la surveillance nationale hebdomadaire a débuté précocement. Cette surveillance est principalement basée sur les cas d'intoxication signalés aux Centres antipoison et de toxicovigilance (CAP-TV).

Entre le 1^{er} juillet 2011 et le 14 août 2011, 528 cas d'intoxications ont été signalés aux CAP-TV en France. En termes de gravité, parmi ces 528 cas, 3 ont présenté des symptômes graves pouvant entraîner une menace du pronostic vital et un cas est décédé.

Dans le Limousin, 14 intoxications ont été signalées au CAP-TV du 1^{er} juillet au 14 août 2011.

Ces intoxications sont survenues en Corrèze (9 cas) et en Haute-Vienne (5 cas).

La Direction générale de la santé et l'Institut de veille sanitaire souhaitent mettre en garde les amateurs de cueillette des champignons et rappellent les recommandations :

<http://www.sante.gouv.fr/cas-d-intoxication-lies-a-la-consommation-de-champignons-rappel-des-recommandations.html>

➔ Nous recommandons à tous les professionnels de santé de signaler les cas d'intoxication portés à leur connaissance, notamment les cas graves, au CAPTV de Toulouse (Tél : 05 61 77 74 47).

Synthèse régionale et départementale des indicateurs

A partir de cette semaine, le Point Epidémiologique intégrera les données de surveillance des intoxications par ingestion de champignons.

Volume global d'activité : stable

En semaine 32, l'activité est restée stable aux urgences hospitalières.

Gastro-entérites

En semaine 32, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiquées aux urgences hospitalières est resté stable tant aux urgences hospitalières que pour SOS-Médecins Limoges. Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 32.

Rougeole

Un cas de rougeole a été signalé à la CVGAS en semaine 32 (source : CVGAS). Depuis le mois de mai 2011, seuls des cas sporadiques de rougeole ont été signalés.

Intoxication par ingestion de champignons

Du 1^{er} juillet au 14 août 2011, 14 intoxications par ingestion de champignons ont été signalées au CAPTV dont 3 en semaine 32.

Du 1^{er} juillet au 14 août 2011, 35 passages aux urgences en lien avec une intoxication par ingestion aux champignons ont été signalés par les services d'urgences dont 6 en semaine 32. Parmi les 35 cas signalés depuis le 1^{er} juillet, 19 ont été diagnostiqués en Corrèze.

Surveillance canicule

En semaine 32, les indices biométéorologiques (IBM) étaient en dessous des seuils pour tous les départements de la région.

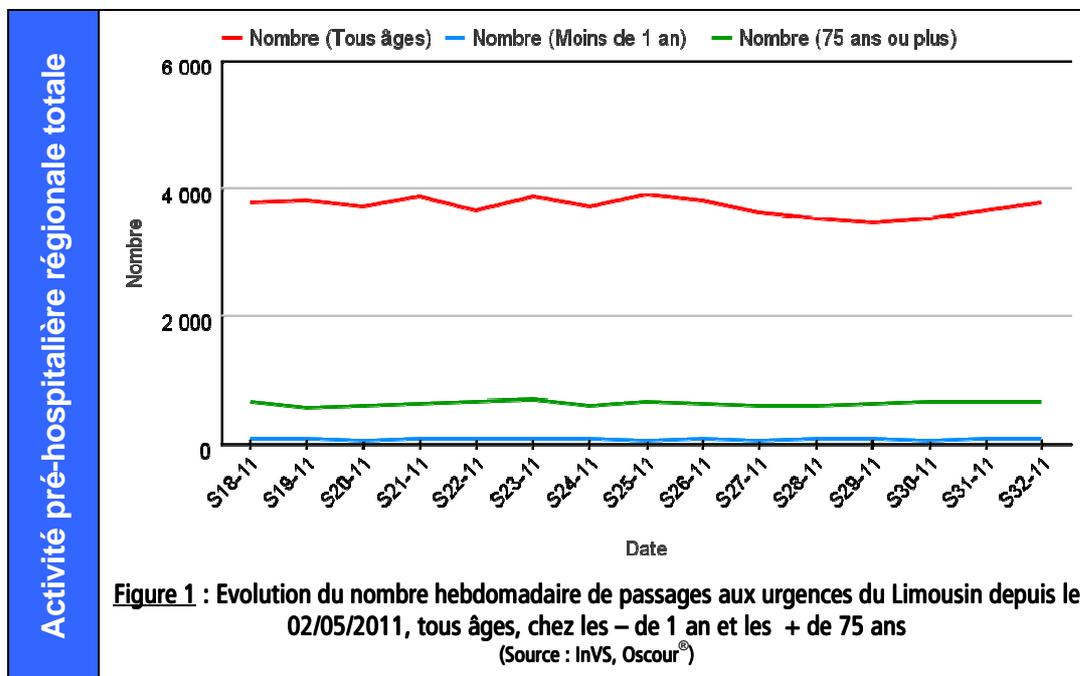
En Corrèze et en Haute-Vienne, les seuils IBMn et IBMx seront ponctuellement et simultanément atteints voire légèrement dépassés durant le week-end à venir, d'après les prévisions de températures. Cependant, l'InVS en lien avec Météo-France ne recommande pas de passage en niveau Mi-ga.

Aucune augmentation des indicateurs sanitaires suivis n'est observée en semaine 32 pour l'ensemble de la région.

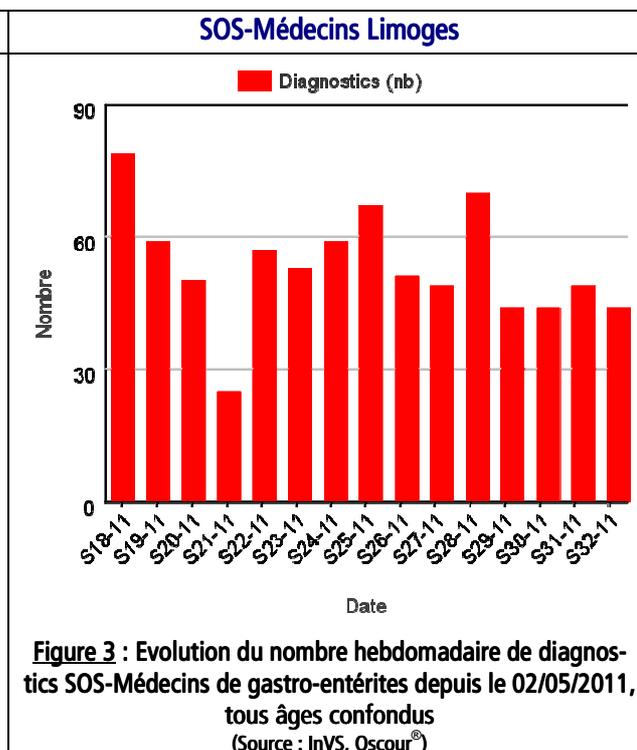
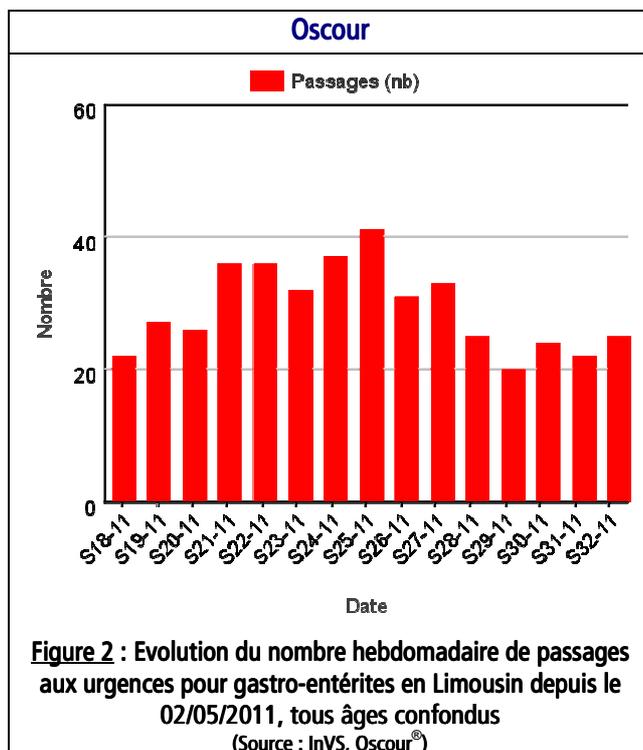
Activité Oscour® en Limousin

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



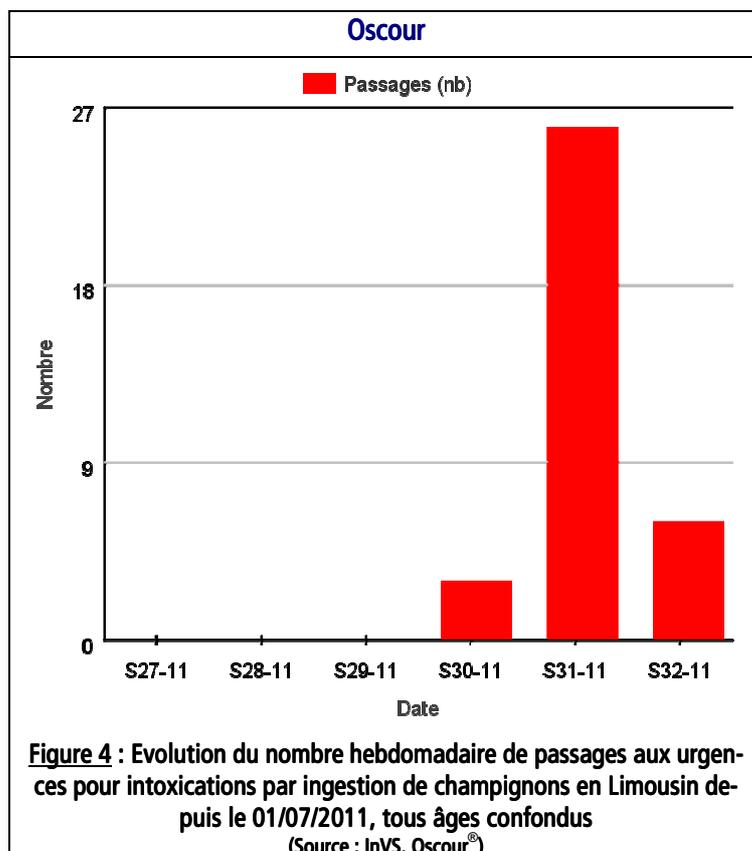
Surveillance des intoxications par ingestion de champignons

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 météorologiques pluvieuses 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 dans le tableau 1 ci-dessous.

Tableau 1 : Répartition départementale des cas d'intoxication par ingestion de champignons signalés aux CAPTV entre le 1^{er} juillet et le 14 août 2011 – région Limousin

	Nombre de cas (du 1 ^{er} juillet au 14 août 2011)	Nombre de nouveaux cas pendant la semaine écoulée (du 8 au 14 août 2011)
Corrèze (19)	9	+1
Creuse (23)	0	0
Haute-Vienne (87)	5	+2
Région	14	+3



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®)

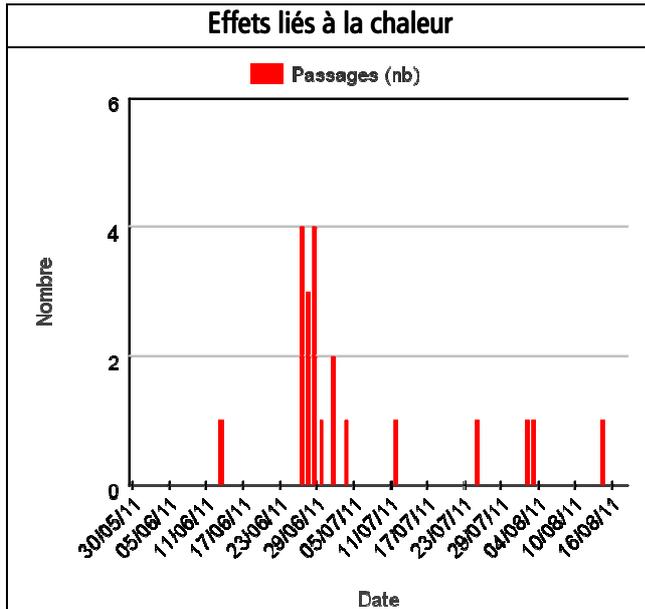


Figure 5 : Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour effets de la chaleur en Limousin depuis le 30/05/2011, tous âges confondus (Source : InVS, Oscour®)

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

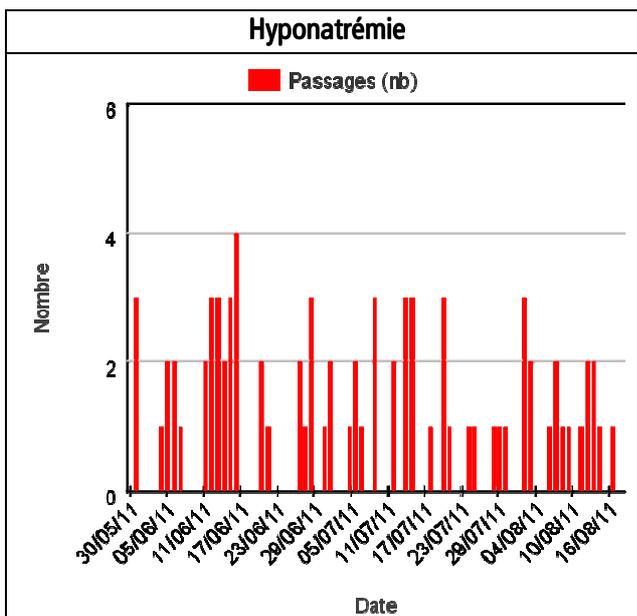


Figure 6 : Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour hyponatrémie en Limousin depuis le 30/05/2011, tous âges confondus (Source : InVS, Oscour®)

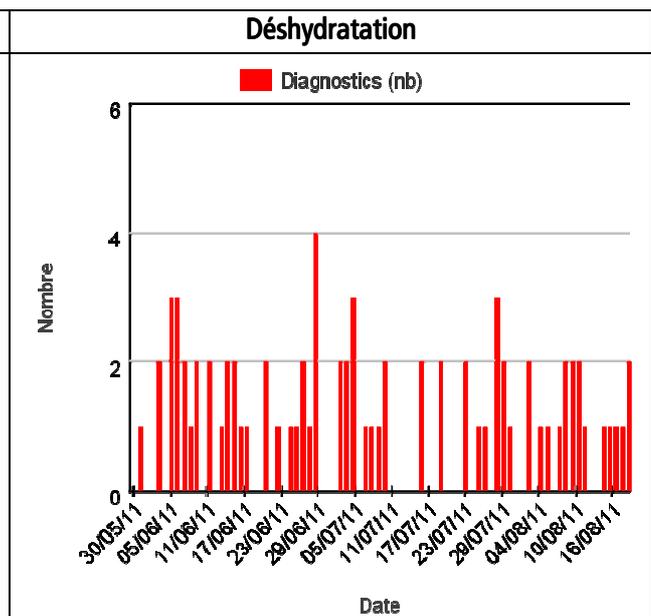
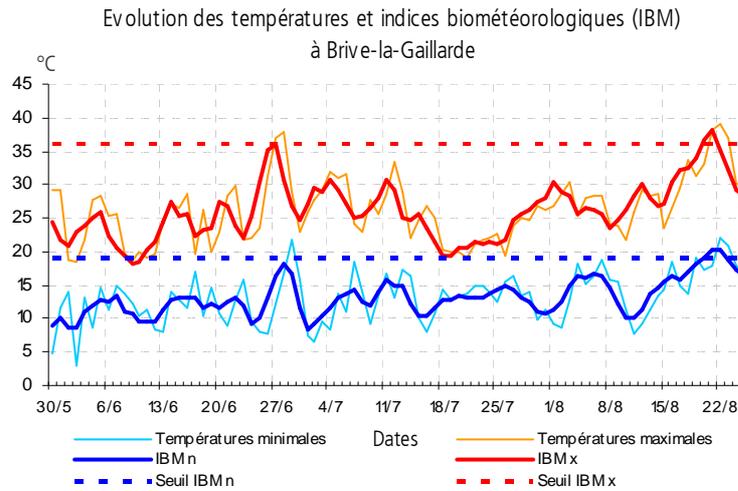


Figure 7 : Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour déshydratation en Limousin depuis le 30/05/2011, tous âges confondus (Source : InVS, Oscour®)

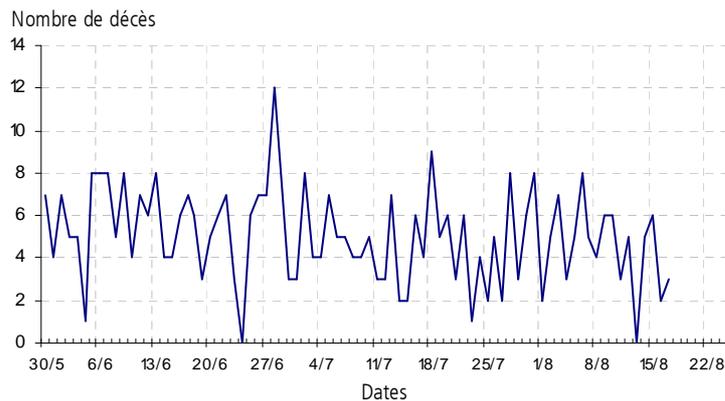
Données météorologiques



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®)

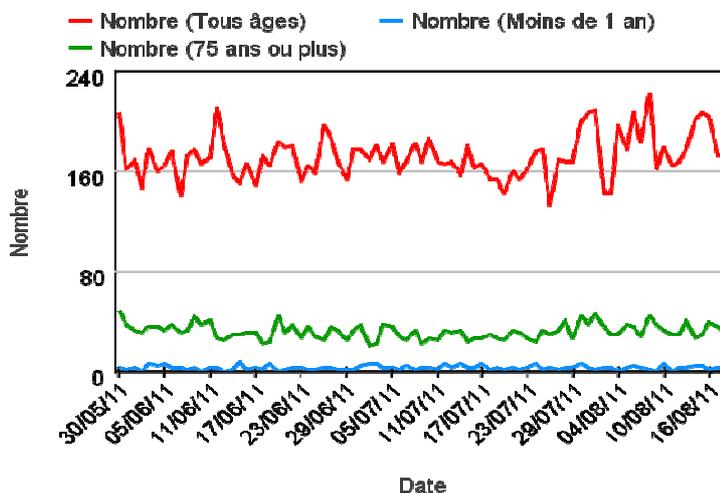


Figure 10 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Corrèze depuis le 30/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

Données météorologiques

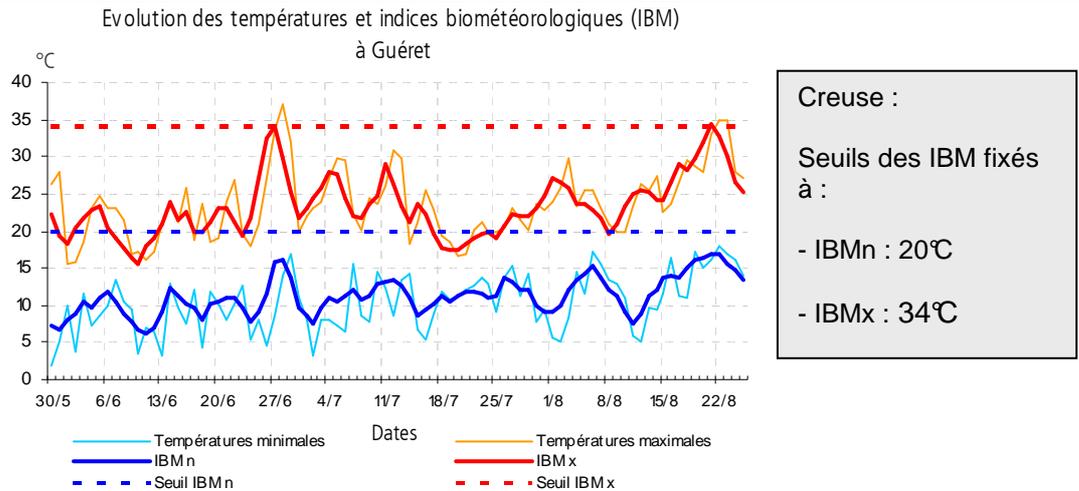


Figure 11 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Lepaud depuis le 30/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département

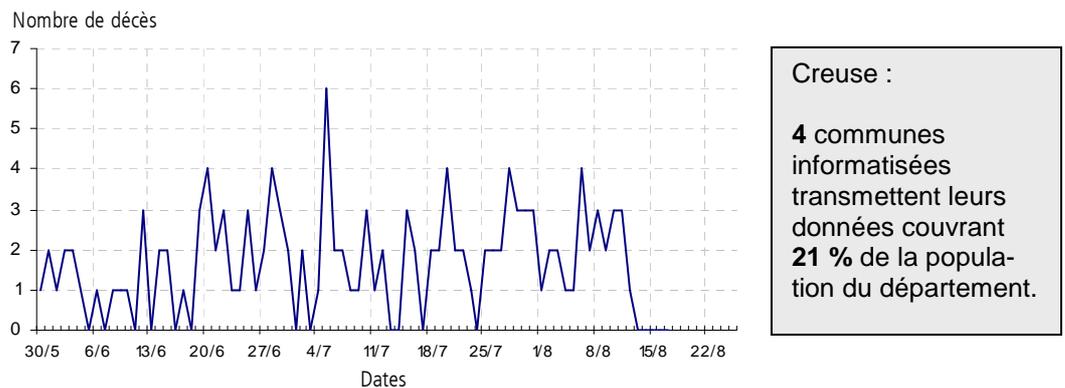


Figure 12 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Creuse depuis le 30/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

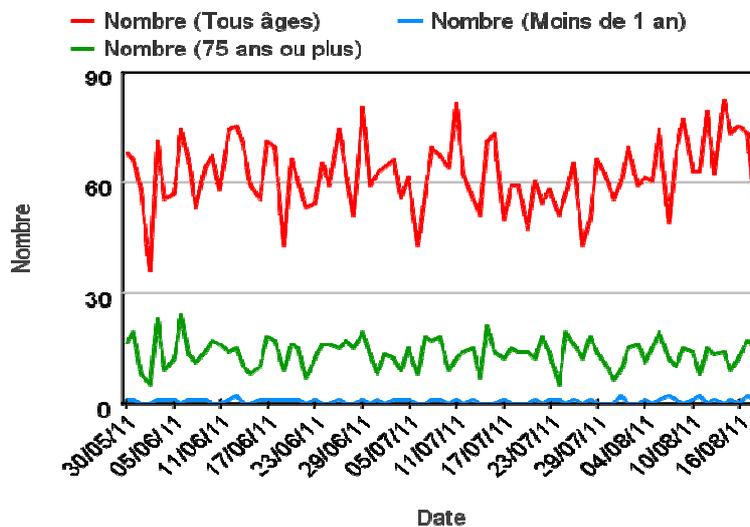
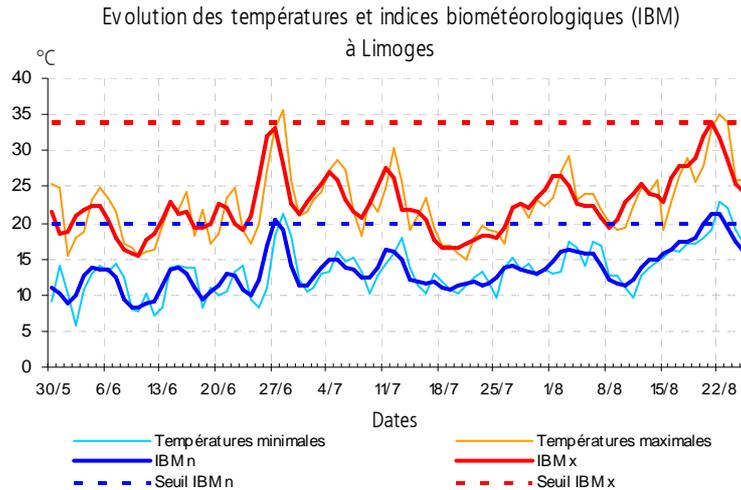


Figure 13 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Creuse depuis le 30/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

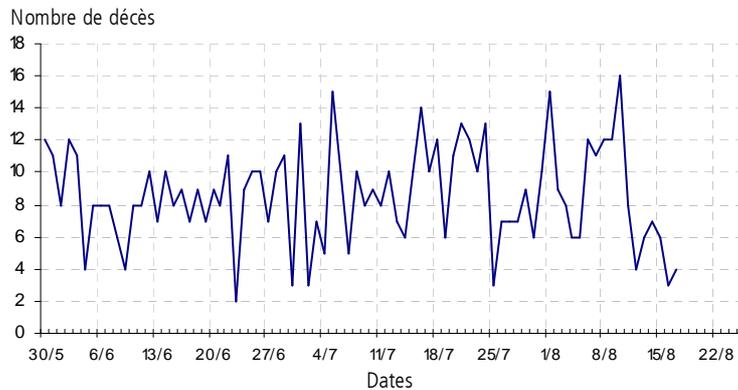
Données météorologiques



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)

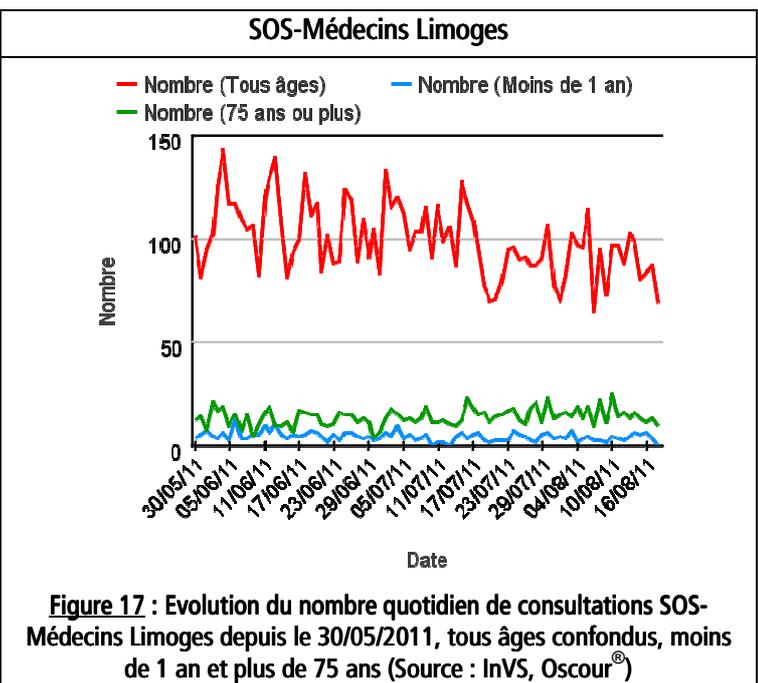
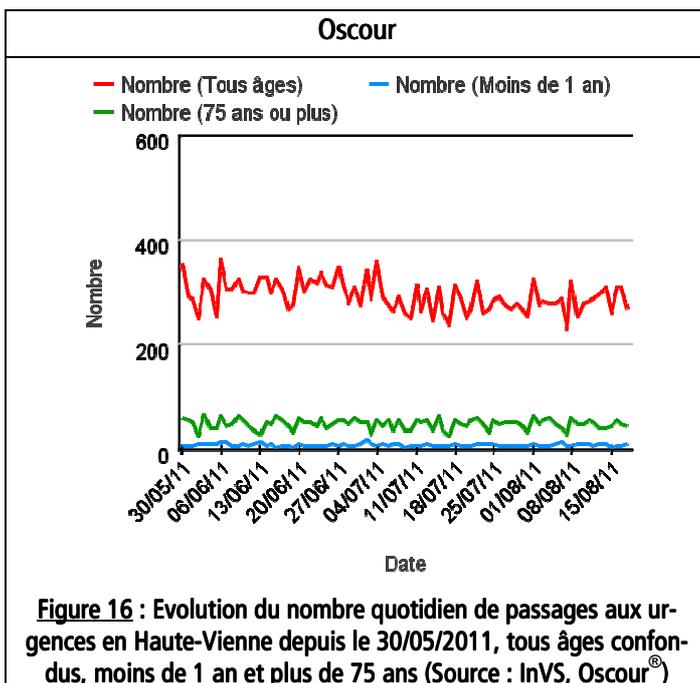


Figure 16 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Haute-Vienne depuis le 30/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

Figure 17 : Evolution du nombre quotidien de consultations SOS-Médecins Limoges depuis le 30/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

Sources d'information

• Organisation de la surveillance coordonnées 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