

Sommaire

- Une et synthèse indicateurs.....	p. 1	- Surveillance canicule.....	p. 3
- Activité Oscour®.....	p. 2	• Synthèse département 19	p. 4
- Surveillance de la gastro-entérite...	p. 2	• Synthèse département 23	p. 5
		• Synthèse département 87	p. 6

A la Une

Les Escherichia coli pathogènes (1)(2)(3)

L'espèce *Escherichia coli* est considérée comme un hôte normal de la micro flore digestive de l'être humain et de nombreux animaux à sang chaud. La plupart des souches d'*E.coli* sont sans danger. Certaines souches, cependant, sont pathogènes et reconnues comme des agents responsables de syndromes diarrhéiques d'origine alimentaire ou hydrique.

Six principaux pathotypes intestinaux sont décrits en fonction des signes cliniques engendrés et des facteurs de pathogénicité exprimés. Ce sont les *E. coli* entérotoxigènes (ETEC), les *E. coli* entéropathogènes (EPEC), les *E. coli* entéroinvasifs (EIEC), les *E. coli* entéroagréatifs, les *E. coli* à adhésion diffuse, les *E. coli* entérohémorragiques (EHEC).

Concernant les *E.coli* ECEH, ceux-ci fabriquent des toxines, connues sous le nom de verotoxines ou de toxines de type Shiga. Le **sérotype O157:H7 de *E.coli*** est un des principaux sérotypes d'*E.coli* produisant ces toxines et est à l'origine d'importants foyers épidémiques (séro-groupe O157 associé aux cas groupés dans le Nord, juin 2011); d'autres sérotypes ont cependant été souvent observés en association avec des cas sporadiques ou des flambées. ***E.coli* O104:H4** est une souche entérohémorragique rare de la bactérie Shiga Toxine *Escherichia Coli* (STEC) (sérotype associé aux cas groupés en Gironde, juin 2011).

Les symptômes des maladies provoquées par EHEC sont notamment des crampes abdominales et des diarrhées susceptibles d'évoluer vers des diarrhées sanglantes (colite hémorragique). Le syndrome hémolytique et urémique ou SHU représente la complication la plus grave des infections à EHEC, plus particulièrement chez l'enfant de moins de 15 ans et le sujet âgé, ou plus rarement d'un purpura thrombotique thrombocytopénique (PTT) chez l'adulte. Les personnes les plus sensibles sont les enfants de moins de 3 ans et les personnes de plus de 65 ans.

La contamination se produit :

- par ingestion d'aliments contaminés consommés crus ou peu cuits : viande de bœuf (en particulier hachée), lait ou produits laitiers non pasteurisés, jus de pomme, légumes crus, ou eau de boisson contaminée ;
- en portant ses mains souillées à la bouche, après avoir touché des animaux porteurs de la bactérie ou leur environnement contaminé ;
- par contact avec une personne malade qui excrète la bactérie dans ses selles.

Les mesures de prévention de l'infection par *E.coli* sont comparables à celles qui sont recommandées pour d'autres toxi-infections alimentaires.

Références

- (1) Centre national de référence (CNR) des *Escherichia coli* et Shigelles Institut Pasteur, Paris : www.pasteur.fr
- (2) Organisation mondiale de la santé, Aide-mémoire N°125, Mai 2005, OMS : <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs125/fr/>
- (3) Institut de veille sanitaire : <http://www.invs.sante.fr>

Synthèse régionale et départementale des indicateurs

Volume global d'activité : stable

En semaine 25, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières.

Gastro-entérites

En semaine 25, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable.

Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 25.

Rougeole

En semaine 25, 1 cas de rougeole a été signalé à la CVAGS (Source : CVAGS).

Surveillance canicule

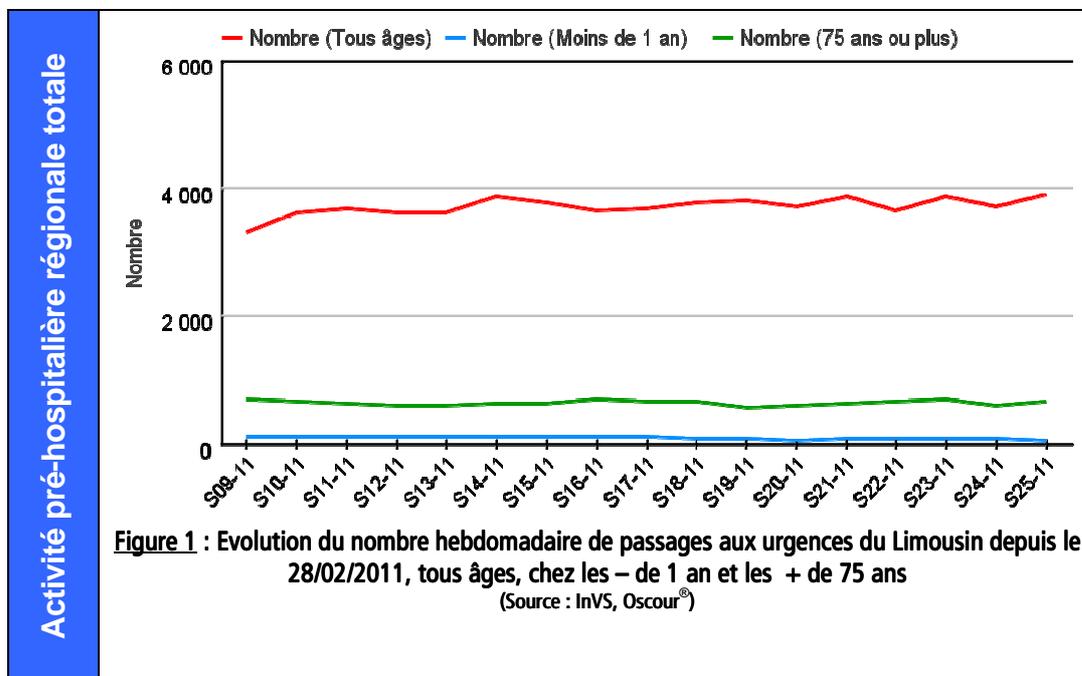
Les Indices biométéorologiques (IBM) sont en dessous des seuils pour tous les départements de la région. Aucun dépassement de seuil n'est prévu dans les prochains jours.

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

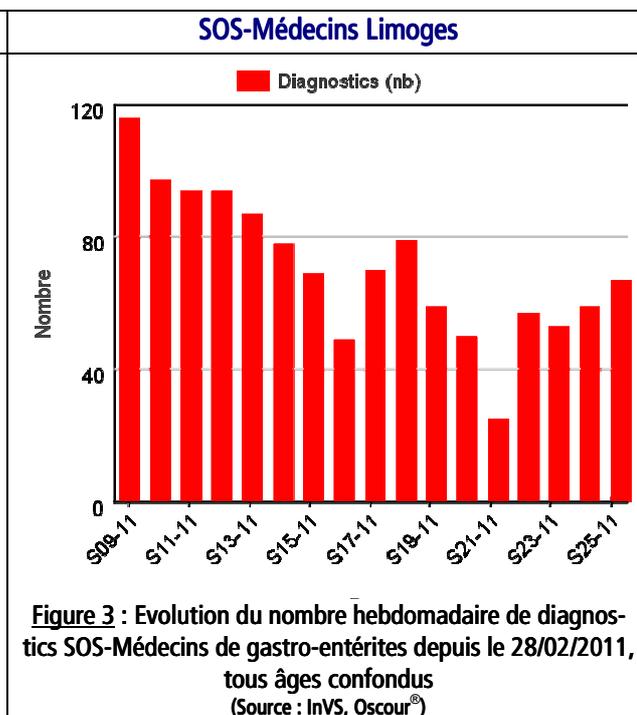
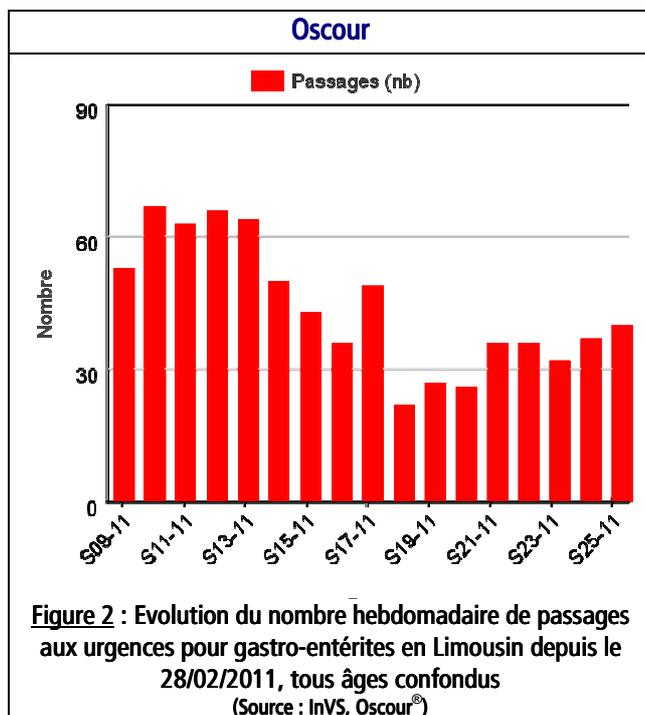
Activité Oscour® en Limousin

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 7).



Surveillance des gastro-entérites aiguës



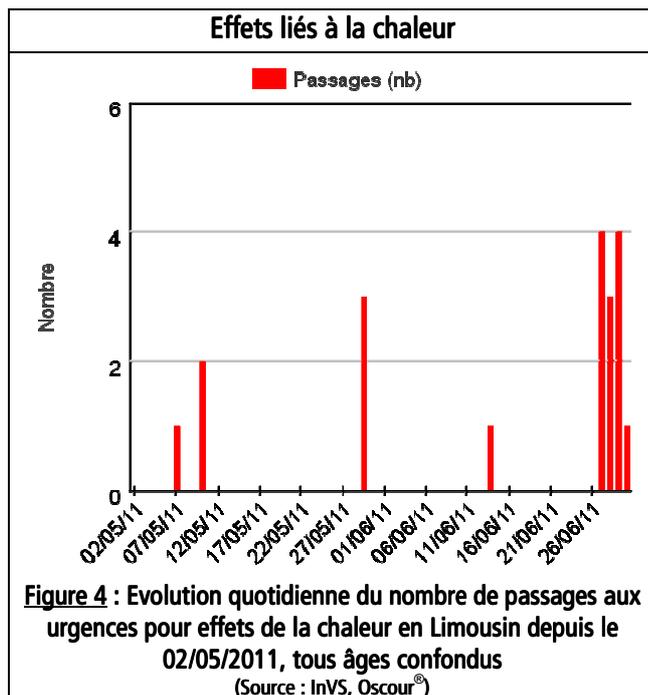
Surveillance canicule

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.

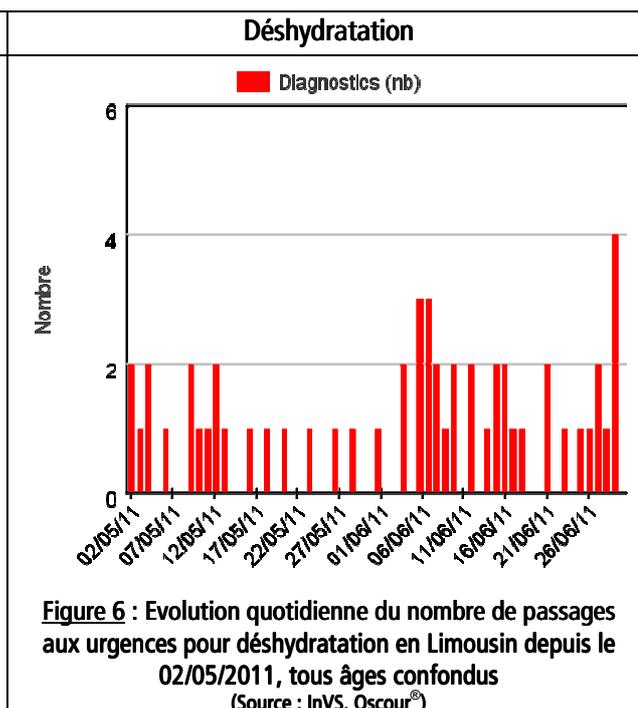
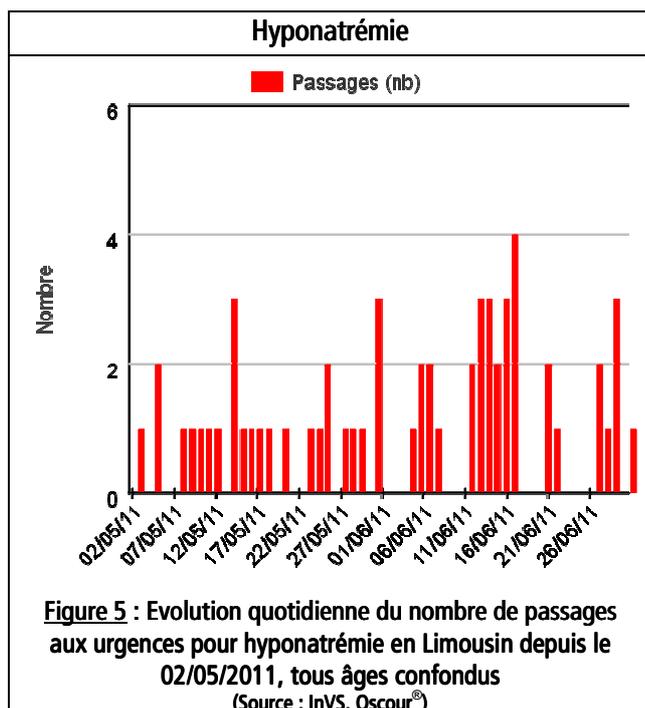
Parmi les indicateurs de morbidité suivis, en plus du nombre total de passages aux urgences, du nombre de passages des moins de 1 an et des personnes de plus de 75 ans, cette année des indicateurs plus spécifiques à une vague de chaleur ont été ajoutés et sont suivis au niveau régional. Il s'agit du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

Indicateurs régionaux liés à la chaleur (Oscour®)

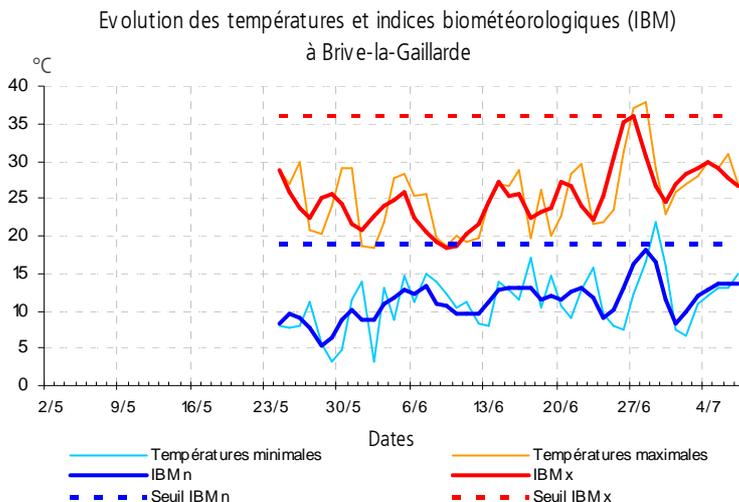


Regroupement	Code CIM 10	Description
Effets liés à la chaleur	T67	Effets de la chaleur et de la lumière
Hyponatrémies	E871	Hypo-osmolarité et hyponatrémie
Déshydratations	E86	Hypovolémie

Tableau 1 : Codes CIM10 des pathologies associées à la chaleur



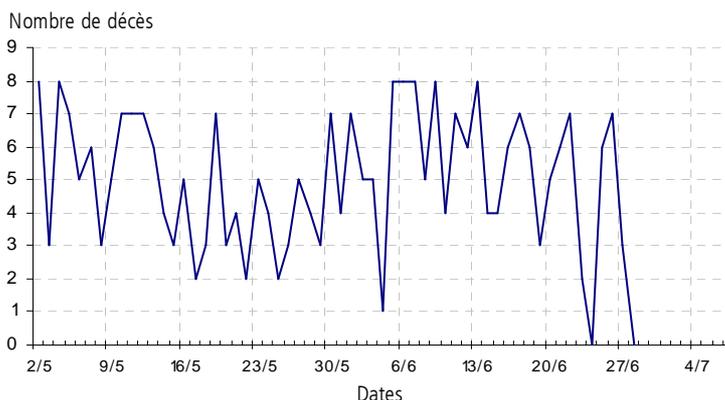
Données météorologiques



Corrèze :
Seuils IBM fixés à :
- IBMn : 19°C
- IBMx : 36°C

Figure 7 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Brive-la-Gaillarde depuis le 24/05/2011 (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 8 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Corrèze depuis le 02/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

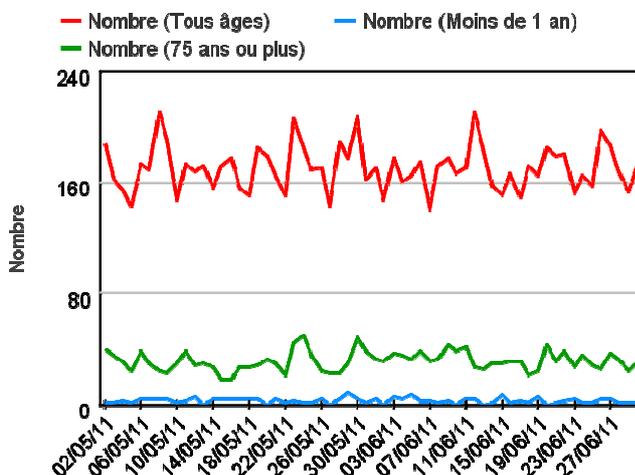


Figure 9 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Corrèze depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

Données météorologiques

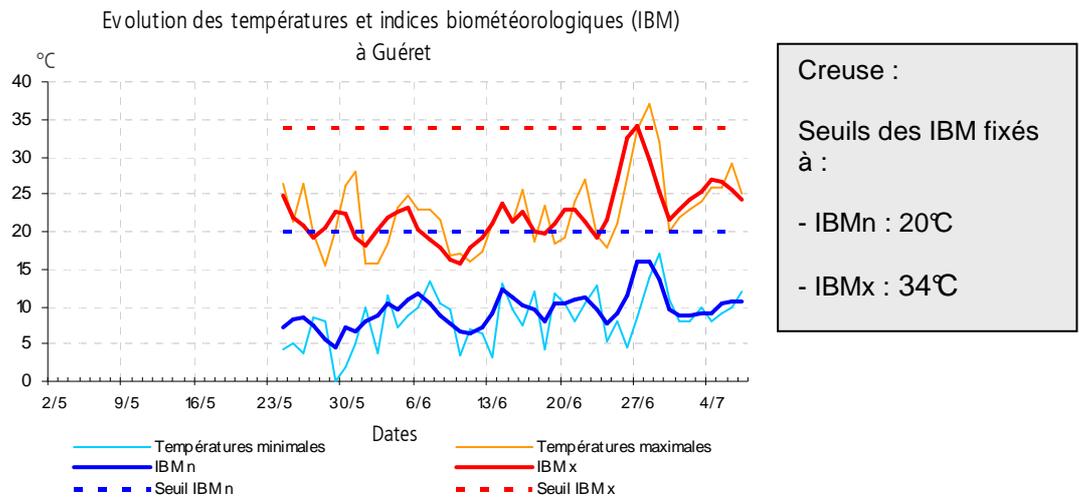


Figure 10 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Lepaud depuis le 24/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département

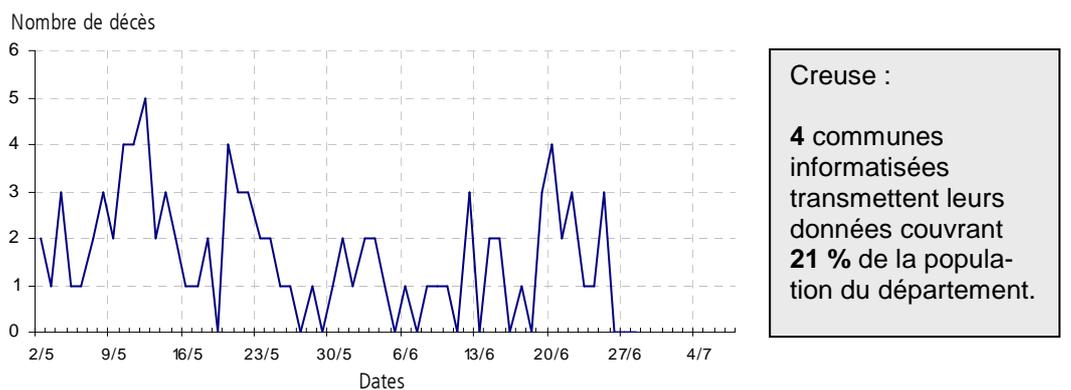


Figure 11 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Creuse depuis le 02/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

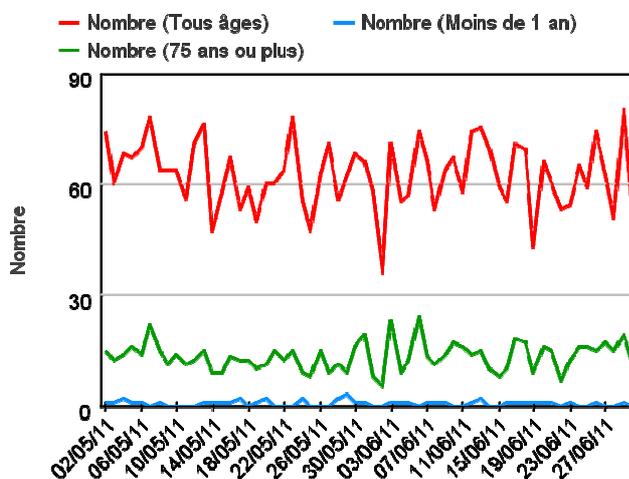
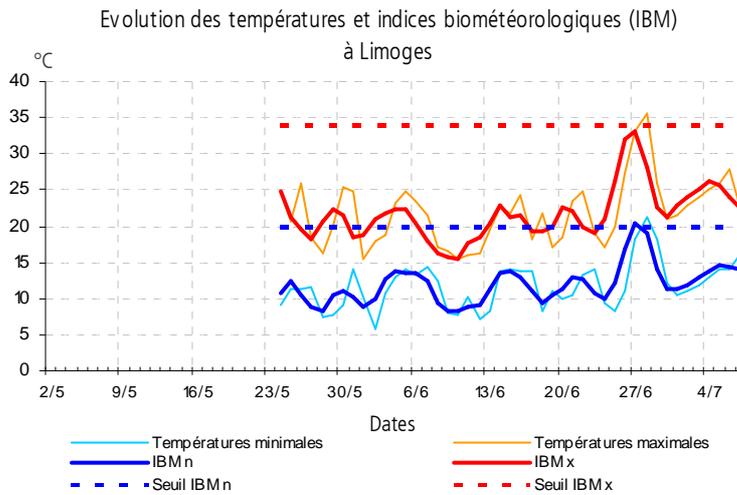


Figure 12 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Creuse depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

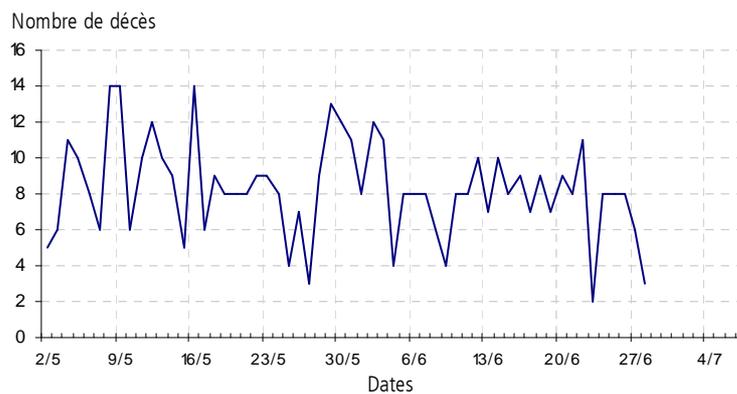
Données météorologiques



Haute-Vienne :
Seuils des IBM fixés à :
- IBMn : 20°C
- IBMx : 34°C

Figure 13 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Limoges depuis le 24/05/2011 (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 14 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Haute-Vienne depuis le 02/05/2011 (Source : InVS, Insee)

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

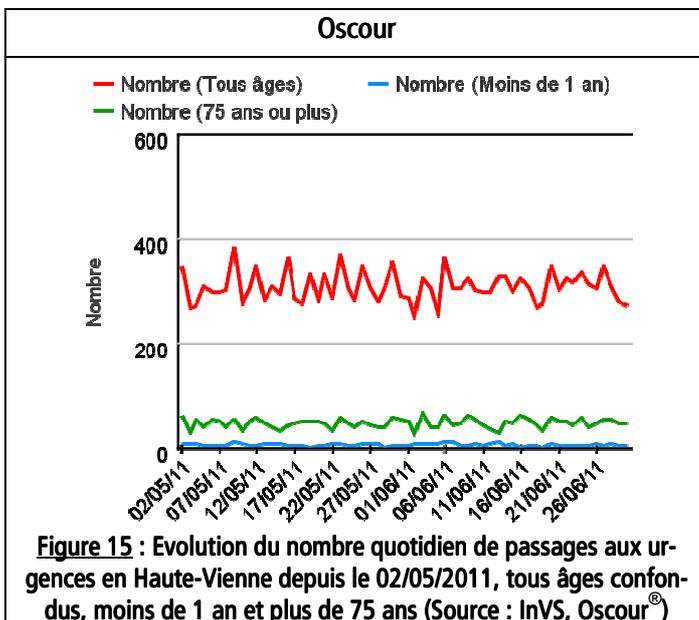


Figure 15 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Haute-Vienne depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

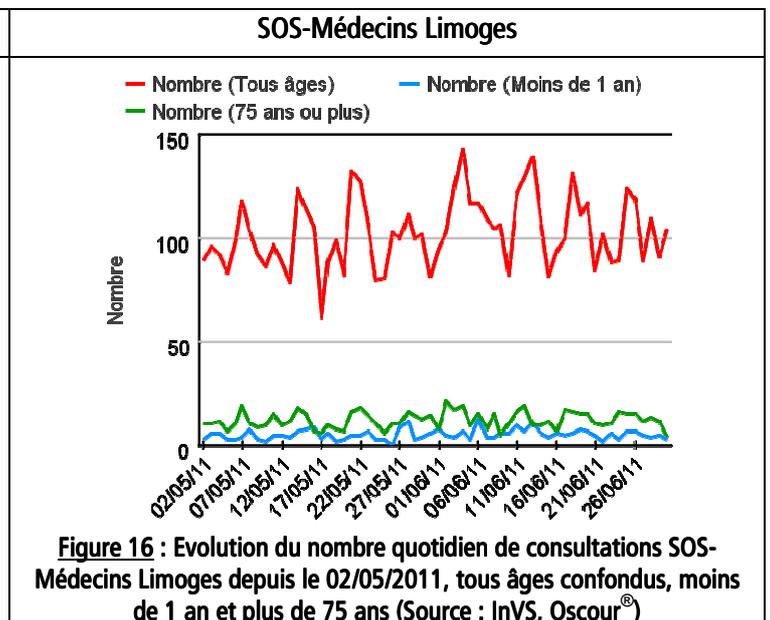


Figure 16 : Evolution du nombre quotidien de consultations SOS-Médecins Limoges depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

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 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
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. Cependant, l'exploitation des codages des diagnostics n'est possible qu'à partir de septembre 2009.

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