

Sommaire

- Une et synthèse indicateurs..... p. 1	- Surveillance canicule..... p. 3
- Activité Oscour®..... p. 2	• Synthèse département 16 p. 4
- Surveillance de la gastro-entérite..... p. 2	• Synthèse département 17 p. 5
	• Synthèse département 79 p. 6
	• Synthèse département 86 p. 7

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* entérotoxigènes (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 a augmenté et est resté stable pour SOS-Médecins 17.

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

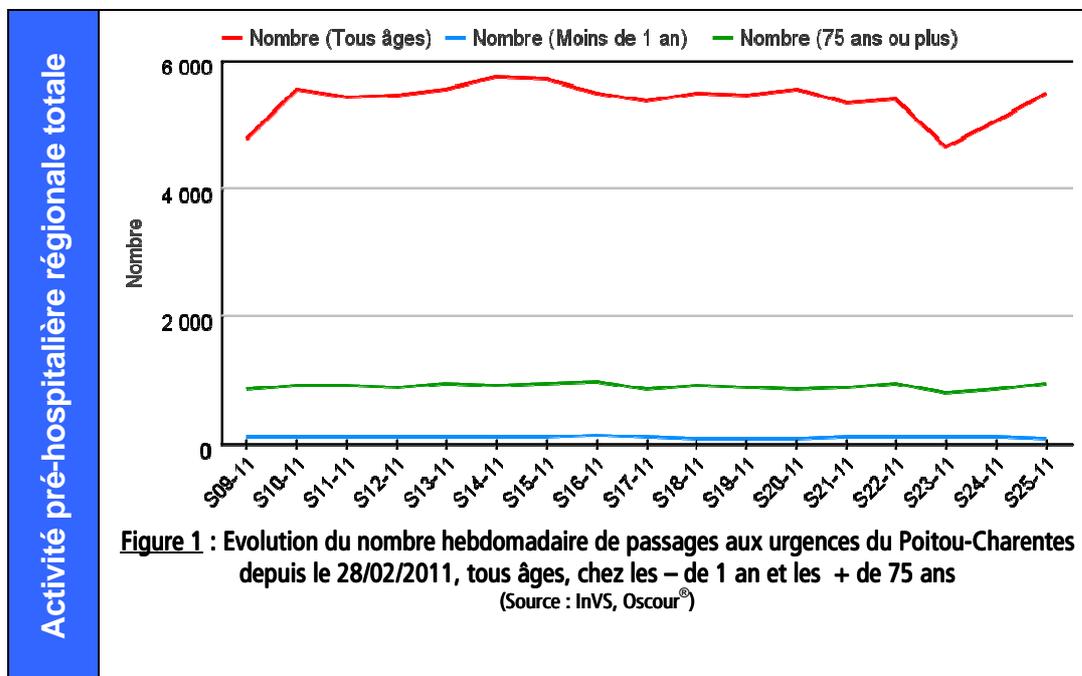
Les Indices biométéorologiques (IBM) sont en dessous des seuils pour tous les départements de la région. Aucun dépassement de seuil n'est prévu dans les prochains jours.

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

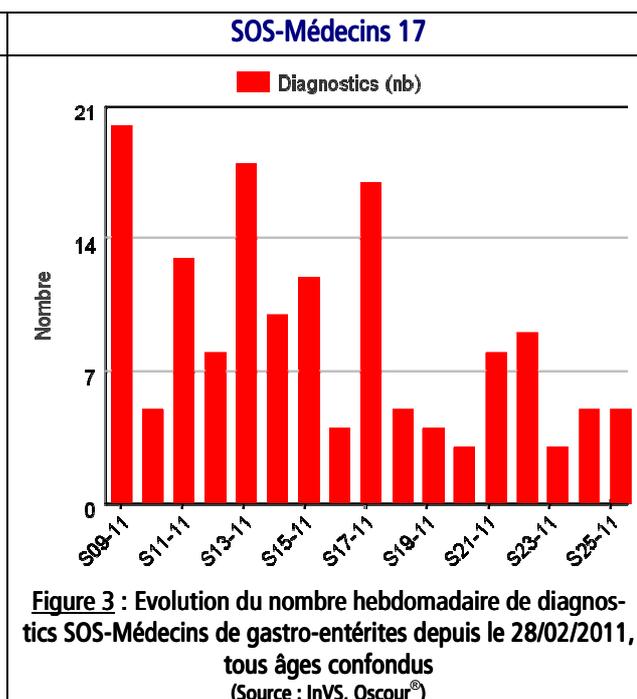
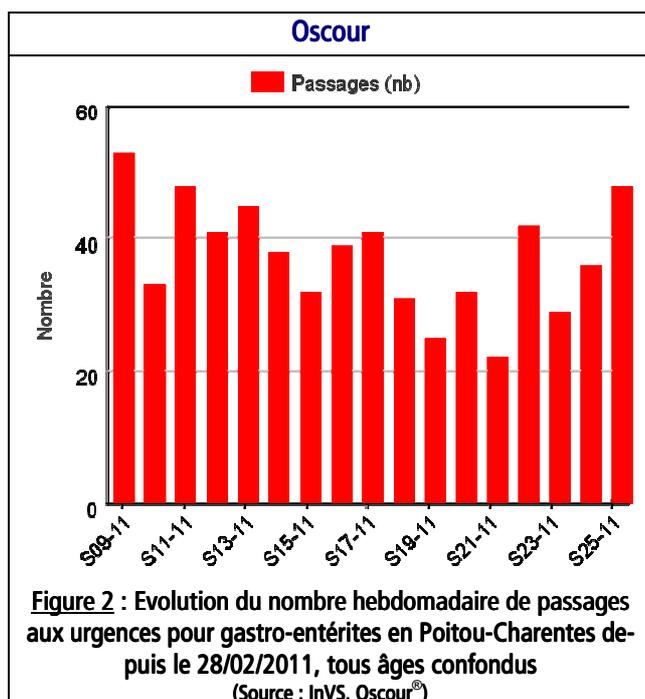
Activité Oscour® en Poitou-Charentes

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.

Actuellement, 13 services d'urgences du Poitou-Charentes participent au réseau Oscour® (cf détail page 8).



Surveillance des gastro-entérites aiguës

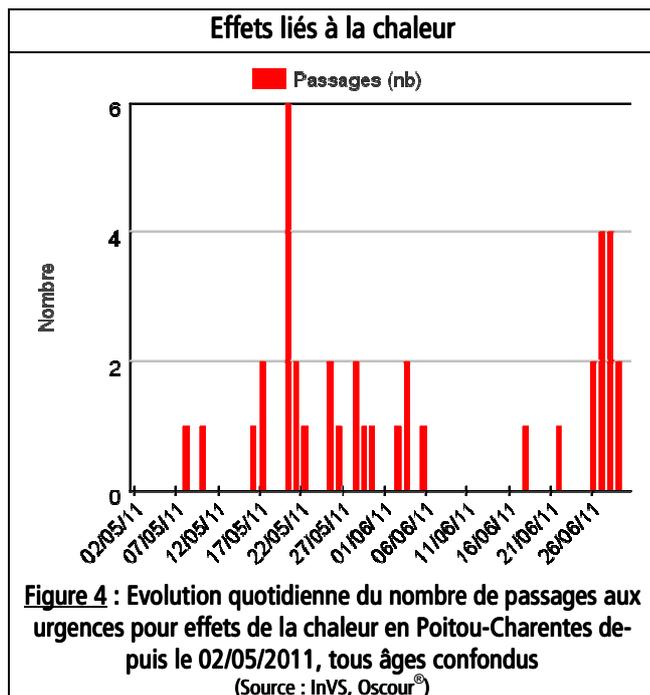


Suite à la canicule de 2003, le Système alerte canicule et santé (Sacs) a été mis en place dès 2004 et consiste, chaque été du 1^{er} juin au 31 août, à la surveillance quotidienne des différents indicateurs :

- 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 17.

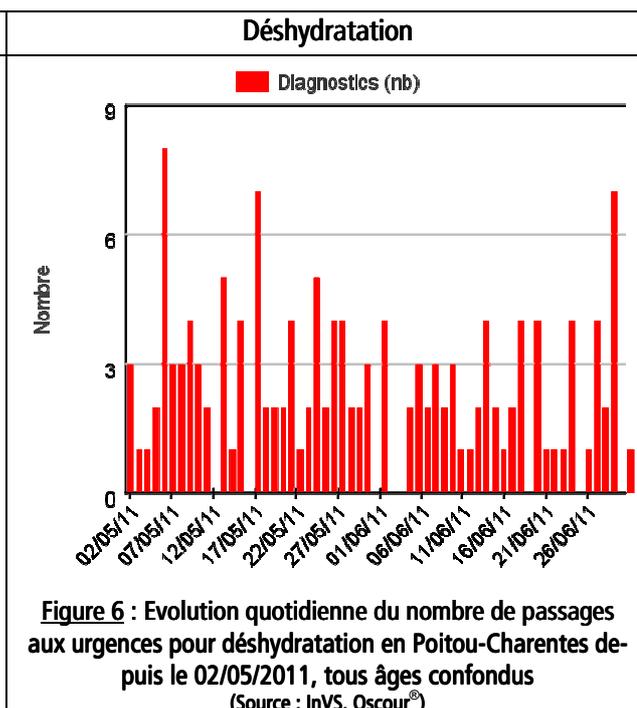
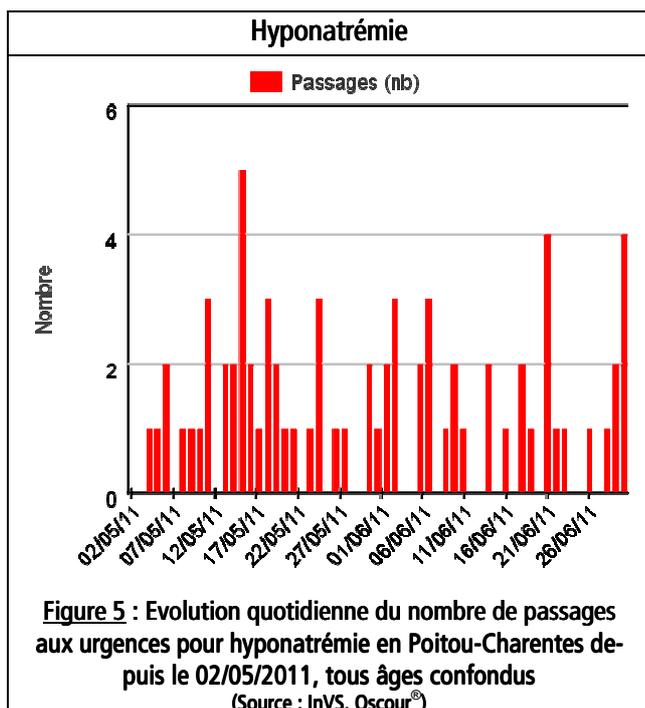
Parmi les indicateurs de morbidité suivis, en plus du nombre total de passages aux urgences, du nombre de passages des moins de 1 an et des personnes de plus de 75 ans, cette année des indicateurs plus spécifiques à une vague de chaleur ont été ajoutés et sont suivis au niveau régional. Il s'agit du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

Indicateurs régionaux liés à la chaleur (Oscour®)

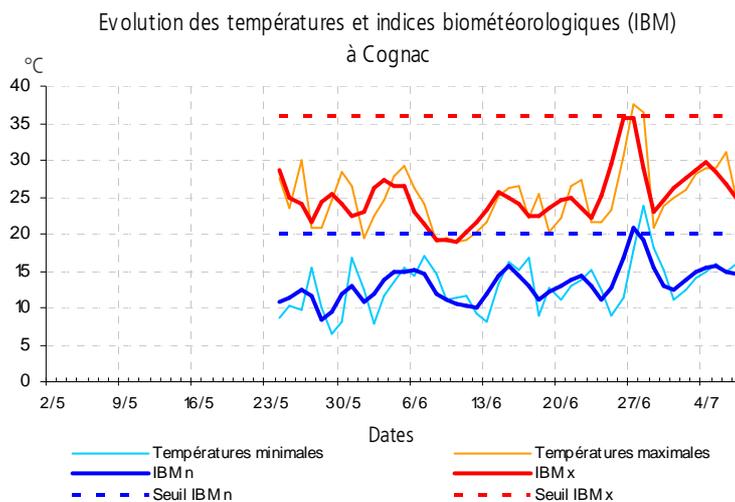


Regroupement	Code CIM 10	Description
Effets liés à la chaleur	T67	Effets de la chaleur et de la lumière
Hyponatrémies	E871	Hypo-osmolarité et hyponatrémie
Déshydratations	E86	Hypovolémie

Tableau 1 : Codes CIM10 des pathologies associées à la chaleur



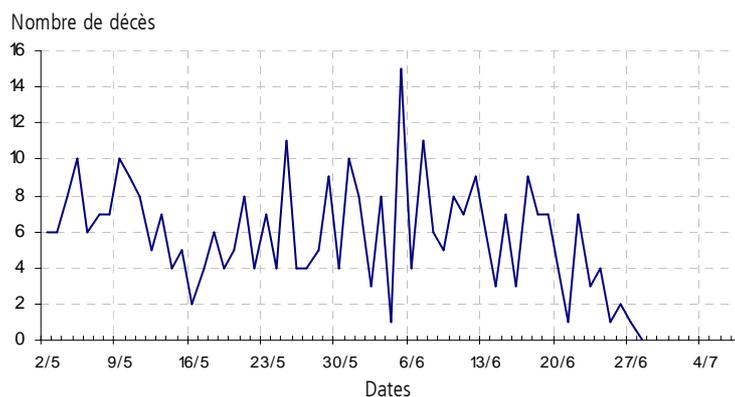
Données météorologiques



Charente :
 Seuils des IBM fixés à :
 - IBMn : 20°C
 - IBMx : 36°C

Figure 7 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Cognac depuis le 24/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



Charente :
 15 communes informatisées transmettent leurs données couvrant 34 % de la population du département.

Figure 8 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Charente depuis le 02/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

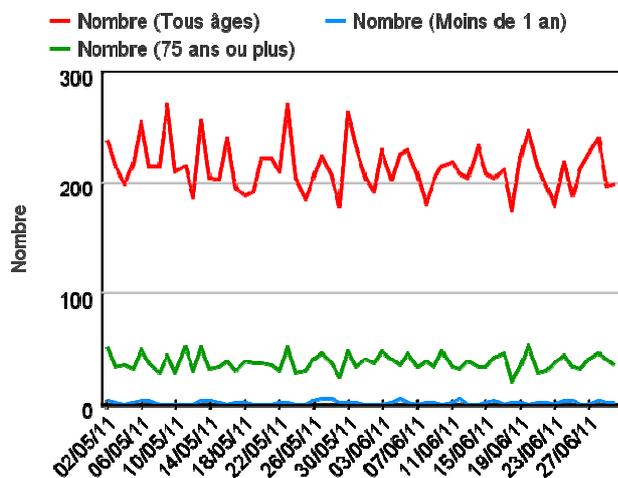
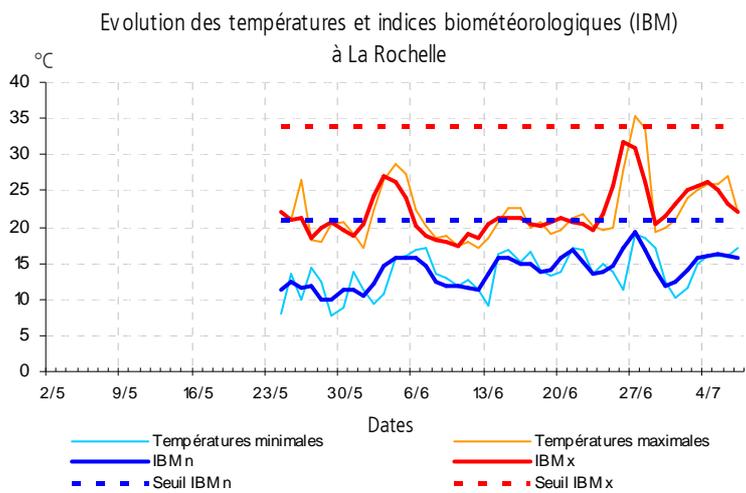


Figure 9 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Charente depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

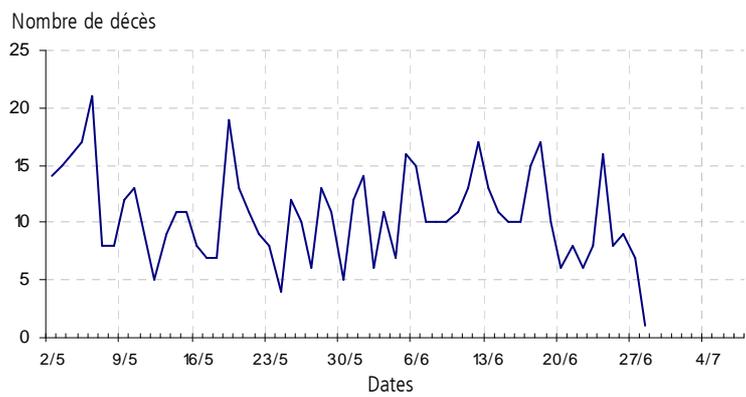
Données météorologiques



Charente-Maritime :
 Seuils des IBM fixés à :
 - IBMn : 21°C
 - IBMx : 34°C

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

Données de mortalité des communes informatisées du département



Charente-Maritime :
 31 communes informatisées transmettent leurs données couvrant 42 % de la population du département.

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

Données de morbidité (Oscour® et SOS-Médecins 17)

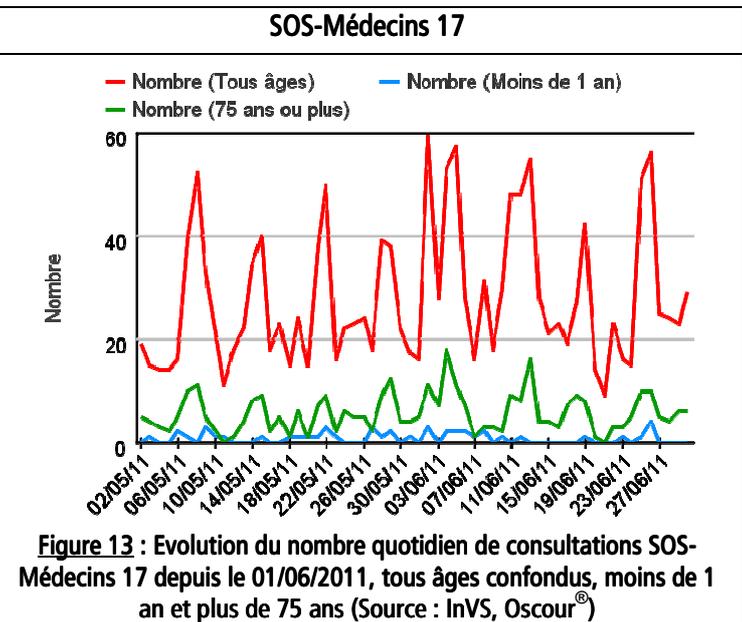
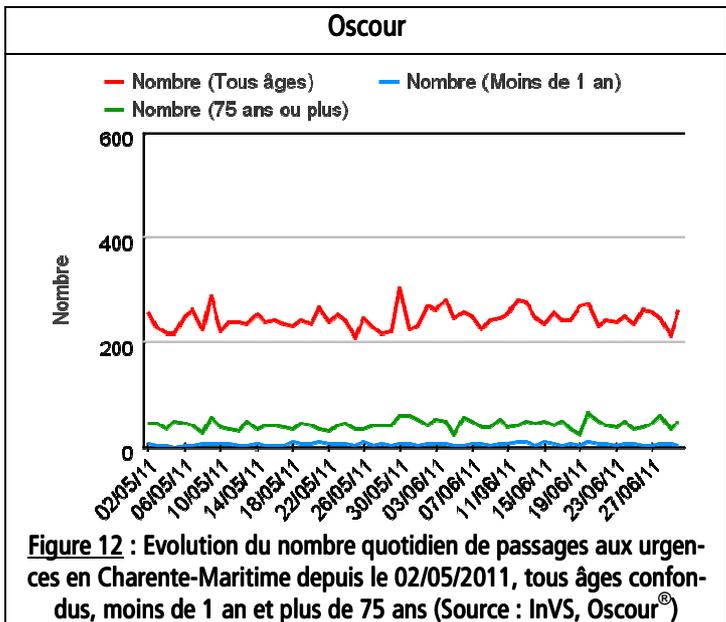
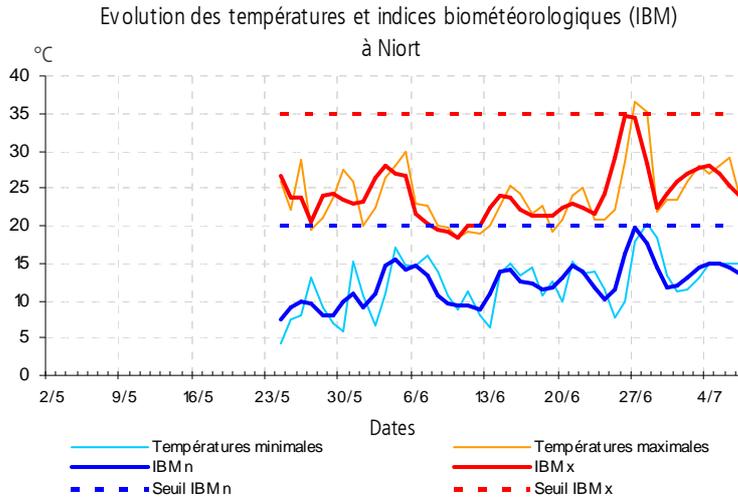


Figure 12 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Charente-Maritime depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

Figure 13 : Evolution du nombre quotidien de consultations SOS-Médecins 17 depuis le 01/06/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

Données météorologiques



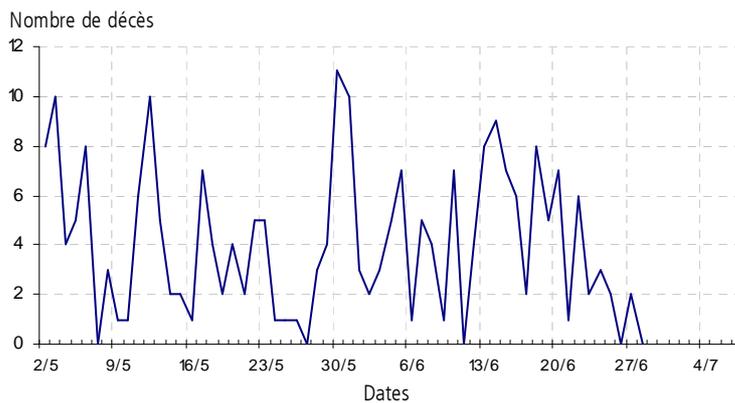
Deux-Sèvres :

Seuils des IBM fixés à :

- IBMn : 20°C
- IBMx : 35°C

Figure 14 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Niort depuis le 24/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



Deux-Sèvres :

12 communes informatisées transmettent leurs données couvrant 36 % de la population du département.

Figure 15 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées des Deux-Sèvres depuis le 02/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

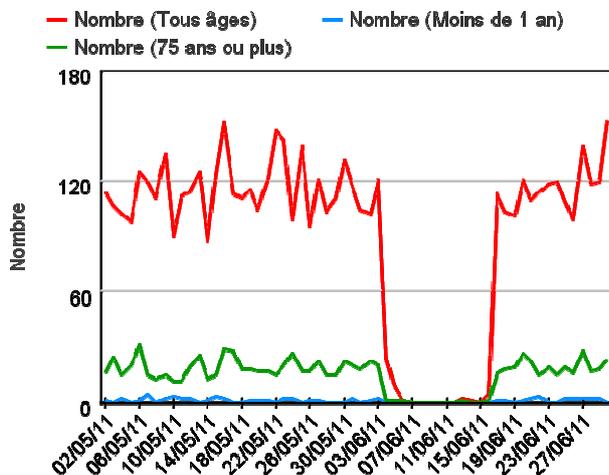
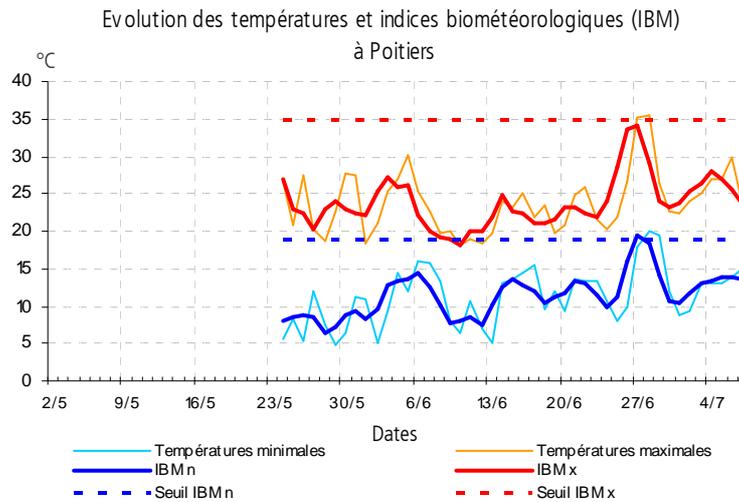


Figure 16 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Deux-Sèvres depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

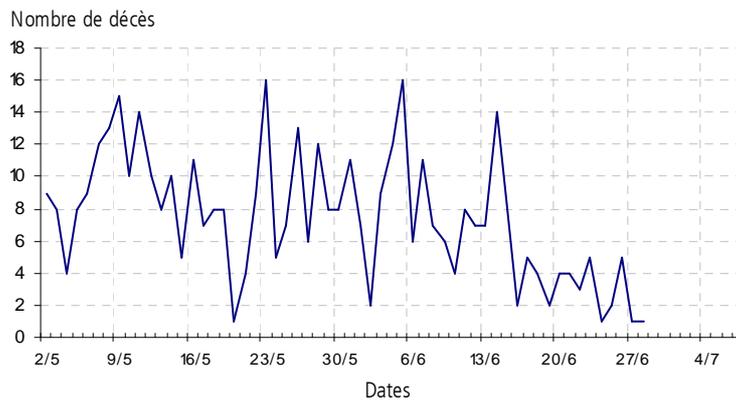
Données météorologiques



Vienne :
Seuils des IBM fixés à :
-IBMn : 19°C
-IBMx : 35°C

Figure 17 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Poitiers depuis le 24/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



Vienne :
38 communes informatisées transmettent leurs données couvrant 47 % de la population du département.

Figure 18 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées dans la Vienne depuis le 02/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

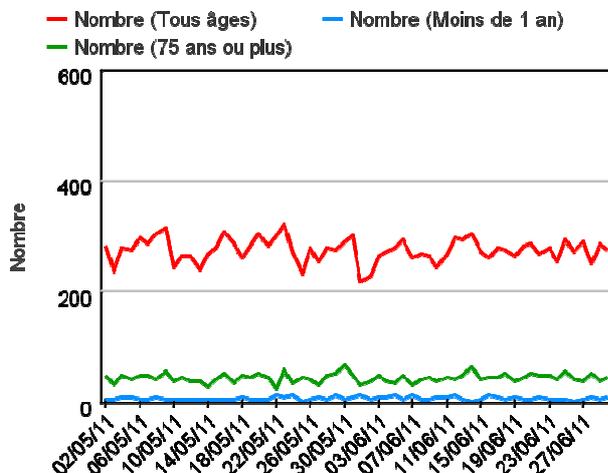


Figure 19 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences dans la Vienne depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

Sources d'information

• Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)

Treize services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®. Les Centres hospitaliers d'Angoulême et de Jonzac y ont adhéré depuis juillet 2008, les autres services à compter du début 2010 (cf Tableau 2).

Tableau 2 : Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008
	CH de Ruffec	22/01/2010
	CH de Barbezieux	02/03/2010
	CH de Confolens*	10/08/2010
	CH de Cognac	21/10/2010
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008
	CH de la Rochelle	21/01/2010
	CH de Saintes	05/02/2010
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres**	10/08/2010
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010
	CH de Loudun	22/03/2010
	CH de Montmorillon	19/06/2010
	CH de Châtelleraut	07/03/2011

* : Etablissement non inclus dans les graphiques en raison de problèmes de transmission des données

** : Données non complètes pour le CH Nord-Deux-Sèvres

• SOS-Médecins 17

Depuis le 28 août 2010, les données d'activité de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS.

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 épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire : <http://www.invs.sante.fr/regions/>

- le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://ars.poitou-charentes.sante.fr/Internet.poitou-charentes.0.html>

Remerciements

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17 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 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 : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- L'ARS du Poitou-Charentes