Cire Limousin
Poitou-Charentes
N°24

Le point épidémio

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n°24

Point au 17 juin 2011

Sommaire

- A la Une ……..p. 1
- Synthèse des indicateurs……..p. 1
- Activité Oscour®……..p. 2
- Surveillance de la gastro-entérite…….. p. 2
- Surveillance canicule…… p. 3
  - *Synthèse département 16* *p. 4*
  - *Synthèse département 17* *p. 5*
  - *Synthèse département 79* *p. 6*
  - *Synthèse département 86* *p. 7*

A la Une

Surveillance du syndrome hémolytique et urémique (SHU) et des infections E.coli producteurs de shigatoxines (STEC)

Récemment, deux épidémies à STEC sont survenues, une en Allemagne en mai et juin et une autre dans le nord de la France depuis le 14 juin. En France la surveillance du SHU et des STEC est réalisée par :
-la surveillance des infections à STEC est réalisée en France par un dispositif coordonné par l'InVS au travers de plusieurs systèmes de surveillance : la déclaration obligatoire (DO) des toxi-infections alimentaires collectives (Tiac) qui doit permettre de repérer toute Tiac à STEC ;
-le Centre national de référence pour les E. coli (Institut Pasteur, Paris et service de microbiologie de l'hôpital Robert Debré, Paris) qui caractérise les E. Coli responsables de toxi-infections alimentaires et de SHU en France et alerte sur les émergences de nouvelles bactéries ;
-la surveillance du SHU chez les enfants de moins de 15 ans. Depuis 1996, un réseau de services de néphrologie pédiatrique volontaires de 31 hôpitaux notifie les cas de SHU pris en charge, à l'Institut de veille sanitaire. En Poitou-Charentes, le CHU de Poitiers et le CH d'Angoulême participent à ce réseau.

Dans le cadre de ce réseau, les services spécialisés (néphrologie ou réanimation pédiatrique) qui prennent en charge les enfants atteints de SHU informent l'Institut de veille sanitaire dès qu'un enfant y est admis et lui communiquent une fiche recueillant des informations cliniques, microbiologiques et épidémiologiques. Pour chaque enfant, la présence d'E.coli producteurs de shigatoxines (STEC) est recherchée au moyen de prélèvements de sang et de selles, analysés par le Centre national de référence des E. coli et Shigella (Institut Pasteur, Paris et laboratoire de microbiologie de l'Hôpital Robert Debré, Paris).

Résultats de la surveillance du syndrome hémolytique et urémique chez l'enfant en France :
-chaque année, entre 70 et 100 enfants atteints de SHU sont notifiés à l'InVS
-une recrudescence du nombre de SHU est observée en été ;
-le SHU est plus fréquent chez les enfants âgés de moins de 3 ans ;
-1 %, en moyenne, des enfants atteints de syndrome hémolytique et urémique décèdent ;
-une infection à E. coli producteurs de shigatoxines (STEC) est mise en évidence dans plus de la moitié des cas de syndrome hémolytique et urémique, avec une prédominance de E. coli O157:H7 ;
-la majorité des cas de SHU surviennent de manière isolée ;
-en France, une étude réalisée en 2001 a montré que les principaux facteurs de risque de survenue du SHU chez l'enfant sont la consommation de steak haché de bœuf insuffisamment cuit et les contacts avec une personne ayant eu une gastro-entérite ;
-deux petites épidémies d'infections à STEC sont survenues en France, toutes les deux en 2005 : l'une liée à la consommation de steaks hachés congelés et l'autre à la consommation d'un fromage à pâte molle au lait cru.

(Pour plus d'infos, consulter le dossier syndrome hémolytique et urémique sur le site de l'InVS).

Synthèse régionale et départementale des indicateurs

***Volume global d'activité :* stable**
En semaine 23, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières.

Gastro-entérites
En semaine 23, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 a diminué.
Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 22.

Rougeole
En semaine 23, 6 cas de rougeole ont été signalés 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).

Activité pré-hospitalière régionale totale

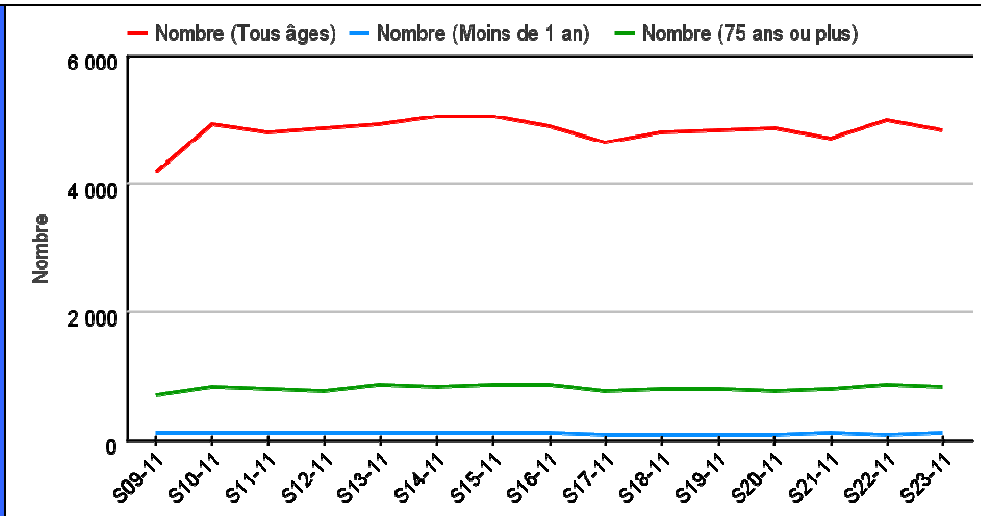


Figure 1 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences du Poitou-Charentes depuis le 28/02/2011, tous âges, chez les – de 1 an et les + de 75 ans
(Source : InVS, Oscour®)

Surveillance des gastro-entérites aiguës

Oscour

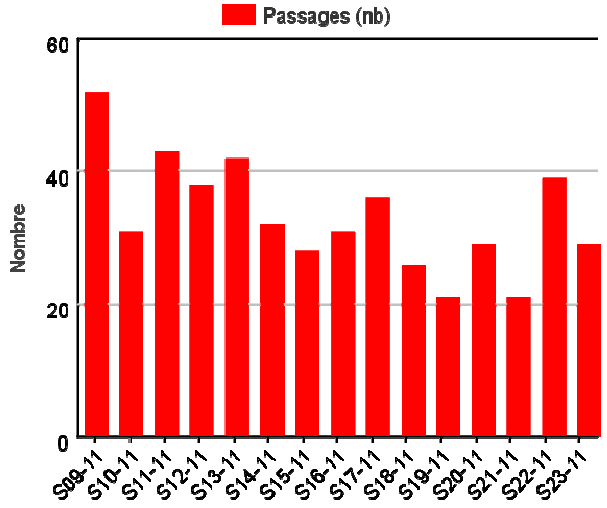


Figure 2 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis le 28/02/2011, tous âges confondus
(Source : InVS, Oscour®)

SOS-Médecins 17

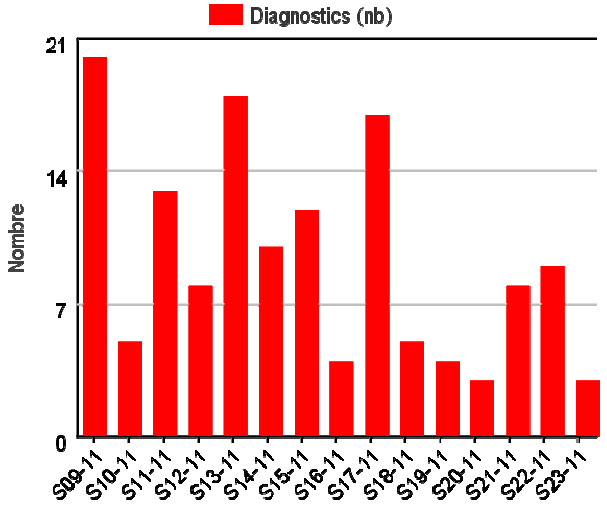


Figure 3 : Evolution du nombre hebdomadaire de diagnostics SOS-Médecins de gastro-entérites depuis le 28/02/2011, tous âges confondus
(Source : InVS, Oscour®)

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 1er 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®)

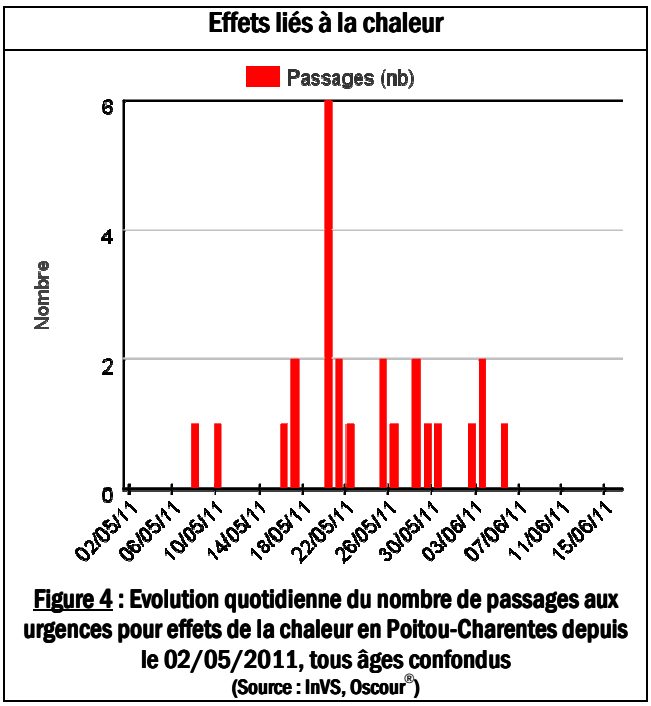


Figure 4 : Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour effets de la chaleur en Poitou-Charentes depuis le 02/05/2011, tous âges confondus
(Source : InVS, Oscour®)

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 1 : Codes CIM10 des pathologies associées à la chaleur

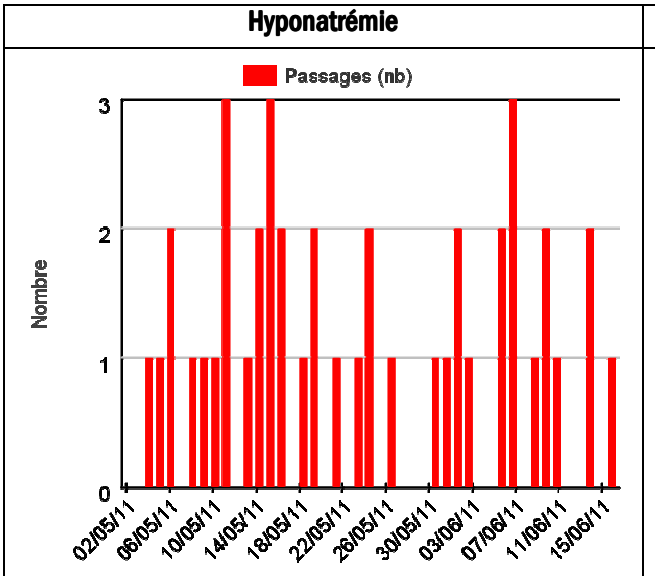


Figure 5 : Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour hyponatrémie en Poitou-Charentes depuis le 02/05/2011, tous âges confondus
(Source : InVS, Oscour®)

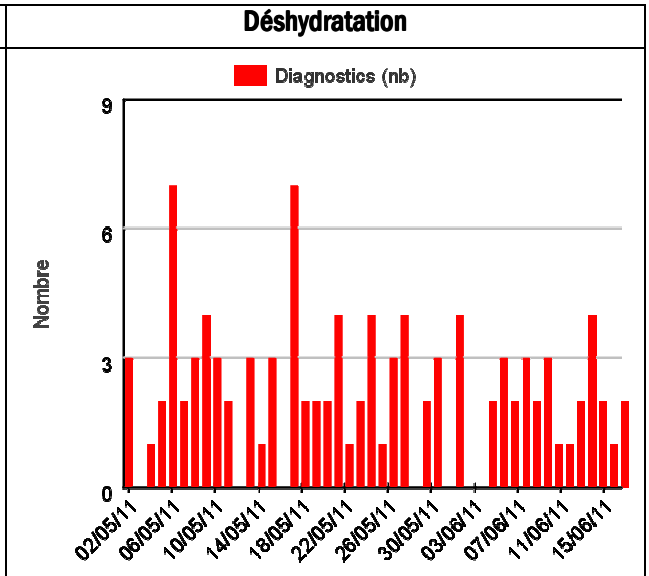
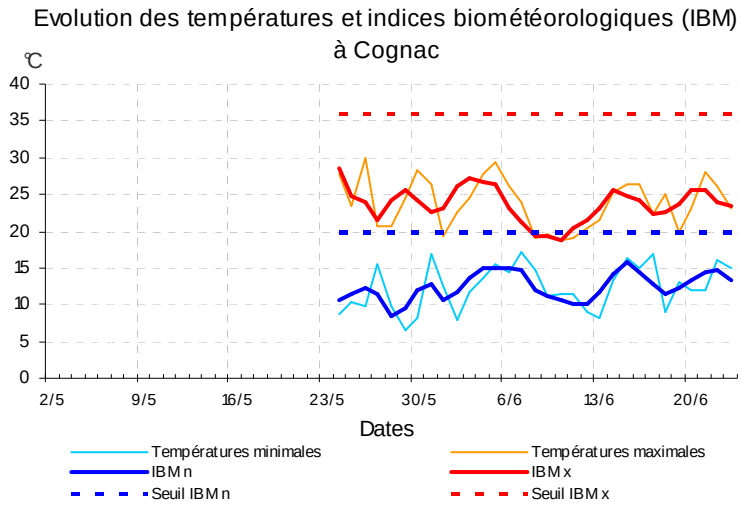


Figure 6 : Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour déshydratation en Poitou-Charentes depuis le 02/05/2011, tous âges confondus
(Source : InVS, Oscour®)

| Analyse départementale des indicateurs canicule en Charente |

Données météorologiques



Charente :

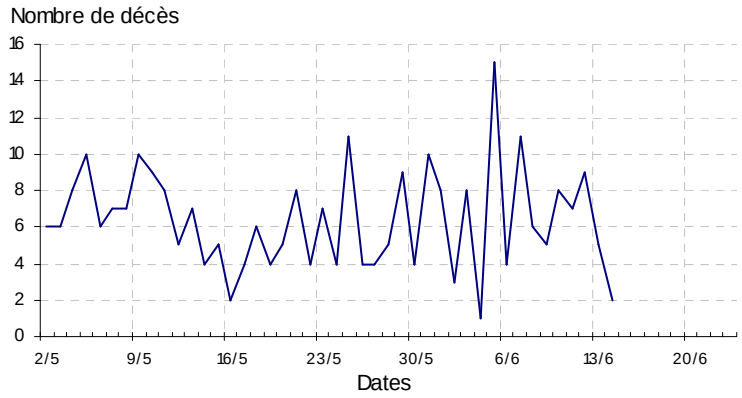
Seuils des IBM fixés à :

- IBMn: 20℃

- IBMx : 36℃

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®)

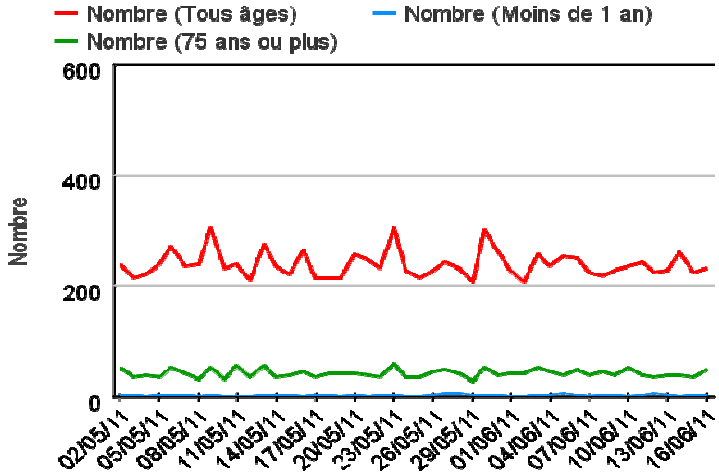
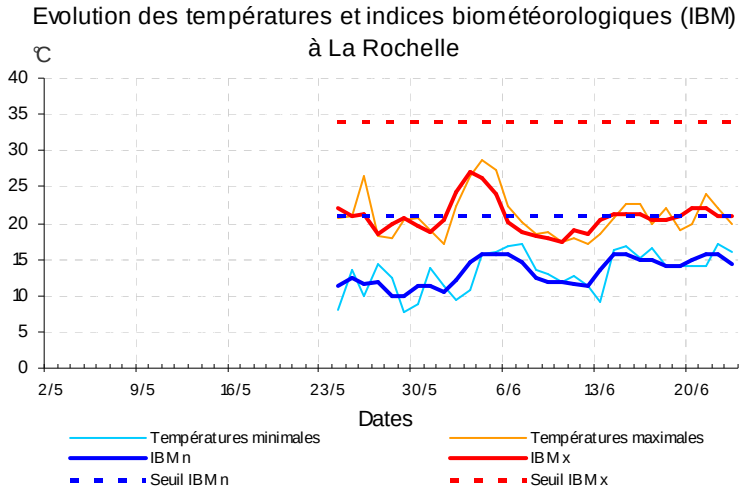


Figure 9 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Charente depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

Données météorologiques



Charente-Maritime :

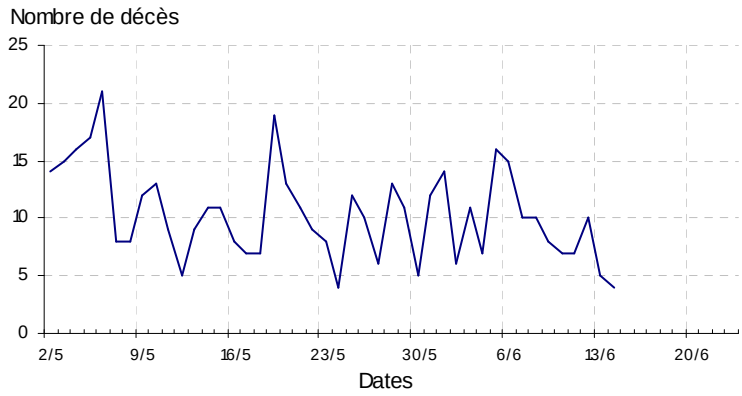
Seuils des IBM fixés à :

- IBMn : 21℃

- IBMx : 34℃

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)

Oscour

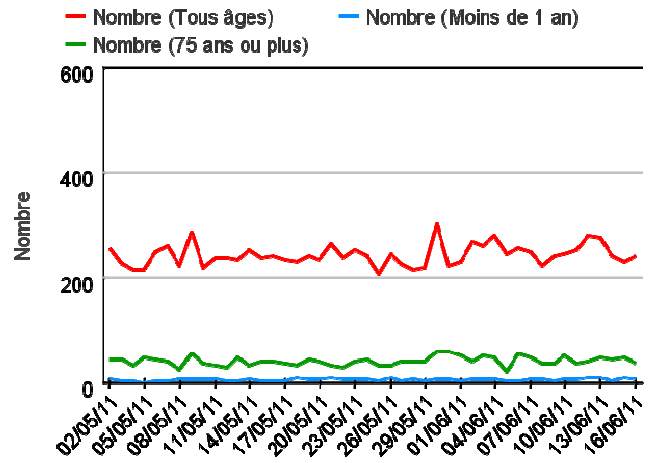


Figure 12 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Charente-Maritime depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

SOS-Médecins 17

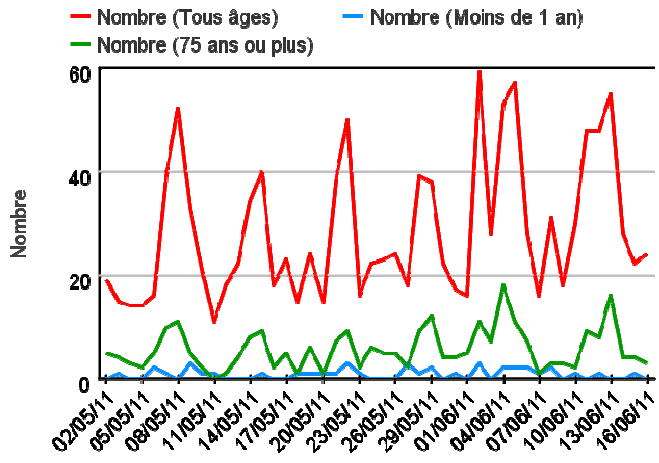
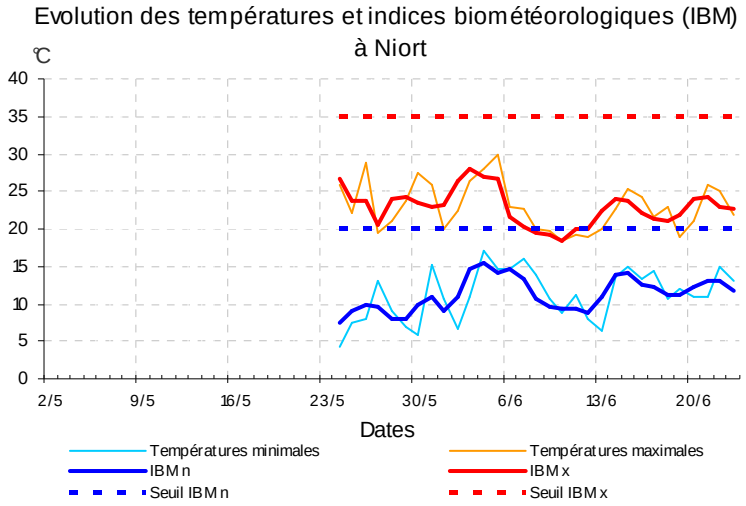


Figure 13 : Evolution du nombre quotidien de consultations SOS-Médecins 17 depuis le 01/06/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

| Analyse départementale des indicateurs canicule en Deux-Sèvres |

Données météorologiques



Deux-Sèvres :

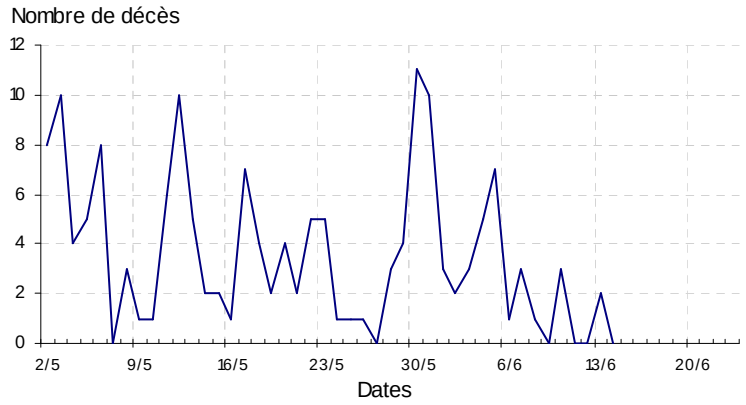
Seuils des IBM fixés à :

- IBMn : 20℃

- IBMx : 35℃

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.

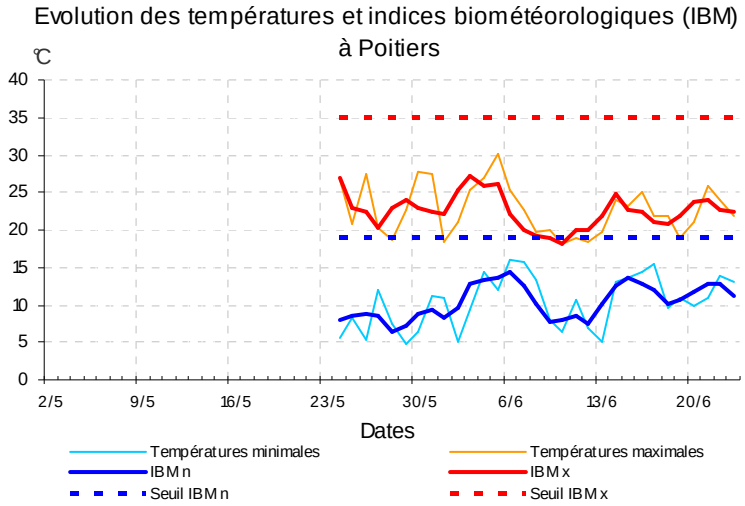
Figure 15 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées des Deux-Sèvres depuis le 02/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour ®)

Données du Centre hospitalier Nord-Deux-Sèvres actuellement indisponibles

| Analyse départementale des indicateurs canicule dans la Vienne |

Données météorologiques



Vienne :

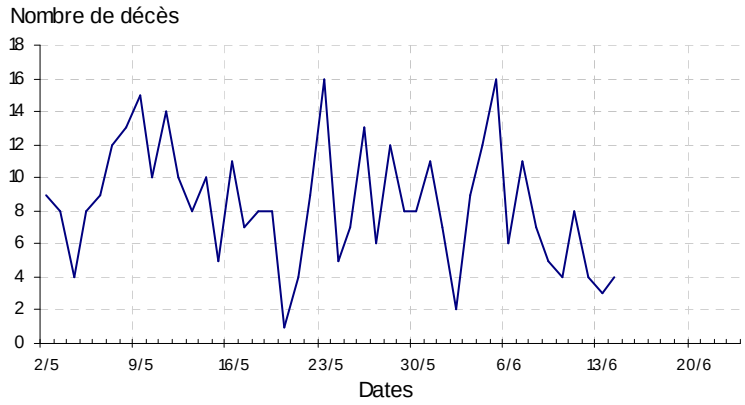
Seuils des IBM fixés à :

-IBMn : 19℃

-IBMx : 35℃

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 ®)

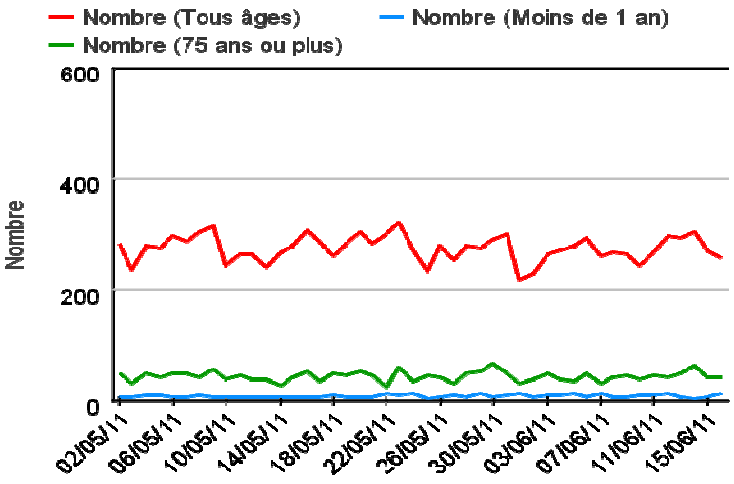


Figure 19 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences dans la Vienne depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

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 Châtellerault	07/03/2011

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

- **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 épidémio 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 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 : Angoulême, Barbezieux, Châtellerault Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- L'ARS du Poitou-Charentes