

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 14

Point au 08/04/2011

A la Une

Les gastroentérites épidémiques à norovirus

Les norovirus* sont les principaux agents des gastroentérites aiguës (GEA) toutes classes d'âges confondues.

Dans la majorité des cas, l'incubation varie de 24 à 48 heures. La symptomatologie est dominée par l'apparition rapide de nausées, vomissements, diarrhées et crampes abdominales. La fièvre, si elle est présente est peu élevée. La maladie est plutôt brève et n'est généralement pas grave, sauf aux âges extrêmes de la vie et chez les personnes immunodéprimées.

Les norovirus se transmettent principalement par voie féco-orale, soit par contact direct de personne à personne, soit de façon indirecte par contact des surfaces ou objets contaminés ou par ingestion d'eau ou d'aliments contaminés. La transmission des norovirus est favorisée par leur excrétion prolongée (jusqu'à deux semaines après la fin de la maladie).

Ces dernières années, les norovirus ont été de plus en plus incriminés dans les épidémies de GEA.

* Connus auparavant sous le nom de Norwalk, appartiennent à la famille des Caliciviridae.

(1) BEH 31-32 / 27 juillet 2010 (http://www.invs.sante.fr/beh/2010/31_32/index.htm)

Cet hiver, les norovirus ont été prédominants dans l'étiologie des foyers de GEA survenus dans les Etablissements hébergeant des personnes âgées dépendantes (Ehpad) (1).

Les norovirus sont également à l'origine d'infections alimentaires. Ces virus sont régulièrement incriminés dans les toxi-infections alimentaires (Tiac) survenant dans tous types de collectivité, notamment en période hivernale. Dans ce contexte épidémique, c'est un manipulateur d'aliments infecté qui contamine les aliments ou les boissons. La confirmation biologique d'une Tiac à norovirus requiert l'envoi au CNR des virus entériques (Dijon) d'échantillons prélevés sur des patients jusqu'à deux semaines après l'infection.

L'hygiène personnelle et collective (ex. : lavage des mains, pas de manipulation des aliments par du personnel de cuisine infecté) reste la base de la prévention.

Pour en savoir plus sur les GEA à norovirus, la procédure de signalement des Tiac et celle des cas groupés de GEA en Ehpad : http://www.invs.sante.fr/surveillance/gastro_enterites/default.htm

Synthèse régionale des indicateurs épidémiologiques

Volume global d'activité : stable

En semaine 13, l'activité globale aux urgences est restée stable et a légèrement augmenté pour SOS-médecins Limoges.

Grippes et syndromes grippaux : cas sporadiques

En semaine 13, l'activité liée à la grippe et syndromes grippaux est restée faible pour tous les acteurs de la surveillance tant en région qu'au niveau national.

http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_grippe/2010_2011/Bulletin_grippe_060411.pdf.

Surveillance des cas graves : 14 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire par les services de réanimation du Limousin depuis la semaine 50-2010, et aucun nouveau cas n'a été signalé depuis le 08/03/2011.

Bronchiolite : épidémie en décroissance

En semaine 13, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières a encore diminué et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges.

Au niveau national, l'épidémie poursuit sa décroissance (Grog-Bulletin VRS 2011/13)

Gastro-entérites : épidémie toujours active

En semaine 13, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérites aiguës (GEA) reste à un niveau élevé. Pour SOS-Médecins Limoges, les diagnostics de GEA continuent de diminuer.

Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS depuis le 01/01/2011. Au niveau national, l'incidence des GEA a augmenté les 2 dernières semaines, mais reste en dessous du seuil épidémique (Réseau Sentinelles).

Monoxyde de carbone (Indicateur brut)

Un passage aux urgences hospitalières en semaine 13-2011 (CH de Brive).

Evolution globale de l'activité en région

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 coordonnées 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 6). L'association SOS-Médecins Limoges transmet également ses données à l'InVS depuis 2006.

Activité pré-hospitalière régionale totale

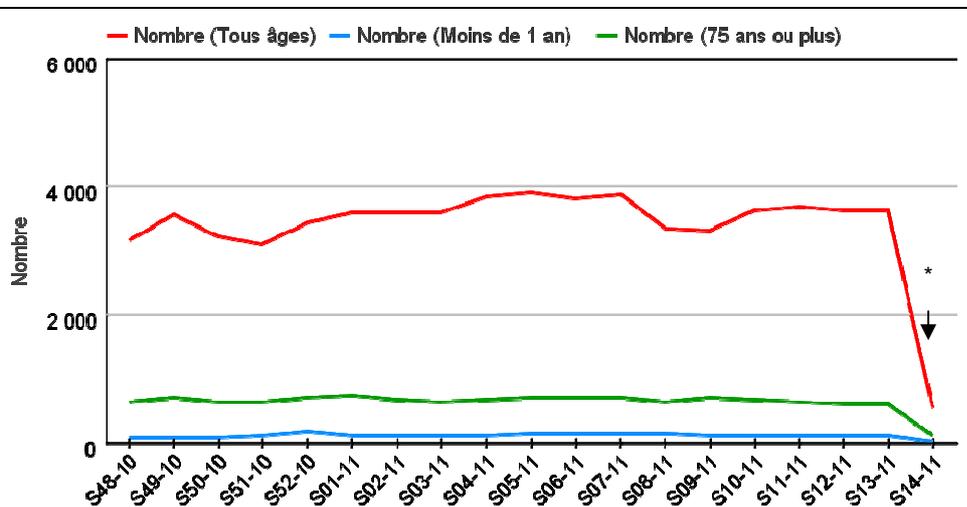


Figure 1 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences du Limousin depuis le 29/11/2010, tous âges, chez les - de 1 an et les + de 75 ans
(Source : InVS, Oscour[®])

Activité hebdomadaire globale de l'association SOS-Médecins Limoges

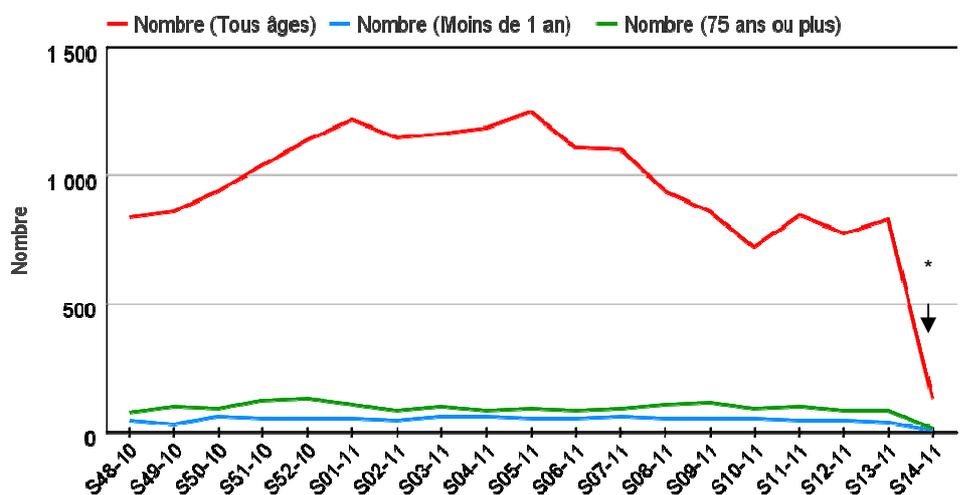


Figure 2 : Evolution du nombre hebdomadaire de consultations réalisées par SOS-Médecins Limoges depuis le 29/11/2010, tous âges, chez les - de 1 an et les + de 75 ans
(Source : InVS, Oscour[®])

* : Données dernière semaine non complètes

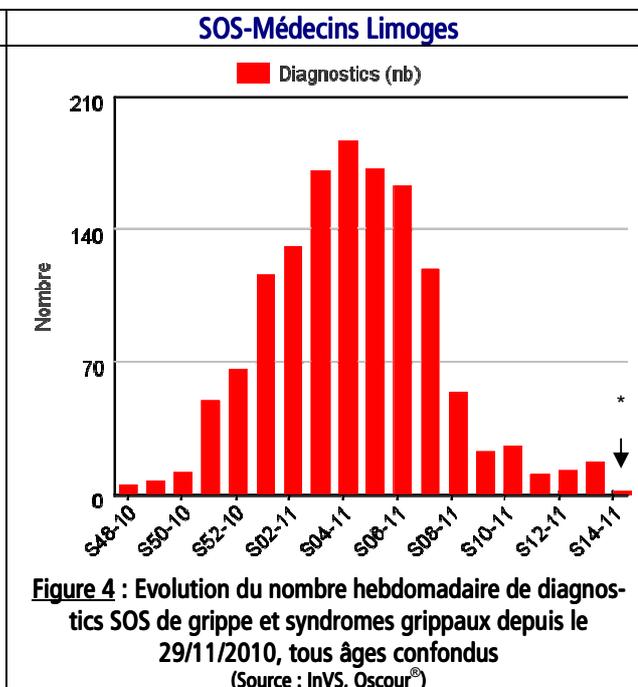
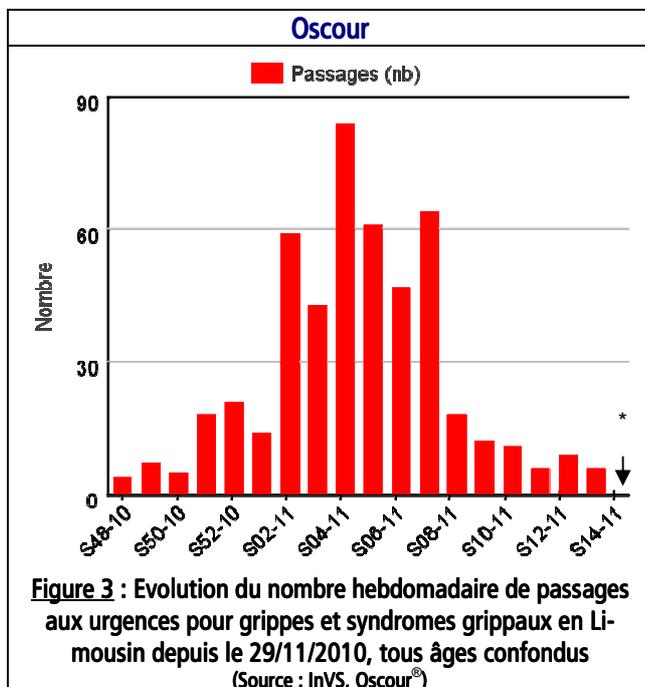
Surveillance de pathologies spécifiques

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

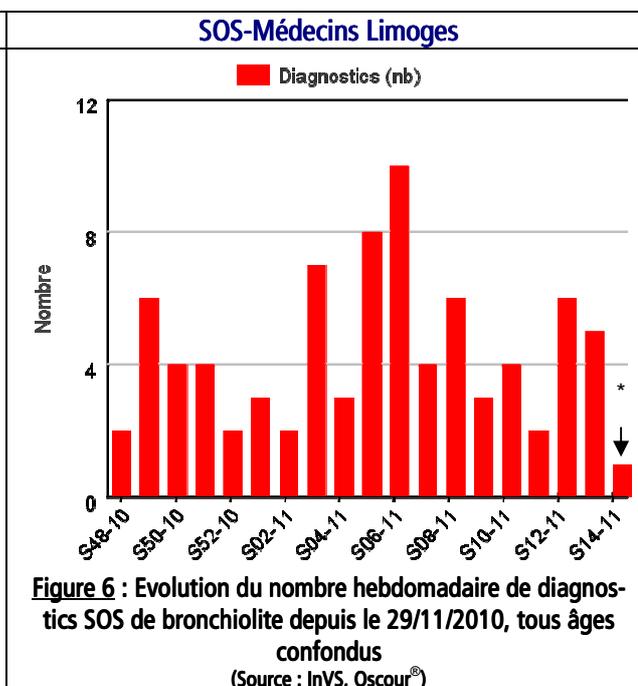
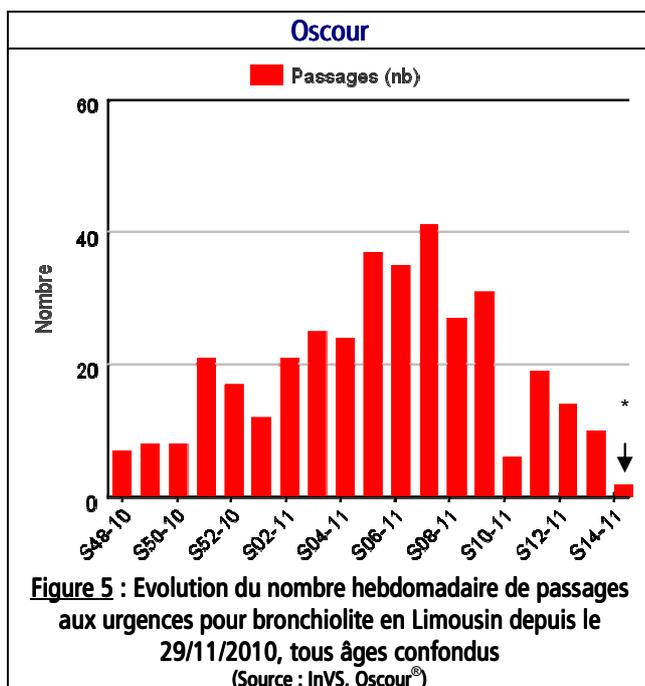
- les pathologies infectieuses : les gripes et syndromes grippaux, les bronchiolites, les gastro-entérites ;
- les pathologies liées à l'environnement : les intoxications au monoxyde de carbone (CO).

Pathologies infectieuses

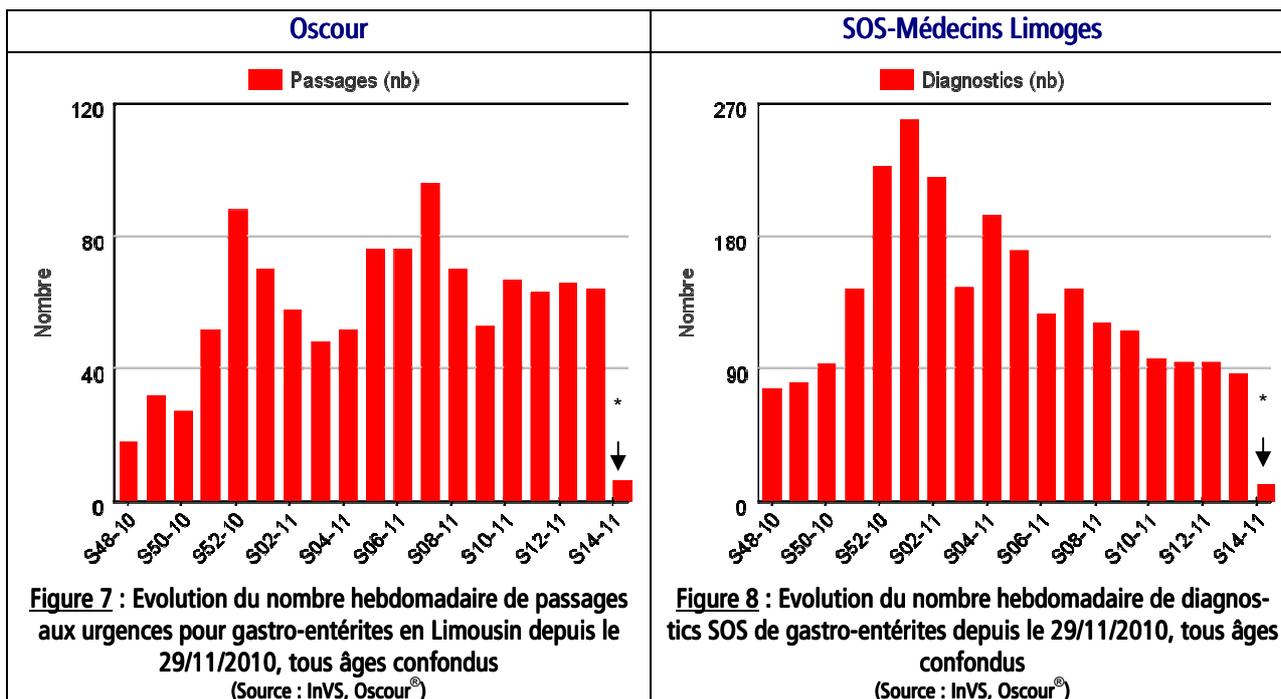
Gripes et syndromes grippaux



Bronchiolite

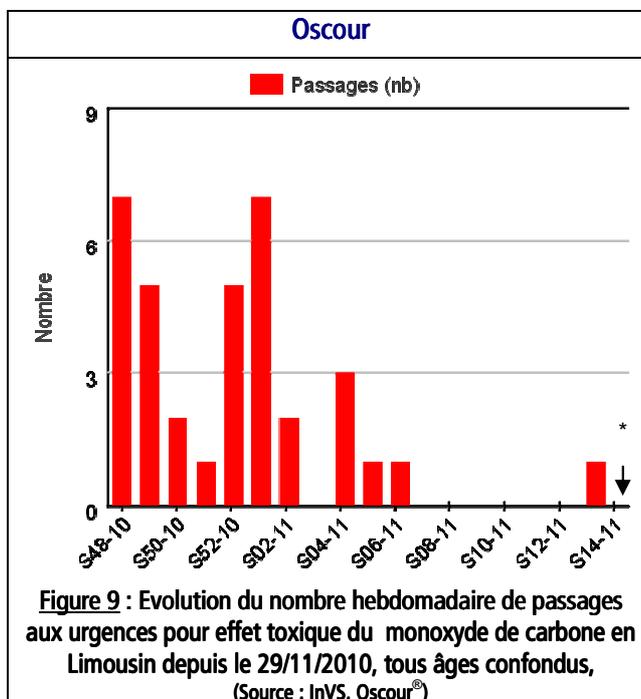


* : Données dernière semaine non complètes



Pathologies liées à l'environnement

Intoxications au monoxyde de carbone



Aucun cas d'intoxication au CO n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges depuis le 01/11/2010.

* : Données dernière semaine non complètes

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 : 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/default.htm>

- les Points Hebdo précédents produits par la Cire : <http://www.invs.sante.fr/regions/index.htm> (rubrique publications)

- 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