

A la Une

**L'épidémie de rougeole en France n'épargne pas le Limousin !**

Une épidémie de rougeole sévit en France depuis début 2008 avec plus de 7 200 cas déclarés à ce jour.

La circulation du virus s'est intensifiée en début d'année 2010 sur l'ensemble du territoire métropolitain conduisant à la déclaration de plus de 5 000 cas entre janvier et décembre, soit un taux d'incidence de 7,85 cas pour 100 000 habitants.

La ré-augmentation du nombre de cas déclarés dès le mois d'octobre 2010 a annoncé la 3<sup>ème</sup> vague de l'épidémie qui devrait se poursuivre sur les premiers mois de l'année 2011.

Les données montrent que les taux d'incidence en 2010 ont plus que triplé chez les moins de 1 an et ont augmenté de près de 5 fois chez les adultes de 20 ans et plus par rapport à 2009. Ceci est préoccupant car les complications sont plus fréquentes et sévères dans ces groupes d'âges.

En **Limousin**, le nombre de cas de rougeole déclarés a fortement augmenté ces dernières années : 1 cas en 2008, 8 cas en 2009, et 96 cas déclarés en 2010. L'incidence des cas déclarés en 2010 rapportée à la population générale est de 10,26 cas pour 100 000 habitants dans la région (figure). Seul le département de la Creuse n'a pas rapporté de cas. Cependant, du fait de cas déclarés dans les départements limitrophes et que ce département n'atteint pas les 95 % de couverture vaccinale à 2 ans, il est probable que cette absence de cas soit liée à une absence de déclaration. La diffusion du virus est la conséquence d'un niveau insuffisant et hétérogène de la couverture vaccinale en France.

Bien qu'une amélioration de la couverture vaccinale du vaccin contre la rougeole à 24 mois ait été observée ces dernières années, elle restait insuffisante en 2007 (90 %) et inférieure au niveau fixé par le plan national en 2005 (95 %). La mise à jour sans délais de la vaccination anti-rougeole dès l'âge de 12 mois (9 mois si en collectivité) et pour les personnes nées depuis 1980 non vaccinées selon les recommandations du calendrier vaccinal est le seul moyen de stopper la diffusion actuelle du virus.

La mise en œuvre des mesures de prophylaxie post-exposition par le clinicien qui prend en charge le malade (vaccination ou immunoglobulines polyvalentes) est essentielle comme le préconise la circulaire de la DGS notamment lorsqu'il identifie des personnes à risque de rougeole grave parmi l'entourage proche d'un cas.

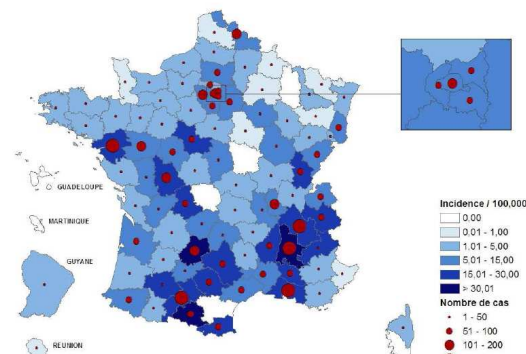


Figure. Nombre de cas survenus et taux d'incidence par département en 2010 (données provisoires au 07/02/2011)

(Tiré du Bilan de situation jusqu'au 31 décembre 2010, Département des maladies infectieuses de l'InVS)

**Synthèse régionale des indicateurs épidémiologiques**

**Volume global d'activité : stable**

En semaine 12, l'activité globale aux urgences est restée stable et a légèrement diminué pour SOS-médecins Limoges.

**Grippes et syndromes grippaux : cas sporadiques**

En semaine 12, l'activité liée à la grippe et syndromes grippaux est très faible pour tous les acteurs de la surveillance (urgences hospitalières, SOS-Médecins Limoges), et il est de même au niveau national.

[http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe\\_dossier/points\\_grippe/2010\\_2011/Bulletin\\_grippe\\_300311.pdf](http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_grippe/2010_2011/Bulletin_grippe_300311.pdf).

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

**Bronchiolite**

En semaine 12, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour bronchiolite est en diminution et l'activité de SOS-Médecins Limoges se maintient.

**Gastro-entérites**

En semaine 12, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable par rapport à la semaine précédente. Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS depuis le 01/01/2011.

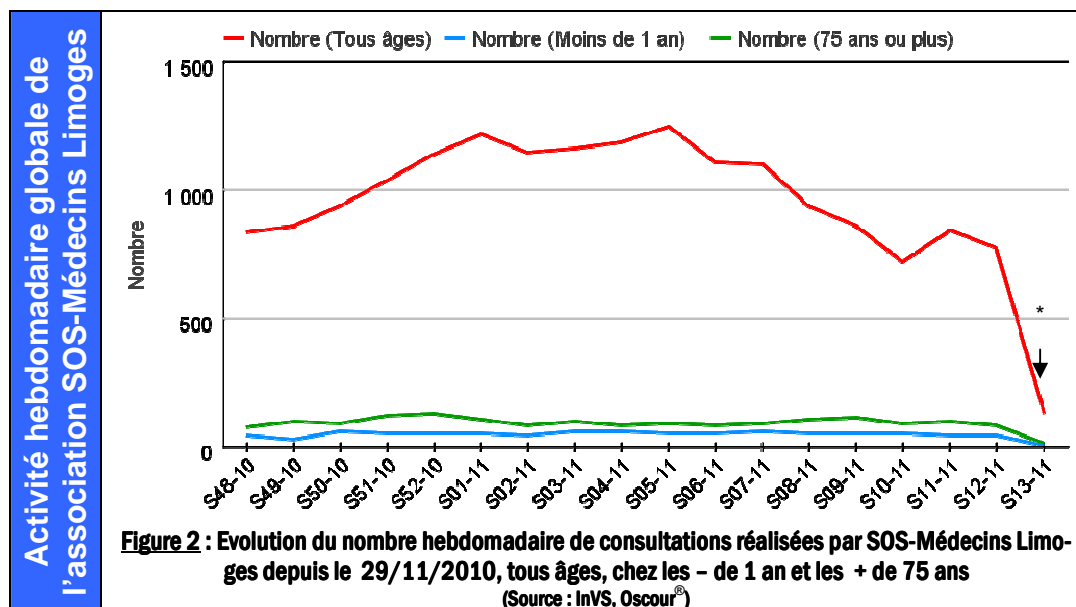
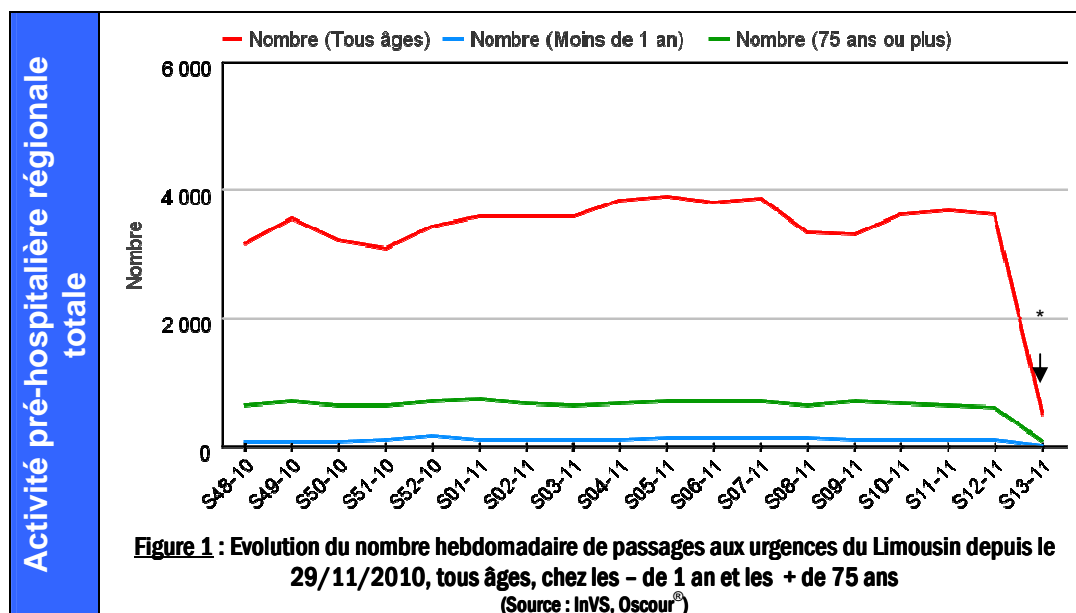
**Monoxyde de carbone (Indicateur brut)**

Aucun passage aux urgences hospitalières depuis la semaine 07-2011.

## Evolution globale de l'activité en région

Le système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (Sursaud<sup>®</sup>) 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<sup>®</sup>) et des associations SOS-Médecins.

Dans le Limousin, les 10 services d'urgences participent au réseau Oscour<sup>®</sup> depuis 2007 (cf détail page 6). L'association SOS-Médecins Limoges transmet également ses données à l'InVS depuis 2006.



\* : Données dernière semaine non complètes

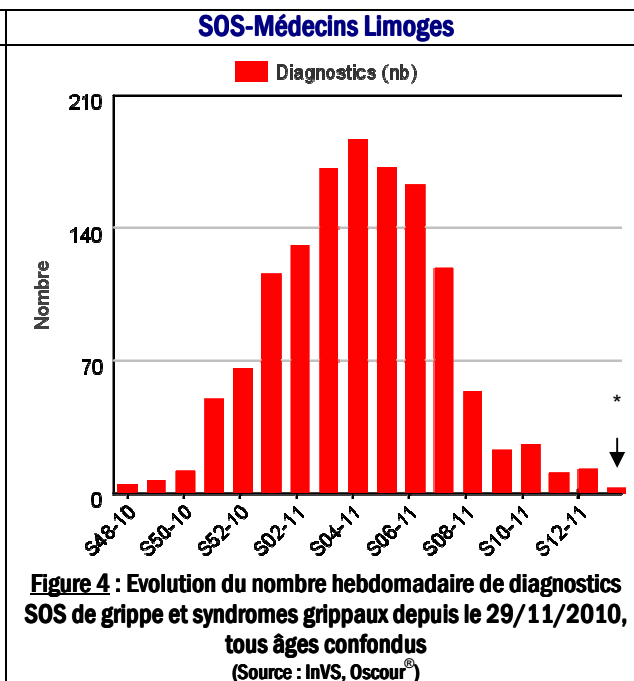
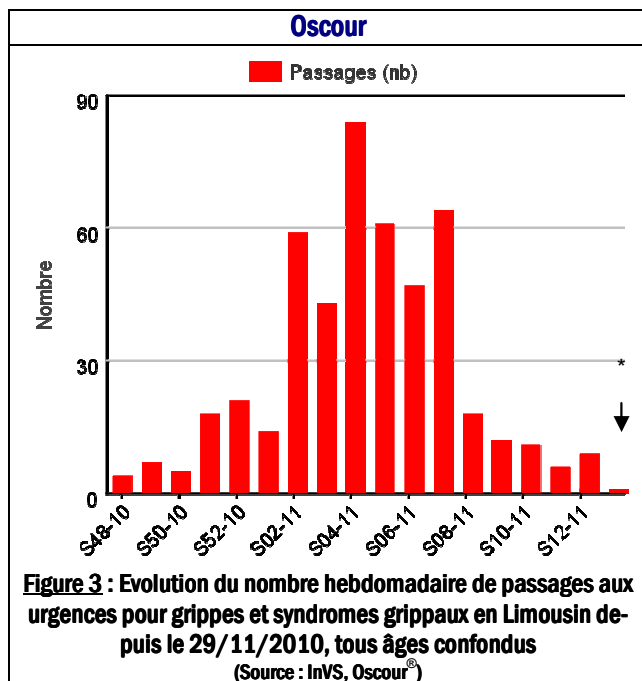
## Surveillance de pathologies spécifiques

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

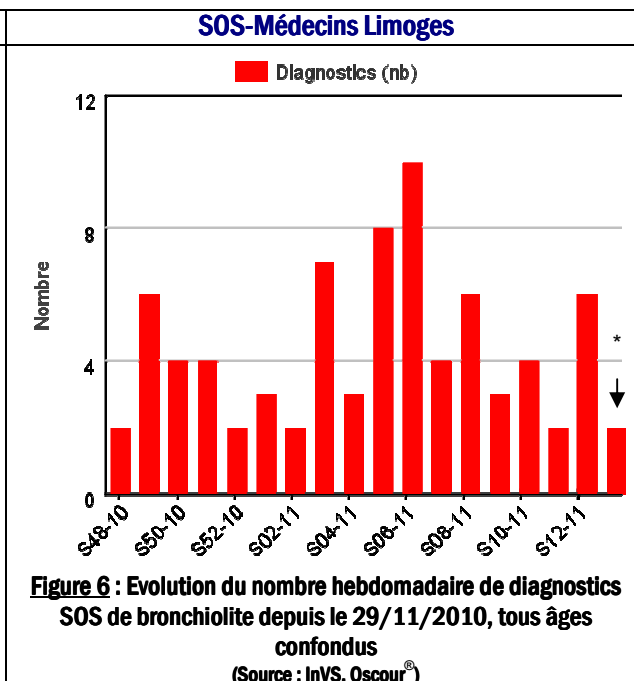
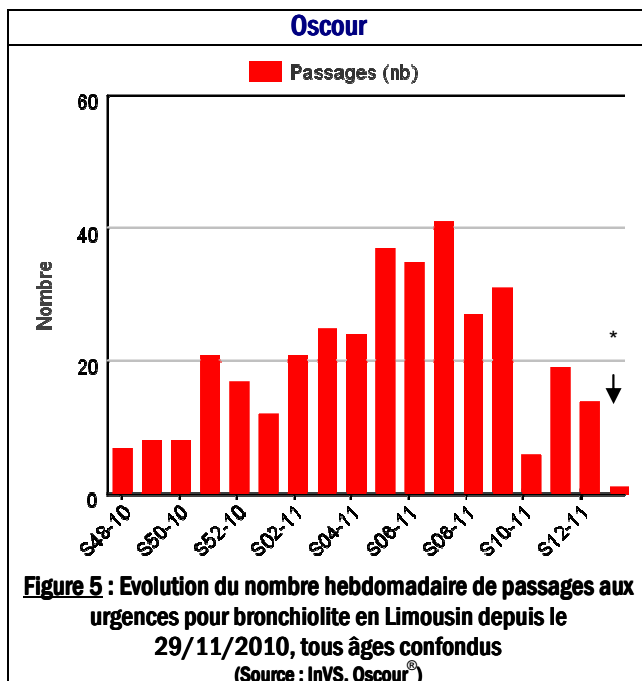
- les pathologies infectieuses : les gripes et syndromes grippaux, les bronchiolites, les gastro-entérites ;
- les pathologies liées à l'environnement : les intoxications au monoxyde de carbone (CO).

### Pathologies infectieuses

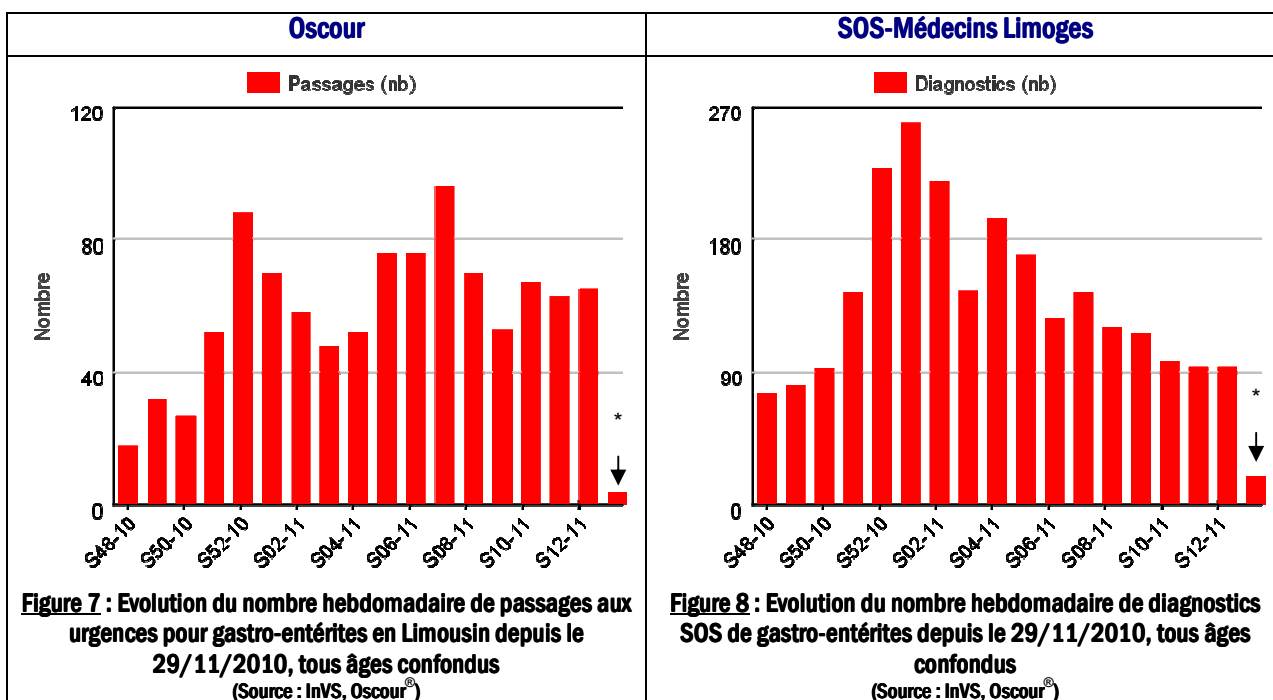
#### Gripes et syndromes grippaux



#### Bronchiolite



\* : Données dernière semaine non complètes



## 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
	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007
Haute-Vienne (87)	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](mailto: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](mailto: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