Cire Limousin
Poitou-Charentes

N° 13

Le point épidémio

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n°13

Point au 01/04/2011

A la Une

L'épidémie de rougeole en France n'épargne pas le Poitou-Charentes !

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 3ème 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 **Poitou-Charentes**, le nombre de cas de rougeole déclarés a fortement augmenté ces dernières années : 39 cas en 2008, 135 cas en 2009, et 180 cas déclarés en 2010. L'incidence des cas déclarés en 2010 rapportée à la population générale est de 10,90 cas pour 100 000 habitants dans la région (figure).

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.

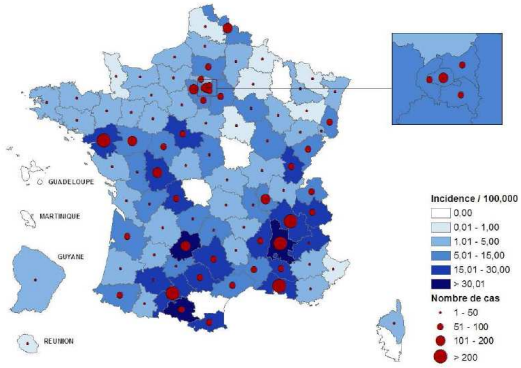

Figure. Nombre de cas survenus et taux d'incidence par département en 2010 (données provisoires au 07/02/2011)

(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 est restée stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17.

***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 17, médecine de ville), et il en est de même au niveau national.
http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_grippe/2010_2011/Bulletin_grippe_300311.pdf.
Surveillance des cas graves : A ce jour, 26 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire par les services de réanimation du Poitou-Charentes depuis la semaine 50-2010. Aucun cas n'a été signalé depuis le 19/02/2011.

Bronchiolite
En semaine 12, la diminution du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences et par SOS-Médecins 17 se poursuit.

Gastro-entérites
Le nombre de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiquées aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 a diminué en semaine 12.
Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS depuis le 04/03/2011.

***Monoxyde de carbone* (Indicateur brut)**
Un passage aux urgences hospitalières en semaine 12 (CH d'Angoulême).

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.

Actuellement, 12 services d'urgences du Poitou-Charentes participent au réseau Oscour® (cf détail page 6). L'association SOS-Médecins 17 transmet également ses données à l'InVS.

Activité pré-hospitalière régionale totale

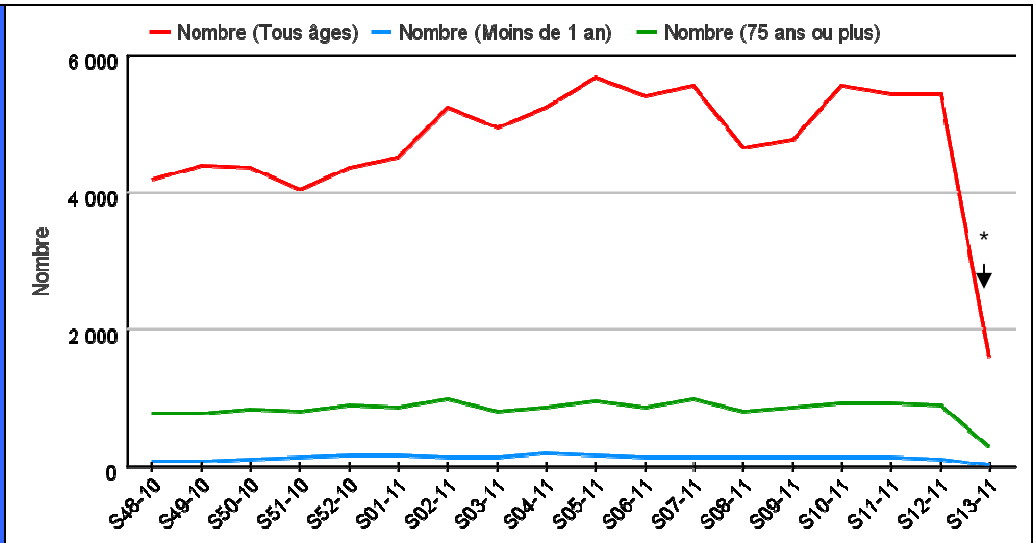

Figure 1 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences du Poitou-Charentes depuis le 29/11/2010, tous âges, chez les – de 1 an et les + de 75 ans
(Source : InVS, Oscour®)

Activité hebdomadaire globale de l'association SOS-Médecins 17

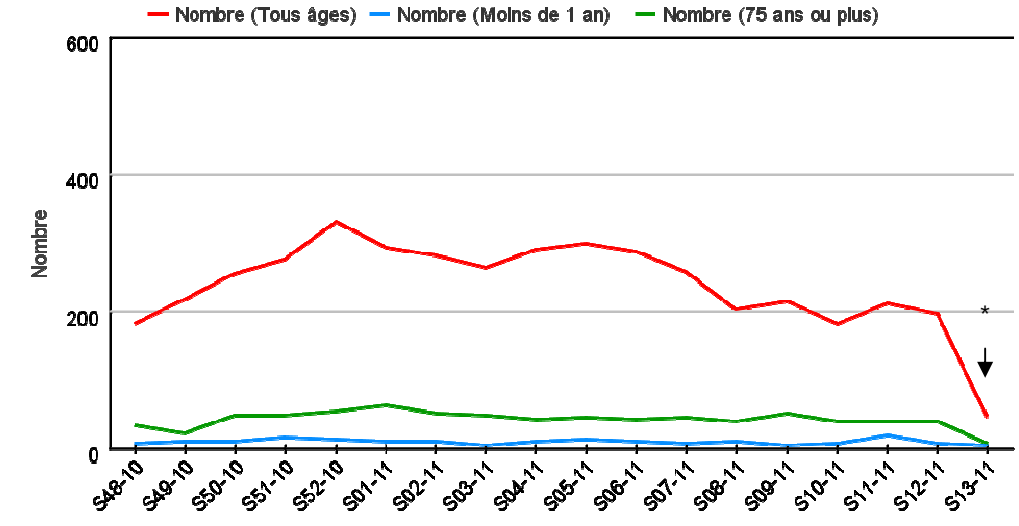

Figure 2 : Evolution du nombre hebdomadaire de consultations réalisées par SOS-Médecins 17 depuis le 29/11/2010, tous âges, chez les – de 1 an et les + de 75 ans
(Source : InVS, Oscour®)

* : Données de la dernière semaine non complètes

Surveillance de pathologies spécifiques

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :
- les pathologies infectieuses : les grippes et syndromes grippaux, les bronchiolites, les gastro-entérites ;
- les pathologies liées à l'environnement : les intoxications au monoxyde de carbone (CO).

Pathologies infectieuses

Grippes et syndromes grippaux

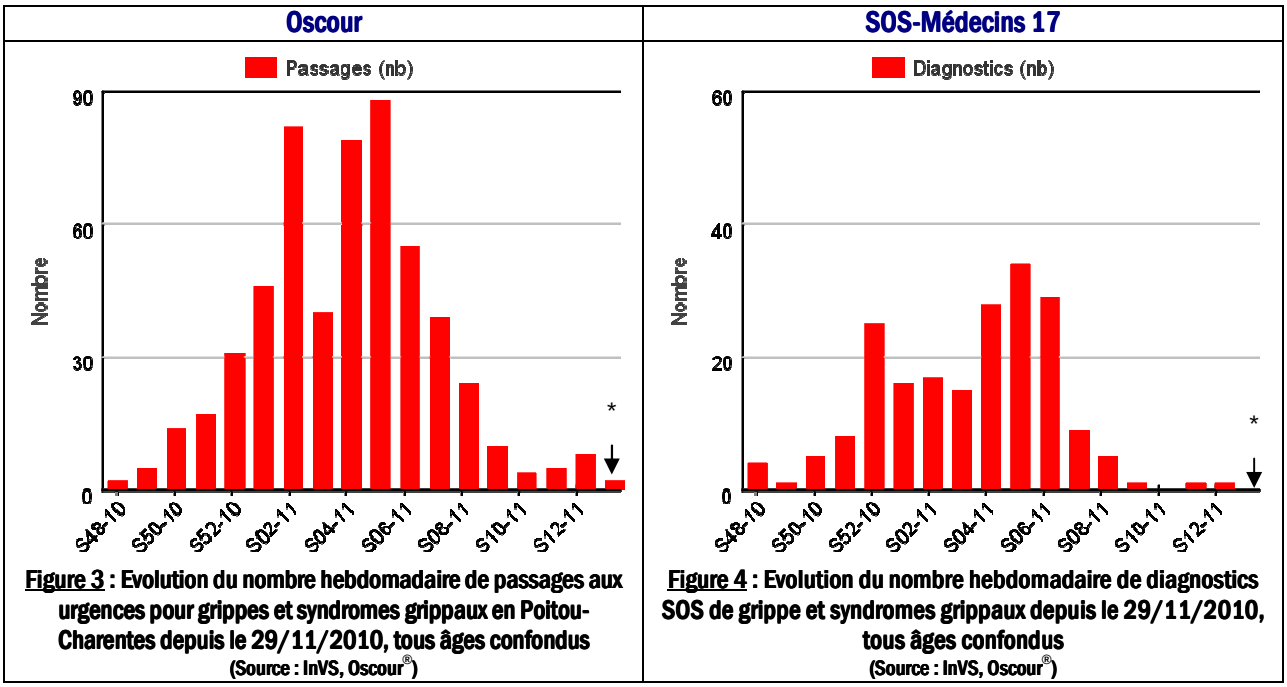

Figure 3 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour grippes et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis le 29/11/2010, tous âges confondus
(Source : InVS, Oscour®)

Figure 4 : Evolution du nombre hebdomadaire de diagnostics SOS de grippe et syndromes grippaux depuis le 29/11/2010, tous âges confondus
(Source : InVS, Oscour®)

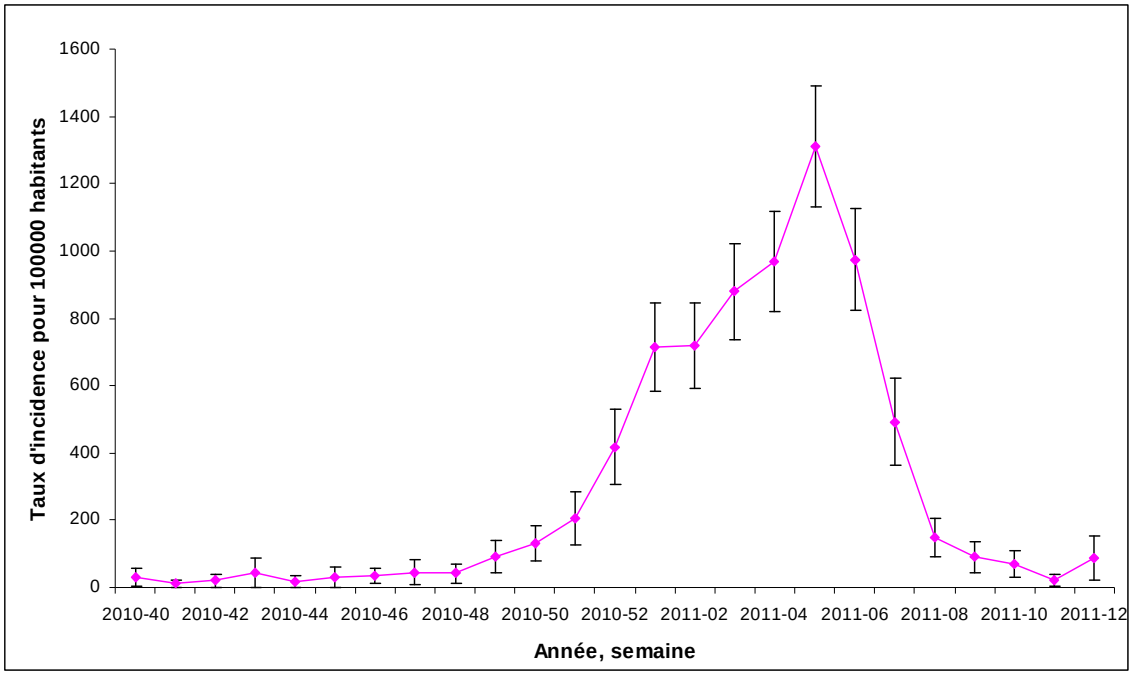

Figure 5 : Taux hebdomadaire d'incidence régionale (cas pour 100 000 habitants) et intervalle de confiance des consultations en médecine de ville pour grippe clinique en Poitou-Charentes
(Source : réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS)

* : Données de la dernière semaine non complètes

Bronchiolite

Oscour	SOS-Médecins 17
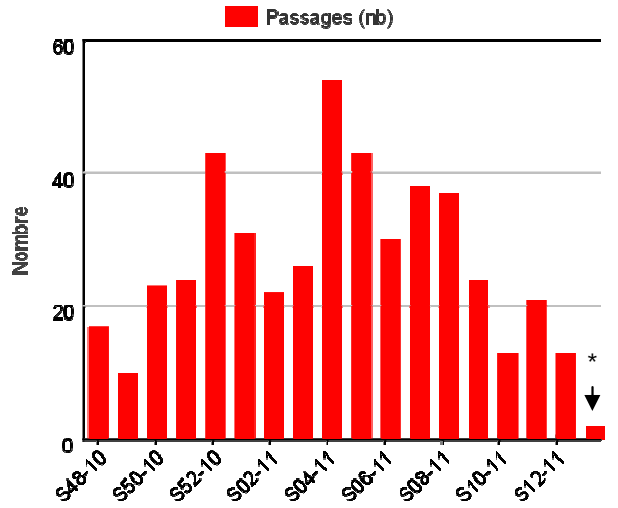	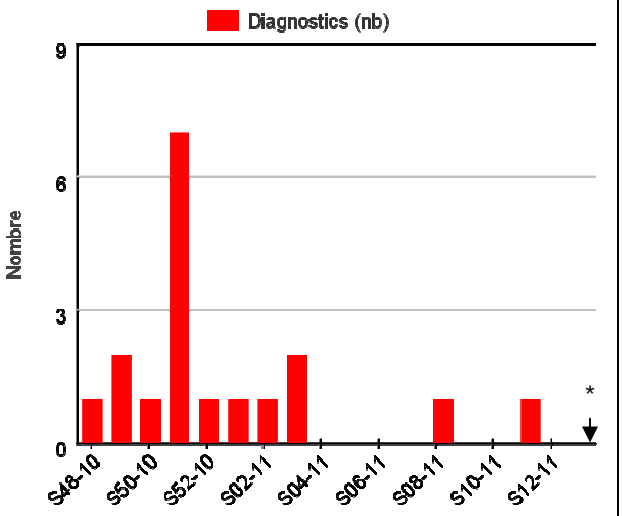
Figure 6 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite en Poitou-Charentes depuis le 29/11/2010, tous âges confondus (Source : InVS, Oscour®)	**Figure 7 : Evolution du nombre hebdomadaire de diagnostics SOS de bronchiolite depuis le 29/11/2010, tous âges confondus** (Source : InVS, Oscour®)

Gastro-entérites

Oscour	SOS-Médecins 17
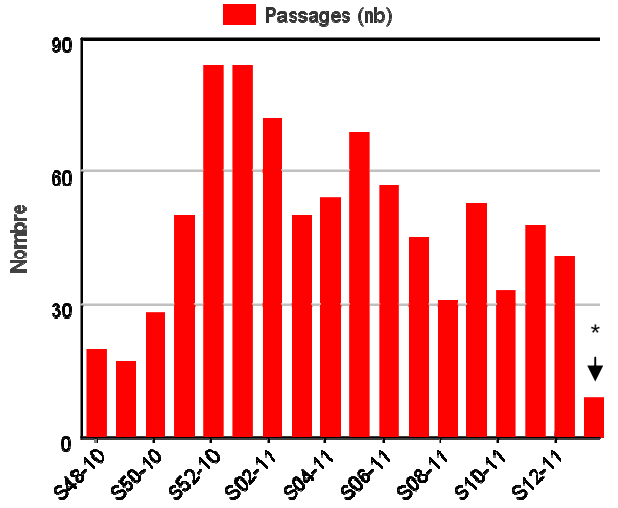	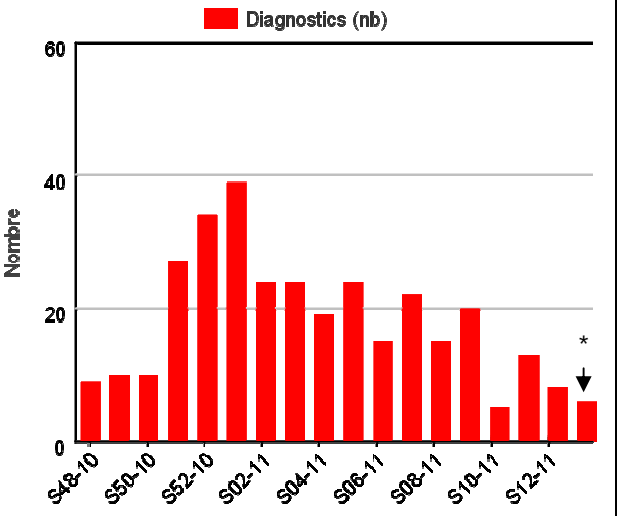
Figure 8 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis le 29/11/2010, tous âges confondus (Source : InVS, Oscour®)	**Figure 9 : Evolution du nombre hebdomadaire de diagnostics SOS de gastro-entérites depuis le 29/11/2010, tous âges confondus** (Source : InVS, Oscour®)

* : Données de la dernière semaine non complètes

Pathologies liées à l'environnement

Intoxications au monoxyde de carbone

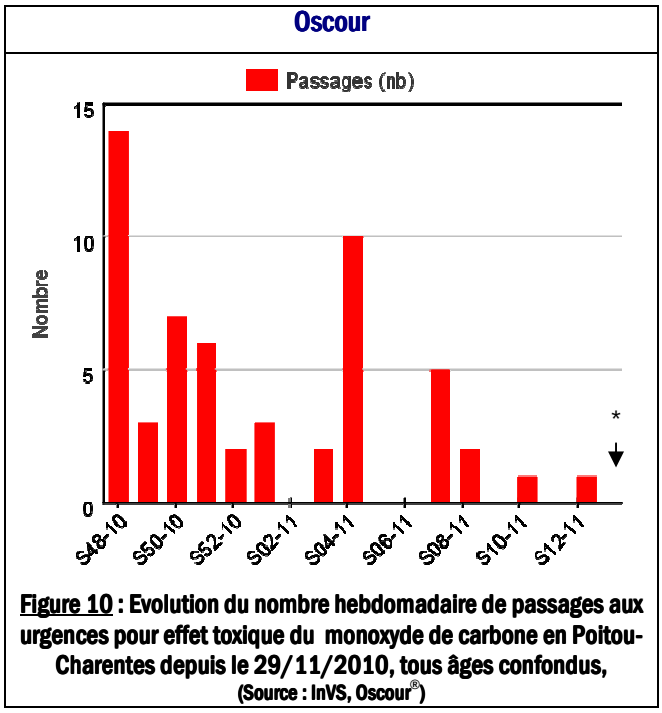

Figure 10 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour effet toxique du monoxyde de carbone en Poitou-Charentes depuis le 29/11/2010, tous âges confondus,
(Source : InVS, Oscour®)

Aucun cas d'intoxication au CO n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17 depuis le 01/11/2010.

* : Données de la dernière semaine non complètes

Sources d'information

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

Tableau : 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

* : Ces hopitaux ne sont pas 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/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 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, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- L'ARS du Poitou-Charentes