

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 05

Point au jour 04/02/2011

A la Une

Les intoxications au monoxyde de carbone

La période hivernale est favorable au développement des épidémies infectieuses, pour autant, d'autres facteurs de risque constituent des menaces hivernales de santé publique tel que le monoxyde de carbone (CO). C'est un gaz invisible, inodore et non irritant, produit par combustion incomplète de matière carbonée, le plus souvent lors d'un manque d'aération associé au dysfonctionnement d'un appareil de chauffage ou de production d'eau chaude. L'inhalation et le passage dans le sang du CO bloquent le transport d'oxygène vers les tissus.

La lutte contre les intoxications au CO est apparue prioritaire en 2004 dans le plan national santé-environnement et la loi de santé publique, se traduisant par le renforcement de la prévention, de la réglementation et la mise en place d'un système de surveillance. Ce dispositif de surveillance a une double orientation :

- prévenir les intoxications et les récurrences par la gestion du risque, dans l'habitat notamment ;
- suivre au niveau national et local l'évolution de l'incidence des intoxications, décrire les caractéristiques des victimes, et analyser les circonstances et facteurs étiologiques des intoxications dans le but de concevoir des mesures de prévention.

En Limousin les signalements d'intoxication sont reçus et pris en charge par les services de l'ARS pour investigation et mise en œuvre des mesures de prévention. L'InVS est chargé de l'exploitation épidémiologique des données collectées. En moyenne, chaque année en France, 4000 personnes intoxiquées et 100 décès sont recensés par ce système. En 2010, en Limousin, 49 intoxiqués et 1 décès ont été rapportés.

Synthèse régionale des indicateurs épidémiologiques

Volume global d'activité : en légère hausse

Par rapport à la semaine 03, en semaine 04, l'activité globale a légèrement augmenté tant aux urgences hospitalières que pour SOS-Médecins Limoges.

Grippes et syndromes grippaux : l'épidémie se poursuit

Le nombre de passages aux urgences hospitalières pour grippes et syndromes grippaux a augmenté entre les semaines 03 et 04. Pour SOS-Médecins Limoges, l'activité liée à la grippe est en constante augmentation depuis la semaine 51-2010.

Surveillance des cas graves : A ce jour, 6 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire par les services de réanimation depuis la semaine 50 dont 1 depuis le 28/01/2011.

Bronchiolite : l'épidémie toujours active

Par rapport à la semaine 03, en semaine 04, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières est resté stable, et a diminué pour SOS-Médecins Limoges.

Gastro-entérites : épidémie en décroissance

La tendance générale est à la diminution du nombre de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiquées aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges depuis le début de l'année, malgré une hausse relative observée en semaine 04.

Au niveau national, la situation épidémique se poursuit en semaine 04 (données InVS-DCAR / Os-cour®).

Monoxyde de carbone (Indicateur brut)

Parmi les passages aux urgences hospitalières :

- 3 passages en semaine 04 (1 CHU de Limoges, 2 CH de Guéret)
- 0 passage en semaine 05 (données provisoires).

Hypothermies

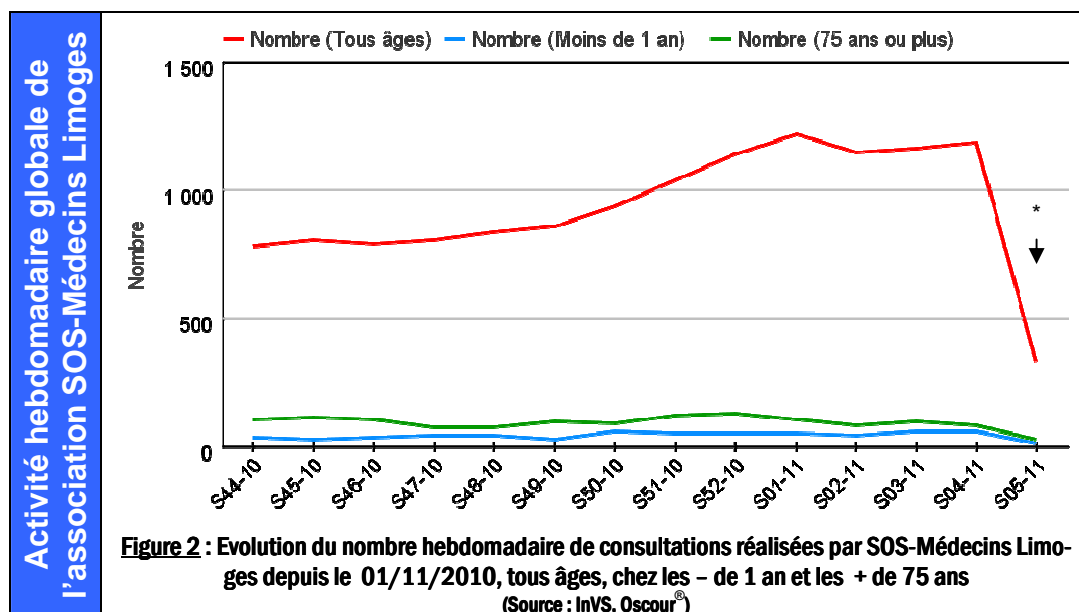
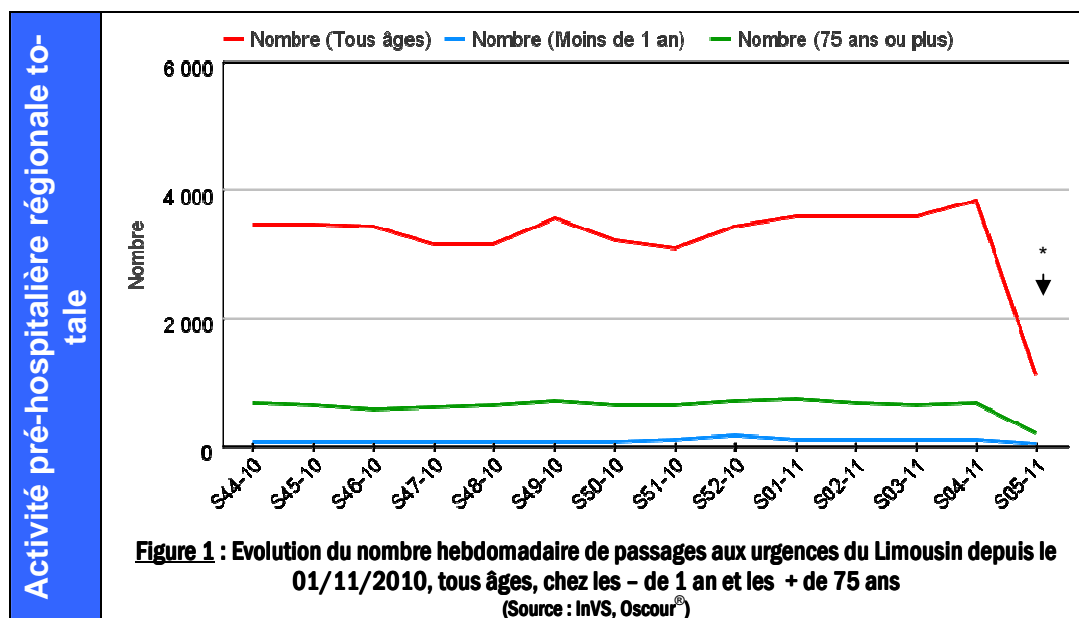
Parmi les passages aux urgences hospitalières :

- 3 passages en semaine 04 (2 CH de Brive, 1 CH d'Ussel)
- 2 passages en semaine 05 (1 CH de Brive, 1 CH de Guéret) (données provisoires).

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.



* : Données dernière semaine non complètes

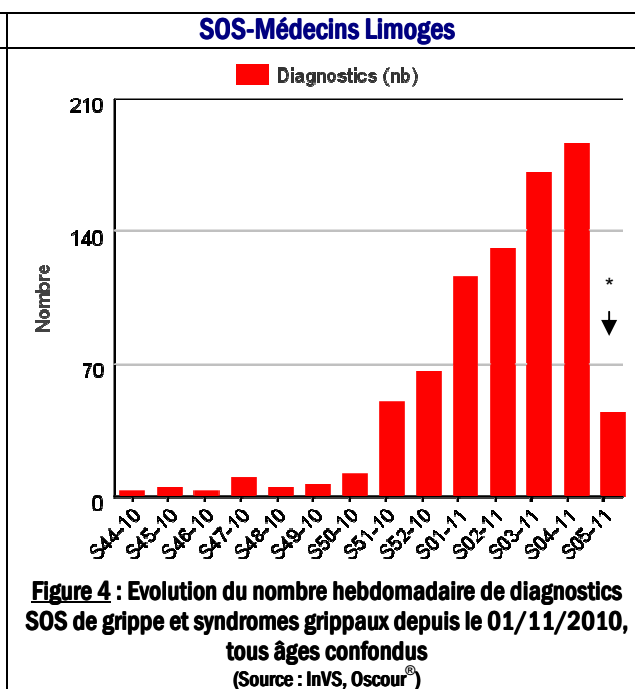
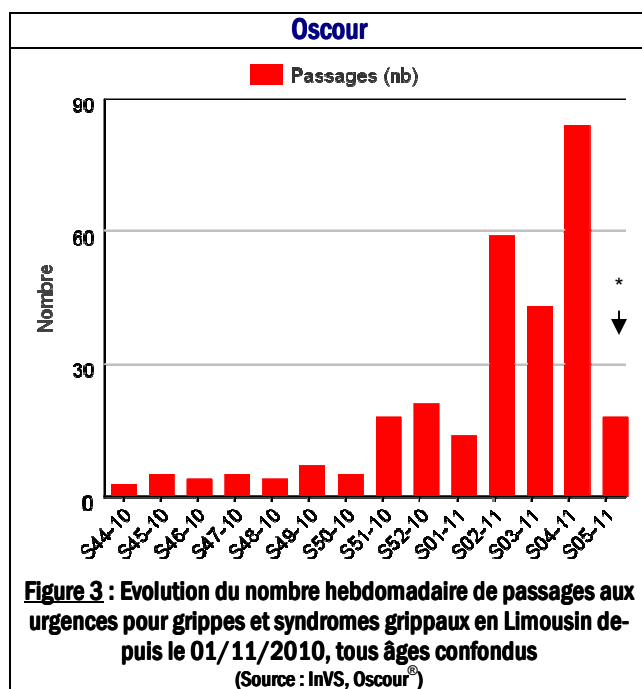
Surveillance de pathologies spécifiques

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

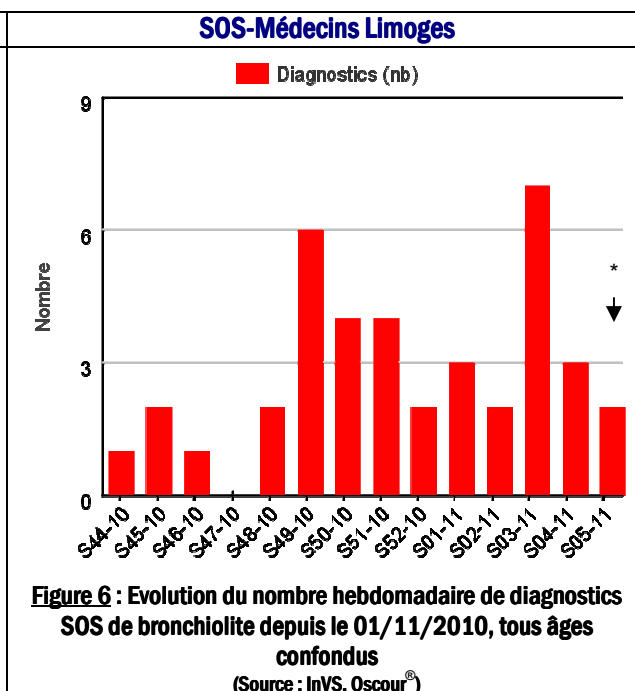
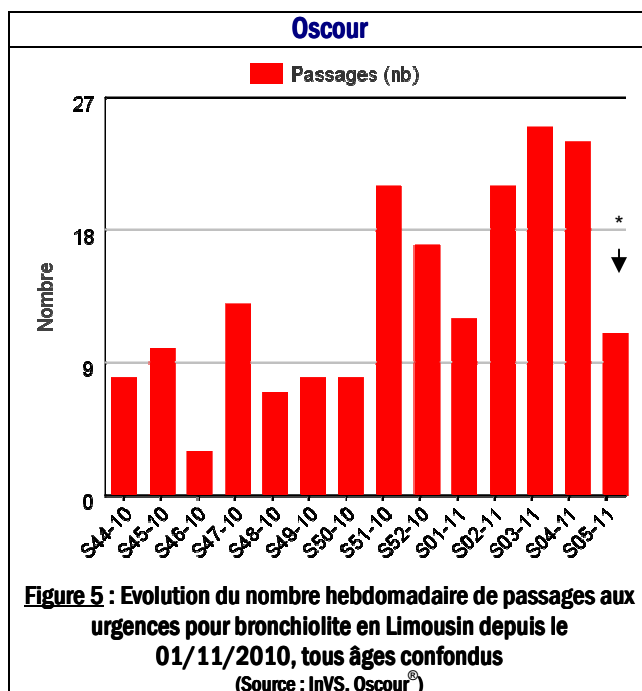
- les pathologies infectieuses : les gripes et syndromes grippaux, les bronchiolites, les gastro-entérites ;
- les pathologies liées à l'environnement : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies.

Pathologies infectieuses

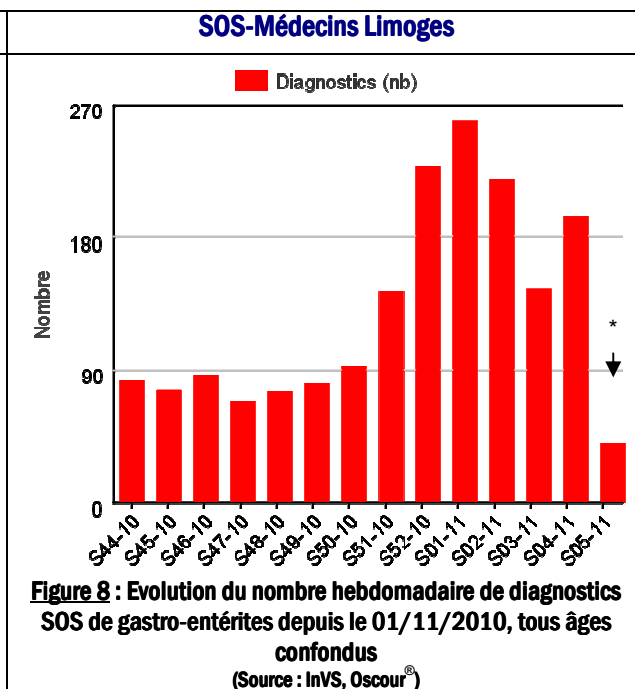
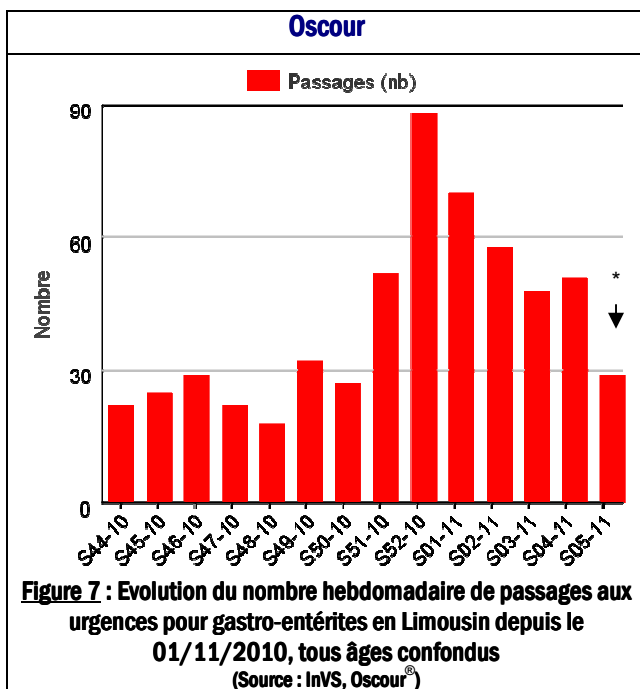
Gripes et syndromes grippaux



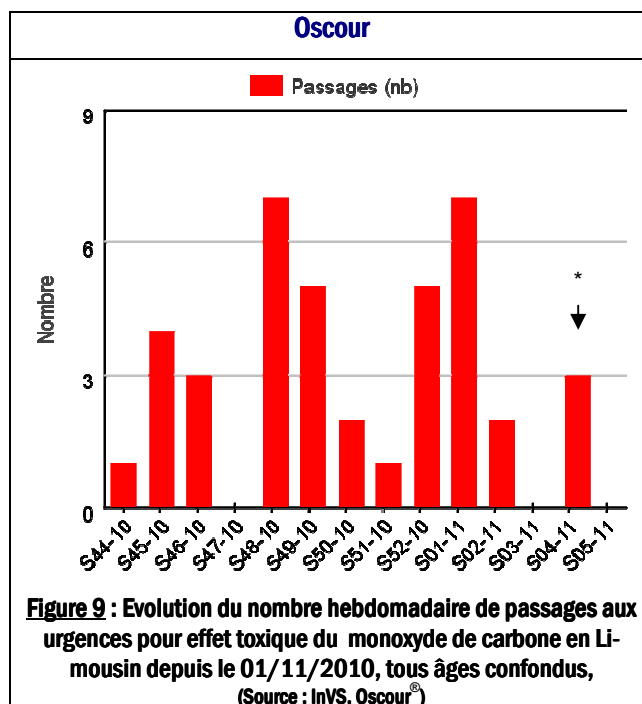
Bronchiolite



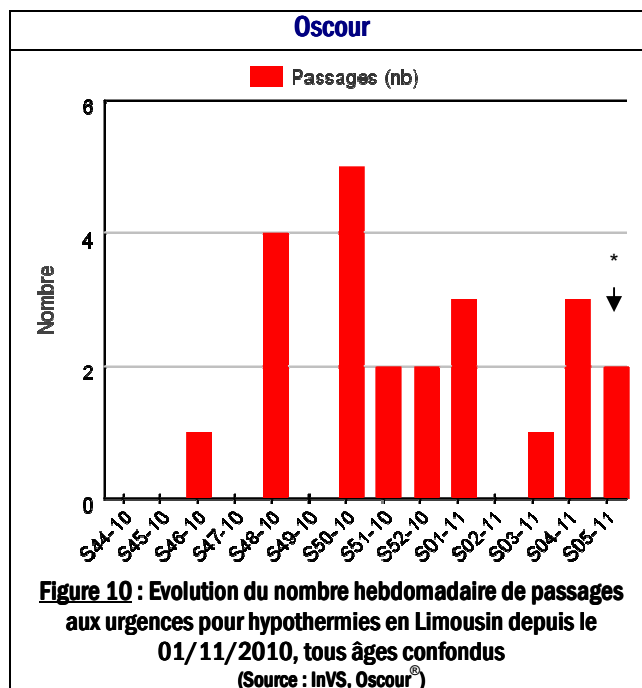
* : Données dernière semaine non complètes



* : Données dernière semaine non complètes



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



La seule source d'information disponible concernant le nombre de cas d'hypothermie est le réseau Oscour®.

* : 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 1 : 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