

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 104

Point au 4 janvier 2013

| A la Une |

Situation épidémiologique de la Grippe et des Gastro-entérites aiguës en France

Durant la semaine 52/2012 **en médecine ambulatoire**, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau Unifié** est de **331 cas pour 100 000 habitants**, toujours en augmentation depuis la semaine précédente et a franchi le seuil épidémique pour la deuxième semaine consécutive, confirmant ainsi le début de l'épidémie.

En **collectivités de personnes âgées** et ce depuis la semaine 40/2012, **108** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés à l'InVS, dont **28** présentaient des critères de gravité.

Depuis la reprise de la surveillance le **1er novembre 2012**, **36** cas graves ont été signalés à l'InVS, en majorité chez des adultes, avec facteur de risque, infectés par le virus A(H1N1) pdm09. Trois décès sont survenus.

Pour ce qui concerne la surveillance virologique, depuis la semaine 40/2012, le réseau des **laboratoires hospitaliers** (RENAL) ont identifié **339** virus grippaux : 65% (n= 220) étaient de type A (5% A(H3N2), 16% A(H1N1) pdm09 et 44% A non sous-typés) et 35% (n=119) de type B.

L'activité liée aux gastro-entérites aiguës au cours de la semaine 52 est en nette augmentation en ville et dans les établissements hospitaliers par rapport aux semaines précédentes. Le seuil épidémique est dépassé pour la 1ère semaine cette saison selon les données du Réseau Sentinelles. Il faudra attendre une deuxième semaine consécutive de dépassement de seuil pour confirmer l'arrivée de l'épidémie de gastro-entérite.

Pour plus d'informations sur la situation épidémiologique de la grippe et des gastro-entérites aiguës, cliquer sur les liens suivants:

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/2012-2013/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-2-janvier-2013>

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues/Situation-epidemiologique-des-gastro-enterites-aigues-en-France.-Point-au-3-janvier-2013>

Les données du Limousin concernant la grippe et les gastro-entérites aiguës sont disponibles ci-dessous.

| Rappel |

Votre avis sur le Point épidémio

Vous pouvez toujours nous faire part de votre avis sur le *point épidémio* en remplissant le questionnaire en ligne :

<http://enquetes.ars.sante.fr/enquetes/index.php?sid=61253&newtest=Y&lang=fr>

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : en baisse aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins Limoges

Gastro-entérites : activité en forte augmentation (franchissement du seuil épidémique au niveau national)

Grippe et syndrome grippaux : début de l'épidémie confirmé au niveau national

Bronchiolite : situation épidémique

Hypothermies : 4 cas aux urgences

Intoxication au CO : aucun cas

Mortalité : en baisse

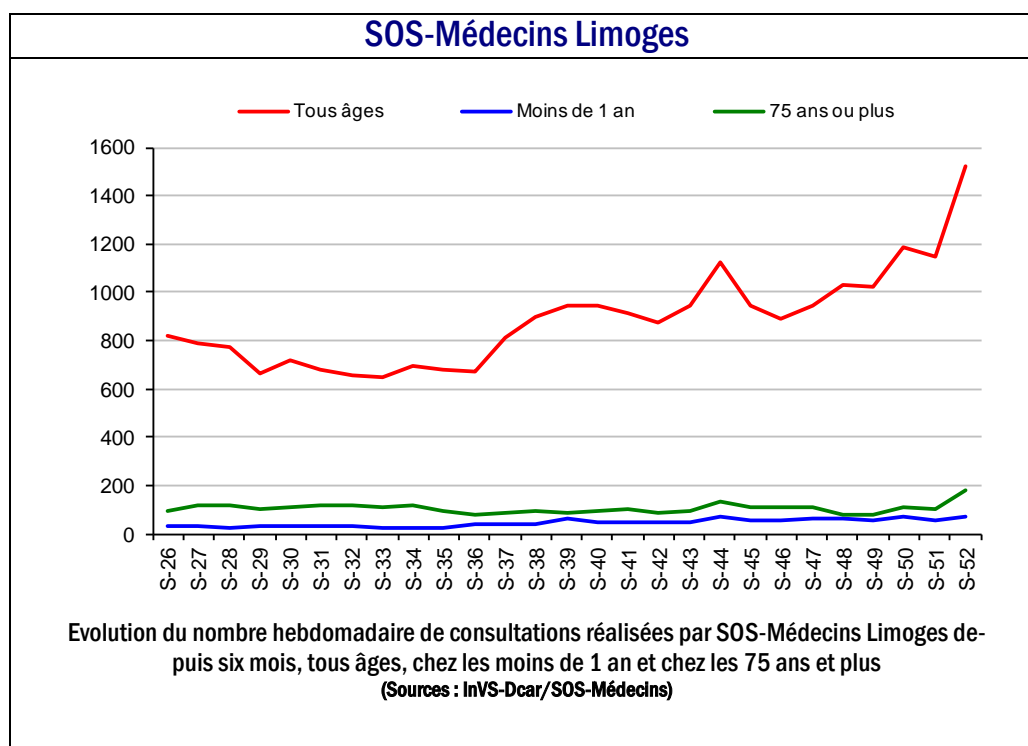
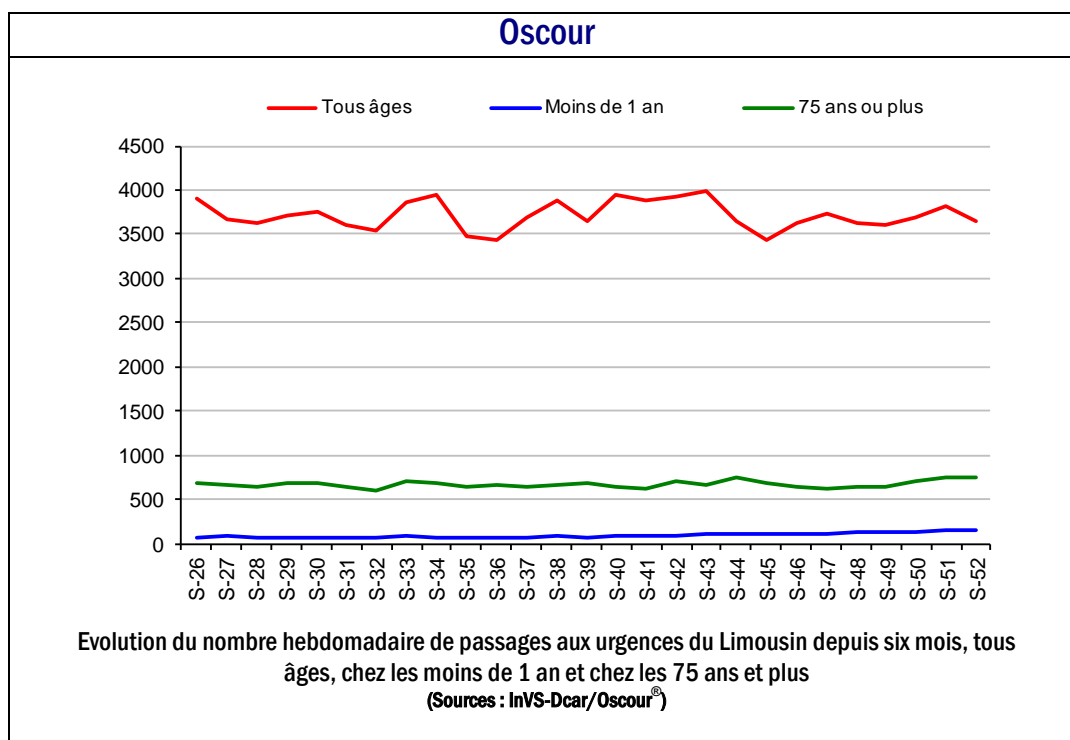
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 52-2012, l'activité globale a diminué par rapport à la semaine précédente (+4,5 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 52-2012, l'activité globale a fortement augmenté par rapport à la semaine précédente (+32,9 %).



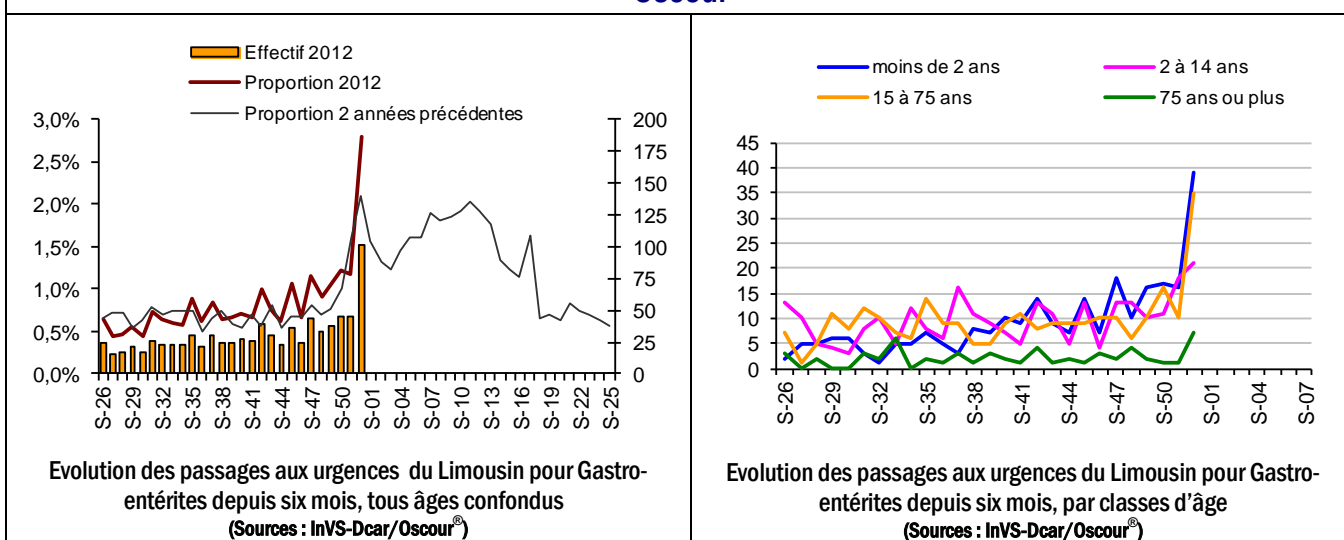
En Limousin

En semaine 52-2012, la fréquentation pour gastro-entérites a fortement augmenté aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 6 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés à la CVAGS et saisi dans l'application VoozEhpad.

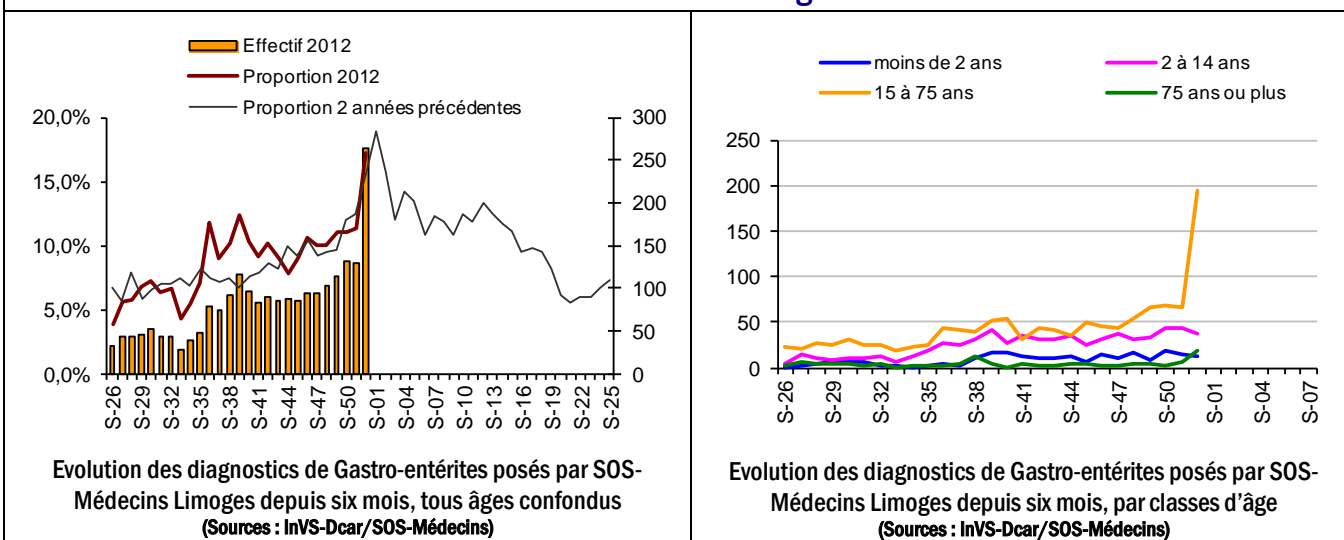
En France

La fréquentation des urgences et de SOS-Médecins pour gastro-entérite est en hausse de plus de 50 % sur la semaine écoulée, en particulier chez les adultes. Cette évolution est comparable à celle de la saison 2010- 2011.

Oscour



SOS-Médecins Limoges



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

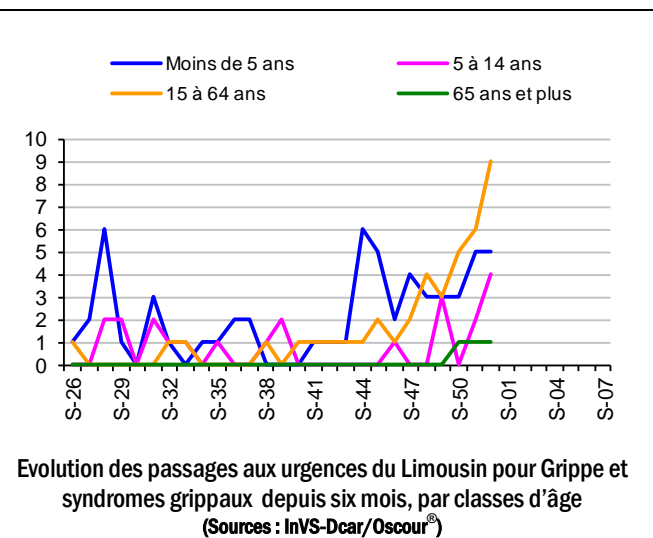
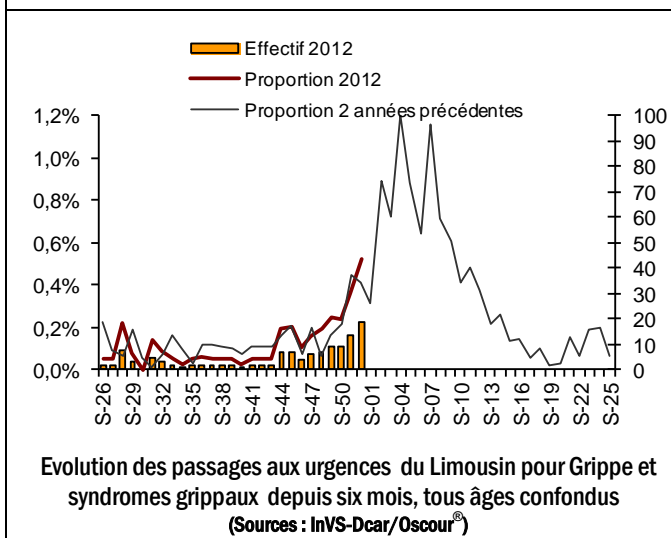
En Limousin

L'épidémie de grippe est active. En semaine 52-2012, la fréquentation pour grippe et syndromes grippaux a augmenté aux urgences et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, aucun foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées n'a été signalé à la CVAGS. A ce jour, aucun cas grave de grippe n'a été signalé à la Cire par les services de réanimation du Limousin depuis le début de la surveillance en semaine 44-2012.

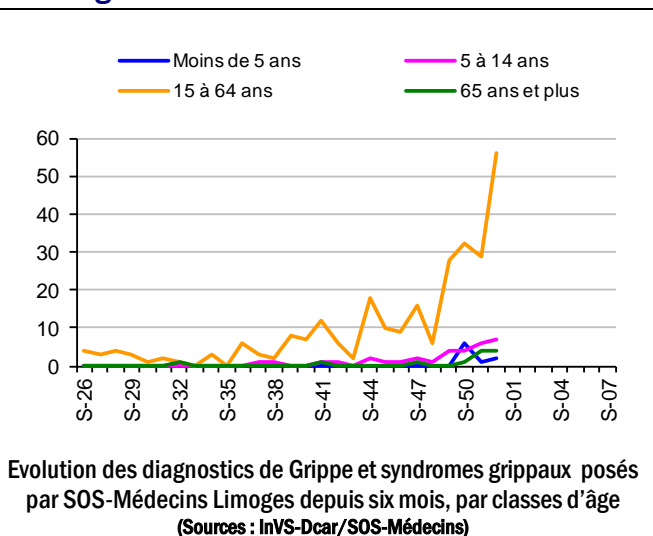
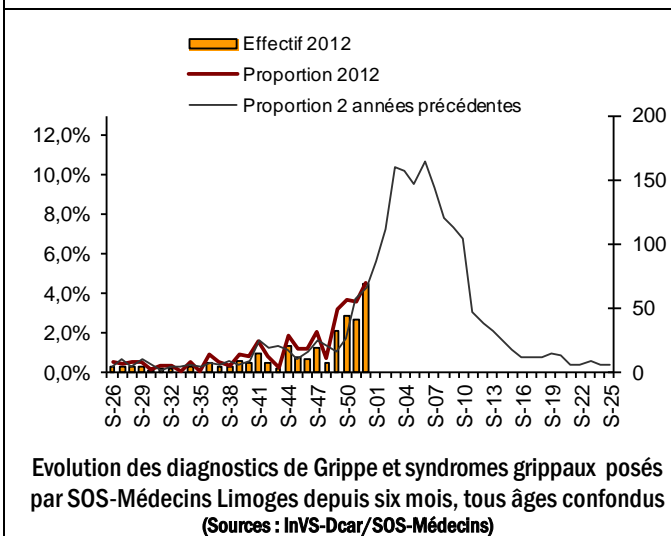
En France

En semaine 52-2012, le taux d'incidence estimé par le réseau Sentinelles a franchi le seuil épidémique pour la deuxième semaine consécutive, confirmant le début de l'épidémie. Le taux d'incidence estimé à partir des données du Réseau Unifié est de 331 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 306-356], toujours en augmentation depuis la semaine précédente.

Oscour



SOS-Médecins Limoges



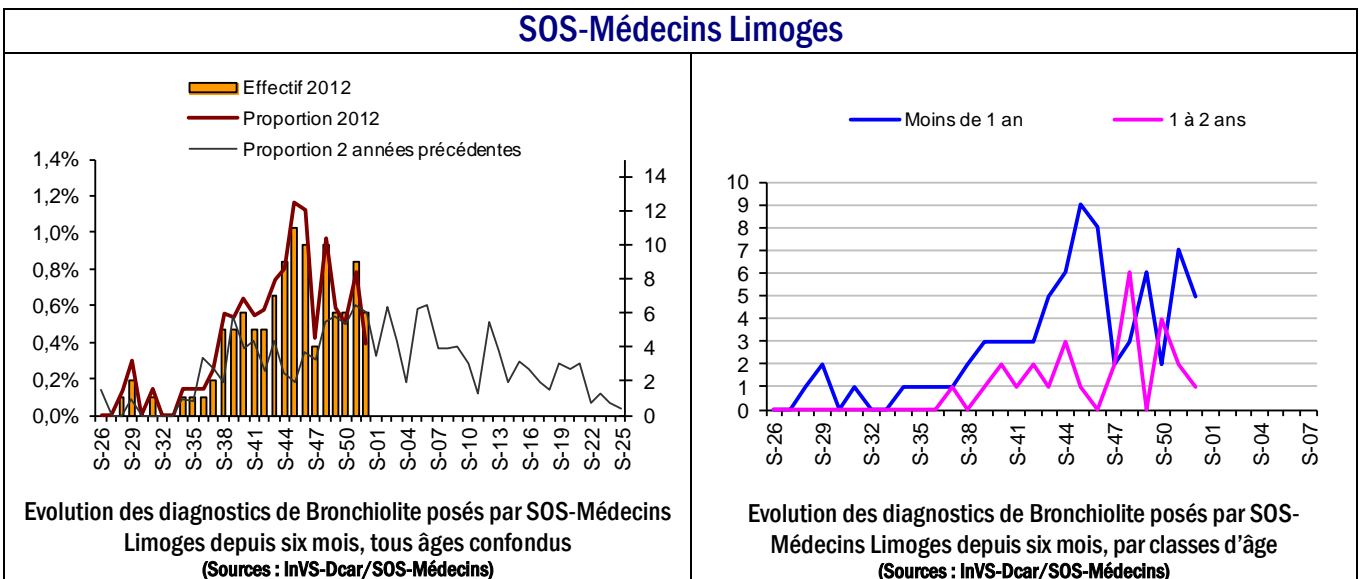
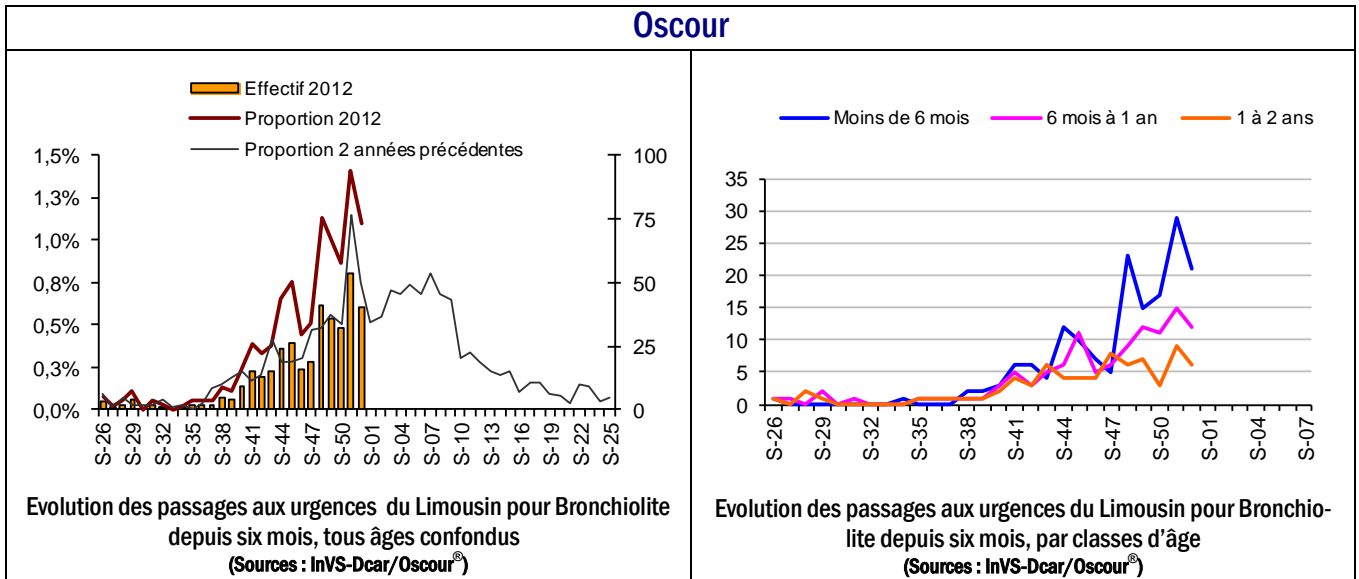
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En Limousin

L'épidémie de bronchiolite est toujours active. En semaine 52-2012, le nombre de cas diagnostiqué a diminué aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente.

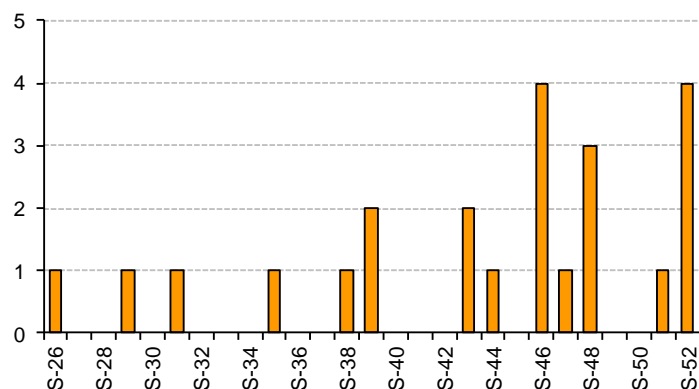
En France

Les diagnostics de bronchiolite sont stables aux urgences pour des effectifs qui restent supérieurs aux saisons 2010-2011 et 2011-2012. Une légère baisse est observée pour SOS-Médecins, mais avec une activité qui reste élevée.



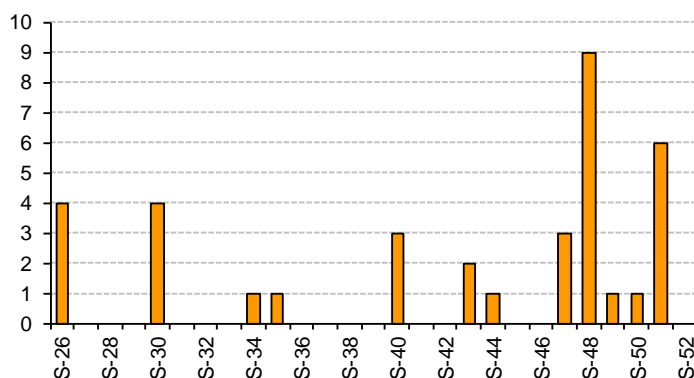
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En semaine 52-2012, 4 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour Hypothermie en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En semaine 52-2012, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



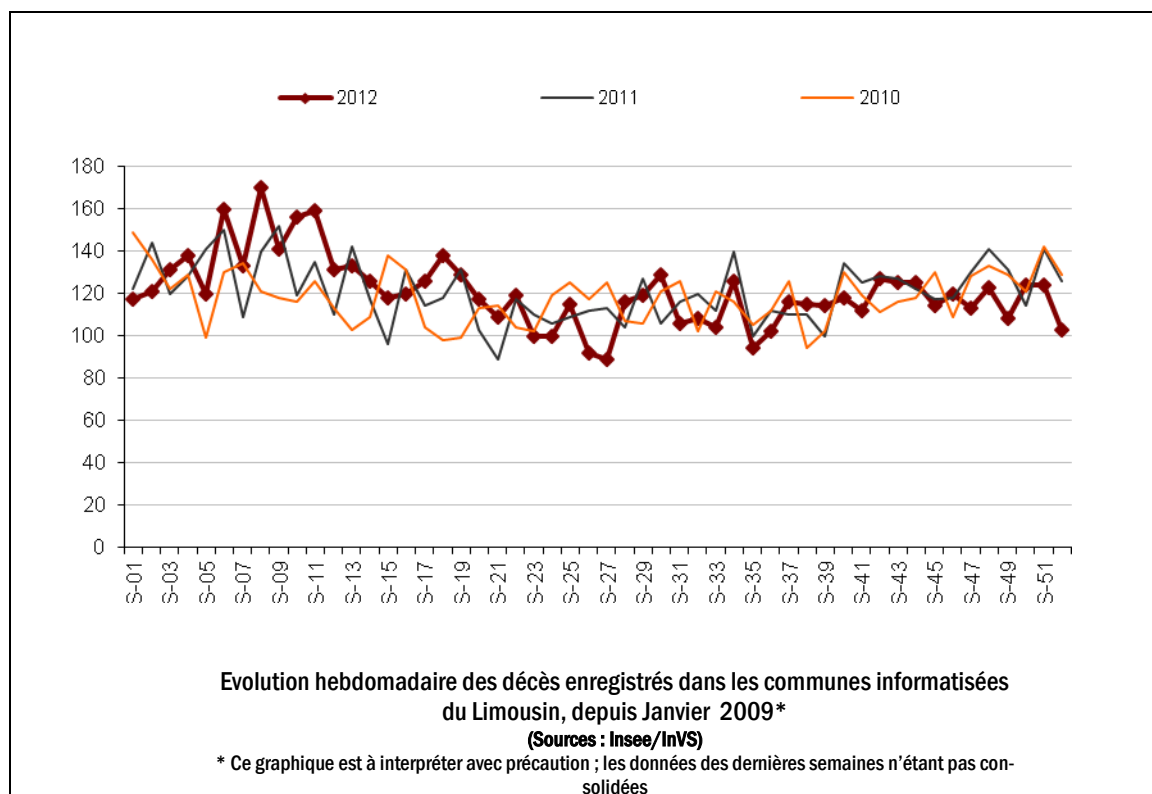
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 52-2012, la mortalité est en baisse (données non consolidées).

En France

Le nombre de décès est stable sur la semaine écoulée, avec des effectifs comparables à ceux des deux années précédentes.



| Sources d'information |

- **Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)**
Dix services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® depuis 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 de SOS-Médecins Limoges parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 01/07/2006.

- **Services d'états-civils**

Les communes de la région dont les états-civils sont informatisés transmettent à l'Insee, qui les remonte quotidiennement à l'InVS de façon automatisée, les données de mortalité. Ce dispositif permet à l'InVS d'assurer la surveillance de la mortalité en temps quasi réel. Il couvre actuellement 18 communes soit 40 % de la population régionale.

| 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/fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>
- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire : [http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639/aa_localisation/Limousin](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/aa_localisation/Limousin)
- le dossier thématique "Bulletins d'information en Santé" sur le site de l'Agence régionale de santé du Limousin : <http://www.ars.limousin.sante.fr/Bulletins-d-information-en-san.132110.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins Limoges, aux services d'état-civil ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point Epidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 42 31 87

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 42 31 87 - 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
- Les états-civils
- L'ARS du Limousin