

Sommaire

- La Une	p. 1	o Bronchiolite.....p. 4
- Synthèse régionale des indicateurs	p. 2	o Gastro-entérites aiguës.....p. 5
- Evolution globale de l'activité en région	p. 3	• Effets de l'environnement sur la santé p. 5
- Surveillance spécifique	p. 4	o Intoxications au COp. 5
• Maladies infectieuses	p. 4	o Hypothermies.....p. 6
o Grippe et syndromes grippaux.....p. 4		o Asthme.....p.6
		- Surveillance de la mortalité p. 7

| A la Une |

Infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées : une augmentation importante du nombre de foyers de cas groupés en ce début de saison grippale

Les infections respiratoires aiguës (IRA) basses, dont la grippe, sont fréquentes dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD).

En France, depuis la semaine 35/2011, 372 foyers de cas groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés alors que l'épidémie de grippe n'a pas encore franchi le pic. Le nombre d'épisodes signalés a déjà doublé par rapport à la saison 2010-2011 mais la létalité reste cependant comparable.

Sur les 372 épisodes signalés, 72% n'avaient pas d'étiologie déterminée, 25% rapportaient un épisode de grippe et 3% rapportaient des infections à pneumocoque.

En région Limousin, 2 foyers de cas groupés ont été signalés depuis la semaine 35/2011.

La circulation majoritaire du virus A(H3N2) dans la communauté entraîne de nombreux foyers de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées. C'est pourquoi il est important d'identifier au plus vite les premiers cas dans les collectivités et de mettre en place sans délai les mesures de contrôle standard pour contrôler le foyer d'IRA naissant.

La situation actuelle justifie de rappeler les mesures suivantes en collectivités de personnes âgées¹ :

- la nécessité de rechercher l'agent étiologique lors d'épisodes d'IRA (utilisation des tests rapides) ;
- les termes de l'avis du CSHPF du 16 janvier 2004 relatif à la prophylaxie par oseltamivir chez les personnes à risque lors d'une épidémie de grippe dans une collectivité ;
- lorsque des résidents d'EHPAD sont hospitalisés, des prélèvements doivent être adressés au CNR de la grippe pour le typage des souches.

¹ <http://www.sante.gouv.fr/informations-destinees-aux-professionnels-de-sante.html>

Volume global d'activité : en augmentation

En semaine 8, l'activité globale poursuit son augmentation aux urgences hospitalières (+2,8 %) et pour SOS-Médecins Limoges (+4,1 %).

Grippe et syndromes grippaux : épidémie active

En semaine 8, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués a augmenté aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges notamment chez les adultes.

En France métropolitaine, l'épidémie de grippe se poursuit. Les hospitalisations pour grippe sont en augmentation et sont plus marquée chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Le recours pour grippe a augmenté aux urgences et pour SOS-Médecins notamment pour les 75 ans ou plus. L'incidence de grippe clinique en médecine de ville est de 633 cas pour 100 000 habitants, en augmentation par rapport à la semaine précédente (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>).

Surveillance des cas grave : 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 44-2011.

Deux foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissement pour personnes âgées ont été signalés à la CVAGS depuis le début de la surveillance en semaine 35-2011.

Bronchiolite : épidémie en décroissance

En semaine 8, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable.

Gastro-entérites : épidémie active

En semaine 8, le nombre de cas de gastro-entérites a augmenté aux urgences hospitalières et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente.

Au niveau national, les données de surveillance montrent une très légère augmentation des consultations en médecine générale pour diarrhée aiguë (Réseau Sentinelles) toujours en-deçà du seuil épidémique et une diminution des consultations hospitalières chez les enfants (Réseau Oscour) (<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-28-fevrier-2012>).

Aucun foyer de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées n'a été signalé à la CVAGS depuis le début de la surveillance en semaine 35-2011.

Rougeole : aucun cas déclarés à l'InVS depuis le 1er novembre 2011

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 8, 2 cas d'intoxication au monoxyde de carbone ont été enregistrés aux urgences hospitalières et aucun n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges.

Hypothermies

En semaine 8, 8 cas d'hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.

Asthme : stable

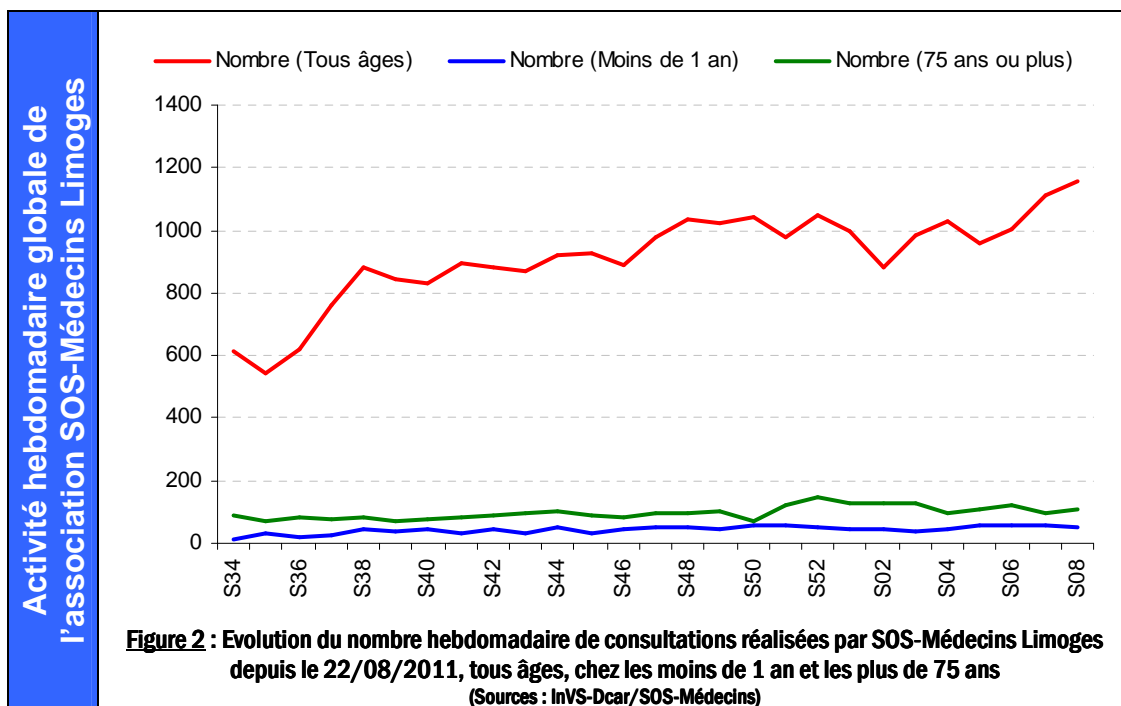
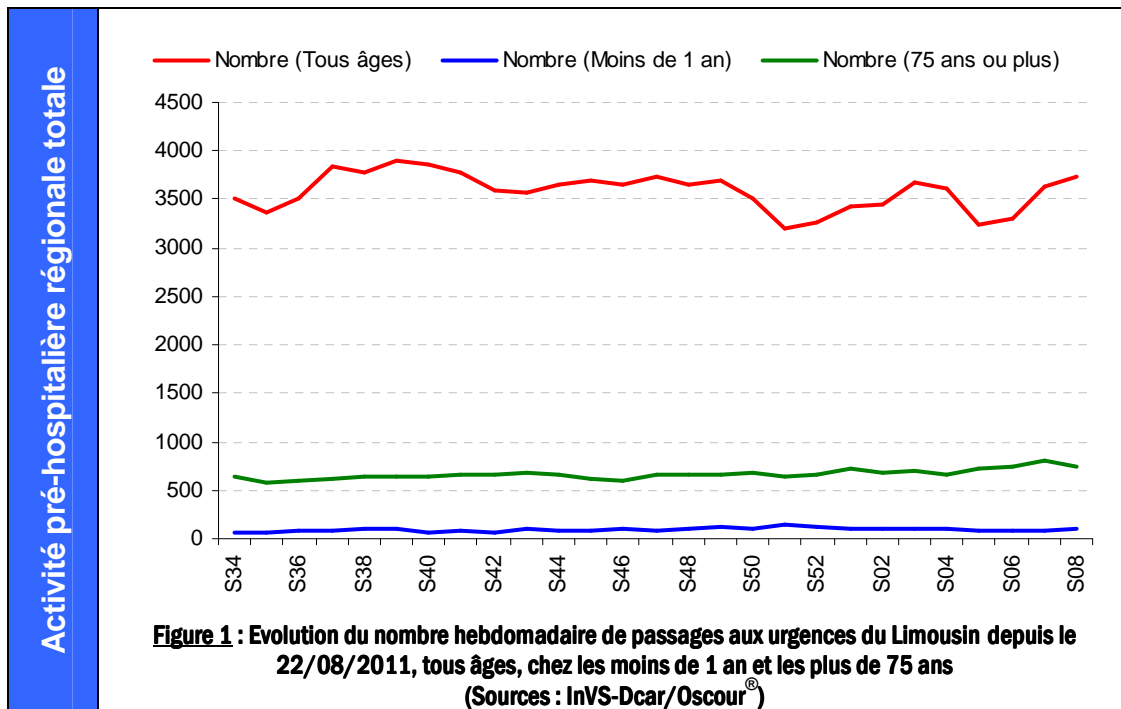
En semaine 8, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable par rapport à la semaine précédente.

Mortalité

Après une augmentation significative observée en semaine 6, la mortalité a de nouveau augmenté en semaine 8 (données non consolidées).

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 coordonnée 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 8). L'association SOS-Médecins Limoges transmet également ses données à l'InVS depuis 2006.



| Surveillance spécifique |

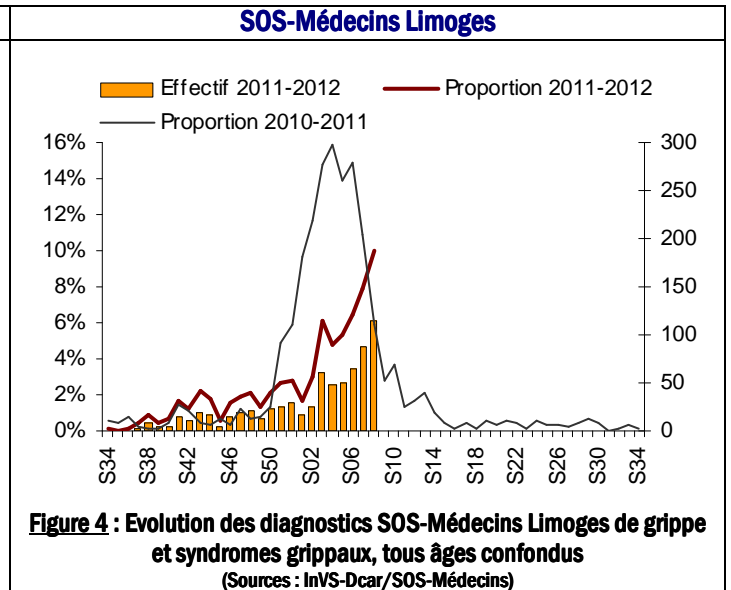
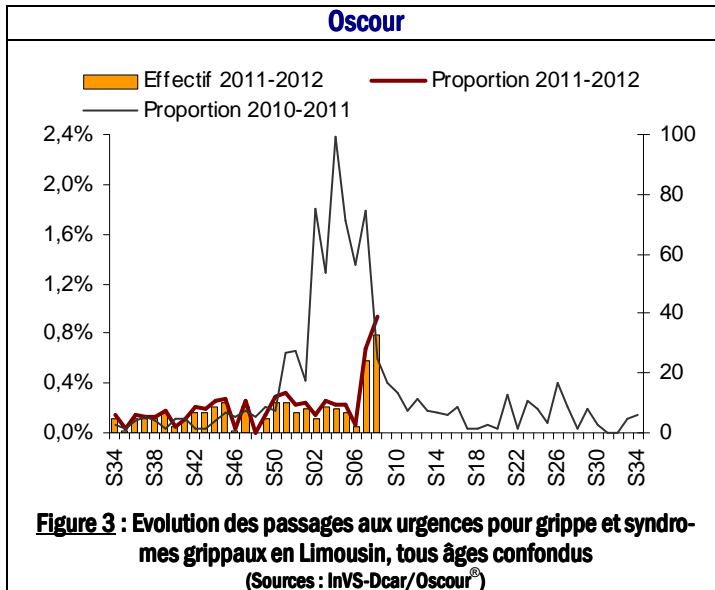
Dans ce bulletin, les données présentées :

- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite et les gastro-entérites ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

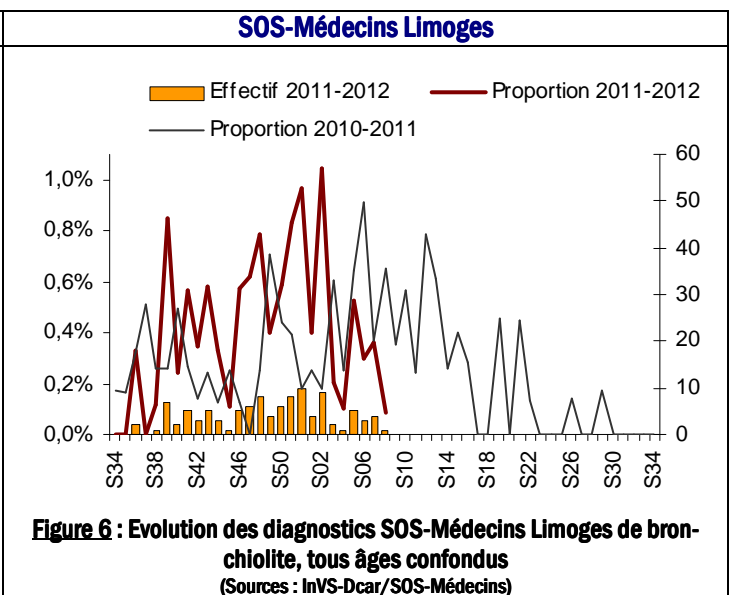
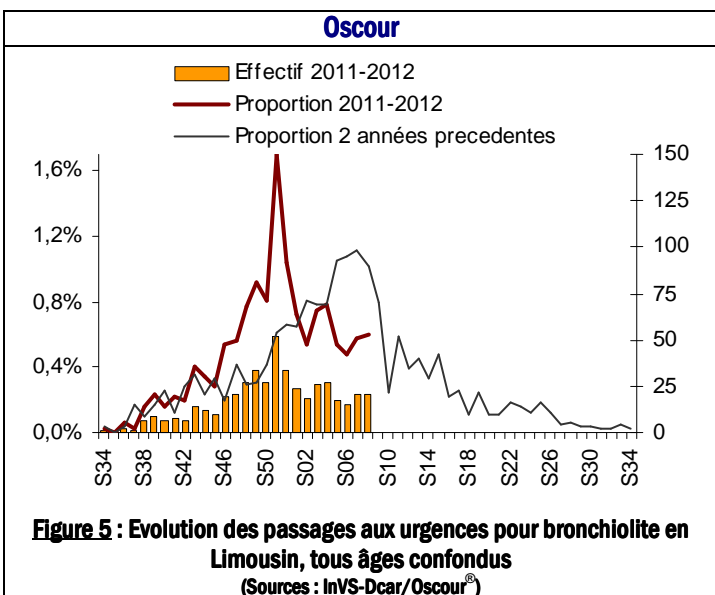
Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins Limoges pour la période d'observation.

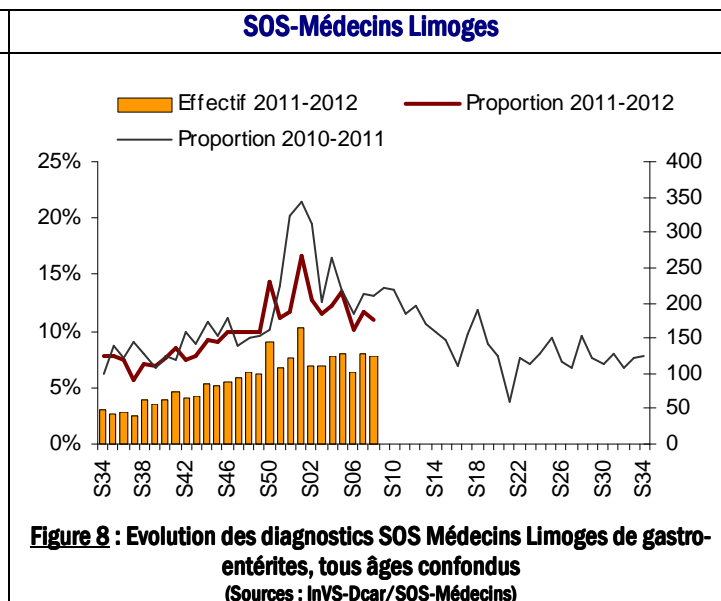
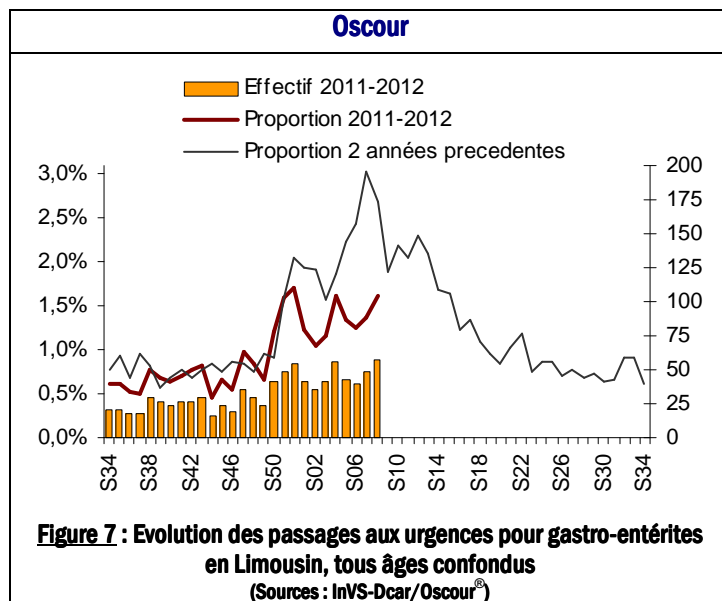
| Maladies infectieuses |

| Grippe et syndromes grippaux |



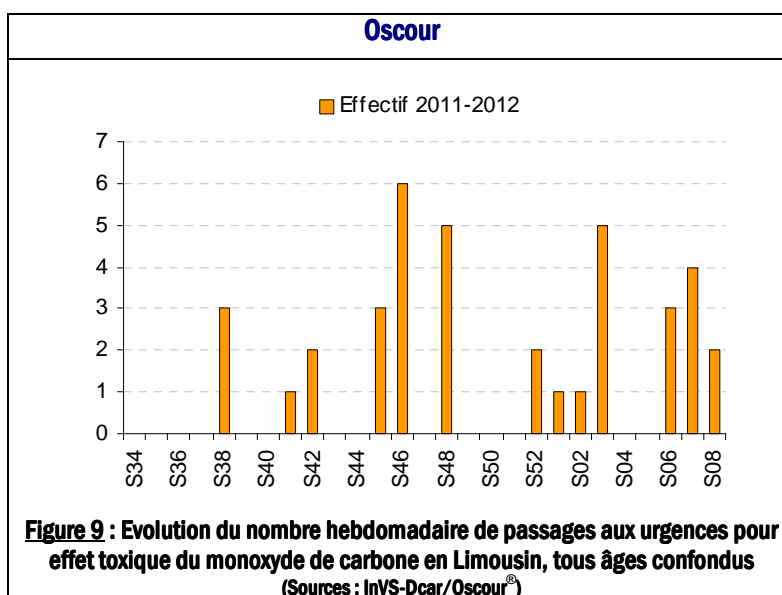
| Bronchiolite |

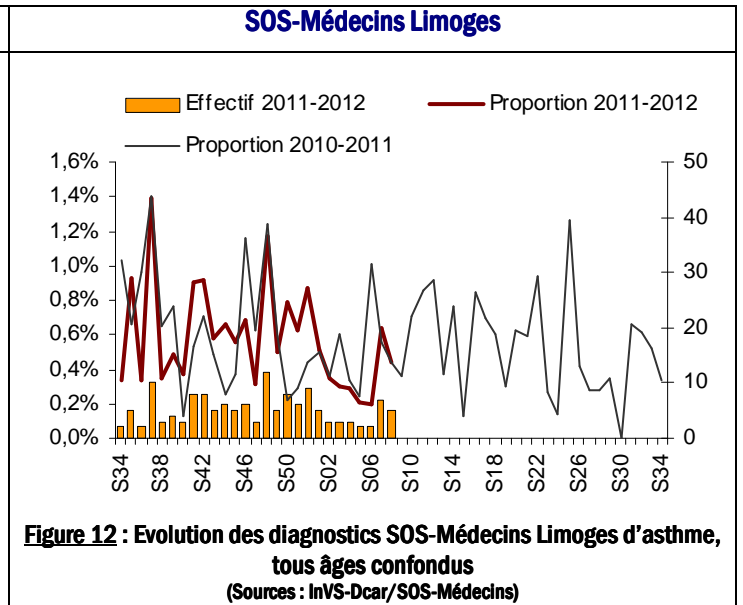
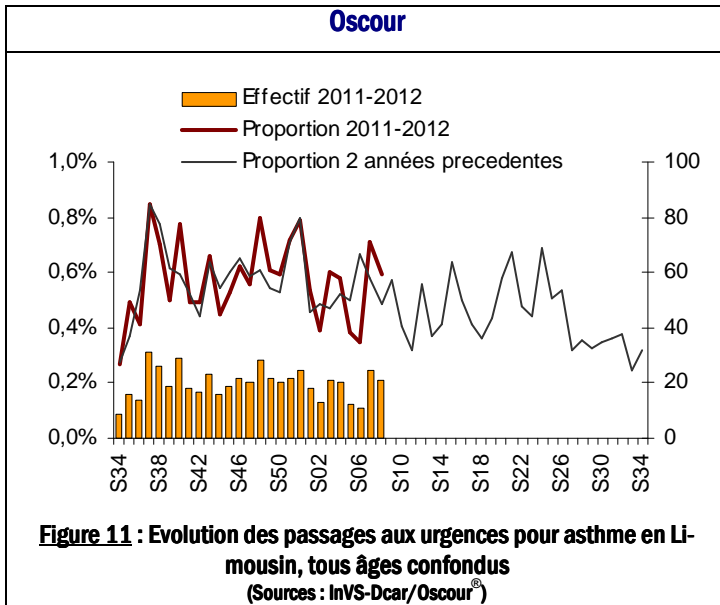
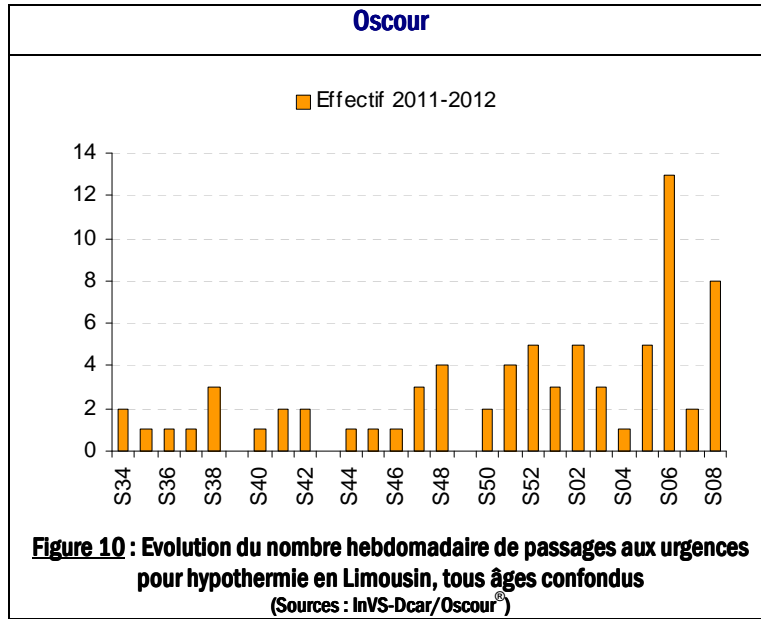




Effets de l'environnement sur la santé

Intoxications au monoxyde de carbone





Depuis 2004, l'InVS assure la surveillance de la mortalité par le biais de données remontées quotidiennement de façon automatisée.

Les données présentées dans ce bulletin proviennent des informations transmises quotidiennement à l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee) par les services de l'Etat-civil des communes informatisées.

Ce dispositif qui couvre actuellement 18 communes informatisées soit 40% de la population de la région, permet à l'InVS d'assurer une surveillance de la mortalité en temps quasi réel.

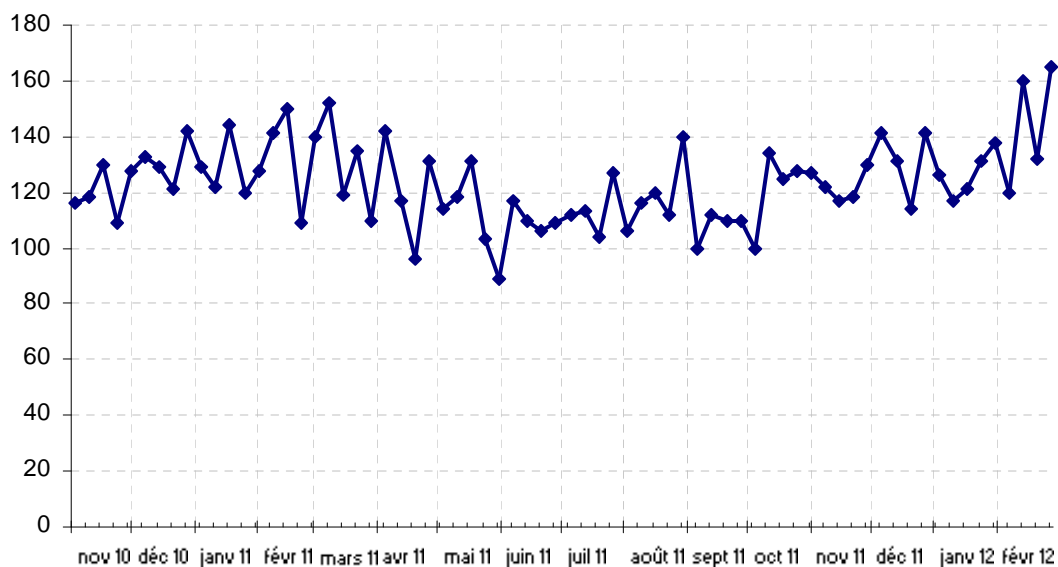


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin, depuis novembre 2010*

(Sources : Insee/InVS)

* Ce graphique est à interpréter avec précaution ; les données des dernières semaines n'étant pas consolidées

| 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 de SOS-Médecins Limoges parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 01/07/2006.

| 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 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 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
- L'ARS du Limousin