

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 |

Surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation

Au cours de la dernière saison grippale 2010-2011 en France, 789 cas graves de grippe ont été signalés et 151 (19 %) sont décédés. La majorité des cas était due au virus A(H1N1)_{pdm09} et concernait comme l'année passée une population de moins de 65 ans avec, pour 64 % d'entre eux, des facteurs de risque ciblés par les recommandations vaccinales. Un bilan de cette surveillance a été publié dans le Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire (BEH) du 11 octobre 2011.

Les données présentées dans ce bilan montrent que le virus A(H1N1)_{pdm09} n'a pas perdu sa capacité à induire des formes graves chez les moins de 65 ans et posent des questions sur les recommandations vaccinales pour les prochaines saisons.

Pour ces raisons, l'Institut de veille sanitaire (InVS) a souhaité maintenir la surveillance des cas graves admis en réanimation pour la saison 2011-2012.

Les objectifs précis de cette surveillance sont :

- suivre en temps réel l'impact de la circulation du virus A(H1N1)_{pdm09} et l'évolution de sa gravité

- consolider les données observées concernant les cas graves associés à ce virus ainsi qu'aux virus saisonniers, afin d'améliorer la puissance des analyses effectuées sur les deux dernières saisons.

Dans ce cadre, la Cellule de l'InVS en régions Limousin et Poitou-Charentes a pris contact avec l'ensemble des services de réanimation pour leur demander de notifier les cas confirmés ou probables de grippe admis dans leur service. Le recueil d'information démarre la première semaine de novembre 2011.

Une rétro-information régulière sera organisée à travers le Point Epidémiologique régional.

Liens utiles :

BEH Numéro thématique - Surveillance de la grippe, saison 2010-2011 : bilan après la pandémie, publié le 11/10/2011 :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniers-numeros-et-archives/Archives/2011/BEH-n-37-38-2011>

Volume global d'activité¹ : stable

En semaine 43, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges.

Grippe et syndromes grippaux : cas sporadiques

En semaine 43, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières est resté stable et a augmenté pour SOS-Médecins Limoges.

Bronchiolite

En semaine 43, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières a augmenté et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges.

Gastro-entérites : niveau inter-épidémique

En semaine 43, le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est restée stable.

Aucun foyer de cas groupés de gastro-entérite aiguës en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 43 (Source : CVAGS).

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

Aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières ni diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges en semaine 43.

Hypothermies

En semaine 43, aucun cas d'hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.

Asthme

En semaine 43, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable.

Mortalité

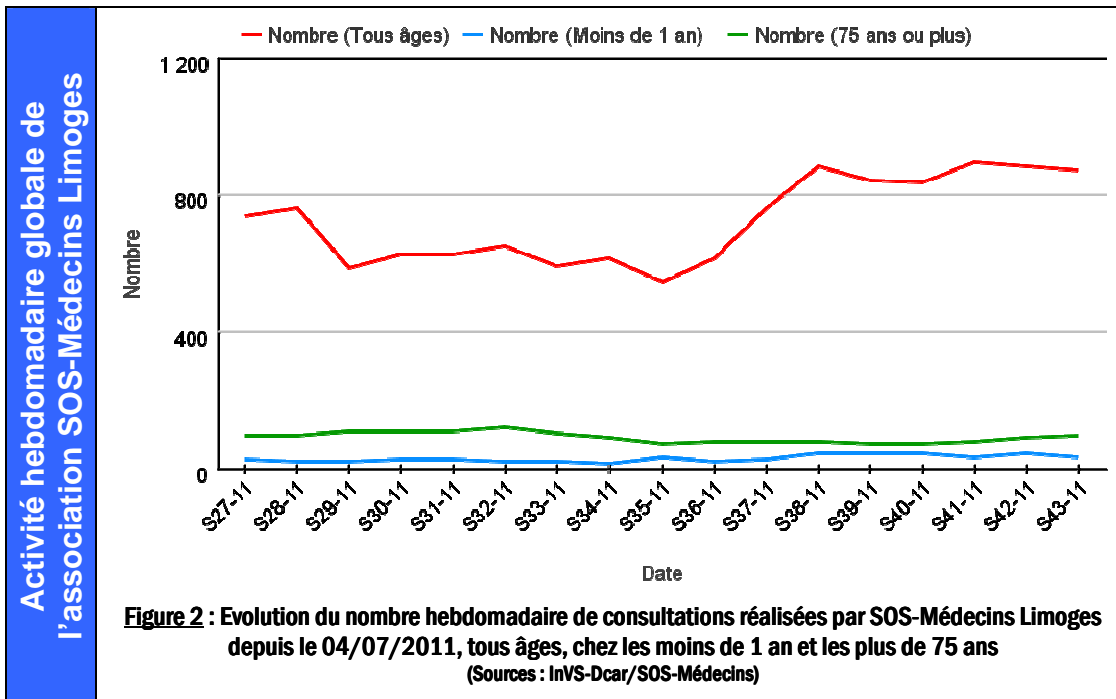
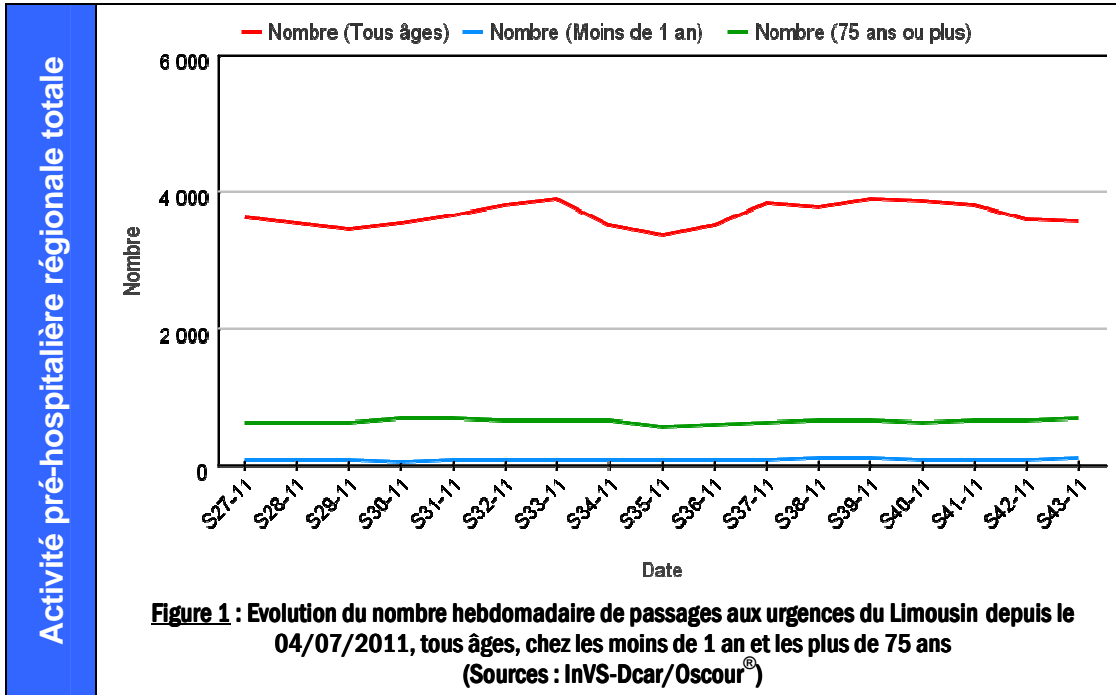
En semaine 43, le suivi de la mortalité n'a pas montré pas de variation notable.

¹ Les données utilisées pour la synthèse régionale des indicateurs sont issues de l'application pour la surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSauD[®]), sauf quand une autre source est clairement spécifiée.

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



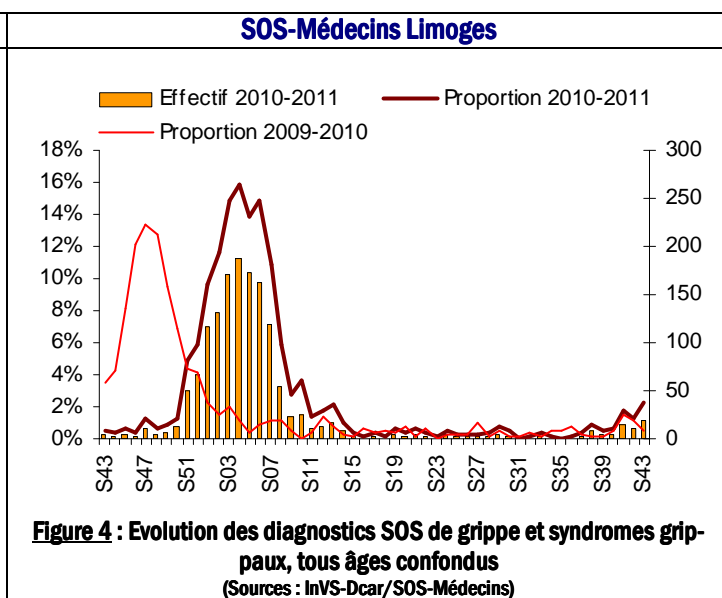
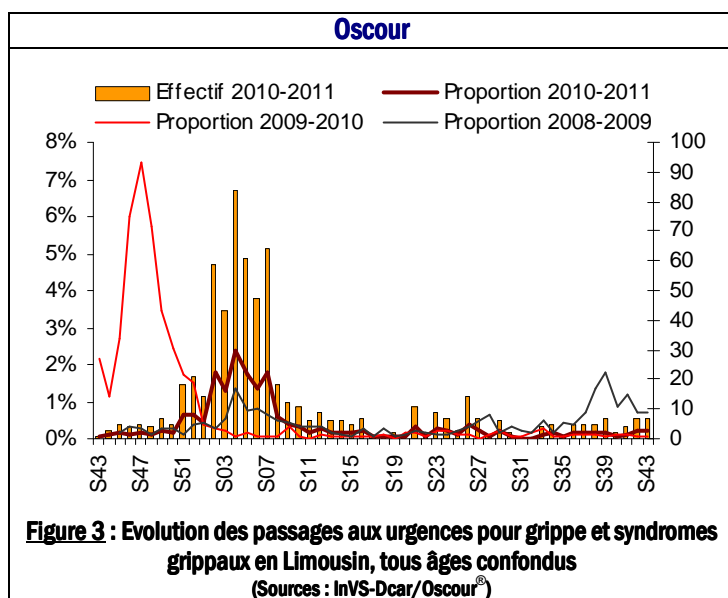
Surveillance spécifique

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

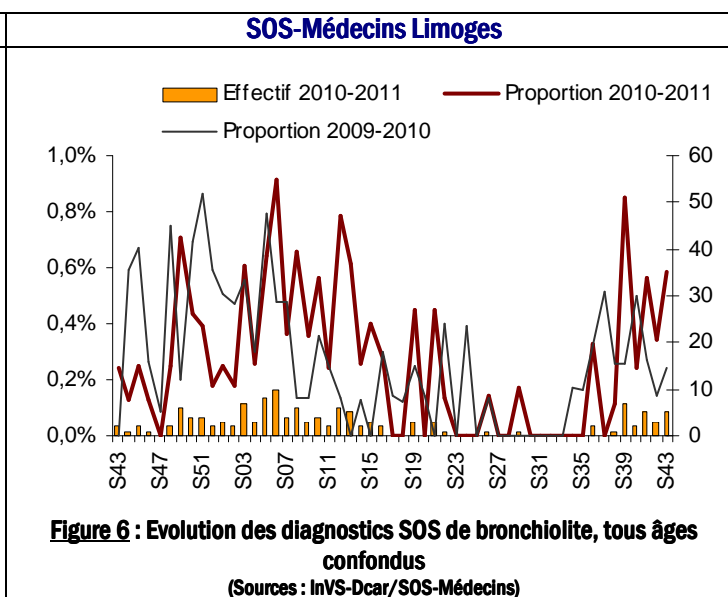
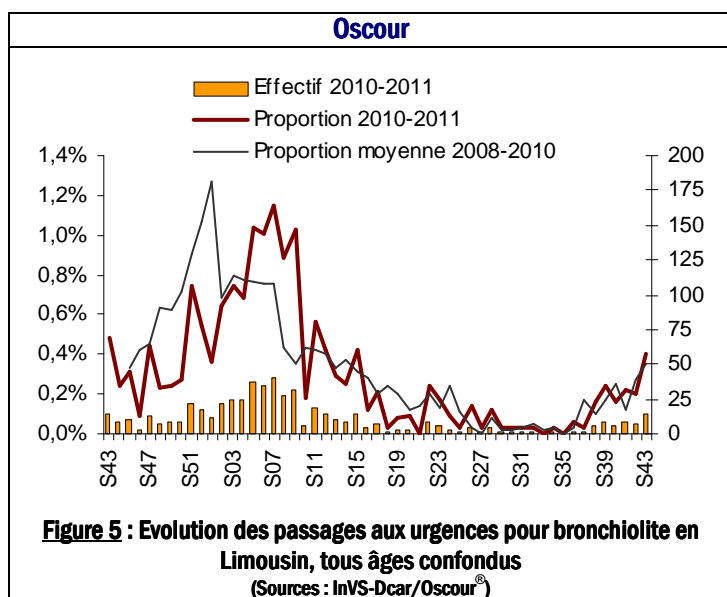
- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite, les gastro-entérites ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

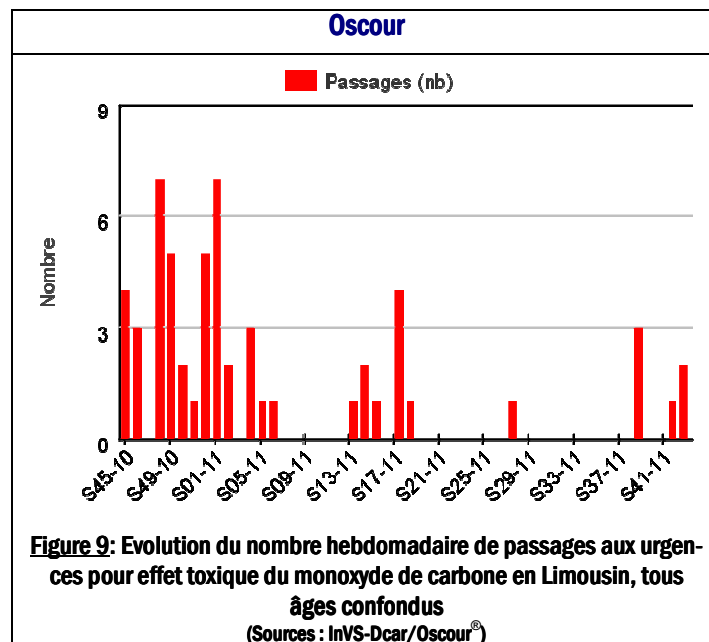
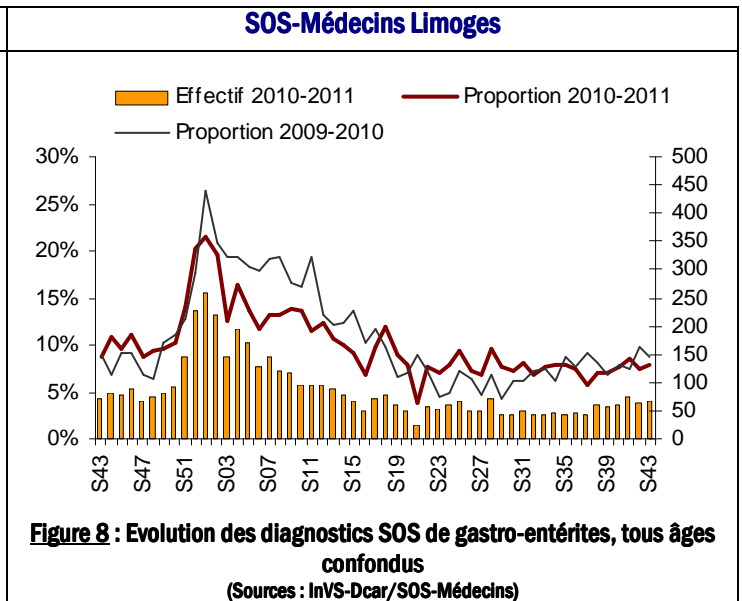
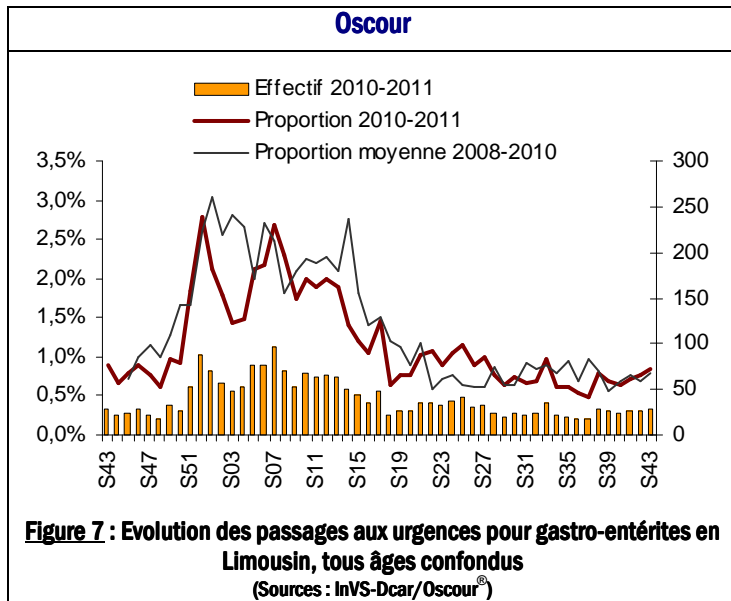
Maladies infectieuses

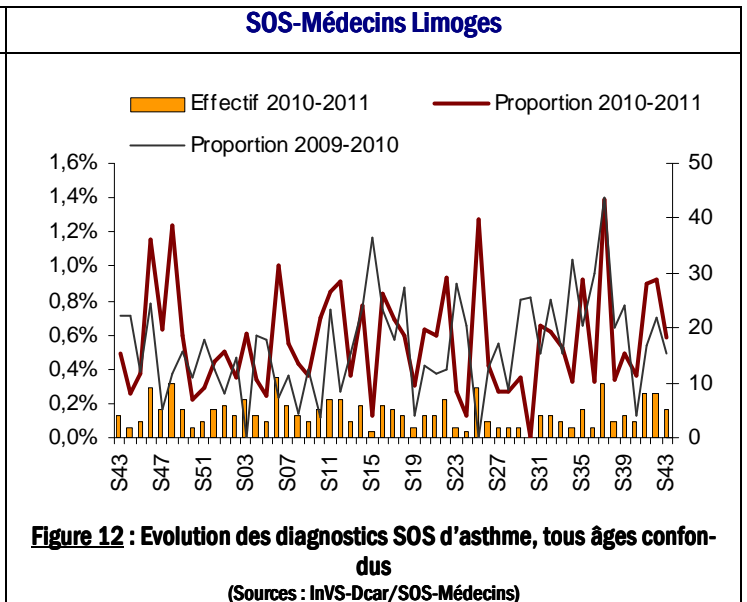
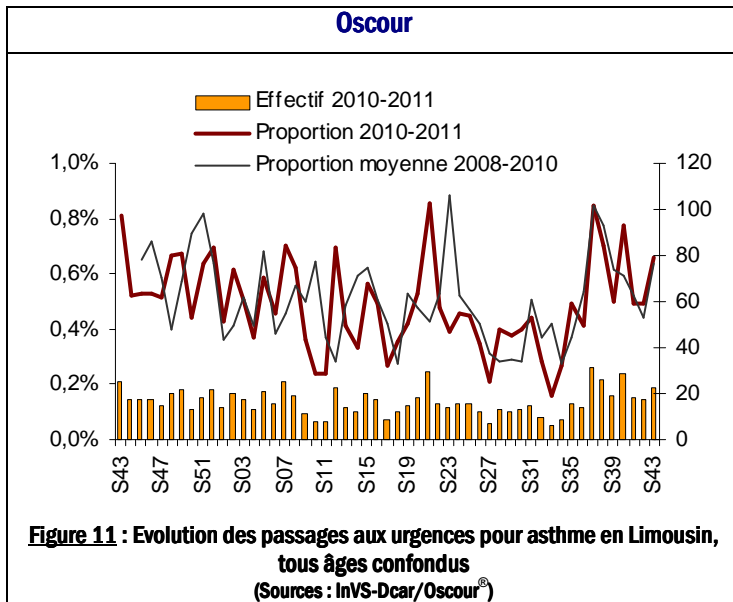
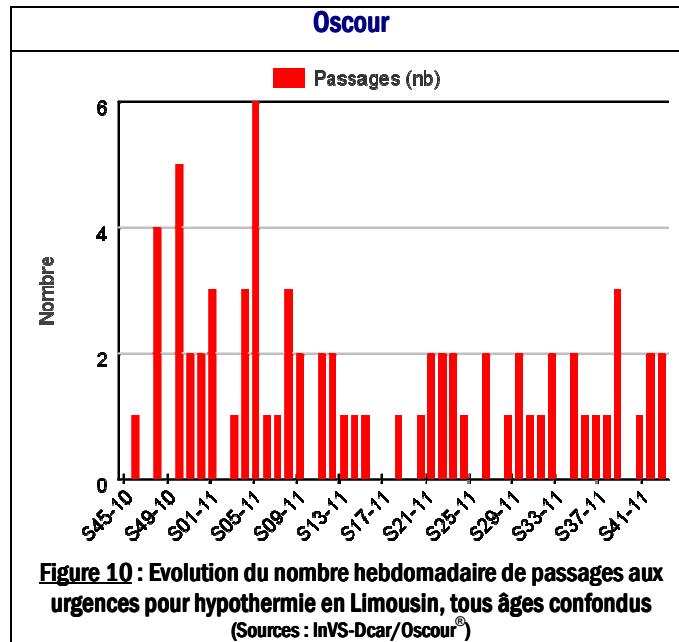
Grippe et syndromes grippaux



Bronchiolite







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.

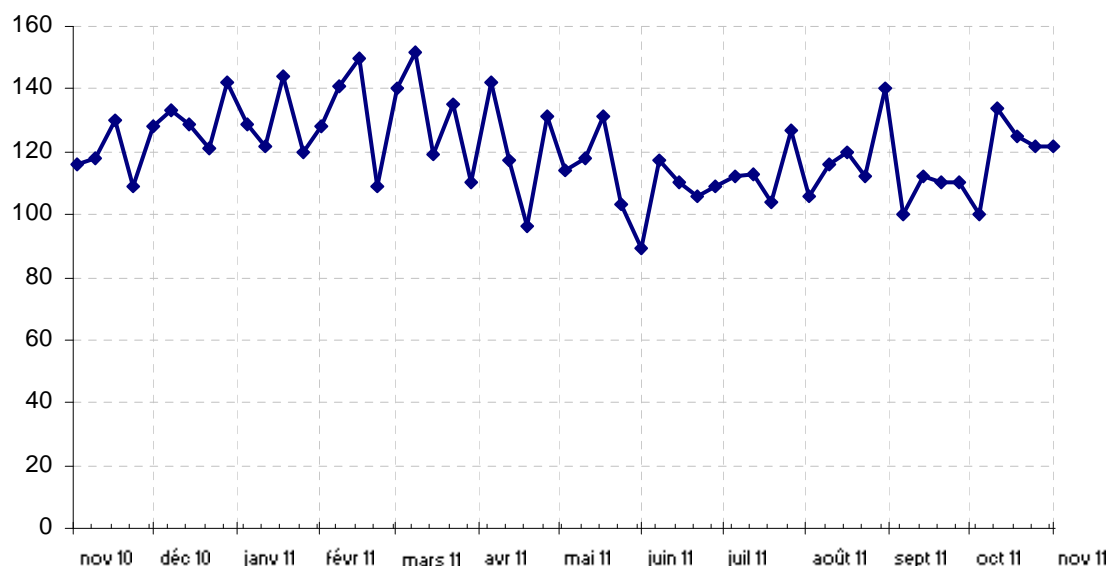


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin depuis novembre 2010*
(Sources : Insee/InVS)

* 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 2 : 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 30 00.

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 30 00 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr

<http://www.invs.sante.fr>



- 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