

Sommaire

- La Une	p. 1	o Bronchiolite.....p. 4
- Synthèse régionale des indicateurs	p. 2	o Gastro-entérites.....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 |

Les intoxications au monoxyde de carbone

Le monoxyde de carbone (CO) 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, de production d'eau chaude ou à l'utilisation inadaptée de moteurs thermiques.

L'inhalation du CO, puis son passage dans le sang, a pour effet de bloquer le transport d'oxygène vers les tissus, pouvant conduire au décès en quelques minutes.

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 en 2005 d'un système de surveillance coordonné par l'Institut de veille sanitaire (InVS) [1].

Les objectifs du système de surveillance sont :

- 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.

Aussi, toute intoxication au CO, suspectée ou avérée, survenue de manière accidentelle ou volontaire, au domicile, dans un établissement recevant du public (ERP), en milieu professionnel ou liée à l'utilisation d'engin à moteur thermique doit être signalée au point focal de l'Agence régionale de santé (ARS). Les services de l'ARS ou les services communaux d'hygiène et de santé sont ensuite chargés de l'investigation et mise en œuvre des mesures correctives et préventives. L'InVS est chargé de l'exploitation épidémiologique des données collectées.

Cette semaine, la cellule de l'InVS en région (Cire) publie un Bulletin de veille sanitaire (BVS) présentant les données des intoxications au CO déclarées en 2010 en Limousin [2].

En 2010, 21 épisodes d'intoxication au CO ont été signalés dans le Limousin ayant impliqué 50 personnes selon les informations reçues lors du signalement, dont une est décédée. Depuis le début de l'année 2011, 8 épisodes d'intoxication ont été signalés ayant impliqué 15 personnes.

Si les intoxications au CO peuvent être graves, leur prévention en est pourtant simple. Elle repose notamment sur l'entretien des appareils de chauffage et de production d'eau chaude à combustion par un professionnel qualifié, sur l'aération du logement et l'utilisation appropriée des appareils à combustion.

Pour en savoir plus :

[1] Intoxications au monoxyde de carbone. Dossier thématique :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone>

[2] BVS n°8 - Les intoxications au monoxyde de carbone déclarées en 2010 en Limousin. Novembre 2011.

<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/L-InVS-dans-votre-region/Limousin-Poitou-Charentes>

Volume global d'activité* : stable

En semaine 44, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et a légèrement augmenté pour SOS-Médecins Limoges (+6 %).

Grippe et syndromes grippaux : cas sporadiques

En semaine 44, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable.

Au niveau national, les cas de grippe diagnostiqués aux urgences, par SOS-Médecins et en médecine de ville restent sporadiques.

Bronchiolite : stable

En semaine 44, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable.

Au niveau national, on observe une augmentation des cas de bronchiolite du jeune enfant, augurant probablement du démarrage (habituel en novembre) de l'épidémie hivernale.

Gastro-entérites : niveau inter-épidémique

En semaine 44, le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières a diminué et a augmenté pour SOS-Médecins Limoges (+25 %).

Aucun foyer de cas groupés de gastro-entérite aiguës en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 44 (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 44.

Hypothermies

En semaine 44, 1 cas d'hypothermie, non en lien avec les conditions climatiques a été enregistré aux urgences hospitalières.

Asthme

En semaine 44, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières a diminué et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges.

Mortalité

En semaine 44, la mortalité a légèrement diminué par rapport à la semaine précédente (données non consolidées). La même observation a été faite au niveau national.

* 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.

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.

Activité pré-hospitalière régionale totale

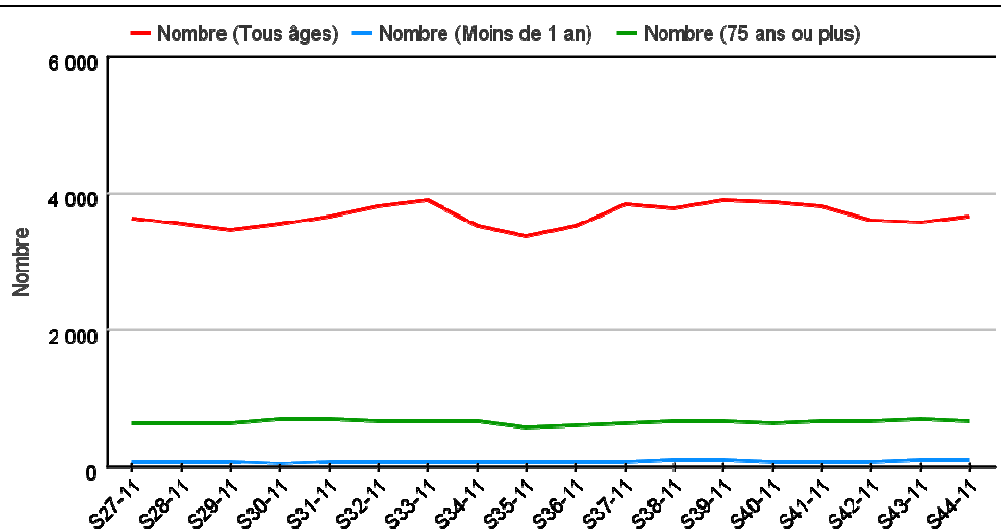


Figure 1 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences du Limousin depuis le 04/07/2011, tous âges, chez les moins de 1 an et les plus de 75 ans (Sources : InVS-Dcar/Oscour[®])

Activité hebdomadaire globale de l'association SOS-Médecins Limoges

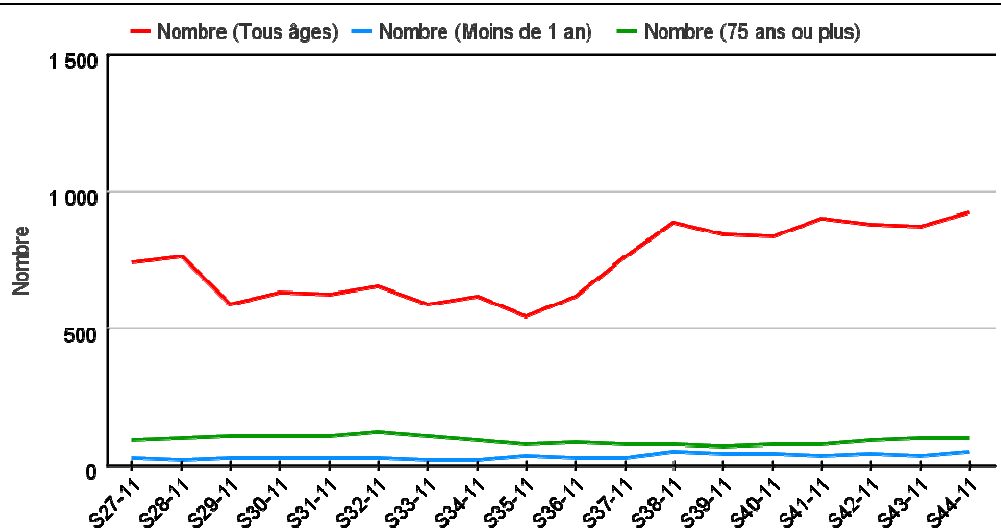


Figure 2 : Evolution du nombre hebdomadaire de consultations réalisées par SOS-Médecins Limoges depuis le 04/07/2011, tous âges, chez les moins de 1 an et les plus de 75 ans (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

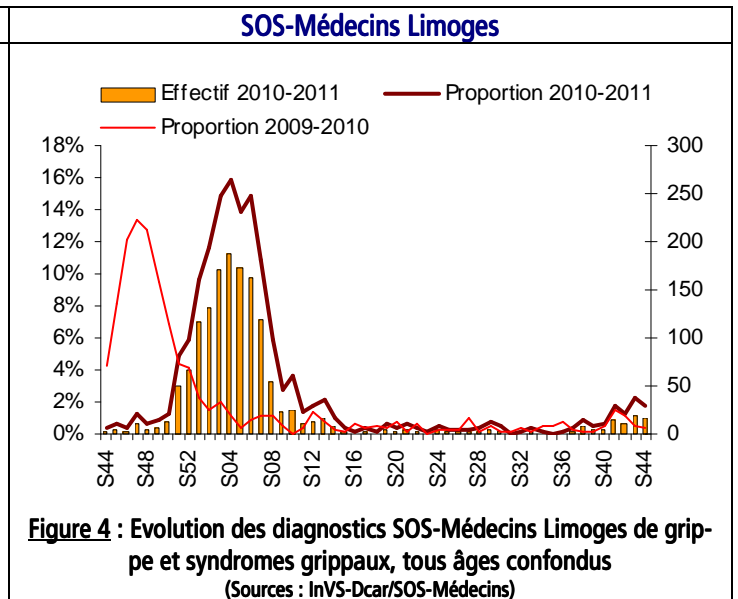
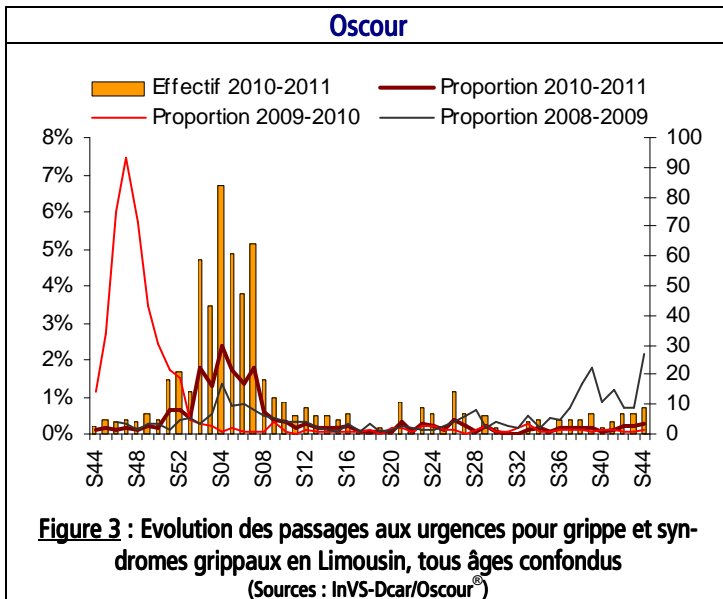
Surveillance spécifique

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

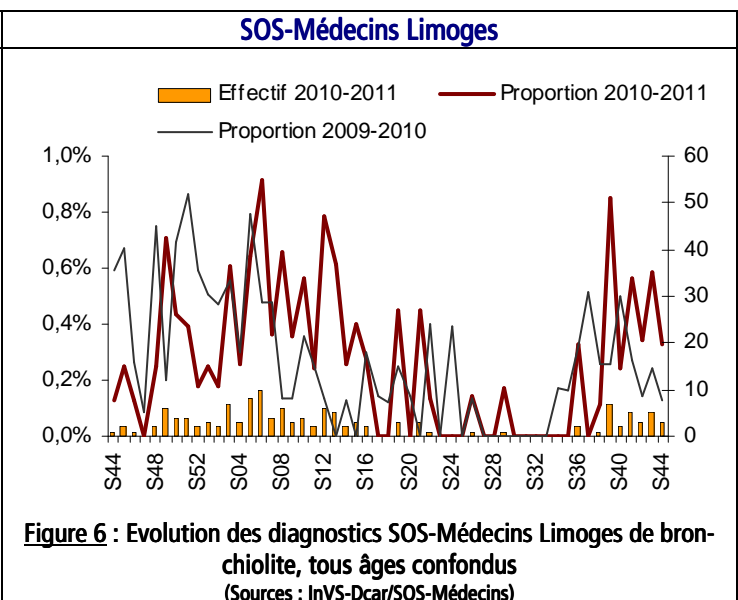
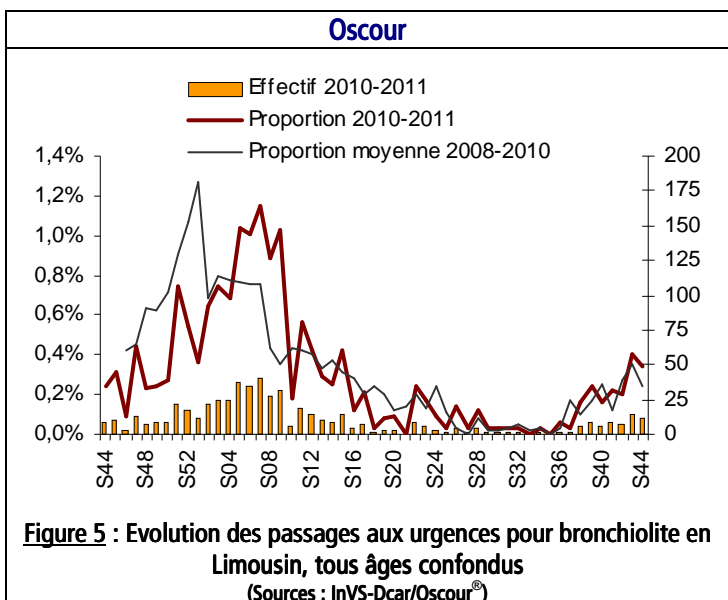
- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite, les gastro-entérites ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

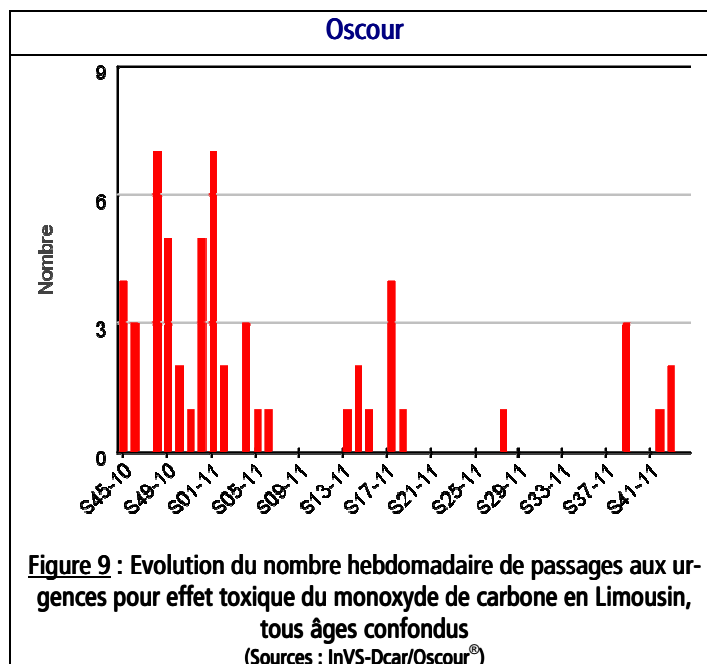
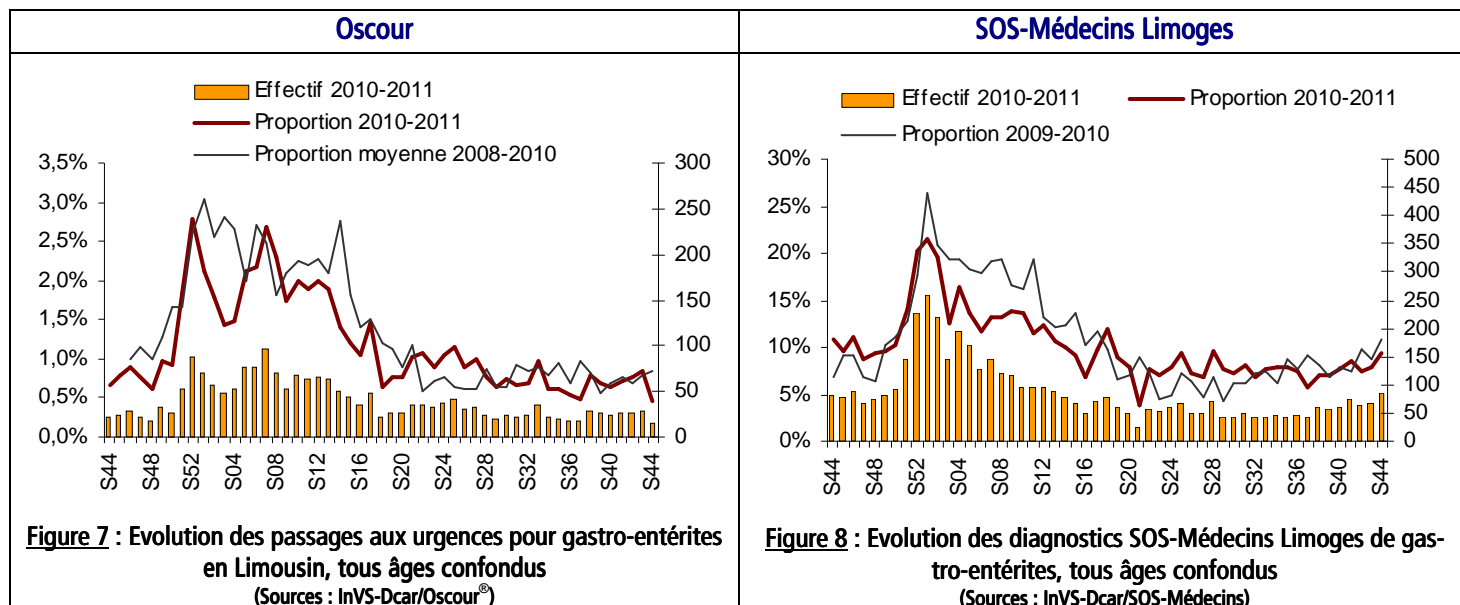
Maladies infectieuses

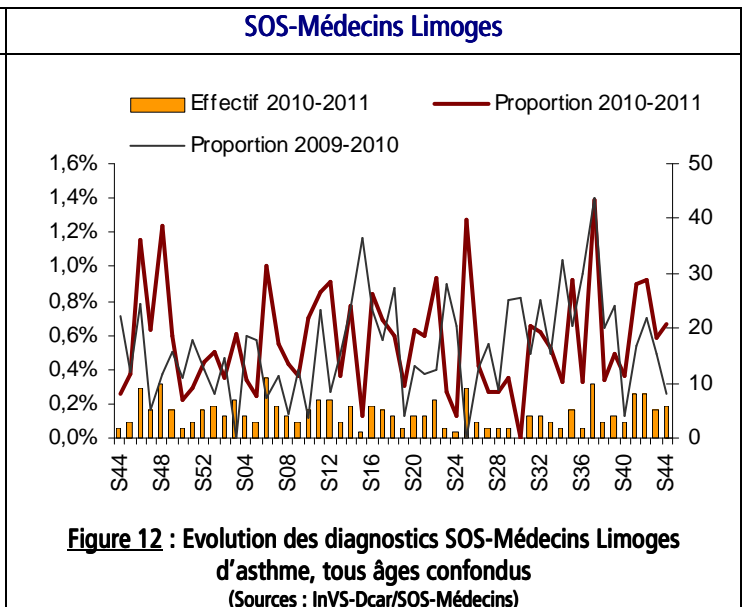
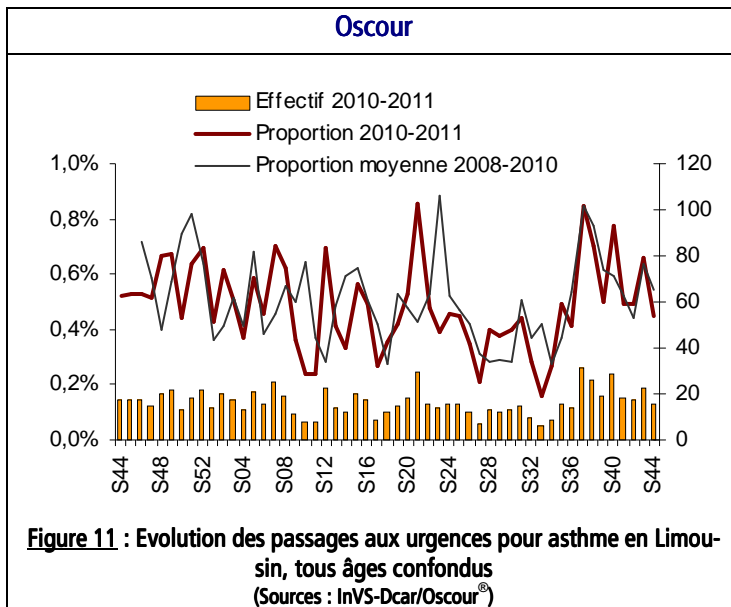
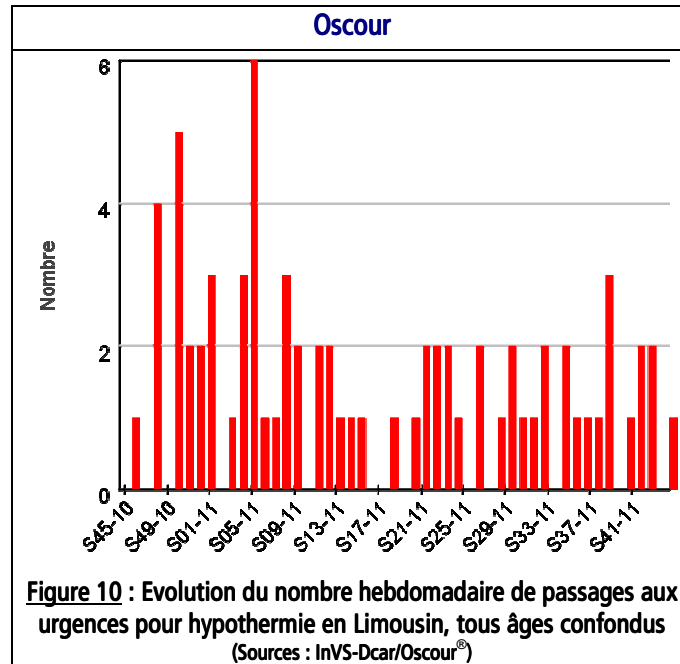
Grippe et syndromes grippaux



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.

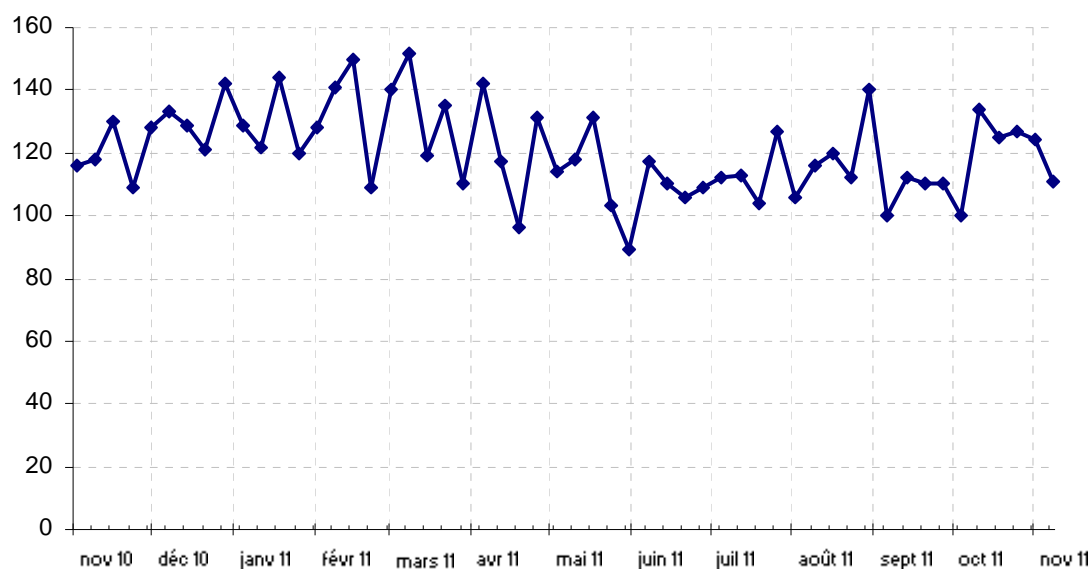


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin depuis Septembre 2010*

(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 coordonnée 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