

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 |

Bronchiolite

La bronchiolite est une maladie virale du jeune enfant, qui touche principalement les enfants avant l'âge de 2 ans. Dans plus de 7 cas sur 10, la bronchiolite de l'enfant est due au virus respiratoire syncytial (VRS). La bronchiolite qui est facilement reconnue par le médecin relève dans la très grande majorité des cas (95 %) d'une prise en charge en ville. Celle-ci repose principalement sur la kinésithérapie respiratoire qui permet d'évacuer les sécrétions de l'enfant.

En France, on estime que la bronchiolite touche chaque hiver près de 30 % des nourrissons, soit environ 460 000 cas par an.

La bronchiolite se manifeste le plus fréquemment sous forme d'épidémie saisonnière. L'épidémie débute généralement à la mi-octobre, pour atteindre un pic en décembre et se termine à la fin de l'hiver.

Cette année, au 2 novembre, les données recueillies dans les services hospitaliers d'urgence montraient que le nombre de recours pour bronchiolite parmi les nourrissons de moins de 2 ans était déjà en forte progression en France. L'épidémie de bronchiolite semble plus précoce que les années précédentes en Ile de France et dans la zone Nord* du pays, où l'on observe un décalage d'environ 4 semaines avec ce que l'on observait au cours des deux dernières saisons. Le niveau se situe à un niveau supérieur à celui observé l'an dernier à la même période. Toutefois, la dynamique se rapproche de celle observée en 2008 (N.B. : les épidémies de 2009 et 2010 se sont développées de façon plus progressive). La dynamique de l'épidémie en zone Sud* (y compris le Limousin) de la France est similaire aux saisons précédentes.

* découpage selon les indicatifs téléphoniques

Volume global d'activité* : stable

En semaine 45, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges.

Grippe et syndromes grippaux : cas sporadiques

En semaine 45, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable, comme observé au niveau national.

Surveillance des cas graves : 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.

Aucun foyer de cas groupés d'infection respiratoire aiguës en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 45 (Source : CVAGS).

Bronchiolite : stable

En semaine 45, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable.

Gastro-entérites : niveau inter-épidémique

En semaine 45, le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières a augmenté et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges.

Aucun foyer de cas groupés de gastro-entérite aiguës en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 45 (Source : CVAGS).

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

Trois passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières et aucun n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges en semaine 45.

Hypothermies

En semaine 45, 1 cas d'hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.

Asthme

En semaine 45, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable.

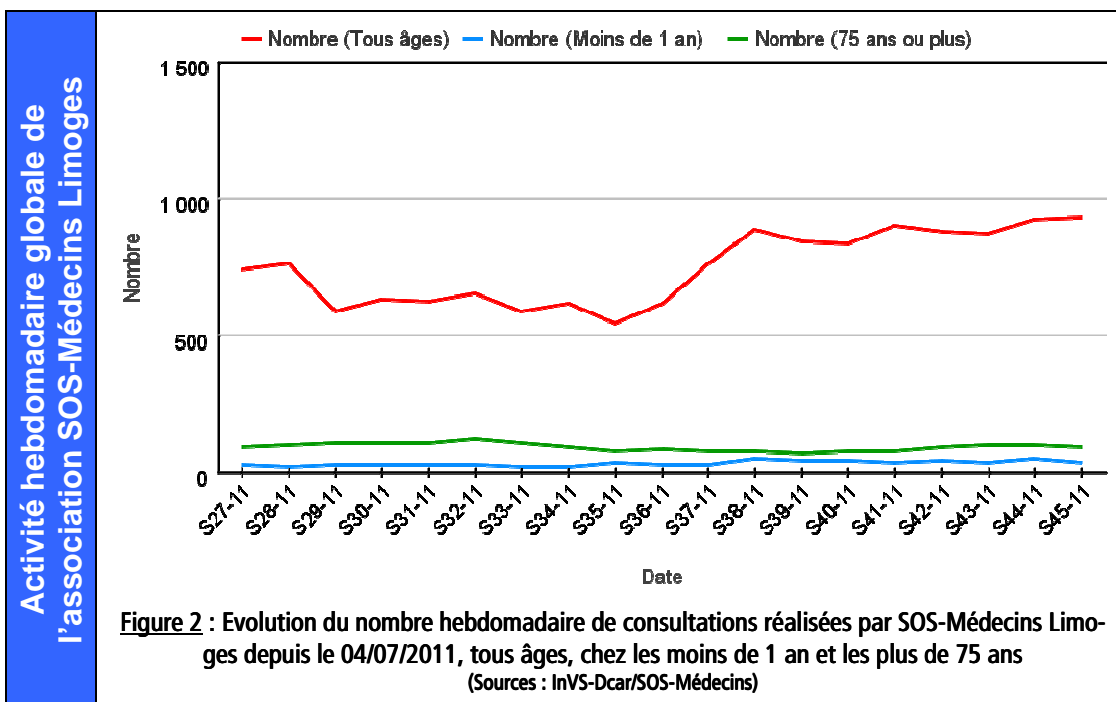
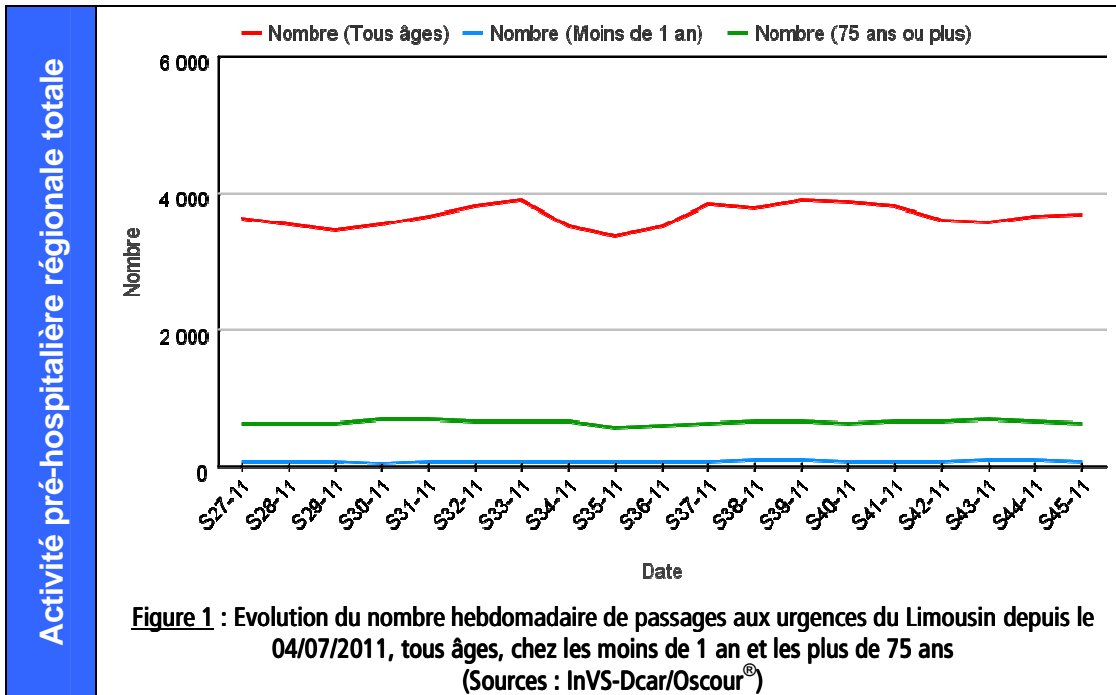
Mortalité

En semaine 45, la mortalité a légèrement diminué par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

* 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 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.



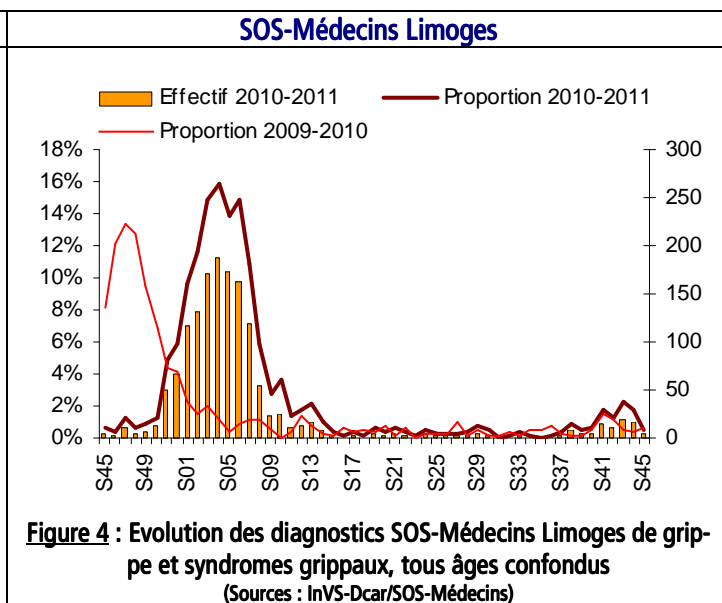
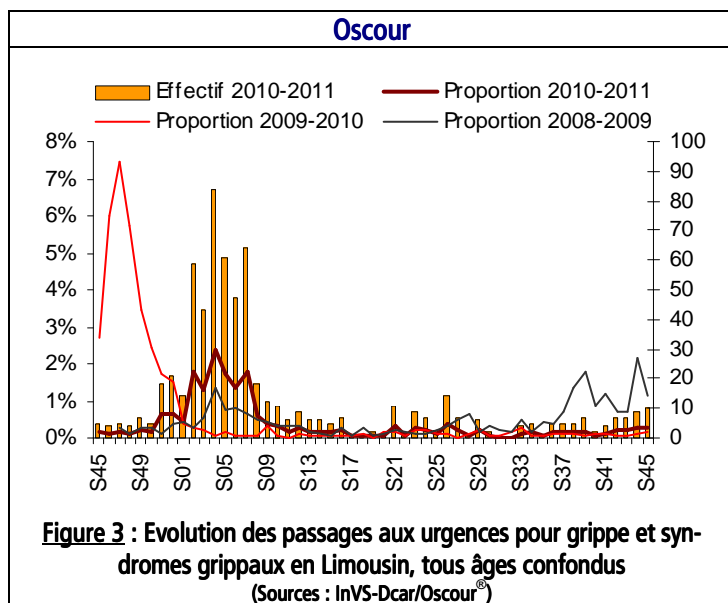
| Surveillance spécifique |

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

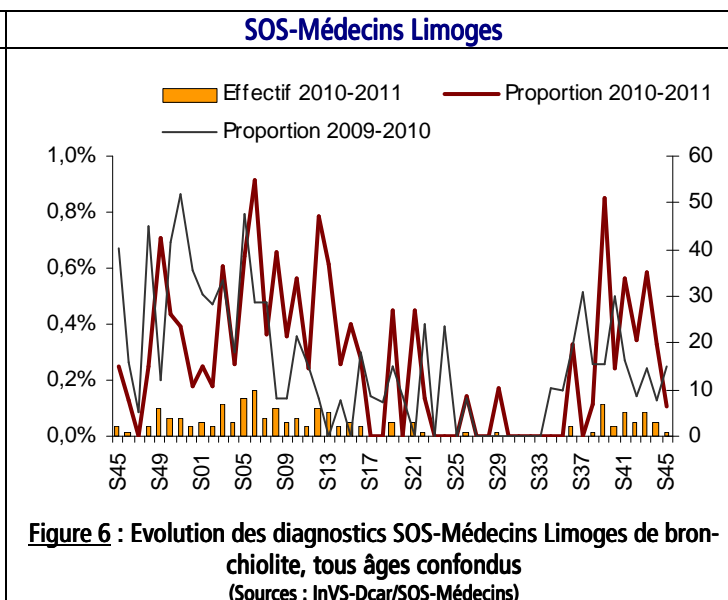
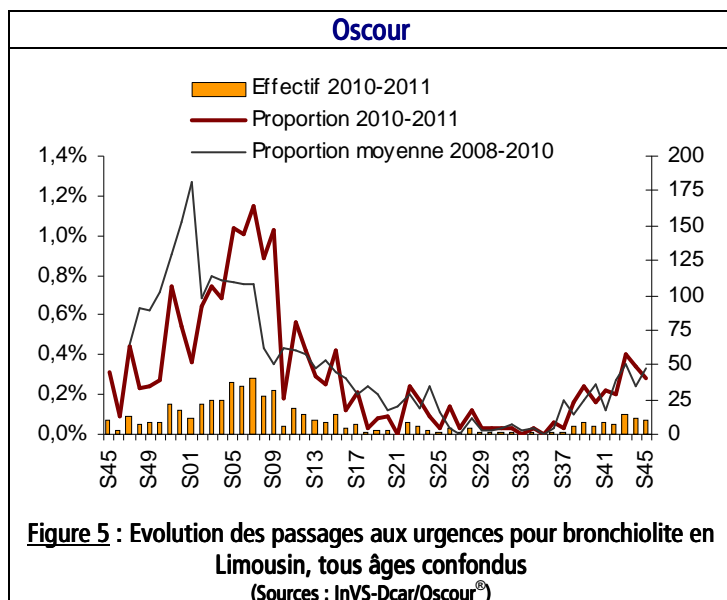
- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite, les gastro-entérites ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

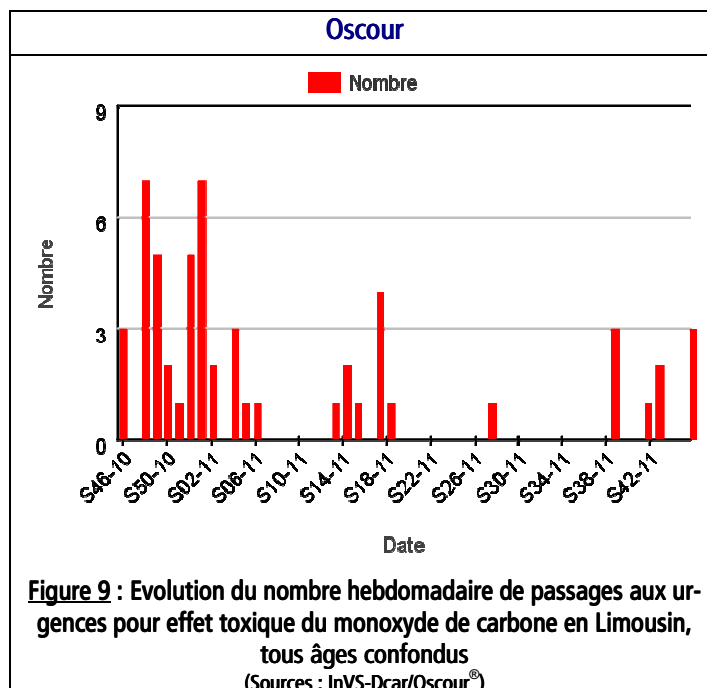
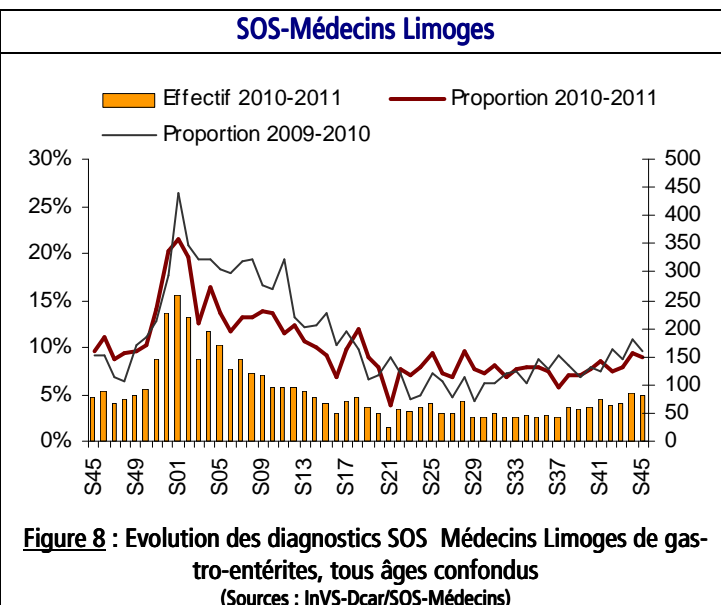
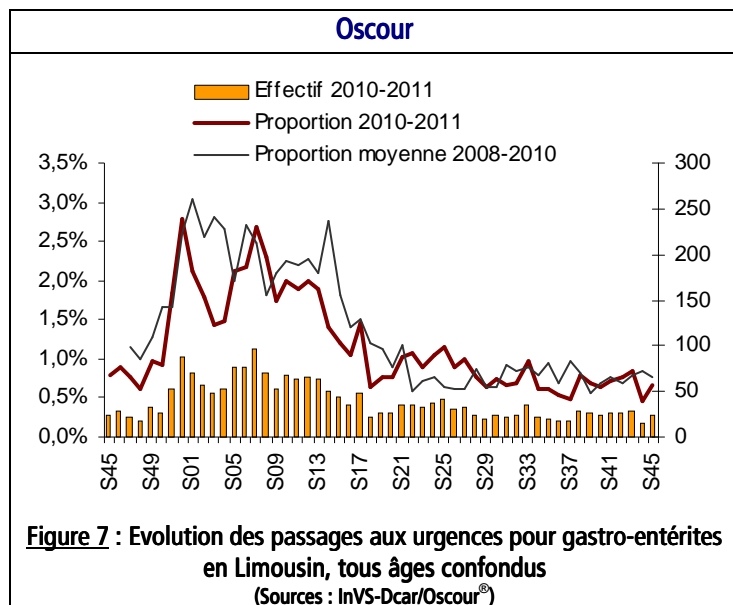
| Maladies infectieuses |

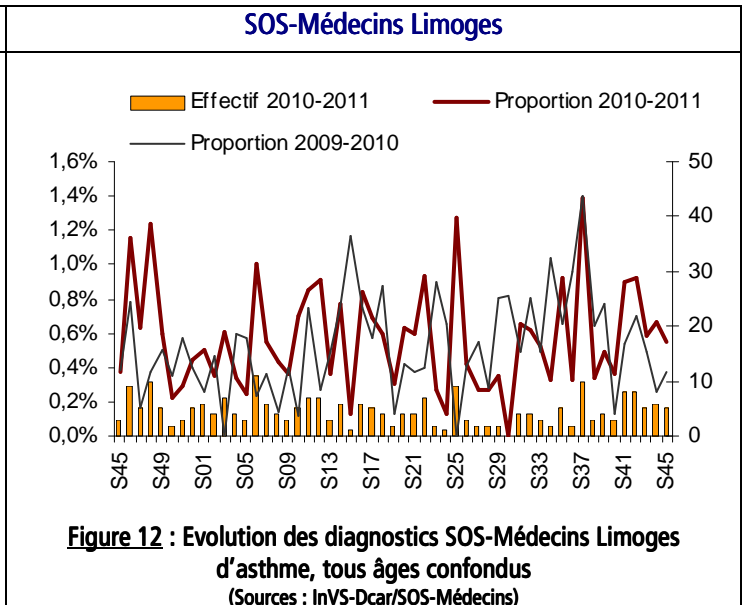
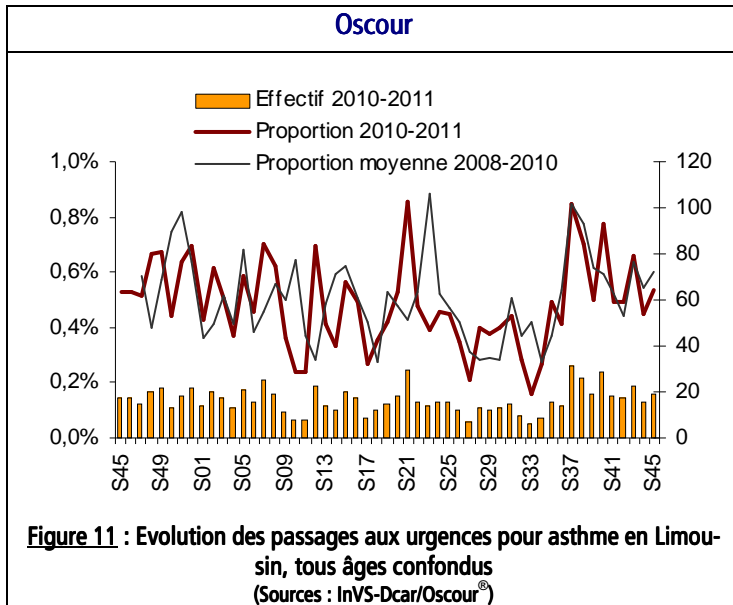
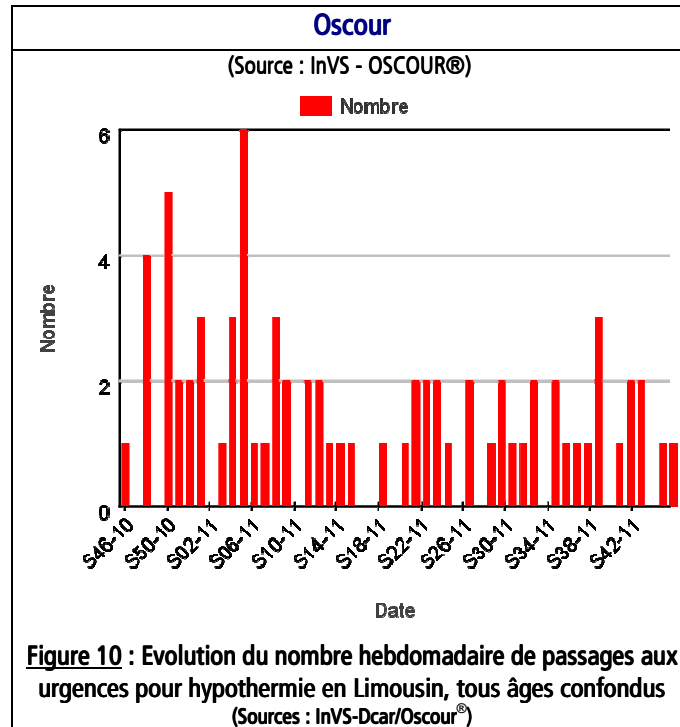
| Grippe et syndromes grippaux |



| Bronchiolite |



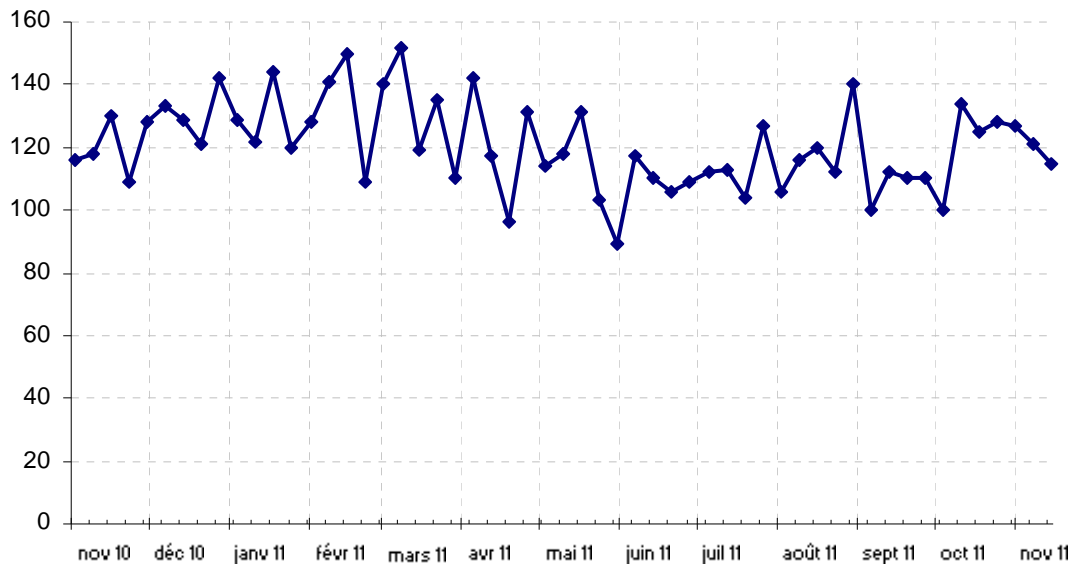




Depuis 2004, l'InVS assure la surveillance de la mortalité par le biais de données remontées quotidiennement de façon automatisée.

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.



| 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 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