

**Sommaire**

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

| A la Une |

**Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation**

Pendant la période de surveillance (semaine 44/2011 à la semaine 15/2012), **308 cas graves** ont été signalés en France, essentiellement chez des adultes avec facteur de risque et infectés par un virus A(H3N2). Les sujets âgés de 65 ans et plus, représentent 49% des cas graves alors qu'ils ne représentent que 17% de la population générale. La part importante des cas vaccinés cette année a conduit à estimer

l'efficacité du vaccin contre la survenue de formes graves de grippe admis en réanimation. Les analyses en cours restent en faveur d'une diminution de l'efficacité du vaccin cette saison par rapport à la saison 2010-2011.

Pendant la période de surveillance (semaine 44/2011 à 16/2012), **1 cas grave** a été signalé dans le Limousin chez un adulte avec facteurs de risque.

### **Volume global d'activité**

En semaine 15, l'activité globale aux urgences hospitalières est restée stable et a augmenté pour SOS-Médecins Limoges (+15,8 %).

### **Grippe et syndromes grippaux : fin de l'épidémie**

En semaine 15, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux a diminué aux urgences hospitalières et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente.

Au niveau national, le taux d'incidence des consultations et le nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal sont proches de leur niveau de base. Seuls quelques cas groupés dans les collectivités de personnes âgées sont observés ([Bulletin épidémiologique Grippe national du 18 avril 2012](#)).

Sept foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés à la CVAGS depuis le début de la surveillance en semaine 35-2011.

### **Bronchiolite : fin de l'épidémie**

En semaine 15, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges reste faible.

### **Gastro-entérites : épidémie toujours active**

En semaine 15, le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières a encore diminué et a augmenté pour SOS-Médecins Limoges.

Au niveau national, l'activité liée aux gastro-entérites est stable et comparable à celle observée l'année dernière à la même période (OSCOUR<sup>®</sup>, SOS-Médecins). L'incidence des consultations pour diarrhées aiguës en médecine de ville est sous le seuil épidémique en semaine 15 (Réseau Sentinelles).

Deux foyers de cas groupés de gastro-entérite aiguë en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés à la CVAGS depuis le début de la surveillance en semaine 35-2011.

### **Rougeole : situation non épidémique**

Des cas sporadiques de rougeole sont déclarés à l'InVS depuis le 01/11/2011.

### **Monoxyde de carbone (indicateur brut)**

En semaine 15, 2 cas d'intoxication au monoxyde de carbone ont été enregistrés aux urgences hospitalières et aucun cas n'a été notifié par SOS-Médecins Limoges.

### **Hypothermies**

En semaine 15, un cas d'hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.

### **Asthme**

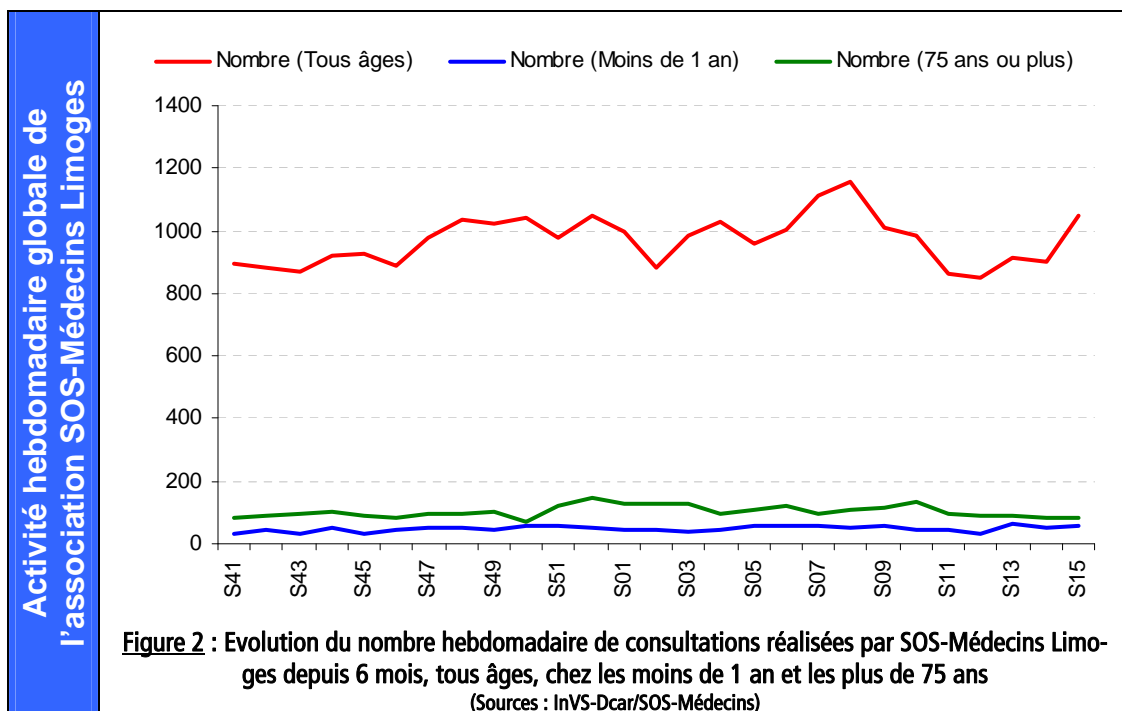
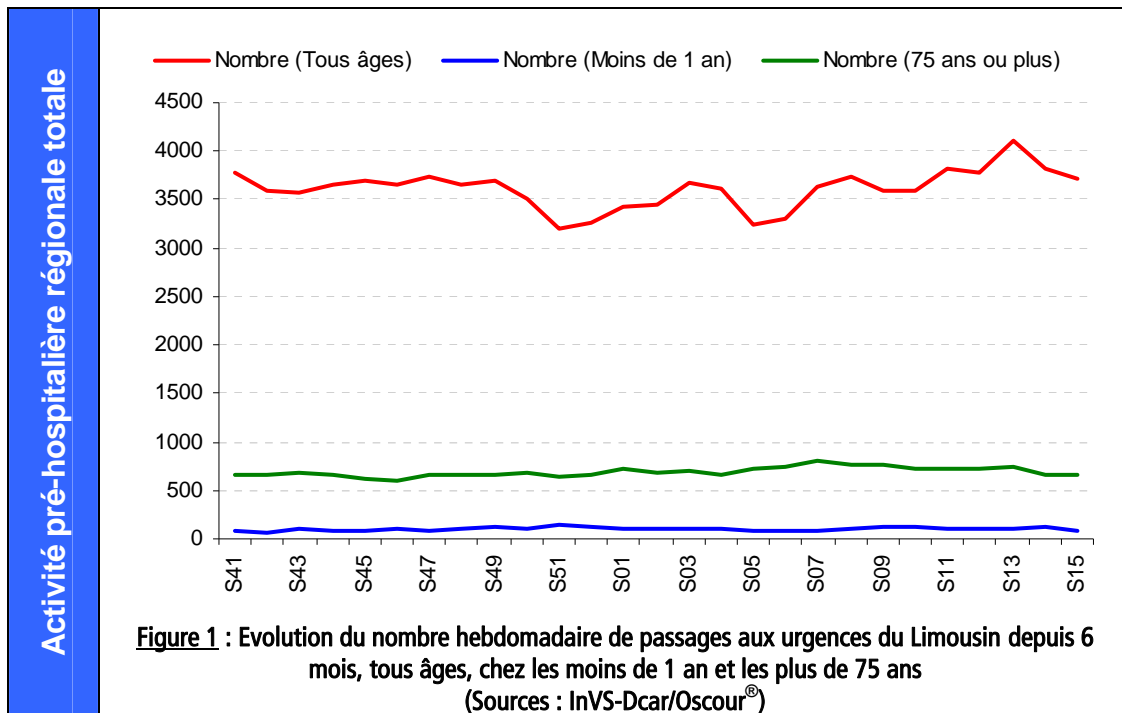
En semaine 15, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges a diminué après une augmentation observée depuis la semaine 12-2012.

### **Mortalité**

En semaine 15, la baisse de la mortalité observée depuis la semaine 11-2012 se poursuit (données non consolidées).

Le système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (Sursaud<sup>®</sup>) 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<sup>®</sup>) et des associations SOS-Médecins.

Dans le Limousin, les 10 services d'urgences participent au réseau Oscour<sup>®</sup> depuis 2007 (cf. détail page 8). L'association SOS-Médecins Limoges transmet également ses données à l'InVS depuis 2006.



## | Surveillance spécifique |

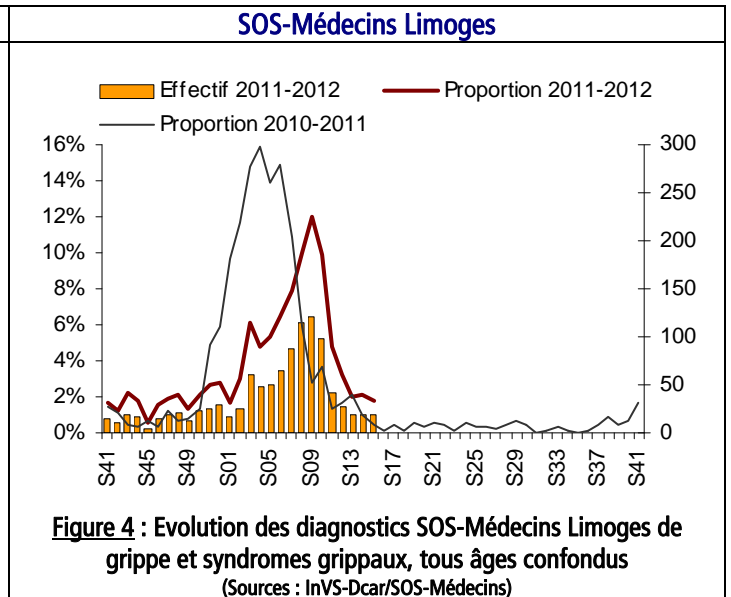
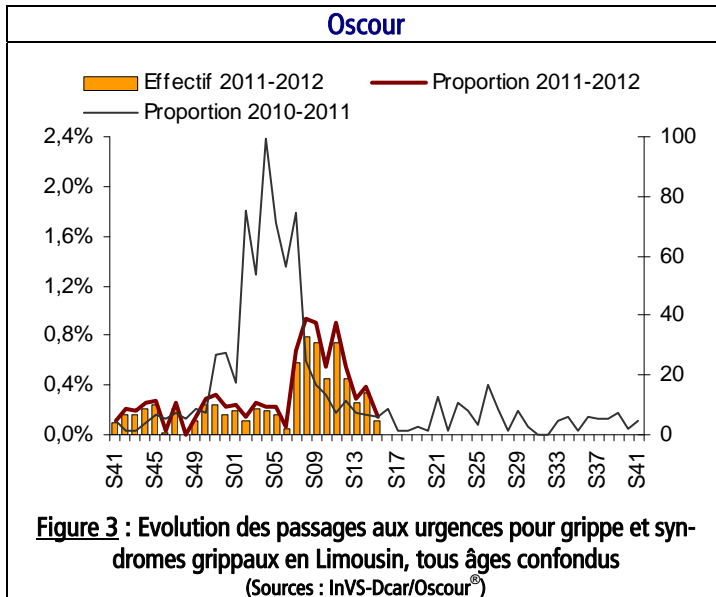
Dans ce bulletin, les données présentées :

- 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.

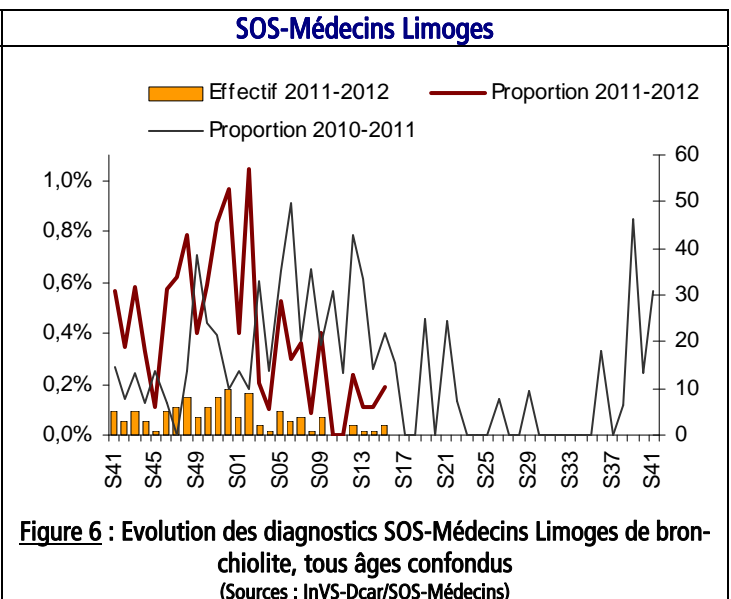
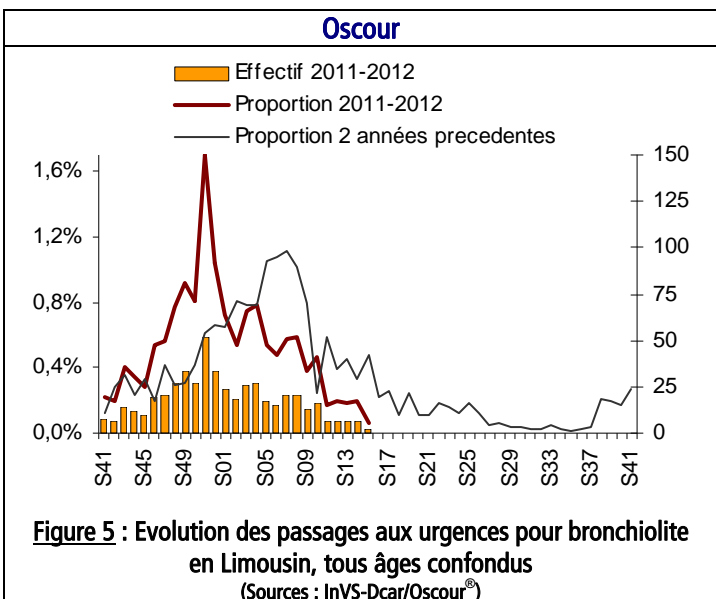
Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins Limoges pour la période d'observation.

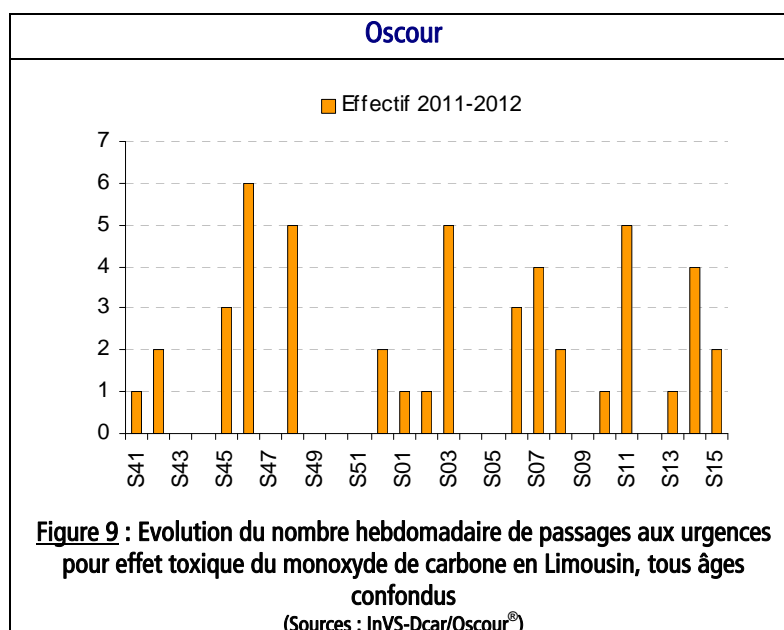
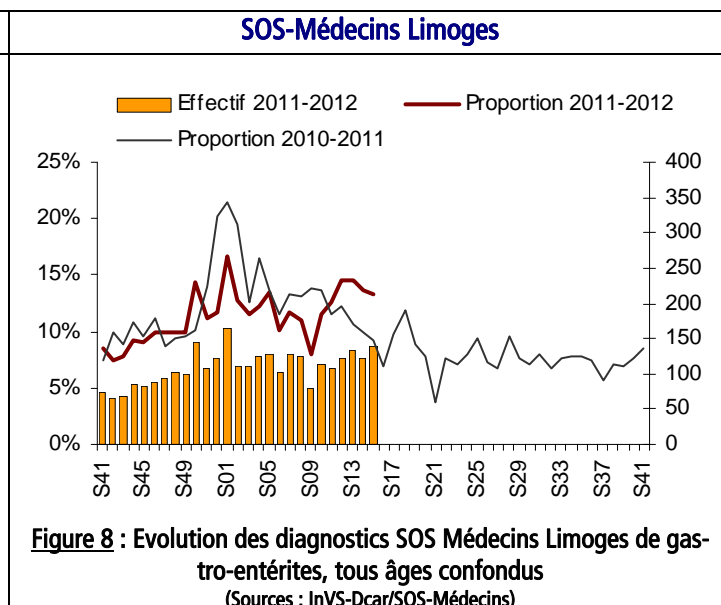
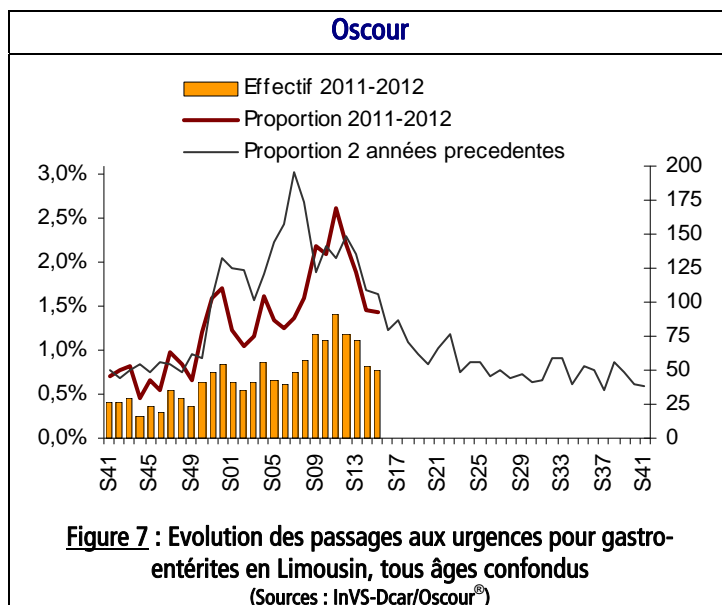
## | Maladies infectieuses |

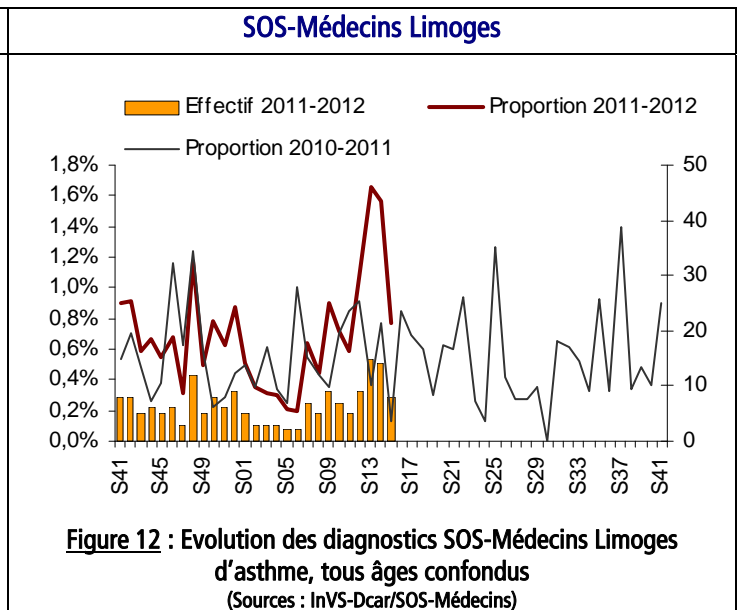
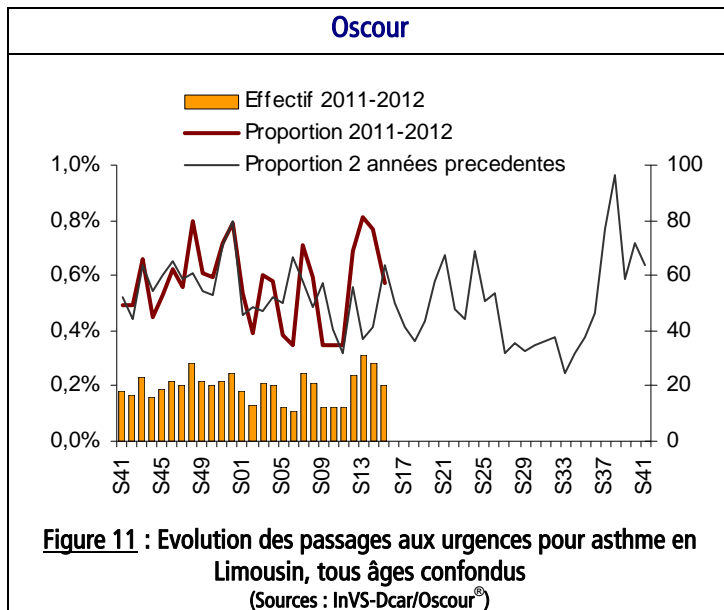
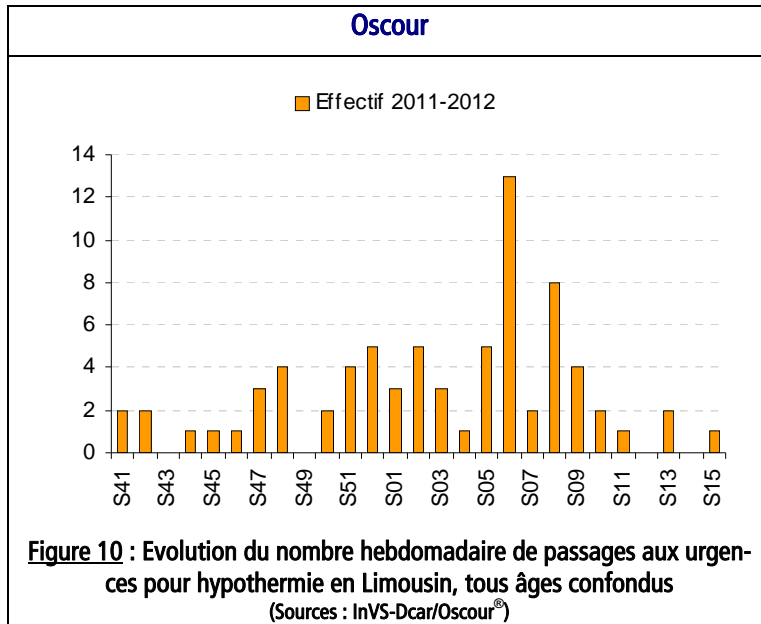
### | Grippe et syndromes grippaux |



### | Bronchiolite |



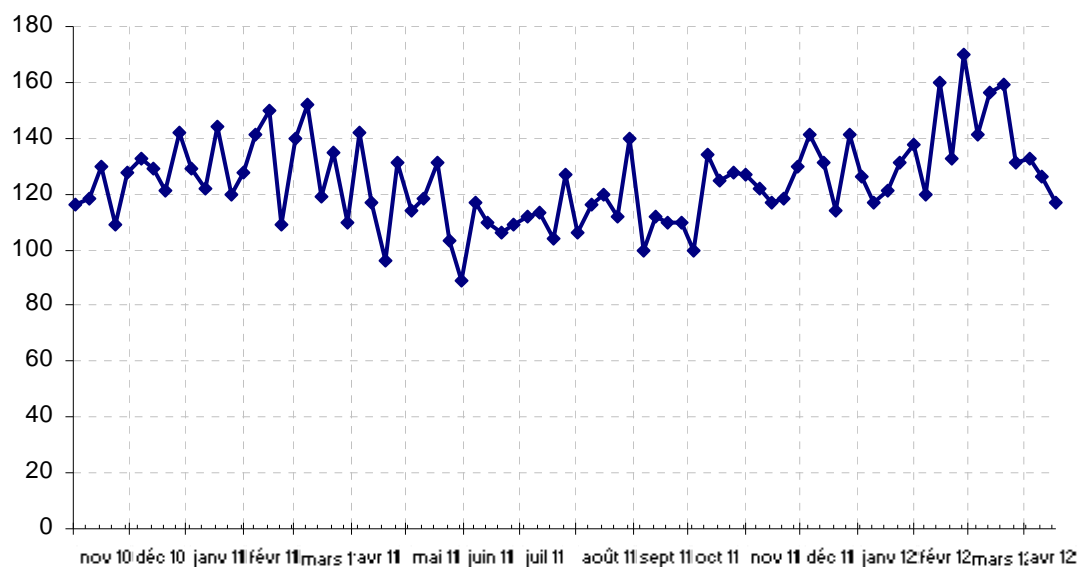




Depuis 2004, l'InVS assure la surveillance de la mortalité par le biais de données remontées quotidiennement de façon automatisée.

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 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](mailto: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](mailto:ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr)

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

Le point épidémiologique hebdo

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