

A la Une

En France, l'épidémie de grippe a débuté en semaine 51 (20-25 décembre 2010).
http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe_dossier/points_actu_2010_11.htm

Les épidémies de grippe de l'hémisphère sud en 2010 ont montré une amplitude modérée. Pour autant, le virus A(H1N1)₂₀₀₉ garde la caractéristique de provoquer des formes graves chez l'adulte de moins de 65 ans et les facteurs de risque sont les mêmes que lors de la pandémie de 2009.

Un réseau sentinelle des services de réanimation auquel participe le CHU de Poitiers et piloté par chacune des Cellules de l'InVS en régions (Cire), signale depuis la semaine 50 les cas graves admis en réanimation. L'objectif de ce réseau était de détecter une fréquence élevée, un changement notoire des caractéristiques des cas ou une situation anormale résultant d'une mutation du virus.

Depuis le début de la surveillance, l'InVS a reçu 72 signalements de cas graves dont 32 sans facteurs de risque. Ce nombre élevée de formes graves a conduit l'InVS à étendre la surveillance à l'ensemble des services hospitaliers de réanimation afin d'augmenter la sensibilité du système de surveillance et de pouvoir détecter toute modification du profil des formes graves.

Les services de réanimation du Poitou-Charentes ont été contactés par la Cire pour leur participation à cette surveillance.

Vous trouverez ci-dessous les indicateurs régionaux.

Synthèse des indicateurs suivis

Activité médicale d'urgence en région Poitou-Charentes

On note depuis la mi-décembre une augmentation de l'activité en médecine d'urgence de ville. L'activité des urgences hospitalière est stable

Grippe et syndromes grippaux

On note depuis la semaine 50 (2010) dans le Poitou-Charentes une augmentation nette des consultations pour grippe et syndromes grippaux tant aux urgences hospitalières (30 cas semaine 52) qu'en médecine d'urgence de ville (25 cas semaine 52). Cette augmentation est relevée également au plan national. En région Poitou-Charentes, 4 cas graves ont été signalés depuis la semaine 50 (3 au CHU de Poitiers et 1 au CH de Niort). Un décès à domicile (cas confirmé de grippe A (H1N1)) a été signalé cette semaine.

Bronchiolite

Une décroissance des prises en charge d'urgence pour bronchiolite est observée en semaine 52. Cette baisse a été observée également au plan national où le pic épidémique avait été atteint en semaine 51.

Gastro entérites

La fréquentation des urgences pour gastro-entérite est en très nette augmentation en semaine 52 par rapport aux 2 semaines précédentes, cette progression a été observée également au niveau national où le seuil épidémique a été atteint en semaine 52.

Monoxyde de carbone

- 2 passages aux urgences en semaine 52-2010
- 3 passages aux urgences en semaine 01-2011 (données provisoires)

Après investigation des services de l'Agence régionale de santé, aucun de ces passages aux urgences ne correspondait à une intoxication au CO telle que définie par le système de surveillance mis en place par l'InVS.

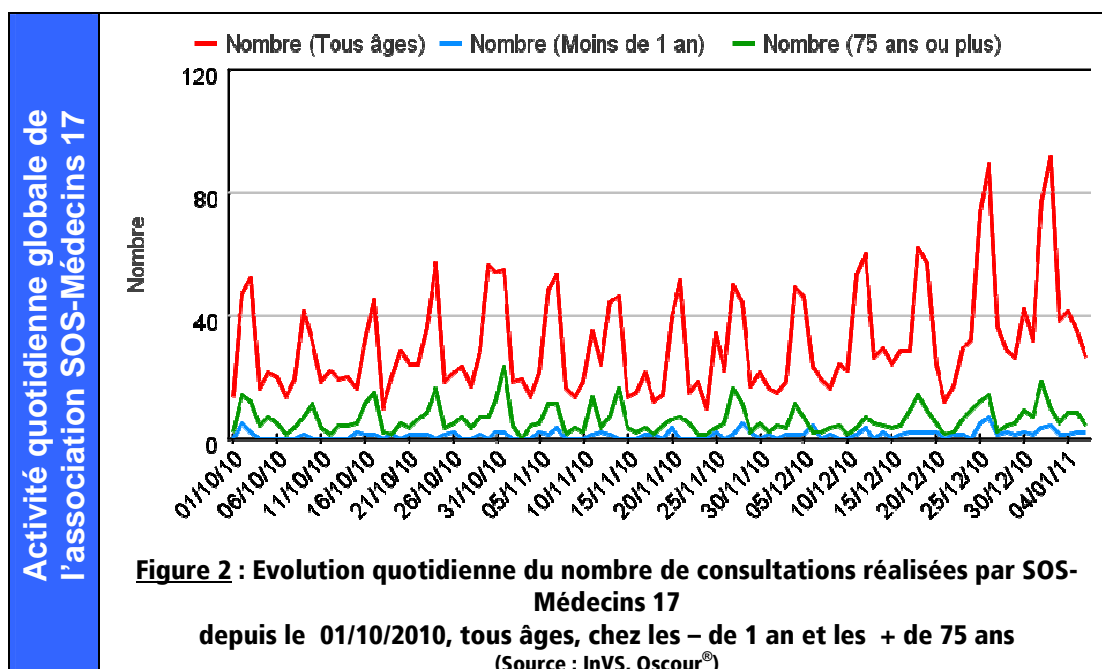
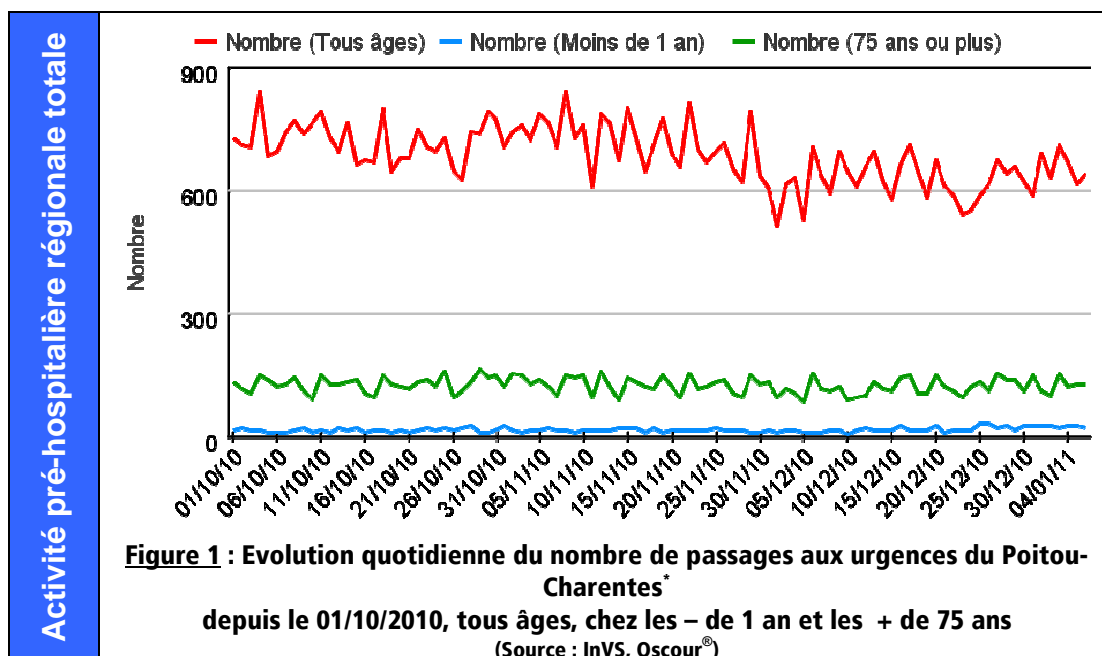
Hypothermies

- 5 passages aux urgences en semaine 52-2011 (1 au CH Nord-deux Sèvres, 2 au CH de Barbezieux, 1 CH de Saintes, 1 CH de Jonzac)
- 2 passages aux urgences en semaine 01-2011 (données provisoires) (2 au CH d'Angoulême)

Activité médicale d'urgence 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 coordonnée des urgences (Oscour[®]) et des associations SOS-Médecins.

Actuellement, douze services d'urgences du Poitou-Charentes participent au réseau Oscour[®] (cf détail page 6). L'association SOS-Médecins 17 transmet également ses données à l'InVS.



* Données à établissements non-constants : si un problème est survenu ponctuellement dans la transmission des données d'un service d'urgence, les graphiques prendront néanmoins en compte les données transmises par le service en dehors de cette période.

Surveillance de pathologies spécifiques

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

- les pathologies infectieuses : les grippes et syndromes grippaux, les bronchiolites, les gastro-entérites ;
- les pathologies liées à l'environnement : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies.

Pathologies infectieuses

Gripes et syndromes grippaux

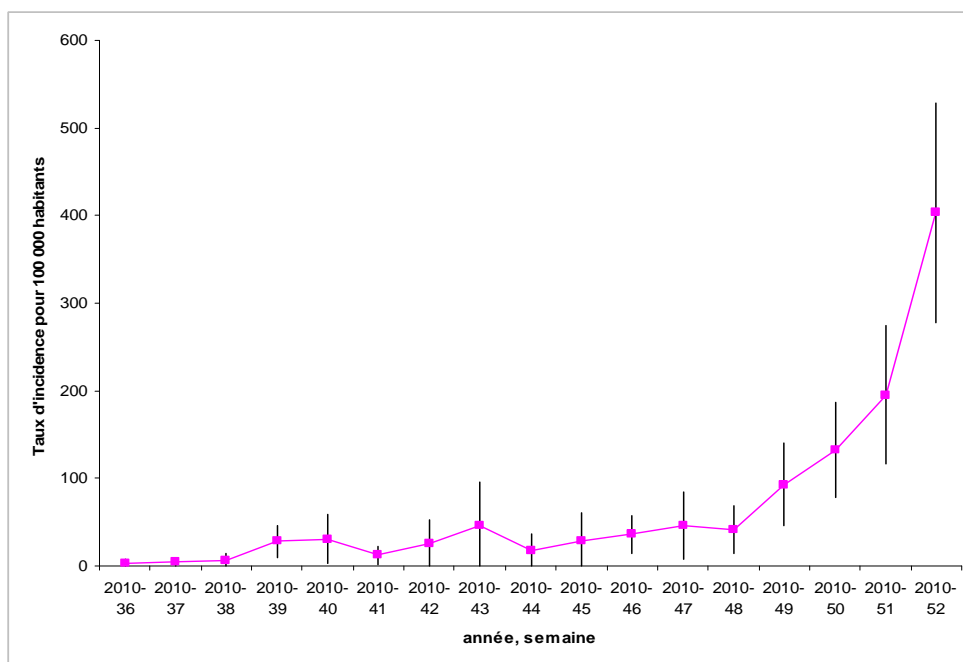
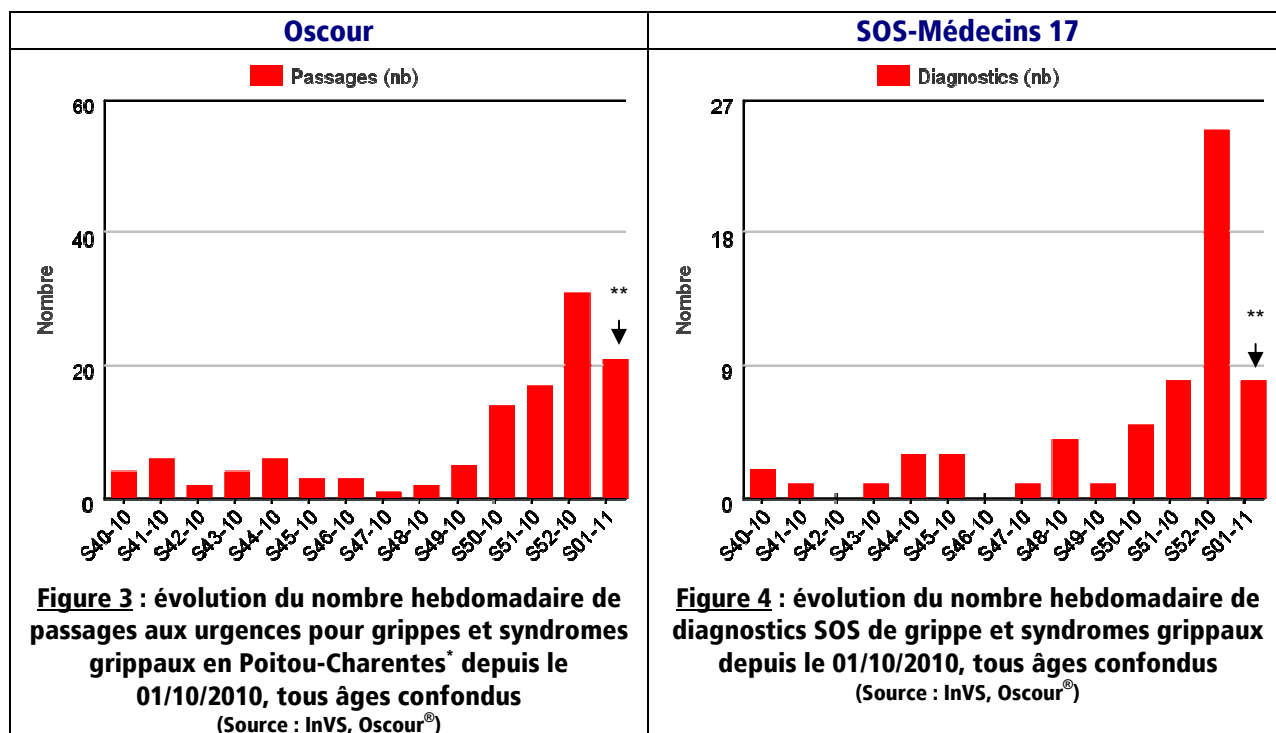
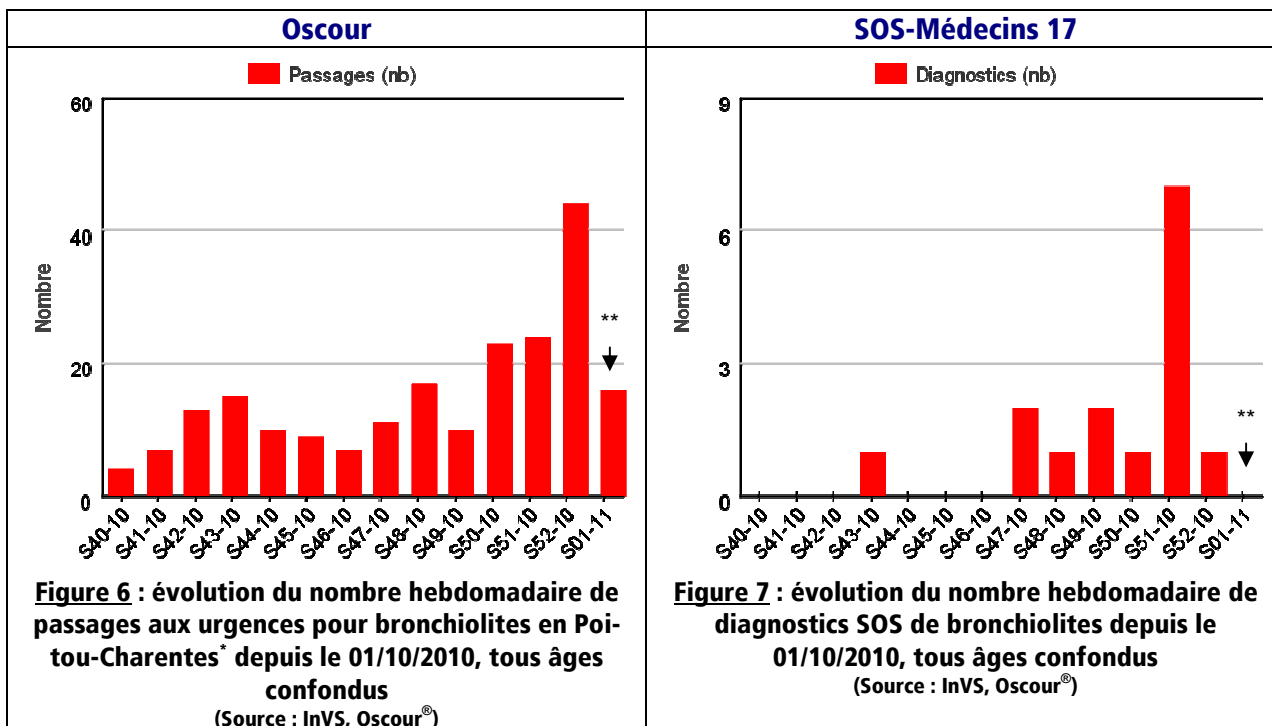


Figure 5 : Taux hebdomadaire d'incidence régionale des consultations en médecine de ville pour grippe clinique (cas pour 100 000 habitants) en Poitou-Charentes

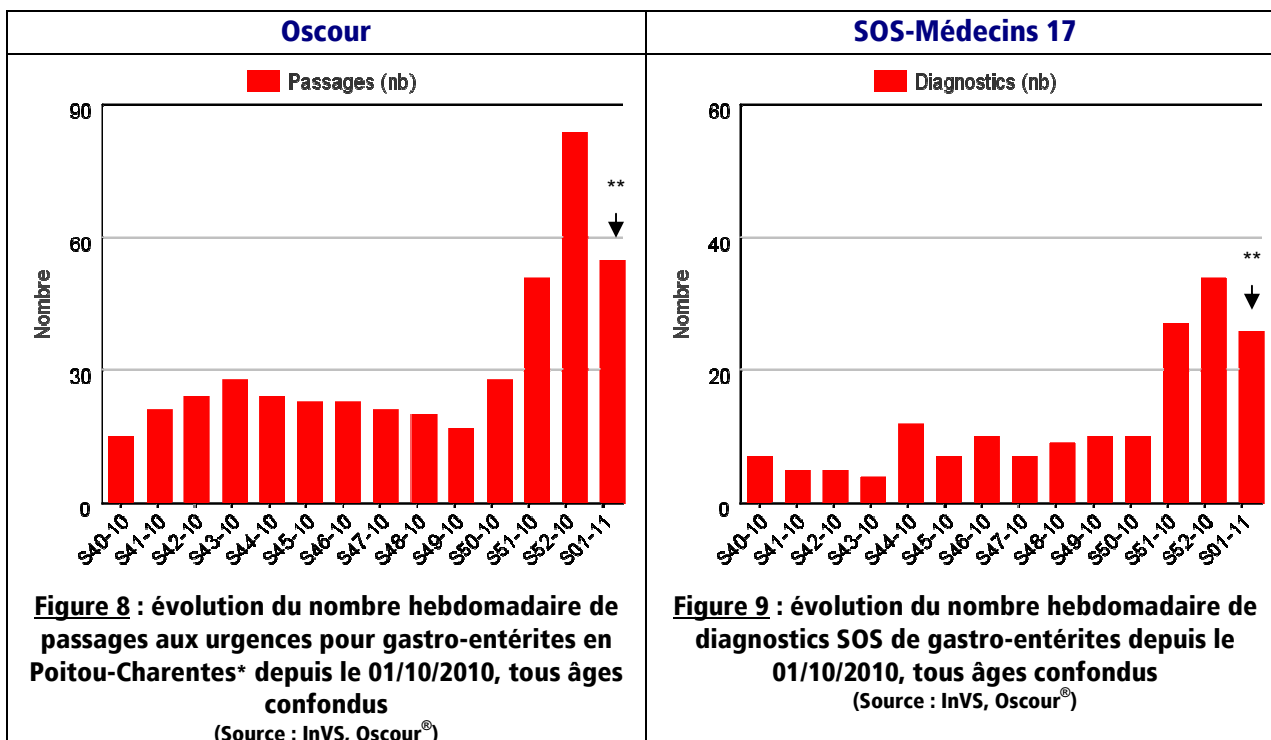
* : Données à établissements non-constants

** : Données dernière semaine incomplètes

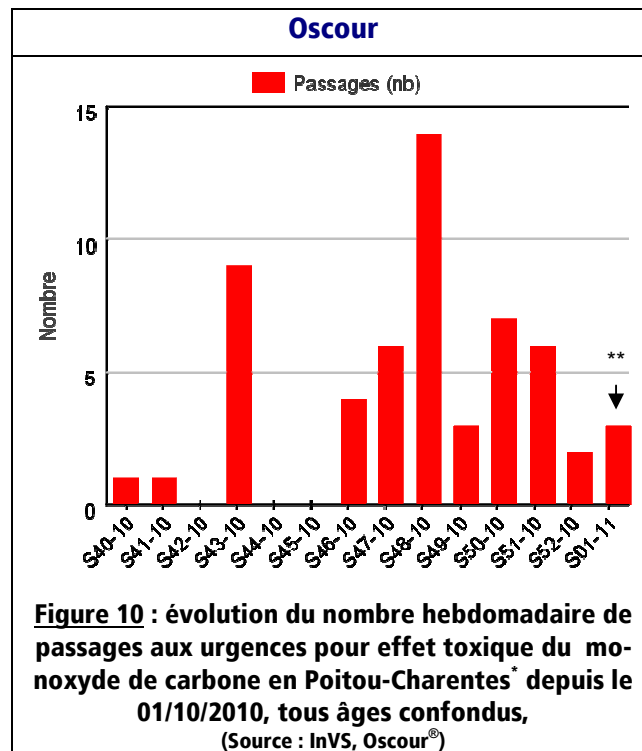
Bronchiolites



Gastro-entérites

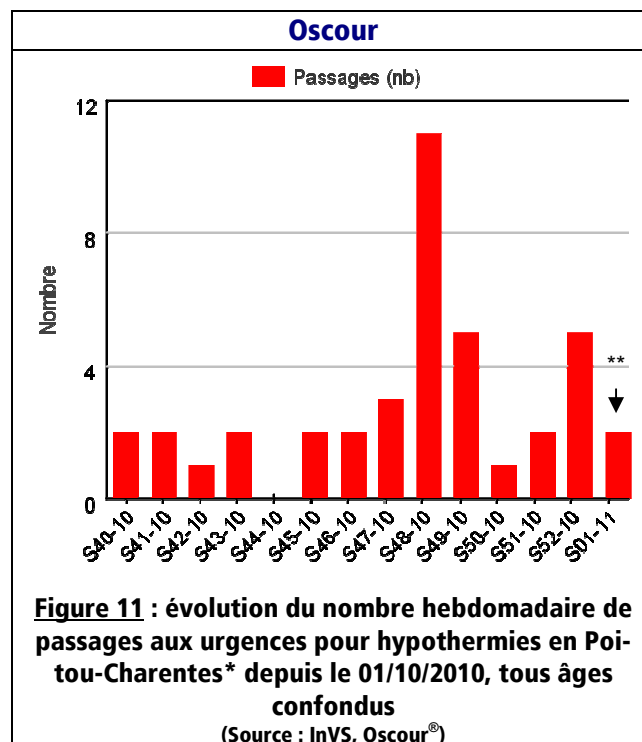


* : Données à établissements non-constants
 ** : Données dernière semaine incomplètes



Aucun cas d'intoxication au CO n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17 depuis le 01/10/2010.

Hypothermies



La seule source d'information disponible concernant le nombre de cas d'hypothermie est le réseau Oscour®.

* : Données à établissements non-constants
 ** : Données dernière semaine incomplètes

Sources d'information

• Organisation de la surveillance coordonnée des Urgences (Oscour®)

Douze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®. Les Centres hospitaliers d'Angoulême et de Jonzac y ont adhéré depuis juillet 2008, les autres services à compter du début 2010 (cf Tableau 2).

Tableau 1 : Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008
	CH de Ruffec	22/01/2010
	CH de Barbezieux	02/03/2010
	CH de Confolens	10/08/2010
	CH de Cognac	21/10/2010
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008
	CH de la Rochelle	21/01/2010
	CH de Saintes	05/02/2010
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010
Vienne (86)	CHU de Poitiers*	21/01/2010
	CH de Loudun	22/03/2010
	CH de Montmorillon	19/06/2010

* : Interruption de la transmission des données du CHU de Poitiers du 28/04 au 15/06/2010

• SOS-Médecins 17

Depuis le 28 août 2010, les données d'activité de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS.

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/surveillance/urgences/default.htm>

- les Points Hebdo précédents produits par la Cire : <http://www.invs.sante.fr/regions/index.htm> (rubrique publications)

- le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://ars.poitou-charentes.sante.fr/Internet.poitou-charentes.0.html>

Remerciements

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17 ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point Hebdo réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 44 83 18.

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 44 83 18 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- L'ARS du Poitou-Charentes