

A la Une**RéSIST : Réseau de Surveillance des infections sexuellement transmissibles (IST) :**

Coordonnée au niveau national par l'Institut de Veille Sanitaire (InVS), la surveillance des infections sexuellement transmissibles (IST) s'est basée sur la syphilis à partir de 2001 puis sur la lymphogranulomatose vénérienne (LGV) rectale et les gonocoques en 2004.

L'objectif de cette surveillance est de décrire l'évolution annuelle de ces pathologies et d'étudier les caractéristiques cliniques, épidémiologiques et comportementales des cas. Les données de surveillance permettent de motiver et renforcer les politiques de prévention et de prise en charge des patients. En région, la surveillance aidera à l'orientation des actions de prévention menées par le service de prévention des risques de l'Agence régionale de santé.

Les IST n'étant pas des maladies à déclaration obligatoire, ce système de surveillance repose sur la participation de cliniciens volontaires (médecins généralistes, gynécologues, infectiologues, CIDDIST, CPEF).

Tendances récentes :

Les données de surveillance indiquent une progression inquiétante de l'incidence des infections à gonocoque entre 2008 et 2009 sur l'ensemble des régions. Le nombre de cas de syphilis déclarés a diminué en 2008 et 2009. Néanmoins l'augmentation de la proportion de syphilis latente (sans signe clinique) signe un retard au diagnostic et pourrait suggérer un défaut de diagnostic de la syphilis et donc une sous-déclaration. Le nombre de LGV déclarées a baissé en 2009.

Dispositif régional :

Afin d'obtenir une meilleure analyse régionale, la Cire a transmis en 2010 aux CIDDIST les documents supports de la déclaration (questionnaires cliniques et auto-questionnaires, fiches de consentement, enveloppes). La Cire valide et transmet les documents au département des maladies infectieuses de l'InVS et analyse les tendances régionales.

Contact régional :

Pour recevoir les documents supports de la déclaration ou pour toute information relative au réseau, vous pouvez contacter la Cellule de l'InVS en régions Limousin et Poitou-Charentes.

Les questionnaires sont également disponibles et téléchargeables sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr>) dans la rubrique « Publications / Questionnaires / Surveillance nationale des IST ». Pour en savoir plus :

<http://www.invs.sante.fr/surveillance/ist/default.htm>

Synthèse régionale des indicateurs épidémiologiques**Volume global d'activité : stable**

Par rapport à la semaine 05, l'activité globale est restée stable en semaine 06, tant pour les urgences hospitalières que pour SOS-Médecins 17.

Grippes et syndromes grippaux : épidémie en diminution

Entre les semaines 05 et 06, le nombre de gripes et syndromes grippaux diagnostiqués a diminué pour les urgences hospitalières et légèrement diminué pour SOS-Médecins 17. En médecine de ville, le taux d'incidence de grippe clinique a diminué en semaine 06 ("Réseau unifié de grippe" Grog-Sentinelles-InVS).

Au niveau national, l'incidence est en diminution, mais toujours au-dessus du seuil épidémique (http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_grippe).

Surveillance des cas graves : A ce jour, 26 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire par les services de réanimation du Poitou-Charentes depuis la semaine 50-2010, dont 5 depuis le 11/02/2011.

Bronchiolite : épidémie en diminution

En semaines 06, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour bronchiolite a de nouveau baissé. Aucun cas de bronchiolite n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17 depuis la semaine 04.

Gastro-entérites : épidémie en diminution

En semaine 06, le nombre de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiquées aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 a légèrement diminué.

Un foyer de cas groupés de GEA en EHPAD a été signalé à la CVAGS depuis le 11/02/2011.

Au niveau national, l'incidence des GEA qui est en dessous du seuil épidémique depuis la semaine 03, continue de diminuer (Réseau Sentinelles).

Monoxyde de carbone (Indicateur brut)

Aucun passage aux urgences hospitalières en semaine 06.

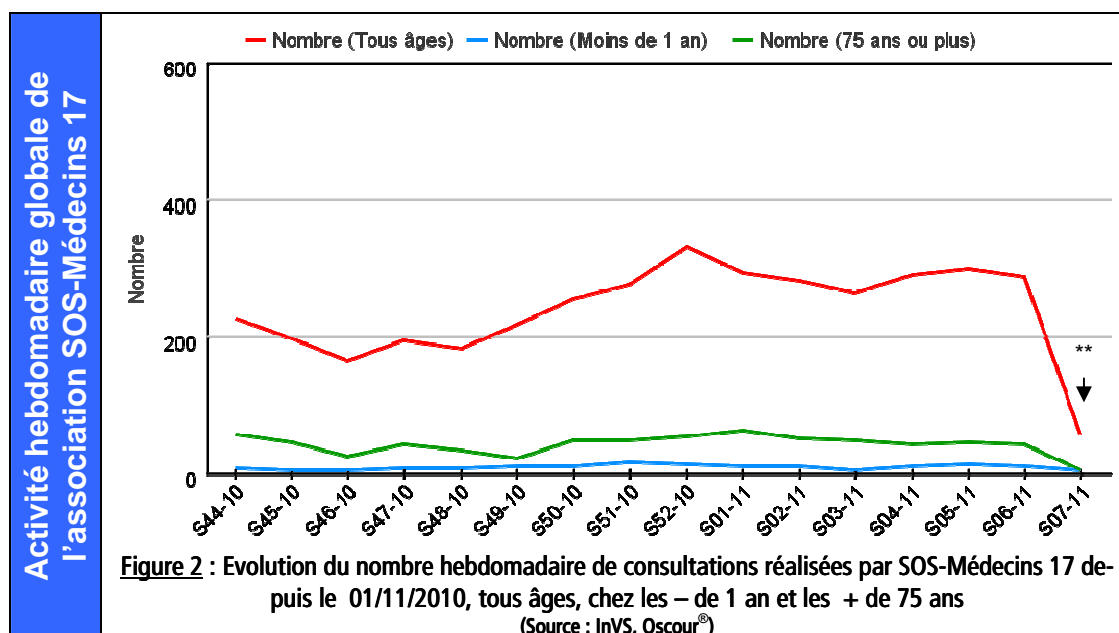
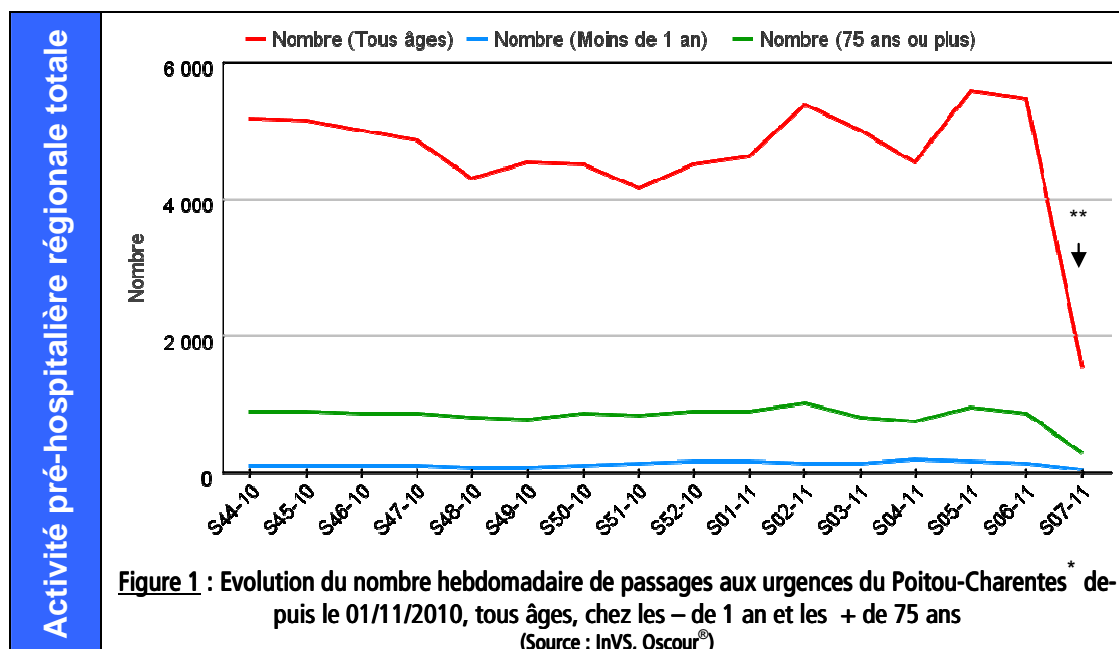
Hypothermies

3 passages aux urgences hospitalières en semaine 06 (2 CHU de Poitiers ; 1 CH de La Rochelle).

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.

Actuellement, 12 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.

** : Données dernière semaine non complètes

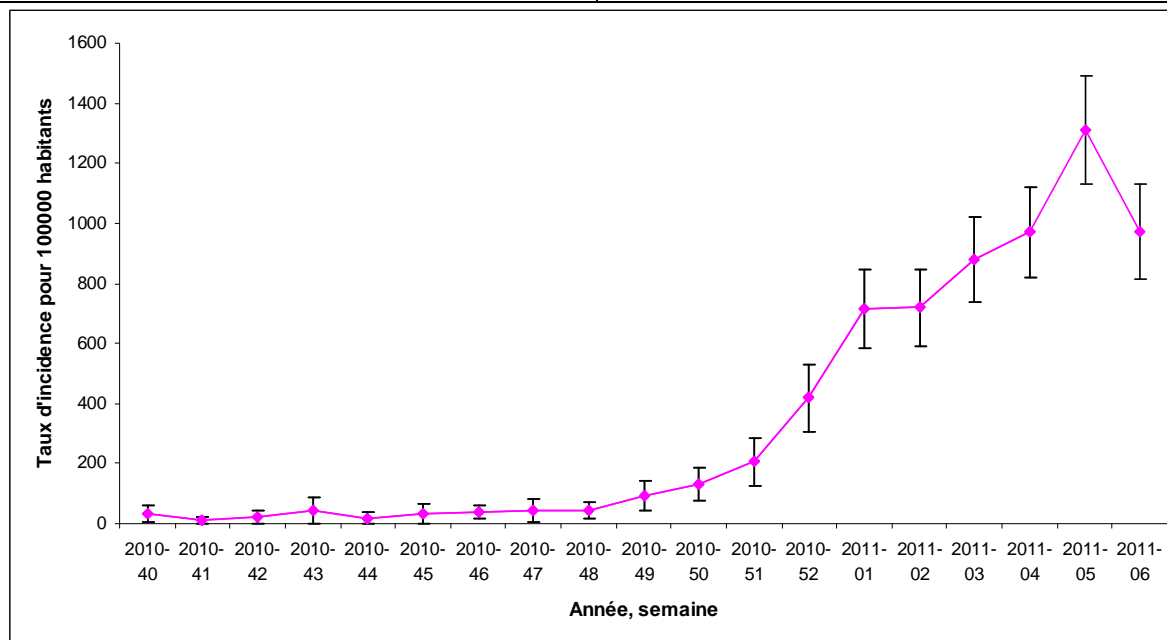
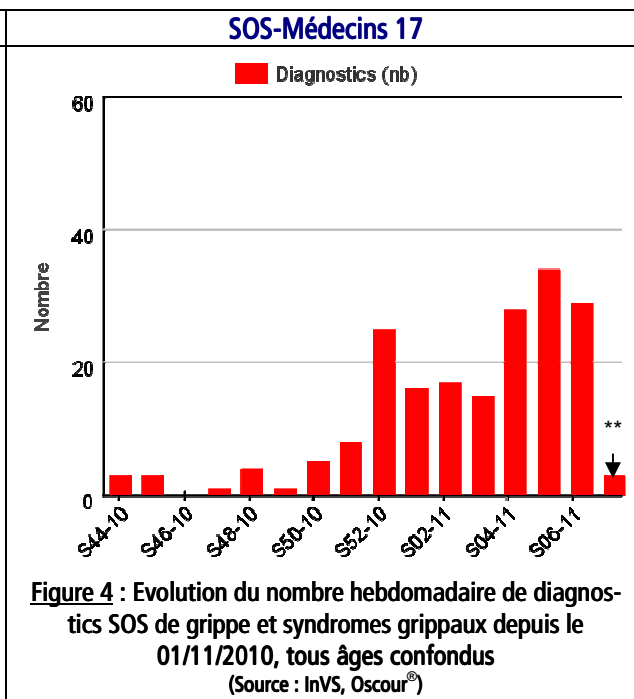
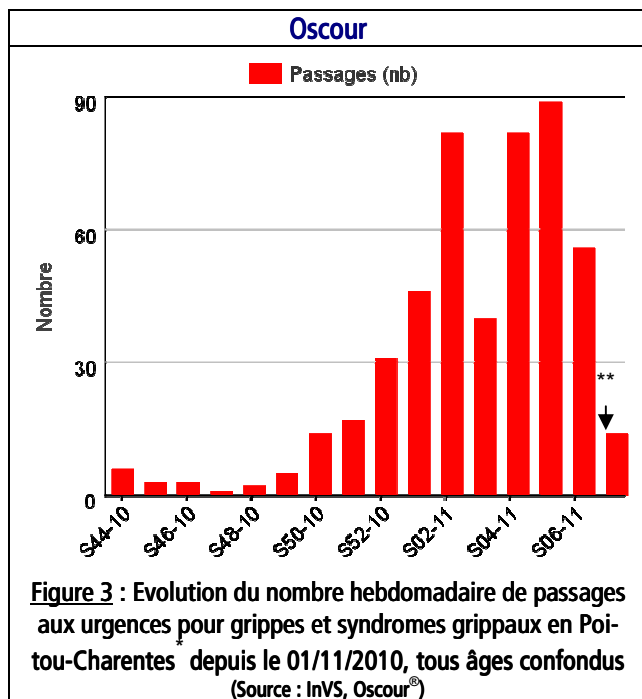
Evolution globale de l'activité en région

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

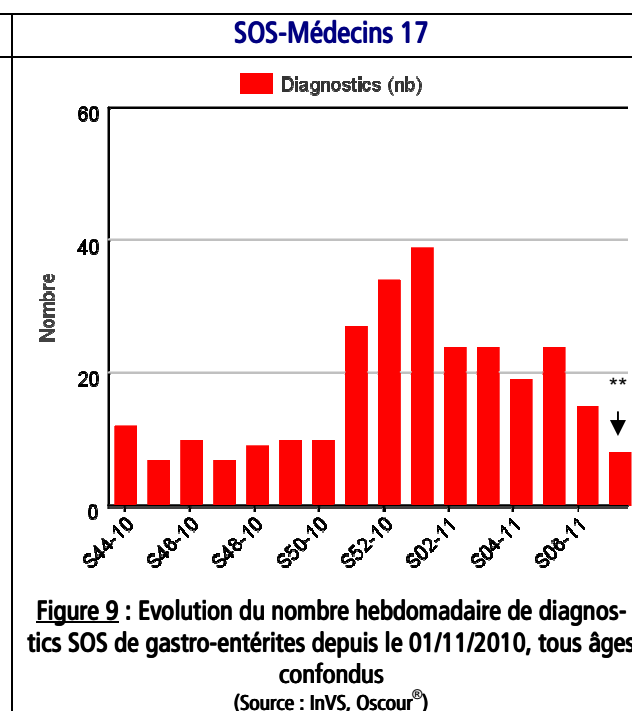
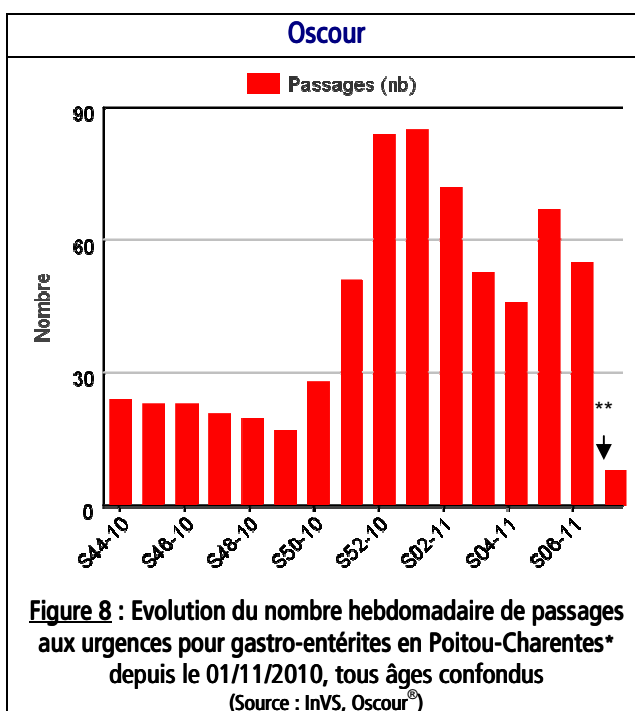
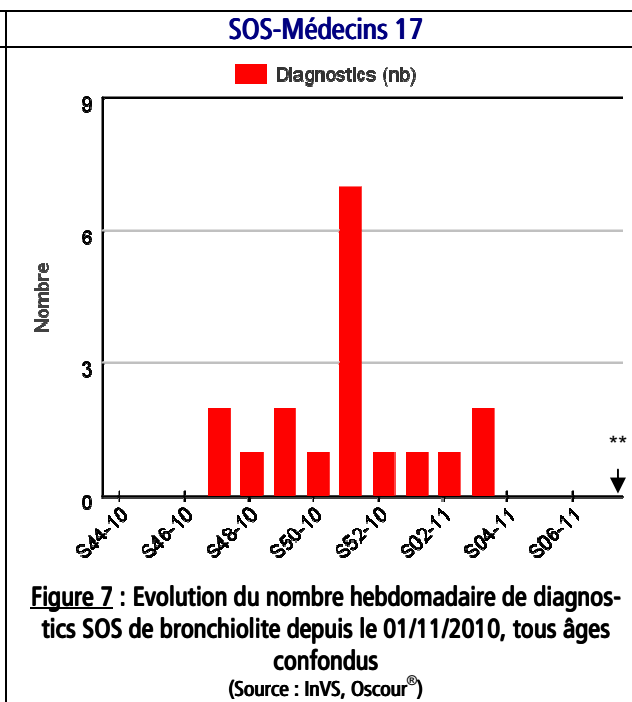
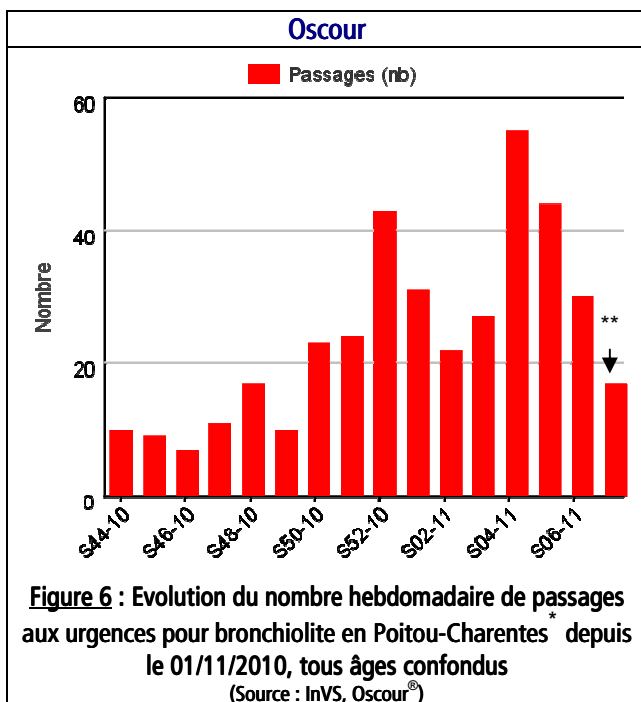
- les pathologies infectieuses : les gripes et syndromes grippaux, les bronchiolites, les gastro-entérites ;
- les pathologies liées à l'environnement : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies.

Pathologies infectieuses

Gripes et syndromes grippaux



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



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

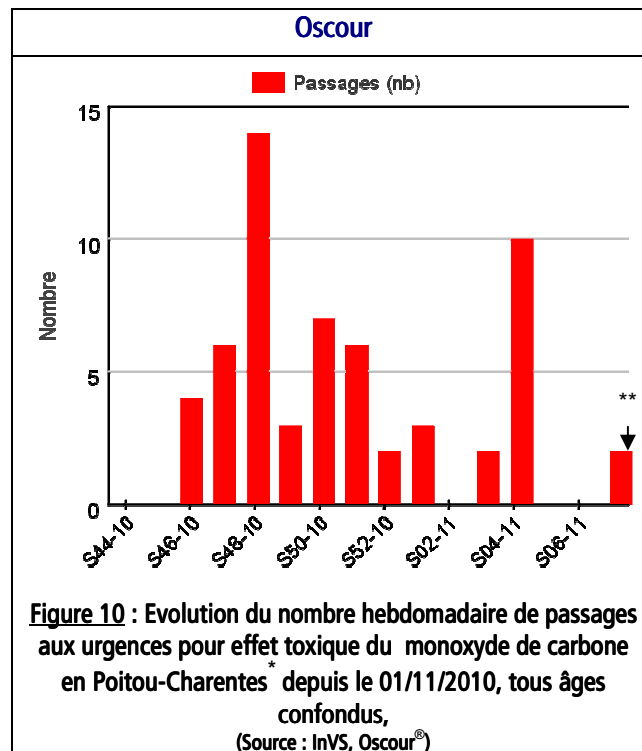


Figure 10 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour effet toxique du monoxyde de carbone en Poitou-Charentes* depuis le 01/11/2010, tous âges confondus, (Source : InVS, Oscour®)

Aucun cas d'intoxication au CO n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17 depuis le 01/11/2010.

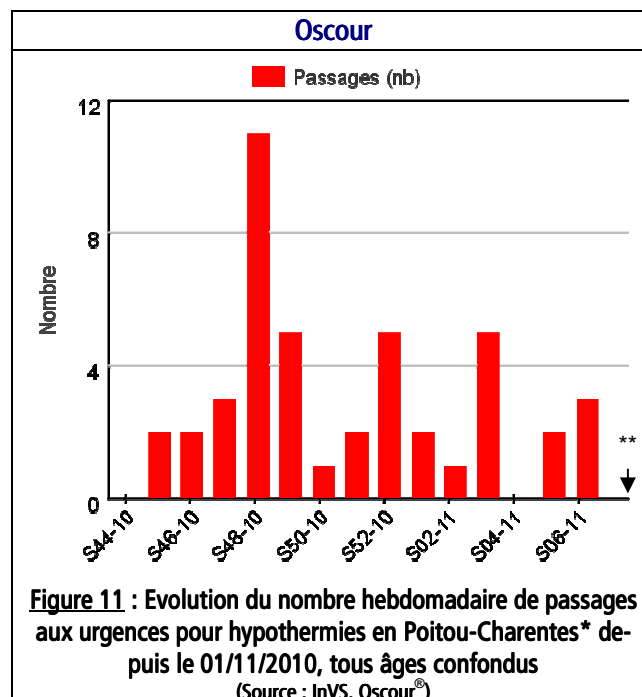


Figure 11 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour hypothermies en Poitou-Charentes* depuis le 01/11/2010, tous âges confondus (Source : InVS, Oscour®)

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 non complètes

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 1).

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 Epidémio 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