

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n° 149

Point au 6 décembre 2013

Semaine 48 (du 25/11/2013 au 1/12/2013)

| A la Une |

Données épidémiologiques sur l'infection à VIH et les IST, décembre 2013

Le nombre de découvertes de séropositivité à VIH est estimé à 6 400 en 2012 en France ; ce nombre est stable depuis 2007. Les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) et les hétérosexuels nés à l'étranger restent les deux groupes les plus touchés et représentent respectivement 42 % et 38 % des découvertes en 2012. Les hétérosexuels nés en France et les usagers de drogue représentent respectivement 17 % et 1 %.

La progression des autres IST chez les HSH sur les années récentes, et notamment du nombre de syphilis récentes et d'infections à gonocoques, ainsi que l'augmentation des comportements sexuels à risque dans cette population, laissent penser que le risque de transmission du VIH est toujours important dans cette population, comme l'avaient montré les estimations d'incidence jusqu'en 2010.

Les données régionales du Poitou-Charentes sur les découvertes de séropositivité VIH et la syphilis sont présentées dans le dernier Bulletin de veille sanitaire (BVS N°24-PC / Décembre 2013), disponible sur le site de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Limousin-Poitou-Charentes/Bulletin-de-veille-sanitaire-Poitou-Charentes.-n-24-December-2013>

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : en hausse

Gastro-entérites : activité stable aux urgences et en hausse pour SOS Médecins 17

Grippe et syndromes grippaux : activité faible

Bronchiolite : début de l'épidémie (activité en hausse aux urgences et stable pour SOS Médecins 17)

Asthme : activité en baisse

Hypothermie : 3 cas aux urgences

Intoxication au CO : 14 cas aux urgences

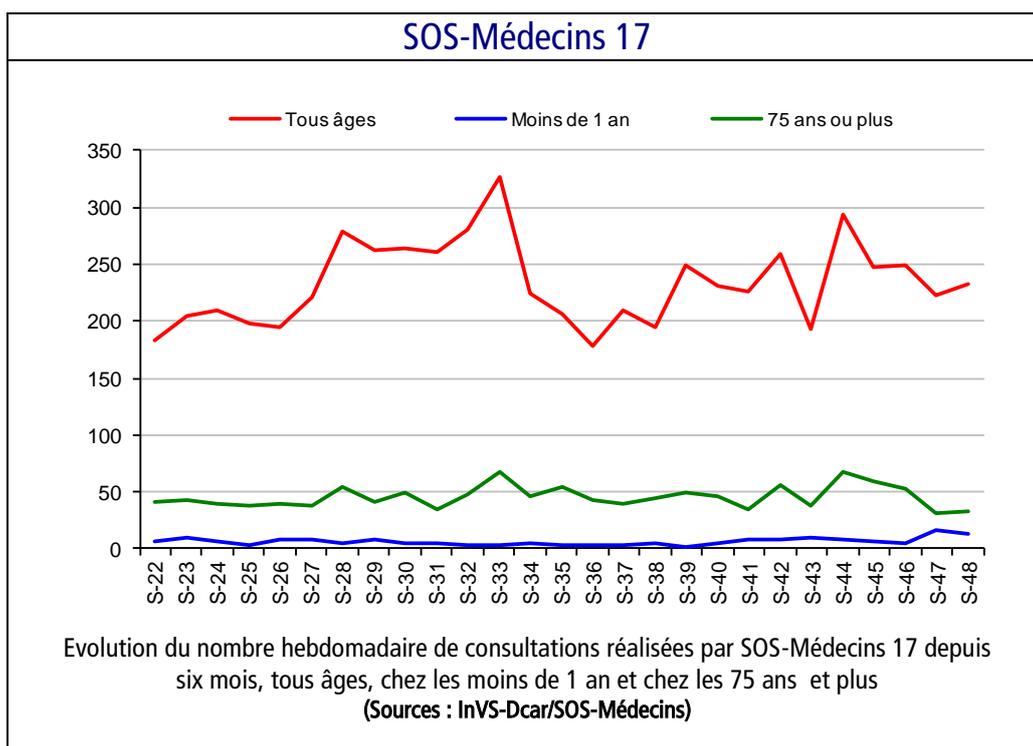
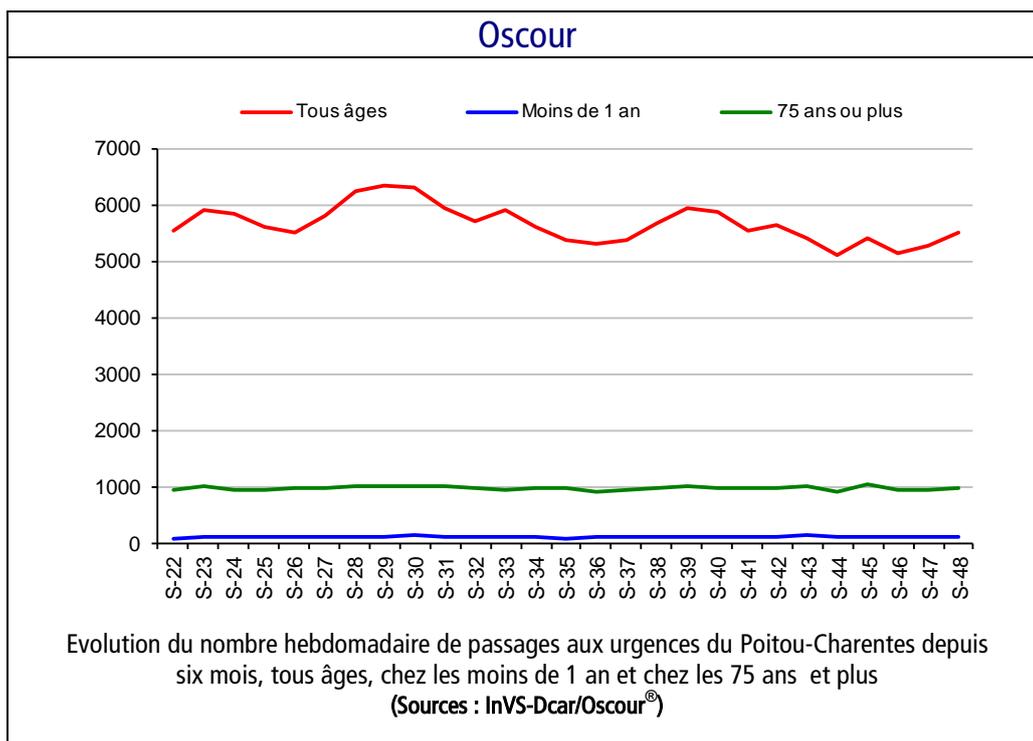
Mortalité : en baisse

Urgences hospitalières

En semaine 48-2013, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+4,6 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 48-2013, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+4,0 %).



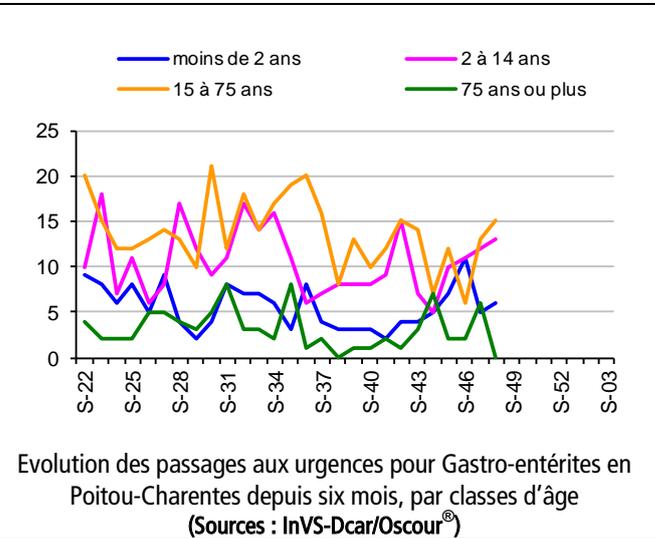
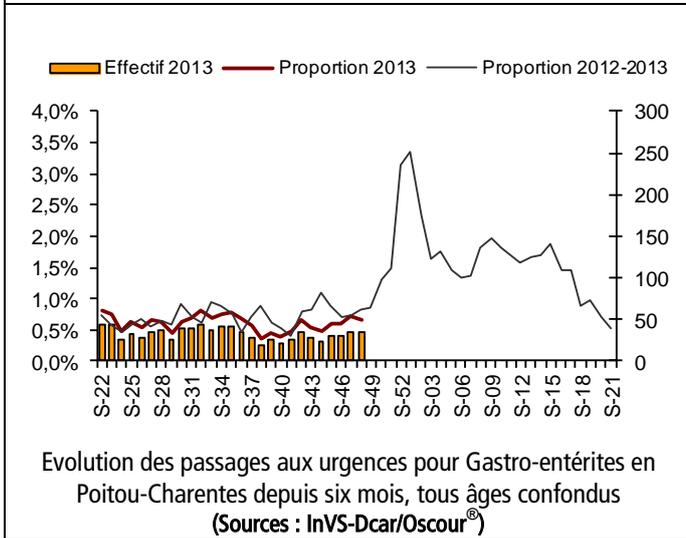
En Poitou-Charentes

En semaine 48-2013, la fréquentation pour gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières, à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente pour la même période. Le nombre de diagnostics de gastro-entérites pour SOS-Médecins 17 était en hausse par rapport à la semaine précédente, à un niveau supérieur à celui observé l'année précédente pour la même période. Un foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées a été signalé en semaine 43-2013.

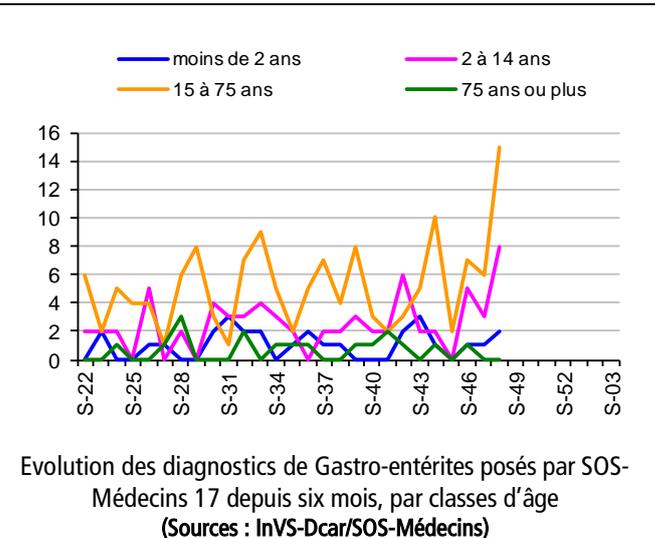
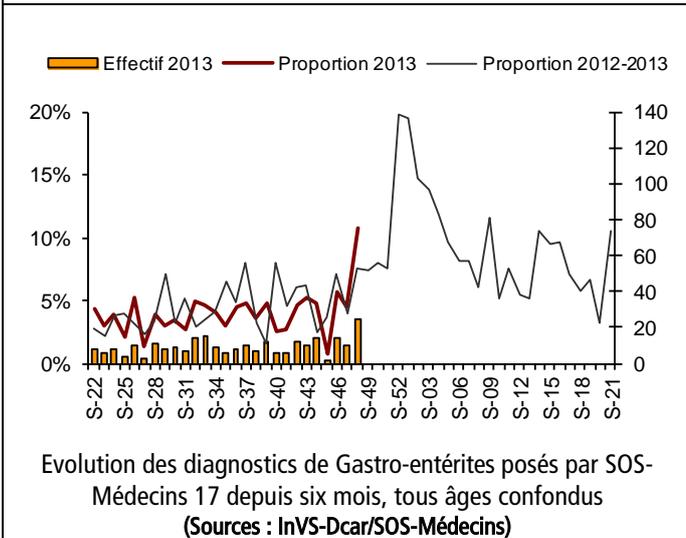
En France

Une hausse de la fréquentation des urgences pour gastroentérite chez les enfants est observée, avec des effectifs tous âges confondus inférieurs aux années 2011 et 2012. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de gastroentérite est en légère hausse chez les enfants de moins de 5 ans, avec des effectifs tous âges confondus similaires à 2011 et 2012. Cette augmentation est surtout visible dans les régions Nord et Nord-Est.

Oscour



SOS-Médecins 17



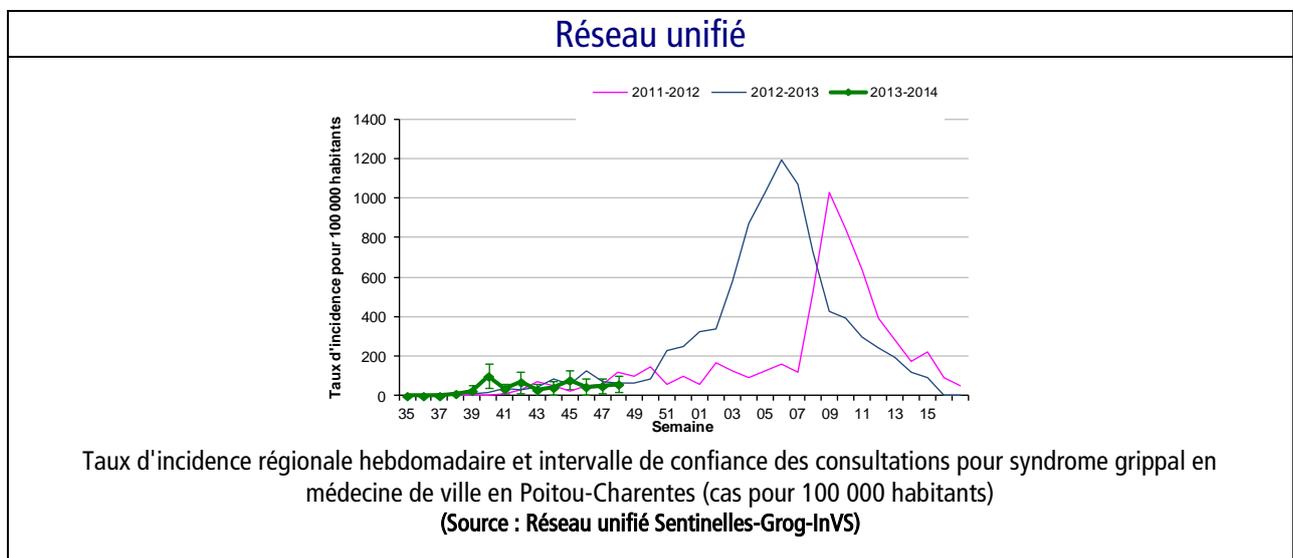
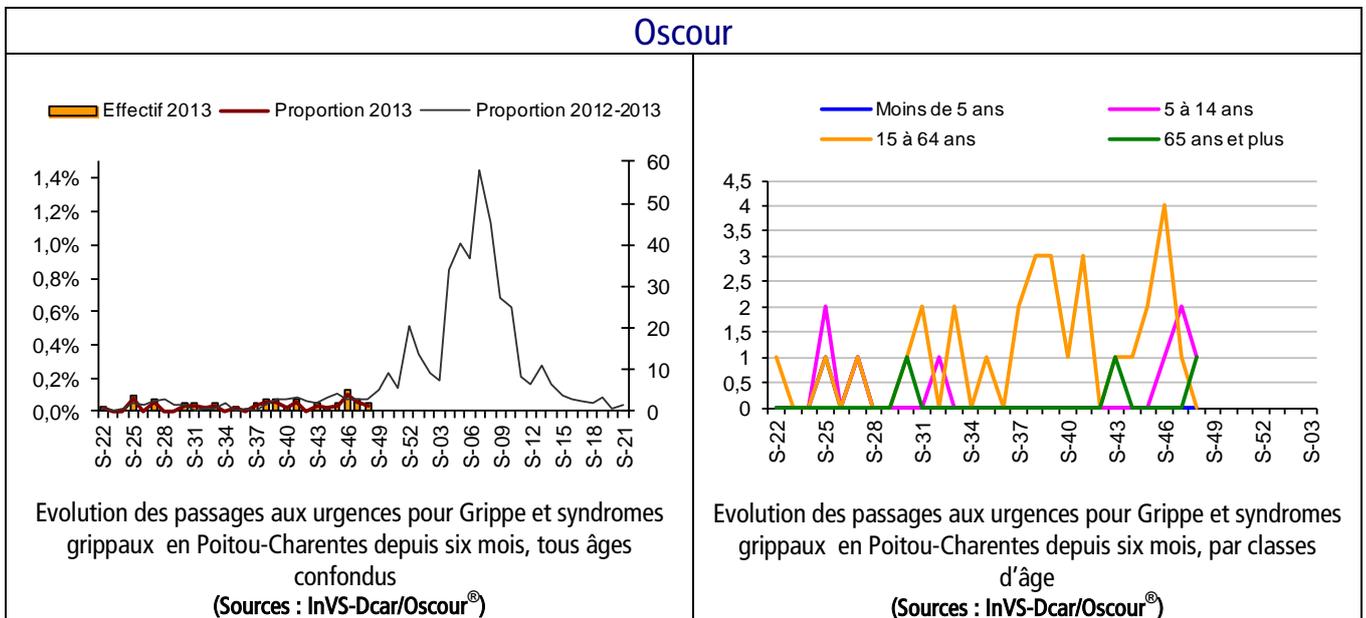
En Poitou-Charentes

En semaine 48-2013, la fréquentation pour grippe était faible aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période. Le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) était de 59/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 19-99]. Aucune hospitalisation pour grippe n'a été enregistrée aux urgences en semaine 48-2013.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 1 foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées a été signalé. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 1 cas grave de grippe a été signalé par les services de réanimation.

En France

L'activité grippale est toujours faible. Le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) était de 77/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 66-88], en légère augmentation par rapport à la semaine précédente. La fréquentation des urgences pour grippe est en légère hausse chez les personnes âgées de plus de 75 ans mais est stable ou en baisse dans les autres classes d'âge. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de grippe est en augmentation au cours de la semaine écoulée et ce pour toutes les classes d'âge à l'exception des enfants de moins de 2 ans. Un nouveau virus A non sous-typé a été identifié dans les prélèvements des médecins du Réseau Grog en semaine 48.



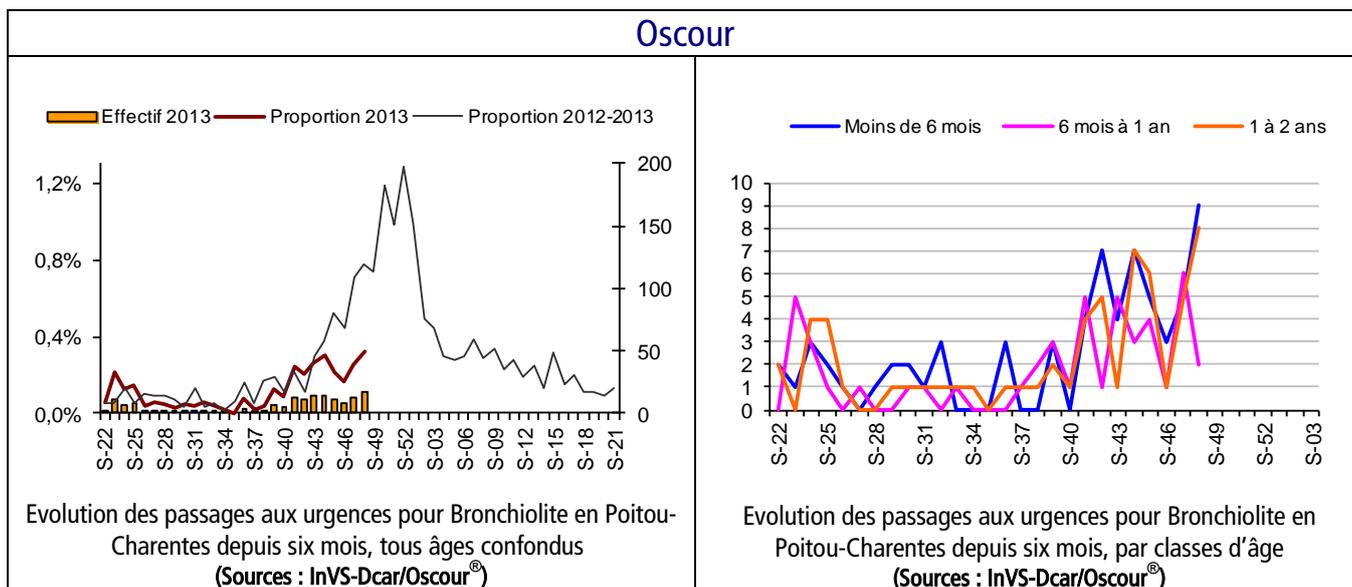
En Poitou-Charentes

En semaine 48-2013, la fréquentation pour bronchiolite était en hausse aux urgences hospitalières et stable pour SOS-Médecins 17. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période pour les urgences.

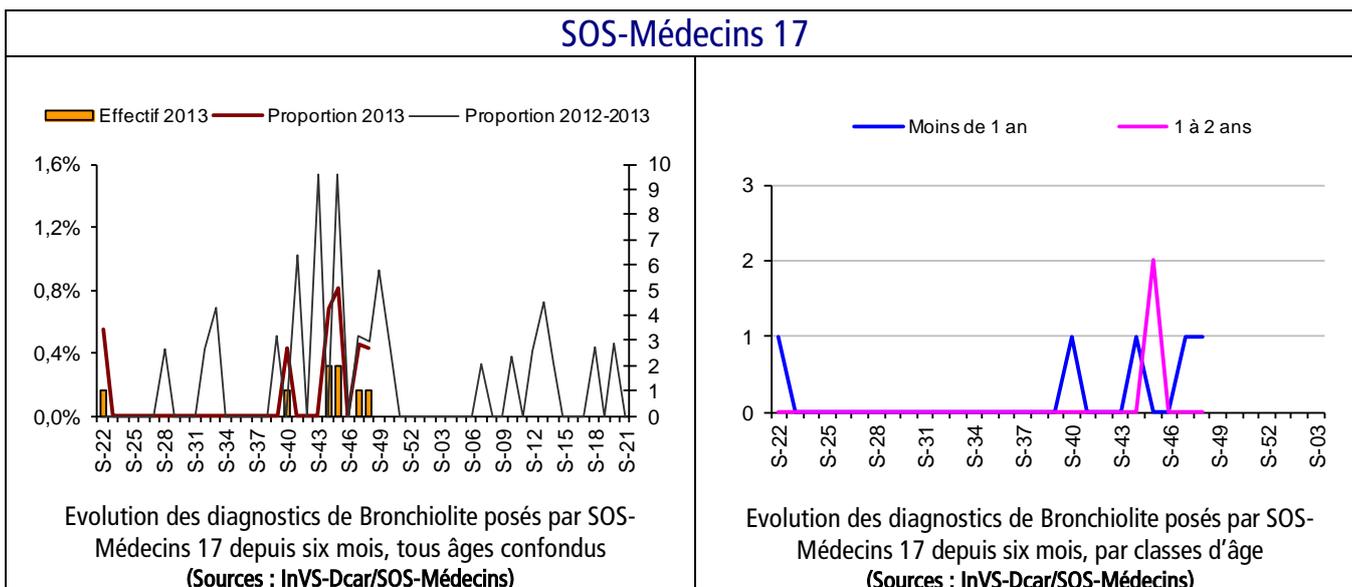
En France

La situation épidémiologique actuelle montre que le nombre de recours aux services d'urgence hospitaliers pour bronchiolite du nourrisson continue d'augmenter en France métropolitaine. L'évolution dans le temps du nombre de recours est similaire à ce qui a été observé au cours des dernières saisons épidémiques et le pic épidémique devrait être atteint dans les prochaines semaines. Pour SOS Médecins, le nombre de diagnostics de bronchiolite poursuit sa tendance à la hausse, avec des effectifs très proches des années 2011 et 2012. Cette augmentation concerne toutes les zones géographiques et est plus marquée en zone Ouest et Nord.

Oscour



SOS-Médecins 17



En Poitou-Charentes

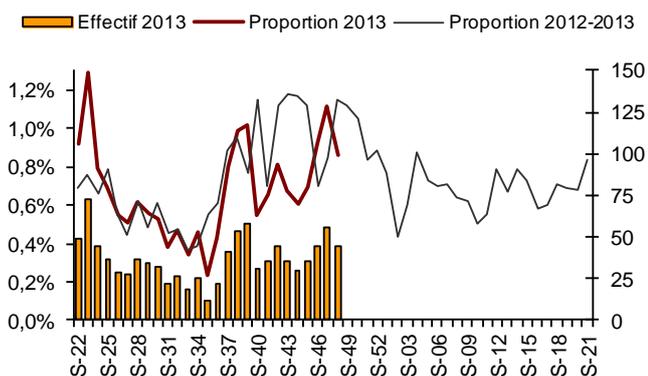
En semaine 48-2013, la fréquentation pour asthme était en baisse aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 après 3 semaines de hausse. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et inférieurs pour SOS Médecin 17 à ceux observés l'année précédente pour la même période pour les urgences.

En France

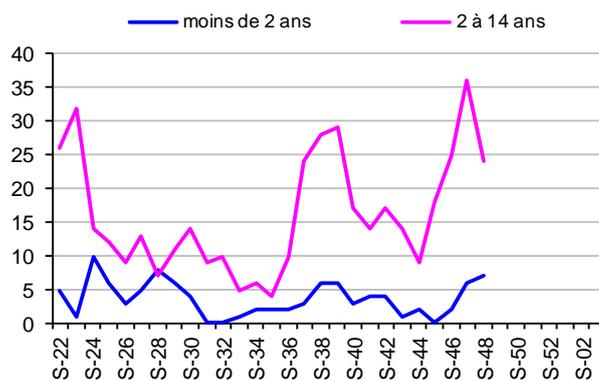
Les passages aux urgences pour asthme restent stables au cours de la semaine écoulée pour toutes les classes d'âge, en adéquation avec les observations des années précédentes pour la même période.

Pour SOS Médecins, l'indicateur de crise d'asthme se stabilise tous âges confondus, même si une légère hausse est observée chez les personnes âgées de plus de 75 ans. Les effectifs restent supérieurs à ceux de l'année 2011, mais proches de ceux de l'année 2012.

Oscour

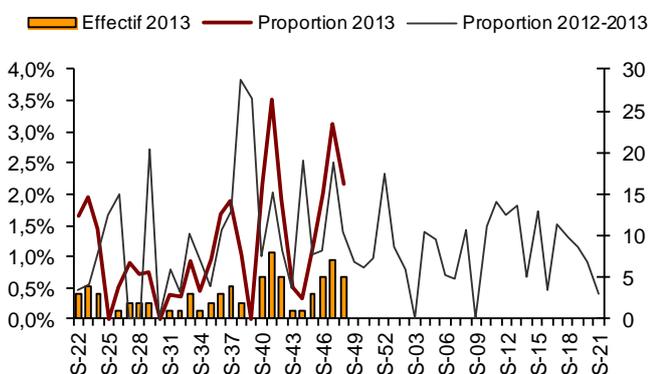


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

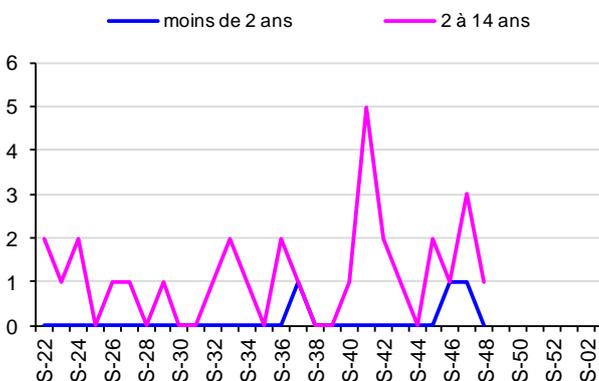


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



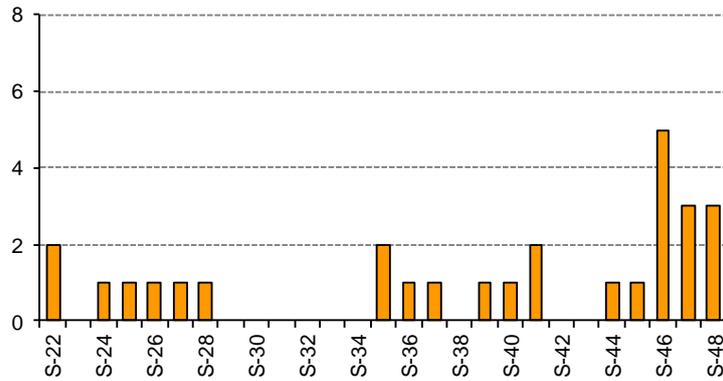
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

| Hypothermies |

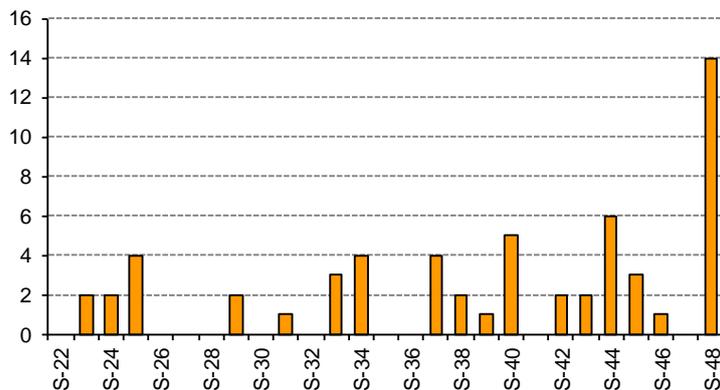
En semaine 48-2013, 3 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour Hypothermie en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 48-2013, 14 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières, dont 1 épisode concernant 8 personnes intoxiquées.



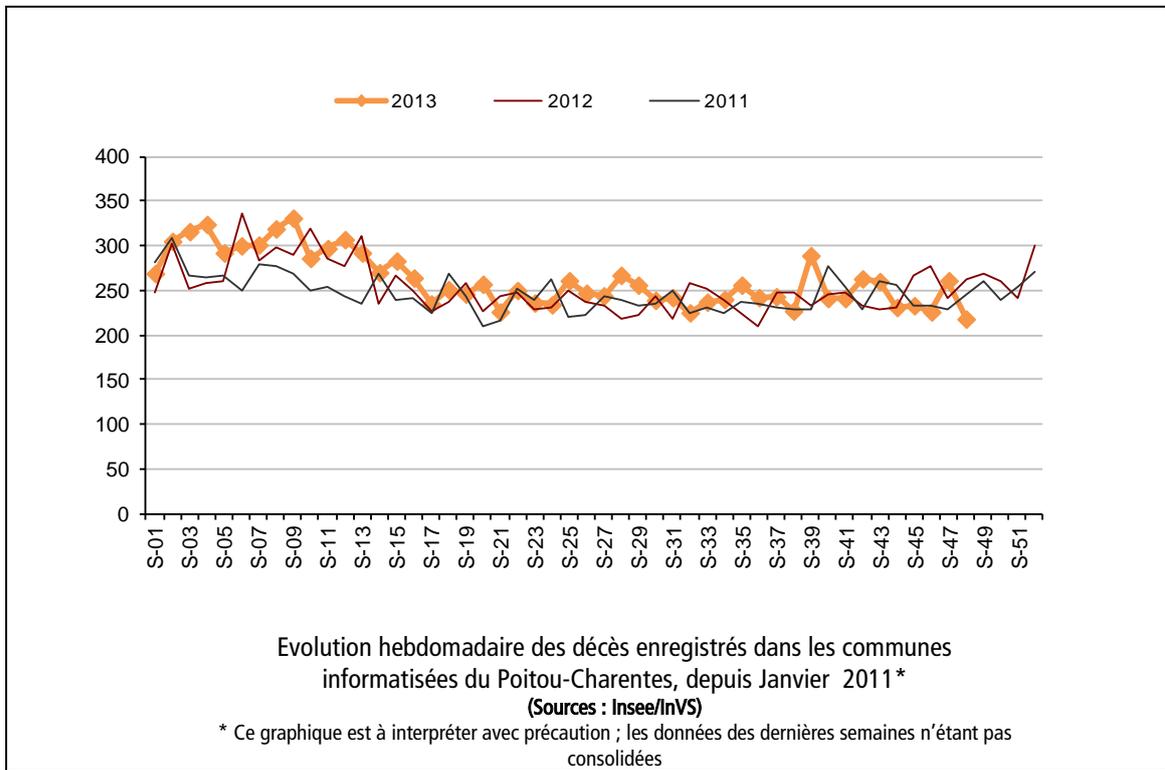
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Poitou-Charentes

En semaine 48-2013, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

La mortalité enregistrée à partir des données d'état-civil transmises par l'Insee reste stable sur le mois de novembre, aussi bien tous âges confondus que par classe d'âges. Les effectifs restent inférieurs aux nombres attendus, estimés sur les années précédentes.



| Sources d'information |

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

Quinze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®

Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

| Département | Etablissement | Date de début de transmission des données | Nombre quotidien de passages aux urgences |
|------------------------|-------------------------|---|---|
| Charente (16) | CH d'Angoulême | 23/07/2008 | 107 |
| | CH de Ruffec | 22/01/2010 | 24 |
| | CH de Barbezieux | 02/03/2010 | 24 |
| | CH de Confolens | 10/08/2010 | 24 |
| | CH de Cognac | 21/10/2010 | 43 |
| Charente-Maritime (17) | CH de Jonzac | 02/07/2008 | 38 |
| | CH de la Rochelle | 21/01/2010 | 121 |
| | CH de Saintes | 05/02/2010 | 84 |
| | CH de Rochefort* | 10/10/2012 | 75 |
| Deux-Sèvres (79) | CH de St Jean d'Angely* | 04/10/2013 | |
| | CH Nord-Deux-Sèvres | 10/08/2010 | 114 |
| | CH de Niort* | 02/11/2012 | 134 |
| Vienne (86) | Polyclinique Inkermann* | 08/07/2013 | |
| | CHU de Poitiers | 21/01/2010 | 160 |
| | CH de Loudun | 22/03/2010 | 20 |
| | CH de Montmorillon | 19/06/2010 | 22 |
| | CH de Châtelleraut* | 07/03/2011 | 60 |

* Les services d'urgence de ces établissements ne sont pas inclus dans les analyses présentées dans ce bulletin.

• SOS-Médecins 17

Les données de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 28/08/2010.

• Services d'états-civils

Les communes de la région dont les états-civils sont informatisés transmettent à l'Insee, qui les remonte quotidiennement à l'InVS de façon automatisée, les données de mortalité. Ce dispositif permet à l'InVS d'assurer la surveillance de la mortalité en temps quasi réel. Il couvre actuellement 105 communes soit 47 % de la population régionale.

| 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/\(aa_localisation\)/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/(aa_localisation)/Poitou-Charentes)

- le dossier thématique "Veille sanitaire La Cire" sur le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/Rapports-et-publications-Vei.91100.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17, aux services d'état-civil 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,

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>

Le point épidémiologique hebdo

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Niort, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Rochefort, Ruffec, Saintes, Saint Jean d'Angely.
- La polyclinique Inkermann
- Le centre hospitalier universitaire de Poitiers
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes