

INTOXICATIONS AU MONOXYDE DE CARBONE SIGNALÉES AU SYSTÈME DE SURVEILLANCE

Les points à retenir pour les semaines 47 et 48 (du 22 novembre au 05 décembre 2010)

- Le nombre de signalements d'épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone déclarés est supérieur (+ 130%) en comparaison de l'année précédente pour une période équivalente. Des conditions météorologiques de grand froid sont vraisemblablement responsables de cette augmentation des épisodes d'intoxication au CO.
- Un épisode d'intoxication collective au CO est survenu dans un lieu recevant du public (une église) exposant au total 28 personnes à des émanations de monoxyde de carbone. Selon les informations disponibles au moment du signalement, un chauffage par panneaux radiants serait responsable de cet épisode d'intoxication collective.
- 4 décès accidentels dont 3 dans l'habitat et 1 dans un garage impliquant un véhicule ont été déclarés au système de surveillance. Un des décès, a été en lien avec l'utilisation d'un groupe électrogène suite à une coupure d'électricité; un second lié à l'utilisation d'un chauffage d'appoint.

Dans le cadre du système de surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (CO), coordonné par l'Institut de Veille Sanitaire (InVS), toute personne ayant connaissance d'une intoxication au CO, suspectée ou avérée survenue en France métropolitaine, doit le signaler. Le destinataire peut être selon l'organisation régionale en place, soit une Délégation territoriale (DT), soit une Agence Régionale de Santé (ARS), soit un Service Communal d'Hygiène et de Santé (SCHS), soit un Centre Antipoison et de Toxicovigilance (CAPTV), soit le Laboratoire Central de la Préfecture de Police (LCPP).

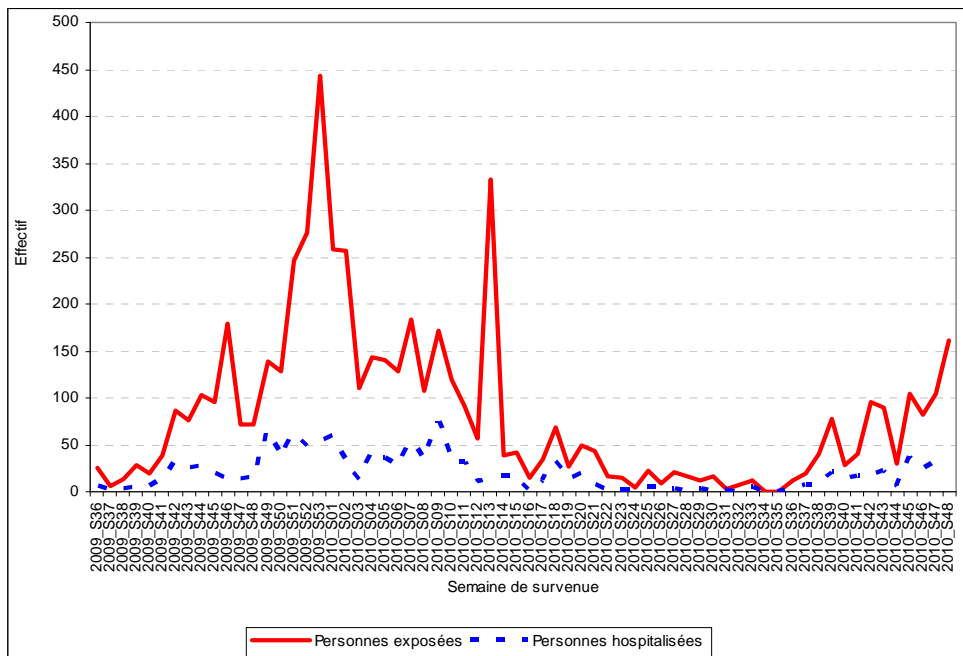
Les données présentées dans ce point épidémiologique proviennent des premiers renseignements recueillis au moment du signalement de cas d'intoxication au CO, suspectés ou avérés, dans le cadre du système de surveillance des intoxications au CO (source InVS-DSE) ; à l'issue de chaque signalement, une enquête environnementale et médicale sont menées par les différents acteurs locaux du système de surveillance (DT, ARS, SCHS, LCPP, CAPTV) afin d'identifier la source, décrire le local et les circonstances de survenue, caractériser les personnes intoxiquées.

Les données issues des signalements, présentées dans ce point épidémiologique, ont été complétées par celles du système Oscour (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) de recueil du nombre et des motifs de recours à un système d'urgence parmi les 210 hôpitaux participant au réseau au 1^{er} septembre 2009 (source InVS-Dcar).

PERSONNES IMPLIQUÉES DANS UNE INTOXICATION AU CO

| Figure 1 |

Evolution depuis le 1er septembre 2009 du nombre hebdomadaire de personnes exposées au CO et hospitalisées [source InVS-DSE]



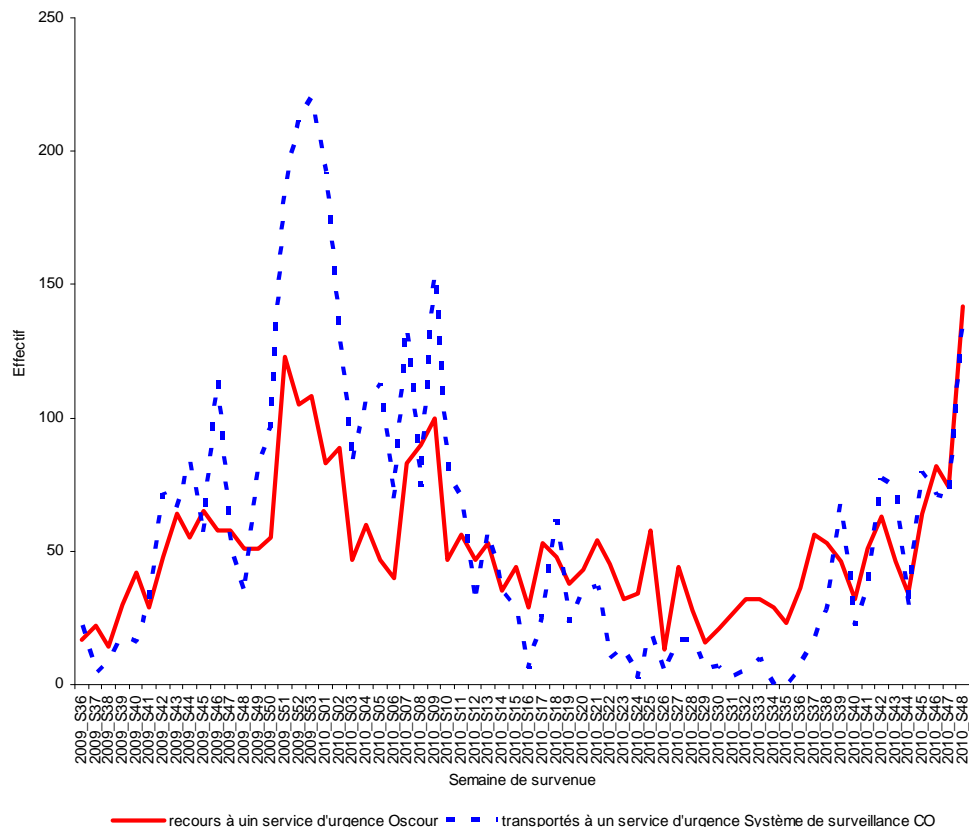
D'après le système de surveillance et selon les informations disponibles au moment du signalement, 887 personnes ont été exposées au CO depuis le 1^{er} septembre 2010 parmi lesquelles 245 ont été admises en hospitalisation. Au cours des semaines 47 et 48, 265 personnes ont été exposées au CO parmi lesquelles 68 ont été admises en hospitalisation. Depuis le 1^{er} septembre 2010, 15 décès en lien avec une intoxication au CO ont été signalés au système de surveillance. Au cours des semaines 47 et 48, 4 décès sont survenus de manière accidentelle. Le premier a été en lien avec l'utilisation d'un groupe électrogène consécutive à une coupure d'électricité. Le deuxième a eu comme source d'intoxication, l'utilisation d'un chauffe-eau. Le troisième est lié à l'utilisation d'un chauffage d'appoint. Enfin, le dernier décès a été en lien avec le maintien en fonctionnement d'un véhicule dans un garage.

Un épisode d'intoxication collective exposant au total 28 personnes au CO est survenu dans une église de la région Bourgogne en lien avec l'utilisation d'un chauffage par panneaux radiants.

Le point épidémiologique

| Figure 2 |

Evolution depuis le 1er septembre 2009 du nombre hebdomadaire de personnes transportées vers un service d'urgence [source InVS-DSE] ou ayant recours à un service d'urgence pour



Selon le système Oscour, 779 personnes ont eu recours à un service d'urgence hospitalière pour effets toxiques du CO depuis le 1^{er} septembre 2010. Le système de surveillance des intoxications au CO dénombre, quant à lui, 713 personnes transportées vers un service d'urgence hospitalière.

Au cours des semaines 47 et 48, le nombre de recours aux urgences hospitalières observé par le système de surveillance des intoxications au CO (n=204), a été comparable à celui constaté par le système Oscour (n=216).

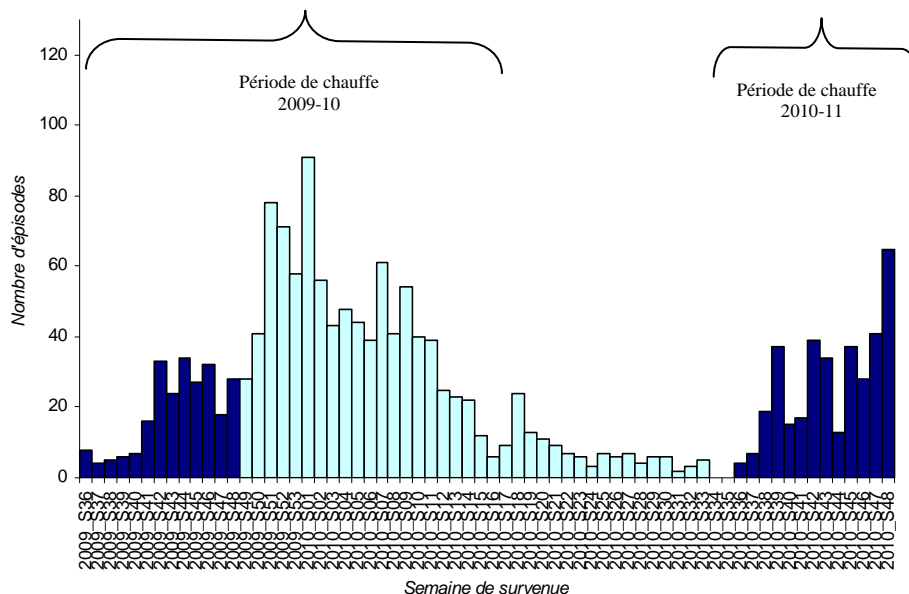
Les différences entre les données provenant du système de surveillance des intoxications au CO et celles provenant du système Oscour peuvent être expliquées par :

- la non-exhaustivité du système Oscour (qui couvrait 210 établissements possédant des SAU susceptibles d'accueillir des personnes intoxiquées par le monoxyde de carbone au 1^{er} septembre 2009) ;
- la non-spécificité du système Oscour, qui ne distingue pas les intoxications par le CO selon leur origine, leur lieu de survenue et leur caractère accidentel ou non ;
- le mode de recueil qui diffère entre les deux systèmes. Le système de surveillance des intoxications au CO se fonde sur une saisie active qui dépend de la participation des personnes susceptibles de signaler les intoxications, laquelle est variable notamment dans le temps ; le système Oscour se fonde sur un recueil passif et automatisé.

Par ailleurs, le processus de saisie de certains cas ou épisodes d'intoxication dans le système de surveillance des intoxications au CO induit une sous-estimation du nombre de cas ou d'épisodes survenus sur les dernières semaines. Ainsi, les données concernant les deux dernières semaines seront consolidées dans le prochain bulletin.

| Figure 3 |

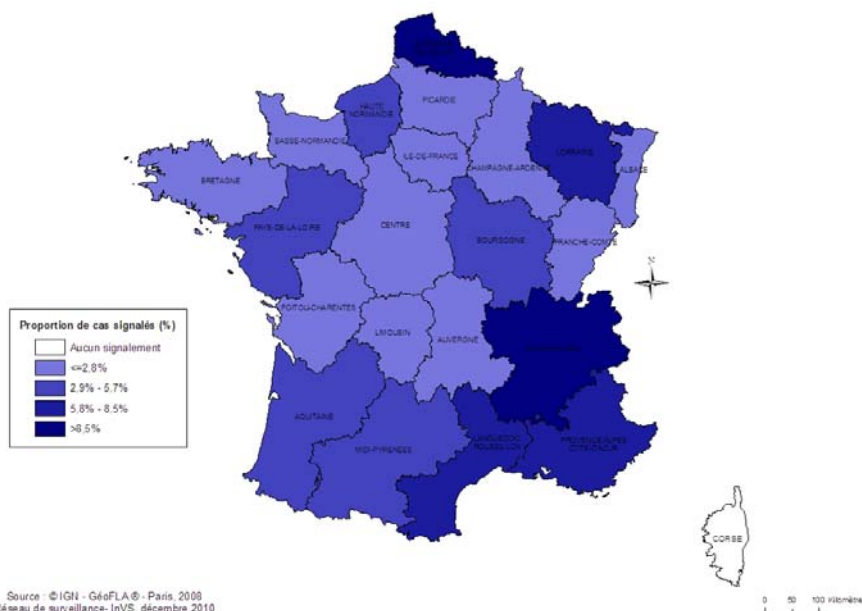
Evolution depuis le 1er septembre 2009 du nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxication au CO, suspects ou avérés, signalés au système de surveillance [source InVS-DSE]



Depuis le 1^{er} septembre 2010, 356 épisodes d'intoxication au CO, suspects ou avérés, ont été signalés au système de surveillance dont 106 épisodes au cours des semaines 47 et 48. L'augmentation du nombre de signalements d'épisodes d'intoxication observée au cours des semaines 47 et 48 par rapport à celui des deux semaines précédentes a été de 63%. Cette tendance à l'augmentation notamment au cours de la semaine 48, est probablement en lien, avec des conditions météorologiques de grand froid.

| Figure 4 |

Répartition régionale des épisodes d'intoxication au CO, suspects ou avérés, au cours des semaines 47 et 48



Au cours des semaines 47 et 48, 2 régions ont été particulièrement concernées par des signalements d'épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone. Il s'agit des régions: Rhône-Alpes (16%) et Nord-Pas-de Calais (12%).

Remerciements

Remerciements à l'ensemble des déclarants et des acteurs du système de surveillance (Cellules interrégionales d'épidémiologie, Agences Régionales de Santé, Délégations territoriales, Services Communaux d'Hygiène et de Santé, Centres Antipoison et de Toxicovigilance, Laboratoire Central de la Préfecture de Police) pour le signalement, le recueil des données, l'analyse régionale et l'animation régionale du système de surveillance et à l'ensemble des acteurs du système Oscour.

Equipe DSE:

Responsable de l'unité toxicovigilance surveillance des intoxications
Frédéric De Bels

Chargé de projet
Agnès Verrier

Moniteur d'études-animateur réseau
Jamel Daoudi

Chargé de projet informatique
Arnaud Musset

Contact
surveillanceco@invs.sante.fr

Directeur de la publication :
Dr Françoise Weber
Directrice général de l'InVS