

Point hebdomadaire du 30 avril 2013

(Semaine 2013-17)

| En résumé |

I Crise d'asthme I

Page 2

- SOS Médecins : En baisse cette semaine.
- Réseau Oscour® : En baisse.

I Allergies I

Page 2

- SOS Médecins : En hausse ces deux dernières semaines et globalement en augmentation depuis la mi-mars.
- Réseau Oscour® : Stables depuis la mi-mars.

I Pathologies liées à la chaleur I

Page 3

- SOS Médecins : Aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué cette semaine.
- Réseau Oscour® : Setp cas d'hyperthermie et coup de chaleur ont été diagnostiqués ces deux dernières semaines.

I Gastro-entérites aiguës I

Page 3

- SOS Médecins : Globalement en baisse.
- Réseau Oscour® : En baisse ces deux dernières semaines.
- Au laboratoire : Le nombre de virus entériques – principalement des rotavirus – isolés reste important.
- En Ehpad : Aucun épisode de cas groupés de GEA n'a été signalé cette semaine.

I Passages aux urgences de moins de 1 an et plus de 75 ans I

Page 4

- Passages de moins de 1 an : En légère baisse dans les deux départements.
- Passages de plus de 75 ans : Stables ces dernières semaines dans les deux départements.

I Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans I

Page 5

- Décès de plus de 75 ans : En baisse cette semaine et plus globalement depuis la fin février.
- Décès de plus de 85 ans : En forte baisse.

| Sources de données |

- SOS Médecins : Associations de Dunkerque, Lille et Roubaix-Tourcoing
- Réseau Oscour® – Surveillance syndromique : Centres hospitaliers d'Arras, Boulogne-sur-Mer, Calais, Denain, Douai, Dunkerque, Lens, Saint-Vincent de Paul (Lille), Tourcoing, Valenciennes, le CHRU de Lille et la Clinique Saint-Amé (Lambres-lez-Douai).
- Réseau Oscour® – Surveillance des activités de soins :
 - ✓ Pas-de-Calais : Centres hospitaliers d'Arras, Boulogne-sur-Mer, Calais et Lens.
 - ✓ Nord : Centres hospitaliers de Douai, Dunkerque, Saint-Philibert (Lomme), Saint-Vincent de Paul (Lille), Tourcoing, Valenciennes, le CHRU de Lille et la Clinique Saint-Amé (Lambres-lez-Douai) Erreur ! Signet non défini.
- Laboratoire de virologie du CHRU de Lille
- Réseaux Sentinelles
- Services de réanimation du Nord-Pas-de-Calais
- Etablissements hébergeant des personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région Association de surveillance de la qualité de l'air : Association pour la prévention de la pollution atmosphérique (appa)
- Insee : 66 communes informatisées de la région disposant d'un historique suffisant
- Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaire (CRVAGS) de l'Agence régionale de santé (ARS) du Nord-Pas-de-Calais

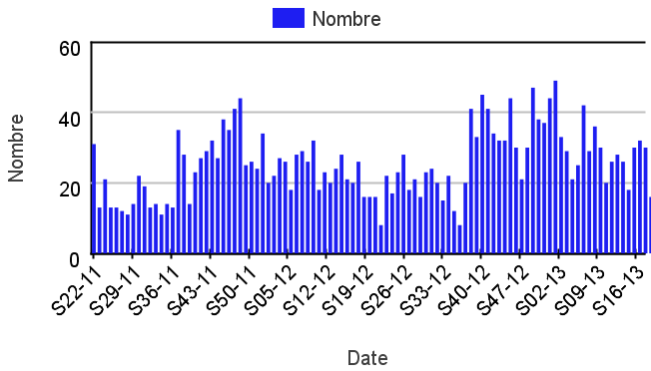
Surveillance en Nord-Pas-de-Calais

Surveillance ambulatoire

Après l'augmentation des crises d'asthme à partir du début du mois d'avril (semaine 2013-14), les diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région sont en baisse cette semaine (16 diagnostics posés cette semaine contre 30 en semaine 2012-16).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 mai 2011.

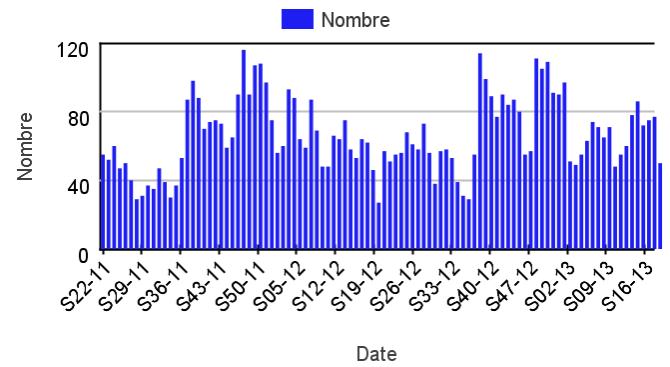


Surveillance hospitalière

De façon analogue à la surveillance ambulatoire, les diagnostics de crises d'asthme posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont en forte baisse cette semaine après une hausse globale ces dernières semaines. Cette semaine, 30 diagnostics *versus* 77 en semaine 2013-16).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de crises d'asthme posés dans les SAU du Nord-Pas-de-Calais participant au Réseau Oscour®, depuis le 30 mai 2011.



Surveillance en Nord-Pas-de-Calais

Météo pollinique

En semaine 2013-17, l'indice allergo-pollinique relevé dans la région par l'Association pour la prévention de la pollution atmosphérique (appa) était de 4 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé). Le risque allergique est élevé. Les pollens de bouleau sont toujours très présents, les allergiques doivent rester vigilants.

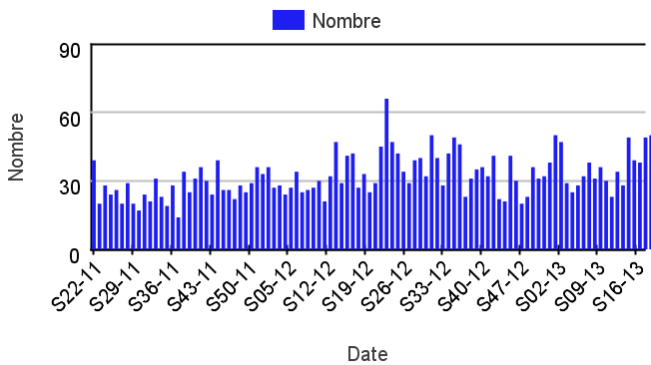
Pour en savoir plus : <http://www.appanpc.fr>

Surveillance ambulatoire

Les diagnostics d'allergies posés par les SOS Médecins de la région sont globalement en hausse depuis la mi mars (semaine 2013-11), plus particulièrement ces deux dernières semaines avec respectivement, 49 et 50 diagnostics contre 38 en semaine 2013-15).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergies posés par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 mai 2011.

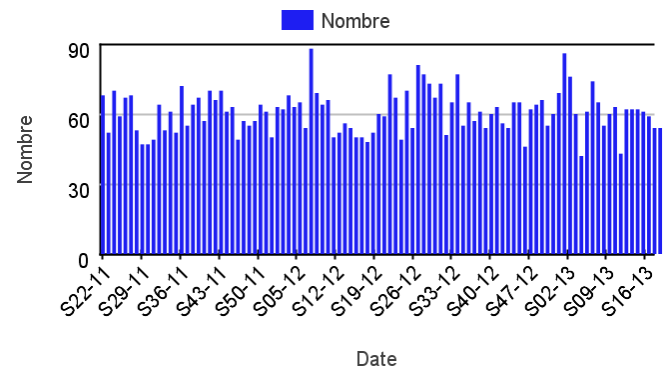


Surveillance hospitalière

Les allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont globalement stables depuis la mi mars (entre 56 et 62 diagnostics hebdomadaires depuis la semaine 2013-11).

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie posés dans les SAU du Nord-Pas-de-Calais participant au Réseau Oscour®, depuis le 30 mai 2011.



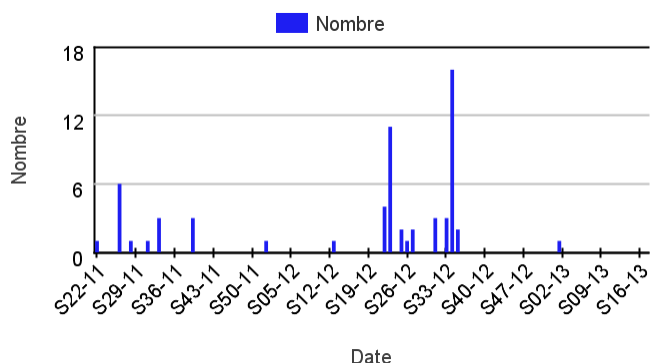
Surveillance en Nord-Pas-de-Calais

Surveillance ambulatoire

Aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué par les SOS Médecins de la région ces dernières semaines.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de coups de chaleur posés par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 mai 2011.

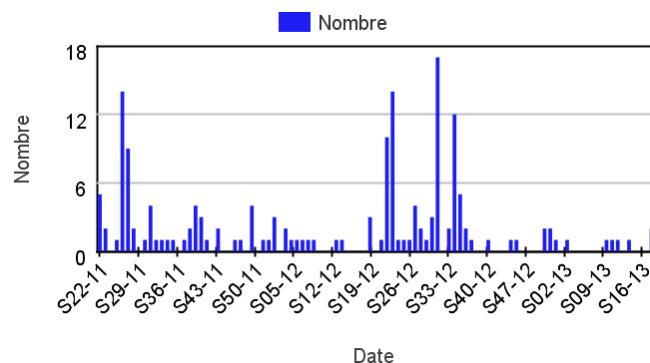


Surveillance hospitalière

Sept cas d'hyperthermie et coup de chaleur ont été diagnostiqués dans les SAU de la région adhérant au réseau Oscour® en semaines 2012-16 et 2012-17.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire d'hyperthermies et coups de chaleur, diagnostiqués dans les SAU du Nord-Pas-de-Calais participant au Réseau Oscour®, depuis le 30 mai 2011.



| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

Surveillance en France métropolitaine

Réseau Sentinelles

D'après le réseau Sentinelles, en semaine 2013-17, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 151 cas pour 10⁵ habitants, au dessous du seuil épidémique (166 cas pour 10⁵ habitants) après quatre semaines consécutives où le seuil fut dépassé.

Pour en savoir plus : <http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>

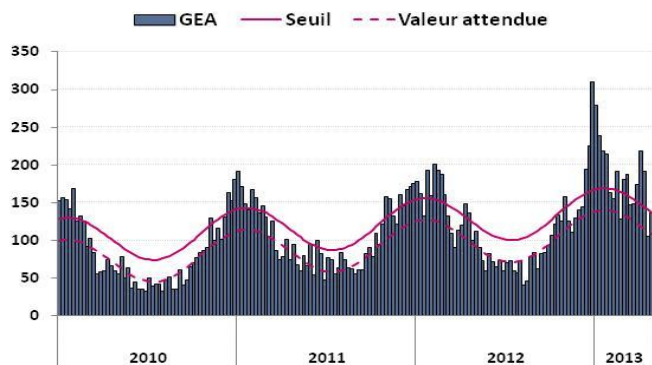
Surveillance en Nord-Pas-de-Calais

Surveillance ambulatoire

Après la recrudescence des diagnostics de gastro-entérites ces dernières semaines (seuil épidémique régional franchi 6 semaines (non consécutives) depuis la semaine 2013-07), les diagnostics de GEA sont globalement en baisse ces deux dernières semaines (105 et 136 diagnostics contre 191 en semaine 2013-15) et sous le seuil épidémique régional (seuil : 137)

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais [1].



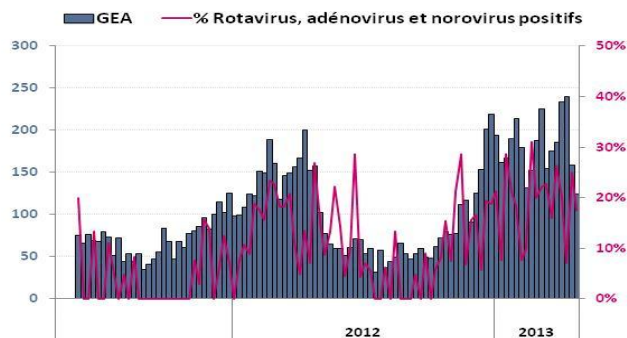
Surveillance hospitalière

De façon analogue à la surveillance ambulatoire, les passages pour GEA dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont en baisse ces deux dernières semaines (respectivement, 159 et 124 diagnostics, contre 240 en semaine 2013-15).

Ces dernières semaines, le nombre de virus entériques isolés et notamment les rotavirus – chez des patients hospitalisés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille était en légère hausse. Cette semaine, 6 rotavirus ont été isolés sur les 31 prélèvements testés (19% de positivité).

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les SAU participant au Réseau Oscour® et pourcentage hebdomadaire de virus entériques détectés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés.



Surveillance en Ehpad

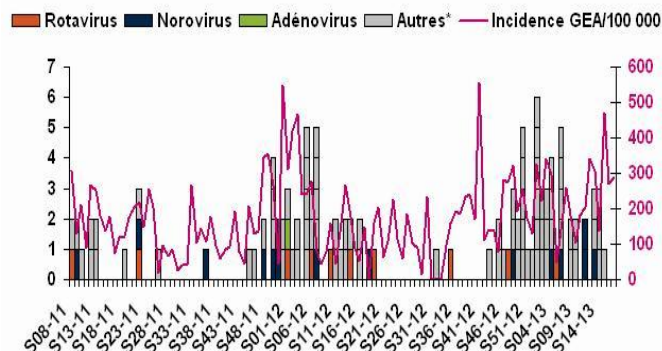
Aucun cas groupé de gastro-entérites aiguës en Ehpad n'a été signalé à la Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaire de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais cette semaine.

* Les « autres épisodes » correspondent à des épisodes n'ayant pas bénéficié de prélèvement ou dont les analyses se sont avérées négatives ou sont en cours de réalisation

** Données agrégées sur la date de début des signes du premier cas et non, la date de signalement.

| Figure 9 |

Incidence de GEA communautaires estimée par le réseau Sentinelles et nombre hebdomadaire d'épisodes de GEA signalés par les Ehpad de la région**.



Passages aux urgences de moins de 1 an et plus de 75 ans

[Retour au résumé](#)

Surveillance dans le département du Nord

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en légère baisse cette semaine (295 passages contre 337 en semaine 2013-16).

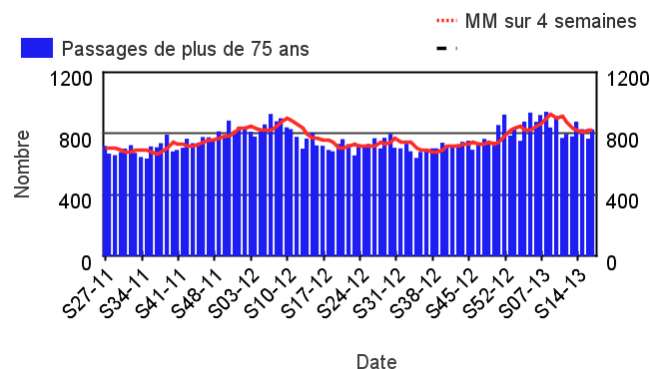
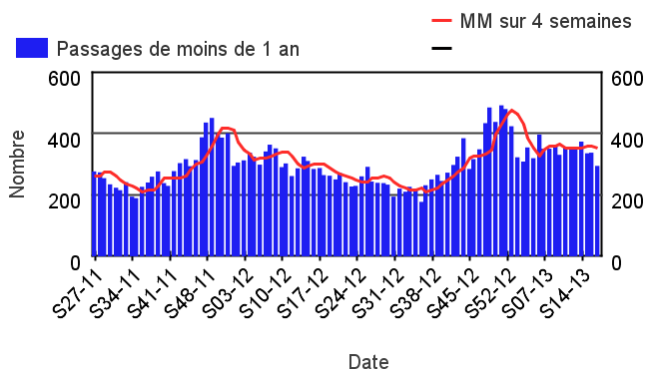
Les passages de patients de plus de 75 ans sont stables ces dernières semaines (830 passages ont été enregistrés cette semaine contre 765 la semaine précédente).

| Figure 10 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département du Nord adhérant au Réseau Oscour® et moyenne mobile sur quatre semaines [2].

| Figure 11 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département du Nord adhérant au réseau Oscour® et moyenne mobile sur quatre semaines [2].



Surveillance dans le département du Pas-de-Calais

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en baisse cette semaine (180 passages contre 225 la semaine précédente ; - 25%).

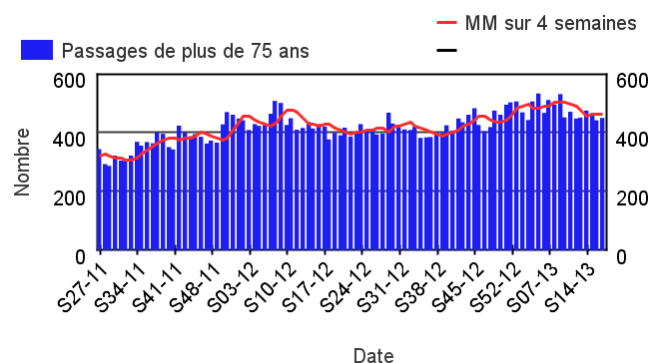
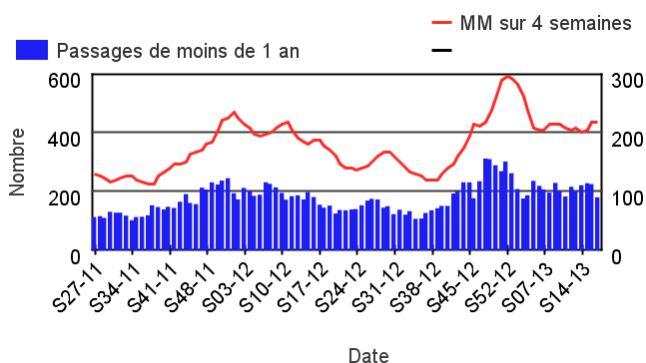
Les passages aux urgences de personnes âgées de plus de 75 ans sont stables ces dernières semaines (entre 442 et 475 passages ces 4 dernières semaines).

| Figure 12 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département du Pas-de-Calais adhérant au réseau Oscour® et moyenne mobile sur quatre semaines [2].

| Figure 13 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département du Pas-de-Calais adhérant au réseau Oscour® et moyenne mobile sur quatre semaines [2].



Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans [3]

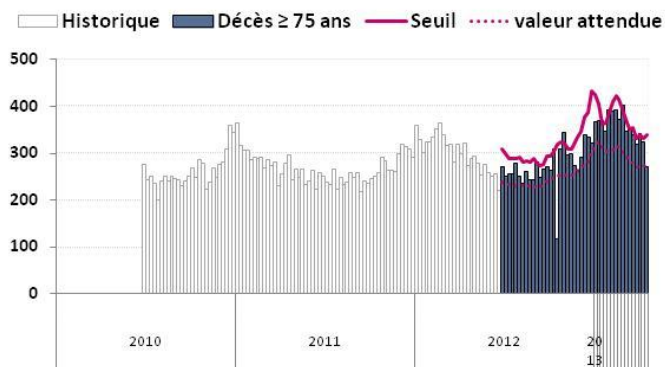
Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine S-1. Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, les données de mortalité sont présentées pour l'ensemble de la région Nord-Pas-de-Calais.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans est en baisse avec 271 décès contre 323 en semaine 2013-15 ; - 16 %, proche de la valeur attendue et sous le seuil épidémique régional (seuil : 338). Plus globalement la tendance est à la baisse depuis le pic observé fin février.

Les décès de personnes âgées de plus de 85 ans étaient en nette diminution en semaine 2013-16 avec 141 décès contre 233 la semaine précédente ; - 31 %, proche de la valeur attendue et sous le seuil épidémique régional (seuil : 197).

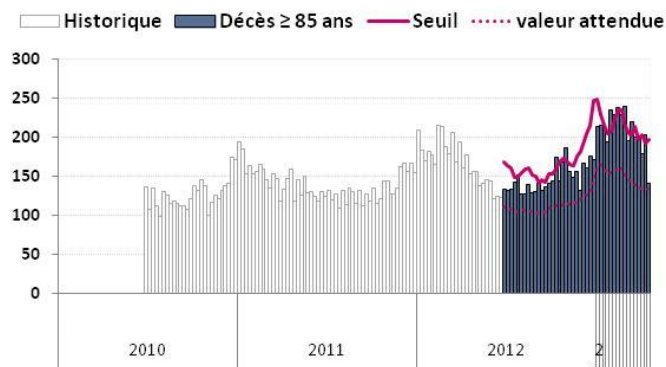
| Figure 14 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans recensés par les services d'Etat-civil informatisés du Nord-Pas-de-Calais.



| Figure 15 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans recensés par les services d'Etat-civil informatisés du Nord-Pas-de-Calais.



[1] Seuil épidémique : méthode de *Serfling*

Le seuil épidémique hebdomadaire est calculé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95 % de la valeur attendue, déterminée à partir des données historiques (via un modèle de régression périodique, *Serfling*). Le dépassement deux semaines consécutives du seuil est considéré comme un signal statistique.

Ce seuil épidémique est actualisé chaque semaine 36 (début septembre).

[2] Tendances : méthode des *moyennes mobiles*

Les moyennes mobiles permettent d'analyser les séries temporelles en supprimant les fluctuations transitoires afin de souligner les tendances à plus long terme, ici les tendances mensuelles (moyenne mobile sur quatre semaines). Elles sont dites mobiles car calculées uniquement sur un sous-ensemble de valeurs modifié à chaque temps t . Ainsi pour la semaine S la moyenne mobile est calculée comme la moyenne arithmétique des valeurs observées des semaines $S-4$ à $S-1$.

[3] Seuil d'alerte : méthode des *limites historiques*

Le seuil d'alerte hebdomadaire est calculé par la méthode des « limites historiques ». Ainsi la valeur de la semaine S est comparée à un seuil défini par la limite à trois écarts-types du nombre moyen de décès observés de $S-1$ à $S+1$ durant les saisons 2004-05 à 2011-12 à l'exclusion de la saison 2006-07 pour laquelle une surmortalité a été observée durant la saison estivale du fait de la vague de chaleur (une saison étant définie par la période comprise entre la semaine 26 et la semaine 25 de l'année suivante). Le dépassement, deux semaines consécutives, du seuil d'alerte est considéré comme un signal statistique.

Les données historiques correspondent aux données transmises par l'Insee (Institut national de la statistique et des études économiques).

Ce seuil d'alerte est actualisé avec les nouvelles données historiques chaque semaine 26 (dernière semaine de juin).

| Acronymes |

ARS : Agence régionale de santé

CAP : Centre antipoison

CIRE : Cellule de l'InVS en région

CH : centre hospitalier

CHRU : centre hospitalier régional universitaire

CRVAGS : Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaire

DO : déclaration obligatoire

EHPAD : établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

GEA : gastro-entérite aiguë

IIM : infection invasive à méningocoque

IN : infection nosocomiale

INSEE : Institut national de la statistique et des études économiques

InVS : Institut de veille sanitaire

MDO : maladies à déclaration obligatoire

NRBC : nucléaire, radiologique, bactériologique et chimique

Oscour® : organisation de la surveillance coordonnée des urgences

SAU : service d'accueil des urgences

TIAC : toxi-infection alimentaire collective

| Remerciement |

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais, aux médecins des associations SOS Médecins, aux services hospitaliers (Samu, urgences, services d'hospitalisations en particulier, les services d'infectiologie et de réanimation), ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Directeur de la publication

Dr Françoise Weber
Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

Coordonnateur

Dr Pascal Chaud

Epidémiologistes

Audrey Andrieu
Alexis Balicco
Sylvie Haeghebaert
Christophe Heyman
Magali Lainé
Hélène Prouvost
Hélène Sarter
Guillaume Spaccaverri
Caroline Vanbockstaël
Dr Karine Wyndels

Secrétariat

Véronique Allard
Grégory Bargibant

Diffusion

Cire Nord
556 avenue Willy Brandt
59777 EURALILLE

Tél. : 03.62.72.87.44
Fax : 03.20.86.02.38
Astreinte : 06.72.00.08.97
Mail : ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr