

## | En bref |

Les points clés au 17 octobre

**Bronchiolites, page 2 :**

Au niveau régional, après l'augmentation ponctuelle des diagnostics en semaine 2013-38, les indicateurs de surveillance ambulatoire sont globalement en baisse et en dessous du seuil épidémique régional ces trois dernières semaines.

**Rhinopharyngites, page 2 :**

Au niveau régional, les indicateurs de médecine de ville étaient en nette progression depuis le début du mois de septembre, franchissant le seuil épidémique régional depuis 5 semaines. Une tendance à la baisse est toutefois observée.

**Syndromes grippaux, page 3 :**

Au niveau national, l'incidence des syndromes grippaux reste en-deçà du seuil épidémique.

Au niveau régional, les indicateurs de surveillance ambulatoire demeurent à un niveau faible et sous le seuil épidémique (données SOS Médecins).

**Gastro-entérites aiguës (GEA), page 4 :**

Au niveau régional, en médecine de ville, les indicateurs sont globalement à la hausse, en étant conforme aux valeurs attendues et sous le seuil épidémique régional.

**Passages de plus de 1 an et de plus de 75 ans, page 6 :**

Les passages de plus de 1 an sont en progression depuis près d'un mois dans les départements de l'Aisne et de l'Oise.

Les passages de plus de 75 ans restent stables dans les départements de l'Aisne et de l'Oise et sont en forte progression cette semaine dans la Somme.

**Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans, page 7 :**

Au niveau régional, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et plus de 85 ans sont en baisse après la nette augmentation observée en semaine 2013-39 ; restant sous le seuil d'alerte régional.

## | Sources de données |

- SOS Médecins : Associations de Creil et d'Amiens
- Réseau Oscour® : Centres hospitaliers d'Amiens, Abbeville, Laon, Château-Thierry et Saint-Quentin\*.
- SRVA (*Veille Sanitaire Picardie*) – Surveillance non spécifique :
  - ✓ Aisne : Centres hospitaliers de Château-Thierry, Chauny, Laon, Saint-Quentin et Soissons
  - ✓ Oise : Centres hospitaliers de Beauvais, Compiègne, Creil, Noyon, Saint-Côme (Compiègne) et Senlis
  - ✓ Somme : Centres hospitaliers d'Abbeville, Amiens, Doullens, Montdidier et Péronne
- Réseau Sentinelles, Grog et Unifié Sentinelles-Grog-InVS
- Services de réanimation de Picardie
- Laboratoire de virologie du CHU d'Amiens
- Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
- Insee : 26 communes informatisées de la région
- Cellule de veille et de gestion sanitaire (CVGS) de l'Agence régionale de santé (ARS) de Picardie

\* En raison d'un manque des données d'historique, les données du centre hospitalier de Beauvais n'apparaissent pas dans ce bulletin.

Surveillance en Picardie

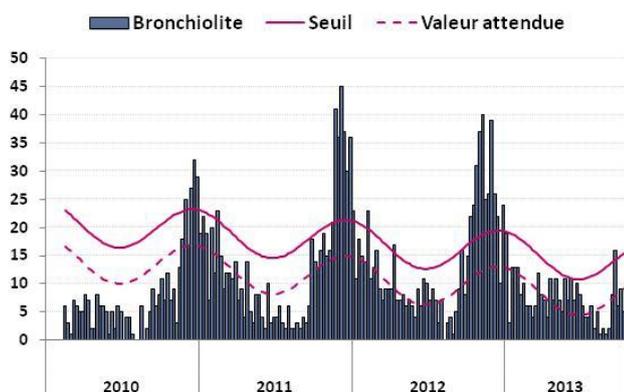
## Surveillance ambulatoire

| Associations SOS Médecins |

Le nombre de diagnostics de bronchiolites posés par les SOS Médecins de la région avait connu une hausse importante mi-septembre (semaine 2013-38) avec 16 diagnostics, franchissant pour la première fois de la saison le seuil épidémique régional (seuil : 15). Mais ces 3 dernières semaines ont été marquées par une diminution des diagnostics posés, avec des valeurs proches de celles attendues et en dessous du seuil. Cette semaine, seulement 5 bronchiolites ont été diagnostiquées.

| Figure 1 |

**Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolites posés par les SOS Médecins de la région Picardie, depuis le 15 février 2010 et seuil épidémique régional [1].**

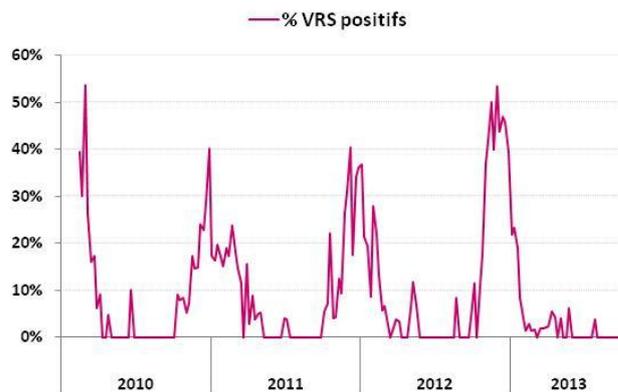


## Surveillance virologique

Cette semaine, le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens a mis en évidence un seul virus respiratoire syncytial parmi les 26 prélèvements testés.

| Figure 2 |

**Pourcentage hebdomadaire de virus respiratoires syncytiaux (VRS) détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés, depuis le 15 février 2010.**



Surveillance en Picardie

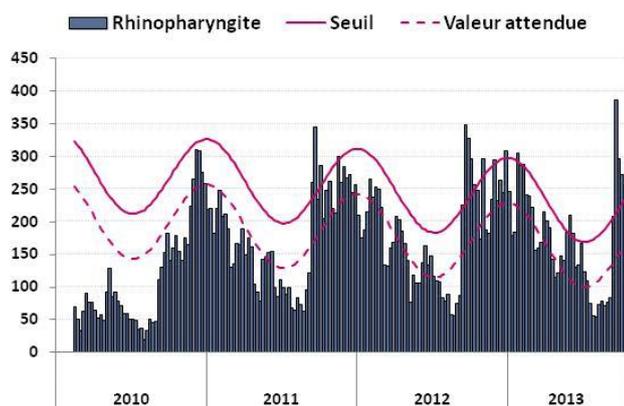
## Surveillance ambulatoire

Les rhinopharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région ont très fortement augmenté à partir de mi-septembre (387 diagnostics en semaine 2013-38). Cette semaine, 256 diagnostics ont été posés, franchissant le seuil épidémique régional pour la 5<sup>ème</sup> semaine consécutive.

## Surveillance hospitalière

Peu de rhinopharyngites sont diagnostiquées dans les hôpitaux de la région Picardie adhérant au réseau Oscour®, la surveillance des rhinopharyngites à l'hôpital ne sera pas présentée dans ce bulletin.

**Nombre hebdomadaire de diagnostics de rhinopharyngites posés par les SOS Médecins de la région Picardie, depuis le 15 février 2010 et seuil épidémique régional [1].**

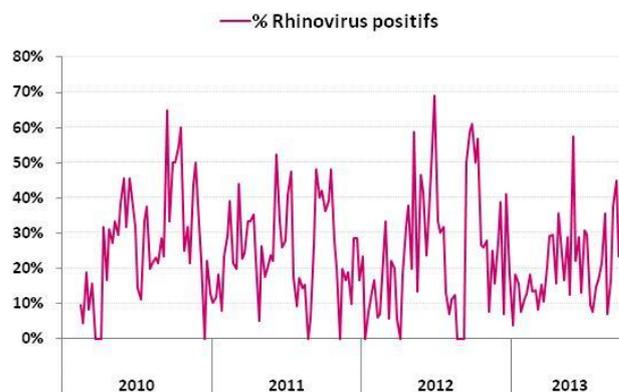


## Surveillance virologique

Le nombre de rhinovirus détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens est globalement en hausse ces dernières semaines (23 % à 52 % de prélèvements positifs à rhinovirus depuis le début du mois de septembre) ; cette semaine, 9 prélèvements (35 %) se sont avérés positifs.

| Figure 4 |

**Nombre hebdomadaire de rhinovirus détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés, depuis le 15 février 2010.**



### Surveillance en France métropolitaine

#### Réseau des Grog

Selon le réseau des Grog, un très petit nombre de cas sporadiques de grippe ont été signalés en France métropolitaine depuis la mi-septembre. Les indicateurs d'activité relevés par les vigies GROG restent à des valeurs basses.

#### Pour en savoir plus

[http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin\\_grog](http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog)

<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>

#### Réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS

Selon le réseau unifié – regroupant les médecins des réseaux Grog et Sentinelles – l'incidence des syndromes grippaux, vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine, est estimée à 49 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance : [40 ; 58]), stable par rapport à la semaine précédente et en dessous du seuil épidémique national (114 cas pour 100 000 habitants).

### Surveillance en Picardie

#### Réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS

En Picardie, l'incidence des syndromes grippaux, vus en consultation de médecine générale, est estimée à 8 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance : [0 ; 23]), en dessous du seuil épidémique national (114 cas pour 100 000 habitants).

#### Surveillance ambulatoire

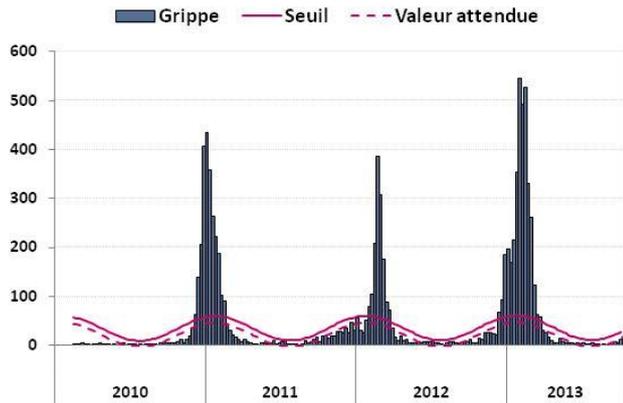
Le nombre de syndromes grippaux diagnostiqués par les SOS Médecins de la région reste stable à un niveau faible ces dernières semaines; respectivement 13 et 14 diagnostics ont été posés ces deux dernières semaines. Parmi ces 14 cas, 3 d'entre eux avaient moins de 15 ans, 10 étaient âgés de 15 à 64 ans et un patient avait plus de 65 ans (Figure 7).

#### Surveillance hospitalière et virologique

Aucun virus grippal n'a été détecté cette semaine parmi les 26 prélèvements testés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens.

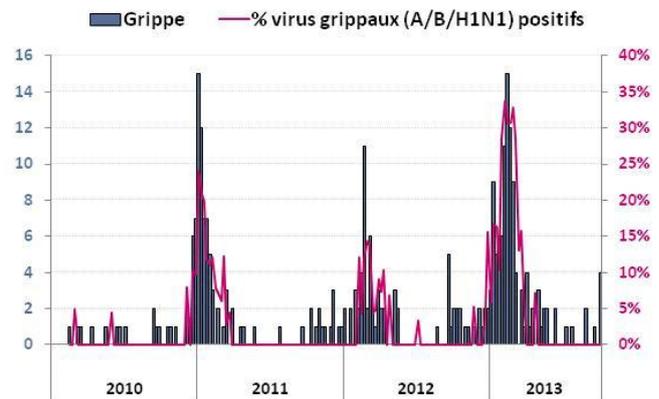
| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués par les SOS Médecins de la région Picardie, depuis le 10 février 2010 et seuil épidémique régional [1].



| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués dans les SAU de Picardie participant au Réseau Oscour® et pourcentage hebdomadaire de virus grippaux détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés, depuis le 15 février 2010.

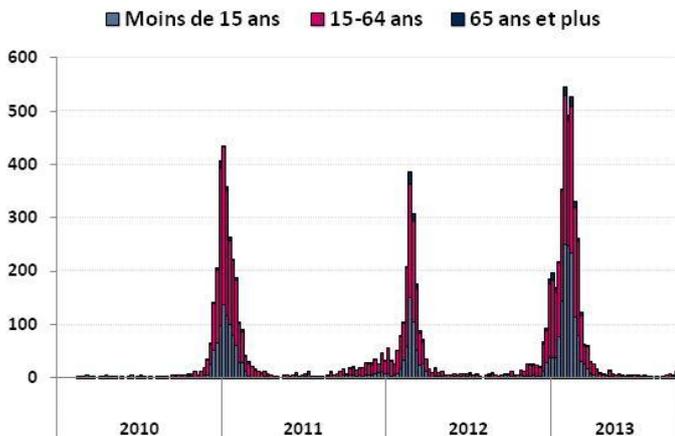


## Surveillance en établissement médico-social (EMS)

Un cas groupé d'infection respiratoire aiguë dans un Ehpad a été signalé à la Cellule de veille et de gestion sanitaire (CVGS) de l'ARS Picardie en semaine 2013-41. Le taux d'attaque chez les résidents est de 4,3 % et de 3,8 % chez le personnel soignant. L'évolution de cet épisode, toujours en cours, est en attente.

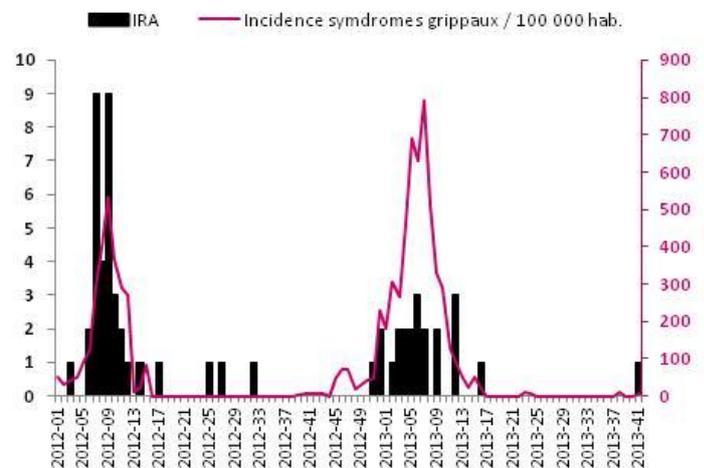
| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire, selon l'âge, de syndromes grippaux diagnostiqués par les SOS Médecins de la région Picardie, depuis le 3 janvier 2011.



| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire d'épisode de cas groupés d'Ira et taux d'incidence des syndromes grippaux pour 10<sup>5</sup> habitants estimé par le réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS, depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2012.



## Réseau Sentinelles

D'après le réseau Sentinelles, en semaine 2013-41, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 139 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (201 cas pour 100 000 habitants).

## Pour en savoir plus

<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>

## Surveillance ambulatoire

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins de la région poursuit sa hausse attendue (143 diagnostics posés cette semaine *versus* 104 la semaine précédente) conforme à la valeur attendue et demeurant sous le seuil épidémique régional (194).

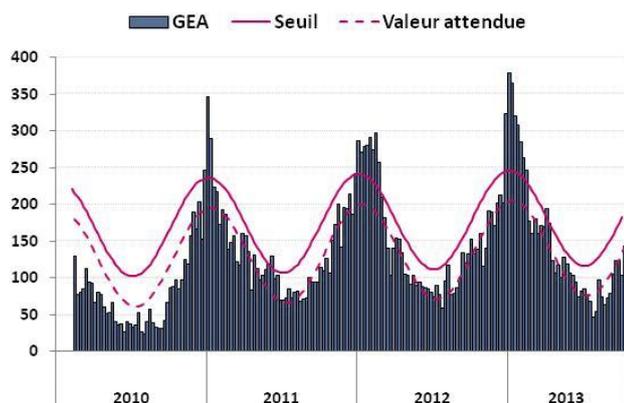
## Surveillance hospitalière

Peu de diagnostics de gastro-entérites aiguës sont posés dans les SAU de la région participant au réseau Oscour® (entre 2 et 4 diagnostics posés ces 3 dernières semaines).

Ces dernières semaines, peu de prélèvements ont été testés pour un virus entérique. Cette semaine, 2 rotavirus et 2 adénovirus ont été isolés (23 %) sur les 17 prélèvements testés.

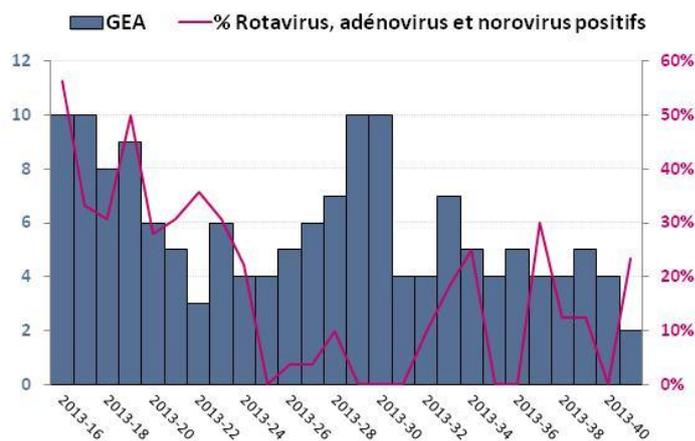
| Figure 9 |

**Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie, depuis le 15 février 2010 et seuil épidémique régional** Erreur ! Source du renvoi introuvable..



| Figure 10 |

**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, depuis le 4 juillet 2011.**



## En EMS

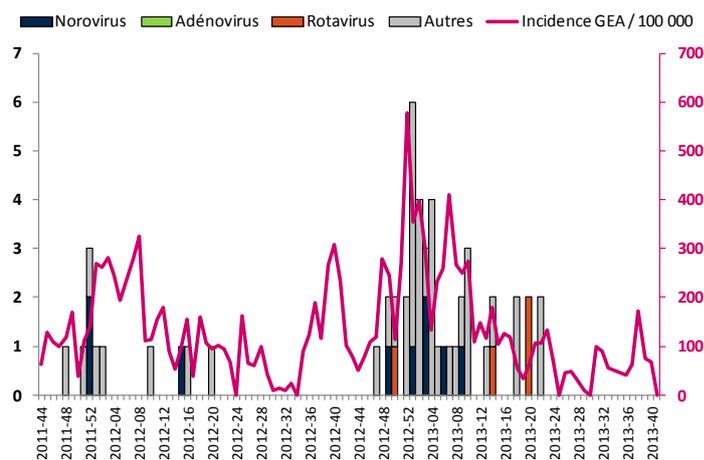
Aucun épisode de cas groupés de gastro-entérites aiguës n'a été signalés à la CVGS de l'ARS de Picardie cette semaine.

Au total, depuis le 1er janvier 2013, 28 épisodes de GEA touchant des EMS – résidents et personnels soignants – ont été signalés à la CVGS. Les taux d'attaque (chez les résidents) dans ces épisodes étaient compris entre 10 et 60 %. Parmi ces épisodes, 17 ont bénéficié d'analyses virologiques : 4 ont été confirmés à norovirus et 3 à rotavirus.

\* 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.

| Figure 11 |

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



Surveillance dans le département de l'Aisne

### Passages moins de 1 an

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an dans les établissements de l'Aisne sont en hausse depuis le début du mois de septembre (semaine 2013-37) ; entre 126 et 150 passages ont été enregistrés ces cinq dernières semaines (134 cette semaine contre 83 en semaine 2013-36).

### Passages plus de 75 ans

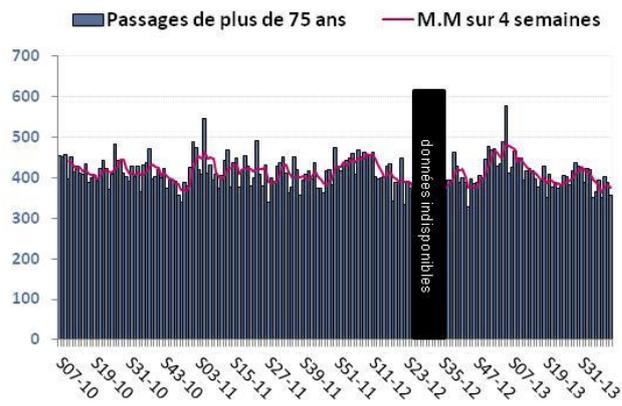
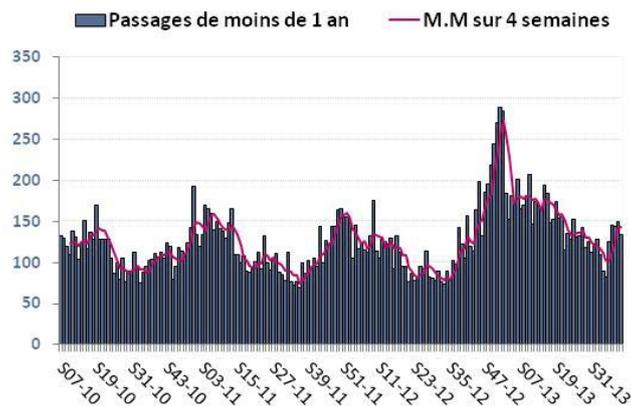
Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans dans les établissements de l'Aisne reste stable (358 passages enregistrés cette semaine contre 389 la semaine précédente).

| Figure 12 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Aisne [2].

| Figure 13 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Aisne [2].



Surveillance dans le département de l'Oise

### Passages moins de 1 an

A l'instar des passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an dans les établissements de l'Aisne, le nombre de passages est en hausse quasi constante depuis le début du mois de septembre (passant de 115 passages fin août (semaine 2013-35) à 176 passages en semaine 2013-39). On constate une légère baisse ces deux dernières semaines (respectivement 151 et 145 passages).

### Passages plus de 75 ans

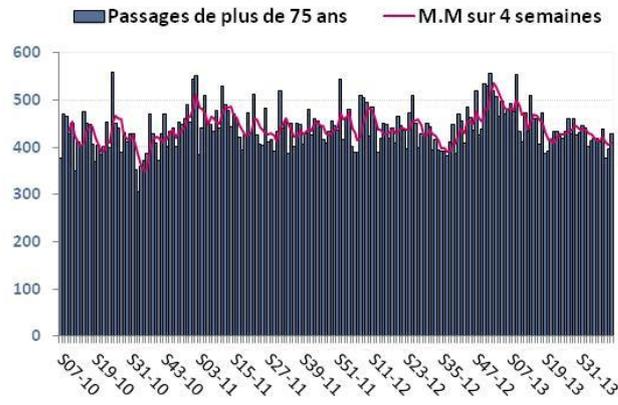
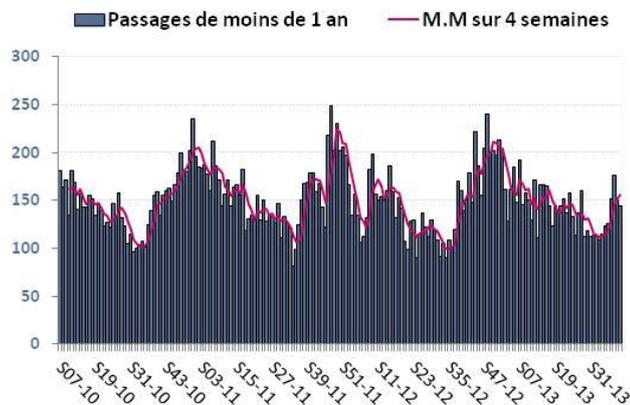
Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans dans les établissements de l'Oise restent globalement stables ces dernières semaines (428 passages cette semaine contre 396 en semaine 2013-40).

| Figure 14 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Oise [2].

| Figure 15 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Oise [2].



## Passages moins de 1 an

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an dans les établissements de la Somme ont entamé une augmentation à partir de la mi-septembre (74 passages en semaine 2013-37 contre 44 la semaine précédente) ; en revanche, le nombre de passages reste stable ces deux dernières semaines avec, respectivement 50 et 59 passages enregistrés.

## Passages plus de 75 ans

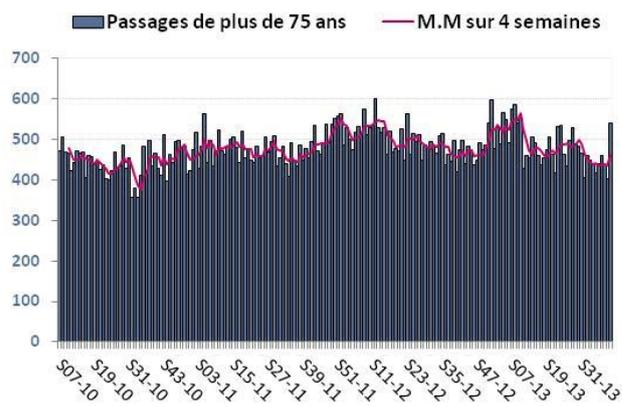
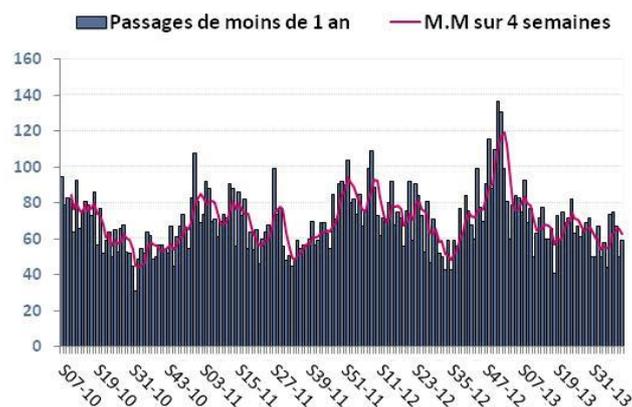
Cette semaine, on observe une forte hausse (+34 %) des passages de plus de 75 ans dans les établissements de la Somme avec 541 passages enregistrés contre 403 la semaine précédente.

| Figure 16 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de la Somme [2].

| Figure 17 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de la Somme [2].



## | Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans |

[Retour au résumé](#)

## Surveillance en Picardie

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 Picardie.

## Décès des plus de 75 ans

Après la hausse des décès de personnes âgées de plus de 75 ans en semaine 2013-39 (134 décès enregistrés *versus* 112 la semaine précédente (+ 20 %)), le nombre de décès est en baisse (110 décès en semaine 2013-40), conforme à la valeur attendue et en deçà du seuil d'alerte régional (seuil : 163).

## Décès des plus de 85 ans

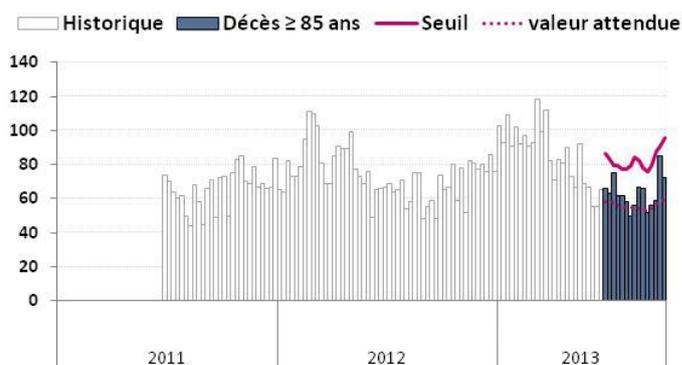
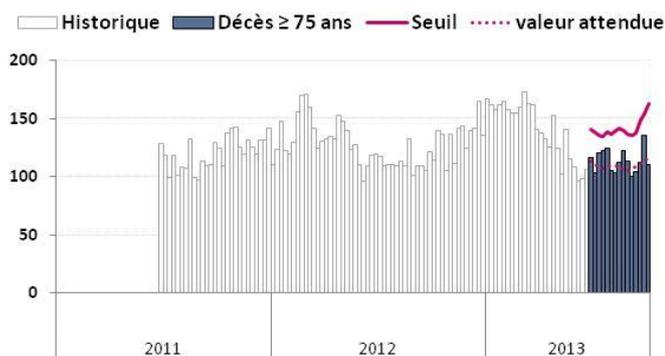
A l'instar de l'évolution des décès de personnes de plus de 75 ans, les décès des plus de 85 ans ont connu une forte hausse en semaine 2013-39 (+ 42 %). En revanche, ce nombre était de nouveau en légère baisse en semaine 2013-40 (72 décès contre 85 la semaine précédente).

| Figure 18 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans recensés par les services d'Etat-civil informatisés de Picardie [1].

| Figure 19 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans recensés par les services d'Etat-civil informatisés de Picardie [1].



## [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

**CIRE** : Cellule de l'InVS en région

**CH** : centre hospitalier

**CHRU** : centre hospitalier régional universitaire

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

**EHPAD** : établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

**EMS** : établissement médico-social

**GEA** : gastro-entérite aiguë

**INSEE** : Institut national de la statistique et des études économiques

**INVS** : Institut de veille sanitaire

**IRA** : infection respiratoire aiguë

**MM** : Moyenne mobile

**OSCUR@** : organisation de la surveillance coordonnée des urgences

**SAU** : service d'accueil des urgences

**SRVA** : serveur régional de veille et d'alerte (*Veille Sanitaire Picardie*)

## | Remerciement |

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS de Picardie, 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

Alexis Balicco  
Sylvie Haeghebaert  
Christophe Heyman  
Magali Lainé  
Bakhao Ndiaye  
Hélène Prouvost  
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