

## Point hebdomadaire du 30 avril 2013 (Semaine 2013-17)

### | En résumé |

#### Crise d'asthme

[Page 2](#)

- SOS Médecins : Stables.
- Réseau Oscour® : Globalement en hausse (mais effectifs faibles)

#### Allergies

[Page 2](#)

- SOS Médecins : En forte augmentation cette semaine.
- Réseau Oscour® : En légère hausse.

#### Pathologies liées à la chaleur

[Page 3](#)

- SOS Médecins : Un coup de chaleur diagnostiqué cette semaine.
- Réseau Oscour® : Deux coups de chaleur diagnostiqués cette semaine.

#### Gastro-entérites aiguës

[Page 3](#)

- SOS Médecins : En diminution ces deux dernières semaines.
- Réseau Oscour® : En hausse ces 3 dernières semaines (10 diagnostics en semaine 17)
- Virologie : Données virologiques indisponibles.
- En EMS : Aucun épisode de cas groupés de GEA signalé depuis 3 semaines.

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

[Page 4](#)

- Passages de moins de 1 an : En légère baisse dans l'Aisne; stables dans l'Oise et dans la Somme.
- Passages de plus de 75 ans : Stables depuis plusieurs semaines dans les 3 départements.

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

[Page 5](#)

- Décès de plus de 75 ans : Stables ; proches des valeurs attendues et en dessous du seuil d'alerte.
- Décès de plus de 85 ans : Stables et proches des valeurs attendues et en dessous du seuil d'alerte.

### | Sources de données |

- SOS Médecins : Associations d'Amiens, de Creil.
- Réseau Oscour® - Surveillance des pathologies saisonnières : Centres hospitaliers d'Amiens, d'Abbeville, Château-Thierry, Laon 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
- Association de surveillance de la qualité de l'air : Atmo Picardie
- Insee : 26 communes informatisées de la région
- Cellule de veille et de gestion sanitaire (CVGS) de l'Agence régionale de santé (ARS) de Picardie

### | Informations |

Si vous souhaitez recevoir – ou, ne plus recevoir – les publications de la Cire Nord, merci d'envoyer un e-mail à [ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr](mailto:ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr)

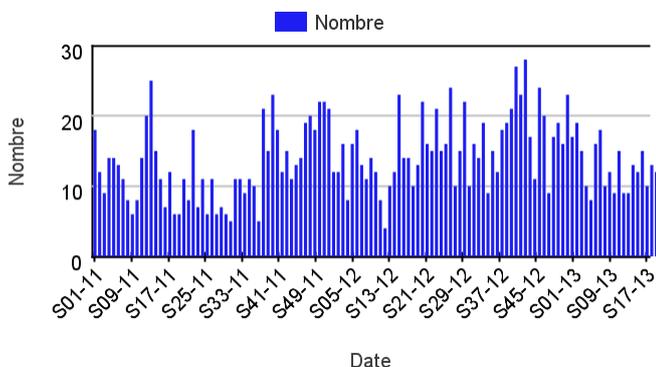
Surveillance en Picardie

## Surveillance ambulatoire

Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région est globalement stable depuis début avril (entre 10 et 15 diagnostics hebdomadaires ces 4 dernières semaines).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région Picardie, depuis le 15 février 2010.

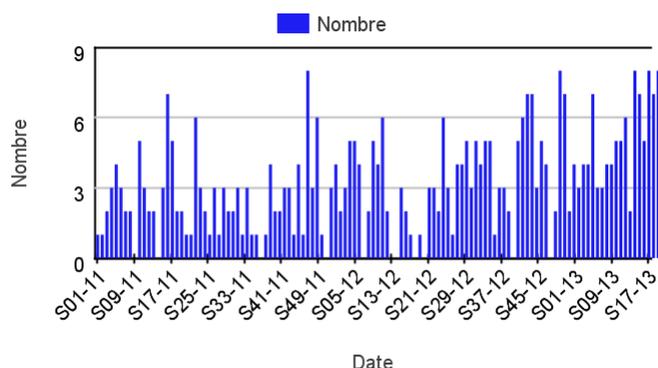


## Surveillance hospitalière

Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est globalement en hausse depuis le début de l'année et stable à un niveau élevé ces 3 dernières semaines lorsque l'on compare aux années précédentes (les effectifs restent toutefois faibles). Entre 7 et 8 diagnostics hebdomadaires ces 3 dernières semaines.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de crises d'asthme posés dans les SAU de Picardie participant au Réseau Oscour® depuis le 15 février 2010.



Surveillance en Picardie

## Météo pollinique

En semaine 2013-17, l'indice prévisionnel pollinique de Picardie (IPP) relevé par l'association « Atmo-picardie » était de 5 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé) ; ce qui représente un risque allergique très élevé. Les pollens de bouleau sont les plus retrouvés. Les allergiques doivent poursuivre leur traitement ou consulter en cas de rhinite, irritation oculaire ou gêne respiratoire.

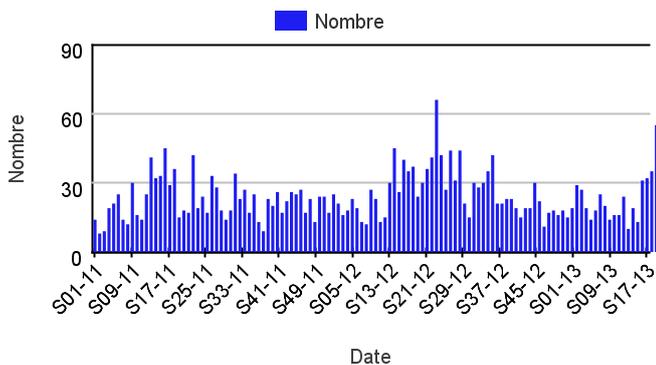
Pour en savoir plus : <http://www.atmo-picardie.com>

## Surveillance ambulatoire

Depuis la première semaine du mois d'avril (2013-14), le nombre d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est en hausse et plus particulièrement cette semaine, passant de 35 diagnostics (2013-16) à 55 diagnostics cette semaine, (+ 36%). On atteint une valeur proche du pic de la fin du mois de mai de l'année précédente (2012-22) où 66 diagnostics avaient été posés.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergies posés par les SOS Médecins de la région Picardie, depuis le 15 février 2010.

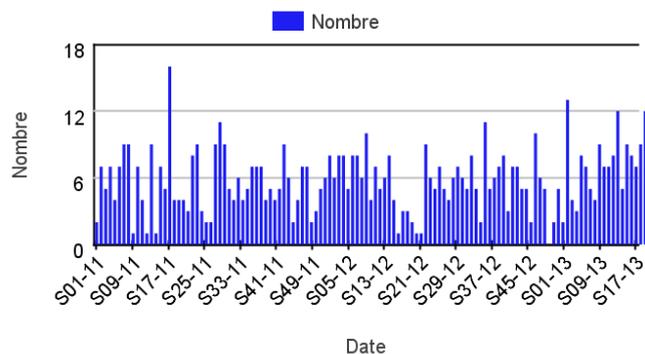


## Surveillance hospitalière

Le nombre d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est globalement stable ces dernières semaines avec une légère hausse cette semaine (12 diagnostics versus 9 en semaine 2013-16).

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergies posés dans les SAU de Picardie participant au Réseau Oscour® depuis le 15 février 2010.



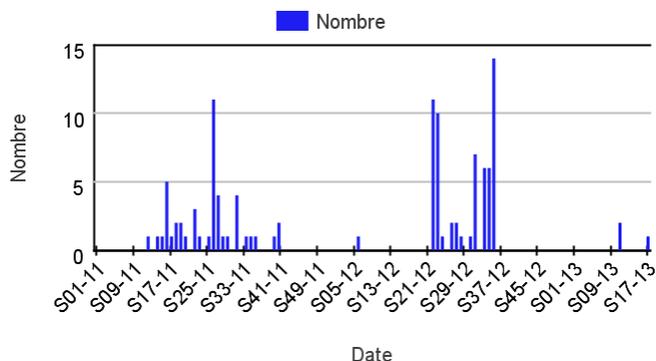
**Surveillance en Picardie**

### Surveillance ambulatoire

Cette semaine, un coup chaleur a été diagnostiqué par les SOS Médecins de la région chez un homme de 32 ans.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de coups de chaleur posés par les SOS Médecins de la région Picardie, depuis le 15 février 2010.

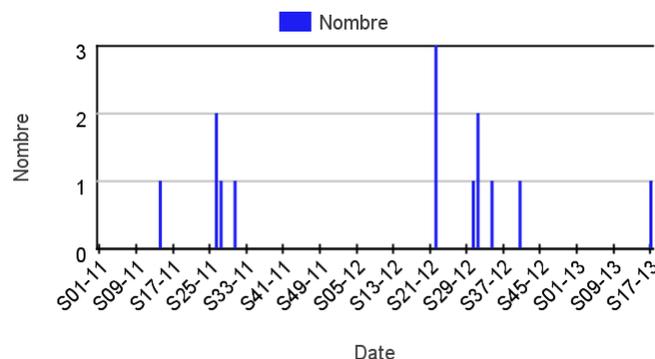


### Surveillance hospitalière

Cette semaine, dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®, 2 diagnostics de pathologies liées à la chaleur ont été posés chez deux femmes de 42 et 78 ans, et 1 diagnostic en semaine 2013-15, chez un homme âgé de 61 ans.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire d'hyperthermies et coups de chaleur, diagnostiqués dans les SAU de Picardie participant au Réseau Oscour® depuis le 15 février 2010.



| 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 10<sup>5</sup> habitants, au dessous du seuil épidémique (166 cas pour 10<sup>5</sup> habitants) après quatre semaines consécutives où le seuil fut dépassé.

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

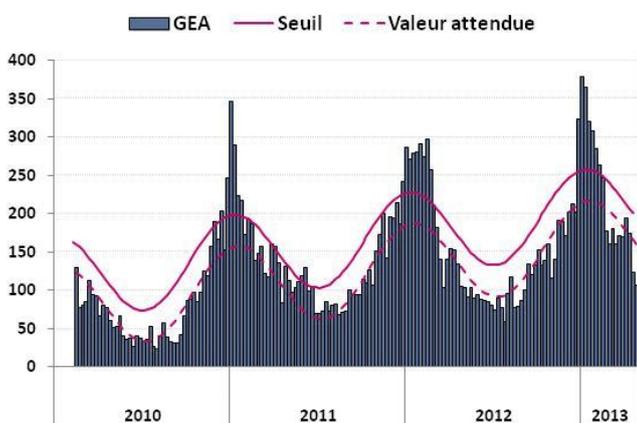
**Surveillance en Picardie**

### Surveillance ambulatoire

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est en nette baisse ces deux dernières semaines (respectivement, 124 et 107 diagnostics versus 175 en semaine 2013-15; -29%) et sous le seuil épidémique régional (seuil : 201).

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie depuis le 15 février 2010.



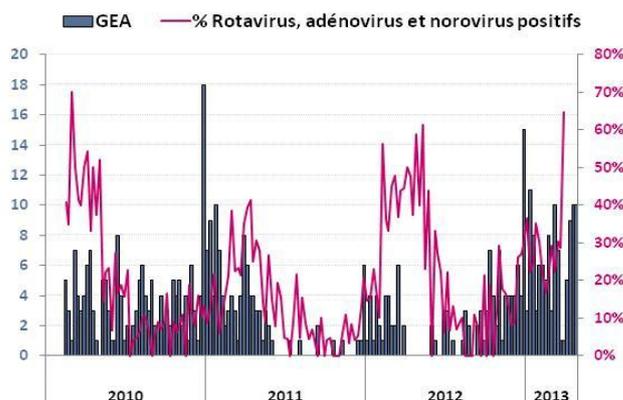
### Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées dans les SAU de Picardie participant au Réseau Oscour® est en hausse ces trois dernières semaines (respectivement 5, 9 et 10 diagnostics contre 1 en semaine 2013-13).

Données virologiques indisponibles cette semaine.

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les SAU de la région participant au Réseau Oscour® et pourcentage hebdomadaire de virus entériques 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 EMS

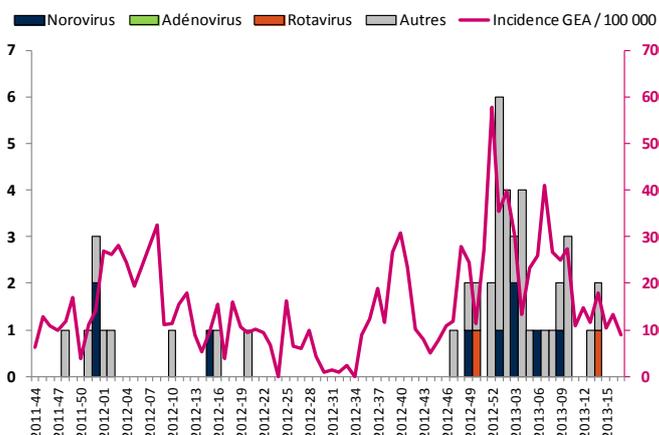
Aucun épisode de cas groupés de GEA en EMS n'a été signalé à l'ARS de Picardie ces trois dernières semaines.

Après une hausse de l'incidence des GEA en population générale en semaine 2013-14, elle est globalement en baisse ces trois dernières semaines.

Au total, depuis novembre 2012 (semaine 2012-47), 36 épisodes de GEA touchant des EMS – résidents et personnels soignants – ont été signalés à la CVGS. Le taux d'attaque moyen chez les résidents était de 35 % (min : 10 % ; max : 60 %). Le taux d'attaque moyen chez les personnels soignants était de 10 % (min : 0 – max : 37).

| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire d'épisodes de GEA signalés dans les EMS de la région et incidence des GEA communautaires estimées par le réseau Sentinelles.



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

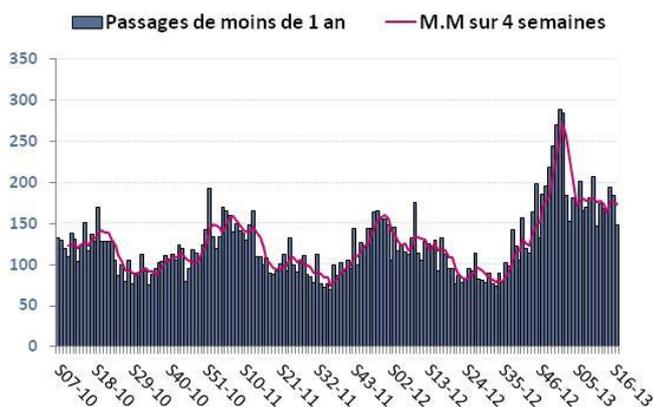
[Retour au résumé](#)

### Surveillance dans le département de l'Aisne

Après une globale stabilité à un niveau élevé des passages aux urgences des nourrissons de moins de 1 ces dernières semaines, le nombre de passages enregistré cette semaine est en légère baisse (149 passages contre 184 la semaine précédente ; - 19 %).

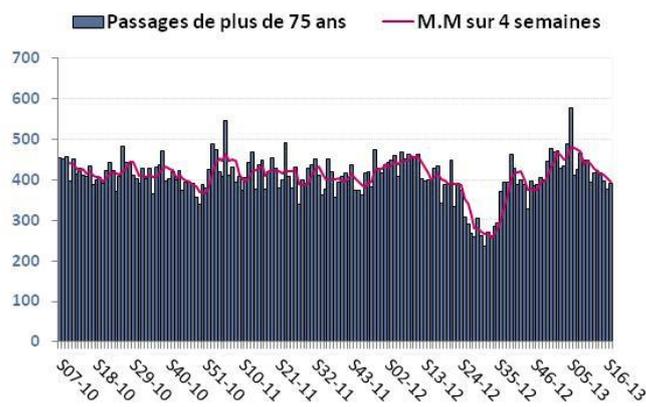
| Figure 10 |

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



| Figure 11 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Aisne [1].



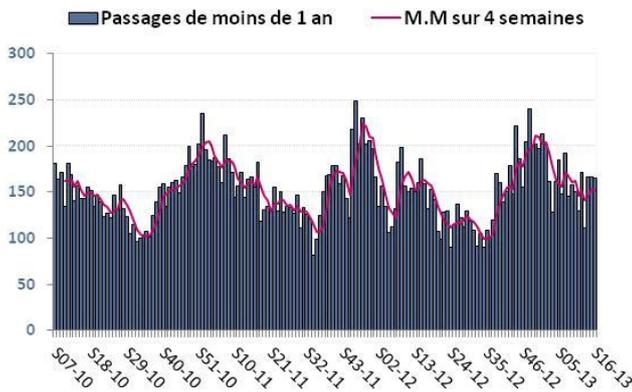
### Surveillance dans le département de l'Oise

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont stables ces 3 dernières semaines (respectivement, 167, 166 et 165 passage). Cependant, il est à noter que le nombre de passage des dernières semaines demeure à un niveau élevé et reste supérieur à l'année précédente à la même période.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont stables ces deux dernières semaines avec 461 passages.

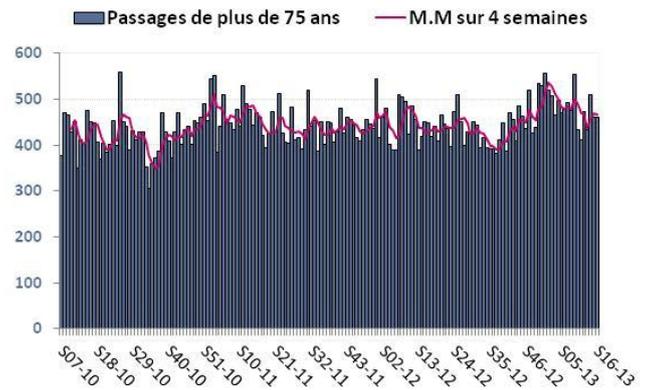
| Figure 12 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Oise Erreur ! Source du renvoi introuvable..



| Figure 13 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Oise Erreur ! Source du renvoi introuvable..

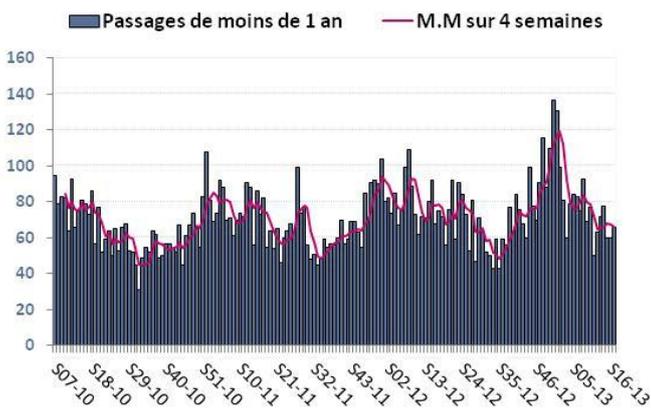


### Surveillance dans le département de la Somme

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est globalement stable ces trois dernières semaines (entre 60 et 66 passages hebdomadaires).

| Figure 14 |

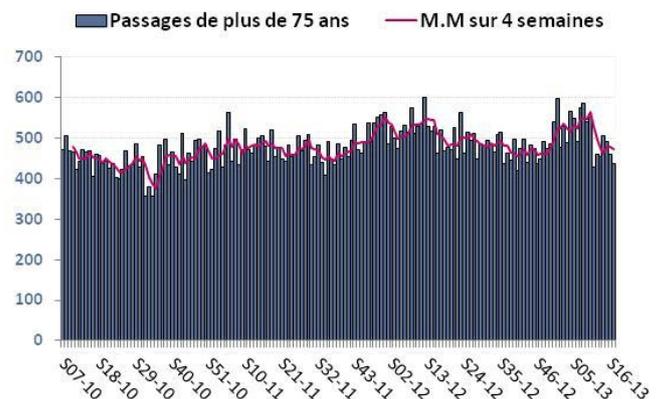
Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de la Somme [1].



Après la nette baisse des passages aux urgences de plus de 75 ans à la mi-mars (semaine 2013—11), le nombre de passages aux urgences est globalement stable depuis (438 passages cette semaine contre 460 en semaine 2013-16).

| Figure 15 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de la Somme [1].



### | Surveillance non spécifique : décès de plus de 75 ans et plus de 85 ans |

[Retour au résumé](#)

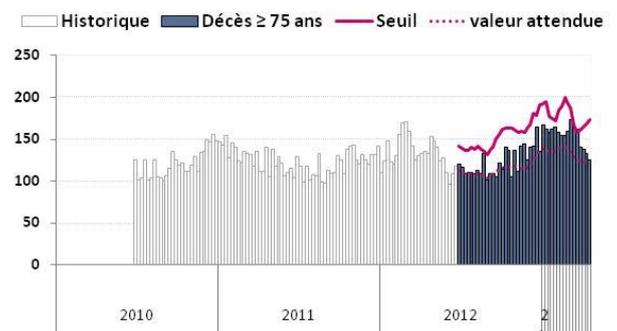
## Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans [2]

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.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans sont stables ces deux dernières semaines (respectivement 133 et 126 décès, proche des valeurs attendues et en dessous du seuil d'alerte régional). Plus globalement, on observe une tendance à la baisse depuis le début du mois de mars.

| Figure 16 |

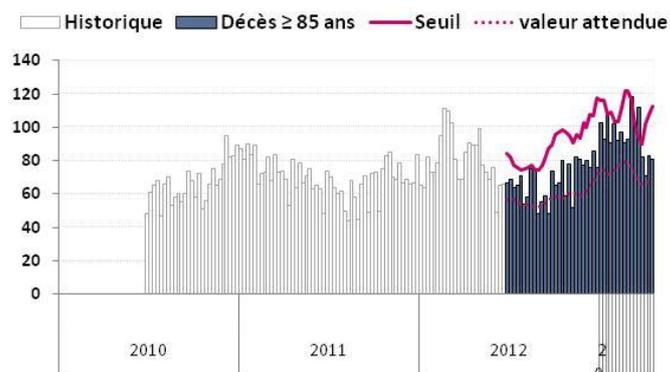
Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans recensés par les services d'Etat-civil informatisés de Picardie.



Les décès de personnes âgées de plus de 85 ans sont stables ces deux dernières semaines (respectivement 83 et 81 décès, proche des valeurs attendues et en dessous du seuil d'alerte régional).

| Figure 17 |

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



### | Méthodes d'analyse utilisées |

#### [1]Tendance : 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.

#### [2]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 utilisés |

**ARS** : Agence régionale de santé

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

**CH** : centre hospitalier

**CHU** : centre hospitalier universitaire

**CVGS** : Cellule de veille et de gestion sanitaire

**DO** : déclaration obligatoire

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

**EMS** : établissements medico sociaux

**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

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

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

**TIAC** : toxi-infection alimentaire collective

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

Audrey Andrieu  
Alexis Balicco  
Sylvie Haeghebaert  
Christophe Heyman  
Magali Lainé  
Hélène Prouvost  
Hélène Sarter  
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