

## EN BREF – BRONCHIOLITE

### ÉPIDÉMIE TERMINÉE.

L'épidémie de bronchiolite est maintenant terminée. La surveillance virologique montre que la circulation de VRS reste néanmoins élevée.

Cette saison, l'épidémie aura été d'intensité similaire mais d'ampleur moindre que celle de la saison précédente.

## EN BREF – GASTRO-ENTERITE

### ACTIVITE PEDIATRIQUE ENCORE SOUTENUE.

La part des recours à SOS Médecins tous âges reste globalement stable et toujours proche du seuil d'alerte. La part des recours aux urgences, en baisse cette semaine, reste légèrement supérieure au seuil d'alerte.

Les indicateurs montrent que l'activité est en baisse pour les recours des plus de 15 ans mais reste soutenue chez les moins de 5 ans.

### POST-ÉPIDÉMIE. ACTIVITÉ EN DIMINUTION.

L'activité grippale poursuit sa baisse dans les recours à SOS Médecins et dans les services d'urgence. Elle est cette semaine :

- inférieure au seuil d'alerte pour la deuxième semaine consécutive ;
- conforme aux valeurs attendues.

Le nombre de virus grippaux isolés chez des patients hospitalisés est également en diminution. Enfin, le nombre de nouveaux cas sévères de grippe signalés est maintenant faible.

La région est passée en phase post-épidémique, la fin de l'épidémie pourra être confirmée la semaine prochaine comme c'est le cas cette semaine pour l'ensemble des régions de France métropolitaine ([cf. bilan national](#)).

## EN BREF – GRIPPE

### ÉPISODES DE CAS GROUPES EN ÉHPAD EN NETTE DIMINUTION

Le nombre de signalements de cas groupés de gastro-entérites en Ehpad est faible ces dernières semaines, le pic ayant été observé en fin d'année 2016. La diminution du nombre d'épisodes est conforme à la diminution de l'activité pour gastro-entérite chez les plus de quinze ans observée au niveau communautaire.

Le nombre de signalements d'IRA est aussi en diminution constante depuis le pic observé en semaine 2017-01, témoignant de la diminution de l'activité grippale communautaire ces dernières semaines.

Les taux d'attaque et la létalité observés lors des cas groupés d'IRA signalés demeurent dans les valeurs habituellement observées.

## EN BREF – ÉHPAD

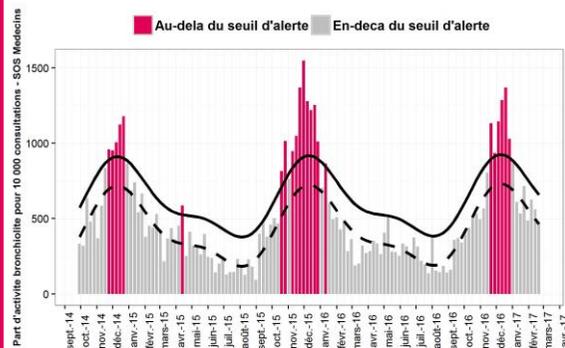
## MÉTHODE

Les seuils d'alerte hebdomadaire sont calculés par l'intervalle de confiance unilatéral à 95 % de la valeur attendue, déterminée à partir des données historiques (via un modèle de régression périodique dit de Serfling). Le dépassement deux semaines consécutives du seuil est considéré comme un signal statistique. Ces seuils sont actualisés chaque année sur la base des données les plus récentes. Ces mises-à-jour sont susceptibles d'entraîner des variations de franchissement de seuils pour les données historiques.

Afin d'avoir des seuils d'alerte plus sensibles, et donc plus fiables, les parts d'activités ont été recalculées pour 10 000 consultations, c'est pourquoi les seuils présentés ci-après sont quelques peu modifiés, notamment pour la surveillance des GEA.

**Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.**

SOS MEDECINS



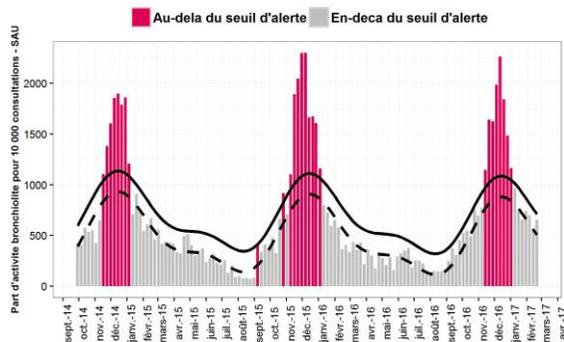
La part des recours des moins de 2 ans à SOS Médecins continue de diminuer.

Elle est conforme à la valeur attendue et inférieure au seuil d'alerte régional.

**Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi l'ensemble des diagnostics posés dans les SAU remontant des RPU. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.**

La part\* des recours aux urgences des moins de 2 ans pour bronchiolite est en légère augmentation mais demeure conforme à la valeur attendue et inférieure au seuil d'alerte régional.

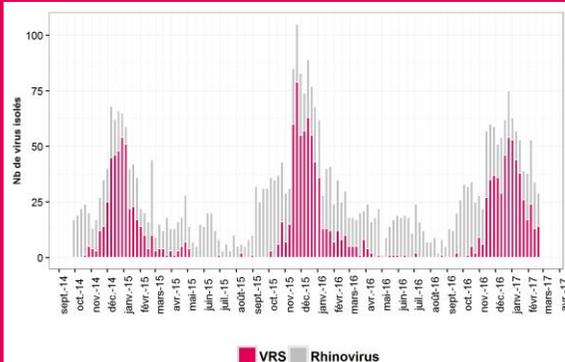
\*Peu de données pédiatriques sont transmises en routine par les SAU de l'Aisne, l'Oise et la Somme. L'interprétation repose donc essentiellement sur des données des départements du Nord et du Pas-de-Calais.



SAU

**Nombre hebdomadaire de VRS et rhinovirus détectés chez des patients hospitalisés. Laboratoires de virologie des CHU d'Amiens et Lille. Depuis le 29 septembre 2014.**

VIROLOGIE



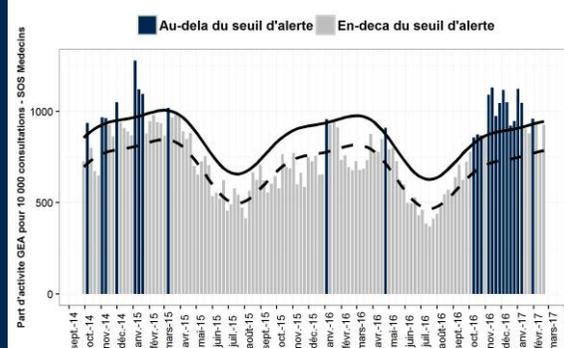
Le nombre de VRS isolés par le laboratoire de virologie du CHU de Lille\*\* chez des patients hospitalisés poursuit sa diminution mais reste encore à un niveau élevé.

\*\* Aucune donnée n'est disponible cette semaine pour le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens

**POUR EN SAVOIR PLUS, CONSULTEZ L'ANNEXE DEPARTEMENTALE : ICI**

**Pourcentage hebdomadaire de gastro-entérites parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.**

SOS MEDECINS

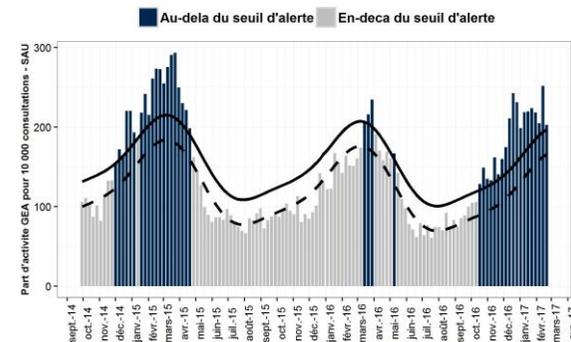


La part des consultations tous âges à SOS Médecins pour gastro-entérite est globalement stable, flirtant avec le seuil d'alerte régional depuis mi-janvier.

Si la part des consultations pour gastro-entérite chez plus de 15 ans diminue depuis plusieurs semaines, elle reste stable à environ 10 % chez les moins de 15 ans.

**Pourcentage hebdomadaire de gastro-entérites parmi l'ensemble des diagnostics posés dans les SAU remontant des RPU. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.**

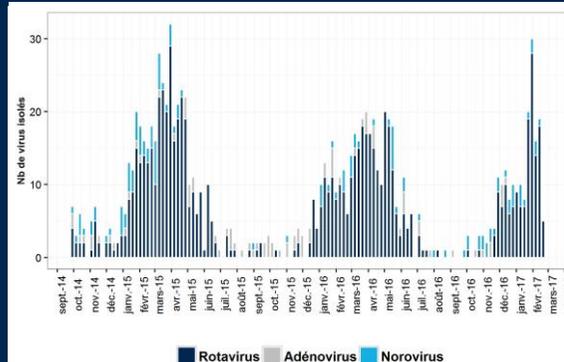
La part des recours tous âges aux urgences pour gastro-entérite est en diminution à un niveau proche du seuil d'alerte régional. Comme pour les recours à SOS Médecins, la part des recours pour gastro-entérite reste importante chez les moins de 5 ans avec plus de 10 % des consultations dans cette tranche d'âge.



SAU

**Nombre hebdomadaire de virus entériques détectés chez des patients hospitalisés. Laboratoires de virologie des CHU d'Amiens et Lille. Depuis le 29 septembre 2014.**

VIROLOGIE



Le nombre de virus entériques isolés par le laboratoire de virologie du CHU de Lille\*\* chez des patients hospitalisés est stable.

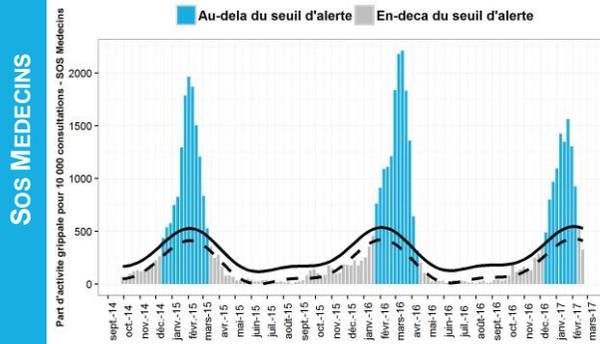
La grande majorité des virus isolés ces dernières semaines sont des rotavirus.

\*Les données de la semaine S-1 ne sont pas consolidées, notamment pour la recherche de norovirus.

\*\* Aucune donnée n'est disponible cette semaine pour le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens

**POUR EN SAVOIR PLUS, CONSULTEZ L'ANNEXE DEPARTEMENTALE : ICI**

Pourcentage hebdomadaire de syndromes grippaux parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.



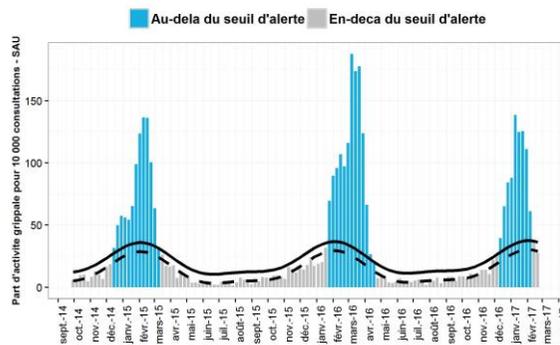
La part de l'activité grippale dans l'activité totale des SOS Médecins poursuit sa baisse.

Elle se situe en-deçà d'alerte régional, conforme à la valeur attendue.

Pourcentage hebdomadaire de syndromes grippaux parmi l'ensemble des diagnostics posés dans les SAU remontant des RPU. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.

A l'instar de ce qui est observé pour SOS Médecins, la part des recours aux urgences pour syndromes grippaux poursuit sa diminution.

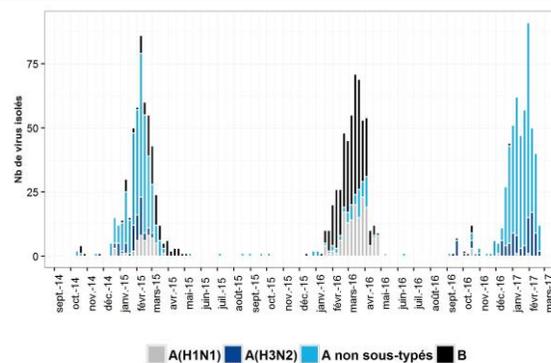
Elle se situe également en deçà du seuil d'alerte régional, et est conforme à la valeur attendue.



SAU

Nombre hebdomadaire de virus grippaux détectés chez des patients hospitalisés. Laboratoires de virologie des CHU d'Amiens et Lille. Depuis le 29 septembre 2014.

VIROLOGIE



Le nombre de virus grippaux isolés cette semaine par le laboratoire de virologie du CHU de Lille\*\* chez des patients hospitalisés poursuit également sa diminution.

\*La recherche du virus A(H3N2) par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille a débuté cette saison. La répartition des virus de type A n'est donc pas comparable entre les saisons.

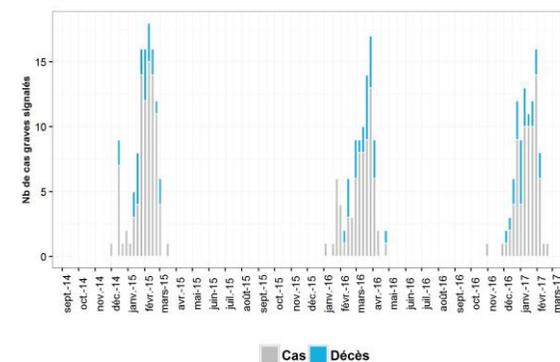
\*\*Aucune donnée n'est encore disponible pour le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens

Nombre hebdomadaire de cas sévères de grippe déclarés par les services de réanimation. Données agrégées sur la date d'admission. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.

Depuis la reprise de la surveillance (2016-44), 96 cas graves de grippe ont été signalés, dont un nouveau cas cette semaine. Parmi l'ensemble des cas, 22 (23 %) sont décédés.

La grande majorité (90 %) des patients présentait au moins un facteur de risque, alors que seuls 29 %\* étaient vaccinés.

\* Chez les patients pour lesquels l'information était connue (n=77)

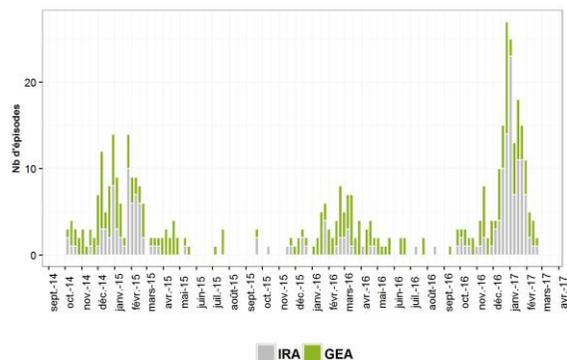


CAS SEVERES DE GRIPPE

POUR EN SAVOIR PLUS, CONSULTEZ L'ANNEXE DEPARTEMENTALE (ICI) ET L'ANNEXE THEMATIQUE « CAS SEVERES DE GRIPPE » (ICI)

Nombre hebdomadaire d'épisodes d'IRA et de GEA signalés par les Ehpad. Données agrégées sur la date de début des signes. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.

EN EHPAD



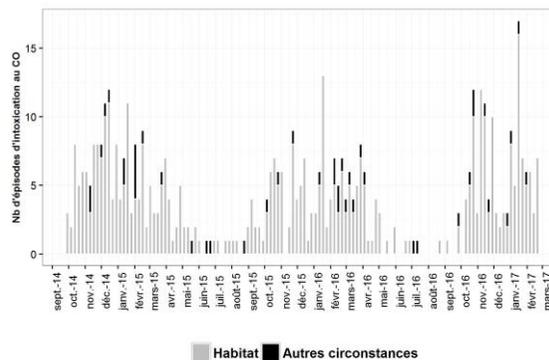
En semaine 2017-08, seul un épisode d'IRA a été signalé. Au total, 103 épisodes d'IRA ont été signalés cette saison, dont 54 confirmés à virus grippal\*\*.

Le nombre d'épisodes de GEA signalés est en diminution cette semaine. Depuis le début de la saison, 75 épisodes ont été signalés.

\*Données non consolidées – certains épisodes n'étant pas clôturés.  
\*\* Sur les 76 ayant bénéficié de recherches étiologiques

Nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone (CO). Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.

INTOXICATIONS AU CO



Le nombre d'affaires d'intoxication au CO signalées au système de surveillance est en augmentation cette semaine.

En semaine 2017-07, 7 affaires ont été signalées, toutes survenues dans l'habitat.

POUR EN SAVOIR PLUS, CONSULTEZ L'ANNEXE THEMATIQUE : ICI

UNE ANNEXE DETAILLEE SERA DISPONIBLE SELON L'ACTUALITE