

## EN BREF BRONCHIOLITE

### PHASE POST-EPIDEMIQUE. ACTIVITE EN BAISSSE.

La part des recours des moins de 2 ans pour bronchiolite est en baisse, aussi bien dans l'activité des SOS Médecins qu'aux services d'urgence. La région est passée en phase post-épidémique, malgré la circulation persistante de VRS. L'activité aux urgences demeure élevée, légèrement en dessous du seuil régional, contrairement à celle de SOS Médecins, redescendue en deça de la valeur attendue. Le pic de l'épidémie a été atteint mi-décembre (semaines 2016-50 et 2016-51).

## EN BREF GASTRO-ENTERITE

### PHASE EPIDEMIQUE. ACTIVITE STABLE A UN NIVEAU ELEVEE.

La part des recours pour gastro-entérite reste globalement stable, mais à un niveau élevé et au-dessus des seuils régionaux. Le nombre de virus entériques isolés chez des patients hospitalisés est en baisse, à un niveau plus faible que lors des saisons précédentes.

### PHASE EPIDEMIQUE. ACTIVITE EN HAUSSE.

Les Hauts-de-France sont toujours en phase épidémique comme l'ensemble des régions de France métropolitaine, les seuils d'alerte régionaux étant franchis pour la 5<sup>ème</sup> semaine consécutive.

L'activité grippale poursuit sa hausse dans la région, tant dans les recours aux urgences qu'à SOS Médecins. Les recours aux urgences pour pneumopathies et bronchites aiguës chez les personnes âgées, en progression les trois dernières semaines, sont stables. Ils demeurent cependant à un niveau élevé pouvant être à l'origine de tensions dans certains établissements. Quarante cas sévères de grippe ont été signalés, dont 8 admis au cours de la dernière semaine.

Le bulletin épidémiologique national montre une poursuite de l'épidémie dans la plupart des régions. La part des hospitalisations des personnes âgées reste élevée. Pour en savoir plus, consultez le bulletin national [ici](#).

## EN BREF – GRIPPE

Le nombre de signalements de cas groupés de gastro-entérites en Ehpad s'est stabilisé les deux dernières semaines, avec trois épisodes survenus en semaine 2017-02 (47 cas groupés signalés depuis la semaine 2016-40).

Le nombre de signalements d'IRA poursuit sa progression avec un pic d'épisodes en semaine 2017-01. Depuis la semaine 2016-40, 63 cas groupés ont été signalés dont 3 pour la dernière semaine. La poursuite de l'épidémie de grippe dans la région incite à maintenir la vigilance pour la détection précoce et la gestion d'épisodes d'IRA au sein des collectivités à risque.

Parmi les cas groupés d'IRA pour lesquels une recherche étiologique (TROD) a été réalisée, 23 étaient confirmés pour la grippe. Les taux d'attaque et la létalité observés lors de cas groupés d'IRA demeurent dans les valeurs habituelles.

Les documents d'aide à la gestion des épisodes d'IRA en EHPAD sont disponibles sur le site de l'ARS Hauts-de-France :

<http://www.ars.hauts-de-france.sante.fr/Dispositif-EHPAD.179294.0.html>

<http://www.ars.hauts-de-france.sante.fr/Conduite-a-tenir-devant-un-phe.151312.0.html>

## EN BREF – EHPAD

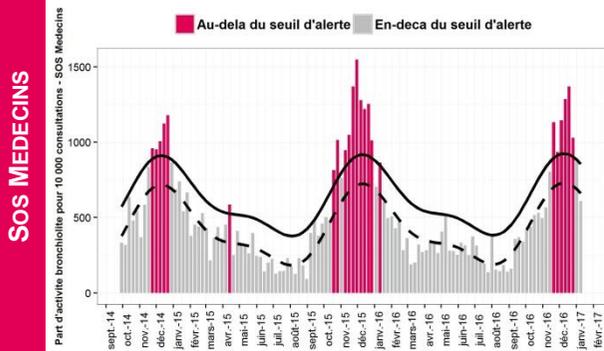
Le nombre d'intoxications au CO signalées à l'ARS est en diminution en semaine 2017-02 par rapport à la semaine précédente, mais la vague de froid que connaît actuellement les Hauts-de-France incite à maintenir la vigilance vis-à-vis du risque d'intoxication au CO. Les conseils destinés à éviter la survenue d'intoxication au CO sont disponibles sur le site de [Santé publique France](#) et en région sur le site [www.intoxco-npdc.fr](http://www.intoxco-npdc.fr).

## INTOXI- CATIONS AU CO

## METHODE

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.

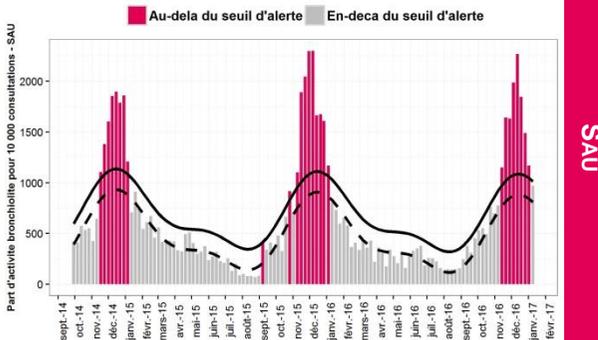
**Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.**



La part des recours des moins de 2 ans à SOS Médecins pour bronchiolite poursuit sa baisse et demeure conforme au niveau attendu, en dessous du seuil d'alerte.

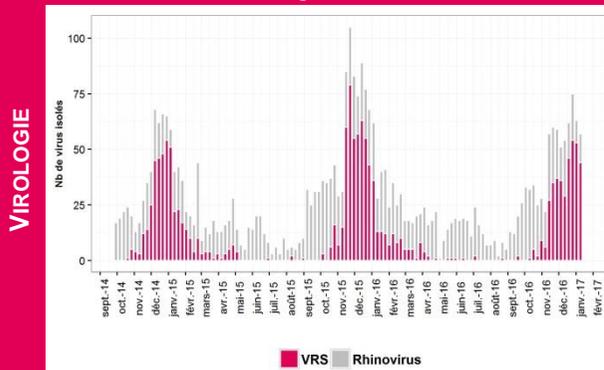
**Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi l'ensemble des diagnostics posés dans les SAU remontant des RPU. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.**

La baisse de la part\* des recours aux urgences des nourrissons de moins de 2 ans pour bronchiolite parmi l'ensemble des diagnostics posés se poursuit. Elle reste à un niveau élevé, mais passe pour la première semaine en dessous du seuil d'alerte régional.



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

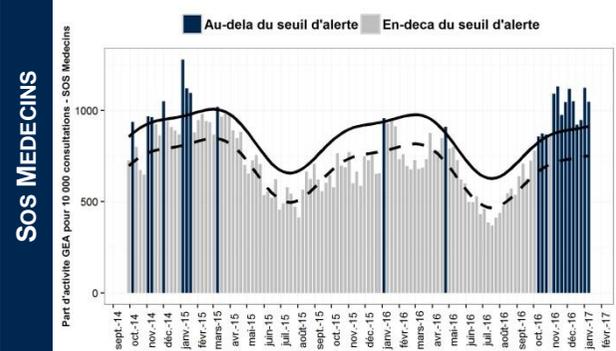
**Nombre hebdomadaire de VRS et rhinovirus détectés chez des patients hospitalisés. Laboratoires de virologie des CHU d'Amiens et Lille. Depuis le 29 septembre 2014.**



Le nombre de VRS isolés par les laboratoires de virologie des deux CHU est en légère baisse avec 44 VRS isolés chez des patients hospitalisés (373 prélèvements réalisés). Le nombre de rhinovirus isolés est stable (13 versus 10 la semaine précédente).

POUR EN SAVOIR PLUS, CONSULTEZ L'ANNEXE DEPARTEMENTALE : [ICI](#)

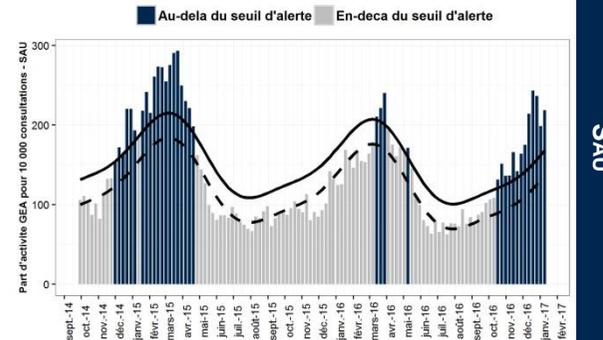
**Pourcentage hebdomadaire de gastro-entérites parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.**



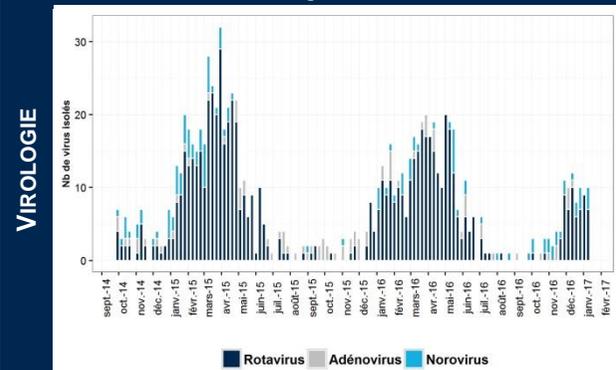
La part des recours à SOS Médecins pour gastro-entérites est stable par rapport à la semaine précédente. Elle est supérieure au seuil d'alerte depuis mi-octobre (semaine 2016-41), à l'exception de la semaine 2016-44.

**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 aux urgences pour gastro-entérites est également stable, mais toujours à un niveau élevé et supérieur au seuil d'alerte.



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

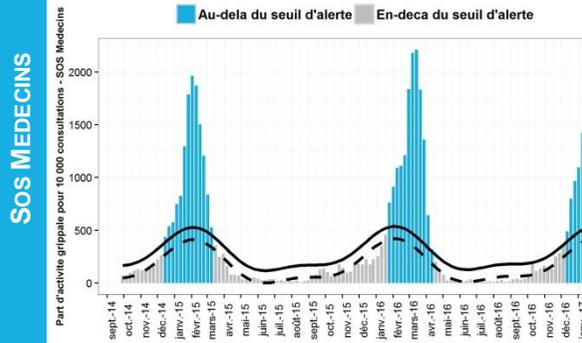


Le nombre de virus entériques isolés par les laboratoires de virologie des deux CHU est globalement stable depuis les 7 dernières semaines, avec 10 virus entériques isolés la semaine dernière. L'isolement de rotavirus reste majoritaire\*.

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

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.

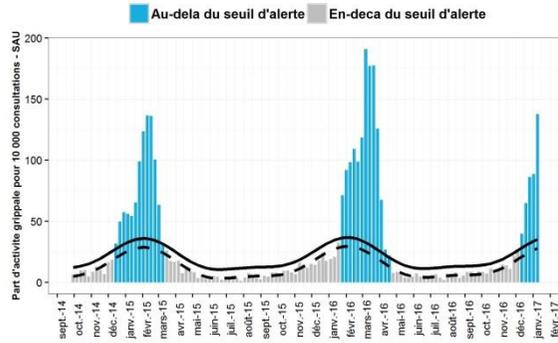


La part des recours à SOS Médecins pour syndrome grippal poursuit sa hausse. Elle dépasse le seuil d'alerte régional pour la 5<sup>ème</sup> semaine consécutive.

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.

La part des recours aux urgences pour syndrome grippal est en forte hausse et dépasse le seuil d'alerte régional pour la 5<sup>ème</sup> semaine consécutive.

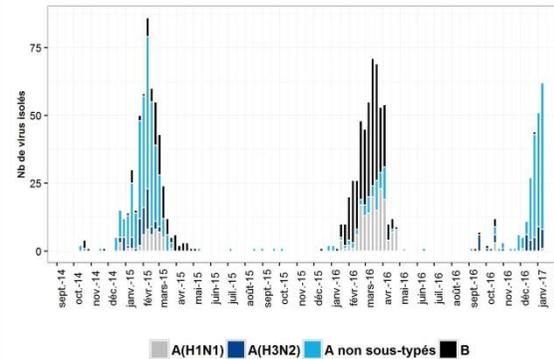
La part des pneumopathies et des bronchites aiguës chez les personnes âgées, en augmentation depuis trois semaines, s'est stabilisée la semaine dernière, mais reste à un niveau élevé (plus de 12 % des consultations des plus de 75 ans). Plus des deux tiers sont suivis d'une hospitalisation.



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



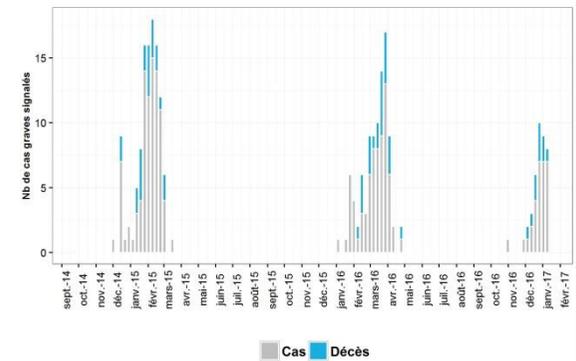
Le nombre de virus grippaux isolés chez des patients hospitalisés par les laboratoires de virologie des 2 CHU poursuit son augmentation (62 cette semaine versus 51 la semaine précédente). La majorité est de type A, dont 7 de sous-type H3N2.

\*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.

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 le début de la saison (semaine 44), 40 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation de la région, dont 10 décès. Une légère baisse dans le nombre de cas admis est observée les deux dernières semaines avec 8 cas admis en semaine 2017-02 (tendance à confirmer les prochaines semaines sur des données consolidées).

Près des trois-quarts des patients avaient plus de 65 ans et la majorité des cas (60%) n'était pas vaccinée.

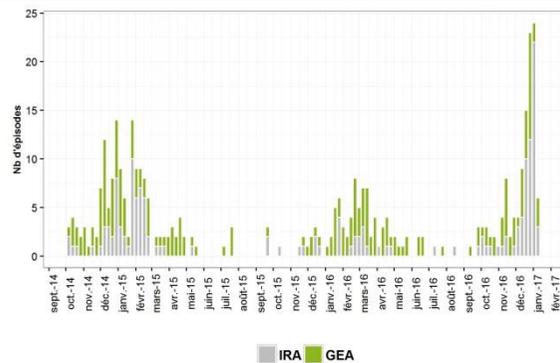


CAS SEVERES DE GRIPPE

POUR EN SAVOIR PLUS, CONSULTEZ L'ANNEXE DEPARTEMENTALE : [ICI](#) ET L'ANNEXE CAS GRAVES 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



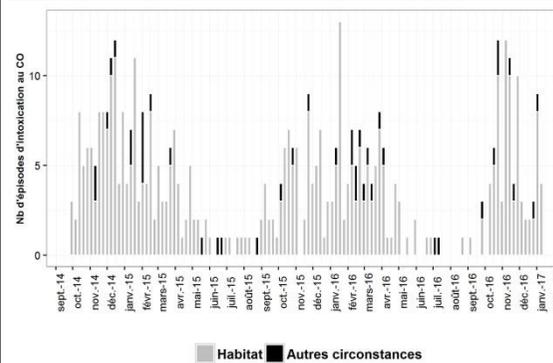
Depuis la semaine 2016-40, 47 épisodes de GEA (dont 2 confirmés à norovirus) et 63 épisodes d'IRA (dont 23 confirmés à un virus grippal) ont été signalés\*.

Les taux d'attaque médians chez les résidents variaient de 8% à 78% pour les GEA et de 4% à 62% pour les IRA\*. Pour les IRA, le taux de létalité moyen (<1%) reste dans les valeurs habituellement observées\*.

\*Données non consolidées – certains épisodes n'étant pas clôturés.

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

INTOXICATIONS AU CO



Au cours de la semaine 2017-02, 4 affaires d'intoxication au CO ont été signalées à l'ARS, en baisse après le pic observé en semaine 2017-01. L'ensemble des affaires a eu lieu dans l'habitat.

POUR EN SAVOIR PLUS, CONSULTEZ L'ANNEXE DETAILLEE : [ICI](#)

POUR EN SAVOIR PLUS, CONSULTEZ L'ANNEXE DETAILLEE : [ICI](#)