

EN BREF BRONCHIOLITE

PHASE EPIDEMIQUE. ACTIVITE EN BAISSSE.

La part de recours des moins de 2 ans pour bronchiolite est en baisse, aussi bien dans l'activité des SOS Médecins qu'aux services d'urgence mais demeure au-dessus des seuils régionaux. Le pic de l'épidémie a été atteint mi-décembre (semaines 2016-50 et 2016-51). L'épidémie de bronchiolite est donc désormais dans sa phase décroissante, la circulation des VRS reste néanmoins importante.

EN BREF GASTRO-ENTERITE

PHASE EPIDEMIQUE. ACTIVITE STABLE A UN NIVEAU ELEVE, NOTAMMENT A L'HOPITAL.

L'évolution des recours pour gastro-entérite marque le pas cette semaine. Il reste juste au-dessus du seuil d'alerte pour SOS Médecin mais le dépasse encore nettement pour les recours aux urgences. La circulation des virus entériques reste stable à un niveau plus faible que lors des saisons précédentes.

PHASE EPIDEMIQUE. ACTIVITE EN HAUSSE.

L'activité grippale poursuit sa hausse dans la région, tant dans les recours aux urgences qu'à SOS Médecins. Vingt cas sévères de grippe ont déjà été signalés dont 9 au cours de la dernière semaine.

Les seuils d'alerte régionaux sont franchis pour la 3^{ème} semaine consécutive. Les Hauts-de-France sont maintenant en phase épidémique comme l'ensemble des régions de France métropolitaine.

Le bulletin épidémiologique national montre une large prédominance du virus A(H3N2) avec un impact important chez les personnes âgées représentant plus de 3 hospitalisations sur 4. Pour en savoir plus, consultez le bulletin national [ici](#).

EN BREF – GRIPPE

Alors que l'épidémie de grippe s'installe dans la région et que l'épidémie de gastro-entérites est encore en cours, les Ehpad de la région sont largement touchés. Depuis la semaine 2016-40, 23 cas groupés d'infection respiratoires aiguës (IRA) et 32 cas groupés de GEA ont été signalés avec un nombre de personnes touchées parfois important (jusqu'à 78 % des résidents dans un épisode de GEA).

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

<http://www.ars.hauts-de-france.sante.fr/Dispositif-EHPAD.130074.0.html>
<http://www.ars.hauts-de-france.sante.fr/Conduite-a-tenir-devant-un-phe.151312.0.html>

EN BREF – EHPAD

TENSIONS HOSPITALIERES

En raison de :

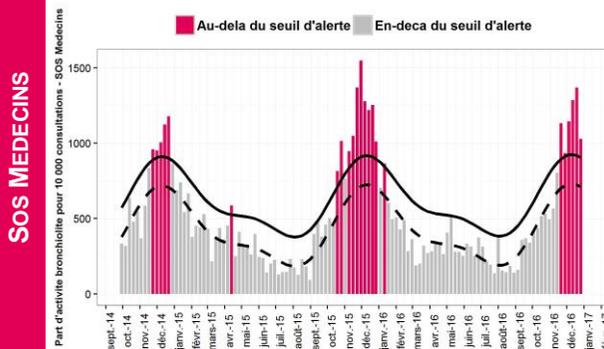
- **L'épidémie de grippe en phase ascendante** dans la région et la circulation prédominante de virus grippaux de type A(H3N2) touchant particulièrement les personnes âgées de plus de 65 ans ;
- **D'une circulation persistante des virus respiratoires** (VRS, parainfluenza,...) entraînant également une hausse des recours pour pneumopathie et bronchite aiguë des personnes âgées pour lesquelles le taux d'hospitalisation post-urgences est très élevé (près de 70 % des consultations pour pneumopathie des plus de 75 ans sont suivis d'une hospitalisation) ;
- **Des mauvaises conditions climatiques** (vague de froid, verglas, ...) pouvant entraîner une augmentation des recours aux urgences pour traumatisme (hausse de + 100 % dans certains établissements de la région le 31 décembre) ;

les tensions dans l'offre de soins hospitalières déjà existantes peuvent se poursuivre dans les semaines à venir.

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.

METHODE

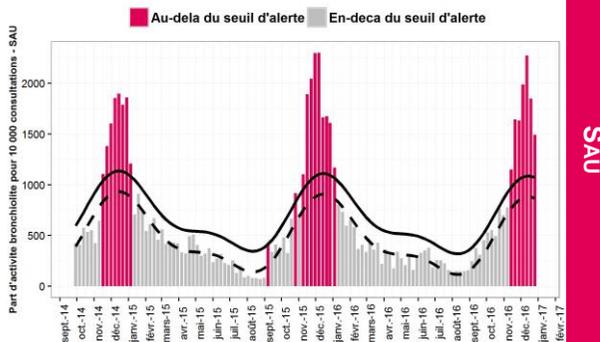
Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.



La part des recours des moins de 2 ans à SOS Médecins pour bronchiolite est en baisse cette semaine, pour la première fois depuis 4 semaines, mais toujours à un niveau élevé, au-dessus du seuil d'alerte pour la sixième semaine consécutive.

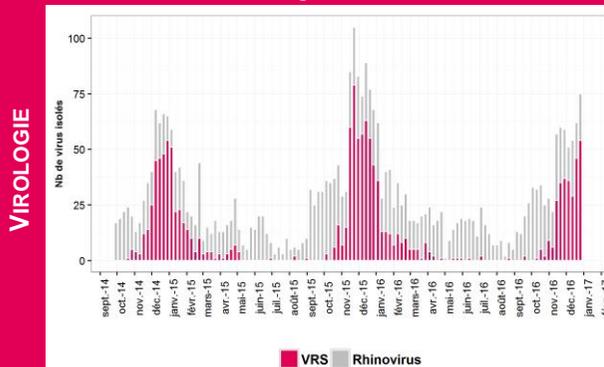
Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi l'ensemble des diagnostics posés dans les SAU remontant des RPU. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.

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 néanmoins à un niveau élevé, au-dessus du seuil d'alerte régional pour la 7^{ème} semaine consécutive.



*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.

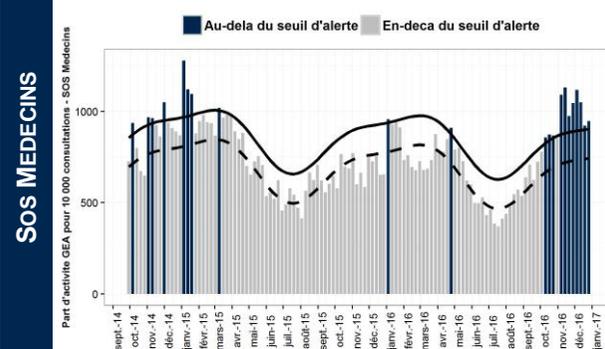
Nombre hebdomadaire de VRS et rhinovirus détectés chez des patients hospitalisés. Laboratoires de virologie des CHU d'Amiens et Lille. Depuis le 29 septembre 2014.



Le nombre de VRS isolés par les laboratoires de virologie des deux CHU est toujours en hausse avec 54 VRS isolés chez des patients hospitalisés (186 prélèvements réalisés). Le nombre de rhinovirus isolés est en hausse cette semaine, (21 versus 16 la semaine précédente), mais globalement stable depuis la semaine 2016-47.

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

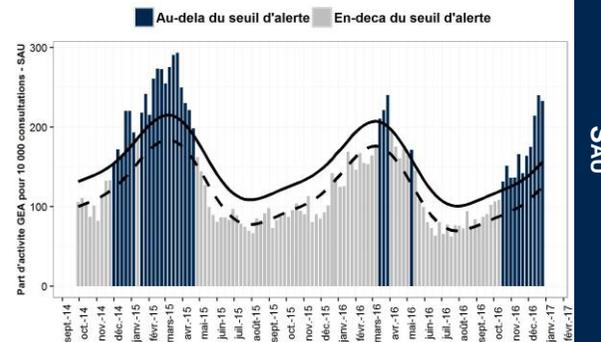
Pourcentage hebdomadaire de gastro-entérites parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.



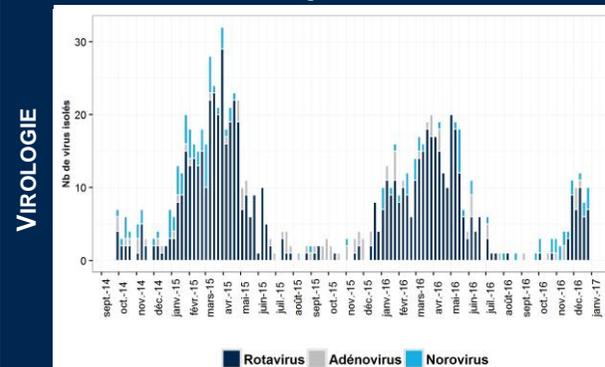
La part des recours à SOS Médecins pour gastro-entérites est stable par rapport à la semaine précédente et supérieure au seuil d'alerte depuis mi-octobre (semaine 2016-41 à l'exception de la semaine 2016-44).

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 elle aussi stable mais toujours à un niveau élevé et nettement 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.

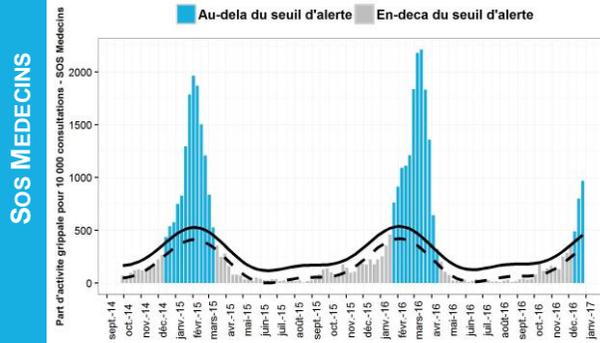


Le nombre de virus entériques isolés par les laboratoires de virologie des deux CHU est globalement stable depuis les 5 dernières semaines, variant de 8 à 12 par semaine. L'isolement de rotavirus reste majoritaire*.

*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](#)

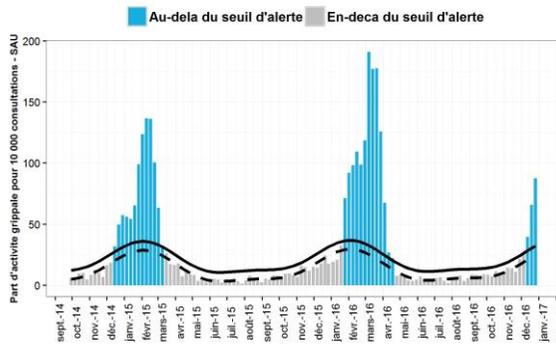
Pourcentage hebdomadaire de syndromes grippaux parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins. Hauts-de-France. Depuis le 29 septembre 2014.



La part des recours à SOS Médecins pour syndrome grippal est en augmentation. Elle dépasse le seuil d'alerte régional pour la 3^{ème} 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.

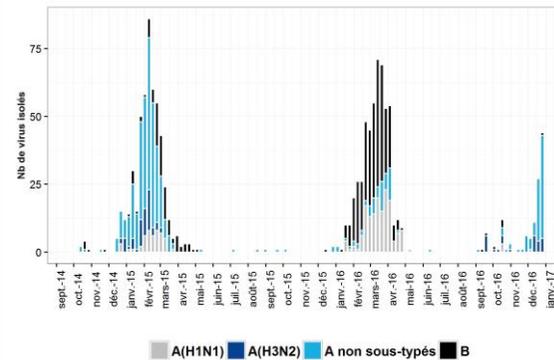
La part des recours aux urgences pour syndrome grippal est aussi en hausse et dépasse le seuil d'alerte régional pour la 3^{ème} semaine consécutive. La part des pneumopathies, notamment chez les personnes âgées, est également en nette progression ces deux dernières semaines atteignant près de 8 % des consultations des plus de 75 ans dont plus des deux tiers sont suivies 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

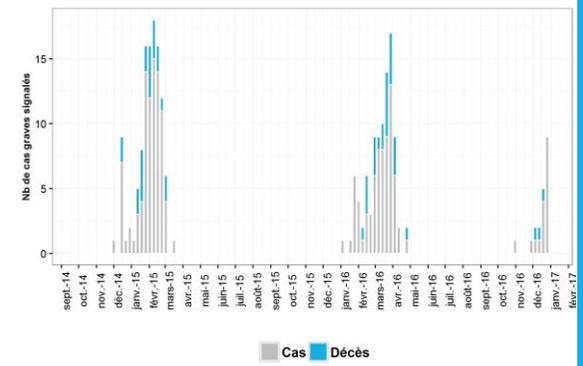


Le nombre de virus grippaux isolés chez des patients hospitalisés par les laboratoires de virologie des 2 CHU est en forte augmentation (43 cette semaine, 27 la semaine précédente). La majorité sont de type A dont 5 de sous-type H3N2.

*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.

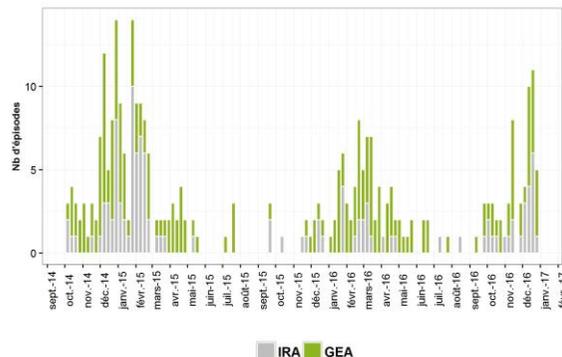
Depuis le début de la saison (semaine 40), 20 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation de la région dont 9 admis en semaine 2016-52. Trois décès ont été signalés depuis la reprise de la surveillance.



CAS SEVERES DE GRIPPE

POUR EN SAVOIR PLUS, CONSULTEZ L'ANNEXE DEPARTEMENTALE : [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.



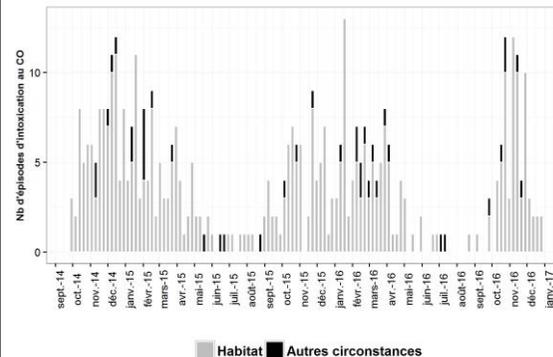
Depuis la semaine 2016-40, 23 épisodes d'IRA (dont 6 confirmés à un virus grippal) et 32 épisodes de GEA (dont un confirmé à norovirus) ont été signalés*.

Les taux d'attaque chez les résidents variaient de 7 à 49 % pour les IRA et de 8 à 78 % pour les GEA*

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

INTOXICATIONS AU CO

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



Au cours de la semaine 2016-52, 2 affaires d'intoxication au CO ont eu lieu, toutes deux dans l'habitat. Le nombre d'affaire d'intoxication au CO est stable et à un niveau plutôt faible depuis quatre semaines.

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

UNE ANNEXE DETAILLEE SERA DISPONIBLE SELON L'ACTUALITE