

## EN BREF – BRONCHIOLITE

Le taux de recours à SOS Médecins pour bronchiolite chez des enfants de moins de 2 ans était stable par rapport à la semaine précédente. En revanche, la part des recours aux urgences était en nette augmentation, tout en restant conforme à l'attendu.

Le nombre de VRS isolés chez des patients hospitalisés restait faible en semaine 2016-43.

## EN BREF – GASTRO-ENTERITE

La part des recours à SOS Médecins pour gastro-entérite était stable en semaine 2016-43, suite à la nette progression observée en semaine 2016-41. Elle demeurerait supérieure à l'attendu, tout en étant inférieur au seuil d'alerte régional.

La part des recours aux urgences était de nouveau en nette augmentation, et dépassait la valeur attendue à cette période de l'année.

Cette augmentation des cas de gastro-entérites au niveau communautaire est également retrouvée dans d'autres régions de France métropolitaine. Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques>

En semaine 2016-43, la part des recours à SOS Médecins pour syndrome grippal était en augmentation mais demeurerait sous le seuil d'alerte régional.

Le taux de recours aux urgences et les isolements hospitaliers demeureraient faibles et conformes à l'attendu.

## EN BREF – GRIPE

Ces dernières semaines, le nombre d'épisodes d'intoxications au CO était en nette augmentation, notamment en lien avec la baisse des températures et la remise en fonctionnement des appareils de chauffage.

## EN BREF – CO

Une augmentation des cas de gastro-entérites au niveau communautaire est constatée dans la région, dans des valeurs supérieures à celles des années précédentes pour cette période de l'année. Cette augmentation est observée au travers des données des associations SOS Médecins et des données de passages aux urgences pour gastro-entérite.

Aucun impact n'a pour le moment été observé au travers des signalements de cas groupés de GEA en Ehpad (5 foyers signalés depuis le début de la surveillance en semaine 2016-40).

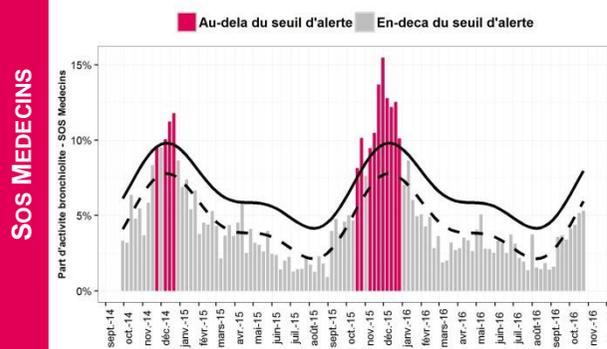
Nous rappelons l'importance de signaler les cas groupés de GEA en Ehpad à l'ARS afin de documenter en temps réel la situation épidémiologique régionale en termes de circulation virale et d'impact des épidémies de GEA. En cas de circulation virale importante, les autorités sanitaires peuvent ainsi informer les autres établissements qui pourront alors renforcer leur vigilance et les mesures de prévention.

## EN BREF – EHPAD

## 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.

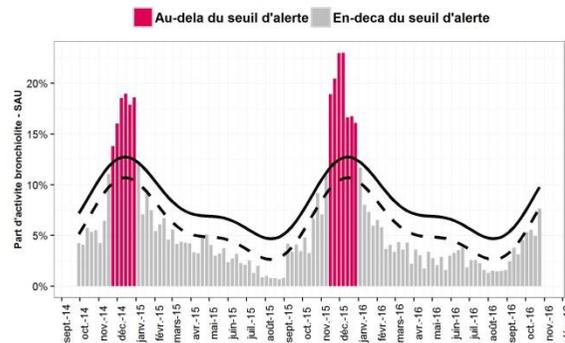
### Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins, région Hauts-de-France, depuis le 29 septembre 2014.



La proportion de recours à SOS Médecins pour bronchiolite était stable par rapport à la semaine précédente.

En semaine 2016-43, elle représentait 5,3 % des recours des moins de 2 ans, proportion conforme à l'attendu.

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

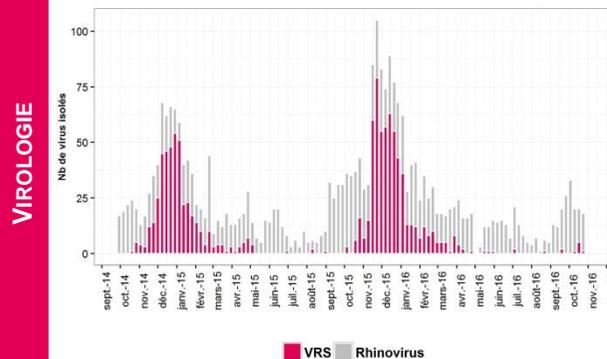


Les recours aux urgences des moins de 2 ans pour bronchiolite étaient en nette hausse en semaine 2016-43.

Ils représentaient 7,6 % des consultations, proportion toutefois conforme à l'attendu.

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.



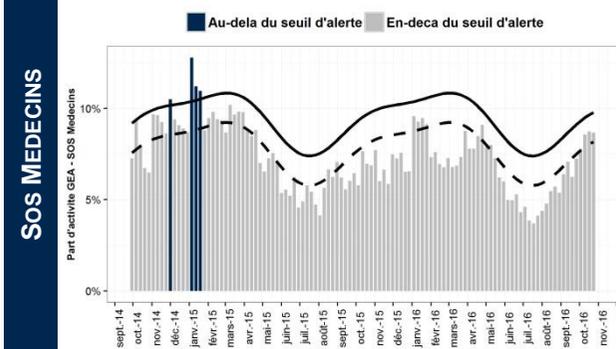
En semaine 2016-43, 1 VRS a été isolé par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille. Ce nombre demeure à un niveau faible.

Le nombre de rhinovirus isolés était stable par rapport à la semaine précédente\*.

\*Les données des semaines 2016-16 à 2016-39 et 2016-41 à 2016-43 ne sont pas consolidées, en raison de l'absence de données du laboratoire du CHU d'Amiens.

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

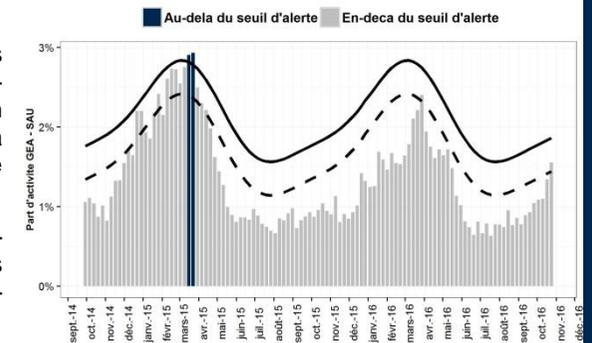
### Pourcentage hebdomadaire de gastro-entérites parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins, région Hauts-de-France, depuis le 29 septembre 2014.



En semaine 2016-43, la part des consultations SOS Médecins pour gastro-entérite était stable par rapport aux deux semaines précédentes (8,7 %), suite à la nette augmentation observée en semaine 2016-41.

Elle demeurait supérieure à l'attendu, et à ce qui était observé la saison précédente à la même période (7,1 %), mais restait sous le seuil d'alerte régional.

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

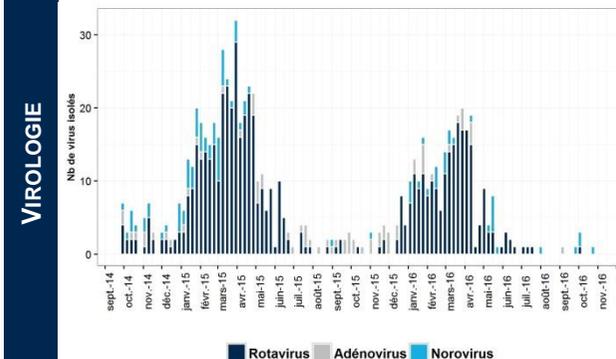


La part des recours aux urgences pour gastro-entérite était de nouveau en nette augmentation en semaine 2016-43, dépassant la valeur attendue à cette période de l'année.

Elle représentait 1,6 % des consultations, proportion toutefois inférieure au seuil d'alerte régional.

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.



Peu de virus entériques sont actuellement isolés par les laboratoires de virologie des CHU d'Amiens et Lille.

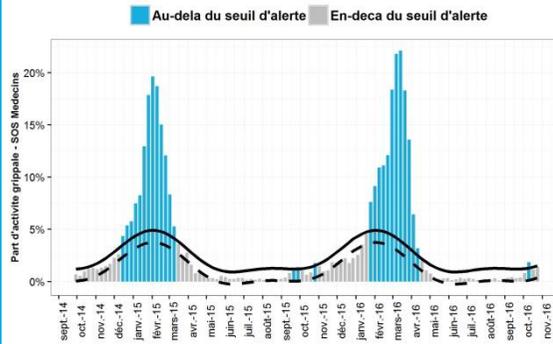
Depuis septembre, seuls 4 norovirus, 1 adénovirus et 1 rotavirus ont été isolés\*.

\*Les données des semaines 2016-16 à 2016-39 et 2016-41 à 2016-43 ne sont pas consolidées, en raison de l'absence de données du laboratoire du CHU d'Amiens.

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

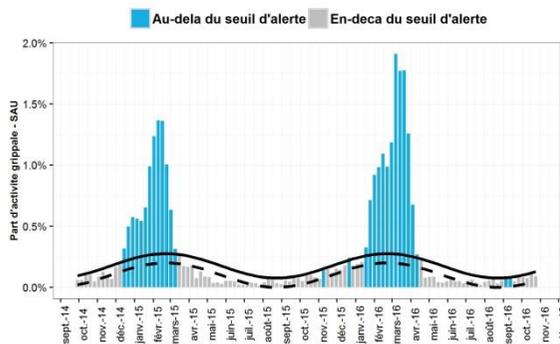
POUR EN SAVOIR PLUS, CONSULTEZ L'ANNEXE DEPARTEMENTALE : [ICI](#)

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



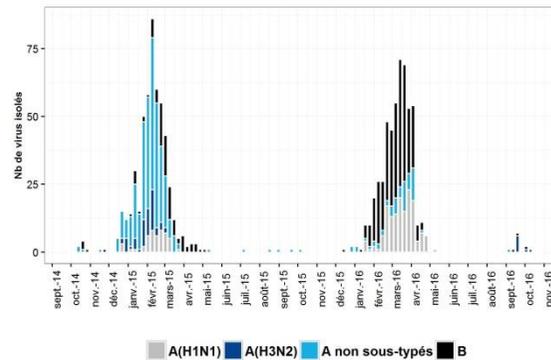
La part des recours à SOS Médecins pour syndrome grippal était en augmentation en semaine 2016-43 (1,4 %) mais demeurait sous le seuil d'alerte régional (1,5 %).  
Le franchissement du seuil en semaine 2016-41 n'était que ponctuel et résultait des fluctuations habituelles liées aux faibles effectifs.

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



La proportion de recours aux urgences pour syndrome grippal demeurait faible et inférieur au seuil d'alerte régional (0,1 %).

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

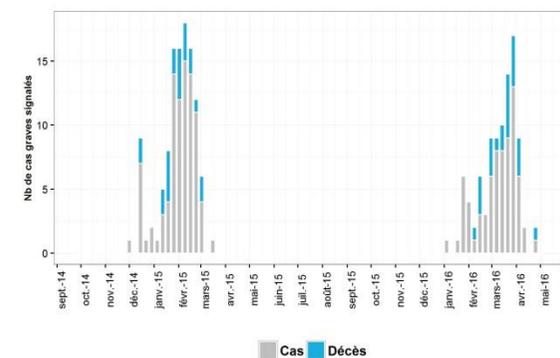


Peu de virus grippaux sont actuellement isolés par les laboratoires de virologie des CHU d'Amiens et Lille (aucun virus grippal isolé depuis la semaine 2016-41, pour le moment\*).

\*Les données des semaines 2016-16 à 2016-39 et 2016-41 à 2016-43 ne sont pas consolidées, en raison de l'absence de données du laboratoire du CHU d'Amiens.

\*\*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.

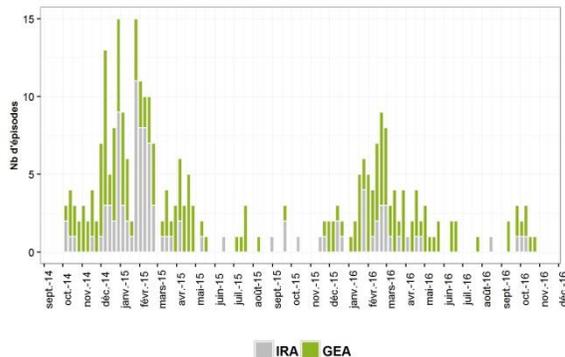
Nombre hebdomadaire de cas sévères de grippe déclarés par les services de réanimation. Données agrégées sur la date d'admission région Hauts-de-France, depuis le 29 septembre 2014.



La surveillance des cas sévères de grippe reprendra en semaine 2016-44. Les modalités restent inchangées par rapport à la saison dernière.

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, région Hauts-de-France, depuis le 29 septembre 2014.



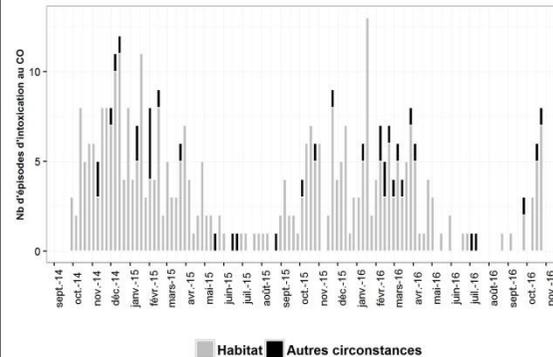
Depuis le début de la surveillance (semaine 2016-40), 2 épisodes d'IRA et 5 épisodes de GEA ont été signalés par les Ehpad de la région.

Les taux d'attaque chez les résidents variaient de 7 à 46 %\* pour les épisodes de GEA.

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

\*\*Du fait d'un rattrapage tardif de données, le nombre d'épisodes survenus entre mars et septembre 2016 est susceptible d'augmenter dans les semaines à venir.

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



Ces dernières semaines, le nombre d'épisodes d'intoxications au CO était en nette augmentation (6 en semaine 2016-42, 8 en semaine 2016-43).

Cette augmentation est notamment en lien avec la baisse des températures et la remise en fonctionnement des appareils de chauffage.

Les intoxications sont majoritairement des intoxications accidentelles domestiques (96 %)