

Point hebdomadaire du 4 octobre 2012 (Semaine 2012-39)

| En résumé |

Crise d'asthme[Page 2](#)

- SOS Médecins : En augmentation depuis début septembre.
- Réseau Oscour® : En légère augmentation cette semaine.

Allergies[Page 2](#)

- SOS Médecins : Stables.
- Réseau Oscour® : En diminution.

Pathologies liées à la chaleur[Page 3](#)

- SOS Médecins : Aucun diagnostic depuis fin août.
- Réseau Oscour® : Un coup de chaleur diagnostiqué cette semaine.

Gastro-entérites aiguës[Page 4](#)

- SOS Médecins : En augmentation depuis mi-août.
- Réseau Oscour® : Stables à un niveau faible depuis mai.
- Au laboratoire : Peu de prélèvements sont analysés ces dernières semaines ; cependant le nombre de virus entériques isolés a tendance à augmenter.

Passages aux urgences de moins de 1 an et plus de 75 ans[Page 5](#)

- Passages de moins de 1 an : En augmentation depuis début septembre.
- Passages de plus de 75 ans : En hausse dans l'Aisne et globalement stables dans l'Oise et la Somme.

Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans[Page 7](#)

- Décès de plus de 75 ans : Stables depuis début septembre et en-deçà du seuil d'alerte.
- Décès de plus de 85 ans : En légère baisse et en-deçà du seuil d'alerte.

Bilan des signaux sanitaires[Page 7](#)

- Signalements reçus à la CVGS : Entre 4 et 8 signalements hebdomadaires ont été reçus ces quatre dernières semaines.

| Sources de données |

- SOS Médecins : Associations d'Amiens et de Creil.
- Réseau Oscour® - Surveillance des pathologies saisonnières : Centres hospitaliers d'Amiens (hôpital Nord), Laon et Château-Thierry¹.
- 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

¹ En raison d'un problème de transmission, les données des urgences des centres hospitaliers de Beauvais, Abbeville et Saint-Quentin ne sont pas intégrées à ce bulletin.

| 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

En médecine de ville

Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région est en hausse, et a doublé depuis le début du mois de septembre (27 diagnostics cette semaine contre 12 en semaine 2012-36).

Parmi les 27 cas diagnostiqués, la moyenne d'âge était de 19,5 ans (étendue [2 ans ; 92 ans]) et 67 % des cas avaient moins de 15 ans ($n=18$) ; 3/4 des diagnostics ont été réalisés par l'association SOS Médecins de la ville d'Amiens.

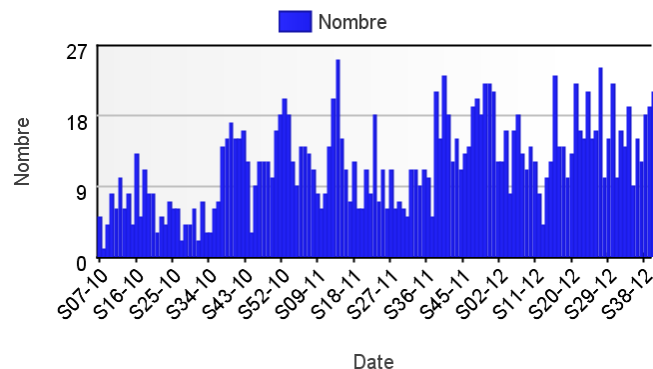
Cette augmentation des pathologies respiratoires – notamment, des crises d'asthme – est habituelle en cette période de l'année et coïncide avec la réouverture des collectivités scolaires et l'intensification de la circulation des virus respiratoires.

A l'hôpital

Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en légère augmentation par rapport aux deux semaines précédentes mais demeure à un niveau faible ; 5 diagnostics ont été posés cette semaine contre 2 en semaine 2012-37 et aucun en semaine 2012-38. Ces chiffres sont tout de même supérieurs à ceux de l'année 2011, à la même période.

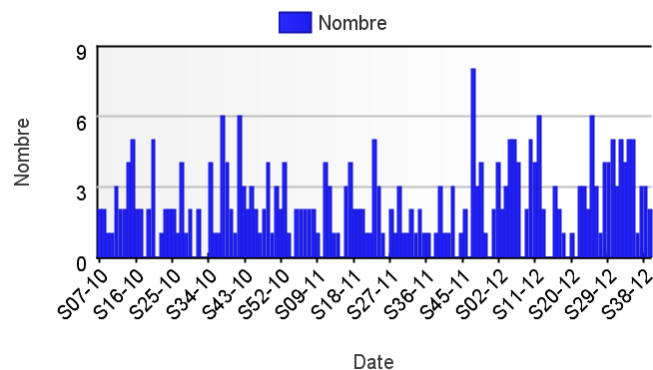
| Figure 1 |

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



| 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.



Bilan pollinique en Picardie (février-septembre 2012)

La saison pollinique a commencé en douceur avec peu de pollens d'aulnes et de cyprès, puis la météorologie très clémente de mars a vu une très bonne pollinisation des frênes puis des bouleaux, ce qui a engendré de fortes manifestations chez les allergiques.

Ensuite, les graminées sont arrivées tout doucement puis sont restées bien présentes jusqu'à la fin juillet. Les allergiques ont été gênés une grande partie de l'été par les pollens d'herbacées.

En 2012, les analystes ont observé une baisse du nombre de pollens de 17% par rapport à 2011. Ceci s'explique par les mauvaises conditions météorologiques picardes d'avril à juillet (pluie, vent, faibles températures).

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

En médecine de ville

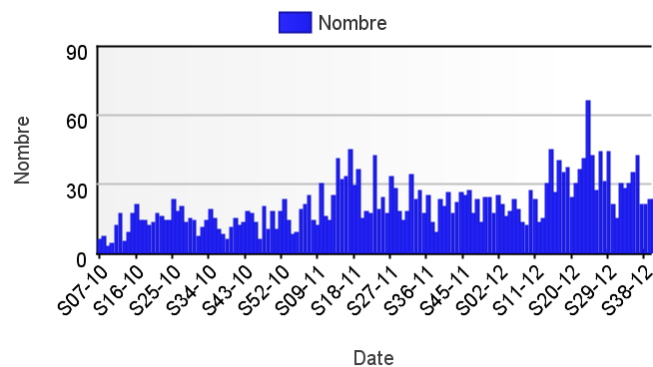
Le nombre d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est en baisse depuis fin août et est globalement stable depuis le début du mois de septembre ; Cette semaine, 19 diagnostics ont été posés contre 42 en semaine 2012-34.

A l'hôpital

Le nombre d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en baisse cette semaine (3 versus 8 la semaine précédente).

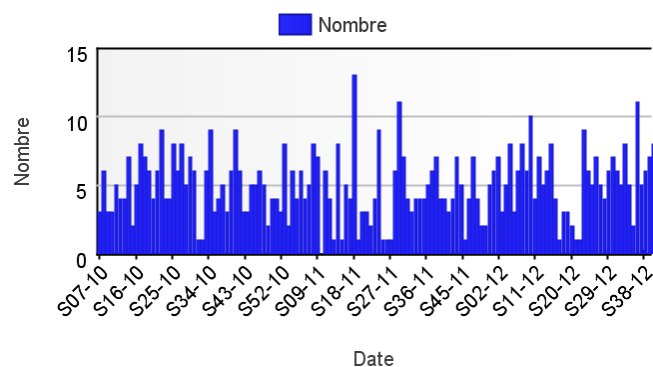
| Figure 3 |

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



| Figure 4 |

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



| Pathologies liées à la chaleur |

[Retour au résumé](#)

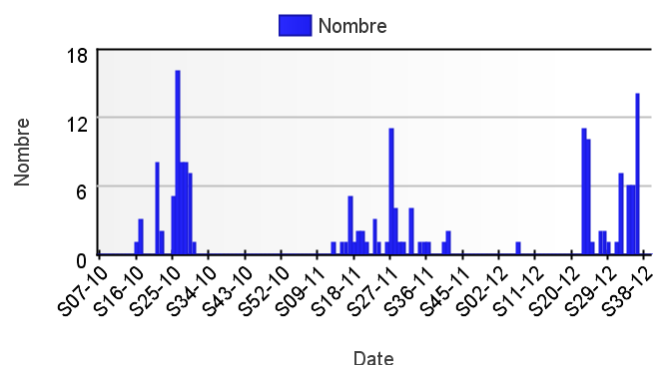
En médecine de ville

Aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué par les SOS Médecins d'Amiens et de Creil depuis fin août.

Au total, 40 coups de chaleur ont été diagnostiqués durant la saison estivale (entre les semaines 2012-23 et 2012-35) dont 65 % ($n=26$) pendant le mois d'août. Les cas étaient âgés en moyenne de 19 ans (étendue : [1 ; 88] ans) et il y avait d'avantage d'hommes que de femmes (*sex-ratio H/F* : 1,28).

| Figure 5 |

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



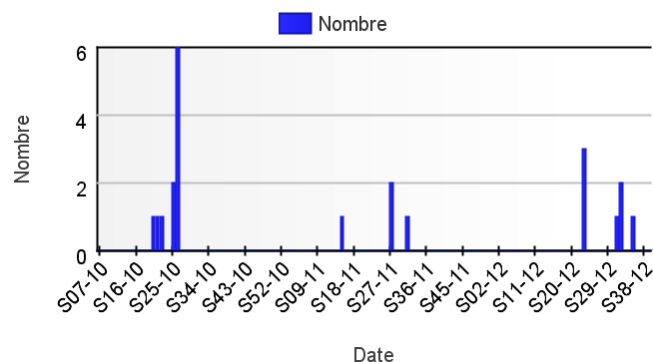
A l'hôpital

Cette semaine, un cas d'hyperthermie et coup de chaleur a été diagnostiqué au CHU d'Amiens, chez un homme de 53 ans.

Au total, 4 coups de chaleur ont été diagnostiqués durant la saison estivale (entre les semaines 2012-23 et 2012-35) dans les SAU de Picardie participant au Réseau Oscour®.

| 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) |

[Retour au résumé](#)

En France métropolitaine

D'après le réseau Sentinelles, en semaine 2012-39, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 178 cas pour 100 000 habitants, **en dessous** du seuil épidémique (191 cas pour 100 000 habitants).

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

En médecine de ville

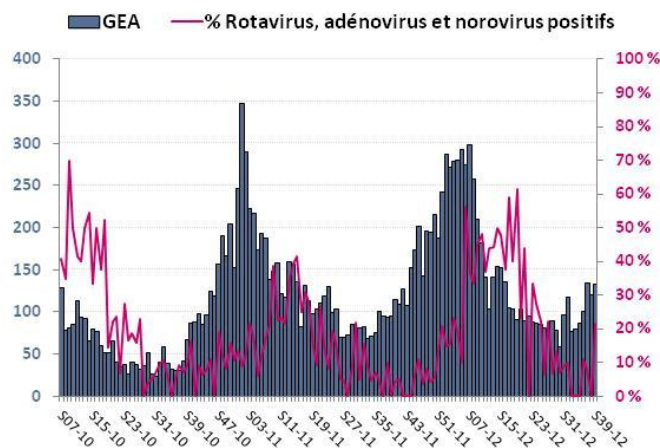
Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est en augmentation depuis la mi-août ; 133 diagnostics ont été posés cette semaine.

On observe que cette augmentation s'amorce plus précocement que les deux dernières années. En effet, à la même période, en semaine 2010-39 et 2011-39, respectivement 67 et 95 diagnostics avaient été posés.

Peu de prélèvements ont été analysés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens ces dernières semaines, rendant plus fluctuant le pourcentage de virus entériques détectés. Cependant, la tendance est globalement à la hausse ces dernières semaines. Cette semaine, 3 rotavirus ont été isolés sur les 14 prélèvements testés.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie 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.

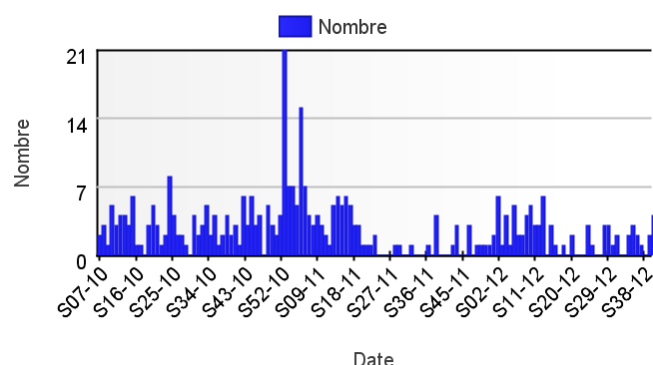


A l'hôpital

Le nombre de passages pour GEA dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est stable à un niveau bas depuis avril. Cette semaine, 2 diagnostics pour GEA ont été posés.

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les SAU de la région participant au Réseau Oscour® depuis le 15 février 2010.



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

[Retour au résumé](#)

Département de l'Aisne [1]

En raison d'un problème dans la transmission des données du CH de Saint-Quentin du 19/06/2012 au 31/08/2012 les graphiques représentant l'évolution des passages aux urgences dans les services du département de l'Aisne pendant cette période ne prennent pas en compte les données du CH de Saint-Quentin. Cela explique notamment la baisse importante des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences de l'Aisne durant les semaines 2012-25 à 2012-35 (figure 10).

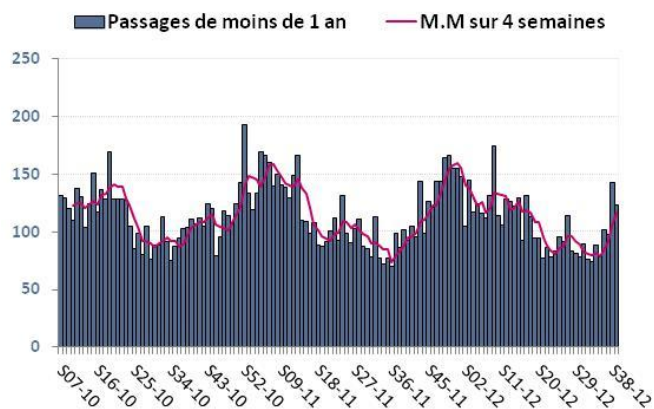
Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est en augmentation depuis le début du mois de septembre (102 passages en semaine 2012-36 contre 123 passages cette semaine ; + 20,6 %).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est en légère hausse depuis le début du mois de septembre² (372 passages en semaine 2012-36 contre 463 passages cette semaine ; + 24,5 %).

² Interprétation depuis la reprise de la transmission des données du CH de Saint-Quentin en semaine 2012-36.

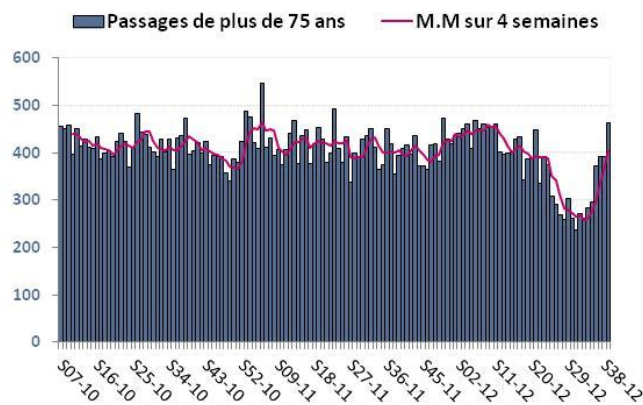
| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

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



Département de l'Oise [1]

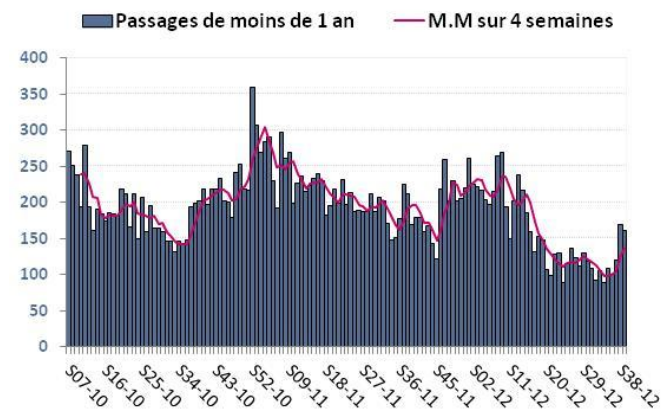
En raison d'un problème dans la transmission des données pédiatriques du CH de Beauvais depuis octobre 2011, le graphique représentant l'évolution des passages aux urgences de moins de 1 an dans les services du département de l'Oise ne prend pas en compte les données du CH de Beauvais.

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est en hausse depuis début septembre (100 passages en semaine 2012-36 contre 161 passages cette semaine) mais reste stable par rapport à la semaine précédente (161 passages *versus* 170 en semaine 2012-38).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est stable cette semaine (448 passages contre 411 la semaine précédente).

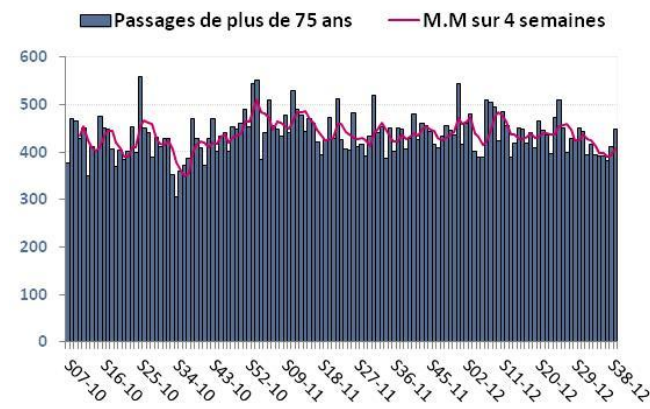
| Figure 11 |

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



| Figure 12 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Oise.



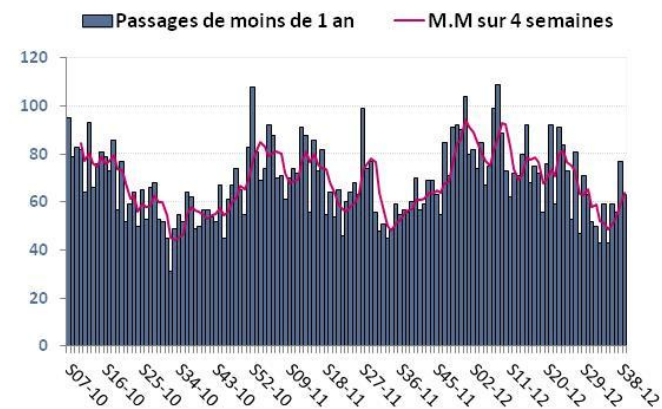
Département de la Somme [1]

Après la hausse observée en semaine 2012-38, le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est en légère baisse cette semaine (63 passages contre 77 la semaine précédente). Globalement, on observe une augmentation des passages de moins de 1 an depuis le début du mois de septembre.

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est en légère augmentation cette semaine (498 passages contre 447 la semaine précédente). Plus globalement, les passages de plus de 75 ans restent stables.

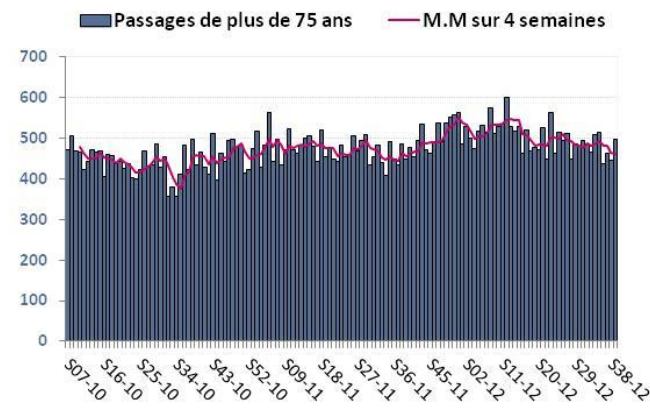
| Figure 13 |

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



| Figure 14 |

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



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

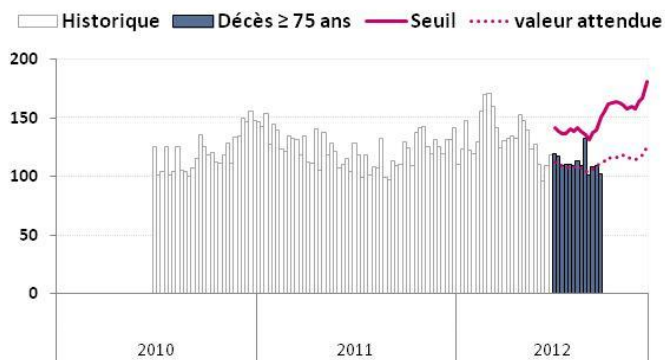
Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine S-1. Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, les données de mortalité sont présentées pour l'ensemble de la région Picardie.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans est stable depuis le début du mois de septembre et en deçà du seuil d'alerte.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans était en légère baisse en semaine 2012-38 (48 décès contre 59 en semaine 2012-37), demeurant sous le seuil d'alerte.

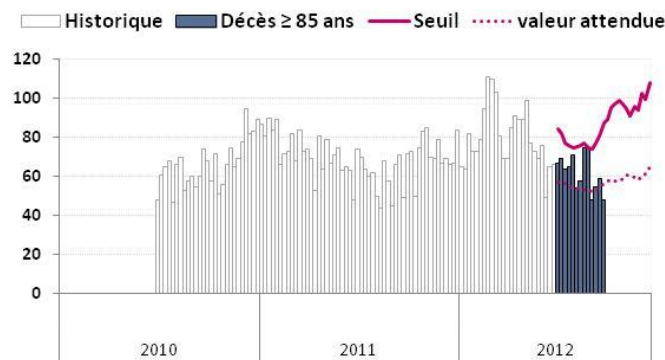
| Figure 15 |

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



| Figure 16 |

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



| Bilan des signaux sanitaires : Maladies à déclaration obligatoire, autres pathologies ou exposition |

La veille sanitaire est menée au sein des Agences régionales de santé (ARS) via les cellules régionales de veille et gestion sanitaires à partir de signaux transmis par leurs partenaires et issus des systèmes de surveillance. Le tableau ci-dessous reprend le nombre de signalements – ayant donné lieu à des mesures de gestion – reçus par la CVGS de l'ARS de Picardie ces quatre dernières semaines.

Cette semaine, 8 signalements ont été reçus par la CVGS : 1 signalement dans l'Aisne, 4 dans l'Oise et 3 dans la Somme.

Parmi ces signalements, six concernaient une maladie à déclaration obligatoire : 1 cas d'IIM, 1 TIAC, 1 cas de saturnisme et 3 cas de tuberculose.

Parmi les autres signalements, 1 cas de Gale et 1 exposition à la légionelle ont été signalés dans la Somme.

* IIM : infection invasive à méningocoque, IN : infection nosocomiale, Tiac : toxico-infection alimentaire collective.

| Tableau 1 |

Nombre de signalements reçus, par pathologies, ces quatre dernières semaines dans la région Picardie*.

	2012-36	2012-37	2012-38	2012-39
GALE	0	0	1	1
HEPATITE A	0	0	1	0
IIM	0	0	0	1
IN	0	0	0	0
LEGIONELLOSE	0	1	1	0
ROUGEOLE	0	0	0	0
TIAC	1	1	0	1
TUBERCULOSE	4	0	1	3
AUTRE MDO	0	0	0	1
AUTRE PATHOLOGIE	1	0	3	0
AUTRE EXPOSITION	0	0	0	0
Non renseigné	0	2	1	1
TOTAL	6	4	8	8

[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

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
Olivia Guérin
Sylvie Haeghebaert
Christophe Heyman
Magali Lainé
Hélène Prouvost
Hélène Sarter
Guillaume Spaccaverri
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