

# Point hebdomadaire du 06 septembre 2012 (Semaine 2012-35)

## | En résumé |

**Crise d'asthme**[Page 2](#)

- SOS Médecins : Données indisponibles.
- Réseau Oscour® : En augmentation depuis juin.

**Allergies**[Page 2](#)

- SOS Médecins : Données indisponibles.
- Réseau Oscour® : Stable.

**Pathologies liées à la chaleur**[Page 2](#)

- SOS Médecins : Données indisponibles.
- Réseau Oscour® : Peu de pathologies liées à la chaleur ont été diagnostiquées cette saison.

**Gastro-entérites aiguës**[Page 3](#)

- SOS Médecins : Données indisponibles.
- Réseau Oscour® : Stable et à un niveau faible.
- Au laboratoire : Données indisponibles.

**Passages aux urgences de moins de 1 an et plus de 75 ans**[Page 3](#)

- Passages de moins de 1 an : Globalement en diminution.
- Passages de plus de 75 ans : Stables.

**Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans**[Page 5](#)

- Décès de plus de 75 ans : En nette augmentation en semaine 2012-34.
- Décès de plus de 85 ans : En nette augmentation en semaines 2012-33 et 2012-34.

**Bilan des signaux sanitaires**[Page 5](#)

- Signalements reçus à la CVGS : Entre 4 et 12 signalements hebdomadaires ont été reçus ces quatre dernières semaines ; concernant, notamment, des maladies à déclaration obligatoire.

## | Sources de données |

## → SOS Médecins :

**En raison de l'interruption de transmission des données de la part de SOS Médecins, pour une durée indéterminée, ce bulletin ne présentera pas les données de médecine de ville.**

- Réseau Oscour® - Surveillance des pathologies saisonnières : Centres hospitaliers d'Amiens (hôpital Nord), Laon, Saint-Quentin et Château-Thierry<sup>1</sup>.
- SRVA (*Veille Sanitaire Picardie*) – Surveillance non spécifique :
  - ✓ **Aisne** : Centres hospitaliers de Château-Thierry, Chauny, Laon 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

<sup>1</sup> En raison d'un problème de transmission, les données des urgences des centres hospitaliers de Beauvais et Abbeville ne sont pas intégrées à ce bulletin.

## | Informations |

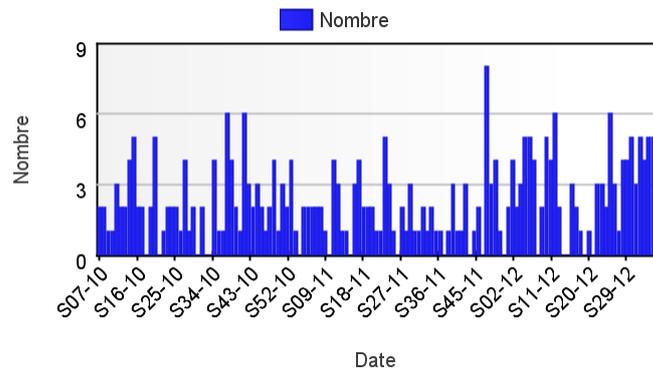
Si vous souhaitez recevoir – ou, ne plus recevoir – les publications de la Cire Nord, merci d'envoyer un e-mail à [ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr](mailto:ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr)

## A l'hôpital

Le nombre de crises d'asthme diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® reste stable cette semaine (3 diagnostics posés) mais est en augmentation depuis le mois de juin (entre 15 et 17 diagnostics mensuels entre juin et août 2012 versus entre 6 et 9 entre juin et août 2011).

| Figure 1 |

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



## Météo pollinique

En semaine 2012-35, l'indice prévisionnel pollinique (IPP) relevé dans la région par l'association « Atmo-picardie » était de 2 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé) ; ce qui représente un risque allergique faible.

Pour la semaine 2012-36, l'IPP est de 1 ; ce qui représente un risque allergique très faible. Les pollens se font rares dans l'air et ne gênent plus les personnes sensibles.

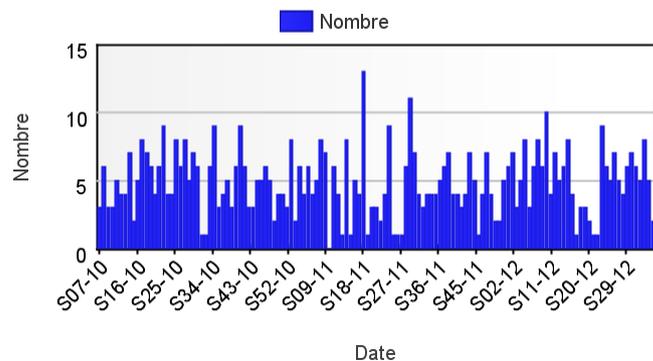
Pour en savoir plus : <http://www.atmo-picardie.com>

## A l'hôpital

Le nombre d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® reste globalement stable même si une légère hausse a été observée en semaine 2012-34 (11 diagnostics posés). Cinq diagnostics ont été portés cette semaine.

| Figure 2 |

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



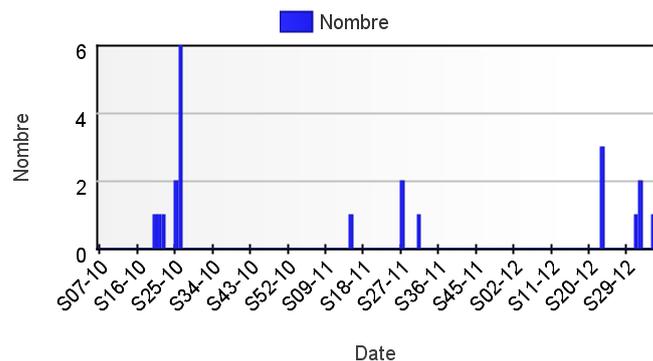
## A l'hôpital

Depuis le début de l'année, très peu d'hyperthermies et coups de chaleur ont été diagnostiqués dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®.

Aucun diagnostic n'a été porté depuis le semaine 2012-33 malgré la vague de chaleur survenue dans la région en semaine 2012-33 et 2012-34.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire d'hyperthermies et coups de chaleur, diagnostiqués dans les SAU de Picardie participant au Réseau Oscour® depuis le 15 février 2010.



## En France métropolitaine

D'après le réseau Sentinelles, en semaine 2012-35, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 109 cas pour 10<sup>5</sup> habitants, en-dessous du seuil épidémique (182 cas pour 10<sup>5</sup> habitants).

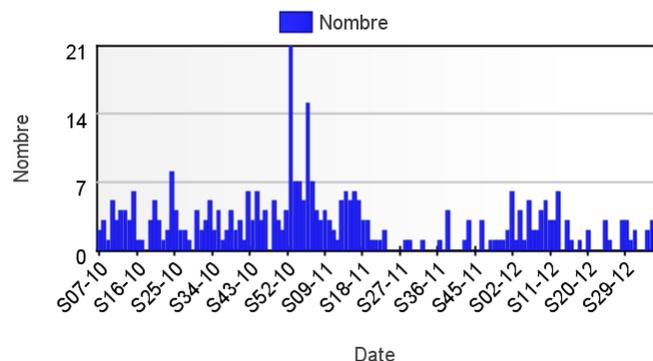
Pour en savoir plus : <http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>

## A l'hôpital

Le nombre de passages pour GEA dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® reste stable et à un très faible niveau. Cette semaine, 1 diagnostic de GEA a été posé.

| Figure 4 |

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]

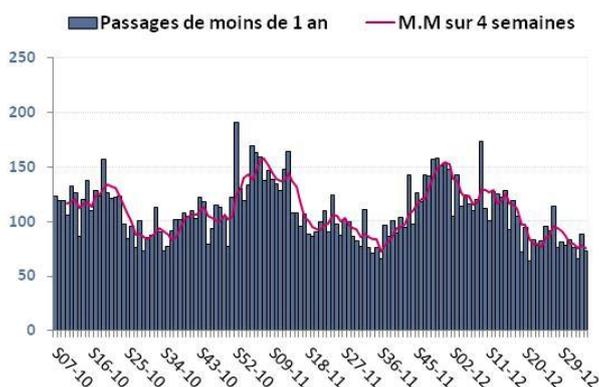
En raison d'un problème dans la transmission des données du CH de Saint-Quentin depuis la semaine 2012-25, les graphiques représentant l'évolution des passages aux urgences dans les services d'urgences du département de l'Aisne ne prennent pas en compte les données du CH de Saint-Quentin.

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont globalement en baisse depuis le début d'année malgré quelques hausses ponctuelles ; 73 passages ont été enregistrés cette semaine.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans restent globalement stables (262 passages enregistrés cette semaine).

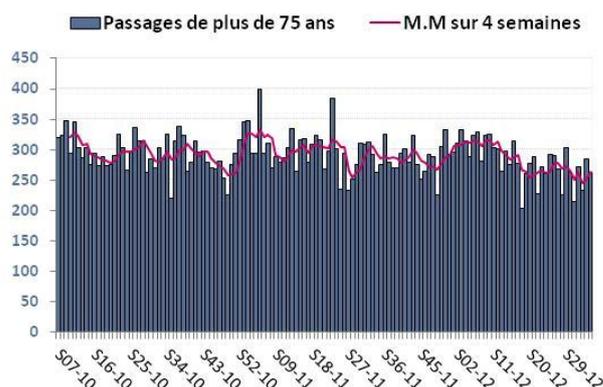
| Figure 5 |

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



| Figure 6 |

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



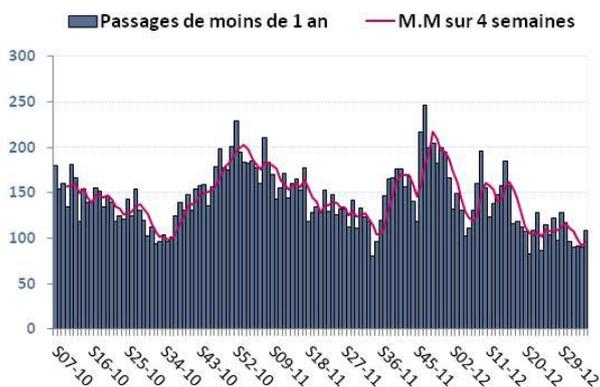
## Département de l'Oise [1]

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 des moins de 1 an ne prend pas en compte les données de cet établissement.

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans est globalement stable ces dernières semaines (respectivement, 109 et 350 passages enregistrés cette semaine).

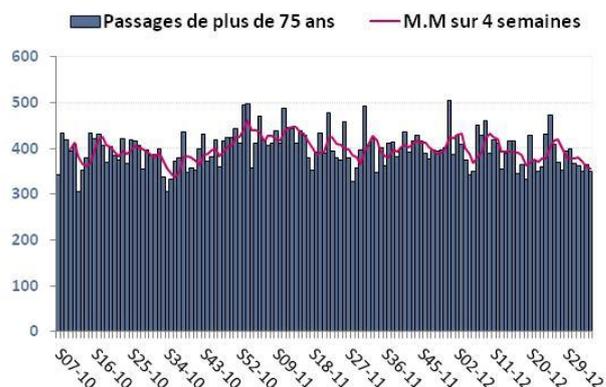
| Figure 7 |

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



| Figure 8 |

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



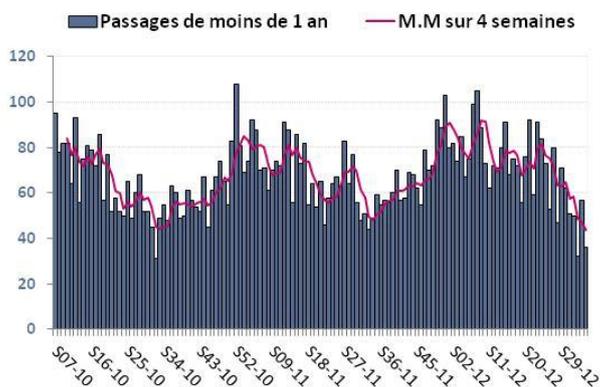
## Département de la Somme [1]

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en diminution quasi constante depuis fin mai (36 passages contre 92 en semaine 2012-21).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans reste stable cette semaine (437 passages cette semaine).

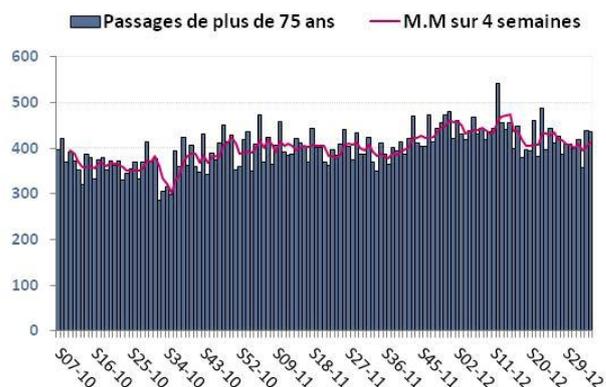
| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

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.

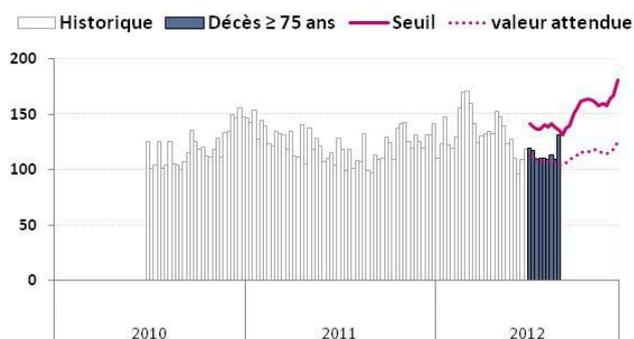
Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans a nettement augmenté en semaine 2012-34 (+ 21 % par rapport à la semaine précédente, 132 décès *versus* 109) frôlant le seuil d'alerte.

Les décès de personnes âgées de plus de 85 ans ont augmenté en semaines 2012-33 (+ 29 % par rapport à la semaine 2012-32, 75 décès *versus* 58) et 2012-34 (+ 28 % par rapport à la semaine 2012-32, 74 décès *versus* 58) ; 74 décès ont été notifiés en semaine 2012-34 atteignant le seuil d'alerte cette semaine. Ainsi, la part de décès de plus de 85 ans parmi les décès de personnes âgées était nettement plus importante en semaine 2012-33 (69 %) que les autres semaines (56 % en semaine 2012-34).

Il est cependant impossible, notamment du fait de l'absence d'information sur les causes médicales de décès, d'établir une association entre cet excès de mortalité chez les personnes âgées et la vague de chaleur survenue en France métropolitaine en semaines 2012-33 et 2012-34.

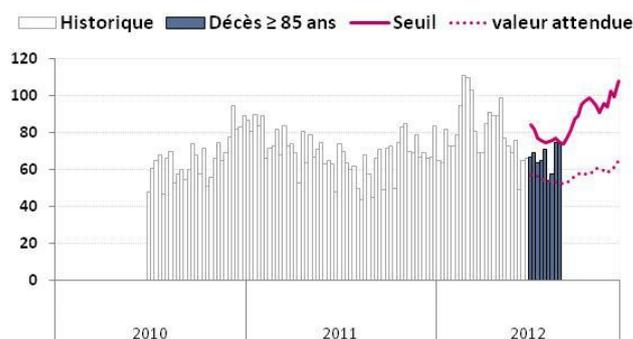
| Figure 11 |

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



| Figure 12 |

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, 11 signalements ont été reçus par la CVGS : 5 signalements dans l'Aisne, 5 dans l'Oise et 1 dans la Somme.

Parmi ces signalements, les deux-tiers concernaient une maladie à déclaration obligatoire : 1 cas groupé de tuberculose (chez 2 patients), 2 légionelloses, 2 suspicions de toxi-infection alimentaire collective et 1 mésothélium.

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

| Tableau 1 |

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

	2012-32	2012-33	2012-34	2012-35
GALE	1	0	1	0
HEPATITE A	0	0	1	0
IIM	0	0	1	0
IN	0	0	0	0
LEGIONELLOSE	1	0	0	2
ROUGEOLE	0	1	0	0
TIAC	1	1	1	2
TUBERCULOSE	1	0	7	2
AUTRE MDO	0	0	0	1
AUTRE PATHOLOGIE	1	1	0	1
AUTRE EXPOSITION	0	0	0	2
Non renseigné	0	1	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>11</b>

### | Méthodes d'analyse utilisées |

#### [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

#### | Remerciement à nos partenaires |

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.



## Le point épidémiolo

### 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