

Point hebdomadaire du 28 juin 2012 (Semaine 2012-25)

| En résumé |

Crise d'asthme [Page 2](#)

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

Allergies [Page 2](#)

- SOS Médecins : En augmentation.
- Réseau Oscour® : Globalement stable ces dernières semaine

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

- SOS Médecins : Deux coups de chaleur ont été diagnostiqués cette semaine.
- Réseau Oscour® : Aucune pathologie liée à la chaleur n'a été diagnostiquée cette semaine.

Gastro-entérites aiguës [Page 3](#)

- SOS Médecins : En diminution depuis fin avril.
- Réseau Oscour® : Stable à un niveau faible.
- Au laboratoire : Le nombre de virus entériques isolés est en diminution depuis mi-mai.

Passages aux urgences de moins de 1 an et plus de 75 ans [Page 4](#)

- Passages de moins de 1 an : En augmentation pour l'Aisne et l'Oise et en diminution pour la Somme.
- Passages de plus de 75 ans : En diminution pour l'Aisne et en augmentation pour l'Oise et la Somme.

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

- Décès de plus de 75 ans : En baisse depuis fin avril et en-deçà du seuil d'alerte.
- Décès de plus de 85 ans : En augmentation cette semaine et en-deçà du seuil d'alerte.

Bilan des signaux sanitaires [Page 6](#)

- Signalements reçus à la CVGS : Entre 6 et 9 signalements hebdomadaires ont été reçus ces quatre dernières semaines ; concernant, notamment, des cas isolés de tuberculose

| 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, **Saint-Quentin** et Abbeville ne sont pas intégrées à ce bulletin.

En médecine de ville

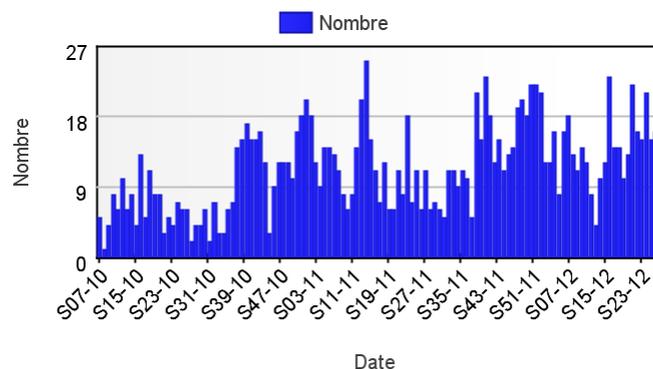
Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région est en augmentation cette semaine (24 diagnostics posés cette semaine contre 16 en semaine 2012-24).

A l'hôpital

Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® demeure à un niveau faible malgré un pic à 6 diagnostics en semaine 2012-23. Cette semaine, 1 diagnostic de crise d'asthme a été posé.

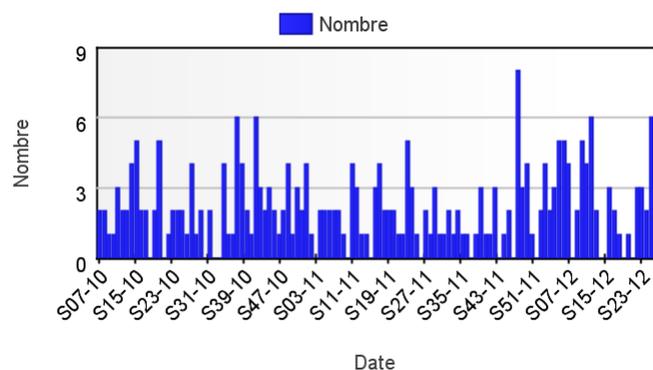
| Figure 1 |

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.



Météo pollinique

En semaine 2012-25, l'indice prévisionnel pollinique dans la région par l'association « Atmo-picardie » était de 4 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé) ; ce qui représente un risque allergique élevé. Entre deux averses, les conditions climatiques permettent la dissémination des pollens de graminées. Les traitements entrepris doivent être poursuivis. En semaine 2012-26, l'indice prévisionnel pollinique dans la région est de 4.

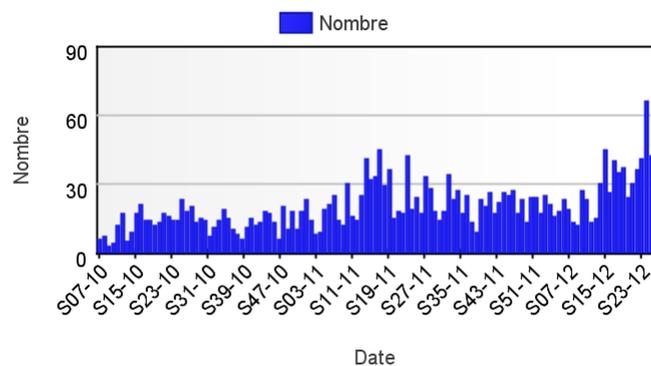
Pour en savoir plus : <http://www.atmo-picardie.com>

En médecine de ville

Le nombre de diagnostics d'allergies portés par les SOS Médecins de la région est en augmentation depuis début mai avec un pic à 66 diagnostics posés en semaine 2012-22. Cette semaine 44 diagnostics ont été posés.

| Figure 3 |

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

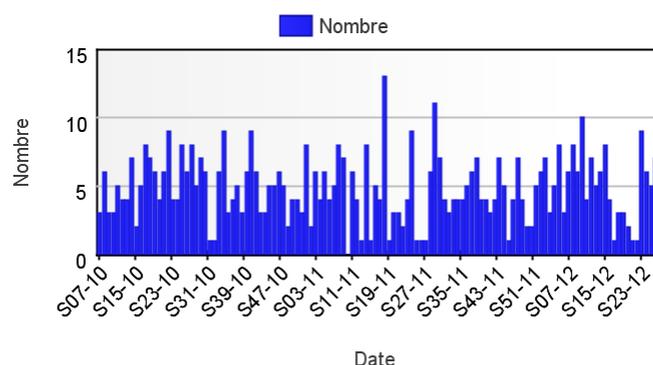


A l'hôpital

Le nombre d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en globalement stable ces dernières semaines (5 diagnostics posés cette semaine contre 7 la semaine précédente).

| 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 |

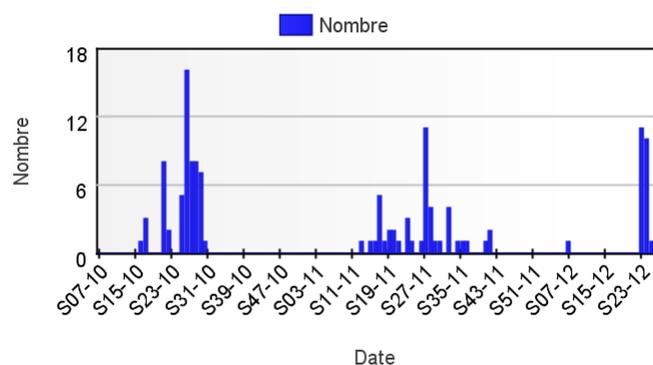
[Retour au résumé](#)

En médecine de ville

Cette semaine, 2 coups de chaleur ont été diagnostiqués par les SOS Médecins de la région. La diminution du nombre de coup de chaleur est concomitante avec la baisse des températures survenue cette semaine. Depuis le 1^{er} mars 2012, 24 coups de chaleur ont été diagnostiqués.

| Figure 5 |

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

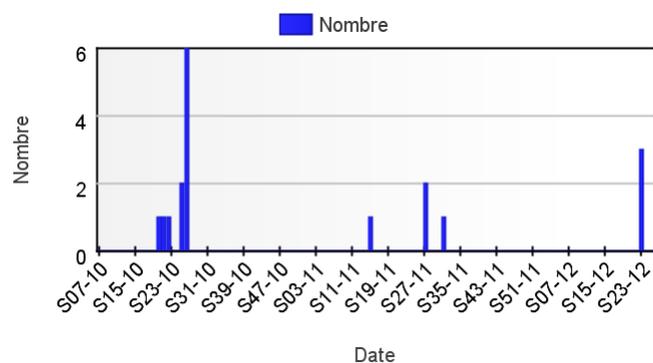


A l'hôpital

Aucune pathologie liée à la chaleur n'a été diagnostiquée cette semaine dans les services d'urgences. Depuis le début de l'année 2012, 3 pathologies liées à la chaleur ont été diagnostiquées, toutes en semaine 2012-21.

| 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 2012-25, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 83 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (174 cas pour 100 000 habitants).

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

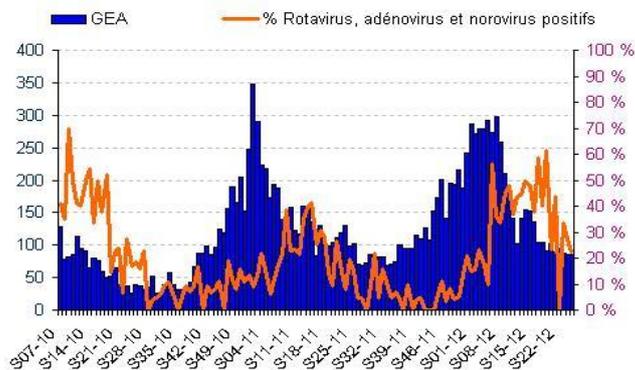
En médecine de ville

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est en diminution depuis fin avril (85 diagnostics cette semaine contre 86 la semaine précédente).

Le nombre de virus entériques isolés – chez des patients hospitalisés – par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens est en diminution depuis mi-mai. Cette semaine, 2 rotavirus, 1 norovirus et 1 adénovirus ont été isolés sur les 18 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.

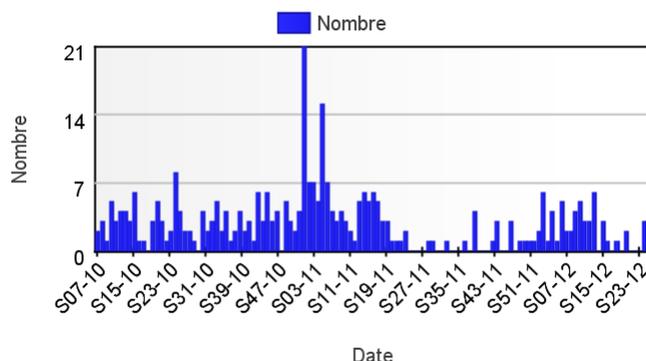


A l'hôpital

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 mi-avril. Cette semaine, aucun diagnostic pour GEA n'a été posé.

| 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](#)

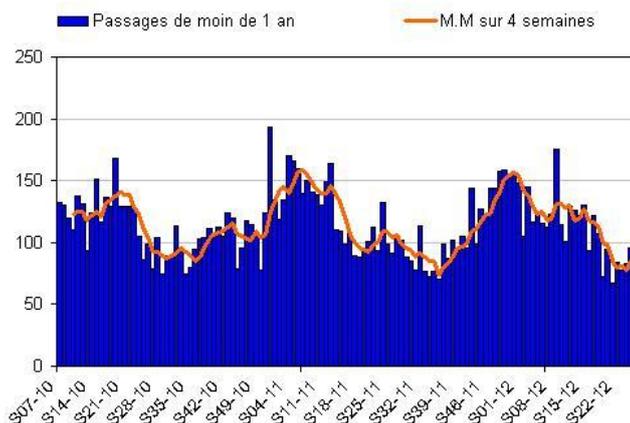
Département de l'Aisne [1]

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est en légère hausse cette semaine après une baisse quasi constante depuis mi-avril (96 passages cette semaine contre 83 la semaine précédente).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est en baisse cette semaine (309 passages contre 375 la semaine précédente).

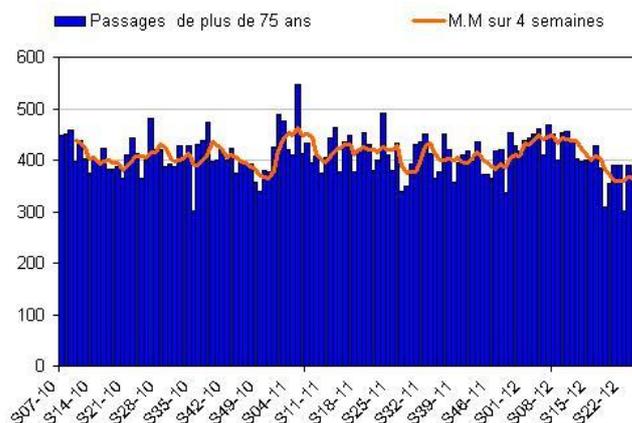
| Figure 9 |

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]

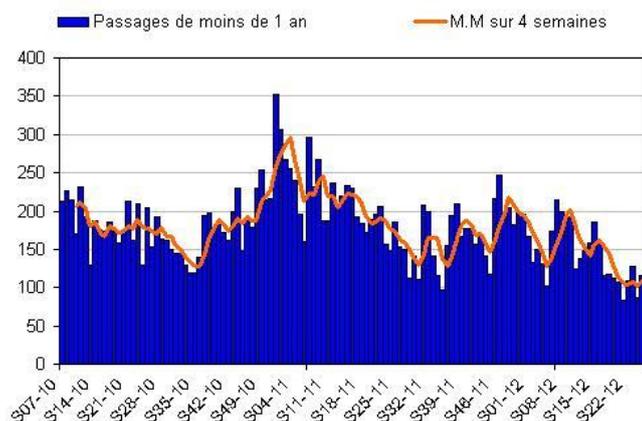
En raison de l'irrégularité de transmission des données pédiatriques de certains établissements – produisant des tendances oscillantes (cf. figure 11) – les passages de nourrissons de moins de 1 an ne peuvent être interprétés pour l'ensemble du département. En conséquence, le commentaire ci-dessous (données pédiatriques) ne concernent que les établissements de Compiègne, Creil, Noyon et Senlis.

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est en hausse cette semaine bien que la tendance soit globalement stable depuis fin mai (115 passages cette semaine contre 109 en semaine 2012-22).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est en augmentation ces dernières semaines (473 passages cette semaine contre 432 la semaine précédente).

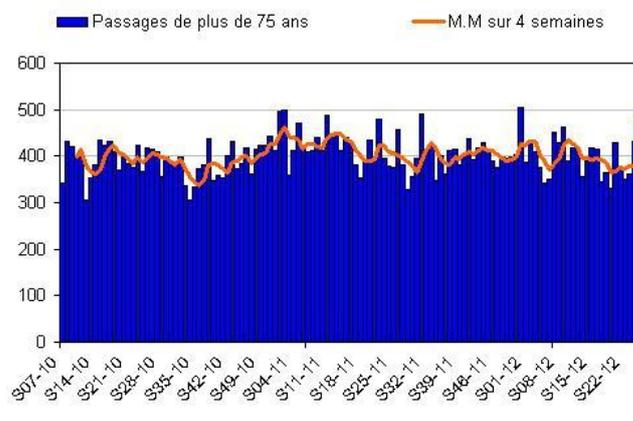
| Figure 11 |

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.



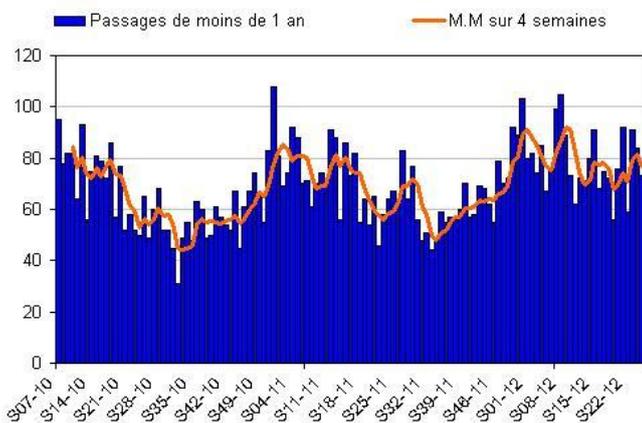
Département de la Somme [1]

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est en diminution ces dernières semaines (73 passages contre 84 la semaine précédente).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est en légère augmentation cette semaine (445 passages contre 398 la semaine précédente).

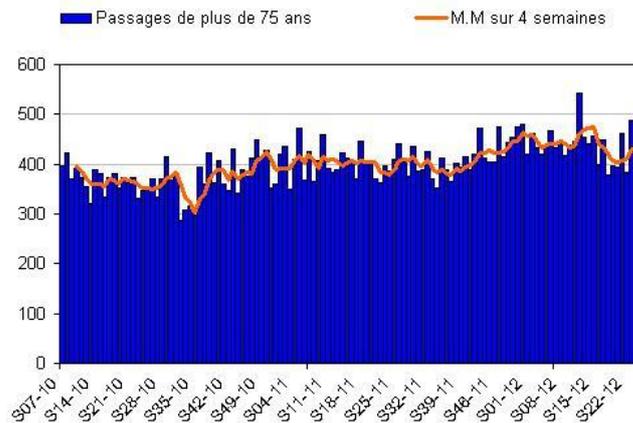
| Figure 13 |

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.



| Surveillance non spécifique : décès de plus de 75 ans et plus de 85 ans |

[Retour au résumé](#)

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

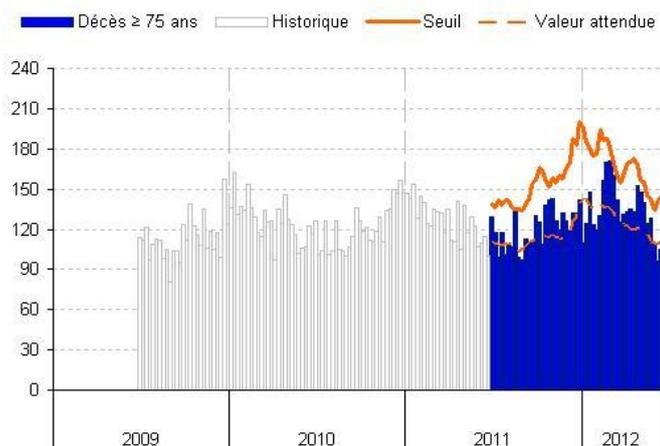
Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine S-1. Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, les données de mortalité sont présentées pour l'ensemble de la région Picardie.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans est en baisse depuis la fin du mois d'avril (105 décès en semaine 2012-24 contre 153 en semaine 2012-17), demeurant sous le seuil d'alerte.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans est en augmentation cette semaine bien que la tendance soit à la baisse depuis la fin du mois d'avril (63 décès en semaine 2012-24 contre 49 en semaine 2012-23) et mais demeure sous le seuil d'alerte.

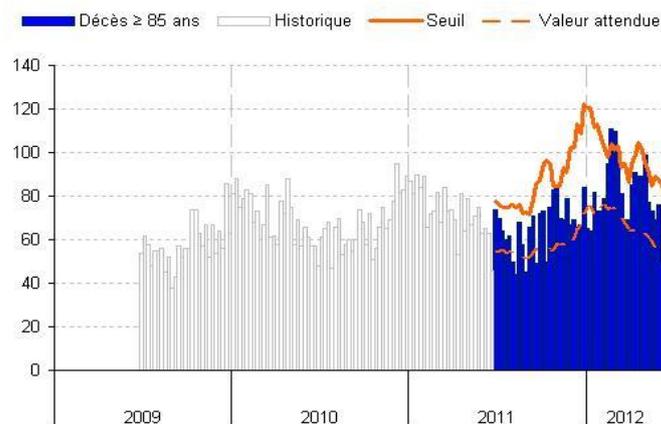
| Figure 15 |

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 |

[Retour au résumé](#)

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, 6 signalements ont été reçus par la CVGS : 1 signalement dans l'Aisne, 2 dans l'Oise et 3 dans la Somme.

Parmi ces signalements, quatre concernaient une maladie à déclaration obligatoire : 1 Tiac et 3 cas de tuberculose.

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

| Tableau 1 |

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

	2012-22	2012-23	2012-24	2012-25
GALE	0	0	0	1
HEPATITE A	1	0	0	0
IIM	2	0	1	0
IN	0	0	0	0
LEGIONELLOSE	1	0	1	0
ROUGEOLE	0	0	0	0
TIAC	1	2	2	1
TUBERCULOSE	3	2	1	3
AUTRE MDO	0	0	0	0
AUTRE PATHOLOGIE	1	2	0	0
AUTRE EXPOSITION	0	0	0	0
Non renseigné	0	0	1	1
TOTAL	9	6	6	6

| 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 2010-11 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.



Directeur de la publication

Dr Françoise Weber
Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

Coordonnateur
Dr Pascal Chaud

Epidémiologistes

Audrey Andrieu
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