

## Point hebdomadaire du 14 juin 2012 (Semaine 2012-23)

## | En résumé |

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

- SOS Médecins : Globalement stable depuis mi-mai.
- Réseau Oscour® : En augmentation mais reste à un niveau bas.

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

- SOS Médecins : En augmentation depuis début mai.
- Réseau Oscour® : En diminution.

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

- SOS Médecins : Un coup de chaleur a été diagnostiqué cette semaine.
- Réseau Oscour® : Aucune pathologie liée à la chaleur n'a été diagnostiquée cette semaine.

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

- SOS Médecins : Stable depuis fin avril.
- Réseau Oscour® : Stable depuis mi-avril.

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

- Passages de moins de 1 an : Globalement stable pour l'Aisne et l'Oise et en augmentation pour la Somme.
- Passages de plus de 75 ans : Globalement stable pour l'Aisne et l'Oise et en augmentation pour 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 baisse depuis fin avril et en-deçà du seuil d'alerte.

**Bilan des signaux sanitaires**[Page 6](#)

- Signalements reçus à la CVGS : Entre 4 et 11 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, Saint-Quentin et Château-Thierry<sup>1</sup>.
- 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

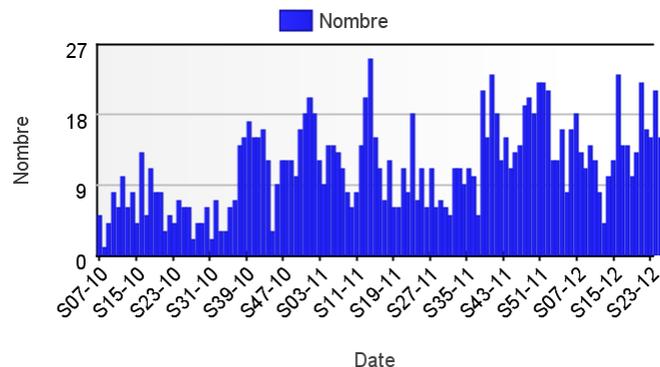
<sup>1</sup> En raison d'un problème de transmission, les données des urgences des centres hospitaliers de Beauvais et Abbeville ne sont pas intégrées à ce bulletin.

## En médecine de ville

Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région est globalement stable depuis mi-mai (15 diagnostics posés cette semaine contre 21 en semaine 2012-22).

| Figure 1 |

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

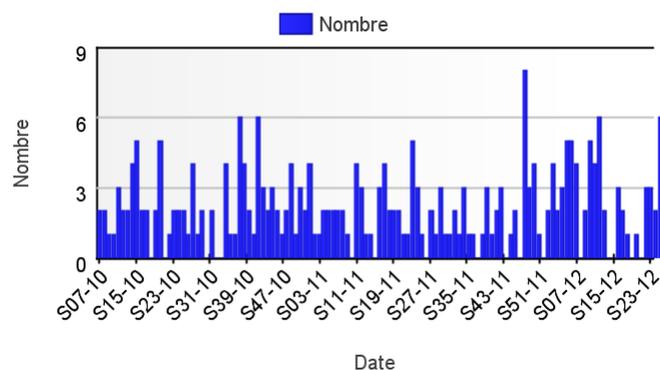


## A l'hôpital

Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en augmentation cette semaine mais demeure à un niveau faible (6 diagnostics cette semaine contre 2 la semaine précédente).

| 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 2012-23, l'indice prévisionnel pollinique relevé 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. Les pollens de graminées sont là et gênent les patients entre deux averses : rhinites, conjonctivites sont réunis chez les allergiques. En semaine 2012-24, l'indice prévisionnel pollinique relevé dans la région est de 4.

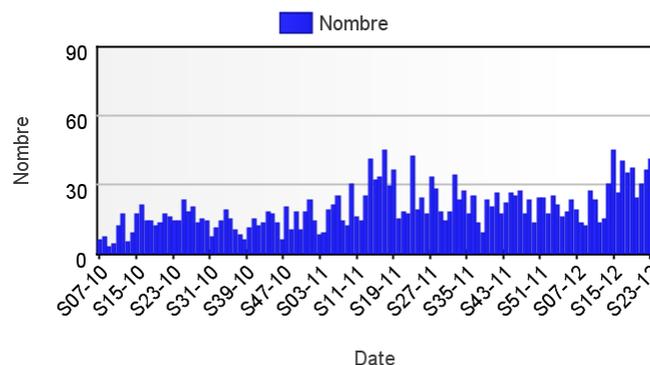
Pour en savoir plus : <http://www.atmo-picardie.com>

## 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 42 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.

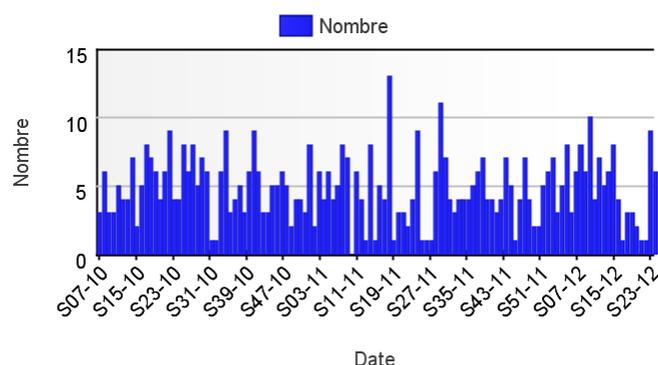


## A l'hôpital

Après une augmentation en semaine 2012-21, le nombre d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en diminution (5 diagnostics posés cette semaine contre 9 en semaine 2012-21).

| 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 |

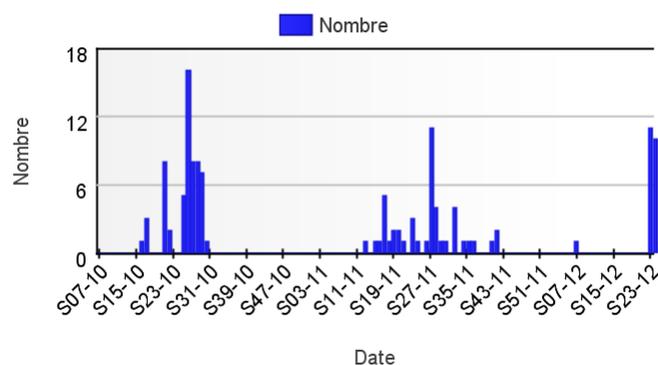
[Retour au résumé](#)

## En médecine de ville

Cette semaine, 1 coup de chaleur a été diagnostiqué 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<sup>er</sup> mars 2012, 22 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.**

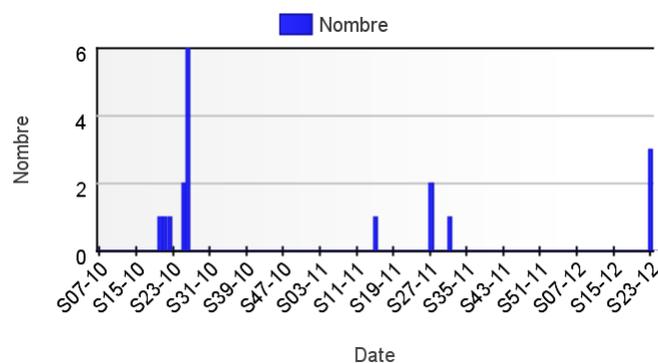


## A l'hôpital

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 2012-23, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 101 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (168 cas pour 100 000 habitants).

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

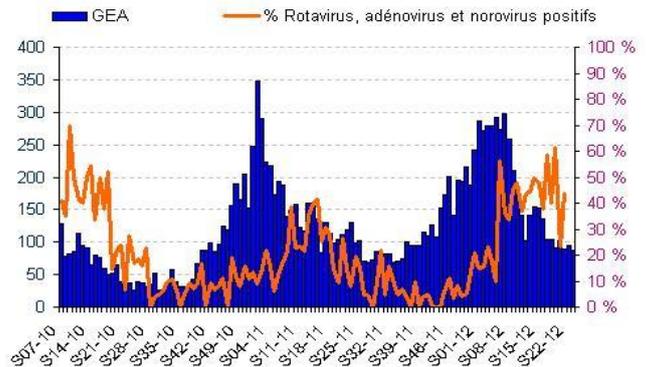
## En médecine de ville

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est stable depuis fin avril (88 diagnostics cette semaine contre 105 en semaine 2012-17).

Cette semaine, les données virologiques ne sont pas disponibles.

| 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.

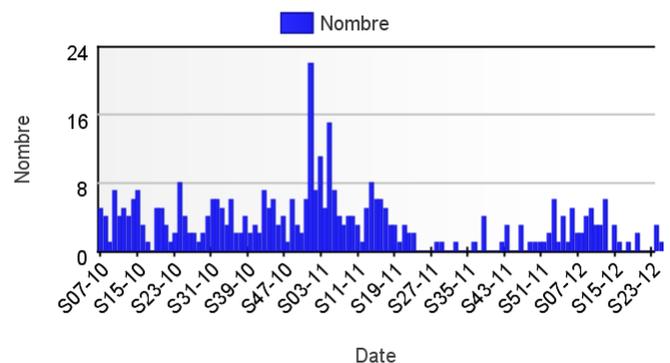


## A l'hôpital

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, 1 diagnostic pour GEA 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](#)

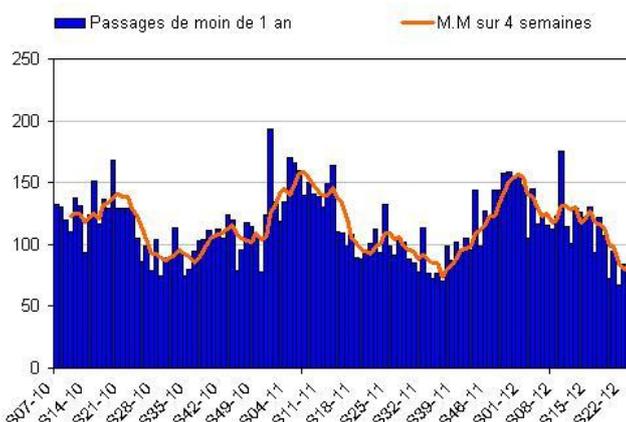
## Département de l'Aisne [1]

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est en baisse quasi constante depuis mi-avril (78 passages cette semaine contre 130 en semaine 2012-15).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est globalement stable ces trois dernières semaines malgré une baisse la semaine dernière (391 passages cette semaine contre 390 en semaine 2012-20).

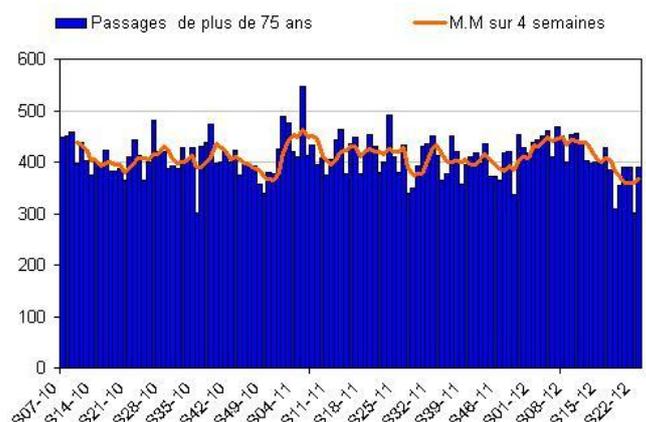
| Figure 9 |

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]

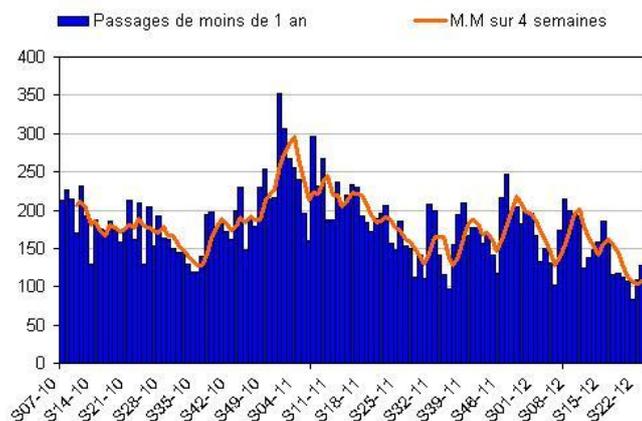
En raison de l'irrégularité de transmission des données pédiatriques de certains établissements – produisant des tendances oscillantes (cf. figure 11) – les passages de nourrissons de moins de 1 an ne peuvent être interprétés pour l'ensemble du département. En conséquence, le commentaire ci-dessous (données 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 légère hausse cette semaine (128 passages contre 109 la semaine précédente).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est stable cette semaine (361 passages contre 351 la semaine précédente).

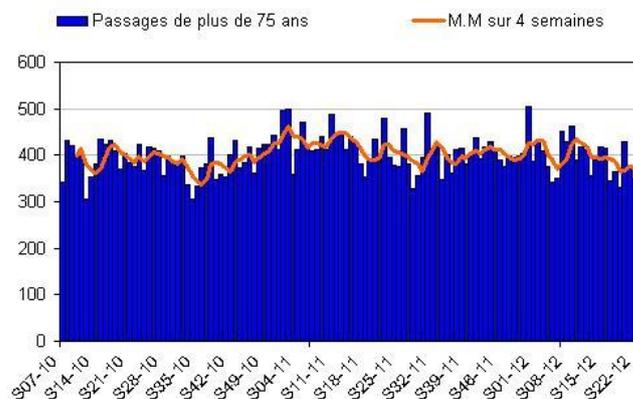
| Figure 11 |

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.

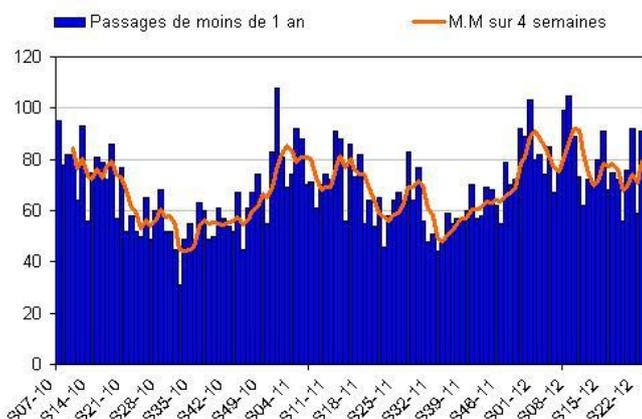


## Département de la Somme [1]

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans est en augmentation cette semaine (respectivement, 91 et 488 passages contre 59 et 383 la semaine précédente).

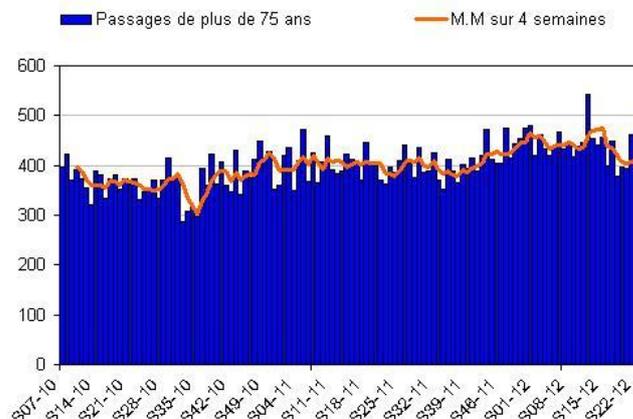
| Figure 13 |

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 |

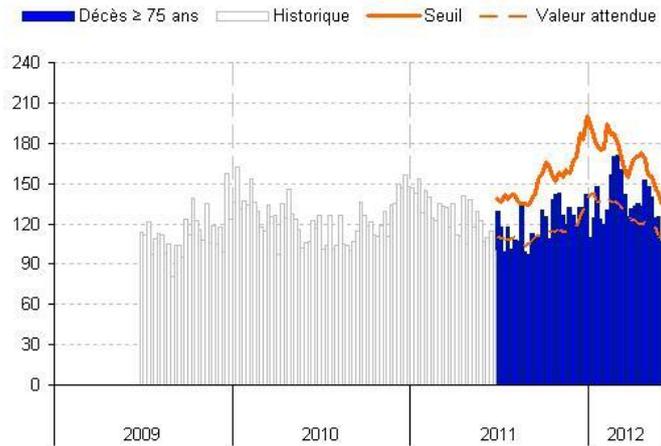
[Retour au résumé](#)

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

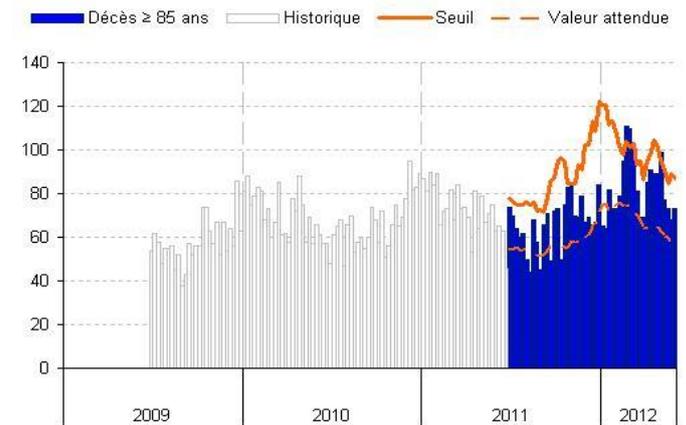
Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine S-1. Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, les données de mortalité sont présentées pour l'ensemble de la région Picardie.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans est en baisse depuis la fin du mois d'avril (respectivement, 107 et 73 décès cette semaine contre 153 et 89 en semaine 2012-17), demeurant sous le seuil d'alerte.

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



**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, 4 signalements ont été reçus par la CVGS : 3 signalements dans l'Oise et 1 dans la Somme.

Parmi ces signalements, trois concernaient une maladie à déclaration obligatoire : 1 cas de tuberculose et 2 cas de Tiac.

Parmi les autres signalements, 1 cas de coqueluche a été signalé dans un collège.

\* 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\*.**

	2012-20	2012-21	2012-22	2012-23
GALE	1	0	0	0
HEPATITE A	4	2	1	0
IIM	0	0	2	0
IN	0	0	0	0
LEGIONELLOSE	1	0	1	0
ROUGEOLE	0	0	0	0
TIAC	1	0	1	2
TUBERCULOSE	2	2	3	1
AUTRE MDO	0	0	0	0
AUTRE PATHOLOGIE	0	1	1	1
AUTRE EXPOSITION	0	0	0	0
Non renseigné	2	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>4</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 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