

Point hebdomadaire du 20 septembre 2012 (Semaine 2012-37)

| En résumé |

Crise d'asthme

Page 2

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

Allergies

Page 2

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

Pathologies liées à la chaleur

Page 3

- SOS Médecins : Données indisponibles.
- Réseau Oscour® : Plus aucun diagnostic depuis la semaine 2012-33

Gastro-entérites aiguës

Page 3

- SOS Médecins : Données indisponibles.
- Réseau Oscour® : Stable 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 stables.
- Passages de plus de 75 ans : Globalement stables.

Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans

Page 5

- Décès de plus de 75 ans : En nette baisse par rapport à la semaine 2012-34 et en-deçà du seuil d'alerte.
- Décès de plus de 85 ans : En nette baisse par rapport aux semaines 2012-33 et 2012-34 et en-deçà du seuil d'alerte.

Bilan des signaux sanitaires

Page 5

- Signalements reçus à la CVGS : Entre 6 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 la retransmission récente des données de la part de SOS Médecins ce bulletin ne présentera pas les données de médecine de ville.

- 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 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.

En raison d'un problème informatique, les données des urgences de la semaine 2012-36 du centre hospitalier de Château-Thierry ne sont pas intégrées à ce bulletin.

| Informations |

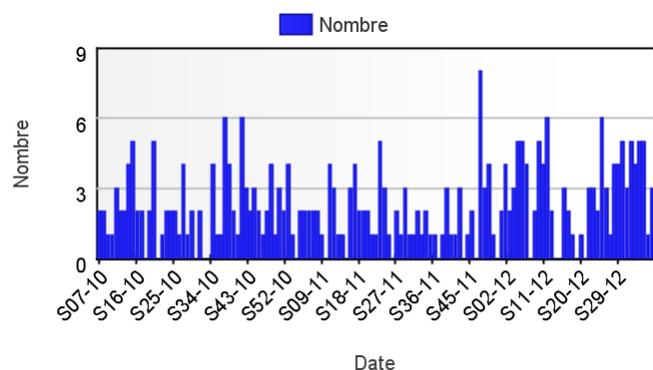
Si vous souhaitez recevoir – ou, ne plus recevoir – les publications de la Cire Nord, merci d'envoyer un e-mail à ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr

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 stable demeure à un niveau assez bas; 2 diagnostics ont été posés cette semaine contre 3 la semaine précédente. 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 dans les SAU de Picardie participant au Réseau Oscour® depuis le 15 février 2010.



Météo pollinique

L'indice prévisionnel pollinique relevé dans la région par l'association « Atmo-picardie » était de 1 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé) ; ce qui représente un risque allergique très faible. Les quelques pollens de graminées présents n'entraînent plus aucun symptôme. La saison pollinique arrive à son terme

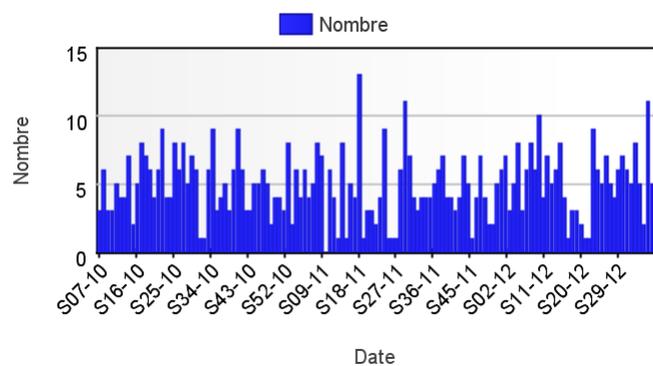
Pour en savoir plus : <http://www.atmo-picardie.com>

A l'hôpital

Le nombre d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est globalement stable depuis fin mai avec un pic de 11 diagnostics en semaine 2012-34. Cette semaine, 7 diagnostics ont été posés.

| Figure 2 |

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

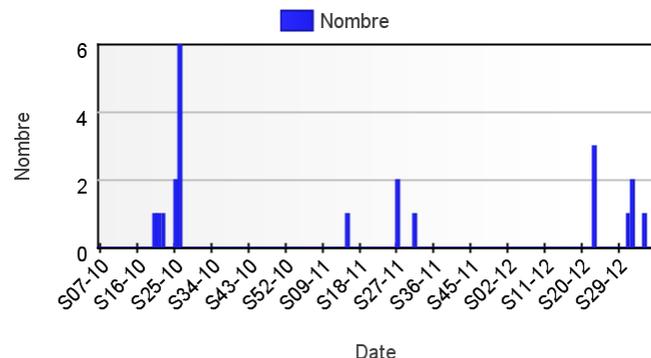


A l'hôpital

Aucun diagnostic de pathologies liées à la chaleur n'a été diagnostiqué dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® depuis la semaine 2012-33.

| 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 2012-37, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 151 cas pour 100 000 habitants, **en dessous** du seuil épidémique (185 cas pour 100 000 habitants).

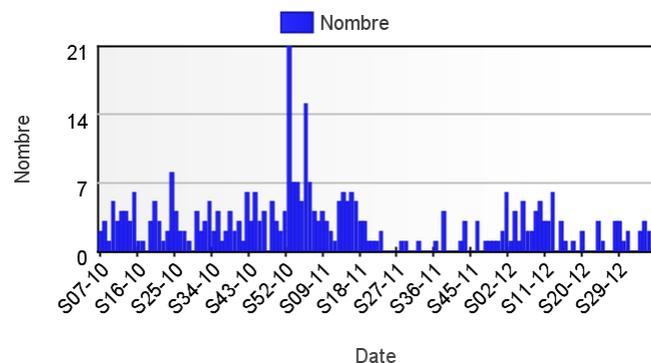
Pour en savoir plus : <http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>

A l'hôpital

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

| Figure 4 |

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



Département de l'Aisne Erreur ! Source du renvoi introuvable.[1]

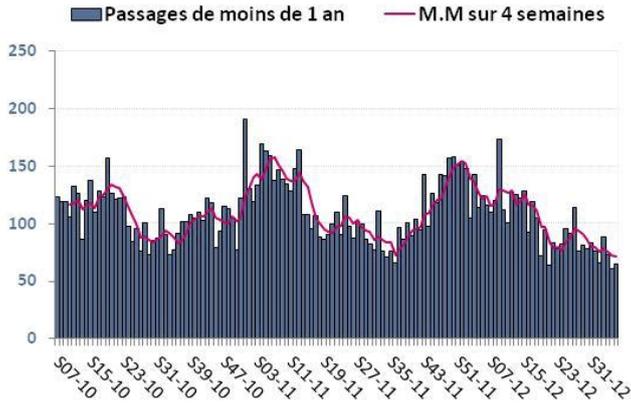
En raison d'un problème dans la transmission des données du CH de Saint-Quentin depuis la semaine 2012-25, les graphiques représentant l'évolution des passages aux urgences dans les services du département de l'Aisne ne prennent pas en compte les données du CH de Saint-Quentin

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est globalement en baisse depuis le début du mois de juillet. La tendance devrait commencer à s'inverser dans les semaines qui suivent, du fait de la rentrée, comme en 2010 et 2011.

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est en hausse cette semaine (253 passages contre 216 en semaine 2012-36), mais reste globalement stable depuis quelques semaines.

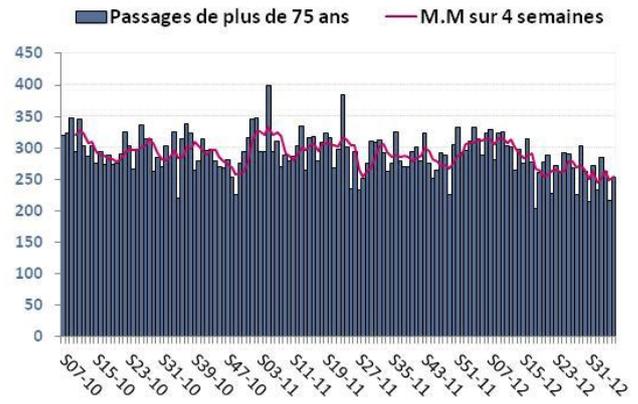
| Figure 5 |

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.



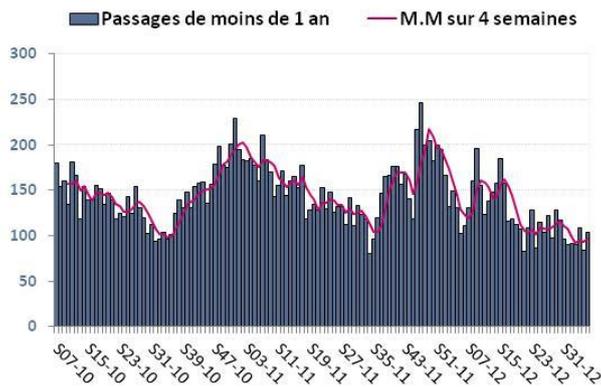
Département de l'Oise Erreur ! Source du renvoi introuvable.[1]

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est en augmentation cette semaine (104 passages contre 84 la semaine précédente).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est stable cette semaine (323 passages contre 316 la semaine précédente) et est globalement en baisse depuis la fin juillet.

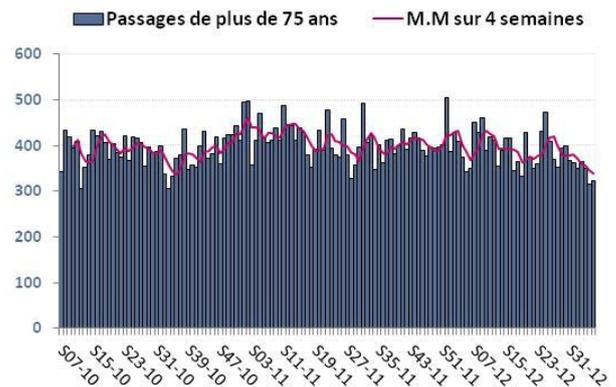
| Figure 7 |

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.



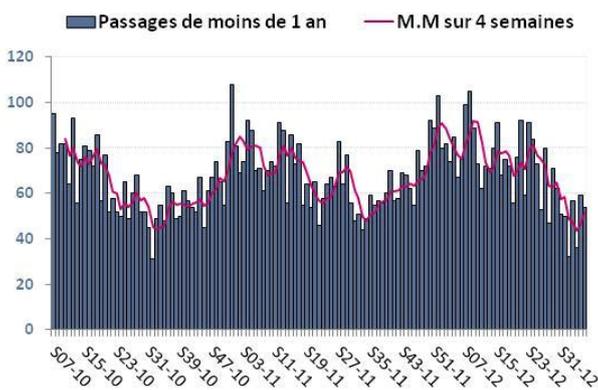
Département de la Somme Erreur ! Source du renvoi introuvable.[1]

Après les diminutions observées depuis le début de l'été, le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an semble entamer une progression, comme les années précédentes à la même période.

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est en baisse depuis deux semaines (respectivement 367 et 350 passages, les semaines 2012-36 et 2012-37 contre 437 et 438 passages les semaines 2012-35 et 2012-34).

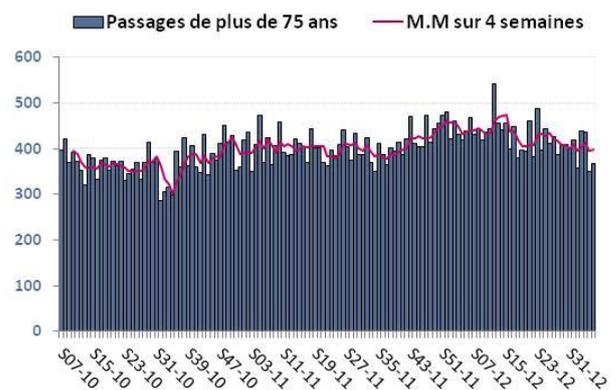
| Figure 9 |

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 Erreur ! Source du renvoi introuvable.[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.

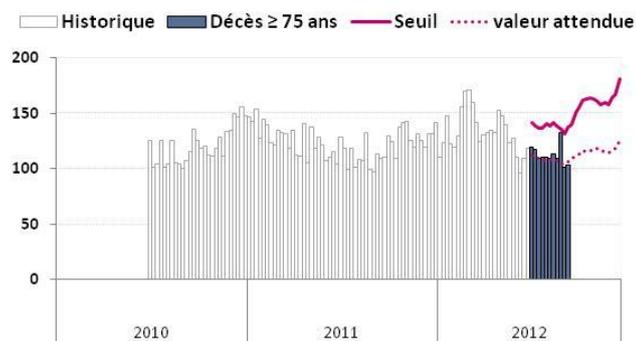
Après la nette augmentation des décès de personnes âgées de plus de 75 ans et des plus de 85 ans en semaine 2012-34 (respectivement, + 21 % et + 29 % par rapport à la semaine précédente), frolant les seuils d'alerte, le nombre des décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans était en forte diminution en semaine 2012-35 et 2012-36, correspondant aux valeurs attendues.

Ainsi, en semaine 2012-36, 103 décès de personnes âgées de plus de 75 ans ont été notifiés *versus* 133 en semaine 2012-34, et 53 décès de personnes âgées de plus de 85 ans *versus* 75 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 l'excès de mortalité chez les personnes âgées et la vague de chaleur survenue en France métropolitaine en semaines 2012-33 et 2012-34.

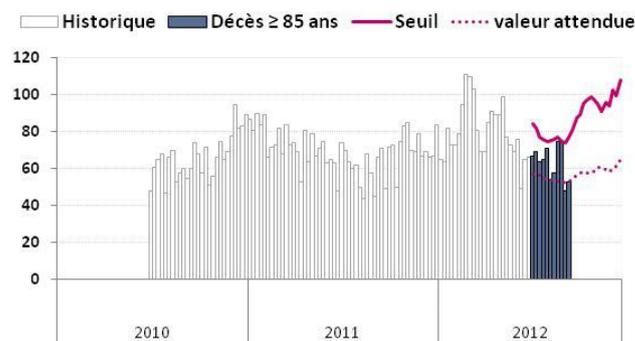
| Figure 11 |

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

Parmi ces signalements, cinq concernaient une maladie à déclaration obligatoire : 2 cas de tuberculose, 1 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A et 1 suspicion de Tiac.

Les autres signalements concernaient 1 exposition aux légionelles, 1 contamination d'eau embouteillée et une non-conformité d'une piscine.

* 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*.

	2012-34	2012-35	2012-36	2012-37
GALE	1	0	0	0
HEPATITE A	1	0	0	1
IIM	1	0	0	0
IN	0	0	0	0
LEGIONELLOSE	0	1	0	1
ROUGEOLE	0	0	0	0
TIAC	1	2	1	1
TUBERCULOSE	7	0	4	2
AUTRE MDO	0	0	0	0
AUTRE PATHOLOGIE	0	1	1	0
AUTRE EXPOSITION	0	1	0	1
Non renseigné	1	1	1	2
TOTAL	12	6	7	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

| 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
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