

Point hebdomadaire du 26 juillet 2012

(Semaine 2012-29)

| Jeux olympiques de Londres 2012 |

Cet été, les Jeux olympiques (JO) se dérouleront à Londres du 27 juillet au 12 août 2012 et seront suivis des Jeux Paralympiques du 29 août au 09 septembre.

Cet événement international ne sera pas sans conséquences sur notre dispositif sanitaire régional. En effet, l'afflux de population a été estimé à 450 000 personnes supplémentaires par rapport au nombre habituel attendu de vacanciers pendant les congés d'été.

Dans ce cadre, une surveillance renforcée sera mise en place par l'Institut de veille sanitaire (InVS). A cette fin, nous sollicitons votre collaboration et vous demandons de signaler – sans délai – tout événement sanitaire à potentiel épidémique telles les maladies à déclaration obligatoire (MDO) au point focal régional (Tél : 03.62.72.77.77, fax : 03.62.72.88.75, Mail : ars-npd-signal@ars.sante.fr)

Pour plus d'information sur les MDO : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-declaration-obligatoire>

| En résumé |

Crise d'asthme

[Page 2](#)

- SOS Médecins : Stable.
- Réseau Oscour® : En baisse ces deux dernières semaines.

Allergies

[Page 2](#)

- SOS Médecins : Globalement en baisse depuis fin mai.
- Réseau Oscour® : En nette augmentation en semaine 2012-26 et en diminution depuis mais demeurent toutefois supérieures à ce qui était observé avant fin juin.

Pathologies liées à la chaleur

[Page 3](#)

- SOS Médecins : Aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué depuis la semaine 2012-27.
- Réseau Oscour® : Cette semaine, 3 cas de pathologie liée à la chaleur ont été diagnostiqués.

Gastro-entérites aiguës

[Page 4](#)

- SOS Médecins : En diminution depuis mi-avril.
- Réseau Oscour® : En baisse.
- Au laboratoire : Aucun virus entériques n'a été isolé cette semaine.
- En Ehpad : Depuis le 1^{er} août 2011, 44 épisodes de GEA touchant des Ehpad ont été signalés.

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

[Page 5](#)

- Passages de moins de 1 an : En légère baisse.
- Passages de plus de 75 ans : En hausse.

Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans

[Page 6](#)

- Décès de plus de 75 ans et plus de 85 ans : Globalement en baisse depuis fin-février et en-deçà des seuils d'alerte.

Bilan des signaux sanitaires

[Page 7](#)

- Signalements reçus à la CRVAGS : Entre 23 et 27 signalements hebdomadaires ont été reçus ces quatre dernières semaines ; concernant, notamment, des maladies à déclaration obligatoire.

| Sources de données |

- SOS Médecins : Associations de Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque.
- Réseau Oscour® – Surveillance syndromique : Centres hospitaliers d'Arras, Boulogne-sur-Mer, Calais, Lens, Douai, Dunkerque, Saint-Philibert (Lomme), Saint-Vincent de Paul (Lille), Tourcoing, Valenciennes, le CHRU de Lille et la Clinique Saint-Amé (Lambres-lez-Douai)¹.
- Réseau Oscour® – Surveillance des activités de soins :
 - ✓ Pas-de-Calais : Centres hospitaliers d'Arras, Boulogne-sur-Mer, Calais, Lens.
 - ✓ Nord : Centres hospitaliers de Douai, Dunkerque, Saint-Philibert (Lomme), Saint-Vincent de Paul (Lille), Tourcoing, Valenciennes, le CHRU de Lille et la Clinique Saint-Amé (Lambres-lez-Douai)¹.

¹ En raison d'un problème de transmission, les données des urgences du centre hospitalier de Denain ne sont pas intégrées à ce bulletin.

- Réseau Sentinelles
- Association de surveillance de la qualité de l'air : Association pour la prévention de la pollution atmosphérique (APPA)
- Insee : 66 communes informatisées de la région² disposant d'un historique suffisant
- Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaire (CRVAGS) de l'Agence régionale de santé (ARS) du Nord-Pas-de-Calais

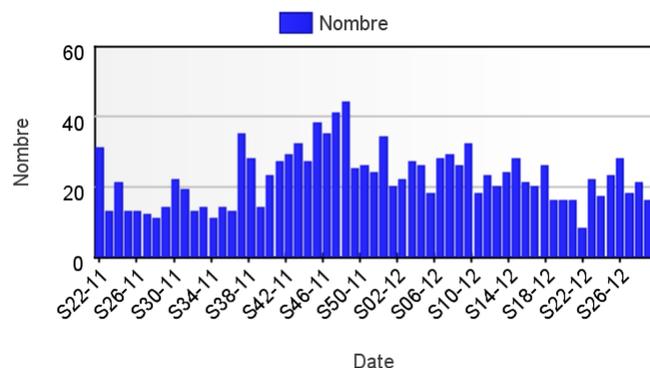
² Sur les 183 états-civils informatisés de la région au 1^{er} mai 2010.

En médecine de ville

Les diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région sont globalement stables (23 diagnostics posés cette semaine contre 16 la semaine précédente).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 mai 2011.

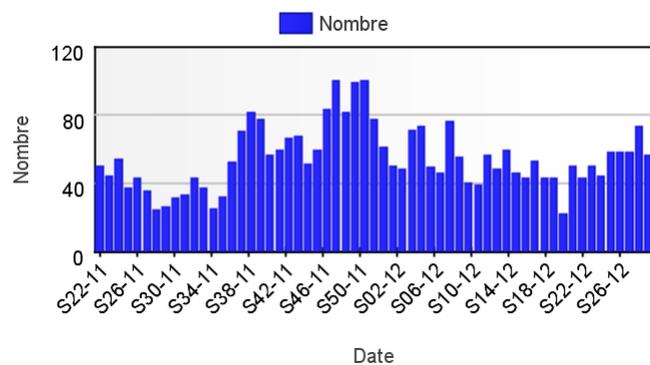


A l'hôpital

Après l'augmentation observée en semaine 2012-27, les diagnostics de crises d'asthme posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® ont diminué ces deux dernières semaines (39 diagnostics cette semaine *versus* 73 en semaine 2012-27).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de crises d'asthme posés dans les SAU du Nord-Pas-de-Calais participant au Réseau Oscour®, depuis le 30 mai 2011.



Météo pollinique

En semaine 2011-28, l'indice allergique relevé dans la région par l'Association pour la prévention de la pollution atmosphérique (appa) était de 3 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé). Le risque allergique est moyen cette semaine et essentiellement dû aux pollens de graminées.

Pour en savoir plus : <http://www.appanpc.fr/>

En médecine de ville

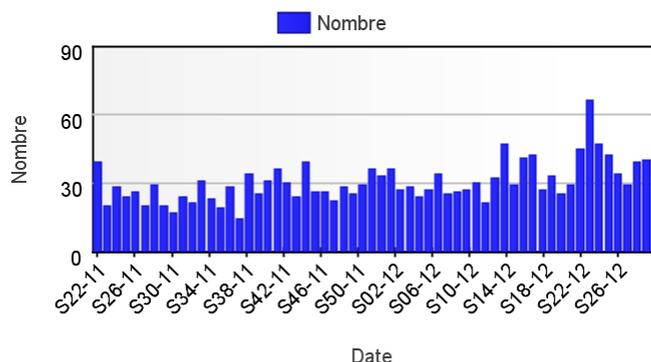
Suite à la nette augmentation enregistrée fin mai (semaine 2012-22), les diagnostics d'allergies posés par les SOS Médecins ont diminué depuis malgré une légère hausse observée en semaines 2012-27 et 2012-28 (32 diagnostics cette semaine contre 66 en semaine 2012-22).

A l'hôpital

Les allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® ont nettement augmenté en semaine 2012-26 pour rediminuer depuis ; demeurant toutefois supérieures à ce qui était observé avant fin juin (68 diagnostics *versus* 48 en semaine 2012-25). Les patients diagnostiqués cette semaine avaient en moyenne 26 ans (étendue : [6 mois ; 78 ans]).

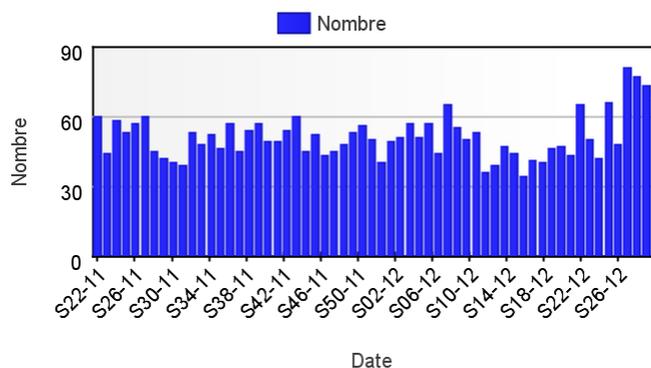
| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergies posés par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 mai 2011.



| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie posés dans les SAU du Nord-Pas-de-Calais participant au Réseau Oscour®, depuis le 30 mai 2011.



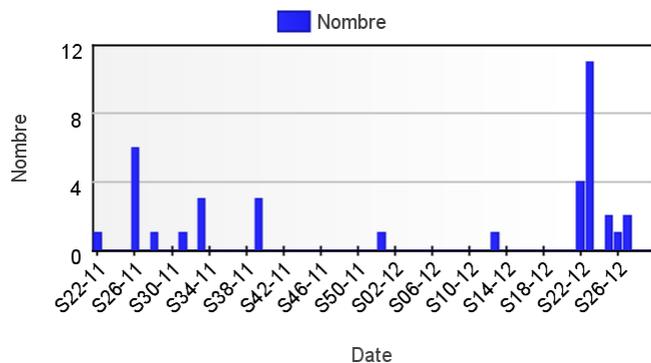
En médecine de ville

Peu de coups de chaleur ont été diagnostiqués par les SOS Médecins de la métropole lilloise et du dunkerquois depuis début mai hormis les 15 diagnostics posés en semaines 2012-21 et 2012-22.

Aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué depuis la semaine 2012-27.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de coups de chaleur posés par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 mai 2011.



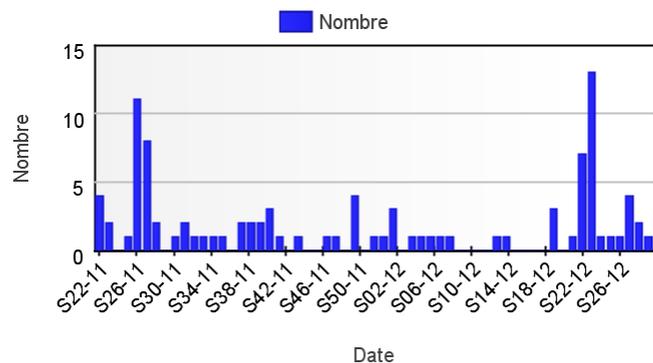
A l'hôpital

Peu d'hyperthermie et coup de chaleur sont diagnostiqués dans les services d'urgences du Nord-Pas-de-Calais participant au réseau Oscour® hormis les 20 cas rapportés en semaine 2012-21 et 2012-22 où les températures maximales ont dépassé les 25°C pendant une semaine.

Cette semaine, 3 cas de pathologies en lien avec la chaleur ont été diagnostiqués.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire d'hyperthermies et coups de chaleur, diagnostiqués dans les SAU du Nord-Pas-de-Calais participant au Réseau Oscour®, depuis le 30 mai 2011.



Pollution atmosphérique

La semaine 2012-30 est marquée par une hausse des températures dans toutes les régions de France. Avec des températures élevées et des conditions anticycloniques, les pics d'ozone sont fréquents.

Le 26 juillet 2012 à partir de 14h, les concentrations d'ozone dans l'atmosphère ont dépassé, sur l'ensemble de la région, le niveau d'information et de recommandation fixé à 180 µg/m³ en moyenne horaire et, depuis le 25 juillet 9h, les concentrations de poussières en suspension dans l'atmosphère dépassent le niveau réglementaire.

Il est recommandé aux personnes sensibles (enfants, personnes âgées, femmes enceintes, personnes déficientes respiratoires) :

- d'éviter toute activité sportive ou physique intense augmentant le volume d'air inhalé
- de veiller à ne pas aggraver les effets de cette pollution par d'autres facteurs irritants, tels que l'usage de solvants sans protection appropriée, ou encore le tabac qui joue un rôle majeur dans la survenue des maladies respiratoires
- de respecter le traitement médical en cours et de consulter un médecin en cas de gêne.

Par mesure de prévention, il est préférable dans le cadre de vos déplacements de privilégier les transports en commun et le covoiturage et dans tous les cas d'utiliser les moyens de transport les moins polluants, ou à défaut de réduire la vitesse de circulation. Dans le cas d'un épisode d'ozone, il est conseillé d'éviter l'application de peintures, vernis ou de tout autre produit domestique à base de solvants qui participe à la formation d'ozone.

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

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

[Retour au résumé](#)

En France métropolitaine

D'après le réseau Sentinelles, en semaine 2012-29, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 81 cas pour 10⁵ habitants, en-dessous du seuil épidémique (181 cas pour 10⁵ habitants).

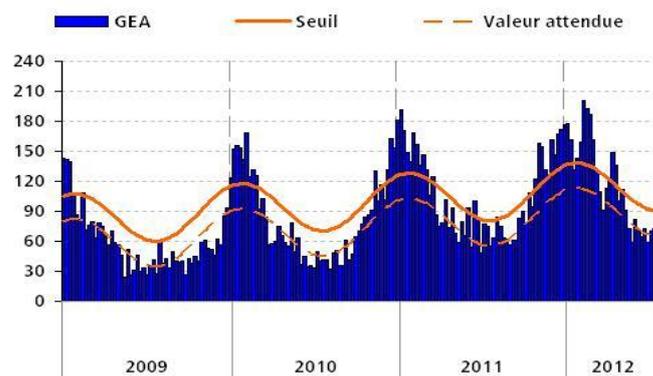
Pour en savoir plus : <http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>

En médecine de ville [1]

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est en diminution depuis mi-avril (60 diagnostics posés cette semaine contre 149 en semaine 2012-15), demeurant conforme à la valeur attendue.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais.



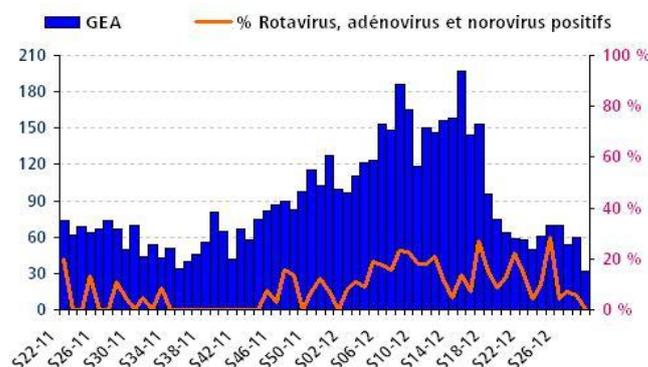
A l'hôpital

Les passages pour GEA dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont en baisse cette semaine (32 diagnostics contre 60 la semaine précédente).

Seuls 8 prélèvements ont été testés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille cette semaine et aucun virus entériques n'a été isolé.

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les SAU participant au Réseau Oscour® et pourcentage hebdomadaire de virus entériques détectés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés.



En établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes

Aucun nouvel épisode de cas groupés de gastro-entérites aiguës n'a été signalé à la Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaire de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais depuis la mi-mai (semaine 2012-20).

Au total, depuis le 1^{er} août 2011 (semaine 2011-31), 44 épisodes de GEA touchant des Ehpad – résidents et personnels soignants – ont été signalés à la CRVAGS.

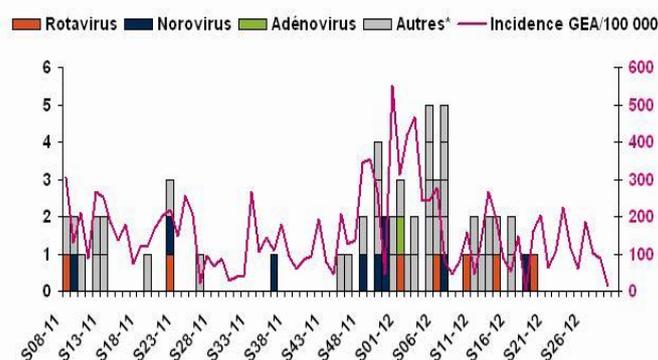
Les taux d'attaque dans ces épisodes étaient compris entre 4 et 44 %. Parmi ces épisodes, 31 ont bénéficié d'analyses virologiques : 7 ont été confirmés à norovirus, 5 à rotavirus et 1 à adénovirus.

* Les « autres épisodes » correspondent à des épisodes n'ayant pas bénéficié de prélèvement ou dont les analyses se sont avérées négatives ou sont en cours de réalisation

** Données agrégées sur la date de début des signes du premier cas et non, la date de signalement.

| Figure 9 |

Incidence GEA communautaires estimée par le réseau Sentinelles et nombre hebdomadaire d'épisodes de GEA signalés par les Ehpad de la région**.



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

[Retour au résumé](#)

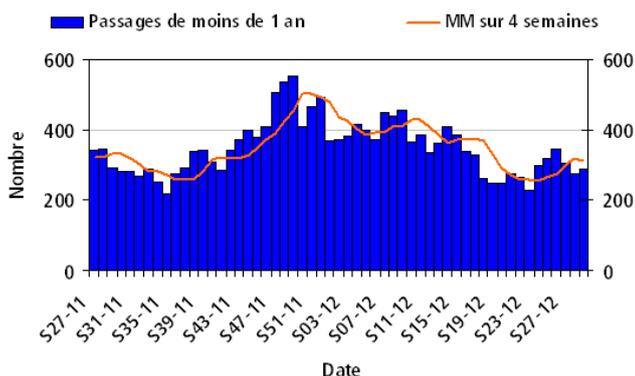
Département du Nord [2]

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont, à nouveau en légère baisse ces trois dernières semaines (288 passages en semaine 2012-29 versus 347 en semaine 2012-26).

Les passages de patients de plus de 75 ans sont en augmentation ces dernières semaines (843 passages cette semaine versus 581 en semaine 2012-23).

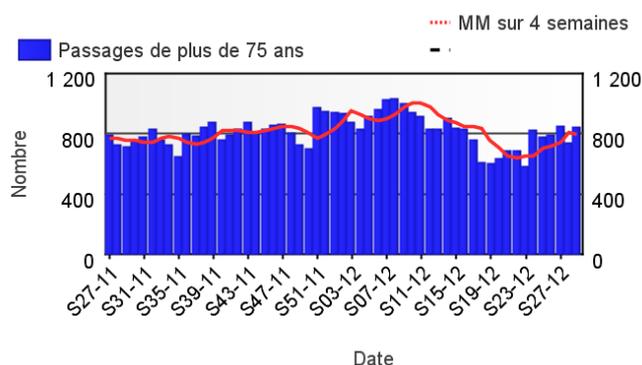
| Figure 10 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département du Nord adhérent au Réseau Oscour® et moyenne mobile sur quatre semaines.



| Figure 11 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département du Nord adhérent au réseau Oscour® et moyenne mobile sur quatre semaines.



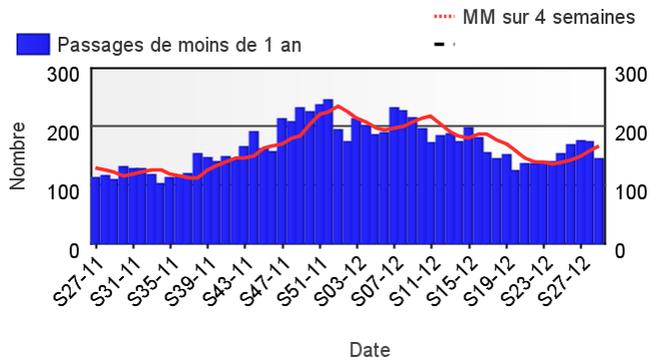
Département du Pas-de-Calais [2]

Après l'augmentation amorcée mi-juin, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an ont diminué cette semaine (173 passages en semaine 2012-29 *versus* 145 la semaine précédente).

Les passages de patients de plus de 75 ans sont en légère hausse cette semaine (468 passages cette semaine *versus* 397 en semaine 2012-28).

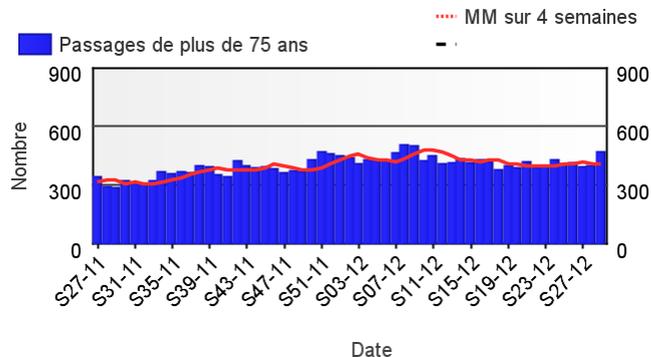
| Figure 12 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département du Pas-de-Calais adhérent au réseau Oscour® et moyenne mobile sur quatre semaines.



| Figure 13 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département du Pas-de-Calais adhérent au réseau Oscour® et moyenne mobile sur quatre semaines.



| Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans |

[Retour au résumé](#)

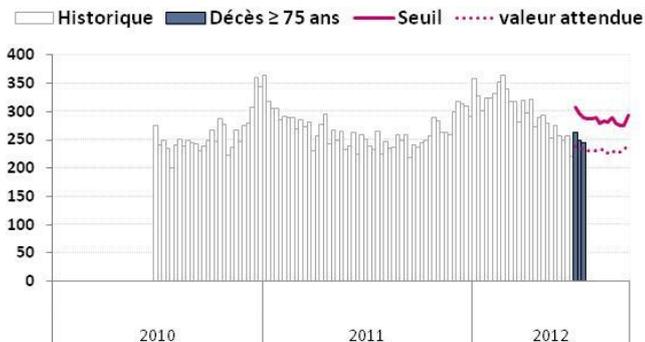
Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans [3]

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 Nord-Pas-de-Calais.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans et plus de 85 ans est globalement en baisse depuis fin février (respectivement, 246 et 128 décès enregistrés en semaine 2012-28 contre 249 et 131 la semaine précédente) et inférieur aux seuils d'alerte.

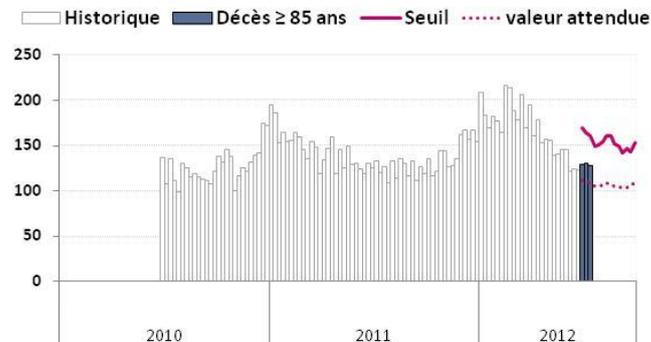
| Figure 14 |

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



| Figure 15 |

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



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 reçus par la CRVAGS de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais ces quatre dernières semaines et ayant donné lieu à des mesures de gestion.

Cette semaine, 24 signalements ont été reçus par la CRVAGS : 21 dans le Nord et 3 dans le Pas-de-Calais.

Les deux-tiers (16) des signalements concernaient des maladies à déclaration obligatoire : 7 cas de tuberculose, 4 légionelloses, 2 rougeoles, 1 hépatite A, 1 toxi-infection alimentaire collective et 1 listériose.

Parmi les autres signalements, 5 concernaient des infections nosocomiales.

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

| Tableau 1 |

Nombre de signalements reçus, par pathologie, ces quatre dernières semaines dans la région Nord-Pas-de-Calais*.

	2012-26	2012-27	2012-28	2012-29
GALE	3	1	1	0
HEPATITE A	2	4	3	1
IIM	0	1	1	0
IN	2	1	1	5
LEGIONELLOSE	2	2	2	4
ROUGEOLE	3	2	2	2
TIAC	4	2	4	1
TUBERCULOSE	7	11	4	7
AUTRE MDO	0	2	2	1
AUTRE PATHOLOGIE	2	0	3	2
AUTRE EXPOSITION	2	0	0	1
Non renseigné	0	0	0	0
TOTAL	27	26	23	24

| Méthodes d'analyse utilisées |

[1]Seuil épidémique : méthode de *Serfling*

Le seuil épidémique hebdomadaire est calculé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95 % de la valeur attendue, déterminée à partir des données historiques (via un modèle de régression périodique, *Serfling*). Le dépassement deux semaines consécutives du seuil est considéré comme un signal statistique.

Ce seuil épidémique est actualisé chaque semaine 36 (début septembre).

[2]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.

[3]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 |

ARS : Agence régionale de santé

CIRE : Cellule de l'InVS en région

CH : centre hospitalier

CHRU : centre hospitalier régional universitaire

CRVAGS : Cellule régionale de veille, d'alerte 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

TIAC : toxi-infection alimentaire collective

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais, 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