CIRE NORD

INVS INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Picardie

Point hebdomadaire du 31 mai 2012
(Semaine 2012-21)

| En résumé |

Crise d'asthme Page 2

→ **SOS Médecins :** Stable après une diminution en semaine 2012-20.

→ **Réseau Oscour® :** Stable à niveau bas depuis mi-mars.

Allergies Page 2

→ **SOS Médecins :** En augmentation.

→ **Réseau Oscour® :** En augmentation.

Pathologies liées à la chaleur Page 3

→ **SOS Médecins :** 11 coups de chaleur ont été diagnostiqués depuis le 1er mars.

→ **Réseau Oscour® :** 3 pathologies liées à la chaleur ont été diagnostiquées depuis le début de l'année.

Gastro-entérites aiguës Page 3

→ **SOS Médecins :** Stable.

→ **Réseau Oscour® :** Stable à un niveau bas depuis mi-avril.

→ **Au laboratoire :** Le nombre de virus entériques isolés est en augmentation. Cette semaine, seuls des rotavirus ont été détectés.

Passages aux urgences de moins de 1 an et plus de 75 ans Page 4

→ **Passages de moins de 1 an :** En diminution pour l'Aisne et l'Oise et en augmentation pour la Somme.

→ **Passages de plus de 75 ans :** Globalement stable.

Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans Page 5

→ **Décès de plus de 75 ans :** En baisse et en-deçà du seuil d'alerte.

→ **Décès de plus de 85 ans :** En baisse et en-deçà du seuil d'alerte.

Bilan des signaux sanitaires Page 6

→ **Signalements reçus à la CRVAGS :** Entre 2 et 11 signalements hebdomadaires ont été reçus ces quatres dernières semaines ; concernant, notamment, des cas de tuberculose et d'hépatite A.

| Sources de données |

→ **SOS Médecins :** Associations d'Amiens et de Creil.

→ **Réseau Oscour® - Surveillance des pathologies saisonnières :** Centres hospitaliers d'Amiens (hôpital Nord), de Laon et de Château-Thierry[1].

→ **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**

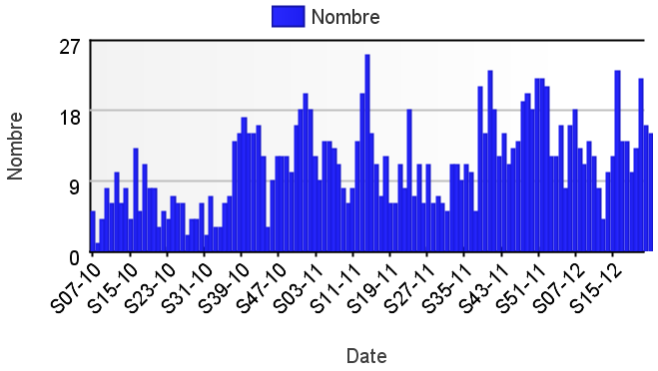
[1] En raison d'un problème de transmission, les données des urgences des centres hospitaliers de Saint-Quentin, Beauvais et Abbeville ne sont pas intégrées à ce bulletin.

En médecine de ville

Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région est stable cette semaine après une diminution en semaine 2012-20 (15 diagnostics posés cette semaine contre 22 en semaine 2012-20).

| Figure 1 |

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

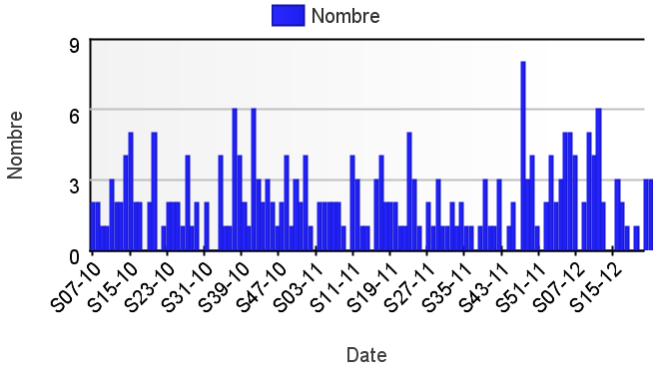


A l'hôpital

Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est stable à niveau faible depuis mi-mars (3 diagnostics cette semaine contre 3 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 2011-21, l'indice prévisionnel pollinique relevé dans la région par l'association « Atmo-picardie » était de 3 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé) ; ce qui représente un risque allergique moyen. Les graminées entament leur pollinisation. Le soleil et la remontée des températures des prochains jours ne feront qu'augmenter leurs effets allergiques. Il est temps de débuter les traitements prévus ou de consulter si besoin. En semaine 2012-22, l'indice prévisionnel pollinique relevé dans la région est de 4.

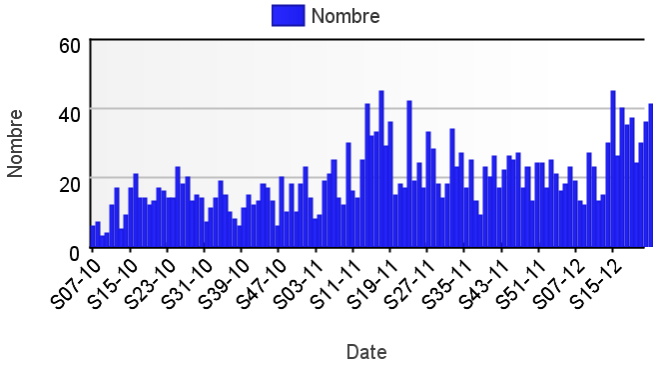
Pour en savoir plus : http://www.atmo-picardie.com

En médecine de ville

Le nombre de diagnostics d'allergies portés par les SOS Médecins de la région est en augmentation ces trois dernières semaines (41 diagnostics posés cette semaine contre 36 la semaine précédente).

| Figure 3 |

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

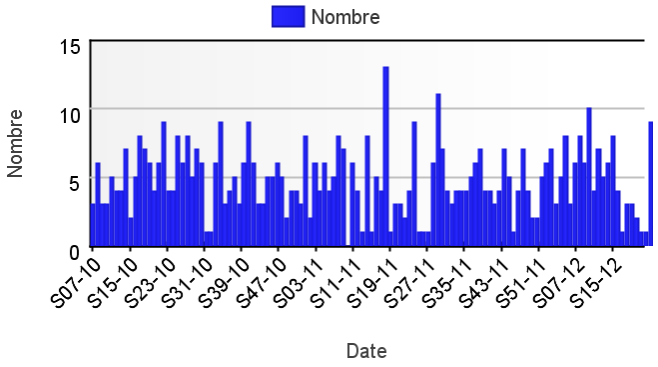


A l'hôpital

Le nombre d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en augmentation cette semaine après être resté à un niveau bas depuis mi-avril (9 diagnostics posés cette semaine contre 1 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 |

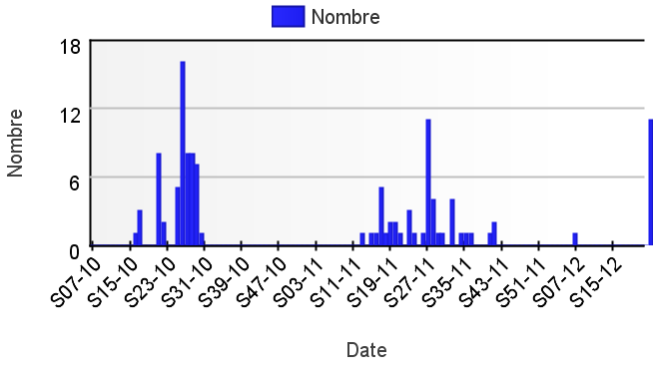
Retour au résumé

En médecine de ville

En semaine 2012- 21, 11 coups de chaleur ont été diagnostiqués par les SOS Médecins de la région. Depuis le 1er mars, aucun coup de chaleur n'avait encore été diagnostiqué.

| Figure 5 |

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

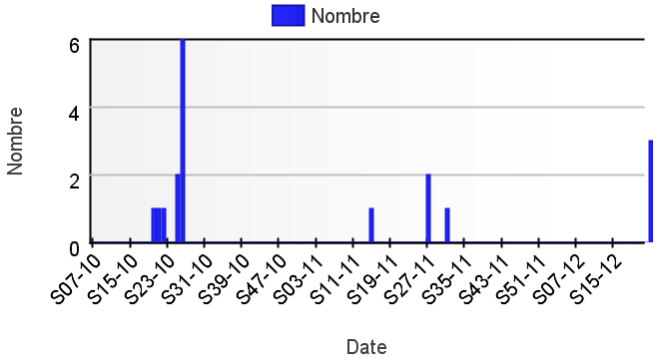


A l'hôpital

En semaine 2012- 21, 3 hyperthermies et coups de chaleur ont été diagnostiqués dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®. Depuis le début de l'année 2012, aucune hyperthermie et coup de chaleur n'avait encore été diagnostiqué.

| 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 2012-21, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 145 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (164 cas pour 100 000 habitants).

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

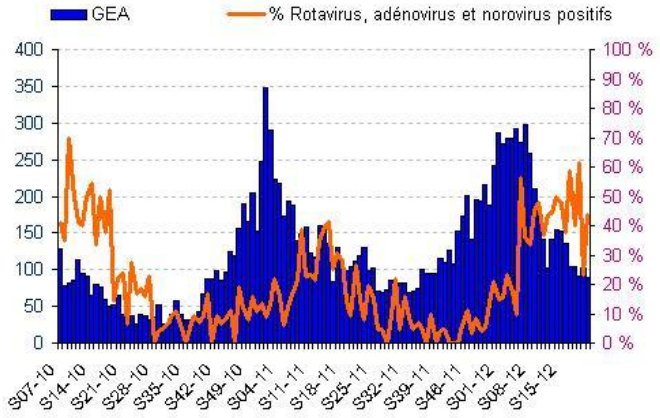
En médecine de ville

Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est stable ces dernières semaines (89 diagnostics cette semaine contre 103 la semaine précédente).

Le nombre de virus entériques isolés – chez des patients hospitalisés – par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens est en augmentation. Cette semaine, 7 rotavirus ont été isolés sur les 16 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.

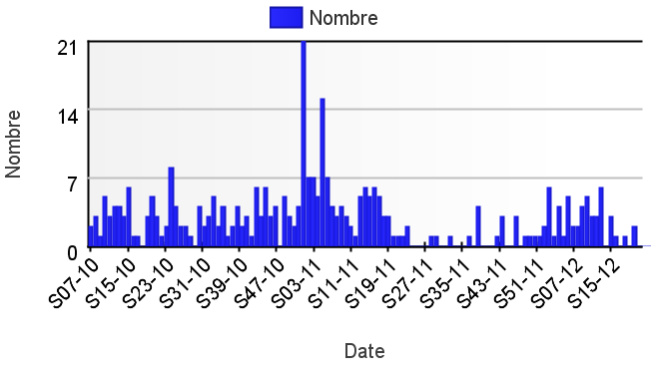


A l'hôpital

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

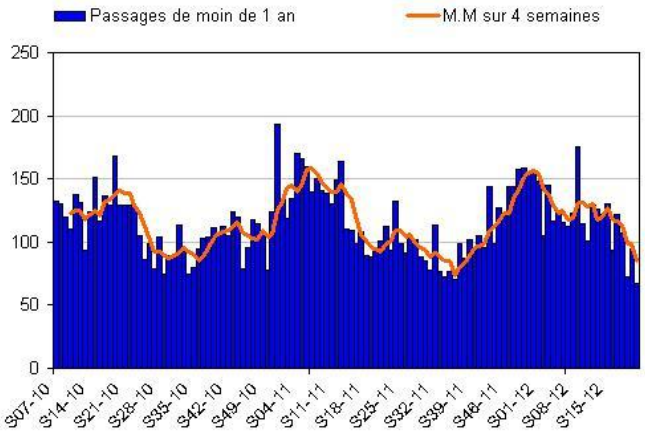
Département de l'Aisne [1]

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est en baisse cette semaine et depuis mi-avril (67 passages contre 95 la semaine précédente).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est stable cette semaine (389 passages contre 390 la semaine précédente).

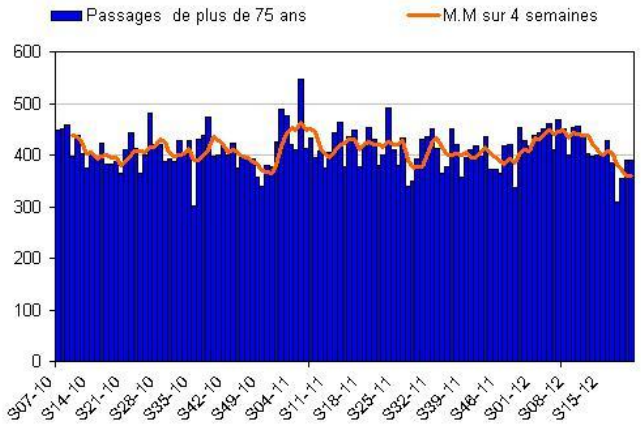
| Figure 9 |

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.



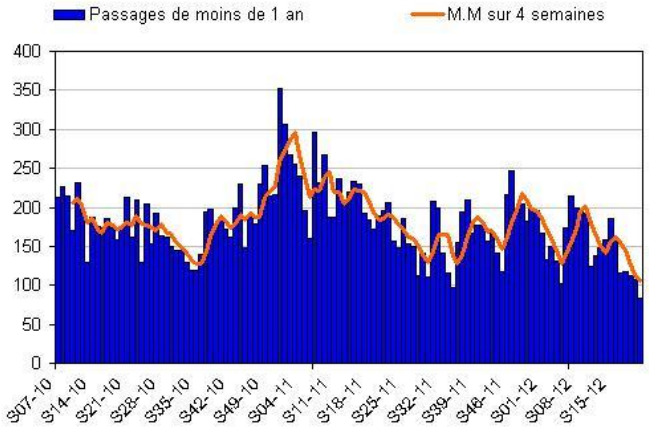
Département de l'Oise [1]

En raison de l'irrégularité de transmission des données pédiatriques de certains établissements – produisant des tendances oscillantes (cf. figure 11) – les passages de nourissons de moins de 1 an ne peuvent être interprétées 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 et de patients de plus de 75 ans est en baisse cette semaine (respectivement, 83 et 375 passages contre 107 et 430 la semaine précédente).

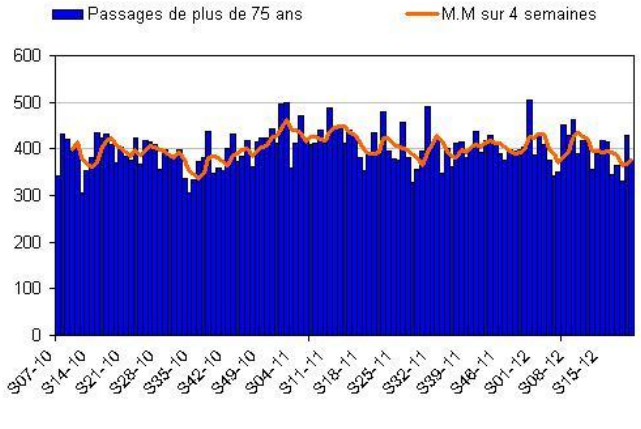
| Figure 11 |

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.

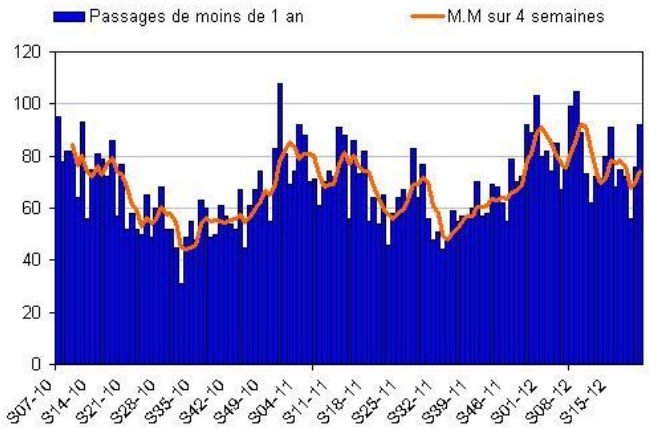


Département de la Somme [1]

Les nombres 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, 92 et 461 passages contre 76 et 394 la semaine précédente).

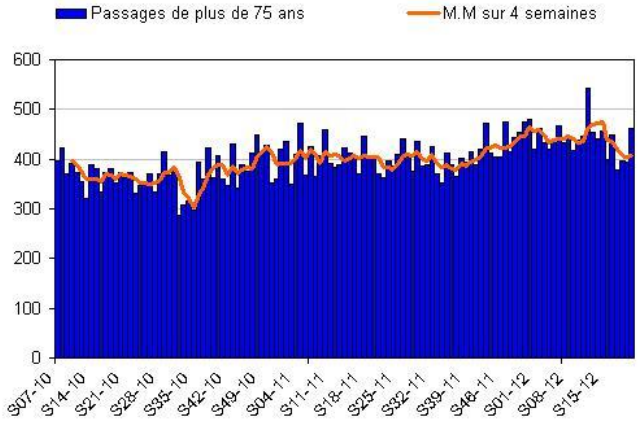
| Figure 13 |

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

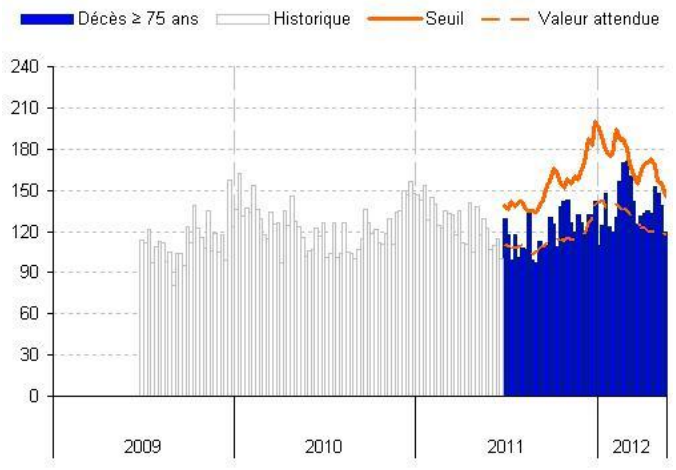
Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans [2]

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.

Après l'augmentation du nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans observée en avril, ceux-ci sont en diminution ces deux dernières semaines (respectivement, 120 et 69 décès cette semaine contre 89 et 153 en semaine 2012-17), et inférieurs aux seuils d'alerte.

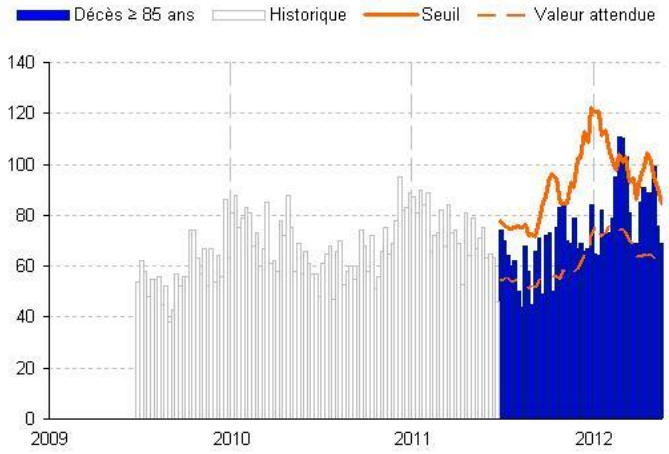
| Figure 15 |

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, 9 signalements ont été reçus par la CVGS : 4 signalements dans l'Aisne, 4 dans l'Oise et 2 dans la Somme.

Parmi ces signalements, 6 concernaient une maladie à déclaration obligatoire : 3 cas d'hépatite A et 3 cas de tuberculose.

Parmi les autres signalements, 1 épisode de cas groupés de GEA dans un Ehpad a été signalé dans l'Oise.

* 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*.

	2012-18	2012-19	2012-20	2012-21
GALE	0	0	1	0
HEPATITE A	0	0	**4**	**3**
IIM	1	0	0	0
IN	0	0	0	0
LEGIONELLOSE	0	0	1	0
ROUGEOLE	0	0	0	0
TIAC	0	0	1	0
TUBERCULOSE	0	**1**	2	**3**
AUTRE MDO	**2**	0	0	0
AUTRE PATHOLOGIE	0	**1**	0	1
AUTRE EXPOSITION	1	0	0	0
Non renseigné	0	0	2	2
TOTAL	**4**	**2**	**11**	**9**

| 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 Spaccaferri
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