

Point hebdomadaire du 19 avril 2012 (Semaine 2012-15)

| En résumé |

Crise d'asthme

Page 2

→ SOS Médecins : En diminution.

Allergies

Page 2

→ SOS Médecins : En augmentation.

Pathologies liées à la chaleur

Page 2

→ SOS Médecins : Aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué depuis le 1^{er} mars 2012.

Gastro-entérites aiguës

Page 3

→ SOS Médecins : Stable.

→ Au laboratoire : Le nombre de virus entériques isolés restent stable. Cette semaine, seuls des rotavirus ont été détectés.

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

Page 3

→ Passages de moins de 1 an : Globalement stable.

→ Passages de plus de 75 ans : Globalement stable.

Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans

Page 4

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

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

Bilan des signaux sanitaires

Page 5

→ Signalements reçus à la CVGS : 14 signalements dont 3 signalements dans l'Aisne, 6 dans l'Oise et 5 dans la Somme.

| Sources de données |

- SOS Médecins : Associations d'Amiens et de Creil.
- Réseau Oscour® - Surveillance des pathologies saisonnières : Centres hospitaliers d'Amiens (hôpital Nord), d'Abbeville, Beauvais, Laon, Saint-Quentin et Château-Thierry.
- 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

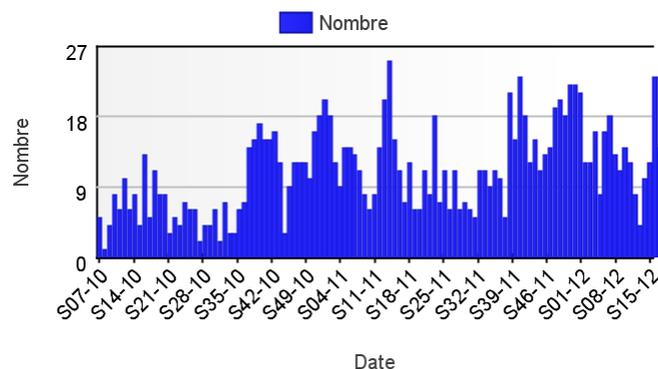
En raison d'un problème de transmission, les données des urgences des centres hospitaliers d'Abbeville, Beauvais, Laon et Saint-Quentin sont indisponibles. En conséquence, la surveillance des pathologies d'un point de vue hospitalier n'est pas pertinente, aussi ces données ne seront pas présentées dans ce bulletin.

En médecine de ville

Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région est en baisse après l'augmentation observée ces trois dernières semaines (14 diagnostics posés cette semaine contre 23 la semaine précédente).

| Figure 1 |

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



Météo pollinique

En semaine 2012-15, l'indice prévisionnel pollinique relevé dans la région par l'association « Atmo-picardie » était de 2 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé) ; ce qui représente un risque allergique faible. Les pollens de bouleau et frêne sont présents encore en quantité suffisante pour déclencher des symptômes allergiques mais les conditions météo sont favorables aux allergiques: froid et pluie empêchent la dissémination des pollens. En semaine 2012-16, l'indice prévisionnel pollinique relevé dans la région est de 2.

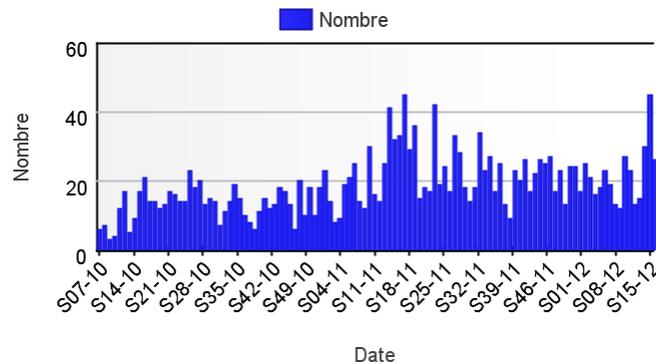
Pour en savoir plus : <http://www.atmo-picardie.com>

En médecine de ville

Le nombre de diagnostics d'allergies posés par les SOS Médecins de la région est en augmentation (40 diagnostics posés cette semaine contre 26 la semaine précédente).

| Figure 2 |

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

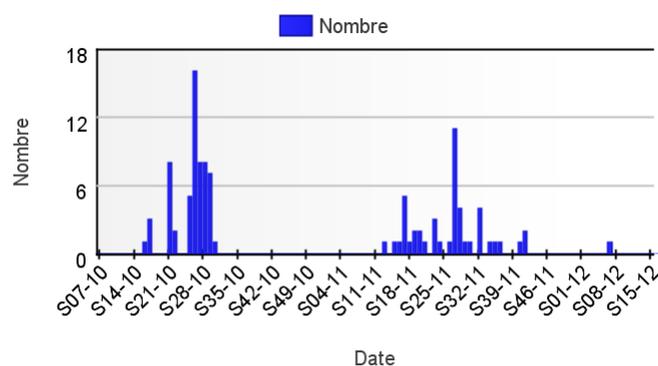


En médecine de ville

Aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué par les SOS Médecins de la région depuis le 1^{er} mars 2012.

| Figure 3 |

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



En France métropolitaine

D'après le réseau Sentinelles, en semaine 2012-15, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 141 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (175 cas pour 100 000 habitants).

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

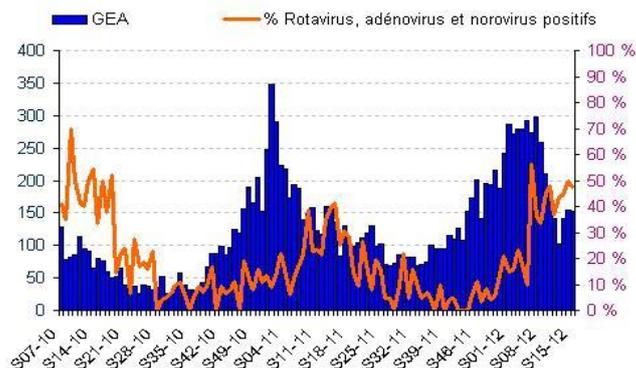
En médecine de ville

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est stable (153 diagnostics cette semaine contre 154 la semaine précédente).

Le pourcentage de virus entériques détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens – chez des patients hospitalisés – suit la même tendance : 48 % (10/21) des prélèvements se sont avérés positifs cette semaine, tous isolant un rotavirus.

| Figure 4 |

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.

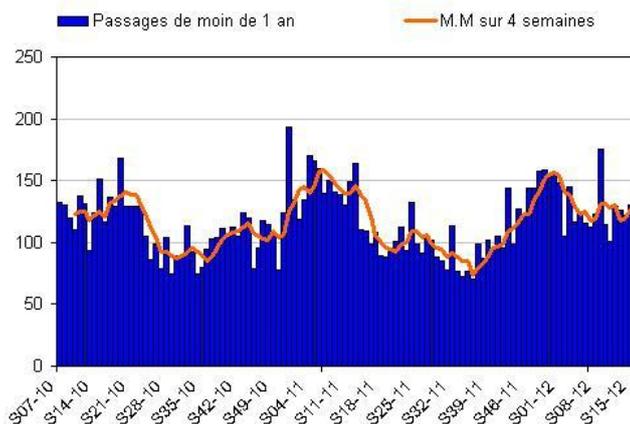


Département de l'Aisne [1]

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans est stable cette semaine (respectivement, 130 et 403 passages contre 122 et 399 la semaine précédente).

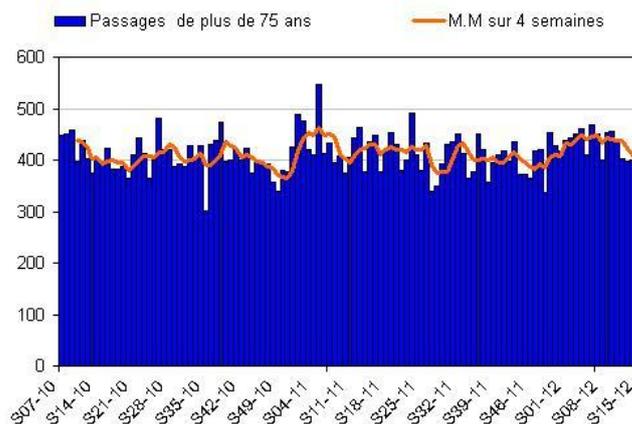
| Figure 5 |

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.



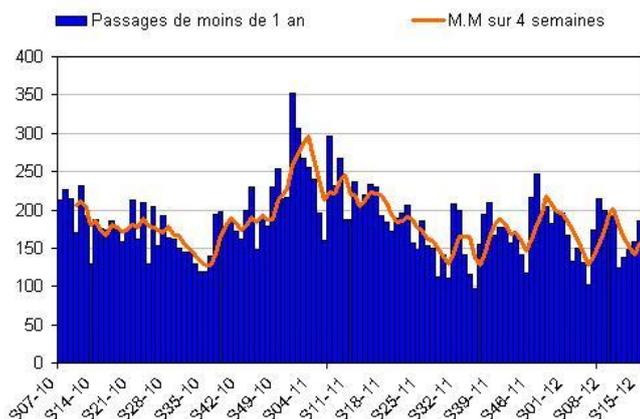
Département de l'Oise [1]

En raison de l'irrégularité de transmission des données pédiatriques de certains établissements – produisant des tendances oscillantes (cf. figure 7) – 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 et de patients de plus de 75 ans est en légère augmentation (respectivement, 185 et 417 passages contre 158 et 389 la semaine précédente).

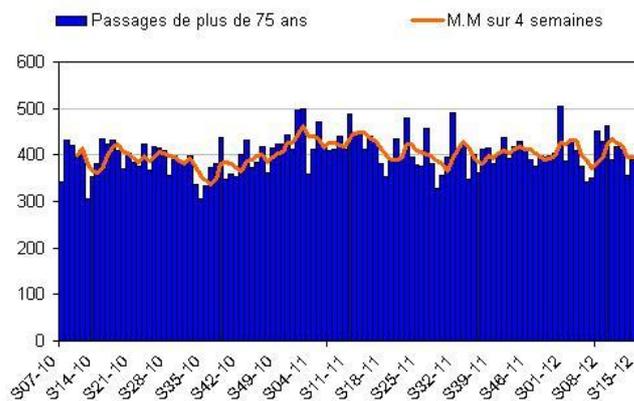
| Figure 7 |

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.



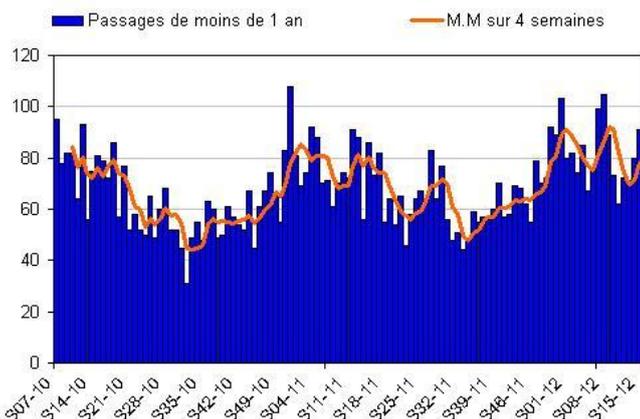
Département de la Somme [1]

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est en légère augmentation depuis ces trois dernières semaines (91 passages contre 80 la semaine précédente).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est stable (456 passages contre 442 la semaine précédente).

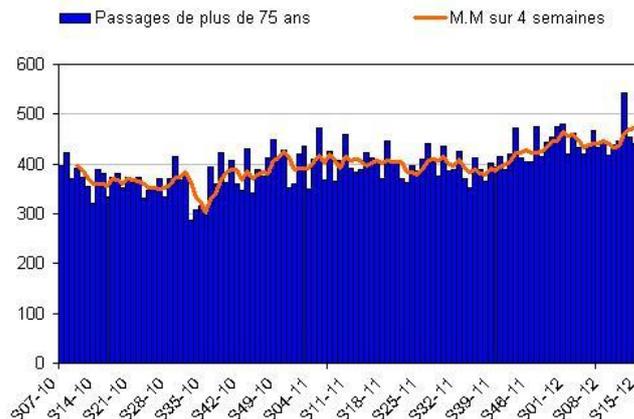
| Figure 9 |

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.



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

[Retour au résumé](#)

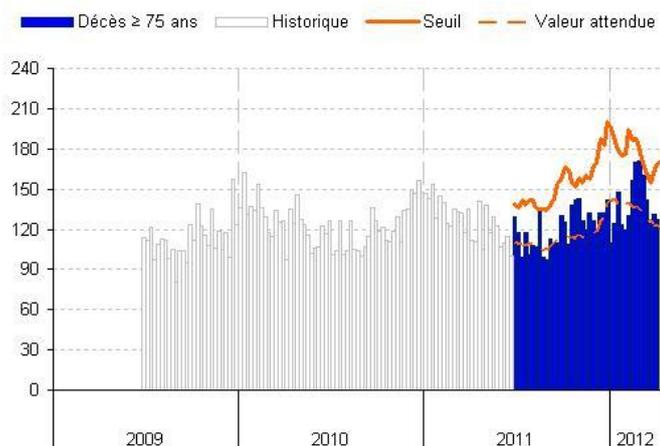
Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans [2]

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.

En semaine 2012-14, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans est stable (127 décès contre 131 la semaine précédente) et inférieur au seuil d'alerte. Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans est en augmentation (80 décès contre 69 la semaine précédente) mais demeure inférieur au seuil d'alerte.

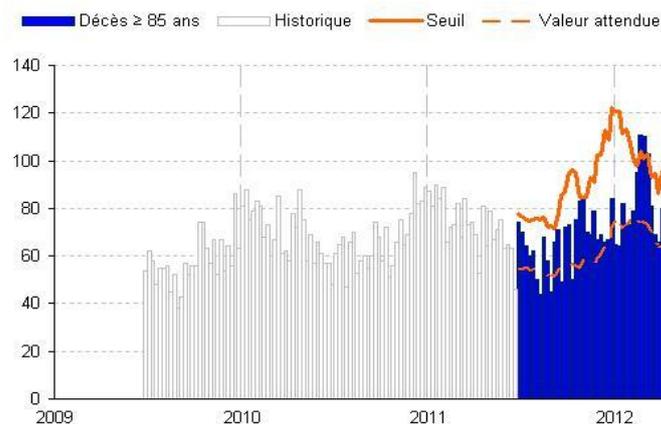
| Figure 11 |

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 | [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, 14 signalements ont été reçus par la CVGS : 3 signalements dans l'Aisne, 6 dans l'Oise et 5 dans la Somme.

Parmi ces signalements, 9 concernaient une maladie à déclaration obligatoire : 4 cas de tuberculose, 1 cas de légionellose, 2 Tiac, 1 cas d'hépatite A et 1 cas de listériose.

* 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*.

	2012-12	2012-13	2012-14	2012-15
GALE	0	0	0	0
HEPATITE A	0	0	0	1
IIM	1	0	1	0
IN	0	0	0	0
LEGIONELLOSE	0	0	0	1
ROUGEOLE	0	1	0	0
TIAC	0	0	2	2
TUBERCULOSE	3	2	0	4
AUTRE MDO	0	6	2	1
AUTRE PATHOLOGIE	1	1	0	2
AUTRE EXPOSITION	0	0	1	1
Non renseigné	0	0	0	2
TOTAL	5	10	6	14

| 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 modifiées 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.



Comité de rédaction

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber
Directrice Générale de l'InVS

Coordonnateur

Dr Pascal Chaud

Epidémiologistes

Audrey Andrieu
Olivia Guérin
Sylvie Haeghebaert
Christophe Heyman
Magali Lainé
Hélène Prouvost
Hélène Sarter
Guillaume Spaccaverri
Caroline Vanbockstael
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