

Pathologies liées au froid

Aucune pathologie liée au froid n'a été diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® depuis mi-septembre.

Bronchiolites

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins est en baisse depuis deux semaines.

Rhinopharyngites

Le nombre de rhinopharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins reste stable à un niveau élevé.

Syndromes grippaux

Le nombre de syndromes grippaux diagnostiqués par les SOS Médecins et dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en légère augmentation cette semaine mais reste à un niveau faible.

Gastro-entérites aiguës

Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins reste stable à un niveau élevé.

Rougeole

Au total, depuis janvier 2011, 72 cas de rougeole ont été déclarés dans la région.

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

Le nombre de passages aux urgences de nourissons de moins de 1 an reste globalement stable dans la région et inférieur aux seuils d'alerte dans chaque département.

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans demeure stable dans chaque département et inférieur aux seuils d'alerte à l'exception du département de la Somme qui dépasse légèrement le seuil d'alerte.

Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans

En semaine 2011-50, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de personnes âgées de plus de 85 ans est stable. Les valeurs observées sont en-deçà des seuils d'alerte.

Maladies à déclaration obligatoire et autres pathologies ou expositions

Cette semaine, la CVGS a reçu 10 signalements dont 4 épisodes de cas groupés ou isolés de gale et 2 épisodes de cas groupés de GEA.

A l'hôpital

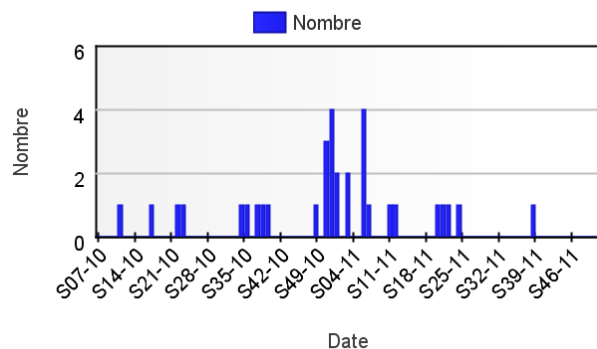
Aucun diagnostic de pathologie liée au froid² n'a été porté dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® depuis fin septembre (semaine 2011-39).

¹ Services d'urgences d'Abbeville, Amiens, Beauvais, Château-Thierry, Laon et Saint-Quentin (en raison d'un problème technique les données du service d'urgences de Beauvais ne sont pas prises en compte cette semaine)

² Pathologies liées au froid : effet d'une baisse de la température, engelure, gelure avec nécrose des tissus, gelure superficielle, hypothermie et mains et pieds d'immersion.

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de pathologies liées au froid posés dans les SAUde Picardie participant au réseau Oscour®¹.



En raison de l'absence de transmission de données virologiques, les données de la semaine 2011-51 ne sont pas intégrées aux figures 2, 3, 4, 5 et 7.

| Bronchiolites |

En France métropolitaine

| Situation au 28 décembre 2011 |

Les données recueillies dans les services hospitaliers d'urgence montrent que le nombre de recours pour bronchiolite parmi les nourissons de moins de 2 ans est en baisse en France depuis début décembre. Cependant, des disparités sont à noter entre les régions de France métropolitaine ; l'épidémie est en fort recul en Ile-de-France et dans la moitié nord de la France mais reste très active dans la moitié sud de la France où le pic épidémique n'a pas encore été atteint.

| Pour en savoir plus |

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine> et <http://www.grog.org>

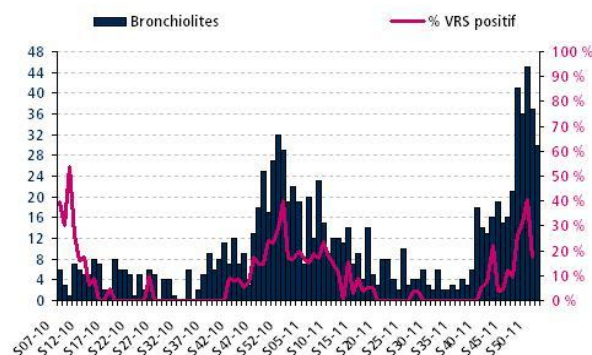
En médecine de ville

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie poursuit sa diminution (30 diagnostics cette semaine contre 37 en semaine 2011-50).

³ Associations SOS Médecins de Creil et Amiens.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie³ et pourcentage hebdomadaire de VRS (virus respiratoire syncytial) détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés.

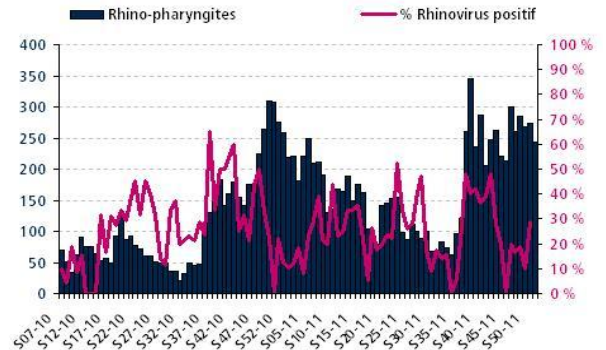


En médecine de ville

Le nombre de rhinopharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est globalement stable (244 diagnostics posés contre 273 en semaine 2011-50) depuis mi-septembre (semaine 2011-37).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de rhinopharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie³ et pourcentage hebdomadaire de rhinovirus détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés.



| Syndromes grippaux |

En France métropolitaine

D'après le réseau Sentinelles, en semaine 2011-51, l'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimée à 42 cas pour 10⁵ habitants, en-dessous du seuil épidémique (172 cas pour 10⁵ habitants).

Les indicateurs d'activité sanitaire relevés par les médecins vigies du réseau des Grog montrent que les détectations de virus grippaux augmentent peu à peu et que le virus grippal A(H3N2) est détecté maintenant plus souvent que les autres virus grippaux.

| Pour en savoir plus |

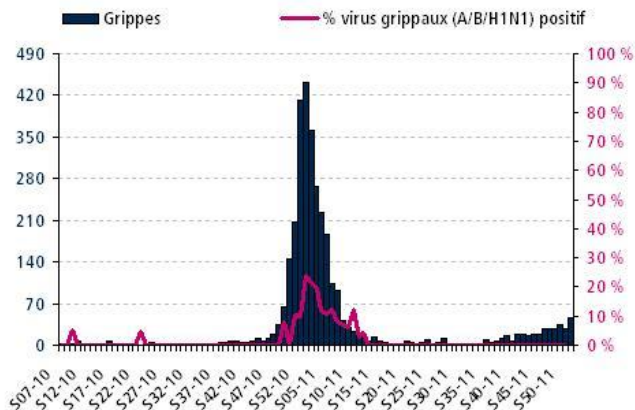
http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog et <http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>

En médecine de ville

A ce jour, le nombre de diagnostics de syndromes grippaux portés par les SOS Médecins de la région est en augmentation mais reste cependant à un niveau faible (46 diagnostics contre 27 en semaine 2011-50).

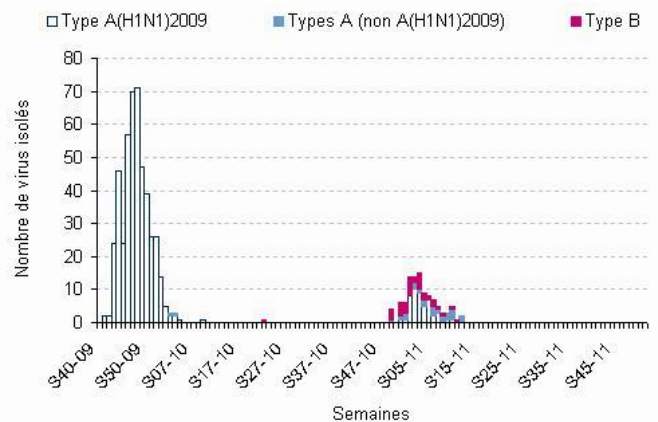
| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués par les SOS Médecins de Picardie³ et pourcentage hebdomadaire de virus grippaux détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés.



| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés.

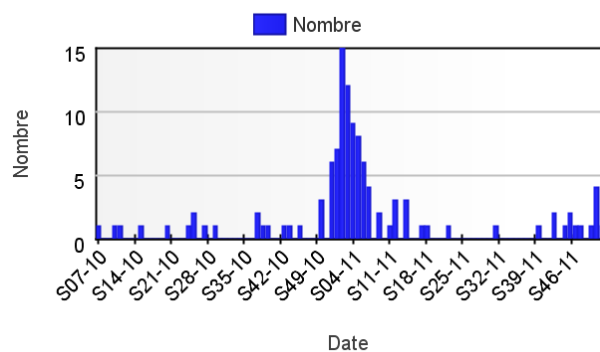


A l'hôpital

Le nombre de passages pour syndromes grippaux dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® reste faible ; 1 diagnostic a été posé cette semaine.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués dans les SAU participant au réseau Oscour®¹.



| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

En France métropolitaine

En France métropolitaine, en semaine 2011-51, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 175 cas pour 10⁵ habitants, en-dessous du seuil épidémique (279 cas pour 10⁵ habitants).

| Pour en savoir plus |

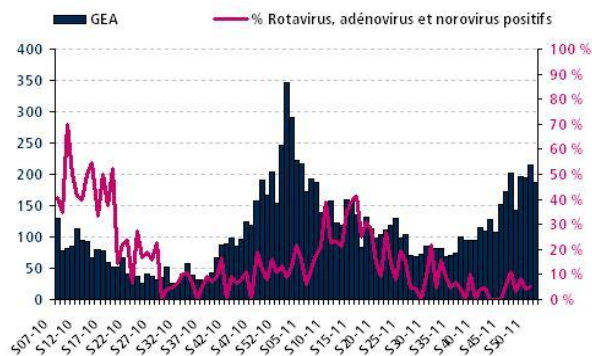
<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>

En médecine de ville

Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est stable (187 diagnostics contre 215 la semaine précédente). D'après le nombre élevé de GEA ces dernières semaines et l'allure de la courbe, on peut s'attendre à une augmentation du nombre de cas dans les prochaines semaines, favorisée par la rentrée scolaire des vacances de Noël.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie³ et pourcentage hebdomadaire de virus entériques détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés.

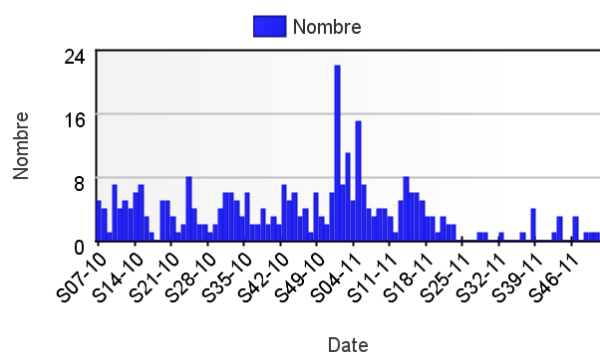


A l'hôpital

Peu de GEA ont été diagnostiquées dans les SAU de Picardie participant au réseau Oscour® depuis début juin (≤ 4 diagnostics hebdomadaires) ; 2 diagnostics de GEA ont été posés cette semaine.

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les SAU participant au réseau Oscour®¹.



En France métropolitaine

| Situation au 20 décembre 2011 |

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3^e vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux deux vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas depuis.

Pour l'année 2010, 5 075 cas avaient été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et deux décès.

Pour les 11 premiers mois de 2011, près de 15 000 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 649 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés depuis l'été signe la fin de cette 3^e vague, mais la vigilance s'impose car une 4^e vague épidémique est très probable avec un risque de recrudescence du nombre de cas dans les semaines à venir.

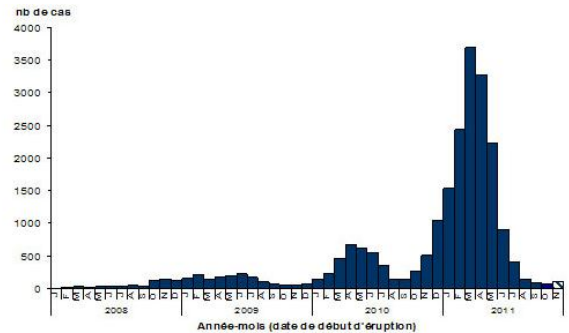
| Pour en savoir plus |

<http://www.invs.sante.fr/surveillance/rougeole/default.htm>

| Figure 9 |

Nombre mensuel de cas déclarés en France de janvier 2008 à novembre 2011 (Données provisoires pour novembre 2011).

Source : InVS, données de la déclaration obligatoire.



Déclarations obligatoire (DO) reçues par la CVGS

Depuis janvier 2011, 71 cas de rougeole ont, à ce jour, été notifiés dans la région (19 dans l'Aisne, 40 dans l'Oise et 12 cas dans la Somme). Durant la même période (semaines 1 à 51), on recensait 0 cas en 2007, 3 en 2008, 20 en 2009 et 111 en 2010⁴.

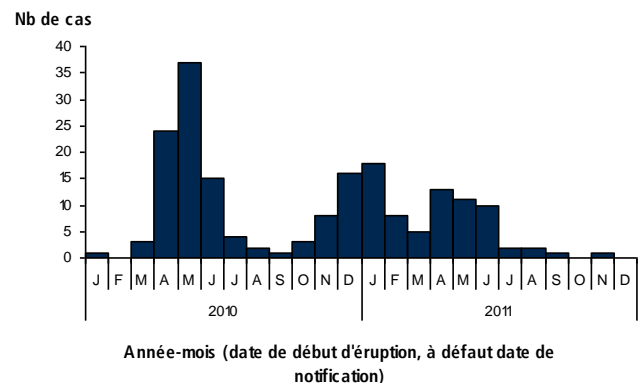
Aucune nouvelle DO de rougeole n'a été reçue par la Cellule veille et de gestion sanitaires (CVGS) de l'ARS de Picardie cette semaine.

En 2011, l'âge moyen des cas est de 20 ans (étendue : [4 mois ; 46 ans]), 75 % sont confirmés biologiquement et 48 % des patients ont du être hospitalisés. Quatre-vingt pour cent des cas dont le statut vaccinal a pu être renseigné n'étaient pas vaccinés, 14 % des cas avaient reçu une dose de vaccin et 6 % des cas avaient reçu deux doses de vaccin.

⁴ Source : InVS, données de la déclaration obligatoire. La rougeole fait partie de la liste des maladies à déclaration obligatoire auprès de la CRVAGS depuis juillet 2005.

| Figure 10 |

Nombre mensuel de DO de rougeole reçues à la CVGS de l'ARS de Picardie*. Période de janvier 2010 à décembre 2011.



* Les données hachurées ne sont pas consolidées

| Surveillance non spécifique : passages aux urgences de moins de 1 an et de plus de 75 ans |

Méthode d'analyse

Pour chaque série, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par la méthode des « limites historiques ». Ainsi la valeur de la semaine S a été comparée à un seuil défini par la limite à trois écarts-types du nombre moyen de passages observés de S-1 à S+1 durant les saisons 2006-07 à 2010-11 (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 agrégées transmises par les établissements via le serveur régional de veille et d'alerte (SRVA).

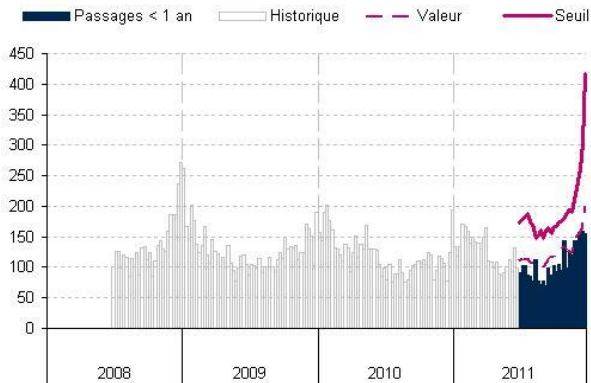
Ce seuil d'alerte est actualisé avec les nouvelles données historiques chaque semaine 26.

Dans l'Aisne

Cette semaine, le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est stable (155 passages contre 159 la semaine précédente) et inférieur à la valeur attendue. Le nombre de passages aux urgences des personnes de plus de 75 ans est stable (429 passages contre 452 la semaine précédente) et inférieur au seuil d'alerte.

| Figure 11 |

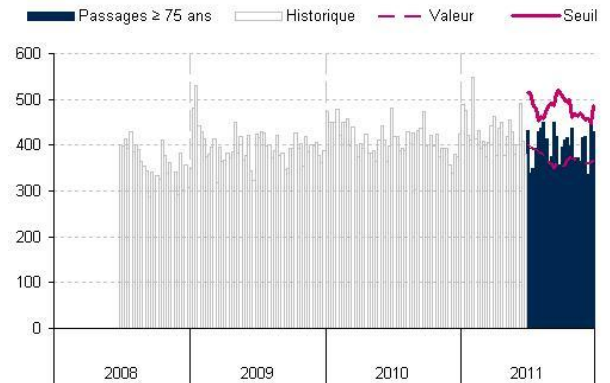
Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Aisne⁵.



⁵ Centres hospitaliers de Château-Thierry, Chauny, Laon, Saint-Claude (Saint-Quentin), Saint-Quentin et Soissons.

| Figure 12 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Aisne⁵.

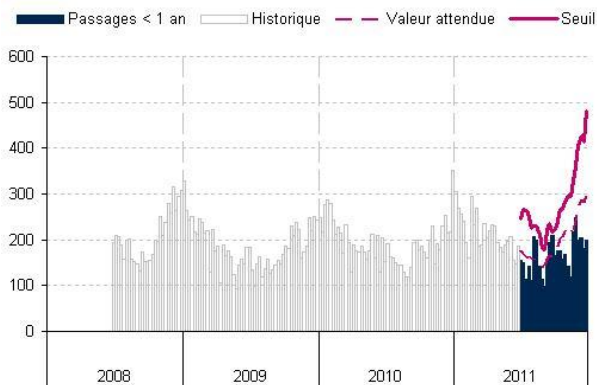


Dans l'Oise

Cette semaine, le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est stable (200 passages contre 182 la semaine précédente) et inférieur à la valeur attendue. Le nombre de passages aux urgences des personnes de plus de 75 ans est stable (403 passages contre 394 la semaine précédente) et inférieur au seuil d'alerte.

| Figure 13 |

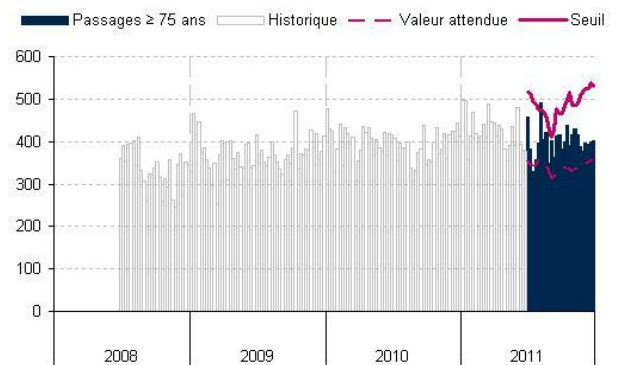
Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Oise⁶.



⁶ Centres hospitaliers de Beauvais, Compiègne, Creil, Noyon, Saint-Côme (Compiègne) et Senlis.

| Figure 14 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Oise⁶.

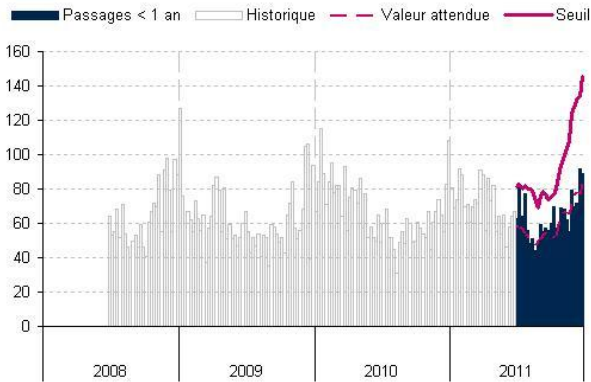


Dans la Somme

Cette semaine, le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est stable (89 passages contre 92 la semaine précédente) et inférieur au seuil d'alerte. Le nombre de passages aux urgences des personnes de plus de 75 ans est stable (474 passages contre 455 la semaine précédente) mais il dépasse légèrement le seuil d'alerte (seuil : 439).

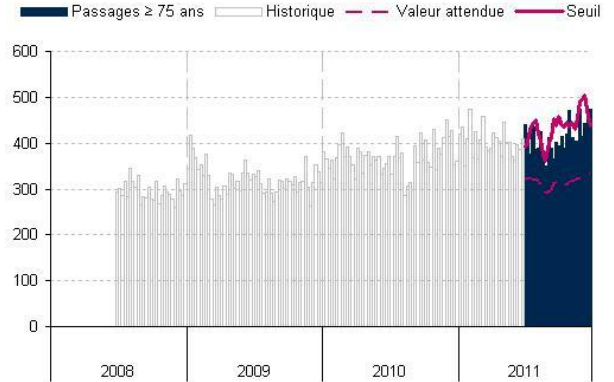
| Figure 15 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de la Somme⁷.



| Figure 16 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de la Somme⁷.



⁷ Centres hospitaliers d'Abbeville, Amiens, Doullens, Montdidier et Péronne.

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

Méthode d'analyse

Pour chaque série, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par la méthode des « limites historiques ». Ainsi, la valeur de la semaine S a été 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) depuis 2004.

Ce seuil d'alerte est actualisé avec les nouvelles données historiques chaque semaine 26.

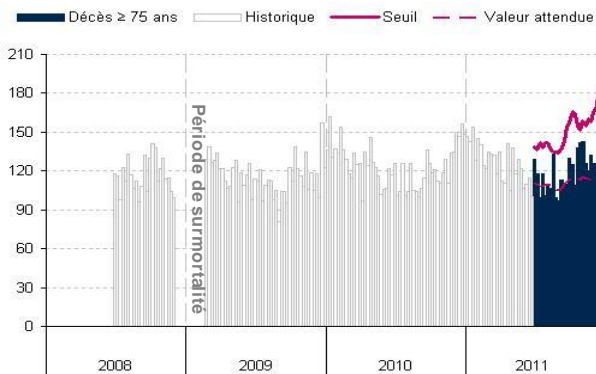
Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine S-1. Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, les données de mortalité sont présentées pour l'ensemble de la région Picardie.

Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans

En semaine 2011-50, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans est stable (128 décès contre 117 la semaine précédente) et conforme à la valeur attendue. Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans est stable (63 décès contre 66 la semaine précédente) et conforme à la valeur attendue.

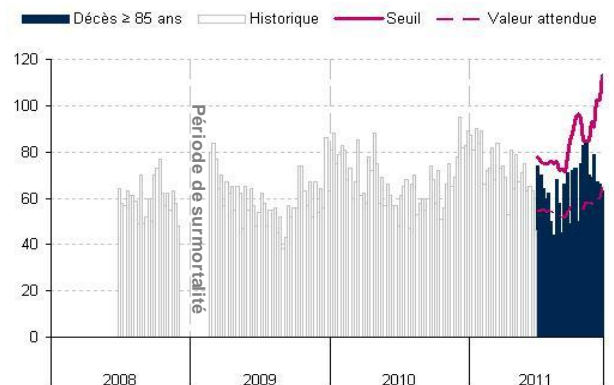
| Figure 17 |

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



| Figure 18 |

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



Introduction

La veille sanitaire est menée au sein des Agences régionales de santé (ARS) via les plateformes régionales de veille et de gestion des urgences sanitaires à partir de signaux transmis par leurs partenaires et les signaux issus des systèmes de surveillance.

Afin de permettre un partage en temps réel, entre la CVGS et la Cire, des informations relatives aux signaux sanitaires et à leur traitement, l'ARS Picardie s'est dotée d'un système d'information régional dénommé Orages (outil de recueil, d'analyse et de gestion des événements sanitaires). Cet outil est dédié à l'enregistrement et au traitement des signalements et alertes sanitaires survenant dans la région. Il permet :

- l'enregistrement et la traçabilité des signaux sanitaires ;
- le partage en temps réel des informations relatives aux signaux sanitaires (réception, validation, évaluation et gestion) ;
- la rétro-information des acteurs de la veille sanitaire sur leur activité.

Bilan des quatre dernières semaines – Maladies à déclaration obligatoire (MDO) et autres pathologies ou expositions

Cette semaine, la CVGS a reçu 10 signalements.

Seul un des signalements concernait une maladie à déclaration obligatoire (la tuberculose).

Parmi les autres signalements, 4 épisodes de cas groupés ou isolés de gale et 2 épisodes de cas groupés de GEA ont été signalés cette semaine en collectivité.

En période de circulation des virus entériques, il est important de rappeler régulièrement la bonne pratique des règles d'hygiène pour prévenir la survenue d'épisodes de cas groupés dans les collectivités.

* 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*.

	2011-48	2011-49	2011-50	2011-51
GALE	0	0	0	4
HEPATITE A	2	0	0	0
IIM	0	0	0	0
IN	0	0	0	0
LEGIONELLOSE	1	0	0	0
ROUGEOLE	1	0	0	0
TIAC	1	0	2	0
TUBERCULOSE	0	0	4	1
AUTRE MDO	1	0	0	0
AUTRE PATHOLOGIE	2	0	2	3
AUTRE EXPOSITION	1	0	0	0
Non renseigné	4	2	0	2
TOTAL	13	2	8	10

| Indicateurs suivis |

Pathologies liées au froid

- **A l'hôpital :**
 - Diagnostics de pathologies liées au froid (gelures, hypothermies et autres effets d'une baisse des températures) posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®

Bronchiolites

- **En médecine de ville :**
 - Diagnostics de bronchiolites posés par les SOS Médecins Amiens et Creil
- **Au laboratoire :**
 - Isolements de VRS réalisés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés

Rhinopharyngites

- **En médecine de ville :**
 - Diagnostics de rhino-pharyngites posés par les SOS Médecins Amiens et Creil
- **Au laboratoire :**
 - Isolements de rhinovirus réalisés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés

Syndromes grippaux

- **En médecine de ville :**
 - Consultations pour syndromes grippaux chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Insem
 - Diagnostics de syndromes grippaux posés par les SOS Médecins Amiens et Creil
- **A l'hôpital :**
 - Diagnostics de syndromes grippaux portés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®

→ **Au laboratoire :**

- Isolements de virus grippaux (A, B et A(H1N1)2009) réalisés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés

Gastro-entérites aiguës

→ **En médecine de ville :**

- Consultations pour GEA chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Inserm
- Diagnostics de GEA posés par les SOS Médecins Amiens et Creil

→ **A l'hôpital :**

- Diagnostics de GEA posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscore®

Rougeole

→ **Dispositif des déclarations obligatoires (DO) :**

- DO reçues par la Cellule veille et de gestion sanitaires (CVGS) de l'ARS de Picardie

Surveillance non spécifique

→ **Serveur régional de veille et d'alerte, Picarmed :**

- Passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de personnes âgées de plus de 75 ans dans 19 centres hospitaliers renseignant quotidiennement le SRVA

→ **Serveur Insee :**

- Décès, toutes causes confondues, de personnes âgées de plus de 75 ans et plus de 85, déclarés à l'Insee par les services d'état-civil de 26 communes

| Acronymes |

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

GEA : gastro-entérite aiguë

Grog : Groupes régionaux d'observation de la grippe

IIM : infection invasive à méningocoque

IN : infection nosocomiale

Insee : Institut national de la statistique et des études économiques

InVS : Institut de veille sanitaire

Ira : infection respiratoire aiguë

Orages : outil de recueil, d'analyse et de gestion des événements sanitaires

SAU : service d'accueil des urgences

SRVA : serveur régional de veille et d'alerte

Tiac : toxi-infection alimentaire collective

VRS : virus respiratoire syncytial

| 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.



Le point 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
Dr Sophie Moreau-Crépeaux
Hélène Prouost
Hélène Sarter
Guillaume Spaccaverri
Caroline Vanbockstaël

Secrétariat

Véronique Allard
Grégory Bargibant

Diffusion

Cire Nord
556, avenue Willy Brandt
59777 EURAILLE

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