

Bronchiolites

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins est en forte augmentation ces deux dernières semaines.

Les premiers virus respiratoires syncytiaux ont été détectés cette semaine parmi les prélèvements analysés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens.

Rhinopharyngites

Le nombre de rhinopharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins avait fortement augmenté lors de la semaine 2011-37 et reste élevé depuis.

36% des prélèvements analysés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens sont positifs aux rhinovirus.

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® reste faible.

Aucun virus grippal n'a été détecté par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens ces deux dernières semaines.

Gastro-entérites aiguës

Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins et dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® de la région reste faible.

Le pourcentage de virus entériques détecté par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens reste faible, seul un norovirus a été mis en évidence cette semaine parmi les prélèvements effectués chez des personnes hospitalisées.

Rougeole

L'épidémie de rougeole est terminée dans la région mais le virus continue néanmoins de circuler avec quelques cas sporadiques signalés à la cellule de réception et d'orientation des signaux, dont un ces deux dernières semaines. Au total, depuis janvier 2011, 70 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 nourrissons de moins de 1 an est en augmentation dans le département de la Somme. demeurant en-deçà des seuils d'alertes dans les trois départements.

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est stable et inférieur aux seuils d'alerte dans les trois départements.

Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans

En semaine 2011-39, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans est stable et inférieur au seuil d'alerte. Les décès de personnes âgées de plus de 85 ans sont en augmentation mais demeurent également en-deçà du seuil d'alerte.

Maladies à déclaration obligatoire et autres pathologies ou expositions

Sept signaux ont été reçus à la cellule de réception et d'orientation des signaux de l'ARS cette semaine, dont 2 légionelloses.

En médecine de ville

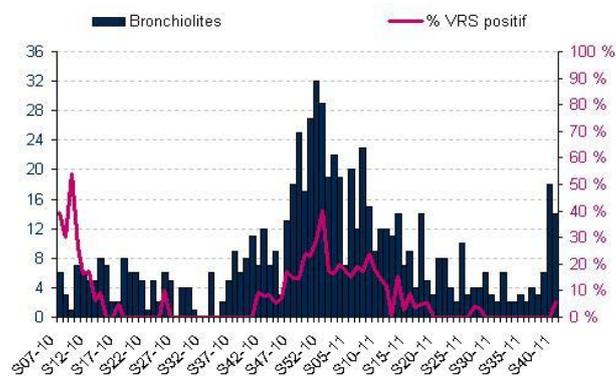
Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie a considérablement augmenté ces deux dernières semaines.

Le nombre d'isolements de virus respiratoires syncytiaux (VRS) par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens, chez les patients hospitalisés reste faible (2/36 prélèvements)

¹ Associations SOS Médecins de Creil et Amiens.

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie¹ 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 syndromes grippaux diagnostiqués par les SOS Médecins de la région reste faible (7 diagnostics posés cette semaine).

A ce jour, aucun virus grippal n'a été isolé par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens.

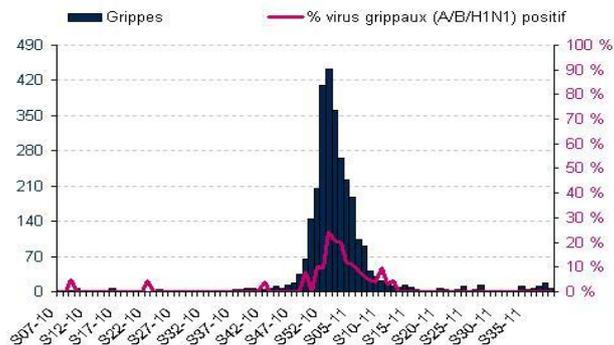
A l'hôpital

Le nombre de syndromes grippaux diagnostiqués dans les SAU de la région participant au réseau Oscour® reste sporadique. Depuis début septembre, 6 diagnostics ont été posés dont 2 cette semaine.

² Services d'urgences d'Abbeville, Amiens, Beauvais, Château-Thierry, Laon et Saint-Quentin

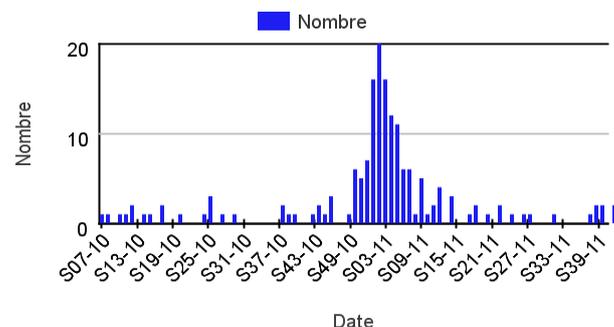
| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués par les SOS Médecins de Picardie¹ 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 4 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués dans les SAU participant au réseau Oscour®².



| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

En France métropolitaine

En France métropolitaine, la semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 102 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (198 cas pour 100 000 habitants).

Pour en savoir plus : http://www.invs.sante.fr/surveillance/gastro_enterites/default.htm et <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

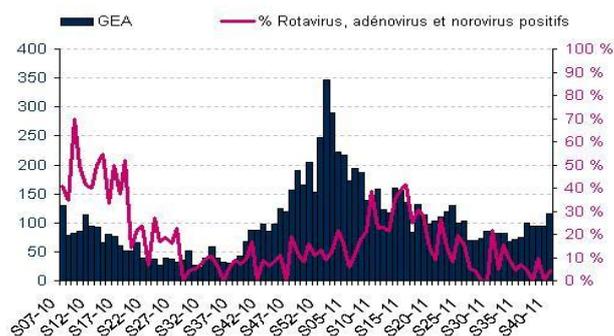
En médecine de ville

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins de la région demeure globalement stable depuis un mois (115 diagnostics posés cette semaine).

Seul, un norovirus a été isolé parmi les 23 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie¹ et pourcentage hebdomadaire de virus entériques détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés.

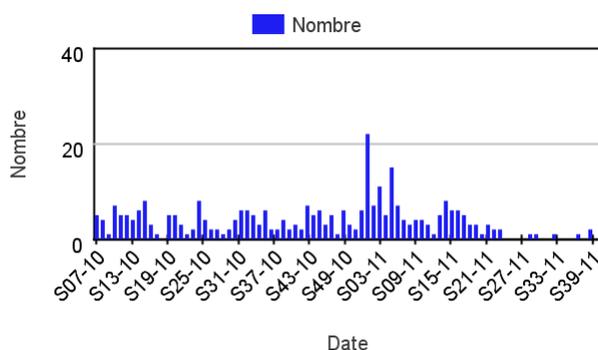


A l'hôpital

Aucun diagnostic de GEA n'a été posé ces deux dernières semaines dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les SAU participant au réseau Oscour®².



| Rougeole |

En France métropolitaine

Depuis le 1^{er} janvier 2008, plus de 20 000 cas de rougeole ont été déclarés. La troisième 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, 5 071 cas avaient été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et 2 décès.

Pour les six premiers mois de 2011, plus de 14 000 cas ont été notifiés, dont 15 ont présenté des complications neurologiques, 615 une pneumopathie grave et 6 sont décédés.

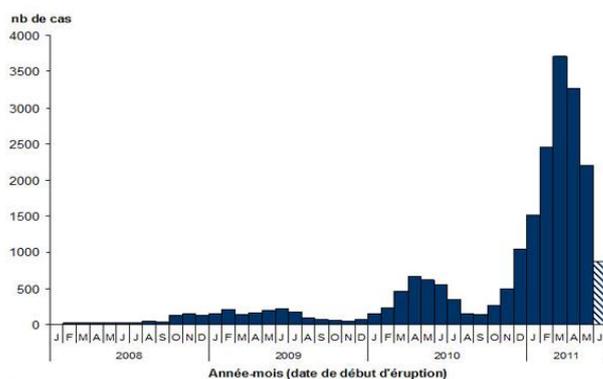
Pour en savoir plus :

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

| Figure 7 |

Nombre mensuel de cas déclarés en France de janvier 2008 à juin 2011 (Données provisoires au 2 août 2011).

Source : InVS, données de la déclaration obligatoire.



Déclarations obligatoire (DO) reçues par la CVGS

Depuis janvier 2011, 70 cas de rougeole ont, à ce jour, été notifiés dans la région (18 dans l'Aisne, 40 dans l'Oise et 12 cas dans la Somme). Durant la même période (semaines 1 à 35), on recensait 0 cas en 2007, 3 en 2008, 17 en 2009 et 74 en 2010³.

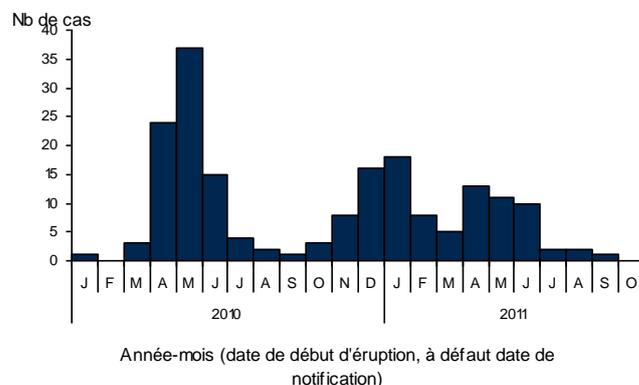
Au cours des deux dernières semaines, une nouvelle DO de rougeole a été reçue à la Cellule de veille et de gestion sanitaires (CVGS) de l'ARS de Picardie.

En 2011, l'âge moyen des cas est de 20 ans (étendue : [4 mois ; 46 ans]), 74 % sont confirmés biologiquement et 49 % des patients ont du être hospitalisés. Quarante-neuf pour cent des cas dont le statut vaccinal a pu être renseigné n'étaient pas ou incomplètement vaccinés et 3 cas avaient reçus les deux doses de vaccins.

³ 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 8 |

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



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.

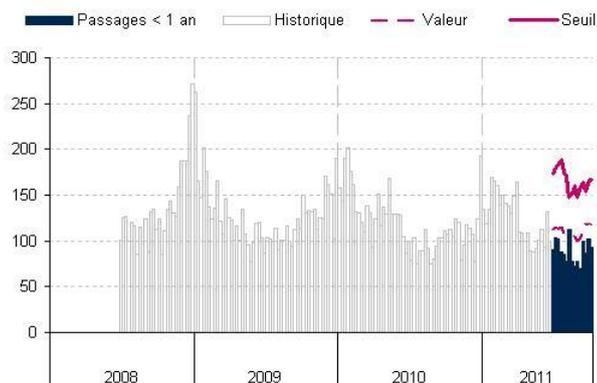
Les données historiques correspondent aux données agrégées saisies par les établissements dans le serveur régional de veille et d'alerte (Picardmed).

Dans l'Aisne

Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont stables (avec, respectivement, 93 et 410 passages contre 102 et 395 la semaine précédente) et inférieurs aux seuils d'alertes.

| Figure 9 |

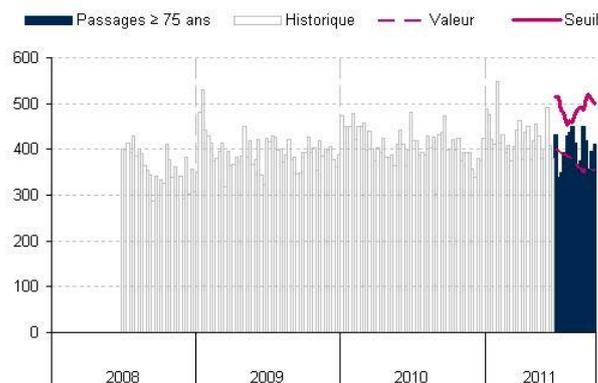
Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Aisne⁴.



⁴ Centres hospitaliers de Château-Thierry, Chauny, Laon, Saint-Claude (Saint-Quentin), Saint-Quentin et Soissons.

| Figure 10 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Aisne⁴.



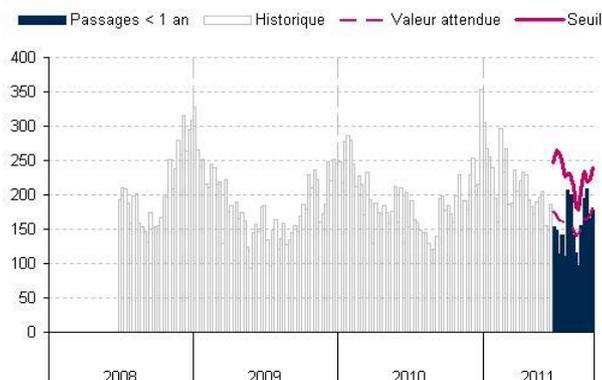
Dans l'Oise

Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an demeurent stables (177 passages contre 166 la semaine précédente) et conformes à la valeur attendue.

Les passages de patients de plus de 75 ans sont stables également (400 passages contre 382 la semaine précédente) et inférieurs au seuil d'alerte.

| Figure 11 |

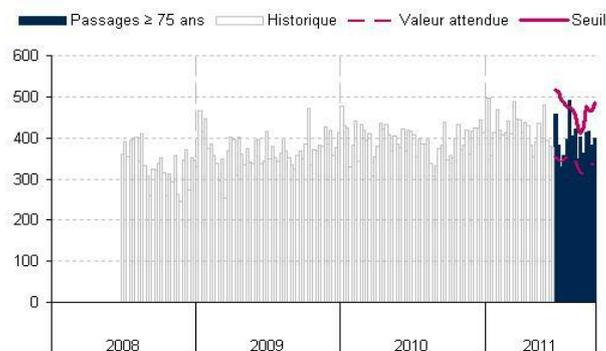
Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Oise⁵.



⁵ Centres hospitaliers de Beauvais, Compiègne, Creil, Noyon, Saint-Côme (Compiègne) et Senlis.

| Figure 12 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Oise⁵.



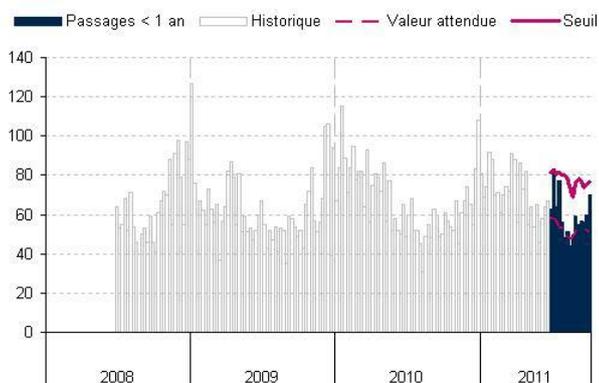
Dans la Somme

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en augmentation ces deux dernières semaines (70 passages contre 56 en semaine 2011-38) mais demeurent inférieurs au seuil d'alerte.

Les passages de patients de plus de 75 ans restent stables (414 passages contre 394 la semaine précédente) et inférieurs au seuil d'alerte.

| Figure 13 |

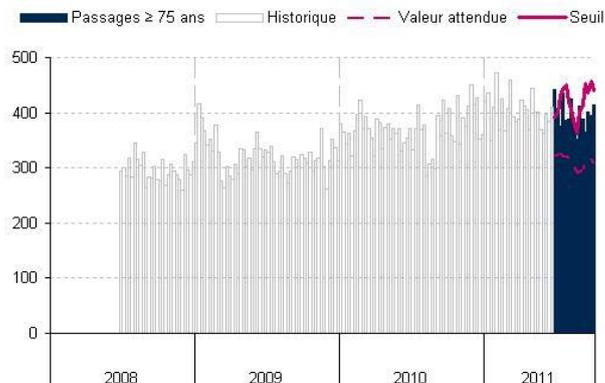
Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de la Somme⁶.



⁶ Centres hospitaliers d'Abbeville, Amiens, Doullens, Montdidier et Péronne.

| Figure 14 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de la Somme⁶.



| 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.

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.

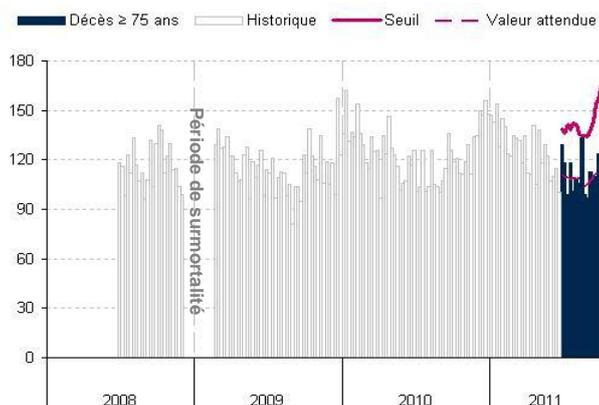
Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans

En semaine 2011-39, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans est stable (177 décès contre 166 la semaine précédente) et inférieurs au seuil d'alerte.

Les décès de personnes de plus de 85 ans ont augmenté cette semaine (68 décès contre 49 la semaine précédente) mais demeurent en-deçà du seuil d'alerte.

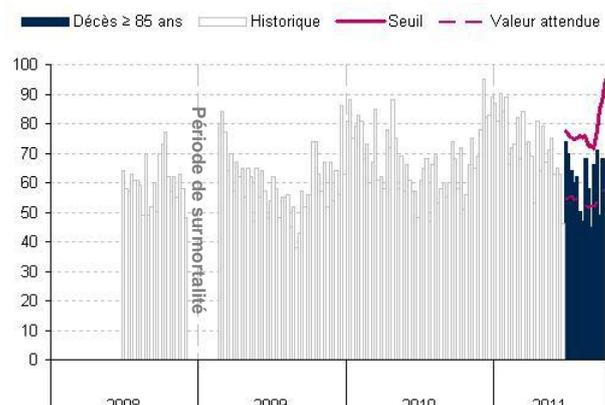
| Figure 15 |

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.



Introduction

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

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

Suite à l'alerte « botulisme » survenue début septembre chez des consommateurs de tapenade artisanale produite dans le sud de la France, un rappel/retrait national des préparations incriminées a été effectué par voie de presse. Aucun nouveau cas ou foyer de botulisme n'a été signalé dans la région.

Un nouveau cas d'infection invasive à méningocoque du à la souche virulente B14 :P1.7,16 a été signalé fin septembre chez un enfant résidant à Amiens. L'avis du HCSP du 09/09/2011 relatif à la vaccination MenBvac recommande la poursuite de la campagne de vaccination pour tous les nourrissons, enfants, adolescents et adultes âgés de 2 mois à 24 ans révolus dans la zone d'hyperendémie des cantons de Friville-Escarbotin, Gamaches, Saint-Valéry-sur-Somme et Ault et préconise un schéma vaccinal à 4 doses avec un rattrapage chez les sujets ayant reçu un schéma réduit à trois doses. En dehors de la zone d'hyperendémie, ainsi que pour les personnes n'appartenant pas aux classes d'âge ciblées par la vaccination, le schéma vaccinal préconisé est celui à deux doses espacées de six semaines.

<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?ae=avisrapportsdomaine&efdomaine=1&clefr=218&ar=a&menu=09>

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

| Figure 17 |

Nombre de signalements reçus, par pathologies, ces quatre dernières semaines dans la région Picardie*.

	2011-37	2011-38	2011-39	2011-40
GALE	0	0	0	0
HEPATITE A	0	0	0	0
IIM	1	1	2	0
IN	0	0	0	0
LEGIONELLOSE	0	2	1	2
ROUGEOLE	0	0	0	1
TIAC	0	0	0	1
TUBERCULOSE	1	2	3	1
AUTRE MDO	2	2	0	0
AUTRE PATHOLOGIE	1	1	2	1
AUTRE EXPOSITION	1	0	0	1
Non renseigné	2	0	0	0
TOTAL	8	8	8	7

| Indicateurs suivis |

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

Rhino-pharyngites

- **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'Inserm
 - 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 :**

- o 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 :

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

→ A l'hôpital :

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

Rougeole

→ Dispositif des déclarations obligatoires (DO) :

- o 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 :

- o 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 :

- o 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

CVGS : Cellule de veille et de gestion sanitaire

DO : déclaration obligatoire

GEA : gastro-entérite aiguë

Insee : Institut national de la statistique et des études économiques

InVS : Institut de veille sanitaire

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

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.



Directeur de la publication

Dr Françoise Weber
Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

Coordonnateur
Dr Pascal Chaud

Epidémiologistes

Sylvie Haeghebaert
Christophe Heyman
Magali Lainé
Dr. Sophie Moreau
Hélène Prouvost
Hélène Sarter
Guillaume Spaccaverri
Caroline Vanbockstaël

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