

Point épidémiologique en Nord-Pas-de-Calais Semaine 04 du 24/01/2010 au 31/01/2010 (Point de situation au 02/02/2010)

| En résumé |

| Syndromes grippaux |

La vague épidémique de grippe A(H1N1)2009 qui a débuté en octobre 2009 (semaine 42) est terminée dans la région : les indicateurs de surveillance sont revenus à des niveaux similaires à ceux observés fin août-début septembre 2009 avant la vague épidémique.

| Bronchiolites |

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les associations SOS médecins et les services d'urgences participant au réseau Oscour® semble se stabiliser depuis 3 semaines. Les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an restent globalement stable dépassant le seuil d'alerte dans 2 bassins de vie.

| Gastro-entérites aiguës |

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les associations SOS médecins à tendance à se stabiliser depuis 4 semaines et poursuit sa progression dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. L'incidence estimée par le réseau Sentinelles est en faveur d'un début de décroissance de l'épidémie de GEA dans la région.

| Pathologies liées au froid |

Un cas de pathologie liée au froid a été diagnostiqué cette semaine dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®.

| Passages aux urgences de moins de 1 an et supérieur à 75 ans |

Les passages aux urgences des moins de 1 an sont globalement stables dans la région et inférieurs aux seuils d'alertes dans 3 bassins de vie. Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont en-deçà des seuils d'alerte dans chaque bassin de vie.

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

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans est globalement en augmentation dépassant le seuil d'alerte dans 2 bassins de vie. Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans est également en augmentation, au-delà du seuil d'alerte dans 3 bassins de vie (excepté dans le Hainaut).

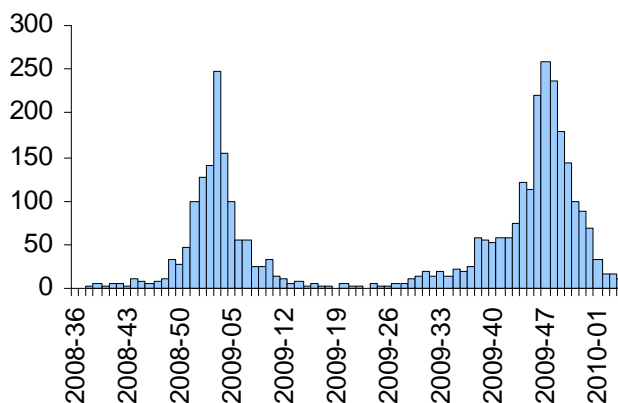
| Syndromes grippaux |

| En médecine de ville |

L'activité grippale des associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais a tendance à se stabiliser depuis 3 semaines (environ 10 gripes cliniques diagnostiquées par semaine).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de gripes cliniques diagnostiquées par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais.



| A l'hôpital |

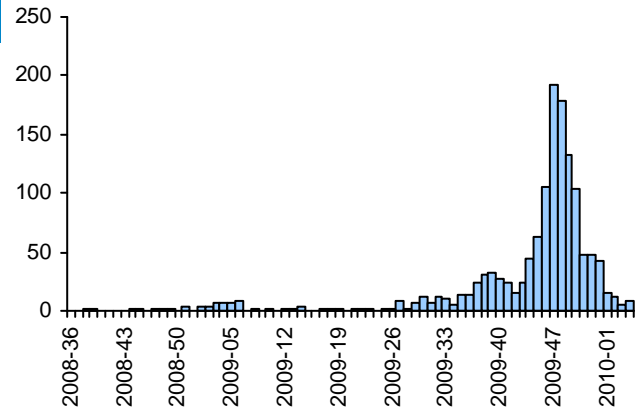
Trois nouveaux établissements (CH Boulogne sur Mer, CH Saint-Vincent et CH Saint-Philibert) ont intégré le réseau Oscour®, l'ensemble des figures montrant l'évolution des indicateurs suivis à l'hôpital intégrera désormais ces nouvelles données.

Le nombre hebdomadaire de gripes cliniques diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® semble se stabiliser ces trois dernières semaines (avec moins de 10 diagnostics hebdomadaires).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de gripes cliniques diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.

Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras et CH Lens, CH Boulogne sur Mer, CH Saint-Vincent, CH Saint-Philibert



| Grippe A(H1N1)2009 : surveillance des cas graves et/ou hospitalisés |

Un cas grave a été signalé en semaine 2010-03 et un décès est survenu cette semaine concernant un homme de 57 ans souffrant de BPCO admis en réanimation en semaine 2010-02. Il est à noter que 4 patients sont toujours hospitalisés en réanimation.

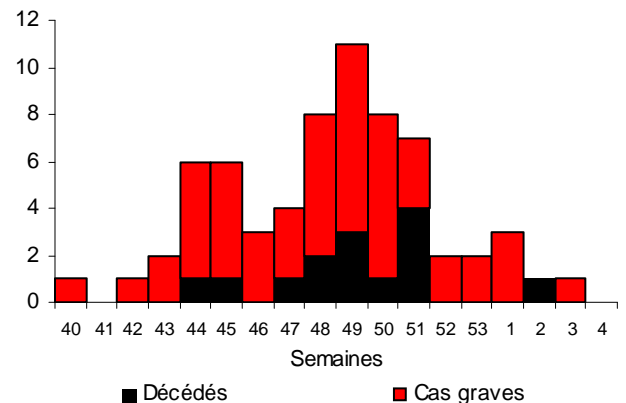
Compte tenu des délais de signalement parfois longs, les données des 2 dernières semaines ne peuvent pas être considérées comme consolidées.

Depuis le début de l'épidémie, au total 66 cas graves dont 14 décès ont été signalés par les services de réanimation de la région (données au 02/02/2010).

| Figure 3 |

	Nombre	%
Nombre de cas graves hospitalisés	66	100%
Sortis de réanimation	48	73%
Décédés	14	21%
Encore hospitalisés en réanimation	4	6%
Sexe		
Hommes	42	64%
Femmes	24	36%
Tranches d'âge		
<1 an	2	3%
1-14 ans	3	5%
15-64 ans	54	82%
>65 ans	7	11%
Facteurs de risque		
Aucun facteur de risque	8	12%
Principaux facteurs de risque		
Pathologie respiratoire chronique	21	32%
Asthme	12	18%
Grossesse	4	6%
Déficit immunitaire acquis ou iatrogène	0	0%
Obésité morbide	8	12%
Diabète	6	9%
Insuffisance cardiaque	5	8%
Insuffisance rénale	2	3%
Alcoolisme avec hépatopathie chronique	4	6%
Autres	16	24%
Ventilation assistée	35	53%
SDRA	27	41%
ECMO	2	3%

Nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés en réanimation.



* Les données de la semaine 04 sont provisoires

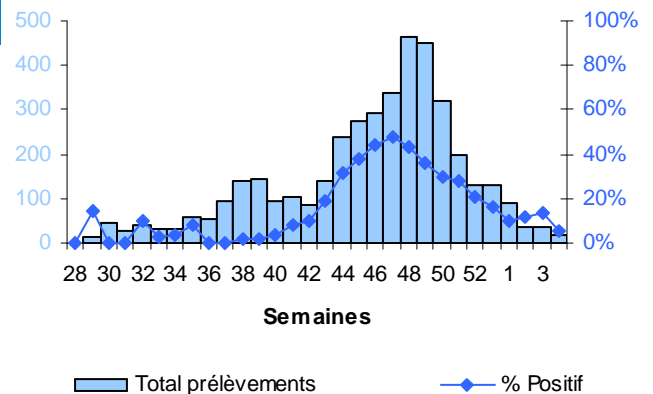
| Surveillance virologique |

Depuis la semaine 2009-51 (du 14 au 20 décembre), le laboratoire de virologie du CH de Lens effectue également les PCR grippe A(H1N1)2009, la figure 4 a donc été mise à jour en conséquence.

Au cours de la semaine 2010-04, 20 prélèvements ont été transmis pour analyse dans la région Nord-Pas-de-Calais, dont 1 s'est avéré positif (5%) pour le virus de la grippe A(H1N1)2009.

| Figure 4 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements adressés au CHRU de Lille et au CH de Lens et du % de PCR A(H1N1)2009 positives.



| Pour en savoir plus, en France métropolitaine |

Institut de Veille Sanitaire : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe/default.htm>

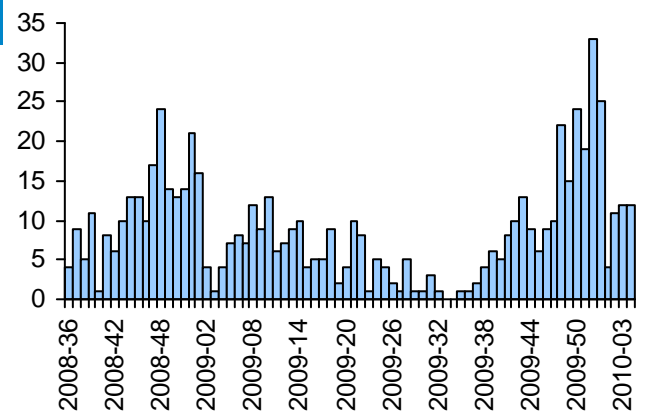
| Bronchiolites |

| En médecine de ville |

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les médecins des associations SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais tend à se stabiliser ces 3 dernières semaines (12 bronchiolites diagnostiquées en semaine 2010-04).

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais.



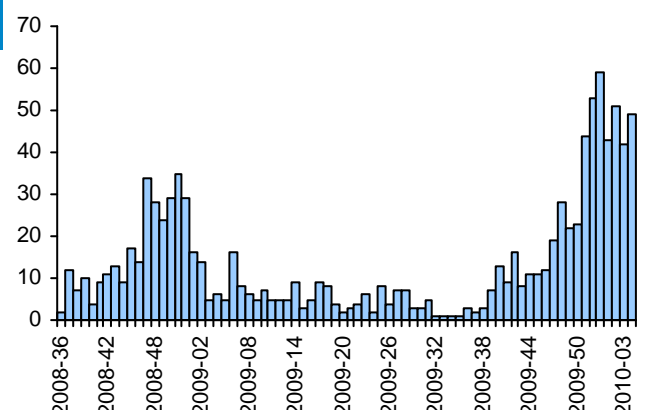
| A l'hôpital |

Cette semaine, le nombre de bronchiolites diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® est resté stable (48 diagnostics cette semaine contre 42 en semaine 2010-03).

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.

Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras et CH Lens, CH Boulogne sur Mer, CH Saint-Vincent, CH Saint-Philibert



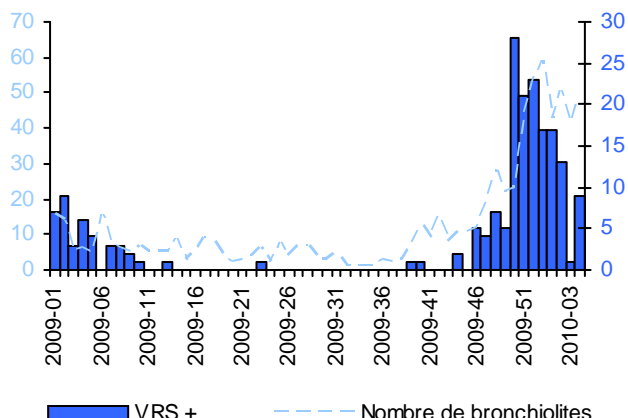
| Surveillance virologique |

Suite au pic de tests positifs pour le VRS en semaine 2009-51, la baisse se poursuit. De même, le nombre de bronchiolites diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® a tendance à se stabiliser ces 4 dernières semaines.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® et nombre hebdomadaire de VRS détectés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille chez des patients hospitalisés.

Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras et CH Lens, CH Boulogne sur Mer, CH Saint-Vincent, CH Saint-Philibert



| En France métropolitaine |

L'épidémie de bronchiolite a progressé au cours des deux dernières semaines, particulièrement en dehors de l'Île-de-France. Cette observation inhabituelle est également faite par le réseau des Grog et témoigne de la circulation encore très active des virus responsables de la bronchiolite du nourrisson (Virus respiratoire syncytial essentiellement).

Pour en savoir plus : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/bronchiolite/default.htm>

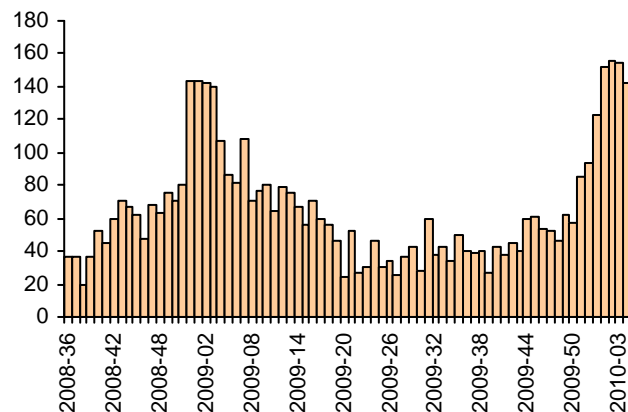
| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

| En médecine de ville |

Le nombre de GEA diagnostiquées par les médecins des associations SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais semble se stabiliser depuis 4 semaines (avec environ 150 diagnostics).

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais



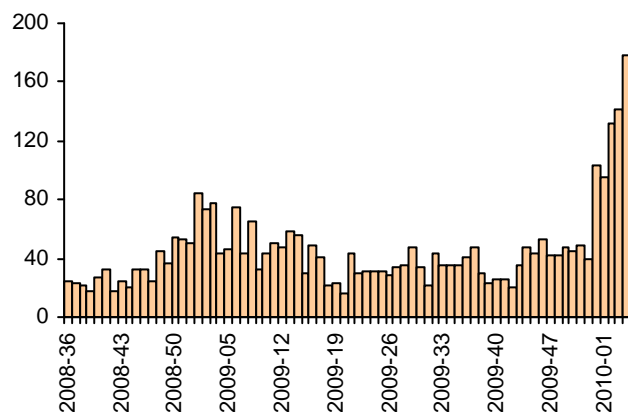
| A l'hôpital |

Cette semaine, le nombre de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® continue d'augmenter (177 diagnostics cette semaine contre 141 en semaine 2010-03).

| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.

Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras et CH Lens, CH Boulogne sur Mer, CH Saint-Vincent, CH Saint-Philibert

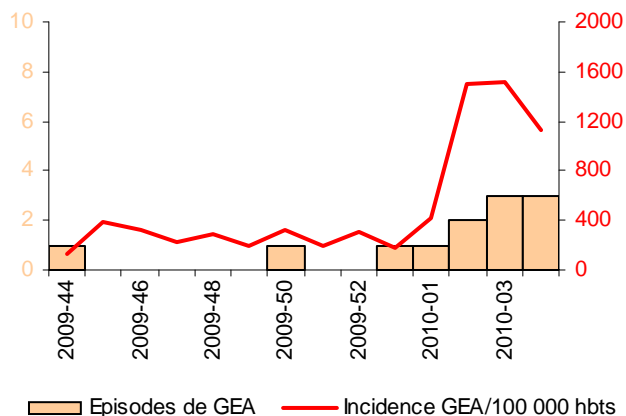


| En EHPAD |

Depuis début décembre, 12 épisodes de gastro-entérites aiguës touchant des EHPAD (résidents et personnels soignants) de la région ont été signalés aux deux DDASS dont 3 cette semaine. Les taux d'attaque dans ces épisodes étaient compris entre 16 et 66%. Tous les épisodes pour lesquels des prélèvements ont été effectués sont d'ores et déjà confirmés à norovirus.

| Figure 10 |

Incidence des GEA communautaires estimée par le réseau sentinelles et nombre hebdomadaire d'épisodes de GEA signalés par les EHPAD de la région, depuis le 26 octobre 2009.



| En France métropolitaine |

Pour la semaine n° du 25 au 31 janvier 2010, d'après le réseau Sentinelles, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation de médecin généraliste était de 615 cas pour 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique (278 cas pour 100 000 habitants) pour la cinquième semaine consécutive cette saison. Le réseau Sentinelles estime que 1 620 000 personnes ont consulté pour gastro-entérite en 5 semaines. Toutes les régions étaient au-dessus du seuil national au 31 janvier 2010. En Nord-Pas-de-Calais l'incidence estimée était de 1 122 cas pour 100 000 habitants.

L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérites a très légèrement diminué la semaine 4 (du 25 au 31 janvier 2010) par rapport à la semaine précédente et est au même niveau que la saison précédente à la même période.

Pour en savoir plus : http://www.invs.sante.fr/surveillance/gastro_enterites/default.htm

| Pathologies liées au froid |

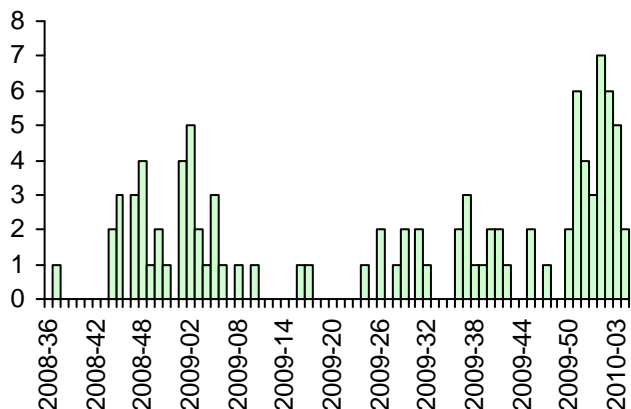
| A l'hôpital |

Cette semaine, un cas de pathologie liée au froid a été diagnostiqué dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®.

| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire d'hypothermies et de gelures diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.

Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras et CH Lens, CH Boulogne sur Mer, CH Saint-Vincent, CH Saint-Philibert



| Surveillance non spécifique : passages aux urgences < 1 an et ≥ 75 ans |

| Méthode d'analyse |

Pour chaque série, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé 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 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'alertes (SRVA).

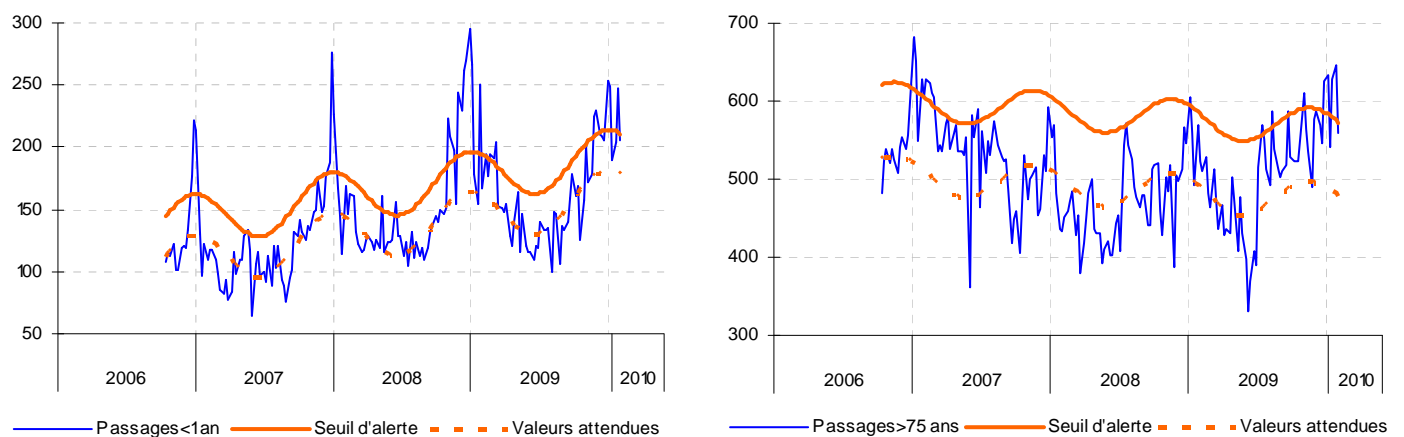
| Bassin de vie de l'Artois |

Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont en diminution repassant en-deçà du seuil d'alerte. Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences de l'Artois sont en forte diminution (558 passages contre 647 en semaine 2010-03) repassant en-deçà du seuil d'alerte après 2 semaines de dépassement consécutives.

| Figure 13 |

Evolution des passages de moins de 1 an et de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie de l'Artois*.

*CH Arras, CH Béthune, CH Douai, CH Lens, Clinique Bruay, polyclinique d'Hénin-Beaumont, polyclinique de Riaumont.



| Bassin de vie du Hainaut |

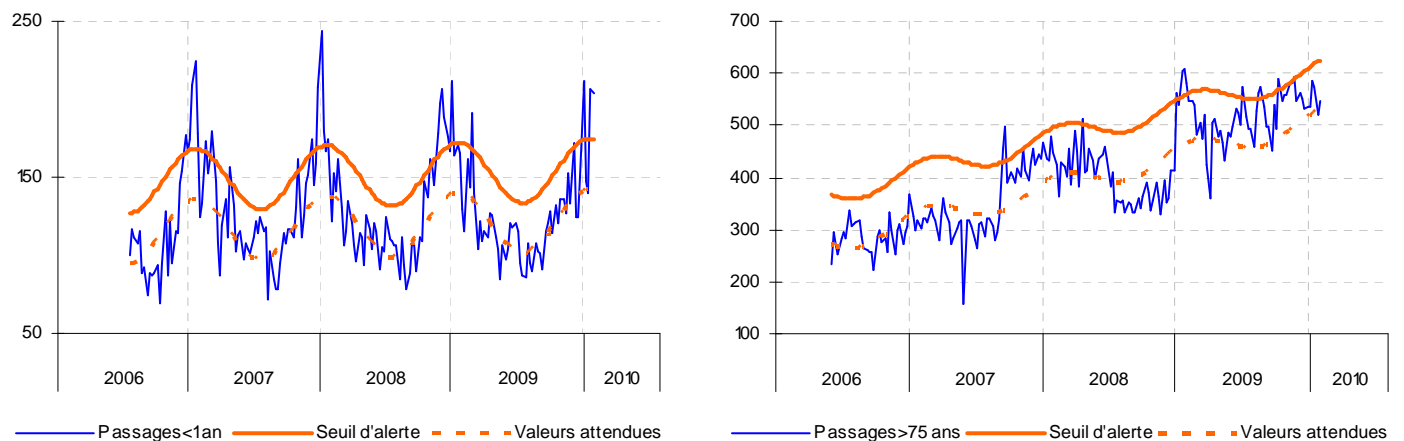
Le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an reste stable par rapport à la semaine précédente (204 passages) restant au-delà du seuil d'alerte pour la deuxième semaine consécutive.

Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences du Hainaut sont stables, en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 14 |

Evolution des passages de moins de 1 an et de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie du Hainaut*.

*CH Cambrai, CH Denain, CH Fourmies, CH Maubeuge, CH Valenciennes.



| Bassin de vie du Littoral |

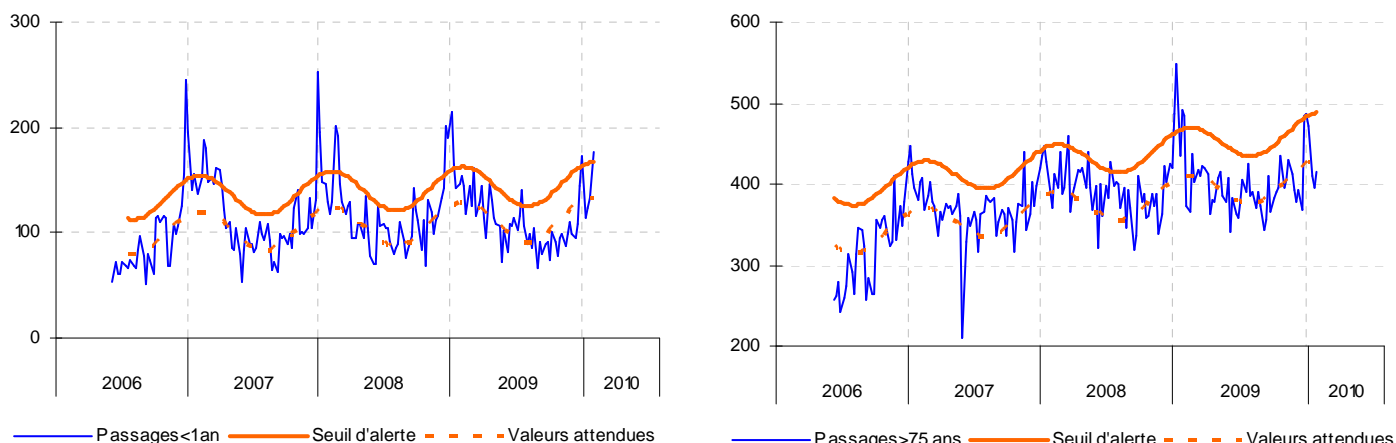
Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont en augmentation (176 passages contre 132 en semaine 2010-03) dépassant ainsi le seuil d'alerte.

Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences du Littoral restent stables cette semaine (415 passages contre 396 en semaine 2010-03) et demeurent en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

| Figure 15 |

Evolution des passages de moins de 1 an et de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie du Littoral*.

*CH Boulogne-sur-Mer, CH Calais, CH Dunkerque, CH Saint-Omer, CH Montreuil, polyclinique de Grande-Synthe.



| Bassin de vie de la métropole Lilloise |

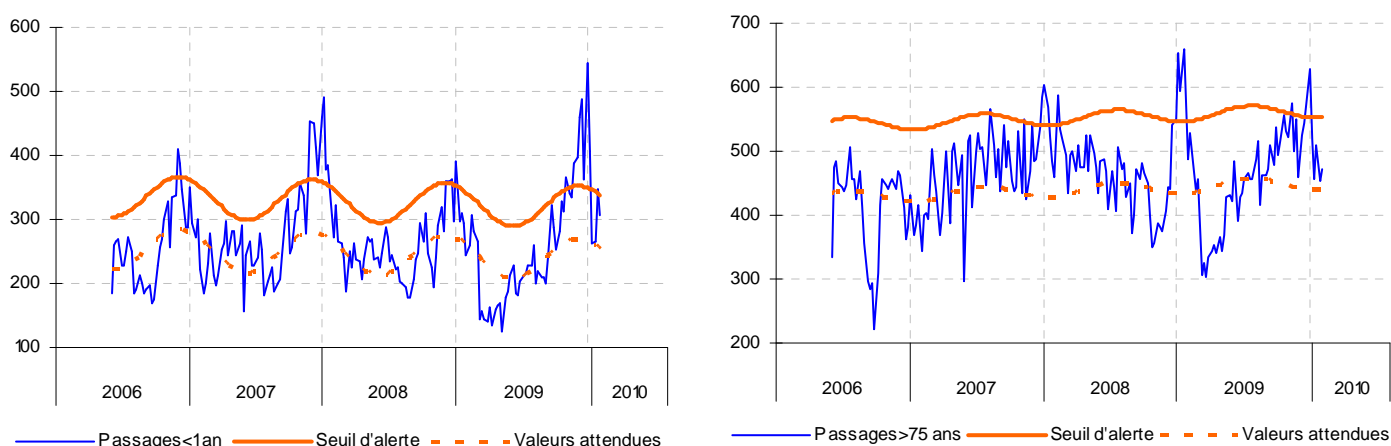
Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an diminue légèrement (307 passages contre 348 en semaine 2010-03) repassant en-deçà du seuil d'alerte.

Le nombre de passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences de la métropole Lilloise reste stable cette semaine et en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 16 |

Evolution des passages de moins de 1 an et de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie de la métropole Lilloise*.

*CH Armentières, CH Roubaix, CH Seclin, CH Saint-Philibert, CH Saint-Vincent, CH Tourcoing, CHRU Lille.



| Surveillance de la mortalité : décès ≥ 75 ans et ≥ 85 ans |

| Méthode d'analyse |

Pour chaque série, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé 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 d'alerte est considéré comme un signal statistique.

Les données historiques correspondent aux données transmises par l'INSEE depuis 2001.

Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-2.

| Bassin de vie de l'Artois |

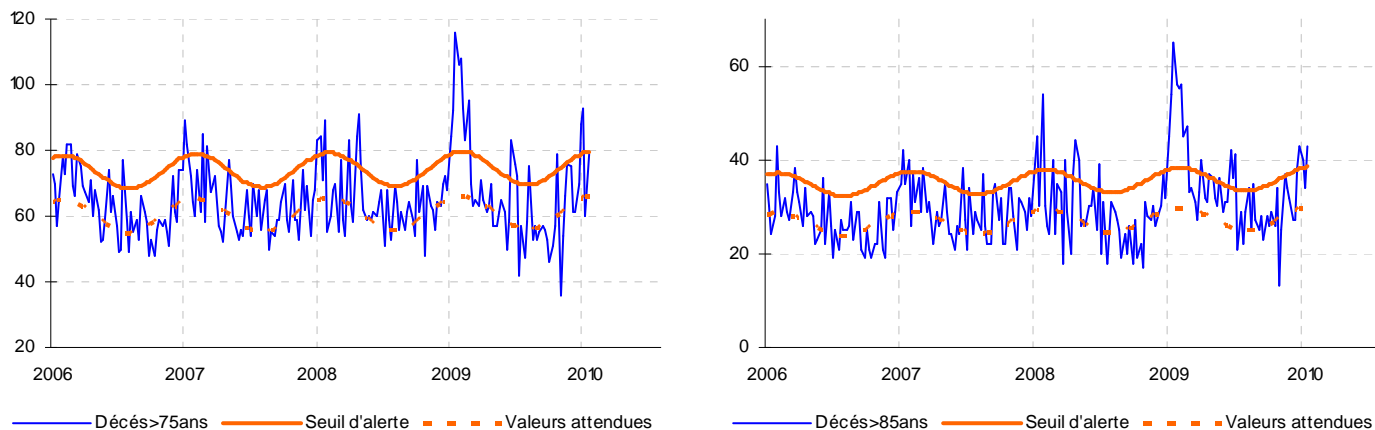
En semaine 2010-02, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans a augmenté (79 décès contre 60 en semaine 2010-01) demeurant toutefois, en-deçà du seuil.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans est lui aussi en augmentation (43 décès en semaine 2010-02 contre 34 en semaine 2010-01) dépassant ainsi le seuil d'alerte.

| Figure 17 |

Evolution des nombres de décès de personnes de plus de 75 ans et de plus de 85 ans recensés par les états-civil du bassin de vie de l'Artois*.

*EC Sallaumines, EC Sainte-Catherine, EC Saint-Pol sur Ternoise, EC Orchies, EC Lillers, EC Liévin, EC Lens, EC Essars, EC Douai, EC Divion, EC Dechy, EC Bully les Mines, EC Beuvry, EC Béthune, EC Beaurains, EC Bapaume, EC Auchel, EC Arras, EC Achicourt.



| Bassin de vie du Hainaut |

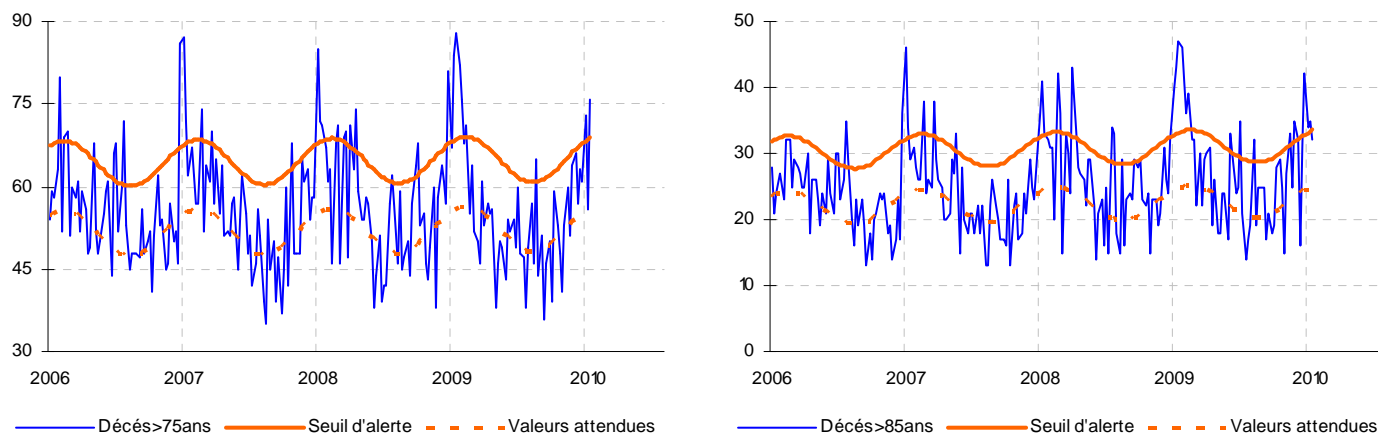
En semaine 2010-02, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans a augmenté dans le Hainaut (76 décès contre 56 en semaine 2010-01) dépassant de ce fait le seuil d'alerte.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans reste stable cette semaine (32 décès contre 35 en semaine 2010-01) repassant ainsi en-deçà du seuil.

| Figure 18 |

Evolution des nombres de décès de personnes de plus de 75 ans et de plus de 85 ans recensés par les états-civil du bassin de vie du Hainaut*.

*EC Valenciennes, EC Saint-Saulve, EC Saint-Amand les eaux, EC Maubeuge, EC Hautmont, EC Fourmies, EC Feignies, EC Denain, EC Conde sur l'Escaut, EC Caudry, EC Le Cateau Cambresis, EC Cambrai.



| Bassin de vie du Littoral |

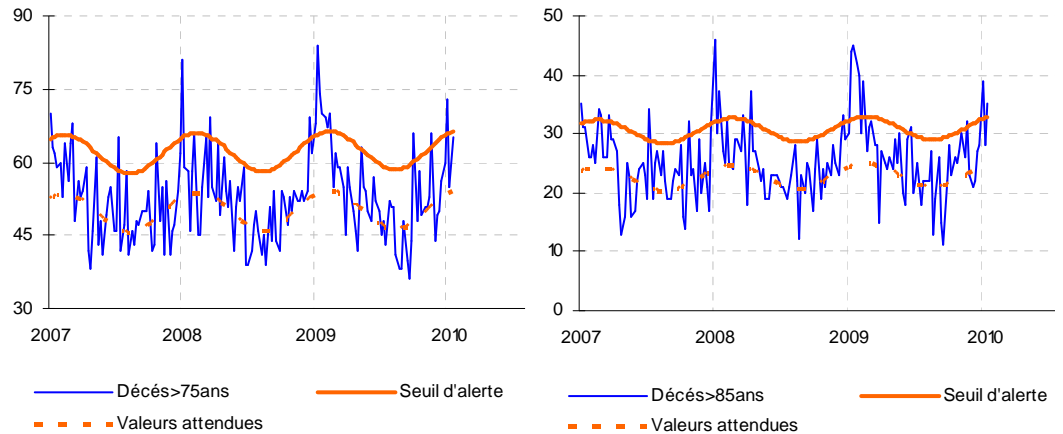
En semaine 2010-02, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans a augmenté (65 décès contre 55 en semaine 2010-01) demeurant en-deçà du seuil d'alerte.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans augmente également (35 décès en semaine 2010-02 contre 28 en semaine 2010-01) au delà du seuil d'alerte.

| Figure 19 |

Evolution des nombres de décès de personnes de plus de 75 ans et de plus de 85 ans recensés par les états-civil du bassin de vie du Littoral*.

*EC Wimereux, EC Le Touquet, EC Saint-Pol sur Mer, EC Saint-Martin les Boulogne, EC Rang du Fliers, EC Marck, EC Longuenesse, EC Grande Synthe, EC Dunkerque, EC Cucq, EC Croix, EC Coudekerque Branche, EC Calais, EC Boulogne sur



| Bassin de vie de la métropole lilloise |

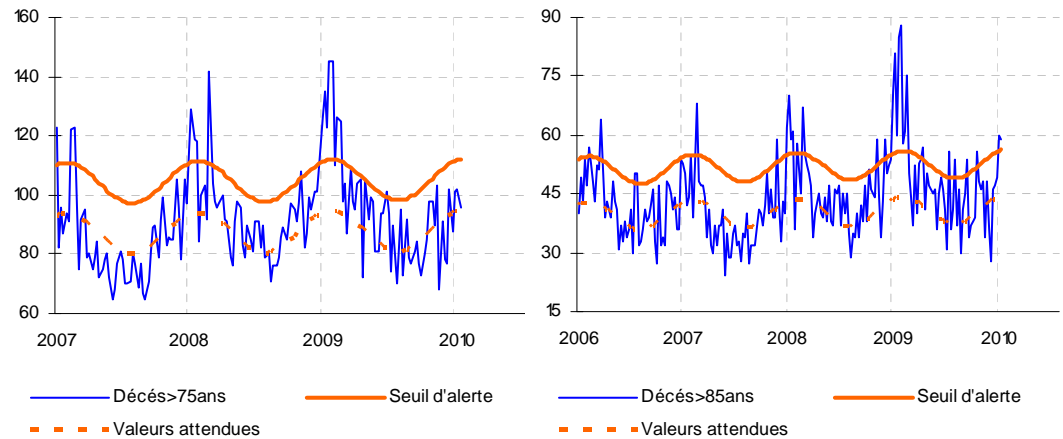
En semaine 2010-02, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans est resté stable (96 décès contre 102 en semaine 2010-01) repassant ainsi en-deçà du seuil d'alerte.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans reste stable également (59 décès en semaine 2010-02 contre 60 en semaine 2010-01) demeurant au-delà du seuil d'alerte pour la deuxième semaine consécutive.

| Figure 20 |

Evolution des nombres de décès de personnes de plus de 75 ans et de plus de 85 ans recensés par les états-civil du bassin de vie du Littoral*.

*EC Wattlelos, EC Le Wasquehal, EC Wamberchies, EC Villeneuve d'Ascq, EC Tourcoing, EC Seclin, EC Roubaix, EC Roncq, EC Mones en Baroeul, EC Marcq en Baroeul, EC Loos, EC Lille, EC Lesquin, EC Hazebrouck, EC Frelinghien, EC La Chapelle d'Armentières, EC Bailleul, EC Armentières.



| Remerciement à nos partenaires |

Aux équipes de veille sanitaire des DDASS et DRASS du Nord-Pas-de-Calais, aux médecins vigies du réseau GROG, aux médecins des associations SOS Médecins, aux services hospitaliers (Samu, urgences, services d'hospitalisations en particulier les services d'infectiologie et de réanimation), au laboratoire de virologie du CHRU de Lille, au laboratoire de virologie du CH de Lens 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
Bakhao Ndiaye
Hélène Prouvost
Brigitte Tilmont
Caroline Vanbockstaël
Magali Lainé
Guillaume Spaccaferri
Marc Ruello

Secrétariat
Véronique Allard
Grégory Bargibant

Diffusion

Cire Nord
62, Bd de Belfort
BP 605
59024 LILLE Cedex
Tél. : 03 20 62 66 57
Fax : 03 20 86 02 38
Astreinte: 06 72 00 08 97
Mail :
DR59-CIRE-NORD@sante.gouv.fr
DR59-CIRE-ALERTE@sante.gouv.fr