

Point épidémiologique en Nord-Pas-de-Calais

Surveillance bronchiolite, gastro-entérite aiguë et indicateurs de surveillance non spécifique

Semaine 08 du 22/02/2010 au 28/02/2010 (Point de situation au 02/03/2010)

| En résumé |

| Bronchiolites |

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les associations SOS médecins a diminué cette semaine.

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les services d'urgences participant au réseau Oscour® est resté stable cette semaine.

Les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont également restés stables et en-deçà du seuil d'alerte dans chaque bassin de vie.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les associations SOS médecins et les services d'urgences participant au réseau Oscour® est en légère baisse cette semaine.

L'incidence estimée par le réseau Sentinelles (625 cas pour 100 000 habitants) est également en faveur d'une décroissance de l'épidémie de GEA dans la région.

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

Les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont restés globalement stables dans la région et inférieurs aux seuils d'alertes dans chaque bassin de vie.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont globalement en diminution cette semaine ; demeurant en-deçà des seuils d'alerte dans chaque bassin de vie.

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

En semaine 2010-06, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans a augmenté dans la région, dépassant ainsi le seuil d'alerte.

Cette même semaine, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans a également augmenté dans le Nord-Pas-de-Calais; au-delà du seuil d'alerte.

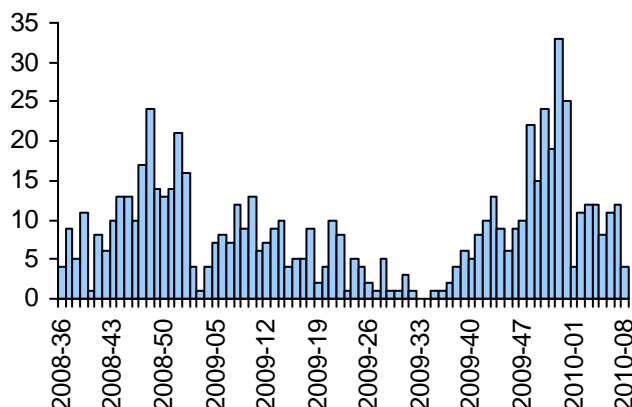
| Bronchiolites |

| En médecine de ville |

Cette semaine, le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les médecins des associations SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais est en diminution (4 bronchiolites diagnostiquées cette semaine contre 12 en semaine 2010-07).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais (Lille-Roubaix-Tourcoing et Dunkerque)



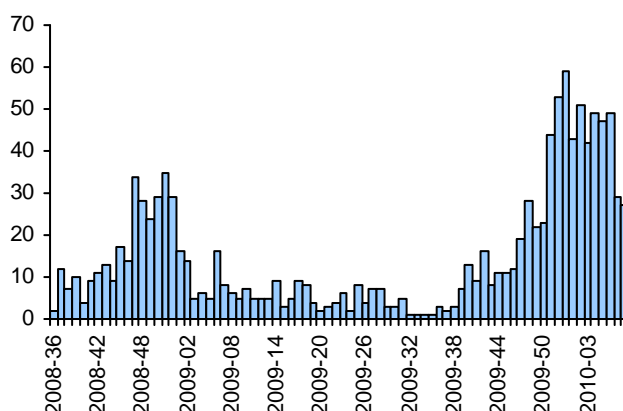
| A l'hôpital |

Cette semaine, le nombre de bronchiolites diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® est resté stable (25 diagnostics en semaine 2010-08 contre 29 en semaine 2010-07).

| Figure 2 |

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, CH Lens, CH Boulogne sur Mer, CH Saint-Vincent, CH Saint-Philibert



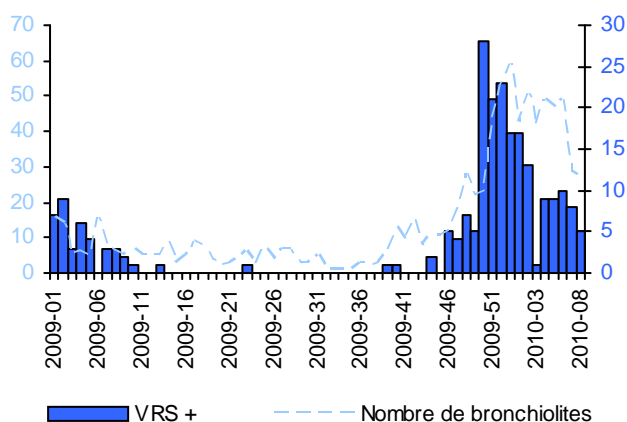
| Surveillance virologique |

Cette semaine, le nombre de prélèvements positifs pour le VRS est en baisse (5 prélèvements positifs cette semaine, 8 en semaine 2010-07).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® et nombre hebdomadaire de VRS (Virus Respiratoire Syncytial) 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, CH Lens, CH Boulogne sur Mer, CH Saint-Vincent, CH Saint-Philibert



| En France métropolitaine |

Les données issues de la surveillance à partir des services d'urgence hospitaliers montrent que l'épidémie de bronchiolite continue de régresser sur l'ensemble du territoire. Depuis le 1er septembre 2009, les nourrissons ayant recours aux services d'urgence sont plus fréquemment des garçons (59 %) et les sujets de moins de 6 mois représentent plus de la moitié des cas (54%).

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

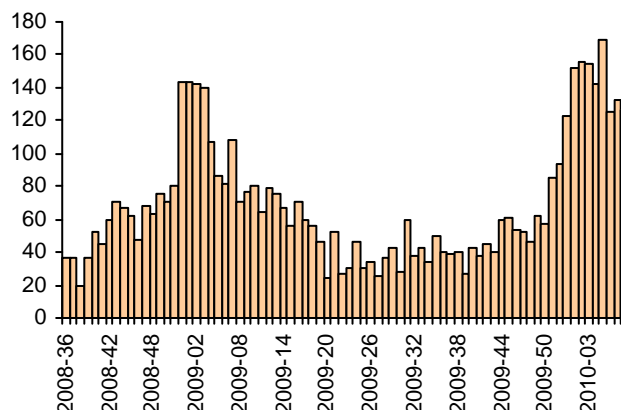
| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

| En médecine de ville |

Le nombre de GEA diagnostiquées par les médecins des associations SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais est resté stable cette semaine (126 diagnostics en semaine 2010-08 contre 132 en semaine 2010-07).

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais (Lille-Roubaix-Tourcoing et Dunkerque)



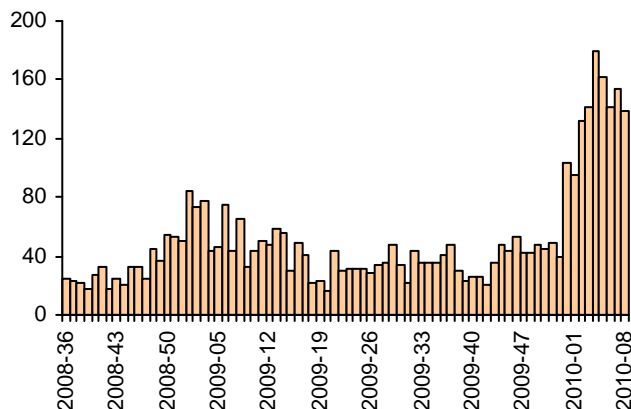
| A l'hôpital |

Cette semaine, le nombre de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® est en légère baisse (136 diagnostics cette semaine contre 154 en semaine 2010-07).

| Figure 5 |

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, CH Lens, CH Boulogne sur Mer, CH Saint-Vincent, CH Saint-Philibert

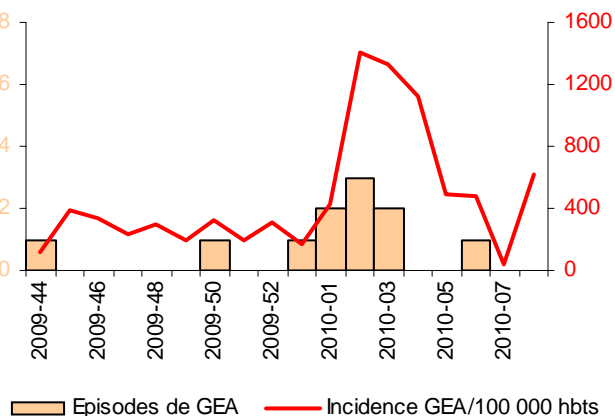


| En EHPAD |

Depuis début décembre, 10 épisodes de gastro-entérites aiguës touchant des EHPAD (résidents et personnels soignants) de la région ont été signalés aux deux DDASS. Un nouvel épisode, confirmé à norovirus, a été signalé cette semaine (premier cas survenu en semaine 2010-06). Les taux d'attaque dans ces épisodes étaient compris entre 8 et 66%. Les 6 épisodes ayant bénéficié d'analyses virologiques ont été confirmés à norovirus.

| Figure 6 |

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°8 du 22 au 28 février 2010, d'après le Réseau Sentinelles, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation de médecin généraliste était de 357 cas pour 100 000 habitants (625 cas pour 100 000 en Nord-Pas-de-Calais), au-dessus du seuil épidémique (241 cas pour 100 000 habitants) pour la neuvième semaine consécutive cette saison. Le réseau Sentinelles estime que 2 482 000 personnes ont consulté pour gastro-entérite en 9 semaines.

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

| 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 |

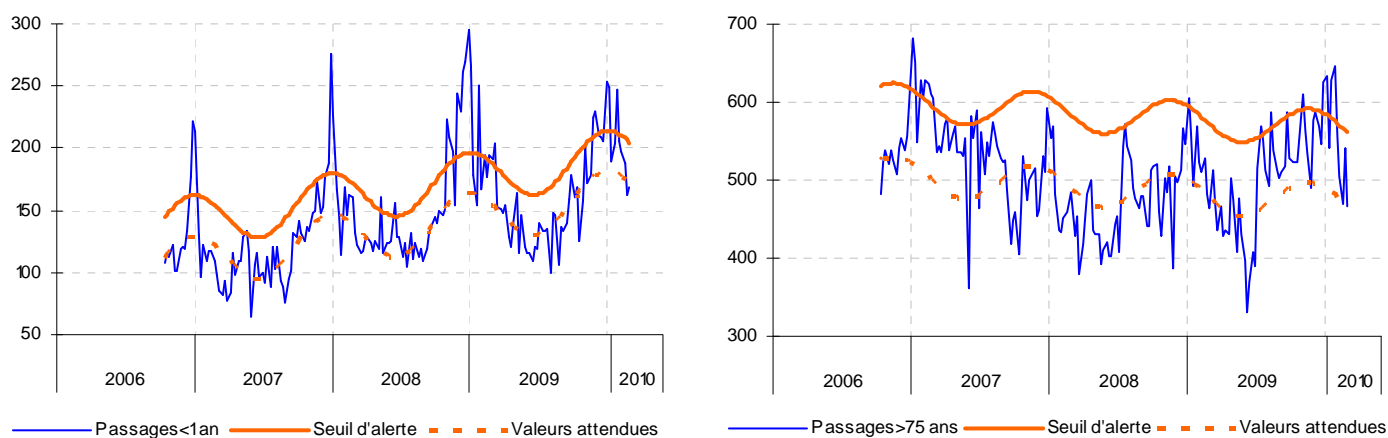
Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont restés stables (169 passages cette semaine contre 162 en semaine 2010-07) demeurant en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences de l'Artois sont en diminution cette semaine (467 passages contre 542 en semaine 2010-07) restant en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 7 |

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 |

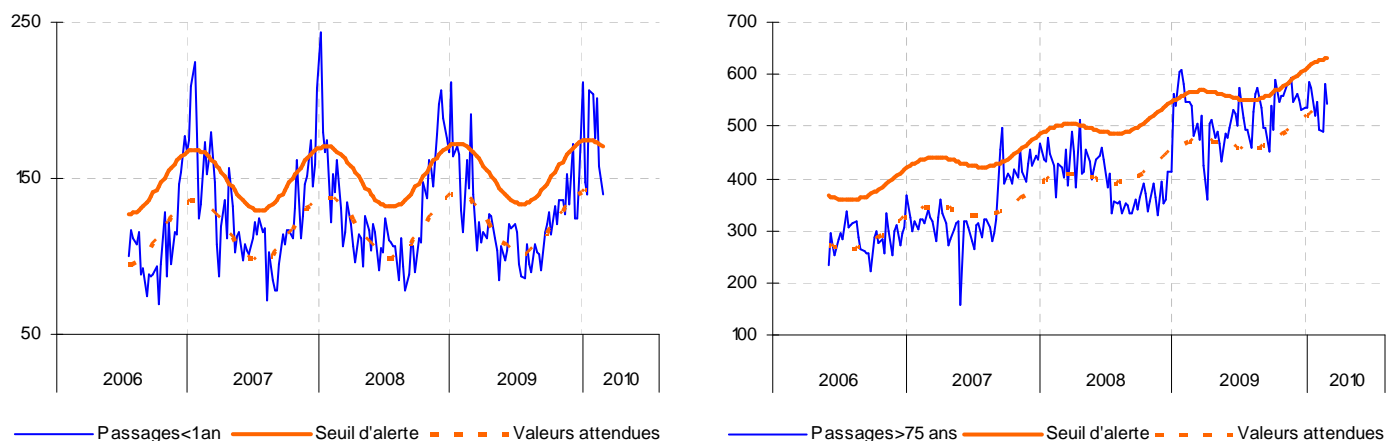
Le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an est resté stable (140 passages contre 158 en semaine 2010-07) restant en-deçà du seuil d'alerte.

Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences du Hainaut sont en légère baisse cette semaine (542 passages contre 581 en semaine 2010-07) demeurant en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 8 |

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 |

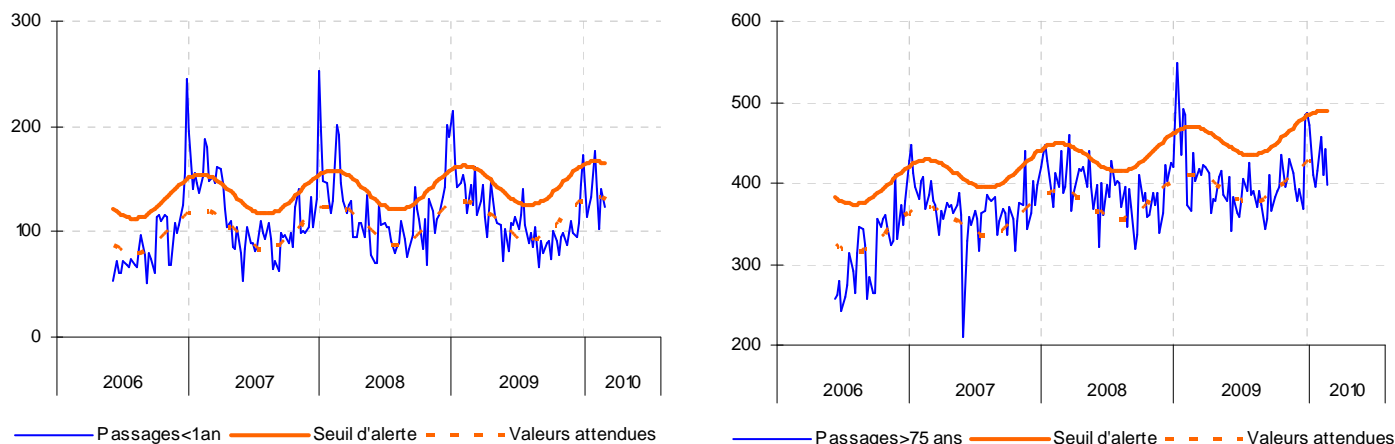
Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an ont légèrement diminué (123 passages contre 141 en semaine 2010-07) restant en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences du Littoral sont également en légère baisse cette semaine (398 passages contre 441 en semaine 2010-07), demeurant en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

| Figure 9 |

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 |

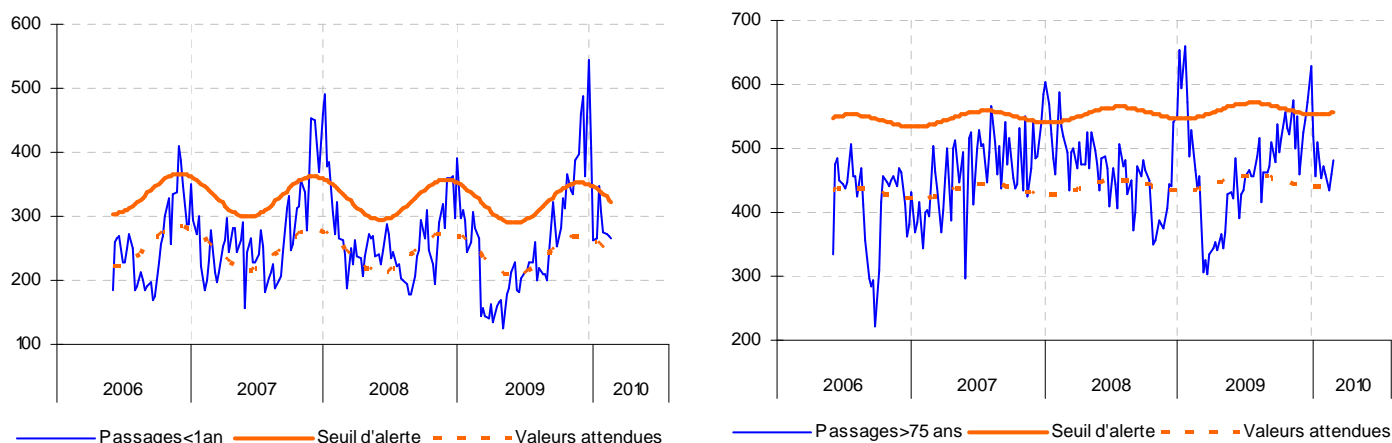
Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont restés stables (267 passages contre 269 en semaine 2010-07) demeurant en-deçà du seuil d'alerte.

Le nombre de passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences de la métropole Lilloise est également resté stable cette semaine (482 passages contre 459 en semaine 2010-06) ; en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 10 |

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 2004.

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

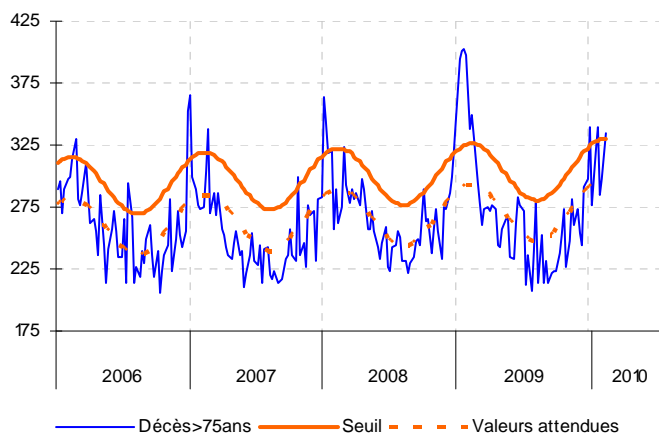
Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, nous présenterons désormais les données de mortalité pour l'ensemble de la région Nord-Pas-de-Calais.

| En Nord-Pas-de-Calais |

En semaine 2010-06, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans a augmenté dans la région (334 décès contre 297 en semaine 2010-05) dépassant légèrement le seuil d'alerte.

| Figure 11 |

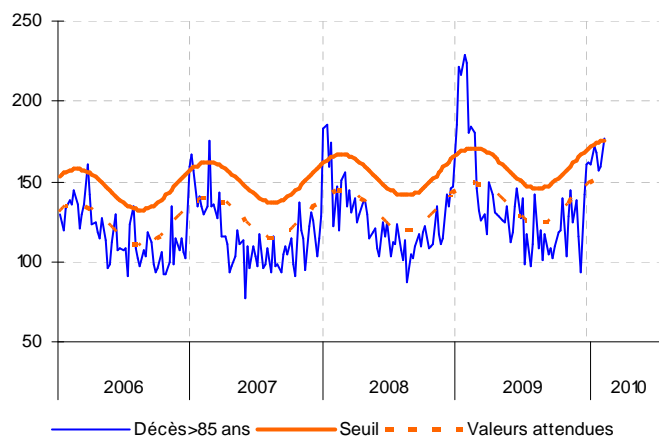
Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans recensés par les états-civils du Nord-Pas-de-Calais.



Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans a également augmenté (177 décès en semaine 2010-06 contre 159 en semaine 2010-05), dépassant légèrement le seuil d'alerte.

| Figure 12 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans recensés par les états-civils du Nord-Pas-de-Calais.



| Indicateurs suivis |

| Bronchiolites |

En médecine de ville :

- Les diagnostics de bronchiolites posés par SOS Médecins Lille-Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

A l'hôpital :

- Les diagnostics de bronchiolites posés par les services d'urgences participant au réseau Oscour®

Au laboratoire :

- Les isollements de Virus Respiratoire Syncytial (VRS) réalisés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille chez des patients hospitalisés.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

En médecine de ville :

- Les consultations pour GEA chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Inserm
- Les diagnostics de GEA posés par SOS Médecins Lille-Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

A l'hôpital :

- Les diagnostics de GEA posés par les services d'urgences participant au réseau Oscour®

En établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) :

- Les épisodes de GEA en EHPAD signalés aux 2 Ddass.

| Surveillance non spécifique |

Serveur ARDAH :

- Les passages aux urgences de personnes âgées de plus de 75 ans dans 23 centres hospitaliers renseignant quotidiennement le SRVA
- Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an dans 23 centres hospitaliers renseignant quotidiennement le SRVA

| Surveillance non spécifique |

Via l'INSEE :

- La mortalité « toutes causes » des personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans à partir des décès déclarés à l'INSEE par les services d'Etat-civil de 66 communes.

| 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
Caroline Vanbockstaël
Magali Lainé
Guillaume Spaccaferri
Marc Ruello
Sophie Moreau

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-ALERTES@sante.gouv.fr