

Point épidémiologique en Nord-Pas-de-Calais

Semaine 02 du 11/01/2010 au 17/01/2010

(Point de situation au 19/01/2010)

CIRE NORD



Le point épidémiologique

| En résumé |

| Grippe A(H1N1)2009 |

La vague épidémique de grippe A(H1N1)2009 qui a débuté en octobre 2009 (semaine 42) se termine 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.

| Bronchiolite |

Cette semaine, le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les associations SOS médecins et les services d'urgences participant au réseau Oscour® ré-augmente légèrement. Les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont stables par rapport à la semaine précédente dans chaque bassin de vie, demeurant en-deçà des seuils d'alerte.

| Gastro-entérite aiguë |

En semaine 2010-02, le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les associations SOS médecins et les services d'urgences participant au réseau Oscour® continue sa progression. L'incidence estimée par le réseau Sentinelles confirme la phase ascendante de l'épidémie de GEA dans la région.

| Pathologies liées au froid |

Les cas d'hypothermie et d'engelures diagnostiqués dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont en légère augmentation depuis 5 semaines.

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

Les passages aux urgences des moins de 1 an restent globalement stables dans la région et en-deçà du seuil d'alerte.

Les passages aux urgences des plus de 75 ans restent en-deçà des seuils dans trois des bassins de vie excepté dans l'Artois où le seuil d'alerte a été dépassé cette semaine.

| Grippe A(H1N1)2009 |

| En médecine de ville |

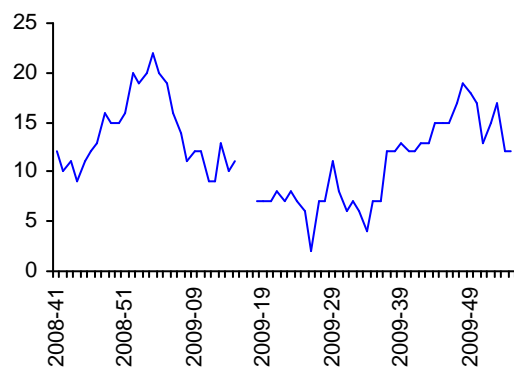
Cette semaine, le pourcentage des infections respiratoires aiguës (IRA) parmi les actes des médecins vigies du réseau Grog Nord-Pas-de-Calais est resté stable (12%).

| Figure 1 |

Pourcentage d'infections respiratoires aiguës vues par les médecins vigies du réseau Grog par rapport au nombre d'actes effectués.

Pour en savoir plus (cf. bulletin national du GROG) :

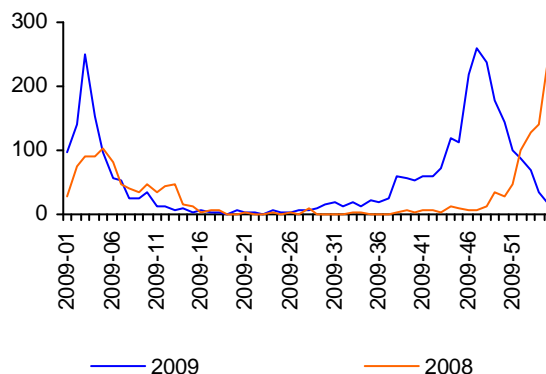
<http://www.grog.org/>



Cette semaine, l'activité grippale des associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais poursuit sa diminution (17 gripes cliniques diagnostiquées cette semaine contre 34 la semaine précédente) revenant à un niveau similaire à celui de fin août-début septembre.

| Figure 2 |

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



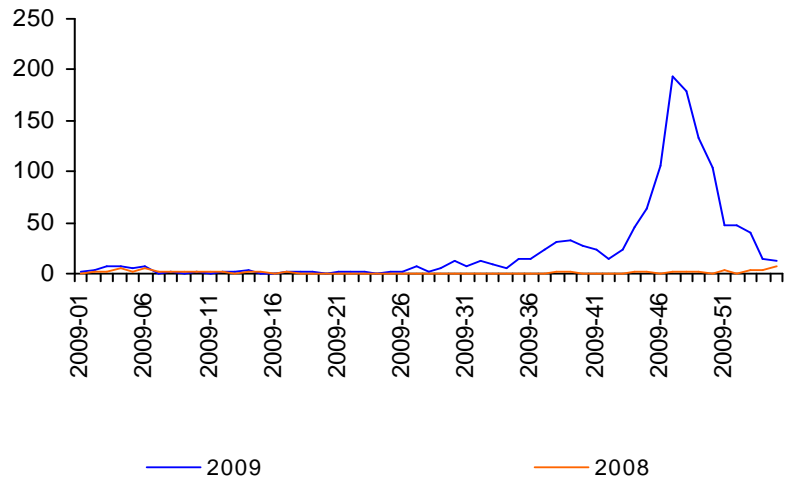
| A l'hôpital |

Après l'augmentation observée jusqu'à la semaine 2009-47, le nombre hebdomadaire de gripes cliniques diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® a fortement diminué. Cette semaine le nombre de gripes cliniques diagnostiquées est stable par rapport à la semaine précédente (12 diagnostics) équivalent à celui observé avant la vague épidémique (fin août-début septembre).

| Figure 3 |

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

Données des services d'urgences participant au réseau Oscour® (CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras et CH Lens)



| Surveillance des cas graves et/ou hospitalisés |

Suite au pic observé en semaine 49, le nombre de nouveaux cas graves signalés a nettement diminué : 3 cas graves signalés en semaine 2010-01 et aucun cette semaine. Un nouveau décès a est survenu cette semaine concernant un homme de 25 ans sans facteur de risque hospitalisé en réanimation depuis la semaine 2009-51. Il est à noter que 8 patients sont toujours hospitalisés en réanimation.

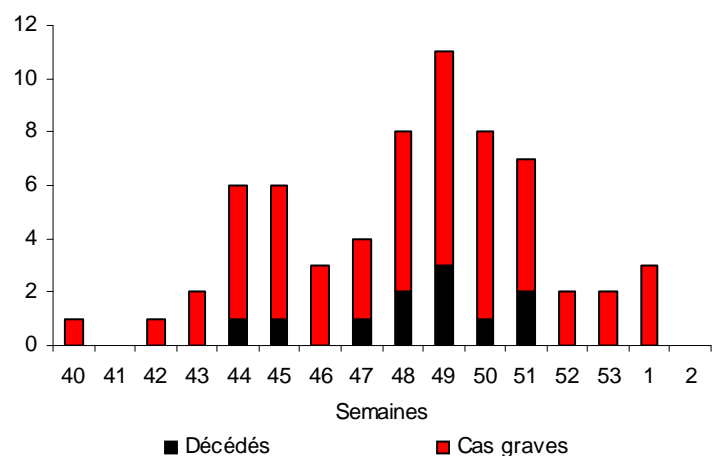
Compte tenu des délais de signalement parfois longs, les données des 2 dernières semaines ne peuvent pas être considérées comme consolidées.

Depuis le début de l'épidémie, au total 64 cas graves dont 11 décès ont été signalés par les services de réanimation de la région (données au 19/01/2010) .

| Figure 4 |

	Nombre	%
Nombre de cas graves hospitalisés	64	100%
Sortis de réanimation	46	72%
Décédés	11	17%
Encore hospitalisés en réanimation	7	11%
Sexe		
Hommes	40	63%
Femmes	24	38%
Tranche d'âge		
<1 an	2	3%
1-14 ans	3	5%
15-64 ans	52	81%
>65 ans	7	11%
Facteurs de risque		
Aucun facteur de risque	9	14%
Principaux facteurs de risque		
Pathologie respiratoire chronique	18	28%
Asthme	11	17%
Grossesse	4	6%
Déficit immunitaire acquis ou iatrogène	0	0%
Obésité morbide	8	13%
Diabète	6	9%
Insuffisance cardiaque	5	8%
Insuffisance rénale	2	3%
Alcoolisme avec hépatopathie chronique	4	6%
Autres	15	23%
Ventilation assistée	34	53%
SDRA	23	36%
ECMO	2	3%

Nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés en réanimation.



* Les données de la semaine 02 sont provisoires

| Surveillance virologique |

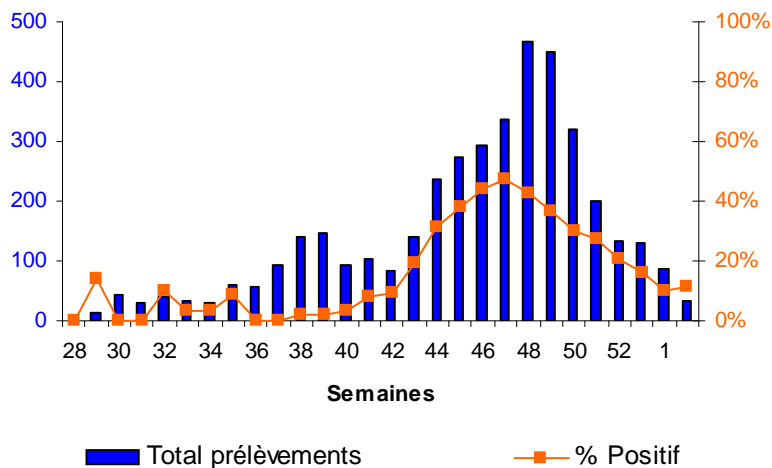
Depuis la semaine 2009-51 (du 14 au 20 décembre), le laboratoire de virologie du CH de Lens effectue également les PCR grippe A(H1N1)2009, la figure 5 a donc été mise à jour en conséquence.

Au cours de la semaine 2010-01, 35 prélèvements ont été transmis pour analyse dans la région Nord-Pas-de-Calais, dont 4 sont avérés positifs (11%) pour le virus de la grippe A(H1N1)2009.

Depuis la semaine 48, la baisse de la proportion de prélèvements positifs se poursuit confirmant la fin de l'épidémie dans la région.

| Figure 5 |

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>

| En Belgique |

Depuis la semaine 51, les critères épidémiques ne sont plus remplis. Le taux de consultations pour syndromes grippaux estimé à 73/100000 habitants (semaine 01) se situe significativement sous le seuil épidémique (141/100000 habitants). La première phase de l'épidémie de grippe A(H1N1)2009 a duré onze semaines, entre le début du mois d'octobre (semaine 40) et la mi-décembre (semaine 50). Le pic épidémique se situe à la fin du mois d'octobre (semaine 44).

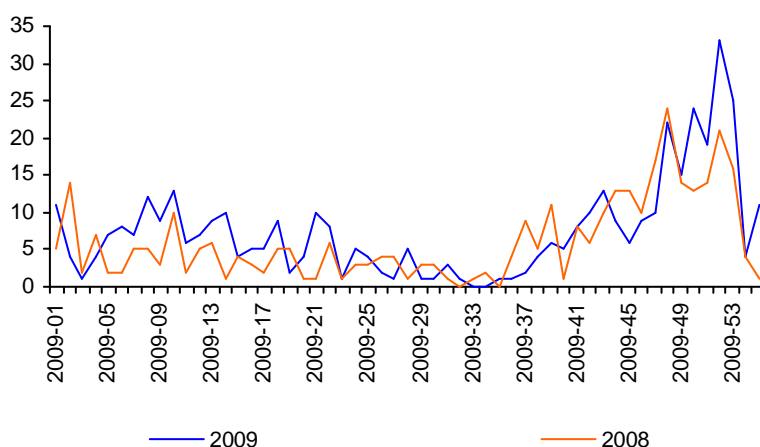
| Bronchiolite |

| En médecine de ville |

Cette semaine, le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les médecins des associations SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais ré-augmente (11 bronchiolites diagnostiquées en semaine 2010-02 contre 4 la semaine précédente) restant toutefois bien inférieur aux valeurs observées les semaines précédentes.

| Figure 6 |

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



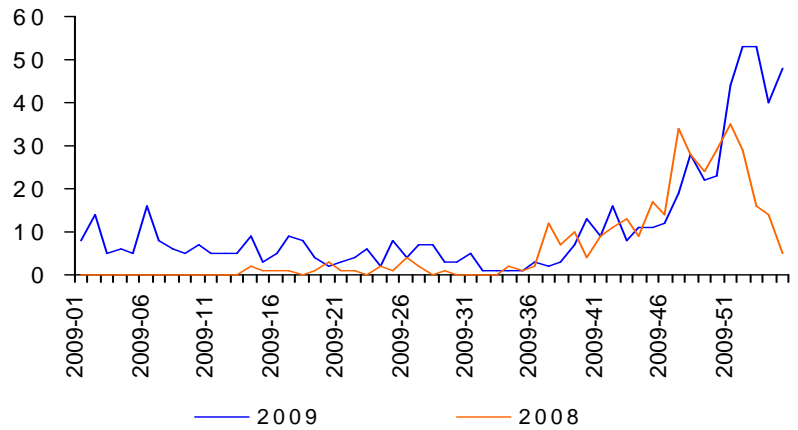
| A l'hôpital |

Cette semaine, le nombre de bronchiolites diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® est de nouveau en augmentation (48 diagnostics) suite à la baisse observée en semaine 2010-01, est resté très au-delà des valeurs observées à la même période l'année précédente.

| Figure 7 |

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

Données des services d'urgence participant au réseau Oscour® (CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras et CH Lens)



| En France métropolitaine |

Les données recueillies à partir des services d'urgences hospitaliers montrent que l'épidémie de bronchiolite continue de régresser en France métropolitaine. Comparée aux années antérieures, elle a démarré plus progressivement en France et dans la moitié sud du pays, le pic épidémique a été atteint plus tardivement.

L'épidémie va désormais décroître jusqu'à la fin de l'hiver ; de nombreux cas continuent d'être rapportés à l'heure actuelle.

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

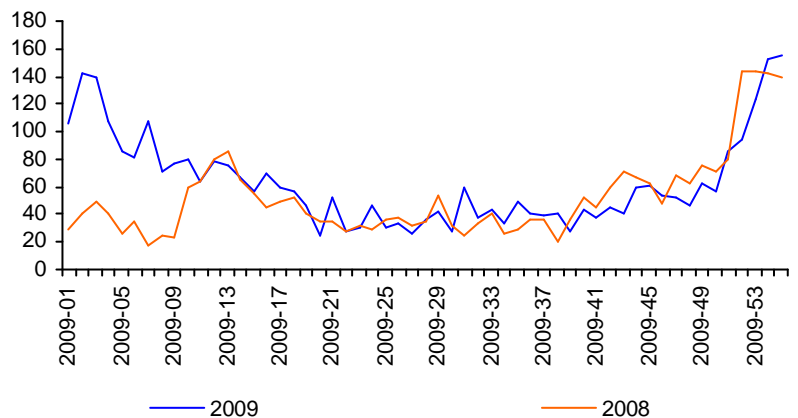
| Gastro-entérite aigüe (GEA) |

| En médecine de ville |

Cette semaine, le nombre de GEA diagnostiquées par les médecins des associations SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais continue d'augmenter (156 diagnostics).

| Figure 8 |

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



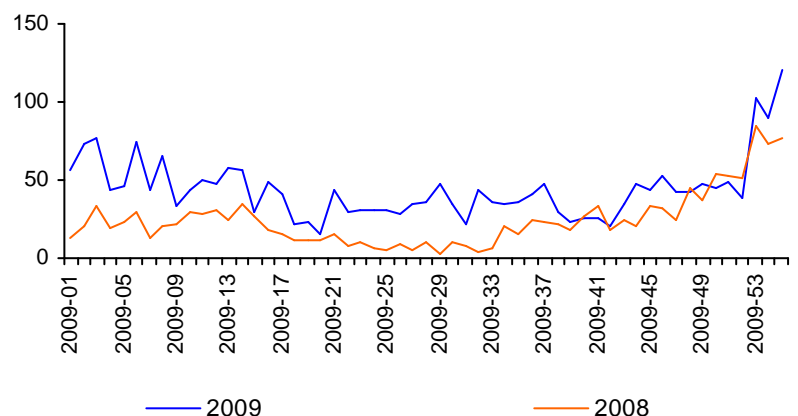
| A l'hôpital |

Suite à la légère baisse observée en semaine 2010-01, le nombre de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® réaugmente cette semaine (121 diagnostics contre 90 en semaine 2010-01).

| Figure 9 |

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

Données des services d'urgences participant au réseau Oscour® (CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras et CH Lens)

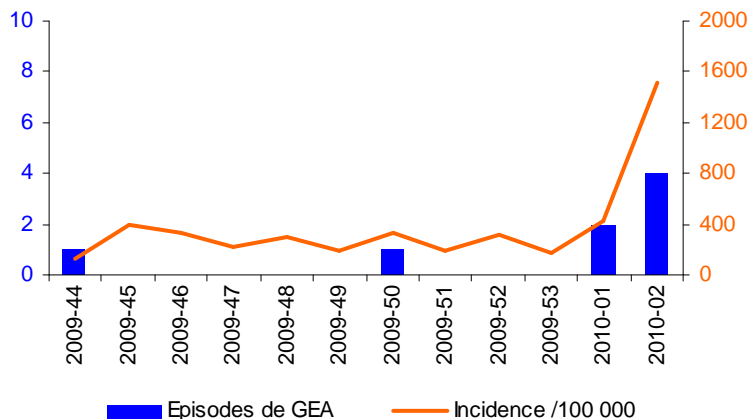


| En EHPAD |

Depuis début décembre, 7 épisodes de gastro-entérites aiguës touchant des EHPAD (résidents et personnels soignants) de la région ont été signalés aux deux DDASS. Les taux d'attaque dans ces épisodes étaient compris entre 16 et 66%. Deux épisodes sont d'ores et déjà confirmés à norovirus. Les autres épisodes sont en attente de résultats.

| Figure 10 |

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°02 du 11 au 17 janvier 2010, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë estimée par le réseau Sentinelles ayant conduit à une consultation de médecin généraliste était de 650 cas pour 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique (287 cas pour 100 000 habitants) pour la troisième semaine consécutive cette saison. Le réseau Sentinelles estime que 936 000 personnes ont consulté pour gastro-entérite en 3 semaines. Le taux d'incidence de 21 régions dont le Nord-Pas-de-Calais était au-dessus du seuil épidémique au 17 janvier 2010.

L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérites a augmenté la semaine 2 par rapport à la semaine précédente mais reste inférieure à de l'activité à la même période lors des 2 saisons hivernales précédentes.

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

| Pathologies liées au froid |

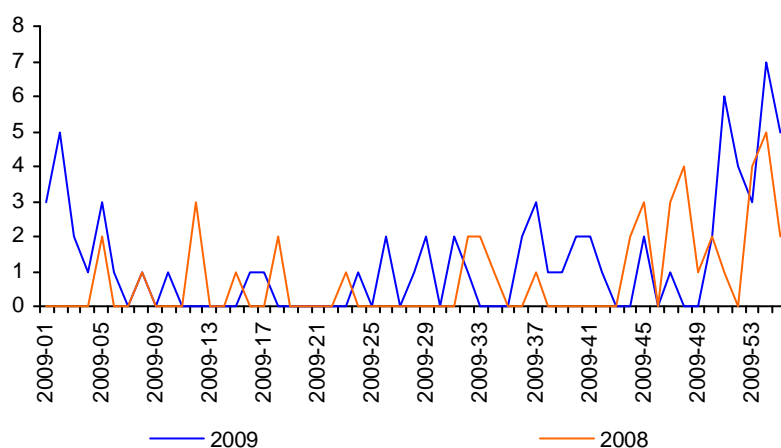
| Hypothermies et gelures |

Cette semaine, 5 cas d'hypothermies et d'engelures ont été diagnostiqués dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®. On observe une légère augmentation de ces pathologies depuis 5 semaines.

| Figure 11 |

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

Données des services d'urgences participant au réseau Oscour® (CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras et CH Lens)



| 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 |

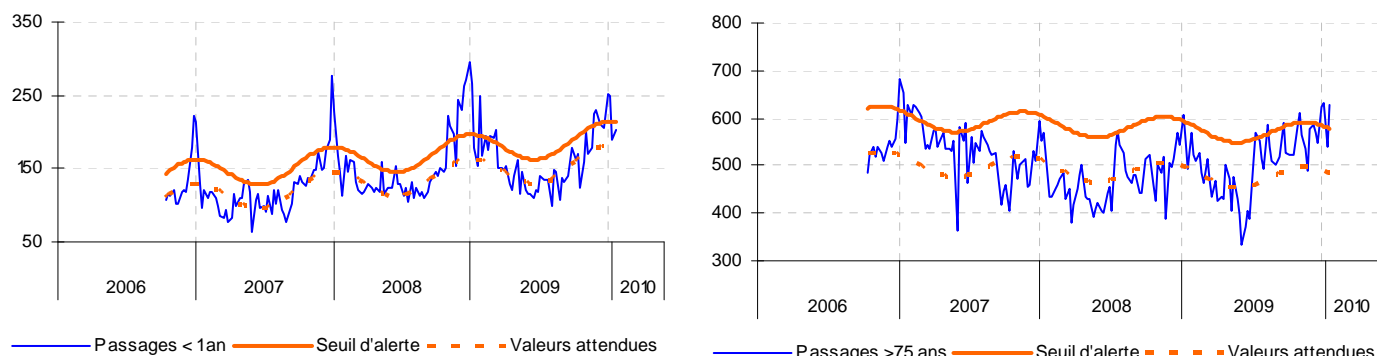
Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an restent stables par rapport à la semaine précédente et en-deçà du seuil d'alerte; toutefois la tendance des dernières semaines est à la hausse.

Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences de l'Artois sont en augmentation repassant cette semaine au-delà du seuil d'alerte.

| Figure 12 |

Evolution des nombres de 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 |

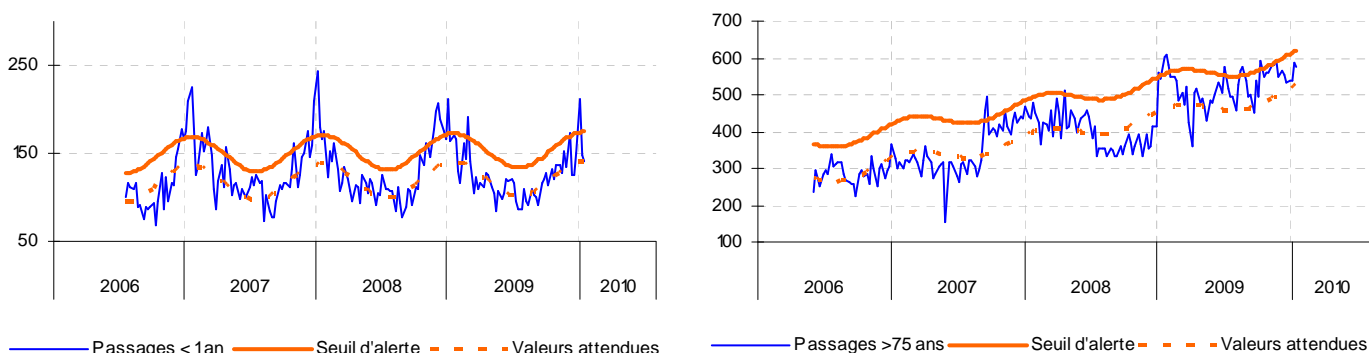
Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an restent stables et en-deçà du seuil d'alerte; toutefois la tendance des dernières semaines est à la hausse.

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

| Figure 13 |

Evolution des nombres de 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 |

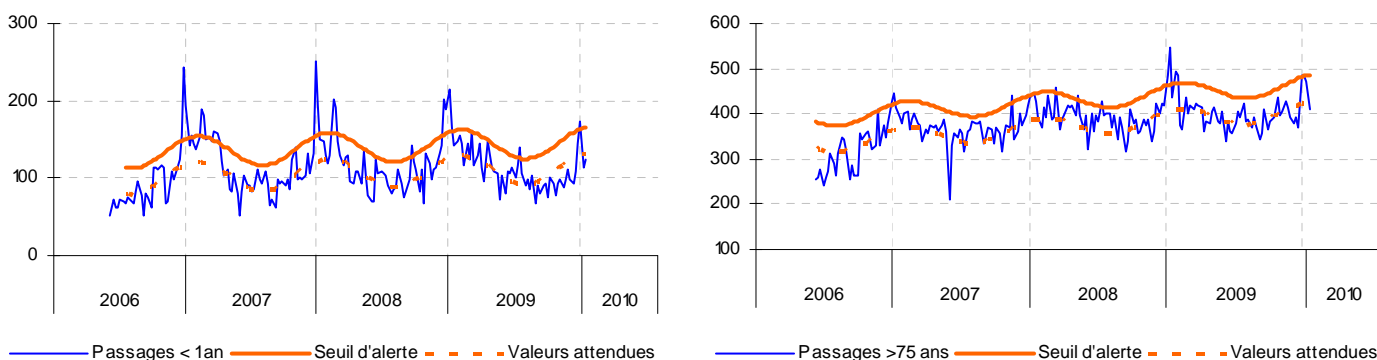
Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an restent stables et en-deçà du seuil et de la valeur attendue; toutefois la tendance des dernières semaines est à la hausse.

Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences du Littoral sont en diminution cette semaine (409 passages contre 471 en semaine 2010-01) et demeurent en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

| Figure 14 |

Evolution des nombres de 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 |

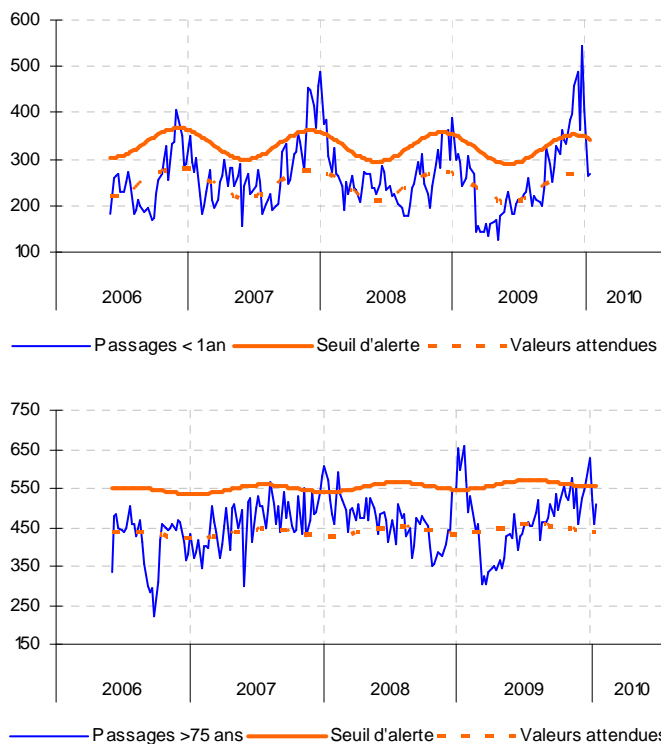
Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an restent stables et en-deçà du seuil d'alerte après un dépassement de ce seuil durant 7 semaines consécutives (semaines 2009-47 à 2009-53).

Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences de la métropole Lilloise sont en légère augmentation cette semaine mais en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 15 |

Evolution des nombres de 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.



Equipe de la Cire Nord

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

Directeur de la publication :
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

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

| 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.

