

Point épidémiologique de surveillance en Nord-Pas-de-Calais

Semaine 33 du 16/08/2010 au 22/08/2010 (Point de situation au 26/08/2010)

| En résumé |

| Asthmes et allergies |

Les diagnostics de crises d'asthme portés par les SOS Médecins et dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont stables cette semaine.

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins est stable cette semaine et, est en diminution dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®.

| Varicelle |

Le nombre de varicelle diagnostiquées par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais est globalement stable depuis 4 semaines.

| Rougeole |

L'épidémie de rougeole dans la métropole lilloise marque le pas. Un nouveau cas est survenu cette semaine. Au total, depuis février 2010, 179 cas ont été recensés.

| Pathologies liées à la chaleur |

Aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué par les SOS Médecins de la région durant le mois d'août.

Ces 4 dernières semaines, un cas hebdomadaire de pathologies liée à la chaleur est diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

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

| Méningites virales |

Depuis mi-mai, 10 méningites virales ont été diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®.

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

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont globalement stables dans la région et inférieurs aux seuils d'alertes dans chaque bassin de vie excepté dans l'Artois où le seuil d'alerte est légèrement dépassé pour la deuxième semaine consécutive.

Les passages aux urgences de personnes âgées de plus de 75 ans sont globalement stables dans la région et inférieurs aux seuils d'alertes dans chaque bassin de vie.

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

En semaine 2010-31, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans ont augmenté dans la région mais demeurent en-deçà des seuils d'alerte.

Du 16 au 22 août, l'indice allergique relevé dans la région par l'association « Atmo-npdc » était de 2 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très fort) ; ce qui représente un risque allergique faible. Ce risque allergique est essentiellement dû aux pollens d'urticacées.

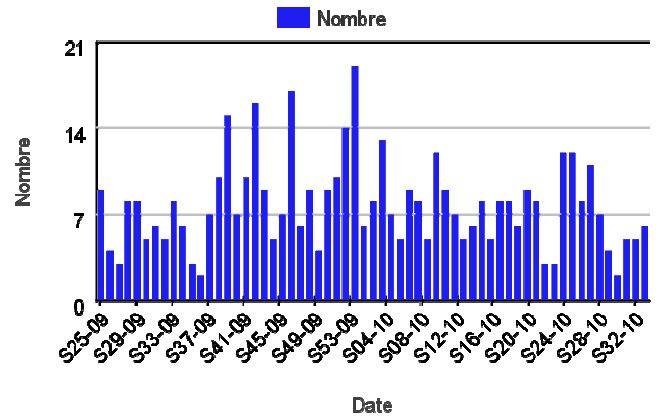
En France métropolitaine, en semaine 2010-33, l'incidence des cas de crises d'asthme vus en consultation de médecine générale a été estimée à 14 cas pour 100 000 habitants. Cinq foyers d'activité régionale ont été notés, forte en Limousin (73 cas pour 100 000 habitants), et modérée en Provence-Alpes-Côte-D'azur (34), Champagne-Ardenne (28), Rhône-Alpes (24) et Ile-de-France (21). (Source : réseau Sentinelles).

| En médecine de ville |

Cette semaine, dans la région Nord-Pas-de-Calais, le nombre de crises d'asthme et d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins est stable (avec, respectivement, 6 et 11 diagnostics contre 5 et 14 diagnostics la semaine précédente).

| Figure 1 |

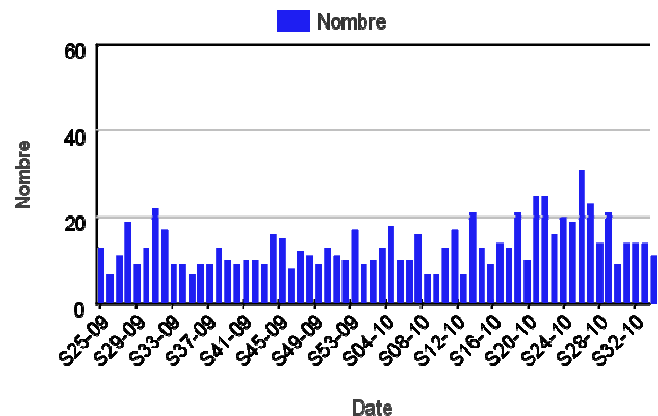
Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 15/06/2009 au 22/08/2010.



*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 15/06/2009 au 22/08/2010.



*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

| A l'hôpital |

En raison d'un problème de transmission et d'intégration, les données du CH de Lens n'ont pas pu être intégrées dans les figures 3 et 4 suivantes.

Depuis trois semaines, les crises d'asthme diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont globalement stables (13 diagnostics cette semaine).

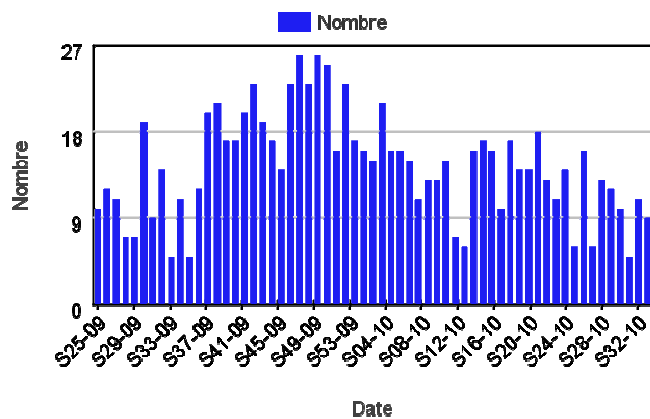
Le nombre d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en diminution cette semaine, avec 18 diagnostics portés en semaine 2010-33 contre 32 la semaine précédente.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 22/08/2010.

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras, CH Lens et clinique Saint Amé**

** Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne sur Mer, Saint-Vincent, Saint-Philibert, Calais et Tourcoing n'apparaissent pas dans cette figure en raison de leur intégration très récente au réseau Oscour®.

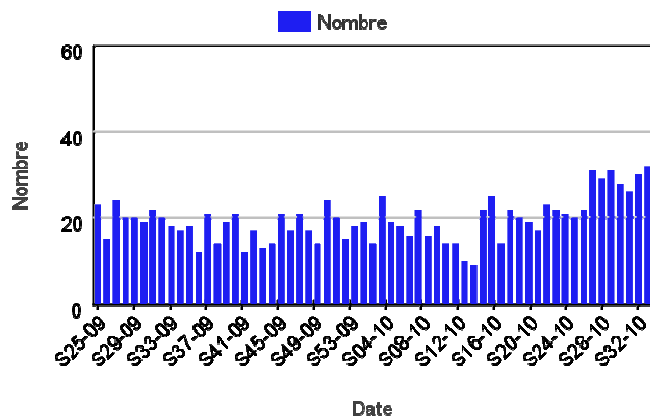


| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 22/08/2010.

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras, CH Lens et clinique Saint Amé**

** Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne sur Mer, Saint-Vincent, Saint-Philibert, Calais et Tourcoing n'apparaissent pas dans cette figure en raison de leur intégration très récente au réseau Oscour®.



| Varicelle |

En France métropolitaine, la semaine dernière (semaine 2010-33), l'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimée à 6 cas pour 100 000 habitants. Trois foyers d'activité régionale modérée ont été notés en Corse (35 cas pour 100 000 habitants), Languedoc-Roussillon (27) et Bretagne (22). (Sources réseau Sentinelles).

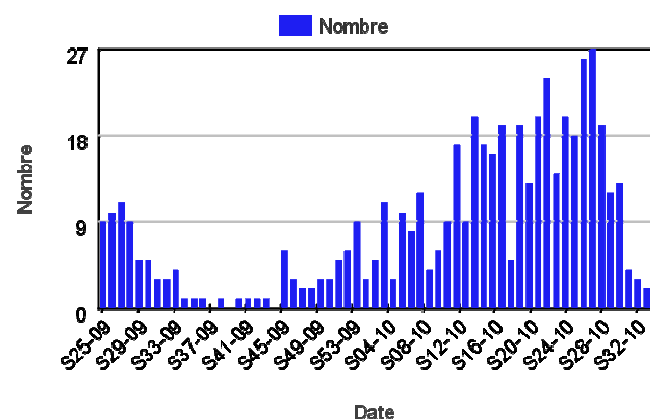
| En médecine de ville |

Le nombre de cas de varicelle diagnostiqués par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais est globalement stable depuis 4 semaines (6 diagnostics cette semaine) et, est revenu à un niveau similaire à celui observé fin 2009.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de varicelle diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 15/06/2009 au 22/08/2010.

*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque



| Facteurs de risque de survenue de surinfections cutanées chez les enfants atteints de varicelle |

| Contexte |

En Juin 2002, le Groupe de Pathologie Infectieuse Pédiatrique (GPIP) signalait à l'Institut de Veille Sanitaire une augmentation du nombre de cas graves de cas de varicelle hospitalisés pour surinfections cutanées. Une étude cas-témoins a été menée de mars 2004 à octobre 2006 dans les services hospitaliers de pédiatrie de France métropolitaine participant à l'Observatoire des varicelle et volon-

taires. Son objectif était d'identifier les facteurs de risque de la survenue de surinfections cutanées chez les enfants atteints de varicelle (en l'occurrence l'utilisation de poudres en application locale) afin d'orienter les mesures de prévention.

| Résultats |

Les résultats montrent que la survenue d'une surinfection cutanée lors d'une varicelle est significativement associée à :

- L'utilisation de poudres : Nisapulvol® et autres types de talc : OR= 3,5 [1,5-8,1]
- La persistance ou la reprise de la fièvre ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) après 3 jours de la maladie : OR= 4,3 [2,2-8,2]
- La prise d'AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) : OR= 3,7 [1,8-7,8]

| Recommandations |

Au total, cette étude aide à définir les pratiques favorisant la survenue d'une surinfection cutanée lors d'une varicelle et conforte les recommandations actuelles de l'Afssaps de ne pas utiliser de talc ni d'AINS dans le traitement de la varicelle.

| Rougeole |

| Déclarations obligatoires¹ (DO) reçues par la CRVAGS du Nord-Pas-de-Calais |

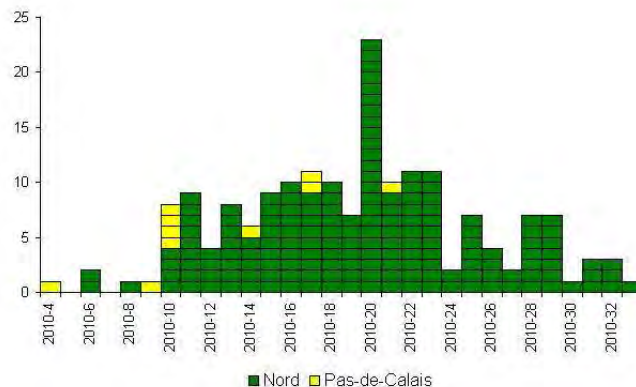
Depuis, février 2010, une augmentation importante des cas de rougeole est observée en France métropolitaine et dans la région Nord-Pas-de-Calais. Au 22/08/2010, 179 cas de rougeole étaient recensés dans la région contre 3 en 2007, 22 en 2008 et 34 pour toute l'année 2009.

A ce jour, 75 % des cas signalés sont recensés dans des communes de la métropole lilloise, témoignant d'une circulation communautaire active du virus favorisée par une couverture vaccinale insuffisante dans la région (< 86 %). Tous les cas dont le statut vaccinal a pu être renseigné n'étaient pas ou incomplètement (1 seule dose) vaccinés. Sept pour cent des cas sont liés à des transmissions nosocomiales en établissement de santé et concernent des patients et des soignants, non vaccinés, et en première ligne dans la prise en charge des cas.

Pour en savoir plus : http://www.invs.sante.fr/display/?doc=regions/cire_publications_nord.htm

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de DO de rougeole* reçues à la CRVAGS de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais. Période du 25/01/2009 au 22/08/2010



*Données agrégées sur la semaine de début des signes.

¹ La rougeole fait partie de la liste des maladies à déclaration obligatoire auprès de la CRVAGS depuis juillet 2005.

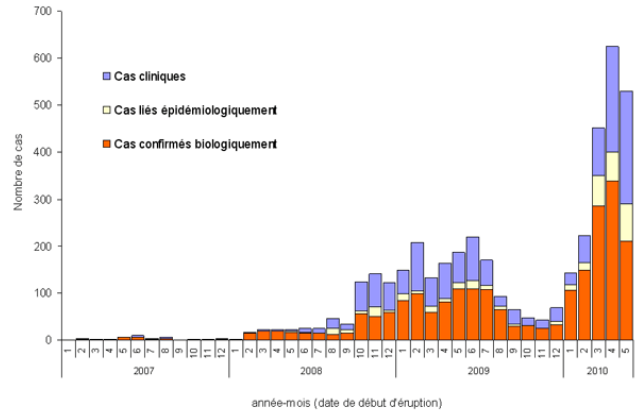
| Tendances en France métropolitaine |

Une épidémie de rougeole sévit actuellement en France, en particulier chez les jeunes adultes (1 972 cas déclarés les cinq premiers mois de l'année). Cette maladie est très contagieuse et nécessite des mesures spécifiques d'hygiène dès l'accueil du patient. Elle peut se compliquer de manifestations graves telles que pneumonie ou encéphalite (2 décès fin 2009).

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

| Figure 7 |

Nombre mensuel de cas de rougeole recensés en France par l'InVS, de janvier 2007 à mai 2010.



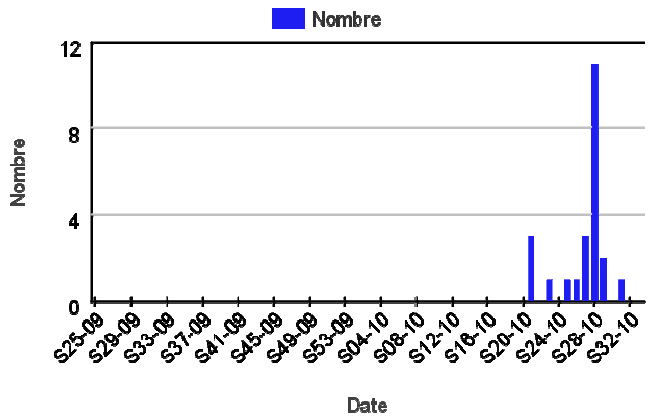
| Pathologies liées à la chaleur |

| En médecine de ville |

Aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué par les SOS Médecins de la région depuis durant le mois d'août.

| Figure 8 |

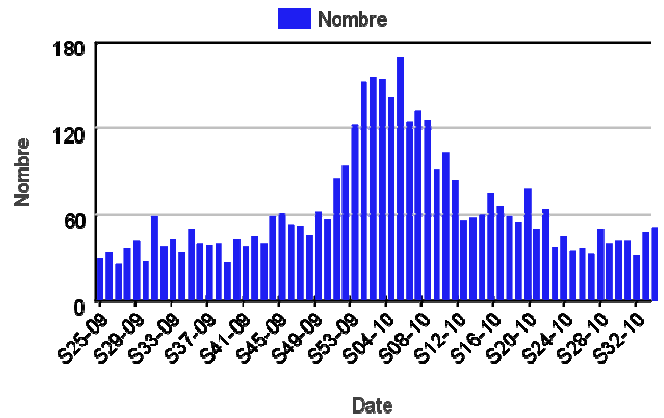
Nombre hebdomadaire de coups de chaleur diagnostiqués par les associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 15/06/2009 au 22/08/2010.



Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais est resté stable cette semaine (51 diagnostics contre 48 en semaine 2010-32).

| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 15/06/2009 au 22/08/2010.

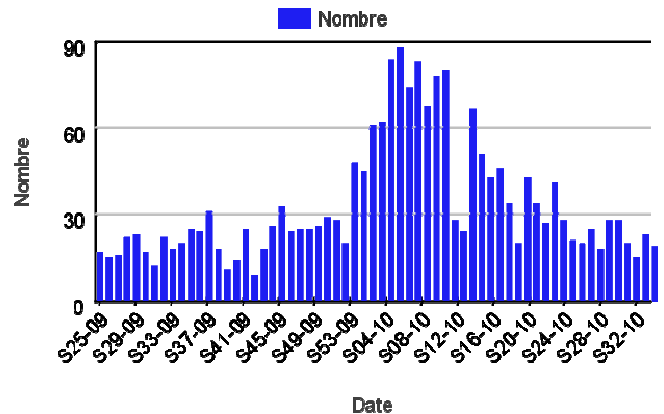


*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

Cette semaine, le nombre de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® est également resté stable (19 diagnostics contre 23 la semaine précédente).

| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 au 22/08/2010.



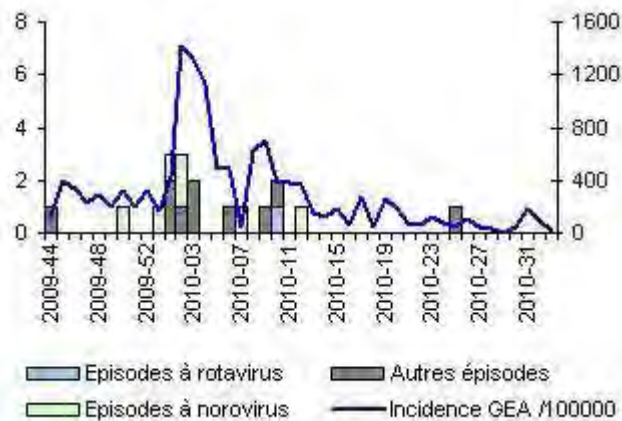
Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras, CH Lens et clinique Saint Amé

*** Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne sur Mer, Saint-Vincent, Saint-Philibert, Calais et Tourcoing n'apparaissent pas dans cette figure en raison de leur intégration très récente au réseau Oscour®.

Depuis début décembre, 17 épisodes de gastro-entérites aiguës touchant des EHPAD (résidents et personnels soignants) de la région ont été signalés à la Cellule Régionale de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires de l'ARS. Le dernier épisode a été signalé fin juin. Les taux d'attaque dans ces épisodes étaient compris entre 3 et 66 %. Sept des neuf épisodes ayant bénéficié d'analyses virologiques ont été confirmés à norovirus.

| Figure 12 |

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.



*Les « autres épisodes » correspondent à des épisodes n'ayant pas bénéficié de prélèvement ou dont les analyses se sont avérées négatives ou sont en cours de réalisation

| En France métropolitaine |

En France métropolitaine, la semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 98 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (187 cas pour 100 000 habitants).

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

| Méningites virales |

| A l'hôpital |

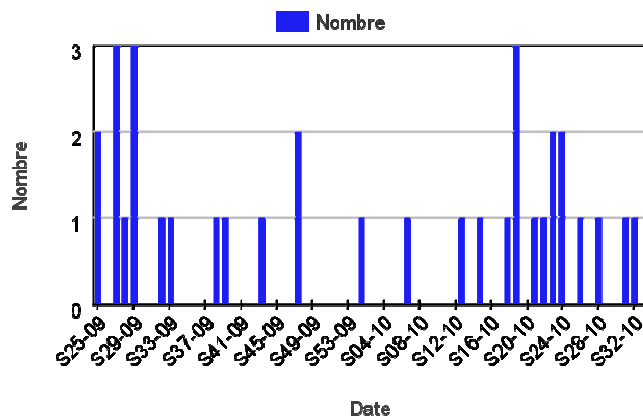
Depuis mi-mai 2010, 10 diagnostics de méningites virales ont été portés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®.

| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de méningites virales diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 au 22/08/2010.

Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras, CH Lens et clinique Saint Amé

*** Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne sur Mer, Saint-Vincent, Saint-Philibert, Calais et Tourcoing n'apparaissent pas dans cette figure en raison de leur intégration très récente au réseau Oscour®.



| 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 |

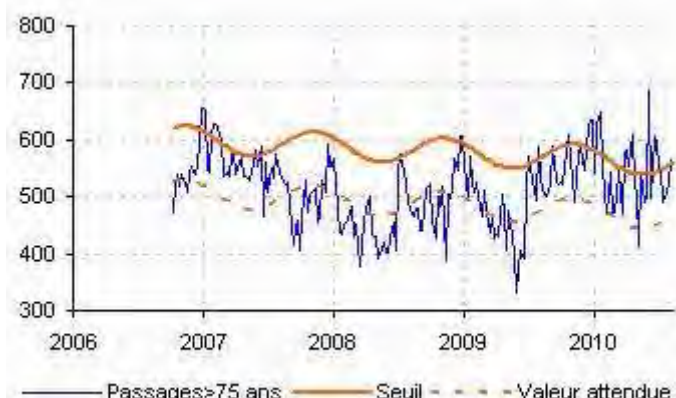
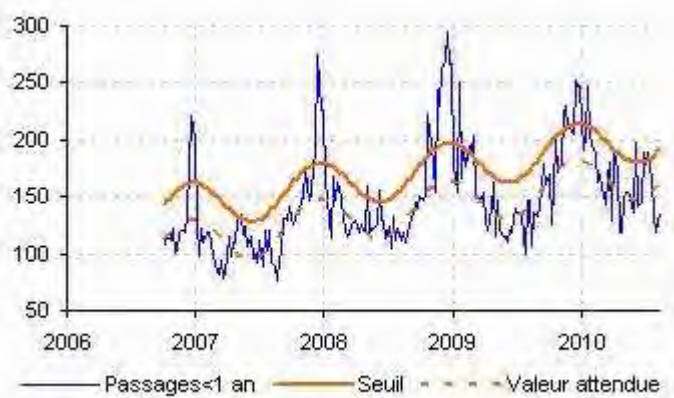
Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont restés stables (136 passages contre 126 en semaine 2010-32) demeurant en-deçà du seuil d'alerte.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont également restés stables (569 passages cette semaine contre 126 et 563 en semaine 2010-32) mais dépassent légèrement le seuil d'alerte pour la deuxième semaine consécutive.

| 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 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 |

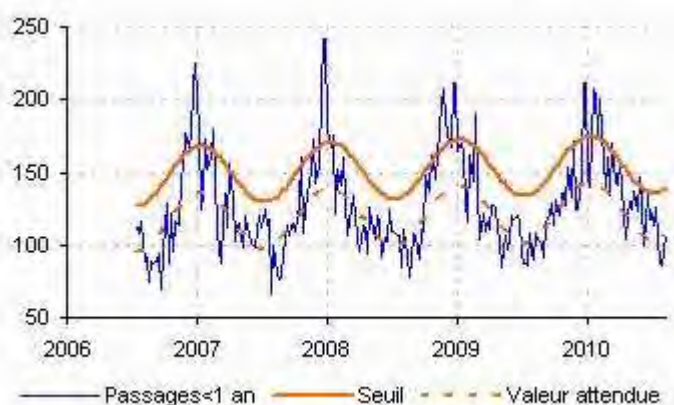
Les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont restés stables cette semaine (107 passages contre 95 la semaine précédente) et en-deçà du seuil d'alerte.

Les passages de patients de plus de 75 ans ont diminué cette semaine (avec 453 passages contre 588 en semaine 2010-32) demeurant 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 Hainaut*.

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



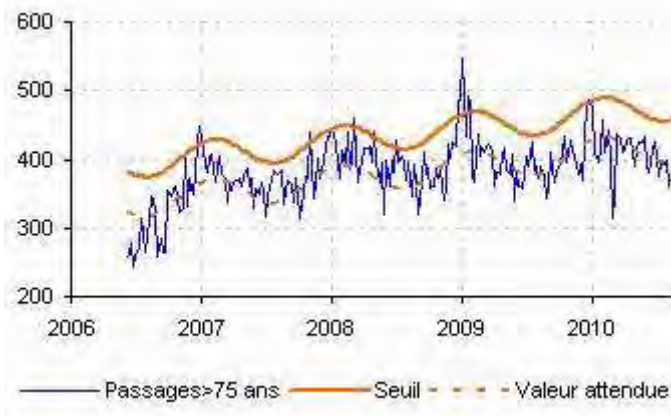
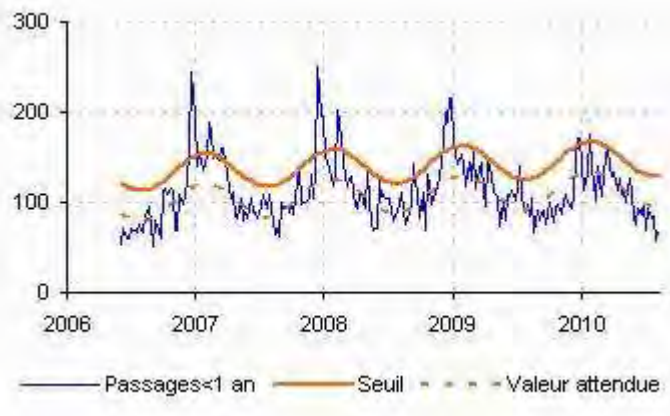
| Bassin de vie du Littoral |

Dans le bassin de vie du littoral, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont restés stables (avec, respectivement, 62 et 372 passages contre 66 et 362 en semaine 2010-32) demeurant en-deçà des seuils d'alerte et des valeurs attendues.

| 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 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 |

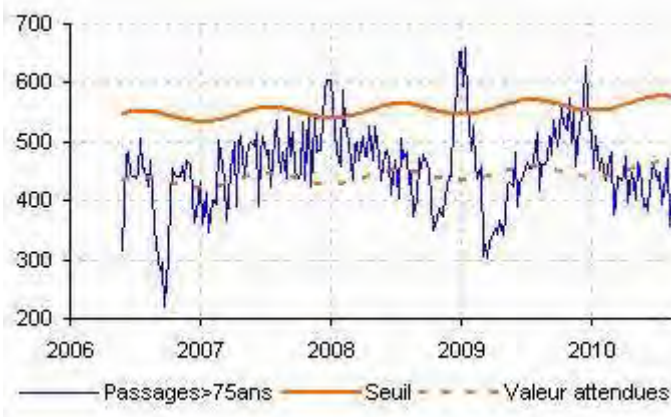
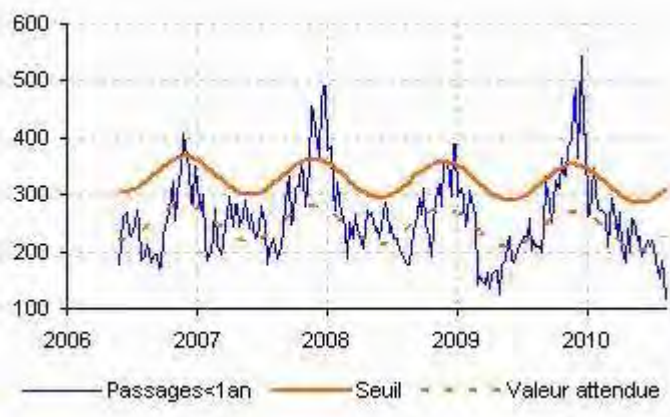
Les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an ont diminué cette semaine (114 passages contre 164 la semaine précédente) demeurant en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

Les passages de patients de plus de 75 ans sont restés stables (avec 393 passages contre 355 en semaine 2010-32) restant en-deçà de seuil d'alerte.

| Figure 17 |

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, CH Hazebrouck.



| 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.

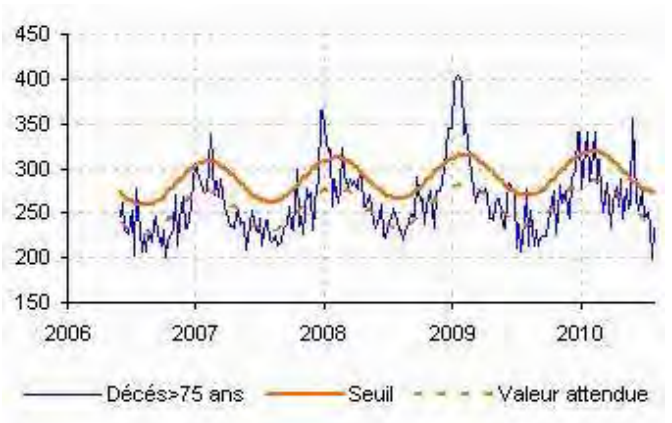
Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, nous présenterons désormais les données de mortalité pour l'ensemble de la région Nord-Pas-de-Calais.

| En Nord-Pas-de-Calais |

En semaine 2010-31, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans ont augmenté dans la région (respectivement, 236 et 127 décès contre 199 et 98 décès en semaine 2010-30) demeurant en-deçà des seuils d'alerte.

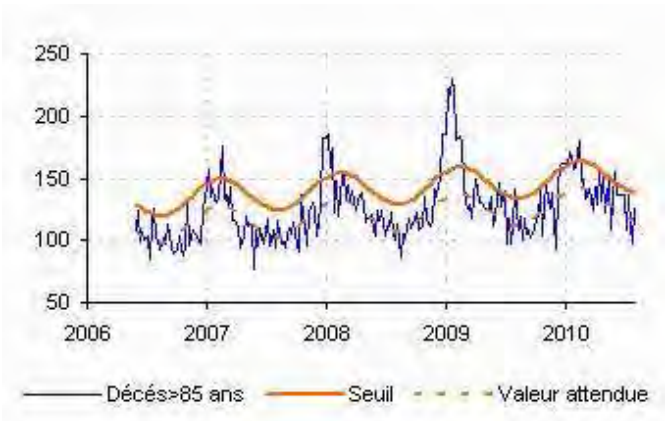
| Figure 18 |

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



| Figure 19 |

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 |

| Asthmes et allergies |

En médecine de ville :

- Diagnostics de crise d'asthme posés par les SOS Médecins Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque
- Consultations pour asthme chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Inserm
- Diagnostics d'allergies posés par les SOS Médecins Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

A l'hôpital :

- Diagnostics de crises d'asthme posés par les services d'urgences participant au réseau Oscour®.
- Diagnostics d'allergies posés par les services d'urgences participant au réseau Oscour®.

| Varicelle |

En médecine de ville :

- Consultations pour varicelle chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Inserm
- Diagnostics de varicelle posés par les SOS Médecins Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

| Rougeole |

Via le dispositif des Déclarations Obligatoires (DO):

- Signalement et DO reçues par la Cellule Régionale de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires (CRVAGS) de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais.

| Méningites virales |

A l'hôpital :

- Diagnostics de méningites virales posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

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 Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

A l'hôpital :

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

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

- Episodes de GEA en EHPAD signalés à la Cellule Régionale de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires (CRVAGS) de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais.

| Surveillance non spécifique de l'activité hospitalière d'urgences et de la mortalité |

Serveur régional de veille et d'alerte ARDAH :

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

Via l'INSEE :

- Décès, toutes causes confondues, de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85, déclarés à l'INSEE par les services d'Etat-civil de 66 communes

| Remerciement à nos partenaires |

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais,, 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 épidémiolo

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber
Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

Coordonnateur

Dr Pascal Chaud

Epidémiologistes

Sylvie Haeghebaert
Jonathan Giovannelli
Christophe Heyman
Magali Lainé
Sophie Moreau
Bakhao Ndiaye
Hélène Prouvost
Marc Ruello
Guillaume Spaccaverri
Caroline Vanbockstaël

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 :
ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr
DR59-CIRE-ALERTES@sante.gouv.fr