

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

Semaine 29 du 19/07/2010 au 25/07/2010 (Point de situation au 27/07/2010)

| En résumé |

| Asthmes et allergies |

Le nombre de diagnostics d'asthme portés par les SOS médecins et dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en diminution depuis cinq semaines.

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les SOS médecins et dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® est globalement stable depuis la fin du mois de mai.

| Varicelles |

Le nombre de varicelles diagnostiquées par les SOS médecins du Nord-Pas-de-Calais est resté stable ces deux dernières semaines.

| Rougeoles |

La recrudescence des cas de rougeole observée dans la métropole Lilloise marque le pas. Cette semaine, seuls 5 nouveaux cas ont été signalés à la Cellule Régionale de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires (CRVAGS) de l'ARS. Au total, depuis février 2010, 168 cas ont été déclarés.

| Pathologies liées à la chaleur |

Le nombre de pathologie liée à la chaleur diagnostiquée par les SOS médecins et dans les services d'urgence de la région participant au réseau Oscour® est en diminution cette semaine.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

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

| Méningites virales |

Aucun cas de méningite virale n'a été diagnostiqué dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® cette semaine.

| 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 et de personnes âgées de plus de 75 ans sont globalement stables dans la région et inférieurs aux seuils d'alerte dans chaque bassin de vie.

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

En semaine 2010-27, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans est en diminution dans la région, et inférieur aux valeurs attendues.

| Asthmes et allergies |

En semaine 2010-29 (du 19 au 25 juillet), l'indice allergique relevé dans la région par l'association « Atmo-ndpc » était de 2 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très fort), ce qui représente un risque allergique faible.

En France métropolitaine, en semaine 2010-29, l'incidence des cas de crises d'asthme vus en consultation de médecine générale a été estimée à 7 cas pour 100 000 habitants. Deux foyers d'activité régionale ont été notés, en Picardie et Bretagne (20 cas pour 100 000 habitants (Source : réseau Sentinelles).

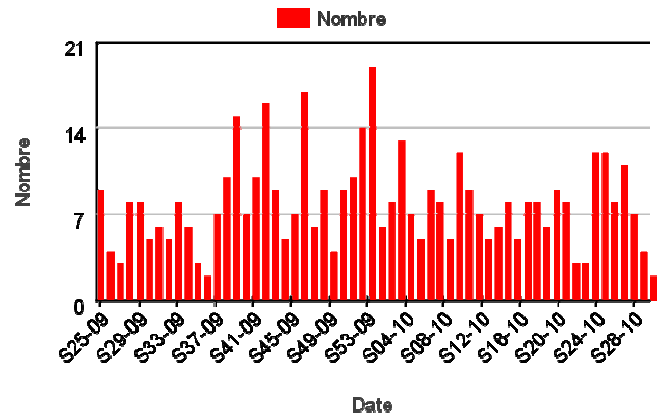
| En médecine de ville |

Le nombre de crises d'asthme diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est en diminution depuis trois semaines (2 crises d'asthme diagnostiquées cette semaine contre 11 en semaine 2010-26).

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais est également en diminution cette semaine (9 diagnostics contre 21 en semaine 2010-28).

| Figure 1 |

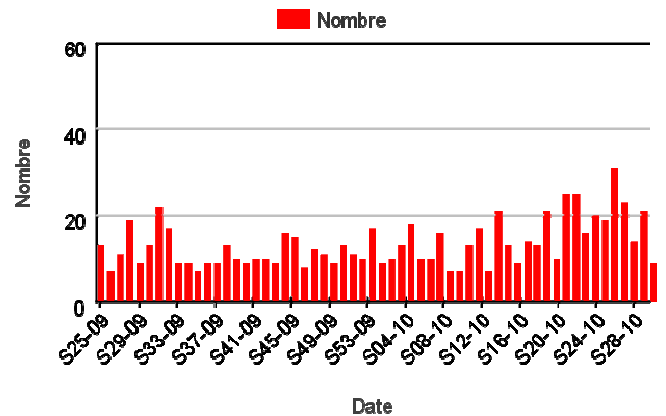
Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 15/06/2009 au 25/07/2010.



*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 25/07/2010.



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

| A l'hôpital |

Les crises d'asthmes diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont en diminution depuis quatre semaines et à leur plus bas niveau depuis la semaine 2010-12. (12 diagnostics en semaine 2010-29).

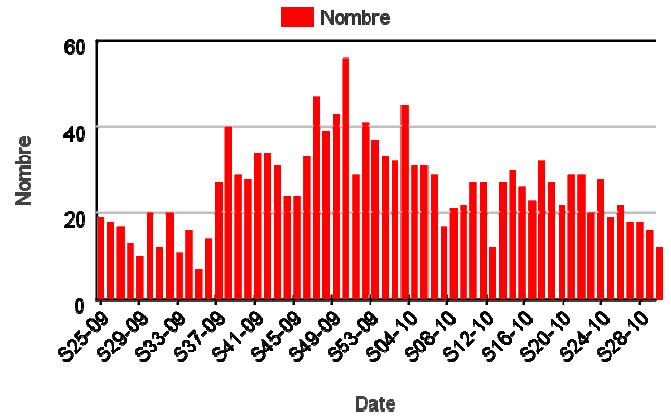
Le nombre d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est globalement stable depuis la fin du mois de mai (32 diagnostics en semaine 2010-29).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 25/07/2010.

*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®.

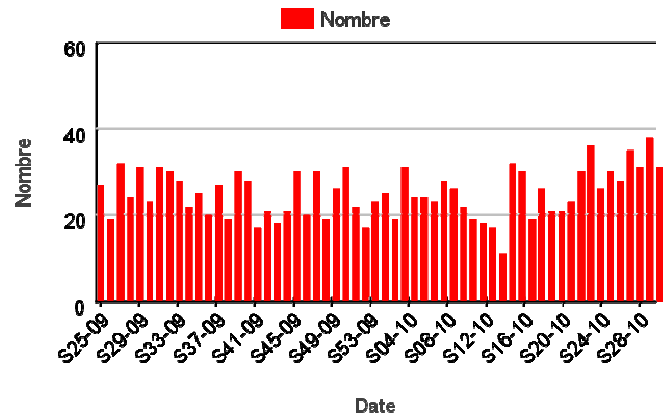


| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 25/07/2010.

*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®.



| Varicelles |

En France métropolitaine, la semaine dernière (semaine 2010-29), l'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimée à 28 cas pour 10⁵ habitants. Sept foyers d'activité régionale ont été notés, forte en Limousin (95 cas pour 10⁵ habitants), Provence-Alpes-Côte-D'azur (56), Languedoc-Roussillon (54), et modérée en Auvergne (35), Ile-de-France (25), Corse (21) et Picardie (20) (Sources réseau Sentinelles).

En Nord Pas de Calais, aucune donnée d'incidence n'est disponible sur le site du réseau Sentinelles.

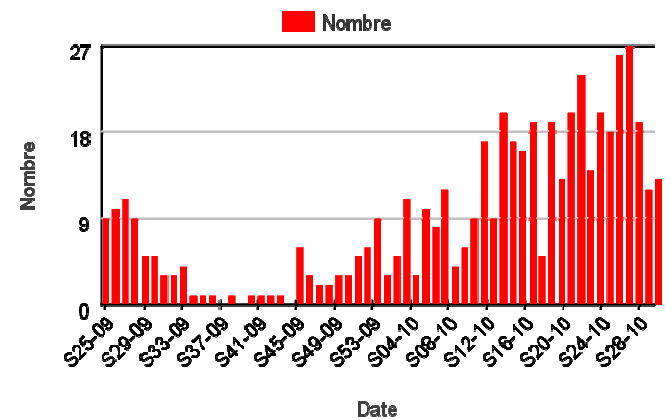
| En médecine de ville |

Le nombre de varicelles diagnostiquées par les médecins des associations SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais est en diminution depuis trois semaines après le pic de la semaine 26 (13 diagnostics en semaine 2010-29 contre 27 en semaine 2010-26).

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de varicelles diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 15/06/2009 au 25/07/2010.

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



| 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 varicelles hospitalisées 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 varicelles et volontaires. 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 (≥ 38,5°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.

| Rougeoles |

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

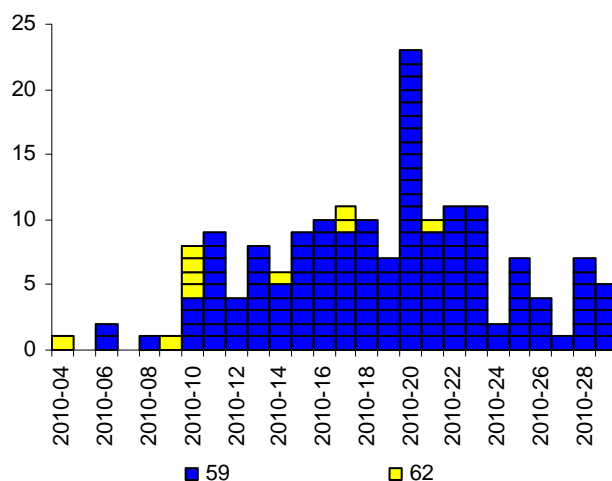
Depuis, février 2010, une augmentation importante des cas de rougeole est observée dans la région Nord-Pas-de-Calais et en France métropolitaine. Au total, 168 cas de rougeole ont été recensés à ce jour dans la région contre 3 en 2007, 22 en 2008 et 34 pour toute l'année 2009.

En semaine 2010-29, 5 nouvelles DO ont été reçues par la Cellule Régionale de Veille, d'Alerte et de Gestion.

A ce jour, 75 % des cas signalés ont été 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. Six 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.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de DO de rougeoles* reçues à la CRVAGS de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais. Période du 25/01/2009 au 25/07/2010



*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.

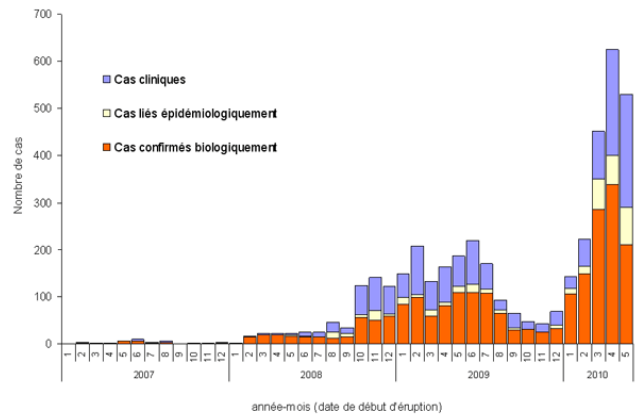
| Tendances en France métropolitaine |

Une épidémie de rougeole sévit actuellement en France, en particulier chez les jeunes adultes (1972 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 rougeoles recensés en France par l'InVS, de janvier 2007 à mai 2010.



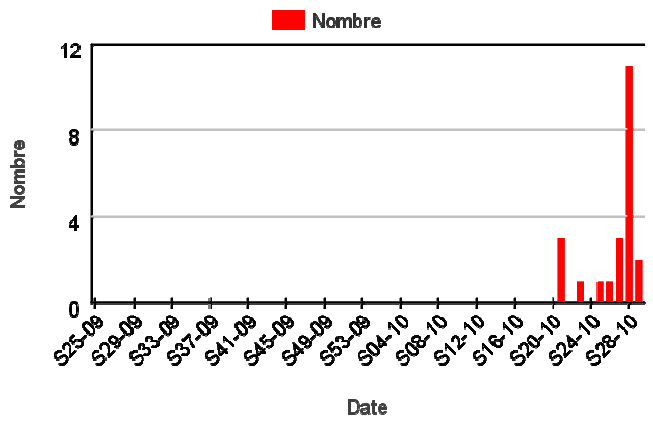
| Pathologies liées à la chaleur |

| En médecine de ville |

En semaine 2010-29, aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué par les SOS médecins de la région.

| 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 25/07/2010.



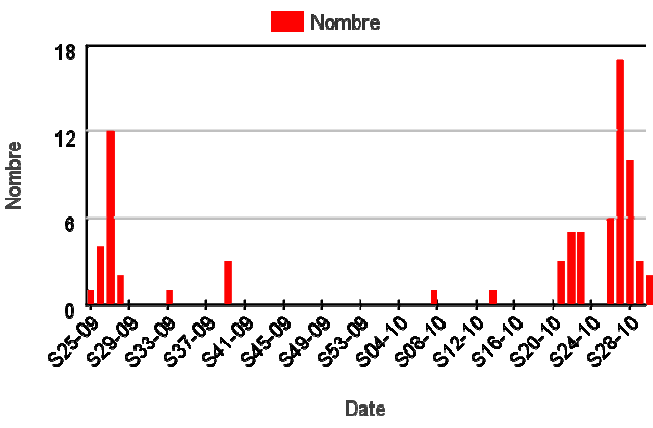
*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

| A l'hôpital |

Le nombre de diagnostics de pathologies liées à la chaleur* portés dans les services d'urgence de la région participant au réseau Oscour® est en diminution (2 diagnostics cette semaine) après le pic relevé en semaine 26 (17 diagnostics).

| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de pathologies liées à la chaleur* diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 au 25/07/2010.



* Pathologies liées à la chaleur : effet de la chaleur et de la lumière, coup de chaleur et insolation, syncopes ou crampes dues à la chaleur, épuisement dû à la chaleur avec perte hydrique ou de sel, fatigue transitoire due à la chaleur, exposition à une chaleur naturelle excessive.

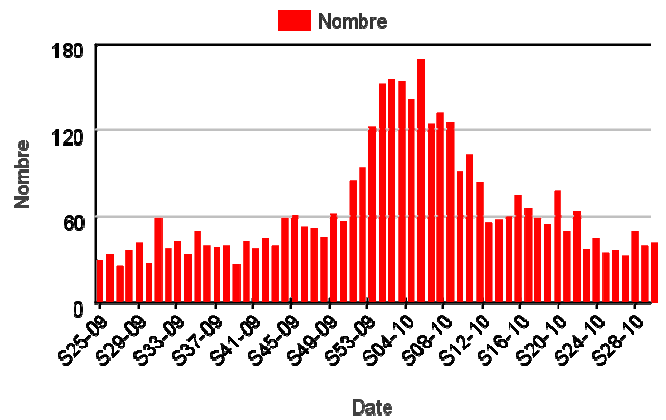
Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras, CH Lens et clinique Saint Amé

*** 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®.

Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais est globalement stable depuis le début du mois de juin (42 diagnostics en semaine 2010-29).

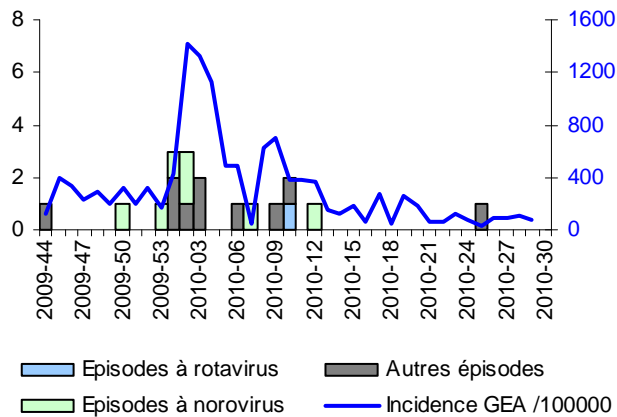
| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 15/06/2009 au 25/07/2010.



| 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, en semaine 29-2010, l'incidence des diarrhées aiguës vues en consultation de médecine générale était estimée à 26 cas pour 100 000 habitants, soit bien en deçà du seuil épidémique (185 cas pour 10⁵ habitants).

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

| Méningites virales |

| A l'hôpital |

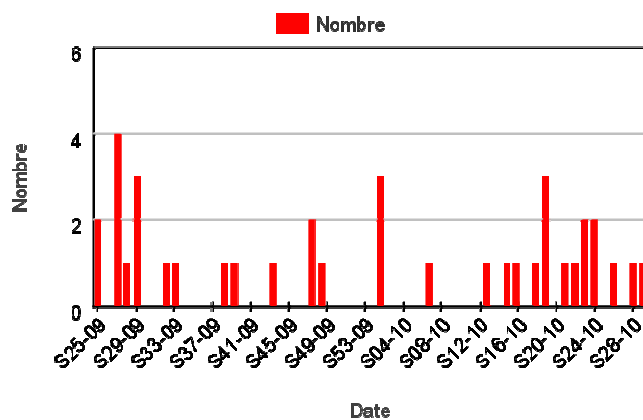
Depuis mi-mai, 9 diagnostics de méningites virales ont été portés dans les services d'urgence de la région participant au réseau Oscour®. Aucun nouveau cas en semaine 2010-29.

| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de méningites virales diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 au 25/07/2010.

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 |

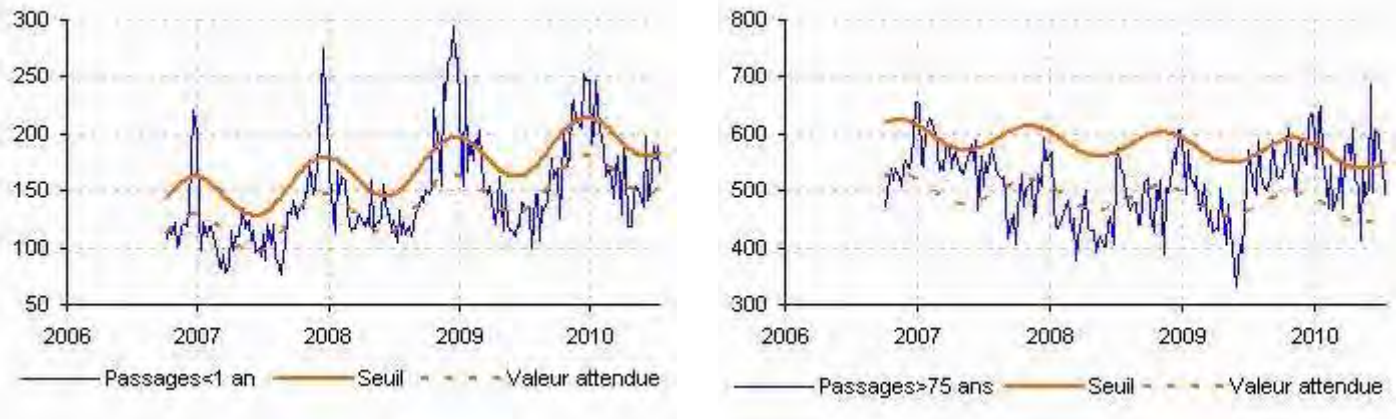
Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont en diminution (164 passages cette semaine contre 189 en semaine 2010-28) et en-deçà du seuil d'alerte.

Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences de l'Artois sont en diminution cette semaine (491 passages en semaine 2010-29 contre 549 en semaine 2010-28) et 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 de l'Artois*.

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



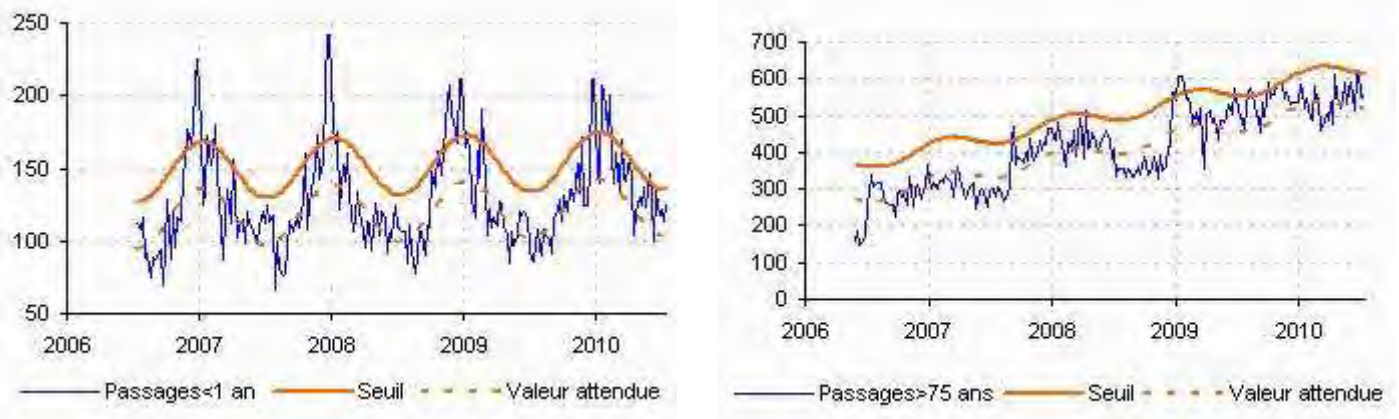
| Bassin de vie du Hainaut |

Les nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont restés stables cette semaine (avec, respectivement, 126 et 558 passages contre 114 et 545 en semaine 2010-28) et en-deçà des seuils d'alerte.

| 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.



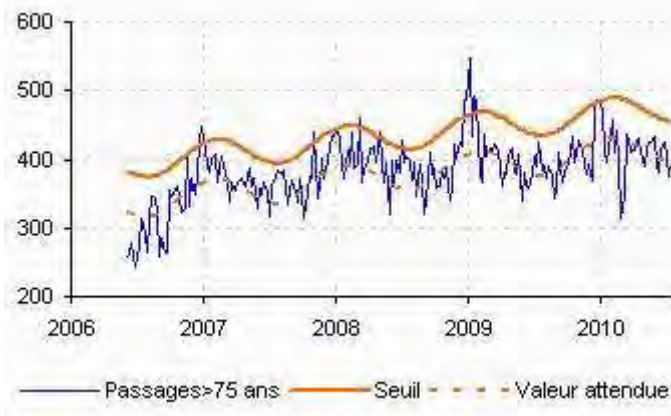
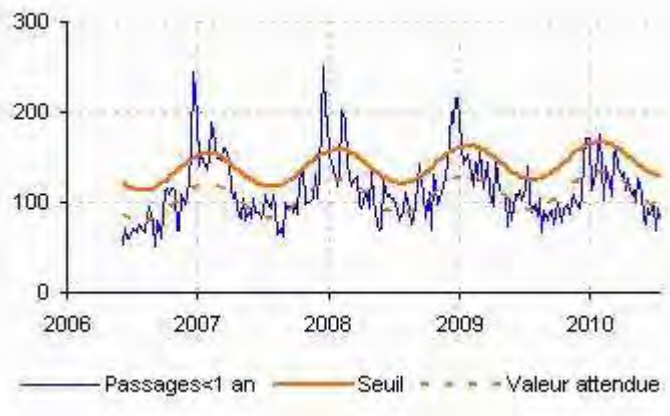
| Bassin de vie du Littoral |

Cette semaine, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences du Littoral (avec respectivement, 82 et 393 passages contre 94 et 375 en semaine 2010-28) est globalement stable et en-deçà du seuil d'alerte et des valeurs attendues (avec respectivement, 82 et 393 passages contre 94 et 375 en semaine 2010-28).

| 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.



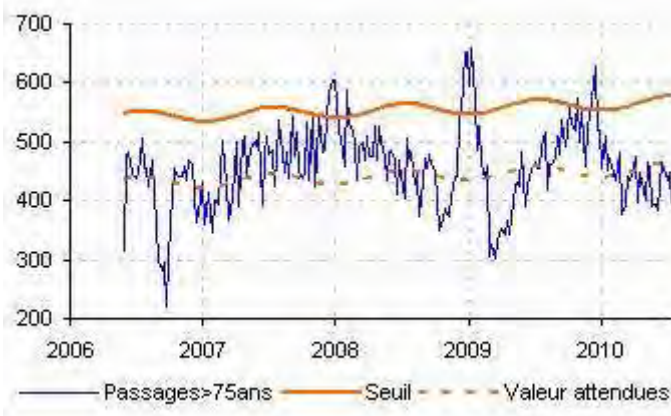
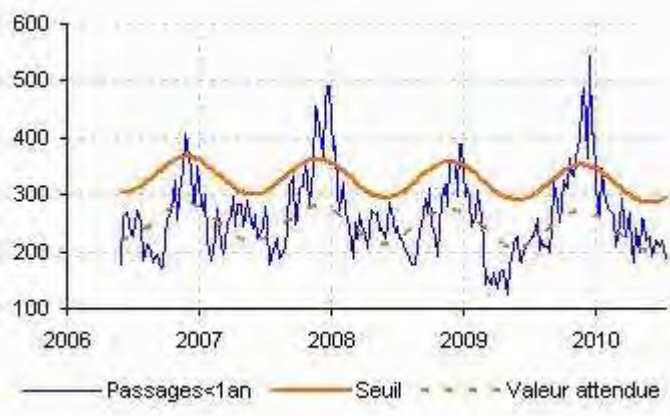
| Bassin de vie de la métropole lilloise |

Cette semaine, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans est en diminution (avec, respectivement, 186 et 395 passages contre 214 et 447 en semaine 2010-28) et en-deçà des valeurs attendues.

| 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.

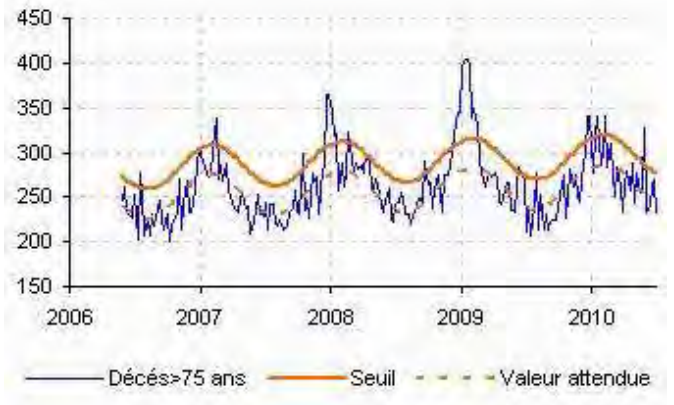
Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-2.

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 semaine 2010-27, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans est en diminution et en-deçà des valeurs attendues (avec respectivement, 231 et 102 décès en semaine 2010-27 contre 271 et 134 en semaine 2010-26).

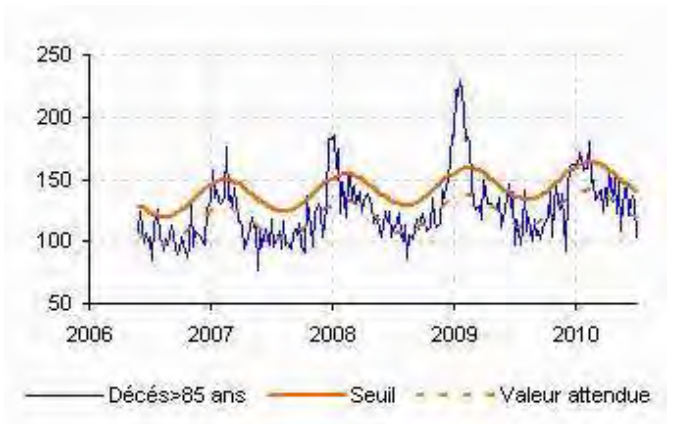
| Figure 18 |

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®.

| Varicelles |

En médecine de ville :

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

| Rougeoles |

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