

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

Semaine 25 du 21/06/2010 au 27/06/2010 (Point de situation au 29/05/2010)

| En résumé |

| Asthmes et allergies |

Cette semaine, les diagnostics d'asthme portés par les SOS médecins ont diminué et ceux posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont restés stables.

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les SOS médecins de la région a augmenté cette semaine ; il est stable dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.

| Varicelles |

Le nombre de varicelles diagnostiquées par les SOS médecins du Nord-Pas-de-Calais continuent d'augmenter.

| Rougeoles |

La recrudescence des cas de rougeole observée dans la métropole Lilloise se poursuit. Cette semaine, 7 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, 138 cas ont été déclarés dans la région.

| Pathologies liées à la chaleur |

Cette semaine, 2 coups de chaleur ont été diagnostiqués par les SOS médecins et 4 diagnostics de pathologies liées à la chaleur ont été posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

Les gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS médecins et dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® poursuivent leur diminution cette semaine et sont revenues à un niveau similaire à celui observé avant l'épidémie.

| Méningites virales |

Le nombre de cas de méningite virale diagnostiqués dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® est en recrudescence depuis mi-mai.

| 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 restés globalement stable cette semaine et inférieurs aux seuils dans chaque bassin de vie.

Cette semaine, les passages aux urgences de personnes âgées de plus de 75 ans ont connus une forte progression dans les bassins de vie de l'Artois et du Hainaut, dépassant ainsi les seuils d'alerte. Les données Oscour® ne permettent pas, à ce jour, d'identifier de regroupements syndromiques particuliers ou spécifiques des températures élevées observées ces derniers jours. Dans les bassins de vie du Littoral et de la métropole lilloise, ils sont restés globalement stables et inférieurs aux seuils.

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

En raison d'un problème de transmission des données issues des états-civils, leurs interprétations sont à considérer avec réserve : les fluctuations observées depuis début juin peuvent être dues à un mauvaise exhaustivité des données ou à la présence de doublons.

En semaine 2010-23, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans a fortement diminué et celui des plus de 85 ans est resté globalement stable dans la région ; demeurant en-deçà des seuils d'alerte.

En semaine 2010-25 (du 21 au 27 juin), l'indice allergique relevé dans la région par l'association « Atmo-npdc » était de 4 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très fort) ; ce qui représente un risque allergique élevé. Ce risque allergique est essentiellement dû aux urticacées (ortie, pariétaire).

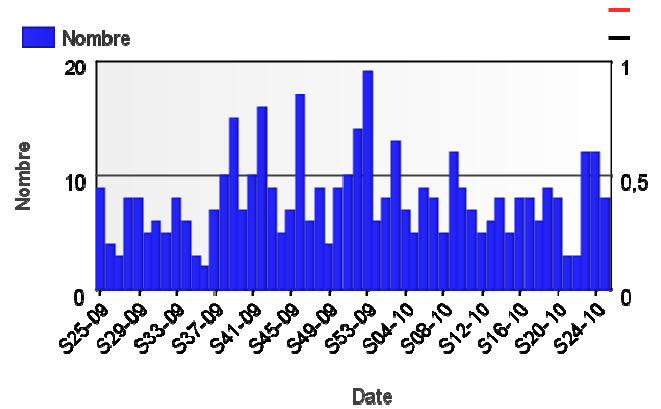
En France métropolitaine, en semaine 2010-25, l'incidence des cas de crises d'asthme vus en consultation de médecine générale a été estimée à 16 cas pour 100 000 habitants. Trois foyers d'activité régionale ont été notés, forte en Champagne-Ardenne (51 cas pour 100 000 habitants), et modérée en Picardie (30) et Rhône-Alpes (24) (Source : réseau Sentinelles).

| En médecine de ville |

Cette semaine, dans la région Nord-Pas-de-Calais, le nombre de crises d'asthme diagnostiquées par les SOS Médecins a diminué (8 diagnostics) ; toutefois, la tendance semble à la hausse ces trois dernières semaines.

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais est en forte augmentation cette semaine avec 31 diagnostics contre 19 la semaine précédente.

| Figure 1 |

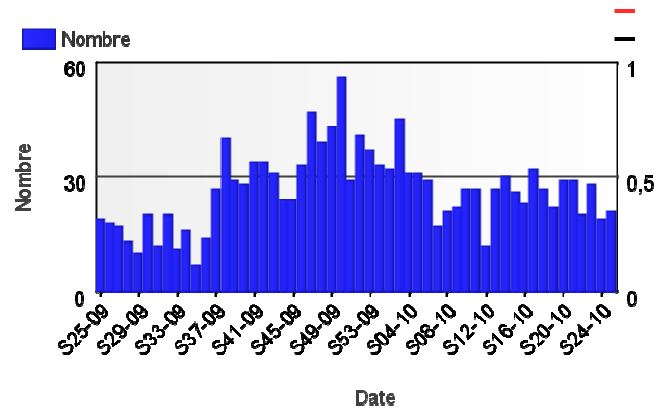


| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 27/06/2010.

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

** Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne sur Mer, Saint-Vincent et Saint-Philibert n'apparaissent pas dans cette figure en raison de leur intégration très récente au réseau Oscour® (fin 2009 ou début 2010).

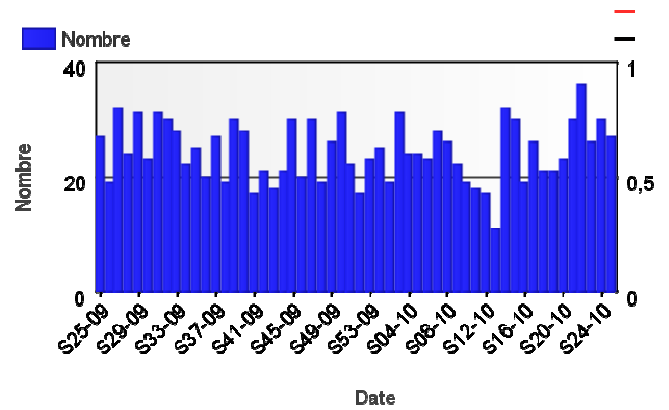


| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 27/06/2010.

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

** Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne sur Mer, Saint-Vincent et Saint-Philibert n'apparaissent pas dans cette figure en raison de leur intégration très récente au réseau Oscour® (fin 2009 ou début 2010).



| Varicelles |

En France métropolitaine, la semaine dernière (semaine 2010-25), l'incidence des varicelles vues en consultation de médecine générale a été estimée à 29 cas pour 100 000 habitants. Douze foyers d'activité régionale ont été notés, **forte en Nord-Pas-de-Calais (62 cas pour 100 000 habitants)**, Languedoc-Roussillon (56), Auvergne (56), Limousin (55), Provence-Alpes-Côte-d'Azur (54) et Franche-Comté (49), et modérée en Rhône-Alpes (38), Centre (32), Haute-Normandie (30), Champagne-Ardenne (26), Lorraine (23) et Corse (23) (Source : réseau Sentinelles).

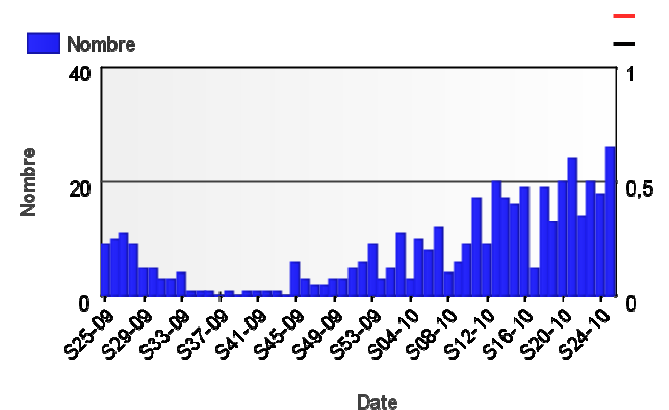
| En médecine de ville |

Le nombre de varicelles diagnostiquées par les médecins des associations SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais poursuit son augmentation avec 26 diagnostics posés cette semaine.

| 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 27/06/2010.

*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 ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) 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.

| Rougeoles |

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

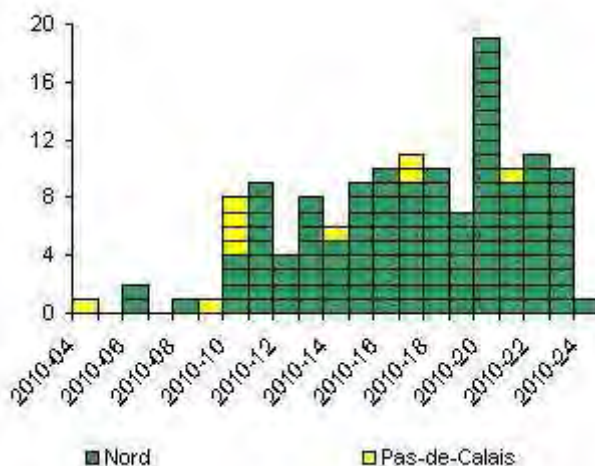
Depuis, février 2010, une augmentation importante des cas de rougeole est observée en France métropolitaine et dans la région Nord-Pas-de-Calais. Au total, 138 cas de rougeole ont été recensés à ce jour dans la région contre 3 en 2007, 22 en 2008 et 34 pour toute l'année 2009.

En semaine 2010-25, 7 nouvelles DO ont été reçues par la Cellule Régionale de Veille, d'Alerte et de Gestion.

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.

| 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 25/06/2010



*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.

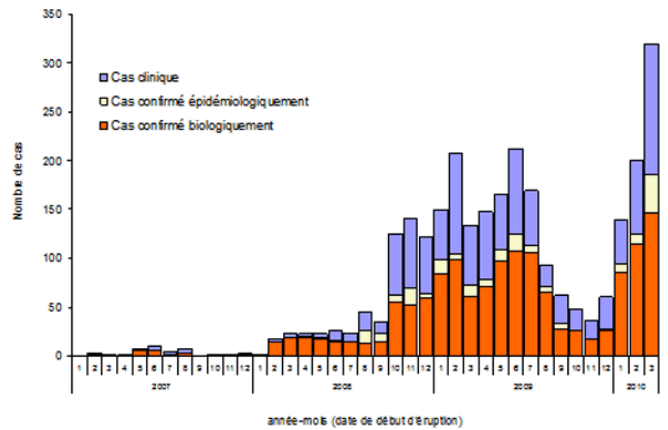
| Tendances en France métropolitaine |

Une épidémie de rougeole sévit actuellement en France, en particulier chez les jeunes adultes (660 cas déclarés depuis janvier 2010). 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 mars 2010.



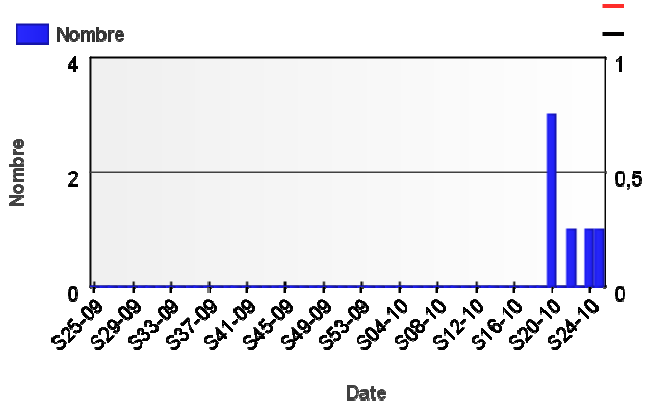
| Pathologies liées à la chaleur |

| En médecine de ville |

Deux coups de chaleur ont été diagnostiqués par les SOS médecins de la région ces deux dernières semaines.

| 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 27/06/2010.



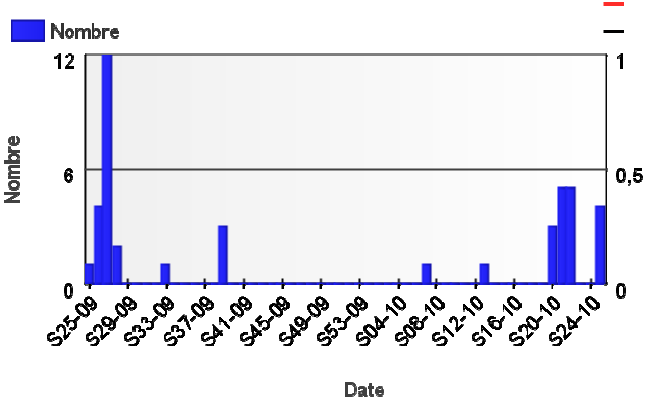
*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

| A l'hôpital |

Quatre diagnostics de pathologies liées à la chaleur* ont été portés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® cette semaine.

| Figure 9 |

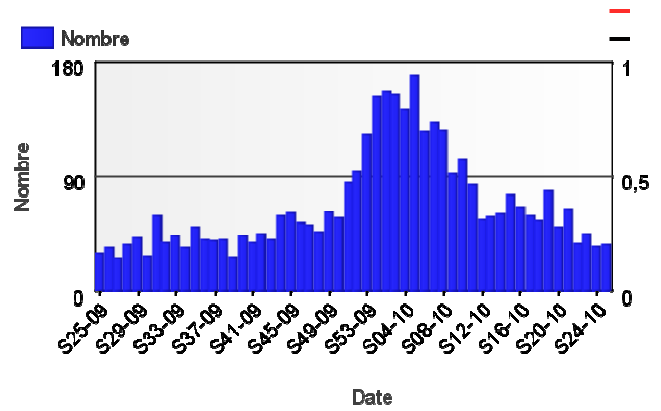
Nombre hebdomadaire de pathologies liées à la chaleur* diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®**. Période du 15/06/2009 au 27/06/2010.



Après le pic observé en semaine 2010-05 suivi d'une baisse constante du nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais, le nombre de diagnostics semblent se stabiliser ces deux dernières semaines (36 diagnostics en semaine 2010-25).

| 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 27/06/2010.

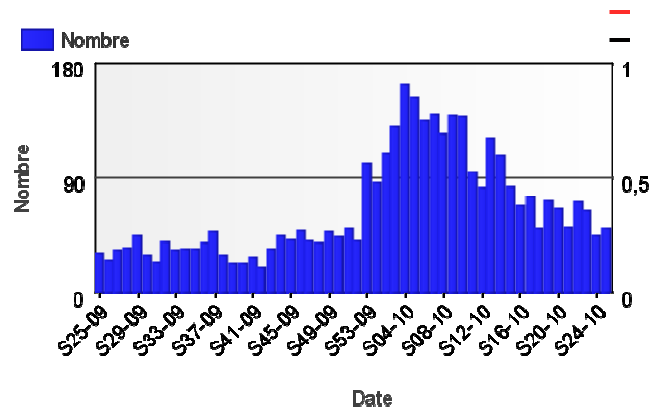


*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

De même, le nombre de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® semble se stabiliser ces deux dernières semaines (50 diagnostics en semaine 2010-25).

| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 au 27/06/2010.

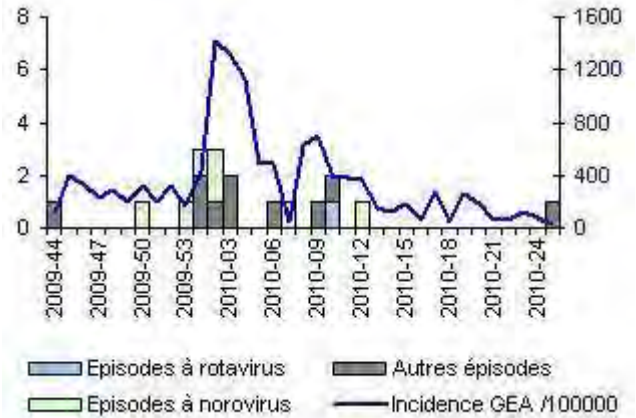


*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras et CH Lens**

** Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne sur Mer, Saint-Vincent et Saint-Philibert n'apparaissent pas dans cette figure puisqu'ils n'appartiennent au réseau Oscour® que depuis fin 2009 ou début 2010.

Depuis début décembre, 18 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. Un nouvel épisode a été signalé cette semaine. 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 (semaine 2010-25), l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 93 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (178 cas pour 100 000 habitants) (Source ; réseau Sentinelles)

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

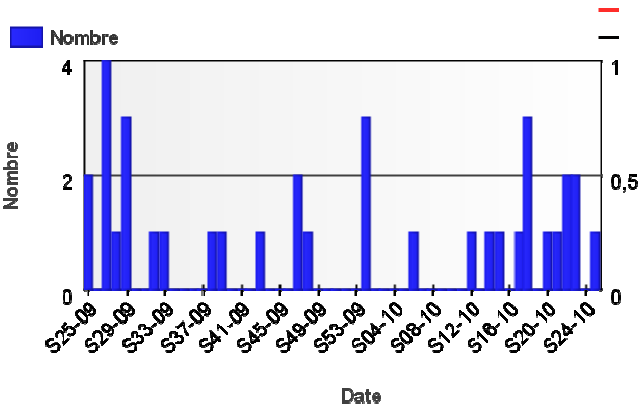
| Méningites virales |

| A l'hôpital |

Depuis mi-mai (semaine 2010-20), 7 diagnostics de méningites virales ont été portés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®. Cette recrudescence s'inscrit dans un contexte national saisonnier de recrudescence des méningites virales à entérovirus.

Pour en savoir plus : http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2010/le_point_sur/meningite_enterovirus_250610/index.html

| Figure 13 |



Nombre hebdomadaire de méningites virales diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 au 27/06/2010.

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

** Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne sur Mer, Saint-Vincent et Saint-Philibert n'apparaissent pas dans cette figure puisqu'ils n'appartiennent au réseau Oscour® que depuis fin 2009 ou début 2010.

| 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 |

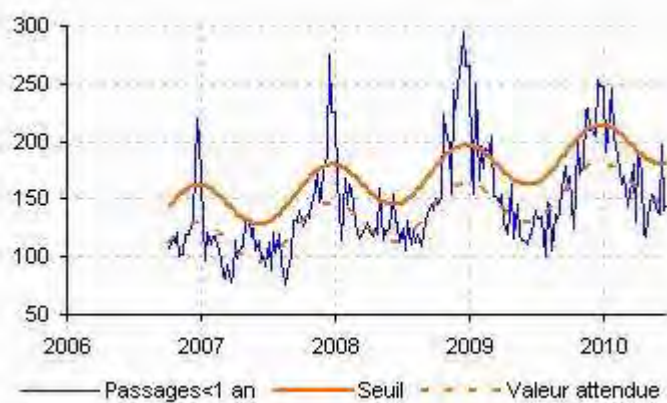
Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont restés stables (145 passages cette semaine contre 141 en semaine 2010-24) et conformément à la valeur attendue.

Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences de l'Artois sont en augmentation (+ 20 %) cette semaine (608 passages contre 497 en semaine 2010-24) repassant au-delà du seuil d'alerte.

| 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 |

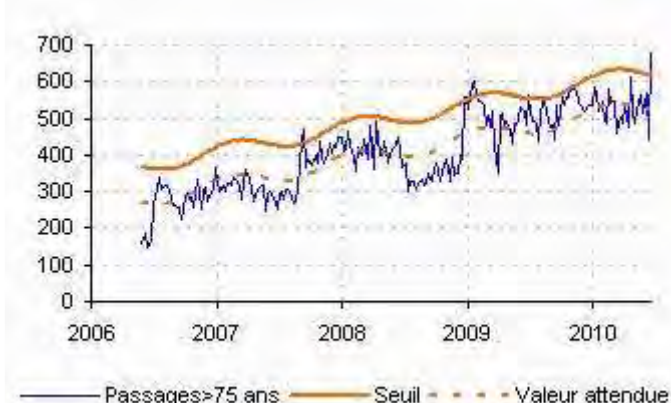
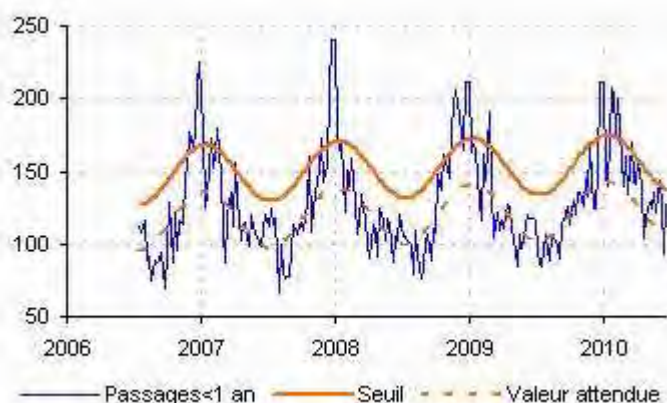
Les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont restés stables cette semaine (129 passages contre 93 en semaine 2010-24) demeurant en-deçà du seuil d'alerte.

Les passages de patients de plus de 75 ans ont fortement augmenté (+ 50 %) cette semaine passant de 442 passages en semaine 2010-24 à 682 cette semaine et dépassant ainsi le seuil d'alerte pour la première fois cette saison.

| 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.



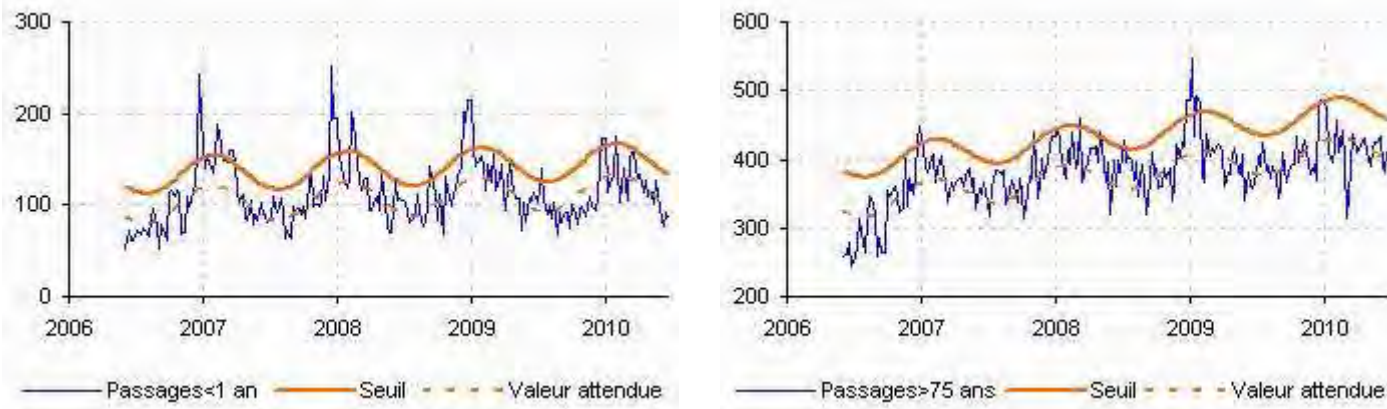
| Bassin de vie du Littoral |

Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont restés stables (avec, respectivement, 86 et 413 passages contre 93 et 382 en semaine 2010-24) demeurant 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 Littoral*.

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



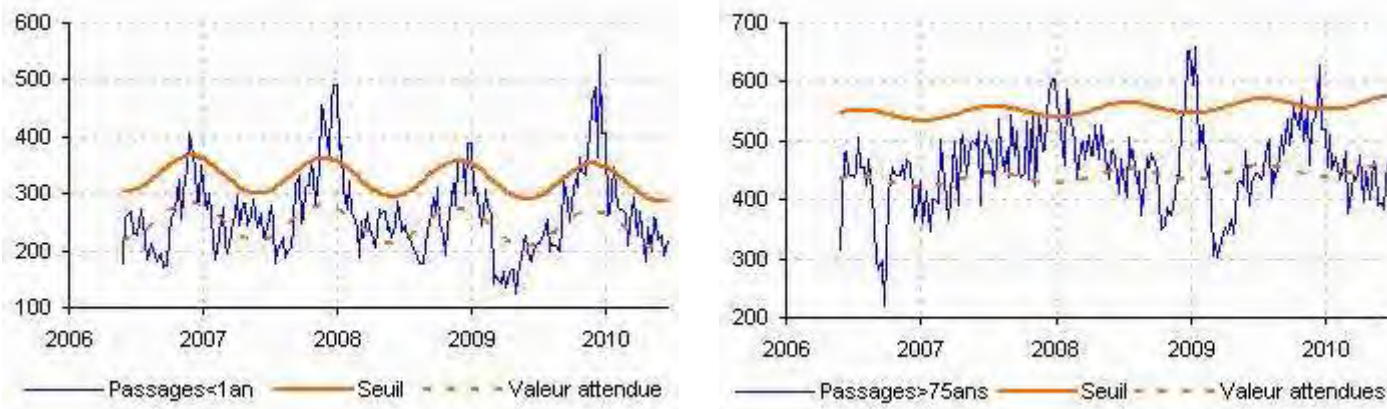
| Bassin de vie de la métropole lilloise |

Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont restés stables dans la métropole lilloise (avec, respectivement, 220 et 467 passages contre 201 et 426 en semaine 2010-1824 restant en-deçà des seuils 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 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.

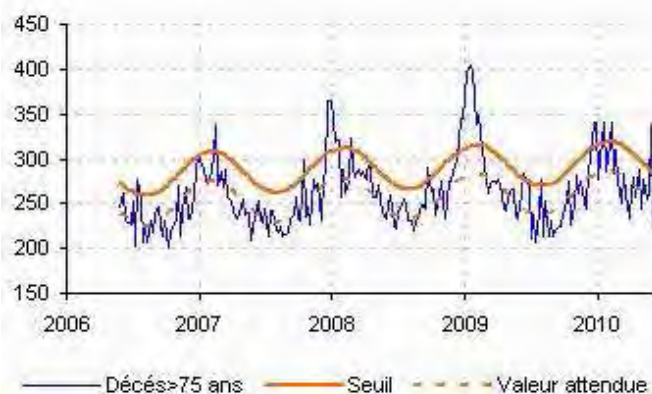
| En Nord-Pas-de-Calais |

En raison d'un problème de transmission des données issues des états-civils, les deux figures ci-dessous sont à considérer avec réserve : les fluctuations observées depuis début juin peuvent être dues à une mauvaise exhaustivité des données ou à la présence de doublons.

En semaine 2010-23, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans a diminué dans la région (224 décès contre 338 en semaine 2010-22) repassant en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 17 |

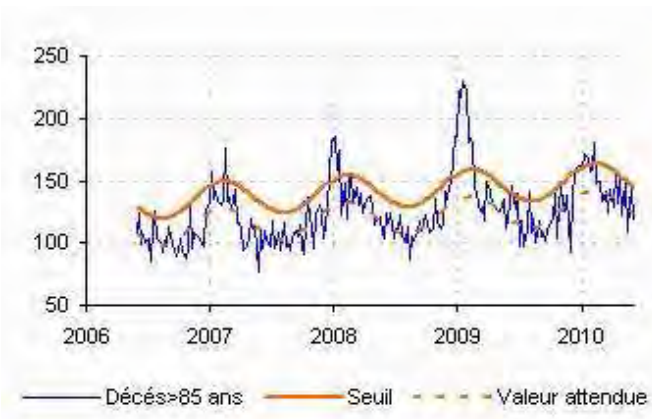
Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans recensés par les états-civils du Nord-Pas-de-Calais.



En semaine 2010-23, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans a légèrement diminué dans la région (117 décès contre 145 en semaine 2010-22) restant inférieur au seuil d'alerte.

| Figure 18 |

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 méningite virale 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 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 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
Magali Lainé
Sophie Moreau
Bakhao Ndjaye
Hélène Prouvost
Marc Ruello
Guillaume Spacciferri
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@sars.sante.fr