

Point épidémiologique de surveillance en Picardie

Semaine 47 du 22/11/2010 au 28/11/2010 (Point de situation au 01/12/2010)

| En résumé |

| Pathologies liées au froid |

Aucun diagnostic de pathologie liée au froid n'a été posé ces dernières semaines dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.

| Bronchiolites |

Les bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins ont augmenté cette semaine. En revanche, aucun diagnostic n'a été porté dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®.

| Rhino-pharyngites |

Le nombre de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région continue d'augmenter cette semaine.

| Syndromes grippaux |

Le nombre de syndromes grippaux diagnostiqués par les SOS Médecins poursuit son augmentation cette semaine tandis que le nombre de diagnostics posés dans les services d'urgences de Picardie participant au réseau Oscour® reste faible.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins poursuit sa progression cette semaine, par contre, le nombre de GEA diagnostiqué dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® de la région reste faible.

| 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 en légère augmentation excepté dans le département de l'Oise où ils ont diminué cette semaine.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont stables dans l'Aisne, en diminution dans l'Oise et en augmentation dans la Somme.

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

En semaine 2010-45, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans ont augmenté dans la région. Le seuil d'alerte a été franchi cette semaine pour les décès de personnes de plus de 85 ans.

Aucun diagnostic de pathologie liée au froid n'a été porté ces dernières semaines dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® malgré la vague de froid qui sévit actuellement.

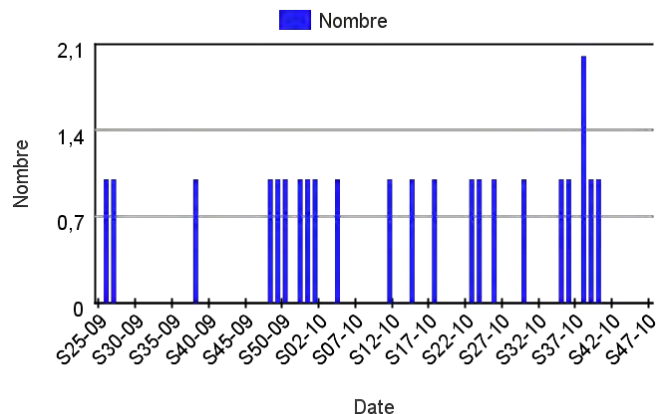
| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de pathologies liées au froid* posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®**. Période du 15/06/2009 au 28/11/2010.

*Pathologies liées au froid : effet d'une baisse de la température, engelure, gelure avec nécrose des tissus, gelure superficielle, hypothermie et mains et pieds d'immersion

Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Laon et CH Saint-Quentin*. Le CH Creil n'est plus inclus le temps de rétablir l'interface générant les RPU.

***Afin de suivre la tendance à « hôpitaux constants » sur la période d'analyse, les données du CH de Château-Thierry n'apparaissent pas dans cette figure, du fait de l'intégration récente de cet établissement au réseau Oscour® (début 2010).



| Bronchiolites |

En France métropolitaine, Au 22 novembre 2010, l'épidémie de bronchiolite chez les nourrissons poursuit sa progression en France métropolitaine. Cette progression est particulièrement marquée dans la partie Nord de la France et en Ile de France alors qu'elle reste modérée à ce jour dans la partie Sud de la France.

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

Les données virologiques de la semaine 47 ne sont pas disponibles.

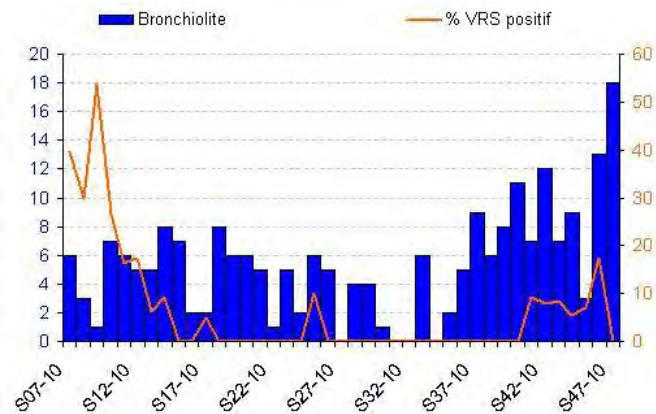
| En médecine de ville |

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie a considérablement augmenté ces deux dernières semaines (avec 18 passages en semaine 2010-47 contre 3 en semaine 2010-45).

Le pourcentage de virus respiratoire syncytial (VRS) positif était en augmentation en semaine 2010-46.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Picardie* et pourcentage hebdomadaire de VRS (Virus Respiratoire Syncytial) détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés. Période du 15/02/2010 au 28/11/2010.



*Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil

| A l'hôpital |

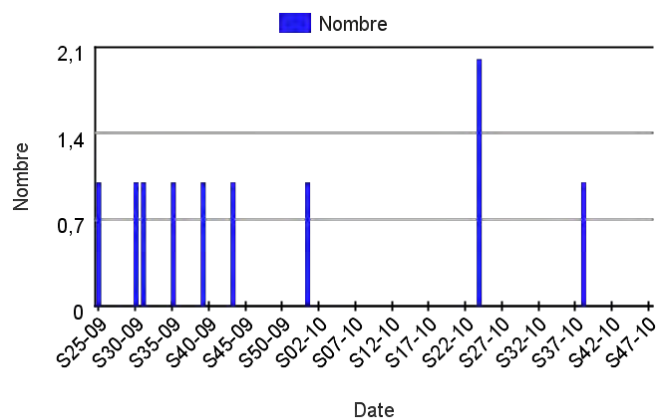
Aucune bronchiolite diagnostiquée dans les services d'urgences depuis la semaine 2010-37 (mi-septembre).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 28/11/2010.

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Laon et CH Saint-Quentin**. Le CH Creil n'est plus inclus le temps de rétablir l'interface générant les RPU.

** Afin de suivre la tendance à « hôpitaux constants » sur la période d'analyse, les données du CH de Château-Thierry n'apparaissent pas dans cette figure, du fait de l'intégration récente de cet établissement au réseau Oscour® (début 2010).



| Rhino-pharyngites |

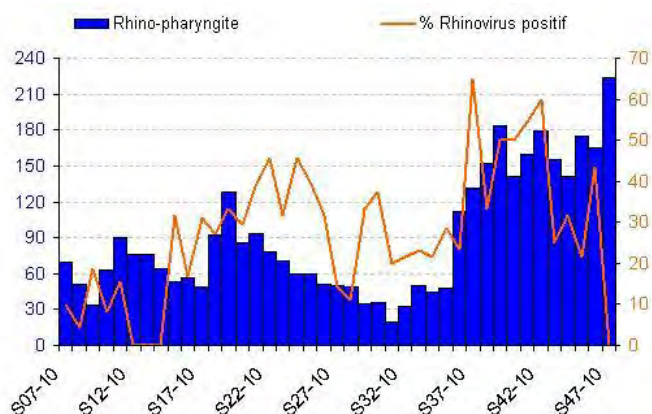
| En médecine de ville |

Le nombre de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région poursuit sa progression cette semaine (avec 224 diagnostics en semaine 2010-47 contre 165 la semaine précédente), témoignant d'une augmentation de la circulation virale dans la région.

Le nombre de rhinovirus détecté par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens durant la semaine 2010-46 est resté globalement stable.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région Picardie* et pourcentage hebdomadaire de rhinovirus détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés. Période du 15/02/2010 au 28/11/2010.



*Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil

| Syndromes grippaux |

En France métropolitaine, en semaine 2010-47, l'incidence des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimée à 41 cas pour 10^5 habitants, en-dessous du seuil épidémique (155 cas pour 10^5 habitants) (Source : réseau Sentinelles).

L'incidence des infections respiratoires aiguës (IRA) en médecine générale et en pédiatrie reste modérée. Même très peu actifs, les virus grippaux sont présents. Depuis le début du mois de novembre, 3 types et sous-types de virus grippaux (A(H3N2), A(H1N1) et B) ont été signalés, principalement en Ile-de-France et dans la région ouest.

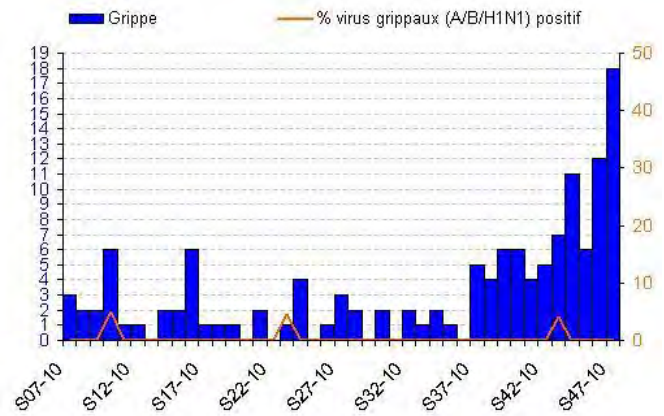
Pour en savoir plus, bulletin GROG : http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog et <http://www.sentiweb.org/>

| En médecine de ville |

Le nombre de diagnostics de syndromes grippaux portés par les SOS Médecins de la région est en augmentation (18 diagnostics en semaine 2010-47 contre 6 en semaine 2010-45), probablement dus à des virus respiratoires non grippaux. Aucun virus grippal n'a été détecté par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens depuis la semaine 2010-43, témoignant d'une circulation encore très faible du virus de la grippe en Picardie.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués par les associations SOS Médecins de la région Picardie* et pourcentage hebdomadaire de virus grippaux (A, B et A(H1N1)2009) détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés. Période du 15/02/2010 au 28/11/2010.



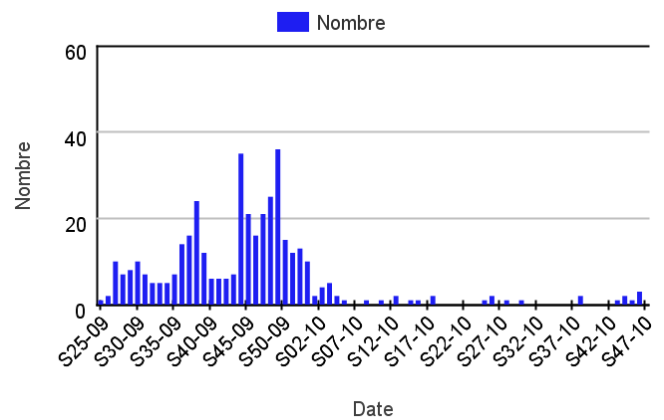
*Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil

| A l'hôpital |

Le nombre de diagnostics de syndromes grippaux posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® reste aussi très faible (moins de 3 diagnostics hebdomadaires). Aucun diagnostic n'a été porté ces deux dernières semaines.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 28/11/2010.



*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Laon et CH Saint-Quentin**. Le CH Creil n'est plus inclus le temps de rétablir l'interface générant les RPU.

** Afin de suivre la tendance à « hôpitaux constants » sur la période d'analyse, les données du CH de Château-Thierry n'apparaissent pas dans cette figure, du fait de l'intégration récente de cet établissement au réseau Oscour® (début 2010)

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

En France métropolitaine, en semaine 2010-47, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 179 cas pour 10⁵ habitants, en dessous du seuil épidémique (257 cas pour 10⁵ habitants). (Source : réseau Sentinelles)

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

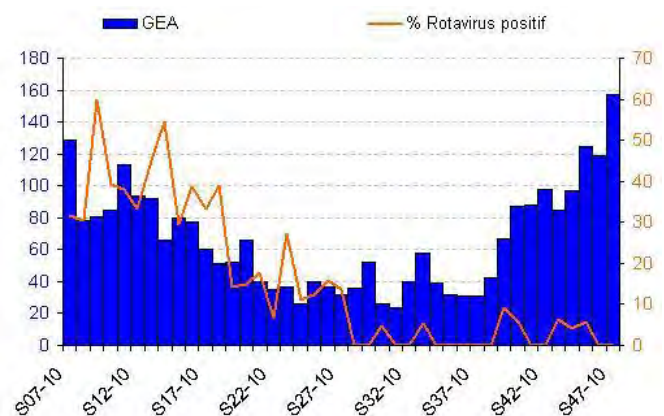
| En médecine de ville |

Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie poursuit sa progression cette semaine (157 diagnostics contre 85 en semaine 2010-43).

Le nombre de rotavirus détecté par le laboratoire reste faible, voire nulle pour la semaine 2010-46.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Picardie* et pourcentage hebdomadaire de rotavirus détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés. Période du 15/02/2010 au 28/11/2010.

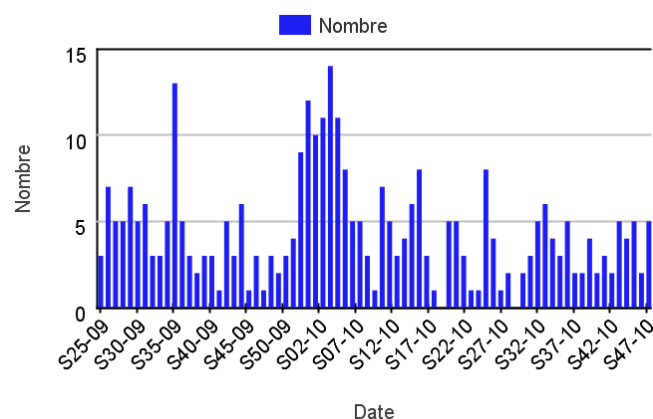


*Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil

En semaine 2010-47, 1 diagnostic de GEA a été posé dans les SAU de Picardie participant au réseau Oscour®.

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 au 28/11/2010.



*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Laon et CH Saint-Quentin**. **. Le CH Creil n'est plus inclus le temps de rétablir l'interface générant les RPU.

** Afin de suivre la tendance à « hôpitaux constants » sur la période d'analyse, les données du CH de Château-Thierry n'apparaissent pas dans cette figure, du fait de l'intégration récente de cet établissement au réseau Oscour® (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 la méthode des « limites historiques ». Ainsi la valeur de la semaine S a été comparée à un seuil défini par la limite à 2 écarts-types du nombre moyen de passages observés de S-1 à S+1 durant les années 2007 à 2009. 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).

| Département de l'Aisne |

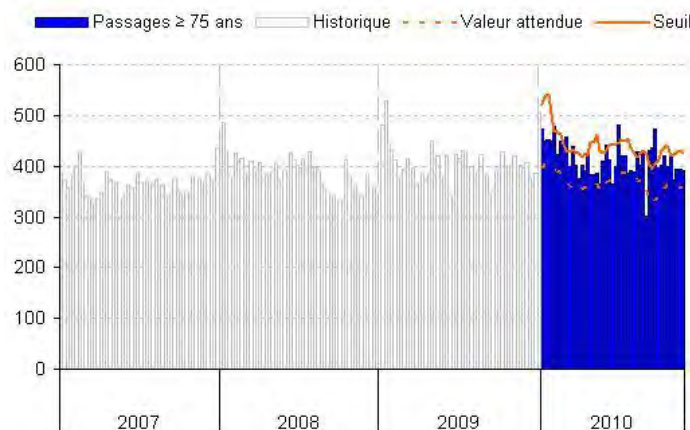
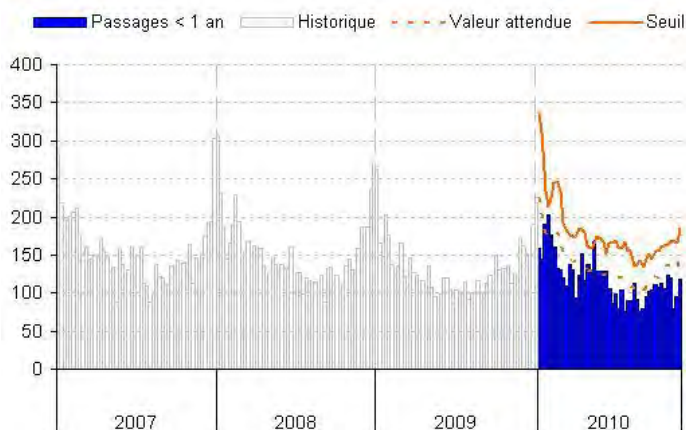
Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en augmentation (118 passages contre 96 en semaine 2010-46) mais restent inférieurs à la valeur attendue.

Les passages de patients de plus de 75 ans demeurent stables depuis plusieurs semaines (392 passages contre 393 en semaine 2010-46) et conformes aux valeurs attendues.

| Figure 9 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Aisne*.

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Aisne*.



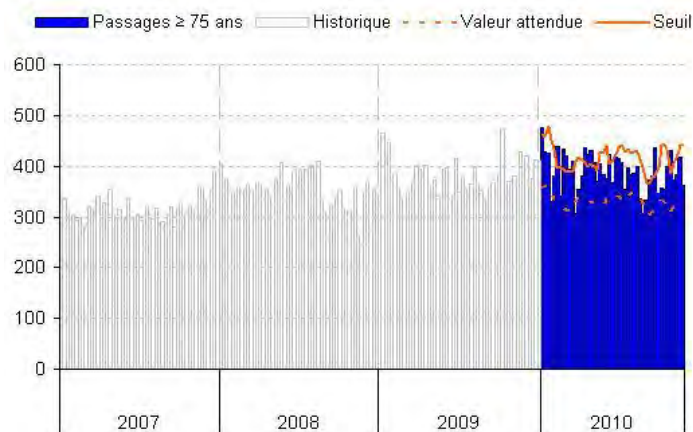
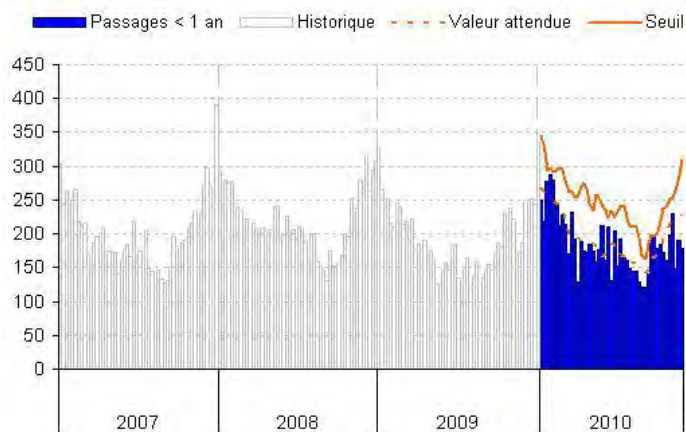
*CH Château-Thierry, CH Chauny, CH Hirson, CH Laon, Polyclinique Saint-Claude, CH Saint-Quentin et CH Soissons.

Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont en diminution (avec, respectivement, 179 et 361 passages contre 191 et 418 en semaine 2010-46).

| Figure 10 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Oise*.

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Oise*.



*CH Beauvais, CH Compiègne, CH Creil, CH Noyon, Polyclinique Saint-Côme et CH Senlis.

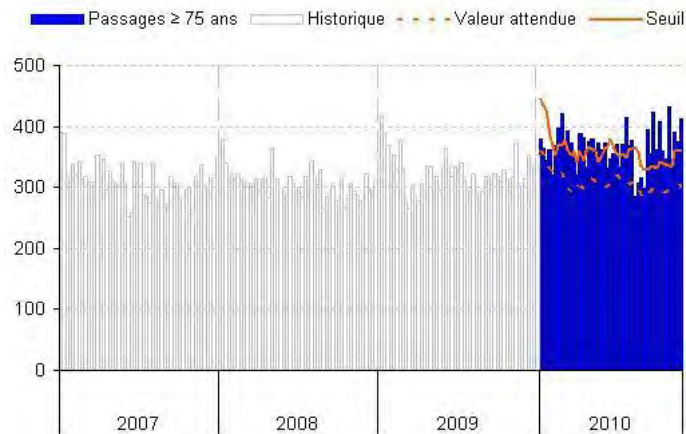
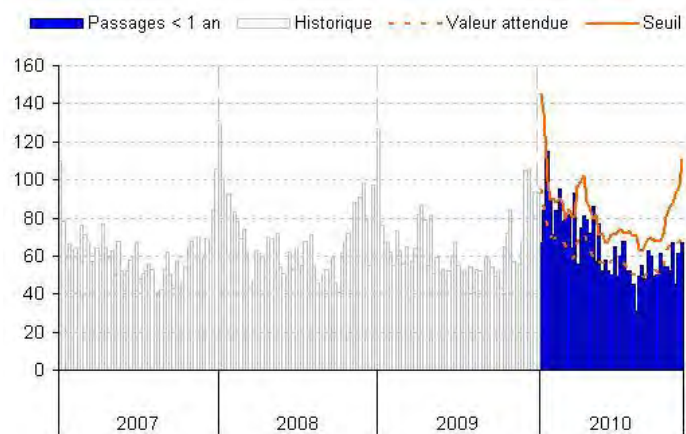
Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont stables (67 passages contre 61 la semaine précédente) et en-dessous de la valeur attendue.

Les passages de patients de plus de 75 ans sont, quant à eux, en légère augmentation (413 passages contre 375 la semaine précédente) et supérieurs au seuil d'alerte.

| Figure 11 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de la Somme*.

Evolution des passages plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de la Somme*.



*CH Abbeville, CH Amiens, CH Doullens, CH Montdidier et CH Péronne.

Pour chaque série, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par la méthode des « limites historiques ». Ainsi la valeur de la semaine S a été comparée à un seuil défini par la limite à 2 écarts-types du nombre moyen de décès observés de S-1 à S+1 durant les années 2004 à 2009 (à l'exclusion des années 2003 et 2006 pour lesquelles une surmortalité a été observée durant la saison estivale). 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 S-2.

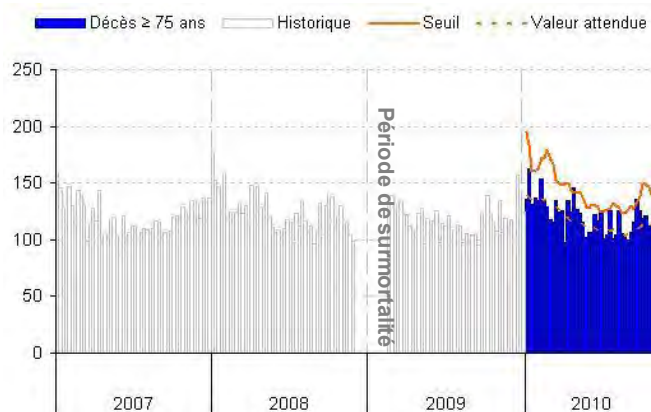
Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, les données de mortalité sont présentées pour l'ensemble de la région Picardie.

| En Picardie |

En semaine 2010-45, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans sont en légère augmentation dans la région (avec, respectivement 129 et 75 décès contre 119 et 66 en semaine 2010-44). Cette semaine, le seuil d'alerte a été dépassé pour les décès de personnes de plus de 85 ans.

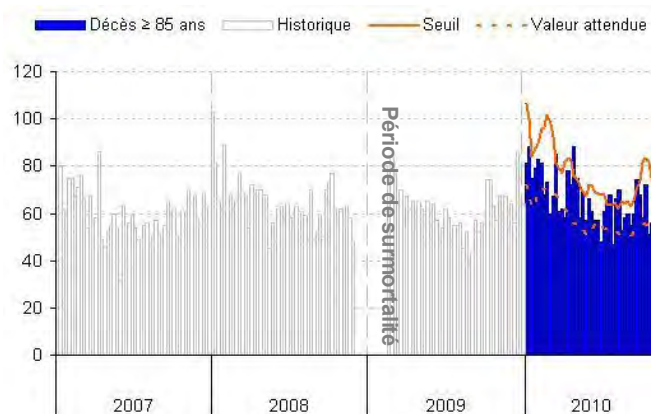
| Figure 12 |

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



| Figure 13 |

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



| Indicateurs suivis |

| Pathologies liées au froid |

A l'hôpital :

- Diagnostics de pathologies liées au froid (gelures, hypothermies et autres effets d'une baisse des températures) posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.

| Bronchiolites |

En médecine de ville :

- Diagnostics de bronchiolites posés par les SOS Médecins d'Amiens et Creil

A l'hôpital :

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

Au laboratoire :

- Les isollements de VRS réalisés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés

| Rhino-pharyngites |

En médecine de ville :

- Diagnostics de rhino-pharyngites posés par les SOS Médecins d'Amiens et Creil

Au laboratoire :

- Les isollements de rhinovirus réalisés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés

| Syndromes grippaux |

En médecine de ville :

- Consultations pour syndromes grippaux chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Insem
- Diagnostics de syndromes grippaux posés par les SOS Médecins d'Amiens et Creil

A l'hôpital :

- Diagnostics de syndromes grippaux portés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®

Au laboratoire :

- Les isolements de virus grippaux (A, B et A(H1N1)2009) réalisés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

En médecine de ville :

- Consultations pour GEA chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Insem
- Diagnostics de GEA posés par SOS Médecins d'Amiens et Creil

A l'hôpital :

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

Au laboratoire :

- Les isolements de rotavirus réalisés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés

| Surveillance non spécifique de l'activité hospitalière d'urgences et des décès |

Serveur Picarmed (SRVA) :

- Passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de personnes âgées de plus de 75 ans dans les 19 centres hospitaliers renseignant quotidiennement le SRVA

Serveur INSEE :

- Nombre de décès « toutes causes » de personnes âgées de plus de 75 ans et plus de 85 ans déclarés à l'INSEE par les services d'état-civil de 26 communes

| Remerciement à nos partenaires |

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS du Picardie, 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.



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 Ndiaye
Hélène Prouost
Marc Ruello
Guillaume Spacciferri
Caroline Vanbockstaël

Secrétariat

Véronique Allard
Grégory Bargibant

Diffusion

Cire Nord
556, avenue Willy Brandt
59777 EURALILLE
Tél. : 03.62.72.87.44
Fax : 03.20.86.02.38
Astreinte: 06.72.00.08.97
Mail :
ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr
DR59-CIRE-ALERTE@sante.gouv.fr