

Point épidémiologique en Picardie

Semaine 01 du 04/01/2010 au 10/01/2010

(Point de situation au 12/01/2010)

CIRE NORD



Le point épidémiologique

| En résumé |

| Grippe A(H1N1)2009 |

La diminution globale des indicateurs de surveillance se poursuit cette semaine revenant à des niveaux similaires à ceux observés début octobre indiquant que la vague épidémique est en voie d'extinction dans la région.

| Bronchiolite |

Cette semaine, le nombre d'appels évoquant une bronchiolite reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens est en diminution. De même, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont en diminution dans les 3 départements repassant en-deçà des seuils d'alerte.

| Gastro-entérite aigüe |

En semaine 2010-01, le nombre d'appels reçus par les associations SOS Médecins d'Amiens évoquant une gastro-entérite aigüe et le nombre de GEA diagnostiquées les services d'urgences participant au réseau Oscour® sont en augmentation. D'après le réseau Sentinelles, l'incidence estimée dans la région est de 361 cas pour 100 000, au-delà du seuil épidémique national (288 cas pour 100 000).

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

Les passages aux urgences des nourrissons de moins de 1 an est en diminution dans l'ensemble des départements de la région repassant, cette semaine, en-deçà des seuils d'alerte.

Les passages aux urgences des patients de plus de 75 ans ont tendance à augmenter et sont supérieurs aux seuils dans l'ensemble de la région.

| Grippe A(H1N1)2009 |

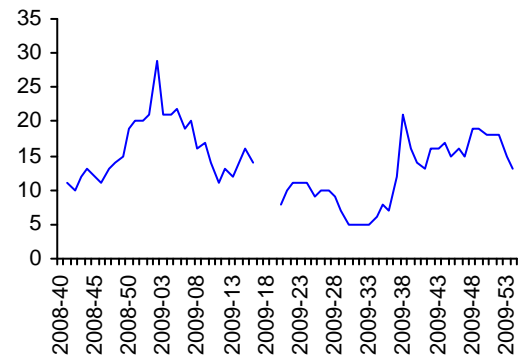
| En médecine de ville |

La proportion des infections respiratoires aiguës (IRA) prises en charge par les médecins vigies du réseau Grog Picardie continue sa baisse cette semaine (13% contre 15% la semaine précédente).

| Figure 1 |

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

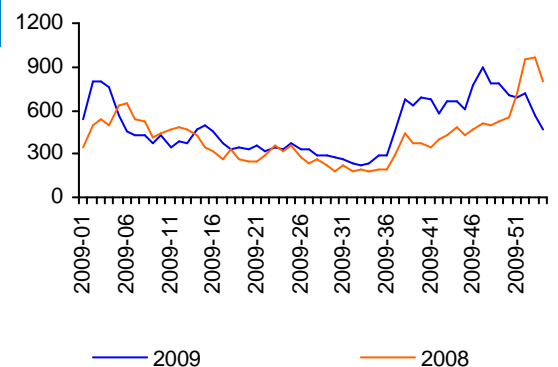
Pour en savoir plus
(cf. bulletin national du GROG) :
<http://www.grog.org/>



Le nombre d'appels évoquant un syndrome grippal reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens poursuit sa diminution cette semaine (470 appels contre 567 en semaine 2009-53). Ce nombre est le plus bas observé depuis 17 semaines revenant ainsi à un niveau similaire à celui de la semaine 2009-37 (du 7 au 13 septembre).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire d'appels évoquant un syndrome grippal reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens.



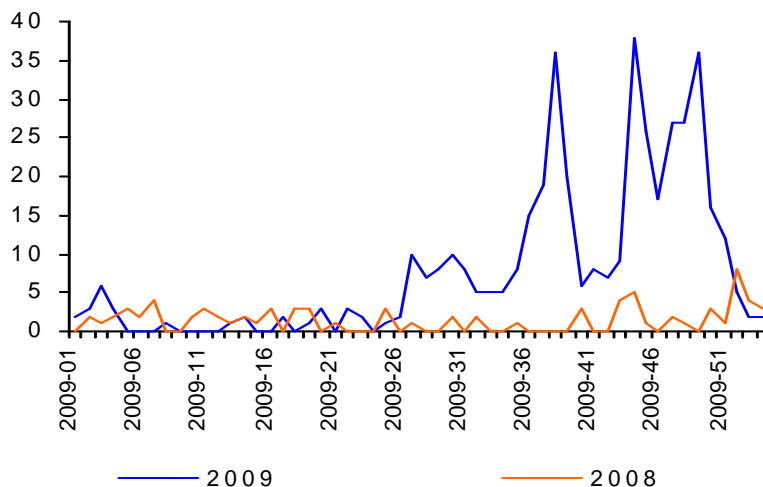
| A l'hôpital |

En raison d'un problème de transmission entre les établissements et le Serveur Régional de Veille et d'Alerte entre le 22 décembre 2009 et le 5 janvier 2010, les données des 3 dernières semaines ne sont pas complètes (elles ne comprennent que les données des CH Amiens et Laon), la figure 3 ne peut donc être interprétée.

| Figure 3 |

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

Données des services d'urgences participant au réseau Oscour® (CH Abbeville, CH Amiens, CH Beauvais, CH Laon, CH St Quentin, CH Creil)



| Surveillance des cas graves et/ou hospitalisés |

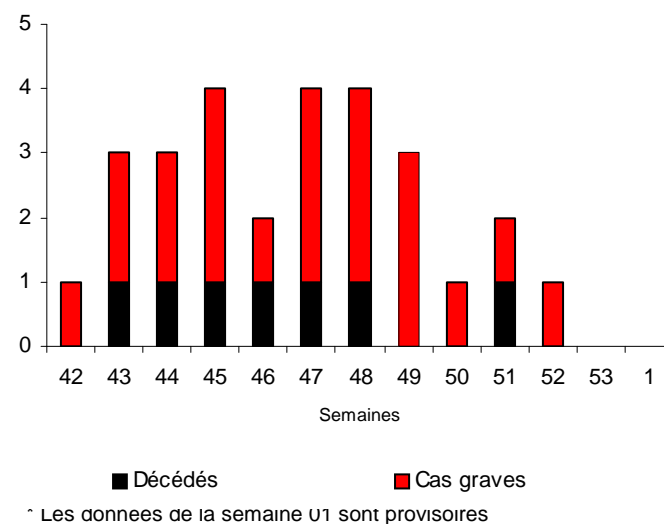
Le nombre de cas graves et de décès en Picardie est en forte diminution depuis 5 semaines avec aucun nouveau cas signalé ces 2 dernières semaines.

Au total, 28 cas graves (dont 7 décès) ont été signalés en Picardie depuis le début de l'épidémie.

| Figure 5 |

	Nombre	%
Nombre de cas graves hospitalisés	28	100%
Sortis de réanimation	18	64%
Décédés	7	25%
Encore hospitalisés en réanimation	3	11%
Sexe		
Hommes	11	39%
Femmes	17	61%
Tranche d'âge		
<1 an	0	0%
1-14 ans	3	11%
15-64 ans	24	86%
>65 ans	1	4%
Facteurs de risque		
Aucun facteur de risque	6	21%
Principaux facteurs de risque		
Pathologie respiratoire chronique	4	14%
Asthme	3	11%
Grossesse	5	18%
Déficit immunitaire acquis ou iatrogène	2	7%
Obésité morbide	6	21%
Diabète	5	18%
Insuffisance cardiaque	1	4%
Insuffisance rénale	2	7%
Alcoolisme avec hépatopathie chronique	1	4%
Autres	5	18%
Ventilation assistée	19	68%
SDRA	13	46%
ECMO	5	18%

Nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés en réanimation.



| Surveillance virologique |

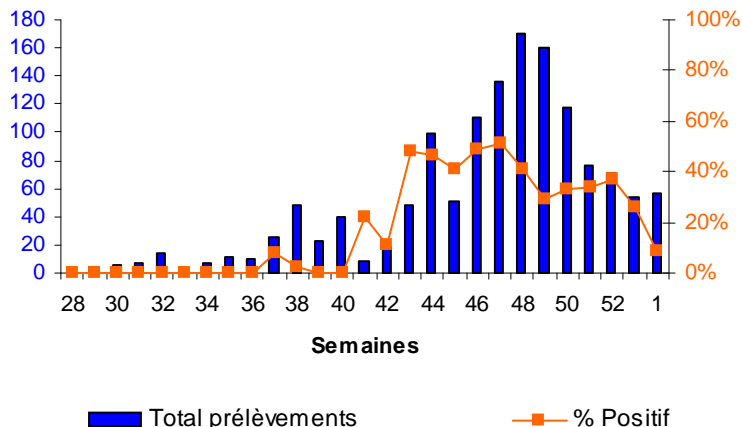
Au cours de la semaine 01, 57 prélèvements effectués en Picardie ont été transmis pour analyse aux laboratoires de virologie des CHU d'Amiens et de Reims, 5 se sont avérés positifs.

- 4 pour l'Aisne, dont 1 positifs (25%).
- 33 pour l'Oise, dont 4 positifs (12%).
- 20 pour la Somme, dont 0 positifs (0%).

La proportion de PCR A(H1N1)2009 positives est en forte diminution (9% contre 26% la semaine précédente).

| Figure 5 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements adressés aux laboratoires de virologie et du % de PCR A(H1N1)2009 positives.



| Pour en savoir plus, en France métropolitaine |

Institut de Veille Sanitaire : http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe_dossier

| En Belgique |

Depuis la semaine 51, les critères épidémiques ne sont plus remplis. Le taux de consultations pour syndromes grippaux estimé à 52/100000 habitants (semaine 53) se situe significativement sous le seuil épidémique (141/100000 habitants). La première phase de l'épidémie de grippe A(H1N1)2009 a duré dix semaines, entre le début du mois d'octobre (semaine 40) et la mi-décembre (semaine 50). Le pic épidémique se situe à la fin du mois d'octobre (semaine 44).

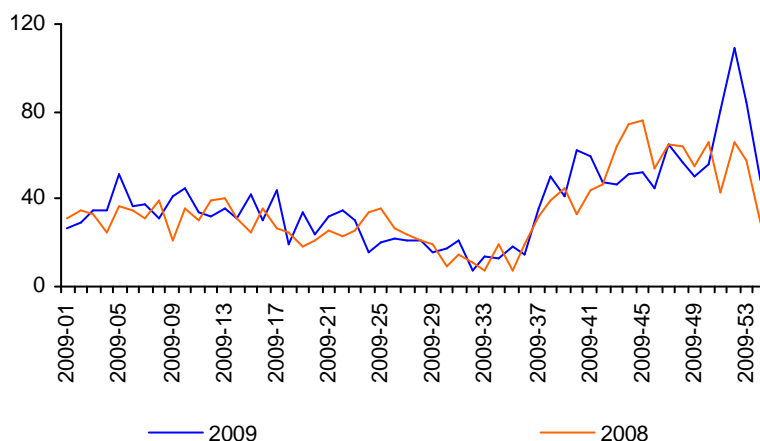
| Bronchiolite |

| En médecine de ville |

Le nombre d'appels évoquant une bronchiolite reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens est en diminution cette semaine (49 appels contre 84 en semaine 2009-53).

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire d'appels évoquant une bronchiolite reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens.



| A l'hôpital |

En l'absence de données spécifique à l'accueil pédiatrique d'urgence, le suivi des recours aux urgences pour bronchiolites n'est pas possible actuellement avec le réseau Oscour®.

| En France métropolitaine |

Les données recueillies à partir des services d'urgence hospitaliers montrent que l'épidémie de bronchiolite régresse en France métropolitaine. Le pic épidémique semble avoir été franchi au cours du mois de décembre en Ile-de-France et en France-Sud, et au début de l'année 2010 en France-Nord. Habituellement, le pic est atteint en région Sud plus tardivement que dans le reste du territoire. De nombreux cas continuent cependant d'être rapportés et l'épidémie va progressivement décroître jusque la fin de l'hiver.

Pour en savoir plus : <http://www.invs.sante.fr>

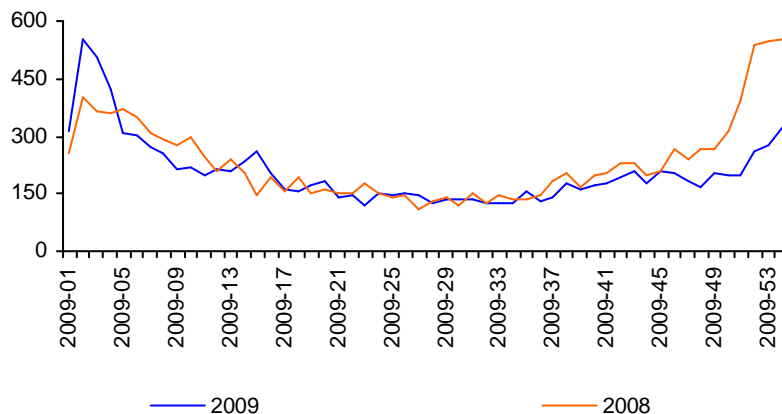
| Gastro-entérite aigüe (GEA) |

| En médecine de ville |

Le nombre d'appels évoquant une GEA reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens est en augmentation cette semaine (325 appels cette semaine contre 275 en semaine 2009-53). Toutefois, ce nombre est toujours inférieur à celui observé l'année dernière à la même période.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire d'appels évoquant une gastro-entérite aigüe reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens.



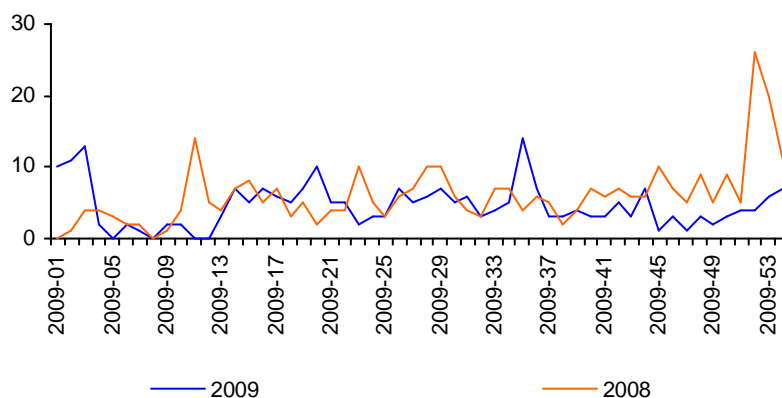
| A l'hôpital |

Cette semaine, le nombre de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® reste faible (7 cas en semaine 2010-01) mais semble en légère augmentation, les valeurs restant cependant inférieures à celles relevées l'année dernière à la même période.

| Figure 8 |

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

Données des services d'urgence participant au réseau Oscour® (CH Abbeville, CH Amiens, CH Beauvais, CH Laon, CH St Quentin, CH Creil)



| En France métropolitaine |

Pour la semaine n°1 du 4 au 10 janvier 2010, d'après le réseau Sentinelles, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation de médecin généraliste était de 550 cas pour 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique (288 cas pour 100 000 habitants) pour la deuxième semaine consécutive cette saison. Le réseau Sentinelles estime que 558 000 personnes ont consulté pour gastro-entérite en deux semaines. Le taux d'incidence de 21 régions était au-dessus du seuil national au 10 janvier 2010 : seule la région Limousin était sous le seuil.

En Picardie, d'après le réseau Sentinelles, l'incidence estimée des GEA était de 361 cas pour 100 000, en semaine 2010-01.

L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérites a diminué par rapport à la semaine précédente et reste largement en dessous de l'activité enregistrée à la même période les deux saisons hivernales précédentes

Pour en savoir plus : http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/gastro_enterites

| Pathologies liées au froid |

| Hypothermies et gelures |

En l'absence de données spécifiques, le suivi des hypothermies et gelures aux urgences n'est pas possible actuellement avec le 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 de veille et d'alertes.

| Département de l'Aisne |

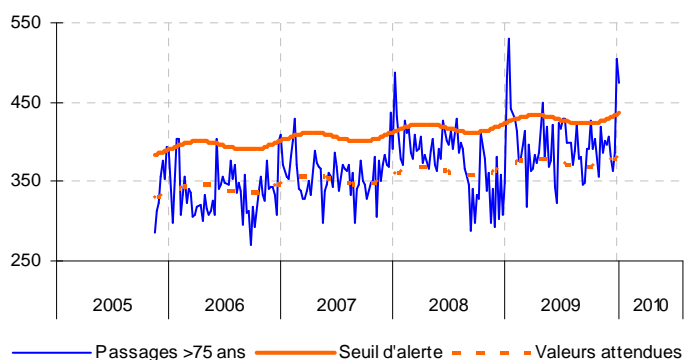
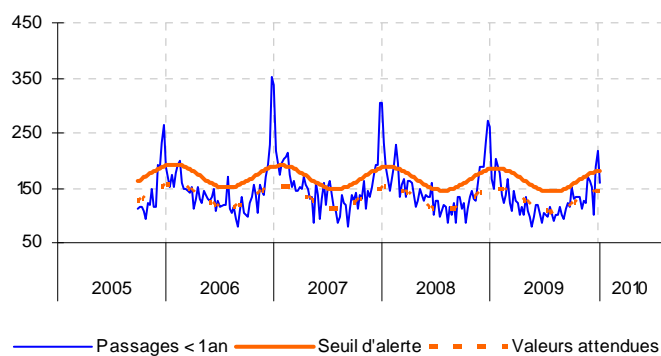
Cette semaine, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an diminue légèrement repassant en-deçà du seuil d'alerte ; toutefois la tendance des dernières semaines est à la hausse.

Le nombre de passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences de l'Aisne est en légère diminution par rapport à la semaine précédente (474 passages en semaine 2010-01 contre 505 en semaine 2009-53) mais reste supérieur au seuil pour la deuxième semaine consécutive.

| Figure 9 |

Evolution des nombres de passages de moins de 1 an et de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Aisne*.

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



| Département de l'Oise |

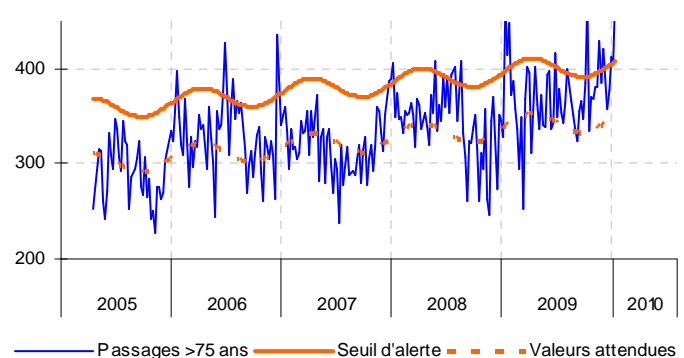
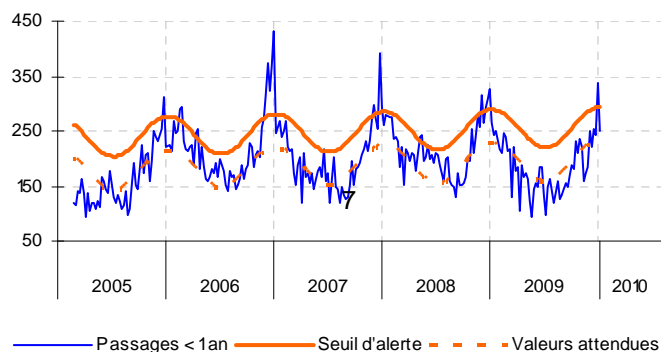
Cette semaine, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an diminue légèrement repassant en-deçà du seuil d'alerte ; toutefois la tendance des dernières semaines est à la hausse.

Le nombre de passages de patients de plus de 75 ans augmente cette semaine demeurant au dessus du seuil pour la troisième semaine consécutive.

| Figure 10 |

Evolution des nombres de passages de moins de 1 an et de plus de 75 ans dans les services d'urgence du département de l'Oise*.

*CH Beauvais, CH Clermont, CH Compiègne, CH Creil, CH Noyon, CH Porte de l'Oise, polyclinique de Saint-Côme, CH Senlis.



| Département de la Somme |

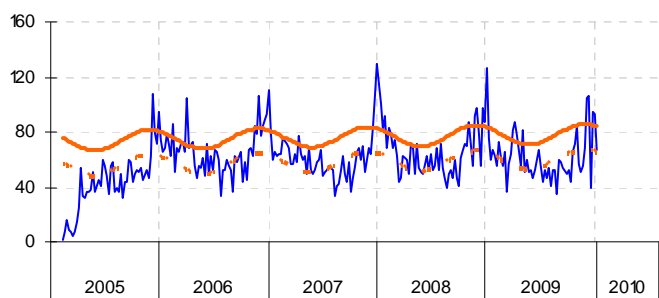
Cette semaine, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an diminue légèrement repassant en-deçà du seuil d'alerte ; toutefois la tendance des dernières semaines est à la hausse.

Le nombre de passages de patients de plus de 75 ans augmente cette semaine dépassant ainsi le seuil d'alerte pour la deuxième fois cette saison.

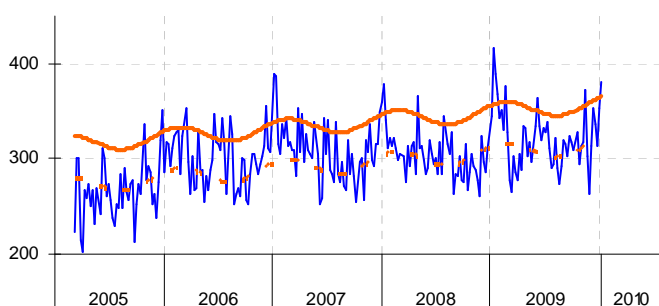
| Figure 11 |

Evolution des nombres de passages de moins de 1 an et de plus de 75 ans dans les services d'urgences département de la Somme*.

*CH Abbeville, CH Amiens, CH Doullens, CH Montdidier, CH Peronne.



— Passages < 1an — Seuil d'alerte - - - Valeurs attendues



— Passages > 75 ans — Seuil d'alerte - - - Valeurs attendues

| Remerciement à nos partenaires |

Aux équipes de veille sanitaire des DDASS et DRASS du Nord-Pas-de-Calais, aux médecins vigies du réseau GROG, aux médecins des associations SOS Médecins, aux services hospitaliers (Samu, urgences, services d'hospitalisations en particulier les services d'infectiologie et de réanimation), au laboratoire de virologie du CHRU de Lille, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Equipe de la Cire Nord

Coordonnateur
Dr Pascal Chaud

Epidémiologistes
Sylvie Haeghebaert
Christophe Heyman
Bakhao Ndiaye
Hélène Prouvost
Brigitte Tilmont
Caroline Vanbockstaël
Magali Lainé
Guillaume Spaccaferri
Marc Ruello

Secrétariat
Véronique Allard
Grégory Bargibant

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

Diffusion
Cire Nord
62, Bd de Belfort
BP 605
59024 LILLE Cedex
Tél. : 03 20 62 66 57
Fax : 03 20 86 02 38
Astreinte: 06 72 00 08 97
Mail :
DR59-CIRE-NORD@sante.gouv.fr
DR59-CIRE-ALERTES@sante.gouv.fr