

Point épidémiologique de surveillance en Picardie

Semaine 45 du 08/11/2010 au 14/11/2010 (Point de situation au 18/11/2010)

| En résumé |

| Asthmes et allergies |

Le nombre de crises d'asthme diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie est en augmentation cette semaine tandis que le nombre d'allergies diagnostiquées reste stable.

Dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®, les diagnostics de crises d'asthme et d'allergie sont restés stables cette semaine.

| Bronchiolites |

Les bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins sont en diminution cette semaine.

Aucun cas n'a été diagnostiqué dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® depuis mi-septembre (semaine 2010-37).

| Rhino-pharyngites |

Le nombre de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est resté stable cette semaine.

| Syndromes grippaux |

Le nombre de syndromes grippaux diagnostiqués par les SOS Médecins est en diminution cette semaine, ceux diagnostiqués dans les services d'urgences de Picardie participant au réseau Oscour®, reste modéré.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

Les gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins sont en augmentation cette semaine. Seuls 2 cas de GEA ont été diagnostiqués 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 en diminution dans les 3 départements et inférieurs aux seuils d'alerte et aux valeurs attendues.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont globalement stables, voire en légère augmentation pour les départements de l'Aisne et l'Oise. Dans la Somme, l'augmentation est plus conséquente et le seuil d'alerte est dépassé pour la dixième semaine consécutive.

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

En semaine 2010-43, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans sont restés globalement stables dans la région et conformes aux valeurs attendues.

En France métropolitaine, en semaine 2010-45, l'incidence des crises d'asthme vues en consultation de médecine générale a été estimée à 8 cas pour 10⁵ habitants avec un foyer d'activité régionale forte en Franche-Comté (44 cas pour 10⁵ habitants) (Source : réseau Sentinelles).

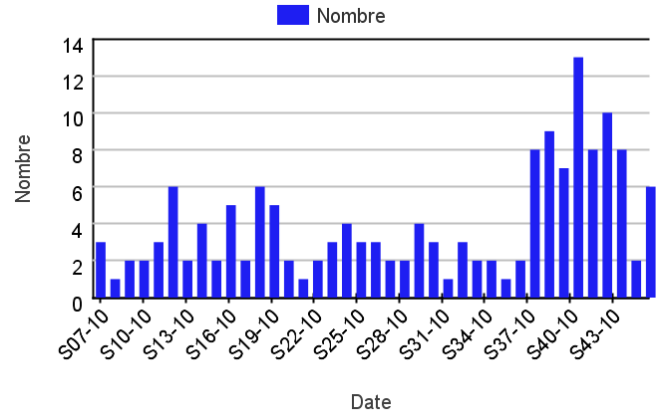
| En médecine de ville |

Les crises d'asthme diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie sont en augmentation par rapport à la semaine précédente (9 diagnostics contre 3 en semaine 2010-44).

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie est stable (11 diagnostics en semaine 2010-45).

| Figure 1 |

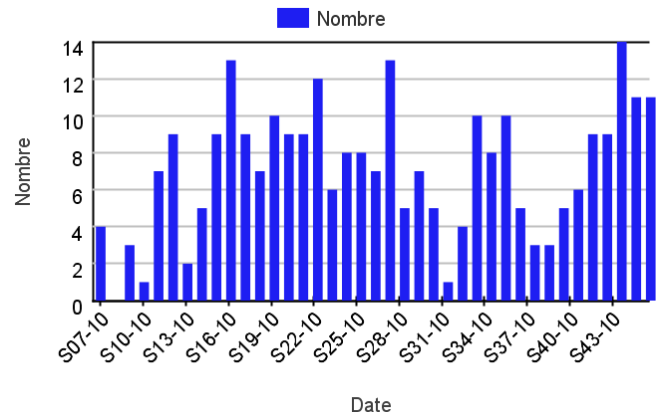
Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Picardie*. Période du 15/02/2010 au 14/11/2010.



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

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Picardie*. Période du 15/02/2010 au 14/11/2010.



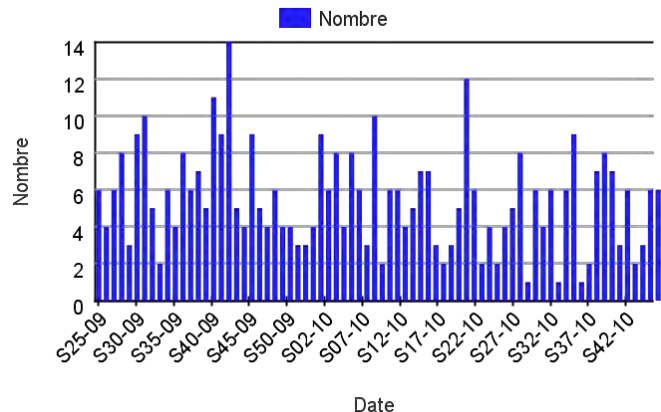
*Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil

| A l'hôpital |

En semaine 2010-45, le nombre de crises d'asthme et d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est stable (avec respectivement, 6 et 10 diagnostics en semaine 2010-44 et 2010-45).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 14/11/2010.



*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Creil, CH Laon et CH Saint-Quentin**

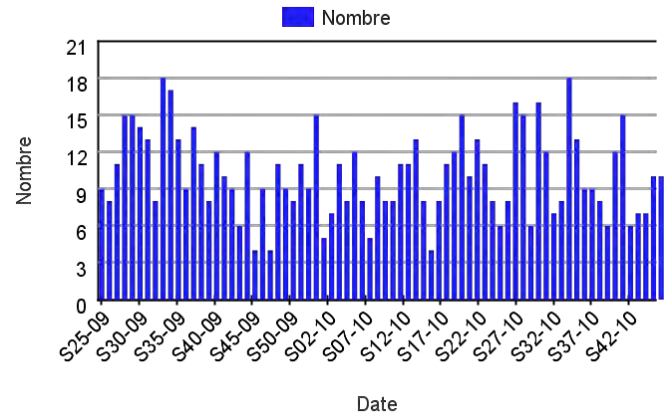
** Afin de suivre la tendance à « hôpitaux constants » sur la période d'analyse, les données du CH de Château-Thierry n'apparaissent pas dans cette figure, du fait de l'intégration récente de cet établissement au réseau Oscour® (début 2010).

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 14/11/2010.

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Creil, CH Laon et CH Saint-Quentin**

** 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 3 novembre, la situation épidémiologique actuelle montre la progression du nombre de recours aux services hospitaliers d'urgences des enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite lors des dernières semaines. Cette augmentation est observée sur l'ensemble du territoire mais semble plus marquée dans la partie Nord de la France. Le Virus Respiratoire Syncytial commence à se répandre en France-Nord. (http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_vrs)

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

| En médecine de ville |

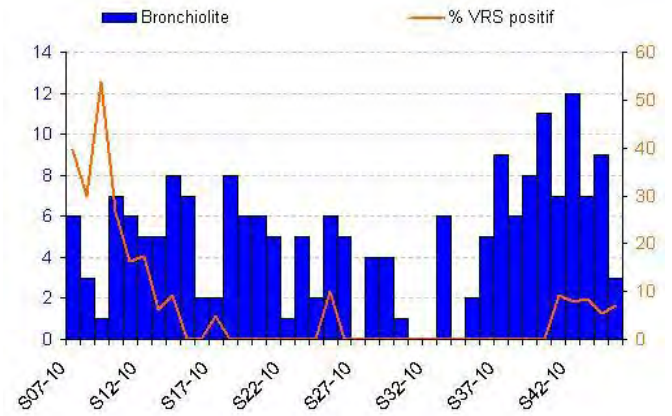
Cette semaine, le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie a diminué (3 diagnostics en semaine 2010-45 contre 9 en semaine 2010-44).

Le pourcentage de Virus Respiratoire Syncytial positif reste faible depuis un mois (moins de 10% des prélèvements sont positifs).

| Figure 5 |

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 14/11/2010.

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



| A l'hôpital |

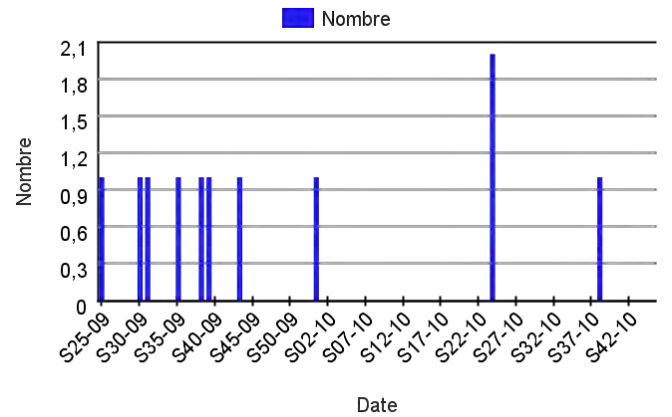
Le nombre de bronchiolites diagnostiquées dans les services d'urgences reste sporadique. Le dernier cas a été diagnostiqué mi-septembre (semaine 2010-37).

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 14/11/2010.

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Creil, CH Laon et CH Saint-Quentin**

** 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).

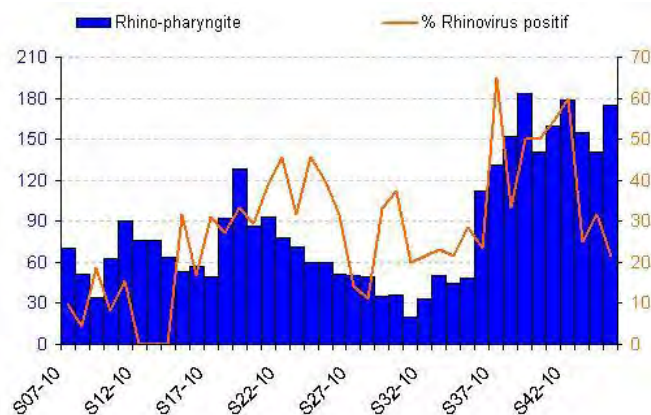


Le nombre de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est resté globalement stable depuis début octobre (semaine 2010-39) (avec 175 diagnostics en semaine 2010-45 contre 183 en semaine 2010-39).

Les rhinovirus sont moins actifs (http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog). En Picardie, le pourcentage de rhinovirus positifs diminue cette semaine (21 % de positifs en semaine 2010-45 contre 32 % en semaine 2010-44).

| Figure 7 |

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 14/11/2010.



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

En France métropolitaine, en semaine 2010-45 l'incidence des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimée à 14 cas pour 10⁵ habitants, en-dessous du seuil épidémique (143 cas pour 10⁵ habitants). (Source : réseau Sentinelles).

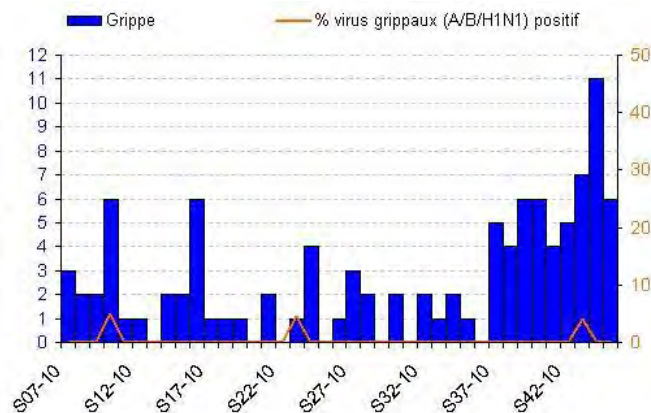
Les indicateurs d'activité sanitaire relevés par les vigies du Réseau des GROG restent à des valeurs basses pour cette période de l'année. L'incidence des infections respiratoires aiguës (IRA) en médecine générale et en pédiatrie reste faible. Même très peu actifs, les virus grippaux sont présents. Depuis 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

Le nombre de diagnostics de syndromes grippaux portés par les SOS Médecins de la région est en baisse après une augmentation durant 3 semaines consécutives (6 diagnostics contre 11 en semaine 2010-44).

Aucun virus grippal n'a été détecté par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens au cours des 3 dernières semaines.

| Figure 8 |

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 14/11/2010.



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

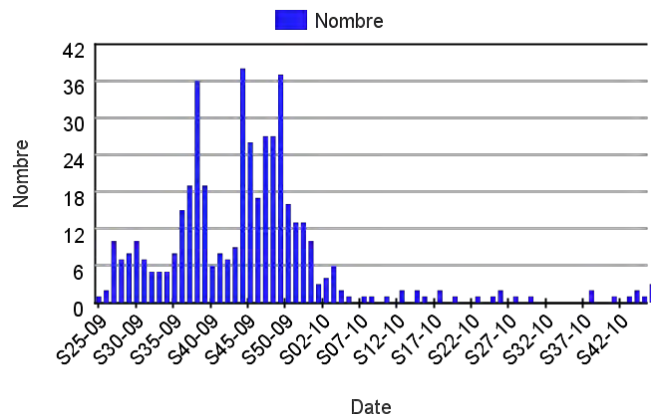
Le nombre de diagnostics de syndromes grippaux posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est très faible (moins de 3 diagnostics hebdomadaires). Trois diagnostics ont été portés cette semaine.

Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 14/11/2010.

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Creil, CH Laon et CH Saint-Quentin**

** 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 2010-45, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 112 cas pour 10⁵ habitants, en dessous du seuil épidémique (238 cas pour 10⁵ habitants). (Source : réseau Sentinelles) Pour en savoir plus : http://www.invs.sante.fr/surveillance/gastro_enterites/default.htm <http://www.sentineb.org/>

| En médecine de ville |

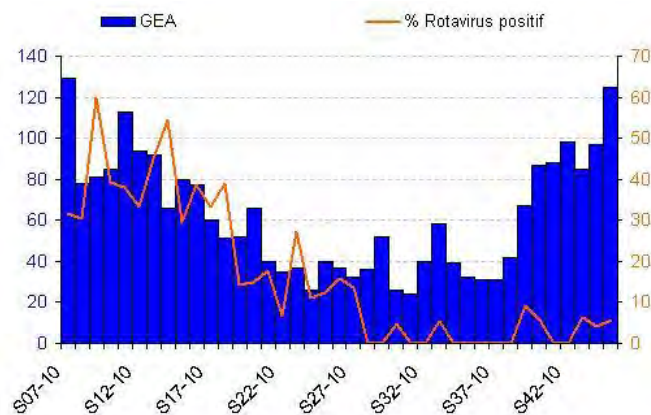
Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie est en augmentation depuis mi-septembre (125 diagnostics contre 85 en semaine 2010-43).

Le pourcentage de prélèvements positifs à rotavirus reste faible.

Figure 10 |

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 14/11/2010.

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



| A l'hôpital |

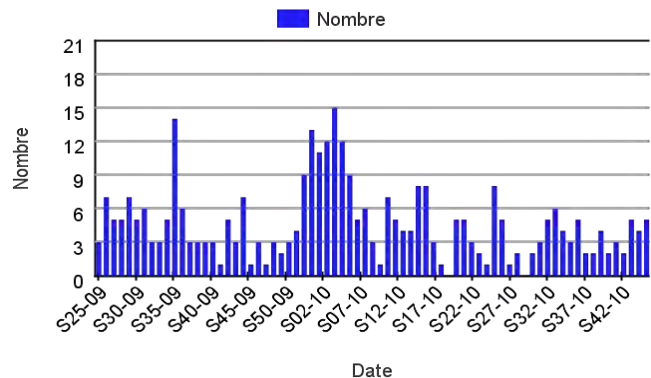
En semaine 2010-45, seuls 2 diagnostics de GEA ont été posés dans les SAU de Picardie participant au réseau Oscour®.

Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 au 14/11/2010.

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Creil, CH Laon et CH Saint-Quentin**

** 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)



| 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 |

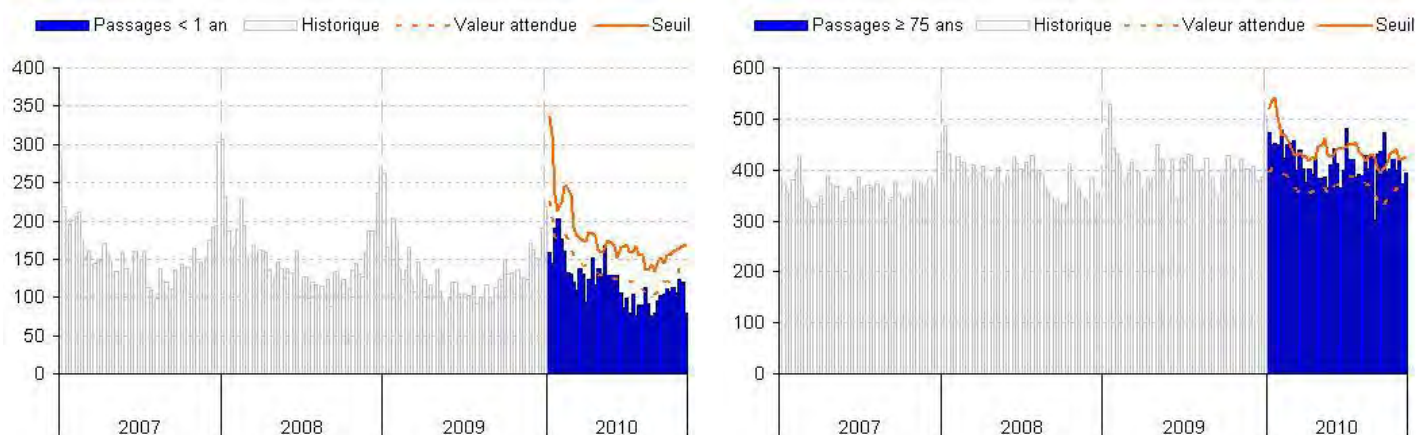
Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en diminution (79 passages contre 120 en semaine 2010-44) et inférieurs à la valeur attendue.

Les passages de patients de plus de 75 ans sont stables cette semaine (394 passages contre 374 en semaine 2010-44) et conformes à la valeur attendue.

| Figure 12 |

Evolution des passages de moins de 1 an et 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.



| Département de l'Oise |

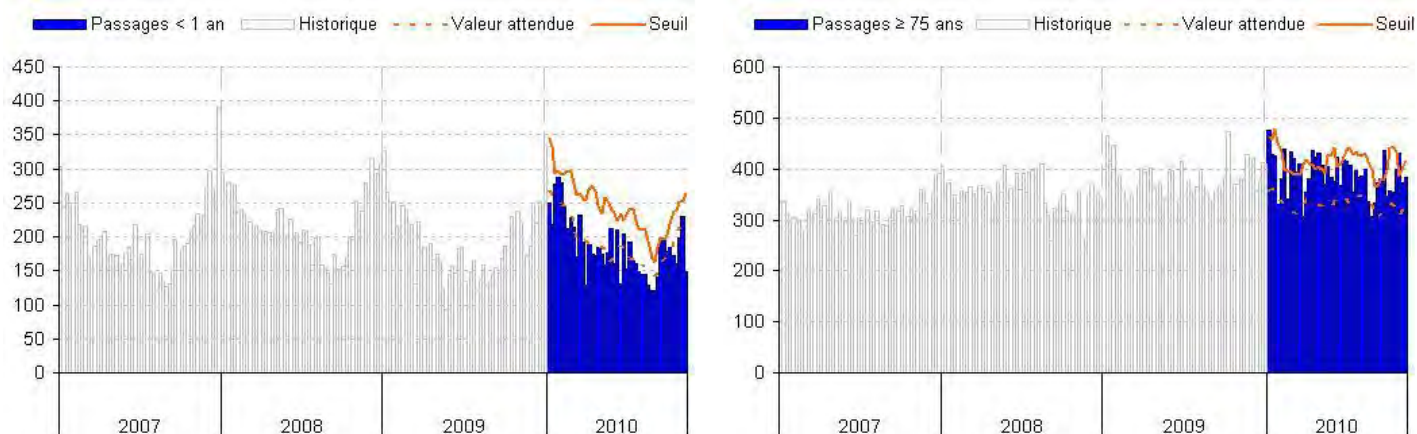
Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en diminution (148 passages contre 230 en semaine 2010-44) et inférieurs à la valeur attendue.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont stables (383 passages contre 372 en semaine 2010-44) et conformes à la valeur attendue.

| Figure 13 |

Evolution des passages de moins de 1 an et 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.



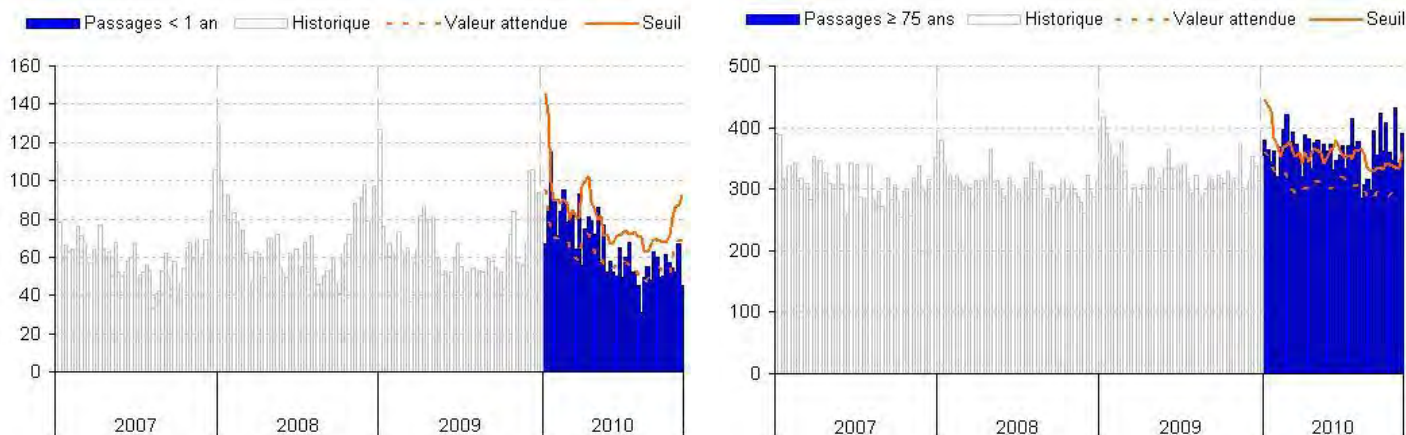
Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en diminution (45 passages contre 67 en semaine 2010-44) et inférieurs à la valeur attendue.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans restent au dessus du seuil d'alerte pour la dixième semaine consécutive (390 passages contre 343 en semaine 2010-44), sans qu'aucun regroupement syndromique spécifique, associé à ce surcroît d'activité, n'ait été identifié à partir des données recueillies auprès des établissements participant au réseau Oscur®.

| Figure 14 |

Evolution des passages de moins de 1 an et de 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.



| 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 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.

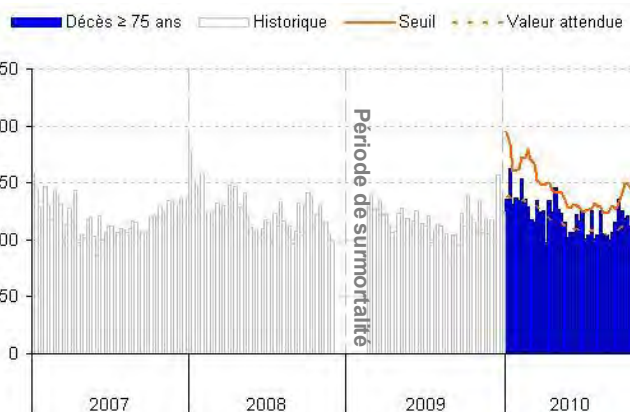
Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, les données de mortalité sont présentées pour l'ensemble de la région Picardie.

| En Picardie |

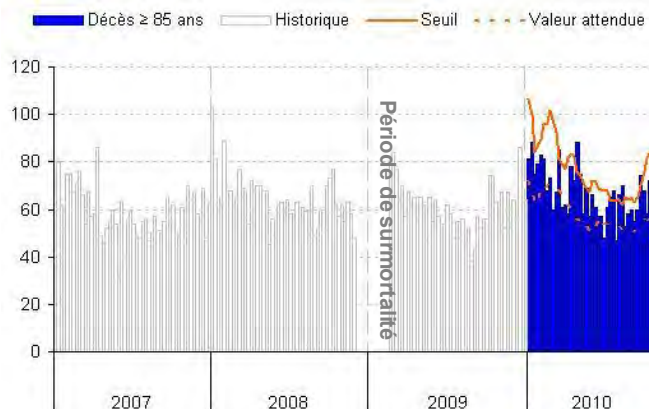
En semaine 2010-43, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans sont restés globalement stables dans la région (avec, respectivement 111 et 56 décès contre 112 et 51 en semaine 2010-42), inférieurs aux seuils d'alerte et conformes aux valeurs attendues.

| Figure 15 |

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



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



| Indicateurs suivis |

| Asthmes et allergies |

En médecine de ville :

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

A l'hôpital :

- Diagnostics de crises d'asthme posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.
- Diagnostics d'allergies 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 isolements 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 isolements 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
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
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-ALERTES@sante.gouv.fr