



Point épidémiologique en Picardie

Surveillance grippe, bronchiolite, gastro-entérite aiguë et indicateurs de surveillance non spécifique

Semaine 07 du 15/02/2010 au 21/02/2010 (Point de situation au 23/02/2010)

| Indicateurs suivis |

| Grippe |

En médecine de ville :

- Les consultations pour grippe clinique chez les médecins des réseaux Grog de Picardie et Sentinelles de l'Inserm
- Le nombre d'appels évoquant un syndrome grippal reçus par SOS Médecins Amiens

A l'hôpital :

- Les signalements par les services de réanimation des hospitalisations pour grippe sévère

Au laboratoire :

- Les isollements de virus A(H1N1)2009 réalisés par les laboratoires de virologie du CHRU d'Amiens et du CHU de Reims

| Bronchiolites |

En médecine de ville :

- Le nombre d'appels évoquant une bronchiolite reçus par SOS Médecins Amiens

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

En médecine de ville :

- Les consultations pour GEA chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Inserm
- Le nombre d'appels évoquant une GEA reçus par SOS Médecins Amiens

A l'hôpital :

- Les diagnostics de GEA posés par les services d'urgences participant au réseau Oscour®

| Surveillance non spécifique |

Serveur Picarmed :

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

| Surveillance de la mortalité |

Via l'INSEE :

- La mortalité « toutes causes » des personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans à partir des décès déclarés à l'INSEE par les services d'Etat-civil de 26 communes.

| En résumé |

| Grippe A(H1N1)2009 |

La vague épidémique liée au virus de la grippe A(H1N1)2009 est terminée dans la région depuis la semaine 2009-53.

Les différents indicateurs suivis présentent des valeurs faibles : aucun prélèvement n'est revenu positif pour le virus de la grippe A(H1N1)2009 depuis 3 semaines, le taux d'incidence estimé par le réseau unifié est de 25 cas pour 100000 habitants, en dessous du seuil épidémique. Aucun nouveau cas grave et décès n'a été signalé depuis la semaine 2009-53 ; plus aucun patient n'est hospitalisé en réanimation.

C'est pourquoi ces différents indicateurs ne seront plus repris dans le point épidémiologique. Un bilan de l'épidémie de grippe A(H1N1)2009 fera l'objet d'une diffusion prochainement.

| Bronchiolites |

Cette semaine, le nombre d'appels évoquant une bronchiolite reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens est resté stable. Les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont globalement en légère baisse et en-deçà des seuils dans les départements de l'Aisne et de l'Oise.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

Cette semaine, les nombres d'appels reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens évoquant une gastro-entérite aiguë et de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® réaugmente légèrement par rapport à la semaine 2010-06. L'incidence estimée par le réseau Sentinelles est, également, en faveur d'une décroissance de l'épidémie de GEA dans la région.

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

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont globalement en légère baisse, en-deçà des seuils d'alerte excepté dans le département de la Somme.

Les passages aux urgences des patients de plus de 75 ans sont globalement en augmentation (excepté dans l'Oise), en-deçà des seuils dans les départements de l'Aisne et l'Oise.

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

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans est resté stable dans la région, en-deçà du seuil d'alerte.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans est également resté stable, en-deçà du seuil d'alerte.

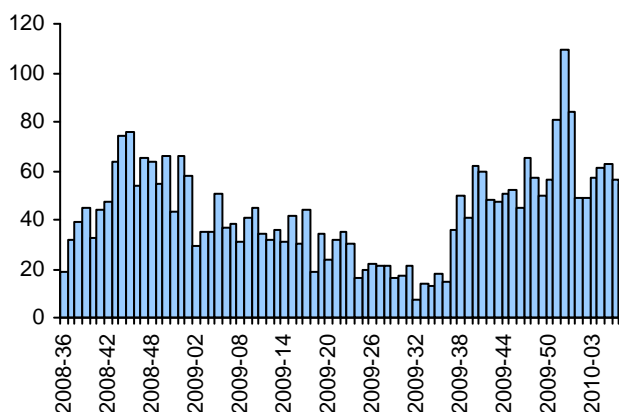
| Bronchiolites |

| En médecine de ville |

Le nombre d'appels évoquant une bronchiolite reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens semble se stabiliser depuis 5 semaines (55 appels en semaine 2010-07).

| Figure 1 |

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



| En France métropolitaine |

Après la recrudescence inhabituelle du nombre de cas de bronchiolite du nourrisson observée fin janvier, l'épidémie semble de nouveau marquer le pas dans toutes les régions françaises. De nombreux cas continuent cependant d'être observés, tant en ville qu'à l'hôpital.

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

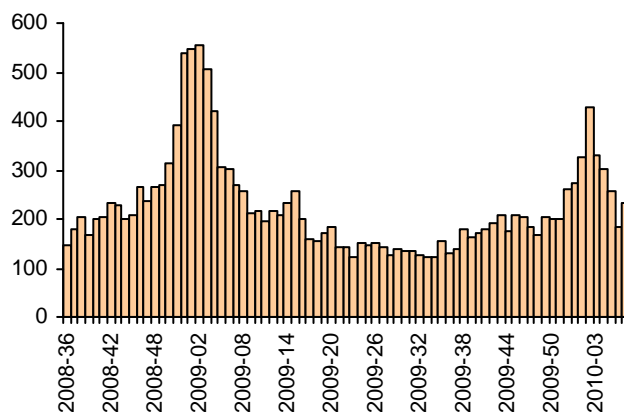
| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

| En médecine de ville |

Le nombre d'appels évoquant une GEA reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (234 appels contre 185 en semaine 2010-06).

| Figure 2 |

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



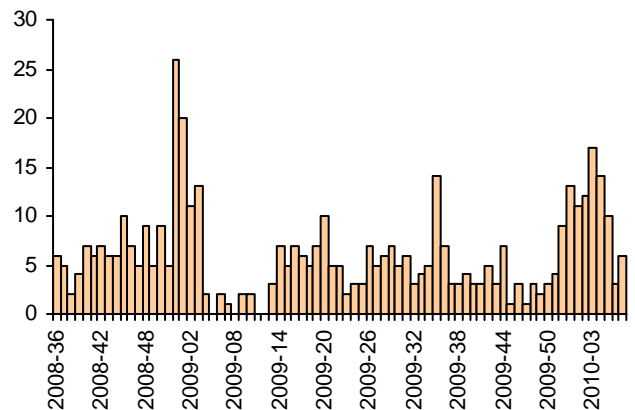
| A l'hôpital |

Cette semaine, le nombre de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® reste faible (6 cas en semaine 2010-07).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de GEA 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, CH Château-Thierry



| En France métropolitaine |

Pour la semaine n°7 du 15 au 21 février 2010, d'après le Réseau Sentinelles, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation de médecin généraliste était de 354 cas pour 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique (252 cas pour 100 000 habitants) pour la huitième semaine consécutive cette saison. Le réseau Sentinelles estime que 2 281 000 personnes ont consulté pour gastro-entérite en huit semaines.

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

| 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 |

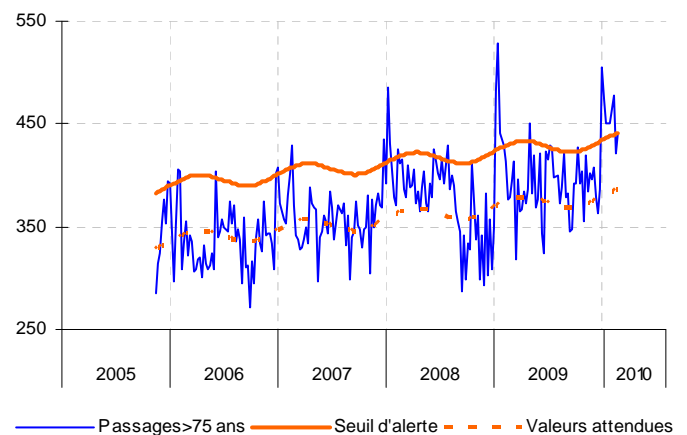
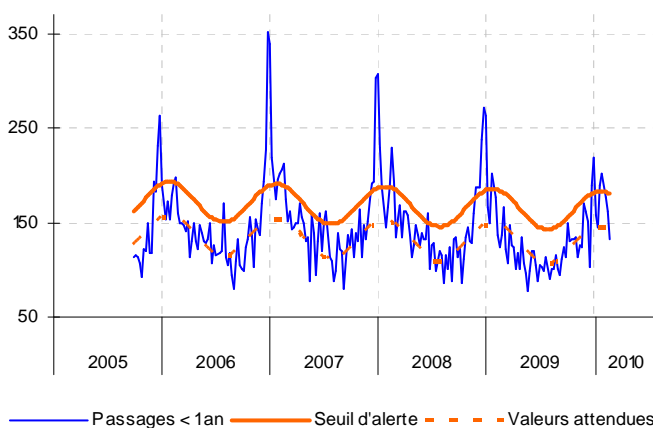
Cette semaine, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an poursuit sa baisse (132 passages contre 161 en semaine 2010-06) demeurant en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est en augmentation cette semaine (440 passages contre 422 en semaine 2010-06) restant proche du seuil d'alerte.

| Figure 4 |

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



| Département de l'Oise |

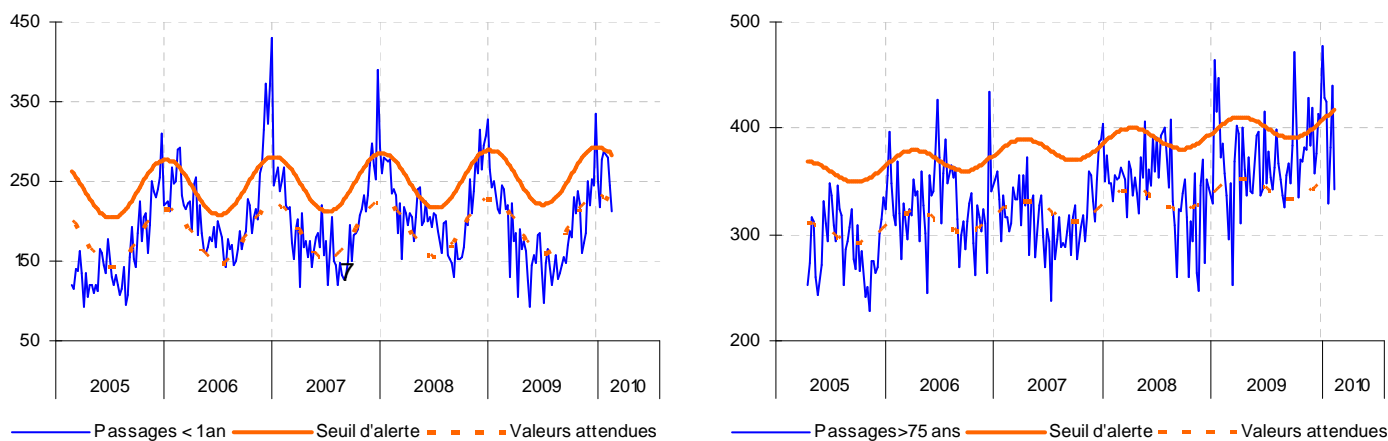
Cette semaine, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an continue de diminuer (212 passages contre 244 en semaine 2010-06), demeurant en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

Le nombre de passages de plus de 75 ans est en diminution cette semaine (342 passages contre 440 en semaine 2010-06) repassant en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

| Figure 5 |

Evolution des 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 |

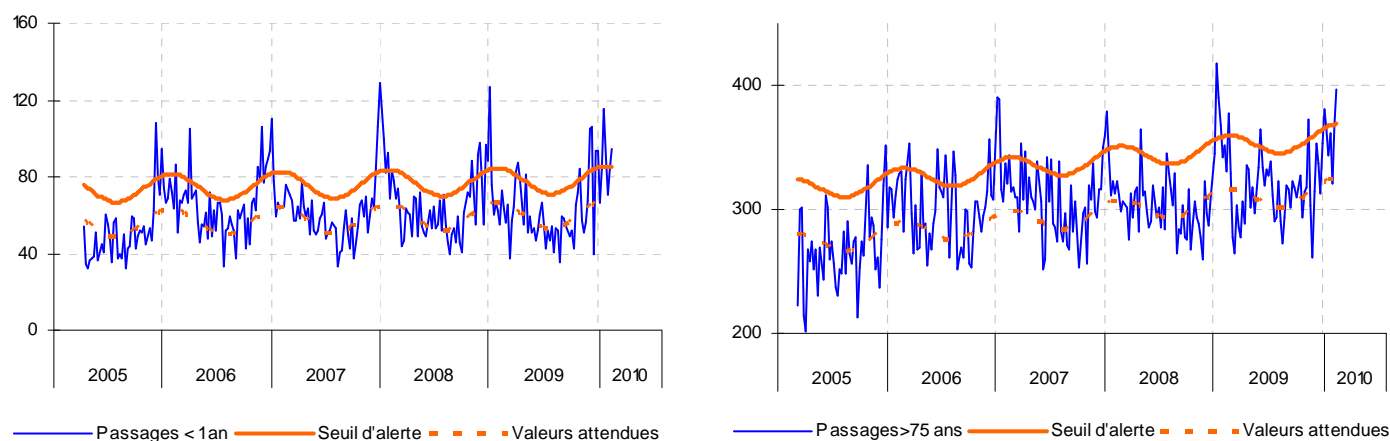
Cette semaine, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an a augmenté (95 passages contre 84 en semaine 2010-06) repassant au-delà du seuil d'alerte.

Le nombre de passages de patients de plus de 75 ans a également augmenté cette semaine (396 passages contre 368 en semaine 2010-06), dépassant le seuil d'alerte.

| Figure 6 |

Evolution des 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.



| 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.

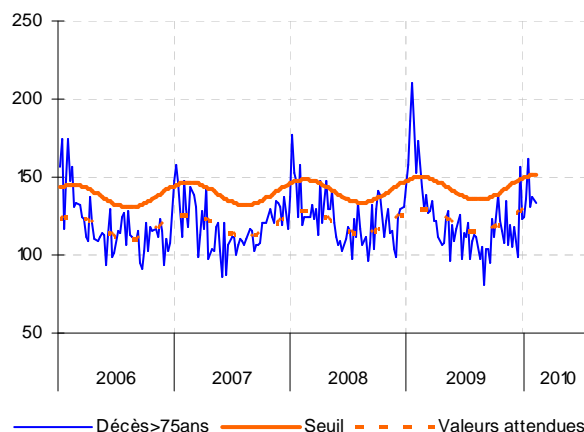
Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-2.

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

En semaine 2010-05, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans est resté stable dans la région (133 décès contre 137 en semaine 2010-04) demeurant en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 7 |

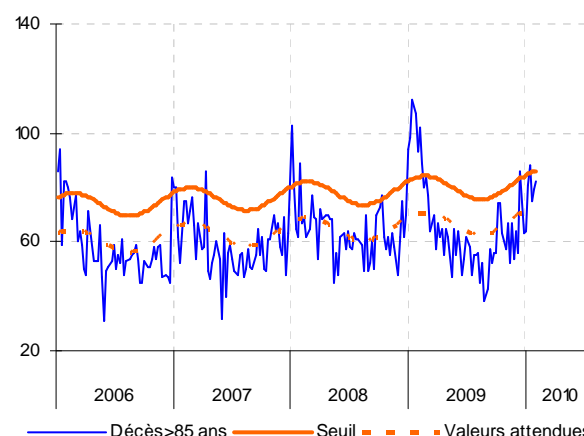
Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans recensés par les états-civils de Picardie.



Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans est également resté stable (82 décès en semaine 2010-05 contre 79 en semaine 2010-04) demeurant en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 8 |

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



| Remerciement à nos partenaires |

Aux équipes de veille sanitaire des DDASS et DRASS de Picardie, 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 CHU d'Amiens, 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
Bakhao Ndiaye
Hélène Prouvost
Caroline Vanbockstaël
Magali Lainé
Guillaume Spaccaferri
Marc Ruello
Sophie Moreau

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 :
DR59-CIRE-NORD@sante.gouv.fr
DR59-CIRE-ALERTE@sante.gouv.fr