

Point épidémiologique en Picardie

Semaine 03 du 18/01/2010 au 24/01/2010

(Point de situation au 26/01/2010)

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 terminée dans la région où le virus continue néanmoins de circuler.

| Bronchiolite |

Cette semaine, le nombre d'appels évoquant une bronchiolite reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens est en légère augmentation. De même, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont en augmentation dans les trois départements et au-delà des seuils dans les départements de l'Aisne et de la Somme.

| Gastro-entérite aiguë |

En semaine 2010-03, le nombre d'appels reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens évoquant une gastro-entérite aiguë est en légère augmentation. Le nombre de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® est quant à lui en diminution.

| 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 en augmentation dans les trois départements et au-delà des seuils d'alerte dans l'Aisne et la Somme.

Les passages aux urgences des patients de plus de 75 ans sont stables mais au-delà des seuils d'alerte dans l'Aisne et l'Oise alors qu'ils diminuent et demeurent en-deçà du seuil dans la Somme.

| Grippe A(H1N1)2009 |

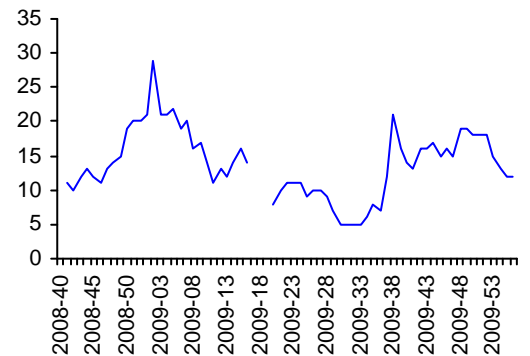
| En médecine de ville |

La proportion des infections respiratoires aiguës (IRA) prises en charge par les médecins vigies du réseau Grog Picardie reste stable cette semaine (12%).

| Figure 1 |

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

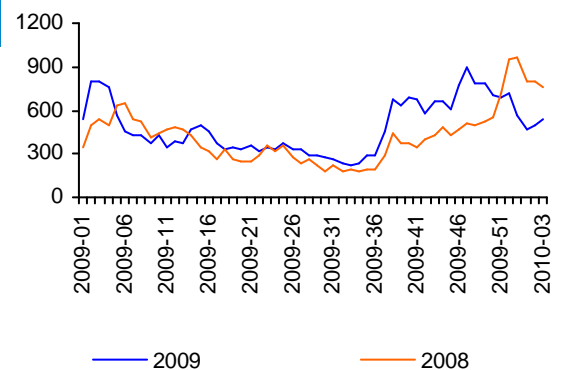
Pour en savoir plus
(cf. bulletin national du GROG) :
<http://www.grog.org/>



Le nombre d'appels évoquant un syndrome grippal reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens reste stable cette semaine (499 appels) à un niveau similaire à celui observé début septembre.

| Figure 2 |

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



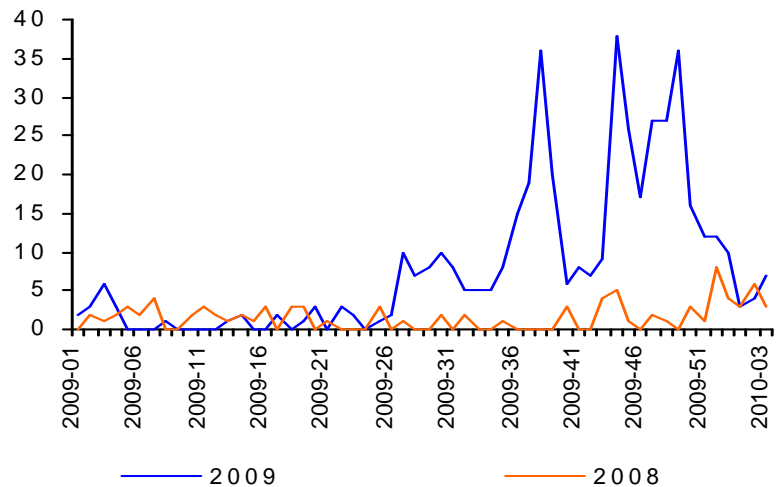
| A l'hôpital |

Le nombre de consultations pour grippe clinique enregistrées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® est stable cette semaine, avec 7 consultations. Cependant, la tendance globale est la diminution depuis la semaine 2009-50.

| 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 |

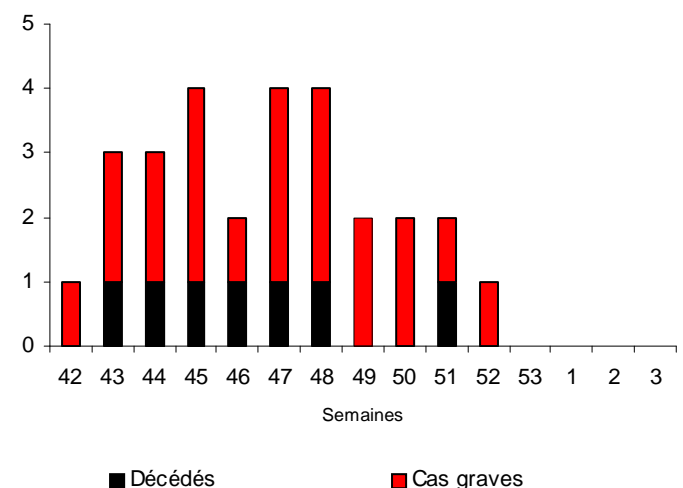
Le nombre de cas graves et de décès en Picardie est en forte diminution depuis 7 semaines avec aucun nouveau cas signalé depuis la semaine 2009-53.

Au total, 28 cas graves (dont 7 décès) ont été signalés en Picardie depuis le début de l'épidémie ; 2 patients sont toujours hospitalisés en réanimation.

| Figure 5 |

	Nombre	%
Nombre de cas graves hospitalisés	28	100%
Sortis de réanimation	19	68%
Décédés	7	25%
Encore hospitalisés en réanimation	2	7%
Sexe		
Hommes	11	39%
Femmes	17	61%
Tranches 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	6	21%
Insuffisance cardiaque	2	7%
Insuffisance rénale	2	7%
Alcoolisme avec hépatopathie chronique	1	4%
Autres	5	18%
Ventilation assistée	19	68%
SDRA	15	54%
ECMO	6	21%

Nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés en réanimation.



* Les données de la semaine U3 sont provisoires

| Surveillance virologique |

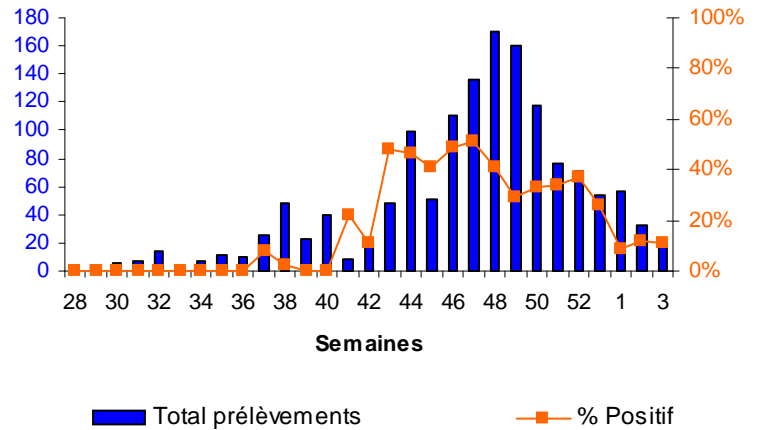
Au cours de la semaine 2010-03, 18 prélèvements effectués en Picardie ont été transmis pour analyse aux laboratoires de virologie des CHU d'Amiens et de Reims, 2 se sont avérés positifs.

- 1 pour l'Aisne, dont 0 positif (0%).
- 7 pour l'Oise, dont 1 positif (14%).
- 10 pour la Somme, dont 1 positif (10%).

La proportion de PCR A(H1N1)2009 positives reste stable (11%) ces trois dernières semaines.

| 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/surveillance/grippe/default.htm>

| En Belgique |

Depuis la semaine 50, les critères épidémiques ne sont plus remplis et le taux de consultations pour syndromes grippaux, estimé à 91/100.000 habitants, se situe significativement sous le seuil épidémique (141/100.000 habitants.)

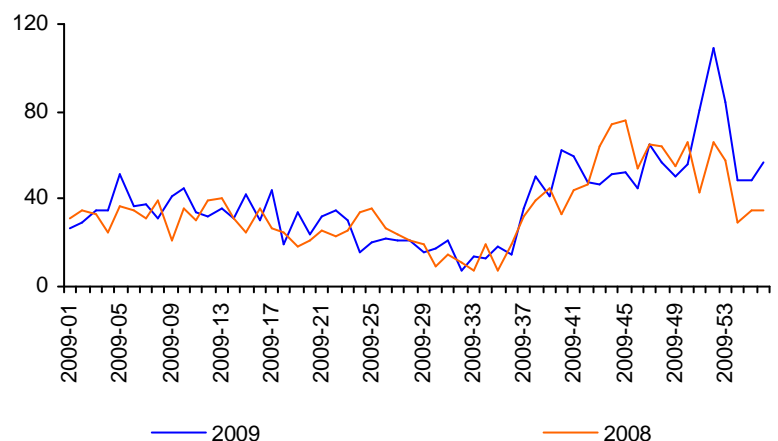
| Bronchiolite |

| En médecine de ville |

Le nombre d'appels évoquant une bronchiolite reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens est en légère augmentation cette semaine (57 appels).

| 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 spécifiques 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 continue de régresser en France métropolitaine. Comparée aux années antérieures, l'épidémie de bronchiolite a démarré plus progressivement en France et dans la moitié sud de la France, le pic épidémique a été atteint plus tardivement. L'épidémie va désormais décroître jusque la fin de l'hiver, mais de nombreux cas continuent d'être rapportés à l'heure actuelle.

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

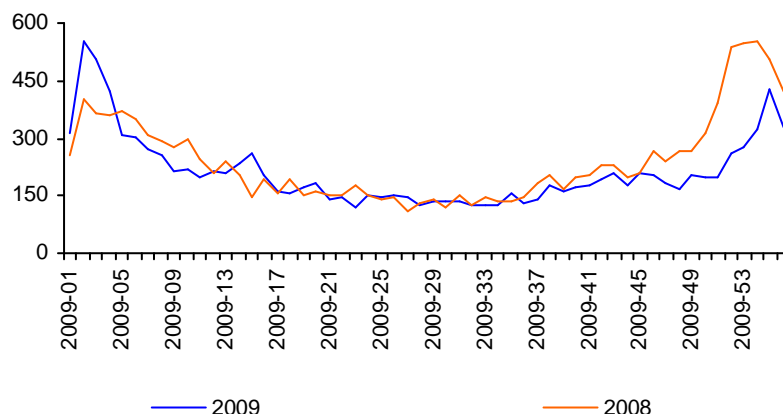
| Gastro-entérite aiguë (GEA) |

| En médecine de ville |

Cette semaine, le nombre d'appels évoquant une GEA reçus par l'association SOS Médecins d'Amiens est en diminution (329 appels cette semaine contre 427 en semaine 2010-02). Ce nombre reste inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

| Figure 7 |

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



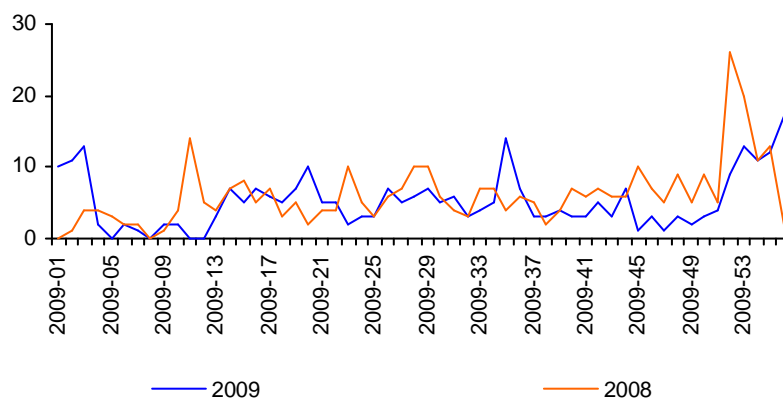
| A l'hôpital |

Cette semaine, le nombre de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® reste faible (17 cas en semaine 2010-02) mais semble en augmentation depuis 4 semaines.

| 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°3 du 18 au 24 janvier 2010, d'après le réseau Sentinelles, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation de médecin généraliste était de 621 cas pour 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique (283 cas pour 100 000 habitants) pour la quatrième semaine consécutive cette saison. Le réseau Sentinelles estime que 1 300 000 personnes ont consulté pour gastro-entérite en 4 semaines. Le taux d'incidence de 20 régions était au-dessus du seuil national au 24 janvier 2010.

En Picardie, d'après le réseau Sentinelles, l'incidence estimée des GEA était de 498 cas pour 100 000.

L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérites a très légèrement augmenté la semaine 3 (du 18 au 24 janvier 2010) par rapport à la semaine précédente. Cette activité est comparable à celle de la saison 2007-2008 sur la même période mais reste inférieure à celle de la saison 2008-2009 sur la même période.

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 |

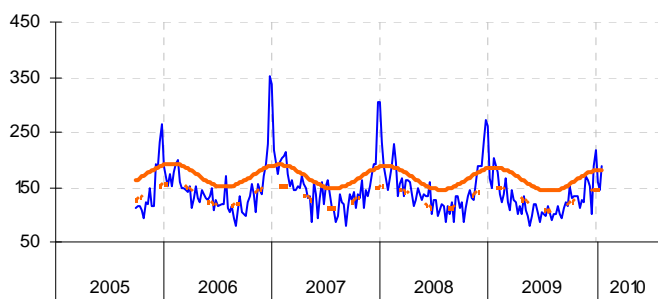
Cette semaine, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an est en augmentation passant au-delà du seuil d'alerte.

Le nombre de passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences de l'Aisne est stable cette semaine (451 passages en semaine 2010-03 contre 450 en semaine 2010-02) mais reste supérieur au seuil pour la quatrième semaine consécutive.

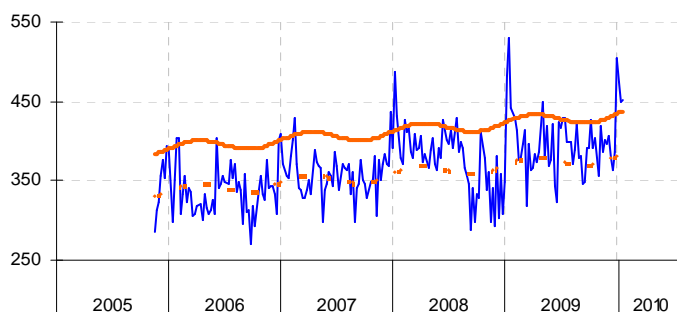
| Figure 9 |

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.



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



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

| Département de l'Oise |

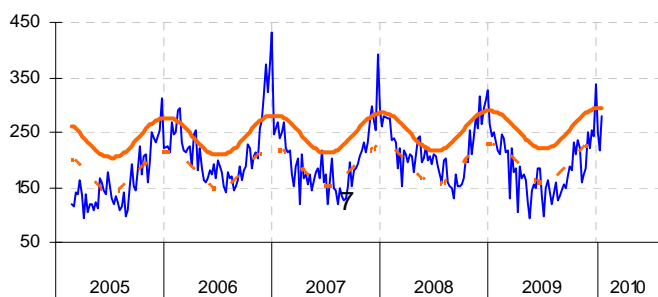
Cette semaine, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an est en augmentation, mais demeure en-deçà du seuil d'alerte.

Le nombre de passages de plus de 75 ans reste stable cette semaine demeurant néanmoins au dessus du seuil pour la cinquième semaine consécutive.

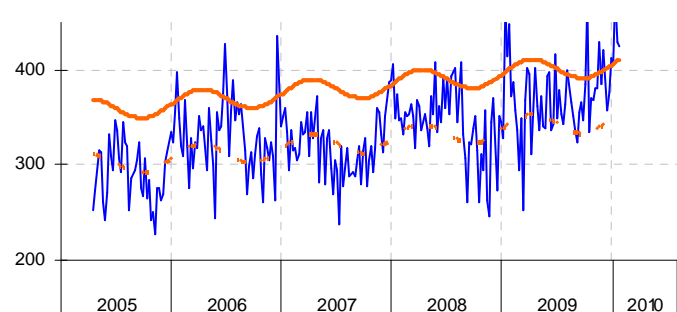
| Figure 10 |

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.



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



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

| Département de la Somme |

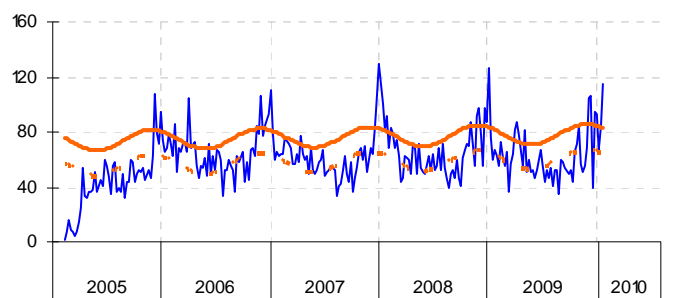
Cette semaine, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an est en augmentation (115 passages cette semaine contre 84 en semaine 2010-02) dépassant le seuil d'alerte pour la deuxième semaine consécutive.

Le nombre de passages de patients de plus de 75 ans est en diminution et en-deçà du seuil cette semaine.

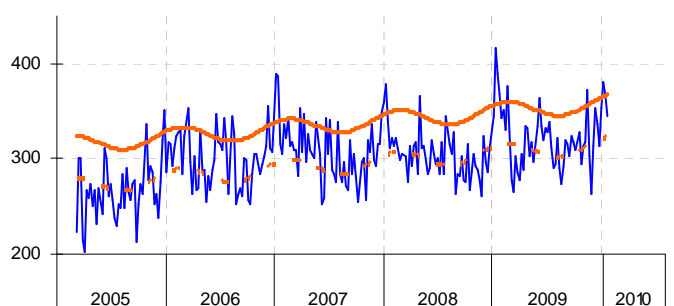
| Figure 11 |

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