

Point épidémiologique de surveillance en Picardie

Semaine 51 du 20/12/2010 au 26/12/2010 (Point de situation au 30/12/2010)

La diminution probable de l'offre de soins en ville en cette période de congés et la montée en puissance des épidémies saisonnières (bronchiolites, gastro-entérites et grippe), pourraient entraîner des tensions dans les services d'urgences et les hôpitaux de la région dans les jours à venir.

| En résumé |

| Pathologies liées au froid |

Le nombre de diagnostics de pathologies liées au froid portés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® cette semaine reste modéré mais la vigilance doit être maintenue.

| Bronchiolites |

Cette semaine, les bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie poursuivent leur augmentation.

| Rhino-pharyngites |

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

| Syndromes grippaux |

Le nombre de diagnostics de syndromes grippaux portés par les SOS Médecins a considérablement augmenté cette semaine, tandis que dans les services d'urgences de Picardie participant au réseau Oscour®, le nombre de diagnostics de grippe reste modéré.

Au vu de l'augmentation importante et récente des syndromes grippaux en médecine de ville, la circulation des virus grippaux (A(H1N1) et A(H3N2) et B) pourrait s'intensifier ces prochaines semaines.

Les virus grippaux qui circulent en France métropolitaine depuis plusieurs semaines provoquent maintenant une épidémie. La semaine dernière, plus de 40% des prélèvements effectués par les médecins vigies GROG ont été positifs pour la grippe.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins est en diminution cette semaine. Dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®, le nombre de GEA diagnostiquées reste globalement stable depuis septembre.

| 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 augmentation excepté dans le département de l'Oise où ils sont en diminution.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont en diminution alors qu'inversement les décès de personnes âgées de plus de 75 ans sont en augmentation.

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

En semaine 2010-49, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans sont en augmentation et au-delà des seuils d'alerte.

| Pathologies liées au froid |

| A l'hôpital |

Quatre diagnostics de pathologies liées au froid ont été portés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® cette semaine contre 2 la semaine précédente.

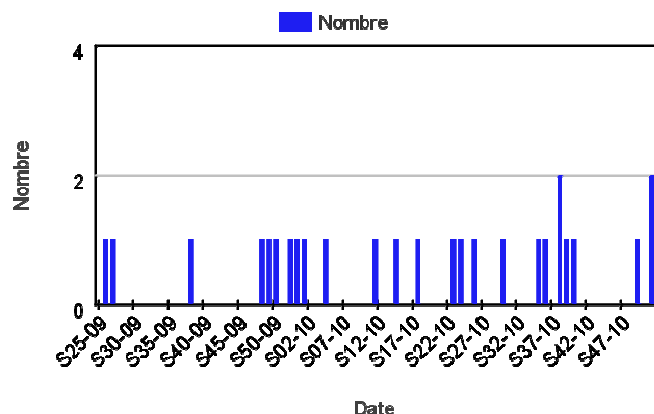
| Figure 1 |

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 26/12/2010.

*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*

***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).



En raison de l'absence de transmission de données virologiques, les données de la semaine 2010-51 ne sont pas intégrées aux figures 2, 4, 5 et 7.

| Bronchiolites |

En France métropolitaine, au 28 décembre, l'épidémie de bronchiolite du nourrisson s'est encore intensifiée ces deux dernières semaines et poursuit sa progression sur l'ensemble du territoire. Le pic de l'épidémie n'a pas encore été atteint et devrait l'être dans les prochaines semaines.

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

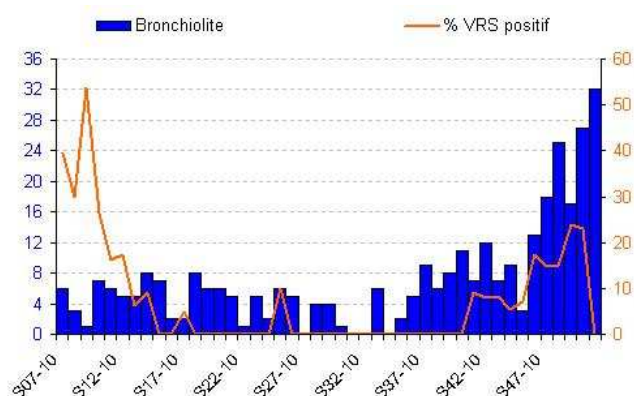
| En médecine de ville |

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie poursuit sa progression cette semaine (32 diagnostics contre 27 en semaine 2010-50).

Le pourcentage de VRS isolés était inférieur à 30% la semaine 50.

| 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 26/12/2010.



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

| Rhino-pharyngites |

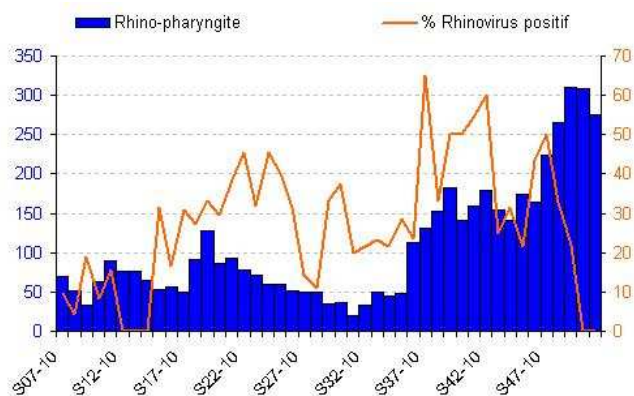
| En médecine de ville |

Le nombre de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région diminue légèrement cette semaine (avec 276 diagnostics en semaine 2010-50 contre 308 la semaine précédente).

Aucun prélèvement positif de rhinovirus n'a été détecté par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens en semaine 2010-50.

| Figure 3 |

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 26/12/2010.



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

| Syndromes grippaux |

En France métropolitaine, en semaine 51 (du 20 au 26 décembre 2010), le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique à partir des données du réseau unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de 286/100000 [95% IC: 261-311] en nette augmentation par rapport aux semaines précédentes. (Pour la Picardie, 221 cas pour 10⁵ habitants (IC à 95 % : [153 ; 289]) également en forte augmentation.)

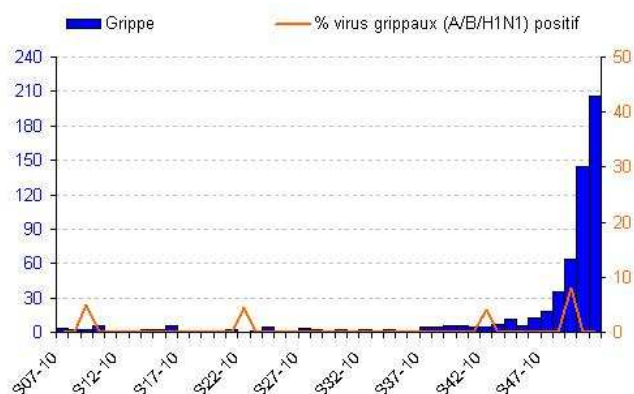
Pour en savoir plus, bulletin GROG : http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog et <http://www.sentiweb.org/>

| En médecine de ville |

Le nombre de diagnostics de syndromes grippaux portés par les SOS Médecins de la région est en forte augmentation depuis un mois (206 diagnostics contre 18 la semaine 2010-47).

| Figure 4 |

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 26/12/2010.



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

| A l'hôpital |

Le nombre de passages pour syndromes grippaux dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® reste modéré malgré une petite augmentation observée cette semaine (7 passages contre 5 la semaine précédente).

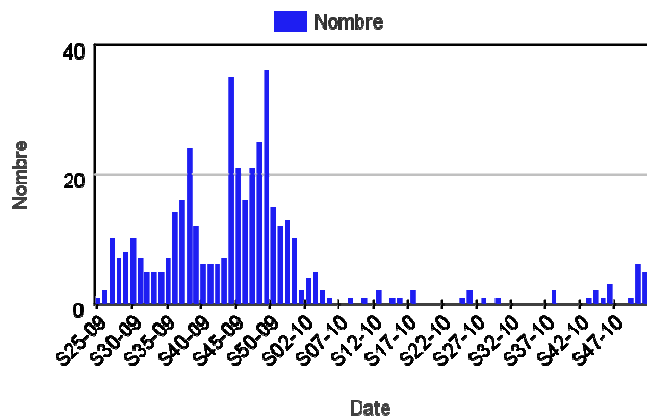
Un premier épisode épidémique de grippe A confirmée a été signalé mi-décembre dans une maison de retraite de l'Oise avec des taux d'attaque respectivement de 25 % chez les résidents et le personnel soignant. Cet épisode rappelle l'importance de la vaccination grippale chez les personnels soignants, en contact avec des populations fragiles.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 26/12/2010.

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, 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 2010-51, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 208 cas pour 10⁵ habitants, en dessous du seuil épidémique (282 cas pour 10⁵ habitants). Le niveau d'activité des GEA devrait rester sous le seuil épidémique la semaine prochaine (Source : réseau Sentinelles).

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

| En médecine de ville |

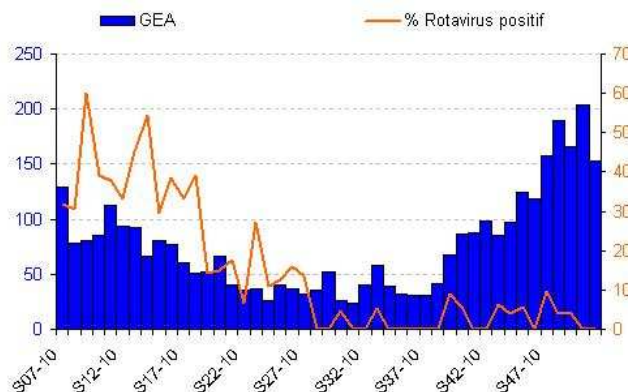
Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie est en diminution cette semaine (153 diagnostics contre 204 la semaine précédente).

Le dernier prélèvement positif de rotavirus remonte à la semaine 2010-49.

| Figure 6 |

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 26/12/2010.

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



| A l'hôpital |

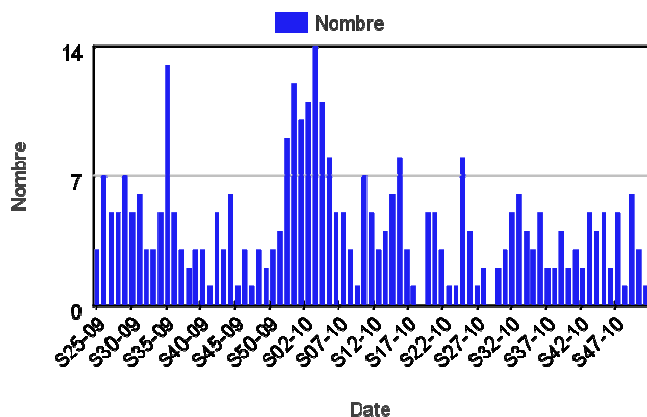
Le nombre de diagnostics de GEA posés dans les SAU de Picardie participant au réseau Oscour® reste globalement stable depuis septembre avec un nombre de passages aux urgences compris entre 1 et 6 par semaine.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 au 26/12/2010.

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, 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).

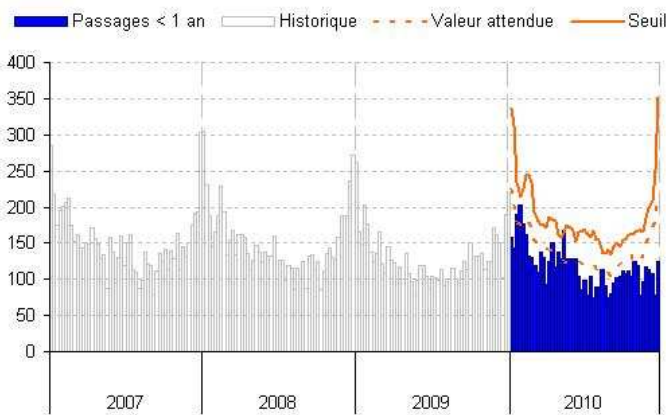
| Département de l'Aisne |

Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en augmentation (124 passages contre 78 en semaine 2010-50) en-deçà de la valeur attendue et du seuil d'alerte.

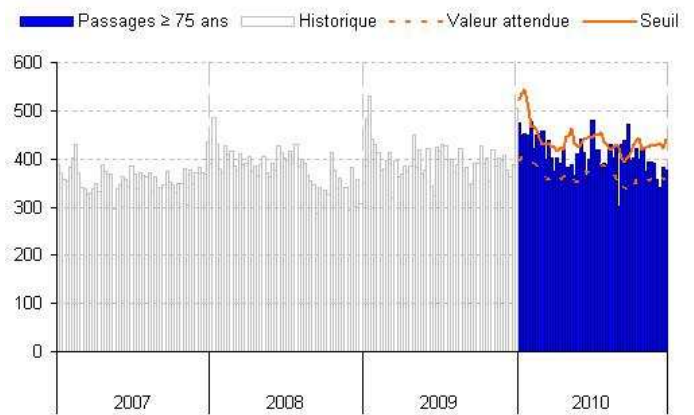
Les passages de patients de plus de 75 ans sont stables cette semaine (376 passages contre 340 en semaine 2010-50) en-deçà du seuil d'alerte également.

| Figure 8 |

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*.



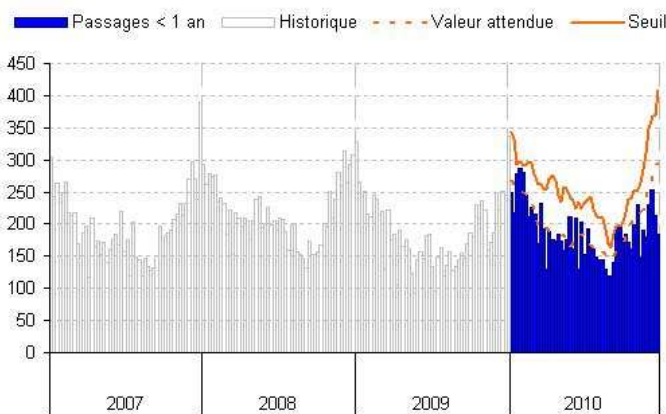
*CH Château-Thierry, CH Chauny, CH Hirson, CH Laon, Polyclinique Saint-Claude, CH Saint-Quentin et CH Soissons.

| Département de l'Oise |

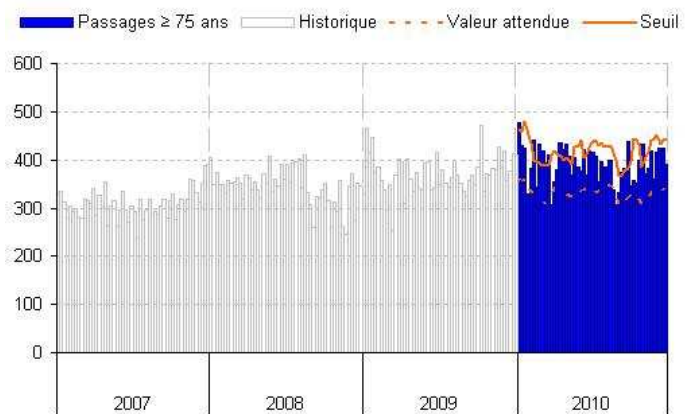
Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont en diminution (avec, respectivement, 185 et 392 passages contre 214 et 423 en semaine 2010-50).

| Figure 9 |

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*.



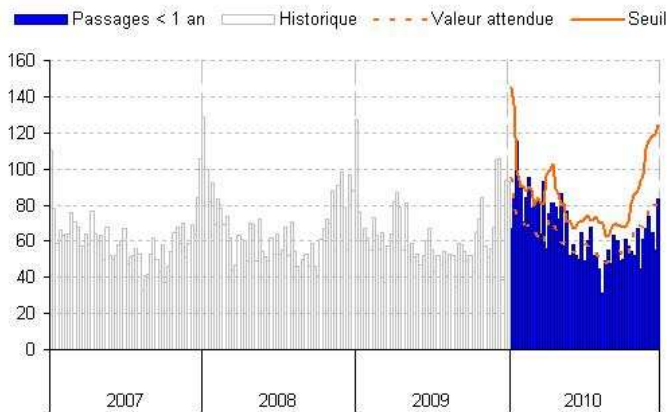
*CH Beauvais, CH Compiègne, CH Creil, CH Noyon, Polyclinique Saint-Côme et CH Senlis.

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en augmentation (83 passages contre 55 en semaine 2010-50) en-deçà du seuil d'alerte.

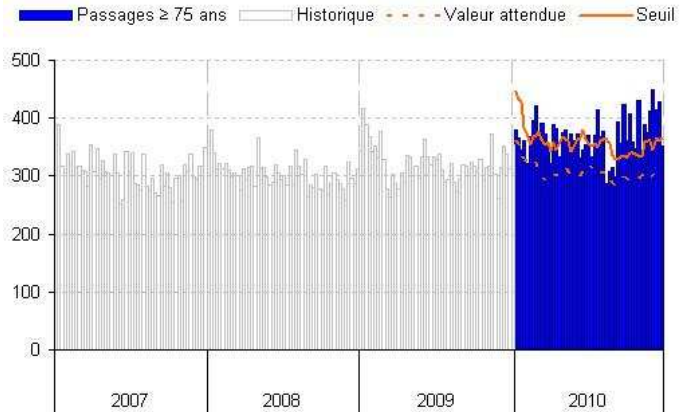
Les passages de patients de plus de 75 ans sont, quant à eux, en diminution (353 passages contre 428 en semaine 2010-50). Malgré cette diminution, le nombre de passages de patients de plus de 75 ans est toujours supérieur au seuil d'alerte.

| Figure 10 |

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.

| 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.

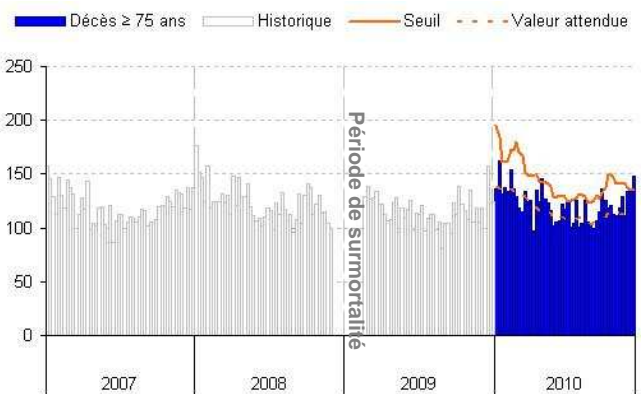
Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine S-2.

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

| En Picardie |

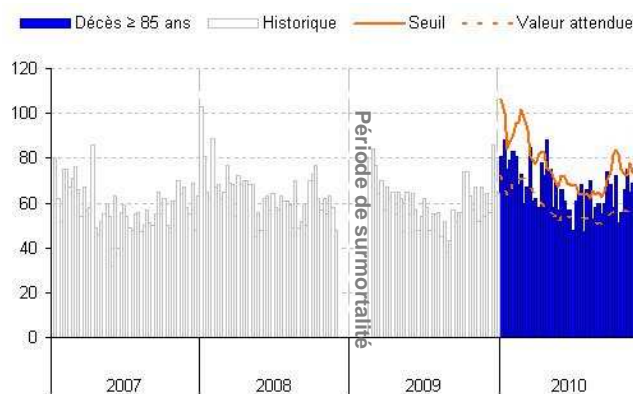
En semaine 2010-49, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans ont augmenté dans la région (avec, respectivement, 148 et 93 décès contre 135 et 78 en semaine 2010-50) dépassant tout deux les seuils d'alerte.

| Figure 11 |



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 |

| 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 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'Inserm
- 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'Inserm
- 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.



Sentinelles



Le point épidémiolo

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 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