

## Point épidémiologique de surveillance en Picardie

Semaine 08 du 21/02/2011 au 27/02/2011 (Point de situation au 03/03/2011)

### | En résumé |

#### | Pathologies liées au froid |

Aucun diagnostic de pathologie liée au froid n'a été porté dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® depuis la semaine 06.

#### | Bronchiolites |

Les bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie sont en diminution cette semaine tandis que le pourcentage positif de virus respiratoire syncytial a légèrement augmenté témoignant de la persistance de la circulation virale dans la région.

#### | Rhino-pharyngites |

Le nombre de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région diminuent cette semaine, de même que le pourcentage de rhinovirus détecté.

#### | Syndromes grippaux |

Le nombre de diagnostics de syndromes grippaux portés par les SOS Médecins et par les services d'urgences participant au réseau Oscour® continue de baisser.

A ce jour, 11 cas de grippe sévère ont été hospitalisés dans les services de réanimation de Picardie. Trois cas sont décédés et 6 sont toujours hospitalisés en réanimation. Quatre-vingt-onze pour cent des cas sont dus au virus de la grippe A(H1N1)2009.

Au vu des indicateurs, l'épidémie de grippe semble se terminer dans la région, le pic ayant été atteint en semaine 2011-01.

#### | Gastro-entérites aiguës (GEA) |

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins et dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en diminution cette semaine.

Le pourcentage de virus entériques isolés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens est, par contre, en augmentation.

#### | 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 légère baisse excepté dans le département de l'Aisne où ils demeurent stables.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans demeurent stables, exceptés dans le département de la Somme où ils sont en diminution, et en-deçà des seuils d'alertes pour chaque département.

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

En semaine 2011-06, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans sont restés stables et en-deçà du seuil d'alerte.

Les décès de personnes âgées de plus de 85 ans ont diminué dans la région et sont en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

## | Pathologies liées au froid |

### | A l'hôpital |

Aucun diagnostic de pathologie liée au froid n'a été porté dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® depuis la semaine 2011-06.

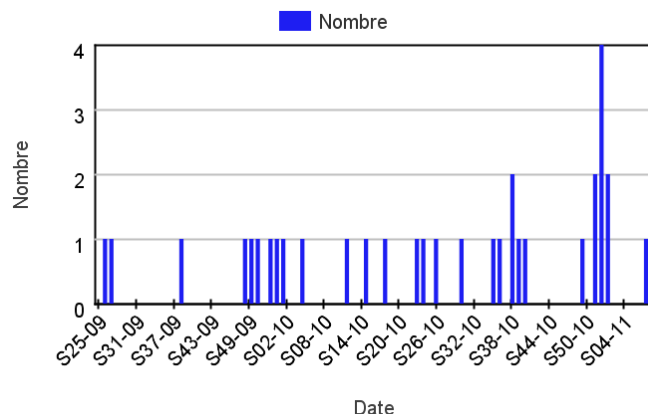
#### | Figure 1 |

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 27/02/2011.

\*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).



## | Bronchiolites |

En France métropolitaine, au 1 mars, les données recueillies à partir des services d'urgences hospitaliers montrent que l'épidémie de bronchiolite régresse sur l'ensemble du territoire. Le nombre de cas de bronchiolite devrait continuer à décroître au cours des prochaines semaines.

L'activité du Virus Respiratoire Syncytial reste soutenue pour cette période de l'année. (Source : réseau Grog)

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

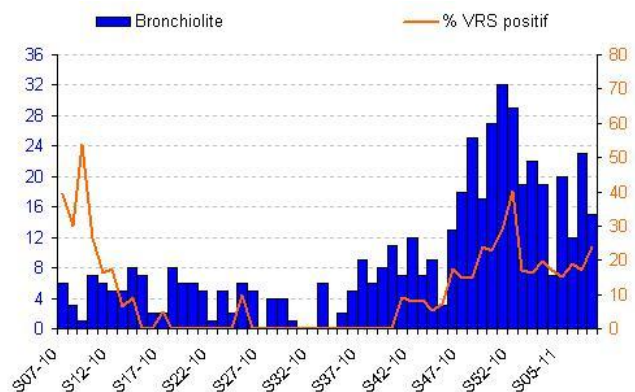
### | En médecine de ville |

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie a diminué cette semaine (15 diagnostics contre 23 en semaine 2011-07).

Par contre, le pourcentage de VRS isolés a progressé dépassant ainsi les 20% de prélèvements positifs témoignant de la persistance du virus dans la région.

#### | 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 27/02/2011.



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

## | Rhino-pharyngites |

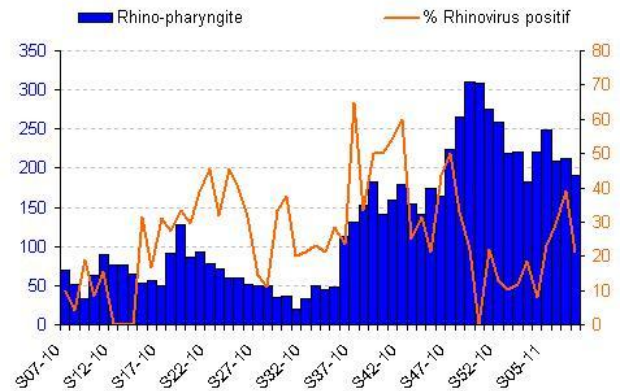
### | En médecine de ville |

Le nombre de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région poursuit sa phase descendante (avec 190 diagnostics en semaine 2011-08 contre 249 la semaine 2011-05).

Le pourcentage de rhinovirus positif détecté par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens a diminué également cette semaine (21.4% contre 39.1% la semaine 2011-07).

| 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 27/02/2011.



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

| Syndromes grippaux |

En France métropolitaine, en semaine 2011-08 (du 21 au 27 février 2011), 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 231 pour 10<sup>5</sup> habitants (IC à 95 % : [212 ; 250] toujours supérieurs au seuil épidémique national (149 cas pour 10<sup>5</sup> habitants); en Picardie, il est de 55 cas pour 10<sup>5</sup> habitants, IC à 95 % : [26 ; 84]) en nette diminution par rapport aux semaines précédentes.

L'activité grippale poursuit sa décroissance en France métropolitaine. Les virus grippaux A(H1N1)2009 et B continuent de co-circuler

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

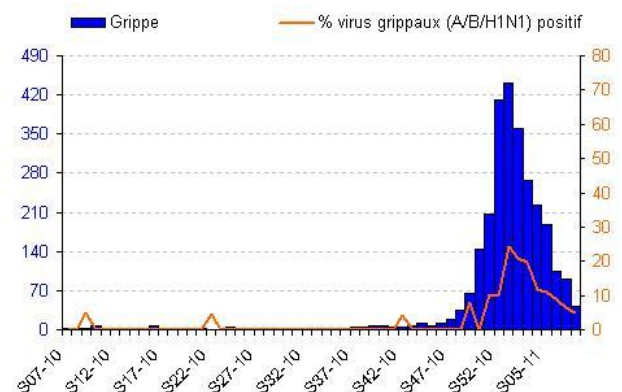
| En médecine de ville |

Le nombre de diagnostics de syndromes grippaux portés par les SOS Médecins de la région poursuit sa diminution cette semaine et pour la septième semaine consécutive (41 diagnostics contre 91 la semaine 2011-07).

Le pourcentage de virus grippaux détecté positif par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens est également en baisse avec deux prélèvements positifs sur 42 prélèvements. Aucun virus A(H1N1)2009 n'a été identifié.

| 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 27/02/2011.



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

| A l'hôpital |

Depuis un mois, le nombre de syndromes grippaux diagnostiqué dans les services d'urgences de la région participant au réseau Os-cour® est faible (< 5 passages hebdomadaire). Le nombre de passages pour syndromes grippaux est resté modéré toute la saison hivernale.

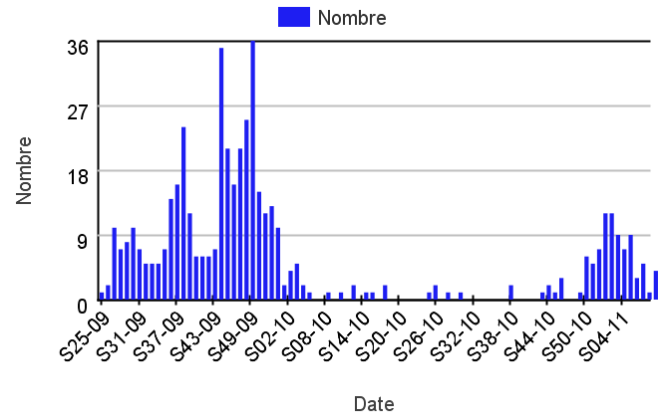
Le pourcentage de virus grippaux détecté par le laboratoire de virologie du CHRU d'Amiens est en baisse pour la cinquième semaine consécutive. Cette semaine, aucun virus de la grippe A(H1N1)2009 n'a été détecté parmi les prélèvements réalisés.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®\*. Période du 15/06/2009 au 27/02/2011.

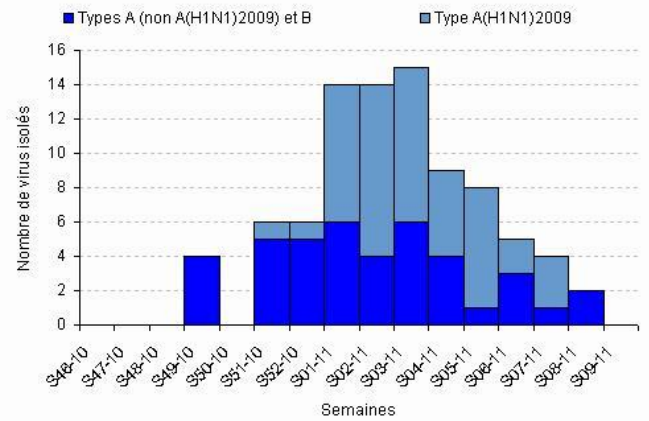
\*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Laon et CH Saint-Quentin\*\*

\*\* 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)



| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés par le laboratoire de virologie du CRU d'Amiens chez des patients hospitalisés. Période du 15/11/2010 au 27/02/2011.



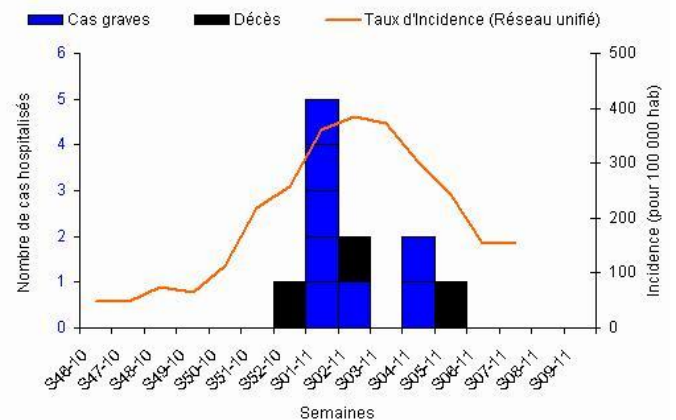
| Surveillance des cas graves |

En raison de la circulation majoritaire du virus A(H1N1)2009, un dispositif de surveillance des cas graves de grippe, admis en réanimation, a été mis en place en partenariat avec les services de réanimation de la région depuis mi-décembre.

Les premiers cas graves ont été signalés à partir de fin décembre et leur nombre suit l'évolution de l'épidémie dans la région. Au total, au 3 mars 2011, 11 cas sévères de grippe ont été hospitalisés en réanimation dans la région dont 10 sont d'ores et déjà confirmés à virus A(H1N1)2009. Les patients sont âgés en moyenne de 49,1 ans (étendue : [13 ; 66] ans). Trois décès ont, à ce jour, été rapportés et 6 patients sont toujours hospitalisés en réanimation. Les caractéristiques des cas graves sont résumées dans le tableau 1 ci-dessous ; 2/3 des cas ont des facteurs de risque ciblés par les recommandations vaccinales.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de patients hospitalisés en réanimation pour syndromes grippaux et taux d'incidence des syndromes grippaux pour 10<sup>5</sup> habitants estimé par le réseau unifié Sentinelles-Grog. Période du 15/11/2010 au 03/03/2011.



	Nombre	%
<b>Nombre de cas graves hospitalisés</b>	<b>11</b>	
Sortis de réanimation	2	18%
Décédés	3	27%
Encore hospitalisés en réanimation	6	55%
<b>Sexe</b>		
Hommes	5	45%
Femmes	6	55%
<b>Tranche d'âge</b>		
< 1 an	0	0%
1-14 ans	1	9%
15-39 ans	1	9%
40-64 ans	8	73%
≥ 65 ans	1	9%
<b>Vaccination</b>		
Personne non vaccinée	7	64%
Personne vaccinée	2	18%
Information non connue	2	18%
<b>Facteurs de risque</b>		
Aucun facteur de risque	0	0%
Grossesse	0	0%
Obésité (IMC > 30)	3	27%
Facteurs de risques ciblés par la vaccination	7	64%
Co-morbidités non ciblées par la vaccination	3	27%
<b>Tableau clinique</b>		
SDRA	10	91%
<b>Traitement</b>		
Ventilation non invasive	2	18%
Ventilation mécanique	9	82%
Oxygénation par membrane extra-corporelle	2	18%
Autres ventilation	0	0%
<b>Analyse virologique (typage et sous-typage)</b>		
A(H1N1)	10	91%
A(H3N2)	0	0%
B	0	0%
A non sous-typé	1	9%
Négatif	0	0%

Description des cas sévères de grippe déclarés par les services de réanimation de la région Picardie du 13/12/2010 au 03/03/2011.

\* Un cas grave est défini comme un patient confirmé virologiquement ayant fait un passages en réanimation, soins intensifs ou étant décédé

## | Gastro-entérites aiguës (GEA) |

En France métropolitaine, en semaine 2011-08, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 199 cas pour 10<sup>5</sup> habitants, en dessous du seuil épidémique (244 cas pour 10<sup>5</sup> habitants). (Source : réseau Sentinelles)

Pour en savoir plus : [http://www.invs.sante.fr/surveillance/gastro\\_enterites/default.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/gastro_enterites/default.htm)

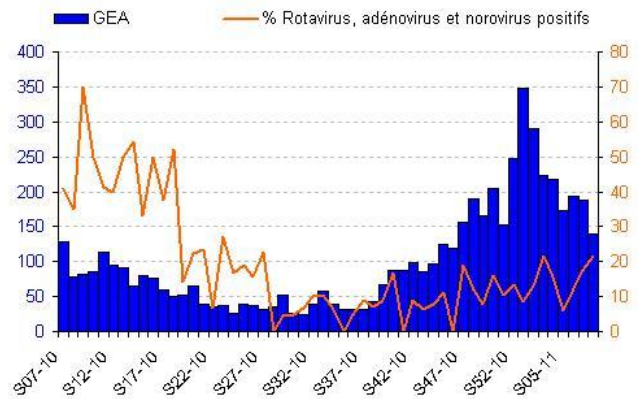
## | En médecine de ville |

Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie poursuit sa diminution (139 diagnostics contre 187 la semaine 2011-07).

Le pourcentage de virus entériques isolés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens est en augmentation pour la quatrième semaine consécutive (21,4% contre 5,9% en semaine 2011-05).

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Picardie\* et pourcentage hebdomadaire de virus entériques détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés. Période du 15/02/2010 au 27/02/2011.



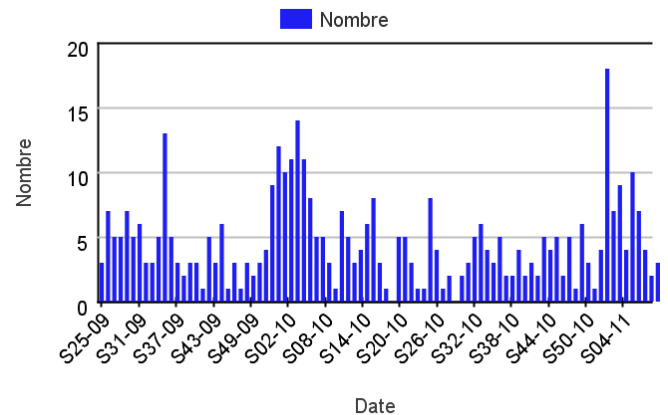
\*Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil

| A l'hôpital |

Le nombre de diagnostics de GEA posés dans les SAU de Picardie participant au réseau Oscour® reste faible ces 2 dernières semaines après 3 semaines de baisse consécutive (3 diagnostics posés cette semaine).

| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 au 27/02/2011.



\*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)

| 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 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 saisons 2006-2007 à 2009-2010 (une saison étant définie par la période comprise entre la semaine 26 et la semaine 25 de l'année suivante). 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).

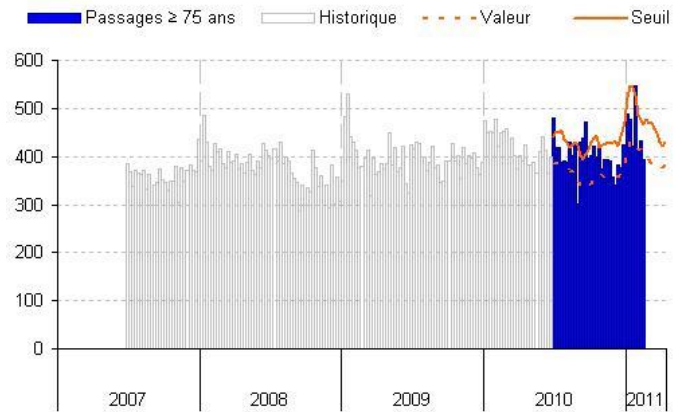
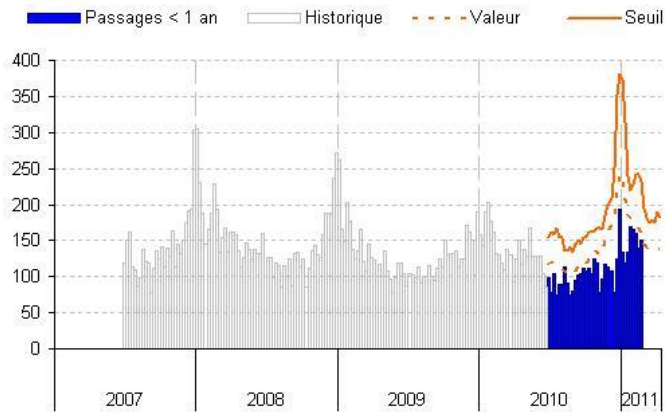
| Département de l'Aisne |

Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont globalement stables (avec respectivement, 150 et 394 passages contre 140 et 432 en semaine 2011-07) et inférieurs aux seuils d'alerte et aux valeurs attendues.

| Figure 10 |

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 |

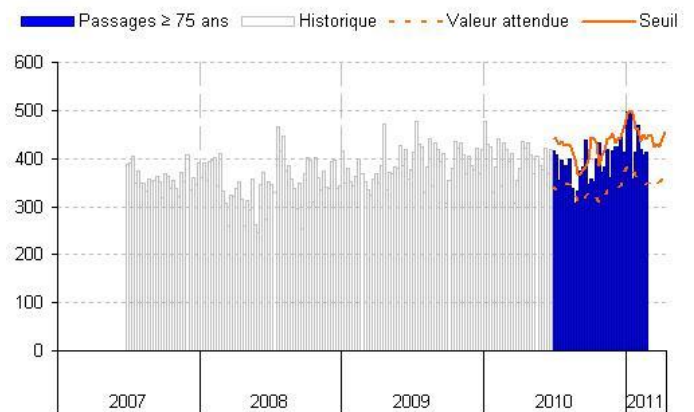
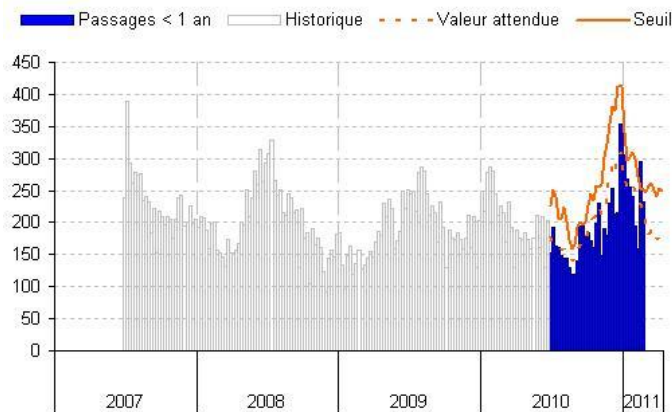
Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en baisse (232 passages contre 296 la semaine dernière) mais à un niveau relativement élevé par rapport aux semaines antérieures.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont stables (412 passages contre 408 la semaine précédente) et inférieurs au seuil d'alerte.

| Figure 11 |

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.

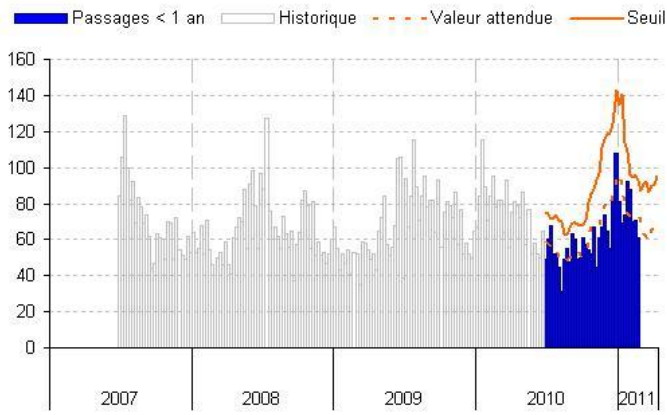
| Département de la Somme |

Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en légère baisse (61 passages contre 71 la semaine précédente) et en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

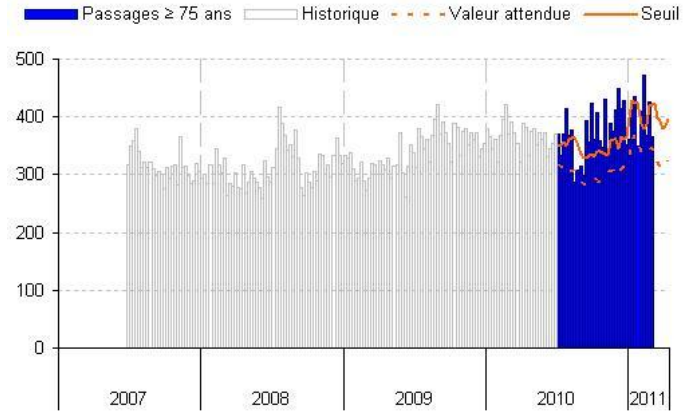
Les passages de patients de plus de 75 ans sont également en légère baisse (366 passages contre 425 la semaine 2011-07) et en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 12 |

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 saisons 2004-2005 à 2009-2010 à l'exclusion de la saison 2006-2007 pour laquelle une surmortalité a été observée durant la saison estivale du fait de la vague de chaleur (une saison étant définie par la période comprise entre la semaine 26 et la semaine 25 de l'année suivante). 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.

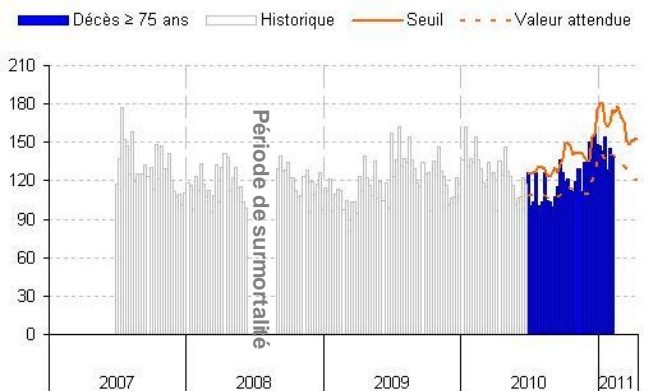
| En Picardie |

En semaine 2011-06, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans sont restés stables dans la région (140 décès contre 145 en semaine 2011-05) et inférieurs au seuil d'alerte.

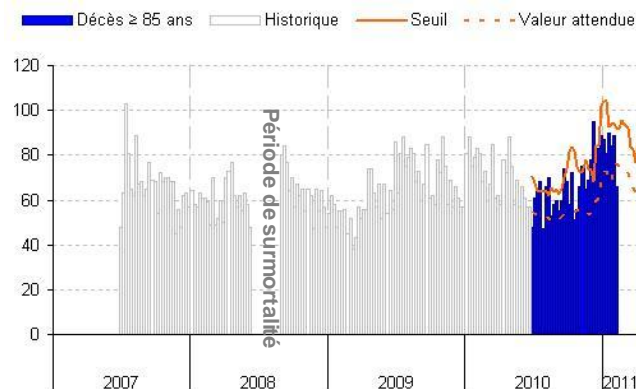
Les décès de personnes âgées de plus de 85 ans sont en baisse (66 décès contre 89 en semaine 2011-05) et en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

| Figure 13 |

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 :

- 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 :

- 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®
- Dispositif de surveillance des cas sévères de grippe hospitalisés en réanimation

##### Au laboratoire :

- 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 :

- 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), au laboratoire de virologie du CHU d'Amiens ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Sentinelles



## Le point épidémi

### 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  
Dr Sophie Moreau-Crépeaux  
Hélène Prouost  
Marc Ruello  
Hélène Sarter  
Guillaume Spacciferri  
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