

Point épidémiologique de surveillance en Picardie

Semaine 27 du 04/07/2011 au 10/07/2011 (Point de situation au 13/07/2011)

| En résumé |

| Asthme et allergies |

Les diagnostics de crises d'asthme portés par les SOS Médecins et dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont stables – voir en légère diminution – cette semaine.

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins et dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® demeure stable cette semaine.

| Pathologies liées à la chaleur |

Cette semaine, plusieurs diagnostics de pathologies liées à la chaleur ont été portés par les SOS Médecins et dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®.

| Varicelle |

Le nombre de varicelle diagnostiquée par les SOS Médecins de la région est en diminution cette semaine.

| Rougeole |

L'épidémie de rougeole se stabilise. Cinq nouveaux cas ont été signalés à la Cellule de Veille et de Gestion Sanitaire (CVGS) de l'Agence Régionale de Santé (ARS) de Picardie ces 2 dernières semaines, portant à 70 le nombre de cas signalés dans la région depuis le début d'année.

| 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 stables et inférieurs aux seuils d'alerte dans la région excepté dans le département de la Somme où ils sont en augmentation et supérieurs au seuil d'alerte.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont en légère baisse et inférieurs aux seuils d'alerte dans les départements de l'Aisne et de l'Oise mais restent supérieurs au seuil d'alerte pour la deuxième semaine consécutive dans la Somme.

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

En semaine 2011-26, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans sont en légère augmentation et à la limite des seuils d'alerte.

Asthme et allergies

En semaine 2011-27, l'indice allergique relevé dans la région par l'association « Atmo-Picardie » était de 2 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé) ; ce qui représente un risque allergique faible essentiellement dû aux pollens d'orties.

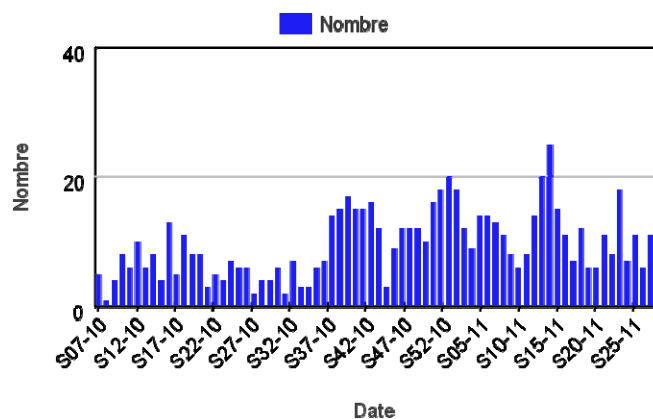
En France métropolitaine, en semaine 2011-27, l'incidence des cas de crises d'asthme vus en consultation de médecine générale a été estimée à 15 cas pour 10^5 habitants. Trois foyers d'activité régionale modérée ont été notés, Nord-Pas-de-Calais (31 cas pour 10^5 habitants), Haute-Normandie (31), et Bretagne (30) (Source : réseau Sentinelles).

En médecine de ville

Cette semaine, le nombre de crises d'asthme et d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins de la région a légèrement diminué (respectivement, 6 et 28 diagnostics contre 11 et 33 la semaine précédente).

Figure 1

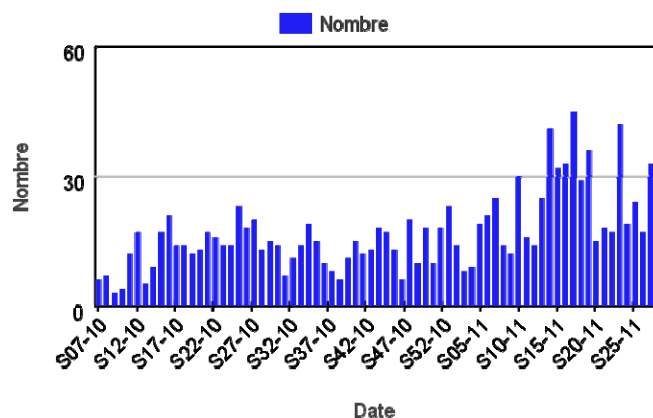
Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées par les associations SOS Médecins de Picardie¹. Période du 15/02/2010 au 10/07/2011.



¹ Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil.

Figure 2

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées par les associations SOS Médecins de Picardie. Période du 15/02/2010 au 10/07/2011.

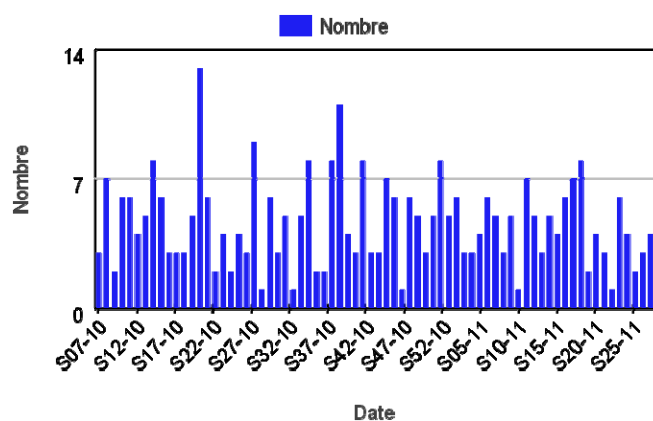


A l'hôpital

Cette semaine, les diagnostics de crises d'asthme et d'allergies portés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont restés stables (respectivement, 3 et 13 diagnostics contre 4 et 13 la semaine précédente).

Figure 3

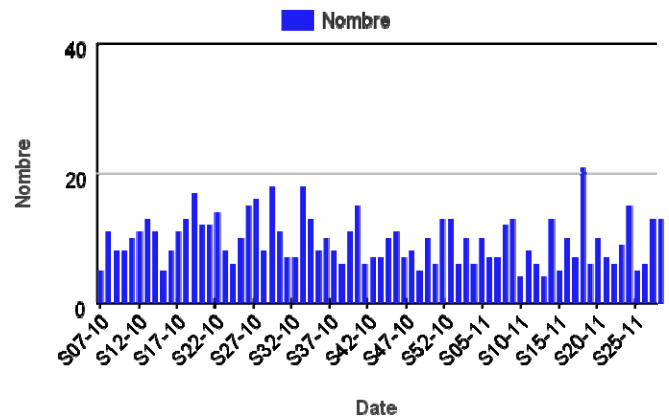
Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées dans les services d'urgences de Picardie participant au réseau Oscour®². Période du 15/02/2010 au 10/07/2011.



² Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH d'Abbeville, Amiens, Beauvais, Château-Thierry, CH Laon et CH Saint-Quentin.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de Picardie participant au réseau Oscour®. Période du 15/02/2010 au 10/07/2011.



| Pathologies liées à la chaleur |

| Plan canicule 2011 |

Le plan canicule 2011 est activé depuis le 1- juin et ce, jusqu'au 31 août. Le dispositif de surveillance épidémiologique portera sur le suivi d'activité des services d'urgences de la région Picardie participant au réseau Oscour® et la mortalité, toutes causes confondues, déclarée quotidiennement à l'Insee par les services d'états-civils de la région.

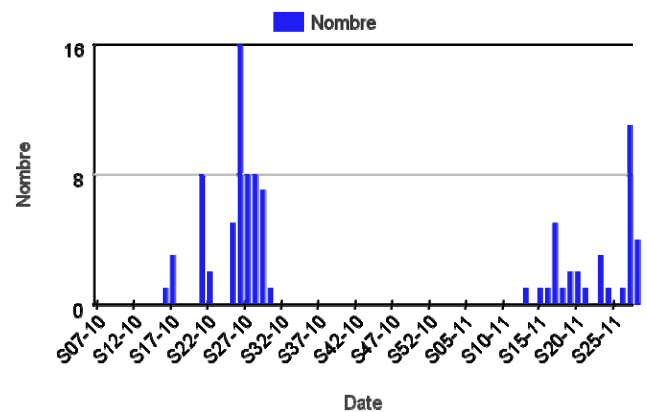
Tout événement sanitaire inhabituel en lien des températures excessives devra faire l'objet d'un signalement à la Cellule de l'InVs en REgion (Cire, tél : 03.62.72.88.88 ou ars-npdc-cire@ars.sante.fr) et à l'Agence Régionale de Santé (ARS - point focal régional, tél : 03.22.97.09.02 ou ars-picardie-signaux@ars.sante.fr)

| En médecine de ville |

Quinze coups de chaleur ont été diagnostiqués par les SOS Médecins de la région ces 2 dernières semaines dont 4 la semaine 2011-27 et ce de manière concomitante avec la période de fortes chaleurs survenues en début de semaine 2011-26.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de coups de chaleur diagnostiqués par les associations SOS Médecins de la région Picardie. Période du 15/02/2010 au 10/07/2010.

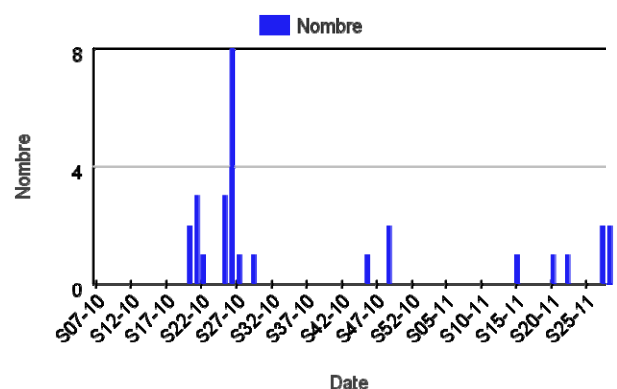


| A l'hôpital |

Deux diagnostics de pathologies liées à la chaleur ont été portés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® cette semaine.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de pathologies liées à la chaleur³ diagnostiquées dans les services d'urgences de la région Picardie participant au réseau Oscour®. Période du 15/02/2010 au 10/07/2010.



³ Pathologies liées à la chaleur : effet de la chaleur et de la lumière, coup de chaleur et insolation, syncopes ou crampes dues à la chaleur, épuisement dû à la chaleur avec perte hydrique ou de sel, fatigue transitoire due à la chaleur, œdème dû à la chaleur, exposition à une chaleur naturelle excessive.

En France métropolitaine, en semaine 2011-27, l'incidence des varicelles vues en consultation de médecine générale a été estimée à 36 cas pour 10⁵ habitants avec 10 foyers d'activité régionale : forte en Pays-de-la-Loire (77 cas pour 10⁵ habitants), Languedoc-Roussillon (66), Provence-Alpes-Côte-D'azur (66), Bretagne (51), Nord-Pas-de-Calais (45) et Alsace (42), et modérée en Ile-de-France (37), Poitou-Charentes (32), Centre (29) et **Picardie (20)** (Source Réseau Sentinelles).

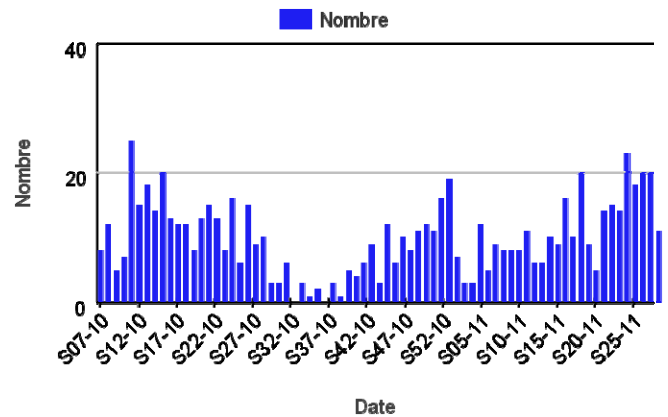
Pour en savoir plus : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/?rub=22&mal=7>

| En médecine de ville |

Le nombre de varicelle diagnostiquée par les SOS Médecins de Picardie a diminué cette semaine (11 diagnostics contre une moyenne de 20 diagnostics hebdomadaires le mois dernier).

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de varicelles diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Picardie. Période du 15/02/2010 au 10/07/2011.



| Facteurs de risque de survenue de surinfections cutanées chez les enfants atteints de varicelle |

| Contexte |

En Juin 2002, le Groupe de Pathologie Infectieuse Pédiatrique (GPIP) signalait à l'Institut de Veille Sanitaire une augmentation du nombre de cas graves de varicelle hospitalisée pour surinfections cutanées. Une étude cas-témoins a été conduite de mars 2004 à octobre 2006 dans les services hospitaliers de pédiatrie de France métropolitaine participant à l'Observatoire des varicelles et volontaires. Son objectif était d'identifier les facteurs de risque de survenue de surinfections cutanées chez les enfants atteints de varicelle (en l'occurrence l'utilisation de poudres en application locale) afin d'orienter les mesures d'information et de prévention.

| Résultats |

Les résultats de cette étude ont montré que la survenue de surinfections cutanées lors d'une varicelle est significativement associée à :

- L'utilisation de poudres : Nisapulvol® et autres types de talc : OR= 3,5 [1,5-8,1]
- La persistance ou la reprise de la fièvre (≥ 38,5°C) après 3 jours de la maladie : OR= 4,3 [2,2-8,2]
- La prise d'AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) : OR= 3,7 [1,8-7,8]

| Recommandations |

Au total, cette étude qui aide à définir les pratiques favorisant la survenue de surinfections cutanées lors d'une varicelle, conforte les recommandations actuelles de l'Afssaps de **ne pas utiliser de talc ni d'AINS dans le traitement des varicelles.**

| Rougeole |

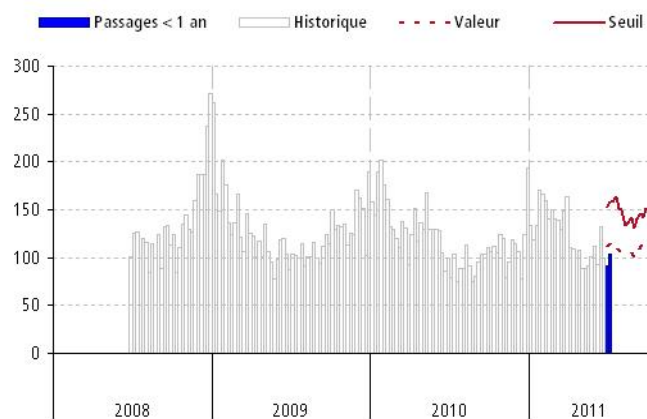
En France métropolitaine, une épidémie de rougeole sévit actuellement, touchant en particulier les jeunes adultes. Cette maladie, très contagieuse, nécessite la mise en œuvre de mesures spécifiques d'hygiène (masque) dès l'accueil du patient et la mise à jour, sans délai, du calendrier vaccinal des personnes ayant été en contact avec un cas de rougeole. La rougeole peut se compliquer de manifestations graves telles que pneumonie ou encéphalite ; depuis le début de l'année 2011, 13 cas de complications neurologiques graves (12 encéphalites/myélites et 1 syndrome de Guillain-Barré) et 2 décès, secondaires à des pneumopathies, ont été rapportés.

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

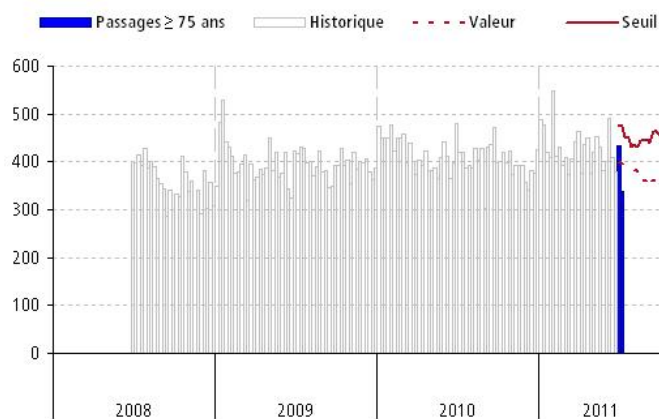
Les passages de patients de plus de 75 ans sont en baisse cette semaine (339 passages contre 433 en semaine 2011-26) et en-deçà de la valeur attendue.

Figure 9

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Aisne⁴.



Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Aisne.



⁴ CH Château-Thierry, CH Chauny, CH Hirson, CH Laon, Polyclinique Saint-Claude, CH Saint-Quentin et CH Soissons.

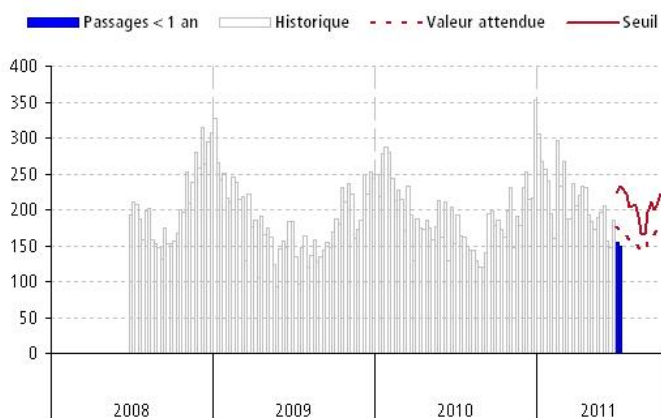
Département de l'Oise

Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont stables (149 passages contre 154 la semaine précédente) et inférieurs à la valeur attendue.

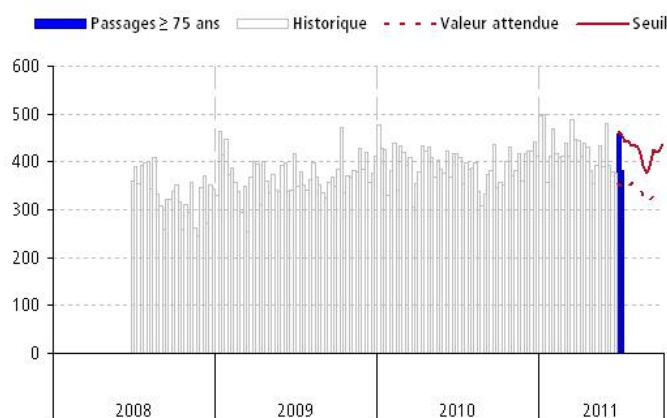
Les passages de patients de plus de 75 ans sont en baisse (381 contre 458 passages en semaine 2011-26) et conformes à la valeur attendue.

Figure 10

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Oise⁵.



Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Oise.



⁵ 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 nette augmentation (83 passages contre 63 passages la semaine précédente) et au-delà du seuil d'alerte pour la première fois cette semaine.

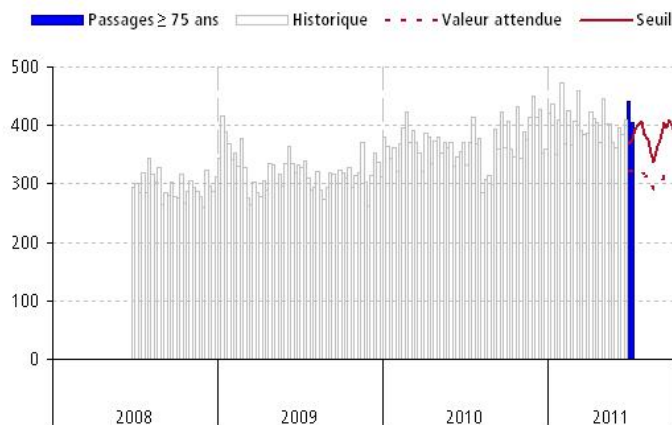
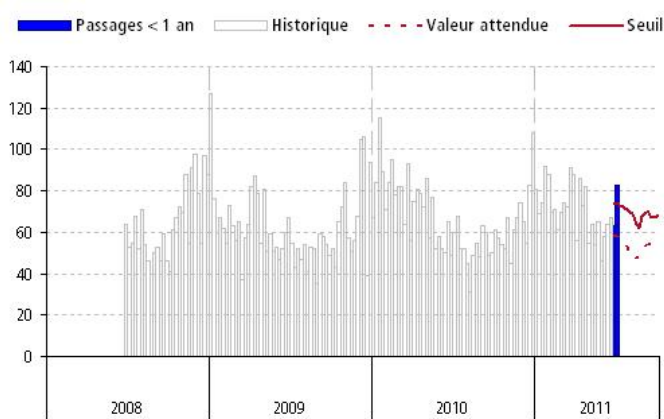
Les passages de patients de plus de 75 ans sont en légère baisse (404 passages cette semaine contre 441 la semaine précédente) et restent au-delà du seuil d'alerte pour la 2^{ème} semaine consécutive.

Figure 11

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de la Somme⁶.

⁶ CH Abbeville, CH Amiens, CH Doullens, CH Montdidier et CH Péronne.

Evolution des passages plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de la Somme.



| 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-1.

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

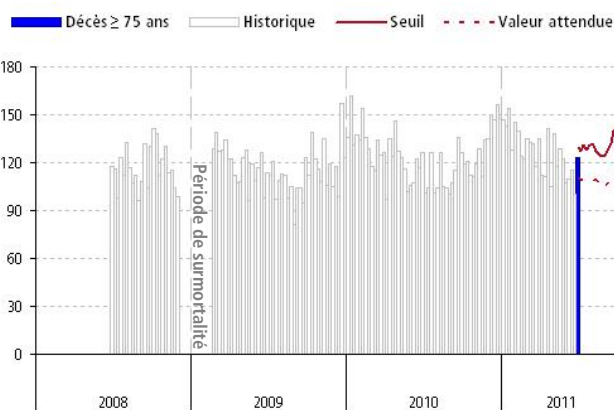
Ce seuil d'alerte est actualisé avec les nouvelles données historiques chaque semaine 26.

| En Picardie |

En semaine 2011-26, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans sont en légère augmentation (respectivement, 123 et 68 décès contre 104 et 48 en semaine 2011-25) et à la limite des seuils d'alerte.

| Figure 12 |

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



| Figure 13 |

■ Décès ≥ 85 ans □ Historique — Seuil - - - Valeur attendue

Période de surmortalité

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

| Indicateurs suivis |

| Asthme et allergies |

En médecine de ville :

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

A l'hôpital :

- Diagnostics de crises d'asthme posés par les services d'urgences participant au réseau Oscour®
- Diagnostics d'allergies posés par les services d'urgences participant au réseau Oscour®

| Pathologies liées à la chaleur |

En médecine de ville :

- Diagnostics de coups de chaleur posés par les SOS Médecins d'Amiens et Creil

A l'hôpital :

- Diagnostics de pathologies liées à la chaleur posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®

| Varicelle |

En médecine de ville :

- Diagnostics de varicelle posés par les SOS Médecins d'Amiens et Creil
- Consultations pour varicelle chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Inserm

A l'hôpital :

- Diagnostics de varicelle posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.

| Rougeole |

Via le dispositif des Déclarations Obligatoires (DO):

- DO et signalements de rougeole reçus par la Cellule Veille et de Gestion Sanitaires (CVGS) de l'ARS de Picardie.

| 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 de 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
Christophe Heyman
Magali Lainé
Dr Sophie Moreau-Crépeaux
Hélène Prouvost
Marc Ruello
Hélène Sarter
Guillaume Spaccaferri
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-ALERTE@sante.gouv.fr