

Point épidémiologique de surveillance en Picardie

Semaine 49 du 06/12/2010 au 12/12/2010 (Point de situation au 14/12/2010)

La diminution prévisible de l'offre de soins en ville 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 semaines à venir.

| 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 39, ce qui est en faveur de l'efficacité des mesures mises en place dans la région dans le cadre du plan grand froid.

| Bronchiolites |

Les bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie sont en diminution cette semaine après une période de forte augmentation.

| Rhino-pharyngites |

Le nombre de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région continuent d'augmenter 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 avec la vague de froid qui sévit dans la région. Un premier épisode de grippe A confirmée a été signalé cette semaine dans une maison de retraite de l'Oise, touchant les résidents et le personnel soignant.

En France, les consultations pour grippe clinique et infections respiratoires aiguës sont en nette augmentation cette semaine tout en restant à des niveaux habituels pour la saison.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

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

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

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont globalement stables excepté dans le département de la Somme où ils sont en diminution.

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

En semaine 2010-47, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans ont augmenté tandis que les décès de personnes âgées de plus de 85 ans demeurent stables.

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 2010-39 malgré le froid sévissant actuellement.

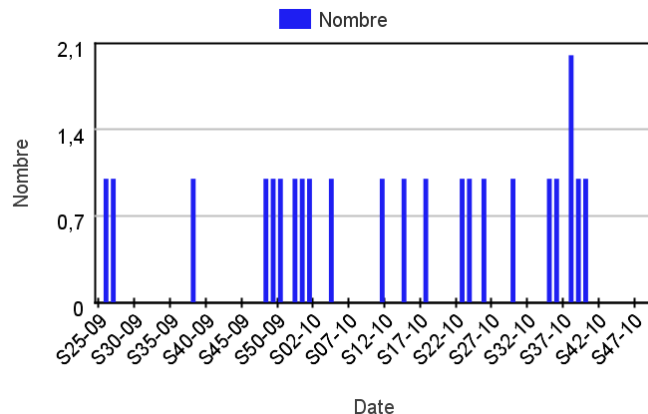
| Figure 1 |

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 12/12/2010.

*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).



ATTENTION : Les données virologiques de la semaine 2010-49 ne sont pas disponibles pour l'ensemble des graphiques ci-dessous.

En France métropolitaine, au 8 décembre, la progression de l'épidémie de bronchiolite du nourrisson s'est accélérée au cours des 2 dernières semaines en France métropolitaine. Cette progression est surtout marquée dans la partie nord du territoire où le pic épidémique est généralement observé au cours du mois de décembre.

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

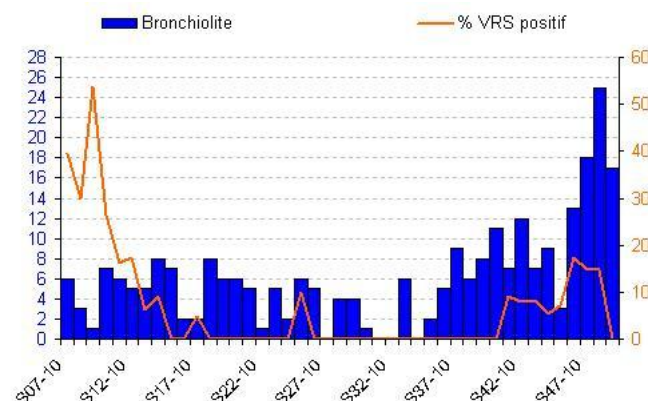
L'épidémie de Virus Respiratoire Syncytial s'amplifie dans la moitié nord de la métropole et démarre dans la moitié sud. (<http://www.grog.org>)

Après une période de forte augmentation, le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie a diminué cette semaine (17 diagnostics contre 25 en semaine 2010-48).

Le pourcentage de VRS isolés reste faible (< 20%) mais celui-ci a néanmoins augmenté au cours des dernières semaines témoignant d'une circulation 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 12/12/2010.



*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 poursuit sa progression cette semaine (avec 310 diagnostics en semaine 2010-48 contre 265 la semaine précédente).

Le pourcentage de rhinovirus positif détecté par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens a diminué en semaine 2010-48 (33% contre 50%) la semaine 2010-47.

| 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 12/12/2010.



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

| Syndromes grippaux |

En **semaine 49** (du 6 au 12 décembre 2010), le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique a partir des données du **Réseau Unifié** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de 111/100 000 [95% IC: 100-122] en nette augmentation par rapport aux deux semaines précédentes.

Pour le réseau **Sentinelles** de l'Insem (Figure 1) et le **Réseau des Grog**, les incidences de consultations (respectivement pour les gripes cliniques et les infections respiratoires aiguës) sont en nette augmentation depuis la semaine 47 tout en restant à des niveaux habituels pour la saison.

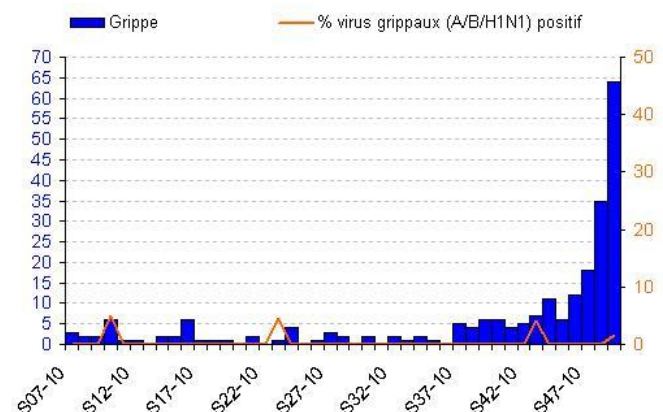
Pour en savoir plus, bulletin http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog et <http://www.sentiweb.org/>

| En médecine de ville |

Le nombre de diagnostics de syndromes grippaux portés par les SOS Médecins de la région est en forte augmentation cette semaine et pour la troisième semaine consécutive (64 diagnostics contre 35 la semaine 2010-48).

Un virus grippal de type B a été identifié par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens en semaine 48.

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 12/12/2010.



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

| A l'hôpital |

Le nombre passages pour syndromes grippaux posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscur® reste faible malgré une petite augmentation observée cette semaine par rapport au nombre de cas les semaines précédentes (6 diagnostics en semaine 2010-49).

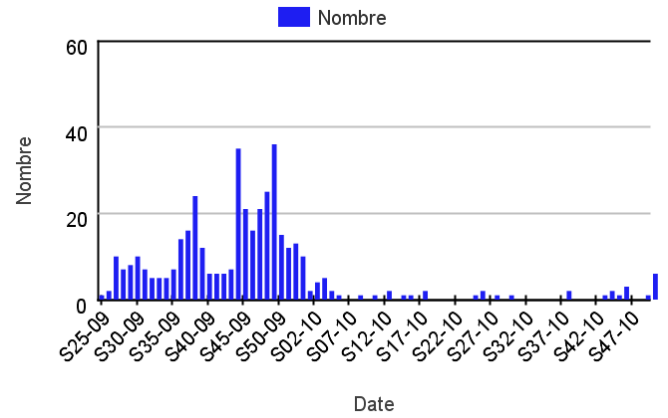
Un premier épisode épidémique de grippe A confirmée a été signalé cette semaine dans une maison de retraite de l'Oise avec des taux d'attaque respectivement de 25% chez les résidents et le personnel soignant. Cet épisode rappelle l'importance de la vaccination grippale chez les personnels soignants,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

| Figure 4 |

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

*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 2010-49, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 209 cas pour 10⁵ habitants, en dessous du seuil épidémique (272 cas pour 10⁵ habitants). (Source : réseau Sentinelles)

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

| En médecine de ville |

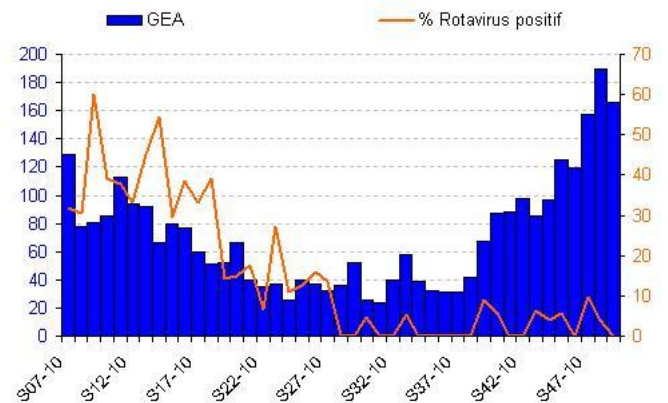
Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie est en diminution cette semaine mais reste à un niveau élevé (166 diagnostics contre 190 la semaine 2010-48).

Le pourcentage de rotavirus isolés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens reste faible (<10%). Seul 1 rotavirus a été détecté la semaine 2010-48 sur les 25 prélèvements réalisés.

| Figure 5 |

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 12/12/2010.

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



| A l'hôpital |

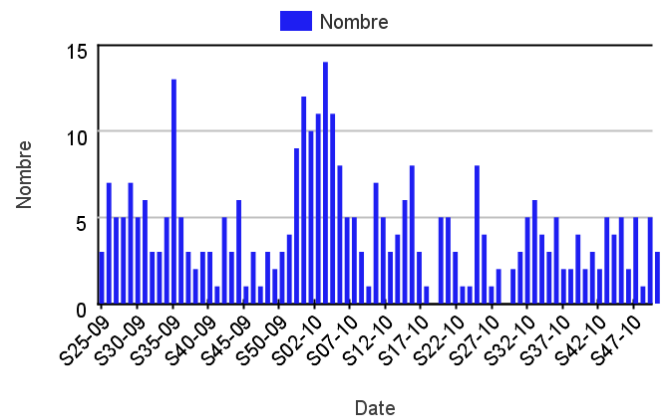
Le nombre de diagnostics de GEA posés dans les SAU de Picardie participant au réseau Oscour® reste globalement stable depuis la mi-août (3 diagnostics posés cette semaine).

| Figure 6 |

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

*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 |

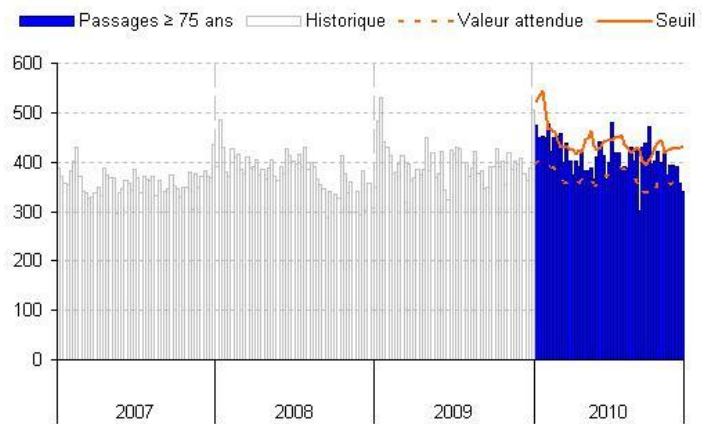
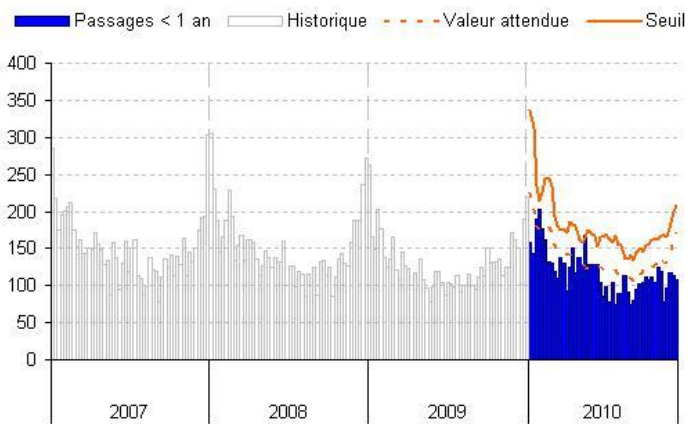
Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont restés stables (107 passages contre 114 en semaine 2010-48) en-deçà de la valeur attendue et du seuil d'alerte.

Les passages de patients de plus de 75 ans sont en diminution cette semaine (340 passages contre 358 en semaine 2010-48) et en-deçà de la valeur attendue et du seuil d'alerte pour la deuxième semaine consécutive.

Figure 7 |

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.

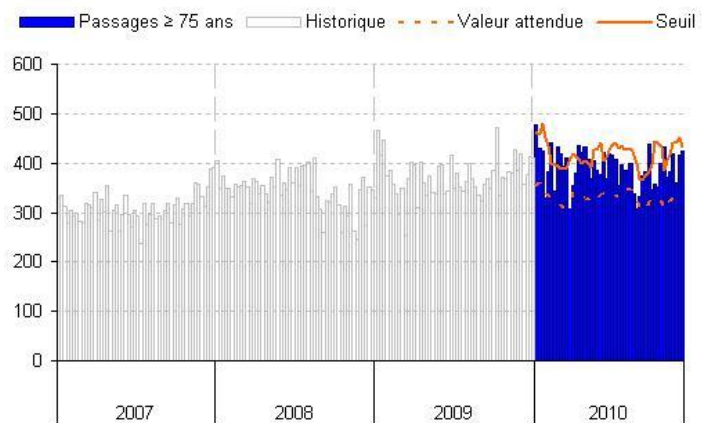
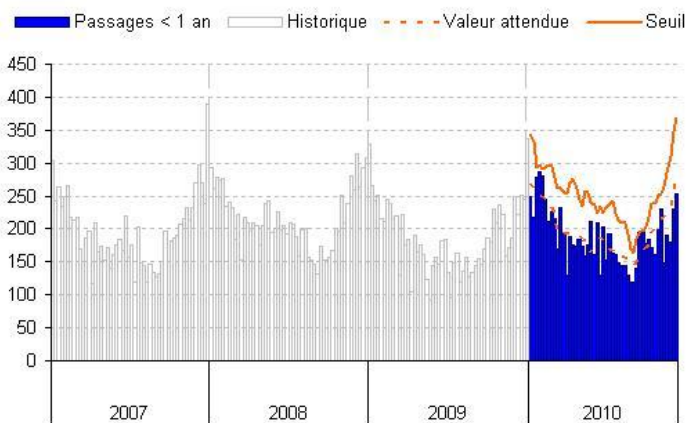
Département de l'Oise |

Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans ont augmenté (avec, respectivement, 253 et 424 passages contre 230 et 416 en semaine 2010-48).

Figure 8 |

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*.



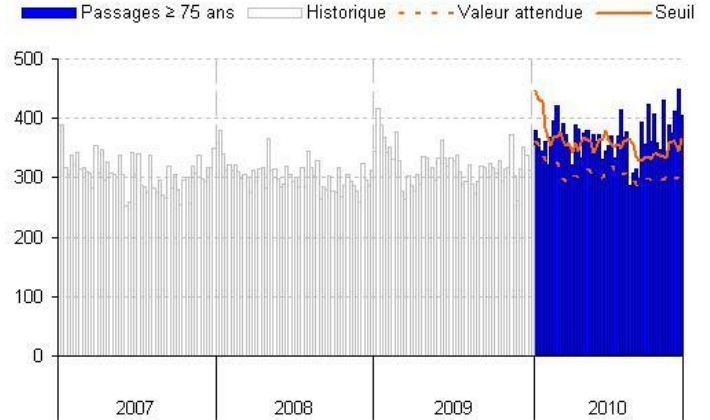
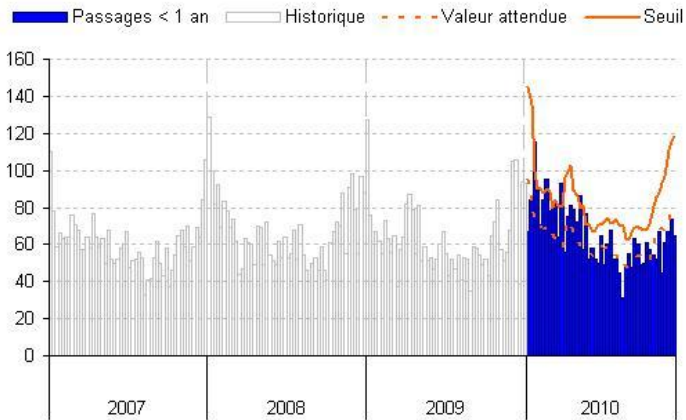
*CH Beauvais, CH Compiègne, CH Creil, CH Noyon, Polyclinique Saint-Côme et CH Senlis.

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, 65 et 406 passages contre 74 et 450 en semaine 2010-48) et en-deçà du seuil d'alerte. Malgré cette diminution, le nombre de passages de patients de plus de 75 ans est toujours supérieur au seuil d'alerte.

| Figure 9 |

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.

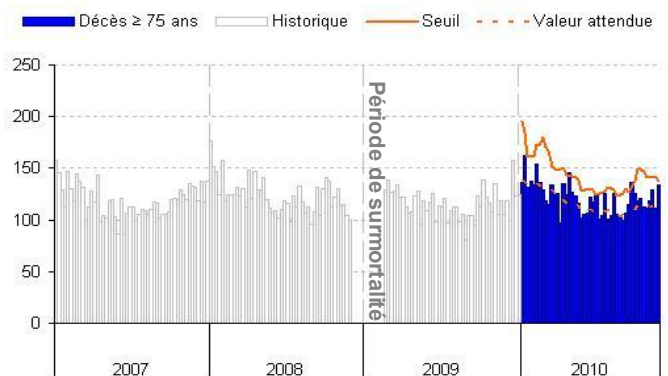
| En Picardie |

En semaine 2010-47, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans ont augmenté dans la région (134 décès contre 111 en semaine 2010-46) mais restent inférieurs au seuil d'alerte.

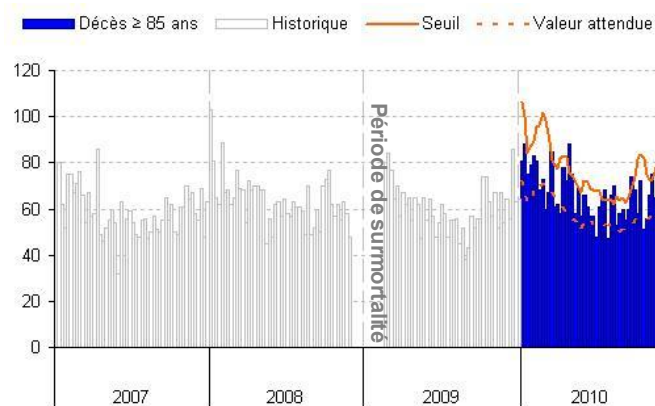
Les décès de personnes âgées de plus de 85 ans sont stables en semaine 2010-47 (69 décès contre 65 en semaine 2010-46) et conformes aux valeurs attendues.

| Figure 10 |

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 isollements 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 isollements 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®

Au laboratoire :

- Les isollements 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 :

- Les isollements 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 Prouost
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