

Point épidémiologique de surveillance en Nord-Pas-de-Calais

Semaine 35 du 29/08/2011 au 04/09/2011 (Point de situation au 08/09/2011)

| 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 en légère hausse cette semaine, tandis que les diagnostics d'allergies diminuent légèrement.

| Pathologies liées à la chaleur |

Vingt-cinq pathologies en lien avec la chaleur ont été diagnostiquées par les SOS Médecins et dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® durant les semaines 2011-26 et 2011-27 et ce, de façon concomitante à l'épisode de fortes chaleurs de fin juin-début juillet. Depuis, peu de diagnostics ont été posés.

| Varicelle |

Les diagnostics de varicelle portés par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais et dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® sont en diminution depuis quatre semaines.

| Rougeole |

L'épidémie de rougeole se termine dans la région.

Deux nouveaux cas ont néanmoins été notifiés à la Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaires (CRVAGS) de l'Agence régionale de santé (ARS) du Nord-Pas-de-Calais ces deux dernières semaines, témoignant de la circulation persistante du virus dans la région et faisant craindre la survenue potentielle de nouveaux cas notamment, dans les collectivités scolaires avec la rentrée des classes.

Au total, depuis janvier 2011, 272 cas de rougeole ont été recensés dans la région.

| 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 et de personnes âgées de plus de 75 ans sont globalement stables dans la région et inférieurs aux seuils d'alertes dans chaque bassin de vie à l'exception de l'Artois où les seuils sont dépassés depuis, respectivement, quatre et deux semaines.

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

En semaine 2011-34, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans sont restés stables et en-deçà des seuils d'alerte.

En semaine 2011-35, l'indice allergique relevé dans la région par l'association « Atmo-npdc » était de 1 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé) ; ce qui représente un risque allergique très faible ; risque essentiellement dû aux pollens d'urticacées.

En France métropolitaine, en semaine 2011-35, l'incidence des cas de crises d'asthme vus en consultation de médecine générale a été estimée à 15 cas pour 10⁵ habitants. Cinq foyers d'activité régionale ont été notés forte en Bretagne (76 cas pour 10⁵ habitants) et Languedoc-Roussillon (51) et, modérée en Aquitaine (37), Champagne-Ardenne (31) et Midi-Pyrénées (29) (Source : réseau Sentinelles).

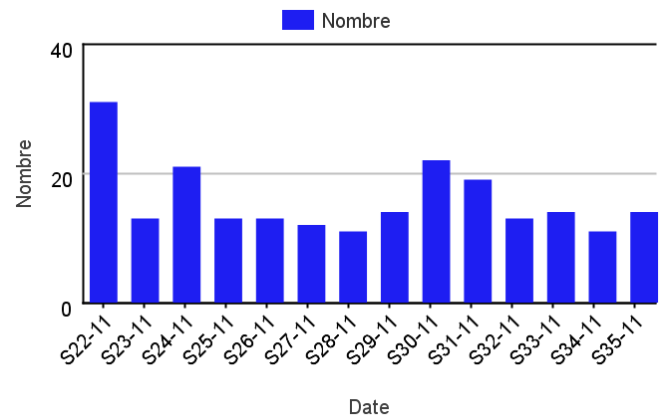
| En médecine de ville |

Les diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région sont globalement stables ces quatre dernières semaines (14 diagnostics posés cette semaine).

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins est en diminution depuis deux semaines (19 diagnostics contre 31 en semaine 2011-33).

| Figure 1 |

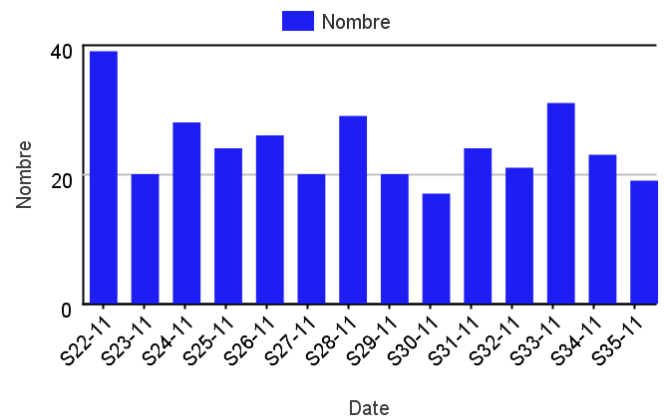
Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais¹ depuis le 30 mai 2011 (semaine 2011-22).



¹ Associations SOS Médecins de Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais¹ depuis le 30 mai 2011 (semaine 2011-22).



| A l'hôpital |

En raison d'un problème dans la transmission des codages diagnostics, les données des urgences – adultes et pédiatriques – du centre hospitalier de Valenciennes ne sont pas intégrées aux figures 3 et 4.

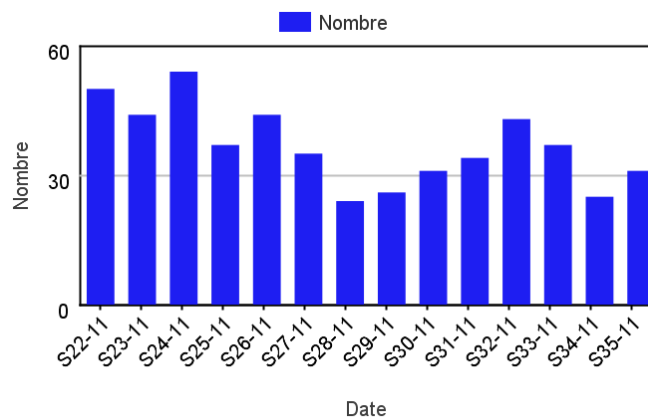
Les diagnostics de crises d'asthme posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont en légère hausse cette semaine (31 diagnostics portés cette semaine contre 25 la semaine précédente).

Au contraire, le nombre d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® est en légère baisse cette semaine (44 diagnostics *versus* 52 en semaine 2011-34).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées dans les services d'urgences de la région Nord-Pas-de-Calais participant au réseau Oscour®² depuis le 30 mai 2011 (semaine 2011-22).

* Du fait de l'intégration des données du CHRU de Lille à cette figure, les données seront présentées désormais à partir du 31 mai 2011 (semaine 2011-22) afin de conserver les analyses à établissements constants.

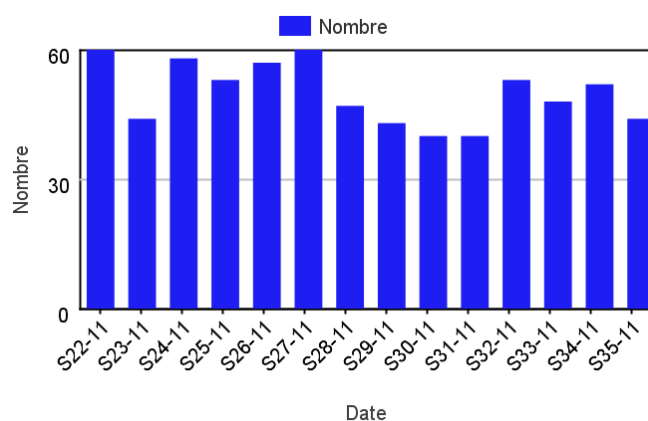


² Services d'urgences d'Arras, Boulogne-sur-Mer, Calais, Denain, Douai, Dunkerque, Lens, Lille (CHRU), Saint-Amé (Lambres-lez-Douai), Saint-Philibert (Lomme), Saint-Vincent (Lille), Tourcoing et Valenciennes (urgences adultes et pédiatriques).

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région Nord-Pas-de-Calais participant au réseau Oscour®² depuis le 30 mai 2011 (semaine 2011-22).

* Du fait de l'intégration des données du CHRU de Lille à cette figure, les données seront présentées désormais à partir du 31 mai 2011 (semaine 2011-22) afin de conserver les analyses à établissements constants.



| Pathologies liées à la chaleur |

| Plan canicule 2011 |

Le plan canicule 2011 n'est plus activé depuis le 31 août 2011. Le dispositif de surveillance épidémiologique a porté sur le suivi d'activité des services d'urgences de la région Nord-Pas-de-Calais participant au réseau Oscour® et la mortalité, toutes causes confondues, déclarée quotidiennement à l'Insee par les services d'états-civils de la région. Un bilan de la saison estivale sera diffusé prochainement.

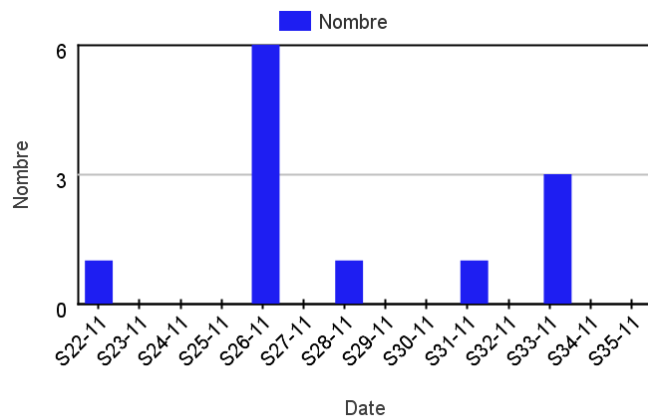
| En médecine de ville |

Peu de coups de chaleur ont été diagnostiqués par les SOS Médecins de la région depuis début mai hormis 6 diagnostics posés en semaine 2011-26 et ce, de manière concomitante avec la période de fortes chaleurs survenue au début de cette semaine.

Aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué ces deux dernières semaines.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de coups de chaleur diagnostiqués par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais¹ depuis le 30 mai 2011 (semaine 2011-22).



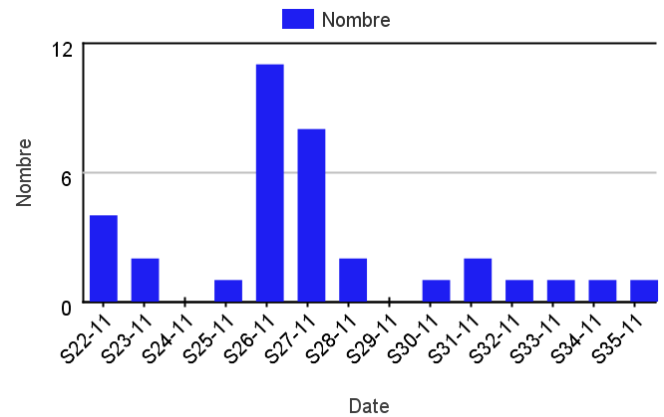
En raison d'un problème dans la transmission des codages diagnostics, les données des urgences – adultes et pédiatriques – du centre hospitalier de Valenciennes ne sont pas intégrées à la figures 6.

Fin juin-début juillet (semaines 2011-26 et 2011-27), 19 diagnostics de pathologies liées à la chaleur³ ont été portés dans les services d'urgences du Nord-Pas-de-Calais participant au réseau Oscour® et ce, simultanément à la vague de chaleur survenue dans la région.

Depuis, peu de cas de pathologies en lien avec la chaleur ont été recensés.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de pathologies liées à la chaleur³ diagnostiquées dans les services d'urgences de la région Nord-Pas-de-Calais participant au réseau Oscour®² depuis le 30 mai 2011 (semaine 2011-22).



* Du fait de l'intégration des données du CHRU de Lille à cette figure, les données seront présentées désormais à partir du 31 mai 2011 (semaine 2011-22) afin de conserver les analyses à établissements constants.

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

| Varicelle |

En France métropolitaine, en semaine 2011-35, l'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimée à 13 cas pour 10⁵ habitants. Trois foyers d'activité régionale ont été notés, forte en Auvergne (66 cas pour 10⁵ habitants) et Lorraine (40) et, modérée en Nord-Pas-de-Calais (30) (Source : réseau Sentinelles).

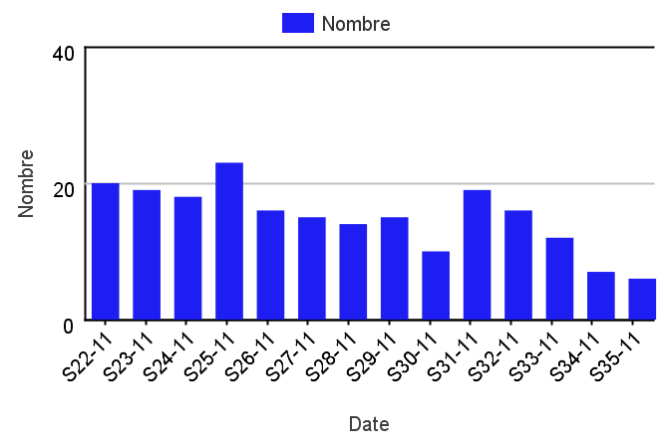
Pour en savoir plus : <http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>

| En médecine de ville |

Le nombre de varicelle diagnostiquée par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais est en baisse ces quatre dernières semaines (6 diagnostics posés cette semaine contre 19 en semaine 2011-31).

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de varicelles diagnostiquées par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais¹ depuis le 30 mai 2011 (semaine 2011-22).

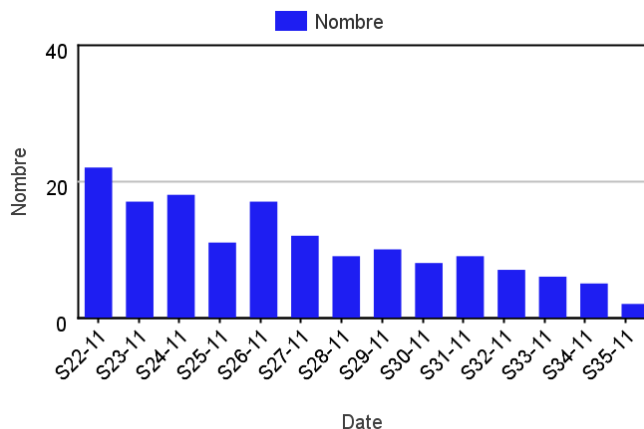


| A l'hôpital |

En raison d'un problème dans la transmission des codages diagnostics, les données des urgences – adultes et pédiatriques – du centre hospitalier de Valenciennes ne sont pas intégrées à la figures 8.

Le nombre de varicelles diagnostiquées dans les services d'urgences du Nord-Pas-de-Calais participant au réseau Oscour® est en constante diminution depuis début août (2 diagnostics posés cette semaine *versus* 9 en semaine 2011-31)

Nombre hebdomadaire de varicelles diagnostiquées dans les services d'urgences de la région Nord-Pas-de-Calais participant au réseau Oscour®² depuis le 30 mai 2011 (semaine 2011-22).



* Du fait de l'intégration des données du CHRU de Lille à cette figure, les données seront présentées désormais à partir du 31 mai 2011 (semaine 2011-22) afin de conserver les analyses à établissements constants.

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

| Contexte |

En Juin 2002, le Groupe de pathologie infectieuse pédiatrique (GPIP) signalait à l'Institut de veille sanitaire (InVS) une augmentation du nombre de cas graves de varicelle hospitalisés pour surinfections cutanées. Une étude cas-témoins a été menée 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 la 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 de prévention.

| Résultats |

Les résultats montrent que la survenue d'une surinfection cutanée 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 trois 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 aide à définir les pratiques favorisant la survenue d'une surinfection cutanée lors d'une varicelle et conforte les recommandations actuelles de l'Afssaps de ne pas utiliser de talc ni d'AINS dans le traitement de la varicelle.

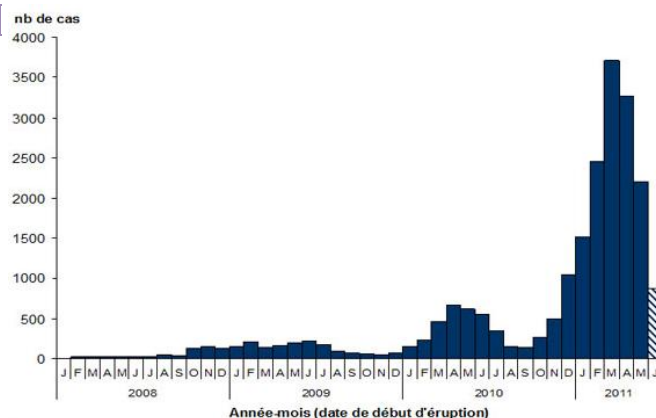
| Rougeole |

En France métropolitaine, depuis le 1^{er} janvier 2008, plus de 20 000 cas de rougeole ont été déclarés. La troisième vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux deux vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas depuis. Pour l'année 2010, 5 071 cas avaient été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et 2 décès.

Pour les six premiers mois de 2011, plus de 14 000 cas ont été notifiés, dont 15 ont présenté une complication neurologique, 615 une pneumopathie grave et 6 sont décédés.

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

Nombre mensuel de cas déclarés en France de janvier 2008 à juin 2011 (Données provisoires au 2 août 2011). (Source : InVS, données de la déclaration obligatoire).



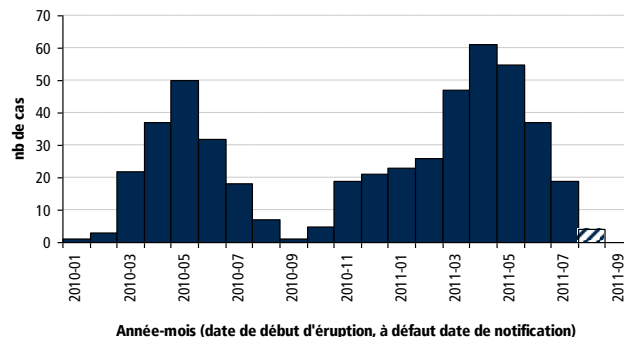
Depuis janvier 2011, 272 cas de rougeole ont, à ce jour, été notifiés dans la région (233 cas dans le Nord et 39 dans le Pas-de-Calais). Durant la même période (semaines 1 à 35), on recensait 2 cas en 2007, 14 en 2008, 29 en 2009 et 160 en 2010⁴.

En semaines 2011-34 et 35, 2 DO ont été reçues par la Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaires (CRVAGS) de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais.

En 2011, l'âge moyen des cas est de 16 ans (étendue : [1 mois ; 59 ans]), 38 % sont confirmés biologiquement et 28 % des patients ont du être hospitalisés. Quatre-vingt-quatorze pour cent des cas dont le statut vaccinal a pu être renseigné n'étaient pas ou incomplètement vaccinés et 14 cas avaient reçus les deux doses de vaccins.

| Figure 10 |

Nombre mensuel de DO de rougeole⁵ reçues à la CRVAGS de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais. Période de janvier 2010 à septembre 2011.



* Les données hachurées ne sont pas consolidées.

⁴ Source : InVS, données de la déclaration obligatoire.

⁵ La rougeole fait partie de la liste des maladies à déclaration obligatoire auprès de la CRVAGS depuis juillet 2005.

| Mesures de surveillance et de gestion autour de cas de rougeole |

Au vu de la diminution désormais importante du nombre de cas de rougeole dans la région, il conviendrait, dans la mesure du possible, de revenir à une confirmation biologique (sur prélèvement salivaire ou sérique) systématique des cas.

| Surveillance non spécifique : passages aux urgences de moins de 1 an et de plus de 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 deux écarts-types du nombre moyen de passages observés de S-1 à S+1 durant les saisons 2006-2007 à 2010-2011 (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).

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

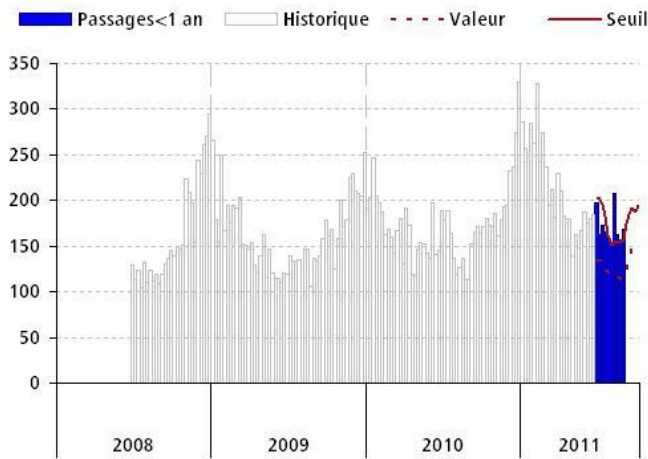
| Bassin de vie de l'Artois |

Cette semaine, dans l'Artois, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an sont restés stables (168 passages contre 157 en semaine 2011-34) et demeurent toujours au-delà du seuil d'alerte pour la quatrième semaine consécutive.

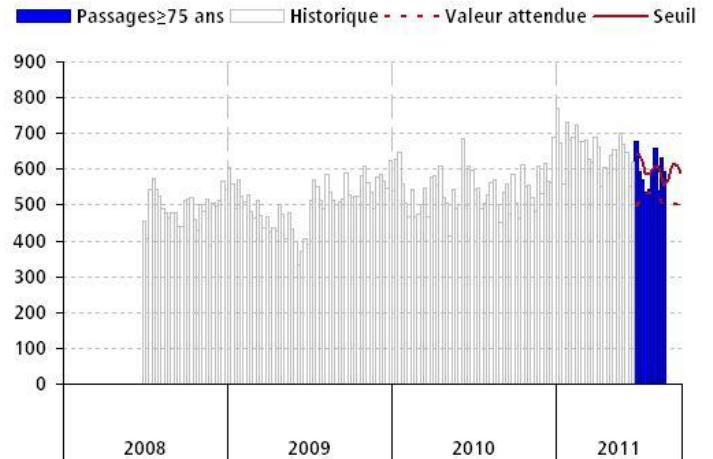
Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont également restés stables cette semaine (594 passages *versus* 631 en semaine 2011-34) et supérieurs au seuil d'alerte pour la deuxième semaine.

| Figure 11 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du bassin de vie de l'Artois⁶.



Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie de l'Artois⁶.



⁶ Services d'urgences d'Arras, Bétune, Bruay-la-Buissière, Douai, Hénin-Beaumont, La Clarence (Divion), Lens et Riaumont (Liévin).

| Bassin de vie du Hainaut |

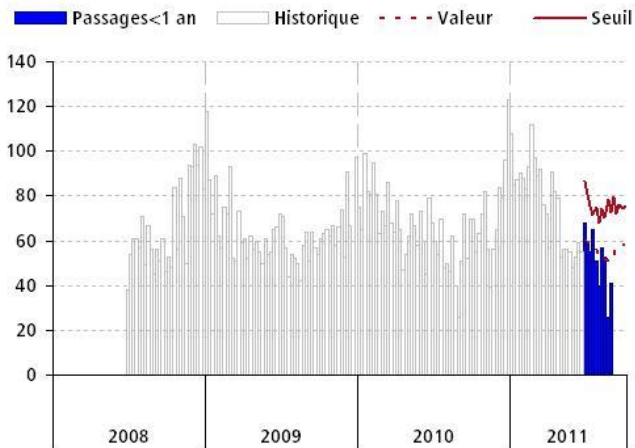
En raison de l'arrêt des saisies des données d'activité du CH de Valenciennes, les données de cet établissement ne sont plus intégrées à la figure suivante ; les seuils d'alerte ont été recalculés en conséquence.

Bien qu'en hausse cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an demeurent bien inférieurs à la valeur attendue (41 passages enregistrés cette semaine).

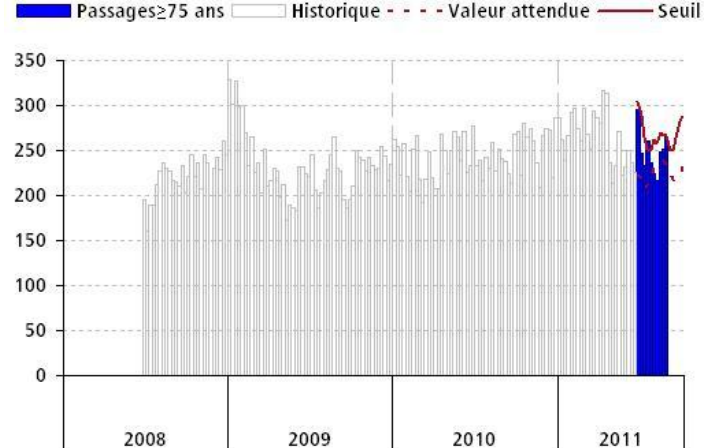
Les passages aux urgences de personnes de plus de 75 ans sont restés stables cette semaine (265 passages *versus* 251 la semaine précédente) et à la limite du seuil d'alerte.

| Figure 12 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du bassin de vie du Hainaut⁷.



Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie du Hainaut⁷.



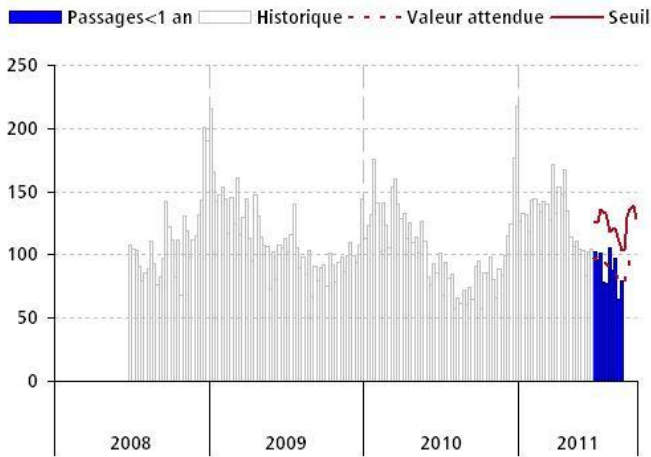
⁷ Services d'urgences de Cambrai, Denain, Fourmies, Le Cateau-Cambrésis et Maubeuge.

| Bassin de vie du Littoral |

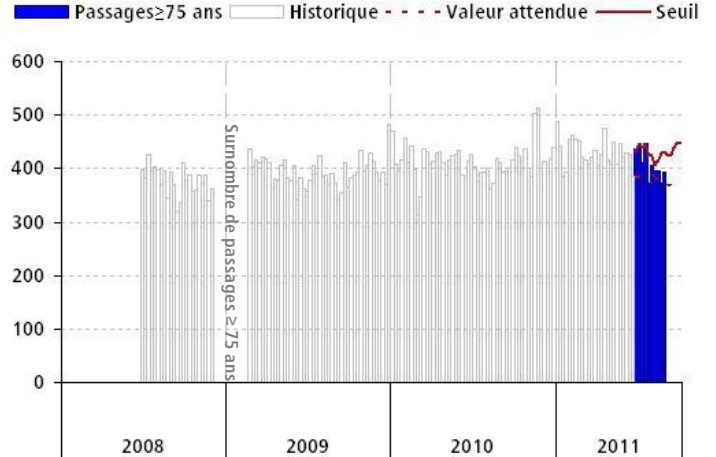
Sur le Littoral, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont restés stables cette semaine (respectivement, 79 et 394 passages cette semaine contre 65 et 374 en semaine 2011-34) et en-deçà des seuils d'alerte.

| Figure 13 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du bassin de vie du Littoral⁸.



Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie du Littoral⁸.



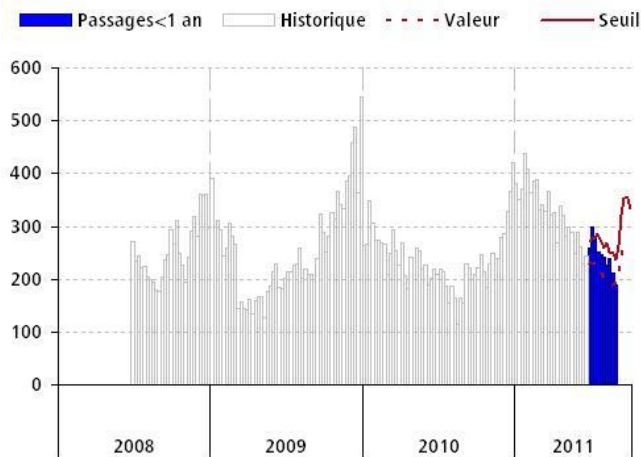
⁸ Services d'urgences de Boulogne-sur-Mer, Calais, Dunkerque, Montreuil-sur-Mer, Grande-Synthe et Saint-Omer.

| Bassin de vie de la métropole lilloise |

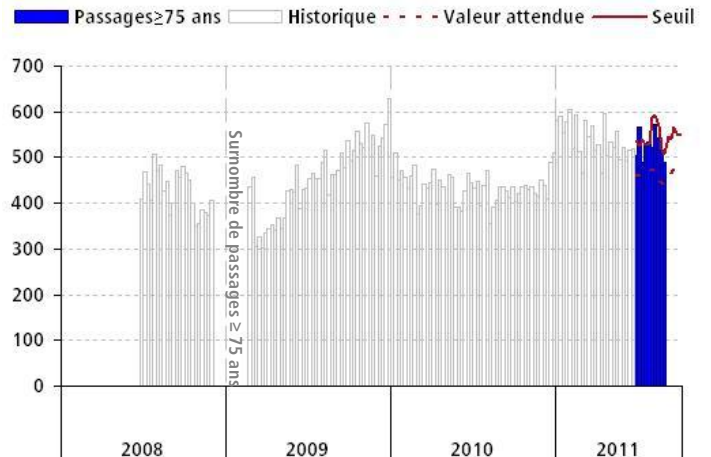
Cette semaine, dans la métropole lilloise, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont restés stables (respectivement, 190 et 490 passages contre 211 et 511 en semaine 2011-34), et en-deçà des seuils d'alerte.

| Figure 14 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du bassin de vie de la métropole lilloise⁹



Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie de la métropole lilloise⁹.



⁹ Services d'urgences d'Armentières, Lille (CHRU), Roubaix, Saint-Philibert (Lomme), Saint-Vincent de Paul (Lille), Seclin et Tourcoing.

| Surveillance de la mortalité : décès des plus de 75 ans et des plus de 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 de deux écarts-types du nombre moyen de décès observés de S-1 à S+1 durant les saisons 2004-2005 à 2010-2011 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 (Institut national de la statistique et des études économiques) depuis 2004.

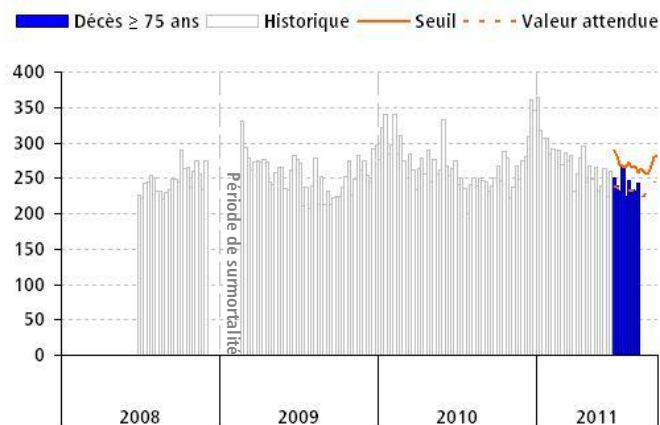
Ce seuil d'alerte est actualisé avec les nouvelles données historiques chaque semaine 26.

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 Nord-Pas-de-Calais.

En semaine 2011-34, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans sont restés stables dans la région (respectivement, 243 et 127 décès contre 232 et 131 la semaine précédente) et en-deçà des seuils d'alerte.

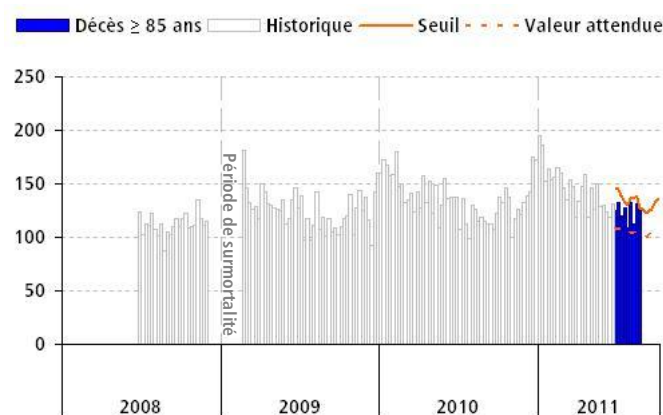
| Figure 15 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans recensés par les états-civils informatisés du Nord-Pas-de-Calais.



| Figure 16 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans recensés par les états-civils informatisés du Nord-Pas-de-Calais.



| Indicateurs suivis |

| Asthme et allergies |

En médecine de ville :

- Diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque
- Consultations pour asthme chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Inserm
- Diagnostics d'allergies posés par les SOS Médecins de Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

A l'hôpital :

- Diagnostics de crises d'asthme posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®
- Diagnostics d'allergies posés dans 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 de Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

A l'hôpital :

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

| Varicelle |

En médecine de ville :

- Diagnostics de varicelle posés par les SOS Médecins de Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque
- 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 |

Dispositif des déclarations obligatoires (DO) :

- DO reçues par la Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaires (CRVAGS) de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais.

| Surveillance non spécifique de l'activité hospitalière d'urgence et de la mortalité |

Serveur régional de veille et d'alerte – Ardah :

- Passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de personnes âgées de plus de 75 ans dans 23 centres hospitaliers renseignant quotidiennement le SRVA

Serveur Insee :

- Décès, toutes causes confondues, de personnes âgées de plus de 75 ans et plus de 85, déclarés à l'Insee par les services d'état-civil de 66 communes

| Remerciement à nos partenaires |

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais, 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.



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-Crêpeaux
Hélène Prouvost
Marc Ruello
Hélène Sarter
Guillaume Spaccaferrri
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