

Point hebdomadaire du 17 mai 2012 (Semaine 2012-19)

| En résumé |

Crise d'asthme[Page 2](#)

→ SOS Médecins : En augmentation.

Allergies[Page 2](#)

→ SOS Médecins : En diminution depuis fin mars.

Pathologies liées à la chaleur[Page 2](#)→ SOS Médecins : Aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué depuis le 1^{er} mars.**Gastro-entérites aiguës**[Page 3](#)

→ SOS Médecins : Stable.

Passages aux urgences de moins de 1 an et plus de 75 ans[Page 3](#)

→ Passages de moins de 1 an : En diminution depuis plusieurs semaines.

→ Passages de plus de 75 ans : Globalement stable.

Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans[Page 4](#)

→ Décès de plus de 75 ans : Stable à des valeurs élevées et en-deçà du seuil d'alerte.

→ Décès de plus de 85 ans : En augmentation et dépasse légèrement le seuil d'alerte.

Bilan des signaux sanitaires[Page 5](#)→ **Signalements reçus à la CVGS** : Entre 1 et 5 signalements hebdomadaires ont été reçus ces quatre dernières semaines ; concernant, notamment, des maladies à déclaration obligatoire.

| Sources de données |

- SOS Médecins : Associations d'Amiens et de Creil.
- Réseau Oscour® - Surveillance des pathologies saisonnières : Centres hospitaliers d'Amiens (hôpital Nord), d'Abbeville, Beauvais, Laon, Saint-Quentin et Château-Thierry.
- SRVA (*Veille Sanitaire Picardie*) – Surveillance non spécifique :
 - ✓ **Aisne** : Centres hospitaliers de Château-Thierry, Chauny, Laon, Saint-Quentin et Soissons
 - ✓ **Oise** : Centres hospitaliers de Beauvais, Compiègne, Creil, Noyon, Saint-Côme (Compiègne) et Senlis
 - ✓ **Somme** : Centres hospitaliers d'Abbeville, Amiens, Doullens, Montdidier et Péronne
- Réseau Sentinelles
- Association de surveillance de la qualité de l'air : Atmo Picardie
- Insee : 26 communes informatisées de la région
- Cellule de veille et de gestion sanitaire (CVGS) de l'Agence régionale de santé (ARS) de Picardie

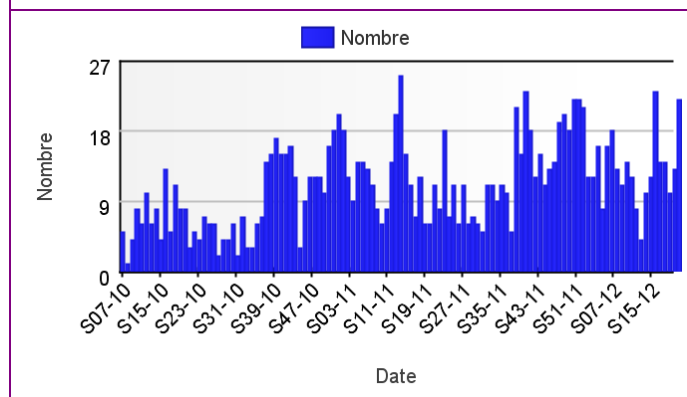
En raison d'un problème de transmission, les données des urgences des centres hospitaliers d'Abbeville, Beauvais, Laon et Saint-Quentin sont indisponibles. En conséquence, la surveillance des pathologies d'un point de vue hospitalier n'est pas pertinente, aussi ces données ne seront pas présentées dans ce bulletin.

En médecine de ville

Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région est en augmentation après 4 semaines de stabilité (22 diagnostics posés cette semaine contre 13 la semaine précédente).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de crises d'asthme posés par SOS Médecins de la région Picardie, depuis le 15 février 2010.



Météo pollinique

En semaine 2012-19, l'indice prévisionnel pollinique 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. Les conditions ne sont pas favorables à une bonne dissémination des pollens, il faudra attendre une remontée des températures pour voir apparaître les premiers symptômes liés aux graminées. En semaine 2012-20, l'indice prévisionnel pollinique relevé dans la région est de 2.

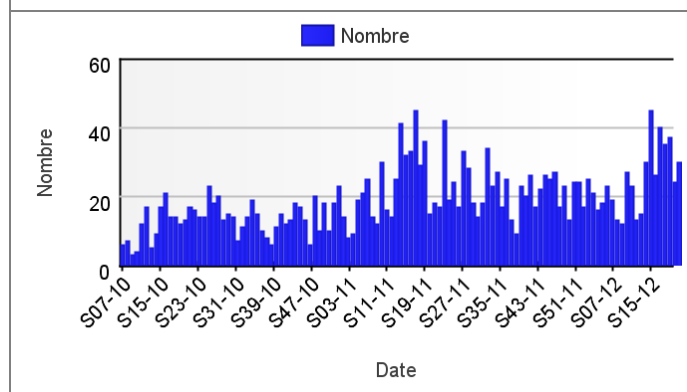
Pour en savoir plus : <http://www.atmo-picardie.com>

En médecine de ville

Le nombre de diagnostics d'allergies portés par les SOS Médecins de la région est en diminution depuis fin mars (30 diagnostics posés cette semaine contre 45 en semaine 2012-13).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région Picardie, depuis le 15 février 2010.

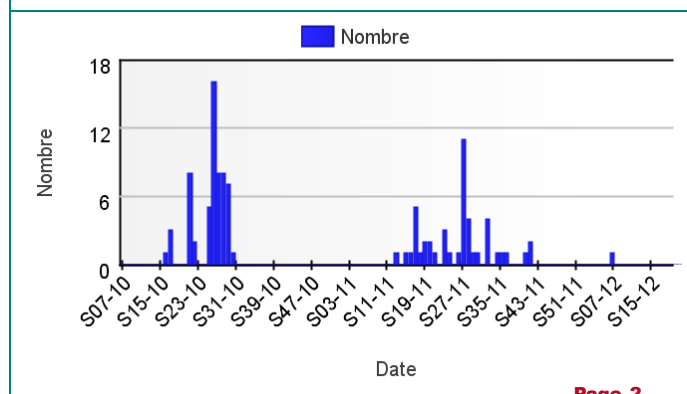


En médecine de ville

Aucun coup de chaleur n'a été diagnostiqué par les SOS Médecins de la région depuis le 1^{er} mars 2012.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de coups de chaleur posés par les SOS Médecins de la région Picardie, depuis le 15 février 2010.



En France métropolitaine

D'après le réseau Sentinelles, en semaine 2011-19, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 103 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (163 cas pour 100 000 habitants).

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

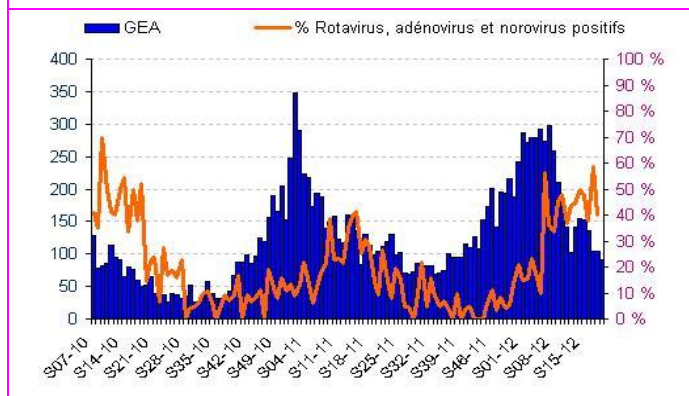
En médecine de ville

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est stable ces dernières semaines (91 diagnostics cette semaine contre 104 la semaine précédente).

Les résultats virologiques ne sont pas disponibles cette semaine.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie et pourcentage hebdomadaire de virus entériques détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés depuis le 15 février 2010.



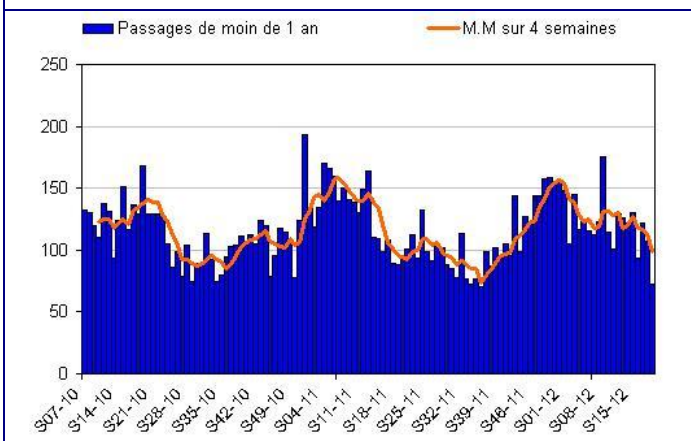
Département de l'Aisne [1]

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est en forte baisse cette semaine et depuis mi-avril (73 passages contre 107 la semaine précédente).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans en légère hausse cette semaine (355 passages contre 309 la semaine précédente).

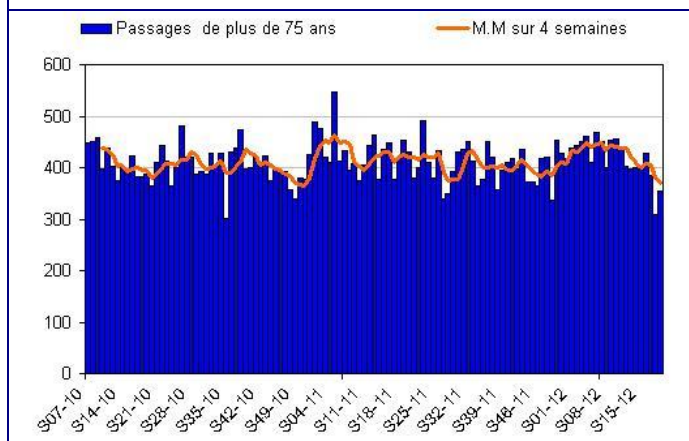
| Figure 5 |

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



| Figure 6 |

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



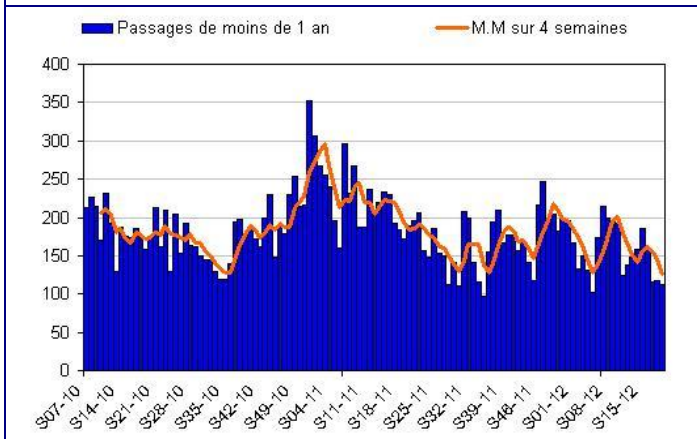
Département de l'Oise [1]

En raison de l'irrégularité de transmission des données pédiatriques de certains établissements – produisant des tendances oscillantes (cf. figure 7) – les passages de nourrissons de moins de 1 an ne peuvent être interprétés pour l'ensemble du département. En conséquence, le commentaire ci-dessous (données pédiatriques) ne concernent que les établissements de Compiègne, Creil, Noyon et Senlis.

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans est stable ces dernières semaines (respectivement, 113 et 332 passages contre 118 et 365 la semaine précédente).

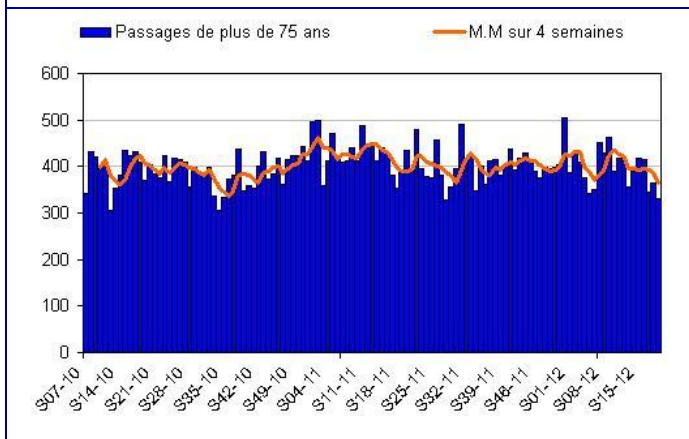
| Figure 7 |

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



| Figure 8 |

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

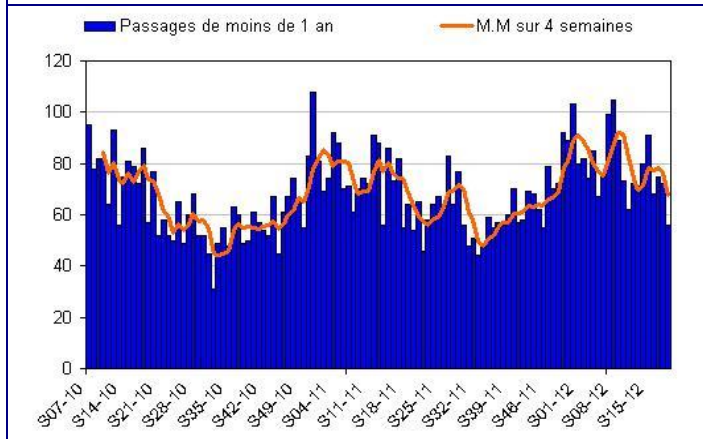


Département de la Somme [1]

Les nombres de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont en diminution depuis mi-avril (respectivement, 56 et 396 passages contre 91 et 456 en semaine 2012-15).

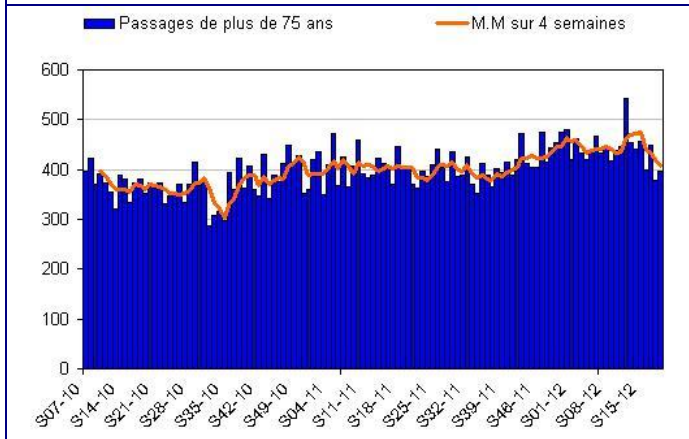
| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

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



| Surveillance non spécifique : décès de plus de 75 ans et plus de 85 ans |

[Retour au résumé](#)

Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans [2]

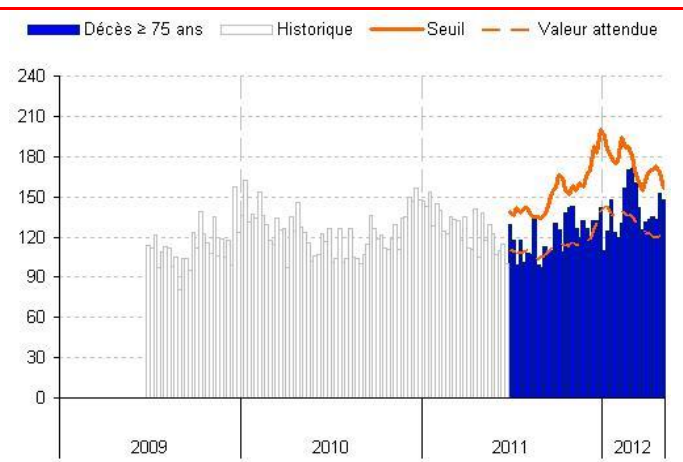
Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine S-1. Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, les données de mortalité sont présentées pour l'ensemble de la région Picardie.

En semaine 2012-18, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans est stable à des valeurs élevées (148 décès contre 153 la semaine précédente) et inférieur au seuil d'alerte.

En semaine 2012-18, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans est en légère hausse, demeurant à des valeurs élevées ces dernières semaines (99 décès contre 89 la semaine précédente) et dépassant légèrement le seuil d'alerte (seuil : 96).

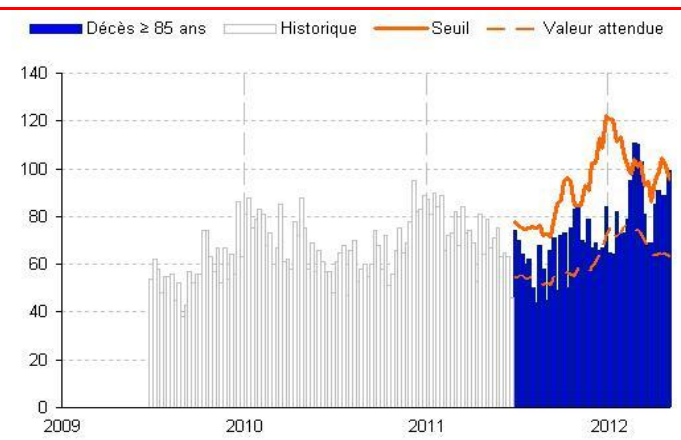
| Figure 11 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans recensés par les services d'Etat-civil informatisés de Picardie.



| Figure 12 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans recensés par les services d'Etat-civil informatisés de Picardie.



| Bilan des signaux sanitaires : Maladies à déclaration obligatoire, autres pathologies ou exposition |

[Retour au résumé](#)

La veille sanitaire est menée au sein des Agences régionales de santé (ARS) via les cellules régionales de veille et gestion sanitaires à partir de signaux transmis par leurs partenaires et issus des systèmes de surveillance. Le tableau ci-dessous reprend le nombre de signalements – ayant donné lieu à des mesures de gestion – reçus par la CVGS de l'ARS de Picardie ces quatre dernières semaines.

Cette semaine, 3 signalements ont été reçus par la CVGS : 1 signalement dans l'Aisne, 1 dans l'Oise et 1 dans la Somme.

Parmi ces signalements, un concernait une maladie à déclaration obligatoire : 1 cas de tuberculose.

Parmi les autres signalements, 1 cas d'infection invasive à streptocoque du groupe A a été signalé.

* IIM : infection invasive à méningocoque, IN : infection nosocomiale, TIAC : toxi-infection alimentaire collective.

| Tableau 1 |

Nombre de signalements reçus, par pathologies, ces quatre dernières semaines dans la région Picardie*.

	2012-16	2012-17	2012-18	2012-19
GALE	1	0	0	0
HEPATITE A	2	0	0	0
IIM	0	0	1	0
IN	0	0	0	0
LEGIONELLOSE	0	0	0	0
ROUGEOLE	0	0	0	0
TIAC	0	0	0	0
TUBERCULOSE	1	0	0	1
AUTRE MDO	0	0	2	0
AUTRE PATHOLOGIE	0	1	0	1
AUTRE EXPOSITION	0	0	1	0
Non renseigné	0	0	1	1
TOTAL	4	1	5	3

| Méthodes d'analyse utilisées |

[1]Tendance : méthode des moyennes mobiles

Les moyennes mobiles permettent d'analyser les séries temporelles en supprimant les fluctuations transitoires afin de souligner les tendances à plus long terme, ici les tendances mensuelles (moyenne mobile sur quatre semaines). Elles sont dites mobiles car calculées uniquement sur un sous-ensemble de valeurs modifié à chaque temps t. Ainsi pour la semaine S la moyenne mobile est calculée comme la moyenne arithmétique des valeurs observées des semaines S-4 à S-1.

[2]Seuil d'alerte : méthode des limites historiques

Le seuil d'alerte hebdomadaire est calculé par la méthode des « limites historiques ». Ainsi la valeur de la semaine S est comparée à un seuil défini par la limite à trois écarts-types du nombre moyen de décès observés de S-1 à S+1 durant les saisons 2004-05 à 2010-11 à l'exclusion de la saison 2006-07 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).

Ce seuil d'alerte est actualisé avec les nouvelles données historiques chaque semaine 26 (dernière semaine de juin).

ARS : Agence régionale de santé

CRE : Cellule de l'InVS en région

CH : centre hospitalier

CHU : centre hospitalier régional universitaire

CVGS : Cellule de veille et de gestion sanitaire

DO : déclaration obligatoire

EHPAD : établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

GEA : gastro-entérite aiguë

IIM : infection invasive à méningocoque

IN : infection nosocomiale

INSEE : Institut national de la statistique et des études économiques

INVS : Institut de veille sanitaire

SAU : service d'accueil des urgences

SRVA : serveur régional de veille et d'alerte (*Veille Sanitaire Picardie*)

TIAC : toxi-infection alimentaire collective

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

Audrey Andrieu
Oliv ia Guérin
Sy lvie Haeghebaert
Christophe Hey man
Magali Lainé
Hélène Prouv ost
Hélène Sarter
Guillaume Spaccaf erri
Caroline Vanbockstaël
Dr Karine Wy ndels

Secrétariat

Véronique Allard
Grégory Bargibant

Diffusion

Cîre 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