

## Bronchiolites

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie est en légère augmentation cette semaine mais, à ce jour, aucun virus respiratoire syncytial n'a été isolé cette saison chez des patients hospitalisés – par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens – témoignant de la faible circulation du virus dans la région.

## Rhinopharyngites

Le nombre de rhinopharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est en forte augmentation ces dernières semaines. Une tendance similaire est observée pour le pourcentage de rhinovirus détectés – par le laboratoire du CHU d'Amiens – parmi les prélèvements effectués chez les patients hospitalisés.

## Syndromes grippaux

Peu de syndrome grippaux ont été diagnostiqués par les SOS Médecins et dans les services d'urgences de Picardie participant au réseau Oscour®.

A ce jour, aucun virus grippal n'a été détecté, pour la saison 2011-2012.

## Gastro-entérites aiguës

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins reste globalement stable. Dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®, ce nombre est quasi-nul depuis début juin.

## Rougeole

L'épidémie de rougeole est terminée dans la région.

Aucun nouveau cas de rougeole n'a été signalé à la Cellule de veille et de gestion sanitaire (CVGS) de l'Agence régionale de santé de Picardie depuis fin août (semaine 2011-34), portant toujours à 69 le nombre de cas signalés dans la région depuis le début d'année.

## Passages aux urgences de moins de 1 an et plus 75 ans

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an ont augmenté dans les départements de l'Aisne et de l'Oise alors qu'ils demeurent stables dans la Somme, néanmoins ceux-ci restent sous le seuil d'alerte dans chaque département.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont en baisse dans l'Aisne, stables dans l'Oise et en augmentation dans la Somme ; demeurant tous sont en-deçà des seuils d'alerte.

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

En semaine 2011-37, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans sont restés stables et conformes à la valeur attendue. Les décès de personnes âgées de plus de 85 ans sont en augmentation mais restent inférieurs au seuil d'alerte.

## Maladies à déclaration obligatoire et autres pathologies ou expositions

10 signaux sanitaires ont été reçus cette semaine à la Cellule de veille et de gestion sanitaire dont 3 légionelloses.

## En médecine de ville

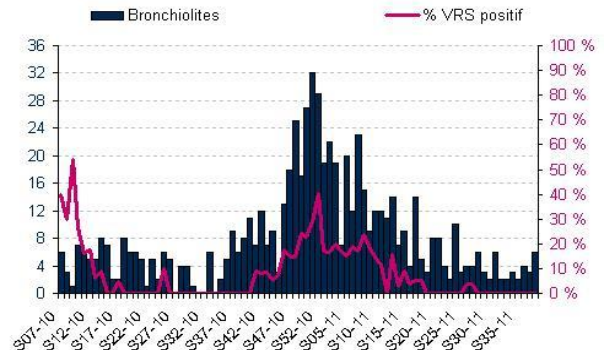
Le nombre de bronchiolites diagnostiqués par les SOS Médecins de Picardie reste faible (6 diagnostics posés cette semaine).

Aucun virus respiratoire syncytial n'a été détecté – chez des patients hospitalisés – depuis début juillet (semaine 2011-27) par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens, témoignant d'une circulation encore faible du virus dans la région.

<sup>1</sup> Associations SOS Médecins de Creil et Amiens.

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie<sup>1</sup> et pourcentage hebdomadaire de VRS (virus respiratoire syncytial) détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés.



## | Rhinopharyngites |

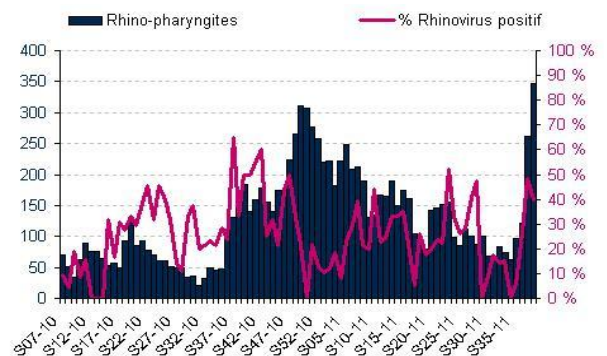
## En médecine de ville

Le nombre de rhinopharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est en forte augmentation depuis deux semaines (346 diagnostics posés cette semaine contre 121 en semaine 2011-38).

Le pourcentage de rhinovirus positifs suit la même tendance, avec 40 % de rhinovirus isolés parmi les prélèvements analysés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens cette semaine.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de rhinopharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie<sup>1</sup> et pourcentage hebdomadaire de rhinovirus détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés.



## | Syndromes grippaux |

## En France métropolitaine

En semaine 2011-38, l'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimée à 15 cas pour 10<sup>5</sup> habitants, en-dessous du seuil épidémique (98 cas pour 10<sup>5</sup> habitants).

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://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiveb/>

## En médecine de ville

Les diagnostics de syndromes grippaux portés par les SOS Médecins de la région restent faibles (moins de 12 diagnostics hebdomadaires) depuis mi-avril (semaine 2011-15); 11 diagnostics posés cette semaine.

Aucun virus grippal n'a été détecté depuis la fin de la saison 2010-2011.

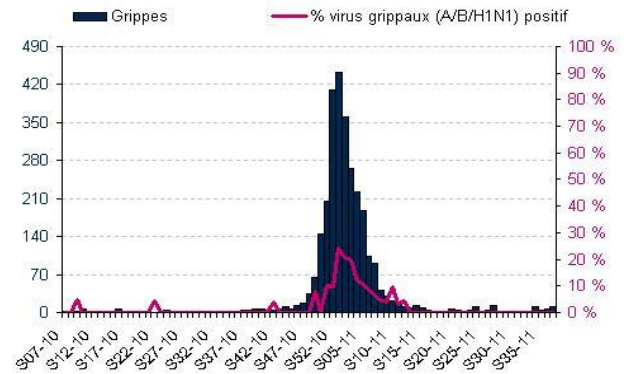
## A l'hôpital

Le nombre de passages pour syndromes grippaux dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® reste faible ( $\leq 2$  diagnostics hebdomadaires) depuis début avril (semaine 2011-14); 2 diagnostics posés cette semaine.

<sup>2</sup> Services d'urgences d'Abbeville, Amiens, Beauvais, Château-Thierry, Laon et Saint-Quentin

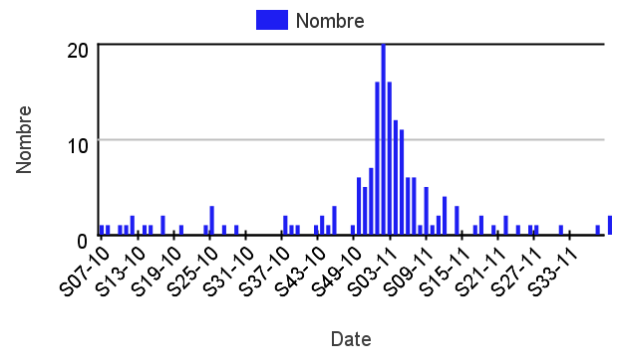
| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués par les SOS Médecins de Picardie<sup>1</sup> et pourcentage hebdomadaire de virus grippaux détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés.



| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués dans les SAU participant au réseau Oscour®<sup>2</sup>.



## | Gastro-entérites aiguës (GEA) |

## En France métropolitaine

En semaine 2011-38, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 100 cas pour 10<sup>5</sup> habitants, en-dessous du seuil épidémique (189 cas pour 10<sup>5</sup> habitants).

Pour en savoir plus : [http://www.invs.sante.fr/surveillance/gastro\\_enterites/default.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/gastro_enterites/default.htm) et <http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>

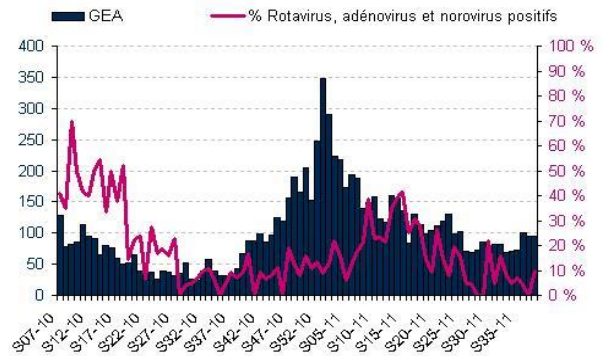
## En médecine de ville

Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie est stable ces trois dernières semaines (94 diagnostics cette semaine).

Le pourcentage de virus entériques détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens est faible. Cette semaine, seuls 2 adénovirus ont été détectés parmi les 20 analyses effectuées.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie<sup>1</sup> et pourcentage hebdomadaire de virus entériques détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés.

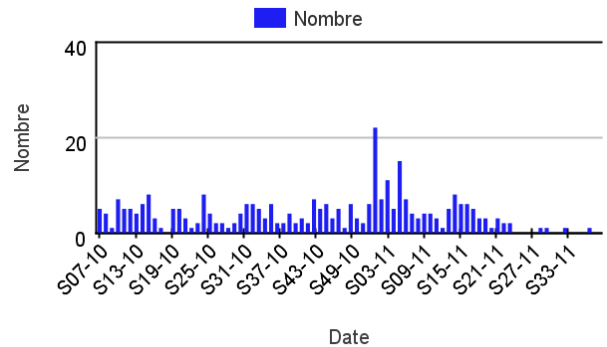


## A l'hôpital

Le nombre de diagnostics de GEA posés dans les SAU de Picardie participant au réseau Oscour® est quasi nul depuis début juin (au plus 1 diagnostic hebdomadaire).

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les SAU participant au réseau Oscour®.



| Rougeole |

## En France métropolitaine

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 21 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3ème 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 deux décès.

Pour les sept premiers mois de 2011, près de 14 500 cas ont été notifiés, dont 15 ont présenté une complication neurologique, 639 une pneumopathie grave et 6 sont décédés.

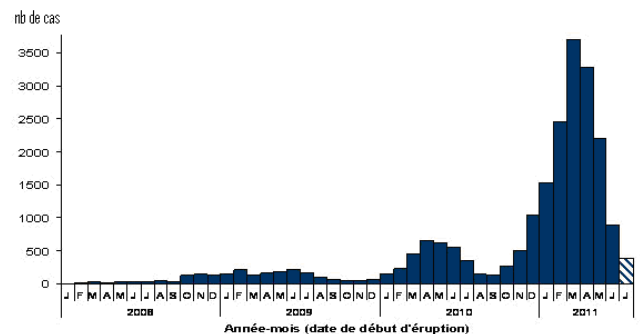
Pour en savoir plus :

<http://www.invs.sante.fr/surveillance/rougeole/default.htm>

| Figure 7 |

Nombre mensuel de cas déclarés en France de janvier 2008 à juillet 2011 (Données provisoires au 6 septembre 2011).

Source : InVS, données de la déclaration obligatoire.



## Déclarations obligatoire (DO) reçues par la CVGS

Depuis janvier 2011, 69 cas de rougeole ont, à ce jour, été notifiés dans la région (18 dans l'Aisne, 39 dans l'Oise et 12 dans la Somme). Durant la même période (semaines 1 à 38), on recensait 0 cas en 2007, 3 en 2008, 17 en 2009 et 74 en 2010<sup>3</sup>.

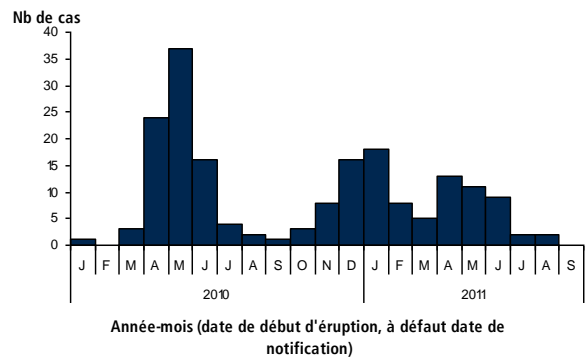
Aucune nouvelle DO de rougeole n'a été reçue par la Cellule de veille et de gestion sanitaires (CVGS) de l'ARS de Picardie ces deux dernières semaines.

En 2011, l'âge moyen des cas est de 20 ans (étendue : [4 mois ; 46 ans]), 74 % sont confirmés biologiquement et 49% des patients ont dû être hospitalisés. Quatre-vingt-quatorze pour cent des cas dont le statut vaccinal a pu être renseigné n'étaient pas ou incomplètement vaccinés et 3 cas avaient reçu les deux doses de vaccins.

<sup>3</sup> Source : InVS, données de la déclaration obligatoire. La rougeole fait partie de la liste des maladies à déclaration obligatoire auprès de la CRVGS depuis juillet 2005.

| Figure 8 |

Nombre mensuel de DO de rougeole reçues à la CVGS de l'ARS de Picardie\*. Période de janvier 2010 à septembre 2011.



\* Les données hachurées ne sont pas consolidées

| 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 trois écarts-types du nombre moyen de passages observés de S-1 à S+1 durant les saisons 2006-07 à 2010-11 (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'alerte (SRVA).

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

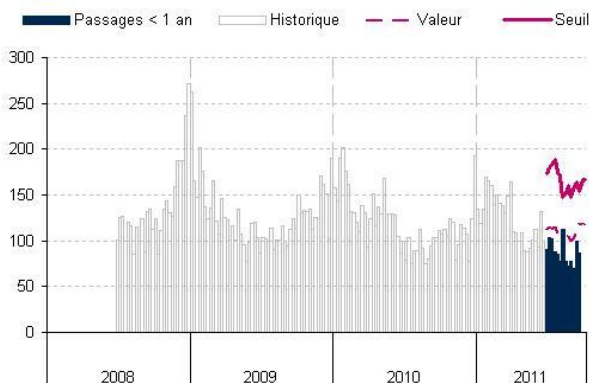
## Dans l'Aisne

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en augmentation ces deux dernières semaines (87 passages contre 70 la semaine 2011-36) mais demeurent en-dessous de la valeur attendue.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont en baisse pour la deuxième semaine consécutive (356 passages cette semaine contre 451 la semaine 2011-36) et en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 9 |

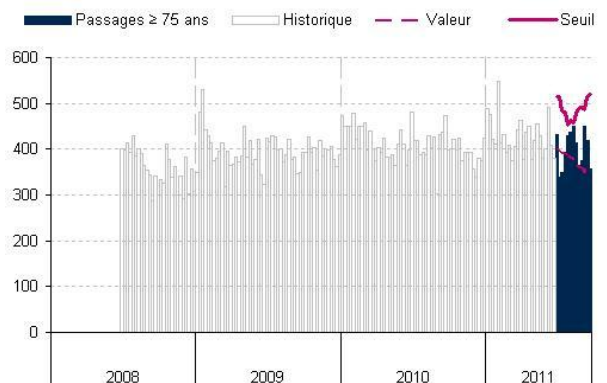
Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Aisne<sup>4</sup>.



<sup>4</sup> Centres hospitaliers de Château-Thierry, Chauny, Laon, Saint-Claude (Saint-Quentin), Saint-Quentin et Soissons.

| Figure 10 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Aisne<sup>4</sup>.



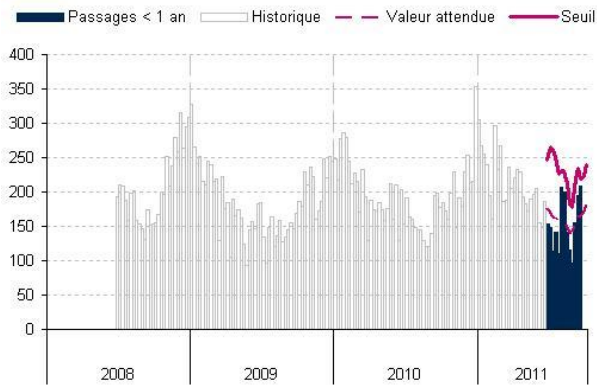
## Dans l'Oise

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en augmentation pour la troisième semaine consécutive (209 passages cette semaine contre 97 en semaine 2011-35) mais demeurent en-deçà du seuil d'alerte.

Les passages de patients de plus de 75 ans restent stables (415 passages cette semaine) 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<sup>5</sup>.



<sup>5</sup> Centres hospitaliers de Beauvais, Compiègne, Creil, Noyon, Saint-Côme (Compiègne) et Senlis.

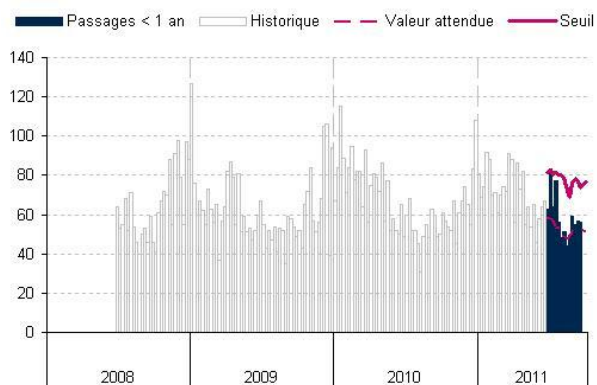
## Dans la Somme

Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an demeurent stables (56 passages) et conformes à la valeur attendue.

Les passages de patients de plus de 75 ans sont également stables (401 passages cette semaine contre 365 la semaine 2011-37) et en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 13 |

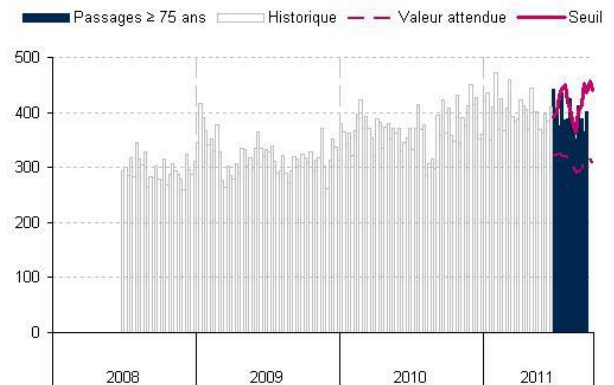
Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de la Somme<sup>6</sup>.



<sup>6</sup> Centres hospitaliers d'Abbeville, Amiens, Doullens, Montdidier et Péronne.

| Figure 14 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de la Somme<sup>6</sup>.



| Surveillance non spécifique : décès de plus de 75 ans et 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 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 2008-09 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 Picardie.

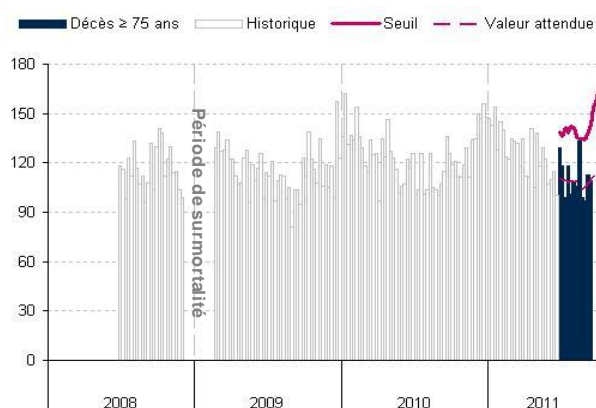
## Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans

En semaine 2011-37, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans sont restés stables (109 décès déclarés contre 113 la semaine précédente) et conformes à la valeur attendue.

Les décès de personnes âgées de plus de 85 ans sont en augmentation pour la deuxième semaine consécutive (71 décès contre 45 en semaine 2011-35) mais restent inférieurs au seuil d'alerte.

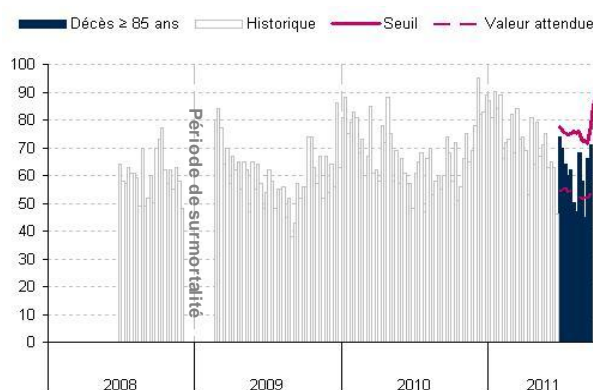
| Figure 15 |

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



| Figure 16 |

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



| Maladies à déclaration obligatoire et autres pathologies ou expositions |

## Introduction

La veille sanitaire est menée au sein des Agences régionales de santé (ARS) via les plateformes régionales de veille et de gestion des urgences sanitaires à partir de signaux transmis par leurs partenaires et les signaux issus des systèmes de surveillance.

Afin de permettre un partage en temps réel, entre la CVGS et la Cire, des informations relatives aux signaux sanitaires et à leurs traitements, l'ARS Picardie s'est dotée d'un système d'information régional dénommé Orages (outil de recueil, d'analyse et de gestion des événements sanitaires). Cet outil est dédié à l'enregistrement et au traitement des signalements et alertes sanitaires survenant dans la région. Il permet :

- l'enregistrement et la traçabilité des signaux sanitaires ;
- le partage en temps réel des informations relatives aux signaux sanitaires (réception, validation, évaluation et gestion) ;
- la rétro-information des acteurs de la veille sanitaire sur leur activité.

## Bilan des signalements des quatre dernières semaines - Maladies à déclaration obligatoire (MDO) et autres pathologies ou expositions

10 signalements ont été reçus à la Cellule de veille et de gestion sanitaire en semaine 2011-38 dont 3 légionelloses.

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

| Figure 17 |

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

	2011-35	2011-36	2011-37	2011-38
GALE	1	0	0	0
HEPATITE A	0	0	0	0
IIM	0	0	1	1
IN	0	1	0	0
LEGIONELLOSE	5	5	0	3
ROUGEOLE	0	0	0	0
TIAC	0	1	0	1
TUBERCULOSE	2	1	1	2
AUTRE MDO	0	1	2	2
AUTRE PATHOLOGIE	0	0	1	1
AUTRE EXPOSITION	1	0	1	0
Non renseigné	0	0	2	0
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>10</b>

| Indicateurs suivis |

## Bronchiolites

→ En médecine de ville :

- Diagnostics de bronchiolites posés par les SOS Médecins Amiens et Creil

→ Au laboratoire :

- Isolements de VRS réalisés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés

## Rhinopharyngites

- **En médecine de ville :**
  - Diagnostics de rhinopharyngites posés par les SOS Médecins 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 Amiens et Creil
- **A l'hôpital :**
  - Diagnostics de syndromes grippaux portés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®
- **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

- **En médecine de ville :**
  - Consultations pour GEA chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Insem
  - Diagnostics de GEA posés par les SOS Médecins Amiens et Creil
- **A l'hôpital :**
  - Diagnostics de GEA posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®

## Rougeole

- **Dispositif des déclarations obligatoires (DO) :**
  - DO reçues par la Cellule veille et de gestion sanitaires (CVGS) de l'ARS de Picardie

## Surveillance non spécifique

- **Serveur régional de veille et d'alerte, Picarmed :**
  - Passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de personnes âgées de plus de 75 ans dans 19 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 26 communes

### | Acronymes |

**ARS** : Agence régionale de santé

**Cire** : Cellule de l'InVS en région

**CVGS** : Cellule de veille et de gestion sanitaire

**DO** : déclaration obligatoire

**Ehpad** : établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

**GEA** : gastro-entérite aiguë

**Insee** : Institut national de la statistique et des études économiques

**InVS** : Institut de veille sanitaire

**Ira** : infection respiratoire aiguë

**Orages** : outil de recueil, d'analyse et de gestion des événements sanitaires

**SAU** : service d'accueil des urgences

**SRVA** : serveur régional de veille et d'alerte

**VRS** : virus respiratoire syncytial

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  
Hélène Proust  
Marc Ruello  
Hélène Sarter  
Guillaume Spacciferri  
Caroline Vanbockstael

#### 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