

Point hebdomadaire du 26 juillet 2012

(Semaine 2012-29)

| Jeux olympiques de Londres 2012 |

Cet été, les Jeux olympiques (JO) se dérouleront à Londres du 27 juillet au 12 août 2012 et seront suivis des Jeux Paralympiques du 29 août au 09 septembre.

Cet évènement international ne sera pas sans conséquences sur notre dispositif sanitaire régional. En effet, l'afflux de population a été estimé à 450 000 personnes supplémentaires par rapport au nombre habituel attendu de vacanciers pendant les congés d'été.

Dans ce cadre, une surveillance renforcée sera mise en place par l'Institut de veille sanitaire (InVS). A cette fin, nous sollicitons votre collaboration et vous demandons de signaler – sans délai – tout évènement sanitaire à potentiel épidémique telles les maladies à déclaration obligatoire (MDO) au point focal régional (Tél : 03.22.97.09.02, fax : 03.22.97.09.01, Mail : ars-picardie-signaux@ars.sante.fr)

Pour plus d'information sur les MDO : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-declaration-obligatoire>

| En résumé |

Crise d'asthme

[Page 2](#)

- SOS Médecins : Stable depuis avril.
- Réseau Oscour® : Stable à un niveau bas.

Allergies

[Page 2](#)

- SOS Médecins : En diminution ces dernières semaines.
- Réseau Oscour® : Stable depuis fin mai.

Pathologies liées à la chaleur

[Page 3](#)

- SOS Médecins : Un coup de chaleur diagnostiqué cette semaine.
- Réseau Oscour® : Un coup de chaleur diagnostiqué cette semaine.

Gastro-entérites aiguës

[Page 3](#)

- SOS Médecins : En diminution depuis fin avril.
- Réseau Oscour® : Stable à un niveau bas depuis avril.
- Au laboratoire : Peu de prélèvements sont analysés ces dernières semaines ; cependant le nombre de virus entériques isolés a tendance à diminuer depuis la mi-mai.

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

[Page 4](#)

- Passages de moins de 1 an : Stable dans l'Aisne et en hausse dans la Somme.
- Passages de plus de 75 ans : Stable voire en légère hausse.

Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans

[Page 6](#)

- Décès de plus de 75 ans : En légère baisse et en-deçà du seuil d'alerte.
- Décès de plus de 85 ans : En légère baisse et en-deçà du seuil d'alerte.

Bilan des signaux sanitaires

[Page 6](#)

- Signalements reçus à la CVGS : Entre 5 et 10 signalements hebdomadaires ont été reçus ces quatre dernières semaines ; concernant, notamment, des cas isolés de tuberculose.

| Sources de données |

- SOS Médecins : Associations d'Amiens et de Creil.
- Réseau Oscour® - Surveillance des pathologies saisonnières : Centres hospitaliers d'Amiens (hôpital Nord), Laon et Château-Thierry¹.
- SRVA (*Veille Sanitaire Picardie*) – Surveillance non spécifique :
 - ✓ Aisne : Centres hospitaliers de Château-Thierry, Chauny, Laon et Soissons
 - ✓ Oise : Centres hospitaliers de Beauvais, Compiègne, Creil, Noyon, Saint-Côme 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

¹ En raison d'un problème de transmission, les données des urgences des centres hospitaliers de Saint Quentin, Beauvais et Abbeville ne sont pas intégrées à ce bulletin.

En médecine de ville

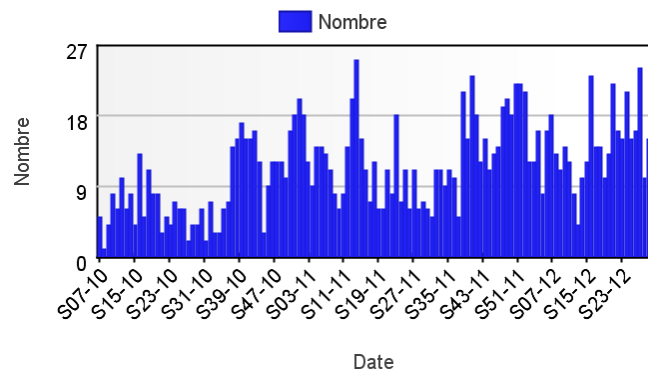
Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins de la région est globalement stable depuis mi-avril même si ponctuellement quelques pics ont été observés ; 10 diagnostics ont été posés cette semaine.

A l'hôpital

Le nombre de diagnostics de crises d'asthme posés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® demeure à un niveau faible ; 3 diagnostics ont été posés cette semaine contre 5 la semaine précédente.

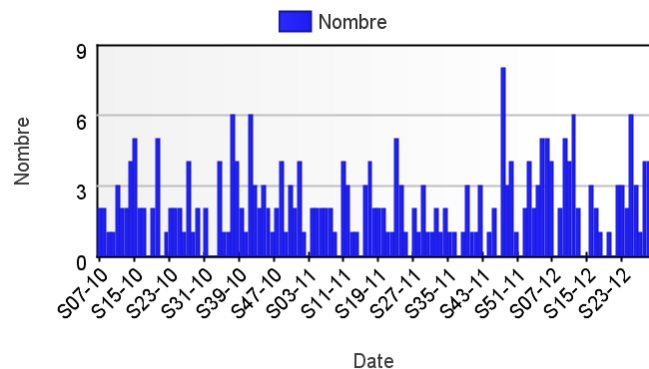
| Figure 1 |

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



| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics de crises d'asthme posés dans les SAU de Picardie participant au Réseau Oscour®, depuis le 15 février 2010.



Météo pollinique

L'indice prévisionnel pollinique relevé dans la région par l'association « Atmo-picardie » était de 4 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé) ; ce qui représente un risque allergique élevé. Les pollens de graminées sont encore présents en Picardie, les conditions météo estivales vont permettre leur dissémination. Les pollens d'urticacées peuvent être irritants.

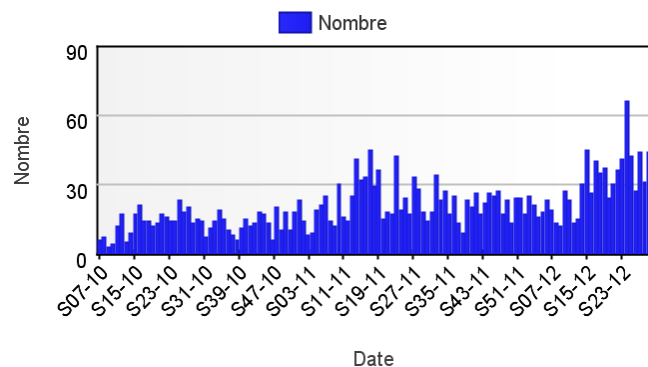
Pour en savoir plus : <http://www.atmo-picardie.com>

En médecine de ville

Le nombre de diagnostics d'allergies portés par les SOS Médecins de la région est en diminution ces dernières semaines après avoir été stable depuis fin mars. Cette semaine, 15 diagnostics ont été posés contre 44 en semaine 2012-27.

| Figure 3 |

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

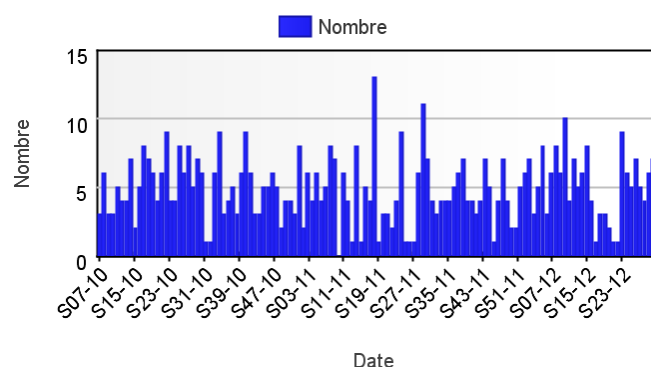


A l'hôpital

Le nombre d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est globalement stable depuis fin mai. Cette semaine, 6 diagnostics ont été posés.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergies posés dans les SAU de Picardie participant au Réseau Oscour®, depuis le 15 février 2010.



| Pathologies liées à la chaleur |

[Retour au résumé](#)

En médecine de ville

Peu de coups de chaleur ont été diagnostiqués par les SOS Médecins d'Amiens et de Creil depuis début mai hormis les 20 diagnostics posés en semaines 2012-21 et 2012-22 où les températures maximales ont dépassées les 25°C pendant quasiment une semaine.

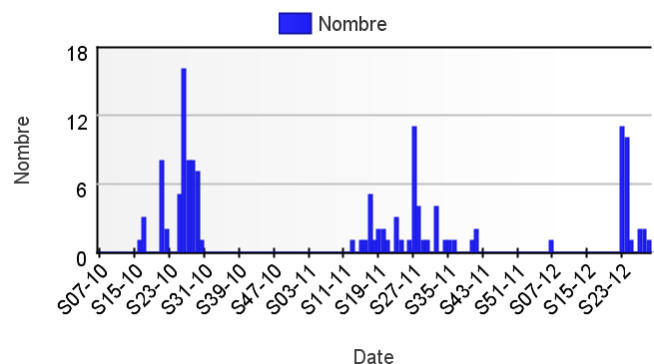
Cette semaine, 1 coup de chaleur a été diagnostiqué par les SOS Médecins d'Amiens chez un garçon de 6 ans.

La semaine 2012-30 est marquée par une hausse des températures dans toutes les régions de France. Avec des températures élevées et des conditions anticycloniques, les pics d'ozone sont fréquents. Le 25 juillet 2012, le niveau d'information et de recommandation en cas d'épisode de pollution atmosphérique à l'ozone a été dépassé pour les départements de l'Aisne, de l'Oise de la Somme.

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

| Figure 5 |

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

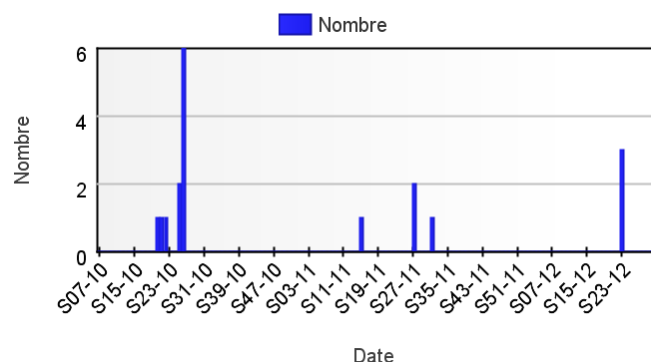


A l'hôpital

Depuis le début de l'année 2012, très peu de pathologies liées à la chaleur ont été diagnostiquées dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour®. Cette semaine, 1 diagnostic a été posé chez un homme âgé de 83 ans.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire d'hyperthermies et coups de chaleur, diagnostiqués dans les SAU de Picardie participant au Réseau Oscour®, depuis le 15 février 2010.



| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

[Retour au résumé](#)

En France métropolitaine

D'après le réseau Sentinelles, en semaine 2012-29, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 81 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (181 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 en diminution depuis fin avril ; 78 diagnostics ont été posés cette semaine.

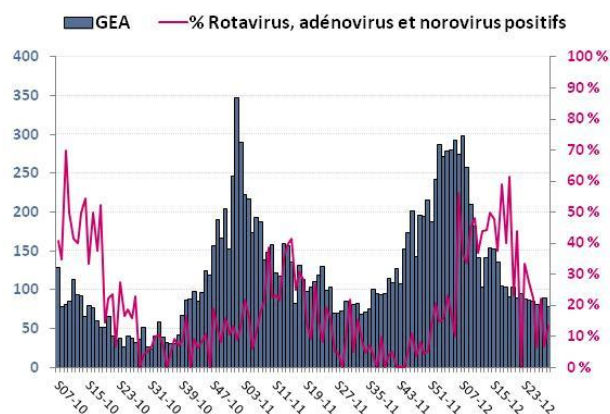
Peu de prélèvements sont analysés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens ces dernières semaines, rendant plus fluctuant le pourcentage de virus entériques détectés. Cependant, la tendance est globalement à la baisse depuis la mi-mai. Cette semaine, 2 adénovirus ont été isolés sur les 15 prélèvements testés.

A l'hôpital

Le nombre de passages pour GEA dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est stable à un niveau bas depuis avril. Cette semaine, 2 diagnostics pour GEA ont été posés.

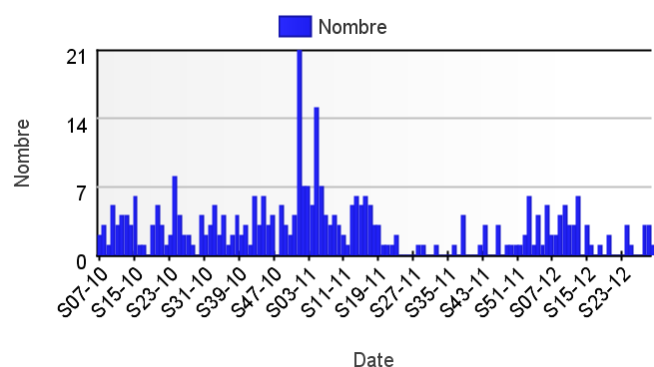
| Figure 7 |

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.



| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les SAU de la région participant au Réseau Oscour®, depuis le 15 février 2010.



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

[Retour au résumé](#)

Département de l'Aisne [1]

En raison d'un problème dans la transmission des données du CH de Saint-Quentin depuis la semaine 2012-25, le graphique représentant l'évolution des passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est ininterprétable pour les quatre dernières semaines. En effet, la nette diminution observée n'est qu'un artefact de cette absence de données.

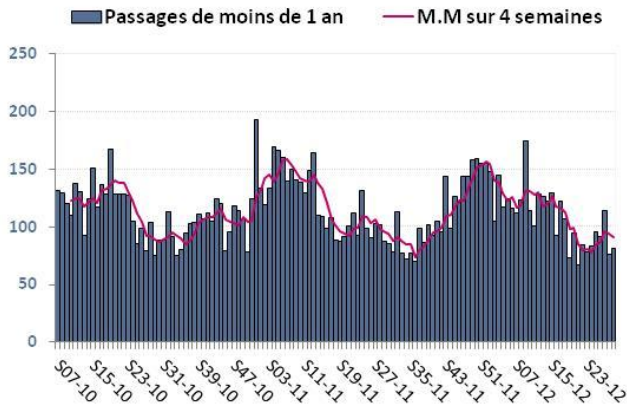
Au contraire, au vu du faible nombre de passages de nourrissons de moins de 1 an au CH de Saint-Quentin (< 4 passages hebdomadaires) cette absence de données n'a pas de réel impact sur l'évolution des passages de patients de moins de 1 an.

Le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est stable cette semaine après une baisse observée la semaine précédente (81 passages cette semaine contre 76 la semaine précédente).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est en hausse après une baisse observée depuis quatre semaines (304 passages cette semaine contre 225 la semaine précédente).

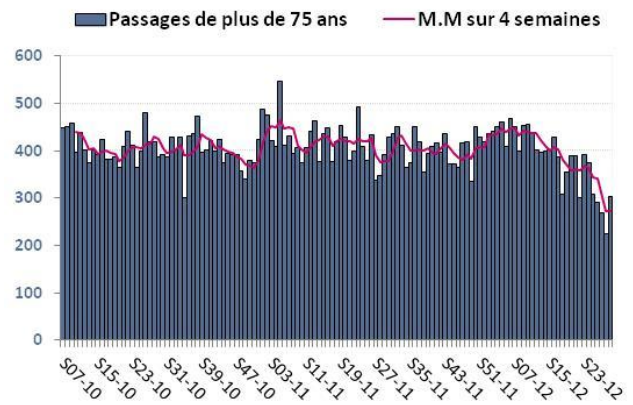
| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

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



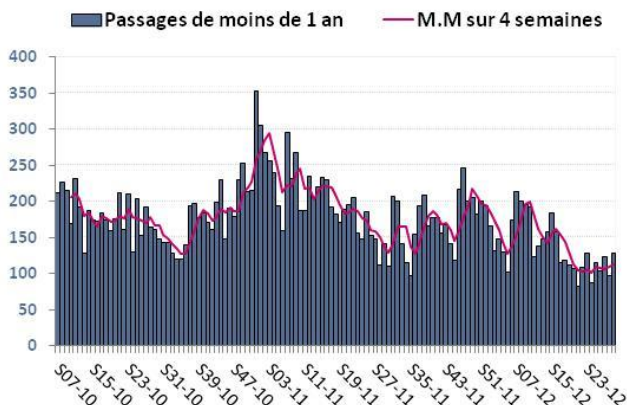
Département de l'Oise [1]

En raison d'une transmission intermittente des données pédiatriques du CH de Beauvais depuis octobre 2011, le graphique représentant l'évolution des passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est ininterprétable. En effet, l'irrégularité de la transmission entraîne des oscillations exagérées par ces absences de données.

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est en légère hausse cette semaine (395 passages contre 353 la semaine précédente).

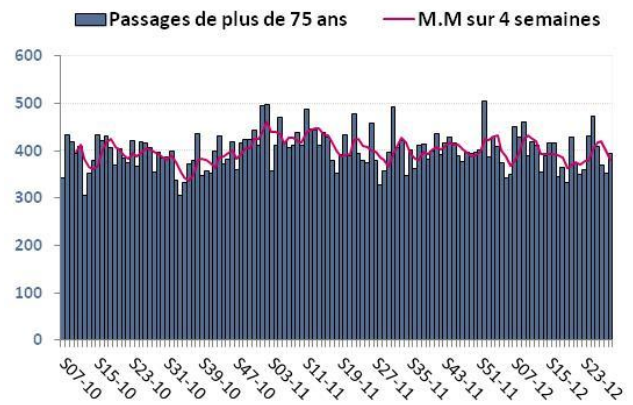
| Figure 11 |

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



| Figure 12 |

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



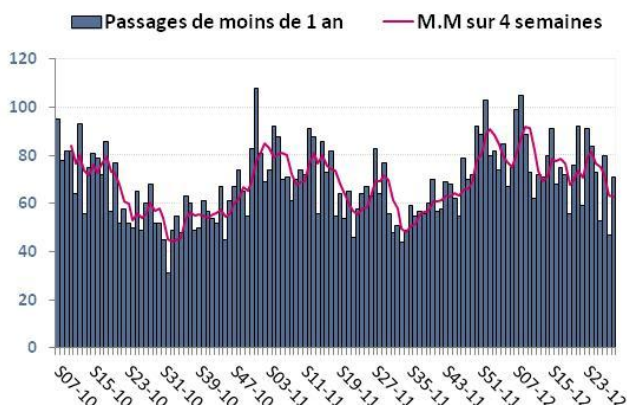
Département de la Somme [1]

Après la diminution observée en semaine 2012-28, le nombre de passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an est de nouveau en augmentation cette semaine (71 passages contre 47 la semaine précédente).

Le nombre de passages aux urgences de patients de plus de 75 ans est stable cette semaine (410 passages contre 386 la semaine précédente).

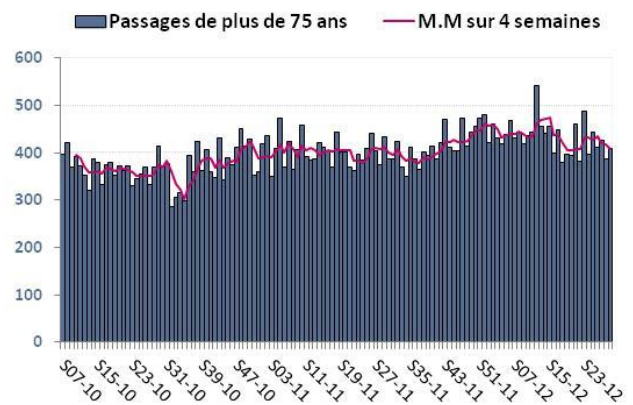
| Figure 13 |

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



| Figure 14 |

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



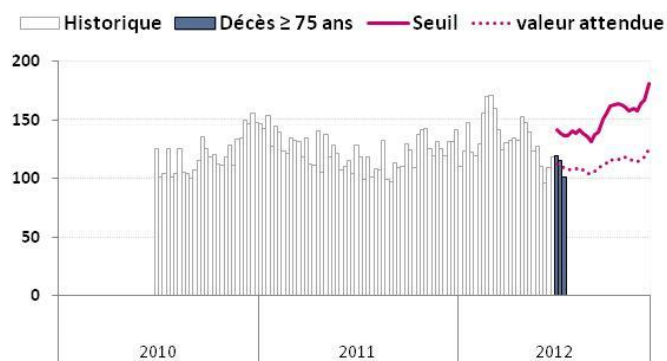
Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans [2]

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.

Après avoir été stable ces dernières semaines, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans est en légère baisse cette semaine (respectivement, 101 et 59 décès contre 115 et 67 en semaine 2012-27), demeurant sous le seuil d'alerte.

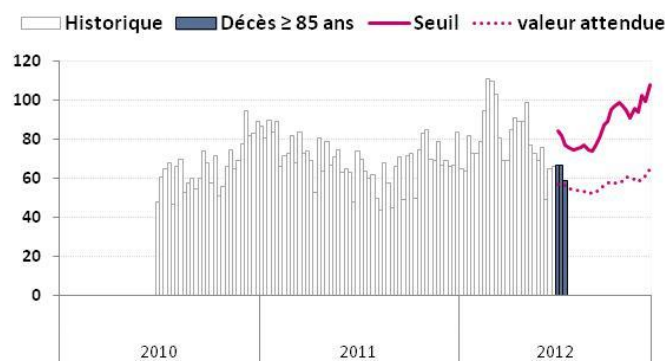
| Figure 15 |

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.



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

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, 10 signalements ont été reçus par la CVGS : 2 signalements dans l'Aisne, 4 dans l'Oise et 4 dans la Somme.

Parmi ces signalements, huit concernaient une maladie à déclaration obligatoire : 1 cas de légionellose, 6 cas de tuberculose et 1 cas de brucellose chez un homme de 46 ans ayant effectué un séjour récent en zone d'endémie.

* IIM : infection invasive à méningocoque, IN : infection nosocomiale, Tiac : toxoinfection alimentaire collective.

| Tableau 1 |

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

	2012-26	2012-27	2012-28	2012-29
GALE	1	0	0	0
HEPATITE A	1	0	0	0
IIM	1	0	1	0
IN	0	0	0	0
LEGIONELLOSE	0	1	0	1
ROUGEOLE	0	0	0	0
TIAC	0	0	0	0
TUBERCULOSE	1	2	1	6
AUTRE MDO	0	0	0	1
AUTRE PATHOLOGIE	0	1	2	1
AUTRE EXPOSITION	1	0	1	0
Non renseigné	0	2	3	1
TOTAL	5	6	8	10

| 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 2011-12 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
CIRE : Cellule de l'InVS en région
CH : centre hospitalier
CHU : centre hospitalier 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

| 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

Audrey Andrieu
Olivia Guérin
Sylvie Haeghebaert
Christophe Heyman
Magali Lainé
Hélène Prouvost
Hélène Sarter
Guillaume Spaccaverri
Caroline Vanbockstaël
Dr Karine Wyndels

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