

# Sentinelles





Bulletin du réseau Sentinelles du 05/01/2011, n° 2010s52 (du 27/12/2010 au 02/01/2011)

## Syndromes grippaux

Pour la semaine n° 2010s52 allant du 27/12/2010 au 02/01/2011, le réseau Sentinelles a observé la situation suivante :

#### SYNDROMES GRIPPAUX

Confirmation de l'activité épidémique en 2 semaines 433 000 personnes ont consulté leur médecin généraliste

Les médecins Sentinelles surveillent le nombre de syndromes grippaux vus en consultation (définis par une fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale, accompagnée de myalgies et de signes respiratoires). A partir de ce nombre de consultations pour syndromes grippaux, il est possible d'estimer la part attribuable à la grippe.

#### Surveillance des syndromes grippaux

En France métropolitaine, la semaine dernière, l'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimée à 438 cas pour 100 000 habitants (soit 275 000 nouveaux cas), au dessus du seuil épidémique (177 cas pour 100 000 habitants). Selon le modèle de prévision basé sur les données historiques\*, le niveau d'activité des syndromes grippaux devrait continuer d'augmenter la semaine prochaine

Au niveau régional, treize régions de France métropolitaine avaient dépassé le seuil épidémique la semaine dernière. Les incidences les plus élevées ont été notées en : Nord-Pas-de-Calais (1142 cas pour 100 000 habitants), Basse-Normandie (600), Poitou-Charentes (579), Ile-de-France (561), Centre (469), Champagne-Ardenne (398), Bretagne (393), Rhône-Alpes (342), Pays-de-la-Loire (309), Franche-Comté (282), Provence-Alpes-Côte-d'Azur (233), Languedoc-Roussillon (194) et Limousin (188).

Concernant les cas rapportés, la semaine dernière, l'âge médian était de 30 ans (4 mois à 92 ans ); les hommes représentaient 49% des cas.

Les tableaux cliniques rapportés par les médecins Sentinelles ne présentaient pas de signe particulier de gravité (aucun cas d'hospitalisation rapporté).

### Estimation de la part attribuable à la Grippe

Grâce à un modèle de régression périodique appliqué aux données historiques de surveillance, le réseau Sentinelles estime, pour chaque semaine, la part attribuable à la grippe parmi les consultations pour syndromes grippaux. Ce nombre de consultations correspond à l'excès de consultations pour syndromes grippaux observé par rapport à ce qui serait attendu à cette période de l'année s'il n'y avait pas une épidémie de grippe, des syndromes grippaux pouvant être dus à d'autres virus (détail du calcul sur la page Méthodes du site Sentinelles : <a href="https://page=methodes/">www.sentiweb.fr/?page=methodes/</a>).

Ainsi pour la semaine 52, le nombre de consultations attribuables à la grippe parmi les consultations pour syndromes grippaux est estimé à 208 500, [intervalle de prédiction à 90% : 163 000 ; 254 000]. En 2 semaines d'épidémie, le nombre de consultations pour grippe a été estimé à 301 500 [212 000 ; 391 000].

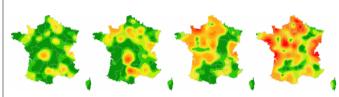
Cette estimation prend en compte les cas de grippe vus en médecine générale répondant à la définition du réseau Sentinelles. Elle ne prend pas en compte les cas de grippe ne répondant pas à cette définition ou non vus par les médecins généralistes. Plus d'information sur cette suvveillance

L'équipe du réseau Sentinelles

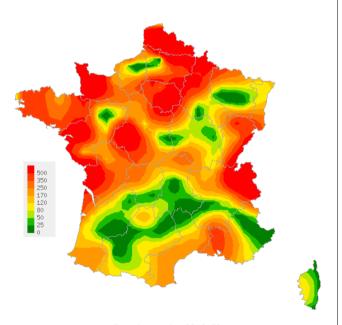
Les données régionales complètes sont présentées à la fin de ce bulletin.

(\*) Viboud C, Boelle PY, Carrat F, Valleron AJ, Flahault A. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. Am J Epidemiol. 2003 Nov 15:158(10):996-1006.

## Situations observées

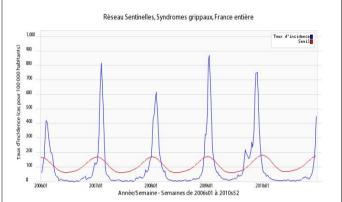


Données consolidées des 4 dernières semaines (2010s48 à 2010s51)

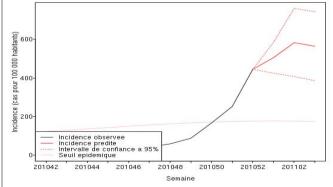


Pour la semaine 2010s52
Carte d'interpolation spatiale des données.
L'interpolation se fait sur la base des taux d'incidence départementaux
(en nombre de cas pour 100 000 habitants)
Cartes consultables sur Sentiweb : http://www.sentiweb.fr

## Evolution des incidences nationales



Taux d'incidence national (en cas pour 100 000 habitants) en bleu, seuil épidémique en rouge, depuis 2006. Le seuil est obtenu par un modèle de régression périodique appliqué aux observations passées.



Prévisions effectuées par la méthode des analogues (Viboud C, et al. Am J Epidemiol. 2003)



# Sentinelles





Bulletin du réseau Sentinelles du 05/01/2011, n° 2010s52 (du 27/12/2010 au 02/01/2011 )

## Diarrhée aiguë

Pour la semaine n° 2010s52 allant du 27/12/2010 au 02/01/2011, le réseau Sentinelles a observé la situation suivante :

### DIARRHÉE AIGUË Première semaine au-dessus du seuil épidémique

Les médecins Sentinelles surveillent le nombre de diarrhées aiguës vues en consultation (définis par au moins 3 selles liquides ou molles par jour datant de moins de 14 jours motivant le consultation).

### Surveillance de la diarrhée aiguë

En France métropolitaine, la semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 334 cas pour 100 000 habitants (soit 210 000 nouveaux cas), au dessus du seuil épidémique (286 cas pour 100 000 habitants).

Selon le modèle de prévision basé sur les données historiques\*, le niveau d'activité des diarrhées aiguës devrait continuer d'augmenter la semaine prochaine et confirmer ainsi l'arrivée de l'épidémie.

Au niveau régional, dix régions avaient dépassé le seuil épidémique. Les incidences les plus fortes ont été observées en Champagne-Ardenne (979), Haute-Normandie (738), Languedoc-Roussillon (690), Bretagne (485), Midi-Pyrénées (410), Bourgogne (384), Centre (362), Limousin (355), Alsace (319) et Provence-Alpes-Côte-d'Azur (286).

Concernant les cas rapportés, l'âge médian des cas était de 31 ans (de 1 mois à 94 ans). Les hommes représentaient 48% des cas.

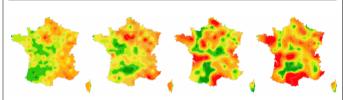
Plus d'information sur cette surveillance

L'équipe du réseau Sentinelles

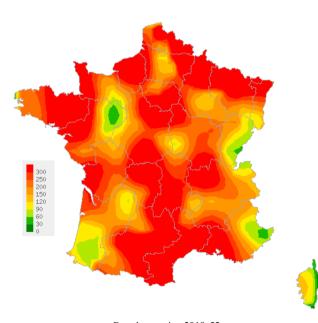
Les données régionales complètes sont présentées à la fin de ce bulletin.

(\*) Viboud C, Boelle PY, Carrat F, Valleron AJ, Flahault A. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. Am J Epidemiol. 2003 Nov 15:158(10):996-1006.

## Situations observées

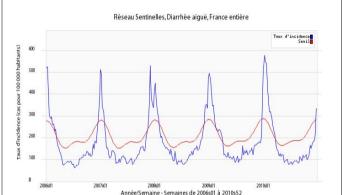


Données consolidées des 4 dernières semaines (2010s48 à 2010s51)

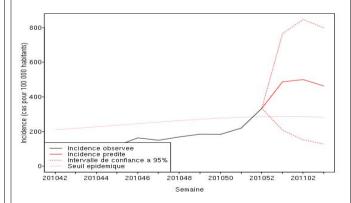


Pour la semaine 2010s52
Carte d'interpolation spatiale des données.
L'interpolation se fait sur la base des taux d'incidence départementaux (en nombre de cas pour 100 000 habitants)
Cartes consultables sur Sentiweb : http://www.sentiweb.fr

## Evolution des incidences nationales



Taux d'incidence national (en cas pour 100 000 habitants) en bleu, seuil épidémique en rouge, depuis 2006. Le seuil est obtenu par un modèle de régression périodique appliqué aux observations passées.



Prévisions effectuées par la méthode des analogues (Viboud C, et al. Am J Epidemiol. 2003)



## Sentinelles





Bulletin du réseau Sentinelles du 05/01/2011, n° 2010s52 (données du 27/12/2010 au 02/01/2011 )

## Varicelle et Crises d'asthme

Pour la semaine n° 2010s52 allant du 27/12/2010 au 02/01/2011, le réseau Sentinelles a observé la situation suivante :

### VARICELLE Activité modérée

En France métropolitaine, la semaine dernière, l'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimée à 23 cas pour 100 000 habitants.

Neuf foyers d'activité régionale ont été notés, forte en Languedoc-Roussillon (71 cas pour 100 000 habitants), Centre (61), Basse-Normandie (60), Rhône-Alpes (46) et Ile-de-France (44), et modérée en Limousin (38), Auvergne (34), Franche-Comté (25) et Champagne-Ardenne (20).

Plus d'information sur cette surveillance

## CRISES D'ASTHME Activité faible à modérée

**En France métropolitaine**, la semaine dernière, l'incidence des cas de crises d'asthme vus en consultation de médecine générale a été estimée à 19 cas pour 100 000 habitants.

Quatre foyers d'activité régionale ont été notés, forte en Limousin (100 cas pour 100 000 habitants) et Nord-Pas-de-Calais (97), et **modérée** en Languedoc-Roussillon (27) et Basse-Normandie (26).

Les données de surveillance et de prévision du niveau pollinique sont accessibles sur le site du réseau national de surveillance aérobiologique (<u>RNSA</u>).

Plus d'information sur cette surveillance

L'équipe du réseau Sentinelles

Les données régionales complètes sont présentées à la fin de ce bulletin.

### **VARICELLE**

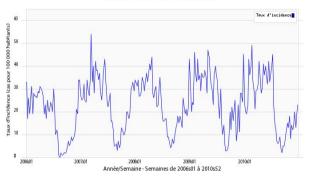
### Situation observée pour Varicelle

semaine 2010s52 (nombre de cas pour 100 000 habitants)



Carte d'interpolation spatiale des données. L'interpolation se fait sur la base des taux d'incidence départementaux. Cartes consultables sur Sentiweb: http://www.sentiweb.fr

#### Réseau Sentinelles, Varicelle, France entière

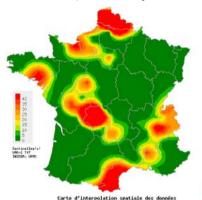


Taux d'incidence national (en cas pour 100 000 habitants)

### CRISES D'ASTHME

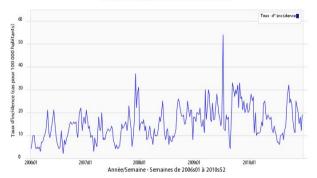
### Situation observée pour Crises d'asthme

semaine 2010s52 (nombre de cas pour 100 000 habitants)



Carte d'interpolation spatiale des données.
L'interpolation se fait sur la base des taux d'incidence départementaux.
Cartes consultables sur Sentiweb: http://www.sentiweb.fr

### Réseau Sentinelles, Crises d'asthme, France entière



Taux d'incidence national (en cas pour 100 000 habitants)

TAUX D'INCIDENCE NATIONAUX SUR LES 3 DERNIÈRES SEMAINES (POUR 100 000 HABITANTS) France métropolitaine

TAUX D'INCIDENCE NATIONAUX	2010s52 (non consolidé)				2010s51					2010s50					
TAUX D'INCIDENCE NATIONAUX	incid.	[inf.	sup.]	min.	max.	incid.	[inf.	sup]	min.	max.	incid.	[inf.	sup.]	min.	max.
SYNDROMES GRIPPAUX	438	384	491	21	1035	252	225	279	47	1562	167	146	188	50	1793
DIARRHEE AIGUE	334	295	374	65	690	220	196	244	95	404	184	162	205	61	393
VARICELLE	23	13	32	8	41	19	13	26	10	45	13	8	18	11	35
CRISES D'ASTHME	19	7	32	7	31	12	6	18	12	28	18	10	25	12	23

ΙX

Légen	de
incid.	Taux d'incidence
inf.	Borne inférieure de l'intervalle de confiance
sup.	Borne supérieure de l'intervalle de confiance
min.	Valeur minimale pour la semaine de référence de- puis 1984
max.	Valeur maximale pour la semaine de référence de- puis 1984
**	Résultats non in- terprétables

TALLY DUNICIDENCE DECIONALLY	SY	NDRC	MES G	RIPPAU	JX	DIARRHEE AIGUE					
TAUX D'INCIDENCE REGIONAUX	incid.	[inf	sup]	min	max	incid.	[inf	sup]	min	max	
ALSACE	120	0	261	5	862	319	107	531	27	667	
AQUITAINE	104	1	208	0	1364	185	61	310	6	1425	
AUVERGNE	110	0	226	2	1308	285	59	510	0	416	
BASSE-NORMANDIE	600	153	1048	0	1303	139	0	353	0	830	
BOURGOGNE	75	0	163	0	1119	384	48	719	46	700	
BRETAGNE	393	235	552	0	1753	485	312	658	89	1198	
CENTRE	469	329	610	0	469	362	232	491	11	440	
CHAMPAGNE-ARDENNE	398	82	714	0	2038	979	307	1651	25	979	
CORSE	62	4	121	0	3663	79	13	146	0	909	
FRANCHE-COMTE	282	0	567	0	637	103	0	296	0	266	
HAUTE-NORMANDIE	123	45	200	0	654	738	0	1527	0	801	
ILE-DE-FRANCE	561	422	701	6	578	251	150	351	0	338	
LANGUEDOC-ROUSSILLON	194	72	316	0	1931	690	496	883	142	2459	
LIMOUSIN	188	0	425	0	1497	355	39	671	17	677	
LORRAINE	108	6	210	0	1021	243	90	396	24	683	
MIDI-PYRENEES	68	0	148	0	1305	410	171	649	32	472	
NORD-PAS-DE-CALAIS	1142	687	1596	0	1142	164	0	348	0	1141	
PAYS-DE-LA-LOIRE	309	171	448	0	911	191	83	300	53	456	
PICARDIE	163	0	334	0	1427	103	0	231	4	891	
POITOU-CHARENTES	579	193	965	0	1305	273	28	518	23	419	
PACA	233	117	348	0	1735	286	158	415	0	344	
RHONE-ALPES	342	190	493	0	1390	279	171	387	65	792	
	VADICELLE					CDICEC DIACTIME					

MIONE ALLES	772	100	400	0	1000	213	1/1	507	0.5	1 1 2
TAUX D'INCIDENCE REGIONAUX		RICEL	LE	CRISES D'ASTHME						
IAUX D'INCIDENCE REGIONAUX	incid.	[inf	sup]	min	max	incid.	[inf	sup]	min	max
ALSACE	0	0	0	0	89	0	0	0	0	28
AQUITAINE	0	0	0	0	40	0	0	0	0	38
AUVERGNE	34	0	100	0	34	4	0	21	0	36
BASSE-NORMANDIE	60	0	178	0	214	26	0	103	0	26
BOURGOGNE	0	0	0	0	64	0	0	0	0	27
BRETAGNE	6	0	24	1	93	13	0	38	0	39
CENTRE	61	13	110	0	115	10	0	29	0	66
CHAMPAGNE-ARDENNE	20	0	56	0	62	0	0	0	0	15
CORSE	14	0	42	0	84	4	0	20	4	81
FRANCHE-COMTE	25	0	92	0	80	0	0	0	0	26
HAUTE-NORMANDIE	4	0	18	0	104	11	0	34	0	63
ILE-DE-FRANCE	44	3	86	3	49	8	0	21	0	19
LANGUEDOC-ROUSSILLON	71	0	154	0	171	27	0	63	0	27
LIMOUSIN	38	0	150	0	163	100	0	284	0	126
LORRAINE	4	0	22	0	63	0	0	0	0	36
MIDI-PYRENEES	13	0	51	0	151	0	0	0	0	105
NORD-PAS-DE-CALAIS	0	0	0	0	99	97	0	226	0	301
PAYS-DE-LA-LOIRE	0	0	0	0	130	0	0	0	0	34
PICARDIE	0	0	0	0	266	0	0	0	0	34
POITOU-CHARENTES	11	0	43	0	99	11	0	43	0	66
PACA	5	0	14	0	57	7	0	23	0	39
RHONE-ALPES	46	0	105	0	86	19	0	53	0	87

### VOUS ETES MÉDECIN GÉNÉRALISTE ET INTÉRESSÉ(E) PAR UNE PARTICIPATION AU RÉSEAU SENTINELLES ?

IL VOUS EST POSSIBLE DE VOUS INSCRIRE EN LIGNE A LA RUBRIQUE ESPACE MÉDECIN http://www.sentiweb.fr/?page=inscrire

### Réseau Sentinelles (RS) Unité Mixte de Recherche en Santé 707 (UMR S 707) Inserm-UPMC

Faculté de Médecine Pierre et Marie Curie, site Saint-Antoine 27, rue Chaligny / 75571 Paris cedex 12

Tél.: 01 44 73 84 35 / Fax: 01 44 73 84 54 sentinelles@u707.jussieu.fr

Le réseau Sentinelles est un réseau de médecins généralistes libéraux bénévoles et volontaires en France métropolitaine.

Il comprend 1318 médecins, dont 374 participent à l'activité de surveillance continue, permettant la réalisation des bulletins hebdomadaires.

Le réseau est développé dans le cadre d'une convention entre l'Inserm, l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC) et l'Institut de Veille Sanitaire (InVS).

Directeur de l'UMR S 707 Inserm-UPMC : Guy Thomas

Responsable du RS : Thomas Hanslik

Responsable adjoint du RS: Thierry Blanchon Surveillance continue: Christophe Arena Systèmes d'information: Clément Turbelin

Biostatistique : Marie-Lise Grisoni Rédacteur : Yves Dorléans

Antenne régionale	Responsable	Animateur				
Méditerranée	Jean-Pierre Amoros	Christophe Arena Alessandra Falchi (virologie)				
Auvergne Rhône-Alpes	Marianne Sarazin	Solange Gonzalez Chiappe				
Franche-Comté	Jean-Pierre Ferry	Jean-Pierre Ferry				