



Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 10 octobre 2013

Données du 30 septembre au 6 octobre 2013 (semaine 40)

| Synthèse |

En semaine 40, l'augmentation des indicateurs d'activité amorcée depuis la rentrée scolaire se ralentit. On observe cette semaine une augmentation des recours à SOS Médecins pour infection ORL et infection respiratoire aiguë basse.

| Pathologies |

Asthme et allergies *(cf. graphiques page 2)*

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** d'asthme (codes Cim10 J45 et J46) et d'allergie (L50, T780, T782, T783 et T784) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre de **diagnostics** d'asthme et d'allergie portés à l'issue d'une visite (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®). *Les analyses concernant l'asthme sont ici restreintes aux adultes de 15 à moins de 45 ans d'une part et aux enfants de 2 à moins de 15 ans d'autre part, en raison des risques de confusion de l'asthme avec la BPCO pour les adultes de 45 ans et plus et avec la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans.*

On n'observe pas d'augmentation particulière des indicateurs de suivi de l'asthme *(cf. figures 1 et 2)* et des allergies *(cf. figures 3 et 4)*.

Gastroentérite *(cf. graphiques page 2)*

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre de **diagnostics de gastroentérite** portés à l'issue d'une visite (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

En semaine 40, on observe une légère diminution par rapport à la semaine précédente du nombre de diagnostics SOS Médecins de gastroentérite chez les adultes âgés de 15 ans et plus *(cf. figure 5)*. Chez les enfants âgés de moins de 15 ans, les recours aux urgences pour gastroentérite (hospitalières et de ville) sont restés stables *(cf. figure 6)*.

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 212 cas pour 100 000 habitants en semaine 40 (intervalle de confiance à 95 % : [0;509]), au-dessus du seuil épidémique national (195 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 152 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Asthme et allergies

Figure 1

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour asthme depuis le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - adultes de 15 à moins de 45 ans

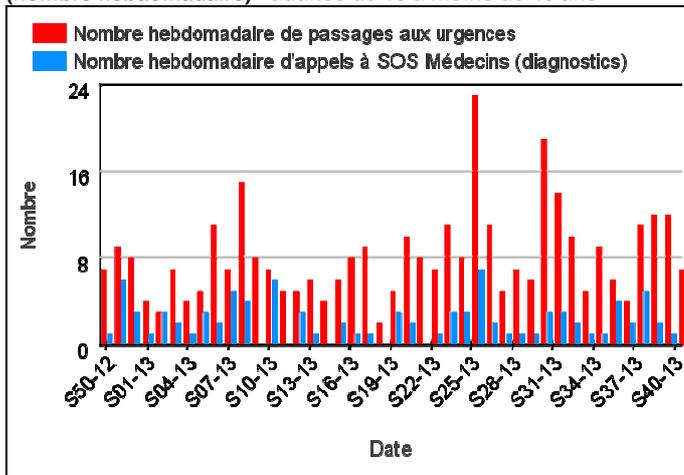


Figure 2

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour asthme depuis le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - enfants de 2 à moins de 15 ans

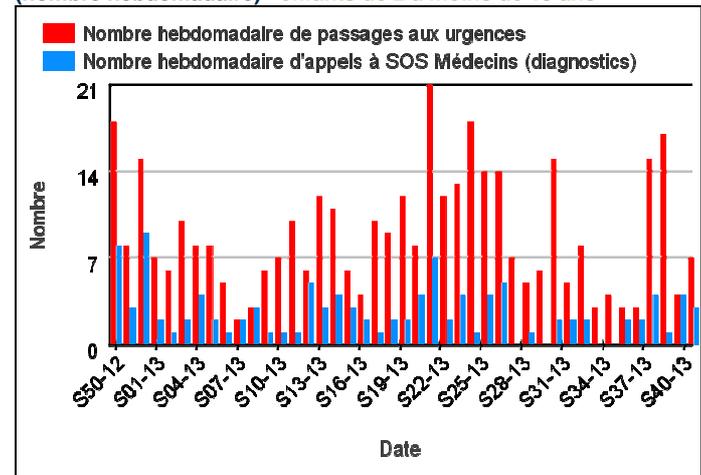


Figure 3

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour allergie depuis le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - adultes (15 ans et plus)

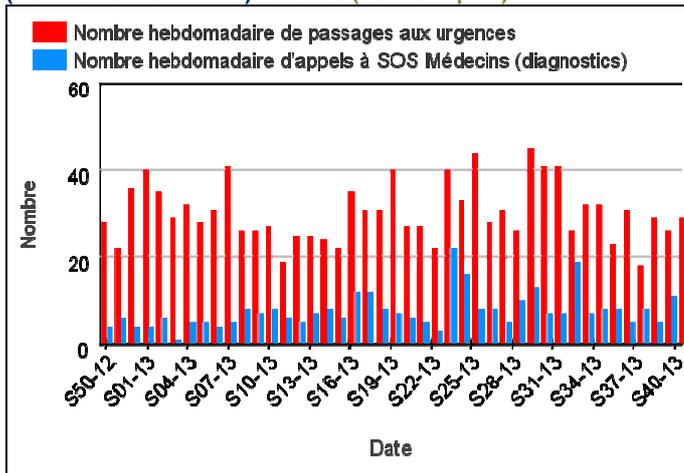
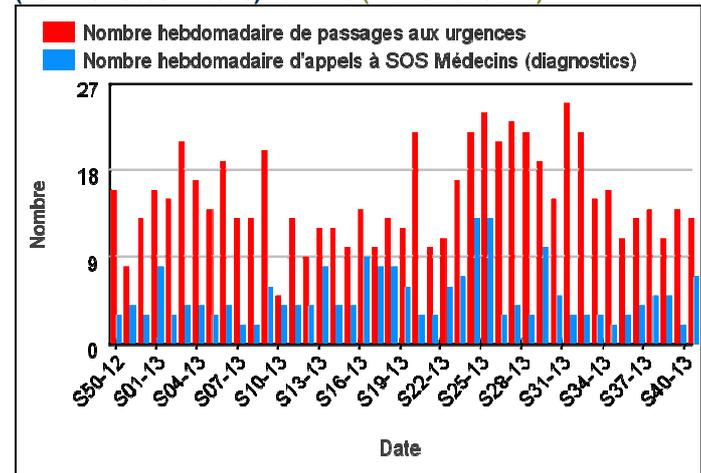


Figure 4

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour allergie depuis le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 ans)



Gastroentérite

Figure 5

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite depuis le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - adultes (15 ans et plus)

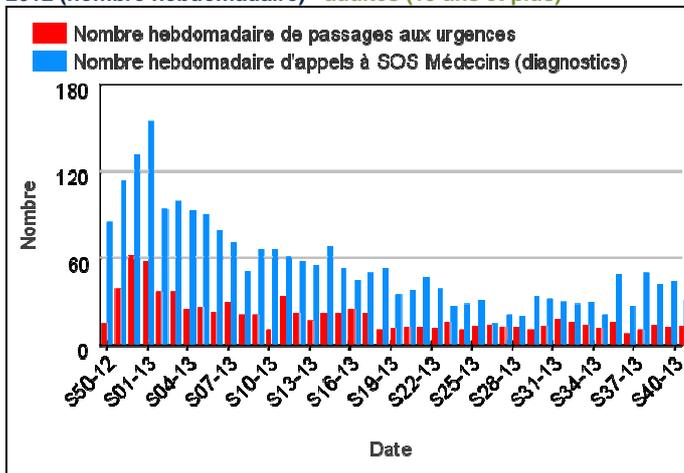
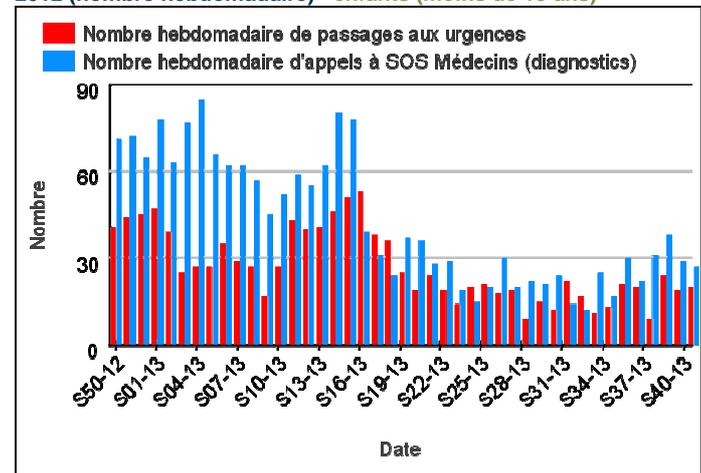


Figure 6

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite depuis le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 ans)



Autres pathologies

Tableau 1 |

Variation des 10 pathologies les plus fréquentes : **diagnostics de passages dans les services d'urgence** - Tous âges

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	1 883	1 948	-3,34%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	187	173	8,09%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	179	198	-9,60%
MALAISE (Diag SAU)	169	146	15,75%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	158	184	-14,13%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	115	126	-8,73%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	101	116	-12,93%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	92	103	-10,68%
INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES BASSES (Diag SAU)*	84	104	-19,23%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	80	95	-15,79%

* regroupement incluant bronchites aiguës et bronchiolites, détresses respiratoires, syndromes grippaux et pneumopathies

Tableau 2 |

Variation des 10 pathologies les plus fréquentes : **diagnostics posés en fin de visite par SOS Médecins** - Tous âges

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	154	213	-27,70%
INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE BASSE (Diag SOS)*	119	86	38,37%
BRONCHITE (Diag SOS)	98	76	28,95%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	89	73	21,92%
ANGINE (Diag SOS)	73	92	-20,65%
OTITE (Diag SOS)	59	69	-14,49%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	58	73	-20,55%
SINUSITE (Diag SOS)	49	32	53,13%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	47	34	38,24%

* regroupement incluant bronchites aiguës et bronchiolites, détresses respiratoires, syndromes grippaux et pneumopathies

En semaine 40, les passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour infection ORL ont diminué mais sont restés nombreux. Les passages aux urgences pour infection respiratoire aigüe basse, en diminution tous âges confondus par rapport à la semaine précédente, ont cependant progressé chez les enfants de moins de 15 ans (non illustré ici).

Les passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans ont augmenté par rapport à la semaine 39, mais les effectifs sont encore très faibles (non présenté).

L'analyse des diagnostics SOS Médecins les plus fréquents (« top 10 ») a mis en évidence une augmentation, par rapport à la semaine précédente, des infections respiratoires aiguës basses (dont les bronchites), des sinusites et des laryngites/trachéites, quel que soit l'âge. Une analyse par classe d'âge (non présentée ici) montre que les infections respiratoires aiguës basses et les sinusites concernent plutôt les adultes de 15 ans et plus.

Urgences hospitalières : nombre de passages dans au plus 14 services d'urgence et nombre de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - moins de 2 ans, de 2 à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). **SOS Médecins** : nombre d'appels suivis d'une visite médicale à domicile - moins de 2 ans, de 2 à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

Figure 7 |

Evolution du nombre hebdomadaire de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - **moins de 2 ans**

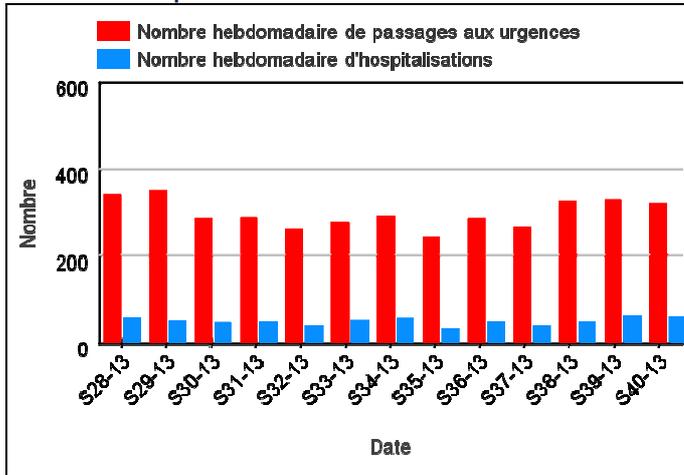


Figure 8 |

Evolution du nombre hebdomadaire de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - **de 2 à moins de 15 ans**

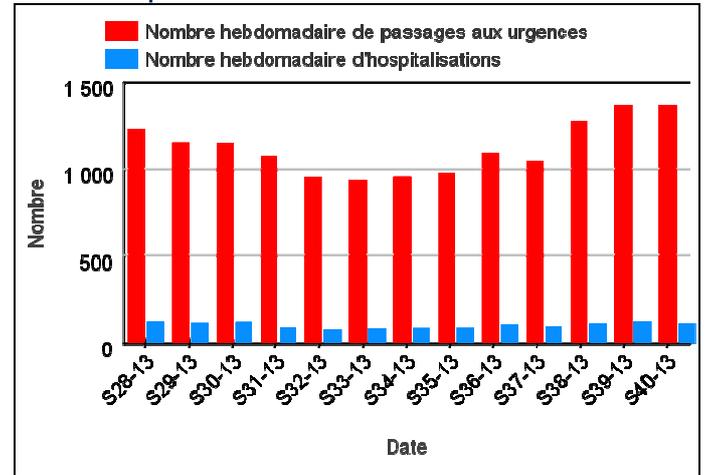


Figure 9 |

Evolution du nombre hebdomadaire de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - **de 15 à moins de 75 ans**

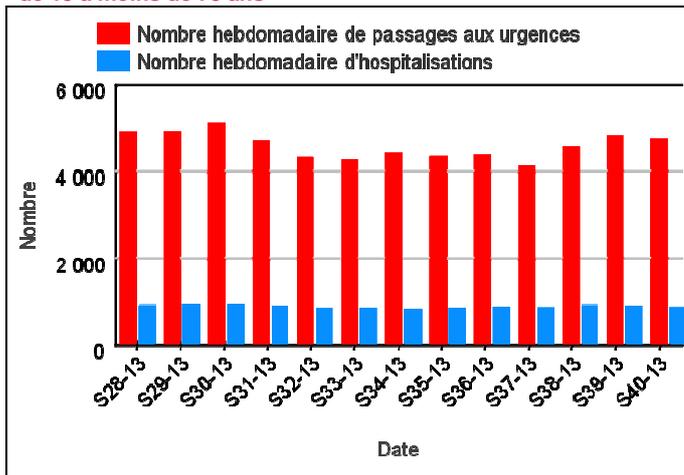


Figure 10 |

Evolution du nombre hebdomadaire de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - **75 ans et plus**

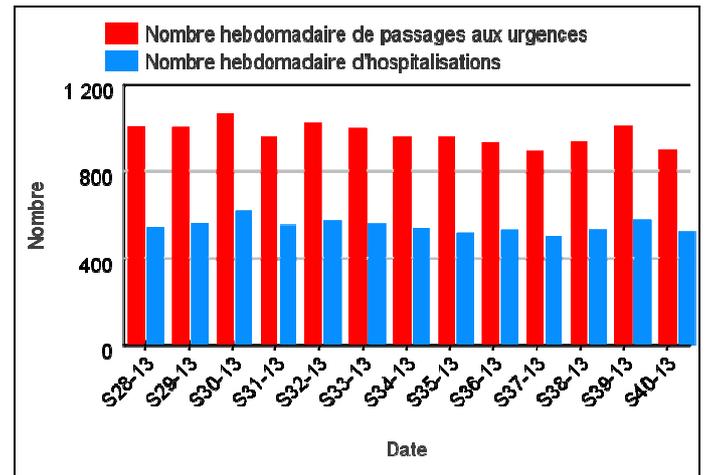


Figure 11 |

Evolution du nombre hebdomadaire d'appels à SOS Médecins - **enfants (moins de 15 ans)**

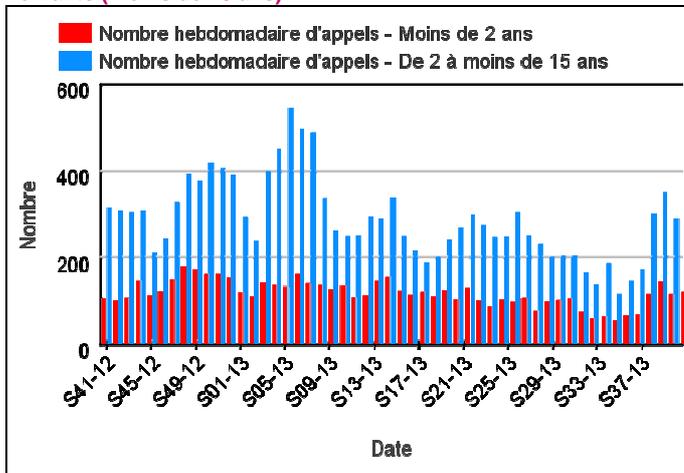
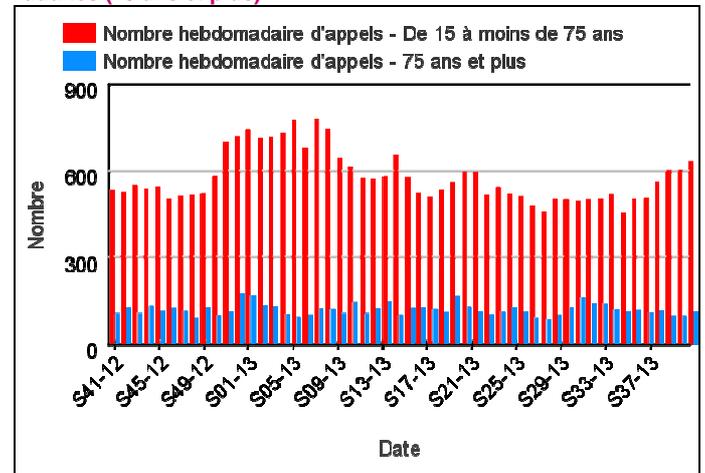


Figure 12 |

Evolution du nombre hebdomadaire d'appels à SOS Médecins - **adultes (15 ans et plus)**



	Tendance	Comparaison		Tendance	Comparaison
Enfants de moins de 2 ans			Adultes de 15 à moins de 75 ans		
Passages aux urgences	→	=	Passages aux urgences	→	=
Hospitalisations et transferts	↗	=	Hospitalisations et transferts	→	=
Appels à SOS Médecins	↗	=	Appels à SOS Médecins	↗	=
Enfants de 2 à moins de 15 ans			Adultes âgés de 75 ans et plus		
Passages aux urgences	↗	=	Passages aux urgences	→	=
Hospitalisations et transferts	→	=	Hospitalisations et transferts	→	=
Appels à SOS Médecins	↗	=	Appels à SOS Médecins	→	=

Légende			
↘	Baisse marquée de l'activité	↗	Tendance à la hausse
↘	Tendance à la baisse	↗	Hausse marquée de l'activité
→	Stabilité	ND	Données non disponibles

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes - **Comparaison** : comparaison à la valeur attendue (seuil à 3 écarts-types calculé par une méthode de carte de contrôle portant sur le même jour de la semaine des 3 semaines précédentes).

En semaine 40, l'augmentation des indicateurs d'activité **par rapport aux 4 semaines précédentes**, amorcée depuis la rentrée scolaire, ralentit.

Par ailleurs, le nombre d'appels à SOS Médecins reste supérieur à celui observé les 2 années précédentes à cette période pour les enfants de moins de 2 ans mais les effectifs restent limités (non illustré ici).

Mortalité globale

Nombre de décès domiciliés ou non par jour du décès, enregistrés par les services d'état civil (sans les transcriptions et les enfants morts nés) (source : Insee - Sur-SaUD®). **Les 33 communes identifiées pour le suivi de la mortalité représentent 75 % des décès enregistrés dans la région.**

Figure 13

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2001 à 2013 dans 33 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

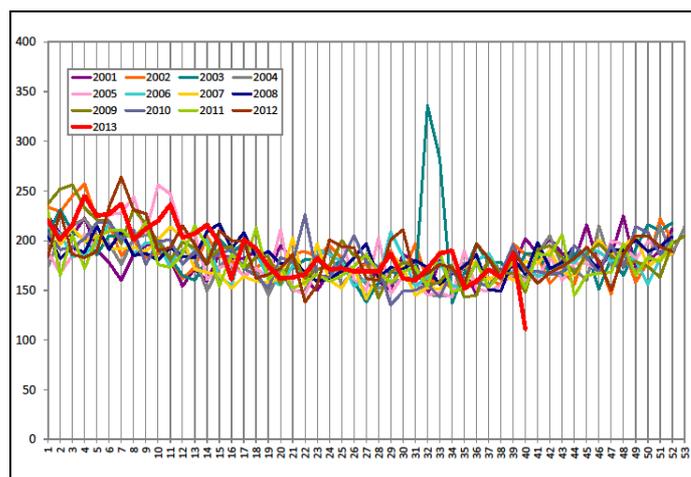
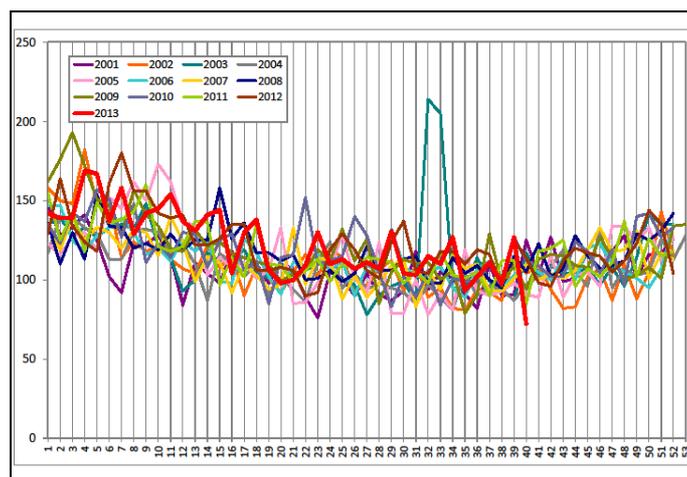


Figure 14

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2001 à 2013 dans 33 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



On ne note pas d'augmentation particulière du nombre de décès au niveau régional depuis la semaine 34 (cf. figures 13 et 14). On enregistre cependant en Haute-Marne en semaine 39 (du 23 au 29 septembre) un nombre relativement important de décès de personnes âgées de 75 ans et plus (non illustré).

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

Au niveau départemental ou régional

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau national

La surveillance de la grippe au niveau national a repris cette semaine : « quelques cas sporadiques de grippe en métropole » (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>).

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV) :

- un point épidémiologique au 8 octobre est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-MERS-CoV.-Point-au-8-octobre-2013> ;
- le dossier du ministère chargé de la Santé sur le nouveau coronavirus, actualisé au 25 juillet, est accessible à l'adresse : <http://www.sante.gouv.fr/nouveau-coronavirus>.

Le dossier « Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9) » a été mis à jour sur le site de l'InVS le 18 juillet : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9>.

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine : grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le Monde (<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>).

| Organisation de la surveillance en Champagne-Ardenne |

Données Oscour® : l'ensemble des services de la région participent au réseau

Département	Etablissement	Début de transmission
08 - Ardennes	CH de Sedan	21/01/2009
08 - Ardennes	CH de Rethel	26/05/2012
08 - Ardennes	CH de Charleville-Mézières	14/06/2012
10 - Aube	CH de Troyes	28/08/2009
10 - Aube	CH de Romilly-sur-Seine	18/07/2012
51 - Marne	CH de Châlons	30/05/2012
51 - Marne	Polyclinique de Courlancy	14/06/2012
51 - Marne	Polyclinique Saint-André	14/06/2012
51 - Marne	CH d'Épernay	14/06/2012
51 - Marne	CH de Vitry-le-François	24/07/2012
51 - Marne	CHU de Reims	10/04/2012
52 - Haute-Marne	CH de Chaumont	24/09/2012
52 - Haute-Marne	CH de Langres	08/12/2012
52 - Haute-Marne	CH de Saint-Dizier	25/04/2012

Données SOS Médecins : l'ensemble des diagnostics posés en fin de visite sont transmis

Département	Etablissement	Début de transmission
10 - Aube	SOS Troyes	01/07/2006
51 - Marne	SOS Reims	17/11/2008

Données de mortalité Insee

Les communes pour lesquelles nous disposons d'historiques antérieurs à 2010 sont au nombre de 33 : 9 dans les Ardennes (08), 6 dans l'Aube (10), 13 dans la Marne (51) et 5 en Haute-Marne (52). Ces 33 communes représentaient, en 2011, 75 % des décès enregistrés (par opposition aux décès domiciliés) dans la région.

Code Insee	Commune	Code Insee	Commune	Code Insee	Commune
8037	Auvillers-les-Forges	10268	Nogent-sur-Seine	51492	Saint-Just-Sauvage
8105	Charleville-Mézières	10323	Romilly-sur-Seine	51506	Saint-Memmie
8185	Fumay	10362	Sainte-Savine	51573	Tinqueux
8328	Nouzonville	10387	Troyes	51612	Vertus
8362	Rethel	51108	Châlons-en-Champagne	51649	Vitry-le-François
8363	Revin	51217	Dormans	51662	Witry-lès-Reims
8409	Sedan	51230	Épernay	52060	Bourbonne-les-Bains
8480	Villers-Semeuse	51250	Fismes	52121	Chaumont
8490	Vouziers	51308	Jonchery-sur-Vesle	52269	Langres
10034	Bar-sur-Seine	51423	Pargny-sur-Saulx	52332	Val-de-Meuse
10081	La Chapelle-Saint-Luc	51454	Reims	52448	Saint-Dizier

Hebdo

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteurs

Elsa Baffert
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
Clément Bassi,
Nicolas Carré,
Céline Legout,
Emeline Leporc
Annie-Claude Paty
Stéphanie Vandentorren

Diffusion

Antenne régionale de la Cire
Île-de-France Champagne-Ardenne
ARS Champagne-Ardenne
2 rue Dom Pérignon
Complexe tertiaire du Mont Bernard
CS 40513
51007 Châlons-en-Champagne
Tél. : 03.26.66.70.04
ou 03.26.66.70.05
Mél. : ars-ca-vss-cire@ars.sante.fr

Les précédents Points épidémiologiques Hebdo sont consultables sur le site Internet de l'InVS : [http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/\(node_id\)/1602/\(aa_localisation\)/Champagne-Ardenne](http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/(node_id)/1602/(aa_localisation)/Champagne-Ardenne).

La plaquette **SurSaUD®** présentant le système national de Surveillance sanitaire des urgences et des décès est disponible sur le site Internet de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.