

## Point épidémiologique hebdomadaire du mardi 13 août 2013

Données du 5 au 11 août 2013 (semaine 32)

### | Synthèse |

En semaine 32, on n'observe pas d'événement sanitaire particulier en Champagne-Ardenne. Néanmoins, les passages aux urgences pour alcoolisation ont atteint le niveau le plus élevé de l'année.

### | Pathologies |

#### Pathologies liées à la chaleur *(cf. graphiques page 2)*

*Surveillance effectuée du 1<sup>er</sup> juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>)*

Données hospitalières (source : SurSaUD®) : nombre quotidien de passages dans des services d'urgence hospitaliers pour un **diagnostic** de malaise (codes Cim10 R42, R53 et R55), d'hyperthermie et autres effets directs de la chaleur (codes Cim10 T67 et X30), de déshydratation (code Cim10 E86) et d'hyponatrémie (code Cim10 E871).

Données de médecine de ville (source : SurSaUD®) : nombre quotidien de visites SOS Médecins pour lesquelles un **diagnostic** de malaise (diagnostic de "malaise vagal" ou "syncope") ou de pathologie directement liée à la chaleur (diagnostic de "coup de chaleur" ou "déshydratation") a été établi.

Au cours de la semaine 32, la température maximale a atteint les 33°C le lundi 5 août, mais n'a pas dépassé les 27°C les autres jours.

On enregistre 5 passages aux urgences pour hyponatrémies le 9 août, ce qui porte à 6 le nombre de cas de pathologies potentiellement liées à la chaleur (passages aux urgences pour des hyperthermies et autres effets directs de la chaleur, déshydratations et hyponatrémies) ce jour-là : tous sont âgés de 75 ans ou plus, et le niveau atteint est le plus haut de la saison (*cf. figure 4*).

Sur l'ensemble de la semaine, le nombre de passages aux urgences pour hyponatrémie reste élevé, avec 11 cas enregistrés (non illustré) : 5 personnes sont âgées de moins de 75 ans.

#### Asthme et allergies *(cf. graphiques page 3)*

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.*

En semaine 32, on observe une légère diminution des indicateurs de suivi de l'asthme chez les adultes de 15 à moins de 45 ans par rapport à la semaine précédente (*cf. figure 5*).

Le nombre de passages aux urgences pour allergie d'adultes de 15 ans et plus a diminué en semaine 32 (*cf. figure 7*), tandis que le nombre de diagnostics SOS Médecins d'allergie pour cette même classe d'âge a augmenté. Chez les enfants, ces indicateurs sont restés stables (*cf. figure 8*).

#### Gastroentérite *(cf. graphiques page 3)*

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 32, on observe une tendance à la diminution de l'ensemble des indicateurs de suivi de la gastroentérite par rapport à la semaine 31, chez les adultes de 15 ans et plus comme chez les enfants de moins de 15 ans (*cf. figures 9 et 10*).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 72 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [0 ; 159]), en dessous du seuil épidémique national (181 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 111 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

# Pathologies liées à la chaleur

Figure 1

Evolution des nombres de recours en urgence pour malaise (diagnostics de passages dans les services d'urgence et diagnostics SOS Médecins) depuis le 1<sup>er</sup> juin 2013

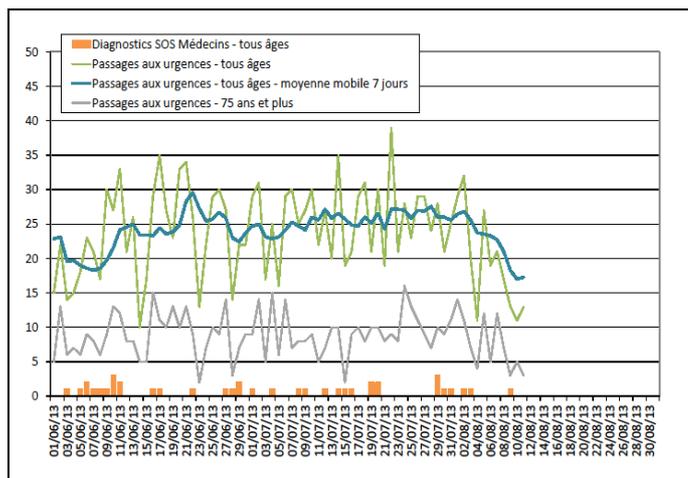


Figure 3

Evolution du nombre de passages dans les services d'urgence pour déshydratation depuis le 1<sup>er</sup> juin 2013 - tous âges

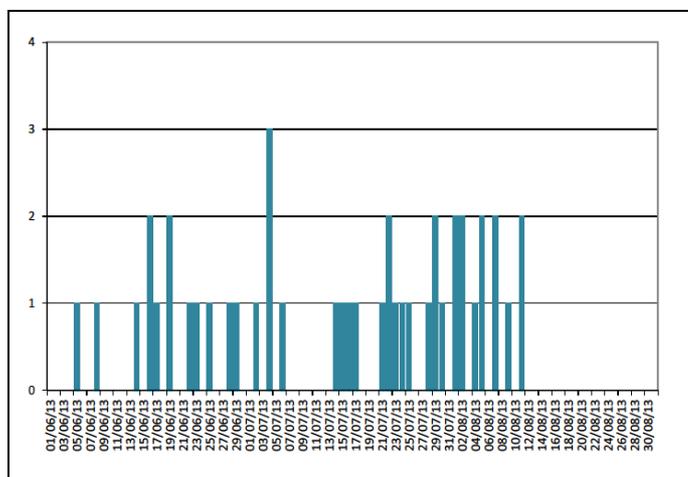


Figure 2

Evolution du nombre de passages dans les services d'urgence pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur et du nombre de diagnostics SOS Médecins de pathologies liées à la chaleur depuis le 1<sup>er</sup> juin 2013 - tous âges

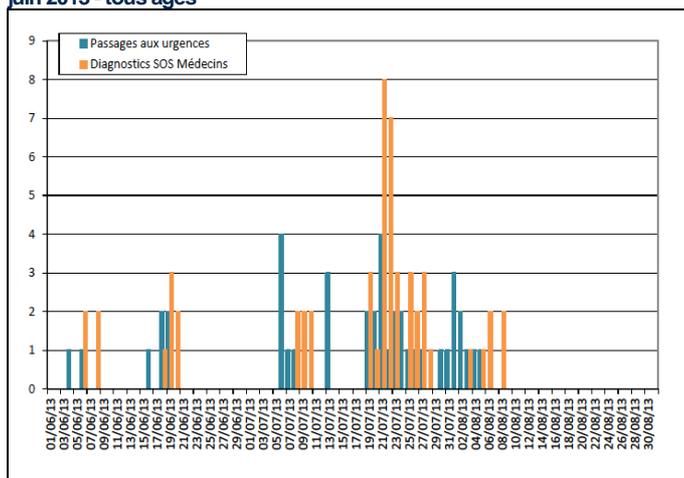
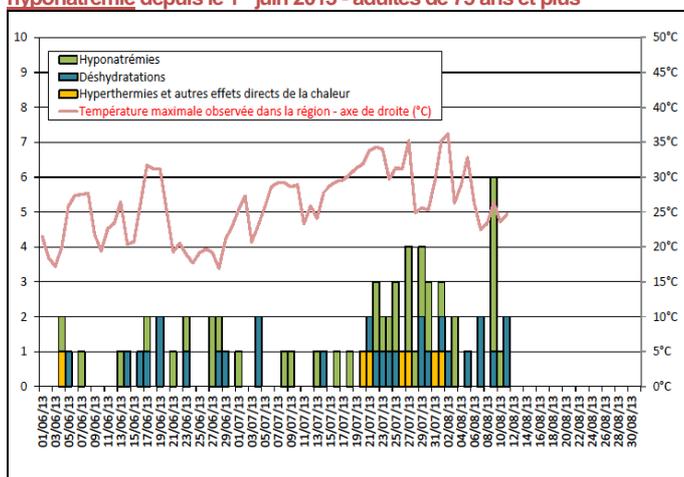


Figure 4

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur, déshydratation et hyponatrémie depuis le 1<sup>er</sup> juin 2013 - adultes de 75 ans et plus



# Asthme et allergies

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 asthme depuis le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - **adultes de 15 à moins de 45 ans**

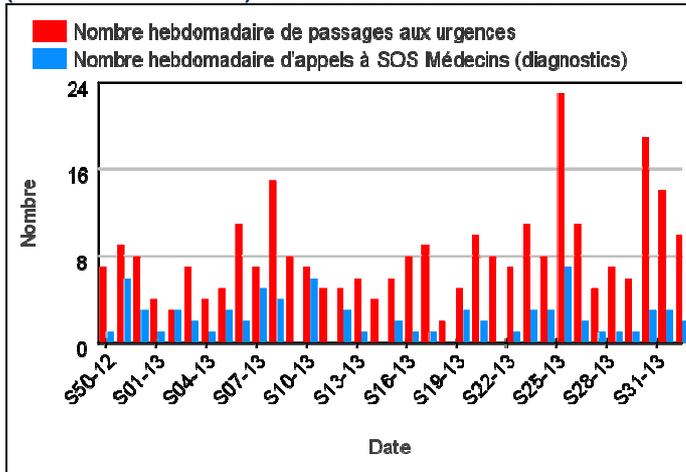


Figure 7

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)**

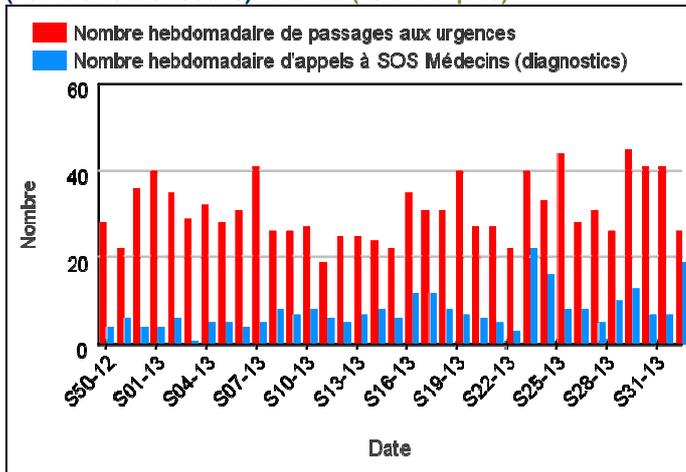


Figure 6

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

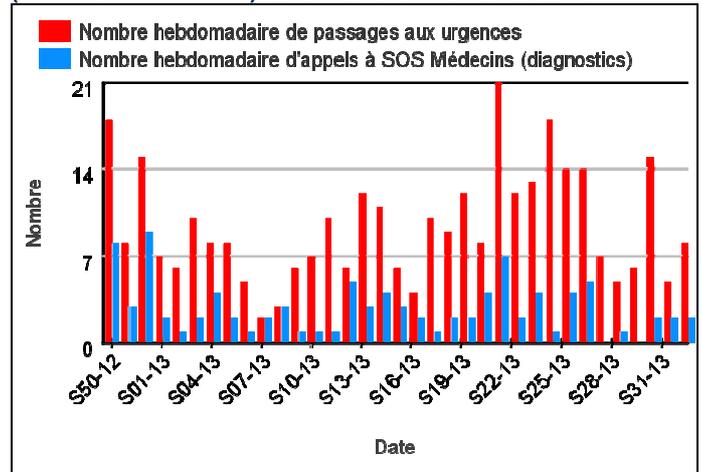
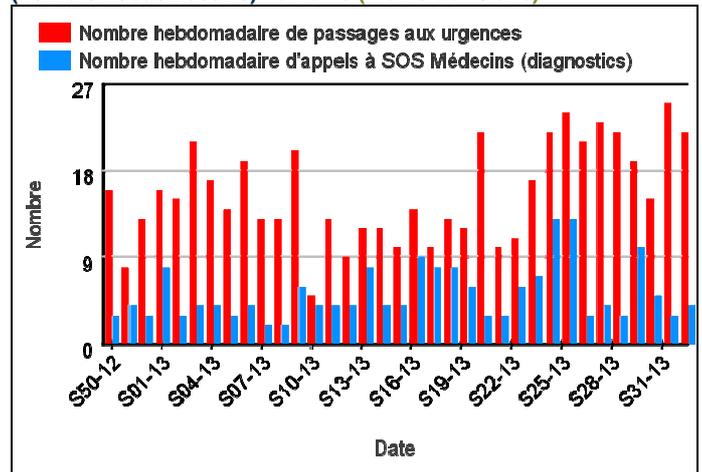


Figure 8

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 9

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)**

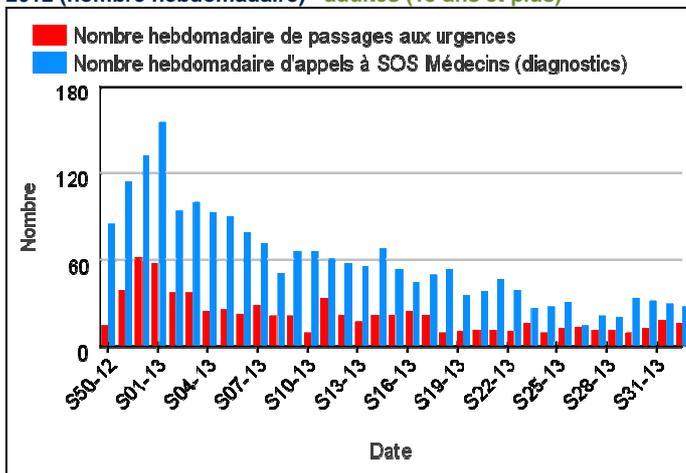
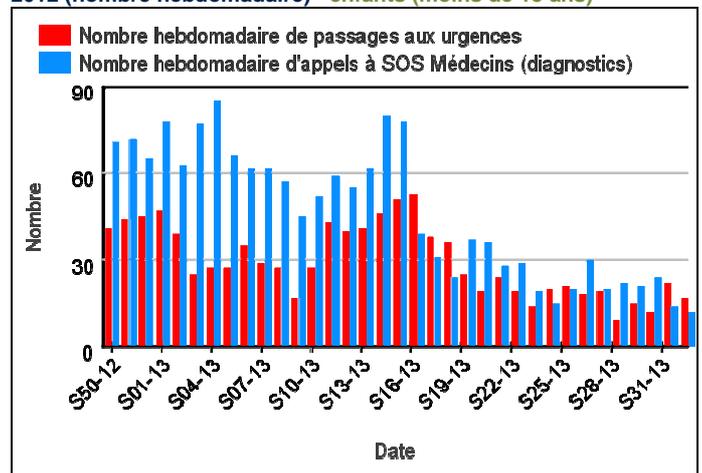


Figure 10

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)	1 517	1 808	-16,10%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	163	165	-1,21%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	160	152	5,26%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	133	139	-4,32%
MALAISE (Diag SAU)	121	166	-27,11%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	103	85	21,18%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	97	94	3,19%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	83	111	-25,23%
ALCOOL (Diag SAU)	80	43	86,05%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	75	88	-14,77%

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
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	45	38	18,42%
ANGINE (Diag SOS)	43	70	-38,57%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	43	40	7,50%
INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE BASSE (Diag SOS)	42	50	-16,00%
INSUF RESP AIGUE (Diag SOS)	42	50	-16,00%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	41	48	-14,58%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	40	44	-9,09%
BRONCHITE (Diag SOS)	39	38	2,63%
FIEVRE ISOLEE (Diag SOS)	39	25	56,00%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	38	26	46,15%

*Note technique : en raison d'un problème technique, les valeurs correspondant aux regroupements « INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE BASSE (Diag SOS) » et « INSUF RESP AIGUE (Diag SOS) » sont erronées et donc non exploitables cette semaine.*

En semaine 32, l'analyse des pathologies les plus fréquentes (« top 10 ») a mis en évidence une forte progression des passages aux urgences pour alcoolisation, le niveau atteint étant le plus élevé de l'année (46 cas en moyenne semaines 02 à 31). L'augmentation observée des diagnostics SOS Médecins de fièvre isolée et rhinopharyngite fait suite à une diminution préalable.

Hors « top 10 », on observe une hausse marquée des passages aux urgences d'adultes de 15 à moins de 75 ans pour hypertension artérielle, avec 18 cas en semaine 32 contre 7 cas par semaine en moyenne depuis le début de l'année.

**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 11 |

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

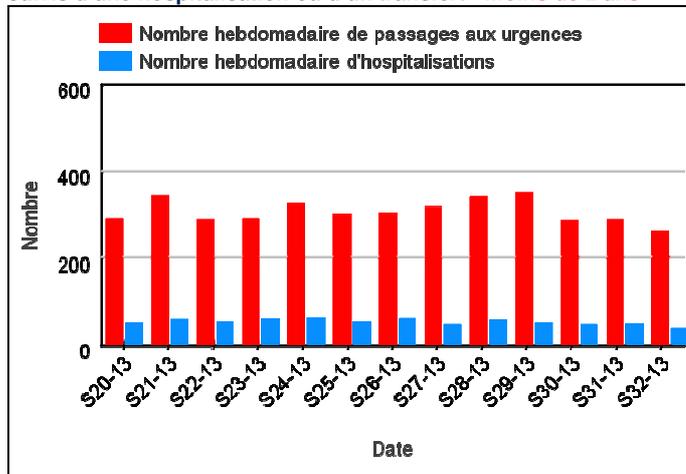


Figure 12 |

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

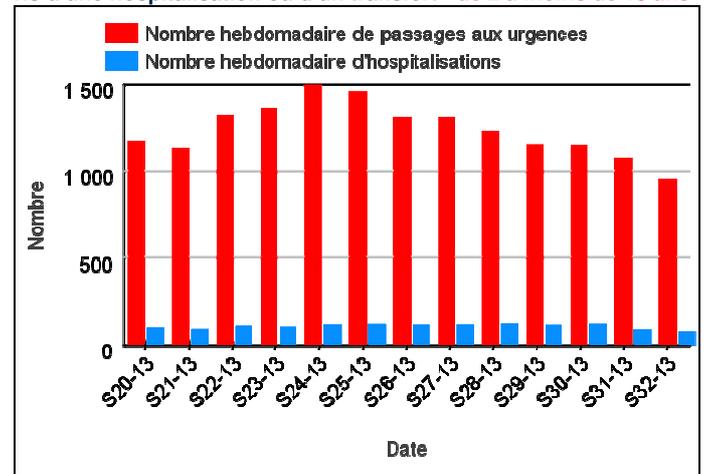


Figure 13 |

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

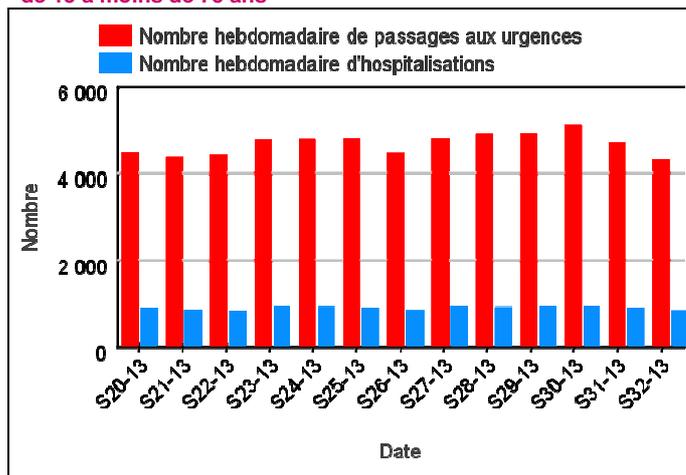


Figure 14 |

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

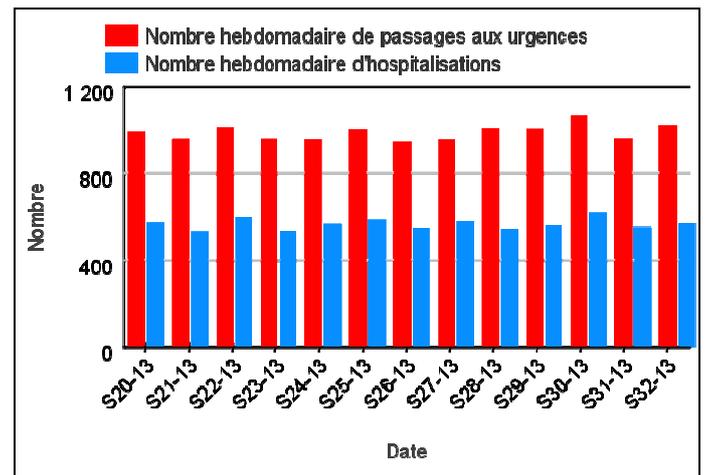


Figure 15 |

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

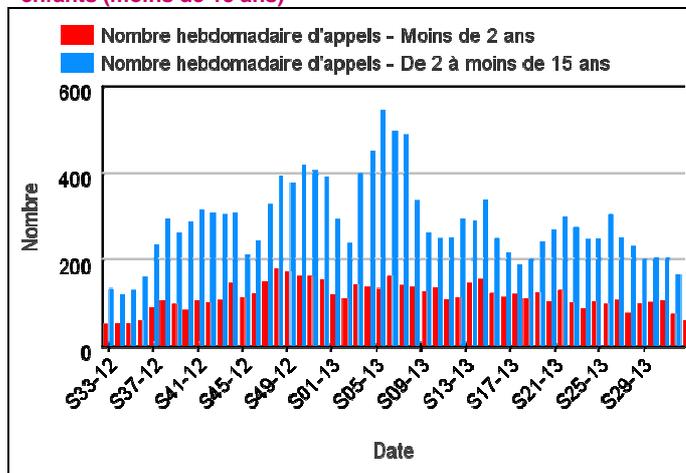
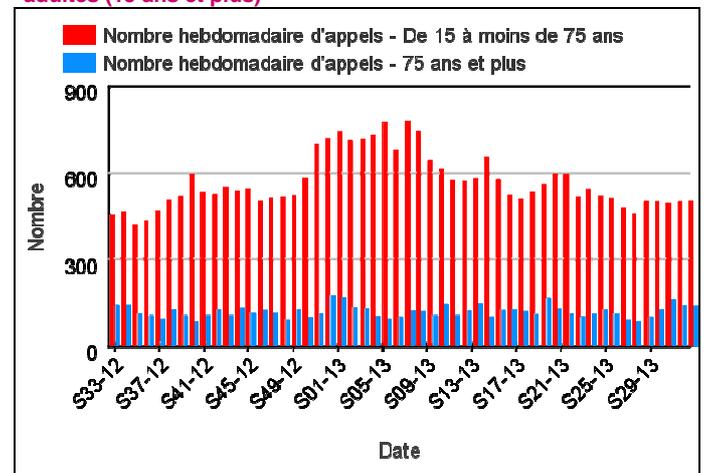


Figure 16 |

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



	Tendance	Comparaison		Tendance	Comparaison
<b>Enfants de moins de 2 ans</b>			<b>Adultes de 15 à moins de 75 ans</b>		
Passages aux urgences	↘	=	Passages aux urgences	↘	=
Hospitalisations et transferts	↘	=	Hospitalisations et transferts	↘	=
Appels à SOS Médecins	↘↘	=	Appels à SOS Médecins	→	=
<b>Enfants de 2 à moins de 15 ans</b>			<b>Adultes âgés de 75 ans et plus</b>		
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 32, la tendance est à la baisse des indicateurs d'activité chez les enfants.

## 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 17

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)

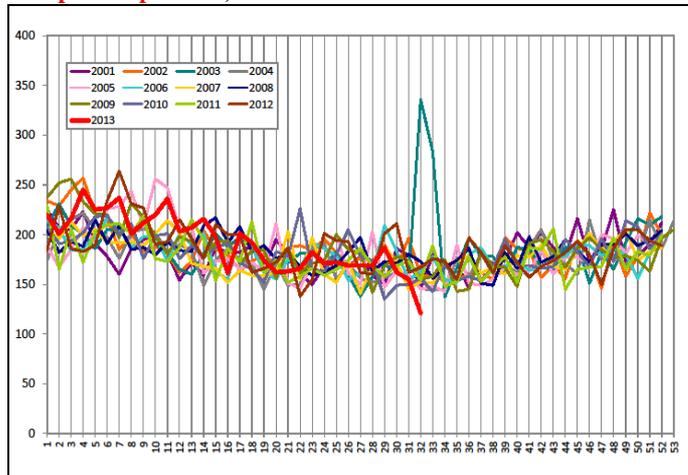
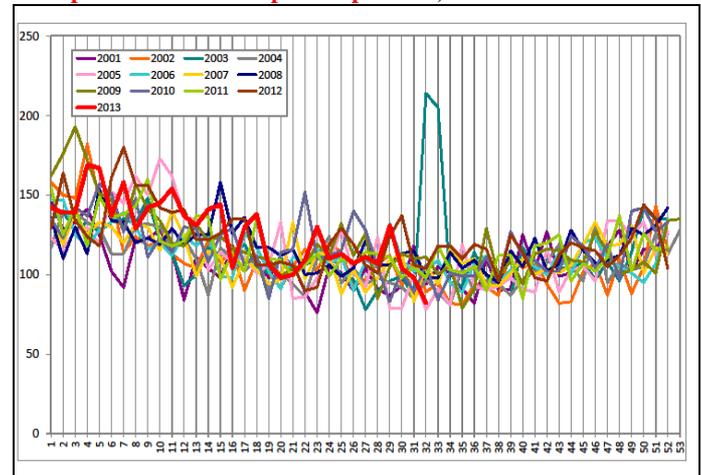


Figure 18

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)



Comme déjà rapporté, on observe en semaine 29 dans la région un nombre élevé de décès de personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figure 18). Cette augmentation est marquée dans la Marne (51).

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

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

- un point épidémiologique au 13 août 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-13-aout-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>.

Un point au 12 août sur l'épidémie de rougeole est accessible à l'adresse :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Archives/Epidemie-de-rougeole-en-France-Actualisation-des-donnees-de-surveillance-au-12-aout-2013>.

Un point au 7 août sur les infections à entérovirus est accessible à l'adresse :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Poliomyelite/Points-enterovirus/Point-sur-les-infections-a-enterovirus-au-7-aout-2013>.

Dans un communiqué du 5 août, le ministère chargé de la Santé rappelle les précautions à prendre lors de baignades à la mer, en rivière, en lac ou en piscine (<http://www.sante.gouv.fr/baignade-ayez-les-bons-reflexes.html>).

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

Le Bulletin hebdomadaire international est accessible à l'adresse :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>.

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

### Rédacteurs

Elsa Baffert  
Cécile Forgeot,  
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](mailto:ars-ca-vss-cire@ars.sante.fr)

Les précédents Points épidémi  
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>.

*La Cire Île-de-France Champagne-Ardenne remercie :*

- l'Agence régionale de santé (ARS) de Champagne-Ardenne
- les associations SOS Médecins de Reims et Troyes
- les centres hospitaliers adhérant au réseau Oscour®
- le Groupement de coopération sanitaire Systèmes d'information de santé de Champagne-Ardenne (GCS Sisca)
- le Réseau régional des urgences de Champagne-Ardenne (Resurca)
- les Samu
- les services d'états civils des communes informatisées