

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 16 mai 2013

Données du 29 avril au 12 mai 2013 (semaine 18 et 19)

| Synthèse |

En semaine 18, on note une augmentation du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour traumatisme.

En semaine 19, on note :

-une augmentation des recours aux urgences tous âges pour infections ORL.

-une augmentation des appels à SOS Médecins chez les personnes de plus de 75 ans.

! Infections liées aux nouveaux coronavirus (NCoV) et virus grippal A(H7N9) :
liens vers les recommandations nationales accessibles en dernière page

Suite à un problème technique, les données des services d'urgence de la journée du 7 mai n'ont pu à ce jour être intégrées dans l'analyse.

| Pathologies |

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 d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) et nombre de **diagnostics de gastroentérite** portés à l'issue d'une visite (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

En semaines 18 et 19, les recours aux urgences pour gastroentérite d'adultes de 15 ans et plus ont diminué par rapport à la semaine 17 *(cf. figure 1)*, tandis que les appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite ont été stables.

Concernant les enfants de moins de 15 ans, les recours aux urgences pour ce motif ont diminué en semaine 19 par rapport aux semaines 18 et 17, alors que les appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite ont légèrement augmenté en semaine 19 *(cf. figure 2)*.

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë est passé de 274 cas pour 100 000 habitants en semaine 18 à 48 cas pour 100 000 habitants en semaine 19, en dessous du seuil épidémique national pour cette dernière semaine (162 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 83 cas pour 100 000 habitants pour cette dernière semaine, en-dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

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 d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant l'asthme et les allergies (œdème de Quincke, urticaire, démangeaison ou allergie) et 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 semaines 18 et 19, les recours d'adultes de 15 ans à moins de 45 ans aux urgences pour **asthme** ont diminué par rapport à la semaine 17 mais ces recours sont restés stables pour les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans *(cf. figures 3 et 4)*. On n'observe pas en semaines 18 et 19 de variation particulière des indicateurs de suivi de l'**allergie** *(cf. figures 5 et 6)*.

Gastroentérite

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 gastroentérite depuis le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - **adultes (15 ans et plus)**

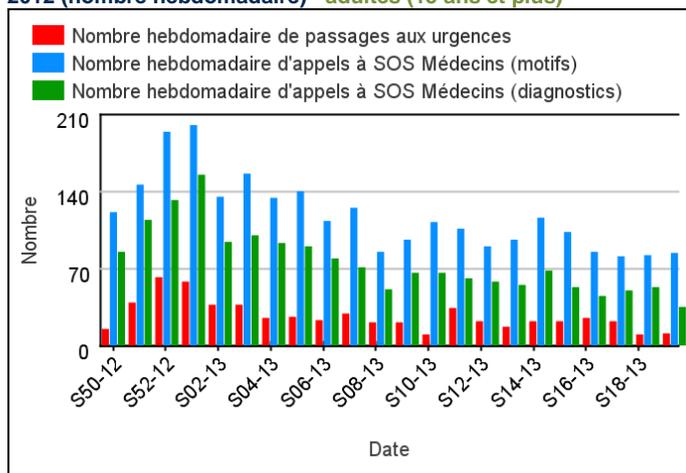
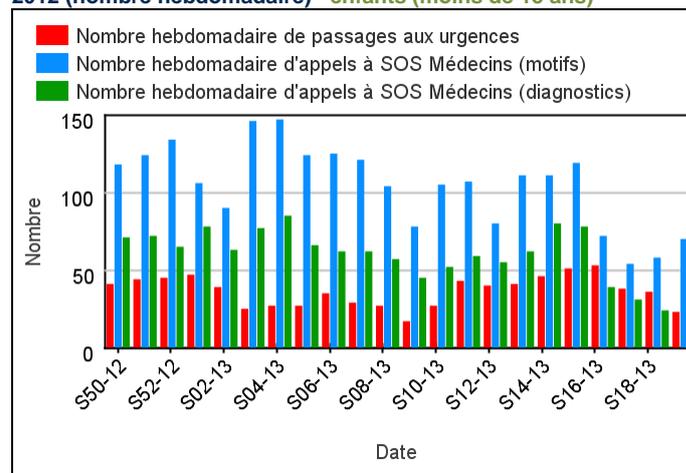


Figure 2

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



Asthme et allergies

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

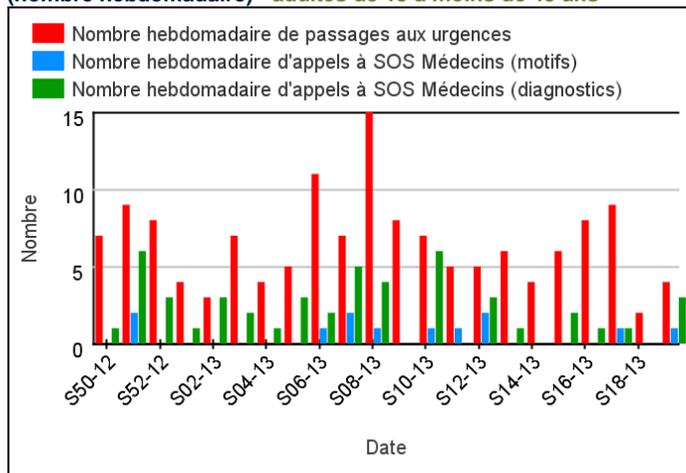


Figure 4

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

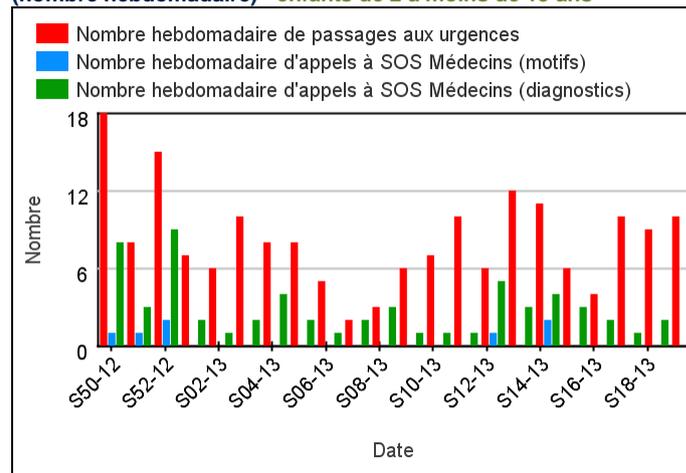


Figure 5

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

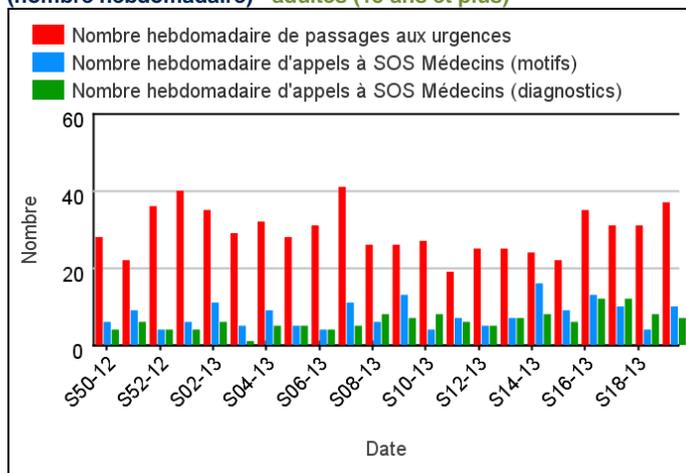
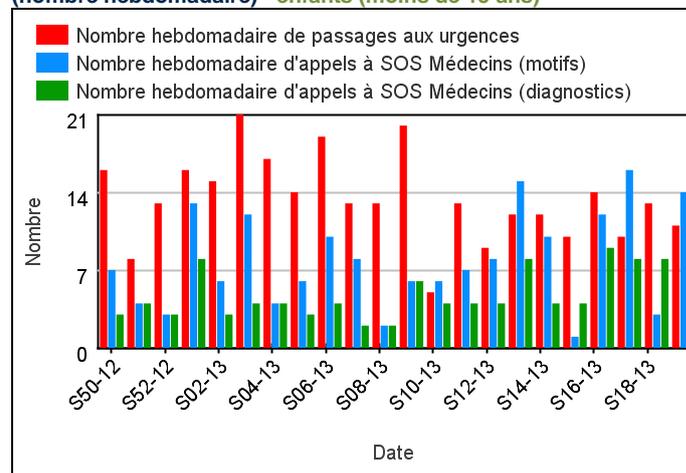


Figure 6

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour allergie 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)	1 621	1 889	-14,19%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	148	157	-5,73%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	137	172	-20,35%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	131	93	40,86%
MALAISE (Diag SAU)	105	149	-29,53%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	92	111	-17,12%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	77	114	-32,46%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	65	67	-2,99%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	60	71	-15,49%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	56	90	-37,78%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	56	64	-12,50%

Tableau 2

Variation des 10 pathologies les plus fréquentes : **motifs d'appels à SOS Médecins** - Tous âges

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
SYNDROME GRIPPAL (Motif SOS)	332	285	16,49%
FIEVRE (Motif SOS)	233	202	15,35%
PATHOS RESPIRATOIRES (Motif SOS)	215	180	19,44%
GASTRO (Motif SOS)	154	140	10,00%
ALLERGIE (Motif SOS)	24	7	242,86%
TRAUMATISME (Motif SOS)	19	24	-20,83%
MALAISE (Motif SOS)	9	3	200,00%
DECES (Motif SOS)	6	13	-53,85%
PIQUIRE (Motif SOS)	2	1	100,00%
VARICELLE (Motif SOS)	1	3	-66,67%
ASTHME (Motif SOS)	1		,00%

Tableau 3

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)	85	97	-12,37%
ANGINE (Diag SOS)	78	55	41,82%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	72	77	-6,49%
BRONCHITE (Diag SOS)	61	50	22,00%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	50	39	28,21%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	46	40	15,00%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	40	34	17,65%
ANGOISSE (Diag SOS)	35	29	20,69%
OTITE (Diag SOS)	35	36	-2,78%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	29	17	70,59%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	29	34	-14,71%

En semaine 18, les recours aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour traumatisme ont augmenté (+ 30% par rapport à la semaine 17), probablement en lien avec le retour des vacances scolaires (non illustré).

Enfin, en semaine 18, le réseau Sentinelles a noté un foyer d'activité modérée de la varicelle dans la région : le taux d'incidence régional (23 cas pour 100 000 habitants) se situait en-dessous du taux d'incidence national (41 cas pour 100 000 habitants) (<http://www.sentiweb.fr>).

En semaine 19, les recours aux urgences pour infections ORL ont augmenté (+ 41% par rapport à la semaine 18) tous âges confondus. De même, les recours à SOS Médecins pour un diagnostic d'angine, de bronchite et de laryngite/trachéite ont augmenté par rapport à la semaine précédente.

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**

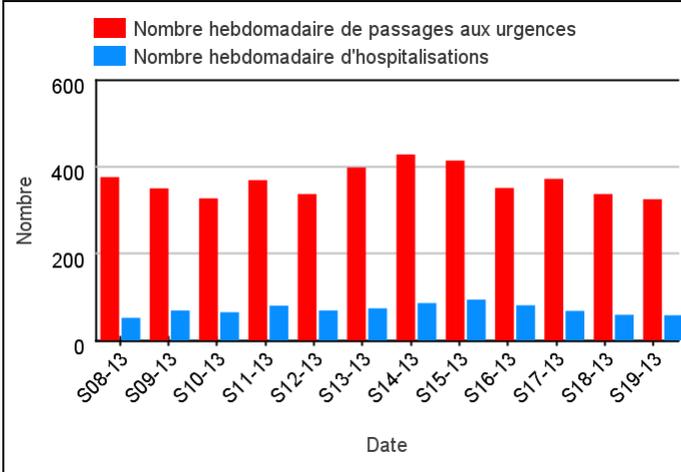


Figure 8 |

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

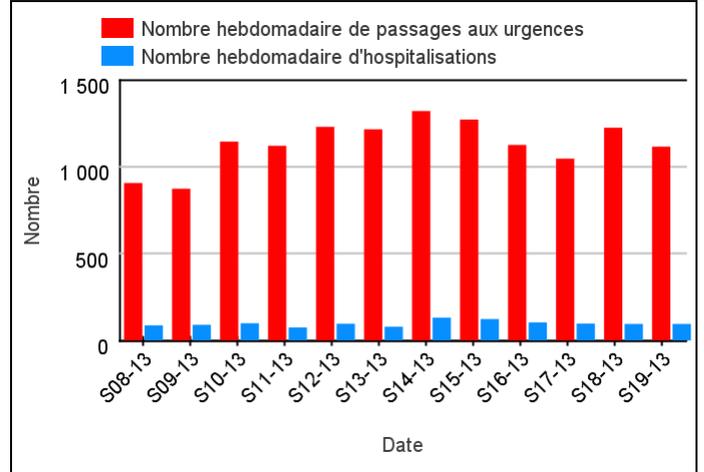


Figure 9 |

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

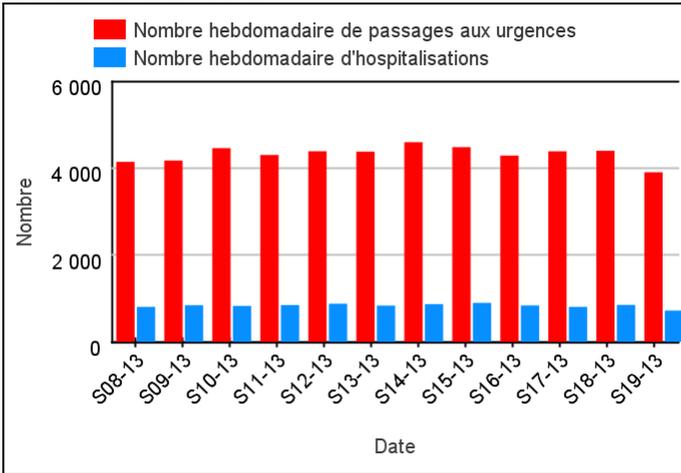


Figure 10 |

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

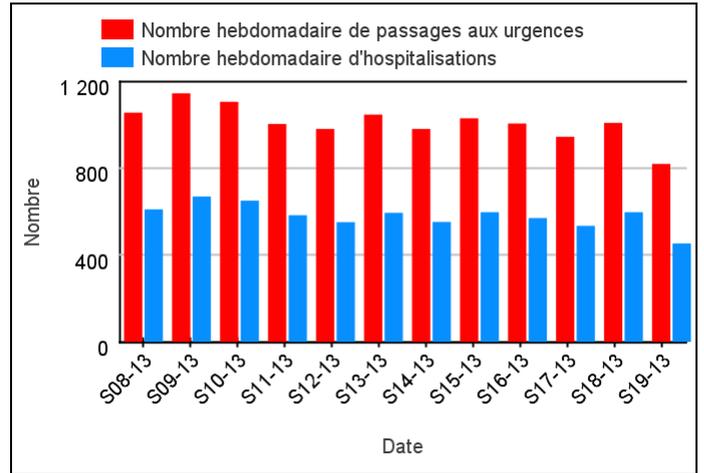


Figure 11 |

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

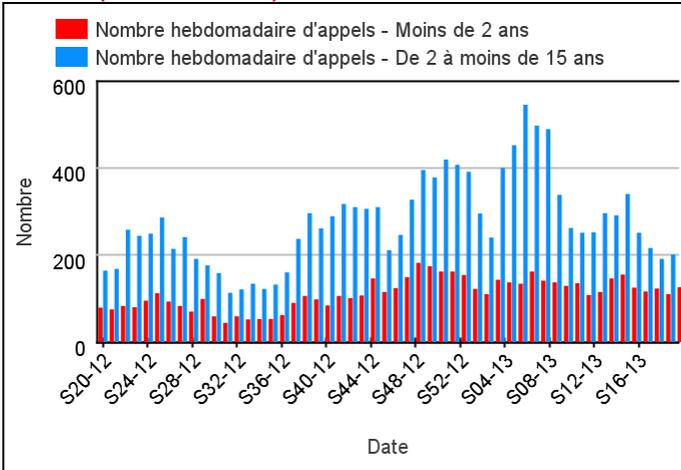
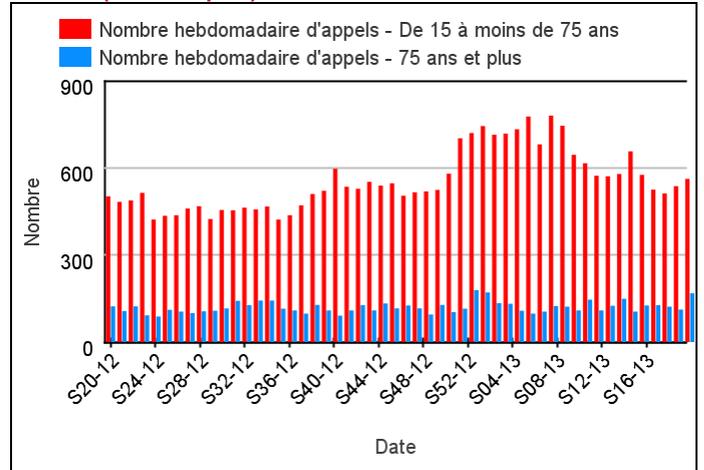


Figure 12 |

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



En semaine 19	Tendance	Comparaison		Tendance	Comparaison
Enfants de moins de 2 ans					
Passages aux urgences	↘	=	Adultes de 15 à moins de 75 ans	↘	=
Hospitalisations et transferts	↘	=	Passages aux urgences	↘	=
Appels à SOS Médecins	→	=	Hospitalisations et transferts	↘	=
			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 19, on note une augmentation des appels à SOS Médecins pour les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans (+ 13 % par rapport aux 4 semaines précédentes) et pour les personnes âgées de 75 ans et plus (+ 37 % par rapport aux 4 semaines précédentes). Ces augmentations ont été plus marquées les jours fériés (mercredi 8 et jeudi 9 mai).

En semaine 18 (non illustré), on n'a pas noté de variation particulière des indicateurs d'activités.

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 - SurSaUD®). 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)

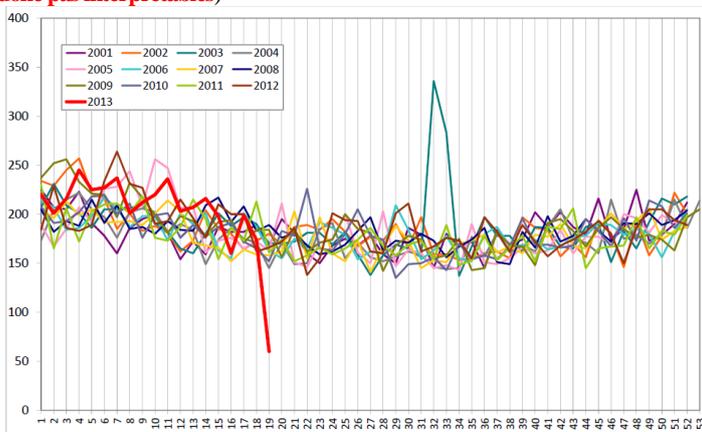
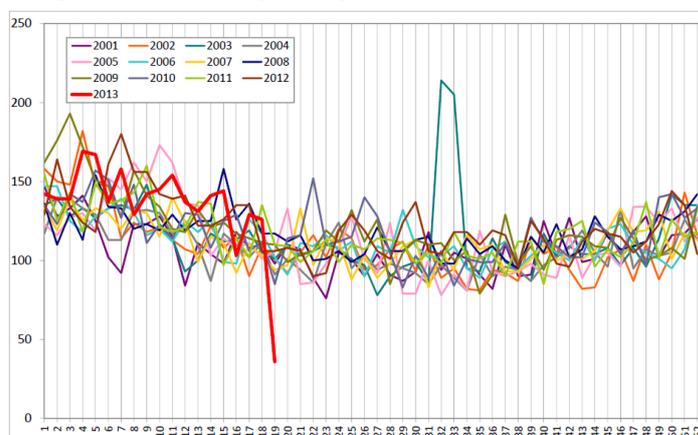


Figure 14

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 n'observe pas, à ce jour, d'augmentation du nombre de décès dans la région pour ces dernières semaines.

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

Au niveau national

Un point au 13 mai sur la « *Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus* » est disponible sur le site de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-NCov-.Point-au-13-mai-2013> ;

De plus, des informations sur le nouveau coronavirus sont disponibles sur le site du ministère chargé de la Santé : <http://www.sante.gouv.fr/>

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 13 mai :

<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,

- Nouveau coronavirus ;
 - A(H7N9) humain en Chine ;
 - Dengue en Angola ;
 - Poliovirus en Somalie ;
 - 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

Partenaires régionaux de la surveillance |

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

Le point épidémiologique

Hebdo

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteurs

Elsa Baffert,
Annie-Claude Paty, Emeline Leporc,
Clément Bassi, Nicolas Carré,
Céline Legout, Myriam Taouqi,
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
Cécile Forgeot.

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>.