

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 26 décembre 2013

Données du 16 au 22 décembre 2013 (semaine 51)



| Synthèse |

En semaine 51, les recours aux urgences hospitalières et de ville d'enfants âgés de moins de 2 ans connaissent une augmentation marquée par rapport aux 4 semaines précédentes. Ceci est dû en grande partie à une forte activité épidémique de bronchiolite dans cette tranche d'âge. On note par ailleurs une forte activité épidémique du VRS. L'activité grippale reste faible en Champagne-Ardenne comme au niveau national, avec néanmoins une augmentation de tous les indicateurs.

| Pathologies |

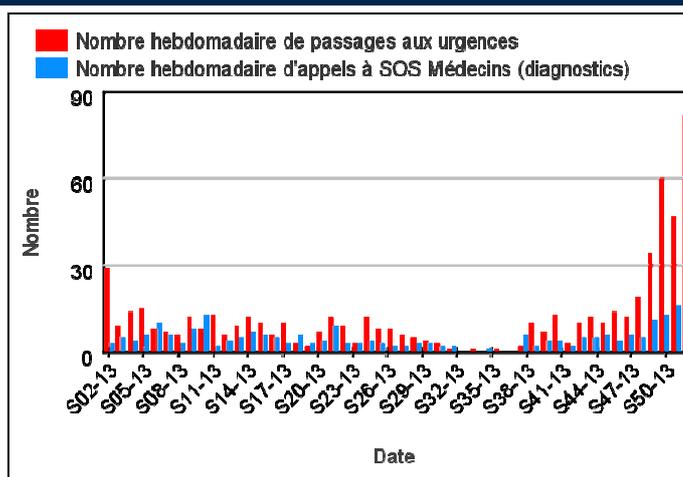
Bronchiolite

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de bronchiolite (code Cim10 J21) dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre de **diagnostics** de bronchiolite portés à l'issue d'une visite (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

En semaine 51, on observe une augmentation marquée du nombre de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants âgés de moins de 2 ans ($n = 82$, + 74 % par rapport à la semaine précédente, cf. figure 1). Ce diagnostic représente désormais 21 % des passages toutes causes confondues pour cette classe d'âge (contre 13 % la semaine précédente). Le nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite a lui aussi augmenté ($n = 26$, + 63 %).

| Figure 1 |

Evolution du nombre de passages pour bronchiolite dans les services d'urgence et du nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite depuis le début de l'année 2013 (nombre hebdomadaire) - enfants de moins de 2 ans



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 51, on observe une légère augmentation par rapport à la semaine précédente du nombre de diagnostics SOS Médecins de gastroentérite concernant les enfants âgés de moins de 15 ans (cf. figure 3).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 151 cas pour 100 000 habitants en semaine 51 (intervalle de confiance à 95 % : [12-290]), en dessous du seuil épidémique national (276 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 234 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Grippe

Réseau unifié : données conjointes du Réseau des Grog et du Réseau Sentinelles. **Données SOS Médecins** : nombre de diagnostics de grippe posés par SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France via SurSaUD®). **Données hospitalières** : nombre de passages pour diagnostic de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®) et **cas graves de grippe admis en service de réanimation**. **Données virologiques** : réseau Renal du CHU de Reims et Grog Champagne-Ardenne.

En médecine ambulatoire

En semaine 51, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 286 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [191-381] (cf. figure 4). Ce taux était au-dessus du seuil épidémique national (174 cas pour 100 000 habitants en semaine 51) pour la quatrième semaine consécutive.

A l'hôpital

En semaine 51, l'activité grippale demeure faible en Champagne-Ardenne et aucun cas grave de grippe hospitalisé en réanimation n'a été signalé à ce jour dans la région.

Surveillance virologique de la grippe

En semaine 51, aucun virus grippal n'a été isolé dans les prélèvements réalisés par les médecins des réseaux de médecine générale ni par le laboratoire du réseau Renal de la région. Par ailleurs, l'activité épidémique du VRS reste très intense dans la région, avec 46 virus isolés dans 62 prélèvements demandés.

Au niveau national

L'activité grippale reste toujours faible, mais avec une augmentation de tous les indicateurs (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>).

Surveillance de la grippe par Internet : la troisième saison de grippenet.fr a démarré le 13 novembre. Pour participer, les internautes résidant en France peuvent se connecter au site Internet : <https://www.grippenet.fr/>.

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) - adultes (15 ans et plus)

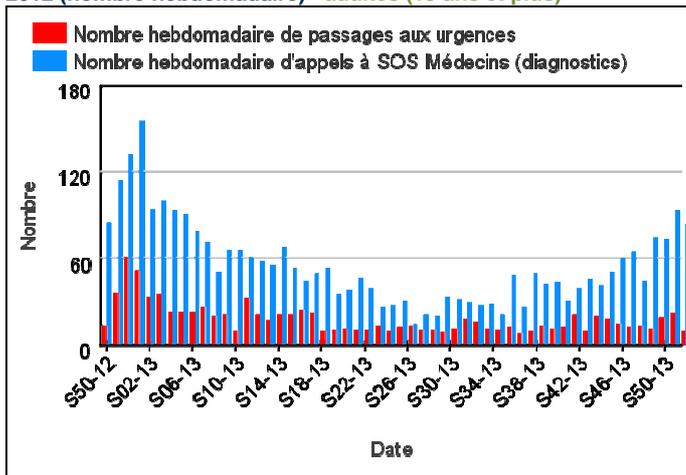


Figure 3

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

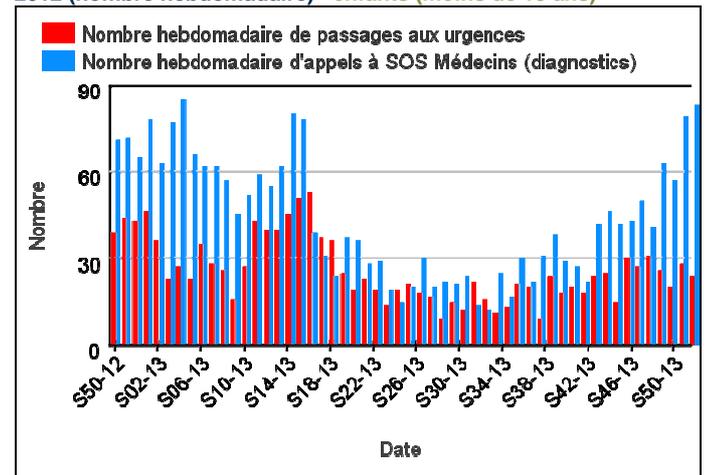
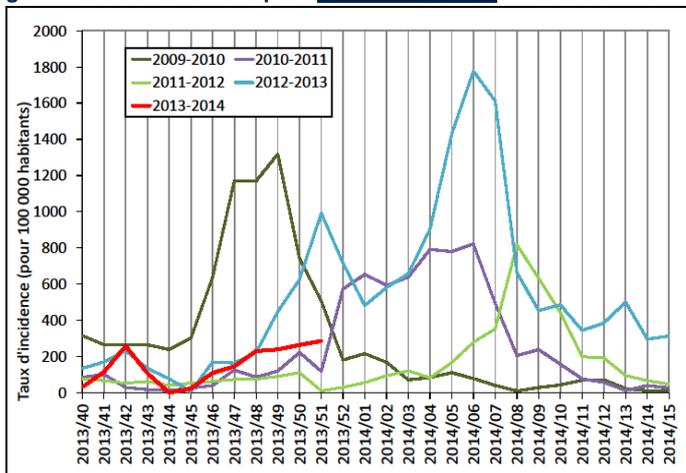


Figure 4

Comparaison aux 4 années antérieures du taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal - Réseau unifié



Autres pathologies

Les tableaux bruts présentant les variations des 10 pathologies les plus fréquentes sont désormais proposés en annexe. Ne sont présentées ici que les pathologies diagnostiquées dans les services hospitaliers d'urgence ou par SOS Médecins qui présentent des variations particulières ou marquées.

En semaine 51, on observe :

- une augmentation du nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 15 ans pour infection ORL depuis plusieurs semaines ;
- une augmentation des passages aux urgences concernant cette même classe d'âge pour malaise. Après vérification, cette dernière pathologie regroupe des situations diverses et n'est pas regroupée dans l'espace.
- une tendance à l'augmentation des diagnostics SOS Médecins de laryngite/trachéite concernant des adultes, d'otite chez les enfants et de rhinopharyngite (adultes et enfants).

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 51 un foyer d'activité modérée de la varicelle en Champagne-Ardenne : le taux d'incidence régional (31 cas pour 100 000 habitants) se situe au-dessus du taux d'incidence national (15 cas pour 100 000 habitants).

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 5 |

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

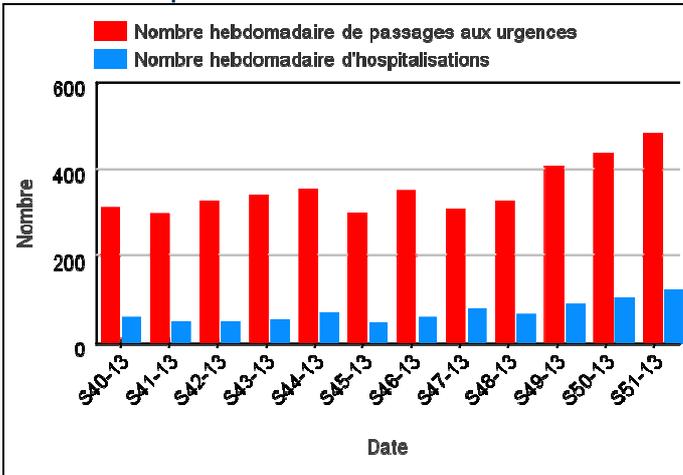


Figure 6 |

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

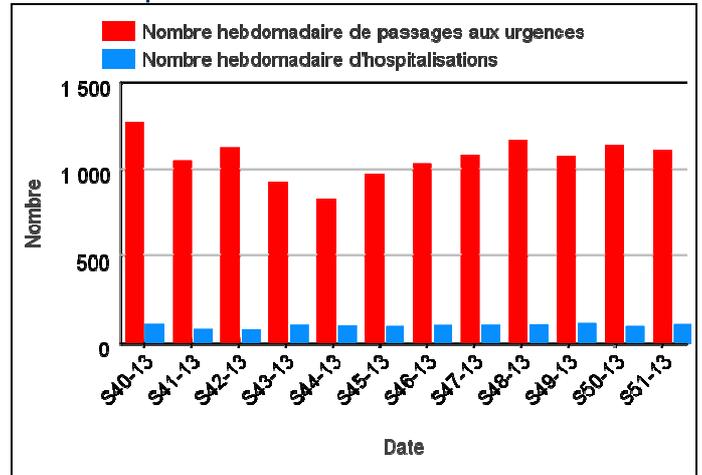


Figure 7 |

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

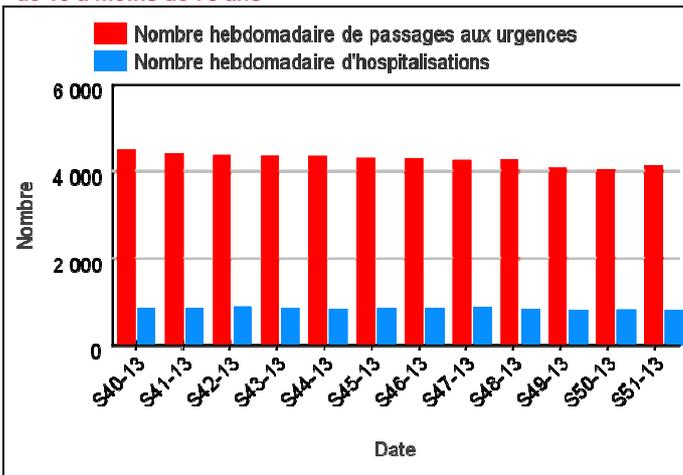


Figure 8 |

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

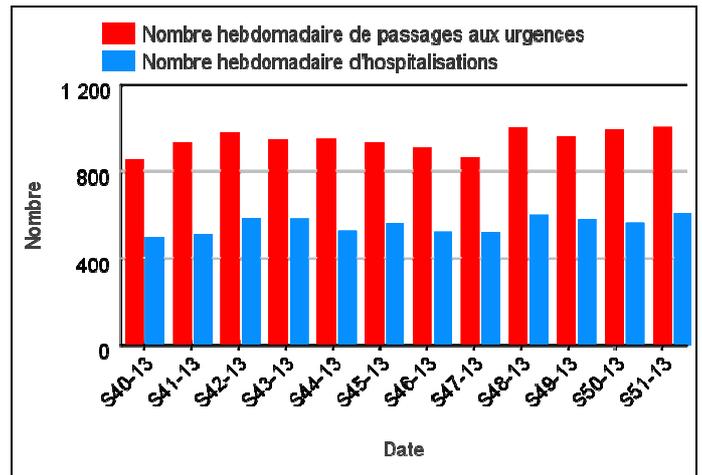


Figure 9 |

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

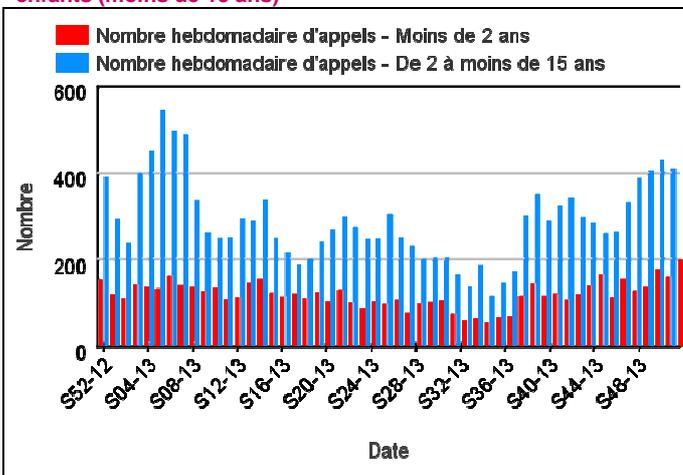
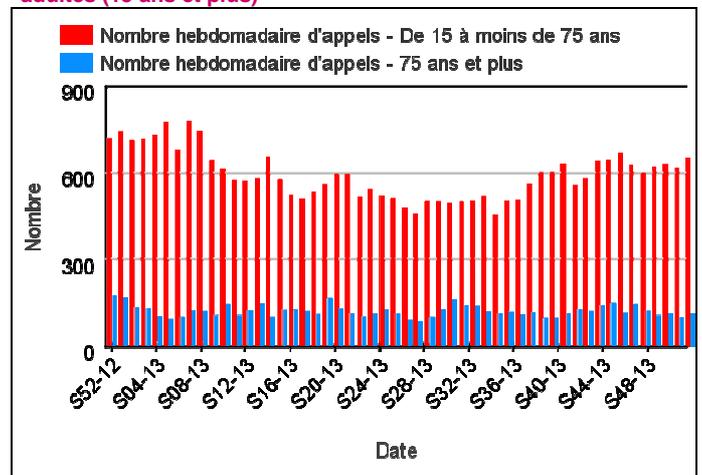


Figure 10 |

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



Tendance		Tendance	
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

En semaine 51, les recours aux urgences hospitalières et de ville d'enfants âgés de moins de 2 ans connaissent une augmentation marquée par rapport aux 4 semaines précédentes.

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 11

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)

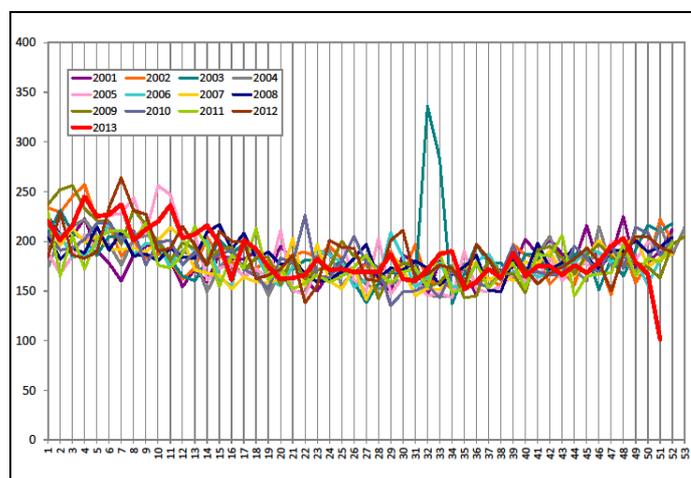
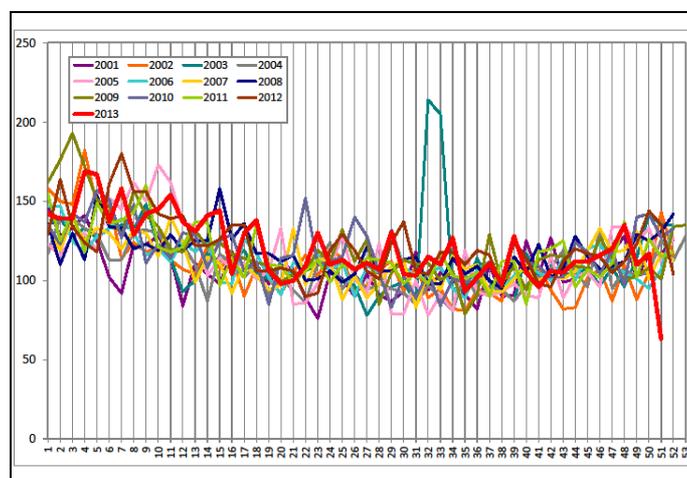


Figure 12

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 ces dernières semaines d'augmentation marquée du nombre de décès au niveau régional (cf. figures 11 et 12).

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

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-definitons-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9>.

Dans un communiqué daté du 19 décembre, la Direction générale de la Sécurité civile et de la Gestion des crises (DGSCGC) et la Direction générale de la Santé (DGS) souhaitent appeler chacun à la plus grande vigilance quant à l'utilisation d'appareils de chauffage d'appoint, de groupes électrogènes ou de panneaux-radiants à combustible gazeux lors des rassemblements de personnes (rassemblements familiaux, manifestations culturelles ou religieuses, ...): <http://www.sante.gouv.fr/a-l-approche-des-fetes-de-fin-d-annee-attention-aux-intoxications-par-le-monoxyde-de-carbone,14466.html>.

Un point de situation au 19 décembre sur le virus Chikungunya à Saint-Martin et en Martinique est disponible sur le site de l'InVS à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/Virus-Chikungunya-sur-l-ile-de-Saint-Martin-et-en-Martinique.-Point-de-situation-au-19-decembre-2013>.

Au niveau international

Le Bulletin hebdomadaire international est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>.

Hebdo

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

Rédacteurs

Elsa Baffert
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
Morgane Trouillet,
Lydéric Aubert,
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

| 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)
- le laboratoire de Virologie Médicale et Moléculaire du CHU de Reims
- les Samu
- les services d'états civils des communes informatisées

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>.

Annexe : tableaux bruts des variations des 10 pathologies les plus fréquentes

1. Diagnostics de passages dans les services d'urgence - Tous âges

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	1 461	1 651	-11,51%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	235	187	25,67%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	184	188	-2,13%
INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES BASSES (Diag SAU)*	173	128	35,16%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	162	155	4,52%
MALAISE (Diag SAU)	140	151	-7,28%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	122	119	2,52%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	87	48	81,25%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	84	103	-18,45%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	73	63	15,87%

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

2. Diagnostics posés en fin de visite par SOS Médecins - Tous âges

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	288	238	21,01%
INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE BASSE (Diag SOS)*	183	160	14,38%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	167	172	-2,91%
BRONCHITE (Diag SOS)	129	105	22,86%
OTITE (Diag SOS)	111	77	44,16%
ANGINE (Diag SOS)	69	66	4,55%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	58	48	20,83%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	42	26	61,54%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	34	18	88,89%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	34	18	88,89%

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