

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 29 août 2013

Données du 19 au 25 août 2013 (semaine 34)

| Synthèse |

En semaine 34, on n'observe pas d'évènement sanitaire particulier en Champagne-Ardenne, ni d'augmentation particulière des indicateurs d'activité et de mortalité.

| Pathologies |

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

Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte caniculaire 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 34, la température maximale a atteint les 31°C le vendredi 23 août, et a approché les 28°C la veille (elle n'a pas dépassé les 27°C les autres jours).

On observe 4 passages aux urgences pour déshydratation le 21 août (cf. figure 3), ce qui porte à 11 le nombre de déshydratations enregistrées au cours de la semaine.

On n'observe pas en semaine 34 d'autre variation particulière des pathologies potentiellement liées à la chaleur (cf. figures 1, 2 et 4).

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.*

On n'observe pas de variation particulière des indicateurs de suivi de l'asthme ou des allergies en semaine 34 (cf. figures 5 à 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 34, on observe une légère augmentation du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour gastroentérite par rapport à la semaine précédente (cf. figure 10), tandis que les autres indicateurs sont à la baisse (cf. figures 9 et 10).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 74 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [0 ; 201]), en dessous du seuil épidémiologique national (181 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 129 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémiologique (<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^{er} juin 2013

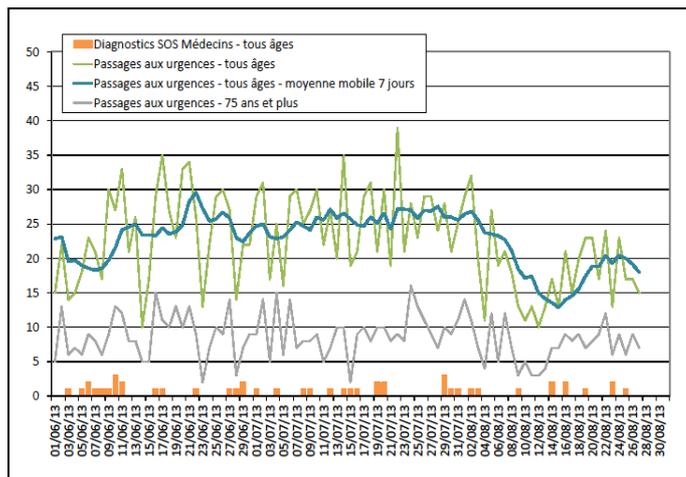


Figure 2
Evolution du nombre de passages dans les services d'urgence pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur et du nombre de diagnostics SOS Médecins de pathologies liées à la chaleur depuis le 1^{er} juin 2013 - tous âges

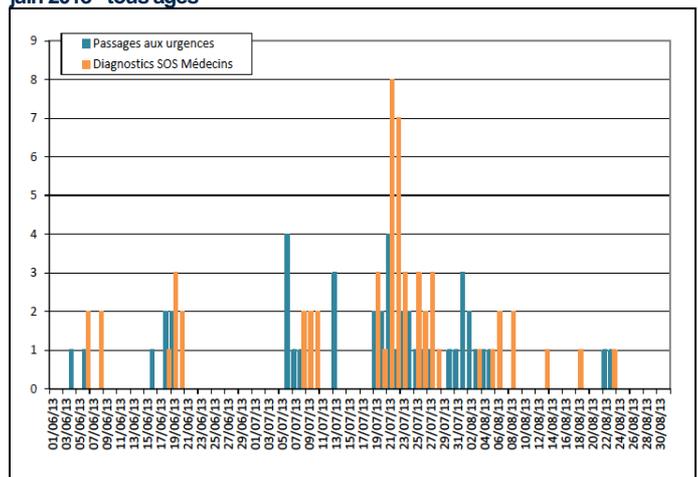


Figure 3
Evolution du nombre de passages dans les services d'urgence pour déshydratation depuis le 1^{er} juin 2013 - tous âges

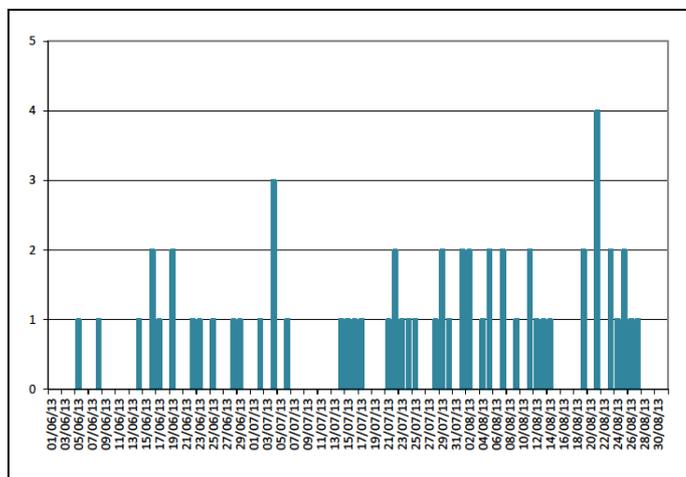
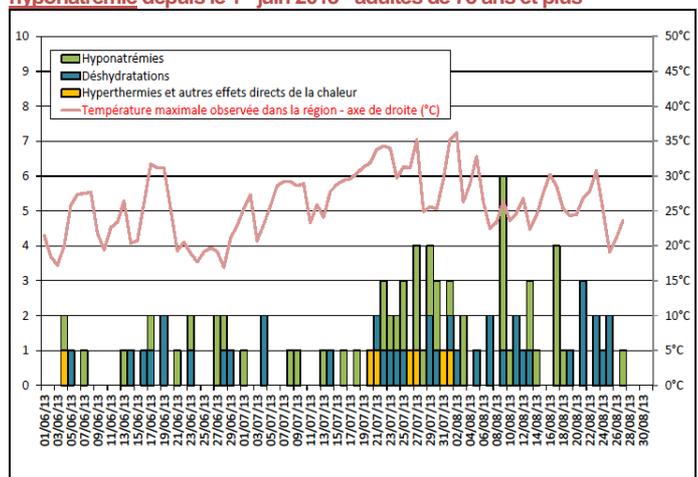


Figure 4
Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur, déshydratation et hyponatrémie depuis le 1^{er} juin 2013 - adultes de 75 ans et plus



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

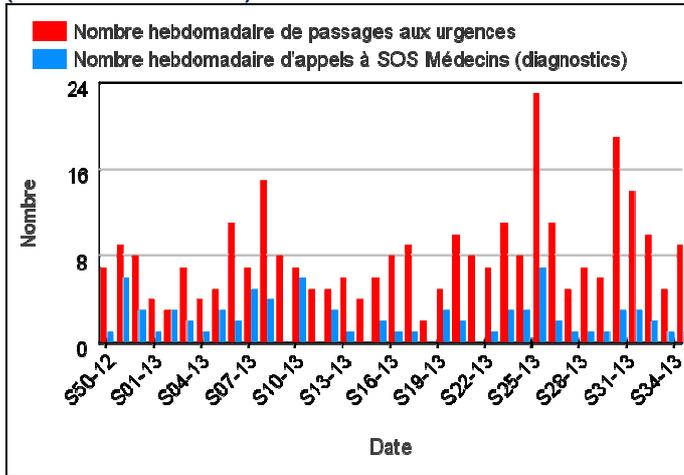


Figure 6

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

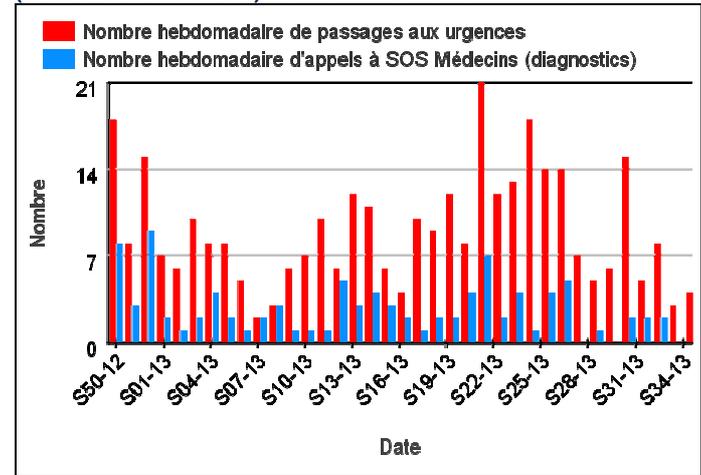


Figure 7

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)

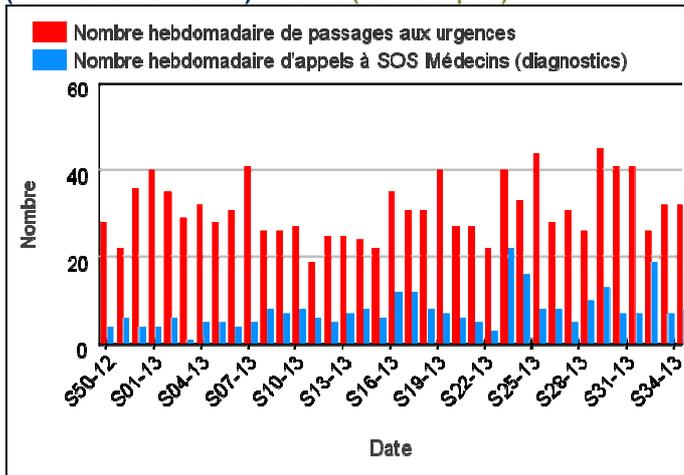
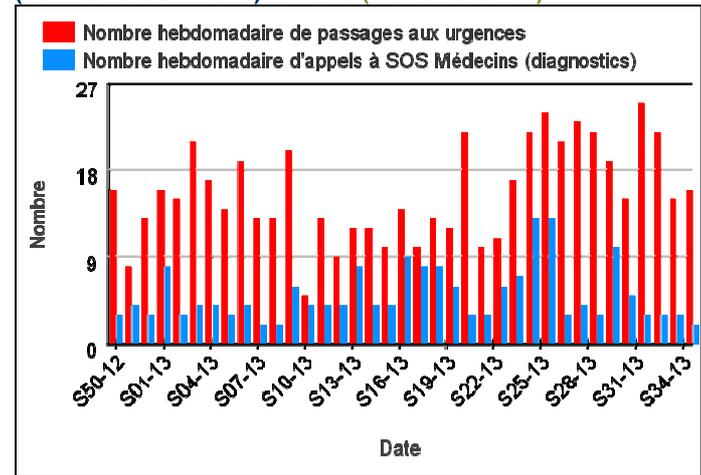


Figure 8

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)

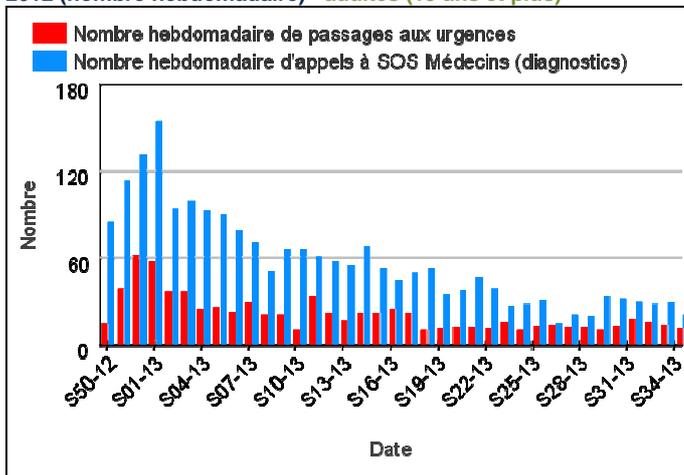
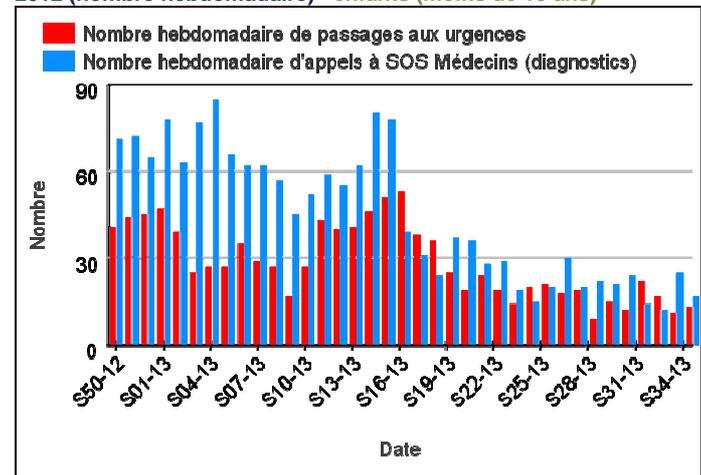


Figure 10

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)	1 686	1 565	7,73%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	166	167	-,60%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	161	162	-,62%
MALAISE (Diag SAU)	140	109	28,44%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	101	100	1,00%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	98	67	46,27%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	94	94	,00%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	93	135	-31,11%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	82	90	-8,89%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	82	73	12,33%

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
ANGINE (Diag SOS)	54	65	-16,92%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	48	39	23,08%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	43	27	59,26%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	42	37	13,51%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	41	58	-29,31%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	40	34	17,65%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	38	54	-29,63%
OTITE (Diag SOS)	29	33	-12,12%
INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE BASSE (Diag SOS)	28	39	-28,21%
INSUF RESP AIGUE (Diag SOS)	28	39	-28,21%

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 34, l'analyse des pathologies les plus fréquentes (« top 10 ») et hors « top 10 » n'a pas mis en évidence d'augmentation particulière.

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**

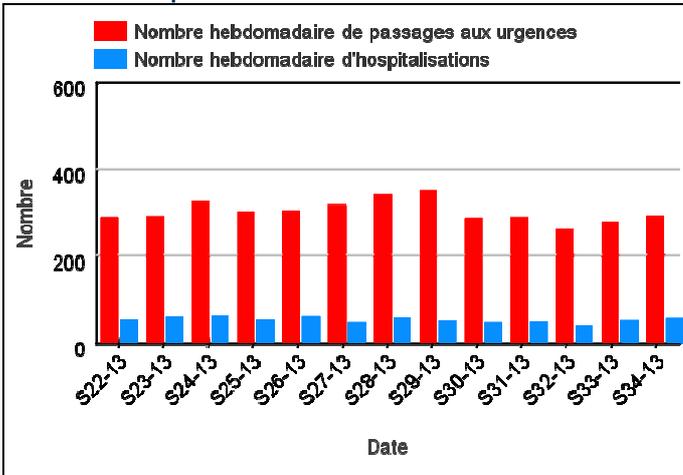


Figure 12 |

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

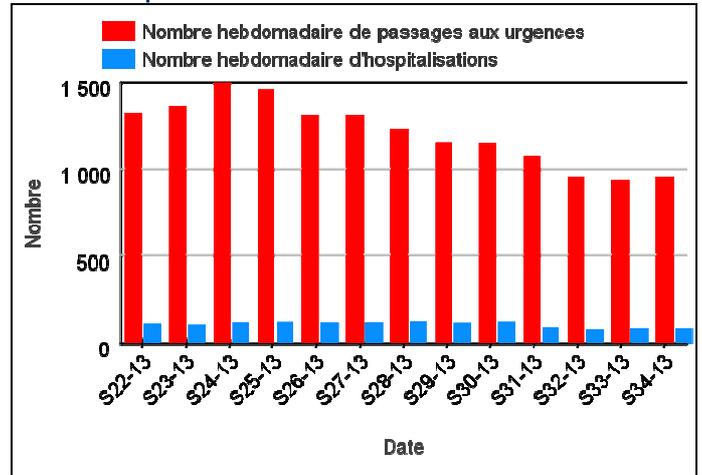


Figure 13 |

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

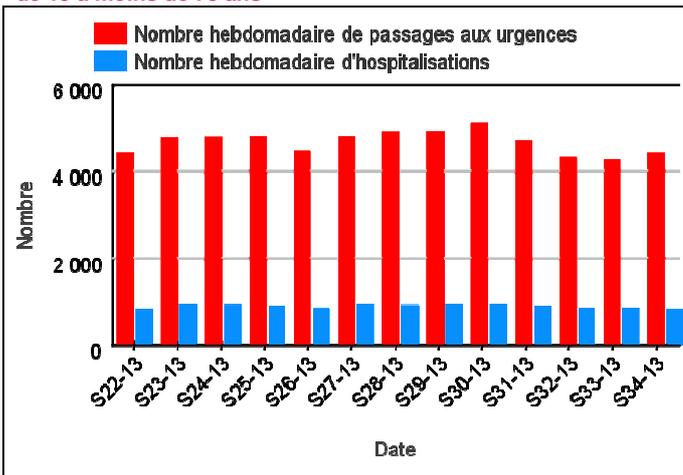


Figure 14 |

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

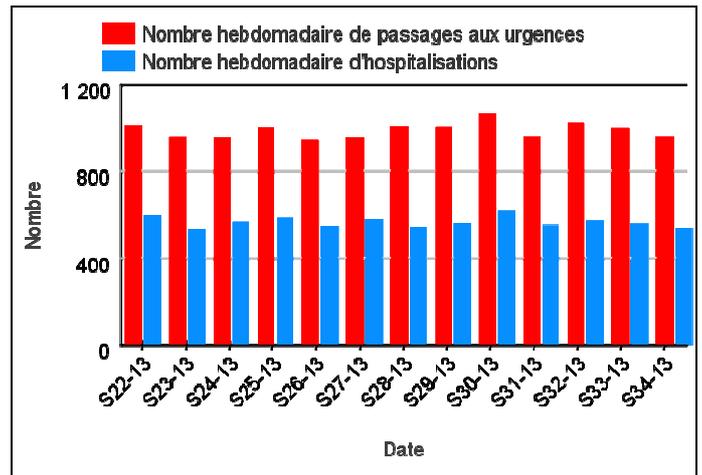


Figure 15 |

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

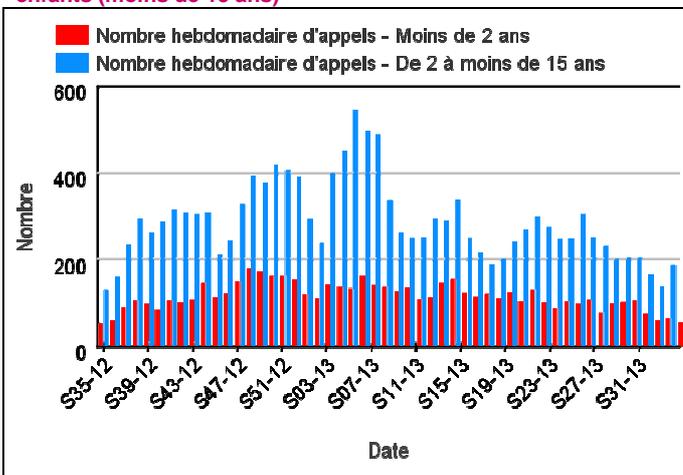
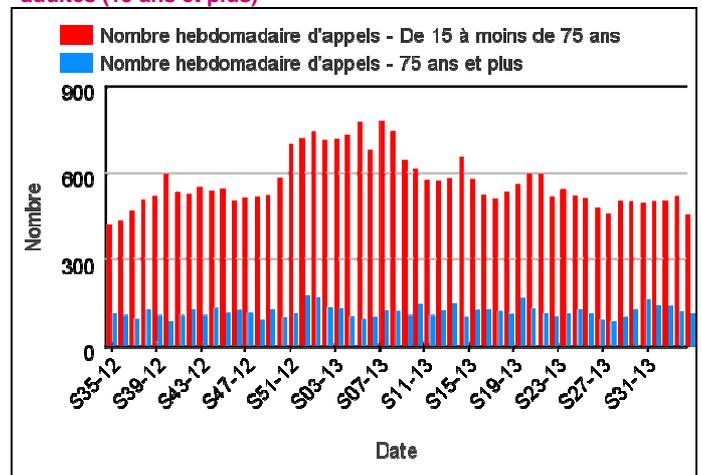


Figure 16 |

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



	Tendance	Comparaison		Tendance	Comparaison
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 34, on ne note pas d'augmentation particulière des indicateurs d'activité.

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)

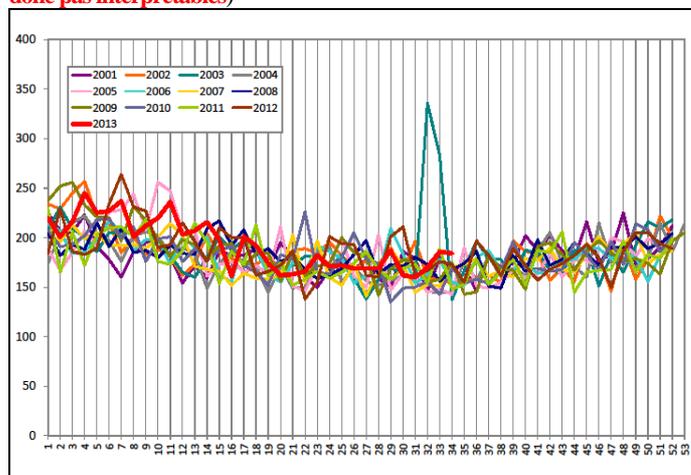
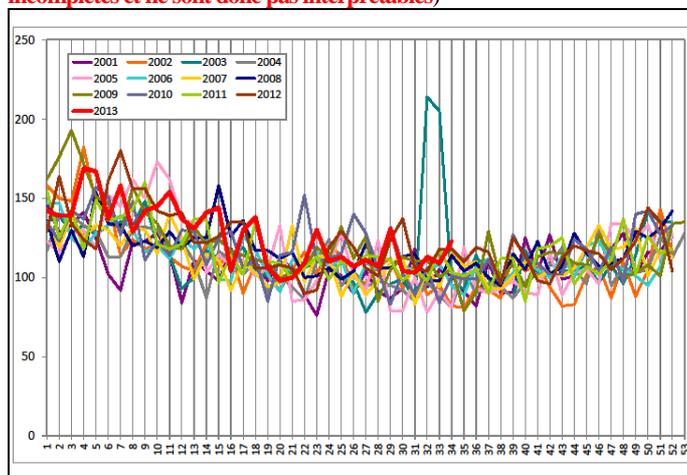


Figure 18

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)



On n'observe pas d'augmentation particulière du nombre de décès dans la région depuis la semaine 29.

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 27 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-27-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>.

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 :

- MERS-CoV dans le Monde ;
- poliomyélite en Afrique de l'Est ;
- grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le Monde (<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>).

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

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

Hebdo

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

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>.