

## Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 8 août 2013

Données du 29 juillet au 4 août 2013 (semaine 31)

### | Synthèse |

En semaine 31, on n'observe pas d'événement sanitaire particulier en Champagne-Ardenne.

### | 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 31, la région a connu 2 journées particulièrement chaudes, avec 35°C enregistrés le jeudi 1<sup>er</sup> août puis 36°C le vendredi 2 août.

« L'indicateur chaleur » (passages aux urgences tous âges confondus pour des hyperthermies et autres effets directs de la chaleur, déshydratations et hyponatrémies) a atteint son niveau le plus élevé de la saison le 1<sup>er</sup> août mais les effectifs sont restés faibles (n = 6). L'augmentation de cet indicateur ne concernait pas les personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figure 4).

« L'indicateur chaleur » est resté stable sur la semaine par rapport à la semaine précédente (semaine 30 : n = 25, semaine 31 : n = 26).

Par ailleurs, le nombre de diagnostics de pathologies liées à la chaleur posés par SOS Médecins, élevé en semaine 30, a été très faible en semaine 31 (cf. figure 2).

#### 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 31, on observe une diminution du nombre de passages aux urgences pour asthme par rapport à la semaine précédente, plus marquée chez les enfants de 2 à moins de 15 ans (cf. figures 5 et 6). On enregistre cependant une augmentation du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour allergie (n = 25, 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 31, on observe une légère augmentation du nombre de passages aux urgences pour gastroentérite par rapport à la semaine 30, chez les adultes de 15 ans et plus comme chez les enfants de moins de 15 ans (cf. figures 9 et 10). Le nombre de diagnostics SOS Médecins de gastroentérite concernant des enfants a légèrement diminué (cf. figure 10).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 140 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [0 ; 333]), en dessous du seuil épidémique national (181 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 105 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

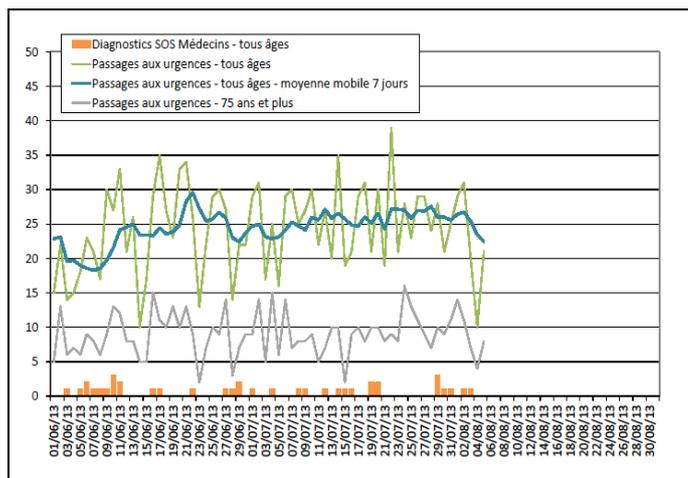


Figure 3

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

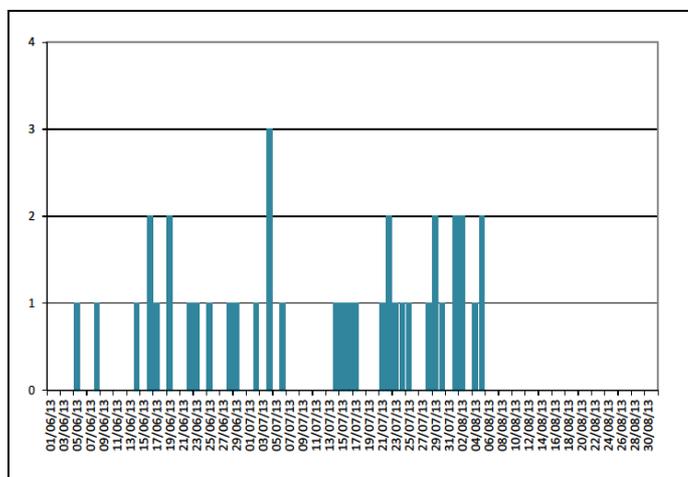


Figure 2

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

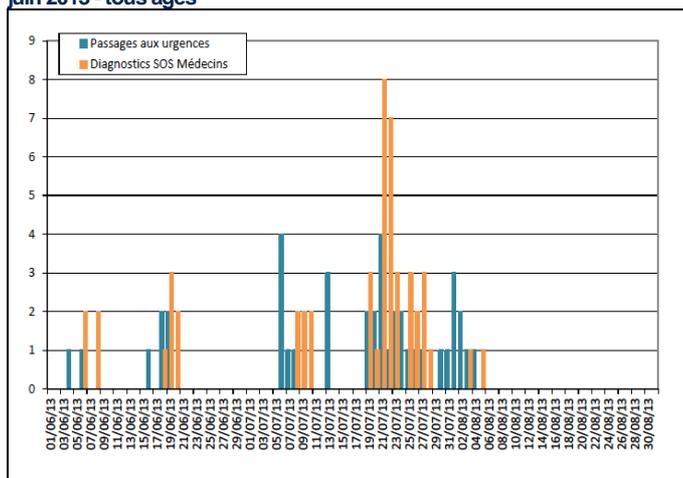
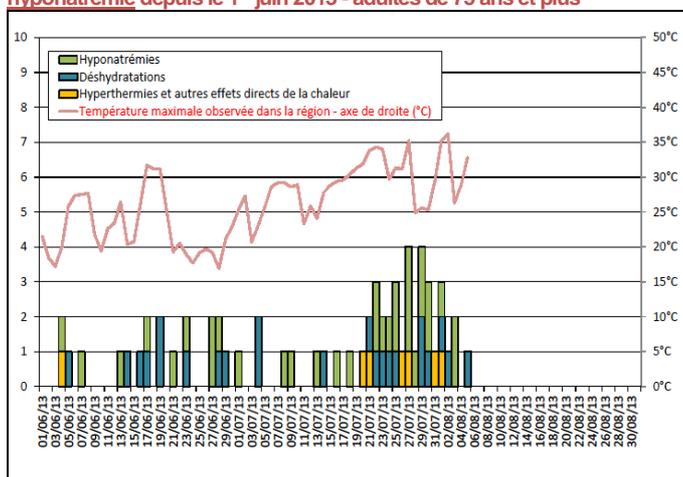


Figure 4

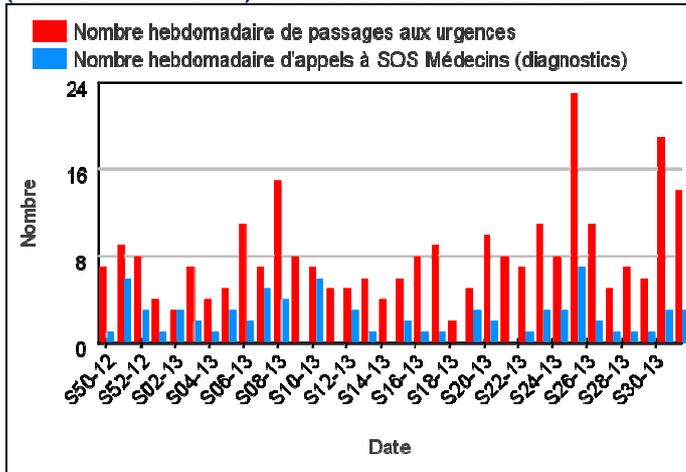
Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur, déshydratation et hyponatrémie depuis le 1<sup>er</sup> juin 2013 - adultes de 75 ans et plus



# Asthme et allergies

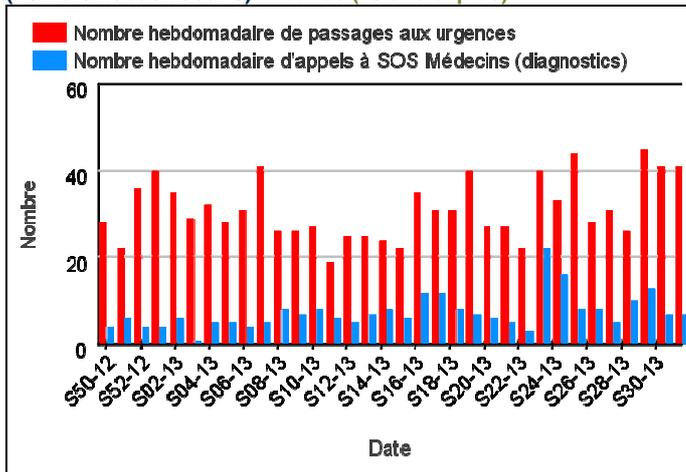
**Figure 5**

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



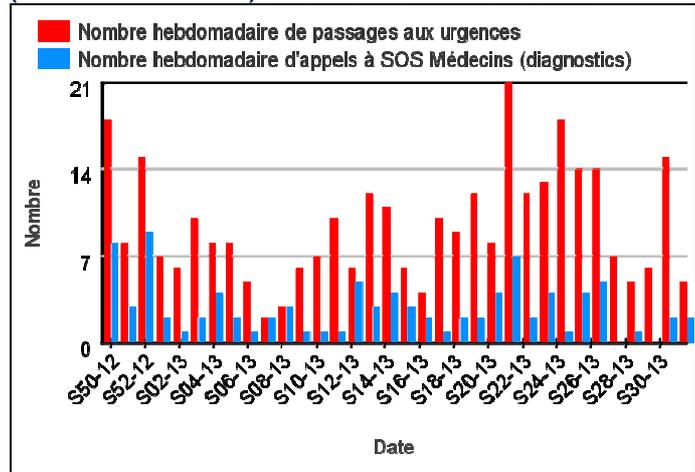
**Figure 7**

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)



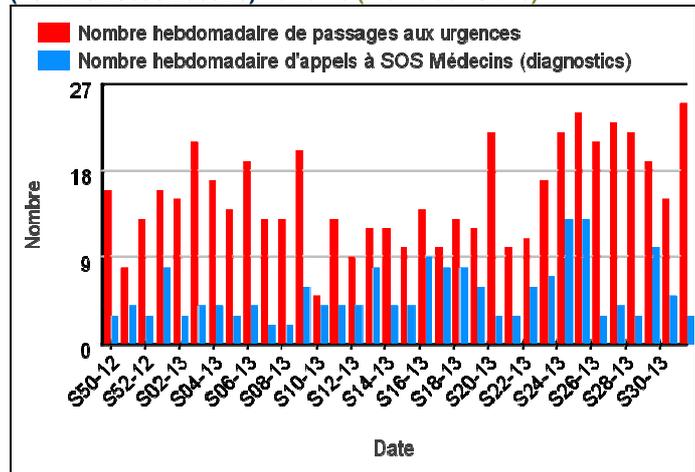
**Figure 6**

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**

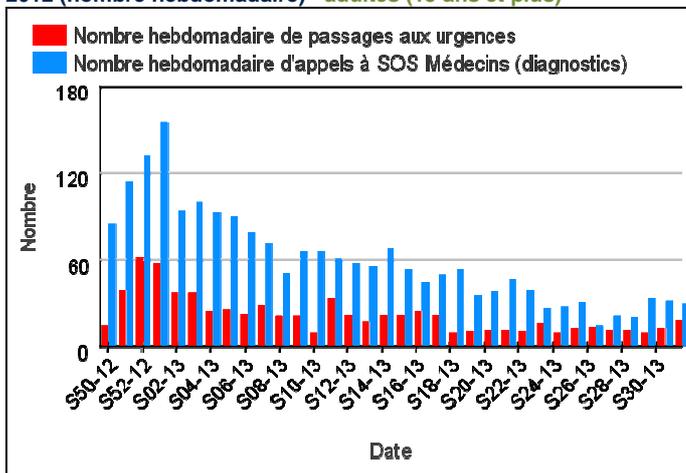
Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour allergie depuis le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 ans)



# Gastroentérite

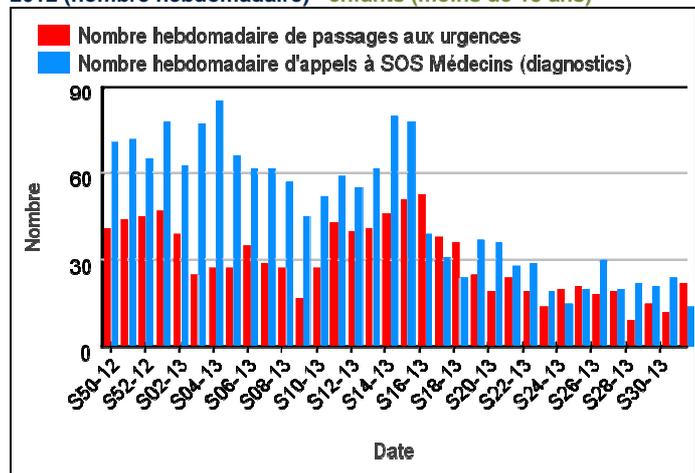
**Figure 9**

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)	1 806	1 907	-5,30%
MALAISE (Diag SAU)	164	193	-15,03%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	163	184	-11,41%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	152	157	-3,18%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	139	160	-13,13%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	111	98	13,27%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	94	99	-5,05%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	88	67	31,34%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	84	115	-26,96%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	75	80	-6,25%

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)	70	89	-21,35%
<b>INSUF RESP AIGUE (Diag SOS)</b>	<b>50</b>	<b>46</b>	<b>8,70%</b>
INSUFFISANCE RESPIRATOIRE AIGUE BASSE (Diag SOS)	50	46	8,70%
OTITE (Diag SOS)	48	54	-11,11%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	48	39	23,08%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	44	56	-21,43%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	40	43	-6,98%
BRONCHITE (Diag SOS)	38	35	8,57%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	38	50	-24,00%
ANGOISSE (Diag SOS)	28	23	21,74%

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

En semaine 31, l'analyse des pathologies **les plus fréquentes (« top 10 »)** n'a pas mis en évidence d'augmentation particulière. Les recours aux urgences hospitalières pour des infections urinaires restent encore à des valeurs relativement élevées. **Hors « top 10 »**, on peut noter que les passages aux urgences pour des fièvres isolées, en progression ces dernières semaines, ont diminué en semaine 31, de même que les recours aux urgences hospitalières et de ville pour des piqûres d'insecte.

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté un foyer d'activité forte de la varicelle en Champagne-Ardenne en semaine 31 : le taux d'incidence régional (175 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [0 ; 391]) se situait au-dessus du taux d'incidence national (22 cas pour 100 000 habitants) (<http://www.sentiweb.fr>).

**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**

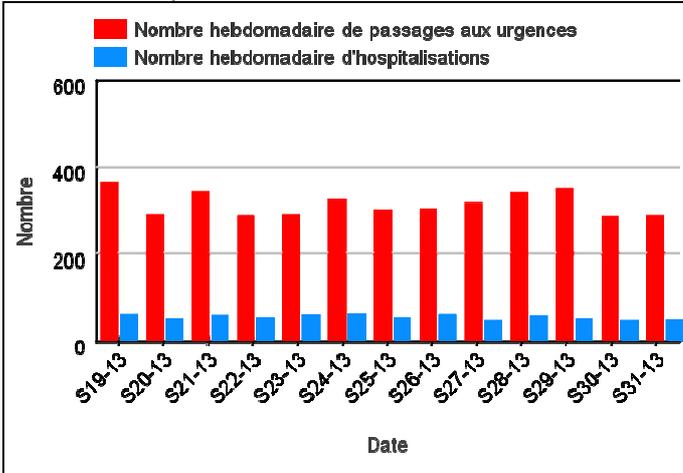


Figure 12 |

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

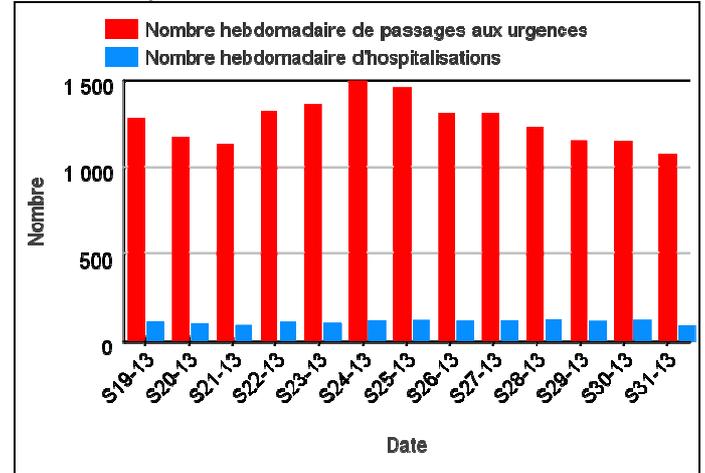


Figure 13 |

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

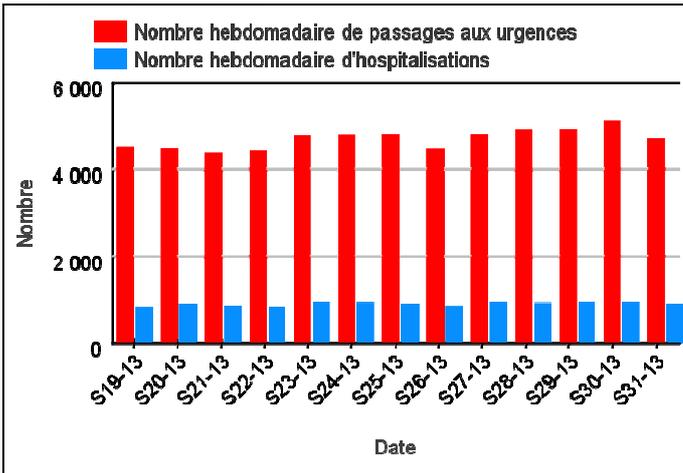


Figure 14 |

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

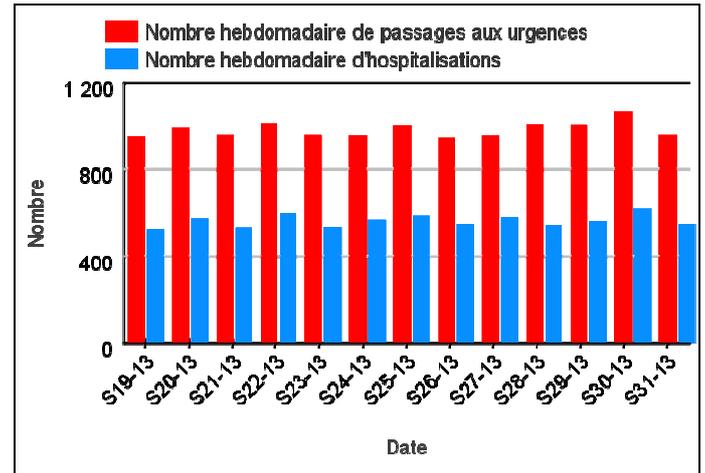


Figure 15 |

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

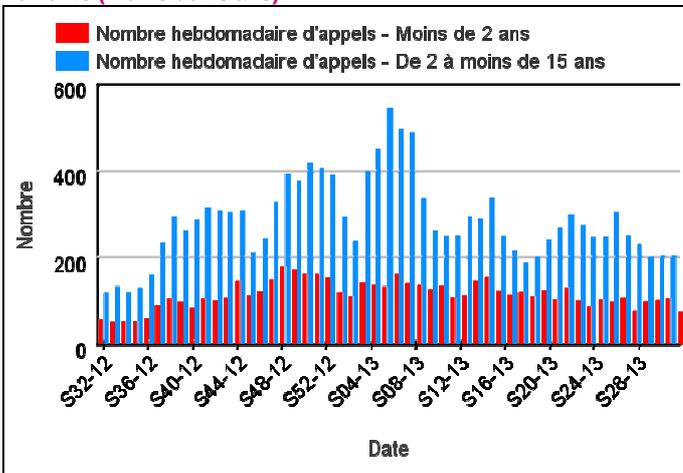
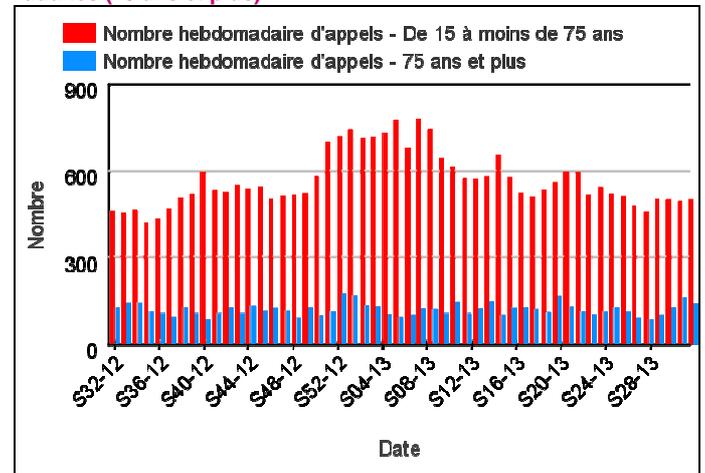


Figure 16 |

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).

On note en semaine 31 la baisse du nombre d'appels à SOS Médecins concernant les personnes âgées de 75 ans et plus par rapport à la semaine précédente. Cependant, sur les 4 semaines précédentes, cet indicateur reste en augmentation (cf. figure 16).

## 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)**

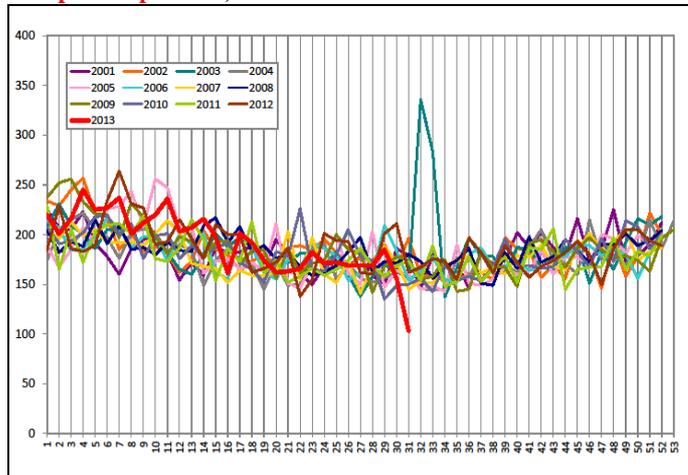
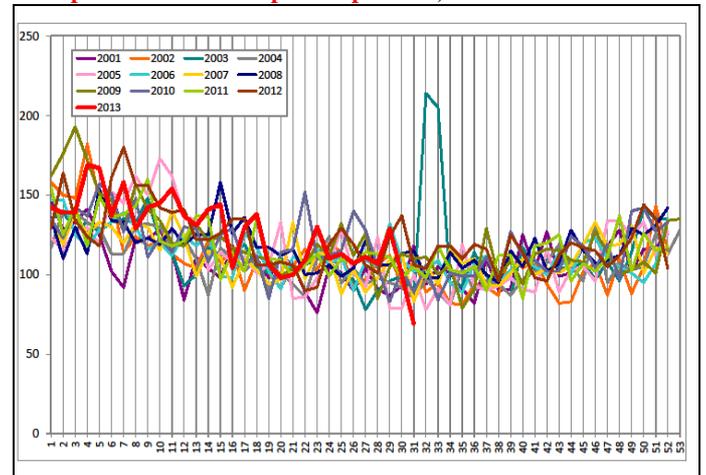


Figure 18

**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 un peu élevé mais non inhabituel de décès de personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figure 18). Cette augmentation est plus 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 6 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-6-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 : 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](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>.