

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 13 août 2014

Données du 04 au 10 août 2014 (semaine 32)

| Synthèse |

En semaine 32, on observe une augmentation des passages aux urgences pour déshydratation.

| 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 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.

En semaine 32, on note une augmentation des passages aux urgences pour déshydratation, atteignant le niveau le plus élevé depuis le début de la surveillance (n=10 cas : 5 cas âgés de moins de 75 ans et 5 cas âgés de 75 ans et plus) (cf. figures 1 à 4).

Asthme et allergies (cf. graphiques pages 2 et 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 SOS Médecins/InVS 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

- **Pour l'asthme** : on n'observe pas d'augmentation particulière concernant l'asthme (cf. figures 5 et 6).
- **Pour les allergies** : on observe une légère augmentation des appels SOS Médecins concernant des personnes âgées de 15 ans et plus (+31 % par rapport à la semaine précédente), les effectifs restant limités (cf. figures 7).

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 SOS Médecins** : nombre de **diagnostics de gastroentérite** portés à l'issue d'une visite (source : réseau SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

En semaine 32, on observe une légère augmentation des recours aux urgences hospitalières et de ville concernant des adultes âgés de 15 ans et plus par rapport à la semaine précédente (respectivement 19 % et 11 %), les effectifs restant limités.

De plus, on note une légère hausse des passages aux urgences pour des enfants de moins de 15 ans, les effectifs restant limités (n=21 vs n=16 en semaine 31) (cf. figures 9 et 10).

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régionale des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimé à 48 cas pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0-133]), en dessous du seuil épidémique national (178 cas pour 100 000 habitants) (<http://www.sentiweb.fr>).

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 2014

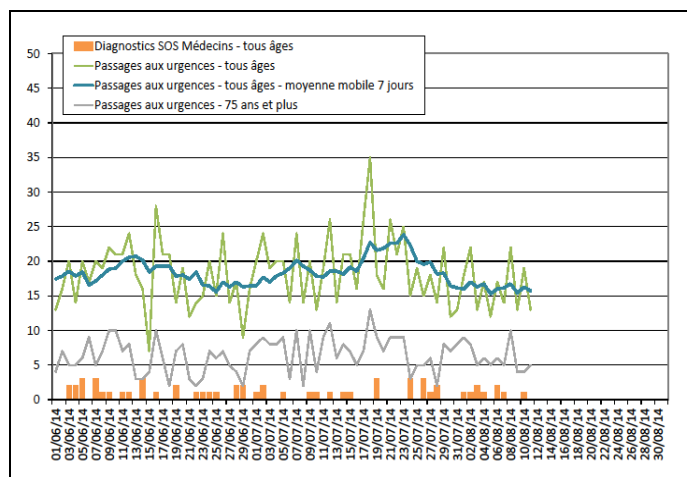


Figure 2

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 2014 - tous âges

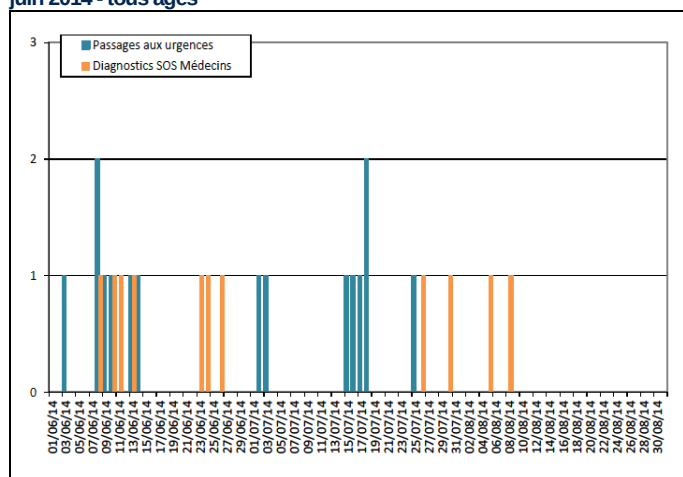


Figure 3

Evolution du nombre de passages dans les services d'urgence pour déshydratation depuis le 1^{er} juin 2014 - tous âges

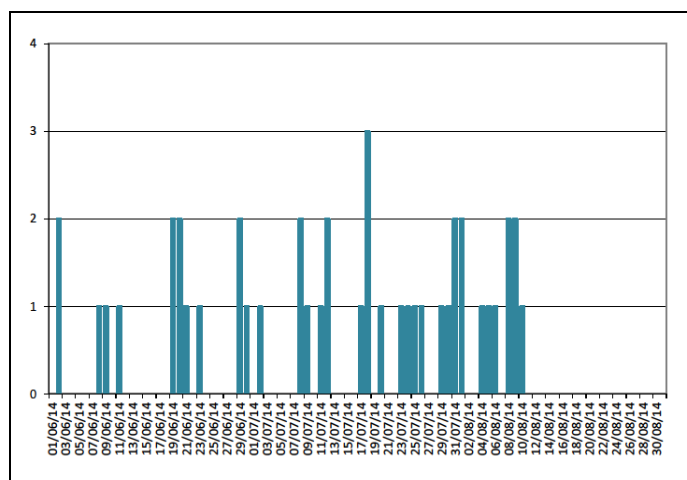


Figure 4

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 2014 - adultes de 75 ans et plus

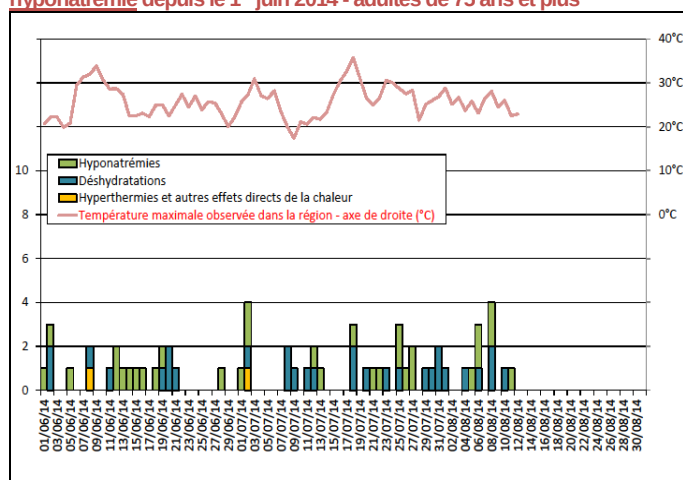


Figure 5

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre de diagnostics SOS Médecins pour asthme depuis le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - adultes de 15 à moins de 45 ans

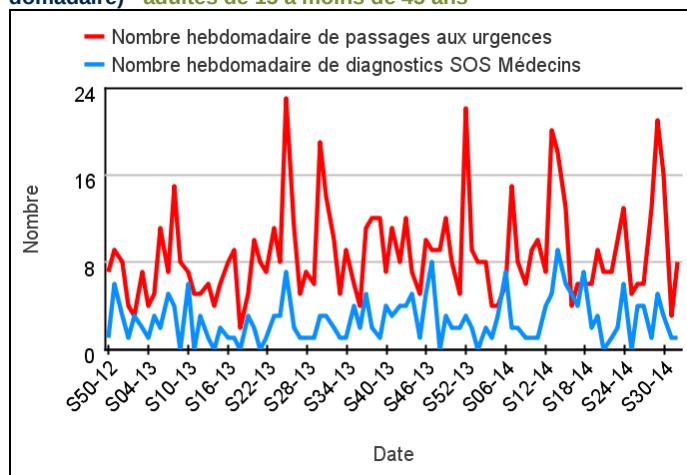


Figure 6

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

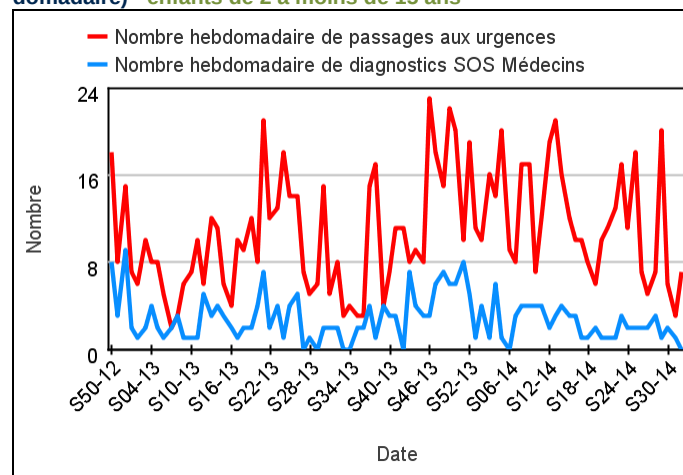


Figure 7

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

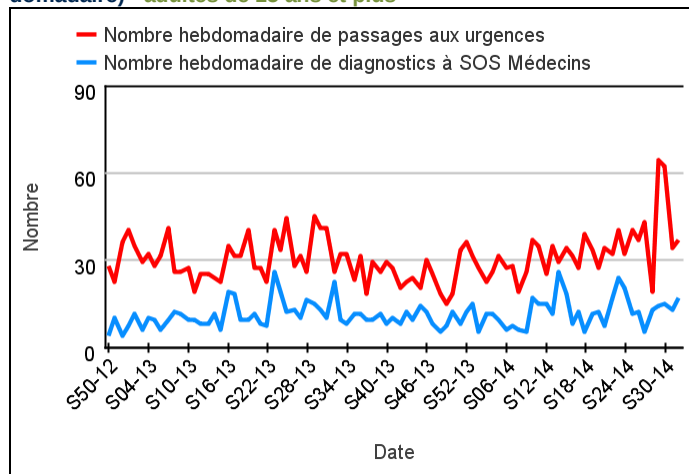


Figure 8

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

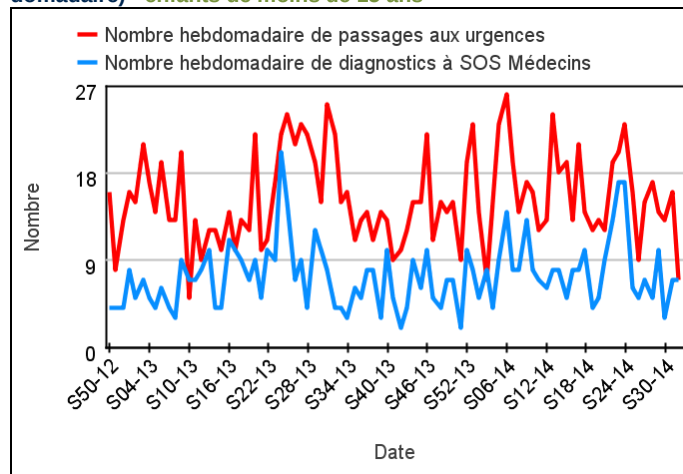


Figure 9

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

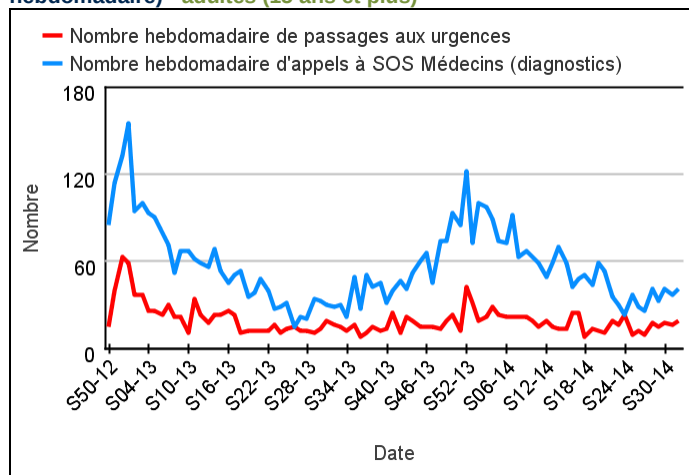
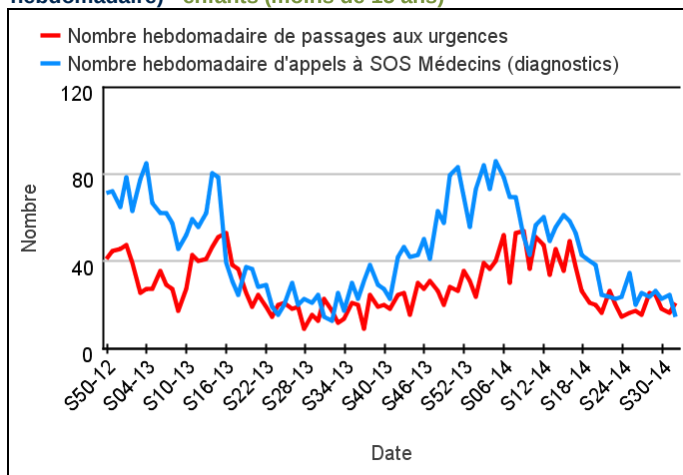


Figure 10

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



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 32, on observe par rapport à la semaine précédente :

- une augmentation du nombre de passages aux urgences pour douleur thoracique de personnes âgées de 15 ans et plus (n=126 contre n=91 en semaine 31) ;
- une hausse des passages aux urgences pour troubles anxieux chez des adultes de 15 ans et plus (n=96 contre n=71 en semaine 31) ;
- une augmentation des appels SOS Médecins pour altération de l'état général chez les adultes âgés de 15 ans et plus (n=25 vs n=13 en semaine 31) ;
- une augmentation des appels SOS Médecins pour piqûres chez les enfants de moins de 15 ans, les effectifs restants modérés (n=10 vs n=5 en semaine 31).

On note également un niveau soutenu du nombre de passages aux urgences pour démence et désorientation chez les personnes âgées de 75 ans et plus, les effectifs restant modéré.

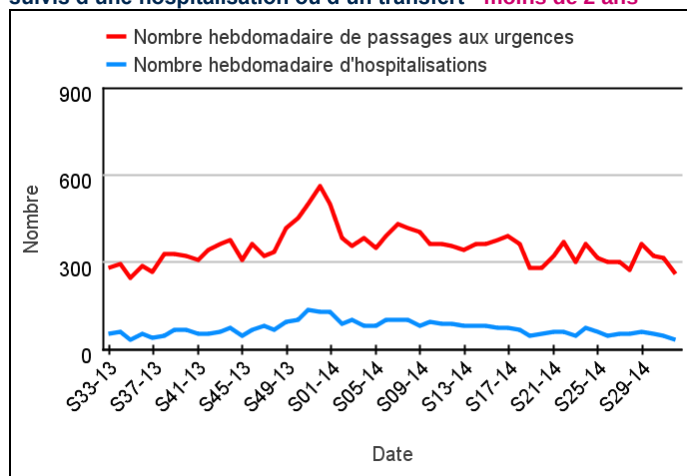
On enregistre également une augmentation des passages aux urgences pour infection urinaire :

- chez les adultes de 15 ans et plus (le niveau reste soutenu depuis quatre semaines),
- et en particulier chez les personnes âgées de 75 ans et plus (les effectifs restant limités).

Données 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®). **Données 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 SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

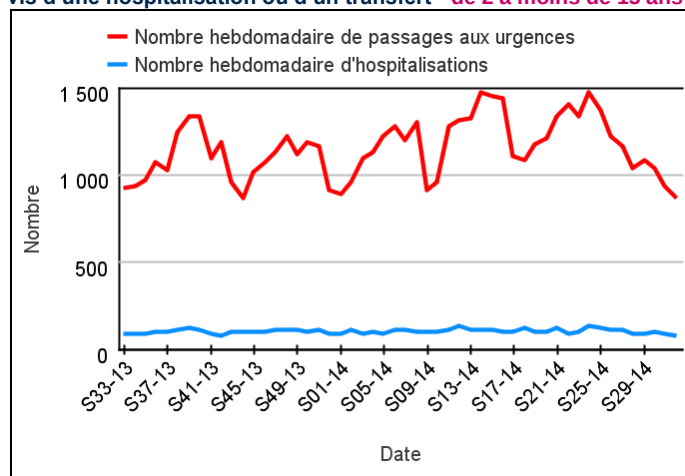
| Figure 11 |

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



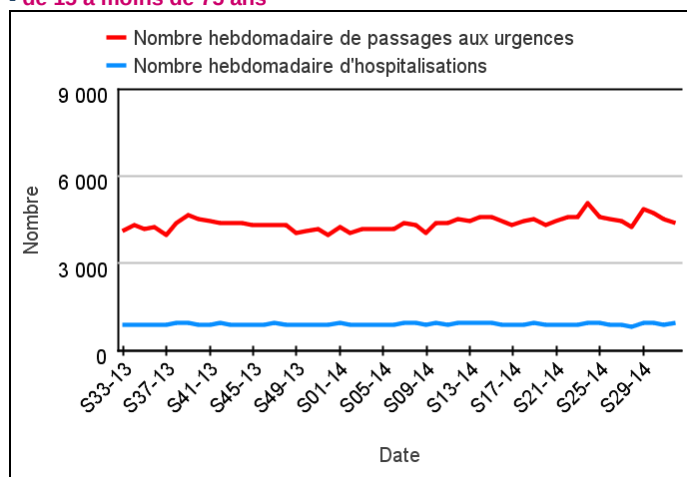
| Figure 12 |

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



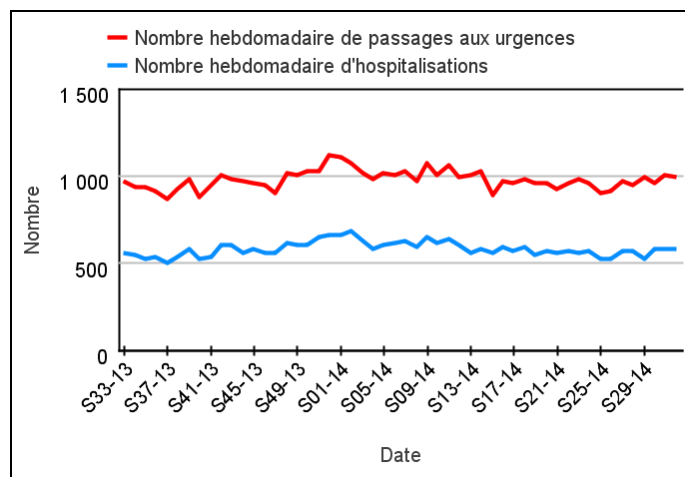
| Figure 13 |

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



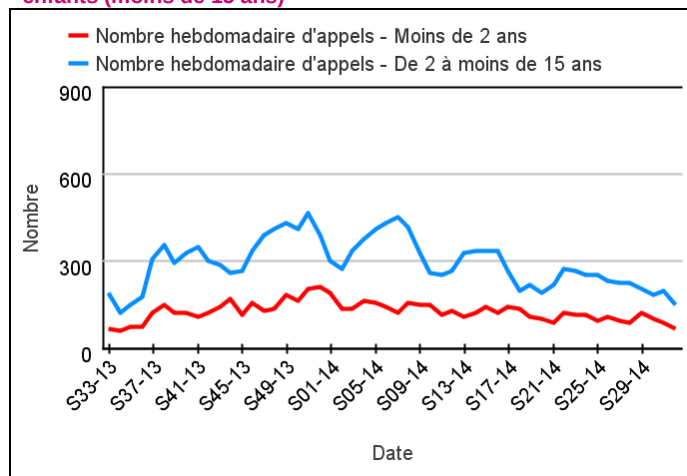
| Figure 14 |

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



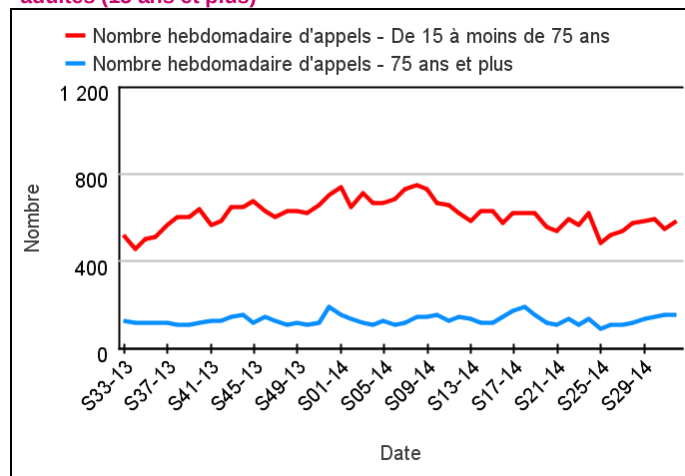
| Figure 15 |

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		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 32, on enregistre une baisse des indicateurs d'activité concernant les enfants de moins de 15 ans. Elle reste marquée concernant les appels SOS Médecins.

De plus, on note une hausse des appels SOS Médecins concernant les adultes âgés de 75 ans et plus, habituelle à cette période de l'année.

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 17

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2001 à 2014 dans 33 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

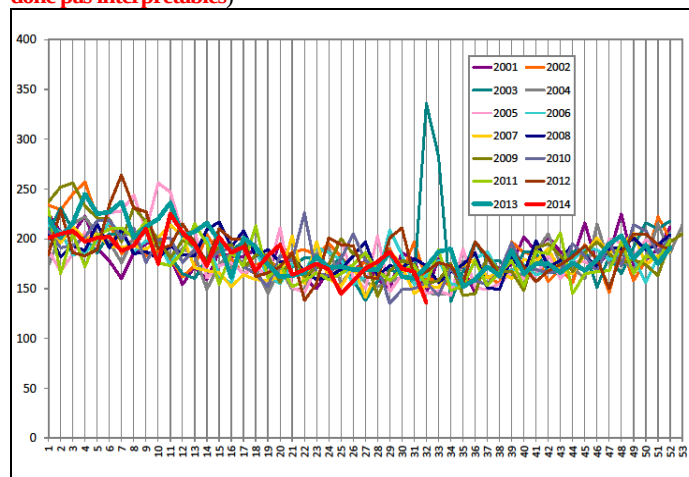
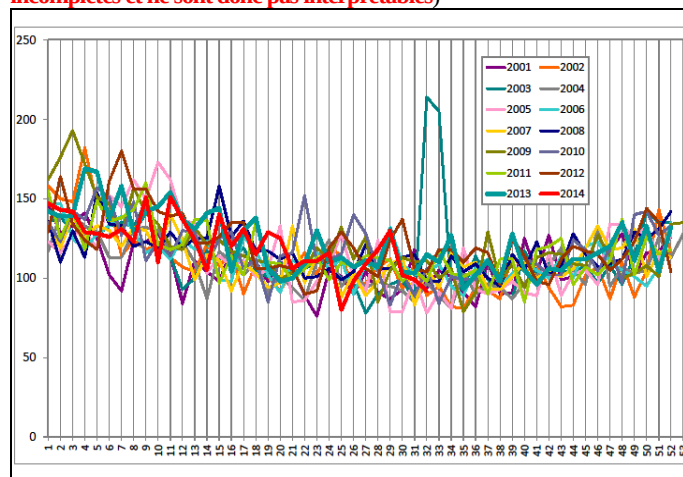


Figure 18

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2001 à 2014 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 du nombre de décès au niveau régional (cf. figures 17 et 18).

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 ministère chargé de la santé a recommandé aux ressortissants de suspendre, sauf raison impérative, leurs déplacements vers les pays concernés par l'épidémie de fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola : <http://www.sante.gouv.fr/epidemie-d-ebola-en-afrique-de-l-ouest-declaration-conjointe-du-ministere-des-affaires-etrangees-et-du-developpement-international-et-du-ministere-des-affaires-sociales-et-de-la-sante.html>.

« Le Comité d'urgence de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), convoqué du mercredi 6 au jeudi 7 août à Genève a déclaré l'épidémie Ebola « urgence de santé publique de portée internationale. Laurent Fabius, ministre des Affaires étrangères et du Développement international, et Marisol Touraine, ministre des Affaires sociales et de la Santé, réaffirment la solidarité du Gouvernement avec les pays africains durement touchés par cette épidémie. (...) » (Déclaration conjointe du Ministre des affaires étrangères et du développement international et de la Ministre des affaires sociales et de la santé, <http://www.socialsante.gouv.fr/actualite-presse,42/communiqués,2322/declarationconjointe-duministre,17430.html>).

Épidémie d'Ebola en Afrique : les mesures des autorités sanitaires au 8 août sont présentées par le ministère chargé de la Santé : <http://www.sante.gouv.fr/epidemie-d-ebola-en-afrique-del-ouest-le-point-sur-les-mesures-des-autorites-sanitaires.html>.

Un point de situation au 6 août sur la fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola est disponible sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers/thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola>.

Les données de la surveillance renforcée en 2014 concernant le chikungunya et la dengue sont disponibles à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-dengue-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-France-metropolitaine-en-2014> (point au 11 août).

Au niveau international

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

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

Hebdo

Directeur de la publication

François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteurs

Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
Morgane Trouillet
Elsa Baffert

Et

Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Céline Legout,
Emeline Leporc,
Annie-Claude Paty,
Yassoung Silue,
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>.

Liste de diffusion

Si vous souhaitez vous abonner à la liste de diffusion des points épidémiologiques de la Cire Île-de-France Champagne-Ardenne ars-idf-cire@ars.sante.fr

ou à d'autres productions de l'InVS

<http://www.invs.sante.fr/Informations-generales/Listes-de-diffusion>

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)	1 566	1 719	-8,90%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	170	179	-5,03%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	163	186	-12,37%
MALAISE (Diag SAU)	142	145	-2,07%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	132	92	43,48%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	110	116	-5,17%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	100	107	-6,54%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	97	133	-27,07%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	96	74	29,73%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	89	80	11,25%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	64	41	56,10%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	55	61	-9,84%
ANGINE (Diag SOS)	51	73	-30,14%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	50	48	4,17%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	48	58	-17,24%
BRONCHITE (Diag SOS)	41	31	32,26%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	37	50	-26,00%
OTITE (Diag SOS)	36	45	-20,00%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	26	27	-3,70%
ALTERATION ETAT GENERAL (Diag SOS)	25	13	92,31%