CIRE ÎLE-DE-FRANCE
CHAMPAGNE-ARDENNE

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Champagne-Ardenne

Point épidémio hebdomadaire du mardi 17 juin 2014

Données du 9 au 15 juin 2014 (semaine 24)

| Synthèse |

En semaine 24, on a observé une augmentation des recours pour piqure et contact avec des animaux venimeux tous âges confondus, atteignant le niveau le plus élevé depuis le début d'année. Ceci peut en partie être expliqué par le retour du beau temps, qui favorise les promenades.

Comme chaque année, le niveau de veille saisonnière du Plan national canicule a été déclenché le 1er juin. Plus d'informations :
- sur le site du ministère chargé de la Santé (http://www.sante.gouv.fr/declenchementdu-niveau-de-veille-saisonniere-du-plan-national-canicule,14987.html) ;
- sur le site de l'InVS (http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiques-depresse/2014/Declenchement-du-niveau-de-veille-saisonniere-du-Plan-nationalcanicule).

| Pathologies |

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 de **diagnostics** d'asthme et d'allergie portés à l'issu 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 24, l'augmentation des recours pour asthme se poursuit chez les adultes, avec des effectifs limités (n=13 pour les passages aux urgences et n=6 pour les diagnostics SOS Médecins) (cf. figures 1 et 2). Pour les allergies, on ne note pas de variation particulière par rapport à la semaine précédente (cf. figures 3 et 4).

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

En semaine 24, les recours pour gastroentérite (passages aux urgences et diagnostics SOS Médecins) n'ont pas montré de variation particulière par rapport à la semaine précédente (cf. figures 5 et 6).
Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régionale de la diarrhée aigüe était estimé à 80 cas pour 100 000 habitants en semaine 24 (IC95% : [0-227]), en dessous du seuil épidémique national (167 cas pour 100 000 habitants). (http://www.sentiweb.fr).

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.

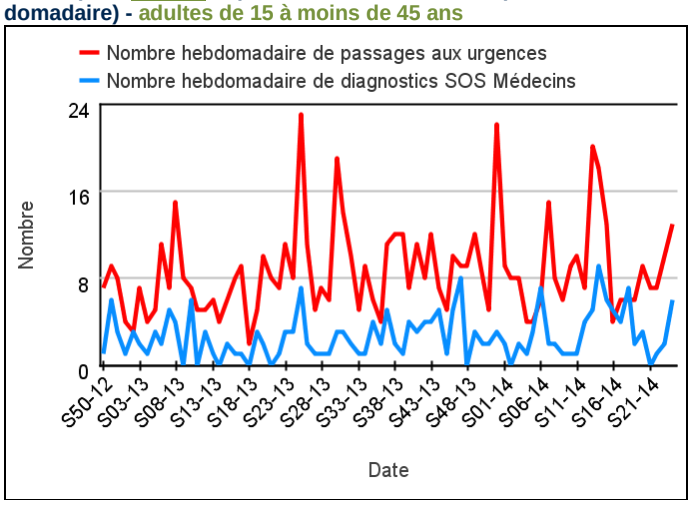
En semaine 24, on observe par rapport à la semaine précédente :

- Une augmentation du nombre de passages aux urgences pour ***fièvre isolée*** tous âges (n=96 vs n=59 en semaine 23), plus marquée chez les enfants âgés de moins de 15 ans (n=76). On note également une augmentation des passages aux urgences pour ***fièvre et éruption cutanée*** chez les enfants âgés de moins de 15 ans, atteignant le niveau le plus élevé depuis janvier 2013, même si les chiffres restent très faibles (n=8).
- Une augmentation des recours pour ***pigure et contact avec des animaux venimeux*** tous âges (n=66 vs n=20 en semaine 23 pour les passages aux urgences et n=17 vs n=11 en semaine 23 pour les diagnostics SOS Médecins), avec le niveau le plus élevé depuis le début d'année.
- Une augmentation des passages aux urgences pour ***phlébites et embolies pulmonaires*** chez les adultes âgés de 15 ans et plus et en particulier de 75 ans et plus (respectivement n=33 vs 21 en semaine 23 et n=14 vs n=7 en semaine 23).

On note enfin une augmentation des diagnostics SOS Médecins de ***syndrome viral*** chez les enfants âgés de moins de 15 ans (n=14 vs n=7 en semaine 23) et des recours pour ***traumatisme*** tous âges (n=2141 vs n=1913 en semaine 23 pour les passages aux urgences et n=37 vs n=24 en semaine 23 pour les diagnostics SOS Médecins), atteignant des niveaux parmi les plus élevés depuis janvier 2013.

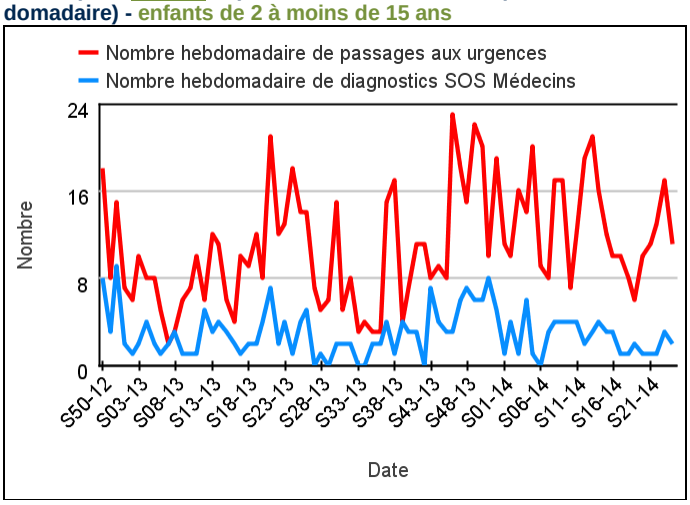
| Figure 1 |

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



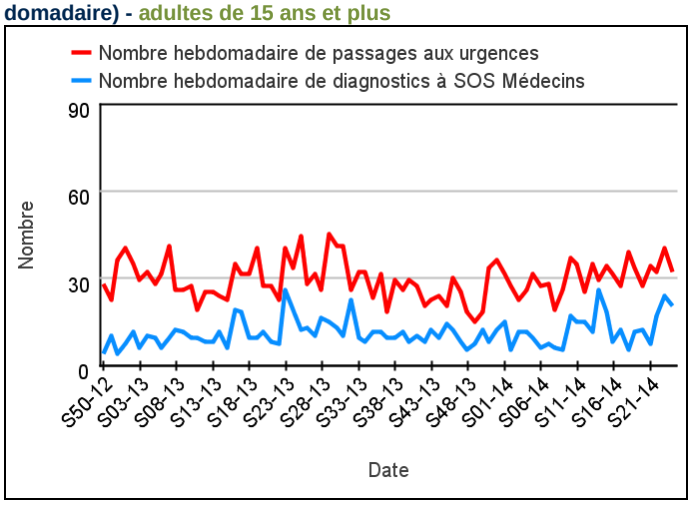
| Figure 2 |

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



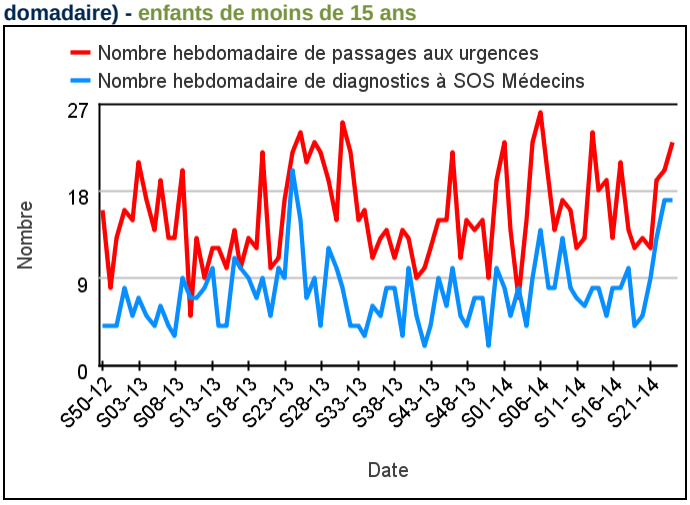
| Figure 3 |

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



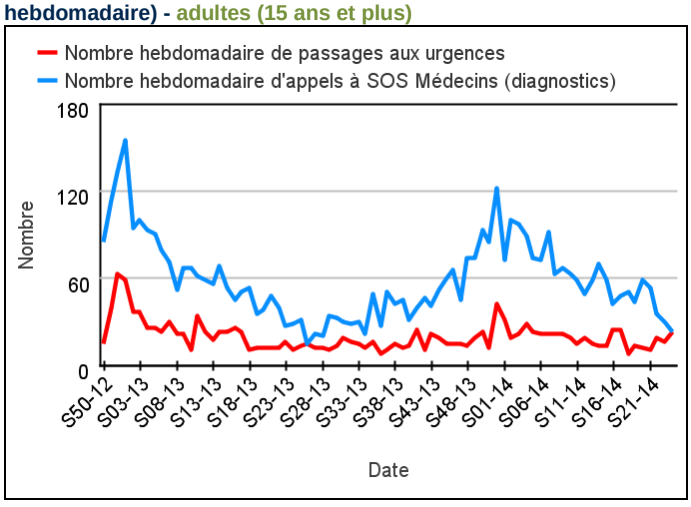
| Figure 4 |

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



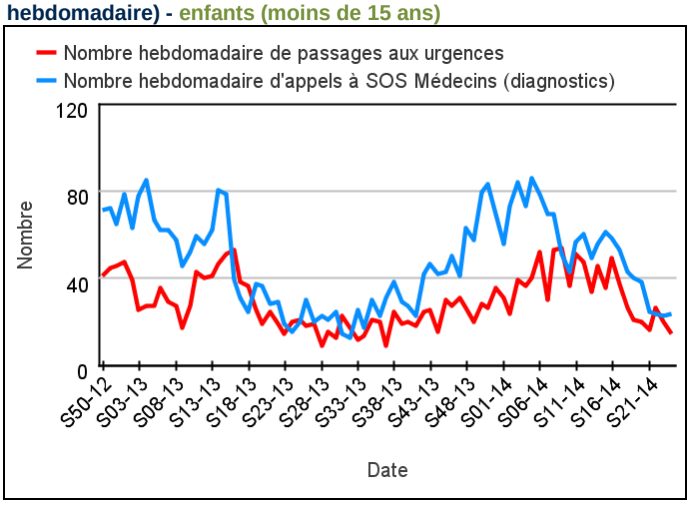
| Figure 5 |

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 6 |

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)

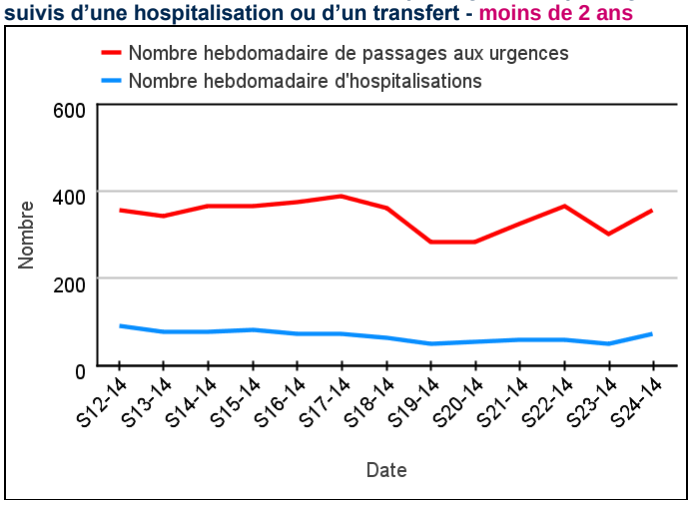


| Indicateurs d'activité |

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®).

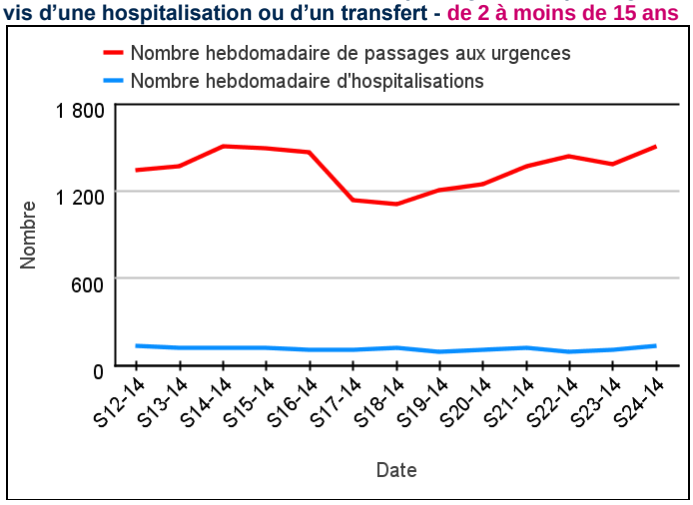
| Figure 7 |

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



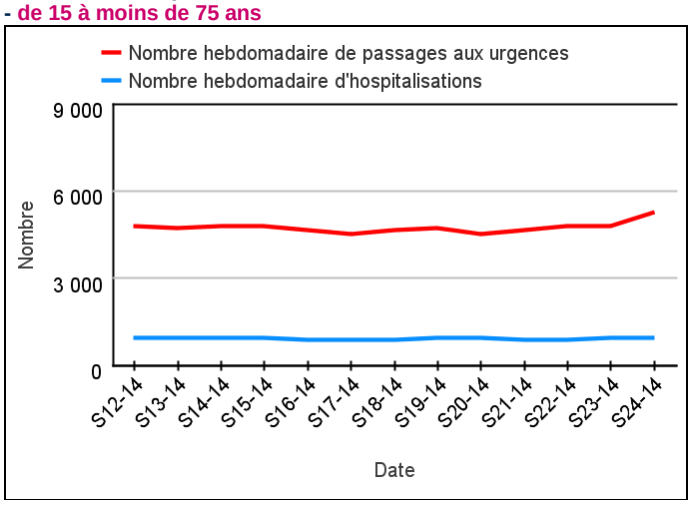
| Figure 8 |

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



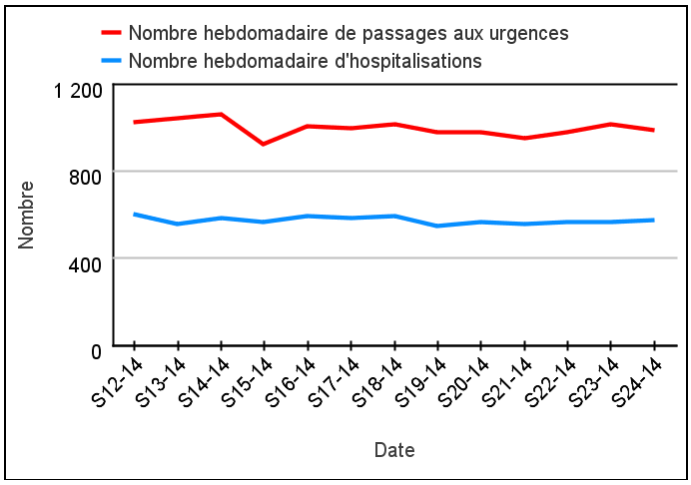
| Figure 9 |

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



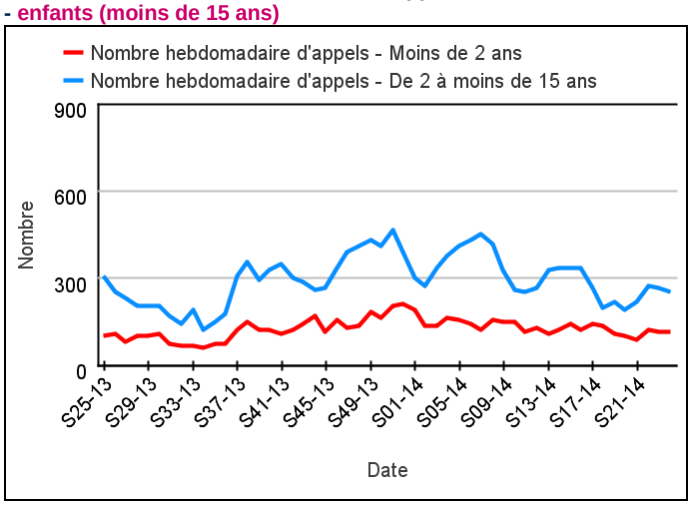
| Figure 10 |

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



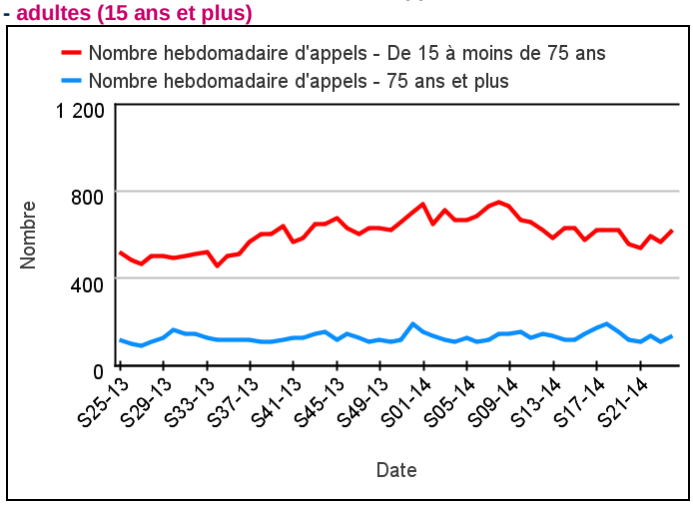
| Figure 11 |

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)



	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 24, on a noté une augmentation marquée par rapport aux 4 semaines précédentes des passages aux urgences chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans et chez les adultes âgés de 15 à moins de 75 ans.

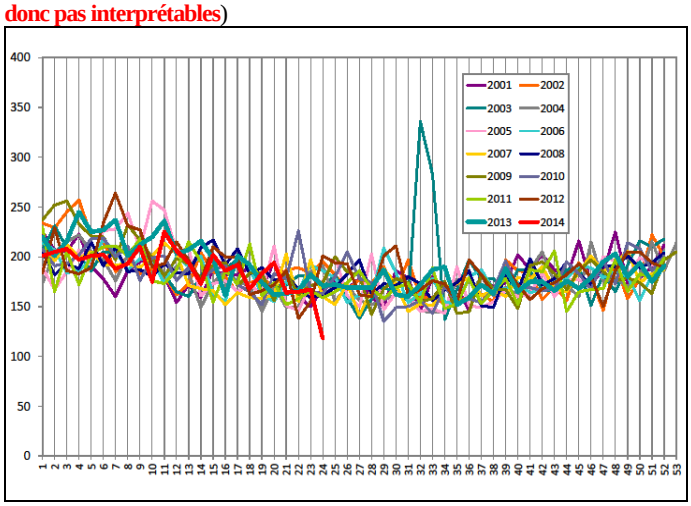
On a également noté une augmentation marquée des hospitalisations et transferts chez les enfants âgés de moins de 2 ans, avec des effectifs réduits.

| 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.

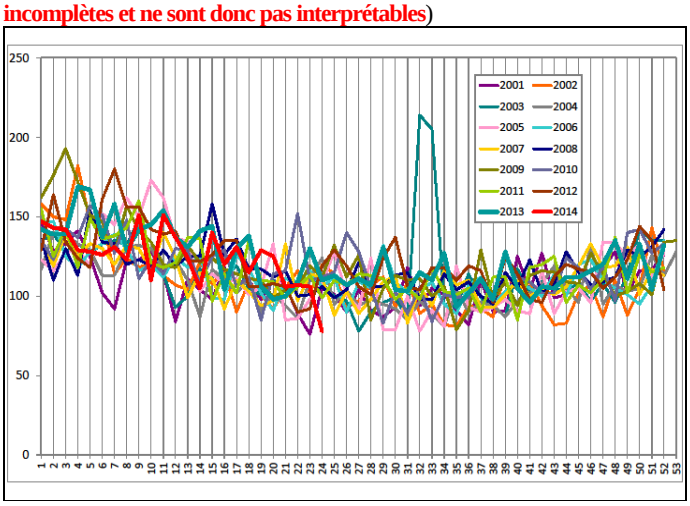
| Figure 13 |

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 14 |

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 13 et 14).

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

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 calendrier vaccinal 2014 est disponible à l'adresse : http://www.social-sante.gouv.fr/rubrique_technique,281/carrousel,2376/actualite-presse,42/breves,2325/marisol-touraine-presente-le,17255.html.

Un point de situation au 10 juin 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/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola-Point-de-situation-au-10-juin-2014.

Au niveau international

Le Bulletin hebdomadaire international est disponible à l'adresse suivante 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'Epernay	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)
- le laboratoire de Virologie Médicale et Moléculaire du CHU de Reims
- les Samu
- les services d'états civils des communes informatisées

Directeur de la publication
Anne Bruant-Bisson,
directrice générale de l'InVS
par intérim

Rédacteurs
Ibrahim Mounchetrou-Njoya,
Morgane Trouillet
Elsa Baffert
Et
Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
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 épidémio 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.

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)	2 139	1 913	11,81%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	186	172	8,14%
MALAISE (Diag SAU)	162	170	-4,71%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	160	148	8,11%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	153	167	-8,38%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	108	121	-10,74%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	96	59	62,71%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	93	78	19,23%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	93	77	20,78%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	92	105	-12,38%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
ANGINE (Diag SOS)	103	94	9,57%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	72	140	-48,57%
BRONCHITE (Diag SOS)	71	42	69,05%
OTITE (Diag SOS)	48	51	-5,88%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	48	52	-7,69%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	46	52	-11,54%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	43	36	19,44%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	43	32	34,38%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	41	39	5,13%
ALLERGIE (Diag SOS)	37	41	-9,76%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	37	24	54,17%