

Point épidémiologique hebdomadaire du mardi 1^{er} juillet 2014

Données du 23 au 29 juin 2014 (semaine 26)

| Synthèse |

En semaine 26, on n'a pas observé de variation particulière d'indicateurs sanitaires ni d'activité dans la région.

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/Communiqués-depresse/2014/Declenchement-du-niveau-de-veille-saisonniere-du-Plan-nationalcanicule>).

| 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 26, on n'a pas noté d'augmentation particulière des pathologies liées à la chaleur dans la région (cf. figures 1 à 4). Cependant, 10 passages aux urgences pour hyperthermie ont été enregistrés en semaine 24 (du 9 au 15 juin, cf. figure 2), alors que les températures maximales ont dépassé les 30°C dans la région du 7 au 10 juin.

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.*

On n'observe pas en semaine 26 de variation particulière des indicateurs de suivi de l'asthme (cf. figures 5 et 6) ni des allergies (cf. figures 7 et 8), même si les passages aux urgences pour allergies chez les adultes se maintiennent à un niveau relativement élevé.

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 26, les recours pour gastroentérite (passages aux urgences hospitalières et diagnostics SOS Médecins) n'ont pas montré de variation particulière par rapport à la semaine précédente (cf. figures 9 et 10).

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régionale des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 80 cas pour 100 000 habitants en semaine 26 (IC95% : [0-173], en dessous du seuil épidémiologique national (172 cas pour 100 000 habitants). (Cf.

<http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>).

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

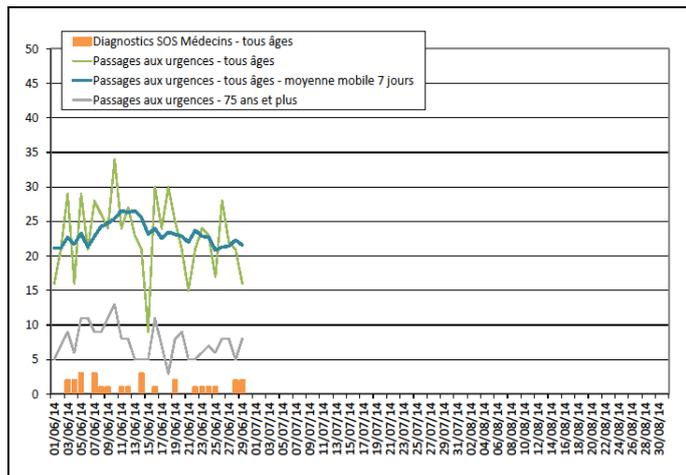


Figure 2

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

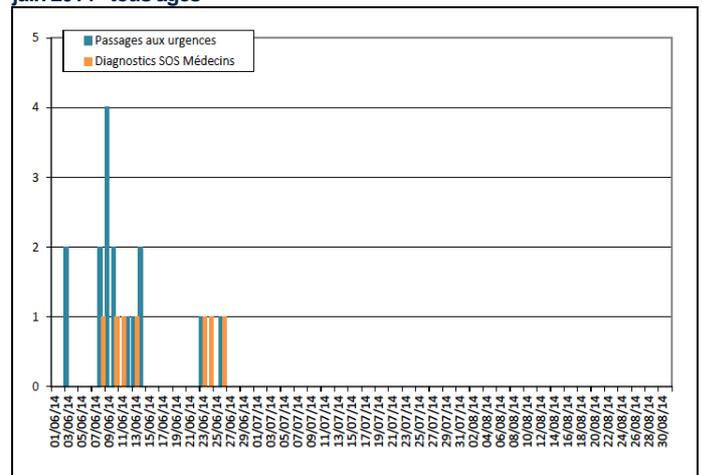


Figure 3

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

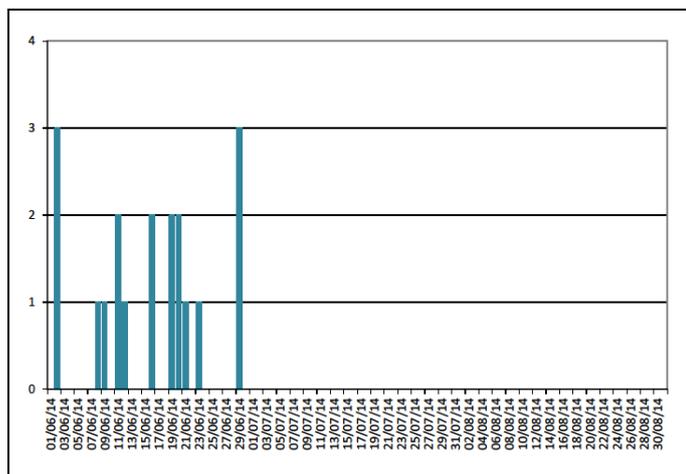


Figure 4

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

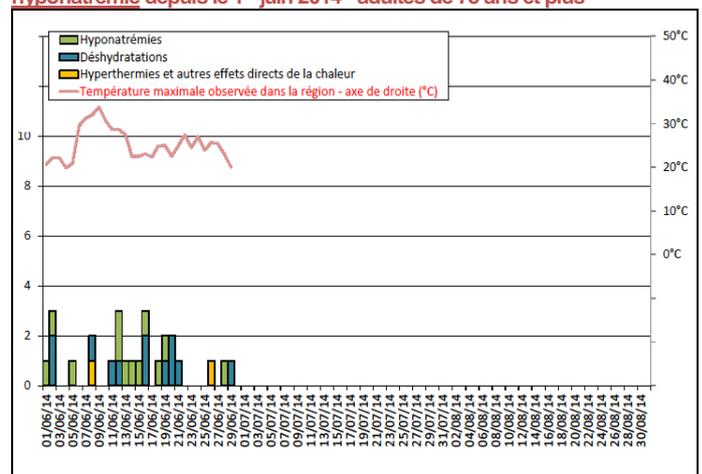


Figure 5

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

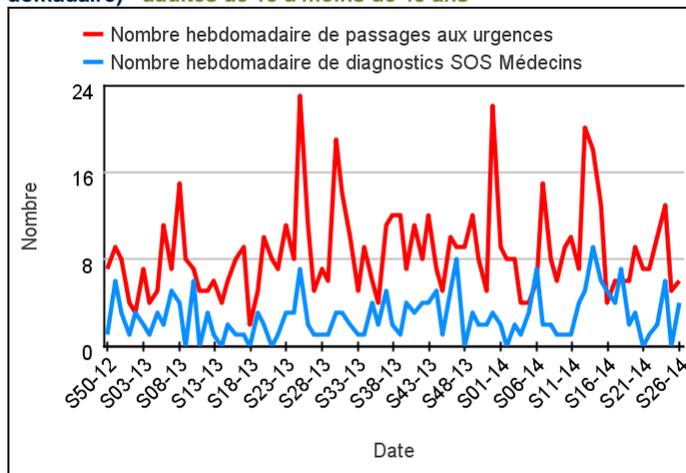


Figure 6

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

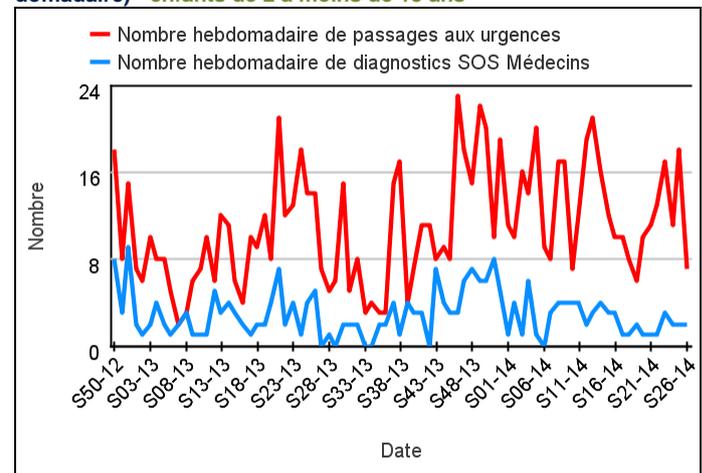


Figure 7

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**

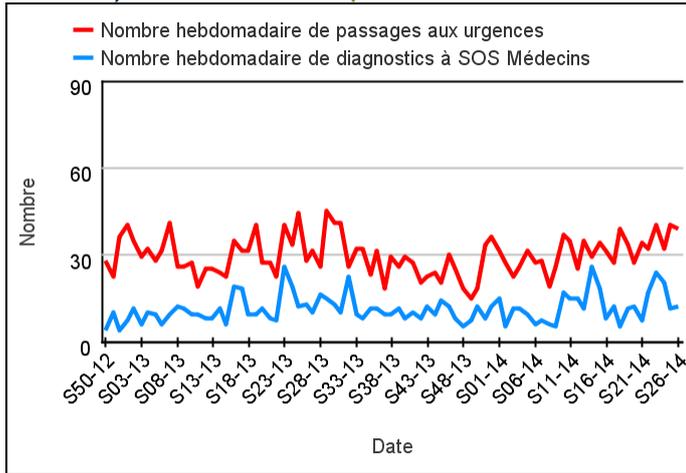


Figure 8

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**

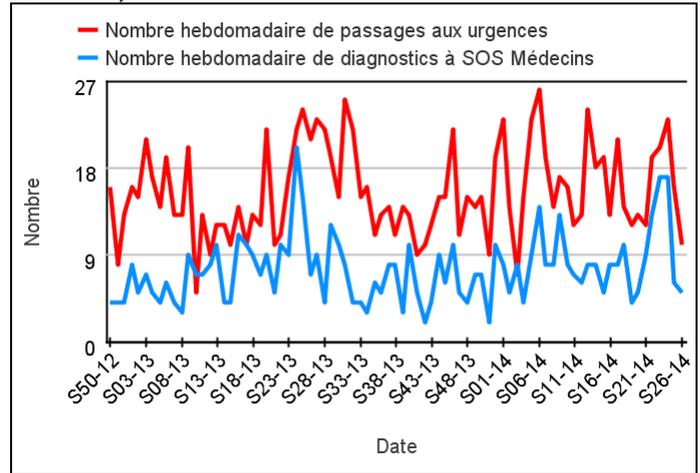


Figure 9

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)**

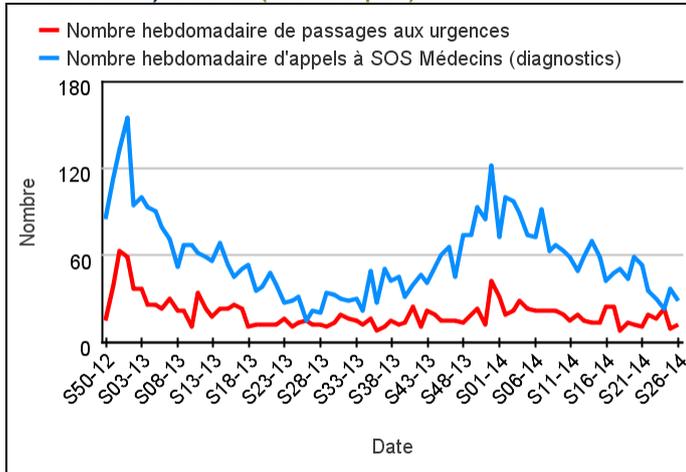
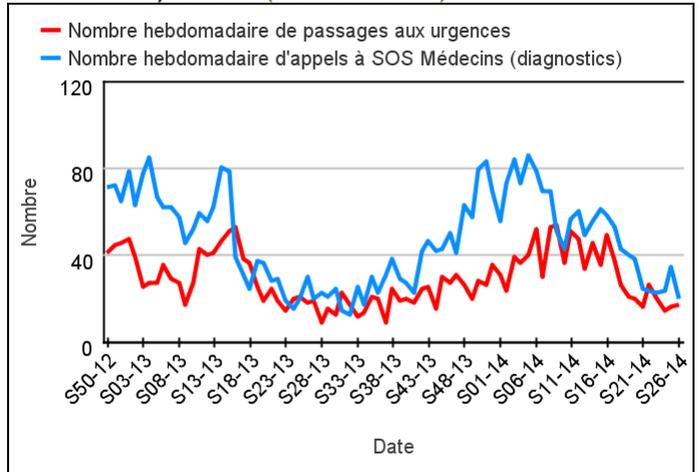


Figure 10

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 26, on observe par rapport à la semaine précédente :

- une augmentation du nombre de passages aux urgences pour **altération de l'état général** chez les personnes âgées de 75 ans et plus (n=20 vs n=8 en semaine 25), niveau parmi les plus élevés depuis début 2013 ;
- une augmentation du nombre de passages aux urgences pour **décompensation cardiaque** chez les personnes âgées de 75 ans et plus (n=43 vs n=29 en semaine 25), ainsi que chez les adultes âgés de 15 ans et plus (n=57 vs n=38 en semaine 25) ;
- une augmentation du nombre de passages aux urgences pour **troubles anxieux** tous âges (n=77 vs n=61 en semaine 25) ;
- une augmentation marquée du nombre de diagnostics SOS Médecins de **cardio divers** concernant des personnes âgées de 15 ans et plus : la valeur atteinte est la plus élevée depuis début 2013 (n=19 vs n=4 en semaine 25) ;
- une augmentation marquée du nombre de diagnostics SOS Médecins de **rhinopharyngite**, de **douleur abdominale aiguë** et de **d'infection urinaire** tous âges (respectivement n=84 vs n=55 en semaine 25, n=44 vs n=28 en semaine 25 et n=46 vs n=32 en semaine 25), sans que les niveaux atteints ne soient particulièrement élevés.

On a également enregistré une augmentation des **angines** diagnostiquées par SOS Médecins chez les enfants âgés de moins de 2 ans (n=12 vs n=5 en semaine 25) ; enfin, un foyer d'activité modérée de **varicelle** a été identifié dans la région en semaine 26 (Cf. <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>).

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

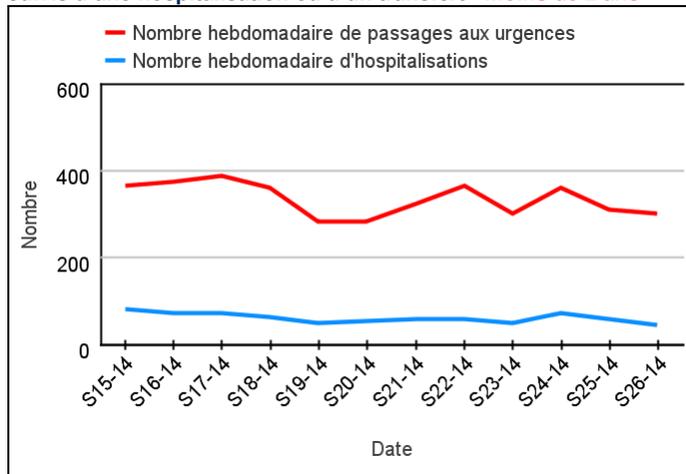


Figure 12

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

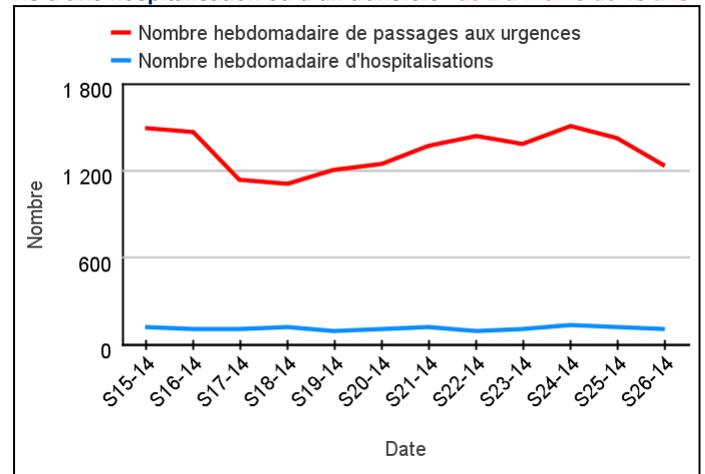


Figure 13

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

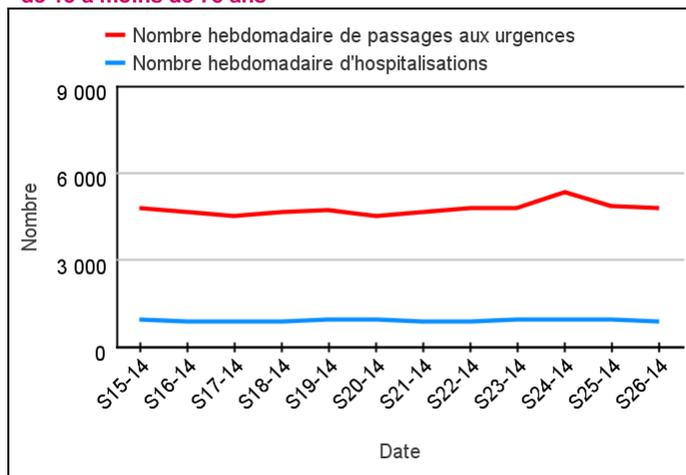


Figure 14

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

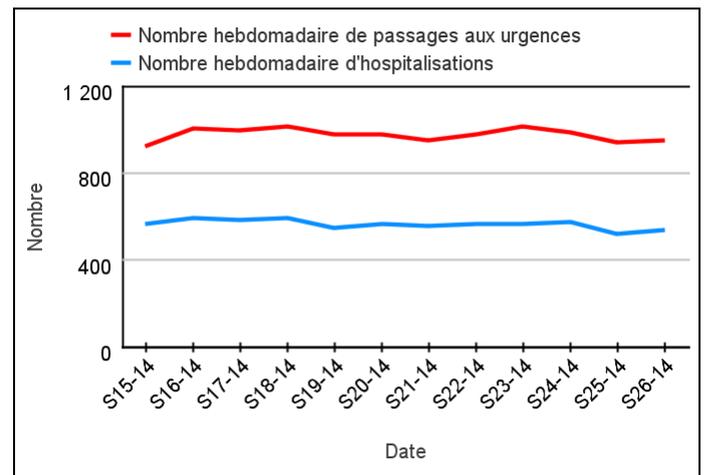


Figure 15

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

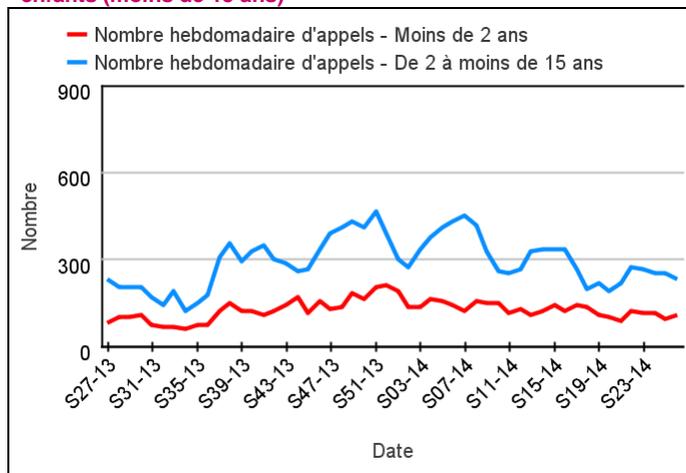
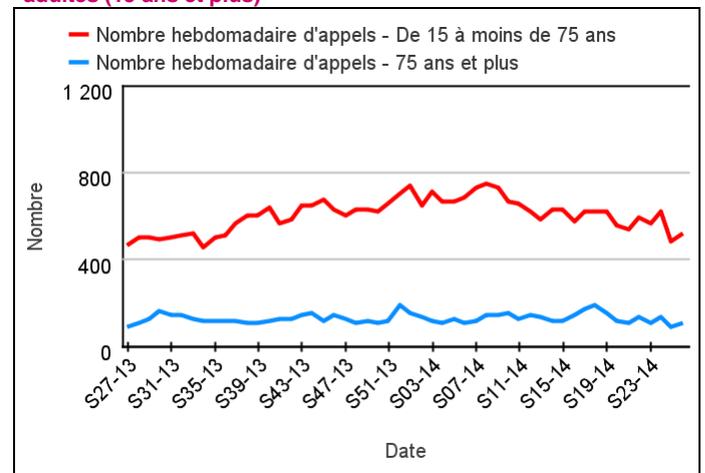


Figure 16

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 26, on a enregistré par rapport aux 4 semaines précédentes une baisse marquée des passages aux urgences et des appels à SOS Médecins chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans.

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 2014 dans 33 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

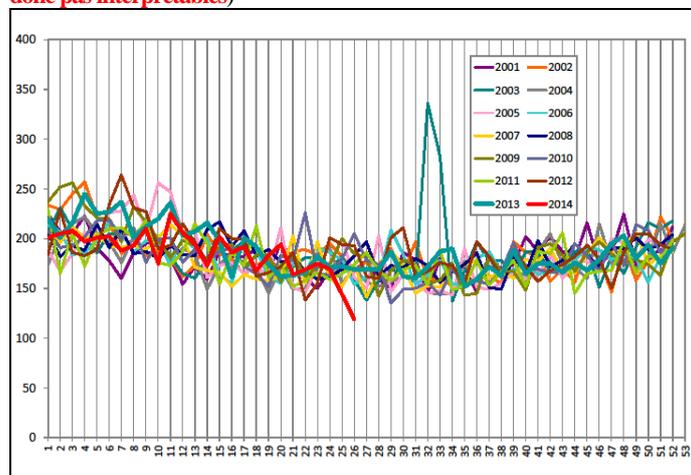
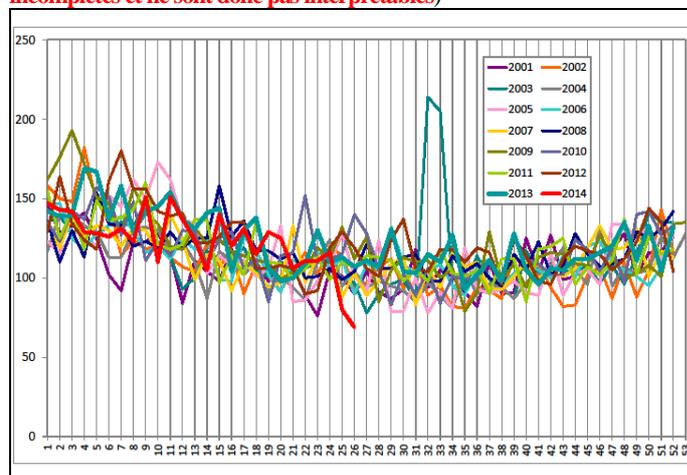


Figure 18

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 particulière 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 alerte sur le Rappel de reblochs laitiers : suspicion de présence de salmonelles (communiqué du 27 juin 2014)

<http://www.sante.gouv.fr/rappel-de-reblochs-laitiers-suspicion-de-presence-de-salmonelles.html>

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-2014>

Un point de situation au 25 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-25-juin-2014>

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

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

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

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 épidémiologiques 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 plaque 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)	1 879	2 048	-8,25%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	187	167	11,98%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	157	194	-19,07%
MALAISE (Diag SAU)	152	166	-8,43%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	125	119	5,04%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	123	128	-3,91%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	116	108	7,41%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	77	61	26,23%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	75	74	1,35%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	73	75	-2,67%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	84	55	52,73%
ANGINE (Diag SOS)	78	96	-18,75%
BRONCHITE (Diag SOS)	58	50	16,00%
OTITE (Diag SOS)	48	54	-11,11%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	48	71	-32,39%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	46	32	43,75%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	44	28	57,14%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	44	40	10,00%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	41	36	13,89%
SINUSITE (Diag SOS)	27	21	28,57%