CIRE ÎLE-DE-FRANCE
CHAMPAGNE-ARDENNE

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Champagne-Ardenne

Point épidémio hebdomadaire du mardi 22 juillet 2014

Données du 14 au 20 juillet 2014 (semaine 29)

| Synthèse |

La semaine 29 a été marquée par la survenue d'un pic de passages aux urgences pour malaise le 18 juillet, consécutive à une élévation de température. On a également observé une augmentation des passages aux urgences pour allergies chez les adultes.

| Pathologies |

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

Surveillance effectuée du 1er 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 29, la température observée dans la région était supérieure ou égale à 30°C du 16 au 19 juillet. Le maximum a été atteint le vendredi 18 juillet, allant de 33 (Haute-Marne) à 36°C (Aube).
On a observé le 18 juillet un pic de passages aux urgences pour malaise, atteignant le niveau le plus élevé depuis le début de l'été, avec un léger retentissement sur les personnes âgées de 75 ans et plus (*cf.* figure 1). Le nombre de passages aux urgences pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur était également en augmentation en semaine 29, avec des effectifs restant faibles (*cf.* figure 2).

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'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 29, on a observé une augmentation marquée par rapport à la semaine précédente des passages aux urgences pour asthme chez les adultes et chez les enfants (respectivement : n=21 vs n=13 et n=20 vs n=7) (*cf.* figures 5 et 6). Les passages aux urgences pour allergies ont également augmenté chez les adultes (n=64 vs n=19 la semaine précédente) (*cf.* figures 7 et 8), chiffre le plus élevé depuis le début de l'été et supérieur à celui observé l'année précédente à la même période.

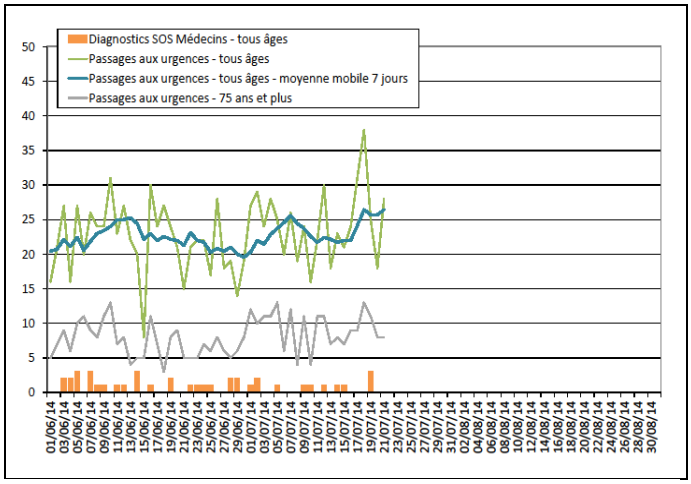
Gastroentérite (cf. graphiques page 3)

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'issu d'une visite (source : réseau SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

En semaine 29, 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 aigüe vus en consultation de médecine générale a été estimé à 40 ($IC_{95\%}$ [0-118]), en dessous du seuil épidémique national (177 cas pour 100 000 habitants) (http://www.sentiweb.fr).

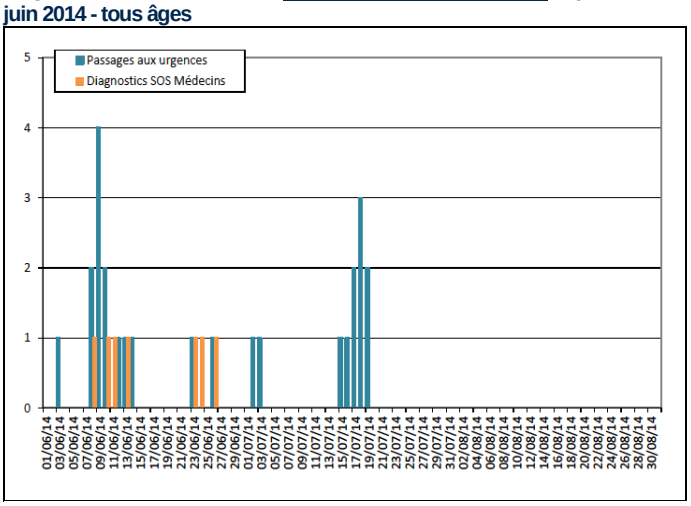
| Figure 1 |

Evolution des nombres de recours en urgence pour malaise (diagnostics de passages dans les services d'urgence et diagnostics SOS Médecins) depuis le 1er juin 2014



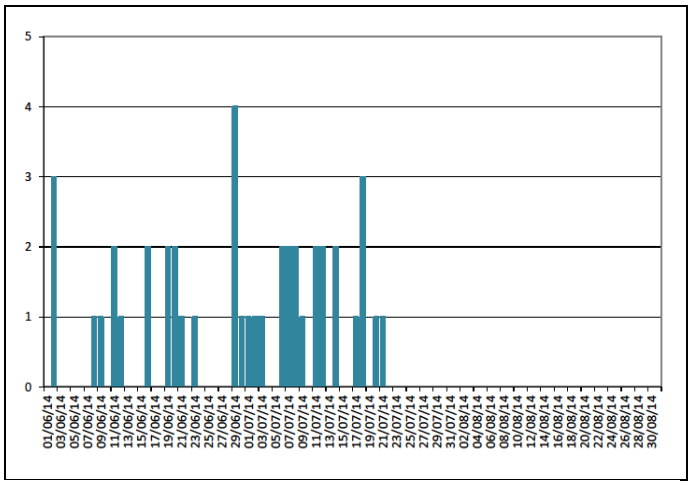
| Figure 2 |

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 1er juin 2014 - tous âges



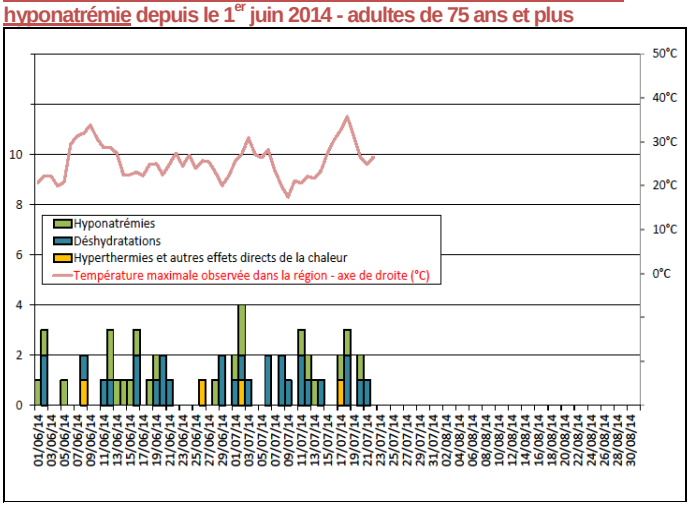
| Figure 3 |

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



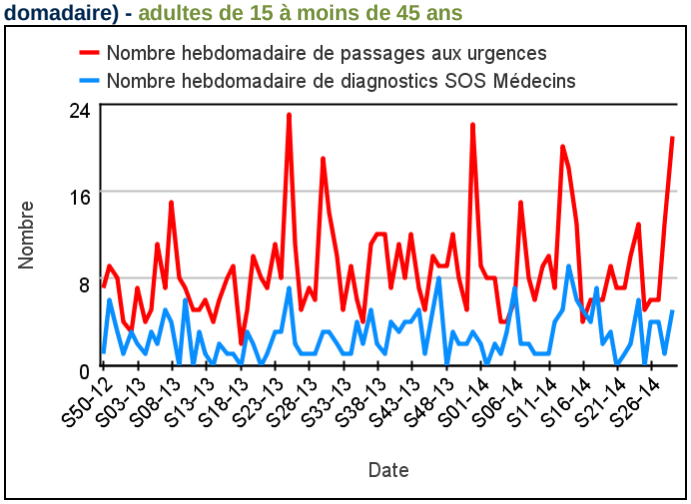
| Figure 4 |

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur, déshydratation et hyponatrémie depuis le 1er juin 2014 - adultes de 75 ans et plus



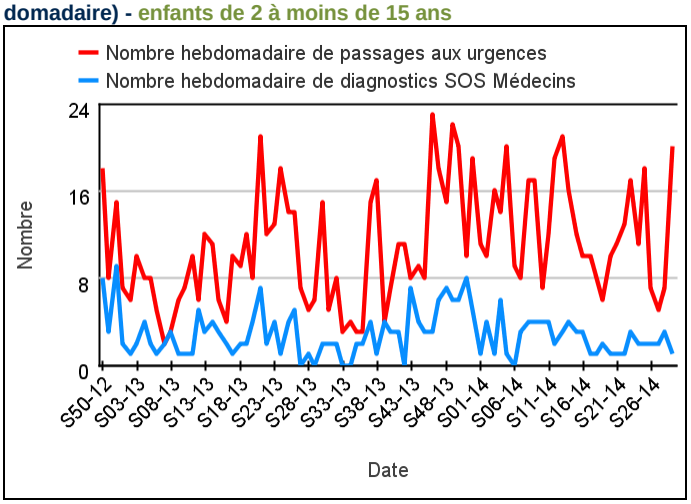
| Figure 5 |

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



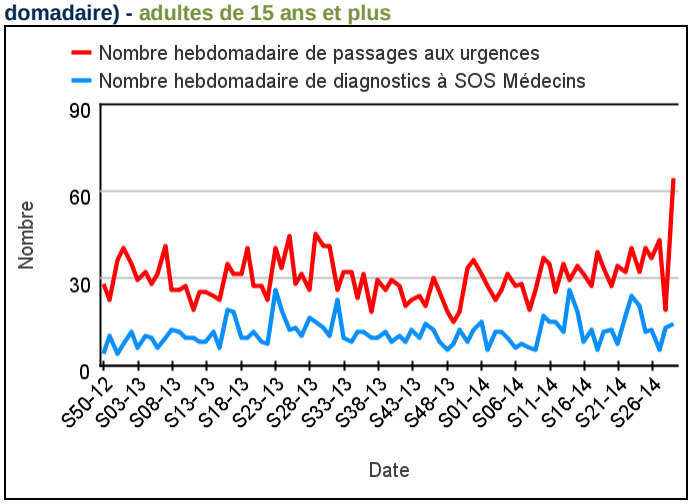
| Figure 6 |

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



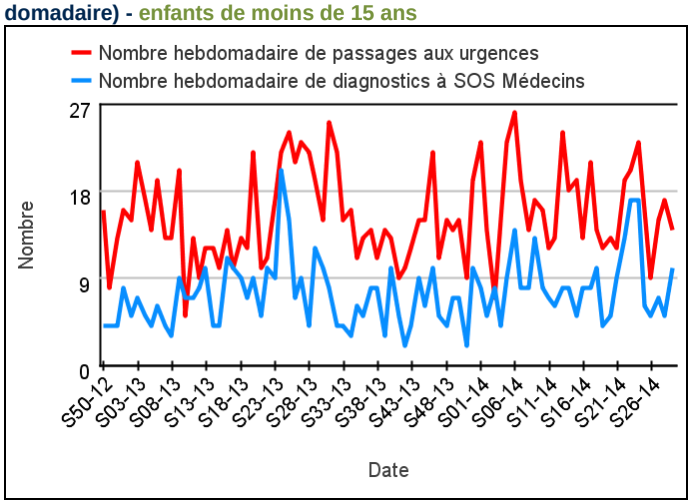
| Figure 7 |

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



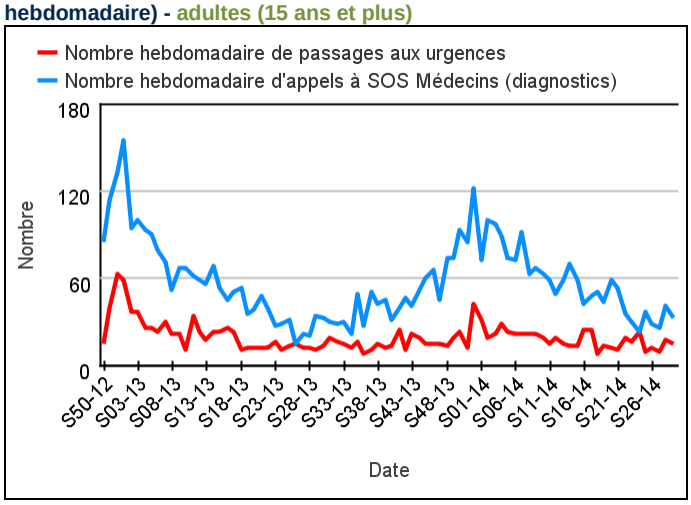
| Figure 8 |

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



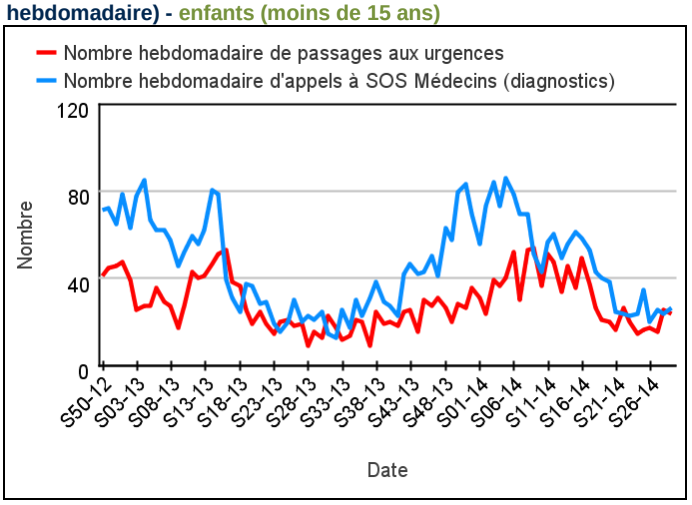
| Figure 9 |

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 29, on a observé par rapport à la semaine précédente :

Chez les ***adultes âgés de 15 ans et plus*** :

- une augmentation du nombre de passages aux urgences pour piqûre d'arthropodes ou autres et de diagnostics SOS Médecins de piqûres d'insecte (respectivement : n=76 vs n=19 en S28 et n=12 vs n=4 en S28). Ces chiffres relativement élevés ne sont pas inhabituels pour cette période de l'année ;
- une hausse marquée des passages aux urgences pour infections cutanées et sous cutanées, ainsi que pour infections urinaires (respectivement : n=86 vs n=60 en S28 et n=86 vs n=58 en S28) ;
- une augmentation des passages aux urgences pour ischémie myocardique, ainsi que pour traumatisme (respectivement : n=34 vs n=11 en S28 et n=1357 vs n=1092 en S28).

Chez ***les enfants*** :

- une augmentation des passages aux urgences pour fièvres isolées ainsi que pour fièvre d'origine inconnue chez les enfants âgés de moins de 15 ans (respectivement : n=64 vs n=44 en S28 et n=60 vs n=39 en S28) ;
- une augmentation des diagnostics SOS Médecins d'angine chez les enfants de moins de 15 ans (n=53 vs n=41 en S28) et de syndrome viral chez les enfants de moins de 2 ans (n=11 vs n=2 en S28).

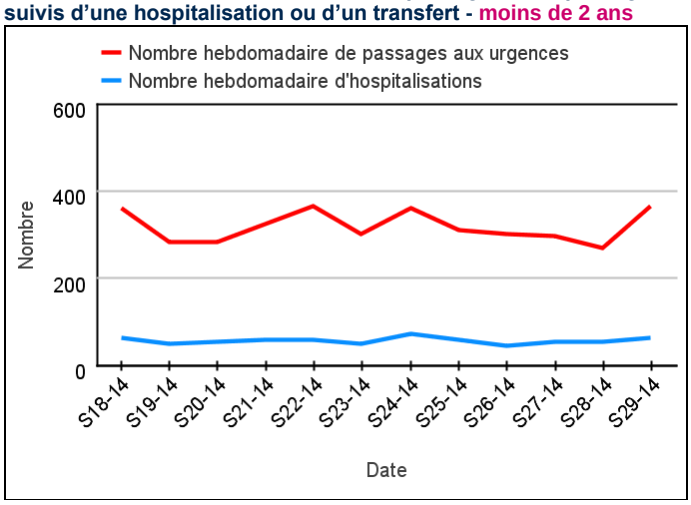
De plus, un foyer d'activité modérée de varicelle (34 cas pour 100 000 habitants) a été identifié dans la région en semaine 29 (*cf.* http://www.sentiweb.fr).

| 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®).

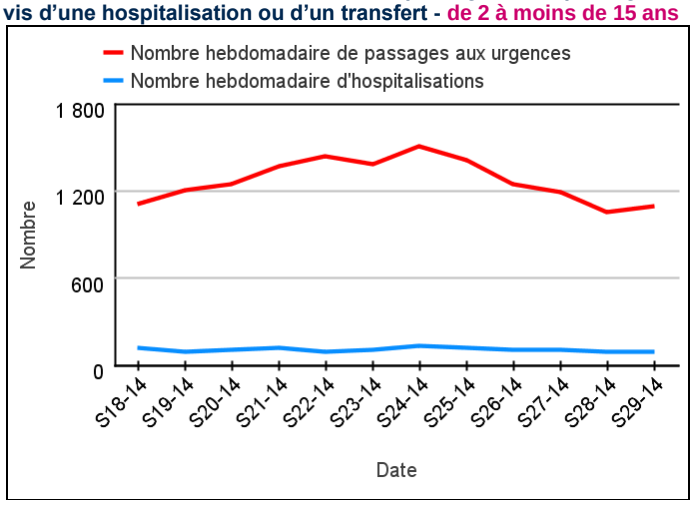
| Figure 11 |

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



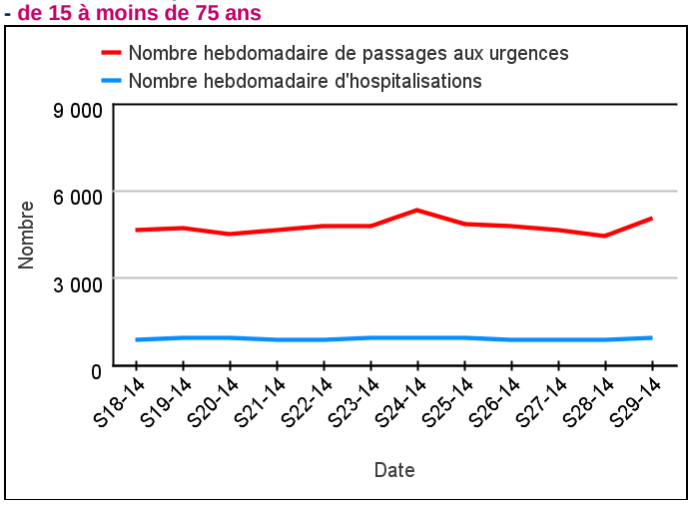
| Figure 12 |

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



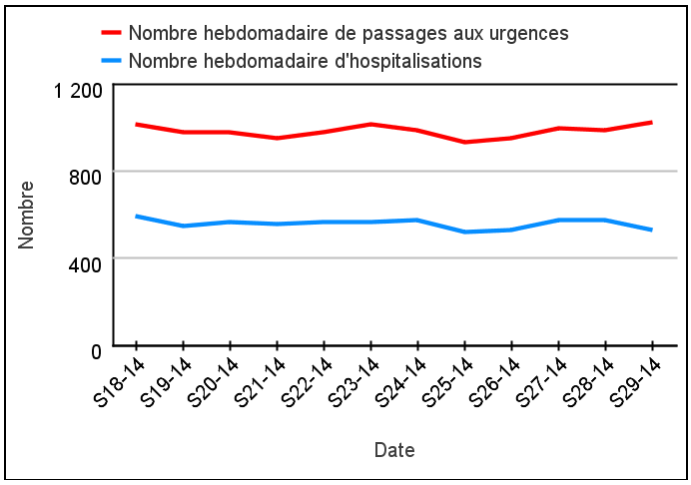
| Figure 13 |

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



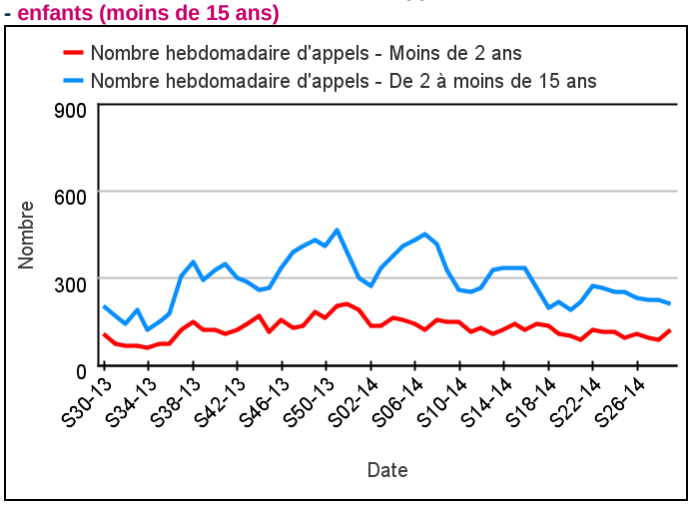
| Figure 14 |

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



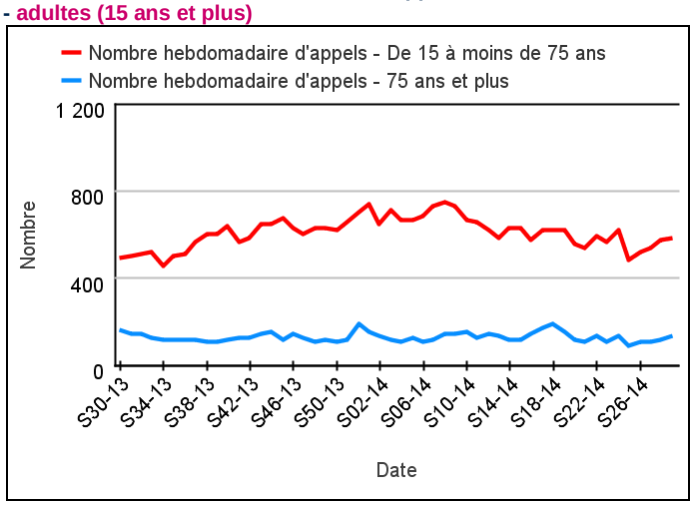
| Figure 15 |

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

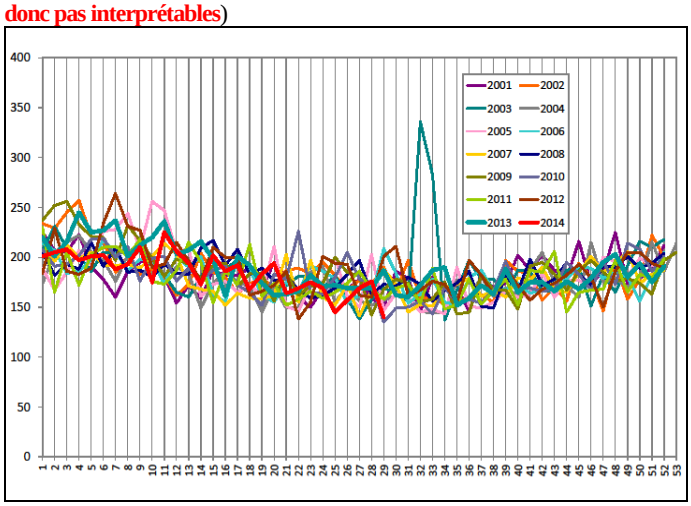
En semaine 29, on a noté une hausse marquée des passages aux urgences des enfants âgés de moins de 2 ans par rapport aux 4 semaines précédentes.

| 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.

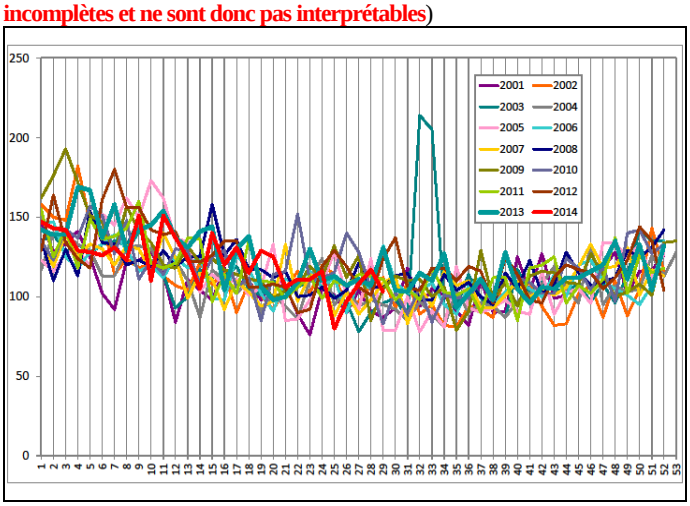
| Figure 17 |

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). Dans les Ardennes, on a noté néanmoins une augmentation du nombre de décès chez les personnes âgées de 75 ans et plus en semaine 28 par rapport aux années antérieures, les chiffres restant modérés.

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 annoncé :
– le rappel de fromage « Gorgonzola Bassi » en raison de la présence de Listeria monocytogenes (communiqué du 23 juillet, http://www.sante.gouv.fr/rappel-de-fromage-gorgonzolabassi-presence-de-listeria-monocytogenes.htm) ;
– le rappel de milkshake en raison de la présence de Listeria monocytogenes (communiqué du 23 juillet, http://www.sante.gouv.fr/rappel-de-milkshake-presence-de-listeriamonocytogenes.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/Maladiesinfectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donneesepidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-dengue-Donnees-de-la-surveillancerenforcee-en-2014 (point au 21 juillet).

Un point de situation au 16 juillet sur la fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola est disponible sur le site de l'InVS : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladiesinfectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola.

Le dossier « maladie à virus Ebola » et des informations à destination des voyageurs et des professionnels de santé au 4 avril sont disponibles sur le site du ministère chargé de la Santé : http://www.sante.gouv.fr/maladie-a-virus-ebola.

Le dossier « Infection à nouveau coronavirus (MERS-CoV) » est disponible sur le site de l'InVS (dernière mise à jour le 16 juillet) : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies infectieuses/Infectionsrespiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV.

Le dossier « Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9) » est disponible sur le site de l'InVS (mise à jour du 18 avril) : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-preventionvaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-lagrippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9.

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

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,
Yassoungo 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 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)	1 812	1 541	17,59%
MALAISE (Diag SAU)	187	166	12,65%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	180	159	13,21%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	166	160	3,75%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	161	135	19,26%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	129	118	9,32%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	100	133	-24,81%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	96	74	29,73%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	93	73	27,40%
PIQURE ARTHROPODES OU AUTRES (Diag SAU)	93	28	232,14%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
ANGINE (Diag SOS)	87	75	16,00%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	77	71	8,45%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	58	63	-7,94%
BRONCHITE (Diag SOS)	54	65	-16,92%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	47	28	67,86%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	44	47	-6,38%
OTITE (Diag SOS)	43	42	2,38%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	36	22	63,64%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	36	41	-12,20%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	35	44	-20,45%