

## Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 25 juin 2014

Données du 16 au 22 juin 2014 (semaine 25)

### | Synthèse |

En semaine 25, les passages aux urgences pour traumatisme restent à un niveau soutenu par rapport à la semaine précédente.

*Comme chaque année, le niveau de veille saisonnière du Plan national canicule a été déclenché le 1<sup>er</sup> 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/Communique-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'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 25, on observe :

- **Pour l'asthme** : une légère augmentation des passages aux urgences concernant les enfants âgés de 2 ans à moins de 15 ans, les effectifs restant modérés (n=18 en semaine 25 vs n=11 en semaine 24) (cf. figures 1 et 2).
- **Pour les allergies** : une légère augmentation des passages aux urgences concernant les adultes âgés de 15 ans et plus (+ 25 %) (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'issue d'une visite (source : réseau SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

En semaine 25, on observe une hausse des diagnostics SOS Médecins pour gastroentérite chez les adultes et les enfants (+ 61 % et + 48 %), les effectifs restant modérés (cf. figures 5 et 6).

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régionale de la diarrhée aiguë était estimé à 52 cas pour 100 000 habitants en semaine 25 (IC<sub>95%</sub> : [0-121], en dessous du seuil épidémique national (170 cas pour 100 000 habitants).

#### 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 25, on observe par rapport à la semaine précédente :

- une augmentation des passages aux urgences pour douleurs abdominales spécifiques concernant des personnes âgées de 15 ans et plus (n=147 vs n=114 en semaine 24) ;
- une hausse des passages aux urgences pour épilepsies, céphalées, vertiges chez des enfants de moins de 15 ans, les effectifs restant modérés (n=15 contre n=7 en semaine 24) ;
- une augmentation du nombre de diagnostics SOS Médecins d'angines concernant des enfants âgés de moins de 15 ans, les effectifs restant modérés ;
- une augmentation du nombre de passages aux urgences pour douleurs thoraciques chez des personnes âgées de 75 ans.

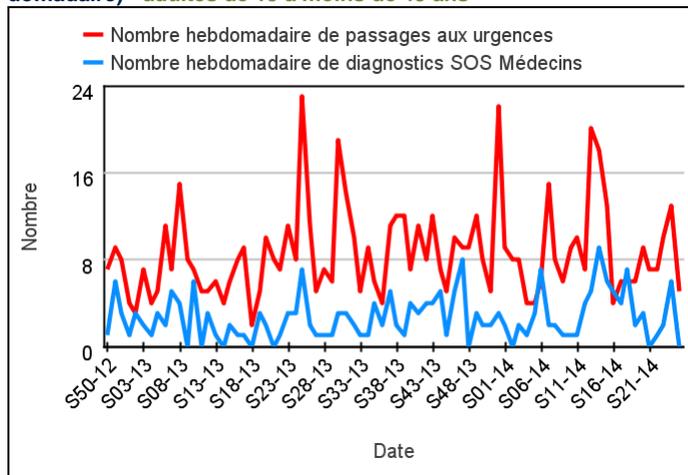
On enregistre également une tendance à l'augmentation depuis plusieurs semaines des passages aux urgences pour varicelle concernant des enfants de moins de 15 ans.

Les passages aux urgences pour traumatisme restent à un niveau soutenu par rapport à la semaine précédente chez les adultes 15 ans et plus (n=1398 vs n=1446 en semaine 24).

On enregistre en particulier dimanche 22 juin, une augmentation des passages aux urgences d'adultes de 15 à moins de 75 ans pour des traumatismes (n=231) : les valeurs atteintes étaient les plus élevées enregistrées depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2013. Cette augmentation s'est produite dans un contexte de coupe du Monde de la Fifa (l'équipe de France jouait et gagnait un match le vendredi soir) et de fête de la Musique (soirée du samedi).

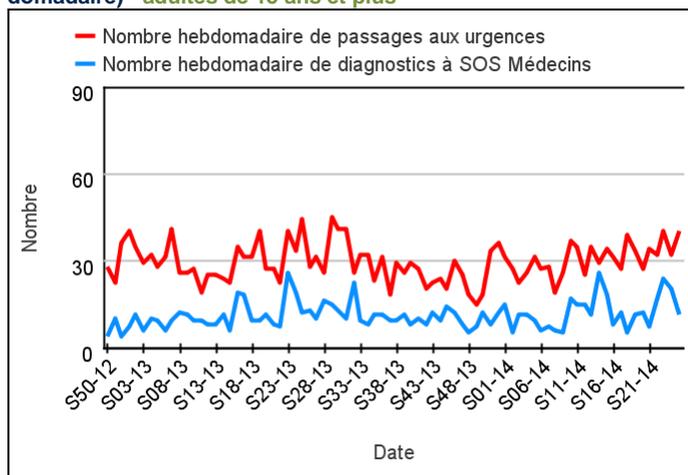
**Figure 1**

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**



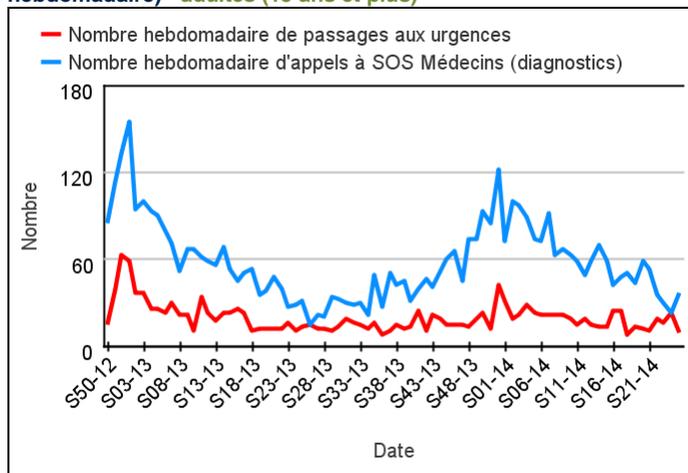
**Figure 3**

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**



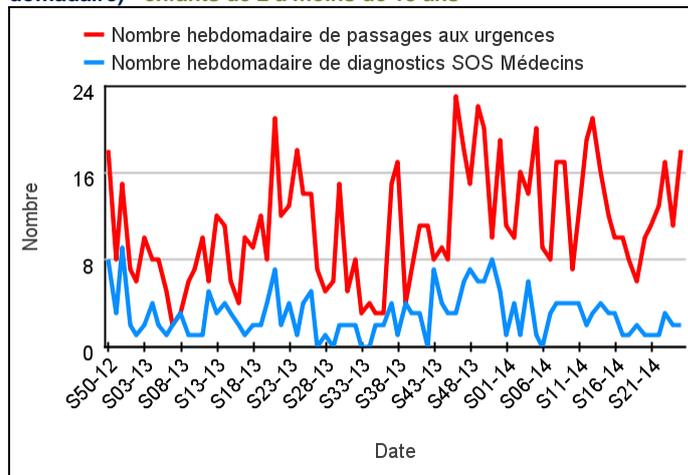
**Figure 5**

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)**



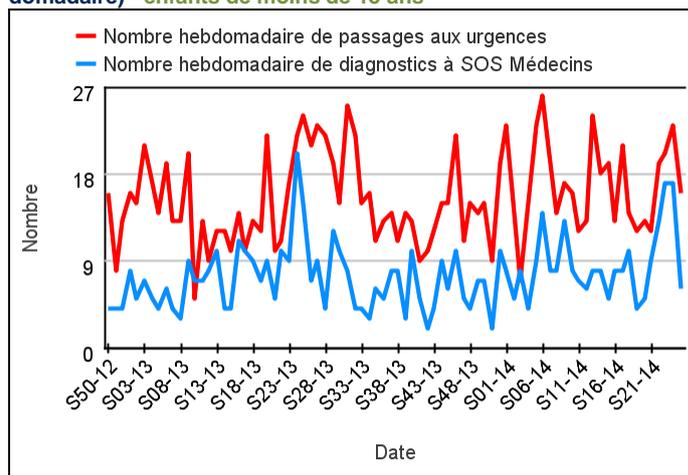
**Figure 2**

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**



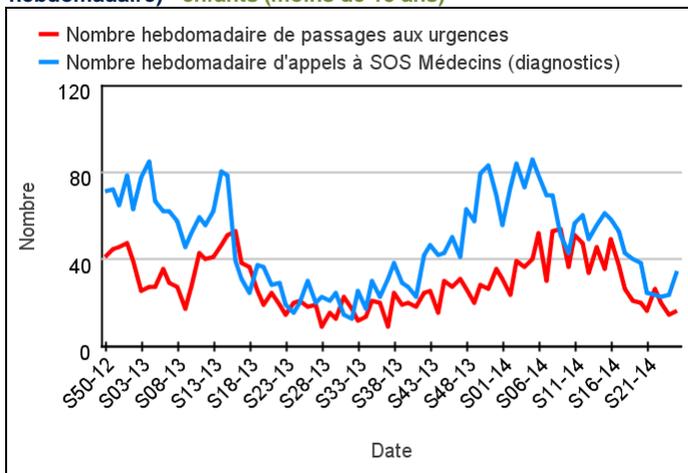
**Figure 4**

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 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)**



**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

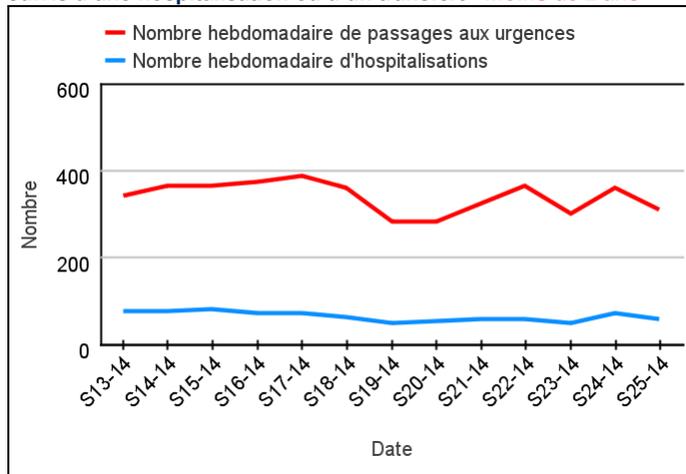


Figure 8

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

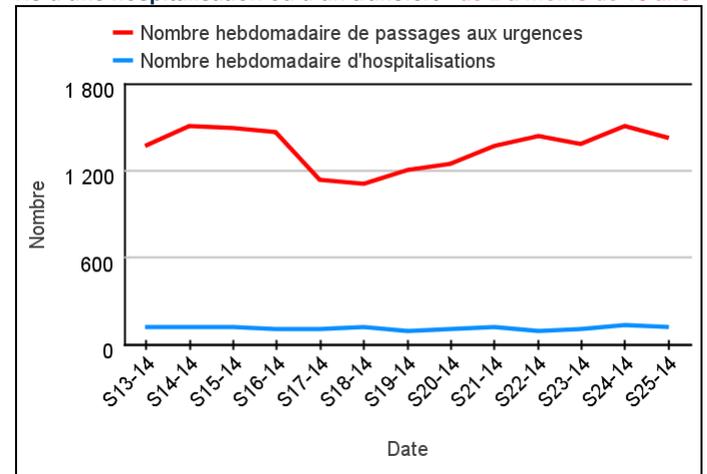


Figure 9

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

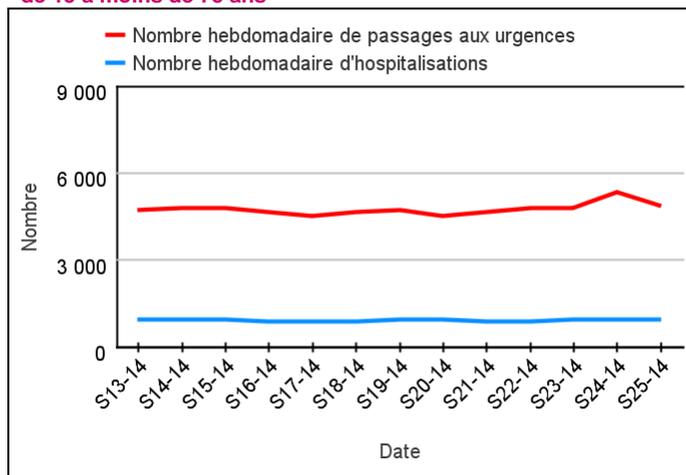


Figure 10

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

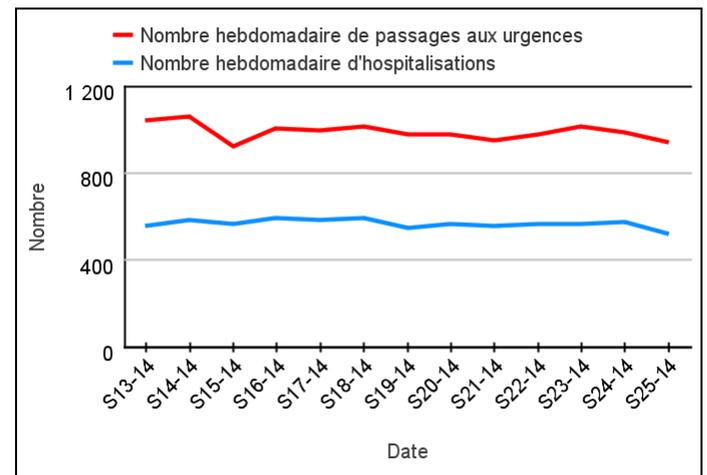


Figure 11

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

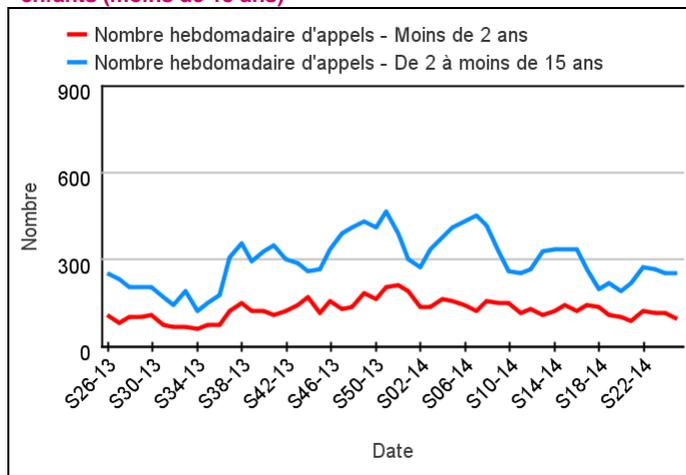
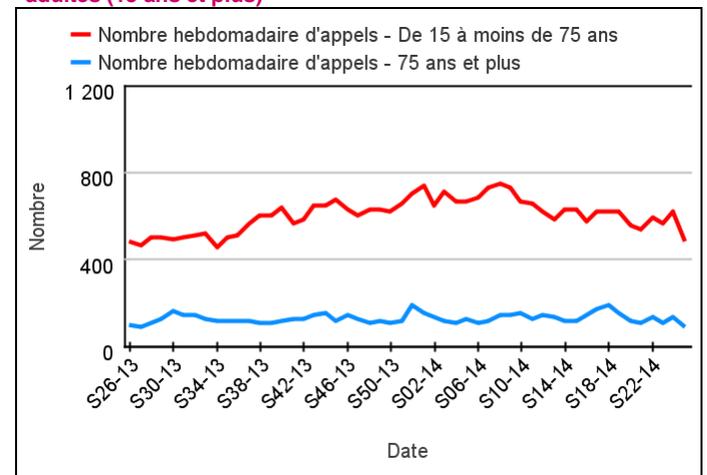


Figure 12

Evolution du nombre hebdomadaire d'appels à SOS Médecins - adultes (15 ans et plus)



Tendance		Tendance	
<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

En semaine 25, on enregistre une baisse des appels à SOS Médecins concernant des enfants de moins de 2 ans et des adultes âgés de 15 ans et plus. Cette diminution est plus marquée chez les personnes âgées de 75 ans et plus.

## 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)

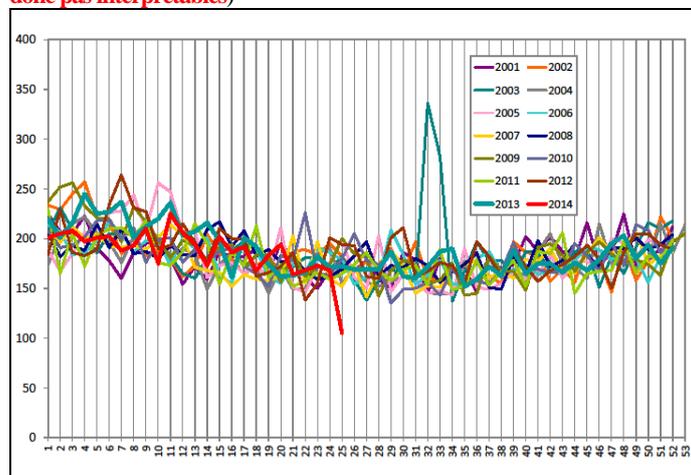
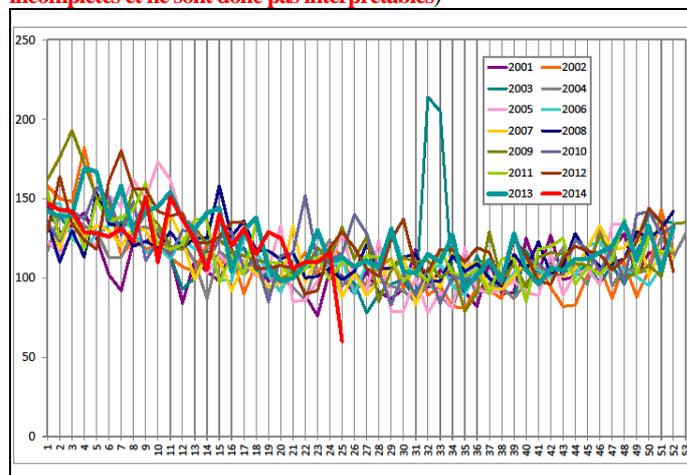


Figure 14

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).

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

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> (point au 23 juin).

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 ministère chargé de la santé rappelle que « les plants d'ambroisie doivent être systématiquement détruit » (communiqué du 20 juin, <http://www.sante.gouv.fr/l-ambroisie-une-plante-envahissante-et-dangereuse-pour-la-sante-qui-doit-etre-eliminee-avant-le-demarrage-de-sa-floraison.html>).

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](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>.

## | 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

# 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,  
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>.

## 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](mailto: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)	2 041	2 141	-4,67%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	192	153	25,49%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	167	186	-10,22%
MALAISE (Diag SAU)	166	162	2,47%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	128	160	-20,00%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	119	108	10,19%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	108	92	17,39%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	87	97	-10,31%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	75	73	2,74%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	73	96	-23,96%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
ANGINE (Diag SOS)	96	102	-5,88%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	71	46	54,35%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	55	72	-23,61%
OTITE (Diag SOS)	54	48	12,50%
BRONCHITE (Diag SOS)	50	71	-29,58%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	40	48	-16,67%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	36	41	-12,20%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	32	43	-25,58%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	29	43	-32,56%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	26	37	-29,73%