

## Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 26 novembre 2014

Données du 17 au 23 novembre 2014 (semaine 47)

### | Synthèse |

*Pour rappel, en raison de contraintes logistiques, il n'a pas été édité de Point épidémiologique ces 3 dernières semaines. Cependant, l'analyse rapide des données portant sur les semaines 44 à 46 n'ayant pas mis en évidence d'événement sanitaire particulier, le présent Point porte uniquement sur la semaine 47.*

En semaine 47, on a observé une augmentation des recours pour bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans. On a également noté une hausse des passages aux urgences chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans par rapport aux 4 semaines précédentes.

### | Pathologies |

## Bronchiolite

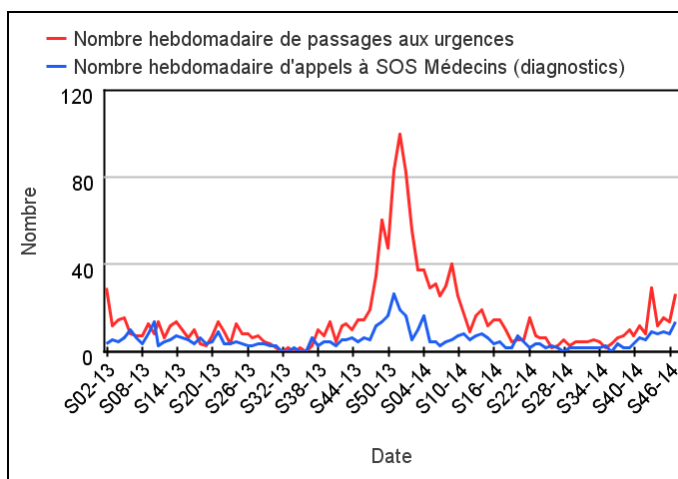
Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de bronchiolite (code Cim10 J21) dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre de **diagnostics** de bronchiolite portés à l'issue d'une visite (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

En semaine 47, on a observé par rapport à la semaine précédente une augmentation du nombre de passages aux urgences pour **bronchiolite** d'enfants âgés de moins de 2 ans (n=26 contre n=13 en semaine 46, cf. figure 1) : cette augmentation est particulièrement marquée chez les enfants de moins de 1 an (n=20 en semaine 47).

Le nombre de diagnostics SOS Médecins de **bronchiolite** chez les enfants de moins de 2 ans a aussi progressé mais plus modérément (n=13 contre n=8 en semaine 46, cf. figure 1).

### | Figure 1 |

Evolution du nombre de passages pour bronchiolite dans les services d'urgence et du nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite depuis le début de l'année 2013 (nombre hebdomadaire) - enfants de moins de 2 ans



## Gastroentérite

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 47, le nombre de diagnostics SOS Médecins a augmenté par rapport à la semaine précédente chez les adultes (n=84 contre n=70 en semaine 46) (cf. figure 2). Après l'augmentation observée en semaine 46, les recours pour gastroentérite sont restés stables en semaine 47 chez les enfants (n=38 contre n=37 en semaine 46 pour les passages aux urgences et n=53 contre n=54 en semaine 46 pour les diagnostics SOS Médecins) (cf. figure 3).

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des cas de **diarrhées aiguës** vus en consultation de médecine générale a été estimé à 222 cas pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [45 ; 399]), en dessous du seuil épidémiologique national (247 cas pour 100 000 habitants) (source : <http://www.sentiweb.fr>).

Figure 2

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)

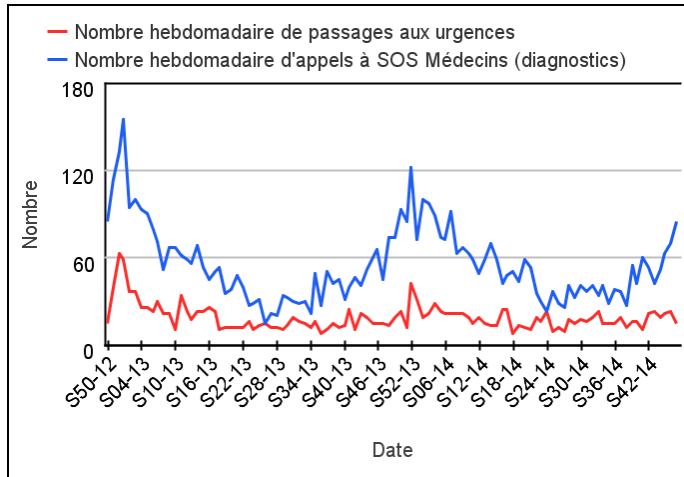
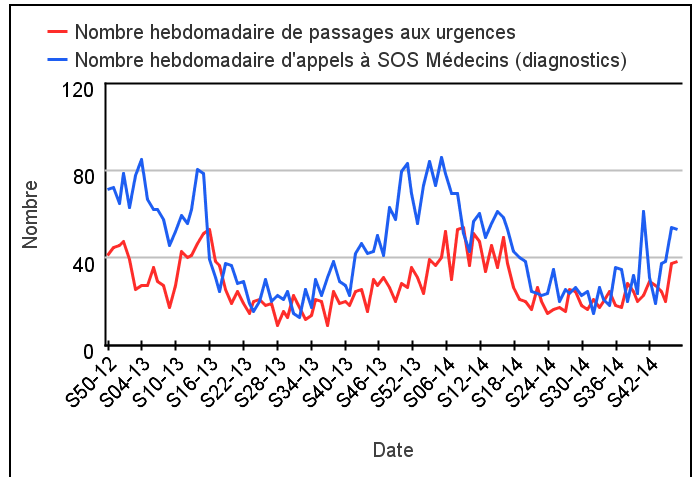


Figure 3

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 47, on a observé dans les services d'urgence de la région par rapport à la semaine précédente :

- Un retour au niveau habituel après une augmentation marquée en semaine 46 du nombre de passages pour **douleurs abdominales spécifiques** chez les enfants âgés de moins de 15 ans (n=47 contre n=60 en semaine 46) ;
- Une augmentation du nombre de passages pour **bronchite chronique** chez les adultes âgés de 15 ans et plus (n=16 contre n=12 en semaine 46), les effectifs restant modérés ;
- Une augmentation du nombre de passages pour **infections respiratoires aiguës basses** chez les personnes âgées de 75 ans et plus (n=48 contre n=24 en semaine 46) ;
- Une augmentation chez les adultes âgés de 15 ans et plus, du nombre de passages pour **hypotension et états de choc** (n=14 contre n=9 en semaine 46), les effectifs restant modérés, ainsi que pour **malaise** (n=175 contre n=153) ;
- Une augmentation chez les enfants âgés de moins de 15 ans des passages pour **épilepsie, céphalées et vertiges** (n=19 contre n=14 en semaine 46), ainsi que pour **douleurs abdominales non spécifiques** (n=41 contre n=34 en semaine 46) ;
- Une augmentation du nombre de passages pour **infections urinaires** chez les adultes âgées de 15 ans et plus (n=92 contre n=79 en semaine 46), et surtout une augmentation des passages d'adultes pour des **douleurs thoraciques**, la valeur atteinte en semaine 47 (n=155) étant parmi les plus hautes observées depuis début 2013. Cette dernière augmentation est particulièrement visible en Haute-Marne.

Pour les diagnostics SOS Médecins, on a observé par rapport à la semaine précédente : une augmentation des diagnostics de **rhinopharyngite** chez les enfants âgés de moins de 15 ans (n=124 contre n=82 en semaine 46), ainsi que chez les adultes âgés de 15 ans et plus (n=70 contre n=51 en semaine 46).

**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 4

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

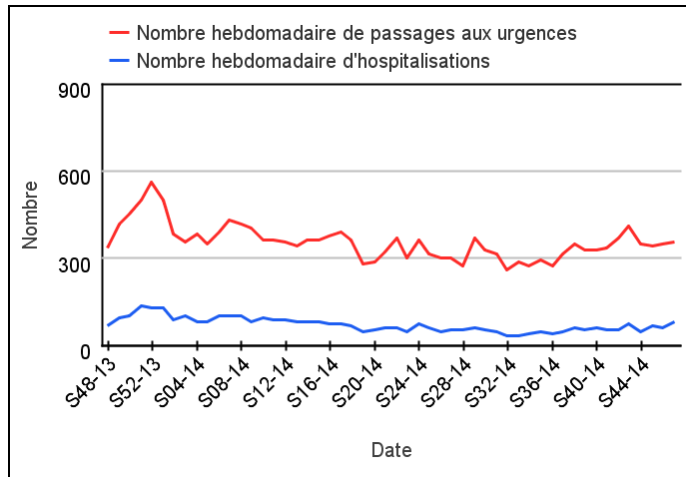


Figure 5

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

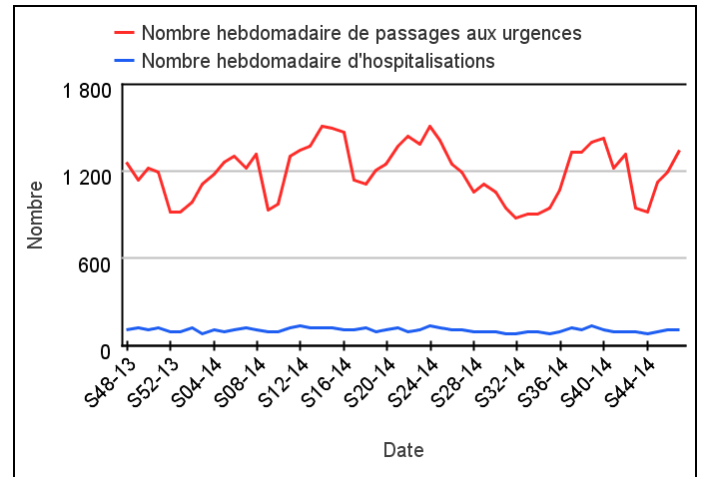


Figure 6

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

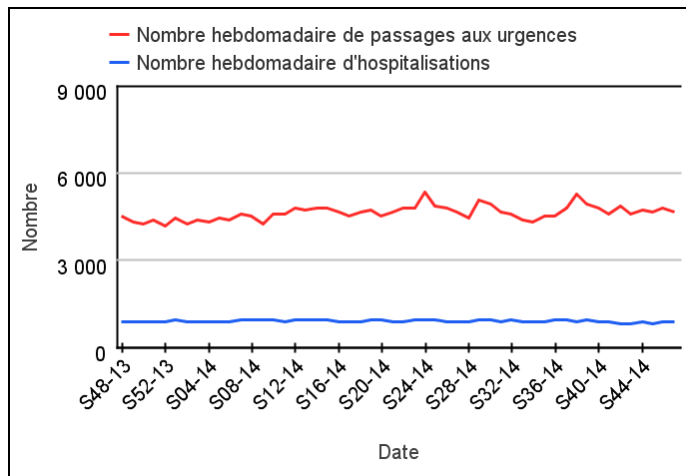


Figure 7

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

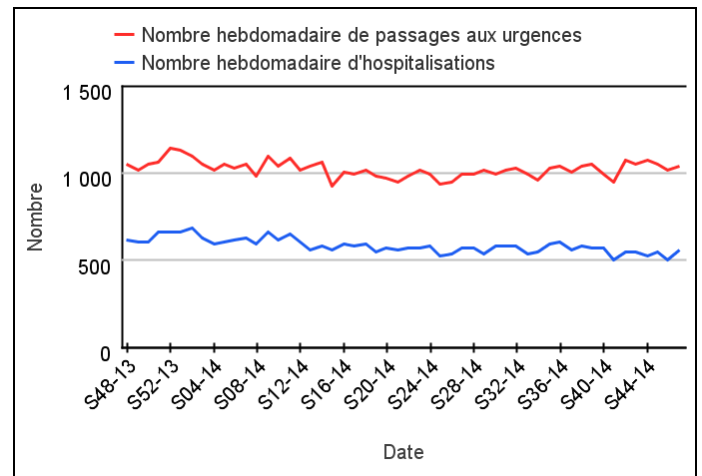


Figure 8

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

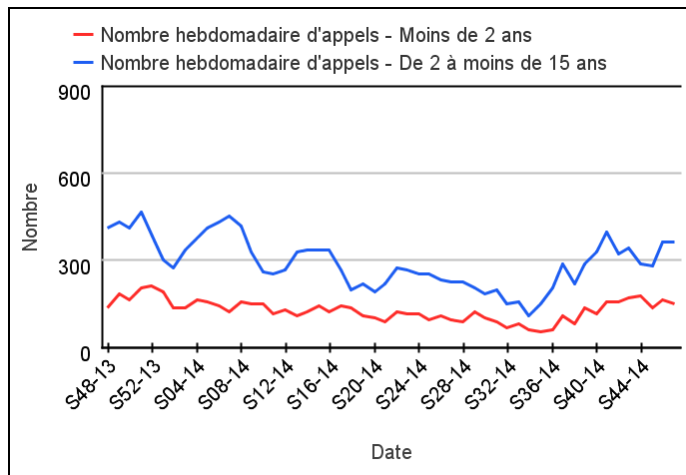
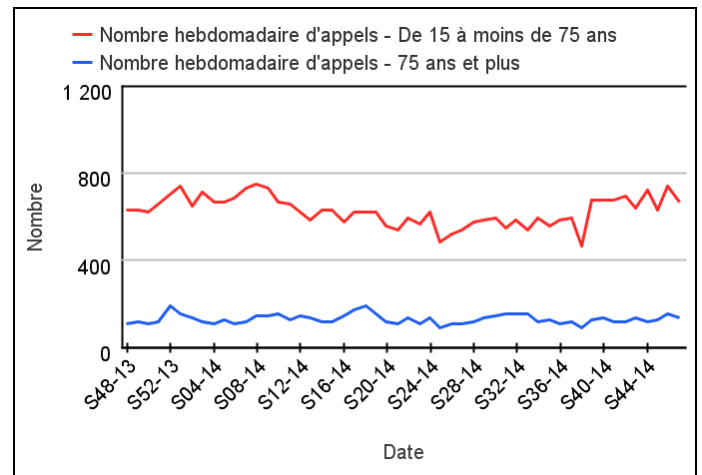


Figure 9

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 47, on a noté une hausse marquée des passages aux urgences chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans par rapport aux 4 semaines précédentes (cf. figures 4 à 9).

## 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 10

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)

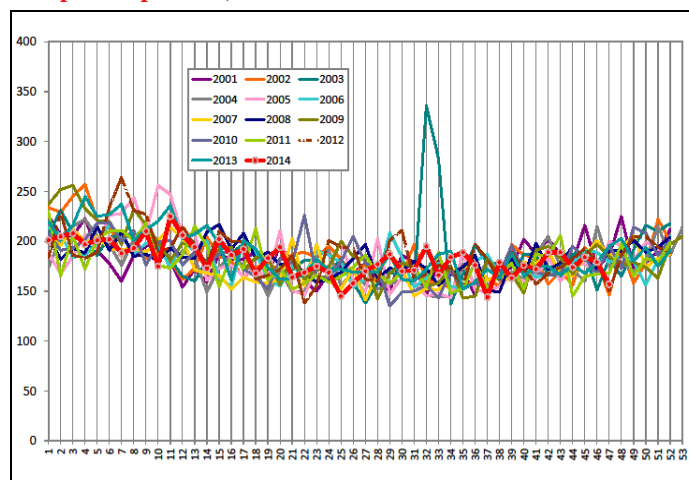
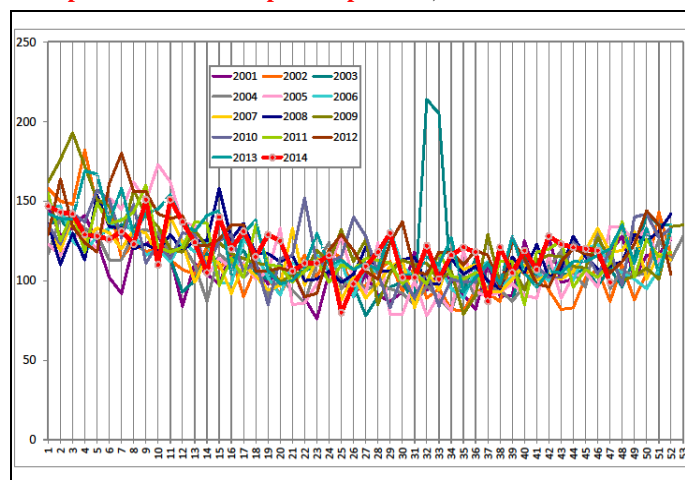


Figure 11

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 10 et 11).

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

Un point épidémiologique au 24 novembre 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/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest/Virus-Ebola-Point-epidemiologique-en-Afrique-de-l-Ouest-au-24-novembre-2014>

Le bulletin épidémiologique grippe : le point au 26 novembre 2014 est disponible sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-26-novembre-2014>

Les données de la surveillance renforcée en 2014 en France métropolitaine concernant le chikungunya et la dengue sont disponibles à l'adresse suivante (point au 21 novembre) : <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>

Un point épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine est disponible sur le site de l'InVS (situation au 25 novembre) : [http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine.-Situation-au-25-novembre-2014](http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Situation-au-25-novembre-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'Épernay	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

# 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,  
Clément Piétin,  
Yassoung Silue,  
Julien Sonesi,  
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

*Pour 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)	1 529	1 880	-18,67%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	194	170	14,12%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	185	227	-18,50%
MALAISE (Diag SAU)	156	145	7,59%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	155	170	-8,82%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	124	140	-11,43%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	123	123	,00%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	93	79	17,72%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	70	71	-1,41%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	64	56	14,29%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
BRONCHITE (Diag SOS)	134	114	17,54%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	131	141	-7,09%
ANGINE (Diag SOS)	109	96	13,54%
OTITE (Diag SOS)	62	61	1,64%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	61	85	-28,24%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	50	54	-7,41%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	50	54	-7,41%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	48	56	-14,29%
SINUSITE (Diag SOS)	47	50	-6,00%
REFLUX GASTRO OESOPHAGIEN (Diag SOS)	43	40	7,50%