

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 29 octobre 2014

Données du 20 au 26 octobre 2014 (semaine 43)

| Synthèse |

En semaine 43, on observe une hausse des indicateurs d'activité pour les enfants âgés de moins de 2 ans, sans doute en lien avec la progression des recours en urgence pour bronchiolite.

En raison d'une importante modification de l'application SurSaUD en semaine 45, il ne sera pas édité de Point épidémiologique la semaine prochaine.

| Pathologies |

Bronchiolite

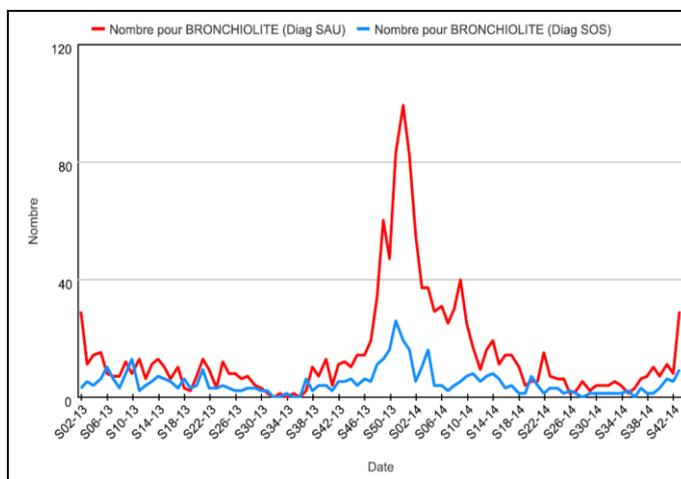
Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de bronchiolite (code Cim10 J21) dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre de **diagnostics** de bronchiolite portés à l'issue d'une visite (source : réseau épidémiologique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

En semaine 43, on observe 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=29 contre n=8 en semaine 42, cf. figure 1) : cette augmentation est particulièrement marquée chez les enfants de moins de 1 an (n=22 en semaine 43) et survient plus précocement dans la saison que l'année dernière.

Le nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a aussi progressé mais plus modérément (n=9 contre n=5 en semaine 42, 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 43, 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 2 et 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 246 cas pour 100 000 habitants (IC_{95%} [96 ; 396]), au-dessus du seuil épidémiologique national (213 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)

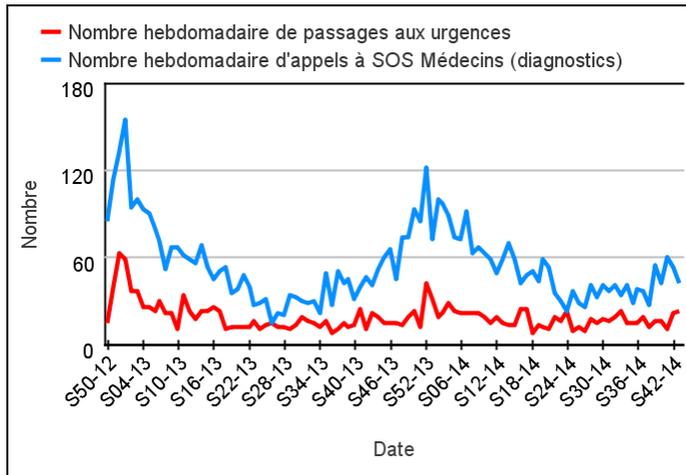
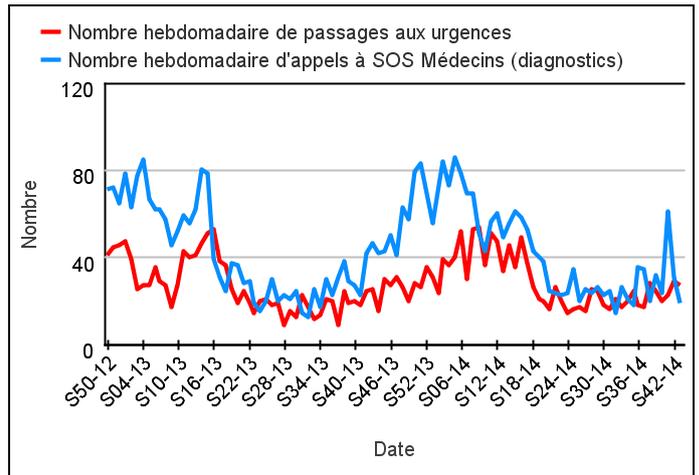


Figure 3 |

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 43, on observe par rapport à la semaine précédente :

- Une hausse des diagnostics SOS Médecins d'infections ORL chez des enfants âgés de moins de 2 ans (n=61 contre n=44 en semaine 42) ;
- Une augmentation des passages aux urgences pour asthme d'adultes âgés de 15 à moins de 45 ans, les effectifs restant limités (n=18 contre n=7 en semaine 42) ;
- Une hausse des passages aux urgences pour allergies d'enfants âgés de moins de 15 ans, les effectifs restant limités (n=21 contre n=13 en semaine 42) ;
- Une augmentation des passages aux urgences pour douleurs abdominales spécifiques concernant des enfants âgés de moins de 2 ans, les effectifs restant limités (n=14 contre n=7 en semaine 42) ;
- Une augmentation des passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus pour des douleurs thoraciques (n=32 en semaine 43 contre n=22 en semaine 42).

On enregistre une hausse des diagnostics SOS Médecins concernant des enfants âgés de moins de 15 ans pour bronchite (n=78 contre n=55 en semaine 42) et angine (n=69 contre n=51 en semaine 42).

De plus, on observe un niveau soutenu depuis plusieurs semaines des passages aux urgences pour bronchite aiguë et hypotension, état de choc concernant des adultes de 15 ans et plus.

On enregistre également une tendance à l'augmentation depuis plusieurs semaines :

- Des diagnostics SOS Médecins de laryngite/trachéite d'adultes de 15 ans et plus.
- Des passages aux urgences pour épilepsie, céphalées, vertiges chez des adultes âgés de 75 ans et plus.

Enfin, un foyer d'activité modérée de varicelle (22 cas pour 100 000 habitants) a été identifié dans la région (source : <http://www.sentiweb.fr>).

| Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Au cours des semaines 2014/42 et 2014/43, aucun épisode d'intoxication par le monoxyde carbone (suspectée ou avérée) n'a été signalé en Champagne-Ardenne (données InVS).

On comptabilise depuis le 15 septembre 2014, début de la saison de chauffe, un épisode exposant une personne.

Le bulletin de l'InVS au 22 octobre 2014 relatif à la situation des intoxications au CO au niveau national est accessible à l'adresse suivante : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/2014-2015/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-22-octobre-2014>.

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

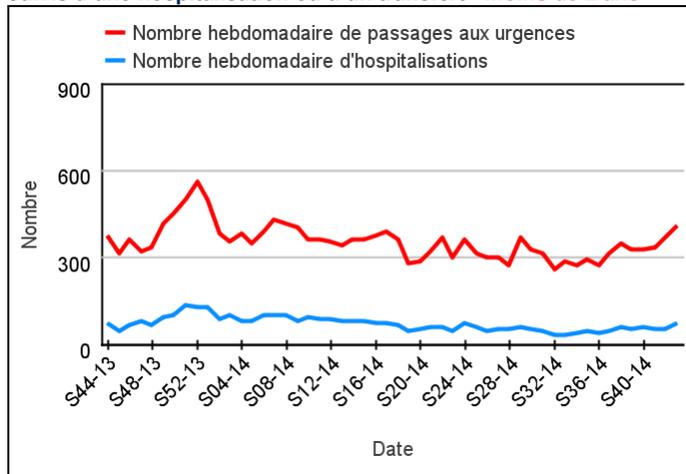


Figure 5

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

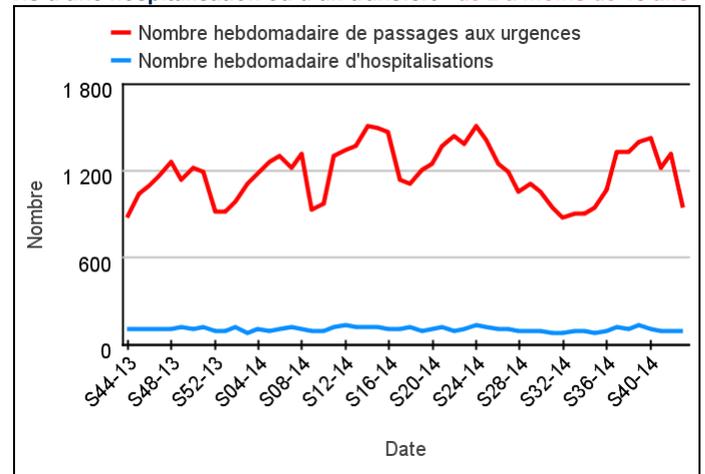


Figure 6

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

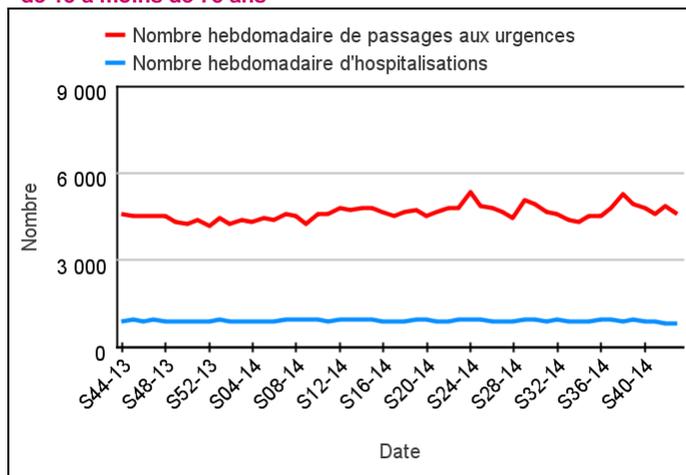


Figure 7

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

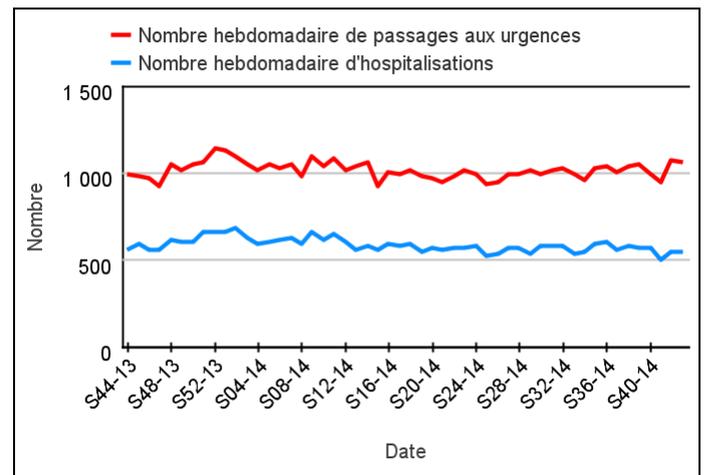


Figure 8

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

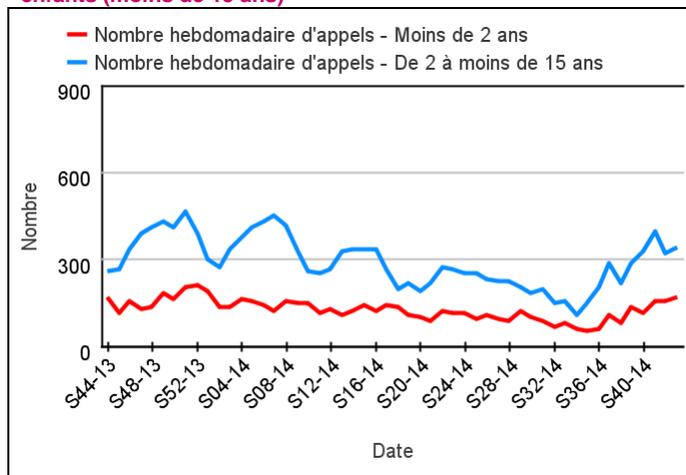
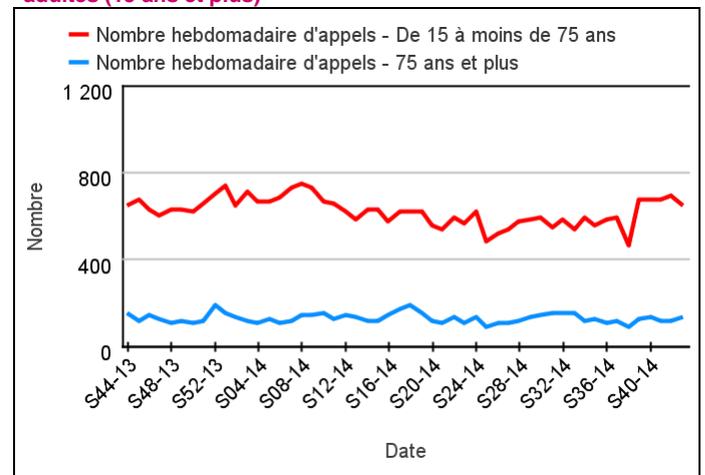


Figure 9

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



Tendance		Tendance	
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 17, on enregistre une hausse des indicateurs d'activités pour les enfants âgés de moins de 2 ans, plus marquée pour les hospitalisations et transferts.

On note également une diminution marquée des passages aux urgences concernant 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 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)

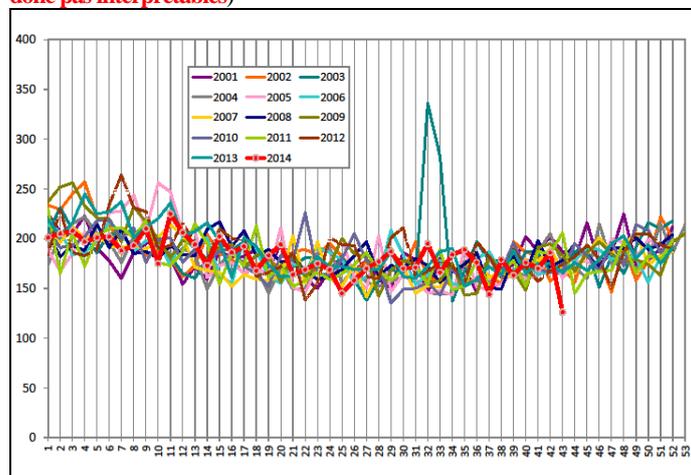
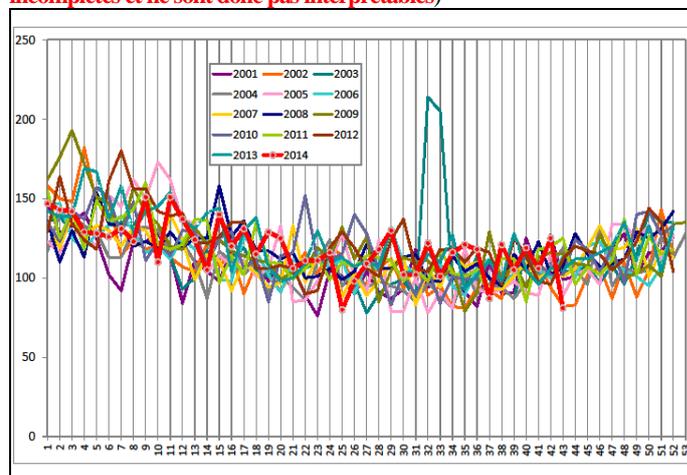


Figure 11

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 de situation au 29 octobre 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-27-octobre-2014>.

Le bulletin épidémiologique grippe : le point au 29 octobre 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-29-octobre-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 24 octobre) : <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>.

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

| 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
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,
Yassoungou 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 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

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%