

Point épidémiologique hebdomadaire du mardi 3 juin 2014

Données du 26 mai au 1^{er} juin 2014 (semaine 22)

| Synthèse |

En semaine 22, on a observé une augmentation marquée des passages aux urgences pour dermatoses chez les enfants, ainsi que des diagnostics SOS Médecins d'infection urinaire chez les adultes.

Les recours à SOS Médecins pour des piqûres d'insecte étaient également en augmentation chez les enfants comme chez les adultes.

Comme chaque année, le niveau de veille saisonnière du Plan national canicule a été déclenché le 1^{er} 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 22, on a observé par rapport à la semaine précédente :

-Pour l'asthme : une légère augmentation des passages aux urgences chez les enfants (+18%), les effectifs restant limités (cf. figures 1 et 2).

-Pour les allergies : une augmentation marquée des passages aux urgences et appels SOS Médecins chez les enfants (+58% et +56%, respectivement). Chez les adultes, les diagnostics SOS Médecins ont également augmentés (+143%, n=17 vs n=7 en semaine 21), tandis que les passages aux urgences étaient en légère baisse (-6%) (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 22, par rapport à la semaine précédente, on a observé une augmentation des passages aux urgences pour gastro-entérites (+63% chez les enfants et +80% chez les adultes), avec des chiffres restant limités. Cependant, les diagnostics SOS Médecins pour gastro-entérite étaient quant à eux en baisse chez les adultes (-34%) et stable chez les enfants (cf. figures 5 et 6).

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

- Une augmentation des passages aux urgences pour AVC chez les adultes de 15 ans et plus (n=63 vs n=51 en semaine 21), ainsi que pour piqûres et contacts avec animaux venimeux (n=18 vs n=11 en semaine 21) pour la même tranche d'âge, atteignant le niveau le plus élevé depuis le début d'année.
- Une augmentation marquée des passages aux urgences pour traumatisme chez les enfants de moins de 15 ans et les adultes de 15 à moins de 75 ans, mais restant dans le même ordre de grandeur que la même période de l'année précédente.
- Une augmentation marquée des passages aux urgences pour dermatose chez les enfants (n=26 vs n= 16 en semaine 21), atteignant le niveau le plus élevé depuis janvier 2013.
- Une augmentation du nombre de diagnostics SOS Médecins de piqûres d'insecte tous âges (n=12 vs n=3 en semaine 21). On a également noté une hausse marquée des diagnostics SOS Médecins d'infection urinaire chez les adultes (n=58 vs n=34 en semaine 21), niveau le plus élevé depuis janvier 2013.

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**

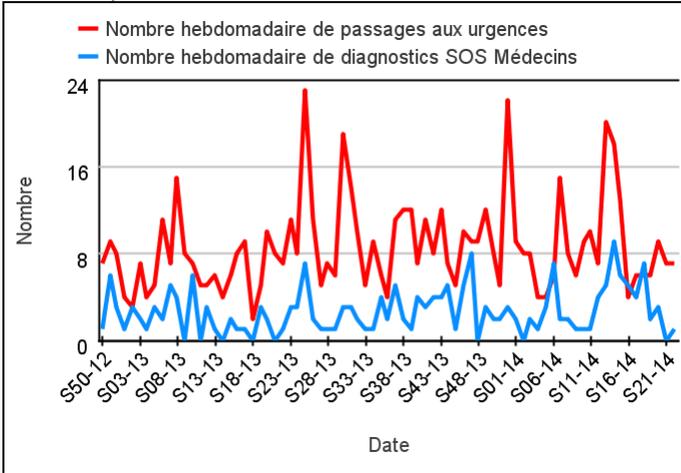


Figure 2

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**

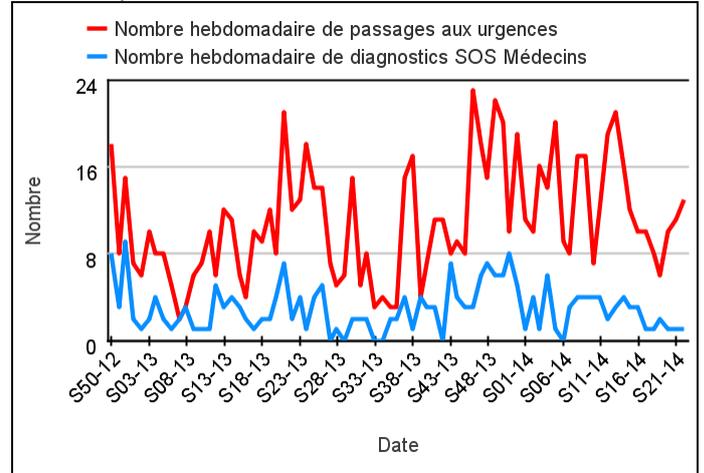


Figure 3

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**

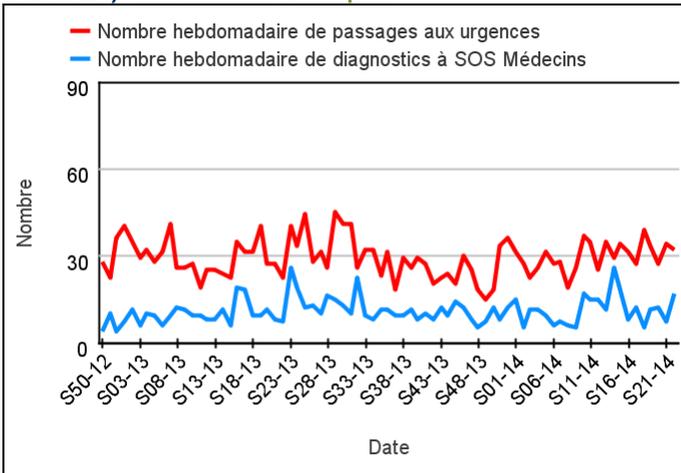


Figure 4

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**

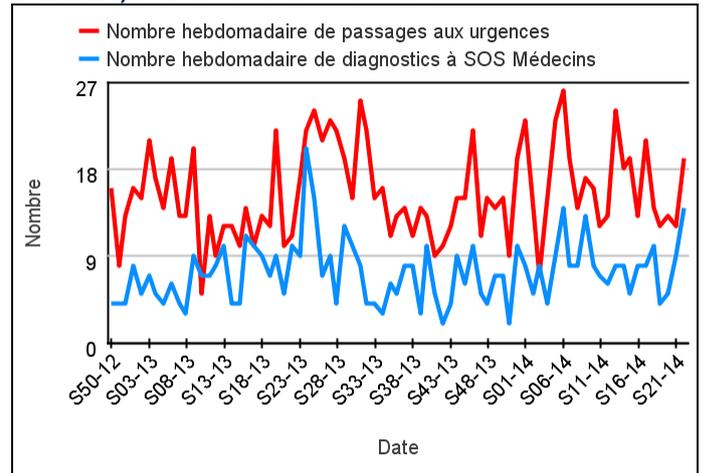


Figure 5

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)**

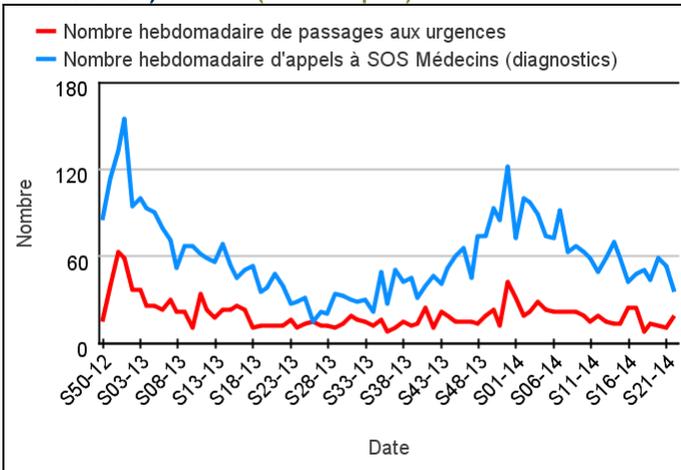
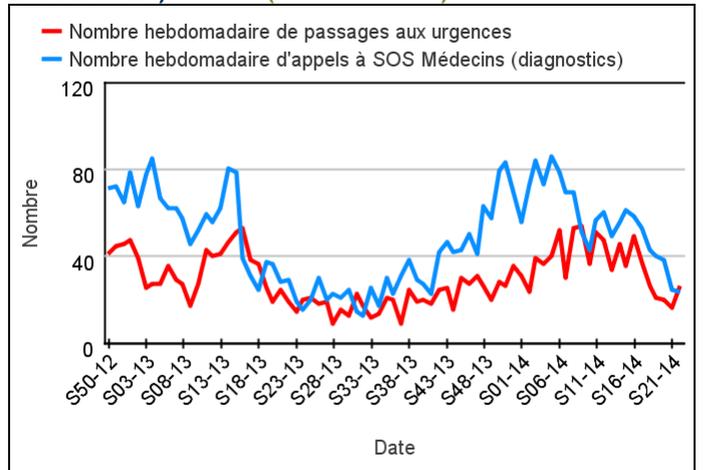


Figure 6

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

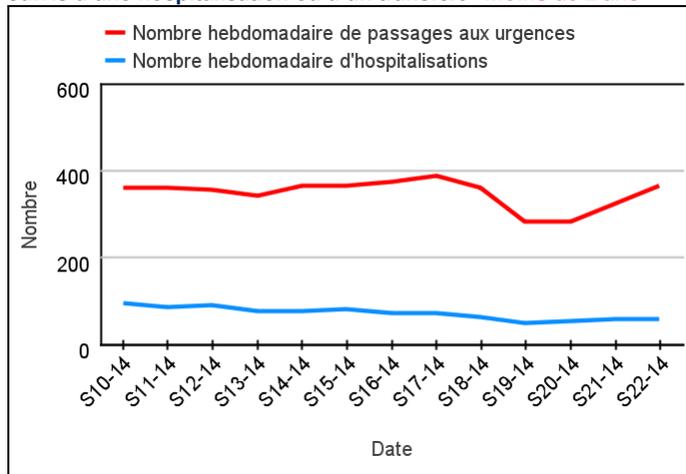


Figure 8

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

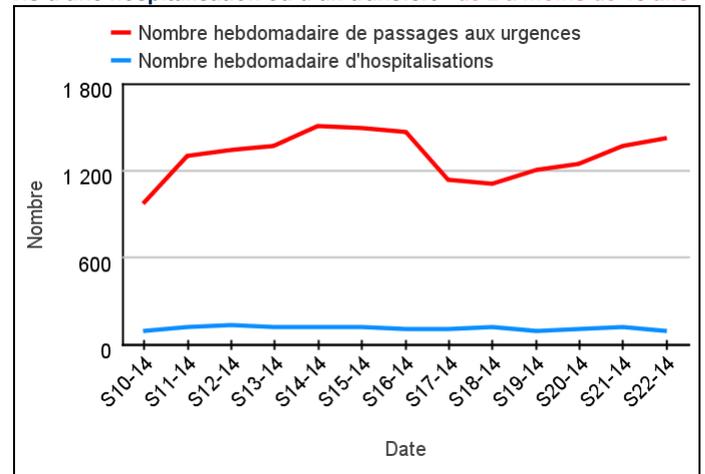


Figure 9

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

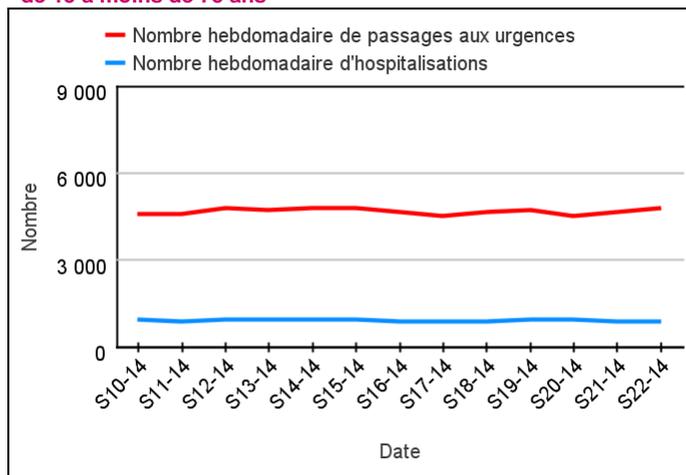


Figure 10

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

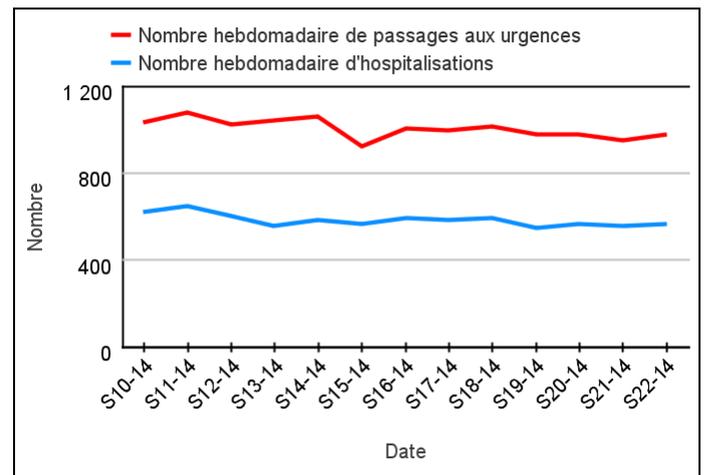


Figure 11

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

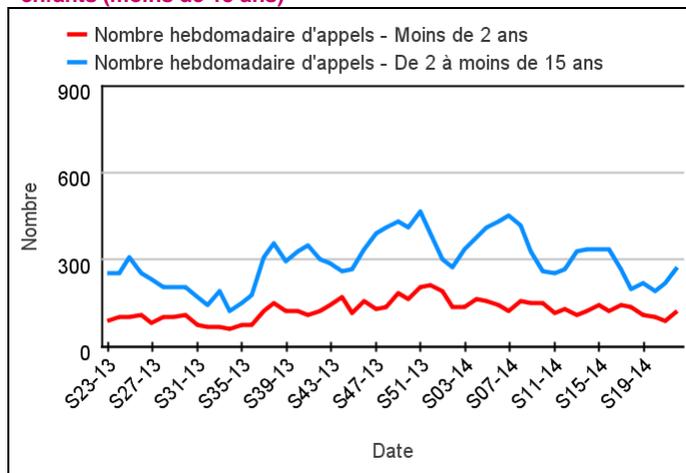
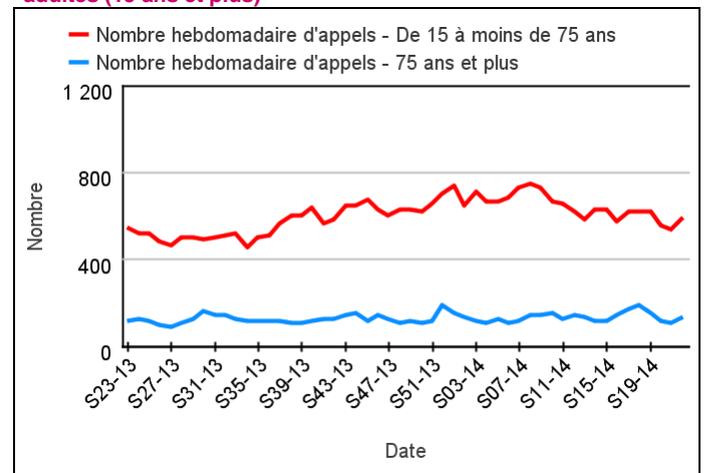


Figure 12

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



Tendance		Tendance	
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 22, on a noté une hausse marquée par rapport aux 4 semaines précédentes des passages aux urgences chez les enfants âgés de moins de 15 ans. On a également noté une hausse du nombre d'appels à SOS Médecins, plus marquée chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans. Les valeurs atteintes sont cependant du même ordre de grandeur que celles observées l'année dernière à la même période.

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)

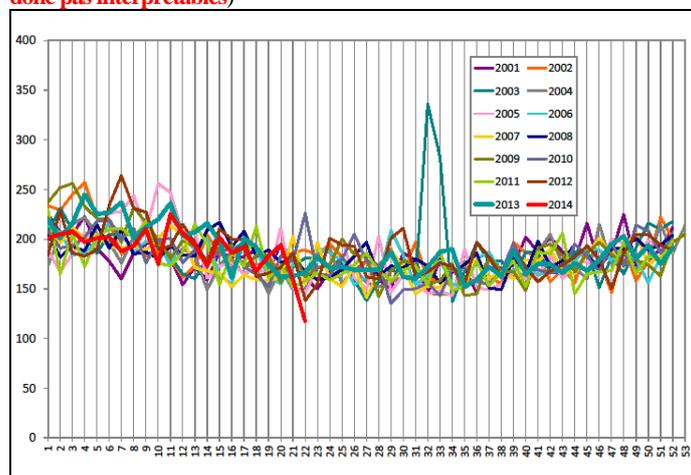
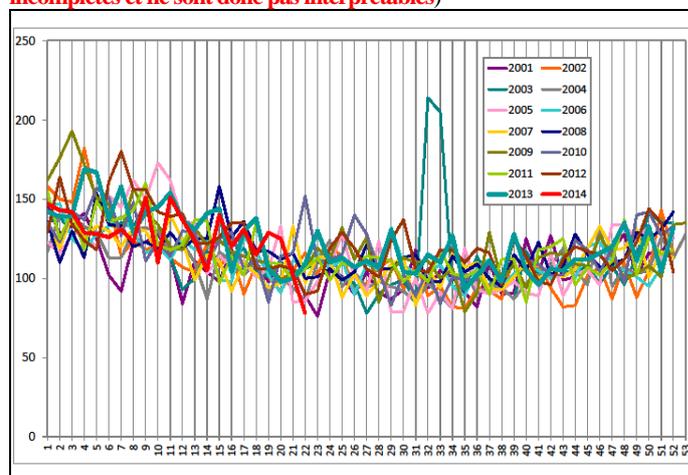


Figure 14

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 particulière 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

Le BEH « Recommandations sanitaires pour les voyageurs, 2014 », est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologiquehebdomadaire/Archives/2014/BEH-n-16-17-2014>.

Le dossier « Infection à nouveau coronavirus (MERS-CoV) » est disponible sur le site de l'InVS (dernière mise à jour le 2 mai 2014) :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infectionsrespiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>.

Un point de situation au 28 mai 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/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola-Point-de-situation-au-28-mai-2014>.

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 « 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 2014) :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-aprevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-atenir-pour-la-grippe-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

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

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)	2 127	1 916	11,01%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	174	182	-4,40%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	151	157	-3,82%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	149	132	12,88%
MALAISE (Diag SAU)	148	142	4,23%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	106	118	-10,17%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	99	92	7,61%
INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES BASSES (Diag SAU)*	85	56	51,79%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	77	88	-12,50%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	77	66	16,67%

* regroupement incluant bronchites aiguës et bronchiolites, détresses respiratoires, syndromes grippaux et pneumopathies

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
ANGINE (Diag SOS)	88	72	22,22%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	88	68	29,41%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	67	41	63,41%
OTITE (Diag SOS)	59	47	25,53%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	58	77	-24,68%
BRONCHITE (Diag SOS)	54	63	-14,29%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	51	38	34,21%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	48	28	71,43%
FIEVRE ISOLEE(Diag SOS)	36	22	63,64%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	35	18	94,44%