

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 16 mars 2016

Données du 7 au 13 mars 2016 (semaine 10)

| Synthèse |

En semaine 10, on note, par rapport aux 4 semaines précédentes, une hausse des indicateurs d'activité chez les enfants âgés de 2 à 15 ans.

| Pathologies |

Bronchiolite

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic de bronchiolite** 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 SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

En semaine 10, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite et le nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans est faible (cf. figure 1) et s'inscrit dans la diminution constatée depuis la semaine 6.

Grippe

Médecine de ville : taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal (source : Réseau Sentinelles) et nombre de **diagnostics** de grippe posés par SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/InVS via SurSaUD®). **Données hospitalières** : nombre de passages pour **diagnostic** de grippe dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®) et **cas graves de grippe admis en service de réanimation**. **Données virologiques** : CHU de Reims. **IRA** : nombre de foyer déclaré par les collectivités de personnes âgées.

En médecine ambulatoire

En semaine 10, selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 853 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [658 ; 1048], au-dessus du seuil épidémique national (131 cas pour 100 000 habitants). Il s'agissait du taux d'incidence régional le plus élevé pour cette semaine. On note, en revanche, une diminution du nombre de diagnostics SOS Médecins de grippe (n=294 contre n=324 en semaine 9) (cf. figure 2).

Recours en urgence pour grippe

En semaine 10, on a noté une augmentation du nombre de passages aux urgences pour grippe par rapport à la semaine précédente (n=115 contre n=83 en semaine 9) (cf. figure 2).

Cas graves de grippe admis en service de réanimation : 7 cas graves de grippe ont été signalés depuis le 1^{er} novembre dans la région. L'âge moyen est de 67 ans, aucun des cas n'était vacciné. Deux décès sont survenus. Toutes les gripes étaient de type A.

Infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées : 2 nouveaux foyers de cas groupés ont été déclarés depuis le point du 3 mars, portant à 5 le nombre de signalement dans la région pour la saison hivernale. Ces cas groupés ont entraîné une hospitalisation, et un décès.

Au niveau national : les points clés de la semaine 10

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

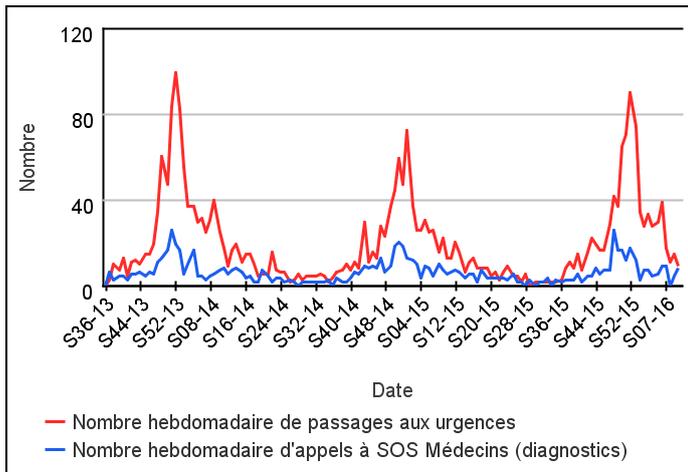
- Pic toujours pas franchi en métropole.
- Augmentation de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques, possiblement lié à la vague de froid et à la fin des vacances scolaires

La carte de vigilance de la grippe, qui résume la situation épidémiologique de la grippe saisonnière en France métropolitaine, est présentée en figure 3.

Bronchiolite

Figure 1

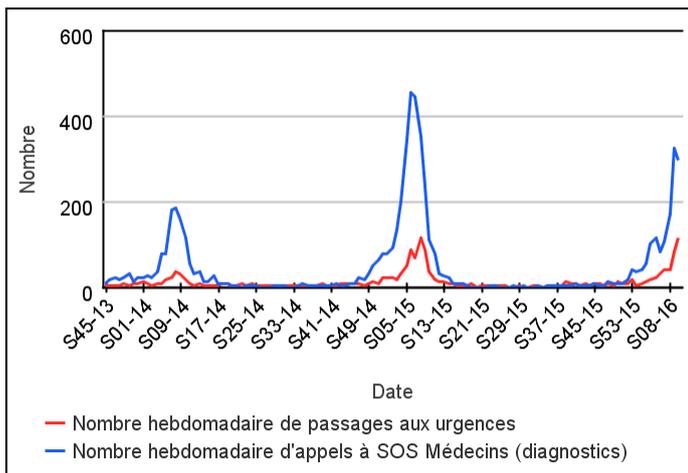
Evolution du nombre de passages pour bronchiolite dans les services d'urgence et du nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite depuis septembre 2013 (nombre hebdomadaire) - **enfants de moins de 2 ans**



Grippe

Figure 2

Evolution du nombre de passages pour grippe dans les services d'urgence et du nombre de diagnostics SOS Médecins de grippe depuis novembre 2013 (nombre hebdomadaire)



Gastroentérite

Figure 4

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre de diagnostics SOS Médecins pour **gastroentérite** depuis septembre 2013 (nombre hebdomadaire) - **adultes (15 ans et plus)**

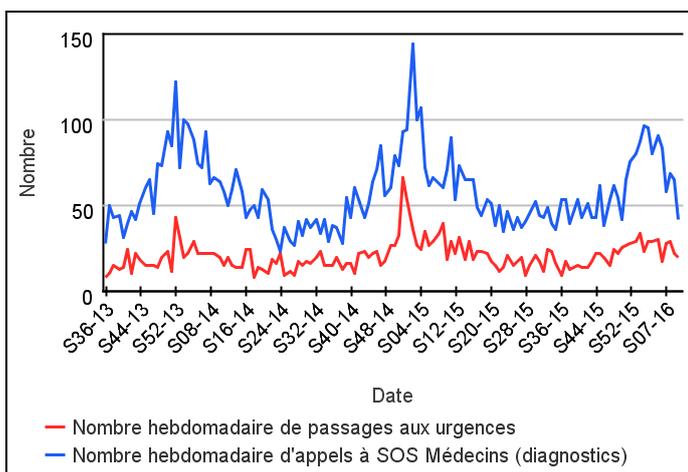
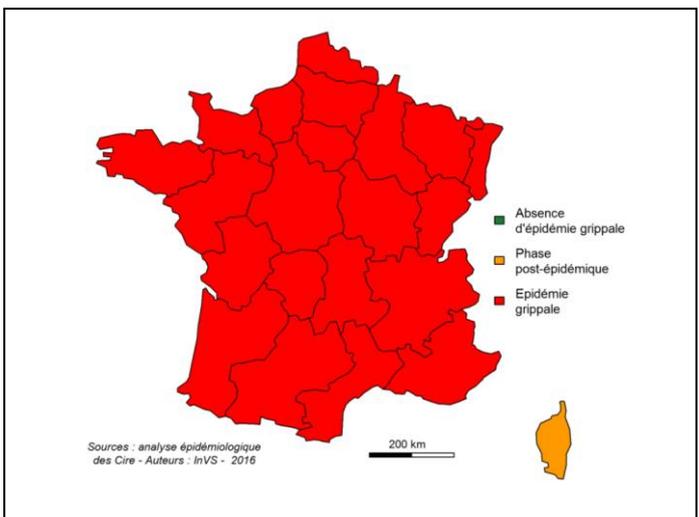


Figure 3

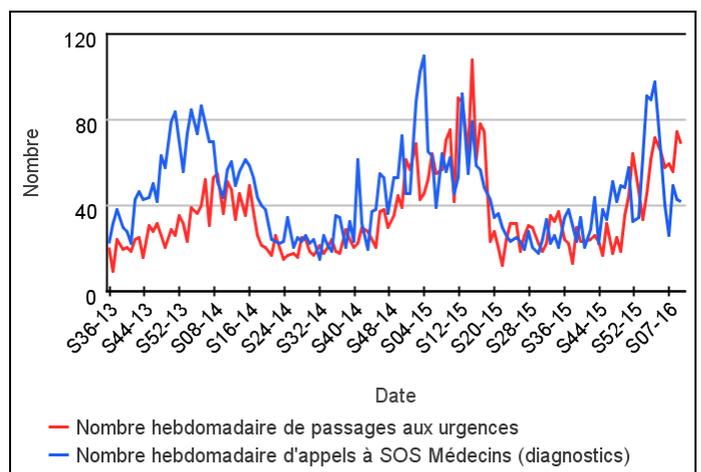
Carte de vigilance de la grippe portant sur la semaine 10



Carte établie à partir de seuils générés depuis 3 sources (Réseau Sentinelles, SOS Médecins et Oscour®) et selon 3 méthodes statistiques différentes (Serfling, Serfling robuste, modèle de Markov caché)

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 septembre 2013 (nombre hebdomadaire) - **enfants (moins de 15 ans)**



Gastroentérite

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic de gastroentérite** 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®). **GEA :** nombre de foyer déclaré par les collectivités de personnes âgées.

En semaine 10, on note une stabilité des passages aux urgences chez les adultes de 15 ans et plus (n=19 contre n=21 en semaine 9) (cf. figure 4).

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 254 cas pour 100 000 habitants (IC_{95%} [149 ; 359]), au-dessus du seuil épidémique national (171 cas pour 100 000 habitants) (source : <http://www.sentiweb.fr>). Le Champagne-Ardenne présentait le taux régional le plus élevé pour la semaine 10.

En collectivité de personnes âgées, 20 épisodes de cas groupés de gastroentérite aiguë ont été signalés depuis le 1^{er} septembre 2015. Aucune hospitalisation ni décès n'ont été observés. La recherche étiologique a mis en évidence un norovirus dans 4 des épisodes.

Autres pathologies

Les tableaux bruts présentant les variations des 10 pathologies les plus fréquentes sont 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 10, on observe par rapport à la semaine précédente :

- Une augmentation des passages aux urgences pour **troubles du rythme et de la conduction** chez les adultes de 15 ans et plus (n=85 contre n=62 en semaine 09), et en particulier chez les adultes de 75 ans et plus ;
- Une hausse des passages aux urgences pour **fièvre isolée**, chez les enfants de moins de 15 ans (n=129 contre n=74 en semaine 09) ;
- Une augmentation des passages aux urgences pour **coliques néphrétiques** chez les adultes âgés de 15 ans et plus (n=77 contre n=49 en semaine 09) ;
- Une augmentation des diagnostics SOS Médecins d'**otite** chez les enfants de moins de 15 ans (n=78 contre n=59 en semaine 09).

On observe également un niveau soutenu depuis plusieurs semaines, chez les enfants âgés de moins de 15 ans, des passages aux urgences d'**infections ORL** et de **douleurs abdominales**.

Intoxications par le monoxyde de carbone (CO)

Données : nombre d'épisodes et personnes exposées par les intoxications CO (source : SIROCO®/InVS)

Au cours des semaines 2016/09 et 2016/10, 1 épisode d'intoxication par le monoxyde carbone (suspectée ou avérée) a été signalé en Champagne-Ardenne.

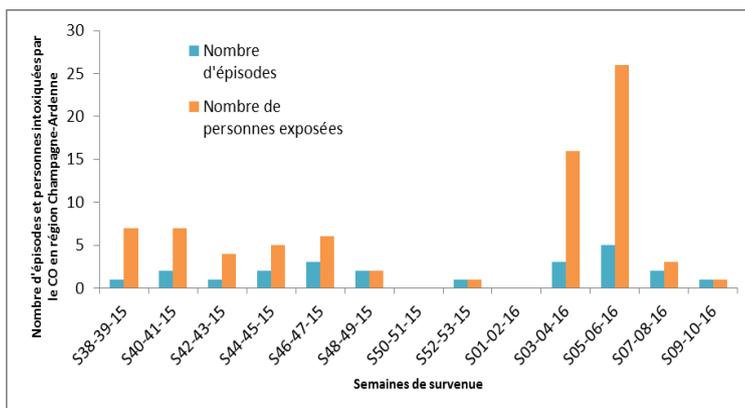
On comptabilise depuis le 15 septembre 2015, début de la saison de chauffe, 23 épisodes exposant 78 personnes (cf. figure 6).

Le bulletin de l'InVS au (jour mois année) relatif à la situation des intoxications par le 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/2015-2016/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-8-mars-2016>

| Figure 6 |

Nombre d'épisodes d'intoxications par le monoxyde de carbone en région Champagne-Ardenne, depuis le 15 septembre 2015



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®).

Tendance		Tendance	
Enfants de moins de 2 ans			
Passages aux urgences	↗	Adultes de 15 à moins de 75 ans	↗
Hospitalisations et transferts	→	Passages aux urgences	↗
Appels à SOS Médecins	↘	Hospitalisations et transferts	↗
Enfants de 2 à moins de 15 ans			
Passages aux urgences	↗↗	Appels à SOS Médecins	↘
Hospitalisations et transferts	↗	Adultes âgés de 75 ans et plus	
Appels à SOS Médecins	↗	Passages aux urgences	→
		Hospitalisations et transferts	→
		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 10, on note, par rapport aux 4 semaines précédentes, une hausse des indicateurs d'activité chez les enfants âgés de 2 à 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 - SurSaUD®). **Les 33 communes identifiées pour le suivi de la mortalité représentent 75 % des décès enregistrés dans la région.**

Figure 6

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2011 à 2015
- 33 communes - les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables

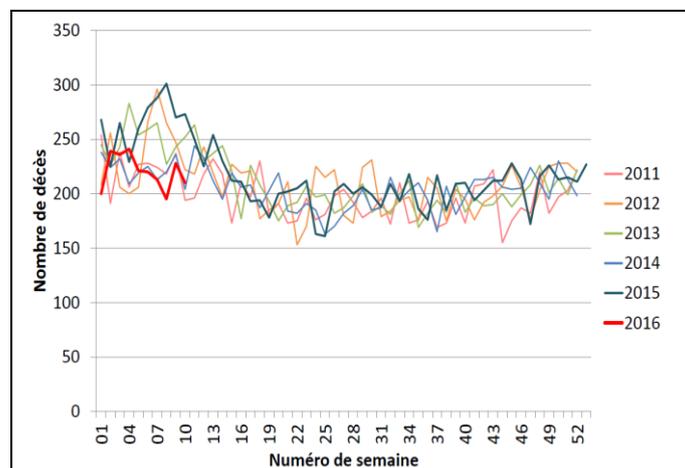
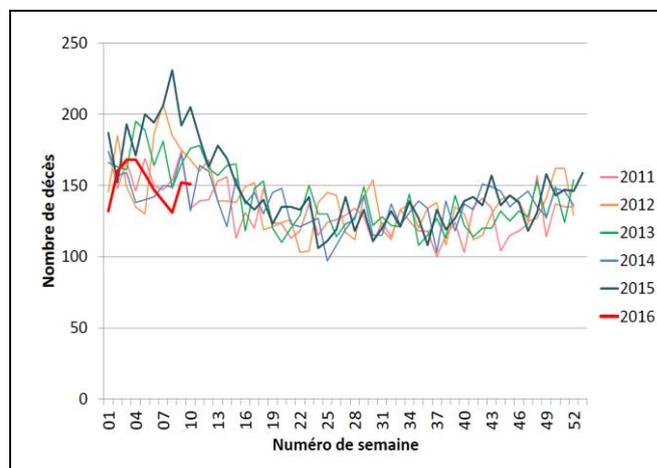


Figure 7

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2011 à 2015 - 33 communes - les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables



Les dernières semaines, les nombres de décès enregistrés correspondent aux fluctuations enregistrées les années précédentes à la même période, à l'exception de 2015 durant laquelle la mortalité hivernale avait été marquée (cf. figure 7).

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 10 mars 2016 sur le virus Zika est disponible sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Antilles-Guyane/2016/Situation-epidemiologique-du-virus-Zika-aux-Antilles-Guyane.-Point-au-10-mars-2016>

Le bulletin épidémiologique grippe : le point au 16 mars 2016 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-16-mars-2016>

Le bulletin épidémiologique des gastro-entérites aiguës : le point au 16 mars 2016 est disponibles sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue.-Point-au-16-mars-2016>

| 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 Alsace, Champagne-Ardenne, Lorraine remercie :

- l'Agence Régionale de Santé (ARS) d'Alsace, Champagne-Ardenne, Lorraine
- 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

Le point épidémi

Hebdo

Directeur de la publication
François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteurs

Caroline Fiet
Morgane Trouillet
Christine Meffre
Et
Oriane Broustal
Ngoc-Ha Nguyen-Huu
Sophie Raguet
Jenifer Yai

Diffusion

Cire Alsace, Champagne-Ardenne, Lorraine
ARS Alsace, Champagne-Ardenne, Lorraine
2 rue Dom Pérignon
Complexe tertiaire du Mont Bernard
CS 40513
51007 Châlons-en-Champagne
Tél. : 03.83.39.29.43
Mél. : ars-lorraine-alsace-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 Alsace Champagne-Ardenne Lorraine
ars-lorraine-alsace-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)	1 740	1 685	3,26%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	392	306	28,10%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	263	270	-2,59%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	248	255	-2,75%
MALAISE (Diag SAU)	204	200	2,00%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	165	111	48,65%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	157	134	17,16%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	151	178	-15,17%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	119	86	38,37%
GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAL (Diag SAU)	115	83	38,55%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	419	363	15,43%
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS)	294	324	-9,26%
BRONCHITE (Diag SOS)	101	118	-14,41%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	82	107	-23,36%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	28	36	-22,22%
REFLUX GASTRO OESOPHAGIEN (Diag SOS)	24	14	71,43%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	22	38	-42,11%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	20	26	-23,08%
ANGOISSE (Diag SOS)	19	17	11,76%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	18	24	-25,00%