

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 24 février 2016

Données du 15 au 21 février 2016 (semaine 07)

| Synthèse |

En semaine 07, on note un niveau toujours soutenu du nombre de passages aux urgences pour gastroentérite.

| 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 07, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans est en diminution (cf. figure 1).

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.

En médecine ambulatoire

En semaine 07, selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 192 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [93 ; 291], au-dessus du seuil épidémique national (156 cas pour 100 000 habitants). On a également noté une augmentation modérée du nombre de diagnostics SOS Médecins de grippe chez les adultes de 15 ans et plus (n=79 contre n=62 en semaine 06) (cf. figure 2).

Recours en urgence pour grippe

En semaine 07, le nombre de passages aux urgences pour grippe reste soutenu mais stable par rapport à la semaine précédente (cf. figure 2). Les valeurs observées sont inférieures à celles des années précédentes à la même période.

Cas graves de grippe admis en service de réanimation : deux cas graves de grippe ont été signalés depuis le 1^{er} novembre dans la région. Les cas étaient âgés en moyenne de 61 ans, et ont tous les deux présentés une grippe A.

Surveillance virologique

Depuis le 1^{er} octobre, 30 prélèvements ont été réalisés par les médecins des réseaux Sentinelles et de médecine de ville en Champagne-Ardenne et analysés par le CNR Grippe et le laboratoire de virologie du CHU de Reims. Parmi ces prélèvements, 7 ont été positifs pour la grippe (5 gripes A, 2 gripes B)

Au niveau national : les points clés de la semaine 07

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

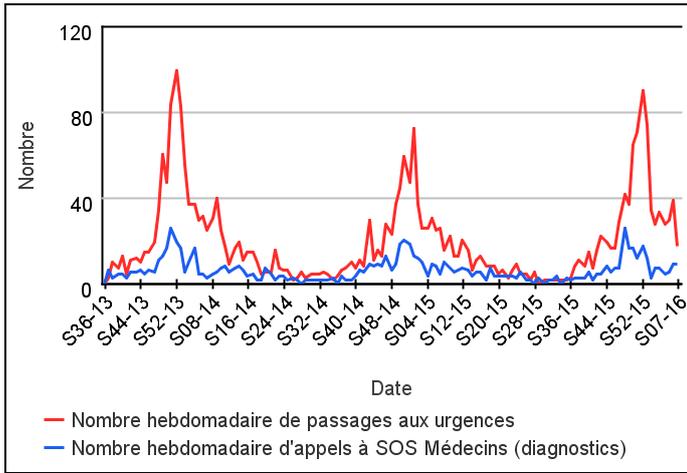
- L'épidémie grippale perdure dans toute la métropole
- Elle est majoritairement liée aux virus de type B
- Pas de signes particuliers de gravité à ce stade de l'épidémie
- Le pic est attendu dans les 2 prochaines semaines

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

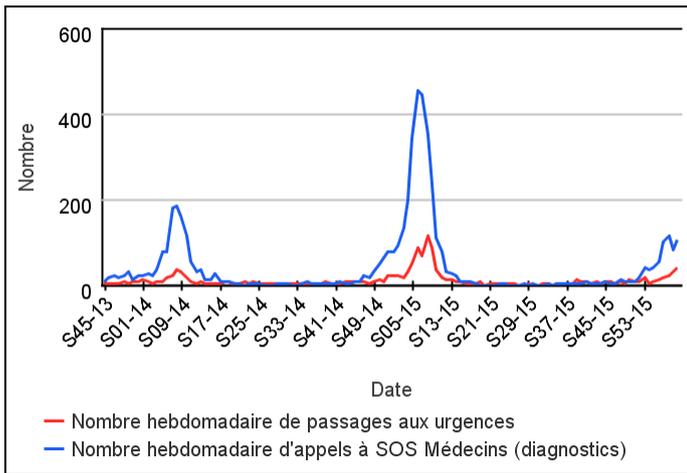
Evolution du nombre de passages pour bronchiolite dans les services d'urgence et du nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite depuis septembre 2013 (nombre hebdomadaire) - enfants de moins de 2 ans



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)

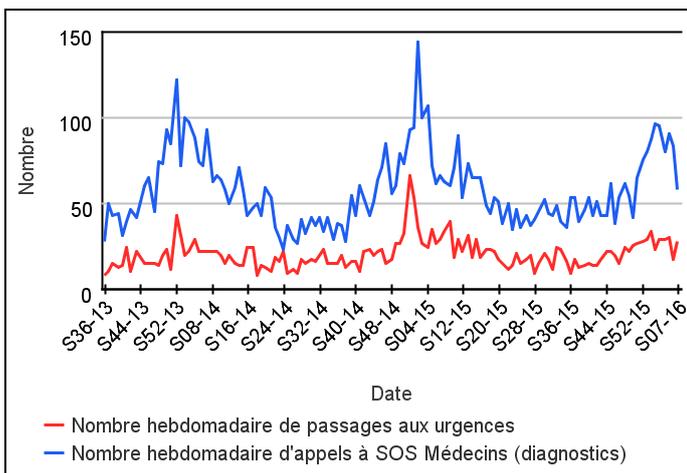
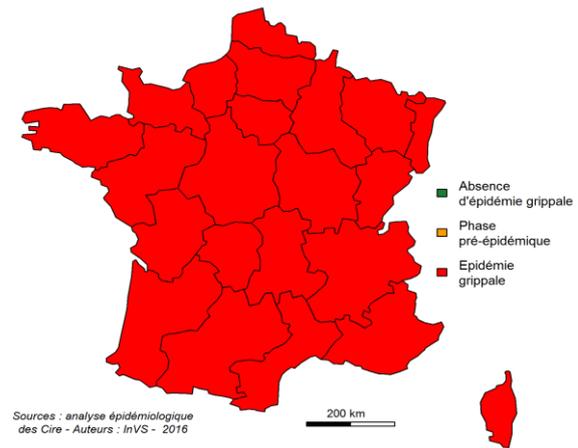


Figure 3

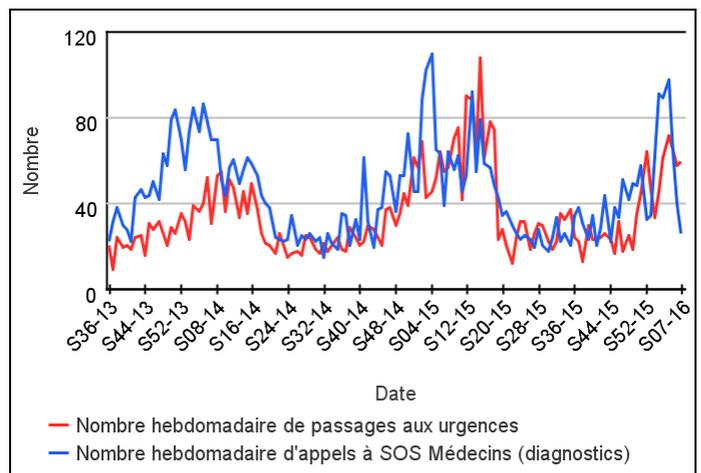
Carte de vigilance de la grippe portant sur la semaine 07



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®).

En semaine 07, on note un niveau toujours soutenu pour les passages aux urgences mais une diminution du nombre de diagnostics SOS Médecins (cf. figures 4 et 5).

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 233 cas pour 100 000 habitants (IC_{95%} [119 ; 347]), au-dessus du seuil épidémiologique national (183 cas pour 100 000 habitants) (source : <http://www.sentiweb.fr>).

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 07, on observe par rapport à la semaine précédente :

- Une augmentation des passages aux urgences pour bronchite aiguë et douleur abdominale spécifique chez les adultes âgés de 15 ans et plus (respectivement n=53 contre n=39 en semaine 06, et n=172 contre n=120 en semaine 06) ;
- Une hausse des passages aux urgences pour douleur abdominale spécifique chez les enfants âgés de moins de 15 ans (n=50 contre n=38 en semaine 06). On retrouve cette hausse pour les infections urinaires, mais les effectifs restent limités ;
- Une augmentation diagnostics SOS Médecins de fièvre isolée chez les enfants âgés de moins de 15 ans (n=24 contre n=13 en semaine 06).

On observe également un niveau soutenu depuis plusieurs semaines, chez les adultes âgés de 15 ans et plus, des passages aux urgences pour infection ORL.

Par ailleurs, le réseau Sentinelle a noté en semaine 07 un foyer d'activité forte de varicelle en Champagne-Ardenne : le taux d'incidence régional (46 cas pour 100 000 habitants) se situe au-dessus du taux d'incidence national (34 cas pour 100 000 habitants).

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 07, on note, par rapport aux 4 semaines précédentes, des indicateurs d'activité stables ou à la baisse pour les passages aux urgences et les appels à SOS Médecins tous âges confondus.

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

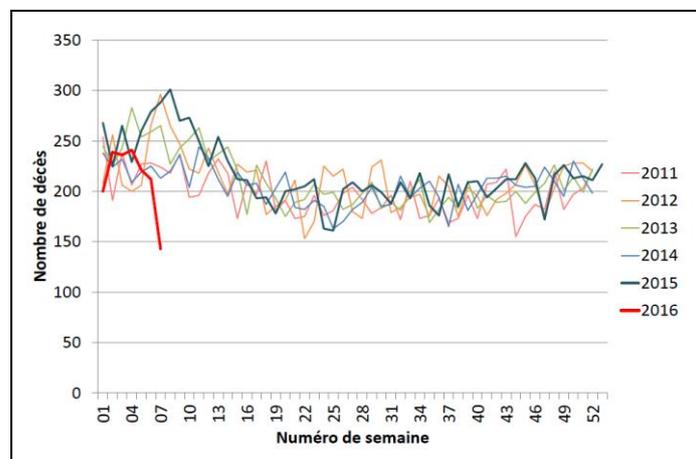
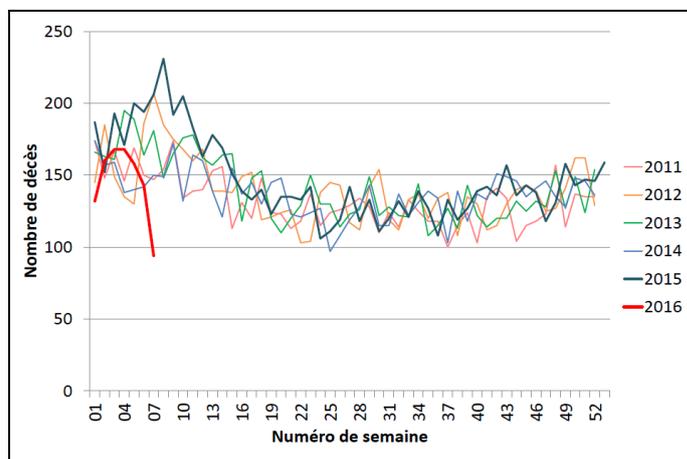


Figure 7

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



En semaine 06, on n'observe pas d'augmentation particulière du nombre de décès tous âges confondus (cf. figure 6 et 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 18 février 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-18-fevrier-2016>.

La synthèse hebdomadaire de la surveillance des urgences et des décès **SurSaUD®** du 23 février 2016 est publiée : <http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/Surveillance-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R.-Synthese-hebdomadaire-du-23-fevrier-2016>.

L'Observatoire national du suicide a publié son deuxième rapport, il porte sur les données et les actions de prévention du **suicide**. Il est disponible sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine.-Situation-au-12-decembre-2014>.

| 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

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 Raguat
Isabelle Sahiner
Jenifer Yaï

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)	1 511	1 341	12,68%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	291	317	-8,20%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	217	178	21,91%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	199	232	-14,22%
MALAISE (Diag SAU)	180	187	-3,74%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	153	163	-6,13%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	137	113	21,24%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	108	119	-9,24%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	91	106	-14,15%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	91	100	-9,00%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	361	423	-14,66%
BRONCHITE (Diag SOS)	114	94	21,28%
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS)	105	83	26,51%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	83	123	-32,52%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	55	56	-1,79%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	40	30	33,33%
FIEVRE ISOLEE(Diag SOS)	33	19	73,68%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	32	35	-8,57%
REFLUX GASTRO OESOPHAGIEN (Diag SOS)	29	30	-3,33%
DIGESTIF DIVERS (Diag SOS)	25	16	56,25%