

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 25 novembre 2015

Données du 16 au 22 novembre 2015 (semaine 47)

| Synthèse |

En semaine 47, on note une augmentation des passages aux urgences pour bronchiolite chez des enfants de moins de deux ans.
On observe également une augmentation marquée des indicateurs d'activité chez des enfants de moins de 15 ans.

| 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 SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

En semaine 47, on note une augmentation des passages aux urgences chez les enfants âgés de moins de 2 ans (n=28 contre n=16 en semaine 46). Parmi les 28 patients, 24 enfants ont moins de 1 an.

Le nombre de diagnostics SOS Médecins chez les enfants de moins de 2 ans reste stable (n=7 contre n=7 en semaine 46) (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 (codes Cim10 J09, J10 et J11) dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

En médecine ambulatoire

En semaine 47, selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 2 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [0 ; 15], en dessous du seuil épidémique national (149 cas pour 100 000 habitants). On ne note pas d'augmentation des diagnostics SOS Médecins, tout âge confondu (cf. figure 2).

Recours en urgence pour grippe

En semaine 47, le nombre de passages aux urgences pour grippe reste stable par rapport à la semaine précédente, avec des effectifs faibles (cf. figure 2).

Au niveau national : les points clés de la semaine 47

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

– Activité grippale toujours faible dans la métropole et en Europe

Par ailleurs, la surveillance de la grippe **en population générale** reprend à partir du 25 novembre 2015 sur GrippeNet.fr.

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®).

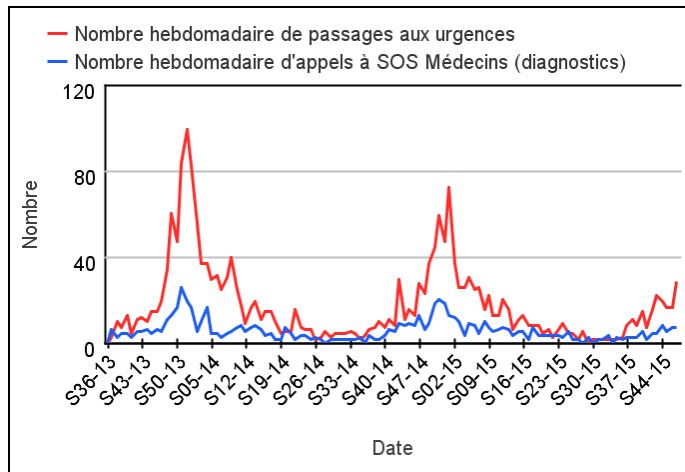
En semaine 47, on note une augmentation des diagnostics SOS Médecins, quel que soit l'âge (chez les enfants de moins de 15 ans : n=51 contre n=33 en semaine 46 ; chez les adultes de 15 ans et plus : n=53 contre n=38 en semaine 46) (cf. figure 3).

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 91 cas pour 100 000 habitants (IC_{95%} [24 ; 158]), en dessous du seuil épidémique national (244 cas pour 100 000 habitants) (source : <http://www.sentiweb.fr>).

Bronchiolite

Figure 1

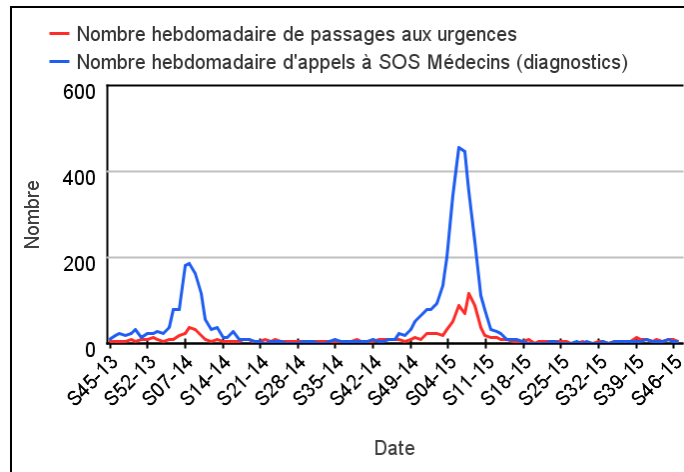
Evolution du nombre de passages pour bronchiolite dans les services d'urgence et du nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite depuis septembre 2013 (nombre hebdomadaire) - **enfants de moins de 2 ans**



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 3

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)**

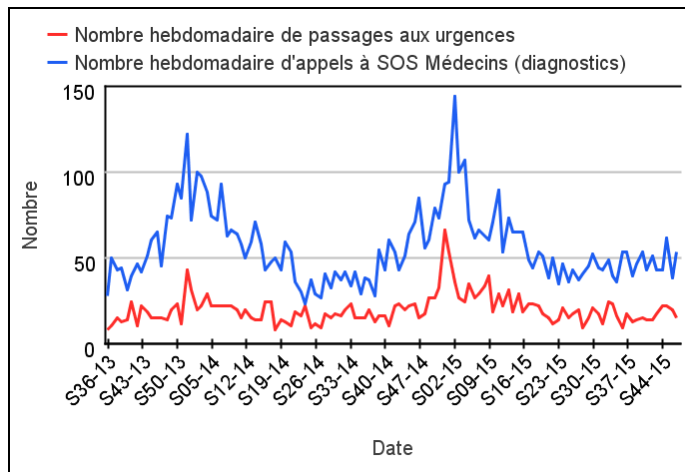
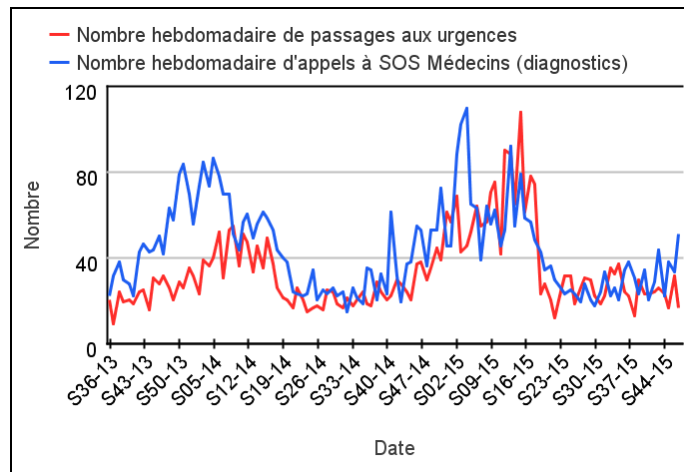


Figure 4

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) - **enfants (moins de 15 ans)**



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 47, on observe par rapport à la semaine précédente :

- Une augmentation marquée des passages aux urgences pour épilepsie, céphalée, vertige chez les adultes âgés de 15 ans et plus (n=148 contre n=123 en semaine 46) : le niveau atteint est le plus haut enregistré depuis le début de la surveillance en 2013 ;
- Une hausse des passages aux urgences pour douleur abdominale spécifique chez des adultes âgés de 75 ans et plus (n=50 contre n=33 en semaine 46) ;
- Une augmentation des passages aux urgences pour insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire chez des adultes âgés de 15 ans et plus (n=65 contre n=45 en semaine 46).

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

On note une progression, depuis plusieurs semaines, des passages aux urgences pour infection urinaire, chez des enfants de moins de 15 ans.

On note une augmentation des diagnostics SOS Médecins, chez des enfants de moins de 15 ans de :

- Rhinopharyngite (n=174 contre n=124 en semaine 46) ;
- Otite (n=81 contre n=47 en semaine 46) ;
- Bronchite aiguë (n=77 contre n=62 en semaine 46) ;
- Angine (n=55 contre n=41 en semaine 46) ;
- Sinusite, les effectifs restant limités (n=13 contre n=6 en semaine 46).

On observe également une augmentation des diagnostics SOS Médecins de laryngite/ trachéite chez des adultes de 15 ans et plus, les effectifs restant limités (n=19 contre n=8 en semaine 46).

Par ailleurs, le réseau Sentinelle a noté en semaine 47 un foyer d'activité modérée de varicelle en Champagne-Ardenne : le taux d'incidence régional (31 cas pour 100 000 habitants) se situe au-dessus du taux d'incidence national (12 cas pour 100 000 habitants).

Au cours des semaines 2015/46 et 2015/47, 3 épisodes d'intoxication par le monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Champagne-Ardenne (données InVS).

On comptabilise depuis le 15 septembre 2015, début de la saison de chauffe, 9 épisodes exposant 36 personnes.

Le bulletin de l'InVS au 3 novembre 2015 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/2015-2016/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-3-novembre-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		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
→	Stabilité
↗↗	Hausse marquée de l'activité
ND	Données non disponibles

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

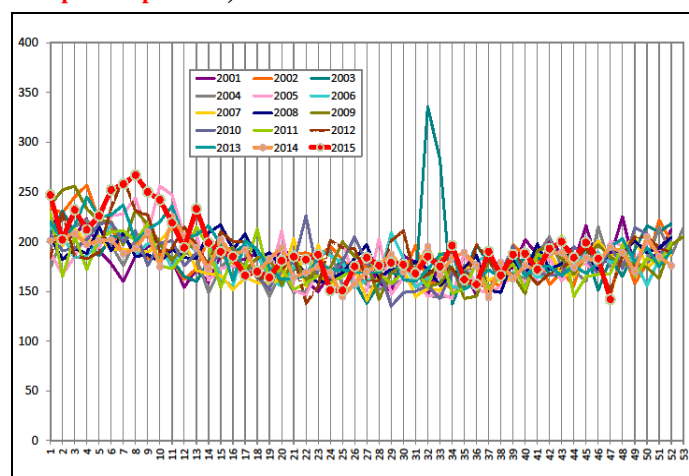
En semaine 47, on note, par rapport aux 4 semaines précédentes, une hausse marquée des hospitalisations et transferts et appels SOS Médecins chez des enfants de moins de 15 ans. On observe également une baisse marquée des appels SOS Médecins chez des adultes de 75 ans et plus.

| 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.

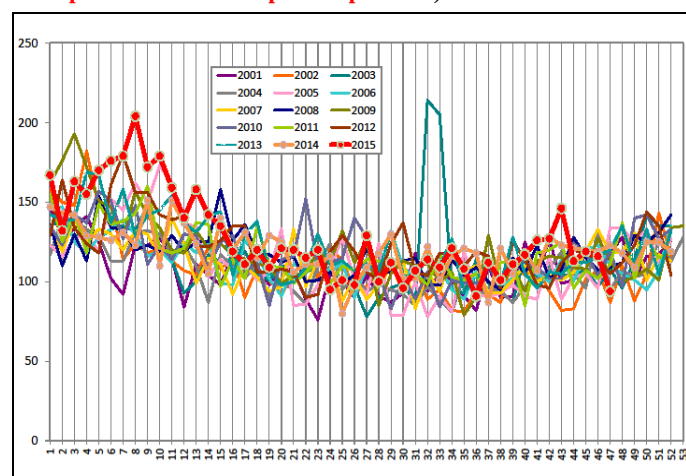
| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2001 à 2015 dans 33 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2001 à 2015 dans 33 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



En semaine 46, on n'observe pas d'augmentation particulière du nombre de décès au niveau régional (cf. figures 5 et 6).

Au niveau départemental ou régional

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau national

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD®. La synthèse hebdomadaire du 24 novembre 2015 est disponible sur le site de l'InVS : <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-24-novembre-2015>

Infection par le VIH/SIDA et les IST : le Point épidémiologique du 23 novembre 2015 est disponible sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infection-a-VIH-et-sida/Actualites/Infection-par-le-VIH-SIDA-et-les-IST.-Point-epidemiologique-du-23-novembre-2015>

Situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine. Situation au 25 novembre 2015 : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Bulletin-epidemiologique-bronchiolite.-Situation-au-25-novembre-2015>

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

Caroline Fiet
Morgane Trouillet
Elsa Baffert
Et
Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Florent Guérin,
Céline Legout,
Ibrahim Mouchetrou Njoya,
Annie-Claude Paty,
Asma Saidouni,
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

Les précédents Points épidémio 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

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)	1 733	2 013	-13,91%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	216	221	-2,26%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	202	199	1,51%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	187	203	-7,88%
MALAISE (Diag SAU)	174	174	,00%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	158	138	14,49%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	158	136	16,18%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	102	108	-5,56%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	91	100	-9,00%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	87	79	10,13%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	252	175	44,00%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	104	72	44,44%
BRONCHITE (Diag SOS)	97	97	,00%
OTITE (Diag SOS)	96	57	68,42%
ANGINE (Diag SOS)	89	87	2,30%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	54	34	58,82%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	46	36	27,78%
SINUSITE (Diag SOS)	39	41	-4,88%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	36	62	-41,94%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	29	39	-25,64%