

## Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 6 janvier 2016

Données du 28 décembre 2015 au 3 janvier 2016 (semaine 53)

### | Synthèse |

En semaine 53, on note une diminution des recours pour bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 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 53, le nombre de passages aux urgences et de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans commence à diminuer (cf. figure 1).

Les données de la surveillance en France métropolitaine sont disponibles pour la semaine 53 (<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-6-janvier-2016>)

#### 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®) et **cas graves de grippe admis en service de réanimation**.

##### En médecine ambulatoire

En semaine 53, les médecins du Réseau Sentinelles n'ont déclaré aucune consultation pour syndrome grippal. On note cependant une augmentation du nombre de diagnostics SOS Médecins de grippe (n=31 contre n=14 en semaine 52) (cf. figure 2).

##### Recours en urgence pour grippe

En semaine 53, on a noté une augmentation du nombre de passages aux urgences pour grippe par rapport à la semaine précédente (n=12 contre n=3 en semaine 52). Les effectifs restent faibles (cf. figure 2).

**Cas graves de grippe admis en service de réanimation** : aucun cas grave de grippe n'a été signalé depuis le 1<sup>er</sup> novembre dans la région.

##### Au niveau national : les points clés de la semaine 53

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

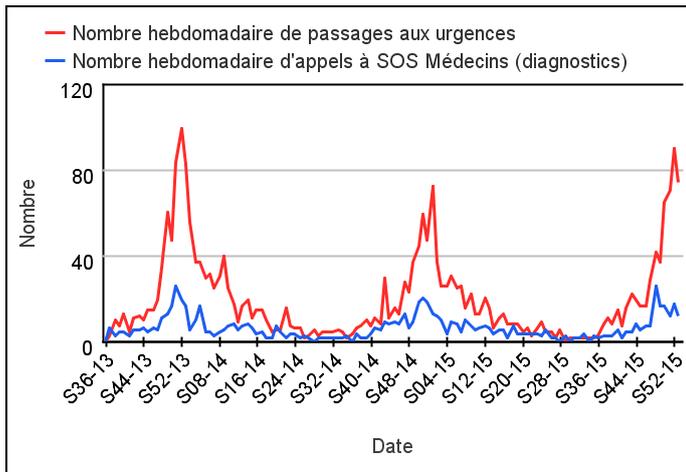
Le niveau d'activité grippale est toujours faible dans toutes les régions de la métropole.

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)

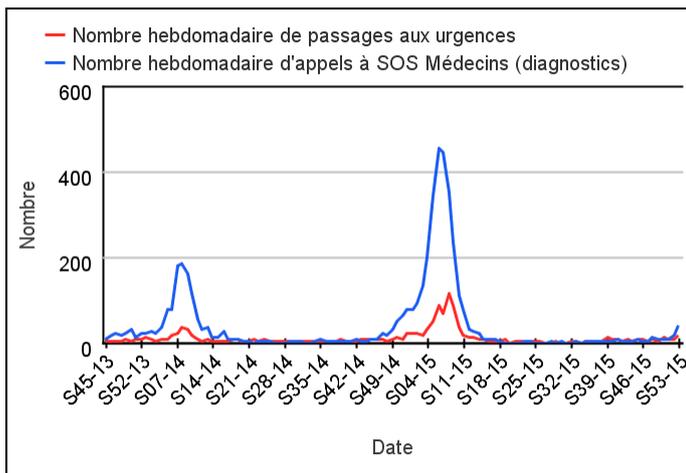
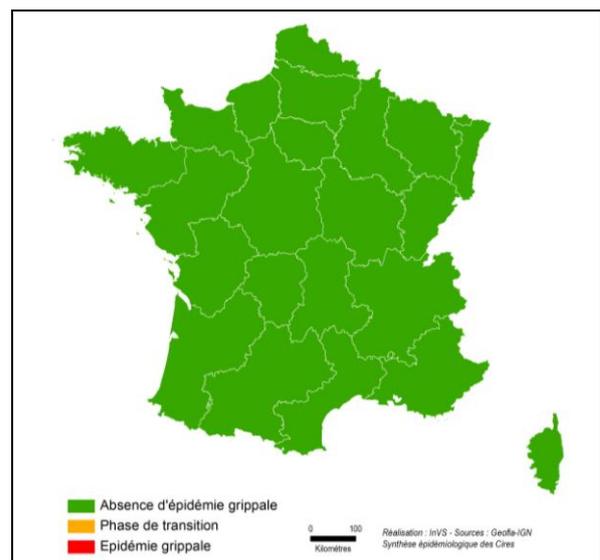


Figure 3

Carte de vigilance de la grippe portant sur la semaine 53



# 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)

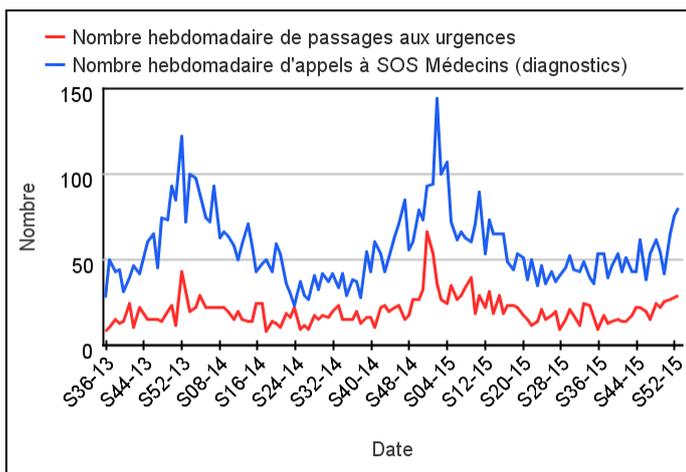
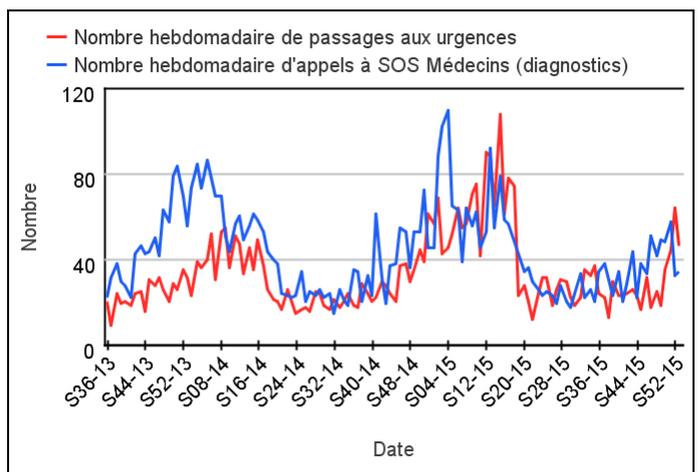


Figure 5

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** (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 53, on note une poursuite de l'augmentation des passages aux urgences et de diagnostics SOS Médecins de gastroentérite chez les adultes de 15 ans et plus (respectivement n=29 contre n=27 en semaine 52, et n=80 contre n=75 en semaine 52) (cf. figure 4).

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 125 cas pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [27 ; 223]), en dessous du seuil épidémique national (207 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 53, on observe par rapport à la semaine précédente :

- Une augmentation des passages aux urgences pour dyspnée et insuffisance respiratoire, infection ORL, pneumopathie, douleur abdominale spécifique et infection urinaire chez les adultes âgés de 15 ans et plus ;
- Une hausse des passages aux urgences pour épilepsie, céphalées et vertiges chez les adultes âgés de 75 ans et plus ;
- Une augmentation des diagnostics SOS Médecins de bronchite aiguë, laryngite/trachéite, sinusite et infection urinaire chez les adultes âgés de 15 ans et plus.

On observe également un niveau soutenu depuis plusieurs semaines :

- Des passages aux urgences pour bronchite chronique et bronchite aiguë chez les adultes âgés de 15 ans et plus ;
- Des diagnostics SOS Médecins d'angine.

Par ailleurs, le réseau Sentinelle a noté en semaine 52 un foyer d'activité forte de varicelle en Champagne-Ardenne : le taux d'incidence régional (74 cas pour 100 000 habitants) se situe au-dessus du taux d'incidence national (27 cas pour 100 000 habitants). Ces données sont cohérentes avec l'augmentation progressive du nombre de passage aux urgences pour varicelle observée ces 4 dernières semaines chez les enfants âgés de moins de 15 ans.

Au cours des semaines 2015/52 et 2015/53, 1 épisode d'intoxication par le monoxyde de carbone (suspectée ou avérée) a été signalé en Champagne-Ardenne (données InVS).

On comptabilise depuis le 15 septembre 2015, début de la saison de chauffe, 12 épisodes exposant 39 personnes.

Le bulletin de l'InVS au 29 décembre 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-29-decembre-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	
<b>Enfants de moins de 2 ans</b>		<b>Adultes de 15 à moins de 75 ans</b>	
Passages aux urgences	↗	Passages aux urgences	→
Hospitalisations et transferts	→	Hospitalisations et transferts	→
Appels à SOS Médecins	→	Appels à SOS Médecins	↗
<b>Enfants de 2 à moins de 15 ans</b>		<b>Adultes âgés de 75 ans et plus</b>	
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

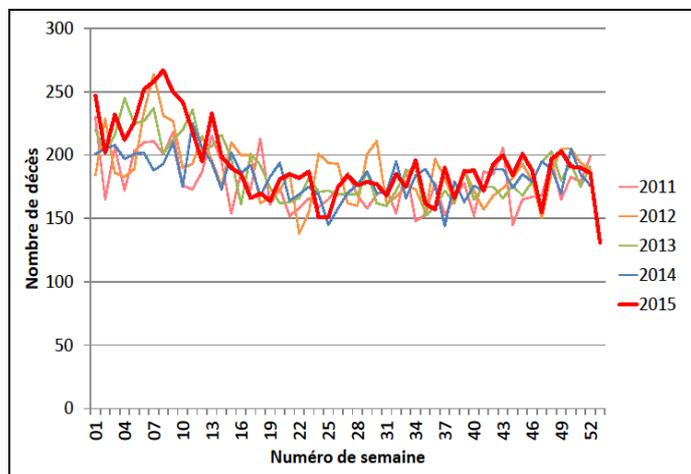
En semaine 53, on note, par rapport aux 4 semaines précédentes, une diminution des indicateurs d'activité chez les enfants âgés de 2 ans à moins de 15 ans. On note également une augmentation marquée des appels à SOS Médecins chez les adultes âgés de 75 ans et plus.

| 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.

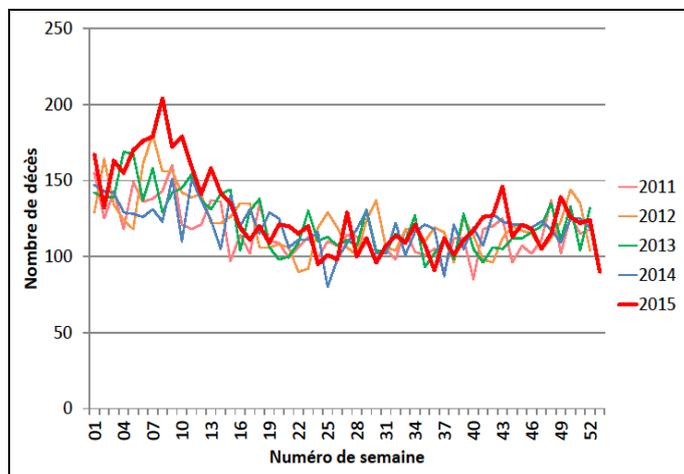
| Figure 6 |

**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 53, on n'enregistre pas d'augmentation particulière du nombre de décès tous âges confondus au niveau régional (cf. figures 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

Les données concernant la fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola ont été mises à jour le 30 décembre 2015 : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola>.

La synthèse hebdomadaire de la surveillance des urgences et des décès SurSaUD® du 5 janvier 2016 est en ligne : <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-5-janvier-2016>.

Maladie de Creutzfeldt-Jakob : les données ont été mises à jour le 4 janvier 2016 : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Maladie-de-Creutzfeldt-Jakob/Donnees-epidemiologiques/Maladie-de-Creutzfeldt-Jakob--Nombre-de-cas-decedes-certains-ou-probables-en-France--Donnees-mises-a-jour-au-4-janvier-2016>.

## 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 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  
Christine Meffre  
Ngoc-Ha Nguyen-Huu  
Sophie Raguet  
Isabelle Sahiner  
Jenifer Yai

#### Diffusion

Antenne régionale de la 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. : 03.26.66.70.04  
ou 03.26.66.70.05  
Mél. : [ars-ca-vss-cire@ars.sante.fr](mailto: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

*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](mailto: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)	1 401	1 525	-8,13%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	398	473	-15,86%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	249	214	16,36%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	203	214	-5,14%
MALAISE (Diag SAU)	145	163	-11,04%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	142	106	33,96%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	137	124	10,48%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	132	113	16,81%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	127	143	-11,19%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	107	78	37,18%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
BRONCHITE (Diag SOS)	188	151	24,50%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	176	240	-26,67%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	114	107	6,54%
ANGINE (Diag SOS)	87	113	-23,01%
OTITE (Diag SOS)	84	107	-21,50%
SINUSITE (Diag SOS)	80	29	175,86%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	78	34	129,41%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	47	45	4,44%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	40	32	25,00%
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS)	38	16	137,50%