

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 23 décembre 2015

Données du 14 au 20 décembre 2015 (semaine 51)

| Synthèse |

En semaine 51, le nombre de passages pour bronchiolite continue d'augmenter dans les services d'urgence de la région. L'activité liée à la gastro-entérite est aussi en hausse pour les associations SOS Médecins et les services d'urgence de la région.

| 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 51, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans continue d'augmenter avec 69 diagnostics posés. Parmi ces 69 passages, 52 % ont été suivis d'une hospitalisation.

A l'inverse, le nombre de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins de la région diminue (12 diagnostics en semaine 51 vs 16 en semaine 50)(cf. figure 1). En France métropolitaine, un ralentissement de l'activité est observé dans la majorité des régions et le pic est franchi en Ile-de-France, dans d'autres régions au Nord et dans le Sud-Ouest.

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 51, selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 41 cas pour 100 000 habitants ($IC_{95} \% [0 ; 99]$), en dessous du seuil épidémique national (171 cas pour 100 000 habitants). Le nombre de diagnostics de grippe posés par les associations SOS Médecins de Champagne-Ardenne reste faible, lui-aussi (6 diagnostics en semaine 51) (cf. figure 2).

Recours en urgence pour grippe

En semaine 51, le nombre de passages aux urgences pour grippe reste faible avec seulement diagnostics posés (cf. figure 2).

Cas graves de grippe admis en service de réanimation : aucun cas grave de grippe n'a été signalé depuis le 1^{er} novembre dans la région.

Au niveau national : les points clés de la semaine 51

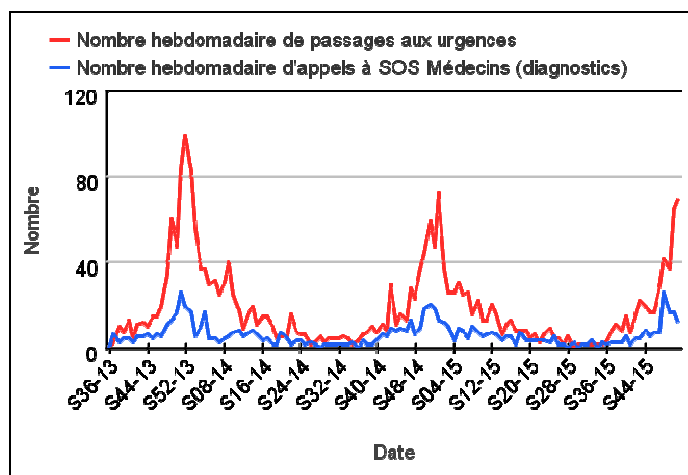
(<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>)

L'activité grippale est toujours faible dans toutes les régions de la métropole et en Europe. 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 |

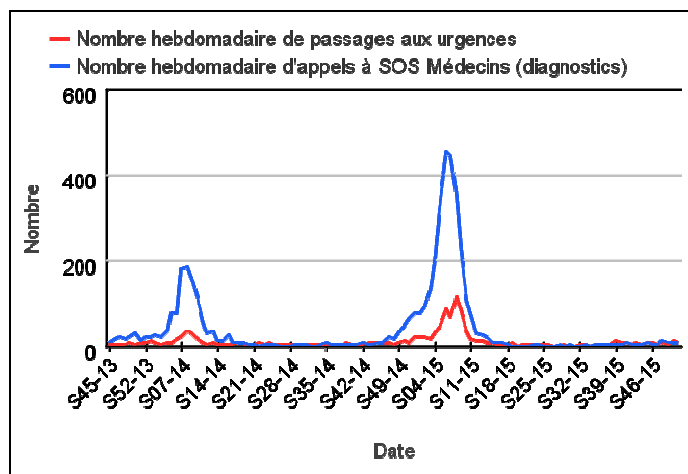
Evolution du nombre de passages pour bronchiolite dans les services d'urgence et du nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite depuis septembre 2013 (nombre hebdomadaire) - **enfants de moins de 2 ans**



Grippe

| Figure 2 |

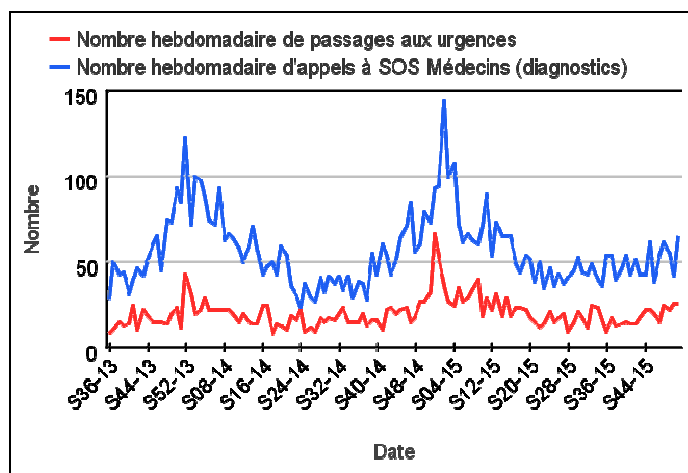
Evolution du nombre de passages pour grippe dans les services d'urgence et du nombre de diagnostics SOS Médecins de grippe depuis novembre 2013 (nombre hebdomadaire)



Gastroentérite

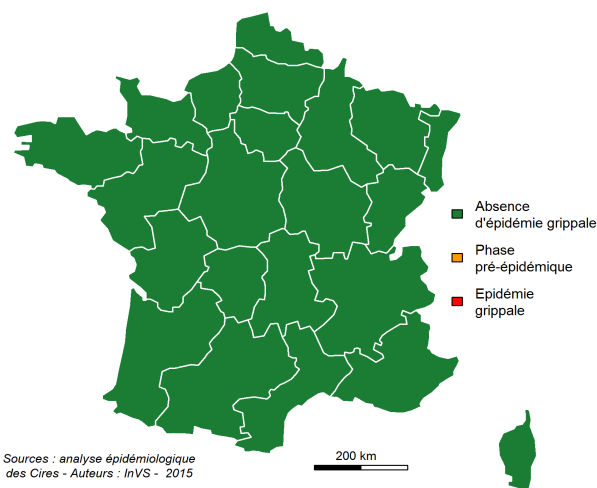
| Figure 4 |

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)**



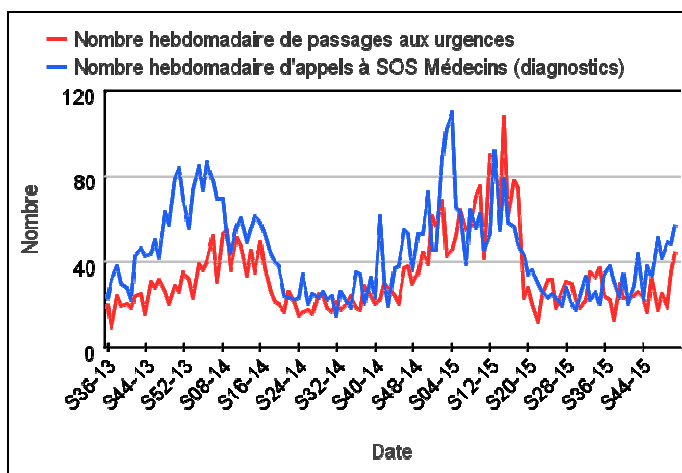
| Figure 3 |

Carte de vigilance de la grippe portant sur la semaine 51



| 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 51, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite est en augmentation aussi bien chez les enfants de moins de 15 ans que chez les adultes de 15 ans et plus (cf. figures 4 et 5). Cependant, la tendance à la hausse est plus marquée dans la 1^{ère} classe d'âge. La même situation est observée pour l'activité des associations SOS Médecins. Au total, 69 diagnostics de gastro-entérite ont été posés dans les services d'urgence de la région et 121 par les associations SOS Médecins.

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 127 cas pour 100 000 habitants (IC_{95%} [51 ; 203]), en dessous du seuil épidémique national (205 cas pour 100 000 habitants) (source : <http://www.sentiweb.fr>).

Au niveau national : les points clés de la semaine 51

(<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-23-decembre-2015>)

- Activité de consultations pour GEA en médecine générale modérée
- Activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA en augmentation
- Majorité de norovirus GGI4 dans les établissements hébergeant des personnes âgées

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 51, on observe par rapport à la semaine précédente :

- Une stabilisation du nombre de passage aux urgences pour infections ORL chez les enfants âgés de moins de 15 ans (n=241 contre n=237 en semaine 50) avec une augmentation importante chez les enfants de moins de 2 ans (n=108 contre n=62 en semaine 50). On observe également un niveau soutenu des diagnostics SOS Médecins d'otite chez des enfants de moins de 15 ans ;
- Une hausse du nombre de diagnostics SOS Médecins de rhinopharyngite, surtout marquée chez les adultes âgés de 15 ans et plus (n=110 vs n=61 en semaine 50, soit 80 % d'augmentation) ;

On observe également depuis plusieurs semaines :

- Une augmentation des passages aux urgences pour asthme chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans et un niveau d'activité soutenue pour cette pathologie chez les enfants de moins de 2 ans ;
- Une augmentation des passages aux urgences pour pneumopathie chez les enfants âgés de moins de 15 ans et un niveau soutenu des passages chez les adultes de 15 ans et plus ;
- Un nombre élevé de passage aux urgences pour bronchites aiguës chez les enfants de moins de 15 ans ;
- Des diagnostics SOS Médecins de laryngite et trachéite chez les enfants de moins de 15 ans et les adultes 15 ans et plus.

Par ailleurs, le réseau Sentinelle a noté en semaine 51 un foyer d'activité modérée de varicelle en Champagne-Ardenne. Le taux d'incidence régional (22 cas pour 100 000 habitants) se situe en dessous du taux d'incidence national (27 cas pour 100 000 habitants).

Au cours des semaines 2015/50 et 2015/51, aucun épisode 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, 11 épisodes exposant 38 personnes.

Le bulletin de l'InVS au 15 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-15-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
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 51, on note, par rapport aux 4 semaines précédentes, une hausse des passages aux urgences ainsi que des hospitalisations et transferts chez les enfants âgés de moins de 2 ans. Cette augmentation est habituellement observée à cette période de l'année. Une hausse des indicateurs d'activité est aussi observée chez les enfants âgés de 2 à 15 ans et les adultes de 75 ans ou 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

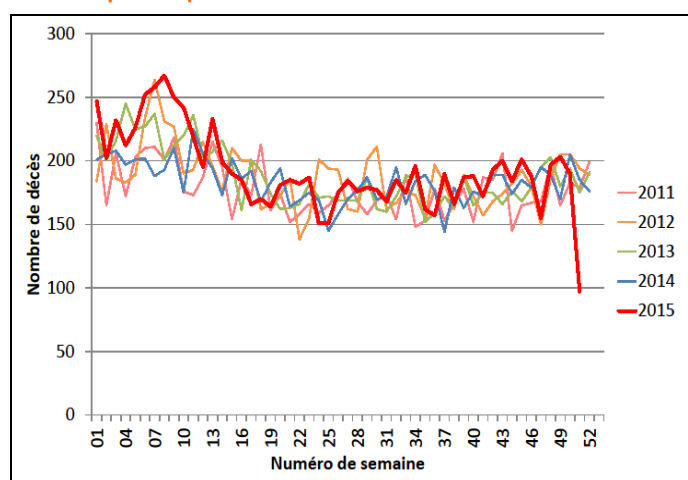
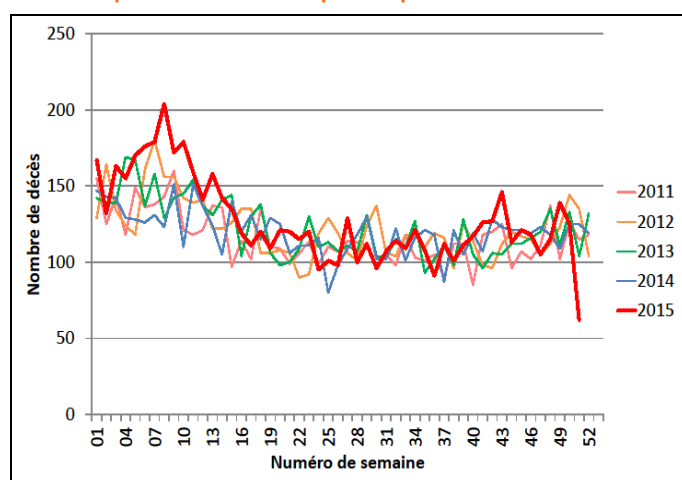


Figure 7 |

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 50, le nombre de décès tous âges confondus et chez les personnes âgées de 75 ans et plus reste dans les valeurs habituellement observées à cette période de l'année (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

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD®. Synthèse hebdomadaire du 24 décembre 2015. <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-decembre-2015>

Bulletin épidémiologique bronchiolite. Point au 23 décembre 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-23-decembre-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 participant 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

Le point épidémio

Hebdo

Directeur de la publication

François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteurs

Caroline Fiet
Morgane Trouillet
Elsa Baffert

Et

Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
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/L-e-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)	1 738	1 797	-3,28%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	294	282	4,26%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	225	234	-3,85%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	223	206	8,25%
MALAISE (Diag SAU)	195	184	5,98%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	149	120	24,17%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	142	118	20,34%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	99	101	-1,98%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	90	91	-1,10%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	87	81	7,41%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	284	197	44,16%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	121	89	35,96%
BRONCHITE (Diag SOS)	119	175	-32,00%
OTITE (Diag SOS)	86	93	-7,53%
ANGINE (Diag SOS)	68	99	-31,31%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	66	65	1,54%
SINUSITE (Diag SOS)	49	80	-38,75%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	49	41	19,51%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	49	47	4,26%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	30	29	3,45%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	30	44	-31,82%