

## Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 16 décembre 2015

Données du 7 au 13 décembre 2015 (semaine 50)

### | Synthèse |

En semaine 50, on note une poursuite de l'augmentation des passages aux Urgences 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 50, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans continue d'augmenter (cf. figure 1) : n=54 contre n=37 en semaine 49, soit un effectif plus élevé que celui observé en semaine 50 les deux années précédentes. 83% des diagnostics concernaient des enfants de moins de 1 an.

Le nombre de diagnostics SOS Médecins est resté stable entre les deux dernières semaines.

Les données de la surveillance en France métropolitaine sont disponibles pour la semaine 50 (<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-16-decembre-2015>)

## 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**. **Données virologiques** : réseaux Sentinelles et de médecine de ville en Champagne-Ardenne, CNR Grippe, CHU de Reims.

### En médecine ambulatoire

En semaine 50, selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 127 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [35 ; 219], en dessous du seuil épidémique national (166 cas pour 100 000 habitants). On note une stabilité du nombre de diagnostics SOS Médecins de grippe (cf. figure 2).

### Recours en urgence pour grippe

En semaine 50, on note une augmentation du nombre de passages aux urgences pour grippe par rapport à la semaine précédente (n=11 contre n=3 en semaine 49), les effectifs restant 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.

### Surveillance virologique

Depuis le 1<sup>er</sup> octobre, 10 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 eux, 1 virus grippal (type B), 2 VRS (virus respiratoire syncytial), 1 metapneumovirus, 1 rhino-enterovirus et 1 virus parainfluenza ont été identifiés.

### Au niveau national : les points clés de la semaine 50

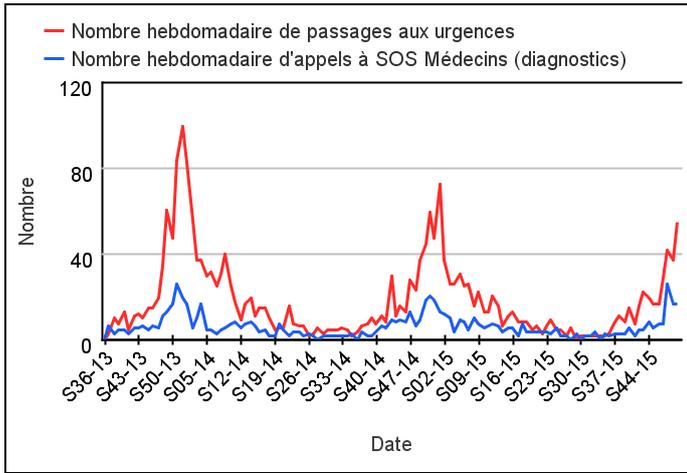
(<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>)

L'activité grippale est toujours faible dans toutes les régions de la métropole mais en très légère augmentation par rapport à la semaine précédente. 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)

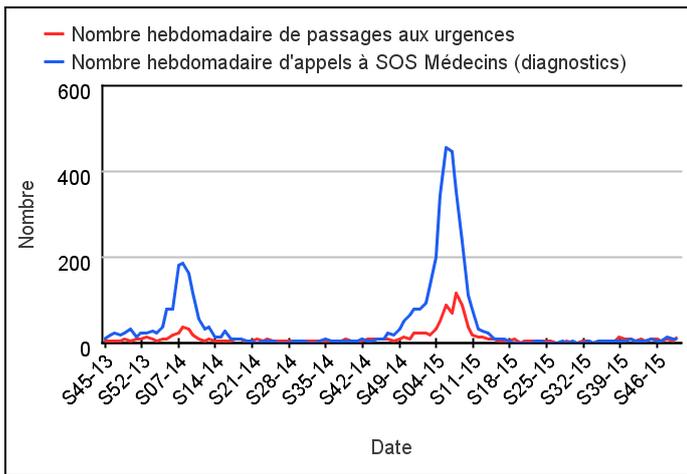
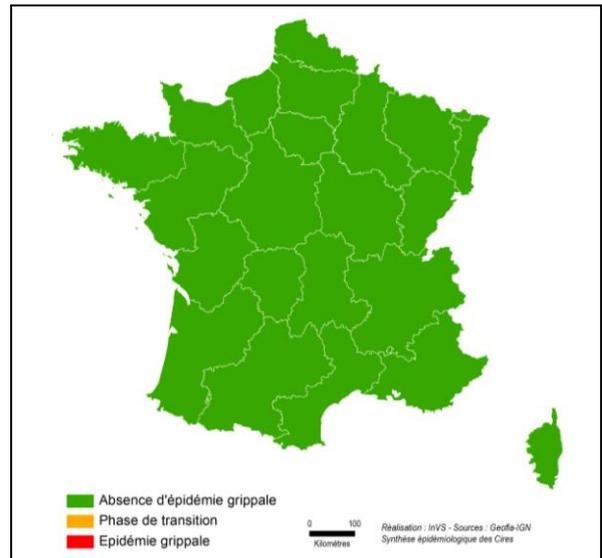


Figure 3

Carte de vigilance de la grippe portant sur la semaine 50 (carte régionale construite avec des seuils générés à partir de 3 sources (Réseau Sentinelles, SOS Médecins et Oscour®) selon 3 méthodes statistiques différentes (Serfling, Serfling robuste, modèle de Markov caché))



# 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)

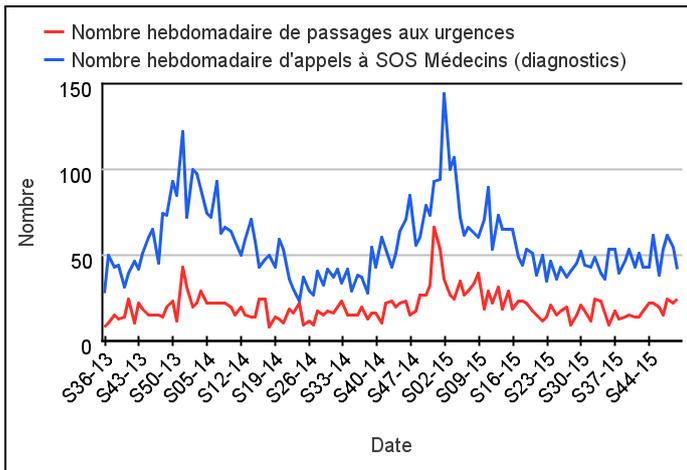
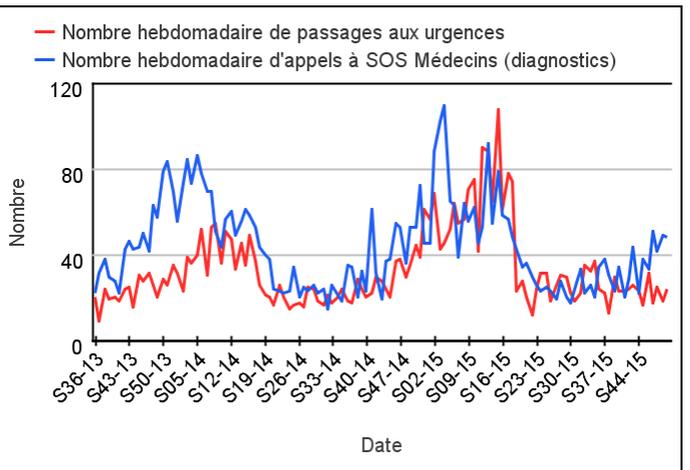


Figure 5

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 50, on note une augmentation modérée des passages aux urgences chez les enfants de moins de 15 ans (n=35 contre n=18 en semaine 49) (cf. figures 4 et 5).

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 233 cas pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [131 ; 335]), au-dessus du seuil épidémique national (203 cas pour 100 000 habitants) (source : <http://www.sentiweb.fr>).

**Au niveau national : les points clés de la semaine 50** (<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-decembre-2015>)

- Activité de consultations pour GEA en médecine générale modérée
- Activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA en légère augmentation
- Majorité de norovirus 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 50, on observe par rapport à la semaine précédente :

- Une augmentation des passages aux urgences pour bronchite chronique chez les adultes âgés de 15 ans et plus (n=16 contre n=5 en semaine 49) ;
- Une hausse des diagnostics SOS Médecins de reflux gastro-oesophagien chez les enfants âgés de moins de 15 ans (n=26 contre n=9 en semaine 49) ;
- Une augmentation des diagnostics SOS Médecins d'angine chez les adultes âgés de 15 ans et plus (n=51 contre n=32 en semaine 49).

On note une progression depuis plusieurs semaines :

- Des recours pour bronchite aiguë chez les enfants de moins de 15 ans, que ce soit en passant par les urgences ou par SOS Médecins ;
- Des diagnostics SOS Médecins de laryngite et trachéite et sinusite chez les adultes âgés de 15 ans et plus.

Par ailleurs, le réseau Sentinelle a noté en semaine 50 un foyer d'activité modérée de varicelle en Champagne-Ardenne : le taux d'incidence régional (26 cas pour 100 000 habitants) se situe au-dessus du taux d'incidence national (22 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	
<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 50, on note, par rapport aux 4 semaines précédentes, une tendance à la hausse des appels à SOS Médecins chez les enfants et les adultes âgés de moins de 75 ans. On note également une augmentation marquée des hospitalisations et transferts chez les enfants âgés de 2 à moins de 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

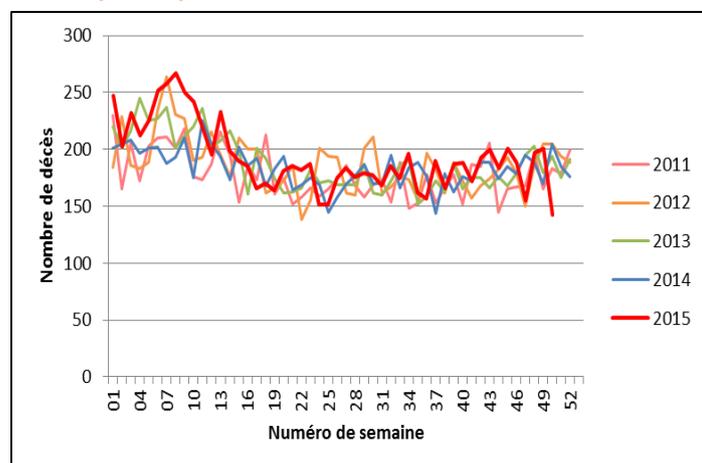
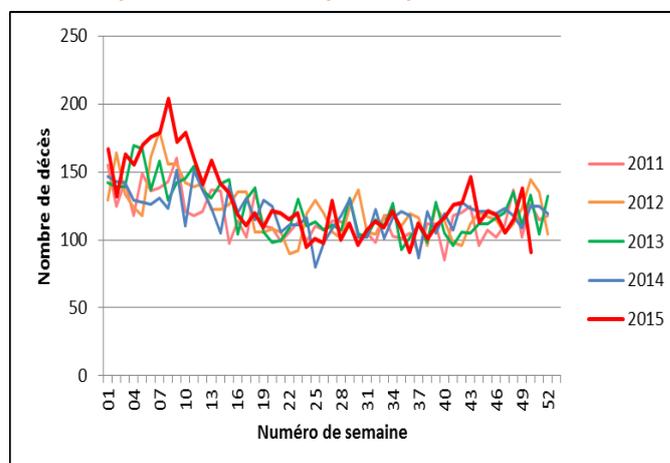


Figure 7

**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



En semaine 49, on n'enregistre pas d'augmentation particulière du nombre de décès tous âges confondus au niveau régional (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

La synthèse hebdomadaire de la surveillance des urgences et des décès SurSaUD® du 15 décembre 2015 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-15-decembre-2015>.

La situation épidémiologique des épisodes impliquant des entérobactéries productrices de carbapénémases en France a été mise à jour le 4 septembre 2015 : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-associees-aux-soins/Surveillance-des-infections-associees-aux-soins-IAS/Enterobacteries-productrices-de-carbapenemases-EPC/Episodes-impliquant-des-enterobacteries-productrices-de-carbapenemases-en-France.-Situation-epidemiologique-du-4-septembre-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,  
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](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)	1 811	1 867	-3,00%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	238	212	12,26%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	229	202	13,37%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	192	176	9,09%
MALAISE (Diag SAU)	178	197	-9,64%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	122	168	-27,38%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	115	131	-12,21%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	97	98	-1,02%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	88	84	4,76%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	87	75	16,00%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	197	243	-18,93%
BRONCHITE (Diag SOS)	175	150	16,67%
ANGINE (Diag SOS)	99	73	35,62%
OTITE (Diag SOS)	93	88	5,68%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	89	103	-13,59%
SINUSITE (Diag SOS)	80	56	42,86%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	65	59	10,17%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	47	34	38,24%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	45	40	12,50%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	41	39	5,13%