

## Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 4 novembre 2015

Données du 26 octobre au 1<sup>er</sup> novembre 2015 (semaine 44)

### | Synthèse |

Une hausse de la mortalité toutes causes confondues est observée chez les personnes âgées de 75 ans et plus en semaine 43.

En semaine 44, on note une augmentation des recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour bronchiolite concernant les enfants de moins de 2 ans.

### | Pathologies |

## Bronchiolite

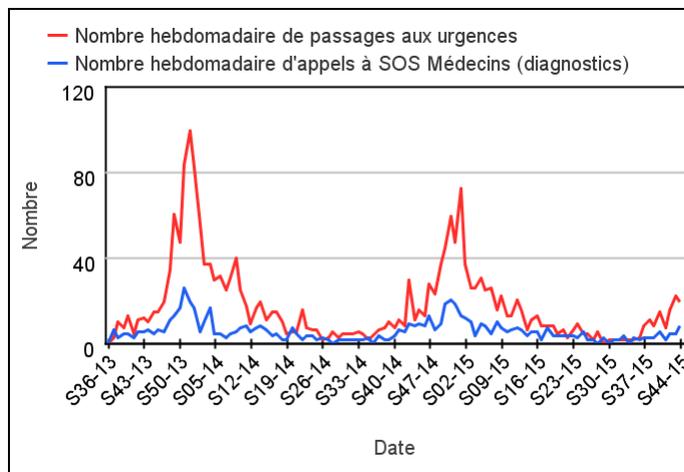
Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic de bronchiolite** (code Cim10 J21) dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre de **diagnostics de bronchiolite** portés à l'issue d'une visite (source : réseau SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

En semaine 44, on observe un niveau soutenu de passages aux urgences chez des enfants de moins de 2 ans (n=19 contre n=22 en semaine 43). Sur 19 patients, 17 ont moins de 1 an. On observe également une augmentation des diagnostics SOS médecins, les effectifs restant limités (n=8 contre n=4 en semaine 43) (cf. figure 1).

Le bulletin épidémiologique bronchiolite : le point au 4 novembre 2015 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/Bulletin-epidemiologique-bronchiolite.-Situation-au-4-novembre-2015>.

### | 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



## Gastroentérite (cf. graphiques page 2)

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 44, on note une augmentation des passages aux urgences chez des adultes de 15 ans et plus (n=21 contre n=17 en semaine 43) (cf. figure 2).

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 193 cas pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [59 ; 327]), en dessous du seuil épidémiologique national (219 cas pour 100 000 habitants) (source : <http://www.sentiweb.fr>).

## Gastroentérite

Figure 2

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)

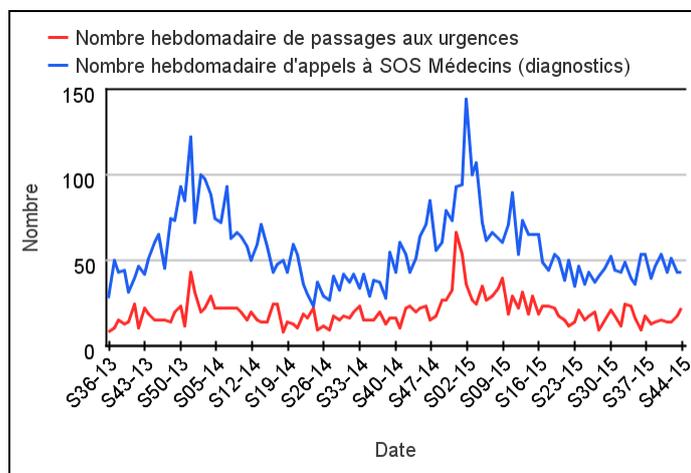
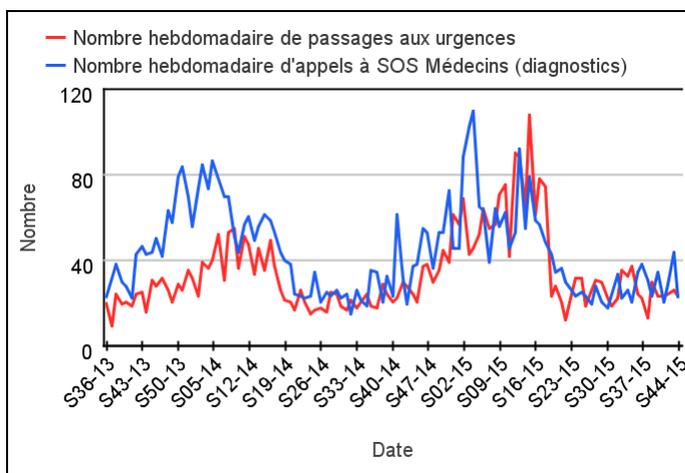


Figure 3

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 44, on observe par rapport à la semaine précédente une augmentation des passages aux urgences pour pneumopathie chez des adultes âgés de 15 ans et plus (n=73 contre n=65 en semaine 43), le niveau atteint restant similaire à celui enregistré l'année dernière à la même période ;

On observe également un niveau soutenu depuis plusieurs semaines :

- Des passages aux urgences pour infection ORL chez les enfants de moins de 2 ans ;
- Des diagnostics SOS Médecins de bronchite aiguë et laryngite/trachéite, tout âge confondu.

De plus, selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimé à 11 cas pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [0 ; 33]), en dessous du seuil épidémique national (128 cas pour 100 000 habitants) (source : <http://www.sentiweb.fr>).

## | 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>			
Passages aux urgences	→	<b>Adultes de 15 à moins de 75 ans</b>	→
Hospitalisations et transferts	→	Passages aux urgences	→
Appels à SOS Médecins	→	Hospitalisations et transferts	→
<b>Enfants de 2 à moins de 15 ans</b>			
Passages aux urgences	↘↘	Appels à SOS Médecins	→
Hospitalisations et transferts	↘↘	<b>Adultes âgés de 75 ans et plus</b>	↘
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

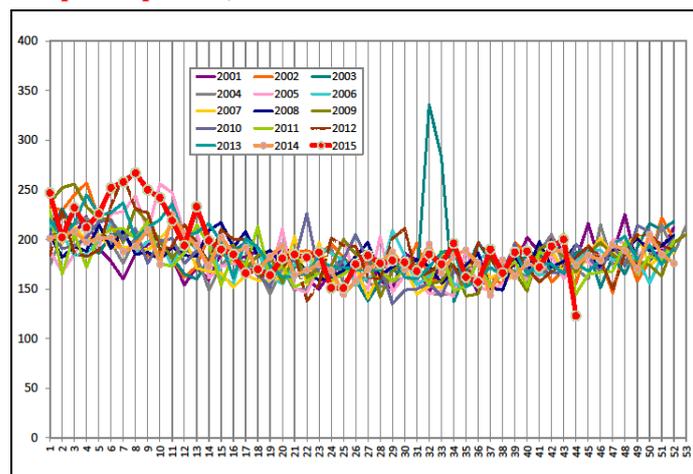
En semaine 44, on note, par rapport aux 4 semaines précédentes, une hausse marquée des appels SOS Médecins pour des adultes âgés de 75 ans et plus : le niveau atteint reste cependant similaire à celui enregistré les 2 années antérieures à la même période. On observe également une baisse marquée des indicateurs d'activités concernant des enfants de 2 à moins de 15 ans, sans doute en lien avec les vacances scolaires.

## | 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.

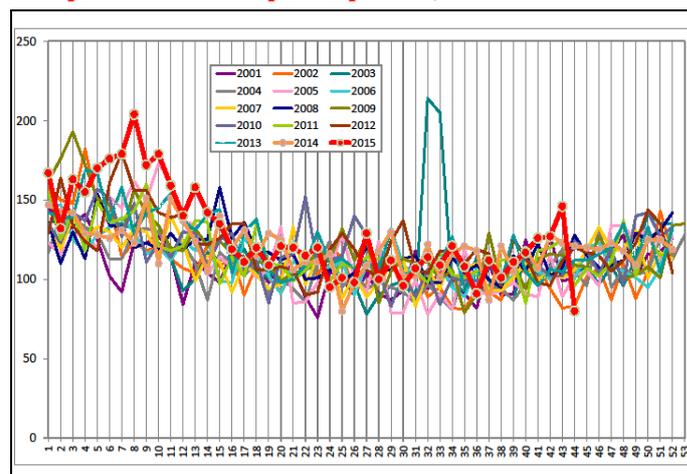
| Figure 4 |

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 5 |

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 43, on observe au niveau régional une augmentation significative du nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figure 5).

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 3 novembre 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-3-novembre-2015>

Le bulletin épidémiologique grippe : le point au 4 novembre 2015 est disponible sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-4-novembre-2015>

Maladie de Creutzfeldt-Jakob. Nombre de cas décédés certains ou probables en France. Données mises à jour au 2 novembre 2015, disponibles à l'adresse suivante : <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-2-novembre-2015>

## Au niveau international

Le [Bulletin hebdomadaire international](http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/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,  
Yassoungou 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 épidémiologiques 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)	1 537	1 578	-2,60%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	207	190	8,95%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	175	259	-32,43%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	173	201	-13,93%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	142	138	2,90%
MALAISE (Diag SAU)	135	156	-13,46%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	112	117	-4,27%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	93	105	-11,43%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	75	66	13,64%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	69	76	-9,21%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	117	205	-42,93%
BRONCHITE (Diag SOS)	110	94	17,02%
ANGINE (Diag SOS)	80	59	35,59%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	65	85	-23,53%
OTITE (Diag SOS)	64	62	3,23%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	58	54	7,41%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	47	24	95,83%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	45	38	18,42%
SINUSITE (Diag SOS)	39	22	77,27%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	30	25	20,00%