

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 9 septembre 2015

Données du 31 août au 6 septembre 2015 (semaine 36)

| Synthèse |

En semaine 36, on n'observe pas d'événement sanitaire particulier dans la région.

Le Système d'alerte canicule et santé (Sacs), mis en œuvre par Météo-France et l'InVS, a pris fin le 31 août. En conséquence, la surveillance relative à la saison estivale prend fin cette semaine.

| Pathologies |

Pathologies liées à la chaleur (cf. graphiques page 2)

Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé intégré au Plan national canicule (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>)

Données hospitalières (source : SurSaUD®) : nombre quotidien de passages dans des services d'urgence hospitaliers pour un **diagnostic** d'hyperthermie et autres effets directs de la chaleur (codes Cim10 T67 et X30), de déshydratation (code Cim10 E86) et d'hyponatrémie (code Cim10 E871). Données de médecine de ville (source : SurSaUD®) : nombre quotidien de visites SOS Médecins pour lesquelles un **diagnostic** de pathologie liée à la chaleur ("coup de chaleur" ou "déshydratation") a été établi.

En semaine 36 :

- La température maximale relevée dans la région était de 32,4°C, le lundi 31 août.
- On n'observe pas d'augmentation particulière des recours en urgence pour des pathologies liées à la chaleur (cf. figures 1 à 4).

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 France/InVS via SurSaUD®).

En semaine 36, on note une augmentation des diagnostics SOS Médecins de gastroentérite tous âges confondus (n=53 contre n=36 en semaine 35 chez les adultes de 15 ans et plus, et n=34 contre n=20 en semaine 35 chez les enfants de moins de 15 ans) (cf. figures 5 et 6).

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 121 cas pour 100 000 habitants (IC_{95%} [12 ; 230]), **en dessous** du seuil épidémique national (179 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 36, on observe par rapport à la semaine précédente :

- Une augmentation des passages aux urgences pour corps étrangers chez les enfants âgés de moins de 15 ans (n=20 contre n=12 en semaine 35) ;
- Une hausse des passages aux urgences pour traumatismes chez les enfants de moins de 2 ans (n=77 contre n=62 en semaine 35).

Par ailleurs, selon un communiqué de presse daté du 3 septembre, l'InVS a répertorié 212 cas d'intoxication liés à la consommation de champignons entre le 29 juin et le 30 août 2015 au niveau national (<http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiques-de-presse/2015/212-cas-d-intoxication-lies-a-la-consommation-de-champignons-restez-vigilants>). Sur cette même période, les Centres antipoison et de toxicovigilance ont enregistré 5 cas d'intoxication par des champignons dans la région, puis encore 8 cas en semaine 36.

Pathologies liées à la chaleur

Figure 1

Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences pour des pathologies possiblement liées avec la chaleur (hyperthermie et autre effets directs de la chaleur, déshydratation et hyponatrémie) au cours des 3 derniers mois

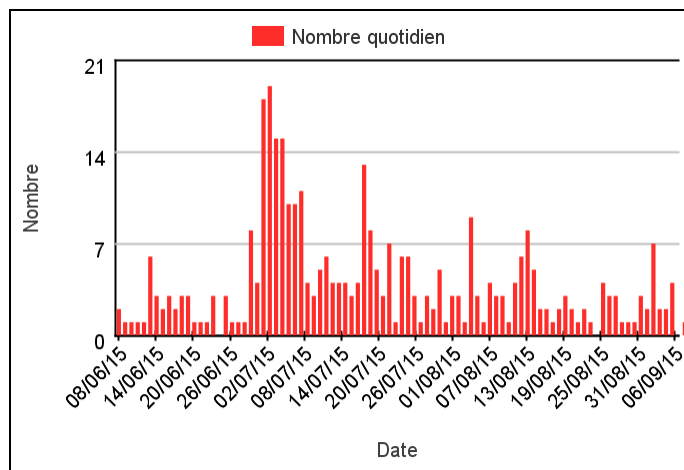


Figure 3

Evolution du nombre quotidien de diagnostics SOS Médecins de pathologies possiblement liées avec la chaleur (coup de chaleur ou déshydratation) au cours des 3 derniers mois

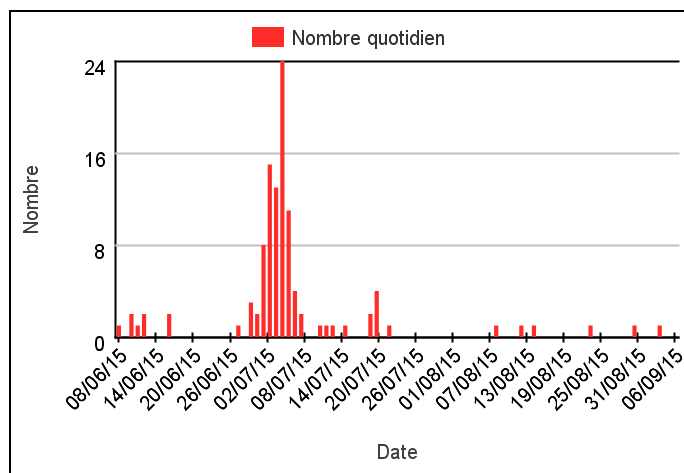


Figure 2

Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour des hyperthermies et autres effets directs de la chaleur, des déshydratations et des hyponatrémies au cours des 3 derniers mois

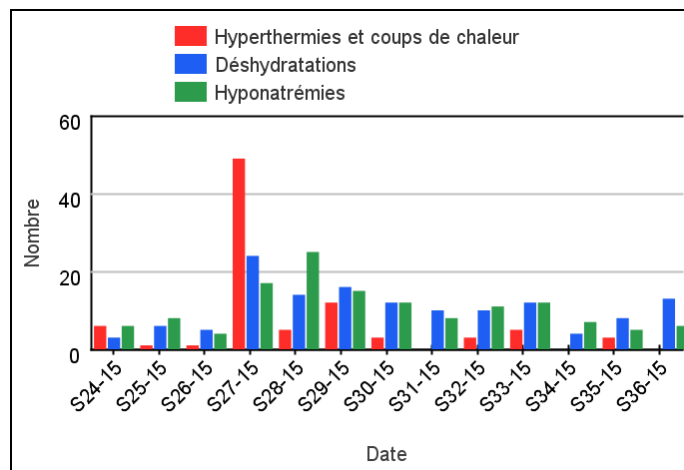
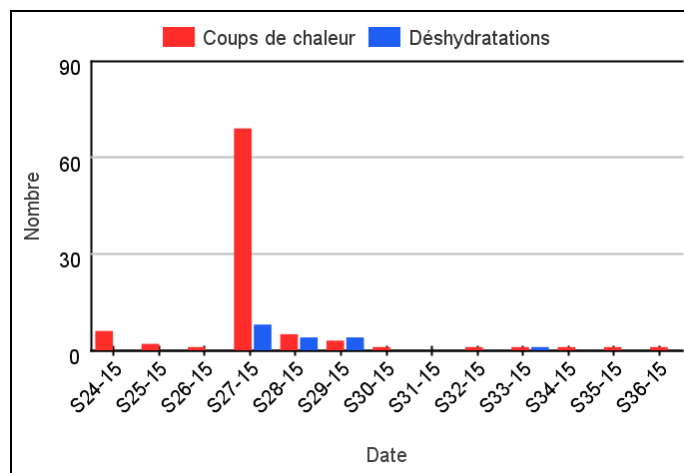


Figure 4

Evolution du nombre hebdomadaire de diagnostics SOS Médecins de coups de chaleur et de déshydratations au cours des 3 derniers mois



Gastroentérite

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 le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - adultes (15 ans et plus)

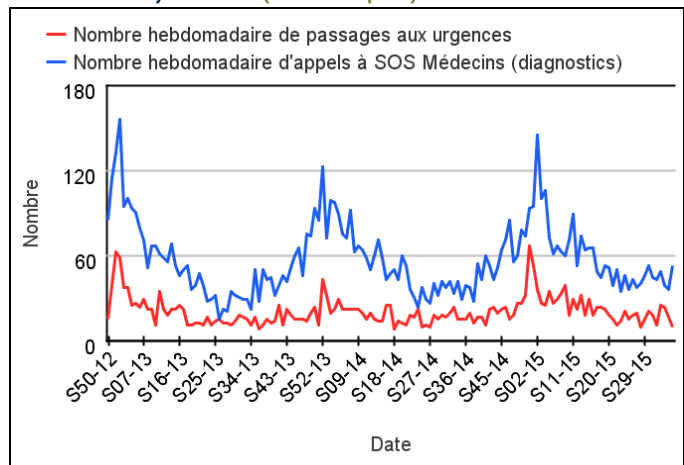
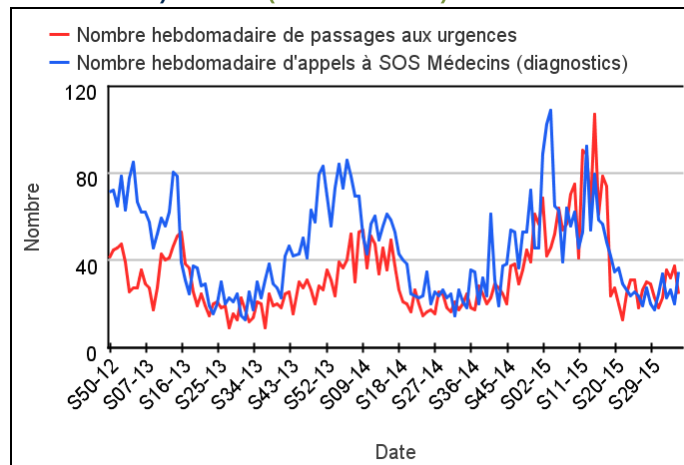


Figure 6

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre de diagnostics SOS Médecins pour gastroentérite depuis le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 ans)



| 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 36, on note, par rapport aux 4 semaines précédentes, une hausse des appels à SOS Médecins concernant les enfants de moins de 15 ans, en particulier chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans. On observe également une diminution 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.**

Pour rappel, le nombre de décès toutes causes et tous âges confondus enregistrés dans le département de la Marne en semaine 34 a été supérieur à celui enregistré les années précédentes à la même période. Par ailleurs, les données de mortalité sont en cours de consolidation et un bilan de la mortalité au cours de la période estivale sera réalisé dans les semaines à venir.

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 du système de surveillance des urgences et des décès **SurSaUD®** est disponible : <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-8-septembre-2015>.

Maladie de Creutzfeldt-Jakob. Les données ont été mises à jour le 7 septembre 2015 : <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-7-septembre-2015>.

Chikungunya et dengue – Les données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2015 : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-dengue-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-France-metropolitaine-en-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

Le point épidémi

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 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 **plaqueette 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-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)	1 799	1 772	1,52%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	185	175	5,71%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	180	207	-13,04%
MALAISE (Diag SAU)	164	159	3,14%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	122	107	14,02%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	115	142	-19,01%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	110	106	3,77%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	98	112	-12,50%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	89	116	-23,28%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	71	70	1,43%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	91	36	152,78%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	87	56	55,36%
ANGINE (Diag SOS)	60	66	-9,09%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	51	44	15,91%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	42	65	-35,38%
BRONCHITE (Diag SOS)	34	18	88,89%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	34	25	36,00%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	32	30	6,67%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	32	25	28,00%
OTITE (Diag SOS)	26	32	-18,75%