CIRE ÎLE-DE-FRANCE
CHAMPAGNE-ARDENNE

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Champagne-Ardenne

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 02 septembre 2015

Données du 24 au 30 août 2015 (semaine 35)

| Synthèse |

En semaine 35, on observe une hausse marquée des hospitalisations et transferts chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans.

| Pathologies |

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

Surveillance effectuée du 1er 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 35 :

- La température maximale relevée dans la région était de 35,9°C, le dimanche 30 août.
- On observe une légère augmentation des passages aux urgences pour déshydratation, tout âge confondu (n=8 contre n=4 en semaine 34).

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'issu d'une visite (source : réseau SOS Médecins France/InVS via SurSaUD®).

En semaine 35, on note une légère augmentation des passages aux urgences pour gastroentérite d'enfants âgés de moins de 15 ans (n=36 contre n=32 en semaine 34) (*cf.* figure 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 101 cas pour 100 000 habitants ($IC_{95\%}$ [0 ; 218]), **en dessous** du seuil épidémique national (178 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 35, on observe par rapport à la semaine précédente, une augmentation des passages aux urgences pour :

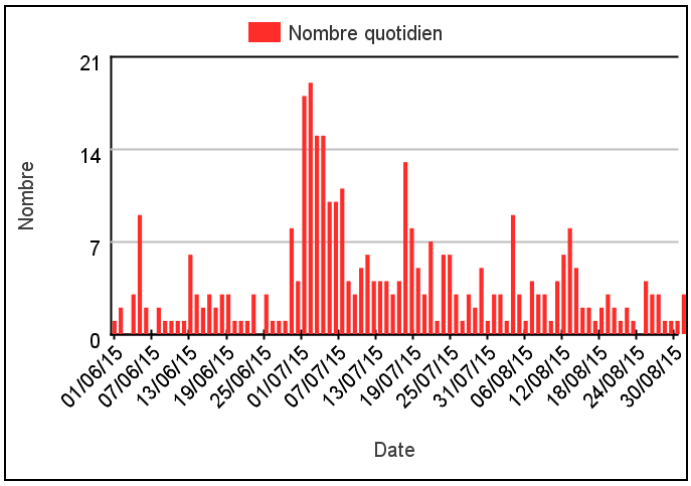
- Hypotension et état de choc chez des adultes âgés de 15 ans et plus (n=14 contre n=5 en semaine 34) ;
- Epilepsie, céphalée et vertiges, chez des adultes de 15 ans et plus (n=136 contre n=113 en semaine 34) ;
- Douleur abdominale spécifique, chez des enfants de moins de 2 ans, les effectifs restant limités (n=18 contre n=5 en semaine 34).

On observe également un niveau soutenu, depuis plusieurs semaines, des passages aux urgences pour infection urinaire, malaise, et douleur abdominale non spécifique chez des personnes âgées de 75 ans et plus.

Pathologies liées à la chaleur

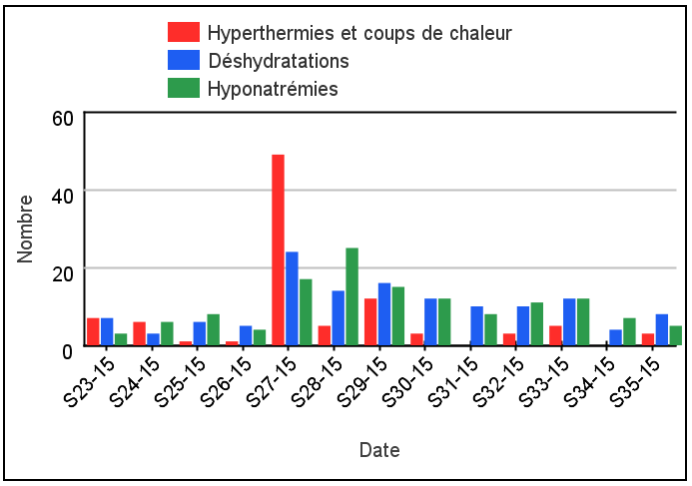
| Figure 1 |

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



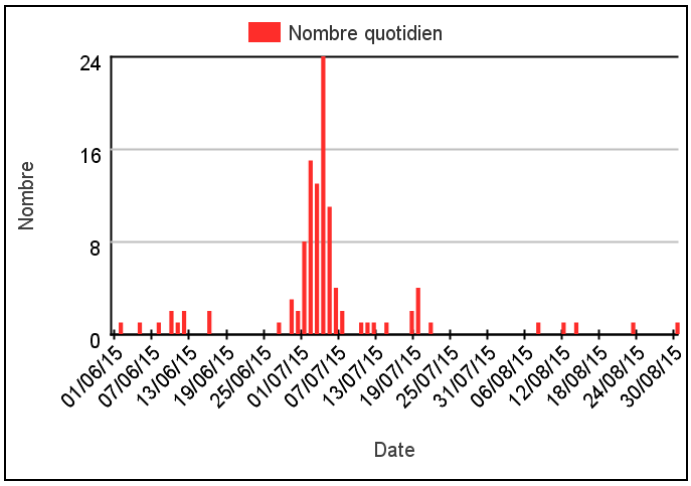
| Figure 2 |

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



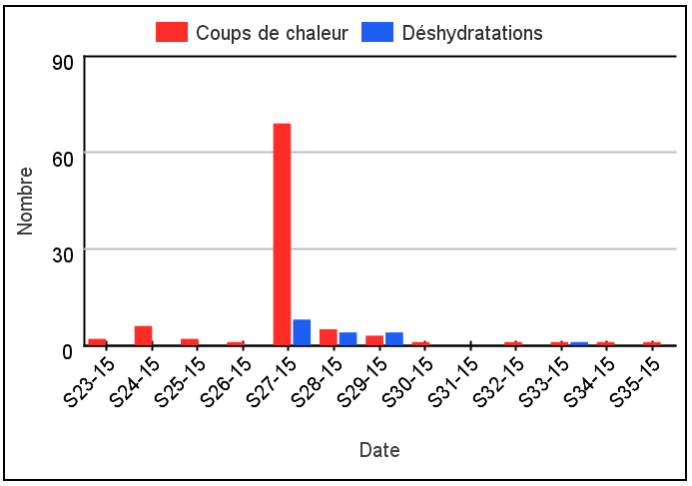
| Figure 3 |

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 4 |

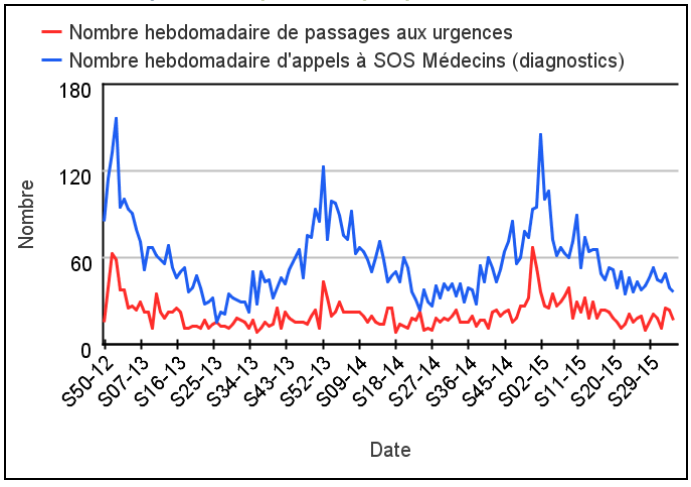
Evolution du nombre hebdomadaire de diagnostics SOS Médecins de coups de chaleur et de déshydratations au cours des 3 derniers mois



Gastroentérite

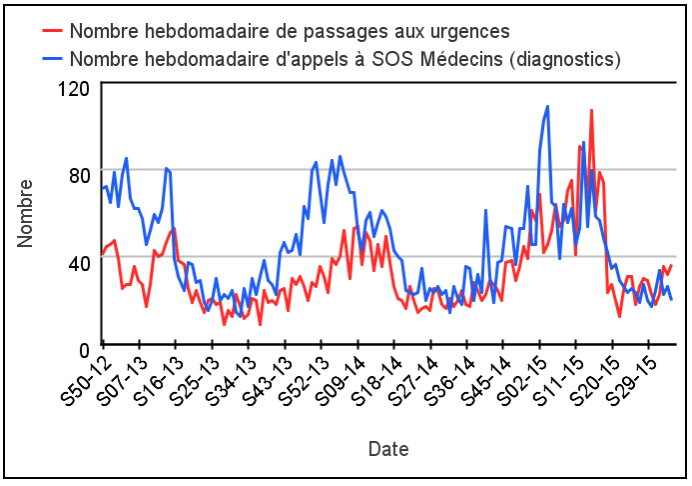
| Figure 5 |

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 35, on observe, par rapport aux quatre semaines précédentes, une hausse marquée et habituelle à cette période de l'année des hospitalisations et transferts chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans.

On note également une baisse marquée des appels à SOS Médecins concernant les adultes de 75 ans et plus et des hospitalisations et transferts chez les enfants âgés de moins de 2 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.

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.

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

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-1er-septembre-2015

Chikungunya et dengue - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2015 (Données mises à jour le 31 août) : 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

Le dossier « Infection à coronavirus (MERS-CoV) » a été mis à jour le 7 août : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV

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'Epernay	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,
Florent Guérin,
Céline Legout,
Ibrahim Mounchetrou-Njoya,
Annie-Claude Paty,
Asma Saidouni-Oulebsir,
Yassoungo 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.

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

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)	1 769	1 661	6,50%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	206	198	4,04%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	175	173	1,16%
MALAISE (Diag SAU)	159	140	13,57%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	142	119	19,33%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	116	99	17,17%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	110	100	10,00%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	107	95	12,63%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	106	129	-17,83%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	83	81	2,47%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
ANGINE (Diag SOS)	66	45	46,67%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	65	42	54,76%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	56	65	-13,85%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	44	45	-2,22%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	36	63	-42,86%
OTITE (Diag SOS)	32	39	-17,95%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	31	45	-31,11%
FIEVRE ISOLEE(Diag SOS)	26	14	85,71%
SINUSITE (Diag SOS)	26	7	271,43%
ANGOISSE (Diag SOS)	25	17	47,06%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	25	23	8,70%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	25	27	-7,41%