

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 6 mai 2015

Données du 27 avril au 3 mai 2015 (semaine 18)

| Synthèse |

En semaine 18, on observe une progression des recours aux urgences d'enfants pour de la varicelle et des allergies.

| Pathologies |

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 France/InVS via SurSaUD®).

En semaine 18, on n'observe pas de variation particulière des indicateurs de suivi de la gastroentérite par rapport à la semaine 17 (cf. figure 1 et 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 133 cas pour 100 000 habitants (IC_{95%} [17 ; 249]), **en dessous** du seuil épidémique national (161 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 106 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous du seuil épidémique (<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 18, on observe par rapport à la semaine précédente :

- Une augmentation marquée du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour varicelle (n=22 contre n=6 en semaine 17), le niveau atteint étant le plus élevé depuis 2013 début de la surveillance,
- Et une progression du nombre de diagnostics SOS Médecins de varicelle concernant des enfants de moins de 15 ans (n=22 contre n=12 en semaine 17), le niveau atteint restant inférieur à celui enregistré au printemps 2013 ;
- Une augmentation des passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour allergie (n=28 contre n=24 en semaine 17), le niveau atteint étant le plus élevé depuis 2013 début de la surveillance : il s'agissait majoritairement d'urticaire (n=22) ;
- Une hausse des diagnostics SOS Médecins d'angine concernant des adultes de 15 ans et plus (n=54 contre n=33 en semaine 17) et de bronchite chez les enfants de moins de 2 ans (n= 29 contre n=8 en semaine 17) ;
- Une augmentation des recours aux urgences hospitalières et de ville pour des infections urinaires d'adultes âgés de 15 ans et plus (respectivement n=90 contre n=72 en semaine 17 et n=41 contre n=30 en semaine 17).

On note également depuis plusieurs semaines une progression des diagnostics SOS Médecins d'allergie chez des enfants de moins de 15 ans (n=16 en semaine 18).

Figure 1

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)

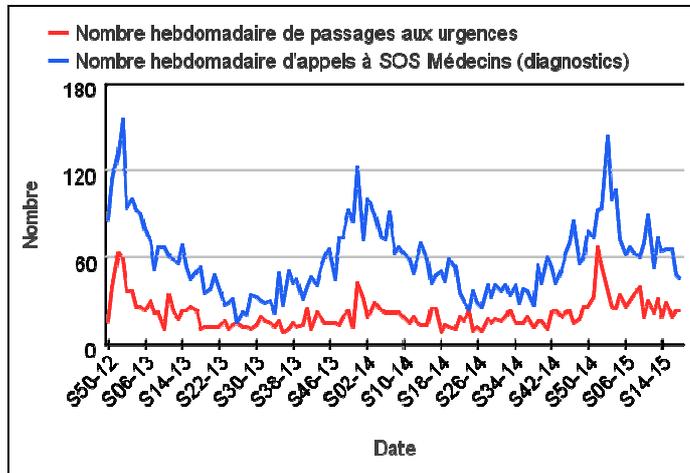
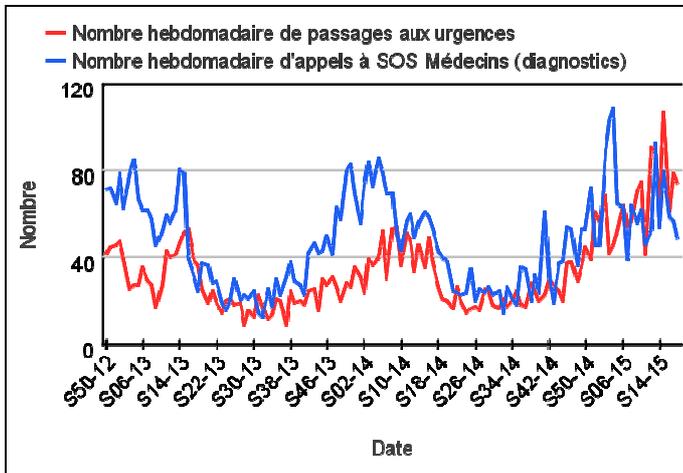


Figure 2

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)



Intoxications au monoxyde de carbone (CO)

Au cours des semaines 2015/17 et 2015/18, 2 épisodes d'intoxication par le monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Champagne-Ardenne (données InVS).

On comptabilise depuis le 15 septembre 2014, début de la saison de chauffe, 20 épisodes exposant 73 personnes.

Le bulletin de l'InVS au 7 avril 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/2014-2015/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-7-avril-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 18, on note :

- La hausse marquée du nombre d'appels à SOS Médecins concernant les enfants de moins de 2 ans par rapport aux 4 semaines précédentes ;
- Une baisse marquée du nombre de passages aux urgences d'enfants de 2 à moins de 15 ans, pour la première semaine des vacances scolaires ;
- Une baisse marquée du nombre d'hospitalisations et transferts d'enfants âgés de moins de 2 ans, par rapport aux 4 semaines précédentes.

| 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 3

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)

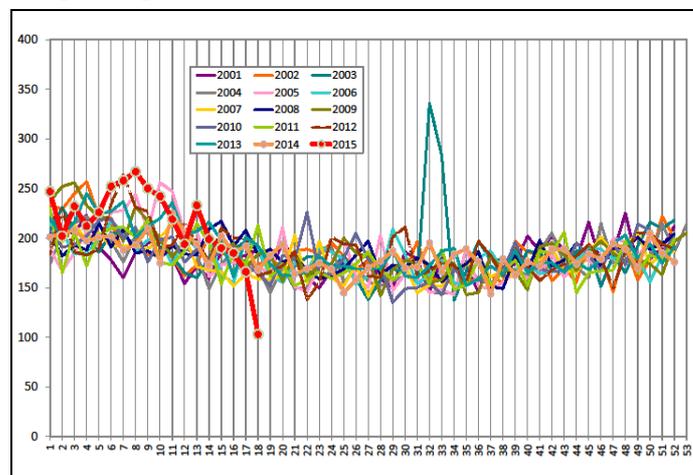
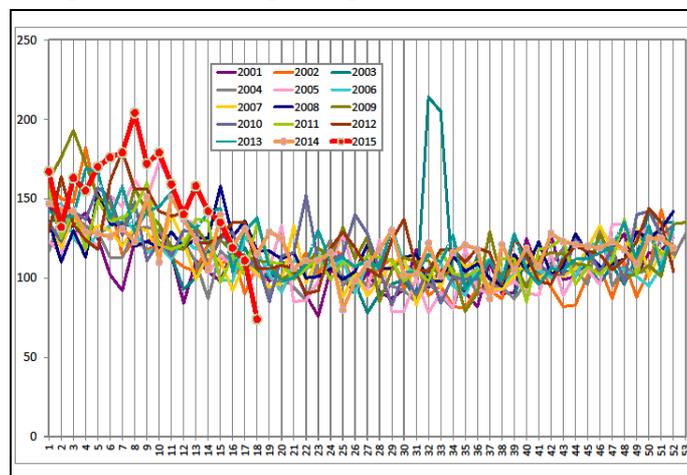


Figure 4

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)



On n'a pas observé, ces dernières semaines, d'augmentation du nombre de décès au niveau régional (cf. figures 3 et 4).

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

Au niveau national

La synthèse hebdomadaire du système de surveillance des urgences et des décès SurSaUD® est disponible à l'adresse : <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-5-mai-2015>.

Pour rappel, le calendrier des vaccinations 2015 est disponible sur le site du ministère chargé de la Santé : <http://www.sante.gouv.fr/calendrier-vaccinal.html>.

Les données concernant la maladie de Creutzfeldt-Jakob au 30 avril sont disponibles sur le site de l'InVS : <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-30-avril-2015>.

Le dossier « Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9) » est disponible sur le site de l'InVS (dernière mise à jour le 22 avril) : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9>.

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

Le point épidémiologique

Hebdo

Directeur de la publication
François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteurs

Morgane Trouillet,
Elsa Baffert

Et

Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Céline Legout,
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
Annie-Claude Paty,
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

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

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)	1 527	2 112	-27,70%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	181	217	-16,59%
MALAISE (Diag SAU)	177	180	-1,67%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	171	156	9,62%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	147	146	,68%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	138	134	2,99%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	118	116	1,72%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	105	110	-4,55%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	101	85	18,82%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	77	86	-10,47%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	119	112	6,25%
BRONCHITE (Diag SOS)	98	59	66,10%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	92	106	-13,21%
ANGINE (Diag SOS)	83	65	27,69%
OTITE (Diag SOS)	70	39	79,49%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	52	35	48,57%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	48	41	17,07%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	43	52	-17,31%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	38	42	-9,52%
SINUSITE (Diag SOS)	31	46	-32,61%