

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 18 février 2015

Données du 9 au 15 février 2015 (semaine 07)

| Synthèse |

En semaine 07 :

- les recours pour grippe sont encore nombreux, mais en baisse par rapport aux 2 semaines précédentes ;
- on a noté, par rapport aux 4 semaines précédentes, une hausse des passages aux urgences chez les enfants âgés de moins de 2 ans, ainsi qu'une hausse des appels à SOS Médecins chez les adultes âgés de 15 à moins de 75 ans.

Par ailleurs, une surmortalité toute cause confondue est observée dans la région depuis le début d'année, et touche particulièrement les personnes âgées de 75 ans et plus. Un excès de mortalité est également mis en évidence au niveau national.

| Pathologies |

Grippe

Médecine de ville : taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal (source : Réseau Sentinelles ou Réseau Unique) 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 :** réseau Renal du CHU de Reims.

En médecine ambulatoire

En semaine 07, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 703 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [524-882] (cf. figure 1). Ce taux d'incidence était en baisse par rapport aux taux d'incidence consolidés des semaines 05 et 06 (respectivement de 812 et 744 cas pour 100 000 habitants), mais encore largement au-dessus du seuil épidémique national (162 cas pour 100 000 habitants).

On a observé un léger fléchissement du nombre de diagnostics SOS Médecins de grippe (-2%, n=442 vs n=452 en semaine 06). Cependant, on a noté une augmentation chez les adultes (+13%, n=281 vs n=249 en semaine 06), contrastant avec la baisse observée chez les enfants (-21%, n=161 vs n=203 en semaine 06) (cf. figure 2).

A l'hôpital

En semaine 07, le nombre de passages aux urgences pour grippe a baissé (-22%, n=66 vs n=85 en semaine 06 (cf. figure 3)). Cette baisse a été observée autant chez les adultes que chez les enfants.

Au 18 février, 2 cas graves de grippe ont été signalés dans la région. Il s'agit de 2 adultes, ayant été infecté par un virus grippal de type A(H3N2) et dont un est décédé.

Surveillance virologique

Depuis la semaine 47/2014, 68 prélèvements ont été réalisés par les médecins du réseau de médecine de ville en Champagne-Ardenne et analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Reims. Parmi eux, 30 virus grippaux de type A(H3N2) et 4 de type A(H1N1), 10 VRS et 4 rhino-entérovirus ont été identifiés.

En semaine 07, 4 virus grippaux de type A (3H3N2 et 1H1N1) ont été identifiés en médecine de ville parmi les 5 prélèvements réalisés par les médecins du réseau de médecine générale de la région.

Au niveau national

Les points clés de la semaine 07

Epidémie proche du pic

- Le nombre de consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire augmente mais plus faiblement que les semaines passées : le pic devrait être proche.
- L'épidémie est dominée par le virus A(H3N2).

Personnes âgées plus sévèrement touchées

- Le nombre d'hospitalisations augmente toujours, surtout chez les personnes de 65 ans et plus.
- Les épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivités de sujets âgés sont aussi particulièrement nombreux.

L'excès de mortalité toutes causes poursuit son augmentation, essentiellement chez les personnes de 65 ans et plus. La part attribuable à la grippe dans ces décès n'est pas connue.

Figure 1

Comparaison aux 5 années antérieures du taux d'incidence régional des consultations pour **syndrome grippal** - Réseau Sentinelles

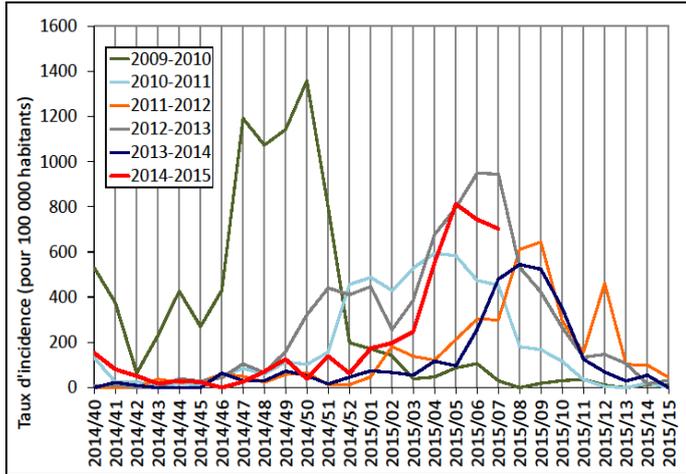
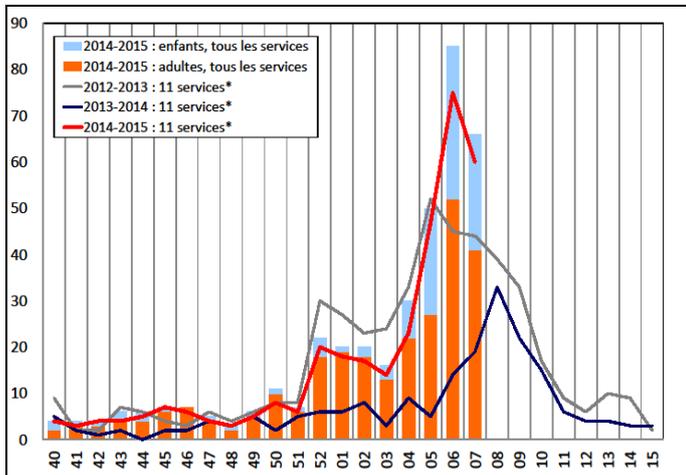


Figure 3

Comparaison aux 2 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans les services d'urgence de Champagne-Ardenne (données Oscour® via SurSaUD®)



*CH de Rethel et Charleville-Mézières (08), CH de Troyes et Romilly-sur-Seine (10), CH de Châlons-en-Champagne, d'Épemay et de Vitry-le-François, CHU de Reims (51), CH de Chaumont et Saint-Dizier (52).

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)**

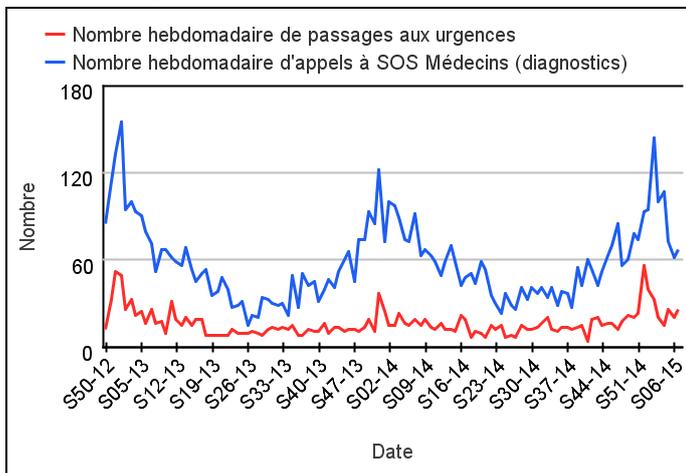


Figure 2

Comparaison aux 2 années antérieures du nombre hebdomadaire de diagnostics SOS Médecins de grippe clinique déclarés par 2 associations de Champagne-Ardenne (données SOS Médecins France via SurSaUD®)

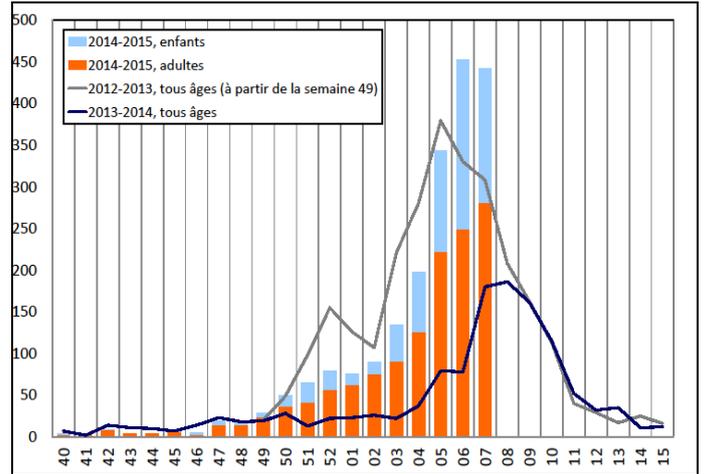


Figure 4

Evolution du nombre de passages pour bronchiolite dans les services d'urgence et du nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite depuis le début de l'année 2013 (nombre hebdomadaire) - **enfants de moins de 2 ans**

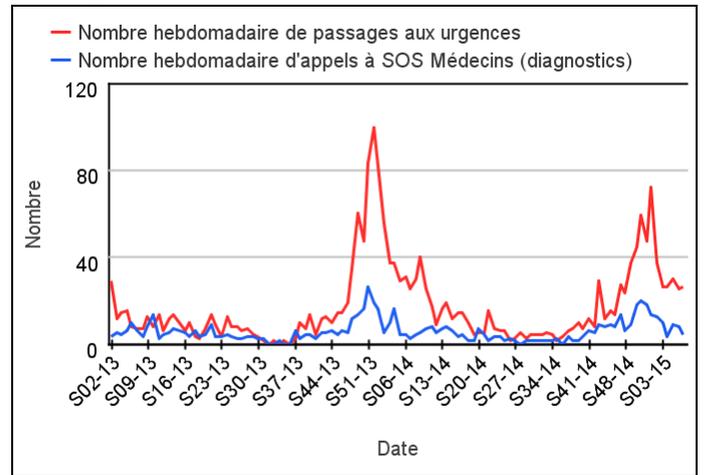
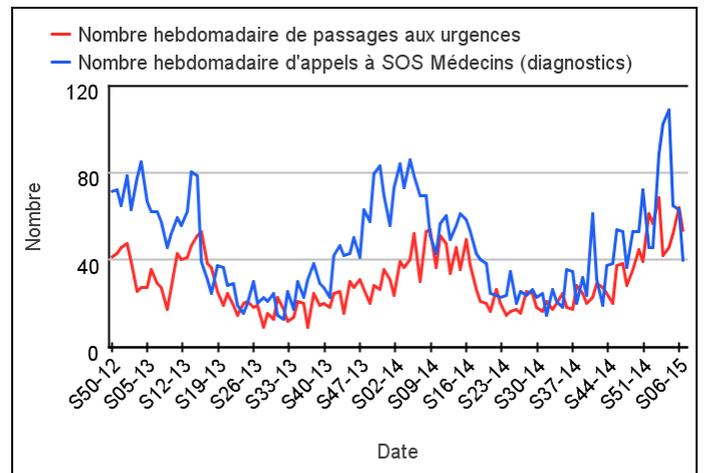


Figure 6

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)**



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 SOS Médecins** : nombre de **diagnostics** de bronchiolite portés à l'issu d'une visite (source : réseau SOS Médecins France/InVS via SurSaUD®).

En semaine 07, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants âgés de moins de 2 ans reste stable (n=26 vs n=25 en semaine 06, cf. figure 4). Cependant, on a noté une légère hausse chez les enfants âgés de moins d'1 an, représentant la majorité de ces enfants (n=23 vs n=18 en semaine 06).

Le nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a diminué de moitié par rapport à la semaine précédente, les effectifs étant très limités (n=4 contre n=8 en semaine 06, cf. figure 4).

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

En semaine 07, on a noté une légère augmentation des recours pour gastroentérite chez les adultes âgés de 15 ans et plus (n=26 vs n=20 en semaine 06 pour les passages aux urgences et n=66 vs n=61 en semaine 06 pour les diagnostics SOS Médecins) (cf. figure 5). Cette légère augmentation chez les adultes contrastait avec une baisse marquée chez les enfants âgés de moins de 15 ans (n=54 vs n=64 en semaine 06 pour les passages aux urgences et n=39 vs n=63 en semaine 06 pour les diagnostics SOS Médecins) (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 78 cas pour 100 000 habitants (IC_{95%} [18 ; 138]), **très en dessous** du seuil épidémique national (249 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 désormais 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 07, on a observé dans les services d'urgence de la région par rapport à la semaine précédente :

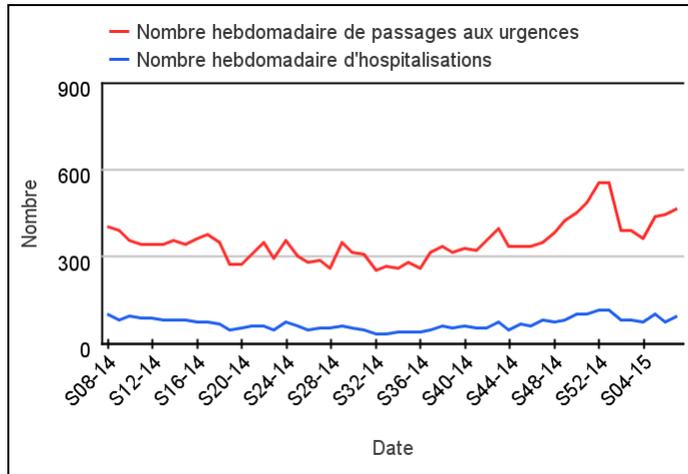
- Une augmentation des passages chez les adultes âgés de 15 ans et plus pour pneumopathies (n=102 vs n=92 en semaine 06), ainsi que pour bronchite aiguë (n=58 vs n=53). Ces derniers ayant atteint des niveaux les plus élevés depuis début 2013 ;
- Une augmentation des passages chez les personnes âgées de 75 ans et plus pour fièvres isolées (n=20 vs n=10 en semaine 06), douleurs abdominales spécifiques (n=39 vs n=29), ainsi que pour infections urinaires (n=23 vs n= 16 en semaine 06).

On a également noté chez les adultes âgés de 15 ans et plus une augmentation des diagnostics SOS Médecins de bronchite aiguë (n=85 vs n=67 en semaine 06), ainsi que pour laryngite/trachéite (n=26 vs n=14 en semaine 06).

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®).

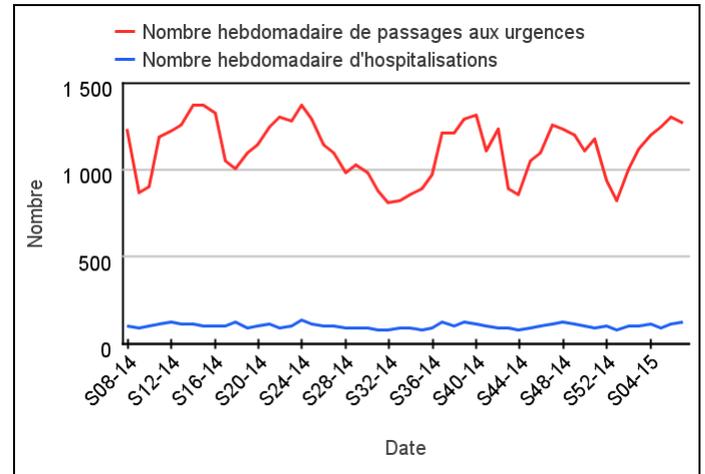
| Figure 7 |

Evolution du nombre hebdomadaire de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - moins de 2 ans



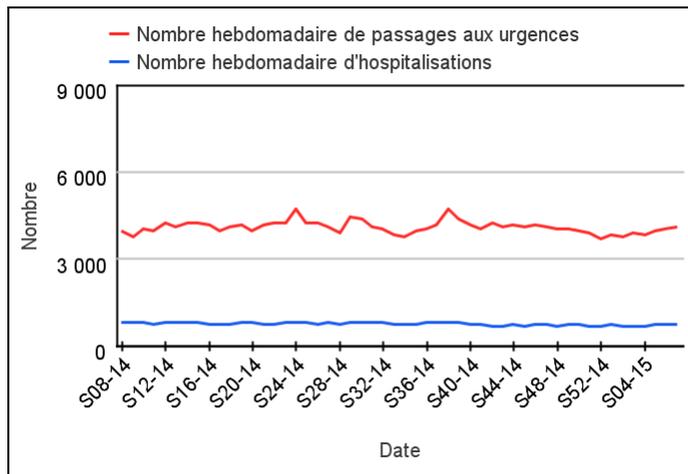
| Figure 8 |

Evolution du nombre hebdomadaire de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - de 2 à moins de 15 ans



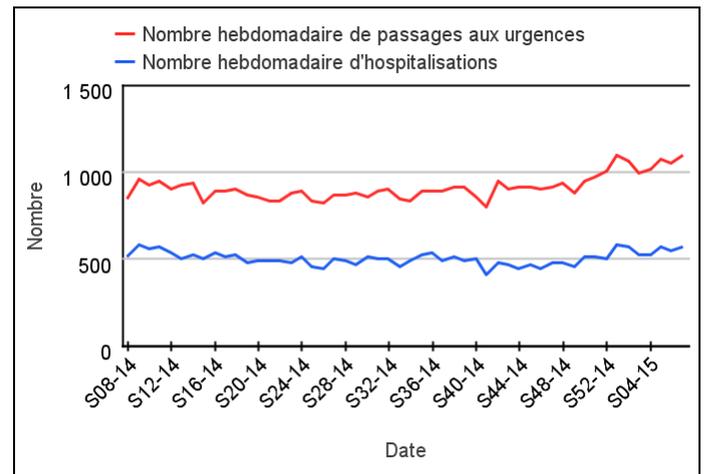
| Figure 9 |

Evolution du nombre hebdomadaire de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - de 15 à moins de 75 ans



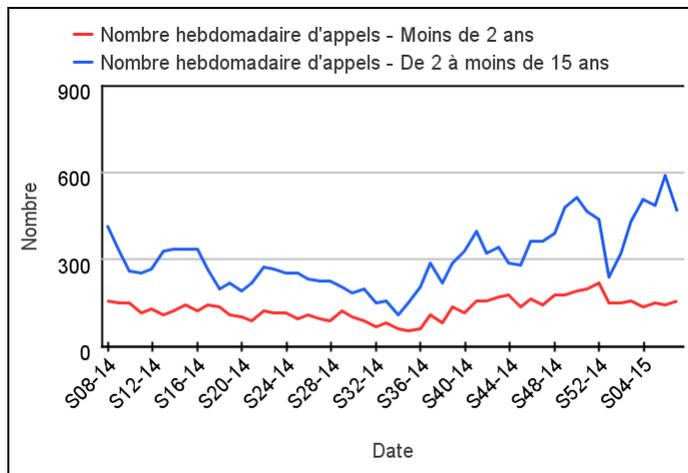
| Figure 10 |

Evolution du nombre hebdomadaire de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - 75 ans et plus



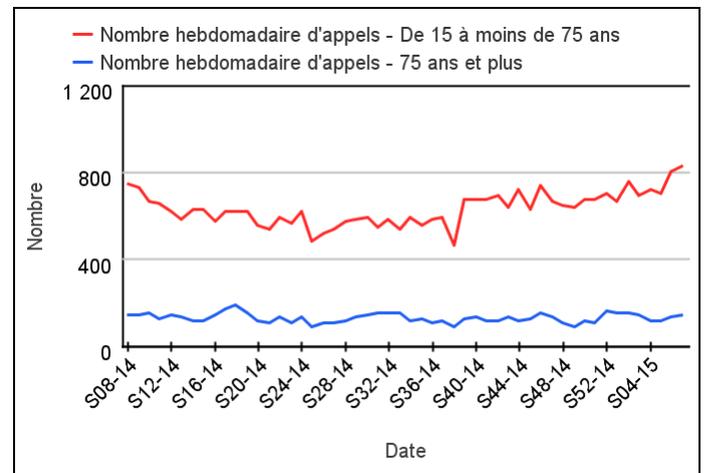
| Figure 11 |

Evolution du nombre hebdomadaire d'appels à SOS Médecins - enfants (moins de 15 ans)



| Figure 12 |

Evolution du nombre hebdomadaire d'appels à SOS Médecins - adultes (15 ans et plus)



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 07, on a noté, par rapport aux 4 semaines précédentes : une hausse des passages aux urgences chez les enfants âgés de moins de 2 ans, ainsi qu'une hausse des appels à SOS Médecins chez les adultes âgés de 15 à moins de 75 ans (cf. figures 7 à 12).

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 13

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)

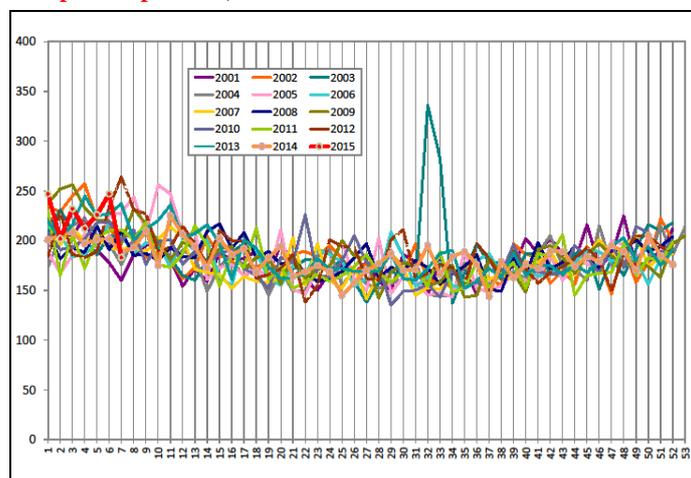
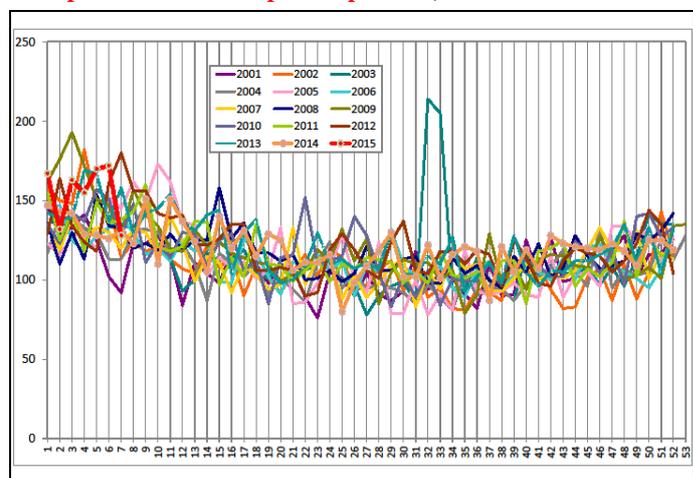


Figure 14

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)



Pour rappel : en semaine 05, le nombre de décès dans la région était légèrement supérieur à celui enregistré la plupart des années antérieures, à la même période. Cette augmentation a persisté en semaine 6 (cf. figures 13 et 14), concernant en particulier les personnes âgées de 75 ans et plus des départements de l'Aube et de la Haute-Marne. D'autres régions sont également concernées par cette augmentation (cf. Surveillance syndromique SurSaUD® - Synthèse hebdomadaire du 17 février 2015 à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R.-Synthese-hebdomadaire-du-17-fevrier-2015>).

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

Un point de situation au 18 février 2015 sur la fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola en Afrique de l'Ouest est disponible sur le site de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievrehemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest>.

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 10 février) :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-aprevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-atenir-pour-la-grippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9>.

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine : Ebola en Afrique de l'Ouest. (<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

Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
Morgane Trouillet
Elsa Baffert

Et

Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Céline Legout,
Emeline Leporc,
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)	1 381	1 290	7,05%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	235	249	-5,62%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	175	162	8,02%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	168	169	-,59%
MALAISE (Diag SAU)	150	170	-11,76%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	109	111	-1,80%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	109	104	4,81%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	104	99	5,05%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	90	103	-12,62%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	80	73	9,59%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS)	442	452	-2,21%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	161	210	-23,33%
BRONCHITE (Diag SOS)	154	134	14,93%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	106	125	-15,20%
OTITE (Diag SOS)	74	87	-14,94%
ANGINE (Diag SOS)	62	47	31,91%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	52	47	10,64%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	41	30	36,67%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	39	45	-13,33%
SINUSITE (Diag SOS)	36	33	9,09%