

## Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 05 février 2015

Données du 26 janvier au 1<sup>er</sup> février 2015 (semaine 05)

### | Synthèse |

En semaine 05, les recours aux urgences et à SOS Médecins continuent de progresser par rapport aux 4 semaines précédentes, chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans. L'épidémie de grippe continue sa progression.

### | 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 05, selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 922 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [700-1144]. Ce taux d'incidence était largement au dessus du seuil épidémique national (173 cas pour 100 000 habitants).

On a également noté une augmentation du nombre de diagnostics SOS Médecins de grippe (+73%, n=343 vs n=198 en semaine 04), plus marquée chez les adultes (+76%, n=222 vs n=126 en semaine 04).

### A l'hôpital

En semaine 05, le nombre de passages aux urgences pour grippe a augmenté par rapport à la semaine précédente (+67%, n=50 vs n=30 en semaine 04). Cette augmentation était plus marquée chez les enfants (+187%, n=23 vs n=8 en semaine 04).

Au 04 février, 1 seul cas grave de grippe a été signalé dans la région. Il s'agit d'un homme âgé de 65 ans, ayant été infecté par un virus grippal de type A(H3N2).

### Surveillance virologique

Depuis la semaine 47, 49 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, 25 virus grippaux ont été identifiés (tous de type A), 8 VRS et 3 rhino-entérovirus.

En semaine 05, 3 virus grippaux de type A ont été identifiés en médecine de ville parmi les 4 prélèvements réalisés par les médecins du réseau de médecine générale de la région.

### Au niveau national

#### Les points clés de la semaine 05

- Epidémie en phase ascendante  
Tous les indicateurs continuent d'augmenter sur l'ensemble de la métropole.
- Pas d'éléments de gravité identifiés  
La part des personnes hospitalisées après passage aux urgences ou le nombre de cas graves de grippe admis en réanimation sont dans les valeurs généralement observées.
- Majorité des virus grippaux A(H3N2) en France et en Europe  
Ces virus grippaux sont connus pour provoquer des complications chez les personnes à risque.
- Couverture vaccinale des populations à risque insuffisante et efficacité du vaccin limitée  
Les virus B et A(H1N1) circulant sont identiques à la souche vaccinale ce qui n'est pas le cas pour tous les virus A(H3N2). Le vaccin reste le meilleur outil de prévention même si son efficacité contre A(H3N2) n'est pas optimale.
- Mortalité supérieure aux valeurs attendues  
L'excès de mortalité toutes causes persiste, essentiellement les personnes de 85 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  
*Suite à un problème technique, les graphiques ne sont pas disponibles cette semaine*

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®) *Suite à un problème technique, les graphiques ne sont pas disponibles cette semaine*

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®) *Suite à un problème technique, les graphiques ne sont pas disponibles cette semaine*

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**

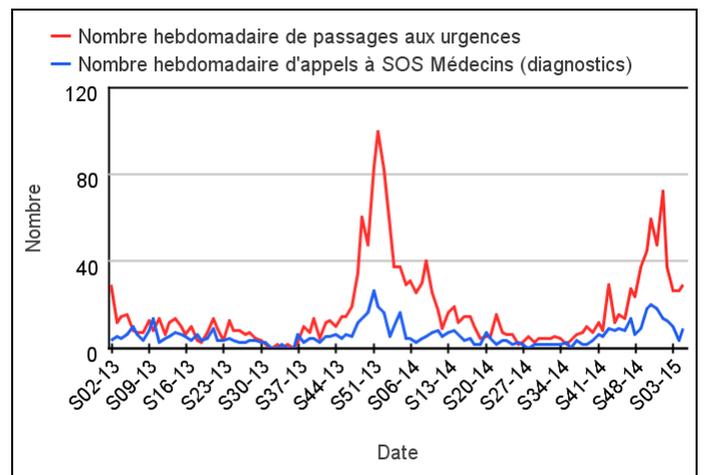


Figure 5

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)**

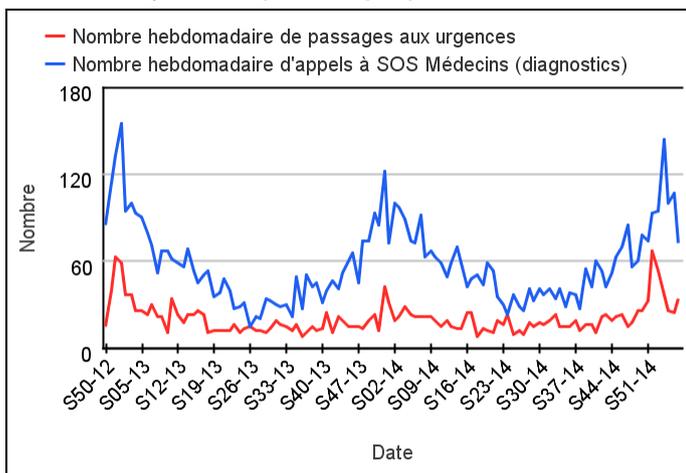
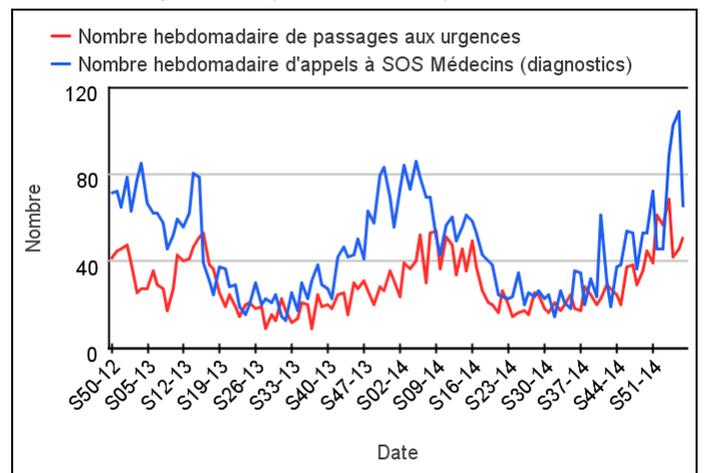


Figure 6

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)**



## 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 05, le nombre de passages aux urgences pour **bronchiolite** chez les enfants âgés de moins de 2 ans a légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente (n=30 vs n=26 en semaine 04, cf. figure 4). Ces enfants étaient en majorité âgés de moins d'1 an (n=25 en semaine 05 vs n=21 en semaine 04).

Le nombre de diagnostics SOS Médecins de **bronchiolite** chez les enfants de moins de 2 ans a également augmenté par rapport à la semaine précédente, avec des effectifs faibles (n=9 vs n=3 en semaine 04, 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 05, on a noté par rapport à la semaine précédente, une augmentation des passages aux urgences pour **gastroentérite** (n=34, +42% chez les adultes et n=52, +16 chez les enfants, cf. figures 5 et 6). La hausse était plus marquée chez les enfants âgés de moins de 2 ans (+50%, n=33 vs n=22 en semaine 04, non illustré).

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 341 cas pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [195 ; 487]), **au-dessus** du seuil épidémique national (266 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 05, on a observé dans les services d'urgence de la région par rapport à la semaine précédente :

- Une augmentation des passages pour **bronchite aiguë** chez les adultes âgés de 15 ans et plus (+69%, n=76 vs n=45 en semaine 04), atteignant ainsi le niveau le plus élevé depuis début 2013 ;
- Une augmentation des passages pour **épilepsies, céphalées et vertiges** chez les adultes âgés de 15 ans et plus (+17%, n=131 vs n=112 en semaine 04) ;
- Une augmentation des passages pour **insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire** chez les personnes âgées de 75 ans et plus (+114%, n=75 vs n=35 en semaine 04), atteignant le niveau le plus élevé depuis début 2013 ;
- Une augmentation des passages pour **fièvres isolées** chez les enfants âgés de moins de 2 ans (+85%, n=37 vs n=20 en semaine 04) ;
- Une augmentation des passages pour **infection ORL** chez les enfants âgés de moins de 15 ans (+43%, n=210 vs n=147 en semaine 04).

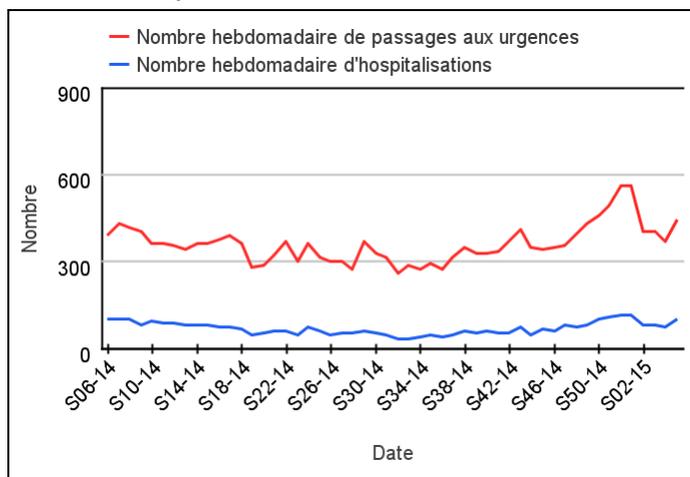
On a également observé une augmentation des diagnostics SOS Médecins d'**otite** chez les enfants âgés de moins de 15 ans (n=67 vs n=55).

Malgré les températures froides enregistrées dans la région ces derniers jours, on ne note pas d'augmentation des recours aux urgences pour hypothermies.

**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®).

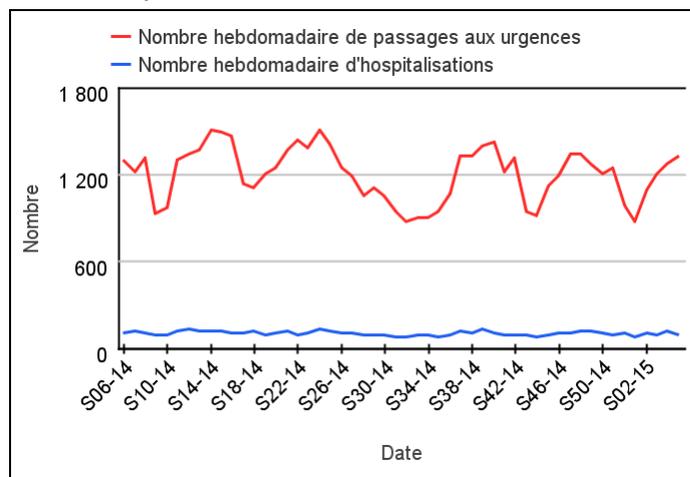
| Figure 7 |

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



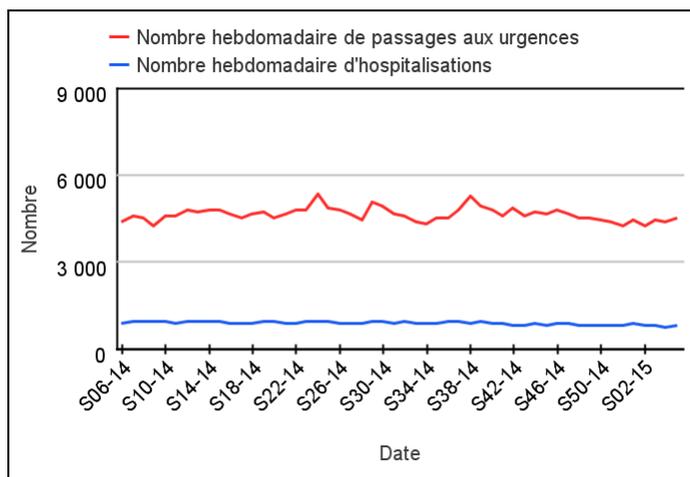
| Figure 8 |

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



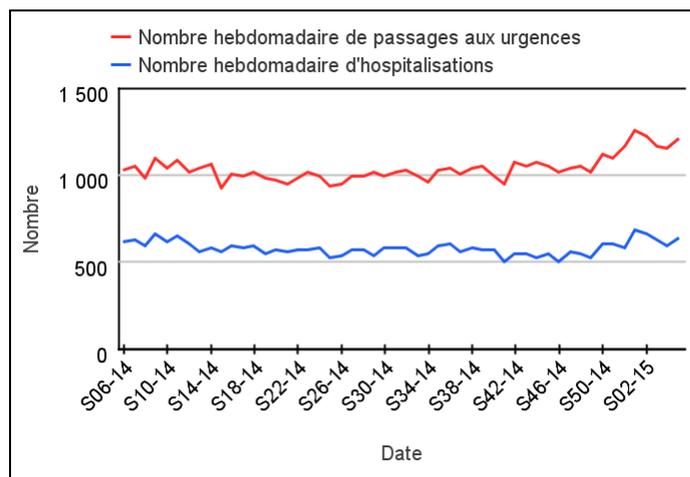
| Figure 9 |

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



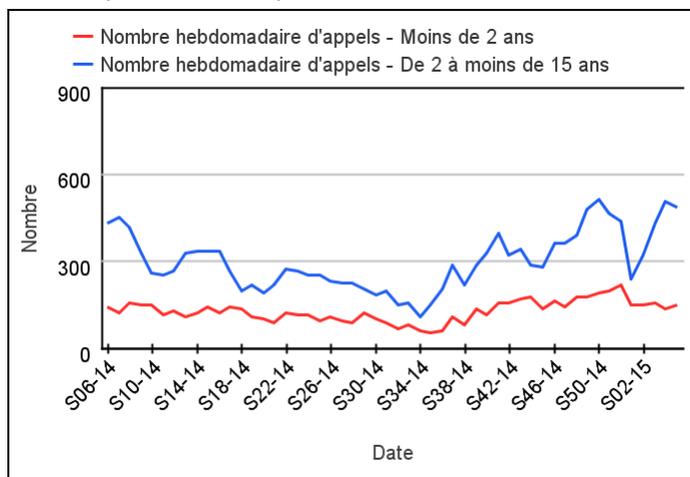
| Figure 10 |

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



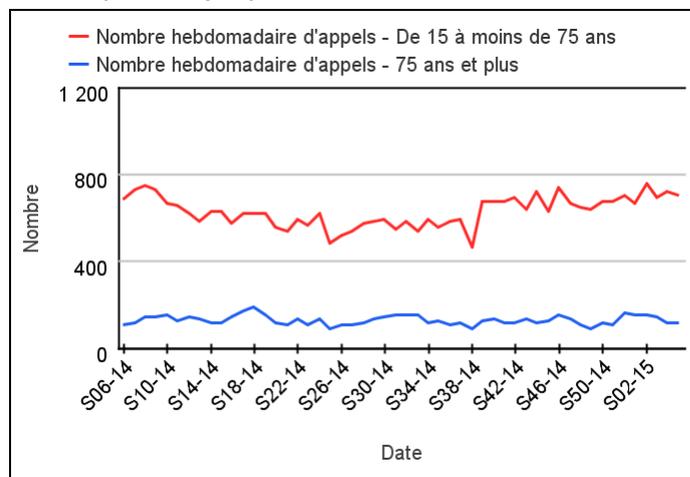
| Figure 11 |

**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	
<b>Enfants de moins de 2 ans</b>		<b>Adultes de 15 à moins de 75 ans</b>	
Passages aux urgences	→	Passages aux urgences	→
Hospitalisations et transferts	→	Hospitalisations et transferts	→
Appels à SOS Médecins	→	Appels à SOS Médecins	→
<b>Enfants de 2 à moins de 15 ans</b>		<b>Adultes âgés de 75 ans et plus</b>	
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 05, on a noté, par rapport aux 4 semaines précédentes, une hausse des passages aux urgences et des appels à SOS Médecins chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 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 - Sur-SaUD®). 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 2014 dans 33 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

Suite à un problème technique, les graphiques ne sont pas disponibles cette semaine

### Figure 14

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2001 à 2014 dans 33 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

Suite à un problème technique, les graphiques ne sont pas disponibles cette semaine

En Champagne-Ardenne, on a observé en semaine 03 une augmentation de la mortalité chez les personnes âgées de 75 ans et plus, touchant tous les départements excepté la Marne.

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 26 janvier 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/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest>

Le bulletin épidémiologique grippe : le point au 4 février 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-fevrier-2015>

Situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine. Situation au 5 février 2015 : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine.-Situation-au-5-fevrier-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 épidémiologique

# Hebdo

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

#### Rédacteurs

Ibrahim Mouchetrou-Njoja,  
Morgane Trouillet  
Elsa Baffert  
Et  
Lydéric Aubert,  
Clément Bassi,  
Céline Legout,  
Emeline Leporc,  
Annie-Claude Paty,  
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](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)	1 505	1 611	-6,58%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	268	189	41,80%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	183	190	-3,68%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	180	222	-18,92%
MALAISE (Diag SAU)	176	181	-2,76%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	144	123	17,07%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	123	123	,00%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	114	93	22,58%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	100	75	33,33%
BRONCHITE AIGUE (Diag SAU)	93	60	55,00%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS)	343	198	73,23%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	242	225	7,56%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	138	215	-35,81%
BRONCHITE (Diag SOS)	95	112	-15,18%
OTITE (Diag SOS)	78	75	4,00%
ANGINE (Diag SOS)	58	63	-7,94%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	37	32	15,63%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	36	45	-20,00%
FIEVRE ISOLEE (Diag SOS)	30	33	-9,09%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	28	39	-28,21%