

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 21 janvier 2015

Données du 12 au 18 janvier 2015 (semaine 03)

| Synthèse |

En semaine 03, on note une hausse des passages aux urgences et appels SOS Médecins chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans comme habituellement à cette période de l'année.

| Pathologies |

Grippe

Médecine de ville : taux d'incidence régionale 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 03, selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régionale des consultations pour syndrome grippal était de 236 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [104-368] (cf. figure 1), au dessus du seuil épidémique national (179 cas pour 100 000 habitants). On a également noté une augmentation du nombre de diagnostics SOS Médecins de grippe (n=134 vs n=90 en semaine 02), (cf. figure 2).

A l'hôpital

En semaine 03, on a noté une baisse du nombre de passages aux urgences pour grippe par rapport à la semaine précédente (n=16 vs n=20 en semaine 02). Les effectifs restent faibles (cf. figure 3).

Au 21 janvier, 1 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 47/2014, 33 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, 12 virus grippaux (tous de type A), 7 VRS et 3 rhino-entérovirus ont été identifiés.

En semaine 03, 6 virus grippaux de type A ont été identifiés en médecine de ville parmi les 6 prélèvements réalisés par les médecins du réseau de médecine générale de la région.

Au niveau national

Les points clés de la semaine 03

- **Franchissement du seuil épidémique national**
Début de l'épidémie à confirmer la semaine prochaine.
- **Moitié sud de la métropole plus touchée**
La part de la grippe parmi les consultations est plus élevée dans la moitié sud de la métropole.
- **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 à évaluer**
Les virus B et A(H1N1) circulant sont identiques à la souche vaccinale ce qui n'est pas le cas pour la souche A(H3N2).
- **Augmentation de la mortalité chez 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** - Réseau Sentinelles

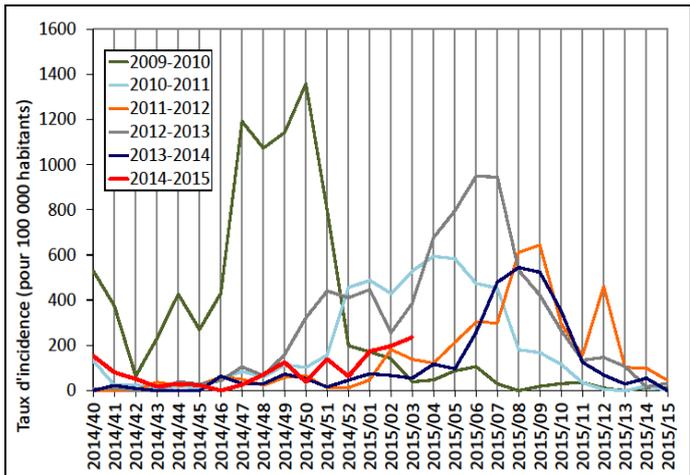
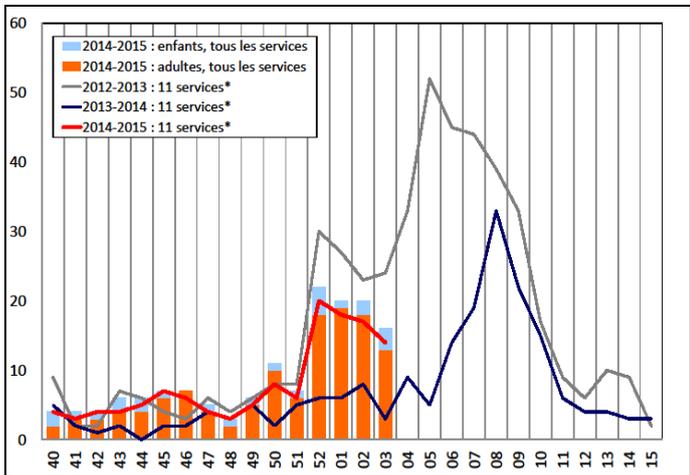


Figure 3

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)**

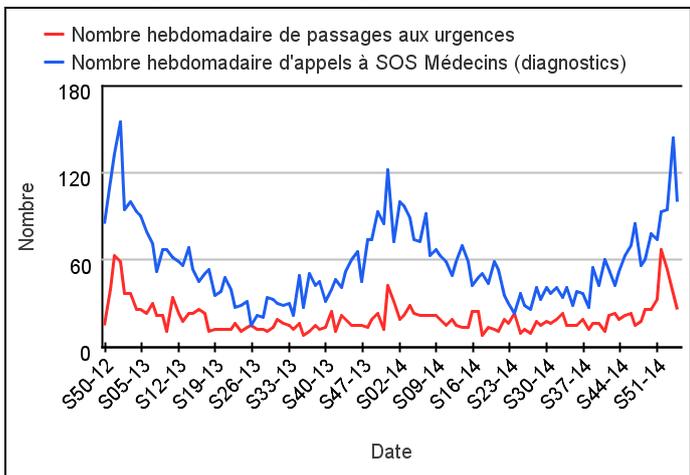


Figure 2

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®)

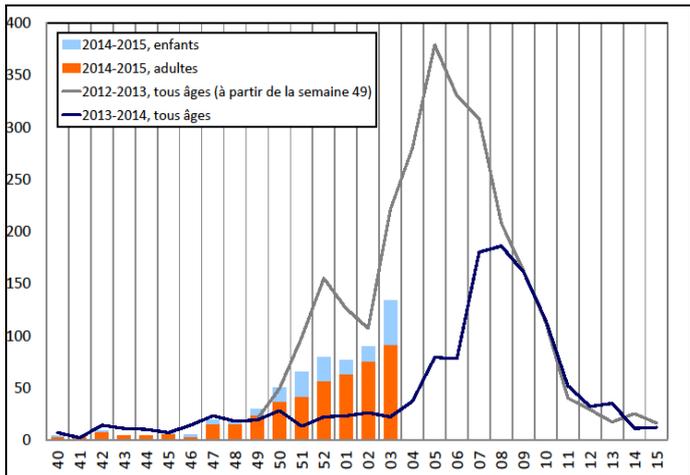


Figure 4

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**

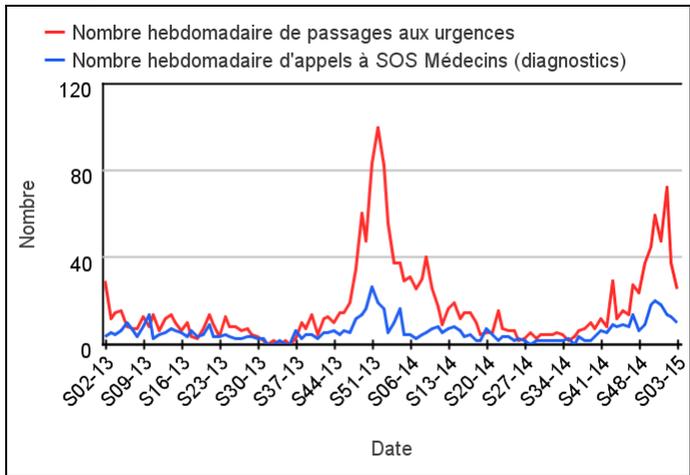
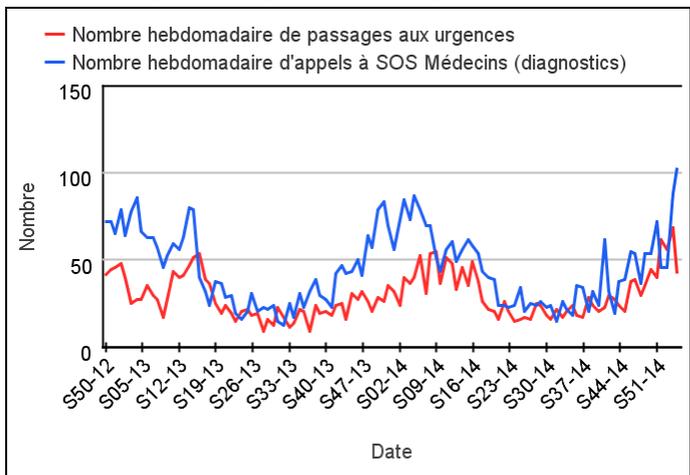


Figure 6

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 03, on observe une légère baisse du nombre de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants âgés de moins de 2 ans par rapport à la semaine précédente (n=25 contre n=37 en semaine 02, cf. figure 4). Les enfants âgés de moins d'1 an représentent la plus grande proportion (sur n=25, 22 enfants ont moins de 1 an).

Le nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans reste stable par rapport à la semaine précédente (n=10 contre n=12 en semaine 02, 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 03, on observe une augmentation par rapport à la semaine précédente des diagnostics SOS Médecins chez des enfants âgés de moins de 15 ans (n=102 contre n=88 en semaine 02, cf. figure 6).

On note également une légère baisse :

- Des passages aux urgences chez des enfants de moins de 15 ans (n=42 contre n=68 en semaine 02, cf. figure 6),
- Des recours hospitaliers et de ville chez des adultes de 15 ans et plus (n=26 contre n=36 en semaine 02 pour les passages aux urgences ; n=100 contre n=144 en semaine 02 pour les diagnostics SOS Médecins, cf. figure 5).

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 205 cas pour 100 000 habitants (IC_{95%} [77 ; 333]), **au-dessous** du seuil épidémique national (276 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 03, on observe par rapport à la semaine précédente :

- Une augmentation progressive des passages aux urgences pour des bronchites chroniques chez les adultes âgés de 15 ans et plus ;
- Une hausse des passages aux urgences pour des fièvres isolées chez des adultes de 15 ans et plus (n=32 contre n=12 en semaine 02) ;
- Une hausse des diagnostics SOS Médecins de rhinopharyngites chez des enfants de moins de 15 ans (n=149 contre n=83 en semaine 02), la valeur atteinte restant cependant inférieure à celles enregistrées fin 2014.

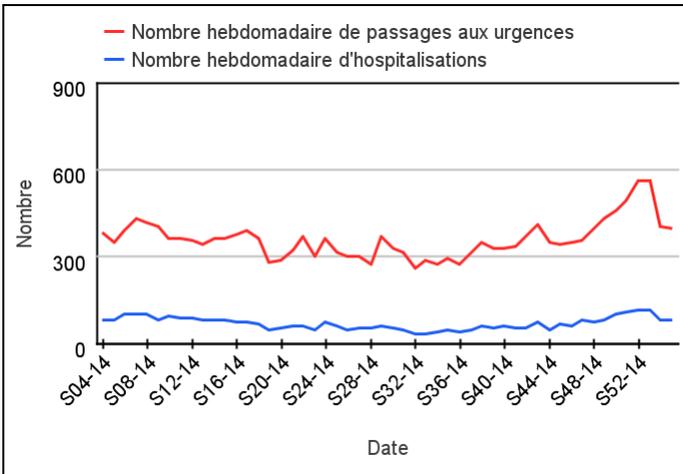
On observe également un niveau soutenu depuis plusieurs semaines, chez des adultes de 15 ans et plus :

- Des passages aux urgences pour des dyspnées - insuffisances respiratoires ;
- Des diagnostics SOS Médecins de rhinopharyngites et laryngites - trachéites.

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®).

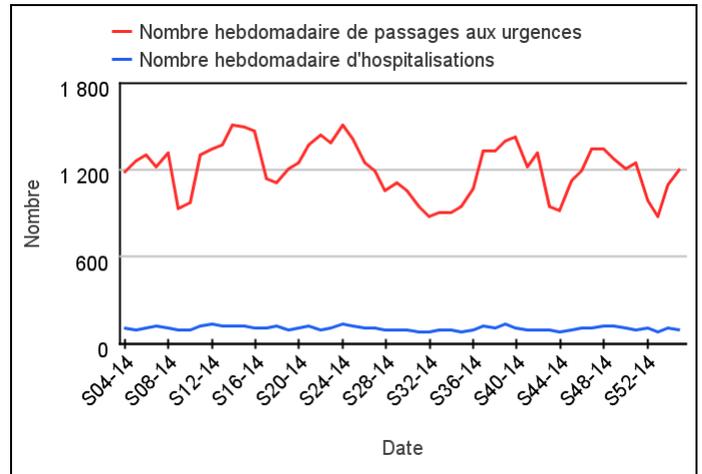
| Figure 7 |

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



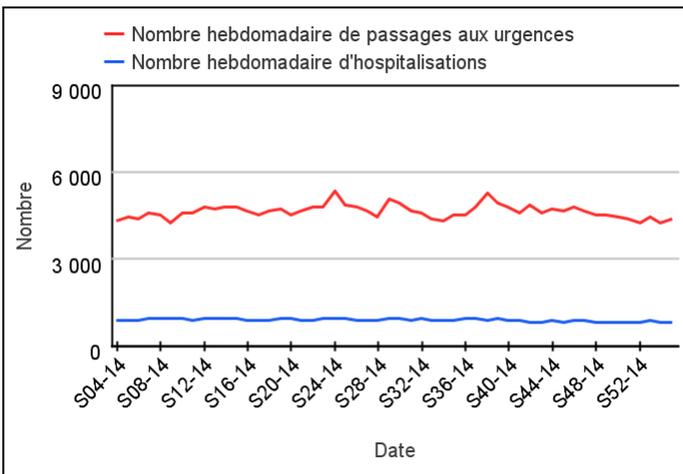
| Figure 8 |

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



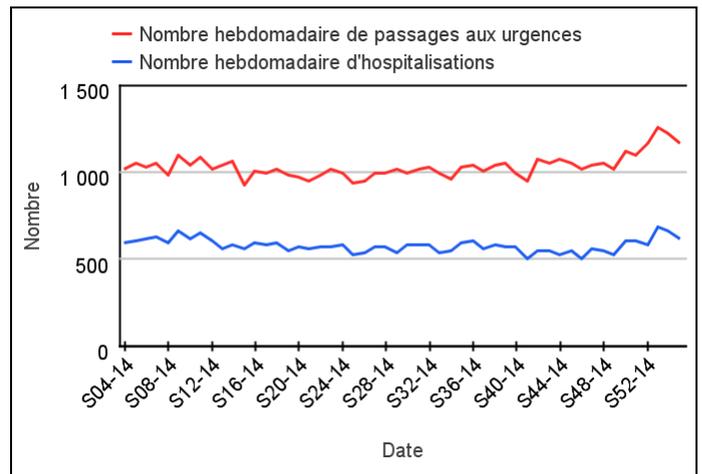
| Figure 9 |

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



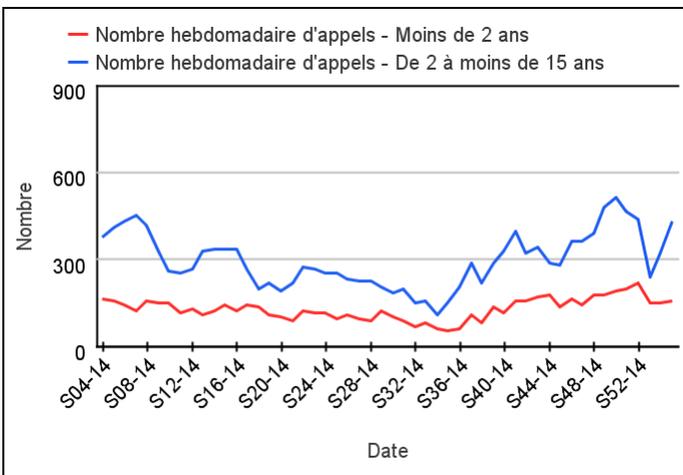
| Figure 10 |

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



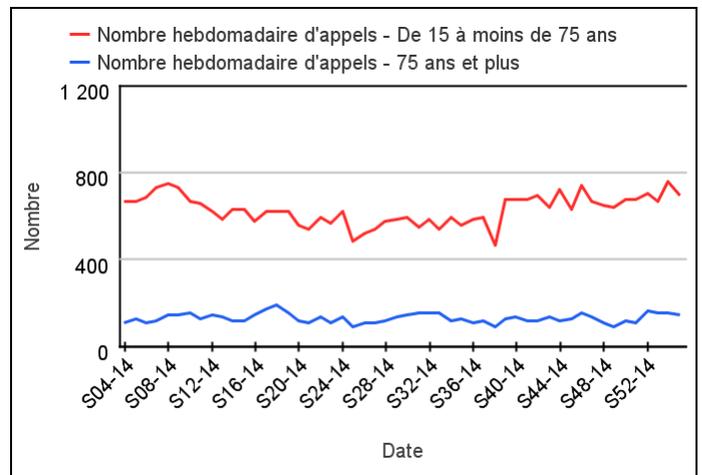
| Figure 11 |

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 03, on note une hausse des passages aux urgences et appels SOS Médecins chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans par rapport aux 4 semaines précédentes. On observe également une diminution des indicateurs chez les enfants 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.**

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)

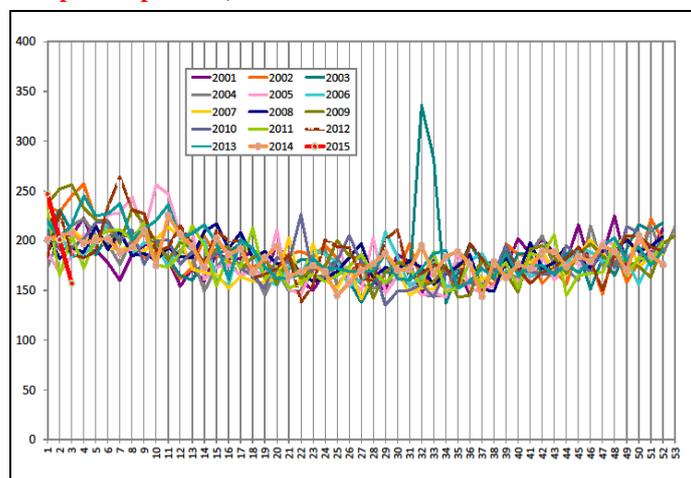
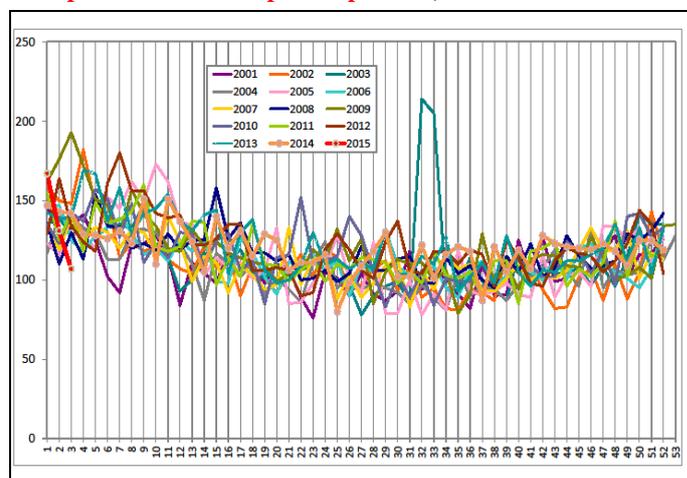


Figure 14

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)



Comme déjà évoqué, le nombre de décès dans la région a été légèrement supérieur en semaine 01 à celui enregistré la plupart des années antérieures à la même période (cf. figures 13 et 14) : cette augmentation concerne en particulier le département de la Marne et les personnes âgées de 75 ans et plus, et est aussi visible dans d'autres régions (cf. Surveillance syndromique SurSaUD® - Synthèse hebdomadaire du 19 janvier 2015, à l'adresse <http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/>).

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 21 janvier sur la fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola est disponible sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest/Virus-Ebola-Point-epidemiologique-en-Afrique-de-l-Ouest-au-20-janvier-2015>

Un point de situation au 21 janvier sur la gastro-entérite est disponible sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue.-Point-au-21-janvier-2015>

Un point de situation au 21 janvier sur la bronchiolite est disponible sur le site de l'InVS : <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-21-janvier-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>.

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 |

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

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,
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) | 1 561 | 1 435 | 8,78% |
| DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU) | 187 | 189 | -1,06% |
| DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU) | 187 | 196 | -4,59% |
| INFECTIONS ORL (Diag SAU) | 169 | 174 | -2,87% |
| MALAISE (Diag SAU) | 153 | 155 | -1,29% |
| DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU) | 128 | 137 | -6,57% |
| NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU) | 128 | 117 | 9,40% |
| PNEUMOPATHIE (Diag SAU) | 91 | 102 | -10,78% |
| TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU) | 88 | 73 | 20,55% |
| DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU) | 81 | 74 | 9,46% |

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

| Pathologie | Semaine | Semaine précédente | Variation |
|------------------------------------|---------|--------------------|-----------|
| RHINOPHARYNGITE (Diag SOS) | 219 | 155 | 41,29% |
| GASTRO ENTERITE (Diag SOS) | 203 | 233 | -12,88% |
| GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS) | 134 | 90 | 48,89% |
| BRONCHITE (Diag SOS) | 100 | 129 | -22,48% |
| ANGINE (Diag SOS) | 72 | 77 | -6,49% |
| OTITE (Diag SOS) | 64 | 52 | 23,08% |
| DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS) | 45 | 33 | 36,36% |
| LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS) | 43 | 43 | ,00% |
| CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS) | 41 | 57 | -28,07% |
| INFECTION URINAIRE (Diag SOS) | 36 | 32 | 12,50% |