

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 10 décembre 2014

Données du 1^{er} au 7 décembre 2014 (semaine 49)

| Synthèse |

En semaine 49, on note une augmentation des recours aux urgences hospitalières et de ville pour gastroentérite concernant des enfants âgés de moins de 15 ans. On observe également une hausse marquée des appels SOS Médecins pour des enfants âgés de 2 à moins de 15 ans.

| Pathologies |

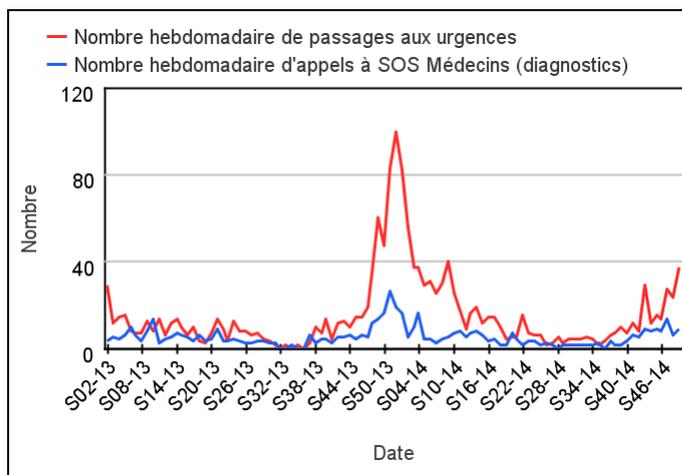
Bronchiolite

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de bronchiolite (code Cim10 J21) dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). **Données de médecine de ville :** nombre de **diagnostics** de bronchiolite portés à l'issu d'une visite (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

En semaine 49, on observe par rapport à la semaine précédente une augmentation du nombre de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants âgés de moins de 2 ans (n=37 contre n=23 en semaine 48, cf. figure 1). Parmi les 37 malades, 29 ont moins de 1 an.

| Figure 1 |

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



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/InVS via SurSaUD®).

En semaine 49, on observe une augmentation des recours pour gastroentérite (passages aux urgences hospitalières et diagnostics SOS Médecins) chez des enfants âgés de moins de 15 ans (n=35 contre n=29 en semaine 48 concernant les passages aux urgences et n=53 contre n=36 en semaine 48 pour les diagnostics SOS Médecins (cf. figure 3).

On note également une augmentation des passages aux urgences des adultes âgés de 15 ans et plus (n=26 contre n=17 en semaine 48) (cf. figure 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 203 cas pour 100 000 habitants (IC_{95%} [87 ; 319]), en dessous du seuil épidémique national (262 cas pour 100 000 habitants) (source : <http://www.sentiweb.fr>).

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) - adultes (15 ans et plus)

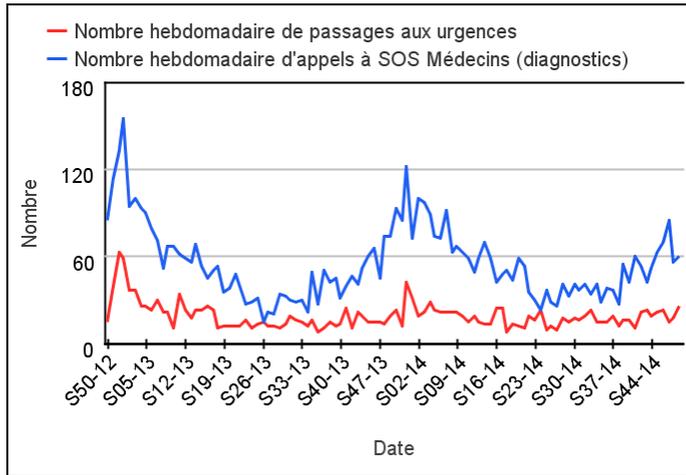
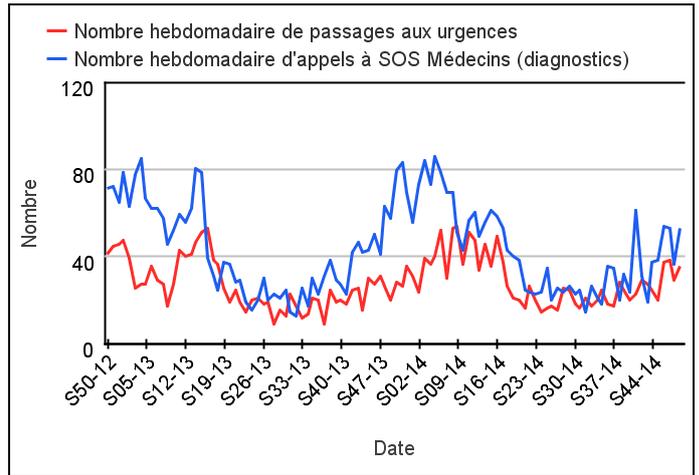


Figure 3

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)



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 49, on observe par rapport à la semaine précédente :

- Une hausse des diagnostics SOS Médecins de bronchite aiguë chez des enfants âgés de moins de 15 ans (n=108 contre n=71 en semaine 48) et chez des adultes âgés de 15 ans et plus (n=67 contre n=37 en semaine 48) ;
- Une augmentation modérée des passages aux urgences en lien avec de l'alcool chez des adultes âgés de 15 ans et plus (n=59 contre n=35 en semaine 48) ;
- Une augmentation des diagnostics SOS Médecins de fièvres isolées chez des enfants âgés de moins de 15 ans, les effectifs restant modérés (n=25 contre n=10 en semaine 48) ;
- Une hausse des passages aux urgences pour fièvres isolées chez des adultes de 15 ans et plus (n=26 contre n=17 en semaine 48).

De plus, on observe un niveau soutenu depuis plusieurs semaines chez des enfants âgés de moins de 15 ans :

- Des passages aux urgences pour douleurs abdominales non spécifiques ;
- Des diagnostics SOS Médecins de laryngite / trachéite.

On enregistre également une tendance à l'augmentation depuis plusieurs semaines chez des enfants âgés de moins de 15 ans :

- Des passages aux urgences pour infections ORL ;
- Des diagnostics SOS Médecins de rhinopharyngite et otite.

Enfin, selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimé à 189 cas pour 100 000 habitants (IC_{95%} [78 ; 300]), au-dessus du seuil épidémique national (163 cas pour 100 000 habitants) (source : <http://www.sentiweb.fr>).

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 4

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

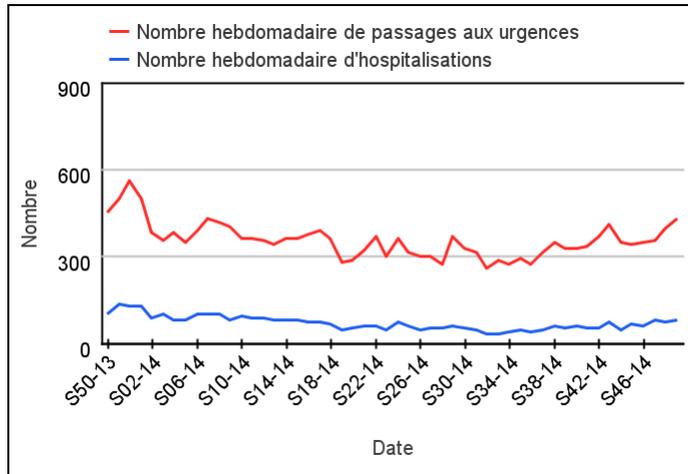


Figure 5

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

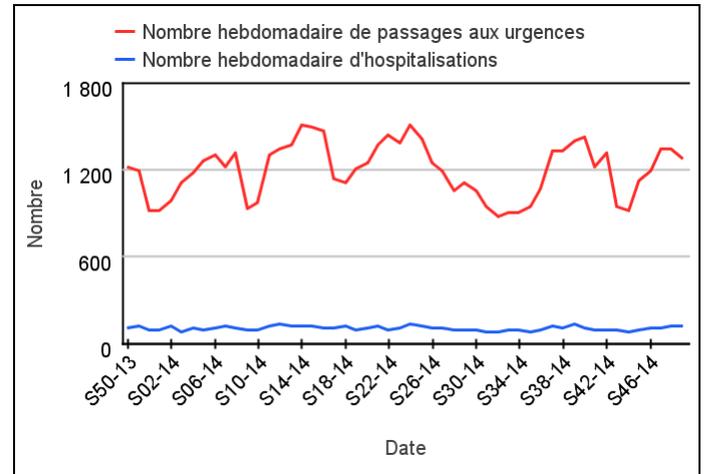


Figure 6

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

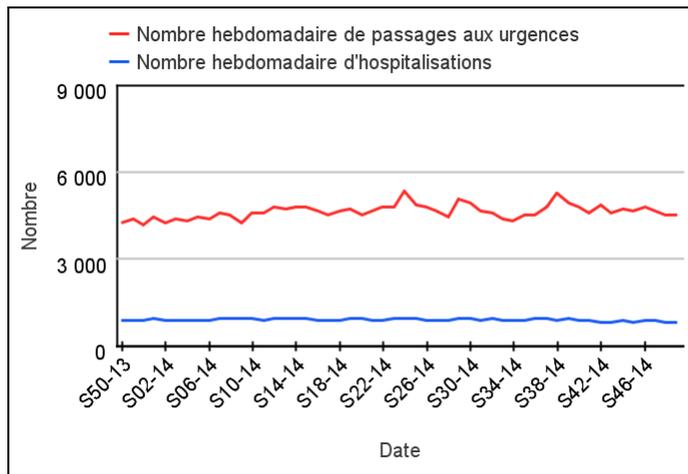


Figure 7

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

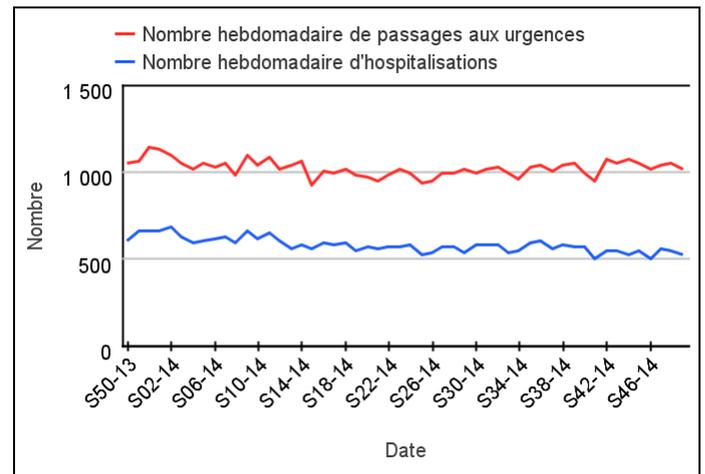


Figure 8

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

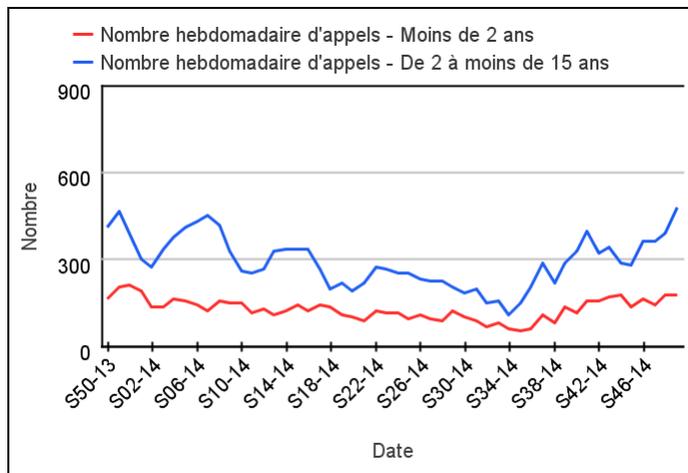
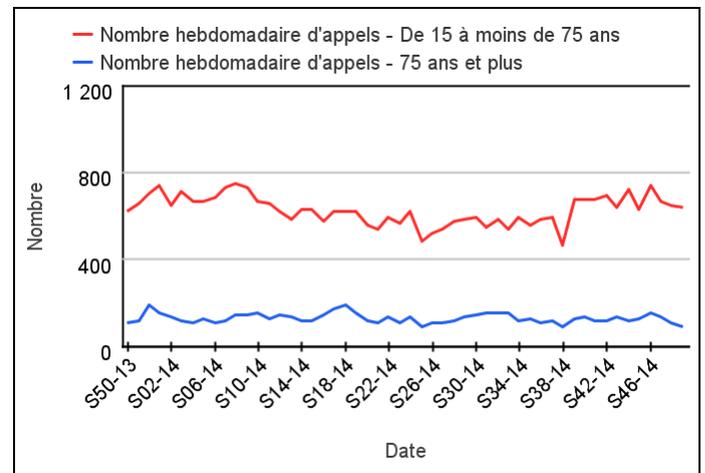


Figure 9

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



| Tendance | | Tendance | |
|---------------------------------------|----|---------------------------------|----|
| Enfants de moins de 2 ans | | | |
| Passages aux urgences | ↗ | Adultes de 15 à moins de 75 ans | → |
| Hospitalisations et transferts | ↗ | Hospitalisations et transferts | → |
| Appels à SOS Médecins | ↗ | Appels à SOS Médecins | → |
| Enfants de 2 à moins de 15 ans | | | |
| Passages aux urgences | → | Adultes âgés de 75 ans et plus | → |
| 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 49, on enregistre une hausse des indicateurs d'activité pour les enfants âgés de moins de 2 ans. On observe également une augmentation marquée des appels SOS Médecins pour les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans. On note une diminution marquée des appels SOS Médecins concernant les adultes âgés de 75 ans et plus.

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 10

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)

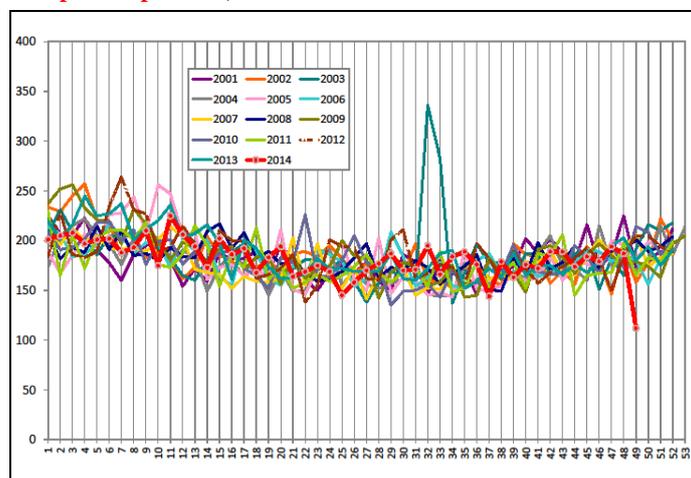
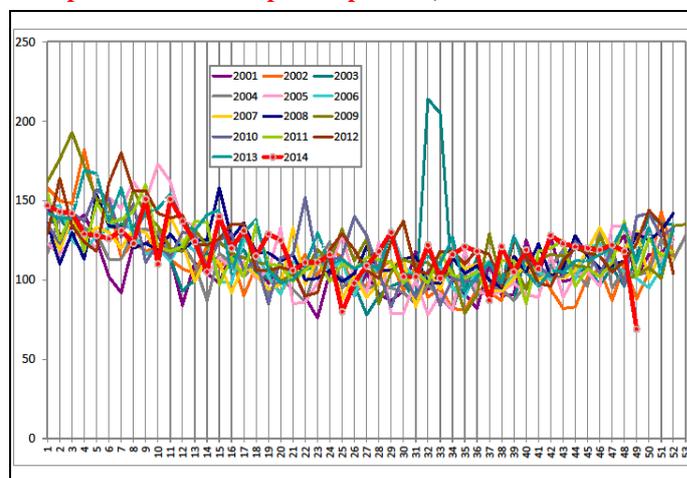


Figure 11

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)



On n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation du nombre de décès au niveau régional (cf. figures 10 et 11).

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 8 décembre 2014 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-8-decembre-2014>.

Le bulletin épidémiologique grippe : le point au 10 décembre 2014 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-10-decembre-2014>.

Les données de la surveillance renforcée en 2014 en France métropolitaine concernant le chikungunya et la dengue sont disponibles à l'adresse suivante (point au 8 décembre) : <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-2014>.

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

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,
Clément Piétin,
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 épidémi
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) | 1 529 | 1 880 | -18,67% |
| INFECTIONS ORL (Diag SAU) | 194 | 170 | 14,12% |
| DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU) | 185 | 227 | -18,50% |
| MALAISE (Diag SAU) | 156 | 145 | 7,59% |
| DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU) | 155 | 170 | -8,82% |
| NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU) | 124 | 140 | -11,43% |
| DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU) | 123 | 123 | ,00% |
| INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU) | 93 | 79 | 17,72% |
| FIEVRE ISOLEE (Diag SAU) | 70 | 71 | -1,41% |
| PNEUMOPATHIE (Diag SAU) | 64 | 56 | 14,29% |

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

| Pathologie | Semaine | Semaine précédente | Variation |
|--------------------------------------|---------|--------------------|-----------|
| BRONCHITE (Diag SOS) | 134 | 114 | 17,54% |
| RHINOPHARYNGITE (Diag SOS) | 131 | 141 | -7,09% |
| ANGINE (Diag SOS) | 109 | 96 | 13,54% |
| OTITE (Diag SOS) | 62 | 61 | 1,64% |
| GASTRO ENTERITE (Diag SOS) | 61 | 85 | -28,24% |
| INFECTION URINAIRE (Diag SOS) | 50 | 54 | -7,41% |
| DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS) | 50 | 54 | -7,41% |
| LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS) | 48 | 56 | -14,29% |
| SINUSITE (Diag SOS) | 47 | 50 | -6,00% |
| REFLUX GASTRO OESOPHAGIEN (Diag SOS) | 43 | 40 | 7,50% |