

## Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 8 avril 2015

Données du 30 mars au 5 avril 2015 (semaine 14)

### | Synthèse |

En semaine 14, les indicateurs de surveillance de la grippe, ainsi que ceux de la surveillance de la gastroentérite, sont en baisse dans la région.

### | 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 14, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, aucun cas de consultation pour syndrome grippal n'a été signalé par les médecins sentinelles de la région (cf. figure 1). L'activité grippale est faible pour la région. Le nombre de diagnostics SOS Médecins de grippe a baissé, avec des effectifs faibles (-20%, n=20 contre n=25 en semaine 13) (cf. figure 2).

### A l'hôpital

En semaine 14, on a également observé une baisse du nombre de passages aux urgences pour grippe chez les adultes (-62%, n=5 contre n=13 en semaine 13), et aucun cas de grippe diagnostiqué chez les enfants (cf. figure 3).

Au 8 avril, 12 cas graves de grippe ont été signalés dans la région, 11 adultes et un enfant âgé de moins de 15 ans, et 9 de ces patients présentaient au moins un facteur de risque. Tous ces cas ont été infectés par un virus grippal de type A, dont 4 par le H3N2 et 1 par le H1N1pdm09. On note 7 décès à ce jour.

### Surveillance virologique

Depuis la semaine 47/2014, 109 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, 53 virus grippaux de type A ont été identifiés, dont 30 virus de type A(H3N2), 4 de type A(H1N1) et 19 non sous typés. Quinze virus de type B, 10 VRS et 4 rhino-entérovirus ont également été identifiés.

### Au niveau national

**Les points clés de la semaine 14** (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-8-avril-2015>)

### Retour à des valeurs de base

- Tous les indicateurs reviennent à des valeurs de base.
- La mortalité toutes causes est proche des valeurs attendues cette semaine.
- Bien que leur circulation soit faible, des virus grippaux sont encore identifiés.
- Environ 3 millions de cas en 9 semaines d'épidémie.

Figure 1

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

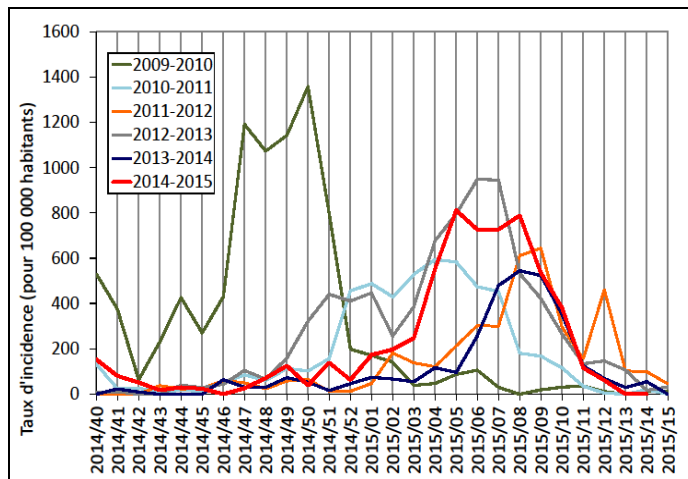
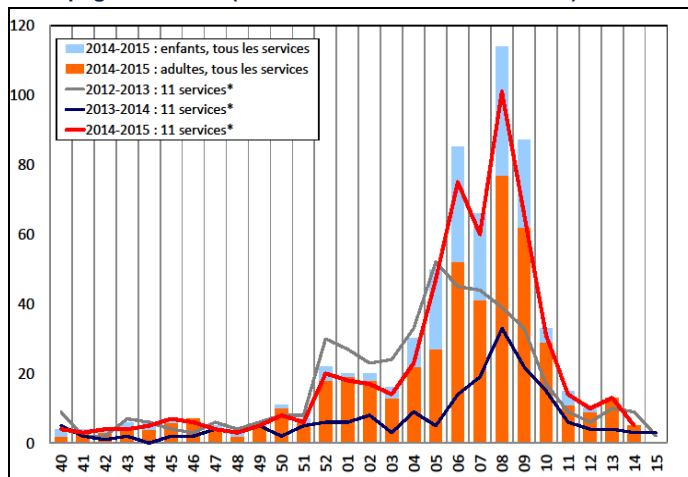


Figure 3

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

Figure 4

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)

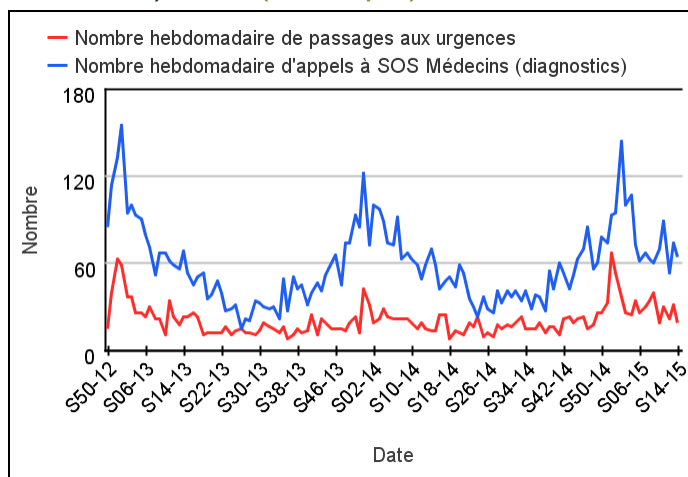


Figure 2

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®)

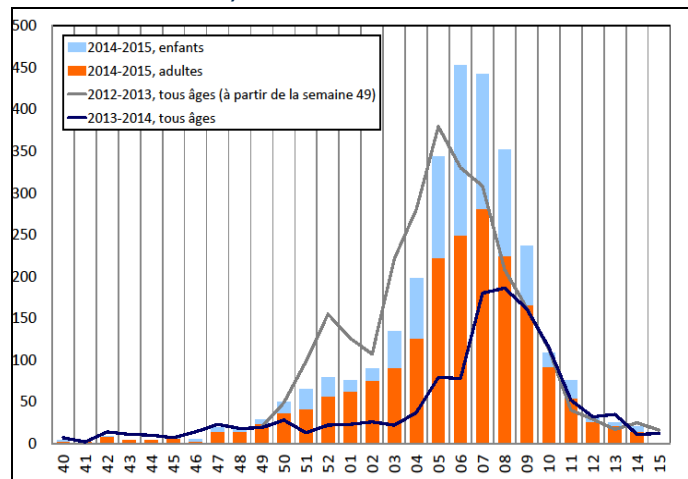
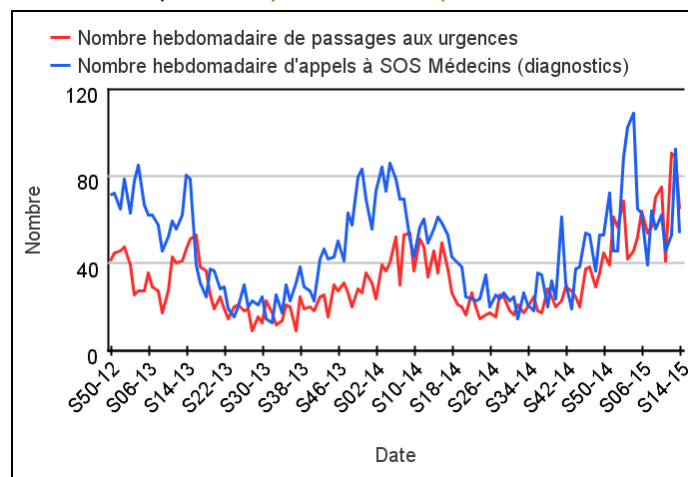


Figure 5

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) - enfants (moins de 15 ans)



## Gastroentérite

**Données hospitalières** : nombre de passages pour **diagnostic** de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Os-cour® 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 14, on a noté une diminution des recours pour gastroentérite, autant chez les adultes que chez les enfants (cf. figures 4 et 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 145 cas pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [26 ; 264]), **en dessous** du seuil épidémique national (180 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 14, on a observé par rapport à la semaine précédente :

- Une augmentation des passages pour **douleurs abdominales** spécifiques chez les enfants âgés de moins de 15 ans (n=68 contre n=44 en semaine 13) ;
- Une augmentation des diagnostics SOS Médecins d'**allergie** chez les adultes âgés de 15 ans et plus (n=16 contre n=9), les effectifs étant relativement faibles.

Le nombre de passages aux urgences pour **malaise** continue son augmentation chez les adultes âgés de 15 ans et plus (n=194 contre n=176 en semaine 13), atteignant ainsi le niveau le plus élevé depuis début 2013.

## | Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Au cours des semaines 2015/13 et 2015/14, 3 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, 17 épisodes exposant 66 personnes.

Le bulletin de l'InVS au 07 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	
<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 14, on a noté, par rapport aux 4 semaines précédentes, une hausse des passages aux urgences chez les sujets 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 - SurSaUD®).** Les 33 communes identifiées pour le suivi de la mortalité représentent 75 % des décès enregistrés dans la région.

Figure 6

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)

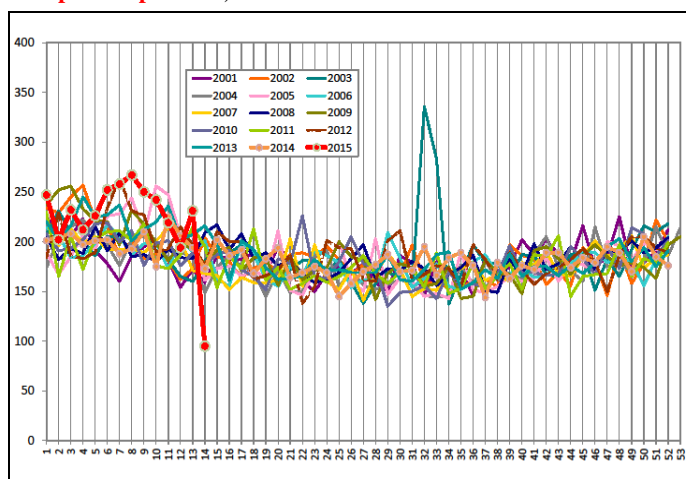
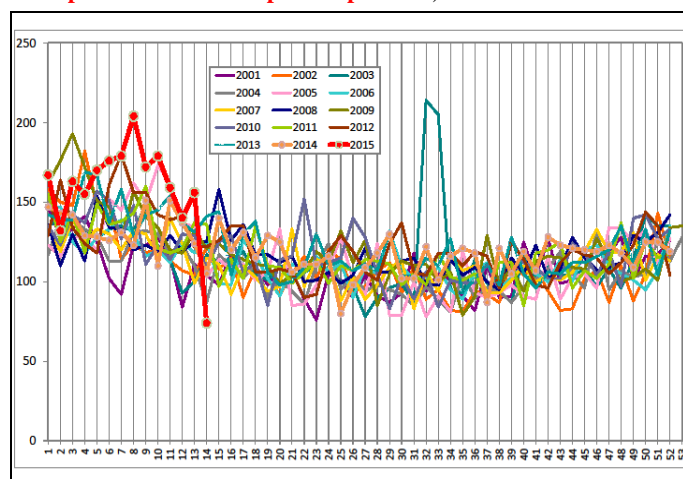


Figure 7

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)



En semaine 13, la mortalité est repartie à la hausse dans la région, touchant particulièrement les personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figures 6 et 7). Cette hausse survient après une baisse continue depuis la semaine 9.

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

Le bulletin épidémiologique de la gastroentérite aiguë : le point au 8 avril 2015 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-8-avril-2015>

## Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international du 1<sup>er</sup> au 7 avril 2015 :

- Ebola (Afrique de l'Ouest)
- Dengue (Île Maurice)

<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 épidémi

# 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,  
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 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](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)	1 718	1 700	1,06%
MALAISE (Diag SAU)	210	193	8,81%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	191	202	-5,45%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	190	210	-9,52%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	139	153	-9,15%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	135	129	4,65%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	126	126	,00%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	102	94	8,51%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	76	81	-6,17%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	67	57	17,54%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	125	184	-32,07%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	118	165	-28,48%
BRONCHITE (Diag SOS)	105	64	64,06%
ANGINE (Diag SOS)	88	72	22,22%
OTITE (Diag SOS)	72	91	-20,88%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	53	28	89,29%
DOULEUR SCIATIQUE (Diag SOS)	43	45	-4,44%
SINUSITE (Diag SOS)	39	13	200,00%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	39	45	-13,33%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	31	35	-11,43%