

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 5 décembre 2013

Données du 25 novembre au 1^{er} décembre 2013 (semaine 48)

| Synthèse |

En semaine 48, on note une augmentation marquée des passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, et également des diagnostics SOS Médecins pour bronchite aiguë chez les enfants de moins de 15 ans. Le nombre de diagnostics SOS Médecins de gastroentérite reste en progression chez les enfants de moins de 15 ans et les adultes de 15 ans et plus.

| Pathologies |

Bronchiolite

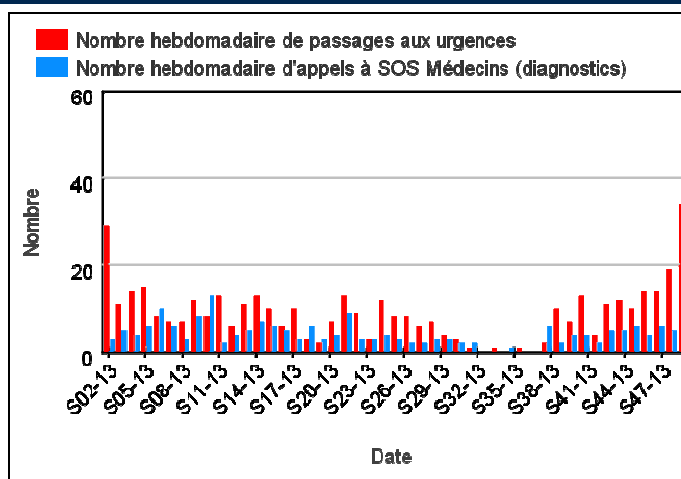
Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de bronchiolite (code Cim10 J21) dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre de **diagnostics** de bronchiolite portés à l'issu d'une visite (source : réseau épidémiologique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

En semaine 48, on observe une augmentation marquée des passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants âgés de moins de 2 ans (n=34, + 79 % par rapport à la semaine précédente, cf. figure 1). Ce diagnostic représente désormais 12 % des passages toutes causes confondues pour cette classe d'âge (contre 7 % la semaine précédente). Le nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolite a également progressé, mais les effectifs sont plus faibles (n=11 en semaine 48).

Un point de situation épidémiologique sur la bronchiolite en France métropolitaine au 3 décembre 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>).

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 (nombre hebdomadaire) - enfants de moins de 2 ans



Gastroentérite (cf. graphiques page 2)

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 de médecine de ville : nombre de **diagnostics de gastroentérite** portés à l'issu d'une visite (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

En semaine 48, le nombre de diagnostics SOS Médecins de gastroentérite a progressé, chez les adultes de 15 ans et plus (n=74, + 64 % par rapport à la semaine précédente, cf. figure 2) comme chez les enfants de moins de 15 ans (n=63, + 54 %, cf. figure 3).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 211 cas pour 100 000 habitants en semaine 48 (intervalle de confiance à 95 % : [0-422]), en-dessous du seuil épidémique national (258 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 186 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Gastroentérite

Figure 2

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite depuis le 10 décembre 2012 (nombre hebdomadaire) - adultes (15 ans et plus)

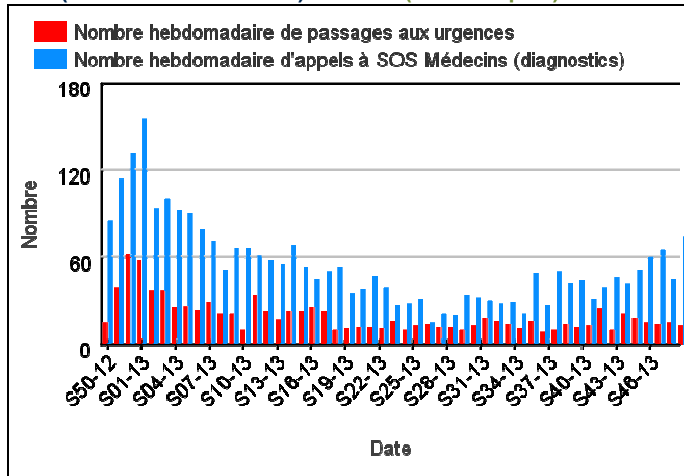
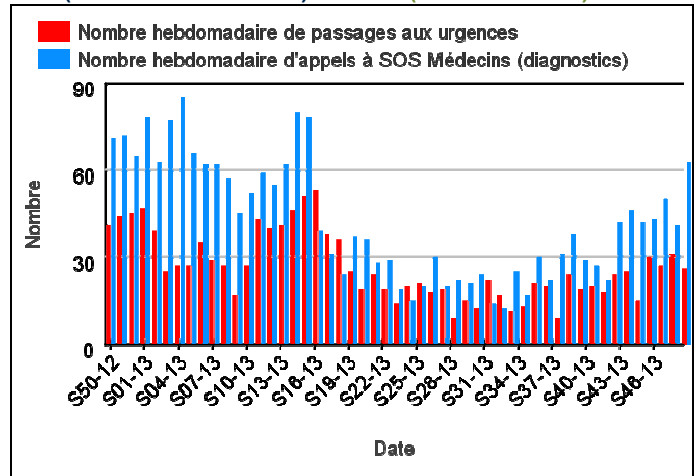


Figure 3

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence de Champagne-Ardenne et du nombre d'appels à des associations 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 48, on observe :

- une augmentation marquée des diagnostics SOS Médecins de bronchite aiguë chez les enfants de moins de 15 ans (n=96, + 48 % par rapport à la semaine précédente), et dans une moindre proportion de laryngite/trachéite chez les adultes de 15 ans et plus et d'otite chez les enfants,
- une tendance à l'augmentation du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour pneumopathie (mais les effectifs restent très faibles),
- une hausse des passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus pour démence et désorientation (n=20).

Urgences 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®). **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 épidémiologique SOS Médecins France 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**

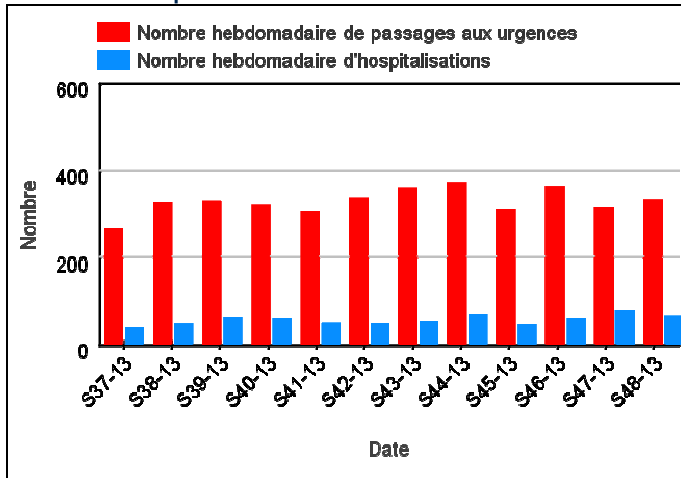


Figure 5 |

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

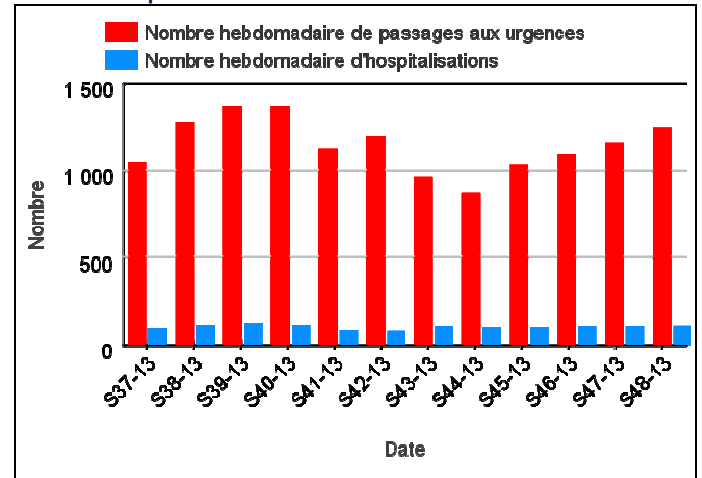


Figure 6 |

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

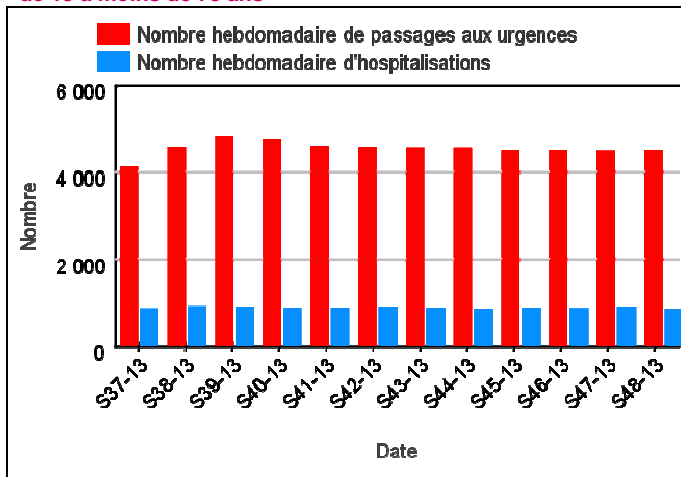


Figure 7 |

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

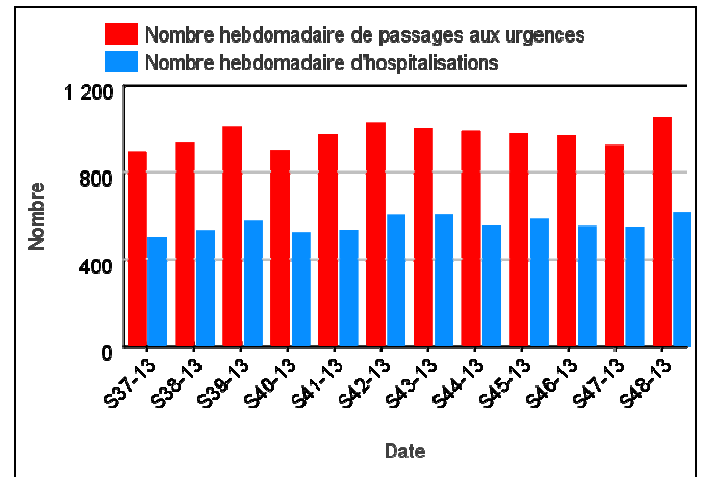


Figure 8 |

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

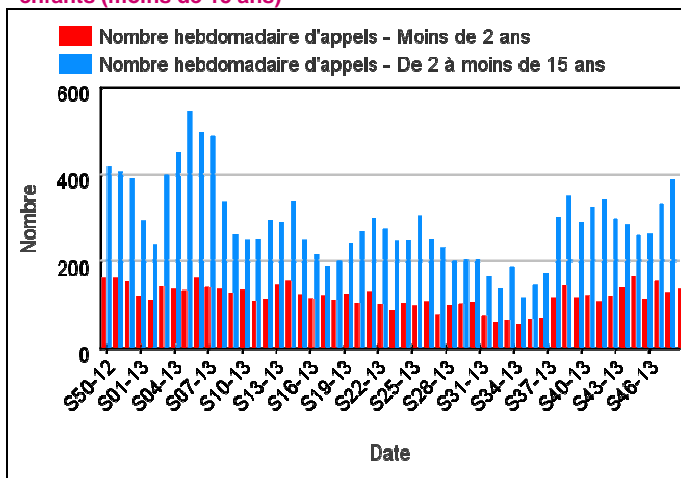
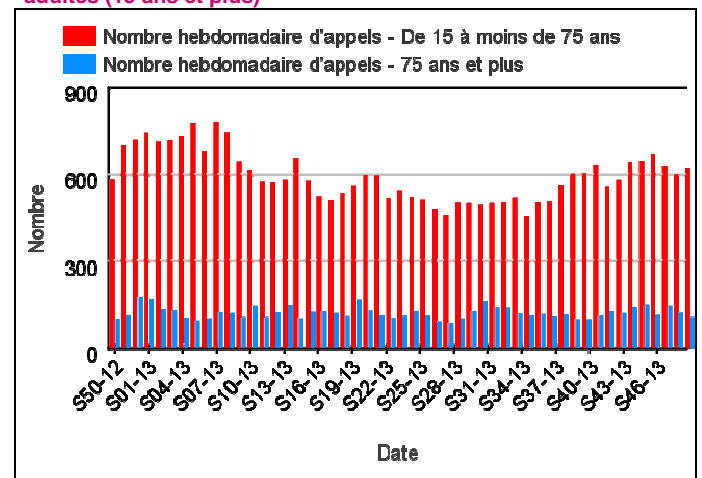


Figure 9 |

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



Tendance		Tendance	
Enfants de moins de 2 ans		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 48, on enregistre une augmentation marquée par rapport aux 4 semaines précédentes du nombre de passages aux urgences et du nombre d'appels à SOS Médecins concernant les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans, probablement toujours en lien avec la reprise de la vie scolaire après les vacances de la Toussaint.

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 2013 dans 33 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

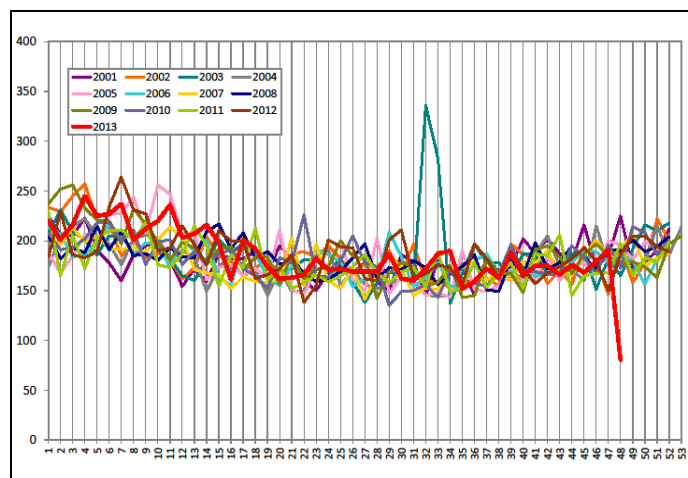
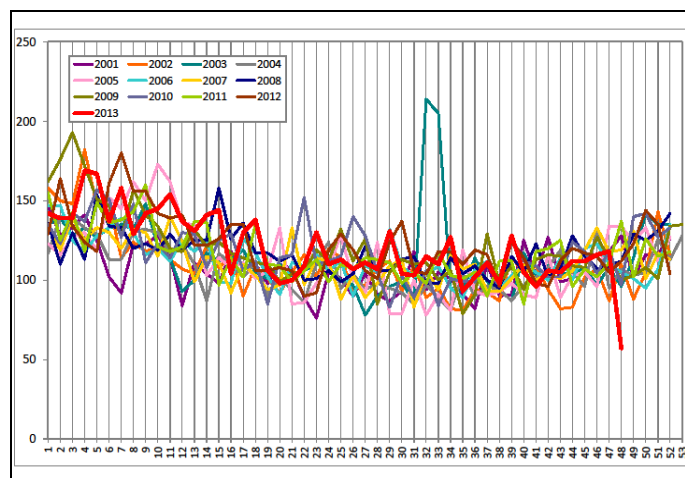


Figure 11

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2001 à 2013 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 marquée du nombre de décès au niveau régional (cf. figures 10 et 11). Cependant, dans les Ardennes, le nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus était légèrement supérieur à celui enregistré les 12 années antérieures à la même période en semaine 45 (déjà signalé) et en semaine 47.

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

Dans le bulletin de surveillance de la grippe au niveau national cette semaine (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>) : « activité grippe-pale toujours faible ».

Le dossier « Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9) » a été mis à jour sur le site de l'InVS le 18 juillet : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9>.

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine :

- virus Zika (Polynésie française et Nouvelle Calédonie),
 - chikungunya (Micronésie - Yap),
 - grippe A(H5N1) / A(H7N9) / MERS-CoV (Monde)
- (<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 Reethel	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'Epemay	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	Tingueux
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	Epemay	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)
- les Samu
- les services d'états civils des communes informatisées

Hebdo

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteurs

Elsa Baffert
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
Morgane Trouillet,
Clément Bassi,
Nicolas Carré,
Céline Legout,
Emeline Leporc
Annie-Claude Paty
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>.

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)	1 791	1 712	4,61%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	223	216	3,24%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	173	231	-25,11%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	171	168	1,79%
MALAISE (Diag SAU)	150	147	2,04%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	118	138	-14,49%
INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES BASSES (Diag SAU)*	115	96	19,79%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	107	126	-15,08%
DEMANDE DE CERTIFICAT (Diag SAU)	91	67	35,82%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	76	92	-17,39%

* regroupement incluant bronchites aiguës et bronchiolites, détresses respiratoires, syndromes grippaux et pneumopathies

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE BASSE (Diag SOS)*	196	133	47,37%
BRONCHITE (Diag SOS)	153	96	59,38%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	152	175	-13,14%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	137	86	59,30%
OTITE (Diag SOS)	82	60	36,67%
ANGINE (Diag SOS)	70	66	6,06%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	56	40	40,00%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	48	34	41,18%
SINUSITE (Diag SOS)	45	36	25,00%

* regroupement incluant bronchites aiguës et bronchiolites, détresses respiratoires, syndromes grippaux et pneumopathies