

## Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 29 novembre 2012

Données du 19 au 25 novembre 2012 (semaine 47)

### | Synthèse |

En semaine 47, le nombre de passages aux urgences hospitalières et le nombre d'appels à SOS Médecins ont augmenté pour la classe d'âge des enfants de 2 à 15 ans : les valeurs observées sont celles attendues à cette époque de l'année. Concernant les enfants de moins de 2 ans, alors que les recours aux urgences pour bronchiolite s'étaient stabilisés en début de semaine 47, ceux-ci ont à nouveau commencé à augmenter en milieu de semaine 47. Cette augmentation est également retrouvée dans les données du réseau ARB.

### | Rappel : journée d'échanges du réseau Oscour® |

Pour information, la prochaine réunion d'échanges du réseau Oscour®, organisée par le Département de coordination des alertes et des régions de l'Institut de veille sanitaire se tiendra à Saint-Maurice (94) le 12/12/2012. Plus d'information et formulaire d'inscription à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/Journee-d-echanges-du-reseau-OSCOUR-R>.

### | Pathologies |

#### **Bronchiolite** (cf. graphiques page 2)

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de bronchiolite (code Cim10 J21) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre cumulé d'appels pour kinésithérapeute reçus du vendredi au dimanche dans le **Réseau bronchiolite ARB Île-de-France** - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

En semaine 47, la baisse du nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite s'est arrêtée en milieu de semaine. Ce diagnostic représentait 24 % des passages aux urgences pour cette tranche d'âge. En fin de semaine 47 et début de semaine 48, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite augmente à nouveau mais reste similaire à ceux observés les années précédentes à la même période (non illustré).

Le nombre de demandes de kinésithérapeute au Réseau bronchiolite ARB Île-de-France (<http://www.reseau-bronchio.org/>) pour des enfants de moins de 2 ans au cours du week-end a augmenté (+ 28 %, cf. figure 2), tout en restant à un niveau habituel à cette période de l'année.

Au niveau national, « le nombre de recours aux services d'urgence hospitaliers pour bronchiolite du nourrisson est en augmentation, suite au léger recul observé après les congés scolaires de la Toussaint » (situation au 28 novembre, <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite>).

#### **Grippe clinique** (cf. graphiques page 2)

**Réseau unifié** : données conjointes du Réseau des Grog et du Réseau Sentinelles.

**Données hospitalières** : nombre de passages pour **diagnostic** de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

**Cas graves de grippe admis en service de réanimation** : protocole national disponible à l'adresse [http://www.invs.sante.fr/content/download/19323/119984/version/3/file/protocole\\_grippe\\_cas\\_graves\\_2012\\_2013.pdf](http://www.invs.sante.fr/content/download/19323/119984/version/3/file/protocole_grippe_cas_graves_2012_2013.pdf).

#### **En médecine ambulatoire (Réseau Unifié : Grog-Sentinelles)**

En semaine 47, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 61 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95 % : 40-82] (cf. figure 3), toujours en dessous du seuil épidémique national (153 cas pour 100 000 habitants).

#### **A l'hôpital**

En semaine 47, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique est resté stable par rapport à la semaine 46, à un niveau bas et similaire à celui observé habituellement à cette période de l'année (cf. figure 4).

#### **Cas graves de grippe admis en service de réanimation**

##### **Pas de nouveau cas cette semaine dans la région.**

En Île-de-France, au total et à ce jour, 3 cas graves ont été signalés, dont 2 survenus avant le début de la surveillance. Il s'agit d'un enfant de moins de 15 ans et de 2 adultes de 55 et 83 ans. Tous 3 présentaient des facteurs de risque de grippe compliquée. Les virus grippaux identifiés étaient de type A : un A(H1N1)pdm09, un A(H3N2) et un virus A non sous-typé.

Au niveau national (point au 27 novembre, <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>) 7 cas graves ont été signalés.

# Bronchiolite

Figure 1

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans 29 services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - enfants de moins de 2 ans

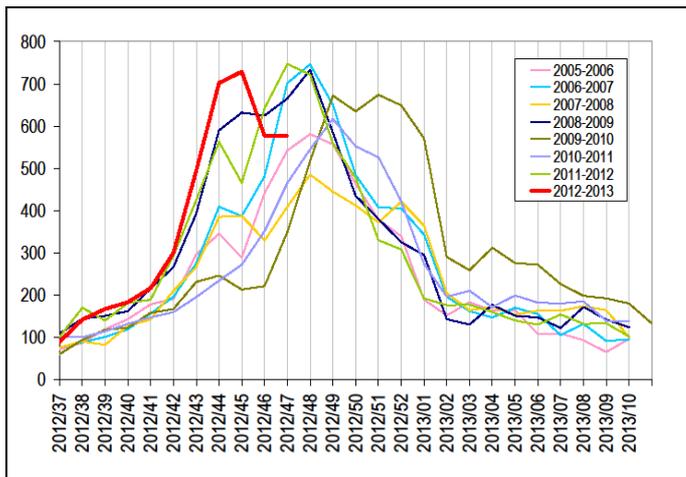
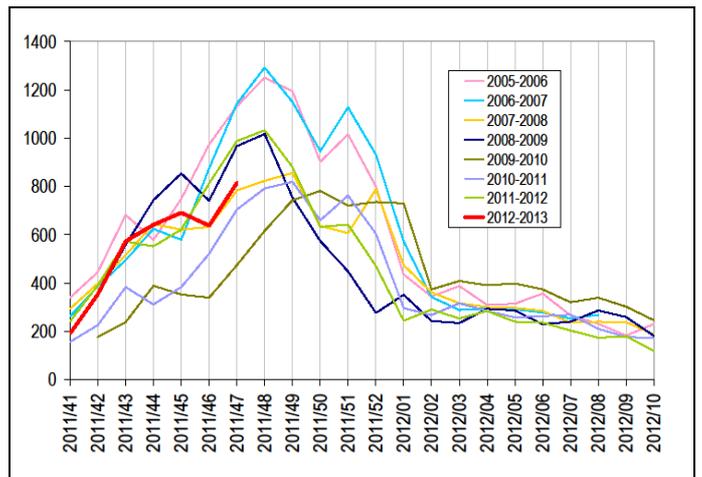


Figure 2

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - enfants de moins de 2 ans



# Grippe

Figure 3

Comparaison aux 3 années antérieures du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal - Réseau unifié

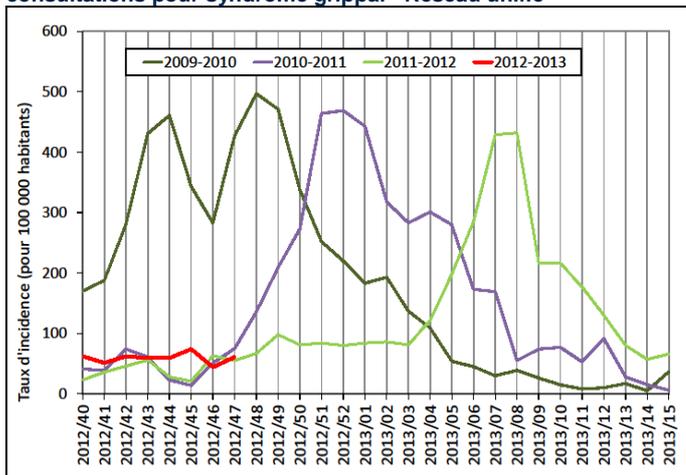
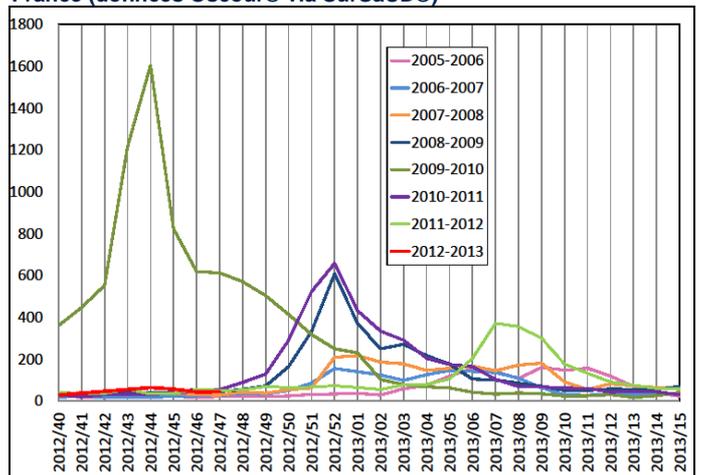


Figure 4

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans des services d'urgence d'Île-de-France (données Oscour® via SurSaUD®)



# Gastroentérite

Figure 5

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - adultes (15 ans et plus)

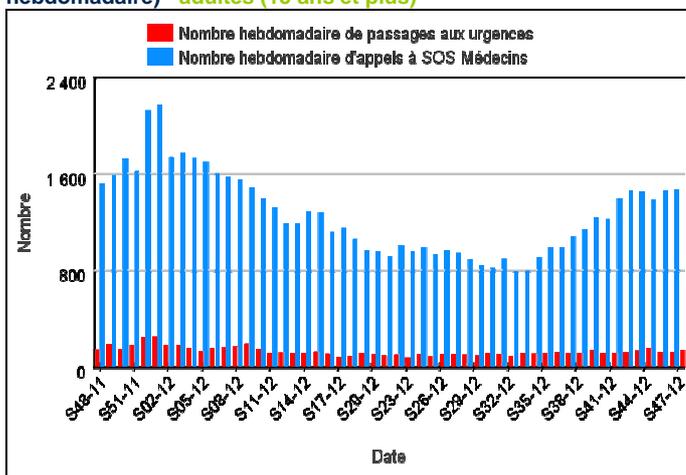
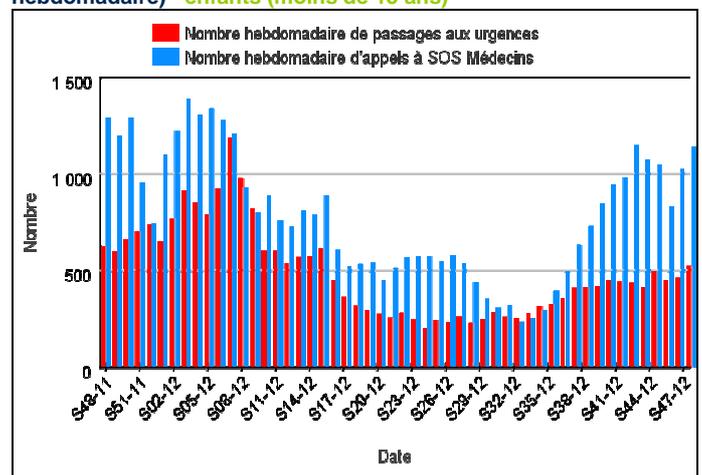


Figure 6

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 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 Os-cour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

En semaine 47, le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite (concernant des enfants de moins de 15 ans et des adultes de 15 ans et plus) et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite (enfants comme adultes) ont légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente (cf. figures 5 et 6). Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des adultes est légèrement supérieur aux valeurs observées les années précédentes à la même période.

En semaine 47, selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë a été de 202 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95 % : 111-293], en dessous du seuil épidémique national (251 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 177 cas pour 100 000 habitants (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>), également en dessous du seuil épidémique.

## Autres pathologies

La surveillance des diagnostics de passages aux urgences et des motifs d'appels à SOS Médecins n'a pas mis en évidence d'événement particulier en semaine 47.

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

Au cours des semaines 46 et 47, 8 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 19 personnes (données InVS).

Le bulletin de l'InVS au 25 novembre relatif à la situation des intoxications au CO au niveau national est accessible à l'adresse <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/>.

## Indicateurs d'activité

**Urgences hospitalières** : nombre de passages dans 62 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®).

**Samu** : nombre d'affaires traitées, c'est-à-dire toute sollicitation du Samu ayant donné lieu à une prise en charge quelle que soit la réponse et quel que soit le nombre de personnes concernées par l'affaire (source : Cerveau).

**Sapeurs pompiers** : nombre d'interventions pour secours à personne quel qu'en soit le motif (source : COZ).

### Évolution\* en semaine 47

Passages aux urgences hospitalières Enfants de <b>moins de 2 ans</b>	→
Hospitalisations et transferts Enfants de <b>moins de 2 ans</b>	→
Passages aux urgences hospitalières Enfants de <b>2 à moins de 15 ans</b>	↗
Hospitalisations et transferts Enfants de <b>2 à moins de 15 ans</b>	→
Passages aux urgences hospitalières Adultes de <b>15 à moins de 75 ans</b>	→
Hospitalisations et transferts Adultes de <b>15 à moins de 75 ans</b>	→
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de <b>75 ans et plus</b>	→
Hospitalisations et transferts Adultes âgés de <b>75 ans et plus</b>	→
Appels à SOS Médecins Enfants de <b>moins de 2 ans</b>	→
Appels à SOS Médecins Enfants de <b>2 à moins de 15 ans</b>	↗↗
Appels à SOS Médecins Adultes de <b>15 à moins de 75 ans</b>	→
Appels à SOS Médecins Adultes âgés de <b>75 ans et plus</b>	↘
Samu	→
Sapeurs pompiers	↗

Légende	
↘↘	Baisse marquée de l'activité
↘	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗↗	Hausse marquée de l'activité
ND	Données non disponibles

\*La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des **quatre** semaines précédentes.

En semaine 47, aucune variation particulière des indicateurs d'activité n'a été constatée, l'augmentation du nombre d'appels à SOS Médecins concernant des enfants de 2 à moins de 15 ans étant habituelle à cette période de l'année.

## 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) pour 192 communes de la région (source : Insee). *Les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.*

Figure 9

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2012  
- 192 communes franciliennes

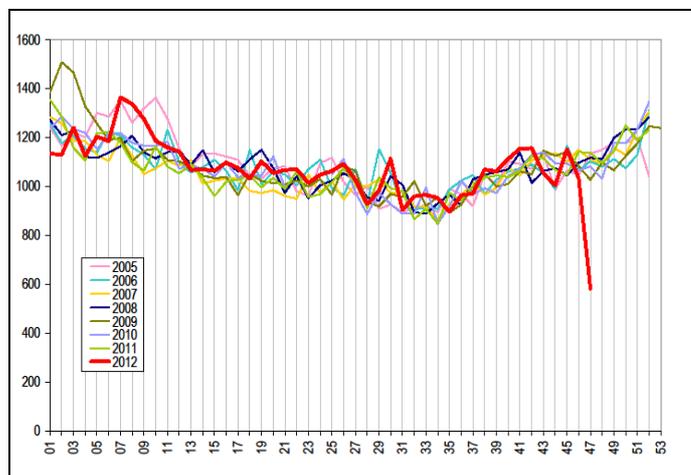
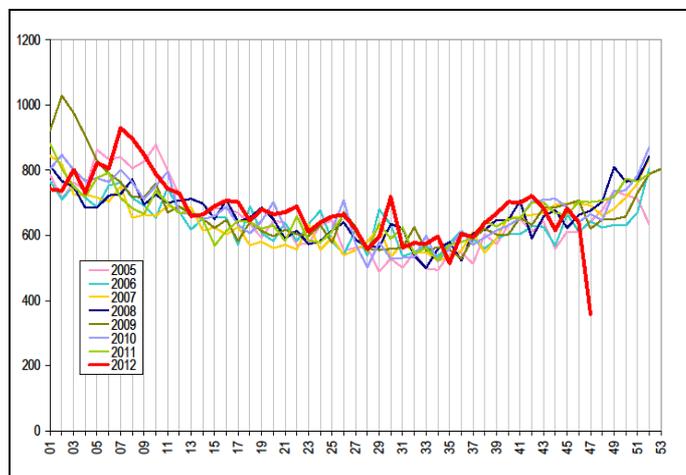


Figure 10

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2012 - 192 communes franciliennes



On ne note pas d'augmentation particulière du nombre de décès dans la région ces dernières semaines.

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 communiqué au 26 novembre du ministère chargé de la Santé relatif à l'épidémie de **Dengue dans l'archipel de Madère** est disponible à l'adresse :

<http://www.sante.gouv.fr/epidemie-de-dengue-dans-l-archipel-de-madere.html>.

Surveillance de la grippe par Internet : la deuxième saison de **grippenet.fr** a démarré le 15 novembre. Pour participer, les internautes résidant en France peuvent se connecter sur le site Internet : <https://www.grippenet.fr>.

## Au niveau international

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** cette semaine :

- cholera à Cuba ;
- nouveau coronavirus en Arabie Saoudite et au Qatar ;
- grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le Monde.

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

## | Partenaires régionaux de la surveillance |

*La Cire Île-de-France Champagne-Ardenne remercie :*

- l'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France et ses délégations territoriales
- les associations SOS Médecins adhérant au réseau épidémiologique SOS Médecins France
- les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant
- le Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)
- le Centre opérationnel de la Zone de défense de Paris (COZ)
- les centres hospitaliers adhérant au réseau Oscour®
- le réseau bronchiolite ARB Île-de-France
- les Samu
- les Services départementaux d'incendie et de secours et la Brigade des sapeurs pompiers de Paris
- les services d'états civils des communes informatisées
- la ville de Paris : le Centre d'action sociale de la ville de Paris (CasVP) et le service de l'état civil.

## | Point épidémi hebdo |

Les précédents Points épidémi hebdo sont consultables sur le site Internet de l'InVS :

[http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/%28node\\_id%29/109/%28aa\\_localisation%29/%C3%8Ele-de-France](http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/%28node_id%29/109/%28aa_localisation%29/%C3%8Ele-de-France).

## | Pour en savoir plus |

La plaquette SurSaUD® présentant le système national de Surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSaUD®) 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>.

# Hebdo

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

### Rédacteurs

Elsa Baffert  
Clément Bassi, Nicolas Carré,  
Hubert Isnard, Céline Legout,  
Emeline Leporc, Annie-Claude Paty,  
Myriam Tauoqi

### Diffusion

Cire Île-de-France  
Champagne-Ardenne  
ARS Île-de-France  
"Le Millénaire"  
35 rue de la Gare  
75168 PARIS CEDEX 19  
Tél. : 01.44.02.08.16  
Fax. : 01.44.02.06.76  
Mél. : [ars-idf-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-idf-cire@ars.sante.fr)