

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 5 décembre 2012

Données du 26 novembre au 2 décembre 2012 (semaine 48)

| Synthèse |

En semaine 48, on ne note pas d'évènement sanitaire particulier. On pourra cependant signaler :

- une augmentation sensible par rapport à la semaine 47 des recours pour bronchiolite pour les enfants de moins de 2 ans ;
- une augmentation des recours aux services d'urgence hospitaliers et de ville par rapport aux 4 semaines précédentes pour les enfants de 2 à moins de 15 ans en lien avec la reprise des cours après les vacances de la Toussaint.

| 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 48, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite a augmenté par rapport à la semaine précédente (+ 17 %), retrouvant ainsi le niveau atteint en semaine 45 (cf. figure 1). Ce diagnostic représentait en semaine 48 26 % des passages aux urgences pour cette classe d'âge (contre 24 % en semaine 47). 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 également augmenté mais plus modérément (+ 9 %, cf. figure 2), tout en restant à un niveau habituel à cette période de l'année.

Au niveau national, « La situation épidémiologique actuelle montre que le nombre de recours aux services d'urgence hospitaliers pour bronchiolite du nourrisson a fortement augmenté au cours des deux dernières semaines. Le pic de l'épidémie devrait être atteint dans les prochaines semaines comme généralement observé, d'abord dans la partie nord de la France puis dans la partie sud avec un décalage de quelques semaines. » (situation au 4 décembre, <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.

En médecine ambulatoire (Réseau unifié : Grog-Sentinelles) En semaine 48, le **taux d'incidence régional** des consultations pour syndrome grippal était de 84 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95 % : 58-110] (cf. figure 3), toujours en dessous du seuil épidémique national (159 cas pour 100 000 habitants).

A l'hôpital, en semaine 48, le nombre de passages dans les **services d'urgence de la région** pour grippe clinique est resté stable par rapport à la semaine 47, à un niveau bas et similaire à celui observé l'année précédente à la même période (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, 9 cas graves ont été signalés (point InVS au 4 décembre, <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>).

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

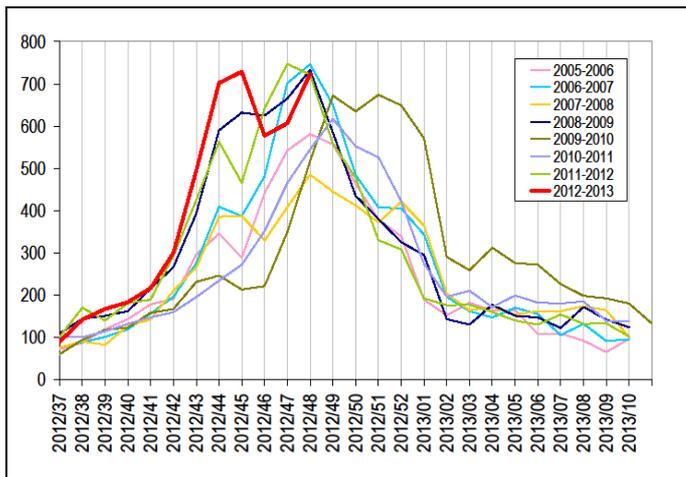
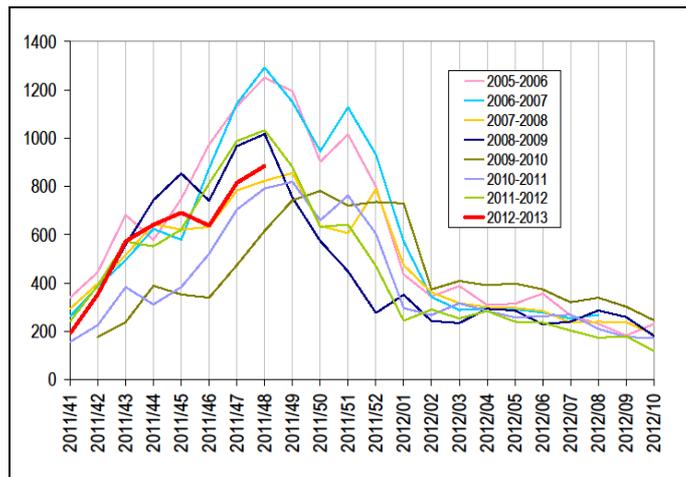


Figure 2

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

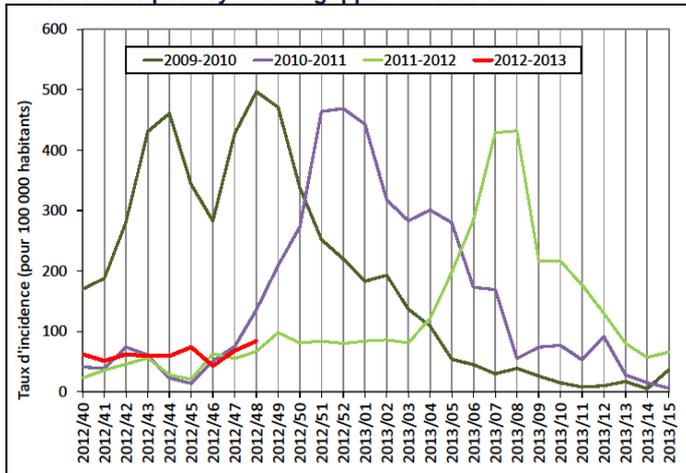
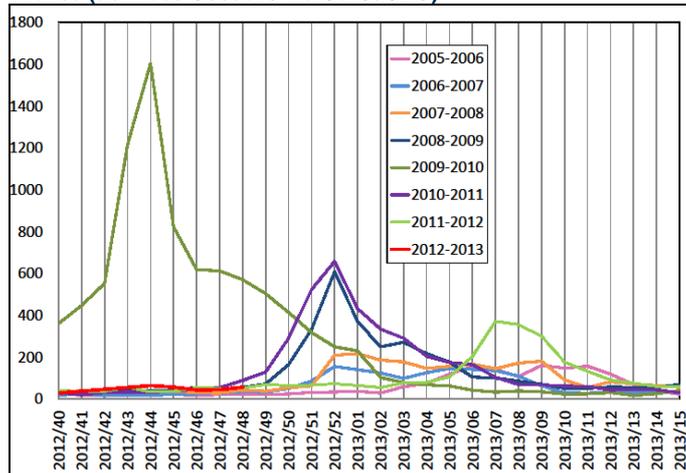


Figure 4

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)

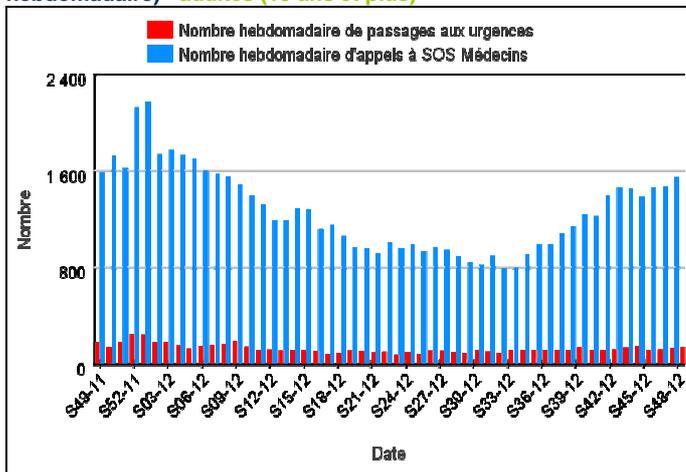
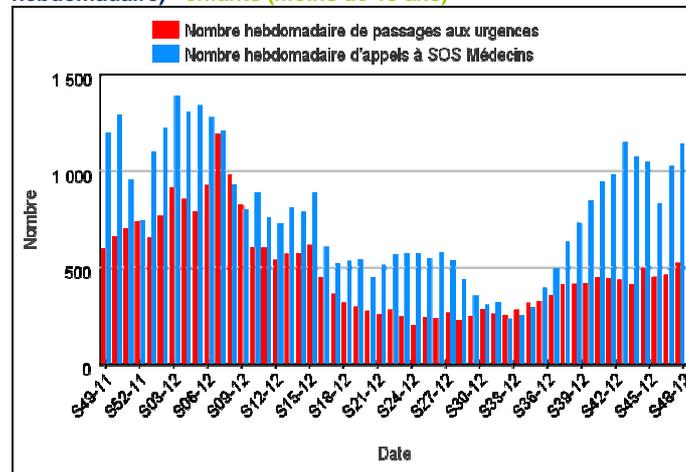


Figure 6

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 48, le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite d'adultes de 15 ans et plus comme d'enfants de moins de 15 ans et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des enfants sont restés stables par rapport à la semaine 47, tandis que le nombre d'appels SOS Médecins concernant des adultes a légèrement diminué (cf. figures 5 et 6). Tous ces indicateurs sont à des niveaux similaires à ceux enregistrés les années précédentes à la même période.

En semaine 48, selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë a été de 149 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95 % : 94-204], en dessous du seuil épidémique national (260 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 227 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

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 48.

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 48

Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans	→
Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans	↗
Passages aux urgences hospitalières Enfants de 2 à moins de 15 ans	↗
Hospitalisations et transferts Enfants de 2 à moins de 15 ans	↗
Passages aux urgences hospitalières Adultes de 15 à moins de 75 ans	→
Hospitalisations et transferts Adultes de 15 à moins de 75 ans	↘
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus	→
Hospitalisations et transferts Adultes âgés de 75 ans et plus	→
Appels à SOS Médecins Enfants de moins de 2 ans	→
Appels à SOS Médecins Enfants de 2 à moins de 15 ans	↗↗
Appels à SOS Médecins Adultes de 15 à moins de 75 ans	→
Appels à SOS Médecins Adultes âgés de 75 ans et plus	↘
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 48, aucune variation particulière des indicateurs d'activité n'a été constatée, l'augmentation par rapport aux 4 semaines précédentes 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

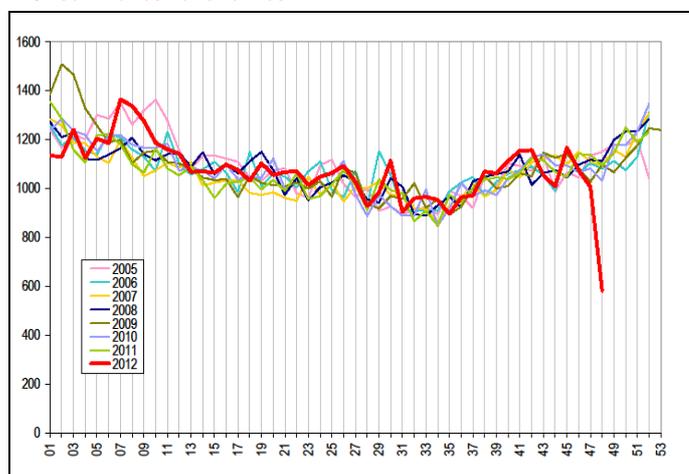
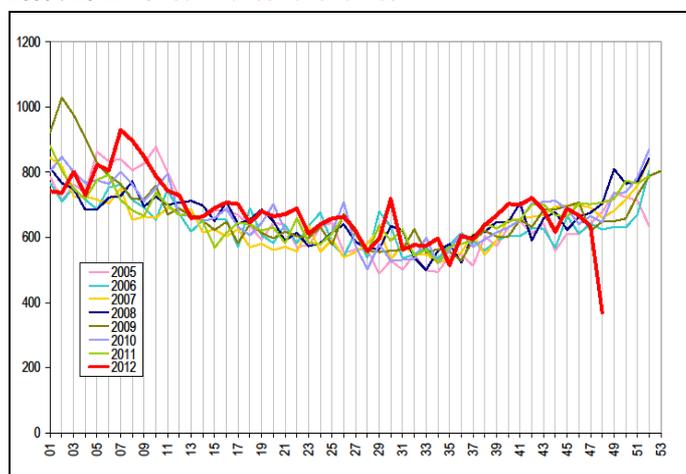


Figure 10

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 au niveau régional 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 3 décembre du ministère chargé de la Santé relatif au retrait de conserves de produits à base de viande est disponible à l'adresse :

<http://www.sante.gouv.fr/retrait-de-conserves-de-produits-a-base-de-viande-non-conformite-dans-la-maitrise-de-la-securite-des-produits.html>.

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

Au niveau international

Le **Bulletin hebdomadaire international** est disponible à l'adresse :

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

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.

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%8Eile-de-France.

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