



Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 18 septembre 2013

Données du 9 au 15 septembre 2013 (semaine 37)

| Synthèse |

En semaine 37, on observe une augmentation des indicateurs d'activités chez les enfants comparable à celle observée les années précédentes à cette période de l'année.

| Pathologies |

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 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 37, on enregistre une augmentation de 26 % par rapport à la semaine précédente du nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite chez les enfants âgés de moins de 15 ans (cf. figure 2). Pour les adultes âgés de 15 ans et plus, les indicateurs de suivi de la gastroentérite n'ont pas connu de variation particulière (cf. figure 1). Ces indicateurs se situent à des niveaux habituellement observés au mois de septembre.

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 162 cas pour 100 000 habitants en semaine 37 (intervalle de confiance à 95 % : [0 ; 326]), en dessous du seuil épidémique national (184 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 111 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Asthme

On note une recrudescence des passages aux urgences pour asthme concernant les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans depuis le samedi 7 septembre (cf. figure 3). Cet accroissement s'est poursuivi en semaine 37 en particulier en fin de semaine où 73 passages ont été enregistrés dimanche 15 septembre. Cette augmentation est observée chaque année (cf. figure 4) après la rentrée des classes et serait essentiellement liée aux épisodes d'infections virales respiratoires et à la reprise de la vie en collectivité après les vacances d'été. Les appels à SOS Médecins pour un motif évoquant de l'asthme pour les enfants âgés de moins de 15 ans ont également augmenté.

Autres pathologies

En semaine 37, on observe une augmentation de 37 % par rapport à la semaine précédente des recours aux urgences pour infection ORL chez les enfants de moins de 15 ans.

Les recours aux urgences pour diagnostic de bronchiolite pour les enfants âgés de moins de 2 ans ont augmenté par rapport à la semaine 36, mais les effectifs restent faibles.

Les appels à SOS Médecins pour un motif évoquant de la fièvre ont augmenté chez les enfants âgés de moins de 15 ans ainsi que les appels pour un motif évoquant un traumatisme quel que soit l'âge.

Gastroentérite

Figure 1

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)**

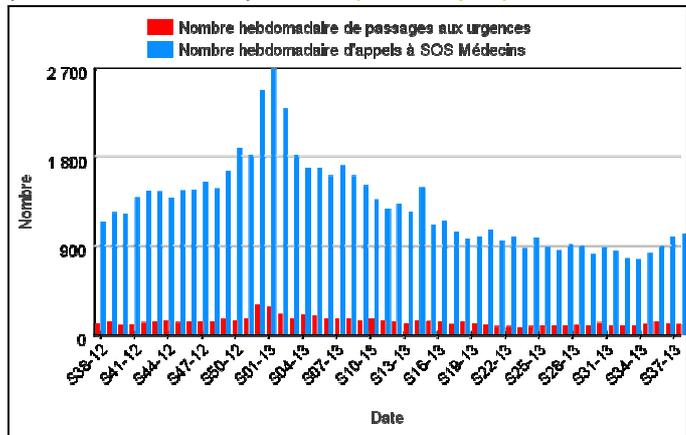
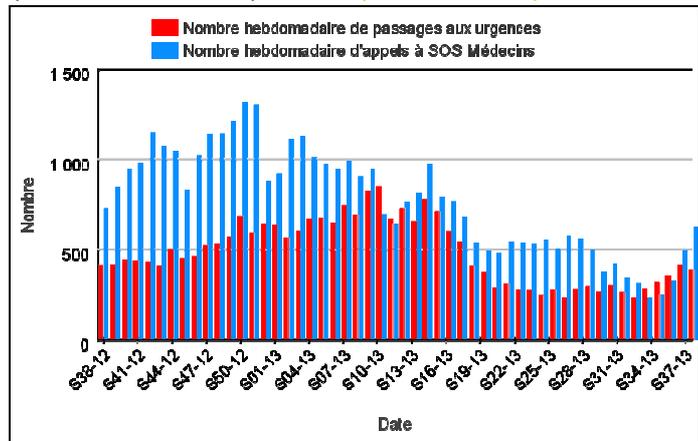


Figure 2

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)**



Asthme

Figure 3

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour asthme depuis le 1^{er} juin 2013 (nombre quotidien) - **enfants de 2 à moins de 15 ans**

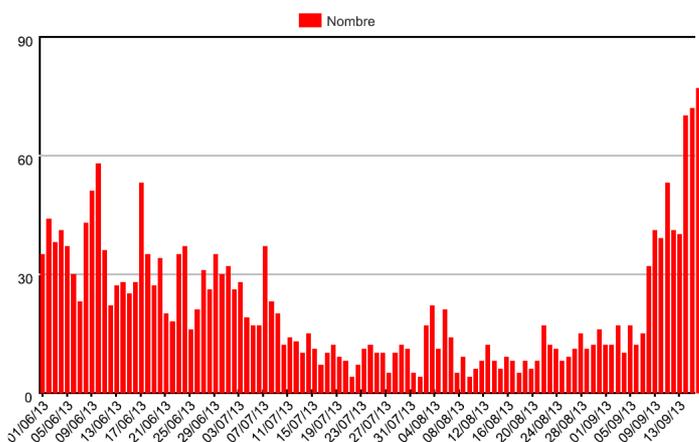
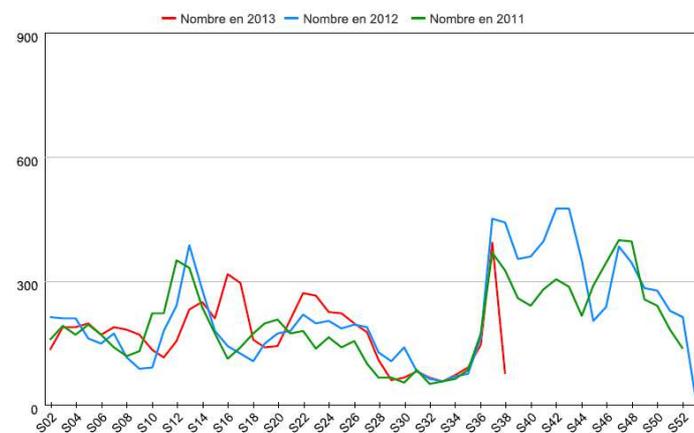


Figure 4

Comparaison aux 2 années antérieures du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour asthme, semaines 2 à 52 (nombre hebdomadaire) - **enfants de 2 à moins de 15 ans**

Les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.



Urgences hospitalières : nombre de passages dans au plus 63 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 37	
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.

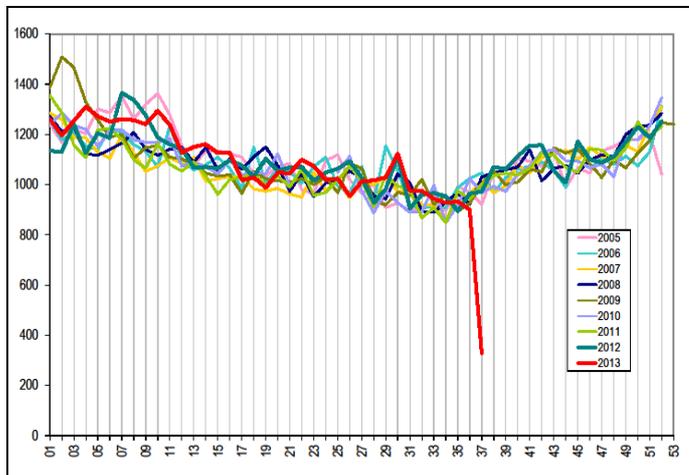
En semaine 37, on observe une augmentation marquée des indicateurs d'activité chez les enfants âgés de moins de 15 ans : les niveaux enregistrés sont similaires à ceux observés habituellement en période de rentrée scolaire.

| 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.*

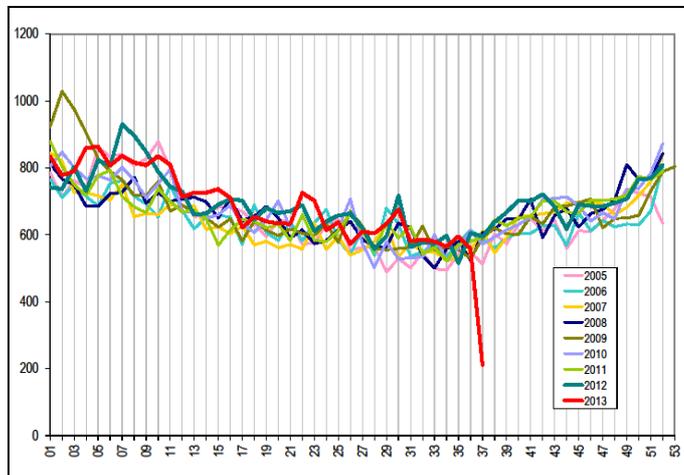
| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2013 - 192 communes franciliennes



| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2013 - 192 communes franciliennes



On n'observe pas au niveau régional d'augmentation marquée du nombre de décès dans la région depuis la semaine 30 (cf. figures 3 et 4).

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV) :

- un point épidémiologique au 17 septembre est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-MERS-CoV-.Point-au-17-septembre-2013>;
- le dossier du ministère chargé de la Santé sur le nouveau coronavirus, actualisé au 25 juillet, est accessible à l'adresse : <http://www.sante.gouv.fr/nouveau-coronavirus>.

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

Le Bulletin hebdomadaire international est accessible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>.

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

Rédacteurs

Elsa Baffert
Clément Bassi,
Nicolas Carré,
Céline Legout,
Emeline Leporc,
Annie-Claude Paty
Stéphanie Vandentorren

Diffusion

Cire Île-de-France
Champagne-Ardenne
ARS Île-de-France
"Le Millénaire 2"
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

Les précédents Points épidémiolo
Hebdo sont consultables sur le site
Internet de l'InVS :
[http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/\(node_id\)/1602/\(aa_localisation\)/Île-de-France](http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/(node_id)/1602/(aa_localisation)/Île-de-France).

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/Publication-s-et-outils/Rapports-et-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.

| 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
- le service de l'état civil de la ville de Paris