



Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 20 novembre 2013

Données du 11 au 17 novembre 2013 (semaine 46)

Rappel : la deuxième journée régionale de veille sanitaire se tiendra le 21 novembre 2013 à la faculté de médecine Pierre et Marie Curie à Paris. Le formulaire d'inscription et le programme sont accessibles à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/2e-Journee-regionale-de-veille-sanitaire-en-Ile-de-France>

| Synthèse |

En semaine 46, on note une augmentation des passages aux urgences :
- pour des infections respiratoires et de l'asthme chez les enfants âgés de 2 à 14 ans,
- pour bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans.

| 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, <http://www.reseau-bronchio.org/>).

En semaine 46, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite a augmenté par rapport à la semaine précédente (+40 % dans 54 services). Ce diagnostic représente désormais 19 % des passages aux urgences pour cette classe d'âge (contre 16 % en semaine 45).

Le nombre de demandes auprès des kinésithérapeutes du **Réseau bronchiolite ARB Île-de-France** (<http://www.reseau-bronchio.org/>) pour des enfants âgés de moins de 2 ans au cours du week-end a également progressé (+8 % par rapport au week-end précédent).

Ces indicateurs (nombres de passages aux urgences et recours à ARB) restent comparables à ceux observés les années antérieures à cette période de l'année (cf. figures 1 et 2).

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 46, on observe par rapport à la semaine précédente une augmentation des appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite (adultes de plus de 15 ans : +9 %, enfants de moins de 15 ans : +16 %, cf. figures 3 et 4).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 114 cas pour 100 000 habitants en semaine 46 (intervalle de confiance à 95 % : [50;179]), en dessous du seuil épidémique national (241 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 115 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Autres pathologies

En semaine 46, on observe une augmentation marquée par rapport à la semaine précédente ($n = 358$ vs $n = 183$) des recours aux urgences pour asthme pour les enfants âgés de 2 à 14 ans ; les appels à SOS Médecins pour un motif évoquant de l'asthme pour les enfants de cette classe d'âge ont également augmenté mais les effectifs sont limités.

On note chez les enfants âgés de moins de 15 ans une augmentation des recours aux urgences pour bronchite aigue, pneumopathie, et des appels à SOS Médecins pour un motif évoquant de la fièvre.

Par ailleurs, on note une augmentation ponctuelle des appels à SOS Médecins pour un motif de malaise pour les personnes âgées de 75 ans et plus.

Bronchiolite

Figure 1

Comparaison aux 8 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans au plus 29 services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - **enfants de moins de 2 ans**

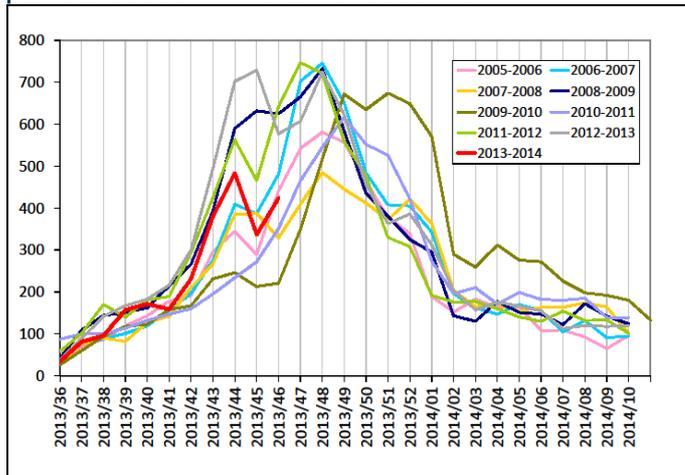
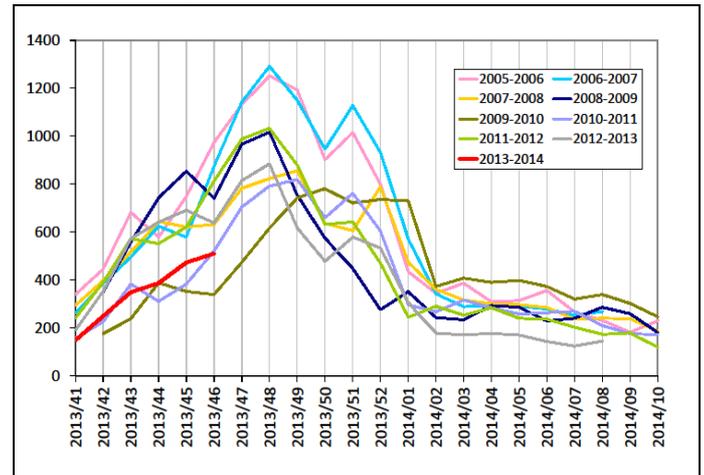


Figure 2

Comparaison aux 8 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - **enfants de moins de 2 ans**



Gastroentérite

Figure 3

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)**

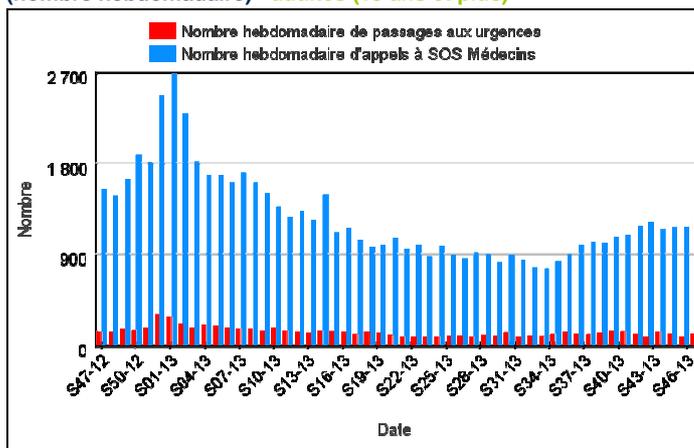
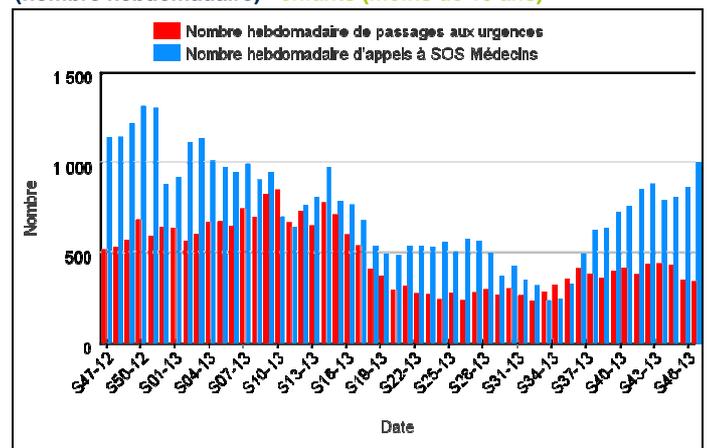


Figure 4

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)**



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 46	
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.

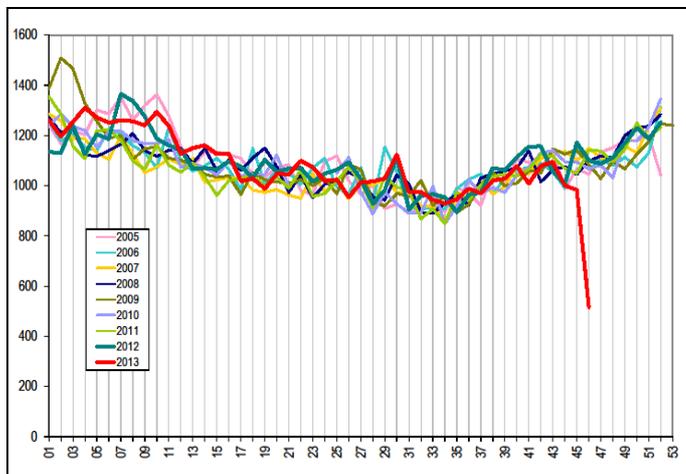
En semaine 46, on observe une augmentation des appels à SOS Médecins pour les enfants âgés de moins de 15 ans, probablement en lien avec la reprise de la vie scolaire après les vacances de la Toussaint et le congé du 11 novembre. Les indicateurs se situent à un niveau similaire ou inférieur à ceux enregistrés les 2 années antérieures 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.*

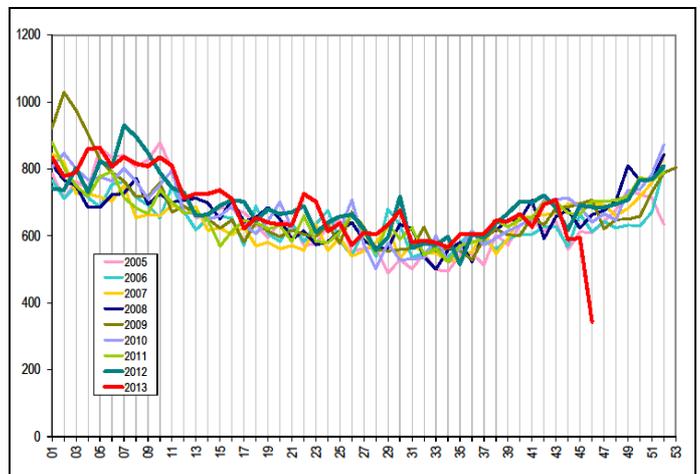
| Figure 5 |

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



| Figure 6 |

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



On n'observe pas d'augmentation marquée du nombre de décès dans la région ces dernières semaines (cf. figures 5 et 6).

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

Au niveau national

Surveillance de la grippe par Internet : la troisième saison de [grippenet.fr](http://www.grippenet.fr) a démarré le 13 novembre. Pour participer, les internautes résidant en France peuvent se connecter sur le site Internet : <https://www.grippenet.fr>.

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

- un point épidémiologique au 19 novembre 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-19-novembre-2013> ;
- le dossier du ministère chargé de la Santé sur le nouveau coronavirus, actualisé au 25 octobre, 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>).

Cas de botulisme chez les injecteurs de drogues (héroïne) en Norvège :

Les autorités sanitaires norvégiennes ont informé le 18 octobre dernier les autorités sanitaires des Etats membres de l'UE de cas de botulisme survenus chez des usagers de drogues (héroïne) par injection. Actuellement, 2 cas de botulisme sont confirmés par les examens de laboratoire et 4 cas suspects sont en cours d'investigation. Les patients ont pu être traités par l'administration d'antitoxine. L'hypothèse formulée par les autorités norvégiennes est qu'il s'agit de l'utilisation, par ces usagers, d'héroïne provenant d'un lot contaminé par des spores de *Clostridium Botulinum*. Plusieurs cas de contamination ont été décrits ces dernières années au Royaume Uni, en Allemagne, en Italie et aux Pays Bas, chez des usagers de drogue "injecteurs", notamment en cas d'utilisation de la voie intramusculaire, peu répandue en France. Considérant les circuits de distribution complexes de l'héroïne au plan international, la survenue d'autres cas en Europe notamment du Nord ne peut pas être exclue.

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>.

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, et en particulier le service de l'état civil de la ville de Paris