CIRE ÎLE-DE-FRANCE CHAMPAGNE-ARDENNE





Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 23 octobre 2013

Données du 14 au 20 octobre 2013 (semaine 42)

NDLR: en raison d'un incident technique, les données SOS Médecins n'étaient pas disponibles au moment de la rédaction de ce point et ne sont donc pas présentées cette semaine.

<u>Rappel:</u> la deuxième <u>journée régionale de veille sanitaire</u> 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 42, on ne note pas d'événement sanitaire particulier pour cette période de l'année.

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 Île-de-France, en semaine 42, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite a nettement augmenté par rapport à la semaine 41 (+ 40 % dans 54 services). Ce diagnostic représente désormais 11 % des passages aux urgences pour cette classe d'âge. Par ailleurs, 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 fortement progressé (+ 68 % par rapport au week-end précédent). Ces indicateurs (nombres de passages aux urgences et recours à ARB) restent similaires à ceux observés les années précédentes à cette période de l'année (cf. figures 1 et 2).

Un point de situation épidémiologique sur la bronchiolite en France métropolitaine au 17 octobre 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).

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®). <u>NDLR : données SOS Médecins non disponibles.</u>

En semaine 42, les recours aux urgences hospitalières pour gastroentérite ont diminué par rapport à la semaine 41 chez les adultes de 15 ans et plus (cf. figure 3) et ont augmenté chez les enfants de moins de 15 ans (cf. figure 4).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 143 cas pour 100 000 habitants en semaine 42 (intervalle de confiance à 95 % : [51;234]), en dessous du seuil épidémique national (208 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 178 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (http://www.sentiweb.fr).

Autres pathologies NDLR: données SOS Médecins non disponibles.

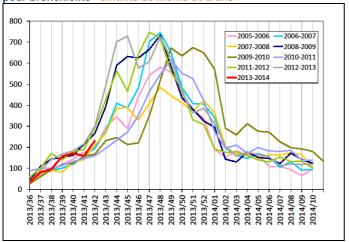
En semaine 42, les recours aux urgences hospitalières pour fièvre isolée et infection ORL (enfants âgés de moins de 15 ans) sont restés nombreux. Les recours pour pneumopathie (enfants de moins de 6 ans) et pour bronchite aiguë (enfants de moins de 15 ans) ont augmenté par rapport à la semaine précédente mais les effectifs sont faibles.

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 42 un foyer d'activité forte de la varicelle en Île-de-France : le taux d'incidence régional (92 cas pour 100 000 habitants) se situe au-dessus du taux d'incidence national (25 cas pour 100 000 habitants).

Bronchiolite

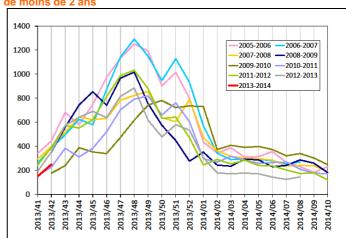
| Figure 1 |

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 |

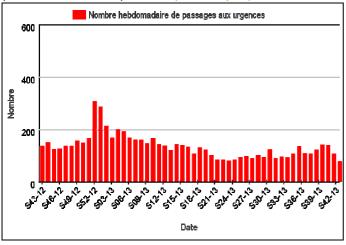
Comparaison aux 8 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - enfants



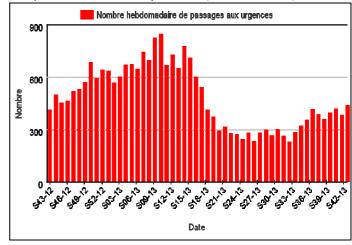
Gastroentérite

| Figure 3 |

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



Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 ans)



| Indicateurs d'activité |

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®). NDLR : données SOS Médecins non disponibles.

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 42	
	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
NI)	Appels à SOS Médecins Enfants de moins de 2 ans
NII	Appels à SOS Médecins Enfants de 2 à moins de 15 ans
NII	Appels à SOS Médecins Adultes de 15 à moins de 75 ans
NI)	Appels à SOS Médecins Adultes âgés de 75 ans et plus
u >	Samu
s →	Sapeurs pompiers

Légende	
ZZ	Baisse marquée de l'activité
Z	Tendance à la baisse
\rightarrow	Stabilité
7	Tendance à la hausse
77	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 42, on observe une augmentation des passages aux urgences et des hospitalisations chez les enfants âgés de moins de 2 ans : les niveaux atteints sont tout à fait comparables à ceux enregistrés les 2 années précédentes à la même période.

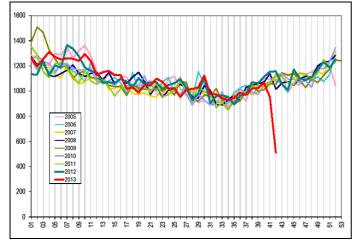
Mortalité globale

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 |

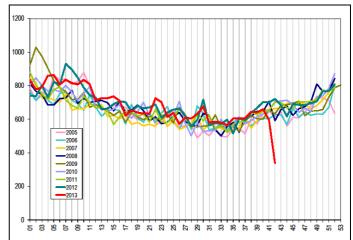
Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2013

- 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 (cf. figures 5 et 6).

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 : « activité grippale faible et stable comparée à celle de la semaine précédente » (http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-aprevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance).

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

- un point épidémiologique au 22 octobre est disponible à l'adresse : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infectionsrespiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-MERS-CoV-.-Point-au-22-octobre-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-aprevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-atenir-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.

| 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
- 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

Le point épidémio

Hebdo

Directeur de la publication 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 Fax.: 01.44.02.06.76 Mél.: <u>ars-idf-cire@ars.sante.fr</u>

Les précédents Points épidémio Hebdo sont consultables sur le site Internet de l'InVS : http://www.invs.sante.fr/Regionset-territoires/Actualites/(node id)/ 1602/(aa_localisation)/Île-de-

La plaquette SurSaUD® présen-

le système national de Surveil-lance sanitaire des urgences et des décès est disponible sur le site

http://www.invs.sante.fr/Publication s-et-outils/Rapports-etsyntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systemefrancais-de-Surveillance-sanitairedes-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R.