CIRE ÎLE-DE-FRANCE
CHAMPAGNE-ARDENNE

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Agence Régionale de Santé
Île-de-France

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 25 septembre 2013

Données du 16 au 22 septembre 2013 (semaine 38)

| Synthèse |

La semaine 38 est marquée par une augmentation des recours aux services d'urgence pour des infections ORL particulièrement marquée chez les enfants âgés de moins de 15 ans et des appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une pathologie respiratoire quel que soit l'âge. Les niveaux restent cependant habituels 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 38, on enregistre une augmentation modérée du nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite (9% pour les enfants âgés de moins de 15 ans et 5% pour les adultes âgés de 15 ans et plus) (*cf.* figures 1 et 2). Aux urgences, les recours pour diagnostic de gastroentérite ont aussi augmenté pour les adultes.

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 173 cas pour 100 000 habitants en semaine 38 (intervalle de confiance à 95 % : [97 ; 250]), en dessous du seuil épidémique national (187 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 157 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (http://www.sentiweb.fr).

Asthme

Alors qu'un pic d'asthme avait été observé chez les enfants âgés de 2 à 14 ans dans les services d'urgences le dimanche 15 septembre, cet indicateur a diminué en semaine 38 (n = 321 passages versus n = 368 passages en semaine 37), tout en restant à niveau élevé (*cf.* figure 3). Cet épisode est observé chaque année (*cf.* figure 4) après la rentrée des classes et serait essentiellement lié aux épisodes d'infections virales respiratoires et à la reprise de la vie en collectivité après les vacances d'été.

Autres pathologies

En semaine 38, on observe une augmentation par rapport à la semaine précédente des recours aux urgences pour infections ORL, particulièrement marquée chez les enfants de moins de 15 ans (+ 31%), ce qui est habituel pour cette période de l'année.

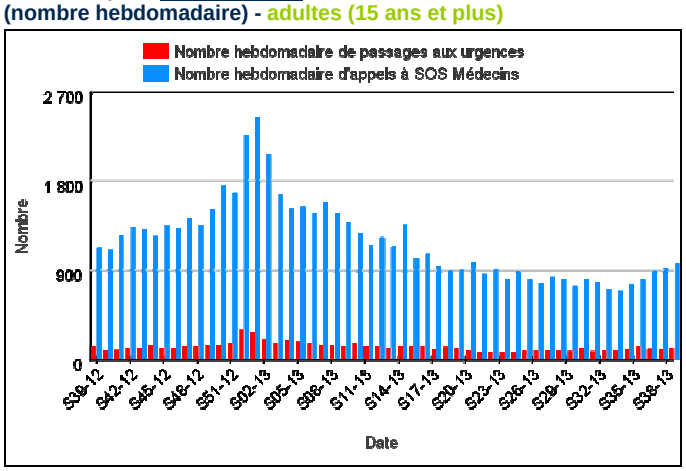
Les recours aux urgences pour diagnostic de bronchiolite pour les enfants âgés de moins de 2 ans ont augmenté de 31% par rapport à la semaine précédente, mais les effectifs sont encore faibles.

Les appels à SOS Médecins pour un motif évoquant de la fièvre ou une pathologie respiratoire ont aussi augmenté quel que soit l'âge.

Gastroentérite

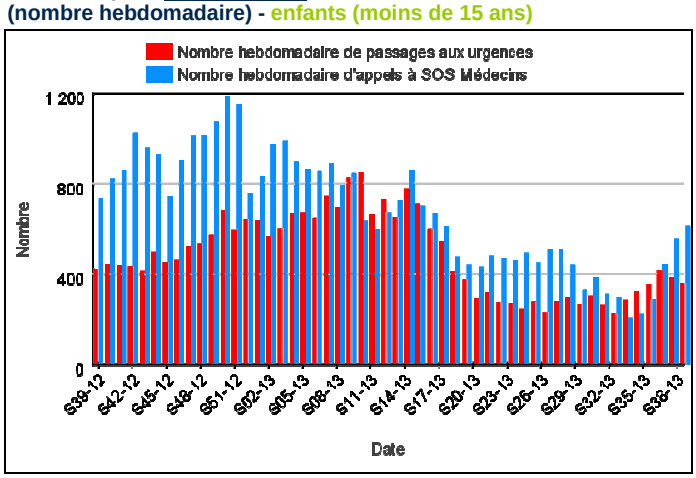
| Figure 1 |

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 |

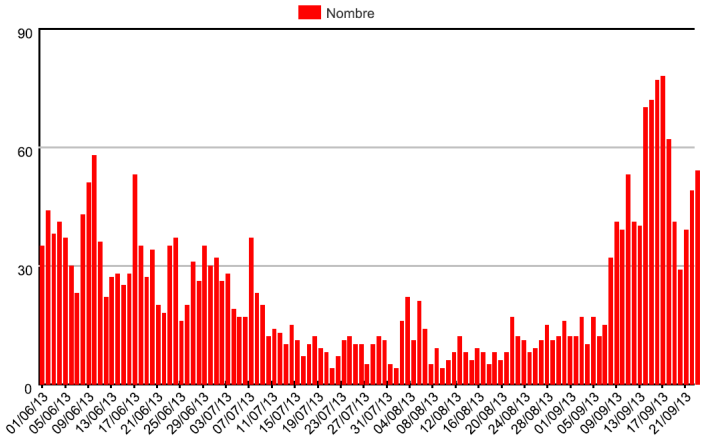
Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 ans)



Asthme

| Figure 3 |

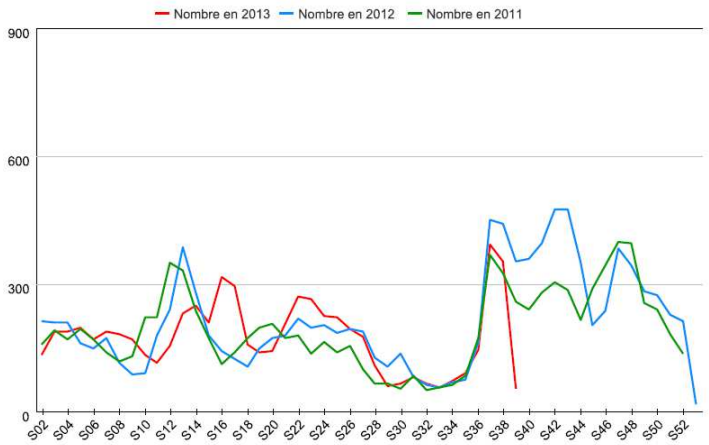
Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour asthme depuis le 1er juin 2013 (nombre quotidien) - enfants de 2 à moins de 15 ans



| 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 semaine 39 ne sont pas interprétables.



| 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®).

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 38	
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.

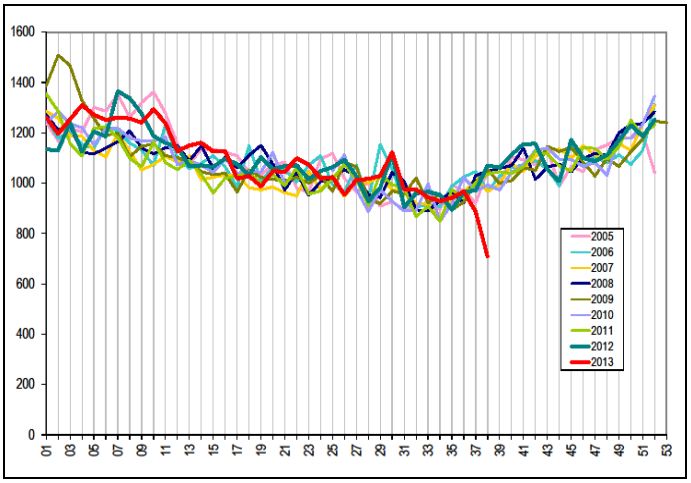
En semaine 38, les augmentations des indicateurs d'activité, particulièrement marquées chez les enfants âgés de moins de 15 ans, restent similaires à celles observées habituellement au mois de septembre.

| 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.*

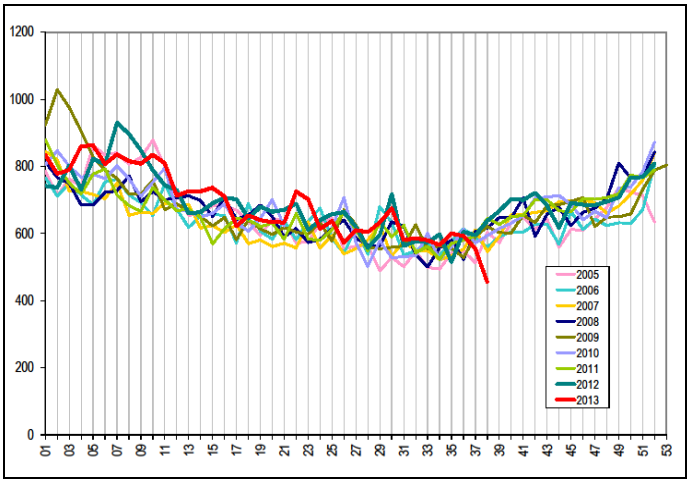
| Figure 3 |

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.

| 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

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 épidémio 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.

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