



Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 2 octobre 2013

Données du 23 au 29 septembre 2013 (semaine 39)

| Synthèse |

La semaine 39 est marquée par la poursuite de l'augmentation des indicateurs d'activité, en particulier chez les enfants âgés de moins de 15 ans, comme habituellement observé 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 39, on enregistre une augmentation des recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour gastroentérite par rapport à la semaine précédente, chez les adultes de 15 ans et plus comme chez les enfants de moins de 15 ans (cf. figures 1 et 2), les niveaux atteints étant similaires à ceux enregistrés les années antérieures à la même période.

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 79 cas pour 100 000 habitants en semaine 39 (intervalle de confiance à 95 % : [26;131]), en dessous du seuil épidémique national (191 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 128 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Asthme (cf. graphiques page 2)

Après la brusque augmentation du nombre de passages aux urgences pour asthme chez les enfants âgés de 2 à 14 ans dans les services d'urgence en semaine 37, cet indicateur a diminué en semaine 38 tout en restant à un niveau élevé, puis a nettement baissé en semaine 39 (cf. figure 3). Cet épisode est habituel après la rentrée des classes (cf. figure 4) tout comme l'augmentation des épisodes d'infections virales respiratoires.

Autres pathologies

En semaine 39, on observe une tendance à l'augmentation des recours aux urgences hospitalières pour :

- bronchite aiguë et pneumopathie quel que soit l'âge ;
- infection ORL et fièvre isolée chez les enfants âgés de moins de 15 ans.

Les recours aux urgences pour diagnostic de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans ont augmenté de 37 % par rapport à la semaine 38, mais les effectifs sont encore faibles.

Les appels à SOS Médecins pour fièvre ont également augmenté (quel que soit l'âge).

Ces augmentations sont habituelles à cette période de l'année.

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)**

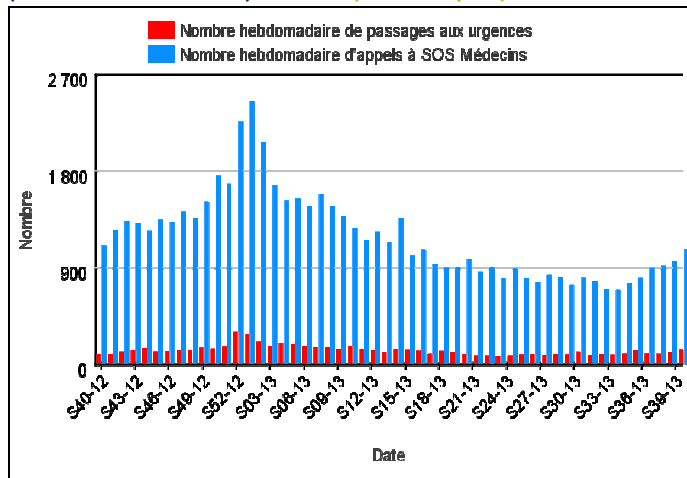
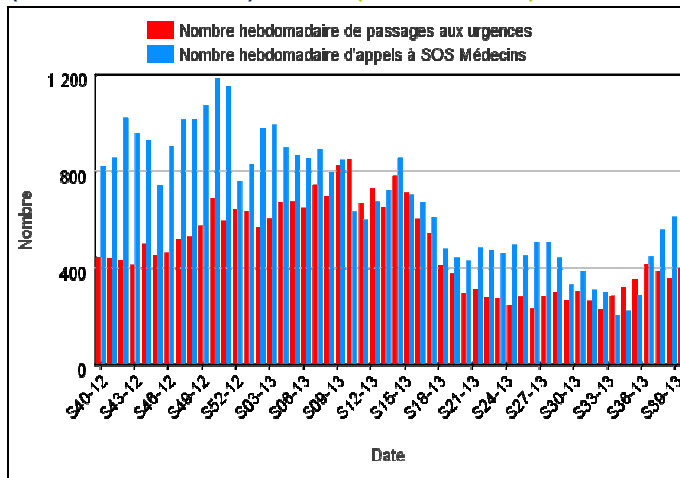


Figure 2

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**

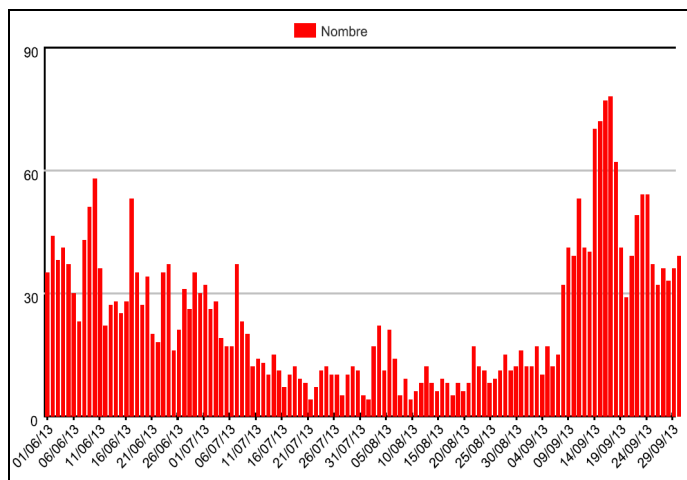
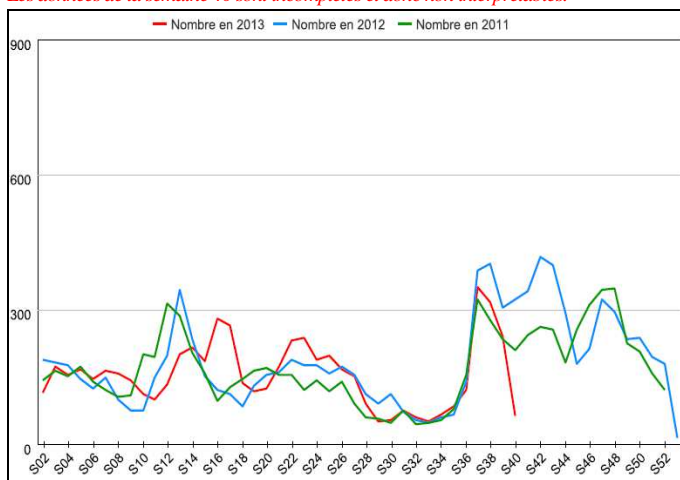


Figure 4

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 semaine 40 sont incomplètes et donc non 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 39	
Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	↗↗
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	↗↗
Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↗↗
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↗
Passages aux urgences hospitalières <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	↗
Hospitalisations et transferts <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	↗
Passages aux urgences hospitalières <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	↗
Hospitalisations et transferts <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	↗
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	↗↗
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↗↗
Appels à SOS Médecins <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	↗
Appels à SOS Médecins <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	↗
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.

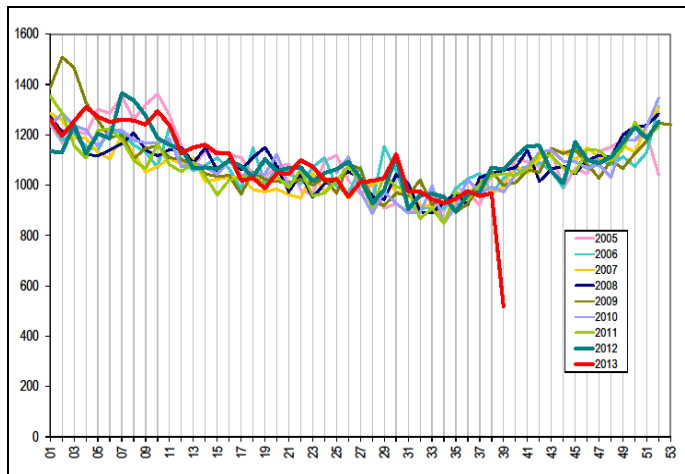
En semaine 39, les augmentations des indicateurs d'activité, particulièrement marquées chez les enfants âgés de moins de 15 ans, restent similaires à celles observées habituellement à cette période de l'année.

| 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.*

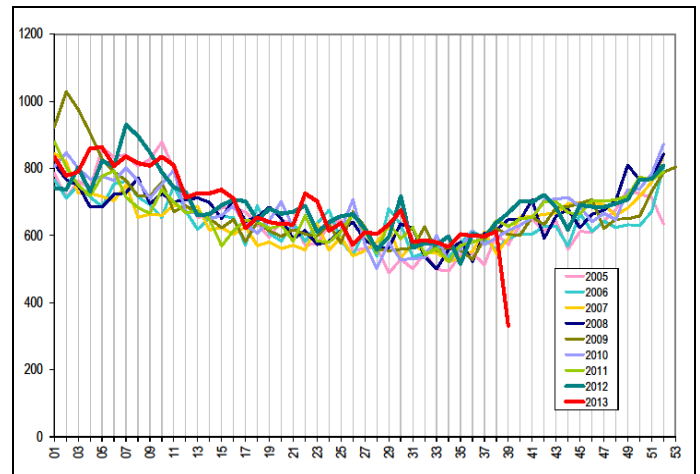
| Figure 5 |

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 au niveau régional d'augmentation marquée du nombre de décès dans la région depuis la semaine 30 (cf. figures 5 et 6).

| 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 1^{er} octobre 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-1er-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-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 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® présen-
tant
le système national de Surveil-
lance 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-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.