

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 12 novembre 2014

Données du 27 octobre au 9 novembre 2014
(semaines 44-45)

Pour rappel, en raison d'une importante modification de l'application SurSaUD®, il n'a pas été édité de Point épidémiologique en semaine 45. En conséquence, le présent Point porte exceptionnellement sur les deux semaines précédentes.

Par ailleurs, le Point épidémiologique ne pourra être édité en semaine 47, en raison de la tenue des 1ères Journées Scientifiques SurSaUD® / ASTER qui se tiendront les 20 et 21 novembre 2014 à Paris. Il est toujours possible de s'inscrire à ces journées, à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/1eres-Journees-Scientifiques-SurSaUD-R-ASTER>.

| Synthèse |

On n'observe pas d'événement sanitaire particulier dans la région ces deux dernières semaines.

| 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/>).

RESEAU BRONCHIOLITE ILE DE FRANCE

Le standard est ouvert

Du vendredi 10 octobre 2014 au dimanche 22 février 2015

Standard Kinésithérapeutes :
Le vendredi et veille de jour férié de 12 h 00 à 20 h 00.
Le samedi et le dimanche de 9 h 00 à 18 h 00.
0.820.820.603

Standard Médecins : 7j / 7 de 9 h 00 à 23 h 00.
0.820.800.880

Des kinésithérapeutes libéraux disponibles **DANS LEUR CABINET LES WEEK-ENDS ET LES JOURS FÉRIÉS** de 9 h 00 à 18 h 00 accueillent vos enfants atteints de bronchiolite.

Des médecins libéraux disponibles **7j / 7 de 9 h 00 à 23 h 00** assurent les consultations pour répondre aux besoins médicaux des nourrissons atteints de bronchiolite.

<http://www.reseau-bronchio.org>

En semaine 44, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans a fortement progressé (+39% par rapport à la semaine précédente dans 76 services). En semaine 45, il est resté stable par rapport à la semaine 44 (cf. figure 1). Ces tendances sont habituelles à cette période de l'année, et les nombres observés restent parmi les valeurs les plus basses enregistrées au cours des 9 années antérieures à la même période. La bronchiolite représentait 12% des passages de nourrissons toutes causes confondues en semaine 44, et 13% en semaine 45.

Parallèlement (cf. figure 2), le nombre de demandes de kinésithérapeute pour des enfants de moins de 2 ans auprès du Réseau bronchiolite Île-de-France (<http://www.reseau-bronchio.org/>) a augmenté au cours du week-end de la semaine 44 (+22%, n=287 contre n=235 le week-end précédent) puis s'est stabilisé en semaine 45 (n=282).

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 SOS Médecins : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau SOS Médecins/InVS SurSaUD®).

En semaines 44 et 45, les indicateurs de suivi de la gastroentérite concernant des adultes de 15 ans et plus sont restés relativement stables par rapport aux semaines précédentes (cf. figure 3). Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant les enfants de moins de 15 ans a légèrement augmenté en semaine 45 (cf. figure 4), comme habituellement à cette période de l'année.

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était en semaine 44 de 132 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [42 ; 222]), en dessous du seuil épidémiologique national (221 cas pour 100 000 habitants). En semaine 45, il était de 251 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [148 ; 354]), au-dessus du seuil épidémiologique national (230 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 140 cas pour 100 000 habitants en semaine 44 et 161 cas pour 100 000 habitants en semaine 45, se situait également en dessous du seuil épidémiologique (<http://www.sentiweb.fr>).

Le point épidémiologique

Bronchiolite

Figure 1

Comparaison aux 9 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**

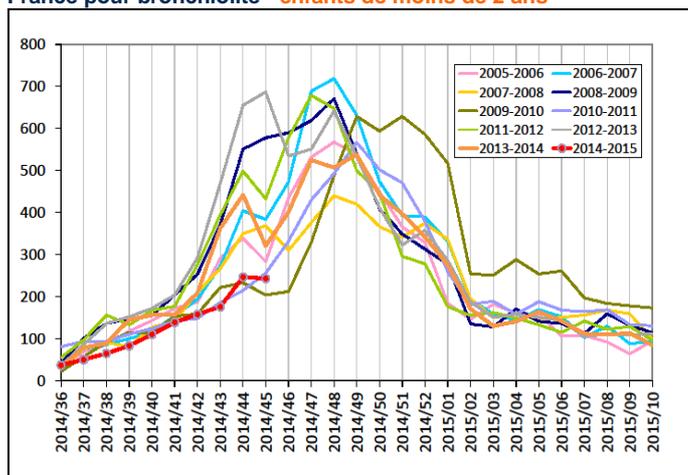
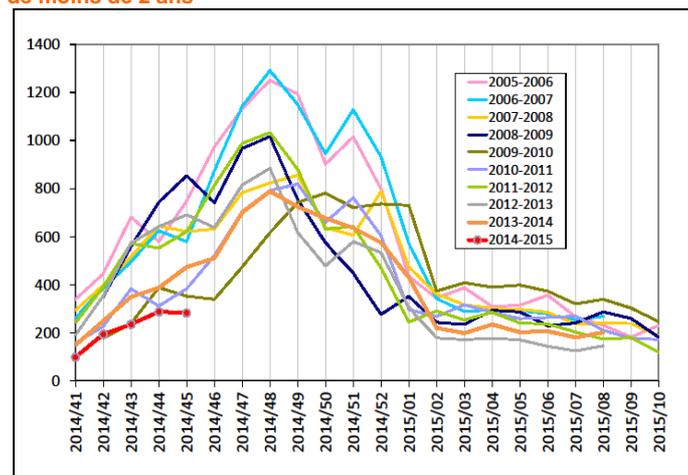


Figure 2

Comparaison aux 9 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 pour **gastroentérite** au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - **adultes (15 ans et plus)**

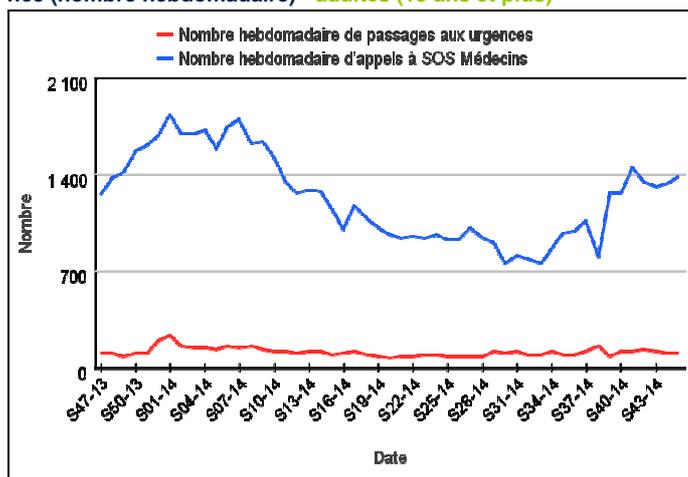
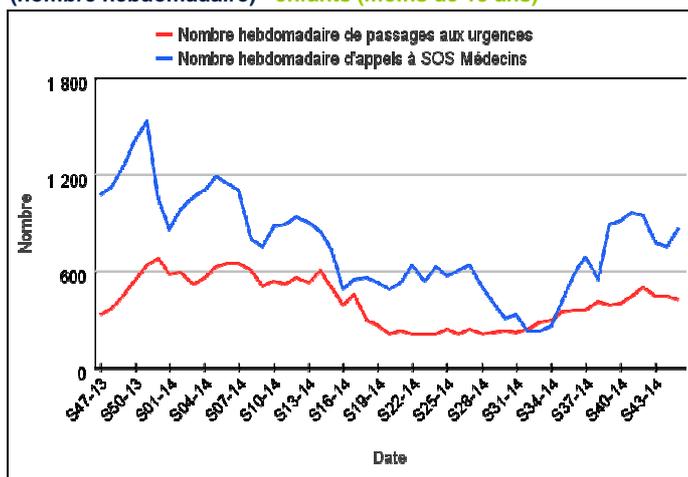


Figure 4

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



Autres pathologies

En semaines 44 et 45, on enregistre une densification des passages aux urgences tous âges confondus pour des bronchites aiguës et des pneumopathies, comme habituellement à cette période de l'année.

On observe de plus une augmentation ponctuelle du nombre de passages aux urgences pour asthme d'enfants de 2 à moins de 15 ans le dimanche 9 novembre : une augmentation similaire était survenue en 2012 le premier week-end suivant le retour des vacances de la Toussaint.

| Indicateurs d'activité |

Urgences hospitalières : nombre de passages dans les 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 SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

Évolution* en semaines 44/45		
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>	↗	→

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.

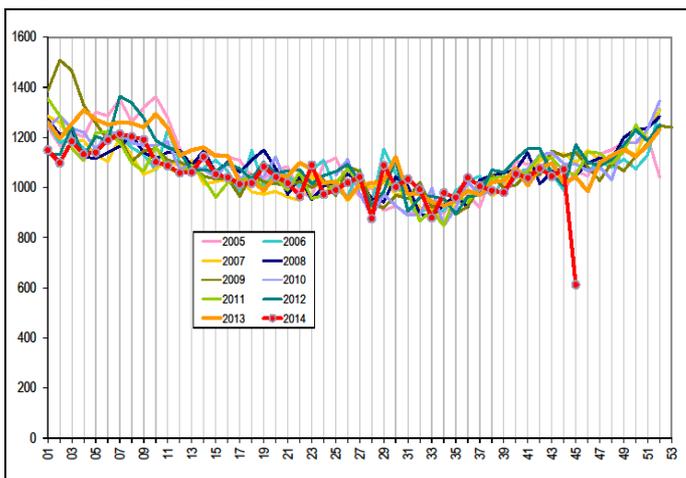
En semaines 44 et 45, on n'enregistre pas de variation particulière des indicateurs d'activité par rapport aux 4 semaines précédentes. Les recours aux urgences hospitalières (passages et hospitalisations) de personnes âgées de 75 ans et plus restent cependant un peu plus élevés que ceux enregistrés les 2 années antérieures 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.*

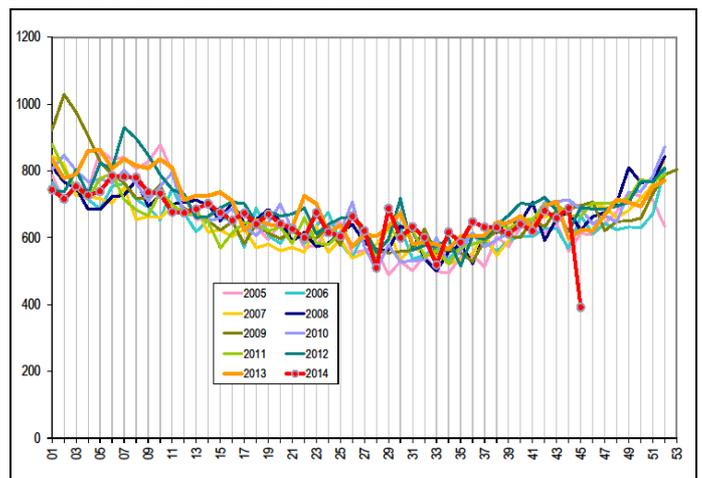
| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2014 - 192 communes franciliennes



| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2014 - 192 communes franciliennes



On n'observe pas d'augmentation inhabituelle du nombre de décès au niveau régional ces dernières semaines (cf. figures 5 et 6).

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

Au niveau départemental ou régional

L'ARS Île-de-France appelle à la prudence face au risque d'intoxication au monoxyde de carbone : <http://www.ars.iledefrance.sante.fr/Intoxications-au-monoxyde-de-c.176925.0.html> (communiqué du 5 novembre).

Au niveau national

Un communiqué du ministère chargé de la Santé daté du 12 novembre rappelle : « Comment éviter les intoxications au monoxyde de carbone en hiver ? » (<http://www.sante.gouv.fr/comment-eviter-les-intoxications-au-monoxyde-de-carbone-en-hiver.html>).

La synthèse hebdomadaire du 12 novembre 2014 portant sur la surveillance syndromique SurSaUD® au niveau national est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/>.

Les points clés du Bulletin épidémiologique grippe (bulletin du 12 novembre) :

- Activité toujours faible en métropole et en Europe ;
- Premier cas signalé de grippe admis en réanimation

(<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/>).

Un point de situation au 10 novembre sur la fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola en Afrique de l'Ouest est disponible sur le site de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest>.

Pour rappel, le ministère chargé de la Santé a mis en place un site dédié à la maladie à virus Ebola : <http://ebola.sante.gouv.fr/>, ainsi qu'un numéro info Ebola : 0 800 13 00 00.

Les données de la surveillance renforcée en 2014 en France métropolitaine concernant le chikungunya et la dengue (point au 10 novembre) sont disponibles à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-dengue-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-2014>.

Le dossier « Infection à nouveau coronavirus (MERS-CoV) » est disponible sur le site de l'InVS (dernière mise à jour le 7 octobre) :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>.

Le dossier « Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9) » est disponible sur le site de l'InVS (dernière mise à jour le 2 octobre) :

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

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 SOS Médecins/InVS
- 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 Groupement de coopération sanitaire pour le développement des systèmes d'information partagés en santé en Île-de-France (GCS D-SISIF)
- le Réseau Bronchiolite 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

Hebdo

Directeur de la publication
François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteurs

Elsa Baffert
Emeline Leporc,
Annie-Claude Paty
Et
Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Céline Legout,
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
Clément Piétin
Yassoungo Silue,
Julien Sonesi,
Morgane Trouillet,
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 épidémi
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>

Liste de diffusion

Pour vous abonner à la liste
de diffusion des points
épidémiologiques de la Cire
Île-de-France Champagne-
Ardenne
ars-idf-cire@ars.sante.fr

ou à d'autres productions
de l'InVS
<http://www.invs.sante.fr/Information-s-generales/Listes-de-diffusion>