

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 22 octobre 2014

Données du 13 au 19 octobre 2014 (semaine 42)

Les 1ères Journées Scientifiques SurSaUD® / ASTER « 10 ans de surveillance syndromique en France : Regards croisés en santé publique civile et militaire » se tiendront les 20 et 21 novembre 2014 à Paris.

Pré-programme et inscription :

<http://www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/1eres-Journees-Scientifiques-SurSaUD-R-ASTER>.

| Synthèse |

En semaine 42, on n'observe pas d'événement sanitaire particulier dans la région.

En raison d'un problème technique, les données des associations SOS Médecins restent incomplètes pour la semaine 38 : l'analyse de ces données en semaine 42 est à relativiser, l'étude des tendances de l'activité portant sur les 4 semaines précédentes.

| 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 Île-de-France, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans a légèrement progressé (+ 21 % par rapport à la semaine précédente dans 73 services) et reste en semaine 42 parmi les valeurs les plus basses enregistrées au cours des 9 années antérieures à la même période (cf. figure 1). La bronchiolite représente 8 % des passages de nourrissons toutes causes confondues en semaine 42 (contre 7 % en semaine 41).

Par ailleurs, le Réseau bronchiolite Île-de-France (<http://www.reseau-bronchio.org>) a enregistré 2 fois plus de demandes de kinésithérapeute pour des enfants de moins de 2 ans au cours du week-end dernier (n=194 contre n=98 le week-end précédent), ce qui reste parmi les valeurs les plus basses de ces dernières années (cf. figure 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 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 semaine 42, on enregistre une légère augmentation des passages aux urgences pour gastroentérite (+ 9 % 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 3 et 4) et un léger recul des appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite chez les adultes (- 6 %, cf. figure 4).

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était en semaine 42 de 197 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [98 ; 296]), un peu en dessous du seuil épidémique national (206 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 159 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

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**

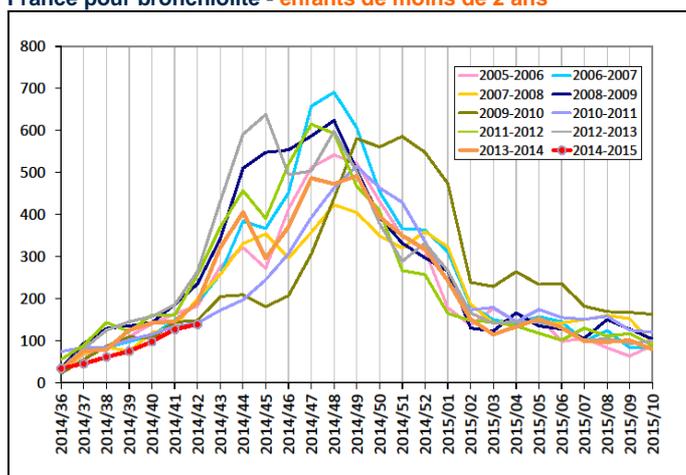
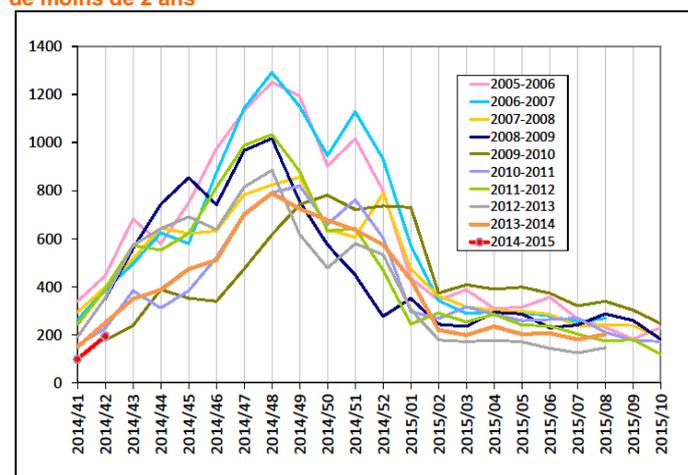


Figure 2

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)**

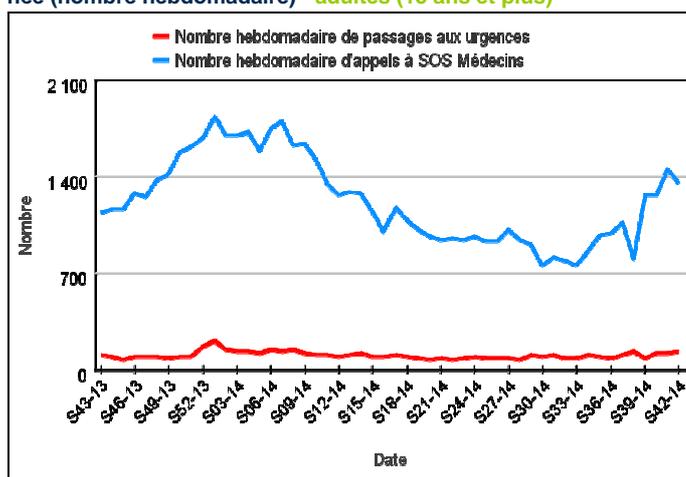
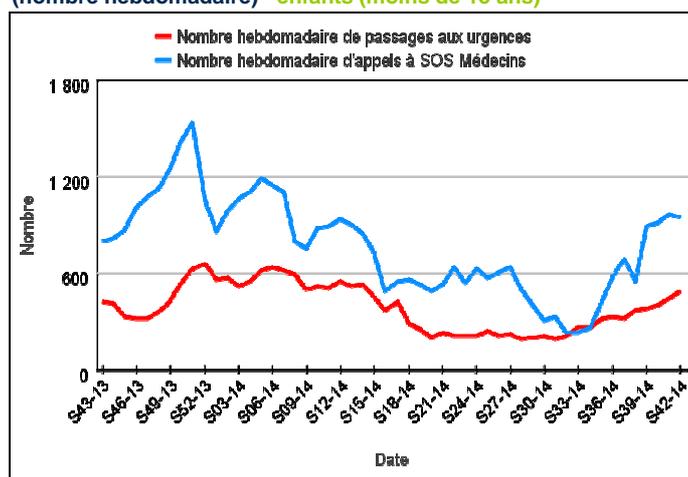


Figure 4

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

Le nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour des **douleurs abdominales non spécifiques** a de nouveau augmenté en semaine 42 (+ 9 % par rapport à la semaine précédente, n=1519 dans 73 services contre n=1398 en semaine 41) et le niveau atteint est supérieur à celui enregistré les deux années antérieures à la même période. Cette augmentation est particulièrement marquée dans un service de la région et pourrait être liée à la recrudescence des cas de gastroentérite.

Le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour **fièvre isolée** a fortement augmenté au cours du week-end, pour atteindre une centaine de cas dimanche 19. Cette valeur quotidienne est inhabituelle à cette période de l'année et les départements les plus touchés étaient le 92, le 75 et le 93. Cependant, au niveau hebdomadaire, le nombre de passages d'enfants pour fièvres isolées est resté à un niveau habituel à cette période.

Par ailleurs, les nombres de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour des **pneumopathies** ou des **infections ORL** ont augmenté en semaine 42, comme les années précédentes à la même période. Le nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour **bronchite aiguë** est resté stable par rapport à la semaine précédente et conforme aux années antérieures.

| 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 SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

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	↗
Appels à SOS Médecins Enfants de moins de 2 ans	ND
Appels à SOS Médecins Enfants de 2 à moins de 15 ans	ND
Appels à SOS Médecins Adultes de 15 à moins de 75 ans	ND
Appels à SOS Médecins Adultes âgés de 75 ans et plus	ND

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.

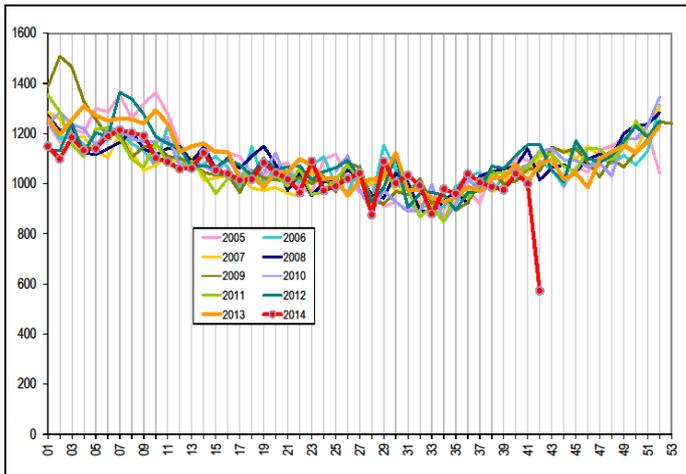
En semaine 42, on n'enregistre pas de variation particulière des indicateurs d'activité dans les services hospitaliers d'urgence par rapport aux 4 semaines précédentes. Les recours aux urgences hospitalières (passages et hospitalisations) de personnes âgées de 75 ans et plus sont cependant plus élevés que ceux enregistrés les 2 années antérieures à la même période. A SOS Médecins, l'augmentation de l'activité se poursuit tout en restant similaire à celle des 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.*

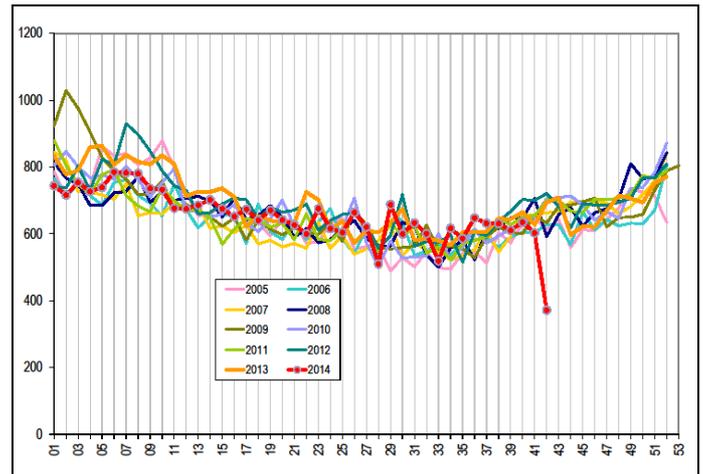
| Figure 5 |

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

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau national

Les points clés du Bulletin épidémiologique grippe (bulletin du 22 octobre) : « Quelques cas sporadiques de grippe en métropole » (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/>).

Un point de situation au 21 octobre 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>.

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 20 octobre) 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
Yassoungou Silue,
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>