

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mardi 25 novembre 2014

Données du 10 au 23 novembre 2014 (semaines 46-47)

Pour rappel, en raison de contraintes logistiques, il n'a pas été édité de Point épidémiologique en semaine 47. En conséquence, le présent Point porte exceptionnellement sur les deux semaines précédentes.

| Synthèse |

Les recours en urgence pour bronchiolite du nourrisson progressent, comme habituellement à 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>).



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.
0.820.820.603

Le samedi et le dimanche de 9 h 00 à 18 h 00.
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. Appelez ou venez chez le kinésithérapeute.

Des médecins libéraux disponibles 7j / 7 de 9 h 00 à 23 h 00. Appelez le médecin ou rendez-vous au cabinet médical des nourrissons après la consultation.

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

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans a fortement progressé en semaines 46 et 47, avec respectivement +40% et +27% d'augmentation par rapport à la semaine précédente dans 78 services. Ces tendances sont habituelles à cette période de l'année (cf. figure 1 portant sur 30 services). La bronchiolite représentait 16% des passages de nourrissons toutes causes confondues en semaine 46, et 19% en semaine 47.

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 aussi progressé au cours des 2 week-ends précédents, avec +31% et +43% d'augmentation.

Le pic de recours aux urgences pour bronchiolite en Île-de-France pourrait être atteint en semaine 48 comme observé les années précédentes.

Pour information, le point de situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine au 25 novembre est disponible à l'adresse : <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 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 46, les indicateurs de suivi de la gastroentérite concernant des adultes de 15 ans et plus sont restés relativement stables par rapport à la semaine précédente. En semaine 47, ces indicateurs ont légèrement diminué (cf. figure 3). Concernant les enfants de moins de 15 ans, ces indicateurs ont augmenté en semaine 46 puis diminué en semaine 47 (cf. figure 4). Le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite sont similaires à ceux enregistrés les deux années antérieures à la même période, chez les adultes comme chez les enfants (non illustré).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était en semaine 46 de 128 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [72 ; 184]), en dessous du seuil épidémiologique national (238 cas pour 100 000 habitants). En semaine 47, il était de 190 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [126 ; 254]), également en dessous du seuil épidémiologique national (247 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 135 cas pour 100 000 habitants en semaine 46 et 178 cas pour 100 000 habitants en semaine 47, se situait en dessous du seuil épidémiologique (<http://www.sentiweb.fr>).

Bronchiolite

Figure 1

Comparaison aux 9 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans au plus 30 services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - **enfants de moins de 2 ans**

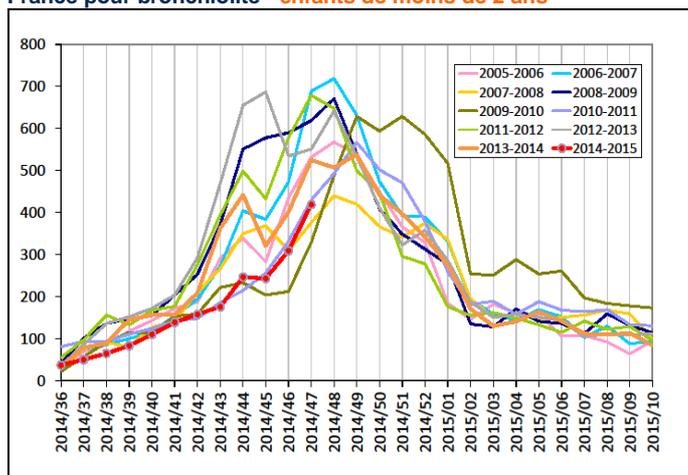
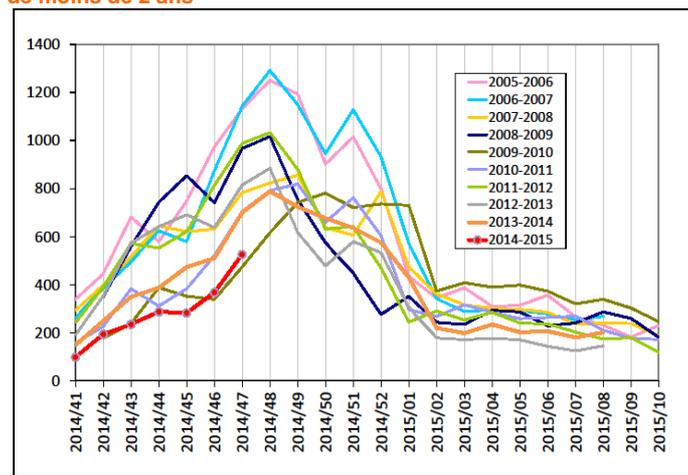


Figure 2

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)**

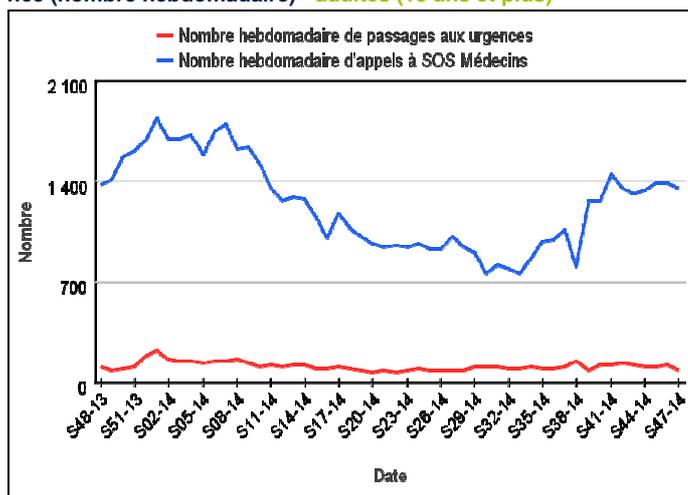
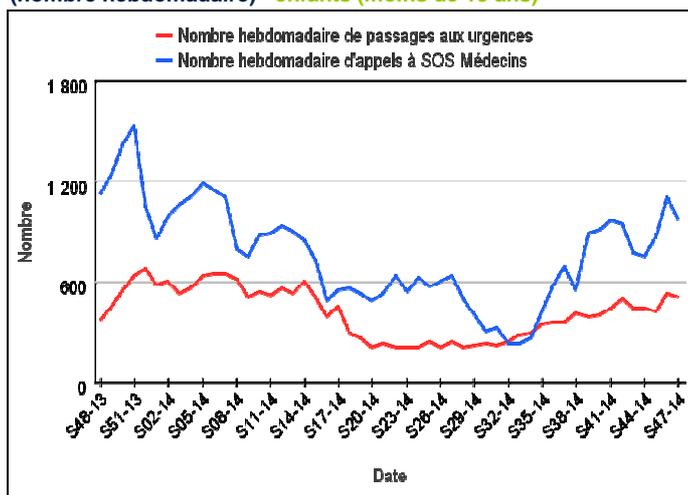


Figure 4

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 46 et 47, à titre d'information, on enregistre une nette densification des passages aux urgences chez les moins de 15 ans pour asthme (2-15 ans), bronchite aiguë, pneumopathie et infections ORL. Chez les adultes, le nombre de passages aux urgences pour pneumopathie et dyspnée/insuffisance respiratoire s'est également intensifié ces deux dernières semaines.

En raison du changement du système d'information au niveau régional (notamment changement du format de remontée des passages aux urgences (RPU) et nouvelle transmission de services hospitaliers d'urgences), l'analyse des données nécessite un traitement spécifique pour la comparabilité des données.

En attendant les résultats de cette analyse sur la qualité des données, la Cire limitera les informations de cette rubrique dans les prochaines semaines à venir.

| 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 46/47		
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	↗	↘

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.

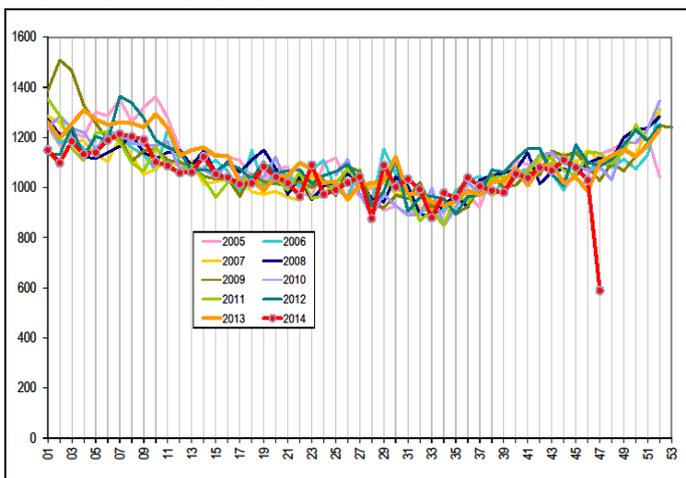
En semaines 46 et 47, les recours d'enfants aux urgences de ville et hospitalières ont progressé par rapport aux 4 semaines précédentes, mais les valeurs atteintes sont similaires à celles enregistrées les 2 années antérieures à la même période.

| 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.*

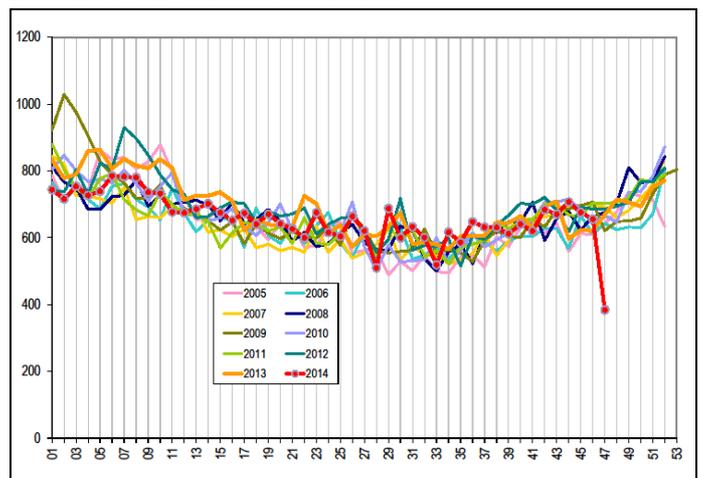
| Figure 5 |

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

Amiante : le Comptoir des Minéraux et des Matières Premières (CMMP)

« Le Ministère de la santé, des affaires sociales, et des droits des femmes et l'Agence Régionale de Santé (ARS) Île-de-France ont décidé de rechercher et d'informer et de proposer un dispositif médical aux personnes exposées scolarisées dans les écoles du Bourg et au sein du groupe scolaire Ormeteau (situés à Aulnay-Sous-Bois - 93) entre 1938 et 1975 » : <http://www.ars.iledefrance.sante.fr/Amiante-le-Comptoir-des-Mine.177282.0.html>.

Au niveau national

Un communiqué du ministère chargé de la Santé daté du 24 novembre indique « [la] guérison de la personne employée de l'Unicef au Sierra-Leone atteinte d'Ebola et soignée à l'hôpital Bégin » (<http://ebola.sante.gouv.fr/actualites-ressources-rubriques/actualites/article/guerison-de-la-personne-employee>).

La synthèse hebdomadaire du 25 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/>.

Un point de situation au 24 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>. En particulier, « Le district de Bamako a été inclus dans la définition de cas ».

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 24 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
Yassoungou 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>