

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 29 octobre 2014

Données du 20 au 26 octobre 2014 (semaine 43)

En raison d'une importante modification de l'application SurSaUD en semaine 45, il ne sera pas édité de Point épidémiologique la semaine prochaine.

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 43, on n'observe pas d'événement sanitaire particulier dans la région.

| 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
assistent 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 (+ 11 % par rapport à la semaine précédente dans 74 services) et reste en semaine 43 parmi les valeurs les plus basses enregistrées au cours des 9 années antérieures à la même période (cf. figure 1). La bronchiolite représente 9 % des passages de nourrissons toutes causes confondues en semaine 43.

Parallèlement, 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 dernier (+ 21 %, n=235 contre n=194 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 43, on enregistre une diminution de l'ensemble des indicateurs de suivi de la gastroentérite par rapport à la semaine précédente (cf. figure 3 pour les adultes de 15 ans et plus et figure 4 pour les enfants de moins de 15 ans), les valeurs de ces indicateurs restant par ailleurs similaires à celles enregistrées les 2 années antérieures à la même période.

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régionale de la diarrhée aiguë était en semaine 43 de 193 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [118 ; 268]), en dessous du seuil épidémiologique national (213 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 138 cas pour 100 000 habitants, se situait également 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 29 services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - **enfants de moins de 2 ans**

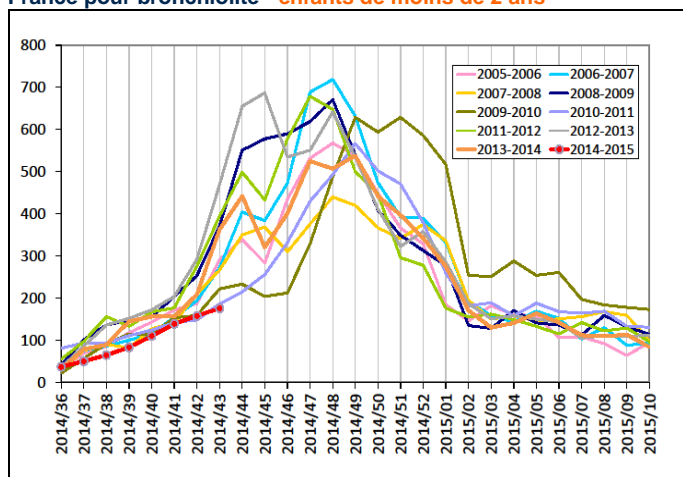
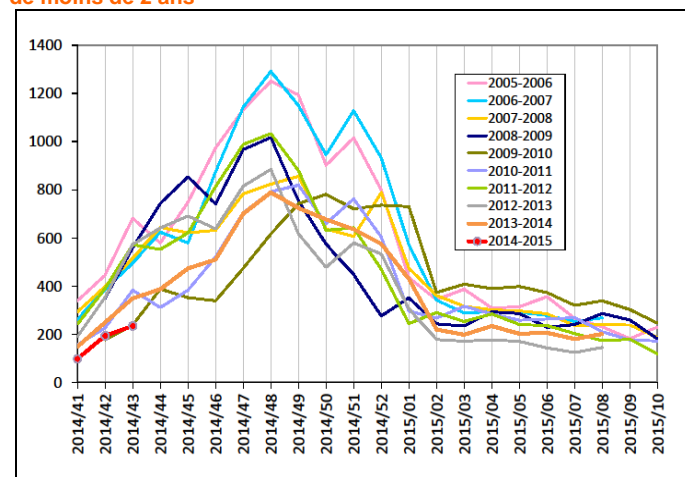


Figure 2

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)**

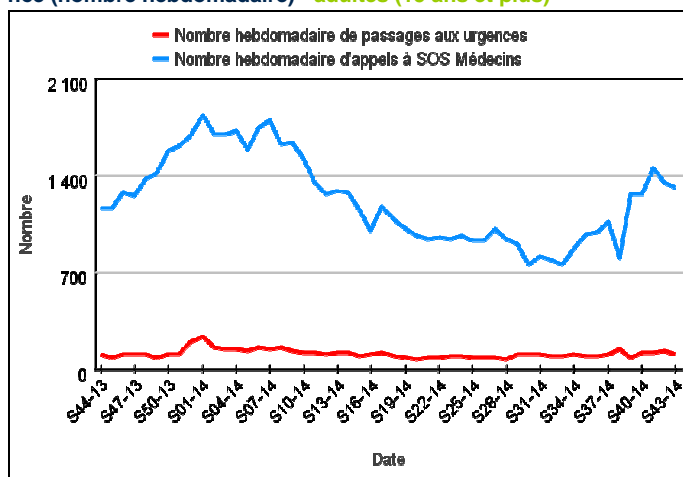
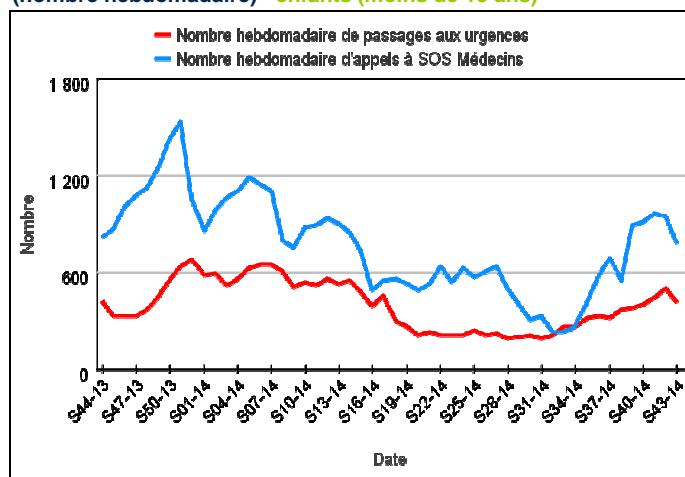


Figure 4

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 semaine 43, on observe une augmentation des passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour des **infections ORL**. Cette augmentation est habituelle à cette période de l'année.

Par ailleurs, le nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour des **hypertensions artérielles** est en hausse, surtout dans un petit nombre d'établissements répartis dans la région. On enregistre aussi une progression des passages pour des **infections urinaires** d'enfants de moins de 2 ans, également restreinte à deux établissements.

Intoxications au monoxyde de carbone (CO)

Entre le 1^{er} avril et le 31 août 2014, 26 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France, exposant ainsi 78 personnes (données InVS). Du 1^{er} septembre au 26 octobre 2014, on recense 7 épisodes et 17 personnes exposées dans la région.

Le bulletin de l'InVS au 22 octobre relatif à la situation des intoxications au CO au niveau national est accessible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/2014-2015/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-22-octobre-2014>.

| 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 semaine 43	
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.

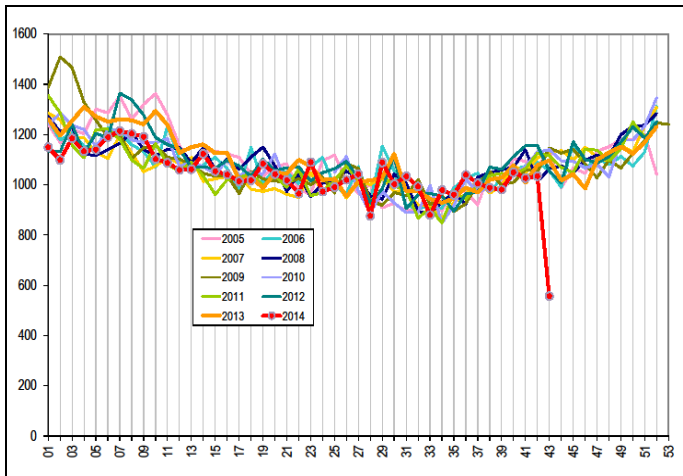
En semaine 43, on n'enregistre pas de variation particulière des indicateurs d'activité par rapport aux 4 semaines précédentes. Les recours aux urgences hospitalières (passages et hospitalisations) de personnes âgées de 75 ans et plus restent cependant un peu plus élevés que ceux enregistrés les 2 années 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.*

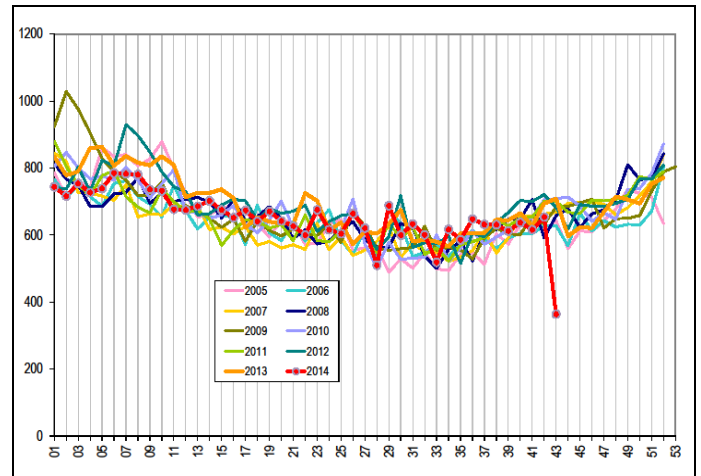
| Figure 5 |

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

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau national

Un communiqué du ministère chargé de la Santé daté du 24 octobre indique le retrait de camemberts de Normandie AOP en raison de la présence de bactéries *Escherichia coli* (<http://www.sante.gouv.fr/retrait-de-camembert-de-normandie-aop-presence-de-bacteries-escherichia-coli.html>).

La synthèse hebdomadaire du 28 octobre 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 29 octobre) : « Activité toujours faible en métropole avec quelques cas sporadiques. » (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/>).

Un point de situation au 27 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>.

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 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

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>