

# Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 3 décembre 2014

Données du 24 au 30 novembre 2014 (semaine 48)

## | Synthèse |

Les recours pour bronchiolite du nourrisson ont nettement progressé en semaine 48, 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 ÎLE 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 (sauf en cas de jours fériés ou jours de congé).  
Des médecins libéraux disponibles 7j / 7 de 9 h 00 à 23 h 00 (sauf en cas de jours fériés ou jours de congé).  
<http://www.reseau-bronchio.org>

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans a fortement progressé en semaine 48, avec +39% d'augmentation par rapport à la semaine précédente dans 78 services. Cette tendance est habituelle à cette période de l'année (cf. figure 1 portant sur 29 services). La bronchiolite représentait 23% des passages de nourrissons toutes causes confondues en semaine 48 (contre 19% en semaine 47).

Parallèlement (cf. figure 2), les données du Réseau bronchiolite Île-de-France (<http://www.reseau-bronchio.org/>) montrent que le nombre de demandes de kinésithérapeute pour des enfants de moins de 2 ans a aussi progressé au cours du week-end précédent (+40%).

### 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 48, on observe une augmentation :

- du nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour gastroentérite, les effectifs restant réduits (+21% par rapport à la semaine 47, cf. figure 3),
- du nombre d'appels à SOS Médecins concernant des enfants de moins de 15 ans pour un motif évoquant une gastroentérite (+17% par rapport à la semaine 47, cf. figure 4).

Par ailleurs, 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 48 de 263 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [113 ; 413]), au-dessus du seuil épidémique national (255 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 179 cas pour 100 000 habitants, se situait 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 30 services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - **enfants de moins de 2 ans**

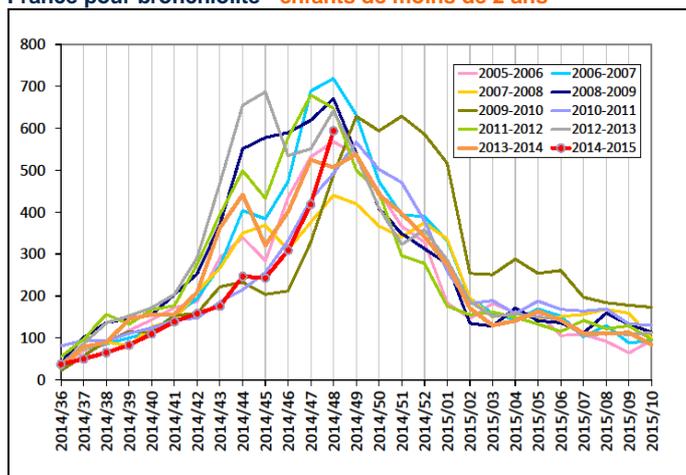
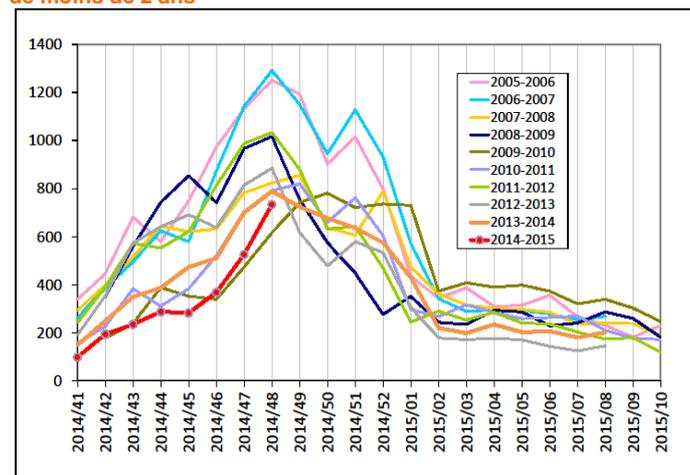


Figure 2

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)**

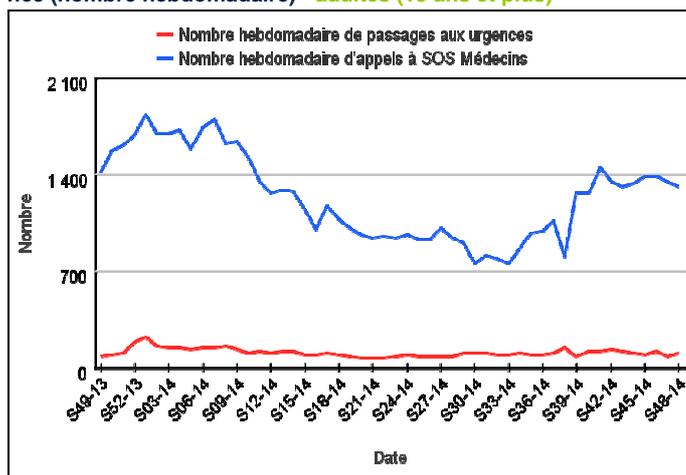
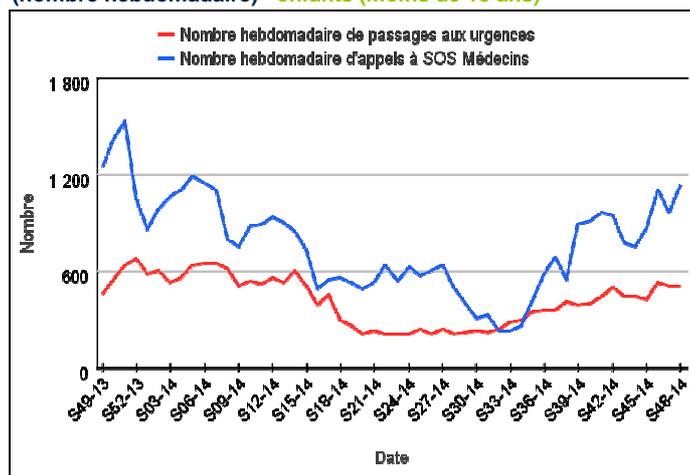


Figure 4

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 semaine 48, les recours aux urgences pour **grippe** progressent mais restent peu nombreux. Selon les données du réseau Sentinelles (<http://www.sentiweb.fr>), le taux d'incidence régional des syndromes grippaux était en semaine 48 de 36 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [11 ; 61]), en dessous du seuil épidémique national (157 cas pour 100 000 habitants).

Dans le Bulletin épidémiologique grippe du 3 décembre :

- légère augmentation des consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire et aux urgences de l'hôpital ;
- activité grippale faible en métropole et en Europe

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

*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'urgence), 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.*

A titre d'information, les passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour bronchite aiguë, pneumopathie et infections ORL continuent d'augmenter. De plus, on observe cette semaine une augmentation des passages aux urgences d'adultes âgés de 75 ans et plus pour dyspnée/insuffisance respiratoire, pneumopathie, et décompensation cardiaque.

Du 17/11/2014 au 30/11/2014, 2 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 6 personnes (données InVS). Le bulletin de l'InVS au 02/12/2014 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-2-decembre-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 48	
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.

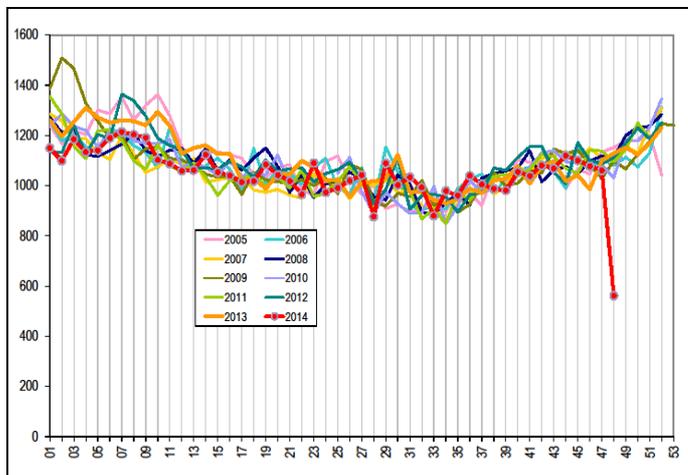
En semaine 48, les recours à SOS Médecins concernant des enfants de 2 à moins de 15 ans ont fortement progressé par rapport aux 4 semaines précédentes, mais les valeurs atteintes sont similaires à celles enregistrées les 2 années antérieures à la même période.

| 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.*

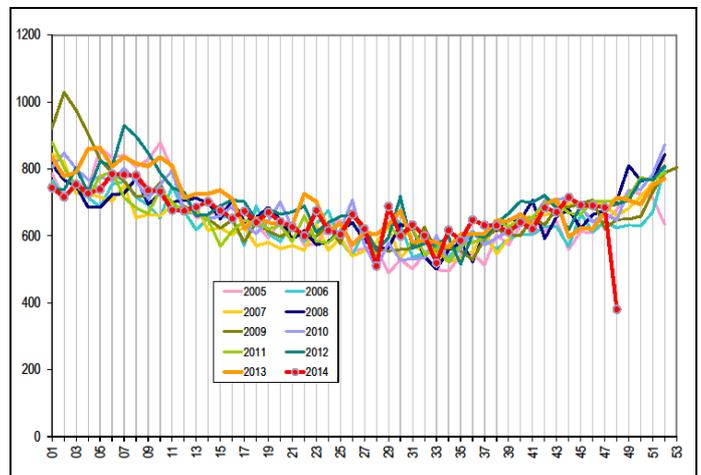
| Figure 5 |

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

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

## Au niveau national

A l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le sida, le dossier « Données épidémiologiques sur l'infection à VIH et les IST » a été mis à jour le 1<sup>er</sup> décembre (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infection-a-VIH-et-sida/Actualites>).

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 2 décembre) 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 « 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-pompier 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 Vandendorren

### 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](mailto: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](mailto: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>