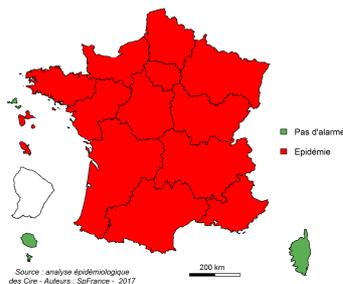


**Surveillance des épidémies hivernales**

Phases épidémiques : ■ Pas d'épidémie ■ pré ou post épidémie ■ épidémie

**BRONCHOLITE  
(MOINS DE 2 ANS)**



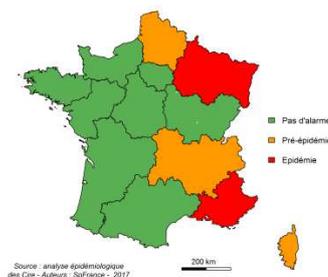
Evolution régionale :



**6<sup>ème</sup> semaine d'épidémie**  
*Diminution du nombre de consultations aux urgences hospitalières et à SOS Médecins*

Page 2

**GASTRO-ENTERITE**



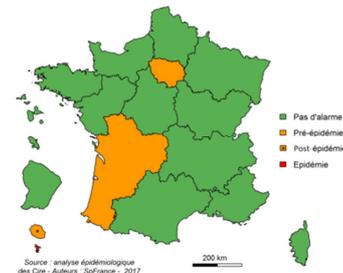
Evolution régionale :



**Activité modérée**  
*Augmentation du nombre de consultations aux urgences hospitalières*

Page 3

**GRIPPE  
ET SYNDROME GRIPPAL**



Evolution régionale :



**Pré-épidémie**  
*Augmentation du nombre de consultations aux urgences, à SOS Médecins et au Réseau Sentinelles*

Page 4

**Autres surveillances régionales**

**Mortalité toutes causes (Insee)**

Page 5

Les nombres de décès toutes causes confondues, tous âges et chez les personnes âgées de 65 ans et plus, sont conformes aux nombres des décès attendus.

**Actualités - Faits marquants**

Journée mondiale du VIH-SIDA le 1<sup>er</sup> décembre : <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Journee-mondiale-de-lutte-contre-le-sida-1er-decembre-2017>

CIRE  
Ile-de-France

**Le point épidémiologique**

# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

**Données de médecine de ville :** proportion des diagnostics de bronchiolite parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®) et nombre cumulé d'appels pour kinésithérapeute reçus du vendredi au dimanche dans le Réseau bronchiolite Île-de-France - enfants de moins de 2 ans (réseau bronchiolite Île-de-France, <http://www.reseau-bronchio.org>). **Données hospitalières :** proportion des diagnostics de bronchiolite (code Cim10 : J21) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (Oscour® - SurSaUD®).

## Sources :

- **SOS Médecins (figure 1) :** en semaine 48, le nombre de consultations SOS Médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a diminué par rapport à la semaine précédente (n = 178 contre 216 en semaine 47), et représente 11,0% des consultations toutes causes dans cette classe d'âge (12,0% en semaine 47). La proportion de diagnostics de bronchiolite chez les nourrissons de moins de 1 an représente 67% des consultations.
- **Oscour® (figure 2, tableau 1) :** en semaine 48, la part des passages aux urgences hospitalières pour bronchiolite chez les moins de 2 ans est de 22,9% (n = 1 591), en légère baisse par rapport à la semaine 47 (n = 1 741 ; 24,0% de l'activité). Les enfants de moins de 1 an sont toujours très largement majoritaires et représentent 90% des passages aux urgences pour bronchiolite. Le nombre d'hospitalisations pour bronchiolite a diminué de 13,5% par rapport à la semaine précédente (n = 488 contre 564 en semaine 47) et représentent 47,8% des hospitalisations toute causes codées chez les moins de 2 ans.
- **Réseau bronchiolite Ile-de-France : ARB (figure 3) :** en semaine 48, le nombre de demandes de kinésithérapeute durant le week-end a diminué de 10% par rapport au week-end de la semaine précédente (n = 513 contre 567 en semaine 47). Les enfants de moins de 1 an représentent 86% des demandes de kinésithérapeute (84% en semaine 47).

## Consulter les données nationales :

Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

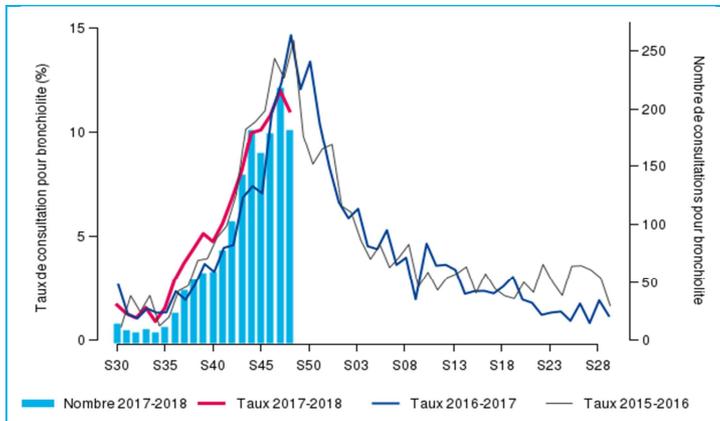


Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SurSaUD®, Ile-de-France, 2015-2018.

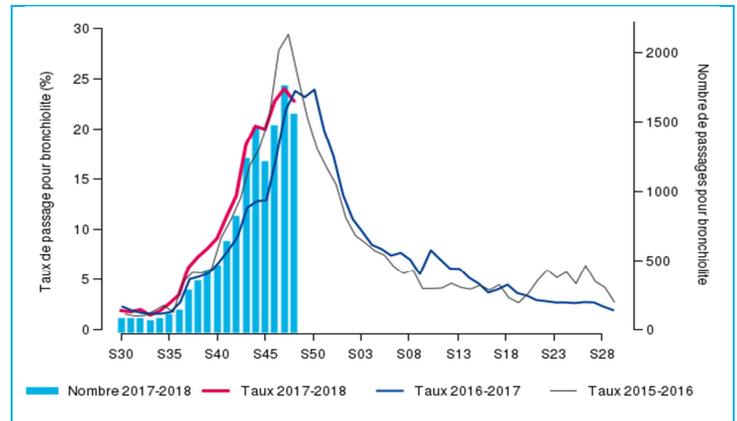


Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, Ile-de-France, 2015-2018.



Figure 3 - Nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau bronchiolite Île-de-France d'enfants de moins de 2 ans, Ile-de-France, 2015-2018.

## Prévention de la bronchiolite

La prévention de la bronchiolite repose sur les mesures d'hygiène :

- le lavage des mains de toute personne qui approche le nourrisson, surtout avant de préparer les biberons et les repas ;
- éviter autant que possible d'emmener son enfant dans les lieux publics très fréquentés et confinés (centres commerciaux, transports en commun, hôpitaux)
- le nettoyage régulier des objets avec lesquels le nourrisson est en contact (jeux, tétines,...)
- l'aération régulière de la chambre
- éviter le contact avec les personnes enrhumées et les lieux enfumés.

Un document grand public intitulé "[Votre enfant et la bronchiolite](#)" est disponible sur le site de Santé publique France

# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

**Données SOS Médecins** : proportion des diagnostics de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®). **Données hospitalières** : proportion des diagnostics de gastroentérite (codes Cim10 : A08 et A09) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (Oscour® - SurSaUD®).

## Sources :

- **SOS Médecins (figure 4)** : en semaine 48, **la part de gastro-entérites parmi les consultations de SOS Médecins était de 9,5%** (n = 1 420), **stable** par rapport à la semaine 47 (9,4%, n = 1 407). Pour les enfants de moins de 5 ans, le nombre de consultations pour gastro-entérite (n = 276) reste similaire à celui de la semaine précédente (n = 266) mais la part de gastro-entérites parmi les consultations de SOS Médecins (7,0%) est supérieure (6,0% en semaine 47).
- **Réseau Sentinelles (figure 6)**: en semaine 48, **le taux d'incidence régional des consultations pour diarrhées aiguës a été estimé à 135 cas pour 100 000 habitants**, [intervalle de confiance à 95 % : 85-185], **stable** par rapport au taux d'incidence consolidé de la semaine 47 (131 cas pour 100 000 habitants, [intervalle de confiance à 95 % : 85-185]).
- **Oscour® (figure 5, tableau 2)**: en semaine 48, **la part de passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérites était 2,4%** (n = 1 382) avec un nombre de consultation **en hausse** par rapport à la semaine 47 (n = 1 292 ; 2,2% de l'activité). Chez les enfants de moins de 5 ans, les recours aux urgences pour gastro-entérite ont augmenté (n = 863 ; 7,5% de l'activité) par rapport à la semaine 47 (n = 783 ; 6,5% de l'activité). Au total, les passages pour gastro-entérites suivi d'une hospitalisation représentent 1,3% des hospitalisations toutes causes codées.
- **Surveillance des GEA en EHPAD** : 15 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) ont été signalés dans la région et enregistrés dans l'application VoozEhpad depuis le 1er septembre 2017. Le rotavirus a été isolé pour 1 foyer parmi les 4 foyers ayant fait l'objet d'une recherche étiologique.

## Consulter les données nationales :

- Surveillance de la gastro-entérite : [cliquez ici](#)

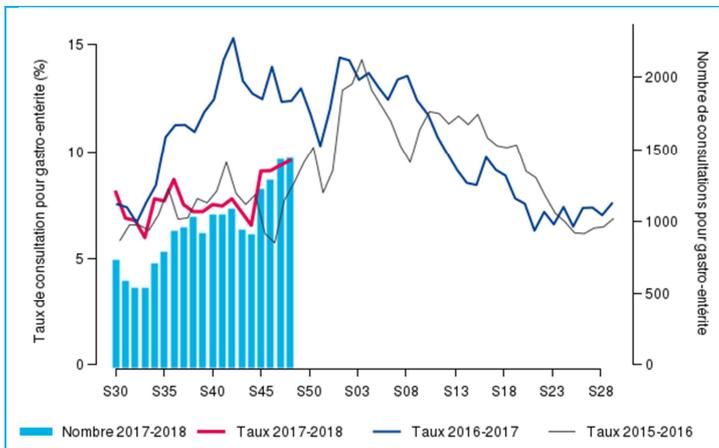


Figure 4 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë tous âges, SurSaUD®, Ile-de-France, 2015-2018.

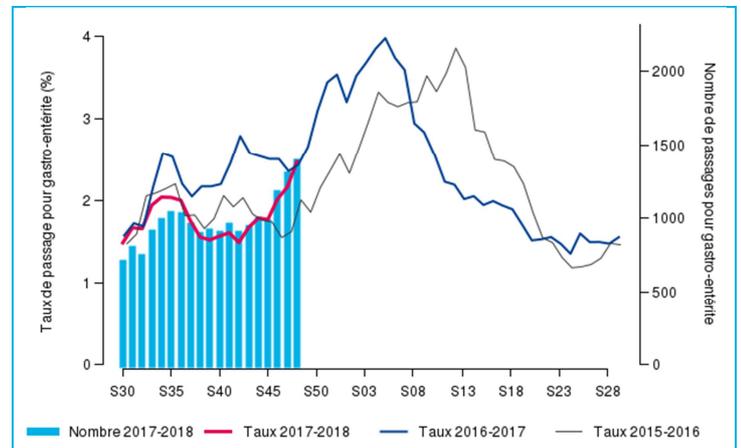


Figure 5 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë tous âges, Oscour®, Ile-de-France, 2015-2018.

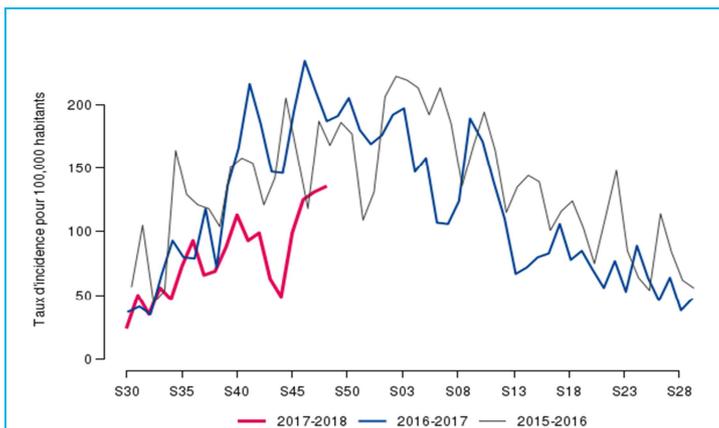


Figure 6 - Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des diarrhées aiguës, Réseau Sentinelles, Ile-de-France, 2015-2018.

## Prévention de la gastro-entérite

### Prévention - comment diminuer le risque de gastro entérite aiguë ?

**Se laver fréquemment les mains** (eau et savon, ou produit hydro-alcoolique) est une des meilleures façons de limiter la transmission des virus entériques.

Certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement, **nettoyer soigneusement et régulièrement les surfaces** à risque élevé de transmission (dans les services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées). La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide des solutés de **réhydratation orale** (SRO), en particulier chez le nourrisson.

# GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

**Médecine de ville :** taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal (Réseau Sentinelles) et proportion des diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®). **Données hospitalières :** proportion des diagnostics de grippe (codes Cim10 : J09, J10 et J11) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (réseau Oscour®).

## Sources :

- **SOS Médecins (figure 7) :** en semaine 48, **la part de syndromes grippaux parmi les consultations de SOS Médecins était de 3,7%** (n = 544), **en hausse** par rapport à la semaine 47 (2,3%, n = 345). La hausse est la plus marquée les adultes de 15-74 ans (n = 421 contre 252 en semaine 47) avec une part d'activité liée aux syndromes grippaux de 5,4% de l'activité dans cette tranche d'âge (3,4% en semaine 47).
- **Réseau Sentinelles (figure 9) :** en semaine 48, **le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal a été estimé à 65 cas pour 100 000 habitants**, [intervalle de confiance à 95 % : 37-93], **en hausse** par rapport au taux d'incidence consolidé de la semaine 47 (29 cas pour 100 000 habitants, [intervalle de confiance à 95 % : 12-46]).
- **Oscour® (figure 8, tableau 3) :** en semaine 48, **la part de passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérites était 0,8%** (n = 433), **en hausse** par rapport à la semaine 47 (n = 261 ; 0,4% de l'activité). La hausse est la plus marquée chez les moins de 15 ans (n = 227 contre 103 en semaine 47), représentant 1,3% des consultations dans cette tranche d'âge, avec un pic de consultation sur la journée du lundi 27 novembre (n = 46). Au total, les passages pour gastro-entérites suivi d'une hospitalisation représentent 0,2% des hospitalisations toutes causes codées (0,1% en semaine 47).
- **Surveillance des IRA en EHPAD :** 16 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés dans la région et enregistrés dans l'application VoozEhpad depuis le 1er septembre 2017. La grippe été confirmée pour un foyer parmi les 4 ayant fait l'objet d'une recherche étiologique.
- **Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation :** A ce jour, 7 cas graves de grippe ont été signalés par les services vigies de la région. Parmi ces cas, 6 étaient infectés par un virus de type A et 1 seul par un virus de type B.

## Pour aller plus loin en région :

- PE spécial cas grave de grippe en réanimation : [cliquez ici](#)

## Consulter les données nationales :

- Surveillance de la grippe: [cliquez ici](#)

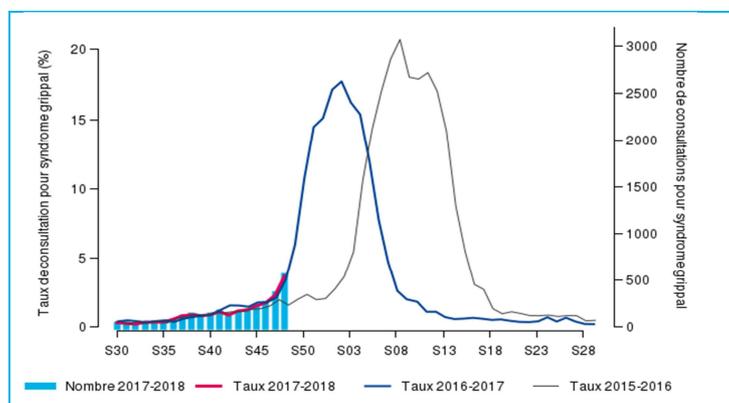


Figure 7 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, SurSaUD®, Ile-de-France, 2015-2018.

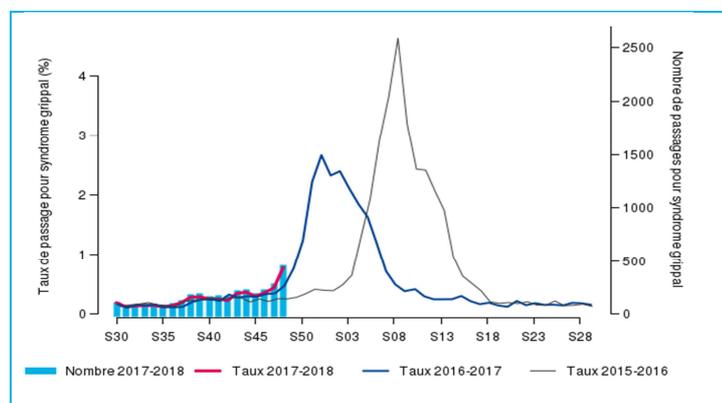


Figure 8 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, Oscour®, Ile-de-France, 2015-2018.

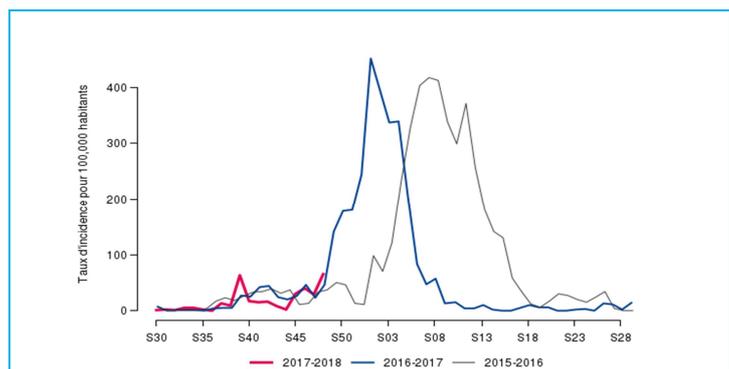


Figure 9 - Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des syndromes grippaux, Réseau Sentinelles, Ile-de-France, 2015-2018.

## Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

**La vaccination** est la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications. Un délai de 15 jours après la vaccination est nécessaire pour être protégé. Pour plus d'information, consultez le site [Vaccination info service](#).

### Les mesures barrières

- Se laver fréquemment les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydro-alcoolique
- Porter un masque quand on présente un syndrome grippal
- Limiter les contacts avec les personnes malades
- Aérer son logement chaque jour pour en renouveler l'air

Pour en savoir plus sur la prévention, consultez le site de [Santé publique France](#).

# MORTALITE TOUTES CAUSES

Source : 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, Insee).

Les données des dernières semaines sont incomplètes en raison des délais de transmission

En semaine 47 (du 20 au 26 novembre 2017), et même si les données sont encore incomplètes, le nombre de décès toutes causes confondus tous âges et le nombre de décès toutes causes confondus chez les personnes âgées de 65 ans sont conformes aux nombres des décès attendus (*figure 10*)

Consulter les données nationales :

- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

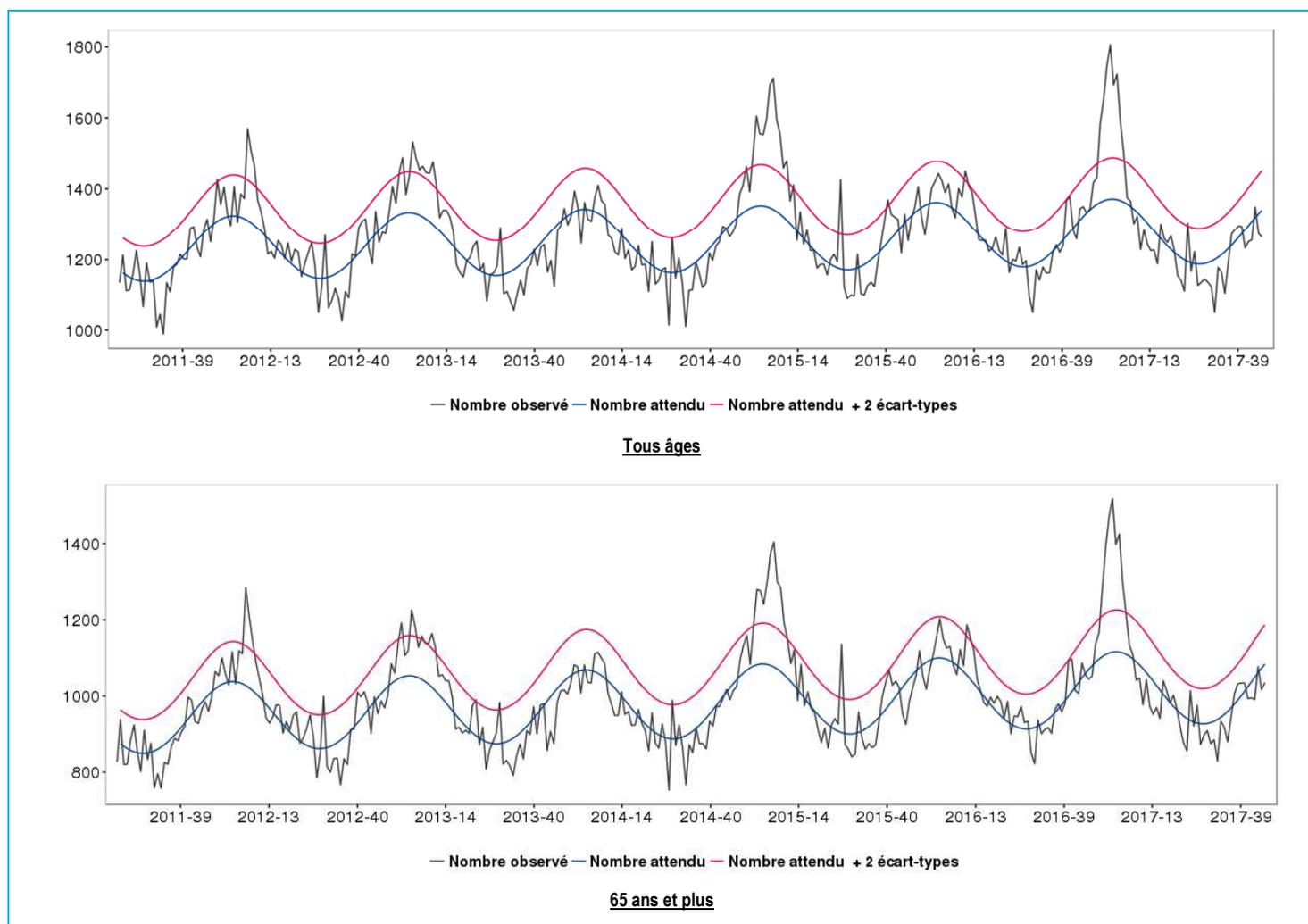


Figure 10 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges, 65 ans et plus

# QUALITE DES DONNEES – DISPOSITIF SURSAUD®

En semaine 2017-48, la surveillance sanitaire des urgences et des décès en Ile-de-France repose sur la transmission des informations de :

- **91 services d'urgences** (sur 107), le taux de codage du diagnostic étant de **76%**
- **6 associations SOS Médecins** (sur 6), le taux de codage du diagnostic étant de **90%**
- **369 services d'état civil** de communes transmettant les certificats de dossiers administratifs

➔ *Plus d'informations sur la Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)*

## Le point épidémi

### Remerciements à nos partenaires :

- Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, dont les délégations départementales
- Associations SOS Médecins adhérant au réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)
- GCS SESAN, Service numérique de santé
- Centre opérationnel de la Zone de défense de Paris (COZ)
- Centres hospitaliers adhérant au réseau Oscour®
- Réseau bronchiolite ARB Île-de-France
- Services d'états civils des communes informatisées



**Directeur de la publication**  
François Bourdillon  
Directeur général  
Santé publique France

**Comité de rédaction**  
Agnès Lepoutre (responsable)  
Clément Bassi  
Céline Denis  
Florence Kermarec  
Ibrahim Mouchetrou Njoya  
Annie-Claude Paty  
Yassoungo Silue  
Yassoungo Silue  
Nicolas Vincent

### Diffusion

Cire Ile-de-France  
Tél. 01.44.02.08.16

[ARS-IDF-CIRE-VEILLE@santepubliquefrance.fr](mailto:ARS-IDF-CIRE-VEILLE@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)  
Twitter : @sante-prevention