

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 4 janvier 2017

Données du 26 décembre 2016 au 1^{er} janvier 2017 (semaine 52)

La Cire Île-de-France vous présente
ses meilleurs vœux et vous souhaite
une bonne année 2017

Bonne santé
Bonne année

| Synthèse |

En semaine 52 :

- légère augmentation des recours pour grippe en cette quatrième semaine d'épidémie en Île-de-France ;
- légère augmentation des recours pour gastroentérite ;
- diminution des recours pour bronchiolite.

Appel à participation au réseau Sentinelles en Île-de-France : cf. page 6

| Pathologies |

Bronchiolite (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 (source : réseau 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 (source : 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 (réseau Oscour® - SurSaUD®).

Septième semaine d'épidémie de bronchiolite : activité en diminution

A l'hôpital (urgences hospitalières)

En Île-de-France en semaine 52, le nombre de passages pour bronchiolite aux urgences hospitalières chez les enfants de moins de 2 ans a diminué de 15% par rapport à la semaine précédente, et représente 17% de l'activité de cette classe d'âge (20% en semaine 51, cf. figure 1). Parmi ces passages, 92% concernent les moins de un an. Un tiers des consultations (29%) ont été suivies d'une hospitalisation.

En médecine générale (SOS Médecins)

Les consultations SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans ont diminué de 34% par rapport à la semaine 51 et représentent 8% de l'activité de cette classe d'âge (10% en semaine 51, cf. figure 1).

Réseau bronchiolite Île-de-France (ARB)

Le Réseau bronchiolite Île-de-France a enregistré 379 demandes de kinésithérapeute en semaine 52 (contre 591 la semaine précédente) sur les 3 jours d'exercice, du vendredi 30 décembre au dimanche 1^{er} janvier (cf. figure 2) : l'activité est donc en net recul, comme habituellement à cette période de l'année.

Au niveau national, les points-clés du bulletin épidémiologique bronchiolite :

- poursuite de la baisse du nombre de passages aux urgences et nette diminution du nombre de consultations SOS médecins à l'échelon national ;
- pic épidémique franchi dans les régions Île-de-France, PACA, Pays-de-la-Loire, Hauts-de-France et en Martinique ;
- épidémie d'ampleur comparable à celle de la saison 2015-2016 ;
- épidémie en Martinique et en Guadeloupe : [actualités aux Antilles](#).

Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Bulletin-epidemiologique-bronchiolite-semaine-52.-Saison-2016-2017>.

Figure 1* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de bronchiolite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins de 2 ans

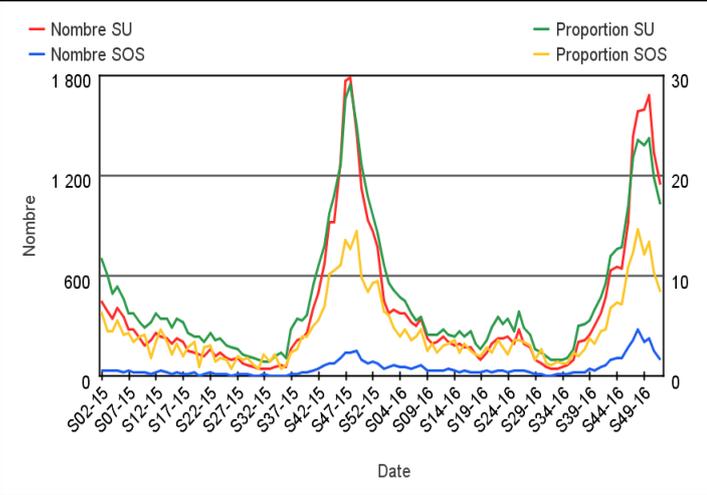


Figure 2 : Comparaison aux 11 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau bronchiolite Île-de-France - enfants de moins de 2 ans

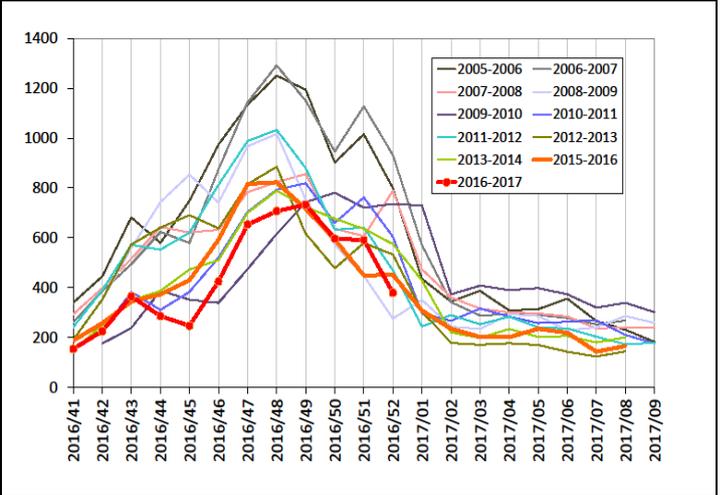


Figure 3* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - adultes de 15 ans et plus

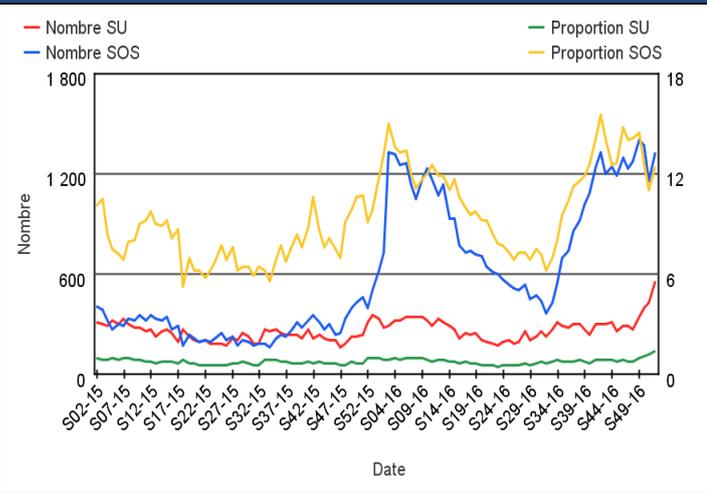


Figure 4 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins de 15 ans

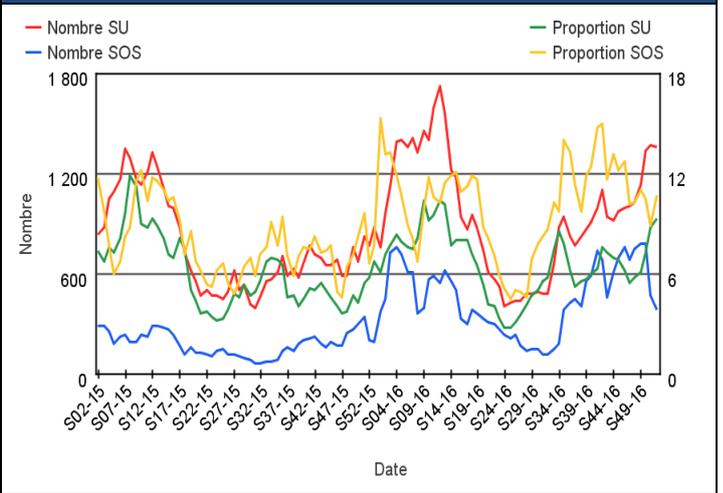
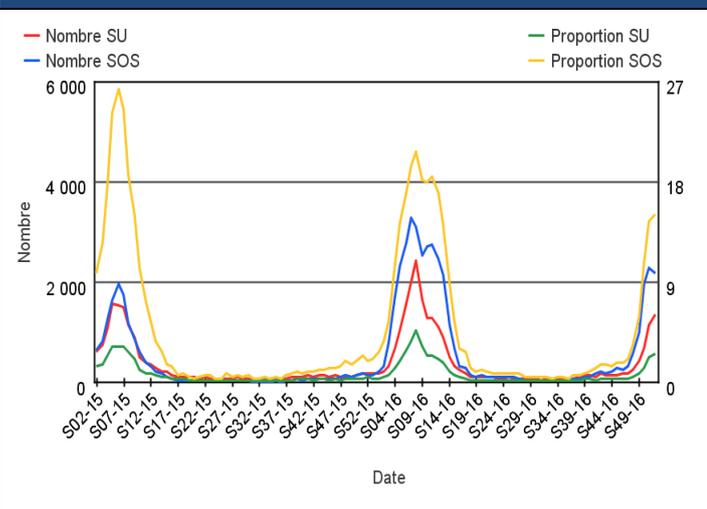


Figure 5* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de grippe/syndrome grippal dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - tous âges confondus



* Les nombres hebdomadaires de passages aux urgences et de consultations SOS Médecins ne sont pas comparables au fil du temps du fait de l'inclusion de nouveaux services dans le système de surveillance et/ou de l'évolution de la part des diagnostics codés.

Gastroentérite

Données SOS Médecins : proportion des diagnostics de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau 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 (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

Gastroentérite : activité en légère augmentation

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 52, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 202 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [119-285]). En France métropolitaine, le taux d'incidence est estimé à 251 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [221-281]) et se situe au-dessus du seuil épidémique national de 197 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

A SOS Médecins, la proportion des consultations pour gastroentérite a légèrement augmenté en semaine 52 (12% de l'activité contre 10% en semaine 51). Les plus touchés sont les adultes de 15 ans et plus (plus de 3 consultations sur 4) (cf. figures 3 et 4).

A l'hôpital (urgences hospitalières)

Aux urgences hospitalières (cf. figures 3 et 4), la proportion des passages pour gastroentérite a légèrement augmenté (4% en semaine 52 contre 3% en semaine 51). Les plus touchés sont les enfants de moins de 15 ans (7 passages sur 10) : dans cette classe d'âge, la gastroentérite représente 9% des passages, et 15% des passages sont suivis d'une hospitalisation. Chez les 15 ans et plus, la gastroentérite représente 1% des passages, et 9% des passages sont suivis d'une hospitalisation.

Au niveau national, les points-clés du bulletin épidémiologique gastroentérite aiguë (GEA) :

- activité épidémique pour les consultations pour GEA en médecine générale, en augmentation : en 7 semaines d'épidémie, 952 000 personnes ont consulté un médecin généraliste ;
- activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA en augmentation, comparable à la saison 2014/2015 et supérieure à la saison 2015/2016 ;
- activité des associations SOS Médecins en augmentation, comparable aux années précédentes.

Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue-semaine-52.-Saison-2016-2017>.

Grippe

Médecine générale : taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal (source : Réseau Sentinelles) et proportion des diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®).

A l'hôpital : proportion des diagnostics de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

Quatrième semaine d'épidémie de grippe : activité en légère augmentation

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 52, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 230 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [149-311]), en augmentation par rapport à la semaine précédente. En France métropolitaine, le taux d'incidence est estimé à 398 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [362-434]) et se situe donc au-dessus du seuil épidémique national de 178 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

A SOS Médecins, la proportion des consultations pour grippe a légèrement augmenté en semaine 52 : la grippe représente 15% de l'activité (contre 14% en semaine 51, cf. figure 5). Les recours pour grippe représentent 10% de l'activité chez les enfants de moins de 15 ans et 17% chez les adultes de 15 ans et plus.

A l'hôpital (urgences hospitalières)

La proportion des passages aux urgences pour grippe a légèrement augmenté en semaine 52 : elle représente 3% de l'activité (cf. figure 5), chez les adultes comme chez les enfants. 8% des passages aux urgences pour grippe sont suivis d'une hospitalisation (8% en semaine 51).

Au niveau national, les points-clés du bulletin épidémiologique grippe :

- poursuite de l'épidémie dans toutes les régions de la métropole ;
- nombreuses hospitalisations de personnes âgées de 65 ans et plus après passage aux urgences ;
- activité grippale importante en Auvergne-Rhône-Alpes plus particulièrement chez les personnes de 65 ans et plus.

Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe-semaine-52.-Saison-2016-2017>.

Autres pathologies

En médecine générale (SOS Médecins)

On enregistre une nouvelle augmentation des consultations SOS Médecins concernant les adultes de 75 ans et plus pour des **bronchites aiguës** (25% de l'activité en semaine 52).

A l'hôpital (urgences hospitalières)

Les **pneumopathies** progressent encore chez les personnes âgées de 75 ans et plus (8% de l'activité pour cette classe d'âge en semaine 52), de même que les **bronchites aiguës** (4% chez les personnes âgées de 75 ans et plus). On enregistre par ailleurs un léger recul des passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour des **infections ORL** (3% de l'activité codée en semaine 52), ainsi que l'habituel pic de passages aux urgences le 1^{er} janvier suite à une consommation excessive d'**alcool**.

| Intoxications au monoxyde de carbone |

Du 12 décembre 2016 au 1^{er} janvier 2017, 14 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 58 personnes (données Santé publique France). Le nombre d'épisodes est stable comparé à ceux rapportés pour les 2 semaines précédentes dans la région où 15 épisodes avaient été signalés, exposant 76 personnes.

Les 14 épisodes survenus du 12 décembre 2016 au 1^{er} janvier 2017 sont répartis sur l'ensemble de la région : 77 (n=5), 93 (n=4), 78 (n=2), 95 (n=2) et 75 (n=1). L'essentiel des épisodes est survenu dans l'habitat (n=13). Un épisode est survenu à Aubervilliers (93) en milieu professionnel : il a été causé par un engin muni d'un moteur thermique (scie) utilisé dans un espace confiné. Les premiers éléments recueillis sur les épisodes survenus dans l'habitat indiquent que les appareils responsables de l'émanation de CO étaient une chaudière (n=10) ou un braséro / barbecue utilisé en intérieur (n=3). Les enquêtes environnementales sont en cours pour préciser les conditions d'intoxication.

Le dernier bulletin de Santé publique France au 4 janvier 2017 relatif à la situation des intoxications au CO au niveau national est accessible à l'adresse <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/2016-2017/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-4-janvier-2017>.

| Indicateurs d'activité |

Urgences hospitalières : nombre de passages aux urgences 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/Santé publique France via SurSaUD®).

Tableau 1 : Évolution des indicateurs d'activité*

Moins de 2 ans	Passages aux urgences hospitalières	→
	Hospitalisations et transferts	↘
	Appels à SOS Médecins	↘↘
De 2 à moins de 15 ans	Passages aux urgences hospitalières	↘
	Hospitalisations et transferts	↘
	Appels à SOS Médecins	↘↘
De 15 à moins de 75 ans	Passages aux urgences hospitalières	↗
	Hospitalisations et transferts	→
	Appels à SOS Médecins	→
75 ans et plus	Passages aux urgences hospitalières	↗
	Hospitalisations et transferts	↗
	Appels à SOS Médecins	↗↗

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 52, les indicateurs d'activité sont stables voire en diminution par rapport à la moyenne des 4 semaines précédentes pour les enfants de moins de 15 ans.

Chez les adultes de 75 ans et plus, le nombre de consultations SOS Médecins progresse encore de façon marquée mais reste proche des valeurs habituellement observées en fin d'année, tandis que les nombres de passages et d'hospitalisations sont toujours supérieurs à 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, source : Insee).

Les données des deux dernières semaines sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.

Figure 6 : Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes

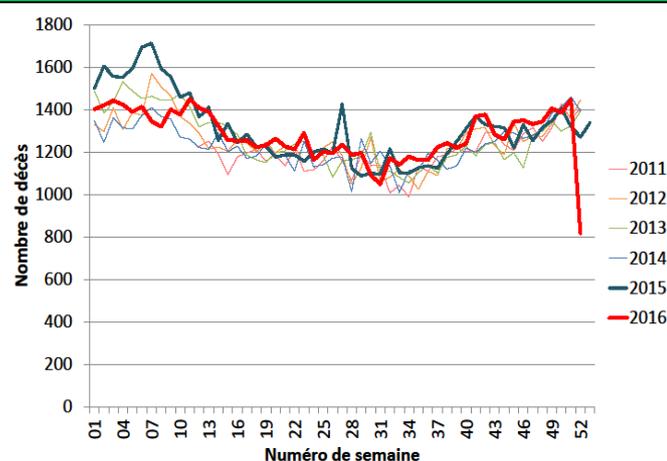
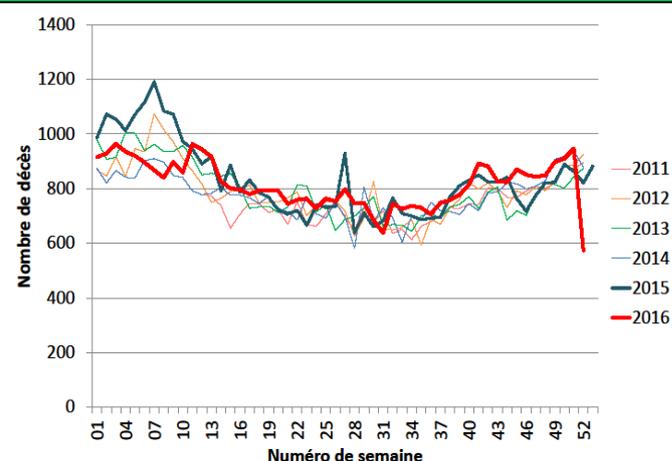


Figure 7 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes



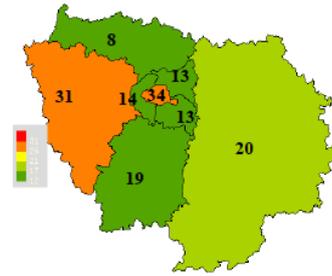
Le nombre de décès observé au niveau régional en semaine 50 (du 12 au 18 décembre) est conforme aux valeurs attendues à cette période de l'année, toutes causes confondues, tous âges et pour les personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figures 6 et 7). On note cependant une densification du nombre de décès de personnes âgées de 15 à moins de 75 ans dans les Yvelines lors des semaines 49 à 51 (du 5 au 25 décembre 2016).

Qui sommes-nous ?

Plateforme de veille sanitaire et de recherche en médecine ambulatoire.

Créé en 1984, piloté par l'Inserm et l'UPMC, en collaboration avec Santé Publique France, réseau de 1287 médecins généralistes et 107 pédiatres (2% et 4% de la population médicale).

Aidez-nous à améliorer la représentativité des données de votre région, en participant au réseau Sentinelles.



Nombre de médecins Sentinelles en IDF

Quelles sont nos activités ?

Surveillance continue de 8 indicateurs de santé

Pourquoi ? Suivre en temps réel l'évolution épidémiologique des phénomènes de santé.

Que surveillons-nous ? syndromes grippaux, diarrhées aiguës, oreillons, varicelle, zona, urétrite masculine, maladie de Lyme, acte suicidaire.

Comment ? Transmission de données sur les cas observés en consultation par déclaration électronique, à fréquence modulable, estimée à 10 minutes par semaine.

Surveillance virologique des syndromes grippaux et des oreillons

Réalisation de prélèvements naso-pharyngés/salivaires afin de suivre la circulation des virus.

Etudes épidémiologiques ponctuelles

Participation aux études de votre choix (2 à 3 études par an), sur des thématiques variées.

Information—Inscription



Vous êtes médecin généraliste ou pédiatre libéral et vous êtes intéressé(e) par l'épidémiologie :

- Site Internet <http://www.sentiweb.fr/>
- Contact région IDF : Cécile PINO, 01 44 73 84 35, sentinelles@upmc.fr

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Uvestérol D® : Marisol Touraine renforce l'information des familles et des professionnels de santé

Pour en savoir plus : <http://social-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/uvesterol-d-r-marisol-touraine-renforce-l-information-des-familles-et-des->

| Partenaires régionaux de la surveillance |

La Cire Île-de-France remercie :

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

Directeur de la publication

François Bourdillon,
Santé publique France

La Cire

Agnès Lepoutre
Annie-Claude Paty
Asma Saidouni
Clément Bassi
Elsa Baffert
Ibrahim Mouchetrou Njoya
Nicolas Vincent
Pauline Boucheron
Yassoungou Silue

Diffusion

Cire Île-de-France
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 épidémiologiques Hebdo sont consultables sur le site Internet de Santé publique France : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Régions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Île-de-France>

La plaquette SurSaUD® présentant le système national de Surveillance sanitaire des urgences et des décès est disponible à l'adresse : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thématiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Qu-est-ce-que-la-surveillance-syndromique>

Liste de diffusion

Pour s'abonner à la liste de diffusion des points épidémiologiques de la Cire Île-de-France : ars-idf-cire@ars.sante.fr

ou à d'autres productions de Santé publique France <http://www.invs.sante.fr/Informations-generales/Listes-de-diffusion>