

## Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 19 novembre 2015

Données du 9 au 15 novembre 2015 (semaine 46)

### | Synthèse |

La semaine 46 a été marquée par la survenue d'attentats à Paris et à Saint-Denis (93) dans la nuit du 13 au 14 novembre 2015. La surveillance renforcée réalisée suite à ces événements a mis en évidence une augmentation sans précédent des passages aux urgences pour « stress ».

Remarque : les médecins libéraux étaient en grève le vendredi 13 novembre, grève suspendue en raison des attentats. Néanmoins, l'activité SOS Médecins a été très réduite ce jour-là (-69% par rapport à la moyenne des 4 vendredis précédents), ce qui rend difficilement interprétables les indicateurs issus de cette source.

### | Surveillance renforcée |

La surveillance renforcée réalisée suite aux attentats survenus à Paris et à Saint-Denis (93) dans la nuit du 13 au 14 novembre 2015 a mis en évidence plusieurs augmentations inhabituelles.

Tout d'abord, le nombre de **passages aux urgences pour « stress »** a connu le samedi 14 novembre une augmentation sans précédent : n=111 dans 80 services de la région, contre 13 en moyenne au cours des 7 jours précédents. Cet indicateur a diminué nettement le dimanche 15 (n=30).

Dans l'ensemble des 85 services qui ont transmis des données, on recense 114 passages pour stress samedi 14 novembre et 30 le dimanche 15 novembre, soit 144 pour ces 2 jours. Parmi ces 144 passages, 114 ont eu lieu dans un service localisé à Paris, dont 72 à l'Hôtel-Dieu.

Les patients résidaient majoritairement à Paris (n=67) ou en proche couronne (n=49), puis treize en grande couronne et autant en province. Il s'agissait de 79 femmes et de 65 hommes. L'âge s'étendait de 5 à 76 ans. Quatre patients étaient âgés de moins de 15 ans, 22 de 15 à moins de 25 ans, 53 de 25 à moins de 35 ans, 43 de 35 à moins de 45 ans et 22 de 45 ans et plus.

94 patients sont parvenus aux urgences par leurs propres moyens, 20 y ont été conduits par les pompiers et 3 par une ambulance (transport non connu pour 27 passages).

Le motif de recours le plus fréquent était celui de « trouble anxieux, sans précision » (n=80, dont 63 à l'Hôtel-Dieu).

La gravité à l'arrivée aux urgences était codée :

- « 1 » ou « 2 » (état jugé stable) pour 122 passages ;
- codée « 3 » (état susceptible de s'aggraver mais sans mettre en jeu le pronostic vital) pour un passage ;
- codée « P » (problème dominant psychiatrique ou psychologique) pour un passage ;
- non connue dans 14 cas.

Le diagnostic principal était d'abord codé F431 (« état de stress post-traumatique », n=98 dont 71 à l'Hôtel-Dieu) puis F430 (« réaction aiguë à un facteur de stress », n=16).

Huit patients ont ensuite été hospitalisés.

Par ailleurs, le codage des **diagnostics SOS Médecins en « pathologie X »**, qui permet d'étiqueter les patients lors d'événements particuliers, a été utilisé pour 23 patients au cours du week-end (n=10 le samedi 14 novembre et n=13 le dimanche 15).

Parmi ces 23 appels, 21 étaient issus de Paris et 2 d'un autre département de la région. Il s'agissait de 12 femmes et 11 hommes. Les patients étaient âgés de 20 à 97 ans : 15 avaient moins de 45 ans.

Un maximum de trois motifs de recours peuvent être renseignés par patient : ici, 40 motifs ont été répertoriés pour les 23 patients. Le plus fréquent était de l'anxiété (n=8).

Un maximum de trois diagnostics peuvent être renseignés par patient : ici, 17 diagnostics hors « pathologie X » ont été répertoriés pour les 23 patients. Les plus fréquents étaient une crise d'anxiété (n=7) ou une plaie (n=3).

Une demande d'hospitalisation a été notifiée.

*Une analyse de ces indicateurs portant sur la semaine en cours sera proposée dans le prochain PEH.*

## Bronchiolite

**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 Île-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau bronchiolite Île-de-France, <http://www.reseau-bronchio.org/>).

En Île-de-France, en semaine 46, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite a nettement progressé par rapport à la semaine précédente (+32%, cf. figure 1) dans 30 services. Le niveau atteint reste habituel pour la saison. 84% des nourrissons concernés avaient moins d'un an (86% en semaine 45). Trente pour-cent des passages pour bronchiolite ont été suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert (34% en semaine 45). Enfin, la bronchiolite représentait 21% de l'ensemble des diagnostics codés pour des moins de 2 ans (18% en semaine 45).

Le nombre de demandes de kinésithérapeute pour des enfants de moins de 2 ans auprès du Réseau bronchiolite Île-de-France a lui aussi nettement progressé au cours du week-end précédent (+38%, cf. figure 2). 78% des nourrissons concernés avaient moins d'un an (82% en semaine 45).

Au niveau national, le bulletin épidémiologique bronchiolite 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/Bulletin-epidemiologique-bronchiolite.-Situation-au-18-novembre-2015>.

## Grippe

**Médecine de ville** : taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal (source : Réseau Sentinelles) et part des diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/InVS via SurSaUD®). **Données hospitalières** : part 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®). **Cas graves de grippe admis en service de réanimation** : protocole national 2014-2015 disponible à l'adresse

[http://www.invs.sante.fr/fr/content/download/19323/119984/version/4/file/protocole\\_grippe\\_cas\\_graves\\_2014\\_2015.pdf](http://www.invs.sante.fr/fr/content/download/19323/119984/version/4/file/protocole_grippe_cas_graves_2014_2015.pdf).

**Réseau Sentinelles** : en semaine 46, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 14 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [0-40]), en dessous du seuil épidémique national (142 cas pour 100 000 habitants).

**Recours en urgence pour grippe** : en semaine 46, la part de la grippe dans l'ensemble des diagnostics codés reste faible (moins de 1% dans les services hospitaliers d'urgence et moins de 2% à SOS Médecins, cf. figure 3).

**Cas graves de grippe admis en service de réanimation** : aucun cas grave de grippe n'a été signalé cette saison dans la région.

**Au niveau national** : les points clés de la semaine 46 (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/>) : activité grippale toujours faible en métropole et en Europe.

## Gastroentérite

**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 via SurSaUD®).

En semaine 46, on a observé une légère augmentation du nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des enfants de moins de 15 ans (+10% par rapport à la semaine précédente, cf. figure 5). Chez les adultes de 15 ans et plus, ce nombre a diminué (-20%, cf. figure 4). Les valeurs atteintes par l'ensemble des indicateurs (passages aux urgences et appels à SOS Médecins) sont restées comparables à celles enregistrées les deux années antérieures à la même période (non illustré).

Par ailleurs, selon les données du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 184 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [90-278]), en dessous du seuil épidémique national (236 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 128 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

## Autres pathologies

En semaine 46, on a observé :

- une augmentation par rapport à la semaine précédente des passages aux urgences d'enfants de 2 à moins de 15 ans pour **asthme** : la part de l'asthme dans l'ensemble de l'activité codée pour cette classe d'âge atteint 8% (contre 7% à la rentrée de septembre) ;
- une augmentation par rapport à la semaine précédente des passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour **bronchite aiguë** (+67%, le niveau atteint est comparable à celui enregistré en 2014 à la même période), pour **pneumopathie** (+65%, le niveau atteint est légèrement supérieur à celui enregistré en semaine 46 en 2014) ;
- une augmentation de la part des diagnostics SOS Médecins de **bronchite aiguë** concernant des enfants (le niveau atteint est comparable à celui enregistré en 2014 à la même période) et d'**otite** concernant des adultes de 15 ans et plus.

Par ailleurs,

- la part des **infections ORL** chez les enfants parmi les diagnostics codés aux urgences hospitalières pour cette classe d'âge était proche de celle enregistrée fin 2014 (20%) ;
- les appels à SOS Médecins concernant des enfants pour un motif évoquant une **fièvre** étaient nombreux (52% des motifs).

Enfin, le Réseau Sentinelles a noté en semaine 46 un foyer d'activité modérée de la **varicelle** en Île-de-France : le taux d'incidence régional de 22 cas pour 100 000 habitants (données non consolidées) se situe au-dessus du taux d'incidence national estimé à 9 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

# Bronchiolite

Figure 1

Comparaison aux 10 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - **enfants de moins de 2 ans**

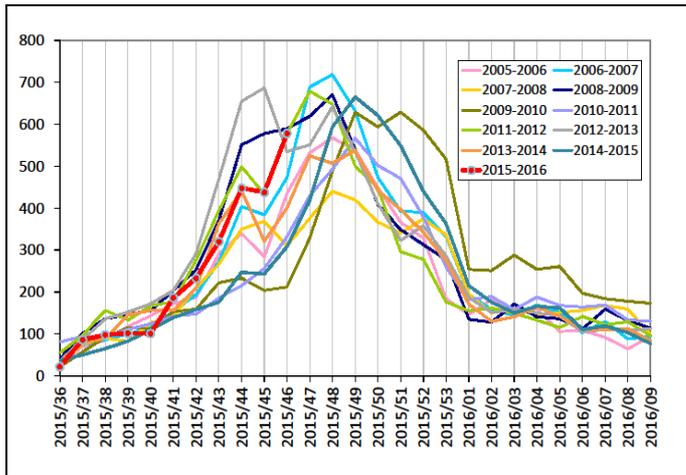
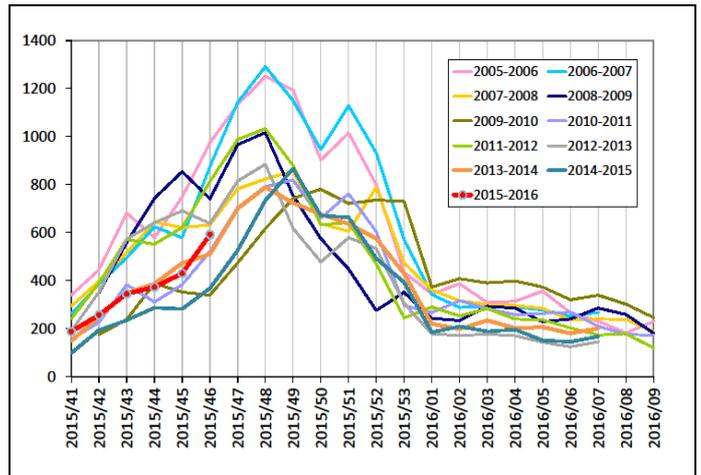


Figure 2

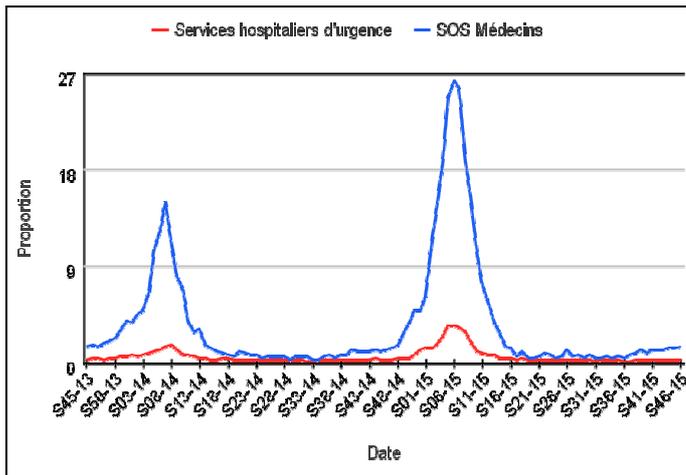
Comparaison aux 10 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau bronchiolite Île-de-France - **enfants de moins de 2 ans**



# Grippe

Figure 3

Evolution de la part des syndromes grippaux dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières et par SOS Médecins depuis novembre 2013



# Gastroentérite

Figure 4

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour **gastroentérite** au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - **adultes (15 ans et plus)**

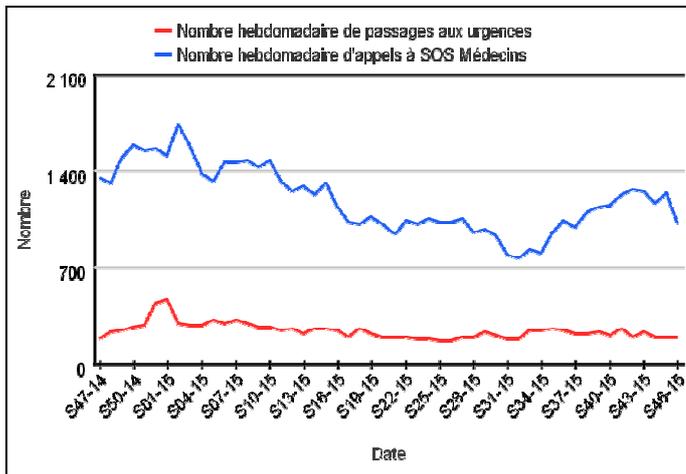
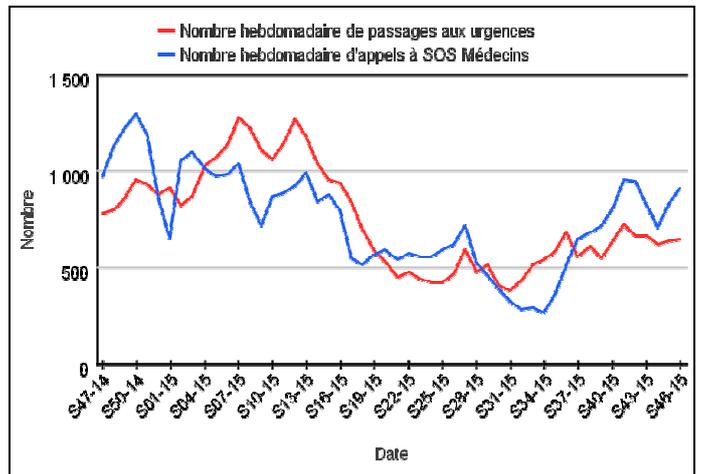


Figure 5

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour **gastroentérite** au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - **enfants (moins de 15 ans)**



| 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/InVS via SurSaUD®).

Évolution* en semaine 46	
Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans	↗
Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans	↗
Appels à SOS Médecins 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	↗
Appels à SOS Médecins 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	→
Appels à SOS Médecins 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 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 46, on a observé la hausse par rapport aux 4 semaines précédentes des indicateurs d'activité concernant les enfants de moins de 15 ans. Les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins d'enfants de 2 à moins de 15 ans ont particulièrement augmenté. Les passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans et les consultations SOS Médecins concernant des enfants de moins de 2 ans ont en outre été plus nombreux que 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 de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.*

Figure 6

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2015  
- 192 communes franciliennes

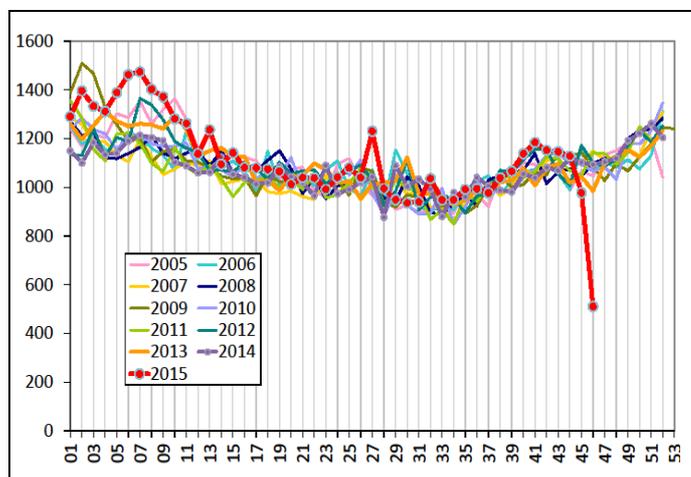
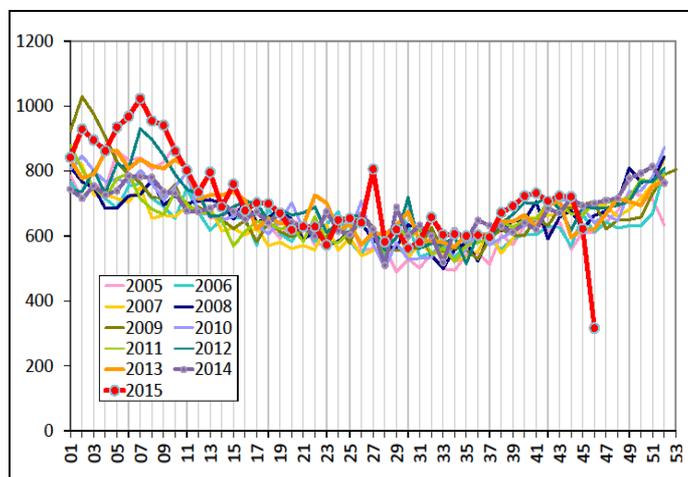


Figure 7

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2015 - 192 communes franciliennes



On n'enregistre pas d'augmentation particulière du nombre de décès toutes causes confondues dans la région depuis la semaine 42.

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

## Au niveau départemental ou régional

**Attentats survenus en Île-de-France** : le point de situation au 16 novembre de l'ARS Île-de-France est disponible à l'adresse : <http://www.ars.iledefrance.sante.fr/Attentats-survenus-en-Ile-de-F.184979.0.html>.

## Au niveau national

Communiqué du ministère chargé de la Santé daté du 17 novembre 2015 : **Victimes d'actes terroristes : Marisol Touraine annonce l'application immédiate de la gratuité des soins** (<http://www.social-sante.gouv.fr/actualite-presse.42/communiques.2322/victimes-d-actes-terroristes.18175.html>).

Communiqué du ministère chargé de la Santé daté du 15 novembre 2015 : **Attentats terroristes de Paris : prise en charge des victimes et de leur famille** (<http://www.social-sante.gouv.fr/actualite-presse.42/communiques.2322/attentats-terroristes-de-paris.18174.html>).

Le bulletin national portant sur la surveillance des urgences et des décès **SurSaUD®** est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/>.

Le dossier « **Infection à nouveau coronavirus (MERS-CoV)** » a été mis à jour le 10 novembre : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>.

**Chikungunya et dengue** : les données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2015 ont été mises à jour le 16 novembre (<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-France-metropolitaine-en-2015>).

## Au niveau international

Au sommaire du [Bulletin hebdomadaire international](#) cette semaine :

- épidémie à virus Ebola (Afrique de l'Ouest) ;
- Zika (Suriname)

(<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 réseau bronchiolite ARB Île-de-France
- les services d'états civils des communes informatisées

Directeur de la publication  
François Bourdillon,  
directeur général de l'InVS

Rédacteurs  
Elsa Baffert,  
Annie-Claude Paty

Et

Lydéric Aubert,  
Clément Bassi,  
Caroline Fiet,  
Florent Guérin,  
Céline Legout,  
Ibrahim Mouchetrou Njoya,  
Asma Saidouni,  
Yassoung 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](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/\(aa\\_localisation\)/Ile-de-France](http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/(node_id)/1602/(aa_localisation)/Ile-de-France).

La plaquette SurSaUD® présentant  
le système national de Surveil-  
lance 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

*Si vous souhaitez 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/Informati-ons-generales/Listes-de-diffusion>