

## Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 31 octobre 2012

Données du 22 au 28 octobre 2012 (semaine 43)

### | Synthèse |

En semaine 43 : poursuite de la progression des recours pour bronchiolite tant dans les services d'urgence hospitaliers qu'en médecine de ville (réseau ARB). Par ailleurs, alors que quelques cas de grippe sont identifiés à ce jour, la surveillance des cas graves de grippe pris en charge en services de réanimation reprendra au 1<sup>er</sup> novembre.

### | 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 Ile-de-France** - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

Le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite (cf. figure 1) a très nettement augmenté en semaine 43 par rapport à la semaine 42 (+ 59 %). Ce diagnostic représente désormais 19 % des passages pour cette tranche d'âge (contre 13 % en semaine 42). Par ailleurs, le nombre de demandes de kinésithérapeute au Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France (<http://www.reseau-bronchio.org/>) pour des enfants de moins de 2 ans au cours du week-end a également fortement progressé en semaine 43 (+ 62 %, cf. figure 2).

#### Grippe clinique (cf. graphiques page 2)

**Réseau unifié** : données conjointes du Réseau des Grog et du Réseau Sentinelles. Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

##### En médecine ambulatoire

En semaine 43, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal à partir des données du Réseau unifié est de 58 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95 % : 33-83], stable depuis la semaine 40 (cf. figure 3).

##### A l'hôpital

En semaine 43, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique a légèrement augmenté en semaine 43 par rapport à la semaine 42 (cf. figure 4), tout en restant à un niveau bas et similaire à celui observé habituellement à cette période de l'année (non illustré).

Le bulletin hebdomadaire de l'InVS daté du 30 octobre et relatif à la situation de l'épidémie de grippe au niveau national est accessible à l'adresse <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/>.

##### Cas graves de grippe admis en service de réanimation

La surveillance des cas graves de grippe admis en services de réanimation pédiatrique et adulte en France est mise en place depuis 2009. Cette surveillance régionalisée et pilotée par les Cire/InVS a permis de mettre en évidence les différences de caractéristiques et du nombre de cas graves de grippe admis en réanimation en fonction des virus grippaux circulants. Cette surveillance a également permis d'identifier les groupes de personnes les plus à risque de faire des gripes avec complications. Elle reprendra le 1<sup>er</sup> novembre 2012.

# Bronchiolite

Figure 1

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - enfants de moins de 2 ans

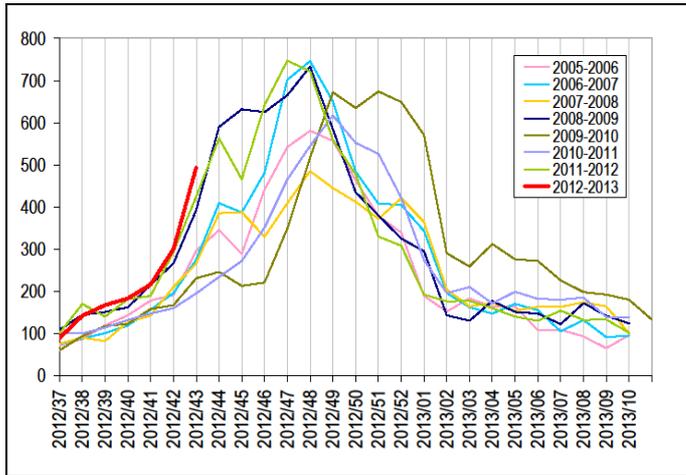
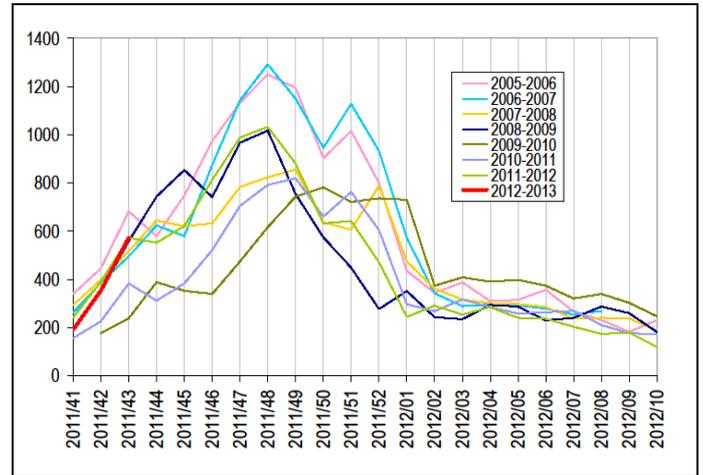


Figure 2

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - enfants de moins de 2 ans



# Grippe

Figure 3

Comparaison aux 3 années antérieures du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal - Réseau unifié

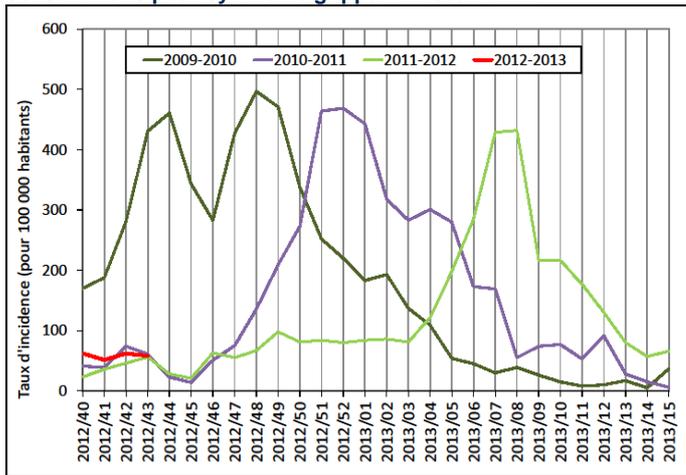
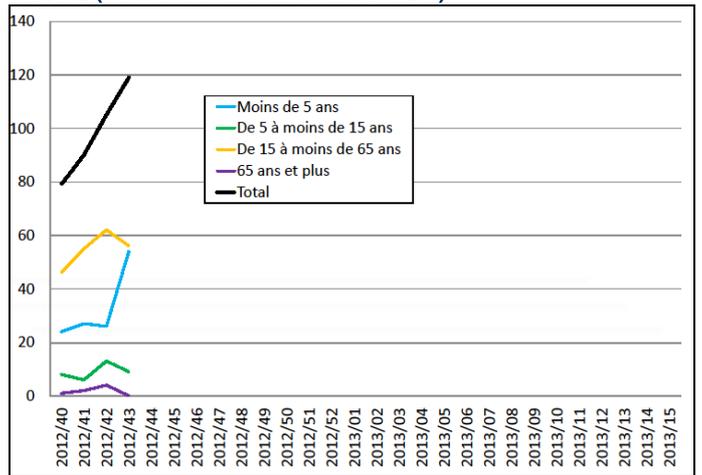


Figure 4

Evolution du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans des services d'urgence d'Île-de-France depuis la semaine 40/2012 (données Oscour® via SurSaUD®)



# Gastroentérite

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) - adultes (15 ans et plus)

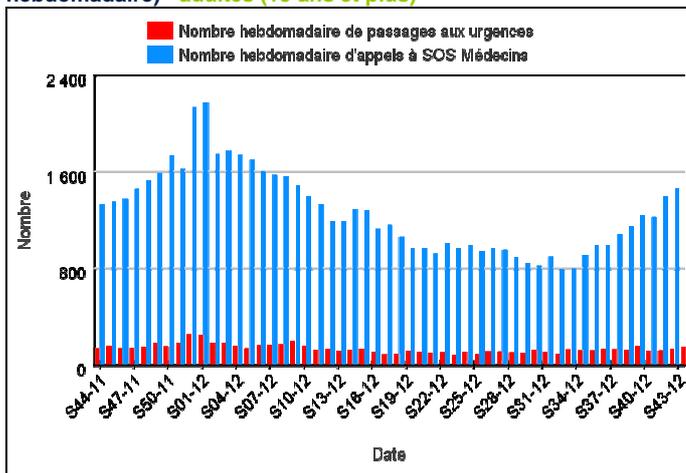
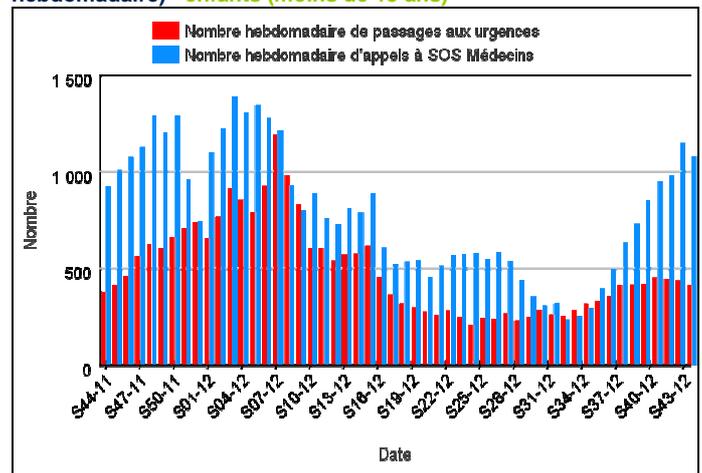


Figure 6

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)



## 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 Os-cour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

En semaine 43, le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des enfants de moins de 15 ans a légèrement diminué par rapport à la semaine précédente (- 6 %, cf. figure 6) mais est resté supérieur aux valeurs enregistrées les 2 années précédentes à la même période. Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des adultes de 15 ans et plus, stable par rapport à la semaine précédente, reste également supérieur aux valeurs observées les 2 années antérieures à la même période.

Concernant les passages aux urgences, les recours pour gastroentérite restent stables quelle que soit la classe d'âge (cf. figures 5 et 6).

En semaine 43, selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë a été de 158 cas pour 100 000 habitants, sous le seuil épidémique national (216 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 149 cas pour 100 000 habitants (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

## Autres pathologies

En semaine 43, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour infections ORL a augmenté par rapport à la semaine précédente, de manière similaire à celle observée les années antérieures. On observe également une augmentation des recours d'enfants pour fièvre isolée, tant au niveau des appels à SOS Médecins que des passages aux urgences.

### | Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Au cours des semaines 42 et 43, 6 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 21 personnes (données InVS).

Le bulletin de l'InVS au 29 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/>.

Enfin, un communiqué au 29 octobre du Ministère chargé de la Santé visant à éviter les intoxications par le monoxyde de carbone est disponible à l'adresse <http://www.sante.gouv.fr/eviter-les-intoxications-par-le-monoxyde-de-carbone-avez-vous-les-bons-reflexes.html>.

## Indicateurs d'activité

**Urgences hospitalières** : nombre de passages dans 62 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 épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

**Samu** : nombre d'affaires traitées, c'est-à-dire toute sollicitation du Samu ayant donné lieu à une prise en charge quelle que soit la réponse et quel que soit le nombre de personnes concernées par l'affaire (source : Cerveau).

**Sapeurs pompiers** : nombre d'interventions pour secours à personne quel qu'en soit le motif (source : COZ).

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	→
Samu	→
Sapeurs pompiers	→

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, l'activité pédiatrique (passages, hospitalisations et appels à SOS Médecins concernant des enfants de moins de 15 ans) a poursuivi son augmentation par rapport aux 4 semaines précédentes, de façon particulièrement marquée chez les moins de 2 ans. Toutefois, l'augmentation de l'activité liée à cette dernière classe d'âge reste similaire à celles observées les 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 7

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2012  
- 192 communes franciliennes

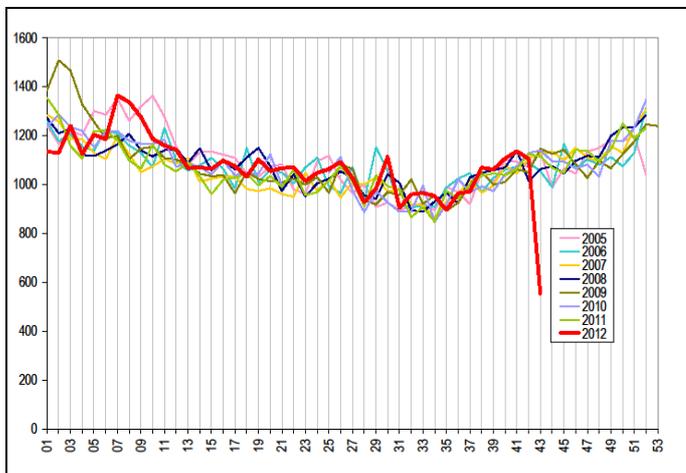
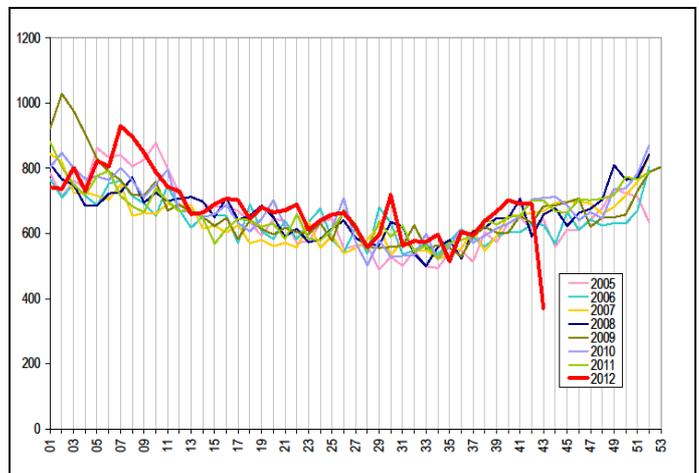


Figure 8

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2012 - 192 communes franciliennes



Le nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus dans la région apparaît en semaines 40 et 41 un peu plus élevé que celui observé les années antérieures à la même période (cf. figure 8).

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 point de situation publié le 24 octobre sur les entérobactéries productrices de carbapénèmases est disponible sur le site de l'InVS, à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-associees-aux-soins/Surveillance-des-infections-associees-aux-soins-IAS/Enterobacteries-productrices-de-carbapenemases-EPC/Episodes-impliquant-des-enterobacteries-productrices-de-carbapenemases-en-France.-Situation-epidemiologique-du-3-octobre-2012>.

## 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 épidémiologique SOS Médecins France
- 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 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
- la ville de Paris : le Centre d'action sociale de la ville de Paris (CasVP) et le service de l'état civil.

Les précédents Points épidémio hebdo sont consultables sur le site Internet de l'InVS : [http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/%28node\\_id%29/109/%28aa\\_localisation%29/%C3%8Eile-de-France](http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/%28node_id%29/109/%28aa_localisation%29/%C3%8Eile-de-France).

La plaquette SurSaUD® présentant le système national de Surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSaUD®) est disponible sur le site Internet de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.

**Directeur de la publication**  
Dr Françoise Weber,  
directrice générale de l'InVS

#### Rédacteurs

Elsa Baffert  
Clément Bassi, Nicolas Carré,  
Cécile Forgeot, Hubert Isnard,  
Céline Legout, Emeline Leporc,  
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,  
Annie-Claude Paty,  
Myriam Taouqi

#### Diffusion

Cire Île-de-France  
Champagne-Ardenne  
ARS Île-de-France  
"Le Millénaire"  
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)