



# Surveillance syndromique SurSaUD®

# Bulletin du réseau SOS Médecins / Santé publique France

# Point hebdomadaire numéro 535 du 26/03/2018

#### Synthèse:

- Au cours de la semaine 12 (du 19 au 25 mars 2018), l'activité toutes causes des associations SOS Médecins est en légère hausse chez les enfants (+6,5% soit +1 436 visites) et en baisse chez les adultes (-5,7% soit -2 872 visites).
- Les pathologies saisonnières sont globalement stables ou en baisse chez les adultes. Chez les enfants de moins de 15 ans, on note une hausse des visites pour bronchite (+9,8% soit +103 visites), ainsi que pour pneumopathie et pathologies des voies respiratoires hautes chez les enfants de 2 à 14 ans (respectivement +30% soit +22 visites et +14,5% soit +993 visites).

Tous âges confondus, la diminution des recours pour grippe/syndrome grippal se poursuit (-18%, soit -680 visites). La part d'activité reste nettement supérieure à celle de l'année dernière à cette période.

Parmi les indicateurs non spécifiques on retient la hausse des visites pour conjonctivite infectieuse chez les enfants (+14,7% soit +63 visites) et les adultes de 15-74 ans (+5,9% soit +14 visites). Chez les enfants, on note également une légère hausse (en lien avec l'activité globale) des visites pour asthme (+6% soit +17 visites) et pour allergie notamment chez les moins de 2 ans (+38%, +34 visites). Sur l'ensemble des indicateurs, les parts d'activité associées sont comparables à celles des deux dernières

Parmi les pathologies les plus fréquentes, on note chez les enfants la hausse des visites pour varicelle : +9% (+12 visites) chez les moins de 2 ans et +34% (+100 visites) chez les 2-14 ans. Chez les adultes les pathologies les plus fréquentes sont stables ou en baisse. On retient tout de même chez les personnes de 75 ans et plus, une hausse des visites pour angoisse (+34% soit +52 visites).

années, à l'exception des visites des adultes pour pneumopathie qui sont légèrement supérieures.

### Tableau 1 | Evolution des indicateurs non spécifiques |

		Evolut	ion*
Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes
Fièvre isolée	Moins de 15 ans	<	<b>≈</b>
Fievre isolee	Plus de 15 ans	<	<b>≈</b>
Malaise	Moins de 15 ans	<b>≈</b>	<b>≈</b>
	Plus de 15 ans	æ	<b>≈</b>
Crise d'asthme	Moins de 15 ans	>	<b>≈</b>
Crise d'astrille	Plus de 15 ans	<	æ
Allergie	Moins de 15 ans	>	<b>≈</b>
	Plus de 15 ans	<	<b>≈</b>
Conjonctivite infectieuse	Moins de 15 ans	^	*
	Plus de 15 ans	>	æ

(\*) ≈: similaire > : en augmentation : en baisse

### Tableau 2 | Evolution des indicateurs saisonniers (pathologies saisonnières)

		Evolution*		
Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes	
	Moins de 15 ans	<	*	
Grippe, syndrome grippal	Plus de 15 ans	<	≈	
Bronchiolite	Moins de 2 ans	*	≈	
Bronchite	Moins de 15 ans	>	*	
Bronchite	Plus de 15 ans	<	≈	
Draumanathia	Moins de 15 ans	>	≈	
Pneumopathie	Plus de 15 ans	<	>	
Contro antárita	Moins de 15 ans	<	*	
Gastro-entérite	Plus de 15 ans	<	<b>≈</b>	
Pathologies des voies	Moins de 15 ans	>	≈	
respiratoires hautes (ORL)	Plus de 15 ans	æ	*	

(\*) ≈: similaire en haisse > : en augmentation

Le réseau des associations SOS-Médecins s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Depuis, il a montré ses capacités à répondre à d'autres objectifs de surveillance, tels que : estimer l'impact d'un événement environnemental ou sociétal, surveiller des pathologies en dehors de tout événement, ou détecter précocement un événement sanitaire prédéfini, telle qu'une épidémie saisonnière.

### **Sommaire**

Sommaire, Pour en savoir plus, Indicateurs surveillés	2
Méthodologie, Associations participant au réseau de surveillance SOS Médecins / Santé publique France	3
Activité totale SOS Médecins	4
Activité totale SOS Médecins par classe d'âge	5
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes	
Activité SOS Médecins liée à une fièvre isolée	
Activité SOS Médecins liée à un malaise	8
Activité SOS Médecins liée à crise d'asthme	9
Activité SOS Médecins liée à une allergie	10
Activité SOS Médecins liée à une conjonctivite infectieuse	11
Activité SOS Médecins liée à une grippe/ syndromes grippaux	
Activité SOS Médecins liée à une bronchiolite	
Activité SOS Médecins liée à une bronchite	14
Activité SOS Médecins liée à une pneumopathie	15
Activité SOS Médecins liée à une gastro-entérite	
Activité SOS Médecins liée aux pathologies des voies respiratoires hautes	17

### Pour en savoir plus

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux : Consulter les PE des Cires

Pour les indicateurs saisonniers :

### **Bulletin Grippe:**

http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-preventionvaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance

### **Bulletin Bronchiolite:**

http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infectionsrespiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine

### **Bulletin Gastro-entérite:**

http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-originealimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aiguesemaine-46.-Saison-2017-2018

#### Indicateurs surveillés

Les indicateurs suivis sont construits à partir des diagnostics codés par les médecins des associations SOS Médecins. Les indicateurs ci-dessous sont suivis à partir de fin novembre 2017 :

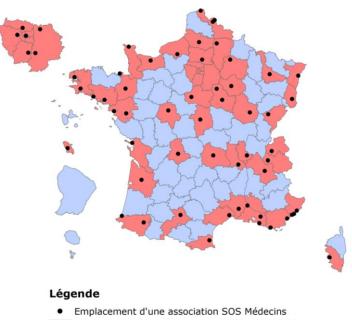
- Indicateurs d'activité : nombre d'appels reçus ayant donné suite à des actes médicaux
- Indicateurs syndromiques basés sur les diagnostics :
  - Fièvre isolée ;
  - Malaise
  - Crise d'asthme;
  - Allergie;
  - Conjonctivite infectieuse;
  - Grippe, syndromes grippaux
  - Bronchiolite (chez les enfants de moins de 2 ans uniquement);
  - Bronchite;
  - Pneumopathie
  - Gastro-entérite:
  - Pathologies des voies respiratoires hautes: laryngites, les angines, les otites, les pharyngites, les rhinopharyngites, les sinusites, les trachéites.

### Méthodologie

- Tous les graphiques et tableaux sont construits à partir d'un même nombre d'associations (associations constantes).
- Les graphiques avec un recul de 3 mois sont construits à partir des 60 associations métropolitaines, l'association SOS Martinique n'étant pas prise en compte dans ce bulletin national compte tenu de l'épidémiologie différente des maladies. Ils permettent de suivre les évolutions des indicateurs à court terme.
- Les autres graphiques avec un pas de temps plus long sont construits à partir de 58 associations métropolitaines qui transmettent leurs données au moins depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2015. Ils permettent de suivre les variations saisonnières d'une année sur l'autre.
- Les indicateurs sont décrits sur un pas de temps quotidien ou hebdomadaire, tous âges confondus et par classe d'âge. Pour suivre les tendances, des effectifs et moyennes mobiles sur les 7 jours précédents, ainsi que des proportions sont présentées.
- Les proportions sont calculées en rapportant le nombre de consultations d'un indicateur sur le nombre total de consultations codées. Ces proportions permettent d'interpréter les évolutions de l'indicateur, sans être influencé par les effets (hausse du nombre de consultations) liés à l'amélioration du codage au cours du temps.
- Dans le tableau 1 en première page, l'évolution des indicateurs est calculée différemment selon la colonne :
  - Par rapport à la semaine précédente : les effectifs hebdomadaires sont comparés par rapport aux effectifs de la semaine précédente.
  - Par rapport aux 2 années précédentes : les proportions dans l'activité codée sont comparées aux proportions à la même période au cours des 2 années précédentes.

### Associations participant au réseau de surveillance SOS Médecins / Santé publique France

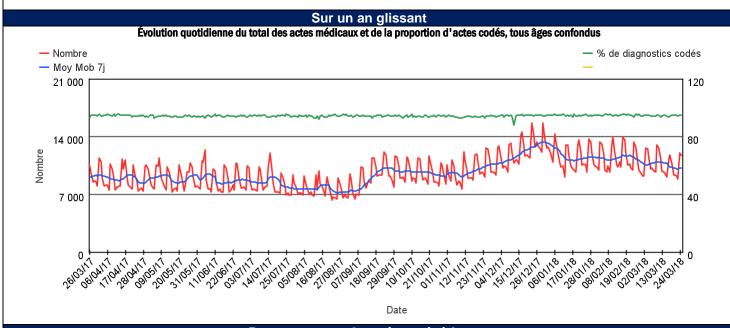
En 2017, 61 associations SOS Médecins sur les 62 existantes participent au réseau de surveillance SOS Médecins / Santé publique France, intégré au système SurSaUD® (surveillance sanitaire des urgences et des décès).



Département n'avant pas d'association SOS Médecins Département ayant au moins une association SOS Médecins

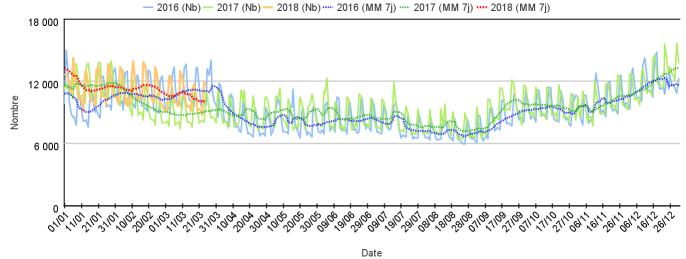
Réalisation : DCAR USS - mars 2015 Sources : données SOS Médecins, IGN

# **Activité totale SOS Médecins**



# Par rapport aux 2 années précédentes

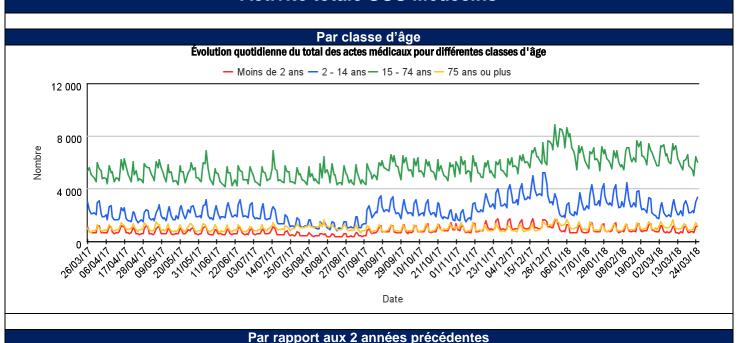


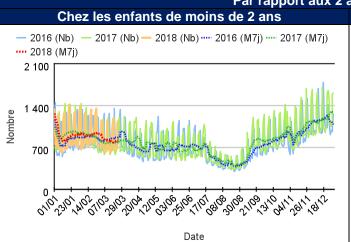


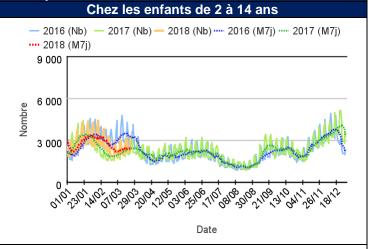
### Les 10 pathologies les plus fréquentes, tous âges confondus

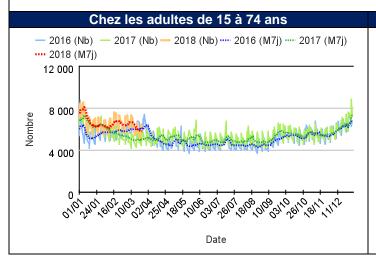
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	19 144	18 134	5,57%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	5 987	6 341	-5,58%
BRONCHITE (Diag SOS)	3 927	4 351	-9,74%
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS)	3 161	3 842	-17,73%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	2 303	2 288	,66%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)		1 982	-2,27%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	1 827	1 796	1,73%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	1 770	1 853	-4,48%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	1 682	1 849	-9,03%
DIGESTIF DIVERS (Diag SOS)	1 212	1 178	2,89%

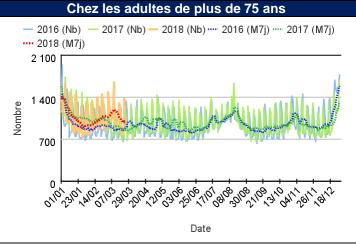












# Variation des 10 pathologies les plus fréquentes (Source : Santé publique France – SOS Médecins)

# Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les moins de 2 ans

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	2 576	2 476	4,04%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	663	726	-8,68%
BRONCHITE (Diag SOS)	252	234	7,69%
FIEVRE ISOLEE( Diag SOS)	240	247	-2,83%
CONJONCTIVITE INFECTIEUSE (Diag SOS)	233	193	20,73%
BRONCHIOLITE (Diag SOS)	202	178	13,48%
SYNDROME VIRAL (Diag SOS)	153	149	2,68%
VARICELLE (Diag SOS)	147	135	8,89%
ALLERGIE (Diag SOS)	123	89	38,20%
DIARRHEE (Diag SOS)	109	118	-7,63%

## Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 2-14 ans

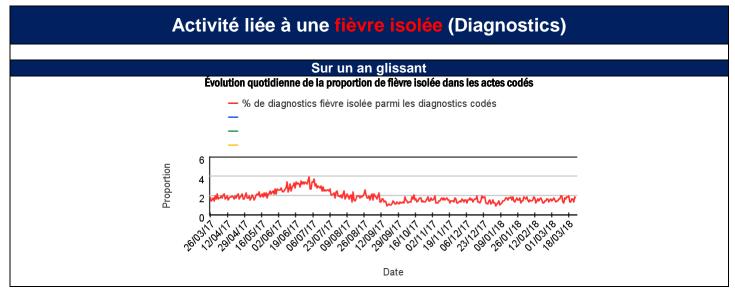
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	7 858	6 865	14,46%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	1 759	1 793	-1,90%
BRONCHITE (Diag SOS)	902	817	10,40%
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS)	710	807	-12,02%
SYNDROME VIRAL (Diag SOS)	497	501	-0,80%
FIEVRE ISOLEE( Diag SOS)	440	493	-10,75%
VARICELLE (Diag SOS)	392	292	34,25%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	387	385	0,52%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	380	428	-11,21%
VOMISSEMENTS (Diag SOS)	347	343	1,17%

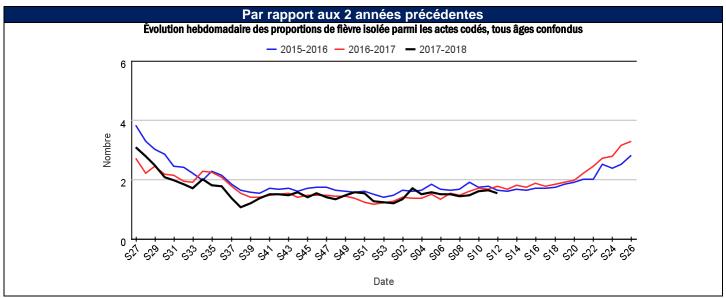
## Variations 10 pathologies les + fréquentes chez les 15-74 ans

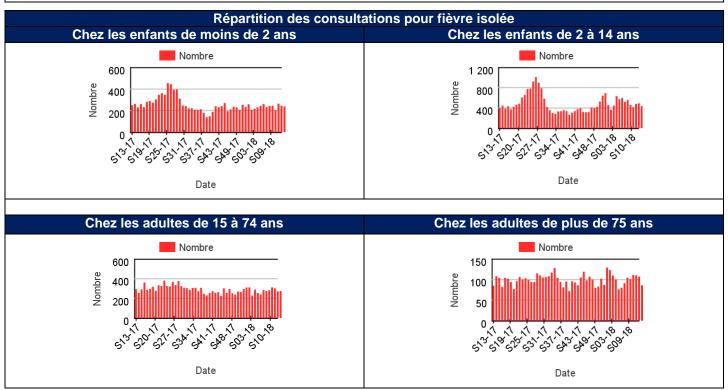
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	8 370	8 446	-0,90%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	3 373	3 552	-5,04%
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL (Diag SOS)	2 285	2 864	-20,22%
BRONCHITE (Diag SOS)	2 152	2 522	-14,67%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	2 088	2 069	0,92%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	1 457	1 452	0,34%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	1 456	1 580	-7,85%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	1 167	1 185	-1,52%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	1 133	1 182	-4,15%
ANGOISSE (Diag SOS)	938	926	1,30%

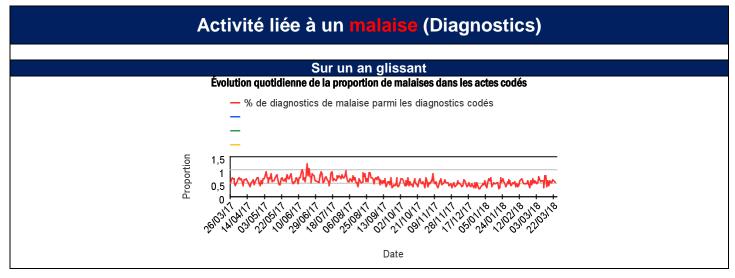
## Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans et +

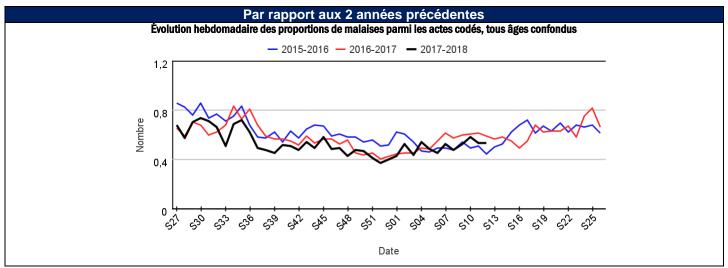
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
BRONCHITE (Diag SOS)	615	768	-19,92%
DECES (Diag SOS)	334	343	-2,62%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	327	363	-9,92%
ALTERATION ETAT GENERAL (Diag SOS)	311	328	-5,18%
PNEUMOPATHIE (Diag SOS)	311	364	-14,56%
VOIES RESPIRATOIRES HAUTES (Diag SOS)	292	302	-3,31%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	214	208	2,88%
ANGOISSE (Diag SOS)	205	153	33,99%
INSUFFISANCE CARDIAQUE (Diag SOS)	195	225	-13,33%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	194	201	-3,48%

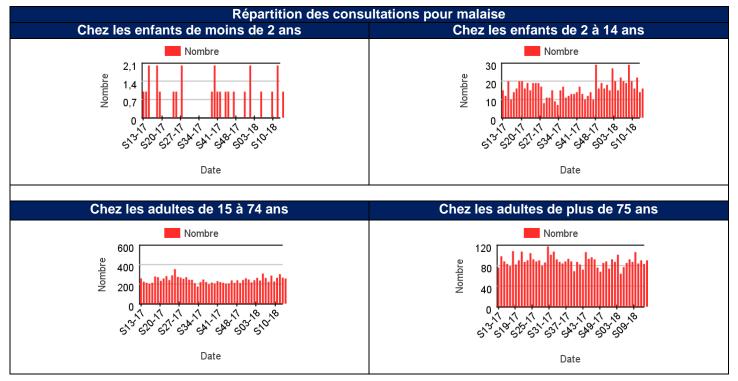




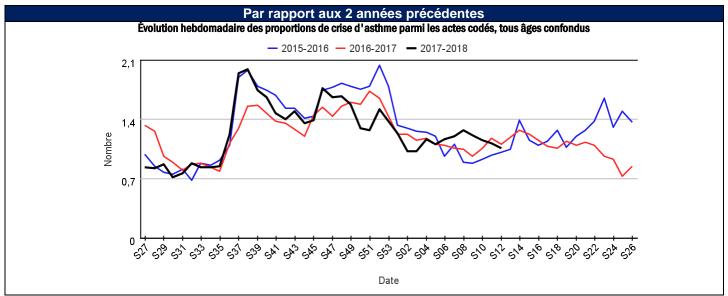


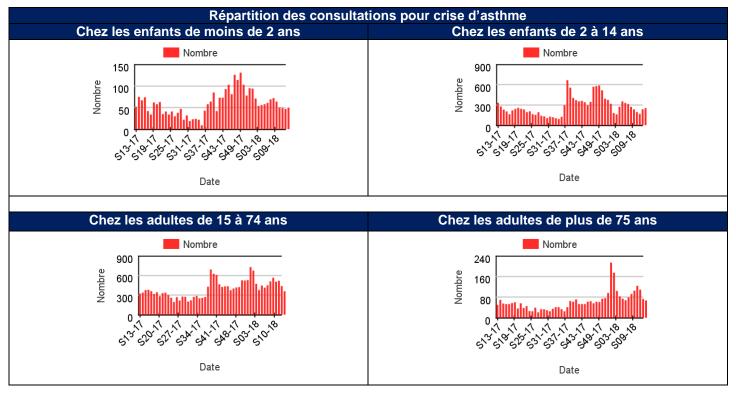


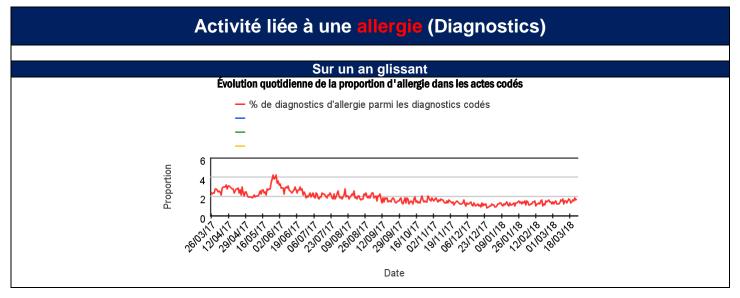


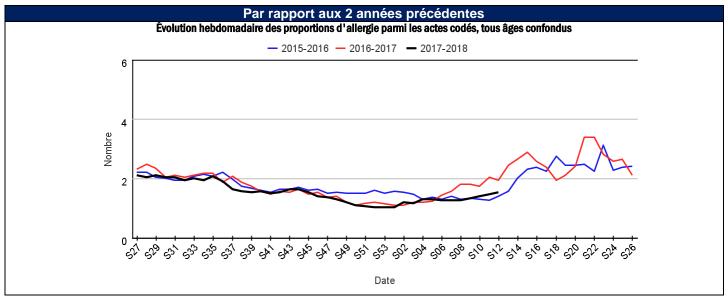


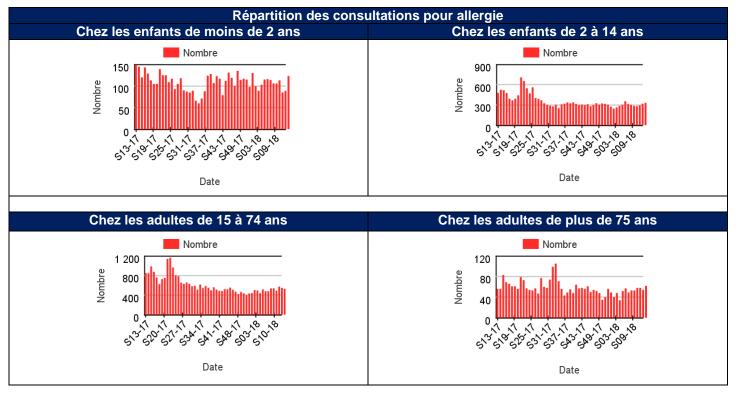


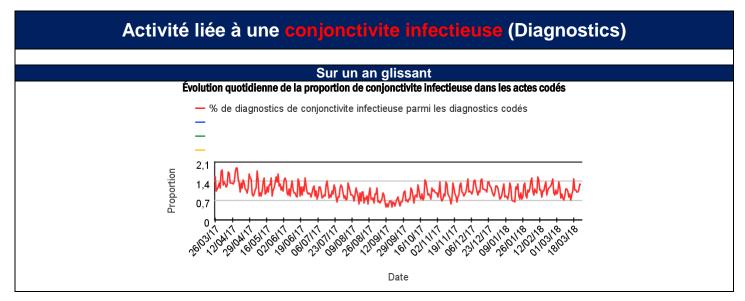


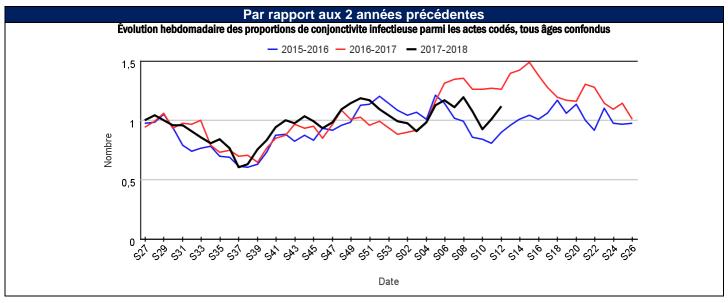


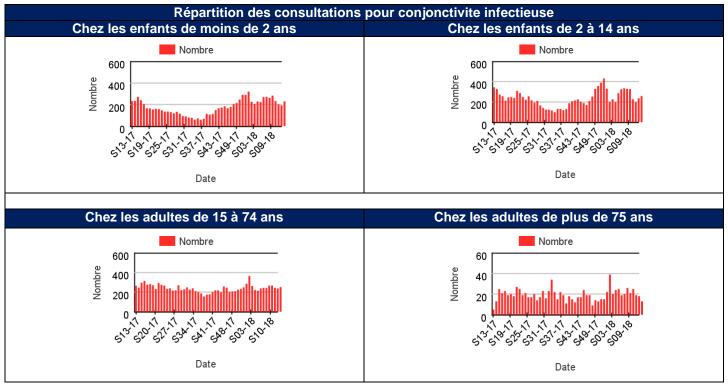


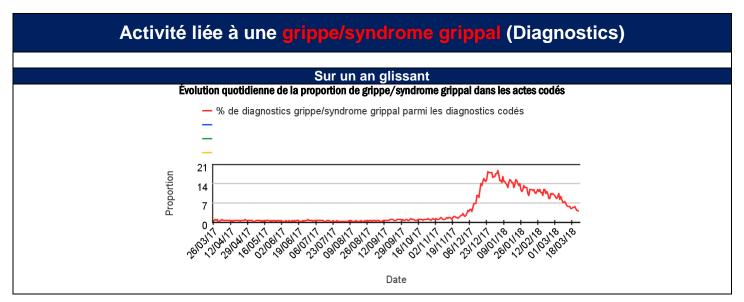


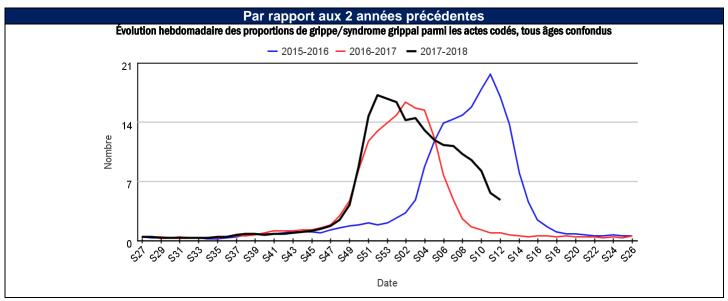


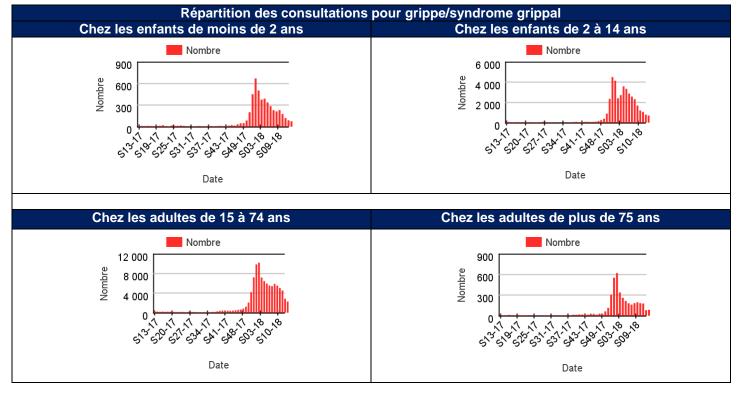










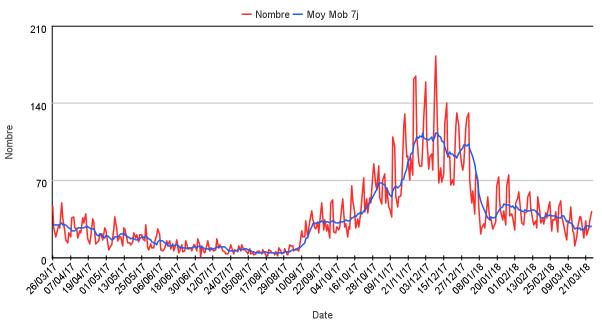


# Activité liée à une bronchiolite (Diagnostics)

# Chez les enfants de moins de 2 ans

## Sur un an glissant

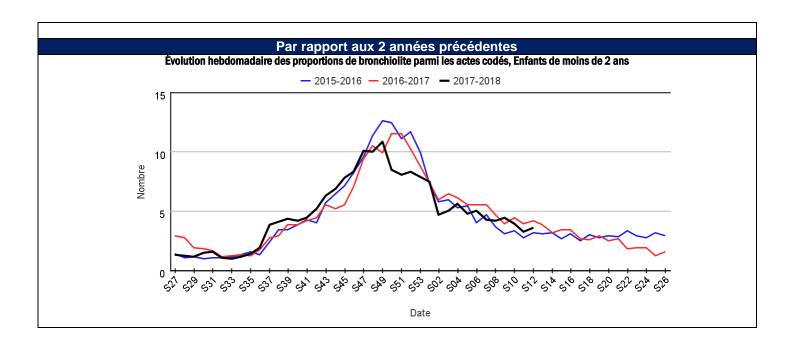
Évolution quotidienne de la bronchiolite (nombre) chez les enfants de moins de 2 ans

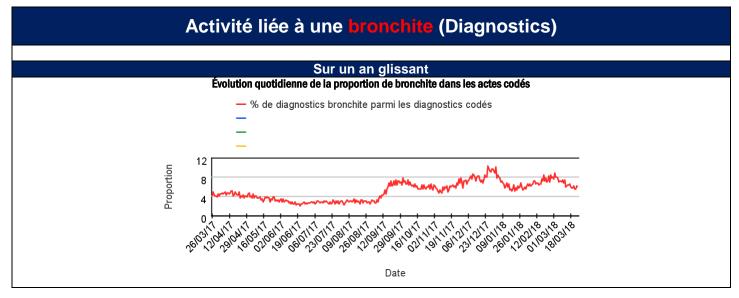


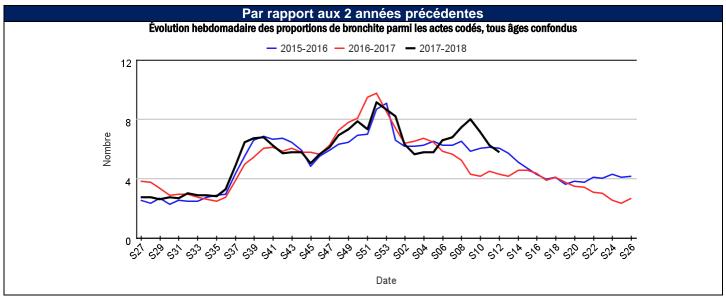
### Par sexe

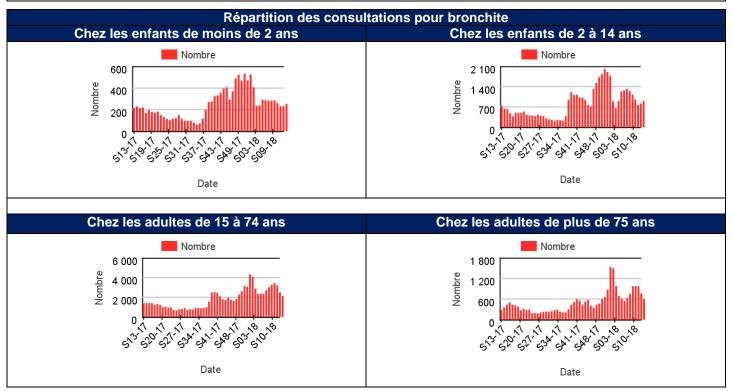
Répartition des consultations pour bronchiolite entre les hommes et les femmes

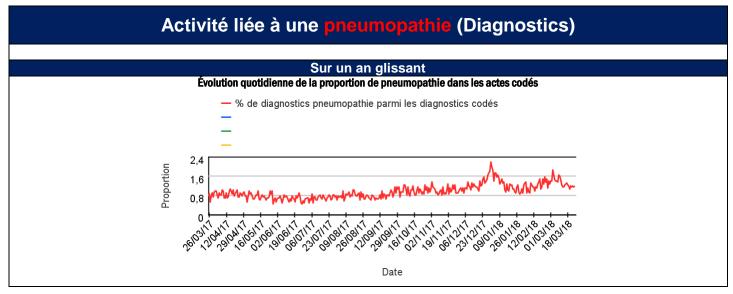
	110 part and 100 100 100 pour bronound 011 at 100 110					
	Nb homme	Nb femme	% variation S-1 homme	% variation S-1 femme		
S09-18	160,00	98,00	3,90	-19,01		
S10-18	132,00	89,00	-17,50	-9,18		
S11-18	112,00	66,00	-15,15	-25,84		
S12-18	122,00	80,00	8,93	21,21		

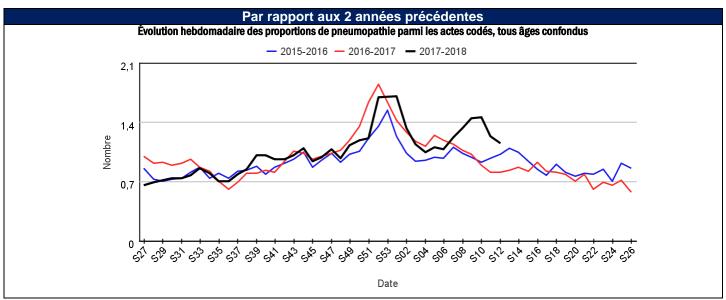


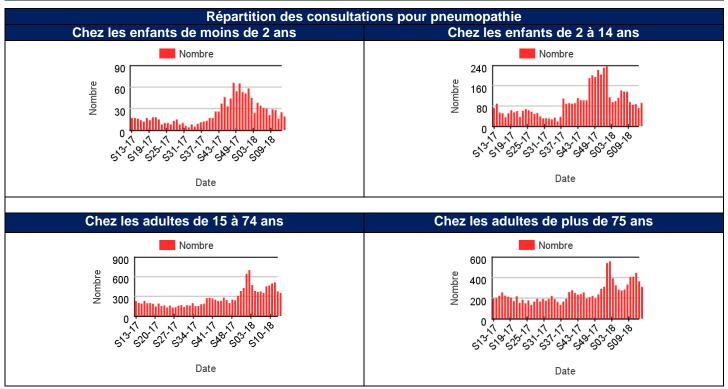


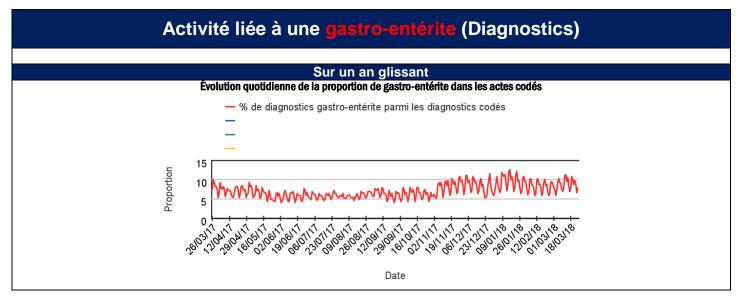


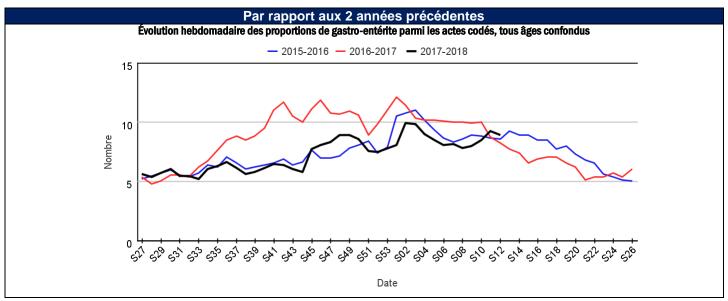


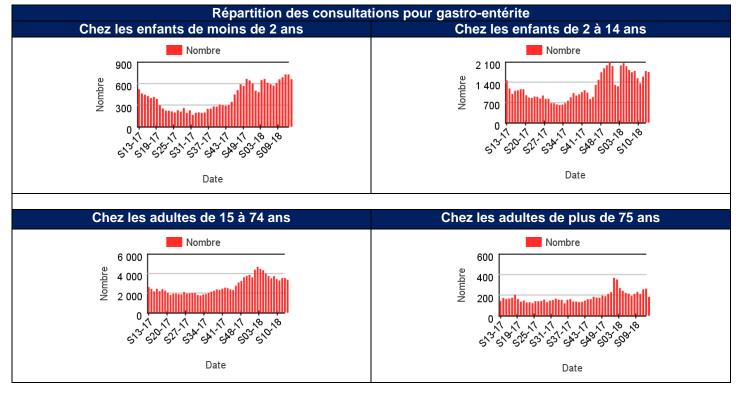






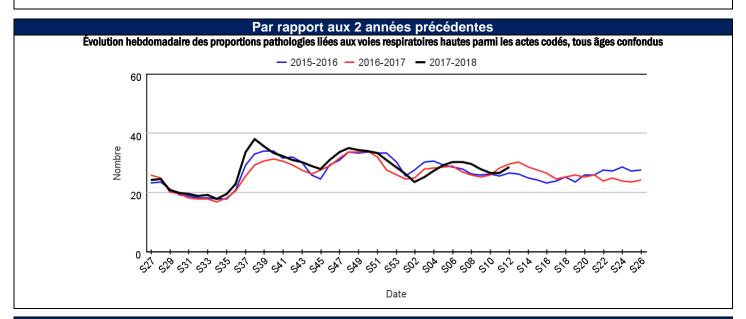


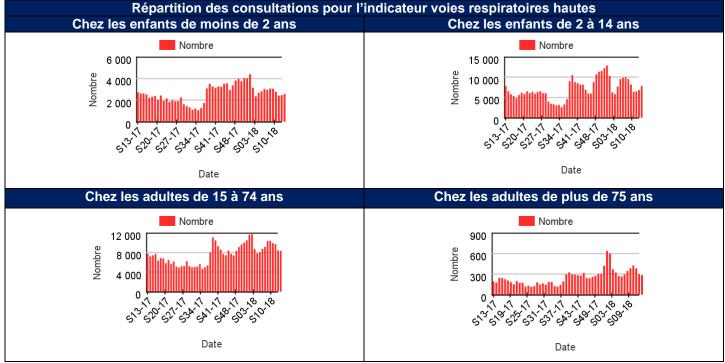




# Activité liée aux voies respiratoires hautes\* (Diagnostics) \* : ce regroupement comprend les laryngites, les angines, les otites, les pharyngites, les rhinopharyngites, les sinusites, les trachéites. Sur un an glissant Évolution quotidienne de la proportion des pathologies liées aux voies respiratoires hautes dans les actes codés — % de diagnostics de pathologies liées aux voies respiratoires hautes parmi les diagnostic... 60 Proportion 40 20

Date





Directeur de la publication : Dr François Bourdillon

0

Rédacteur en chef : Céline Caserio-Schönemann, Direction Appui, Traitements et Analyses des données

Remerciements : membres du Comité de pilotage SOS Médecins / Santé publique France : Dr Pierre-Henry Juan, Dr Pascal Chansard, Dr Patrick

Guérin, Dr Serge Smadja

Diffusion : Santé publique France - Direction Appui, Traitements et Analyses des données - 12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint-Maurice Cedex. Tél. : 01 41 79 57 21 - http://www.santepubliquefrance.sante.fr