



# Surveillance syndromique SurSaUD®

# Bulletin du réseau OSCOUR® / Santé publique France

# Point hebdomadaire numéro 663 du 19/12/2017

#### Synthèse:

- Au cours de la semaine 50 (du 11 au 17 décembre 2017), l'activité toutes causes est en légère hausse chez les enfants (+5%, soit +4 871 passages) et stable chez les adultes. Les hospitalisations restent stables dans toutes les classes d'âges.
- La majorité des pathologies saisonnières est en hausse sur la semaine écoulée. On note plus particulièrement :
  - l'augmentation des passages pour grippe/syndrome grippal chez les enfants (+135%, soit +1 012 passages) et chez les adultes (+92%, soit +281 passages). Ces passages représentent pour le moment moins de 1% de l'activité des services d'urgences chez les adultes et environ 2% chez les enfants (+1% par rapport à la saison dernière à la même période). Les hospitalisations associées sont stables sauf chez les 75 ans et plus avec 59% d'hospitalisation en semaine 50 contre 54,4% en semaine 49.
  - aussi bien chez les enfants que chez les adultes, l'augmentation des passages pour fièvre isolée (+25% et +20% respectivement), **pneumopathie** (+19% et +9%), **gastro-entérite** (+18% et +12% respectivement) et **bronchite aigue** (+12% chez les 2-14 ans et +18% chez les adultes).
  - chez les enfants, une hausse des passages pour pathologie de la sphère ORL (+13%, soit +1 571 passages); les passages pour bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient stables en semaine 50.
- Parmi les pathologies les plus fréquentes, en dehors des pathologies saisonnières on note : chez les enfants une hausse des passages pour douleurs abdominales (+7%), chez les 15-74 ans une hausse des troubles anxieux (+7%) et infection cutanées et sous cutanées (+7%) et chez les 75 ans ou plus, une hausse des dyspnée/insuffisance respiratoire (+7%) et des douleurs abdominales (+6%).

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

		Evolution*		
Pathologies	Classe d'âge	par rapport à la semaine précédente	par rapport aux 2 années précédentes	
Filture is alf a	Moins de 15 ans	>	>	
Fièvre isolée	Plus de 15 ans	>	æ	
Malaiga	Moins de 15 ans	*	*	
Malaise	Plus de 15 ans	<b>≈</b>	æ	
Crise d'asthme	Moins de 15 ans	<	<	
Crise d'astririe	Plus de 15 ans	<b>≈</b>	æ	
Allorgio	Moins de 15 ans	*	*	
Allergie	Plus de 15 ans	<b>≈</b>	æ	
Conjonctivite	Moins de 15 ans	*	*	
	Plus de 15 ans	<b>≈</b>	æ	
(*) ≈ : similaire > : en augmentation < : en baisse				

≈: similaire < : en baisse > : en augmentation

# 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	
Crippo gyndromo grippol	Moins de 15 ans	>	>	
Grippe, syndrome grippal	Plus de 15 ans	>	<b>≈</b>	
Bronchiolite	Moins de 2 ans	*	<	
Dropohito oiguë	Moins de 15 ans	>	*	
Bronchite aiguë	Plus de 15 ans	>	<b>≈</b>	
Draumanathia	Moins de 15 ans	>	*	
Pneumopathie	Plus de 15 ans	>	*	
Gastro-entérite	Moins de 15 ans	>	*	
Gastro-entente	Plus de 15 ans	>	<b>≈</b>	
Pathologie de la sphère ORL	Moins de 15 ans	>	*	
	Plus de 15 ans	<b>≈</b>	<b>≈</b>	

(\*) ≈: similaire

> : en augmentation

< : en baisse

Le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 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, Indicateurs surveillés, Méthodologie	2
Fréquentation totale des urgences	
Les hospitalisations après passages aux urgences	
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes	
Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée	
Fréquentation des urgences liée à un malaise	
Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme	
Fréquentation des urgences liée à l'allergie	
Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite	
Fréquentation des urgences liée à une grippe/syndrome grippal	
Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans	
Fréquentation des urgences liée à une bronchite aigüe	
Fréquentation des urgences liée à une pneumopathie	
Fréquentation des urgences liée à une gastro-entérite	
Fréquentation des urgences liée à une pathologie de la sphère ORL	
En savoir plus, remerciements, représentativité du réseau OSCOUR®	

### Indicateurs surveillés

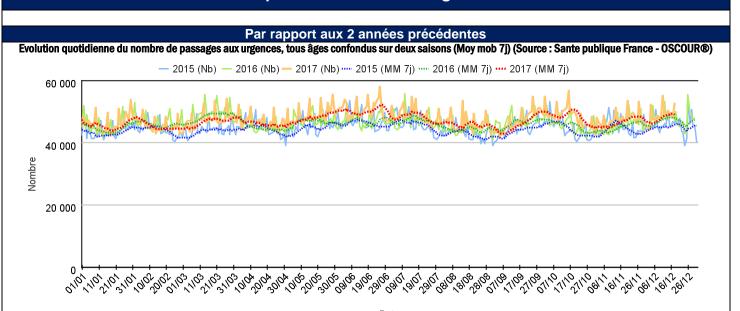
Les indicateurs suivis sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés renseignés dans les Résumés de Passage aux Urgences des services d'urgences de France participant au réseau OSCOUR®.

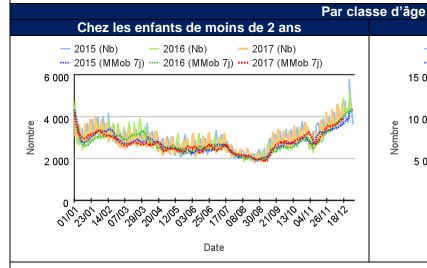
- Fréquentation totale des urgences : nombre total de passages aux urgences, tous diagnostics confondus
- Indicateurs syndromiques basés sur les diagnostics :
  - Fièvre isolée ;
  - Malaise;
  - Crise d'asthme;
  - Allergie
  - Conjonctivite;
  - Grippe / syndrome grippal
  - Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ;
  - Bronchite aiguë :
  - Pneumopathie
  - Gastro-entérite :
  - Pathologie de la sphère ORL.

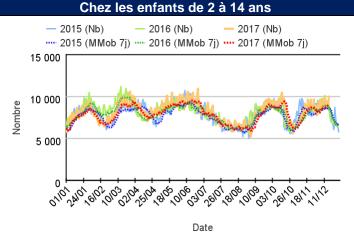
#### Méthodologie

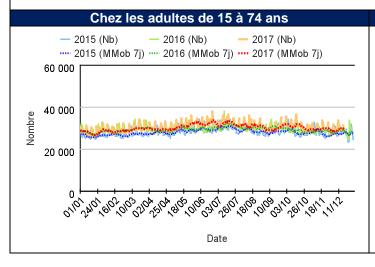
- Tous les graphiques et tableaux sont construits à partir d'un même nombre de services d'urgences (à établissements constants).
- Les graphiques présentant un recul de 3 mois permettent de suivre les évolutions récentes des indicateurs.
- Les indicateurs sont décrits sur un pas de temps quotidien ou hebdomadaire en termes d'effectifs ou de pourcentage par rapport à la fréquentation totale, tous âges confondus et par classe d'âge. Les moyennes mobiles permettent de suivre les tendances.
- Les pourcentages d'hospitalisations sont calculés à partir du nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour un indicateur donné parmi l'ensemble des passages aux urgences de cet indicateur.

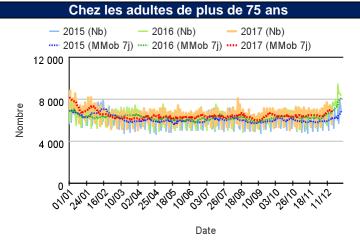




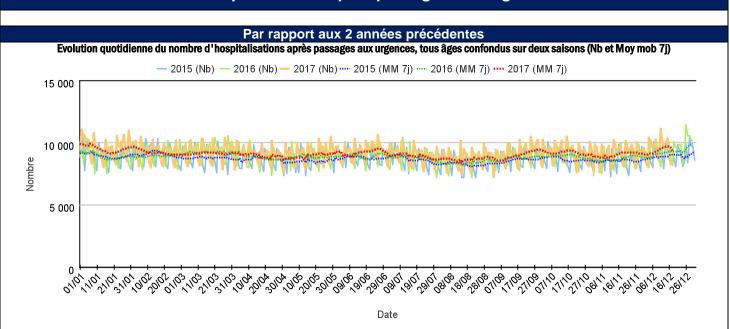


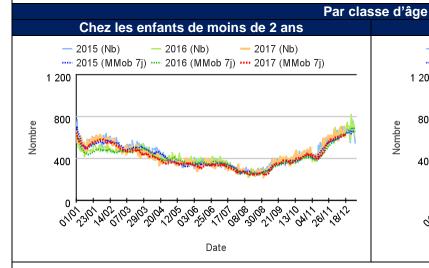


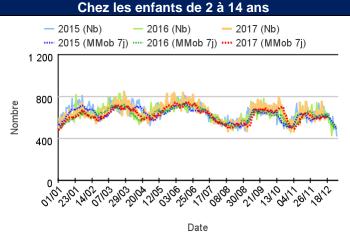


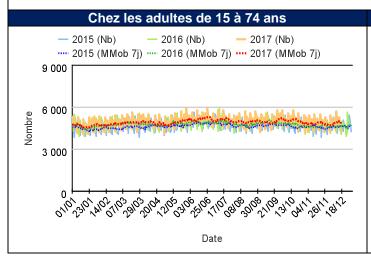


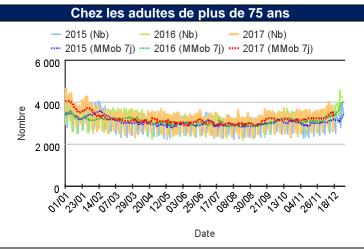












# Variation des 10 pathologies les plus fréquentes (Source : Santé publique France – OSCOUR®)

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	5 998	5 524	8,58%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	4 112	4 125	-,32%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	2 454	2 053	19,53%
TRAUMATISME (Diag SAU)	1 969	2 119	-7,08%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 698	1 444	17,59%
ASTHME (Diag SAU)	701	703	-,28%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	539	505	6,73%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	448	369	21,41%
GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX (Diag SAU)	373	168	122,02%
BRONCHITE AIGUE (Diag SAU)	273	278	-1,80%

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

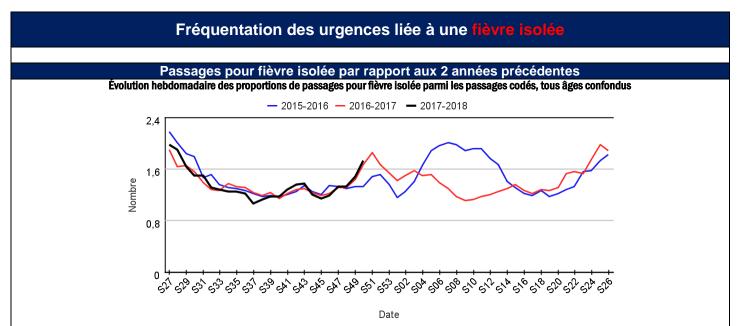
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	19 717	20 656	-4,55%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	7 957	6 860	15,99%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 282	2 139	6,69%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	2 191	1 678	30,57%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	2 068	1 779	16,25%
ASTHME (Diag SAU)	1 483	1 599	-7,25%
GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX (Diag SAU)	1 387	580	139,14%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 276	1 295	-1,47%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	779	772	,91%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	720	615	17,07%

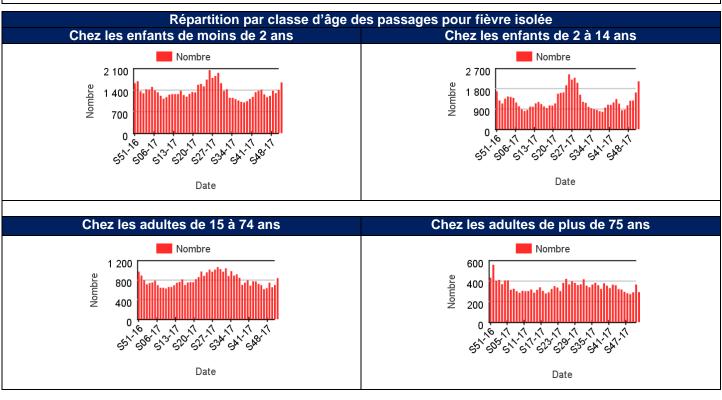
# Variations 10 pathologies les + fréquentes chez les 15-74 ans

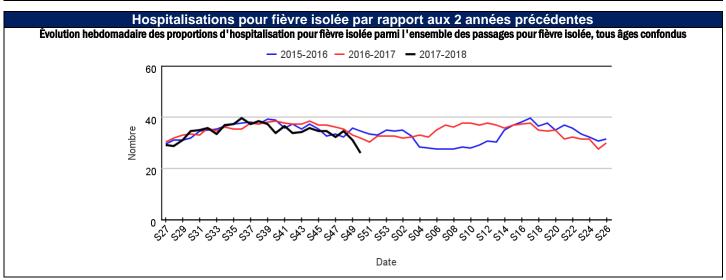
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	48 725	48 829	-,21%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	8 565	8 546	,22%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	7 544	7 241	4,18%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	6 065	5 908	2,66%
MALAISE (Diag SAU)	5 593	5 426	3,08%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	4 808	4 821	-,27%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	3 281	3 137	4,59%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	3 239	3 028	6,97%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	3 228	3 024	6,75%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	2 729	2 719	,37%

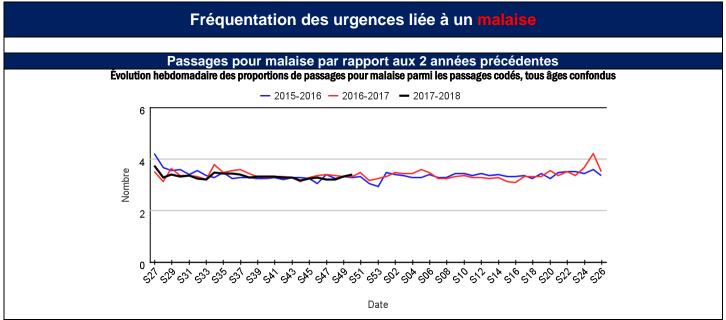
# Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans et +

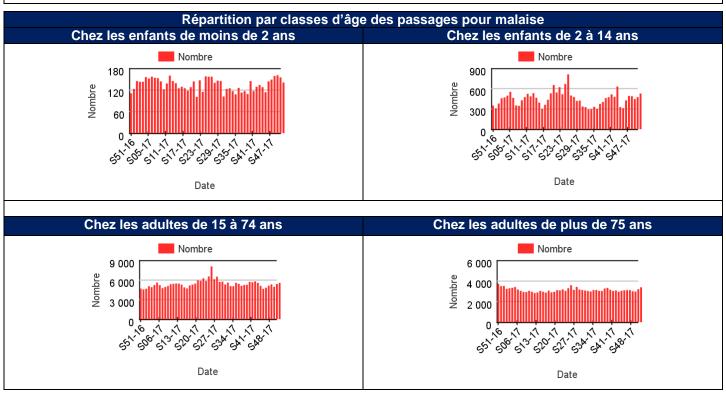
Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	8 956	8 927	,32%
MALAISE (Diag SAU)	3 408	3 223	5,74%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	2 202	2 108	4,46%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	2 019	1 926	4,83%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 635	1 532	6,72%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 601	1 607	-,37%
AVC (Diag SAU)	1 453	1 394	4,23%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	1 200	1 200	,00%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 025	967	6,00%
TROUBLE DU RYTHME OU DE CONDUCTION (Diag SAU)	906	878	3,19%

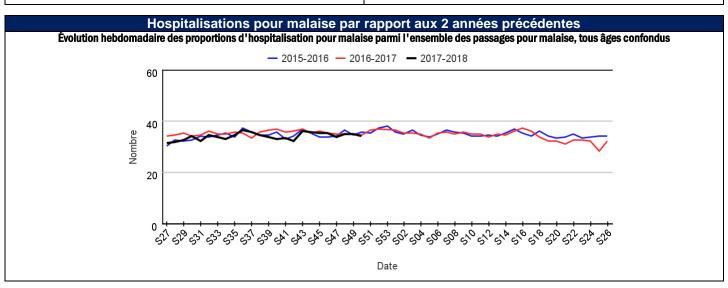


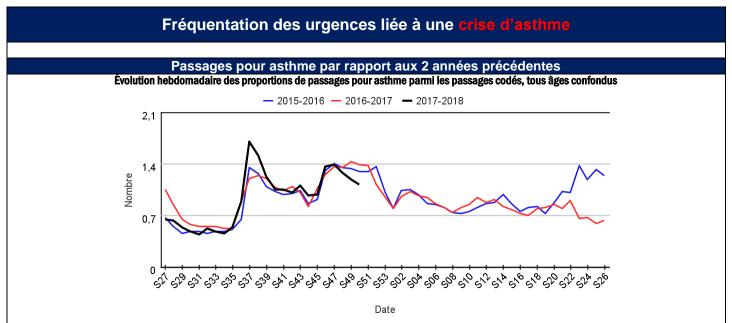


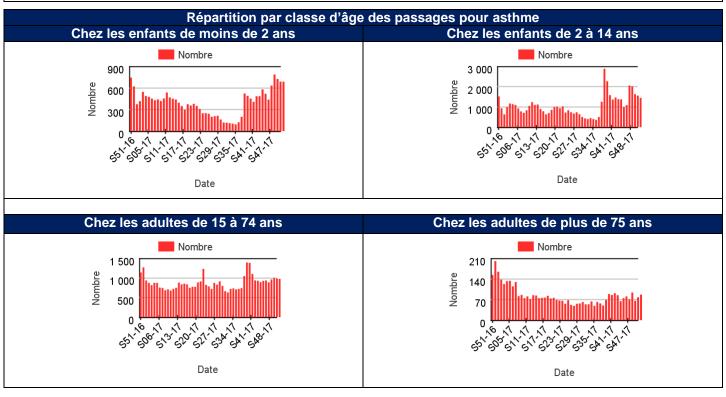


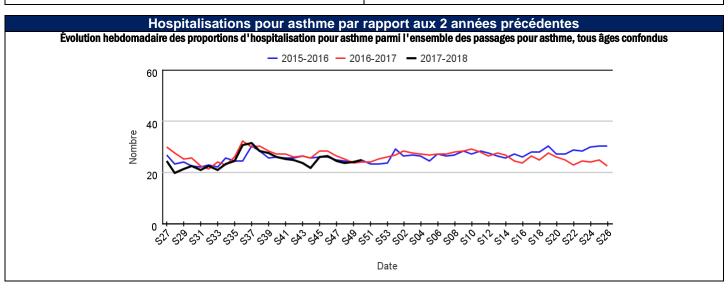


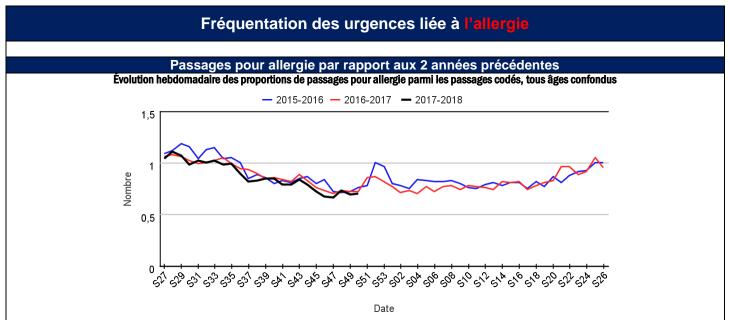


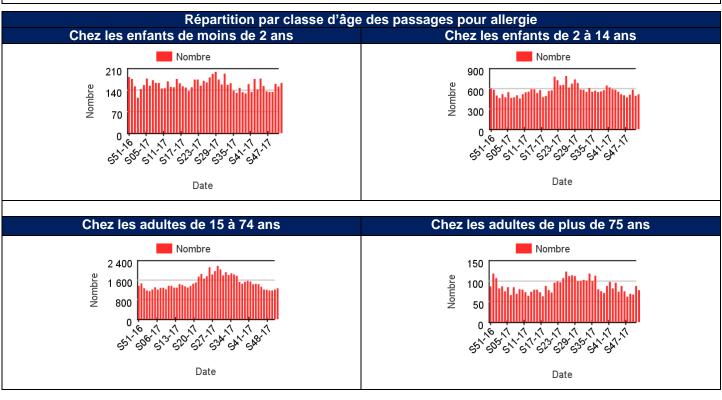


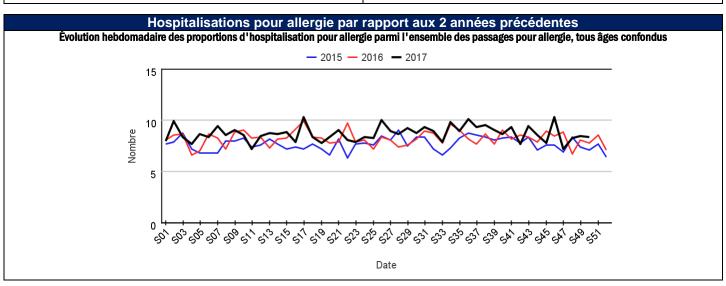


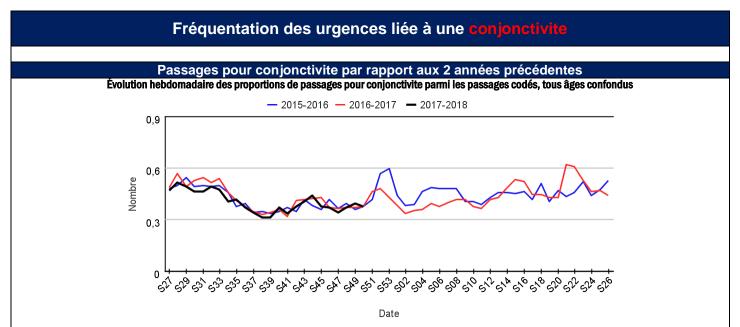


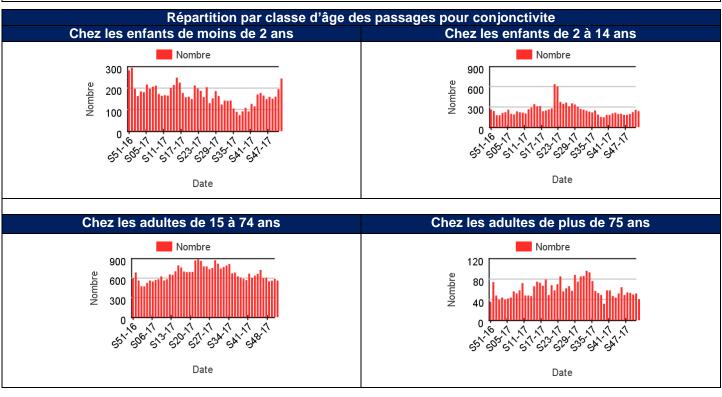


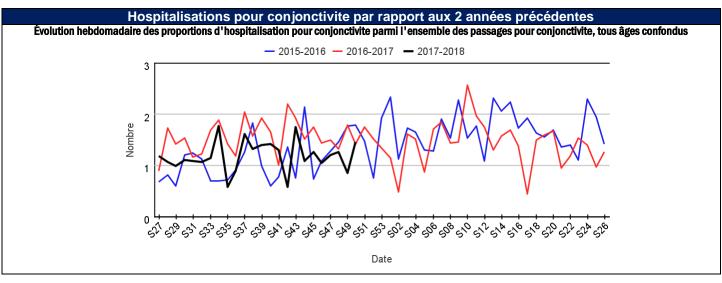


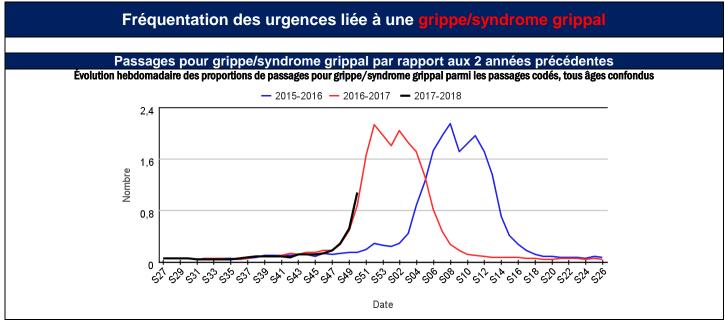


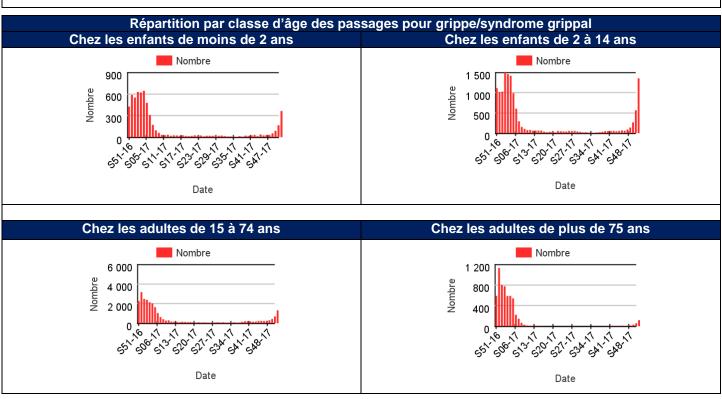


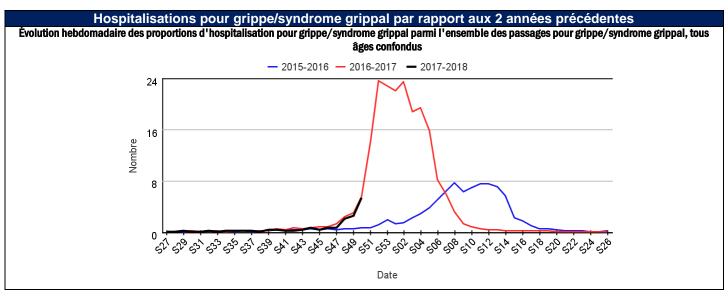




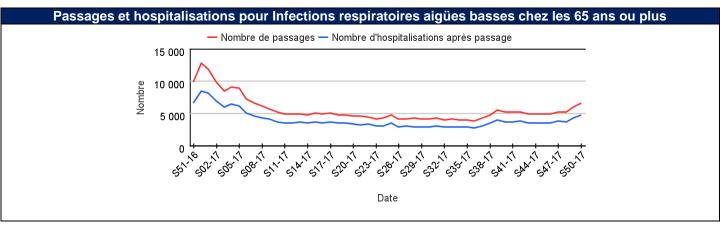


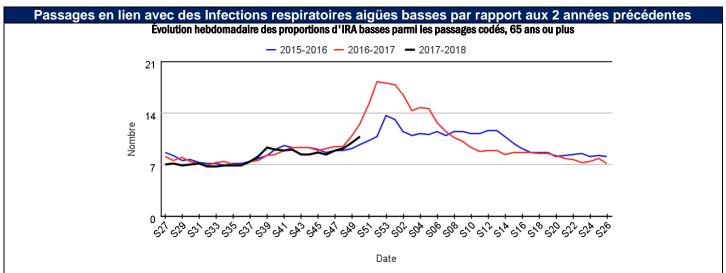


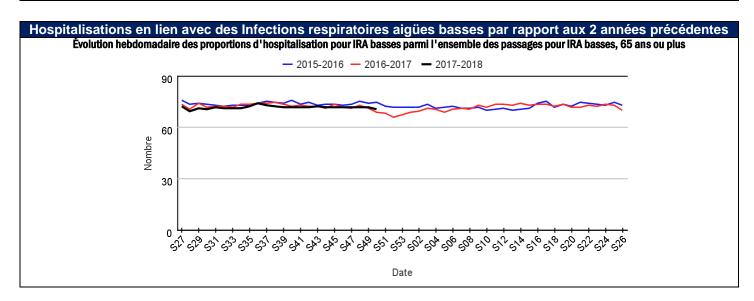




# Fréquentation des urgences liée aux infections respiratoires aigües basses (IRA) chez les personnes de 65 ans ou plus

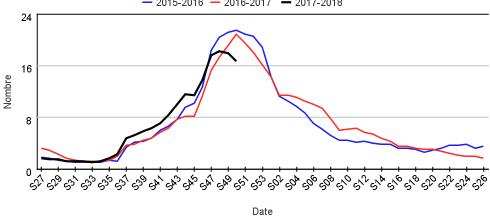


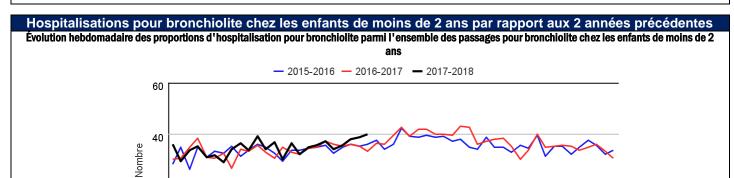




# Fréquentation des urgences liée à une bronchiolite

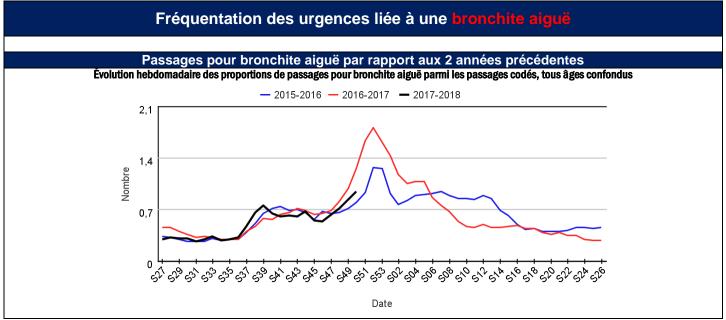


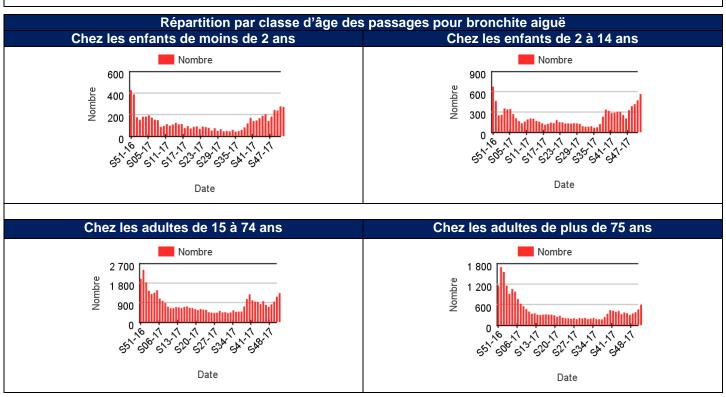


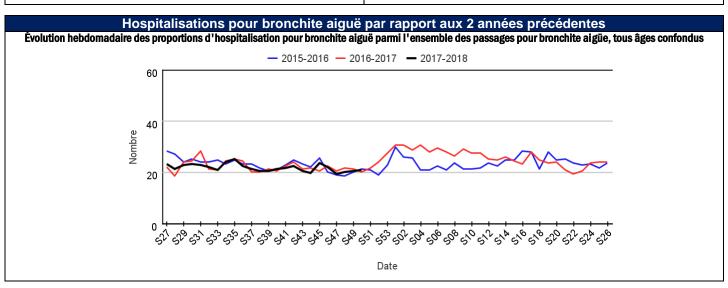


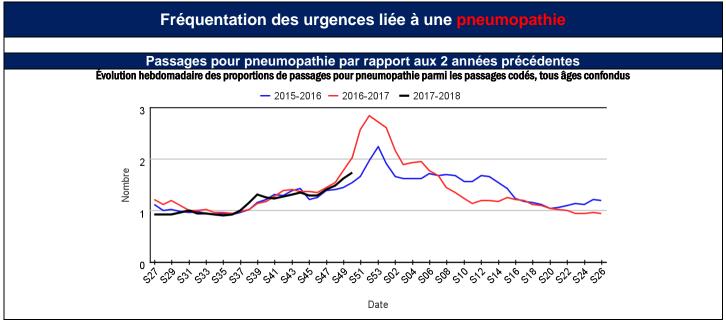
Date

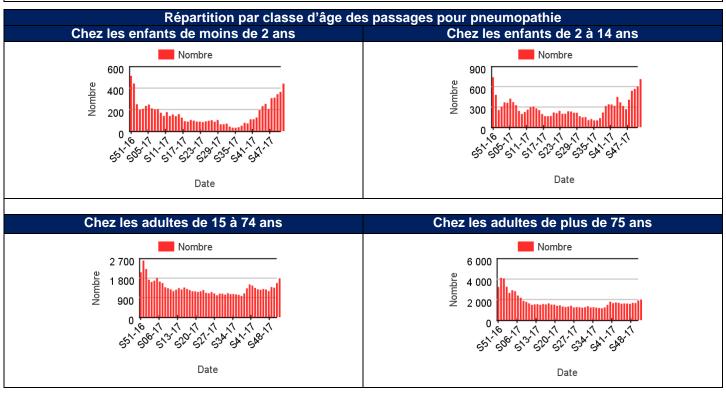
20

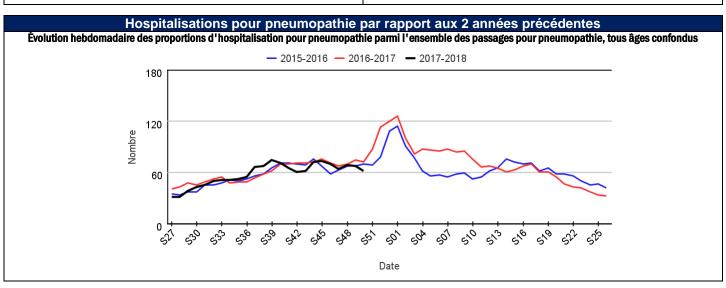


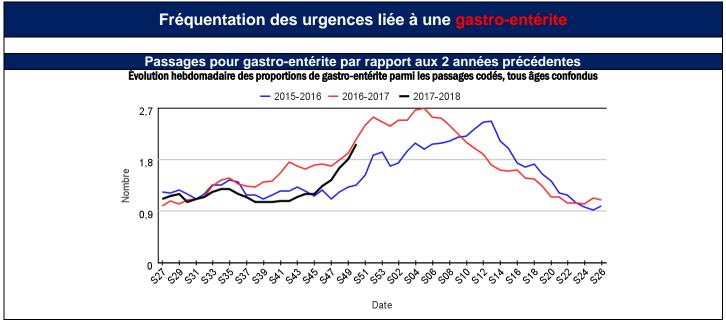


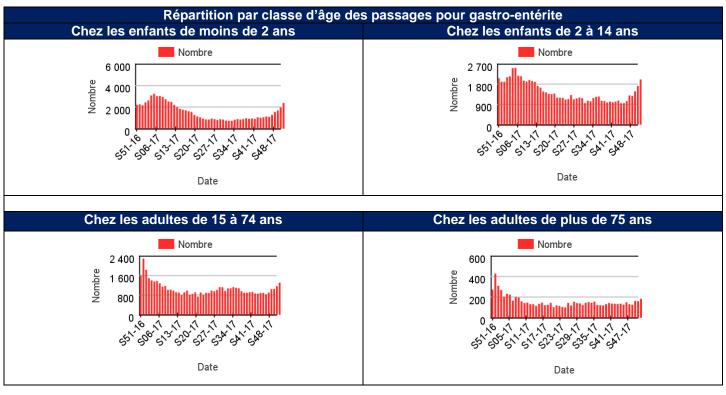


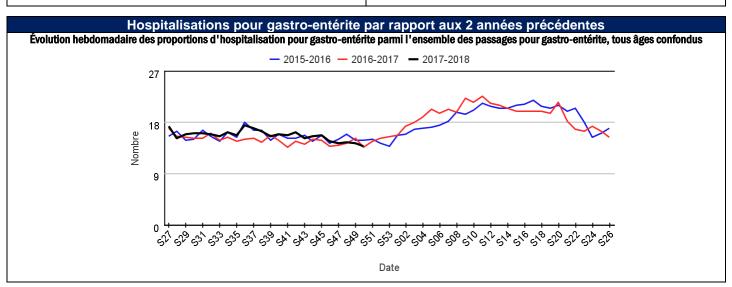


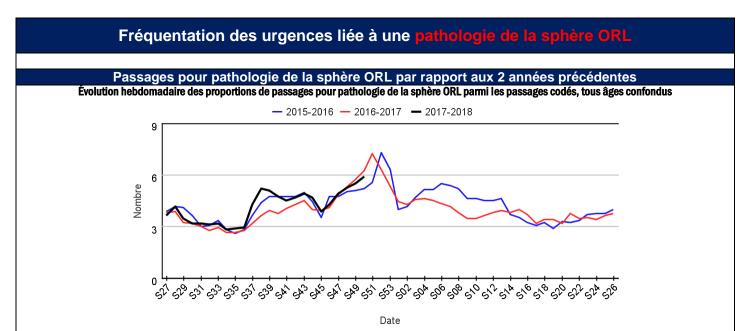


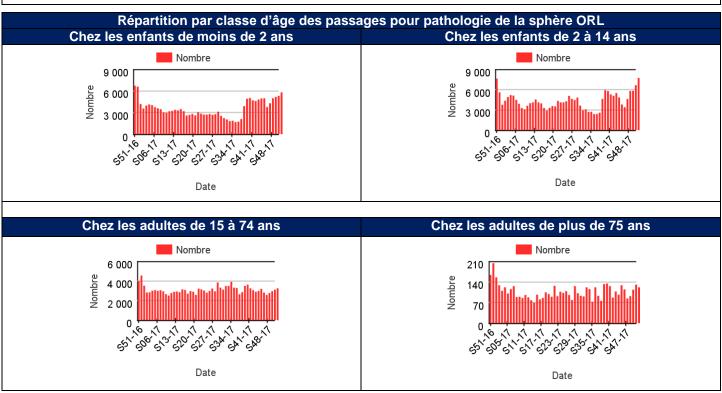


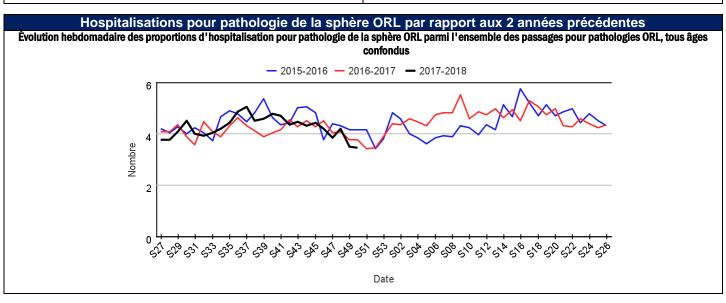












#### | En savoir plus |

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/Maladiesinfectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-desurveillance

#### **Bulletin Bronchiolite:**

http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladiesinfectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-labronchiolite-en-France-metropolitaine

#### **Bulletin Gastro-entérite:**

http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risquesinfectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donneesepidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue-semaine-46.-Saison-2017-2018

#### Remerciements |

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant à la surveillance syndromique par le réseau OSCOUR®:

- les établissements adhérant au réseau OSCOUR®
- la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)
- les Observatoires Régionaux des Urgences
- les plateformes régionales centralisant et transmettant les Résumé de Passage aux Urgences

# Représentativité du réseau OSCOUR® au 1er novembre 2017 |

680 services d'urgences Couverture nationale : environ 92% des passages aux urgences de France



Représentativité\* du réseau OSCOUR par rapport à la SAE (statistique annuelle des établissements) (\* en % de passages aux urgences)



Réalisation : DCAR USS - novembre 2016 Sources : données OSCOUR, IGN

# Le point épidémio

Directeur de la publication François BOURDILLON Santé Publique France

#### Comité De Rédaction

Direction Appui, Traitements et Analyses des données (DATA)

Dr Céline CASERIO-SCHÖNEMANN (Responsable de l'unité Application, Big Data et Surveillance Syndromique)

Anne FOUILLET

Cécile FORGEOT

Jérôme NAUD

Isabelle PONTAIS

Marie-Michèle THIAM

#### Diffusion

Santé publique France

Direction des régions

12 rue du Val d'Osne

94415 Saint-Maurice Cedex

Tél.: 01 41 79 67 20

Retrouvez nous sur:

Twitter: @sante-prevention