Santé publique France

sfmu

Le point épidémio

Surveillance syndromique SurSaUD®

Bulletin du réseau OSCOUR® / Santé publique France

Point hebdomadaire numéro 636 du 06/06/2017

Synthèse :

- **En semaine 22 de 2017** (du 29 mai au 4 juin), les **passages aux urgences et les hospitalisations** toutes causes confondues sont en légère augmentation **sur l'ensemble des classes d'âges (+2,3%)** et dans des **niveaux supérieurs aux 2 années précédentes**.
- En semaine 21, on enregistrait une augmentation de la majorité des **pathologies saisonnières printanières et estivales** sur l'ensemble des classes d'âges. **En semaine 22, cette hausse se poursuit chez les adultes**. En particulier, on note une **augmentation des recours pour asthme** (+28,5%) et **méningite virale** (+48% correspondant à 14 cas). Plus spécifiquement chez les personnes de **75 ans et plus**, une **augmentation** des passages pour **conjonctivite** (+20% - 12 cas) et **pathologies liées à la chaleur** (+17%) principalement portée par les diagnostics de déshydratation et d'hyponatrémie.
  Chez les enfants, la majorité des pathologies saisonnières et estivales est stable ou en baisse. On note toutefois **une hausse des recours** pour **malaise** (+20%), **méningite virale** (+76% - 19 cas) et **asthme** chez les enfants de **2 à 14 ans** (+8%).
- **Parmi les pathologies les plus fréquemment vues aux urgences (hors pathologies saisonnières)**, on observe une **hausse des recours** pour **douleurs abdominales** chez les adultes (+6%) et les enfants (+13%), pour **trouble neurologique chez les enfants** (+13%) et pour **colique néphrétique et troubles anxieux chez les adultes** (respectivement +15% et +11%). On note également la poursuite de la hausse des passages pour **infection cutanée et sous-cutanée chez les enfants de 2 à 14 ans** (+19%).

Tableau 1 | Evolution des indicateurs saisonniers (pathologies saisonnières) |

Pathologies	Classe d'âge	Evolution* par rapport à la semaine précédente	Evolution* par rapport aux 2 années précédentes
Fièvre isolée	Moins de 15 ans	≈	>
	Plus de 15 ans	>	≈
Malaise	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	≈	≈
Crise d'asthme	Moins de 15 ans	≈	<
	Plus de 15 ans	>	≈
Allergie	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	>	>
Méningite virale	Moins de 15 ans	>	≈
	Plus de 15 ans	>	≈
Conjonctivite	Moins de 15 ans	<	>
	Plus de 15 ans	≈	≈
Pathologies en lien direct avec la chaleur	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	≈	>
Piqûres / contacts avec des animaux et insectes	Moins de 15 ans	<	>
	Plus de 15 ans	>	>
Brûlure	Moins de 15 ans	<	≈
	Plus de 15 ans	≈	>

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

Tableau 2 | Variation des 10 diagnostics les plus fréquents, tous âges confondus |

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	91 897	93 263	-1,46%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	12 495	11 474	8,90%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	10 039	10 722	-6,37%
MALAISE (Diag SAU)	9 997	9 475	5,51%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	8 403	7 964	5,51%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	7 496	7 111	5,41%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	7 494	7 272	3,05%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	4 823	4 636	4,03%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	4 659	4 783	-2,59%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	4 355	4 315	,93%

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....3
Les hospitalisations après passages aux urgences....4
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes....5
Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée....6
Fréquentation des urgences liée à un malaise....7
Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme....8
Fréquentation des urgences liée à l'allergie....9
Fréquentation des urgences liée à une méningite virale....10
Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite....11
Fréquentation des urgences liée à des pathologies en lien direct avec la chaleur....12
Fréquentation des urgences liée à des piqûres / contacts avec des animaux et insectes....13
Fréquentation des urgences liée à une brûlure....14
En savoir plus, remerciements, représentativité du réseau OSCOUR®....15

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
  - Méningite virale ;
  - Conjonctivite ;
  - Pathologies en lien direct avec la chaleur (incluant les Hyperthermies / coups de chaleur, Déshydratations et Hyponatrémies) ;
  - piqûres / contacts avec des animaux et insectes ;
  - Brûlure.

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.

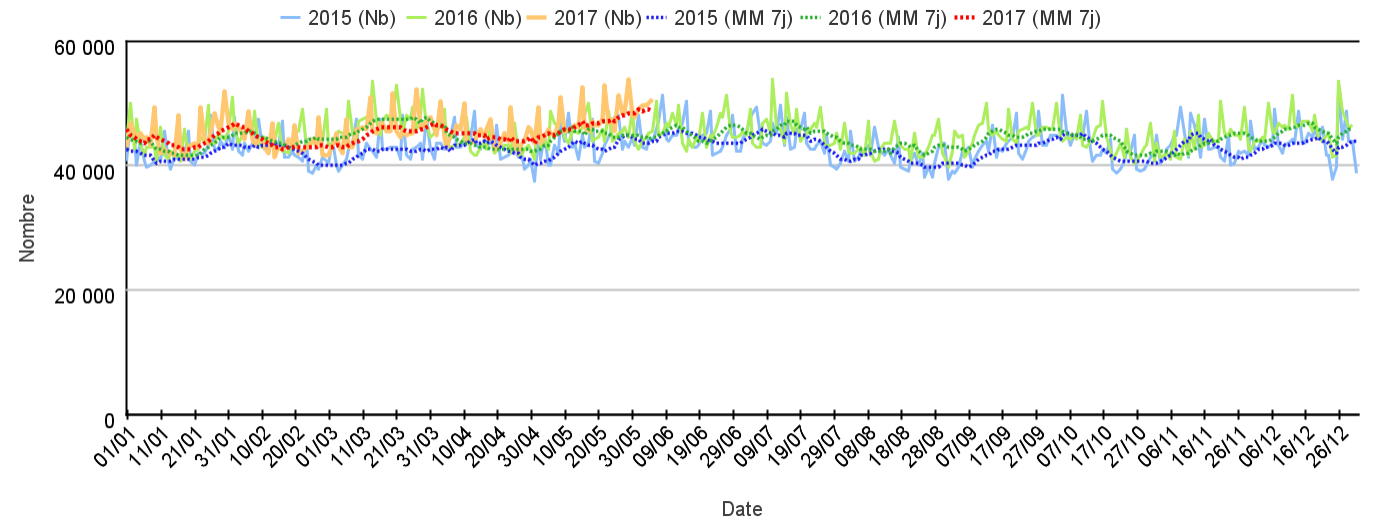
- Les indicateurs sont décrits sur un pas de temps quotidien ou hebdomadaire en termes d'effectifs ou de pourcentage par rapport à la fréquentation totale, tous âges confondus et par classe d'âge. Les moyennes mobiles permettent de suivre les tendances.

- 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.

Fréquentation totale des urgences

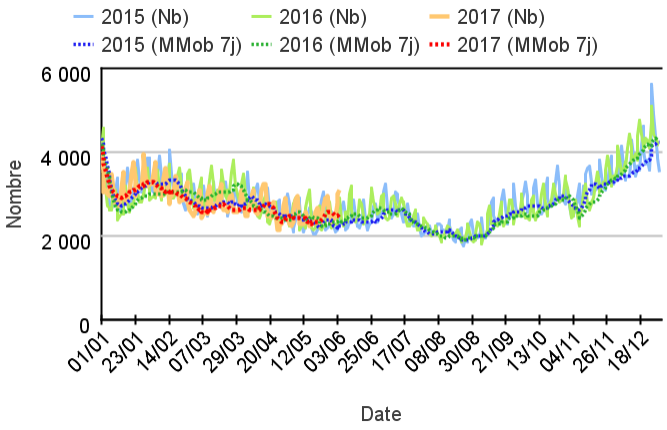
Par rapport aux 2 années précédentes

Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences, tous âges confondus sur deux saisons (Moy mob 7j) (Source : Sante publique France - OSCOUR®)

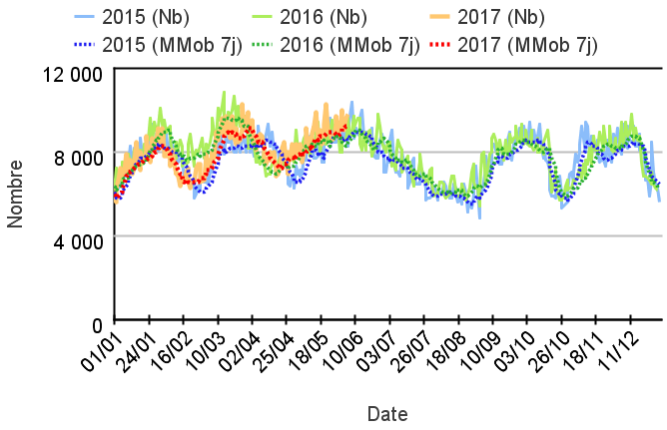


Par classe d'âge

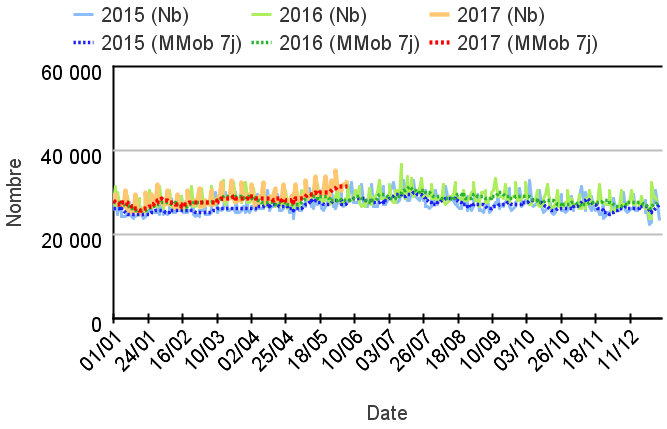
Chez les enfants de moins de 2 ans



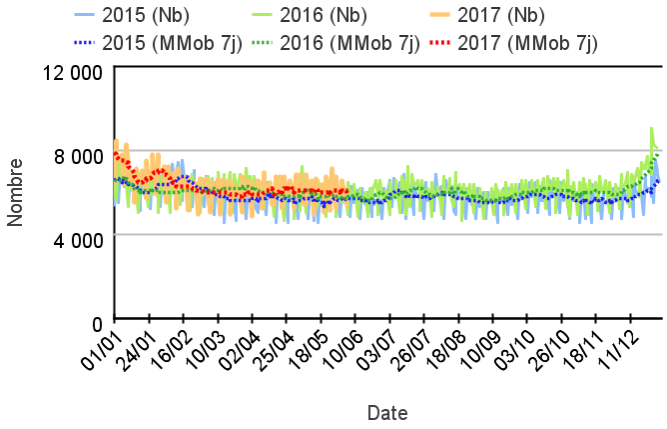
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



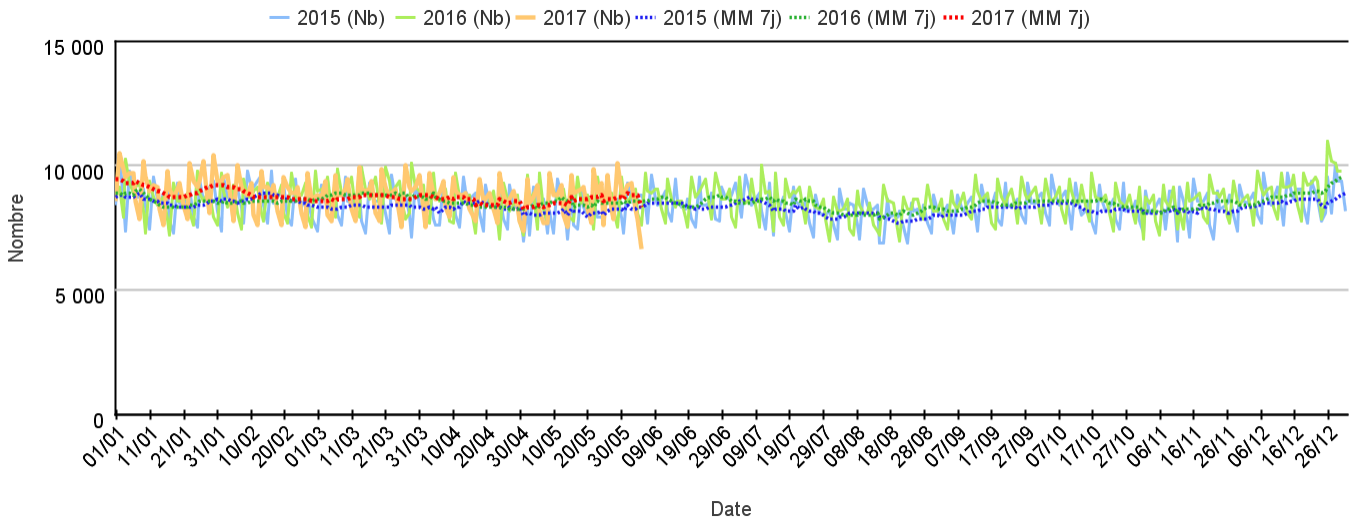
Chez les adultes de plus de 75 ans



Les hospitalisations après passages aux urgences

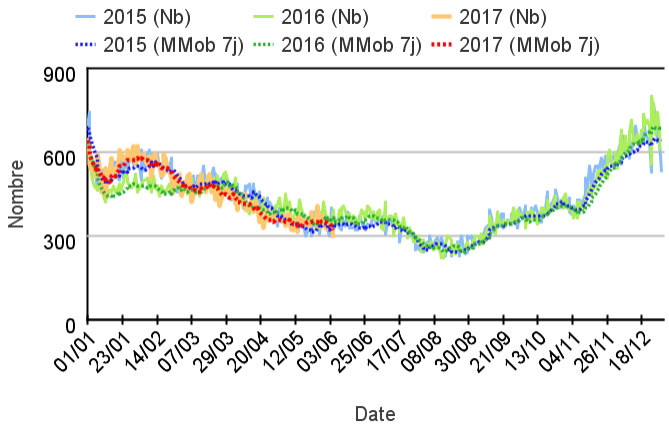
Par rapport aux 2 années précédentes

Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations après passages aux urgences, tous âges confondus sur deux saisons (Nb et Moy mob 7j)

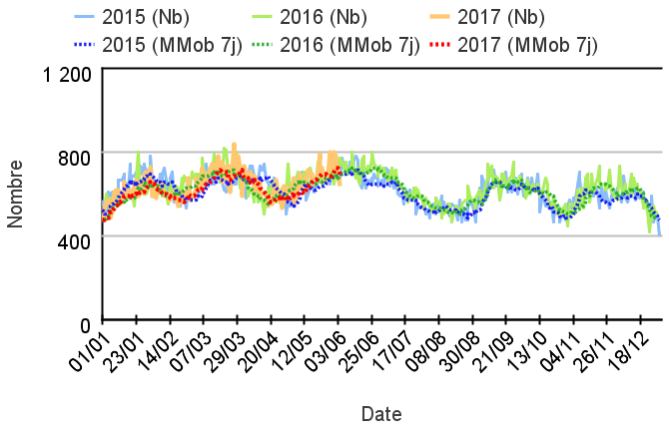


Par classe d'âge

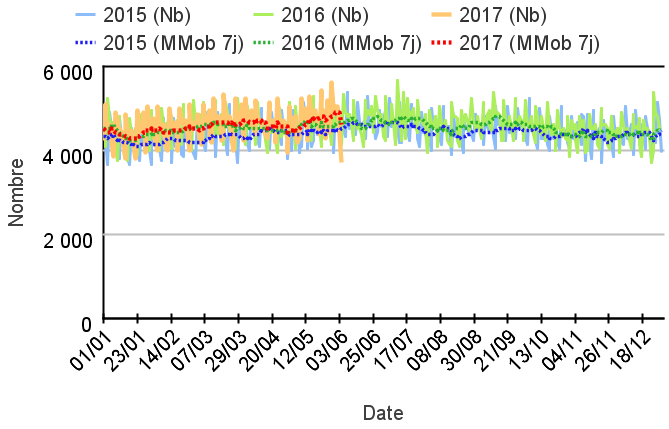
Chez les enfants de moins de 2 ans



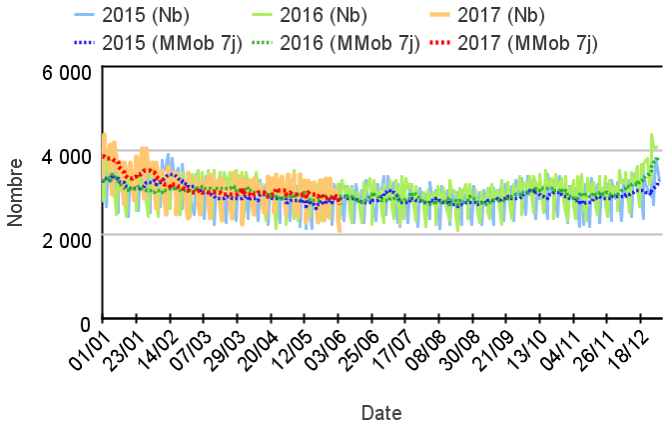
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans



Chez les adultes de plus de 75 ans



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)	2 828	3 082	-8,24%
TRAUMATISME (Diag SAU)	2 472	2 460	,49%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 547	1 562	-,96%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	933	1 049	-11,06%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	493	481	2,49%
BRONCHIOLITE (Diag SAU)	361	407	-11,30%
ASTHME (Diag SAU)	298	355	-16,06%
DERMATO AUTRE (Diag SAU)	282	269	4,83%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	263	275	-4,36%
VARICELLE (Diag SAU)	229	234	-2,14%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	25 567	25 066	2,00%
INFECTIONS ORL (Diag SAU)	4 084	4 346	-6,03%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	2 349	1 985	18,34%
FIEVRE ISOLEE (Diag SAU)	1 547	1 557	-,64%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 289	1 171	10,08%
GASTRO-ENTERITES V2 (Diag SAU)	1 183	1 191	-,67%
ASTHME (Diag SAU)	1 014	938	8,10%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	821	704	16,62%
ALLERGIE (Diag SAU)	719	780	-7,82%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	663	559	18,60%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	55 404	57 045	-2,88%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	8 950	8 405	6,48%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	6 139	5 817	5,54%
MALAISE (Diag SAU)	6 133	5 791	5,91%
NEUROLOGIE AUTRE (Diag SAU)	5 927	5 694	4,09%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	5 048	4 818	4,77%
INFECTION CUTANEE ET SOUS CUTANEE (Diag SAU)	3 481	3 426	1,61%
COLIQUE NEPHRETIQUE (Diag SAU)	3 339	2 932	13,88%
TROUBLES ANXIEUX (Diag SAU)	3 136	2 829	10,85%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	3 106	3 147	-1,30%

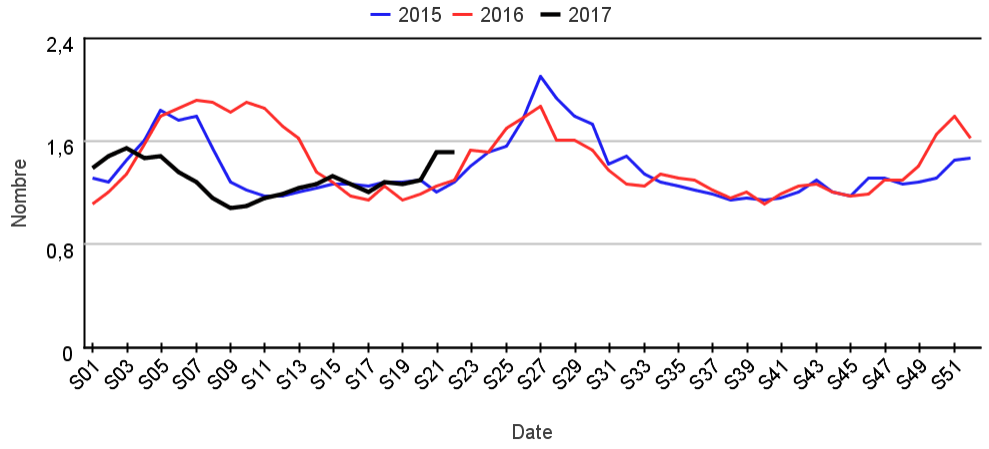
Variations des 10 pathologies les plus fréquentes chez les 75 ans et +

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
TRAUMATISME (Diag SAU)	8 453	8 684	-2,66%
MALAISE (Diag SAU)	3 108	3 049	1,94%
DECOMPENSATION CARDIAQUE (Diag SAU)	1 617	1 723	-6,15%
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 573	1 492	5,43%
PNEUMOPATHIE (Diag SAU)	1 287	1 414	-8,98%
AVC (Diag SAU)	1 216	1 284	-5,30%
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE (Diag SAU)	1 164	1 165	-,09%
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES (Diag SAU)	1 033	934	10,60%
DOULEUR THORACIQUE (Diag SAU)	995	994	,10%
INFECTIONS URINAIRES (Diag SAU)	870	895	-2,79%

Fréquentation des urgences liée à une fièvre isolée

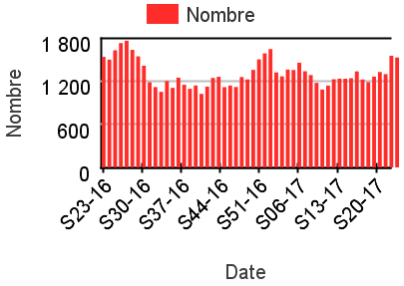
Passages pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour fièvre isolée parmi les passages codés, tous âges confondus

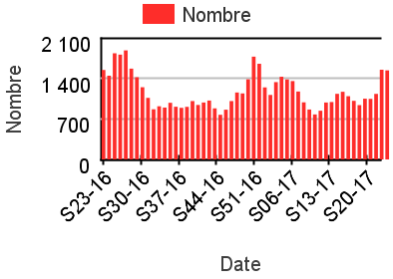


Répartition par classe d'âge des passages pour fièvre isolée

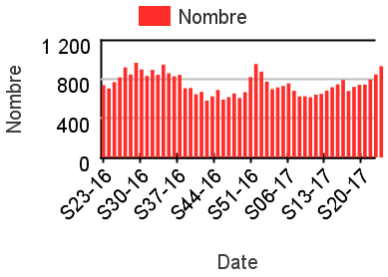
Chez les enfants de moins de 2 ans



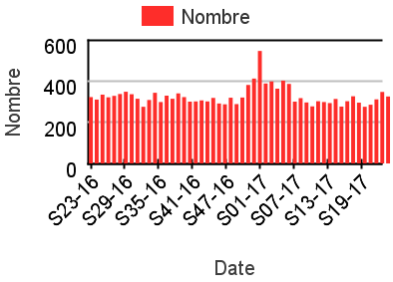
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

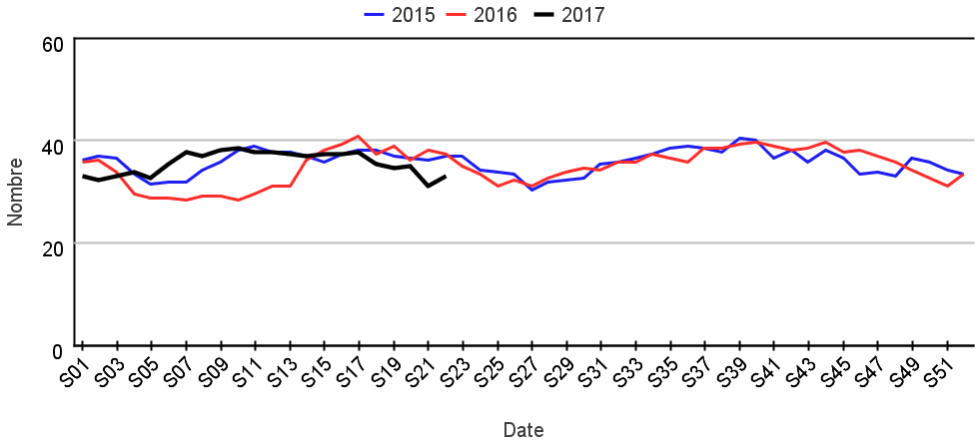


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour fièvre isolée par rapport aux 2 années précédentes

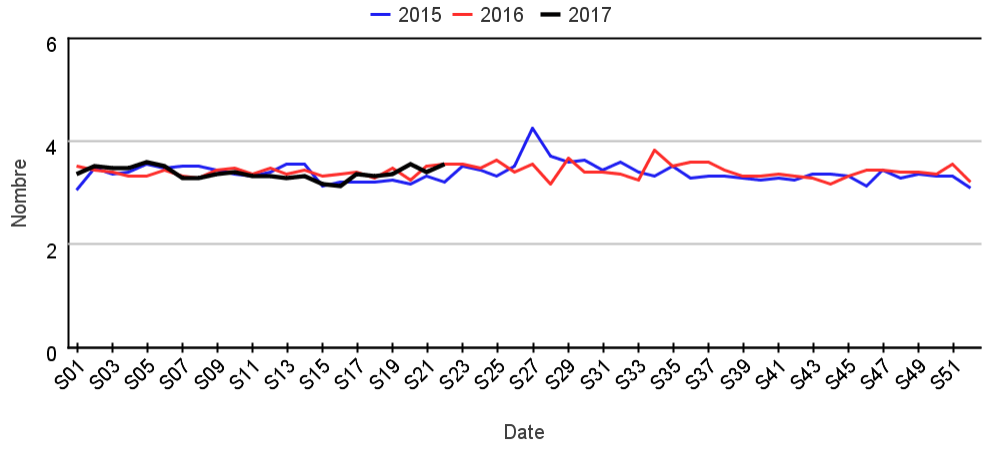
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour fièvre isolée parmi l'ensemble des passages pour fièvre isolée, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à un malaise

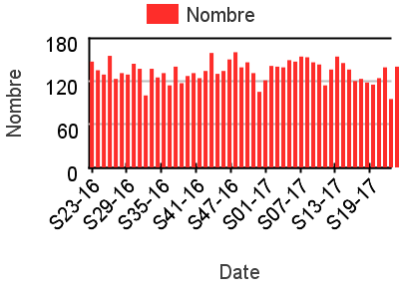
Passages pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour malaise parmi les passages codés, tous âges confondus

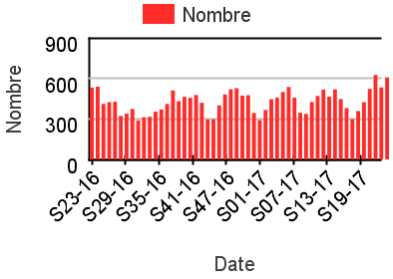


Répartition par classes d'âge des passages pour malaise

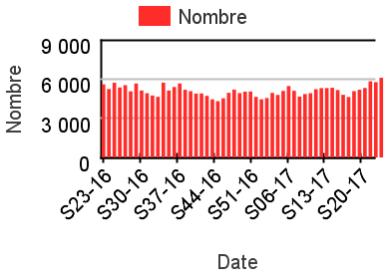
Chez les enfants de moins de 2 ans



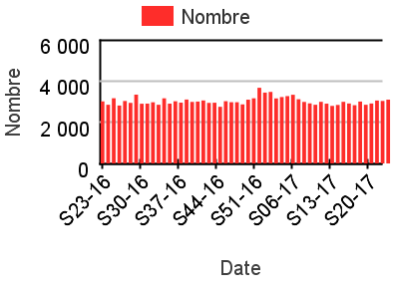
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

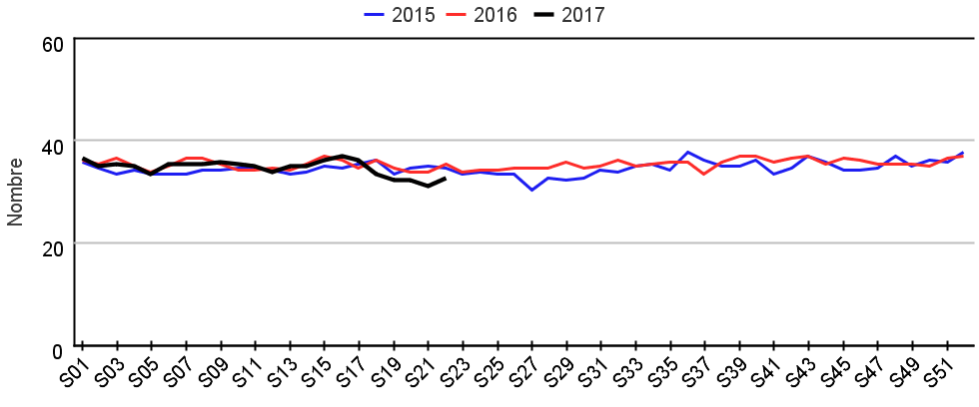


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour malaise par rapport aux 2 années précédentes

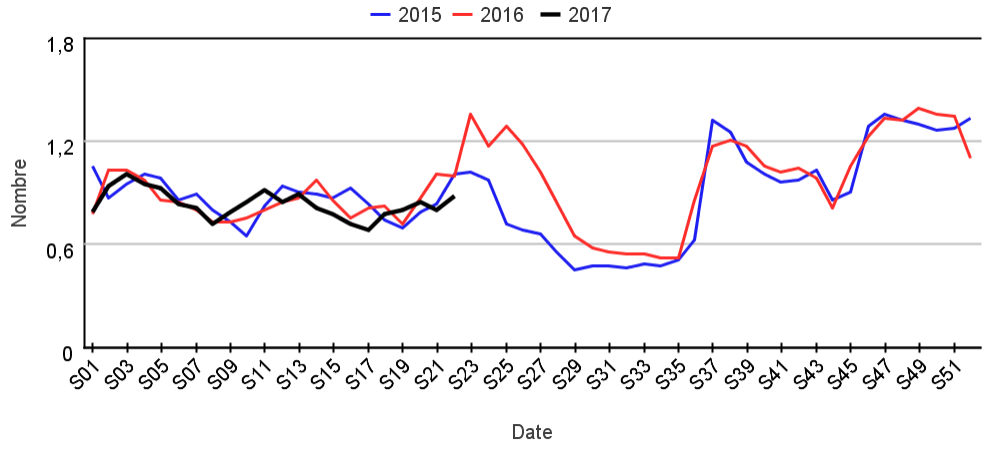
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour malaise parmi l'ensemble des passages pour malaise, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une crise d'asthme

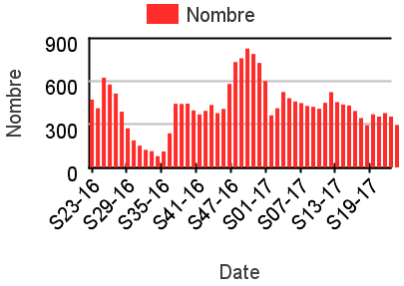
Passages pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour asthme parmi les passages codés, tous âges confondus

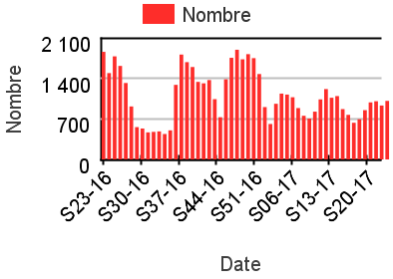


Répartition par classe d'âge des passages pour asthme

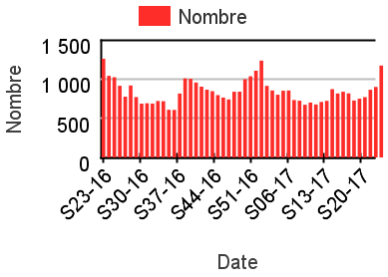
Chez les enfants de moins de 2 ans



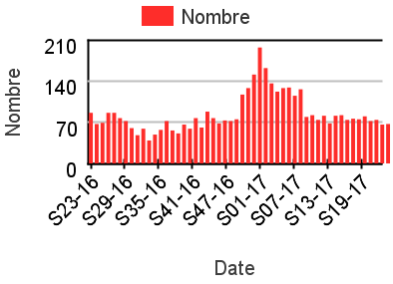
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

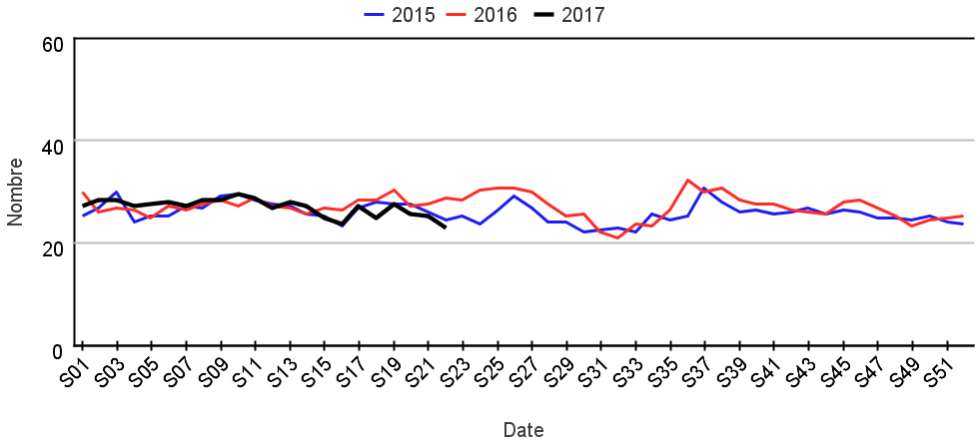


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour asthme par rapport aux 2 années précédentes

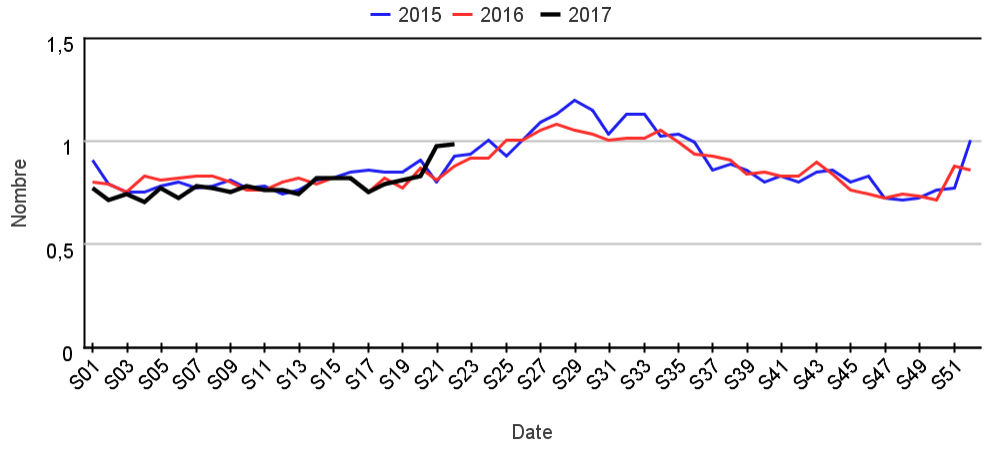
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour asthme parmi l'ensemble des passages pour asthme, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à l'allergie

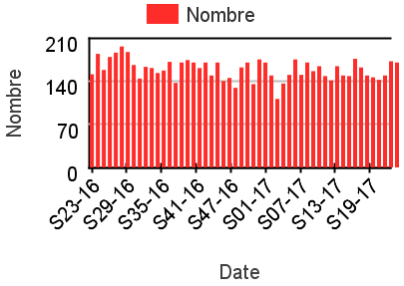
Passages pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour allergie parmi les passages codés, tous âges confondus

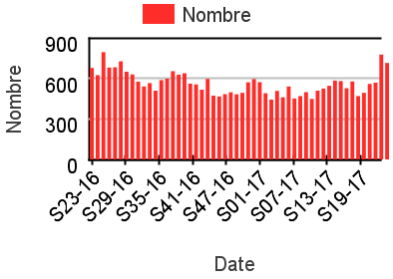


Répartition par classe d'âge des passages pour allergie

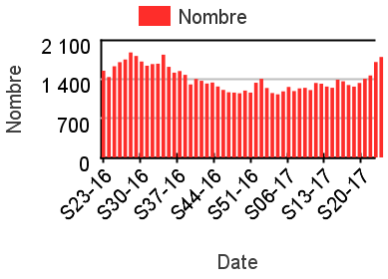
Chez les enfants de moins de 2 ans



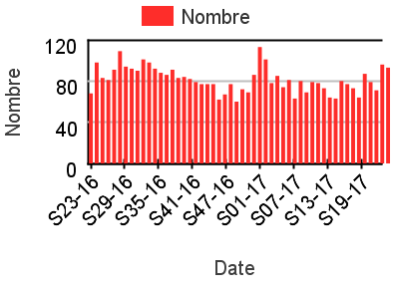
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

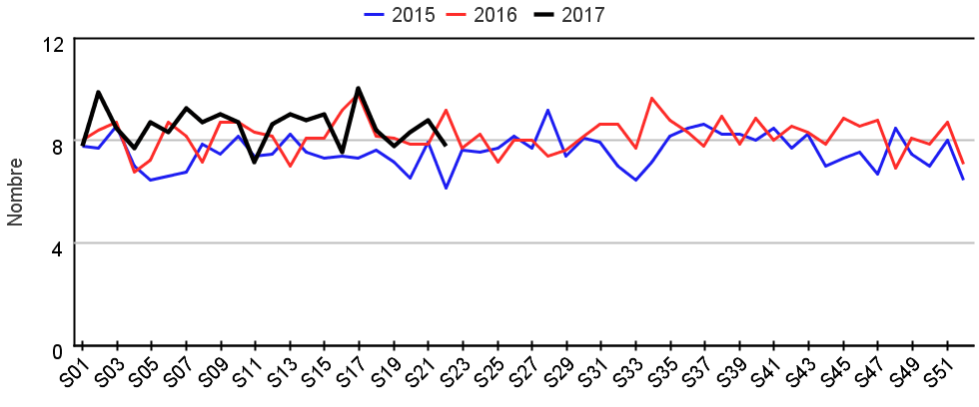


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour allergie par rapport aux 2 années précédentes

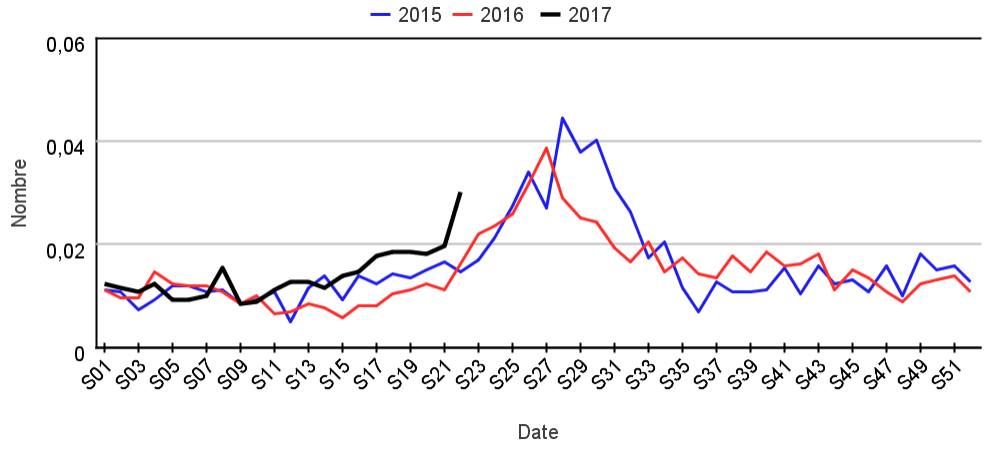
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour allergie parmi l'ensemble des passages pour allergie, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une méningite virale

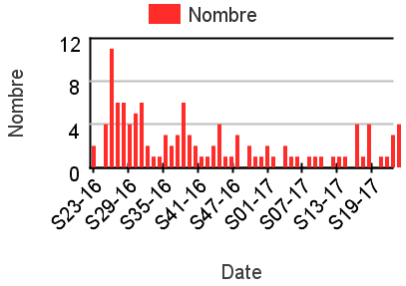
Passages pour méningite virale par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour méningite virale parmi les passages codés, tous âges confondus

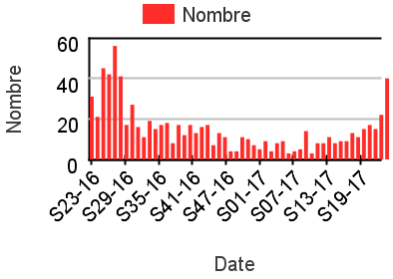


Répartition par classe d'âge des passages pour méningite virale

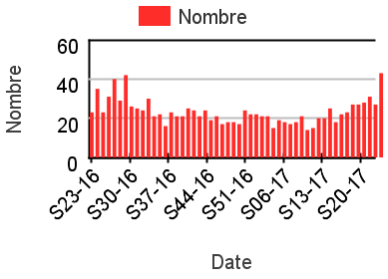
Chez les enfants de moins de 2 ans



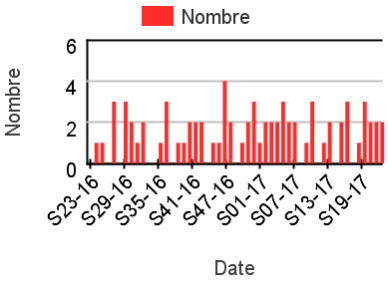
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

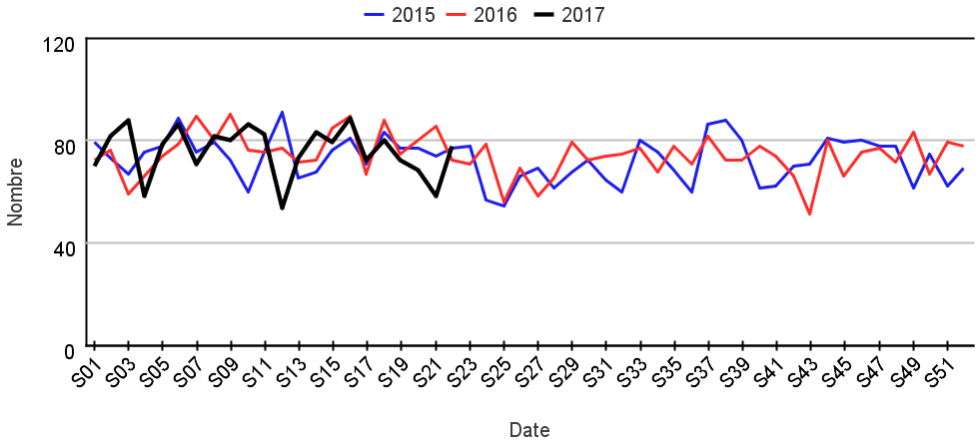


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour méningite virale par rapport aux 2 années précédentes

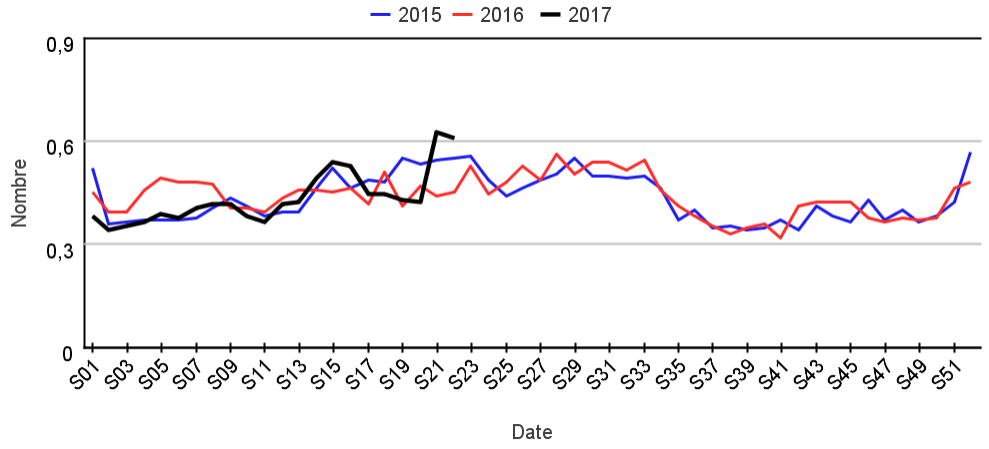
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour méningite virale parmi l'ensemble des passages pour méningite virale, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une conjonctivite

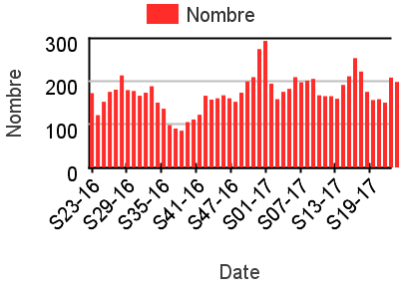
Passages pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour conjonctivite parmi les passages codés, tous âges confondus

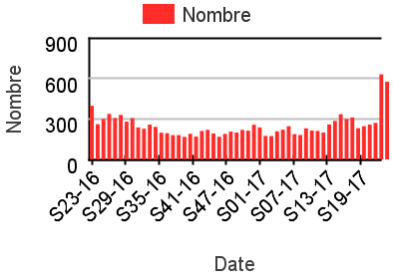


Répartition par classe d'âge des passages pour conjonctivite

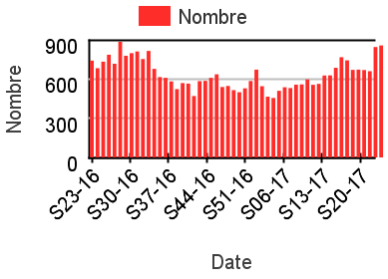
Chez les enfants de moins de 2 ans



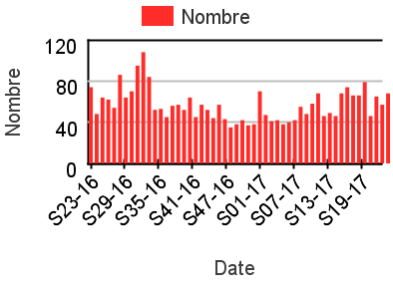
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

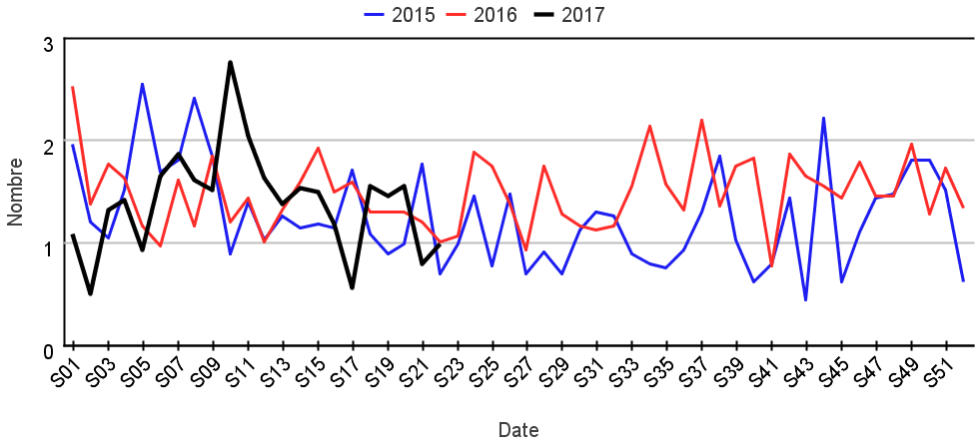


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour conjonctivite par rapport aux 2 années précédentes

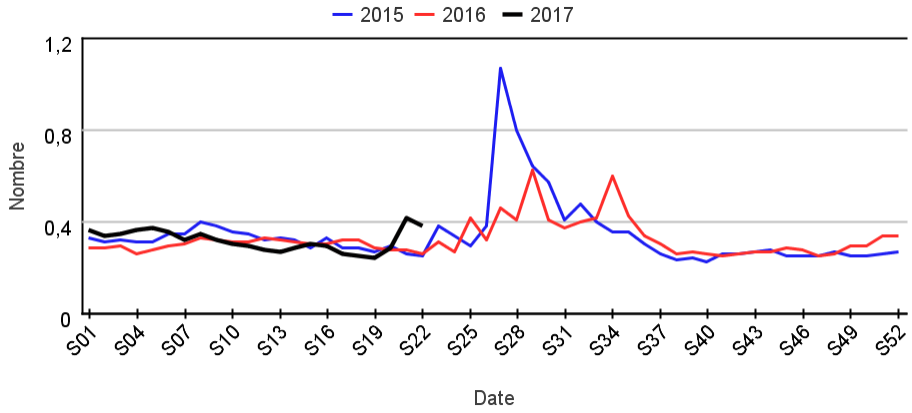
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour conjonctivite parmi l'ensemble des passages pour gastro-entérite, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à des pathologies en lien direct avec la chaleur

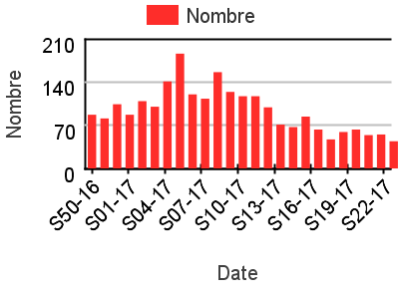
Passages pour pathologies en lien direct avec la chaleur par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour pathologies en lien avec la chaleur parmi les passages codés, tous âges confondus

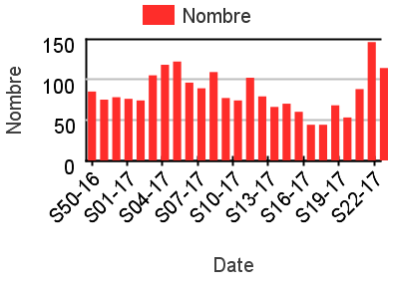


Répartition par classe d'âge des passages pour pathologies en lien direct avec la chaleur

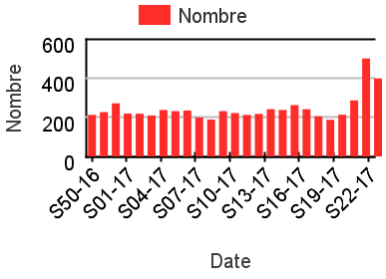
Chez les enfants de moins de 2 ans



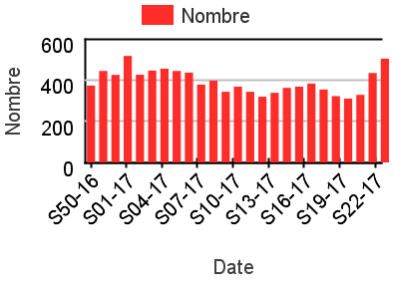
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

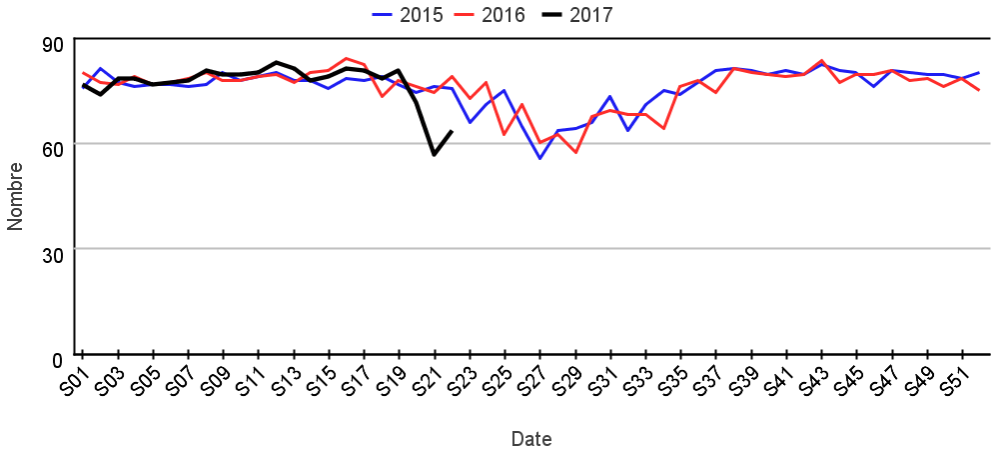


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour pathologies en lien direct avec la chaleur par rapport aux 2 années précédentes

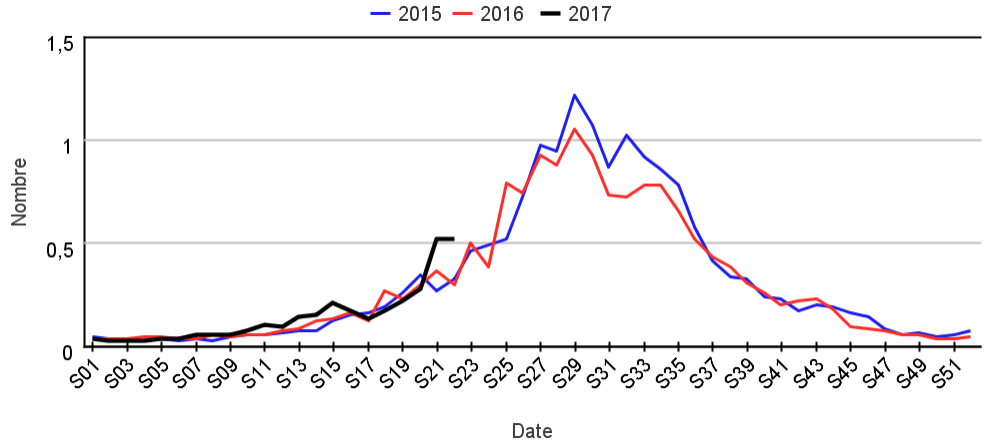
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour des pathologies en lien direct avec la chaleur parmi l'ensemble de ces passages pour chaleur, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une piqures/contacts avec des animaux et insectes

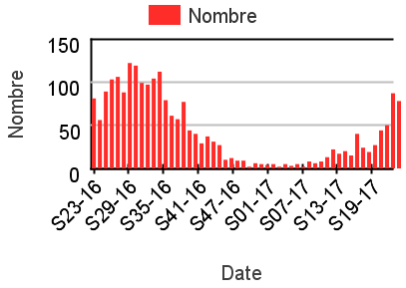
Passages pour piqûres/contacts avec animaux et insectes par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour piqure d'insectes parmi les passages codés, tous âges confondus

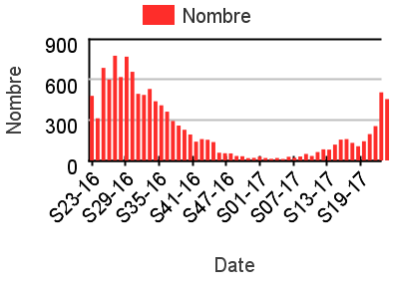


Répartition par classe d'âge des passages pour piqûres/contacts avec animaux et insectes

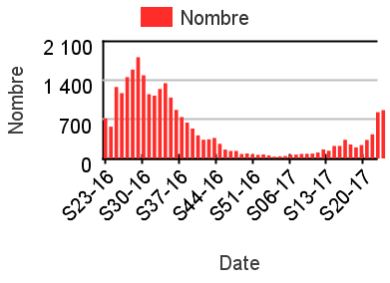
Chez les enfants de moins de 2 ans



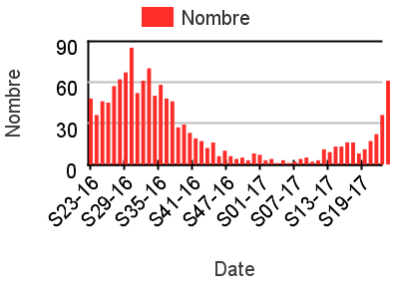
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

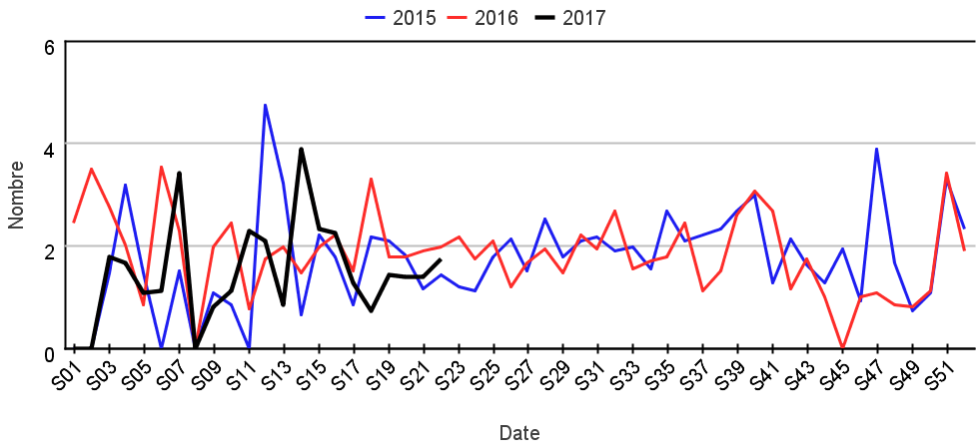


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour piqûres/contacts avec animaux et insectes par rapport aux 2 années précédentes

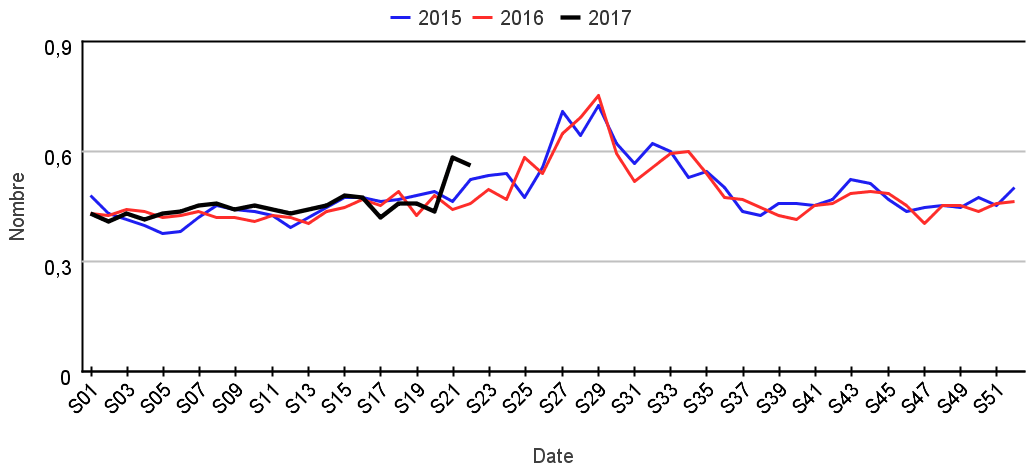
Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour piqure d'insectes parmi l'ensemble des passages pour piqure d'insectes, tous âges confondus



Fréquentation des urgences liée à une brûlure

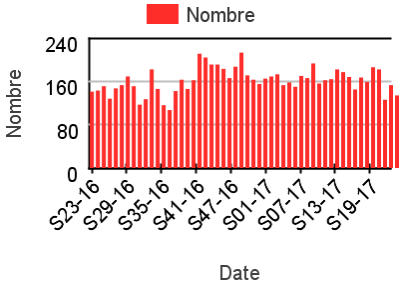
Passages pour brûlure par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions de passages pour brûlure parmi les passages codés, tous âges confondus

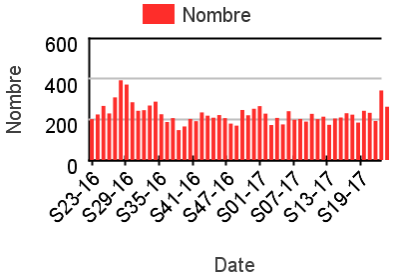


Répartition par classe d'âge des passages pour brûlure

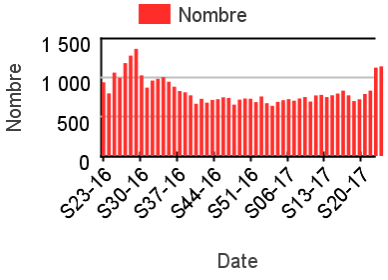
Chez les enfants de moins de 2 ans



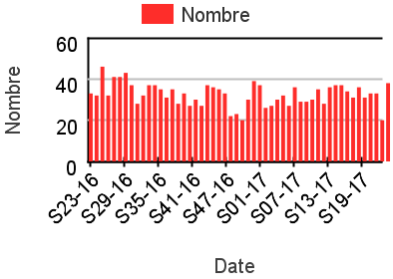
Chez les enfants de 2 à 14 ans



Chez les adultes de 15 à 74 ans

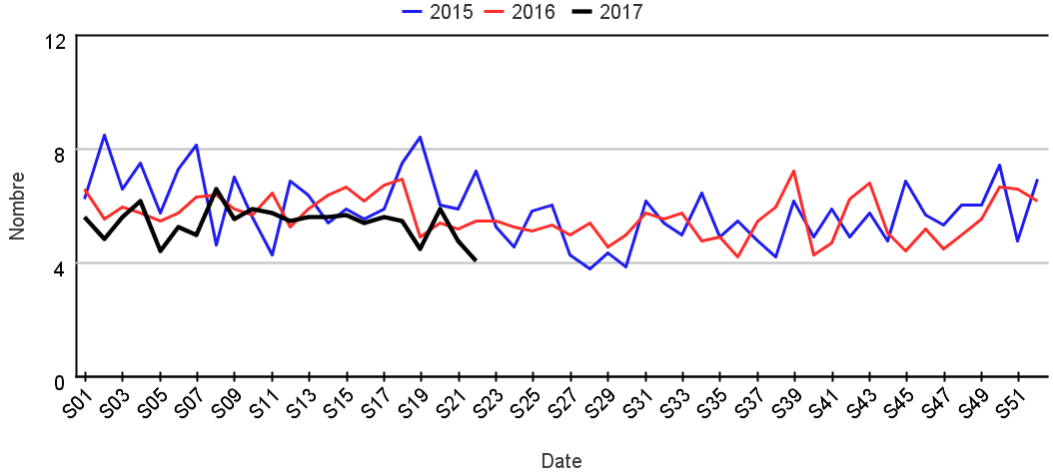


Chez les adultes de plus de 75 ans



Hospitalisations pour brûlure par rapport aux 2 années précédentes

Évolution hebdomadaire des proportions d'hospitalisation pour brûlure parmi l'ensemble des passages pour brûlure, tous âges confondus



| En savoir plus |

Consulter le site Santé publique France

Pour les indicateurs régionaux :

- Consulter les PE des Cires

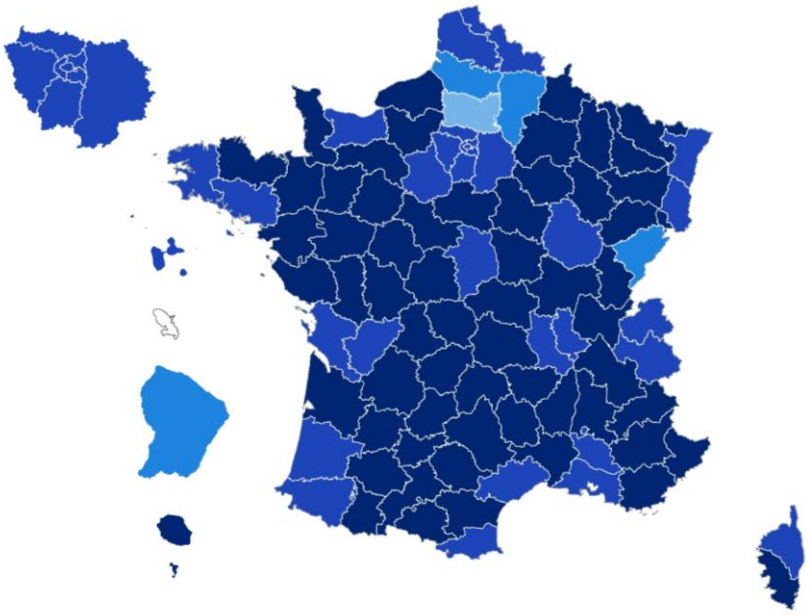
| Remerciements |

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 2016 |

600 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)

0 % |]0% - 25%[| [25% - 50%[
[50% - 75%[| [75% - 99%] | 100%

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

Le point épidémio

Directeur de la publication
François BOURDILLON
Santé Publique France

Comité De Rédaction

Dr Céline CASERIO-SCHÖNEMANN (Coordinatrice de l'unité De Surveillance Syndromique Sursaud®)

Anne FOUILLET

Cécile FORGEOT

Isabelle PONTAIS

Jérôme NAUD

Dr Anne GALLAY, responsable de la direction des régions

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 :
www.santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention