



# Surveillance syndromique SurSaUD<sup>®</sup> Bulletin du réseau SOS Médecins / InVS Numéro 418 du 28 décembre 2015

#### Synthèse:

- Les visites toutes causes confondues sont en hausse dans toutes les classes d'âge sauf les 2-14 ans.
- On observe un pic d'activité pour la journée du samedi 26 décembre, avec des effectifs supérieurs aux années précédentes. Cette forte activité est essentiellement liée aux pathologies respiratoires : bronchiolite chez les moins de 2 ans, asthme chez les moins de 2 ans et les adultes, bronchite et pneumopathie dans toutes les classes d'âge.

#### Evolution du recours au soin global :

Les visites toutes causes confondues sont en hausse de 12% par rapport à la semaine précédente chez les enfants de moins de 2 ans (+936 visites), de 7% chez les 15-74 ans (+2559 visites) et de 30% chez les plus de 75 ans (+1913 visites). Elles sont en baisse chez les enfants de 2 à 14 ans. A noter un pic d'activité le samedi 26 décembre (14 783 visites). Les effectifs sont proches de ceux observés en 2014 et supérieurs à ceux de 2013.

#### Evolution des principales pathologies :

Chez les enfants de moins de 2 ans, on note une hausse des visites pour bronchite (+24% soit +120 visites) et bronchiolite (+21% soit +155 visites) ainsi que pour infections ORL. Chez les enfants de 2 à 14 ans, on note surtout une augmentation des visites pour bronchite (+18% soit +242 visites) et pour varicelle (+51% soit +148 visites).

Chez les adultes de 15 à 74 ans, les visites pour infection ORL et bronchite sont en hausse de plus de 10%. Chez les adultes de plus de 75 ans, on note une hausse des visites pour la plupart des pathologies les plus fréquentes : bronchite, traumatisme, altération de l'état général, pneumopathie, gastro-entérite, lombalgie/sciatalgie, insuffisance cardiaque.

#### Evolution des indicateurs saisonniers :

Chez les enfants de moins de 2 ans, les visites pour <u>bronchiolite</u> ont à nouveau augmenté par rapport à la semaine 51 et représentent presque 12% de l'activité des associations (11% en semaine 51). Le pic épidémique est dépassé notamment en lle de France, dans l'Est et le Sud-Ouest et un plateau semble être atteint dans les régions du Sud-Est de la France. Les effectifs se situent dans des valeurs supérieures à celles observées au cours des années 2013 et 2014.

Les visites pour <u>bronchite</u> et <u>pneumopathie</u> sont en hausse dans toutes les classes d'âge, respectivement de 34% et 20% tous âges confondus (soit +1387 et +140 visites). Pour ces deux indicateurs, les effectifs se situent dans des valeurs proches de celles de 2014, et supérieures à 2013.

Les recours à SOS Médecins pour <u>asthme</u> sont en hausse chez les moins de 2 ans et chez les adultes (+22% tous âges confondus, soit +233 visites). On note un doublement du nombre de visites chez les 75 ans et plus par rapport à la semaine 51. Les effectifs tous âges confondus sont comparables à ceux de l'hiver 2014, mais inférieurs à ceux de l'hiver 2013.

Les visites pour gastroentérite sont en hausse chez les plus de 75 ans (soit +38 visites), stables ou en baisse dans les autres classes d'âge. Les effectifs sont proches des années précédentes.

Les visites pour <u>fièvre isolée</u> augmentent chez les moins de 2 ans et les plus de 75 ans, avec des effectifs modérés, comparables aux 2 années précédentes.

Les visites pour grippe/syndrome grippal sont stables dans toutes les classes d'âge avec des effectifs encore faibles (1178 visites en semaine 52) et dans des valeurs attendues pour la saison, comparables à 2013, inférieurs à 2014.

#### **Objectifs**

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**

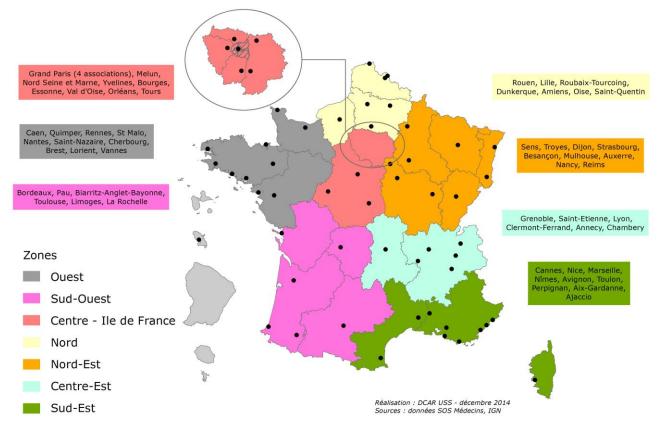
Associations participant au réseau de surveillance SOS Médecins / InVS	2
Indicateurs surveillés, méthodologie	2
Associations participant au réseau de surveillance SOS Médecins / InVS	3
Activité totale SOS Médecins par classe d'âge	∠
Variation des 10 pathologies les plus fréquentes	
Activité SOS Médecins liée à une bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans	6
Activité SOS Médecins liée à une gastro-entérite	8
Activité SOS Médecins liée à une grippe/syndrome grippal	10
Activité SOS Médecins liée à une crise d'asthme	12
Activité SOS Médecins liée à une bronchite	14
Activité SOS Médecins liée à une fièvre isolée	16
Activité SOS Médecins liée à une pneumopathie	18
Activité par zone géographique	
Activité zone Centre/Île-de-France	20
Activité zone Nord	21
Activité zone Centre/Île-de-France. Activité zone Nord Activité zone Ouest	22
Activité zone Nord-Est	23
Activité zone Centre-Est	24
Activité zone Sud-Est	25
Activité zone Sud-Ouest	26





### Associations participant au réseau de surveillance SOS Médecins / InVS

En 2014, 60 associations SOS Médecins sur les 62 existantes participent au réseau de surveillance SOS Médecins / InVS, intégré au système SurSaUD<sup>®</sup> (surveillance sanitaire des urgences et des décès).



### 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 du 01/04/15 au 31/05/15 :

- Indicateurs d'activité : nombre d'appels reçus ayant donné suite à des actes médicaux
- Indicateurs syndromiques basés sur les <u>diagnostics</u>:
  - Fièvre isolée :
  - Gastro-entérite ;
  - Bronchiolite;
  - Crise d'asthme : nombre de diagnostics de crise d'asthme ;
  - Grippe/syndrome grippal;
  - Pneumopathie;
  - Bronchite.

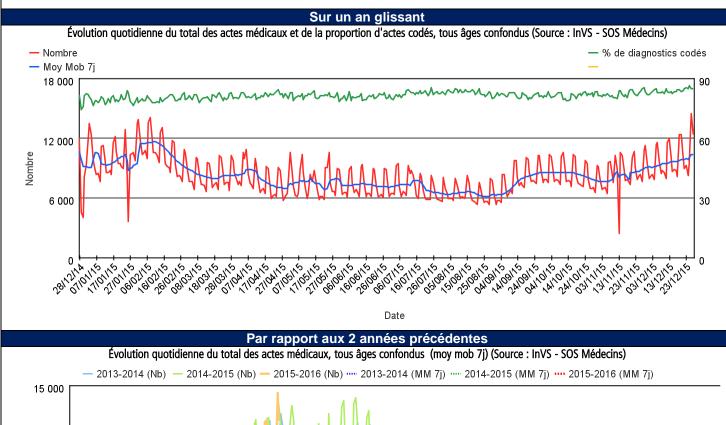
### Méthodologie

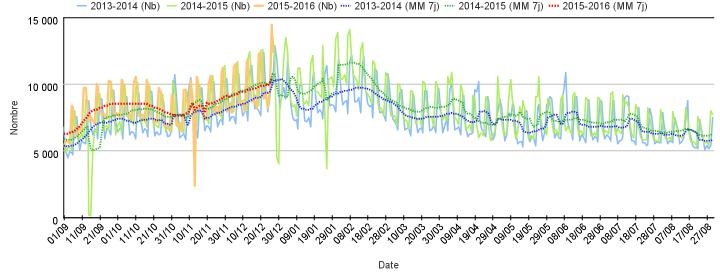
- Tous les graphiques et tableaux sont construits à partir d'un même nombre d'associations (associations constantes).
- Les graphiques avec un recul de 3 mois sont construits à partir de 59 associations (SOS Martinique n'est pas pris en compte dans ce bulletin national compte tenu de l'épidémiologie différente des maladies). Ils permettent de suivre les évolutions des indicateurs à court terme.
- Les graphiques sont construits à partir des 58 associations qui transmettent leurs données au moins depuis le 01/09/2011 (SOS Martinique n'est pas pris en compte dans ce bulletin national compte tenu de l'épidémiologie différente des maladies). 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 en termes d'effectif, tous âges confondus et par classe d'âge. Pour suivre les tendances, des moyennes mobiles sur les 7 jours précédents sont présentées.





### **Activité totale SOS Médecins**





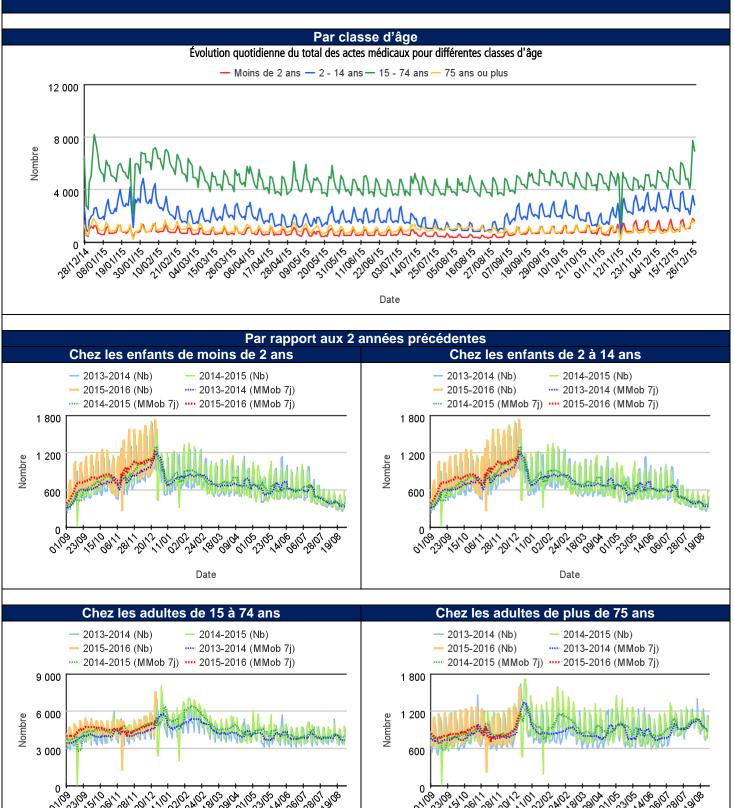
#### Les 10 pathologies les plus fréquentes, tous âges confondus

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	7 246	7 457	-2,83%
OTITE (Diag SOS)	5 591	5 036	11,02%
BRONCHITE (Diag SOS)	5 508	4 121	33,66%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	4 679	4 917	-4,84%
ANGINE (Diag SOS)	4 498	3 843	17,04%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	3 007	2 743	9,62%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	1 818	1 814	,22%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	1 747	1 421	22,94%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	1 461	1 526	-4,26%
SINUSITE (Diag SOS)	1 418	1 275	11,22%





### **Activité totale SOS Médecins**



Date

Date





## Variation des 10 pathologies les plus fréquentes (Source : InVS – SOS Médecins)

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	1 703	1 621	5,06%
OTITE (Diag SOS)	1 529	1 261	21,25%
BRONCHIOLITE (Diag SOS)	894	739	20,97%
BRONCHITE (Diag SOS)	628	508	23,62%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	457	420	8,81%
ANGINE (Diag SOS)	370	274	35,04%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	369	466	-20,82%
CONJONCTIVITE INFECTIEUSE (Diag SOS)	222	193	15,03%
FIEVRE ISOLEE( Diag SOS)	219	178	23,03%
SYNDROME VIRAL (Diag SOS)	157	127	23,62%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
OTITE (Diag SOS)	2 959	2 966	-,24%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	2 693	3 071	-12,31%
ANGINE (Diag SOS)	1 791	1 758	1,88%
BRONCHITE (Diag SOS)	1 600	1 358	17,82%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	1 178	1 596	-26,19%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	1 154	1 244	-7,23%
ASTHME (Diag SOS)	477	476	,21%
VARICELLE (Diag SOS)	436	288	51,39%
FIEVRE ISOLEE( Diag SOS)	397	458	-13,32%
ALLERGIE (Diag SOS)	353	318	11,01%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	2 832	2 674	5,91%
RHINOPHARYNGITE (Diag SOS)	2 607	2 572	1,36%
BRONCHITE (Diag SOS)	2 382	1 695	40,53%
ANGINE (Diag SOS)	2 279	1 775	28,39%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	1 582	1 633	-3,12%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	1 364	1 132	20,49%
SINUSITE (Diag SOS)	1 295	1 151	12,51%
LARYNGITE / TRACHEITE (Diag SOS)	1 265	996	27,01%
OTITE (Diag SOS)	1 049	780	34,49%
CERTIFICAT + ADMIN (Diag SOS)	933	1 099	-15,10%

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

Pathologie	Semaine	Semaine précédente	Variation
BRONCHITE (Diag SOS)	875	537	62,94%
TRAUMATO DIVERS (Diag SOS)	415	312	33,01%
ALTERATION ETAT GENERAL (Diag SOS)	318	258	23,26%
PNEUMOPATHIE (Diag SOS)	315	230	36,96%
GASTRO ENTERITE (Diag SOS)	280	169	65,68%
DECES (Diag SOS)	273	228	19,74%
LOMBALGIE /SCIATALGIE (DIAG SOS)	226	159	42,14%
INFECTION URINAIRE (Diag SOS)	222	161	37,89%
INSUFFISANCE CARDIAQUE (Diag SOS)	221	157	40,76%
DOULEUR ABDO AIGUE (Diag SOS)	204	191	6,81%

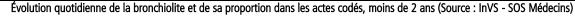


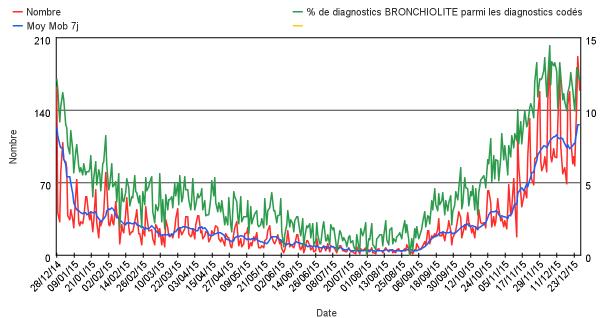


### Activité liée à une bronchiolite (Diagnostics)

### Chez les enfants de moins de 2 ans



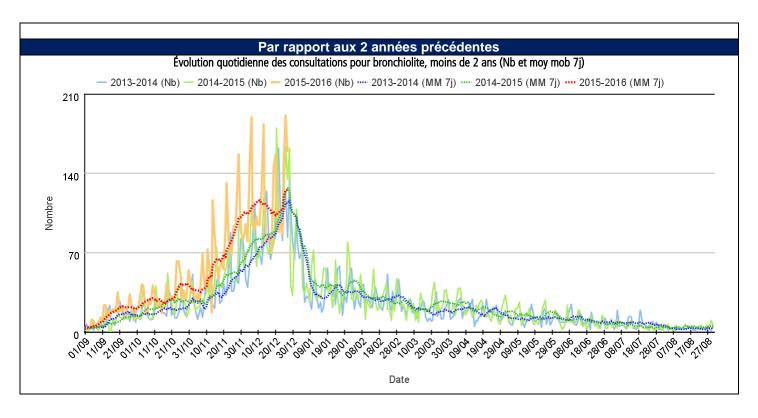




#### Par sexe

Répartition des consultations pour bronchiolite entre les hommes et les femmes

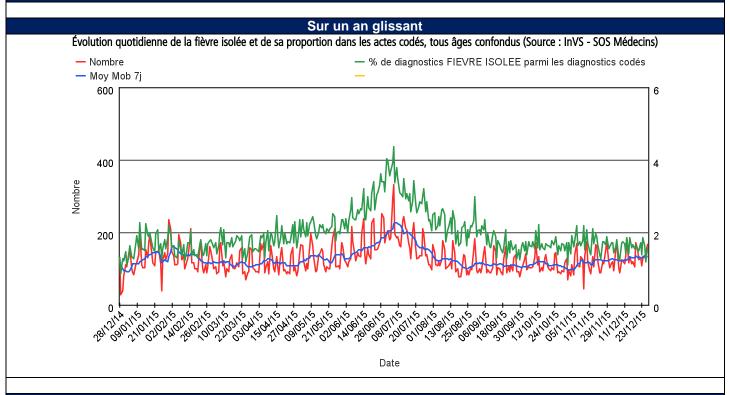
	Nb homme	Nb femme	% variation S-1 homme	% variation S-1 femme
S49-15	439,00	359,00	8,66	9,79
S50-15	462,00	350,00	5,24	-2,51
S51-15	418,00	321,00	-9,52	-8,29
S52-15	502,00	392,00	20,10	22,12







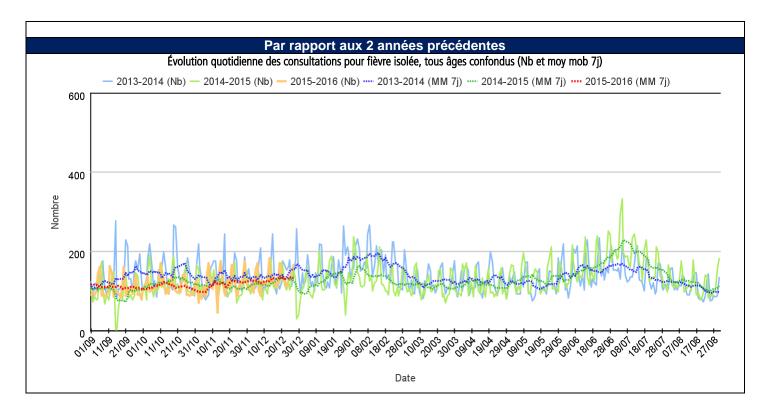
## Activité liée à une fièvre isolée (Diagnostics)



#### Par sexe

Répartition des consultations pour fièvre isolée entre les hommes et les femmes

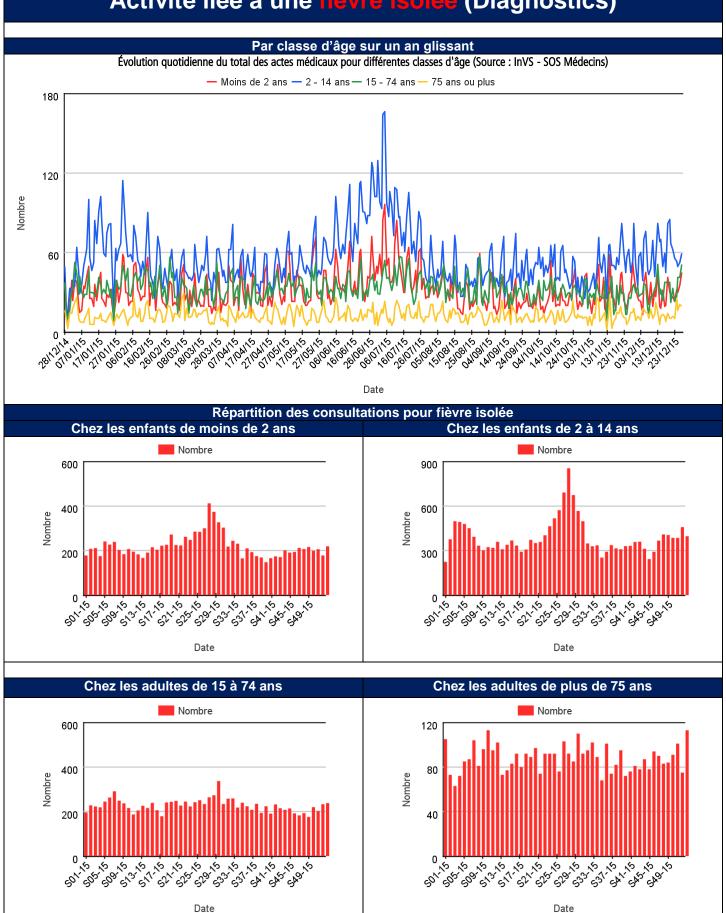
	Nb homme	Nb femme	% variation S-1 homme	% variation S-1 femme
S49-15	473,00	424,00	7,01	-3,64
S50-15	437,00	459,00	-7,61	8,25
S51-15	468,00	478,00	7,09	4,14
S52-15	500,00	467,00	6,84	-2,30







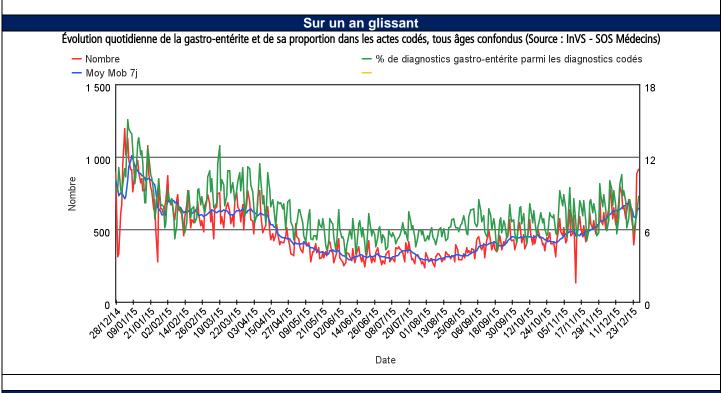
### Activité liée à une fièvre isolée (Diagnostics)







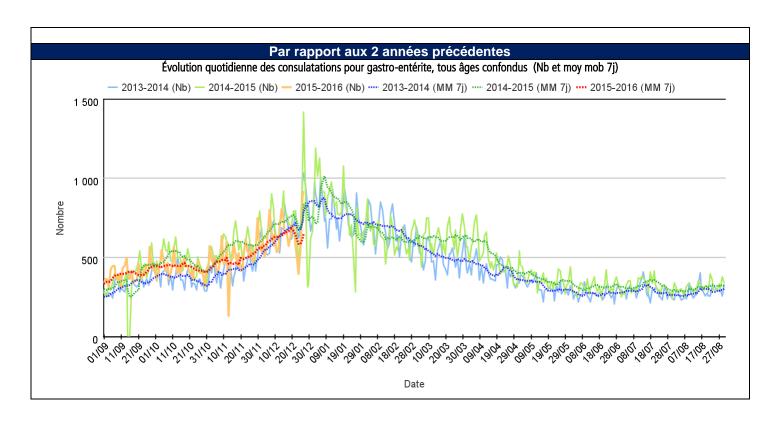
## Activité liée à une gastro-entérite (Diagnostics)



#### Par sexe

Répartition des consultations pour gastro-entérite entre les hommes et les femmes

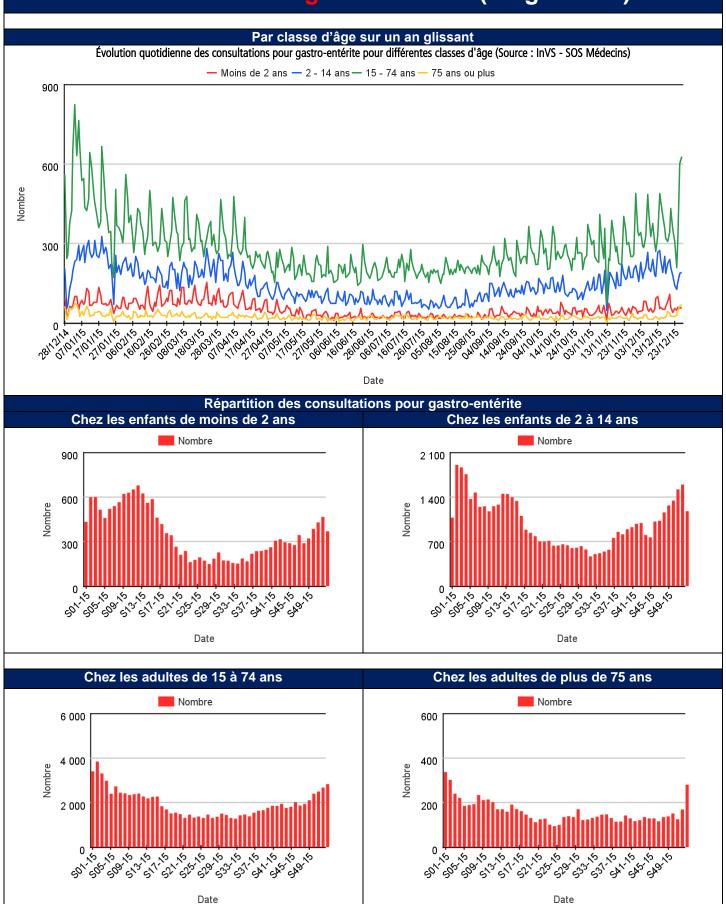
	Nb homme	Nb femme	% variation S-1 homme	% variation S-1 femme
S49-15	1 805,00	2 483,00	6,74	15,43
S50-15	2 013,00	2 565,00	11,52	3,30
S51-15	2 172,00	2 741,00	7,90	6,86
S52-15	1 963,00	2 713,00	-9,62	-1,02







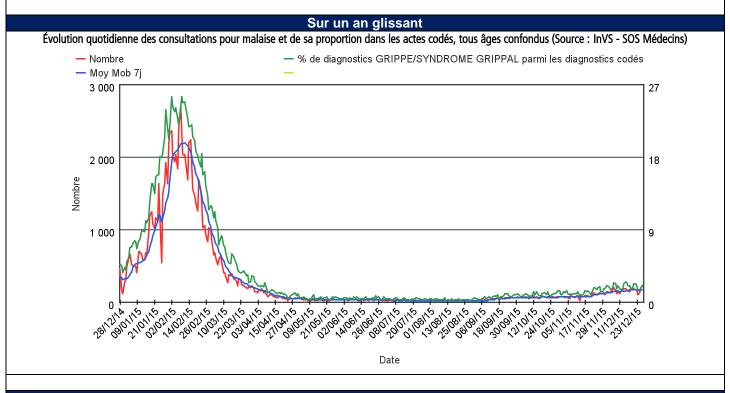
### Activité liée à une gastro-entérite (Diagnostics)







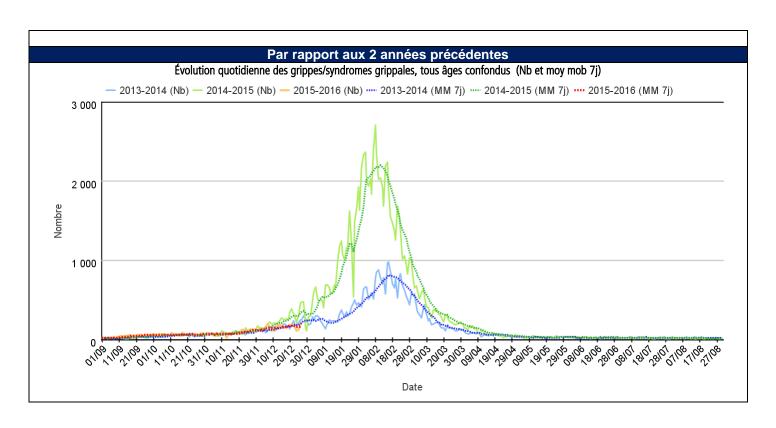
# Activité liée à une grippe/syndrome grippal (Diagnostics)



#### Par sexe

Répartition des consultations pour grippe/syndrome grippal entre les hommes et les femmes

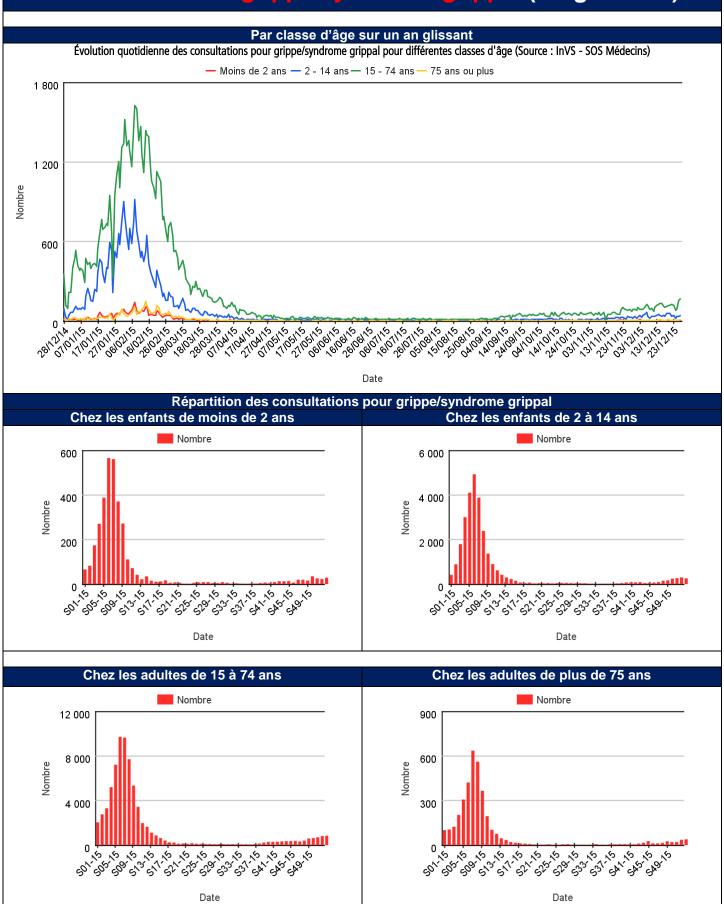
	Nb homme	Nb femme	% variation S-1 homme	% variation S-1 femme
S49-15	421,00	516,00	20,29	11,93
S50-15	458,00	570,00	8,79	10,47
S51-15	522,00	663,00	13,97	16,32
S52-15	540,00	638,00	3,45	-3,77







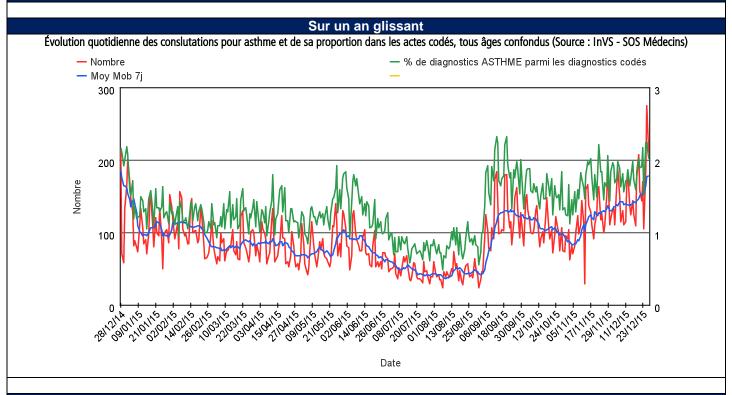
## Activité liée à un grippe/syndrome grippal (Diagnostics)







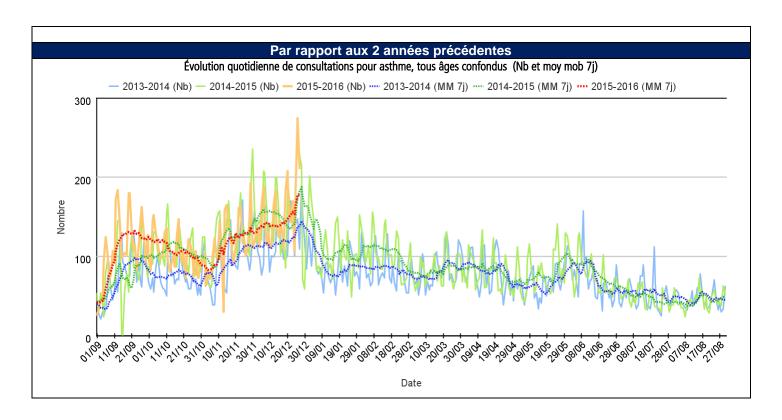
## Activité liée à une crise d'asthme (Diagnostics)



#### Par sexe

Répartition des consultations pour asthme entre les hommes et les femmes

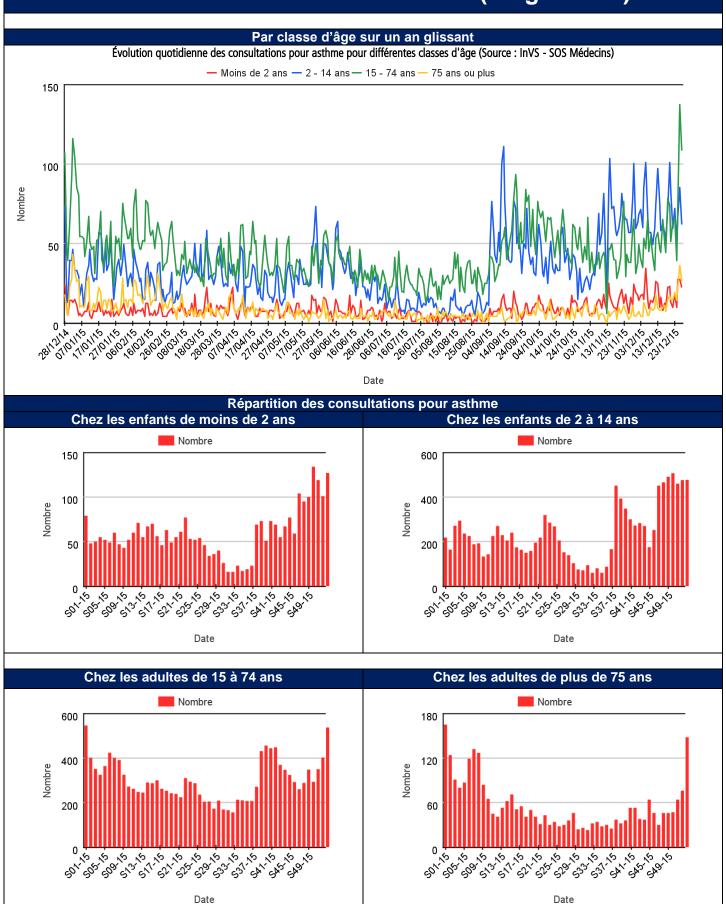
	Nb homme	Nb femme	% variation S-1 homme	% variation S-1 femme
S49-15	518,00	464,00	4,23	-4,92
S50-15	483,00	513,00	-6,76	10,56
S51-15	518,00	538,00	7,25	4,87
S52-15	599,00	692,00	15,64	28,62







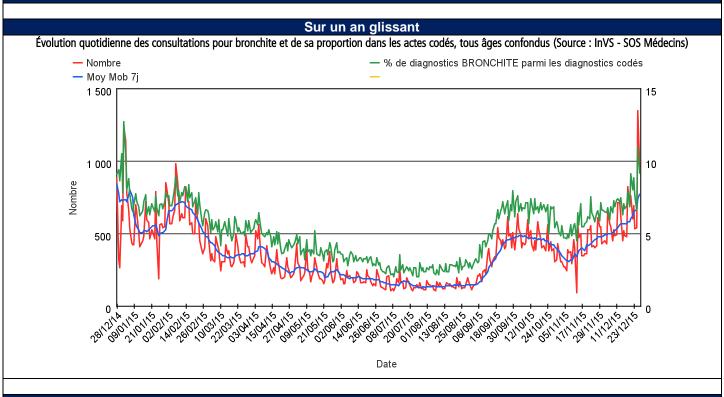
## Activité liée à une crise d'asthme (Diagnostics)







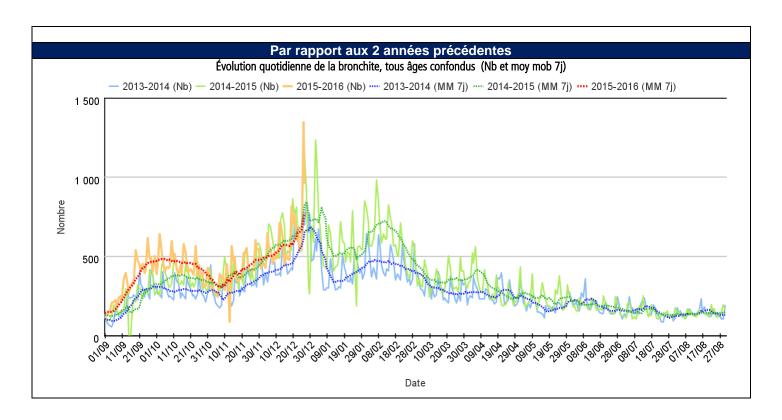
## Activité liée à une bronchite (Diagnostics)



#### Par sexe

Répartition des consultations pour bronchite entre les hommes et les femmes

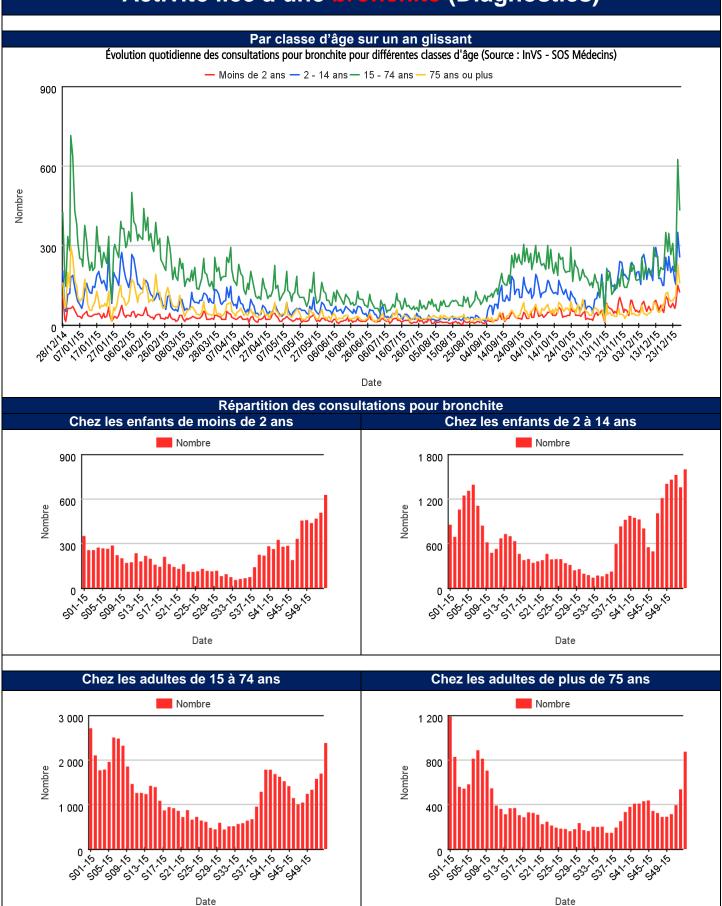
	Nb homme	Nb femme	% variation S-1 homme	% variation S-1 femme
S49-15	1 611,00	1 945,00	5,64	3,35
S50-15	1 824,00	2 149,00	13,22	10,49
S51-15	1 850,00	2 269,00	1,43	5,58
S52-15	2 335,00	3 168,00	26,22	39,62







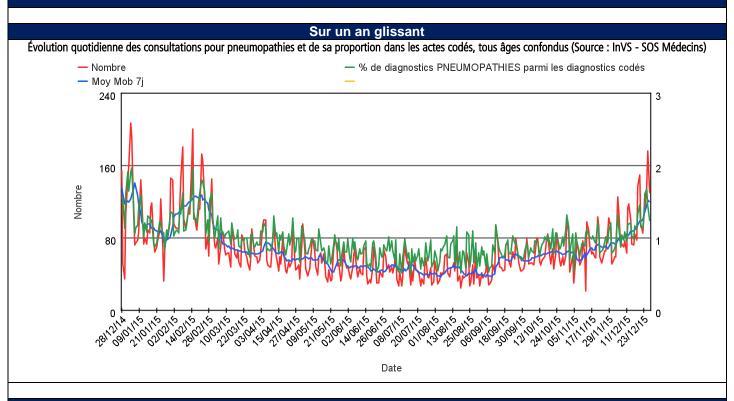
### Activité liée à une bronchite (Diagnostics)







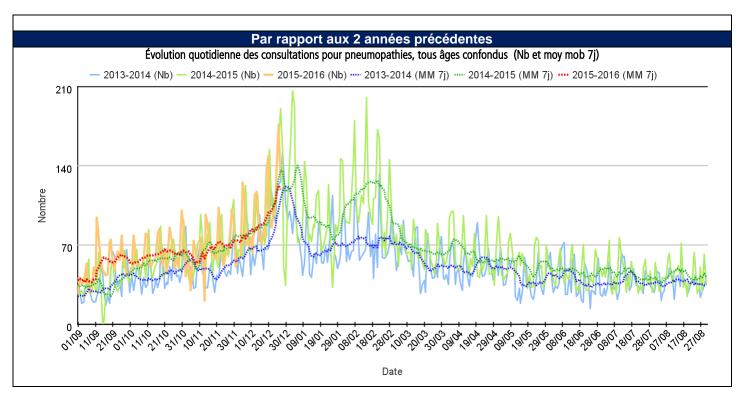
## Activité liée à des pneumopathies (Diagnostics)



#### Par sexe

Répartition des consultations pour pneumopathies entre les hommes et les femmes

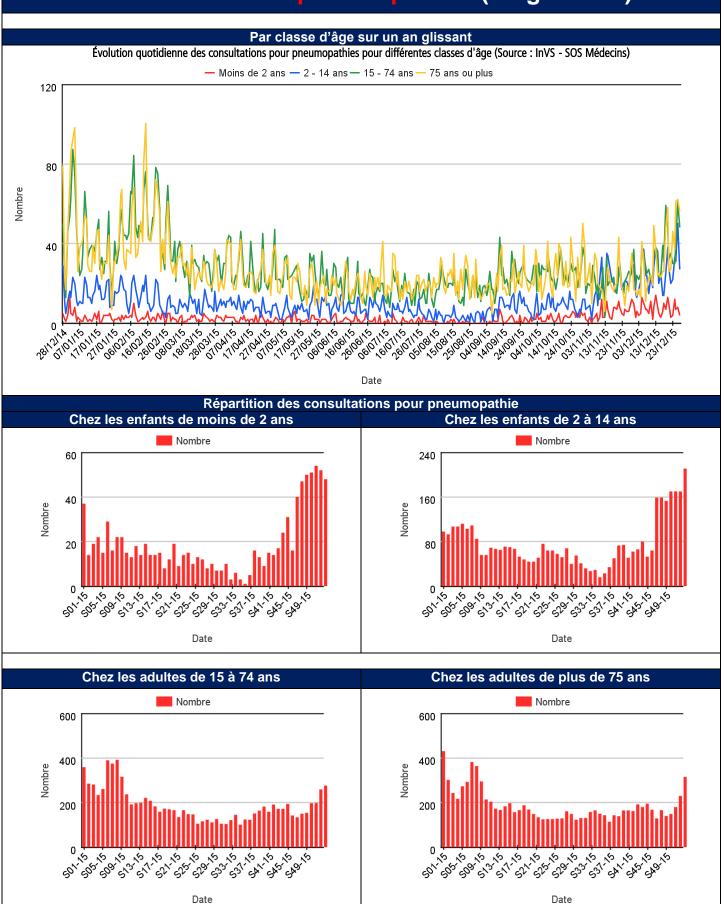
	Nb homme	Nb femme	% variation S-1 homme	% variation S-1 femme
S49-15	282,00	284,00	2,17	28,51
S50-15	295,00	307,00	4,61	8,10
S51-15	349,00	362,00	18,31	17,92
S52-15	375,00	475,00	7,45	31,22







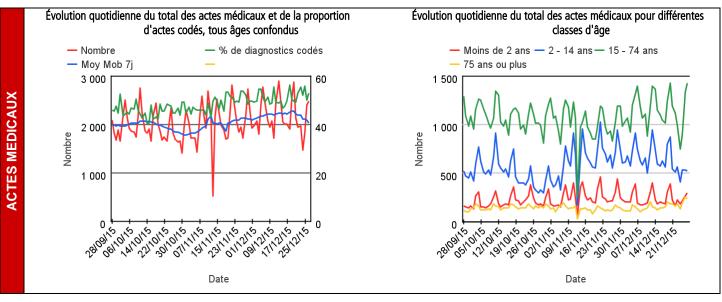
### Activité liée à des pneumopathies (Diagnostics)





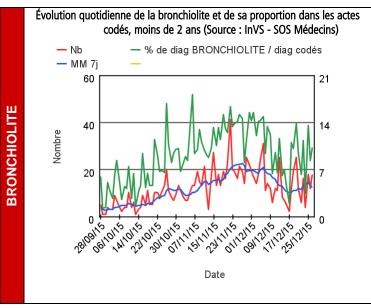


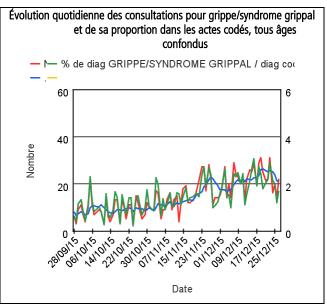
# ZONE ÎLE-DE-FRANCE Associations prises en compte : Nord Seine et Marne (77), Grand Paris (75, 92, 93, 94), Melun (77), Yvelines (78), Val d'Oise (95), Essonne (91)

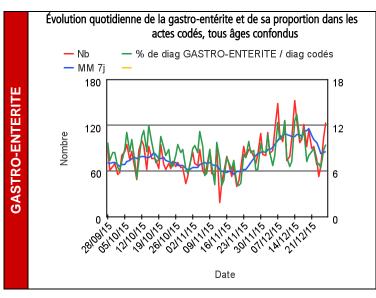


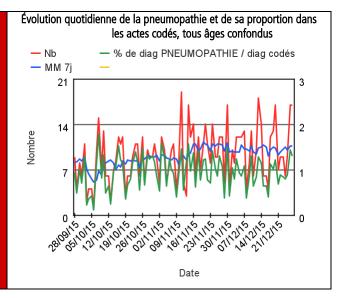
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL

**PNEUMOPATHIE** 











MONS

OGNOINS

22/10/15 · Johons JINN'S האווה

3/1/1/5

Date

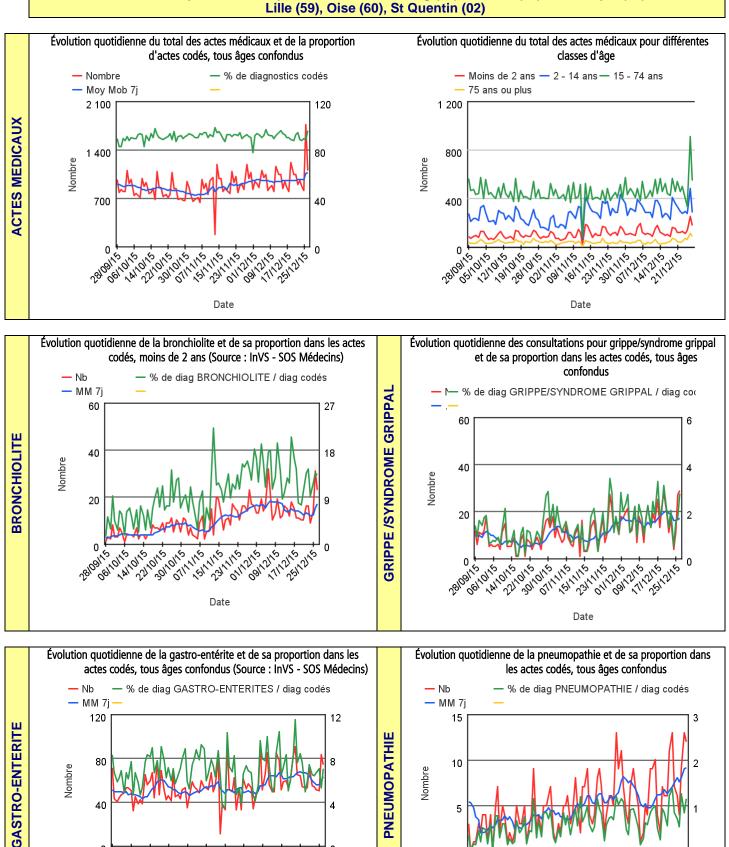
TINDITS

011/2/15



#### **ZONE NORD**

Associations prises en compte: Roubaix-Tourcoing (59), Amiens (80), Dunkerque (59),



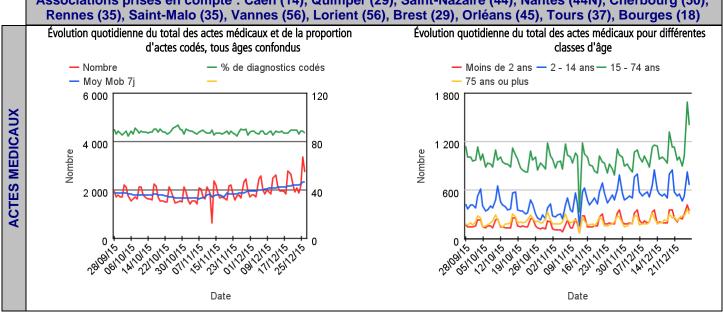
Date



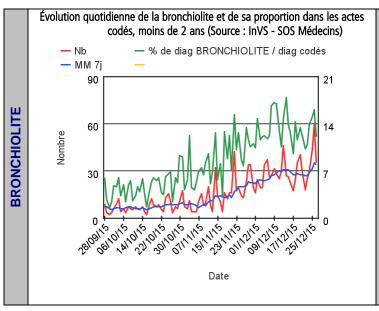


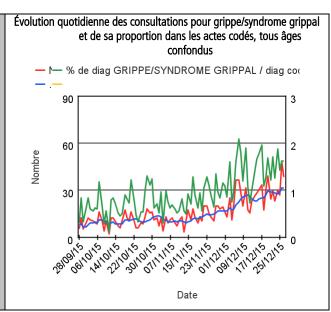
#### **ZONE OUEST**

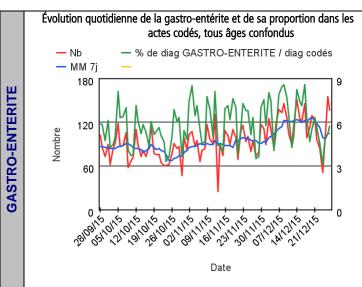
Associations prises en compte : Caen (14), Quimper (29), Saint-Nazaire (44), Nantes (44N), Cherbourg (50),

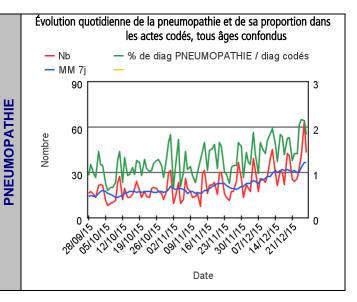


GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL





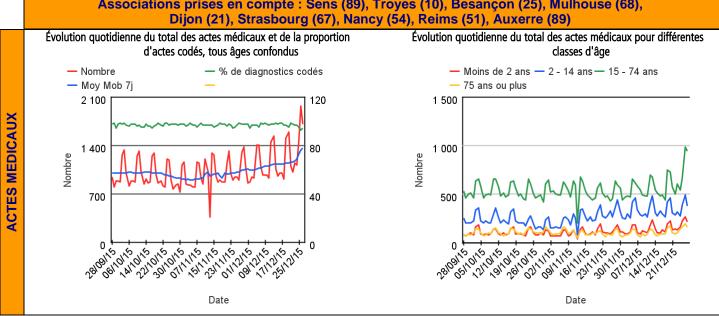






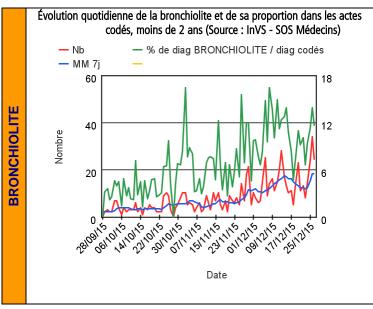


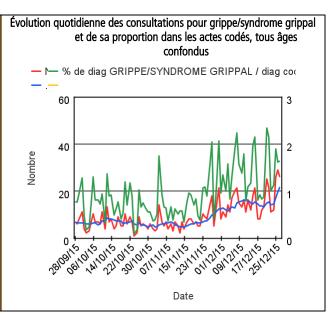
### **ZONE EST** Associations prises en compte: Sens (89), Troyes (10), Besançon (25), Mulhouse (68),

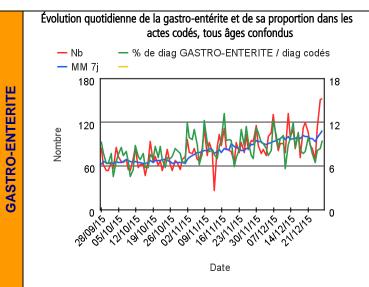


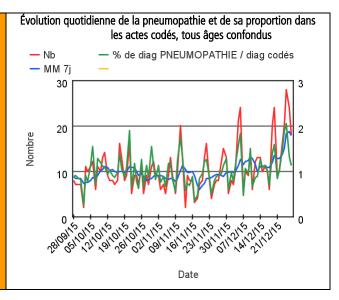
GRIPPE/SYNDROME GRIPPAL

**PNEUMOPATHIE** 







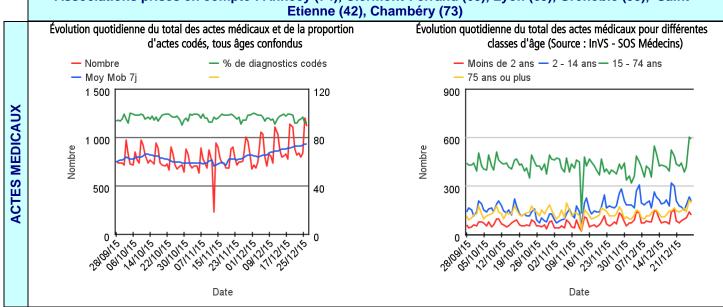


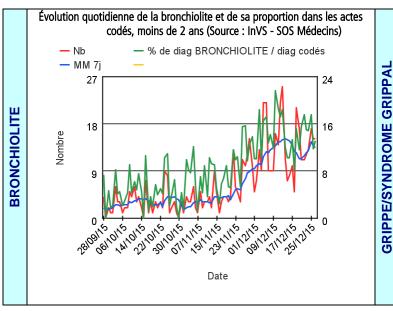


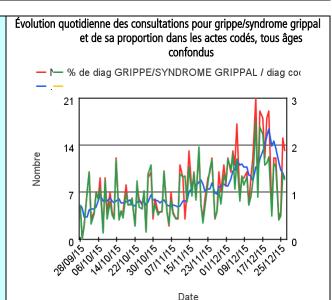


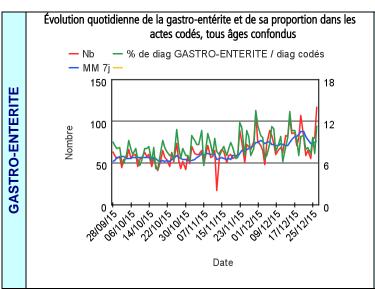
#### **ZONE SUD-EST**

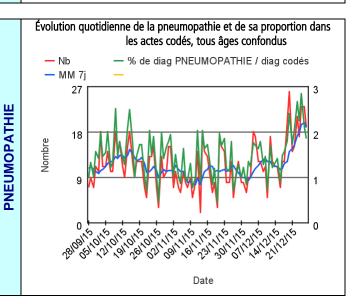
### Associations prises en compte: Annecy (74), Clermont-Ferrand (63), Lyon (69), Grenoble (38), Saint-









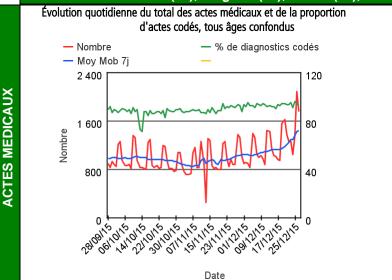


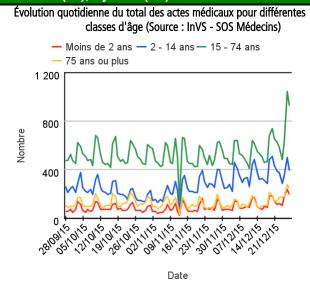


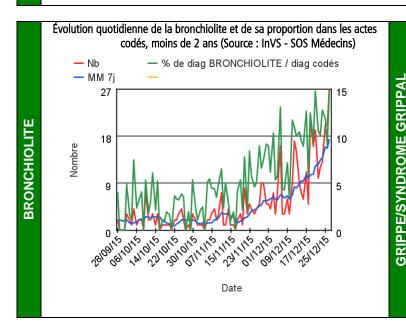


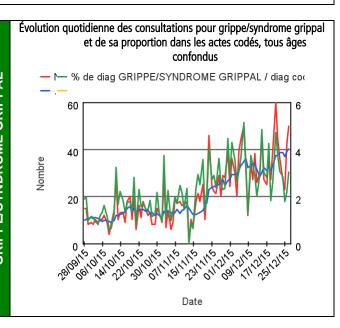
#### ZONE SUD Associations prises en compte : Cannes (06), Perpignan (66), Nice (06), Marseille (13), Toulon (83), Fréjus (83), Avignon (84), Nîmes (30), Aix-Gardanne (13), Ajaccio (2A)

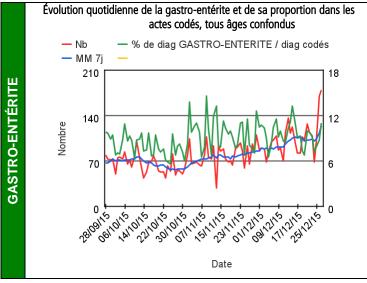
**PNEUMOPATHIE** 

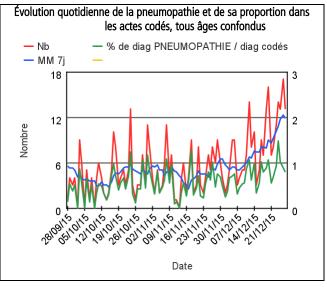










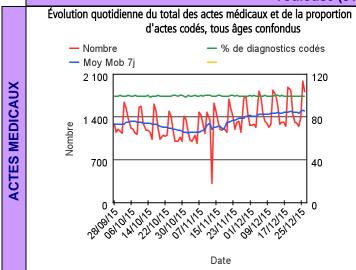


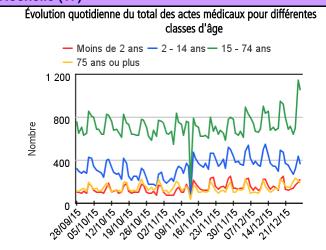




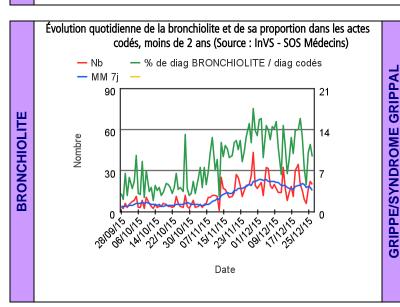
#### **ZONE SUD-OUEST**

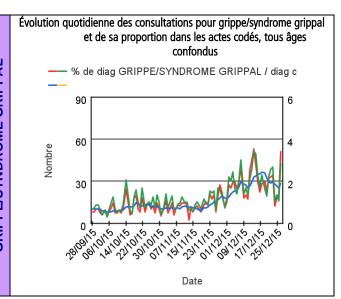
Associations prises en compte : Limoges (87), Bordeaux (33), Biarritz-Anglet-Bayonne (64), Pau (64), Toulouse (31), La Rochelle (17)

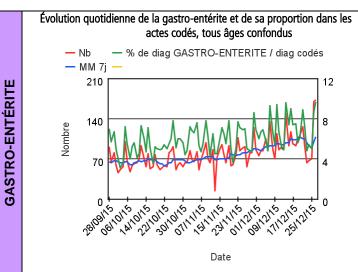




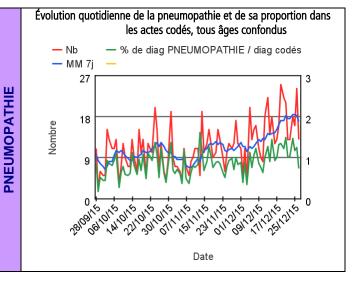
Date







surveillance syndromique.



Directeur de la publication : Dr François Bourdillon, Directeur général de l'InVS Rédacteur en chef : Marc Ruello, Département de coordination des alertes et des régions Remerciements : membres du Comité de pilotage SOS Médecins / InVS : Dr Dominique Ringard, Dr Pascal Chansard, Dr Patrick Guérin, Dr Serge Smadja / Dr Céline Caserio-Schönemann, Gaëlle Gault, Olivier Retel, et aux médecins des associations pour leur contribution à la

25





Diffusion: Institut de veille sanitaire – Département de coordination des alertes et des régions – 12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint-Maurice Cedex. Tél. : 01 41 79 57 21 – http://www.invs.sante.fr