

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 9 décembre 2015

Données du 30 novembre au 6 décembre 2015 (semaine 49)

| Synthèse |

La semaine 49 a été marquée par la décrue des recours pour bronchiolite dans les services d'urgence.

| Pathologies |

Bronchiolite

Données hospitalières : nombre de passages pour diagnostic de bronchiolite (code Cim10 J21) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). **Données de médecine de ville** : nombre cumulé d'appels pour kinésithérapeute reçus du vendredi au dimanche dans le Réseau bronchiolite Île-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau bronchiolite Île-de-France, <http://www.reseau-bronchio.org>).

En Île-de-France, en semaine 49, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite a nettement diminué par rapport à la semaine précédente (-19% dans 83 services). Quatre-vingt-neuf pour-cent des nourrissons concernés avaient moins d'un an (88% en semaine 48). Trente-deux pour-cent des passages pour bronchiolite ont été suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert (34% en semaine 48). Enfin, la bronchiolite représentait 25% de l'ensemble des diagnostics codés pour des moins de 2 ans (29% en semaine 48). La comparaison aux années antérieures du nombre de passages pour bronchiolite dans 29 services est illustrée figure 1 : le pic semble avoir été atteint en semaine 47 et 48.

Le nombre de demandes de kinésithérapeute pour des enfants de moins de 2 ans auprès du Réseau bronchiolite Île-de-France a également diminué (-13%, cf. figure 2). Quatre-vingt-deux pour-cent des nourrissons concernés avaient moins d'un an (81% en semaine 48).

En revanche, la proportion de diagnostics de bronchiolite codés dans les associations SOS Médecins continue d'augmenter.

Au niveau national : les points clés de la semaine 49 (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/>) :

- poursuite de l'augmentation du nombre de passages aux urgences et de visites SOS Médecins pour bronchiolite ;
- activité plus intense en semaine 49 comparée à celle des 2 saisons précédentes à la même semaine ;
- poursuite de l'augmentation dans la majorité des régions françaises.

Grippe

Médecine de ville : taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal (source : Réseau Sentinelles) et proportion des diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/InVS via SurSaUD®). **Données hospitalières** : proportion des diagnostics de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

Cas graves de grippe admis en service de réanimation : protocole national 2014-2015 disponible à l'adresse

http://www.invs.sante.fr/fr/content/download/19323/119984/version/4/file/protocole_grippe_cas_graves_2014_2015.pdf.

Infections respiratoires aiguës (IRA) en Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) : nombre d'épisodes signalés au réseau de surveillance des IRA/GEA (gastroentérite aiguë).

Réseau Sentinelles : en semaine 49, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 23 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [0-61]), en dessous du seuil épidémique national (161 cas pour 100 000 habitants).

Recours en urgence pour grippe : en semaine 49, la part de la grippe dans l'ensemble des diagnostics codés reste faible (moins de 1% aux urgences hospitalières et moins de 2% pour les diagnostics SOS Médecins, cf. figure 3).

Cas graves de grippe admis en service de réanimation : aucun cas grave de grippe n'a été signalé depuis le 1^{er} novembre dans la région.

Infections respiratoires aiguës (IRA) en Ehpad : 11 épisodes de cas groupés ont été signalés dans la région depuis le 1^{er} septembre.

Au niveau national : les points clés de la semaine 49 (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/>) : activité grippale toujours faible dans toutes les régions de la métropole et en Europe mais en légère augmentation par rapport à la semaine précédente.

La carte de vigilance de la grippe, qui résume la situation épidémiologique de la grippe saisonnière en France métropolitaine, est présentée en figure 4.

Bronchiolite

Figure 1

Comparaison aux 10 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - **enfants de moins de 2 ans**

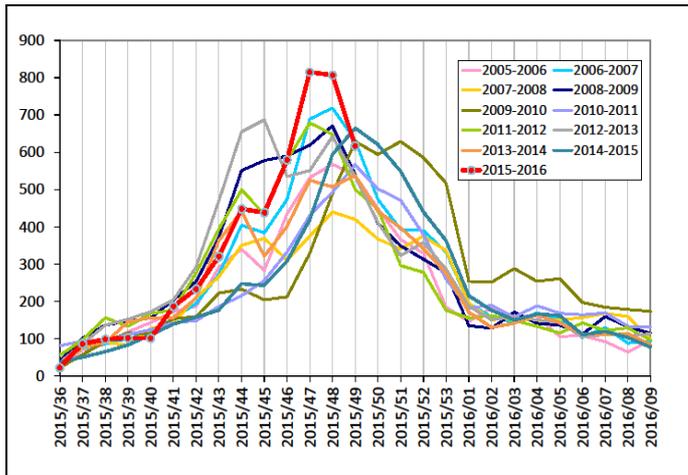
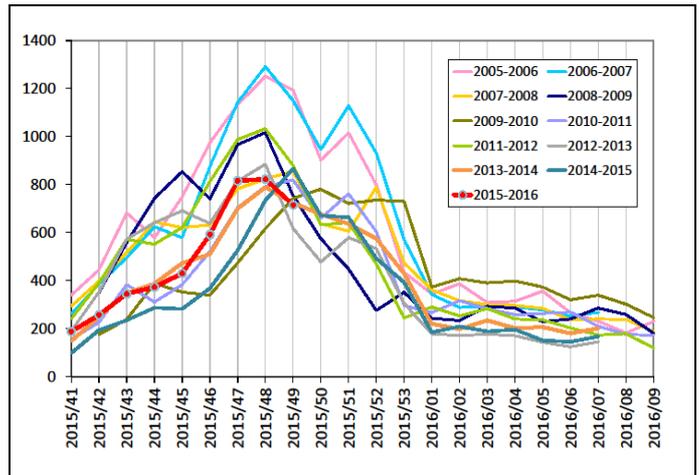


Figure 2

Comparaison aux 10 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau bronchiolite Île-de-France - **enfants de moins de 2 ans**



Grippe

Figure 3

Evolution du nombre hebdomadaire et de la proportion des syndromes grippaux dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps)

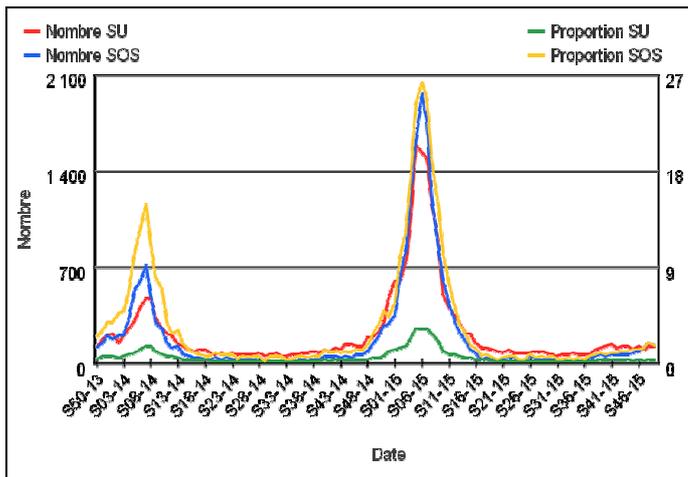
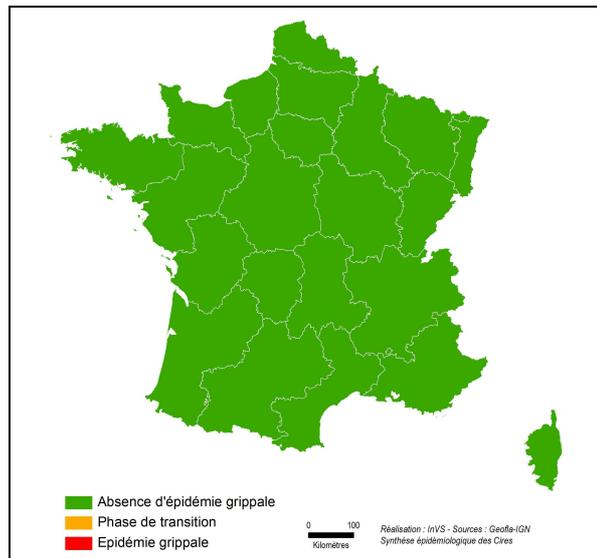


Figure 4

Carte de vigilance de la grippe portant sur la semaine 49



Gastroentérite

Figure 5

Evolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - **adultes de 15 ans et plus**

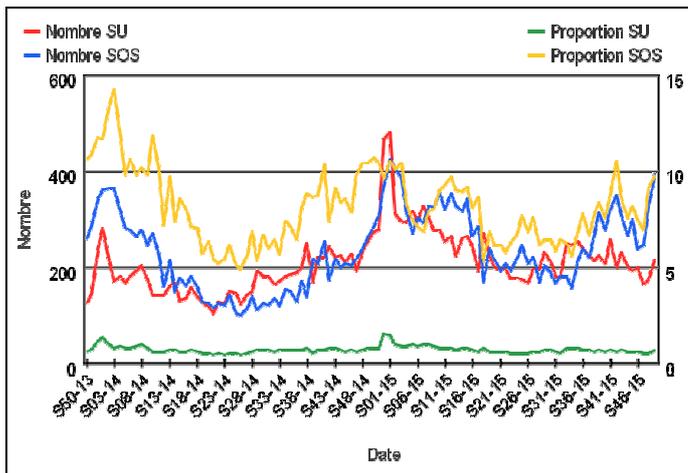
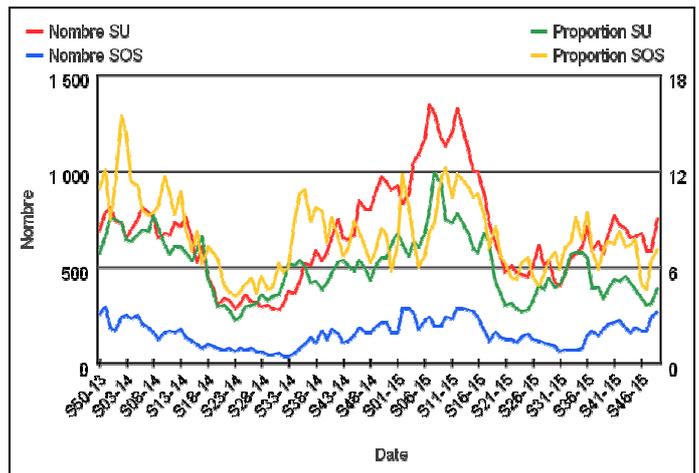


Figure 6

Evolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - **enfants de moins de 15 ans**



Gastroentérite

Données SOS Médecins : proportion des diagnostics de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/InVS via SurSaUD®). **Données hospitalières :** proportion des diagnostics de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

En semaine 49, on observe une légère augmentation, par rapport à la semaine précédente, de la proportion des recours en urgence pour gastroentérite, chez les adultes comme chez les enfants (cf. figures 5 et 6).
Par ailleurs, selon les données du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 193 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [106-280]), en dessous du seuil épidémique national (259 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 159 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Autres pathologies

En semaine 49, on observe une augmentation par rapport à la semaine précédente des passages aux urgences pour altération de l'état général concernant des personnes âgées de 75 ans et plus.

| Indicateurs d'activité |

Urgences hospitalières : nombre de passages aux urgences et nombre de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - moins de 2 ans, de 2 à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).
SOS Médecins : nombre d'appels suivis d'une visite médicale à domicile - moins de 2 ans, de 2 à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

Évolution* en semaine 49	
Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	→
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	→
Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	→
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↗
Passages aux urgences hospitalières <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Appels à SOS Médecins <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	↗
Passages aux urgences hospitalières <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	↗
Appels à SOS Médecins <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	→

Légende	
↘↘	Baisse marquée de l'activité
↘	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗↗	Hausse marquée de l'activité
ND	Données non disponibles

*La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

En semaine 49, on n'observe pas d'augmentation marquée des indicateurs d'activité par rapport aux 4 semaines précédentes.

| Mortalité globale |

Nombre de décès domiciliés ou non par jour du décès, enregistrés par les services d'état civil (sans les transcriptions et les enfants morts nés, source : Insee).
Les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.

Figure 7

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2011 à 2015 - 192 communes franciliennes

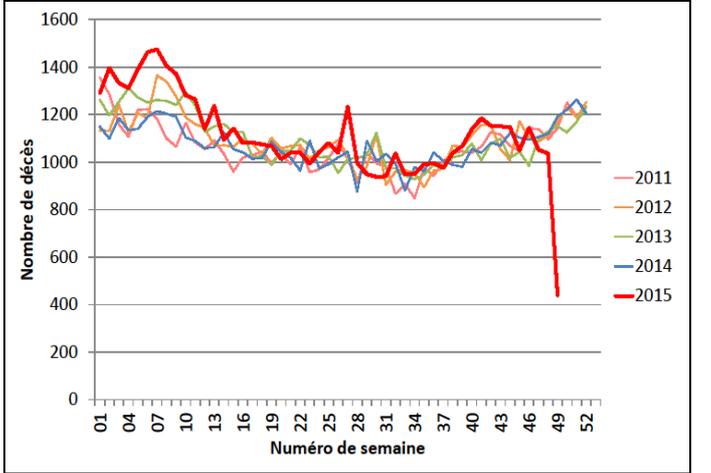
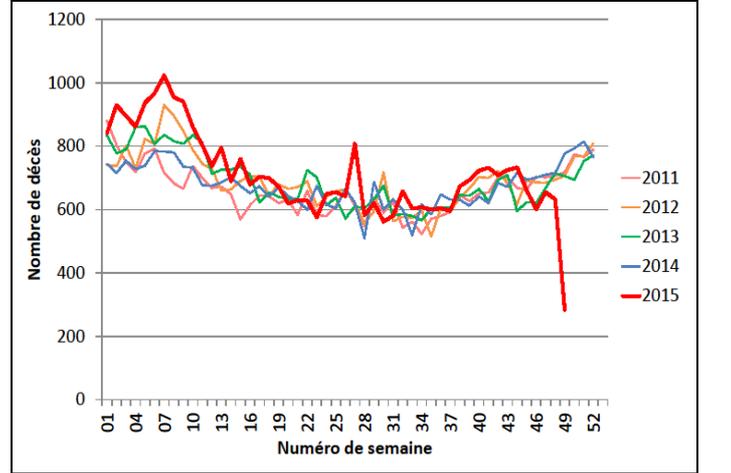


Figure 8

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2011 à 2015 - 192 communes franciliennes



On n'enregistre pas d'augmentation particulière du nombre de décès tous âges confondus et toutes causes confondues au niveau régional depuis la semaine 41.

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

Au niveau départemental ou régional

Le gouvernement a lancé une **campagne de sensibilisation au risque terroriste**. L'ARS Île-de-France invite les établissements et les professionnels du sanitaire et du médico-social à relayer largement cette campagne auprès de leurs usagers : <http://www.ars.iledefrance.sante.fr/Campagne-de-sensibilisation-gr.186663.0.html>.

Le Bulletin de veille sanitaire n°19 portant sur la surveillance des **infections sexuellement transmissibles** en Île-de-France (infections à VIH et Sida, Syphilis récente, Gonococcie, infection à Chlamydia) est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Île-de-France-Champagne-Ardenne/Bulletin-de-veille-sanitaire-Île-de-France.-n-19-Decembre-2015>.

Au niveau national

Pour rappel, le Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°40-41 dédié à la **Journée mondiale de lutte contre le Sida** est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2015/BEH-n-40-41-2015>.

Au niveau international

Le Bulletin hebdomadaire international est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>.

La Cire Île-de-France Champagne-Ardenne remercie :

- l'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France et ses délégations territoriales
- les associations SOS Médecins adhérant au réseau SOS Médecins/InVS
- les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant
- le Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)
- le Centre opérationnel de la Zone de défense de Paris (COZ)
- les centres hospitaliers adhérant au réseau Oscore®
- le réseau bronchiolite ARB Île-de-France
- les services d'états civils des communes informatisées

Hebdo

Directeur de la publication
François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteurs
Elsa Baffert,
Annie-Claude Paty

Et
Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Caroline Fiet,
Céline Legout,
Ibrahim Mouchetrou Njoya,
Asma Saidouni,
Yassoungou Silue,
Morgane Trouillet,
Stéphanie Vandentorren

Diffusion
Cire Île-de-France
Champagne-Ardenne
ARS Île-de-France
"Le Millénaire 2"
35 rue de la Gare
75168 PARIS CEDEX 19
Tél. : 01.44.02.08.16
Fax. : 01.44.02.06.76
Mél. : ars-idf-cire@ars.sante.fr

Les précédents Points épidémi
Hebdo sont consultables sur le site
Internet de l'InVS :
[http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/\(node_id\)/1602/\(aa_localisation\)/Île-de-France](http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/(node_id)/1602/(aa_localisation)/Île-de-France).

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

Liste de diffusion

Si vous souhaitez vous abonner à la liste de diffusion des points épidémiologiques de la Cire Île-de-France Champagne-Ardenne

ars-idf-cire@ars.sante.fr

ou à d'autres productions de l'InVS

<http://www.invs.sante.fr/Informati- ons-generales/Listes-de-diffusion>