

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 28 octobre 2015

Données du 19 au 25 octobre 2015 (semaine 43)

| Synthèse |

Une hausse modérée de la mortalité toutes causes confondues est observée chez les personnes âgées de 75 ans et plus en semaine 38 à 41.

Par ailleurs, en semaine 43, on observe :

- une augmentation des recours pour bronchiolite du nourrisson. Cette recrudescence est habituelle à cette période de l'année ;
- une augmentation ces dernières semaines des passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour des infections ORL.

| Pathologies |

Bronchiolite (cf. graphiques page 2)

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>).



RESEAU BRONCHIOLITE ÎLE DE FRANCE

Le standard est ouvert

Du vendredi 09 octobre 2015 au dimanche 21 février 2016

Standard Kinésithérapeutes :
Le vendredi et veille de jour férié de 12 h 00 à 20 h 00.
Le samedi et le dimanche de 9 h 00 à 18 h 00.
0.820.820.603

Standard Médecins : 7j/7 de 9 h 00 à 23 h 00.
0.820.800.880

Des kinésithérapeutes libéraux disponibles
DANS LEURS CABINETS LES WEEK-END ET LES JOURS FÉRIÉS de 9 h 00 à 18 h 00. Accueil des enfants, accueil de bronchiolite.

Des médecins libéraux disponibles
7J/7 de 9 h 00 à 23 h 00 assurés par convention pour répondre aux besoins médicaux des nourrissons atteints de bronchiolite.

<http://www.reseau-bronchio.org>

En Île-de-France, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite a augmenté par rapport à la semaine précédente (+35%), mais est resté en semaine 43 à un niveau similaire à celui enregistré au cours des 10 années antérieures à la même période (cf. figure 1). La bronchiolite représentait 13% des passages de nourrissons toutes causes confondues en semaine 43 (11% en semaine 42).

Par ailleurs, le nombre de demandes de kinésithérapeute pour des enfants de moins de 2 ans auprès du Réseau bronchiolite Île-de-France a aussi progressé au cours du week-end précédent (+34%, cf. figure 2).

Gastroentérite (cf. graphiques page 2)

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). **Données SOS Médecins** : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

En semaine 43, on a observé une diminution par rapport à la semaine précédente du nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant les enfants de moins de 15 ans (cf. figure 4), sans doute en lien avec les vacances scolaires. Les valeurs atteintes par l'ensemble des indicateurs de suivi des recours en urgence pour gastroentérite sont restées comparables à celles enregistrées les deux années antérieures à la même période (non illustré).

Par ailleurs, selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 136 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [73-199]), en dessous du seuil épidémique national (211 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 103 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

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**

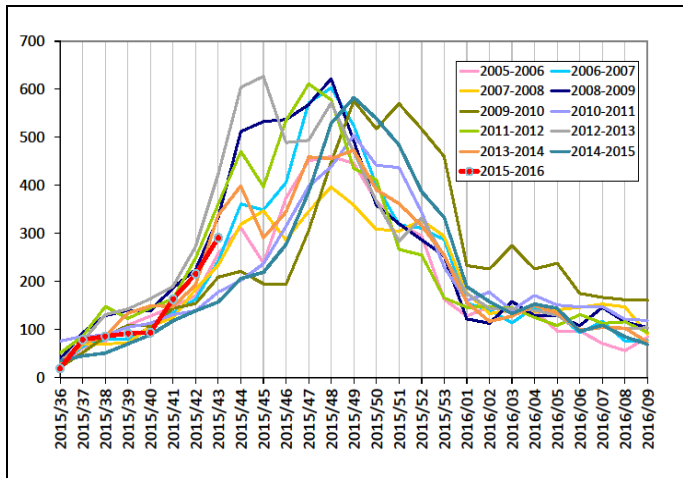
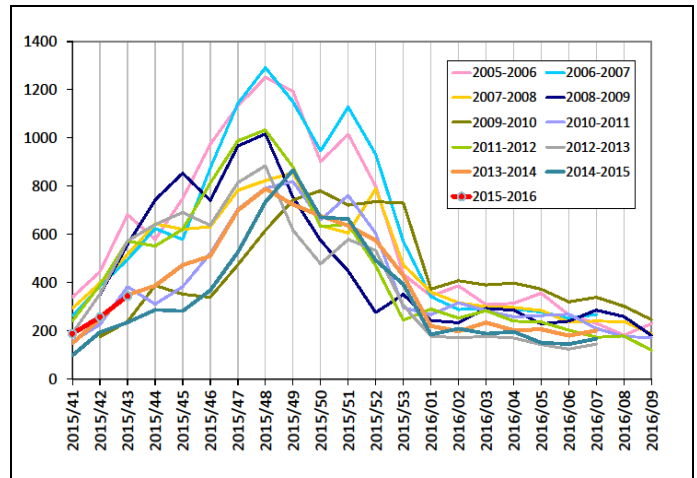


Figure 2

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



Gastroentérite

Figure 3

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour **gastroentérite** au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - **adultes (15 ans et plus)**

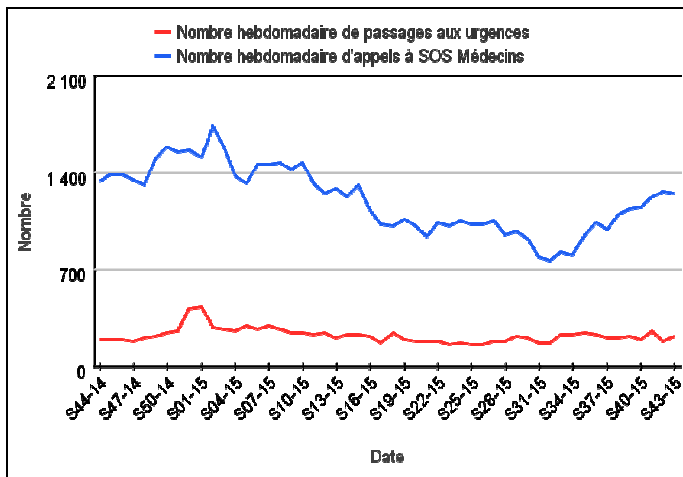
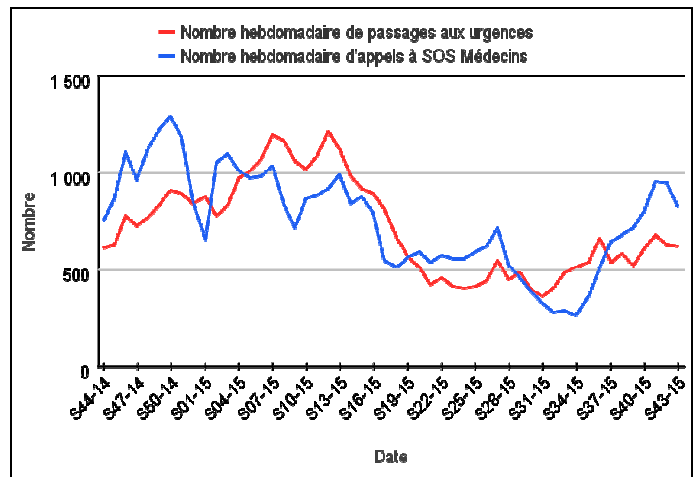


Figure 4

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour **gastroentérite** au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - **enfants (moins de 15 ans)**



Autres pathologies

En semaine 43, on a observé :

- une recrudescence depuis plusieurs semaines du nombre de passages aux urgences d'enfants pour des infections ORL : la valeur atteinte est supérieure à celle enregistrée en 2014 à la même période ;
- une augmentation par rapport à la semaine précédente des nombres de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour pneumopathie et bronchite aiguë, habituelle à cette période de l'année ;
- les passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour pneumopathie se sont stabilisés.

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 43 un foyer d'activité modérée de la varicelle en Île-de-France : le taux d'incidence régional de 23 cas pour 100 000 habitants se situe au-dessus du taux d'incidence national estimé à 14 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

| 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 43

Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans	↗
Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans	↗↗
Appels à SOS Médecins Enfants de moins de 2 ans	↗
Passages aux urgences hospitalières Enfants de 2 à moins de 15 ans	↘↘
Hospitalisations et transferts Enfants de 2 à moins de 15 ans	↘
Appels à SOS Médecins Enfants de 2 à moins de 15 ans	↘↘
Passages aux urgences hospitalières Adultes de 15 à moins de 75 ans	→
Hospitalisations et transferts Adultes de 15 à moins de 75 ans	→
Appels à SOS Médecins Adultes de 15 à moins de 75 ans	→
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus	→
Hospitalisations et transferts Adultes âgés de 75 ans et plus	→
Appels à SOS Médecins Adultes âgés de 75 ans et plus	↗

| 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 43, on observe la poursuite de l'augmentation par rapport aux 4 semaines précédentes des recours en urgence concernant les enfants de moins de 2 ans. On observe également la diminution par rapport aux 4 semaines précédentes des mêmes recours pour les enfants de 2 à moins de 15 ans, sans doute en lien avec les vacances scolaires.

| 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 5

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2015
- 192 communes franciliennes

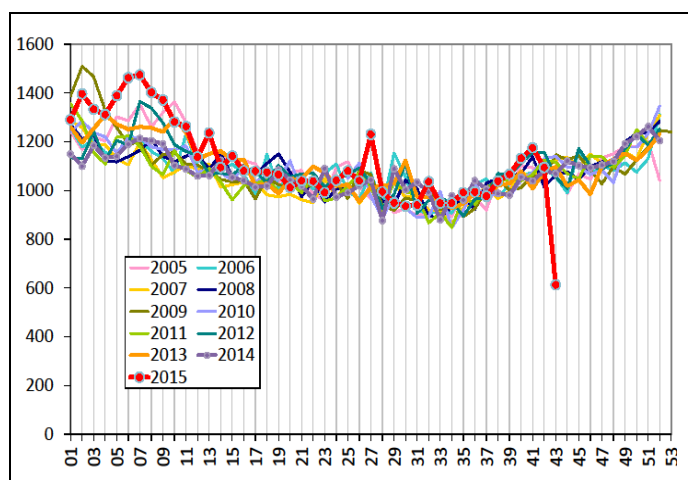
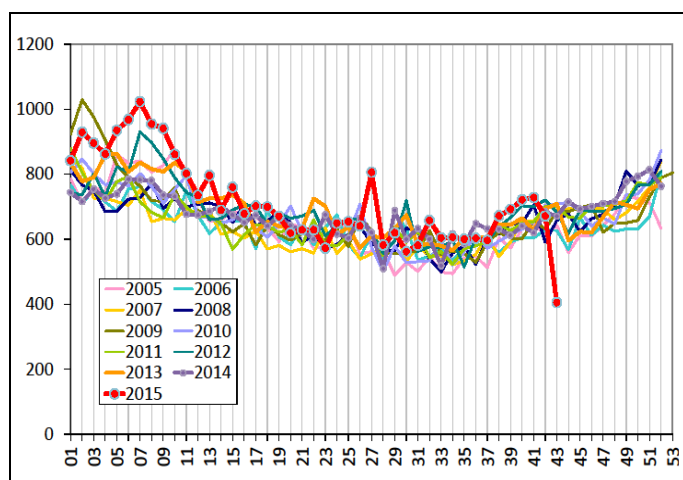


Figure 6

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2015 - 192 communes franciliennes



La hausse du nombre de décès chez les 75 ans et plus, identifiée la semaine précédente, se confirme sur les semaines 38 à 41 (cf. figure 6). Par ailleurs, l'augmentation modérée des décès tous âges en semaine 41 est significative après consolidation des données.

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

Au niveau départemental ou régional

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau national

Dans le bulletin hebdomadaire de **surveillance de la grippe** du 28 octobre (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-28-octobre-2015>) :

- persistance d'une activité toujours faible avec quelques cas sporadiques de grippe en métropole ;
- la surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation reprend la semaine prochaine.

Pour rappel, le BEH relatif à la **saison grippale 2014-2015** est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2015/BEH-n-32-33-2015>.

La société SCAPRVT a procédé au retrait de la vente de REBLOCHON FERMIER suite à la mise en évidence de la présence de **salmonelles** : <http://www.sante.gouv.fr/retrait-de-reblochons-fermiers-presence-de-salmonelles.html>.

Le dossier « Infection à nouveau coronavirus (**MERS-CoV**) » a été mis à jour le 14 octobre : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>.

Chikungunya et dengue : les données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2015 ont été mises à jour le 26 octobre (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-dengue-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-France-metropolitaine-en-2015>).

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine :

- Epidémie à virus Ebola (Afrique de l'Ouest / Monde) ;
 - MERS-CoV (Monde) ;
 - Zika (Colombie et Brésil)
- (<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

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

Rédacteurs
Elsa Baffert,
Annie-Claude Paty

Et
Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Caroline Fiet,
Florent Guérin,
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>