

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 8 décembre 2011

Données du 28 novembre au 4 décembre 2011 (semaine 48)

| Synthèse |

En semaine 48, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite reste élevé, de même que l'activité globale (passages aux urgences et hospitalisations, appels à SOS Médecins) pour cette même classe d'âge. On note également la poursuite de l'augmentation des passages aux urgences pour pneumopathies chez l'enfant de moins de 15 ans, augmentation plus marquée chez l'enfant de moins de 2 ans.

| 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 ARB Île-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite a légèrement diminué en semaine 48 par rapport à la semaine 47 (- 4 %). Ce diagnostic représente désormais 24 % des passages pour cette tranche d'âge. Pour cette première semaine de diminution, le nombre de passages pour bronchiolite est similaire à celui observé au moment du pic en 2008 et 2006 (années d'activité particulièrement importante) (cf. figure 1). Le nombre d'hospitalisations pour bronchiolite a également légèrement diminué en semaine 47 (- 5 % par rapport à la semaine précédente), tandis que le taux d'hospitalisations est resté stable (34 % des passages, pourcentage observé ces deux dernières années au moment du pic épidémique).

Le nombre de demandes de kinésithérapeute au Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France pour des enfants de moins de 2 ans a quant à lui légèrement augmenté en semaine 48 (+ 5 % par rapport à la semaine 47), suivant la cinétique et l'ampleur observées en 2008 (cf. figure 2).

Enfin, un point de situation épidémiologique sur la bronchiolite en France métropolitaine au 6 décembre est disponible sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine>) : comme au niveau régional, « les données recueillies dans les services hospitaliers d'urgence montrent que le nombre de recours pour bronchiolite parmi les nourrissons de moins de 2 ans est en baisse en France depuis une semaine ».

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 de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

En semaine 48, les recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour gastroentérite d'enfants de moins de 15 ans ont augmenté comparativement à la semaine précédente (respectivement + 12 et + 14 %, cf. figure 4). Concernant les adultes de 15 ans et plus, le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a légèrement augmenté (+ 5 %), tandis que le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite est resté stable (cf. figure 3).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 48 (175 cas pour 100 000 habitants) se situe en-dessous du seuil épidémique national (261 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Autres pathologies

En semaine 48, l'augmentation du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour pneumopathie se poursuit (+ 13 % par rapport à la semaine précédente). Cette augmentation est nettement plus marquée chez les enfants de moins de deux ans. Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une pathologie respiratoire chez les enfants de moins de 2 ans est quant à lui en léger recul (- 10 %).

Le réseau Sentinelles a également noté en semaine 48 :

- un foyer d'activité modérée des crises d'asthme : le taux d'incidence régional (36 cas pour 100 000 habitants) se situe au niveau du taux d'incidence national (34 pour 100 000 habitants) ;
- un foyer d'activité modérée de la varicelle : le taux d'incidence régional (26 cas pour 100 000 habitants) se situe au-dessus du taux d'incidence national (14 pour 100 000 habitants).

Bronchiolite

Figure 1

Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - **enfants de moins de 2 ans**

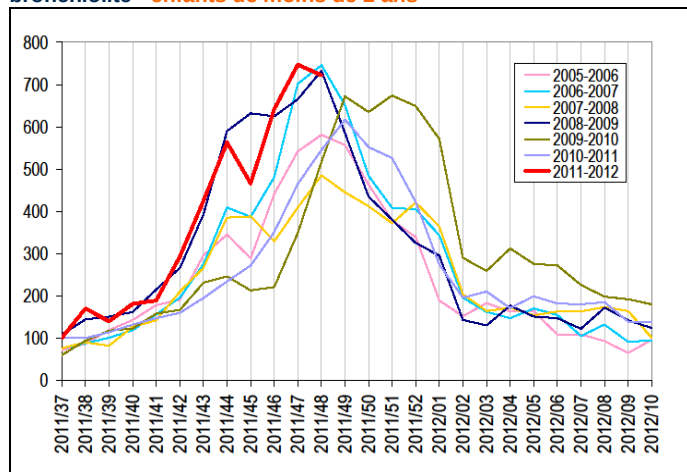
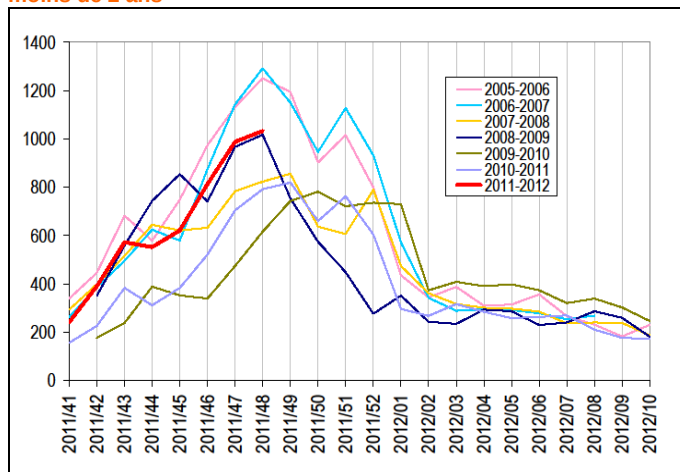


Figure 2

Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - **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)**

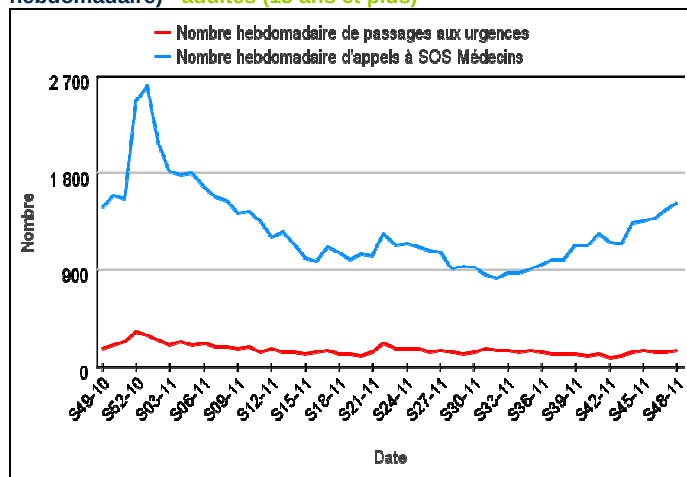
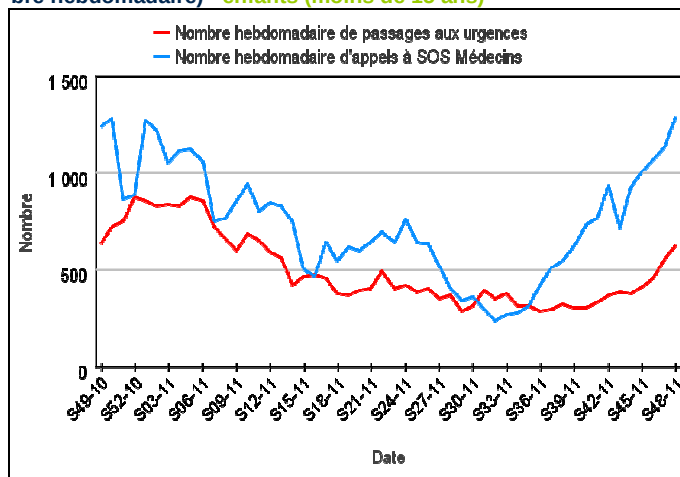


Figure 4

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)**



Mortalité toutes causes

Figure 5

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

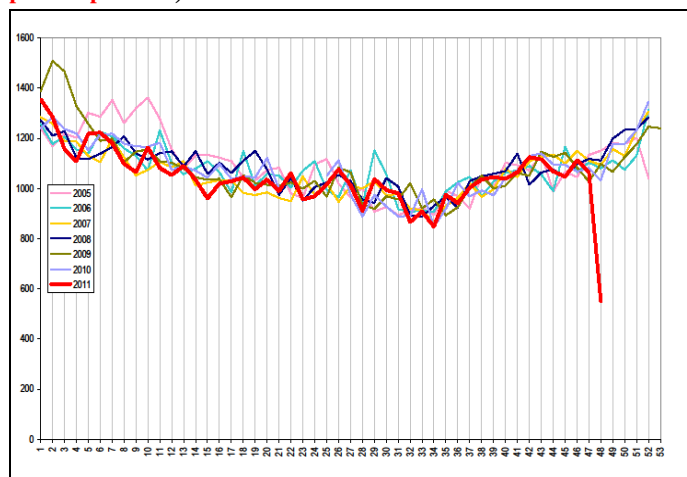
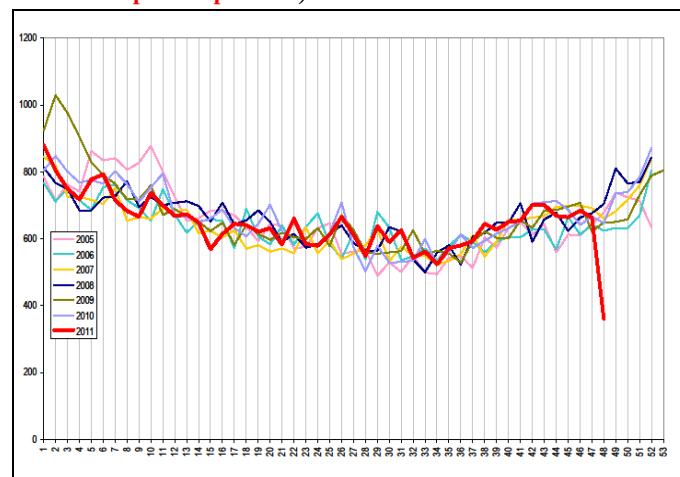


Figure 6

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



| Indicateurs d'activité |

Urgences hospitalières : nombre de passages dans 62 services d'urgence 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 épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

Samu : nombre d'affaires traitées, c'est-à-dire toute sollicitation du Samu ayant donné lieu à une prise en charge quelle que soit la réponse et quel que soit le nombre de personnes concernées par l'affaire (source : Cerveau).

Sapeurs pompiers : nombre d'interventions pour secours à personne quel qu'en soit le motif (source : COZ).

Evolution*	en semaine 48
Passages aux urgences hospitalières	↗
Enfants de moins de 2 ans	
Hospitalisations et transferts	↗↗
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	
Passages aux urgences hospitalières	→
Adultes de 15 à moins de 75 ans	
Hospitalisations et transferts	→
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	↗
Enfants de moins de 2 ans	
Appels à SOS Médecins	↗
Enfants de 2 à moins de 15 ans	
Appels à SOS Médecins	→
Adultes de 15 à moins de 75 ans	
Appels à SOS Médecins	↘
Adultes âgés de 75 ans et plus	
Samu	→
Sapeurs pompiers	↗

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

| Légende |

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

Les recours aux urgences hospitalières (passages et hospitalisations) et de ville des enfants de moins de 2 ans continuent leur progression. Le nombre de passages aux urgences et le nombre d'appels à SOS Médecins pour cette classe d'âge, supérieurs à ceux observés en 2010 et 2009, sont également légèrement supérieurs à ceux enregistrés en 2008, année de forte activité à cette période.

| Mortalité globale |

Mortalité toutes causes (cf. graphiques page 2)

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) pour 192 communes de la région (source : Insee).

On n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau régional (cf. figures 5 et 6). L'augmentation du nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus en grande couronne en semaine 46, évoquée dans le précédent Point épidémiologique se confirme (+ 22 % d'augmentation en grande couronne par rapport à la moyenne des 6 années précédentes) et se poursuit en semaine 47 dans le Val-d'Oise (non illustré).

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Au niveau départemental ou régional

Pas d'évènement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau national

Selon le Grog, en semaine 47, « Les indicateurs d'activité sanitaire relevés par les vi-gies Grog sont en hausse modeste mais régulière depuis trois semaines. La situation reste calme sur le front de la grippe en France. Les détections de grippe sont tou-jours sporadiques. » (http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog)

Un point au 5 décembre du ministère chargé de la Santé sur la pratique du blanchiment des dents est disponible à l'adresse :

<http://www.sante.gouv.fr/point-sur-la-pratique-du-blanchiment-des-dents.html>.

Au niveau international

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** : grippe A(H5N1)/Foyers aviaires dans le monde (<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>).

| Partenaires régionaux de la surveillance |

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 épidémiologique SOS Médecins France
- 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 Oscour®
- le réseau bronchiolite ARB Île-de-France
- les Samu
- les Services départementaux d'incendie et de secours et la Brigade des sapeurs pompiers de Paris
- les services d'états civils des communes informatisées
- la ville de Paris : le Centre d'action sociale de la ville de Paris (CasVP) et le ser-vice de l'état civil.

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteurs

Elsa Baffert
Clément Bassi, Nicolas Carré,
Cécile Forgeot, Hubert Isnard,
Céline Legout, Emeline Leporc,
Ibrahim Mounchetrou-Njoya,
Myriam Taouqi

Diffusion

Cire Île-de-France
Champagne-Ardenne
ARS Île-de-France
"Le Millénaire"
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