CIRE ÎLE-DE-FRANCE CHAMPAGNE-ARDENNE





Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 30 novembre 2011

Données du 21 au 27 novembre 2011 (semaine 47)

| Synthèse |

En semaine 47, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite a encore progressé, dépassant le nombre de passages observé ces dernières années à la même période.

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 Ile-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 encore augmenté en semaine 47 par rapport à la semaine 46 (+ 12,9 %). Ce diagnostic représente désormais 25,5 % des passages pour cette tranche d'âge. Le nombre de passages pour bronchiolite a dépassé celui observé les 6 dernières années, y compris en 2008 et 2006 (années d'activité particulièrement importante) (cf. figure 1).

Par ailleurs, le nombre d'hospitalisations pour bronchiolite a augmenté en semaine 47 : le taux d'hospitalisations atteint désormais 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 également augmenté en semaine 47 (+ 21,5 % par rapport à la semaine 46), suivant la cinétique habituellement observée à cette période de l'année (cf. figure 2).

Enfin, un point de situation épidémiologique sur la bronchiolite en France métropolitaine au 23 novembre est disponible sur le site de l'InVS (https://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine).

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 47, le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite d'enfants de moins de 15 ans a augmenté comparativement à la semaine précédente (+ 22,3 %). Les recours à SOS Médecins pour cette pathologie concernant des adultes comme des enfants ont quant à eux légèrement augmenté (de l'ordre de + 6 % par rapport à la semaine précédente).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aigue en semaine 47 (158 cas pour 100 000 habitants) se situe en-dessous du seuil épidémique national (253 cas pour 100 000 habitants) (http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/).

Autres pathologies

En semaine 47, on note une augmentation des recours aux urgences hospitalières d'enfants de moins de 15 ans pour asthme (+ 14,7 % par rapport à la semaine 46) et pneumopathie (+ 16,5 %), et la progression des appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une pathologie respiratoire (tous âges).

Le réseau Sentinelles a également noté un foyer d'activité modérée des crises d'asthme en semaine 47 : le taux d'incidence régional (36 cas pour 100 000 habitants) se situe légèrement au-dessus du taux d'incidence national (32 pour 100 000 habitants).

| Mortalité globale |

Mortalité toutes causes (cf. graphiques page 2)

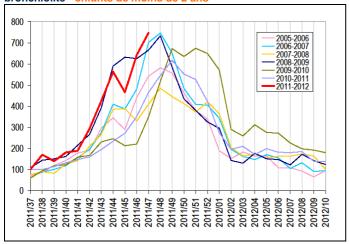
Nombre de décès domiciliés ou non par jour du décès, enregistrés par les services d'état civil (sans les transcriptions et les enfants morts nés) pour 192 communes de la région (source : Insee).

On n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau régional (cf. figures 5 et 6). On note cependant, en grande couronne en semaine 46, un nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus légèrement supérieur à celui observé les 6 dernières années à la même période (non illustré).

Bronchiolite

| Figure 1

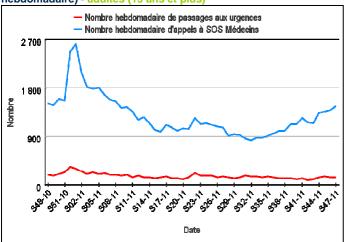
Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - enfants de moins de 2 ans



Gastroentérite

| Figure 3 |

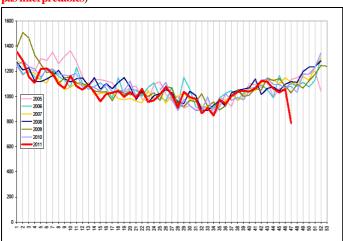
Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - adultes (15 ans et plus)



Mortalité toutes causes

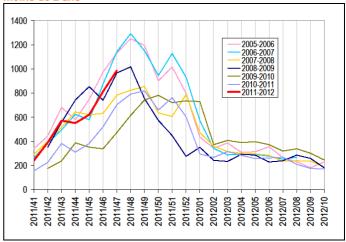
| Figure 5 |

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



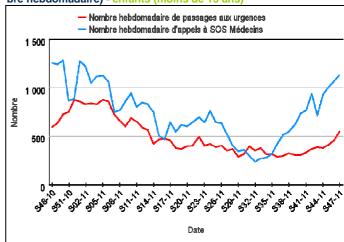
| Figure 2 |

Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - enfants de moins de 2 ans



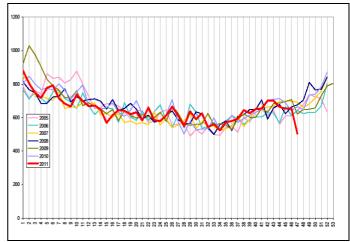
| Figure 4

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 <u>gastroentérite</u> au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - <u>enfants (moins de 15 ans)</u>



| 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).

en semaine 47	Evolution*
71	Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans
77	Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans
77	Passages aux urgences hospitalières Enfants de 2 à moins de 15 ans
71	Hospitalisations et transferts Enfants de 2 à moins de 15 ans
\rightarrow	Passages aux urgences hospitalières Adultes de 15 à moins de 75 ans
\rightarrow	Hospitalisations et transferts Adultes de 15 à moins de 75 ans
\rightarrow	Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus
\rightarrow	Hospitalisations et transferts Adultes âgés de 75 ans et plus
7	Appels à SOS Médecins Enfants de moins de 2 ans
77	Appels à SOS Médecins Enfants de 2 à moins de 15 ans
\rightarrow	Appels à SOS Médecins Adultes de 15 à moins de 75 ans
7	Appels à SOS Médecins Adultes âgés de 75 ans et plus
\rightarrow	Samu
71	Sapeurs pompiers

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

> Légende | **YY** Baisse marquée de l'activité Tendance à la baisse K Stabilité \rightarrow 7 Tendance à la hausse 77 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 pour cette classe d'âge, supérieur à celui observé en 2010 et 2009, est du même ordre que celui enregistré en 2008, année de forte activité à cette période.

Concernant les enfants de 2 à moins de 15 ans, les recours aux urgences, encore en nette augmentation cette semaine, restent du même ordre que ceux observés ces deux dernières années à la même période.

Hebdo

| 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 infections respiratoires aiguës restent à un niveau bas pour la saison malgré une légère progression. Des cas sporadiques de grippe A et B continuent d'être détectés en médecine ambulatoire et aux urgences des hôpitaux. » (http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog)

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international :

- fièvre West Nile en Ukraine;
- fièvre de la Vallée du Rift : cas importé en France en provenance du Zimbabwe ;
- 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 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 service de l'état civil.

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

Rédacteurs

Elsa Baffert

Clément Bassi, Nicolas Carré, Céline Legout, Emeline Leporc, Ibrahim Mounchetrou-Njoya, Myriam Taouqi

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