

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 9 novembre 2011

Données du 31 octobre au 6 novembre 2011 (semaine 44)

| Synthèse |

Semaine caractérisée par :

- la stabilisation temporaire de l'épidémie de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, en lien avec les vacances scolaires de la Toussaint ;
- la progression modérée des recours à SOS médecins pour un motif évoquant une gastroentérite, plus marquée chez les enfants que chez les adultes.

| 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 progressé en semaine 44 par rapport à la semaine 43 (+ 21 %). Ce diagnostic représente désormais 21 % des passages pour cette tranche d'âge (contre environ 24 % attendus au moment du pic de l'épidémie). Le nombre de passages pour bronchiolite reste plus important que les deux années précédentes à la même période, mais devient inférieur à celui observé en 2008 (cf. figure 1). L'augmentation du nombre hebdomadaire masque une inversion de tendance au cours de la semaine 44, avec une baisse du nombre quotidien de passages à partir du 2 novembre, comme observé habituellement à la fin des vacances de la Toussaint.

Par ailleurs, le nombre de demandes de kinésithérapeute au Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France pour des enfants de moins de 2 ans a très légèrement diminué en semaine 44 (- 4 % par rapport à la semaine 43), suivant la cinétique habituellement observée suite aux vacances de la Toussaint (cf. figure 2).

Enfin, un point de situation épidémiologique sur la bronchiolite en France métropolitaine au 2 novembre 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>). Ce point confirme que l'épidémie semble plus précoce que les années précédentes en Île-de-France.

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 44, les recours aux urgences hospitalières (tous âges) sont restés relativement stables par rapport à la semaine 43 (cf. figures 3 et 4). Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a quant à lui progressé (+ 16 % chez les adultes et + 30 % chez les enfants par rapport à la semaine précédente).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aigue en semaine 44 (116 cas pour 100 000 habitants) se situe en-dessous du seuil épidémiologique national (226 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Autres pathologies

La surveillance des diagnostics de passages aux urgences et des motifs d'appels à SOS Médecins n'a pas mis en évidence d'événement particulier en semaine 44.

| 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).

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**

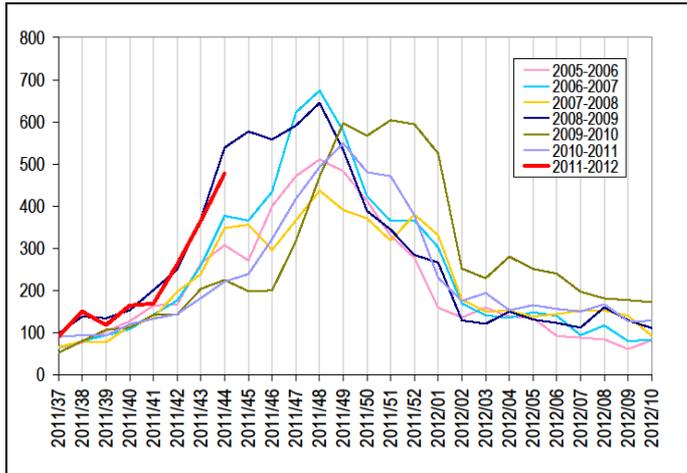
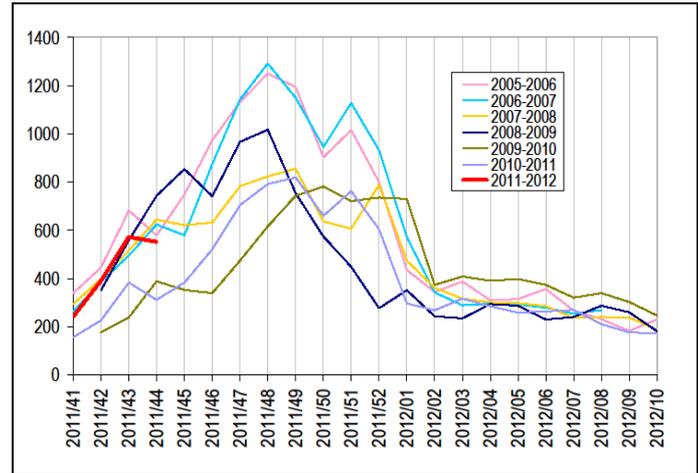


Figure 2

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)**

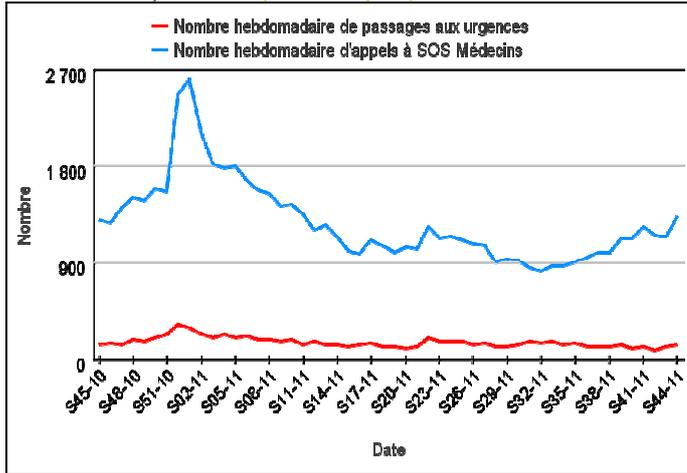
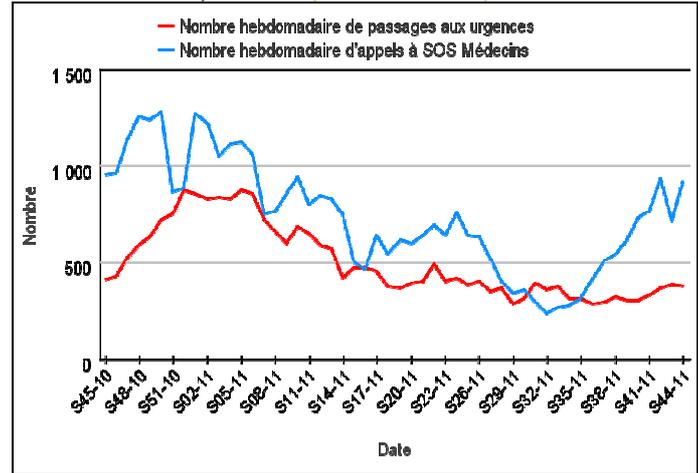


Figure 4

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)

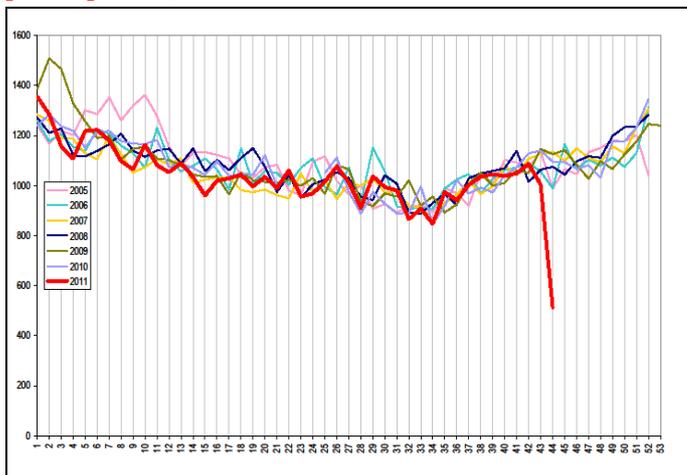
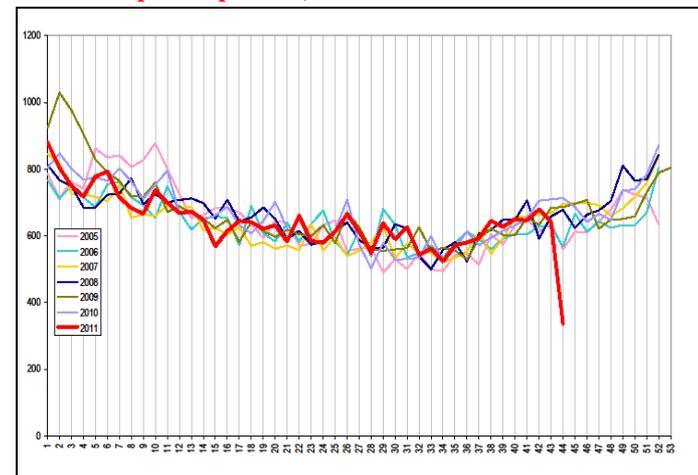


Figure 6

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)



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 44
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

Pour les enfants de moins de 2 ans, les recours aux urgences (hospitalières et de ville) ont encore progressé en semaine 44 par rapport aux 4 semaines précédentes et le nombre d'appels à SOS Médecins reste supérieur à celui observé les 2 dernières années à la même période.

| 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 44, « La fréquence des infections respiratoires aiguës vues en médecine de premier recours actuellement reste modeste pour cette période de l'année. [...] Les détections et isolement de virus grippaux sont très rares. » (http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog)

Au niveau international

Le **Bulletin hebdomadaire international** est consultable à l'adresse <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 service 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,
Laurence Mandereau-Bruno,
Ibrahim Mouchetrou-Njoya

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