

## Surveillance sanitaire en Île-de-France

# Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 26 octobre 2011

Données du 17 au 23 octobre 2011 (semaine 42)

### | Synthèse |

La surveillance des indicateurs sanitaires n'a pas montré en semaine 42 d'événement sanitaire caractéristique, en dehors des éléments ci-dessous :

- une augmentation des recours aux urgences hospitalières et de ville pour les - de 2 ans ;
- une augmentation des passages aux urgences des enfants de - de 2 ans pour bronchiolite (+ 45 % par rapport à la semaine 41).

Par ailleurs, on note une augmentation sensible et régulière depuis la rentrée des classes des infections respiratoires et ORL chez les - de 15 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 Ile-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans a nettement progressé en semaine 42 par rapport à la semaine 41 (+ 45 %). Ce diagnostic représente désormais 13 % des passages de cette tranche d'âge (contre 10 % en semaine 41, cf. figure 1). Le nombre de passages pour bronchiolite est également plus important que les deux années précédentes à la même période, et similaire à celui observé en 2008.

Par ailleurs, le nombre de demandes de kinésithérapeute au Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France pour des enfants de moins de 2 ans a aussi progressé en semaine 42 (+ 61 % par rapport à la semaine 41), et est similaire à ceux observés les années antérieures à 2009 à la même période (cf. figure 2).

Enfin, un point de situation épidémiologique sur la bronchiolite en France métropolitaine au 12 octobre 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>).

#### 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 42, le nombre de passages d'enfants de moins de 15 ans aux urgences pour gastroentérite a légèrement progressé par rapport à la semaine 41 (+ 11 %, cf. figure 4). Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant cette même classe d'âge a quant à lui plus nettement augmenté (+ 22 %, cf. figure 4). Les recours d'adultes de 15 ans et plus aux urgences (hospitalières et de ville) pour gastroentérite sont restés stables (cf. figure 3).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 42 (137 cas pour 100 000 habitants) se situe en-dessous du seuil épidémique national (211 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

#### Autres pathologies

On note, en semaine 42, une nette augmentation des appels à SOS Médecins concernant des enfants de moins de 2 ans pour un motif évoquant une pathologie respiratoire (+ 26 % par rapport à la semaine 41). Les passages d'enfants aux urgences pour des pathologies ORL, une bronchite aiguë ou une pneumopathie sont également en progression régulière depuis la rentrée.

Le réseau Sentinelles a par ailleurs noté un foyer d'activité modérée des crises d'asthme en semaine 42 en Île-de-France : le taux d'incidence régional (33 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence national (18 cas 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).

# Bronchiolite

Figure 1

Evolution du nombre hebdomadaire de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite depuis août 2008 - **enfants de moins de 2 ans**

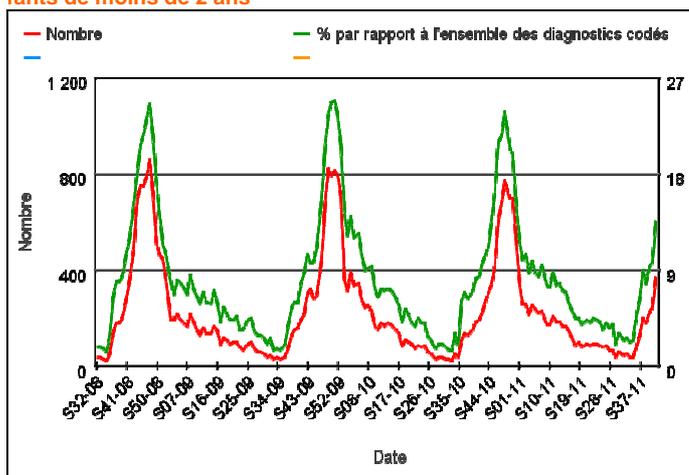
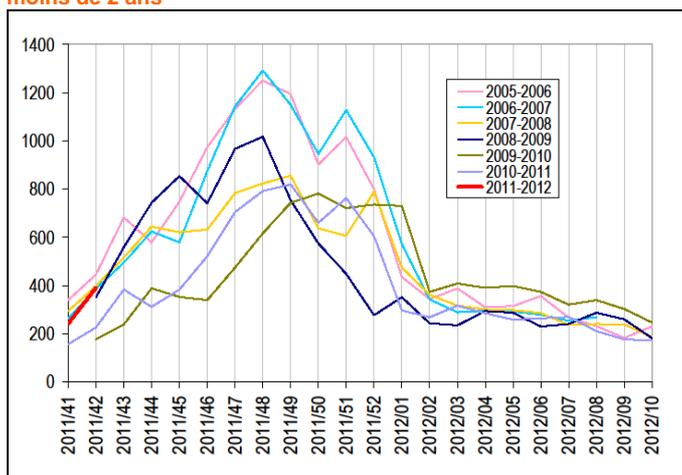


Figure 2

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)**

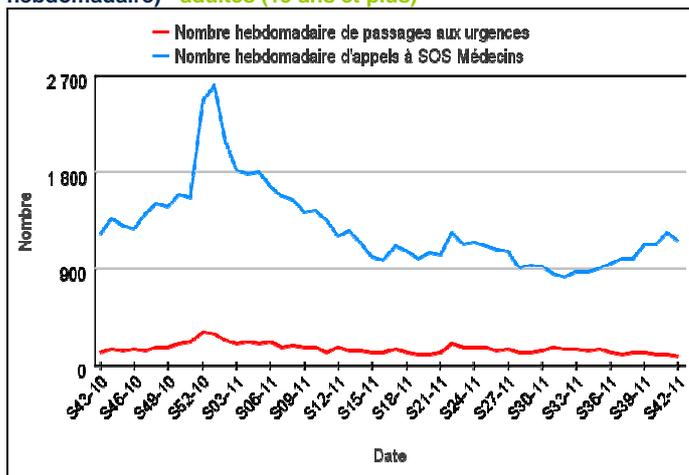
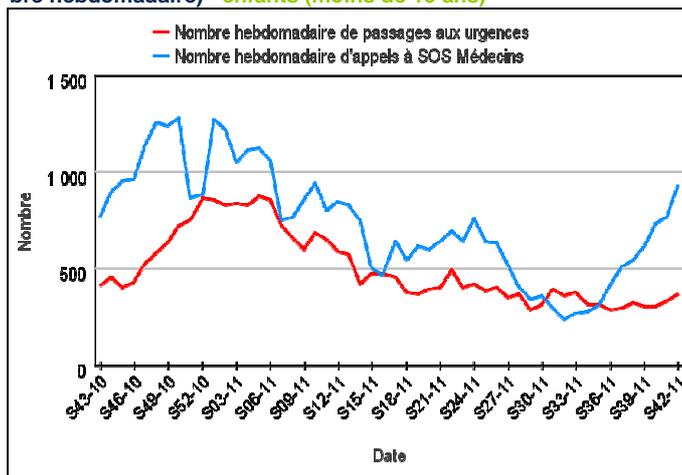


Figure 4

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)

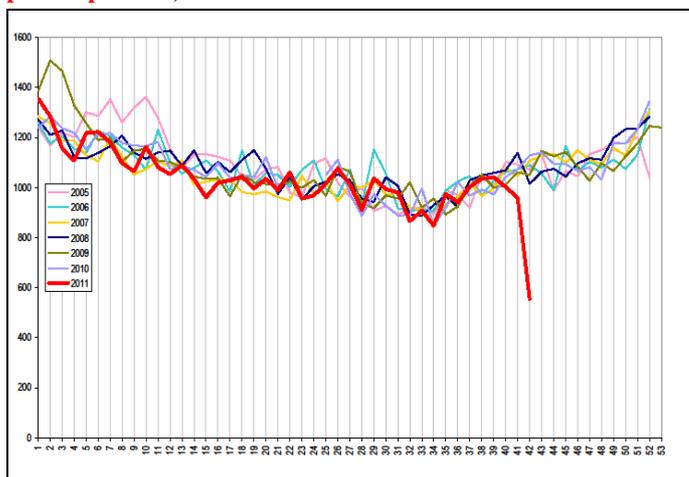
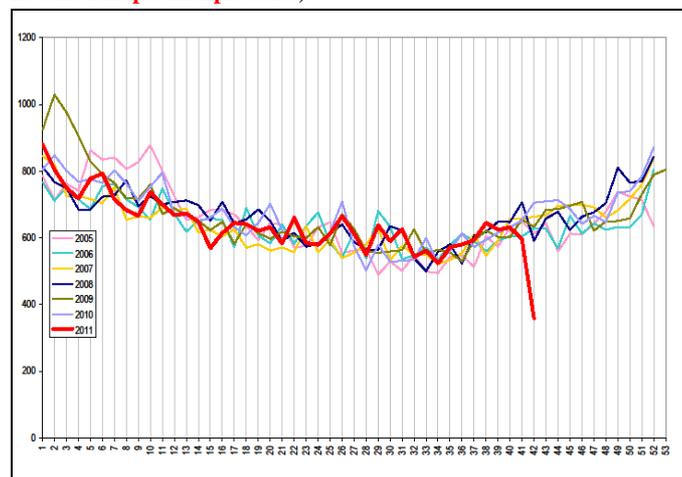


Figure 6

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).

<b>Evolution*</b>	<b>en semaine 42</b>
Passages aux urgences hospitalières Enfants de <b>moins de 2 ans</b>	↗↗
Hospitalisations et transferts Enfants de <b>moins de 2 ans</b>	↗↗
Passages aux urgences hospitalières Enfants de <b>2 à moins de 15 ans</b>	→
Hospitalisations et transferts Enfants de <b>2 à moins de 15 ans</b>	→
Passages aux urgences hospitalières Adultes de <b>15 à moins de 75 ans</b>	↘
Hospitalisations et transferts Adultes de <b>15 à moins de 75 ans</b>	↘
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de <b>75 ans et plus</b>	→
Hospitalisations et transferts Adultes âgés de <b>75 ans et plus</b>	↗
Appels à SOS Médecins Enfants de <b>moins de 2 ans</b>	↗↗
Appels à SOS Médecins Enfants de <b>2 à moins de 15 ans</b>	↗
Appels à SOS Médecins Adultes de <b>15 à moins de 75 ans</b>	→
Appels à SOS Médecins Adultes âgés de <b>75 ans et plus</b>	↗
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 et de ville) d'enfants de moins de 2 ans ont progressé en semaine 42 par rapport aux 4 semaines précédentes et sont plus nombreux que ceux observés les 2 dernières années à la même période. Le nombre de passages aux urgences pour cette classe d'âge est cependant proche de celui observé en 2008 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 42, « Les indicateurs d'activité sanitaire Grog sont à des valeurs basses pour cette période de l'année. Les détections et isolement de virus grippaux restent rares. » ([http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin\\_grog](http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog))

Un communiqué du Ministère chargé de la Santé sur le risque d'intoxication par le monoxyde de carbone est disponible à l'adresse : <http://www.sante.gouv.fr/baisse-des-temperatures-attention-aux-intoxications-par-le-monoxyde-de-carbone.html>.

## 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.

## | En savoir plus |

Des informations complémentaires sur les objectifs de la surveillance, les partenaires, les sources de données, les indicateurs suivis et les méthodes d'analyse sont disponibles à l'adresse : <http://ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/surveiller-la-morbidite-et-la-mortalite/index.html>.

**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](mailto:ars-idf-cire@ars.sante.fr)

<http://www.ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/>