CIRE ÎLE-DE-FRANCE
CHAMPAGNE-ARDENNE

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Agence Régionale de Santé
Île-de-France

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 5 octobre 2011

Données du 26 septembre au 2 octobre 2011 (semaine 39)

| Synthèse |

La surveillance des indicateurs n'a pas montré en semaine 39 d'événement sanitaire particulier dans la région.

| Pathologies |

Bronchiolite (*cf.* graphique 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®).

Après 2 semaines d'augmentation marquée, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est resté stable en semaine 39 par rapport à la semaine 38. Ce diagnostic représente 8 % des passages de cette tranche d'âge (*cf.* figure 1).
Un point de situation épidémiologique sur la bronchiolite en France métropolitaine au 29 septembre 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 39, le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite est resté stable par rapport à la semaine 38, tant pour les adultes que pour les enfants. Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a quant à lui légèrement augmenté (de l'ordre de 13 %), pour les adultes comme pour les enfants (*cf.* figures 2 et 3).
Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aigue en semaine 39 (66 cas pour 100 000 habitants) se situe en-dessous du seuil épidémique national (193 pour 100 000 habitants) (http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/).

Autres pathologies

On note, ces dernières semaines, une augmentation des passages d'enfants aux urgences pour des pathologies respiratoires et des infections ORL, ces dernières étant légèrement plus nombreuses en semaines 38 et 39 que les années précédentes à la même période.
Le réseau Sentinelles a par ailleurs noté un foyer d'activité modérée des crises d'asthme en semaine 39 : le taux d'incidence régional (23 cas pour 100 000 habitants) se situe au niveau du taux d'incidence régional (26 pour 100 000 habitants).

| Mortalité globale |

Mortalité toutes causes (*cf.* graphiques page 2)

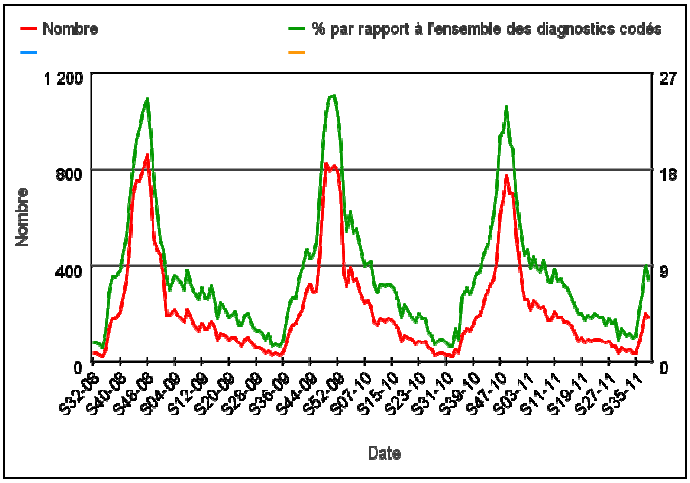
Nombre de décès domiciliés ou non par jour du décès, enregistrés par les services d'état civil (sans les transcriptions et les enfants morts nés) pour 192 communes de la région (source : Insee).

On n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau régional (*cf.* figures 4 et 5).

Bronchiolite

| Figure 1 |

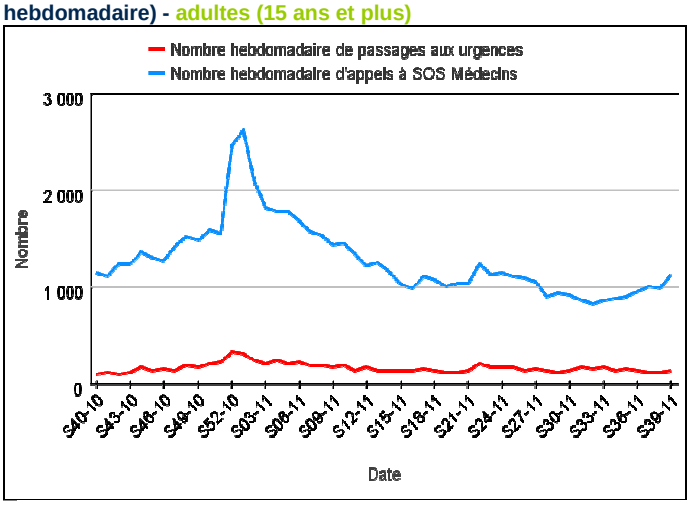
Evolution du nombre hebdomadaire de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite depuis août 2008 - enfants de moins de 2 ans



Gastroentérite

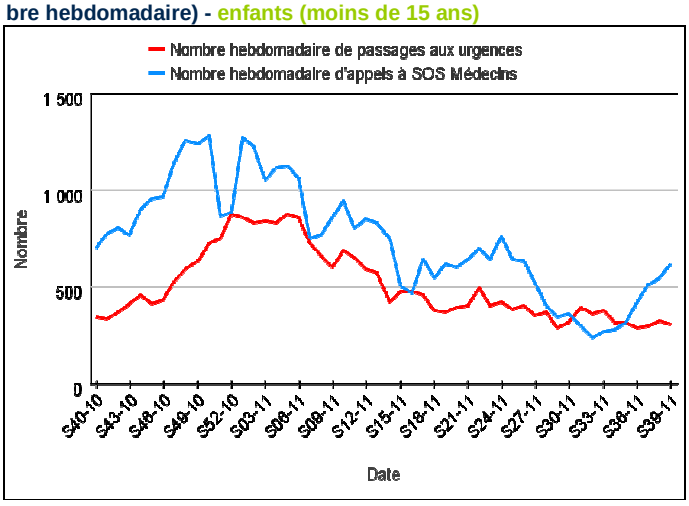
| Figure 2 |

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 3 |

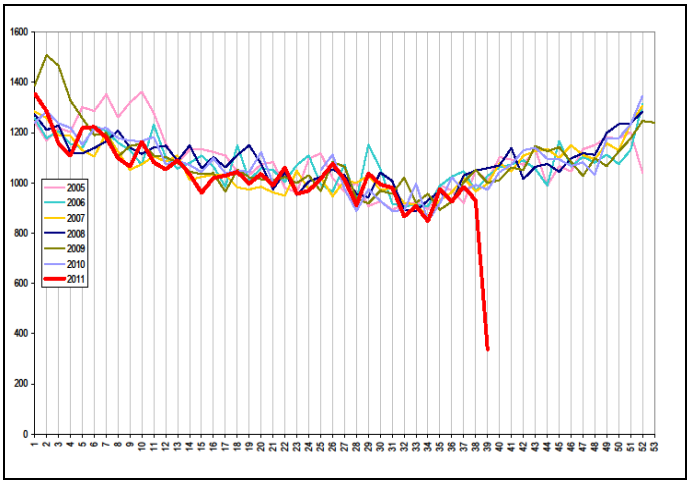
Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 ans)



Mortalité toutes causes

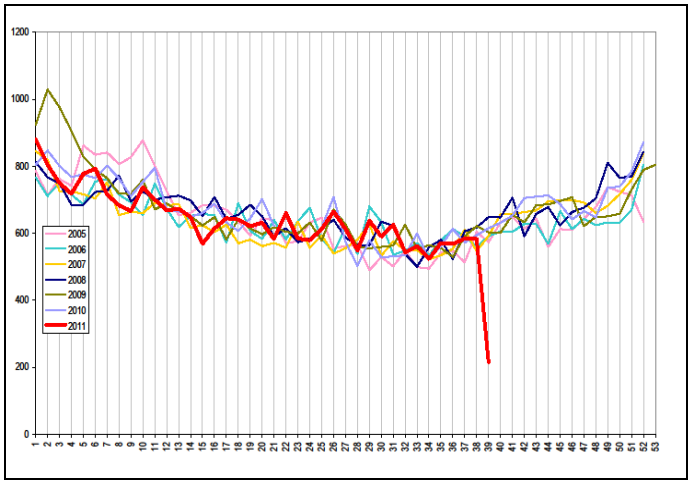
| Figure 4 |

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 5 |

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 39
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

En semaine 39, la hausse marquée des recours aux urgences hospitalières et de ville d'enfants de moins de 15 ans par rapport aux 4 semaines précédentes s'est poursuivie, selon les tendances habituelles à cette période de l'année.

Par ailleurs, le nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 à moins de 75 ans a été plus important qu'attendu en semaine 39 et lundi 3 octobre. Cette augmentation ne présente cependant pas de caractère de gravité particulier (le nombre d'hospitalisations est stable). La nature de certains diagnostics ayant montré une augmentation notable (malaises, traumatismes) et l'activité plus élevée qu'attendue des sapeurs pompiers de la BSPP tout au long de la semaine et le lundi 3 permettent de penser que cette augmentation est liée aux conditions météorologiques particulières (températures supérieures à celles habituellement enregistrées à cette période de l'année) observées en semaine 39 et jusqu'à lundi. Le fait que l'activité des sapeurs pompiers de la BSPP soit redevenue conforme hier, mardi 4 octobre, à celle attendue à cette période de l'année, renforce cette hypothèse.

| 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 39, « des cas de grippe A(H1N1)pdm09 [ont été] signalés en France sud chez des voyageurs de retour du Vietnam, pays où circulent actuellement des virus de grippe A(H1N1) et B ».

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 Mounchetrou-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

http://www.Ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/