

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du mercredi 29 décembre 2010

Données du 20 au 26 décembre 2010 (semaine 51)

| Synthèse |

La semaine 51 a été marquée par la nette augmentation des recours pour grippe dans la région. Les recours d'adultes pour gastroentérite ont augmenté. Le pic de bronchiolite a été atteint en semaine 49.

| Pathologies |

Bronchiolite (cf. définition des indicateurs et graphiques page 2)

En semaine 51, le nombre de passages aux urgences hospitalières d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite a légèrement diminué par rapport à la semaine précédente (cf. figure 1).

L'activité du Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France a quant à elle augmenté par rapport à la semaine 50, comme attendu à cette période de l'année : le niveau atteint reste inférieur à celui observé en semaine 49, semaine du pic (cf. figure 2).

Gastroentérite (cf. définition des indicateurs et graphiques page 2)

Le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des adultes pour un motif évoquant une gastroentérite a progressé de façon nette au cours du week-end ; cette tendance s'est poursuivie en début de semaine 52. Le nombre de passages aux urgences d'adultes pour gastroentérite a également augmenté sur cette même période, de façon plus modérée.

Concernant les enfants, les passages pour gastroentérite sont restés stables, tandis que les appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite ont diminué, en lien avec les vacances scolaires (cf. figure 4).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 51 (140 cas pour 100 000 habitants) est resté inférieur au seuil épidémique national (282 pour 100 000 habitants - <http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Grippe clinique (cf. définition des indicateurs et graphiques page 2)

Les passages aux urgences de la région pour grippe clinique ont très nettement augmenté en semaine 51 : + 100 % pour les adultes et + 45 % pour les enfants par rapport à la semaine 50 (cf. figures 5 et 6). L'augmentation a été particulièrement marquée pour les adultes pendant le week-end.

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des syndromes grippaux en semaine 51 (382 cas pour 100 000 habitants) a été supérieur au seuil épidémique national (174 pour 100 000 habitants) pour la deuxième semaine consécutive (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Selon le Grog, la grippe continue de progresser en France métropolitaine et cite l'Île-de-France parmi les régions les plus touchées. L'épidémie est provoquée à la fois par des virus A(H1N1)2009, A(H3N2) et B (<http://www.grog.org/>).

Par ailleurs, un réseau de surveillance des cas de grippe hospitalisés en réanimation pour la surveillance des formes sévères été mis en place dans la région conformément au protocole national. Quelques formes sévères ont été recensées en Île-de-France depuis la semaine 50.

(http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/protocole_grippe_cas_graves_2010_2011.pdf)

Pathologies pouvant être liées au froid

(cf. définition des indicateurs surveillés page 3)

On ne note pas en semaine 51 d'augmentation particulière des pathologies pouvant être liées au froid.

Bronchiolite

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 kinésithérapeutes reçus du vendredi au dimanche dans le réseau bronchiolite ARB Ile-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

Figure 1

Evolution du nombre hebdomadaire de passages dans 41 services d'urgence d'Ile-de-France pour bronchiolite depuis août 2008 - enfants de moins de 2 ans

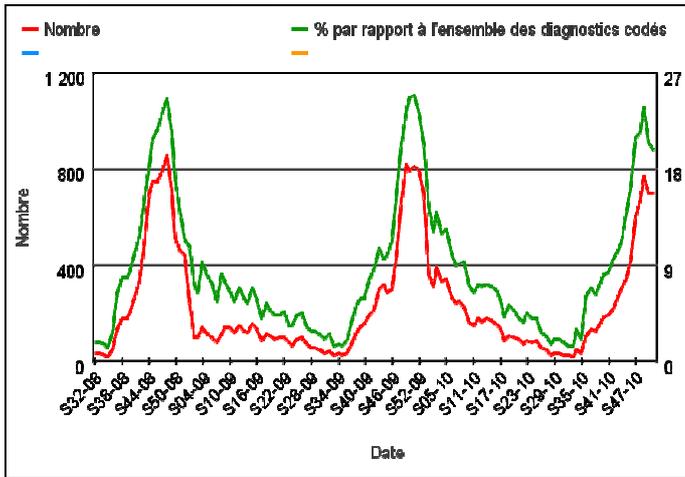
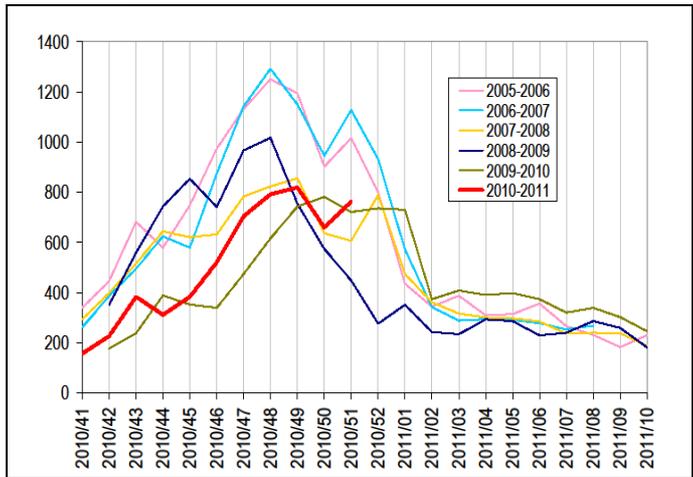


Figure 2

Comparaison aux 5 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeutes au réseau ARB - enfants de moins de 2 ans



Gastroentérite

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®).

Figure 3

Evolution du nombre de passages dans 62 services d'urgence d'Ile-de-France et du nombre d'appels à 5 associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (moyenne mobile 7 jours non centrée) - adultes (15 ans et plus)

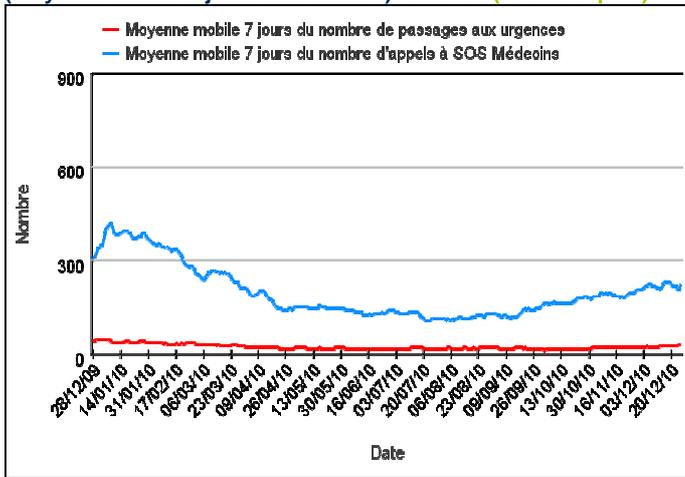
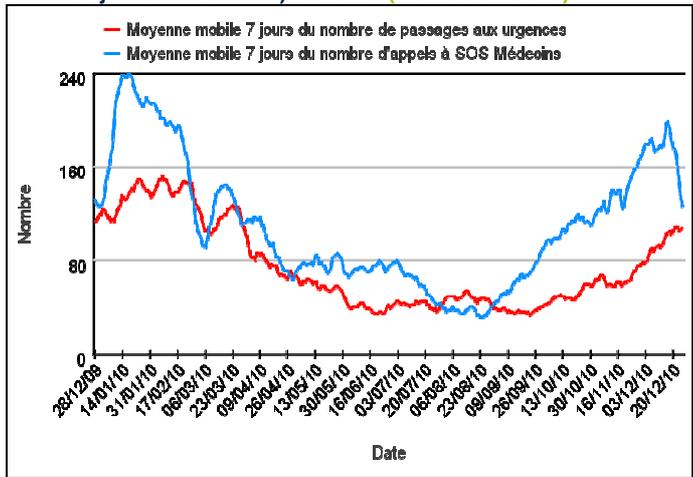


Figure 4

Evolution du nombre de passages dans 62 services d'urgence d'Ile-de-France et du nombre d'appels à 5 associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (moyenne mobile 7 jours non centrée) - enfants (moins de 15 ans)



Grippe clinique

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

Figure 5

Evolution du nombre hebdomadaire de passages dans 41 services d'urgence d'Ile-de-France pour grippe clinique depuis novembre 2008 - adultes (15 ans et plus)

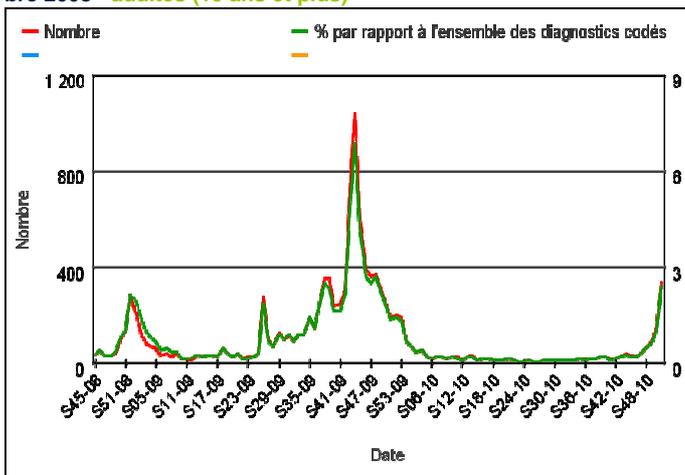
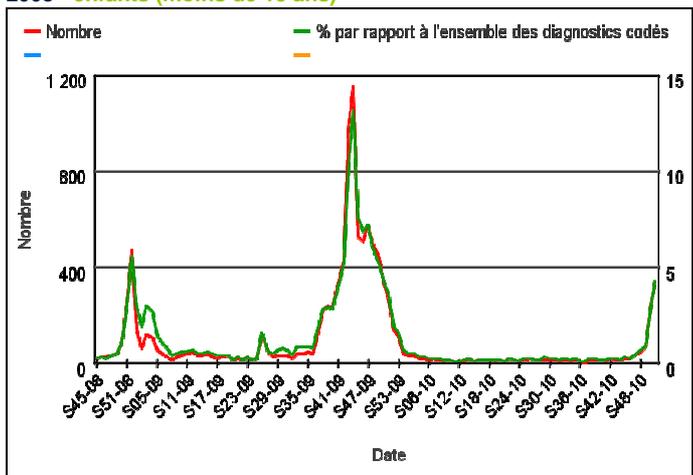


Figure 6

Evolution du nombre hebdomadaire de passages dans 41 services d'urgence d'Ile-de-France pour grippe clinique depuis novembre 2008 - enfants (moins de 15 ans)



Pathologies pouvant être liées au froid

(d'après http://www.invs.sante.fr/publications/2009/froid_et_sante/froid_et_sante_2009.pdf, cf. commentaire page 1)

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** d'hypothermie (code Cim10 T68), gelure (T33, T34, T35) et autres effets d'une baisse de la température (T69), d'asthme (J45 et J46), de trouble du rythme ou de conduction (I44, I45, I47, I48, I49, R00), d'AVC (G08, G45, G46, G819, G839, I60, I61, I62, I63, I64, I670, R470), d'ischémie myocardique (codes Cim10 I20, I21, I22, I23, I24, I25).

Autres pathologies

Les passages aux urgences d'enfants (moins de 15 ans) pour fièvre isolée sont restés nombreux en début de semaine 51. Les appels à SOS Médecins concernant des adultes (15 ans et plus) pour des motifs évoquant des fièvres, en nombre important toute la semaine, ont particulièrement augmenté au cours du week-end. On note également une augmentation plus modérée des passages aux urgences d'adultes pour bronchite aiguë et pneumopathie au cours du week-end.

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 51 en Île-de-France un foyer d'activité modérée des crises d'asthme : le taux d'incidence régional (31 cas pour 100 000 habitants) était supérieur au taux d'incidence national (13 cas pour 100 000 habitants).

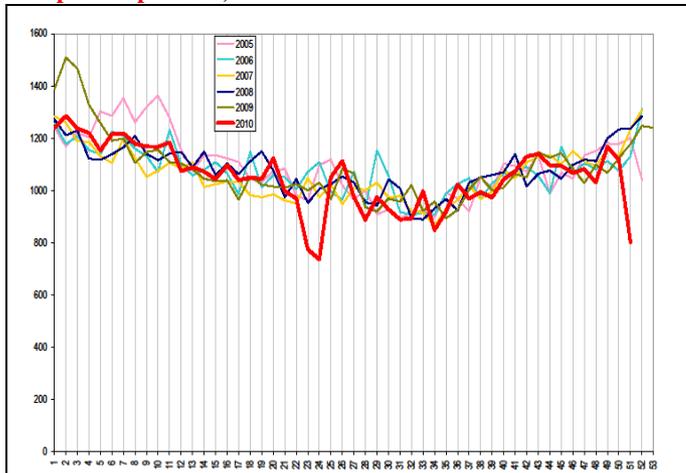
| Mortalité globale |

Mortalité toutes causes

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).

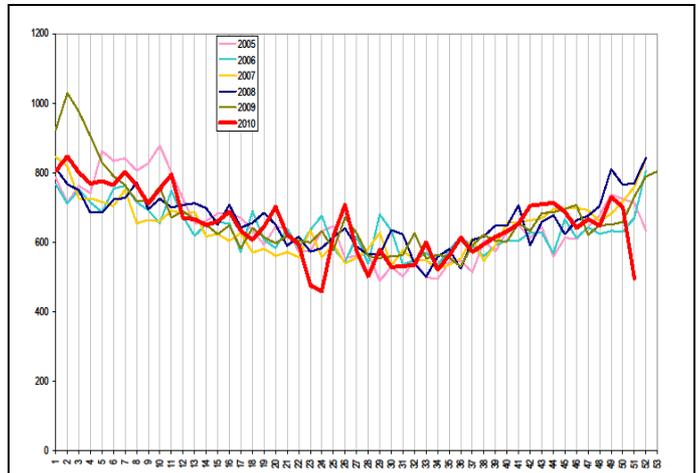
| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2010 (les données des semaines 22 à 24 et de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2010 (les données des semaines 22 à 24 et de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



Pas d'augmentation notable de la mortalité depuis la semaine 43.

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 51

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	→

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

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

En semaine 51, le nombre d'affaires traitées par les Samu au niveau régional a encore augmenté par rapport aux 4 semaines précédentes et est resté supérieur aux valeurs attendues à cette période de l'année. La surveillance des autres indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 51 de variation inhabituelle, la baisse d'activité concernant les enfants étant liée aux vacances scolaires.

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

Au niveau départemental ou régional

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau national

Pas d'événement particulier.

Au niveau international

Au sommaire du **bulletin hebdomadaire international** cette semaine :

- fièvre jaune en Ouganda ;
- peste bubonique en Tanzanie ;
- grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le monde (<http://www.invs.sante.fr/international/>).

La Cire Île-de-France 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.

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,
Hubert Isnard, Céline Legout,
Emeline Leporc,
Laurence Mandereau-Bruno

Diffusion

Cire Île-de-France
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/>