

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du jeudi 9 décembre 2010

Données du 29 novembre au 5 décembre 2010 (semaine 48)

| Synthèse |

La semaine 48 a vu la poursuite en Île-de-France de l'augmentation des recours pour les pathologies saisonnières (bronchiolite en particulier).

| Pathologies |

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

En semaine 48, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a continué de progresser, le pourcentage de passages pour bronchiolite dans cette classe d'âge restant stable par rapport à la semaine précédente. Le nombre de passages pour bronchiolite est toujours inférieur à celui observé les années antérieures à la même période, saison 2009-2010 exclue (cf. figure 1).

L'activité du Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France a également augmenté par rapport aux semaines précédentes tout en restant encore inférieure aux années antérieures à la même période (saison 2009-2010 exclue - cf. figure 2).

Selon le Grog, le "virus respiratoire syncytial progresse surtout dans la moitié nord de la métropole" (<http://www.grog.org/>).

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

Les recours aux urgences (hospitalières et surtout de ville) pour gastroentérite ont augmenté chez les enfants en semaine 48 par rapport aux semaines précédentes (cf. figure 4).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 48 (125 cas pour 100 000 habitants) est resté inférieur au seuil épidémique national (264 pour 100 000 habitants - <http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

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

Les passages aux urgences pour grippe clinique ont légèrement augmenté dans la région en semaine 48 (cf. figures 5 et 6).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des syndromes grippaux en semaine 48 (66 cas pour 100 000 habitants) a été inférieur au seuil épidémique national (161 pour 100 000 habitants - <http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Selon le Grog, en semaine 48, "les virus grippaux A et B provoquent des cas sporadiques dans un nombre croissant de régions, surtout dans la moitié nord de la France métropolitaine" (<http://www.grog.org/>).

Pathologies pouvant être liées au froid (cf. définition des indicateurs page 3)

On note en semaine 48 un nombre plus important de passages aux urgences pour hypothermies par rapport aux semaines précédentes, alors que les températures ressenties dans la région ont atteint jusqu'à -15°C.

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

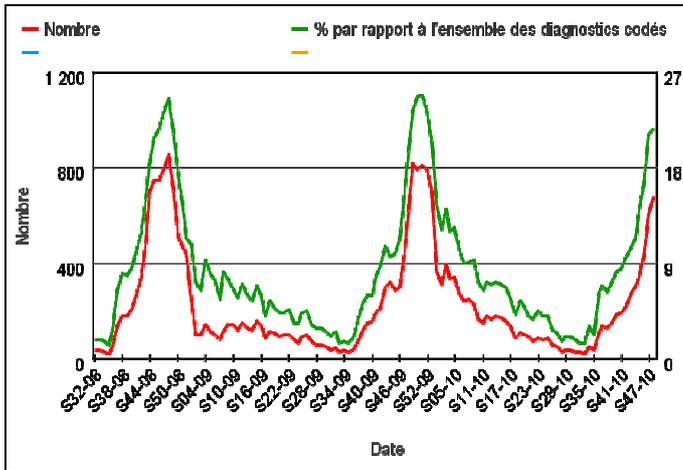
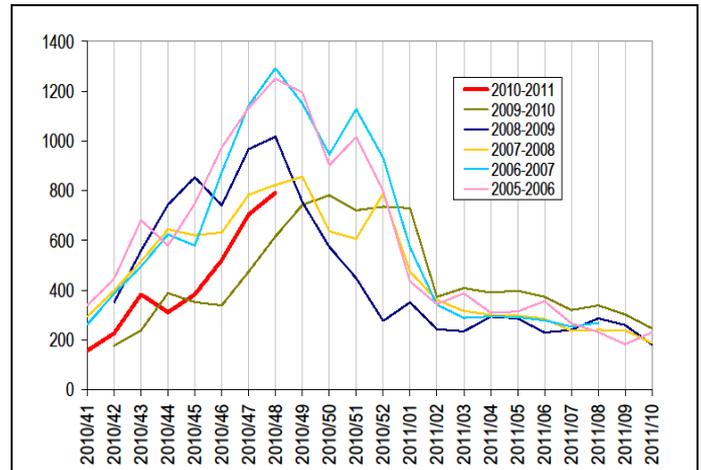


Figure 2

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)

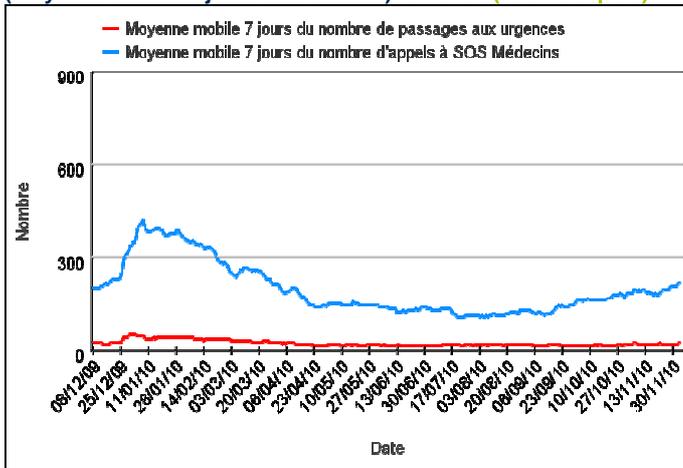
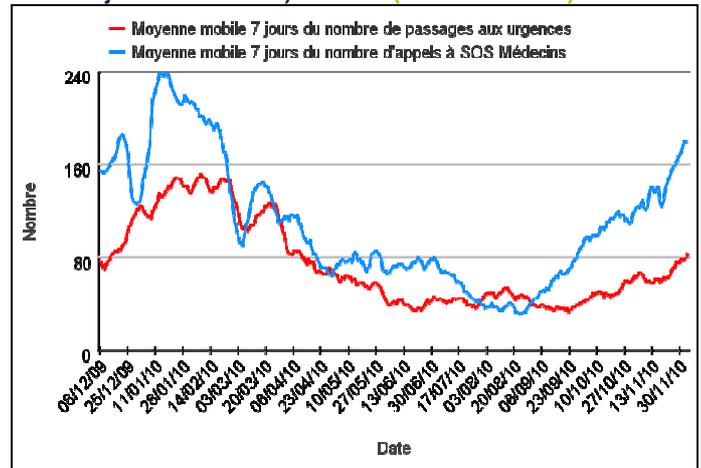


Figure 4

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)

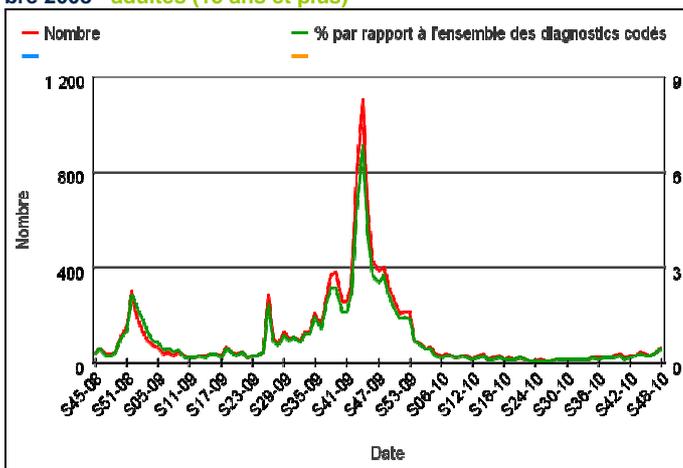
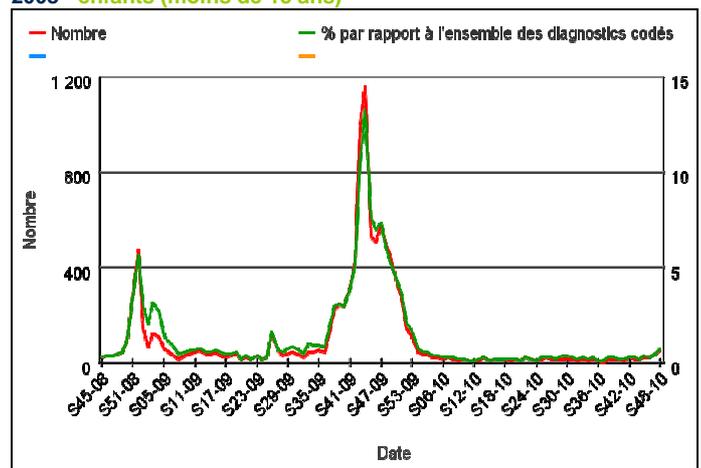


Figure 6

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 (cf. commentaire page 1)

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

Autres pathologies

Les recours à SOS Médecins pour des pathologies respiratoires (moins de 2 ans), des syndromes grippaux (adultes en particulier) ou des fièvres (adultes en particulier) ont poursuivi leur augmentation en semaine 48.

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 48 en Île-de-France un foyer d'activité modérée :

- des **crises d'asthme** : le taux d'incidence régional (33 cas pour 100 000 habitants) était supérieur au taux d'incidence national (22 cas pour 100 000 habitants) ;
- de la **varicelle** : le taux d'incidence régional (36 cas pour 100 000 habitants) était supérieur au taux d'incidence national (12 cas pour 100 000 habitants).

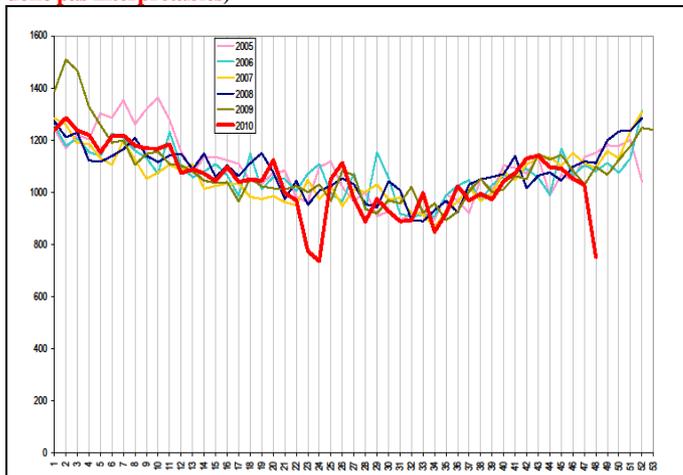
| Mortalité globale |

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).

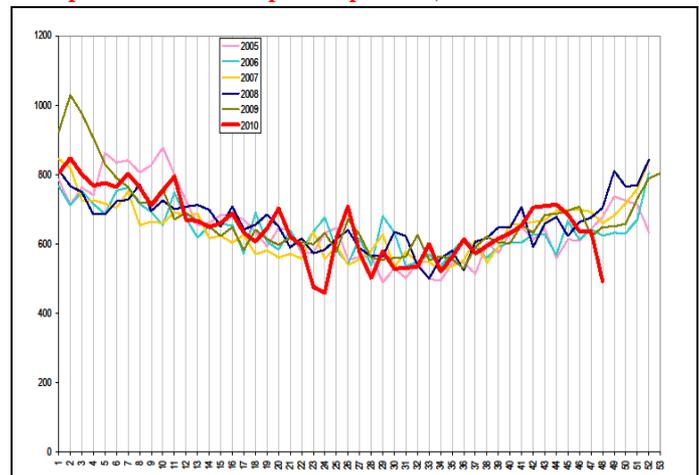
| Figure 7 |

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 48

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.

Les recours aux urgences hospitalières (moins de 2 ans) et de ville (moins de 75 ans) ont progressé en semaine 48 par rapport aux 4 semaines précédentes, en lien avec l'augmentation des **pathologies hivernales** (pathologies respiratoires dont la bronchiolite, syndrome grippaux, fièvre, gastroentérite). Les augmentations d'activité des sapeurs pompiers et des Samu au niveau régional sont restées conformes à celles attendues à cette période de l'année.

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

La définition de cas humain de grippe aviaire H5N1 a été modifiée le 6 décembre (le Népal a été rajouté à la liste des pays touchés, le Japon passe en catégorie B (pays ou régions où des oiseaux d'élevage ou de compagnie sont touchés sans cas humains)) puis le 8 décembre (la Corée du Sud a été rajoutée à la liste des pays touchés) (http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/definition_cas_h5n1_081210.pdf).

Par ailleurs, un communiqué de presse InVS/Inpes mettant en garde contre les intoxications au monoxyde de carbone est disponible à l'adresse : http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2010/communiqués/cp_monoxyde_carbone_061210/index.html.

Au niveau international

Au sommaire du **bulletin hebdomadaire international** de cette semaine : Grippe A(H5N1) / Foyers aviaires (<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/>