



# 

Surveillance sanitaire en Île-de-France

# Point épidémio hebdomadaire du mercredi 3 novembre 2010

Données du 18 au 31 octobre 2010 (semaines 42-43)

### Synthèse |

En semaines 42-43, la surveillance des indicateurs n'a pas montré d'événement sanitaire particulier dans la région. Suite à l'excès de mortalité observé en semaines 41-42 chez les personnes âgées de 75 ans et plus à Paris, la décroissante observée ne pourra pas être infirmée ou confirmée avant une semaine.

### Pathologies |

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

En semaine 42 et 43, le nombre de passages aux urgences hospitalières d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite a légèrement augmenté par rapport aux semaines précédentes (il a représenté environ 10 % des passages pour cette classe d'âge, pourcentage légèrement inférieur à celui observé en 2008 à la même période (cf. figure 1)).

L'activité du Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France a également progressé au cours des 2 derniers week-ends, tout en restant moins importante que les années antérieures à la même période (2009 exclue - *cf.* figure 2).

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

En semaine 42, les recours à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite chez les enfants ont poursuivi leur augmentation par rapport aux semaines précédentes, avant de légèrement diminuer en semaine 43 lors des vacances scolaires (cf. figure 4).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë est resté inférieur au seuil épidémique national en semaine 42 (90 cas pour 100 000 habitants, contre un seuil de 214 cas pour 100 000 habitants) comme en semaine 43 (129 cas pour 100 000 habitants, contre un seuil de 221 cas pour 100 000 habitants) (http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/).

## **Autres pathologies**

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 42 en Île-de-France un foyer d'activité modérée des crises d'asthme : le taux d'incidence régional (21 cas pour 100 000 habitants) était du même ordre que le taux d'incidence national (23 cas pour 100 000 habitants).

### | Mortalité globale |

### **Mortalité toutes causes** (*cf.* définition des indicateurs et graphiques page 2)

Le nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus enregistrés à Paris est resté élevé en semaine 42 (non illustré ici). Une décroissance est observée en semaine 43 (données non consolidées).

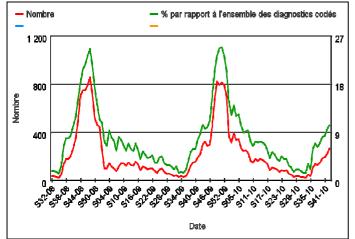
### **Bronchiolite**

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) .

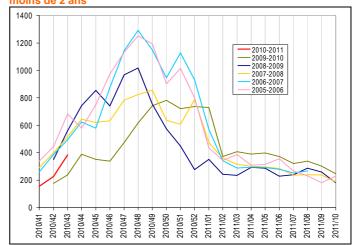
### | Figure 1 |

Evolution du nombre hebdomadaire de passages dans 41 services d'urgence d'Île-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



### **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®).

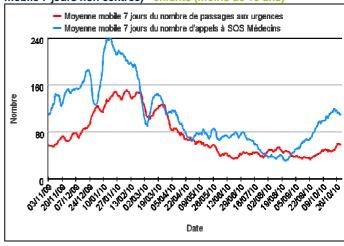
### | Figure 3 |

Evolution du nombre de passages dans 62 services d'urgence d'Île-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'Île-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)

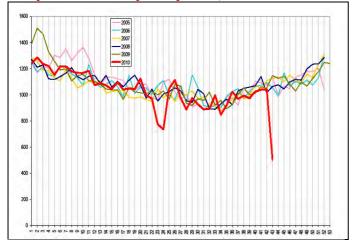


### Mortalité toutes causes

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).

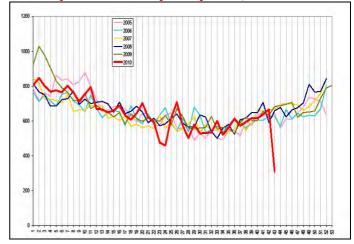
### | Figure 5 |

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 6 |

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)



### | 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* e	n semaine 42	en semaine 43
Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans	<b>→</b>	71
Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans	71	71
Passages aux urgences hospitalières Enfants de 2 à moins de 15 ans	$\rightarrow$	7
Hospitalisations et transferts Enfants de 2 à moins de 15 ans	7	Z
Passages aux urgences hospitalières Adultes de 15 à moins de 75 ans	$\rightarrow$	<b>→</b>
Hospitalisations et transferts Adultes de 15 à moins de 75 ans	$\rightarrow$	<b>→</b>
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus	$\rightarrow$	<b>→</b>
Hospitalisations et transferts Adultes âgés de 75 ans et plus	$\rightarrow$	<b>→</b>
Appels à SOS Médecins Enfants de moins de 2 ans	$\rightarrow$	7
Appels à SOS Médecins Enfants de 2 à moins de 15 ans	$\rightarrow$	7
Appels à SOS Médecins Adultes de 15 à moins de 75 ans	$\rightarrow$	<b>→</b>
Appels à SOS Médecins Adultes âgés de 75 ans et plus	$\rightarrow$	7
Samu	<b>→</b>	<b>→</b>
Sapeurs pompiers	<b>→</b>	<b>→</b>

Légende		
7	Tendance à la baisse	
$\rightarrow$	Stabilité	
7	Tendance à la hausse	
77	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.

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaines 42 et 43 de variation inhabituelle à cette saison.

### | Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Selon le Grog, « quelques cas sporadiques de grippe A et B sont (...) signalés en ville et à l'hôpital au cours des deux dernières semaines » (http://www.grog.org/cgifiles/db.cgi?action=bulletin\_grog).

Par ailleurs, la définition de cas humain de grippe aviaire H5N1 a été modifiée le 29 octobre 2010 (http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe\_dossier/definition\_cas\_h5n1\_291010.pdf).

A noter enfin, un message DGS-Urgent concernant le rattrapage de la vaccination contre le méningocoque C après plusieurs cas d'infection invasive à méningocoque à l'université catholique de Lille (https://dgs-

urgent.sante.gouv.fr/pow/idcplg?ldcService=SS\_GET\_PAGE&ssSourceNodeId=660&ssDocName=DU\_005733).

### Au niveau international

Le Bulletin hebdomadaire international est consultable à l'adresse http://www.invs.sante.fr/international/.

### | Partenaires régionaux de la surveillance |

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.

### 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://lle-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/surveiller-lamorbidite-et-la-mortalite/index.html.

Le point épidémio

### Hebdo

Directeur de la publication Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

Elsa Baffert

Clément Bassi, Nicolas Carré, Marie Deudon, Hubert Isnard, Céline Legout, Emeline Leporc, Laurence Mandereau-Bruno

Diffusion Cire Île-de-France Mél.: ars-idf-cire@ars.sante.fr

http://www.lle-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaireet-alerte/