

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du mercredi 28 avril 2010

Données du 19 au 25 avril (semaine 16)

| Synthèse |

En semaine 16,

- l'ensemble des indicateurs d'activité de soin et de secours sont restés stables voire ont diminué pour les enfants,
- Les recours aux services d'urgence pour varicelle chez les enfants et pour rougeole chez les adultes reflètent une circulation des virus dans la population

| Pathologies saisonnières |

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

En semaine 16,

- le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë (116 cas pour 100 000 habitants) a diminué par rapport à la semaine 15 et reste inférieur au seuil épidémique national (171 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>) ;
- le nombre de passages aux urgences hospitalières de la région pour gastroentérite (adultes et enfants) et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite (adultes et enfants) ont diminué par rapport à la semaine 15. Ces nombres sont du même ordre de grandeur que ceux observés les années précédentes à la même période.
- 6 % des passages d'adultes et 16 % des passages d'enfants aux urgences pour gastroentérite ont été suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert (ordre de grandeur similaire chez les adultes comme chez les enfants aux années antérieures à la même période).

Autres pathologies

Le réseau Sentinelles (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>) a noté en semaine 16 en Île-de-France :

- un foyer d'activité forte de varicelle : le taux d'incidence régional (42 cas pour 100 000 habitants) est du même ordre de grandeur que le taux d'incidence national (44 cas pour 100 000 habitants) ;
- un foyer d'activité modérée des crises d'asthme : le taux d'incidence régional (33 cas pour 100 000 habitants) est légèrement supérieur au taux d'incidence national (27 cas pour 100 000 habitants).

Parallèlement,

- le nombre de passages pour varicelle aux urgences d'enfants de moins de 2 ans est resté relativement élevé ;
- le nombre de passages d'adultes aux urgences pour asthme a été supérieur à celui observé les semaines précédentes, alors qu'un épisode de pollution aux particules (PM10) a été observé en début de semaine dans la région (sans lien, selon Airparif, avec l'éruption volcanique observée en Islande).

Par ailleurs, dans le contexte de la recrudescence de cas de rougeole en France et en Île-de-France, on constate une nouvelle augmentation en semaine 16 du nombre de passages aux urgences d'adultes pour rougeole (source Oscour®).

Gastroentérite

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour®).

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).

Figure 1 |

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Ile-de-France* et du nombre d'appels à SOS Médecins** pour gastroentérite au cours de la saison 2009-2010 (moyenne mobile 7 jours non centrée) - adultes

adultes

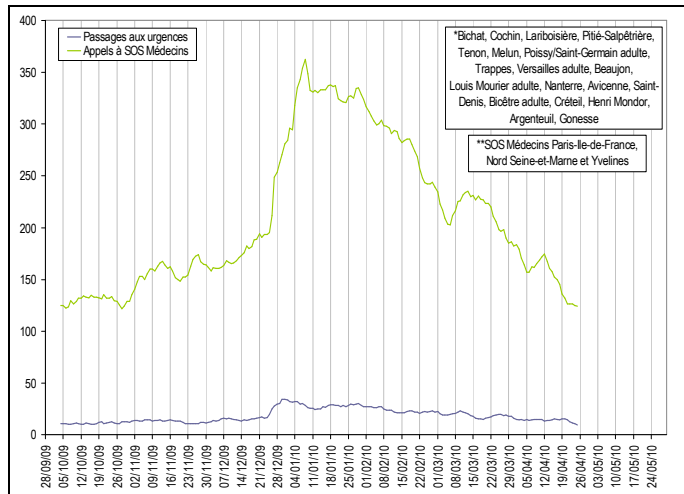
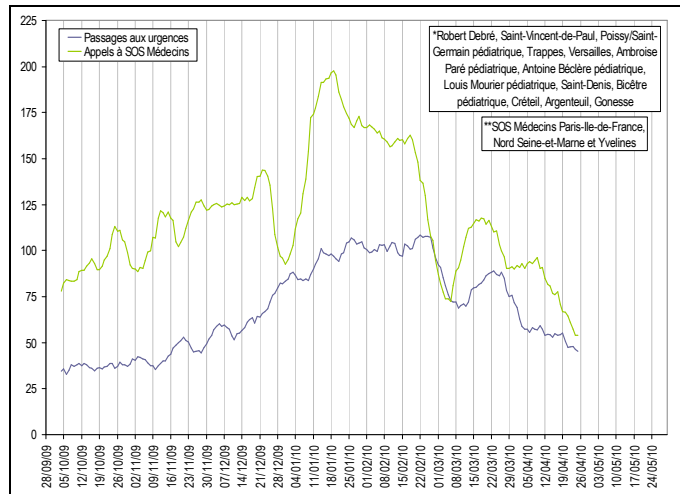


Figure 2 |

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Ile-de-France* et du nombre d'appels à SOS Médecins** pour gastroentérite au cours de la saison 2009-2010 (moyenne mobile 7 jours non centrée) - enfants

enfants



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 3 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2010 (les données de la dernière semaine ne sont pas interprétables)

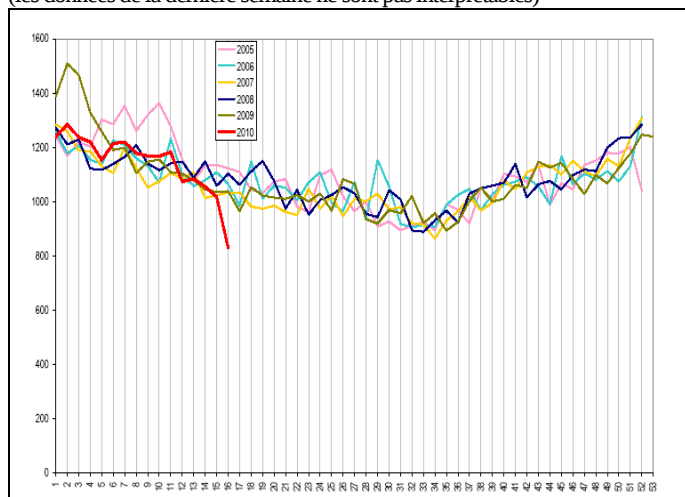
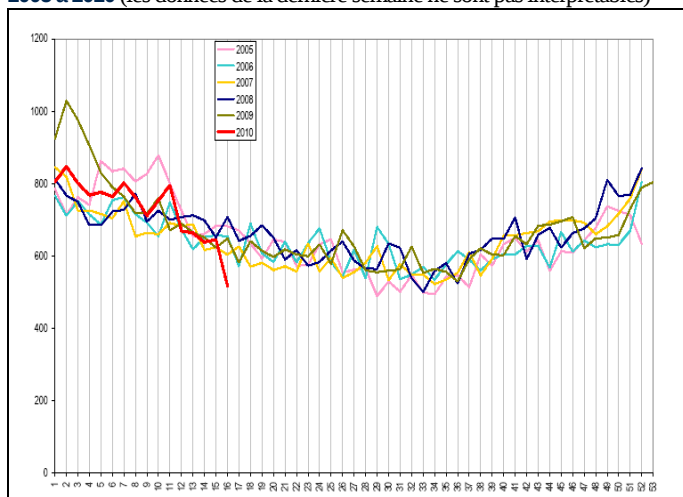


Figure 4 |

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



On ne note pas d'augmentation du nombre de décès dans la région.

Urgences hospitalières : nombre de passages dans des services d'urgence et nombre de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - moins d'un an, de un à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau Oscour®).

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). **Les données du Samu 92 ne peuvent pas être prises en compte actuellement, en raison d'une modification de la définition de l'indicateur suivi dans ce département.**

SOS Médecins : nombre d'appels suivis d'une visite médicale à domicile (adultes d'une part et enfants d'autre part - source : réseau épidémiologique SOS Médecins France).

Sapeurs pompiers : nombre d'interventions pour secours à personne quel qu'en soit le motif (source : COZ).

Evolution* en semaine 16	Tendance par rapport <i>aux trois semaines précédentes</i>	Comparaison à la même <i>période des années antérieures (valeurs attendues)</i>
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de moins de 75 ans	→	=
Hospitalisations Adultes âgés de moins de 75 ans	→	=
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations Adultes âgés de 75 ans et plus	→	=
Passages aux urgences hospitalières Enfants âgés de moins d'un an	→	=
Hospitalisations Enfants âgés de moins d'un an	→	=
Passages aux urgences hospitalières Enfants âgés d'un an et plus	→	=
Hospitalisations Enfants âgés d'un an et plus	→	=
Samu	→	
SOS Médecins Adultes	→	
SOS Médecins Enfants	↘	
Sapeurs pompiers	→	=

Légende	
↘	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗↗	Hausse marquée de l'activité
-	Activité inférieure à celle attendue
=	Activité conforme à celle attendue
+	Activité supérieure à celle attendue (alarme statistique)
ND	Données non disponibles

*La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des 3 semaines précédentes. La méthode utilisée pour la **comparaison** à une valeur attendue est une méthode de carte de contrôle. Pour plus de détail, se référer au site <http://ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/surveiller-la-morbidite-et-la-mortalite/methodes.html>.

En semaine 16, le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des enfants a diminué par rapport aux 3 semaines précédentes, en lien avec les vacances scolaires. La surveillance des autres indicateurs n'a pas montré d'événement sanitaire particulier dans la région.

Nombre quotidien de **personnes hospitalisées** et **nombre** quotidien de **décès** parmi les résidents des EHPA du réseau de surveillance Île-de-France (sources : Délégations territoriales d'Île-de-France et Centre d'action sociale de la ville de Paris).

Evolution*	Tendance par rapport <i>aux trois semaines précédentes</i>
Taux d'hospitalisations (pour 1000 résidents)	→
Taux de décès (pour 1000 résidents)	→

Date des dernières données : 21/04/2010 (environ 3000 résidents suivis par les départements 75 et 93).

On n'a pas noté d'augmentation particulière du taux d'hospitalisations ni du taux de décès dans les EHPA du réseau sentinelle ayant participé à la surveillance.

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

Au niveau départemental ou régional

Aucun événement marquant n'a été signalé à la Cire Île-de-France en semaine 16.

Au niveau national

Dans un communiqué daté du 23 avril, la DGS a attiré l'attention sur un risque d'**intoxication par *Datura stramonium*** suite à la consommation de haricots verts en conserves (https://dgs-urgent.sante.gouv.fr/pow/idcplg?IdcService=SS_GET_PAGE&ssSourceNodeId=660&ssDocName=DU_005614).

Pandémie grippale : situation 5A : Extension géographique de la transmission interhumaine du virus à l'étranger (<http://www.grog.org/>).

Au niveau international

Un point sur le **foyer de rage vulpine et domestique au Nord de l'Italie** est disponible à l'adresse http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/rage/actu/point_220410.htm.

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 régional de surveillance des EHPA
- 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
Pierre-Yves Bello, Isabelle Bourdeau,
Nicolas Carré, Marie Deudon, Aurélie
Fischer, Hubert Isnard, Céline Legout,
Laurence Mandereau-Bruno

Diffusion

Cire Île-de-France
ARS Île-de-France
58-62 rue de Mouzaïa
75935 PARIS CEDEX 19
Tél. : 01.44.84.23.61
Fax. : 01.44.84.21.70
Mél. : ars-idf-cire-idf@ars.sante.fr

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