

Surveillance sanitaire en Ile-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du mercredi 17 mars 2010

Données du 8 au 14 mars 2010 (semaine 10)

| Synthèse |

En semaine 10,

- les recours pour gastroentérite ont légèrement diminué mais l'Ile-de-France est toujours en situation d'épidémie ;
- l'activité liée à la bronchiolite diminue mais reste plus importante que les années précédentes à la même période.

| Pathologies hivernales |

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

En semaine 10, (semaine de rentrée scolaire)

- le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë (269 cas pour 100 000 habitants) est resté stable par rapport à la semaine 9 et au-dessus du seuil épidémique (220 cas pour 100 000 habitants) ([bulletin Sentiweb-hebdo n°10 du 17/03](#)) ;
- le nombre de passages aux urgences hospitalières de la région pour gastroentérite a légèrement diminué chez les adultes par rapport à la semaine 9. Chez les enfants, ce nombre a légèrement augmenté : cette hausse est due à une valeur relativement élevée observée le dimanche 14 mars. Le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite reste supérieur, chez les adultes comme chez les enfants, à celui observé les années antérieures à la même période ;
- le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a augmenté par rapport à la semaine 9 chez les adultes comme chez les enfants. Les niveaux atteints sont encore assez nettement supérieurs à ceux des années précédentes à la même période, en particulier chez les adultes ;
- 6 % des passages d'adultes et 20 % des passages d'enfants pour gastroentérite ont été suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert (ordres de grandeur similaires aux années antérieures à la même période).

Bronchiolite du nourrisson (cf. définition des indicateurs et graphique page 2)

En semaine 10,

- le nombre d'appels pour kinésithérapeutes au réseau bronchiolite ARB Ile-de-France et le nombre de passages aux urgences hospitalières pour bronchiolite du nourrisson ont encore diminué par rapport à la semaine 9 ;
- ces nombres restent légèrement plus élevés que les années antérieures à la même période ;
- 31 % des passages aux urgences pour bronchiolite ont été suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert (ordre de grandeur similaire à celui des années antérieures à la même période) ;
- les passages aux urgences pour bronchiolite ont représenté, parmi les enfants de moins de 2 ans, 7 % des passages aux urgences hospitalières : ce pourcentage reste légèrement supérieur à celui des années antérieures à la même période.

Autres pathologies

En semaine 10, le nombre de passages d'enfants aux urgences pour **varicelle** est resté élevé (source : réseau Oscour®).

Le réseau Sentinelles a également noté en semaine 10 en Ile-de-France ([bulletin Sentiweb-hebdo n°10 du 17/03](#)) un foyer d'activité forte de la varicelle : le taux d'incidence régional (45 cas pour 100 000 habitants) est resté stable par rapport à la semaine 9 et supérieur au taux d'incidence national (37 cas pour 100 000 habitants).

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 (dianthée 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

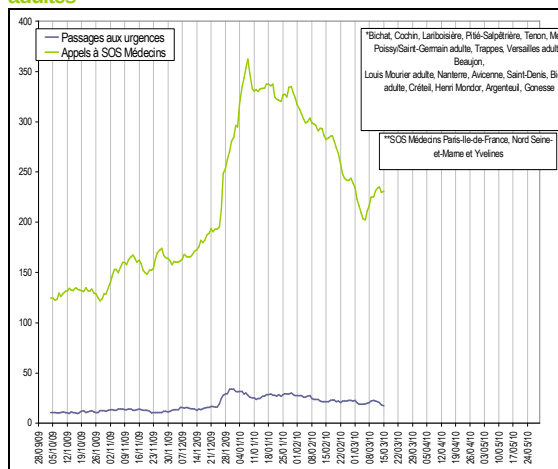
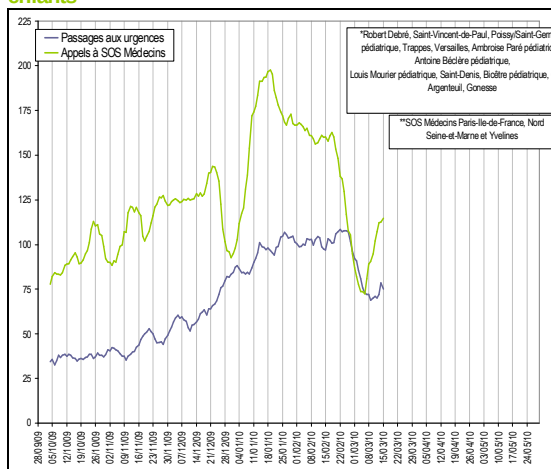


Figure 2

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

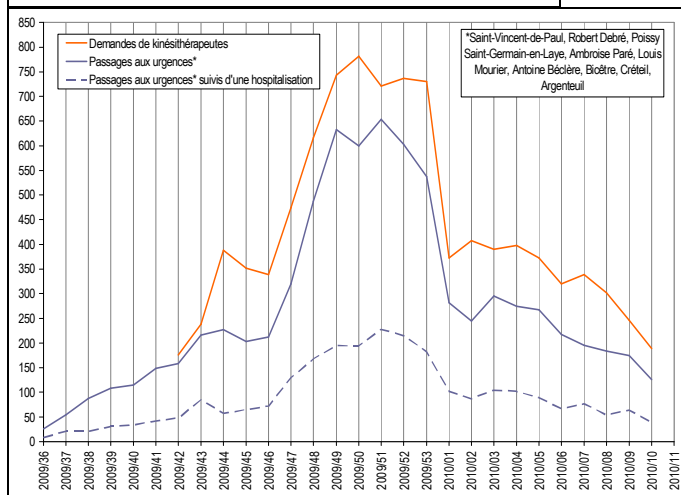


Bronchiolite du nourrisson

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de bronchiolite (codes Cim10 J21) d'enfants de moins de 2 ans dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour®). - 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 3

Evolution du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeutes au réseau ARB et des nombres hebdomadaires de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert pour bronchiolite aiguë dans des services d'urgence d'Ile-de-France* au cours de la saison 2009-2010 - enfants de moins de 2 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 4

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

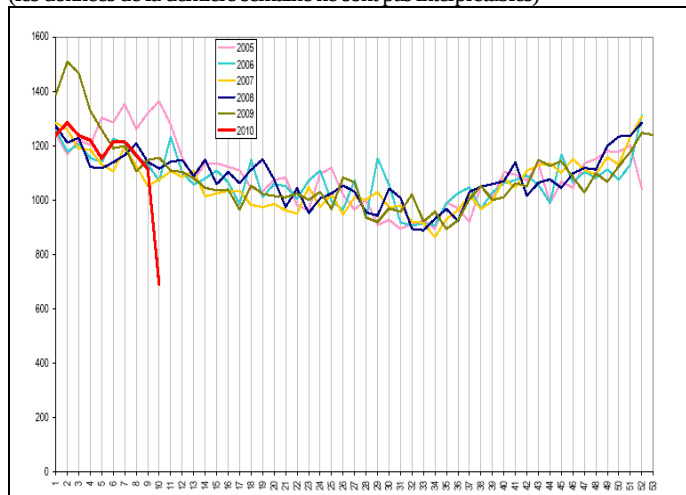
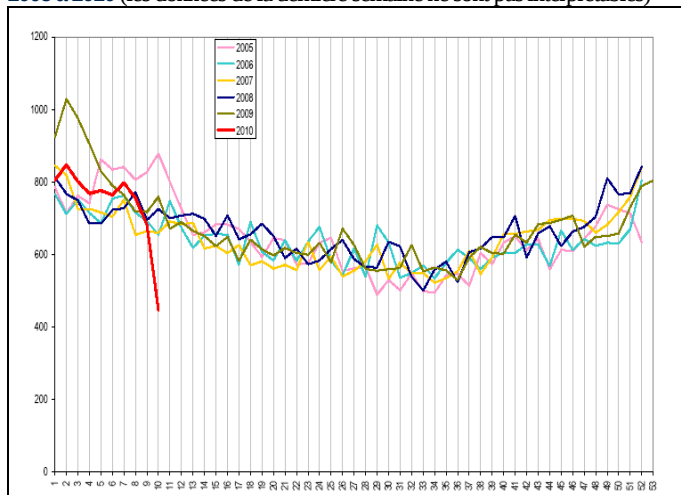


Figure 5

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)



En semaine 8 (du 22 au 28 février), le nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus observé en Proche couronne a été légèrement supérieur à ceux enregistrés les années précédentes (année 2005 exclue, pour laquelle les décès à cette période étaient particulièrement nombreux).

| Indicateurs d'activité |

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).

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 10	Tendance par rapport <i>aux trois semaines précédentes</i>	Comparaison à la même <i>période des années antérieures (valeurs attendues)</i>	Légende
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de moins de 75 ans	→	=	↘ Tendance à la baisse
Hospitalisations Adultes âgés de moins de 75 ans	→	=	→ Stabilité
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus	→	=	↗ Tendance à la hausse
Hospitalisations Adultes âgés de 75 ans et plus	→	=	↗↗ Hausse marquée de l'activité
Passages aux urgences hospitalières Enfants âgés de moins d'un an	→	=	- Activité inférieure à celle attendue
Hospitalisations Enfants âgés de moins d'un an	→	=	= Activité conforme à celle attendue
Passages aux urgences hospitalières Enfants âgés d'un an et plus	→	=	+ Activité supérieure à celle attendue (alarme statistique)
Hospitalisations Enfants âgés d'un an et plus	→	=	ND Données non disponibles
Samu	→		
SOS Médecins Adultes	→		
SOS Médecins Enfants	→		
Sapeurs pompiers	→	=	

*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 10, on a noté pour le jeudi 11 mars et le dimanche 14 mars une augmentation ponctuelle du nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert d'enfants de un à moins de 15 ans. Ce nombre est cependant resté toute la semaine conforme aux valeurs attendues à cette période de l'année.

La surveillance des autres indicateurs n'a pas montré en semaine 10 d'événement sanitaire particulier dans la région.

| Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPA) |

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

Evolution*	Tendance par rapport <i>aux trois semaines précédentes</i>	Date des dernières données : 10/03/2010 (environ 4000 résidents suivis par les départements 75, 91 et 93).
Taux d'hospitalisations (pour 1000 résidents)	→	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.
Taux de décès (pour 1000 résidents)	→	

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 Ile-de-France en semaine 10.

Au niveau national

Grippe aviaire A(H5N1) : la définition de cas humain possible de grippe aviaire H5N1 va être prochainement mise à jour : la Roumanie a été ajoutée à la liste des pays à risque (http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/).

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

Au niveau international

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** n°234 du 10 au 16 mars 2010 (<http://www.invs.sante.fr/international/>) :

- dengue au Soudan ;
- polyomyélite en Afrique ;
- grippe A(H5N1) dans le monde.

La Cire Ile-de-France remercie :

- l'Agence régionale de l'hospitalisation
- 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®
- les Directions régionale et départementales des affaires sanitaires et sociales
- le réseau régional de surveillance des EHPA
- le réseau bronchiolite ARB Ile-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
Pierre-Yves Bello, Isabelle Bourdeau,
Nicolas Carré, Marie Deudon, Aurélie
Fischer, Hubert Isnard, Céline Legout,
Laurence Mandereau-Bruno

Diffusion

Cire Ile-de-France
Drass Ile-de-France
58-62 rue de Mouzaïa
75935 PARIS CEDEX 19
Tél. : 01.44.84.23.61
Fax. : 01.44.84.21.70
Mél. : dr75-cire-idf@sante.gouv.fr
<http://www.ile-de-france.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/>