

Surveillance sanitaire en Ile-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du mercredi 17 février 2010

Données du 8 au 14 février 2010 (semaine 6)

| Synthèse |

En semaine 6,

- les recours pour gastroentérite ont légèrement diminué mais sont restés à un niveau élevé ;
- l'activité liée à la bronchiolite reste plus importante que les années précédentes à la même période.

| Pathologies hivernales |

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

En semaine 6,

- le taux d'incidence régionale de la diarrhée aiguë (447 cas pour 100 000 habitants) a légèrement diminué par rapport à la semaine 5 mais est resté au dessus du seuil épidémique (262 cas pour 100 000 habitants) ([bulletin Sentiweb-hebdo n°6 du 17/02](#)) ;
- le nombre de passages aux urgences hospitalières de la région pour gastroentérite a diminué par rapport à la semaine 5, assez nettement chez les adultes et très légèrement chez les enfants. Le nombre de passages d'adultes aux urgences hospitalières pour gastroentérite est toujours supérieur à celui observé les années antérieures à la même période ;
- le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a diminué par rapport à la semaine 5 chez les adultes et est resté stable chez les enfants. Les niveaux atteints sont restés nettement supérieurs à ceux des années précédentes (tant chez les adultes que chez les enfants) ;
- 7 % 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 6,

- 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 diminué par rapport à la semaine 5 ;
- ces nombres restent plus élevés que les années antérieures à la même période ;
- 32 % 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, 10 % des passages aux urgences hospitalières : ce pourcentage reste supérieur à celui des années antérieures à la même période.

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

En Ile-de-France, l'ensemble des indicateurs de surveillance de la grippe montrent que la circulation du virus A(H1N1)2009 est très faible.

L'incidence des consultations pour grippe en médecine de ville se situe, depuis huit semaines, en dessous du seuil épidémique (source : réseau Sentinelles).

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

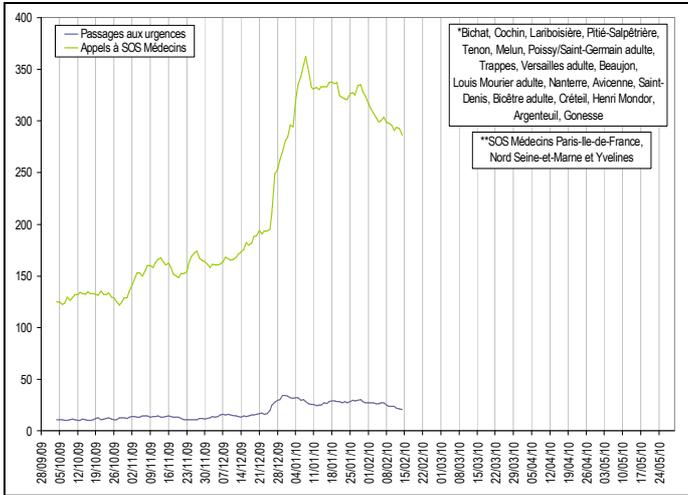
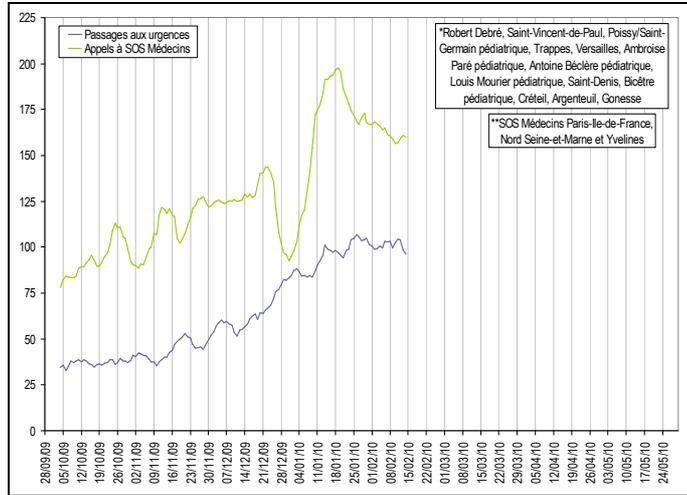


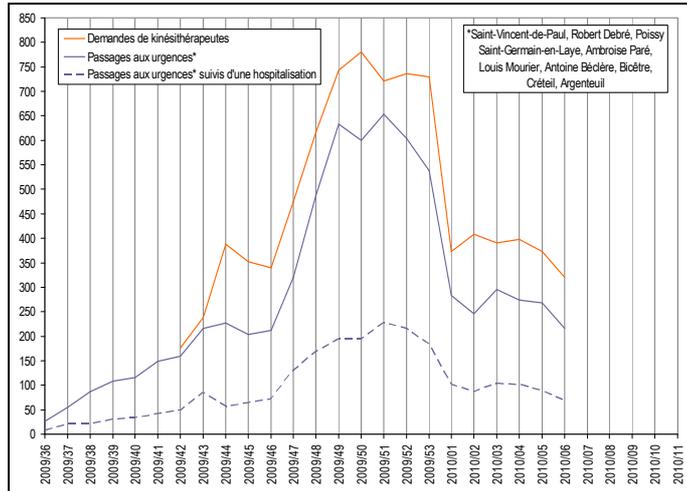
Figure 2
Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Ile-de-France* et du nombre d'appels à SOS Médecins** pour gastroentérite au cours de la saison 2009-2010 (moyenne mobile 7 jours non centrée) - enfants



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



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®).

Données de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **diagnostic** de grippe (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France).

Figure 4
Evolution du nombre de passages pour grippe clinique dans des services d'urgence d'Ile-de-France* depuis la saison 2005-2006 (moyenne mobile 7 jours non centrée)

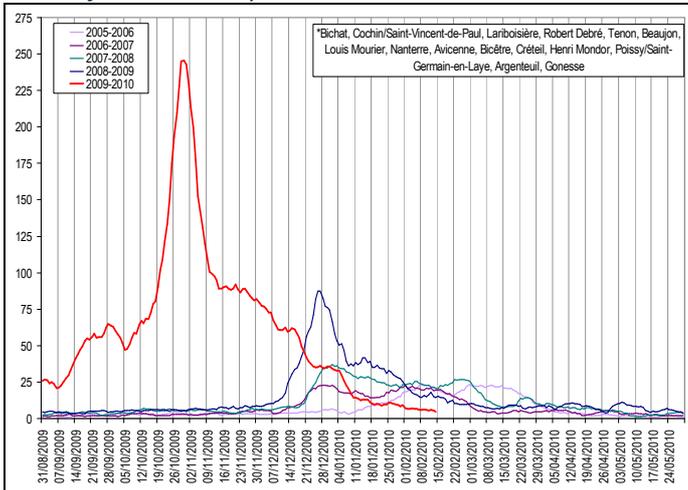
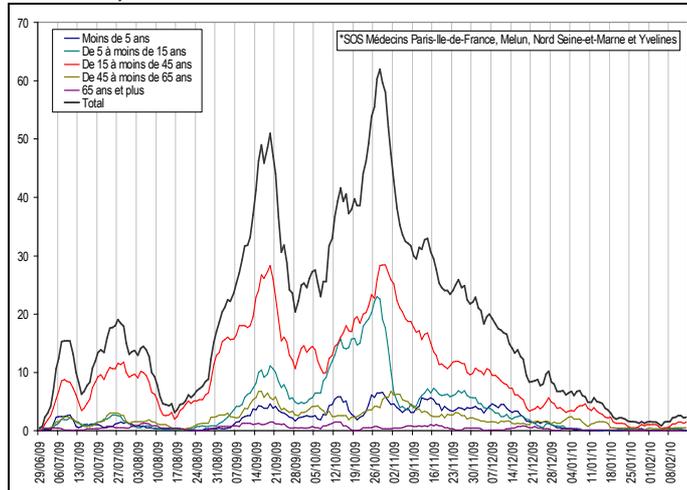


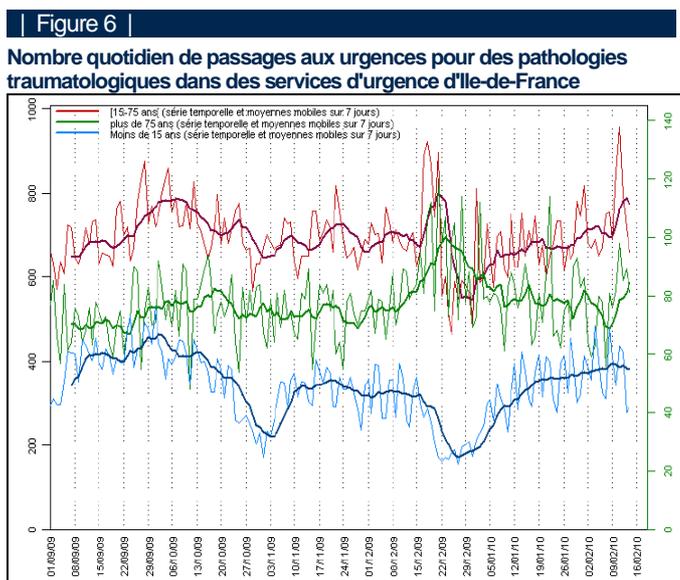
Figure 5
Evolution du nombre d'appels à SOS Médecins* pour grippe clinique au cours de la saison 2009-2010, par classe d'âge (moyenne mobile 7 jours non centrée)



Autres pathologies

On a noté depuis deux semaines une augmentation du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour **varicelle**. D'autre part, les passages aux urgences pour des **pathologies traumatologiques** ont augmenté de façon importante jeudi 11 février (cf. figure 6), en lien avec l'épisode neigeux survenu dans la région. Les passages pour **hypothermies** ont également augmenté ce même jour (source : réseau Oscour®).

Le réseau Sentinelles a également noté, en semaine 6 en Ile-de-France ([bulletin Sentiweb-hebdo n°6 du 17/02](#)), un foyer d'activité modérée de la **varicelle** : le taux d'incidence régional (27 cas pour 100 000 habitants) est cependant inférieur au taux d'incidence national (37 cas pour 100 000 habitants).



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 de la dernière semaine ne sont pas interprétables)

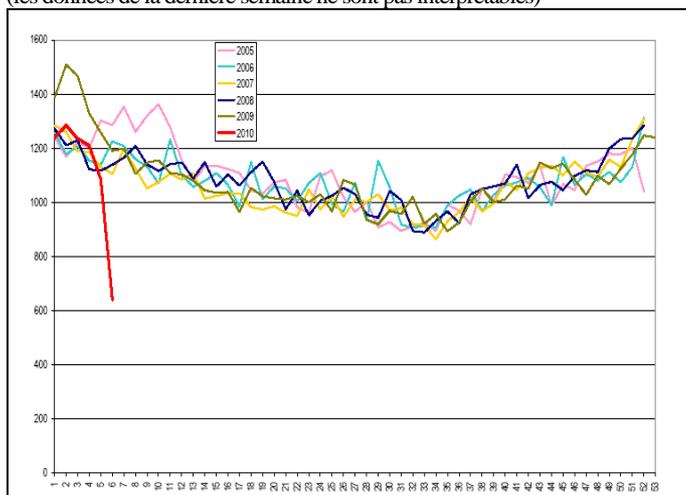
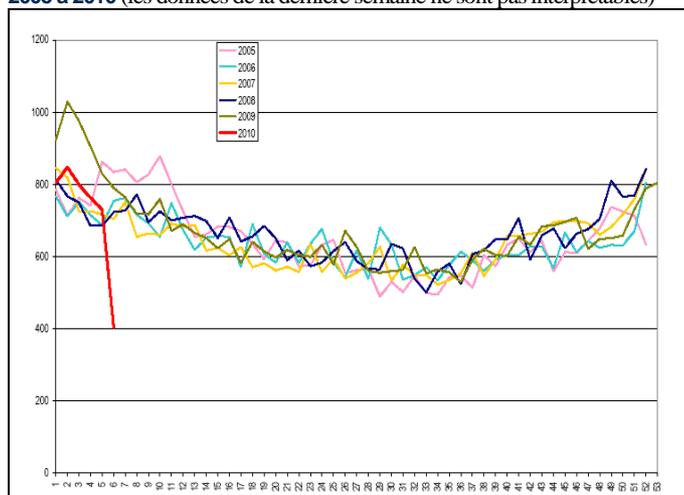


Figure 8

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)



Au cours des semaines 2, 3 et 4, on a observé en Ile-de-France un nombre de décès légèrement supérieur à celui observé les années précédentes (année 2009 exclue).

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 6	<i>Tendance par rapport aux trois semaines précédentes</i>	<i>Comparaison à la même 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>.

Le nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert d'enfants d'un an et plus a ponctuellement augmenté plusieurs fois au cours de la semaine 6 par rapport aux mêmes jours des 3 semaines précédentes mais est resté, hormis dimanche 14 février, conforme aux valeurs attendues à cette période de l'année.

La surveillance des autres indicateurs n'a pas montré en semaine 6 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 Ile-de-France (sources : Ddass d'Ile-de-France et Centre d'action sociale de la ville de Paris).

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

Date des dernières données : 10/02/2010 (environ 3000 résidents suivis par les départements 75, 91 et 93).

On a noté le 9 février une augmentation ponctuelle du taux d'hospitalisations, sans lien avec une pathologie en particulier

| Signalements et autres systèmes de 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 Ile-de-France en semaine 6.

Au niveau national

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°229 du 10 février 2010 (<http://www.invs.sante.fr/international/>) : Grippe A(H5N1) dans le monde.

| Partenaires régionaux de la surveillance |

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.

| 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 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/>