

## Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 16 novembre 2011

Données du 7 au 13 novembre 2011 (semaine 45)

### | Synthèse |

La semaine 45 n'a été marquée par aucun événement particulier.

### | Pathologies |

#### **Bronchiolite** (cf. graphiques page 2)

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 kinésithérapeute reçus du vendredi au dimanche dans le réseau bronchiolite ARB Ile-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite a diminué en semaine 45 par rapport à la semaine 44 (- 18 %), comme attendu suite aux vacances de la Toussaint. Ce diagnostic représente désormais 18 % des passages pour cette tranche d'âge. Le nombre de passages pour bronchiolite reste plus important que les deux années précédentes à la même période, mais devient nettement inférieur à celui observé en 2008 (cf. figure 1).

Par ailleurs, le nombre de demandes de kinésithérapeute au Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France pour des enfants de moins de 2 ans a augmenté en semaine 45 (+ 13 % par rapport à la semaine 44), suivant la cinétique habituellement observée à cette période de l'année (cf. figure 2).

Enfin, un point de situation épidémiologique sur la bronchiolite en France métropolitaine au 2 novembre est disponible sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine>). Ce point confirme que l'épidémie semble plus précoce que les années précédentes en Île-de-France.

#### **Gastroentérite** (cf. graphiques page 2)

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®).

En semaine 45, les recours aux urgences (hospitalières et de ville) d'adultes de 15 ans et plus pour gastroentérite sont restés relativement stables par rapport à la semaine 44 (cf. figures 3 et 4). Concernant les enfants de moins de 15 ans, ces nombres ont légèrement augmenté (de l'ordre de 9 et 10 % pour le nombre de passages aux urgences et le nombre d'appels à SOS Médecins respectivement).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 45 (160 cas pour 100 000 habitants) se situe en-dessous du seuil épidémique national (235 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

#### **Autres pathologies**

En semaine 45, on note une augmentation des recours d'enfants aux urgences hospitalières pour asthme et bronchite aiguë (respectivement + 17 et + 15 % par rapport à la semaine 44). Le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des enfants de 2 à moins de 15 ans pour un motif évoquant un syndrome grippal a également progressé en semaine 45.

Le réseau Sentinelles a par ailleurs noté un foyer d'activité modérée des crises d'asthme en semaine 45 : le taux d'incidence régional (23 cas pour 100 000 habitants) se situe au niveau du taux d'incidence national (25 pour 100 000 habitants).

### | Mortalité globale |

#### **Mortalité toutes causes** (cf. graphiques page 2)

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).

On n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau régional (cf. figures 5 et 6).

# Bronchiolite

Figure 1

Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - **enfants de moins de 2 ans**

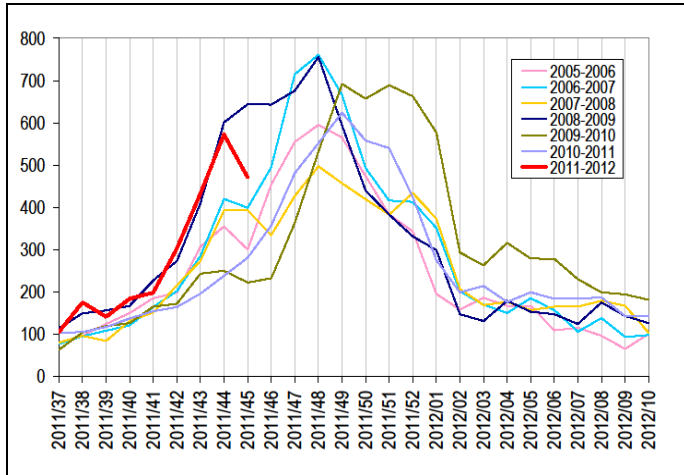
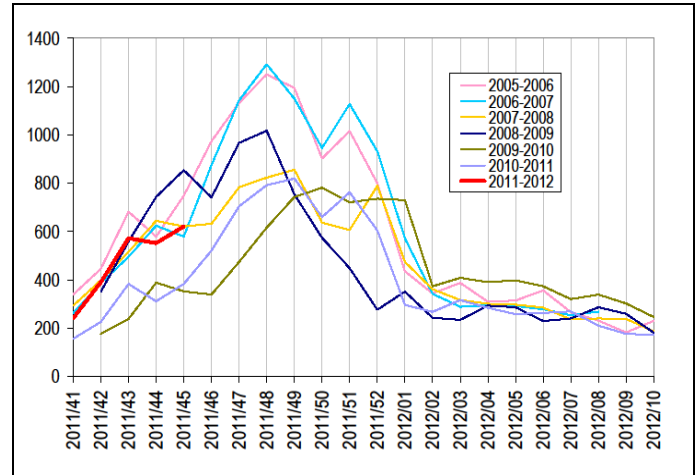


Figure 2

Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - **enfants de moins de 2 ans**



# Gastroentérite

Figure 3

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour **gastroentérite** au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - **adultes (15 ans et plus)**

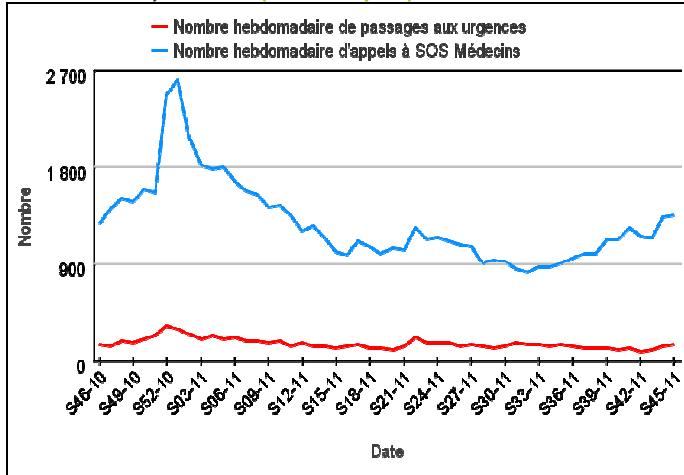
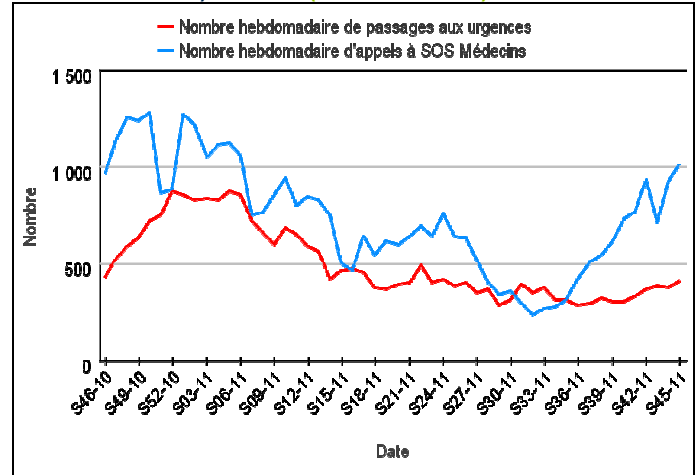


Figure 4

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour **gastroentérite** au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - **enfants (moins de 15 ans)**



# Mortalité toutes causes

Figure 5

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

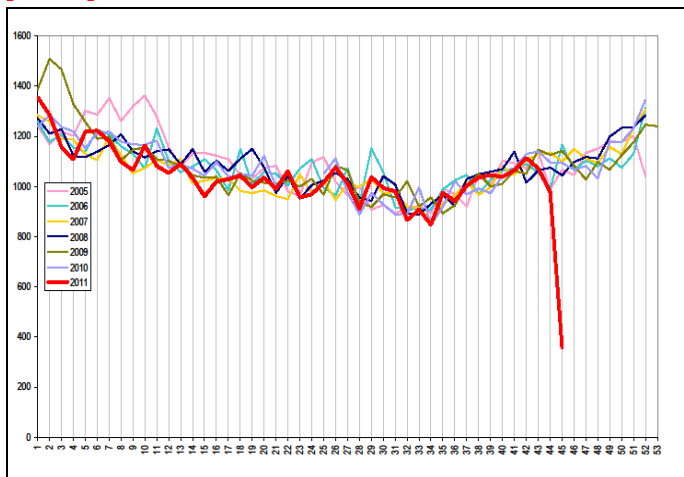
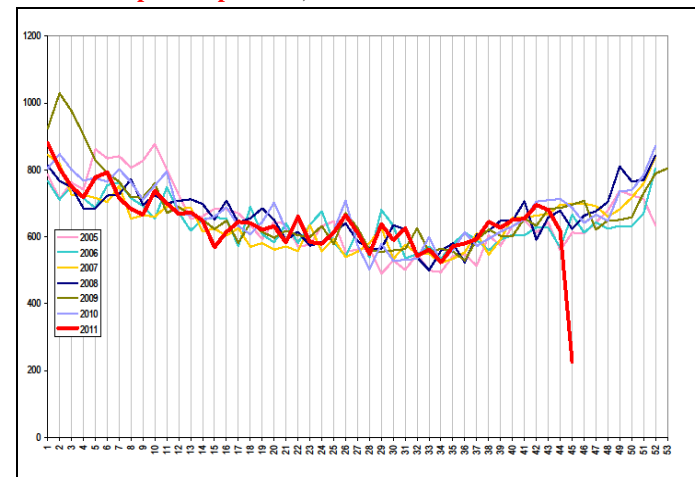


Figure 6

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



**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).

<b>Evolution*</b>	<b>en semaine 45</b>
Passages aux urgences hospitalières Enfants de <b>moins de 2 ans</b>	→
Hospitalisations et transferts Enfants de <b>moins de 2 ans</b>	→
Passages aux urgences hospitalières Enfants de <b>2 à moins de 15 ans</b>	→
Hospitalisations et transferts Enfants de <b>2 à moins de 15 ans</b>	→
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 <b>moins de 2 ans</b>	↗
Appels à SOS Médecins Enfants de <b>2 à moins de 15 ans</b>	↗
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	→

\*La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des **quatre** semaines précédentes.

Légende	
↘↘	Baisse marquée de l'activité
↘	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗↗	Hausse marquée de l'activité
ND	Données non disponibles

L'augmentation des recours aux urgences (hospitalières et de ville) des enfants de moins de 2 ans se ralentit. Le nombre de passages aux urgences pour cette classe d'âge est supérieur à celui observé les deux années précédentes à la même période, mais inférieur à celui enregistré en 2008. Le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des enfants de moins de 2 ans est quant à lui supérieur à celui observé les 4 dernières années à la même période.

## | Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

## Au niveau départemental ou régional

Pas d'évènement particulier nécessitant d'être signalé.

## Au niveau national

Selon le Grog, en semaine 45, « La fréquence des infections respiratoires aiguës vues en médecine de premier recours reste très basse pour cette période de l'année. Les virus grippaux restent très discrets. »

([http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin\\_grog](http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog))

## Au niveau international

Le **Bulletin hebdomadaire international** est consultable à l'adresse

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>.

## | Partenaires régionaux de la surveillance |

*La Cire Île-de-France Champagne-Ardenne 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.

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

### Rédacteurs

Elsa Baffert  
Clément Bassi, Nicolas Carré,  
Cécile Forgeot, Hubert Isnard,  
Céline Legout, Emeline Leporc,  
Laurence Mandereau-Bruno,  
Ibrahim Mouchetrou-Njoya

### Diffusion

Cire Île-de-France  
Champagne-Ardenne  
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](mailto:ars-idf-cire@ars.sante.fr)