

## Surveillance sanitaire en Île-de-France

# Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 15 novembre 2012

Données du 5 novembre au 11 novembre 2012 (semaine 45)

### | Synthèse |

En semaine 45, la progression des recours pour bronchiolite dans les services d'urgence hospitalière continue.

Concernant la grippe clinique, le nombre de passages dans les services d'urgence reste à un niveau bas, similaire à celui observé à la même époque les années précédentes. Les recours aux services d'urgence pour des affections ORL, des bronchites aiguës et des pneumopathies qui avaient augmentés la semaine dernière, ont très nettement diminué cette semaine.

Enfin, la baisse de l'activité pour les enfants de 2 à moins de 15 ans se confirme (- 10 % pour le recours aux urgences hospitalières et moins 25 % pour les motifs d'appels à SOS médecins par rapport à la semaine 44).

### | 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 Île-de-France** - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

Le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite (*cf. figure 1*) continue d'augmenter en semaine 45 par rapport à la semaine 44 (+ 10 %). Ce diagnostic représente désormais 25 % des passages pour cette tranche d'âge (contre 22 % en semaine 44). Le nombre de demandes de kinésithérapeute au Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France (<http://www.reseau-bronchio.org/>) pour des enfants de moins de 2 ans au cours du week-end a, quant à lui, faiblement progressé, avec seulement 8 % d'augmentation en semaine 45 (*cf. figure 2*). Les données relatives aux urgences montrent que le nombre de passages d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite est supérieur aux années précédentes à la même période (*cf. figure 1*).

## Grippe clinique *(cf. graphiques page 2)*

**Réseau unifié** : données conjointes du Réseau des Grog et du Réseau Sentinelles.

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) dans des services d'urgence

### En médecine ambulatoire (Réseau Unifié : Grog-Sentinelles)

En semaine 45, le **taux d'incidence régional** des consultations pour syndrome grippal était de 78 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95 % : 52-104], stable depuis la semaine 40.

### A l'hôpital

En semaine 45, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique est stable par rapport à la semaine 44, et reste à un niveau bas et similaire à celui observé habituellement à cette période de l'année

### Cas graves de grippe admis en service de réanimation

La surveillance des cas graves de grippe admis en services de réanimation pédiatrique et adulte en France est mise en place depuis 2009. Cette surveillance régionalisée et pilotée par les Cire/InVS a permis de mettre en évidence les différences de caractéristiques et du nombre de cas graves de grippe admis en réanimation en fonction des virus grippaux circulants. Cette surveillance a également permis d'identifier les groupes de personnes les plus à risque de faire des gripes avec complications, comme les femmes enceintes et les personnes obèses (IMC>30). Ces derniers ont ainsi été inscrits dans la liste, établie par le HCSP, des personnes avec facteurs de risque, cibles de la vaccination contre la grippe.

La surveillance des cas graves de grippe admis en services de réanimation a repris le 1<sup>er</sup> novembre 2012 : en Île-de-France, 3 cas graves ont été signalés à ce jour, dont 2 survenus avant le début de la surveillance. Il s'agit d'un enfant de moins de 15 ans et de 2 adultes de 55 et 83 ans. Tous 3 présentaient des facteurs de risque de grippe compliquée. Les virus grippaux identifiés étaient de type A : 1 cas A(H1N1)pdm09, 1 cas avec un virus A non sous-typé et un cas avec un virus A en cours de sous-typage..

# Bronchiolite

Figure 1

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - enfants de moins de 2 ans

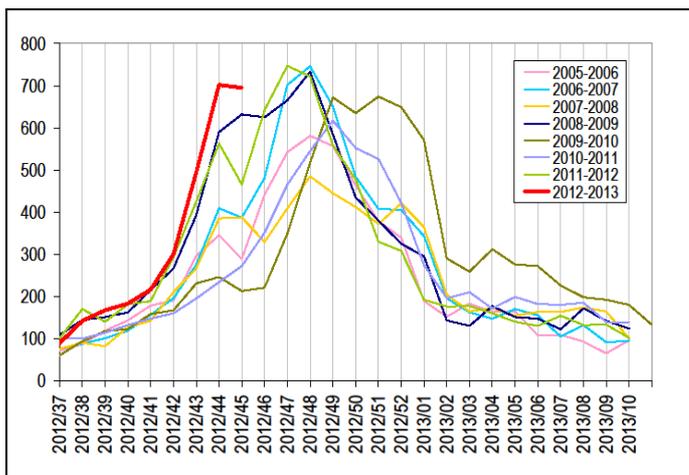
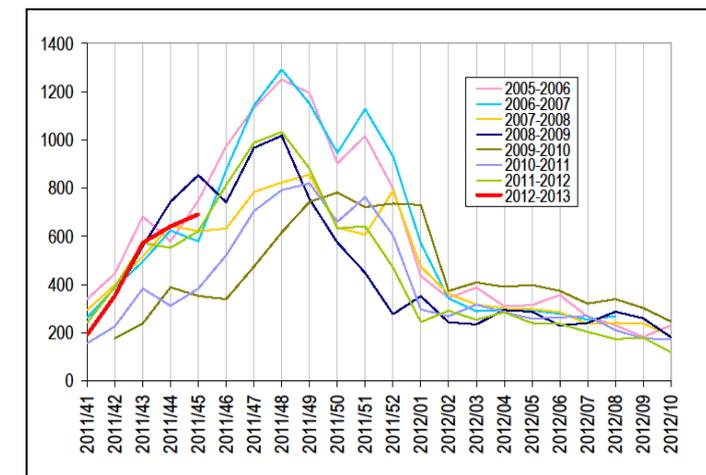


Figure 2

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - enfants de moins de 2 ans



# Grippe

Figure 3

Evolution du nombre de passages pour grippe clinique dans des services d'urgence d'Île-de-France (données Oscour® via Sur-SaUD®) - adultes (15 ans et plus)

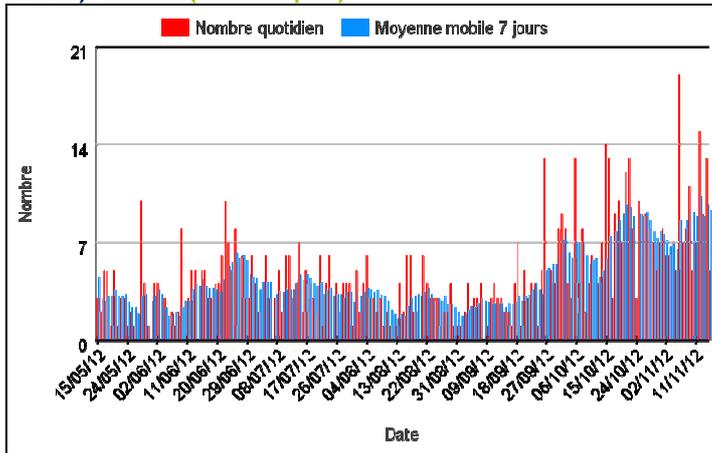
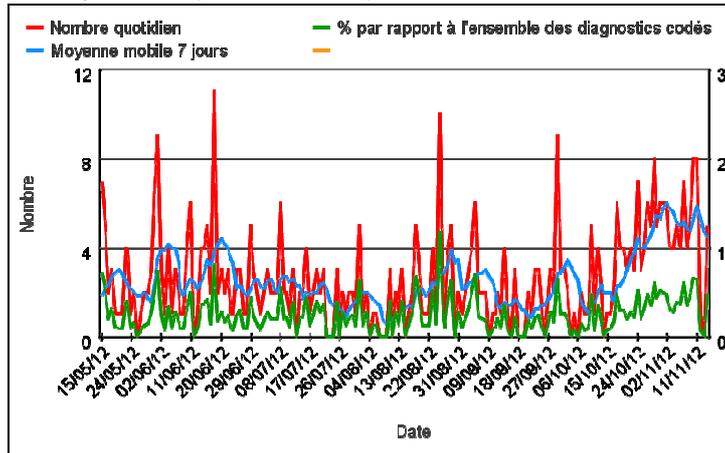


Figure 4

Evolution du nombre de passages pour grippe clinique dans des services d'urgence d'Île-de-France (données Oscour® via Sur-SaUD®) - enfants (moins de 15 ans)



# Gastroentérite

Figure 5

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)

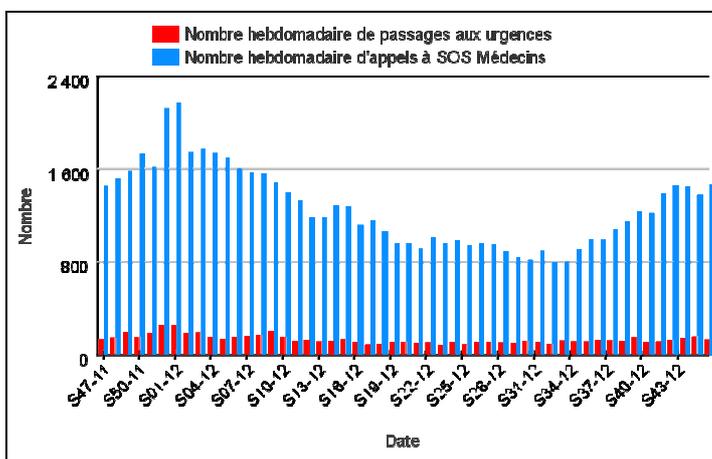
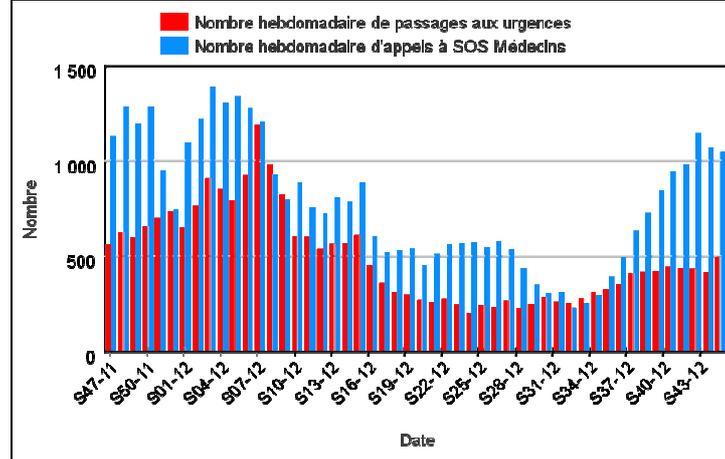


Figure 6

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)



## 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 Os-cour® 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, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour gastroentérite a diminué de - 10 %, tandis que le nombre d'appels à SOS pour un motif évoquant une gastroentérite a diminué de -20% dans cette même classe d'âge. Les indicateurs de surveillance de la gastroentérite (données hospitalières et de médecine de ville, adultes comme enfants) témoignent en semaine 45 de valeurs proches à celles observées les 2 années antérieures à la même période.

En semaine 45, selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë a été de 244 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95 % : 67- 420], proche du seuil épidémique national (233 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 148 cas pour 100 000 habitants (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

## Autres pathologies

En semaine 45, selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la varicelle a été de 41 cas pour 100 000 habitants, ce qui correspond à un foyer régional de forte activité. On note également une augmentation des appels à SOS médecins pour motif de varicelle chez les enfants de moins de 15 ans (30 cas en semaine 45).

### | Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Au cours des semaines 44 et 45, 16 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 40 personnes (données InVS).

Le bulletin de l'InVS au 11 novembre relatif à la situation des intoxications au CO au niveau national est accessible à l'adresse <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/>.

## | 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).

### Évolution\* en semaine 45

Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	↗
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	↗↗
Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↘↘
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↘↘
Passages aux urgences hospitalières <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Passages aux urgences hospitalières <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	→
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	→
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↘↘
Appels à SOS Médecins <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Appels à SOS Médecins <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	↗
Samu	→
Sapeurs pompiers	↘

### | Légende |

↘↘	Baisse marquée de l'activité
↘	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗↗	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.

En semaine 45, l'activité relative aux enfants de moins de 2 ans (passages, hospitalisations et appels à SOS Médecins) reste élevée, sans néanmoins d'augmentation par rapport à la semaine 44. Cette activité est liée à la progression de l'épidémie de bronchiolite et dépasse les niveaux atteints l'année dernière à la même période, sans doute du fait du décalage des vacances scolaires.

On note également une baisse des recours aux urgences hospitalières et de ville pour la classe d'âge des 2 à moins de 15 ans, à mettre en relation avec les vacances scolaires.

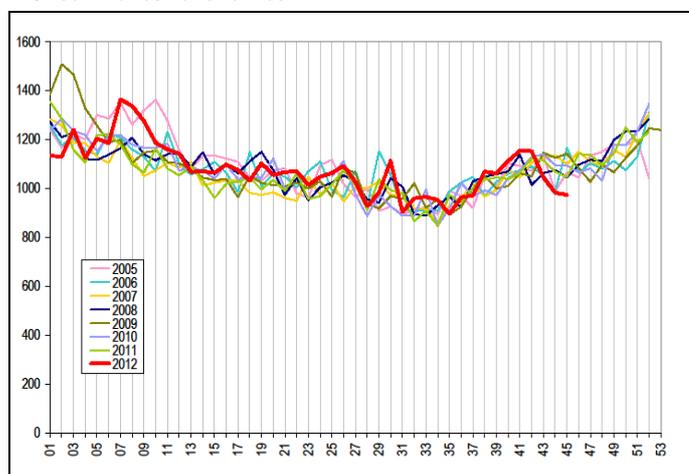
L'augmentation observée en semaine 44 pour les adultes âgés de 75 ans et plus des appels à SOS Médecins, se confirme en semaine 45.

## | Mortalité globale |

**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). *Les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.*

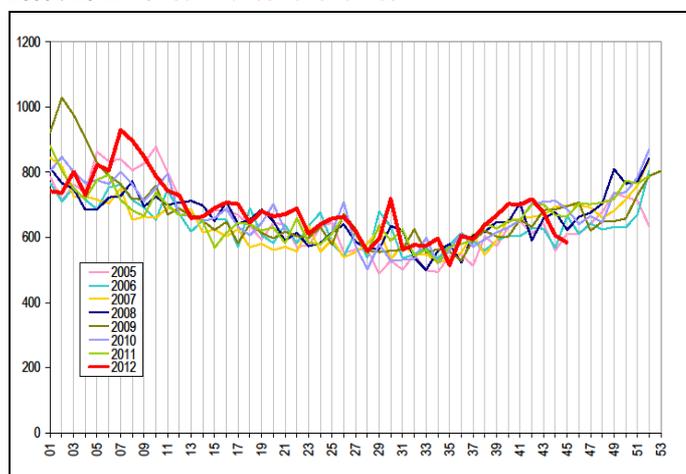
| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2012  
- 192 communes franciliennes



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2012 - 192 communes franciliennes



On ne note pas d'augmentation notable du nombre de décès dans la région depuis la semaine 41.

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

**Surveillance de la grippe par Internet : démarrage de la deuxième saison de GrippeNet.fr le 15 novembre** : A partir du 15 novembre 2012, les internautes résidant en France auront pour la deuxième année consécutive la possibilité de participer à la surveillance de la grippe en se connectant sur le site Internet : <https://www.grippenet.fr>.

## Au niveau international

Le **Bulletin hebdomadaire international** est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>.

*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
- les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant
- 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.

Les précédents Points épidémio hebdo sont consultables sur le site Internet de l'InVS : [http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/%28node\\_id%29/109/%28aa\\_localisation%29/%C3%8Eile-de-France](http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/%28node_id%29/109/%28aa_localisation%29/%C3%8Eile-de-France).

La plaquette SurSaUD® présentant le système national de Surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSaUD®) est disponible sur le site Internet de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.

**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,  
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,  
Annie-Claude Paty,  
Myriam Taouqi

#### 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)