

## Surveillance sanitaire en Île-de-France

# Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 20 décembre 2012

Données du 10 au 16 décembre 2012 (semaine 50)

### | Synthèse |

En semaine 50 :

- poursuite de la diminution des recours pour bronchiolite chez les moins de 2 ans ;
- augmentation marquée des recours aux systèmes de soins pour grippe et syndromes grippaux : amorcée début décembre en médecine de ville (réseau unifié GROG-sentinelles-InVS), elle se poursuit et devient sensible dans les services d'accueil aux urgences et pour SOS Médecins. Elle ne s'accompagne pas d'une augmentation des hospitalisations qui restent très faibles pour ce motif. La classe d'âge des "75 ans et plus" est peu touchée dans les services d'accueil aux urgences.

### | 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).

En semaine 50, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite a poursuivi sa diminution par rapport à la semaine précédente (-25%, cf. figure 1). Ce diagnostic représentait 17% des passages aux urgences pour cette tranche d'âge (contre 22 % en semaine 49).

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 également nettement diminué (-23%, cf. figure 2), tout en restant à un niveau habituel à cette période de l'année.

Au niveau national, « La situation épidémiologique actuelle montre que le nombre de recours aux services d'urgence hospitaliers pour bronchiolite du nourrisson commence à décroître. » (situation au 18 décembre, <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite>).

## 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 hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). **Cas graves de grippe admis en service de réanimation** : protocole national disponible à l'adresse [http://www.invs.sante.fr/content/download/19323/119984/version/3/file/protocole\\_grippe\\_cas\\_graves\\_2012\\_2013.pdf](http://www.invs.sante.fr/content/download/19323/119984/version/3/file/protocole_grippe_cas_graves_2012_2013.pdf).

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

En semaine 50, le taux régional d'incidence des consultations pour syndrome grippal était de 145 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 109-181] (cf. figure 3), toujours en dessous du seuil épidémique national (169 cas pour 100 000 habitants).

### A l'hôpital

#### 1. Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 50, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique a fortement progressé (+74% pour les adultes de 15 ans et plus et +68% pour les enfants de moins de 15 ans (cf. figure 4). Le nombre d'hospitalisations pour ce motif reste cependant très faible.

#### 2. Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Au 20 décembre, 13 cas graves de grippe ont été signalés en Île-de-France, dont 3 survenus avant le début officiel de la surveillance le 1<sup>er</sup> novembre 2012. Au total, 10 étaient infectés par un virus de type A (4 (H1N1)pdm2009, 3 (H3N2) et 3 non sous-typés) et 3 par un virus de type B.

Le sexe ratio H/F était de 0,4. Il s'agissait de 7 enfants âgés de 2 mois à 9 ans et de 6 adultes âgés de 53 à 86 ans. Cinq d'entre eux présentaient au moins un facteur de risque de grippe compliquée. Aucun d'entre eux n'était vacciné. Six patients ont présenté un Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). Un décès a été recensé. Il concerne un adulte de 64 ans avec plusieurs facteurs de risque, non vacciné et infecté par un virus de type B.

**Au niveau national**, on constate une « augmentation marquée de l'ensemble des indicateurs de surveillance de la grippe ». En particulier, depuis (...) le 1<sup>er</sup> novembre 2012, 14 cas graves ont été identifiés (point au 18 décembre, <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>).

Surveillance de la grippe par Internet : la deuxième saison de [grippenet.fr](http://www.grippenet.fr) a démarré le 15 novembre. Pour participer, les internautes résidant en France peuvent se connecter sur le site Internet : <https://www.grippenet.fr>.

# Bronchiolite

Figure 1

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans 29 services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - enfants de moins de 2 ans

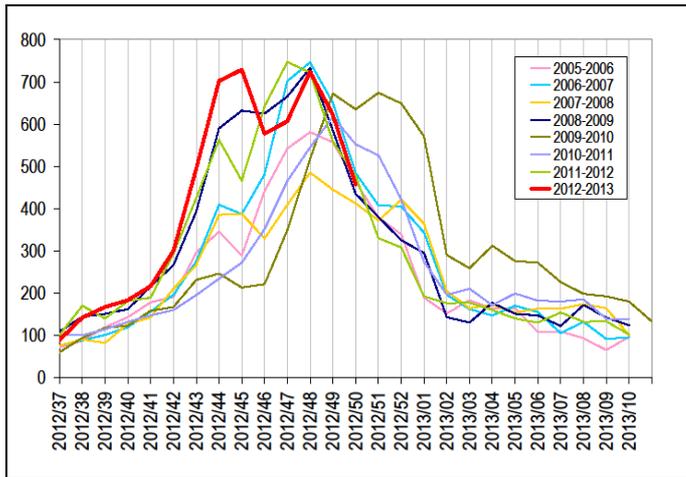
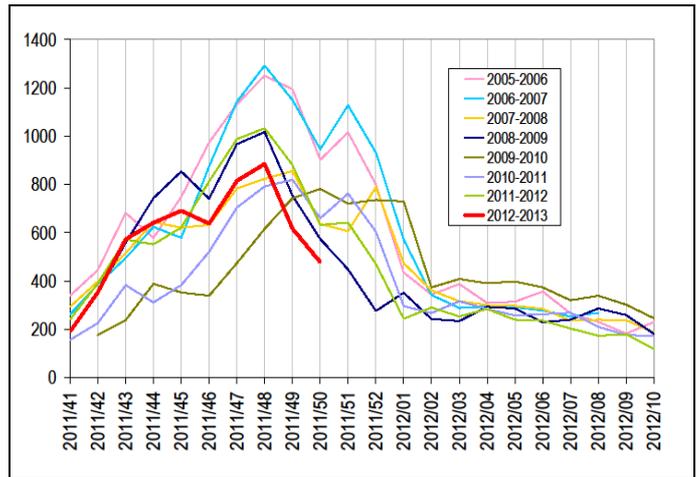


Figure 2

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



# Grippe

Figure 3

Comparaison aux 3 années antérieures du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal - Réseau unifié

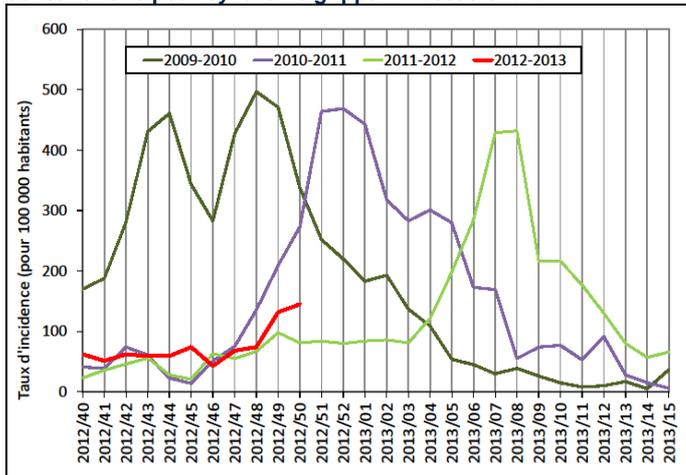
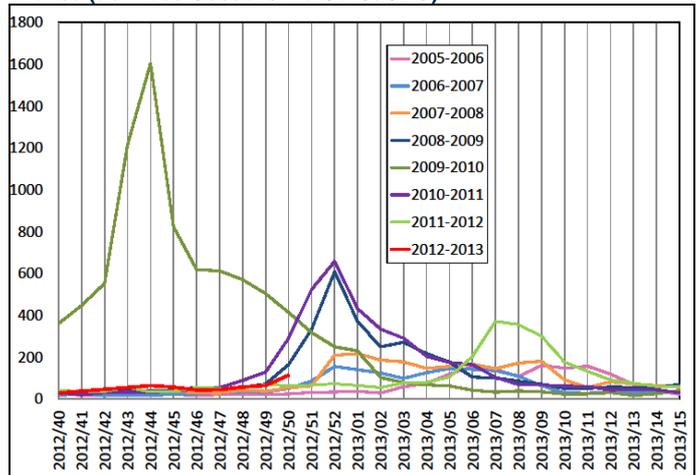


Figure 4

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans des services d'urgence d'Île-de-France (données Oscour® via SurSaUD®)



# 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)

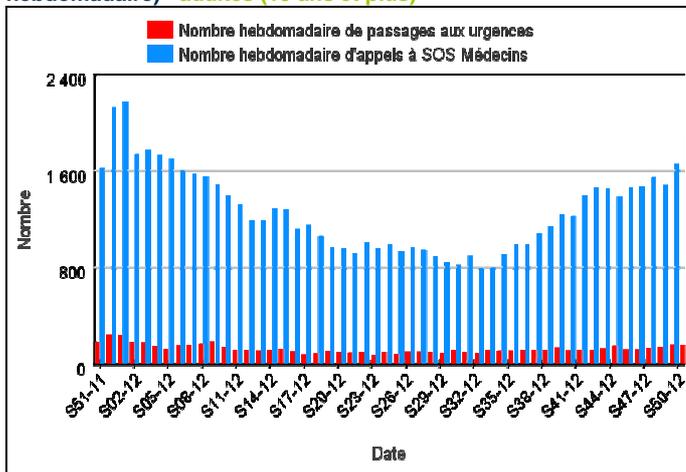
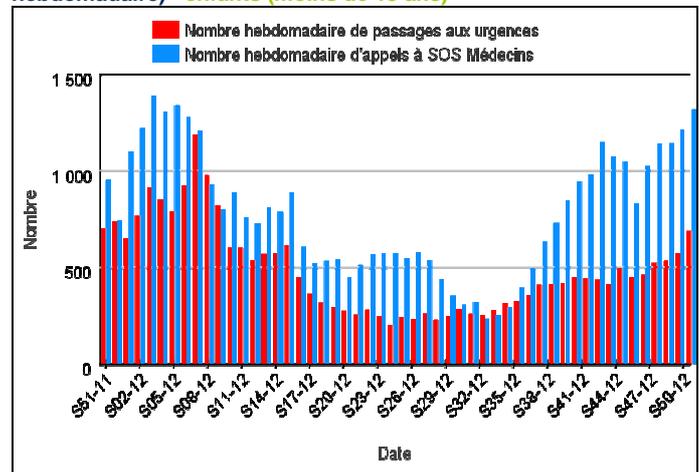


Figure 6

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 50, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour gastroentérite et le nombre d'appels à SOS Médecins (adultes comme enfants) pour un motif évoquant une gastroentérite ont augmenté par rapport à la semaine précédente (respectivement +14%, +19%, +8%) (cf. figures 5 et 6).

En semaine 50, selon le réseau Sentinelles, le taux régional d'incidence de la diarrhée aiguë était de 142 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95% : 49-234], en dessous du seuil épidémique national (274 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 230 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

## Autres pathologies

En semaine 50, selon le réseau Sentinelles, le taux régional d'incidence de la varicelle a été de 48 cas pour 100 000 habitants, ce qui correspond à un foyer régional de forte activité. On note également en fin de semaine une augmentation du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour varicelle, augmentation similaire à celle observée en semaine 51 en 2011, et une légère augmentation des appels à SOS Médecins pour ce motif et cette même classe d'âge.

## | 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 50

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 <b>15 à moins de 75 ans</b>	→
Hospitalisations et transferts Adultes de <b>15 à moins de 75 ans</b>	→
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de <b>75 ans et plus</b>	↗
Hospitalisations et transferts Adultes âgés de <b>75 ans et plus</b>	→
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 <b>15 à moins de 75 ans</b>	↗↗
Appels à SOS Médecins Adultes âgés de <b>75 ans et plus</b>	↗
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.

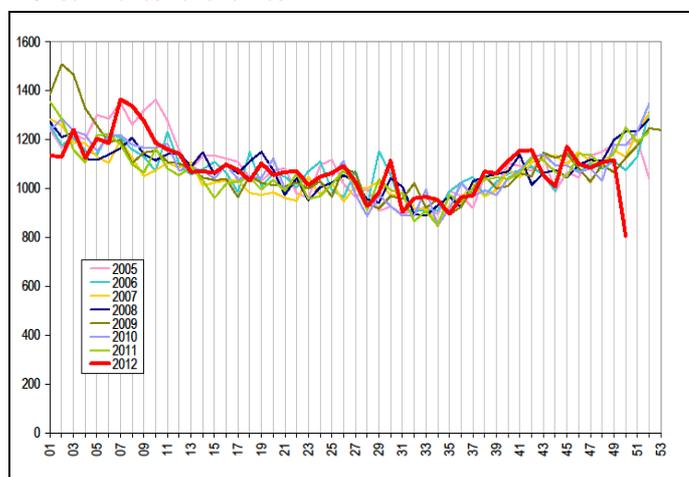
En semaine 50, aucune variation inhabituelle des indicateurs d'activité n'a été constatée, les niveaux atteints restant similaires à ceux observés à la même période les années précédentes.

## | 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.*

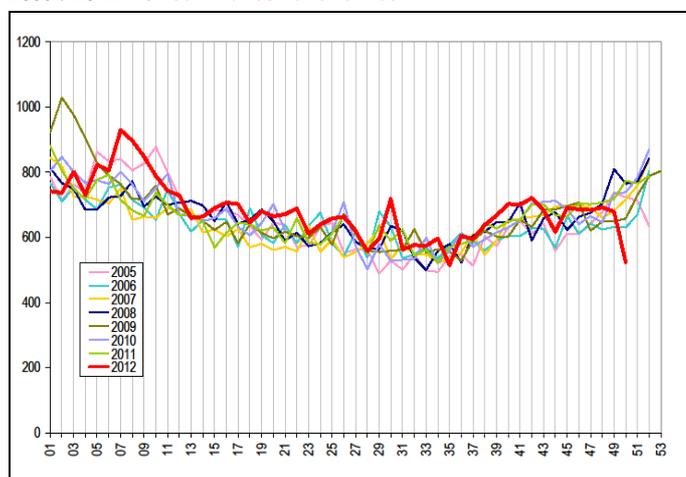
| Figure 9 |

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 particulière du nombre de décès dans la région ces dernières semaines.

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

Un communiqué au 18 décembre du ministère chargé de la Santé relatif au rappel d'andouilles Tom Guyomarc'h **suite à la mise en évidence de Listeria** est disponible à l'adresse : <http://www.sante.gouv.fr/rappel-d-andouilles-tom-guyomarc-h-presence-de-listeria.html>.

## Au niveau international

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** cette semaine :

- chikungunya au Gabon ;
- grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le Monde.

(<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 Oscore®
- 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 épidémi 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>.

# Hebdo

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

### Rédacteurs

Elsa Baffert  
Clément Bassi, Nicolas Carré,  
Hubert Isnard, Céline Legout,  
Emeline Leporc, Annie-Claude Paty,  
Myriam Tauoqi

### 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)