

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 22 novembre 2012

Données du 12 au 18 novembre 2012 (semaine 46)

| Synthèse |

En semaine 46, les recours pour bronchiolite ont diminué en particulier dans les services d'urgence suite aux vacances scolaires.

| Journée d'échanges du réseau Oscour® |

Pour information, la prochaine réunion d'échanges du réseau Oscour®, organisée par le Département de coordination des alertes et des régions de l'Institut de veille sanitaire se tiendra à Saint-Maurice (94) le 12/12/2012. Plus d'information et formulaire d'inscription à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/Journee-d-echanges-du-reseau-OSCOUR-R>.

| 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 46, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite a diminué par rapport à la semaine précédente (- 19 %), comme attendu au dé-cours des vacances de la Toussaint (cf. figure 1). Ce diagnostic représente 23 % des passa-ges aux urgences pour cette tranche d'âge (contre 25 % en semaine 45). Le nombre de de-mandes 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 plus légèrement diminué (- 8%, cf. figure 2). Ce léger recul de l'épidémie est également observé au niveau na-tional (situation au 20 novembre, <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®).

En médecine ambulatoire (Réseau Unifié : Grog-Sentinelles)

En semaine 46, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 41 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95 % : 22-60] (cf. figure 3).

A l'hôpital

En semaine 46, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique est resté stable par rapport à la semaine 45, à un niveau bas et similaire à celui ob-servé habituellement à cette période de l'année (cf. figure 4).

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 dif-férences de caractéristiques et du nombre de cas graves de grippe admis en réanimation en fonction des virus grip-paux circulants. Cette surveillance a également permis d'identifier les groupes de personnes les plus à risque de faire des grip-pes 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^{er} no-vembre 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 grip-paux identifiés étaient de type A : un A(H1N1)pdm09, un A(H3N2) et un virus A non sous-typé.

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**

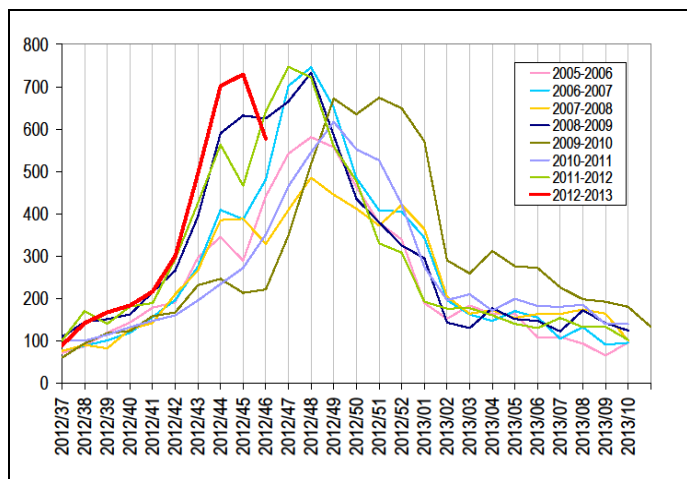
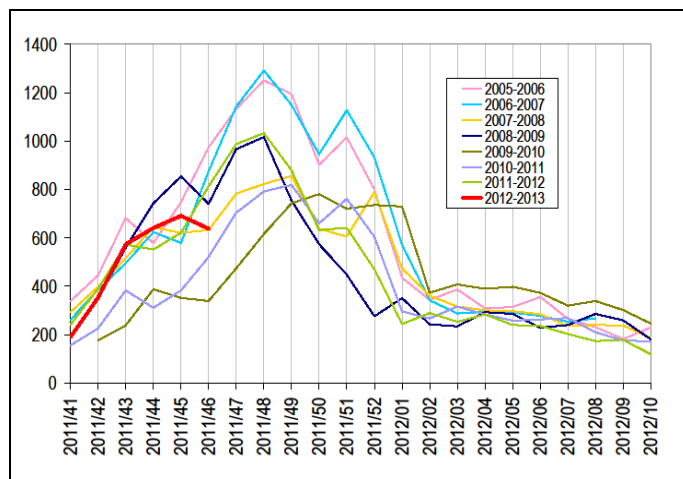


Figure 2

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



Grippe

Figure 3

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

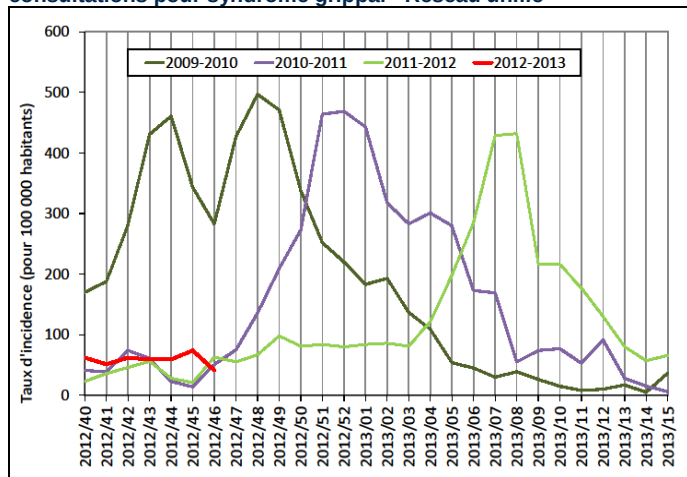
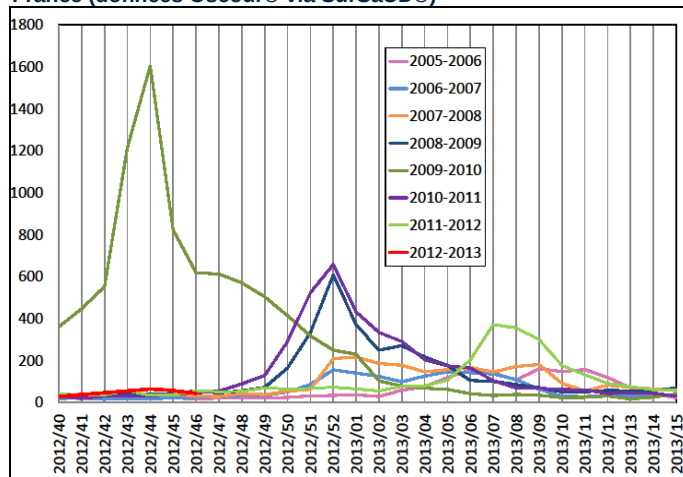


Figure 4

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)**

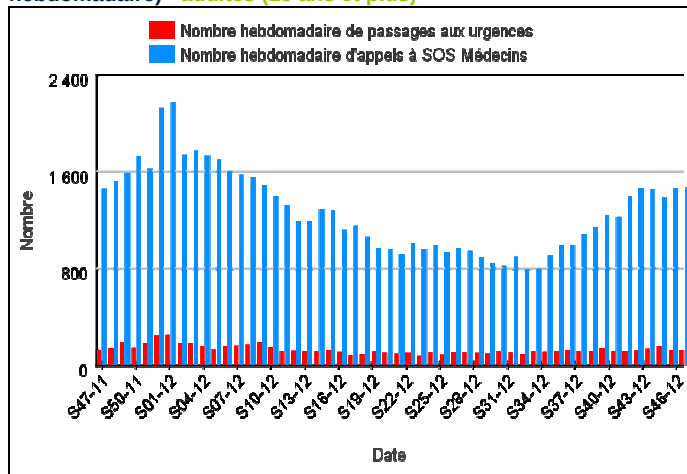
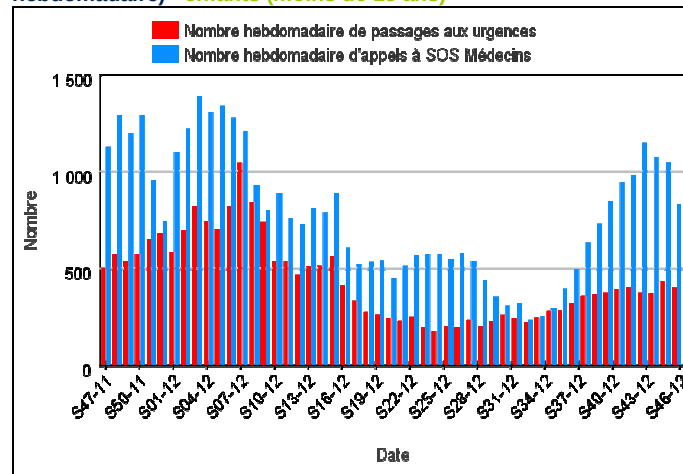


Figure 6

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 46, le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des enfants de moins de 15 ans a augmenté de 22 % par rapport à la semaine précédente, rejoignant ainsi le niveau atteint en semaine 44 (cf. figure 6). Les autres indicateurs (passages aux urgences adultes comme enfants pour gastroentérite et appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des adultes de 15 ans et plus) sont restés stables.

En semaine 46, selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë a été de 142 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95 % : 85-198], en dessous du seuil épidémique national (242 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 166 cas pour 100 000 habitants (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>), également en dessous du seuil épidémique.

Autres pathologies

La surveillance des diagnostics de passages aux urgences et des motifs d'appels à SOS Médecins n'a pas mis en évidence d'événement particulier en semaine 46.

| 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 46

Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans	↘
Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans	→
Passages aux urgences hospitalières Enfants de 2 à moins de 15 ans	↘
Hospitalisations et transferts Enfants de 2 à moins de 15 ans	→
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 moins de 2 ans	↘
Appels à SOS Médecins Enfants de 2 à moins de 15 ans	↘
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	→

| 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.

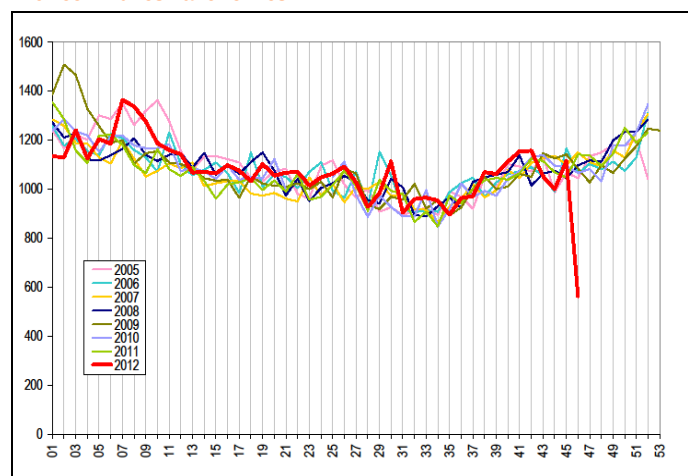
En semaine 46, après les importantes variations d'activité observées ces dernières semaines, les indicateurs se sont stabilisés.

| 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.*

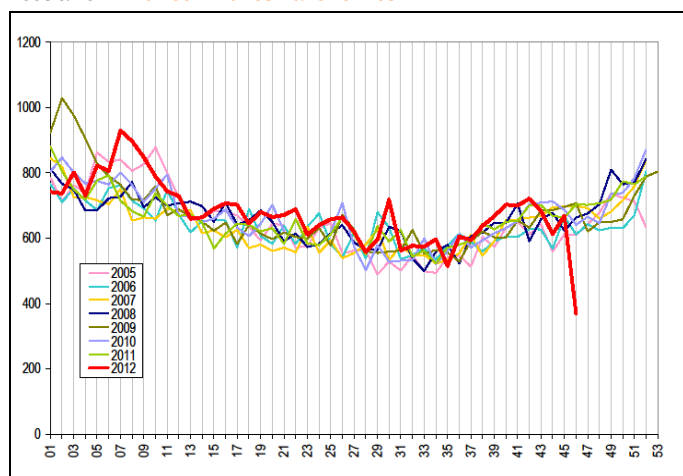
| Figure 9 |

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

Surveillance de la grippe par Internet : la deuxième saison de 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>.

Au niveau international

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

- Ebola en Ouganda ;
- West Nile au Monténégro ;
- dengue au Portugal, dans les Etats Fédérés de Micronésie et en Nouvelle-Calédonie ;
- grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le Monde.

(<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
- 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.

| Point épidémio hebdo |

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%8Ele-de-France.

| Pour en savoir plus |

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,
Hubert Isnard, Céline Legout,
Emeline Leporc, 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