

## Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 17 avril 2013

Données du 8 au 14 avril 2013 (semaine 15)

### | Synthèse |

En Île-de-France, on ne note pas en semaine 15 d'évènement sanitaire particulier. Il faut cependant mentionner le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë qui était nettement supérieur au seuil épidémique national pour la gastroentérite en semaine 15. Ce taux régional était également nettement supérieur à celui observé en semaine 14. Par ailleurs, on a noté en début de semaine 16, une augmentation ponctuelle des passages aux services d'urgence pour traumatisme pour les personnes âgées de 2 à moins de 75 ans qui a été suivie d'une augmentation des hospitalisations. Les niveaux atteints sont cependant restés comparables à ceux atteints les 2 années précédentes à la même période.

### | Pathologies |

#### Grippe (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).

**La surveillance de la grippe dans le Point épidémiologique hebdomadaire prend fin cette semaine. Réanimateurs, n'hésitez cependant pas à nous signaler tout cas grave de grippe pris en charge dans vos services entre les semaines 40/2012 et 16/2013.**

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

En semaine 15, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal a légèrement augmenté par rapport à la semaine 14, passant de 43 à 53 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 28-78] (cf. figure 1). Il se situait, pour la quatrième semaine consécutive, en dessous du seuil épidémique national (96 cas pour 100 000 habitants en semaine 15).

#### A l'hôpital

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

En semaine 15, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique a diminué dans toutes les classes d'âges par rapport à la semaine 14 (cf. figure 2).

Cette année, l'épidémie de grippe s'est caractérisée par sa durée particulièrement longue par rapport à celle des années antérieures (cf. figure 3).

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

Au 17 avril, 109 cas graves de grippe (tous confirmés) admis en réanimation ont été signalés en Île-de-France depuis le début de la surveillance (cf. figure 4 et tableau 1 - données encore provisoires). Au total, 75 étaient infectés par un virus de type A - dont 29 A(H1N1)pdm2009, 18 A(H3N2), 28 en cours de sous-typage ou non sous-typés - et 34 par un virus de type B.

Le ratio Homme/Femme était de 0,8. Il s'agissait de 26 enfants de moins de 15 ans et de 83 adultes. Parmi les 109 cas, 75 présentaient au moins un facteur de risque de grippe compliquée, 6 étaient vaccinés, 44 ont présenté un Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA), et 17 sont décédés. Ces 17 décès se rapportaient à 7 hommes et 10 femmes âgés de 10 à 79 ans dont 13 présentaient au moins un facteur de risque. Parmi ces 17 décès, 12 étaient infectés par un virus de type A et 5 par un virus de type B.

**Au niveau national**, l'InVS publie son **dernier bulletin de surveillance grippale** pour la saison 2012-2013, saison marquée « par une épidémie grippale, d'intensité modérée, d'une durée exceptionnelle, dominée par la circulation des 3 virus B, A(H1N1)pdm09 et A(H3N2), sans gravité particulière » (point au 16 avril, <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/2012-2013/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-16-avril-2013>). Par ailleurs, 751 cas graves ont été signalés à l'InVS. Enfin, le point national comporte également un focus sur les **infections liées au nouveau virus aviaire A(H7N9) en Chine**.

# Grippe

Figure 1

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

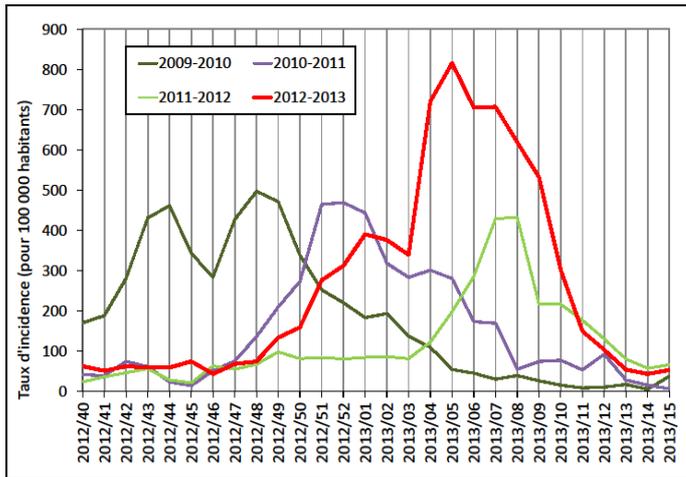


Figure 3

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans au plus 21 services d'urgence d'Île-de-France (données Oscour® via SurSaUD®)

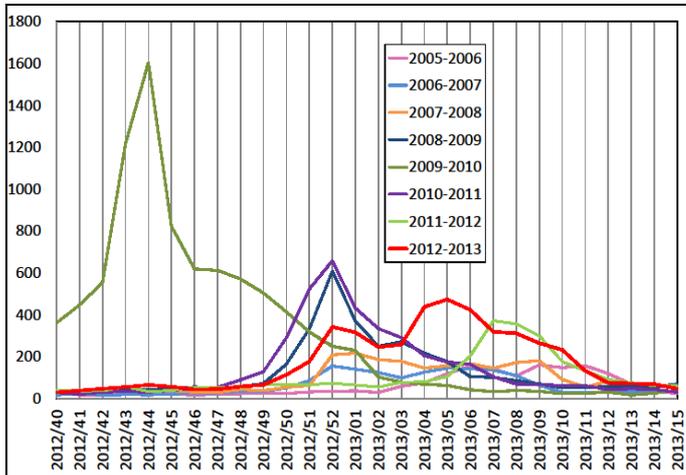
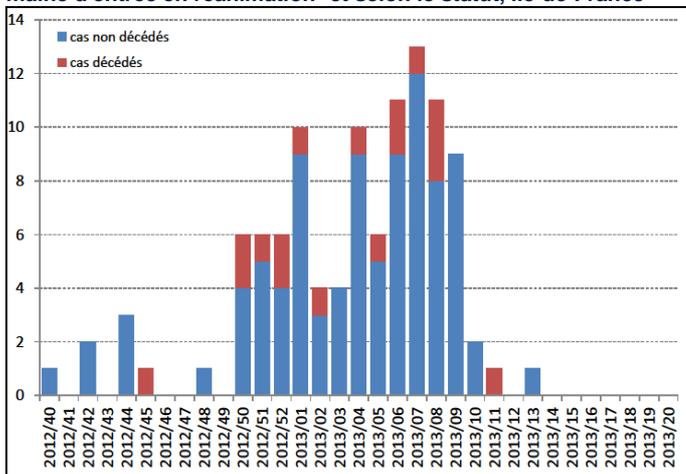


Figure 4

Evolution du nombre hebdomadaire de signalements de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, USI ou USC par semaine d'entrée en réanimation\* et selon le statut, Île-de-France



\*La courbe est difficilement interprétable car les signalements sont susceptibles d'un rattrapage dans les semaines suivantes.

Figure 2

Evolution du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans au plus 63 services d'urgence d'Île-de-France depuis octobre 2012 (données Oscour® via SurSaUD®)

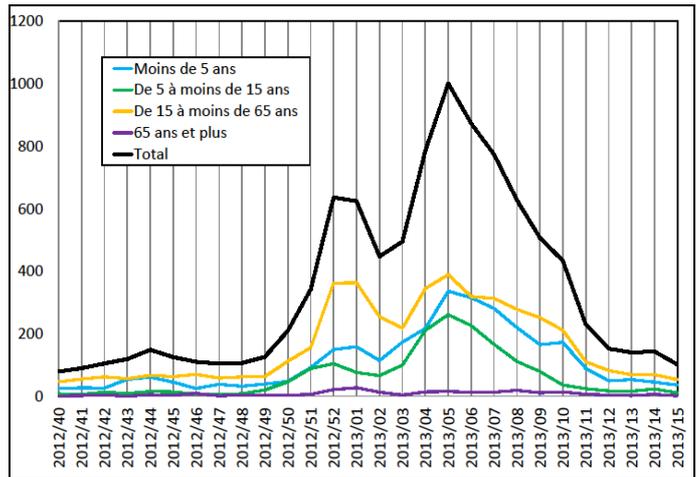


Tableau 1

Description des signalements de cas graves de grippe admis en réanimation, USI ou USC en Île-de-France

<b>Effectif total</b>	<b>109</b>
<b>dont confirmés</b>	<b>109 100,0%</b>
<b>Classes d'âge (N=109)</b>	
Moins de 5 ans	17 15,6%
De 5 à moins de 15 ans	9 8,3%
De 15 à moins de 45 ans	17 15,6%
De 45 à moins de 65 ans	33 30,3%
65 ans et plus	33 30,3%
<b>Enfants (moins de 15 ans)</b>	<b>26 23,9%</b>
<b>Adultes (15 ans et plus)</b>	<b>83 76,1%</b>
<b>Ratio Homme/Femme (N=109)</b>	<b>0,8</b>
<b>Facteurs de risque de grippe compliquée**</b>	
Grossesse	2
Obésité	11
65 ans et plus	32
Séjour (a)	5
Pathologies chroniques (b)	58
Autres	0
<b>Au moins un facteur de risque</b>	<b>75</b>
<b>Marqueurs de gravité</b>	
SDRA (N=109)	44 40,4%
ECMO (N=109)	5 4,6%
Décès (N=108)	17 15,7%
<b>Vaccination (N=109)</b>	<b>6 5,5%</b>
<b>Statut virologique (N=109) % des cas confirmés pour lesquels le type est connu</b>	
A(H1N1)pdm09	29 26,6%
A(H3N2)	18 16,5%
A non précisé ou autres***	28 25,7%
<b>Total des A</b>	<b>75 68,8%</b>
B	34 31,2%
C	0 0,0%

\*\*Un même cas peut présenter plusieurs facteurs de risque ainsi que plusieurs pathologies chroniques (b).

(a) Personnes séjournant dans un établissement ou service de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement.

(b) Diabète, pathologies pulmonaires, cardiaques, neuro-musculaires ou rénales, déficit immunitaire.

\*\*\*Sous-typage en cours, cas non sous-typés ou sans indication.

## Gastroentérite (cf. graphiques ci-dessous)

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 15, le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a diminué par rapport à la semaine 14 (baisse non quantifiable en raison de données très partielles le 8 avril - cf. figure 5 pour les adultes de 15 ans et plus et figure 6 pour les enfants de moins de 15 ans). Le nombre de passages d'enfants aux urgences pour gastroentérite a aussi diminué (- 8 %, cf. figure 6), tandis que le nombre de passages d'adultes est resté stable (- 2 %, cf. figure 5).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 15 était de 319 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 213-426], très au-dessus du seuil épidémique national (175 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 235 cas pour 100 000 habitants, également au-dessus du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

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)**

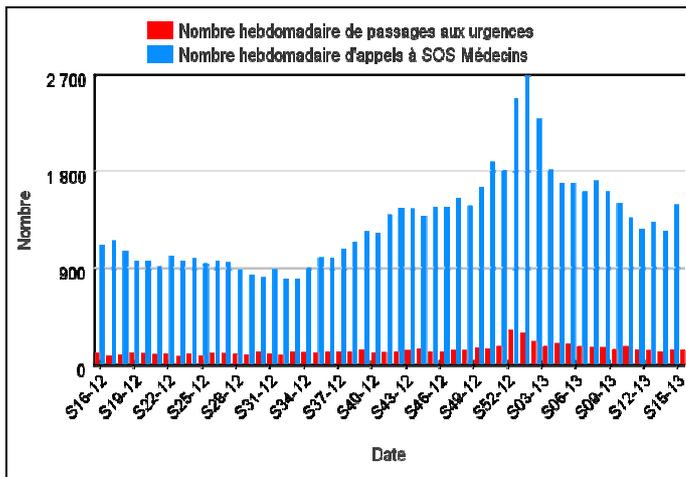
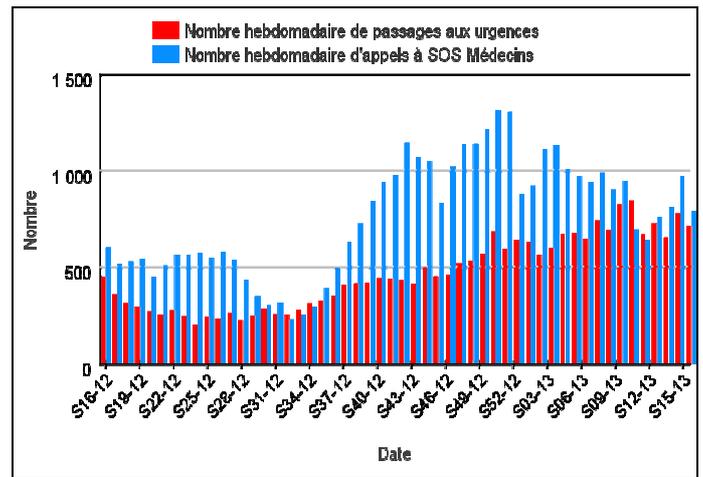


Figure 6

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)**



## Autres pathologies

En semaine 15, on note une légère augmentation des passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus pour dyspnée ou insuffisance respiratoire.

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 15 un foyer d'activité modérée de la varicelle en Île-de-France : le taux d'incidence régional (34 cas pour 100 000 habitants) se situait au-dessus du taux d'incidence national (20 cas pour 100 000 habitants) (<http://www.sentiweb.fr>).

Enfin, on note le **lundi 15 avril (semaine 16)** une augmentation sensible des **passages aux urgences pour traumatisme** :

- d'enfants de 2 à moins de 15 ans (+ 32 % par rapport à la moyenne des lundis 18 et 25 mars et 8 avril - le lundi 1<sup>er</sup> avril a été exclu de la comparaison en raison de son caractère férié) ;
- d'adultes de 15 à moins de 75 ans (+ 19 %).

Ces augmentations des passages aux urgences pour traumatisme dans ces deux classes d'âge sont suivies d'une augmentation des hospitalisations.

Néanmoins, les niveaux atteints par les passages aux urgences et les hospitalisations pour traumatisme restent, pour les 2 classes d'âges concernées habituels en comparaison avec les 2 années précédentes, même si de telles augmentations ont été notées de façon plus précoces en 2011 et 2012. Par ailleurs, le mardi 16 avril, le nombre de passages aux urgences pour traumatisme a diminué pour les 2 classes d'âge concernées par rapport à la veille.

**Urgences hospitalières** : nombre de passages dans au plus 63 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 15	
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.

Les nombres de passages et d'hospitalisations n'ont pas connu en semaine 15 d'augmentation marquée et sont similaires à ceux observés les 2 années précédentes à la même période. Par ailleurs, les données SOS Médecins ne sont pas interprétables au niveau hebdomadaire en raison de données très incomplètes le 8 avril. Les autres jours (du 9 au 14 avril), aucune augmentation particulière n'a été constatée.

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 7 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2013  
- 192 communes franciliennes

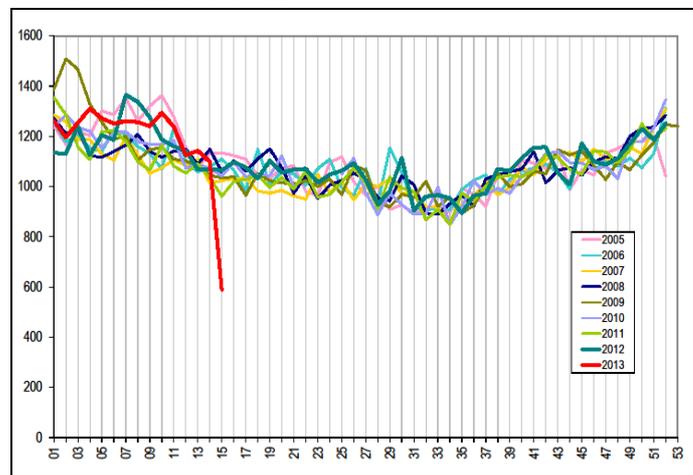
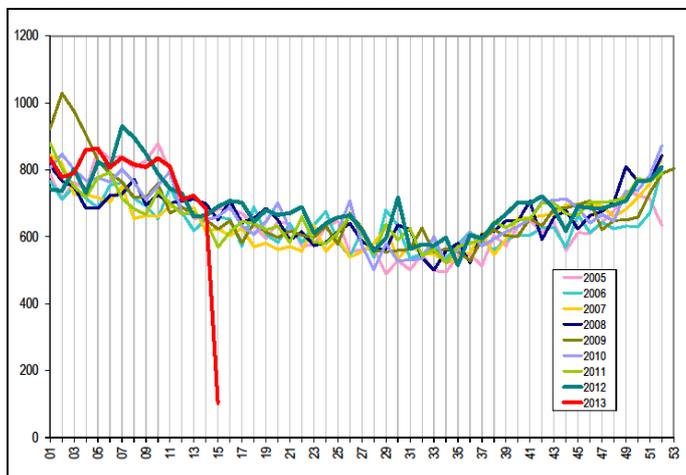


Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2013 - 192 communes franciliennes



Comme déjà décrit dans les précédents points, le nombre total de décès enregistré dans la région pendant les semaines 4 à 11 a été plus élevé que celui observé les années précédentes à la même période (2009, 2012 et 2005 exclues - cf. figure 7). Cette augmentation, qui concerne en particulier les personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figure 8), est concomitante avec les épidémies hivernales et en particulier l'épidémie de grippe.

On ne note pas d'augmentation particulière du nombre de décès dans la région depuis la semaine 12.

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

Le calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales 2013 selon l'avis du Haut Conseil de la santé publique sont disponibles dans le BEH n°14-15/2013 (<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniers-numeros-et-archives/Archives/2013/BEH-n-14-15-2013>).

Dans un communiqué daté du 12 avril, le ministère chargé de la Santé annonce le retrait et le rappel de moules d'Espagne (<http://www.sante.gouv.fr/retrait-et-rappel-de-moules-d-espagne.html>).

## Au niveau international

Des informations complémentaires sur le nouveau virus A(H7N9) sont disponibles :

- sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-virus-aviaire-A-H7N9-.Point-au-5-avril-2013>) ;
- sur le site du ministère chargé de la Santé (<http://www.sante.gouv.fr/informations-sur-la-grippe-a-h7n9.html>) ;
- sur le site de l'OMS ([http://www.who.int/influenza/human\\_animal\\_interface/en/](http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/)).

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

- A(H7N9) humain en Chine ;
- 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 épidémi hebdo |

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).

### | 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>.

# Hebdo

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

#### Rédacteurs

Elsa Baffert  
Clément Bassi, Nicolas Carré,  
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](mailto:ars-idf-cire@ars.sante.fr)