

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 27 février 2013

Données du 18 au 24 février 2013 (semaine 08)

| Synthèse |

En Île-de-France, la semaine 08 reste marquée par l'épidémie saisonnière de grippe pour la 10^{ème} semaine consécutive. Les recours aux services d'urgences hospitalières ont à nouveau diminué tout en restant au niveau du premier pic épidémique enregistré en semaine 52. Les recours pour syndrome grippal en médecine de ville ont également diminué tout en restant à un niveau supérieur aux observations des 3 années antérieures.

La surveillance de la bronchiolite dans le PEH prend fin cette semaine.

| 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.

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

En semaine 08, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal a diminué par rapport à la semaine 07, passant de 710 à 634 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 560-708] (cf. figure 1). Il se situait, pour la dixième semaine consécutive, au-dessus du seuil épidémique national (152 cas pour 100 000 habitants en semaine 08).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 08, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique a légèrement diminué par rapport à la semaine précédente chez les adultes de 15 ans et plus (- 9 %) et plus nettement chez les enfants (- 26 %, cf. figure 2). Les enfants de moins de 15 ans représentent toujours plus de la moitié des patients (53 % des passages pour grippe, contre les 58 % en semaine 07). Le nombre de passages tous âges est désormais au même niveau que celui atteint en semaine 52 au moment du premier pic de l'épidémie. Les passages aux urgences pour grippe ont donné lieu à une hospitalisation dans 5 % des cas chez les adultes et 2 % chez les enfants. Cette saison, l'épidémie est particulièrement longue par rapport aux années antérieures (cf. figure 3).

2. Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Au 27 février, 79 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), dont 8 en semaine 08. Au total, 59 étaient infectés par un virus de type A - dont 22 A(H1N1)pdm2009 et 10 A(H3N2) - et 20 par un virus de type B.

Le ratio Homme/Femme était de 0,7. Il s'agissait de 22 enfants de moins de 15 ans et de 57 adultes. Cinquante-cinq d'entre eux présentaient au moins un facteur de risque de grippe compliquée. Six étaient vaccinés. Trente-quatre patients ont présenté un Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). Douze décès ont été recensés : il s'agissait de 5 hommes et de 7 femmes âgés de 10 à 79 ans, parmi lesquels 10 présentaient au moins un facteur de risque. Huit d'entre eux étaient infectés par un virus de type A et 4 par un virus de type B.

Au niveau national, on constate la baisse des consultations en médecine ambulatoire et des indicateurs hospitaliers, ainsi que l'absence d'éléments de gravité particulière. Enfin, 506 cas graves ont été identifiés (point au 26 février, <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>.

Grippe

Figure 1

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

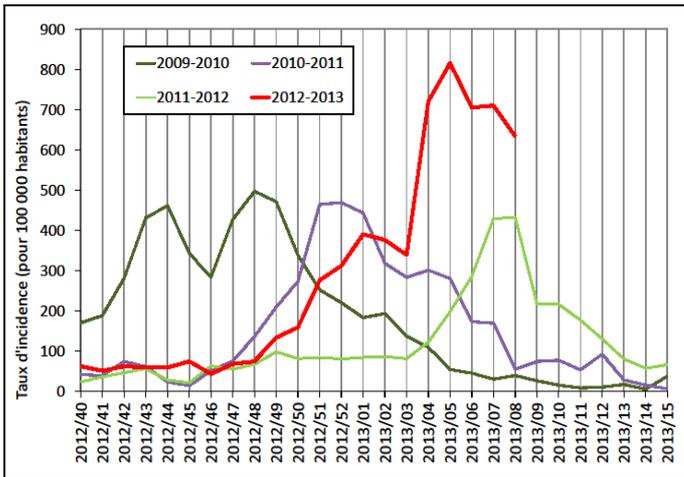


Figure 3

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®)

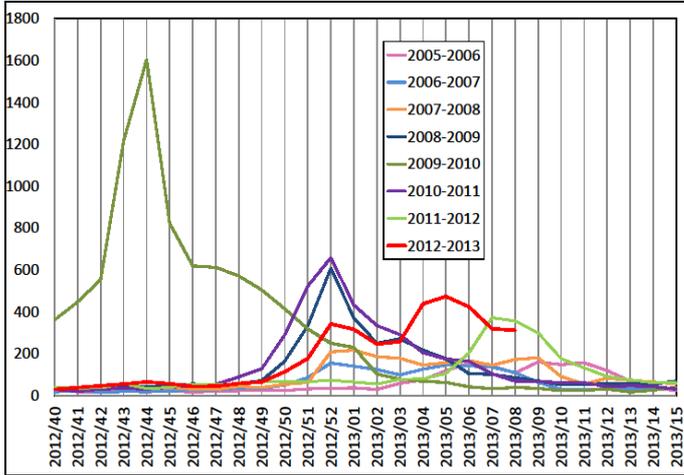
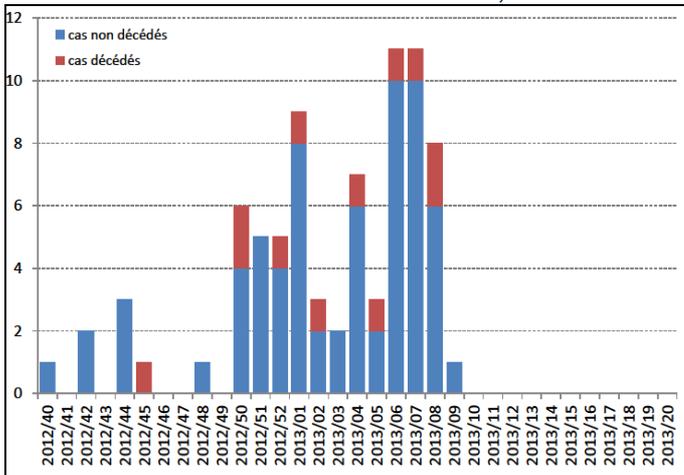


Figure 4

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®)

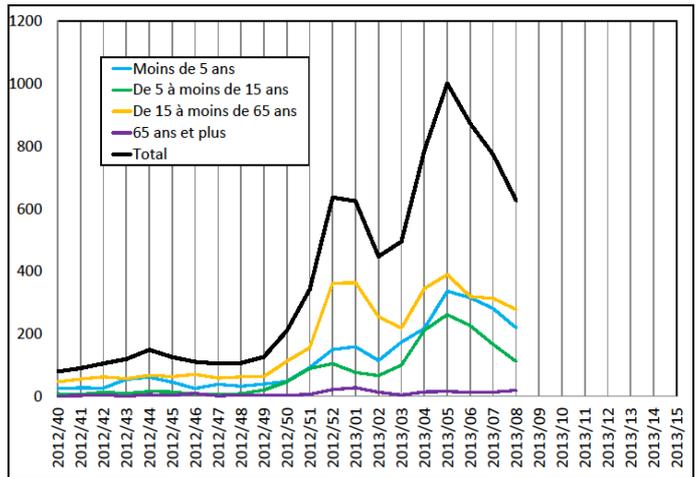


Tableau 1

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

Effectif total	79
dont confirmés	79 100,0%
Classes d'âge (N=79)	
Moins de 5 ans	14 17,7%
De 5 à moins de 15 ans	8 10,1%
De 15 à moins de 45 ans	13 16,5%
De 45 à moins de 65 ans	26 32,9%
65 ans et plus	18 22,8%
Enfants (moins de 15 ans)	22 27,8%
Adultes (15 ans et plus)	57 72,2%
Ratio Homme/Femme (N=79)	0,7
Facteurs de risque de grippe compliquée**	
Grossesse	2
Obésité	9
65 ans et plus	18
Séjour (a)	4
Pathologies chroniques (b)	46
Autres	0
Au moins un facteur de risque	55
Marqueurs de gravité	
SDRA (N=79)	34 43,0%
ECMO (N=79)	4 5,1%
Décès (N=77)	12 15,6%
Vaccination (N=79)	6 7,6%
Statut virologique (N=79) % des cas confirmés pour lesquels le type est connu	
A(H1N1)pdm09	22 27,8%
A(H3N2)	10 12,7%
A non précisé ou autres***	27 34,2%
Total des A	59 74,7%
B	20 25,3%
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.

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 08, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite a été stable par rapport à la semaine précédente (cf. figure 5). Ce diagnostic représentait, comme en semaine 07, 6 % des passages pour cette tranche d'âge.

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 a quant à lui légèrement augmenté au cours du week-end (+ 17 % par rapport au week-end précédent), comme habituellement en fin d'épidémie (cf. figure 6).

Pour information, « la campagne 2012-2013 du Réseau bronchiolite Île-de-France [s'est terminée] le week-end du 23-24 février 2013. Plus de 10 000 appels ont été enregistrés et ont généré une prise en charge [des] nourrissons par un masseur-kinésithérapeute. Le Réseau bronchiolite reprendra ses activités à partir du vendredi 11 octobre 2013 [semaine 41] ».

Par ailleurs, la surveillance de la bronchiolite dans le PEH prend fin cette semaine : un bilan de la saison sera proposé ultérieurement.

Figure 5

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

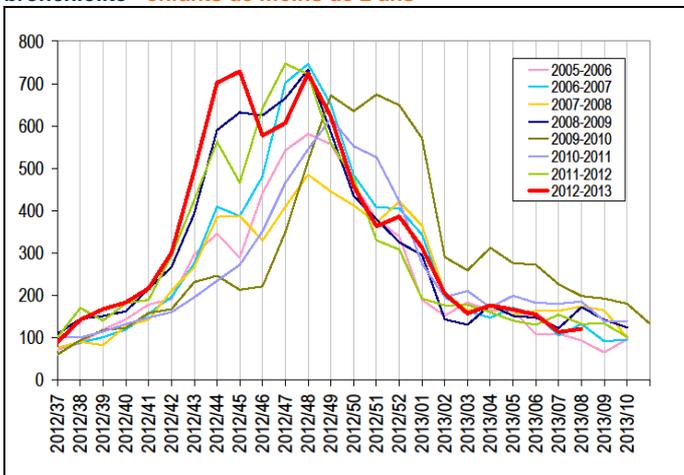
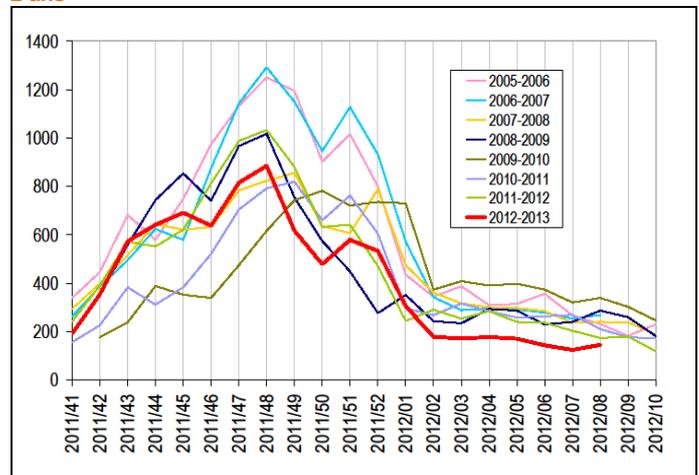


Figure 6

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



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 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 08, le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite d'adultes de 15 ans et plus a été stable par rapport à la semaine précédente (cf. figure 7). Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a légèrement diminué (- 6 % pour les adultes de 15 ans et plus et - 9 % chez les enfants, cf. figures 7 et 8), de même que le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite d'enfants de moins de 15 ans (- 6 %, cf. figure 8). Ces indicateurs se situent tous à des niveaux similaires à ceux observés les 2 années antérieures à la même période.

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 08 était de 345 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 227-464], au-dessus du seuil épidémique national (242 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 202 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Enfin, un point au 26 février 2013 sur la situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/>.

Figure 7

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)**

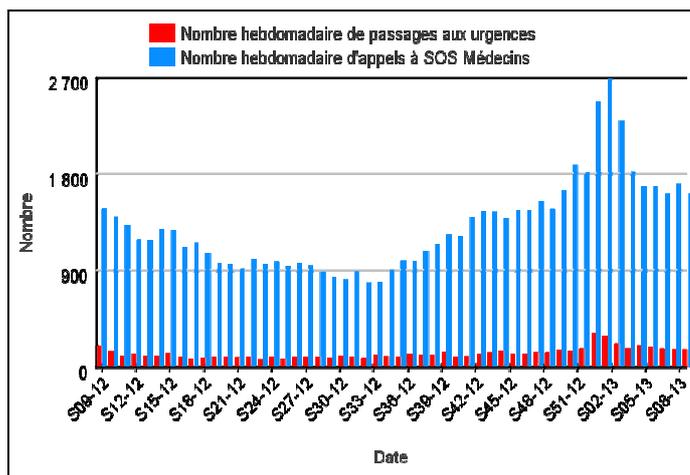
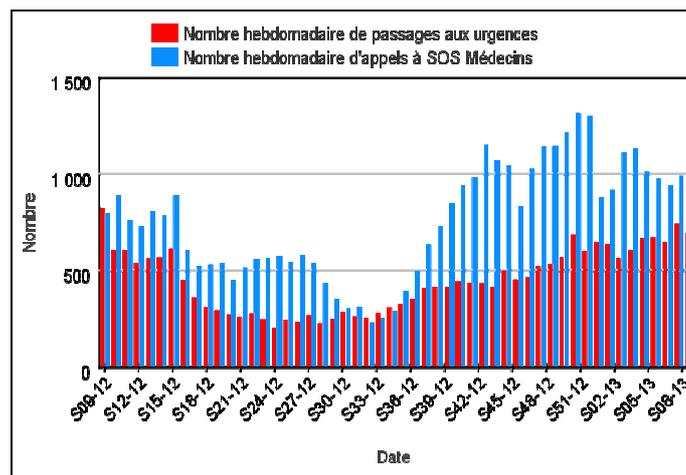


Figure 8

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

Les recours à SOS Médecins pour varicelle chez les enfants de moins de 15 ans ont légèrement augmenté en semaine 08 par rapport à la semaine précédente.

Le réseau Sentinelles a par ailleurs noté en semaine 08 un foyer d'activité régionale forte de la varicelle en Île-de-France : le taux d'incidence régional (49 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence national (30 cas pour 100 000 habitants).

| 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 08

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 08, les indicateurs d'activité n'ont montré aucune augmentation par rapport aux 4 semaines précédentes.

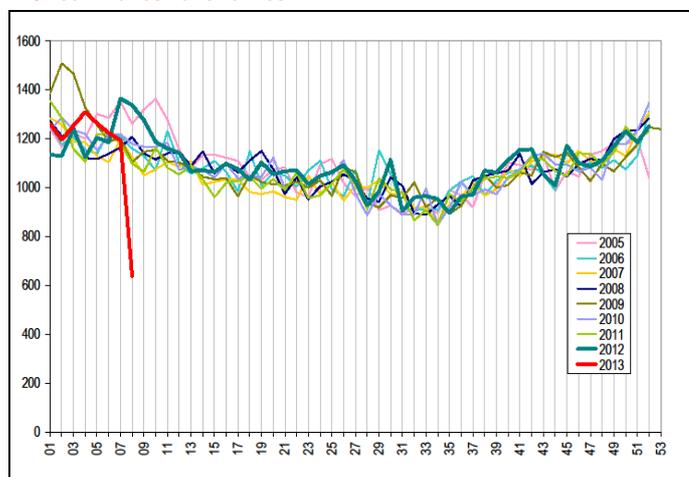
Les recours aux urgences hospitalières et de ville d'enfants de 2 à moins de 15 ans ont diminué en semaine 08 mais ont été supérieurs à ceux observés les 2 années antérieures à la même période (non illustré).

| 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.*

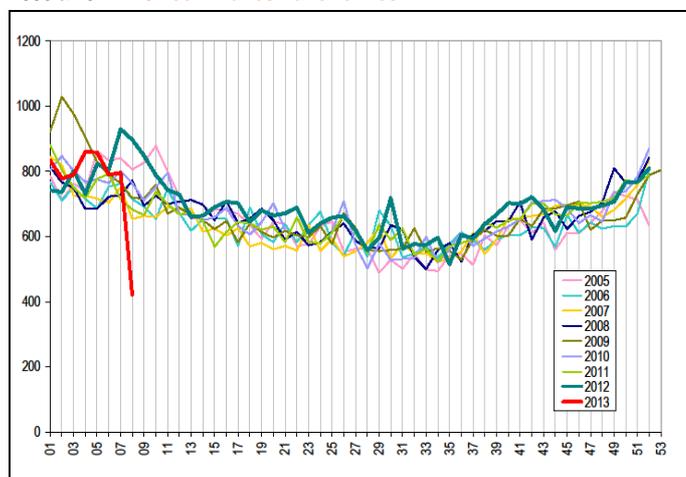
| Figure 9 |

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



Comme déjà rapporté, le nombre de décès dans la région a été relativement élevé en semaines 04 et 05 par rapport aux années antérieures (2009 exclue), en particulier parmi les personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figure 10). Par ailleurs, le nombre de décès (tous âges) a également été important en semaine 06 en proche couronne (non illustré).

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

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine :

- nouveau Coronavirus en Arabie Saoudite ;
- 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.

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

| 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%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>.