

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 31 janvier 2013

Données du 21 au 27 janvier 2013 (semaine 04)

| Synthèse |

La semaine 04 est essentiellement marquée en Île-de-France par une forte augmentation en fin de semaine des recours aux urgences de ville et hospitalière, en relation avec la survenue d'un second pic épidémique de grippe. Par ailleurs, on note au niveau national une augmentation de la part des virus B qui deviennent prédominant. Les niveaux de recours élevés atteints en fin de semaine 04 se poursuivent en début de semaine 05. Toutes les classes d'âges sont concernées. On note également, concernant la médecine de ville, que les recours dépassent largement ceux observés en semaine 01, lors du premier pic épidémique de grippe et ceux des deux années précédentes à la même période. Concernant les cas graves de grippe notifiés par les services de réanimation, au 30 janvier, 42 cas graves ont été signalés à l'ARS Ile-de-France depuis le 1^{er} novembre 2012.

| 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 04, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal a très fortement augmenté par rapport à la semaine 03, passant de 340 à 725 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 637-813] (cf. figure 1). Il se situait, pour la sixième semaine consécutive, au-dessus du seuil épidémique national (176 cas pour 100 000 habitants en semaine 04).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 04, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique a fortement augmenté par rapport à la semaine précédente chez les enfants de moins de 15 ans (+ 57 %) et chez les adultes de 15 ans et plus (+ 61 %, cf. figure 2). Le nombre de passages tous âges dépassait largement le niveau atteint en semaine 01. Le pourcentage d'hospitalisations pour ce motif reste cependant très faible (de l'ordre de 3 % pour les enfants et de 2 % pour les adultes, non représenté). Les adultes de 15 à moins de 65 ans restaient les plus nombreux à se rendre aux urgences. En semaine 04, le nombre de passages aux urgences pour grippe était plus élevé que celui observé à la même période les années antérieures (cf. figure 3).

2. Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Au 30 janvier, 42 cas graves de grippe (tous confirmés) ont été signalés en Île-de-France (cf. figure 4 et tableau 1). Au total, 34 étaient infectés par un virus de type A - dont 11 A(H1N1)pdm2009 et 9 A(H3N2) - et 8 par un virus de type B.

Le ratio Homme/Femme était de 0,6. Il s'agissait de 13 enfants et de 29 adultes. Vingt-sept d'entre eux présentaient au moins un facteur de risque de grippe compliquée. Un seul était vacciné. Vingt-et-un patients ont présenté un Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). Six décès ont été recensés. Il s'agissait de 3 hommes et de 3 femmes âgés de 28 à 79 ans, parmi lesquels 5 présentaient au moins un facteur de risque. Cinq d'entre eux étaient infectés par un virus de type A et un par un virus de type B.

Au niveau national, on constate une « augmentation importante des consultations et hospitalisations pour grippe mais une diminution du nombre de cas graves admis en réanimation » ainsi que « l'augmentation de la part des virus B dans la circulation virale ». Au total, 169 cas graves ont été identifiés depuis le 1^{er} novembre 2012 (point au 29 janvier 2013, <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 des consultations pour syndrome grippal - Réseau unifié

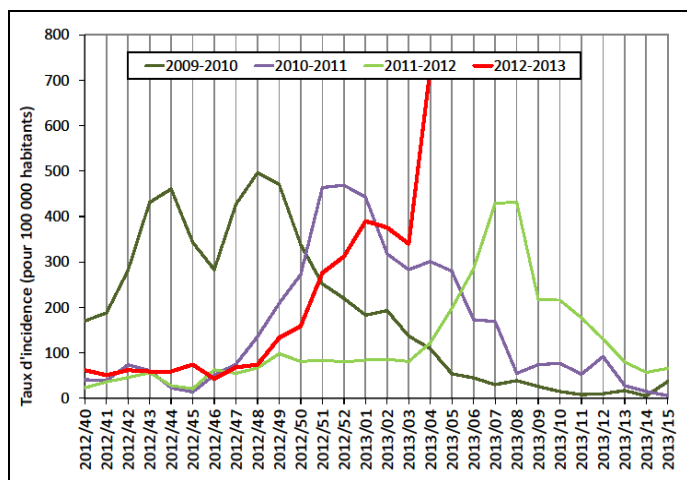


Figure 3

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®)

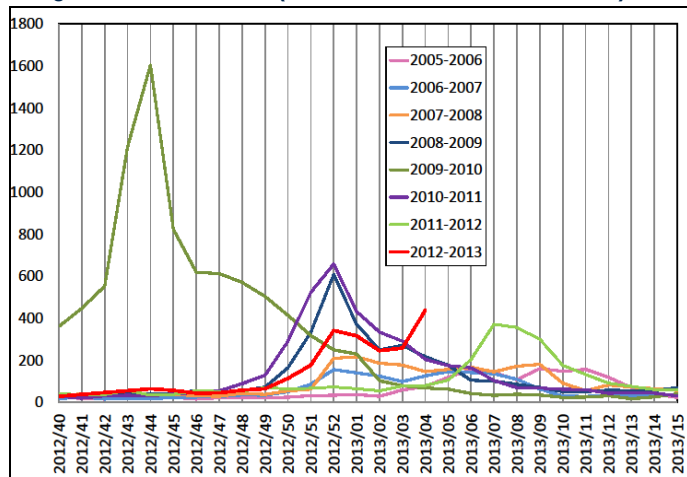
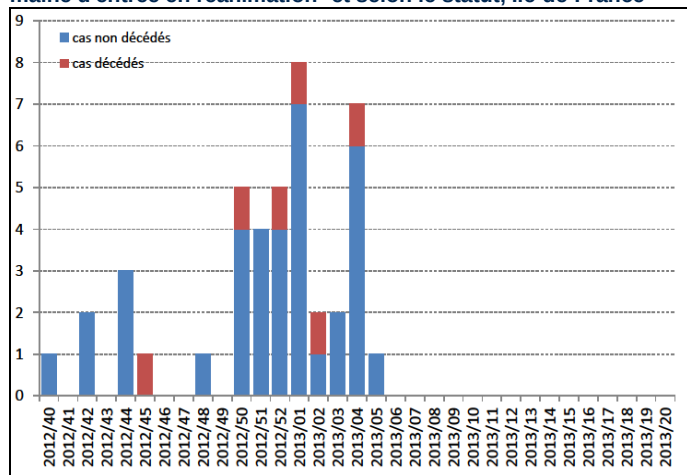


Figure 4

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®)

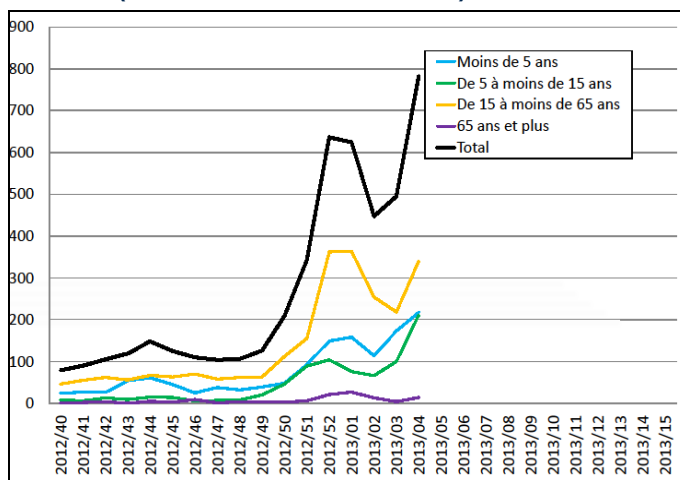


Tableau 1

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

Effectif total	42	
dont confirmés	42	100,0%
Classes d'âge (N=42)		
Moins de 5 ans	8	19,0%
De 5 à moins de 15 ans	5	11,9%
De 15 à moins de 45 ans	7	16,7%
De 45 à moins de 65 ans	12	28,6%
65 ans et plus	10	23,8%
Enfants (moins de 15 ans)	13	31,0%
Adultes (15 ans et plus)	29	69,0%
Ratio Homme/Femme (N=42)	0,6	
Facteurs de risque de grippe compliquée**		
Grossesse	2	
Obésité	4	
65 ans et plus	10	
Séjour (a)	1	
Pathologies chroniques (b)	27	
Autres	0	
Au moins un facteur de risque	27	
Marqueurs de gravité		
SDRA (N=42)	21	50,0%
ECMO (N=42)	4	9,5%
Décès (N=42)	6	14,3%
Vaccination (N=42)	1	2,4%
Statut virologique (N=42)		
A(H1N1)pdm09	11	26,2%
A(H3N2)	9	21,4%
A non précisé ou autres***	14	33,3%
Total des A	34	81,0%
B	8	19,0%
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.

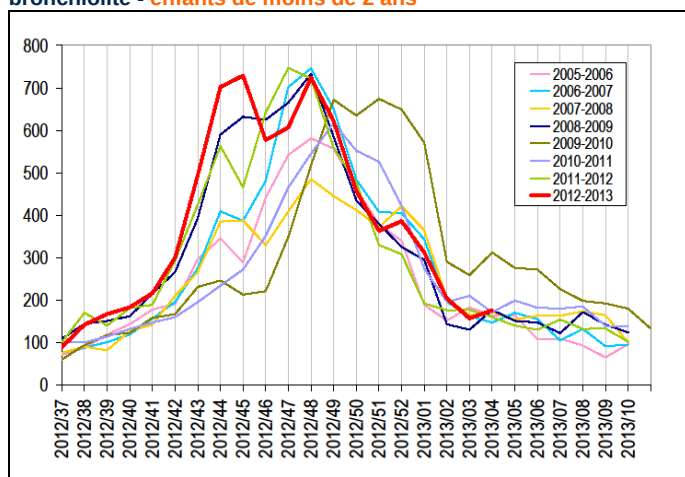
(b) Diabète, pathologies pulmonaires, cardiaques, neuro-musculaires ou rénales, déficit immunitaire.

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

Bronchiolite

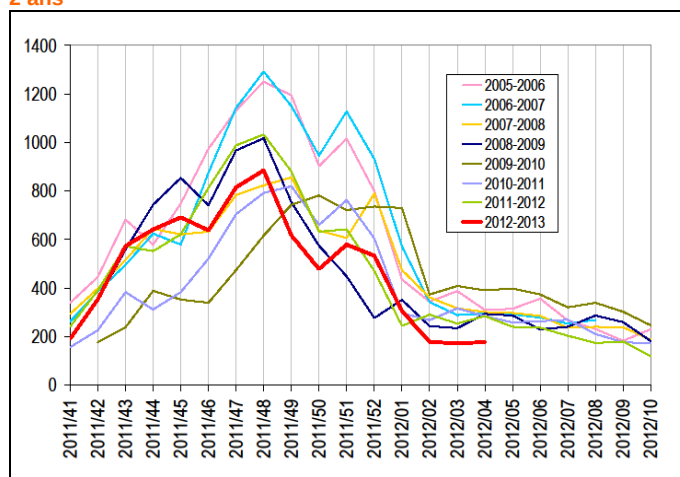
| Figure 5 |

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



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 04, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite a très légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente (+ 11 %, cf. figure 5) tout en restant à un niveau bas. Ce diagnostic représentait 8 % 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 est resté stable au cours du week-end (+ 3 % par rapport au week-end précédent), restant à un niveau inférieur à celui enregistré à cette période au cours des 7 dernières années (cf. figure 6).

Gastroentérite (cf. graphiques ci-dessous)

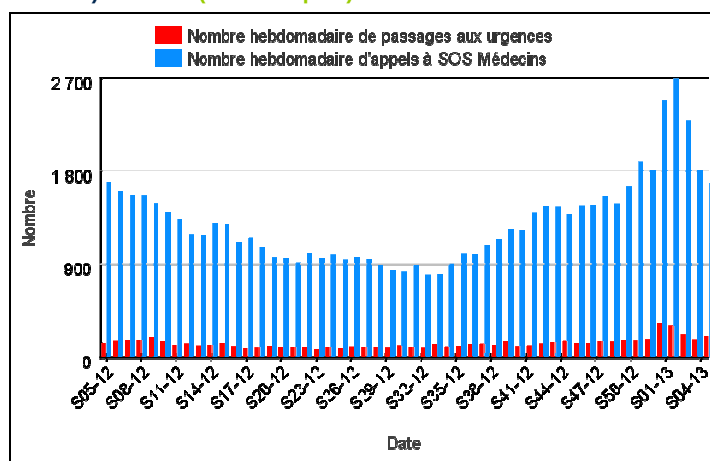
Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Os-cour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

En semaine 04, le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite a augmenté chez les enfants de moins de 15 ans et chez les adultes de 15 ans et plus (respectivement + 12 % et + 17 % par rapport à la semaine 03, cf. figure 7 et 8). Par contre, les appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite ont légèrement diminué chez les enfants comme chez les adultes (respectivement - 9 % et - 6 % par rapport à la semaine précédente).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 04 était de 282 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95% : 202-362], restant au-dessus du seuil épidémique national (276 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 279 cas pour 100 000 habitants, juste au-dessus du seuil épidémique pour la cinquième semaine consécutive (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

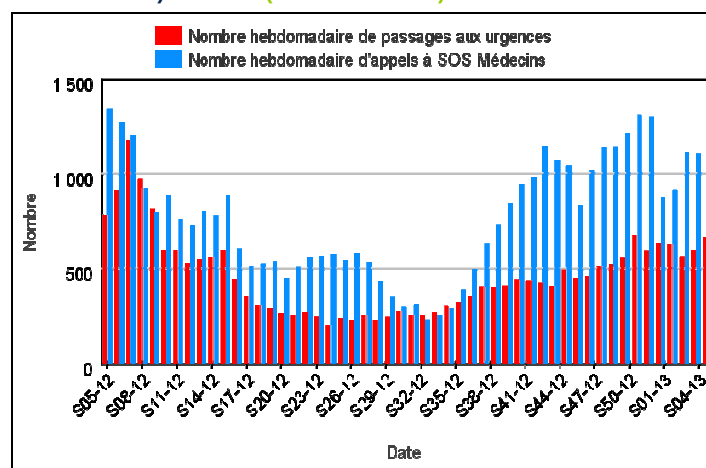
| Figure 7 |

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Ile-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'Ile-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 aux urgences (enfants et adultes) pour pneumopathie et bronchite aiguë ont augmenté en semaine 04. Pour les enfants de moins de 15 ans, les recours aux urgences pour infections ORL et fièvre isolée ont également augmenté.

Enfin, les passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour varicelle ont progressé en semaine 04. Le réseau Sentinelles a noté en semaine 04 un foyer d'activité modérée de la varicelle en Ile-de-France : le taux d'incidence régional (21 cas pour 100 000 habitants) se situe légèrement en dessous du niveau du taux d'incidence national (29 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 04

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.

On note en semaine 4 une augmentation marquée des passages aux urgences et des appels à SOS Médecins pour les enfants âgés de 2 à 15 ans principalement en lien avec le second pic de l'épidémie de grippe et les infections ORL.

Suite à la fuite de Mercaptan depuis l'usine Lubrizol à Rouen, on n'a pas noté dans la région d'augmentation particulière des indicateurs sanitaires pouvant être liés à cette exposition. Les recours aux sapeurs pompiers pour secours à victimes ont été stables cependant les appels téléphoniques ont beaucoup augmenté, de l'ordre de 10 fois plus d'appels dans la nuit du lundi au mardi 22 janvier.

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

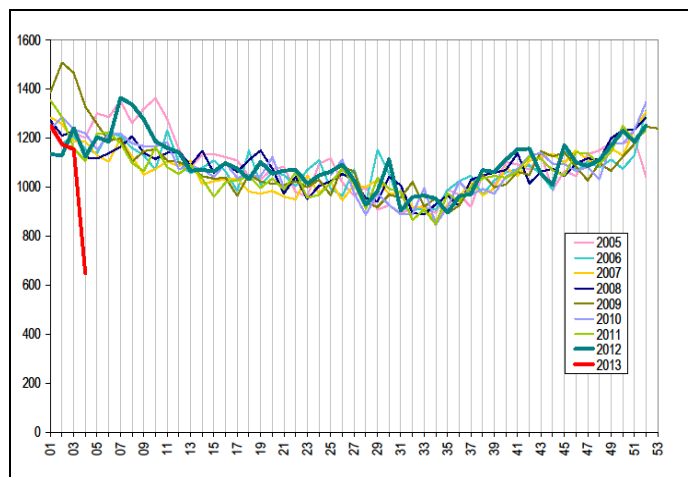
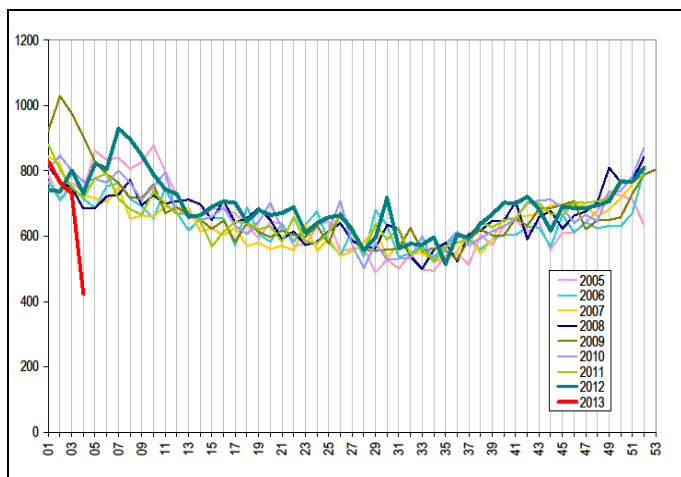


Figure 10

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 guide des conduites à tenir en cas de maladies infectieuses dans une collectivité d'enfants ou d'adultes est disponible au lien ci-dessous : rapport du groupe de travail du 28 septembre 2012 <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=306>

On note au niveau des Départements Français d'Amérique, concernant la dengue :

- En Guyane : épidémie sur le secteur de Kourou
- En Martinique : foyer isolé
- En Guadeloupe : foyers isolés
- A Saint-Martin : épidémie confirmée
- A Saint-Barthélemy : augmentation dans la limite des variations habituelles saisonnières

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine :

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 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 épidémiologiques 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.

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