

## Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 3 avril 2013

Données du 25 au 31 mars 2013 (semaine 13)

### | Synthèse |

En Île-de-France, la semaine 13 est essentiellement marquée par une évolution progressive vers la fin de l'épidémie de grippe saisonnière.

### | 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).

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

En semaine 13, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal a encore diminué par rapport à la semaine 12, passant de 103 à 27 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 7-47] (cf. figure 1). Il se situait, pour la deuxième semaine consécutive, en dessous du seuil épidémique national (112 cas pour 100 000 habitants en semaine 13).

### A l'hôpital

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

En semaine 13, le nombre de passages d'adultes de 15 ans et plus dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique a diminué par rapport à la semaine précédente (- 17 %, cf. figure 2). Chez les enfants de moins de 15 ans, ce nombre est resté stable (+ 5 %). Les recours aux urgences pour grippe clinique représentent en semaine 13 moins de 1 % des passages, chez les adultes comme chez les enfants.

Cette année, l'épidémie de grippe se caractérise 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 3 avril, comme dans le précédent point, 96 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 provisoires pour les dernières semaines). Au total, 68 étaient infectés par un virus de type A - dont 25 A(H1N1)pdm2009, 18 A(H3N2), 25 en cours de sous-typage ou non sous-typés - et 28 par un virus de type B.

Le ratio Homme/Femme était de 0,7. Il s'agissait de 27 enfants de moins de 15 ans et de 69 adultes. Soixante-sept d'entre eux présentaient au moins un facteur de risque de grippe compliquée. Six étaient vaccinés. Trente-huit patients ont présenté un Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). Quinze décès ont été recensés : il s'agissait de 5 hommes et de 10 femmes âgés de 10 à 79 ans, parmi lesquels 12 présentaient au moins un facteur de risque. Onze d'entre eux étaient infectés par un virus de type A et 4 par un virus de type B.

### Au niveau national,

- « Fin de l'épidémie de grippe 2012-13 confirmée ;
- poursuite de la baisse de l'ensemble des indicateurs ;
- persistance de virus grippaux pouvant être responsables de cas sporadiques ».

Enfin, 724 cas graves ont été signalés à l'InVS (point au 2 avril, <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>).

Figure 1

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

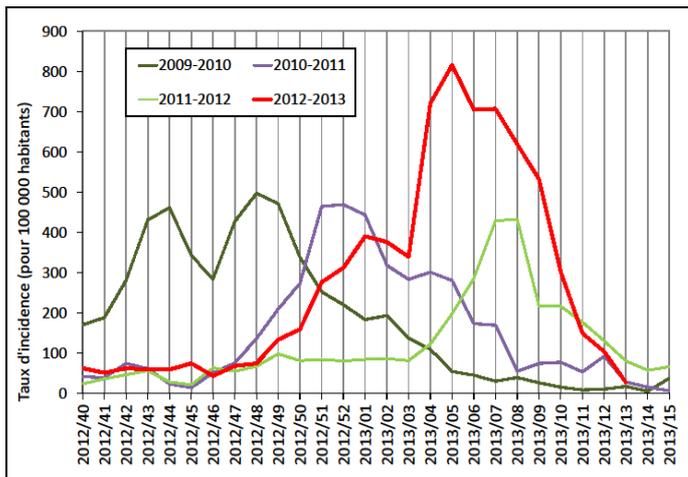


Figure 3

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®)

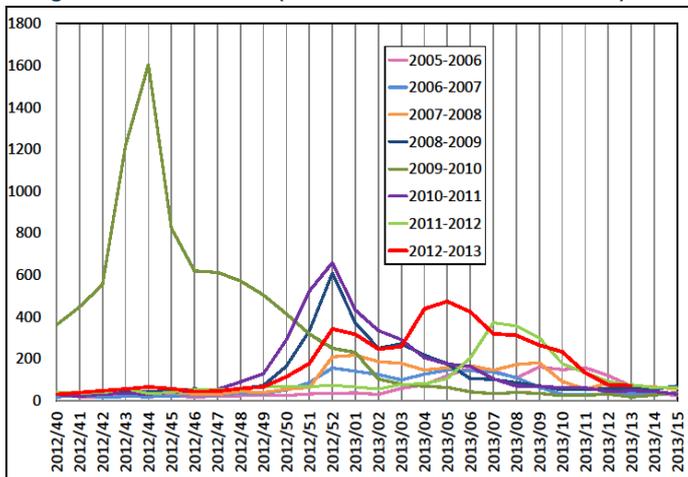
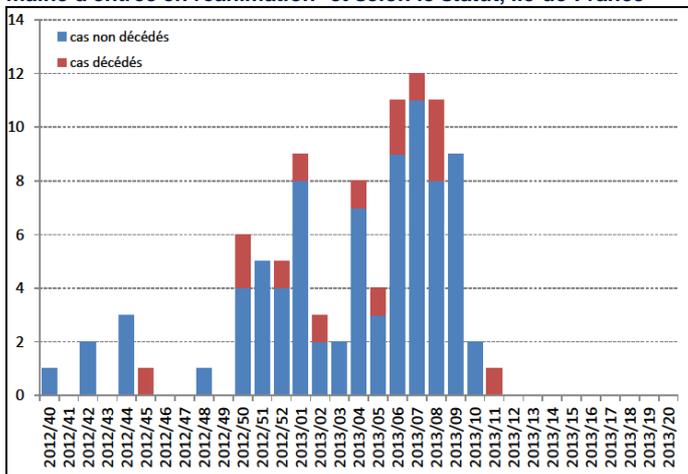


Figure 4

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®)

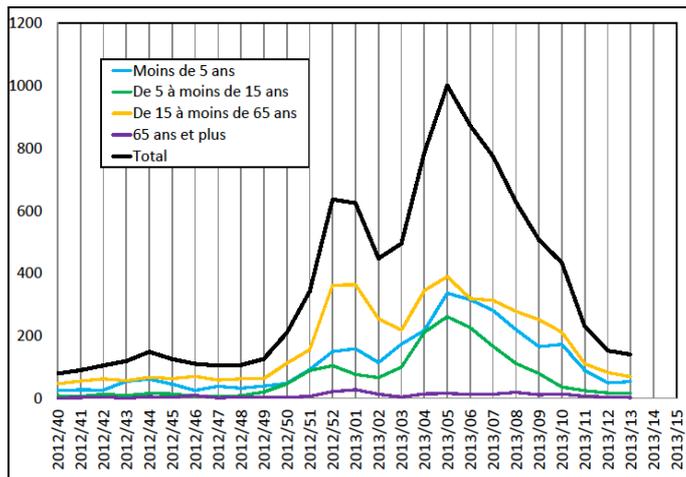


Tableau 1

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

<b>Effectif total</b>	96
<b>dont confirmés</b>	96 <b>100,0%</b>
<b>Classes d'âge (N=96)</b>	
Moins de 5 ans	18 <b>18,8%</b>
De 5 à moins de 15 ans	9 <b>9,4%</b>
De 15 à moins de 45 ans	15 <b>15,6%</b>
De 45 à moins de 65 ans	29 <b>30,2%</b>
65 ans et plus	25 <b>26,0%</b>
<b>Enfants (moins de 15 ans)</b>	<b>27 <b>28,1%</b></b>
<b>Adultes (15 ans et plus)</b>	<b>69 <b>71,9%</b></b>
<b>Ratio Homme/Femme (N=96)</b>	<b>0,7</b>
<b>Facteurs de risque de grippe compliquée**</b>	
Grossesse	2
Obésité	11
65 ans et plus	24
Séjour (a)	5
Pathologies chroniques (b)	57
Autres	0
<b>Au moins un facteur de risque</b>	<b>67</b>
<b>Marqueurs de gravité</b>	
SDRA (N=96)	38 <b>39,6%</b>
ECMO (N=96)	4 <b>4,2%</b>
Décès (N=95)	15 <b>15,8%</b>
<b>Vaccination (N=96)</b>	<b>6 <b>6,3%</b></b>
<b>Statut virologique (N=96)</b>	
A(H1N1)pdm09	25 <b>26,0%</b>
A(H3N2)	18 <b>18,8%</b>
A non précisé ou autres***	25 <b>26,0%</b>
<b>Total des A</b>	<b>68 <b>70,8%</b></b>
B	28 <b>29,2%</b>
C	0 <b>0,0%</b>

\*\*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 13, le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite chez les enfants de moins de 15 ans a légèrement augmenté (+ 6 % par rapport à la semaine précédente, cf. figure 6). A l'inverse, le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite d'enfants d'une part et d'adultes de 15 ans et plus d'autre part ainsi que le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite chez des adultes ont légèrement diminué (respectivement - 10 %, - 11 % et - 7 %, cf. figures 6 et 5).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 13 était de 167 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 41-293], en dessous du seuil épidémique national (190 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 209 cas pour 100 000 habitants, juste 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)**

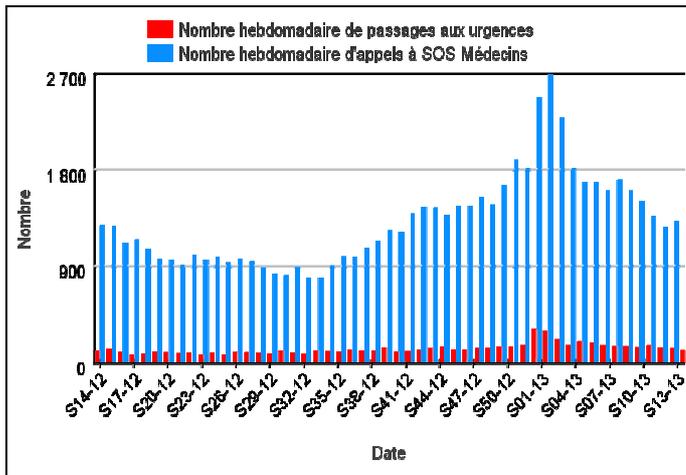
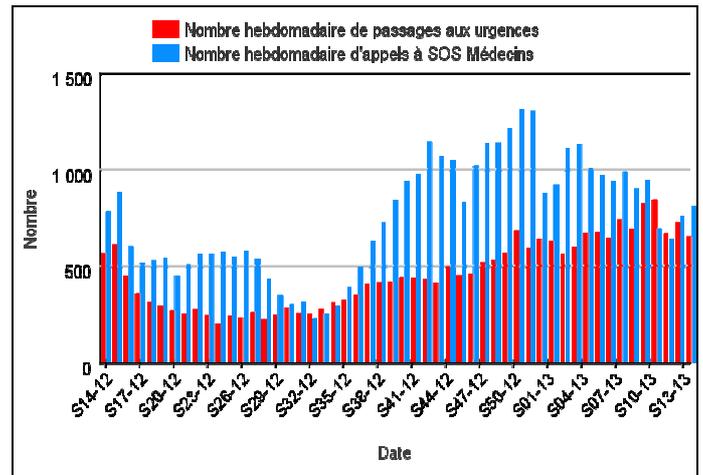


Figure 6

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

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 13.

### Intoxications au monoxyde de carbone (CO)

Au cours des semaines 12 et 13, 8 épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 17 personnes (données InVS).

Le bulletin de l'InVS au 31 mars 2013 relatif à la situation des intoxications au CO au niveau national est accessible à l'adresse suivante : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/2012-2013/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-31-mars-2013>.

Les conseils de prévention pour éviter ces intoxications sont rappelés par l'Inpes à l'adresse : <http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/accidents/monoxyde-carbone/precautions.asp>.

**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 13	
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.

En semaine 13, on ne note aucune variation particulière des indicateurs d'activité.

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

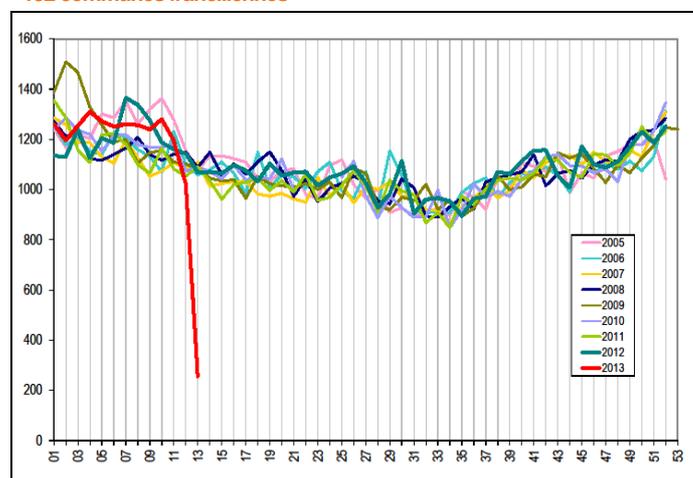
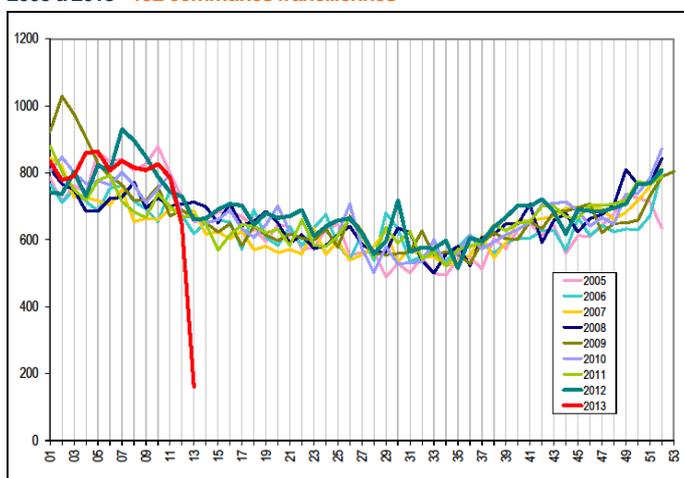


Figure 8 |

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 de mi-janvier à mi-mars 2013 a été plus élevé que celui observé les années précédentes à la même période (2009, 2012 et 2005 exclues - cf. figure 9). 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.

Ces observations sont concordantes avec les analyses réalisées au niveau national.

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

## Au niveau départemental ou régional

La qualité de l'air de l'agglomération parisienne a été mauvaise (indice atmo = 8 ou 9) pendant 5 jours en semaine 13, sans augmentation notable des indicateurs sanitaires suivis.

## Au niveau national

L'avis du Haut Conseil de la santé publique du 19 mars relatif à la prise en charge des patients suspects d'infections dues au nouveau coronavirus (HCoV-EMC) a été mis en ligne sur son site le 22 mars :

<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=314>.

Dans un communiqué daté du 27 mars, le ministère chargé de la Santé annonce le rappel de confit de foie de volaille au Porto en raison de la présence éventuelle de fragments de verre (<http://www.sante.gouv.fr/rappel-de-confit-de-foie-de-volaille-au-porto-presence-eventuelle-de-fragments-de-verre.html>).

## Au niveau international

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,  
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](mailto:ars-idf-cire@ars.sante.fr)