



Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 3 janvier 2013

Données du 24 au 30 décembre 2012 (semaine 52)

| Synthèse |

En semaine 52, on note en Île-de-France :

- Une augmentation conséquente du nombre d'appels à SOS Médecins concernant des personnes âgées de 75 ans et plus, avec des valeurs observées supérieures aux 2 années précédentes pour la même période. Les motifs d'appels les plus fréquemment rencontrés ont été les syndromes grippaux, les pathologies respiratoires, les fièvres isolées et la gastroentérite.
- Pour la grippe, une augmentation marquée des passages aux urgences hospitalières pour les adultes de 15 ans et plus, et le franchissement, pour la seconde semaine consécutive, du seuil épidémique national.
- Pour la gastroentérite, une augmentation marquée des passages aux urgences hospitalières et à SOS Médecins pour les adultes de 15 ans et plus avec également le franchissement, pour la seconde semaine consécutive, du seuil épidémique national.

| 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 52, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal a encore progressé par rapport à la semaine 51, passant de 279 à 346 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 274-418] (cf. figure 1). Il se situe, pour la deuxième semaine consécutive, au-dessus du seuil épidémique national (176 cas pour 100 000 habitants).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 52, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique a encore très fortement progressé par rapport à la semaine précédente (+138% pour les adultes de 15 ans et plus et +40% pour les enfants de moins de 15 ans, cf. figure 2). Le nombre d'hospitalisations pour ce motif reste cependant très faible (non représenté). Le nombre de passages aux urgences pour grippe est également inférieur à celui observé à la même période en 2010 et 2008 (années où l'épidémie avait également démarré en décembre) (cf. figure 3).

2. Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Au 3 janvier, 18 cas graves de grippe ont été signalés en Île-de-France (cf. figure 4). Au total, 15 sont infectés par un virus de type A (5 A(H1N1)pdm2009, 3 A(H3N2), 4 en cours de sous-typage et 3 non sous-typés) et 3 par un virus de type B.

Le sexe ratio H/F est de 0,5. Il s'agit de 7 enfants et de 11 adultes. Onze d'entre eux présentent au moins un facteur de risque de grippe compliquée. Aucun d'entre eux n'est vacciné. Neuf patients ont présenté un Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). Deux décès ont été recensés. Il s'agissait d'une femme de 64 ans avec plusieurs facteurs de risque, infectée par un virus de type B, et d'un homme de 70 ans, sans facteur de risque hormis l'âge, infecté par le virus A(H1N1)pdm09.

Au niveau national, le « début de l'épidémie [est] confirmé ». En particulier, 36 cas graves ont été identifiés (point au 2 janvier, <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

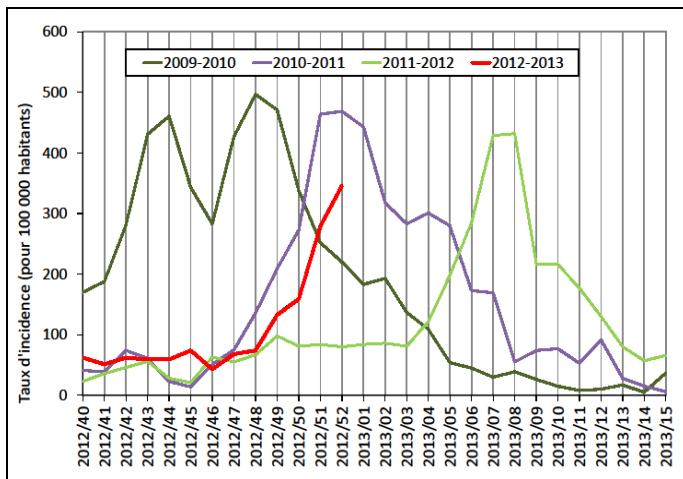


Figure 3

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®)

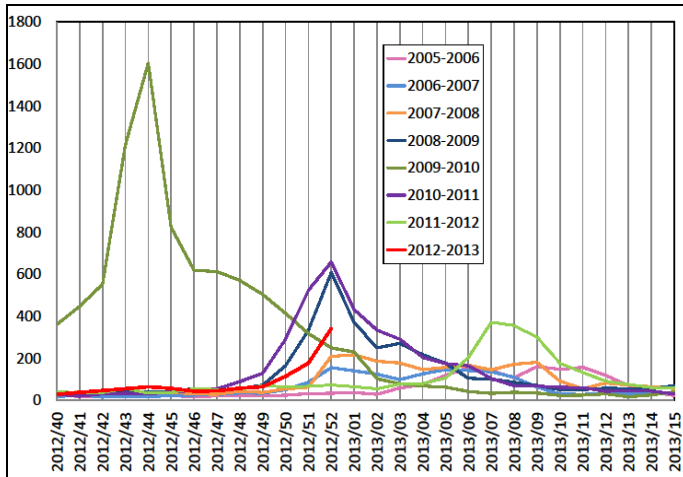


Figure 2

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®)

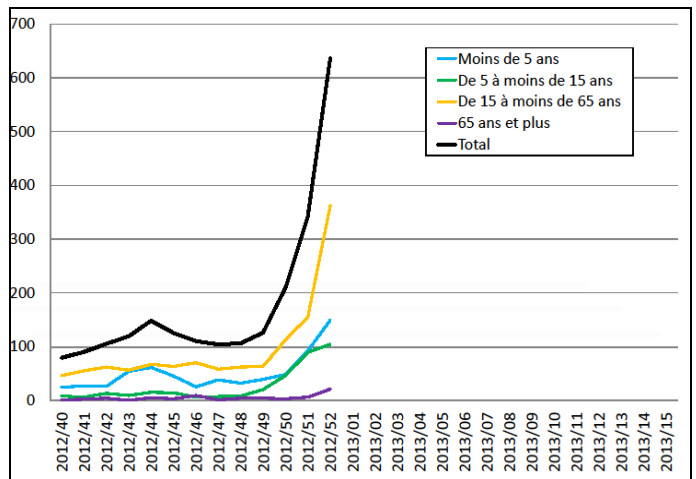
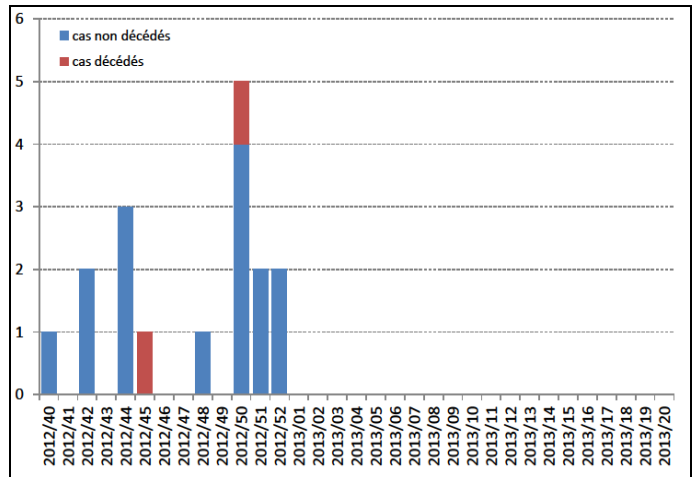


Figure 4

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.

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

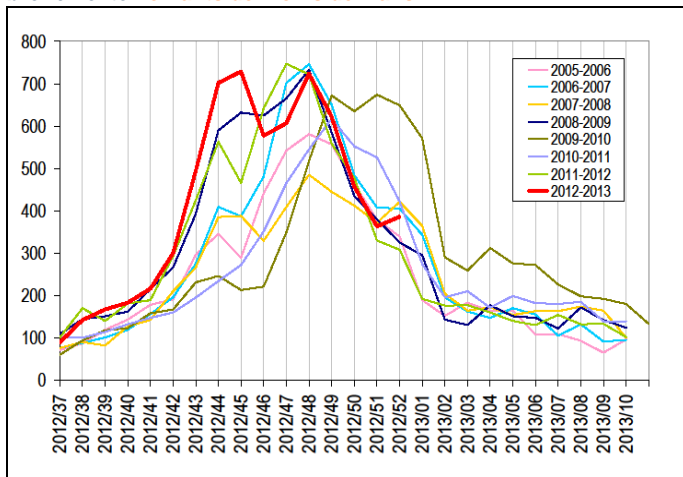
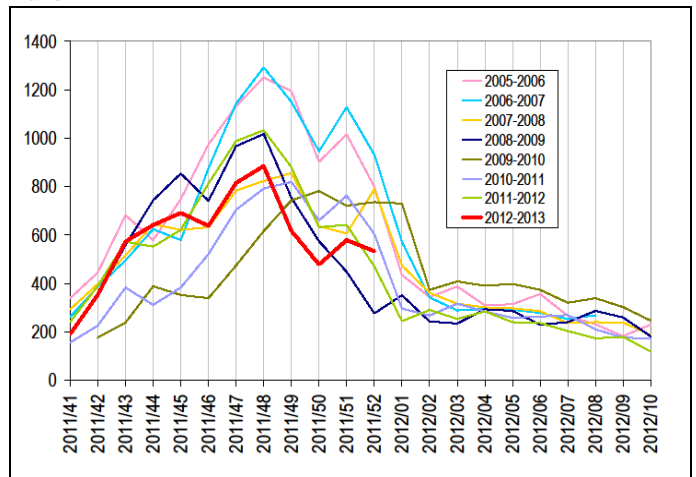


Figure 6

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 52, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite est resté stable par rapport à la semaine précédente : -2% dans l'ensemble des établissements du réseau Oscour® (+6% figure 5, car le nombre de services est restreint à 29 pour permettre la comparaison aux saisons précédentes depuis 2005). Ce diagnostic représentait 14% des passages pour cette tranche d'âge, contre 17% en semaine 51.

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 diminué au cours du week-end (-8% par rapport au week-end précédent), comme habituellement à cette période de l'année (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 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 52, les recours aux urgences hospitalières et de ville d'adultes de 15 ans et plus pour gastroentérite ont fortement progressé par rapport à la semaine 51 (+87% de passages aux urgences et +37% d'appels à SOS Médecins, cf. figure 7). Ces nombres sont également très supérieurs à ceux observés les 2 années précédentes en semaine 52 (non illustré). A l'inverse, le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des enfants de moins de 15 ans a nettement diminué (-33%, cf. figure 8) et est stable pour les urgences hospitalières.

En semaine 52, selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 290 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95% : 197-382], au-dessus du seuil épidémique national (282 cas pour 100 000 habitants) pour la deuxième semaine consécutive. En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 380 cas pour 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique pour la première semaine (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

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)**

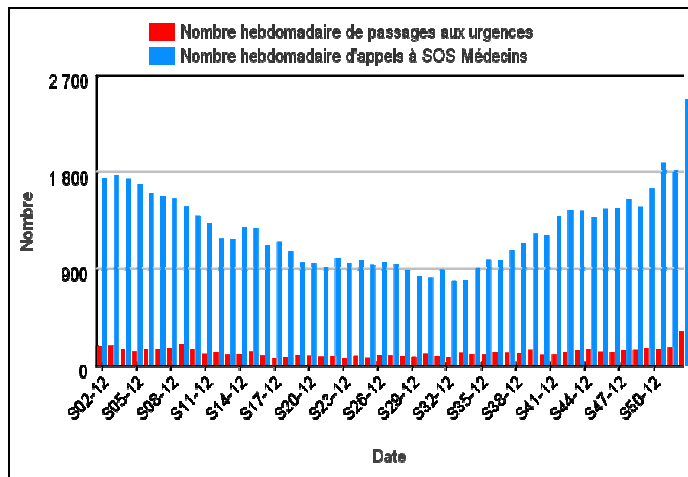
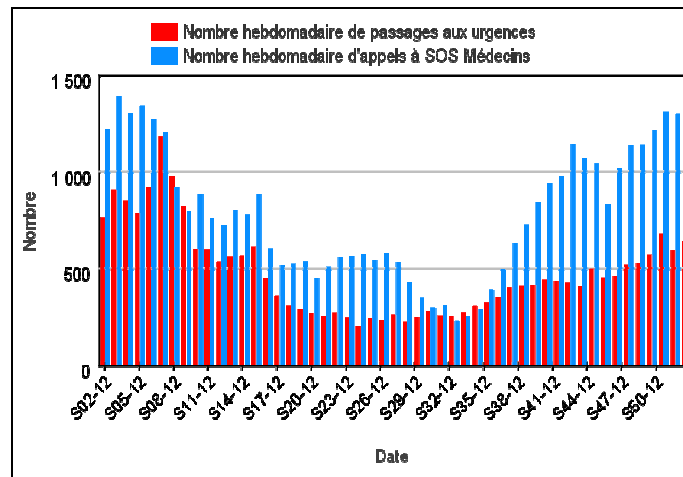


Figure 8

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

En semaine 52, selon le réseau Sentinelles, le taux régional d'incidence de la varicelle a été de 20 cas pour 100 000 habitants, ce qui correspond à un foyer régional d'activité modérée.

On note par ailleurs une augmentation des passages aux urgences pour infections ORL (adultes et enfants), bronchites aiguës et pneumopathies (adultes). Les recours d'enfants aux urgences hospitalières et de ville pour varicelle se densifient, mais restent à des niveaux similaires à ceux observés les années précédentes à la même période.

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 52

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 52, le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des personnes âgées de 75 ans et plus a très fortement augmenté (+64% par rapport à la semaine 51), et a été supérieur aux valeurs observées les 2 années antérieures à la même période (+40% par rapport à la moyenne). Les motifs d'appels les plus fréquemment rencontrés ont été les syndromes grippaux et les pathologies respiratoires, les fièvres isolées et la gastroentérite. Les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations pour cette même classe d'âge, en augmentation beaucoup plus modérée (+18% et +10% respectivement), sont également supérieurs à ceux enregistrés les 2 années précédentes à la même période (+35% et +29% respectivement). Les traumatismes, les malaises et les pneumopathies sont les diagnostics les plus souvent rencontrés.

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

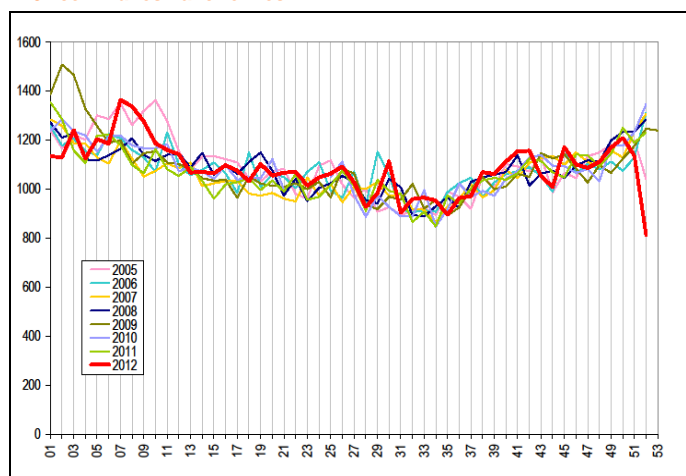
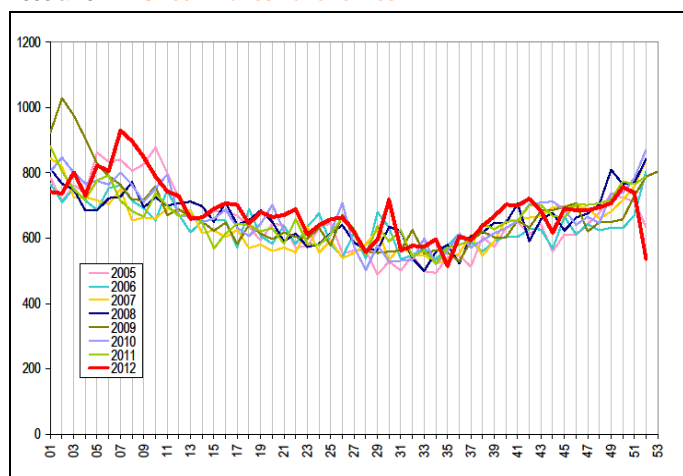


Figure 10

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. Cependant, on observe un nombre important de décès dans le Val-d'Oise en semaine 50 (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

Un communiqué au 31 décembre du ministère chargé de la Santé relatif à la mise en évidence de *Listeria monocytogenes* dans certains lots de fromages est disponible à l'adresse : <http://www.sante.gouv.fr/mise-en-evidence-de-listeria-monocytogenes-dans-certains-lots-de-fromages.html>.

Au niveau international

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

- diphtérie en Thaïlande
- 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 Oscore®
- 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 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.

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 Tauoqi

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