

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 6 mars 2013

Données du 25 février au 3 mars 2013 (semaine 09)

| Synthèse |

En Île-de-France, la semaine 09 est marquée par :

- une baisse des indicateurs d'activité ;
- la poursuite de la décrue de l'épidémie saisonnière de grippe qui reste cependant importante (11^{ème} semaine consécutive au dessus du seuil épidémique) ;
- une augmentation des recours aux urgences hospitalières pour gastroentérite chez les enfants.

| 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 09, le **taux d'incidence régional** des consultations pour syndrome grippal a légèrement diminué par rapport à la semaine 08, passant de 628 à 614 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 531-697] (cf. figure 1). Il se situait, pour la onzième semaine consécutive, au-dessus du seuil épidémique national (144 cas pour 100 000 habitants en semaine 09).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 09, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique a diminué par rapport à la semaine précédente chez les adultes de 15 ans et plus (- 12 %) et plus nettement chez les enfants (- 26 %, cf. figure 2). Les adultes sont légèrement plus nombreux que les enfants (52 % contre 48 %). Le nombre de passages tous âges est désormais inférieur au niveau atteint au moment du premier pic de l'épidémie (en semaine 52). Moins de 4 % des passages aux urgences pour grippe ont donné lieu à une hospitalisation. 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 6 mars, 86 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 5 en semaine 09. Au total, 62 étaient infectés par un virus de type A - dont 22 A(H1N1)pdm2009 et 10 A(H3N2) - et 24 par un virus de type B.

Le ratio Homme/Femme était de 0,8. Il s'agissait de 24 enfants de moins de 15 ans et de 62 adultes. Cinquante-huit d'entre eux présentaient au moins un facteur de risque de grippe compliquée. Cinq étaient vaccinés. Trente-cinq patients ont présenté un Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). Quatorze décès ont été recensés : il s'agissait de 5 hommes et de 9 femmes âgés de 10 à 79 ans, parmi lesquels 12 présentaient au moins un facteur de risque. Dix 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 « confirmation de la baisse des indicateurs » et le « maintien d'une circulation soutenue des virus grippaux ». Enfin, 567 cas graves ont été identifiés (point au 5 mars, <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** 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

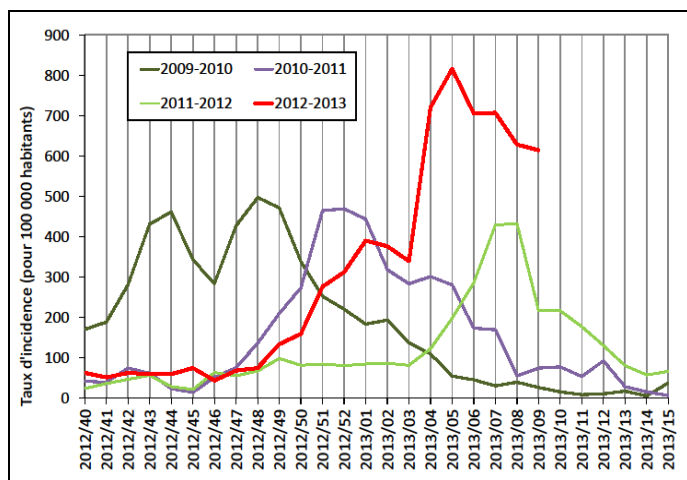


Figure 3

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®)

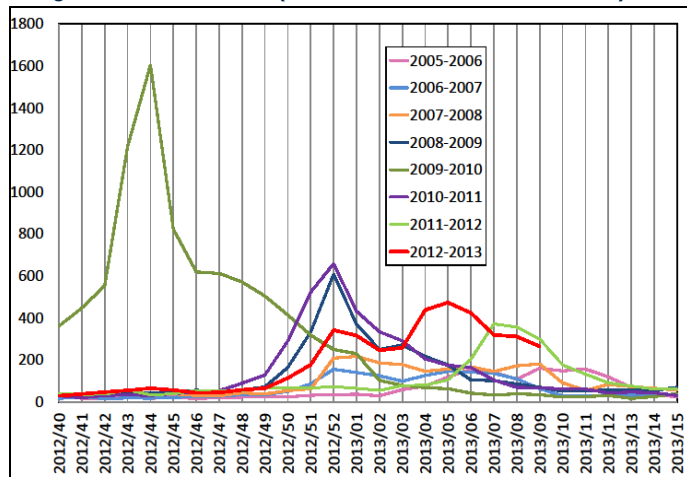
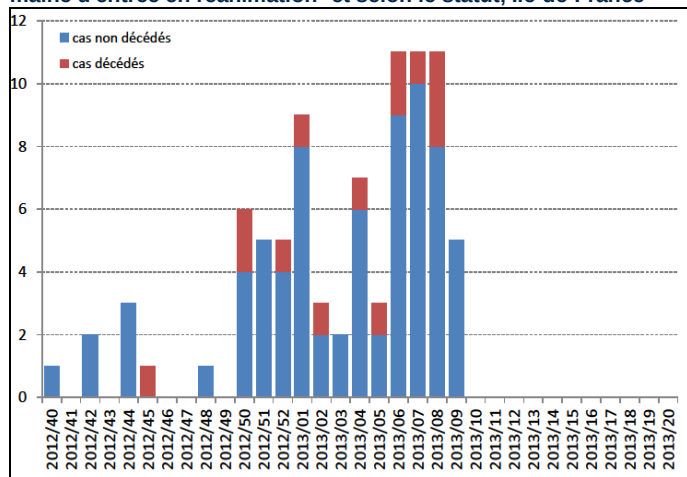


Figure 4

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®)

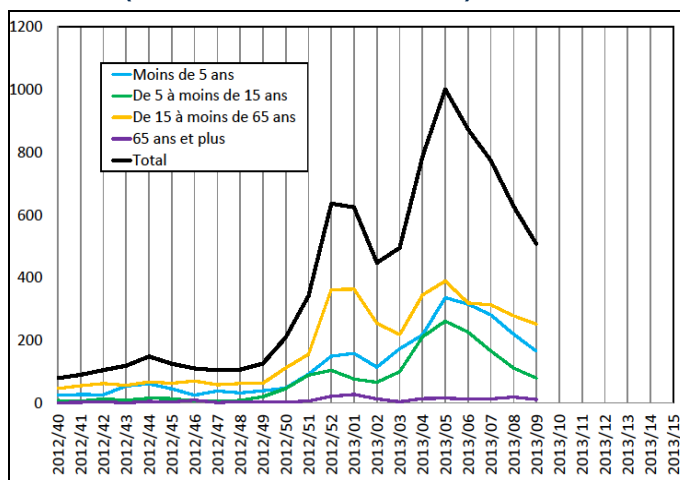


Tableau 1

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

Effectif total	86	
dont confirmés	86	100,0%
Classes d'âge (N=86)		
Moins de 5 ans	16	18,6%
De 5 à moins de 15 ans	8	9,3%
De 15 à moins de 45 ans	14	16,3%
De 45 à moins de 65 ans	27	31,4%
65 ans et plus	21	24,4%
Enfants (moins de 15 ans)	24	27,9%
Adultes (15 ans et plus)	62	72,1%
Ratio Homme/Femme (N=86)	0,8	
Facteurs de risque de grippe compliquée**		
Grossesse	2	
Obésité	10	
65 ans et plus	21	
Séjour (a)	4	
Pathologies chroniques (b)	49	
Autres	0	
Au moins un facteur de risque	58	
Marqueurs de gravité		
SDRA (N=86)	35	40,7%
ECMO (N=86)	4	4,7%
Décès (N=85)	14	16,5%
Vaccination (N=85)	5	5,9%
Statut virologique (N=86)		
A(H1N1)pdm09	22	25,6%
A(H3N2)	10	11,6%
A non précisé ou autres***	30	34,9%
Total des A	62	72,1%
B	24	27,9%
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)

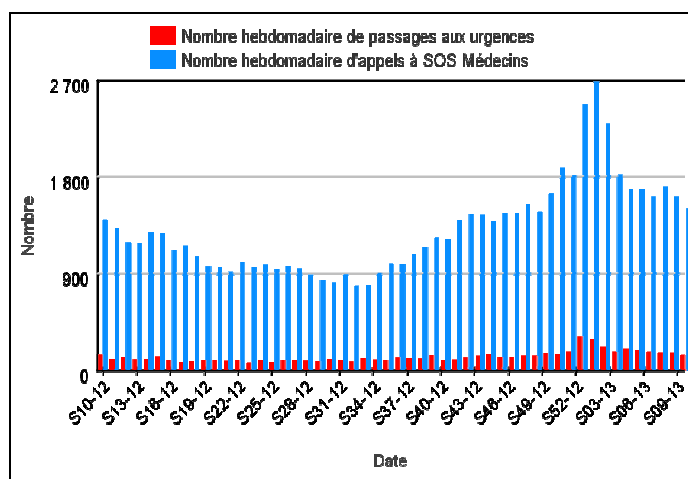
Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Os-cour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée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

En semaine 09, les recours d'adultes de 15 ans et plus aux urgences (hospitalières et ville) pour gastroentérite ont diminué (respectivement - 10 % et - 6 % par rapport à la semaine précédente, cf. figure 5), tandis que les recours d'enfants de moins de 15 ans ont augmenté (respectivement + 19 % et + 5 % par rapport à la semaine précédente, cf. figure 6). Ces indicateurs se situent tous à des niveaux comparables 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 09 était de 183 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 109-256], en-dessous du seuil épidémique national (230 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 146 cas pour 100 000 habitants, également en-dessous du seuil épidémique (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

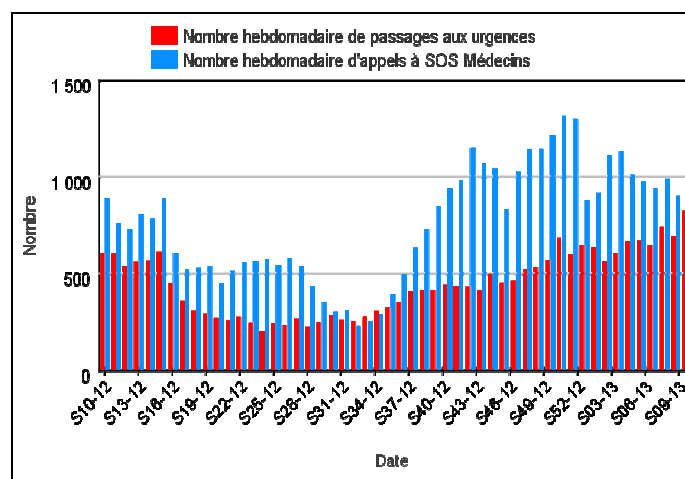
| Figure 5 |

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

Le nombre de passages aux urgences hospitalières de personnes âgées de 75 ans et plus pour dyspnée/insuffisance respiratoire a augmenté en semaine 09 par rapport à la semaine précédente (n = 108 en semaine 09, + 57 %). Dans le même temps, la région a connu 3 jours de qualité de l'air moyenne, 2 médiocre, et 2 mauvaise (source : Airparif).

| Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Au cours des semaines 08 et 09, 11 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 45 personnes (données InVS).

Le bulletin de l'InVS au 3 mars 2013 relatif à la situation des intoxications au CO au niveau national est accessible à l'adresse <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-3-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>.

| 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 09

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

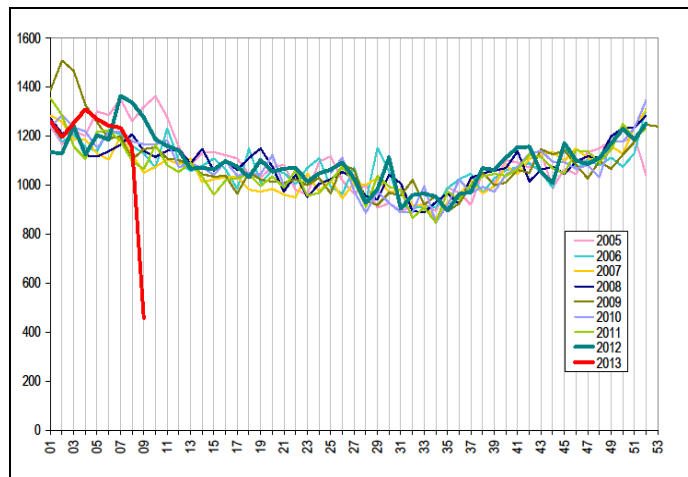
Les recours aux urgences de ville d'enfants de 2 à moins de 15 ans ont nettement diminué en semaine 09 mais sont restés supérieurs à ceux observés les 2 années antérieures à la même période (non illustré).

| 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.*

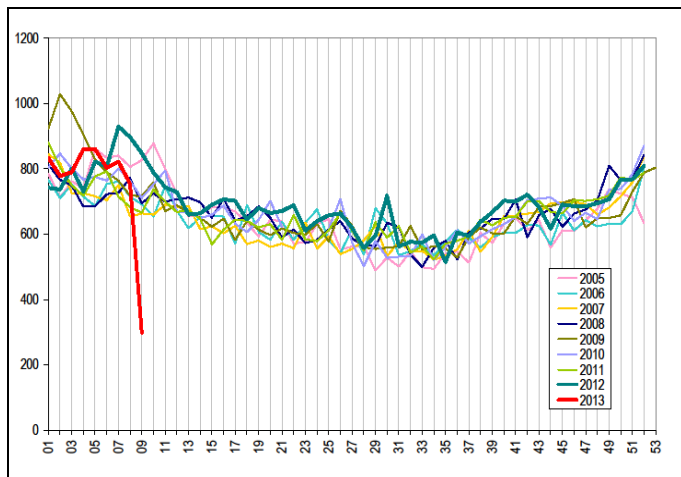
| Figure 7 |

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 observé :

- 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 7) ;
- 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

Le Bulletin hebdomadaire international est disponible à l'adresse :
<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 épidémio hebdo |

Les précédents Points épidémio 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>.

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