CIRE ÎLE-DE-FRANCE CHAMPAGNE-ARDENNE





Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 15 janvier 2014

Données du 6 au 12 janvier 2014 (semaine 02)

|Synthèse |

En semaine 02, on n'observe pas d'évènement sanitaire particulier dans la région. Les recours pour grippe restent peu nombreux dans la région.

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 : 17 services vigies ont été retenus en Île-de-France.

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

En semaine 02, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 87 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [57-117] (cf. figure 1). Par rapport à la semaine précédente, ce taux a augmenté mais reste en dessous du seuil épidémique national (178 cas pour 100 000 habitants).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences pour grippe

En semaine 02, on note une diminution par rapport à la semaine précédente des recours aux urgences pour grippe (codes Cim10 J09 J10 et J11), aussi bien chez les adultes (- 30%) que chez les enfants de moins de 15 ans (- 21%, cf. figure 2). Le nombre de passages aux urgences pour grippe tous âges confondus reste inférieur à celui observé la plupart des années antérieures à la même période (cf. figure 3).

2. Cas graves de grippe admis en réanimation

Au 15 janvier, le nombre total de cas graves est porté à 9 dont 2 en semaine 02 (cf. figure 4). Sur les 9 patients, 1 est âgé de moins de 15 ans et 8 présentent au moins un facteur de risque. Les 9 cas sont infectés par un virus de type A dont 4 A(H1N1) pdm09.

Au niveau national cette semaine, on note une augmentation modérée de l'activité grippale (http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-15-janvier-2014).

<u>Surveillance de la grippe par Internet :</u> la troisième saison de grippenet.fr a démarré le 13 novembre. Pour participer, les internautes résidant en France peuvent se connecter au site Internet : https://www.grippenet.fr/.

Gastroentérite (cf. graphiques page 2)

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®).

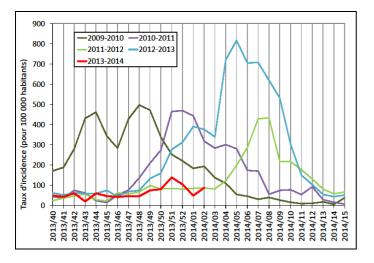
En semaine 02, les recours en urgence d'adultes de 15 ans et plus pour gastroentérite ont diminué par rapport à la semaine 01 (- 31% pour les passages aux urgences et - 7 % pour les appels à SOS Médecins, cf. figure 5). Chez les enfants de moins de 15 ans, les recours aux urgences hospitalières sont restés stables alors que les appels à SOS Médecins ont augmenté de 15% par rapport à la semaine précédente (cf. figure 6).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 216 cas pour 100 000 habitants en semaine 02 (intervalle de confiance à 95 % : [129-303]), en dessous du seuil épidémique national (280 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine le taux d'incidence, qui a été estimé à 274 cas pour 100 000 habitants, s'approche du seuil épidémique (http://www.sentiweb.fr).

Grippe

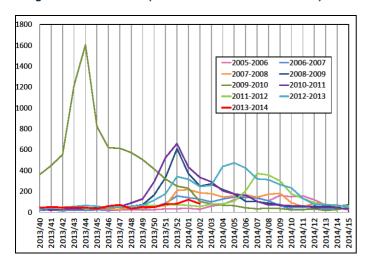
| Figure 1

Comparaison aux 4 années antérieures du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal - Réseau unifié



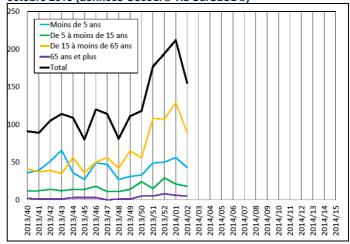
| Figure 3

Comparaison aux 8 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®)



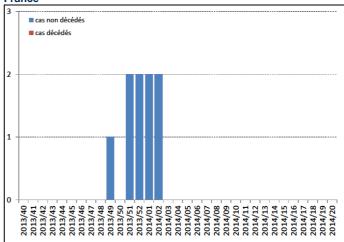
| Figure 2 |

Evolution du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans au plus 60 services d'urgence d'Île-de-France depuis octobre 2013 (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

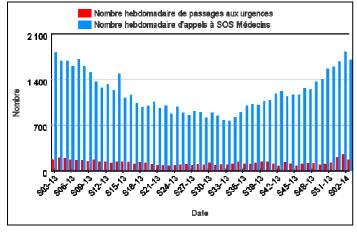


*Le graphique est difficilement interprétable car les signalements sont susceptibles d'un rattrapage dans les semaines suivantes.

Gastroentérite

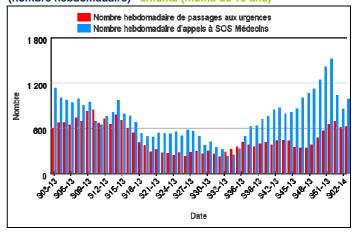
| Figure 5 |

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 <u>gastroentérite</u> au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 ans)



Bronchiolite (cf. graphiques ci-dessous)

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, http://www.reseau-bronchio.org/).

En semaine 02, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite décroit fortement (- 43 % par rapport à la semaine précédente dans 52 services). Ce diagnostic représente maintenant 10 % des passages aux urgences pour cette classe d'âge (15 % en semaine 01).

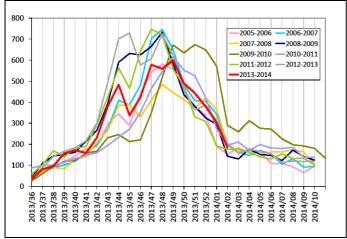
Le nombre de demandes auprès des kinésithérapeutes du Réseau bronchiolite ARB Île-de-France (http://www.reseau-bronchio.org/) pour des enfants âgés de moins de 2 ans a également beaucoup diminué au cours du week-end (- 49 % par rapport au week-end précédent).

Ces indicateurs (nombres de passages aux urgences et recours à ARB) restent comparables à ceux observés les années antérieures à cette période de l'année (cf. figures 7 et 8).

Enfin, un point de situation épidémiologique sur la bronchiolite en France métropolitaine au 15 janvier est disponible sur le site de l'InVS (http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infectious-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/).

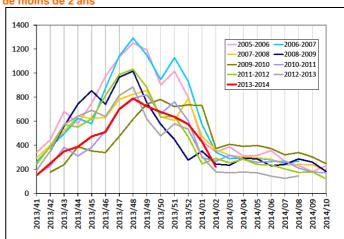
| Figure 7 |

Comparaison aux 8 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans au plus 29 services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - enfants de moins de 2 ans



| Figure 8 |

Comparaison aux 8 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - enfants de moins de 2 ans



Autres pathologies

En semaine 02, on enregistre une progression par rapport à la semaine précédente des recours aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour **traumatisme** comme habituellement observé les années précédentes en cette période de rentrée scolaire

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 02 un foyer d'activité forte de **varicelle** en Île-de-France : le taux d'incidence régional (56 cas pour 100 000 habitants) se situe au-dessus du taux d'incidence national (24 cas pour 100 000 habitants).

Indicateurs d'activité

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 02	
Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans	אר
Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans	ZZ
Passages aux urgences hospitalières Enfants de 2 à moins de 15 ans	→
Hospitalisations et transferts Enfants de 2 à moins de 15 ans	Z
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	צע
Appels à SOS Médecins Enfants de 2 à moins de 15 ans	צע
Appels à SOS Médecins Adultes de 15 à moins de 75 ans	→
Appels à SOS Médecins Adultes âgés de 75 ans et plus	7
Samu	Z
Sapeurs pompiers	→

Légende	
ИZ	Baisse marquée de l'activité
7	Tendance à la baisse
\rightarrow	Stabilité
7	Tendance à la hausse
77	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 02, on note une diminution du nombre de recours aux urgences hospitalières et de ville chez les enfants de moins de 2 ans. Les appels des personnes âgées de 75 ans et plus à SOS Médecins qui avaient fortement augmenté les semaines précédentes, ont notablement diminué en semaine 02.

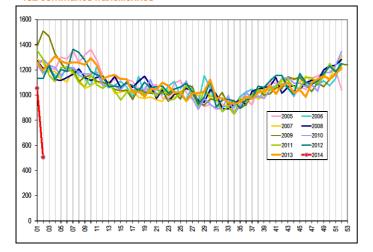
Mortalité globale

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 |

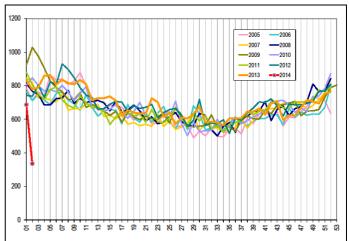
Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2013

- 192 communes franciliennes



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2013 - 192 communes franciliennes



On n'observe pas d'augmentation inhabituelle du nombre de décès dans la région ces dernières semaines (cf. figures 9 et 10).

Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Le dossier « Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9) » a été mis à jour sur le site de l'InVS le 18 juillet : <a href="http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9."

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine : Chikungunya, Grippe A(H5N1) / A(H7N9) / MERS-CoV (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, et en particulier le service de l'état civil de la ville de Paris

Le point épidémio

Hebdo

Directeur de la publication Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

Rédacteurs

Elsa Baffert

Lydéric Aubert, Clément Bassi, Nicolas Carré, Céline Legout, Emeline Leporc, Ibrahim Mounchetrou-Njoya, Annie-Claude Paty, Morgane Trouillet, Stéphanie Vandentorren

Diffusion

Cire Île-de-France Champagne-Ardenne ARS Île-de-France "Le Millénaire 2" 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

Les <u>précédents Points épidémio</u> Hebdo sont consultables sur le site Internet de l'InVS :

http://www.invs.sante.fr/Regionset-territoires/Actualites/(node_id)/ 1602/(aa_localisation)/Île-de-France.

La <u>plaquette SurSaUD®</u> présentant

le système national de Surveillance sanitaire des urgences et des décès est disponible sur le site Internet de l'InVS:

http://www.invs.sante.fr/Publication s-et-outils/Rapports-etsyntheses/Autresthematiques/2012/Le-systemefrancais-de-Surveillance-sanitairedes-urgences-et-des-deces-

SurSaUD-R.