

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 16 avril 2014

Données du 7 au 13 avril 2014 (semaine 15)

| Synthèse |

En semaine 15, on n'observe pas d'évènement sanitaire particulier dans la région.

La surveillance de la grippe pour la saison 2013-14 prend fin en semaine 15.

| 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 15, selon les données non consolidées du Réseau Unifié, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 56 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [28-84] (cf. figure 1). Ce taux d'incidence se situait en dessous du seuil épidémique national (96 cas pour 100000 habitants) pour la 3^{ème} semaine consécutive.

Au niveau régional, la saison 2013-14 a été marquée par une épidémie grippale d'intensité faible, de durée courte et sans gravité particulière.

A l'hôpital

1. Passages aux urgences pour grippe

En semaine 15, on note la poursuite de la baisse du nombre de passages aux urgences pour grippe (codes Cim10 J09 J10 et J11) tous âges confondus par rapport à la semaine précédente (cf. figure 2). Cependant, la hausse observée la semaine précédente chez les enfants âgés de 5 à moins de 15 ans s'est poursuivie en semaine 15.

2. Cas graves de grippe admis en réanimation

Au 16 avril, selon les signalements des 17 services vigies de la région, le nombre total de cas graves est porté à 86 depuis le début de la surveillance (cf. figure 4).

Sur les 86 patients, 6 étaient âgés de moins de 15 ans, 73 présentaient au moins un facteur de risque et 10 décès ont été notés. Quatre-vingt-quatre patients étaient infectés par un virus de type A dont 24 de sous-type A(H1N1)pdm09, 3 de sous-type A(H3N2), 42 non sous-typés et 15 en cours de sous-typage. Deux patients étaient infectés par le virus de type B (cf. tableau 1).

Au niveau national

(<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-16-avril-2014>)

- Dernier bulletin de surveillance grippale pour la saison 2013-14
- Poursuite de la détection sporadique de virus grippaux dans la population incitant encore à la vigilance
- Saison 2013-14 marquée par une épidémie grippale d'intensité faible, de durée courte, dominée par une circulation majoritaire des virus A(H1N1)pdm09 et A(H3N2) à parts égales dans la communauté et sans gravité particulière

Grippe

Figure 1

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

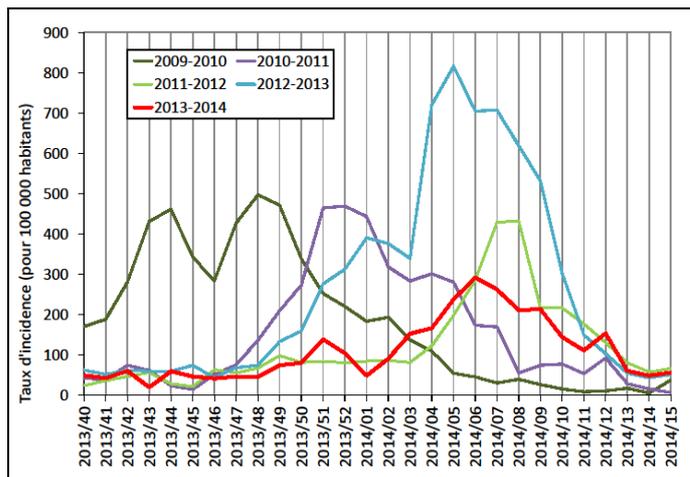


Figure 3

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®)

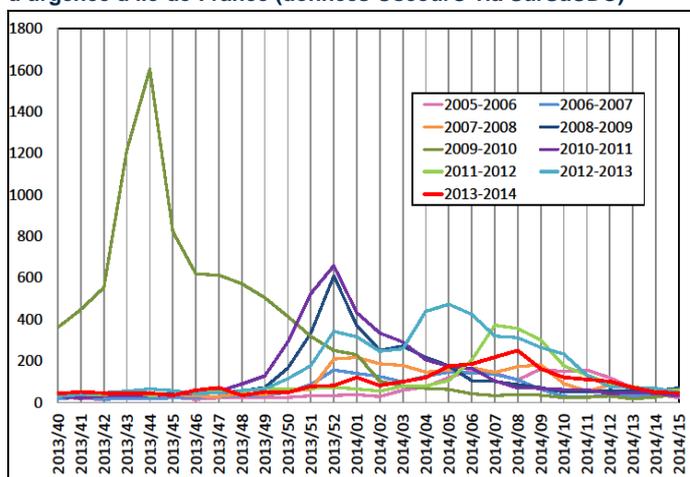
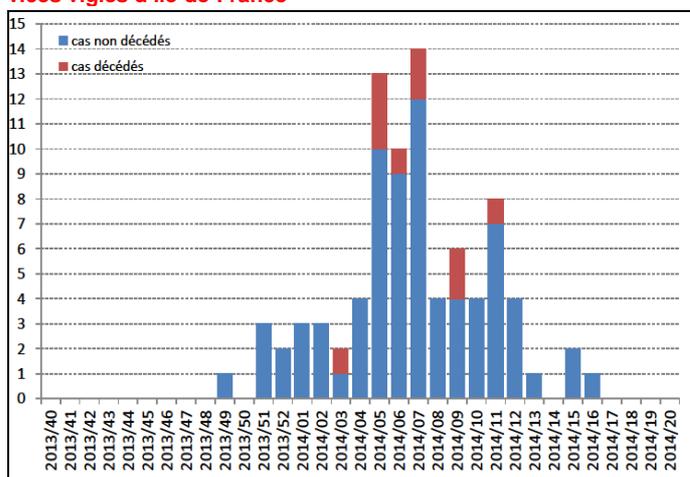


Figure 4

Evolution du nombre hebdomadaire de signalements de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, par semaine d'entrée en réanimation* et selon le statut, dans 17 services vigies d'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 60 services d'urgence d'Île-de-France depuis octobre 2013 (données Oscour® via SurSaUD®)

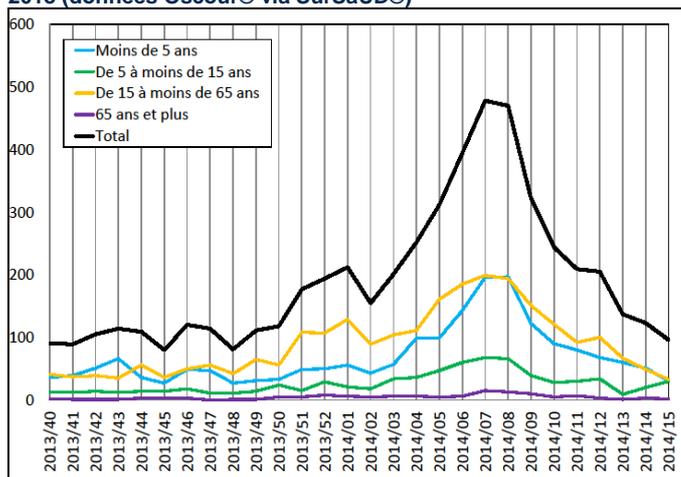


Tableau 1

Description des signalements de cas graves de grippe admis en réanimation dans 17 services vigies d'Île-de-France

Effectif total	86	
dont confirmés	86	100,0%
Classes d'âge (N=86)		
Moins de 5 ans	3	3,5%
De 5 à moins de 15 ans	3	3,5%
De 15 à moins de 45 ans	18	20,9%
De 45 à moins de 65 ans	35	40,7%
65 ans et plus	27	31,4%
Enfants (moins de 15 ans)	6	7,0%
Adultes (15 ans et plus)	80	93,0%
Ratio Homme/Femme (N=85)		
	1,6	
Facteurs de risque de grippe compliquée**		
Grossesse	5	
Obésité	20	
65 ans et plus	27	
Séjour (a)	4	
Pathologies chroniques (b)	59	
Autres	1	
Au moins un facteur de risque	73	
Marqueurs de gravité		
SDRA (N=86)	34	39,5%
ECMO (N=86)	16	18,6%
Décès (N=79)	10	12,7%
Vaccination (N=76)	14	18,4%
Statut virologique (N=86)		
A(H1N1)pdm09	24	27,9%
A(H3N2)	3	3,5%
A non précisé ou autres***	57	66,3%
Total des A	84	97,7%
B	2	2,3%
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 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 SOS Médecins :** nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

En semaine 15, les indicateurs de suivi de la gastroentérite ont diminué par rapport à la semaine précédente autant chez les adultes que chez les enfants (cf. figures 5 et 6).

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 117 cas pour 100 000 habitants en semaine 15 (intervalle de confiance à 95 % : [50-154]), toujours en dessous du seuil épidémique national (174 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 119 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous 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)**

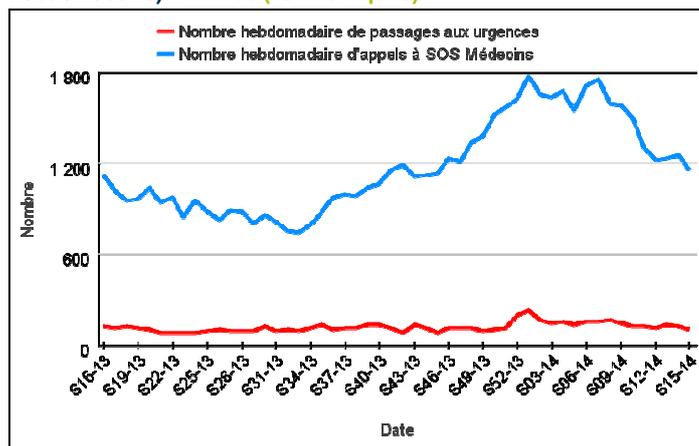
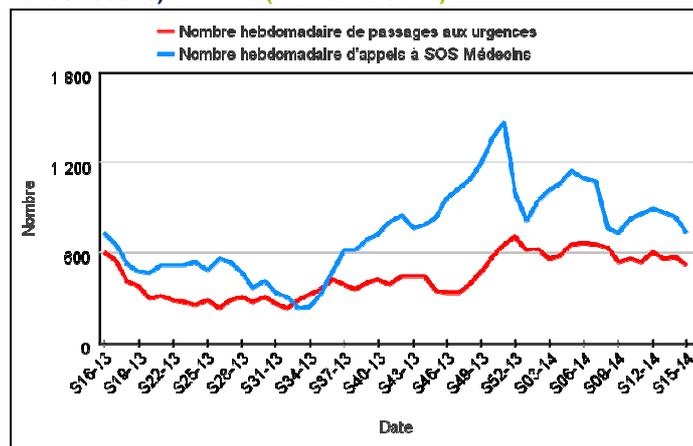


Figure 6

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

Les recours aux urgences pour **asthme** ont diminué en semaine 15, représentant 195 passages hebdomadaires dans 52 services d'urgences pour les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans et 69 passages pour les adultes de 15 à moins de 45 ans. Le niveau atteint reste similaire à celui observé les 2 années précédentes à la même période.

Pour les enfants de moins de 15 ans en semaine 15, 88 passages hebdomadaires dans 52 services d'urgences pour **varicelle** ont été enregistré ; ce niveau est soutenu depuis 2 semaines. Chez l'adulte de 15 ans et plus, le niveau est modéré depuis 2 semaines mais les effectifs sont plus limités (12 passages hebdomadaires).

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 15 un foyer d'activité modéré de la varicelle en Ile-de-France : le taux d'incidence régional de 32 cas pour 100 000 habitants se situe juste en dessous du taux d'incidence national estimé à 43 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

En semaine 15, on note une augmentation, concernant les enfants âgés de moins de 2 ans, des recours aux urgences pour **traumatisme** par rapport à la semaine précédente (+11 %).

Ponctuellement, les recours d'adultes de 15 ans et plus aux urgences pour **pneumopathie** ont augmenté le 7 avril (52 passages), pour rapidement revenir à un niveau habituel.

| 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 SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

Évolution* en semaine 15	
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	→

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 15, on ne note pas d'augmentation particulière des indicateurs d'activité.

| 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 2014 - 192 communes franciliennes

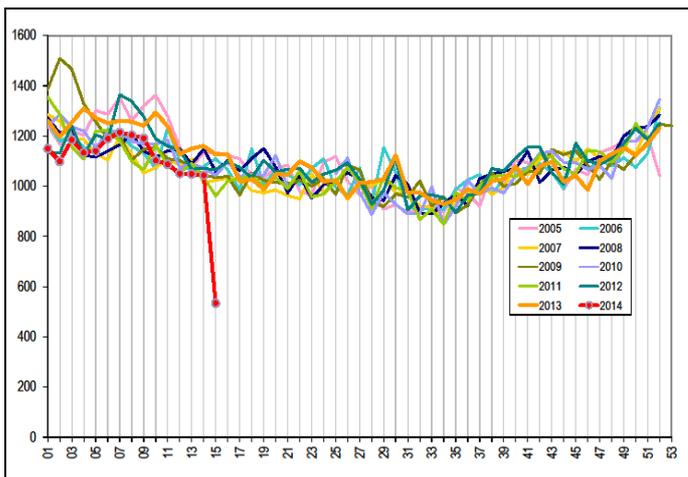
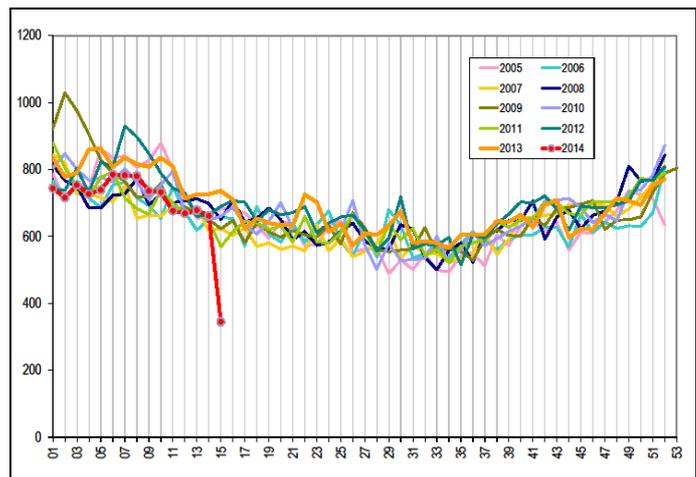


Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2014 - 192 communes franciliennes



On n'observe pas d'augmentation inhabituelle du nombre de décès dans la région ces dernières semaines (cf. figures 7 et 8).

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 « **fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola** » et un point de situation au 10 avril sont disponibles sur le site de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola>

Le dossier « **maladie à virus Ebola** » et des informations à destination des professionnels de santé au 11 avril sont disponibles sur le site du ministère de la santé :

<http://www.sante.gouv.fr/maladie-a-virus-ebola>

Le dossier « Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la **grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9)** » est disponible sur le site de l'InVS (dernière mise à jour le 18 juillet 2013) :

<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>

Le dossier « **Infection à nouveau coronavirus (MERS-CoV)** » est disponible sur le site de l'InVS (dernière mise à jour le 30 décembre 2013) :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

Au niveau international

Le Bulletin hebdomadaire international est disponible à l'adresse suivante

<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 SOS Médecins/InVS
- 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

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

Rédacteurs

Elsa Baffert
Emeline Leporc,
Annie-Claude Paty
Et
Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Céline Legout,
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
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 précédents Points épidémi
Hebdo sont consultables sur le site
Internet de l'InVS :
[http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/\(node_id\)/1602/\(aa_localisation\)/Ile-de-France](http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/(node_id)/1602/(aa_localisation)/Ile-de-France).

La [plaquette SurSaUD@](mailto:SurSaUD@invs.sante.fr) présentant
le système national de Surveil-
lance 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-et-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.