



# Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 19 février 2014

Données du 10 au 16 février 2014 (semaine 07)

## | Synthèse |

En semaine 07, les recours aux urgences hospitalières pour grippe continuent d'augmenter.

## | 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 07, selon les données non consolidées du Réseau Unifié, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 262 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [206-318] (cf. figure 1). Ce taux d'incidence, en légère diminution par rapport à la semaine précédente, était au-dessus du seuil épidémique national (161 cas pour 100 000 habitants).

#### A l'hôpital

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

En semaine 07, l'augmentation des recours aux urgences pour grippe (codes Cim10, J09, J10 et J11) tous âges confondus se poursuit (cf. figure 2). Cette augmentation concerne toutes les classes d'âge mais elle est néanmoins plus marquée chez les enfants de moins de 5 ans (+ 32 % par rapport à la semaine 06).

##### 2. Cas graves de grippe admis en réanimation

Au 19 février, le nombre total de cas graves est porté à 48 depuis le début de la surveillance (cf. figure 4). Sur les 48 patients, 3 sont âgés de moins de 15 ans et 41 présentent au moins un facteur de risque et 1 décès est à noter. Tous les patients sont infectés par un virus de type A dont 12 de sous-type A(H1N1)pdm09 et 1 de sous-type A(H3N2).

#### Au niveau national : épidémie de grippe en cours en France métropolitaine

- Persistance de l'augmentation du nombre de consultations pour syndromes grippaux, d'hospitalisations et d'admissions en réanimation pour grippe
- Nombre de consultations pour syndromes grippaux depuis le début de l'épidémie (semaine 06) estimé à 700 000
- Nombre de foyers d'IRA en collectivités de personnes âgées toujours stable
- Virus grippaux de type A très majoritaires

Surveillance de la grippe par Internet : 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 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 07, les recours aux urgences hospitalières et de ville pour gastroentérite sont restés stables par rapport à la semaine précédente, aussi bien chez les adultes de 15 ans et plus que chez les enfants de moins de 15 ans (cf. figure 6 et 7).

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 114 cas pour 100 000 habitants en semaine 07 (intervalle de confiance à 95 % : [62-166]), toujours en dessous du seuil épidémique national (251 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine le taux d'incidence, qui a été estimé à 203 cas pour 100 000 habitants, se situait également en-dessous 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

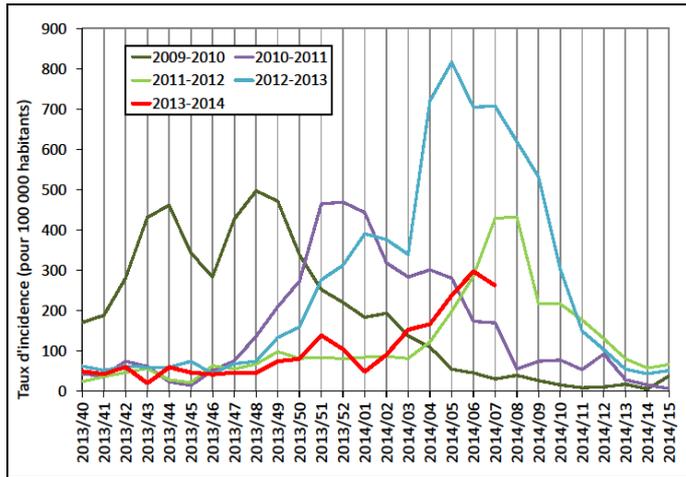


Figure 2

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®)

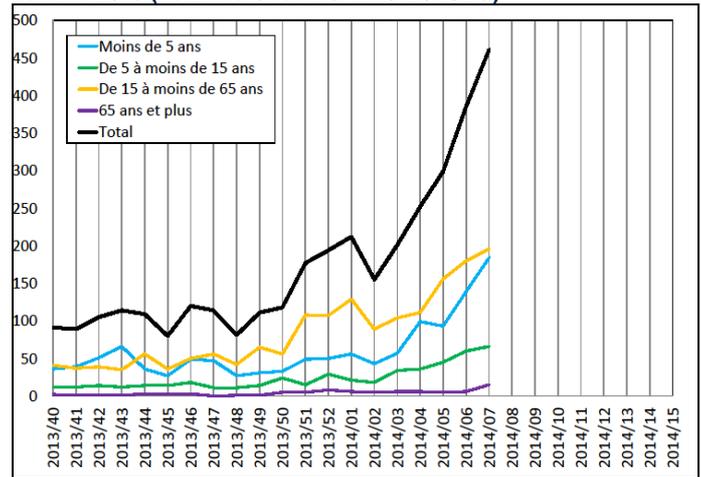


Figure 3

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®)

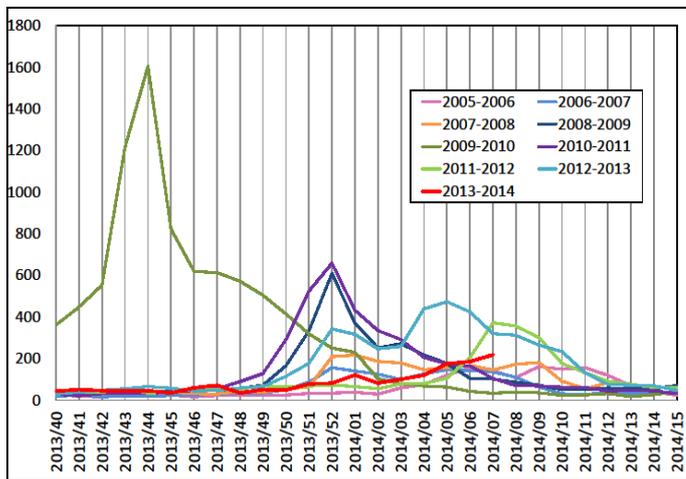
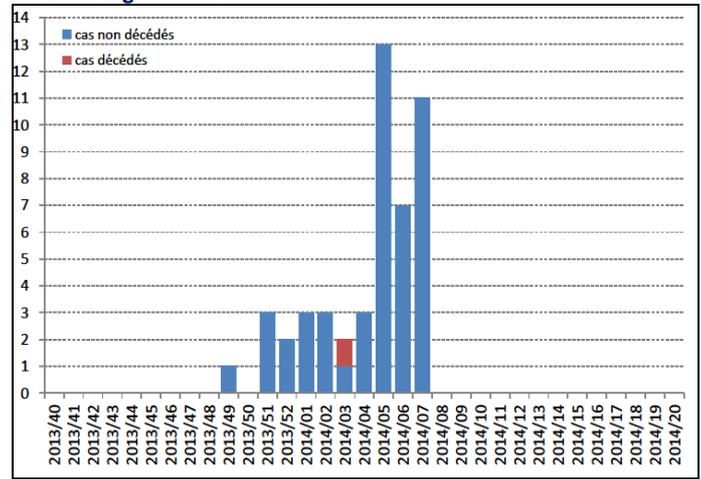


Figure 4

Evolution du nombre hebdomadaire de signalements de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, USI ou USC par semaine d'entrée en réanimation\* et selon le statut, dans 17 services vigies d'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)

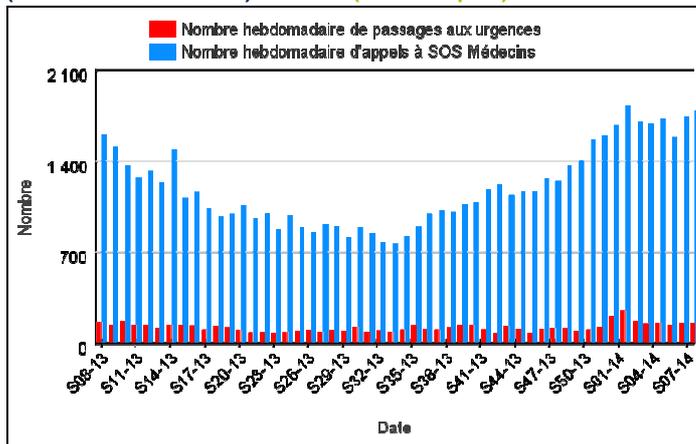
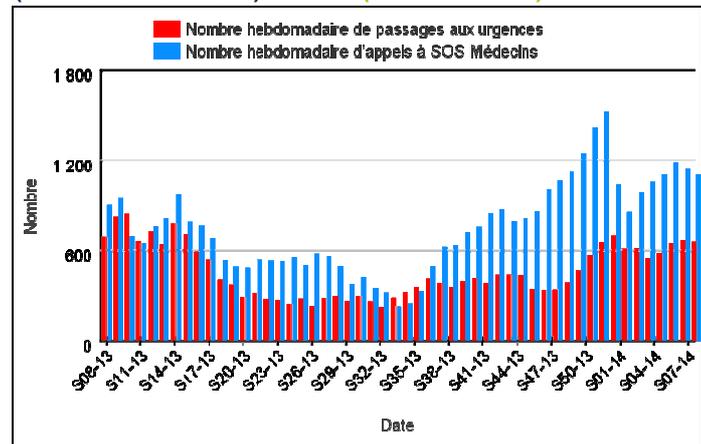


Figure 6

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 gastroentérite 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 07, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite continue de diminuer (- 5 % par rapport à la semaine précédente dans 52 services de la région). Ce diagnostic représente 7 % des passages aux urgences pour cette classe d'âge.

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 diminué au cours du week-end (- 13 % par rapport au week-end précédent).

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

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

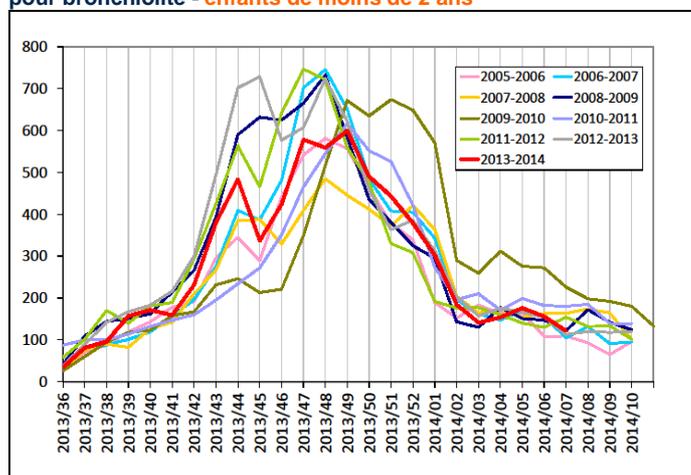
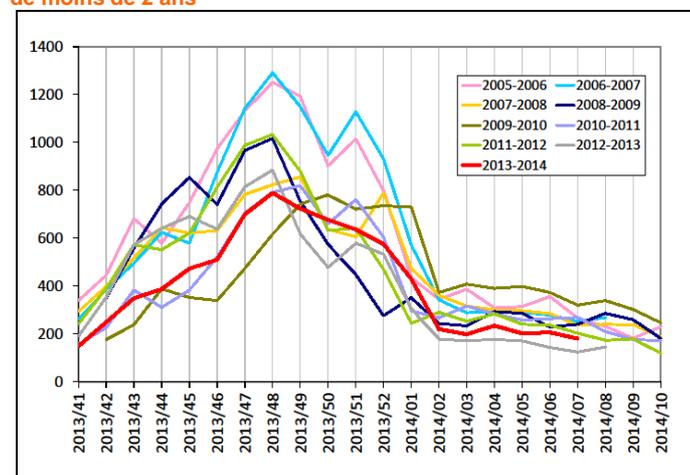


Figure 8

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 07, on enregistre dans la région une augmentation des recours aux urgences hospitalières pour un diagnostic de fièvre isolée chez les enfants de moins de 15 ans (+ 6 % par rapport à la semaine précédente), en particulier chez les enfants de moins de 2 ans (+ 14 %). On observe également une augmentation des passages aux urgences pour un diagnostic d'infections ORL par rapport à la semaine 06, aussi bien pour les adultes de 15 ans et plus (+ 12%) que pour les enfants de moins de 15 ans (+ 6%).

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 07 un foyer d'activité modérée de varicelle en Île-de-France : le taux d'incidence régional (29 cas pour 100 000 habitants) se situe au-dessus du taux d'incidence national (22 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 SOS Médecins/InVS 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 07	
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	→
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 07, on n'enregistre pas d'augmentation marquée 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 9

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2013  
- 192 communes franciliennes

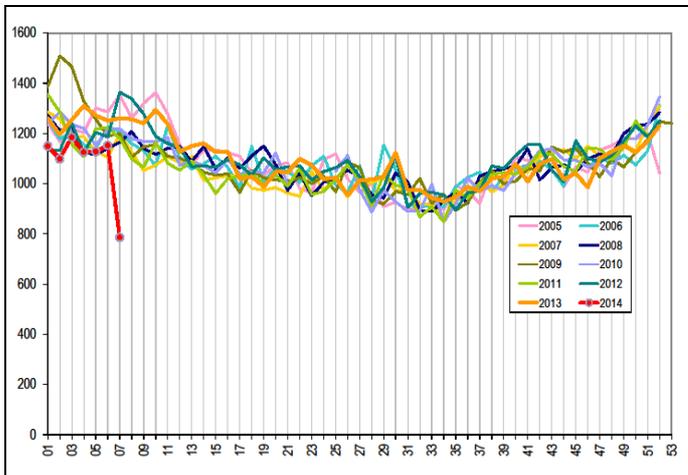
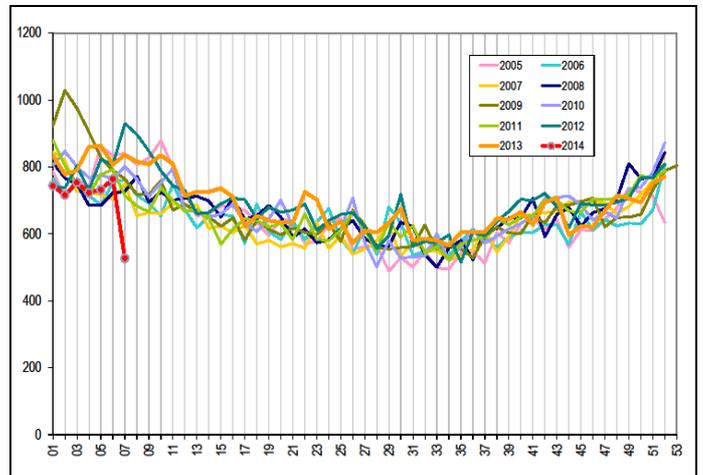


Figure 10

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).

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 : <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 :  
– grippe A(H7N9) / A(H5N1) / MERS-CoV (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 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  
Lydéric Aubert,  
Clément Bassi,  
Nicolas Carré,  
Céline Legout,  
Emeline Leporc,  
Ibrahim Mouchetrou-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](mailto: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® 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-et-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.