

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 22 janvier 2014

Données du 13 au 19 janvier 2014 (semaine 03)

| Synthèse |

En semaine 03, on n'observe pas d'événement sanitaire particulier dans la région.

Les recours pour grippe sont en augmentation mais restent encore peu nombreux pour cette période de l'année.

| 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 03, selon le réseau unifié, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 153 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [109-197] (cf. figure 1). Par rapport à la semaine précédente, ce taux a augmenté mais reste en dessous du seuil épidémique national (176 cas pour 100 000 habitants).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences pour grippe

En semaine 03, on note une augmentation par rapport à la semaine précédente des recours aux urgences pour grippe (codes Cim10 J09 J10 et J11) pour toutes les classes d'âge sauf les personnes âgées de 65 ans et plus (cf. figure 2). Le nombre de passages aux urgences pour grippe tous âges confondus reste faible par rapport à celui observé la plupart des années antérieures à la même période (cf. figure 3).

2. Cas graves de grippe admis en réanimation : pas de nouveau cas en semaine 03

Au 22 janvier, le nombre total de cas graves est porté à 9 depuis le début de la surveillance (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 (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-22-janvier-2014>) :

- nombre élevé d'admissions en réanimation pour grippe alors que le seuil épidémique n'a pas encore été atteint : 75 cas graves ;
- dominance des virus A avec une part équivalente de A(H1N1)pdm09 et de A(H3N2) en médecine ambulatoire.

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 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 03, les recours aux urgences hospitalières pour gastroentérite ont légèrement diminué par rapport à la semaine précédente (- 18 % pour les adultes de 15 ans et plus, cf. figure 5, et - 10 % pour les enfants de moins de 15 ans, cf. figure 6). Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite est resté stable chez les adultes (- 1 %, cf. figure 5). Il a légèrement augmenté chez les enfants (+ 7 %, cf. figure 6), tout en restant inférieur au niveau observé avant Noël.

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 226 cas pour 100 000 habitants en semaine 03 (intervalle de confiance à 95 % : [135-317]), en dessous du seuil épidémique national (278 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine le taux d'incidence, qui a été estimé à 266 cas pour 100 000 habitants, se situait juste en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Enfin, un point de situation épidémiologique sur la gastroentérite aiguë en France métropolitaine au 21 janvier est disponible sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/>).

Grippe

Figure 1

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

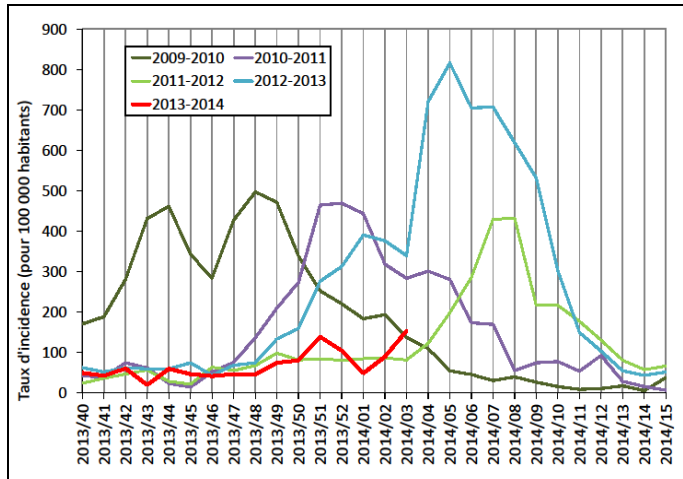


Figure 2

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®)

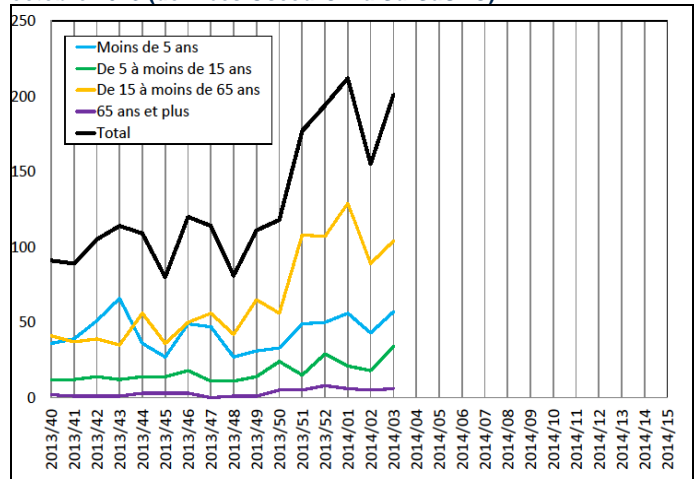


Figure 3

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®)

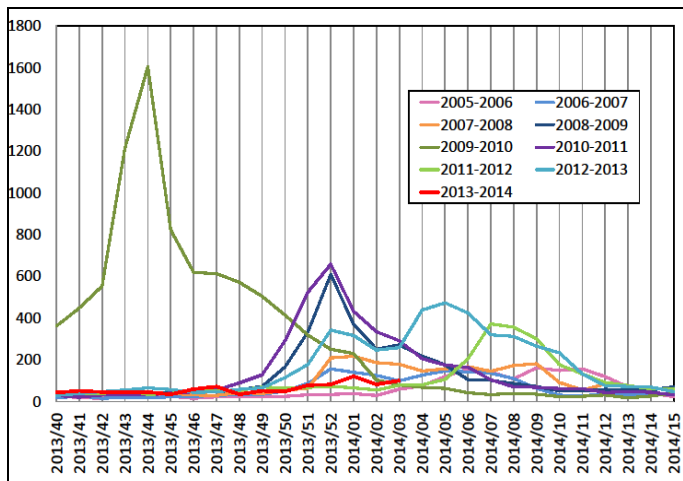
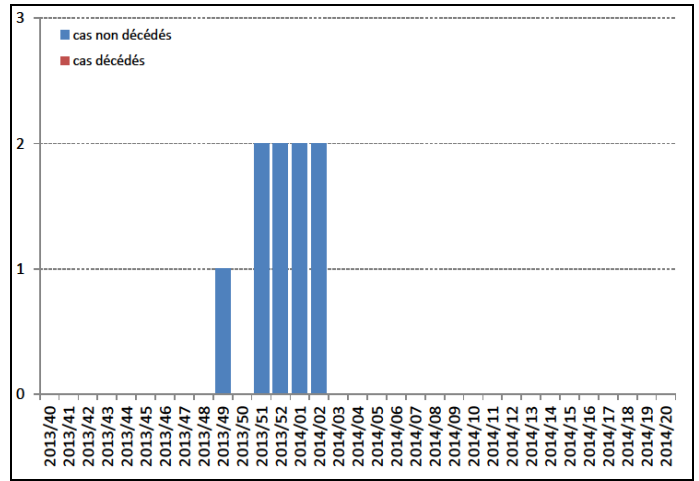


Figure 4

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, 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)

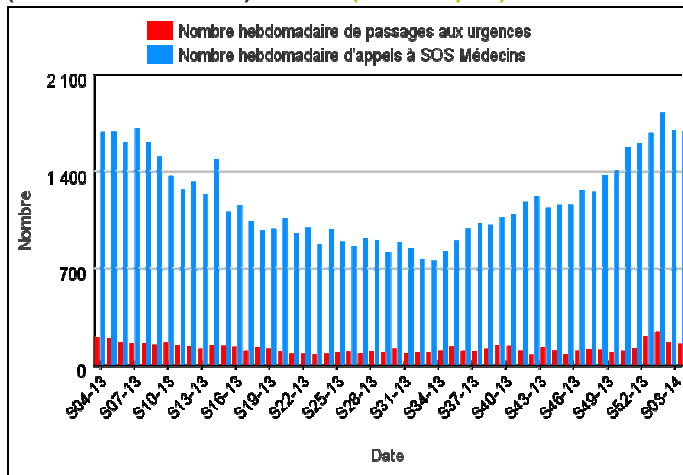
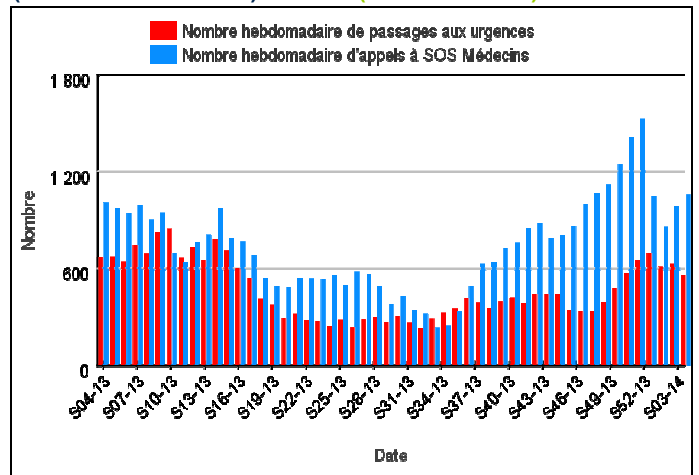


Figure 6

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 03, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite poursuit sa diminution (- 10 % par rapport à la semaine précédente dans 51 services). Ce diagnostic représente désormais 9 % des passages aux urgences pour cette classe d'âge (10 % 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 diminué au cours du week-end (- 10 % par rapport au week-end précédent).

Ces indicateurs (nombres de passages aux urgences et recours à ARB) sont 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

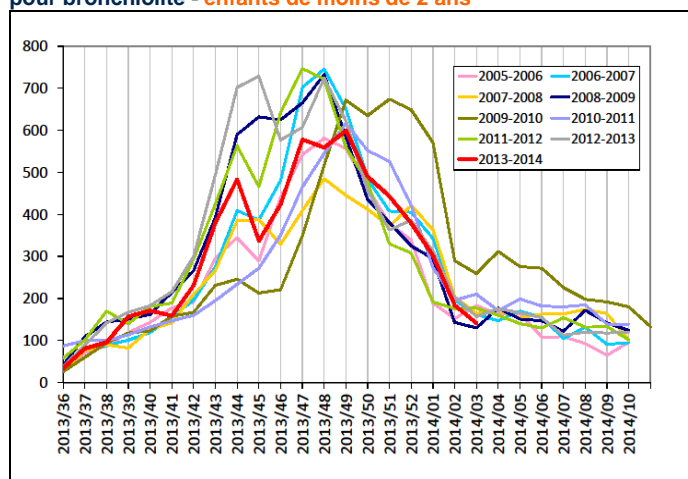
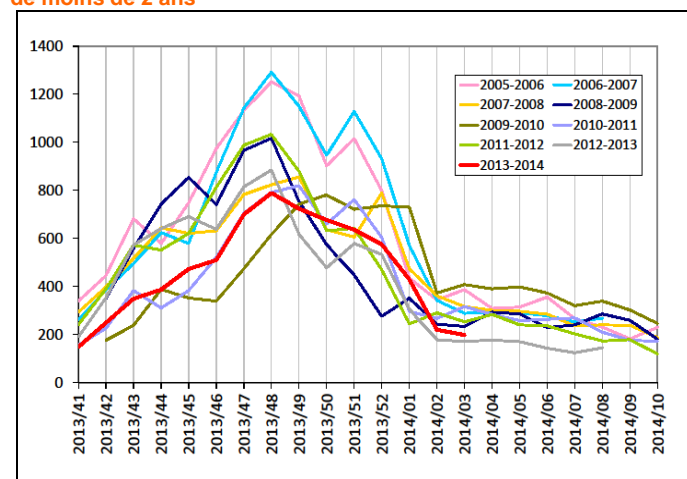


Figure 8

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 03, on enregistre une augmentation des appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une **fièvre** concernant des enfants de moins de 15 ans (+ 23 % par rapport à la semaine précédente). On note également le dimanche 19 janvier une augmentation marquée (mais beaucoup moins importante en terme d'effectifs) des recours aux urgences hospitalières d'enfants pour **fièvre isolée**. Ces augmentations sont habituelles à cette période de l'année.

| Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Au cours des semaines 2014/02 et 2014/03, 4 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 8 personnes (données InVS).

Le bulletin de l'InVS au 21 janvier 2014 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/2013-2014/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-21-janvier-2014>.

| 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 03	
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 03, on n'observe pas d'augmentation particulière des indicateurs d'activité par rapport aux 4 semaines précédentes.

| 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

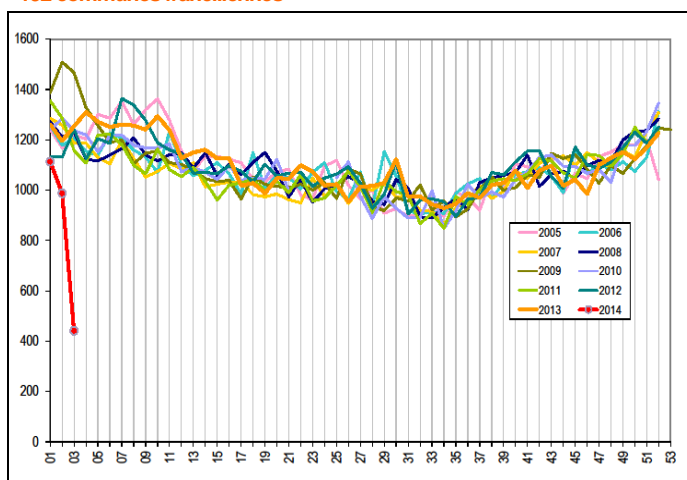
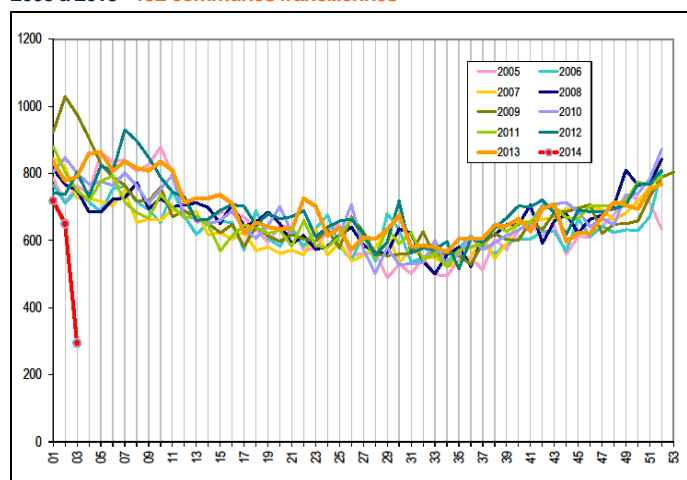


Figure 10

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 :

- Zika virus (Nouvelle Calédonie / Polynésie française) ;
 - Grippe A(H5N1) / A(H7N9) 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 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

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

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/\(aa_localisation\)/Île-de-France](http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/(node_id)/1602/(aa_localisation)/Île-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/L-e-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.