

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 26 février 2014

Données du 17 au 23 février 2014 (semaine 08)

| Synthèse |

En semaine 08, on note un ralentissement de l'activité grippale et une diminution marquée des recours aux urgences hospitalières et aux urgences de ville chez les enfants de 2 à moins de 15 ans.

| 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 08, selon les données non consolidées du Réseau Unifié, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 245 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [189-301] (cf. figure 1). Ce taux d'incidence continue sa diminution par rapport aux 2 semaines précédentes, restant au-dessus du seuil épidémique national (154 cas pour 100 000 habitants).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences pour grippe

En semaine 08, on note une stabilisation des recours aux urgences pour grippe (codes Cim10 J09 J10 et J11) tous âges confondus (cf. figure 2).

2. Cas graves de grippe admis en réanimation

Au 25 février, selon les signalements des 17 services vigies de la région, le nombre total de cas graves est porté à 55 depuis le début de la surveillance (cf. figure 4). Sur les 55 patients, 3 seulement sont âgés de moins de 15 ans, 48 présentent au moins un facteur de risque et 3 décès sont à noter. Tous les patients sont infectés par un virus de type A dont 16 de sous-type A(H1N1)pdm09 et 3 de sous-type A(H3N2).

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

- Stabilisation du nombre de consultations pour syndromes grippaux et de passages aux urgences pour grippe. Augmentation modérée du nombre d'hospitalisations et d'admissions en réanimation pour grippe.
- Nombre de consultations pour syndromes grippaux depuis le début de l'épidémie (semaine 05) estimé à 940 000.
- 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 08, les recours aux urgences hospitalières 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. figures 5 et 6). Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a diminué légèrement pour les adultes (- 9 %) et de façon plus marquée chez les enfants (- 28 %).

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 118 cas pour 100 000 habitants en semaine 08 (intervalle de confiance à 95 % : [43-193]), toujours en dessous du seuil épidémique national (241 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine le taux d'incidence, qui a été estimé à 191 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

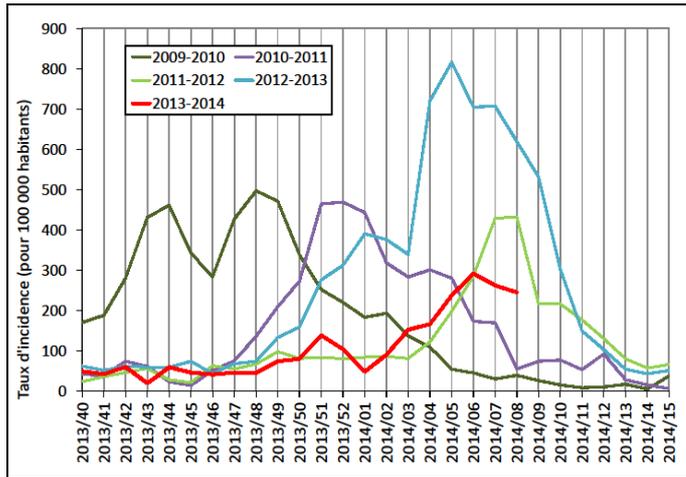


Figure 2

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

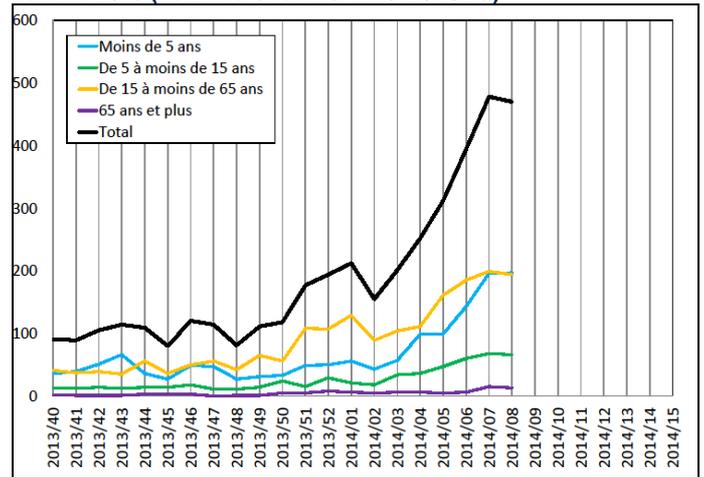


Figure 3

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 Oscore® via SurSaUD®)

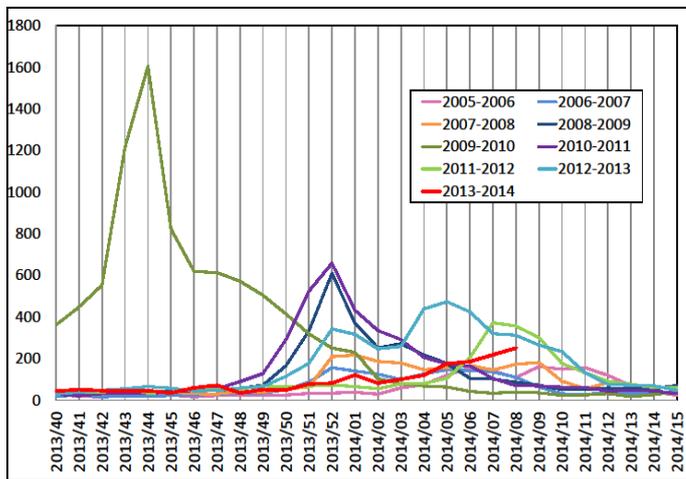
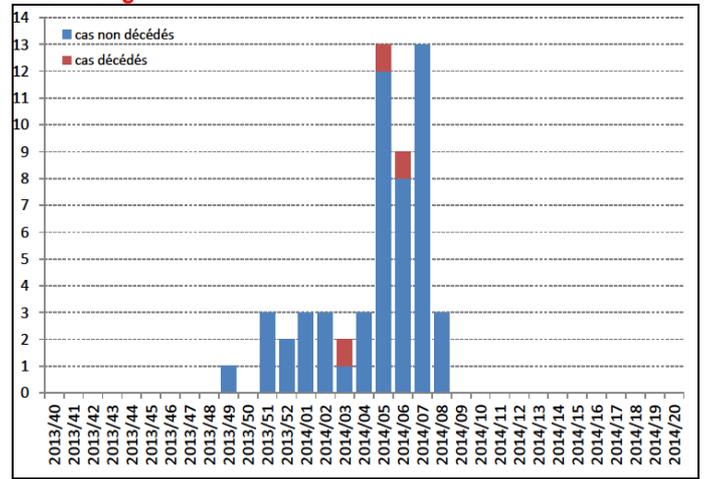


Figure 4

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)

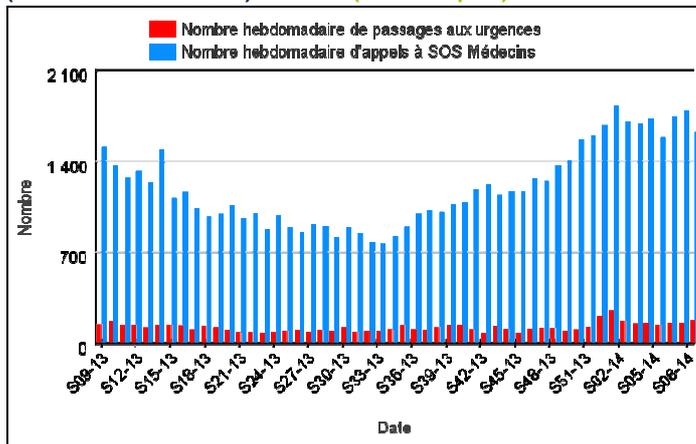
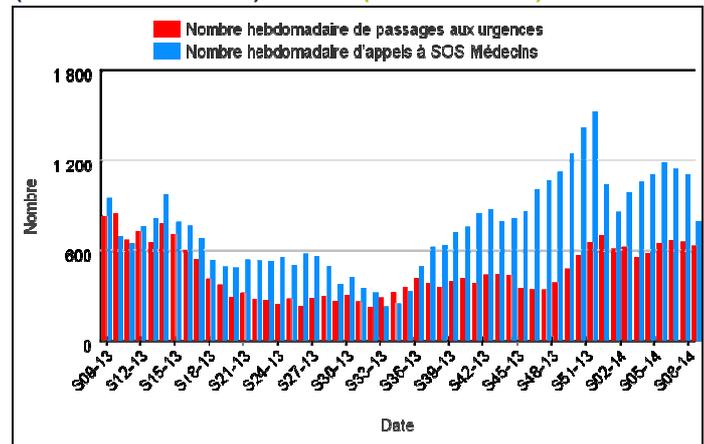


Figure 6

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 08, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite continue de diminuer (- 11 % par rapport à la semaine précédente dans 54 services de la région). Ce diagnostic représente 6 % 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 quant à lui augmenté au cours du week-end (+ 12 % 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).

Par ailleurs, un point sur la situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine au 25 février 2014 est disponible à l'adresse <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine.-Situation-au-25-fevrier-2014>.

Le Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France a arrêté ses gardes en semaine 08 et reprendra son activité le 10 octobre 2014.

La surveillance de l'épidémie de bronchiolite dans le PEH prend fin cette semaine.

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

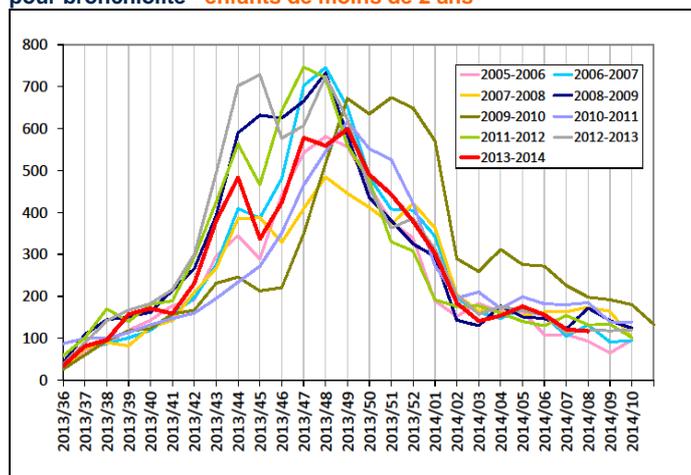
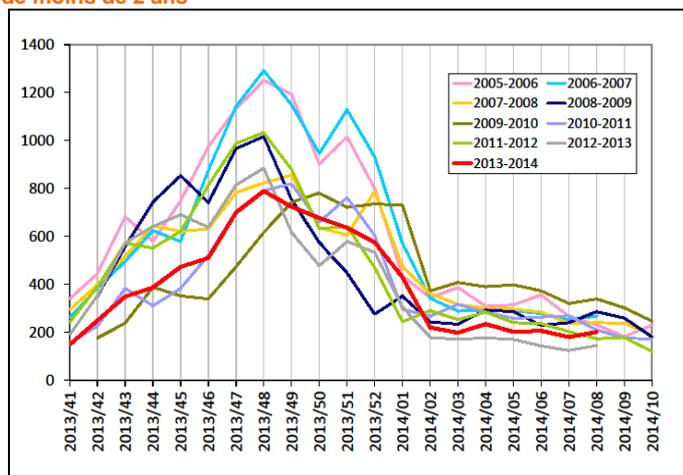


Figure 8

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 08, on enregistre dans la région une légère augmentation des passages aux urgences pour un diagnostic d'infection ORL par rapport à la semaine 07 pour les adultes de 15 ans et plus (+ 14 %) et une augmentation modérée du nombre de passages aux urgences d'adultes de 75 ans et plus pour douleur thoracique (n=79 en semaine 08 contre n=59 en semaine 07).

On observe également un nombre de passages aux urgences d'adultes pour hypertension artérielle plus élevé, avec 140 cas en semaine 08 contre 104 en moyenne sur les semaines 01 à 07. Cette augmentation est plus marquée en proche couronne.

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 08 un foyer d'activité modérée de varicelle en Île-de-France : le taux d'incidence régional (31 cas pour 100 000 habitants) se situe en dessous du taux d'incidence nationale (36 cas pour 100 000 habitants).

| Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Au cours des 3 semaines 2014/06, 2014/07 et 2014/08, 13 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 38 personnes (données InVS).

Le bulletin de l'InVS au 18 février 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-18-fevrier-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 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 08	
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.

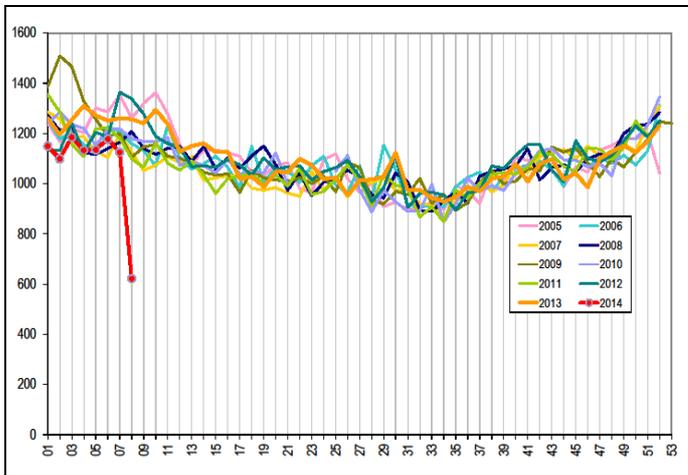
En semaine 08, on enregistre une diminution marquée des indicateurs d'activité chez les enfants de 2 à moins de 15 ans probablement en lien avec les vacances scolaires.

| 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.*

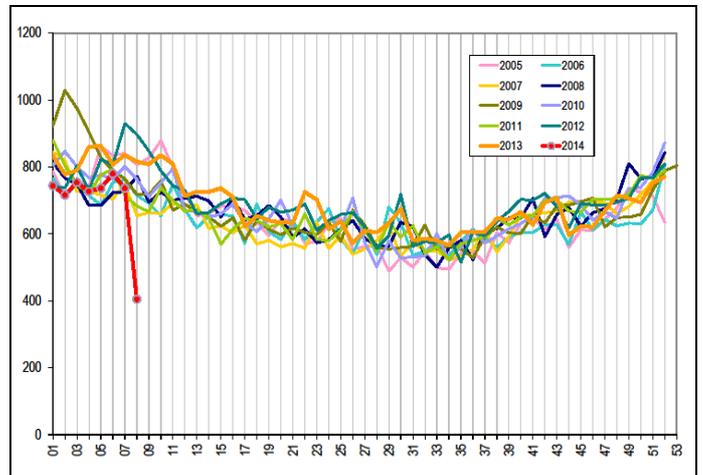
| Figure 9 |

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\(H7N9\)](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) » 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>.

« Alors qu'une nouvelle analyse des bénéfices et des risques des médicaments contenant du dompéridone (Motilium, Périodys et génériques) est menée au niveau européen, les autorités sanitaires rappellent aux prescripteurs l'importance de respecter strictement les indications de ces produits. » (communiqué de presse du ministère Chargé de la Santé en date du 21 février : <http://www.sante.gouv.fr/motilium-peridys-et-generique-rappel-des-autorites-sanitaires.html>).

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine : Chikungunya (Caraïbes), 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

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