CIRE ÎLE-DE-FRANCE
CHAMPAGNE-ARDENNE

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Agence Régionale de Santé
Île-de-France

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Île-de-France

# Point épidémio hebdomadaire du mercredi 29 janvier 2014

## Données du 20 au 26 janvier 2014 (semaine 04)

## | Synthèse |

En semaine 04, on n'observe pas d'événement sanitaire particulier dans la région.

L'augmentation des recours pour grippe aux urgences est concordante avec une intensification de la circulation du virus grippal en Métropole.

## | 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 04, selon les données non consolidées du réseau unifié, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 155 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [103-207] (cf. figure 1). Par rapport à la semaine précédente, ce taux reste stable. Il se situe en dessous du seuil épidémique national (174 cas pour 100 000 habitants).

**A l'hôpital**

**1. Passages aux urgences pour grippe**

En semaine 04, on note une augmentation par rapport à la semaine précédente des recours aux urgences pour grippe (codes Cim10 J09 J10 et J11) tous âges confondus. Cette augmentation est marquée pour les enfants de moins de 5 ans (cf. figure 2). La dynamique de l'activité grippale est pour l'instant similaire à celle observée en 2011-2012 (cf. figure 3).

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

Au 29 janvier, le nombre total de cas graves est porté à 10 depuis le début de la surveillance (cf. figure 4). Sur les 10 patients, 2 sont âgés de moins de 15 ans et 8 présentent au moins un facteur de risque. Les 10 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-29-janvier-2014) :

- augmentation de l'ensemble des indicateurs de l'activité grippale sauf des cas graves admis en réanimation ;
- persistance de la dominance des virus A avec une part équivalente de A(H1N1)pdm09 et de A(H3N2) en médecine ambulatoire.

Selon les données non consolidées du réseau unifié, le taux d'incidence national des consultations pour syndrome grippal est de 214 cas pour 100 000 habitants et se situe maintenant au-dessus du seuil épidémique.

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 04, on observe une relative stabilisation des recours aux urgences hospitalières et de ville pour gastroentérite, les pourcentages d'augmentation des indicateurs par rapport à la semaine précédente variant de + 2 % pour les appels à SOS Médecins concernant des adultes de 15 ans et plus à + 6 % pour le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans. Les niveaux observés restent tous inférieurs à ceux observés avant Noël (cf. figures 5 et 6).

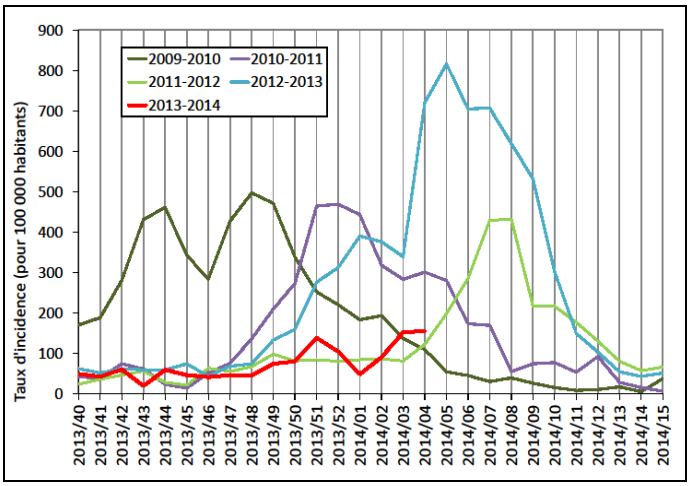
Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 390 cas pour 100 000 habitants en semaine 04 (intervalle de confiance à 95 % : [252-528]), pour la première fois au-dessus du seuil épidémique national (274 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine le taux d'incidence, qui a été estimé à 261 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 28 janvier est disponible sur le site de l'InVS (http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Situation-epidemiologique-des-gastro-enterites-aigues-en-France.-Point-au-28-janvier-2014).

# Grippe

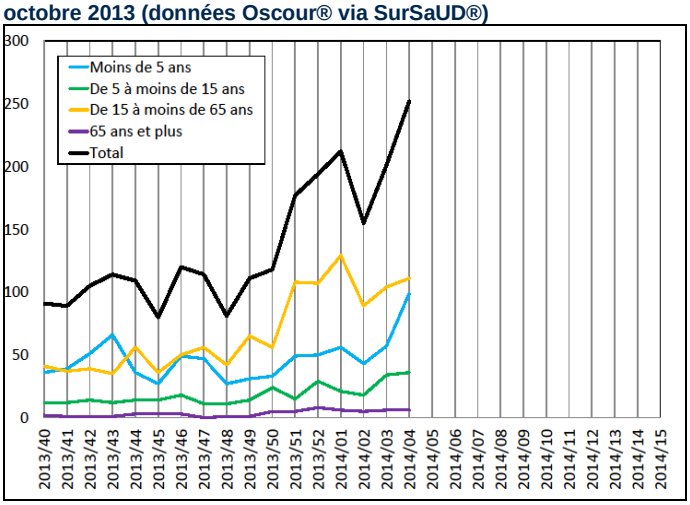
| Figure 1 |

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



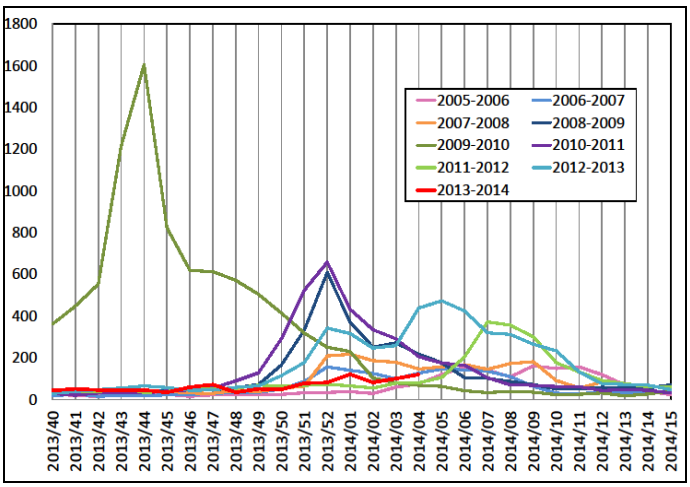

| Figure 2 |

**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®)**



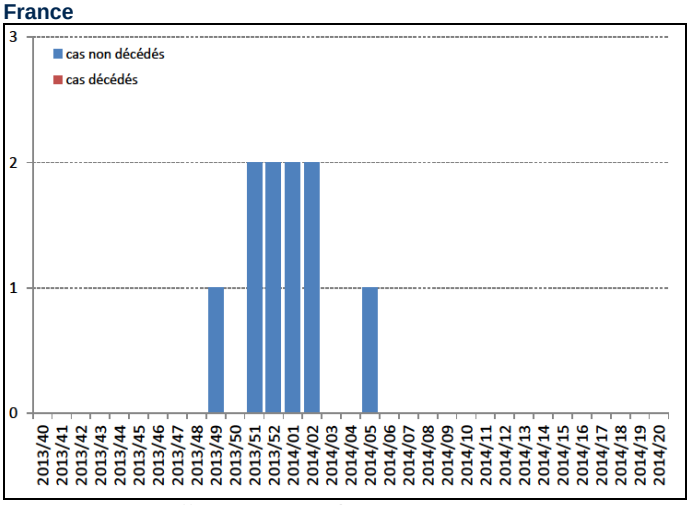

| Figure 3 |

**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**

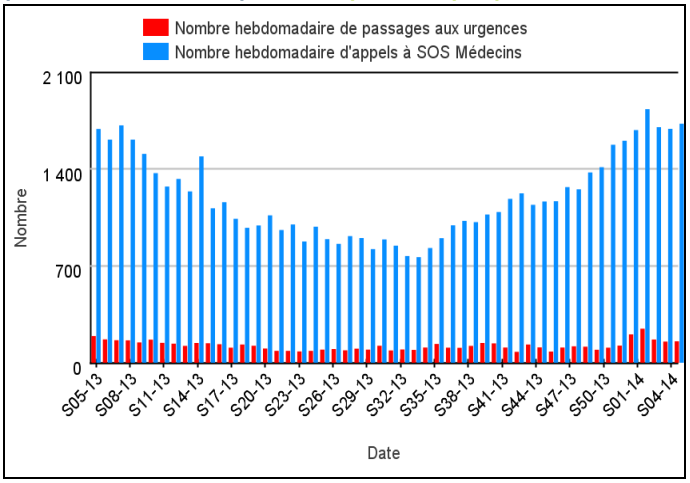



*Le graphique est difficilement interprétable car les signalements sont susceptibles d'un rattrapage dans les semaines suivantes.

# Gastroentérite

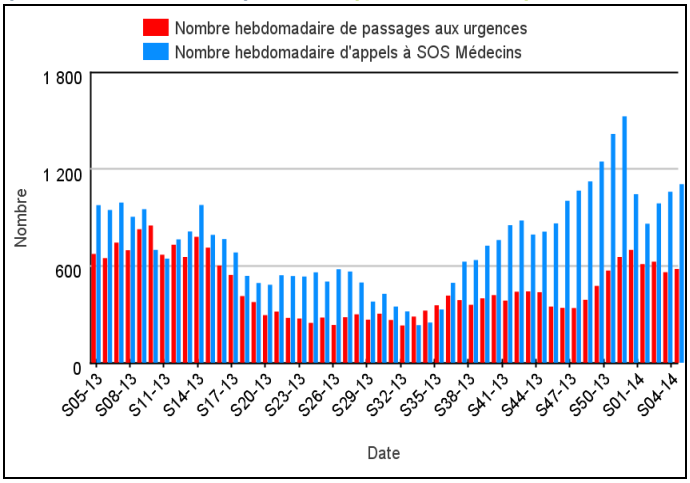
| Figure 5 |

**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/).

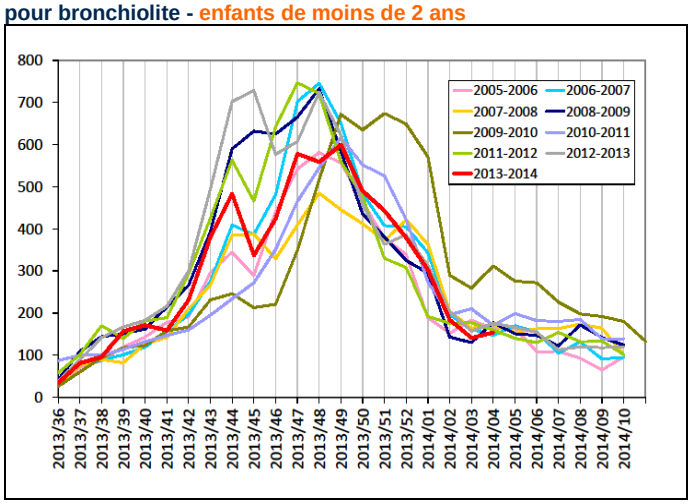
En semaine 04, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite a peu varié (- 8 % par rapport à la semaine précédente dans 51 services de la région, et + 9 % dans les 29 services sélectionnés pour illustrer la comparaison aux années antérieures). Ce diagnostic représente désormais 8 % des passages aux urgences pour cette classe d'âge (9 % en semaine 03).

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 légèrement augmenté au cours du week-end (+ 18 % par rapport au week-end précédent).

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

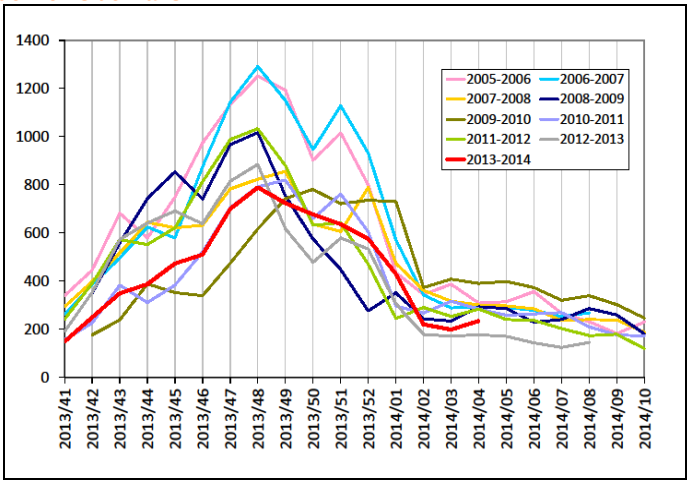
| Figure 7 |

**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 04, on enregistre dans la région une augmentation des appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une **fièvre** (+ 20 % par rapport à la semaine précédente pour les enfants âgés de moins de 15 ans et les adultes de 15 ans et plus).

On note également une progression relativement marquée du nombre de passages aux urgences d'enfants pour **infection ORL** (+ 25 % par rapport à la semaine précédente), mais le niveau atteint reste inférieur à celui enregistré fin 2013.

On note aussi une augmentation habituelle à cette période des passages aux urgences d'enfants de 2 à moins de 15 ans pour **asthme** (n=217, + 30 % par rapport à la semaine précédente) et une augmentation des appels à SOS Médecins concernant des enfants de moins de 15 ans pour **varicelle** (n=44 en semaine 04).

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 04 un foyer d'activité modérée de **varicelle** en Île-de-France : le taux d'incidence régional (21 cas pour 100 000 habitants) se situe au niveau du taux d'incidence national (21 cas pour 100 000 habitants).

Enfin, un point d'actualité au 27 janvier sur l'**épidémie de rougeole en France** est disponible à l'adresse : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Epidemie-de-rougeole-en-France.-Actualisation-des-donnees-de-surveillance-au-23-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 04 | |
|---|---|
| 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.

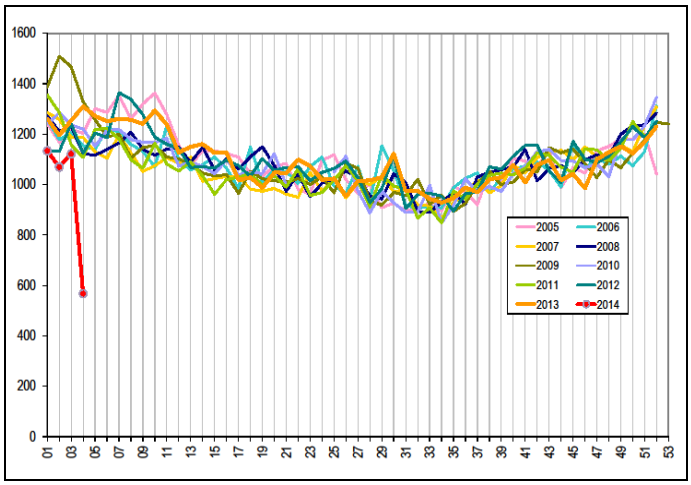
En semaine 04, on observe la progression des recours en urgence des enfants de 2 à moins de 15 ans. En particulier, l'augmentation du nombre d'appels à SOS Médecins concernant cette classe d'âge a été marquée par rapport aux 4 semaines précédentes mais est habituelle à cette période de l'année.

## | 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.*

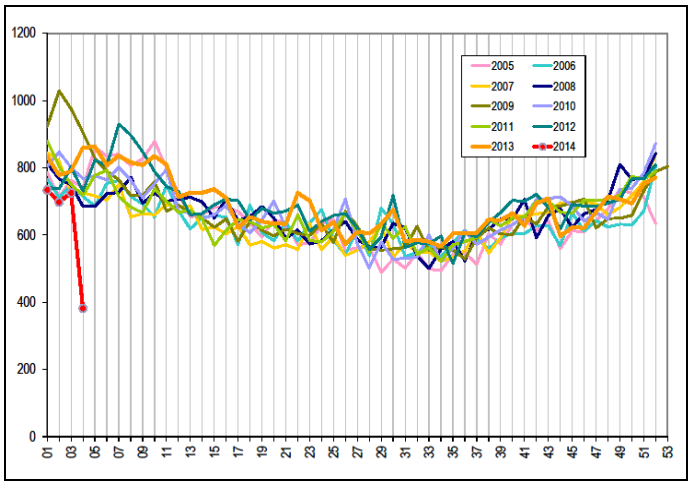
### | Figure 9 |

**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 : 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 ministère chargé de la Santé a publié le 23 janvier un communiqué de mise en garde contre la consommation de **compléments alimentaires OxyElite Pro** (http://www.sante.gouv.fr/mise-en-garde-contre-la-consommation-de-complements-alimentaires-oxyelite-pro.html).

# Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine :
- grippe A(H7N9) (Chine) ;
- grippe A(H5N1) / A(H7N9) / MERS-CoV (Monde)

(http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international).

Un point épidémiologique sur le **virus Zika en Polynésie** en 2013-2014 **et sur les îles de Yap en Micronésie** en 2007 est disponible à l'adresse : http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/International/Virus-Zika-en-Polynesie-2013-2014-et-ile-de-Yap-Micronesie-2007-Janvier-2014.

## | 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

**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 précédents Points épidémio 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.

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/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R.