

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 2 janvier 2014

Données du 23 au 29 décembre 2013 (semaine 52)



| Synthèse |

La semaine 52 a été marquée par :

- une nette augmentation des infections ORL prises en charge par les services d'urgence, pour les adultes comme pour les enfants ;
- une activité importante, mais habituelle à cette saison, des urgences de ville (SOS Médecins) pour des appels concernant des personnes âgées de 75 ans et plus, en particulier pour des fièvres.

Les recours pour grippe restent peu nombreux dans la région.

| 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 52, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 110 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [70-150] (cf. figure 1). Ce taux restait en dessous du seuil épidémique national (176 cas pour 100 000 habitants en semaine 52).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences pour grippe

En semaine 52, on note une augmentation modérée des recours aux urgences pour grippe (codes Cim10 J09 J10 et J11) pour les enfants âgés de 5 à moins de 15 ans (cf. figure 2). Le nombre de passages aux urgences pour grippe tous âges confondus reste très inférieur à celui observé les années précédentes à la même période (2006 et 2012 exclues, cf. figure 3).

2. Cas graves de grippe admis en réanimation

Au 2 janvier, 5 cas graves de grippe hospitalisés en réanimation ont été signalés en Île-de-France depuis le 1^{er} novembre 2013 (cf. figure 4) : les 4 cas confirmés étaient infectés par un virus de type A - dont 2 non précisés, un A(H1N1)pdm2009 et un A(H3N2).

Le ratio Homme/Femme était de 4. Il s'agissait d'un enfant et de 4 adultes. Les 5 cas présentaient au moins un facteur de risque de grippe compliquée. Trois patients ont présenté un Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). Aucun décès n'a été constaté.

Au niveau national cette semaine, on note des cas sporadiques de grippe, les virus grippaux de type A étant majoritaires (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>).

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/>.

Grippe

Figure 1

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

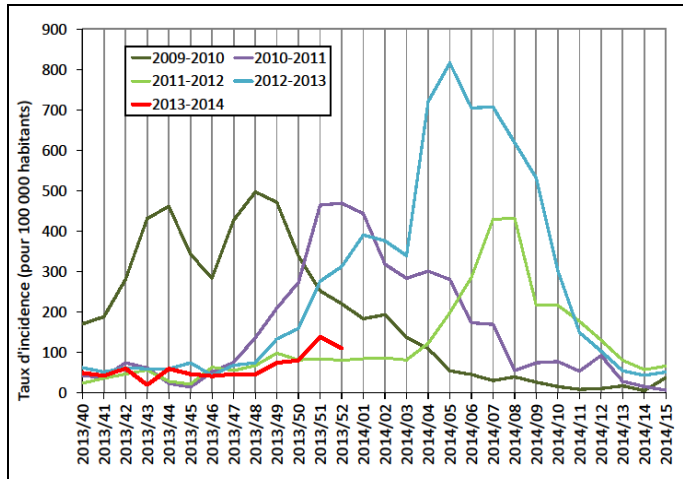


Figure 2

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®)

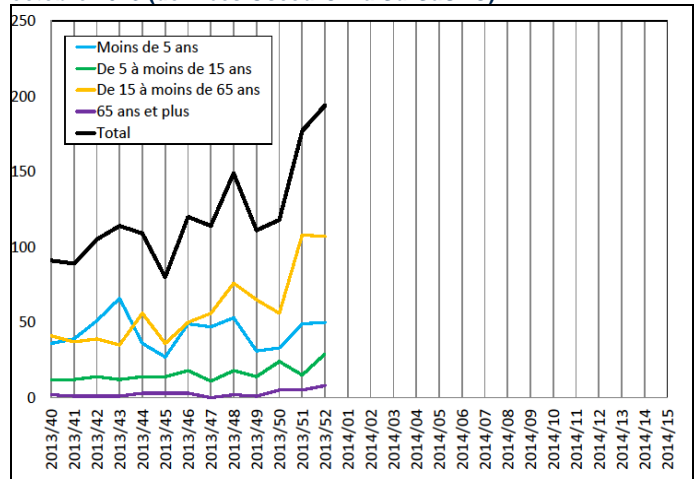


Figure 3

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®)

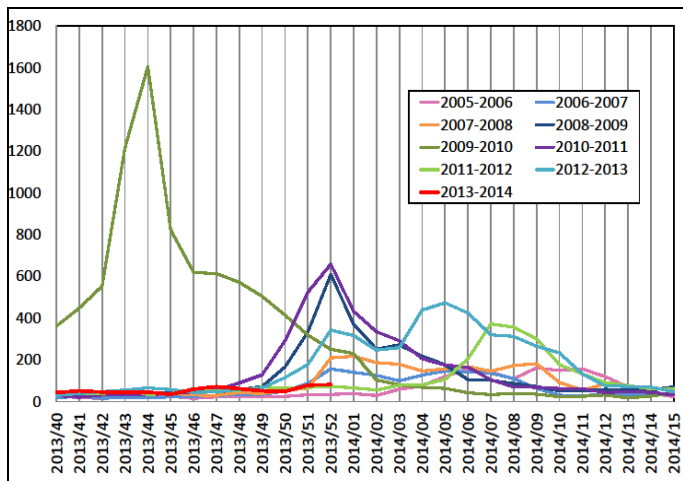
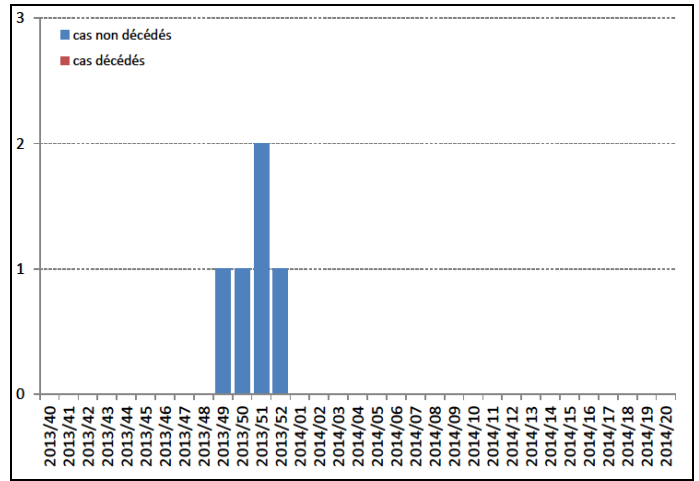


Figure 4

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)

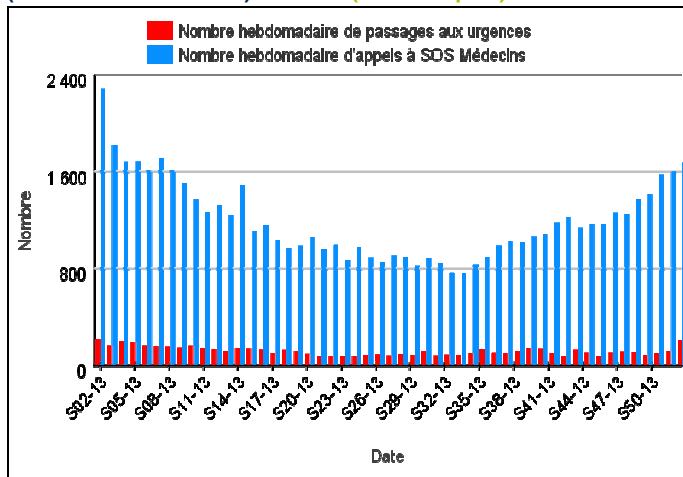
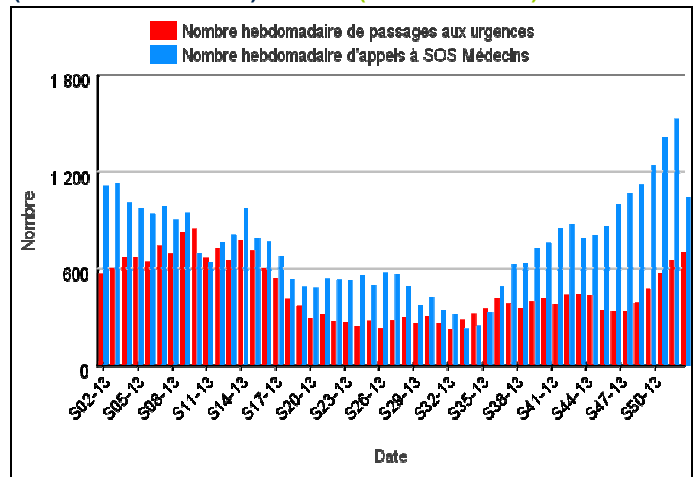


Figure 6

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)



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 52, le nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus a connu une progression marquée (+ 64 % par rapport à la semaine précédente). Les effectifs restent toutefois modérés au regard du nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif de gastroentérite qui poursuit aussi son augmentation (+ 5 %, cf. figure 5). Concernant les enfants de moins de 15 ans, le nombre d'appels à SOS Médecins pour ce motif a nettement diminué (- 32 %), probablement en lien avec les congés scolaires (cf. figure 6).

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 52, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite a poursuivi sa diminution (- 20 % par rapport à la semaine précédente dans 54 services). Ce diagnostic représente encore 16 % des passages aux urgences pour cette classe d'âge (contre 21 % en semaine 51).

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 aussi diminué au cours du week-end (- 10 % par rapport au week-end précédent).

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

Enfin, un point de situation épidémiologique sur la bronchiolite en France métropolitaine au 31 décembre 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/>).

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

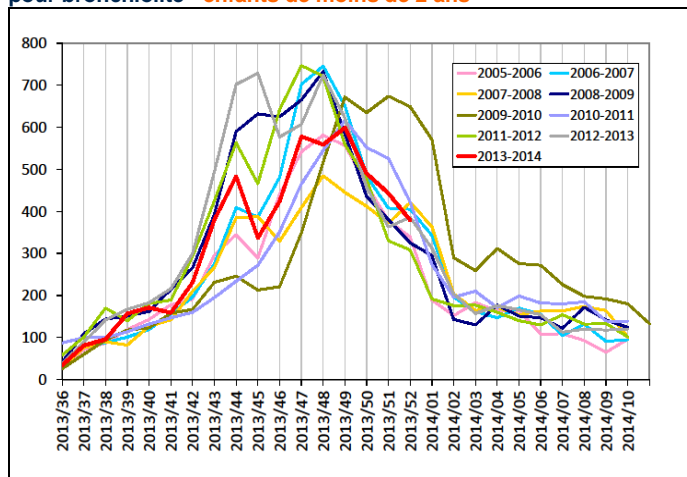
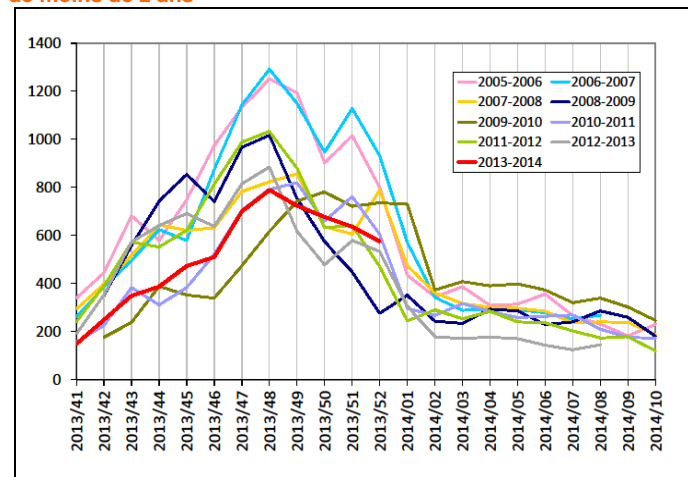


Figure 8

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 52, on observe une augmentation marquée :

- des passages aux urgences pour infection ORL, chez les adultes de 15 ans et plus et chez les enfants de moins de 15 ans : pour cette dernière classe d'âge les infections ORL deviennent le premier motif de recours aux urgences en semaine 52 (devant les traumatismes) ;
- des appels à SOS Médecins concernant les personnes âgées de 75 ans et plus pour un motif évoquant une fièvre (comme habituellement à cette saison) ;
- des recours aux urgences hospitalières et de ville d'enfants pour varicelle (mais cette augmentation est habituelle à cette période de l'année et les effectifs restent modérés).

On enregistre également une progression des recours d'adultes aux urgences hospitalières pour pneumopathies.

| 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 52	
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 52, on note une augmentation marquée du nombre d'appels à SOS Médecins pour des personnes âgées de 75 ans et plus, 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

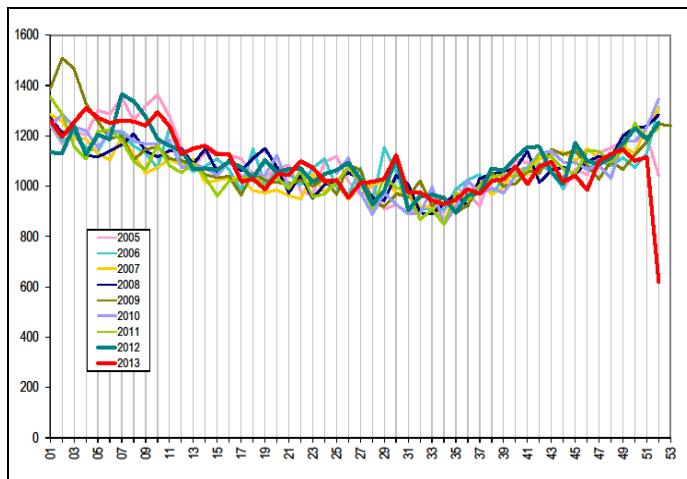
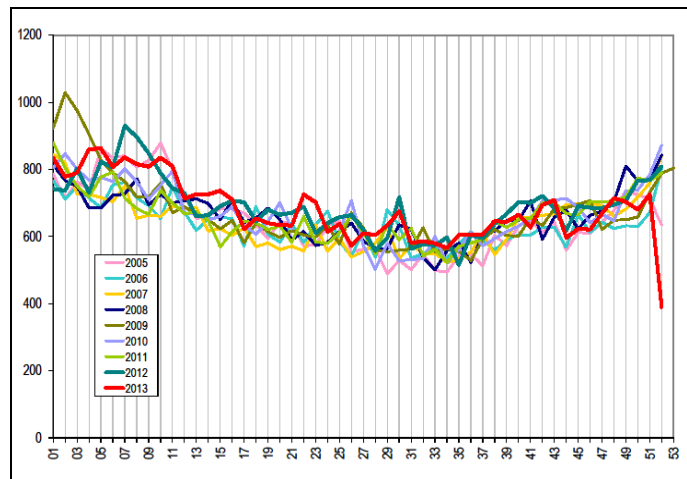


Figure 10

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 marquée 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>.

Un point de situation au 27 décembre sur le virus Chikungunya à Saint-Martin, en Martinique et en Guadeloupe est disponible sur le site de l'InVS à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/Virus-Chikungunya-sur-l-ile-de-Saint-Martin-en-Martinique-et-en-Guadeloupe.-Point-de-situation-au-27-decembre-2013>.

Dans un communiqué daté du 27 décembre, le ministère chargé de la Santé rappelle les mesures individuelles de prévention et de protection contre les piqûres de moustiques, dans le cadre des épidémies de Dengue aux Antilles et de Chikungunya à Saint-Martin et en Martinique : <http://www.sante.gouv.fr/dengue-aux-antilles-chikungunya-a-saint-martin-et-en-martinique-recommandations-a-l-attention-de-la-population-et-des-voyageurs-pour-se-protger-des-piqures-de-moustiques.14492.html>.

Au niveau international

Le Bulletin hebdomadaire international est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>.

Un point de situation au 19 décembre sur les infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV) est disponible sur le site de l'InVS à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-MERS-CoV.-Point-au-19-decembre-2013>.

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/\(aa_localisation\)/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/L-e-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.