

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 5 février 2014

Données du 27 janvier au 2 février 2014 (semaine 05)

| Synthèse |

La semaine 05 est marquée essentiellement par le dépassement, pour la première fois cette saison, du seuil épidémique pour la grippe.

| 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 05, selon les données non consolidées du réseau unifié, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 228 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [178-278] (cf. figure 1). Par rapport à la semaine précédente, ce taux est en nette augmentation et se situe maintenant au-dessus du seuil épidémique national (171 cas pour 100 000 habitants).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences pour grippe

En semaine 05, 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 (cf. figure 2). Cette augmentation est particulièrement nette pour les adultes de 15 à moins de 65 ans (+ 41 % par rapport à la semaine 04). 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 5 février, le nombre total de cas graves est porté à 14 depuis le début de la surveillance (cf. figure 4). Sur les 14 patients, 3 sont âgés de moins de 15 ans et 11 présentent au moins un facteur de risque. Les 14 cas sont infectés par un virus de type A dont 5 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-5-fevrier-2014>) :

Première semaine de dépassement du seuil épidémique

- augmentation importante des nombres de consultations pour syndromes grippaux et d'hospitalisations pour grippe ;
- diminution des nombres hebdomadaires d'admissions en réanimation et de foyers d'IRA en collectivités de personnes âgées ;
- virus A toujours dominants 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 05, on observe une légère diminution par rapport à la semaine précédente des recours en urgence pour gastroentérite chez les adultes de 15 ans et plus (- 7 % de passages aux urgences hospitalières et - 8 % d'appels à SOS Médecins, cf. figure 5). Concernant les enfants de moins de 15 ans, ces nombres ont légèrement augmenté (+ 8 % de passages aux urgences et d'appels à SOS Médecins, cf. figure 6).

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 224 cas pour 100 000 habitants en semaine 05 (intervalle de confiance à 95 % : [126-322]), en dessous du seuil épidémique national (268 cas pour 100 000 habitants) après une semaine de dépassement. En France métropolitaine le taux d'incidence, qui a été estimé à 247 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 4 février 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-4-fevrier-2014>).

Grippe

Figure 1

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

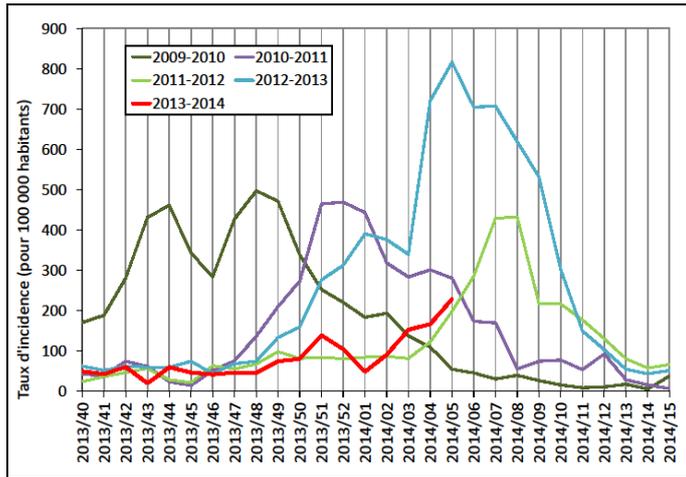


Figure 2

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®)

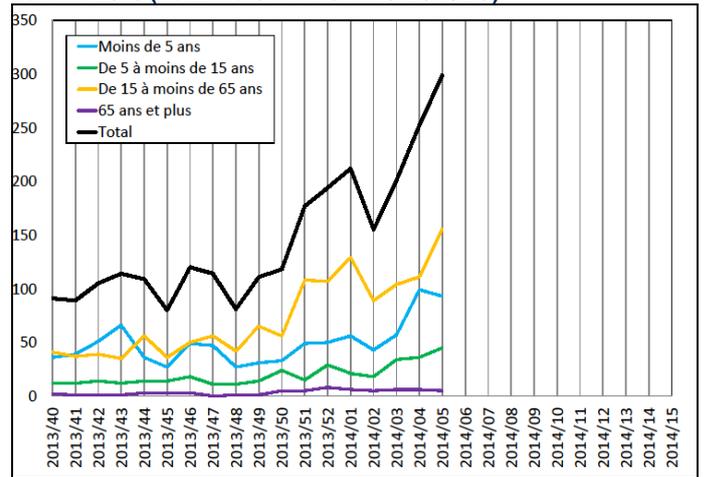


Figure 3

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®)

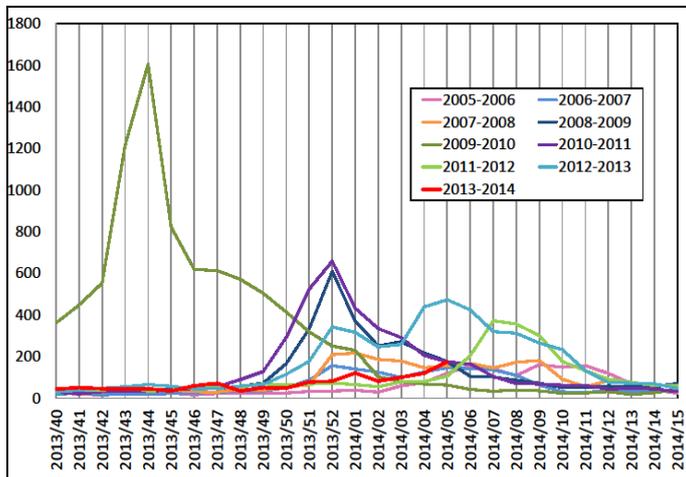
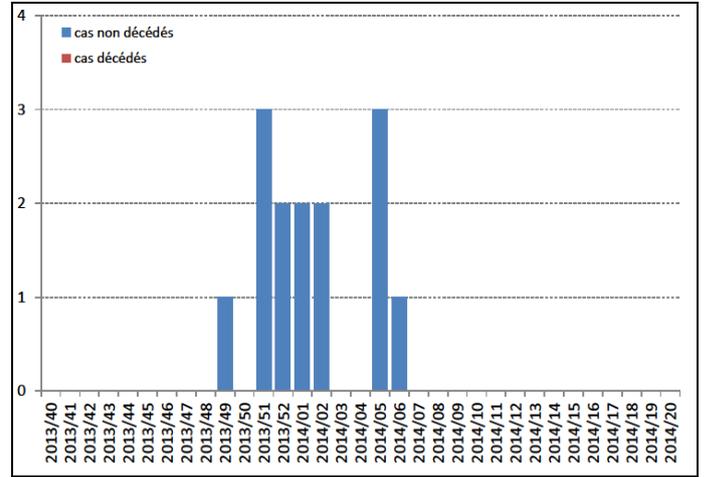


Figure 4

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)

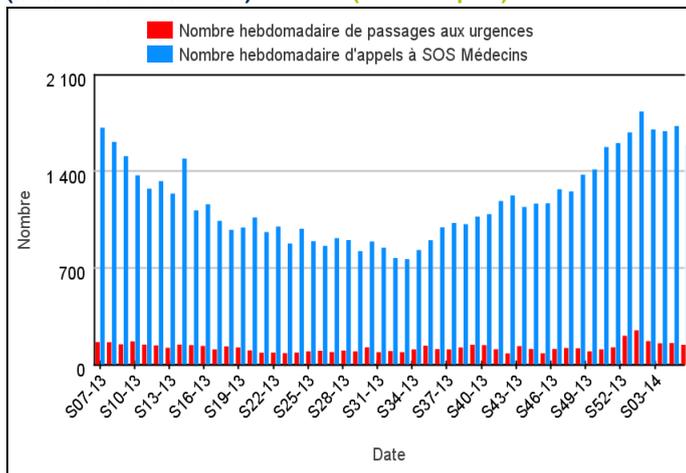
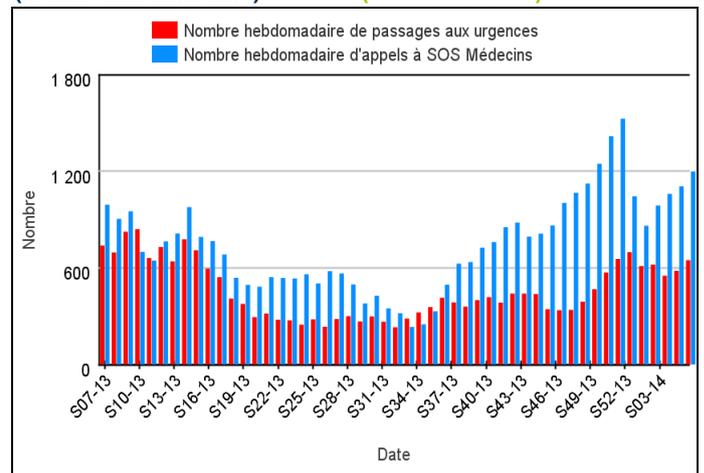


Figure 6

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 05, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite a augmenté par rapport à la semaine précédente (+ 19 % dans 52 services de la région). Ce diagnostic représente 9 % des passages aux urgences pour cette classe d'âge (8 % en semaine 04).

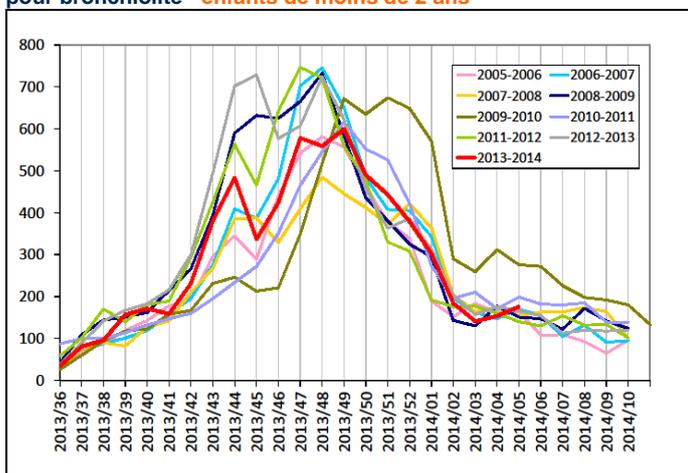
Le nombre de demandes auprès des kinésithérapeutes du **Réseau bronchiolite ARB Île-de-France** (<http://www.reseau-bronchio.org>) pour des enfants âgés de moins de 2 ans a diminué au cours du week-end (- 14 % par rapport au week-end précédent).

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 de situation épidémiologique sur la bronchiolite en France métropolitaine au 4 février 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/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine.-Situation-au-4-fevrier-2014>).

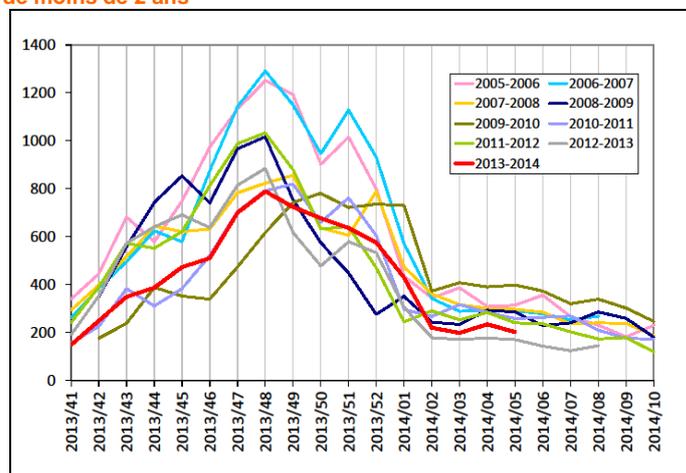
| Figure 7 |

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 05, on enregistre dans la région la poursuite de l'augmentation des appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une **fièvre** (+ 14 % par rapport à la semaine précédente pour les adultes de 15 ans et plus et + 17 % pour les enfants de moins de 15 ans).

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 05 un foyer d'activité modérée de **varicelle** en Île-de-France : le taux d'incidence régional (27 cas pour 100 000 habitants) se situe au-dessus du taux d'incidence national (22 cas pour 100 000 habitants).

| Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Au cours des semaines 04 et 05, 6 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 18 personnes (données InVS).

Toujours en Île-de-France, on observe une forte augmentation du nombre d'intoxications au monoxyde de carbone dues à l'utilisation d'appareils de chauffage de fortune de type braséro ou barbecue (communiqué du 3 février : <http://www.ars.iledefrance.sante.fr/Recrudescence-d-intoxications.170121.0.html>).

Le bulletin de l'InVS au 4 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-4-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 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 05	
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 05, la nette progression par rapport aux 4 semaines précédentes des recours à SOS Médecins concernant des enfants âgés de 2 à moins de 15 ans se poursuit. Cette augmentation reste 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

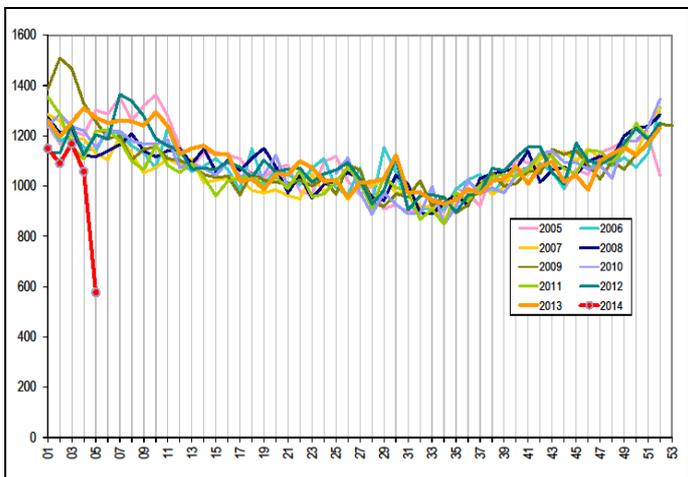
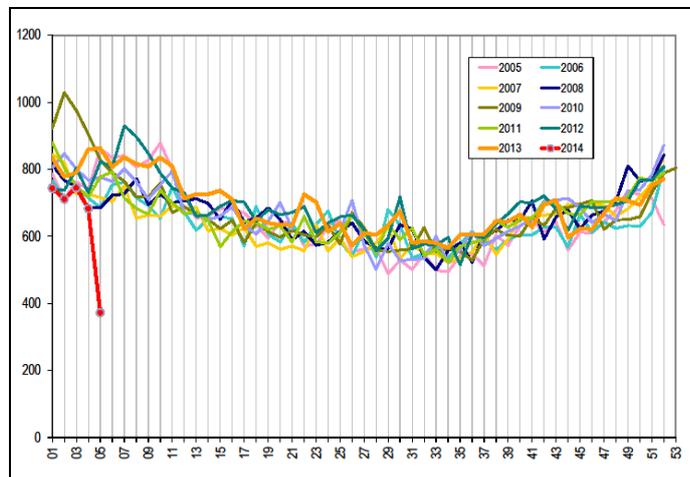


Figure 10

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).

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(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/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.