



Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 05 mars 2014

Données du 24 février au 02 mars 2014 (semaine 09)

| Synthèse |

En semaine 09, le ralentissement de l'activité grippale se confirme pour la 2^{ème} semaine consécutive et on note 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 09, 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 % : [190-300] (cf. figure 1). Ce taux d'incidence reste au-dessus du seuil épidémique national (148 cas pour 100 000 habitants) avec, semble-t-il, une tendance à la hausse par rapport au taux d'incidence consolidé de la semaine précédente (221 cas pour 100 000 habitants à 95 % : [173-269]).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences pour grippe

En semaine 09, on note une baisse marquée des recours aux urgences pour grippe (codes Cim10 J09 J10 et J11) tous âges confondus (cf. figure 2). La tendance à la baisse est observée dans toutes les tranches d'âges.

L'épidémie de grippe qui a démarré il y a 5 semaines, reste à ce jour une des épidémies de faible ampleur aux épidémies précédentes.

2. Cas graves de grippe admis en réanimation

Au 05 mars, selon les signalements des 17 services vigies de la région, le nombre total de cas graves est porté à 58 depuis le début de la surveillance (cf. figure 4 et tableau 1). Sur les 58 patients, 3 seulement sont âgés de moins de 15 ans, 51 présentent au moins un facteur de risque et 4 décès sont à noter. Tous les patients sont infectés par un virus de type A dont 16 de sous-type A(H1N1)pdm09, 3 de sous-type A(H3N2) et le reste non sous-typé.

Au niveau national : on observe en semaine 09

- Une diminution de l'ensemble des indicateurs de surveillance de la grippe
- Un nombre de consultations pour syndromes grippaux depuis le début de l'épidémie (semaine 5) estimé à 1 137 000
- Une co-circulation des virus grippaux de type A(H1N1) et 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/>.

Grippe

Figure 1

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

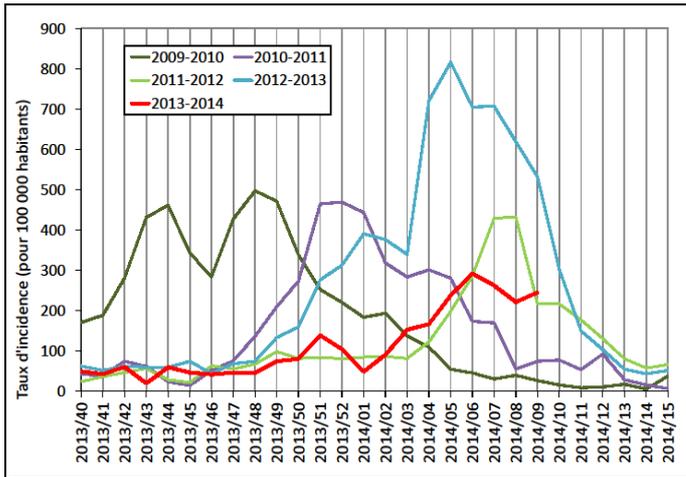


Figure 3

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®)

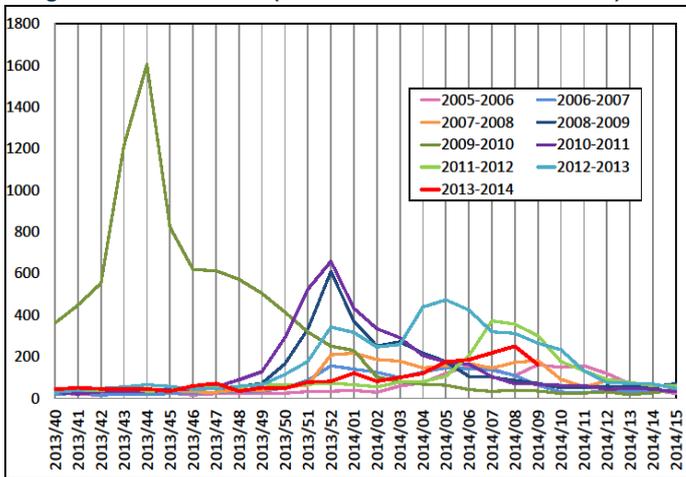
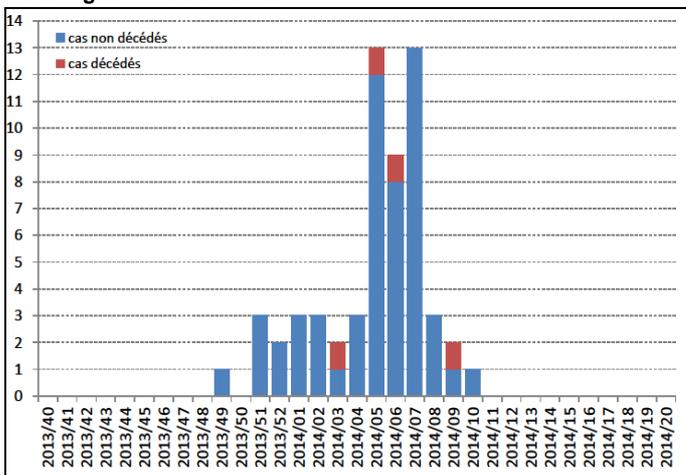


Figure 4

Evolution du nombre hebdomadaire de signalements de cas graves de grippe admis en réanimation, par semaine d'entrée en réanimation* et selon le statut, dans 17 services vigies d'Île-de-France



*La courbe est difficilement interprétable car les signalements sont susceptibles d'un rattrapage dans les semaines suivantes

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®)

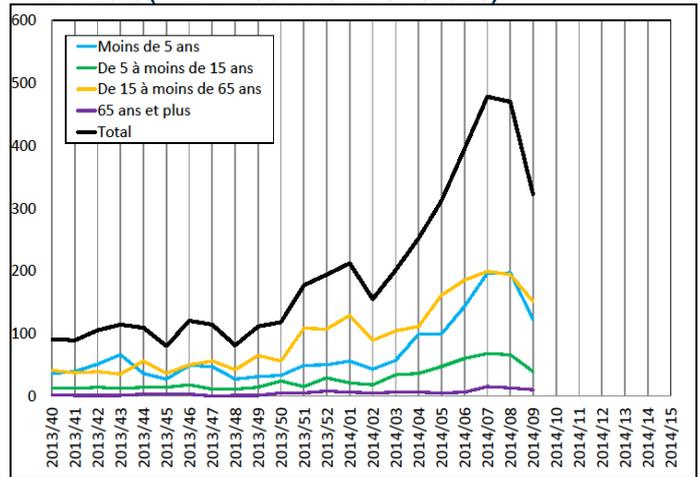


Tableau 1

Description des signalements de cas graves de grippe admis en réanimation dans 17 services vigies d'Île-de-France

Effectif total	58	
dont confirmés	58	100,0%
Classes d'âge (N=58)		
Moins de 5 ans	0	0,0%
De 5 à moins de 15 ans	3	5,2%
De 15 à moins de 45 ans	12	20,7%
De 45 à moins de 65 ans	29	50,0%
65 ans et plus	14	24,1%
Enfants (moins de 15 ans)	3	5,2%
Adultes (15 ans et plus)	55	94,8%
Ratio Homme/Femme (N=58)	1,6	
Facteurs de risque de grippe compliquée**		
Grossesse	4	
Obésité	14	
65 ans et plus	14	
Séjour (a)	3	
Pathologies chroniques (b)	43	
Autres	1	
Au moins un facteur de risque	51	
Marqueurs de gravité		
SDRA (N=58)	23	39,7%
ECMO (N=58)	7	12,1%
Décès (N=58)	4	7,4%
Vaccination (N=50)	6	12,0%
% des cas confirmés pour lesquels le statut virologique (N=) typage est connu		
A(H1N1)pdm09	16	27,6%
A(H3N2)	3	5,2%
A non précisé ou autres***	39	67,2%
Total des A	58	100,0%
B	0	0,0%
C	0	0,0%

Un même cas peut présenter plusieurs facteurs de risque ainsi que plusieurs pathologies chroniques (b).

(a) Personnes séjournant dans un établissement ou service de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement.

(b) Diabète, pathologies pulmonaires, cardiaques, neuro-musculaires ou rénales, déficit immunitaire.

***Sous-typage en cours, cas non sous-typés ou sans indication.

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 09, les recours aux urgences hospitalières pour gastroentérite ont diminués de 15 % 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 est resté stable, quel que soit la classe d'âge.

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 135 cas pour 100 000 habitants en semaine 08 (intervalle de confiance à 95 % : [62-208]), toujours en dessous du seuil épidémique national (230 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine le taux d'incidence, qui a été estimé à 158 cas pour 100 000 habitants, se situait également en-dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

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)**

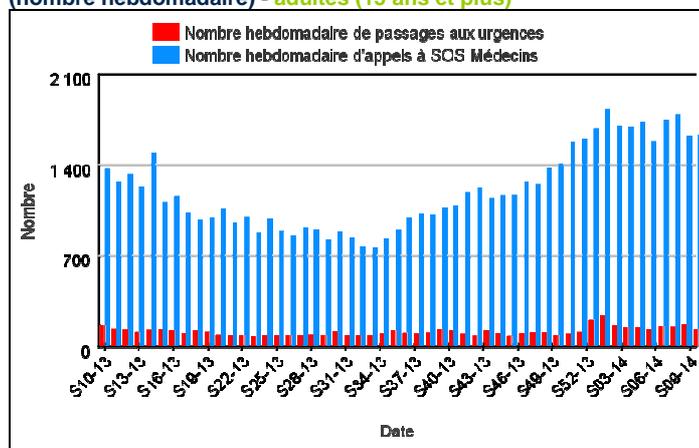
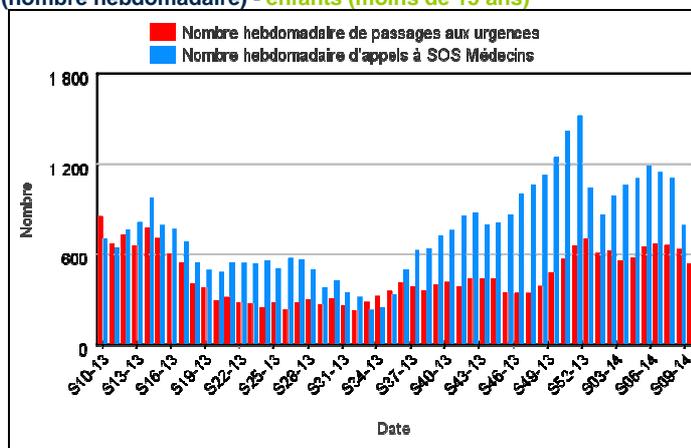


Figure 6

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)**



Autres pathologies

En semaine 09, on enregistre une augmentation du nombre de passages aux urgences hospitalières pour un diagnostic de **traumatisme** chez les enfants de moins de 15 ans (+ 11 %). On retrouve également à SOS Médecins, une augmentation des appels pour un motif de traumatisme mais aussi bien chez les enfants de moins de 15 ans que chez les adultes de 15 ans et plus.

On enregistre également chez les enfants de moins de 15 ans, une augmentation de 35% à la fois du nombre de recours pour **varicelle** aux urgences hospitalières (n= 108 en semaine 09 versus n=80 en semaine 08) et du nombre d'appels à SOS Médecins (n= 42 versus n=60).

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 (25 cas pour 100 000 habitants) se situe au même niveau que le taux d'incidence national (25 cas pour 100 000 habitants).

| Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Au cours des semaines 08 et 09, 6 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 16 personnes (données InVS).

Le bulletin de l'InVS au 04 mars 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-mars-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 09	
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 09, on enregistre une diminution des indicateurs d'activité chez les enfants de moins de 15 ans aux urgences hospitalières et de ville, cette baisse est plus marquée chez les enfants de 2 à moins de 15 ans.

| 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 7

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2014 - 192 communes franciliennes

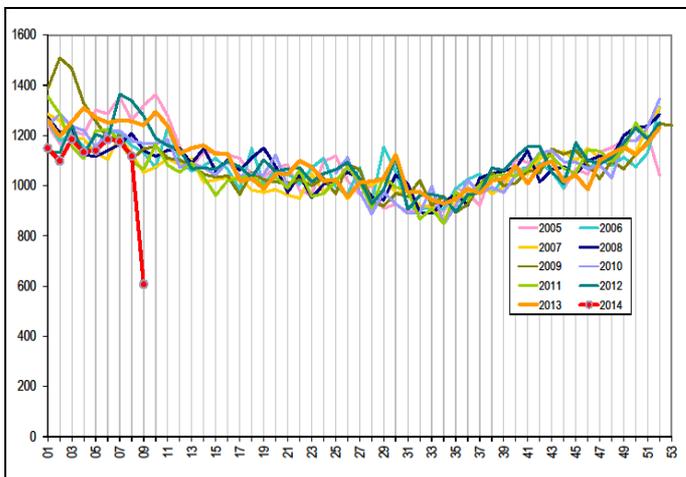
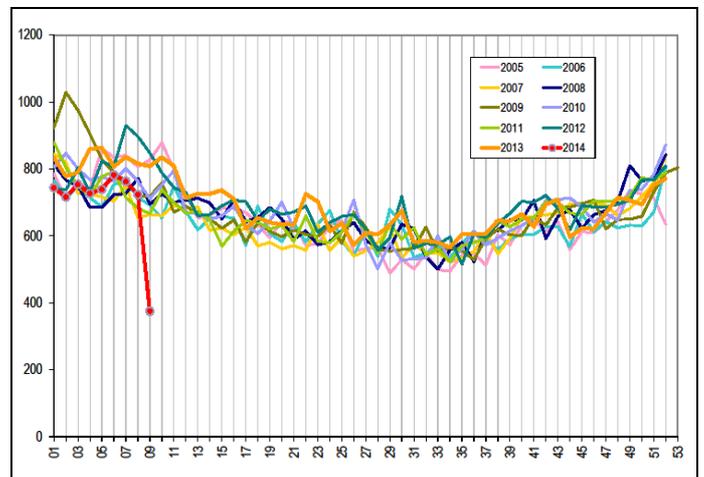


Figure 8

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2014 - 192 communes franciliennes



On n'observe pas d'augmentation inhabituelle du nombre de décès dans la région ces dernières semaines (cf. figures 7 et 8).

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

Tendances spatio-temporelles de la qualité du sperme en France : Déclin de la concentration et de la qualité morphologique du sperme dans la majorité des régions métropolitaines (article scientifique publié le 27 février 2014) :

<http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites/Tendances-spatio-temporelles-de-la-qualite-du-sperme-en-France>

« Alors qu'une nouvelle analyse des bénéfices et des risques des médicaments contenant du dompéridone (Motilium, Périidys 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 :
grippe A(H7N9) / A(H5N1) / MERS-CoV (Monde)

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international/Tous-les-numeros/2014/Bulletin-hebdomadaire-international-du-26-fevrier-au-4-mars-2014.-N-441>

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
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>.