

## Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 9 janvier 2014

Données du 30 décembre 2013 au 5 janvier 2014  
(semaine 01)

### | Synthèse |

En semaine 01 on note :

- une augmentation marquée le 1<sup>er</sup> janvier du nombre de passages aux urgences d'adultes en lien avec l'alcool ;
- une progression des recours aux urgences d'adultes pour des infections respiratoires ;
- une augmentation des appels à SOS Médecins pour les personnes âgées de 75 ans et plus, habituelle à cette période de l'année.

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 01, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 52 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [28-76] (cf. figure 1). Par rapport à la semaine précédente, ce taux a diminué et reste en dessous du seuil épidémique national (177 cas pour 100 000 habitants).

#### A l'hôpital

##### 1. Passages aux urgences pour grippe

En semaine 01, on note une nouvelle augmentation modérée des recours aux urgences pour grippe (codes Cim10 J09 J10 et J11), en particulier chez les adultes de 15 à moins de 65 ans (cf. figure 2). Le nombre de passages aux urgences pour grippe tous âges confondus reste inférieur à celui observé la plupart des années antérieures à la même période (cf. figure 3).

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

Au 8 janvier, un nouveau cas grave de grippe hospitalisé en réanimation a été signalé en Île-de-France : il s'agit d'un homme âgé de 67 ans, présentant une pathologie pulmonaire. Il présente un prélèvement positif pour la grippe de type A, le sous-typage est encore en cours d'analyse. Le nombre de cas graves est ainsi porté à 6 depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2013 (cf. figure 4).

**Au niveau national** cette semaine, on note un ralentissement de l'activité grippale probablement lié aux congés des fêtes de fin d'année (<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/>.

## 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 01, les recours en urgence d'adultes de 15 ans plus pour gastroentérite ont poursuivi leur progression (+ 19 % de passages aux urgences et + 9 % d'appels à SOS Médecins par rapport à la semaine 52, cf. figure 5). Chez les enfants de moins de 15 ans, ces nombres ont encore diminué, probablement en lien avec les congés scolaires (cf. figure 6).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 171 cas pour 100 000 habitants en semaine 01 (intervalle de confiance à 95 % : [96-246]), en dessous du seuil épidémique national (280 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 233 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Enfin, un point de situation épidémiologique sur la gastroentérite en France métropolitaine au 8 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-8-janvier-2014>).

# Grippe

Figure 1

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

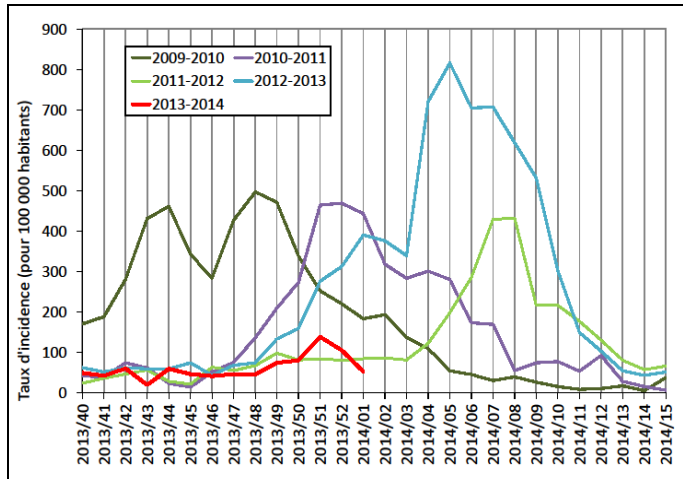


Figure 2

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®)

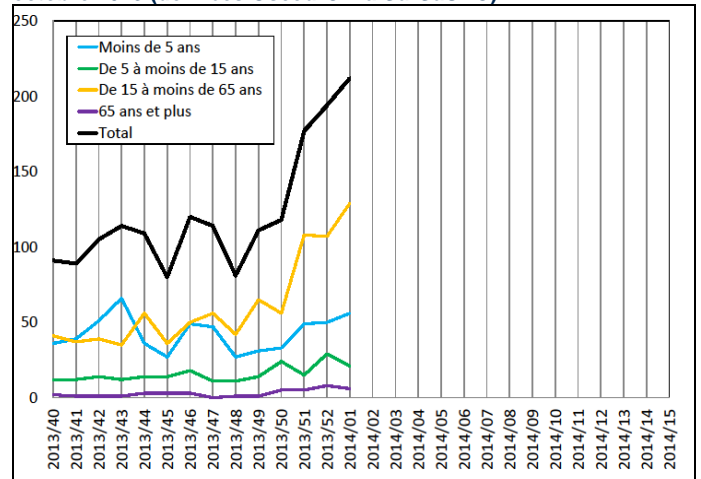


Figure 3

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®)

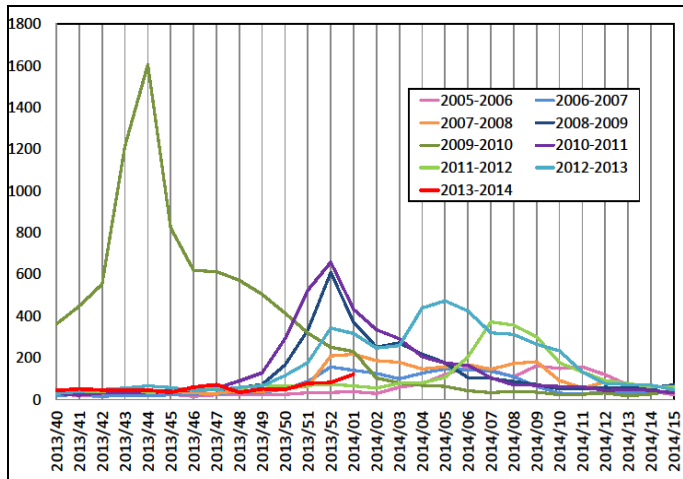
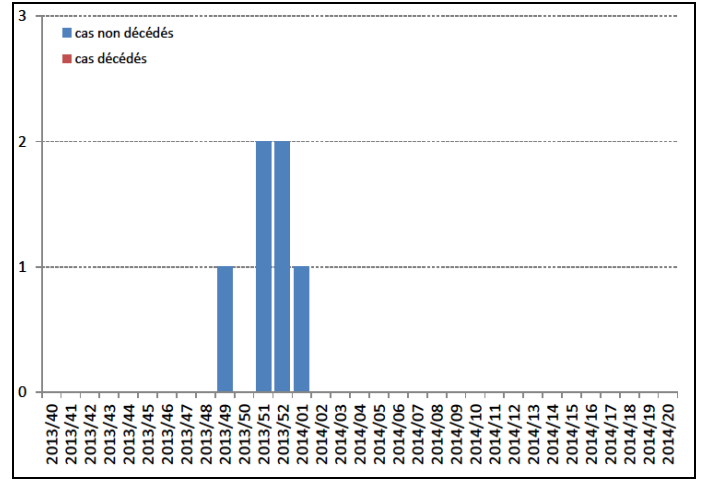


Figure 4

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)

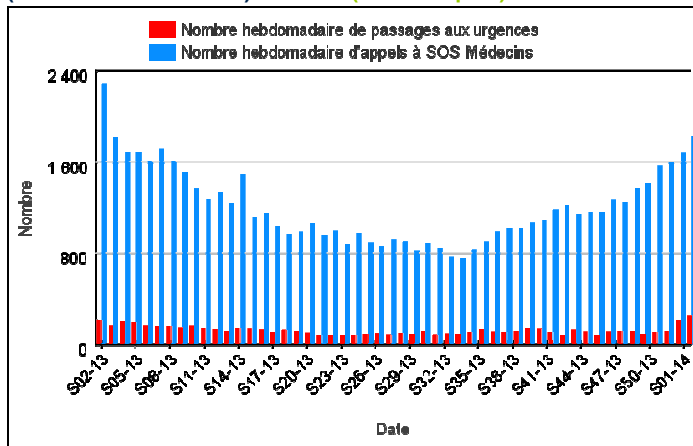
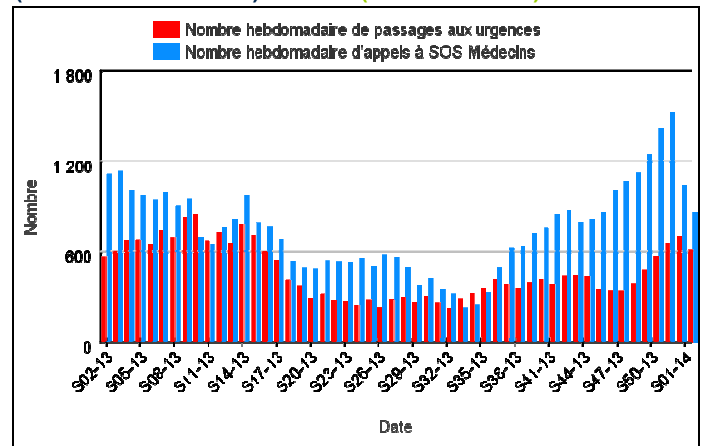


Figure 6

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 01, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite a poursuivi sa diminution (- 19 % par rapport à la semaine précédente dans 54 services). Ce diagnostic représente encore 15 % des passages aux urgences pour cette classe d'âge (16 % en semaine 52).

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 (- 25 % 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 8 janvier 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

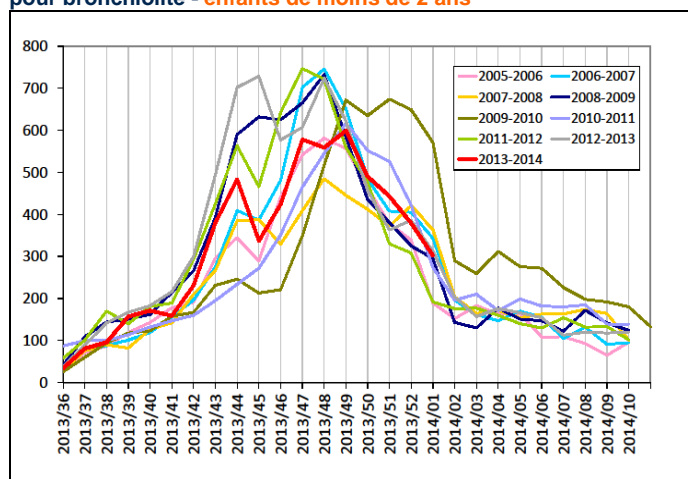
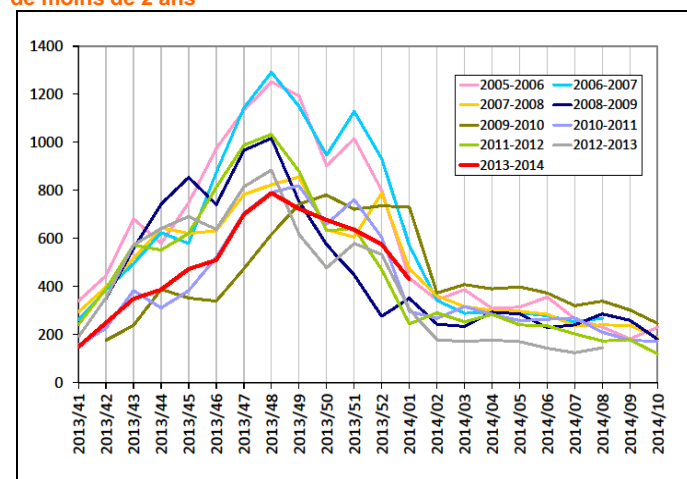


Figure 8 |

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 01, les passages aux urgences pour **infection ORL** chez les adultes de 15 ans et plus sont restés nombreux.

On enregistre encore une progression des recours d'adultes aux urgences hospitalières pour **bronchite aiguë, pneumopathie et dyspnée/insuffisance respiratoire**.

Les passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour **varicelle** ont encore augmenté, tandis que les appels à SOS Médecins pour ce motif et cette classe d'âge sont restés relativement nombreux.

Le réseau Sentinelles a également noté en semaine 01 un foyer d'activité modérée de la **varicelle** en Île-de-France : le taux d'incidence régional (38 cas pour 100 000 habitants) se situe légèrement au-dessus du taux d'incidence national (35 cas pour 100 000 habitants).

Enfin, on observe, le 1<sup>er</sup> janvier, une augmentation marquée du nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus en lien avec l'**alcool**, comme habituellement observé à cette date.

## | Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Au cours des semaines 2013/52 et 2014/01, 4 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 11 personnes (données InVS).

Le bulletin de l'InVS au 7 janvier 2014 relatif à la situation des intoxications au CO au niveau national est accessible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/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-7-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 01	
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 01, on note encore une augmentation marquée du nombre d'appels à SOS Médecins pour des personnes âgées de 75 ans et plus, les effectifs étant proches de ceux observés l'année dernière à la même période. Les recours d'enfants aux urgences (hospitalières et de ville) diminuent, 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

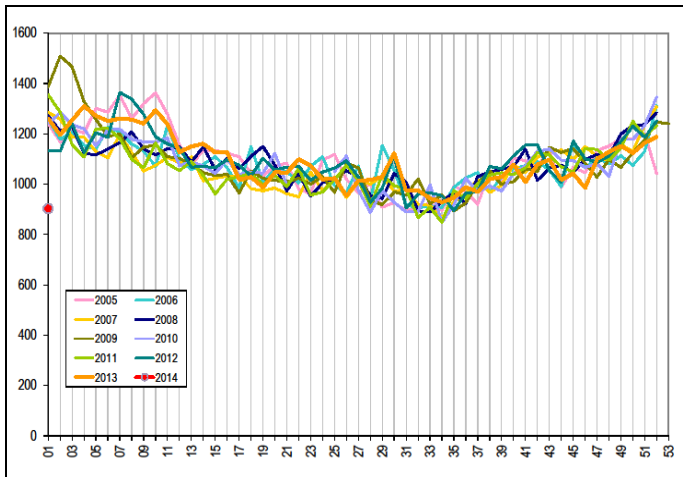
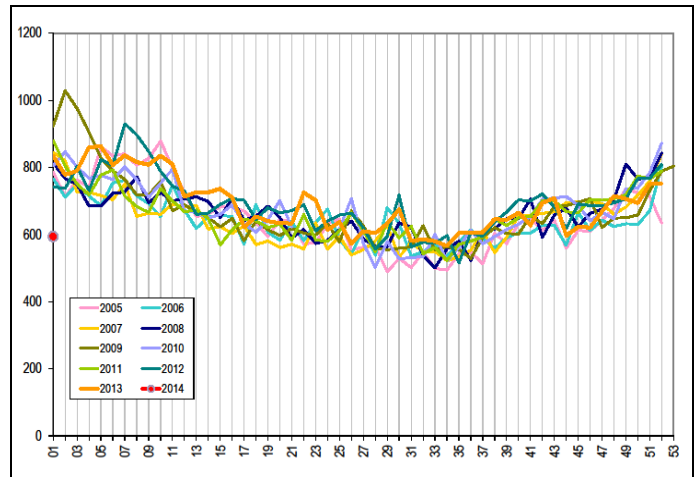


Figure 10

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 marquée du nombre de décès dans la région fin 2013 (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](mailto: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/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.