

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 03 mars 2016

Données du 22 au 28 février 2016 (semaine 08)

| Synthèse |

En semaine 08 :

- Diminution des recours aux urgences chez les enfants de 2 à moins de 15 ans
- L'épidémie grippale se poursuit en Île-de-France

| Pathologies |

Grippe

Médecine de ville : taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal (source : Réseau Sentinelles) et proportion des diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/InVS via SurSaUD®). **Données hospitalières** : proportion des diagnostics de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

Cas graves de grippe admis en service de réanimation : protocole national 2014-2015 disponible à l'adresse http://www.invs.sante.fr/content/download/19323/119984/version/4/file/protocole_grippe_cas_graves_2014_2015.pdf.

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

En semaine 08, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles (<http://www.sentiweb.fr>), le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal a été estimé à 418 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [329-507], largement **au-dessus** du seuil épidémique national qui est de 149 cas pour 100 000 habitants. En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 321 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [296-346]), soit 209 000 nouveaux cas.

Par ailleurs, la proportion de diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins a encore augmenté en semaine 08 d'augmenter passant de 19% en semaine 07 à 20% en semaine 08 (cf. figure 1).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences pour grippe

L'activité liée à la grippe continue d'augmenter en semaine 08 : la proportion de diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics codés aux urgences hospitalières représente près de 10% de l'activité chez les enfants (versus 8% en semaine 07) et 2,3% chez les adultes (versus 1,7% en semaine 07).

Le nombre de passages avec un diagnostic de grippe a augmenté de 14% par rapport à la semaine précédente (n=1 600 cas contre 1 402 en semaine 07) chez les enfants et de 33% chez les adultes (n=777 cas contre 583 en semaine 07) (cf. figure 1). Le pourcentage de passages aux urgences pour grippe suivi d'une hospitalisation ou d'un transfert reste stable (près de 4%).

2. Cas graves de grippe admis en réanimation

A ce jour, 63 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation vigies de la région. Parmi ces patients : 48 présentaient au moins un facteur ciblé par la vaccination, 27 étaient âgées de 65 ans et plus, 46 patients ont été infectés par un virus grippal de type A. Cinq décès ont été notifiés.

En collectivités de personnes âgées (Ehpad)

Vingt et un foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés dans la région depuis le 1^{er} septembre 2015. Aucune grippe n'a été confirmée parmi les 8 foyers ayant fait l'objet d'une recherche étiologique (Source : VoozEhpad, actualisée au 01/03/2016).

Surveillance virologique nationale

Selon les données non consolidées du réseau sentinelles (médecins généralistes et pédiatres libéraux), 148 (74%) virus grippaux ont été identifiés parmi 201 prélèvements testés en semaine 08.

Depuis le début de la surveillance, on note une circulation majoritaire du virus grippal de type B (environ 71% en médecine ambulatoire et 64% en milieu hospitalier).

Au niveau national : le bulletin de la semaine 08 est accessible à l'adresse :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-2-mars-2016>

Grippe

Figure 1

Evolution du nombre hebdomadaire et de la proportion des syndromes grippaux dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps)

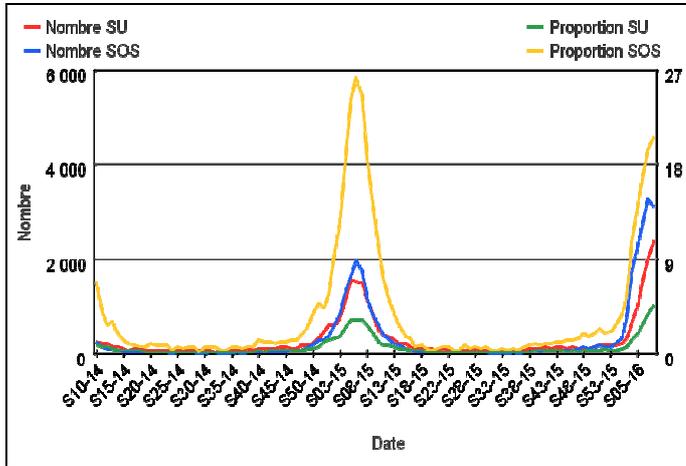
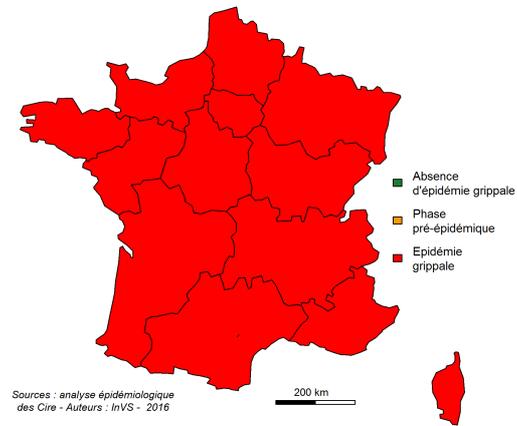


Figure 2

Carte de vigilance de la grippe portant sur la semaine 08



Sources : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : InVS - 2016

Carte établie à partir de seuils générés depuis 3 sources (Réseau Sentinelles, SOS Médecins et Oscour®) et selon 3 méthodes statistiques différentes (Serfling, Serfling robuste, Modèle de Markov caché).

Gastroentérite

Figure 3

Evolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) **adultes de 15 ans et plus**

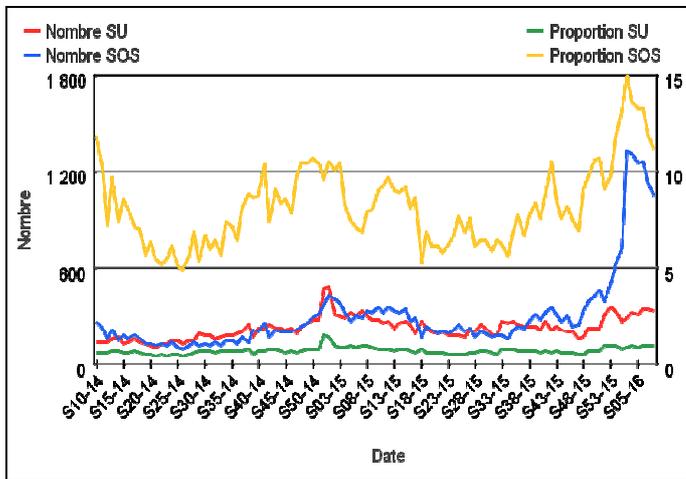
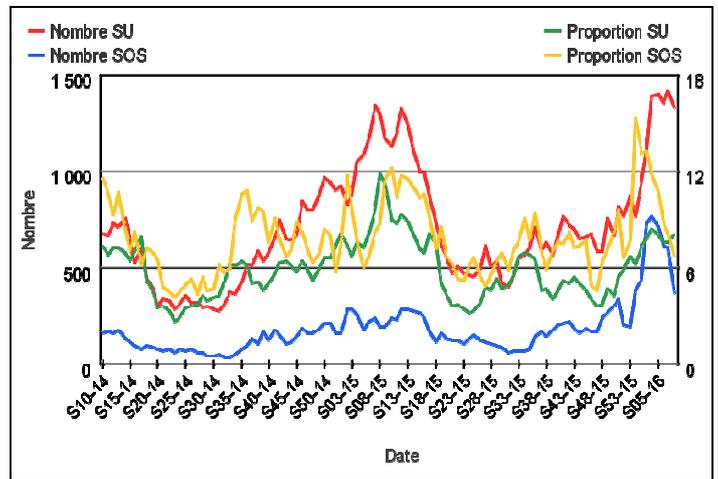


Figure 4

Evolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) **enfants de moins de 15 ans**



Gastroentérite

Données SOS Médecins : proportion des diagnostics de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/InVS via SurSaUD®). **Données hospitalières** : proportion des diagnostics de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

En Île-de-France, en semaine 08 la proportion de diagnostics de gastroentérite a fortement diminué à SOS Médecins chez les enfants de moins de 15 ans (- 39% par rapport à la semaine 07) et diminue également mais dans une plus faible proportion chez les adultes (- 7% par rapport à la semaine 07). Aux urgences hospitalières, le nombre de diagnostics de gastroentérite a chuté également notamment chez les enfants (- 6% par rapport à la semaine 07). La gastro-entérite représente encore 9% des appels à SOS Médecins et 3% des passages aux urgences.

Par ailleurs, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 141 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [83-199]), **en-dessous** du seuil épidémique national (179 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 150 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [132-168]), se situait en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Au niveau national : les points clés de la semaine 08 (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue.-Point-au-1er-mars-2016>)

Après 5 semaines d'épidémie, 1ère semaine en-dessous du seuil épidémique pour les consultations pour GEA en médecine générale

- Activité modérée pour les consultations pour GEA en médecine générale
- Activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA stable
- Majorité de norovirus dans les épisodes de cas groupés

Autres pathologies

En semaine 08 :

- les passages aux urgences avec un diagnostic d'infections ORL continuent d'augmenter (+ 9% chez les adultes et + 5% chez les enfants par rapport à la semaine précédente). En dépit du ralentissement du nombre de passages, le niveau observé reste encore élevé et supérieur aux valeurs attendus chez les enfants.
- chez les personnes âgées de 75 ans et plus, on commence à observer une augmentation des passages aux urgences pour un diagnostic de pneumopathie et dyspnée/insuffisance respiratoire.
- chez les personnes âgées de 75 ans et plus, les appels à SOS Médecins concernent un diagnostic de bronchite ou une infection ORL

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 08 un foyer d'activité forte de la varicelle en Île-de-France : le taux d'incidence régional de 46 cas pour 100 000 habitants (données non consolidées) se situe au-dessus du taux d'incidence national estimé à 28 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

| Indicateurs d'activité |

Urgences hospitalières : nombre de passages aux urgences 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®).

Évolution* en semaine 08	
Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans	↗
Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans	→
Appels à SOS Médecins 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	↘
Appels à SOS Médecins 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	→
Appels à SOS Médecins 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 Adultes âgés de 75 ans et plus	↗

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 08, on observe une augmentation des passages aux urgences hospitalières pour les enfants de moins de 2 ans alors que le nombre d'hospitalisation s'est stabilisé depuis la semaine 07. Le niveau atteint reste proche de ceux observés les deux années précédentes à la même période.

La semaine 08 est marquée par une diminution des recours aux urgences chez les enfants de 2 à moins de 15 ans. Cette diminution était attendue avec les vacances scolaires. Toutefois, le niveau observé en semaine 08 reste encore légèrement supérieur aux valeurs attendues à la même période sur les années précédentes.

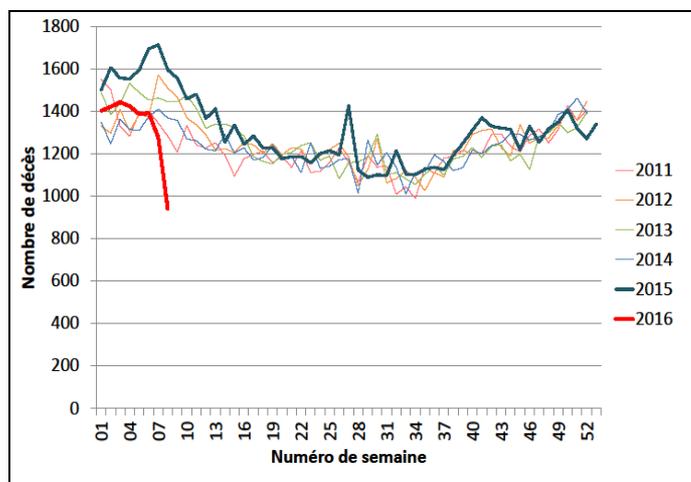
| Mortalité globale |

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, source : Insee).

Les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.

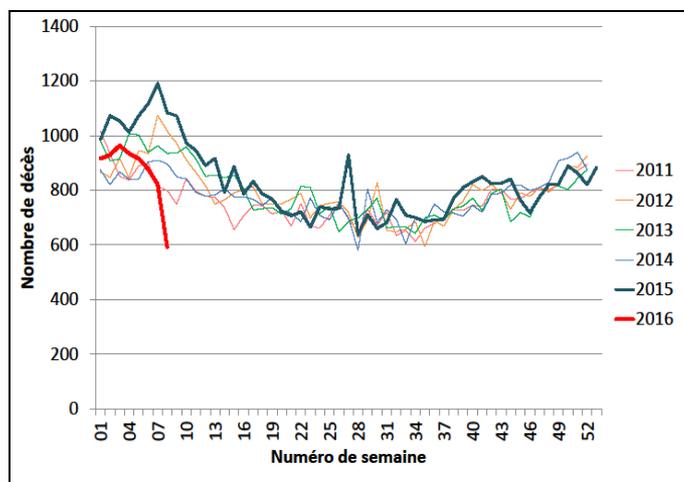
| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2011 à 2015
- 192 communes franciliennes



| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2011 à 2015 - 192 communes franciliennes



La mortalité observée au cours de la semaine 07 (du 15 au 21 février 2016) est conforme à la mortalité attendue sur cette période, tous âges et pour toutes les classes d'âge. (cf. figures 7 et 8).

| 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

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® :

<http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/Surveillance-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R.-Synthese-hebdomadaire-du-1er-mars-2016>

Le dossier **Zika** est accessible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Zika>.

Et aussi :

<http://www.invs.sante.fr/fr/Espace-presse/Communiques-de-presse/2016/Pour-mieux-informer-sur-le-ZIKA-des-documents-a-destination-des-professionnels-de-sante>

Directeur de la publication
François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteurs

Elsa Baffert,
Annie-Claude Paty,
Asma Saidouni

Et

Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Céline Legout,
Ibrahim Mouchetrou Njoya,
Yassoungo Silue,
Stéphanie Vandentorren

Diffusion

Cire Île-de-France
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® présen-
tant
le système national de Surveil-
lance 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>.

| Partenaires régionaux de la surveillance |

La Cire Île-de-France 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 services d'états civils des communes informatisées

Liste de diffusion

*Si vous souhaitez vous abonner à
la liste de diffusion des points
épidémiologiques de la Cire
Île-de-France*
ars-idf-cire@ars.sante.fr

*ou à d'autres productions
de l'InVS*
[http://www.invs.sante.fr/Informati-
ons-generales/Listes-de-diffusion](http://www.invs.sante.fr/Informati-
ons-generales/Listes-de-diffusion)