

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 28 mars 2012

Données du 19 au 25 mars 2012 (semaine 12)

| Synthèse |

On note en semaine 12, la poursuite de la décroissance de l'épidémie de grippe et une augmentation légère des recours aux urgences hospitalières pour asthme des enfants de moins de 15 ans en relation probable avec la dégradation de la qualité de l'air. Par ailleurs, la mortalité élevée durant les semaines 07, 08 et 09, par rapport à ce qui a été constaté les 7 dernières années, semble se stabiliser en semaine 10 à des valeurs plus conformes à celles observées à cette période de l'année.

| Pathologies |

Pathologies pouvant être liées au froid

(d'après http://www.invs.sante.fr/publications/2009/froid_et_sante/froid_et_sante_2009.pdf)

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** d'hypothermie (code Cim10 T68), gelure (T33 à T35) et autres effets d'une baisse de la température (T69), d'asthme (J45 et J46), de trouble du rythme ou de conduction (I44 et I45, I47 à I49, R00), d'AVC (G08, G45, G46, G819, G839, I60 à I64, I670, R470), d'ischémie myocardique (codes Cim10 I20 à I25). Données de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant de l'asthme.

On ne note pas en semaine 12 d'augmentation des pathologies pouvant être liées au froid.

Bronchiolite (cf. graphiques page 4)

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 Ile-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans a augmenté en semaine 12 par rapport à la semaine précédente (+ 28 %, cf. figure 6). Cette variabilité importante mais portant sur un nombre restreint de cas est habituelle en fin d'épidémie et le nombre de passages aux urgences reste tout à fait conforme à ce qui a été observé les années antérieures à la même période. La bronchiolite représente actuellement 6 % des passages aux urgences pour cette tranche d'âge, contre 25 % au pic de l'épidémie.

Le Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France, qui a arrêté ses gardes en semaine 10, reprendra son activité à l'automne 2012.

Gastroentérite (cf. graphiques page 4)

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 12, le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des adultes de 15 ans et plus a diminué par rapport à la semaine 11 (- 10 %) (cf. figure 8). Concernant les enfants de moins de 15 ans, on note à la fois une diminution du nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite (- 3 %), et une diminution du nombre de passages aux urgences hospitalières pour cette pathologie (- 11 %) (cf. figure 9).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë en Île-de-France en semaine 12 a été de 70 cas pour 100 000 habitants, sous le seuil épidémique national (199 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 151 cas pour 100 000 habitants, également en-dessous du seuil épidémique.

En Île-de-France,

En médecine de ville,

- Les données du réseau unifié InVS-Grog-Sentinelles indiquent que le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal est toujours en diminution : il est de 140 cas pour 100 000 habitants en semaine 12 (179 cas pour 100 000 habitants en semaine 11) et reste encore au-dessus du seuil épidémique national (117 cas pour 100 000) pour la 8^{ème} semaine consécutive (données non consolidées, cf. figure 1).
- Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant un syndrome grippal a continué à diminuer chez les adultes de 15 ans et plus et est resté stable chez les enfants de moins de 15 ans (données non représentées).

En médecine hospitalière,

- Le nombre de passages pour grippe clinique dans les services d'urgence de la région (cf. figure 2) a diminué dans toutes les classes d'âge. Le nombre d'hospitalisations à l'issue de ces passages reste toujours très faible.
- Depuis le dernier Point Epidémiologique Hebdomadaire, 5 nouveaux **cas graves de grippe hospitalisés en réanimation, unité de soins intensifs ou unité de soins continus** ont été signalés en Île-de-France (cas admis en réanimation entre les semaines 07 et 12), portant à 49 ce nombre depuis le début de la surveillance des cas graves en semaine 44/2011 (du 31/10/2011 au 06/11/2011).

(protocole national disponible à l'adresse :

http://www.invs.sante.fr/content/download/19323/119984/version/2/file/protocole_grippe_cas_graves_2011_2012.pdf)

Ces 49 cas, tous confirmés, se répartissent de la manière suivante : 19 à Paris, 1 en Seine-et-Marne, 5 dans les Yvelines, 8 dans les Hauts-de-Seine, 5 en Seine-Saint-Denis, 8 dans le Val-de-Marne et 3 dans le Val d'Oise.

La répartition hebdomadaire par date d'admission est illustrée figure 4.

Quarante-quatre des cas étaient des adultes âgés de 15 ans et plus.

Parmi les 43 patients pour lesquels au moins un facteur de risque était identifié, 34 présentaient une pathologie chronique (cf. figure 5 pour le détail) et 23 étaient âgés de 65 ans et plus. Pour 37 d'entre eux le statut vaccinal était connu : 14 avaient été vaccinés depuis septembre 2011.

Douze des 49 cas signalés ont présenté un Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). Le nombre de décès reste égal à 4, survenus chez un enfant et trois adultes de plus de 65 ans qui présentaient tous des facteurs de risque.

On dénombre 47 virus de type A (13 de sous-type H3N2 et 34 avec un sous-typage en cours ou non effectué) et 2 virus de type B.

En France métropolitaine,

- Selon le réseau Sentinelles (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>), le taux d'incidence national a diminué, de 202 cas pour 100 000 habitants en semaine 11 à 132 cas pour 100 000 en semaine 12, mais reste toujours au-dessus du seuil épidémique national (117 cas pour 100 000 habitants).
- Le taux d'incidence national du réseau unifié est passé de 271 cas pour 100 000 habitants en semaine 11 à 195 cas pour 100 000 habitants en semaine 12, et demeure au-dessus du seuil épidémique national.

Vous pouvez encore participer à la surveillance de la grippe ; pour cela, rendez-vous sur le site : grippenet.fr.

Figure 1
Comparaison aux 2 années antérieures du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal - Réseau unifié

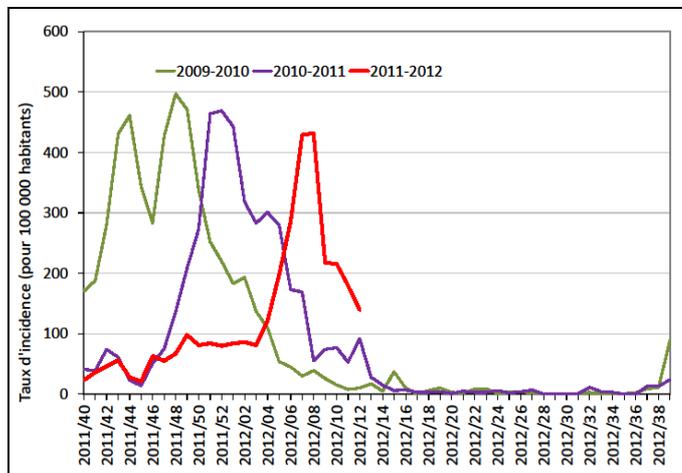


Figure 2

Evolution du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans au plus 63 services d'urgence d'Île-de-France depuis septembre 2011

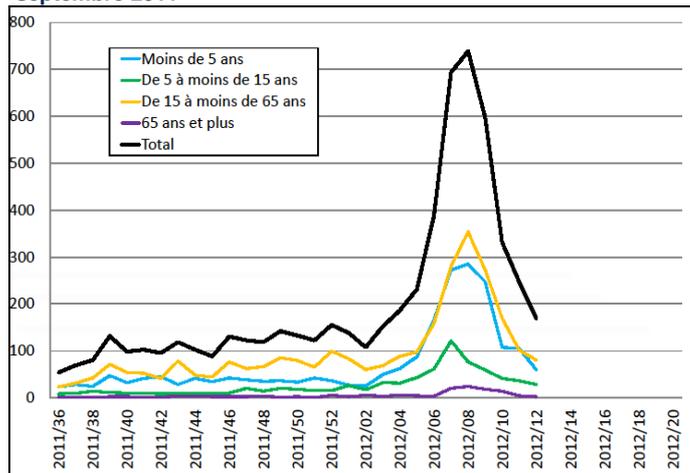


Figure 3

Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans 15 services d'urgence d'Île-de-France - Tous âges

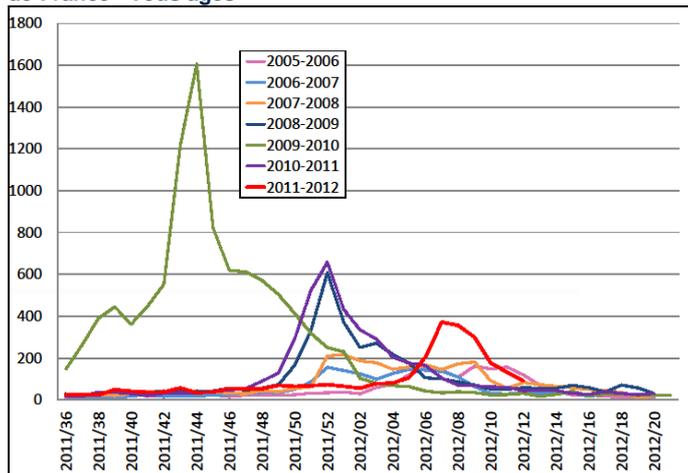
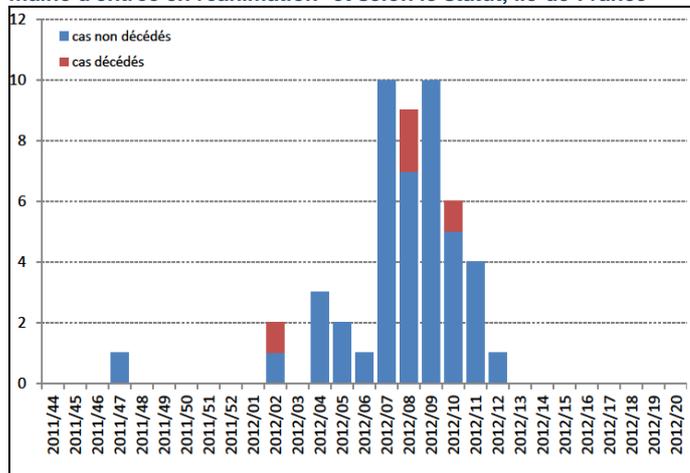


Figure 4

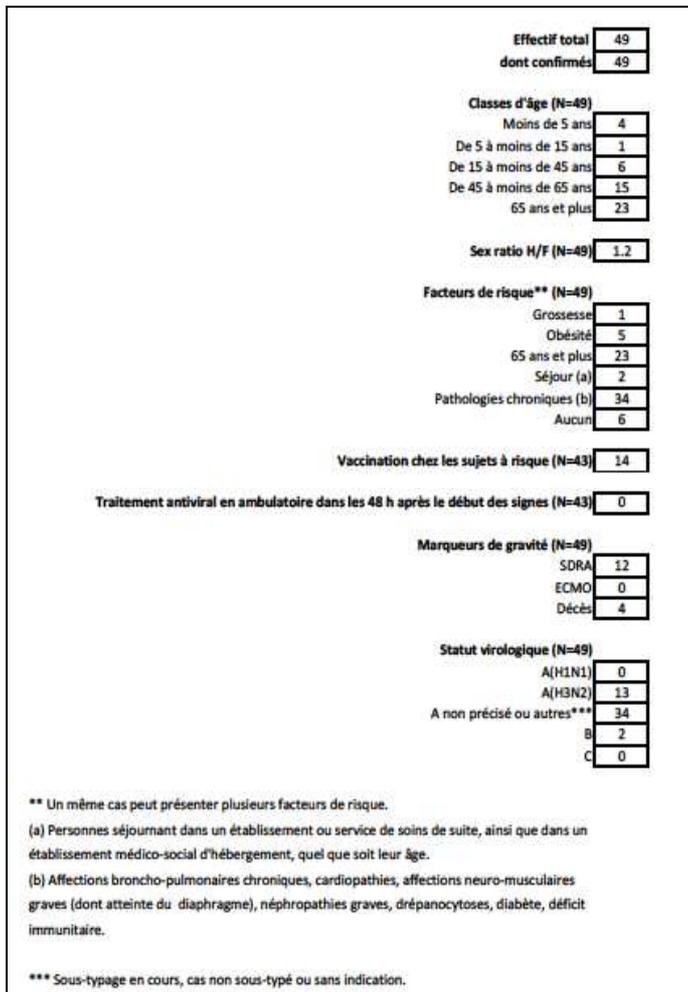
Evolution du nombre hebdomadaire de signalements de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, USI ou USC par semaine d'entrée en réanimation* et selon le statut, Île-de-France



* La courbe est difficilement interprétable car les signalements sont susceptibles d'un rattrapage dans les jours à venir.

Figure 5

Description des signalements de cas graves de grippe admis en réanimation, USI ou USC en Île-de-France



Bronchiolite

Figure 6

Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - enfants de moins de 2 ans

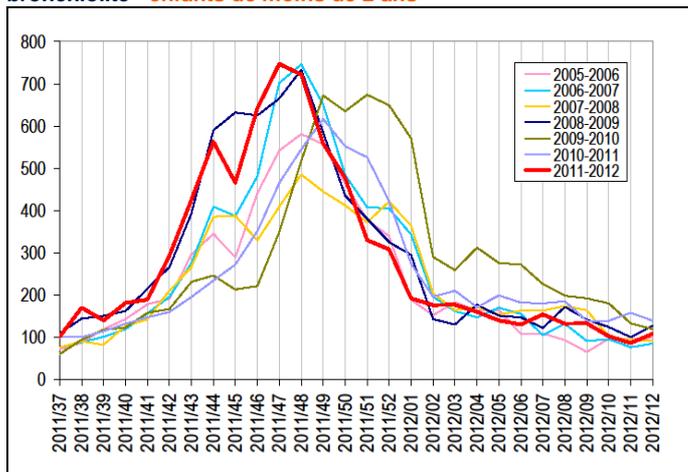
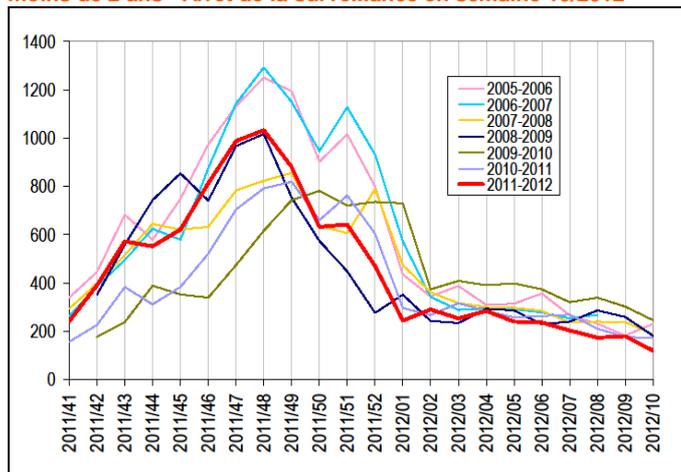


Figure 7

Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - enfants de moins de 2 ans - Arrêt de la surveillance en semaine 10/2012



Gastroentérite

Figure 8

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)

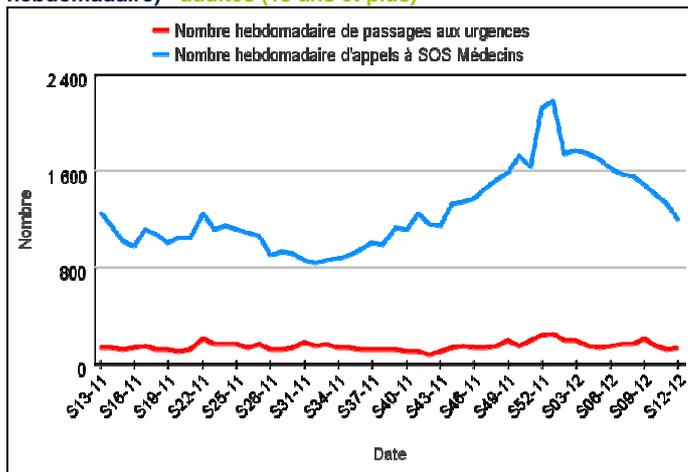
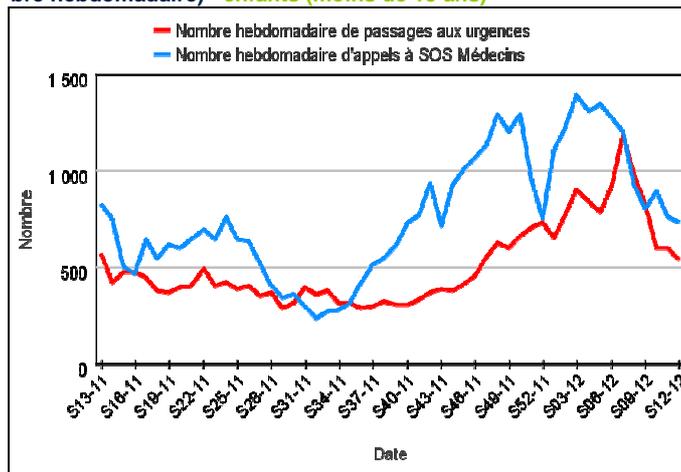


Figure 9

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

On note en semaine 12 :

- une augmentation sensible mais habituelle à cette période de l'année du nombre de passages aux urgences pour traumatismes chez les enfants de moins de 15 ans ;
- une augmentation des passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour asthme, probablement en relation avec la dégradation de la qualité de l'air.

Indicateurs d'activité

Urgences hospitalières : nombre de passages dans 62 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).

Evolution* en semaine 12	
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	↗

*La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

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 surveillance des indicateurs d'activité au niveau régional a montré en semaine 12 une augmentation des recours aux urgences hospitalières (passages et hospitalisations) d'enfants de moins de 15 ans. Les informations fournies par l'ensemble des indicateurs restent conformes aux valeurs observées les années précédentes à la même période, à l'exception de trois indicateurs légèrement supérieurs à ceux relevés durant les 2 ou 3 années antérieures à la même période :

- le nombre d'appels à SOS Médecins pour des personnes âgées de 75 ans et plus ;
- le nombre d'affaires traitées par les Samu ;
- le nombre de sorties des sapeurs pompiers pour secours victimes.

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 10 | Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2012

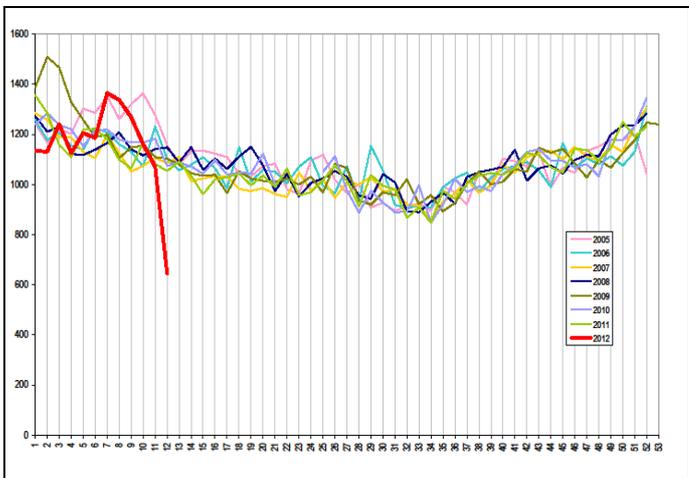
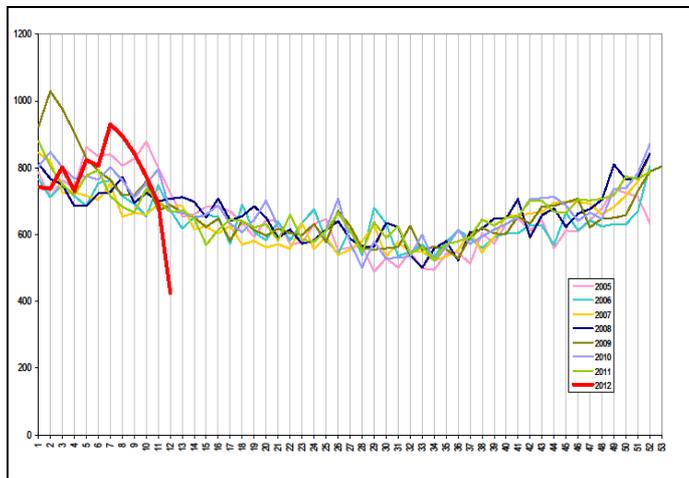


Figure 11 | Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2012



Après l'augmentation nette du nombre de décès en semaine 07 (en particulier de personnes âgées de 75 ans et plus) et le maintien à un niveau élevé en semaines 08 et 09 (informations rapportées dans les précédents PEH), la diminution du nombre de décès amorcée en semaine 10 semble se confirmer.

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

Au niveau départemental ou régional

En semaine 12, les données issues d'Airparif indiquent une mauvaise qualité de l'air pour 4 jours.

Au niveau national

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau international

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** cette semaine :

- chikungunya à Madagascar/au Sénégal ;
- grippe A(H5N1) / foyers aviaires

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>).

| Partenaires régionaux de la surveillance |

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
- 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
- la ville de Paris : le Centre d'action sociale de la ville de Paris (CasVP) et le service de l'état civil.

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteurs

Elsa Baffert
Clément Bassi, Nicolas Carré,
Auréliette Etienne,
Cécile Forgeot, Hubert Isnard,
Céline Legout, Emeline Leporc,
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
Annie-Claude Paty,
Myriam Taouqi

Diffusion

Cire Île-de-France
Champagne-Ardenne
ARS Île-de-France
"Le Millénaire"
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