

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 13 avril 2011

Données du 4 au 10 avril 2011 (semaine 14)

| Synthèse |

On note en semaine 14 une activité importante concernant la rougeole : on recense depuis le début de l'année 432 signalements de déclarations obligatoires de rougeole dans la région (données provisoires Voozalerte extraites le 12 avril à 15h). A NOTER plusieurs épisodes de rougeoles nosocomiales transmises par des étudiants (médecins et infirmiers) non immunisés.

Le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA) prévoit en semaine 15, en Île-de-France un risque élevé d'allergie aux pollens de bouleau

La semaine 14 marque la fin de la surveillance de la grippe.

| Pathologies |

Grippe clinique (cf. définition des indicateurs, graphiques et tableau page 2)

En Île-de-France,

- Le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique et le nombre d'appels à SOS Médecins pour des motifs évoquant un syndrome grippal sont restés stables en semaine 14 par rapport à la semaine précédente, à un niveau post-épidémique, pour les adultes comme pour les enfants (cf. figures 1 et 2).
- Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des syndromes grippaux en semaine 14 (4 cas pour 100 000 habitants) est resté très inférieur au seuil épidémique national (99 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).
- A ce jour, et comme dans le Point épidémiologique de la semaine précédente, le nombre de signalements de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation parvenus à la Cire est de 166, dont 164 confirmés. Parmi les cas signalés, 26 décès ont été enregistrés (cf. tableau 1).

Ces signalements se répartissent comme suit par département :

78 à Paris, 1 en Seine-et-Marne, 14 dans les Yvelines, 15 en Essonne, 31 dans les Hauts-de-Seine, 5 en Seine-Saint-Denis, 16 dans le Val-de-Marne et 6 dans le Val-d'Oise.

La répartition par semaine est illustrée figure 3. Les personnes âgées de 15 ans à moins de 65 ans représentent toujours 63 % des cas. Parmi les 153 patients pour lesquels l'information est disponible, 41 (27 %) ne présentent aucun facteur de risque.

Parmi les cas confirmés on dénombre 150 virus A et 14 virus B. Les virus A(H1N1) représentent la quasi totalité des virus A isolés pour lesquels le sous-typage est connu.

La surveillance de la grippe clinique prend fin cette semaine. Un bilan de l'épidémie de grippe saisonnière et de la surveillance des cas graves hospitalisés en réanimation pendant la saison 2010-2011 dans la région sera proposé dans le Bulletin de Veille Sanitaire n°6 (parution prévue au mois de juin).

Au niveau national,

- Selon le réseau Sentinelles, l'activité épidémique reste faible.
- Selon le Grog, "Tous les indicateurs de surveillance [...] sont repassés au vert. Les détections et isolements de virus grippaux sont maintenant très sporadiques." (<http://www.grog.org/>)

Gastroentérite

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Os-cour® 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®).

Figure 4

Evolution du nombre de passages dans 62 services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à 5 associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (moyenne mobile 7 jours non centrée) - **adultes (15 ans et plus)**

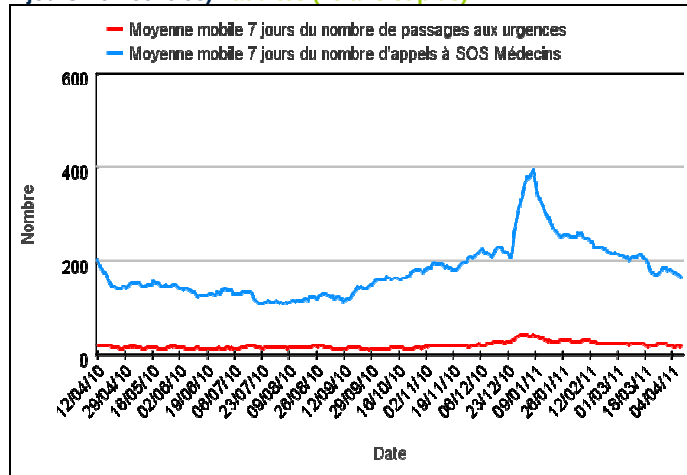
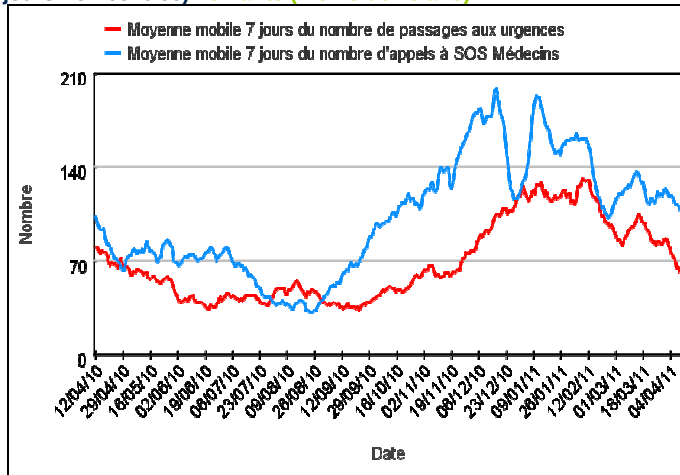


Figure 5

Evolution du nombre de passages dans 62 services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à 5 associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (moyenne mobile 7 jours non centrée) - **enfants (moins de 15 ans)**



Le nombre de passages d'enfants aux urgences hospitalières pour gastroentérite et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite (tous âges) ont légèrement diminué en semaine 14 par rapport à la semaine 13 (cf. figures 4 et 5).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 14 (166 cas pour 100 000 habitants) reste en-dessous du seuil épidémique national (183 pour 100 000 habitants). Le réseau Sentinelles qualifie l'activité au niveau national de faible (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Rougeole

Figure 6

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole (code Cim 10 B05) depuis janvier 2010 - adultes (15 ans et plus)

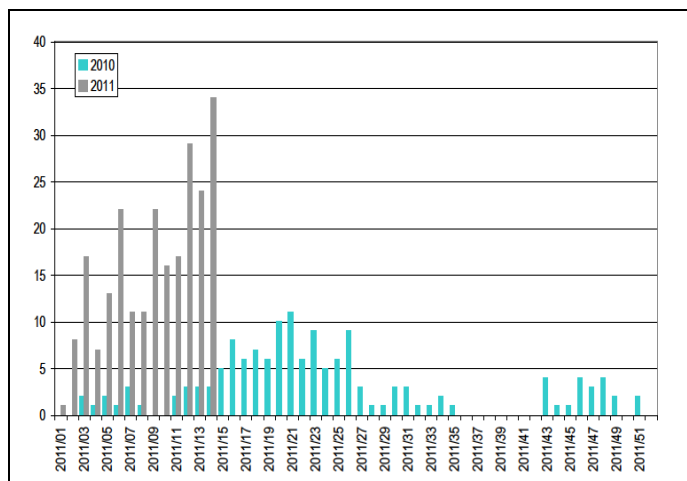
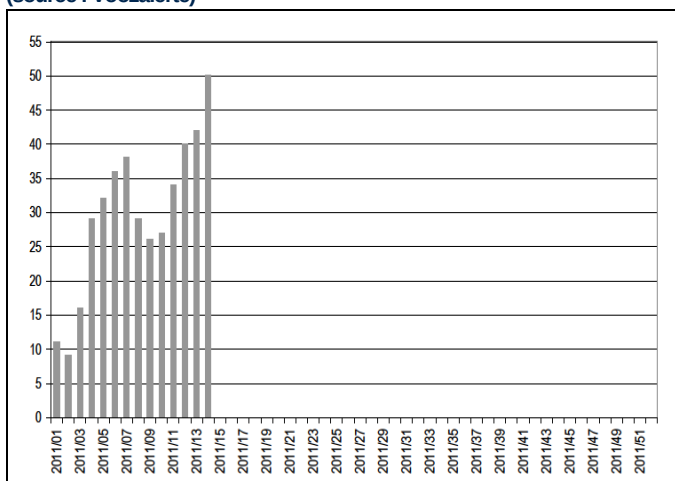


Figure 7

Nombre hebdomadaire de signalements de déclarations obligatoires de rougeole selon la date de signalement depuis janvier 2011 (source : Voozalerte)



La nette augmentation des passages d'adultes aux urgences pour rougeole observée depuis mi-janvier se poursuit (cf. figure 6). La plateforme régionale de veille sanitaire a continué à recevoir un nombre élevé de signalements de déclaration obligatoire (DO) de rougeole : 50 en semaine 14, 42 en semaine 13, et 40 en semaine 12 (cf. figure 7, données provisoires extraites le 12 avril à 15h).

Autres pathologies

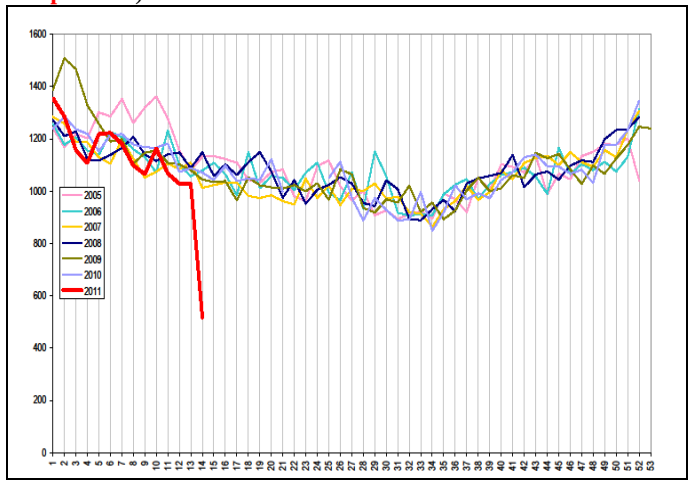
Le réseau Sentinelles a noté en semaine 14 en Île-de-France :

- un foyer d'activité forte de la varicelle : le taux d'incidence régional (86 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence national (38 cas pour 100 000) ;
- un foyer d'activité modérée des crises d'asthme : le taux d'incidence régional (31 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence national (16 cas pour 100 000).

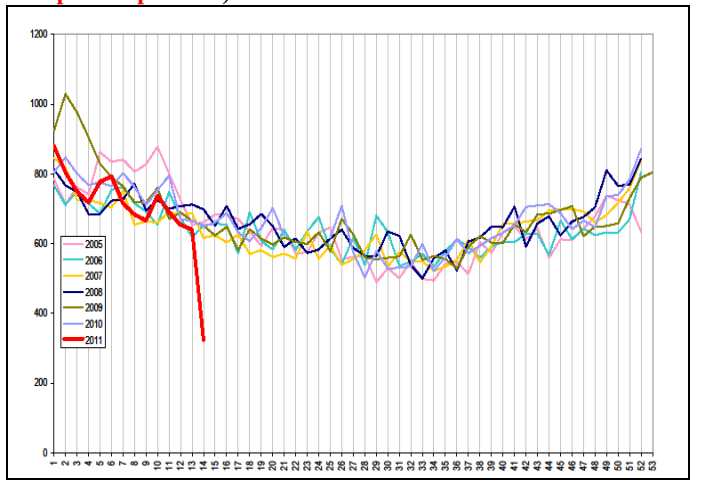
| Mortalité globale |

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).

| Figure 8 |
Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011
(les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



| Figure 9 |
Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



On n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité (cf. figures 8 et 9).

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 14		
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.

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 14 d'augmentation particulière par rapport aux 4 semaines précédentes.

| 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

A noter, suite à l'évaluation de la Haute autorité de santé (HAS), l'interdiction par décret du ministère chargé de la santé, des techniques de lyse adipocytaire à visée esthétique (<http://www.sante.gouv.fr/interdiction-des-techniques-de-lyse-adipocytaire-a-visee-esthetique.html>).

Au niveau international

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

| 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.

| En savoir plus |

Des informations complémentaires sur les objectifs de la surveillance, les partenaires, les sources de données, les indicateurs suivis et les méthodes d'analyse sont disponibles à l'adresse : <http://ile-de-france.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/surveiller-la-morbidite-et-la-mortalite/index.html>.

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

Rédacteurs

Elsa Baffert
Clément Bassi, Nicolas Carré,
Hubert Isnard, Céline Legout,
Emeline Leporc,
Laurence Mandereau-Bruno

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

<http://www.ile-de-france.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/>