



Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 30 mars 2011

Données du 21 au 27 mars 2011 (semaine 12)

| Synthèse |

La surveillance des indicateurs n'a pas montré en semaine 12 d'événement sanitaire particulier dans la région.

Cependant, on note :

- Une activité importante concernant la rougeole : on recense depuis le début de l'année 334 signalements de déclarations obligatoires de rougeole dans la région (données provisoires Voozalerte).
- Pour la sixième semaine consécutive, la grippe clinique est sous le seuil épidémiologique en Île-de-France.
- Un pic d'asthme observé samedi chez les adultes dans tous les départements de la région.

| 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 12 par rapport à la semaine précédente, à un niveau post-épidémiologique, 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 12 (10 cas pour 100 000 habitants) est resté très inférieur au seuil épidémiologique national (115 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).
- A ce jour, et comme dans le dernier point épidémiologique du 23 mars, le nombre de signalements de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation parvenus à la Cire est de 164, dont 162 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, 13 dans les Yvelines, 14 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 151 patients pour lesquels l'information est disponible, 41 (27 %) ne présentent aucun facteur de risque.

Parmi les cas confirmés on dénombre 148 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.

Au niveau national,

- Selon le réseau Sentinelles, l'activité épidémiologique reste faible.
- Selon le Grog, "Situation de plus en plus calme sur le front de la grippe et des Infections Respiratoires Aiguës (IRA)" (<http://www.grog.org/>).

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Os-cour® via SurSaUD®).

Figure 1
Evolution du nombre hebdomadaire de passages dans 41 services d'urgence d'Île-de-France pour grippe clinique depuis novembre 2008 - **adultes (15 ans et plus)**

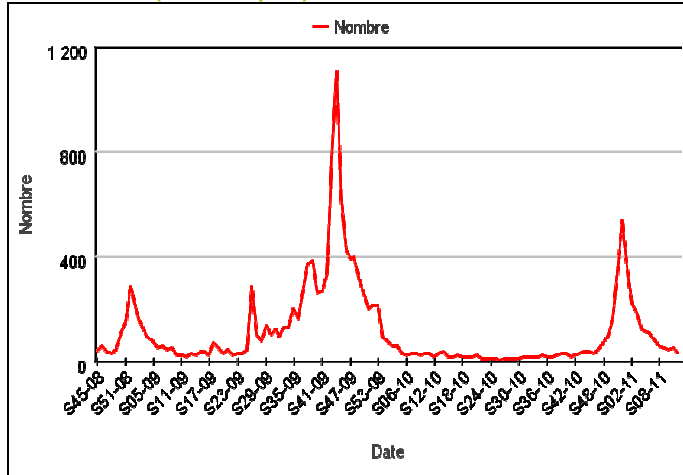


Figure 2
Evolution du nombre hebdomadaire de passages dans 41 services d'urgence d'Île-de-France pour grippe clinique depuis novembre 2008 - **enfants (moins de 15 ans)**

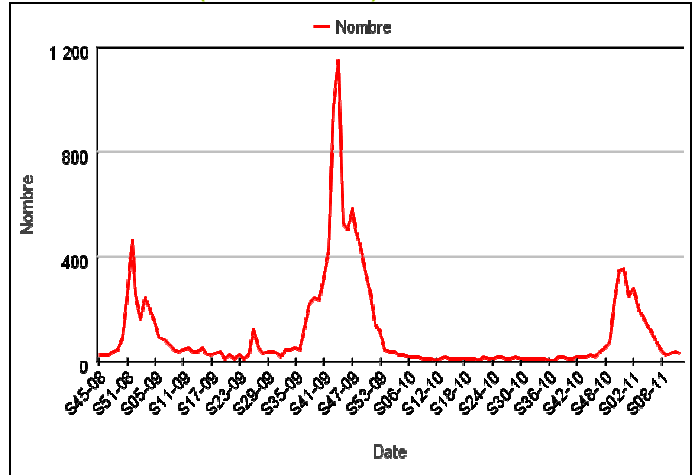
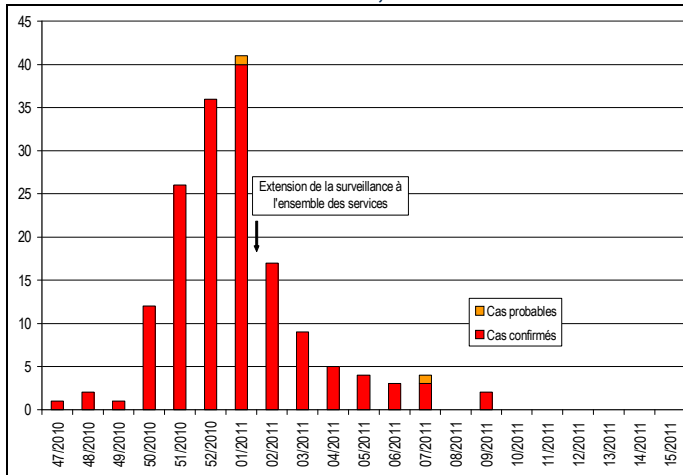


Figure 3
Evolution du nombre hebdomadaire de signalements de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation par semaine d'entrée en réanimation et selon le statut, Île-de-France*



*La courbe est difficilement interprétable car :
- les signalements ont été faits par un nombre fluctuant de services ;
- ils sont susceptibles d'un rattrapage dans les jours à venir.

Tableau 1
Description des signalements de cas graves de grippe admis en réanimation en Île-de-France

Effectif total	164	
dont confirmés	162	
Classes d'âge		
Moins de 5 ans	20	12%
De 5 à moins de 15 ans	3	2%
De 15 à moins de 45 ans	46	28%
De 45 à moins de 65 ans	57	35%
65 ans et plus	38	23%
Non renseigné	0	0%
Facteurs de risque**		
Grossesse	10	
Obésité	19	
Facteurs de risque initialement ciblés par la vaccination		
Comorbidités non ciblées par la vaccination	85	
Aucun	10	
Non renseigné	41	
Facteurs de gravité		
Qui	26	
SDRA	76	
ECMO	13	
Décès	26	

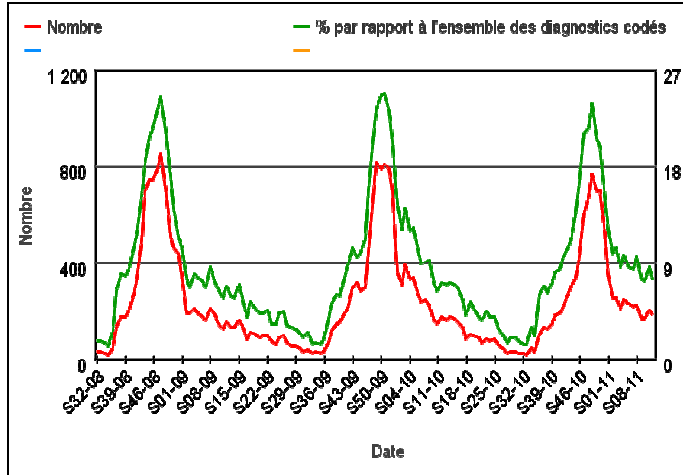
**Un même cas peut présenter plusieurs facteurs de risque

Bronchiolite

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 kinésithérapeutes reçus du vendredi au dimanche dans le réseau bronchiolite ARB Ile-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

Figure 4

Evolution du nombre hebdomadaire de passages dans 41 services d'urgence d'Ile-de-France pour bronchiolite depuis août 2008 - **enfants de moins de 2 ans**



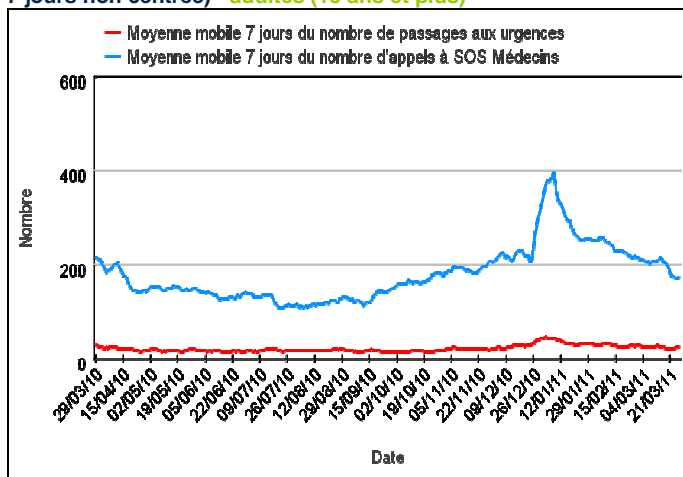
Le nombre de passages aux urgences hospitalières d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite est resté stable par rapport à la semaine précédente (cf. figure 4).

Gastroentérite

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®).

Figure 5

Evolution du nombre de passages dans 62 services d'urgence d'Ile-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)**

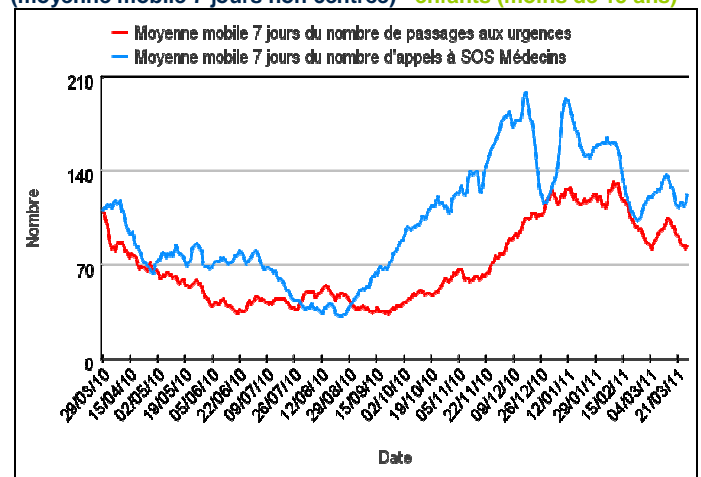


Pour les gastroentérites, les nombres de passages aux urgences hospitalières ont légèrement augmenté en semaine 12 par rapport à la semaine 11 chez les adultes et ont légèrement diminué chez les enfants. Inversement, les regroupements de motifs d'appels à SOS Médecins ont légèrement diminué chez les adultes et ont légèrement augmenté chez les enfants (cf. figures 5 et 6).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 12 (172 cas pour 100 000 habitants) reste en-dessous du seuil épidémique national (200 pour 100 000 habitants). Le réseau Sentinelles qualifie l'activité au niveau national de faible à modérée (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Figure 6

Evolution du nombre de passages dans 62 services d'urgence d'Ile-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)**



Pathologies pouvant être liées au froid

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

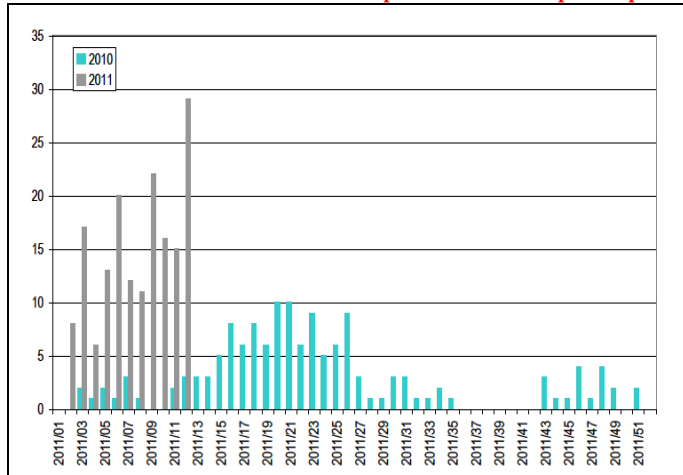
Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** d'hypothermie (code Cim10 T68), gelure (T33, T34, T35) et autres effets d'une baisse de la température (T69), de trouble du rythme ou de conduction (I44, I45, I47, I48, I49, R00), d'AVC (G08, G45, G46, G819, G839, I60, I61, I62, I63, I64, I670, R470), d'ischémie myocardique (codes Cim10 I20, I21, I22, I23, I24, I25).

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

Autres pathologies

Figure 7

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole (code Cim 10 B05) depuis janvier 2010 - adultes (15 ans et plus)
 Les données de la semaine en cours sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables



La nette augmentation des passages d'adultes aux urgences pour rougeole observée depuis mi-janvier se poursuit (cf. figure 7 ci-dessus). La plateforme régionale de veille sanitaire a continué à recevoir un nombre élevé de signalements de déclaration obligatoire (DO) de rougeole : 34 en semaine 12, 33 en semaine 11, et 27 en semaine 10 (cf. figure 8 ci-dessus, données provisoires extraites le 29 mars à midi).

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 12 en Île-de-France 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 (24 cas pour 100 000). On a également observé au cours du week-end une augmentation (marquée mais modérée relativement à celles observées en juin et juillet 2006) des passages d'adultes de 15 à moins de 45 ans aux urgences pour asthme, dans un contexte de qualité de l'air dégradée et de fortes pluies voire d'orage. Ce nombre est resté élevé en début de semaine 13 (cf. figure 9 ci-contre).

Enfin, le réseau Sentinelles a noté en semaine 12 en Île-de-France un foyer d'activité modérée de la varicelle : le taux d'incidence régional (31 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence national (25 cas pour 100 000).

Figure 8

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

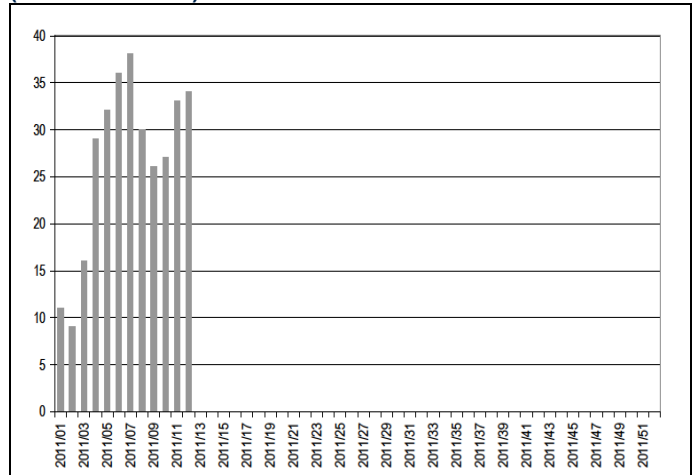
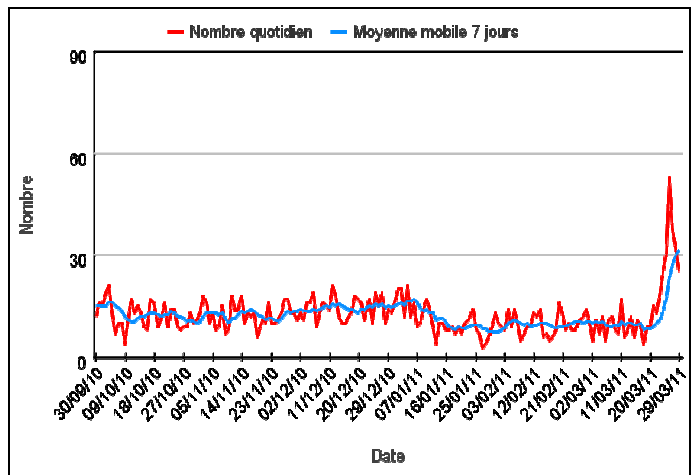


Figure 9

Nombre quotidien de passages aux urgences pour diagnostic d'asthme (codes Cim 10 J45-J46) au cours des 6 derniers mois - adultes de 15 à moins de 45 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).

Figure 10

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

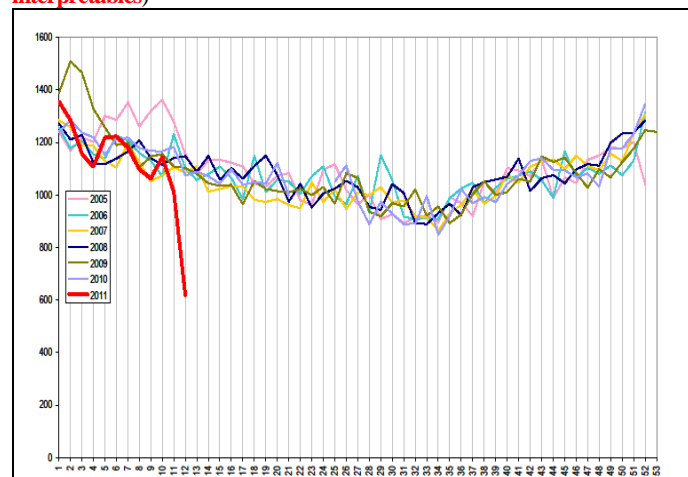
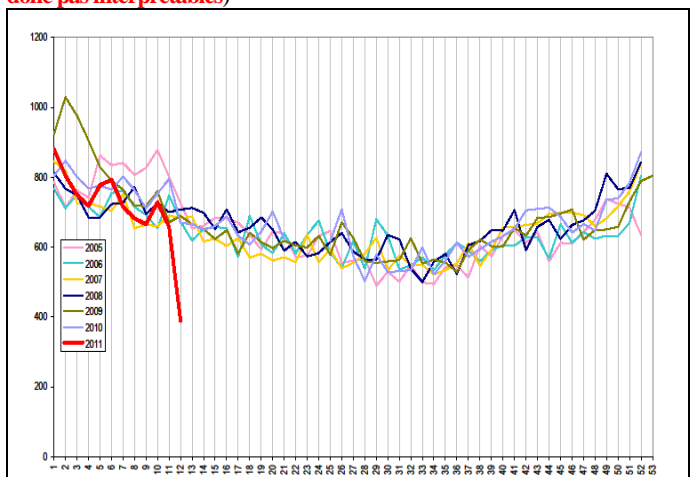


Figure 11

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 10 et 11).

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	→

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 12 d'augmentation particulière par rapport aux 4 semaines précédentes (l'augmentation d'activité chez les enfants âgés de 2 ans à moins de 15 ans étant sans doute encore liée à la diminution observée pendant les dernières vacances de février).

| 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

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau international

Au sommaire du bulletin hebdomadaire international en semaine 12 : grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le monde (<http://www.invs.sante.fr/international/>).

Le point du Ministère chargé de la Santé sur les recommandations sanitaires en lien avec les événements au Japon a été mis à jour le 29 mars : <http://www.sante.gouv.fr/japon-point-sur-les-recommandations-sanitaires.html>.

| 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,
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/>

| 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>.