

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 16 février 2011

Données du 7 au 13 février 2011 (semaine 6)

| Synthèse |

En semaine 6, en Île-de-France :

- L'épidémie de grippe continue mais les recours pour grippe restent stables voire diminuent légèrement. Par ailleurs, ont été signalés par les services de réanimation 152 cas graves de grippe (confirmés ou probables) en réanimation depuis le début de l'épidémie dont 22 décès. Le nombre de signalements reste faible depuis 3 semaines.
- Les recours pour bronchiolite et ceux encore nombreux pour gastroentérite sont stables.

| Pathologies |

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

En Île-de-France,

- Le nombre de passages d'adultes dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique est resté stable par rapport à la semaine précédente. Pour les enfants ce nombre a légèrement diminué (cf. figures 1 et 2). Le pourcentage de personnes hospitalisées suite à un passage aux urgences pour ce diagnostic est resté stable pour les adultes comme pour les enfants.
- Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des syndromes grippaux en semaine 6 (195 cas pour 100 000 habitants) a été supérieur au seuil épidémique national (161 pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>). Le taux d'incidence régional en semaine 6 est stable par rapport à celui estimé la semaine dernière (181 cas pour 100000 habitants)
- Le nombre hebdomadaire d'appels à SOS Médecins pour des motifs évoquant un syndrome grippal est resté stable par rapport à la semaine précédente chez les enfants comme chez les adultes.
- A ce jour, le nombre de signalements de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation parvenus à la Cire est de 152, dont 150 confirmés. Parmi les cas signalés, 22 décès ont été enregistrés (cf. tableau 1).

Les signalements se répartissent comme suit par département :

73 à Paris, 1 en Seine-et-Marne, 13 dans les Yvelines, 13 en Essonne, 27 dans les Hauts-de-Seine, 4 en Seine-Saint-Denis, 16 dans le Val-de-Marne et 5 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 62% des cas. Parmi les 137 patients pour lesquels l'information est disponible, 38(28,0%) ne présentent aucun facteur de risque.

Parmi les cas confirmés on dénombre 140 virus A et 10 virus B. Les virus A(H1N1) représentent la quasi totalité des 76 virus A isolés pour lesquels le sous-typage est connu (72/76).

Au niveau national,

- Selon le réseau Sentinelles, l'activité liée aux syndromes grippaux reste épidémique pour la 8^e semaine consécutive. Le taux d'incidence national est estimé à 387 cas pour 100 000 habitants en semaine 6.
- Selon le Grog, "l'épidémie de grippe B a probablement atteint son pic, tandis que celle de grippe A(H1N1)2009 régresse" (<http://www.grog.org/>).
- Le « bulletin hebdomadaire grippe » est consultable sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr>).

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)**

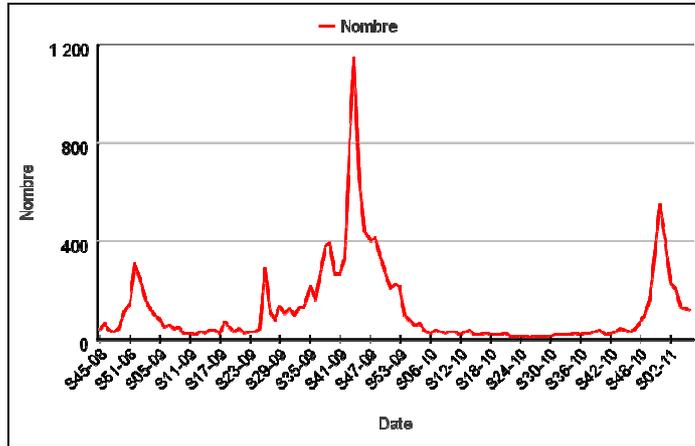


Figure 2
Evolution du nombre hebdomadaire de passages dans 41 services d'urgence d'Île-de-France pour grippe clinique depuis novembre 2008 - **enfants (moins de 15 ans)**

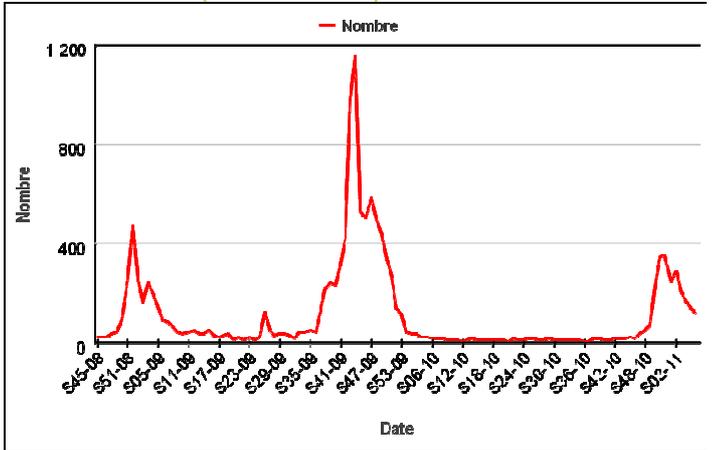
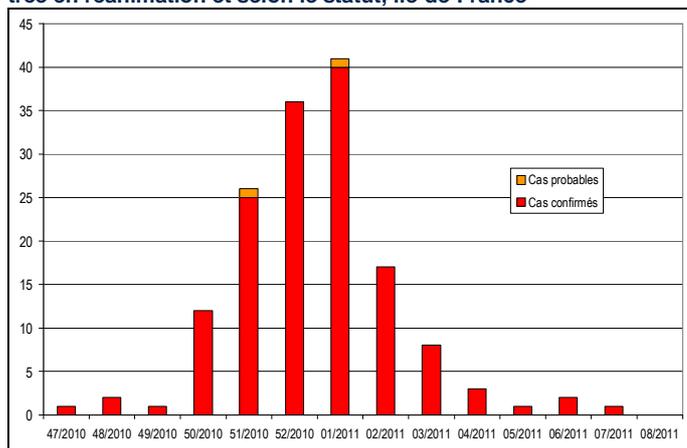


Figure 3
Evolution du nombre hebdomadaire de signalements de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation par semaine d'entrée en réanimation et selon le statut, Île-de-France*



*Les données de la semaine 7 sont provisoires

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

Effectif total	152	
dont confirmés	150	
Classes d'âge		
Moins de 5 ans	20	13%
De 5 à moins de 15 ans	3	2%
De 15 à moins de 45 ans	43	28%
De 45 à moins de 65 ans	52	34%
65 ans et plus	34	22%
Non renseigné	0	0%
Facteurs de risque**		
Grossesse	8	
Obésité	15	
Facteurs de risque initialement ciblés par la vaccination	75	
Comorbidités non ciblées par la vaccination	10	
Aucun	38	
Non renseigné	15	
Facteurs de gravité		
Oui	Oui	
SDRA	71	
ECMO	13	
Décès	22	

**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'Île-de-France pour bronchiolite depuis août 2008 - **enfants de moins de 2 ans**

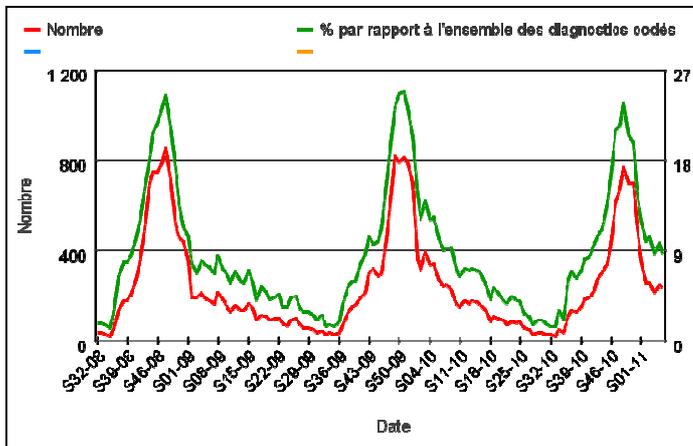
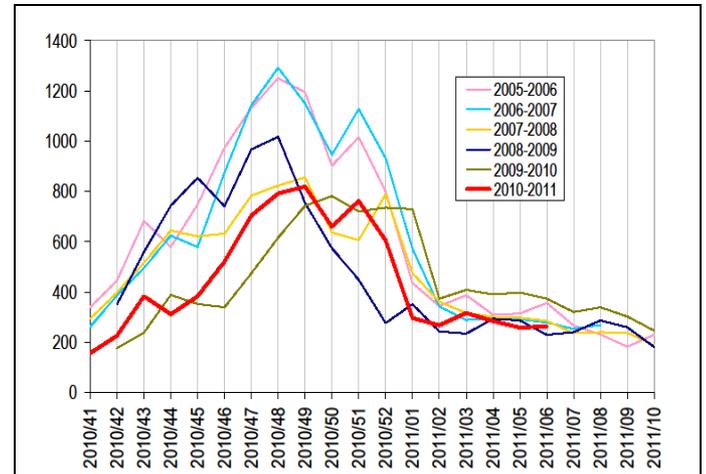


Figure 5

Comparaison aux 5 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeutes au réseau ARB - **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 aux 4 semaines précédentes et représente environ 9,0% des passages aux urgences (cf. figure 4). Environ un tiers des passages pour ce diagnostic sont suivis d'une hospitalisation (pourcentage stable depuis le début de l'épidémie).

L'activité du Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France est restée stable en semaine 6 par rapport aux semaines précédentes.

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 6

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)**

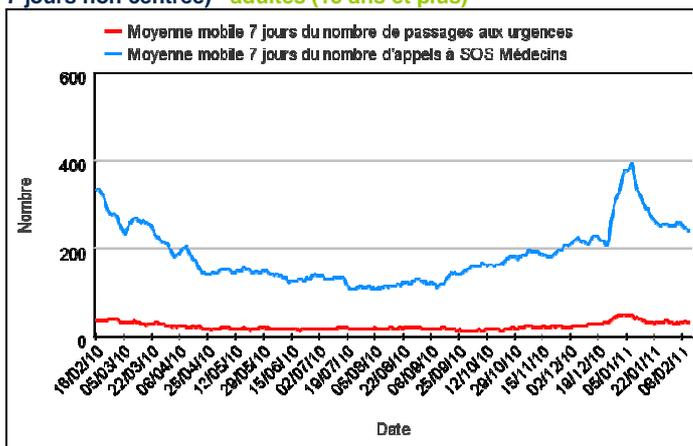
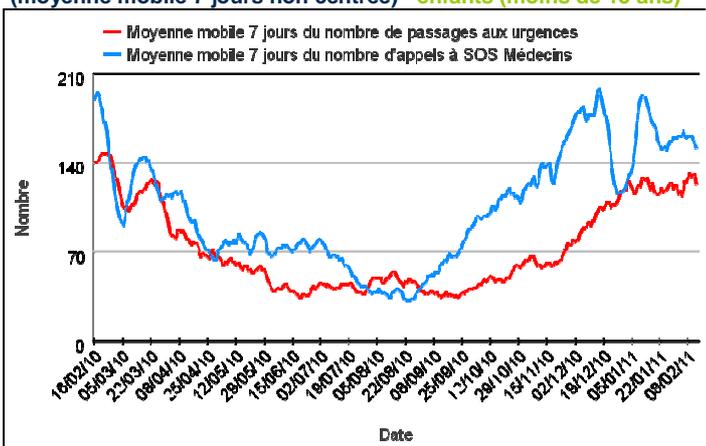


Figure 7

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)**



Les recours aux urgences hospitalières et les appels à SOS Médecins sont restés stables par rapport à la semaine précédente chez les adultes comme chez les enfants. Ils se maintiennent à un niveau élevé en ville et aux urgences pour les enfants et en ville pour les adultes (cf. figures 6 et 7).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régionale de la diarrhée aiguë en semaine 6 (156 cas pour 100 000 habitants) se situe en-dessous du seuil épidémique national (273 pour 100 000 habitants). Le réseau Sentinelles, qualifie l'activité au niveau national de modérée (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

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), d'asthme (J45 et J46), 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 6 d'augmentation des pathologies pouvant être liées au froid.

Autres pathologies

La surveillance des autres pathologies n'a pas montré de variation notable en semaine 6

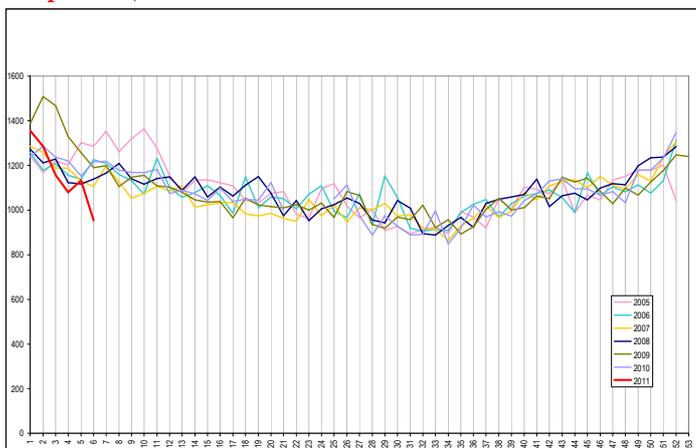
| Mortalité globale |

Mortalité toutes causes

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).

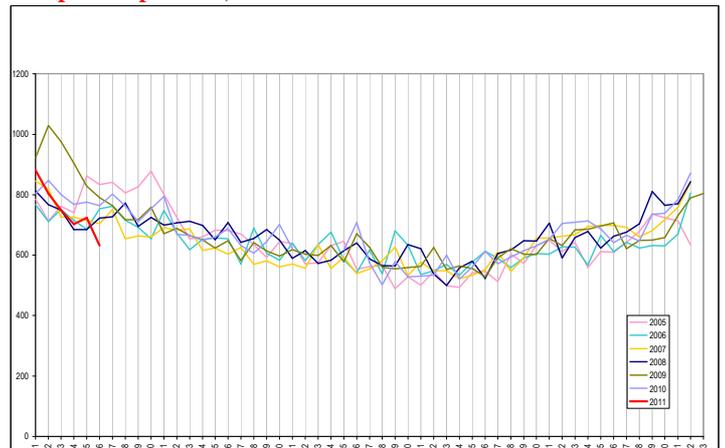
| Figure 8 |

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 ne note pas ces dernières semaines, à l'exception de l'augmentation ponctuelle observée le 1^{er} février (semaine 5) signalée dans le point précédent, d'augmentation notable de la mortalité dans la région.

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 6

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 6, la surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré d'augmentation particulière.

| 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** de l'InVS cette semaine : grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le monde (<http://www.invs.sante.fr/international/>).

Un point au 10 février 2011 sur l'épidémie de choléra en Haïti et sa diffusion internationale est disponible sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/international/index.htm>)

| 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
Sandra Aymeric, 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>.