

Surveillance sanitaire en Île-de-France **Point épidémiologique hebdomadaire** **du mercredi 9 février 2011**

Données du 31 janvier au 6 février 2011 (semaine 5)

| Synthèse |

La semaine 5 a été marquée en Île-de-France par :

- Le maintien d'une situation épidémique pour la grippe mais avec stabilisation du nombre de recours aux services d'urgence et à SOS médecin pour les adultes et les enfants. Par ailleurs, ont été signalés par les services de réanimation 147 cas graves de grippe (confirmés ou probables) en réanimation depuis le début de l'épidémie dont 20 décès. On note une nette diminution des signalements depuis deux semaines ;
- Une stabilisation du nombre de cas de bronchiolite et de gastroentérite (enfants et adultes) ;
- Une augmentation pour la deuxième semaine consécutive des déclarations obligatoires de rougeole ;
- Une activité importante des services d'urgences et de secours le 2 février en lien avec l'épisode de verglas dans la région.

| Pathologies |

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

En Île-de-France,

- Les passages aux services d'urgence de la région pour grippe clinique se sont stabilisés par rapport à la semaine précédente chez les enfants comme chez les adultes (cf. figures 1 et 2). Le pourcentage de personnes hospitalisées suite à un passage aux urgences pour ce diagnostic est de 2% pour les adultes et pour les enfants.
- Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des syndromes grippaux en semaine 5 est en baisse (181 cas pour 100 000 habitants) mais reste supérieur au seuil épidémique national (167 pour 100 000 habitants) pour la huitième semaine consécutive (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).
- 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 147, dont 143 confirmés. Parmi les cas signalés, 20 décès ont été enregistrés (cf. tableau 1).

Les signalements se répartissent comme suit par département :

70 à Paris, 1 en Seine-et-Marne, 13 dans les Yvelines, 13 en Essonne, 26 dans les Hauts-de-Seine, 4 en Seine-Saint-Denis, 16 dans le Val-de-Marne et 4 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 63,3% des cas. Parmi les 132 patients pour lesquels l'information est disponible, 37(28,0%) ne présentent aucun facteur de risque.

Les virus A(H1N1) représentent la quasi totalité des 74 virus A isolés pour lesquels le sous-typage est connu (70/74).

Au niveau national,

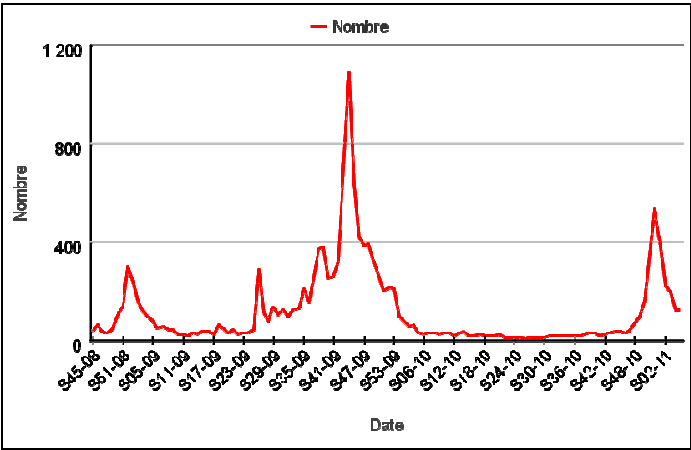
- Selon le réseau Sentinelles, l'activité liée aux syndromes grippaux reste épidémique pour la 7^e semaine consécutive. Le taux d'incidence national est estimé à 518 cas pour 100 000 habitants en semaine 5.
- Selon le Grog, "l'épidémie de grippe se poursuit, notamment dans la moitié sud de la métropole" (<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®).

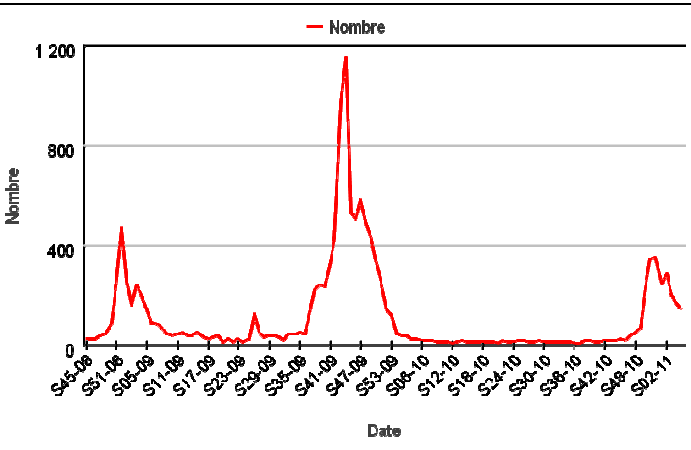
| Figure 1 |

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)**



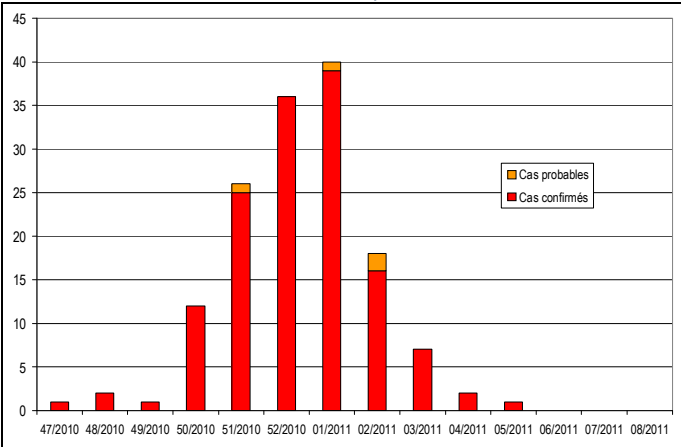
| Figure 2 |

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*



*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	147	
dont confirmés	143	
Classes d'âge		
Moins de 5 ans	19	13%
De 5 à moins de 15 ans	2	1%
De 15 à moins de 45 ans	42	29%
De 45 à moins de 65 ans	51	35%
65 ans et plus	33	22%
Non renseigné	0	0%
Facteurs de risque**		
Grossesse	8	
Obésité	15	
Facteurs de risque initialement ciblés par la vaccination	71	
Comorbidités non ciblées par la vaccination	10	
Aucun	37	
Non renseigné	15	
Facteurs de gravité		
Oui		
SDRA	69	
ECMO	13	
Décès	20	

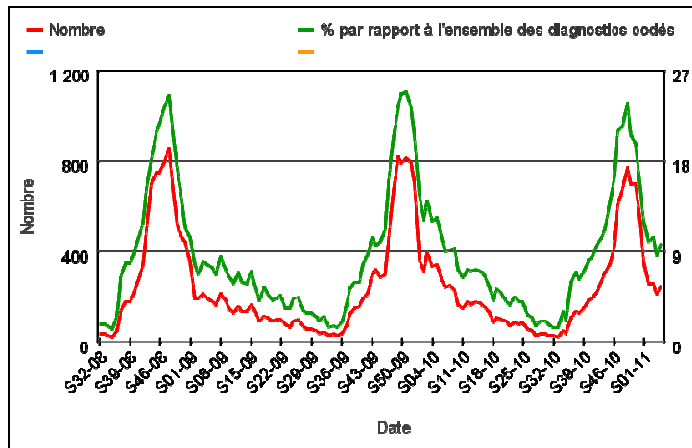
**Un même cas peut présenter plusieurs facteurs de risque

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).

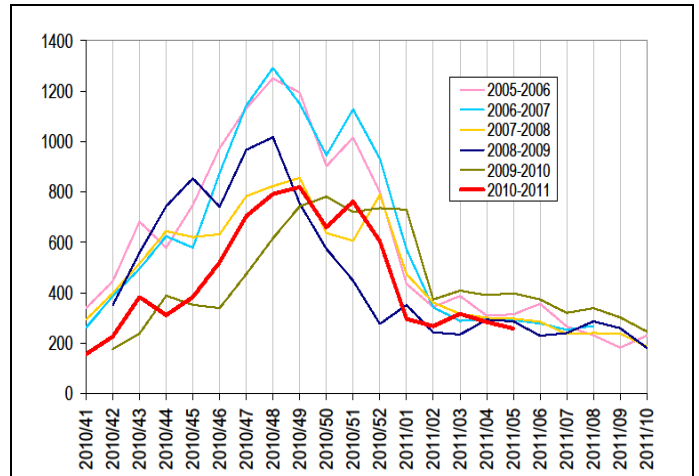
| Figure 4 |

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**



| Figure 5 |

Comparaison aux 5 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeutes au réseau ARB - **enfants de moins de 2 ans**



En semaine 5, 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 et représente environ 9,5% des passages aux urgences (cf. figure 4). Les hospitalisations concernent un tiers des passages pour ce diagnostic.

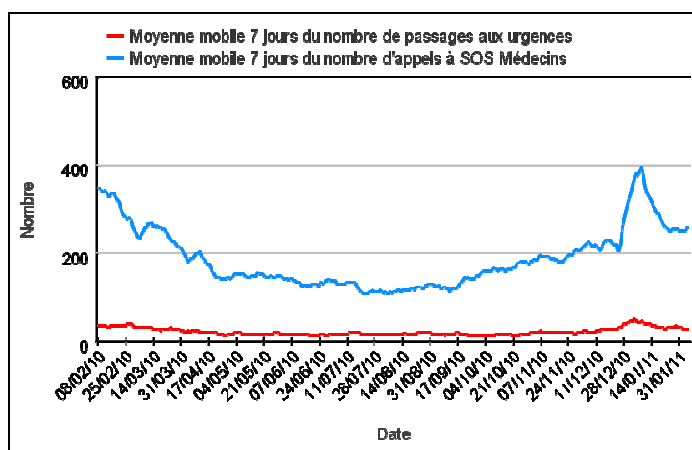
L'activité du Réseau Bronchiolite ARB Ile-de-France est également resté stable par rapport aux semaines précédentes.

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®).

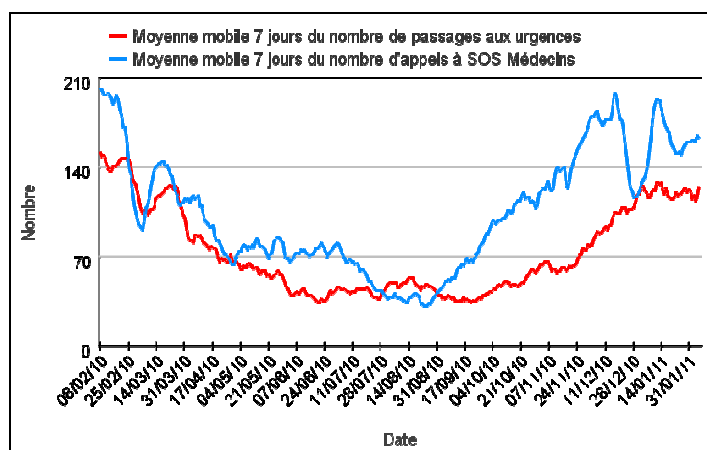
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

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)**



Chez les adultes, les recours aux urgences hospitalières restent faibles alors qu'ils se maintiennent à un niveau élevé et stable par rapport à la semaine précédente pour les appels à SOS médecins. Chez les enfants les recours restent stables et à un niveau élevé dans les services d'urgence hospitaliers (9% des diagnostics) et les appels à SOS médecin pour gastroentérite augmentent légèrement par rapport à la semaine précédente. (cf. figures 6 et 7).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régionale de la diarrhée aiguë en semaine 5 (174 cas pour 100 000 habitants) se situe cette semaine encore sous le seuil épidémique national (273 pour 100 000 habitants). Selon le réseau Sentinelles « l'épidémie nationale de gastroentérite serait terminée » (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Pathologies pouvant être liées au froid ou aux intempéries

(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), pathologies traumatologiques (S00-S99, T00-T14, T79, V01-V99, W00-W19, X90-X99, Y01-Y09, Y22-Y34)

La région a connu un épisode de temps froid ($-10^{\circ}\text{C} < \text{température ressentie du matin} \leq -5^{\circ}\text{C}$ et température ressentie de l'après-midi $\leq 0^{\circ}\text{C}$) dans au moins un département du 28 janvier au 2 février. Le 2 février un épisode de verglas associé localement à des bruines verglaçantes dans la nuit du 1^{er} au 2 février a été observé.

On ne note pas en semaine 5 d'augmentation des pathologies pouvant être liées au froid mais on constate le 2 février une augmentation importante par rapport à la semaine précédente des passages aux urgences pour traumatismes (+112%) et des passages suivis d'une hospitalisation (+216%). Cette hausse concerne essentiellement les personnes âgées de 15 à 74 ans avec une augmentation de 167% des passages aux urgences et une augmentation de 348% des hospitalisations consécutives. L'augmentation des passages et des hospitalisations pour diagnostic de traumatismes a été de +99% et +91% chez les personnes âgées de 75 ans et plus. Aucune augmentation n'a été observée pour les enfants âgés de moins de 15 ans.

Autres pathologies

Pour la deuxième semaine consécutive on note une augmentation du nombre de déclarations obligatoires (DO) de rougeole reçues par la Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaire (CVAGS) de l'Agence régionale de santé (ARS) d'Ile-de-France. Respectivement 24 et 22 DO ont été comptabilisées en semaines 4 et 5 alors qu'une moyenne de 12 DO par semaine était enregistrée depuis le début de l'année (données provisoires).

Selon le réseau Sentinelles, un foyer de forte activité de varicelle a été noté en semaine 5 en Ile-de-France.

(<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>)

| Mortalité globale |

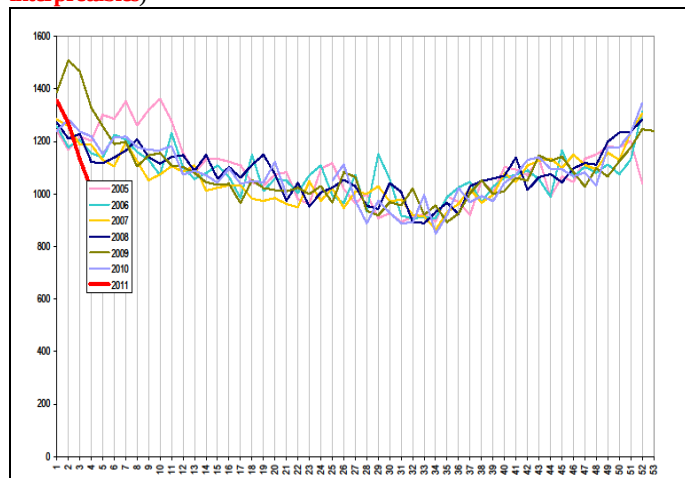
Mortalité toutes causes

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

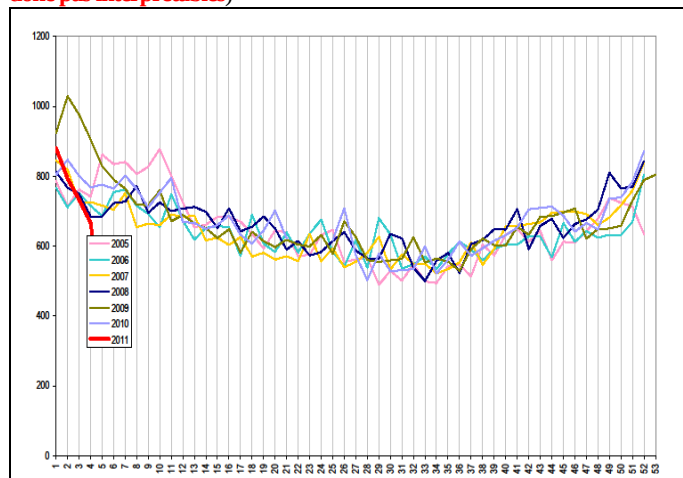
(les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



| 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 note en semaine 5, une augmentation ponctuelle des décès le mardi 1^{er} février, peut-être en lien avec les conditions météorologiques particulièrement défavorables ce jour-là.

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 5		
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.

** : les données pour Paris et les départements de Proche Couronne ne sont pas disponibles pour la semaine 5

On a enregistré, pour la journée du 2 février, marquée en Ile-de-France par un épisode de verglas et de bruines locales verglaçantes :

- une très forte augmentation par rapport au mercredi précédent de l'activité des services d'incendie et de secours des départements de Seine-et-Marne (+114%) et de l'Essonne (+124%) ;

- une très forte augmentation par rapport à la semaine précédente, des affaires traitées par les Samu dans ces deux départements (+89% en Seine-et-Marne et +88% dans l'Essonne). Cette augmentation a été plus modérée dans les départements des Yvelines (+23%) et du Val d'Oise (+27%) ainsi qu'en Proche Couronne (de 16% à 18%) et non constatée pour Paris ;

- sur l'ensemble de la région, une augmentation par rapport à la semaine précédente des passages (+45%) et hospitalisations (+35%) de personnes âgées de 15 à 75 ans due aux recours pour pathologies traumatologiques.

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

Au niveau départemental ou régional

L'indice Atmo de la qualité de l'air est resté médiocre du 31 janvier au 2 février (source : Airparif).

Au niveau national

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau international

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

- Virus Nipah au Bangladesh
- Virus Burnah Forest virus et Ross River en Australie
- Grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le Monde

<http://www.invs.sante.fr/international/>.

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.

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
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/>