

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du mercredi 5 janvier 2011

Données du 27 décembre 2010 au 2 janvier 2011
(semaine 52)

| Synthèse |

La semaine 52 a été marquée en Île-de-France par :

- la progression de l'épidémie de grippe chez les adultes, avec le signalement de quelques cas graves hospitalisés en service de réanimation ;
- la progression des recours d'adultes pour gastroentérite, comme observée habituellement à cette saison ;
- la confirmation du recul de l'épidémie de bronchiolite ;
- l'impact habituel des festivités de la nuit du réveillon sur l'activité des sapeurs pompiers et des Samu.

| Pathologies |

Bronchiolite (cf. définition des indicateurs et graphiques page 2)

En semaine 52, le nombre de passages aux urgences hospitalières d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite et le pourcentage de passages pour bronchiolite pour cette classe d'âge ont diminué par rapport à la semaine précédente (cf. figure 1).

L'activité du Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France a également diminué par rapport à la semaine 51, comme attendu à cette période de l'année (cf. figure 2).

Gastroentérite (cf. définition des indicateurs et graphiques page 2)

Le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des adultes pour un motif évoquant une gastroentérite a progressé de façon nette en semaine 52 (+ 60% par rapport à la semaine 51, cf. figure 3) mais reste inférieur aux valeurs observées en 2008 et 2009 à la même période. Le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite (tous âges confondus) a également augmenté en semaine 52, de façon beaucoup plus modérée (cf. figures 3 et 4).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 52 (251 cas pour 100 000 habitants) est resté inférieur au seuil épidémique national (286 pour 100 000 habitants). Au niveau national, le seuil épidémique a été franchi pour la première fois en semaine 52 (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

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

En Île-de-France,

- Les passages d'adultes (15 ans et plus) aux urgences de la région pour grippe clinique ont encore nettement augmenté en semaine 52 (+ 55 % par rapport à la semaine 51) (cf. figure 5). Concernant les enfants, ce nombre s'est stabilisé.
- Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des syndromes grippaux en semaine 52 (561 cas pour 100 000 habitants) a été supérieur au seuil épidémique national (177 pour 100 000 habitants) pour la troisième semaine consécutive (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).
- En cohérence avec ces indicateurs, on note la recrudescence des appels à SOS Médecins concernant des adultes pour des motifs évoquant un syndrome grippal.
- Quelques cas graves sporadiques de grippe hospitalisés en réanimation ont été signalés en Île-de-France depuis la semaine 50.

Au niveau national,

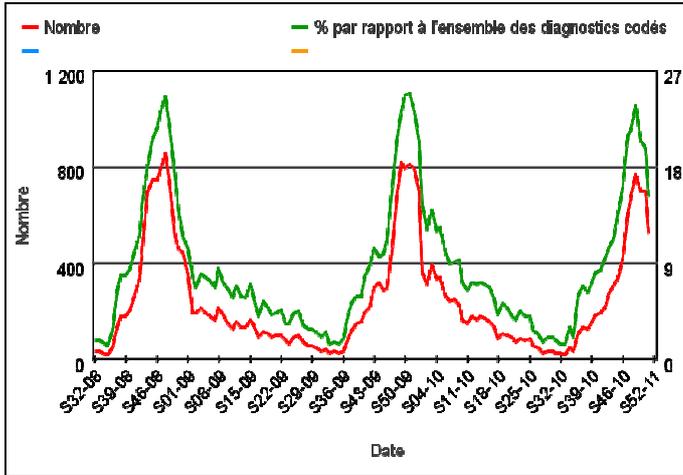
- Selon le réseau Sentinelles, l'activité épidémique est confirmée (le taux d'incidence ayant été supérieur au seuil épidémique 2 semaines consécutives).
- Selon le Grog, "les trois types de virus A(H1N1)2009, A(H3N2) et B continuent de circuler, mais le virus grippal A(H1N1)2009 semble devenir majoritaire." (<http://www.grog.org/>)
- L'analyse des données épidémiologiques a conduit la direction générale de la Santé à actualiser les recommandations de vaccination concernant la grippe saisonnière (<http://www.sante-sports.gouv.fr/grippe-saisonniere-evolution-des-recommandations-de-vaccination.html>), ainsi que les recommandations de l'utilisation du traitement antiviral curatif en ambulatoire (DGS-Urgent).

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 1

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

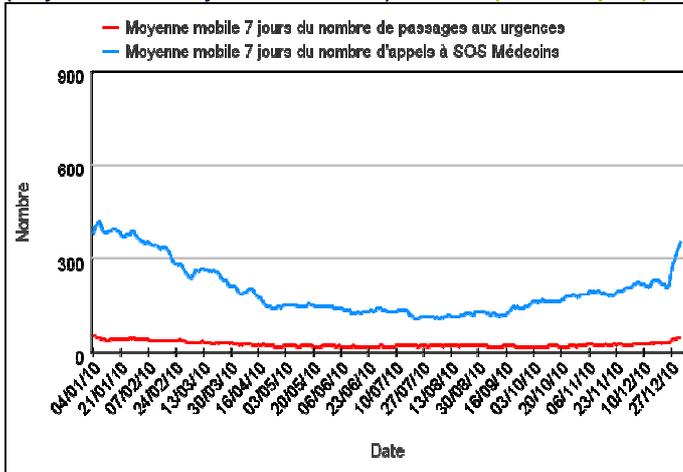


Gastroentérite

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 3

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)

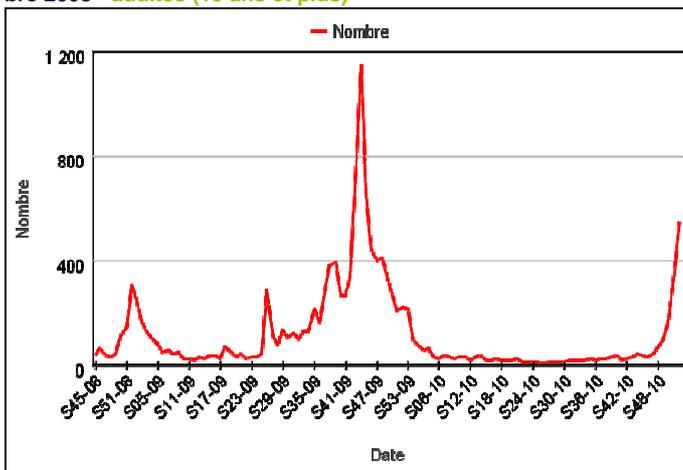


Grippe clinique

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

Figure 5

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



Grippe clinique

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

Figure 6

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

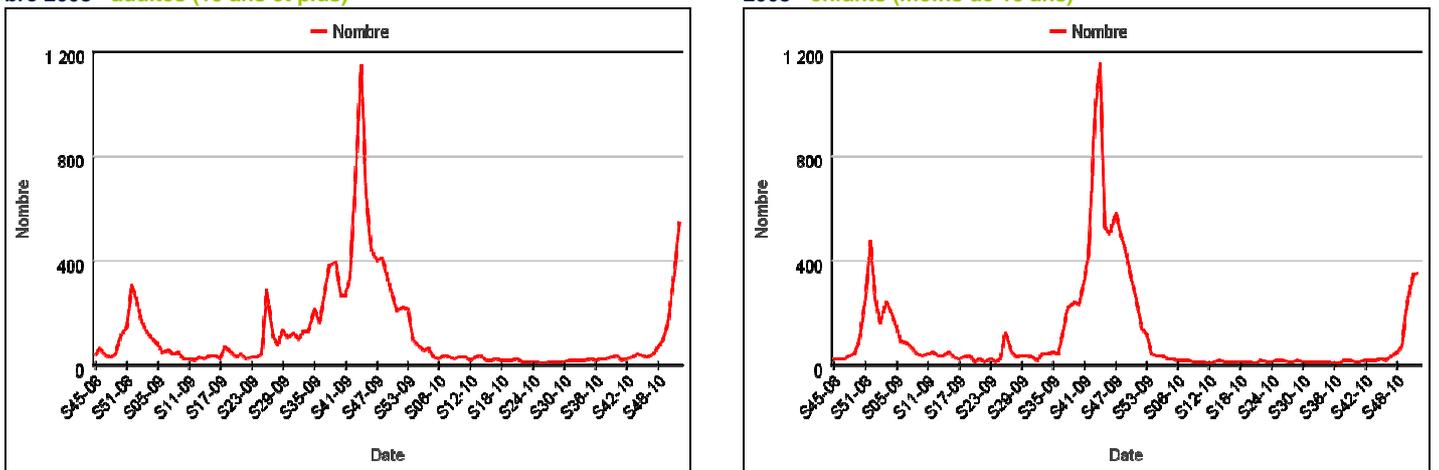


Figure 2

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

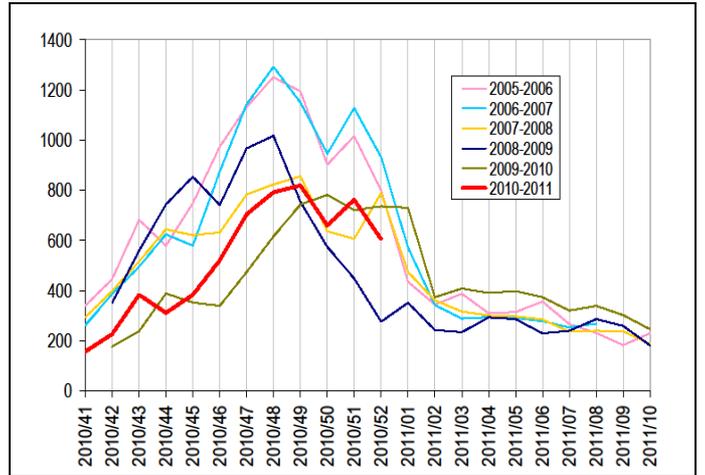
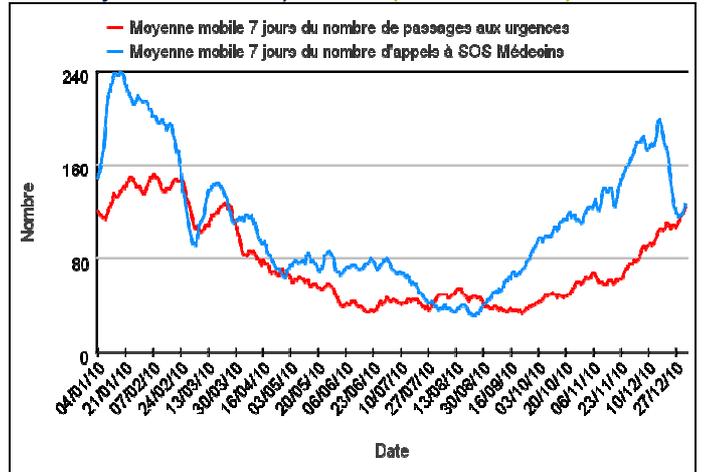


Figure 4

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), 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 52 d'augmentation des pathologies pouvant être liées au froid.

Autres pathologies

Les passages aux urgences d'adultes pour pneumopathie et bronchite aiguë sont restés nombreux en semaine 52, ainsi que les appels à SOS Médecins concernant des adultes pour des motifs évoquant des fièvres. Par ailleurs, on a noté un nombre important de passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus pour traumatismes lundi 27 et mardi 28 décembre.

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 52 en Île-de-France un foyer d'activité forte de la varicelle : le taux d'incidence régional (44 cas pour 100 000 habitants) était supérieur au taux d'incidence national (23 cas pour 100 000 habitants). On a noté également une augmentation dimanche 2 janvier des passages d'enfants aux urgences pour varicelle.

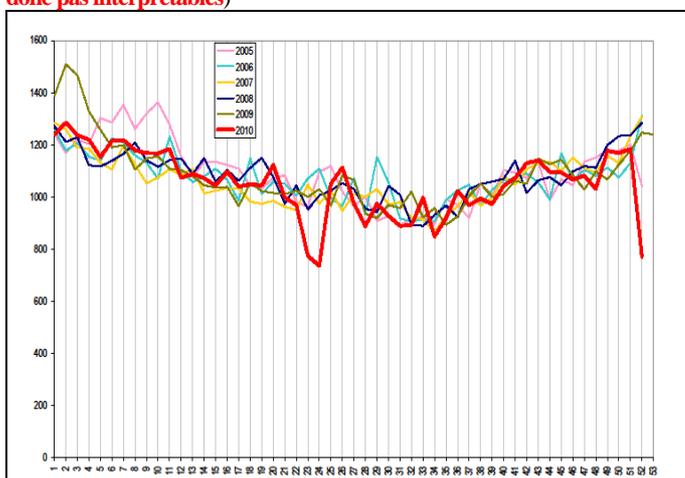
| Mortalité globale |

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).

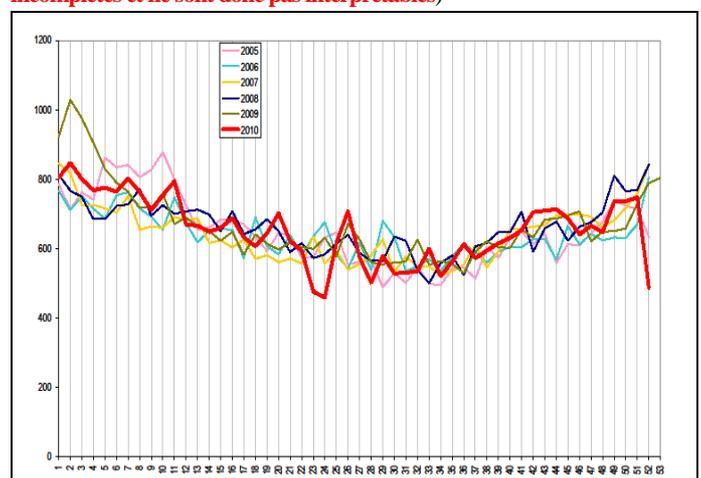
| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2010 (les données des semaines 22 à 24 et de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2010 (les données des semaines 22 à 24 et de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



Pas d'augmentation notable de la mortalité ces dernières semaines.

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 52

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 |

↘	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 52, les recours aux urgences (hospitalières et surtout de ville) d'adultes de 15 ans et plus ont augmenté par rapport aux 4 semaines précédentes. La progression du nombre d'appels à SOS Médecins concernant des personnes âgées de 75 ans et plus est particulièrement marquée mais attendue à cette période de l'année. Par ailleurs, le nombre de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes et le nombre d'affaires traitées par les Samu au niveau régional ont été très importants, samedi 1er janvier, en lien avec les festivités de la Saint-Sylvestre. La surveillance des autres indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 52 de variation inhabituelle, la baisse d'activité concernant les enfants de 2 à moins de 15 ans étant liée aux vacances scolaires.

| 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

La **définition de cas humain de grippe aviaire A(H5N1)** a été modifiée le 30 décembre (Hong Kong a été rajouté à la liste des pays touchés où des oiseaux d'élevage ou de compagnie sont touchés sans cas humains) puis le 31 décembre (la Corée du Sud fait partie des pays touchés où des oiseaux d'élevage ou de compagnie sont touchés sans cas humains) (<http://www.invs.sante.fr/>).

Au niveau international

Le **Bulletin hebdomadaire international** est consultable à l'adresse <http://www.invs.sante.fr/international/>.

| Partenaires régionaux de la surveillance |

La Cire Île-de-France 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
Sandra Aymeric, Clément Bassi,
Nicolas Carré, Hubert Isnard,
Céline Legout, Emeline Leporc,
Laurence Mandereau-Bruno

Diffusion

Cire Île-de-France
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/>