

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 12 janvier 2011

Données du 3 au 9 janvier 2011 (semaine 1)

| Synthèse |

La semaine 1 a été marquée en Île-de-France par :

- Le maintien d'une situation épidémique pour la grippe, avec un recul du nombre de passages aux urgences pour les adultes et les enfants. Par ailleurs, ont été signalés par les services de réanimation 54 cas graves de grippe (confirmés ou probables) en réanimation depuis le début de l'épidémie dont 4 décès.
- La poursuite du recul de l'épidémie de bronchiolite.
- Un niveau « élevé » des recours en urgence pour gastroentérite (plus important à SOS Médecins). Par ailleurs, le seuil épidémique de la diarrhée aiguë a été franchi pour la première fois en semaine 1 au niveau régional.

| 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 ont diminué pendant la semaine 1 par rapport à la semaine 52 (- 29 % pour les adultes (15 ans et plus) et - 24 % pour les enfants (moins de 15 ans)) (cf. figures 1 et 2). Le pourcentage d'adultes hospitalisés suite à un passage aux urgences ces deux dernières semaines est plus élevé que celui constaté lors de l'épidémie saisonnière 2008-2009 à la même période (respectivement 4 et 5 % contre moins de 2 %). Cette augmentation pourrait s'expliquer par une gravité plus grande de l'épidémie par rapport à l'année 2008-2009, ou encore par une modification des pratiques - par exemple, augmentation des hospitalisations de précaution pour grippe chez les femmes enceintes.
- Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des syndromes grippaux en semaine 1 (556 cas pour 100 000 habitants) a été supérieur au seuil épidémique national (178 pour 100 000 habitants) pour la quatrième 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 globalement stable par rapport à la semaine 52.
- En conformité avec le nouveau protocole de surveillance des **cas graves de grippe admis en réanimation***, la surveillance en Île-de-France repose depuis la fin de la première semaine de l'année 2011 sur l'ensemble des services de réanimation de la région.

Depuis le début de la surveillance, 54 cas graves hospitalisés en réanimation ont été signalés (données au 12 janvier à 12h30), répartis comme suit par département : 15 à Paris, 0 en Seine-et-Marne, 4 dans les Yvelines, 11 en Essonne, 18 dans les Hauts-de-Seine, 0 en Seine-Saint-Denis, 3 dans le Val-de-Marne et 3 dans le Val-d'Oise. La répartition par semaine est illustrée figure 3.

Les personnes âgées de 15 à moins de 45 ans sont les plus nombreuses (37 % des cas). Dix-sept cas (32 %) ne présentent aucun facteur de risque. Parmi les cas signalés, 4 décès ont été enregistrés (cf. tableau 1).

Parmi les cas confirmés, on dénombre 33 virus grippaux A(H1N1) (soit 65 %), 2 virus A(H3N2), 14 virus A non sous-typés et 2 virus B.

Au niveau national,

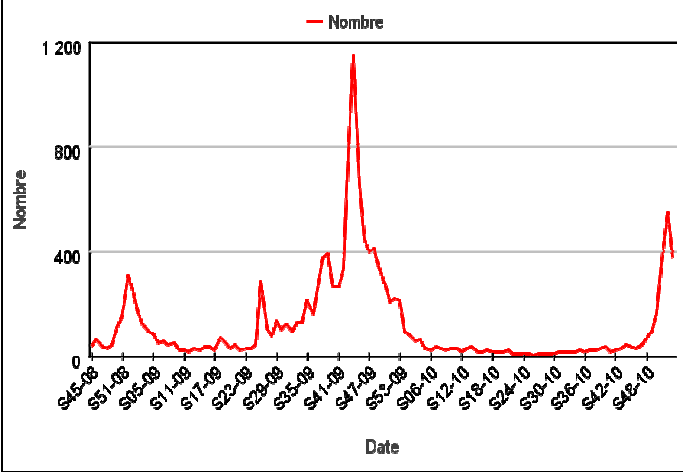
- Selon le réseau Sentinelles, l'activité liée aux syndromes grippaux reste épidémique.
- Selon le Grog, "L'épidémie de grippe progresse et touche maintenant toutes les régions. Le virus grippal A(H1N1)2009 devient dominant" (<http://www.grog.org/>).

*http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/protocole_grippe_cas_graves_2010_2011.pdf

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)**



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**

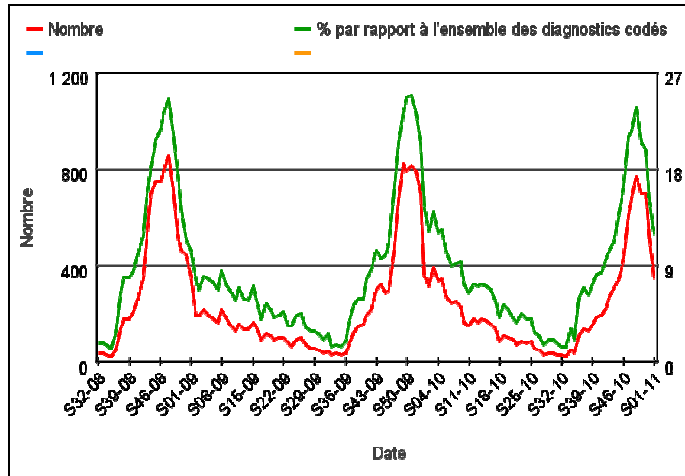
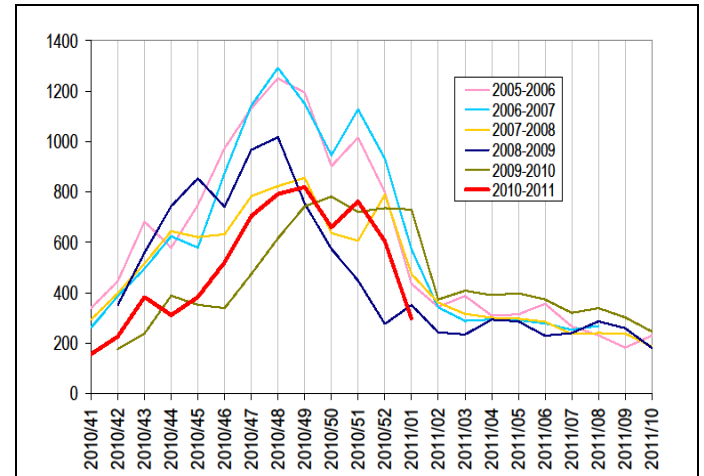


Figure 5

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



En semaine 1, le nombre de passages aux urgences hospitalières d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite a nettement diminué par rapport à la semaine précédente (- 39 %), de même que le pourcentage de passages pour bronchiolite dans cette même classe d'âge (cf. figure 4).

L'activité du Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France a également fortement diminué par rapport à la semaine 52, comme attendu à cette période de l'année (cf. figure 5).

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)**

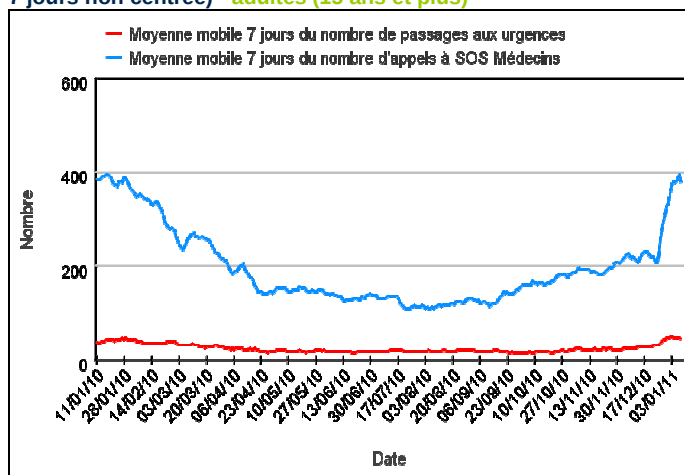
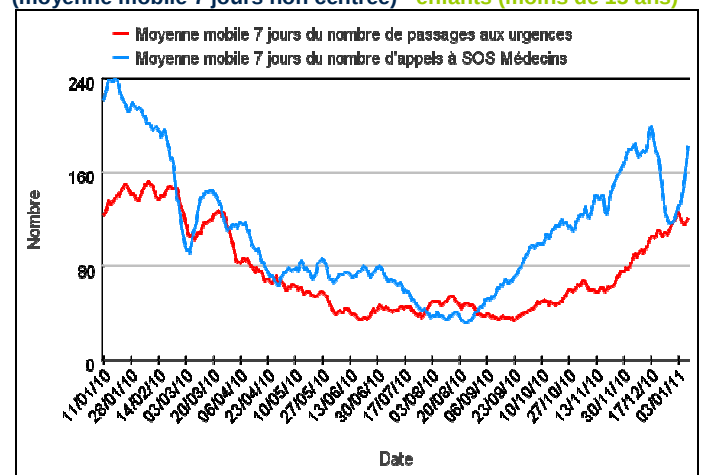


Figure 7

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)**



Le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des enfants pour un motif évoquant une gastroentérite a fortement progressé en semaine 1 (+ 45 % par rapport à la semaine 52, cf. figure 7), retrouvant ainsi le niveau observé avant les vacances scolaires. Ce nombre a légèrement progressé chez les adultes (cf. figure 6). Le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite (tous âges confondus) s'est stabilisé en semaine 1 (cf. figures 6 et 7).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 1 (457 cas pour 100 000 habitants) a été supérieur au seuil épidémique national (287 pour 100 000 habitants) pour la première fois. Au niveau national, l'activité épidémique est confirmée, le seuil épidémique ayant été franchi deux semaines consécutives (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentweb/>).

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 1 d'augmentation des pathologies pouvant être liées au froid.

Autres pathologies

Les passages aux urgences pour bronchite aiguë et pneumopathie ont légèrement diminué au cours de la semaine 1 (adultes et enfants).

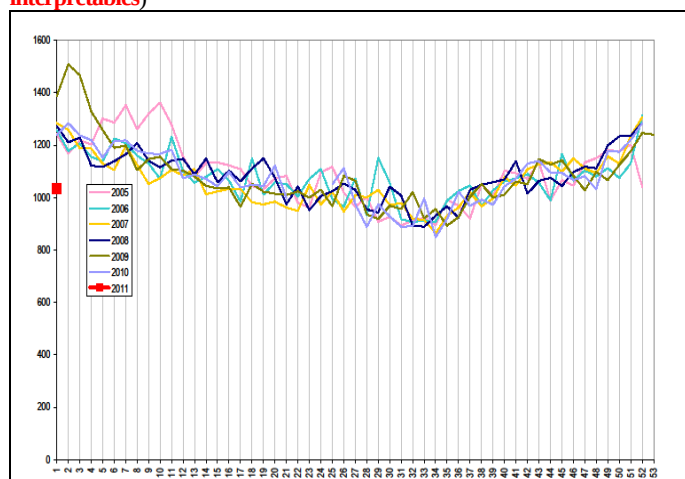
| Mortalité globale |

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).

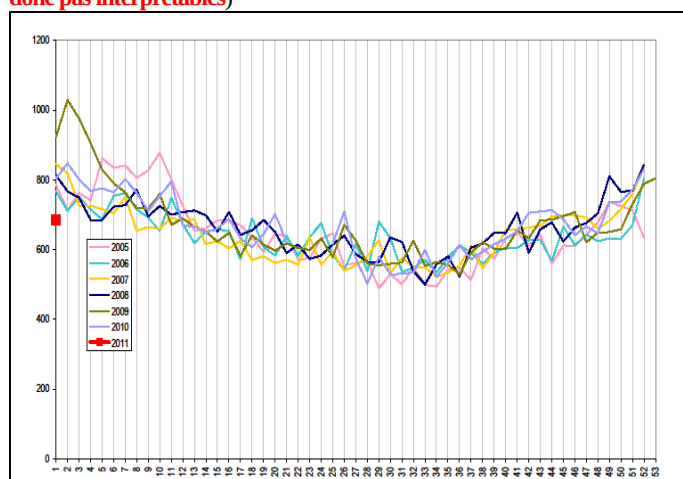
| Figure 8 |

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)



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 1

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 1, le nombre d'appels à SOS Médecins pour des adultes de 15 à moins de 75 ans a poursuivi son augmentation par rapport aux 4 semaines précédentes. Après plusieurs semaines successives d'augmentation, on note une baisse marquée du nombre d'affaires traitées par les Samu au niveau régional. La surveillance des autres indicateurs d'activité n'a pas montré de variation notable.

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** cette semaine : 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/>