

Point épidémiologique hebdomadaire n°7 du mercredi 24 février 2016

Données du 15 au 21 février 2016 (semaine 07)

| Synthèse |

En semaine 07 :

- forte activité des recours aux urgences chez les enfants de 2 à moins de 15 ans ;
- l'épidémie grippale se poursuit en Île-de-France ;
- les recours pour gastroentérite commencent à diminuer à SOS Médecins.

| Pathologies |

Grippe

Médecine de ville : taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal (source : Réseau Sentinelles) et proportion des diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/InVS via SurSaUD®). **Données hospitalières** : proportion des diagnostics de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

Cas graves de grippe admis en service de réanimation : protocole national 2014-2015 disponible à l'adresse http://www.invs.sante.fr/fr/content/download/19323/119984/version/4/file/protocole_grippe_cas_graves_2014_2015.pdf.

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

En semaine 07, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles (<http://www.sentiweb.fr>), le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal a été estimé à 446 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [346-546], **au-dessus** du seuil épidémique national (156 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 355 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [329-381]), soit 231 000 nouveaux cas.

Par ailleurs, la proportion de diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins continue d'augmenter passant de 17% en semaine 06 à 19% en semaine 07 (cf. figure 1).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences pour grippe

La proportion de diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics codés aux urgences hospitalières reste stable par rapport à la semaine précédente chez les adultes (1,6 % en semaine 07). Chez les enfants, la grippe augmente légèrement par rapport à la semaine précédente passant à 7,6 % de l'activité aux urgences contre 6% en semaine 06 (cf. figure 1).

2. Cas graves de grippe admis en réanimation

A ce jour, 31 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation vigies de la région. Parmi ces patients : 28 présentaient au moins un facteur ciblé par la vaccination, 14 étaient âgées de 65 ans et plus, 26 patients ont été infectés par un virus grippal de type A. Quatre décès ont été notifiés.

En collectivités de personnes âgées (Ehpad)

Vingt foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés dans la région depuis le 1^{er} septembre 2015. Aucune grippe n'a été confirmée parmi les 8 foyers ayant fait l'objet d'une recherche étiologique (Source : VoozEhpad, actualisée au 24/02/2016).

Surveillance virologique nationale

Selon les données non consolidées du réseau sentinelles (médecins généralistes et pédiatres libéraux), 134 (63%) virus grippaux ont été identifiés parmi 213 prélèvements testés pour en semaine 07. Depuis le début de la surveillance on note une circulation majoritaire du virus grippal de type B (environ 69% en médecine ambulatoire et 62% en milieu hospitalier).

Au niveau national, les points clés du bulletin de la semaine 07 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-24-fevrier-2016>

- Epidémie grippale perdue dans toute la métropole
- Majoritairement liée aux virus de type B
- Pas de signes particuliers de gravité à ce stade de l'épidémie
- Pic attendu dans les 2 prochaines semaines

Grippe

Figure 1

Evolution du nombre hebdomadaire et de la proportion des syndromes grippaux dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps)

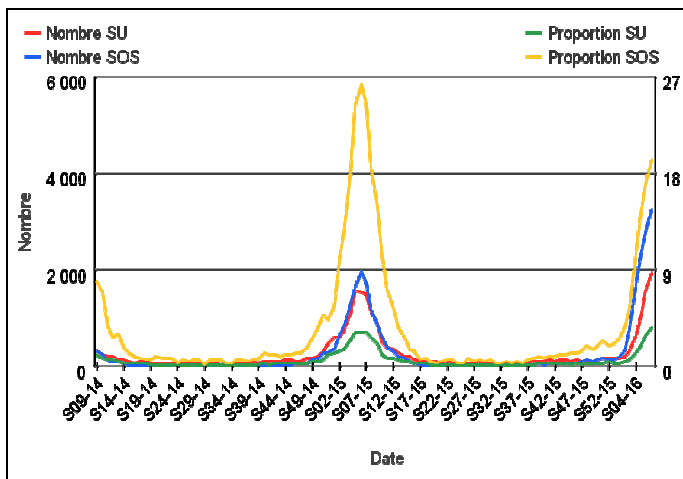
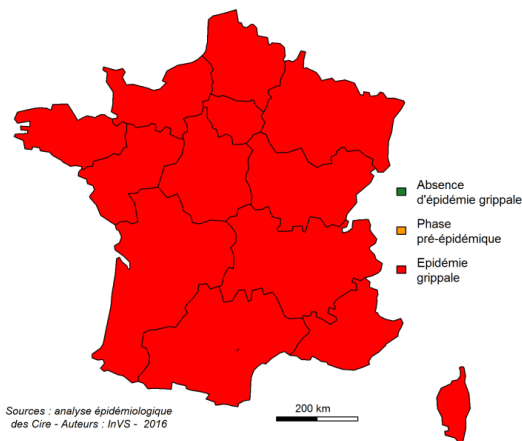


Figure 2

Carte de vigilance de la grippe portant sur la semaine 07



Carte établie à partir de seuils générés depuis 3 sources (Réseau Sentinelles, SOS Médecins et Oscour®) et selon 3 méthodes statistiques différentes (Serfling, Serfling robuste, Modèle de Markov caché).

Gastroentérite

Figure 3

Evolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) adultes de 15 ans et plus

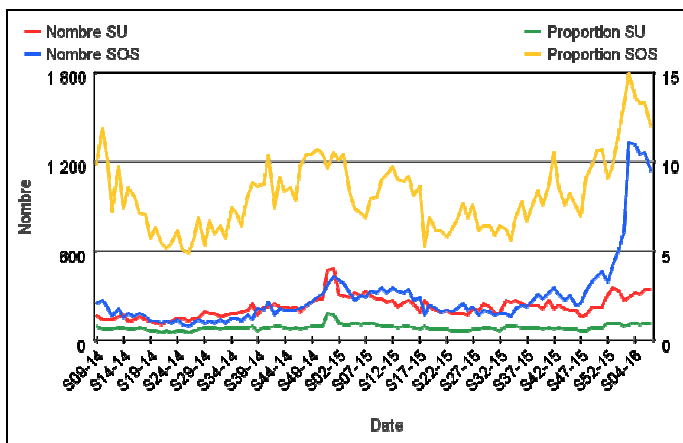
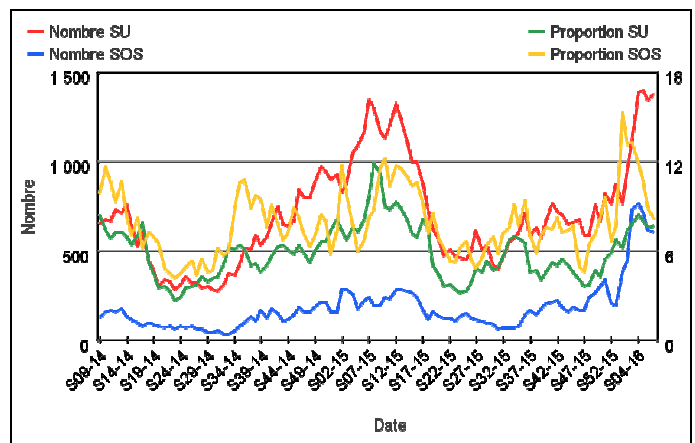


Figure 4

Evolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) enfants de moins de 15 ans



Bronchiolite

Figure 5

Comparaison aux 10 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - enfants de moins de 2 ans

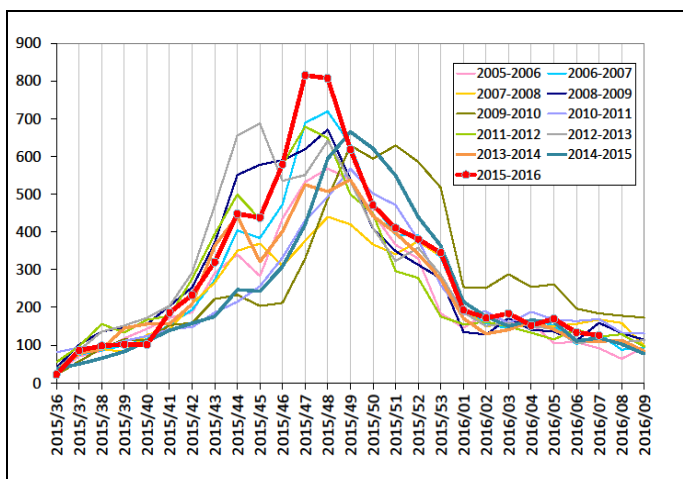
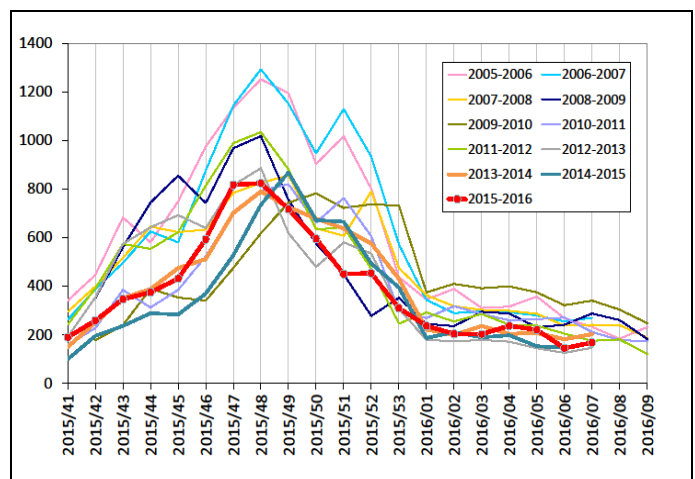


Figure 6

Comparaison aux 10 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau bronchiolite Île-de-France - enfants de moins de 2 ans



Gastroentérite

Données SOS Médecins : proportion des diagnostics de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/InVS via SurSaUD®). **Données hospitalières** : proportion des diagnostics de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

En Île-de-France, en semaine 07, la proportion de diagnostics de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins a diminué de 7% par rapport à la semaine précédente chez les adultes et chez les enfants. La gastro-entérite représente encore 10% des appels à SOS Médecins. Aux urgences hospitalières, la proportion des passages avec un diagnostic de gastroentérite reste stable (4% des passages avec un diagnostic codé).

Par ailleurs, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 213 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [110-316]), **au-dessus** du seuil épidémique national (183 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 160 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [141-179]), se situait en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Au niveau national : les points clés de la semaine 07 : (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue.-Point-au-23-fevrier-2016>) :

- Fin de l'activité épidémique confirmée pour les consultations pour GEA en médecine générale
- Activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA stable
- Majorité de norovirus dans les épisodes de cas groupés

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 kinésithérapeute reçus du vendredi au dimanche dans le Réseau bronchiolite Île-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau bronchiolite Île-de-France, <http://www.reseau-bronchio.org/>).

En Île-de-France, en semaine 07, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite diminue de 6% par rapport à la semaine précédente (n=291 contre n=310 en semaine 06 dans 84 services). La proportion de diagnostics de bronchiolite codés par les associations SOS Médecins est de l'ordre de 4%.

Le nombre de demandes de kinésithérapeute pour des enfants de moins de 2 ans auprès du Réseau bronchiolite Île-de-France augmente de 16% par rapport à la semaine 06 (n=166 en semaine 07 contre n=143 en semaine 06, cf. figure 6).

Pour information, la campagne 2015/2016 du Réseau Bronchiolite Île-de-France s'est achevée le week-end du 20/21 février 2016. L'activité du Réseau Bronchiolite Île-de-France reprendra dès le 14 octobre 2016 pour la campagne 2016/2017. En conséquence, l'analyse des recours pour bronchiolite dans le PEH prend fin cette semaine.

Autres pathologies

En semaine 07, on observe une augmentation de la proportion de diagnostic de syndrome viral chez les moins de 15 ans parmi l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins.

Par ailleurs, les passages aux urgences avec un diagnostic d'infections ORL ou de fièvre isolée chez les enfants restent à un niveau élevé depuis plusieurs semaines. Chez les adultes, les passages aux urgences avec un diagnostic d'infections ORL augmentent également.

| Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Du 08/02/2016 au 21/02/2016, 9 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Ile-de-France exposant 27 personnes (données InVS). Le nombre d'épisodes est proche de celui rapporté au système de surveillance pour les 2 semaines précédentes dans la région où 7 épisodes avaient été signalés.

Les 9 épisodes survenus du 08/02/2016 au 21/02/2016 sont répartis sur l'ensemble de la région : 75 (n=2), 78 (n=1), 92 (n=2), 93 (n=2) et 95 (n=2). La totalité des intoxications est survenue dans l'habitat.

Les premiers éléments recueillis indiquent que les appareils responsables de l'émanation de CO étaient une chaudière pour la totalité des épisodes.

Le dernier bulletin de l'InVS au 09/02/2016 relatif à la situation des intoxications au CO au niveau national est accessible à l'adresse suivante : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/2015-2016/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-9-fevrier-2016>.

| Indicateurs d'activité |

Urgences hospitalières : nombre de passages aux urgences 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 SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

Évolution* en semaine 07	
Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans	↗
Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans	→
Appels à SOS Médecins 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	↗
Appels à SOS Médecins 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	→
Appels à SOS Médecins 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 Adultes âgés de 75 ans et plus	↘

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 07, on observe une augmentation marquée des passages aux urgences et des appels à SOS Médecins pour les enfants de 2 à moins de 15 ans par rapport aux 4 semaines précédentes. Le niveau atteint par le nombre de passages aux urgences pour cette classe d'âge reste très supérieur aux deux années antérieures depuis 3 semaines. L'écart, plus marqué en semaine 06 et 07, est sans doute en rapport avec le décalage des vacances d'hiver.

Le pic de passages aux urgences hospitalières observé le lundi 15 février est le plus élevé depuis octobre 2009.

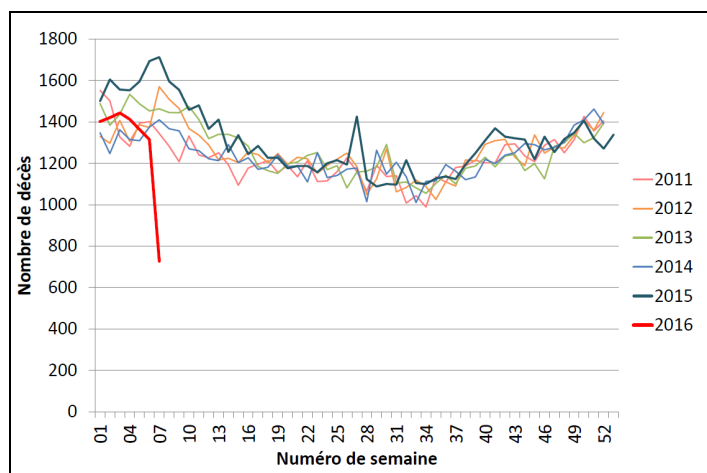
| Mortalité globale |

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, source : Insee).

Les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.

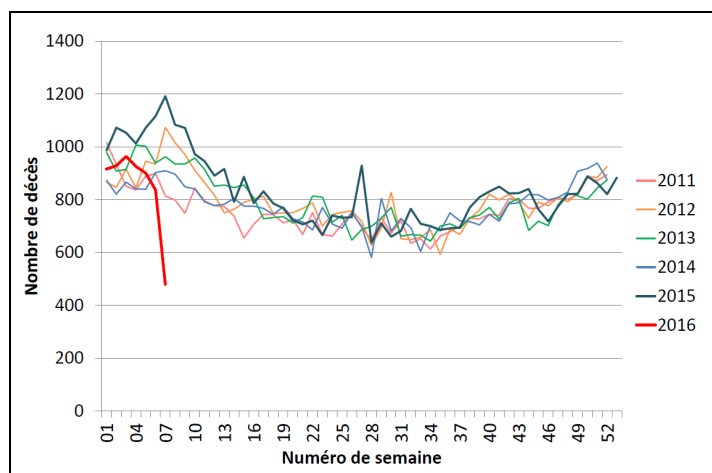
| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2011 à 2015
- 192 communes franciliennes



| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2011 à 2015 - 192 communes franciliennes



On n'enregistre pas ces dernières semaines d'augmentation particulière du nombre de décès toutes causes confondues au niveau régional (cf. figures 7 et 8).

| 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

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® :

<http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/Surveillance-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R.-Synthese-hebdomadaire-du-23-fevrier-2016>

Le dossier Zika est accessible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Zika>

Directeur de la publication
François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteurs

Elsa Baffert,
Annie-Claude Paty,
Asma Saidouni

Et

Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Céline Legout,
Ibrahim Mouchetrou Njoya,
Yassoungo Silue,
Stéphanie Vandentorren

Diffusion

Cire Île-de-France
ARS Île-de-France
"Le Millénaire 2"
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

Les précédents Points épidémi
Hebdo sont consultables sur le site
Internet de l'InVS :
[http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/\(node_id\)/1602/\(aa_localisation\)/Île-de-France](http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/(node_id)/1602/(aa_localisation)/Île-de-France).

La plaquette SurSaUD® présen-
tant

le système national de Surveil-
lance sanitaire des urgences et
des décès est disponible sur le site
Internet de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Publication-s-et-outils/Rapports-et-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.

| 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 SOS Médecins/InVS
- les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant
- 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 services d'états civils des communes informatisées

Liste de diffusion

*Si vous souhaitez vous abonner à
la liste de diffusion des points
épidémiologiques de la Cire
Île-de-France*
ars-idf-cire@ars.sante.fr

*ou à d'autres productions
de l'InVS*

[http://www.invs.sante.fr/Informati-
ons-generales/Listes-de-diffusion](http://www.invs.sante.fr/Informati-
ons-generales/Listes-de-diffusion)