

## Point épidémiologique hebdomadaire n°6 du mercredi 17 février 2016

Données du 08 au 14 février 2016 (semaine 06)

### | Synthèse |

En semaine 06 :

- 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 restent nombreux mais se stabilisent.

### | 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/content/download/19323/119984/version/4/file/protocole\\_grippe\\_cas\\_graves\\_2014\\_2015.pdf](http://www.invs.sante.fr/content/download/19323/119984/version/4/file/protocole_grippe_cas_graves_2014_2015.pdf).

### En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

En semaine 06, 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 421 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [325-517]), **au-dessus** du seuil épidémique national (164 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 316 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [291-341]), soit 206 000 nouveaux cas.

Par ailleurs, la proportion de diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins continue d'augmenter passant de 14,3% en semaine 05 à 17% en semaine 06 (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 (1,4 % en semaine 06). Chez les enfants, la grippe a augmenté de 65% par rapport à la semaine précédente (n=1056 cas contre 641 en semaine 05) et représente plus de 6% de l'activité aux urgences contre 4% en semaine 05 (cf. figure 1). Le pourcentage de passages aux urgences pour grippe suivi d'une hospitalisation ou d'un transfert reste faible (environ 2% chez les enfants et 4% chez les adultes).

#### 2. Cas graves de grippe admis en réanimation

A ce jour, 22 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation vigies de la région. Parmi ces patients : 18 présentaient au moins un facteur ciblé par la vaccination, 9 étaient âgées de 65 ans et plus, 16 patients ont été infectés par un virus grippal de type A. Un décès a été notifié.

### En collectivités de personnes âgées (Ehpad)

Vingt foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés dans la région depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2015. Aucune grippe n'a été confirmée parmi les 8 foyers ayant fait l'objet d'une recherche étiologique (Source : VoozEhpad, actualisée au 17/02/2016).

### Surveillance virologique nationale

Selon les données non consolidées du réseau sentinelles (médecins généralistes et pédiatres libéraux), 148 (62%) virus grippaux ont été identifiés parmi 238 prélèvements testés en semaine 06. En médecine ambulatoire, on note une circulation majoritaire du virus grippal de type B, environ 68% depuis le début de la surveillance.

Le virus A(H1N1)<sub>pdm09</sub> est retrouvé dans 27% des prélèvements.

En milieu hospitalier, la circulation des virus grippaux de type B reste majoritaire (58% contre 42% de type A).

### Au niveau national : le bulletin de la semaine 06 est accessible à l'adresse :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-17-fevrier-2016>

# 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)

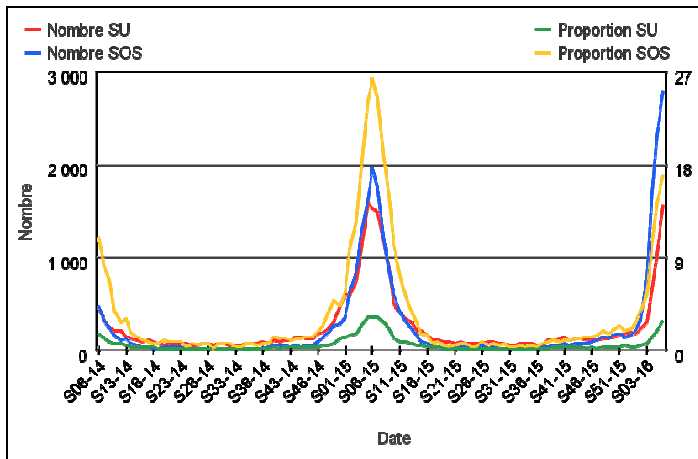
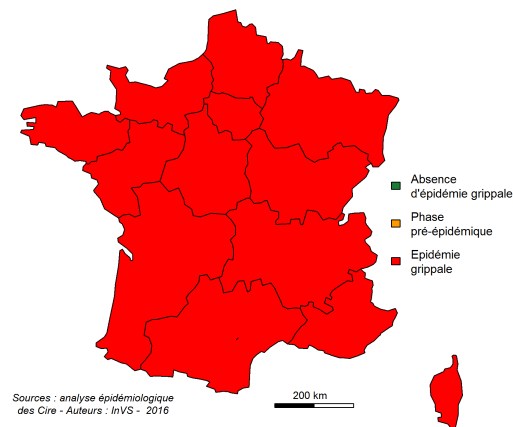


Figure 2

Carte de vigilance de la grippe portant sur la semaine 06



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

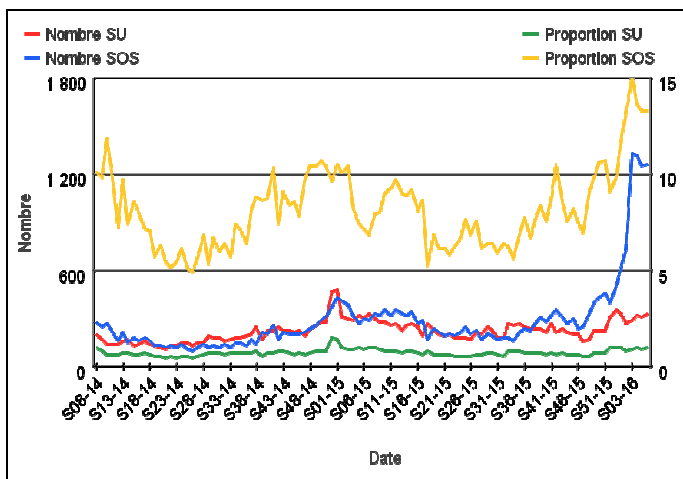
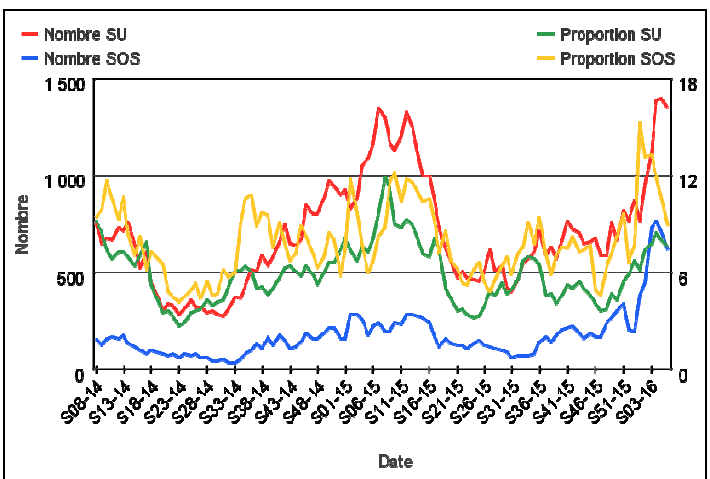


Figure 4

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

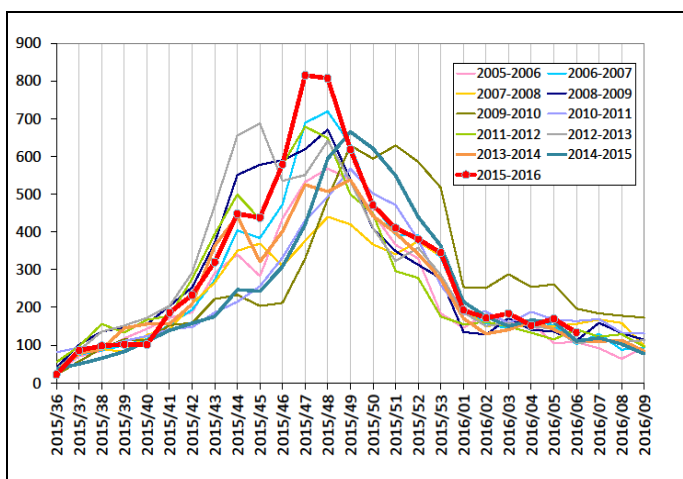
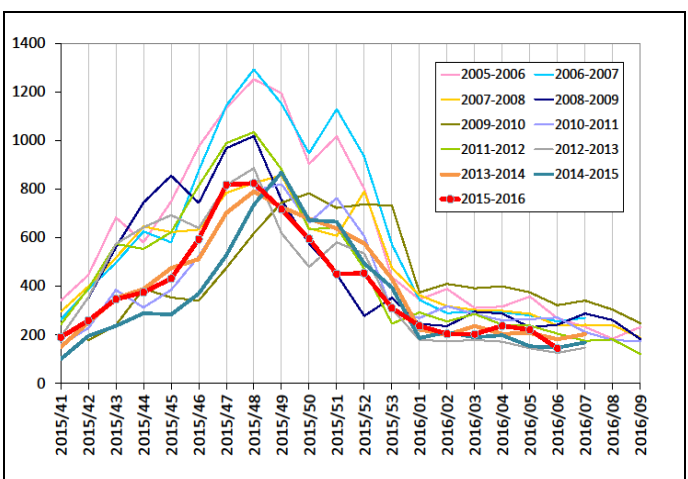


Figure 6

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 06, la proportion de diagnostics de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins a diminué de 15% par rapport à la semaine précédente chez les enfants de moins de 15 ans et reste stable chez les adultes. La gastro-entérite représente encore 11% des appels à SOS Médecins. Aux urgences hospitalières, la proportion des passages avec un diagnostic de gastroentérite reste stable (un peu plus de 3% des passages avec un diagnostic codé) avec cependant une très légère augmentation chez les adultes par rapport à la semaine dernière (+ 8%).

Par ailleurs, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 240 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [164-316]), **au-dessus** du seuil épidémique national (187 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 165 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [146-184]), se situait légèrement en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

**Au niveau national** : les points clés de la semaine 06 (<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-16-fevrier-2016>) :

- Après 5 semaines d'épidémie, 1ère semaine en-dessous du seuil épidémique pour les consultations pour GEA en médecine générale
- Activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA stable
- Majorité de norovirus GGII17 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 06, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite diminue de 15% par rapport à la semaine précédente (n=310 contre n=365 en semaine 05 dans 83 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 diminue de 35% par rapport à la semaine 05 (n=142 en semaine 06 contre n=219 en semaine 05, cf. figure 6).

## Autres pathologies

En semaine 06, on observe une augmentation marquée des passages aux urgences avec un diagnostic de fièvre isolée pour les enfants (plus de 20% d'augmentation par rapport à la semaine dernière) représentant 7% des passages aux urgences pour cette classe d'âge.

Par ailleurs, les passages aux urgences avec un diagnostic d'infections ORL chez les enfants restent à un niveau élevé pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive.

## | 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 06	
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 06, 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 supérieur aux deux années antérieures depuis 3 semaines. L'écart, plus marqué en semaine 06, est sans doute en rapport avec le décalage des vacances d'hiver : le niveau atteint cette semaine est le plus haut observé depuis 2010.

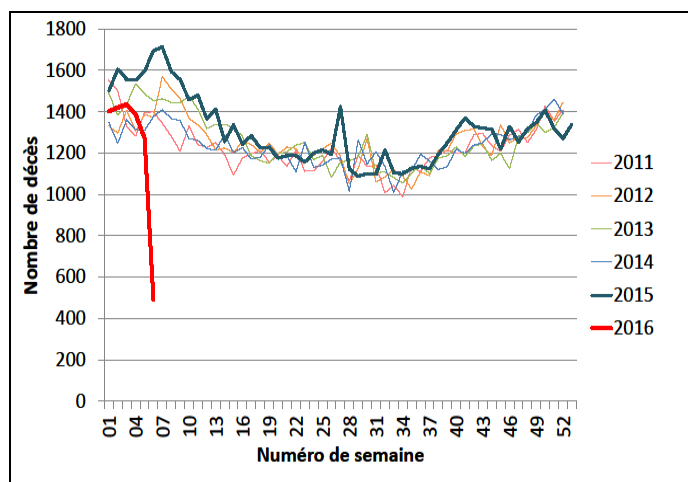
## | Mortalité globale |

**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.*

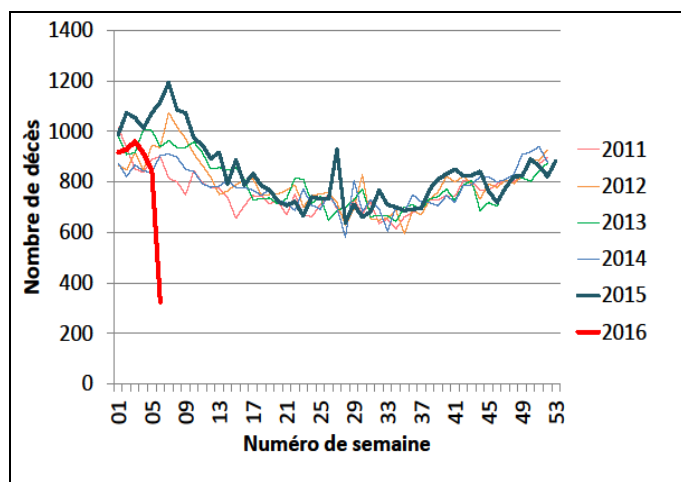
| Figure 7 |

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-16-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](mailto: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/\(aa\\_localisation\)/Ile-de-France](http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/(node_id)/1602/(aa_localisation)/Ile-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](mailto: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-<br/>ons-generales/Listes-de-diffusion)