

Point épidémiologique hebdomadaire n°3 du mercredi 27 janvier 2016

Données du 18 au 24 janvier 2016 (semaine 03)

| Synthèse |

En semaine 03 :

- les diagnostics SOS Médecins de gastroentérite progressent encore chez les adultes ;
- la grippe est en phase pré-épidémique.

| 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 03, 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 109 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [62-156]. Le taux régional reste en dessous du seuil épidémique national (175 cas pour 100 000 habitants).

Par ailleurs, la proportion de diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins progresse (6% en semaine 03 contre 4% en semaine 02, 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 faible (moins de 1%, cf. figure 1).

2. Cas graves de grippe admis en réanimation

A ce jour, 2 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation vigies de la région. Il s'agit de patients âgés de 56 et 72 ans, avec au moins un facteur ciblé par la vaccination et tous les deux infectés par un virus de type A.

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 7 foyers ayant fait l'objet d'une recherche étiologique (source : VoozEhpad, actualisée au 27/01/2016).

Surveillance virologique

Selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, 37 virus grippaux ont été identifiés parmi 106 prélèvements testés en semaine 03. On note une circulation majoritaire du virus grippal de type B, environ 60%.

Au niveau national : les points clés de la semaine 03

(<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-27-janvier-2016>) :

- début de l'épidémie grippale en Bretagne ;
- augmentation de l'ensemble des indicateurs sur le territoire ;
- estimation provisoire de la couverture vaccinale des populations à risque à 47%.

La carte de vigilance de la grippe, qui résume la situation épidémiologique de la grippe saisonnière en France métropolitaine, est présentée en figure 2.

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)

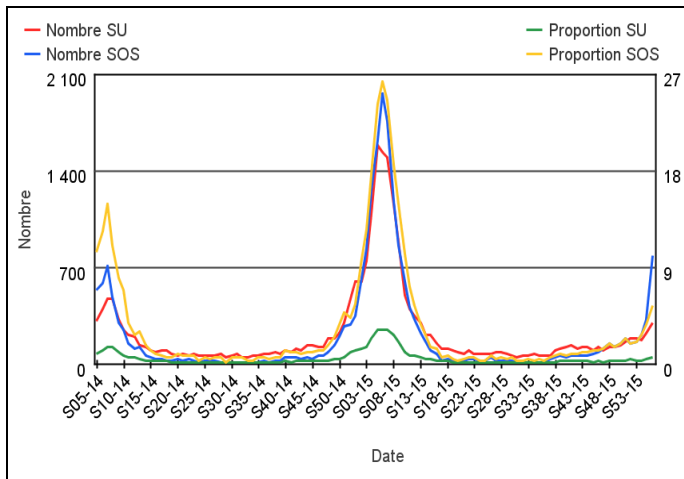
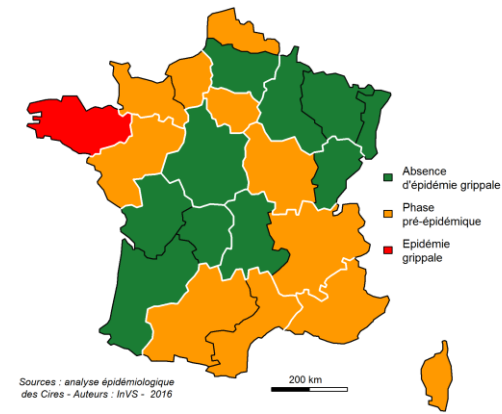


Figure 2

Carte de vigilance de la grippe portant sur la semaine 03



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

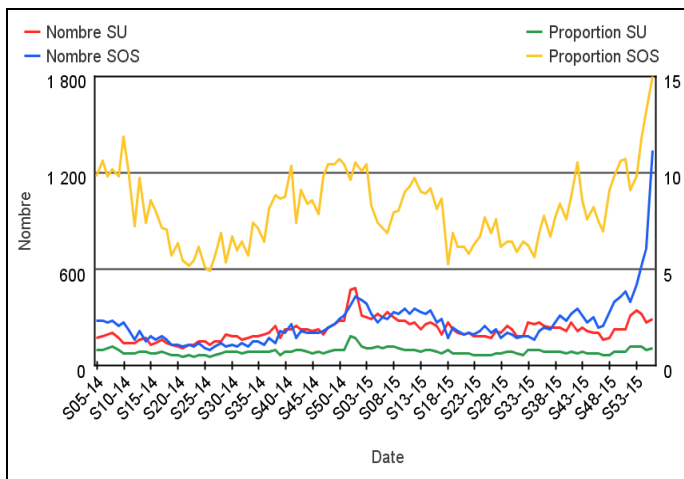
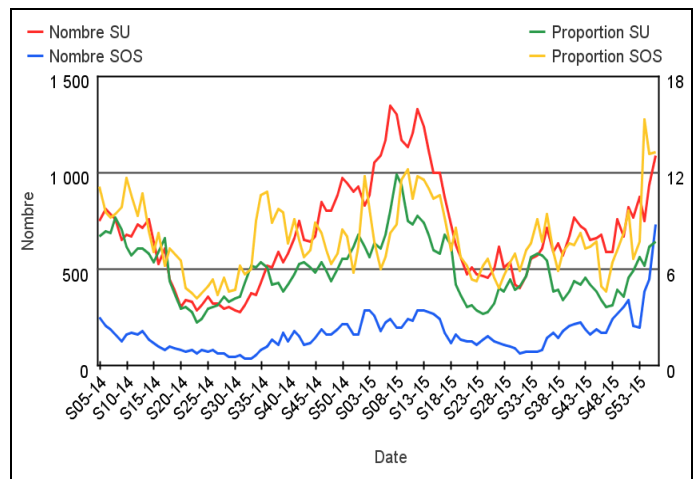


Figure 4

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

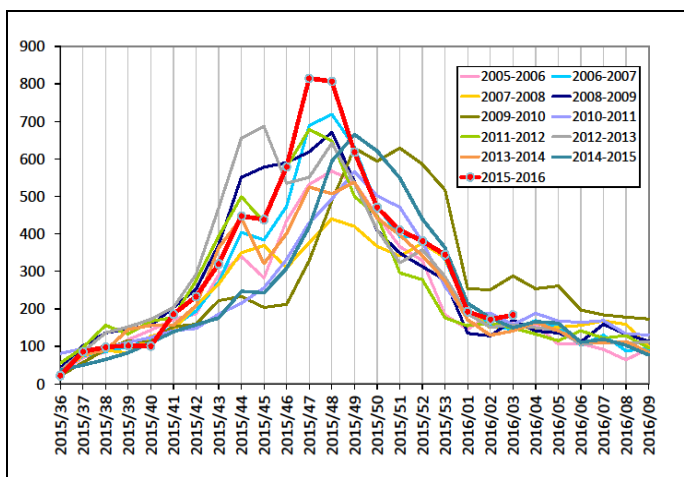
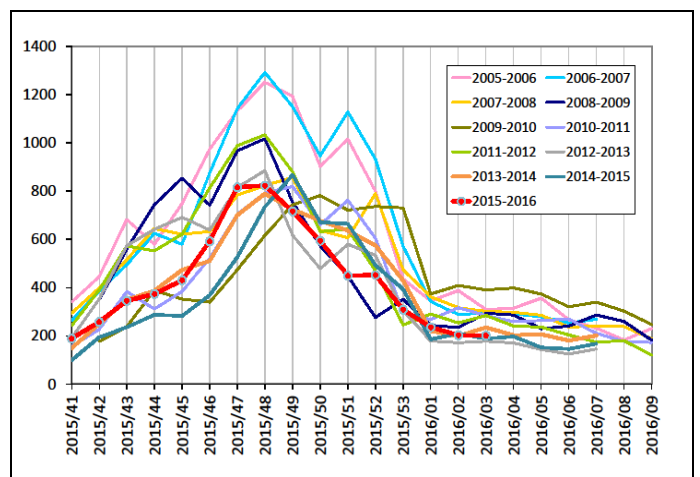


Figure 6

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 03, la proportion de diagnostics de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins augmente par rapport à la semaine précédente chez les adultes de 15 ans et plus (15% en semaine 03 contre 13% en semaine 02, cf. figure 3). Chez les enfants de moins de 15 ans, elle reste stable (13%, cf. figure 4), mais la part de la gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics codés aux urgences hospitalières progresse légèrement (8% en semaine 03 contre 7% en semaine 02). La proportion des gastroentérites diagnostiquées par SOS Médecins en semaine 03 est similaire à celle enregistrée en 2014 au moment du pic de l'épidémie, chez les adultes comme chez les enfants.

Par ailleurs, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 289 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [200-378]), au-dessus du seuil épidémique national (193 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 247 cas pour 100 000 habitants, se situait également au-dessus du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Au niveau national : les points clés de la semaine 03 (<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-27-janvier-2016>) :

- troisième semaine au-dessus du seuil épidémique pour les consultations pour GEA en médecine générale ;
- activité des services d'urgence hospitaliers pour GEA en augmentation ;
- 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 03, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite augmente légèrement par rapport à la semaine précédente (n=387 contre n=352 en semaine 02 dans 80 services, soit +10%), mais reste faible. La proportion de diagnostics de bronchiolite codés par les associations SOS Médecins est de l'ordre de 5%.

Le nombre de demandes de kinésithérapeute pour des enfants de moins de 2 ans auprès du Réseau bronchiolite Île-de-France reste stable par rapport à la semaine 02 (n=201 contre n=202 en semaine 02, cf. figure 6).

Autres pathologies

En semaine 03, on n'observe pas d'augmentation particulière des pathologies suivies dans les services d'urgence hospitaliers et à SOS Médecins.

En revanche, le réseau Sentinelles a noté en semaine 03 un foyer d'activité forte de la varicelle en Île-de-France : le taux d'incidence régional de 46 cas pour 100 000 habitants se situe au-dessus du taux d'incidence national estimé à 28 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

| Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Du 11/01/2016 au 24/01/2016, 17 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 50 personnes (données InVS). On note une nette augmentation par rapport aux 2 semaines précédentes où 8 épisodes avaient été signalés exposant 24 personnes. Cette augmentation est probablement en lien avec une baisse des températures.

Les 17 épisodes survenus du 11/01/2016 au 24/01/2016 sont répartis sur l'ensemble de la région : 75 (n=2), 77 (n=5), 78 (n=1), 91 (n=4), 92 (n=1), 93 (n=2) et 94 (n=2). La plupart d'entre eux sont survenus dans l'habitat (n=14) alors qu'un épisode exposant 2 personnes est survenu en milieu professionnel (magasin de bricolage), un épisode impliquant 1 personne est survenu dans un établissement recevant du public (restaurant) et la localisation du dernier épisode n'a pu être identifiée précisément à ce stade des investigations.

Les premiers éléments recueillis sur ces épisodes montrent que les appareils impliqués sont une chaudière (n=10), un braséro/barbecue (n=3), une cheminée (n=1), un groupe électrogène (n=1), la source n'ayant pas été clairement identifiée à ce stade des investigations pour 2 épisodes.

Le bulletin de l'InVS au 26/01/2016 relatif à la situation des intoxications au CO au niveau national est accessible à l'adresse <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-26-janvier-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 03	
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
- ↘ Tendence à la baisse
- Stabilité
- ↗ Tendence 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 03, on observe une augmentation marquée des appels à SOS Médecins pour les enfants de 2 à moins de 15 ans par rapport aux 4 semaines précédentes. Le niveau atteint est similaire aux deux années précédentes à la même période.

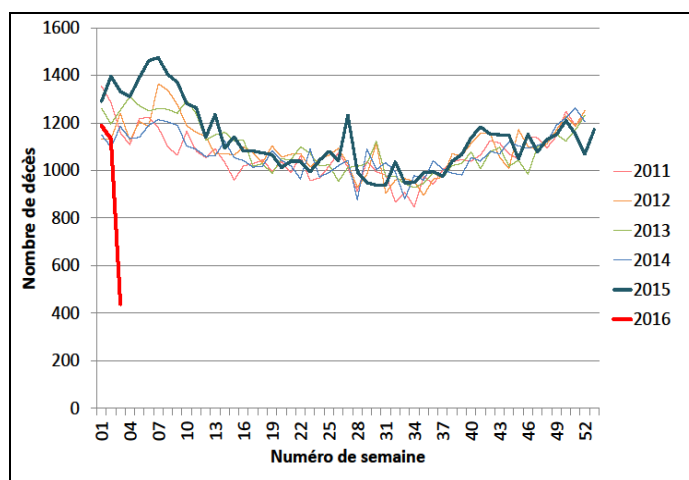
| Mortalité globale |

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.

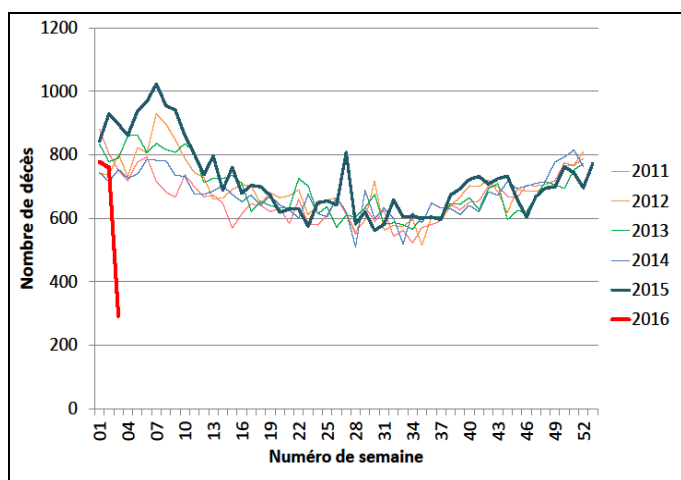
| Figure 7 |

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

Épidémie de rougeole en France. Actualisation des données de surveillance au 20 janvier 2016 : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Epidemie-de-rougeole-en-France.-Actualisation-des-donnees-de-surveillance-au-20-janvier-2016>.

Épidémie de Zika : recommandations pour les femmes enceintes : <http://social-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/epidemie-de-zika-recommandations-pour-les-femmes-enceintes>.

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>