

## Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 30 décembre 2015

Données du 21 au 27 décembre 2015 (semaine 52)

### | Synthèse |

En semaine 52, on observe une augmentation des recours aux urgences chez les personnes de 75 ans, en partie expliquée par la recrudescence des infections respiratoires habituellement observées à cette saison.

### | 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](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 52, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal a été estimé à 27 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [0-80]]. Par ailleurs, la proportion de diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins reste faible (moins de 2%, 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).

### Au niveau national : les points clés de la semaine 52

(<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-30-decembre-2015>) :

Activité grippale toujours faible dans toutes les régions de la métropole et en Europe. Cependant on constate une augmentation de l'activité dans le sud de la France notamment en région Languedoc-Roussillon et Midi-Pyrénées

*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)

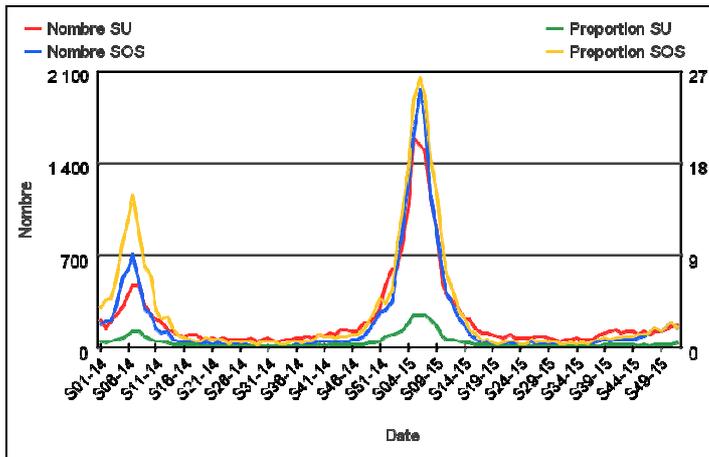
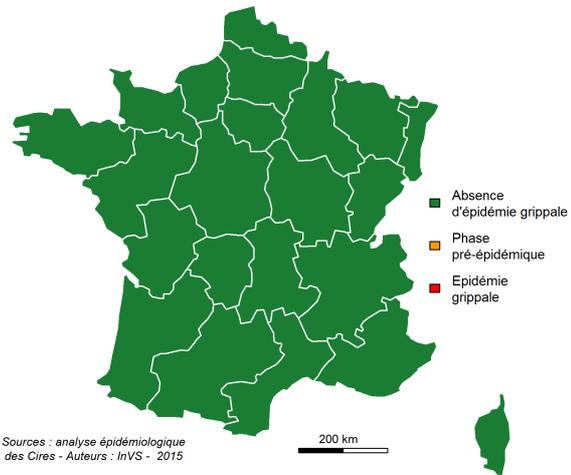


Figure 2

Carte de vigilance de la grippe portant sur la semaine 51

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).



Sources : analyse épidémiologique des Cires - Auteurs : InVS - 2015

# Bronchiolite

Figure 3

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

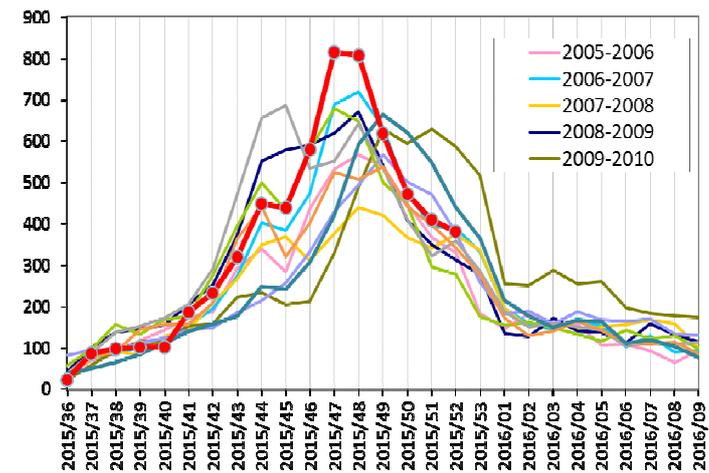
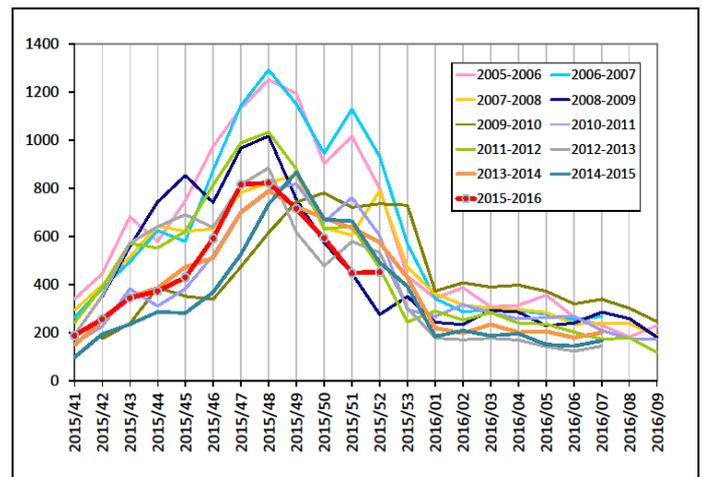


Figure 4

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

Figure 5

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

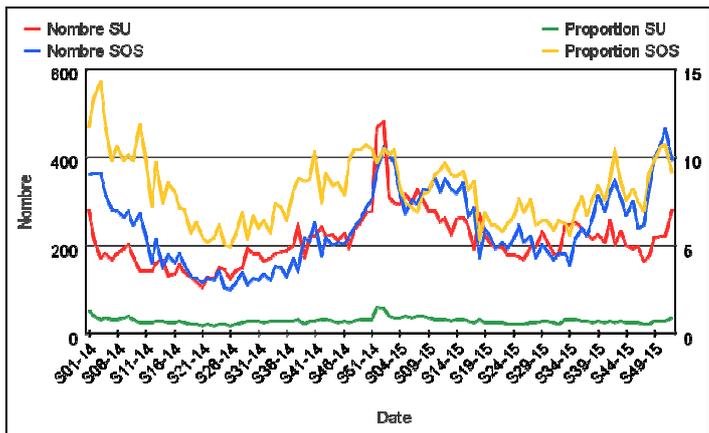
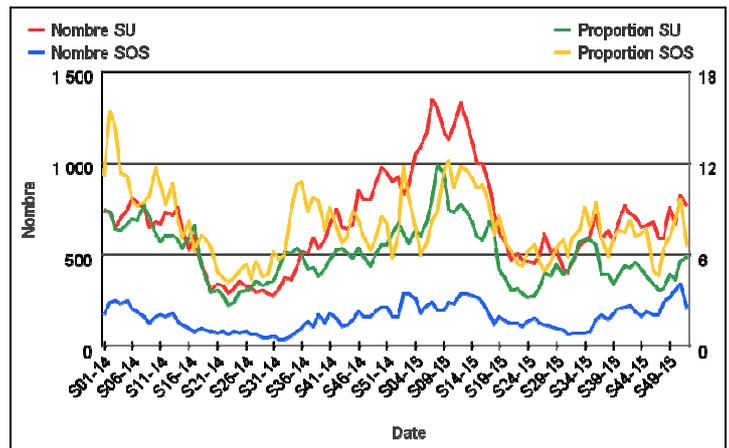


Figure 6

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

**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 52, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite continue sa décroissance mais dans des proportions plus modérées que la semaine précédente (-6,5% en semaine 52 contre -17% en semaine 51 dans 83 services). La proportion des passages liés à la bronchiolite parmi le total des passages avec un diagnostic codé reste encore élevée (16%) alors que la proportion de diagnostics de bronchiolite codés par les associations SOS Médecins a très légèrement augmenté cette semaine.

Le nombre de demandes de kinésithérapeute pour des enfants de moins de 2 ans auprès du Réseau bronchiolite Île-de-France a resté stable par rapport à la semaine 51 (cf. figure 4).

**Au niveau national** : les points clés de la semaine 52 (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Bulletin-epidemiologique-bronchiolite.-Situation-au-30-decembre-2015>) :

- Nouvelle augmentation du nombre de passages aux urgences et du nombre de visites SOS Médecins pour bronchiolite ;
- Activité plus intense en semaine 52 comparée à celle des 2 saisons précédentes à la même semaine
- Activité en hausse dans certaines régions françaises mais pic franchi en Ile-de-France et dans d'autres régions du Nord, de l'Ouest et du Sud-Ouest de la France
- Début de l'épidémie de bronchiolite à la Réunion.

## 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 semaine 52, on observe une diminution du nombre de recours aux urgences pour un diagnostic de gastroentérite chez les enfants, notamment dans les associations SOS Médecins où la proportion de gastroentérite parmi les diagnostics codés a diminué de 4% (cf. figures 5 et 6). Chez les adultes, on observe une augmentation uniquement aux urgences hospitalières (+28% par rapport à la semaine 51) mais la proportion de gastroentérite parmi tous les passages avec un diagnostic codé reste inférieure à 1%.

Par ailleurs, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 151 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [19-283]), en dessous du seuil épidémique national (206 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 124 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

**Au niveau national** : les points clés de la semaine 52 (<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-30-decembre-2015>) ;

- Activité modérée de consultations pour GEA en médecine générale
- Activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA en augmentation
- Majorité de norovirus GGII4 dans les établissements hébergeant des personnes âgées

## Autres pathologies

En semaine 52, on observe la progression par rapport à la semaine précédente du nombre de passages aux urgences pour pneumopathie et infection urinaire chez les personnes âgées de 75 ans et plus, et des passages pour bronchite aiguë et infection ORL chez les adultes de 15 ans et plus. Chez les enfants de moins de 2 ans, on observe une augmentation modérée des passages aux urgences pour conjonctivite et infection ORL. Les augmentations des pathologies respiratoires et ORL sont habituelles à cette période de l'année.

Dans les associations SOS Médecins, on observe de même une augmentation des diagnostics de pneumopathie chez les personnes de 75 ans et plus ainsi qu'une augmentation des diagnostics de bronchite et d'angine chez les adultes de 15 ans et plus.

## 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 51	
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 52, on observe une augmentation des indicateurs d'activité chez les personnes âgées de 75 ans et plus par rapport aux 4 semaines précédentes mais cette augmentation reste dans les valeurs observées les deux années précédentes à cette 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

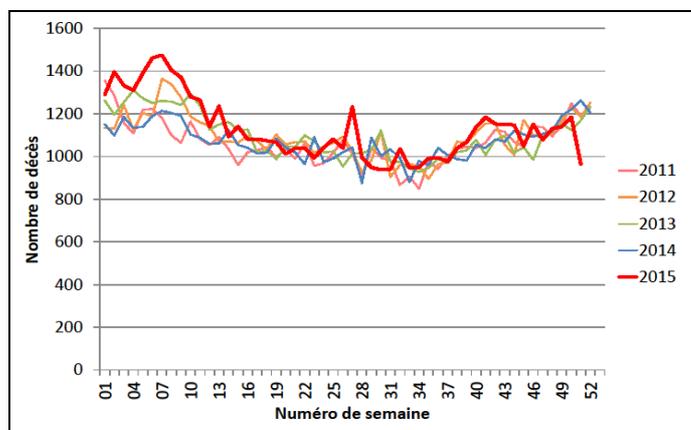
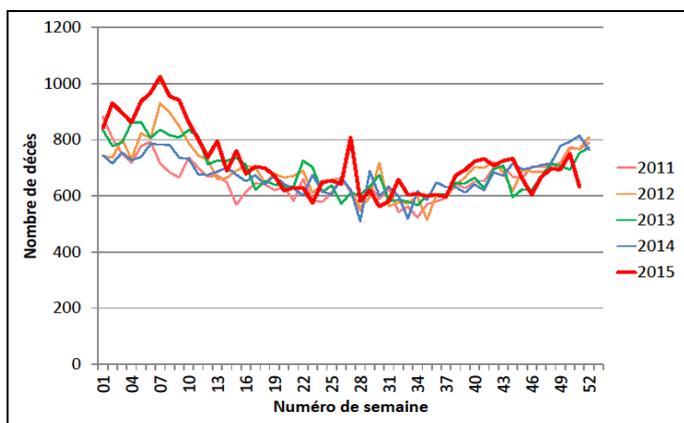


Figure 8

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 tous âges confondus et toutes causes confondues au niveau régional.

## | Signalements et autres systèmes de surveillance |

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

## Au niveau départemental ou régional

L'ARS Île-de-France publie son bilan d'actions 2010-2015 à l'adresse suivante :  
<http://www.ars.iledefrance.sante.fr/L-ARS-Ile-de-France-publie-son.187735.0.html>

## Au niveau national

**Cas confirmés de Zika, en Guyane et en Martinique** : le ministère des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes confirme l'identification, en Guyane et en Martinique, des premiers cas de personnes contaminées par le virus Zika (<http://www.social-sante.gouv.fr/actualite-presse,42/breves,2325/cas-confirmes-de-zika-en-guyane-et,18245.html>). Un point sur le virus Zika est disponible sur le site de l'InVS à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Zika>.

**Rappel de produit de la société Charcuterie Bordelaise : présence de Listeria** sur le site du ministère chargé de la Santé à l'adresse : <http://www.sante.gouv.fr/rappel-de-produit-de-la-societe-charcuterie-bordelaise-presence-de-listeria.html>

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

Rédacteurs  
 Elsa Baffert,  
 Annie-Claude Paty

Et  
 Lydéric Aubert,  
 Clément Bassi,  
 Caroline Fiet,  
 Céline Legout,  
 Ibrahim Mouchetrou Njoya,  
 Asma Saidouni,  
 Yassoungou Silue,  
 Morgane Trouillet,  
 Stéphanie Vandentorren

Diffusion  
 Cire Île-de-France  
 Champagne-Ardenne  
 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 épidémiolo  
 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® présentant  
 le système national de Surveillance  
 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 Champagne-Ardenne 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 Champagne-  
 Ardenne*

[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>