

# Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 8 avril 2015

Données du 30 mars au 5 avril 2015 (semaine 14)

## | Synthèse |

En semaine 14, la diminution des indicateurs de suivi de la grippe se poursuit dans la région (seuls les recours à SOS Médecins restent stables).

Par ailleurs, en semaines 12 et 13, le nombre de décès enregistrés dans la région est proche de ceux observés les années antérieures à la même période (les données restent toutefois à consolider).

## | Pathologies |

### Grippe

**Médecine de ville : taux d'incidence régional** des consultations pour syndrome grippal (source : Réseau Sentinelles) et nombre de **diagnostics** de grippe posés par 2 associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/InVS via SurSaUD®). **Données hospitalières** : nombre de passages pour **diagnostic** de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). **Cas graves de grippe admis en service de réanimation** : protocole national 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 ambulatoire

En semaine 14, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal a été estimé à 51 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [15-87] (cf. figure 1). Ce taux d'incidence était bien en dessous du seuil épidémique national (105 cas pour 100 000 habitants). L'activité grippale est faible dans la région.

#### Recours en urgence pour grippe

En semaine 14, le nombre de passages pour grippe clinique dans les services d'urgence de la région a encore diminué par rapport à la semaine précédente, et le nombre de diagnostics de grippe déclarés par 2 associations SOS Médecins est resté stable (non illustré).

#### Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Au 8 avril, selon les signalements des 17 services vigies de la région, le nombre total de cas graves est de 193 depuis le début de la surveillance (cf. figure 2 et tableau 1). Parmi les 193 patients, 14 étaient âgés de moins de 15 ans et 86 de 65 ans et plus, 164 présentaient au moins un facteur de risque et 33 décès sont à noter à ce jour. Cent quarante de ces patients étaient infectés par un virus grippal de type A et 53 par un virus de type B. Parmi les virus grippaux de type A, on note 5 H1N1pdm09, 13 H3N2, 18 en cours de sous-typage et 104 (74% des virus de type A) non sous-typés.

#### Au niveau national : les points clés de la semaine 14

(<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>)

#### Retour à des valeurs de base

- Tous les indicateurs reviennent à des valeurs de base.
- La mortalité toutes causes est proche des valeurs attendues cette semaine.
- Bien que leur circulation soit faible, des virus grippaux sont encore identifiés.
- Environ 3 millions de cas en 9 semaines d'épidémie.

Figure 1

Comparaison aux 5 années antérieures du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal - Réseau Sentinelles

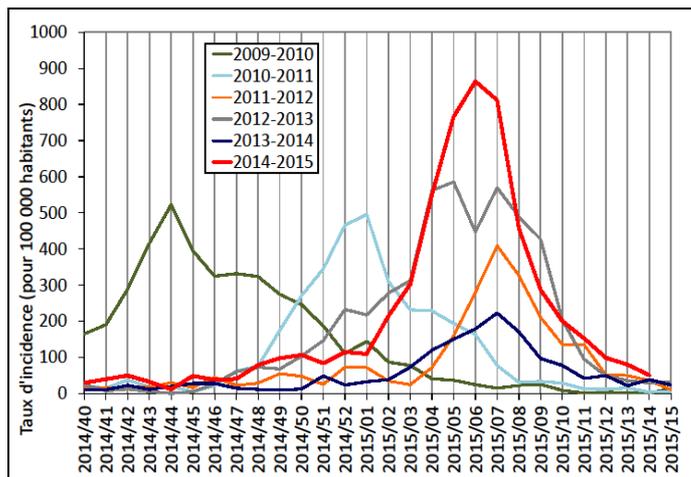
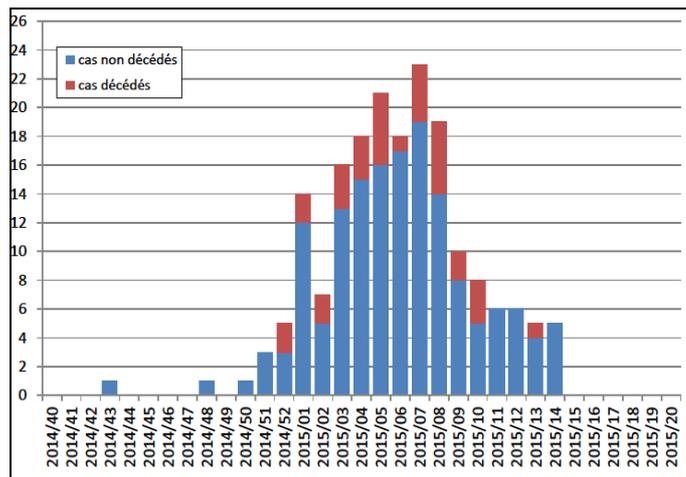


Figure 2

Evolution du nombre hebdomadaire de signalements de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, USI ou USC par semaine d'entrée en réanimation\* et selon le statut, Île-de-France



\*Les signalements sont susceptibles d'un rattrapage dans les semaines suivantes.

Tableau 1

Description des signalements de cas graves de grippe admis en réanimation dans 17 services vigies d'Île-de-France

Effectif total	193	
dont confirmés	193	100,0%
<b>Classes d'âge (N=193)</b>		
Moins de 5 ans	10	5,2%
De 5 à moins de 15 ans	4	2,1%
De 15 à moins de 45 ans	32	16,6%
De 45 à moins de 65 ans	61	31,6%
65 ans et plus	86	44,6%
Enfants (moins de 15 ans)	14	7,3%
Adultes (15 ans et plus)	179	92,7%
<b>Ratio Homme/Femme (N=193)</b>		
	1,1	
<b>Facteurs de risque de grippe compliquée**</b>		
Grossesse	2	
Obésité	13	
65 ans et plus	86	
Séjour (a)	15	
Pathologies chroniques (b)	139	
Autres	8	
<b>Au moins un facteur de risque</b>	<b>164</b>	
<b>Marqueurs de gravité</b>		
SDRA (N=193)	56	29,0%
ECMO (N=193)	16	8,3%
Décès (N=193)	33	17,1%
<b>Vaccination (N=156)</b>		
	33	21,2%
<b>Statut virologique (N=193)</b>		
% des cas confirmés pour lesquels le typage est connu		
A(H1N1)pdm09	5	2,6%
A(H3N2)	13	6,7%
A non précisé ou autres***	122	63,2%
<b>Total des A</b>	<b>140</b>	<b>72,5%</b>
B	53	27,5%
C	0	0,0%

\*\*Un même cas peut présenter plusieurs facteurs de risque ainsi que plusieurs pathologies chroniques (b).

(a) Personnes séjournant dans un établissement ou service de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement.

(b) Diabète, pathologies pulmonaires, cardiaques, neuro-musculaires ou rénales, déficit immunitaire.

\*\*\*Sous-typage en cours, cas non sous-typés ou sans indication.

Figure 3

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - adultes (15 ans et plus)

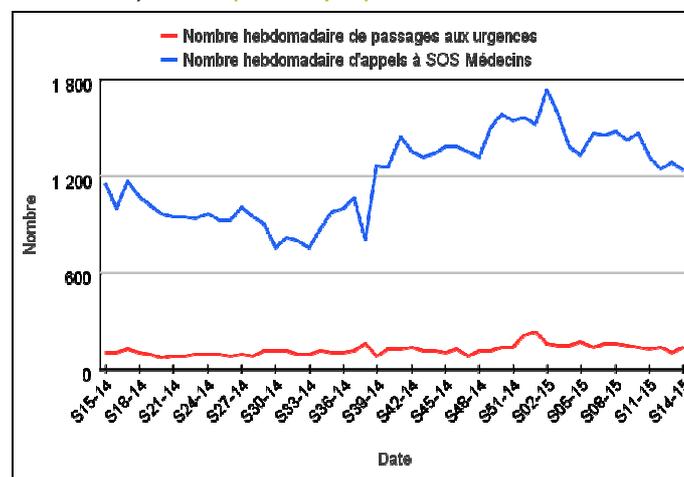
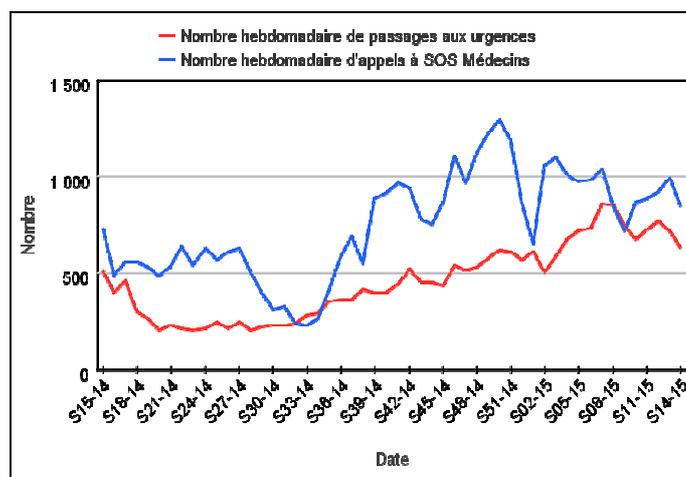


Figure 4

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 ans)



## 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 SOS Médecins** : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau SOS Médecins/InVS SurSaUD®).

En semaine 14, le nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour gastroentérite a légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente, tandis que les autres indicateurs de suivi de la gastroentérite (passages aux urgences concernant des enfants de moins de 15 ans et appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des adultes et des enfants) ont diminué (cf. figures 3 et 4). Les valeurs atteintes sont habituelles à cette période de l'année.

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était en semaine 14 de 138 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [70-206]), en dessous du seuil épidémique national (180 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 184 cas pour 100 000 habitants, se situait juste au-dessus du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Au niveau national, le point au 8 avril sur la situation épidémiologique des gastroentérites aiguës en France est disponible à l'adresse :

<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-8-avril-2015>.

## Autres pathologies

*En raison du changement du système d'information au niveau régional, l'analyse des données nécessite un traitement préalable spécifique pour la comparabilité des données. En attendant les résultats de cette analyse, la Cire limitera les informations de cette rubrique dans les prochaines semaines à venir.*

En semaine 14, on observe une hausse modérée des indicateurs de suivi de la varicelle (passages aux urgences et motifs d'appels à SOS Médecins) par rapport à la semaine précédente, les valeurs atteintes étant habituelles à cette période de l'année. Parallèlement, le réseau Sentinelles a noté en semaine 14 un foyer d'activité modérée de la varicelle en Île-de-France : le taux d'incidence régional de 31 cas pour 100 000 habitants (données non consolidées) se situe juste en dessous du taux d'incidence national estimé à 33 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

Par ailleurs, on enregistre lundi 6 avril (semaine 15) une augmentation ponctuelle des passages aux urgences tous âges confondus pour des pathologies ORL, peut-être en lien avec la fermeture des cabinets de médecine de ville en ce jour férié. Il s'agit d'abord de rhinopharyngites aiguës (28%).

### | Intoxications au monoxyde de carbone (CO) |

Du 23/03/2015 au 05/04/2015, 6 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Ile-de-France exposant ainsi 29 personnes (données InVS).

Le bulletin de l'InVS au 7 avril 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/2014-2015/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-7-avril-2015>

Ce bulletin clôture la période de chauffe 2014-2015 au cours de laquelle le bilan des intoxications au monoxyde de carbone fait l'objet d'une publication bimensuelle sur le site de l'InVS dans le PEH Ile-de-France. Au cours de la période de chauffe 2014-2015, du 01/10/2014 au 30/03/2015, 133 épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Ile-de-France exposant ainsi 411 personnes.

## Indicateurs d'activité

**Urgences hospitalières :** nombre de passages dans les 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 SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

### Évolution\* en semaine 14

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	→

### Légende

↘↘	Baisse marquée de l'activité
↘	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗↗	Haussse 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 14, on n'observe pas de variation particulière des indicateurs d'activité.

## 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) pour 192 communes de la région (source : Insee). *Les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.*

Figure 5

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2015  
- 192 communes franciliennes

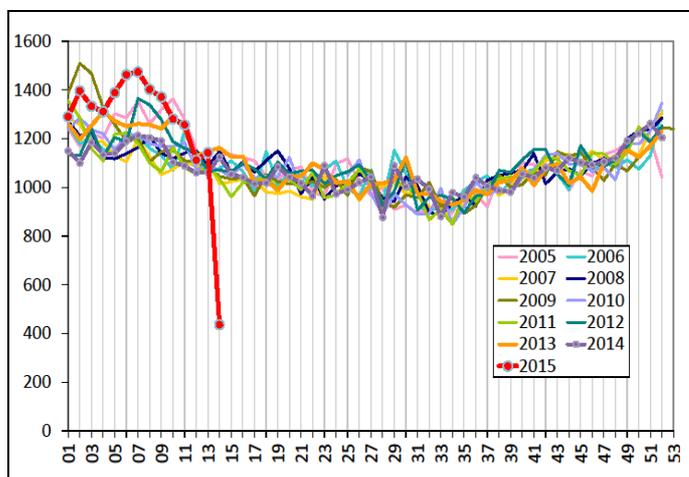
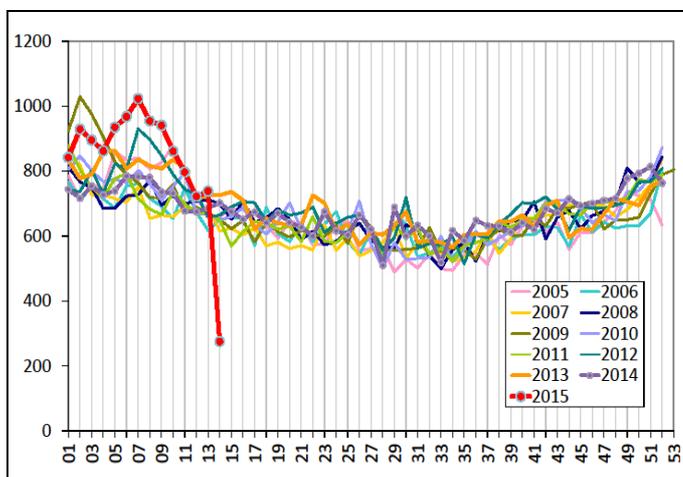


Figure 6

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2015 - 192 communes franciliennes



Le nombre de décès enregistrés dans la région en semaines 12 et 13 est proche des valeurs habituelles observées les années antérieures à la même période, y compris chez les personnes âgées de 75 ans ou plus (cf. figures 5 et 6, données de la semaine 13 encore provisoires).

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

Le bulletin de surveillance des urgences et des décès SurSaUD® au niveau national (synthèse hebdomadaire du 7 avril 2015) est disponible à l'adresse :

<http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite>.

Le calendrier des vaccinations 2015 est disponible sur le site du ministère chargé de la Santé : <http://www.sante.gouv.fr/calendrier-vaccinal.html>.

Le dossier « Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9) » est disponible sur le site de l'InVS (dernière mise à jour le 7 avril) :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9>.

Un point de situation au 18 mars 2015 sur la fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola en Afrique de l'Ouest est disponible sur le site de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest>.

## Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine :

- Ebola (Afrique de l'Ouest)
- Dengue (Île Maurice)

(<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>).

## | 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 Groupement de coopération sanitaire pour le développement des systèmes d'information partagés en santé en Île-de-France (GCS D-SISIF)
- le Réseau Bronchiolite 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, et en particulier le service de l'état civil de la ville de Paris

Le point épidémi

## Hebdo

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

### Rédacteurs

Elsa Baffert  
Emeline Leporc,  
Annie-Claude Paty

Et

Lydéric Aubert,  
Clément Bassi,  
Céline Legout,  
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,  
Alice Sanna,  
Yassoungo Silue,  
Julien Sonesi,  
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 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®  
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>

### Liste de diffusion

*Pour 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/Information-s-generales/Listes-de-diffusion>