

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 7 janvier 2015

Données du 29 décembre 2014 au 4 janvier 2015 (semaine 01)

| Synthèse |

En semaine 01, les passages aux urgences pour grippe continuent de progresser. Les recours pour bronchiolite du nourrisson ont encore diminué.

| 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.

En semaine 01, selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 69 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [0-140] (cf. figure 1). Ce taux d'incidence se situait en dessous du seuil épidémique national (177 cas pour 100 000 habitants) (<http://www.sentiweb.fr>).

Recours en urgence pour grippe

En semaine 01, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique ainsi que le nombre de diagnostics de grippe déclarés par 2 associations SOS Médecins continuent de progresser par rapport à la semaine précédente (non illustré).

Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Au 7 janvier, selon les signalements des 17 services vigies de la région, le nombre total de cas graves est de 18 depuis le début de la surveillance (non illustré). Sur les 18 patients, un seul était âgé de moins de 15 ans, 16 présentaient au moins un facteur de risque et aucun décès n'a été noté pour l'instant.

Au niveau national

- Pas de franchissement du seuil épidémique, tel que défini par le réseau Sentinelles pour la surveillance de la grippe
- Stabilité de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques et virologiques
- Majorité des virus grippaux détectés en France de type A

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

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 ARB Île-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB, <http://www.reseau-bronchio.org/>).

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans a encore diminué en semaine 01 (-13% par rapport à la semaine 52 dans 77 services), mais reste soutenu (cf. figure 2). La bronchiolite représentait encore 17% des passages de nourrissons toutes causes confondues en semaine 01 (19% en semaine 52).

Parallèlement (cf. figure 3), le nombre de demandes de kinésithérapeute pour des enfants de moins de 2 ans auprès du Réseau bronchiolite Île-de-France au cours du week-end précédent a également diminué (-21%) (<http://www.reseau-bronchio.org/>).

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 01, on observe pour les enfants âgés de moins de 15 ans une diminution des appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite (-18% par rapport à la semaine précédente, cf. figure 5). Pour les adultes âgés de 15 ans et plus, les indicateurs de suivi de la gastroentérite sont restés stables par rapport à la semaine 52 (cf. figure 4).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était en semaine 01 de 197 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [80-314]), en dessous du seuil épidémique national (278 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 253 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Figure 1

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

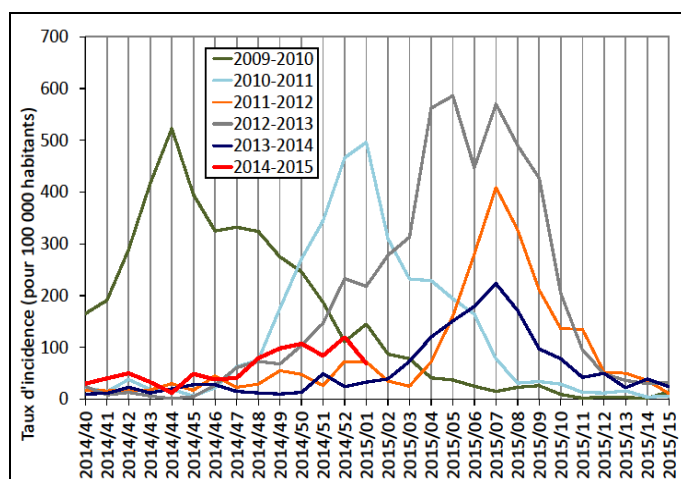


Figure 2

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

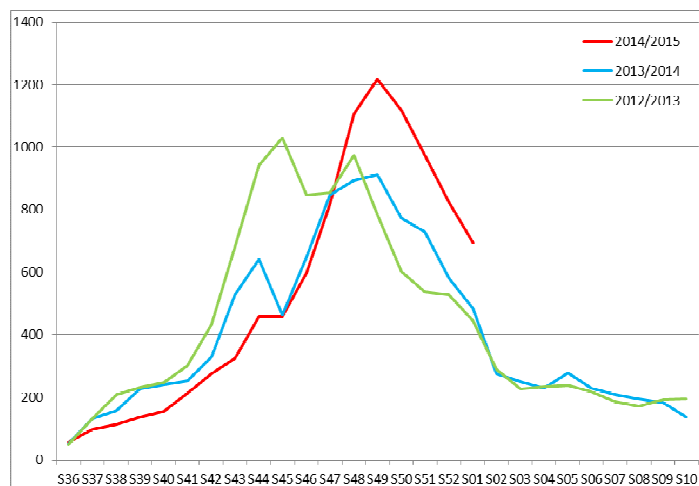


Figure 4

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)

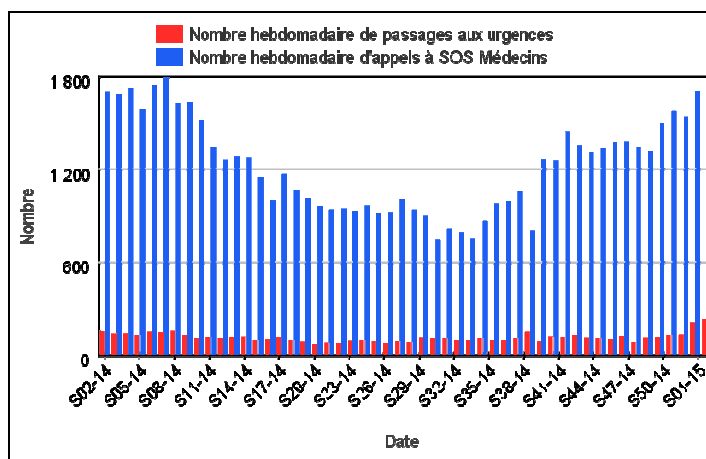


Figure 3

Comparaison aux 9 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - enfants de moins de 2 ans

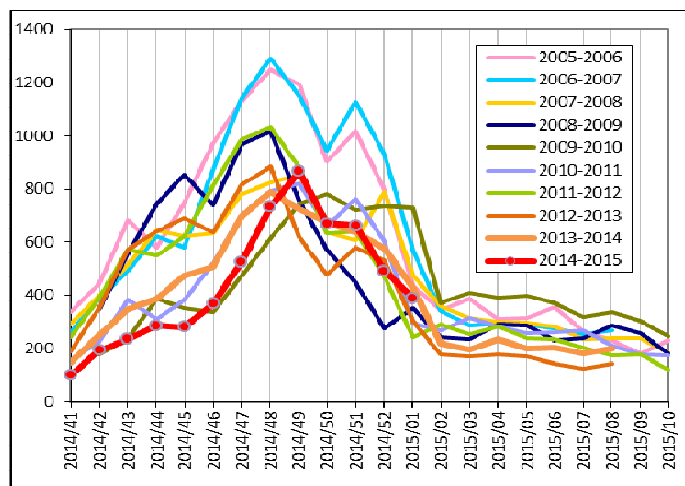
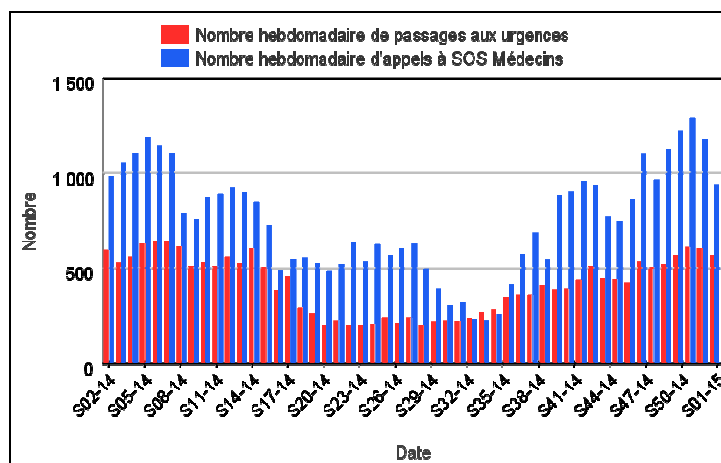


Figure 5

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



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.

Pour information, les passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour bronchite aiguë, pneumopathie et infection ORL ont encore augmenté. On observe également une augmentation des recours en urgence d'enfants de moins de 15 ans pour varicelle (passages aux urgences et motifs d'appels à SOS Médecins).

Il ne nous est cependant pas possible d'interpréter ces augmentations, qui peuvent être liées à la recrudescence de ces pathologies mais aussi à une amélioration des transmissions ou à la meilleure complétude des diagnostics.

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 01

Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	↘
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	↘
Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↘
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↘
Passages aux urgences hospitalières <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Passages aux urgences hospitalières <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	↗
Hospitalisations et transferts <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	↗
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	↘
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↘↘
Appels à SOS Médecins <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	↗
Appels à SOS Médecins <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	↗↗

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 01, on note par rapport aux 4 semaines précédentes une augmentation des recours aux urgences hospitalières et de ville pour les personnes âgées de 75 ans et plus. Cette augmentation est particulièrement marquée pour les appels à SOS Médecins, comme habituellement observé en cette période de fin d'année. Par ailleurs, les recours en urgence pour les enfants âgés de moins de 15 ans ont diminué en cette période de vacances scolaires.

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 6

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2014
- 192 communes franciliennes

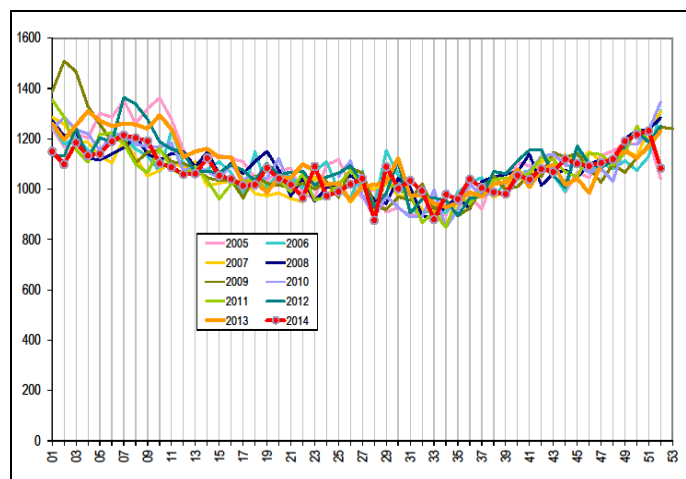
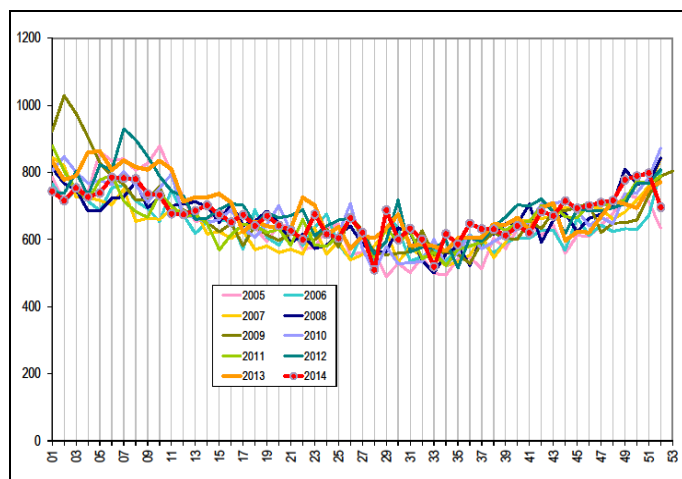


Figure 7

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2014 - 192 communes franciliennes



On n'observe pas d'augmentation inhabituelle du nombre de décès au niveau régional ces dernières semaines (cf. figures 6 et 7).

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

La synthèse hebdomadaire du 6 janvier portant sur la surveillance syndromique SurSaUD® au niveau national est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/>.

Le ministère chargé de la Santé rappelle que : « Le grand froid, le vent glacé, la neige sont des risques météorologiques à ne pas négliger. Ils peuvent être dommageables pour la santé, surtout pour les personnes fragiles ou souffrant de certaines pathologies. » (dossier Grand froid - Risques sanitaires liés au froid : <http://www.sante.gouv.fr/grand-froid-risques-sanitaires-lies-au-froid,1532.html>).

La Direction générale de la Sécurité civile et de la Gestion des crises et la Direction générale de la Santé souhaitent appeler chacun à la plus grande vigilance quant à l'utilisation d'appareils de chauffage d'appoint (...) lors des rassemblements de personnes, en raison du risque d'intoxication au monoxyde de carbone : <http://www.sante.gouv.fr/pendant-les-fetes-de-fin-d-annee-attention-aux-intoxications-par-le-monoxyde-de-carbone.html>.

Un point de situation au 6 janvier 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>.

Pour rappel, le ministère chargé de la Santé a mis en place un site dédié à la maladie à virus Ebola : <http://ebola.sante.gouv.fr/>, ainsi qu'un numéro info Ebola : 0 800 13 00 00.

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 23 décembre) :

<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>.

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine :

- Ebola (Afrique de l'Ouest)
- Mers-CoV (Monde)
- Grippe A(H7N9) et A(H5N1) (Monde)

<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 Mounchetrou-Njoya,
Yassoung 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

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

*ou à d'autres productions
de l'InVS*
<http://www.invs.sante.fr/Information-s-generales/Listes-de-diffusion>