

# Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 31 décembre 2014

Données du 22 au 28 décembre 2014 (semaine 52)

## | Synthèse |

En semaine 52, les recours pour bronchiolite du nourrisson diminuent nettement, tandis que les passages aux urgences pour grippe progressent.

## | 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 semaine 52, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 115 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 46-184] (cf. figure 1). Il se situe en dessous du seuil épidémique national (175 cas pour 100 000 habitants) (<http://www.sentiweb.fr>).

#### Recours en urgence pour grippe

En semaine 52, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique a encore nettement progressé par rapport à la semaine précédente, tandis que le nombre de diagnostics de grippe déclarés par 2 associations SOS Médecins a légèrement diminué (non illustré).

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

Au 30 décembre, selon les signalements des 17 services vigies de la région, le nombre total de cas graves est de 6 depuis le début de la surveillance (non illustré). Un patient avait moins de 15 ans, les 5 autres présentaient au moins un facteur de risque, et aucun décès n'a été noté. Quatre patients étaient infectés par un virus de type A (2 en cours de sous-typage et 2 non sous-typés), et 2 par un virus de type B.

#### Au niveau national :

- doublement de la plupart des indicateurs par rapport à la semaine 51 ;
- pas de franchissement du seuil épidémique : début de l'épidémie possible après les vacances scolaires ;
- majorité de virus A détectés en France, sans impact notable sur les personnes à risque pour le moment.

(<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 nettement diminué en semaine 52 (-20% par rapport à la semaine précédente dans 77 services), mais reste élevé (cf. figure 2 portant sur 28 services). La bronchiolite représentait encore 19% des passages de nourrissons toutes causes confondues en semaine 52 (22% en semaine 51).

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 nettement diminué (-26%) (<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 52, on observe une nette progression du nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour gastroentérite par rapport à la semaine précédente, tandis que les diagnostics SOS Médecins de gastroentérite restent stables (cf. figure 4). Chez les enfants de moins de 15 ans, les indicateurs de suivi de la gastroentérite sont en baisse (et en particulier les diagnostics SOS Médecins, cf. figure 5).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était en semaine 52 de 378 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [236-520]), au-dessus du seuil épidémique national (277 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 230 cas pour 100 000 habitants, se situait 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

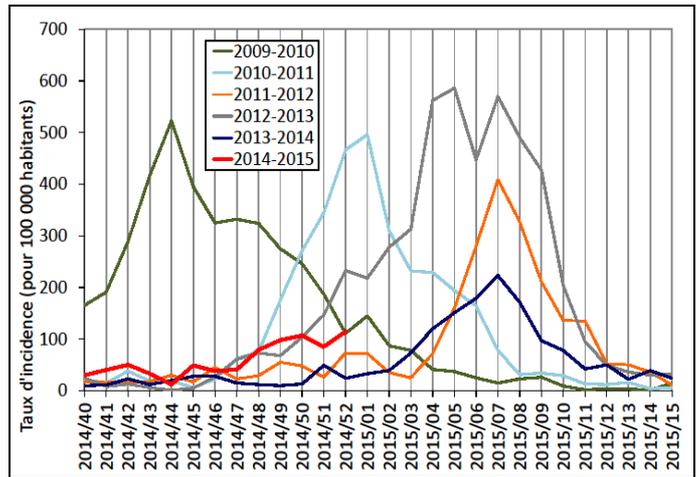


Figure 3

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

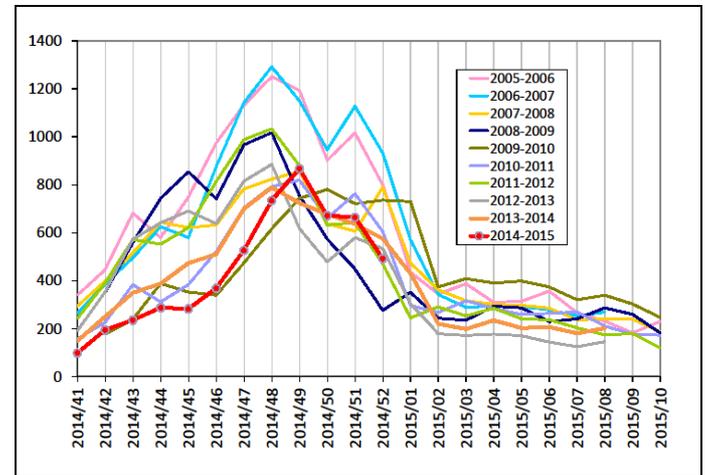


Figure 5

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)

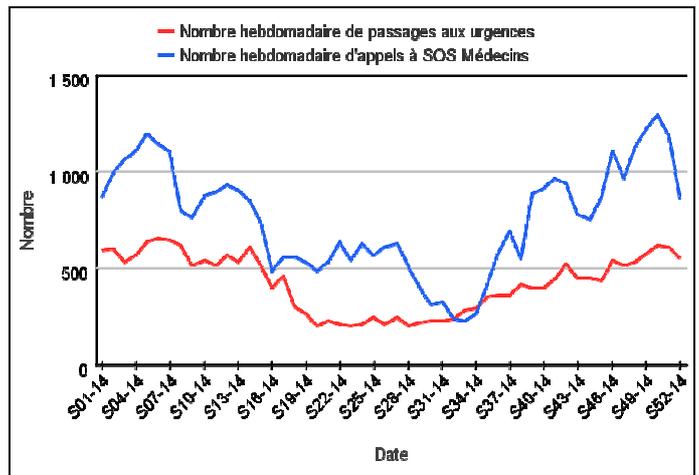


Figure 2

Comparaison aux 9 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans au plus 30 services d'urgence de Île-de-France pour bronchiolite - enfants de moins de 2 ans

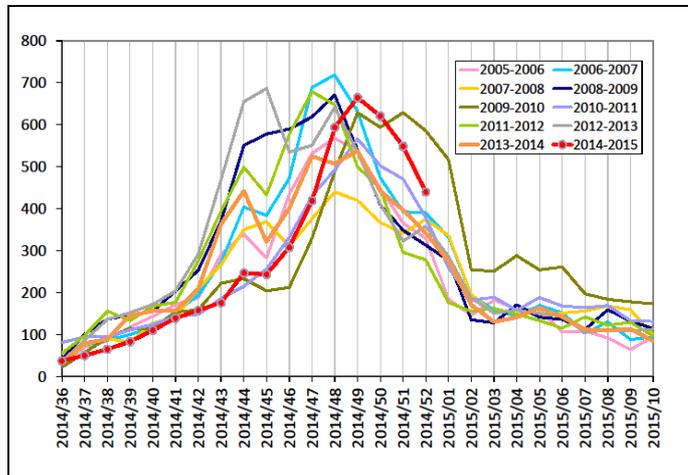
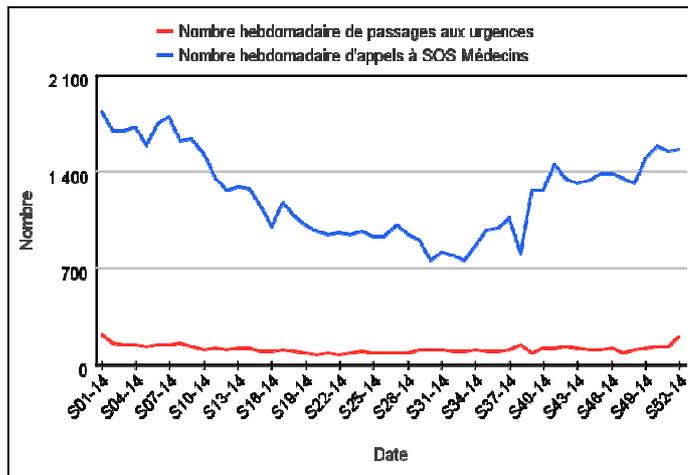


Figure 4

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)



## 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.

A titre d'information, les passages d'enfants de moins de 15 ans pour infection ORL restent nombreux. Les passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour bronchite aiguë, pneumopathie et infection ORL ainsi que les passages d'enfants de moins de 2 ans pour conjonctivite progressent nettement. On observe également une tendance à l'augmentation depuis plusieurs semaines 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.

Du 14 au 28 décembre 2014 inclus, 17 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 41 personnes (données InVS).

Le bulletin de l'InVS au 30/12/2014 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-30-decembre-2014>.

| 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 52	
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
↗↗	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.

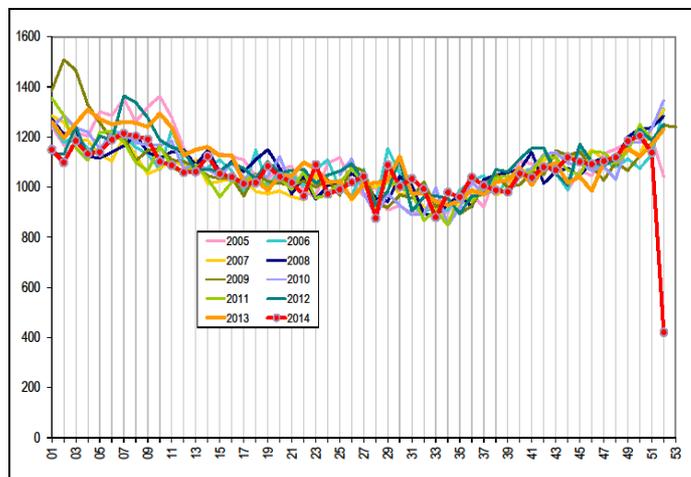
En semaine 52, le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des personnes âgées de 75 ans et plus a fortement progressé par rapport aux 4 semaines précédentes, comme habituellement en cette période de fin d'année. On observe par ailleurs une tendance à la baisse de l'activité liée aux enfants de moins de 15 ans et aux adultes de 15 à moins de 75 ans.

| 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.*

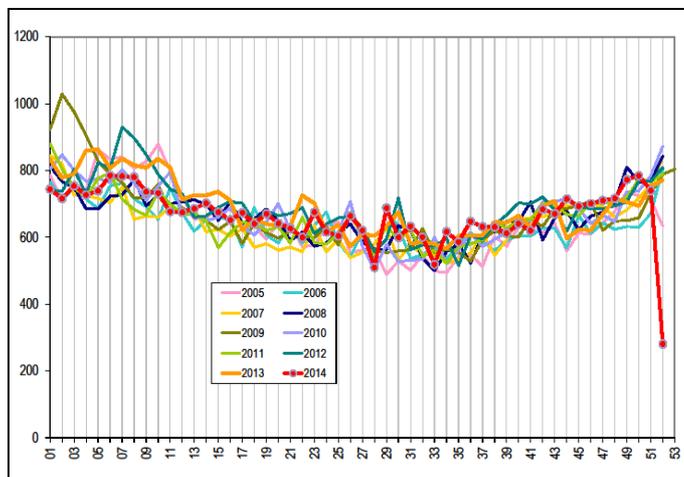
| Figure 6 |

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 30 décembre 2014 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 29 décembre 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

Le Bulletin hebdomadaire international est disponible à l'adresse :

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

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

## 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,  
Clément Piétin,  
Yassoungou 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>