

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 23 février 2012

Données du 13 au 19 février 2012 (semaine 07)

| Synthèse |

Semaine 07 marquée par la poursuite de l'augmentation des indicateurs d'activité par rapport à la semaine précédente. Ces indicateurs sont pour la plupart supérieurs à ceux observés les deux années précédentes à la même période, ce qui pourrait s'expliquer pour un certain nombre d'entre eux par la montée en charge de l'épidémie de grippe.

| Pathologies |

Pathologies pouvant être liées au froid

(d'après http://www.invs.sante.fr/publications/2009/froid_et_sante/froid_et_sante_2009.pdf)

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** d'hypothermie (code Cim10 T68), gelure (T33 à T35) et autres effets d'une baisse de la température (T69), d'asthme (J45 et J46), de trouble du rythme ou de conduction (I44 et I45, I47 à I49, R00), d'AVC (G08, G45, G46, G819, G839, I60 à I64, I670, R470), d'ischémie myocardique (codes Cim10 I20 à I25). Données de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant de l'asthme.

On n'a pas noté en semaine 07 d'augmentation particulière des pathologies pouvant être liées au froid.

Bronchiolite (cf. graphiques page 4)

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de bronchiolite (code Cim10 J21) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite a très légèrement augmenté en semaine 07 (+ 8%) par rapport à la semaine précédente, mais reste dans les fluctuations observées à cette période de l'année (cf. figure 6). Ce diagnostic représente actuellement 6 % des passages pour cette tranche d'âge, contre 25 % au pic de l'épidémie.

Gastroentérite (cf. graphiques page 4)

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 de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

En semaine 07, le nombre de passages d'enfants de moins de 15 ans aux urgences hospitalières pour gastroentérite a nettement augmenté par rapport à la semaine 06 (+ 29 %, cf. figure 8) : le niveau atteint est supérieur à celui observé les 2 années précédentes à la même période. Les appels à SOS Médecins concernant les enfants pour un motif évoquant une gastroentérite ont légèrement diminué en semaine 07 (- 5 %). Les recours aux urgences (hospitalières et de ville) d'adultes de 15 ans et plus pour gastroentérite sont restés stables en semaine 07 (cf. figure 7).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence en Île-de-France en semaine 07 est de 250 cas pour 100 000 habitants, au niveau du seuil épidémique national (254 cas pour 100 000 habitants).

En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 209 cas pour 100 000 habitants, soit en-dessous du seuil épidémique (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

En Île-de-France,

- En médecine de ville, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal à partir des données du réseau unifié Grog-Sentinelles-InVS a augmenté nettement : il était de 437 cas pour 100 000 habitants en semaine 07 (contre 289 en semaine 06, données non consolidées) (cf. figure 1) et au-dessus du seuil épidémique national (154 cas pour 100 000).
- Pendant la semaine 07, le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant un syndrome grippal a encore augmenté par rapport à la semaine précédente (+ 14 % pour les adultes de 15 ans et plus et + 7 % pour les enfants de moins de 15 ans). L'écart reste très marqué par rapport aux deux années antérieures à la même période, alors que l'épidémie de grippe était alors en phase de régression. Le nombre de diagnostics de grippe portés par les associations SOS Médecins a aussi augmenté.
- En semaine 07, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique (cf. figure 2) a également fortement progressé (+ 90 % pour les adultes de 15 ans et plus et + 73 % pour les enfants de moins de 15 ans par rapport à la semaine précédente). Le niveau atteint cette semaine reste supérieur aux valeurs observées les 6 années antérieures à la même période (cf. figure 3), en lien avec le démarrage plus tardif de l'épidémie cette saison. La proportion d'hospitalisations à l'issue de ces passages reste très faible (moins de 3 %). Comme habituellement, les personnes âgées de 75 ans et plus sont très peu nombreuses à consulter aux urgences pour ce diagnostic.
- Les passages aux urgences de personnes âgées 15 à 75 ans et de 75 ans et plus pour des diagnostics de bronchite aiguë et pneumopathie ont continué leur progression en semaine 07.

Depuis le dernier Point épidémiologique hebdomadaire, six nouveaux cas graves de grippe hospitalisés en réanimation, unité de soins intensifs ou unité de soins continus ont été signalés en Île-de-France (données au 22/02/2012).

(protocole national disponible à l'adresse :

http://www.invs.sante.fr/content/download/19323/119984/version/2/file/protocole_grippe_cas_graves_2011_2012.pdf).

Au 22 février, parmi les 13 cas graves signalés, tous confirmés, on en dénombre 6 à Paris, 1 en Seine-et-Marne, 1 dans les Yvelines, 2 dans les Hauts-de-Seine et 3 dans le Val-de-Marne. La répartition hebdomadaire par date d'admission est illustrée figure 4. Parmi ces cas, 5 étaient des enfants, 8 des adultes. Huit présentaient au moins un facteur de risque, deux d'entre eux étant vaccinés. Parmi les cas signalés, un décès a été enregistré chez un enfant présentant un facteur de risque. On dénombre 12 virus de type A : deux H3N2 et 10 avec un sous-typage non effectué ou en cours et un virus de type B.

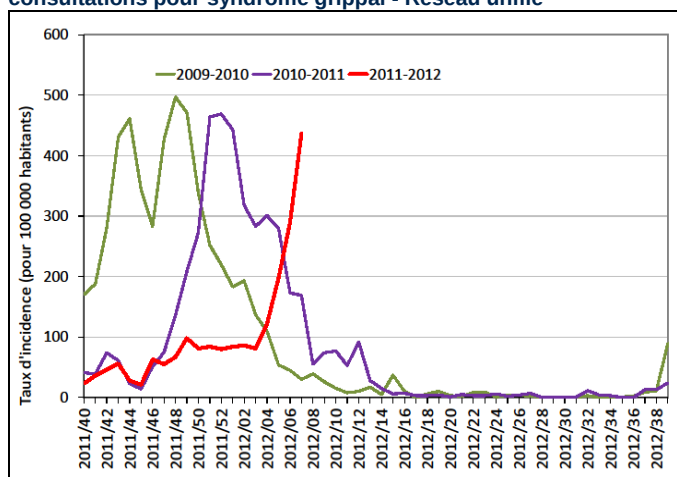
En France métropolitaine, les indicateurs de surveillance sont en faveur d'une poursuite de l'épidémie de grippe.

- Selon le réseau Grog (<http://www.grog.org>) : « la grippe A(H3N2) est épidémique ou sur le point de l'être dans toutes les régions métropolitaines ».
- Selon le réseau Sentinelles (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>), en semaine 07, le taux d'incidence national est de 445 cas pour 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique national de 154 cas pour 100 000 habitants.
- Le réseau unifié indique au niveau national un taux d'incidence de 486 cas pour 100 000 habitants, très augmenté par rapport à la semaine précédente (310 cas pour 100 000 habitants), au-dessus du seuil épidémique national.

Si vous désirez participer à la surveillance de la grippe, rendez-vous sur le site : grippenet.fr.

Figure 1

Comparaison aux 2 années antérieures du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal - Réseau unifié



Pour information, les historiques 2009-2010 et 2010-2011 ont été actualisés par rapport aux précédents Points épidémiologiques.

Figure 2

Evolution du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans au plus 63 services d'urgence d'Île-de-France depuis septembre 2011

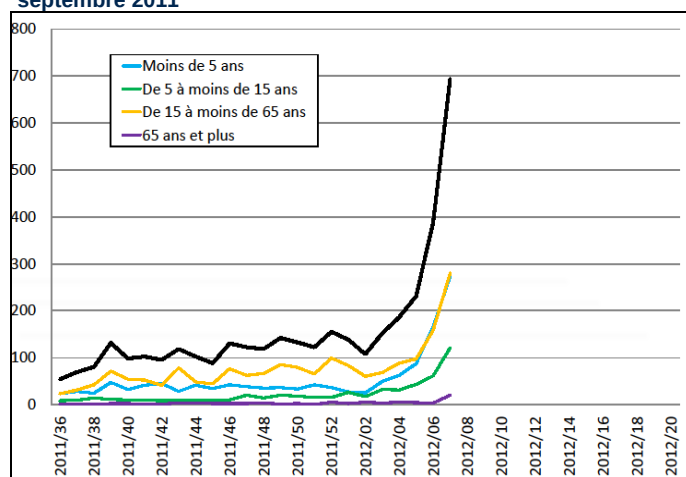
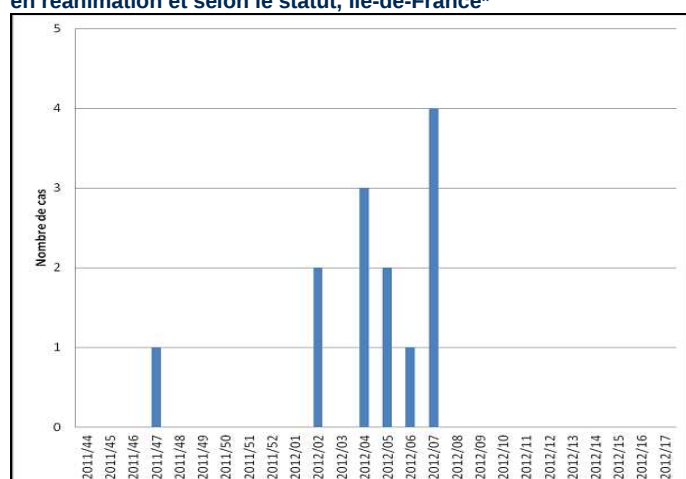


Figure 4

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



*La courbe est difficilement interprétable car les signalements sont susceptibles d'un rattrapage dans les jours à venir.

Figure 3

Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans 15 services d'urgence d'Île-de-France - Tous âges

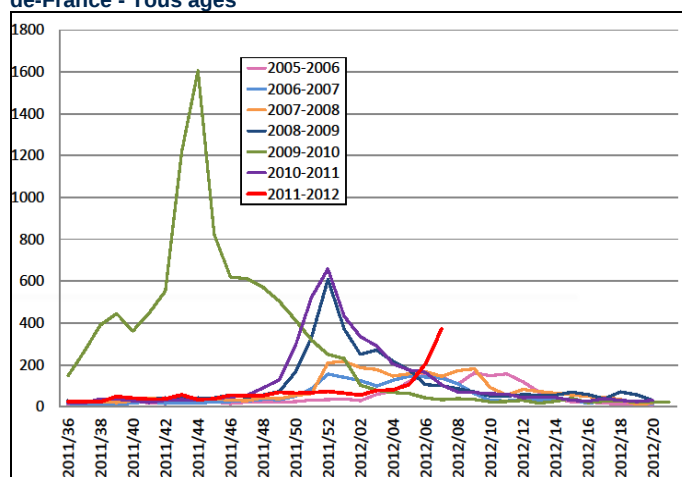


Figure 5

Description des signalements de cas graves de grippe admis en réanimation en Île-de-France

Effectif total	13
dont confirmés	13
Classes d'âge (N=13)	
Moins de 5 ans	4
De 5 à moins de 15 ans	1
De 15 à moins de 45 ans	4
De 45 à moins de 65 ans	2
65 ans et plus	2
Non renseigné	0
Sex ratio H/F (N=13)	3,3
Facteurs de risque** (N=13)	
Grossesse	0
Obésité	1
65 ans et plus	2
Séjour (a)	0
Pathologies chroniques (b)	8
Aucun	5
Vaccination chez les sujets à risque (N=8)	2
Traitement antiviral en ambulatoire dans les 48 h après le début des signes (N=13)	0
Marqueurs de gravité (N=13)	
SDRA	5
ECMO	0
Décès	1
Statut virologique (N=13)	
A(H1N1)	0
A(H3N2)	2
A non précisé ou autres***	10
B	1
C	0
Total des cas confirmés	13

**Un même cas peut présenter plusieurs facteurs de risque

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

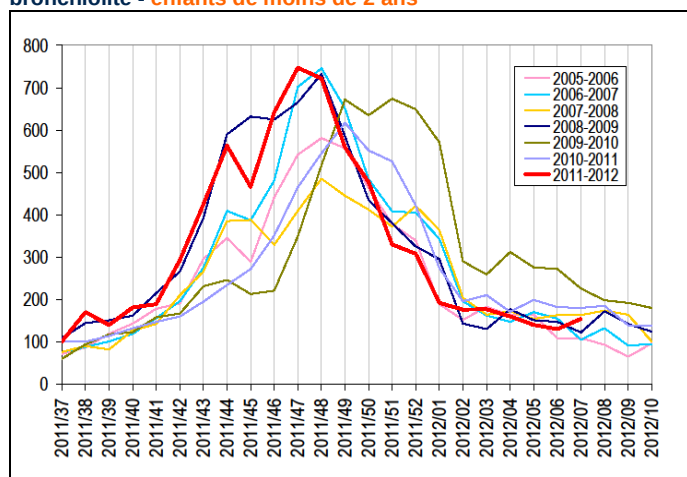
(b) Affections broncho-pulmonaires chroniques, cardiopathies, affections neuro-musculaires graves (dont atteinte du diaphragme), néphropathies graves, drépanocytoses, diabète, déficit immunitaire.

***Sous typage en cours, cas non sous-typé ou sans indication

Bronchiolite

Figure 6

Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - **enfants de moins de 2 ans**



Gastroentérite

Figure 7

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

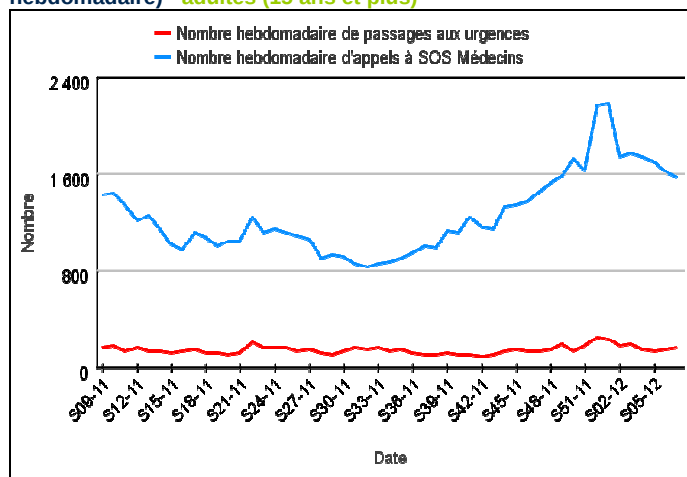
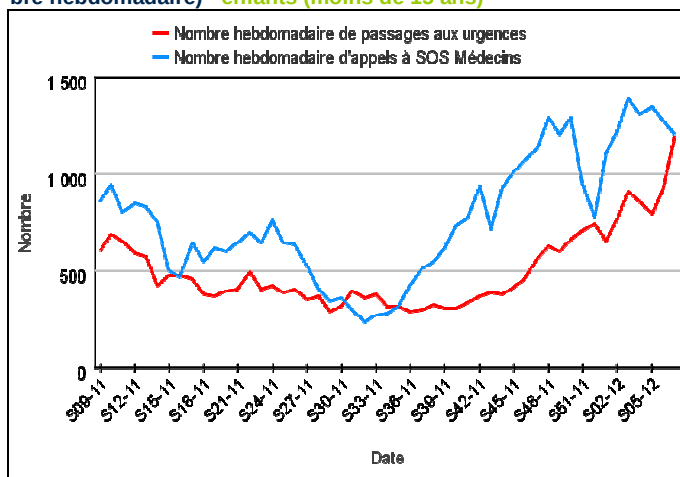


Figure 8

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



Autres pathologies

On note en semaine 07 une augmentation des passages aux urgences d'enfants pour des infections ORL (+ 26 % par rapport à la semaine précédente).

Indicateurs d'activité

Urgences hospitalières : nombre de passages dans 62 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 épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

Samu : nombre d'affaires traitées, c'est-à-dire toute sollicitation du Samu ayant donné lieu à une prise en charge quelle que soit la réponse et quel que soit le nombre de personnes concernées par l'affaire (source : Cerveau).

Sapeurs pompiers : nombre d'interventions pour secours à personne quel qu'en soit le motif (source : COZ).

Evolution* en semaine 07

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	
Samu	↗
Sapeurs pompiers	↗

*La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des **quatre** semaines précédentes.

Légende

↘↘	Baisse marquée de l'activité
↘	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗↗	Hausse marquée de l'activité
ND	Données non disponibles

En semaine 07, la tendance générale des indicateurs d'activité est à la hausse : les recours aux urgences hospitalières, les appels à SOS Médecins, l'activité des Samu et des Sapeurs pompiers ont augmenté par rapport aux semaines précédentes. Le nombre de passages aux urgences d'enfants (moins de 15 ans), les nombres de passages et d'hospitalisations d'adultes âgés de 75 ans et plus, le nombre d'appels à SOS Médecins (2 à moins de 15 ans et 15 ans et plus), le nombre d'affaires traitées par les Samu et le nombre de sorties des Sapeurs pompiers pour secours à victimes sont également très supérieurs à ceux observés les 2 années précédentes à la même période. Ces augmentations pourraient s'expliquer par la montée en charge de l'épidémie de grippe, alors qu'elle était en décroissance les deux années précédentes à cette période de l'année, hormis concernant les personnes âgées de 75 ans et plus pour lesquelles aucun diagnostic ou motif de recours particulier n'a été identifié.

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).

Figure 9

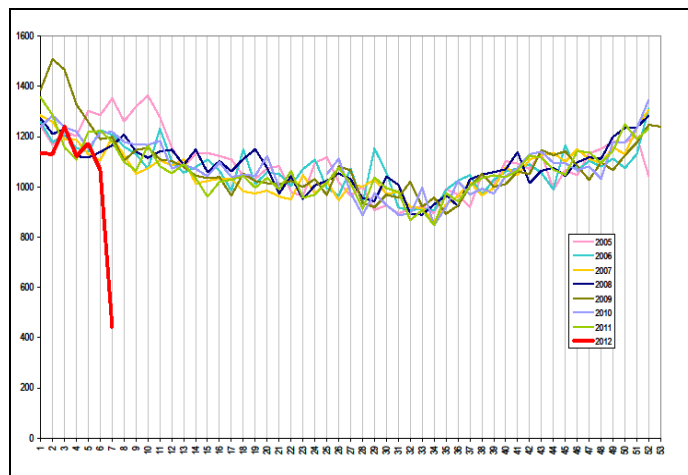
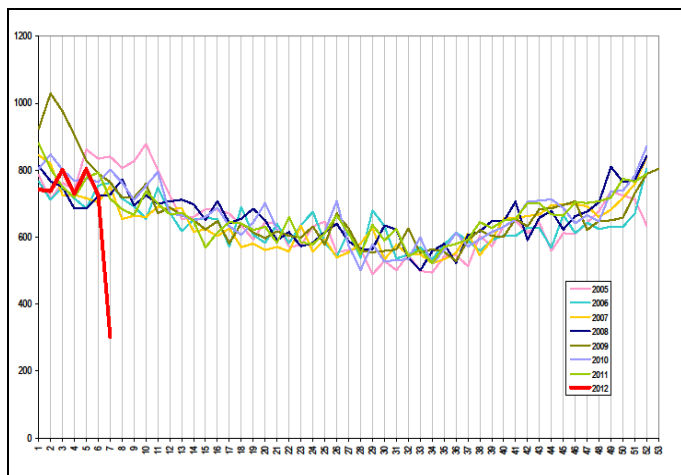


Figure 10



On n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau régional (cf. figures 9 et 10).

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Au niveau départemental ou régional

On note en semaine 07 une poursuite de l'augmentation des signalements à l'ARS de cas groupés d'infections respiratoires aiguës basses (IRAB) dans les collectivités de personnes âgées.

Au niveau national

Pas d'évènement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international :

- dengue en Nouvelle-Calédonie ;
- grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le 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 épidémiologique SOS Médecins France
- 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 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
- la ville de Paris : le Centre d'action sociale de la ville de Paris (CasVP) et le service de l'état civil.

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteurs

Elsa Baffert
Clément Bassi, Nicolas Carré,
Aurélien Etienne,
Cécile Forgeot, Hubert Isnard,
Cécile Legout, Emeline Leporc,
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
Myriam Taouqi

Diffusion

Cire Île-de-France
Champagne-Ardenne
ARS Île-de-France
"Le Millénaire"
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