

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 16 février 2012

Données du 6 au 12 février 2012 (semaine 06)

| Synthèse |

Semaine 06 marquée par :

- L'augmentation des recours aux urgences pour hypothermies, gelures et « autres effets d'une baisse de la température ».
- L'augmentation, particulièrement nette en fin de semaine, des recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour grippe, sans nouveau cas grave déclaré.

On note, en fin de semaine 06-début de semaine 07, une augmentation des recours aux urgences hospitalières (2-15 ans) et des appels à SOS Médecins (2-15 ans et 15-75 ans) par rapport aux semaines précédentes. Ces indicateurs sont supérieurs à ceux observés les deux années précédentes à la même période. Ces différences 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.

Par ailleurs, l'InVS annonce le début de l'épidémie de grippe en Métropole.

| 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.

La vague de froid qui touchait l'Île-de-France depuis le 31 janvier s'est poursuivie en semaine 06. On a comptabilisé en population générale : 11 cas d'hypothermies, 7 cas de gelures et 5 « autres effets d'une baisse de la température » (code T69) pris en charge par les services d'urgence hospitaliers participant au réseau Oscour®, soit 23 cas des pathologies les plus directement liées au froid contre 5 en semaine 05. Les niveaux de gravité sont restés modérés (sans engagement du pronostic vital). Quatre des 11 hypothermies sont survenues chez des personnes âgées de 15 à moins de 70 ans, considérées comme les plus à risque d'être sans domicile. Par ailleurs, on n'a pas noté en semaine 06 d'augmentation particulière des autres pathologies pouvant être liées au froid.

Les températures sont plus clémentes dans la région depuis lundi 13 février, et on n'a pas enregistré en début de semaine 07 de nouvelle augmentation de l'ensemble de ces pathologies.

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®). Données de médecine de ville : nombre cumulé d'appels pour kinésithérapeute reçus du vendredi au dimanche dans le réseau bronchiolite ARB Ile-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite est resté stable en semaine 06 par rapport à la semaine précédente (cf. figure 6). Ce diagnostic représente actuellement 7 % des passages pour cette tranche d'âge, contre 25 % au pic de l'épidémie.

Le nombre de demandes de kinésithérapie au Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France pour des enfants de moins de 2 ans est également resté stable par rapport à la semaine 05 (cf. figure 7).

Enfin, un point de situation épidémiologique sur la bronchiolite France métropolitaine au 15 février est disponible sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues>).

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 06, les recours d'enfants de moins de 15 ans pour gastroentérite aux urgences hospitalières ont augmenté par rapport à la semaine 05 (de l'ordre de 17 %, cf. figure 9), tandis que'ils sont restés stables à SOS Médecins. Les recours en urgence (hospitalières et de ville) d'adultes de 15 ans et plus sont restés stables en semaine 06 (cf. figure 8).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence en Île-de-France en semaine 06 est de 271 cas pour 100 000 habitants, au niveau du seuil épidémique national (263 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, « l'épidémie nationale de gastroentérite serait terminée » (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Enfin, un point de situation épidémiologique sur la gastroentérite aiguë en France métropolitaine au 14 février est disponible sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues>).

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 continue d'augmenter. En semaine 06, il était de 271 cas pour 100 000 habitants, en augmentation nette par rapport à la semaine précédente (195 cas pour 100 000) et au-dessus du seuil épidémique national (161 cas pour 100 000) (cf. figure 1).
- Pendant la semaine 06, le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant un syndrome grippal a augmenté par rapport à la semaine précédente (+ 36 % pour les adultes de 15 ans et plus et + 22 % pour les enfants de moins de 15 ans), en particulier pendant le week-end. L'écart est 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 06, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique (cf. figure 2) a également nettement augmenté (+ 59 % pour les adultes de 15 ans et plus et + 75 % pour les enfants de moins de 15 ans, mais les effectifs sont très faibles). Ces nombres ont particulièrement augmenté en fin de semaine. Le niveau atteint cette semaine a dépassé les valeurs des 6 années antérieures à la même période (cf. figure 3). La proportion d'hospitalisations à l'issue de ces passages reste très faible. Les personnes âgées de 75 ans et plus sont très peu nombreuses à consulter aux urgences pour ce diagnostic (comme habituellement).
- Les passages aux urgences pour des diagnostics de bronchite aiguë et pneumopathie ont aussi progressé en semaine 06.

En début de semaine 07, la tendance à l'augmentation des recours aux urgences hospitalières et de ville pour grippe semble se poursuivre.

Depuis le dernier Point épidémiologique hebdomadaire, aucun nouveau cas grave de grippe hospitalisé en réanimation, unité de soins intensifs ou unité de soins continus n'a été signalé en Île-de-France (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).

A ce jour, le 16 février, il y a donc toujours 7 cas graves signalés : 5 à Paris, 1 en Seine-et-Marne et 1 dans les Yvelines. La répartition hebdomadaire est illustrée figure 4. Parmi ces cas, 3 étaient des enfants, 4 des adultes. Quatre présentaient au moins un facteur de risque, un seul d'entre eux étant vacciné. Parmi les cas signalés, un décès a été enregistré chez un enfant présentant un facteur de risque. On dénombre 6 virus de type A : deux H3N2 et quatre 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 progression nette de la grippe.

- En semaine 06, et selon le réseau Grog (<http://www.grog.org>), la grippe est désormais épidémique au niveau national et dans dix régions métropolitaines.
- Selon le réseau Sentinelles (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>), en semaine 06, le taux d'incidence national est de 273 cas pour 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique national de 161 cas pour 100 000 habitants ; les données consolidées de la semaine précédente sont également au-dessus du seuil épidémique, ce qui permet de confirmer le démarrage de l'épidémie au 30 janvier 2012 (semaine 05). Selon le modèle de prévision du réseau, basé sur les données historiques, le niveau d'activité des syndromes grippaux devrait continuer d'augmenter cette semaine.
- Le réseau unifié indique au niveau national un taux d'incidence de 310 cas pour 100 000 habitants, très augmenté par rapport à la semaine précédente (198 cas pour 100 000 habitants), au-dessus du seuil épidémique national.

Enfin, le nouveau système de surveillance de la grippe sur Internet grippenet couvre désormais tous les départements ; si vous voulez participer, rendez-vous sur le site : www.grippenet.fr !

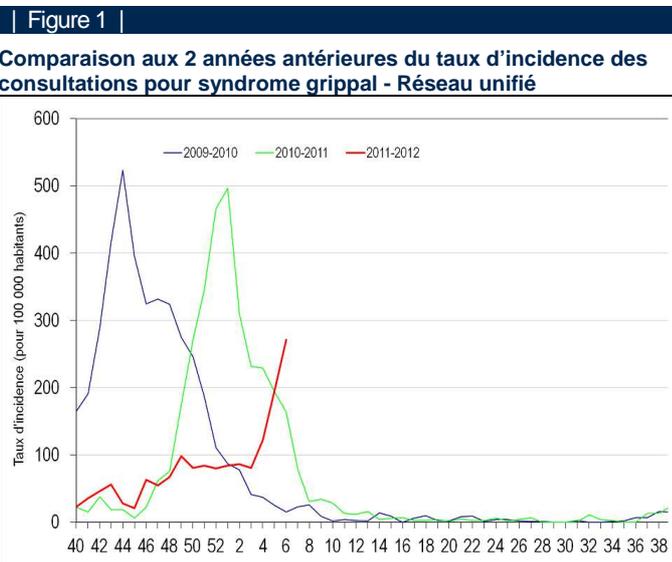


Figure 2

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

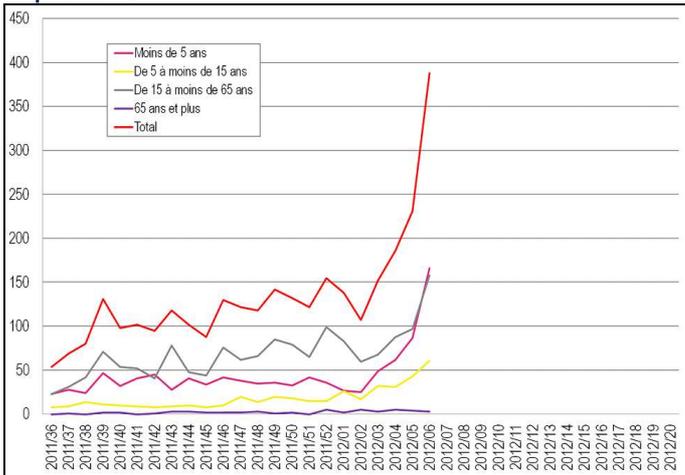
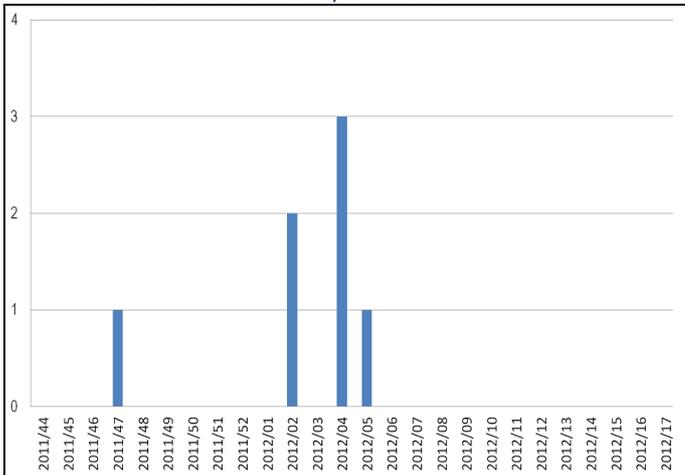


Figure 4

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

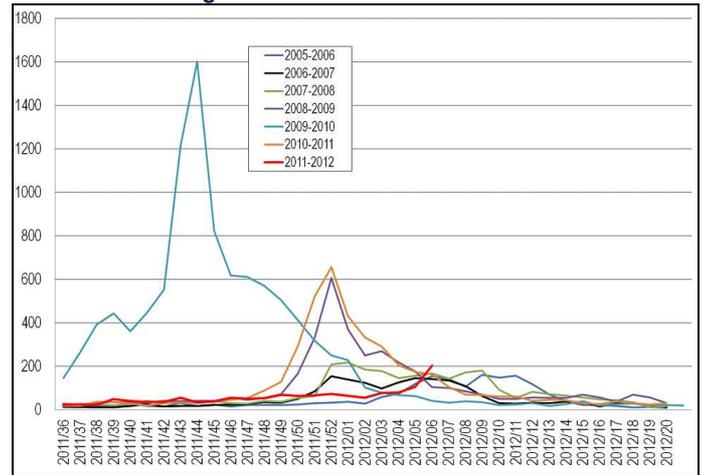


Figure 5

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

Effectif total	7
dont confirmés	7
Classes d'âge (N=7)	
Moins de 5 ans	2
De 5 à moins de 15 ans	1
De 15 à moins de 45 ans	3
De 45 à moins de 65 ans	0
65 ans et plus	1
Non renseigné	0
Sex ratio H/F (N=7)	
	1,3
Facteurs de risque** (N=7)	
Grossesse	0
Obésité	1
65 ans et plus	0
Séjour (a)	0
Pathologies chroniques (b)	4
Aucun	3
Vaccination chez les sujets à risque (N=4)	
	1
Traitement antiviral en ambulatoire dans les 48 h après le début des signes (N=7)	
	0
Marqueurs de gravité (N=7)	
SDRA	3
ECMO	0
Décès	1

** 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 neuromusculaires graves (dont atteinte du diaphragme), néphropathies graves, drépanocytoses, diabète, déficit immunitaire.

Statut virologique (N=7)	
A(H1N1)	0
A(H3N2)	2
A non précisé ou autres***	4
B	1
C	0
Total des cas confirmés	7

*** 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**

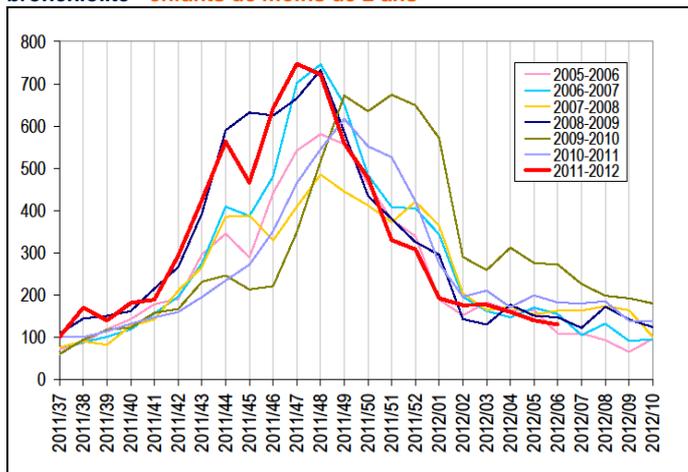
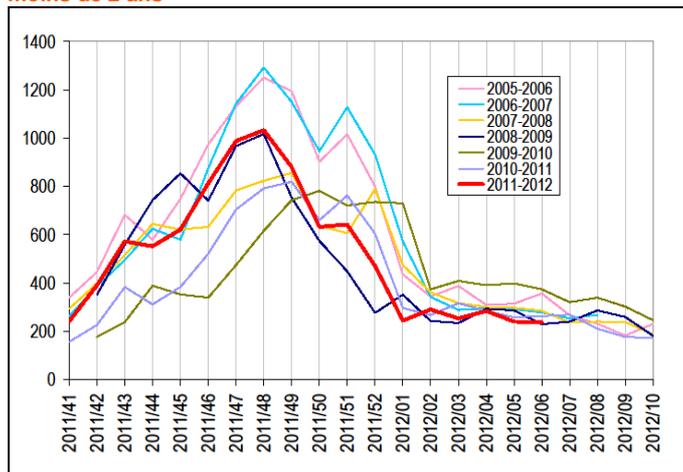


Figure 7

Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - **enfants de moins de 2 ans**



Gastroentérite

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) - **adultes (15 ans et plus)**

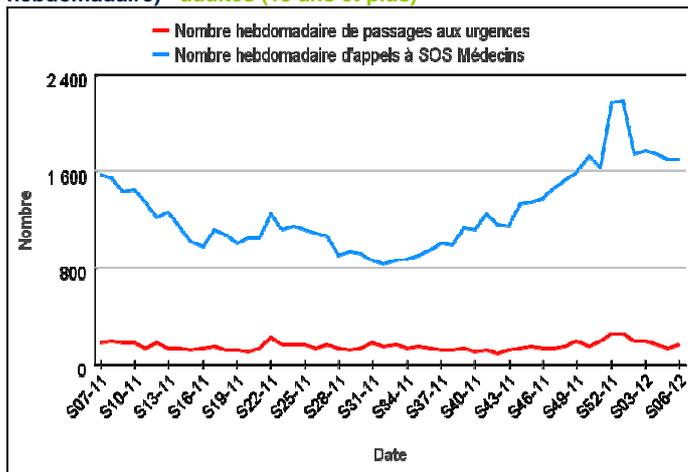
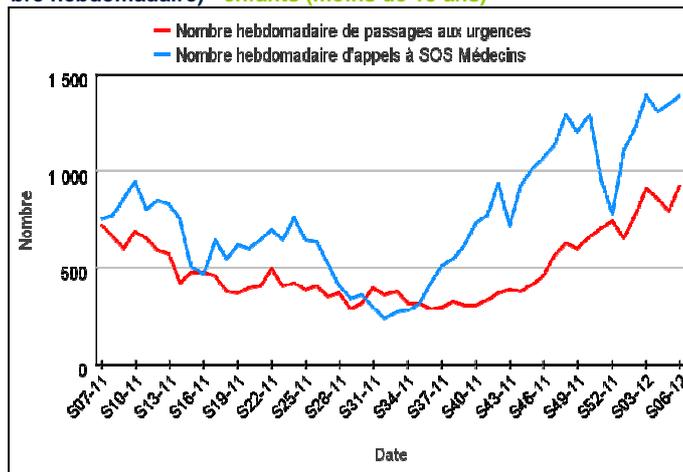


Figure 9

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, dimanche 12 février, une augmentation ponctuelle des passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour varicelle (26 cas pris en charge par les services d'urgence hospitaliers participant au réseau Oscour®). Ces cas n'ont pas présenté de critère de gravité (gravité 1 ou 2 sur une échelle de 1 à 5). Il s'agit essentiellement de jeunes enfants (âge moyen 3 ans). Ce nombre est redevenu dès lundi 13 février similaire à celui observé auparavant.

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 06 un foyer d'activité modérée de la varicelle : le taux d'incidence régional (39 cas pour 100 000 habitants) se situe au-dessus du taux d'incidence national (29 cas pour 100 000 habitants).

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 06	
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	→

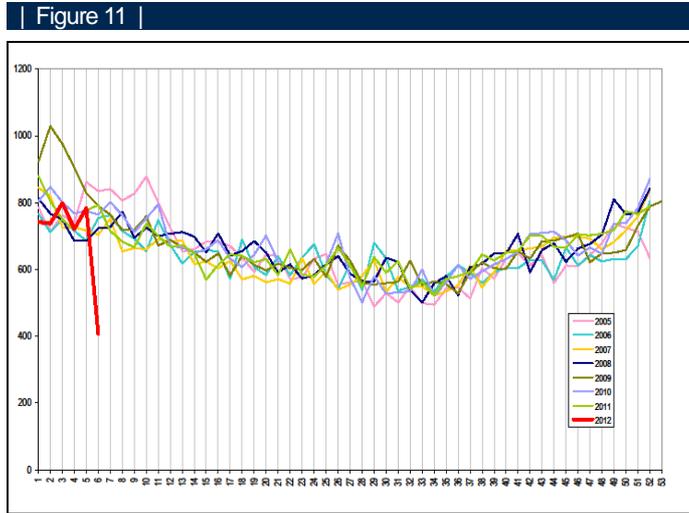
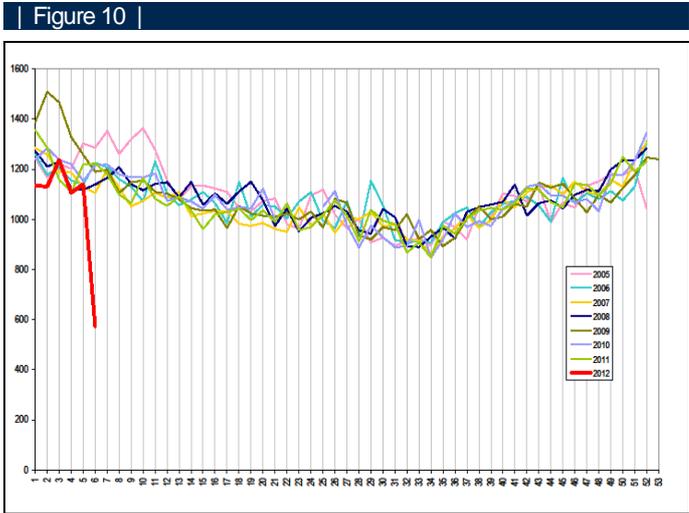
*La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

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 06, on note une augmentation nette du nombre d'appels à SOS Médecins des 2 à moins de 75 ans, sans doute en lien avec l'augmentation des recours pour grippe et syndromes grippaux en fin de semaine. Ces augmentations semblent se poursuivre en début de semaine 07. Par ailleurs, en fin de semaine 06 et début de semaine 07, le nombre de passages aux urgences des enfants de moins de 15 ans et le nombre d'appels à SOS Médecins de personnes âgées de 2 à moins de 75 ans sont très supérieurs à ceux observés les deux années précédentes à la même période. Ces différences pourraient s'expliquer par la montée en charge ces derniers jours de l'épidémie de grippe, alors qu'elle était en nette décroissance les deux années précédentes à cette période de l'année.

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).



On n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau régional (cf. figures 10 et 11).

| 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 semaines 6 et 7 une augmentation des signalements à l'ARS de cas groupés d'infections respiratoires aiguës basses (IRAB) dans les collectivités de personnes âgées.

Au niveau national

Un point au 13 février du ministère chargé de la Santé sur le retour de la rougeole est disponible à l'adresse : <http://www.sante.gouv.fr/la-rougeole-est-de-retour-protegeons-nous-vaccinons-nous.html>.

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international : 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,
Auréliette Etienne,
Cécile Forgeot, Hubert Isnard,
Céline 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