

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du vendredi 18 mars 2011

Données du 7 au 13 mars 2011 (semaine 10)

| Synthèse |

La semaine 10 a été marquée en Île-de-France par :

- Une activité importante concernant la rougeole chez les adultes depuis mi-janvier ;
- Pour la quatrième semaine consécutive, la grippe clinique est sous le seuil épidémiologique en Île-de-France.

Cette semaine 10 s'est achevée avec la survenue d'un séisme au Japon le vendredi 11 mars. Des informations détaillées (dont des questions réponses) sur la conduite à tenir vis-à-vis du risque d'irradiation des personnes de retour du Japon sont disponibles sur le site du Ministère de la santé.

(<http://www.sante.gouv.fr/japon-point-sur-les-recommandations-sanitaires.html>).

| Pathologies |

Grippe clinique (cf. définition des indicateurs, graphiques et tableau page 2)

En Île-de-France,

- Le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique a poursuivi sa diminution en semaine 10 par rapport à la semaine précédente, pour les adultes comme pour les enfants (cf. figures 1 et 2).
- Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des syndromes grippaux en semaine 10 (40 cas pour 100 000 habitants) reste sous le seuil épidémique national (132 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).
- A ce jour, le nombre de signalements de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation parvenus à la Cire est de 164, dont 162 confirmés : un nouveau cas a été rapporté depuis le point épidémiologique du 10 mars. Parmi les cas signalés, 26 décès ont été enregistrés (cf. tableau 1).

Les signalements se répartissent comme suit par département :

78 à Paris, 1 en Seine-et-Marne, 13 dans les Yvelines, 14 en Essonne, 31 dans les Hauts-de-Seine, 5 en Seine-Saint-Denis, 16 dans le Val-de-Marne et 6 dans le Val-d'Oise.

La répartition par semaine est illustrée figure 3. Les personnes âgées de 15 ans à moins de 65 ans représentent 63 % des cas. Parmi les 151 patients pour lesquels l'information est disponible, 41 (27 %) ne présentent aucun facteur de risque.

Parmi les cas confirmés on dénombre 148 virus A et 14 virus B. Les virus A(H1N1) représentent la quasi totalité des virus A isolés pour lesquels le sous-typage est connu.

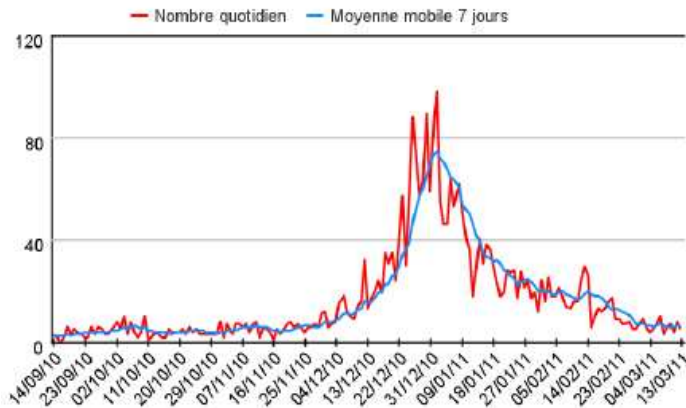
Au niveau national,

- Selon le réseau Sentinelles, l'activité épidémique est faible.
- Selon le Grog, "la décrue se poursuit" (<http://www.grog.org/>).
- Le « bulletin hebdomadaire grippe » est consultable sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr>).

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Os-cour® via SurSaUD®).

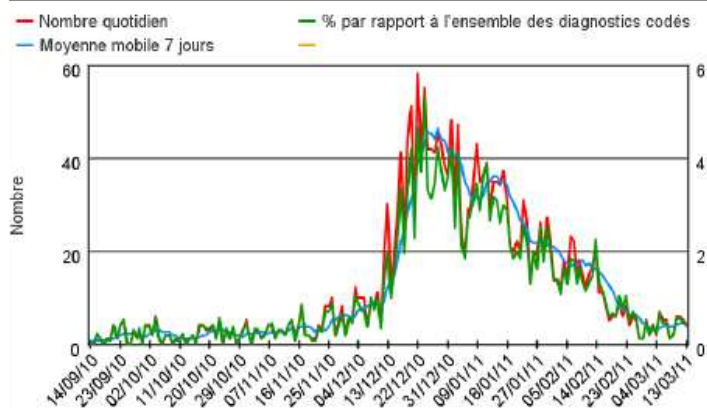
| Figure 1 |

Evolution du nombre quotidien de passages dans 41 services d'urgence d'Île-de-France pour grippe clinique depuis septembre 2010 - **adultes (15 ans et plus)**



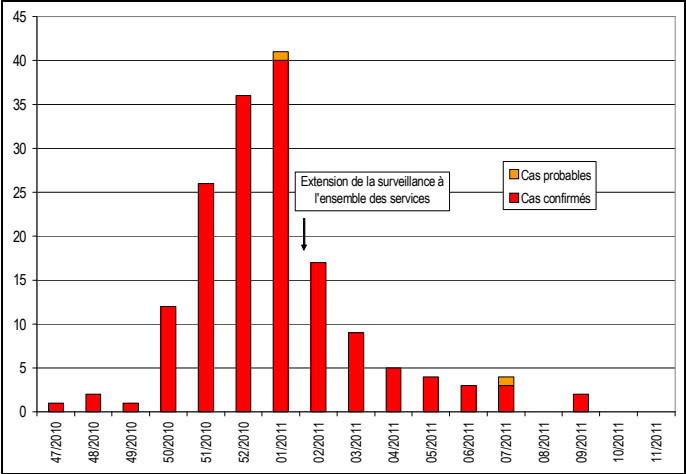
| Figure 2 |

Evolution du nombre quotidien de passages dans 41 services d'urgence d'Île-de-France pour grippe clinique depuis septembre 2010 - **enfants (moins de 15 ans)**



| Figure 3 |

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 ont été faits par un nombre fluctuant de services ;
- ils sont susceptibles d'un rattrapage dans les jours à venir.

| Tableau 1 |

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

Effectif total	164	
dont confirmés	162	
Classes d'âge		
Moins de 5 ans	20	12%
De 5 à moins de 15 ans	3	2%
De 15 à moins de 45 ans	46	28%
De 45 à moins de 65 ans	57	35%
65 ans et plus	38	23%
Non renseigné	0	0%
Facteurs de risque**		
Grossesse	10	
Obésité	19	
Facteurs de risque initialement ciblés par la vaccination	85	
Comorbidités non ciblées par la vaccination	10	
Aucun	41	
Non renseigné	13	
Facteurs de gravité		
Oui		
SDRA	76	
ECMO	13	
Décès	26	

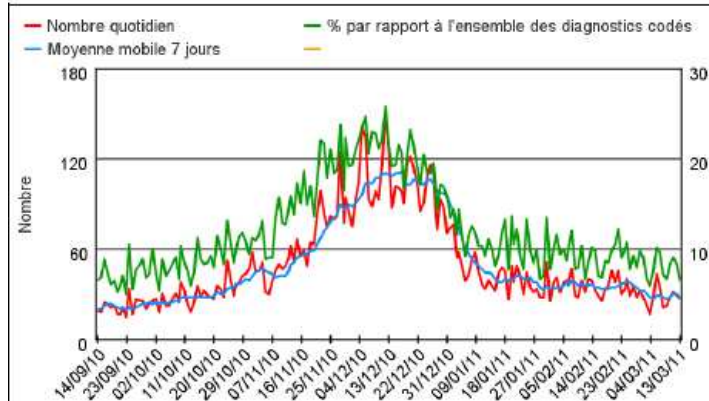
**Un même cas peut présenter plusieurs facteurs de risque

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 kinésithérapeutes reçus du vendredi au dimanche dans le réseau bronchiolite ARB Ile-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

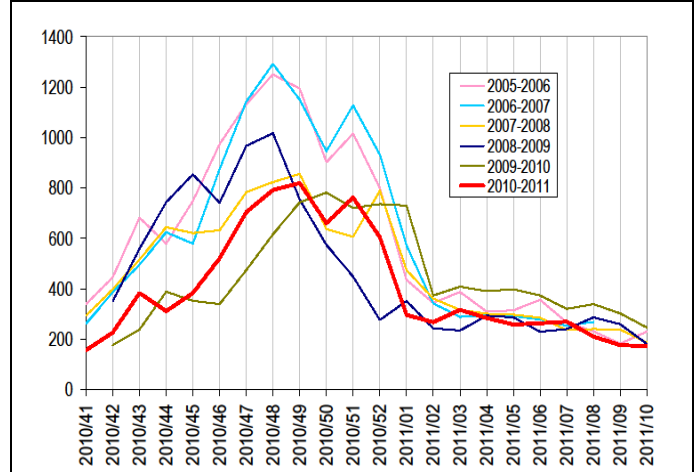
| Figure 4 |

Evolution du nombre quotidien de passages dans 41 services d'urgence d'Ile-de-France pour bronchiolite depuis septembre 2010 - **enfants de moins de 2 ans**



| Figure 5 |

Comparaison aux 5 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeutes au réseau ARB - **enfants de moins de 2 ans**



Le nombre de passages aux urgences hospitalières d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite a légèrement diminué par rapport à la semaine précédente (cf. figure 4).

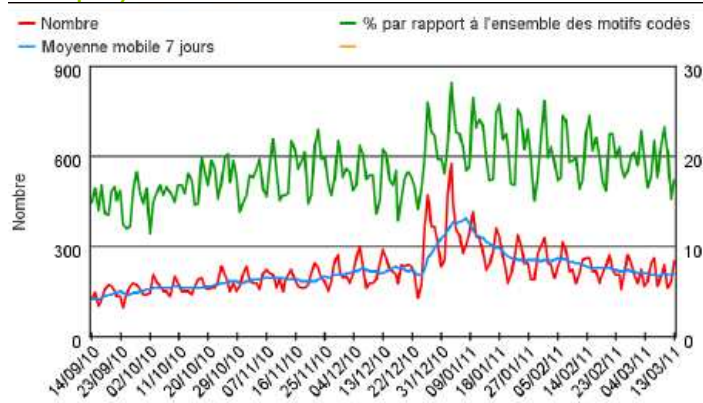
L'activité du Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France a légèrement diminué en semaine 10 par rapport aux semaines précédentes. Le Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France reprendra son activité à l'automne 2011.

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 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®).

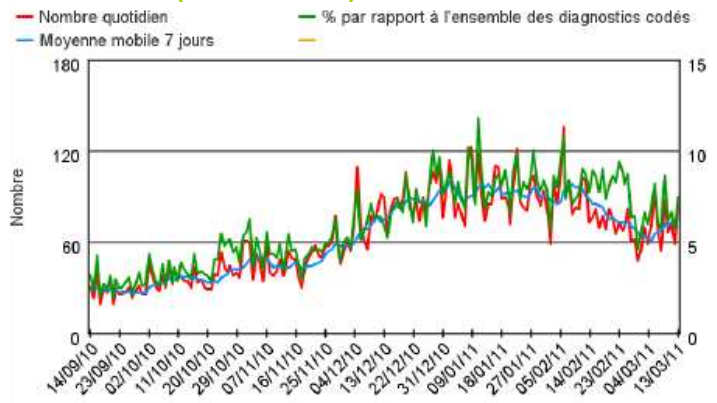
| Figure 6 |

Evolution du nombre quotidien d'appels à 5 associations SOS Médecins pour gastroentérite depuis septembre 2010 - **adultes (15 ans et plus)**



| Figure 7 |

Evolution du nombre quotidien de passages pour gastroentérite dans 62 services d'urgence d'Ile-de-France depuis septembre 2010 - **enfants (moins de 15 ans)**



Concernant les adultes, les passages aux urgences hospitalières (non illustrés ici) et les appels à SOS Médecins pour gastroentérite sont restés stables en semaine 10 par rapport à la semaine 9 (cf. figure 6).

Concernant les enfants, les passages aux urgences hospitalières et le nombre d'appels à SOS Médecins pour gastroentérite (non illustré ici) sont stables par rapport à la semaine précédente (cf. figure 7).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 10 (113 cas pour 100 000 habitants) reste en-dessous du seuil épidémique national (222 pour 100 000 habitants). Le réseau Sentinelles qualifie l'activité au niveau national de modérée (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentivweb/>).

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, T34, T35) et autres effets d'une baisse de la température (T69), d'asthme (J45 et J46), de trouble du rythme ou de conduction (I44, I45, I47, I48, I49, R00), d'AVC (G08, G45, G46, G819, G839, I60, I61, I62, I63, I64, I670, R470), d'ischémie myocardique (codes Cim10 I20, I21, I22, I23, I24, I25).

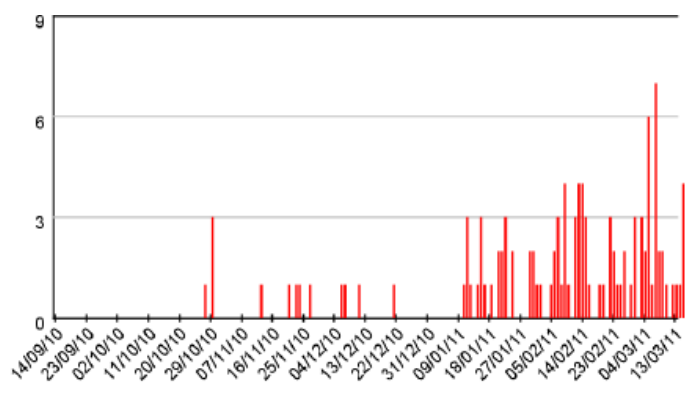
On ne note pas en semaine 10 d'augmentation des pathologies pouvant être liées au froid.

Autres pathologies

On constate depuis mi-janvier une nette augmentation des passages d'adultes aux urgences pour rougeole (cf. figure 8 ci-dessous). Par ailleurs, la CRVAGS a continué à recevoir un nombre élevé de signalements de déclaration obligatoire (DO) de rougeole : 27 en semaine 10, contre 26 en semaine 9 et 29 en semaine 8 (source Voozalerte, données provisoires extraites le 18 mars à midi).

| Figure 8 |

Nombre quotidien de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole (code Cim 10 B05) depuis septembre 2010 - adultes (15 ans et plus)



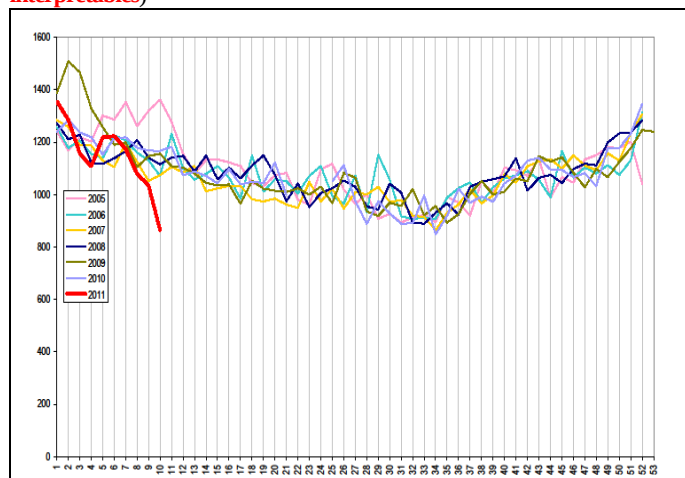
| Mortalité globale |

Mortalité toutes causes

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).

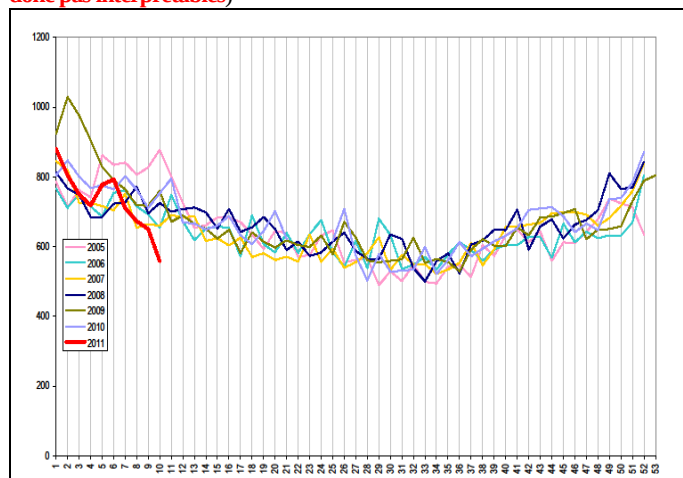
| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011
(les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



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

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 10

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	→

| 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.

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 10 d'augmentation particulière par rapport aux 4 semaines précédentes (l'augmentation d'activité chez les enfants âgés de 2 à 15 ans correspondant à un "retour à la normale" après la baisse liée aux vacances de février).

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

Si la semaine 10 n'a pas présenté d'événements particuliers, l'actualité de la semaine 11 est fortement marquée par le séisme au Japon et ses conséquences. La DGS a diffusé le 17 mars aux professionnels de santé un message "DGS-Urgent" relatif aux recommandations pour les personnes de retour du Japon. Des informations détaillées (dont des questions réponses) sont disponibles sur le site du Ministère de la santé (<http://www.sante.gouv.fr/japon-point-sur-les-recommandations-sanitaires.html>).

Au niveau international

Au sommaire du **bulletin hebdomadaire international** en semaine 10 :

- chikungunya en Nouvelle-Calédonie ;
- virus Murray Valley en Australie ;
- grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le monde (<http://www.invs.sante.fr/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 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.

Des informations complémentaires sur les objectifs de la surveillance, les partenaires, les sources de données, les indicateurs suivis et les méthodes d'analyse sont disponibles à l'adresse : <http://ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/surveiller-la-morbidite-et-la-mortalite/index.html>.

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

Rédacteurs

Elsa Baffert
Sandra Aymeric, Clément Bassi,
Nicolas Carré, Hubert Isnard,
Céline Legout, Emeline Leporc,
Laurence Mandereau-Bruno

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

<http://www.ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/>