



## Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 18 avril 2012

Données du 9 au 15 avril 2012 (semaine 15)

### | Synthèse |

Ce Point épidémiologique hebdomadaire de la semaine 15 clôt la surveillance de la grippe saisonnière. A l'exception d'une augmentation de l'activité de SOS Médecins et des Samu en lien avec le week-end de Pâques on ne constate aucun événement notable dans la région.

### | Pathologies |

#### **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 15, le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des enfants de moins de 15 ans ont augmenté par rapport à la semaine précédente (respectivement + 8 % et + 16 %, cf. figure 7). Ces nombres ont également été supérieurs en semaine 15 à ceux observés les 2 années précédentes à la même période.

Concernant les adultes de 15 ans et plus, les recours aux urgences hospitalières et de ville pour gastroentérite ont été relativement stables en semaine 15 (cf. figure 6).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë en Île-de-France en semaine 15 a été de 139 cas pour 100 000 habitants, sous le seuil épidémique national (175 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 141 cas pour 100 000 habitants, également en-dessous du seuil épidémique.

Enfin, un point de situation épidémiologique sur la gastroentérite aiguë en France métropolitaine au 3 avril 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>).

## Grippe clinique (cf. graphiques et tableau pages 2 et 3)

### En Île-de-France,

#### En médecine de ville,

- Le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal estimé par le réseau unifié InVS-Grog-Sentinelles a légèrement augmenté entre la semaine 14 (59 cas pour 100 000 habitants) et la semaine 15 (72 cas pour 100 000 habitants) mais se maintient en-dessous du seuil épidémique national (95 cas pour 100 000 habitants) pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive (données non consolidées, cf. figure 1).
- Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant un syndrome grippal a légèrement augmenté chez les enfants âgés de moins de 5 ans et les adultes de 15 à 64 ans. Il est resté stable chez les enfants âgés de 5 à 14 ans et les adultes de 65 ans et plus (données non représentées).

#### En médecine hospitalière,

- Le nombre de passages pour grippe clinique dans les services d'urgence de la région (cf. figure 2) a légèrement augmenté chez les enfants âgés de 5 à 14 ans et les adultes de 65 ans et plus. Ce nombre a légèrement diminué chez les enfants âgés de moins de 5 ans et chez les adultes de 15 à 64 ans. Le nombre d'hospitalisations à l'issue de ces passages reste très faible.
- Depuis le Point épidémiologique hebdomadaire du 28/03/2012, 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](http://www.invs.sante.fr/content/download/19323/119984/version/2/file/protocole_grippe_cas_graves_2011_2012.pdf)).

Le nombre de cas graves signalés depuis le début de la surveillance en semaine 44/2011 (du 31/10/2011 au 06/11/2011) est donc de 49. Leurs caractéristiques demeurent inchangées par rapport aux 3 derniers bulletins hormis pour le sous-typage viral, une recherche active ayant permis de récupérer plusieurs résultats cette semaine.

Ces 49 cas, tous confirmés, se répartissent de la manière suivante : 19 à Paris, 1 en Seine-et-Marne, 5 dans les Yvelines, 8 dans les Hauts-de-Seine, 5 en Seine-Saint-Denis, 8 dans le Val-de-Marne et 3 dans le Val d'Oise.

La répartition hebdomadaire par date d'admission est illustrée figure 4.

Quarante-quatre de ces cas étaient des adultes âgés de 15 ans et plus.

Parmi les 43 patients pour lesquels au moins un facteur de risque était identifié, 34 présentaient une pathologie chronique et 23 étaient âgés de 65 ans et plus (cf. figure 5 pour le détail). Pour 37 d'entre eux le statut vaccinal était connu : 14 avaient été vaccinés depuis septembre 2011.

Douze des 49 cas signalés ont présenté un Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). Le nombre de décès reste égal à 4, survenus chez un enfant et trois adultes de plus de 65 ans qui présentaient tous des facteurs de risque.

On dénombre 47 virus de type A (18 de sous-type H3N2 et 29 avec un sous-typage en cours ou non effectué) et 2 virus de type B.

### En France métropolitaine,

- Le réseau Grog (<http://www.grog.org>) indique que « les indicateurs d'activité sanitaire continuent de revenir progressivement à leurs valeurs de base dans toutes les régions de France métropolitaine. Les détections et isolements de virus grippaux se font de moins en moins fréquents. (...) Comme chaque année au terme de la semaine 15, le Réseau des Grog passe en « veille allégée », prêt à être réactivé à tout moment si besoin ».
- Selon le réseau Sentinelles (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>), le taux d'incidence national a continué à diminuer, de 61 cas pour 100 000 habitants en semaine 14 à 42 cas pour 100 000 en semaine 15, et se situe en-dessous du seuil épidémique national (95 cas pour 100 000 habitants) pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive.
- Le taux d'incidence national du réseau unifié a également poursuivi sa décroissance, passant de 93 cas pour 100 000 habitants en semaine 14 à 80 cas pour 100 000 habitants en semaine 15, en-dessous du seuil épidémique national pour la 2<sup>ème</sup> semaine consécutive.

Si vous souhaitez consulter les résultats préliminaires du projet GrippeNet.fr, rendez-vous sur le site [grippenet.fr](http://grippenet.fr).

**La surveillance de la grippe clinique dans la Point épidémiologique hebdomadaire prend fin cette semaine (dernières données relatives à la semaine 15).**

**Figure 1**  
Comparaison aux 2 années antérieures du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal - Réseau unifié

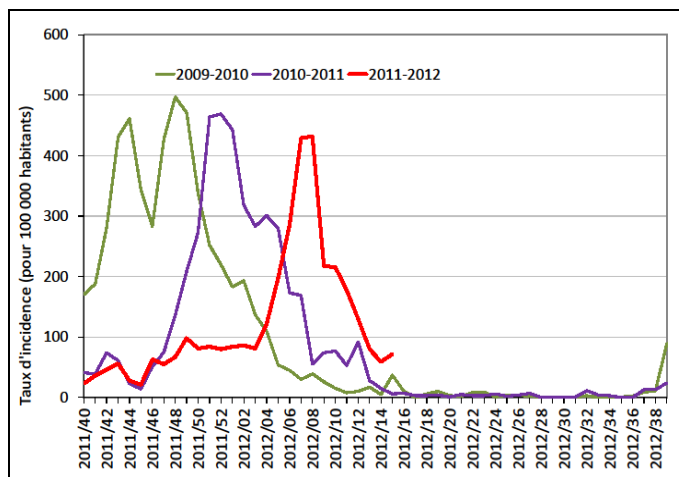


Figure 2

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

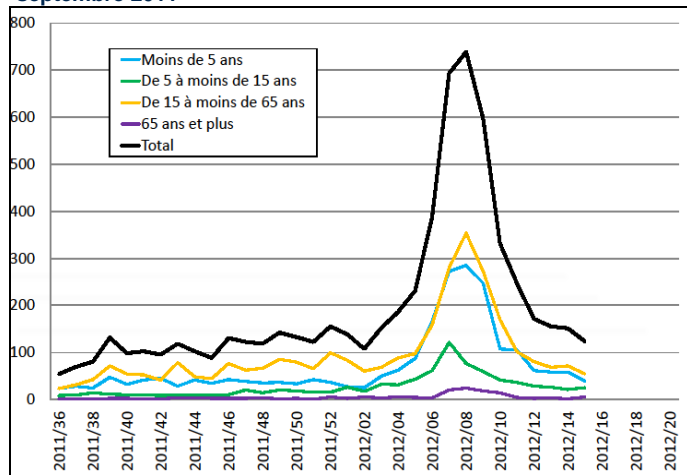


Figure 3

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

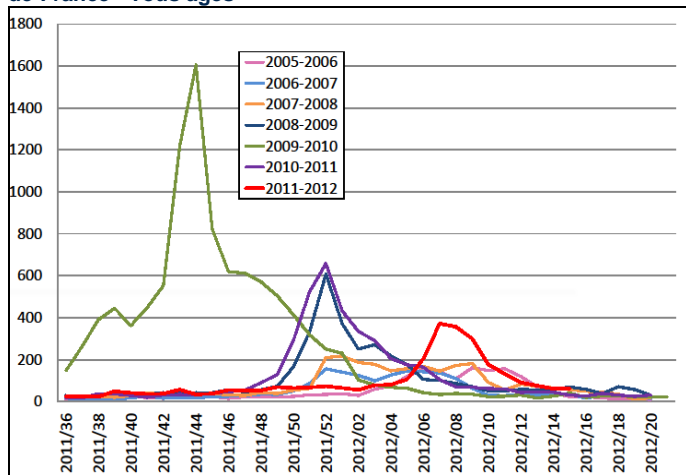
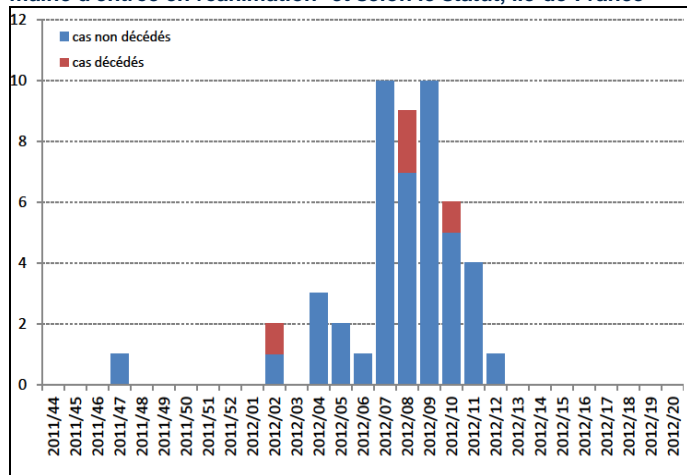


Figure 4

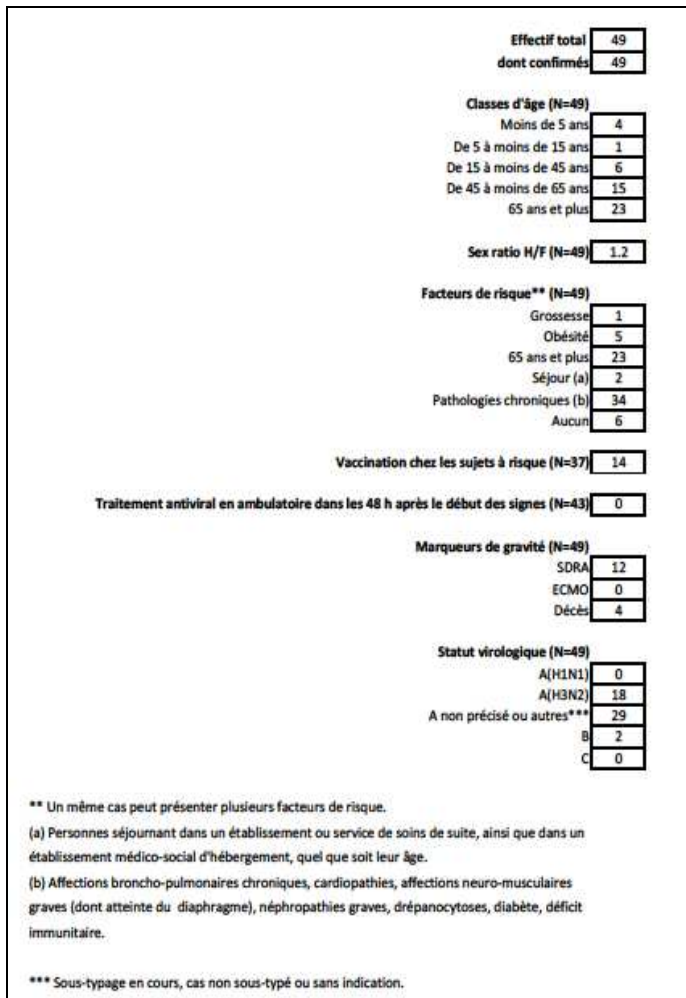
Evolution du nombre hebdomadaire de signalements de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, USI ou USC par semaine d'entrée en réanimation\* et selon le statut, Île-de-France



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

Figure 5

Description des signalements de cas graves de grippe admis en réanimation, USI ou USC en Île-de-France



## Gastroentérite

Figure 6

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)**

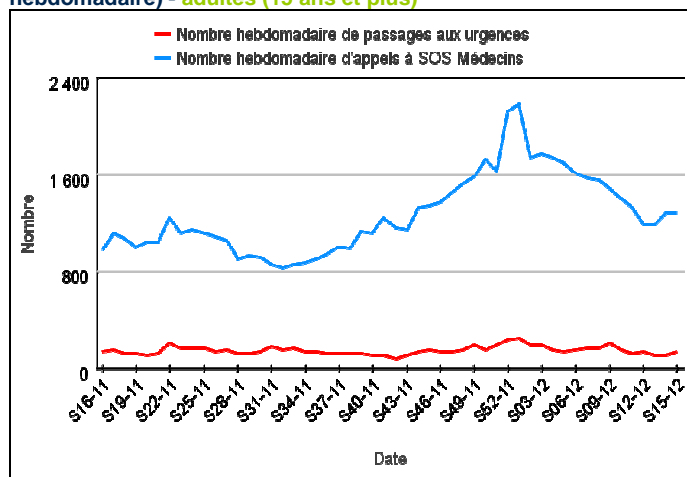
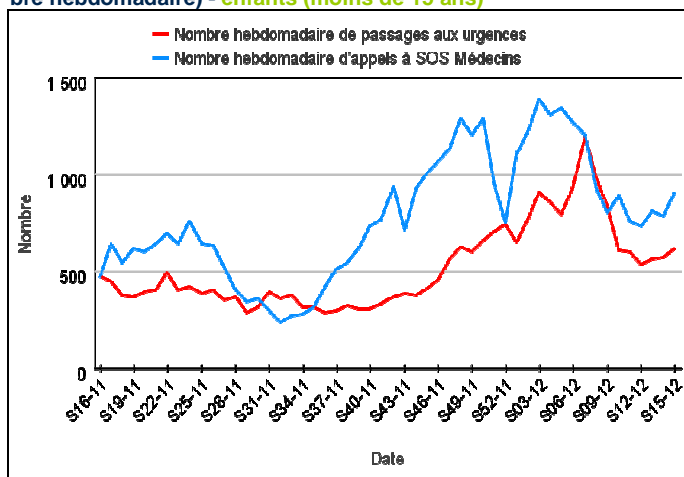


Figure 7

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) - **enfants (moins de 15 ans)**



## Autres pathologies

La surveillance des diagnostics de passages aux urgences et des motifs d'appels à SOS Médecins n'a pas mis en évidence d'événement particulier en semaine 15.

**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 15	
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

Les indicateurs d'activité (en particulier le nombre d'appels à SOS Médecins et le nombre d'affaires traitées par les Samu) ont été élevés en début de semaine 15, sans doute en lien avec le week-end de Pâques, puis sont revenus à des niveaux habituels.

**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 14

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2012

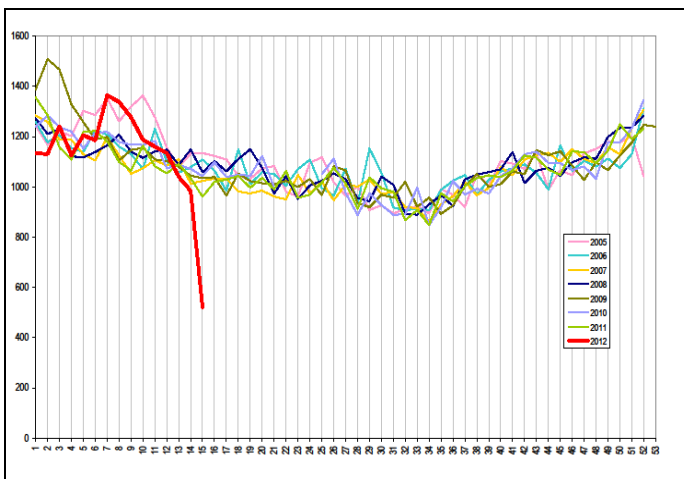
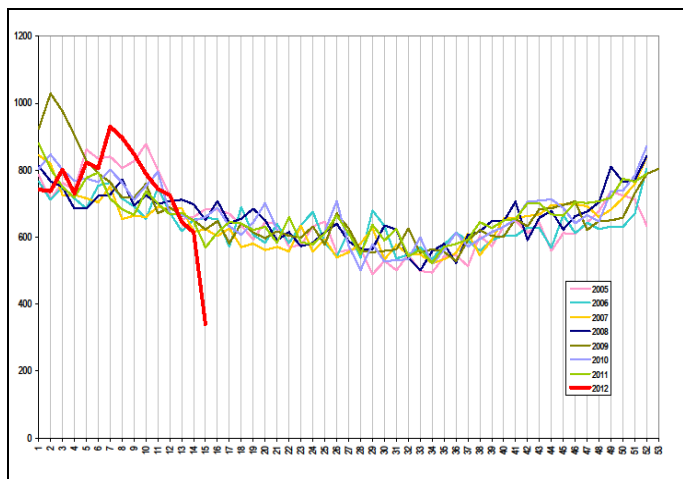


Figure 15

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2012



On ne note pas d'augmentation du nombre de décès depuis l'épisode marqué des semaines 07 à 09.

## | Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Un point sur les mesures à prendre concernant les biberons stérilisés à l'oxyde d'éthylène est disponible sur le site du ministère chargé de la Santé, à l'adresse :

<http://www.sante.gouv.fr/utilisation-des-biberons-en-etablissements-de-sante-conclusions-et-mesures-a-prendre.html>.

## Au niveau international

Le **Bulletin hebdomadaire international** est disponible à l'adresse :

<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,  
Céline Legout, Emeline Leporc,  
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,  
Annie-Claude Paty,  
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](mailto:ars-idf-cire@ars.sante.fr)

## | Point épidémi hebdo |

Les précédents Points épidémi hebdo sont consultables sur le site Internet de l'InVS :

[http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/%28node\\_id%29/109/%28aa\\_localisation%29/%C3%8Eile-de-France](http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/%28node_id%29/109/%28aa_localisation%29/%C3%8Eile-de-France).