

## Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 21 mars 2012

Données du 12 au 18 mars 2012 (semaine 11)

### | Synthèse |

En semaine 11 : poursuite de la décroissance 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](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 ne note pas en semaine 11 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®). 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 pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans a été stable en semaine 11 par rapport à la semaine précédente (- 3 %, cf. figure 6). La bronchiolite représente actuellement 5 % des passages aux urgences pour cette tranche d'âge, contre 25 % au pic de l'épidémie.

*Le Réseau Bronchiolite ARB Île-de-France, qui a arrêté ses gardes en semaine 10, reprendra son activité à l'automne 2012.*

#### 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 11, le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite d'enfants de moins de 15 ans a été stable par rapport à la semaine 10 (cf. figure 9). Les autres indicateurs - nombre de passages aux urgences pour gastroentérite d'adultes et nombres d'appels à SOS Médecins pour ce motif concernant des adultes et des enfants - ont légèrement diminué (cf. figures 8 et 9).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë en Île-de-France en semaine 11 a été de 130 cas pour 100 000 habitants, sous le seuil épidémiologique national (209 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 145 cas pour 100 000 habitants, également en-dessous du seuil épidémiologique.

## En Île-de-France,

### En médecine de ville,

- Les données du réseau unifié Grog-Sentinelles-InVS indiquent que le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal est en diminution depuis la semaine 08 au cours de laquelle il a atteint sa valeur maximale. En semaine 11, ce taux est estimé à 192 cas pour 100 000 habitants (217 cas pour 100 000 habitants en semaine 10) et reste encore au-dessus du seuil épidémique national (126 cas pour 100 000), et ce pour la 7<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 diminué chez les adultes de plus de 15 ans et est resté stable chez les enfants de moins de 15 ans.

### En médecine hospitalière,

- Le nombre de passages pour grippe clinique dans les services d'urgence de la région (cf. figure 2) est resté stable en semaine 11 chez les enfants de moins de 15 ans et les adultes de 65 ans ou plus et a diminué pour la classe d'âge 15-64 ans. Le nombre d'hospitalisations à l'issue de ces passages reste toujours très faible.
- Depuis le dernier Point Epidémiologique Hebdomadaire, 6 nouveaux cas graves de grippe hospitalisés en réanimation, unité de soins intensifs ou unité de soins continus ont été signalés en Île-de-France (cas admis en réanimation au cours des semaines 10 et 11), portant à 44 ce nombre depuis le début de la surveillance des cas graves en semaine 44/2011 (du 31/10/2011 au 06/11/2011).  
(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)).

Ces 44 cas, tous confirmés, se répartissent de la manière suivante : 14 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 5. Trente-neuf étaient des adultes âgés de 15 ans et plus.

Parmi les 38 patients pour lesquels au moins un facteur de risque était identifié, 30 présentaient une pathologie chronique (cf. figure 5 pour le détail) et 20 étaient âgés de 65 ans et plus. Pour 32 d'entre eux le statut vaccinal était connu : 13 avaient été vaccinés depuis septembre 2011.

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 42 virus de type A (10 de sous-type H3N2 et 32 avec un sous-typage non effectué ou en cours) et 2 virus de type B.

## En France métropolitaine,

- Selon le réseau Grog (<http://www.grog.org>) : « L'épidémie de grippe poursuit sa décroissance en France métropolitaine ».
- Selon le réseau Sentinelles (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>), le taux d'incidence national a diminué, de 278 cas pour 100 000 habitants en semaine 10 à 245 cas pour 100 000 en semaine 11, mais reste toujours au-dessus du seuil épidémique national (126 cas pour 100 000 habitants).
- Le taux d'incidence national du réseau unifié est passé de 362 cas pour 100 000 habitants en semaine 10 à 302 cas pour 100 000 habitants en semaine 11, et demeure au-dessus du seuil épidémique national.

Si vous désirez participer à la surveillance de la grippe, rendez-vous : [grippenet.fr](http://grippenet.fr).

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

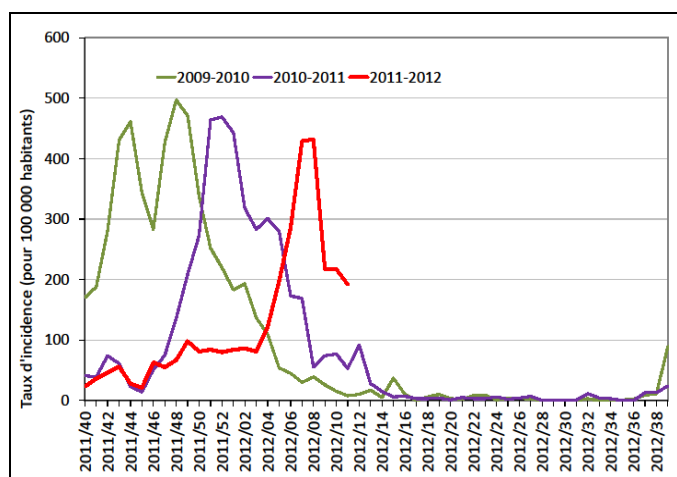


Figure 2

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

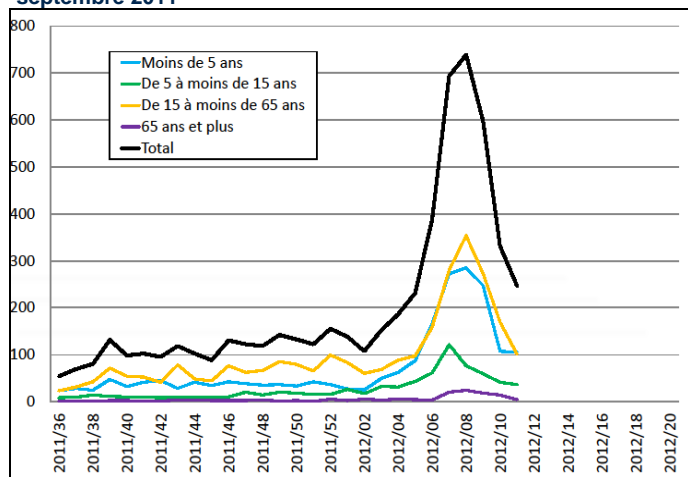


Figure 3

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

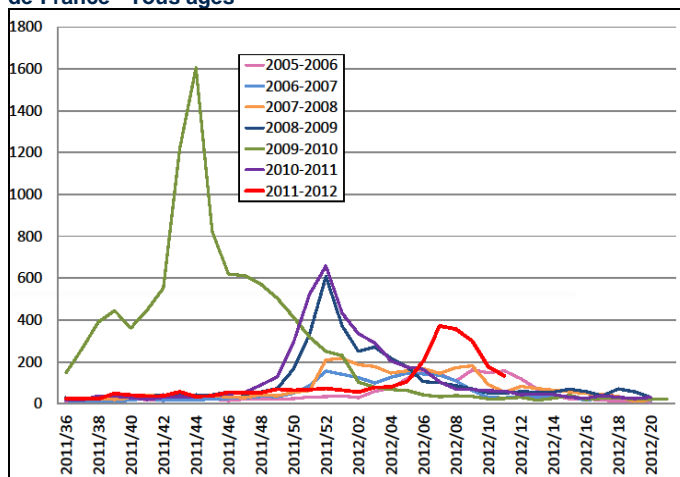
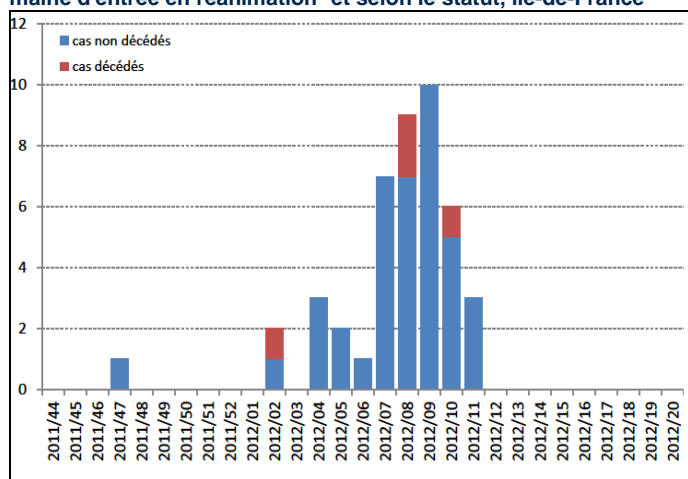


Figure 4

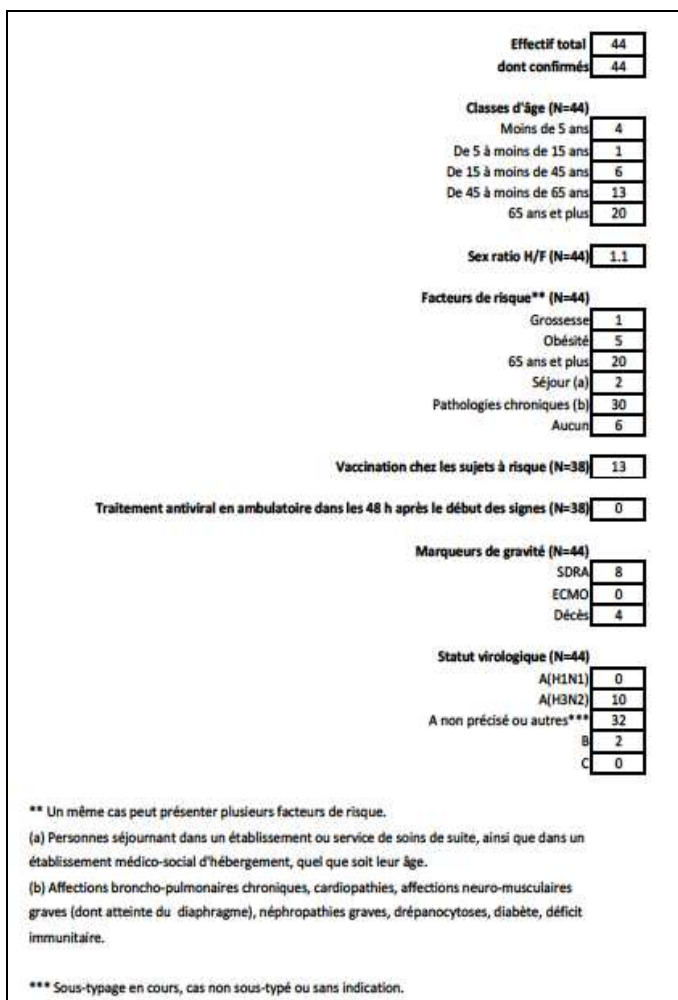
Evolution du nombre hebdomadaire de signalements de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, USI ou USC par semaine d'entrée en réanimation\* et selon le statut, Île-de-France



\* 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



## 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**

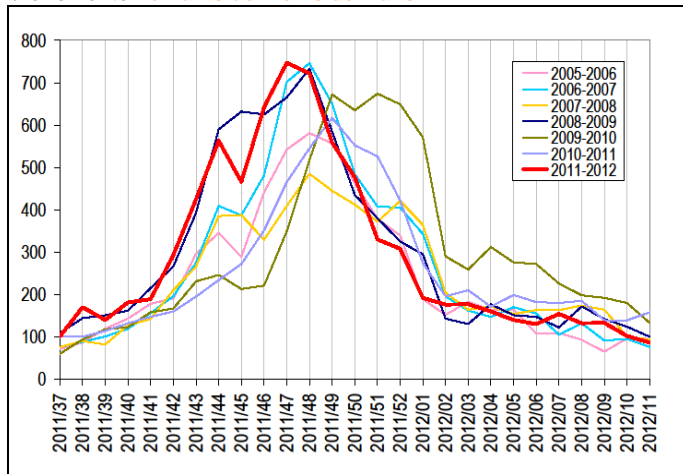
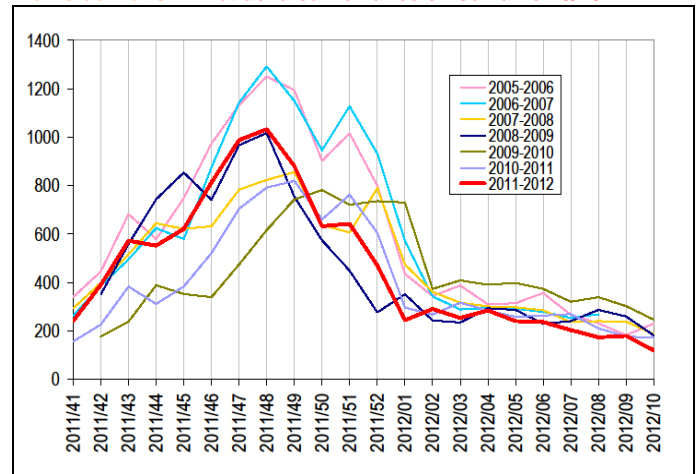


Figure 7

Comparaison aux 6 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - **enfants de moins de 2 ans - Arrêt de la surveillance en semaine 10/2012**



## 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)**

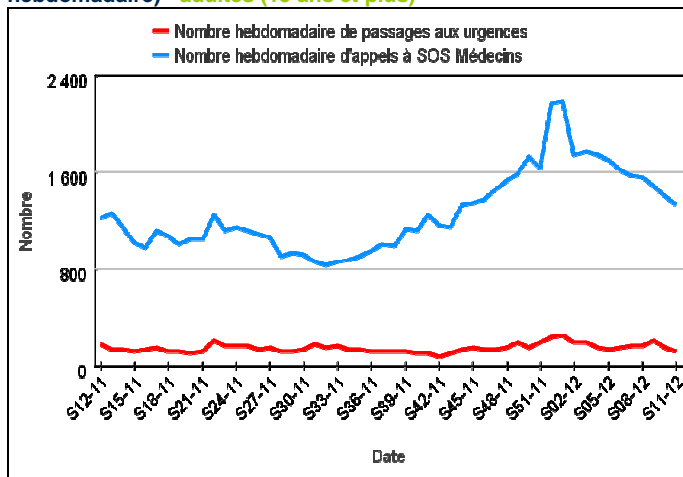
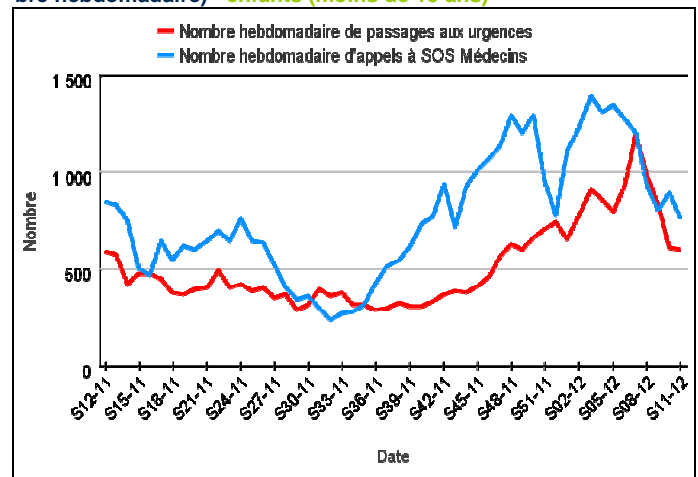


Figure 9

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

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 11.

**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 11	
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
↗↗	Haussse marquée de l'activité
ND	Données non disponibles

La surveillance des indicateurs d'activité au niveau régional n'a pas montré en semaine 11 d'augmentation notable. L'ensemble des indicateurs d'activité ont en outre été du même ordre de grandeur que ceux observés les années précédentes à la même période, à l'exception du nombre d'appels à SOS Médecins pour des personnes âgées de 75 ans et plus et du nombre d'affaires traitées par les Samu, qui restent relativement élevés.

**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 10 | Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2012

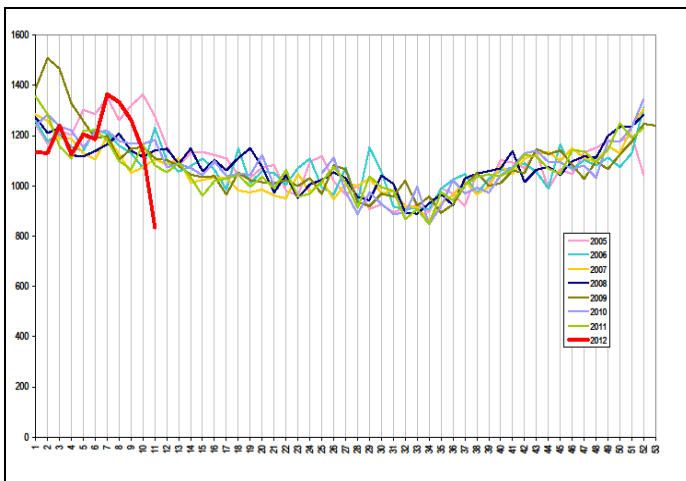
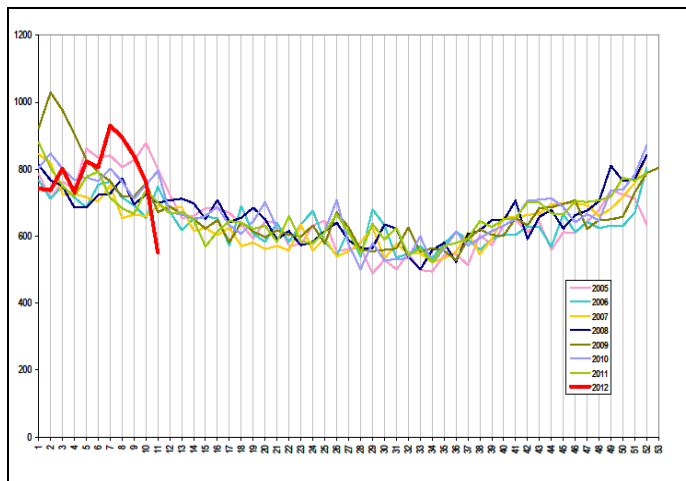


Figure 11 | Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2012



Après l'augmentation nette du nombre de décès en semaine 07 (en particulier de personnes âgées de 75 ans et plus), ce nombre s'est maintenu à un niveau élevé en semaines 08 et 09 (informations rapportées dans les précédents PEH). En semaine 10, la situation semble se rapprocher de celle observée les années précédentes à la même période, mais les données disponibles à ce jour restent provisoires et nécessitent d'être consolidées.

**| 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**

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

**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,  
Aurélie 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)