

## Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 23 mars 2011

Données du 14 au 20 mars 2011 (semaine 11)

### | Synthèse |

La surveillance des indicateurs n'a pas montré en semaine 11 d'événement sanitaire particulier dans la région.

Cependant, on note :

- Une activité importante concernant la rougeole depuis mi-janvier : on recense 298 signalements de déclarations obligatoires de rougeole dans la région (données provisoires Voozalerte).
- Pour la cinquième semaine consécutive, la grippe clinique est sous le seuil épidémique en Île-de-France.

### | 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 et le nombre d'appels à SOS Médecins pour des motifs évoquant un syndrome grippal sont restés stables en semaine 11 par rapport à la semaine précédente, à un niveau post-épidémique, 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 11 (13 cas pour 100 000 habitants) est très inférieur au seuil épidémique national (123 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).
- A ce jour, et comme dans le dernier point épidémiologique du 18 mars, le nombre de signalements de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation parvenus à la Cire est de 164, dont 162 confirmés. 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 toujours 63 % des cas. Parmi les 151 patients pour lesquels l'information est disponible, 41 (27 %) ne présentent aucun facteur de risque.

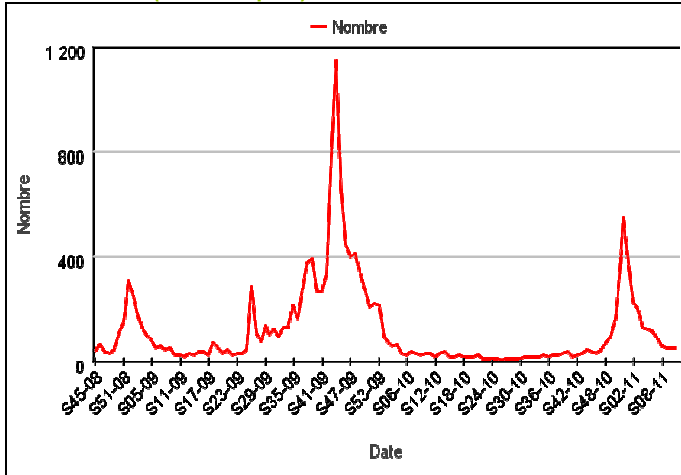
Parmi les cas confirmés on dénombre 148 virus A et 14 virus B. Les virus A(H1N1) représentent la quasi totalité des virus A isolés pour lesquels le sous-typage est connu.

Au niveau national,

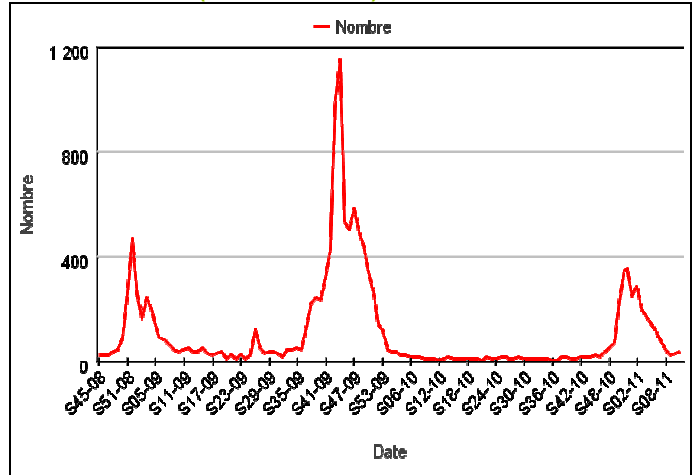
- Selon le réseau Sentinelles, l'activité épidémique reste faible.
- Selon le Grog, "Retour progressif au calme sur le front de la grippe et des infections respiratoires aiguës en France métropolitaine et en Europe. Quelques virus grippaux A et B continuent d'être régulièrement détectés" (<http://www.grog.org/>).
- 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®).

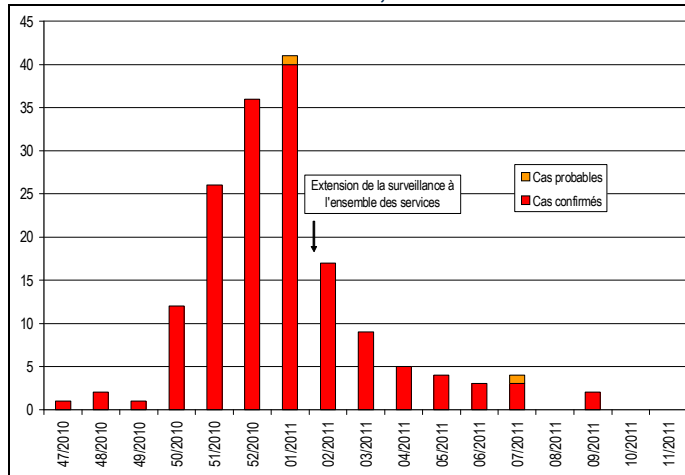
**Figure 1**  
Evolution du nombre hebdomadaire de passages dans 41 services d'urgence d'Île-de-France pour grippe clinique depuis novembre 2008 - adultes (15 ans et plus)



**Figure 2**  
Evolution du nombre hebdomadaire de passages dans 41 services d'urgence d'Île-de-France pour grippe clinique depuis novembre 2008 - 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	
<b>Classes d'âge</b>		
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%
<b>Facteurs de risque**</b>		
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	
<b>Facteurs de gravité</b>		
Oui	76	
SDRA	13	
ECMO	26	
Décès		

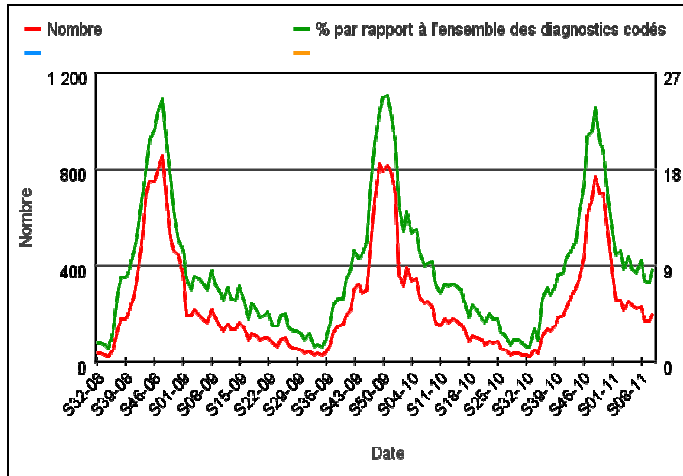
\*\*Un même cas peut présenter plusieurs facteurs de risque

## 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 hebdomadaire de passages dans 41 services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite depuis août 2008 - **enfants de moins de 2 ans**



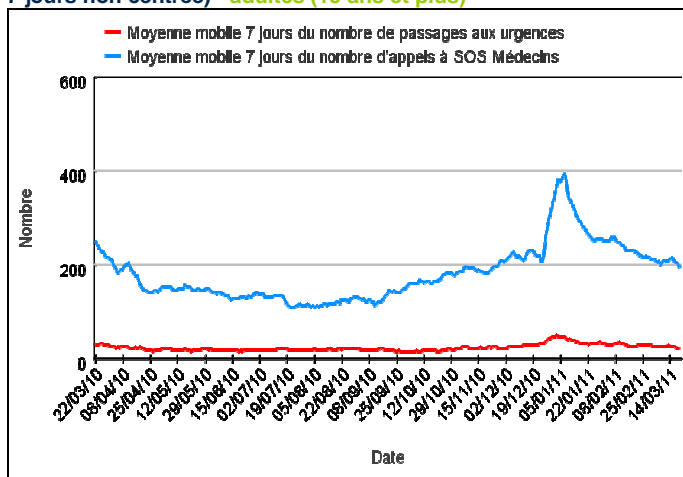
Le réseau bronchiolite ARB d'Île-de-France a arrêté son activité le week-end du 13 mars. Le nombre de passages aux urgences hospitalières d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite est resté stable par rapport à la semaine précédente (cf. figure 4).

## 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 5

Evolution du nombre de passages dans 62 services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à 5 associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (moyenne mobile 7 jours non centrée) - **adultes (15 ans et plus)**

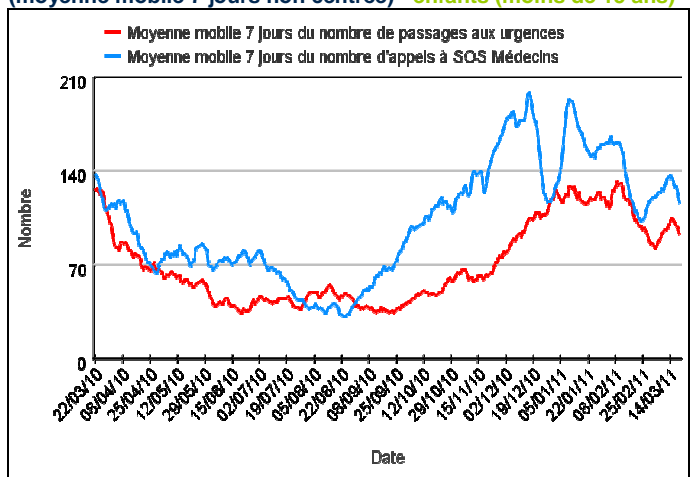


Les passages aux urgences hospitalières et les appels à SOS Médecins pour gastroentérite ont légèrement diminué en semaine 11 par rapport à la semaine 10, pour les adultes comme pour les enfants (cf. figures 5 et 6).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régionale de la diarrhée aiguë en semaine 11 (133 cas pour 100 000 habitants) reste en-dessous du seuil épidémique national (211 pour 100 000 habitants). Le réseau Sentinelles qualifie l'activité au niveau national de faible (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Figure 6

Evolution du nombre de passages dans 62 services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à 5 associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (moyenne mobile 7 jours non centrée) - **enfants (moins de 15 ans)**



# 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, 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 11 d'augmentation des pathologies pouvant être liées au froid.

## Autres pathologies

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 11 en Île-de-France un foyer d'activité forte des crises d'asthme : le taux d'incidence régional (40 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence nationale (14 cas pour 100 000).

Par ailleurs, on constate depuis mi-janvier une nette augmentation des passages d'adultes aux urgences pour rougeole (cf. figure 7 ci-dessous), et la plateforme régionale de veille sanitaire a continué à recevoir un nombre élevé de signalements de déclaration obligatoire (DO) de rougeole : 31 en semaine 11, contre 27 en semaine 10 et 26 en semaine 9 (cf. figure 8 ci-dessous, données provisoires extraites le 23 mars à midi). Un point d'information au 22 mars sur la rougeole en France est disponible sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr>).

Enfin, le BEH publie le Calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales 2011 selon l'avis du Haut Conseil de la santé publique ([http://www.invs.sante.fr/beh/2011/10\\_11/beh\\_10\\_11\\_2011.pdf](http://www.invs.sante.fr/beh/2011/10_11/beh_10_11_2011.pdf)).

Figure 7

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

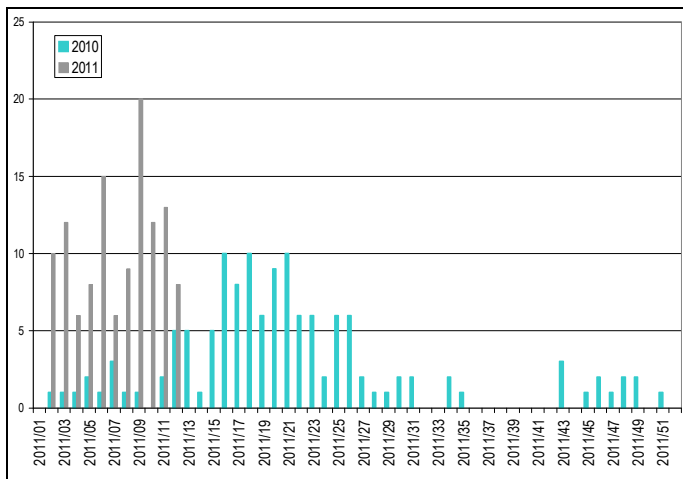
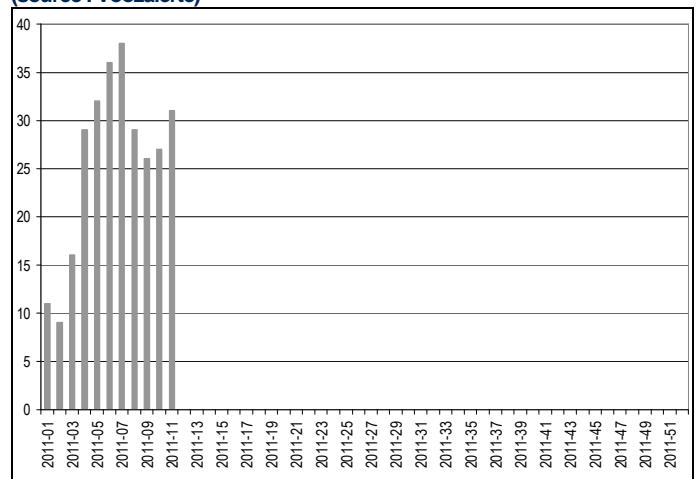


Figure 8

Nombre hebdomadaire de signalements de déclarations obligatoires de rougeole selon la date de signalement depuis janvier 2011 (source : Voozalerte)



## 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 9

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

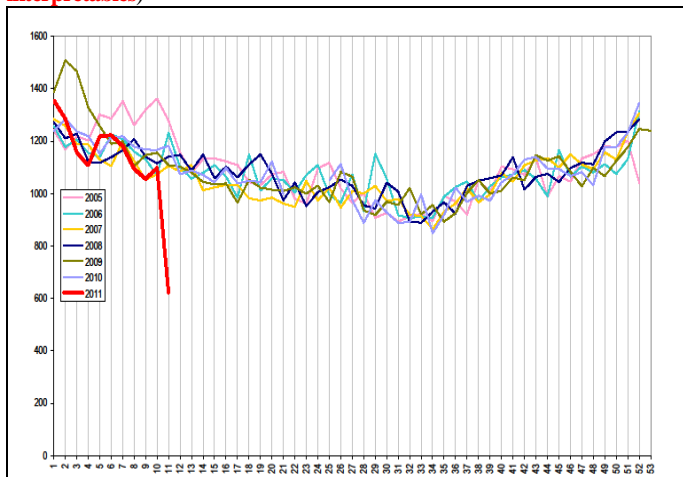
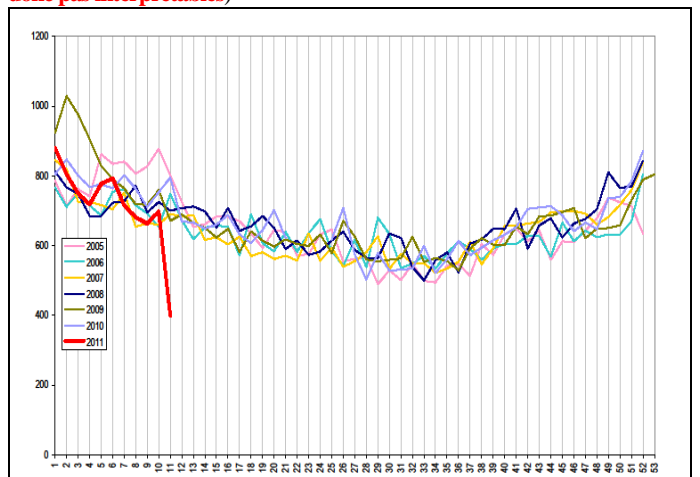


Figure 10

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 9 et 10).

**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 <b>moins de 2 ans</b>	→
Hospitalisations et transferts Enfants de <b>moins de 2 ans</b>	→
Passages aux urgences hospitalières Enfants de <b>2 à moins de 15 ans</b>	↗↗
Hospitalisations et transferts Enfants de <b>2 à moins de 15 ans</b>	↗
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 <b>moins de 2 ans</b>	→
Appels à SOS Médecins Enfants de <b>2 à moins de 15 ans</b>	↗↗
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 11 d'augmentation particulière par rapport aux 4 semaines précédentes (l'augmentation d'activité chez les enfants âgés de 2 à moins de 15 ans correspondant encore à un "retour à la normale" après la baisse liée aux vacances de février).

## | 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

L'actualité de la semaine 11 et de ce début de semaine 12 est restée fortement marquée par le séisme au Japon et ses conséquences. La DGS a diffusé le 21 mars un nouveau message "DGS-Urgent" aux professionnels de santé relatif aux recommandations sanitaires en lien avec le passage du panache radioactif aux Antilles et en Métropole.

D'autre part, un questionnaire à l'attention des ressortissants français de retour du Japon est disponible sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/>) et des informations détaillées sont toujours disponibles sur le site du Ministère de la santé (<http://www.sante.gouv.fr/japon-point-sur-les-recommandations-sanitaires.html>).

Le 22 mars, Madame Nora Berra, secrétaire d'état chargée de la Santé a publié un communiqué de presse lançant un appel à la mobilisation pour endiguer la recrudescence de la rougeole (<http://www.sante.gouv.fr/nora-berra-lance-un-appel-a-la-mobilisation-pour-endiguer-la-recrudescence-de-la-rougeole.html>).

## Au niveau international

Au sommaire du **bulletin hebdomadaire international** en semaine 11 :

- cholera au Cameroun ;
- grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le monde (<http://www.invs.sante.fr/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.

## | En savoir plus |

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-morbidity-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](mailto:ars-idf-cire@ars.sante.fr)

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