

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 29 décembre 2016

Données du 19 au 25 décembre 2016 (semaine 51)

| Synthèse |

En semaine 51 :

- nouvelle progression des recours pour grippe en cette troisième semaine d'épidémie en Île-de-France ;
- diminution des recours pour bronchiolite qui restent néanmoins nombreux ;
- diminution des consultations SOS Médecins pour gastroentérite.

Appel à participation au réseau Sentinelles en Île-de-France : cf. page 5

| Pathologies |

Bronchiolite (moins de 2 ans)

Données de médecine de ville : proportion des diagnostics de bronchiolite parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®) et nombre cumulé d'appels pour kinésithérapeute reçus du vendredi au dimanche dans le Réseau bronchiolite Île-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau bronchiolite Île-de-France, <http://www.reseau-bronchio.org>).

Données hospitalières : proportion des diagnostics de bronchiolite (code Cim10 J21) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (réseau Oscour® - SurSaUD®).

Sixième semaine d'épidémie de bronchiolite : activité élevée, en diminution

A l'hôpital (urgences hospitalières)

En Île-de-France en semaine 51, le nombre de passages pour bronchiolite aux urgences hospitalières chez les enfants de moins de 2 ans a diminué de 26% par rapport à la semaine précédente, et représente 20% de l'activité de cette classe d'âge (cf. figure 1). Parmi ces passages, 88% concernent les moins de un an. Un tiers des consultations (33%) ont été suivies d'une hospitalisation.

En médecine générale (SOS Médecins)

Les consultations SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans ont diminué de 33% par rapport à la semaine 50 et représentent 10% de l'activité de cette classe d'âge (cf. figure 1).

Réseau bronchiolite d'Île-de-France (ARB)

Le Réseau bronchiolite d'Île-de-France a enregistré 591 demandes de kinésithérapeute en semaine 51 (contre 596 la semaine précédente) sur les 3 jours d'exercice, du vendredi 23 au dimanche 25 décembre (cf. figure 2).

Au niveau national, les points-clés du bulletin épidémiologique bronchiolite :

- baisse nationale du nombre de passages aux urgences et stabilisation du nombre de consultations SOS médecins ;
- part importante de la bronchiolite dans les hospitalisations ;
- épidémie dans toutes les régions métropolitaines : baisse en Île-de-France et en PACA ;
- épidémie en Martinique et en Guadeloupe : [actualités aux Antilles](#).

Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Bulletin-epidemiologique-bronchiolite-semaine-51.-Saison-2016-2017>.

Figure 1 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de **bronchiolite** dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins de 2 ans

Figure 2 : Comparaison aux 11 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau **bronchiolite** Île-de-France - enfants de moins de 2 ans

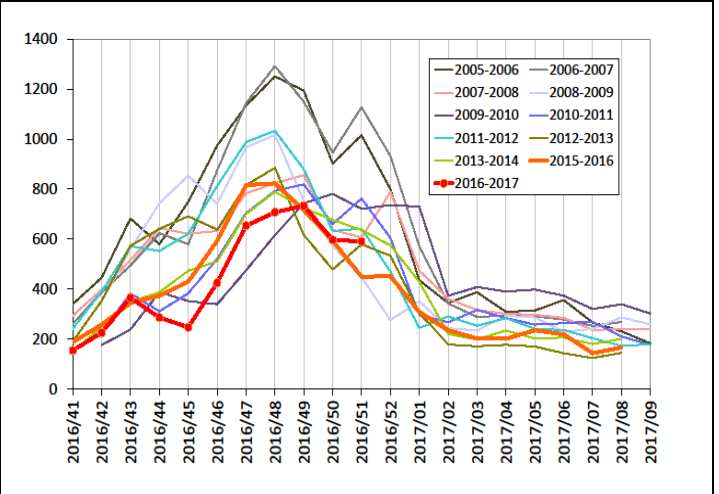
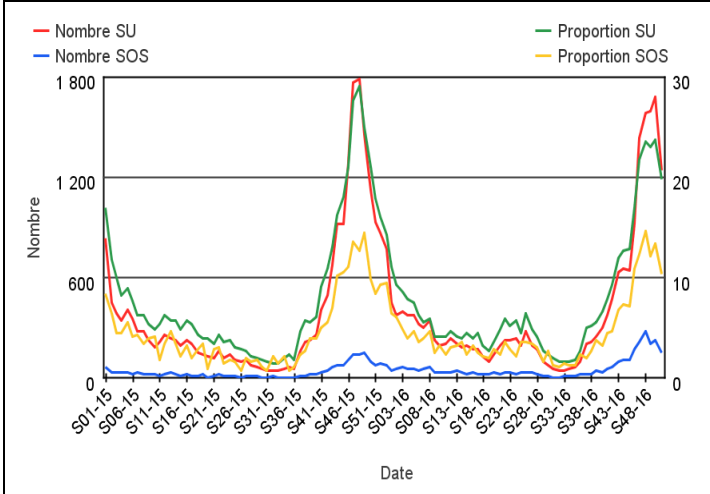


Figure 3 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de **gastroentérite** dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - adultes de 15 ans et plus

Figure 4 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de **gastroentérite** dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins de 15 ans

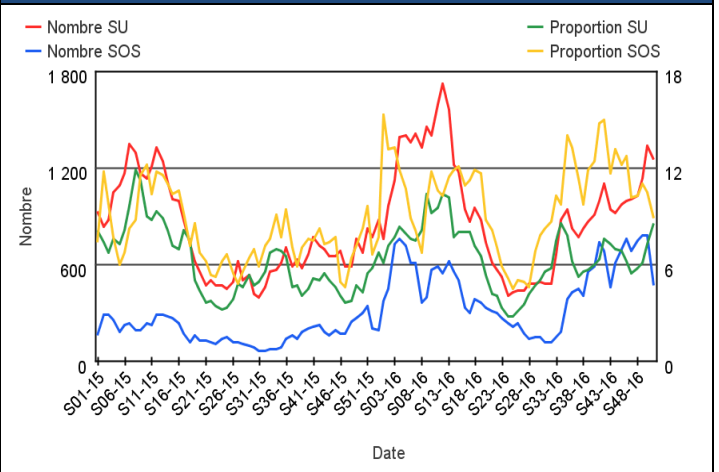
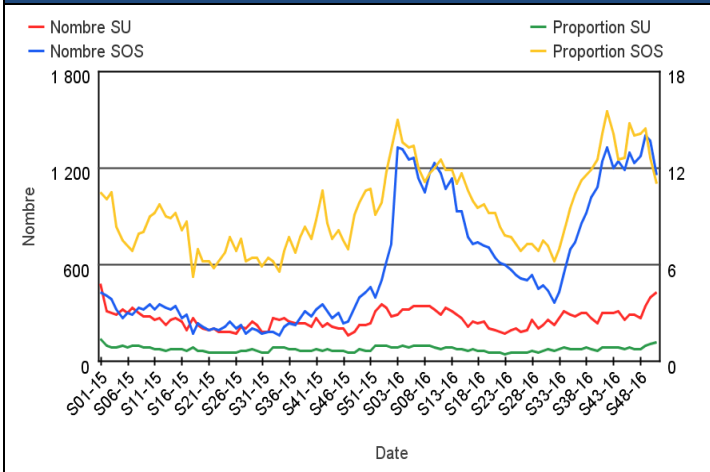
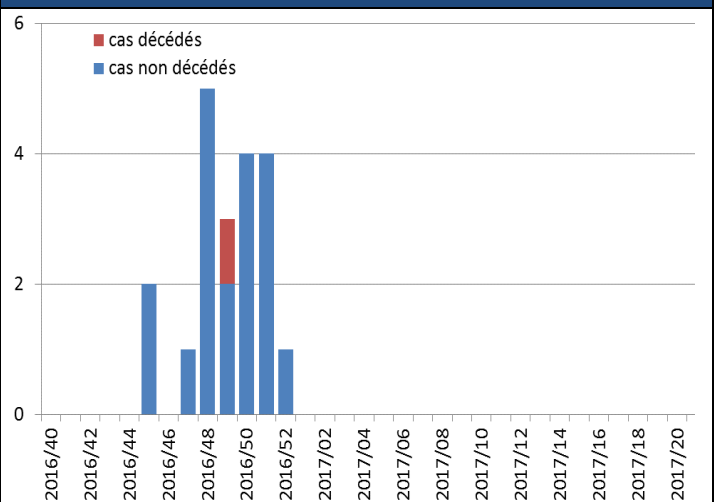
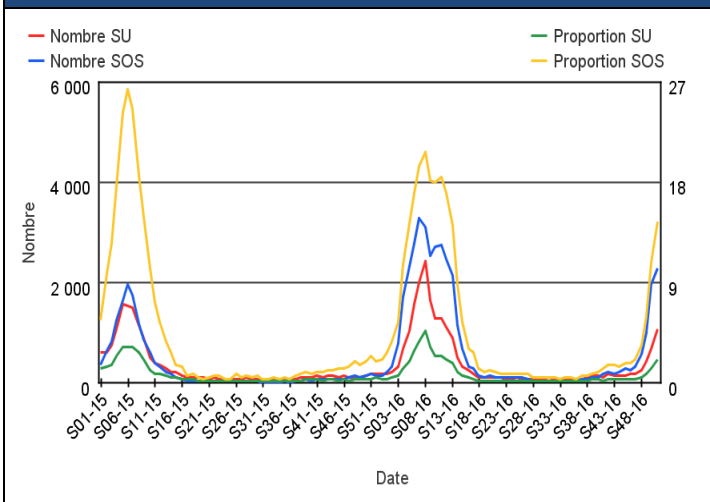


Figure 5 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de **grippe/syndrome grippal** dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - tous âges confondus

Figure 6 : Évolution du nombre hebdomadaire de signalements de **cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation**, unité de soins intensifs ou de surveillance continue par semaine d'entrée en réanimation et selon le statut (décédé ou non), 17 services vigies d'Île-de-France. *Les signalements sont susceptibles d'un rattrapage dans les semaines suivantes.*



* Les nombres hebdomadaires de passages aux urgences et de consultations SOS Médecins ne sont pas comparables au fil du temps du fait de l'inclusion de nouveaux services dans le système de surveillance et/ou de l'évolution de la part des diagnostics codés.

Gastroentérite

Données SOS Médecins : proportion des diagnostics de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®). **Données hospitalières** : proportion des diagnostics de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

Activité liée à la gastroentérite : consultations SOS Médecins en diminution

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 51, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 207 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [124-290]). En France métropolitaine, le taux d'incidence est estimé à 196 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [172-220]) et se situe au-dessus du seuil épidémique national de 195 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

A SOS Médecins (cf. figures 3 et 4), les consultations pour gastroentérite ont légèrement diminué : elles représentent 10% de l'activité en semaine 51 contre 12% en semaine 50. Les plus touchés sont les adultes de 15 ans et plus (plus de 2 consultations sur 3) : dans cette classe d'âge, la gastroentérite représente 11% de l'activité, et jusqu'à 15% chez les 15 à moins de 44 ans. Chez les enfants, elle représente 9% de l'activité.

A l'hôpital (urgences hospitalières)

Aux urgences hospitalières (cf. figures 3 et 4), les passages pour gastroentérite sont relativement stables et représentent 3% de l'activité (contre 4% au moment du pic des 2 épidémies précédentes). Les passages pour gastroentérite sont suivis dans environ 12% des cas d'une hospitalisation ou d'un transfert. Les plus touchés sont les enfants de moins de 15 ans (3 passages sur 4) : dans cette classe d'âge, la gastroentérite représente 9% des passages, et 14% des passages sont suivis d'une hospitalisation. Chez les 15 ans et plus, la gastro-entérite représente 1% des passages, et 7% des passages sont suivis d'une hospitalisation.

Au niveau national, les points-clés du bulletin épidémiologique gastroentérite aiguë (GEA) :

- activité épidémique pour les consultations pour GEA en médecine générale, en diminution : en 6 semaines d'épidémie, près de 797 000 personnes ont consulté un médecin généraliste ;
- activité des services d'urgence hospitaliers pour GEA en augmentation, supérieure aux années précédentes ;
- activité des associations SOS Médecins en diminution, comparable aux années précédentes.

Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue-semaine-51.-Saison-2016-2017>.

Grippe

Médecine générale : taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal (source : Réseau Sentinelles) et proportion des diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®).

A l'hôpital :

- proportion des diagnostics de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®) ;
- cas graves de grippe admis en service de réanimation : protocole national 2016-2017 disponible à l'adresse http://invs.santepubliquefrance.fr/content/download/19323/119984/version/6/file/protocole_grippe_cas_graves_2016_2017.pdf.
En 2016-2017 en Île-de-France, 17 services vigies sont retenus pour l'analyse.

Troisième semaine d'épidémie de grippe, activité encore en augmentation

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 51, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 233 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [146-320]), encore en augmentation par rapport à la semaine précédente. En France métropolitaine, le taux d'incidence est estimé à 307 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [279-335]) et se situe donc au-dessus du seuil épidémique national de 175 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

Le nombre de consultations à SOS Médecins est toujours en augmentation (+16% par rapport à la semaine 50) : la grippe représente 14% de l'activité (contre 11% en semaine 50, cf. figure 5). Les recours pour grippe représentent 11% de l'activité chez les enfants de moins de 15 ans et 16% chez les adultes de 15 ans et plus.

A l'hôpital (urgences hospitalières et réanimations)

1. Passages aux urgences pour grippe

La part des passages aux urgences pour grippe est en forte augmentation (+57% par rapport à la semaine 50, cf. figure 5) : elle représente 2% de l'activité chez les adultes comme chez les enfants. Les passages aux urgences pour grippe suivis d'une hospitalisation ont aussi augmenté (9% contre 4% en semaine 50).

2. Cas graves de grippe admis en réanimation (mise à jour des données le 28 décembre)

Depuis le début de la surveillance le 1^{er} novembre 2016, 20 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation vigies en Île-de-France, et un décès notifié à ce jour (cf. figure 6). Ces patients étaient en majorité des femmes de plus de 65 ans présentant au moins un facteur de risque ciblé par la vaccination. Parmi les 20 cas, 19 étaient infectés par un virus grippal de type A et 1 seul par un virus grippal de type B, et environ 60% n'avaient pas été vaccinés contre la grippe saisonnière.

Au niveau national, les points-clés du bulletin épidémiologique grippe :

- épidémie de grippe dans toutes les régions de métropole, hormis la Corse ;
- poursuite de l'augmentation de l'ensemble des indicateurs ;
- confirmation de l'impact marqué chez les personnes âgées.

Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe-semaine-51.-Saison-2016-2017>.

Autres pathologies

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 51 un foyer régional d'activité modérée de **varicelle** en Île-de-France. Le taux d'incidence régional était de 23 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [0-56]). Le taux d'incidence national est quant à lui estimé à 17 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [10-24]) (<http://www.sentiweb.fr>).

On enregistre par ailleurs une augmentation des consultations SOS Médecins concernant :

- des adultes de 15 ans et plus pour des **bronchites aiguës** (12% de l'activité codée en semaine 51, et 23% chez les personnes âgées de 75 ans et plus) ;
- des personnes âgées de 75 ans et plus pour des **pneumopathies** (5% de l'activité).

A l'hôpital (urgences hospitalières)

On enregistre une augmentation des passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour des **infections ORL** (3% de l'activité codée en semaine 51), des **pneumopathies** (2% de l'activité, et 7% de l'activité chez les adultes de 75 ans et plus), des **bronchites aiguës** (2% de l'activité et 3% chez les personnes âgées de 75 ans et plus).

Sentinelles

Réseau Sentinelles

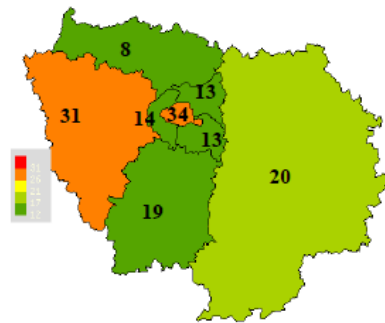
Appel à participation en Île-de-France

Qui sommes-nous ?

Plateforme de veille sanitaire et de recherche en médecine ambulatoire.

Créé en 1984, piloté par l'Inserm et l'UPMC, en collaboration avec Santé Publique France, réseau de 1287 médecins généralistes et 107 pédiatres (2% et 4% de la population médicale).

Aidez-nous à améliorer la représentativité des données de votre région, en participant au réseau Sentinelles.



Nombre de médecins Sentinelles en IDF

Quelles sont nos activités?

Surveillance continue de 8 indicateurs de santé

Pourquoi ? Suivre en temps réel l'évolution épidémiologique des phénomènes de santé.

Que surveillons-nous ? syndromes grippaux, diarrhées aiguës, oreillons, varicelle, zona, urétrite masculine, maladie de Lyme, acte suicidaire.

Comment ? Transmission de données sur les cas observés en consultation par déclaration électronique, à fréquence modulable, estimée à 10 minutes par semaine.

Surveillance virologique des syndromes grippaux et des oreillons

Réalisation de prélèvements naso-pharyngés/salivaires afin de suivre la circulation des virus.

Etudes épidémiologiques ponctuelles

Participation aux études de votre choix (2 à 3 études par an), sur des thématiques variées.

Information—Inscription



Vous êtes médecin généraliste ou pédiatre libéral et vous êtes intéressé(e) par l'épidémiologie :

- ♦ Site Internet <http://www.sentiweb.fr/>
- ♦ Contact région IDF : Cécile PINO, 01 44 73 84 35, sentinelles@upmc.fr

| Intoxications au monoxyde de carbone |

Du 12 au 25 décembre 2016, 8 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 32 personnes (données Santé publique France). Les nombres d'épisodes et de personnes exposées sont en nette diminution comparés à ceux rapportés pour les 2 semaines précédentes dans la région où 26 épisodes avaient été signalés, exposant 111 personnes. Le nombre d'épisodes signalés ces 2 dernières semaines se rapproche donc du nombre d'épisodes habituellement observés à cette saison les années précédentes.

Les 8 épisodes survenus du 12 au 25 décembre sont répartis sur l'ensemble de la région : 77 (n=2), 93 (n=2), 91 (n=1), 92 (n=1), 94 (n=1) et 95 (n=1). Tous les épisodes sont survenus dans l'habitat. Les premiers éléments recueillis sur ces épisodes indiquent que les appareils responsables de l'émanation de CO étaient une chaudière (n=6) ou un braséro/barbecue dont l'usage a été détourné (n=2). Les enquêtes environnementales sont en cours pour préciser les conditions d'intoxication. Parmi les personnes exposées, 29 ont été transportés dans un service d'urgence hospitalier dont 3 qui ont été dirigées vers un service équipé d'un caisson hyperbare. Aucun décès n'a été rapporté à ce jour parmi ces 32 personnes exposées.

Le dernier bulletin de Santé publique France au 20 décembre relatif à la situation des intoxications au CO au niveau national est accessible à l'adresse <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/2016-2017/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-20-decembre-2016>.

| Indicateurs d'activité |

Urgences hospitalières : nombre de passages aux urgences 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 SOS Médecins/Santé publique France via SurSaUD®).

Tableau 1 : Évolution des indicateurs d'activité*

Moins de 2 ans	Passages aux urgences hospitalières	→
	Hospitalisations et transferts	→
	Appels à SOS Médecins	↘
De 2 à moins de 15 ans	Passages aux urgences hospitalières	↘
	Hospitalisations et transferts	↘
	Appels à SOS Médecins	↘↘
De 15 à moins de 75 ans	Passages aux urgences hospitalières	→
	Hospitalisations et transferts	→
	Appels à SOS Médecins	↗
75 ans et plus	Passages aux urgences hospitalières	↗
	Hospitalisations et transferts	↗
	Appels à SOS Médecins	↗↗

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.

En semaine 51, les indicateurs d'activité sont stables voire en diminution par rapport à la moyenne des 4 semaines précédentes pour les enfants de moins de 15 ans.

Chez les adultes de 75 ans et plus, le nombre de consultations SOS Médecins progresse de façon marquée mais reste proche des valeurs habituellement observées en fin d'année, tandis que les nombres de passages et d'hospitalisations sont nettement supérieurs depuis plusieurs semaines à ceux enregistrés les 2 années antérieures à la même période.

| 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, source : Insee).

Les données des deux dernières semaines sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.

Figure 7 : Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes

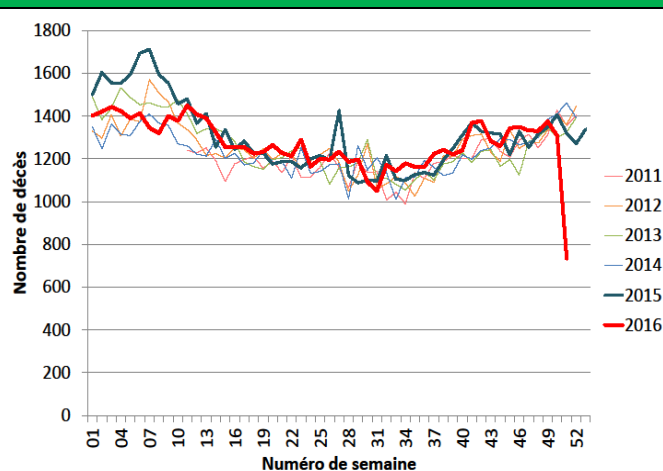
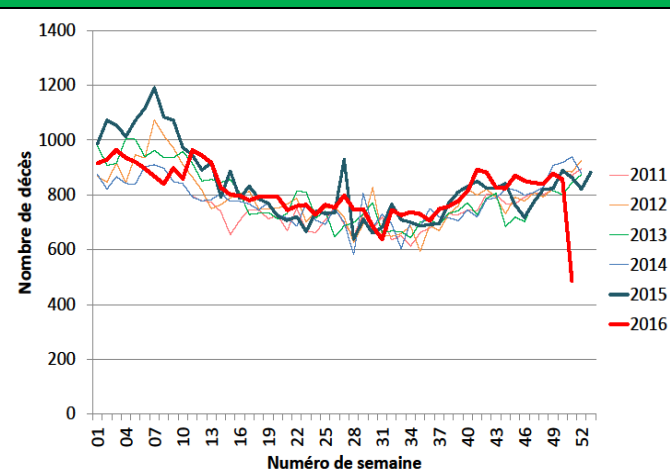


Figure 8 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes



Le nombre de décès observé au niveau régional en semaine 49 (du 5 au 11 décembre) est conforme aux valeurs attendues à cette période de l'année, toutes causes confondues, tous âges et pour les personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figures 7 et 8).

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

Au niveau départemental ou régional

Le **monoxyde de carbone** : 5 conseils pratiques pour éviter les intoxications, à l'adresse <http://www.ars.iledefrance.sante.fr/Moyens-de-prevention.120135.0.html>.

Au niveau national

Épidémies hivernales - Saison 2016-2017 : Santé publique France rappelle les « gestes barrières » à adopter.

Pour en savoir plus : <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Epidemies-hivernales-Saison-2016-2017>.

Pour rappels :

Santé des collégiens en France : nouvelles données de l'enquête HBSC 2014

Pour en savoir plus : <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Sante-des-collegiens-en-France-nouvelles-donnees-de-l-enquete-HBSC-2014>.

Exposition des femmes enceintes françaises aux polluants de l'environnement : Santé publique France publie les premiers résultats de l'étude - Tome 1 : les polluants organiques

Pour en savoir plus : <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Exposition-des-femmes-enceintes-francaises-aux-polluants-de-l-environnement-Tome-1-les-polluants-organiques>.

| Partenaires régionaux de la surveillance |

La Cire Île-de-France remercie :

- l'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, dont les délégations départementales
- les associations SOS Médecins adhérant au réseau SOS Médecins/Santé publique France
- le Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)
- le GCS SESAN, Service numérique de santé
- 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 services d'états civils des communes informatisées

Le point épidémi

Hebdo

Directeur de la publication

François Bourdillon,
Santé publique France

La Cire

Agnès Lepoutre
Annie-Claude Paty
Asma Saïdouni
Clément Bassi
Elsa Baffert
Ibrahim Mouchetrou Njoya
Nicolas Vincent
Pauline Boucheron
Yassoungou Silue

Diffusion

Cire Île-de-France
ARS Île-de-France
"Le Millénaire 2"
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

Les précédents Points épidémi
Hebdo sont consultables sur le site
Internet de Santé publique
France :
<http://invs.santepubliquefrance.fr/Régions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Île-de-France>

La plaquette SurSaUD® présen-
tant le système national de Surveil-
lance sanitaire des urgences et
des décès est disponible à
l'adresse :
<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Qu-est-ce-que-la-surveillance-syndromique>

Liste de diffusion

Pour s'abonner à la liste de
diffusion des points
épidémiologiques de la Cire
Île-de-France
ars-idf-cire@ars.sante.fr

ou à d'autres productions
de Santé publique France
<http://www.invs.sante.fr/Informations-generales/Listes-de-diffusion>