



Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 16 janvier 2013

Données du 7 au 13 janvier 2013 (semaine 02)

| Synthèse |

En semaine 02, on observe en Île-de-France :

- une poursuite de l'épidémie de grippe dans un contexte de co-circulation des virus A(H1N1)pdm09, A(H3N2) et B,
- une légère augmentation des appels à SOS Médecins concernant les enfants de moins de 15 ans pour un motif évoquant une gastro-entérite.

| Pathologies |

Grippe (cf. graphiques page 2)

Réseau unifié : données conjointes du Réseau des Grog et du Réseau Sentinelles. **Données hospitalières** : nombre de passages pour diagnostic de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). **Cas graves de grippe admis en service de réanimation** : protocole national disponible à l'adresse http://www.invs.sante.fr/content/download/19323/119984/version/3/file/protocole_grippe_cas_graves_2012_2013.pdf.

En médecine ambulatoire (Réseau Unifié : Grog-Sentinelles-InVS)

En semaine 02, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal a encore progressé par rapport à la semaine 01, passant de 395 à 448 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 360-536] (cf. figure 1). Il se situait, pour la quatrième semaine consécutive, au-dessus du seuil épidémique national (180 cas pour 100 000 habitants en semaine 02).

A l'hôpital

1. Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 02, le nombre de passages dans les services d'urgence de la région pour grippe clinique a diminué par rapport à la semaine précédente (- 32 % chez les adultes de 15 ans et plus et - 23 % chez les enfants de moins de 15 ans). Les adultes de 15 à moins de 65 ans restaient les plus touchés (cf. figure 2). Le nombre d'hospitalisations pour ce motif est demeuré faible (de l'ordre de 3 %, non représenté). Le nombre de passages aux urgences pour grippe était du même ordre de grandeur que ceux observés à la même période en 2008-2009 et 2010-2011 (années où l'épidémie avait également démarré en décembre) (cf. figure 3).

2. Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Au 16 janvier, 30 cas graves de grippe (tous confirmés) ont été signalés en Île-de-France (cf. figure 4). Au total, 25 étaient infectés par un virus de type A - dont 6 A(H1N1)pdm2009 et 8 A(H3N2) - et 5 par un virus de type B.

Le ratio Homme/Femme était de 0,5. Il s'agissait de 9 enfants et de 21 adultes. Dix-sept d'entre eux présentaient au moins un facteur de risque de grippe compliquée. Un seul était vacciné. Quatorze patients ont présenté un Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). Trois décès ont été recensés. Il s'agissait d'un homme de 71 ans, sans facteur de risque hormis l'âge, infecté par le virus A(H1N1)pdm09, d'une femme de 64 ans avec plusieurs facteurs de risque, infectée par un virus de type B, et d'une femme de 57 ans infectée par un virus de type A (en cours de sous typage).

Au niveau national, on constate la « poursuite de l'épidémie en métropole » et la « co-circulation des 3 virus grippaux ». En particulier, 99 cas graves ont été identifiés (point au 15 janvier, <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>).

Surveillance de la grippe par Internet : la deuxième saison de [grippenet.fr](http://www.grippenet.fr) a démarré le 15 novembre. Pour participer, les internautes résidant en France peuvent se connecter sur le site Internet : <https://www.grippenet.fr>.

Grippe

Figure 1

Comparaison aux 3 années antérieures du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal - Réseau unifié

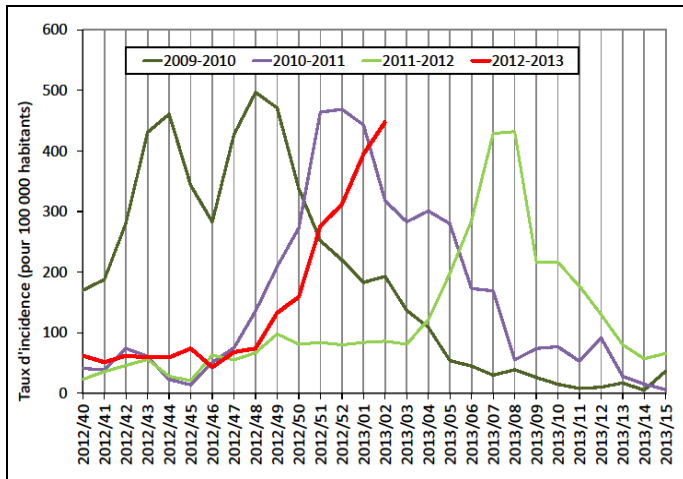
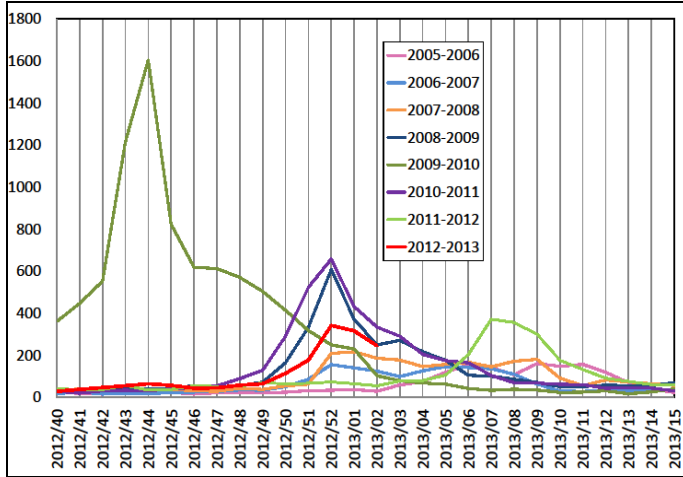


Figure 3

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans au plus 21 services d'urgence d'Île-de-France (données Oscour® via SurSaUD®)



Bronchiolite

Figure 5

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages dans 29 services d'urgence d'Île-de-France pour bronchiolite - enfants de moins de 2 ans

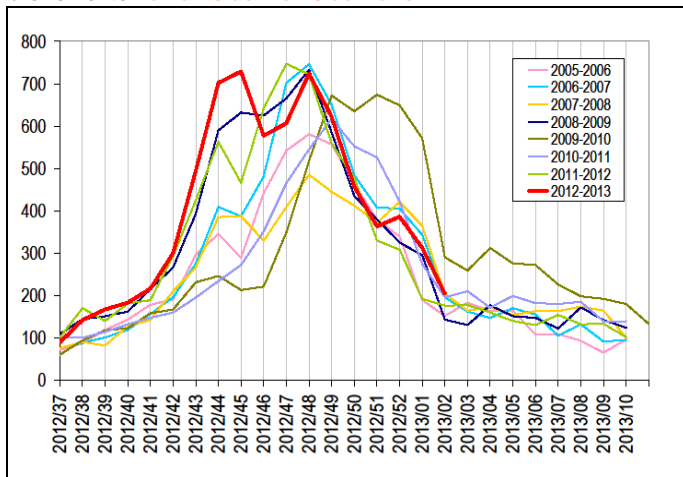


Figure 2

Evolution du nombre hebdomadaire de passages pour grippe clinique dans au plus 63 services d'urgence d'Île-de-France depuis octobre 2012 (données Oscour® via SurSaUD®)

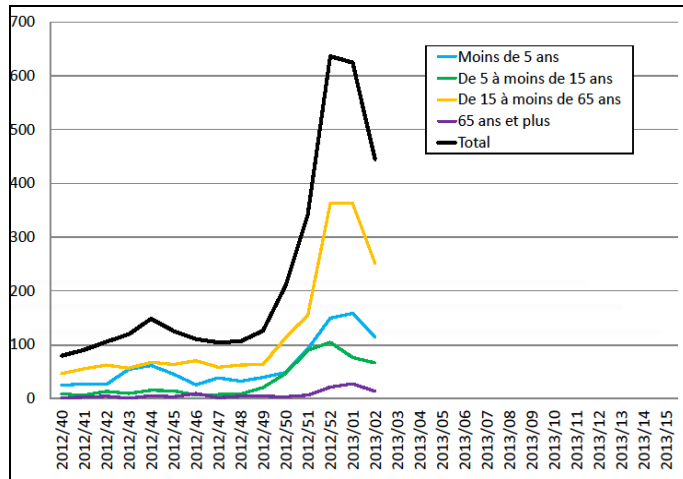
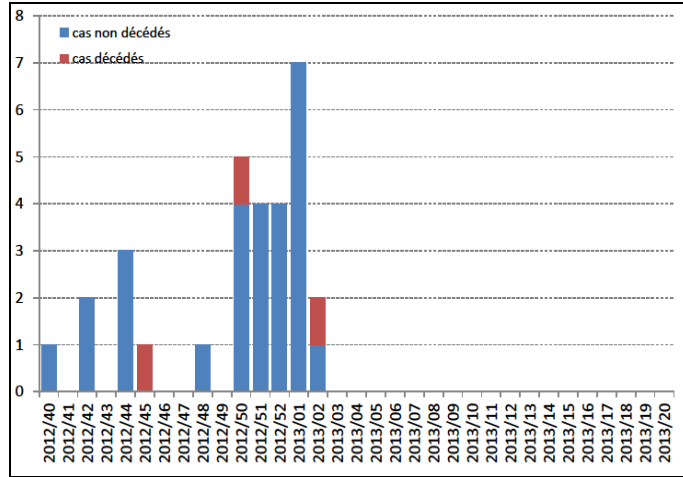


Figure 4

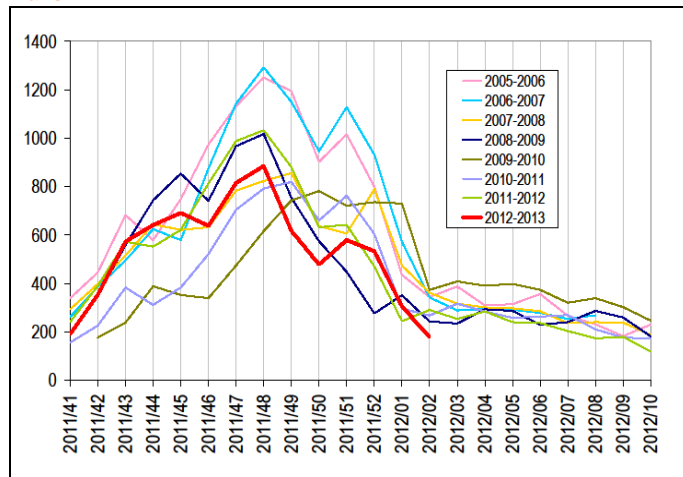
Evolution du nombre hebdomadaire de signalements de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, USI ou USC par semaine d'entrée en réanimation* et selon le statut, Île-de-France



*La courbe est difficilement interprétable car les signalements sont susceptibles d'un rattrapage dans les semaines suivantes.

Figure 6

Comparaison aux 7 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau ARB - enfants de moins de 2 ans



Bronchiolite (cf. graphiques page 2)

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 Île-de-France** - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

En semaine 02, le nombre de passages aux urgences d'enfants âgés de moins de 2 ans pour bronchiolite a nettement diminué par rapport à la semaine précédente (- 36 %, cf. figure 5). Ce diagnostic représentait 10 % des passages pour cette tranche d'âge, contre 12 % en semaine 01.

Le nombre de demandes de kinésithérapeute au Réseau bronchiolite ARB Île-de-France (<http://www.reseau-bronchio.org/>) pour des enfants de moins de 2 ans a également nettement diminué au cours du week-end (- 42 % par rapport au week-end précédent), pour atteindre le niveau le plus bas enregistré en semaine 02 au cours des 7 dernières années (cf. figure 6).

Gastroentérite (cf. graphiques ci-dessous)

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®). **Les données de SOS Médecins Grand Paris (75,92,93,94) ne sont pas disponibles au moment de la rédaction de ce point.**

En semaine 02, le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a légèrement augmenté chez les enfants de moins de 15 ans (+ 13 % par rapport à la semaine 01, cf. figure 8). Les autres indicateurs (nombre de passages aux urgences pour gastroentérite chez les adultes de 15 ans et plus et chez les enfants, et nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des adultes) ont diminué par rapport à la semaine précédente (respectivement - 27 %, - 11 % et - 11 %, cf. figures 7 et 8).

En semaine 02, selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 381 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95% : 273-490], repassant au-dessus du seuil épidémique national (283 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 420 cas pour 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique pour la troisième semaine consécutive (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

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) - **adultes (15 ans et plus)**

Les données de SOS Médecins Grand Paris (75,92,93,94) ne sont pas disponibles au moment de la rédaction de ce point.

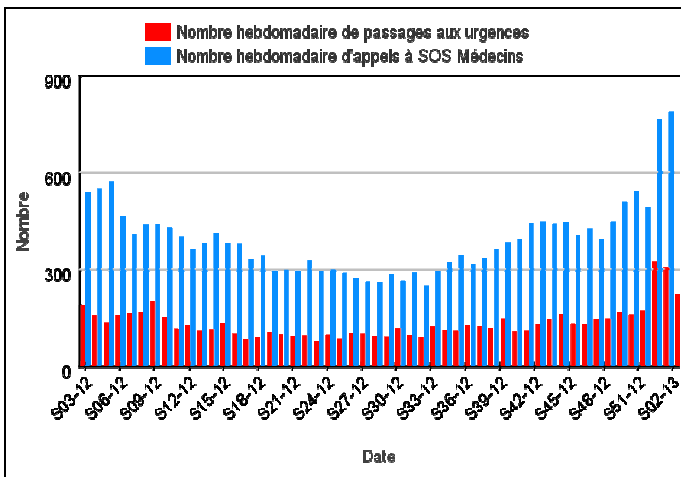
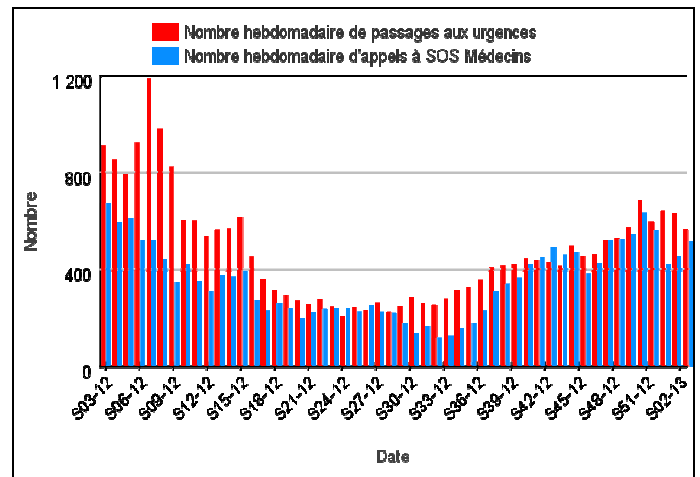


Figure 8

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

Les données de SOS Médecins Grand Paris (75,92,93,94) ne sont pas disponibles au moment de la rédaction de ce point.



Autres pathologies

Les passages d'adultes aux urgences pour infections ORL, bronchites aiguës et pneumopathies, élevés en semaines 52/2012 et 01/2013, ont nettement diminué en semaine 02. Par ailleurs, les recours d'enfants de moins de 15 ans aux urgences de ville et hospitalières pour varicelle, importants en semaine 01, ont également diminué en semaine 02 et retrouvent des niveaux similaires à ceux enregistrés les années précédentes à la même période. Cependant, selon le réseau Sentinelles, le taux régional d'incidence de la varicelle a été de 20 cas pour 100 000 habitants en semaine 02, ce qui correspond à un foyer régional d'activité modérée.

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).

Évolution* en semaine 02

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.

Les données de SOS Médecins Grand Paris (75,92,93,94) ne sont pas disponibles au moment de la rédaction de ce point. Les analyses portant sur les données SOS Médecins sont donc à relativiser.

Aucune augmentation notable de l'activité n'a été observée en semaine 02. Après deux semaines d'augmentation importante, le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des personnes âgées de 75 ans et plus a diminué (- 15 % par rapport aux 4 semaines précédentes et - 31 % par rapport à la semaine 01).

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 9

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2012
- 192 communes franciliennes

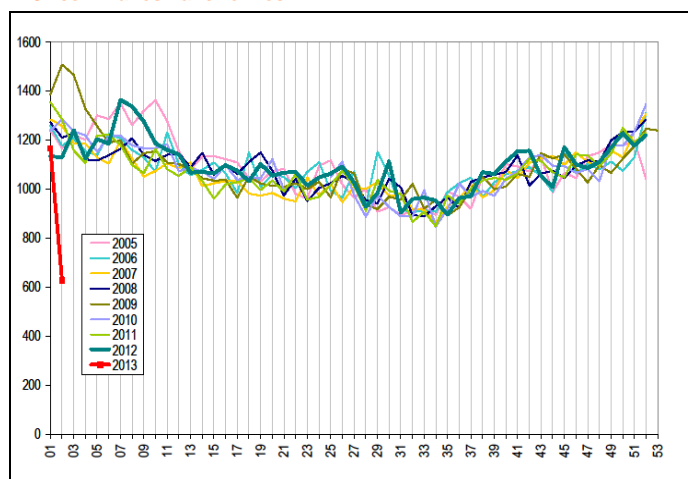
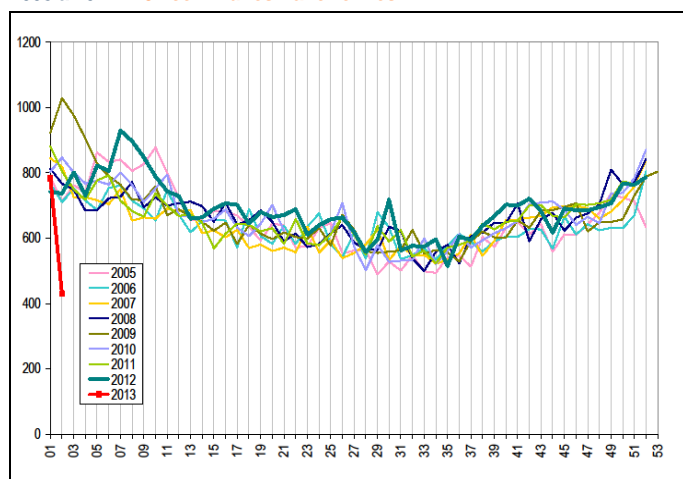


Figure 10

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2012 - 192 communes franciliennes



On ne note pas d'augmentation particulière du nombre de décès dans la région ces dernières semaines.

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'émergence d'un nouveau variant de norovirus de génotype II.4 (*Sydney 2012*) a été signalée par le CNR des virus entériques. Ce variant est impliqué dans la majorité des cas groupés de GEA qui lui ont été signalés cette saison par des collectivités de personnes âgées : point de situation InVS au 15 janvier <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues/Situation-epidemiologique-des-gastro-enterites-aigues-en-France.-Point-au-15-janvier-2013>.

Ce nouveau variant, également identifié dans d'autres pays (Australie, Nouvelle-Zélande, Japon ...) a fait l'objet d'une publication récente dans Eurosurveillance : <http://europa.europa.eu/ViewArticle.aspx?ArticleId=20345>.

Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine :

- influenza aviaire A(H5N1) - Foyers aviaires dans le Monde - Bilan 2012 ;
- grippe aviaire A(H5N1) - Cas Humains dans le Monde - Bilan 2012 ;
- grippe A(H5N1) / Foyers aviaires dans le Monde

(<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-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
- les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant
- 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.

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.

La plaquette SurSaUD® présentant le système national de Surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSaUD®) est disponible sur le site Internet de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.

Hebdo

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

Rédacteurs

Elsa Baffert
Clément Bassi, Nicolas Carré,
Hubert Isnard, Céline Legout,
Emeline Leporc, Annie-Claude Paty,
Myriam Tauoqi

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