

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 15 décembre 2016

Données du 5 au 11 décembre 2016 (semaine 49)

| Synthèse |

En semaine 49 :

- Les recours pour grippe ont fortement augmenté aux urgences hospitalières et à SOS Médecins. **La région Ile-de-France est entrée en épidémie de grippe en semaine 49.**
- La gastro-entérite a augmenté aux urgences et à SOS Médecins

La bronchiolite semble avoir atteint son pic d'activité en semaines 48-49 laissant présager une baisse progressive d'activité liée à cette pathologie sur les semaines à venir.

Au cours des semaines 48 et 49, on note une recrudescence, des intoxications au monoxyde de carbone (CO) dans l'habitat impliquant une chaudière ou un brasero/barbecue en lien avec une baisse des températures.

| 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®).

Quatrième semaine d'épidémie de bronchiolite

Activité élevée, stable

A l'hôpital (urgences hospitalières)

En Île-de-France en semaine 49, le nombre de passages pour bronchiolite aux urgences hospitalières chez les enfants de moins de 2 ans est resté stable, représentant 23% de l'activité dans cette tranche d'âge. Parmi ces passages, 89% concerne les moins de 1 an. Environ un tiers (32%) des consultations ont été suivies d'une hospitalisation (*figure 1*).

En médecine générale (SOS Médecins)

Les consultations SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans est en diminution (-27% de recours par rapport à la semaine 48) représentant 12% de l'activité dans cette tranche d'âge (*figure 1*).

Réseau Bronchiolite des kinésithérapeutes d'Île-de-France (ARB)

Le Réseau ARB a enregistré 733 demandes en semaine 49 (contre 703 en semaine précédente soit 4% d'augmentation), sur les 3 jours d'exercice, du vendredi 9 au dimanche 11 décembre (*figure 2*).

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

- Poursuite de l'augmentation des indicateurs aux urgences à l'échelon national
- Léger fléchissement de l'activité SOS médecins
- Epidémie dans toutes les régions métropolitaines à l'exception de la Corse
- Epidémie en Martinique et à Saint Martin, phase pré-épidémique en Guadeloupe et à Saint-Barthélemy

Pour en savoir plus : [Point national Bronchiolite](#)

Retrouvez un message d'appel à la participation au réseau Sentinelles en Ile-de-France en [page 4](#)

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

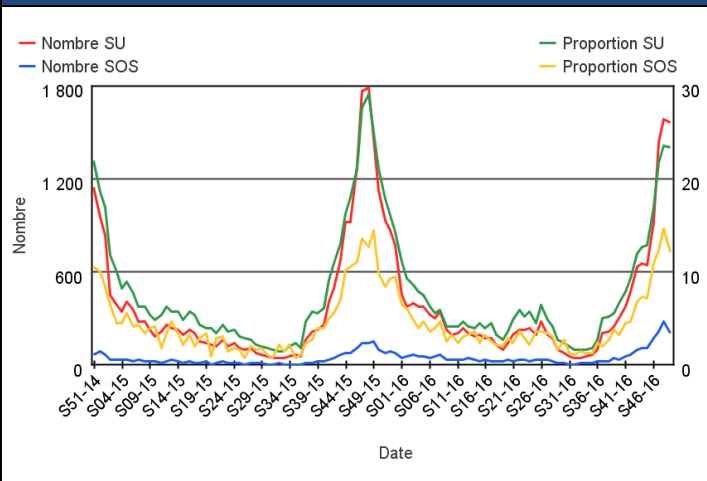


Figure 2 : Comparaison aux 11 années antérieures du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau bronchiolite Île-de-France - enfants de moins de 2 ans

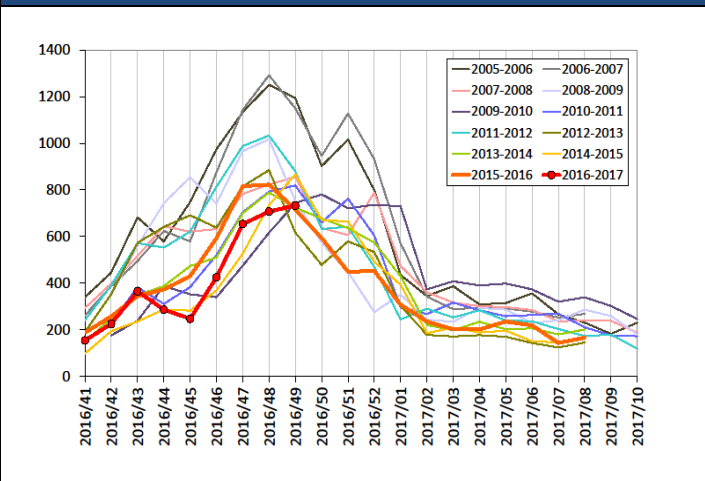


Figure 3 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - adultes de 15 ans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

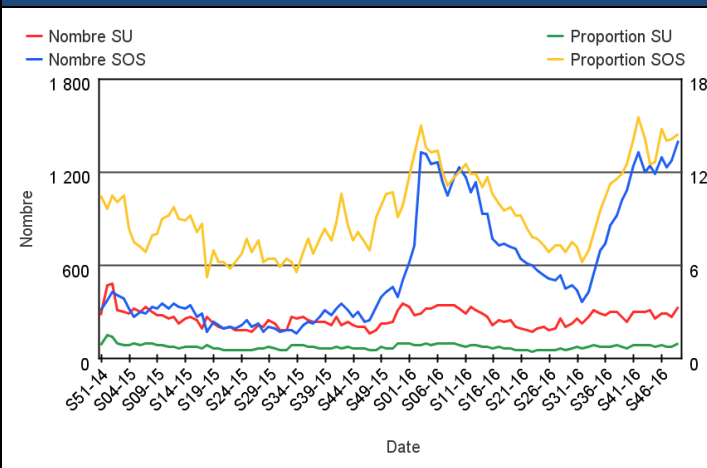


Figure 4 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins de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

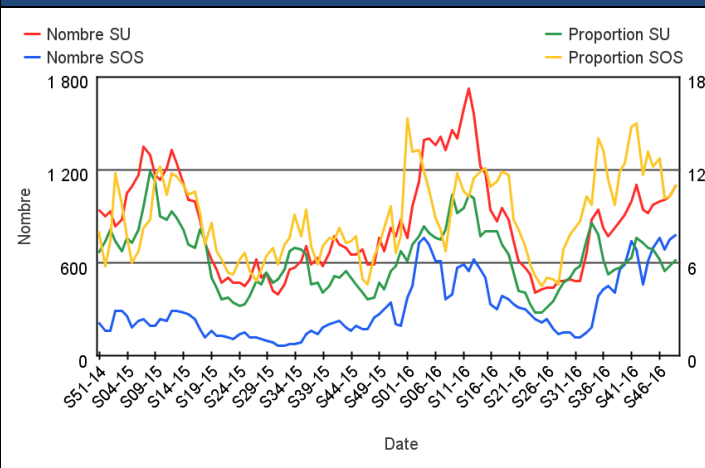
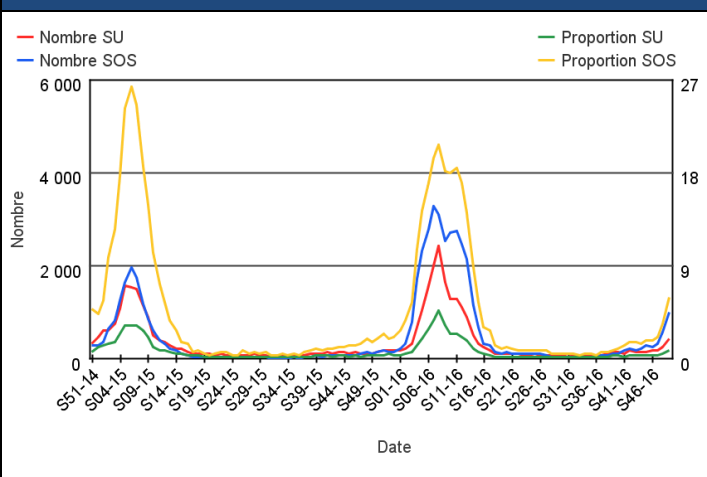


Figure 5 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de grippe/syndrome grippal dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - tous âges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



* 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

Activité élevée, en augmentation

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

Selon les données du Réseau Sentinelles, en semaine 49, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 197 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [131-263]), en dessous du taux national, estimé à 241 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [218-264]) (<http://www.sentiweb.fr>). L'incidence régionale se situe au niveau du seuil épidémique estimé à 191 cas pour 100 000 habitants.

Le nombre de consultations SOS Médecins pour gastroentérite a augmenté chez les adultes de 15 ans et plus (+ 10% par rapport à la semaine S48) représentant 14% de l'activité dans cette tranche d'âge (identique à la semaine 48). L'activité chez les enfants de moins de 15 ans est également en augmentation (+5% par rapport à la semaine 48) représentant 11% de l'activité dans cette tranche d'âge (contre 10% en semaine 48).

A l'hôpital (urgences hospitalières)

Aux urgences hospitalières, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite a augmenté chez les adultes (+24% de consultations) et chez les enfants (+8% de consultations) représentant respectivement 1% et 6% de l'activité dans les tranches d'âges associées (identiques à la semaine 48).

Au niveau national, le bulletin est accessible ici : [Point national Gastro-entérite](#)

Grippe

Début de l'épidémie de grippe, activité en forte augmentation

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

Selon les données du Réseau Sentinelles, en semaine 49, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 149 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [88-210]), en forte augmentation par rapport à la semaine précédente. En France métropolitaine, le taux d'incidence est estimé à 115 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [99-131]), en dessous du seuil épidémique de 166 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

La part de visites à SOS Médecins est en forte augmentation cette semaine (+81% de consultations par rapport à la semaine 48), représentant 6% de l'activité (cf. figure 5).

A l'hôpital (urgences hospitalières)

La part de passages aux urgences pour grippe est en forte augmentation cette semaine (+65% de consultations par rapport à la semaine 48), représentant 0,8% de l'activité chez les adultes comme chez les enfants (cf. figure 5). Les recours aux urgences pour grippe ont augmenté dans les mêmes proportions chez les enfants et les adultes.

Pour la 1^{ère} semaine, le seuil épidémique est dépassé en Ile de France.

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

- Début de l'épidémie de grippe en Bretagne et en Ile de France ; Franche augmentation des indicateurs de la grippe en métropole
- Virus A(H3N2) toujours majoritaire

Pour en savoir plus : [Point national Grippe](#)

Autres pathologies

En médecine générale (associations SOS Médecins)

- Adultes de 15 ans et plus : augmentation des pathologies des voies respiratoires hautes (26% de l'activité) et des bronchites (9% de l'activité).

A l'hôpital (urgences hospitalières)

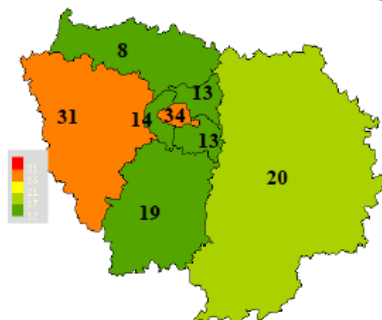
- Enfants de moins de 15 ans : augmentation des infections ORL (20% de l'activité).
- Adultes de 15 ans et plus : augmentation des douleurs thoraciques (4% de l'activité), des malaises (4% de l'activité), des infections cutanées et sous-cutanées (2% de l'activité) et des pneumopathies (2% de l'activité).
- Adultes de 75 ans et plus : augmentation des décompensations cardiaques (5% de l'activité) et des accidents vasculaires cérébraux (3% de l'activité)

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.

Études 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 28/11/2016 au 11/12/2016, 26 épisodes d'intoxication (suspectée ou avérée) au monoxyde carbone (CO) ont été signalés en Ile-de-France exposant ainsi 103 personnes (données Santé publique France). Parmi ces 103 personnes exposées, l'état d'au moins 8 personnes a justifié leur transport vers un caisson hyperbare et 1 personne est décédée. Les nombres d'épisodes et de personnes exposées sont en nette augmentation comparés à ceux rapportés pour les 2 semaines précédentes dans la région où 7 épisodes avaient été signalés, exposant 23 personnes. Ceci est probablement en lien avec une baisse marquée des températures dans la région.

Les 26 épisodes survenus du 28/11/2016 au 11/12/2016 sont répartis sur l'ensemble de la région : 91 (n = 5), 75 (n = 5), 93 (n = 5), 77 (n = 4), 78 (n = 3), 95 (n = 3) et 92 (n = 1). L'essentiel des épisodes est survenue dans l'habitat (n = 22). Un épisode survenu à Bondoufle (91) et impliquant un moteur thermique est survenu en milieu professionnel. Les premiers éléments recueillis sur les 25 épisodes survenus dans l'habitat indiquent que les appareils responsables de l'émanation de CO étaient une chaudière (n = 15), un braséro/barbecue (n = 5), un groupe électrogène (n = 1), un poêle à gaz (n = 1), un poêle à pétrole (n = 1) et un appareil de chauffage au gaz (n = 1). Pour un épisode, l'appareil responsable de l'intoxication n'a pu être identifié à ce stade. Les enquêtes environnementales sont en cours pour préciser les conditions d'intoxication. Parmi les épisodes signalés dans l'habitat, 2 d'entre eux ont exposé plus de 10 personnes. Le décès évoqué plus haut faisait suite à un épisode impliquant un poêle à gaz dont le tuyau de raccordement d'évacuation des gaz de combustion était percé. Ce dernier épisode est survenu à Soisy-sur-Ecole (91).

Le dernier bulletin de Santé publique France au 06/12/2016 relatif à la situation des intoxications au CO au niveau national est accessible sur le [lien suivant](#)

| 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 49, on observe une augmentation de tous les indicateurs d'activité. Les valeurs observées sont au-dessus des valeurs des deux dernières années sur 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 6 : Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes

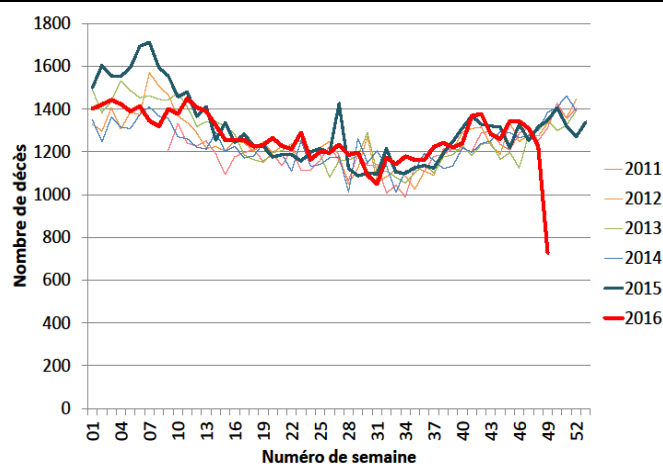
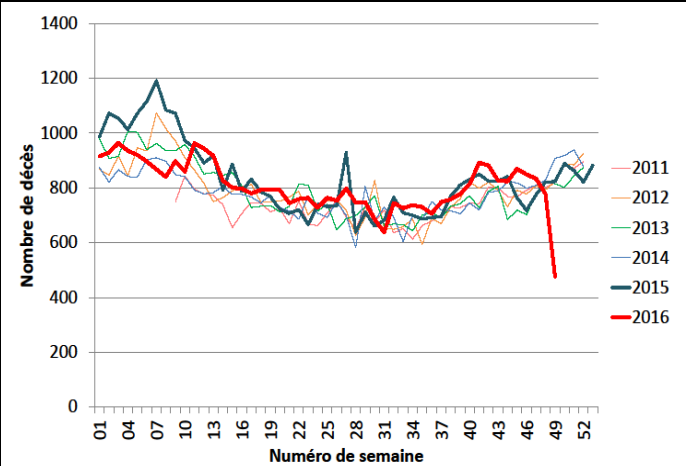


Figure 7 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes



Le nombre de décès observé en semaine 47 (du 21 novembre au 27 novembre) se situe au niveau des 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 6 et 7).

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

Au niveau départemental ou régional

Episode de pollution atmosphérique en Ile-de-France

La France a connu un épisode particulièrement intense de pollution atmosphérique, notamment aux particules fines (PM10). Dans plusieurs régions, leurs concentrations ont atteint des niveaux jugés élevés, voire très élevés, qui ont entraîné l'activation du niveau d'alerte dès le 01/12/2016 en Ile-de-France, le 02/12/2016 en Rhône-Alpes et le 06/12/2016 pour les régions Hauts de France et Grand Est notamment.

Un bilan national de la surveillance sanitaire de l'épisode de pollution sur l'ensemble des régions impactées par cet épisode sera proposé d'ici quelques semaines par Santé publique France.

Au niveau national

Santé publique France et 6 autres établissements publics ont signé, le 9 décembre 2016, une charte de l'ouverture à la société

Pour en savoir plus : <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Sante-publique-France-et-6-autres-etablissements-publics-ont-signe-le-9-decembre-2016-une-charte-de-l-ouverture-a-la-societe>

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>

Pour rappel :

Froid et santé : Veille saisonnière du 1^{er} novembre 2016 au 31 mars 2017

Pour en savoir plus : <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Froid-et-sante-declenchement-de-la-veille-saisonniere>

Campagne de vaccination contre la grippe saisonnière.

Chaque hiver, la grippe saisonnière touche en moyenne 2,5 millions de personnes en France. Afin d'inciter les personnes à risque à se faire vacciner contre la grippe, une nouvelle campagne de vaccination se déroule **du 6 octobre 2016 au 31 janvier 2017**.

Pour en savoir plus : <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Lancement-de-la-campagne-de-vaccination-contre-la-grippe-saisonniere>

| 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

Directeur de la publication

François Bourdillon,
Santé publique France

Rédacteurs

Elsa Baffert
Clément Bassi
Pauline Boucheron
Cécile Forgeot
Agnès Lepoutre
Ibrahim Mouchetrou Njoya
Annie-Claude Paty
Asma Saidouni
Yassoungo Silue
Julien Sonesi
Nicolas Vincent

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® présentant le système national de Surveillance 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>