

## Surveillance sanitaire en Ile-de-France

### Grippe pandémique A(H1N1) 2009

Point de situation au mercredi 16 décembre 2009 (semaine 51)

#### | En France métropolitaine |

**En semaine 50 (du 7 au 13 décembre 2009), la circulation du virus A (H1N1)2009 se stabilise à un niveau élevé sur l'ensemble du territoire.**

- **Les réseaux Grog et Sentinelles montrent une stabilisation des consultations à un niveau élevé.**

- 722 000 consultations pour infections respiratoires aiguës liées à la grippe A(H1N1)2009 (données non consolidées) estimées par le Réseau des Grog.

- **Pour le réseau SOS Médecins, l'activité diminue dans la plupart des régions.**

- **A l'hôpital, pour la même semaine, on note une diminution du nombre de passages aux urgences pour grippe dans la plupart des régions.**

- **Les nombres hebdomadaires de cas graves et de décès semblent se stabiliser.**

- 41 cas graves hospitalisés pour grippe en semaine 50, soit un total de 804 depuis le début de l'épidémie.

- Au 15 décembre, 24 décès liés au virus A (H1N1) 2009 depuis le dernier bulletin, soit un total de 150 décès depuis le début de l'épidémie, dont 25 sans facteur de risque connu.

- **Le virus A (H1N1) 2009 est retrouvé dans 54% de l'ensemble des prélèvements réalisés par le Réseau des Grog. Il représente la quasitotalité des virus grippaux isolés ces dernières semaines.**

- **Trois nouveaux cas de résistance à l'oseltamivir (Tamiflu®) ont été détectés en France métropolitaine, ce qui porte le nombre total à 5. La survenue de cas sporadiques de résistance à l'oseltamivir n'est pas un événement inattendu.**

(Source : Point de situation de l'InVS au 15/12/2009, extrait du Bulletin épidémiologique grippe A(H1N1) 2009, disponible à l'adresse [http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe\\_dossier/index\\_h1n1.htm](http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe_dossier/index_h1n1.htm)).

#### | En Ile de France |

### Résumé de la situation dans la région

**En Ile-de-France, l'ensemble des indicateurs de surveillance de la grippe sont en baisse.**

- En semaine 50, la proportion des infections respiratoires aiguës (IRA) parmi les actes des médecins de ville était stable (source : réseau Grog).

- En semaine 50, l'incidence des consultations pour grippe clinique est restée stable et était toujours au-dessus du seuil épidémique : 286 cas pour 100 000 habitants en semaine 50 versus 274 cas pour 100 000 habitants en semaine 49 (source : réseau Sentinelles).

- Toutes classes d'âge confondues, le nombre total de recours pour grippe dans les services d'urgence de ville (source : SOS médecins) et hospitaliers (source : Oscour®) a diminué en semaine 50.

- En semaine 50, le nombre de patients vus en consultations dédiées pour grippe dans les hôpitaux de l'AP-HP a diminué : 706 patients (dont 458 enfants) en semaine 50 versus 961 patients (dont 594 enfants) en semaine 49 (source : AP-HP).

- Le nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés et signalés à l'InVS a diminué depuis la semaine 45.

- L'Ile de France présentait le plus bas pourcentage de prélèvements positifs pour la grippe A(H1N1)2009 en métropole (16 % en semaine 49, source : CNR Nord).

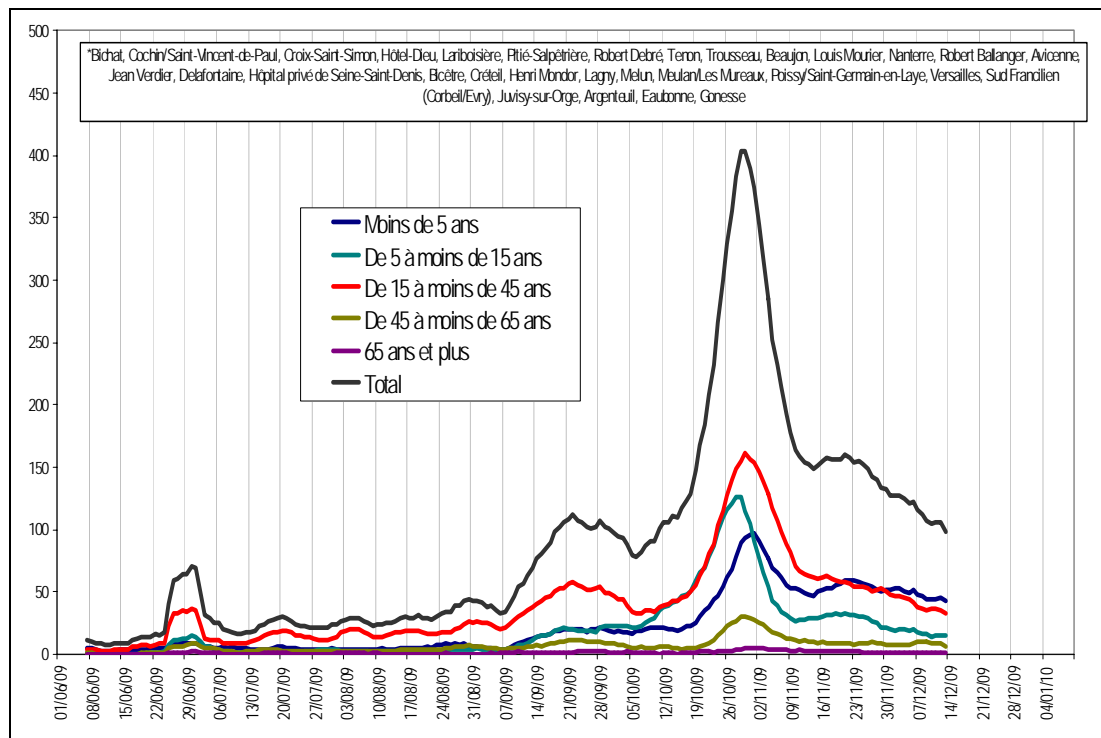
### Surveillance des décès (source : InVS, données au 16/12/2009 à 11h)

En Ile-de-France, 39 décès liés au virus A (H1N1) 2009 ont été signalés à l'InVS depuis le début de l'épidémie parmi lesquels 32 étaient confirmés virologiquement. Au cours des dix derniers jours, 6 décès sont survenus.

**Données hospitalières** : nombre quotidien de passages pour un diagnostic de grippe clinique (codes Cim 10 J09, J10 et J11) dans les services d'urgence (source : réseau Oscour® - InVS/CCA)

Figure 1 :

Moyenne mobile 7 jours du nombre quotidien de passages\* pour grippe clinique par classes d'âge

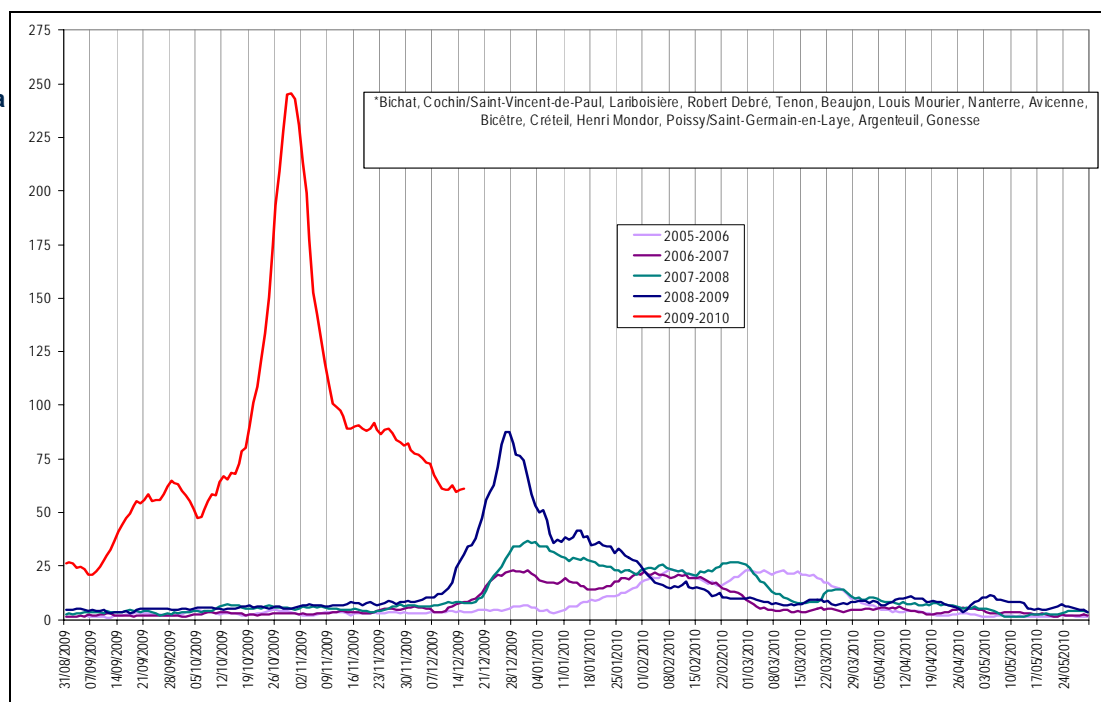


Pour rappel, l'augmentation du nombre de passages pour grippe observée fin juin est liée à la prise en charge des contacts de cas groupés survenus dans une école de Créteil le 25 juin.

Par rapport à la semaine 49, le nombre quotidien de passages pour syndrome grippal dans les services d'urgence a diminué chez les enfants et chez les adultes.

Figure 2 :

Comparaison aux années antérieures de la moyenne mobile 7 jours du nombre quotidien de passages\* (tous âges) pour syndrome grippal

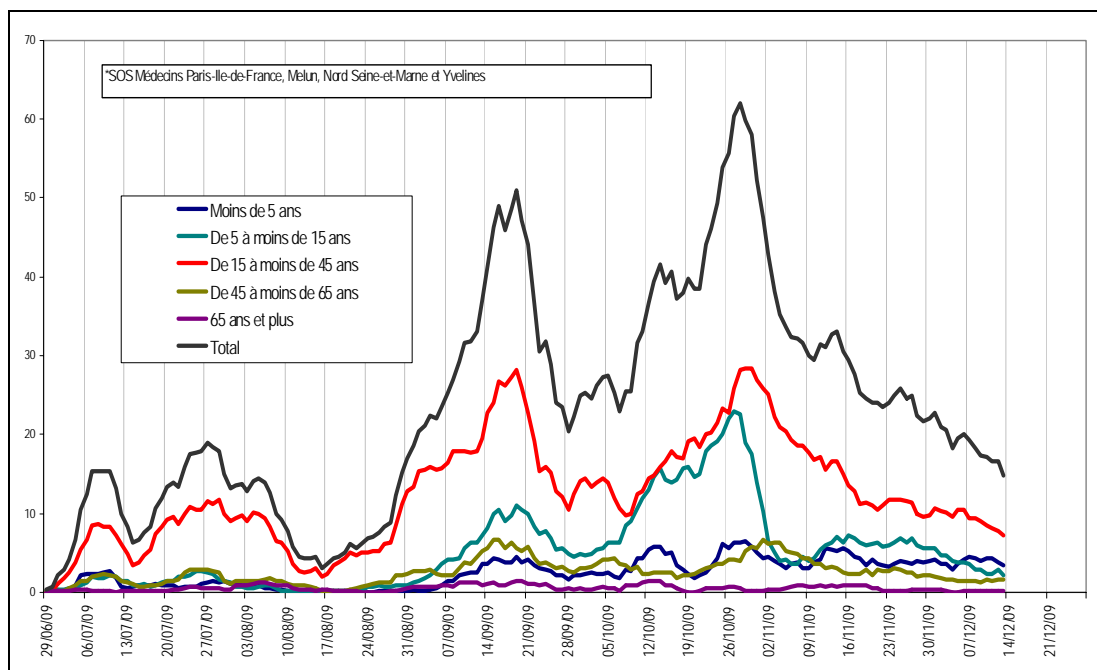


Le nombre de passages pour grippe clinique dans les services d'urgence restait, en semaine 49, supérieur à celui observé les années précédentes à la même période. Toutefois, le nombre de recours est passé en dessous du niveau maximal observé lors de l'épidémie de grippe saisonnière 2008/2009 où le nombre de passages dans les services d'urgence était le plus élevé de ces quatre dernières années.

**Médecine de ville d'urgence** : nombre quotidien d'appels reçus par SOS Médecins ayant donné suite à des actes médicaux pour un diagnostic de grippe clinique (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France - InVS/CCA)

Figure 3 :

Moyenne mobile 7 jours du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins\* pour un diagnostic de grippe clinique par classes d'âge



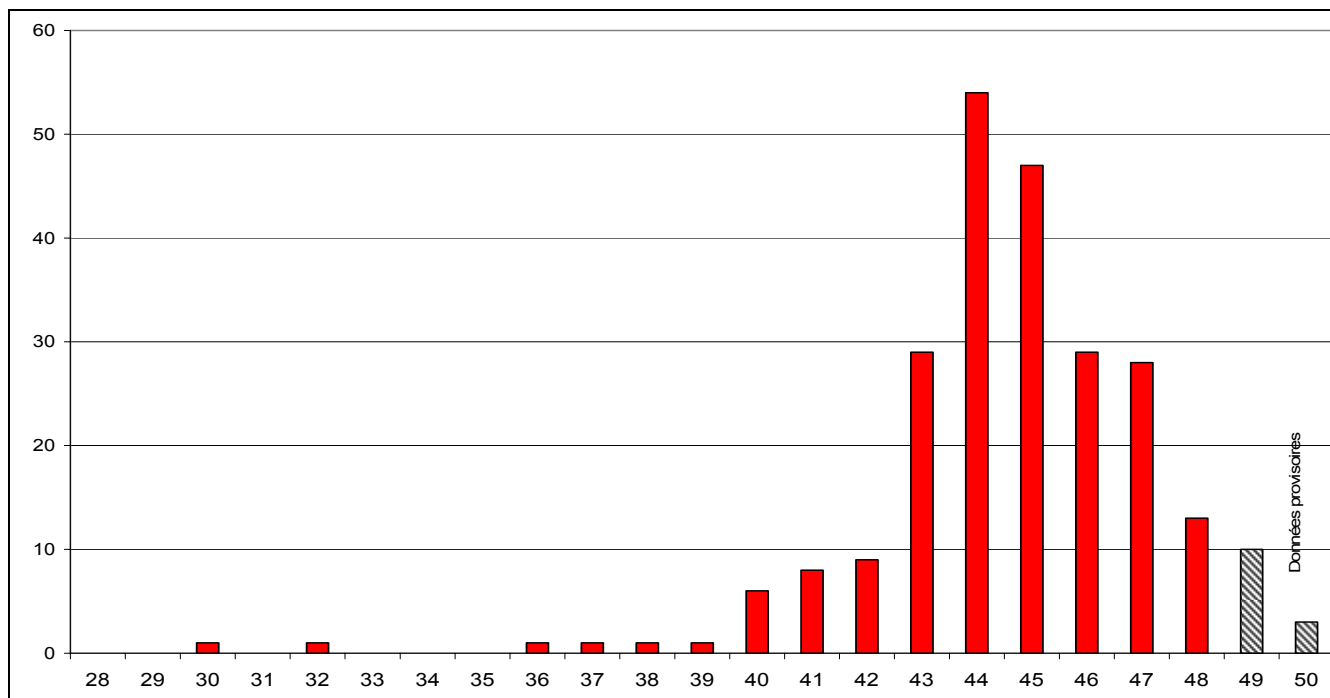
Par rapport à la semaine 49, le nombre quotidien d'appels reçus par SOS Médecins ayant donné suite à un diagnostic de syndrome grippal a diminué chez les enfants et chez les adultes.

**Surveillance des cas graves hospitalisés en Ile de France**

(source : InVS, mise à jour du 16 décembre 2009 12h)

Figure 4 : Nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés en Ile-de-France

(cas graves hospitalisés du 01/07/2009 au 13/12/2009, données pouvant être revues à la hausse pour les dernières semaines)



Depuis le bulletin du mercredi 9 décembre, 12 nouveaux cas graves confirmés (ou probables non confirmables) de grippe A(H1N1)v ont été signalés dans la région, portant à 242 le nombre de cas graves hospitalisés depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2009.

Pour rappel, un cas grave hospitalisé est défini comme un patient confirmé à A(H1N1) 2009 (ou probable non confirmable) ayant été hospitalisé plus de 24 heures en réanimation (ou en soins intensifs/USC) ou décédé à l'hôpital.

## Modalités de la surveillance au niveau national

- Surveillance de la grippe A (H1N1) 2009 en France : outils et méthodes. 26 novembre 2009  
[http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe\\_dossier/index\\_h1n1.htm](http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe_dossier/index_h1n1.htm)
- Protocole de surveillance des cas graves de grippe A (H1N1) 2009. 16 novembre 2009 :  
[http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe\\_dossier/docs\\_professionnels/protocole\\_signalement\\_cas\\_graves\\_161109.pdf](http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/docs_professionnels/protocole_signalement_cas_graves_161109.pdf)
- Signalement des cas graves en réanimation ou décès à l'hôpital :  
[http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe\\_dossier/index\\_h1n1.htm](http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe_dossier/index_h1n1.htm)

## Sites utiles

- Site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/index.asp>.
- Sites du ministère chargé de la Santé :
  - pour le grand public : <http://www.sante-sports.gouv.fr/>
  - pour les professionnels de santé : <http://www.sante-sports.gouv.fr/grippe>
- Site du ministère de l'éducation nationale :  
<http://www.education.gouv.fr/cid24881/info-grippe.html>

## | Partenaires régionaux de la surveillance |

Agence régionale de l'hospitalisation  
Associations SOS Médecins adhérant au réseau épidémiologique SOS Médecins France  
Centre de veille et d'action sur les urgences (ARH-APHP)  
Assistance publique hôpitaux de Paris (AP-HP)  
Centres hospitaliers adhérant au réseau Oscour®  
Directions départementales des affaires sanitaires et sociales  
Samu  
Services d'états civils des communes informatisées  
Réseau Sentinelles  
Réseau Grog

Cire Ile-de-France  
Drass Ile-de-France  
58-62 rue de Mouzaïa  
75935 PARIS CEDEX 19  
Tél. : 01.44.84.23.61  
Fax. : 01.44.84.21.70  
Mél. : [dr75-cire-idf@sante.gouv.fr](mailto:dr75-cire-idf@sante.gouv.fr)

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