

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 1^{er} juin 2011

Données du 23 au 29 mai 2011 (semaine 21)

| Synthèse |

La surveillance des indicateurs n'a pas montré en semaine 21 d'évènement sanitaire particulier dans la région.

Par ailleurs, on note en Île-de-France une stabilisation des cas de rougeole.

Concernant l'épidémie d'infection à *Escherichia coli* producteurs de shiga-toxines en cours en Allemagne, aucun cas à ce jour n'a été confirmé en Île-de-France.

Enfin, comme chaque année, le niveau de veille saisonnière du plan national canicule a été déclenché ce mercredi 1^{er} juin 2011.

| Pathologies |

Rougeole (cf. graphiques page 2)

Le nombre de passages d'adultes aux urgences pour rougeole s'est stabilisés ces dernières semaines (cf. figure 1). Les signalements de déclaration obligatoire (DO) de rougeole reçus par la cellule de veille d'alerte et de gestion sanitaire de l'ARS sont moins nombreux cette semaine : 68 contre 95 en semaine 20 et 79 en semaine 19 (cf. figure 2).

Gastroentérite (cf. graphiques page 2)

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 recours aux urgences hospitalières pour gastroentérite et les appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite (tous âges) ont été stables en semaine 21 par rapport à la semaine précédente (cf. figures 3 et 4). On note cependant une augmentation des recours d'adultes aux urgences pour gastroentérite ces 3 derniers jours, possiblement en lien avec l'inquiétude générée par l'épidémie de diarrhée à *Escherichia coli* enterohémorragique en Allemagne.

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 21 (82 cas pour 100 000 habitants) reste en-dessous du seuil épidémique national (165 pour 100 000 habitants). Le réseau Sentinelles qualifie l'activité au niveau national de faible (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Autres pathologies

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 21 en Île-de-France un foyer d'activité forte de varicelle : le taux d'incidence régional (62 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence national (31 cas pour 100 000).

| Mortalité globale |

Mortalité toutes causes (cf. graphiques page 2)

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).

On n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau régional (cf. figures 5 et 6).

Rougeole

Figure 1
 Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole (code Cim 10 B05) depuis janvier 2010 - adultes (15 ans et plus)

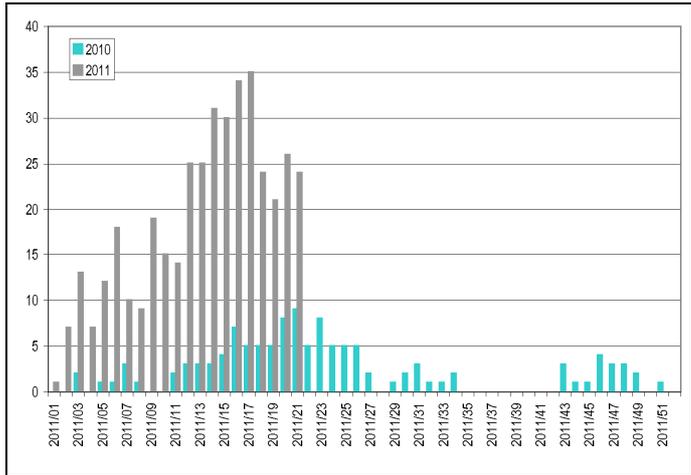
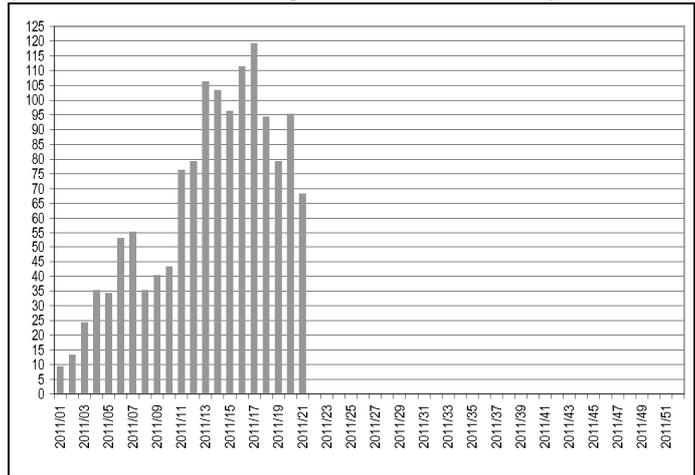


Figure 2
 Nombre hebdomadaire de signalements de déclarations obligatoires de rougeole selon la date de signalement depuis janvier 2011 (source : CRVAGS selon les signalements des DT de l'ARS)



Gastroentérite

Figure 3
 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)

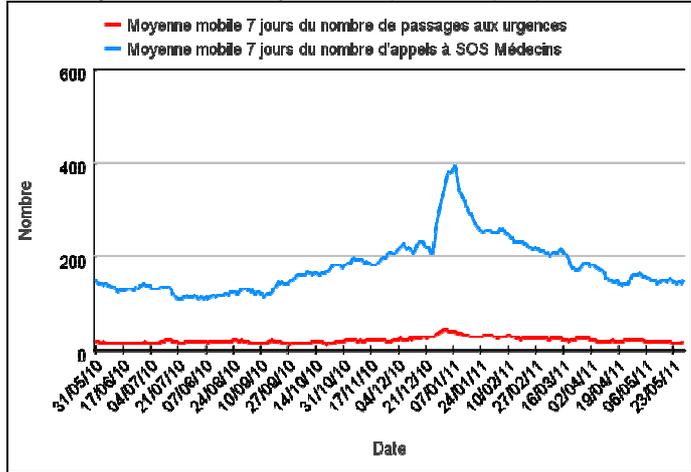
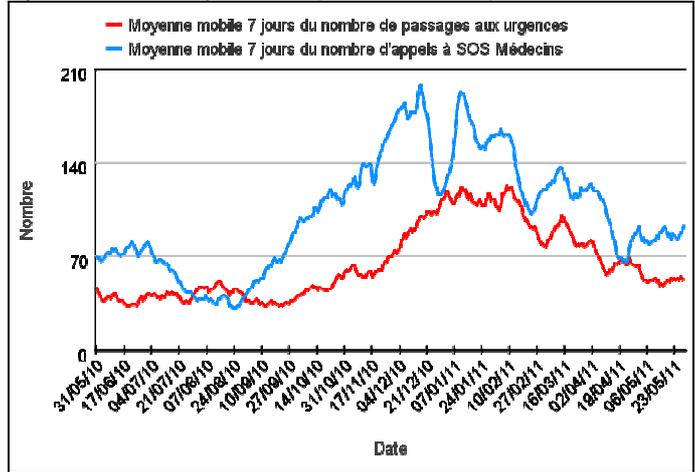


Figure 4
 Evolution du nombre de passages dans 62 services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à 5 associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (moyenne mobile 7 jours non centrée) - enfants (moins de 15 ans)



Mortalité globale

Mortalité toutes causes

Figure 5
 Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

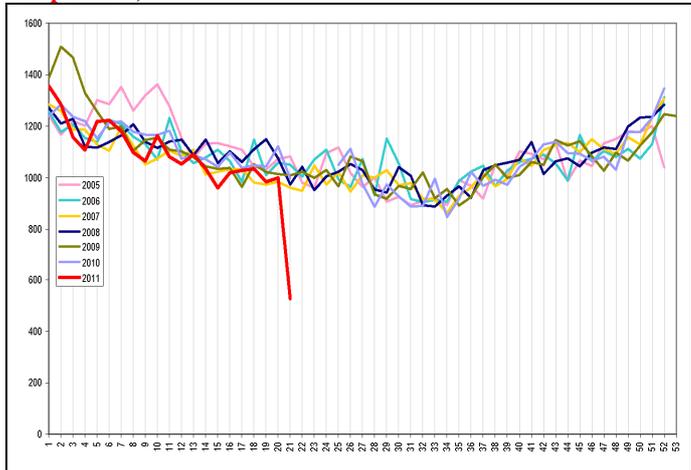
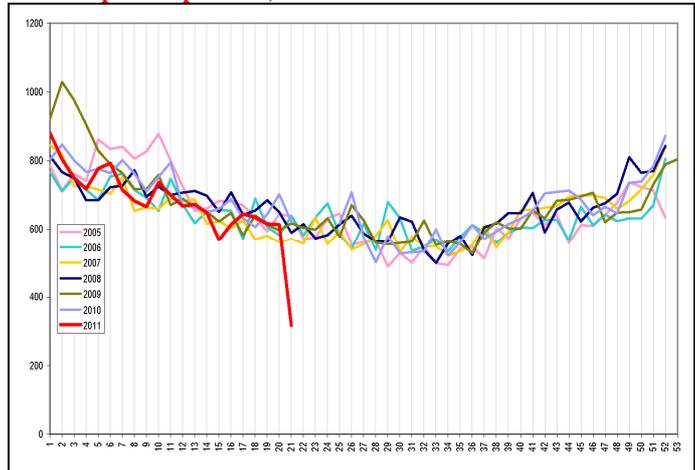


Figure 6
 Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



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 21 | |
|--|---|
| 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.

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 21 d'augmentation particulière par rapport aux 4 semaines précédentes.

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Au niveau départemental ou régional

Le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA) prévoit, en Île-de-France pour la semaine en cours (du 30 mai au 4 juin), un risque élevé d'allergie aux pollens de graminées, ainsi qu'un risque faible d'allergie aux pollens de pariétaire (<http://www.pollens.fr/accueil.php>).

Au niveau national

Le niveau de veille saisonnière du **plan national canicule** a été déclenché ce jour, mercredi 1^{er} juin 2011 (<http://www.sante.gouv.fr/mercredi-1er-juin-2011-declenchement-du-niveau-de-veille-saisonniere-du-plan-national-canicule.html>).

Suite à la survenue d'un accident coronarien chez un homme de 27 ans sans antécédent cardiaque ni facteur de risque identifié, les autorités de contrôle mettent en garde sur les risques liés à la consommation du produit Burnermax 3000 (<http://www.sante.gouv.fr/mise-en-garde-sur-les-risques-lies-a-la-consommation-du-produit-denomme-burnermax-3000.html>).

Au niveau international

Suite au signalement par les autorités sanitaires allemandes d'une épidémie d'infections à *Escherichia coli* producteurs de shiga-toxines, la DGS a adressé le 26 mai un message invitant les professionnels de santé à signaler rapidement à l'ARS tout cas suspect d'infection défini comme tel : survenue d'une diarrhée sanglante ou d'un syndrome hémolytique et urémique (SHU) depuis le 20 avril 2011 chez une personne ayant séjourné en Allemagne lors des 15 jours précédant le début des signes.

Des points au 30 mai sur cette intoxication sont disponibles aux adresses suivantes :

<http://www.sante.gouv.fr/intoxication-alimentaire-en-allemande-mesures-mises-en-oeuvre-en-france.html> et http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2011/le_point_sur/shu_300511/index.html.

Le **Bulletin hebdomadaire international** est consultable à l'adresse : <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-morbidite-et-la-mortalite/index.html>.

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,
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

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