



# Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 9 juin 2011

Données du 30 mai au 5 juin 2011 (semaine 22)

## | Synthèse |

Cette semaine a été marquée par :

- un pic d'asthme chez les adultes dans un contexte d'orages, de risque élevé d'allergie aux pollens de graminées et de qualité de l'air dégradée ;
- la diminution des cas de rougeole.

Concernant l'épidémie d'infection à *Escherichia coli* producteurs de shiga-toxines en cours en Allemagne, l'investigation a identifié à ce jour deux cas franciliens (un confirmé, et un fortement suspect) de retour d'Allemagne.

## | Pathologies |

### Pathologies liées à la chaleur (cf. définition des indicateurs et graphiques page 2)

Surveillance effectuée dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé (Sacs), intégré au Plan national canicule (PNC), du 1<sup>er</sup> juin au 31 août.

On n'a pas noté en semaine 22 d'augmentation des recours aux urgences pour des pathologies liées à la chaleur.

### Rougeole (cf. graphiques page 3)

Le nombre de passages d'adultes aux urgences pour rougeole (cf. figure 7) et les signalements de déclaration obligatoire (DO) de rougeole reçus par la cellule de veille d'alerte et de gestion sanitaire de l'ARS (cf. figure 8) sont en recul en semaine 22.

### Gastroentérite (cf. graphiques page 3)

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 légèrement augmenté en semaine 22 par rapport à la semaine précédente. Cette augmentation est plus marquée pour les adultes dans les services d'urgence (cf. figure 11), possiblement en lien avec l'inquiétude générée par l'épidémie de diarrhée à *Escherichia coli* enterohémorragique en Allemagne.

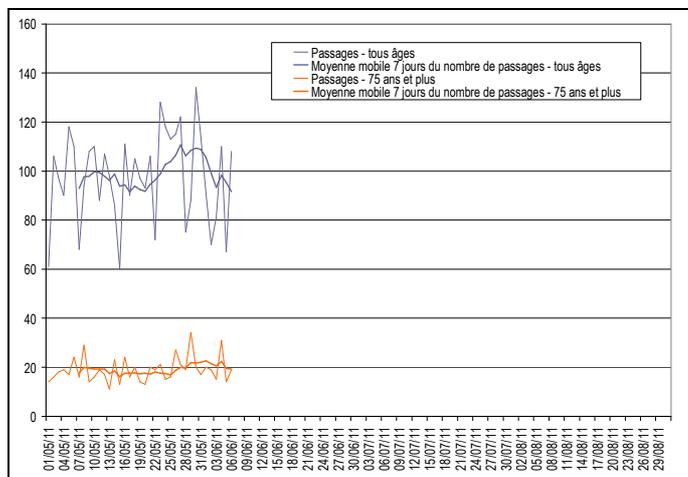
Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 22 (75 cas pour 100 000 habitants) reste en-dessous du seuil épidémique national (167 pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

# Pathologies liées à la chaleur

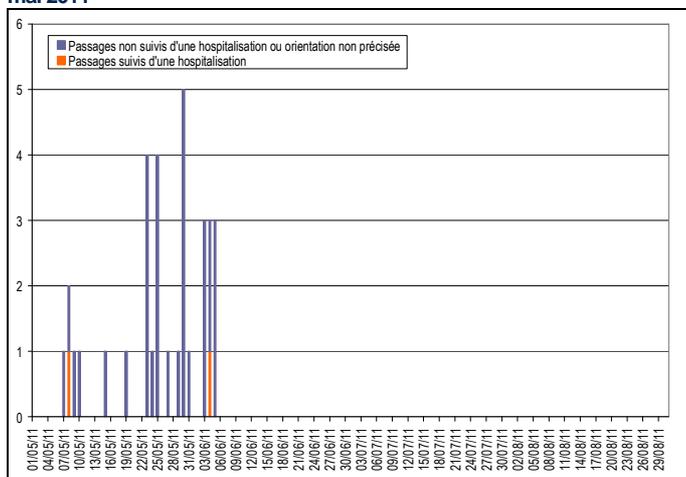
Données hospitalières : nombre quotidien de passages dans des services d'urgence hospitaliers pour un **diagnostic** de malaise (codes Cim10 R42, R53 et R55), d'hyperthermie et autres effets directs de la chaleur (codes Cim10 T67 et X30), de déshydratation (code Cim10 E86) et d'hyponatrémie (code Cim10 E871) (source : SurSaUD®).

Données de médecine de ville (source : SurSaUD®) : nombre quotidien d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant un malaise (motifs "malaise", "coma", "inconscient", "syncope", "perte de connaissance") ou des effets directs de la chaleur (motifs "coup de chaleur", "insolation", "déshydratation").

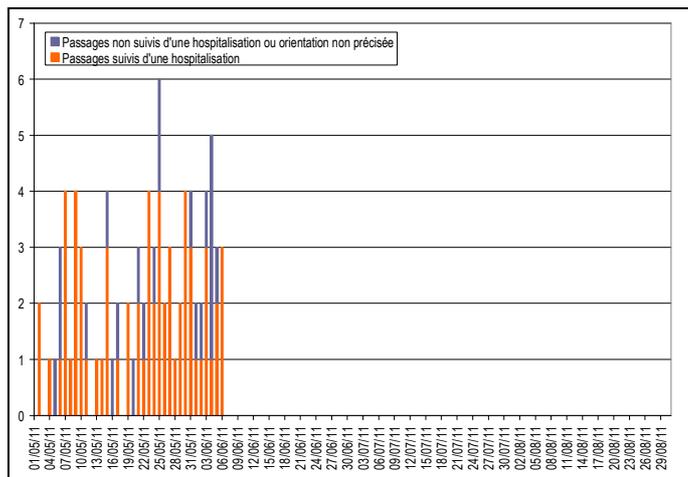
**Figure 1** Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour malaise depuis le 1<sup>er</sup> mai 2011 - tous âges et adultes de 75 ans et plus



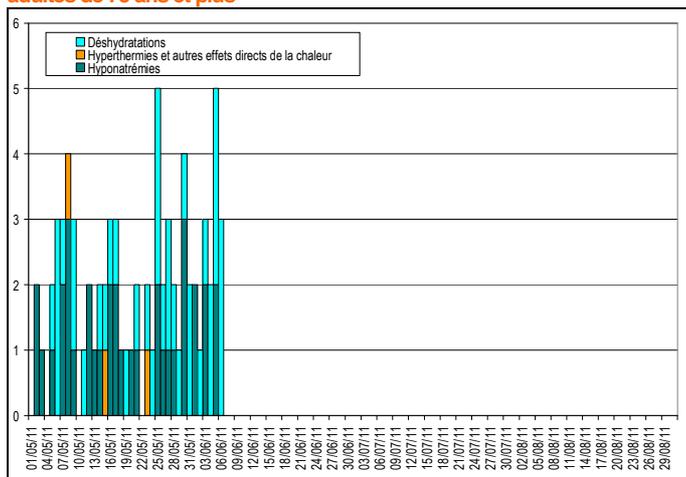
**Figure 2** Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence d'Île-de-France pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur depuis le 1<sup>er</sup> mai 2011



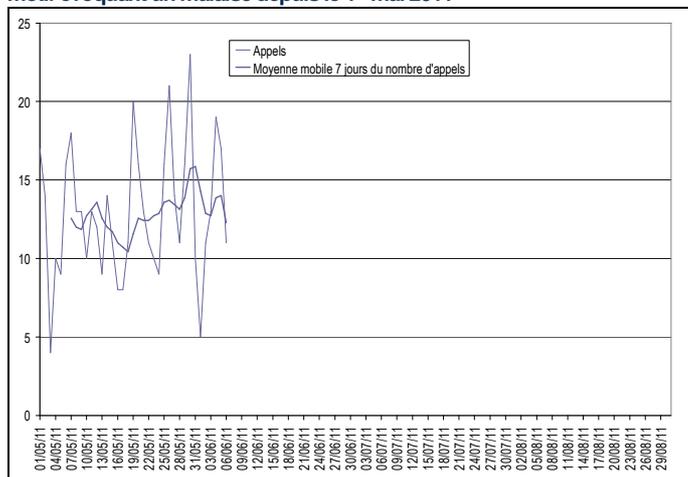
**Figure 3** Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence d'Île-de-France pour déshydratation depuis le 1<sup>er</sup> mai 2011



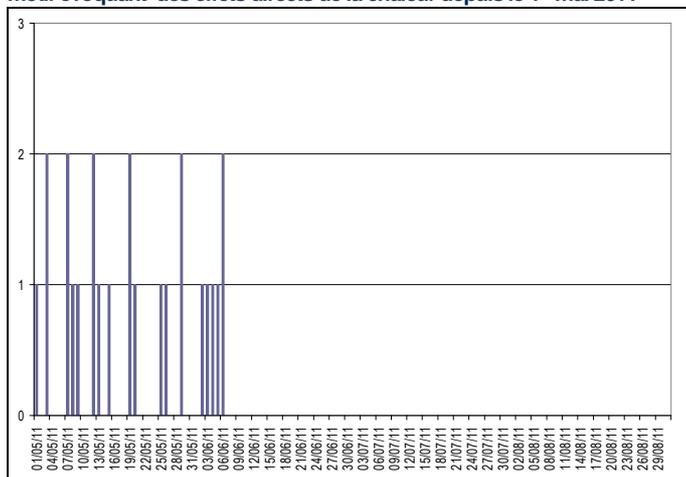
**Figure 4** Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour hyponatrémie, hyperthermie et autres effets directs de la chaleur et déshydratation depuis le 1<sup>er</sup> mai 2011 - adultes de 75 ans et plus



**Figure 5** Evolution du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour un motif évoquant un malaise depuis le 1<sup>er</sup> mai 2011



**Figure 6** Evolution du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour un motif évoquant des effets directs de la chaleur depuis le 1<sup>er</sup> mai 2011



# Rougeole

Figure 7

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

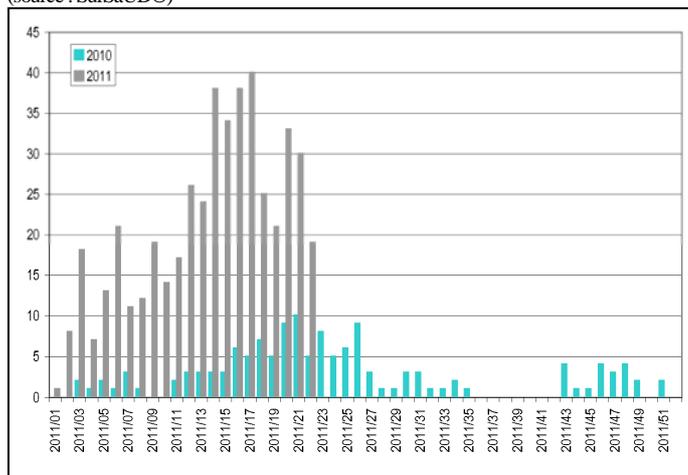
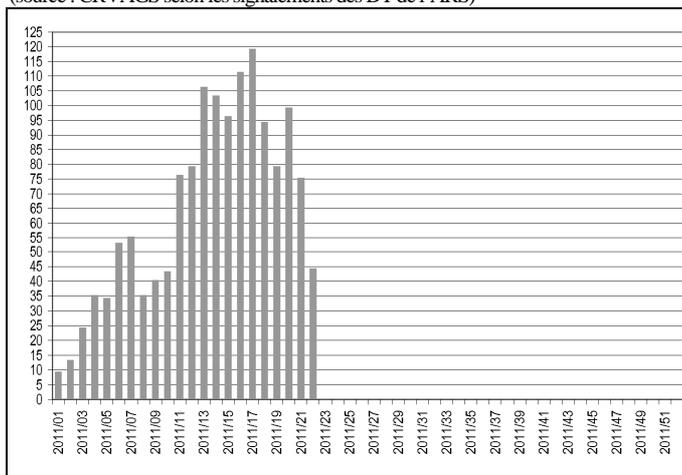


Figure 8

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 9

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 (moyenne mobile 7 jours non centrée) - adultes (15 ans et plus)

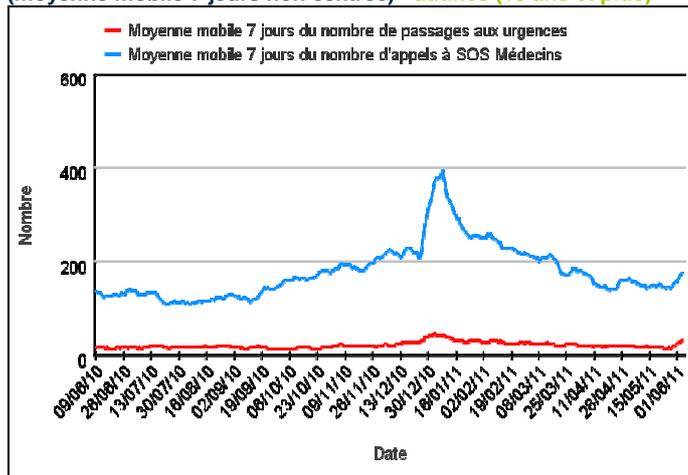


Figure 10

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 (moyenne mobile 7 jours non centrée) - enfants (moins de 15 ans)

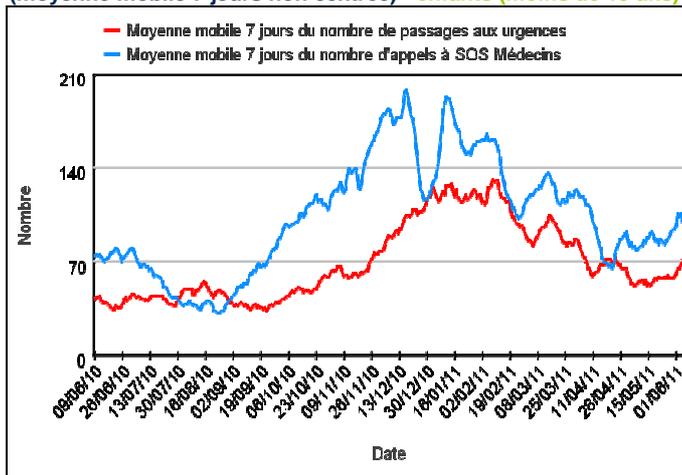
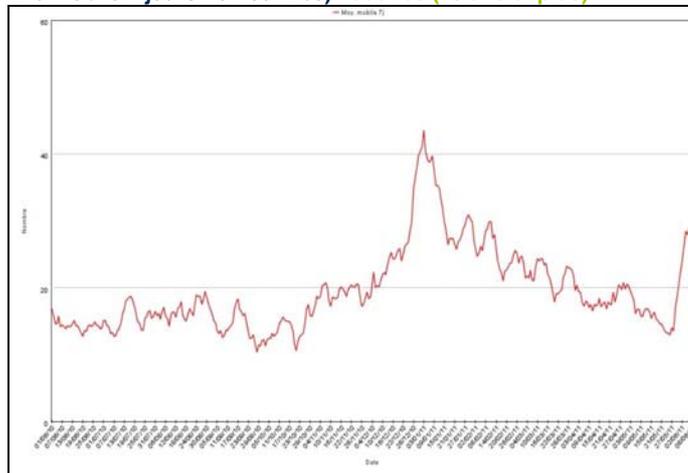


Figure 11

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour gastroentérite depuis le 1<sup>er</sup> juin 2010 (moyenne mobile 7 jours non centrée) - adultes (15 ans et plus)



## Autres pathologies

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 22 en Île-de-France un foyer d'activité forte de **varicelle** : le taux d'incidence régional (49 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence national (38 cas pour 100 000).

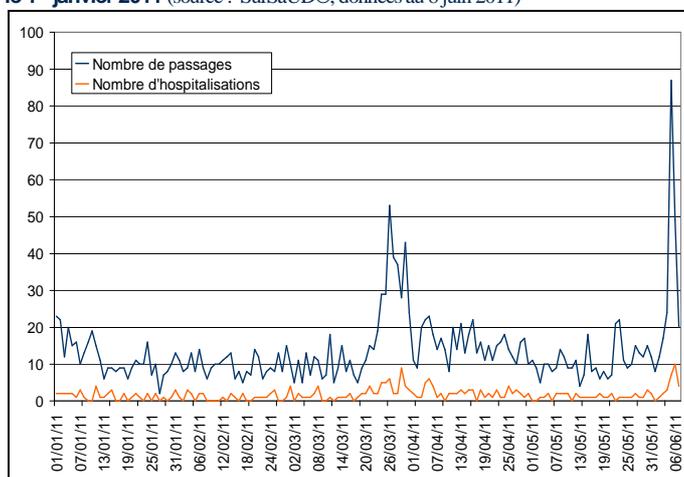
Par ailleurs, les recours pour **asthme** aux urgences hospitalières de la région chez les adultes jeunes (15-45 ans) a fortement augmenté dimanche 5 juin : le nombre de passages pour asthme d'adultes jeunes a été multiplié par 6 rapport à la moyenne des passages observés les 7 jours précédents (du 29 mai au 4 juin). Ce nombre est resté élevé lundi 6 juin, avec une activité multipliée par 3,5 par rapport à la moyenne du 29 mai au 4 juin, puis est revenu à un niveau habituel mardi 7 juin (cf. figure 12). Il a été particulièrement important à Paris, en Seine-Saint-Denis et dans le Val-d'Oise. Ce phénomène est survenu dans un contexte d'orages, de risque élevé d'allergie aux pollens de graminées et de qualité de l'air dégradée, présentant ainsi des similitudes avec le pic d'asthme de plus grande ampleur observé en juin et juillet 2006 dans des conditions identiques.

Enfin, le réseau Sentinelles a également noté en semaine 22 en Île-de-France un foyer d'activité modérée des crises d'asthme : le taux d'incidence régional (32 cas pour 100 000 habitants) a été similaire au taux d'incidence national (33 cas pour 100 000).

## Asthme

Figure 12

Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences pour diagnostic d'asthme (codes Cim10 : J45, J46) parmi les adultes de 15 à 45 ans depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2011 (source : SurSaUD®, données au 8 juin 2011)



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).

Evolution*	en semaine 22
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
↗↗	Haussse 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 22 d'augmentation particulière par rapport aux 4 semaines précédentes : l'augmentation des indicateurs (passages aux urgences des enfants de moins de 2 ans, appels à SOS Médecins tous âges confondus et affaires traitées par les Samu) est vraisemblablement liée aux fortes augmentations constatées le jeudi 2 juin férié, le niveau d'activité ayant été similaire à celui observé le dimanche précédent. Une partie de cette activité est restée importante le vendredi 3 juin, sans doute en lien avec le report de l'offre de soin occasionné par le pont de l'Ascension.

Mortalité globale

### Mortalité toutes causes

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).

Figure 13 | Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

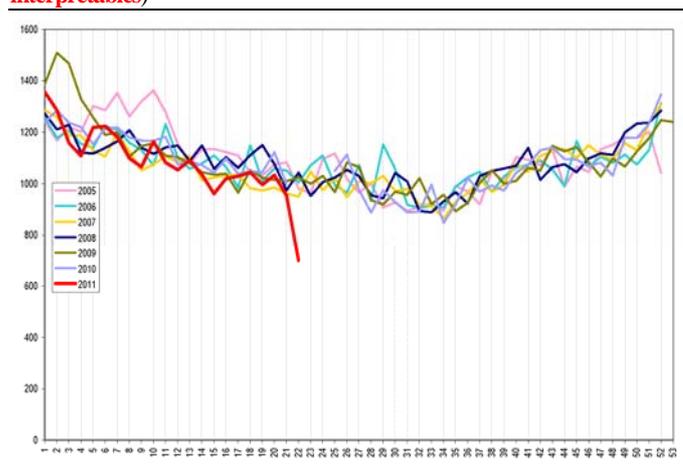
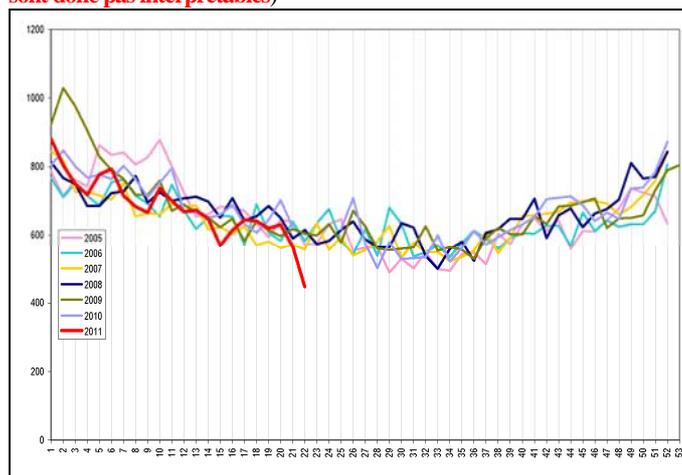


Figure 14 | Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



On n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau régional (cf. figures 13 et 14).

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 6 au 12 juin), un risque élevé d'allergie aux pollens de graminées (<http://www.pollens.fr/accueil.php>).

Dans le cadre de la surveillance des cas d'infection à *Escherichia coli* producteurs de shiga-toxines en cours en Allemagne, 2 cas ont été identifiés en Île-de-France (un confirmé, et un fortement suspect) de retour d'Allemagne.

## Au niveau international

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

## Au niveau national

Un point au 7 juin sur l'épidémie d'infections à *Escherichia coli* producteurs de shiga-toxines en Allemagne est disponible sur le site de l'InVS, à l'adresse : [http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2011/le\\_point\\_sur/shu\\_070611/index.html](http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2011/le_point_sur/shu_070611/index.html).

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** cette semaine :

- syndrome hémolytique et urémique en Allemagne ;
- dengue aux Seychelles ;
- choléra en Ukraine ;
- grippe A(H5N1) / Foyers aviaires dans le Monde (<http://www.invs.sante.fr/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
- 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.

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](mailto:ars-idf-cire@ars.sante.fr)

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