

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 17 juillet 2013

Données du 8 au 14 juillet 2013 (semaine 28)

| Synthèse |

En semaine 28, on note une nette augmentation des recours en urgence pour des pathologies liées à la chaleur : cette augmentation initialement observée aux urgences hospitalières en semaine 27 est aussi observée en semaine 28 à SOS médecins.

Infections liées au nouveau coronavirus (NCoV) et au virus grippal A(H7N9) : des liens vers les recommandations nationales sont accessibles en dernière page.

Note technique : les données SOS Médecins du 12 juillet sont manquantes, ce qui entraîne une sous-estimation dans leur analyse.

| Pathologies |

Pathologies liées à la chaleur (cf. graphiques page 2)

Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>)

Données hospitalières (source : SurSaUD®) : 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).

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

Les 8, 9 et 14 juillet, la température maximale enregistrée dans la région était de l'ordre de 29-30°C, de même qu'en début de semaine 29 (15 et 16 juillet).

En semaine 28, on observe une nette augmentation :

- des passages aux urgences tous âges pour hyperthermie et effet direct de la chaleur (n=18 contre 5 cas en moyenne pendant les semaines 22 à 27, cf. figure 2) et déshydratation (n=27 contre 9, cf. figure 3),
- des appels à SOS Médecins pour un motif évoquant un effet direct de la chaleur (n=24 contre 6, cf. figure 2) et des diagnostics SOS Médecins de déshydratation et coup de chaleur (n=18 contre 4, non illustré).

Le 15 juillet (semaine 29), le nombre de passages aux urgences pour hyperthermies tous âges était encore élevé (n=5) et le nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour malaise a ponctuellement augmenté (cf. figure 1), peut-être en lien avec les festivités du 14 juillet.

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®).

En semaine 28, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour gastroentérite a légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente (cf. figure 6), tandis que le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a diminué, chez les adultes de 15 ans et plus (cf. figure 5) comme chez les enfants (cf. figure 6).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 12 cas pour 100 000 habitants en semaine 28 (intervalle de confiance à 95 % : [0 ; 30]), très en dessous du seuil épidémique national (178 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 82 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Pathologies liées à la chaleur

Figure 1

Evolution des nombres de recours en urgence pour malaise (diagnostics de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France, motifs et diagnostics SOS Médecins) depuis le 1^{er} juin 2013

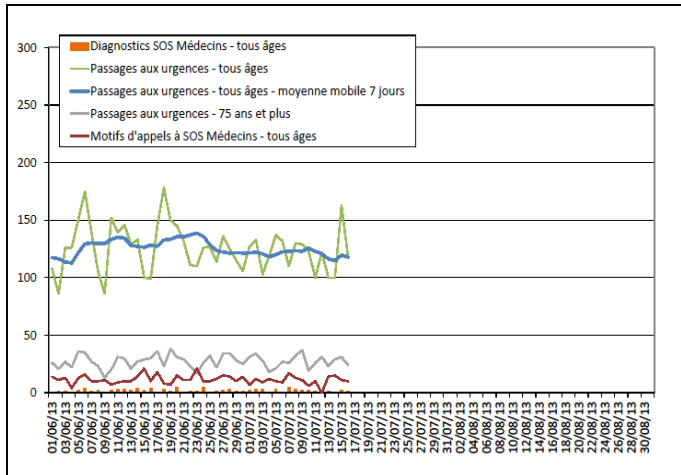


Figure 3

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour déshydratation depuis le 1^{er} juin 2013 - tous âges

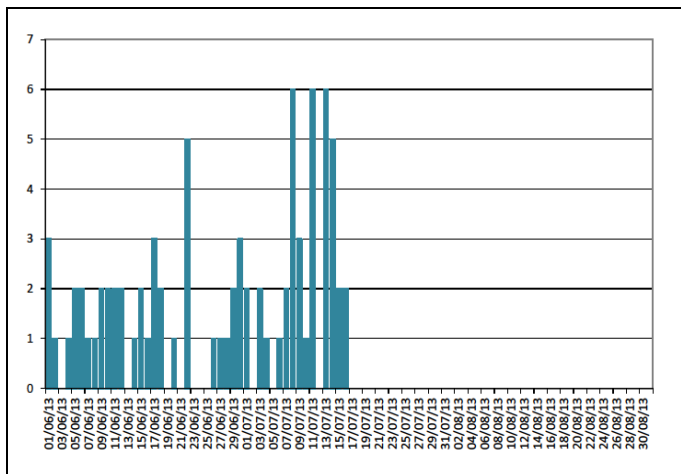


Figure 2

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur et du nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant des effets directs de la chaleur depuis le 1^{er} juin 2013 - tous âges

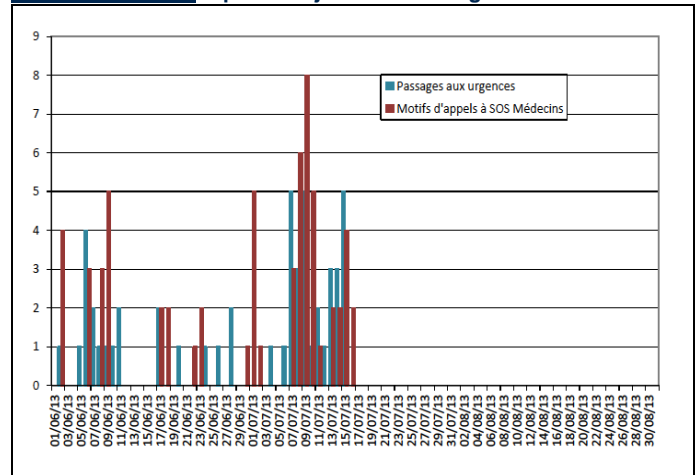
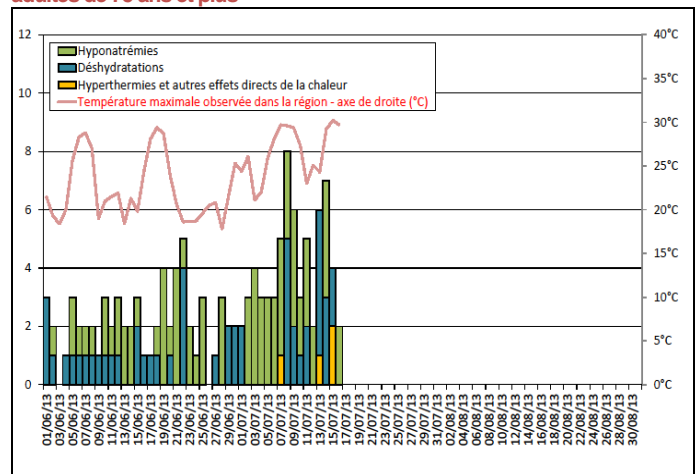


Figure 4

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur, déshydratation et hyponatrémie depuis le 1^{er} juin 2013 - adultes de 75 ans et plus



Gastroentérite

Figure 5

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)

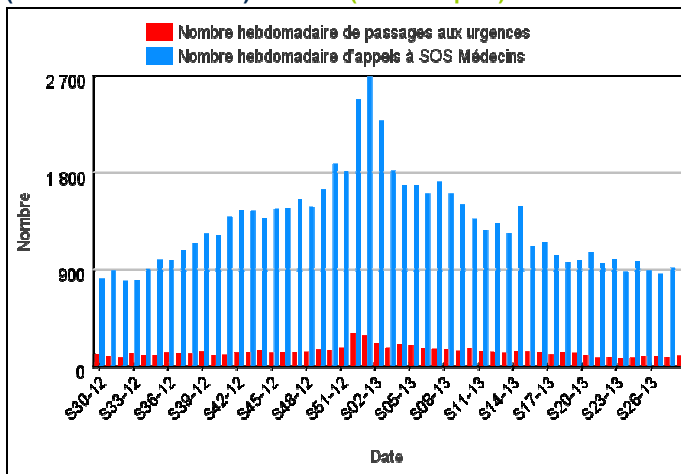
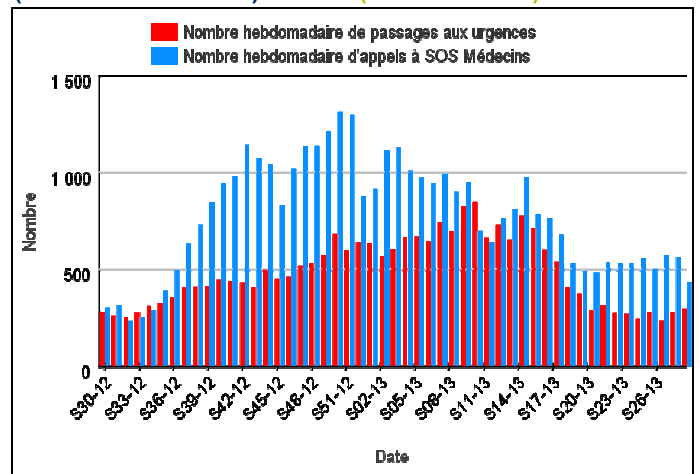


Figure 6

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)



Autres pathologies

Après leur forte progression en semaine 27, les recours en urgence pour des piqûres d'insecte (passages aux urgences et motifs d'appels à SOS Médecins) ont reculé en semaine 28, tout en restant à un niveau non négligeable.

Le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour méningite virale a brusquement diminué, passant de 23 cas en semaine 27 à 8 cas en semaine 28.

Le nombre de passages aux urgences hospitalières pour un diagnostic de fièvre isolée continue sa progression depuis 5 semaines. Le niveau atteint est similaire à celui observé les années précédentes à cette période.

Enfin, le réseau Sentinelles a noté un foyer d'activité forte de la varicelle en Île-de-France en semaine 28 : le taux d'incidence régional (62 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [0 ; 175]) se situait au-dessus du taux d'incidence national (35 cas pour 100 000 habitants) (<http://www.sentiweb.fr>).

| Indicateurs d'activité |

Urgences hospitalières : nombre de passages dans au plus 63 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 28

Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	↘
Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↘
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↘
Passages aux urgences hospitalières <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Passages aux urgences hospitalières <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	→
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	ND
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	ND
Appels à SOS Médecins <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	ND
Appels à SOS Médecins <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	ND
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.

On ne note pas en semaine 28 de variation particulière des indicateurs d'activité disponibles. Le niveau atteint par le nombre de passages aux urgences est cependant légèrement supérieur à celui observé les 2 années antérieures à la même période pour toutes les classes d'âge.

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). *Les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.*

Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2013
- 192 communes franciliennes

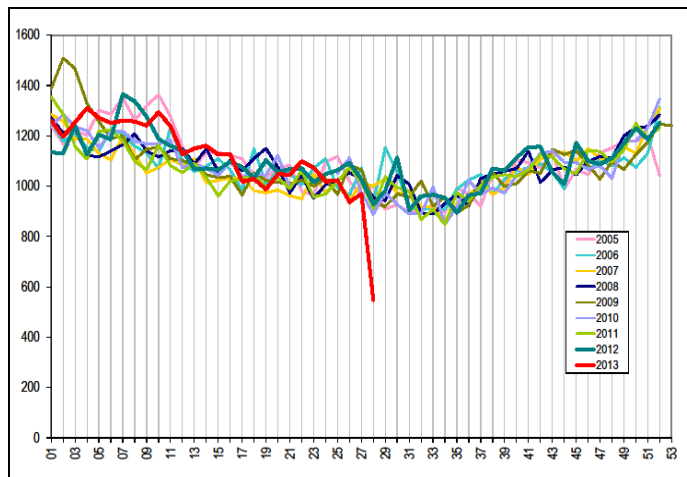
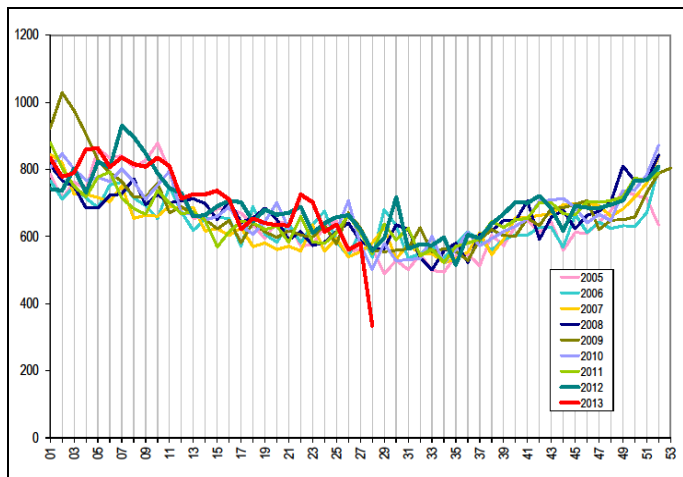


Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2013 - 192 communes franciliennes



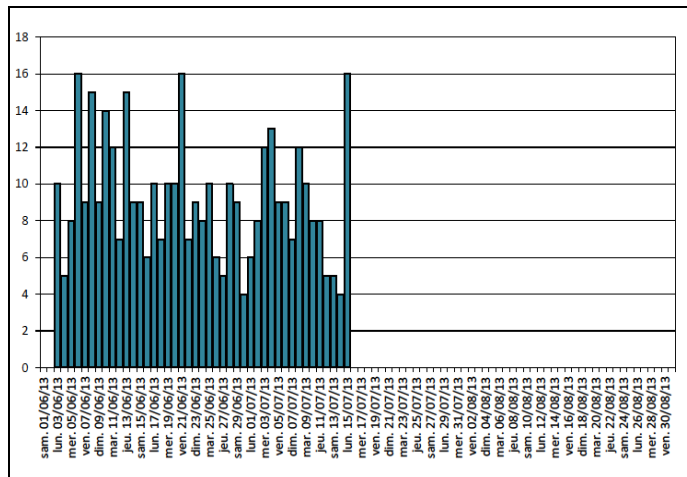
Chambres funéraires de Paris

Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>)

Nombre de corps déposés dans les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant (source : Groupement funéraire francilien (G2F)).

Figure 9 |

Nombre quotidien de corps déposés dans deux chambres funéraires



On ne note pas d'augmentation du nombre de décès dans la région depuis la semaine 23 (cf. figures 7 et 8). D'autre part, les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant n'ont pas signalé en semaine 28 d'afflux particulier (cf. figure 9).

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

Dans un communiqué daté du 11 juillet, le ministère chargé de la Santé rappelle les risques liés aux ultraviolets : <http://www.sante.gouv.fr/cet-ete-bronzer-n-est-pas-jouer.html>.

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV) :

- un point épidémiologique au 16 juillet est disponible à l'adresse :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-MERS-CoV.-Point-au-16-juillet-2013> ;

- le dossier du ministère chargé de la Santé sur le nouveau coronavirus, actualisé au 16 juillet, est accessible à l'adresse : <http://www.sante.gouv.fr/nouveau-coronavirus>.

Pour rappel, un communiqué de presse de l'InVS daté du 4 juillet concernant la prévention des noyades est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/fr/Espace-presse/Communiques-de-presse/2013/Noyades-Le-danger-de-l-ete>.

Pour rappel, le dossier « Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9) » a été mis à jour sur le site de l'InVS le 13 mai : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9>.

Au niveau international

Une note sur les risques sanitaires liés aux Pèlerinages en Arabie Saoudite est disponible à l'adresse :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/International/Pelerinage-Hadj-Umra-Risques-sanitaires-Juillet-2013>.

Le Bulletin hebdomadaire international est accessible à l'adresse :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-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
- 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.

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

Rédacteurs

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

Diffusion

Cire Île-de-France
Champagne-Ardenne
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 l'InVS :
[http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/\(node_id\)/1602/\(aa_localisation\)/Île-de-France](http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/(node_id)/1602/(aa_localisation)/Île-de-France).

La plquette SurSaUD® présentant
le système national de Surveillance
sanitaire des urgences et
des décès est disponible sur le site
Internet de l'InVS :
<http://www.invs.sante.fr/Publication-s-et-outils/Rapports-et-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.