

## Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 19 juin 2013

Données du 10 au 16 juin 2013 (semaine 24)

### | Synthèse |

En semaine 24, on ne note pas d'événement sanitaire particulier. A noter néanmoins, un maintien des recours aux urgences hospitalières à un niveau relativement élevé pour asthme chez les personnes de 15 à moins de 45 ans et une augmentation marquée des passages aux urgences suivis d'une hospitalisation pour les enfants de 2 à moins de 15 ans, augmentation habituelle à cette saison.

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

### | Pathologies |

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

Surveillance effectuée du 1<sup>er</sup> 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").

On n'a pas noté en semaine 24 d'augmentation particulière des recours aux urgences hospitalières pour des pathologies liées à la chaleur dans la région (cf. figures 1 à 4).

#### Gastroentérite (cf. graphiques page suivante)

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 24, le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des adultes de 15 ans et plus a légèrement augmenté par rapport à la semaine 23 (+ 12 %, cf. figure 5). Les autres indicateurs de suivi de la gastroentérite sont restés stables (cf. figures 5 et 6).

Tous ces indicateurs se situent à des niveaux habituels à cette période de l'année.

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 64 cas pour 100 000 habitants en semaine 24 [intervalle de confiance à 95 % : 20 ; 108], en dessous du seuil épidémique national (170 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 118 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

#### Autres pathologies

Après l'augmentation brutale des recours de personnes âgées de 15 à moins de 45 ans aux urgences pour asthme en fin de semaine 23, on note un niveau relativement élevé en semaine 24 des passages aux urgences pour cette même pathologie.

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté un foyer d'activité forte de la varicelle en Île-de-France en semaine 24 : le taux d'incidence régional (43 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [12 ; 74]) se situait au niveau du taux d'incidence national (45 cas pour 100 000 habitants) (<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<sup>er</sup> juin 2013

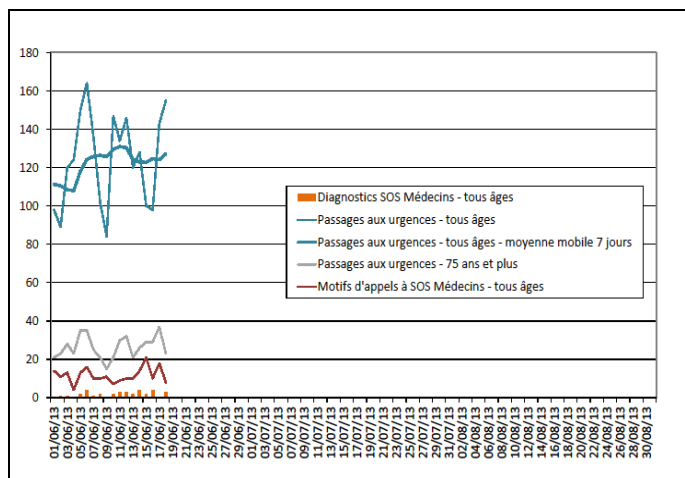


Figure 3

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour déshydratation depuis le 1<sup>er</sup> juin 2013 - tous âges

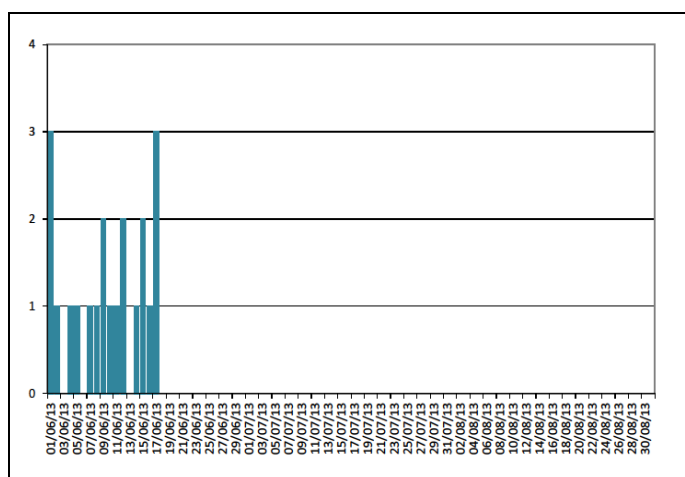


Figure 2

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<sup>er</sup> juin 2013 - tous âges

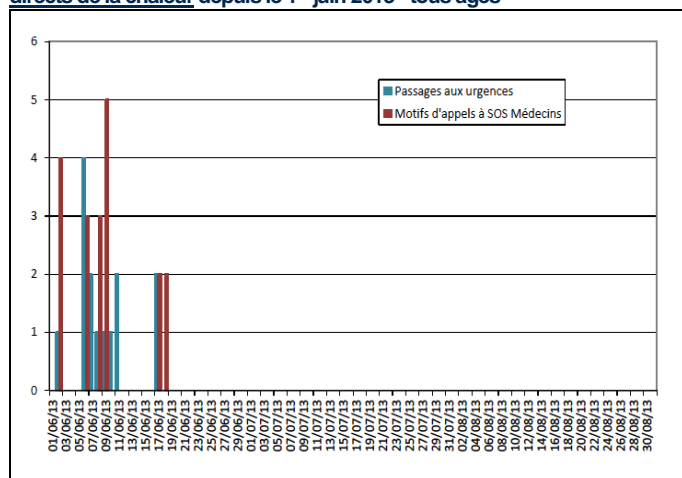
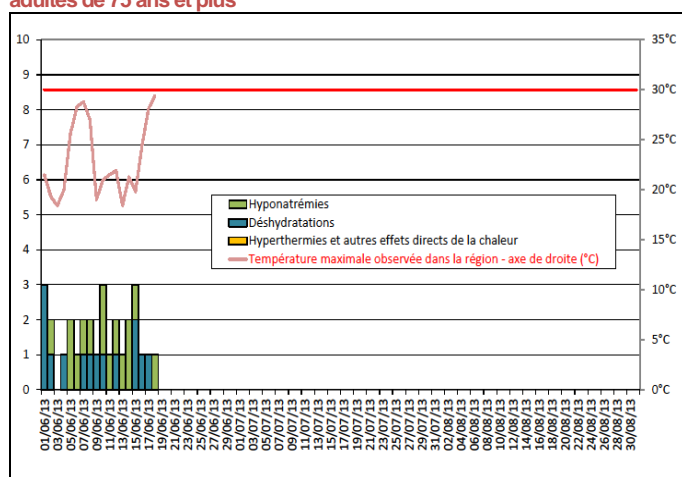


Figure 4

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<sup>er</sup> 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)**

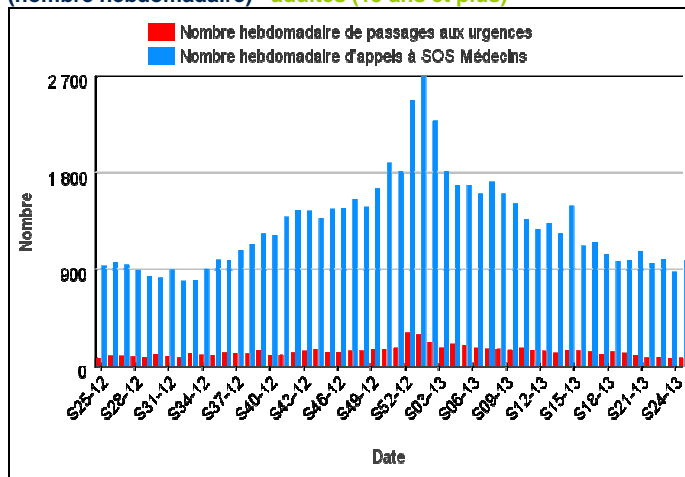
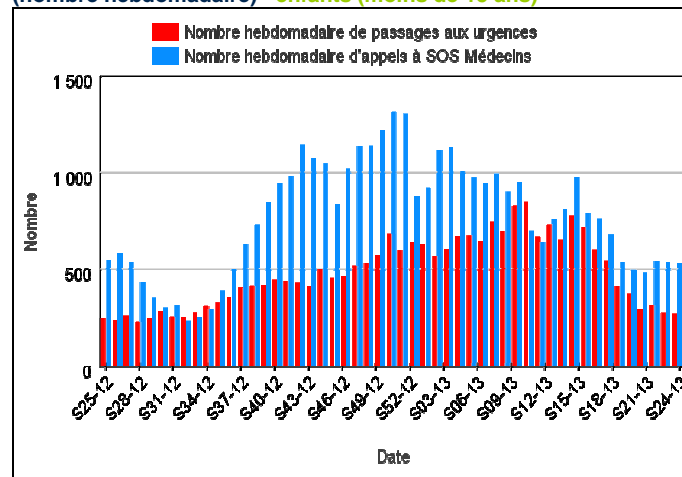


Figure 6

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)**



## | 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 24	
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>	→
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↗
Appels à SOS Médecins <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Appels à SOS Médecins <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	→
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.

En semaine 24, l'augmentation marquée (par rapport aux 4 semaines précédentes) du nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation d'enfants de 2 à moins de 15 ans se poursuit : les niveaux atteints restent cependant similaires à ceux observés les 2 années antérieures à la même période.

## 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

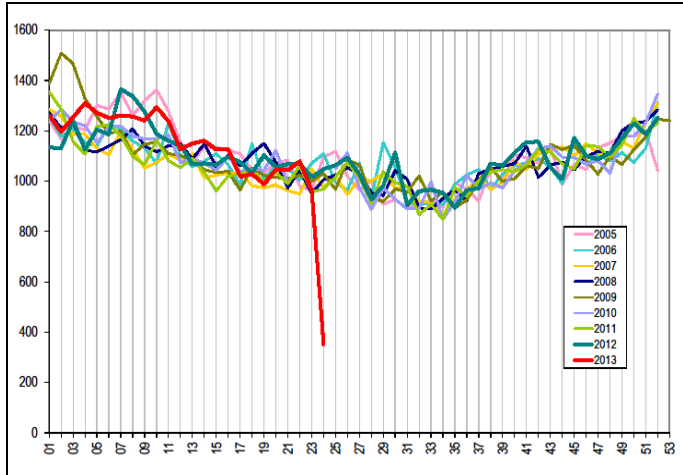
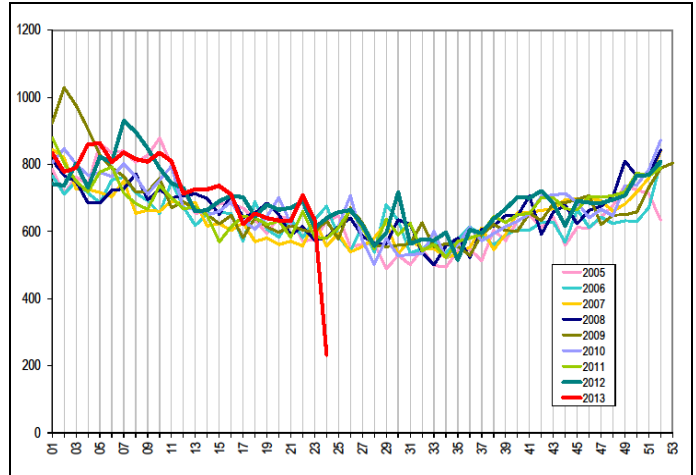


Figure 8

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



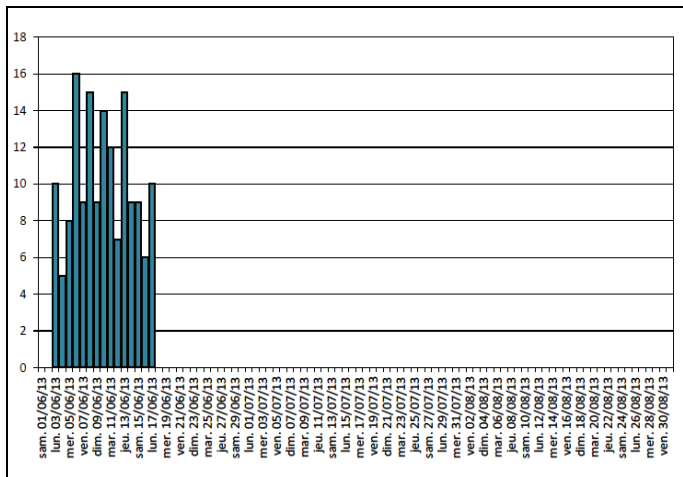
## Chambres funéraires de Paris

Surveillance effectuée du 1<sup>er</sup> 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



Le nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus enregistré dans la région en semaine 22 a été un peu plus important que celui observé les années précédentes à la même période (cf. figure 8).

D'autre part, les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant n'ont pas signalé en semaine 24 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

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

- un point épidémiologique au 19 juin 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-19-juin-2013> ;
- le ministère chargé de la Santé présente le dispositif national d'investigation épidémiologique sur le nouveau coronavirus au 12 mai, à l'adresse : <http://www.social-sante.gouv.fr/actualite-presse,42/communiqués,2322/nouveau-coronavirus-presentation,15823.html>.

Dans un communiqué daté du 18 juin, le ministère chargé de la Santé rappelle que « l'**ambroisie** [est] une plante envahissante et dangereuse pour la santé qui doit être éliminée avant le démarrage de sa floraison » (<http://www.sante.gouv.fr/l-ambroisie-une-plante-envahissante-et-dangereuse-pour-la-sante.html>).

Dans un communiqué daté du 14 juin, le ministère chargé de la Santé annonce le **rappel de fromages** "Société fromagère de la Brie" suite à la mise en évidence de la présence de bactéries *Listeria monocytogenes* (<http://www.sante.gouv.fr/rappel-de-fromages-societe-fromagere-de-la-brie-presence-de-bacteries-listeria-monocytogenes.html>).

Un point sur les **infections à entérovirus** au 12 juin 2013 (mis à jour le 19 juin) est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Poliomyélite/Points-enterovirus/Point-sur-les-infections-a-enterovirus-au-12-juin-2013>.

« Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la **grippe aviaire** à virus A(H5N1) et A(H7N9) » : le dossier 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

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

- nouveau Coronavirus MERS-CoV en Arabie Saoudite,
  - grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le monde
- (<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.

Le point épidémi

# Hebdo

**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](mailto: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 plaquette 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>.