CIRE ÎLE-DE-FRANCE
CHAMPAGNE-ARDENNE

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Agence Régionale de Santé
Île-de-France

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 24 juillet 2013

Données du 15 au 21 juillet 2013 (semaine 29)

| Synthèse |

En semaine 29, deuxième semaine de températures élevées, on a observé la poursuite de l'augmentation des hyperthermies diagnostiquées par les services hospitaliers d'urgence (SU) et des appels à SOS médecins pour des effets directs liés à la chaleur : cet impact sanitaire ne touche pas préférentiellement les personnes âgées de 75 ans ou plus. Les coliques néphrétiques d'adultes de moins de 75 ans, possiblement en lien avec la chaleur, ont aussi augmenté.
A noter que le maintien de la vague de chaleur au début de la semaine 30 s'est traduit le lundi 22 juillet par un pic de l'indicateur « chaleur » en SU, plus marqué chez nos seniors.

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 1er 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").

Au cours de la semaine 29, la température maximale dans la région a avoisiné les 30°C et a dépassé les 34°C le dimanche 21 juillet. Elle a également atteint 35°C le lundi 22 juillet (semaine 30).

En semaine 29,
- le nombre de passages aux urgences pour hyperthermie a progressé, passant de 18 cas en semaine 28, à 26 cas en semaine 29 (*cf.* figure 2) : il s'agit surtout de personnes âgées de moins de 75 ans ;
- le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant un effet direct de la chaleur a légèrement progressé, passant de 25 cas en semaine 28, à 28 cas en semaine 29 (*cf.* figure 2) : il s'agit là encore essentiellement de personnes âgées de moins de 75 ans.

Le 22 juillet, l'indicateur « chaleur » (passages aux urgences pour des hyperthermies et autres effets directs de la chaleur, déshydratations et hyponatrémies) a brusquement augmenté, passant d'une moyenne de 6 cas par jour du 1er juin au 21 juillet à 30 cas tous âges confondus. Cette augmentation est plus marquée chez les personnes âgées de 75 ans et plus (*cf.* figure 4).

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®).

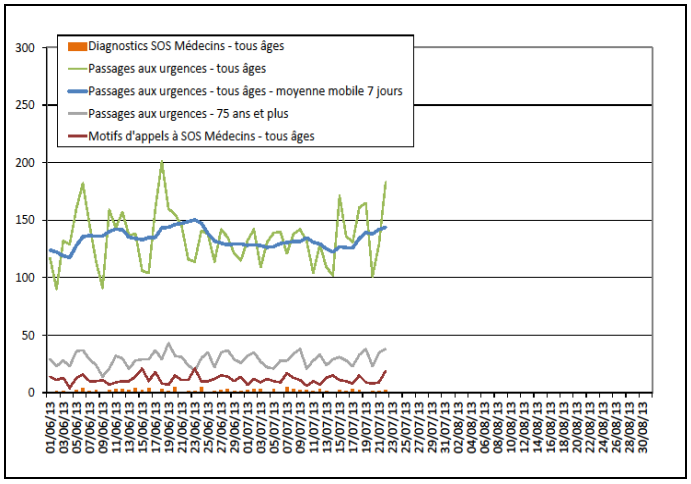
En semaine 29, le nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour gastroentérite est resté stable par rapport à la semaine précédente, tandis que les autres indicateurs de suivi (passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour gastroentérite et appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite (adultes et enfants)) ont diminué (*cf.* figures 5 et 6).

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 31 cas pour 100 000 habitants en semaine 29 (intervalle de confiance à 95 % : [8 ; 54]), en dessous du seuil épidémique national (180 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 127 cas pour 100 000 habitants, également en dessous du seuil épidémique (http://www.sentiweb.fr).

Pathologies liées à la chaleur

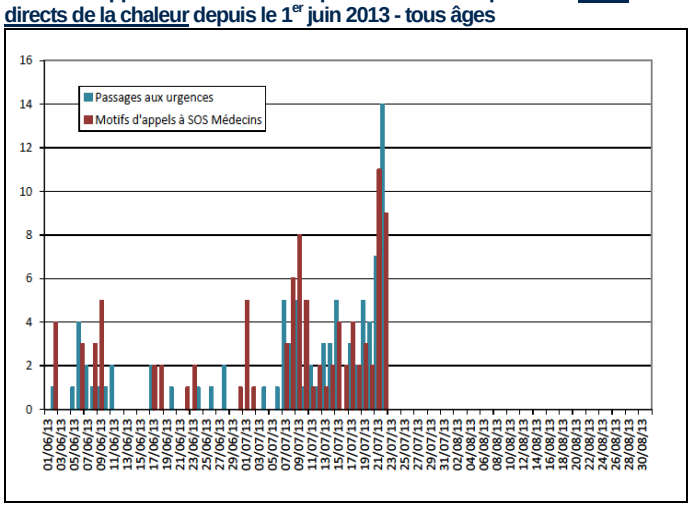
| Figure 1 |

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 1er juin 2013



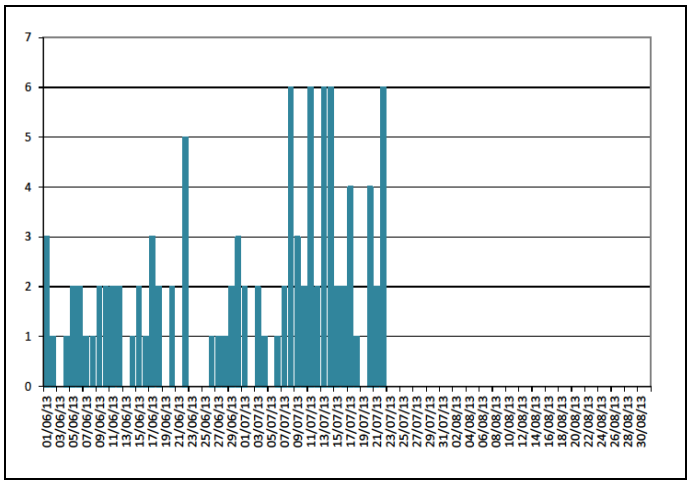
| Figure 2 |

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 1er juin 2013 - tous âges



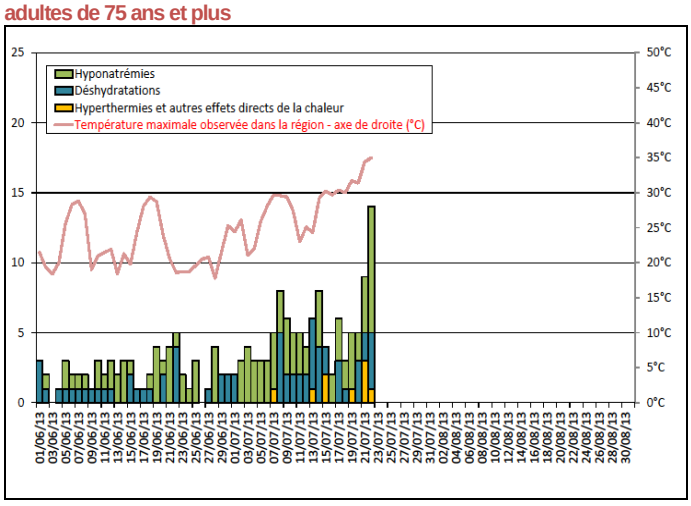
| Figure 3 |

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



| Figure 4 |

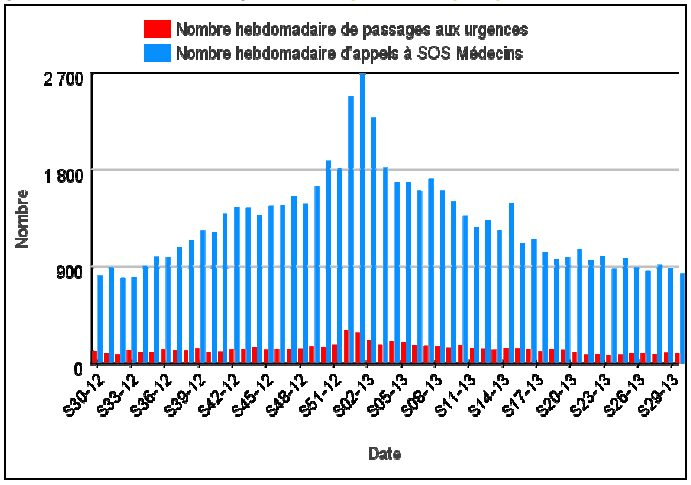
Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur, déshydratation et hyponatrémie depuis le 1er juin 2013 - adultes de 75 ans et plus



Gastroentérite

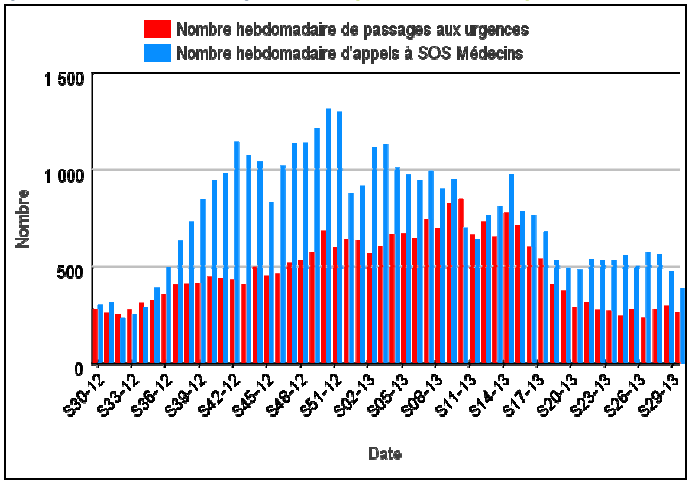
| Figure 5 |

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

On observe une densification du nombre de passages aux urgences pour des coliques néphrétiques d'adultes de 15 à moins de 75 ans possiblement en lien avec la chaleur (+ 23 % en semaine 29 par rapport à la semaine 28), ainsi qu'une augmentation modérée et ponctuelle les 20 et 21 juillet des passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour des allergies.

Les recours en urgence pour des piqûres d'insecte (passages aux urgences et motifs d'appels à SOS Médecins) ont de nouveau augmenté en semaine 29.

Le nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour méningite virale a légèrement diminué, passant de 7 cas en semaine 28 à 5 cas en semaine 29.

| 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 29	
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.

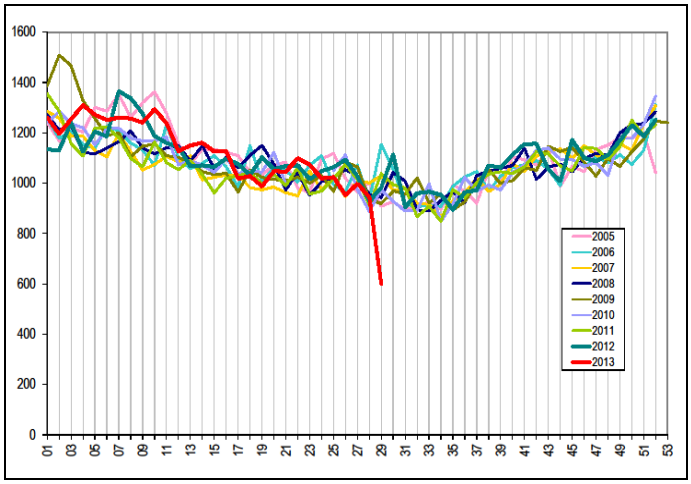
On note en semaine 29 une diminution de la plupart des indicateurs d'activité par rapport aux 4 semaines précédentes, en lien avec les vacances scolaires.
Néanmoins, comparativement aux 2 années antérieures, le nombre de passages aux urgences reste légèrement supérieur aux niveaux enregistrés à la même période, pour les enfants et pour les adultes de 15 à moins de 75 ans. De même, l'activité des sapeurs-pompiers reste stable, alors qu'une diminution est souvent observée à cette période de l'année (comparaisons non illustrées ici).

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.*

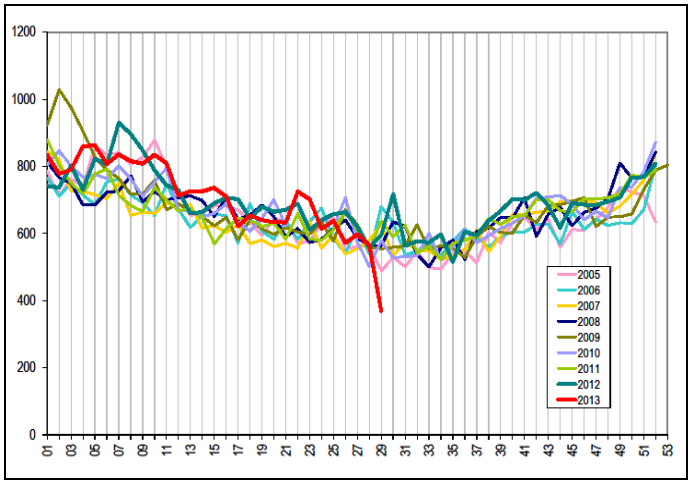
| Figure 7 |

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



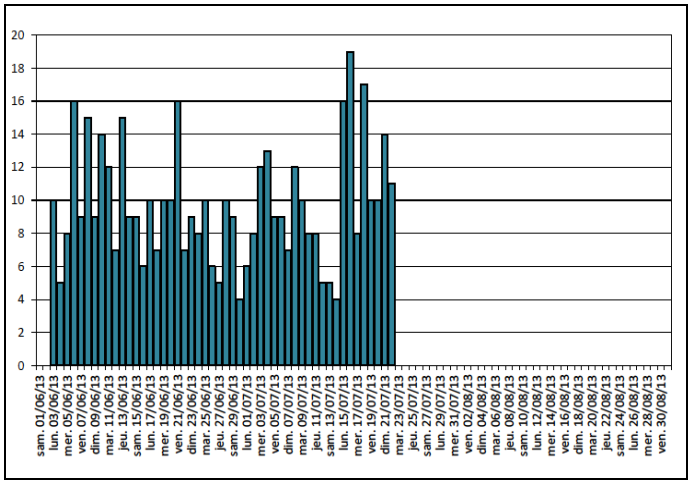
Chambres funéraires de Paris

Surveillance effectuée du 1er 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 particulière 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 29 d'afflux particulier (*cf*. figure 9). Cependant, le nombre de places disponibles a été très faible dimanche 21 et lundi 22 juillet, mais s'est « normalisé » mardi 23 juillet.

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 23 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-23-juillet-2013 ;
- le dossier du ministère chargé de la Santé sur le nouveau coronavirus, actualisé au 19 juillet, est accessible à l'adresse : http://www.sante.gouv.fr/nouveau-coronavirus.

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 18 juillet : 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

Dans le cadre de mesures préventives spéciales pour le coronavirus MERS, le ministère de la Santé d'Arabie Saoudite déconseille aux personnes âgées, à celles souffrant de maladies chroniques, aux femmes enceintes et aux enfants, d'effectuer le petit pèlerinage (Oumra) et le grand pèlerinage à la Mecque cette année (http://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays/arabie-saoudite-12199/).

Pour rappel, une note au 12 juillet 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
- le service de l'état civil de la ville de Paris

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

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 épidémio 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.

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/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R.