CIRE ÎLE-DE-FRANCE
CHAMPAGNE-ARDENNE

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 18 juin 2014

Données du 9 au 15 juin 2014 (semaine 24)

| Synthèse |

La semaine 24 a été marquée par la survenue d'un pic de passages aux urgences pour asthme le lundi 9 juin dans un contexte d'orage et de risque pollinique élevé.

Nouveau :
Chaque trimestre, un tableau de bord sera édité sur **5 maladies à déclaration obligatoire** : infection invasive à méningocoque, rougeole, légionellose, hépatite A, toxi-infection alimentaire collective. Le premier tableau de bord, disponible page 4, comprend les données des signalements parvenus depuis le début de l'année 2014 par département.

Rappel :
Comme chaque année, le niveau de veille saisonnière du **Plan national canicule** a été déclenché le 1er juin. Plus d'informations :
– sur le site du ministère chargé de la Santé (http://www.sante.gouv.fr/declenchement-du-niveau-de-veille-saisonniere-du-plan-national-canicule,14987.html) ;
– sur le site de l'ARS Île-de-France (http://www.ars.iledefrance.sante.fr/Plan-canicule-2014.173527.0.html) ;
– sur le site de l'InVS (http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiques-de-presse/2014/Declenchement-du-niveau-de-veille-saisonniere-du-Plan-national-canicule).

Pour information :
La surveillance portant sur les données hospitalières (pathologies et activité) est actuellement réduite à un nombre restreint d'hôpitaux en raison d'une modification du système d'information.

| Pathologies |

Gastroentérite (*cf.* graphiques page suivante)

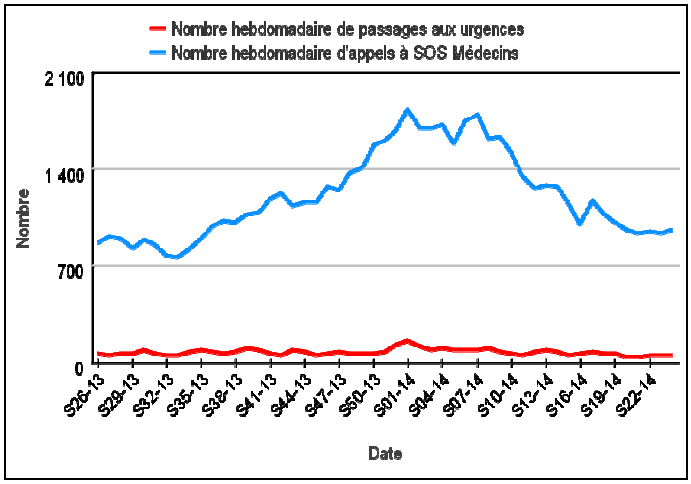
Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). **Données SOS Médecins :** nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

En semaine 24, on note une augmentation du nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des enfants de moins de 15 ans (+ 16 % par rapport à la semaine précédente). Les autres indicateurs de suivi de la gastroentérite n'ont pas connu de variation particulière (*cf.* figures 1 et 2).

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 24 était de 62 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 11-113], et se situait en dessous du seuil épidémique national (167 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 89 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous du seuil épidémique (http://www.sentiweb.fr).

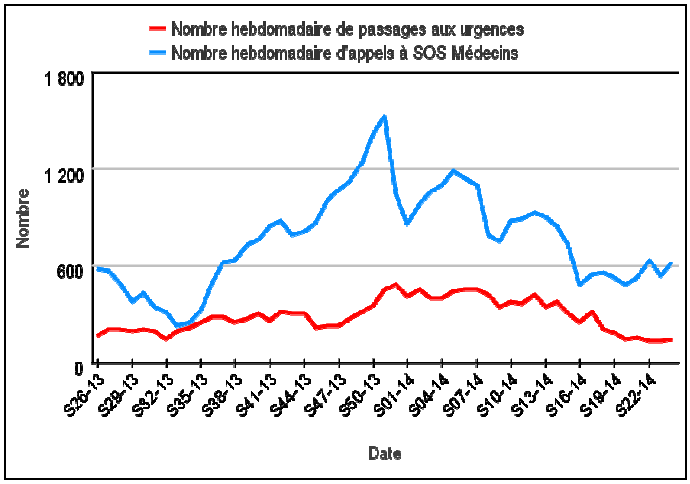
| Figure 1 |

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 2 |

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

Comme déjà signalé dans le précédent PEH, une augmentation marquée du nombre de passages aux urgences pour **asthme** a été observée le lundi 9 juin. En particulier, le nombre de passages d'adultes de 15 à moins de 45 ans pour asthme a été multiplié par trois par rapport à la moyenne quotidienne enregistrée entre le 1er et le 8 juin. La valeur atteinte était la plus élevée de l'année et était supérieure à celle observée au premier semestre des 2 années antérieures. Elle a coïncidé avec des orages dans un contexte de risque pollinique élevé : l'orage favoriserait l'éclatement des grains de pollens ce qui entraînerait le largage dans l'atmosphère de particules allergéniques de petite taille. Depuis mercredi 11 juin, ces recours ont diminué retrouvant les niveaux habituellement enregistrés.

On enregistre aussi une augmentation des recours en urgence pour **allergies**, avec en particulier :

- une augmentation ponctuelle du nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus le lundi 9 juin,
- une tendance à l'augmentation du nombre d'appels à SOS Médecins concernant des enfants de moins de 15 ans.

On observe également en semaine 24 une augmentation marquée des recours en urgence (passages aux urgences et appels à SOS Médecins) pour des **piqûres d'insecte**, avec en particulier une hausse ponctuelle et marquée le lundi 9 juin du nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une piqûre d'insecte chez les adultes de 15 ans et plus.

Le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour **varicelle** a augmenté en semaine 24 (n=90 *versus* n=69 en semaine 23), pour atteindre le niveau le plus élevé de l'année. Ce nombre a aussi progressé chez les adultes, passant de 12 en semaine 23 à 18 en semaine 24. Le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une varicelle chez les enfants connaît une tendance à l'augmentation depuis plusieurs semaines.

Enfin, le réseau Sentinelles a noté en semaine 24 un foyer d'activité forte de la varicelle en Île-de-France : le taux d'incidence régional de 45 cas pour 100 000 habitants (données non consolidées) se situe au-dessus du taux d'incidence national estimé à 40 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 SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

Évolution* en semaine 24	
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*	→

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.

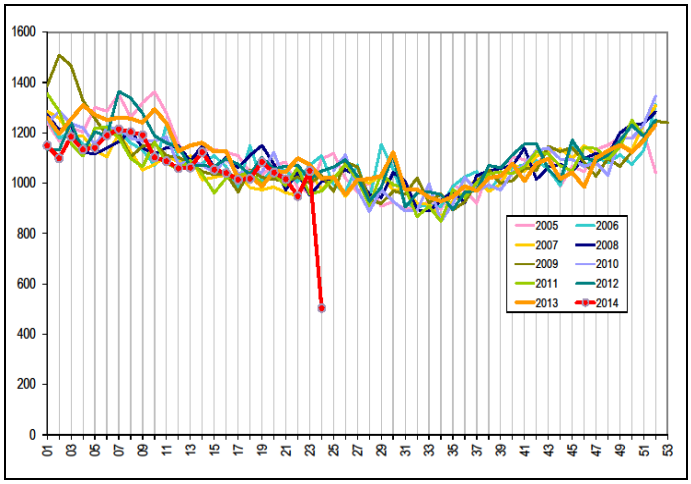
On n'observe pas en semaine 24 de variation marquée des indicateurs d'activité.

| Mortalité globale |

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.*

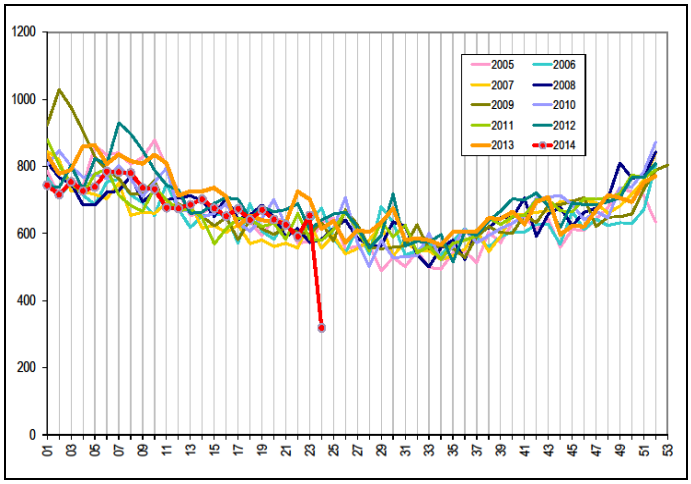
| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2014
- 192 communes franciliennes



| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2014 - 192 communes franciliennes



On n'observe pas d'augmentation inhabituelle du nombre de décès dans la région ces dernières semaines (*cf.* figures 5 et 6).

Années 2010, 2011, 2012 : nombre de notifications parvenues à l'Institut de veille sanitaire ; **données validées.**

Années 2013 et 2014 : nombre de signalements parvenus à l'Institut de veille sanitaire ; **ces données, extraites au 17/06/2014 sont provisoires.**

Nombre d'infection invasive à méningocoque (IIM) selon le département de domicile, Île-de-France

Département	Année 2010	Année 2011	Année 2012	Année 2013	Année 2014 01/01 au 17/06
	Données validées			Données provisoires	
75	18	19	20	25	12
77	7	9	8	6	1
78	9	6	11	7	3
91	11	5	6	8	1
92	6	17	11	8	6
93	9	16	14	15	5
94	13	8	13	14	6
95	9	7	7	7	2
Total	**82**	**87**	**90**	**90**	**36**

Nombre de rougeole[1] selon le département de déclaration, Île-de-France

Département	Année 2010	Année 2011	Année 2012	Année 2013	Année 2014 01/01 au 17/06
	Données validées			Données provisoires	
75	151	589	40	14	4
77	81	119	14	2	2
78	159	171	19	3	3
91	89	115	10	1	1
92	80	183	16	6	4
93	78	271	14	3	2
94	69	224	13	3	1
95	54	130	9	0	4
Total	**761**	**1802**	**135**	**32**	**21**

[1] Les cas invalidés (résultats biologiques négatifs et cas de rougeole post vaccination) ont été supprimés.

Nombre de légionellose selon le département de domicile, Île-de-France

Département	Année 2010	Année 2011	Année 2012	Année 2013	Année 2014 01/01 au 17/06
	Données validées			Données provisoires	
75	45	19	36	46	15
77	21	13	17	20	3
78	16	12	19	11	4
91	29	22	14	20	5
92	18	14	39	31	6
93	23	15	24	21	14
94	19	15	17	19	4
95	19	14	16	20	2
Total	**190**	**124**	**182**	**188**	**53**

Nombre d'hépatite A selon le département de domicile, Île-de-France

Département	Année 2010	Année 2011	Année 2012	Année 2013	Année 2014 01/01 au 17/06
	Données validées			Données provisoires	
75	112	23	21	33	9
77	12	12	14	10	4
78	21	15	22	25	22
91	35	23	13	16	2
92	38	8	15	31	11
93	51	42	16	23	7
94	37	19	18	11	4
95	18	14	18	15	9
Total	**324**	**156**	**137**	**164**	**68**

Nombre de toxi-infection alimentaire collective[2] (TIAC) selon le département de déclaration, Île-de-France

Département	Année 2010	Année 2011	Année 2012	Année 2013	Année 2014 01/01 au 17/06
	Données validées (ARS + DDPP)			Données provisoires (ARS)	
75	74	63	103	9	8
77	14	13	15	15	1
78	11	19	14	1	1
91	16	20	7	2	1
92	20	13	28	9	2
93	8	25	23	23	8
94	11	17	16	5	8
95	8	16	15	8	2
Total	**162**	**186**	**221**	**72**	**31**

[2] Les données validées des années 2010, 2011 et 2012 proviennent des TIAC déclarées aux ARS dans le cadre de la déclaration obligatoire et des TIAC déclarées au x directions départementales de la protection des populations (DDPP), centralisées par la Direction générale de l'alimentation (DGAL).
Les données provisoires des années 2013 et 2014 proviennent uniquement des TIAC déclarées aux ARS dans le cadre de la déclaration obligatoire.

Pour rappel, l'année 2011 a connu une vague épidémique de rougeole de grande ampleur, le nombre de cas ayant fortement diminué depuis.
Une diminution de nombre de cas de légionellose a été observée en 2011, notamment à Paris. Par ailleurs, le nombre d'hépatite A a diminué dans la région depuis l'année 2011.

Pour plus d'informations sur les maladies à déclaration obligatoire, consultez le Bulletins de veille sanitaire spécial MDO : http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Ile-de-France-Champagne-Ardenne/Bulletin-de-veille-sanitaire-Ile-de-France.-n-13-Novembre-2013.

Au niveau régional, les données provisoires des 5 maladies à déclaration obligatoire (infection invasive à méningocoque, rougeole, légionellose, hépatite A, toxi-infection alimentaire collective) ne montrent pas d'augmentation particulière pour le début de l'année 2014.

Au niveau départemental, on observe une augmentation du nombre de cas d'**hépatite A** dans les Yvelines (22 cas signalés depuis le début de l'année, dont 12 en janvier et février). Une exposition à risque a été retrouvée pour 18 personnes ; il s'agissait le plus souvent de la présence d'un autre cas dans l'entourage.

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

Le ministère chargé de la Santé met en garde contre l'exposition aux dosettes hydrosolubles de lessive liquide (http://www.sante.gouv.fr/mise-en-garde-contre-l-exposition-aux-dosettes-hydrosolubles-de-lessive-liquide.html).

Le ministère chargé de la Santé présente les recommandations pour les personnes potentiellement exposées à la bilharziose après une baignade dans la rivière Cavu (Corse du sud) : http://www.sante.gouv.fr/recommandations-pour-les-personnes-potentiellement-exposees-a-la-bilharziose-apres-une-baignade-dans-la-riviere-cavu-corse-du-sud.html.

Le dossier bilharziose a été mis à jour le 16 juin sur le site de l'InVS à l'adresse : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Bilharziose.

Le dossier « Infection à nouveau coronavirus (MERS-CoV) » est disponible sur le site de l'InVS (dernière mise à jour le 2 mai) : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV.

Un point de situation au 10 juin sur la fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola est disponible sur le site de l'InVS : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola-Point-de-situation-au-10-juin-2014.

Le dossier « maladie à virus Ebola » et des informations à destination des voyageurs et des professionnels de santé au 4 avril sont disponibles sur le site du ministère chargé de la Santé : http://www.sante.gouv.fr/maladie-a-virus-ebola.

Le dossier « Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9) » est disponible sur le site de l'InVS (mise à jour du 18 avril) : 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 :
- Ebola (Guinée, Libéria et Sierra Léone)
- Chikungunya (Caraïbes, Amérique latine)
- A(H7N9) / A(H5N1) / MERS-CoV (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 SOS Médecins/InVS
- 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, et en particulier le service de l'état civil de la ville de Paris

Le point épidémio

Hebdo

Directeur de la publication
Anne Bruant-Bisson,
directrice générale de l'InVS
par intérim

Rédacteurs
Elsa Baffert
Emeline Leporc,
Annie-Claude Paty
Et
Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Céline Legout,
Ibrahim Mounchetrou-Njoya,
Morgane Trouillet,
Stéphanie Vandentorren

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.

Liste de diffusion

Si vous souhaitez vous abonner à la liste de diffusion des points épidémiologiques de la Cire Île-de-France Champagne-Ardenne
ars-idf-cire@ars.sante.fr

ou à d'autres productions de l'InVS
http://www.invs.sante.fr/Informations-generales/Listes-de-diffusion