

# Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 24 septembre 2014

Données du 15 au 21 septembre 2014 (semaine 38)

## | Synthèse |

En semaine 38, les indicateurs d'activité continuent leur progression, en particulier pour les enfants âgés de moins de 15 ans, comme habituellement observé au mois de septembre.

**Les données des associations SOS Médecins ne sont pas disponibles cette semaine suite à des problèmes techniques sur le serveur informatique.**

Chaque trimestre, [un tableau de bord est édité sur 5 maladies à déclaration obligatoire](#) : infection invasive à méningocoque, rougeole, légionellose, hépatite A, toxi-infection alimentaire collective. Ce tableau de bord, disponible page 4, comprend les données des signalements parvenus depuis le début de l'année 2014 par département.

## | Pathologies |

### 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 SOS Médecins** : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau SOS Médecins/InVS SurSaUD®).

En semaine 38, le nombre de passages dans les services d'urgence pour gastroentérite a augmenté par rapport à la semaine précédente pour les adultes (+ 25 %) et pour les enfants (+ 15%, *cf. figures 1 et 2*).

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était en semaine 38 de 122 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [47 ; 197]), en dessous du seuil épidémique national (185 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence qui a été estimé à 120 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

### Autres pathologies

Les passages aux urgences pour **asthme** pour des enfants âgés de 2 à moins de 15 ans, qui avaient augmentés et connus un pic en fin de semaine 37, se sont maintenus à un niveau soutenu en semaine 38 (*cf. figure 3*). Cette tendance est habituellement observée après les vacances scolaires d'été (*cf. figure 4*).

En semaine 38, on enregistre dans les services d'urgence :

- Une augmentation, pour les enfants âgés de moins de 15 ans, des passages pour **infection ORL** (+ 32 % par rapport à la semaine précédente) et pour **fièvre isolée** (+ 9 %). Les recours pour **pneumopathie** ont également augmenté pour les enfants mais les effectifs restent limités (50 passages hebdomadaires) ;
- Une augmentation, pour les adultes âgés de 15 ans et plus, des passages pour le regroupement « **neurologie** » incluant des **pathologies** comme **l'épilepsie, les céphalées et les vertiges** ;
- Une augmentation des recours pour des **douleurs abdominales non spécifiques** quel que soit l'âge.

# Gastroentérite

Figure 1

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - adultes (15 ans et plus)

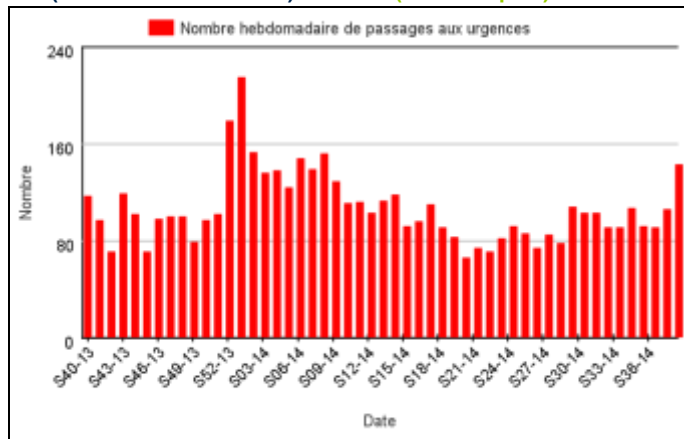
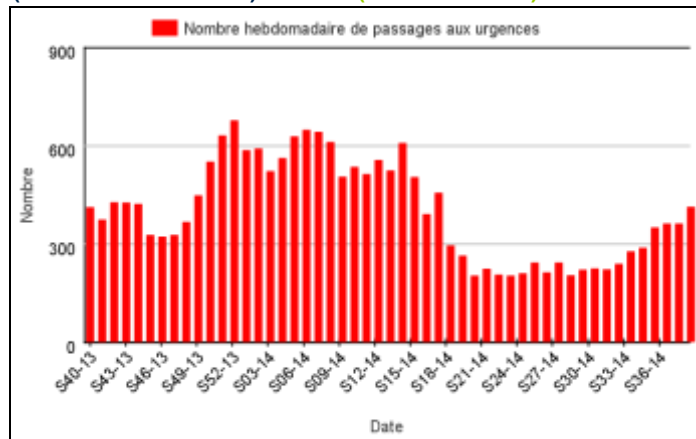


Figure 2

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 ans)



# Asthme

Figure 3

Evolution du nombre de passages dans les services d'urgence d'Île-de-France pour asthme depuis le 1<sup>er</sup> mai 2014 (nombre quotidien) - enfants de 2 à moins de 15 ans

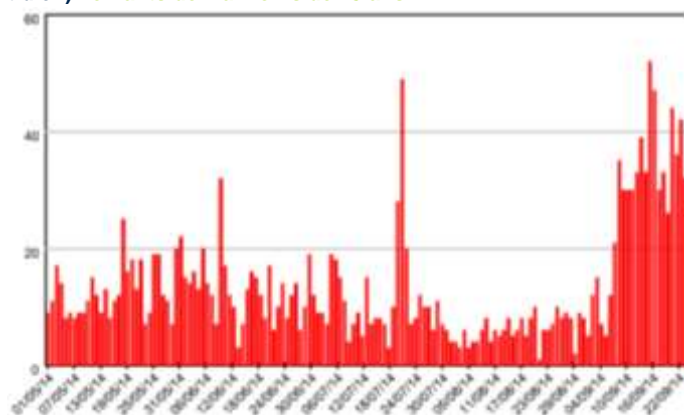
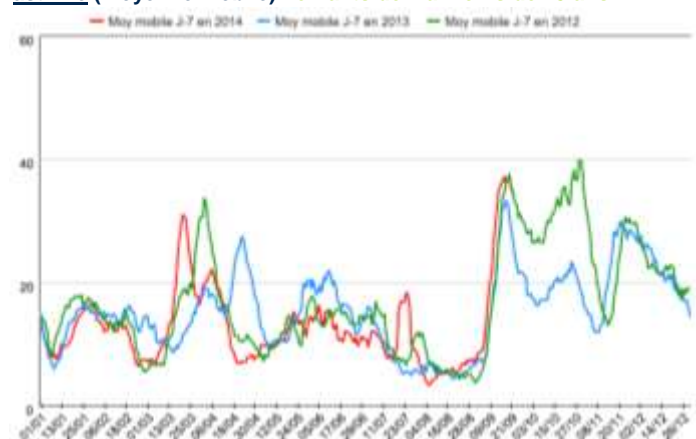


Figure 4

Comparaison aux 2 années antérieures du nombre quotidien de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour asthme (moyenne mobile) - enfants de 2 à moins de 15 ans



**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 38

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

### 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.

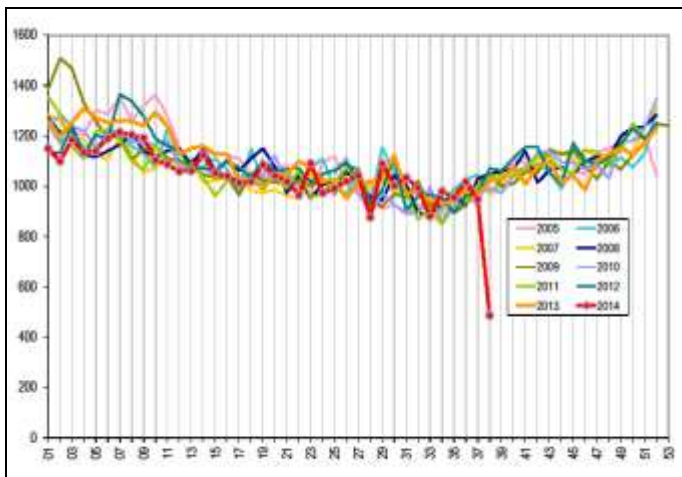
En semaine 38, on observe la poursuite de l'augmentation des indicateurs d'activité des urgences hospitalières, particulièrement pour les enfants âgés de moins de 15 ans. Cette tendance est habituellement observée au mois de septembre.

### 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.*

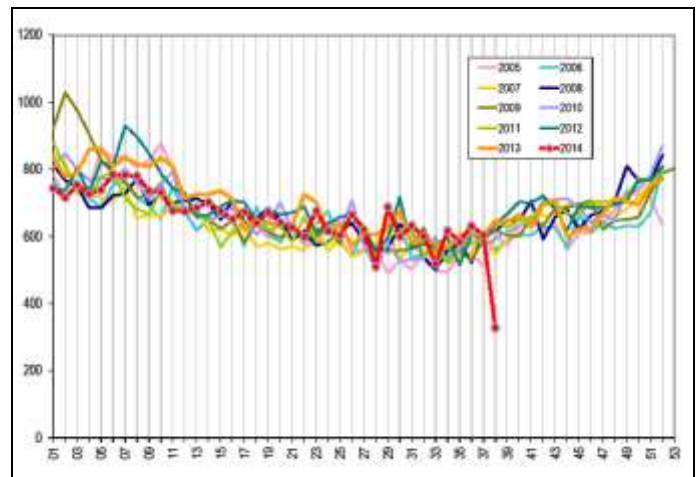
| Figure 5 |

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 au niveau régional ces dernières semaines (cf. figures 5 et 6).

Années 2010, 2011, 2012, 2013 : nombre de notifications parvenues à l'Institut de veille sanitaire ; données validées (sauf pour les TIAC en 2013).

Année 2014 : nombre de signalements parvenus à l'Institut de veille sanitaire ; ces données, extraites au 23/09/2014 sont donc 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 23/09 <i>Données provisoires</i>
75	18	19	20	25	21
77	7	9	8	6	2
78	9	6	11	7	5
91	11	5	6	8	2
92	6	17	11	8	8
93	9	16	14	15	7
94	13	8	13	14	6
95	9	7	7	7	2
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>87</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>53</b>

### Nombre de rougeole<sup>[1]</sup> selon le département de déclaration, Île-de-France

Département	Année 2010	Année 2011	Année 2012	Année 2013	Année 2014 01/01 au 23/09 <i>Données provisoires</i>
75	151	589	40	14	6
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	3
94	69	224	13	3	2
95	54	130	9	0	6
<b>Total</b>	<b>761</b>	<b>1802</b>	<b>135</b>	<b>32</b>	<b>27</b>

[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 23/09 <i>Données provisoires</i>
75	45	19	36	46	22
77	21	13	17	20	12
78	16	12	19	11	9
91	29	22	14	20	15
92	18	14	39	31	17
93	23	15	24	21	27
94	19	15	17	19	13
95	19	14	16	20	12
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>124</b>	<b>182</b>	<b>188</b>	<b>127</b>

### 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 23/09 <i>Données provisoires</i>
75	112	23	21	34	23
77	12	12	14	10	8
78	21	15	22	25	32
91	35	23	13	16	4
92	38	8	15	31	18
93	51	42	16	23	13
94	37	19	18	11	10
95	18	14	18	15	18
<b>Total</b>	<b>324</b>	<b>156</b>	<b>137</b>	<b>165</b>	<b>126</b>

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

Département	Année 2010	Année 2011	Année 2012	Année 2013	Année 2014 01/01 au 23/09
	Données validées (ARS + DDPP)			Données provisoires (ARS)	
75	74	63	103	9	12
77	14	13	15	15	7
78	11	19	14	1	2
91	16	20	7	2	3
92	20	13	28	9	9
93	8	25	23	23	12
94	11	17	16	5	14
95	8	16	15	8	5
<b>Total</b>	<b>162</b>	<b>186</b>	<b>221</b>	<b>72</b>	<b>64</b>

[2] Les données validées des années 2010, 2011 et 2012 proviennent des TIAC déclarés aux ARS dans le cadre de la déclaration obligatoire et des TIAC déclarés aux directions départementales de la protection des populations (DDPP), centralisés par la Direction générale de l'alimentation (DGAL).

Les données provisoires des années 2013 et 2014 proviennent uniquement des TIAC déclarés 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 Bulletin 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 sur les 5 maladies à déclaration obligatoire (infection invasive à méningocoque, rougeole, légionellose, hépatite A, toxi-infection alimentaire collective) ne montrent pas à ce jour d'augmentation inhabituelle du nombre de cas en 2014.

Au niveau départemental, on observe une augmentation du nombre de cas d'hépatite A dans les Yvelines (32 cas signalés depuis le début de l'année). L'âge médian des cas domiciliés dans les Yvelines est de 15 ans (étendue : 1 an – 82 ans) et le sex-ratio homme/femme de 0,28. Pour 27 cas, au moins une exposition à risque a été retrouvée, notamment la présence d'un autre cas dans l'entourage, un séjour à l'étranger, la consommation de fruits de mer.

### Signaler une MDO ou un évènement sanitaire inhabituel |

#### A l'Agence régionale de santé d'Île-de-France

- ◆ Par téléphone : **0825 811 411** (7j/7 et 24h/24)  
ou au **01 44 02 06 79** (de 8h30 à 18h)
- ◆ Par fax : **01 44 02 06 76** (de 8h30 à 18h)
- ◆ Courriel : [ars75-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars75-alerte@ars.sante.fr)

Pour en savoir plus :  
[www.iledefrance.paps.sante.fr](http://www.iledefrance.paps.sante.fr)



### À SIGNALER / À L'ARS

infections associées aux soins de soins

tout événement pouvant avoir un impact sur la santé de la population

événements indésirables graves

maladies à déclaration obligatoire

événements significatifs en cardiopneumologie

24/24  
7/7

0825 811 411

En ARS Île-de-France, nous sommes disponibles 24h/24 et 7j/7 au 01 44 02 06 79 (de 8h30 à 18h) et au 0825 811 411 (24h/24 et 7j/7).  
Pour en savoir plus, rendez-vous sur [www.iledefrance.paps.sante.fr](http://www.iledefrance.paps.sante.fr)

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

Un point de situation au 24 septembre 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/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola-Point-de-situation-Afrique-de-l-Ouest-au-24-septembre-2014>

Les mesures des autorités sanitaires concernant l'épidémie d'Ebola en Afrique sont présentées par le ministère chargé de la Santé (mise à jour le 16 septembre) :

<http://www.sante.gouv.fr/epidemie-d-ebola-en-afrique-de-l-ouest-le-point-sur-les-mesures-des-autorites-sanitaires.html>.

Les données de la surveillance renforcée en 2014 en France métropolitaine concernant le chikungunya et la dengue sont disponibles à l'adresse (point au 22 septembre) :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-dengue-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-2014>

Le dossier « Infection à nouveau coronavirus (MERS-CoV) » est disponible sur le site de l'InVS (dernière mise à jour le 16 juillet) :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>.

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

Le Bulletin hebdomadaire international est disponible 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 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 Groupement de coopération sanitaire pour le développement des systèmes d'information partagés en santé en Île-de-France (GCS D-SISIF)
- 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 épidémi

# Hebdo

### Directeur de la publication

François Bourdillon,  
directeur général de l'InVS

### Rédacteurs

Elsa Baffert  
Emeline Leporc,  
Annie-Claude Paty  
Et  
Lydéric Aubert,  
Clément Bassi,  
Céline Legout,  
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,  
Yassoung Silue,  
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](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>

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

ou à d'autres productions  
de l'InVS

<http://www.invs.sante.fr/Informati-ons-generales/Listes-de-diffusion>