

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du mercredi 3 septembre 2014

Données du 25 au 31 août 2014 (semaine 35)

| Synthèse |

La semaine 35 a été marquée par la hausse des indicateurs pédiatriques habituellement constatée en cette période de pré-rentree scolaire.

Le Système d'alerte canicule et santé (Sacs), mis en œuvre par Météo-France et l'InVS, a pris fin le 31 août. En conséquence, la surveillance relative à la saison estivale prend fin cette semaine.

| 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").

En semaine 35, on enregistre :

- une augmentation modérée du nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant un malaise tandis que la température maximale enregistrée dans la région était de 23,6°C (cf. figure 1) ;
- aucune augmentation des autres indicateurs (cf. figure 2 à 4).

Sur l'ensemble de la période estivale, aucun département n'a été placé par Météo-France en vigilance orange canicule. La température observée dans la région a atteint ou dépassé les 30°C le 3 juillet, du 16 au 19 juillet et les 23 et 24 juillet. Le maximum était de 35,8°C le 18 juillet et Paris et la proche couronne ont été placés en vigilance jaune canicule les 17 et 18 juillet.

Les passages aux urgences pour hyperthermies, les appels à SOS Médecins pour un motif évoquant un effet direct de la chaleur et les recours en urgence (hospitalière et de ville) pour malaise ont connus des augmentations modérées à ces périodes.

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 via SurSaUD®).

En semaine 35, on enregistre :

- une augmentation marquée des appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite chez les adultes de 15 ans et plus (+ 13 % par rapport à la semaine précédente, cf. figure 5) et chez les enfants de moins de 15 ans (+ 59 %, cf. figure 6) ;
- une augmentation également marquée des passages aux urgences d'enfants pour gastroentérite (+ 24 %).

Pour ces indicateurs, les valeurs observées en semaine 35 sont comparables à celles enregistrées les 2 années antérieures à la même période.

Selon les données non consolidées du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 35 était de 138 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 8-268], et se situait en dessous du seuil épidémique national (179 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

En semaine 35, on enregistre :

- une augmentation du nombre de passages aux urgences pour **traumatisme** chez les enfants de moins de 15 ans et les adultes de 15 ans et plus, habituelle en cette période de pré-rentree scolaire ;
- une augmentation des passages aux urgences pour **infection urinaire** et **infection cutanée ou sous cutanée** chez les enfants, également habituelle à cette période ;
- une augmentation du nombre de passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus pour des **décompensations cardiaques** et d'adultes de 15 ans et plus pour **douleur thoracique**, avec des niveaux un peu élevés pour cette période de l'année.

Par ailleurs, les nombres de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour **infection urinaire** se situent à un niveau soutenu depuis quelques semaines.

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 2014

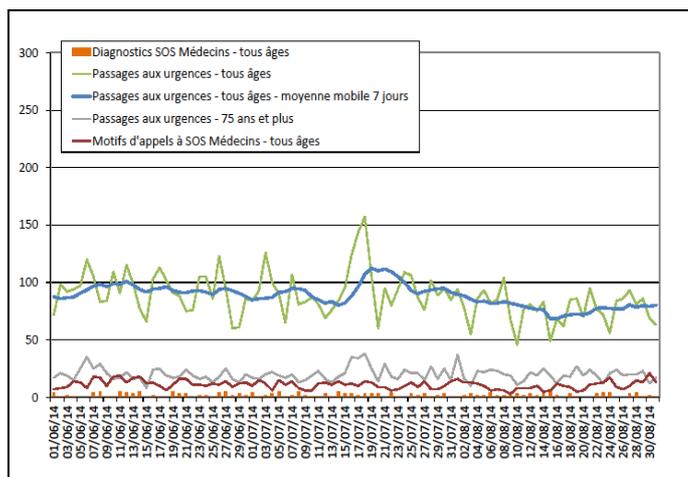


Figure 3

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour déshydratation depuis le 1^{er} juin 2014 - tous âges

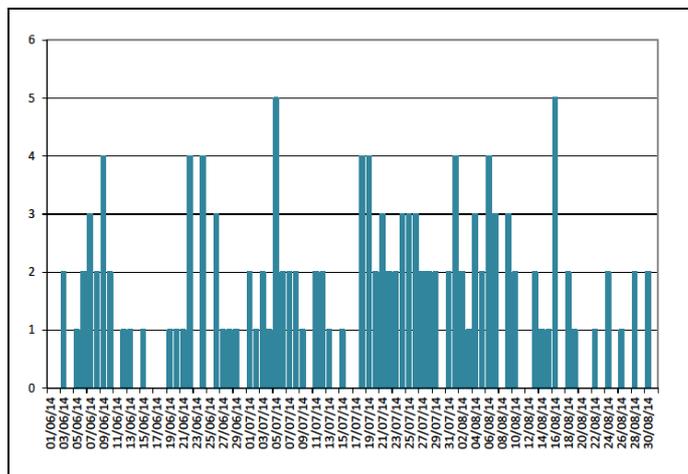


Figure 2

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 2014 - tous âges

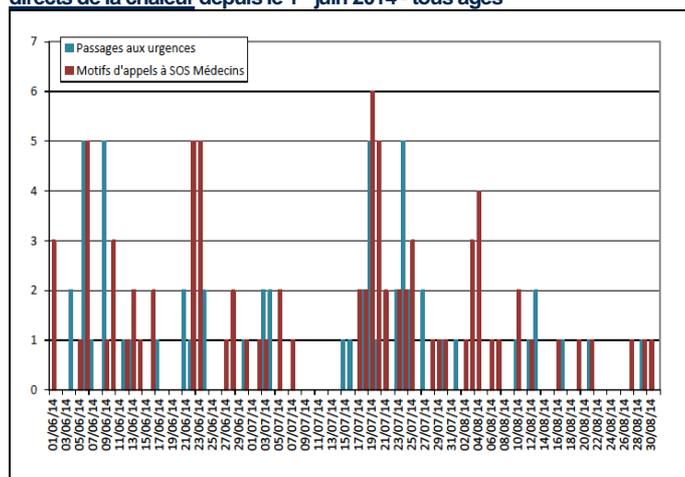
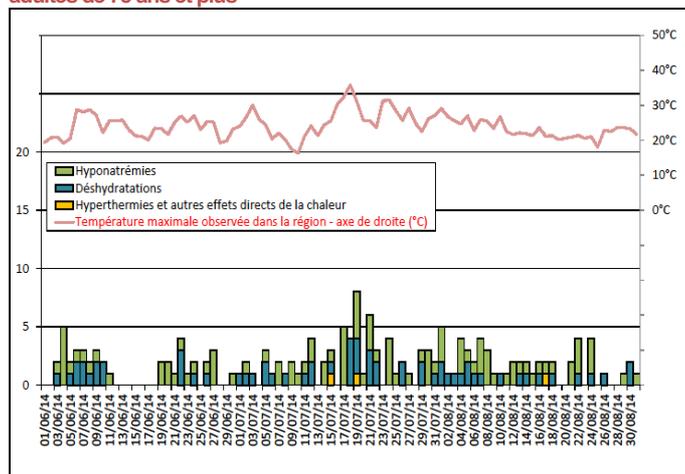


Figure 4

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 2014 - 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)

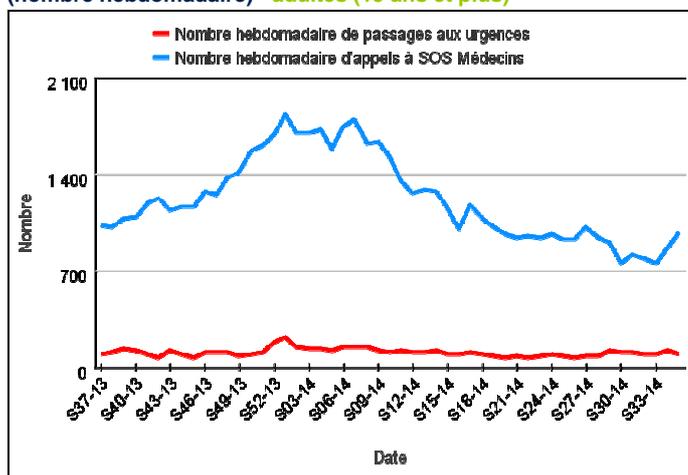
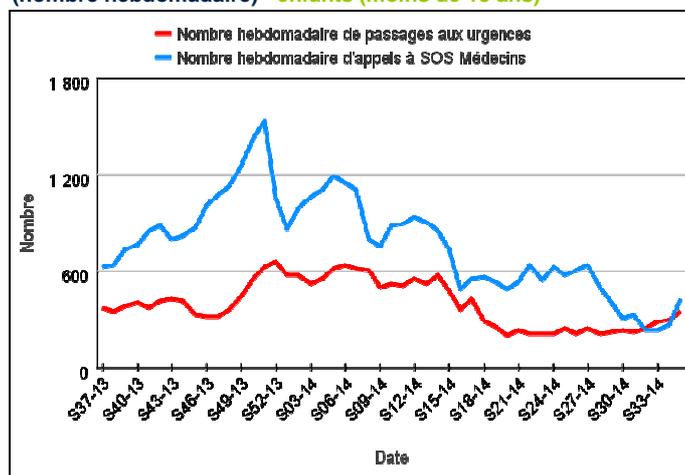


Figure 6

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 SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

Évolution* en semaine 35

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.

En semaine 35, on observe une augmentation des recours aux urgences hospitalières et de ville d'enfants de 2 à moins de 15 ans, la hausse des appels à SOS Médecins concernant cette classe d'âge étant particulièrement marquée.

Cette tendance est néanmoins tout à fait habituelle à cette période de l'année.

| 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 7

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

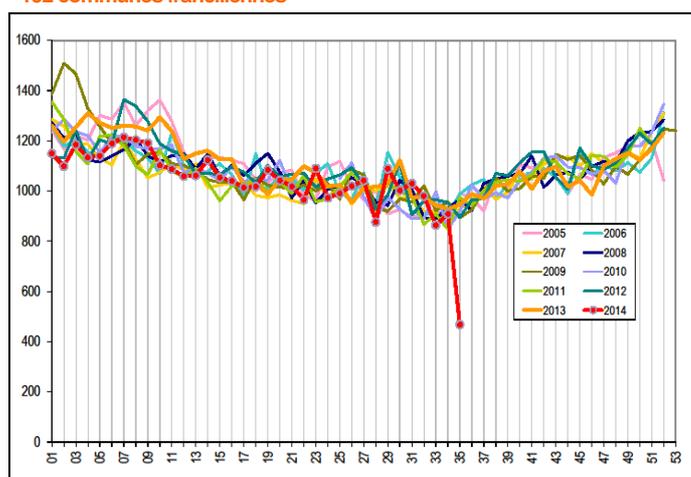
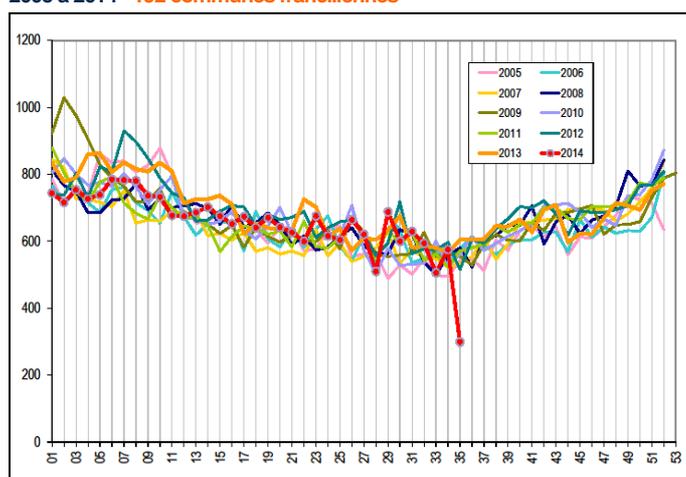


Figure 8

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 7 et 8). Ce nombre a cependant été relativement élevé à Paris en semaine 32 (non illustré).

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

Au niveau national

Un point de situation au 3 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-3-septembre-2014>.

Dans un communiqué du ministère chargé de la Santé daté du 4 septembre, Laurent Fabius et Marisol Touraine annoncent l'envoi de renforts sanitaires français en Guinée-Conakry pour lutter contre l'épidémie d'Ebola (<http://www.sante.gouv.fr/laurent-fabius-et-marisol-touraine-annoncent-l-envoi-de-renforts-sanitaires-francais-en-guinee-conakry-pour-lutter-contre-l-epidemie-d-ebola.html>).

Pour rappel, les mesures des autorités sanitaires au 8 août concernant l'épidémie d'Ebola en Afrique sont présentées par le ministère chargé de la Santé : <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 denque sont disponibles à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-denque-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-2014> (point au 1^{er} septembre).

Intoxications liées à la consommation de champignons au cours de la saison 2014 : les données consolidées au 26/08/2014 sont présentées sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites/Intoxications-liees-a-la-consommation-de-champignons-au-cours-de-la-saison-2014.-Point-de-situation-au-17-08-2014.-Donnees-consolidees-au-26-08-2014>.

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

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international cette semaine :

- Ebola (Guinée, Sierra Léone, Libéria, Nigéria)
- Ebola (République Démocratique du Congo)
- Dengue (Japon)
- West-Nile (Roumanie)
- Gripes A(H7N9)/A(H5N1), Mers-CoV dans le Monde (<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>).

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

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

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/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>