

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 7 septembre 2017

Données du 28 août au 3 septembre 2017 (semaine 35)

Dans le cadre de [l'épidémie d'hépatite A \(VHA\)](#) présente actuellement en Île-de-France, un point de situation régulier est présenté dans le Point épidémiologique hebdomadaire ([page 4](#)).

| Les points clés |

L'épidémie de VHA, débutée depuis février 2017, continue sa progression au sein de la population masculine en Île-de-France.

| Pathologies |

Pathologies liées à la chaleur

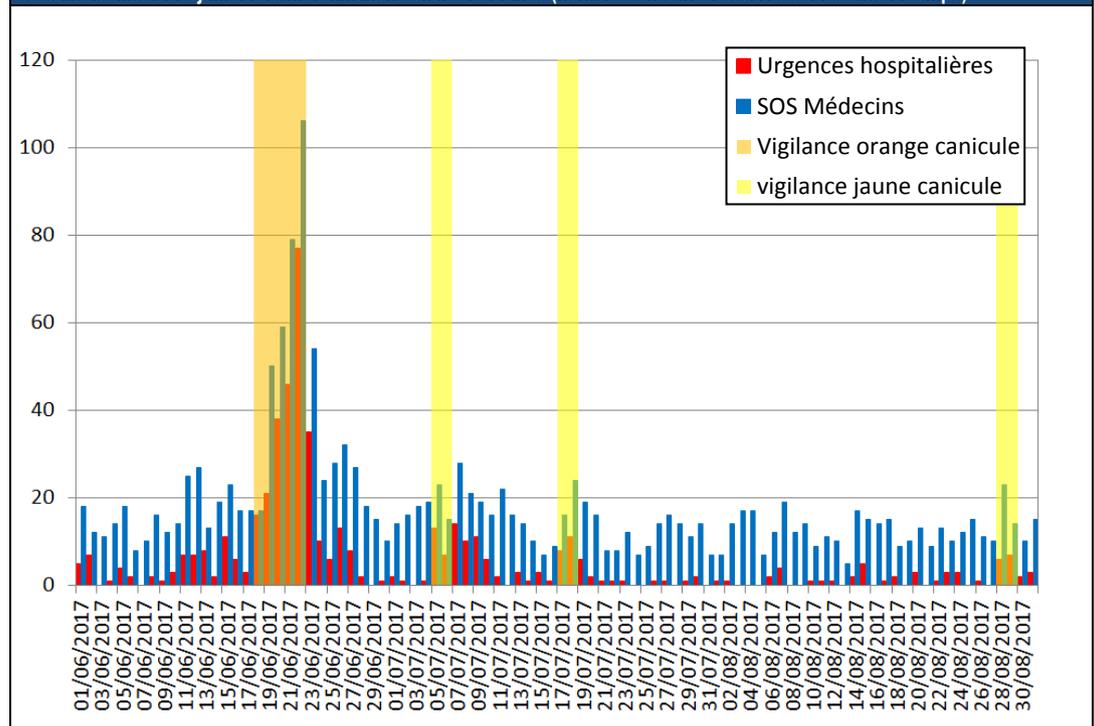
Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé intégré au Plan national canicule (<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>)

Données hospitalières (source : réseau Oscour® via SurSaUD®) : nombre quotidien de passages dans des services d'urgence hospitaliers pour un diagnostic 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 SOS Médecins** (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®) : nombre quotidien de visites SOS Médecins pour lesquelles un diagnostic de coups de chaleur ou de déshydratation a été établi.

En Île-de-France, en semaine 35 :

- A partir du dimanche 27 août à 16h, Paris et les départements de proche couronne (92, 93, 94) ont été placés en vigilance jaune canicule par Météo-France. Cette vigilance a été levée le mercredi 30 août à 6h ;
- on note une légère hausse des consultations pour pathologies en lien avec la chaleur aux urgences hospitalières le 28 août (n = 23) et à SOS Médecins les 28 et 29 août (resp. n = 6 et n = 7) (*cf.* figure 1).

Figure 1 : Évolution du nombre quotidien de **pathologies liées à la chaleur** diagnostiquées aux urgences hospitalières et par SOS Médecins du 1^{er} juin au dernier dimanche en Île-de-France (nombre constant de services au cours du temps)



Gastroentérite

Données SOS Médecins : proportion des diagnostics de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®). **Données hospitalières** : proportion des diagnostics de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

En semaine 35, l'activité liée à la gastro-entérite reste modérée aux urgences et à SOS Médecins. Les variations des recours aux urgences hospitalières et de ville pour cette pathologie sont similaires à celles enregistrées les deux années précédentes à la même période (cf. figures 2 et 3). Chez les enfants de moins de 15 ans, on enregistre une reprise de l'activité pour gastroentérite à SOS Médecins et aux urgences hospitalières depuis la semaine 30. Concernant les adultes de 15 ans et plus, on note une augmentation de l'activité pour gastro-entérites à SOS Médecins depuis la semaine 34.

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 35, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë était de 83 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [25-141]). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 80 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [64-96]), en dessous du seuil épidémique national de 124 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

Figure 2* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - adultes de 15 ans et plus

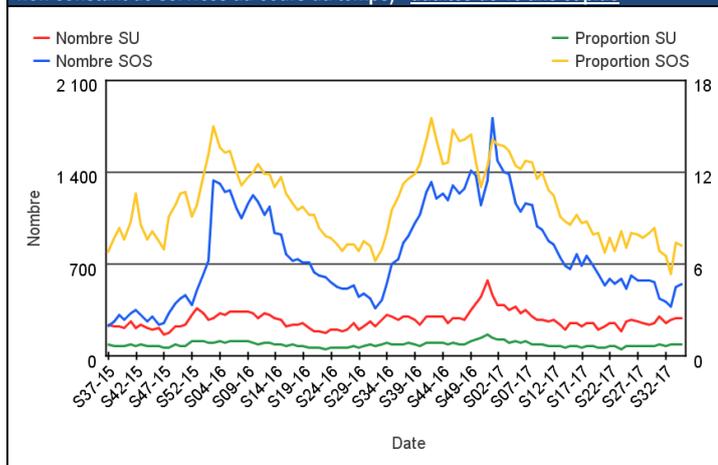
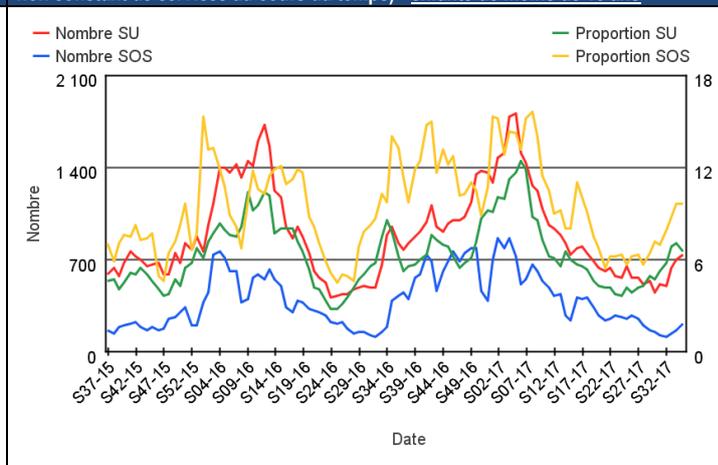


Figure 3* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins de 15 ans



* Les nombres hebdomadaires de passages aux urgences et de consultations SOS Médecins ne sont pas comparables au fil du temps du fait de l'inclusion de nouveaux services dans le système de surveillance et/ou de l'évolution de la part des diagnostics codés.

Autres pathologies – Semaine 35

SOS Médecins

- adultes de 15 ans et plus : augmentation des recours pour **infection urinaire** (n = 526 contre 438 en semaine 34) et pour **angoisse** (n = 238 contre 209 en semaine 34). A noter qu'une augmentation des recours SOS Médecins pour angoisse est observable sur les 2 années précédentes à cette même période mais que le niveau d'activité enregistré en 2017 est légèrement plus élevé qu'en 2015 et 2016 ;
- enfant de moins de 15 ans : augmentation des recours pour **affection des voies respiratoires hautes** (n = 994 contre 693 en semaine 34). Cette augmentation est observable chaque année à la même période.

Urgences hospitalières

- enfant de moins de 15 ans : augmentation des consultations pour **infections cutanées et sous-cutanées** (n = 273 contre 232 en semaine 34).

| Indicateurs d'activité |

Urgences hospitalières : nombre de passages aux urgences 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 Oscore® 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/Santé publique France via SurSaUD®).

Tableau 1 : Évolution des indicateurs d'activité*

Moins de 2 ans	Passages aux urgences hospitalières	→
	Hospitalisations et transferts	↗
	Appels à SOS Médecins	↗↗
De 2 à moins de 15 ans	Passages aux urgences hospitalières	↗↗
	Hospitalisations et transferts	↗↗
	Appels à SOS Médecins	↗↗
De 15 à moins de 75 ans	Passages aux urgences hospitalières	→
	Hospitalisations et transferts	↗
	Appels à SOS Médecins	↗↗
75 ans et plus	Passages aux urgences hospitalières	↘
	Hospitalisations et transferts	→
	Appels à SOS Médecins	↘↘

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, comparativement à l'activité des 4 semaines précédentes, on observe :

- à SOS Médecins, une hausse de l'activité chez les moins de 2 ans, chez les 2-14 ans et chez les 15-74 ans et une baisse de l'activité chez les 75 ans et plus ;
- aux urgences hospitalières, une hausse de l'activité chez les 2-15 ans, une faible hausse de l'activité chez les moins de 2 ans et chez les 15-74 ans et une faible baisse chez les 75 ans et plus.

Ces variations d'activité sont observables chaque année en période de rentrée scolaire et les niveaux d'activité observés en semaine 35 sont similaires à ceux des 2 années précédentes.

| 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, source : Insee).

Les données des dernières semaines sont incomplètes en raison des délais de transmission.

Figure 4 : Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes

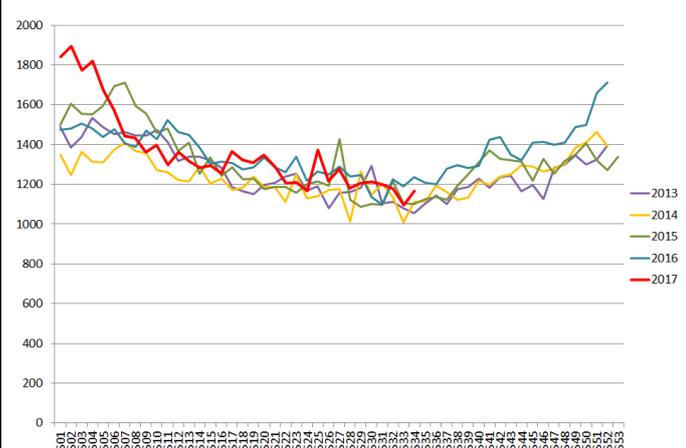
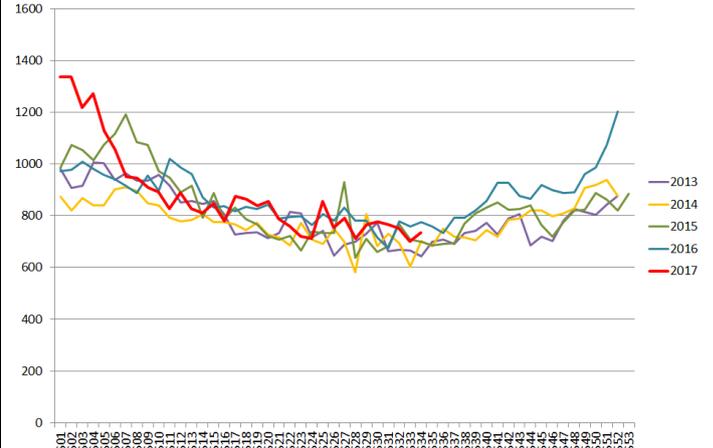


Figure 5 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes



En semaine 34 (du 21 au 27 août 2017) le nombre de décès toutes causes confondues, tous âges et de personnes âgées de 75 ans et plus, est conforme à celui attendu (cf. figures 4 et 5).

Compte-tenu des délais de déclaration et de transmission, les données de mortalité fournies par l'Insee sont encore incomplètes sur les dernières semaines : il convient de rester prudent sur l'interprétation.

Surveillance de l'hépatite A en Île-de-France

Source : système de surveillance des maladies à déclaration obligatoire, VoozMDO, Santé publique France, exploitation Cire Île-de-France

Attention : du fait des délais de transmission des DO à Santé publique France, les données présentées sont non consolidées

État des lieux jusqu'à la semaine 34 (S-2, soit du 21 au 27 août 2017, données non consolidées au 06/09/2017)

Depuis le 1^{er} janvier 2017, 462 cas de VHA ont été déclarés à l'ARS (cf. tableau 2). Parmi les cas, 86% sont des hommes (contre 48% en 2016) dont 88% âgés de 15 à 49 ans (contre 49% en 2016). Ces cas résidaient principalement à Paris (55%) (cf. tableau 3). Aucun facteur de risque classique (autres cas dans l'entourage, travail dans une collectivité à risque, séjour hors de France métropolitaine ou consommation de fruits de mer) n'a été identifié pour 47% des cas masculins (contre 25% en 2016)*. Il est à noter que le nombre de cas féminins depuis le début de l'année (n = 64) est presque 2 fois supérieur au nombre de cas féminins enregistré sur les mêmes semaines de l'année 2016 (n = 36), avec un profil d'âge différent (proportion importante de femmes âgées de 15 ans et plus). Ceci suggère une diffusion probable de l'épidémie dans la population féminine adulte.

En semaine 34, 15 nouveaux cas masculins ont été déclarés dont 12 âgés de 15 ans à 49 ans et 7 résidant à Paris, ainsi qu'un cas féminin de moins de 15 ans. Une exposition à risque a été identifiée pour 9 des cas masculins*.

En conclusion, l'épidémie de VHA en Ile-de-France continue sa progression au sein de la population masculine, dans la continuité de l'épisode déclaré depuis février 2017 dans la population des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) en Île-de-France.

Un point de situation au 27 juillet sur l'épidémie d'hépatite A en France et en Europe est accessible à l'adresse : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Hepatitis-virales/Hepatitis-A/Points-d-actualite/Epidemie-d-hepatite-A-en-France-et-en-Europe-Point-de-situation-au-27-juillet-2017>.

*La transmission sexuelle ne fait pas partie des informations recueillies dans le cadre de la déclaration obligatoire.

Figure 6 : Nombre hebdomadaire de déclaration de VHA en Île-de-France, tous âges confondus et par sexe depuis le 1^{er} janvier 2016

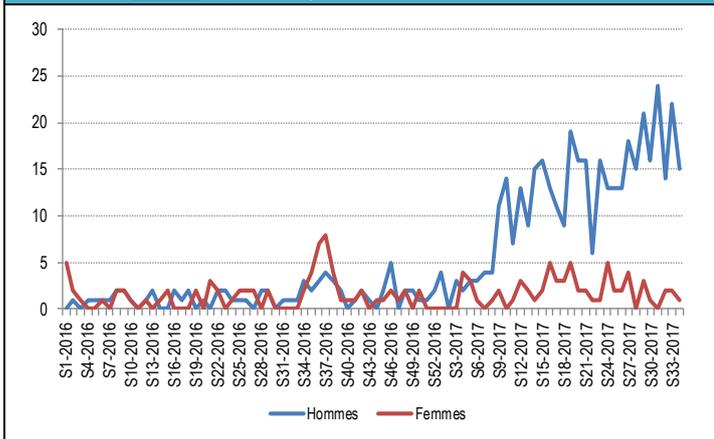


Tableau 2 : Répartition du nombre de cas VHA en Île-de-France par sexe et tranches d'âge en 2016, 2017 et sur la semaine S-2

Sexe / âge par sexe	2016	2017 (p)	S34-2017
Hommes (%total)	69 (48,6%)	398 (86,1%)	15 (93,8%)
Moins de 15 ans (% sexe)	29 (42,0%)	10 (2,5%)	2 (13,3%)
15- 49 ans (% sexe)	34 (49,3%)	350 (87,9%)	12 (80,0%)
50 ans ou plus (% sexe)	6 (8,7%)	38 (9,5%)	1 (6,7%)
Femmes (%total)	73 (51,4%)	64 (13,9%)	1 (6,3%)
Moins de 15 ans (% sexe)	41 (56,2%)	10 (15,6%)	1 (100,0%)
15- 49 ans (% sexe)	27 (37,0%)	35 (54,7%)	0 (0,0%)
50 ans ou plus (% sexe)	5 (6,8%)	19 (29,7%)	0 (0,0%)
Total	142	462	16

(p) Données partielles de l'année en cours

* Liste des « expositions à risque connues » présentes dans la déclaration obligatoire : présence d'un cas de VHA dans l'entourage, présence d'un enfant de moins de 3 ans, fréquentation d'une crèche, fréquentation d'un établissement d'accueil de personnes handicapées, séjour à l'étranger, consommation de fruit de mer, vaccination

Figure 7 : Nombre hebdomadaire de déclaration de VHA en Île-de-France, par classe d'âge chez les hommes depuis le 1^{er} janvier 2016

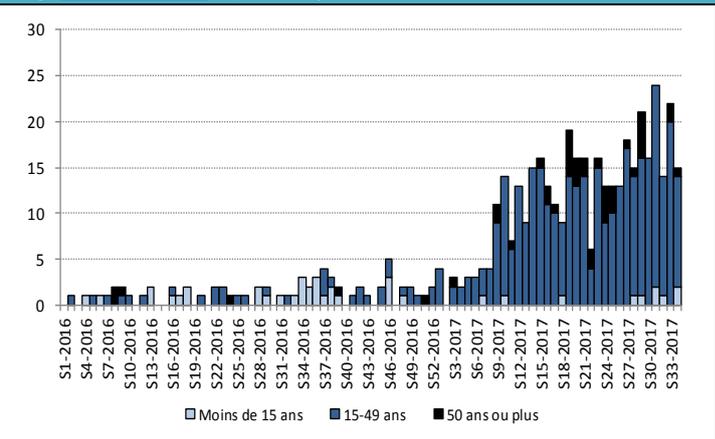


Tableau 3 : Répartition du nombre de cas de VHA en Île-de-France chez les hommes par département de résidence et exposition à risque* en 2016, 2017 et sur la semaine S-2

	2016	2017 (p)	S34-2017
Dép. de résidence			
Paris (75)	13 (18,8%)	218 (54,8%)	7 (46,7%)
Seine-et-Marne (77)	2 (2,9%)	22 (5,5%)	1 (6,7%)
Yvelines (78)	22 (31,9%)	16 (4,0%)	2 (13,3%)
Essonne (91)	3 (4,4%)	19 (4,8%)	2 (13,3%)
Hauts-de-Seine (92)	4 (5,8%)	42 (10,6%)	1 (6,7%)
Seine-Saint-Denis (93)	8 (11,6%)	41 (10,3%)	1 (6,7%)
Val-de-Marne (94)	10 (14,5%)	19 (4,8%)	0 (0,0%)
Val-d'Oise (95)	7 (10,1%)	21 (5,3%)	1 (6,7%)
Exposition			
Au moins une exposition connue	51 (73,9%)	211 (53,0%)	9 (60,0%)
Sans exposition à risque connue	18 (26,1%)	187 (47,0%)	6 (40,0%)
Total	69	398	15

(p) Données partielles de l'année en cours

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Au niveau régional**ARS Ile-de-France - Pôles Santé des centres de premier accueil des migrants : organisation et premiers bilans d'activité**

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/poles-sante-des-centres-de-premier-accueil-des-migrants-organisation-et-premiers-bilans-dactivite>

Au niveau national**Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2017 - Point au 1^{er} septembre**

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-dengue-et-zika-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-France-metropolitaine-en-2017>

BEH n°19-20/2017 - La santé et l'accès aux soins des migrants : un enjeu de santé publique

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2017/BEH-n-19-20-2017>

| Partenaires régionaux de la surveillance |

La Cire Île-de-France remercie :

- l'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, dont les délégations départementales
- les associations SOS Médecins adhérant au réseau SOS Médecins/Santé publique France
- le Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)
- le GCS SESAN, Service numérique de santé
- 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 services d'états civils des communes informatisées

La Cire Île-de-France remercie également les Chambres Funéraires de Paris pour leur collaboration à la surveillance de la canicule du 1^{er} juin au 31 août.

Directeur de la publication

François Bourdillon,
Santé publique France

Rédacteurs

Elsa Baffert
Annie-Claude Paty
Nicolas Vincent
et

Clément Bassi
Anne Etchevers
Ibrahim Mouchetrou Njoya
Yassoungou Silue
Agnès Lepoutre (responsable)

Diffusion

Cire Île-de-France
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 Santé publique
France :
<http://invs.santepubliquefrance.fr/R-egions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Ile-de-France>

La plaquette SurSaUD® présen-
tant le système national de Surveil-
lance sanitaire des urgences et
des décès est disponible à
l'adresse :
<http://invs.santepubliquefrance.fr/D-ossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Qu-est-ce-que-la-surveillance-syndromique>

Liste de diffusion

*Pour s'abonner à la liste de
diffusion des points
épidémiologiques de la Cire
Île-de-France*
ars-idf-cire@ars.sante.fr

*ou à d'autres productions
de Santé publique France*
<https://liste.oltys.net/invs/?p=su-bscribe>