

## Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 23 août 2017

Données du 14 au 20 août 2017 (semaine 33)

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

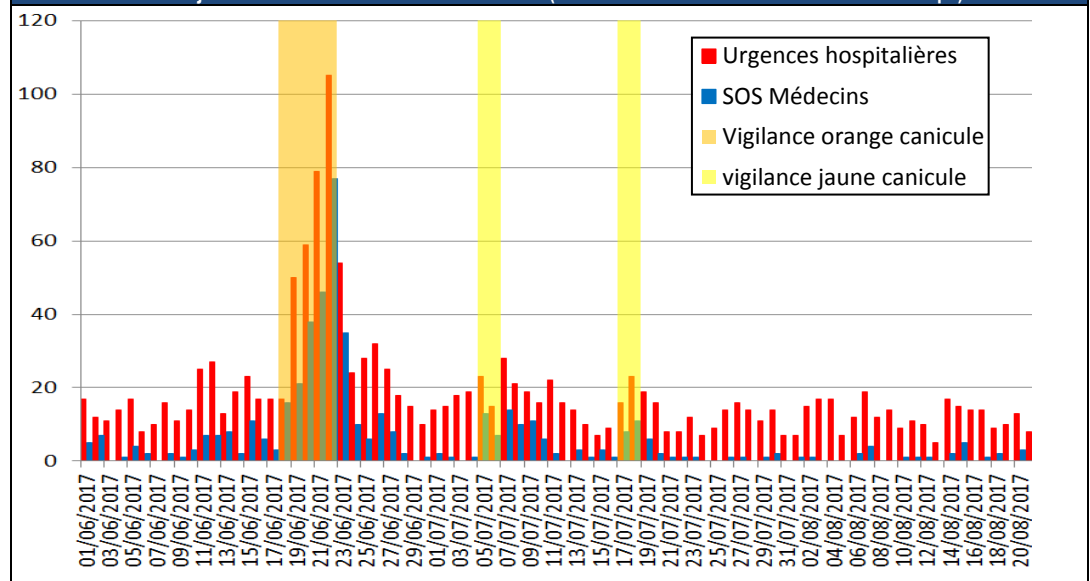
Surveillance effectuée du 1<sup>er</sup> juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé intégré au Plan national canicule (<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>)

**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 33 :

- les températures n'ont pas été particulièrement élevées (la température maximale enregistrée dans la région par Météo-France était de 28,3°C le 14 août à Paris/Montsouris) ;
- l'activité reste à des niveaux habituels pour cette période de l'année dans les deux sources de données (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<sup>er</sup> 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 33, les variations des recours aux urgences hospitalières et de ville pour gastroentérite sont similaires à celles enregistrées les deux dernières années précédentes à la même période (cf. figures 2 et 3), avec en particulier une reprise des consultations concernant les enfants de moins de 15 ans à SOS Médecins et aux urgences hospitalières.

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 33, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë était de 45 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [12-78]). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 85 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [67-103]), en dessous du seuil épidémique national de 116 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

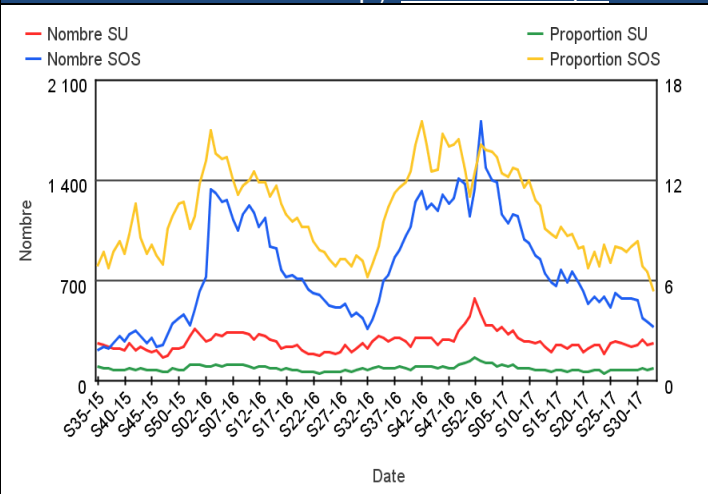
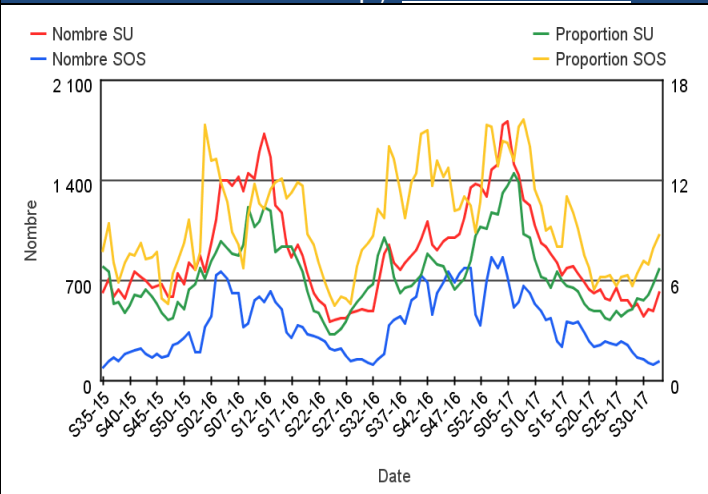


Figure 3\* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de **gastroentérite** dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins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

En semaine 33, on observe une augmentation des passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour des **infections ORL** (n=912 contre n=748 en semaine 32, soit 3% de l'activité contre 2% en semaine 32).

En semaines 32 et 33, la part des douleurs abdominales spécifiques dans l'activité des passages aux urgences concernant les moins de 2 ans était de 6% (n=162 en semaine 32 et n=180 en semaine 33), contre 4% auparavant (n=142 en semaine 31). Une proportion similaire avait été observée en 2016 en semaine 32.

Par ailleurs, 9 consultations SOS Médecins pour « démence et confusion » ont été enregistrées pour chacune des semaines 32 et 33 (contre en moyenne 4 cas par semaine depuis le début de l'année). Les 18 cas des semaines 32 et 33 étaient âgés de 62 à 100 ans (11 cas avaient au moins 80 ans). Pour la moitié des consultations (n=9), un motif de recours ou un diagnostic de maladie d'Alzheimer était rapporté.

## | 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 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/Santé publique France via SurSaUD®).

Tableau 1 : Évolution des indicateurs d'activité\*

<b>Moins de 2 ans</b>	Passages aux urgences hospitalières	↘
	Hospitalisations et transferts	↘
	Appels à SOS Médecins	↘
<b>De 2 à moins de 15 ans</b>	Passages aux urgences hospitalières	↘
	Hospitalisations et transferts	↘
	Appels à SOS Médecins	↘
<b>De 15 à moins de 75 ans</b>	Passages aux urgences hospitalières	→
	Hospitalisations et transferts	↘
	Appels à SOS Médecins	→
<b>75 ans et plus</b>	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
↗	Haussse 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 33, on n'observe pas de variation particulière au niveau hebdomadaire des indicateurs d'activité par rapport aux 4 semaines précédentes : concernant les moins de 75 ans, les indicateurs déjà en forte baisse en semaine 32 diminuent plus légèrement en semaine 33 (passages aux urgences, hospitalisations et consultations SOS Médecins concernant des enfants de moins de 15 ans), ceux en légère baisse en semaine 32 se stabilisent (passages aux urgences et consultations SOS Médecins concernant des adultes de 15 à moins de 75 ans).

Chez les personnes âgées de 75 ans et plus, le nombre de passages aux urgences et le nombre de consultations SOS Médecins ont nettement augmenté le lundi 14 et le mercredi 16 août par rapport au même jour de semaine des 4 semaines précédentes, sans doute en lien avec le jour férié (mardi 15 août) qui a dû entraîner un report de l'activité des médecins traitants sur les urgences.

## | 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

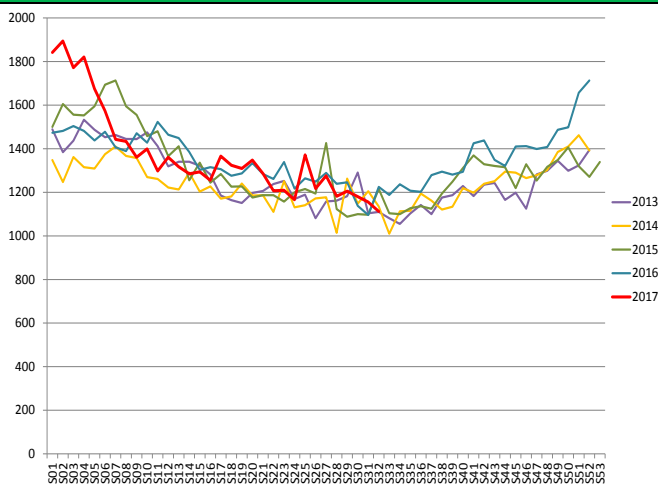
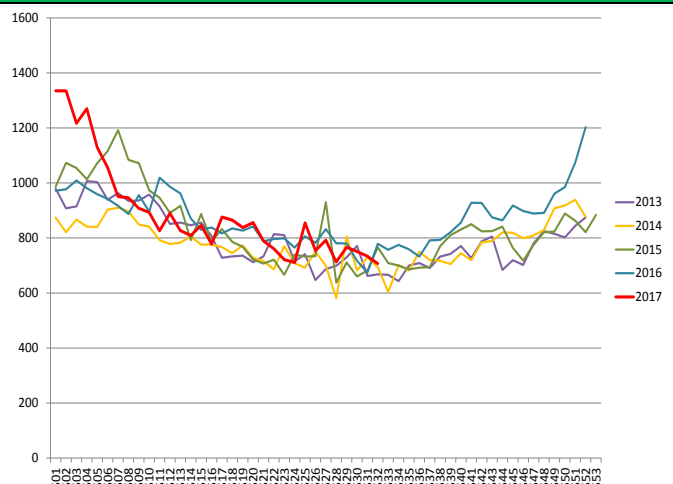


Figure 5 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes



En semaine 32 (du 7 au 13 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 32 (S-2, soit du 7 au 13 août 2017, données non consolidées au 23/08/2017)

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2017, 416 cas de VHA ont été déclarés à l'ARS (cf. tableau 2). Parmi les cas, 85% 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 (56%) (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 48% des cas masculins (contre 25% en 2016)\*.

En semaine 32, 13 nouveaux cas masculins ont été déclarés (dont 12 âgés de 15 ans à 49 ans et 6 résidant à Paris), ainsi que 2 cas féminins de moins de 15 ans. Une exposition à risque a été identifiée pour 8 des cas masculins\*.

En conclusion, l'épidémie de VHA 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<sup>er</sup> janvier 2016

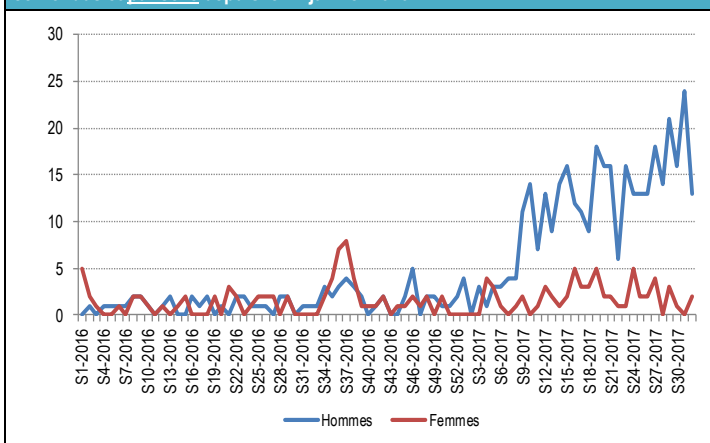


Figure 7 : Nombre hebdomadaire de déclaration de VHA en Île-de-France, par classe d'âge chez les hommes depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2016

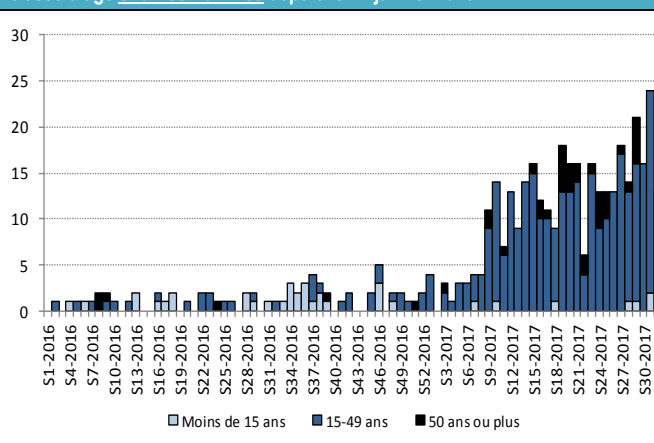


Tableau 2 : Répartition du nombre de cas VHA en Île-de-France par sexe et tranches d'âge en 2016, 2017 et sur la semaine S-2

Sexe / âge par sexe	2016	2017 (p)	S32-2017
<b>Hommes (%total)</b>	<b>68 (48,2%)</b>	<b>355 (85,3%)</b>	<b>13 (86,7%)</b>
Moins de 15 ans (% sexe)	29 (42,6%)	8 (2,3%)	1 (7,7%)
15- 49 ans (% sexe)	33 (48,5%)	312 (87,9%)	12 (92,3%)
50 ans ou plus (% sexe)	6 (8,8%)	35 (9,9%)	0 (0,0%)
<b>Femmes (%total)</b>	<b>73 (51,8%)</b>	<b>61 (14,7%)</b>	<b>2 (13,3%)</b>
Moins de 15 ans (% sexe)	41 (56,2%)	9 (14,8%)	2 (100,0%)
15- 49 ans (% sexe)	27 (37,0%)	33 (54,1%)	0 (0,0%)
50 ans ou plus (% sexe)	5 (6,8%)	19 (31,1%)	0 (0,0%)
<b>Total</b>	<b>141</b>	<b>416</b>	<b>15</b>

(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

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)	S32-2017
<b>Dép. de résidence</b>			
Paris (75)	13 (19,1%)	198 (55,8%)	6 (46,2%)
Seine-et-Marne (77)	2 (2,9%)	20 (5,6%)	0 (0,0%)
Yvelines (78)	22 (32,4%)	13 (3,7%)	1 (7,7%)
Essonne (91)	3 (4,4%)	15 (4,2%)	1 (7,7%)
Hauts-de-Seine (92)	4 (5,9%)	36 (10,1%)	2 (15,4%)
Seine-Saint-Denis (93)	7 (10,3%)	36 (10,1%)	1 (7,7%)
Val-de-Marne (94)	10 (14,7%)	19 (5,4%)	2 (15,4%)
Val-d'Oise (95)	7 (10,3%)	18 (5,1%)	0 (0,0%)
<b>Exposition</b>			
Au moins une exposition connue	51 (75,0%)	185 (52,1%)	8 (61,5%)
Sans exposition à risque connue	17 (25,0%)	170 (47,9%)	5 (38,5%)
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>355</b>	<b>13</b>

(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****Investigation de deux épisodes collectifs de symptômes irritatifs dans un établissement d'enseignement et de recherche à Paris (75) en 2013**

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Environnement-et-sante/2017/Investigation-de-deux-episodes-collectifs-de-symptomes-irritatifs-dans-un-etablissement-d-enseignement-et-de-recherche-a-Paris-75-en-2013>

**Au niveau national****Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2017 - Point au 22 août**

<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>

**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](mailto: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/Île-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>

**| 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<sup>er</sup> juin au 31 août.

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

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