

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 13 juillet 2017

Données du 3 au 9 juillet 2017 (semaine 27)

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 |

- Poursuite de l'épidémie de VHA au sein de la population HSH en Île-de-France.
- Les recours d'enfants aux urgences pour des fièvres isolées et des méningites à entérovirus restent nombreux.

| Pathologies |

Pathologies liées à la chaleur

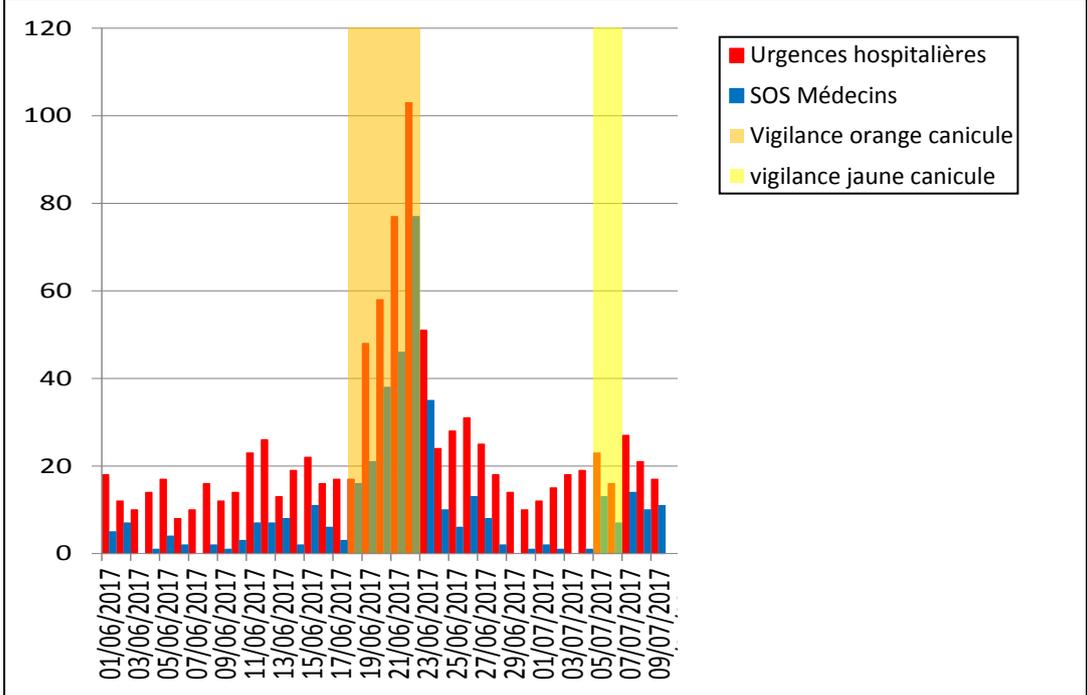
Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé intégré au Plan national canicule (<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>)

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, la température a dépassé les 30°C du mercredi 5 au dimanche 9 juillet inclus (maximum atteint le 6 juillet avec 35,3°C). Les huit départements de la région étaient placés en vigilance jaune canicule par Météo-France les 5 et 6 juillet.

On n'observe pas en semaine 27 d'augmentation marquée des recours aux urgences hospitalières et de ville pour des pathologies liées à la chaleur (cf. figure 1) : seule une densification des recours à SOS Médecins pour les journées du 5 au 7 juillet est enregistrée.

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 31 août 2017 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 27, on n'enregistre pas de variation particulière des recours en urgence pour gastroentérite (cf. figures 2 et 3).

La gastroentérite représente 7% de l'activité SOS Médecins et 1,5% de l'activité des services hospitaliers d'urgence ; ces valeurs sont identiques à la semaine précédente.

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 27, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë était de 60 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [11-109]). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 100 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [74-126]), en dessous du seuil épidémique national de 105 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

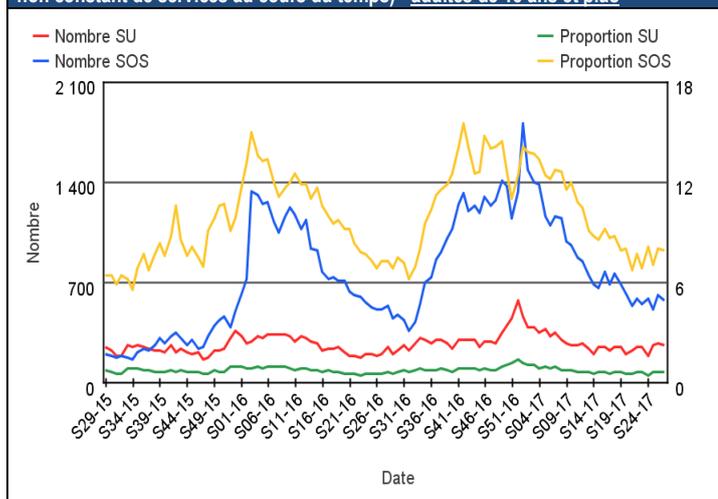
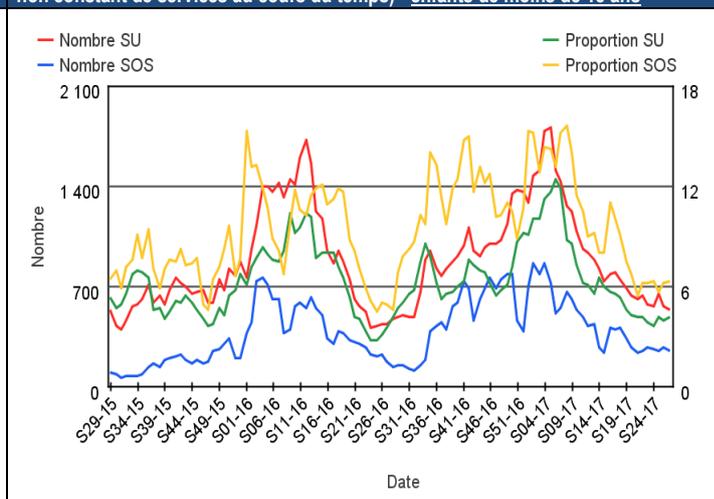


Figure 3* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins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

Aux urgences hospitalières :

Après la baisse constatée en semaine 26, les passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour des **fièvres isolées** augmentent de nouveau en semaine 27 : n=893 (7% de l'activité) contre n=841 (6% de l'activité) en semaine 26. On enregistre aussi pour cette même classe d'âge une augmentation des passages pour des **infections cutanées et sous-cutanées** (n=235 contre n=208 en semaine 26, ce qui représente environ 2% de l'activité pour cette classe d'âge).

Les recours aux urgences pour des **méningites à entérovirus** diminuent mais restent nombreux, notamment chez les enfants de moins de 15 ans (n=21 en semaine 27).

On observe également une légère hausse des passages aux urgences d'adultes des 75 ans et plus pour des **douleurs abdominales**, spécifiques comme non spécifiques.

À SOS Médecins :

On observe une légère augmentation des consultations SOS Médecins pour **pathologies ORL**, notamment chez les enfants de moins de 2 ans : n=32 contre n=20 en semaine 26.

Chez les moins de 15 ans, les **fièvres isolées** diminuent mais restent à un niveau élevé (n=284 contre n=329 en semaine 26, soit environ 7% de l'activité). En comparaison, les fièvres isolées dans cette classe n'ont pas dépassé les 6% de l'activité au cours de l'été 2016. La part des **angines** dans l'activité progresse et atteint plus de 20%, ce qui est habituel à cette période de l'année.

Par ailleurs, selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la **varicelle** était de 31 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [0-66]) : la région est considérée comme un foyer d'activité modérée. Le taux d'incidence national était quant à lui estimé à 21 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [12-30]) (<http://www.sentiweb.fr>).

| 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*

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 27, on n'observe pas de variation particulière des indicateurs d'activité par rapport aux 4 semaines précédentes.

On peut cependant noter la diminution de l'activité liée aux enfants de 2 à moins de 15 ans.

| 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

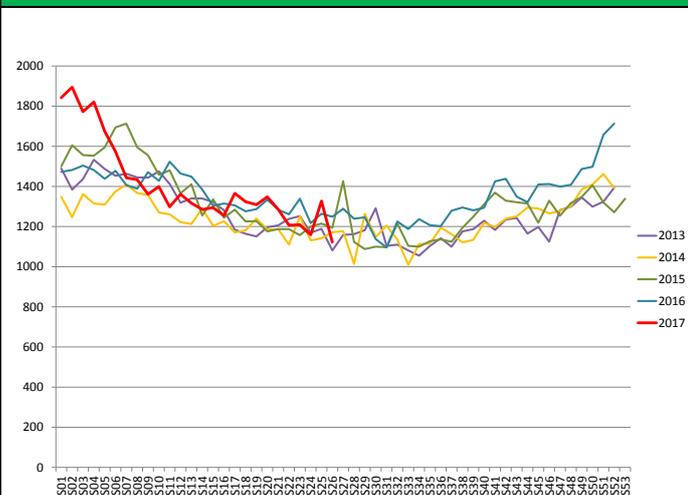
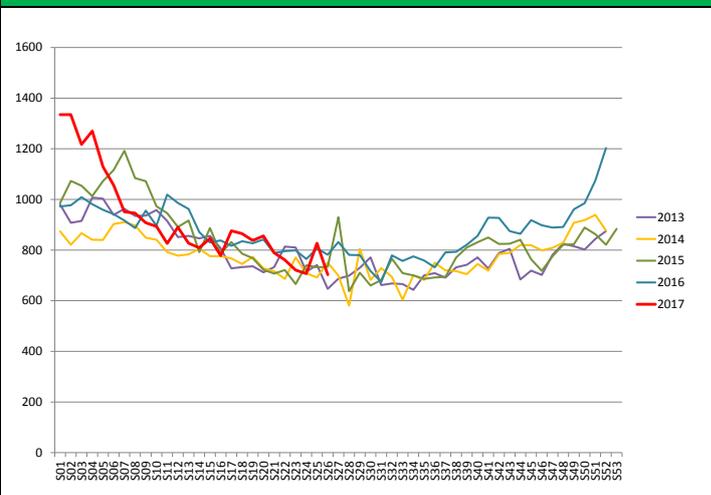


Figure 5 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes



En semaine 26 (du 26 juin au 2 juillet 2017), et même si les données sont encore incomplètes, 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).

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 26 (du 26 juin au 2 juillet 2017)

Depuis le 1^{er} janvier (données non consolidées au 13/07), 291 cas de VHA ont été déclarés à l'ARS (141 sur l'ensemble de l'année 2016) (cf. tableau 2). Parmi les cas, 84% sont des hommes (contre 48% en 2016) dont 87% sont âgés de 15 à 49 ans (contre 48% en 2016). Ces cas résidaient principalement à Paris (57%) et dans les Hauts-de-Seine (11%) (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)*.

En semaine 26, 12 nouveaux cas masculins âgés de 15 ans à 49 ans et un cas féminin ont été déclarés. Une exposition à risque a été identifiée pour 5 cas masculins.

En conclusion, l'épidémie de VHA se poursuit 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.

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

04/07/2017 - Hépatite A : l'ARS met en place un accès gratuit au vaccin pour les personnes exposées

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/hepatite-lars-met-en-place-un-acces-gratuit-au-vaccin-pour-les-personnes-exposees>

Figure 6 : Nombre hebdomadaire de déclaration de VHA en Île-de-France, tous âges confondus et par sexe du 1^{er} janvier 2016 à la semaine S-2

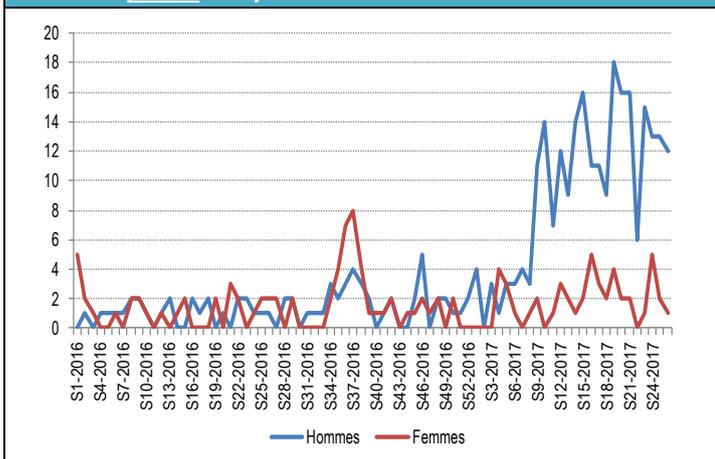


Figure 7 : Nombre hebdomadaire de déclaration de VHA en Île-de-France, par classe d'âge chez les hommes du 1^{er} janvier 2016 à la semaine S-2

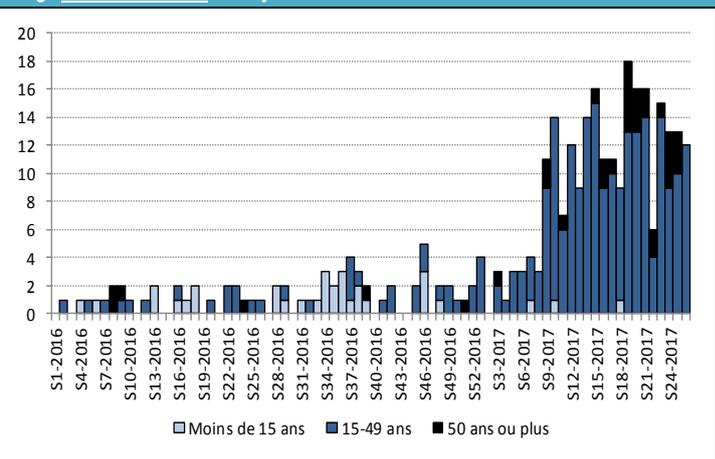


Tableau 2 : Répartition du nombre de cas VHA en Île-de-France par sexe et tranches d'âge en 2016, 2017 et sur la semaine S-2

Sexe / âge par sexe	2016	2017 (p)	S26-2017
Hommes (%total)	68 (48,2%)	244 (83,8%)	12 (92,3%)
Moins de 15 ans (% sexe)	29 (42,6%)	3 (1,2%)	0 (0,0%)
15- 49 ans (% sexe)	33 (48,5%)	213 (87,3%)	12 (100,0%)
50 ans ou plus (% sexe)	6 (8,8%)	28 (11,5%)	0 (0,0%)
Femmes (%total)	73 (51,8%)	47 (16,2%)	1 (7,7%)
Moins de 15 ans (% sexe)	41 (56,2%)	7 (14,9%)	0 (0,0%)
15- 49 ans (% sexe)	27 (37,0%)	26 (55,3%)	0 (0,0%)
50 ans ou plus (% sexe)	5 (6,8%)	14 (29,8%)	0 (0,0%)
Total	141	291	13

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)	S26-2017
Dép. de résidence			
Paris (75)	13 (19,1%)	139 (57,0%)	9 (75,0%)
Seine-et-Marne (77)	2 (2,9%)	15 (6,2%)	0 (0,0%)
Yvelines (78)	22 (32,4%)	6 (2,5%)	0 (0,0%)
Essonne (91)	3 (4,4%)	11 (4,5%)	0 (0,0%)
Hauts-de-Seine (92)	4 (5,9%)	26 (10,7%)	0 (0,0%)
Seine-Saint-Denis (93)	7 (10,3%)	19 (7,8%)	1 (8,3%)
Val-de-Marne (94)	10 (14,7%)	12 (4,9%)	2 (16,7%)
Val-d'Oise (95)	7 (10,3%)	16 (6,6%)	0 (0,0%)
Exposition			
Au moins une exposition connue	51 (75,0%)	129 (52,9%)	5 (41,7%)
Sans exposition à risque connue	17 (25,0%)	115 (47,1%)	7 (58,3%)
Total	68	244	12

(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

(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 national**13/07/2017 - Maladie de Lyme : dossier de presse sonore du 10 juillet au 25 août 2017**

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Maladie-de-Lyme-dossier-de-presse-sonore-du-10-juillet-au-25-aout-2017>

12/07/2017 - Surveillance des urgences et des décès SurSaUD®. Synthèse hebdomadaire du 11 juillet 2017

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/Surveillance-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R-Synthese-hebdomadaire-du-11-juillet-2017>

11/07/2017 - BEH n°16-17/2017 - Vieillesse et fragilité : approches de santé publique

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2017/BEH-n-16-17-2017>

10/07/2017 - Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2017

<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

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>

| 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.

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=subscribe>