

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 13 avril 2017

Données du 3 au 9 avril 2017 (semaine 14)

| Les points clés |

- Les consultations SOS Médecins pour des allergies progressent, comme l'année dernière à la même période.
- Les passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour des conjonctivites progressent également.
- On enregistre une augmentation des recours pour varicelle en ville (réseau Sentinelles et SOS Médecins) et aux urgences hospitalières.
- Gastroentérite : diminution des recours aux urgences hospitalières et de ville.

La synthèse des premiers éléments relatifs à la surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (CO) au cours de la saison de chauffe 2016-2017 est en page 3.

| Pathologies |

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®).

Gastroentérite : diminution des recours aux urgences hospitalières et de ville

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 14, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 95 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [33-157]), en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (67 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95% : [35-99]). En France métropolitaine, le taux d'incidence est estimé à 104 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [88-120]), en dessous du seuil épidémique national de 149 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

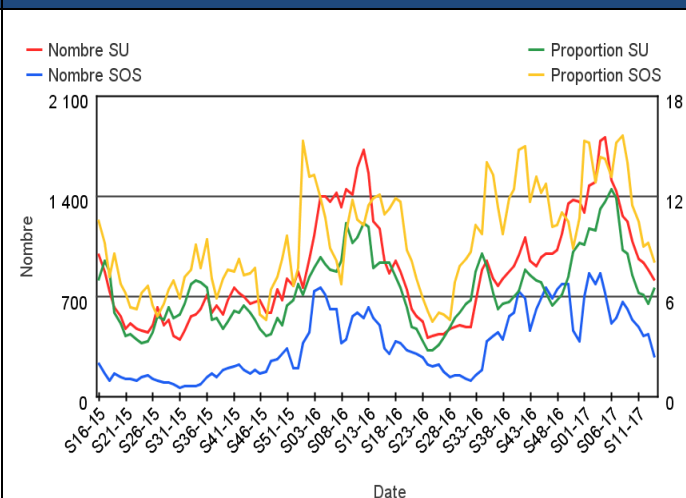
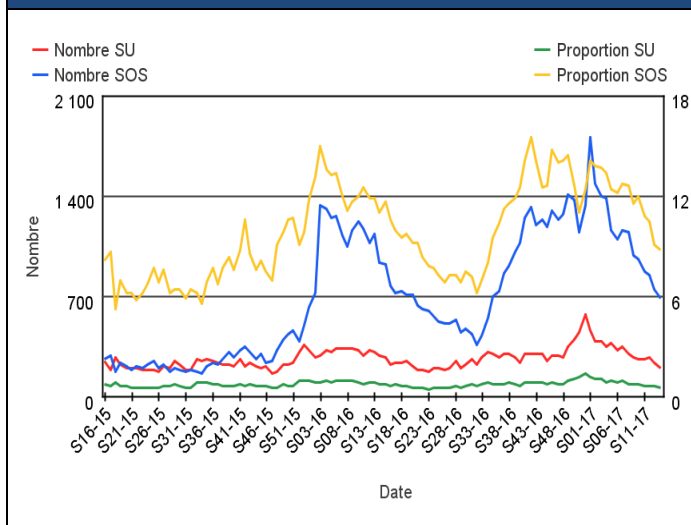
À SOS Médecins, le nombre de consultations pour gastroentérite diminue (n=957 en semaine 14 contre n=1 188 en semaine 13).

À l'hôpital (urgences hospitalières)

Aux urgences hospitalières (cf. figures 1 et 2), le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite tous âges confondus diminue également par rapport à la semaine précédente (n=1 021 en semaine 14 contre n=1 117 en semaine 13). La part de la gastroentérite reste identique (2%). Chez les enfants de moins de 15 ans (qui constituent 4 consultations pour gastroentérite sur 5), la gastroentérite représente 6,5% des passages en semaine 14 (5,5% en semaine 13), et 16% des passages sont suivis d'une hospitalisation (15% en semaine 13). Chez les adultes de 15 ans et plus, la gastroentérite représente moins de 1% des passages.

Figure 1* : 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 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) - 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 14, on observe :

- la progression des consultations SOS Médecins pour des **allergies** tous âges confondus, comme l'année dernière à la même période (n=286 en semaine 14 contre n=260 en semaine 13) ;
- une augmentation du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour des **conjonctivites** : n=176 en semaine 14 contre n=153 en semaine 13, soit environ 1% de l'activité pour cette classe d'âge ;
- une augmentation du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour des **brûlures** : n=60 en semaine 14 contre n=49 en semaine 13, soit environ 1% de l'activité pour cette classe d'âge ;
- une augmentation des consultations SOS Médecins d'adultes de 15 ans et plus pour des **lombalgies/sciatalgies**, comme en 2016 à la même période ;
- une augmentation des consultations SOS Médecins tous âges confondus pour des **pathologies liées à la chaleur** (n=12 en semaine 14 contre n=6 en semaine 13), probablement en lien avec une hausse des températures ;
- trois passages aux urgences d'adultes pour des **rougeoles** (dans des services différents) ;
- une tendance à l'augmentation des recours aux urgences hospitalières et de ville pour **varicelle** chez les enfants de moins de 2 ans depuis plusieurs semaines (en semaine 14, n=52 passages aux urgences et n=46 consultations SOS Médecins).

Le réseau Sentinelles a également noté en semaine 14 une activité forte de varicelle en Île-de-France. Le taux d'incidence régional est de 73 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [0-149]). Le taux d'incidence national est quant à lui estimé à 34 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [23-45]) (<http://www.sentiweb.fr>). Pour en savoir plus au niveau national sur la varicelle, voir le point d'actualité au 27 mars 2017 de Santé publique France : <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Varicelle-Sante-publique-France-publie-un-point-d-actualite-au-27-mars-2017>.

Enfin, on enregistre une augmentation ponctuelle des consultations SOS Médecins pour des **traumatismes** chez des adultes de 15 à moins de 75 ans le lundi 10 avril (n=48).

| Intoxications au monoxyde de carbone |

Durant la période de chauffe (d'octobre à mars), la Cellule d'intervention en région Île-de-France de Santé publique France publie au moins toutes les 2 semaines un bilan des signalements des intoxications au monoxyde de carbone (CO) déclarés dans la région dans le PEH. La saison de chauffe 2016-2017 étant terminée, voici la synthèse des premiers éléments recueillis sur cette période.

Du 01/10/2016 au 31/03/2017, 173 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 640 personnes. Les mois de décembre 2016 et janvier 2017 ont été particulièrement concernés par le nombre d'épisodes signalés (*cf. figure 3*). Le nombre d'épisodes signalés lors de cette saison de chauffe est plus important que lors de la précédente. En effet, du 01/10/2015 au 31/03/2016, seulement 124 épisodes avaient été signalés dans la région exposant 378 personnes. Cette différence pourrait s'expliquer par un hiver 2015-2016 particulièrement doux et par une période de froid plus marquée lors de la dernière saison de chauffe 2016-2017, notamment en janvier 2017.

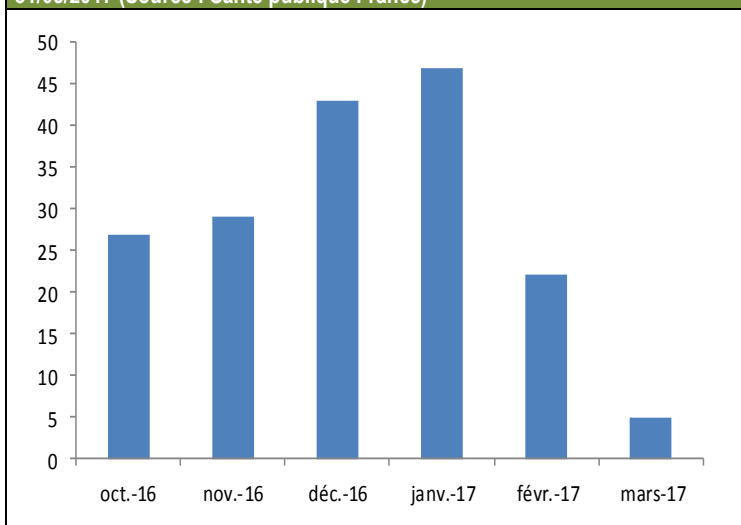
Les 173 épisodes survenus du 01/10/2016 au 31/03/2017 sont répartis sur l'ensemble de la région : 75 (n=32), 77 (n=25), 78 (n=18), 91 (n=20), 92 (n=18), 93 (n=29), 94 (n=7) et 95 (n=24).

La majorité des épisodes est survenue dans l'habitat (n=160). Les appareils responsables les plus fréquemment identifiés étaient une chaudière (n=105) ou un chauffe-eau (n=7) raccordés à un conduit d'évacuation des gaz de combustion, un braséro ou un barbecue (n=30) et un groupe électrogène (n=6). D'autres appareils étaient plus rarement retrouvés : poêle à bois, pétrole ou gaz (n=4), chauffage à gaz de type parasol (n=1), gazinière (n=2), cheminée (n=1), VMC gaz (n=1). Les enquêtes environnementales ont été menées pour préciser les conditions d'intoxication. Le nombre médian de personnes exposées au cours de ces épisodes domestiques était de 3. Pour 6 épisodes, on note un nombre de personnes exposées supérieur à 10 (de 11 à 30 personnes exposées par épisode). Ces 6 épisodes impliquaient une chaudière (n=3), un barbecue (n=1), un groupe électrogène (n=1) ou un chauffage au gaz de type parasol (n=1).

Concernant les épisodes survenus en milieu professionnel (n=9), les appareils en cause étaient un groupe électrogène (n=2), une chaudière (n=1), un véhicule (n=1), un four (n=1) et des machines-outils utilisées en intérieur et fonctionnant avec un moteur thermique à essence (scie, chariot élévateur...) (n=4). Le nombre maximal de personnes exposées était de 6 par épisode.

Enfin, 4 épisodes sont survenus dans un établissement recevant du public (ERP). Une chaudière était systématiquement responsable de l'intoxication et concernait deux hôtels (7 et 22 personnes exposées), une crèche (2 personnes exposées) et un lycée (1 personne exposée).

Figure 3 : Distribution des épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone signalés au système de surveillance en Île-de-France du 01/10/2016 au 31/03/2017 (Source : Santé publique France)



| 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
- ↘ Tendence à la baisse
- Stabilité
- ↗ Tendence 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 14, on enregistre une augmentation relativement marquée du nombre de consultations SOS Médecins concernant des personnes âgées de 75 ans et plus par rapport aux 4 semaines précédentes : le niveau atteint est similaire à celui observé en 2015 à la même période. Concernant les enfants de 2 à moins de 15 ans, l'activité est en nette baisse, concomitamment avec les vacances scolaires.

| 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

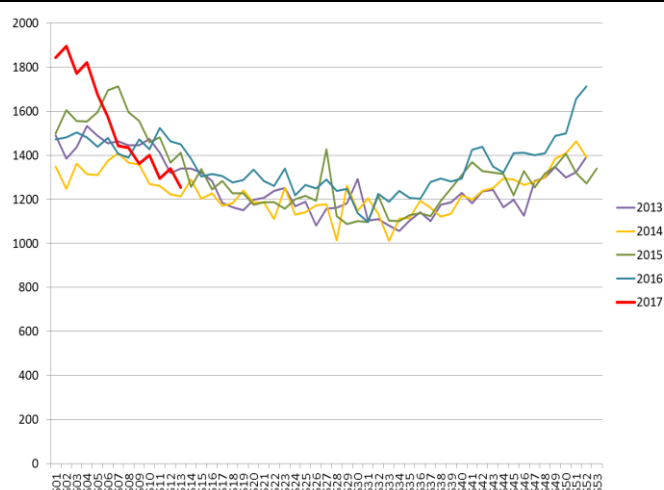
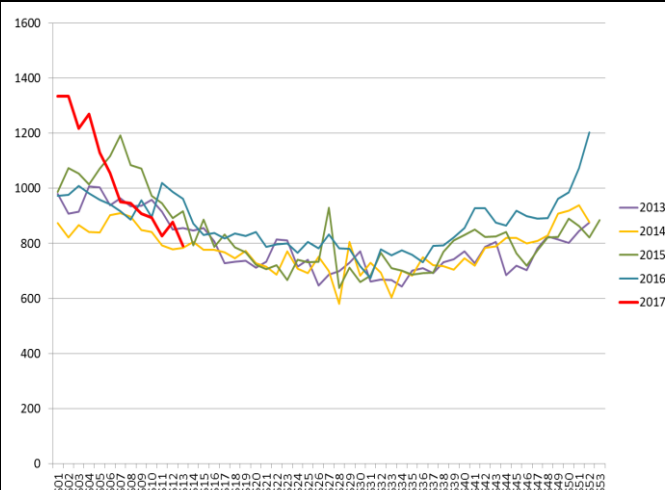


Figure 5 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes



En semaine 13 (du 27 mars au 2 avril 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).

LES RENCONTRES DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

30-31 MAI
& 1^{er} JUIN 2017
Paris - Centre
Universitaire des
Saints-Pères



Programme et inscription : <http://www.rencontresantepubliquefrance.fr/>

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Appel à candidatures pour la constitution d'un groupe d'appui thématique ad hoc sur la vaccination

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Appel-a-candidatures-pour-la-constitution-d-un-groupe-d-appui-thematique-ad-hoc-sur-la-vaccination>

Bulletin épidémiologique grippe, semaine 14. Saison 2016-2017

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe-semaine-14.-Saison-2016-2017>

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD®. Synthèse hebdomadaire du 11 avril 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-avril-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

Le point épidémi

Hebdo

Directeur de la publication

François Bourdillon,
Santé publique France

Rédacteurs

Elsa Baffert
Annie-Claude Paty
Nicolas Vincent
et
Clément Bassi
Pauline Boucheron
Anne Etchevers
Ibrahim Mounchetrou Njoya
Asma Saidouni
Yassoungo 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/Régions-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/Dossiers-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
<http://www.invs.sante.fr/Informations-generales/Listes-de-diffusion>