

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 23 mars 2017

Données du 13 au 19 mars 2017 (semaine 11)

| Les points clés |

Gastroentérite : l'activité diminue mais reste importante à SOS Médecins

Grippe : les indicateurs sont à leur niveau de base

| 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 : l'activité diminue mais reste importante à SOS Médecins

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 11, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 143 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [85-201]), en diminution par rapport à la semaine précédente (171 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence est estimé à 131 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [112-150]), en dessous du seuil épidémiologique national de 165 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

À SOS Médecins, la part de la gastroentérite diminue légèrement (11% de l'activité tous âges confondus en semaine 11 contre 12% en semaine 10). Le nombre de consultations diminue aussi (1 355 en semaine 11 contre 1 493 en semaine 10).

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 légèrement par rapport à la semaine précédente (1 213 en semaine 11 contre 1 355 en semaine 10). La part de la gastroentérite reste stable (entre 2 et 3%). Chez les enfants de moins de 15 ans (qui constituent 4 consultations pour gastroentérite sur 5), la gastroentérite représente 6% des passages (7% en semaine 10), et 19% des passages sont suivis d'une hospitalisation (18% en semaine 10). Chez les adultes de 15 ans et plus, la gastroentérite représente moins de 1% des passages.

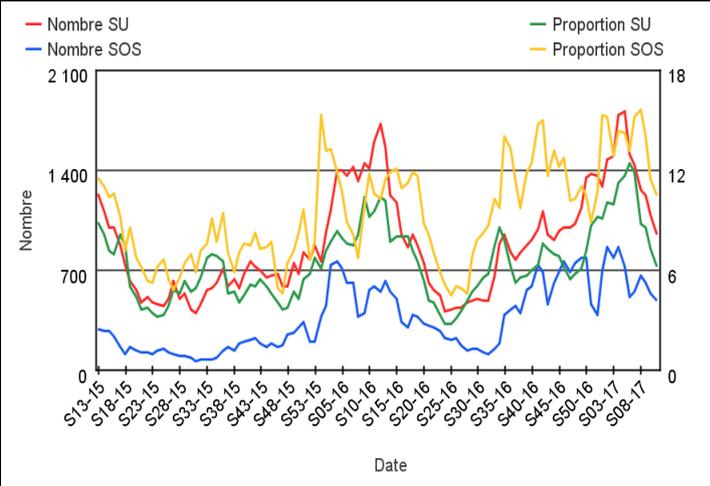
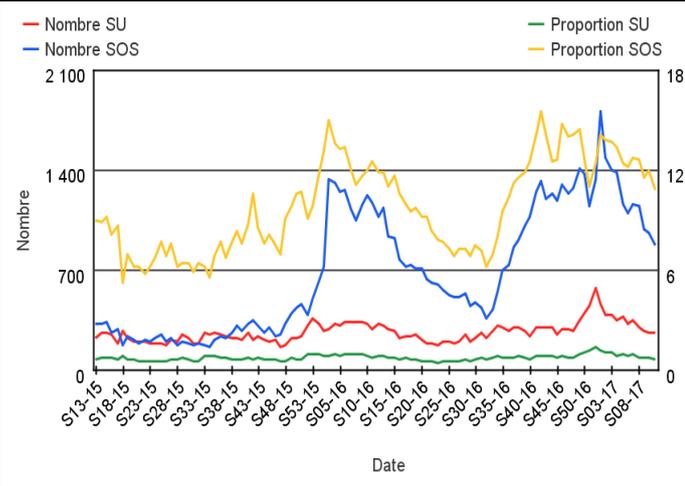
Au niveau national, les points-clés du bulletin épidémiologique gastroentérite aiguë (GEA) :

- activité pour les consultations pour diarrhée aiguë en médecine générale en diminution et sous le seuil épidémiologique pour la 8^{ème} semaine consécutive ;
- activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA en diminution et inférieure aux 2 saisons précédentes à la même période ;
- activité des associations SOS Médecins pour GEA en diminution et comparable aux 2 saisons précédentes à la même période.

Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue-semaine-11.-Saison-2016-2017>.

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



Grippe

Médecine générale : taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal (source : Réseau Sentinelles), nombre de diagnostics de grippe renseignés par les associations SOS Médecins, et proportion des diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®).

A l'hôpital : nombre de diagnostics de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) renseignés dans les services d'urgence hospitaliers, et proportion des diagnostics de grippe (parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

Grippe : les indicateurs sont à leur niveau de base

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins) et aux urgences hospitalières, en Île-de-France en semaine 11, les indicateurs sont à leur niveau de base :

- selon les données du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 4 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [0-9]) ;
- à SOS Médecins, la grippe représentait 1% de l'activité (cf. figure 3) ;
- la grippe représentait moins de 1% des passages aux urgences hospitalières (cf. figure 3).

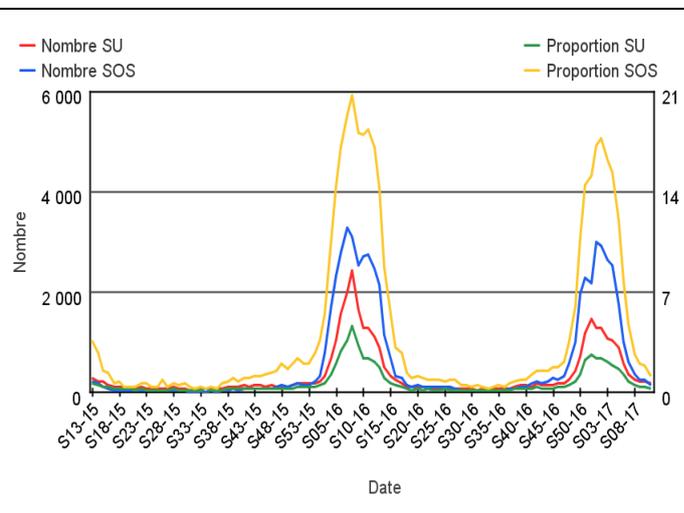
Au niveau national, les points-clés du bulletin épidémiologique grippe :

- **Faible circulation des virus grippaux en métropole**
 - Tous les indicateurs sont à leur niveau de base
 - Détection sporadique de virus grippaux
- **Épidémie de grippe à virus A(H3N2) terminée, d'intensité modérée en communautaire ; impact sévère chez les personnes âgées, avec un excès de mortalité toutes causes estimé à 21 200 dont environ 14 400 décès liés à la grippe.**

Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe-semaine-11.-Saison-2016-2017>.

Figure 3* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de **grippe/syndrome grippal** 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) - tous âges confondus

* 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 11 :

- les passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour des **pneumopathies** d'une part et des **éruptions cutanées non spécifiques** d'autre part ont progressé par rapport à la semaine précédente (72 passages contre 34 en semaine 10 pour les pneumopathies, et 70 passages contre 45 en semaine 10 pour les éruptions cutanées) ;
- les recours à SOS Médecins d'adultes de 15 ans et plus pour des **angines** progressent et atteignent 9% de l'activité (environ 750 consultations).

En complément, les recours à SOS Médecins d'enfants de moins de 15 ans pour **varicelle** présentent une tendance à l'augmentation depuis le début de l'année : la part d'activité atteint 3% en semaine 11, pour 117 passages.

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 11 une activité forte de **varicelle** en Île-de-France. Le taux d'incidence régional est de 50 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [15-85]). Le taux d'incidence national est quant à lui estimé à 37 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [21-53]) (<http://www.sentiweb.fr>).

| Intoxications au monoxyde de carbone |

Du 6 au 19 mars 2017, 2 épisodes d'intoxication au monoxyde carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Île-de-France exposant ainsi 24 personnes (données Santé publique France). Parmi les 24 personnes exposées, 7 ont été transportées aux urgences (dont 6 dirigées vers un service de caisson hyperbare).

Le nombre d'épisodes est en diminution comparé à celui rapporté pour les 2 semaines précédentes dans la région où 8 épisodes avaient été signalés, exposant 46 personnes (dont 28 transportées aux urgences et 4 en caisson hyperbare). Ceci est possiblement en lien avec une remontée des températures.

Les 2 épisodes survenus du 6 au 19 mars 2017 sont survenus pour l'un, dans une gendarmerie du 78, exposant 19 personnes et pour l'autre, dans un logement privé du 93 exposant 5 personnes. Les premiers éléments recueillis indiquent que les appareils responsables de l'émanation de CO étaient une chaudière pour chacun des 2 épisodes.

Le dernier bulletin de surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (14 mars 2017) est disponible sur le site de Santé publique France au lien : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/2016-2017/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-14-mars-2017>.

| 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 11, on n'observe pas de variation particulière des indicateurs d'activité par rapport aux 4 semaines 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

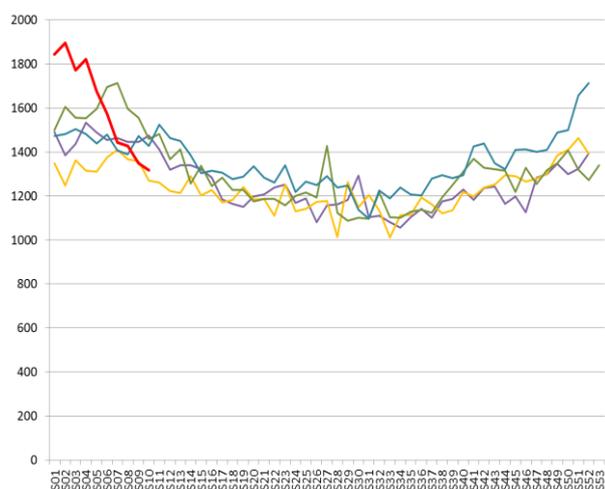
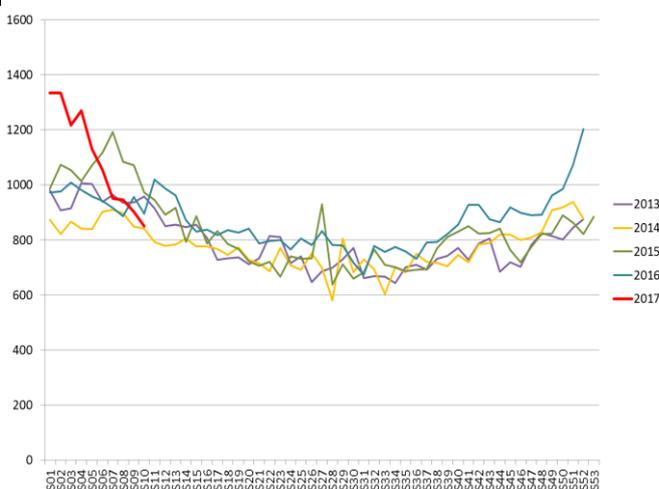


Figure 5 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes



Au niveau régional

En semaine 10 (du 6 au 12 mars 2017), et même si les données sont encore incomplètes, la mortalité toutes causes et tous âges confondus poursuit sa diminution par rapport aux semaines précédentes et le nombre de décès est conforme à celui attendu.

Au niveau national, le nombre observé de décès toutes causes confondues est dans des valeurs habituelles sur la semaine 10 pour l'ensemble des classes d'âge.

Pour en savoir plus au niveau national, se reporter au Point hebdomadaire de surveillance sanitaire de la mortalité du 21 mars 2017 :

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Bulletins-SurSaUD-SOS-Medecins-Oscour-Mortalite/Tous-les-numeros/2017/Surveillance-sanitaire-de-la-mortalite.-Point-hebdomadaire-du-21-mars-2017>.

| 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

24 mars 2017 - Journée mondiale de lutte contre la tuberculose

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/24-mars-2017-Journee-mondiale-de-lutte-contre-la-tuberculose>

BEH n°7

- épidémiologie de la tuberculose en France en 2015 : impact de la suspension de l'obligation vaccinale BCG sur la tuberculose de l'enfant, 2007-2015
- résistance aux antituberculeux en France en 2014-2015

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2017/BEH-n-7-2017>

Nutri-score : un nouveau logo nutritionnel apposé sur les produits alimentaires

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Nutri-score-un-nouveau-logo-nutritionnel-appose-sur-les-produits-alimentaires>

Bulletin épidémiologique bronchiolite : bilan de la surveillance 2016-2017

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Bulletin-epidemiologique-bronchiolite.-Bilan-de-la-surveillance-2016-2017>

Marisol Touraine lance l'opération « Ma terrasse sans tabac »

<http://social-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiques-de-presse/article/marisol-touraine-lance-l-operation-ma-terrasse-sans-tabac>



| 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 Mouchetrou 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/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>

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>