

Surveillance épidémiologique en région Ile-de-France

Ile-de-France

Le point épidémiologique

Surveillance syndromique SurSaUD

- **En semaine 22**, augmentation de l'activité toutes causes aux âges extrêmes (moins de 2 ans et plus de 75 ans) à SOS Médecins et aux urgences hospitalières. Cette hausse était possiblement due, comme chaque année, à une offre de soin modifiée lors du pont de l'ascension.
- **En semaine 23**, hausse des passages toutes causes aux urgences hospitalières **chez les 15-64 ans**.
 - **Méningite à entérovirus** Page 2
Activité faible à SOS Médecins et stable aux urgences hospitalières
 - **Varicelle** Page 2
Activité en hausse à SOS Médecins et aux urgences hospitalières
 - **Asthme** Page 3
Activité stable à SOS Médecins et aux urgences hospitalières
 - **Allergie** Page 3
Activité en hausse à SOS Médecins et aux urgences hospitalières

Surveillances régionales

- Surveillance des pathologies en lien avec la chaleur** Page 4
Début de la surveillance, absence d'épisode de canicule
- Surveillance des arboviroses** Page 5
Plusieurs cas de dengue et de chikungunya importés dans la région
- Mortalité toutes causes (Insee)** Page 6
Nombre de décès toutes causes confondues conforme au nombre attendu

Actualités - Faits marquants

- Bulletin épidémiologique rougeole. Données nationales de surveillance au 13 juin 2019. [Ici](#)
- Santé publique France lance Géodes, un observatoire cartographique dynamique permettant d'accéder aux principaux indicateurs de santé. [Ici](#) et [La plateforme Géodes](#)
- Avis d'experts relatifs à la stratégie de constitution d'un stock de contre-mesures médicales face à une pandémie grippale : [Ici](#)
- BEH hors-série - Recommandations sanitaires pour les voyageurs, 2019 (à l'attention des professionnels de santé) : [Ici](#)
- Analyse qualitative de l'implantation du dispositif de prévention de la récurrence suicidaire Vigilans dans 5 territoires pilotes (2016-2018) : [Ici](#)
- BEH 16/2019 : [Ici](#)
 - Principaux résultats de l'enquête NOYADES menée au cours de l'été 2018 en France
 - Cancers autour de la plateforme chimique de Roussillon (Isère), 2003-2013
 - Épidémie de cryptosporidiose dans un collège de l'ouest de la France, novembre 2017
- Réseau National de Surveillance Aérobiologiques (RNSA) : carte de vigilance des pollens : [Ici](#)

MENINGITE À ENTEROVIRUS

- **SOS Médecins (figure 3)** : entre les semaines 22 et 23, le nombre d'actes médicaux pour syndrome méningé/méningite restait **faible et stable** (n = 8 en S22 et n = 7 en S23).
- **Oscour® (figure 4)** : entre les semaines 22 et 23, le nombre de passages aux urgences pour méningite à entérovirus restait **faible et stable** (n = 7 en S22 et n = 9 en S23).

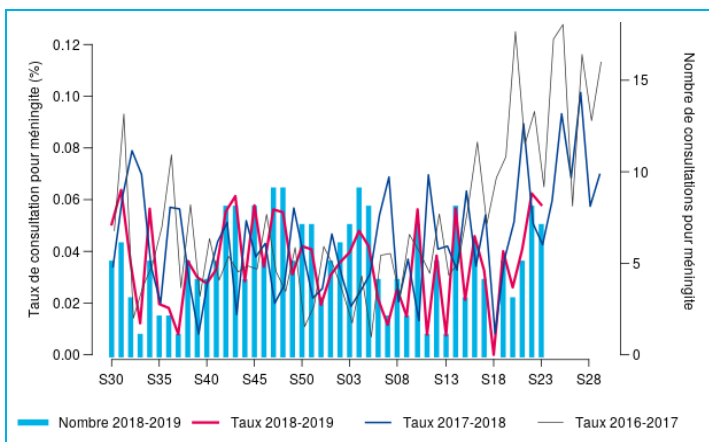


Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour méningite, tous âges, Réseau SOS Médecins, Ile-de-France, 2017-2019.

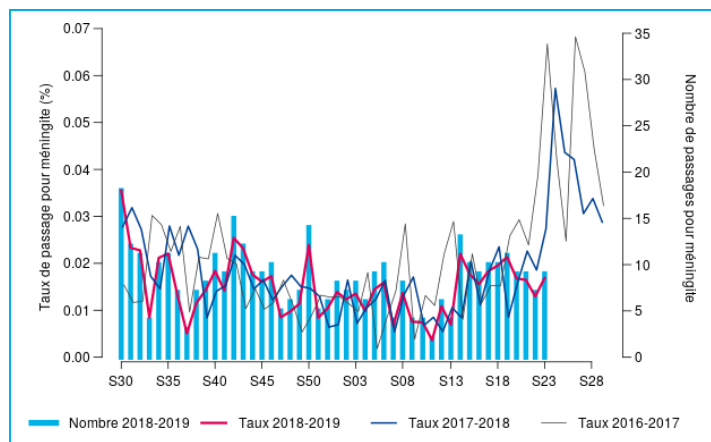


Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour méningite à entérovirus, tous âges, Réseau Oscour®, Ile-de-France, 2017-2019.

= > En semaines 22 et 23, l'activité liée à la méningite à entérovirus était comparable à celle deux années précédentes à la même période.

VARICELLE

- **SOS Médecins (figure 5)** : entre les semaines 22 et 23, le nombre d'actes médicaux pour varicelle était en **augmentation** (n = 182 en S23 contre n = 152 en S22) et il représentait 1,2 % de l'activité totale en S22 puis 1,5 % en S23.
- **Oscour® (figure 6)** : entre les semaines 22 et 23, le nombre de passages aux urgences pour varicelle était également en **augmentation** (n = 211 en S22 et n = 231 en S23) et il représentait 0,4 % de l'activité totale en S22 et S23.
- **Réseau Sentinelles** : entre les semaines 22 et 23, le **taux d'incidence régional de consultations pour varicelle** était en **augmentation** (3 cas pour 100 000 habitants en S22 contre 56 cas en S23 (intervalles de confiance à 95% : [0-9] en S22 ; [0-112] en S23, en attente de consolidation).

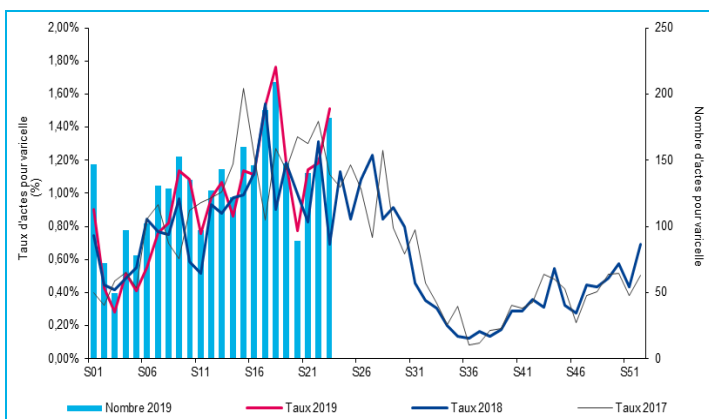


Figure 5 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour varicelle, tous âges, Réseau SOS Médecins, Ile-de-France, 2017-2019.

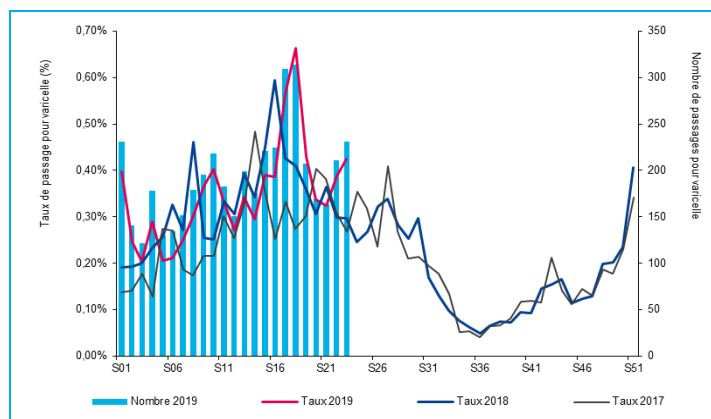


Figure 6 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour varicelle, tous âges, Réseau Oscour®, Ile-de-France, 2017-2019.

= > En semaines S22 et S23, l'activité liée à la varicelle était en hausse et a atteint des niveaux légèrement supérieurs à ceux observés les deux années précédentes à la même période.

La varicelle

La **varicelle** est une maladie virale très contagieuse, le plus souvent bénigne qui **survient préférentiellement pendant l'enfance**. Elle est provoquée par un herpès virus (Varicelle-Zoster Virus ou VZV). La varicelle est la primo-infection par le VZV. **Le risque d'être atteint de la varicelle au cours d'une vie est très élevé (environ 95 %)** et celui de subir au moins une réactivation du virus (zona) est de l'ordre de 15 à 20 %. Plus de 90 % de la population est immunisée après l'âge de 10 ans.

Les recommandations actuelles de vaccination contre la varicelle en France [Avis HCSP](#)

ASTHME

- **SOS Médecins (figure 7)** : entre les semaines 22 et 23, le nombre d'actes médicaux tous âges pour asthme était en **baisse** (n = 168 en S23 contre n = 191 en S22) et représentait près de 1,4 % de l'activité totale en S22 comme en S23. Les enfants de 2 à 14 ans représentaient 37 % des actes médicaux pour asthme en semaine 22 (n = 70) contre 31 % en semaine 23 (n = 52).
- **Oscour® (figure 8)** : entre les semaines 22 et 23, le nombre de passages tous âges aux urgences pour asthme était en **légère baisse** (n = 653 en S23 contre n = 717 en S22) et représentait de 1,2 % de l'activité totale en S22 comme en S23. Les enfants de 2 à 14 ans représentaient 50 % des passages pour asthme en semaine 22 (n = 354) contre 40 % en semaine 23 (n = 272).
Le nombre d'hospitalisations pour asthme dans cette tranche d'âge était identique en S22 et S23 (n = 47).

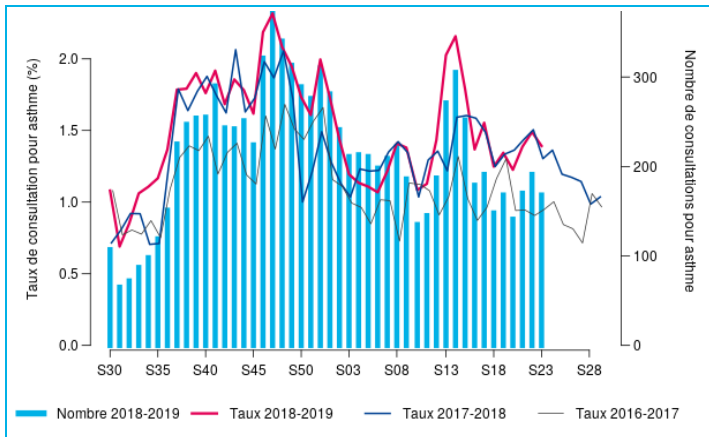


Figure 7 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme tous âges, Réseau SOS Médecins, Ile-de-France, 2016-2019.

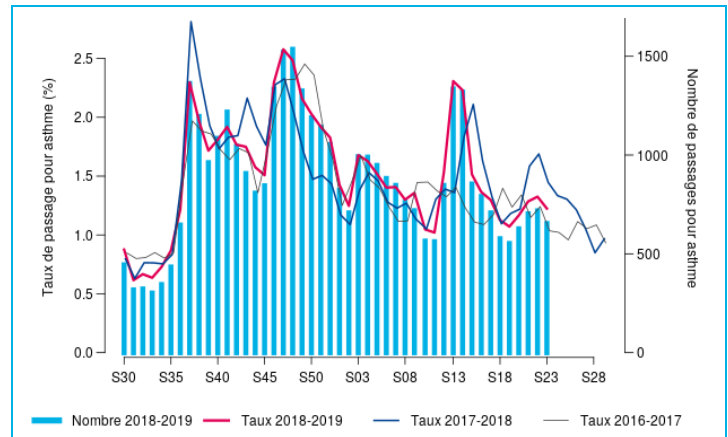


Figure 8 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme tous âges, Réseau Oscour®, Ile-de-France, 2016-2019.

= > En semaines 22 et 23, l'activité liée à l'asthme aux urgences hospitalières et à SOS Médecins était stable et comparable à celle de la quinzaine précédente.

ALLERGIE

- **SOS Médecins (figure 7)** : entre les semaines 22 et 23, le nombre d'actes médicaux pour allergie était en **légère diminution** (n = 312 en S23 contre n = 337 en S22) et représentait près de 2,6 % de l'activité totale en S22 comme en S23. Deux tiers des cas concernaient les individus de 15 ans et plus.
- **Oscour® (figure 8)** : entre les semaines 22 et 23, le nombre de passages aux urgences pour allergie était en **augmentation** (n = 621 en S23 contre n = 527 en S22) et représentait de 1 % de l'activité totale en S22 et 1,1 % en S23. Deux tiers des cas concernaient les individus de 15 ans et plus.

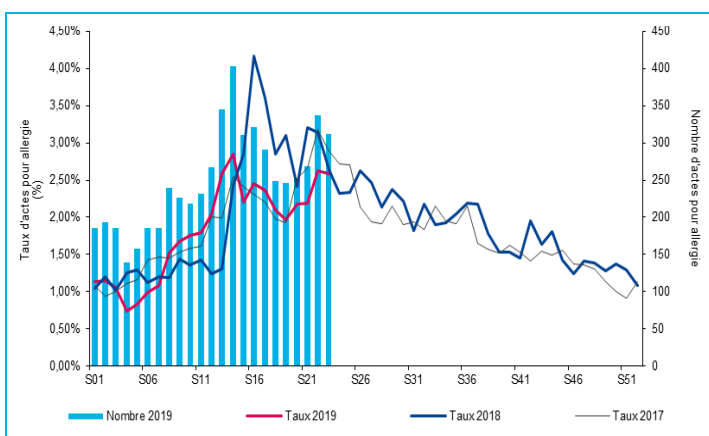


Figure 7 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour allergie tous âges, Réseau SOS Médecins, Ile-de-France, 2016-2019.

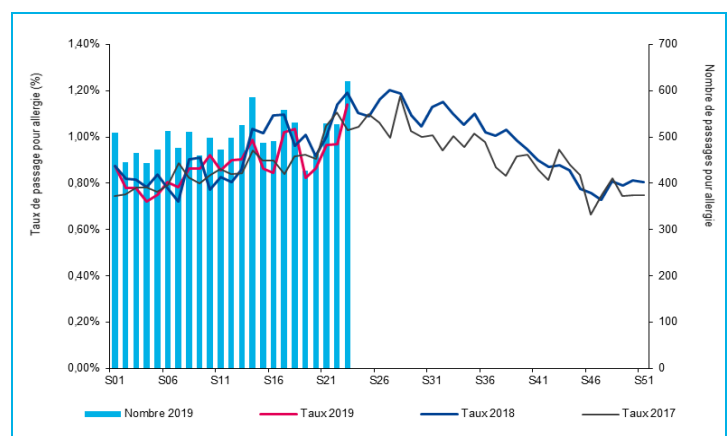


Figure 8 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour allergie tous âges, Réseau Oscour®, Ile-de-France, 2016-2019.

= > En semaines 22 et 23, l'activité liée aux allergies aux urgences hospitalières et à SOS Médecins était en augmentation par rapport à la quinzaine précédente.

PATHOLOGIES EN LIEN AVEC LA CHALEUR

Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 15 septembre 2019, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé intégré au Plan National Canicule

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 d'actes médicaux SOS Médecins pour lesquelles un diagnostic de coups de chaleur ou de déshydratation a été établi.

Dans le cadre de la mise en œuvre du Sacs 2019, la Cellule de Santé publique France en Île-de-France annonce :

- En l'absence d'épisode de canicule (niveau de vigilance orange de Météo France), la Cellule fera une rétro-information de la surveillance des pathologies en lien avec la chaleur tous les 15 jours dans ce **Point Épidémiologique (PE)**.
- En cas d'alerte canicule, un **PE canicule spécifique** sera édité et diffusé.

En Île-de-France, en **semaine 22 et 23**, Météo France a placé l'ensemble de la région en niveau de vigilance verte (veille saisonnière, pas d'avertissement chaleur).

Une très légère augmentation des recours aux urgences hospitalières et à SOS Médecins pour des pathologies liées à la chaleur a été constatée les 02 et 03 juin derniers (**Figure 9 et 10**). Le 02 juin, les températures maximales en journée avaient alors dépassaient les 30 degrés sur l'ensemble de la région.

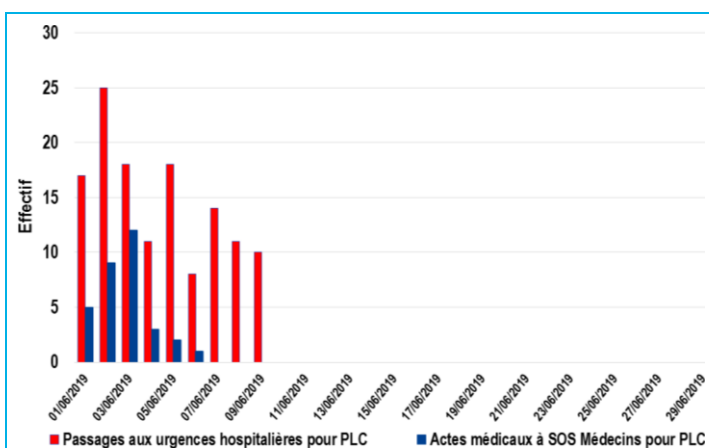


Figure 9 - Evolution du nombre quotidien de pathologies liées à la chaleur diagnostiquées aux urgences hospitalières et à SOS Médecins depuis le 1^{er} juin 2019.

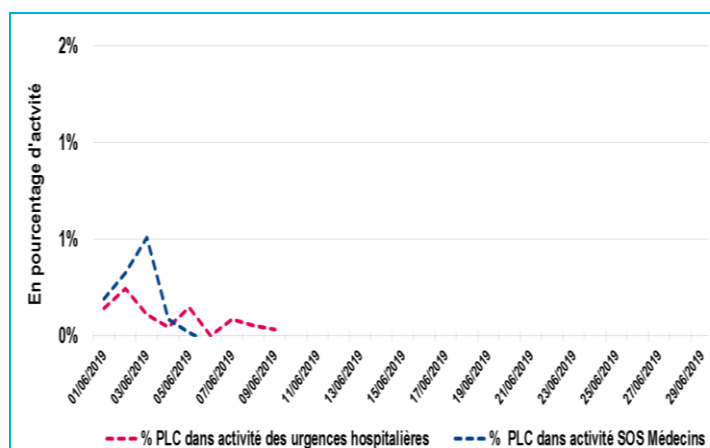


Figure 10 - Evolution quotidienne de la part des pathologies liées à la chaleur diagnostiquées dans l'activité des urgences hospitalières et dans l'activité de SOS Médecins depuis le 1^{er} juin 2019.

Documentation et liens utiles

- Surveillance sanitaire canicule en **région Ile-de-France**. Bilan de la Vague de Chaleur du 24 juillet au 8 août 2018 : [Ici](#)
- Surveillance sanitaire canicule. Bilan **national** de la Vague de Chaleur du 24 juillet au 8 août 2018 : [Ici](#)
- S'adapter à la chaleur dans un contexte de changement climatique : [Ici](#)
- Canicules : effets sur la mortalité en France métropolitaine de 1970 à 2013, et focus sur les étés 2006 et 2015 : [Ici](#)
- Évolutions de l'exposition aux canicules et de la mortalité associée en France métropolitaine entre 1970 et 2013 : [Ici](#)
- Évaluation de la surmortalité pendant les canicules des étés 2006 et 2015 en France métropolitaine : [Ici](#)

Recommandations et outils de prévention

- Ministère de la santé et des Solidarités : Canicule et fortes chaleurs : [Ici](#)
- Santé publique France : Canicule et fortes chaleurs : les outils d'information: [Ici](#)
- Canicule info service : Plateforme téléphonique "canicule info service" **0 800 06 66 66** (appel gratuit) accessible tous les jours, de 9h00 à 19h00

SURVEILLANCE DES ARBOVIROSES

Source : Dispositif de surveillance renforcée des arboviroses, Voozarbo, Santé publique France

La surveillance épidémiologique du **chikungunya**, de la **dengue** et du **Zika** en France métropolitaine repose sur le dispositif de **déclaration obligatoire** des cas confirmés biologiquement. Pendant la période d'activité du moustique (du 1^{er} mai au 30 novembre), cette surveillance est renforcée dans les départements où le vecteur *Aedes albopictus* est considéré comme implanté durablement et actif, l'objectif étant de réduire le risque de transmission autochtone sur le territoire. En région Ile-de-France, les départements concernés sont : **Paris (75), la Seine-et-Marne (77), l'Essonne (91), les Hauts-de-Seine (92), la Seine-Saint-Denis (93) et le Val-de-Marne (94)**.

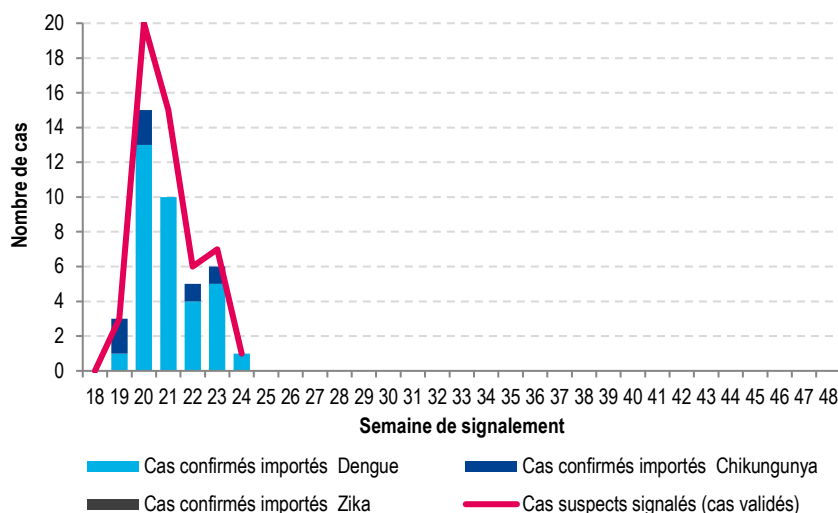
Dans le cadre de la surveillance renforcée, les signalements font l'objet d'investigations épidémiologiques conduites par l'ARS afin d'identifier les lieux de déplacements des cas pendant leur période de virémie (J-2 à J+7). Des investigations entomologiques sont réalisées sur la base de ces informations et des actions de lutte anti-vectorielle (LAV) peuvent être mises en place (destruction de gîtes larvaires, traitements aduicides, traitements larvicides).

Situation en Ile-de-France (données au 12/06/2019)

Depuis le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai 2018), **52 cas suspects importés** ont été signalés dans la région.

Parmi ces cas, **34 cas importés de dengue** ont été confirmés en provenance d'Asie du sud-est (n = 14), de la Réunion (n = 10), de Côte d'Ivoire (n = 6), du Brésil (n = 3) et du Botswana (n = 1) ; et **6 cas importés de chikungunya** en provenance de Thaïlande (n = 3), du Congo (n = 2) et du Brésil (n = 1).

Les opérateurs publics de démoustication (OPD) ont effectué des prospections sur les lieux de déplacements de 19 des cas signalés. Des traitements préventifs de LAV ont été réalisés pour 6 d'entre eux.



Département	Cas suspects signalés (cas validés)	Cas confirmés importés			Investigations entomologiques		
		Dengue	Chikungunya	Zika	Information	Prospection	Traitement LAV
75-Paris	21	13	2	0	12	1	0
77-Seine-et-Marne	2	2	0	0	2	2	0
91-Essonne	4	1	1	0	3	3	1
92-Hauts-de-Seine	12	7	2	0	11	6	0
93-Seine-St-Denis	4	3	0	0	3	2	1
94-Val-de-Marne	9	8	1	0	7	5	4
Ile-de-France	52	34	6	0	38	19	6

Documentation et liens utiles

[Surveillance Zika, chikungunya, Dengue : information et recommandations](#) (ARS Ile-de-France)

[Moustique tigre en Île-de-France](#) (ARS Ile-de-France)

[Prévention de la dengue et du chikungunya en France métropolitaine](#) (INPES)

[La transmission sexuelle du virus Zika](#) (INVS/INPES)

[L'infection à virus Zika chez la femme enceinte](#) (INVS/INPES)

MORTALITE TOUTES CAUSES

Surveillance du nombre de décès enregistrés par les bureaux d'état civil et transmis à l'Insee (données administratives sans information sur les causes médicales de décès). En Ile-De-France, 511 services d'état civil de communes transmettent à l'Insee le volet administratif des certificats de décès.

Les données de mortalité sont généralement disponibles dans un délai de 2 semaines mais leur consolidation peut prendre jusqu'à 4 semaines. Ces délais de transmission habituels expliquent le décalage des semaines analysées ci-après.

Avant consolidation, la mortalité toutes causes et tous âges confondus ainsi que la mortalité chez les adultes de 65 ans et plus étaient dans les marges de fluctuation habituelle pour la **semaine 20** (du 13 au 19 mai) et la **semaine 21** (du 20 au 26 mai) (**figure 11**).

Consulter les données nationales :

- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

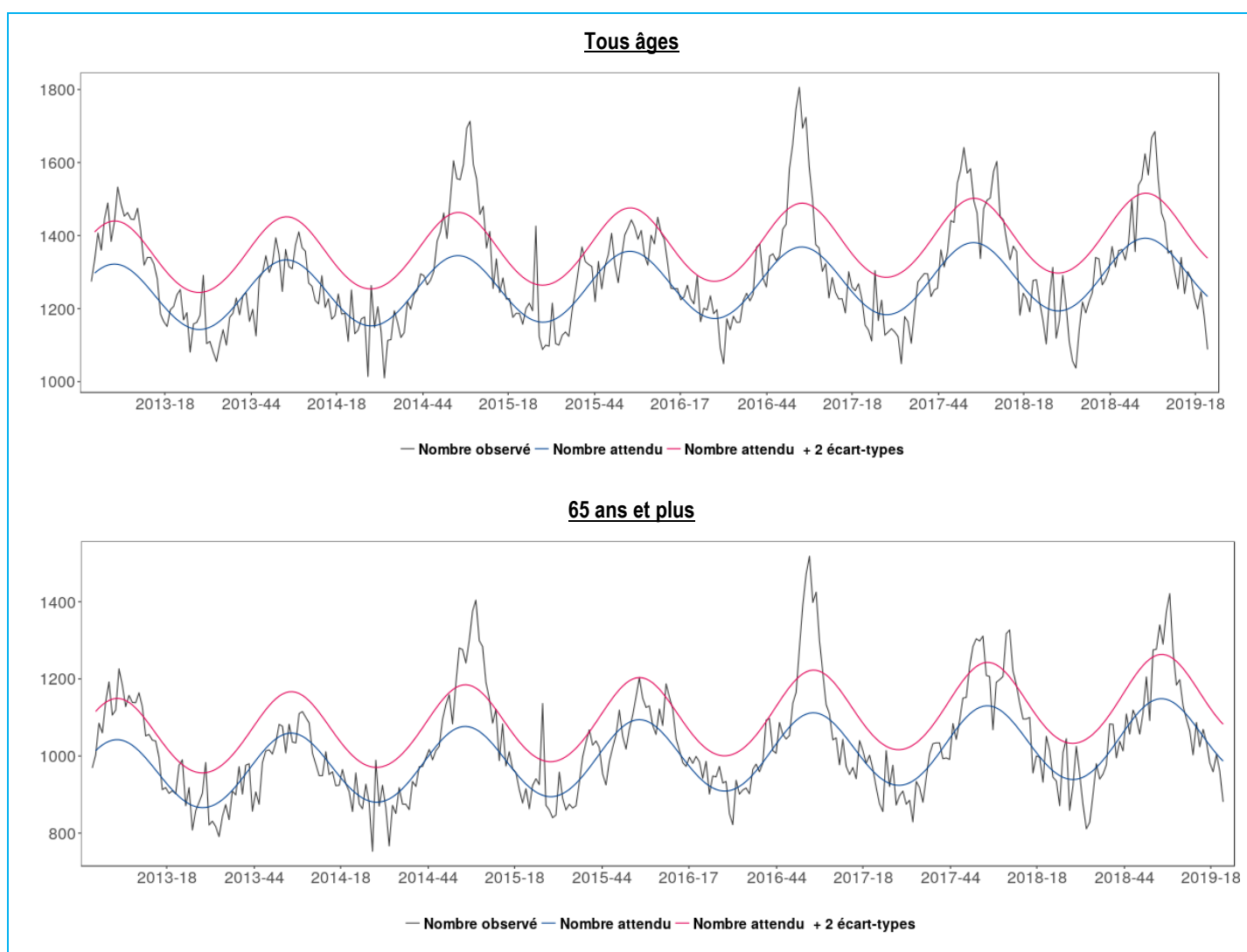


Figure 11 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges et chez les personnes de 65 ans et plus

Surveillance effectuée du 1er juin au 15 septembre, à partir des données des chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant et des Services funéraires de Paris

Les données transmises par les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant ainsi que par les services funéraires de Paris montrent une activité faible et stable pour les semaines 22 et 23.

QUALITE DES DONNEES – DISPOSITIF SURSAUD®

En semaine 22 et 23, la surveillance sanitaire des urgences et des décès en Ile-de-France repose sur la transmission des informations :

- 103 services d'urgence et 6 associations SOS Médecins participent au dispositif de surveillance et transmettent les données permettant l'analyse des tendances.

SEMAINE 22	Services des urgences hospitalières							
	Dept 75	Dept 77	Dept 78	Dept 91	Dept 92	Dept 93	Dept 94	Dept 95
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	14	10	14	11	16	13	14	11
Ayant transmis des données	14	7	14	9	16	12	13	10
Ayant codés les diagnostics	10	6	11	7	14	11	13	10
Taux du codage diagnostic	65,6%	73,8%	82,4%	74,0%	74,7%	77,9%	86,1%	83,1%

SEMAINE 22	Associations SOS Médecins					
	Grand Paris*	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise
Taux codage diagnostic	98,4%	89,4%	100,0%	68,8%	94,4%	99,9%

SEMAINE 23	Services des urgences hospitalières							
	Dept 75	Dept 77	Dept 78	Dept 91	Dept 92	Dept 93	Dept 94	Dept 95
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	14	10	14	11	16	13	14	11
Ayant transmis des données	14	7	14	9	15	12	13	9
Ayant codés les diagnostics	10	6	11	7	13	11	11	9
Taux du codage diagnostic	64,9%	77,7%	77,8%	75,7%	72,6%	78,2%	76,6%	86,2%

SEMAINE 23	Associations SOS Médecins					
	Grand Paris*	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise
Taux codage diagnostic	98,5%	91,1%	100,0%	60,7%	92,4%	99,9%

* Association SOS Médecins Grand Paris intervient à Paris, dans les Hauts-de-Seine (92), dans une partie de la Seine-Saint-Denis (93) et dans le Val-de-Marne (94).

➔ Plus d'informations sur la Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)

METHODES

Les regroupements syndromiques suivis dans les services d'urgence sont composés :

- Pour la méningite à entérovirus : codes A850, A858, A86, A870, A878, A879, A89 ;
- Pour la varicelle : codes B010, B011, B012, B018, B019 ;
- Pour l'asthme : codes J45, J450, J451, J458, J459, J46 ;
- Pour l'allergie : codes L50, L500, L501, L502, L503, L504, L505, L506, L508, L509, T780, T782, T783, T784.

Le codage d'un acte médical à SOS Médecins (consultation en centre médical ou visite à domicile) utilise un référentiel spécifique aux associations.

Les fluctuations de la mortalité toutes causes sont suivies à partir de l'enregistrement des décès par les services d'Etat-civil dans les communes informatisées de la région (qui représentent près de 90 % des décès de la région). L'analyse de la mortalité nécessite un délai minimum de 2 semaines en raison des délais légaux de déclaration d'un décès à l'état-civil (24h, hors week-end et jour férié) et du délai de transmission des informations à Santé publique France. L'indicateur présenté dans les graphiques correspond aux effectifs bruts de décès de la région. Le modèle statistique développé dans le cadre du projet Européen EuroMomo permet notamment de décrire « l'excès » du nombre de décès observés (comparé à un nombre attendu de décès estimé). Ce modèle prend en compte les données historiques sur 6 années, la tendance générale et les fluctuations saisonnières. Il exclut les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Le point épidémiologique

Remerciements à nos partenaires :

- Agence régionale de santé (ARS) d'Ile-de-France, dont les délégations départementales
- Associations SOS Médecins adhérent au réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)
- Centre opérationnel de la Zone de défense de Paris (COZ)
- Centres hospitaliers adhérent au réseau Oscour®
- GCS SESAN, Service numérique de santé
- Services d'états civils des communes informatisées

Retrouvez-nous sur



Agnès Lepoutre (Responsable)

Clément Bassi
Pascal Beaudeau
Sylvain Berthet
Clémentine Calba
Anne Etchevers
Céline François
Florence Kermarec
Ibrahim Mouchetrou Njoya
Annie-Claude Paty
Yassoungou Silue

Diffusion

Cellule Ile-de-France
Tél. 01.44.02.08.16

cire-idf@santepubliquefrance.fr