

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 20 juillet 2017

Données du 10 au 16 juillet 2017 (semaine 28)

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 se poursuit au sein de la population HSH en Île-de-France.
- Les passages d'enfants aux urgences pour des fièvres isolées restent nombreux.

| Pathologies |

Pathologies liées à la chaleur

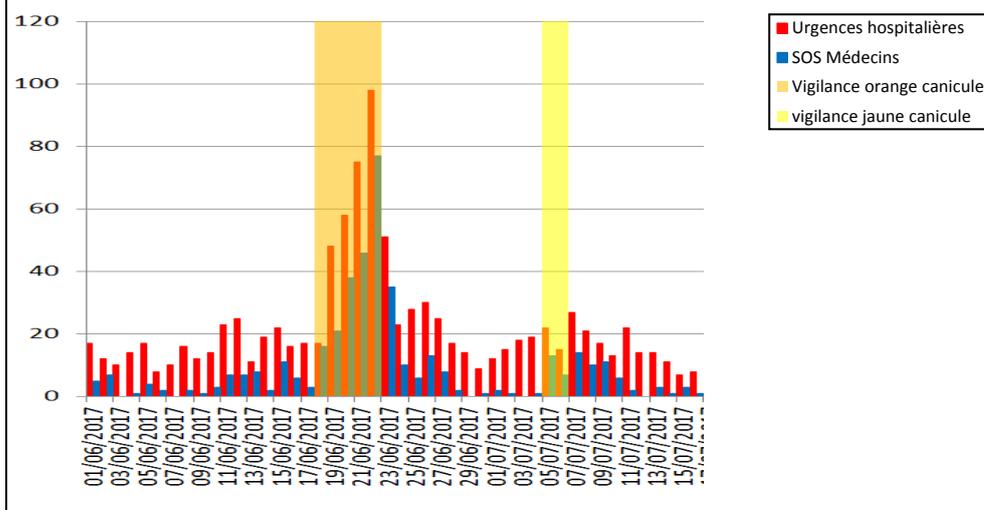
Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé intégré au Plan national canicule (<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>)

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 le dimanche 16 juillet.

On n'observe pas en semaine 28 de variation particulière des recours aux urgences hospitalières et de ville pour des pathologies liées à la chaleur (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^{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 28, 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 28, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë était de 20 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [4-36]). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 65 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [50-80]), 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

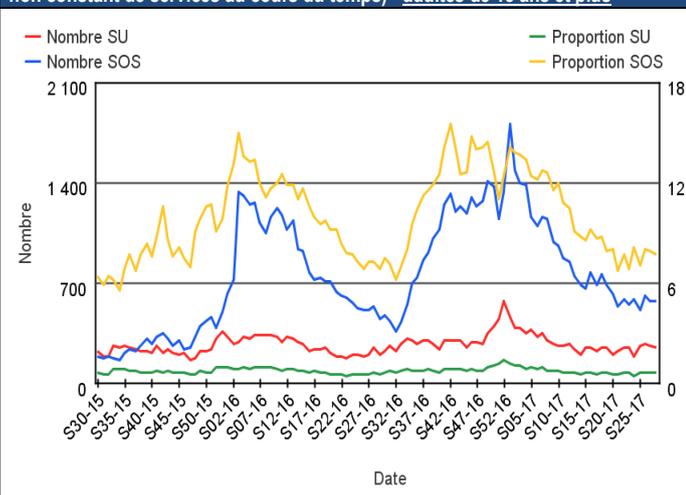
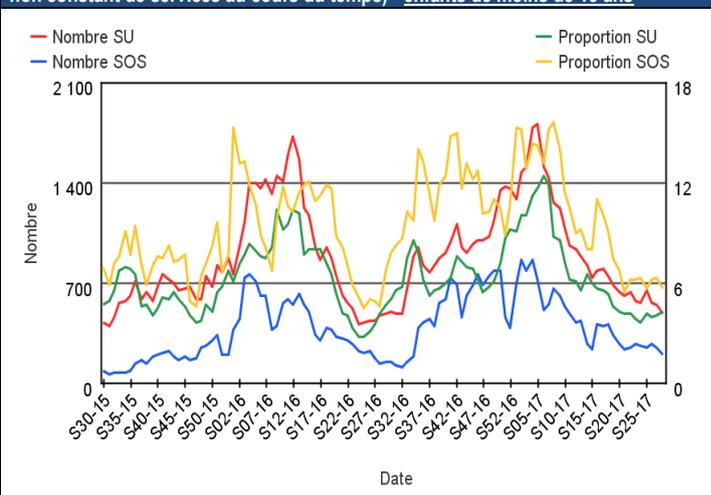


Figure 3* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins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

On observe une augmentation du nombre d'**infections urinaires** chez les adultes de 15 ans et plus :

- aux urgences hospitalières, le nombre de passages progresse (n=900 en semaine 28 contre n=836 en semaine 27), et le niveau atteint est supérieur à celui enregistré l'année dernière à la même période. Cependant, la part d'activité reste stable (environ 2%) ;
- à SOS Médecins, le nombre de consultations augmente également (n=454 en semaine 28 contre n=382 en semaine 27) ainsi que la part d'activité (6% contre 5% en semaine 27), mais le niveau atteint est habituel.

Le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour des **fièvres isolées** est relativement élevé depuis un mois. En semaine 28, ce nombre diminue (n=845 contre n=890 en semaine 27), mais la part des fièvres isolées dans l'activité reste stable (7% en semaines 27 et 28, et 6% l'année dernière à la même période).

On observe également une augmentation modérée des cas de **varicelle** dans les deux sources pour les enfants de moins de 15 ans.

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

On peut cependant noter la poursuite de la diminution de l'activité liée aux enfants de 2 à moins de 15 ans, comme habituellement à cette période de l'année.

| 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

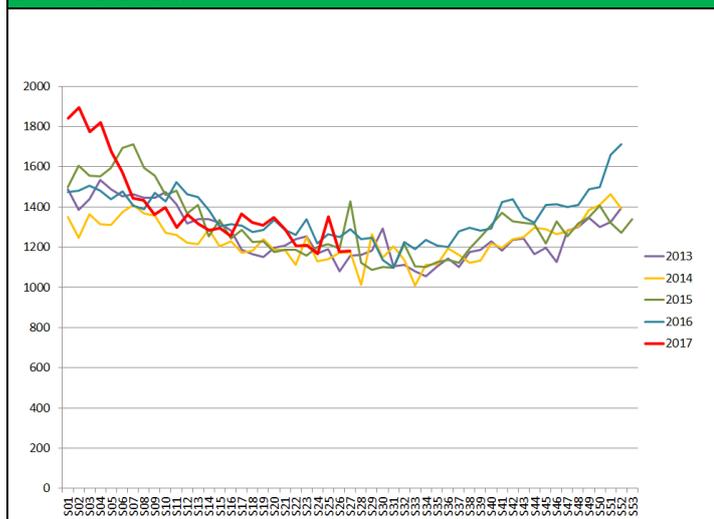
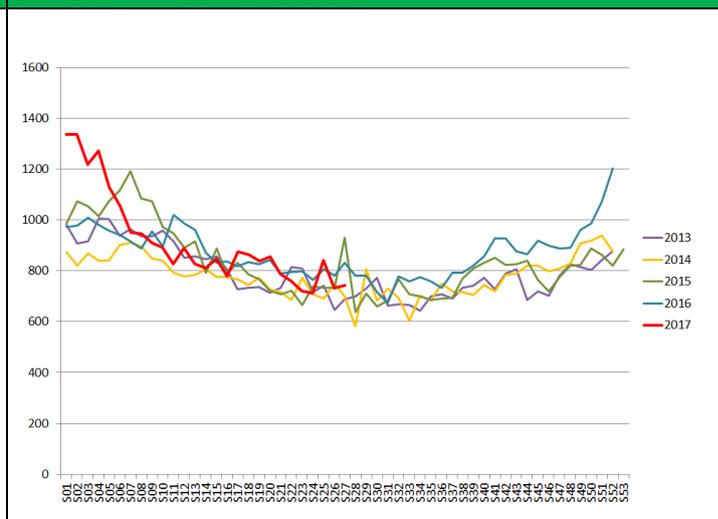


Figure 5 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes



En semaine 27 (du 3 au 9 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 27 (du 3 au 9 juillet 2017, données non consolidées au 19/07)

Depuis février 2017, on assiste à une augmentation du nombre de cas d'hépatite A (VHA) en Île-de-France. Cette augmentation concerne essentiellement des hommes de 15 à 49 ans, ayant pour la majorité des relations sexuelles avec des hommes (HSH). Dans une enquête complémentaire, les HSH interrogés indiquaient avoir des relations avec des partenaires occasionnels et une co-infection par le VIH ou une IST pour la majorité d'entre eux. Le CNR a identifié en Île-de-France 2 souches épidémiques circulant actuellement en Europe (RIVM-HAV-16-090, VRD-521-2106).

Depuis le 1^{er} janvier 2017, 310 cas de VHA ont été déclarés à l'ARS (cf. tableau 2). Parmi les cas, 84% sont des hommes (contre 48% en 2016) dont 88% sont âgés de 15 à 49 ans (contre 48% en 2016). Ces cas résidaient principalement à Paris (57%) (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 27, 15 nouveaux cas masculins dont 14 âgés de 15 ans à 49 ans et 3 cas féminins ont été déclarés. Une exposition à risque a été identifiée pour 5 cas masculins et 1 cas féminin.

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 en Île-de-France. L'Agence régionale de santé d'Île-de-France a mis en place un dispositif de vaccination pour prévenir les infections et limiter la propagation du virus : <https://www.iledefrance.ars.sante.fr/hepatite-lars-met-en-place-un-acces-gratuit-au-vaccin-pour-les-personnes-exposees>.

*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 du 1^{er} janvier 2016 à la semaine S-2

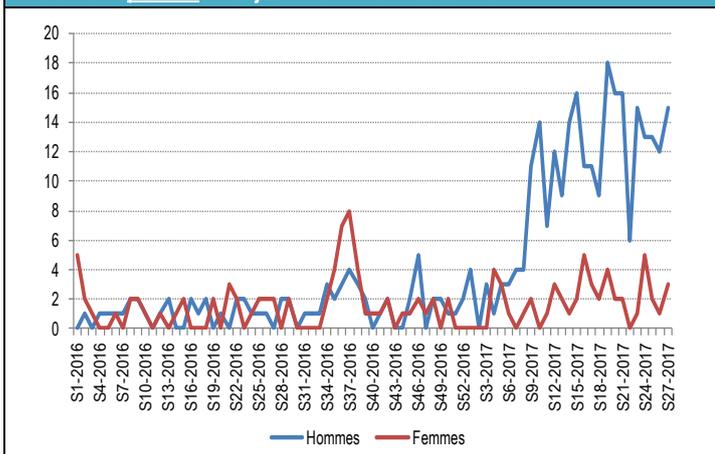


Tableau 2 : Répartition du nombre de cas VHA en Île-de-France par sexe et tranches d'âge en 2016, 2017 et sur la semaine S-2

Sexe / âge par sexe	2016	2017 (p)	S27-2017
Hommes (%total)	68 (48,2%)	260 (83,9%)	15 (83,3%)
Moins de 15 ans (% sexe)	29 (42,6%)	3 (1,2%)	0 (0,0%)
15-49 ans (% sexe)	33 (48,5%)	228 (87,7%)	14 (93,3%)
50 ans ou plus (% sexe)	6 (8,8%)	29 (11,2%)	1 (6,7%)
Femmes (%total)	73 (51,8%)	50 (16,1%)	3 (16,7%)
Moins de 15 ans (% sexe)	41 (56,2%)	7 (14,0%)	0 (0,0%)
15-49 ans (% sexe)	27 (37,0%)	28 (56,0%)	2 (66,7%)
50 ans ou plus (% sexe)	5 (6,8%)	15 (30,0%)	1 (33,3%)
Total	141	310	18

(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

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

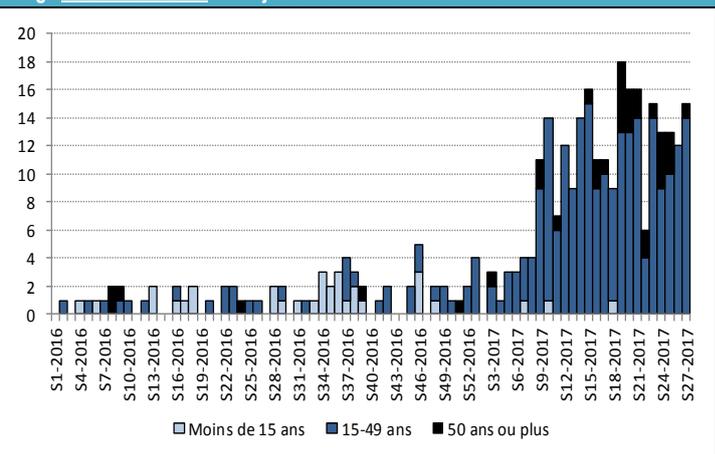


Tableau 3 : Répartition du nombre de cas de VHA en Île-de-France chez les hommes par département de résidence et exposition à risque* en 2016, 2017 et sur la semaine S-2

	2016	2017 (p)	S27-2017
Dép. de résidence			
Paris (75)	13 (19,1%)	149 (57,3%)	10 (66,7%)
Seine-et-Marne (77)	2 (2,9%)	16 (6,2%)	1 (6,7%)
Yvelines (78)	22 (32,4%)	6 (2,3%)	0 (0,0%)
Essonne (91)	3 (4,4%)	11 (4,2%)	0 (0,0%)
Hauts-de-Seine (92)	4 (5,9%)	26 (10,0%)	0 (0,0%)
Seine-Saint-Denis (93)	7 (10,3%)	21 (8,1%)	1 (6,7%)
Val-de-Marne (94)	10 (14,7%)	14 (5,4%)	2 (13,3%)
Val-d'Oise (95)	7 (10,3%)	17 (6,5%)	1 (6,7%)
Exposition			
Au moins une exposition connue	51 (75,0%)	134 (51,5%)	5 (33,3%)
Sans exposition à risque connue	17 (25,0%)	126 (48,5%)	10 (66,7%)
Total	68	260	15

(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

18/07/2017 - Etude PREVAGAY 2015 : premiers résultats sur le VIH

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Etude-PREVAGAY-2015-premiers-resultats-sur-le-VIH>

18-07-2017 - BEH n°18/2017 :

- Contrôler durablement l'épidémie VIH en France
- Estimation de la prévalence du VIH chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes fréquentant les lieux de convivialité gay de cinq villes françaises – PREVAGAY 2015
- Épidémie d'hépatite A parmi des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, Rouen, décembre 2016 - avril 2017
- Capacité à nager des 15-75 ans de France métropolitaine. Analyse des données des Baromètres santé 2010 et 2016

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2017/BEH-n-18-2017>

17/07/2017 - 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>

05/07/2017 - A partir de 2018, les enfants de moins de deux ans devront être vaccinés contre 11 maladies

<http://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/a-partir-de-2018-les-enfants-de-moins-de-deux-ans-devront-etre-vaccines-contre>

04/07/2017 - Les bons gestes à adopter pour un été sans souci

<http://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/les-bons-gestes-a-adopter-pour-un-ete-sans-souci>

**Rappels :****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>

27/06/2017 - Point sur les infections à entérovirus au 20 juin 2017

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Poliomyelite/Points-de-situation/Point-sur-les-infections-a-enterovirus-au-20-juin-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

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.

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
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/Île-de-France>

La plaquette SurSaUD® présentant le système national de Surveillance 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
https://liste.oltys.net/invs/?p=su_bscribe