

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 22 juin 2017

Données du 12 au 18 juin 2017 (semaine 24)

Dans le cadre de l'épidémie d'hépatite A présente actuellement en Île-de-France, un point de situation régulier est présenté dans le Point épidémiologique hebdomadaire ([page 4](#)).

| Les points clés |

Pas d'événement sanitaire particulier dans la région en semaine 24.

| 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, on observe une augmentation dimanche 18 juin des consultations SOS Médecins liées à la chaleur alors que Paris et la proche couronne étaient placés en vigilance orange canicule par Météo-France (cf. figure 1). Les recours aux urgences hospitalières et de ville pour des pathologies liées à la chaleur sont quotidiennement suivis cette semaine (semaine 25) : **les résultats concernant la semaine en cours sont disponibles à l'adresse :**

http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/..Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/%28node_id%29/109/%28query%29/canicule/%28aa_localisation%29/%C3%8Eile-de-France et seront repris dans le prochain point épidémiologique hebdo.

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 : activité faible, pas de variation notable

En semaine 24, les recours en urgence pour gastroentérite restent à un niveau faible, sans variation notable (cf. figures 2 et 3).

La gastroentérite représente, tous âges confondus, 1,4% de l'activité des urgences hospitalières (1,5% en semaine 23) et 7,4% à SOS Médecins (6,6% en semaine 23).

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 24, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë était de 73 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [32-114]). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 104 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [86-122]), en dessous du seuil épidémique national de 106 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

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)

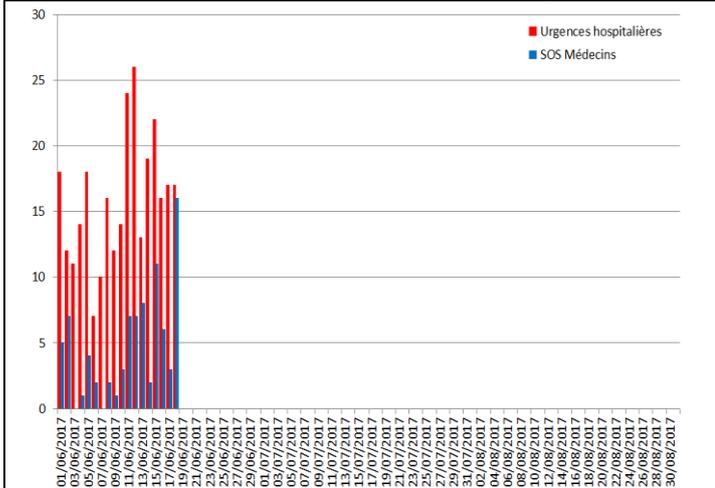


Figure 2 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de **gastroentérite** dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - adultes de 15 ans et plus

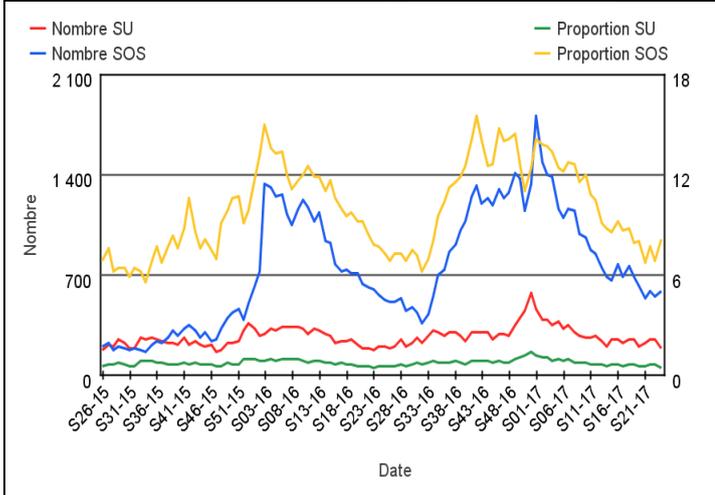
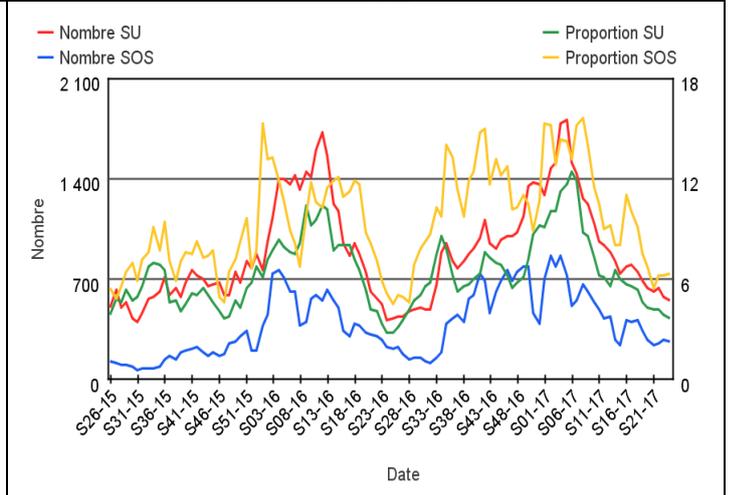


Figure 3 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de **gastroentérite** dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins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

Figure 4 : Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes

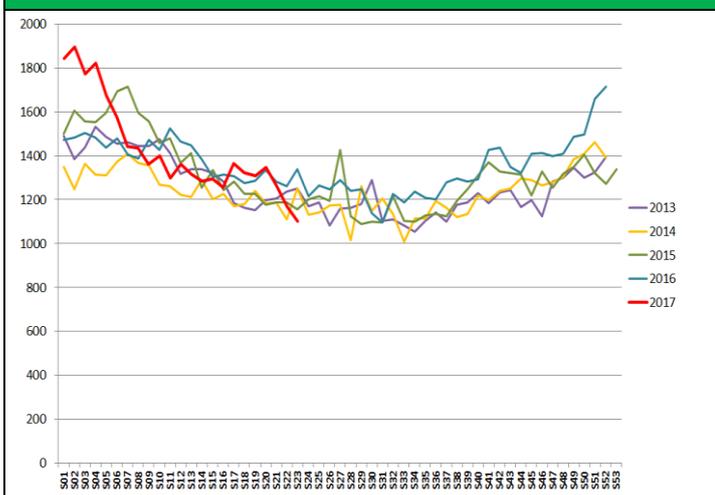
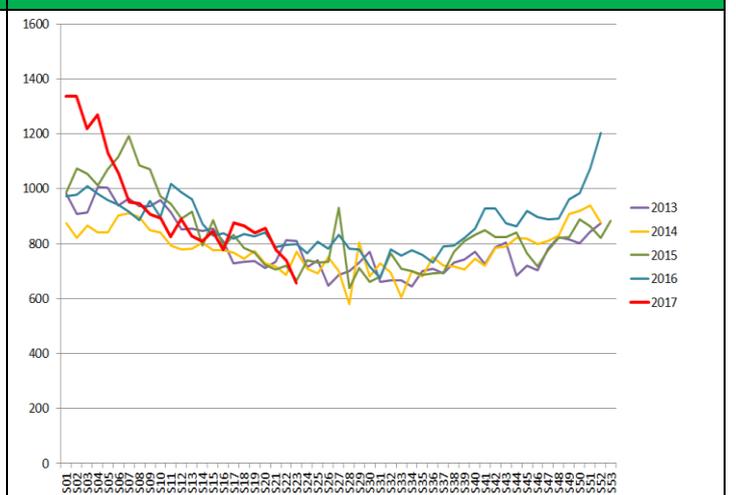


Figure 5 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes



Autres pathologies

Aux urgences hospitalières (réseau Oscour®) :

- les passages pour des **coliques néphrétiques** chez les adultes de 15 ans et plus sont nombreux depuis 3 semaines (plus de 600 passages hebdomadaires contre moins de 500 en moyenne depuis le début de l'année) ;
- les passages aux urgences pour des **méningites à entérovirus**, en nette augmentation en semaine 23 (n=35), ont diminué en semaine 24 (n=21) : ils restent nombreux mais à un niveau habituel à cette période de l'année. Parmi ces 21 passages, 11 ont été suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert (52%), et 12 concernent des enfants de moins de 15 ans.

On observe également :

- une progression des passages aux urgences pour des **piqûres d'insecte** (n=256 contre n=220 en semaine 23) : le niveau atteint est habituel à cette période de l'année ;
- une augmentation des passages de personnes âgées de 75 ans et plus pour des **altérations de l'état général** (n=134 contre n=95 en semaine 23).

Chez les enfants de moins de 15 ans, on enregistre une nouvelle augmentation des passages aux urgences pour des **pathologies dermatologiques** (n=213 en semaines 24 et 22 contre n=156 en semaine 23).

À SOS Médecins :

Les **angines** restent nombreuses chez les enfants (n=824, soit 19% de l'activité) : le niveau atteint est habituel à cette période de l'année.

| 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 24, 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.

En semaine 23 (du 5 au 11 juin 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 |

État des lieux jusqu'à la semaine 23 (du 5 au 11 juin 2017)

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

Synthèse - Semaine 23 (données non consolidées au 21/06) :

Depuis le 1^{er} janvier, 238 cas de VHA ont été déclarés à l'ARS (140 sur l'ensemble de l'année 2016) (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 (55%) et dans les Hauts-de-Seine (12%) (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 24% en 2016). La transmission sexuelle ne fait pas partie des informations recueillies dans le cadre de la déclaration obligatoire.

En semaine 23*, 14 nouveaux cas masculins dont 13 âgés de 15 ans à 49 ans et une femme ont été déclarés. Une exposition à risque n'a été identifiée que pour 5 cas masculins.

Du 1^{er} janvier au 26 mai 2017, le Centre National de Référence des hépatites A a reçu 125 prélèvements de personnes atteintes de VHA, résidant en Île-de-France, pour une recherche de génotype. Seulement 69% des cas avaient fait l'objet d'une DO. On comptait 94% d'hommes d'âge moyen 35 ans, parmi lesquels 48% déclaraient avoir des relations sexuelles avec des hommes (HSH) (information non renseignée pour 50% des personnes). Les souches RIVM-HAV-16-090, VRD-521-2106 et V16-25801 étaient retrouvées dans, respectivement, 42%, 57% et 1% des cas. Ces 3 souches circulent chez les HSH dans de nombreux pays européens depuis l'été 2016.

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 HSH en Île-de-France. Cette épidémie est présente dans de nombreux pays européens, en particulier en Espagne qui a enregistré 1 600 cas depuis janvier 2017 et qui se prépare à accueillir la Worldpride festival à Madrid du 23 juin au 2 juillet 2017.

* La baisse d'activité observée en semaines 21 et 22 (Figures 6 et 7) ne reflète pas la dynamique de l'épidémie mais résulte d'un retard du délai de déclaration.

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

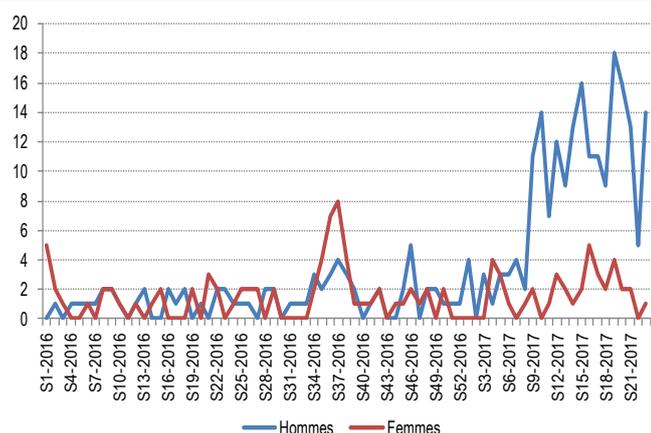


Figure 7 : Nombre hebdomadaire de déclaration de VHA en Île-de-France, par classe d'âge chez les hommes du 1^{er} janvier 2016 à la semaine S-2

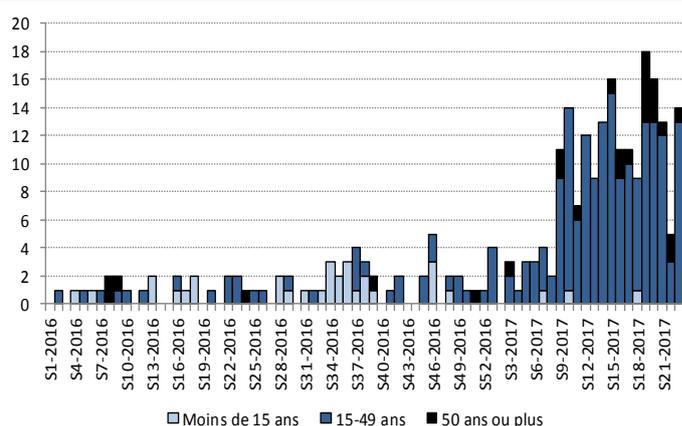


Tableau 2 : Répartition du nombre de cas VHA en Île-de-France par sexe et tranches d'âge en 2016, 2017 et sur la semaine S-2

Sexe / âge par sexe	2016	2017 (p)	S23-2017
Hommes (%total)	67 (47,9%)	199 (83,6%)	14 (93,3%)
Moins de 15 ans (% sexe)	29 (43,3%)	3 (1,5%)	0 (0,0%)
15- 49 ans (% sexe)	32 (47,8%)	176 (88,4%)	13 (92,9%)
50 ans ou plus (% sexe)	6 (9,0%)	20 (10,1%)	1 (7,1%)
Femmes (%total)	73 (52,1%)	39 (16,4%)	1 (6,7%)
Moins de 15 ans (% sexe)	41 (56,2%)	6 (15,4%)	0 (0,0%)
15- 49 ans (% sexe)	27 (37,0%)	20 (51,3%)	0 (0,0%)
50 ans ou plus (% sexe)	5 (6,8%)	13 (33,3%)	1 (100,0%)
Total	140	238	15

(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

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)	S23-2017
Dép. de résidence			
Paris (75)	12 (17,9%)	110 (55,3%)	7 (50,0%)
Seine-et-Marne (77)	2 (3,0%)	12 (6,0%)	2 (14,3%)
Yvelines (78)	22 (32,8%)	5 (2,5%)	0 (0,0%)
Essonne (91)	3 (4,5%)	10 (5,0%)	1 (7,1%)
Hauts-de-Seine (92)	4 (6,0%)	23 (11,6%)	1 (7,1%)
Seine-Saint-Denis (93)	7 (10,5%)	15 (7,5%)	2 (14,3%)
Val-de-Marne (94)	10 (14,9%)	9 (4,5%)	0 (0,0%)
Val-d'Oise (95)	7 (10,5%)	15 (7,5%)	1 (7,1%)
Exposition			
Au moins une exposition connue	51 (76,1%)	105 (52,8%)	5 (35,7%)
Sans exposition à risque connue	16 (23,9%)	94 (47,2%)	9 (64,3%)
Total	67	199	14

(p) Données partielles de l'année en cours

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

Au niveau départemental ou régional

Toute la région Île-de-France en alerte canicule

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/toute-la-region-ile-de-france-en-alerte-canicule>

Au niveau national

Journée nationale de lutte contre les hépatites B et C, 20 juin 2017

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Journee-nationale-de-lutte-contre-les-hepatites-B-et-C-20-juin-2017>

BEH n°14-15/2017 : hépatites B et C en populations spécifiques

- « Aller vers »...
- Activité de dépistage du VIH et des hépatites B et C au sein des Consultations de dépistage anonyme et gratuit (CDAG) en France. Bilan de quinze années de surveillance, 2001-2015
- Prise en charge des populations précaires fréquentant les permanences d'accès aux soins de santé, atteintes d'hépatites et ayant bénéficié d'une proposition systématique de dépistage : étude PrécaVIR 2007-2015
- Infections par le VHB et le VHC chez les personnes migrantes, en situation de vulnérabilité, reçues au Comede entre 2007 et 2016
- L'hépatite C en milieu carcéral en France : enquête nationale de pratiques 2015
- Comparaison des profils, pratiques et situation vis-à-vis de l'hépatite C des usagers de drogues russophones et francophones à Paris. Enquête ANRS-Coquelicot, 2011-2013

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2017/BEH-n-14-15-2017>

Épisodes de fortes chaleurs et canicule : des gestes simples à adopter pour lutter contre la chaleur

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Episodes-de-fortes-chaleurs-et-canicule-des-gestes-simples-a-adopter-pour-lutter-contre-la-chaleur>

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>

| 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
Asma Saidouni
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/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