

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 14 juin 2017

Données du 5 au 11 juin 2017 (semaine 23)

Dans le cadre de l'épidémie d'hépatite A présente actuellement en Ile-de-France, un point de situation régulier est présenté dans le Point Epidémiologique hebdomadaire ([page 3](#)).

| Les points clés |

- Pas d'évènement sanitaire particulier dans la région

| 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 : faible activité

En semaine 23, les recours en urgence pour gastro-entérite ont globalement diminué dans les deux sources de données, on observe un niveau d'activité faible comparable aux années précédentes à cette période de l'année. (cf. figures 1 et 2). La part des gastroentérites tous âges représente 1,5% de l'activité aux urgences hospitalières et 6,6% à SOS Médecins.

A noter cependant, que le nombre de gastroentérites à SOS Médecins a très légèrement augmenté chez les enfants par rapport à la semaine précédente.

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 23, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë était de 39 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [2-76]). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 85 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [69-101]), en dessous du seuil épidémique national de 108 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

Autres pathologies – Semaine 23

Aux urgences hospitalières :

- une augmentation des passages pour **méningites à entérovirus** (n=37) : il s'agit de la valeur la plus haute observée ces 3 dernières années. Sur les 37 passages, 24 ont été suivis d'une hospitalisation. Près de 70% des passages concerne des enfants.
- une augmentation des passages pour **colique néphrétique** chez les adultes de 15 à 74 ans depuis deux semaines avec 682 passages en semaine 23 contre 508 passages hebdomadaires en moyenne depuis le début de l'année.

A SOS médecins :

- une augmentation des consultations pour **voies respiratoires hautes** dans toutes les classes d'âge.

Pathologies liées à la chaleur

Surveillance effectuée du 1er juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé intégré au Plan national canicule

Pas d'augmentation notable des pathologies liées à la chaleur depuis le début de la surveillance.

Santé publique France rappelle les conseils simples à adopter, qui doivent s'appliquer à tous, y compris aux personnes en bonne santé, pour lutter au mieux contre les conséquences de la chaleur :

http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/evenement_climatique/canicule/canicule-agir.asp

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

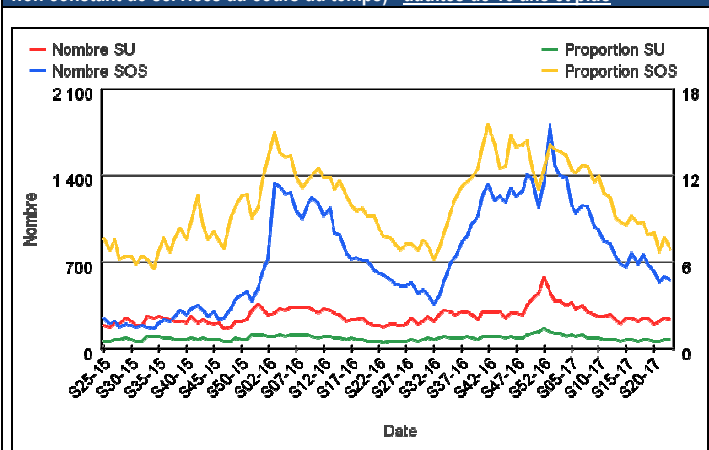
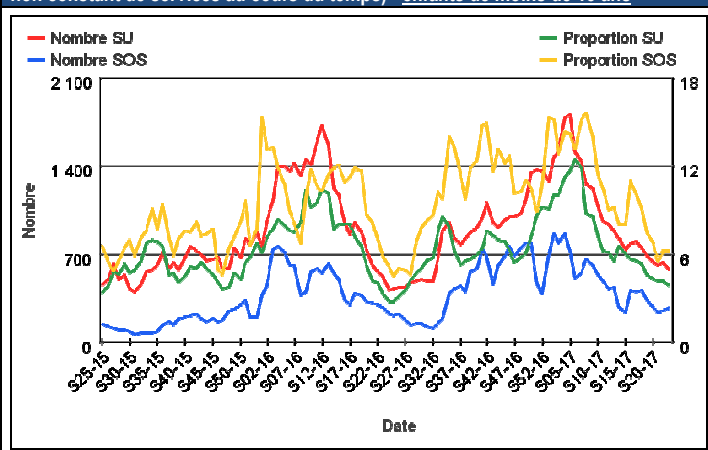


Figure 2* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de **gastroentérite** dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins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

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 23, l'activité aux urgences tous âges confondus est relativement stable. Les valeurs correspondent à des niveaux d'activité élevée et sont comparables aux valeurs habituellement observées en cette période de l'année sauf pour les adultes de 15 à moins de 75 ans dont les valeurs sont supérieures aux valeurs observées les deux années précédentes. A noter une forte activité le lundi 6 juin (Pentecôte) chez les enfants de moins de 2 ans.

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

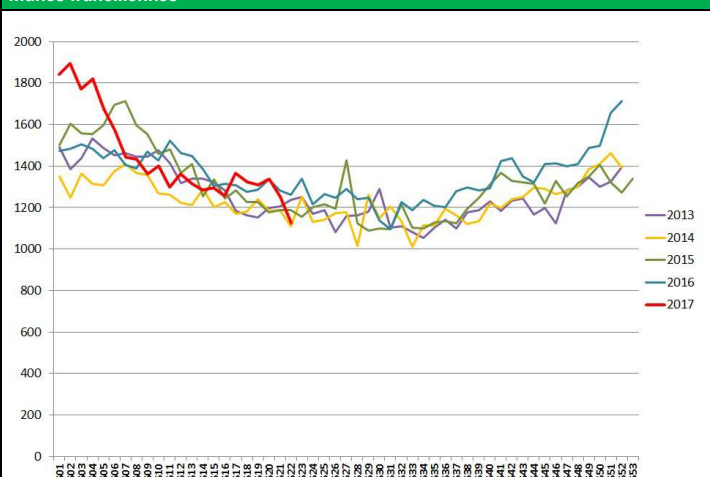
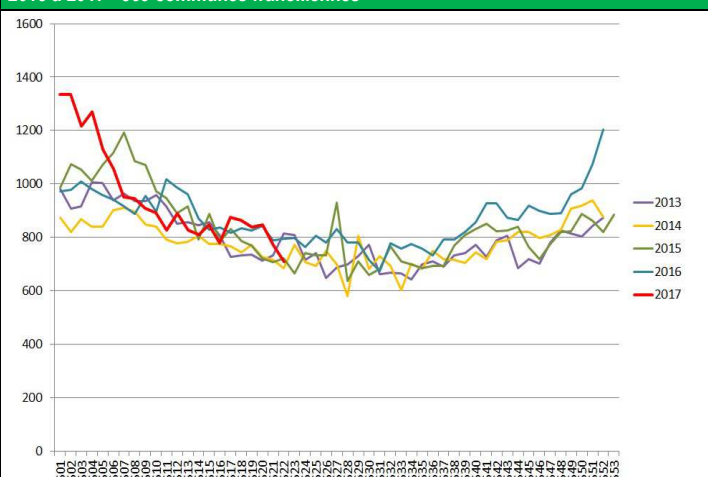


Figure 4 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes



En semaine 22 (du 29 mai au 4 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 3 et 4).

| Surveillance de l'hépatite A en Ile-de-France |

État des lieux jusqu'à la semaine S-2, c'est à dire la semaine 22 (du 29 mai au 4 juin 2017)

Source : système de surveillance des maladies à déclaration obligatoire, VoozMDO, Santé publique France, exploitation Cire Ile-de-France

Attention : du fait des délais de transmission des DO à Santé publique France, les données présentées sont non consolidées

Synthèse - Semaine 22 (données non consolidées au 13/06) :

Depuis le 1er janvier, 209 cas de VHA ont été déclarés à l'ARS (140 sur l'ensemble de l'année 2016) (Tableau 2). Parmi les cas, 82% sont des hommes (contre 48% en 2016) dont 87% 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). Aucune exposition à risque n'a été identifiée pour 44% des cas masculins (contre 24% en 2016).

En semaine 22*, 5 nouveaux cas masculins dont 3 âgés de 15 ans à 49 ans et 2 de plus de 50 ans ont été déclarés (aucun cas féminin). Une exposition à risque n'a été identifiée que pour 3 d'entre eux (75%).

Du 1er janvier au 26 mai 2017, le Centre National de Référence des hépatites A a reçu 125 prélèvements de personnes atteintes de VHA, résidant en Ile-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 être 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 Ile-de-France. Cette épidémie est présente dans de nombreux pays européens, en particulier en Espagne qui a enregistré 1600 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 semaine 21 et 22 (Figures 5 et 6) ne reflète pas la dynamique de l'épidémie mais résulte d'un retard du délai de déclaration.

Figure 5 : Nombre hebdomadaire de déclaration de VHA en Ile-de-France, tous âges confondus et par sexe du 1er janvier 2016 à la semaine S-2

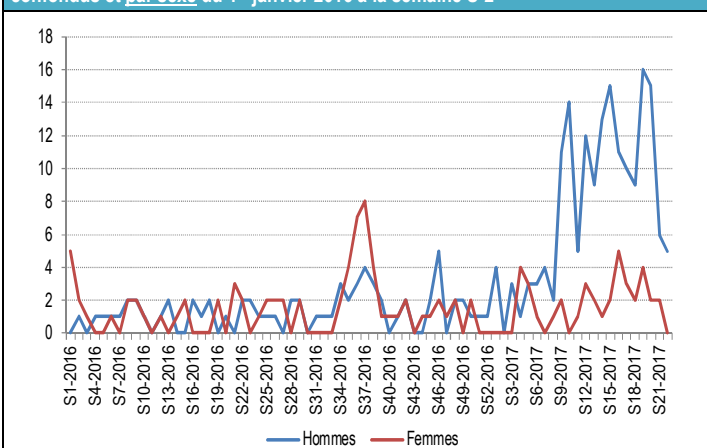


Figure 6 : Nombre hebdomadaire de déclaration de VHA en Ile-de-France, par classe d'âge chez les hommes du 1er janvier 2016 à la semaine S-2

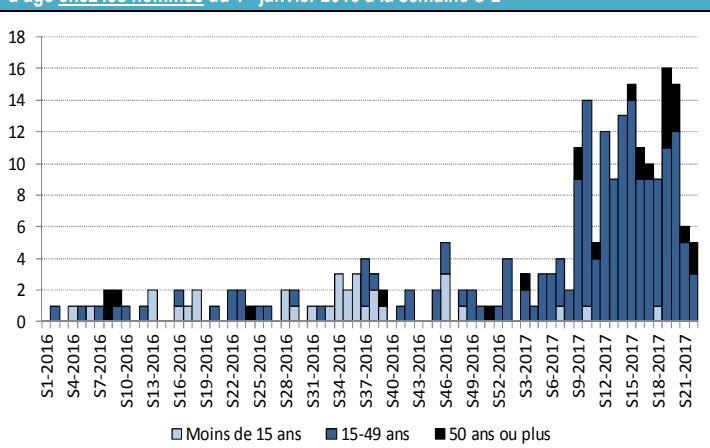


Tableau 2 : Répartition du nombre de cas VHA en Ile-de-France par sexe et tranches d'âge en 2016, 2017 et sur la semaine S-2

Sexe / âge par sexe	2016	2017 (p)	S22-2017
Hommes (%total)	67 (47,9%)	171 (81,8%)	5 (100,0%)
Moins de 15 ans (% sexe)	29 (43,3%)	3 (1,8%)	0 (0,0%)
15- 49 ans (% sexe)	32 (47,8%)	149 (87,1%)	3 (60,0%)
50 ans ou plus (% sexe)	6 (9,0%)	19 (11,1%)	2 (40,0%)
Femmes (%total)	73 (52,1%)	38 (18,2%)	0 (0,0%)
Moins de 15 ans (% sexe)	41 (56,2%)	6 (15,8%)	0
15- 49 ans (% sexe)	27 (37,0%)	20 (52,6%)	0
50 ans ou plus (% sexe)	5 (6,8%)	12 (31,6%)	0
Total	140	209	5

(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 Ile-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)	S22-2017
Dép. de résidence			
Paris (75)	12 (17,9%)	94 (55,0%)	2 (40,0%)
Seine-et-Marne (77)	2 (3,0%)	9 (5,3%)	0 (0,0%)
Yvelines (78)	22 (32,8%)	5 (2,9%)	0 (0,0%)
Essonne (91)	3 (4,5%)	6 (3,5%)	0 (0,0%)
Hauts-de-Seine (92)	4 (6,0%)	21 (12,3%)	1 (20,0%)
Seine-Saint-Denis (93)	7 (10,5%)	13 (7,6%)	0 (0,0%)
Val-de-Marne (94)	10 (14,9%)	9 (5,3%)	1 (20,0%)
Val-d'Oise (95)	7 (10,5%)	14 (8,2%)	1 (20,0%)
Exposition			
Au moins une exposition connue	51 (76,1%)	95 (55,6%)	3 (60,0%)
Sans exposition à risque connue	16 (23,9%)	76 (44,4%)	2 (40,0%)
Total	67	171	5

(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 départemental ou régional

Bulletin de veille sanitaire (BVS) Île-de-France n°25 - Mai 2017. Surveillance des maladies à déclaration obligatoire en Île-de-France - Données 2014 - 2015

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Ile-de-France/Bulletin-de-veille-sanitaire-Ile-de-France.-n-25-Mai-2017>

ARS Ile-de-France - Faits marquants 2016 : un an au service de la santé des Franciliens

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/faits-marquants-2016-un-au-service-de-la-sante-des-franciliens>

Au niveau national

Entrée en veille saisonnière canicule depuis le 1er juin

➤ Site du ministère :

<http://social-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/entree-en-veille-saisonniere-canicule-depuis-le-1er-juin>

➤ Outils d'information :

http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/evenement_climatique/canicule/canicule-outils.asp

Santé publique France publie un premier chapitre de l'étude ESTEBAN 2014-2016 (étude de santé sur l'environnement, la biosurveillance, l'activité physique et la nutrition) sur la corpulence :

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Etude-ESTEBAN-2014-2016-Chapitre-corpulence-stabilisation-du-surpoids-et-de-l-obesite-chez-l-enfant-et-l-adulte>

Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine au 2 juin 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>

BEH hors-série - Recommandations sanitaires pour les voyageurs, 2017

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2017/BEH-hors-serie-Recommandations-sanitaires-pour-les-voyageurs-2017>

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD®. Synthèse hebdomadaire du 13 juin 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-13-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

Le point épidémi

Hebdo

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
Yassoung 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® 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