

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 7 juin 2017

Données du 29 mai au 4 juin 2017 (semaine 22)

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 |

Gastroentérite : activité faible, en légère hausse

| 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 : légère hausse mais niveau d'activité bas

En semaine 22, les recours en urgence pour gastro-entérite ont légèrement augmenté pour les passages aux urgences hospitalières et les appels à SOS Médecins chez les adultes et les enfants (*cf.* figures 1 et 2).

A SOS Médecins, le nombre de consultations pour gastroentérite a augmenté de 8% par rapport à la semaine dernière. La part des gastroentérites représente 7,7% des consultations en semaine 22 chez les adultes (contre 6,8% en semaine 21) et de 6,2% de l'activité chez les enfants (contre 5,4% en semaine 21).

Aux urgences hospitalières, le nombre de passages pour gastroentérite tous âges a augmenté de 6% par rapport à la semaine précédente. Cependant, la part des gastroentérites aux urgences hospitalières reste à un niveau faible (respectivement 0,6% et 4,1% chez les adultes et chez les enfants).

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 22, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë était de 118 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [48-188]). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 101 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [72-130]), en dessous du seuil épidémique national de 111 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

Autres pathologies – Semaine 22

Aux urgences hospitalières :

► chez les enfants de moins de 15 ans : augmentation des passages pour **fièvre isolée** (n = 777 contre 724 en semaine 21), **conjonctivite** (n = 210 contre 182 en semaine 21) et **problème dermatologique** non spécifié (n = 209 contre 168 en semaine 21)

► chez les adultes de 15 ans et plus : augmentation des passages pour **malaise** (n = 1 774 contre 1 647 en semaine 21) et **infections cutanée et sous-cutanée** (n = 1 017 contre n = 902 en semaine 21)

A SOS médecins :

► chez les enfants de moins de 15 ans : augmentation des appels pour **syndrome viral** (n = 221 contre 172 en semaine 21)

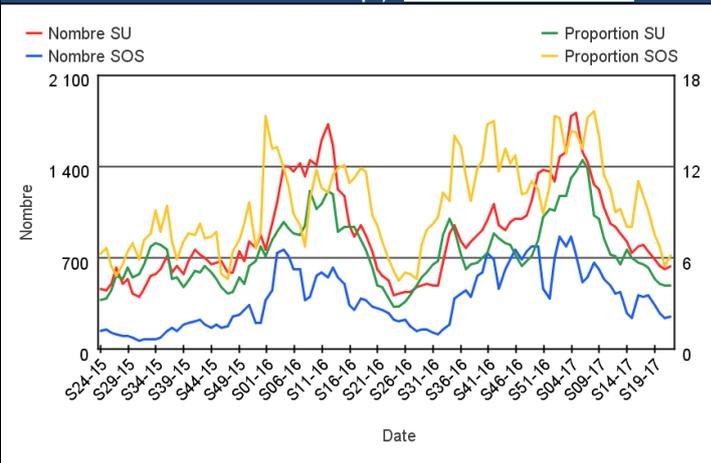
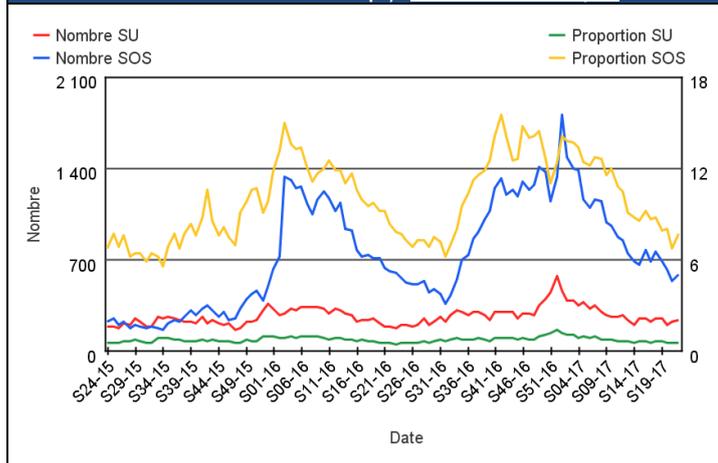
► tous âges : augmentation des appels pour **allergie** (n = 371 contre 326 en semaine 21)

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la **varicelle** était de 36 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [0-78]) : **la région est considérée comme un foyer d'activité modérée**. Le taux d'incidence national était quant à lui estimé à 35 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [24-46]) (<http://www.sentiweb.fr>). **A SOS Médecins**, l'activité en Ile-de-France pour varicelle chez les moins de 15 ans se situe dans des valeurs élevées (4% de l'activité dans cette classe d'âge).

Un **pic de consultations pour asthme chez les 15-44 ans** a été enregistré aux urgences hospitalières le **samedi 3 juin** avec 76 consultations sur cette journée contre 15 en moyenne sur les jours équivalents des 4 semaines précédentes. L'activité est restée élevée le dimanche 4 juin pour la même tranche d'âge, avec 41 consultations. Tous les départements de la région étaient concernés. La survenue de ce pic est probablement liée au double contexte de pollinisation des graminées dans la région provoquant un risque allergène élevé (source : [RNSA](#)) et d'un épisode orageux ce samedi favorisant la dispersion des pollens. Depuis cet épisode, l'activité est revenue à des valeurs habituelles pour la saison.

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
↘	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 22, les activités aux urgences chez les enfants de 2 à 15 ans et chez les adultes de 15 à 75 ans sont en hausse par rapport à l'activité moyenne des 4 dernières semaines.

L'activité SOS médecins est en légère baisse dans toutes les classes d'âge.

| 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

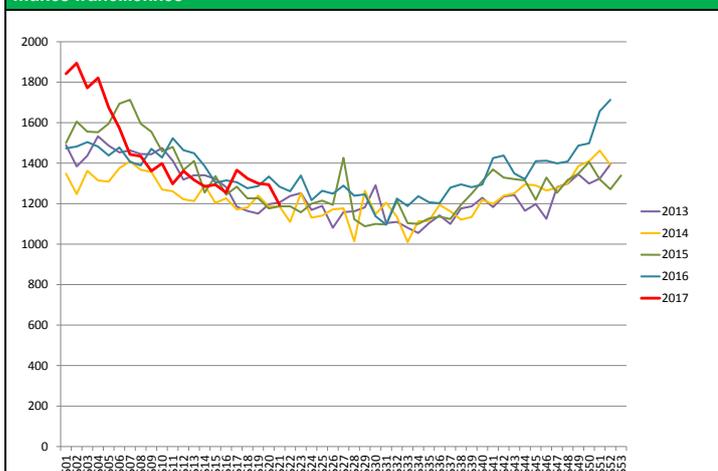
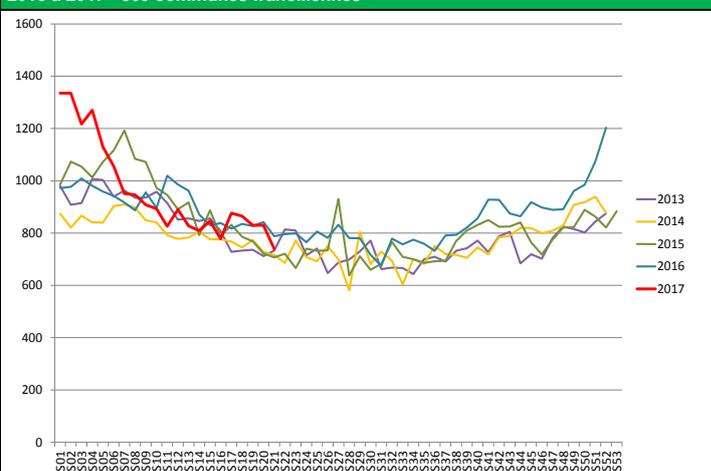


Figure 4 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes



En semaine 21 (du 22 au 28 mai 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, ie la semaine 21 (du 22 au 28 mai 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

Contexte :

Depuis février 2017, on assiste à une augmentation du nombre de cas d'hépatite A (VHA) en Ile-de-France, avec 3 fois plus de notifications à l'ARS entre janvier et mai 2017 par rapport aux 3 années précédentes. 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 Ile-de-France deux souches épidémiques circulant actuellement en Europe (RIVM-HAV-16-090, VRD-521-2106).

Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Ile-de-France/2017/Bilan-de-la-surveillance-de-l-hepatite-A-en-region-Ile-de-France.-Point-au-3-mai-2017>

Synthèse - Semaine 21 (données non consolidées au 07/06) :

Depuis le 1er janvier, 198 cas de VHA ont été déclarés à l'ARS (140 sur l'ensemble de l'année 2016) (Tableau 2). Parmi les cas, 81% sont des hommes (contre 48% en 2016) dont 89% sont âgés de 15 à 49 ans (contre 48% en 2016). Ces cas résidaient principalement à Paris (54%) et dans les Hauts-de-Seine (13%) (Tableau 3). Aucune exposition à risque n'a été identifiée pour 44% des cas masculins (contre 24% en 2016).

En semaine 21*, 4 nouveaux cas masculins âgés de 15 ans à 49 ans ont été déclarés (2 cas féminins âgés de 15 ans et plus). Une exposition à risque n'a été identifiée que pour 3 d'entre eux (75%).

En conclusion, l'épidémie de VHA se poursuit au sein de la population masculine, probablement dans la continuité de l'épisode déclaré depuis février 2017 dans la population HSH.

* La baisse d'activité observée en semaine 21 (Figures 5 et 6) ne reflète pas la dynamique de l'épidémie mais résulte d'un retard du délai de déclaration dû aux week-ends prolongés de l'Ascension et de Pentecôte.

Figure 5 : 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

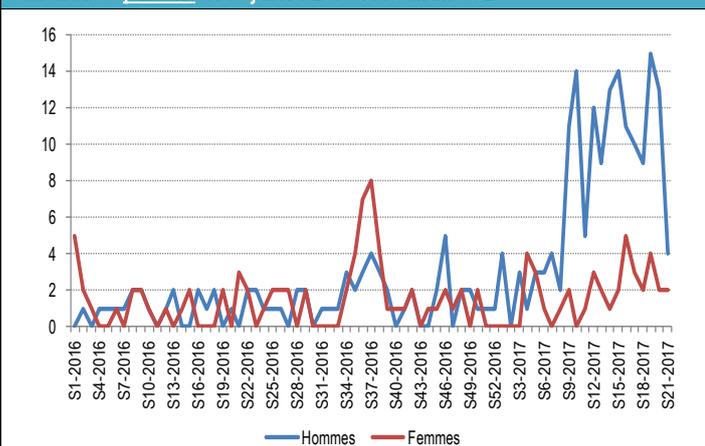


Figure 6 : Nombre hebdomadaire de déclaration de VHA en Île-de-France, par classe d'âge chez les hommes du 1^{er} janvier 2016 à la semaine S-2

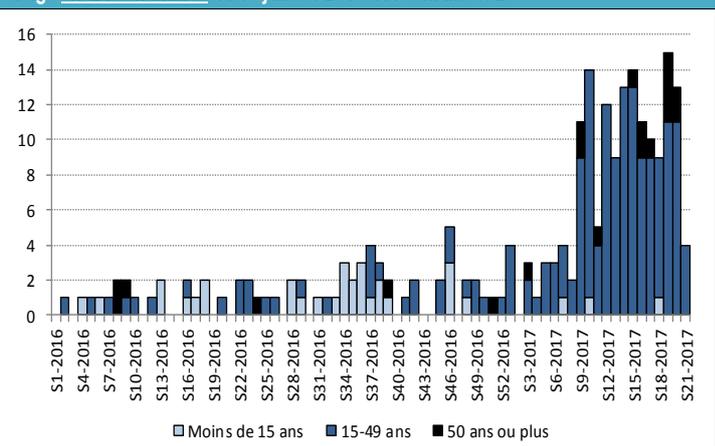


Tableau 2 : Répartition du nombre de cas VHA en Île-de-France par sexe et tranches d'âge en 2016, 2017 et sur la semaine S-2

Sexe / âge par sexe	2016	2017 (p)	S21-2017
Hommes (%total)	67 (47,9%)	160 (80,8%)	4 (66,7%)
Moins de 15 ans (% sexe)	29 (43,3%)	3 (1,9%)	0 (0,0%)
15- 49 ans (% sexe)	32 (47,8%)	143 (89,4%)	4 (100,0%)
50 ans ou plus (% sexe)	6 (9,0%)	14 (8,8%)	0 (0,0%)
Femmes (%total)	73 (52,1%)	38 (19,2%)	2 (33,3%)
Moins de 15 ans (% sexe)	41 (56,2%)	6 (15,8%)	0 (0,0%)
15- 49 ans (% sexe)	27 (37,0%)	20 (52,6%)	1 (50,0%)
50 ans ou plus (% sexe)	5 (6,8%)	12 (31,6%)	1 (50,0%)
Total	140	198	6

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)	S21-2017
Dép. de résidence			
Paris (75)	12 (17,9%)	86 (53,8%)	2 (50,0%)
Seine-et-Marne (77)	2 (3,0%)	9 (5,6%)	1 (25,0%)
Yvelines (78)	22 (32,8%)	5 (3,1%)	0 (0,0%)
Essonne (91)	3 (4,5%)	6 (3,8%)	0 (0,0%)
Hauts-de-Seine (92)	4 (6,0%)	20 (12,5%)	0 (0,0%)
Seine-Saint-Denis (93)	7 (10,5%)	13 (8,1%)	0 (0,0%)
Val-de-Marne (94)	10 (14,9%)	8 (5,0%)	1 (25,0%)
Val-d'Oise (95)	7 (10,5%)	13 (8,1%)	0 (0,0%)
Exposition			
Au moins une exposition connue	51 (76,1%)	90 (56,3%)	3 (75,0%)
Sans exposition à risque connue	16 (23,9%)	70 (43,8%)	1 (25,0%)
Total	67	160	4

(p) Données partielles de l'année en cours

(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

| 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

Prix Empreintes 2017 : Santé publique France récompensée dans trois catégories pour la campagne de prévention auprès des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Prix-Empreintes-2017-Sante-publique-France-recompensee-dans-trois-categories-pour-la-campagne-de-prevention-aupres-des-hommes-ayant-des-relations-sexuelles-avec-des-hommes>

MOOC « Promouvoir l'activité physique et limiter la sédentarité des jeunes » : mise à disposition des ressources (vidéos, témoignages, retours d'expériences, outils...)

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/MOOC-Promouvoir-l-activite-physique-et-limiter-la-sedentarite-des-jeunes-mise-a-disposition-des-ressources>

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 6 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-6-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® présen-
tant le système national de Surveil-
lance 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](https://liste.oltys.net/invs/?p=su
bscribe)