

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 07 juillet 2016

Données du 20 juin au 10 juillet 2016 : semaines 25, 26 et 27

| Synthèse |

En semaine 27, on observe :

- Une baisse des passages aux urgences pour asthme en comparaison des deux semaines précédentes.
- Une augmentation des passages aux urgences pour brûlure

| Euro 2016 : dispositif de surveillance renforcé Santé publique France |

Santé publique France et l'ARS IDF s'est mobilisé durant toute la durée du championnat de football Euro 2016 du 10 juin au 10 juillet.

Dans le cadre de ses missions, Santé publique France a mis en place un dispositif de surveillance, renforcé et adapté à la mesure de l'événement. Il intervient en appui du dispositif de surveillance classique sur les événements sanitaires liés à des expositions environnementales (climat, malveillance...) et des pathologies infectieuses.

Du 10 juin au 10 juillet, 12 matchs se sont déroulés en Ile-de-France. Au cours de cette période, l'activité totale de recours aux urgences et des consultations SOS Médecins est restée stable.

Pendant l'Euro 2016, aucun phénomène inhabituel, épidémique (cas de maladies impliquant des mesures de gestion urgentes), de pollution environnementale ou de regroupements de cas évoquant une source d'infection et justifiant d'une investigation pour identification et contrôle de la source (ex : TIAC) n'ont été constatés.

Néanmoins, des variations de certains indicateurs sanitaires ont été identifiées, sans pour autant être corrélées avec l'Euro 2016 dont :

- Augmentation de 10% des passages aux urgences avec un diagnostic d'alcool en semaine 27 (n=519 versus n=470 en semaine 26)

Un bilan de l'ARS Île-de-France sur l'Euro2016 est également disponible à l'adresse suivante : <http://www.ars.iledefrance.sante.fr/Euro-2016-l-ARS-Ile-de-Franc.192470.0.html>

Pathologies liées à la chaleur (cf. graphiques page 2)

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://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>

Données hospitalières (source : 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 de médecine de ville (source : SurSaUD®) : nombre quotidien de visites SOS Médecins pour lesquelles un diagnostic de coups de chaleur ou de déshydratation a été établi.

Météo France ne prévoit pas pour les prochains jours de vague de chaleur justifiant un passage en alerte canicule.

En semaine 27, une légère augmentation des passages aux urgences pour des pathologies pouvant être liées à la chaleur et essentiellement le samedi (n=30) où les températures étaient élevées.

La classe d'âge des 75 ans était la plus concernée (42,7%), et principalement, pour des hyponatrémies (58%).

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/InVS 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 semaines 25 et 26 :

- Chez les adultes : diminution des recours aux urgences hospitalières en semaine 26 et sur les semaines 25 (-16,2%) et 26 (-23,5%) à SOS Médecins
- Chez les enfants :
 - o stable aux urgences hospitalières
 - o diminution de 9% en semaine 25 suivie d'une augmentation de 10% en semaine 26

En semaine 27, la baisse de la proportion de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics codés à SOS Médecins, chez les enfants se confirme (cf. figures 1 et 2). Pour les adultes, le nombre d'appels à SOS Médecins par rapport à la semaine 26 est resté stable chez les adultes alors qu'il a diminué de 24% chez les enfants.

Aux urgences hospitalières, on constate une augmentation modérée (+5,6%) du nombre de gastroentérite chez les adultes de 15 ans et plus par rapport à la semaine 26. Pour les enfants, le nombre de passages est restée stable par rapport à la semaine précédente.

Figure 1 : Evolution 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

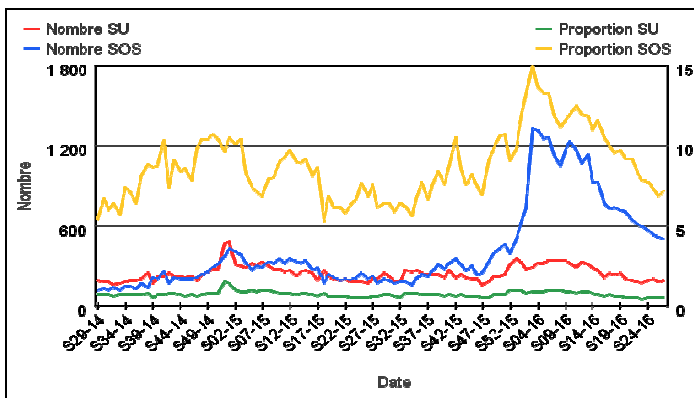
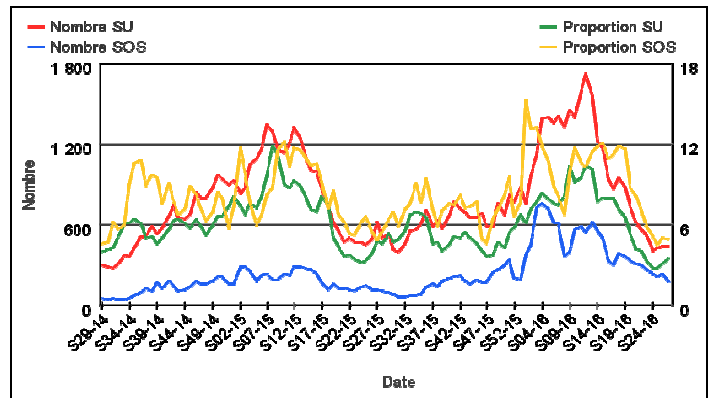


Figure 2 : Evolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins de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



Autres pathologies

Le nombre de passages pour asthme a continué d'augmenter jusqu'en semaine 25 (+20%) notamment pour les enfants de moins de 15 ans. Depuis la semaine 26, on observe une baisse des passages pour asthme, quelque soit la classe d'âge (-21% en S26 et -24% en S27). Une augmentation modérée des recours aux urgences pour un diagnostic de bronchiolite a été observée de manière concomitante à la cinétique de l'asthme.

On note également une baisse des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour allergie et conjonctivite par rapport aux deux semaines précédentes.

Augmentation des passages aux urgences pour brûlure (n=342) en comparaison des semaines précédentes (+26 %) avec notamment un pic le dimanche 10 juillet (également observé le lundi 11 juillet) : cette augmentation concerne surtout Paris (18%) et les Hauts-de-Seine (17,8%).

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 27, une reprise de l'activité pour les cas de **varicelle** en Île-de-France par rapport aux semaines 25 et 26. Le taux d'incidence régional était de 54 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [0-110]) **au-dessus** du taux d'incidence national estimé à 32 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [20-44]) (<http://www.sentiweb.fr>).

| 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/InVS 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	→

En semaines 25 et 26, on observe une augmentation des indicateurs d'activité chez les enfants de moins de 2 ans. Chez les enfants de 2 à moins de 15 ans, l'augmentation d'activité a concerné uniquement la semaine 25.

En semaine 27, on observe une baisse globale des indicateurs d'activité, excepté pour les personnes âgées de 75 ans et plus chez qui on observe une augmentation modérée des hospitalisations et des transferts.

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.

| 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 deux dernières semaines sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.

Figure 3 : Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes

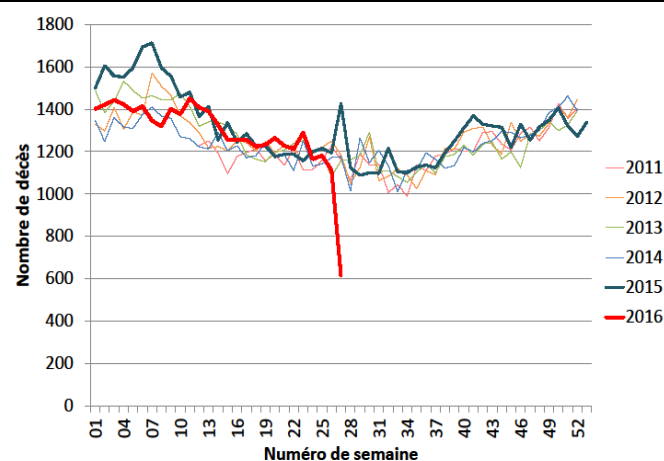
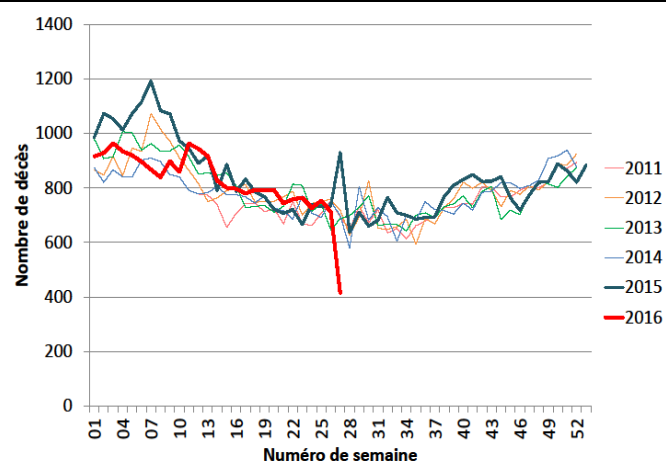


Figure 4 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes



Le nombre de décès observé en semaine 25 et 26 est conforme à celui attendu à cette période de l'année, toutes causes confondues et pour toutes les classes d'âge (cf. figures 3 et 4).

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

Au niveau départemental ou régional

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau national

Pollution atmosphérique et santé, santé publique France publie de nouveaux résultats nationaux et régionaux : <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Pollution-atmospherique-et-sante-Sante-publique-France-publie-de-nouveaux-resultats>

Attentats de janvier 2015 : les premiers résultats de l'étude IMPACTS pour mieux comprendre et prendre en charge les personnes exposées sont disponibles à l'adresse <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Attentats-de-janvier-2015-premiers-resultats-de-l-etude-I.M.P.A.C.T.S.>

Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2016 : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Zika/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-dengue-et-zika-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-France-metropolitaine-en-2016> (dernière mise à jour le 7 juin).

Le **plan canicule** est activé du 1^{er} juin au 30 août : les recommandations en cas de canicule sont accessibles sur le site du ministère de la santé à l'adresse suivante : <http://social-sante.gouv.fr/sante-et-environnement/risques-climatiques/article/recommandations-en-cas-de-canicule>

| Partenaires régionaux de la surveillance |

La Cire Île-de-France remercie :

- l'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France et ses délégations territoriales
- les associations SOS Médecins adhérant au réseau SOS Médecins/InVS
- les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant
- le Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)
- 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

Directeur de la publication
François Bourdillon,
Santé publique France

Rédacteurs

Elsa Baffert,
Annie-Claude Paty,
Jamel Daoudi

Et

Clément Bassi,
Cécile Forgeot,
Céline Legout,
Ibrahim Mouchetrou Njoya,
Asma Saidouni,
Yassoungou Silue,
Stéphanie Vandentorren

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/R-egions-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/D-ossiers-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
<http://www.invs.sante.fr/Informati-ons-generales/Listes-de-diffusion>