

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 15 juin 2016

Données du 6 au 12 juin 2016 (semaine 23)

| Synthèse |

En semaine 23, on observe :

- Une augmentation des passages aux urgences pour intoxications au monoxyde de carbone possiblement en rapport avec les inondations ;
- Une augmentation des recours pour asthme concomitamment à une alerte polynique sur les graminées et à des épisodes orageux ;

| Inondations |

Dans le contexte des inondations qui ont touché la région en semaine 23, Santé publique France et en particulier la Cire ont mis en œuvre une surveillance non spécifique dédiée : cette surveillance repose sur l'analyse départementale de regroupements syndromiques tels que les traumatismes, les effets toxiques du monoxyde de carbone, les troubles anxieux et les hypothermies.

La surveillance réalisée le lundi 13 juin a montré :

un retour à des valeurs habituelles de l'activité aux urgences hospitalières en Seine-et-Marne et dans l'Essonne après la baisse identifiée en semaine 22 au pic de la crue

- 37 passages aux urgences avec la notion d'une **intoxication au monoxyde de carbone (CO)** en semaine 23 versus 27 passages en semaine 22 avec notamment :
 - o 23 passages liés aux intoxications au CO en Seine-et-Marne, Essonne et Paris en semaine 22 ;
 - o 19 passages liés aux intoxications au CO en Seine St-Denis et dans le Val de Marne en semaine 23

Bien qu'il ne soit pas possible d'identifier le lien entre inondations et intoxications au CO, les effectifs observés dans les départements cités sont nettement supérieurs aux effectifs enregistrés les 3 semaines précédentes (5 passages en moyenne par semaine).

Par ailleurs, depuis le 1^{er} juin, 4 épisodes d'intoxication au CO ont été signalés dans le système de surveillance SIROCO : 2 dans le 91, 1 dans le 78 et 1 dans le 94. Ils ont exposés 38 personnes. Parmi ces 4 épisodes, 2 impliquaient une motopompe, 1 une pompe thermique et la cause du dernier n'est pas encore précisée.

Enfin, les inondations en Seine-et-Marne ont entraîné des débordements de cuves et citernes exposant les riverains à des vapeurs d'**hydrocarbures** et odeurs. L'ARS IDF recommande aux personnes concernées de se signaler afin de bénéficier de consignes sanitaires.

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

Santé publique France et l'ARS IDF se mobilisent 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.

La surveillance de l'évènement avec le dispositif Sursaud en Ile-de-France n'a pas mis en évidence de variation des indicateurs relatifs à cette surveillance après les matchs ayant eu lieu les 10, 12 et 13 juin 2016.

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 semaine 23, on observe une diminution de la proportion de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics codés aux urgences hospitalières et à SOS Médecins, chez les adultes comme chez les enfants (cf. figures 1 et 2).

Selon les données du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 67 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [26-108]) en semaine 23, **en-dessous** du seuil épidémique national (116 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 87 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [69-105]), se situait aussi en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

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

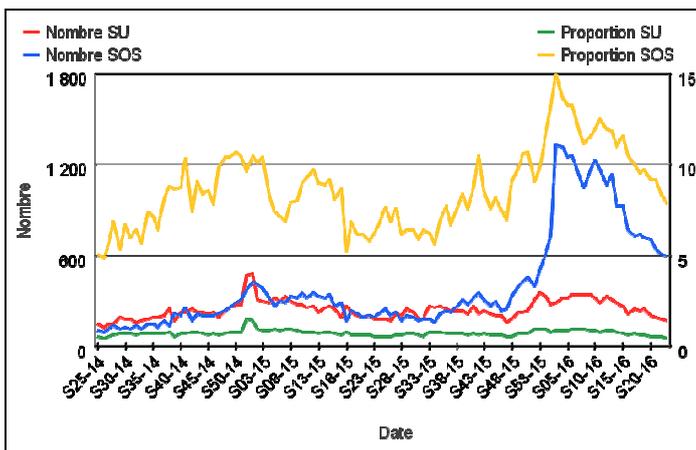
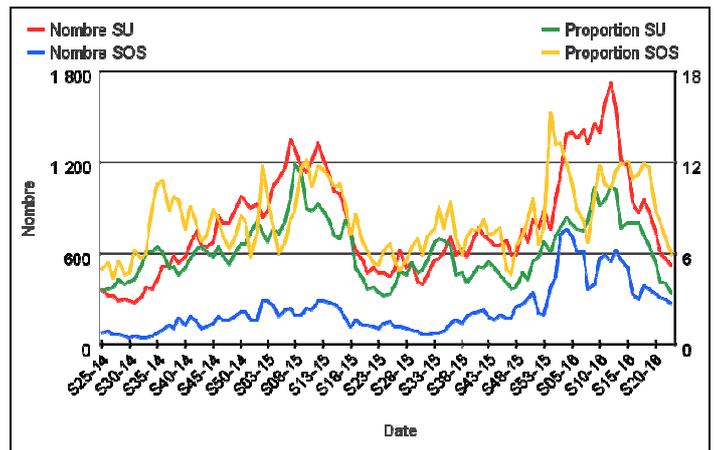


Figure 2 : Evolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins de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



Autres pathologies

Depuis 2 semaines, on observe une augmentation des recours pour **asthme** aux urgences hospitalières, plus marquée chez les enfants de moins de 15 ans (n=832 soit + 27% par rapport à la semaine précédente). Cette variation est possiblement en lien avec l'émission des pollens de type graminée ainsi qu'aux épisodes orageux des semaines précédentes.

Par ailleurs, les recours pour **allergie**, **fièvre isolée** et **infections ORL** sont en hausse chez les enfants de moins de 15 ans aux urgences hospitalières et à SOS Médecins.

On note également une augmentation des visites pour un diagnostic de **varicelle** à SOS Médecins chez les enfants de moins de 2 ans.

Les passages aux urgences pour **méningites virales à entérovirus** ont tendance à augmenter chez les moins de 15 ans, mais ce phénomène est saisonnier.

Par ailleurs, le réseau Sentinelles a noté en semaine 23 une activité forte de **varicelle** en Île-de-France. Le taux d'incidence régional est de 43 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [10-76]). Le taux d'incidence national est quant à lui estimé à 32 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [22-42]) (<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	→

L'activité des recours aux urgences est en hausse chez les enfants de moins de 15 ans et stable chez les adultes. Cette augmentation chez les enfants est observée dans les deux sources de données. Le niveau atteint reste habituel à cette période de l'année.

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

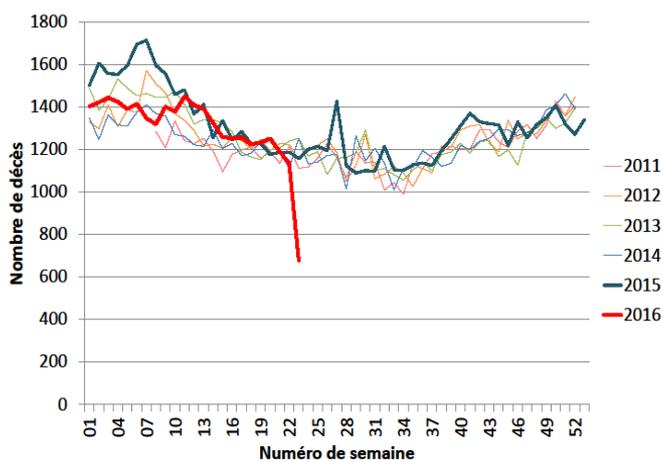
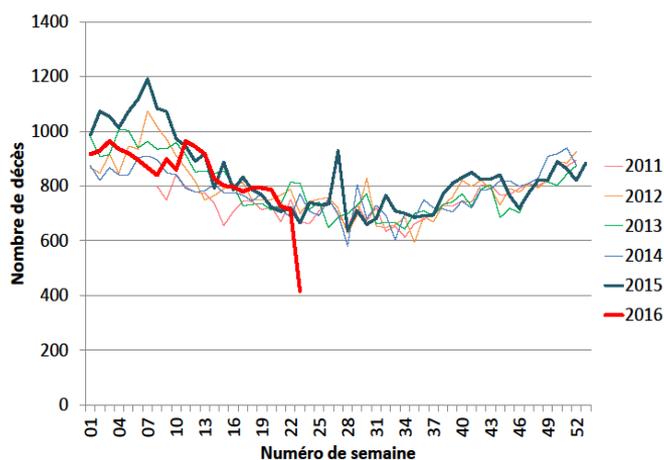


Figure 4 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes



Le nombre de décès observé en semaine 21 (du 23 mai au 29 mai) au niveau régional 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

Vigilance inondations : des conseils de prévention sont proposés par l'ARS à l'adresse <http://www.ars.iledefrance.sante.fr/Vigilance-inondations.191773.0.html>.

Au niveau national

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.>

Un BEH sur « Les inégalités de santé au carrefour de la veille, de la prévention et de la recherche » vient de paraître à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2016/BEH-n-16-17-2016>

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,
Asma Saidouni

Et
Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Céline Legout,
Ibrahim Mouchetrou Njoya,
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/Régions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Île-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
<http://www.invs.sante.fr/Informations-generales/Listes-de-diffusion>