

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 9 septembre 2015

Données du 31 août au 6 septembre 2015 (semaine 36)

| Synthèse |

On observe une recrudescence du nombre de passages aux urgences pour asthme d'enfants de 2 à moins de 15 ans en fin de semaine 36, comme habituellement à cette période de l'année.

Le Système d'alerte canicule et santé (Sacs), mis en œuvre par Météo-France et l'InVS, a pris fin le 31 août. En conséquence, la surveillance relative à la saison estivale prend fin cette semaine.

| Pathologies |

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.

En semaine 36 :

- la température maximale enregistrée par Météo France dans les 5 stations de référence a atteint 28,8°C le lundi 31 août ;
- on n'a pas observé de variation particulière des pathologies liées à la chaleur (cf. figures 1 à 4).

Gastroentérite (cf. graphiques page 2)

Données hospitalières : nombre de passages pour diagnostic de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). **Données SOS Médecins** : nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau SOS Médecins/InVS via SurSaUD®).

En semaine 36, on a observé :

- une augmentation marquée par rapport à la semaine précédente des appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite, chez les adultes comme chez les enfants (cf. figures 5 et 6) ;
- une augmentation plus modérée quant aux passages aux urgences d'enfants pour gastroentérite (cf. figure 6).

Les valeurs atteintes sont similaires à celles enregistrées les 2 années antérieures à la même période.

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était en semaine 36 de 156 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [96-216]), en dessous du seuil épidémique national (179 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 105 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Autres pathologies

En semaine 36 on a enregistré une augmentation du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour des infections urinaires.

Par ailleurs, le nombre de passages aux urgences d'enfants de 2 à moins de 15 ans pour asthme a nettement progressé le dimanche 6 septembre. Ce niveau est resté élevé en début de semaine 37. Cette augmentation est habituelle à cette période de l'année (cf. figure 7 page 3) et pourrait être liée aux épisodes d'infections virales respiratoires et à la reprise de la vie en collectivité après les vacances scolaires d'été.

Pathologies liées à la chaleur

Figure 1

Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences pour des pathologies possiblement liées avec la chaleur (hyperthermie et autres effets directs de la chaleur, déshydratation et hyponatrémie) au cours des 3 derniers mois

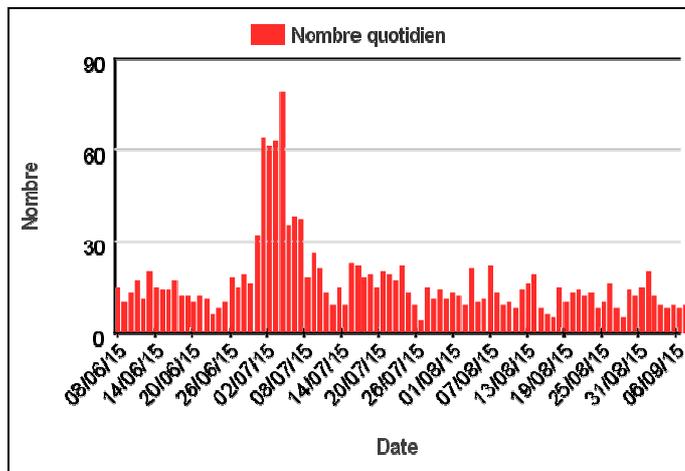


Figure 3

Evolution du nombre quotidien de diagnostics SOS Médecins de pathologies possiblement liées avec la chaleur (coup de chaleur ou déshydratation) au cours des 3 derniers mois

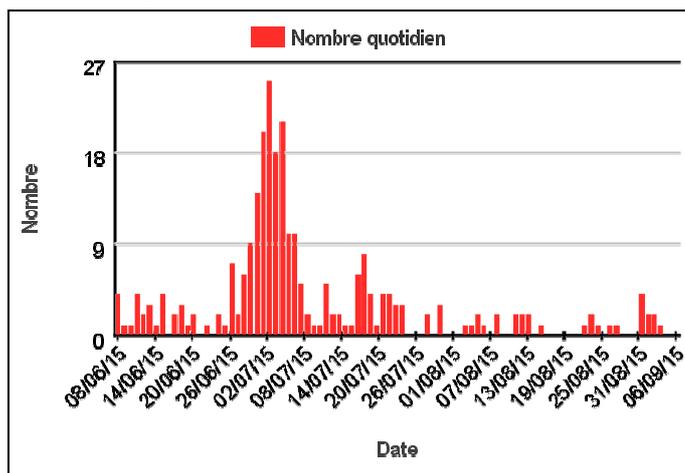


Figure 2

Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour des hyperthermies et autres effets directs de la chaleur, des déshydratations et des hyponatrémies au cours des 3 derniers mois

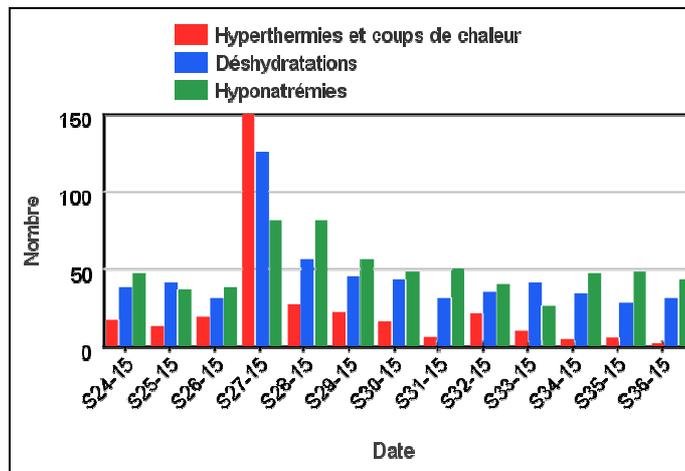
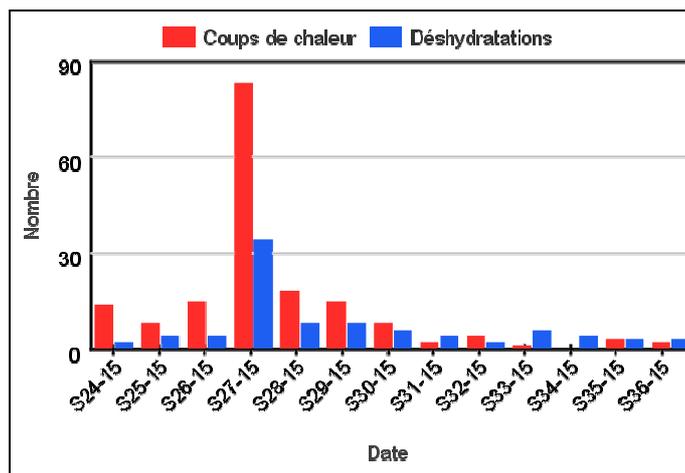


Figure 4

Evolution du nombre hebdomadaire de diagnostics SOS Médecins de coups de chaleur et de déshydratations au cours des 3 derniers mois



Gastroentérite

Figure 5

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - adultes (15 ans et plus)

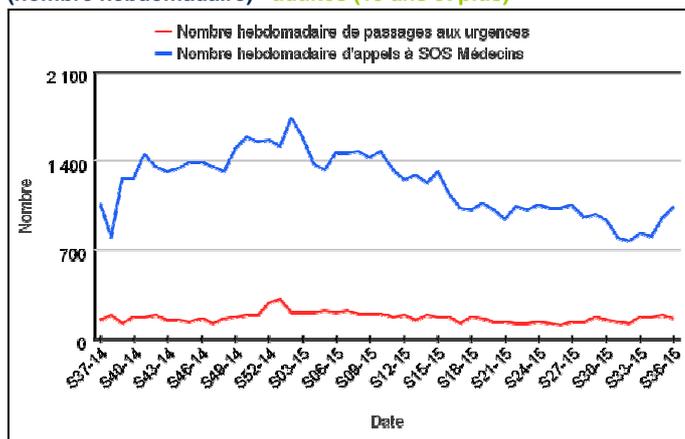


Figure 6

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 ans)

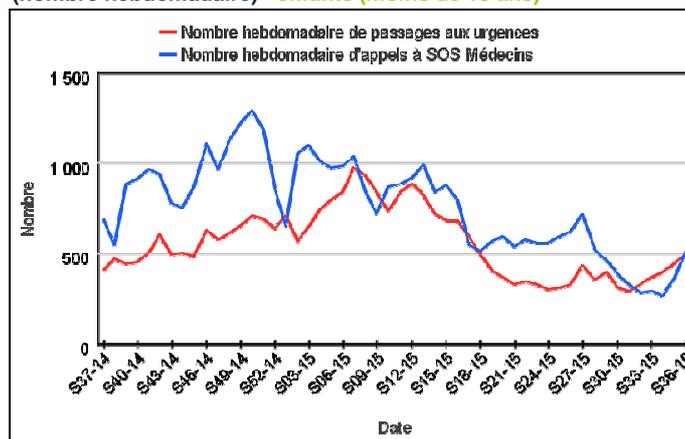
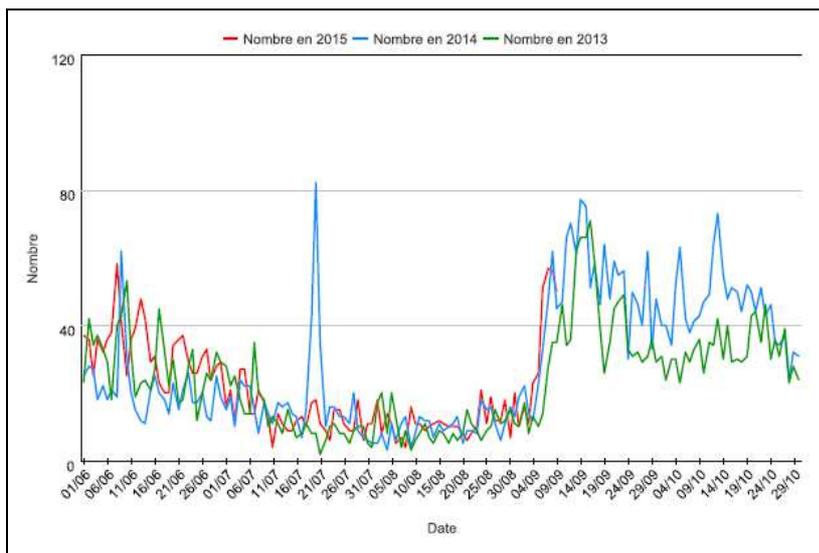


Figure 7

Comparaison aux 2 années antérieures du nombre quotidien de passages aux urgences d'enfants de 2 à moins de 15 ans pour asthme dans les services hospitaliers d'urgence franciliens retenus pour l'analyse

Source : SurSaUD®



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®).

Évolution* en semaine 36	
Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans	↗
Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans	↗↗
Appels à SOS Médecins Enfants de moins de 2 ans	↗↗
Passages aux urgences hospitalières Enfants de 2 à moins de 15 ans	↗↗
Hospitalisations et transferts Enfants de 2 à moins de 15 ans	↗↗
Appels à SOS Médecins Enfants de 2 à moins de 15 ans	↗↗
Passages aux urgences hospitalières Adultes de 15 à moins de 75 ans	→
Hospitalisations et transferts Adultes de 15 à moins de 75 ans	↗
Appels à SOS Médecins Adultes de 15 à moins de 75 ans	↗
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus	↘
Hospitalisations et transferts Adultes âgés de 75 ans et plus	→
Appels à SOS Médecins Adultes âgés de 75 ans et plus	↘

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 36, les indicateurs d'activité concernant les enfants ont poursuivi leur augmentation par rapport aux 4 semaines précédentes. Cependant, les niveaux atteints par l'ensemble des indicateurs sont similaires à ceux enregistrés les 2 années antérieures à la même période.

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).

On n'observe pas d'augmentation du nombre de décès au niveau régional depuis la semaine 32, mais le nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus a été légèrement supérieur en Seine-et-Marne en semaine 35 à celui enregistré les années précédentes à la même période.

Par ailleurs, les données de mortalité sont en cours de consolidation et un bilan de la mortalité au cours de l'épisode caniculaire qui a traversé la région sera réalisé dans les semaines à venir.

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

Au niveau départemental ou régional

Selon un communiqué de presse daté du 3 septembre, l'Institut de veille sanitaire a répertorié **212 cas d'intoxication liés à la consommation de champignons** entre le 29 juin et le 30 août 2015 au niveau national (<http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiqués-de-presse/2015/212-cas-d-intoxication-lies-a-la-consommation-de-champignons-restez-vigilants>). Au niveau régional, sur cette même période, le CAPTV a enregistré 12 cas d'intoxication par des champignons. Lors de la semaine 36, un total de 12 nouveaux cas a été signalé dans la région (versus un cas en semaine 35).

Au niveau national

La synthèse hebdomadaire des données du système de surveillance des urgences et des décès (**SurSaUD®**) est accessible à l'adresse : <http://www.invs.sante.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-8-septembre-2015>.

Le dossier « Infection à nouveau coronavirus (**MERS-CoV**) » a été mis à jour le 3 septembre : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>.

Chikungunya et dengue : les données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2015 ont été mises à jour le 9 septembre (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-dengue-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-France-metropolitaine-en-2015>).

Au niveau international

Au sommaire du [Bulletin hebdomadaire international](#) cette semaine :

- Ebola (Afrique de l'Ouest) ;
 - MERS-CoV (Monde, Arabie Saoudite et Jordanie)
- (<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>).

La Cire Île-de-France Champagne-Ardenne 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 Samu
- les Services départementaux d'incendie et de secours et la Brigade des sapeurs-pompiers de Paris
- les services d'états civils des communes informatisées, et en particulier le service de l'état civil de la ville de Paris

Directeur de la publication
François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteurs
Elsa Baffert,
Annie-Claude Paty

Et
Lydéric Aubert,
Clément Bassi,
Caroline Fiet,
Florent Guérin,
Céline Legout,
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
Asma Saidouni,
Yassoung Silue,
Morgane Trouillet,
Stéphanie Vandentorren

Diffusion
Cire Île-de-France
Champagne-Ardenne
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 l'InVS :
[http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/\(node_id\)/1602/\(aa_localisation\)/Île-de-France](http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Actualites/(node_id)/1602/(aa_localisation)/Île-de-France).

La plaquette SurSaUD® présentant
le système national de Surveil-
lance sanitaire des urgences et
des décès est disponible sur le site
Internet de l'InVS :
<http://www.invs.sante.fr/Publication-s-et-outils/Rapports-et-syntheses/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.

Liste de diffusion

*Si vous souhaitez vous abonner à
la liste de diffusion des points
épidémiologiques de la Cire
Île-de-France Champagne-
Ardenne*
ars-idf-cire@ars.sante.fr

*ou à d'autres productions
de l'InVS*
<http://www.invs.sante.fr/Informati-ons-generales/Listes-de-diffusion>