

## Surveillance sanitaire en Île-de-France

# Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 15 juillet 2015

Données du 6 au 12 juillet 2015 (semaine 28)

### | Synthèse |

La semaine 28 a été marquée par la nette diminution des recours en urgence pour des pathologies liées à la chaleur.

### | Pathologies |

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

Surveillance effectuée du 1<sup>er</sup> juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte caniculaire et santé intégré au Plan national caniculaire (<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 28, la température maximale enregistrée par Météo France dans les 5 stations de référence a atteint 31,8°C le lundi 6 juillet.

La semaine 27 avait été marquée par la survenue d'une vague de chaleur et une augmentation conséquente des recours en urgence pour des pathologies possiblement liées à la chaleur. On observe en semaine 28 une diminution marquée des passages aux urgences pour des pathologies liées à la chaleur (n=165 contre n=370 en semaine 27, dont 27 hyperthermies, 55 déshydratations et 85 hyponatrémies dans les services retenus pour l'analyse - plusieurs pathologies liées à la chaleur pouvant être diagnostiquées lors d'un même passage - contre respectivement n=158, 126 et 92 en semaine 27). Cette diminution reste relative en ce qui concerne les hyponatrémies (cf. figure 2). Les diagnostics SOS Médecins de pathologies liées à la chaleur ont également connu une forte diminution (n=26 en semaine 28, dont 18 coups de chaleur et 8 déshydratations, contre respectivement n=117, 83 et 34 en semaine 27, cf. figure 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 28, on enregistre une diminution de l'ensemble des indicateurs de suivi de la gastroentérite par rapport à la semaine précédente (cf. figures 5 et 6).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était en semaine 28 de 81 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [30-132]), en dessous du seuil épidémique national (173 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 92 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

## Autres pathologies

En semaine 28, on note une densification du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour **varicelle** (n=159 contre n=128 en semaine 27 dans l'ensemble des services retenus pour l'analyse).

Les passages aux urgences pour des **piqûres d'insecte** tous âges confondus augmentent de nouveau, tandis que les appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une piqûre d'insecte diminuent légèrement.

Par ailleurs, le nombre de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour **malaise** a nettement diminué par rapport à la semaine précédente (-21%) mais reste supérieur à celui enregistré avant la vague de chaleur de début juillet (+9% par rapport à la moyenne des semaines 23 à 26). Les nombres de passages aux urgences d'enfants pour des **fièvres isolées** et d'adultes pour des **coliques néphrétiques** ont diminué mais restent soutenus. Les nombres de passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus pour des **altérations de l'état général** et des **infections urinaires** ont diminué pour retrouver leur niveau habituel.

## 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

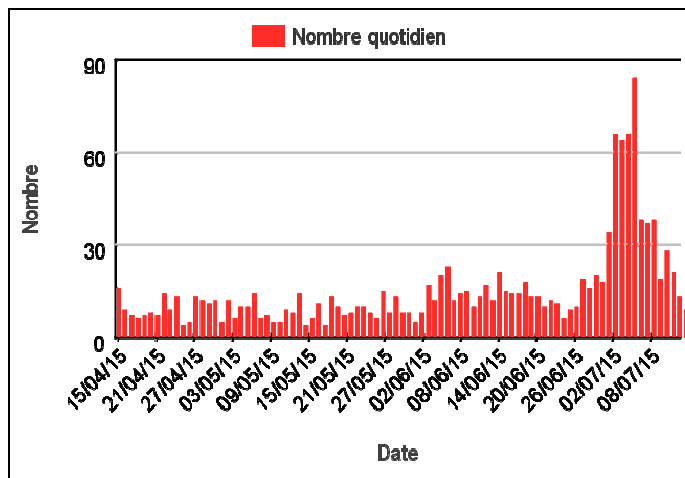


Figure 3

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

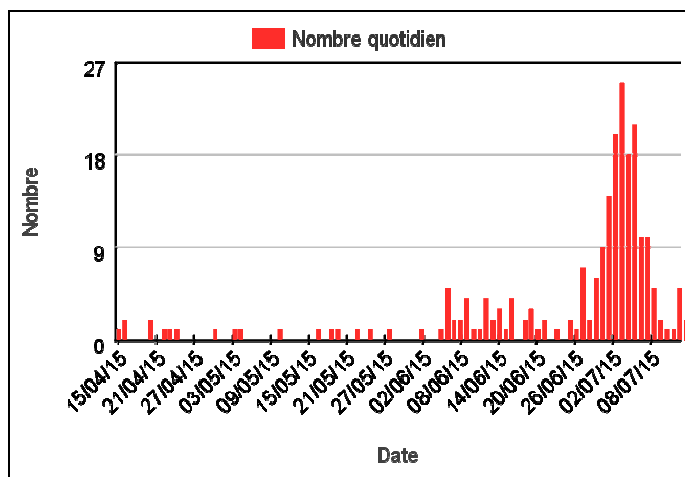


Figure 2

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

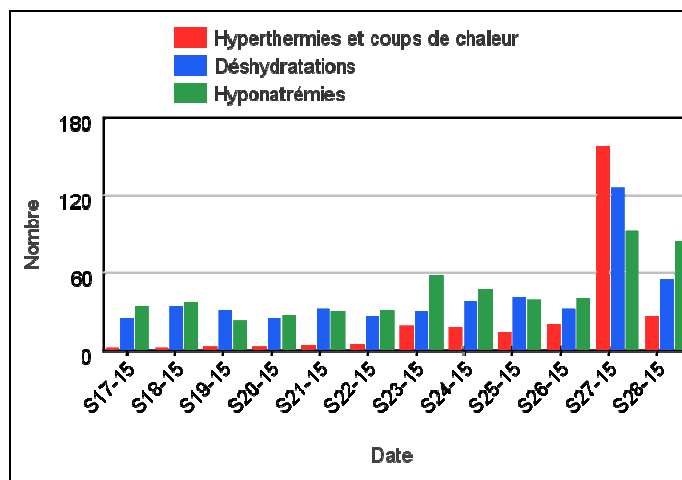
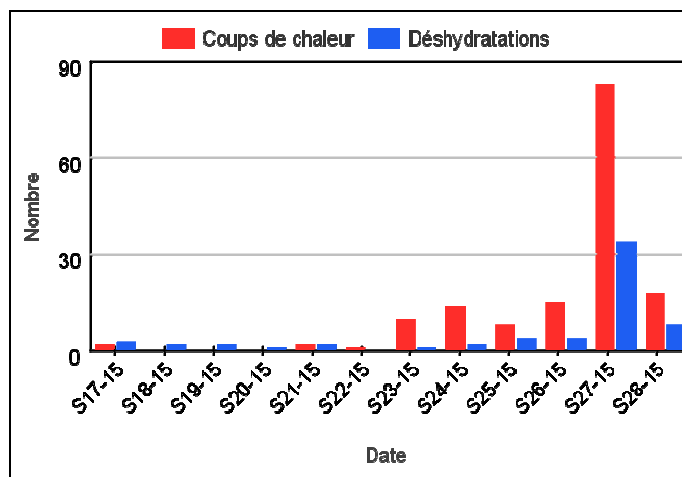


Figure 4

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)

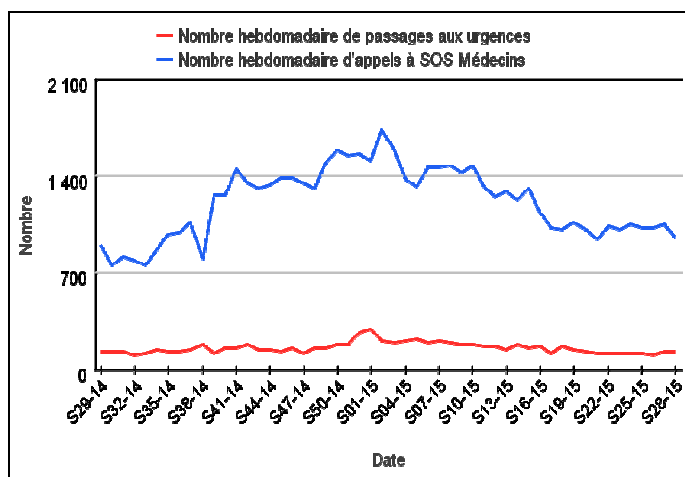
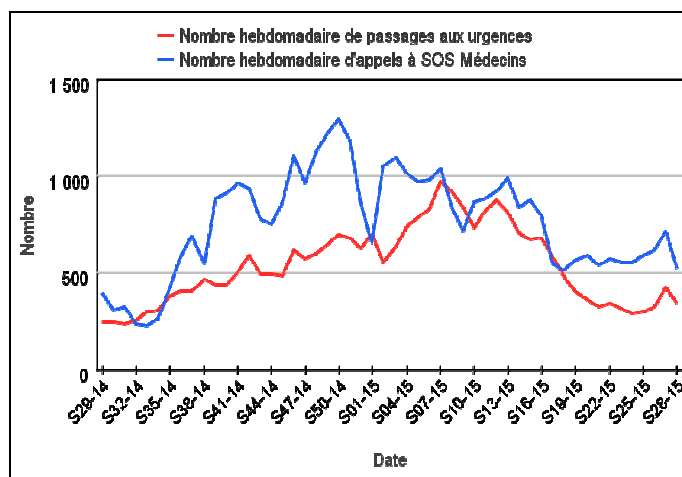


Figure 6

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)



**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 28	
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 28, on n'observe pas d'augmentation par rapport aux 4 semaines précédentes des indicateurs d'activité. Cependant, les nombres de passages aux urgences et de passages suivis d'une hospitalisation de personnes âgées de 75 ans et plus sont restés plus nombreux que les 2 années antérieures à la même période.

**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).

Au niveau national (analyse du 15 juillet), un excès de l'ordre de 700 décès a été estimé sur la semaine du 29 juin au 5 juillet 2015. 80% de cet excès se concentre sur 9 régions métropolitaines. Aucun excès de mortalité n'a été observé dans 15 régions durant la même période.

En particulier, la région Île-de-France observe sur la semaine 27 un nombre de décès supérieur au nombre attendu. Cet excès est modéré (près d'une quarantaine de décès) et contribue à 5% de l'excès national de 700 décès. Cette hausse modérée de mortalité peut être en partie expliquée par la vague de chaleur qui a touché la région.

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

### Vague de chaleur de fin juin-début juillet :

- le bilan de l'InVS est disponible à l'adresse <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites/Archives/Bilan-de-la-vague-de-chaleur-du-29-juin-au-8-juillet-2015>,
- le communiqué de presse de la ministre chargée de la Santé à l'adresse : [http://www.social-sante.gouv.fr/actualite-presse,42/communiqués,2322/premier-bilan-national-de-l,17964.html?var\\_mode=calcul](http://www.social-sante.gouv.fr/actualite-presse,42/communiqués,2322/premier-bilan-national-de-l,17964.html?var_mode=calcul).

Le dossier « Infection à nouveau coronavirus (**MERS-CoV**) » a été mis à jour le 13 juillet : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>.

Pour rappel, le BEH n°21-22 relatif aux **recommandations sanitaires pour les voyageurs** à l'attention des professionnels de santé est disponible : <http://www.invs.sante.fr/beh/2015/reco/index.html>.

**Chikungunya et dengue** : les données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2015 ont été mises à jour le 13 juillet (<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](http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international) cette semaine : Ebola (Afrique de l'Ouest) (<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,  
Florent Guérin,  
Céline Legout,  
Ibrahim Mouchetrou-Njoya,  
Yassoungou 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](mailto: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 Surveillance  
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](mailto: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](http://www.invs.sante.fr/Informati-<br/>ons-generales/Listes-de-diffusion)