CIRE ÎLE-DE-FRANCE
CHAMPAGNE-ARDENNE







Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 25 juillet 2012

Données du 16 au 22 juillet 2012 (semaine 29)

Synthèse

En semaine 29, on n'observe aucun événement sanitaire notable dans la région.

Jeux olympiques

Les JO de Londres se dérouleront du 27 juillet au 12 août 2012 et seront suivis des jeux paralympiques du 29 août au 9 septembre 2012.

Dans le cadre de cette manifestation, la Cire réalise une surveillance sanitaire spécifique de la population en Île-de-France afin de pouvoir alerter aussi rapidement que possible les pouvoirs publics devant une situation inhabituelle et évaluer l'impact d'un événement de grande ampleur. C'est pourquoi elle sollicite votre collaboration pour signaler tout événement sanitaire grave ou inhabituel que vous pourriez constater au cours de cette période, et transmettre rapidement toute fiche de notification de maladie à déclaration obligatoire.

Pour tout signalement, contactez le point focal de l'ARS Île-de-France au 0.825.811.411, par mail à l'adresse <u>ars75-alerte@ars.sante.fr</u>, ou par fax au 01.44.02.06.76.

Pathologies

Pathologies liées à la chaleur (cf. définition des indicateurs et graphiques page 2)

Surveillance effectuée dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé

On n'a pas noté en semaine 29 d'augmentation des recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour des pathologies liées à la chaleur dans la région, à l'exception d'une hausse modérée du nombre de coups de chaleur le 20 juillet (cf. figure 2), alors que les températures n'ont pas dépassé les 21°C ce jour : su r les 5 cas, 4 sont liés et concernent des adolescents victimes de coup de chaleur sans gravité, et seraient survenus suite à un effort sportif collectif prolongé.

Gastroentérite (cf. graphiques page 3)

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 de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

On observe en semaine 29 une légère diminution par rapport à la semaine 28 du nombre d'appels à SOS Médecins concernant des enfants de moins de 15 ans pour un motif évoquant une gastroentérite (- 19 %) (cf. figure 8). Le reste des indicateurs est resté relativement stable (cf. figures 7 et 8).

Tous les indicateurs sont restés analogues à ceux observés les années précédentes à cette époque.

En semaine 29, selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë a été de 70 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique national (181 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 81 cas pour 100 000 habitants (http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/).

Autres pathologies

Le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour méningite à entérovirus a nettement diminué en semaine 29 par rapport à la semaine 28.

Le réseau Sentinelles a également noté un foyer d'activité modérée de la varicelle en Îlede-France : le taux d'incidence régional (24 cas pour 100 000 habitants) se situe endessous du taux d'incidence national (48 cas pour 100 000 habitants).

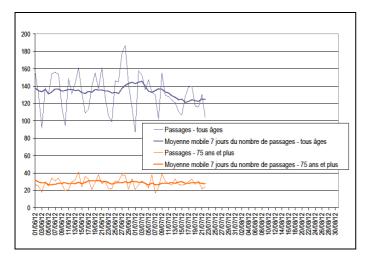
Pathologies liées à la chaleur

Données hospitalières : nombre quotidien de passages dans des services d'urgence hospitaliers pour un diagnostic de malaise (codes Cim10 R42, R53 et R55), 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) (source : SurSaUD®).

Données de médecine de ville (source : SurSaUD®) : nombre quotidien d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant un malaise (motifs "malaise", "coma", "inconscient", "syncope", "perte de connaissance") ou des effets directs de la chaleur (motifs "coup de chaleur", "insolation", "déshydratation").

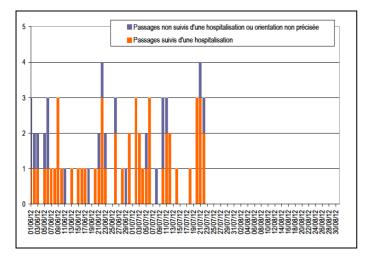
| Figure 1

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour malaise depuis le 1er juin 2012 - tous âges et adultes de 75 ans et plus



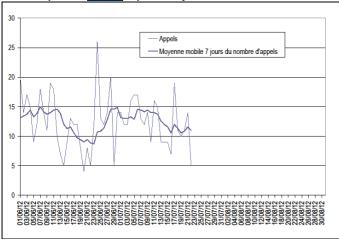
| Figure 3 |

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence d'Île-de-France pour <u>déshydratation</u> depuis le 1^{er} juin 2012



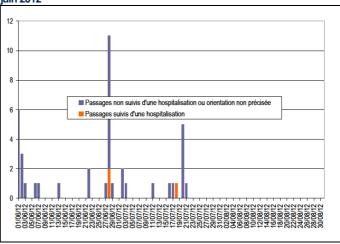
| Figure 5 |

Evolution du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour un motif évoquant un malaise depuis le 1er juin 2012



| Figure 2

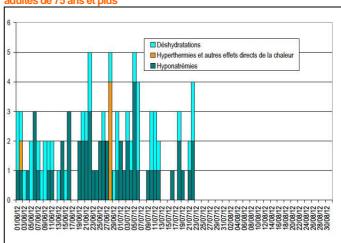
Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence d'Île-de-France pour <u>hyperthermie et autres effets directs de la chaleur</u> depuis le 1er juin 2012



| Figure 4 |

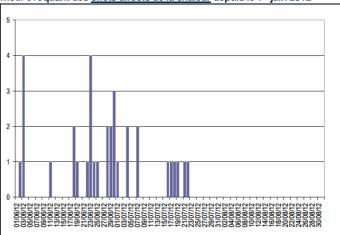
Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour <u>hyponatrémie</u>, <u>hyperthermie et autres effets directs de la chaleur et déshydratation</u> depuis le 1^{er} juin 2012 -

adultes de 75 ans et plus



| Figure 6 |

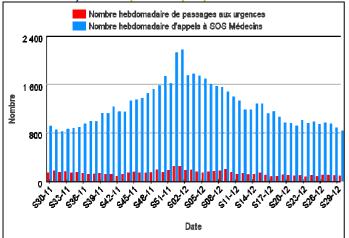
Evolution du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour un motif évoquant des effets directs de la chaleur depuis le 1er juin 2012



Gastroentérite

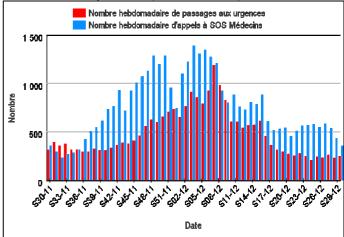
| Figure 7 |

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 8 |

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)



| Indicateurs d'activité

Urgences hospitalières : nombre de passages dans 62 services d'urgence 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 épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

Samu: nombre d'affaires traitées, c'est-à-dire toute sollicitation du Samu ayant donné lieu à une prise en charge quelle que soit la réponse et quel que soit le nombre de personnes concernées par l'affaire (source : Cerveau).

Sapeurs pompiers: nombre d'interventions pour secours à personne quel qu'en soit le motif (source: COZ).

Évolution* en semaine	e 29
Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans	7
Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans	7
Passages aux urgences hospitalières Enfants de 2 à moins de 15 ans	RK
Hospitalisations et transferts Enfants de 2 à moins de 15 ans	אר
Passages aux urgences hospitalières Adultes de 15 à moins de 75 ans	7
Hospitalisations et transferts Adultes de 15 à moins de 75 ans	7
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus	\rightarrow
Hospitalisations et transferts Adultes âgés de 75 ans et plus	→
Appels à SOS Médecins Enfants de moins de 2 ans	צע
Appels à SOS Médecins Enfants de 2 à moins de 15 ans	צע
Appels à SOS Médecins Adultes de 15 à moins de 75 ans	7
Appels à SOS Médecins Adultes âgés de 75 ans et plus	→
Samu	Z
Sapeurs pompiers	7

Légende	
ZZ	Baisse marquée de l'activité
7	Tendance à la baisse
\rightarrow	Stabilité
7	Tendance à la hausse
77	Hausse marquée de l'activité
ND	Données non disponibles
	•

En semaine 29, la tendance de la majorité des indicateurs d'activité reste à la baisse. Cette diminution, particulièrement marquée chez les enfants de 2 à moins de 15 ans, est habituelle à cette période de vacances estivales.

Zoom départemental

Une analyse de l'activité départementale est proposée en annexe.

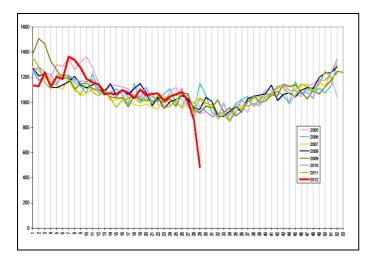
^{*}La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

Mortalité toutes causes

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) pour 192 communes de la région (source : Insee). Les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.

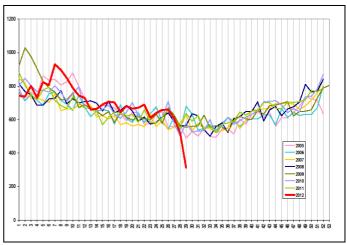
Figure 9

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2012



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2012

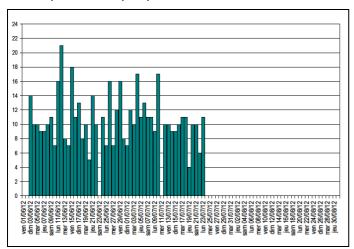


Chambres funéraires de Paris Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août.

Nombre de corps déposés dans les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant (source : OGF-PFG).

| Figure 11 |

Nombre quotidien de corps déposés dans 2 chambres funéraires



On ne note pas d'augmentation marquée du nombre de décès ces dernières semaines au niveau régional (*cf.* figure 9 et 10). D'autre part, les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant n'ont pas signalé en semaine 29 d'afflux particulier (*cf.* figure 11).

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

Pour information, un bilan au 28 juillet de l'épisode de cas groupés de syndromes hémolytiques et urémiques (SHU) et de diarrhées sanglantes survenus dans le Sud-Ouest en est disponible à l'adresse : http://www.invs.sante.fr/Dossiersthematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Syndromehemolytique-et-uremique/Actualites/Archives/Episode-de-cas-groupes-de-syndromeshemolytiques-et-uremiques-SHU-et-de-diarrhees-sanglantes-survenus-dans-le-Sud-Ouest-Juin-2012.-Bilan-au-18-juillet-2012.

Au niveau international

Le **Bulletin hebdomadaire international** est disponible à l'adresse : http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international).

| Partenaires régionaux de la surveillance |

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 épidémiologique SOS Médecins France
- 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
- la ville de Paris : le Centre d'action sociale de la ville de Paris (CasVP) et le service de l'état civil.

| Point épidémio hebdo |

Les précédents Points épidémio hebdo sont consultables sur le site Internet de l'InVS : http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Pointsepidemiologiques/%28node id%29/109/%28aa localisation%29/%C3%8Ele-de-France.

| Pour en savoir plus |

La plaquette SurSaUD® présentant le système national de Surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSaUD®) est disponible sur le site Internet de l'InVS : http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Autresthematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-desdeces-SurSaUD-R.

Le point épidémio

Hebdo

Directeur de la publication Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

Rédacteurs

Elsa Baffert

Clément Bassi, Nicolas Carré, Céline Legout, Emeline Leporc, Ibrahim Mounchetrou-Njoya, Annie-Claude Paty, Myriam Taouqi

Cire Île-de-France Champagne-Ardenne ARS Île-de-France "Le Millénaire" 35 rue de la Gare 75168 PARIS CEDEX 19 Fax.: 01.44.02.06.76

Mél.: ars-idf-cire@ars.sante.fr