



Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 11 juillet 2012

Données du 2 au 8 juillet 2012 (semaine 27)

| Synthèse |

En semaine 27, on ne constate aucun événement sanitaire notable dans la région, en dehors d'une augmentation des recours d'adultes pour asthme en fin de semaine sans doute en lien avec une libération importante de pollens suite à la survenue d'orages en période d'activité forte de pollinisation.

| 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

Depuis le début de la surveillance (le 1^{er} juin), la température maximale a dépassé les 30°C le 28 juin. On observe ce jour là une augmentation du nombre de passages aux urgences pour hyperthermies (cf. figure 2).

Par ailleurs, on n'a pas noté d'augmentation particulière des recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour des pathologies liées à la chaleur en semaine 27 (cf. figures 1 à 6).

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®).

En semaine 27, les recours pour gastro-entérite restent à un niveau bas. On constate cependant, pour les enfants âgés de moins de 15 ans, que le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite a légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente (+ 12 %) tandis que les appels à SOS médecins pour un motif évoquant une gastroentérite ont légèrement diminué (- 7 %, cf. figure 8). Concernant les adultes âgés de 15 ans et plus, ces indicateurs sont restés stables (cf. figure 7).

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

En semaine 27, selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë a été de 32 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique national (178 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence a été estimé à 109 cas pour 100 000 habitants (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Autres pathologies

Depuis jeudi 5 juillet, on note une augmentation du nombre de passages aux urgences pour asthme d'adultes de 15 à moins de 45 ans (cf. figure 9), associée à une augmentation du nombre d'hospitalisations. Les appels à SOS Médecins pour un motif évoquant de l'asthme pour les adultes de 15 ans et plus ont eux aussi augmenté.

Le pic du nombre des passages aux urgences semble avoir été atteint le samedi 7 juillet, en lien possible avec les orages survenus en période de pollinisation. Le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA) a signalé un risque moyen d'allergie aux pollens de châtaignier et de pariétaire et un risque élevé d'allergie aux pollens de graminées sur la région sur cette période.

On note la persistance d'une augmentation modérée du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour méningite à entérovirus, comme habituellement observé à cette période de l'année.

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 1^{er} juin 2012 - tous âges et adultes de 75 ans et plus

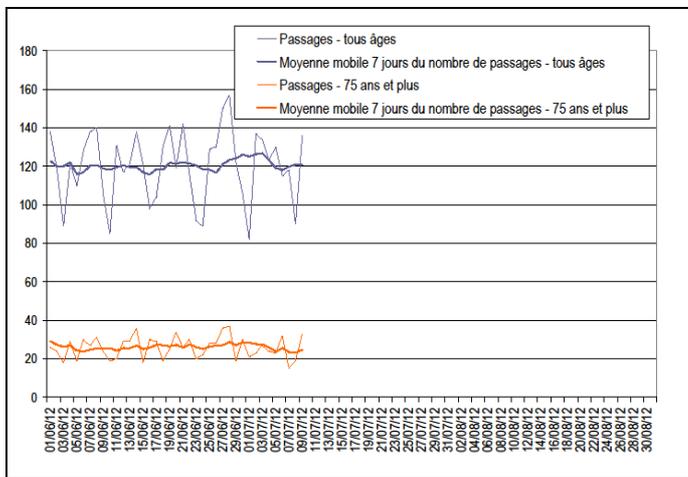


Figure 2

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 **hyperthermie et autres effets directs de la chaleur** depuis le 1^{er} juin 2012

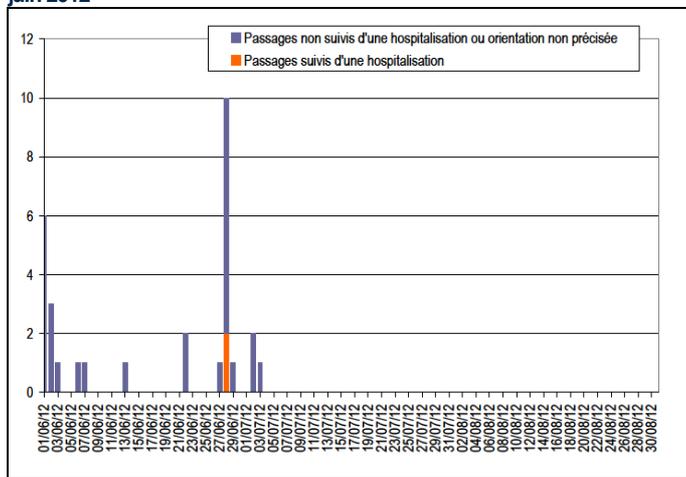


Figure 3

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 **déshydratation** depuis le 1^{er} juin 2012

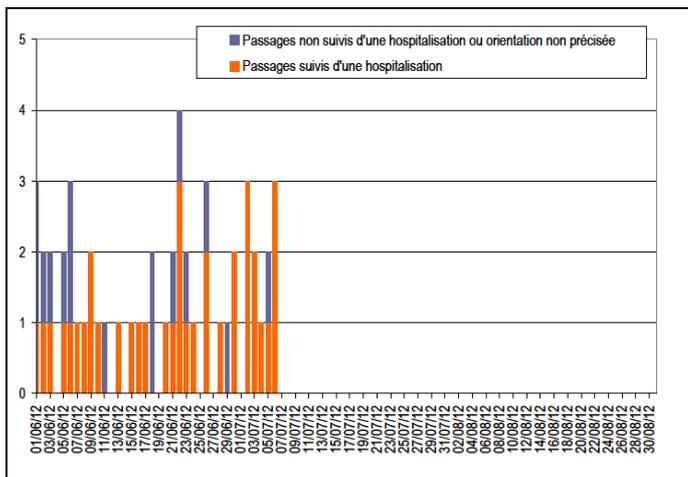


Figure 4

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour **hyponatrémie, hyperthermie et autres effets directs de la chaleur et déshydratation** depuis le 1^{er} juin 2012 - adultes de 75 ans et plus

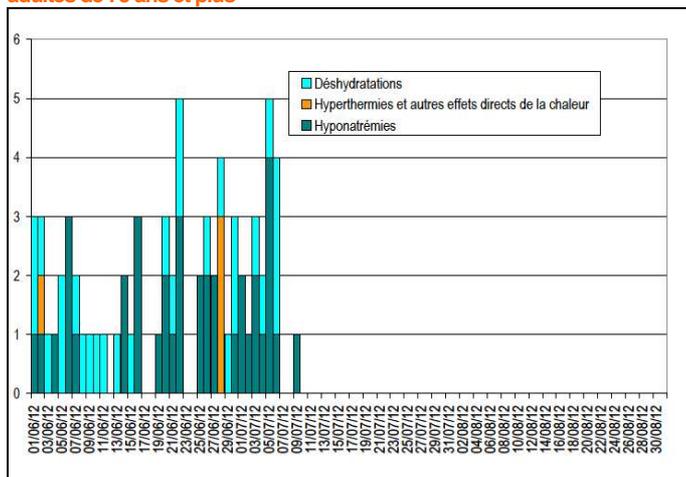


Figure 5

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

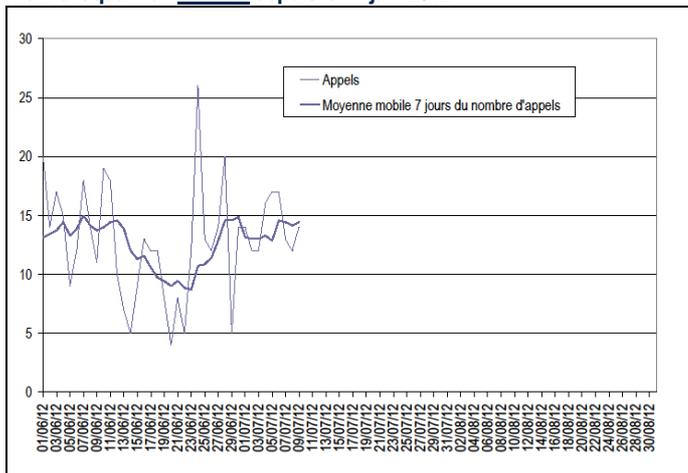
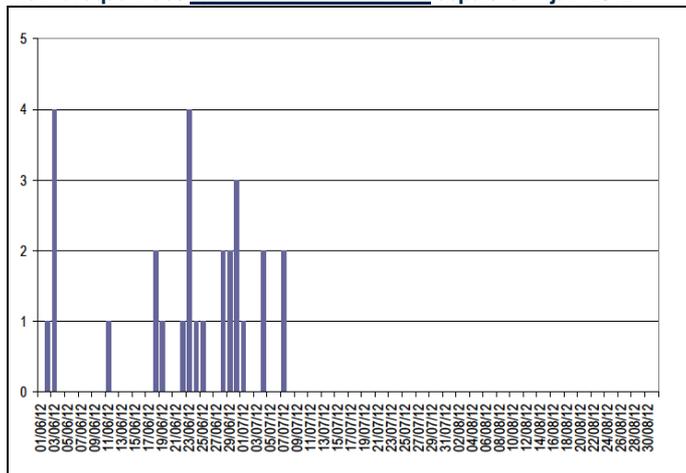


Figure 6

Evolution du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour un motif évoquant des effets directs de la chaleur depuis le 1^{er} 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)**

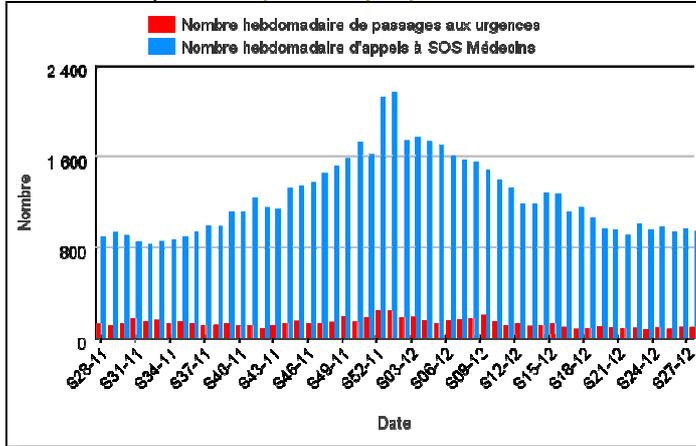
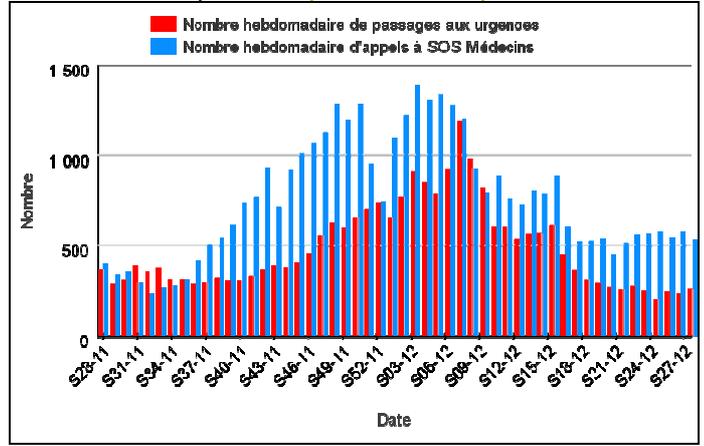


Figure 8

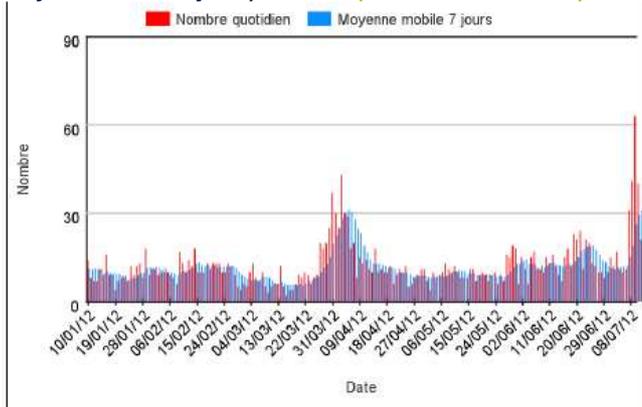
Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - **enfants (moins de 15 ans)**



Asthme

Figure 9

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour asthme depuis janvier 2012 (nombre quotidien et moyenne mobile 7 jours) - **adultes (15 à moins de 45 ans)**



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 27	
Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	↗
Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↘
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	↘
Passages aux urgences hospitalières <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Passages aux urgences hospitalières <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	→
Hospitalisations et transferts <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	↘
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	→
Appels à SOS Médecins <i>Enfants de 2 à moins de 15 ans</i>	→
Appels à SOS Médecins <i>Adultes de 15 à moins de 75 ans</i>	→
Appels à SOS Médecins <i>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	→
Samu	→
Sapeurs pompiers	→

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 27, les indicateurs d'activité sont restés stables dans la région.

Zoom départemental

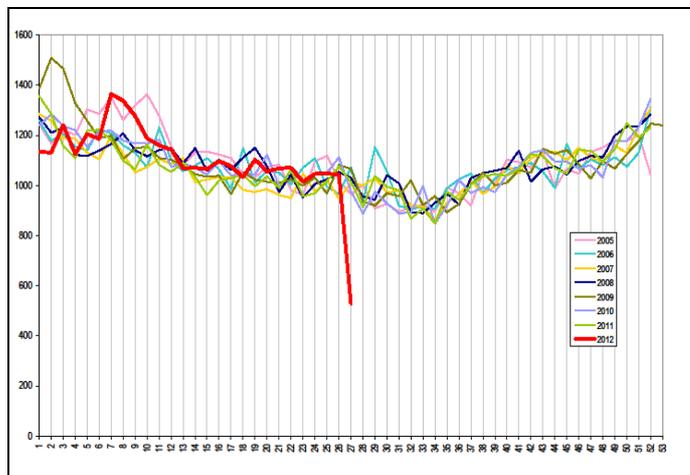
Une analyse de l'activité départementale est proposée en annexe.

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.**

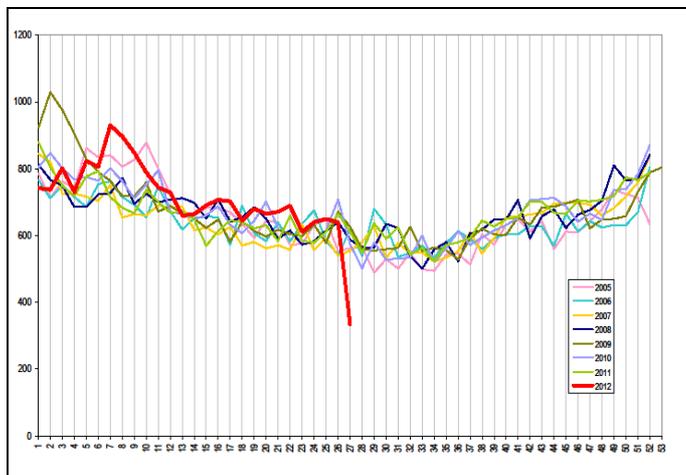
| Figure 10 |

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



| Figure 11 |

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

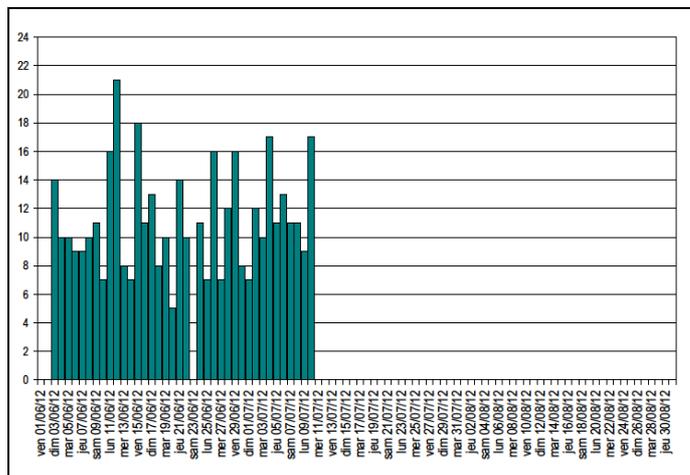


Chambres funéraires de Paris *Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août.*

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

| Figure 12 |

Nombre quotidien de corps déposés dans 2 chambres funéraires



On ne note pas d'augmentation marquée du nombre de décès au niveau régional ces dernières semaines (cf. figure 10 et 11). D'autre part, les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant n'ont pas signalé en semaine 27 d'afflux particulier (cf. figure 12).

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

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 épidémi hebdo |

Les précédents Points épidémi hebdo sont consultables sur le site Internet de l'InVS :
http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/%28node_id%29/109/%28aa_localisation%29/%C3%8Eile-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/Autres-thematiques/2012/Le-systeme-francais-de-Surveillance-sanitaire-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R>.

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

Rédacteurs

Elsa Baffert
 Clément Bassi, Nicolas Carré,
 Cécile Forgeot, Hubert Isnard,
 Céline Legout, Emeline Leporc,
 Ibrahim Mouchetrou-Njoya,
 Annie-Claude Paty,
 Myriam Taouqi

Diffusion

Cire Île-de-France
 Champagne-Ardenne
 ARS Île-de-France
 "Le Millénaire"
 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