Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du mercredi 9 juin 2010

Données du 31 mai au 6 juin 2010 (semaine 22)

| Synthèse |

On a noté au cours des premières journées de chaleur enregistrées dans la région une légère augmentation de pathologies liées à la chaleur. Des informations et recommandations en cas de fortes chaleurs sont disponibles à l'adresse : <http://www.sante-sports.gouv.fr/canicule-et-chaleurs-extremes.html>.

| Pathologies |

Rougeole *(cf. graphiques page 2)*

Situation épidémiologique de la rougeole en Île-de-France au 31 mai 2010 :

- Le nombre de déclarations obligatoires (DO) de rougeole parvenues à l'InVS pour l'Île-de-France depuis le début de l'année 2010 s'élève à 366 (données provisoires et en attente de confirmations biologiques). Ce nombre est supérieur à celui observé pour l'ensemble de l'année 2009, soit 160 DO. Le nombre de signalements a continué à croître depuis le début de l'année (figure 1) pour l'ensemble des départements. Le département des Yvelines enregistre le plus grand nombre de DO (figure 2). L'âge moyen des cas est de 19 ans (variant de 1 an à 57 ans) et la proportion d'hommes est plus importante (sexe ratio H/F = 1,4). Le statut vaccinal est renseigné pour 292 cas. Parmi ces cas, 227 (62,0 %) sont non vaccinés. Parmi les 74 cas vaccinés, 41 (55,4 %) ont reçu une seule dose et 16 (21,6 %) deux doses (pour 17 cas vaccinés le nombre de doses reçues est inconnu).
- Le nombre de passages dans les services d'urgence franciliens pour rougeole a augmenté depuis le mois de mars, aussi bien chez les enfants que chez les adultes. Cette augmentation s'est accentuée au cours des mois d'avril et mai (figure 3).
- Depuis le début de l'année, 57 épisodes de cas groupés ont été signalés aux délégations territoriales. On note une augmentation du nombre d'épisodes à partir du mois de mars (figure 4). 42 % des épisodes sont survenus parmi les gens du voyage, 40 % en milieu familial, 11 % en milieu scolaire, 5 % en crèche et 2 % à l'hôpital.

Pathologies liées à la chaleur *(cf. définition des indicateurs et graphiques page 3)*

Surveillance effectuée dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé (Sacs), intégré au Plan national canicule (PNC), du 1^{er} juin au 31 août.

On a noté une augmentation du nombre de passages aux urgences pour hyperthermie les 24 mai et 5 juin ainsi qu'une augmentation du nombre de passages aux urgences pour déshydratation le 5 juin. Les températures ont été particulièrement élevées ces deux jours dans la région.

Gastroentérite *(cf. définition des indicateurs et graphiques page 4)*

En semaine 22,

- le nombre de passages aux urgences hospitalières de la région pour gastroentérite et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite ont été du même ordre de grandeur que ceux observés les semaines précédentes et les années antérieures à la même période ;
- le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë (162 cas pour 100 000 habitants) a augmenté par rapport à la semaine 21 et s'est situé juste en-dessous du seuil épidémiologique national (169 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Autres pathologies

Le réseau Sentinelles (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>) a noté en semaine 22 en Île-de-France :

- un foyer d'activité forte de la varicelle : le taux d'incidence régional (71 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence national (38 cas pour 100 000 habitants) ;
- un foyer d'activité modérée des crises d'asthme : le taux d'incidence régional (37 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence national (26 cas pour 100 000 habitants).

Rougeole

Figure 1

Nombre total de DO rougeole reçues à l'InVS en 2010 pour l'Île-de-France (données provisoires au 31/05/2010)

Figure 3

Nombre de passages par semaine dans 60 services d'urgence hospitaliers d'Île-de-France pour un diagnostic de rougeole en 2010 (données Oscour®, code Cim10 B05)

Figure 2

Nombre total de DO rougeole reçues à l'InVS en 2010 par département d'Île-de-France et selon le statut du cas (données provisoires au 31/05/2010)

Figure 4

Nombre d'épisodes de cas groupés de rougeole notifiés aux délégations territoriales en 2010 en Île-de-France (données des délégations territoriales au 31/05/2010)

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 : réseau Oscour®).

Données de médecine de ville (non illustrées ici - source : réseau épidémiologique SOS Médecins France) : 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 5

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans 63 services d'urgence d'Île-de-France pour malaise depuis le 1^{er} mai 2010

Figure 6

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans 63 services d'urgence d'Île-de-France pour hyperthermie et coup de chaleur depuis le 1^{er} mai 2010

Figure 7

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans 63 services d'urgence d'Île-de-France pour déshydratation depuis le 1^{er} mai 2010

Figure 8

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans 63 services d'urgence d'Île-de-France pour hyponatrémie depuis le 1^{er} mai 2010

adultes de 75 ans et plus

Gastroentérite

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour®).

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).

Figure 9

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France* et du nombre d'appels à SOS Médecins** pour gastroentérite au cours de la saison 2009-2010 (moyenne mobile 7 jours non centrée) - adultes

Figure 10

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France* et du nombre d'appels à SOS Médecins** pour gastroentérite au cours de la saison 2009-2010 (moyenne mobile 7 jours non centrée) - enfants

Mortalité globale

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).

Figure 11

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2010 (les données de la dernière semaine ne sont pas interprétables)

Figure 12

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2010 (les données de la dernière semaine ne sont pas interprétables)

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).

On ne note pas d'augmentation du nombre de décès dans la région depuis la semaine 20.
 Les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant n'ont pas signalé cette semaine d'afflux particulier.

Urgences hospitalières : nombre de passages dans des services d'urgence et nombre de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - moins d'un an , de un à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau Oscour®).

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). **Les données du Samu 92 ne peuvent pas être prises en compte actuellement, en raison d'une modification de la définition de l'indicateur suivi dans ce département.**

SOS Médecins : nombre d'appels suivis d'une visite médicale à domicile (adultes d'une part et enfants d'autre part - source : réseau épidémiologique SOS Médecins France).

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

Evolution* en semaine 22	Tendance par rapport aux trois semaines précédentes	Comparaison à la même période des années antérieures (valeurs attendues)
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de moins de 75 ans	→	=
Hospitalisations Adultes âgés de moins de 75 ans	→	=
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations Adultes âgés de 75 ans et plus	→	=
Passages aux urgences hospitalières Enfants âgés de moins d'un an	→	=
Hospitalisations Enfants âgés de moins d'un an	→	=
Passages aux urgences hospitalières Enfants âgés d'un an et plus	→	=
Hospitalisations Enfants âgés d'un an et plus	→	=
Samu	→	
SOS Médecins Adultes	→	
SOS Médecins Enfants	→	
Sapeurs pompiers	↗	=

Légende	
↘	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗↗	Hausse marquée de l'activité
-	Activité inférieure à celle attendue
=	Activité conforme à celle attendue
+	Activité supérieure à celle attendue (alarme statistique)
ND	Données non disponibles

*La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des 3 semaines précédentes. La méthode utilisée pour la **comparaison** à une valeur attendue est une méthode de carte de contrôle. Pour plus de détail, se référer au site <http://ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/surveiller-la-morbidite-et-la-mortalite/methodes.html>.

Le nombre d'interventions des sapeurs pompiers de la région pour secours à victimes a augmenté à partir du jeudi 3 juin (et ce jusqu'à mardi 8 juin inclus) par rapport aux mêmes jours des 3 semaines précédentes, tout en restant conforme aux valeurs attendues à cette période de l'année. D'autre part, le nombre de passages d'enfants aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert et le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des enfants ont ponctuellement augmenté dimanche 6 juin, par rapport aux 3 dimanches précédents et se sont stabilisés depuis.

La surveillance des autres indicateurs n'a pas montré cette semaine d'événement sanitaire particulier dans la région.

Nombre quotidien de **personnes hospitalisées** et nombre quotidien de **décès** parmi les résidents des EHPA du réseau de surveillance Île-de-France (sources : Délégations territoriales d'Île-de-France et Centre d'action sociale de la ville de Paris).

Evolution*	Tendance par rapport aux trois semaines précédentes
Taux d'hospitalisations (pour 1000 résidents)	→
Taux de décès (pour 1000 résidents)	→

Date des dernières données : 02/06/2010 (environ 4000 résidents suivis par les départements 75, 91 et 93).

On n'a pas noté d'augmentation particulière du taux d'hospitalisations ni du taux de décès dans les EHPA du réseau sentinelle ayant participé à la surveillance.

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

Au niveau départemental ou régional

Aucun événement marquant n'a été signalé à la Cire Île-de-France en semaine 22.

Au niveau national

Le signalement d'intoxication alimentaire par des salmonelles chez 90 personnes, réparties sur le territoire national, dont certaines en lien avec la consommation de produits de charcuterie, est en cours d'investigation par les autorités sanitaires. Le producteur a décidé d'étendre les mesures de retrait (<http://www.sante-sports.gouv.fr/cas-de-salmonelloses-associes-a-la-consommation-de-saucisses-seches-extension-des-mesures-de-retrait-rappel.html>).

Pandémie grippale : situation 5A : Extension géographique de la transmission interhumaine du virus à l'étranger (<http://www.grog.org/>).

Au niveau international

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** n°246 (http://www.invs.sante.fr/international/bhi/bhi_090610.pdf) :

- mayaro virus au Venezuela ;
- encéphalite équine Vénézuélienne au Panama ;
- grippe A(H5N1) dans le monde.

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 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 régional de surveillance des EHPA
- 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.

Des informations complémentaires sur les objectifs de la surveillance, les partenaires, les sources de données, les indicateurs suivis et les méthodes d'analyse sont disponibles à l'adresse : <http://Ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/surveiller-la-morbidite-et-la-mortalite/index.html>.

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

Rédacteurs

Elsa Baffert
Pierre-Yves Bello, Nicolas Carré,
Marie Deudon, Aurélie Fischer,
Hubert Isnard, Céline Legout,
Laurence Mandereau-Bruno

Diffusion

Cire Île-de-France
ARS Île-de-France
58-62 rue de Mouzaïa
75935 PARIS CEDEX 19
Tél. : 01.44.84.23.61
Fax. : 01.44.84.21.70
Mél. : ars-idf-cire@ars.sante.fr

<http://www.Ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/>