

LES MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE DANS LA REGION ILE-DE-FRANCE EN 2009

| Editorial |

Dr Hubert Isnard, responsable de la Cellule interrégionale d'épidémiologie de l'InVS en Ile-de-France et Champagne - Ardenne (Cire IdF-CA)

Le troisième Bulletin de Veille Sanitaire consacré à la présentation du bilan chiffré et commenté des maladies à déclaration obligatoire (MDO) en Ile de France, rédigé par Emeline Leporc, porte sur les données consolidées pour l'année 2009. Ce long délai entre la notification par les professionnels de santé et la publication des résultats s'explique par la nécessité de recueillir la totalité des cas dont certains sont tardivement déclarés, d'éliminer les cas déclarés plusieurs fois (doublons), de compléter les données manquantes et enfin de réaliser les analyses et de les publier.

L'objet de ce tableau de bord est de présenter les données sous une forme synthétique et de les restituer dans le cadre des déclarations faites pour l'ensemble du pays. Des analyses plus détaillées de certaines MDO sont publiées régulièrement dans le BVS.

L'année 2009 ne présente pas de particularité remarquable dans la région Ile-de-France à l'exception, comme dans le reste du pays, de l'émergence de l'épidémie de rougeole, épidémie qui s'est confirmée en 2010 (voir l'article consacré à la surveillance de la rougeole en Ile-de-France paru dans le BVS n°5 de mars dernier).

Voilà maintenant 18 mois que l'ARS Ile de France a été créée avec la mise à disposition des professionnels de santé d'un Centre de réception et régulation des signaux doté d'un numéro de téléphone et fax uniques pour tous leurs signalements et notifications de MDO. Ce centre est maintenant bien connu des professionnels de santé puisqu'à ce jour il réceptionne la très grande majorité des MDO de la région mais l'objectif est qu'il devienne d'ici fin 2011 le seul point focal de signalement et notification afin d'améliorer encore la gestion de ces signalements.

A qui signaler et notifier en Ile-de-France?

ARS Ile-de-France
Tél: 0 825 811 411
Fax: 01 44 02 06 76
Courriel: ars75-alerte@ars.sante.fr

De nouveaux formulaires de notification des MDO sont à la disposition des professionnels de santé depuis le 27 août 2011. Ils sont téléchargeables sur le site internet de l'Institut de veille sanitaire à l'adresse

<http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Maladies-a-declaration-obligatoire/30-maladies-a-declaration-obligatoire>

On notera en particulier que le formulaire de déclaration de la rougeole comprend une rubrique supplémentaire permettant de signaler si la personne concernée est en contact, dans le cadre familial ou professionnel, avec des personnes susceptibles de faire une rougeole grave (femme enceinte, nourrisson, personnes immunodéprimées). Cette information doit permettre d'agir très rapidement pour éviter la survenue de cas secondaires graves.

Nombres de notifications des 30 maladies à déclaration obligatoire selon les départements* en Ile-de-France, 2009

	75	77	78	91	92	93	94	95	Total
Botulisme	0	3	0	0	0	0	0	0	3
Brucellose	4	2	0	3	2	1	0	1	13
Charbon	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chikungunya	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choléra	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Diphthérie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fièvres hémorragiques africaines	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fièvre jaune	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fièvre typhoïde et paratyphoïde	8	6	6	15	7	14	5	6	67
Hépatite aiguë A	124	17	18	16	32	39	27	25	298
Hépatite B	9	3	2	2	3	5	4	3	31
Infection invasive à méningocoque	11	19	9	9	19	13	13	10	103
Infection par le VIH quel qu'en soit le stade** :									
Séropositivité VIH	680	86	68	79	178	332	188	103	1714
Cas de Sida	125	6	10	10	49	74	28	24	326
Légionellose	45	20	15	22	19	30	19	19	189
Listériose	17	4	4	5	9	9	6	5	59
Orthopoxviroses dont la Variole	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paludisme autochtone	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Poliomyélite	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rage	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rougeole	17	37	11	11	12	35	20	19	162
Saturnisme (enfants mineurs)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Suspicion de maladie de Creutzfeldt Jacob	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Toxi-infection alimentaire collective	95	18	20	21	11	23	21	7	216
Tuberculose (maladie)	512	121	109	132	173	460	152	182	1841
Tularémie	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Typhus exanthématique	-	-	-	-	-	-	-	-	-

- : données non disponibles

* : selon le département de domicile sauf pour les maladies suivantes : brucellose, fièvre typhoïde et paratyphoïde, listériose, rougeole, tularémie

** : données consultables sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/vih-sida/default.htm>

Source InVS : données au 31/12/2009 non corrigées pour la sous déclaration - Données provisoires non redressées pour les délais de déclaration

| Botulisme |

En 2009, 13 foyers, représentant 29 cas de botulisme ont été déclarés en France, dont l'un en Île-de-France.

Ce foyer francilien survenu en milieu familial (3 personnes atteintes) était d'origine alimentaire (toxine de type B).

| Brucellose |

En 2009, 22 cas de brucellose ont été déclarés en France, dont 13 (59%) en Île-de-France.

L'âge médian des cas francilien était de 47 ans (étendue : 13 – 84 ans) et tous ont été contaminés lors d'un séjour à l'étranger.

| Fièvre typhoïde ou fièvres paratyphoïdes |

En 2009, 163 cas de fièvre typhoïde ou paratyphoïdes ont été déclarés en France, dont 67 (41%) en Île-de-France.

Un séjour dans un pays étranger au cours du mois précédant la date de début des symptômes était notifié pour 58 (87%) des cas franciliens.

| Hépatite aiguë A |

En 2009, 1547 cas d'hépatite aiguë A ont été notifiés en France, dont 298 (19%) domiciliés en Île-de-France. Paris était le département francilien le plus touché avec 124 cas, soit 42% des cas de la région.

Pour les cas franciliens, l'âge médian était de 29 ans (étendue : 1 – 83 ans), le sex-ratio homme/femme (H/F) de 3 et un séjour hors France métropolitaine dans les 2 à 6 semaines avant la date de début des symptômes était déclaré pour 101 (34%) d'entre eux.

Pour 48 (16%) cas franciliens, d'autres cas ont été retrouvés dans l'entourage, le plus souvent dans l'entourage familial (31/48). Enfin, 45 (15%) cas franciliens avaient consommé des fruits de mer, notamment des huîtres pour 17 d'entre eux.

| Hépatite B |

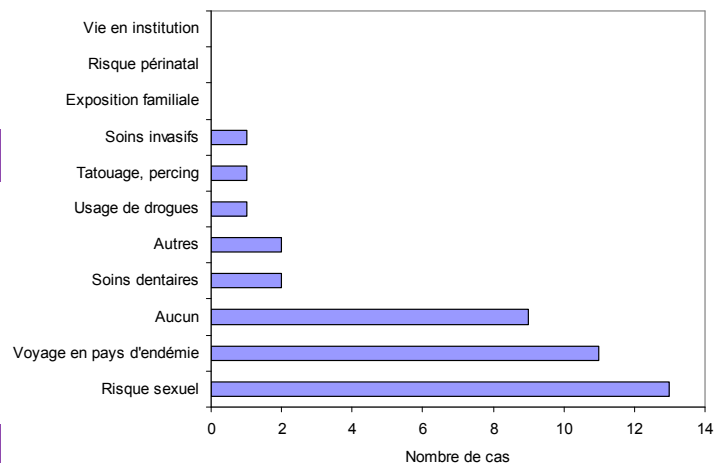
En 2009, 111 cas d'hépatite B ont été déclarés en France, dont 31 (28%) domiciliés en Île-de-France.

L'âge médian des cas franciliens était de 38 ans (étendue : 15 – 75 ans) et le sex-ratio H/F de 6,8. Parmi les 23 cas hospitalisés, 1 hépatite fulminante a été signalée.

Aucune exposition potentiellement à risque au cours des 6 mois précédant le début des signes n'a été signalée chez 9 cas franciliens (29%), une seule exposition potentiellement à risque a été signalée chez 10 cas (32%) et plusieurs expositions à risque ont été signalées chez 12 cas (39%). La figure 1 présente la répartition des facteurs de risque potentiel au cours des 6 mois précédents le diagnostic.

| Figure 1 |

Facteurs de risque potentiel d'hépatite B au cours des 6 mois précédents le diagnostic, Ile-de-France, 2009 (N=31)



| Infection invasive à méningocoque (IMM) |

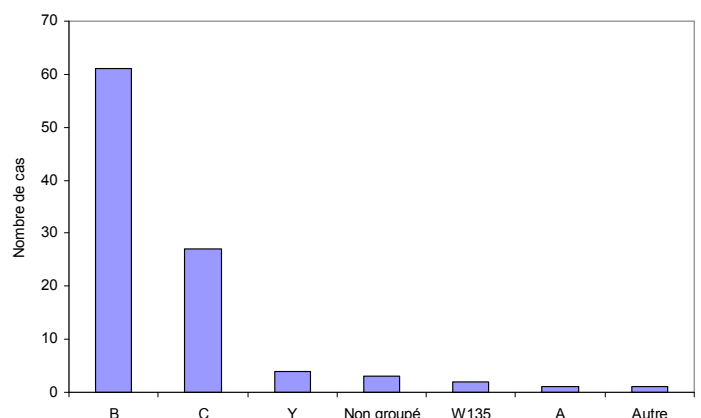
En 2009, 631 cas d'IMM ont été déclarés en France, dont 103 (16%) domiciliés en Île-de-France.

L'âge des cas franciliens était inférieur ou égal à 4 ans pour 28% d'entre eux. Les formes sévères, principalement le purpura fulminans, concernaient 29 cas (28%). La létalité était de 7% en Île-de-France (versus 11% en France) et augmentait à 14% en présence de signes de purpura fulminans (n=4).

Le sérotype B restait prédominant avec 63% des cas, suivi du sérotype C avec 26% des cas (figure 2).

| Figure 2 |

Répartition des IMM par sérotype, Ile-de-France, 2009 (N=99)*



* données manquantes n=4

Les cas survenaient le plus souvent lors du premier trimestre de l'année (36%).

Selon les fiches de DO, le nombre moyen de contacts traités par chimioprophylaxie dans l'entourage proche d'un cas d'IIM était de 9 personnes, la médiane étant de 8. En collectivité, le nombre moyen était de 24 et la médiane de 12.

Lorsqu'un vaccin était disponible (séro groupe A, C, W135, Y), le nombre moyen de contacts vaccinés dans l'entourage proche était de 6 personnes, la médiane étant de 4. En collectivité, ce nombre était de 25 personnes et la médiane de 20.

| Légionellose |

En 2009, 1206 cas de légionellose ont été déclarés en France, dont 189 cas (16%) domiciliés en Île-de-France. L'âge médian des cas franciliens était de 66 ans (étendue : 22 – 97 ans) et le sex ratio H/F de 2,6.

Les légionelloses à *legionella pneumophila* de séro groupe 1 représentaient 97% des cas franciliens. Le diagnostic était établi à partir d'un test de détection des antigènes solubles urinaires pour 95 % des cas. Une souche clinique a pu être isolée chez 47 cas (25%).

Un ou plusieurs facteurs favorisants ont été retrouvés chez 146 cas (77%). La létalité, estimée à 12% au niveau national, était de 17%.

| Listériose |

En 2009, 328 cas de listériose ont été déclarés en France, dont 59 cas (18%) en Île-de-France.

L'âge médian des cas franciliens était de 55 ans (étendue : 21 ans – 89 ans) et le sex-ratio H/F de 0,5.

En Île-de-France, la létalité était de 15%. Au moment de la survenue de la maladie, 59% des cas avaient une pathologie sous-jacente ou suivaient un traitement immunosuppresseur.

Un cas de transmission materno-néonatale a été déclaré.

| Rougeole |

En 2009, 1548 cas de rougeole ont été déclarés en France, dont 162 (10%) en Île-de-France. Parmi ces cas déclarés en Île-de-France, le département de domicile était seulement renseigné pour 79 cas.

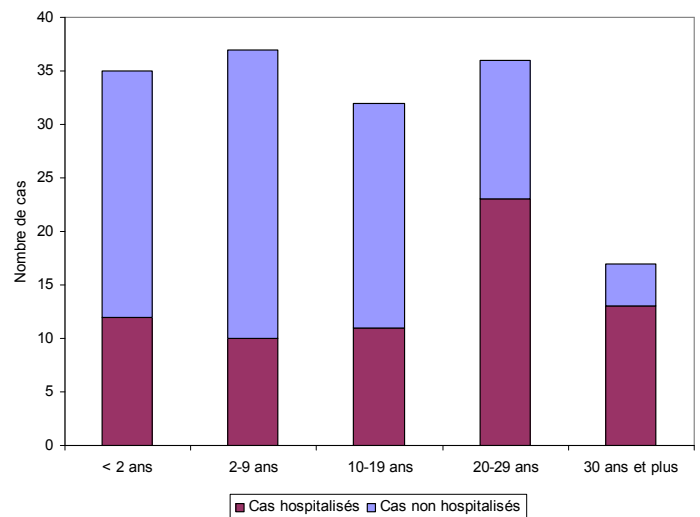
Au niveau national, une augmentation du nombre de cas a été observée à partir du mois de janvier, 80% des cas survenant entre les mois de janvier et juillet 2009. En Île-de-France, 66% des cas sont survenus pendant cette période avec un premier pic aux mois de janvier et février (29% des cas) et un deuxième pic aux mois de juillet et août (27% des cas). Les investigations de cas groupés ont montré que le taux de notification était faible, les chiffres de la DO ne reflétant qu'en partie la circulation réelle du virus.

Parmi les cas franciliens, l'âge médian était de 11,5 ans (étendue : 2 mois - 76 ans), 9% des cas (n=14) étant âgés de moins de 1 an.

Parmi les cas franciliens, 69 (43%) ont été hospitalisés. Parmi les enfants âgés de moins de 2 ans, 34% ont été hospitalisés ; ce chiffre était de 27% chez les enfants âgés de 2 à 9 ans, de 34% chez les jeunes âgés de 10 à 19 ans, de 64% chez les adultes âgés de 20 à 29 ans et de 77 % chez les adultes âgés de 30 ans et plus (figure 3).

| Figure 3 |

Distribution et hospitalisation des cas de rougeole selon l'âge, Ile-de-France, 2009 (N=157)*



* données manquantes n=5

Parmi les cas franciliens, 30 (19%) ont présenté des complications dont 18 (11%) une complication pulmonaire et 12 une complication autre que pulmonaire (cytolyse hépatique, hépatite aigüe, otite, kératite, diarrhée, péricardite, pleurésie). Aucune encéphalite morbilleuse n'a été déclarée.

| Tétanos |

En 2009, 8 cas de tétanos ont été déclarés en France. Aucun cas n'a été déclaré en Île-de-France.

| Toxi-infection alimentaire collective (TIAC) |

En 2009, 1235 signalements de foyers de toxi-infection alimentaire collective ont été déclarés en France, dont 216 (17%) en Île-de-France.

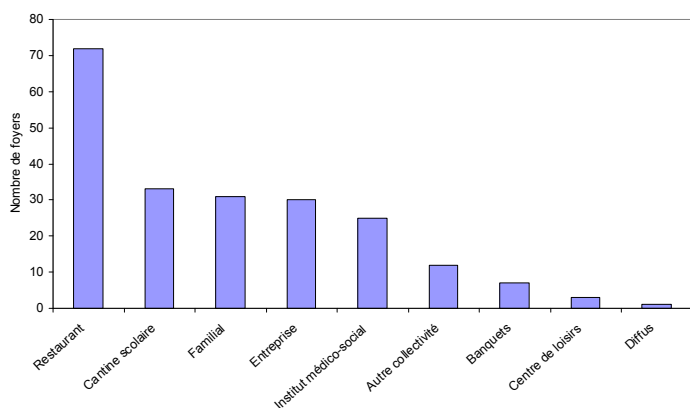
Pour 42 foyers franciliens, au moins une personne a été hospitalisée et aucun décès n'a été déclaré.

La répartition selon le lieu de délivrance du repas incriminé était la suivante : 34% dans un lieu de restauration commerciale, 17% dans une collectivité d'enfant, 14% en milieu familial, 14% dans une cantine d'entreprise, 12% dans un institut médico-social et 6% dans un autre type de collectivité (fig. 4).

| Figure 4 |

Répartition des foyers de Tiac par lieu de repas, Ile-de-France, 2009 (N=214)*

* données manquantes n=5



La répartition selon le lieu de naissance était la suivante : 29% étaient nés en France, 27% dans un pays d'Afrique subsaharienne, 14% dans un pays d'Afrique du Nord, 12% dans un pays d'Asie, 5% dans un pays de l'Union européenne, 2% dans un autre pays d'Europe de l'est, le lieu de naissance étant inconnu pour 7% des cas signalés.

Au moment du diagnostic, 243 cas (13%) résidaient en collectivité. Parmi les 229 cas pour lesquels l'information sur le type de collectivité était disponible, 51% résidaient dans un centre d'hébergement collectif (foyer social, foyer de travailleurs...), 10% dans un établissement pour personnes âgées, 7% dans un établissement pénitentiaire et 32% dans un autre type d'établissement. Les 78 personnes sans domicile fixe représentaient 4% des cas franciliens, 9,5% des cas parisiens et près de la moitié des cas déclarés en France.

Chez l'enfant de moins de 15 ans, 263 infections tuberculeuses latentes (ITL) et 78 cas de tuberculose maladie ont été déclarés dans la région. Une localisation méningée et un cas de miliaire tuberculeuse ont été déclarés chez l'enfant.

| Tuberculose |

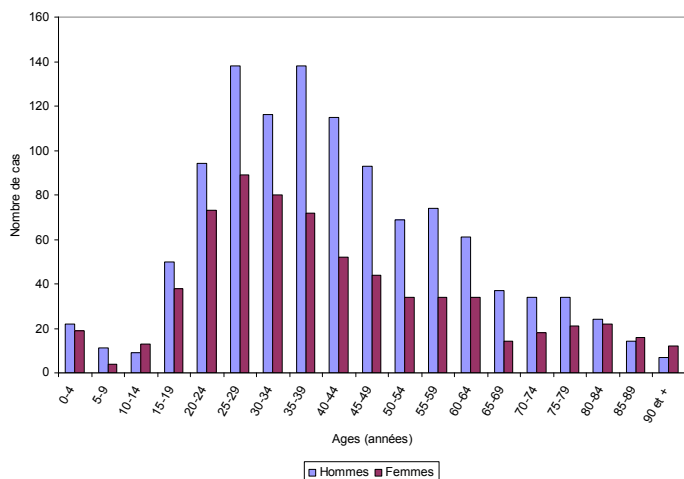
En 2009, 5276 cas de tuberculose maladie ont été déclarés en France, dont 1841 (35%) domiciliés en Île-de-France, région qui présente le plus fort taux d'incidence (15,7 cas pour 100 000 habitants)¹.

Les taux départementaux les plus élevés ont été observés en Seine-Saint-Denis (30,3 pour 100 000 habitants) et à Paris (23,1 cas pour 100 000).

Parmi les cas franciliens, 62 % étaient de sexe masculin, l'âge médian était de 39 ans (âge médian en France de 44 ans). La figure 5 représente la distribution des cas franciliens selon l'âge et le sexe.

| Figure 5 |

Distribution des cas de tuberculose selon l'âge et le sexe, Ile-de-France, 2009 (N=1829)*



| Tularémie |

En 2009, 31 cas de tularémie ont été déclarés en France, dont 1 (3%) en Île-de-France. Ce cas francilien avait eu une exposition à risque dans les quatre semaines précédentes les premiers signes cliniques.

* données manquantes n=12

¹ Calcul effectué à partir des estimations localisées de population 2009 de l'Insee (données actualisées au 18 janvier 2011)

Annexe 1—Maladies à déclaration obligatoire par départements , Ile-de-France , année 2008

	75	77	78	91	92	93	94	95	Total
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	1	1	0	0	0	0	1	0	3
Charbon	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Choléra	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Dengue	13	2	0	4	2	2	5	1	29
Diphtérie	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fièvres hémorragiques africaines	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fièvre jaune	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fièvre typhoïde et paratyphoïde	9	5	7	4	5	17	3	8	58
Hépatite aiguë A	114	9	20	22	29	55	37	31	317
Hépatite B	14	3	4	4	6	2	4	2	39
Infection invasive à méningocoque	19	8	7	5	10	19	11	8	87
Infection par le VIH quel qu'en soit le stade** :									
Séropositivité VIH	542	68	58	55	153	279	106	86	1347
Cas de Sida	74	9	17	8	45	60	18	13	244
Légionellose	41	8	30	20	19	19	23	10	170
Listériose	16	8	6	2	5	1	2	2	42
Orthopoxviroses dont la Variole	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme autochtone	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Peste	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Poliomyélite	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rage	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rougeole	7	8	2	2	6	5	5	0	35
Saturnisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Suspicion de maladie de Creutzfeldt Jacob	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Toxi-infection alimentaire collective	96	7	9	22	10	22	22	15	203
Tuberculose (maladie)	605	147	129	165	185	459	175	221	2086
Tularémie	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Typhus exanthématique	0	0	0	0	0	0	0	0	0

- : non disponible

** : données consultables sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/vih-sida/default.htm>

Retrouvez ce numéro ainsi que les archives du Bulletin de Veille Sanitaire sur : <http://www.invs.sante.fr>

Si vous souhaitez être inscrit sur la liste de diffusion du BVS en format électronique, merci d'adresser votre demande à l'adresse ars-idf-cire@ars.sante.fr

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

Rédacteur en chef : Dr Hubert Isnard, responsable de la Cire Ile-de-France Champagne-Ardenne

Coordination du numéro et maquette : Laurence Mandereau-Bruno

Comité de rédaction : Elsa Baffert, Clément Bassi, Nicolas Carré, Cécile Forgeot, Céline Legout, Emeline Leporc, Laurence Mandereau-Bruno, Ibrahim Mouchetrou

Diffusion : Cire Ile-de-France Champagne-Ardenne - 35, rue de la Gare 75019 Paris

Tél. : 01 44 02 08 16 - Fax : 01 44 02 06 76—Courriel: ars-idf-cire@ars.sante.fr