

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 29 juillet 2015

Données du 20 au 26 juillet 2015 (semaine 30)

| Synthèse |

En semaine 30, on n'observe pas d'événement sanitaire particulier dans la région.

| Pathologies |

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

Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé intégré au Plan national canicule (<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 30 :

- la température maximale enregistrée par Météo France dans les 5 stations de référence a atteint 30,7°C le mardi 21 juillet ;
- on n'enregistre pas de variation particulière des recours en urgence pour des pathologies possiblement liées à la chaleur qui se rapprochent du niveau observé avant la vague de chaleur de fin juin-début juillet (cf. figures 1 à 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 30, on n'enregistre pas de variation particulière des indicateurs de suivi de la gastroentérite (cf. figures 5 et 6).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était en semaine 30 de 60 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [19-101]), en dessous du seuil épidémique national (176 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 99 cas pour 100 000 habitants, se situait également en dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Autres pathologies

En semaine 30, les nombres de passages aux urgences d'adultes de 15 ans et plus pour des infections urinaires, des allergies et des piqûres d'insecte ont diminué par rapport à la semaine 29 mais restent soutenus. Chez les enfants de moins de 15 ans, la baisse des passages en lien avec des piqûres d'insecte est plus nette. A SOS Médecins, le nombre d'appels pour un motif évoquant une piqûre d'insecte tous âges confondus diminue également mais reste soutenu. Le nombre de passages aux urgences d'adultes pour des coliques néphrétiques a diminué et retrouve son niveau habituel.

On observe également la poursuite de la diminution du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de 15 ans pour fièvre isolée, mais la part des fièvres isolées dans l'activité reste importante (environ 6% pour cette classe d'âge).

Le nombre de passages aux urgences d'adultes pour varicelle progresse légèrement mais reste réduit (n=19 dans l'ensemble des services retenus pour l'analyse contre n=13 en semaine 29).

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

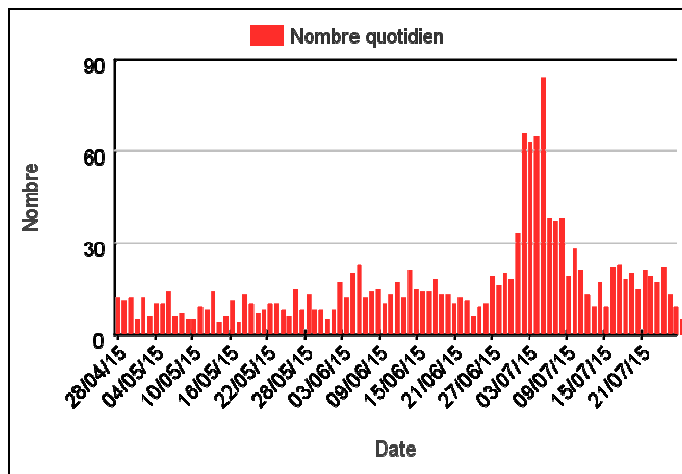


Figure 3

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

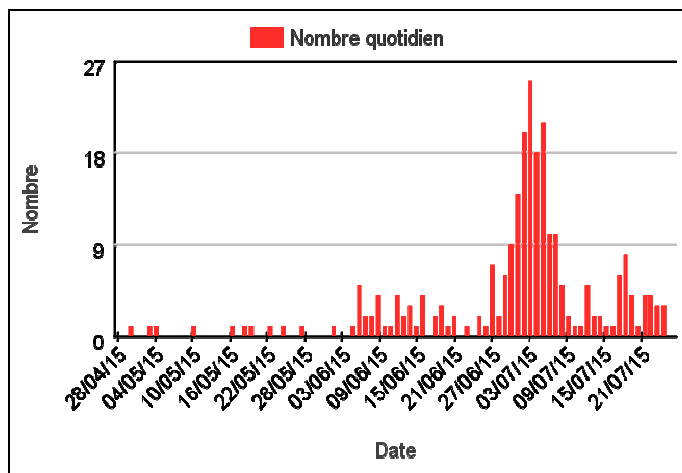


Figure 2

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

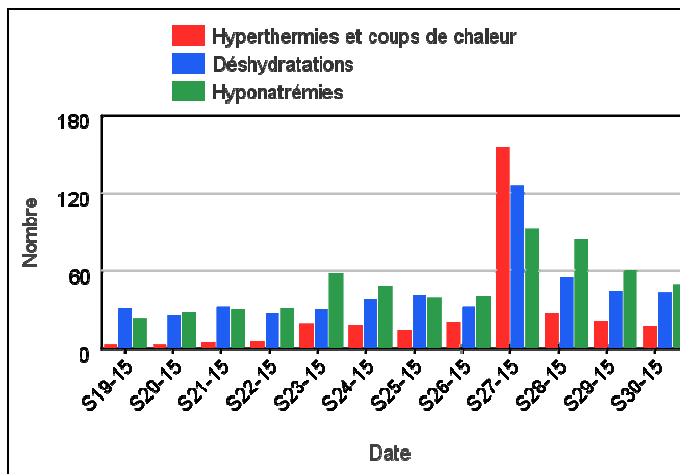
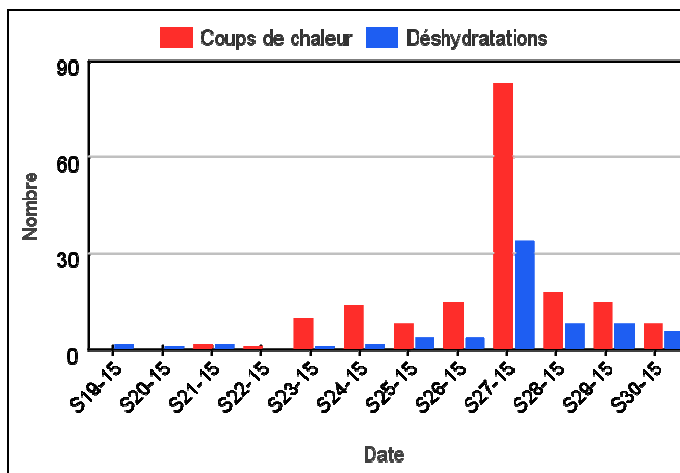


Figure 4

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)

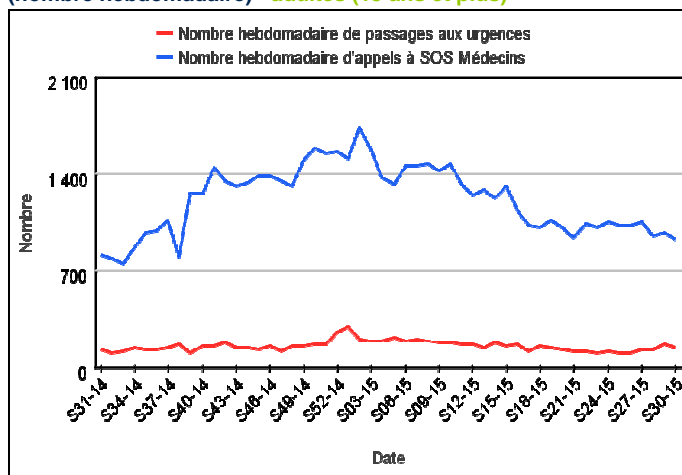
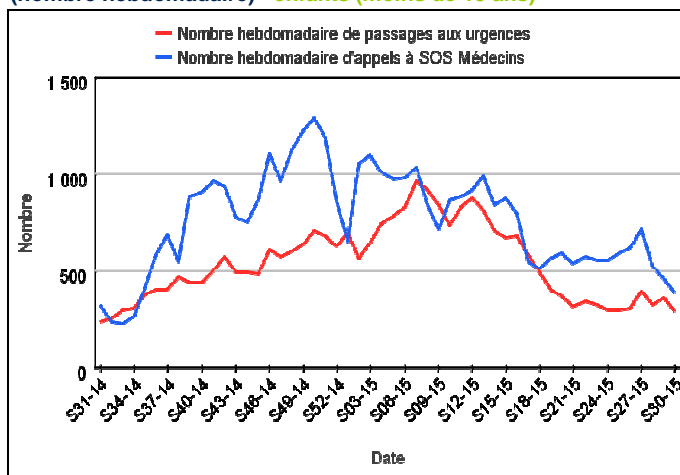


Figure 6

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)



| Indicateurs d'activité |

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 30	
Passages aux urgences hospitalières <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	↘
Hospitalisations et transferts <i>Enfants de moins de 2 ans</i>	↘
Appels à SOS Médecins <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>	↘↘
Appels à SOS Médecins <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>	↘
Appels à SOS Médecins <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>Adultes âgés de 75 ans et plus</i>	→

| 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.

On observe une décroissance globale des indicateurs en semaine 30 par rapport aux 4 semaines précédentes, plus marquée pour les enfants de 2 à moins de 15 ans (en lien probable avec les grandes vacances).

| Mortalité globale |

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).

Après un excès observé durant la semaine 27, la mortalité a diminué en semaine 28. Les effectifs observés en semaines 28 et 29 sont dans les valeurs attendues mais restent en cours de consolidation. Un bilan complet de la mortalité en lien avec l'épisode caniculaire qui a traversé la France du 29 juin au 8 juillet sera disponible à la fin de l'été.

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

La synthèse hebdomadaire du système de surveillance des urgences et des décès **SurSaUD®** est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/Surveillance-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R--Synthese-hebdomadaire-du-28-juillet-2015>.

Un point sur les **infections à entérovirus** au 15 juillet 2015 est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Poliomyelite/Points-de-situation/Point-sur-les-infections-a-enterovirus-au-15-juillet-2015> (mise en ligne le 27/07).

Pour rappel, les premiers résultats de l'**enquête NOYADES 2015** sont disponibles à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiqués-de-presse/2015/Premiers-resultats-de-l-enquete-NOYADES-2015-avec-3-deces-recenses-par-jour-la-vigilance-s-impose-a-tous> (mise en ligne le 16/07).

Pour rappel, 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 27 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 cette semaine :

- Ebola (Afrique de l'Ouest, Monde) ;
- MERS-CoV (Monde)

(<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

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® présent
tant
le système national de Surveil
lance 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

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-
ons-generales/Listes-de-diffusion)