

Surveillance épidémiologique en région Ile-de-France

Surveillance syndromique SurSaUD

- En semaines 38 et 39 (respectivement 2^{ème} et 3^{ème} semaine après la rentrée scolaire), diminution des passages aux urgences et des actes à SOS Médecins pour **asthme** chez les **enfants de 2 à moins de 15 ans** (page 2). Les effectifs atteints étaient plus faibles que ceux observés à la même période en 2018 et 2017.

- En semaine 39, chez les **enfants de moins de 2 ans** :

- Augmentation du nombre de passages aux urgences pour **brûlure**. Cette hausse était franche, notamment en Seine-Saint-Denis.
- Augmentation habituelle à cette période des recours aux soins pour **bronchiolite** aux urgences hospitalières et à SOS Médecins.

Surveillances régionales

Asthme chez les 2-14 ans Page 2

Activité en baisse à SOS Médecins et aux urgences hospitalières

Dernière rétro-information relative à l'asthme de rentrée. Cependant, toute tendance inhabituelle pourra faire l'objet d'un point de situation.

Surveillance des arboviroses Page 3

171 cas de dengue et 18 cas de chikungunya importés dans la région depuis le 1^{er} mai 2019

Mortalité toutes causes (Insee) Page 4

Nombre de décès toutes causes confondues conforme au nombre attendu



La surveillance des pathologies hivernales a débuté cette semaine. Dès la semaine prochaine, un point de situation hebdomadaire relatif à la surveillance épidémiologique de la bronchiolite et de la grippe/syndromes grippaux en Ile-de-France sera intégré à ce PE.

Actualités - Faits marquants

[La plateforme Géodes](#) : observatoire cartographique dynamique permettant d'accéder aux principaux indicateurs de santé proposé par Santé publique France

« Amis aussi la nuit », une campagne favorisant les comportements protecteurs pour réduire les risques liés à l'alcool et au cannabis en soirée : [Lci](#)

Journée nationale de la qualité de l'air - La pollution atmosphérique : un enjeu majeur de santé publique : [Lci](#)

Changement climatique : une responsabilité éthique du chercheur en santé publique : [Lci](#)

Nutri-Score, un logo plébiscité par les Français : [Lci](#)

BEH 24-25/2019 : Numéro thématique - Numéro thématique - Journée nationale de lutte contre les hépatites virales, 2019 : [Lci](#)

Asthme de rentrée ! Santé publique France publie un point de situation hebdomadaire sur l'évolution des recours aux urgences et dans les associations SOS Médecins pour asthme : [Lci](#)

Santé publique France et l'[Assurance Maladie](#) s'associent pour délivrer des conseils aux parents d'[enfants asthmatiques](#)

Ile-de-France

Le point épidémio

ASTHME CHEZ LES 2-14 ANS

Chaque année, en septembre, on constate une hausse des crises d'asthme chez les enfants de moins de 15 ans au cours des deux premières semaines de la rentrée scolaire. Ce sont les infections respiratoires, causées par des virus fréquents en collectivité, qui peuvent favoriser la survenue des crises d'asthme. Mais d'autres facteurs semblent jouer un rôle dans ce pic de rentrée et notamment l'exposition à des allergènes à l'école ou encore l'arrêt du traitement de fond de l'asthme pendant les vacances d'été.

La surveillance épidémiologique quotidienne menée par Santé publique France montre chaque année dès les premiers jours de septembre (entre les semaines 36 à 38) une rapide **augmentation des recours** pour asthme chez l'enfant avec un pic observé environ deux semaines après la rentrée scolaire.

Suite à la rentrée scolaire 2019 (semaine 36 en métropole) et à l'augmentation habituelle en cette période des **recours aux soins d'urgence pour asthme**, la cellule régionale de Santé publique France en **Ile-de-France** propose un dernier point sur ces recours **chez les enfants âgés de 2 à 14 ans**.

- **SOS Médecins (figure 1)** : entre les semaines 38 et 39, le nombre d'actes médicaux chez les 2-14 ans pour asthme était **en baisse** (n = 94 en S38 contre n = 73 en S39) et représentait 2,7 % de l'activité totale en S38 vs 2,0 % en S39.
- **Oscour® (figure 2)** : entre les semaines 38 et 39, le nombre de passages aux urgences chez les 2-14 ans pour asthme était **en baisse** (n = 479 en S38 contre n = 362 en S39) et représentait 4,2 % de l'activité totale en S38 vs 3,4 % en S39. Le nombre d'hospitalisations pour asthme dans cette tranche d'âge était également **en baisse** (n = 88 en S38 contre n = 57 en S39).

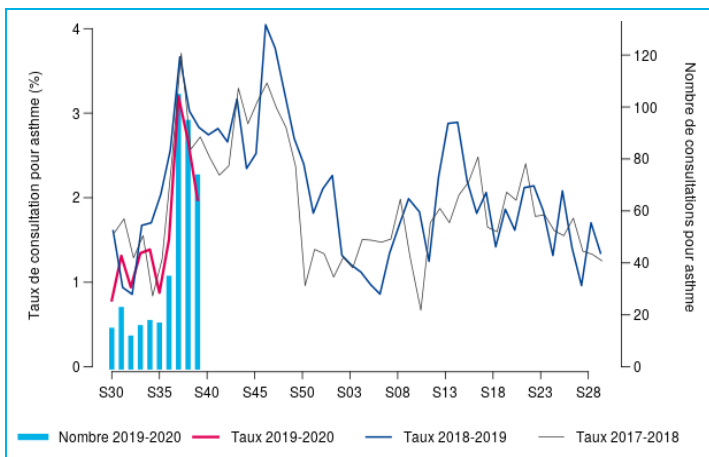


Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme chez les enfants de 2-14 ans, Réseau SOS Médecins, Ile-de-France, 2016-2019.

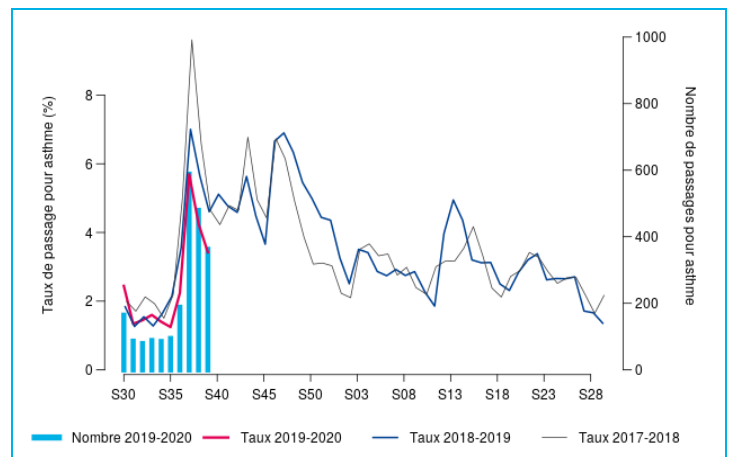


Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme chez les enfants de 2-14 ans, Réseau Oscour®, Ile-de-France, 2016-2019.

➔ En semaine 39, le niveau d'activité lié à l'asthme chez les 2-14 ans en Ile-de-France était plus faible dans les deux sources par rapport aux deux années précédentes.

Pour aller plus loin...

- Dossier Asthme (Santé publique France) : [lci](#)
- Asthme de l'enfant de plus de 3 ans (Ameli) : [lci](#)
- Epidémie d'asthme de la rentrée : un exemple d'utilisation des résumés de passage aux urgences pour la décision en santé publique : [lci](#)

SURVEILLANCE DES ARBOVIROSES

Source : Dispositif de surveillance renforcée des arboviroses, Voozarbo, Santé publique France

La surveillance épidémiologique du **chikungunya**, de la **dengue** et du **Zika** en France métropolitaine repose sur le dispositif de **déclaration obligatoire** des cas confirmés biologiquement. Pendant la période d'activité du moustique (du 1^{er} mai au 30 novembre), cette surveillance est renforcée dans les départements où le vecteur *Aedes albopictus* est considéré comme implanté durablement et actif, l'objectif étant de réduire le risque de transmission autochtone sur le territoire. **En région Ile-de-France**, les départements concernés sont : **Paris (75), la Seine-et-Marne (77), l'Essonne (91), les Hauts-de-Seine (92), la Seine-Saint-Denis (93) et le Val-de-Marne (94)**.

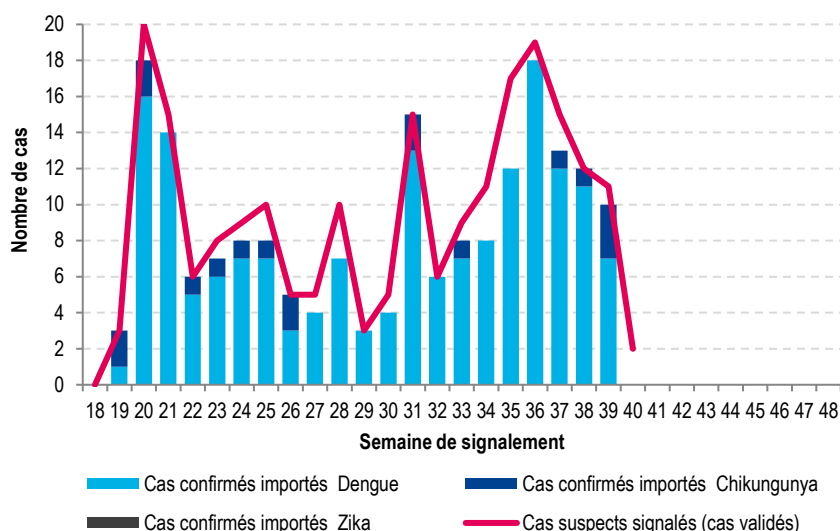
Dans le cadre de la surveillance renforcée, les signalements font l'objet d'investigations épidémiologiques conduites par l'ARS afin d'identifier les lieux de déplacements des cas pendant leur période de virémie (J-2 à J+7). Des investigations entomologiques sont réalisées sur la base de ces informations et des actions de lutte anti-vectorielle (LAV) peuvent être mises en place (destruction de gîtes larvaires, traitements adulticides traitements larvicides).

Situation en Ile-de-France (données au 02/10/2019)

Depuis le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai 2019), **216 cas suspects importés** ont été signalés dans la région.

Parmi ces cas, **171 cas importés de dengue** ont été confirmés en provenance principalement d'Asie du sud-est (n = 76), de la Côte d'Ivoire (n = 24) et de la Réunion (n = 16) ; et **18 cas importés de chikungunya** en provenance de Thaïlande (n = 5), du Congo (n = 3), de RDC (n = 2) du Brésil (n = 2), d'Argentine (n = 1), du Gabon (n = 1), de Birmanie (n = 1), du Ghana (n = 1), d'Inde (n = 1) et du Sénégal (n = 1).

Les opérateurs publics de démoustication (OPD) ont effectué des prospections sur les lieux de déplacements de 108 des cas signalés. Des traitements préventifs de LAV ont été réalisés pour 61 d'entre eux.



Département	Cas suspects signalés (cas validés)	Cas confirmés importés			Investigations entomologiques		
		Dengue	Chikungunya	Zika	Information	Prospection	Traitement LAV
75-Paris	100	86	6	0	62	43	19
77-Seine-et-Marne	16	11	0	0	9	7	3
91-Essonne	16	9	4	0	9	7	5
92-Hauts-de-Seine	34	22	5	0	26	22	10
93-Seine-St-Denis	24	20	2	0	14	10	7
94-Val-de-Marne	26	23	1	0	21	19	17
Ile-de-France	216	171	18	0	141	108	61

Documentation et liens utiles :

[Surveillance Zika, chikungunya, Dengue : information et recommandations](#) (ARS Ile-de-France)

[Moustique tigre en Île-de-France](#) (ARS Ile-de-France)

[Prévention de la dengue et du chikungunya en France métropolitaine](#) (INPES)

[Repère pour votre pratique : Infection à virus Zika](#) (INPES)

Le bilan de la saison 2018 en Ile-de-France est disponible ici : [Bulletin de santé publique – Surveillance renforcée des arboviroses](#)

MORTALITE TOUTES CAUSES

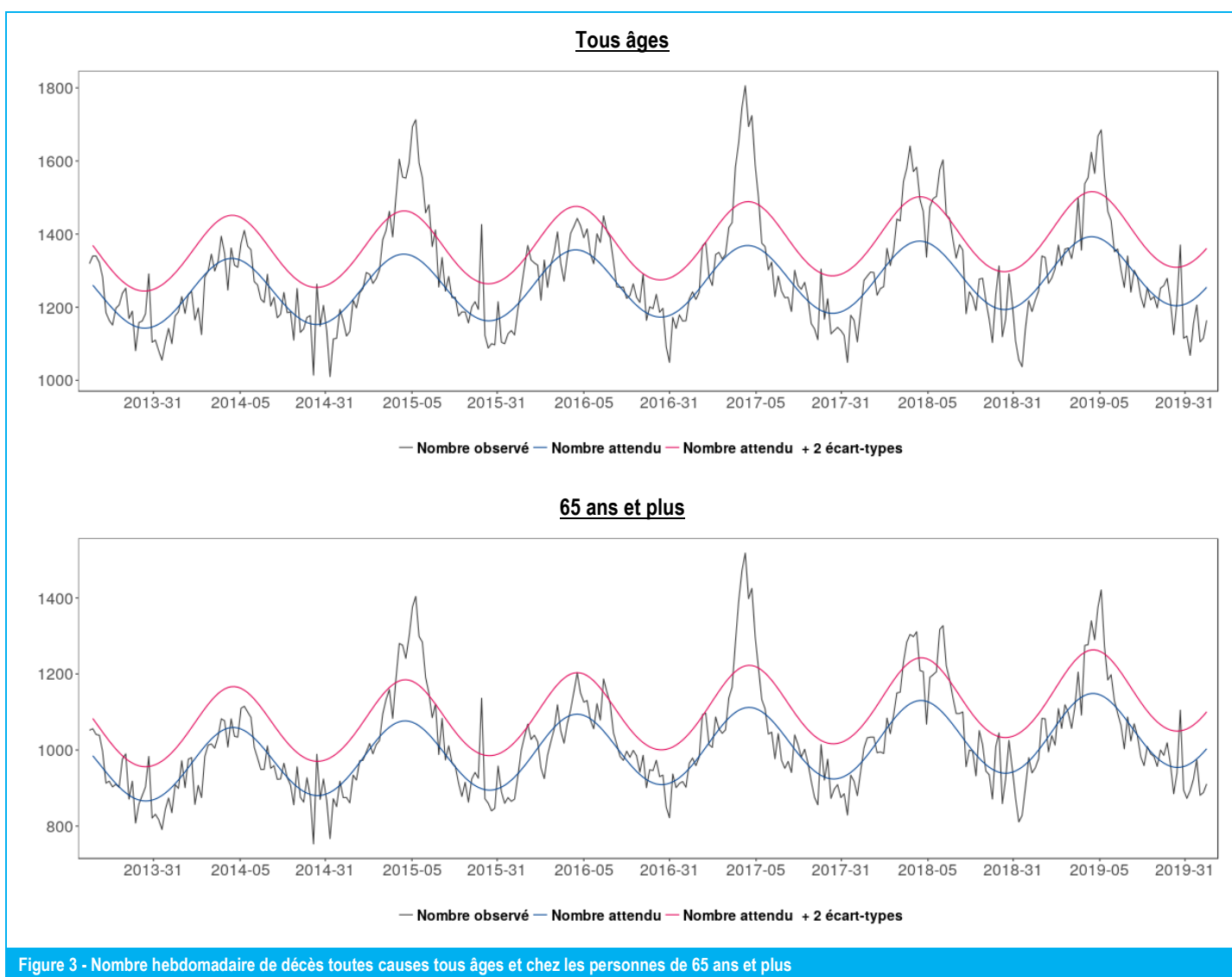
Surveillance du nombre de décès enregistrés par les bureaux d'état civil et transmis à l'Insee (données administratives sans information sur les causes médicales de décès). En Ile-De-France, 511 services d'état civil de communes transmettent à l'Insee le volet administratif des certificats de décès.

Les données de mortalité sont généralement disponibles dans un délai de 2 semaines mais leur consolidation peut prendre jusqu'à 4 semaines. Ces délais de transmission habituels expliquent le décalage des semaines analysées ci-après.

Avant consolidation, la mortalité toutes causes et tous âges confondus ainsi que la mortalité toutes causes chez les adultes de 65 ans et plus étaient dans les marges de fluctuation habituelle pour la **semaine 36** (du 02 au 08 septembre) et la **semaine 37** (du 09 au 15 septembre) (**figure 3**).

Consulter les données nationales :

- Surveillance de la mortalité [ici](#)



QUALITE DES DONNEES – DISPOSITIF SURSAUD®

En semaines 38 et 39, la surveillance sanitaire des urgences et des décès en Ile-de-France repose sur la transmission des informations :

- **103 services d'urgence** et **6 associations SOS Médecins** participent au dispositif de surveillance et transmettent les données permettant l'analyse des tendances.

SEMAINE 38	Services des urgences hospitalières								Région
	Dept 75	Dept 77	Dept 78	Dept 91	Dept 92	Dept 93	Dept 94	Dept 95	
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	14	10	14	11	16	13	14	11	103
Ayant transmis des données	14	7	14	9	16	13	10	10	93
Ayant codés les diagnostics	11	6	11	7	14	12	10	10	81
Taux du codage diagnostic	72,1%	68,8%	80,8%	78,5%	79,4%	77,1%	88,6%	84,1%	78,5%

SEMAINE 38	Associations SOS Médecins						Région
	Grand Paris*	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise	
Taux codage diagnostic	84,7%**	90,2%	99,8%	87,6%	95,7%	99,9%	94,3%

** Anomalie de transmission des données les 20 et 21 septembre

SEMAINE 39	Services des urgences hospitalières								Région
	Dept 75	Dept 77	Dept 78	Dept 91	Dept 92	Dept 93	Dept 94	Dept 95	
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	14	10	14	11	16	13	14	11	103
Ayant transmis des données	14	7	12	9	16	13	9	10	90
Ayant codés les diagnostics	11	6	10	7	14	12	9	10	79
Taux du codage diagnostic	70,1%	76,9%	75,8%	74,4%	74,1%	79,1%	88,5%	84,7%	77,9%

SEMAINE 39	Associations SOS Médecins						Région
	Grand Paris*	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise	
Taux codage diagnostic	98,4%	90,2%	100%	88,5%	95,9%	100%	95,5%

* Association SOS Médecins Grand Paris intervient à Paris, dans les Hauts-de-Seine (92), dans une partie de la Seine-Saint-Denis (93) et dans le Val-de-Marne (94).

➔ Plus d'informations sur la Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)

METHODES

Les regroupements syndromiques suivis dans les services d'urgence sont composés :

- Pour l'asthme : codes J45, J450, J451, J458, J459, J46 ;
- Pour les brûlures : codes T20, T21, T22, T23, T24, T25, T26, T27, T28, T29, T30, T31 ;
- Pour la bronchiolite : codes J210, J218 et J219, chez les enfants de moins de 2 ans.

Le codage d'un acte médical à SOS Médecins (consultation en centre médical ou visite à domicile) utilise un référentiel spécifique aux associations.

Les fluctuations de la mortalité toutes causes sont suivies à partir de l'enregistrement des décès par les services d'Etat-civil dans les communes informatisées de la région (qui représentent près de 90 % des décès de la région). L'analyse de la mortalité nécessite un délai minimum de 2 semaines en raison des délais légaux de déclaration d'un décès à l'état-civil (24h, hors week-end et jour férié) et du délai de transmission des informations à Santé publique France. L'indicateur présenté dans les graphiques correspond aux effectifs bruts de décès de la région. Le modèle statistique développé dans le cadre du projet Européen EuroMomo permet notamment de décrire « l'excès » du nombre de décès observés (comparé à un nombre attendu de décès estimé). Ce modèle prend en compte les données historiques sur 6 années, la tendance générale et les fluctuations saisonnières. Il exclut les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Le point épidémiolo

Remerciements à nos partenaires :

- Agence régionale de santé (ARS) d'Ile-de-France, dont les délégations départementales
- Associations SOS Médecins adhérant au réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)
- Centre opérationnel de la Zone de défense de Paris (COZ)
- Centres hospitaliers adhérant au réseau Oscour®
- GCS SESAN, Service numérique de santé
- Services d'états civils des communes informatisées

Agnès Lepoutre - Responsable

Clément Bassi
Pascal Beaudou
Sylvain Berthet
Clémentine Calba
Anne Etchevers
Céline François
Florence Kermarec
Ibrahim Mouchetrou Njoya
Annie-Claude Paty
Yassoungou Silue



Retrouvez-nous sur



Toutes les informations en région :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ile-de-france>

Diffusion

Cellule Ile-de-France
Tél. 01.44.02.08.16

cire-idf@santepubliquefrance.fr