

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire – Période du 10 au 16 juillet 2014

Chaque semaine, la cellule de l'Institut de veille sanitaire en région (CIRE) analyse les données des activités sanitaires et environnementales de la région et publie ces résultats dans un bulletin hebdomadaire, mis en ligne sur le site internet de l'InVS : www.invs.sante.fr

Depuis l'été 2004, l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) a développé un réseau de surveillance à partir des différents intervenants de l'urgence. Ce réseau est constitué de structures capables de fournir des données quotidiennes détaillées sur leur activité. Ces structures sont :

- les centres hospitaliers
- les associations d'urgentistes de ville, **SOS Médecins**,
- les **services d'Etat-Civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE,
- **SAMU & SDIS**.

Les objectifs sont, d'une part, de suivre l'activité globale de ces services afin de pouvoir éventuellement détecter des situations anormales et, d'autre part, de mesurer l'impact d'événements connus, réguliers ou inattendus : épidémies saisonnières (grippe, gastroentérite, bronchiolite...), épisodes climatiques (canicule, grands froids...), événements environnementaux à impact sanitaire potentiel (inondation, pollution...).

Points clés

Comment signaler un cas de fièvre hémorragique virale à Ebola en région Centre

Par téléphone à la plateforme unique régionale d'alertes sanitaires de l'ARS :

02 38 77 32 10

ars45-alerte@ars.sante.fr

Alertes nationales :

Page 11

Infections à STEC O26 liées à la consommation de fromage de chèvre

Augmentation d'incidence des IIM C en Ile de France

Chikungunya DFA 2013-14

Alertes internationales :

Page 11

Afrique de l'Ouest : Epidémie Ebola

Monde : MERS-Cov / Gripes A (H7N9)/A(H5N1)

Sommaire

Commentaire régional 	2
Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	3
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires.....	4
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois.....	5
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre.....	6
Commentaires départementaux 	8
Cher.....	8
Eure-et-Loir.....	8
Indre.....	9
Indre-et-Loire.....	9
Loir-et-Cher.....	10
Loiret.....	10
Commentaire national 	11
Commentaire international 	11

Surveillance environnementale

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera médiocre à mauvaise sur toute la région en cette fin de la semaine (Atmo 5-8).

| Figure 1 |

<http://www.ligair.fr/cartographies>

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique

En raison d'une défaillance technique, nous ne sommes pas en mesure de vous présenter les cartes des indices de pollution sur la région. L'information est néanmoins disponible sur le site <http://www.ligair.fr/cartographies>

L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air global pour une zone géographique.

Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.

L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens

Le risque allergique lié aux pollens de graminées est moyen à faible sur les antennes du Cher, de l'Eure-et-Loir, de l'Indre, de l'Indre-et-Loire et du Loiret. Pour ces antennes le risque sera élevé.

RAEP dans le Cher, l'Indre-et-Loire et le Loiret :

	Cher (18)	Indre-et-Loire (37)	Loiret (45)
Graminées	■ Risque faible	■ Risque moyen	■ Risque moyen
Urticacées		■ Risque faible	■ Risque très faible
Châtaignier		■ Risque faible	■ Risque très faible

*RAEP = Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens

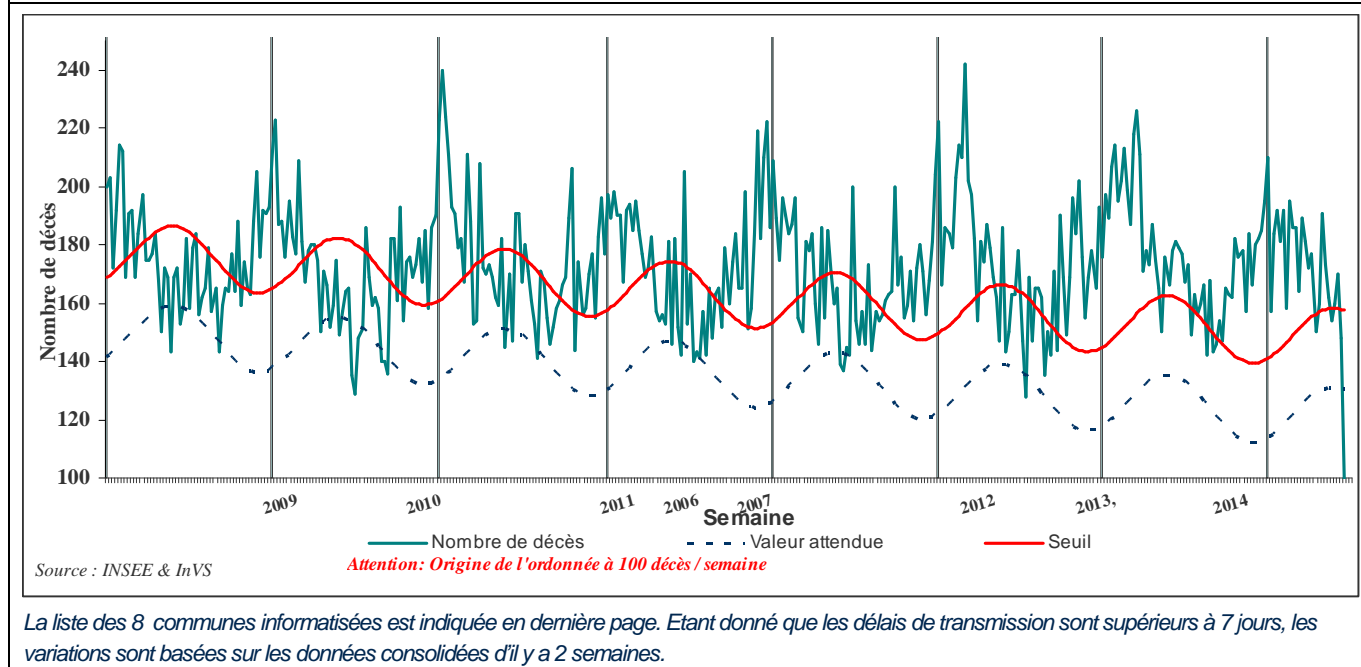
Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

Pour en savoir plus : <http://www.pollens.fr>

Analyse régionale des décès

| Figure 2 |

Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre



Le nombre de décès, tous âges confondus enregistrés par les services d'Etat civil dans les communes sentinelles informatisées, est repassé en dessous du seuil d'alerte à la semaine 27.

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

| Tableau 1 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du **10 au 16 juillet 2014** (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Tuberculose	3 cas dans l'Eure-et-Loir 2 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme de 45 ans 1 femme de 37 ans 1 femme de 19 ans 1 homme de 31 ans 1 homme de 25 ans
Infection Tuberculeuse Latente	1 cas dans le Loiret	1 enfant de 12 ans
Mésothéliome	1 cas dans l'Eure-et-Loir 1 cas dans l'Indre	1 homme de 83 ans 1 femme de 80 ans
Infection à VIH	1 cas en Eure-et-Loir 3 cas en Indre-et-Loire	
Listériose	1 cas dans le Cher 1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 homme de 76 ans 1 femme 81 ans
Dengue	1 cas dans le Loiret	1 homme de 56 ans (notion de séjour en Polynésie Française)
Chikungunya	1 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 enfant de 10 ans originaire de Martinique et de passage dans le département 1 femme de 57 ans (notion de séjour en Guadeloupe)
Légionellose	1 cas dans l'Indre	1 homme de 61 ans
Toxi-Infection Alimentaire Collective (TIAC)	1 événement dans le Cher 1 événement dans l'Indre-et-Loire 1 événement dans l'Indre	Suspicion de TIAC familiale avec 2 malades sur 4 ayant consommé un repas composé de sushis au thon, crevettes et saumon. Suspicion de TIAC chez 2 personnes, après un repas pris dans une crêperie en Loire Atlantique (enquête en cours par l'ARS Pays de Loire). Suspicion de Tiac familiale chez 6 adultes (enquête en cours)
Maladies sans déclaration obligatoire		
Gale	1 cas dans l'Eure-et-Loir	Cas de gale chez une salariée en remplacement dans un EHPAD. Mesure d'éviction mise en place.
Intoxication au monoxyde de carbone	1 cas dans le Cher	Un adulte intoxiqué (groupe électrogène mis en marche dans une maison en construction)
Exposition aux légionelles	1 cas dans l'Indre	1 homme de 76 ans atteint d'une légionellose, résidant dans les Pyrénées-Atlantiques qui a séjourné dans la commune de Châteauroux
Exposition		
Dépassement de seuil de légionelles	1 événement dans le Loir-et-Cher	Réseau d'eau chaude sanitaire d'un EHPAD

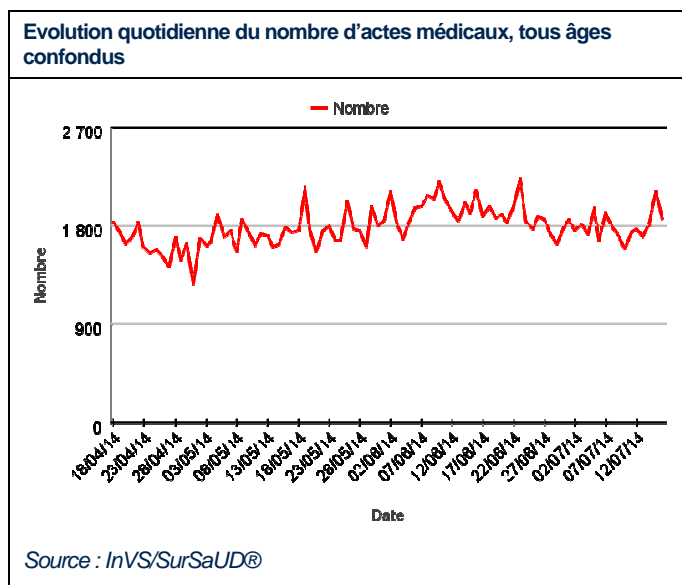
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Le nombre d'actes médicaux est en légère baisse par rapport à la semaine précédente. (figures 3 et 4).

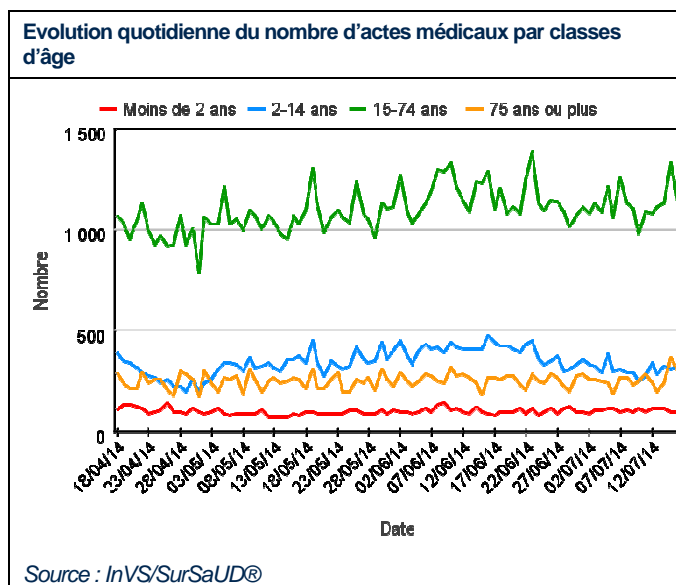
La situation épidémiologique actuelle montre que le nombre de recours aux services d'urgences hospitaliers pour bronchiolite du nourrisson est stable en semaine 27 (tableau 3).

L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) est stable depuis la semaine 26 (tableau 4).

| Figure 3 |



| Figure 4 |



| Tableau 3 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans

(dernière semaine incomplète)

	Nombre d'actes
S17-14	3
S18-14	10
S19-14	5
S20-14	6
S21-14	7
S22-14	11
S23-14	8
S24-14	11
S25-14	7
S26-14	8
S27-14	6
S28-14	8
S29-14	3

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 4 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite

(dernière semaine incomplète)

	Nombres d'actes
S17-14	64
S18-14	44
S19-14	43
S20-14	30
S21-14	41
S22-14	29
S23-14	32
S24-14	37
S25-14	30
S26-14	39
S27-14	39
S28-14	37
S29-14	14

Source : InVS/SurSaUD®

Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

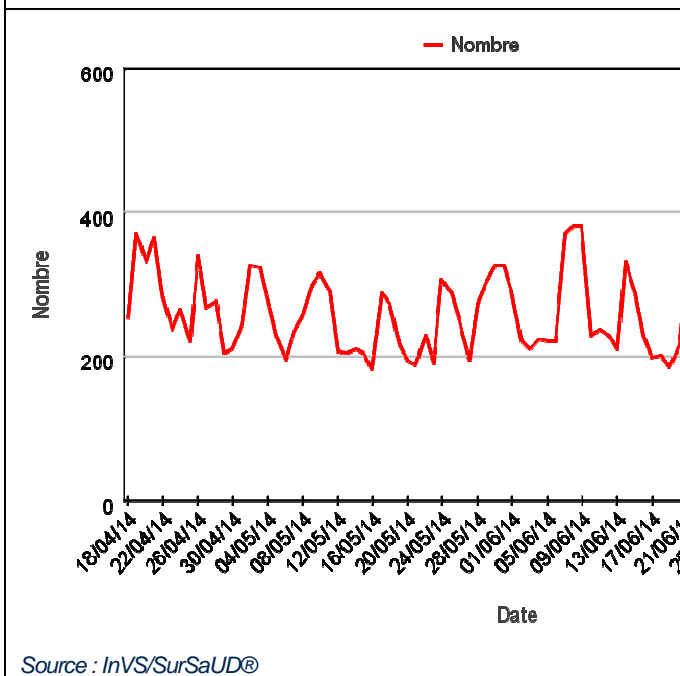
Le nombre d'actes médicaux est stable quelque soit la classe d'âge (Figures 5 et 6).

L'activité en lien avec la gastro-entérite est toujours en baisse dans toutes les classes d'âge (figures 7, 8).

Chez les moins de 2 ans, la bronchiolite est en baisse (figures 9, 10).

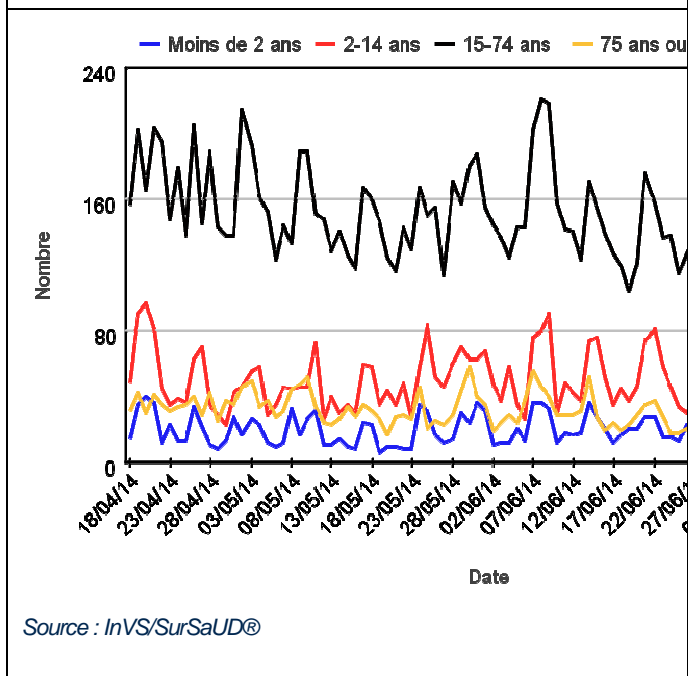
| Figure 5 |

Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



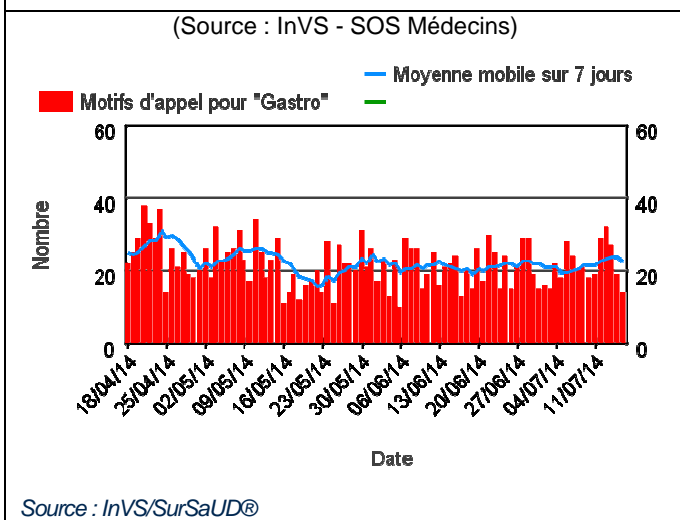
| Figure 6 |

Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



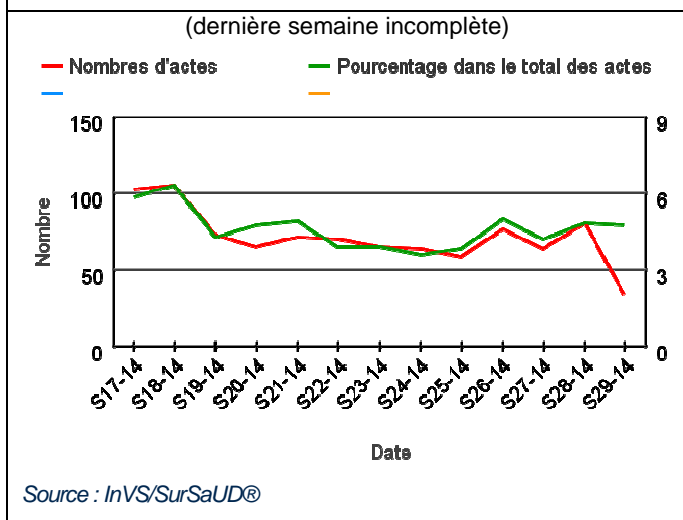
| Figure 7 |

Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour gastro-entérite



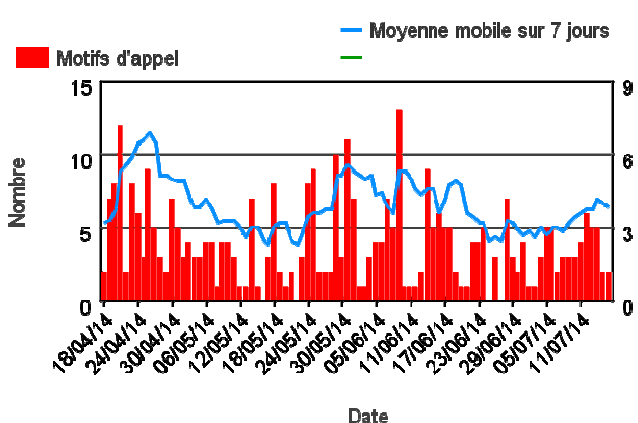
| Figure 8 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite



| Figure 9 |

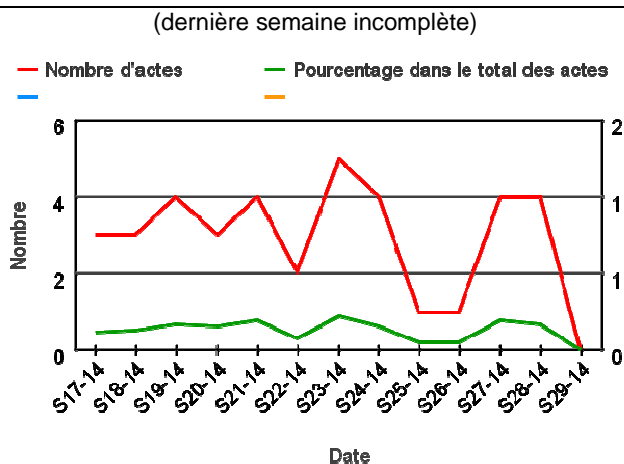
Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour pathologies respiratoires chez les moins de 2 ans



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 10 |

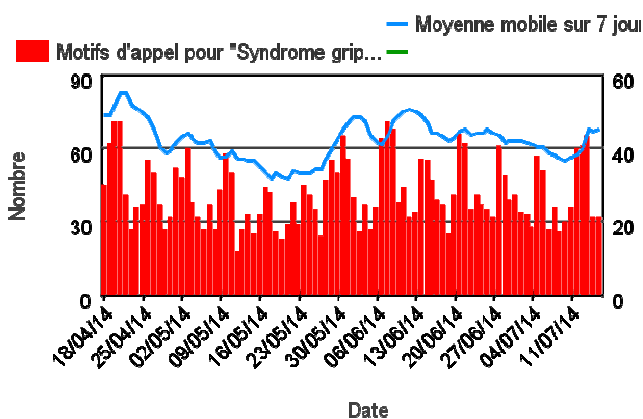
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 11 |

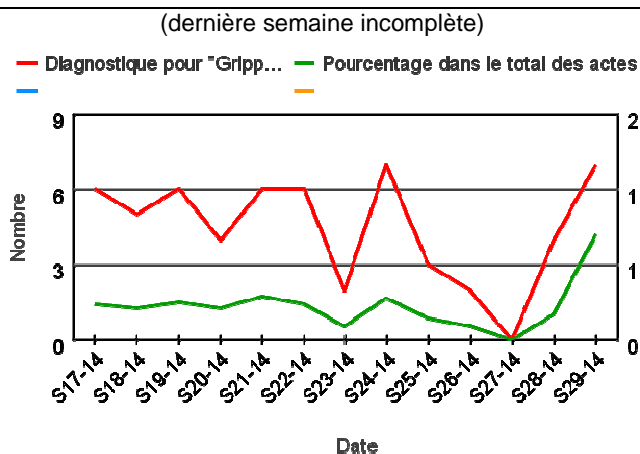
Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour les syndromes grippaux



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 12 |

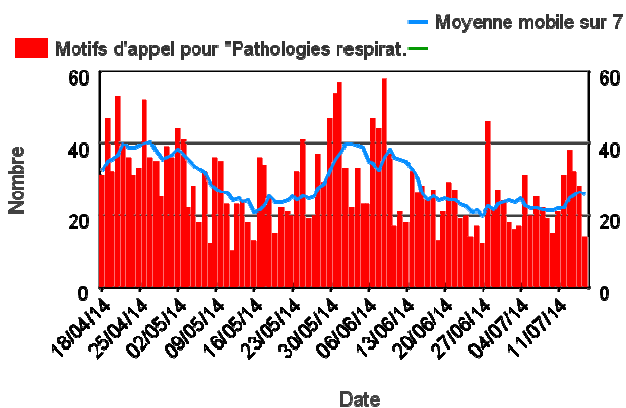
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13 |

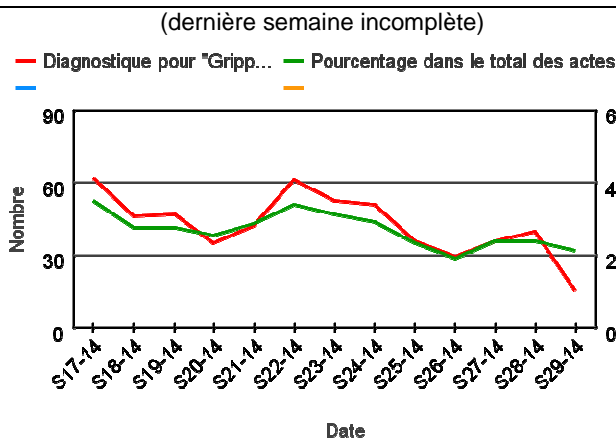
Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour pathologies respiratoires tous âges



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic bronchite



Source : InVS/SurSaUD®

S

| Commentaires départementaux |

Cher

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 10 au 16 juillet 2014.

| Tableau 5 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
08/07/2014	197	53	180	5	29
09/07/2014	153	37	143	1	24
10/07/2014	151	61	155	4	28
11/07/2014	176	42	159	1	29
12/07/2014	251	45	163	6	18
13/07/2014	318	43	174	6	26
14/07/2014	302	31	168	5	23

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour le Cher est indiquée en dernière page.

Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 10 au 16 juillet 2014.

| Tableau 6 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
08/07/2014	214	102	362	16	52
09/07/2014	208	78	347	17	41
10/07/2014	199	76	318	16	43
11/07/2014	188	76	337	15	49
12/07/2014	288	87	335	19	46
13/07/2014	337	51	331	15	40
14/07/2014	319	82	377	20	50

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour l'Eure-et-Loir est indiquée en dernière page.

Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 10 au 16 juillet 2014. (Tableau 7)

| Tableau 7 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
08/07/2014	264	42	179	2	37
09/07/2014	184	36	169	1	20
10/07/2014	172	47	156	2	39
11/07/2014	226	32	167	0	36
12/07/2014	517	31	177	1	19
13/07/2014	409	30	144	2	16
14/07/2014	461	38	160	7	29

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour l'Indre est indiquée en dernière page.

Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 21 au 27 avril 2014. (tableau 8).

| Tableau 8 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
08/07/2014	240	57	262	9	27
09/07/2014	174	50	246	14	28
10/07/2014	203	53	216	15	23
11/07/2014	205	72	252	12	41
12/07/2014	352	65	265	6	34
13/07/2014	0	6	281	12	31
14/07/2014	374	9	257	9	30

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour l'Indre-et-Loire est indiquée en dernière page.

Loir-et-Cher

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 10 au 16 juillet 2014.

Tableau 9

Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
08/07/2014	0	43	234	3	35
09/07/2014	282	47	226	6	45
10/07/2014	0	61	242	10	43
11/07/2014	0	53	245	5	33
12/07/2014	0	47	245	3	42
13/07/2014	0	51	273	10	29
14/07/2014	0	47	285	11	39

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour le Loir-et-Cher est indiquée en dernière page.

Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 10 au 16 juillet 2014. (Tableau 10).

Tableau 10

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des enfants de moins de un an	Passages d'adultes de plus de 75 ans	SDIS_1	SDIS_mg	SDIS_ml
08/07/2014	245	80	396	31	49	73	5	21
09/07/2014	272	90	405	29	50	59	4	19
10/07/2014	239	40	237	18	27	55	3	18
11/07/2014	269	82	413	34	66	57	1	24
12/07/2014	343	85	410	30	56	80	6	29
13/07/2014	364	69	343	18	41	58	2	20
14/07/2014	373	49	248	14	27	82	3	33

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour le Loiret est indiquée en dernière page.

Infections à STEC O26 liées à la consommation de fromage de chèvre - France

Le 01/07 un retrait et rappel a été effectué d'un lot de crottins de Chavignol produit dans le Cher en raison d'un autocontrôle positif à E. coli O26 H11 eae+. Suite aux analyses complémentaires, le retrait rappel a été alors étendu le 11/07 à 11 lots supplémentaires. Les lots concernés ont été distribués sur l'ensemble des départements en France métropolitaine et également à l'étranger.

Depuis le 12/07, l'InVS a reçu 3 signalements d'épisodes de diarrhée chez 5 personnes qui rapportent avoir consommé le fromage concerné. A ce jour, aucun cas de diarrhée sanglante ni de SHU n'est rapporté en lien avec ces signalements. Les investigations sont en cours.

Augmentation d'incidence des IIM C en Ile de France

24 cas d'IIMC ont été relevés en Ile de France depuis Juillet 2013. L'incidence mesurée en Ile de France est équivalente à celle retrouvée dans le reste de la France. Cependant on observe une létalité plus importante (21%) lié à la sévérité particulière du type de génotype en circulation en Ile de France. Au cours des 3 derniers mois, il a été relevé 8 nouveaux cas d'IIMC. Le seuil épidémique n'est pas atteint pour Paris mais l'incidence est élevée. La communauté gay apparait plus sensible ainsi que les plus de 25 ans.

Chikungunya DFA 2013-14

Situation métropole au 17/07/2014 : 1er cas autochtone de chikungunya (PCR +) dans le Var chez un patient en villégiature originaire d'Ile de France. Du 1er mai 2014 au 11 juillet 2014, 427 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés. Parmi eux : 51 cas importés de dengue ont été confirmés; et 149 cas importés de chikungunya.

Situation DFA le 17/07/2014 : La situation reste épidémique en Martinique où le nombre de cas évocateurs tend à se stabiliser entre 2500 et 3000 cas par semaine et en Guadeloupe où l'épidémie s'est intensifiée début juin avec une légère augmentation autour de 5600 cas par semaine (incidence de 490 cas pour 10 000 habitants pour les 4 dernières semaines). En Guyane, la circulation du virus s'intensifie avec des foyers épidémiques qui se multiplient notamment à Cayenne. A Saint Martin et Saint Barthélémy, l'épidémie a marqué le pas à partir de début mars et ces 2 îles sont revenues à une phase de transmission modérée (60 et 26 cas respectivement durant la dernière semaine).

| Commentaire international |

Ce commentaire n'a aucune visée d'exhaustivité concernant les alertes sanitaires et les pathologies en cours dans les pays à destination touristique. Pour une information plus précise ou complète, vous pouvez consulter par exemple les sites suivants :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

<http://www.sante.gouv.fr/htm/pointsur/voyageurs/sommaire.htm>

Ebola en Afrique de l'Ouest - 2014

En Guinée, le total de cas de FHV est de 406 dont 304 sont décédés (létalité observée de 75.6%).

En Sierra Léone, 386 cas et 194 décès sont à noter, l'épidémie n'est pas sous contrôle avec 81 nouveaux cas cette semaine.

Au Libéria, le bilan épidémiologique du pays fait état de 172 cas. Parmi ces cas, 105 sont décédés.

Monde : Mers-CoV / Gripes A (H7N9) et (H5N1)

Pour la semaine du 09 juillet au 15 juillet, 9 nouveaux cas de MERS-CoV ont été déclarés en Arabie Saoudite et dans les Emirats Arabes Unis. En date du 18 juillet 2014, le Ministère de la santé d'Arabie Saoudite déclare 836 cas et 298 décès.

Par ailleurs, du 9 au 15 juillet 2014, aucun nouveau cas de Gripes aviaires A(H7N9) ou A(H5N1).

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°460)

Remerciements aux partenaires régionaux

- L'Agence régionale
de santé (ARS) du
Centre et ses
délégations
territoriales,

- Les Centres
Hospitaliers,

- GCS Télésanté
Centre,

- Les Samu,

- Les Associations
SOS médecins
Bourges, Orléans et
Tours

- Les services d'Etats
civils des communes
informatisées,

- Lig'air,

- Météo France,

- Réseau National de
Surveillance
Aérobiologique
(RNSA)

Comité de rédaction :

PhD Dominique Jeannel
Elisabeth Kouvtanovitch
PhD Luce Menuhier
Esra Morvan
Dr Gérard Roy
Isa Palloure

Diffusion

Cire Centre
ARS du Centre
131 Fbg Bannier
BP 74409
45044 Orléans cedex 1

Tel : 02.38.77.47.81

Fax : 02.38.77.47.41

E-mail : ars-centre-cire@ars.sante.fr

| Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles |

Cher : Bourges, Saint-Amand Montrond, Vierzon
Eure-et-Loir : Chartres, Châteaudun, Dreux
Indre : Châteauroux, Issoudun, Le Blanc
Indre-et-Loire : Amboise-Chateaurenault, Tours
Loir-et-Cher : Blois, Romorantin, Vendôme
Loiret : Gien, Montargis, Orléans

| Liste des communes informatisées de la région Centre |

Cher : Bourges
Eure-et-Loir : Chartres, Dreux, Le Coudray
Indre : Châteauroux
Indre-et-Loire : Tours, Saint Avertin
Loir-et-Cher : Blois
Loiret : Orléans

| Liste des établissements fournissant « résumé des passages aux urgences (RPU) » |

Centre Hospitalier de Blois
Centre Hospitalier d'Issoudun La Tour Blanche
Centre Hospitalier de Le Blanc
Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay
Centre Hospitalier Jacques Cœur de Bourges
Centre Hospitalier Régional d'Orléans
Clinique Saint-François les Grandes Ruelles
Centre Hospitalier de Vendôme
Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Tours
Centre Hospitalier Paul Martinais de Loches
Centre Hospitalier Intercommunal Amboise
Centre Hospitalier de Châteaudun

| Méthodes d'analyse des données |

Pour le suivi régional des décès, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95% d'un modèle de régression périodique. Le dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique.

Pelat, C., P. Y. Boelle, et al. (2007). "Online detection and quantification of epidemics."
BMC Med Inform Decis Mak *7*: 29.

www.u707.jussieu.fr/periodic_regression/