

Surveillance épidémiologique en région Centre-Val de Loire

Cellule
Centre-Val de Loire

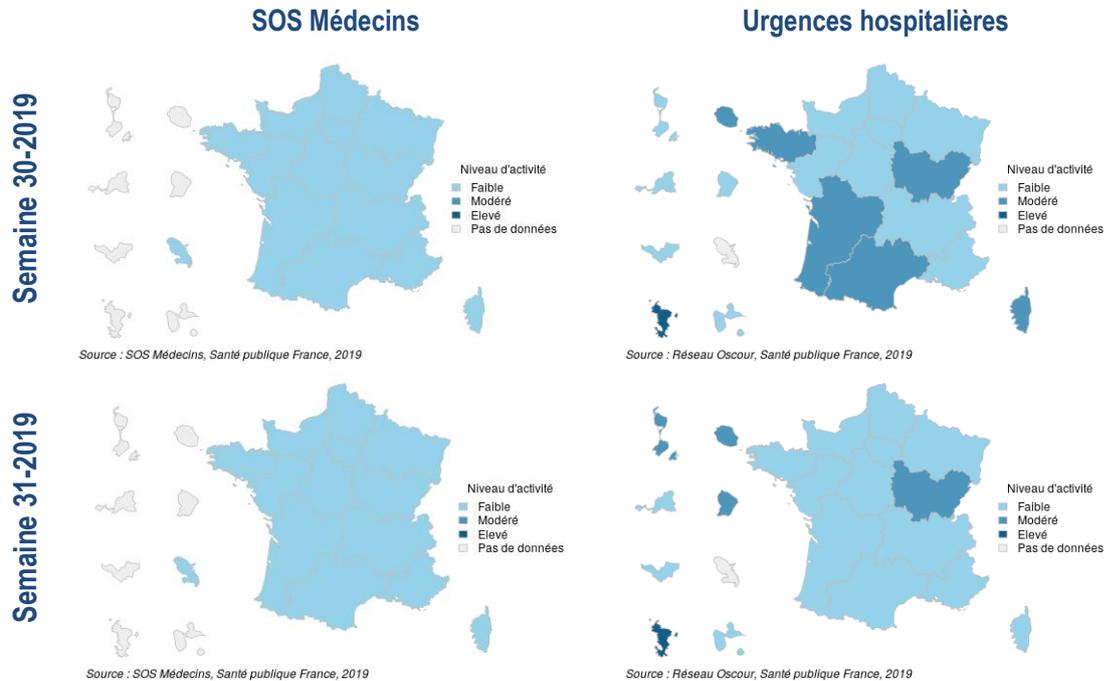
Point au
8 août 2019

Le point épidémiologique

Surveillances régionales

Gastro-entérite Page 2

- **Semaine 30** : activité faible, en légère baisse à SOS Médecins ; activité faible, en hausse aux urgences hospitalières
- **Semaine 31** : activité faible, en baisse à SOS Médecins ; activité faible, en légère baisse aux urgences hospitalières



Allergie Page 3

- **Semaines 30** : activité stable à SOS Médecins ; activité stable aux urgences hospitalières
- **Semaines 31** : activité en baisse à SOS Médecins ; activité stable aux urgences hospitalières

Asthme chez les 2-14 ans Page 3

- **Semaine 30** : activité en hausse à SOS Médecins ; activité en hausse aux urgences hospitalières
- **Semaine 31** : activité en légère baisse à SOS Médecins ; activité en légère baisse aux urgences hospitalières

Mortalité toutes causes (Insee) Page 4

- **Semaines 29 & 30** : la mortalité reste dans les marges de fluctuation habituelle en semaine 29 et a augmenté significativement en semaine 30, principalement chez les 65 ans et plus.

Prévisions : Pollution et Pollens Page 4

Revue des signaux sanitaires Page 5

Actualités - Faits marquants

Santé publique France lance [Géodes](https://geodes.santepubliquefrance.fr), un observatoire cartographique permettant d'accéder à plus de 300 indicateurs concernant 40 thématiques : <https://geodes.santepubliquefrance.fr>

SOS Médecins (figure 1)

En semaine 30, en Centre-Val-de-Loire, le nombre d'actes médicaux pour gastro-entérite (n = 161) était en légère baisse par rapport à la semaine 29 et représentait 6,3 % des actes médicaux

→ Niveau d'activité faible

En semaine 31, en Centre-Val-de-Loire, le nombre d'actes médicaux pour gastro-entérite (n = 128) était en baisse par rapport à la semaine 30 et représentait 4,8 % des actes médicaux.

→ Niveau d'activité faible

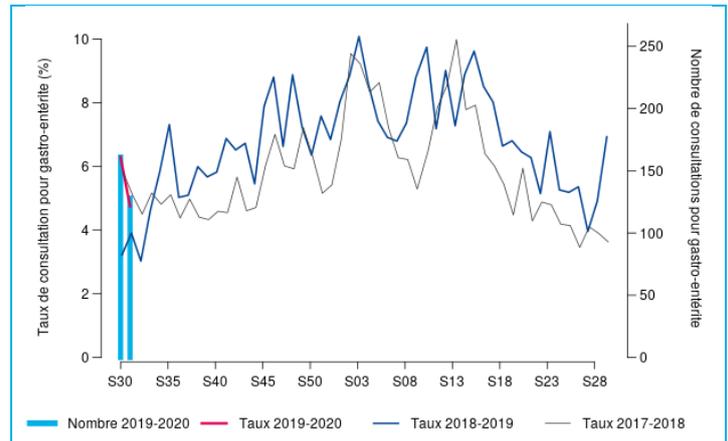


Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aigüe, tous âges, SurSaUD®, Centre-Val de Loire, 2016-2019.

Oscour® (figure 2)

En semaine 30, en Centre-Val-de-Loire, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite (n = 106) était en hausse par rapport à la semaine 29 et représentait 0,9 % des passages. Le taux d'hospitalisation était de 20,7 %, en hausse par rapport à la semaine 29 et la gastro-entérite représentait 1,3 % du nombre total des hospitalisations.

→ Niveau d'activité faible

En semaine 31, en Centre-Val-de-Loire, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite (n = 93) était en légère baisse par rapport à la semaine 30 et représentait 0,9 % des passages. Le taux d'hospitalisation était de 13 %, en légère baisse par rapport à la semaine 30 et la gastro-entérite représentait 0,8 % du nombre total des hospitalisations.

→ Niveau d'activité faible

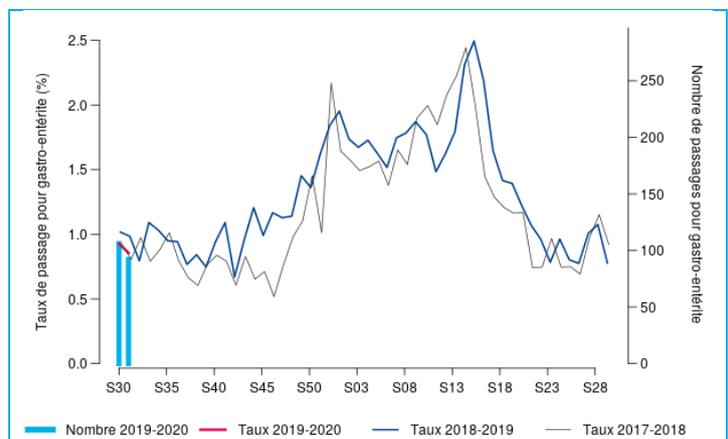


Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aigüe, tous âges, Oscour®, Centre-Val de Loire, 2016-2019.

Réseau Sentinelles (figure 3)

En semaine 30, le taux d'incidence régionale de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 41 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [11-71]).

En semaine 31, le taux d'incidence régionale de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 55 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [0-114]).

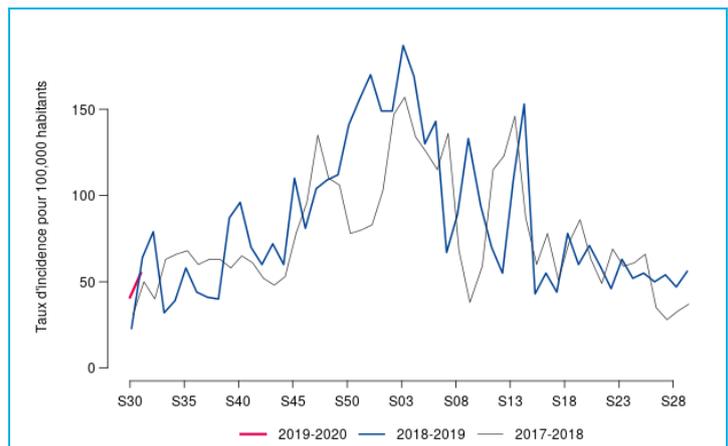


Figure 3 - Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 habitants) des diarrhées aiguës, Réseau Sentinelles, Centre-Val de Loire, 2016-2019

Prévention de la gastro-entérite

Prévention - comment diminuer le risque de gastro entérite aiguë ?

Se laver fréquemment les mains (eau et savon, ou produit hydro-alcoolique) est une des meilleures façons de limiter la transmission des virus entériques.

Certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement, **nettoyer soigneusement et régulièrement les surfaces** à risque élevé de transmission (dans les services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées). La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide des solutés de **réhydratation orale** (SRO), en particulier chez le nourrisson.

SOS Médecins (figure 4)

En semaine 30, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour allergie (n = 61) était stable par rapport à la semaine 29 et représentait 2,4 % des actes médicaux.

En semaine 31, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour allergie (n = 44) était en baisse par rapport à la semaine 30 et représentait 1,6 % des actes médicaux.

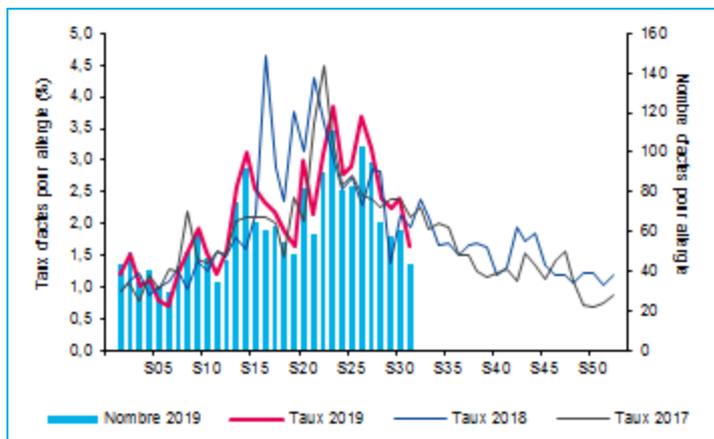


Figure 4 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour allergie, tous âges, SurSaUD®, Centre-Val de Loire, 2016-2019.

Oscour® (figure 5)

En semaine 30, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 112) était stable par rapport à la semaine 29 et représentait 1,0 % des passages. Le taux d'hospitalisation était de 2,7 %, stable par rapport à la semaine 29.

En semaine 31, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 115) était stable par rapport à la semaine 30 et représentait 1,1 % des passages. Le taux d'hospitalisation était de 4,3 %, en hausse par rapport à la semaine 30.

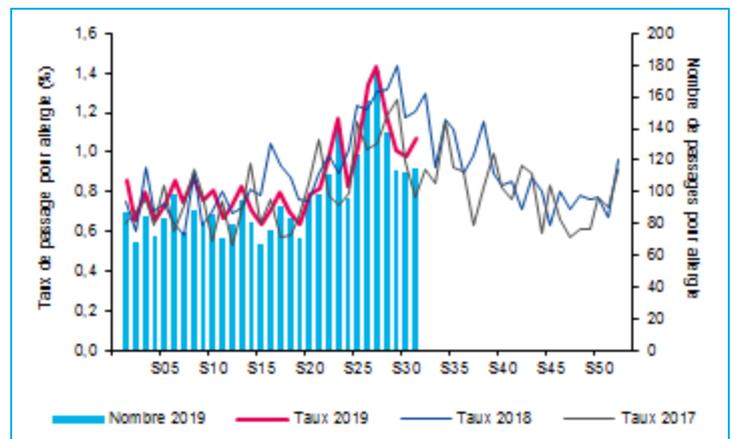


Figure 5 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour allergie, tous âges, Oscour®, Centre-Val de Loire, 2016-2019.

ASTHME CHEZ LES 2-14 ANS

Pour en savoir plus : Site de Santé publique France

SOS Médecins (figure 6)

En semaine 30, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour asthme chez les 2-14 ans (n = 7) était en hausse par rapport à la semaine 29 et représentait 1,7 % des actes médicaux dans la tranche d'âge.

En semaine 31, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour asthme chez les 2-14 ans (n = 6) était en légère baisse par rapport à la semaine 30 et représentait 1,7 % des actes médicaux dans la tranche d'âge.

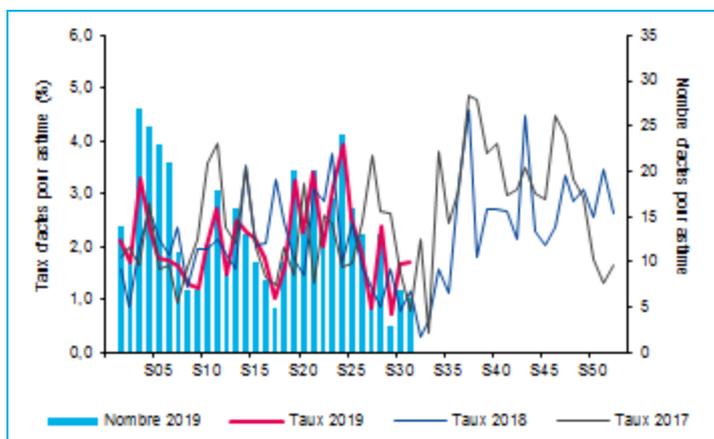


Figure 6 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme, 2-14 ans, SurSaUD®, Centre-Val de Loire, 2016-2019.

Oscour® (figure 7)

En semaine 30, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 17) était en hausse par rapport à la semaine 29 et représentait 1,1 % des passages dans la tranche d'âge. Le taux d'hospitalisation était de 24 % (4/17).

En semaine 31, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 13) était en légère baisse par rapport à la semaine 30 et représentait 0,8 % des passages dans la tranche d'âge. Aucune hospitalisation pour asthme n'a été enregistrée en semaine 31.

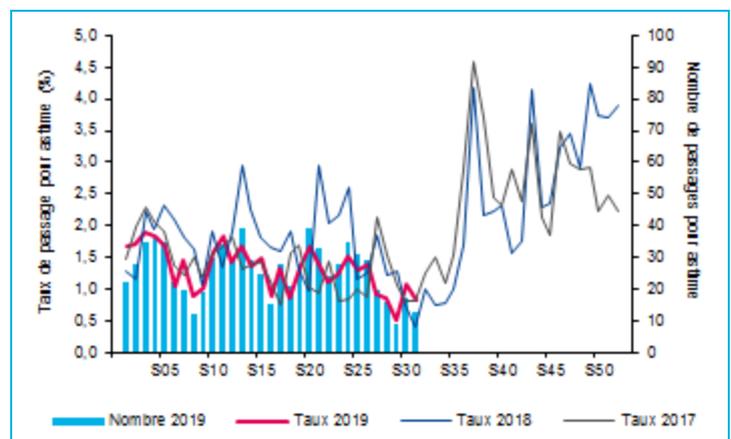


Figure 7 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme, tous âges, Oscour®, Centre-Val de Loire, 2016-2019.

Au niveau régional : En semaine 29, le nombre observé de décès reste dans les marges de fluctuation habituelle pour l'ensemble de la population. En semaine 30, le nombre de décès observé tous âges confondus était significativement supérieur à l'attendu, principalement chez les 65 ans et plus.

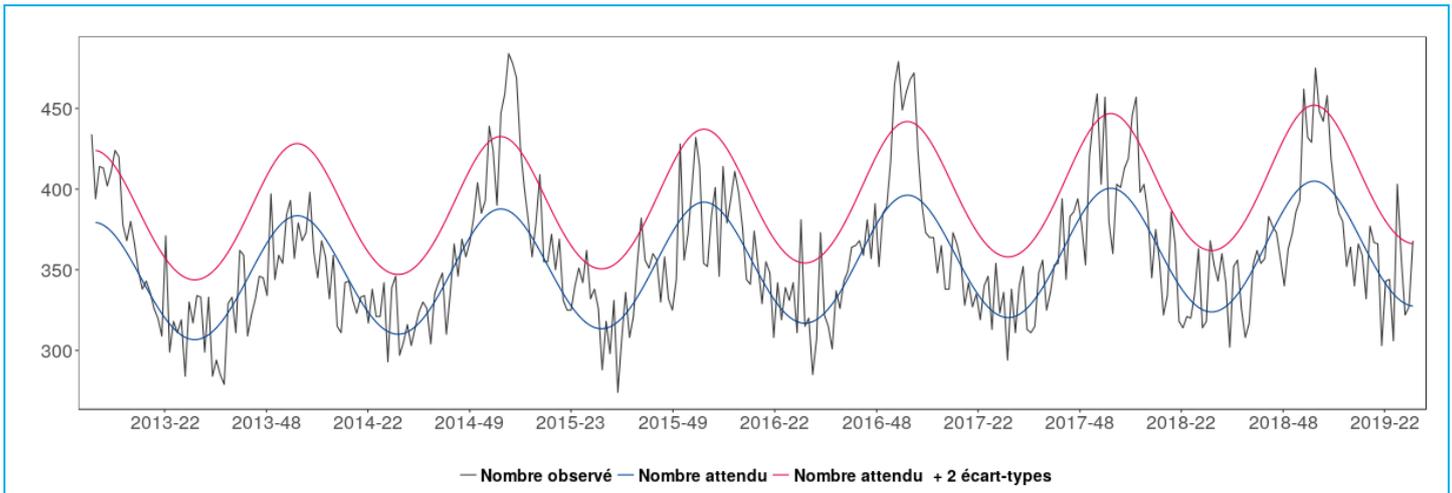


Figure 8 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Insee, Centre-Val de Loire

PREVISIONS : POLLUTION ET POLLENS

Pour en savoir plus : [Site de Lig'Air](#) & [Site du RNSA](#)

➔ Analyse régionale de la qualité de l'air (Lig'Air) – Mise à jour le 08/08/2019

La qualité de l'air sur la région sera bonne en cette fin de semaine avec un indice ATMO de niveau 3.

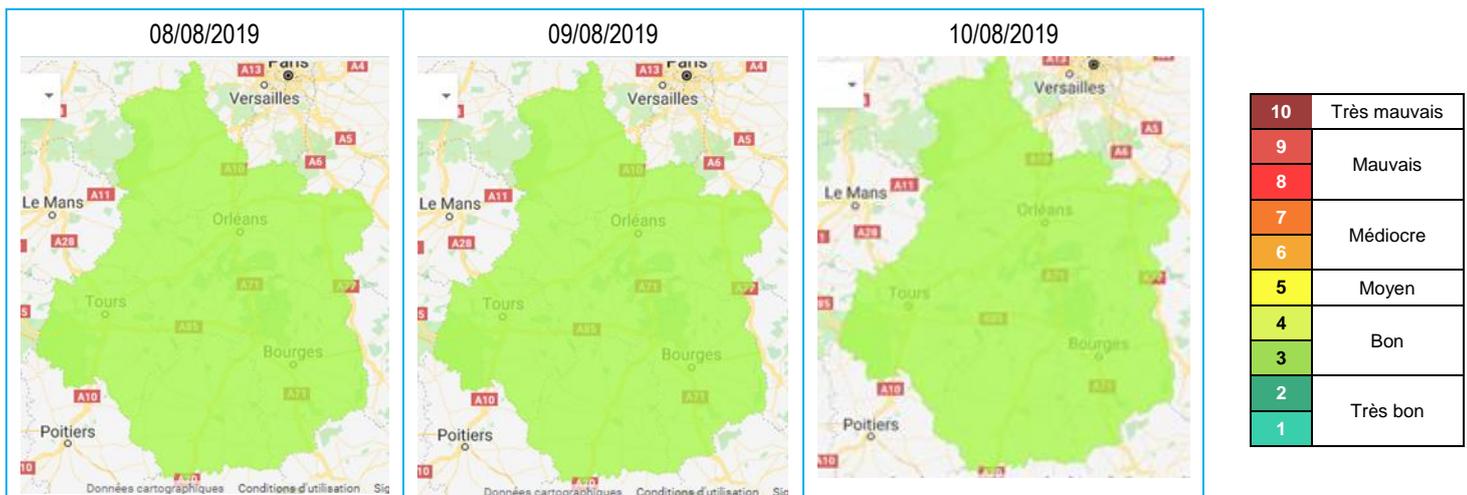


Figure 9 - Analyse régionale de la pollution atmosphérique (Lig'Air - Ocarina/Prevair)

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 (RNSA) – Mise à jour le 06/08/2019

Tableau 1 - Risque Allergique lié à l'Exposition aux Pollens (RAEP) (RNSA)						
	18	26	36	37	41	45
Urticacées	■ très faible		■ très faible			
Graminées	■ moyen	■ très faible	■ moyen	■ très faible	■ très faible	■ très faible
RAEP Global*	■ moyen	■ très faible	■ moyen	■ très faible	■ très faible	■ très faible

* En France métropolitaine, 19 types de pollens sont surveillés par le RNSA. Le risque est nul pour ceux non présentés dans le tableau.

En région Centre-Val de Loire, le risque d'allergie sera de niveau très faible (1/5) à moyen (3/5) pour les pollens de graminées.

Les pollens d'urticacées (orties) sont encore assez nombreux mais le risque d'allergie associé à ces pollens sera faible.

REVUE DES SIGNAUX SANITAIRES

En semaines 30-2019 et 31-2019, la plateforme régionale de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a enregistré **28 signaux sanitaires**.

Tableau 2 - Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire – Semaines 30-2019 et 31-2019

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Diphthérie	1 cas dans l'Indre	1 femme de 85 ans
Fièvre hémorragique africaine	1 suspicion dans l'Indre-et-Loire (cas infirmé)	1 enfant de 3 ans
Hépatite A	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 femme de 18 ans
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme de 58 ans
	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 72 ans
Légionellose	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 homme de 43 ans
	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 55 ans
	1 cas dans le Loiret	1 femme de 65 ans
Mésothéliome	1 cas dans le Cher	1 homme de 77 ans
	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 femme de 80 ans
Saturnisme infantile	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 enfant de 6 ans
Toxi Infection Alimentaire Collective (TIAC)	1 événement dans le Cher	2 personnes malades, repas au restaurant
Tuberculose	3 cas dans l'Eure-et-Loir	1 femme de 25 ans
		1 homme de 34 ans
		1 homme de 71 ans
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme de 68 ans
	1 cas dans le Loiret	1 homme de 71 ans
Infection tuberculeuse latente (ITL)	1 cas dans le Loiret	1 enfant de 3 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Affection cutanée liée à la baignade	1 événement dans le Cher	24 enfants concernés
Affection cutanée liée à des punaises de lit	1 événement dans l'Indre-et-Loire	1 personne concernée
Coqueluche	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 enfant de 7 ans
Infection respiratoire aigüe (IRA) en EHPAD	1 événement dans le Cher	8 résidents malades
Exposition environnementale		
Pollution air extérieur	1 événement dans l'Eure-et-Loir et le Loiret	Journée du 25 juillet 2019
Pollution d'eau	1 événement dans l'Indre	Problème technique dans une station de traitement
	1 événement dans le Loiret	Effraction sur le forage d'un gouffre d'une usine
Infections associées aux soins		
<i>Bordetella Pertussis</i>	1 événement dans l'Indre-et-Loire	1 cas
<i>Klebsiella Pneumoniae</i>	1 événement dans l'Indre-et-Loire	1 cas
<i>Klebsiella Oxytoca</i>	1 événement dans le Loir-et-Cher	1 cas

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès) :

Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2003 et est coordonné par Santé publique France. Il couvre actuellement environ 88 % de l'activité des services d'urgences en France, 90 % de l'activité SOS Médecins et 80 % des décès quotidiens. Les données des consultations sont transmises quotidiennement à Santé publique France selon un format standardisé :

- **Les données des associations SOS Médecins** (Bourges, Orléans et Tours pour la région Centre-Val de Loire) : ces associations assurent une activité de continuité et de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et les médecins traitants. Ses médecins interviennent 24h/24, en visite à domicile ou en centre de consultation.
- **Les données des services d'urgences des établissements hospitaliers** (Oscour® – Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) : les urgentistes consultent 24h/24 au sein de l'établissement de santé. Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi des données à Santé publique France sous forme de résumé de passage aux urgences (RPU). Les nombres sont calculés à établissements non constants.
- **La mortalité « toutes causes », suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'État-civil dans les communes informatisées de la région (qui représente près de 79 % des décès de la région)** : un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé EuroMOMO (<http://www.euromomo.eu>), permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables. Les données proviennent des services d'état-civil et nécessitent un délai de consolidation de plusieurs semaines. Ce modèle permet notamment de décrire « l'excès » du nombre de décès observés pendant les saisons estivales et hivernales. Ces « excès » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux calculés les années précédentes.
- **Les données de certification des décès** (CépiDc – Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès) : le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis aux agences régionales de santé (ARS) et au CépiDc de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) par voie papier ou voie électronique, puis à Santé publique France.

Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- GEA : codes A08, A09 et leurs dérivés selon la classification CIM-10 de l'Organisation mondiale de la santé ;
- Asthme : J45 et ses dérivés, J46
- Allergies : L50, T78 et leurs dérivés

Point qualité des données

	S30-2019		S31-2019	
	SOS Médecins	Réseau Oscour®	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	3 / 3 associations	26 / 26 services d'urgence	3 / 3 associations	26 / 26 services d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	93 %	71 %	94 %	69 %

Le point épidémiologie

Remerciements à nos partenaires :

- Associations SOS Médecins adhérant au réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Services d'urgence du réseau Oscour®
- Services d'Etat Civil pour les données de mortalité
- Les équipes de l'ARS de Centre-Val de Loire
- Le Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)
- Le Réseau de surveillance de la qualité de l'air en région Centre-Val de Loire (Lig'Air)
- L'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance



Directeur de la publication
Martial Mettendorff
Directeur général par intérim
Santé publique France

Equipe de la Cellule Centre-Val de Loire
Esra Morvan (responsable)
Jean-Rodrigue Ndong
Nicolas Vincent
Isa Pallouze

Diffusion
Santé publique France Centre-Val de Loire
CIRE-CVL@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr
Twitter : @sante-prevention