

Chaque semaine, la Cellule d'intervention en région (Cire) de Santé publique France 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 Santé publique France : <http://invs.santepubliquefrance.fr/>

### | Points clés |

#### Commentaire régional :

Page 2

- **Gastro-entérite** : activité stable.
- **Bronchiolite** : augmentation de l'activité, phase pré-épidémique.
- **Grippe** : activité faible.

### | Sommaire |

Commentaire régional	2
Point Bronchiolite	2
Point Grippe	2
Analyse régionale de la pollution atmosphérique	3
Analyse régionale des décès	3
Suivi virologique régional	4
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires	5
Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données	6
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Chateauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans	7
Analyse des données des associations SOS Médecins	9
Réseau Sentinelles	11
Commentaires départementaux	12
Cher	12
Eure-et-Loir	12
Indre	13
Indre-et-Loire	13
Loir-et-Cher	14
Loiret	14

## Point Bronchiolite

Santé publique France analyse régulièrement chez les enfants de moins de deux ans :

- le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations pour bronchiolite (OSCOUR®) ; et
- le nombre de visites pour bronchiolite (SOS Médecins).

**Au niveau national** : En semaine 45, une légère baisse des indicateurs est observée, comme c'est habituellement le cas après les vacances de la Toussaint. Avec le passage en phase pré-épidémie des régions Grand-Est, Hauts-de-France et Pays-de-Loire, 8 régions sont en pré-épidémie et une région en épidémie (*figure 1*).

**En région Centre-Val de Loire** : En semaine 45, l'activité concernant la bronchiolite est en baisse chez les moins de 2 ans aux urgences mais en hausse chez les moins de 1 an. L'activité est en hausse mais à un niveau faible pour SOS Médecins.

## Point Grippe

Santé publique France analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires (OSCOUR®, SOS Médecins et Sentinelles).

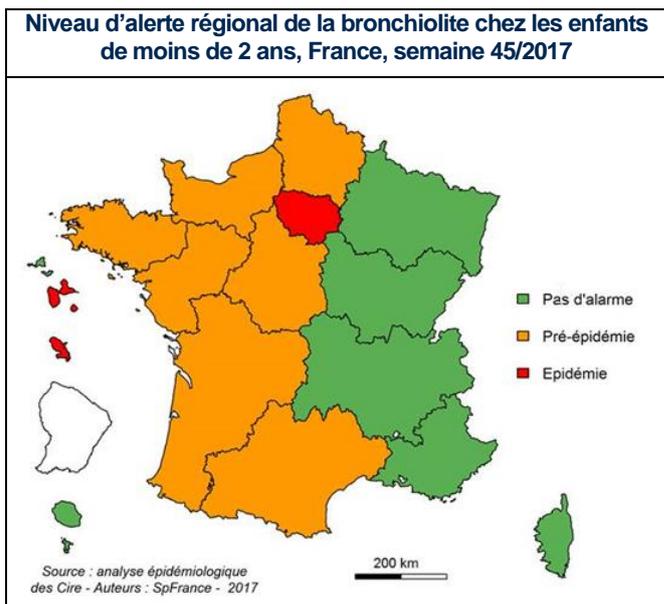
**Au niveau national** : En semaine 45, niveaux de base de tous les indicateurs en métropole et épidémie de grippe de forte intensité à la Réunion, malgré une diminution de l'activité grippale depuis la semaine 39 (*figure 2*).

**En région Centre-Val de Loire** : L'activité concernant les syndromes grippaux est à un niveau bas en considérant les 3 sources de données : OSCOUR®, SOS Médecins et Sentinelles.

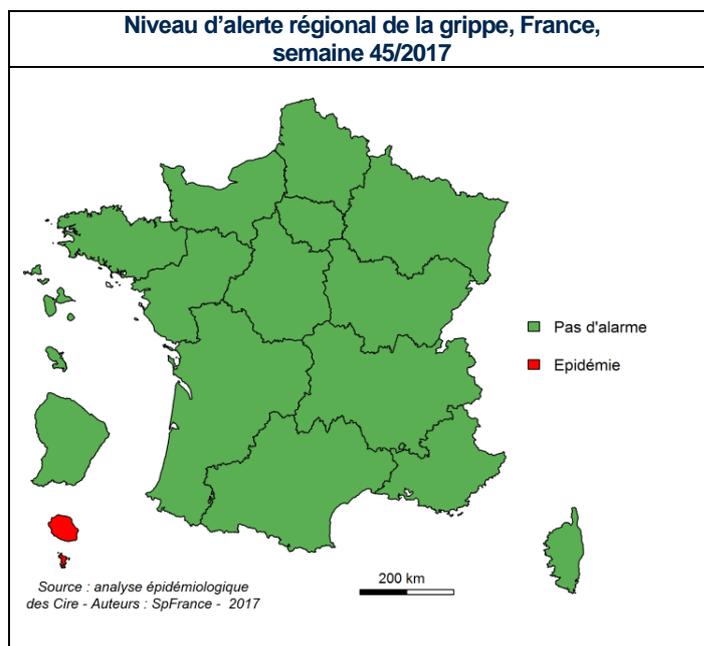
Depuis **1<sup>er</sup> octobre 2017**, 4 foyers d'IRA ont été signalés dans la région.

La surveillance des **cas graves** de grippe admis en réanimation a débuté le 6 novembre 2017 ; à ce jour aucun cas n'a été signalé dans la région.

| **Figure 1** | Bronchiolite



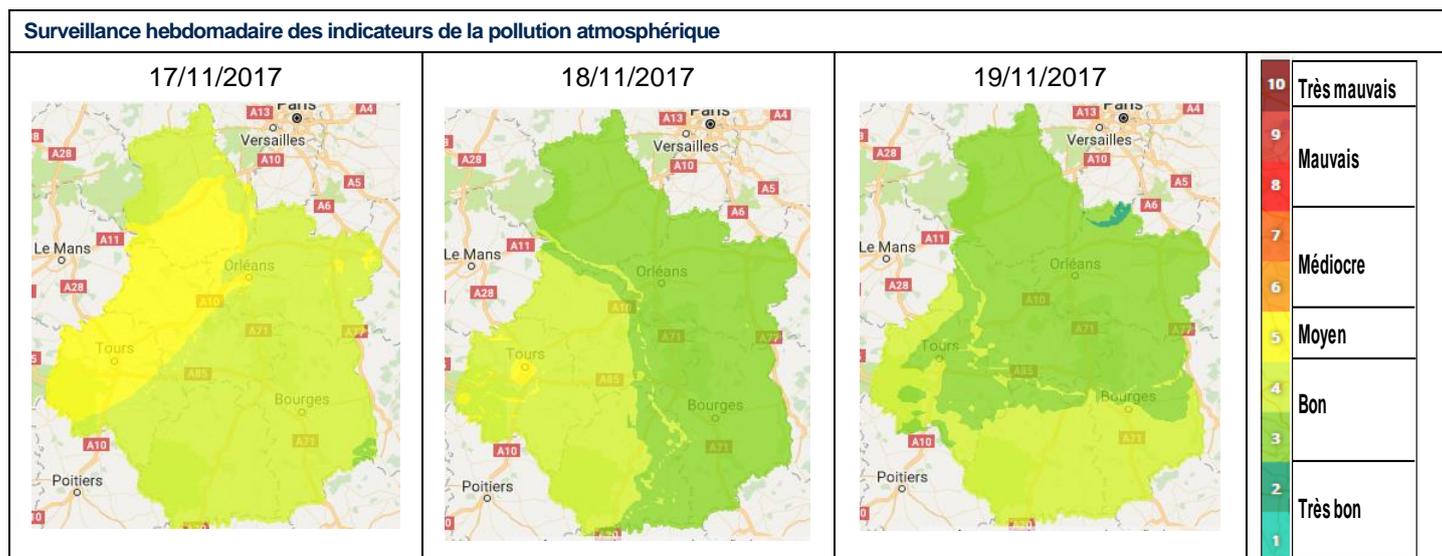
| **Figure 2** | Grippe



## Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera moyenne à bonne sur la région en cette fin de semaine (Atmo 3–5).

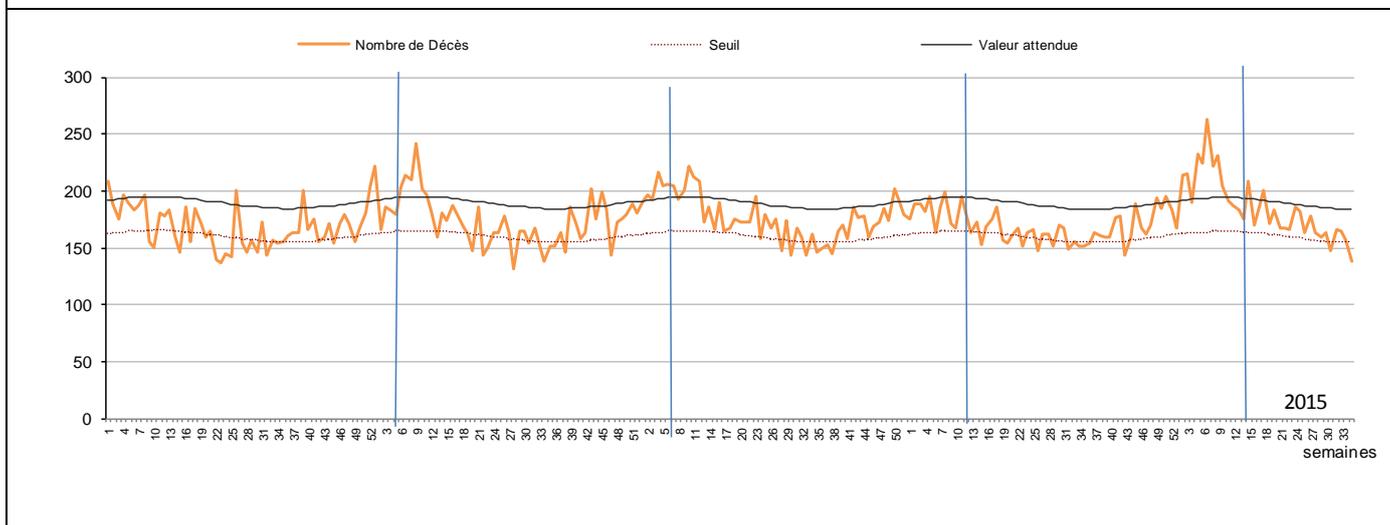
| Figure 3 | Analyse régionale de la pollution atmosphérique



## Analyse régionale des décès

| Figure 4 | Analyse régionale des décès

### Évolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre-Val de Loire



À partir des données de mortalité fournies par l'Insee, le nombre observé de décès toutes causes sur la semaine 44 (du 30 octobre au 5 novembre 2017) reste dans des marges de fluctuation habituelles sur cette période.

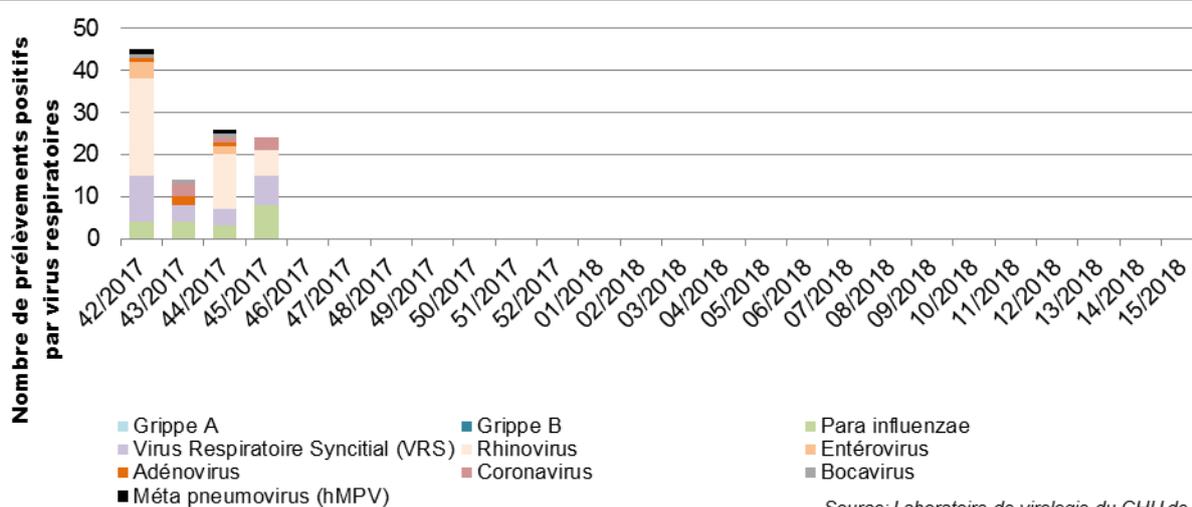
Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés sur ces deux semaines sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations tant au niveau national que régional.

## Suivi virologique régional

En semaine 45, les virus circulants majoritaires identifiés au laboratoire de virologie du CHU de Tours étaient le virus *parainfluenzae* (35%), le VRS (30%) et le rhinovirus (26%). Au niveau national, une augmentation de la proportion de prélèvements hospitaliers positifs pour le VRS est observée entre les semaines 43 et 44, tandis que la proportion de prélèvements positifs pour les rhinovirus/entérovirus est en baisse. (Données : RENAL : réseau national des laboratoires hospitaliers).

| Figure 5 | Suivi virologique

Suivi hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs par type de virus respiratoires parmi les échantillons analysés par le laboratoire du CHU Tours



Source: Laboratoire de virologie du CHU de

Données issues de l'analyse des prélèvements respiratoires par PCR multiplex (Allplex™, Seegene)

## Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

| Tableau 1 |

**Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire du 06/11/2017 au 12/11/2017**  
(ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

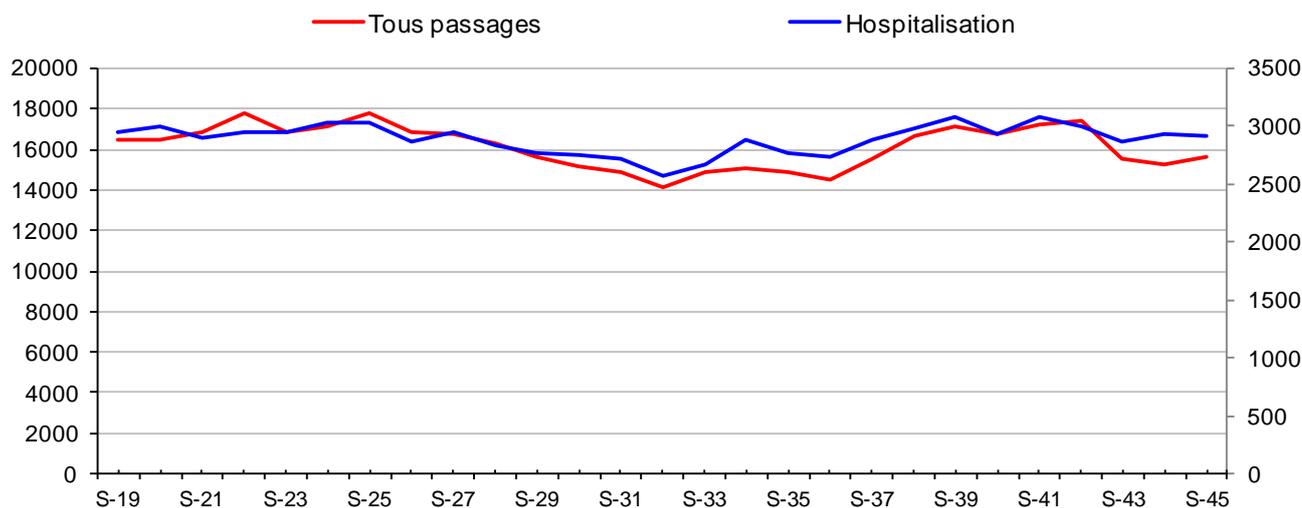
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>		
<b>Infection invasive à méningocoque</b>	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 fille d'1 an
<b>Hépatite A</b>	6 cas dans l'Indre  1 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 41 ans 1 femme de 54 ans 3 cas (2 salariées et 1 résidente) au sein d'un établissement médico-social 1 résident d'un établissement médico-social 1 homme de 30 ans
<b>Tuberculose</b>	1 cas en Indre-et-Loire	1 femme de 42 ans
<b>Mésothéliome</b>	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 84 ans
<b>Légionellose</b>	1 cas dans l'Indre	1 femme de 55 ans
<b>Maladies sans déclaration obligatoire</b>		
<b>Infection associée aux soins</b>	1 événement en Indre-et-Loire	1 cas d' <i>Escherichia coli</i> chez un patient hospitalisé en médecine interne
<b>Gastro entérite aiguë en collectivité scolaire</b>	1 événement en Indre-et-Loire	Une centaine d'élèves et d'enseignants malades après un déjeuner à la cantine
<b>Gastro entérite aiguë en collectivité de personnes âgées</b>	1 événement dans le Loir-et-Cher	10 résidents malades
<b>Expositions environnementales</b>		
<b>Présence de légionelles</b>	2 événements en Indre-et-Loire	Taux supérieur à la norme détecté dans le réseau d'eau d'un établissement médico-social Taux supérieur à la norme détecté dans le réseau d'eau des douches d'un établissement médico-social
<b>Contamination d'eau</b>	1 événement en Eure-et-Loir  1 événement dans l'Indre	Contamination du réseau d'une station de pompage en <i>Escherichia coli</i> alimentant une cantine scolaire contaminé par des coliformes Piscine du SPA d'un hôtel contaminée
<b>Intoxication au CO</b>	1 événement dans le Cher  1 événement dans le Loir-et-Cher  3 événements dans le Loiret	1 homme de 32 ans intoxiqué et conduit aux urgences hospitalières. Cause probable : fumée se dégageant d'un poêle à pétrole 2 personnes intoxiquées et conduites aux urgences hospitalières. Cause probable : groupe électrogène défectueux dans une cave 5 personnes intoxiquées et conduites aux urgences hospitalières. Cause probable : poêle à charbon 4 personnes intoxiquées et conduites aux urgences hospitalières. Cause probable : chaudière à gaz défectueuse 1 homme de 35 ans intoxiqué et conduit aux urgences hospitalières. Cause probable : groupe électrogène

## Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données

En semaine 45, dans l'ensemble des 25 services d'urgences de la région : le nombre de passages aux urgences, toutes causes et tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente; une légère augmentation est notée chez les enfants de 2 à 14 ans. Le nombre d'hospitalisations, toutes causes et tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente (figures 6 et 7).

| Figure 6 | Analyse régionale des résumés de passages aux urgences et d'hospitalisations

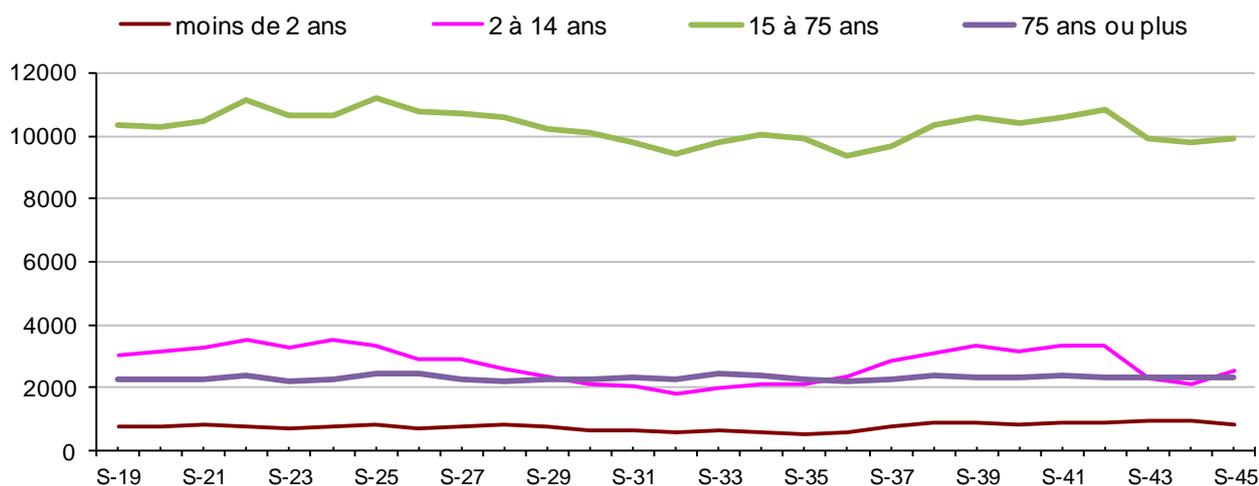
### Évolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 7 | Analyse régionale des résumés de passages aux urgences par classes d'âges

### Évolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

## Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Chateauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans

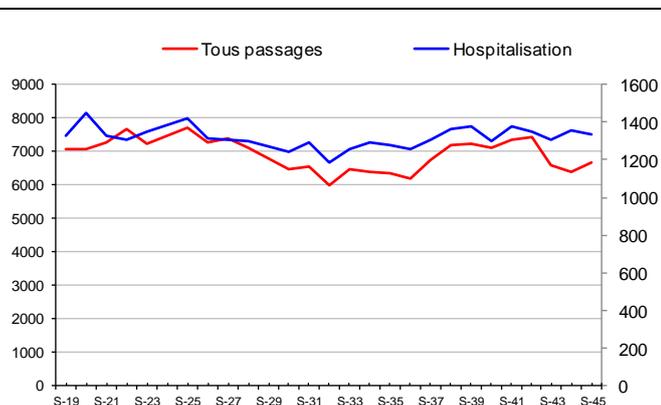
Dans les 9 établissements qui transmettent des données complètes : le nombre de passages aux urgences, toutes causes et tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente ; une augmentation est notée chez les enfants de 2 à 14 ans. Le nombre d'hospitalisations, toutes causes et tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente (figures 8 et 9).

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-17%); toutefois une augmentation du nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 6 mois est observée, et ce depuis la semaine 41. Cette activité représente environ 0,6% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 10 et 11).

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite, tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente. Une augmentation est toutefois notée chez les 15-74 ans. Cette activité représente environ 0,7% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 12 et 13).

| Figure 8 | Passages aux urgences et d'hospitalisations

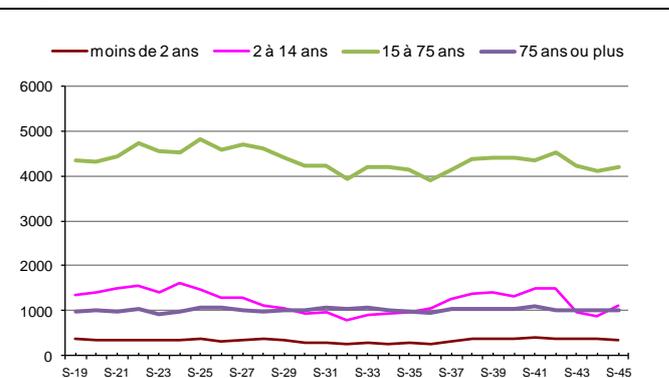
### Évolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 9 | Passages aux urgences par classes d'âges

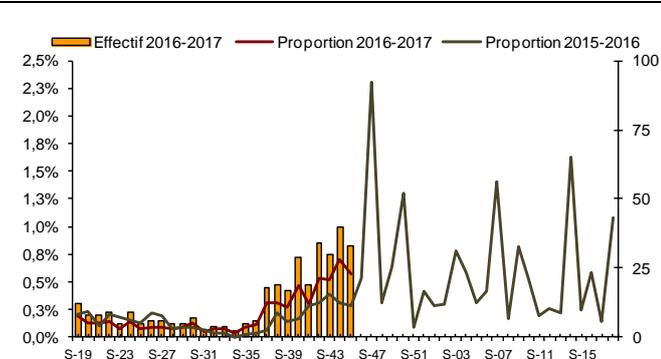
### Évolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 10 | Bronchiolite

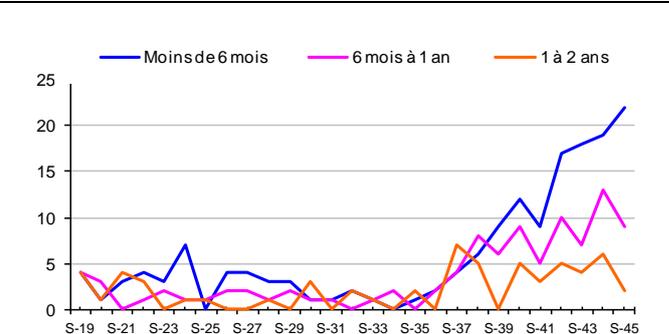
### Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 11 | Bronchiolite par classes d'âge

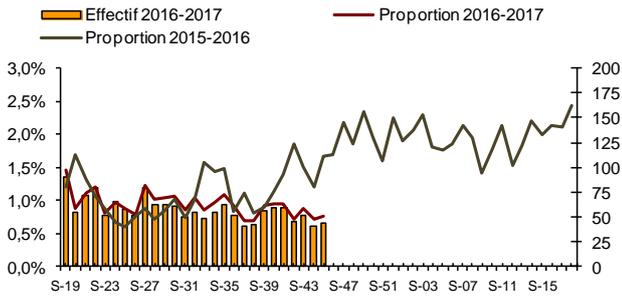
### Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 12 | Gastro-entérite

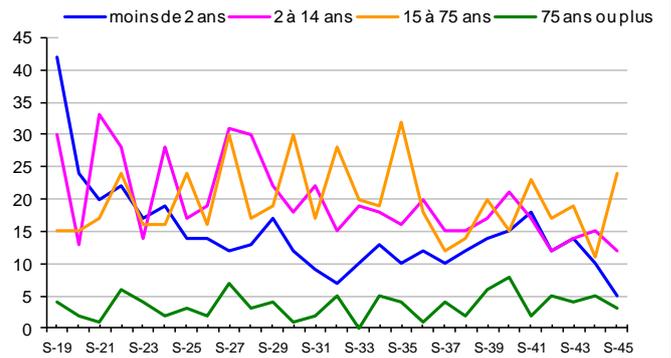
Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 13 | Gastro-entérite par classes d'âge

Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite par classes d'âge



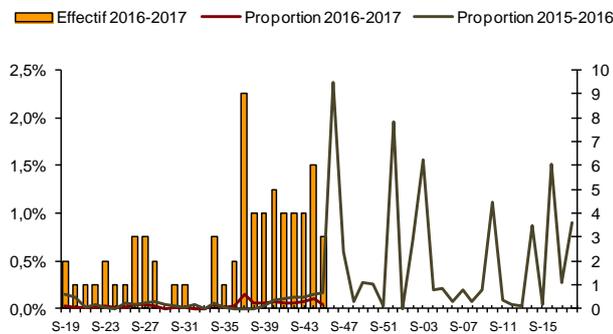
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Le nombre de passages aux urgences pour grippe, tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente. Cette activité représente environ 0,05% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 14 et 15).

Le nombre de passages aux urgences pour asthme, tous âges confondus, est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-9% ; baisse continue depuis la semaine 38). Cette activité représente environ 1,0% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 16 et 17).

| Figure 14 | Grippe

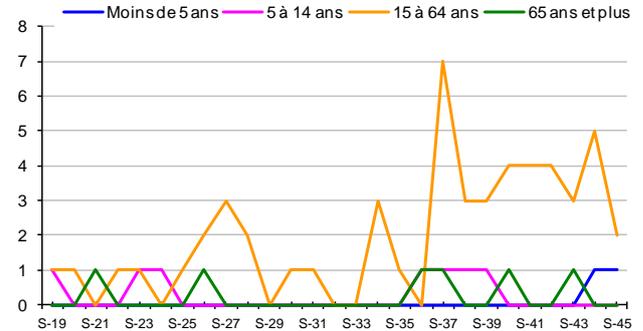
Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de grippe



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 | Grippe par classes d'âge

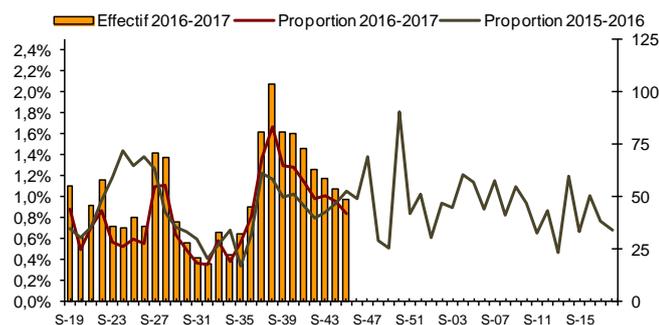
Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de grippe par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 16 | Asthme

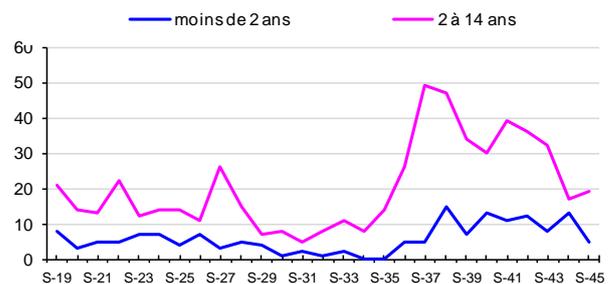
Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 17 | Asthme par classes d'âge

Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme chez les moins de 15 ans par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

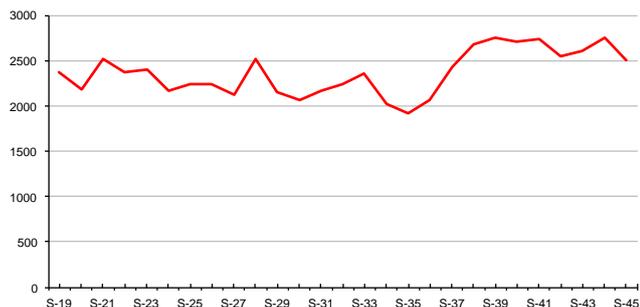
## Analyse des données des associations SOS Médecins

En semaine 45, l'activité globale des associations SOS Médecins, toutes causes et tous âges confondus, est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-251 recours, -9,1%) (figures 18 et 19).

Les recours pour bronchiolite chez les moins de 2 ans sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente ; cette légère augmentation concerne principalement chez les enfants de moins d'1 an. Cette activité représente environ 0,3% de l'ensemble des recours aux associations SOS Médecins ; le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 20 et 21).

| Figure 18 | Actes médicaux

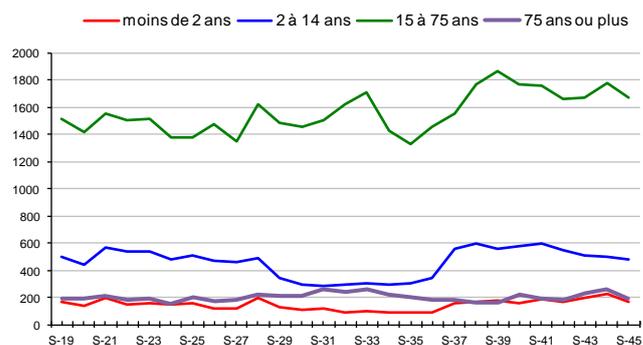
### Évolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 19 | Actes médicaux par classes d'âge

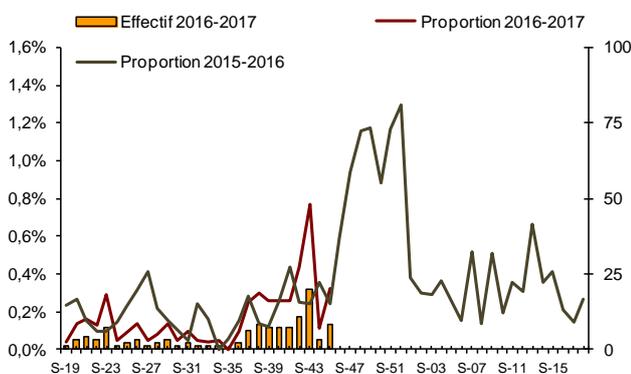
### Évolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 20 | Bronchiolite

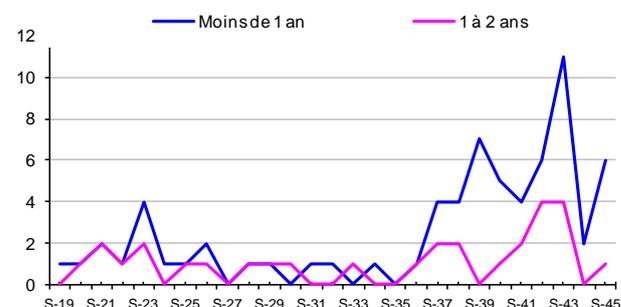
### Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 21 | Bronchiolite par classes d'âge

### Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

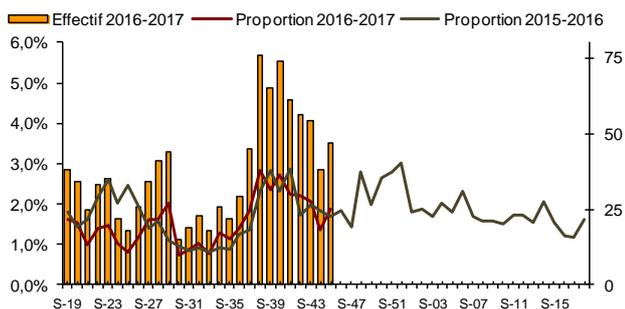
Les recours pour asthme, tous âges confondus, sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente ; cette hausse concerne essentiellement les plus de 15 ans. Cette activité représente environ 1,9% de l'ensemble des recours aux associations SOS Médecins ; le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 22 et 23).

Les recours pour grippe, tous âges confondus, sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente ; cette augmentation concerne essentiellement les adultes de 15 à 64 ans. Cette activité représente environ 0,8% de l'ensemble des recours aux associations SOS Médecins ; le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 24 et 25).

Les recours pour gastro-entérite, tous âges confondus, sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente ; cette hausse concerne essentiellement les personnes âgées de 15 à 75 ans. Cette activité représente environ

| Figure 22 | Asthme

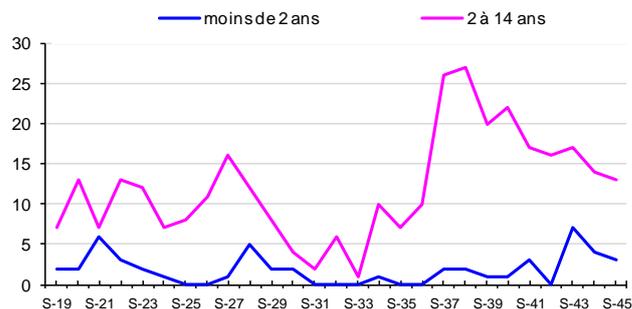
Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 23 | Asthme par classes d'âge

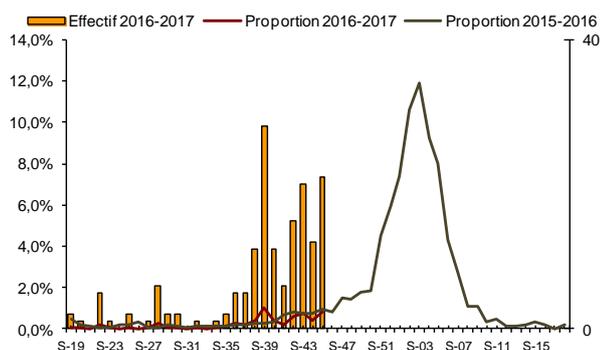
Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme chez les moins de 15 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 24 | Grippe

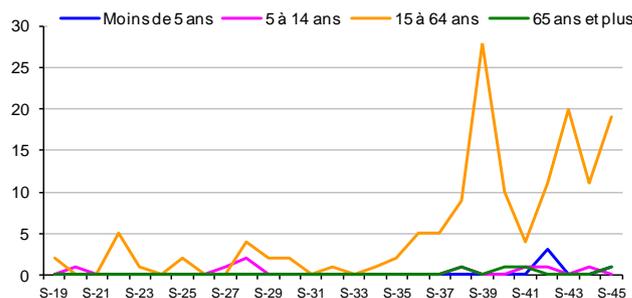
Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de grippe



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 25 | Grippe par classes d'âge

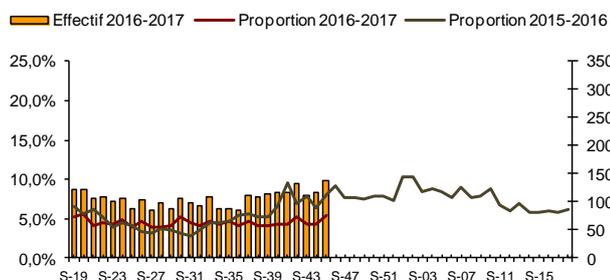
Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de grippe par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 26 | Gastro-entérite

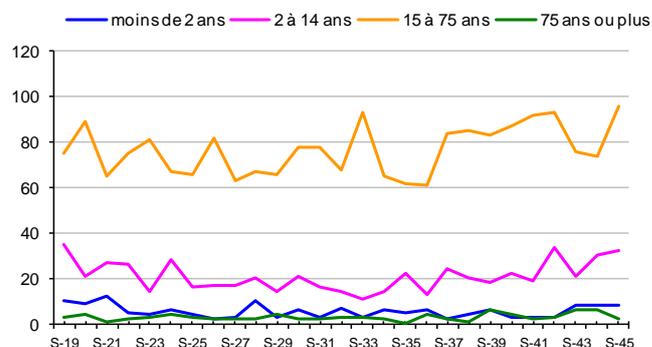
Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 27 | Gastro-entérite par classes d'âge

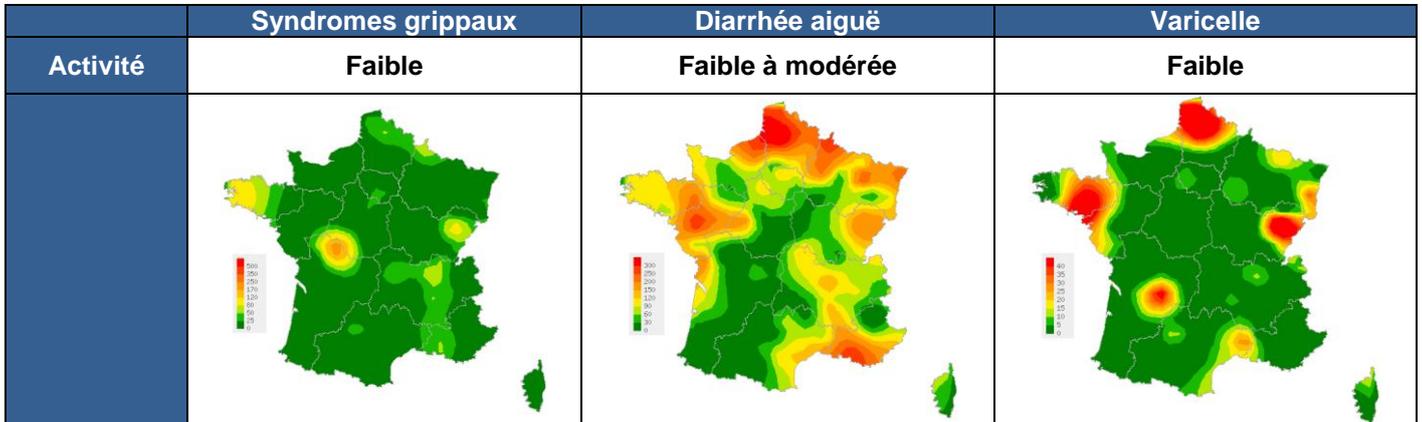
Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

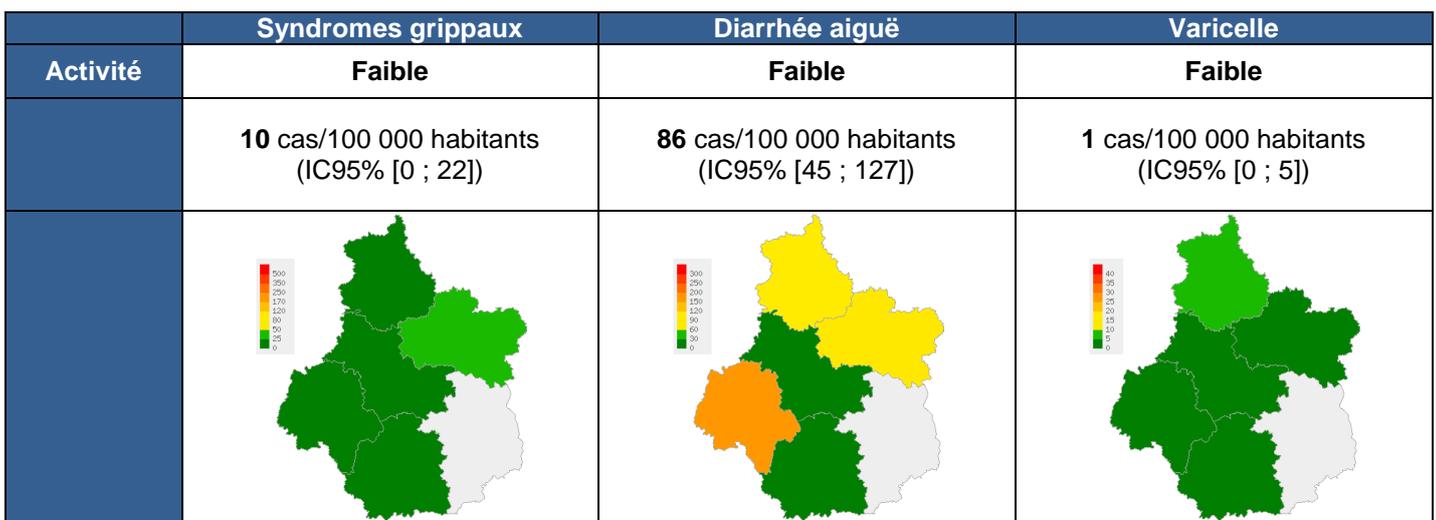
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec Santé Publique France, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques hebdomadaires issues de l'activité des médecins généralistes libéraux sur le territoire métropolitain.

### Données nationales du réseau Sentinelles



### Données de l'antenne Centre du réseau Sentinelles

En semaine 45 (du 06/11/2017 au 12/11/2017), parmi les 62 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 19 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était faible pour la varicelle, les diarrhées aiguës et les syndromes grippaux.



### Appel à participation

Vous êtes médecin généraliste et vous êtes sensible à l'épidémiologie et à la recherche en médecine générale, n'hésitez pas à nous contacter pour obtenir plus d'informations sur le réseau Sentinelles. (Vous pouvez contacter Mathieu Rivière, l'animateur du réseau pour votre région aux coordonnées ci-dessous)

**Mathieu Rivière**



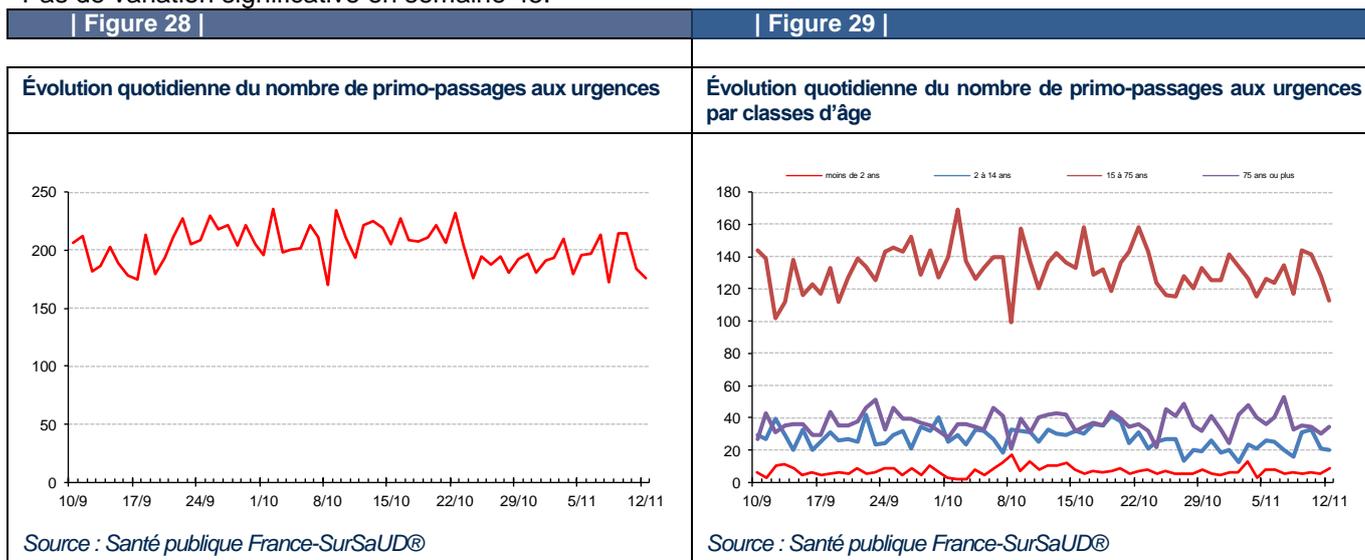
02 38 74 40 05



[mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr](mailto:mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr)

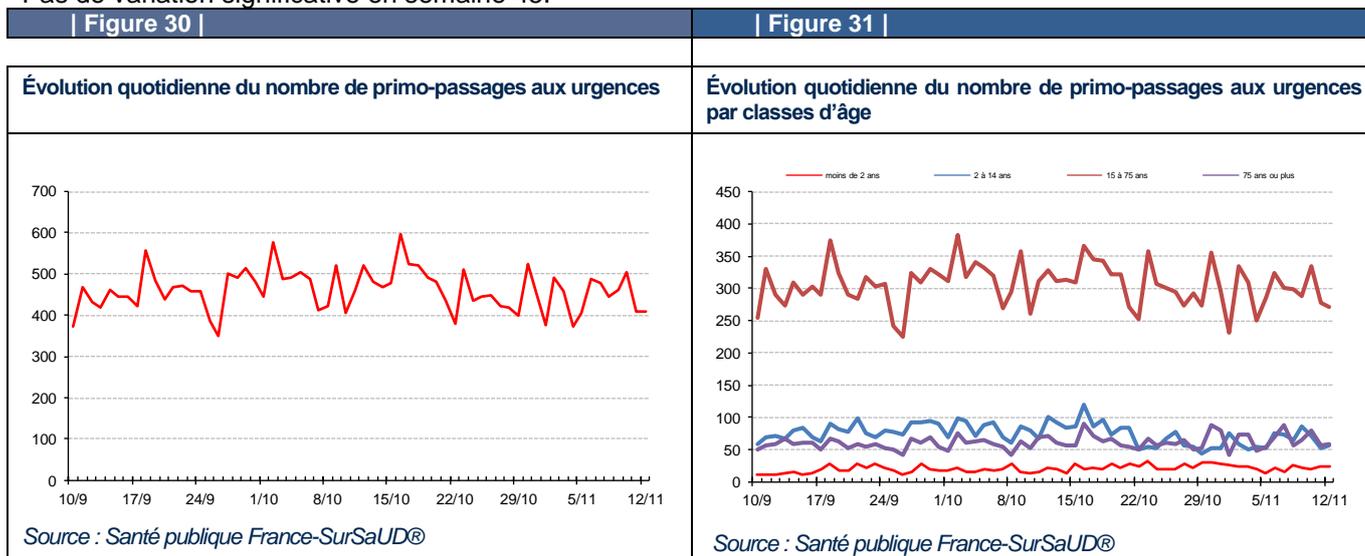
**Cher**

Pas de variation significative en semaine 45.



**Eure-et-Loir**

Pas de variation significative en semaine 45.

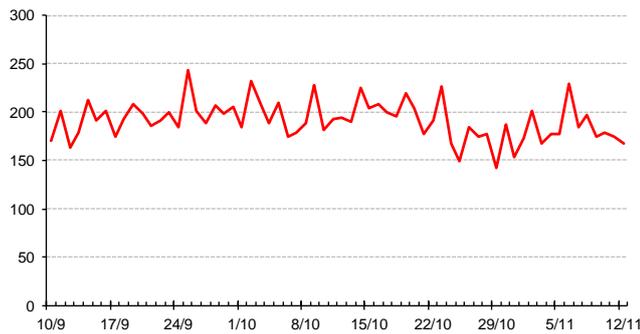


## Indre

Pas de variation significative en semaine 45.

| Figure 32 |

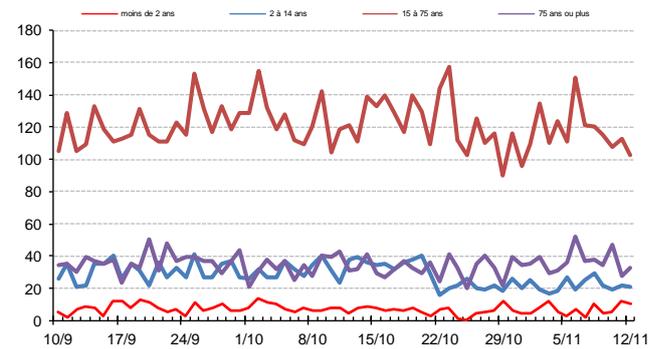
Évolution quotidienne du nombre de primo-passages aux urgences



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 33 |

Évolution quotidienne du nombre de primo-passages aux urgences par classes d'âge



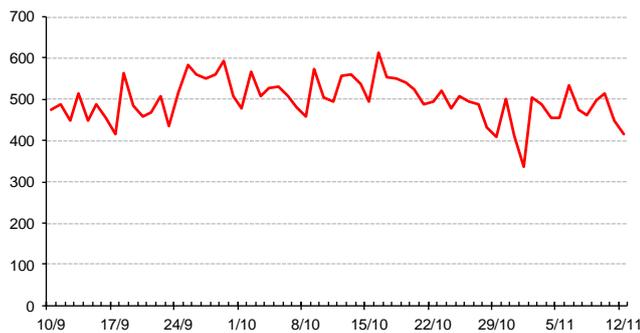
Source : Santé publique France-SurSaUD®

## Indre-et-Loire

Pas de variation significative en semaine 45.

| Figure 34 |

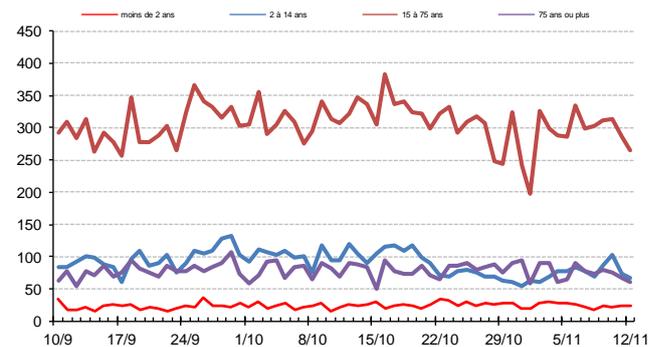
Évolution quotidienne du nombre de primo-passages aux urgences



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 35 |

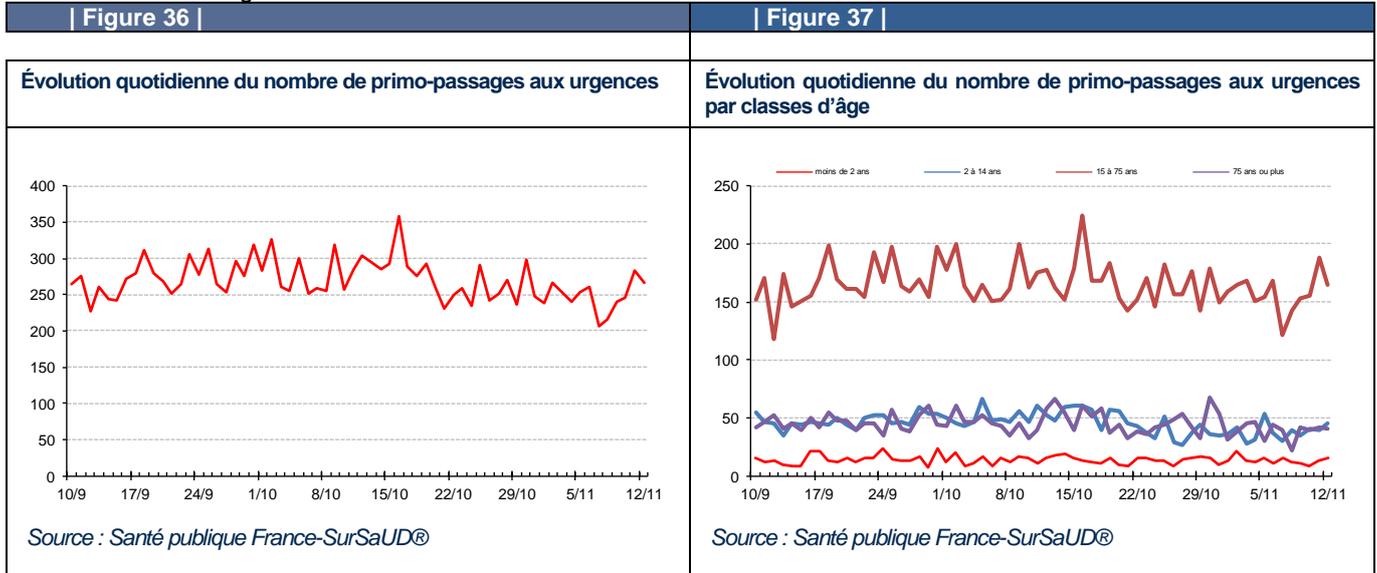
Évolution quotidienne du nombre de primo-passages aux urgences par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

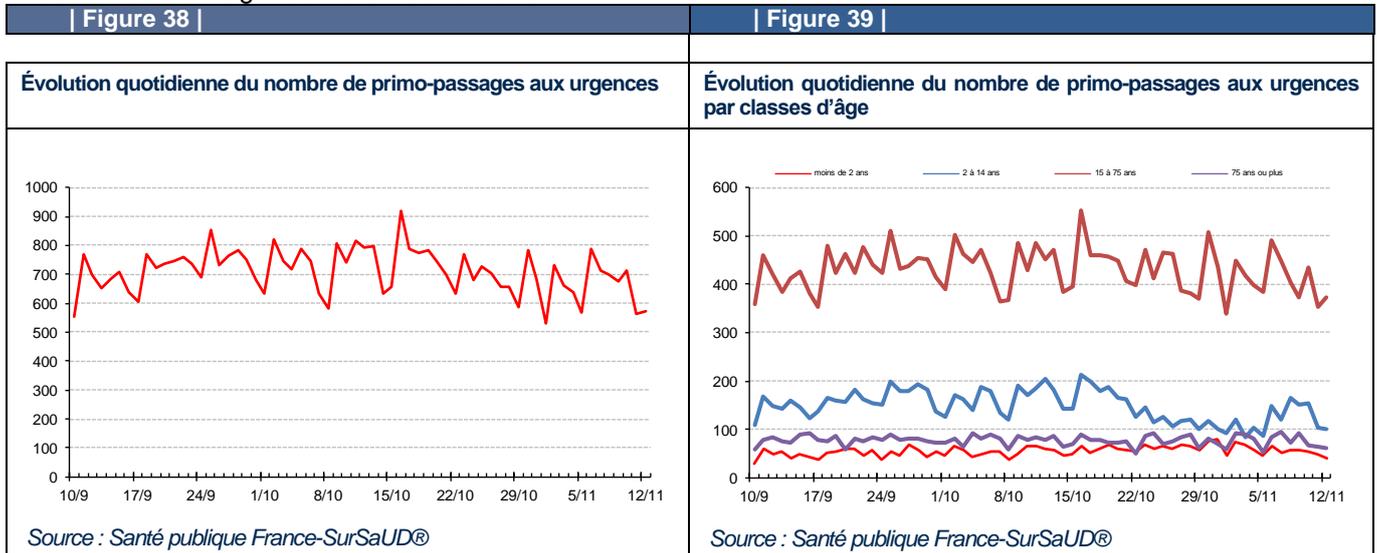
## Loir-et-Cher

Pas de variation significative en semaine 45.



## Loiret

Pas de variation significative en semaine 45.



## | 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, 80% des décès quotidiens et 6% de la certification électronique des décès. Les données des consultations sont transmises quotidiennement à Santé publique France selon un format standardisé :

- **les données des associations SOS Médecins** : 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 données de mortalité (services d'état-civil)** : Les services d'état-civil transmettent en continu le volet administratif des déclarations de décès à l'Insee (Institut national de la statistique et des études économiques) qui transmet les données chaque jour à Santé publique France.

- **les données de certification des décès (CépiDc** – Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès, Inserm – Institut national de la santé et de la recherche médicale) : 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'Inserm par voie papier ou voie électronique puis à Santé publique France.

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...).

## | Liste des communes informatisées de la région Centre-Val de Loire |

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 Jacques Cœur de Bourges

Centre Hospitalier de St Amand Montrond

Centre Hospitalier de Vierzon

Hôpital privé d'Eure-et-Loir

Centre Hospitalier de Châteaudun

Centre Hospitalier de Chartres Le Coudray

Centre Hospitalier de Dreux

Centre Hospitalier de Nogent le Rotrou

Centre Hospitalier de Chateauroux

Centre Hospitalier d'Issoudun La Tour Blanche

Centre Hospitalier du Le Blanc

Centre Hospitalier Paul Martinais de Loches

Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Tours

Centre Hospitalier Intercommunal Amboise-Châteaurenault

Centre Hospitalier du Chinonais

Clinique de l'Alliance

Pôle santé de Chambray- De vinci

Centre Hospitalier de Blois

Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay

Centre Hospitalier de Vendôme

Centre Hospitalier Régional d'Orléans

Centre Hospitalier de Gien

Pôle santé Oréliance

Centre Hospitalier de Pithiviers

Centre Hospitalier de l'Agglomération Montargoise

## | 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 (Serfling). Le dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique.

Pelat C, Boëlle PY, et al. Online detection and quantification of epidemics. BMC Med Inform Decis Mak. 2007. [www.u707.jussieu.fr/periodic\\_regression/](http://www.u707.jussieu.fr/periodic_regression/)

Le point épidémiologique

## Remerciements aux partenaires régionaux

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

- Les Centres  
hospitaliers,

-GCS Télésanté  
Centre,

- Les Samu,

- Les associations  
SOS Médecins de  
Bourges, Orléans et  
Tours

- Les services d'état  
civil des communes  
informatisées,

- Lig'Air,

- Météo France,

- Le laboratoire de  
virologie du CHU de  
Tours

- Réseau national de  
surveillance  
aérobiologique (RNSA)

Directeur de la publication :

François Bourdillon, Santé publique  
France

Comité de rédaction :

PhD Dominique Jeannel  
MSc Esra Morvan  
PhD Jean-Rodrigue Ndong  
Dr Aurélie Etienne  
MSc Julie Wendling  
Geoffrey Berthon  
Isa Pallouze

Retrouvez-nous sur :

[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Cire Centre-Val de Loire

C/o ARS Centre-Val de Loire  
131 Fbg Banner  
BP 74409  
45044 Orléans cedex 1