

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 |

Infections à hépatite A

Entre juin 2016 et mai 2017, un nombre inhabituel de cas d'hépatite A touchant les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) a été rapporté en Europe.

A ce jour, en France et chez les HSH, un épisode de cas groupés en région Normandie (janvier 2017) et une augmentation des cas sporadiques dans les régions Ile-de-France et Hauts de France ont été signalés.

En région Centre-Val de Loire, 5 cas d'hépatite A ont été rapportés entre début mai et début juin 2017 chez des HSH, dont 3 étaient infectés par une même souche (souche IA VRD-521-2016, dite « UK Travel to Spain »).

Cette augmentation du nombre de cas intervient dans un contexte de tensions d'approvisionnement en vaccins contre l'hépatite A d'une part, et d'organisation de plusieurs événements nationaux et internationaux regroupant la communauté LGBT au cours des mois à venir (tels que la World Pride qui aura lieu à Madrid en juin-juillet 2017).

Il est important de rappeler les conseils de prévention : information, vaccination, mesures d'hygiène (dont alimentaires) et accès à des moyens de prévention lors des rapports sexuels.

Pathologies liées à la chaleur

En région Centre-Val de Loire et en semaine 23, pas d'augmentation des recours aux associations SOS Médecins ni des passages aux urgences pour des pathologies en lien avec la chaleur.

| Sommaire |

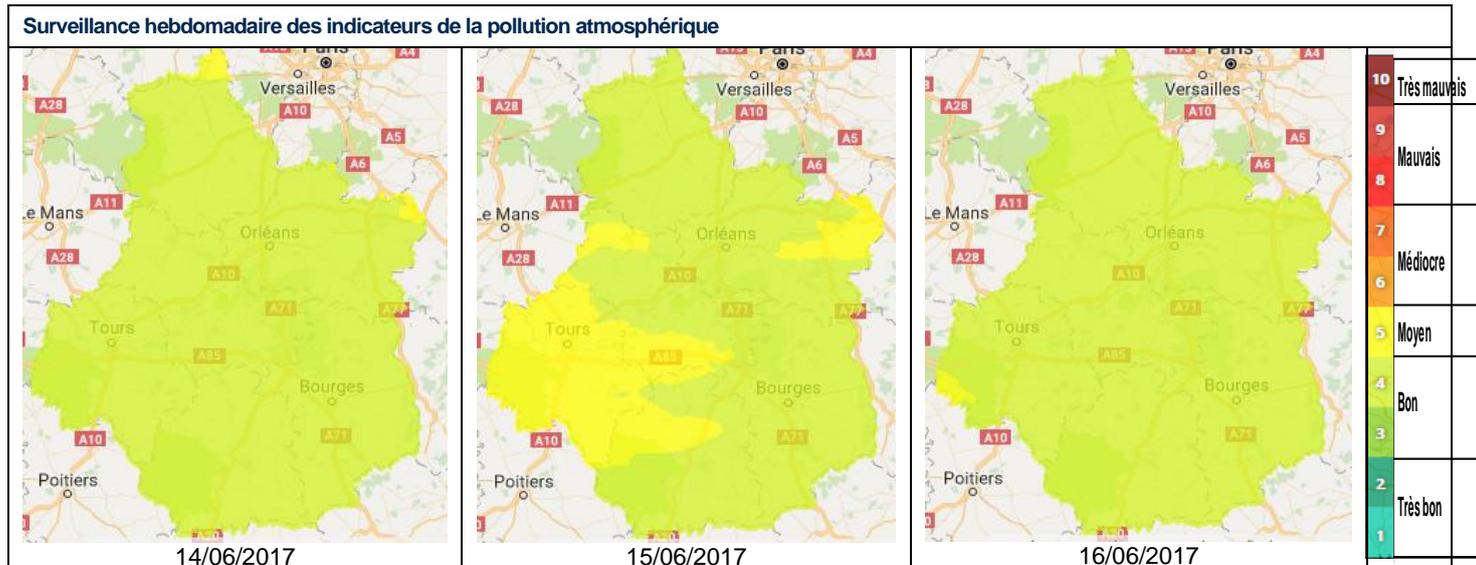
Commentaire régional	2
Analyse régionale de la pollution atmosphérique	2
Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens en Région Centre-Val de Loire	2
Analyse régionale des décès	2
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires	3
Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données	4
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Châteauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans	5
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire	7
Réseau Sentinelles	9
Commentaires départementaux	10
Cher	10
Eure-et-Loir	10
Indre	10
Indre-et-Loire	11
Loir-et-Cher	11
Loiret	11

| Commentaire régional |

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera moyenne à bonne sur toute la région en cette fin de la semaine (Atmo 4-5).

| Figure 1 |



Source : Cartographie réalisée par lig'Air - Ocarina/Prevair (<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 en Région Centre-Val de Loire

Figure 2 Teneur atmosphérique en pollens		
	Cher (18)	Loiret (45)
Graminées	■ Risque élevé	■ Risque élevé
Urticacées	■ Risque faible	■ Risque faible

Le risque allergique sera très élevé, lié à la présence de pollens de graminées.

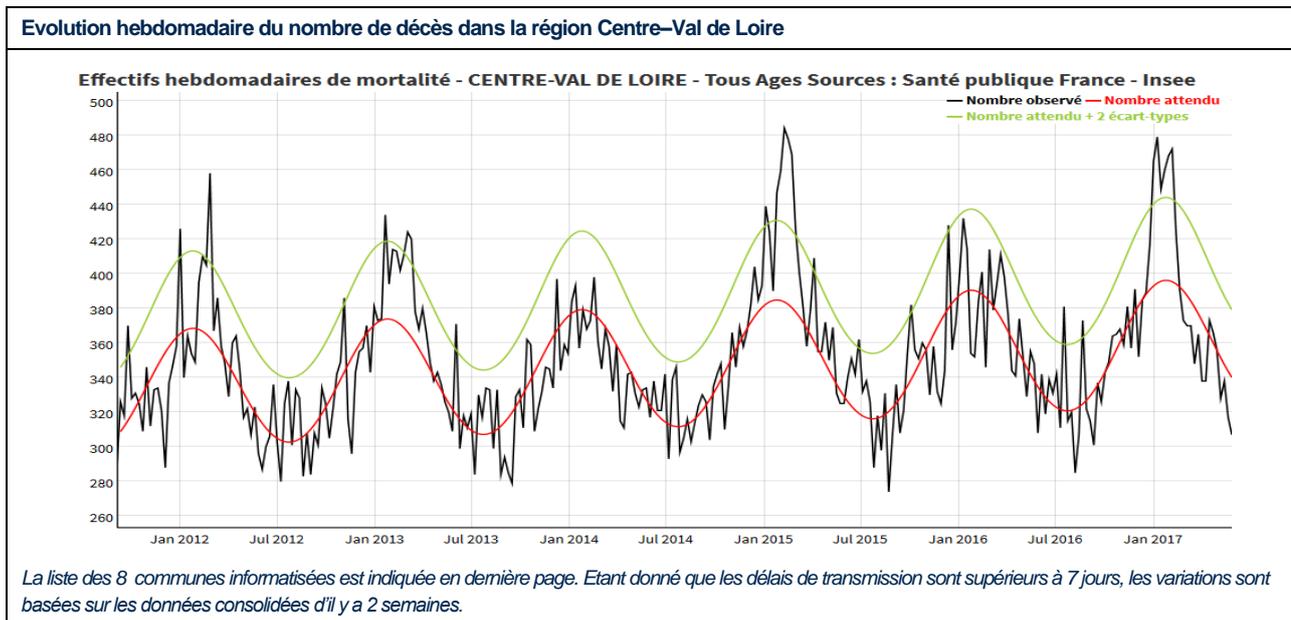
Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens dans le Cher et l'Indre-et-Loire.

Absence de données pour le département 37.

Analyse régionale des décès

Au niveau régional, en semaine 22, la mortalité toutes causes confondues est stable. L'effectif observé est inférieur au nombre attendu de décès (Figure 3).

| Figure 3 | Analyse régionale des décès



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 05/06/2017 au 11/06/2017 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

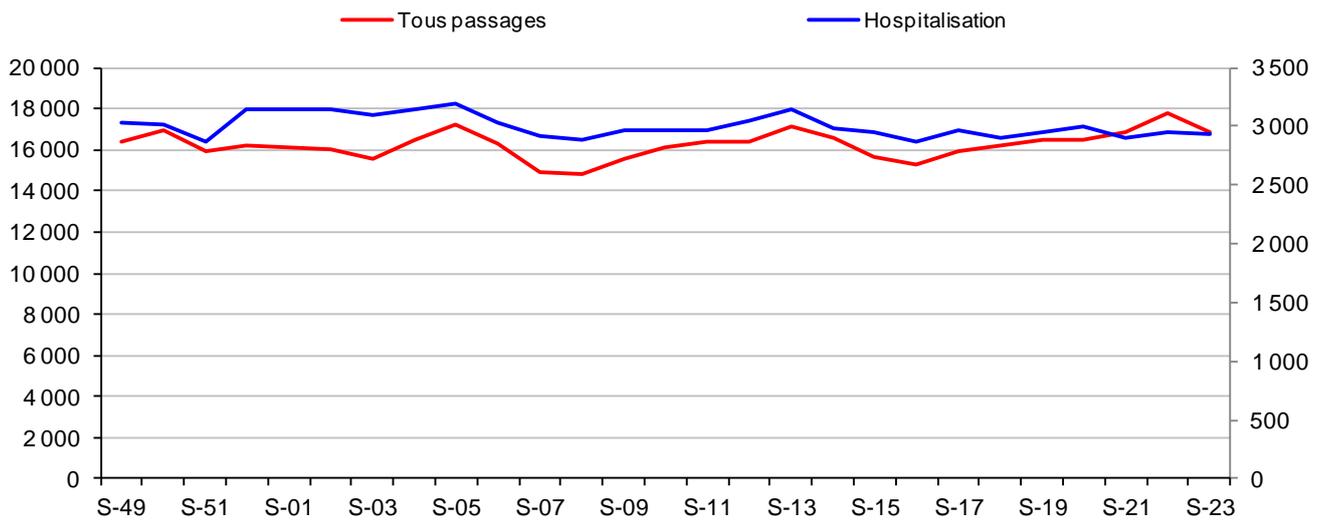
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Rougeole	1 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 28 ans
Hépatite A	2 cas en Eure-et-Loir	1 femme de 39 ans 1 homme de 20 ans
Hépatite B	1 cas en Eure-et-Loir	1 homme de 50 ans
Légionellose	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 58 ans
Mésothéliome	1 cas en Indre-et-Loire	1 femme de 81 ans
Tuberculose	1 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas dans le Loiret	1 femme de 40 ans 1 femme de 46 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Cas de gale	1 événement dans l'Indre	7 cas de gale chez des patients hospitalisés en oncologie
Gastro entérite aiguë en EHPAD	1 événement en Indre-et-Loire	8 résidents malades

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

En semaine 23, dans l'ensemble des 25 services d'urgences de la région : le nombre de passages aux urgences toutes causes confondues est en baisse par rapport à la semaine précédente (-10%), et ce principalement chez les 15-75 ans ; les hospitalisations toutes causes et tous âges confondus sont stables par rapport à la semaine précédente (Figures 4 et 5).

| Figure 4 | Analyse régionale des résumés de passages aux urgences et d'hospitalisations

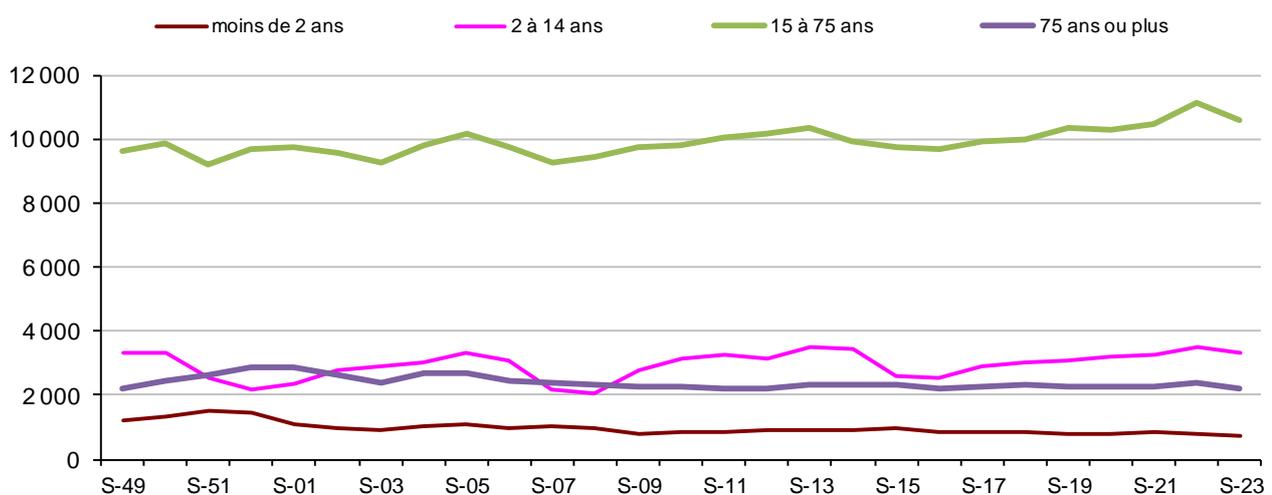
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 5 | Analyse régionale des résumés de passages aux urgences par classes d'âge

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



Source : Santé publique France-SurSaUD®

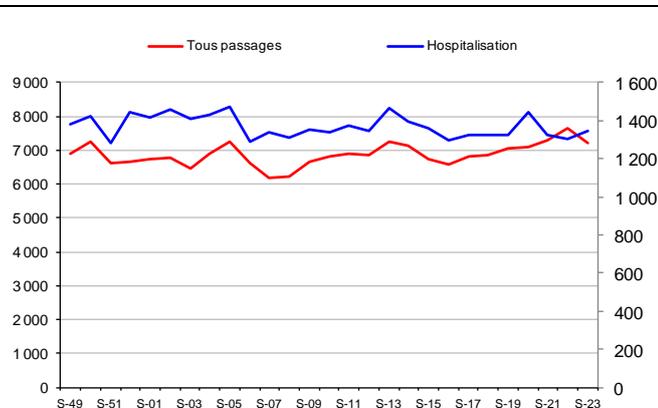
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Châteauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans

Dans les 9 établissements qui transmettent des données complètes : le nombre de passages aux urgences toutes causes confondues est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-5,8%), et ce principalement chez les 15-75 ans et les 2-14 ans ; les hospitalisations toutes causes et tous âges confondus sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente (+3,4%) (Figures 6 et 7).

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite, tous âges confondus, est en baisse par rapport à la semaine précédente (-36%) et représente environ 0,8% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 8 et 9).

Figure 6 | Passages aux urgences et hospitalisations

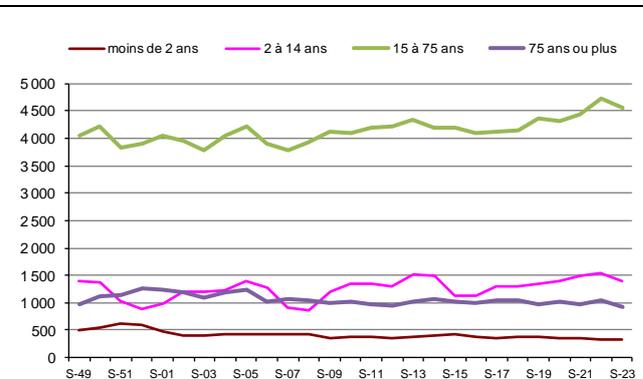
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

Figure 7 | Passages aux urgences par classes d'âge

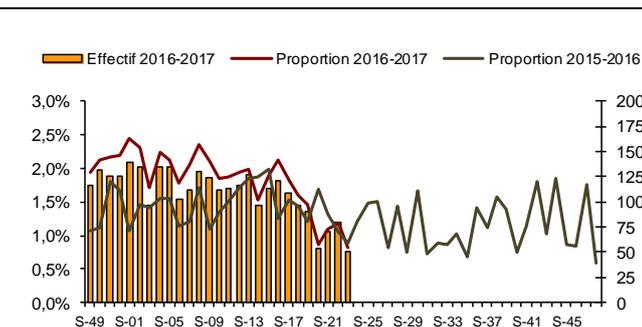
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

Figure 8 | Gastro-entérite

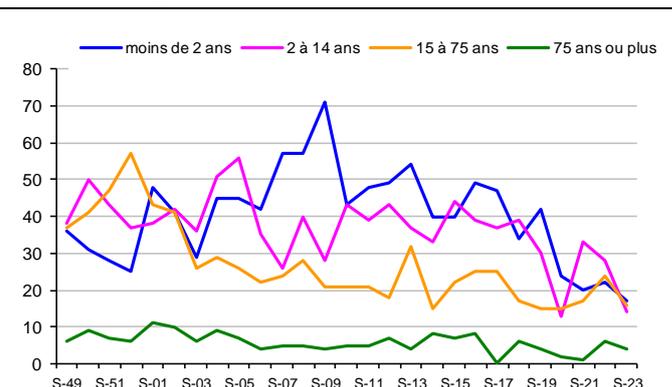
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

Figure 9 | Gastro-entérite

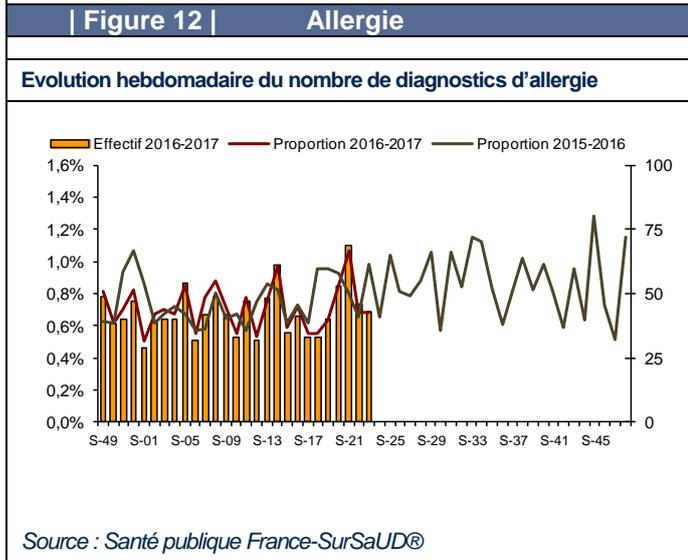
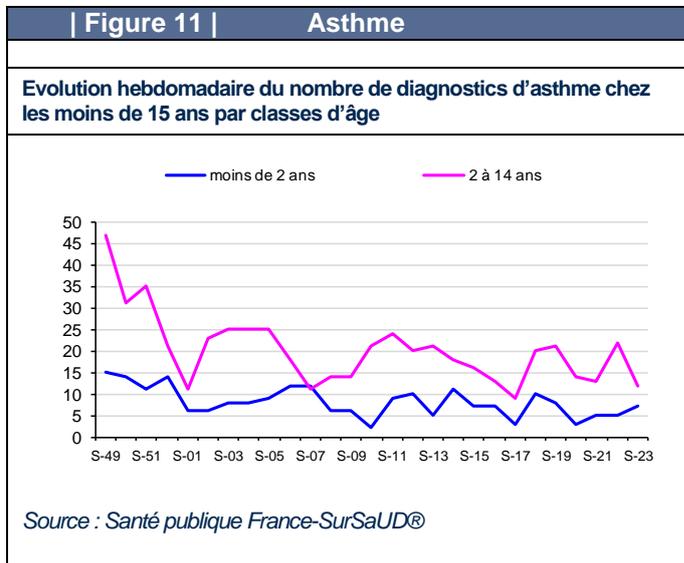
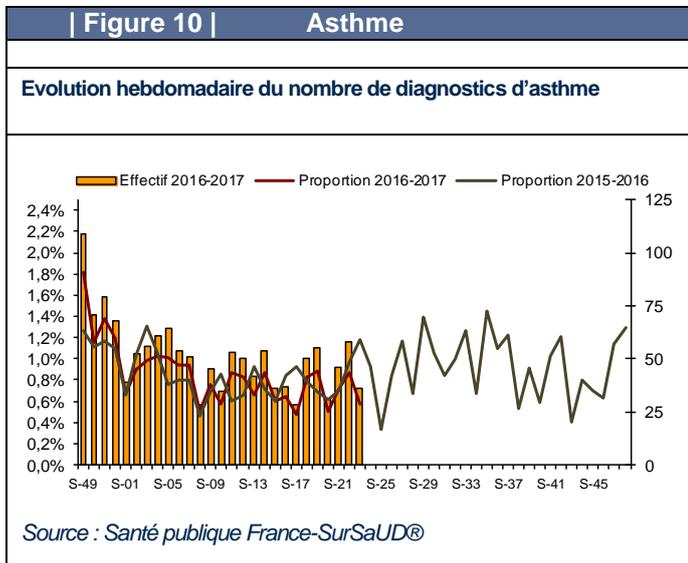
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics gastro-entérite par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

Le nombre de passages aux urgences pour une crise d'asthme, tous âges confondus, est en baisse par rapport à la semaine précédente (-38%). Cette activité représente environ 0,6% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est très inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 10 et 11).

Le nombre de passages aux urgences pour une allergie, tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente et représente environ 0,7% de la fréquentation des urgences (niveau inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période) (Figure 12).



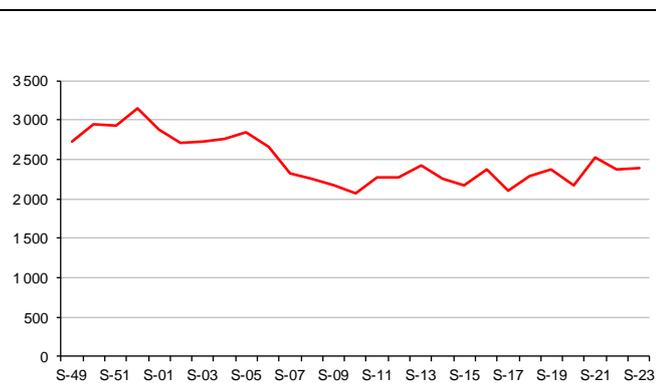
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

En semaine 23, l'activité globale des associations SOS Médecins est stable par rapport à la semaine précédente, toutes causes et tous âges confondus. (Figures 13 et 14).

Les recours pour gastro-entérite sont stables par rapport à la semaine précédente ; une légère augmentation est observée chez les 15-75 ans. Les recours pour gastro-entérite représentent environ 4% de l'ensemble des recours aux associations ; le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 15 et 16).

| Figure 13 | Nombre d'actes médicaux

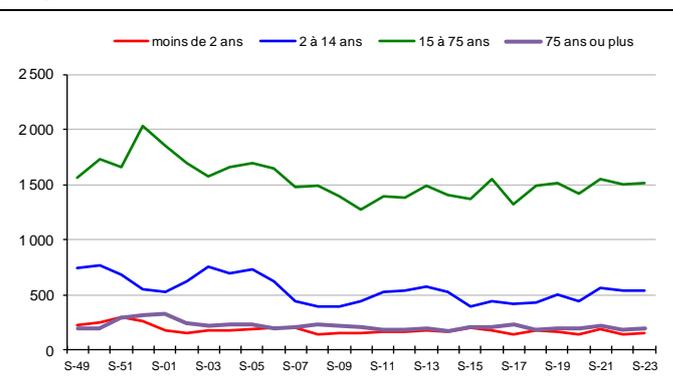
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 | Nombre d'actes médicaux par classes d'âges

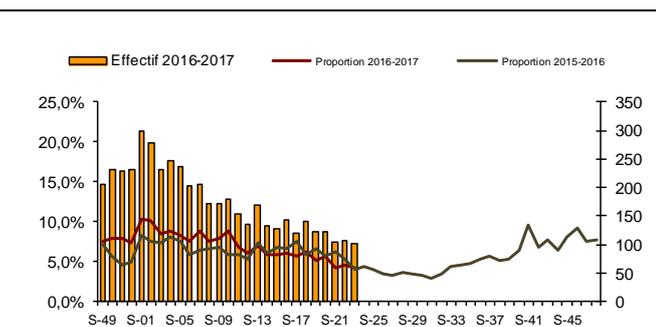
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 | Gastro-entérite

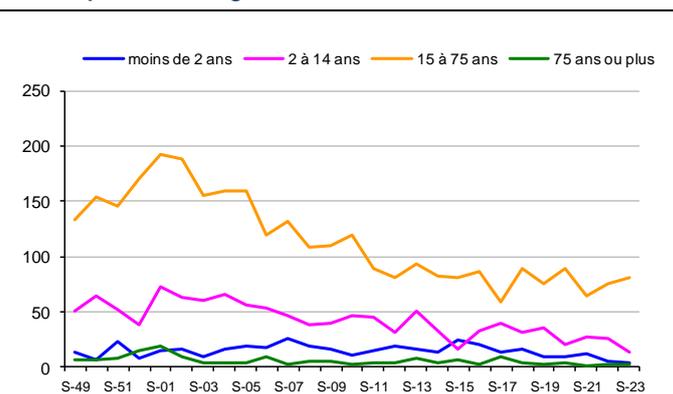
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 16 | Gastro-entérite

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



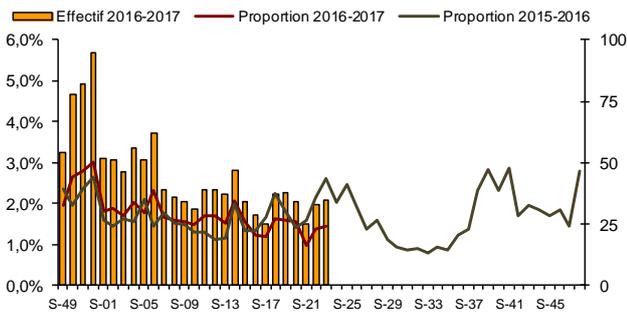
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Les recours pour asthme tous âges confondus sont stables par rapport à la semaine précédente. Ils représentent 1% de l'ensemble des recours aux associations SOS Médecins ; le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*Figures 17 et 18*).

Les recours pour une allergie sont en baisse par rapport à la semaine précédente (-25%) et représentent 3% des recours aux associations SOS Médecins ; le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*Figure 19*).

| Figure 17 | Asthme

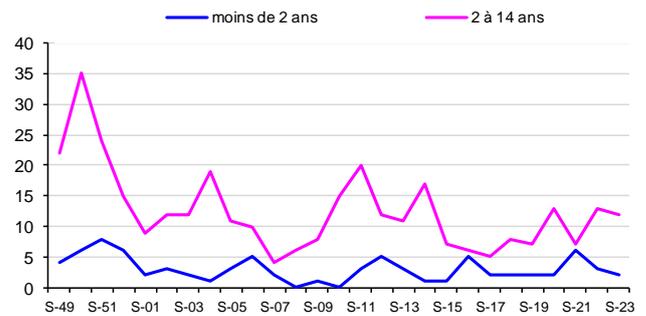
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 18 | Asthme

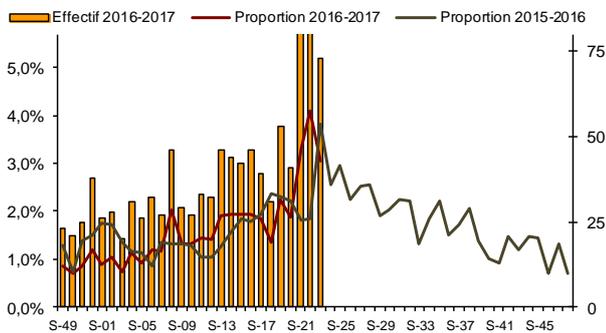
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme chez les moins de 15 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 19 | Allergie

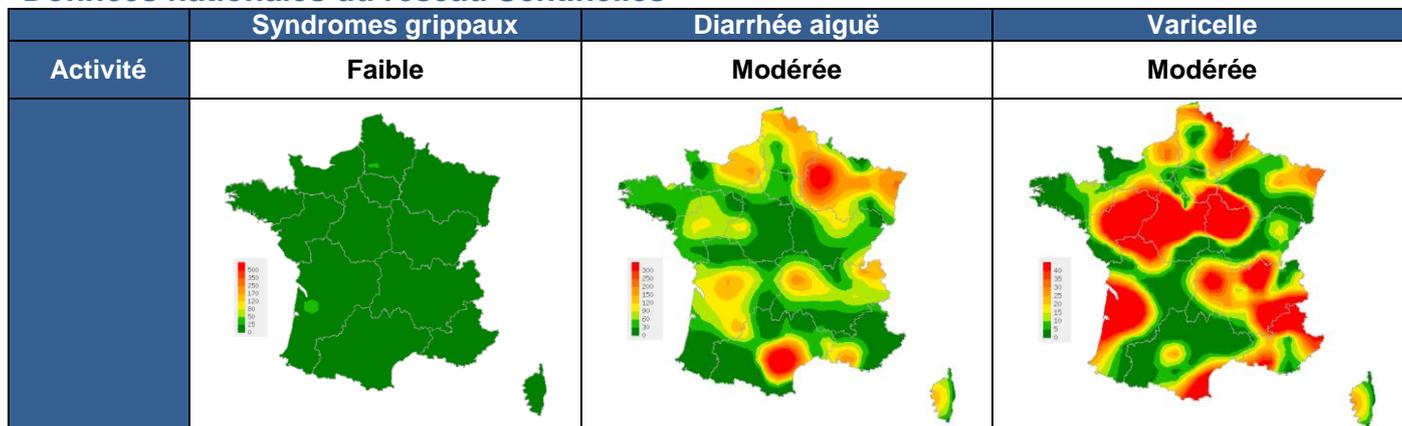
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

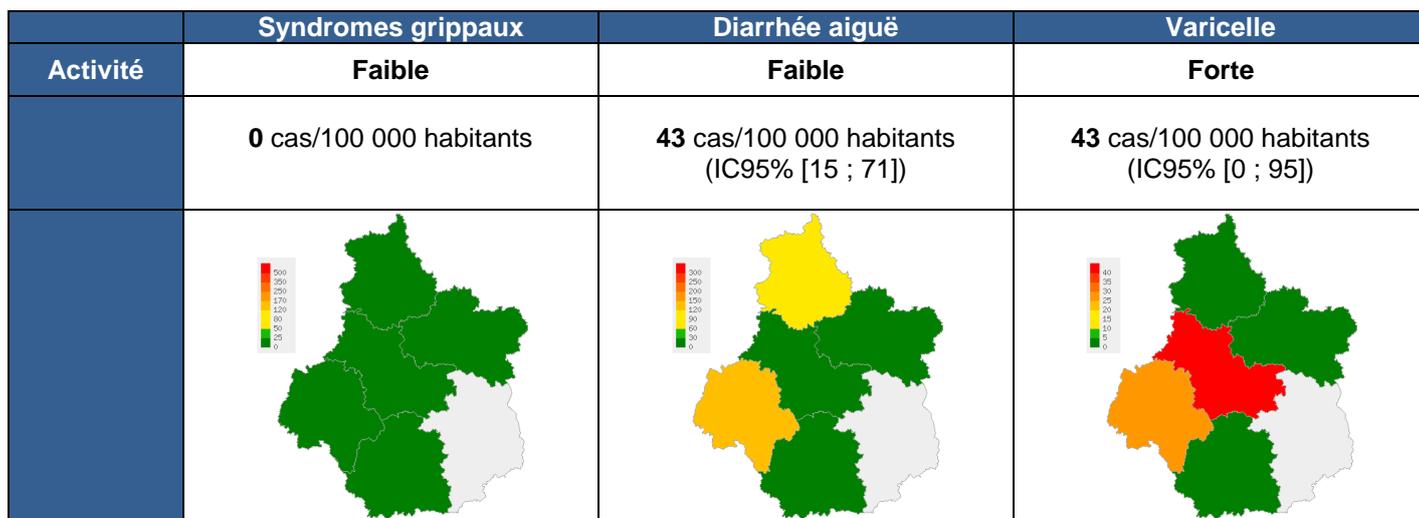
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec l'Institut de Veille Sanitaire, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques 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 23 (du 05/06/2017 au 11/06/2017), parmi les 62 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 18 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était forte pour la varicelle et faible pour 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



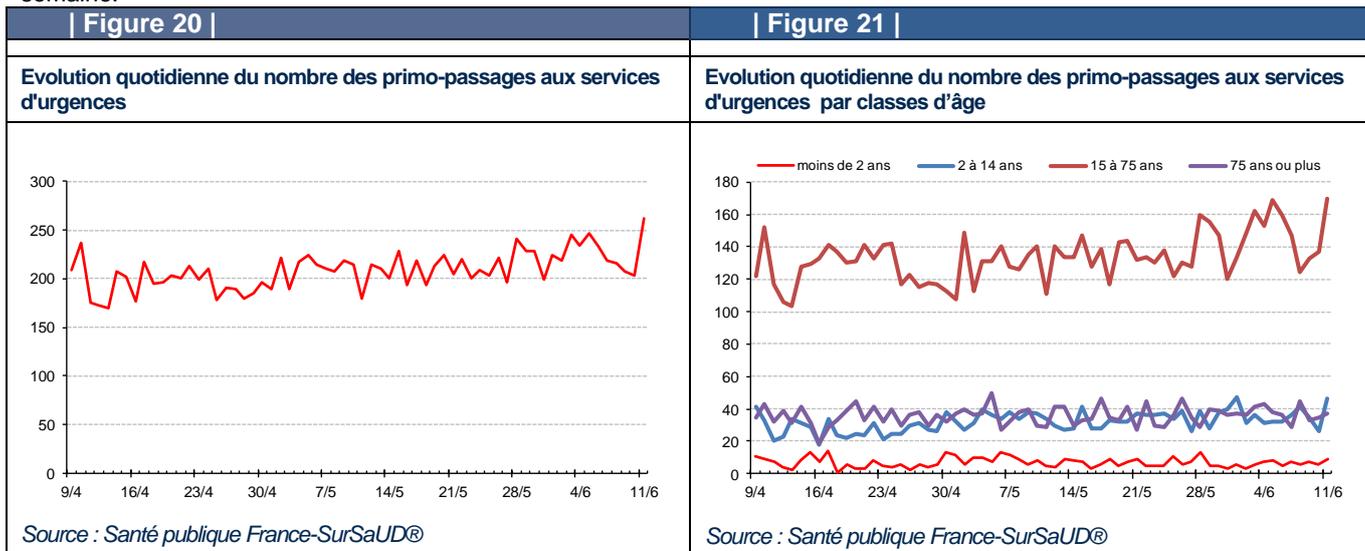
02 38 74 40 05



mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

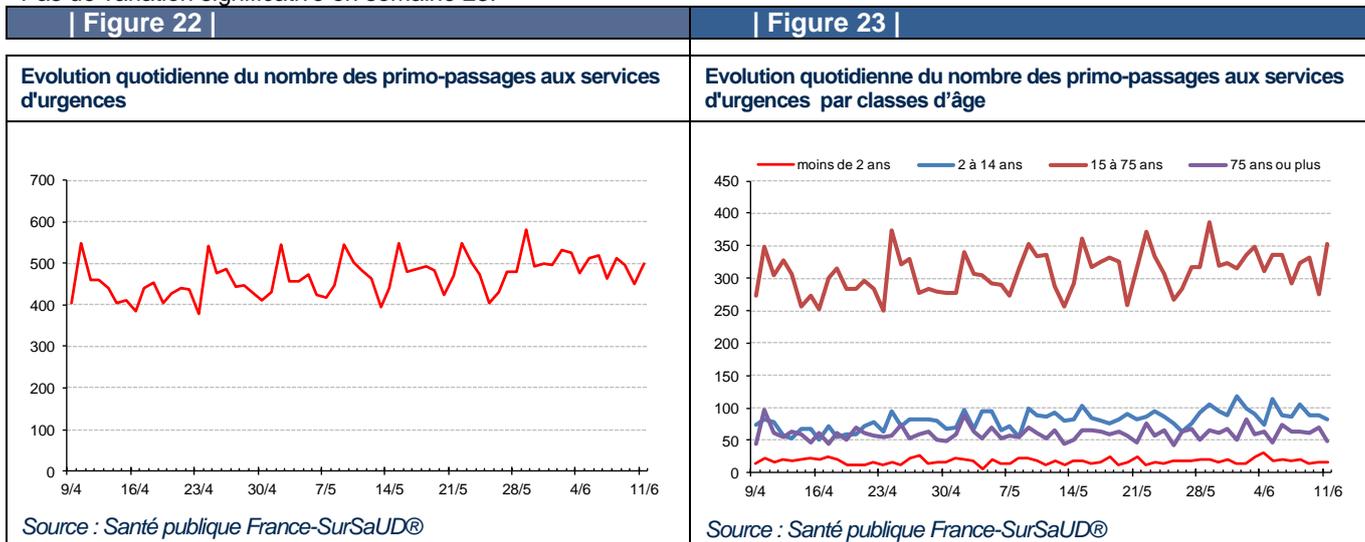
Cher

Pas de variation significative en semaine 23, hormis une légère augmentation des passages chez les 15-75 ans au cours de la semaine.



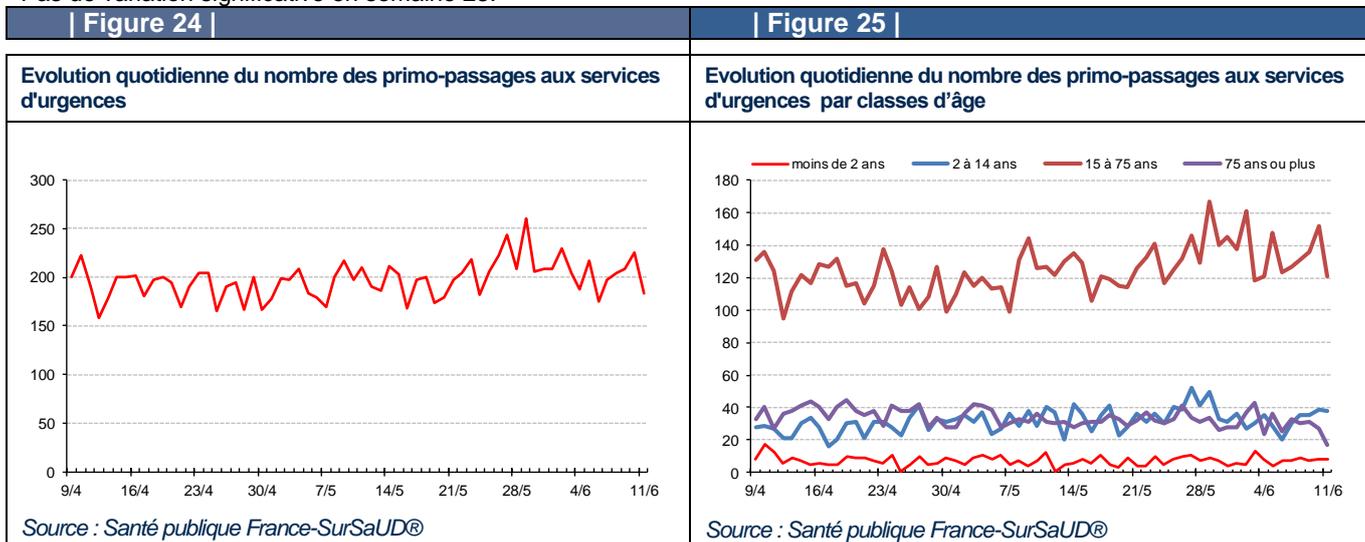
Eure-et-Loir

Pas de variation significative en semaine 23.



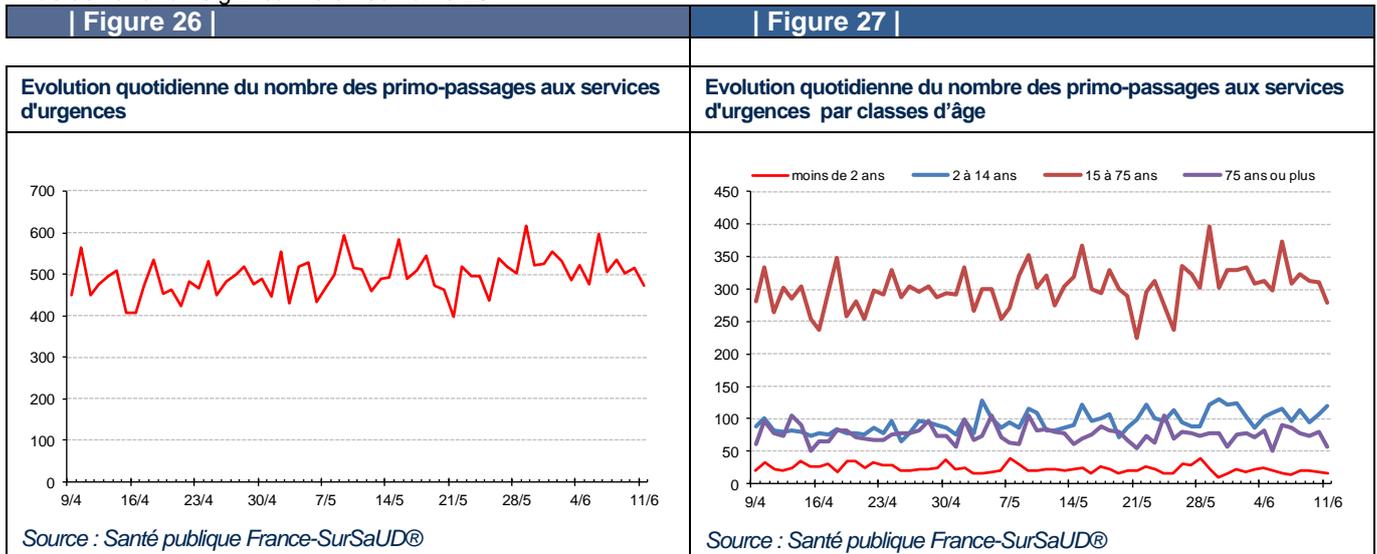
Indre

Pas de variation significative en semaine 23.



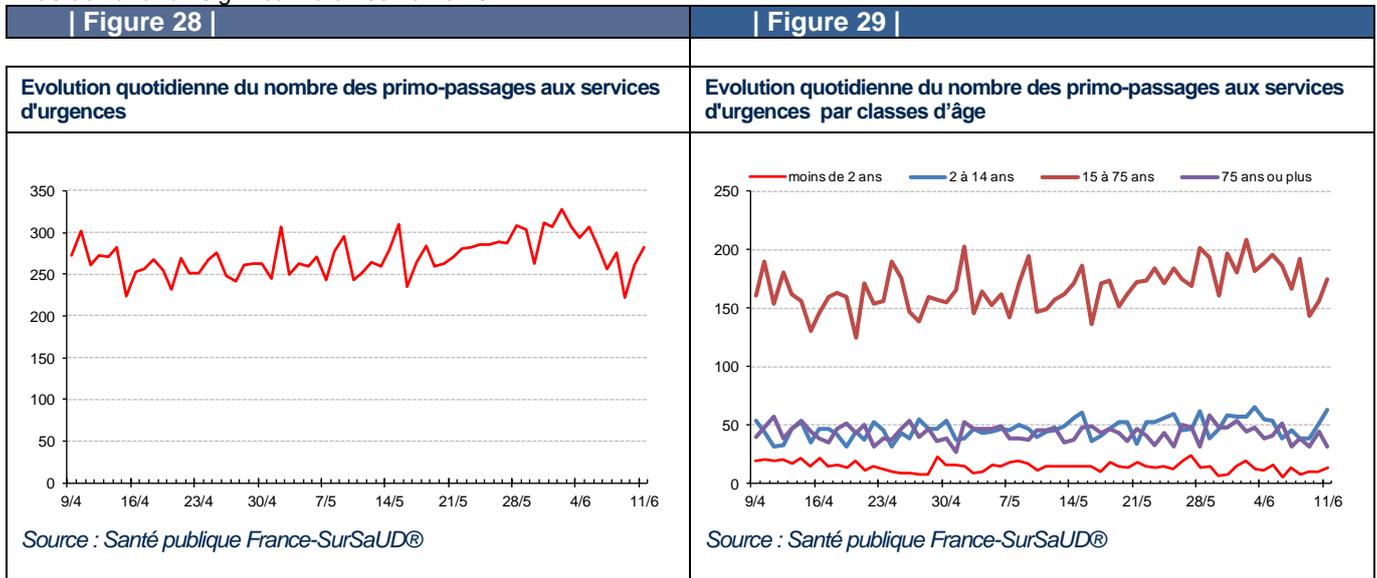
Indre-et-Loire

Pas de variation significative en semaine 23.



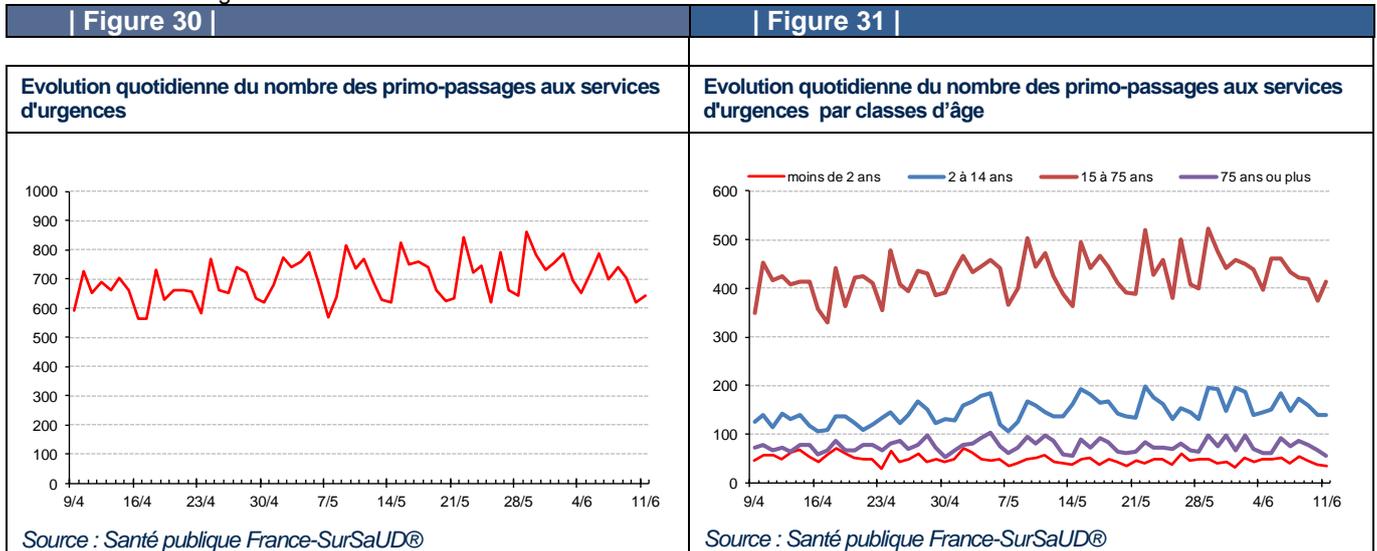
Loir-et-Cher

Pas de variation significative en semaine 23.



Loiret

Pas de variation significative en semaine 23.



| 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) : 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.

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 Châteauroux
Centre Hospitalier d'Issoudun La Tour Blanche
Centre Hospitalier du 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., 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/

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
Bourges, Tours et
Orléans,

- Les services d'état
civil des communes
informatisées,

- Lig'air,

-Météo France,

-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
Isa Pallouze

Retrouvez-nous sur :

www.santepubliquefrance.fr

Cire Centre-Val de Loire

C/o ARS Centre-Val de Loire
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