

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

| Points clés |

| Comment signaler une suspicion d'un cas de ZIKA en région Centre-Val de Loire |

Par téléphone à la plateforme unique régionale d'alertes sanitaires de l'ARS :
02 38 77 32 10
ars45-alerte@ars.sante.fr

Focus régional : Page 2

- **Bronchiolite** : stabilité de l'épidémie
- **Grippe** : l'activité liée à la grippe est en hausse

Alerte nationale : Page 14

- **Emergence du virus Zika**

| Sommaire |

Commentaire régional 	2
Point Bronchiolite.....	2
Point Grippe.....	2
Surveillance environnementale.....	3
Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens	3
Analyse régionale des décès.....	3
Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données*	5
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 *	6
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire	8
Commentaires départementaux 	11
Cher.....	11
Eure-et-Loir.....	11
Indre	12
Indre-et-Loire.....	12
Loir-et-Cher	13
Loiret	13
Commentaire national 	14

Point Bronchiolite

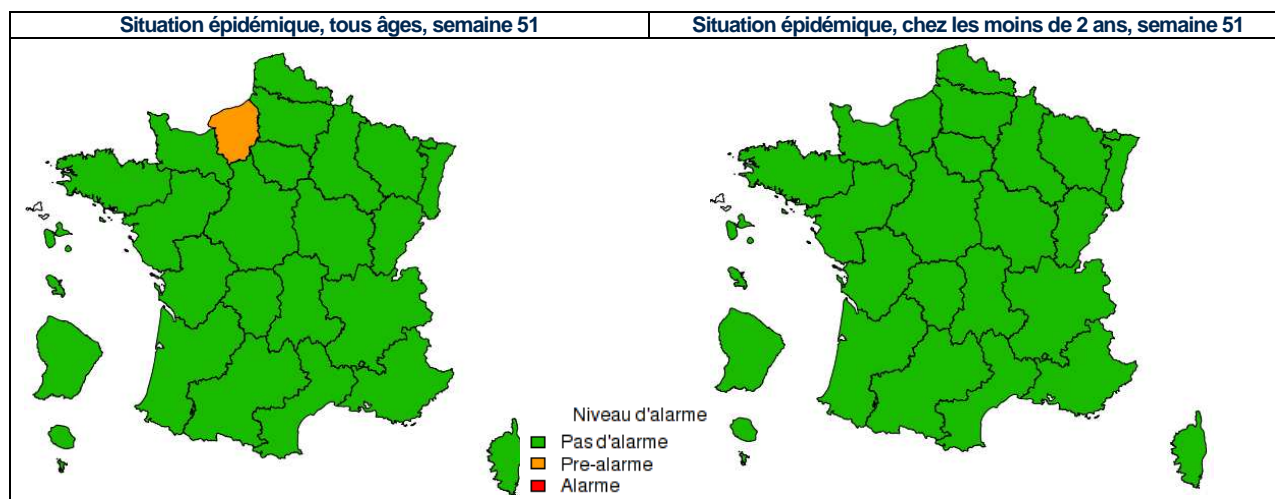
L'InVS analyse régulièrement chez les enfants de moins de deux ans :

- le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations pour bronchiolite (OSCOUR®)
- le nombre de visites pour bronchiolite et sa proportion parmi les diagnostics codés (SOS Médecins)

En région Centre-Val de Loire, en considérant les données OSCOUR® et SOS Médecins, l'épidémie est précoce cette saison comparée aux deux saisons précédentes :

- Fin de l'épidémie.

| Figure 1 |



Point Grippe

Au niveau national : en semaine 14, épidémie grippale dans la majorité du territoire et vigilance à maintenir, notamment pour les populations à risque. Néanmoins une baisse de l'ensemble des indicateurs a été notée.

En région Centre-Val de Loire : L'épidémie de grippe se poursuit depuis la **semaine 04**. En **semaine 14**, l'activité concernant les syndromes grippaux est en baisse en considérant les 3 sources de données : OSCOUR®, SOS Médecin et Sentinelles (**Figure 2**).

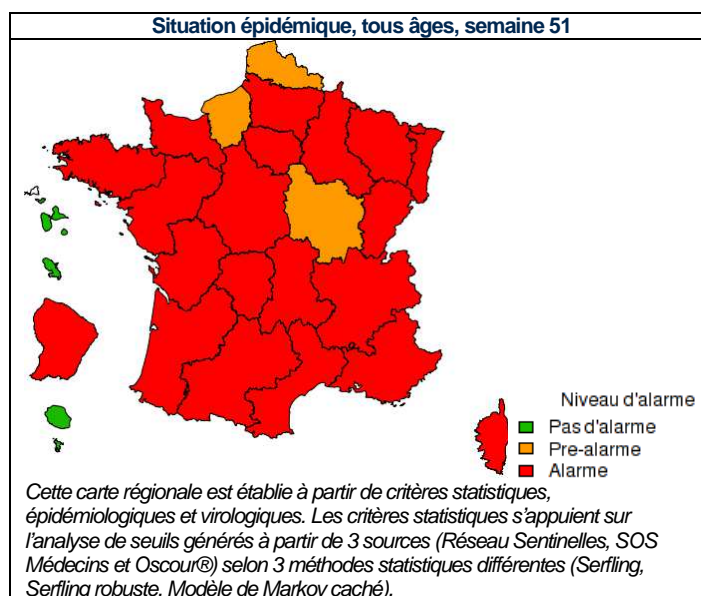
En **semaine 14**, **8** cas graves de grippe hospitalisés en réanimation ont été signalés.

Depuis le **1er novembre 2015**, **39** cas graves de grippe hospitalisés en réanimation ont été signalés, sur ces cas 16 ont été infectés par un **virus B** et 23 autres par **virus A**.

En **semaine 14**, 1 foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées a été signalé.

Depuis **1^{er} septembre 2015**, **20** foyers d'IRA ont été signalés dans la région dont **3** attribués à la grippe.

| Figure 2 |



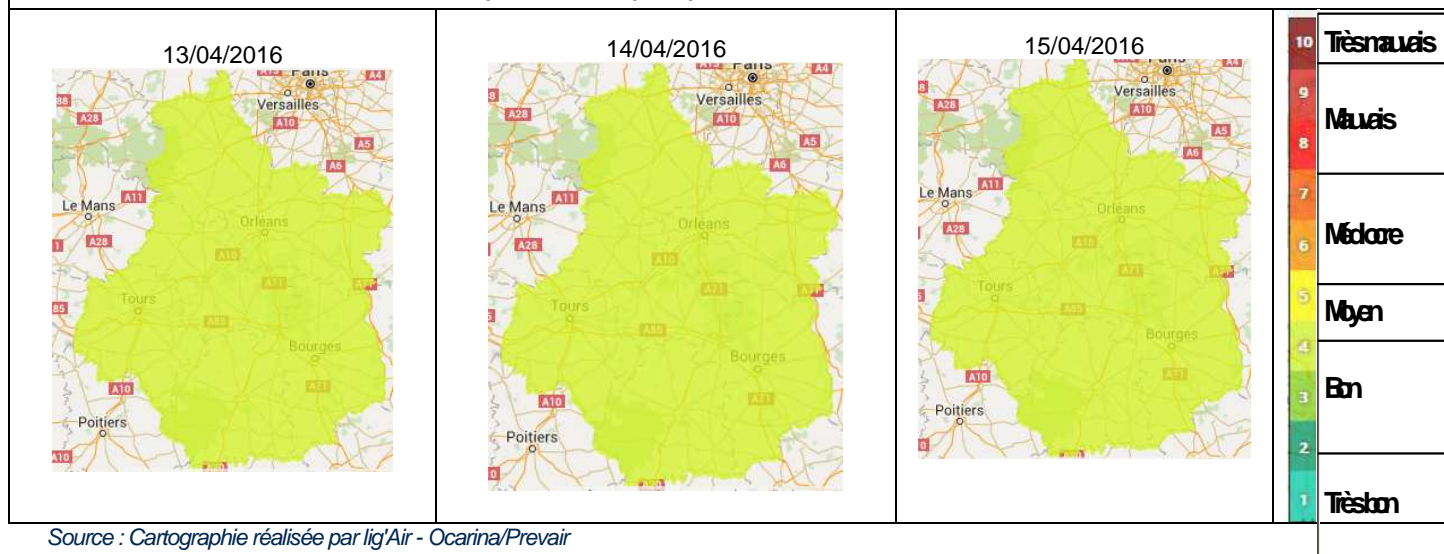
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

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

| Figure 3 |

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

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



Source : Cartographie réalisée par 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

Le risque allergique sera élevé

RAEP dans le Cher et le Loiret:

	Cher (18)	Loiret (45)
Charme	■ Risque moyen	■ Risque faible
Peuplier	■ Risque faible	
Frêne	■ Risque faible	

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

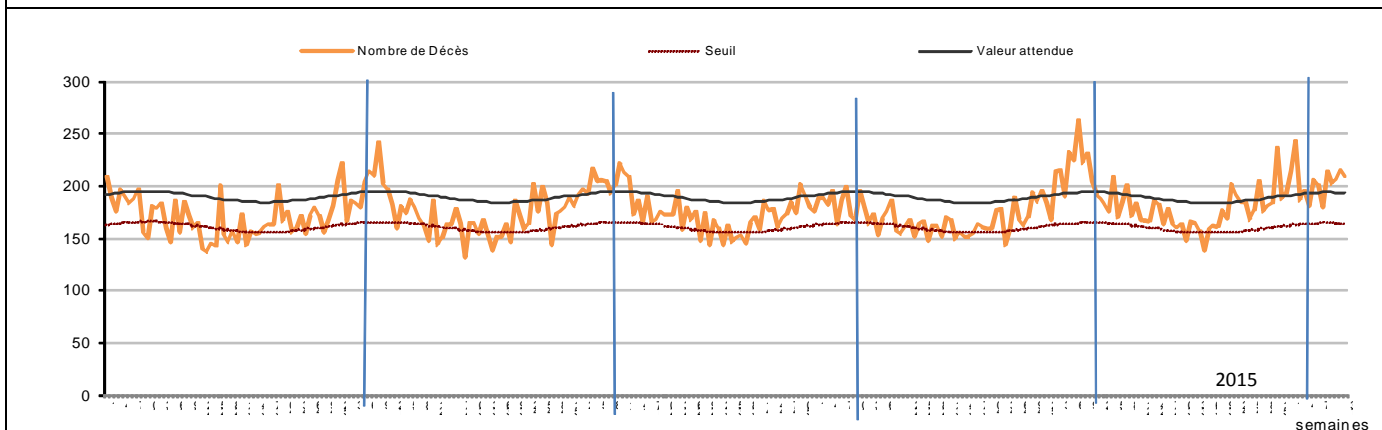
Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

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

Analyse régionale des décès

| Figure 4 |

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



La liste des 8 communes informatisées est indiquée en dernière page. Etant donné que les délais de transmission sont supérieurs à 7 jours, les

La mortalité tous âges observée au cours de la dernière semaine de mars (du 28 mars au 3 avril 2016) est au dessus de la mortalité attendue sur cette période.

| Tableau 1 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire du 04/04/2016 au 10/04/2016
(ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

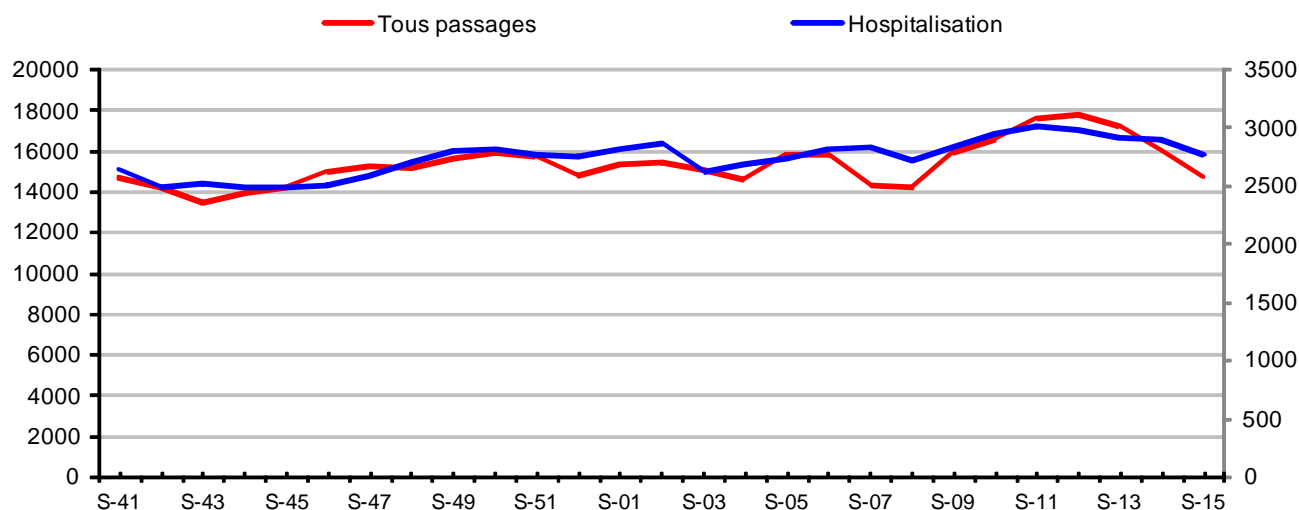
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Infection invasive à méningocoque	1 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 59 ans
Diphthérie	1 cas dans l'Indre	1 femme de 80 ans
Tuberculose	2 cas en Eure-et-Loir	1 fille de 4 ans 1 homme de 27 ans
	2 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 50 ans 1 femme de 30 ans
	3 cas dans le Loiret	1 homme de 41 ans 1 femme de 68 ans 1 homme de 37 ans
Infection tuberculeuse latente	1 cas en Indre-et-Loire	1 fillette de 4 ans
Infection à VIH	1 cas dans le Cher	
	1 cas en Indre-et-Loire	
Maladies sans déclaration obligatoire		
Infection nosocomiale	1 événement dans l'Indre 1 événement dans le Loiret	17 cas de gastro entérite aiguë dans un EHPAD 1 cas d'infection nosocomiale
Gastro entérite aiguë en EHPAD	1 événement dans le Cher 1 événement en Eure-et-Loir 1 événement dans le Loir-et-Cher	20 résidents et 2 membres du personnel malades 7 résidents malades, dont 1 hospitalisé 6 résidents et 2 membres du personnel malades
Gastro entérite aiguë en collectivité	1 événement dans le Loir-et-Cher	22 personnes ont été malades au sein d'un établissement médico-social
Infection respiratoire aiguë en EHPAD	1 événement en Eure-et-Loir	8 résidents malades
Cas de grippe hospitalisés en réanimation	6 cas en Indre-et-Loire	1 fille de 5 ans 1 femme de 66 ans 1 homme de 56 ans 1 homme de 58 ans 1 homme de 36 ans 1 homme de 71 ans
	2 cas dans le Loiret	1 personne de 50 ans 1 homme de 72 ans

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

En semaine 14, L'activité globale des structures d'urgence et des associations SOS Médecins est en nette baisse chez les adultes de 15-74 ans et chez les enfants de moins de 15 ans. Une baisse plus modérée de l'activité est également notée chez les moins de 2 ans, (figures 6 et 7).

| Figure 5 |

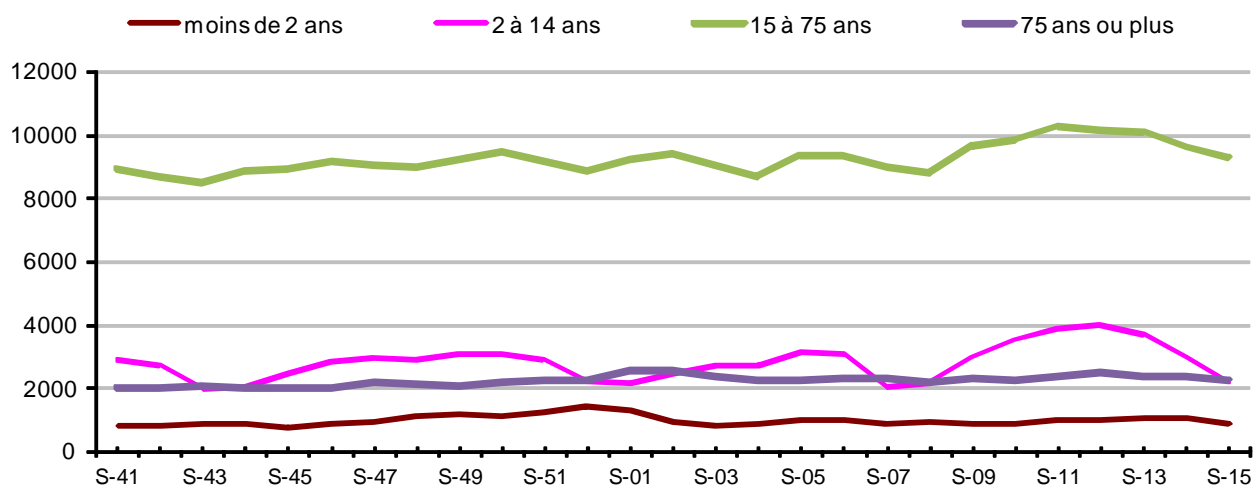
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 6 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

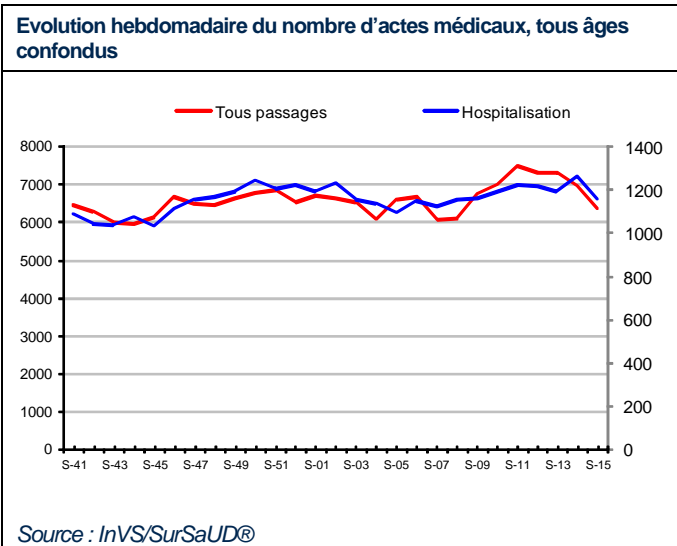
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Chateauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans *

Pour les 9 établissements qui transmettent des données complètes, le nombre de passages aux urgences est en baisse par rapport à la semaine précédente. Cette baisse est plus marquée pour les enfants (0-14 ans) et les adultes (15-64 ans) (figures 8 et 9).

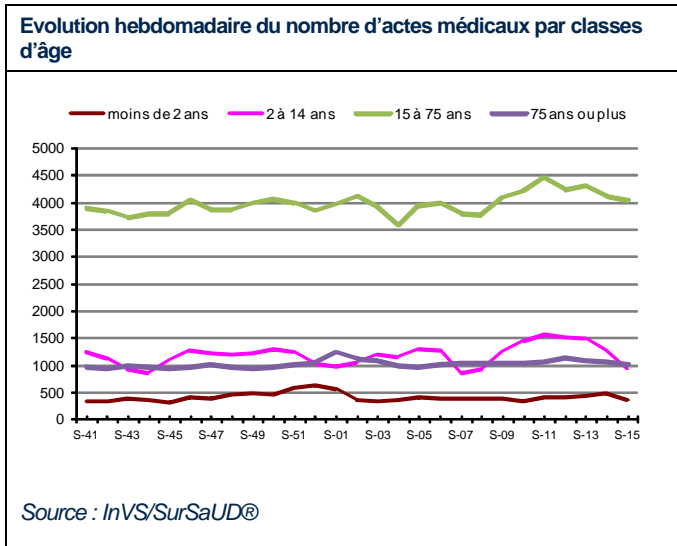
L'activité pour bronchiolite des 9 services d'urgences en semaine 14 poursuit sa baisse (figures 10 et 11).

L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite aiguë est stable. Les classes d'âge à l'exception des enfants de 2-14 ans sont en baisse (figures 12 et 13).

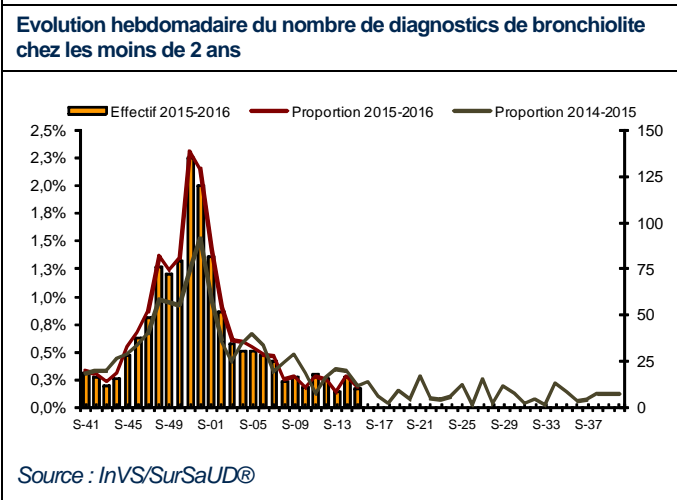
| Figure 7 |



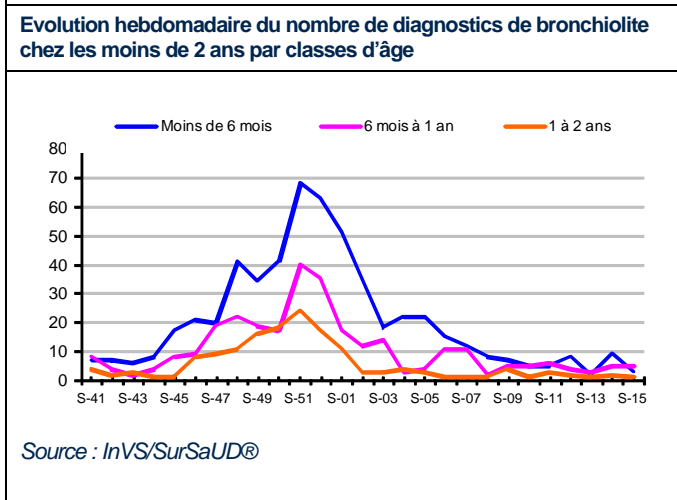
| Figure 8 |



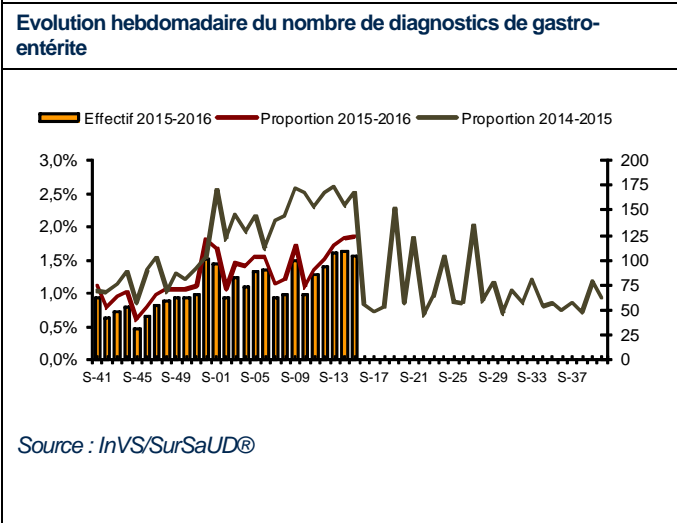
| Figure 9 |



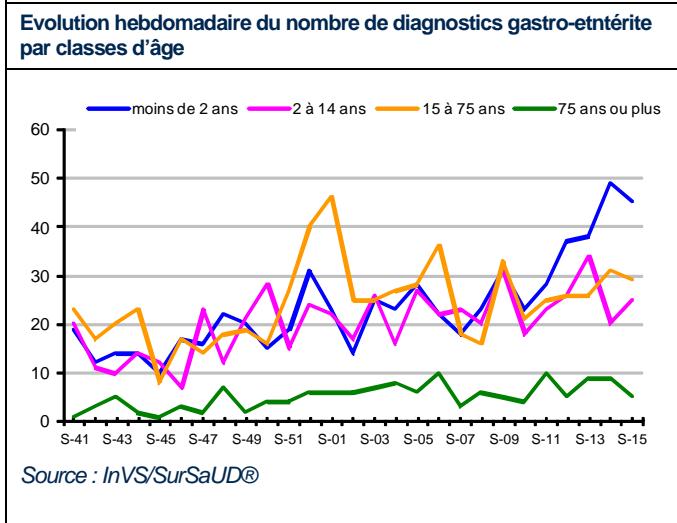
| Figure 10 |



| Figure 11 |



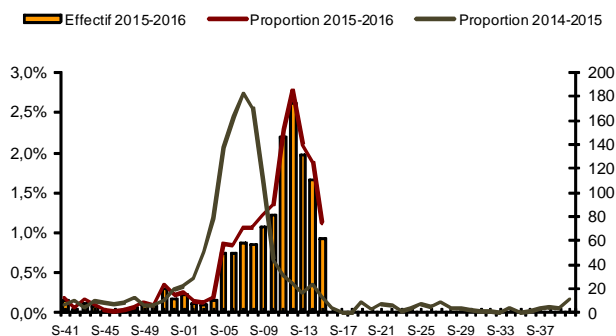
| Figure 12 |



Les recours pour grippe/syndrome grippal sont en forte baisse dans toutes les classes d'âges (figures 14 et 15). Les passages pour asthme étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint était comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 16 et 17).

| Figure 13 |

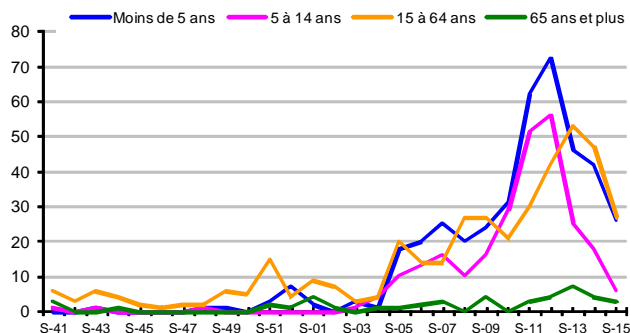
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de grippe



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

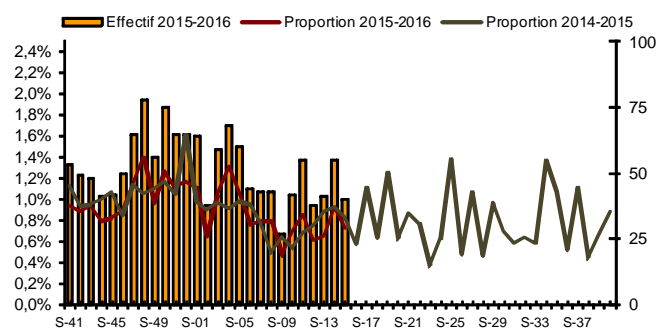
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics grippe par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

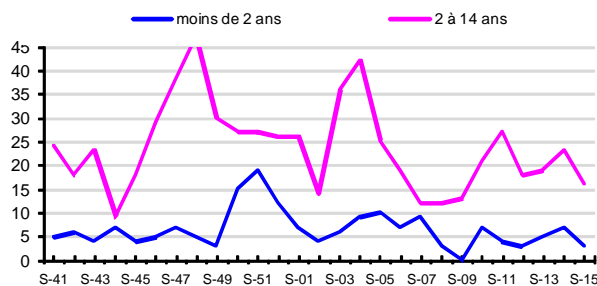
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 2 ans



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

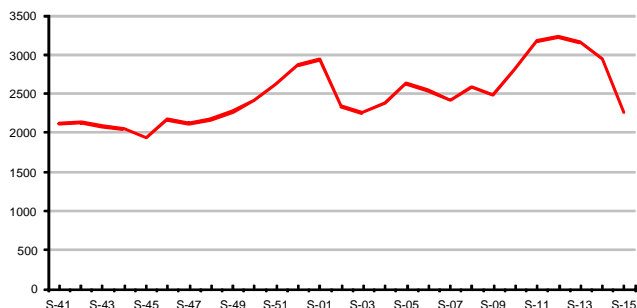
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

L'activité globale des associations SOS Médecins est en nette baisse sauf chez les adultes de plus de 75 ans (figures 18 et 19).

Chez les moins de 2 ans, la bronchiolite est en baisse (figures 20 et 21).

| Figure 17 |

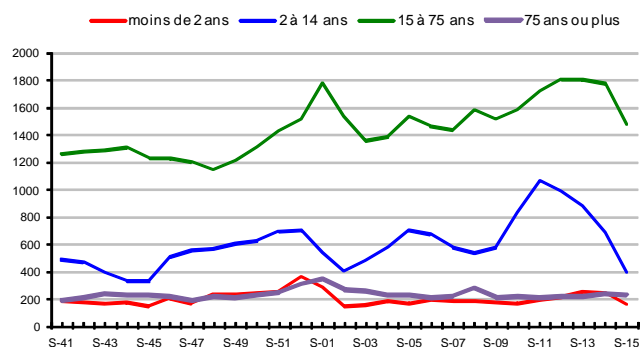
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 18 |

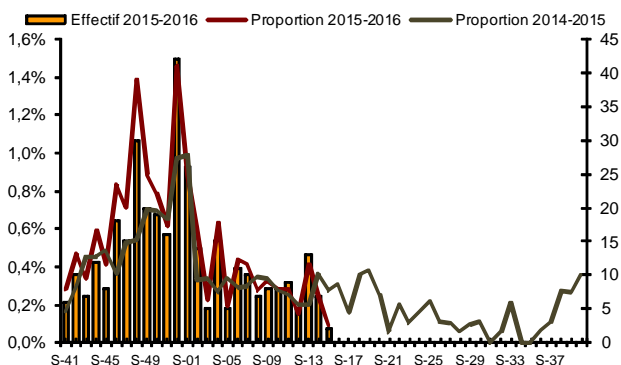
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 19 |

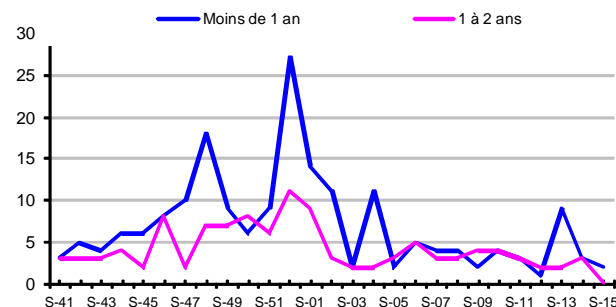
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 20 |

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



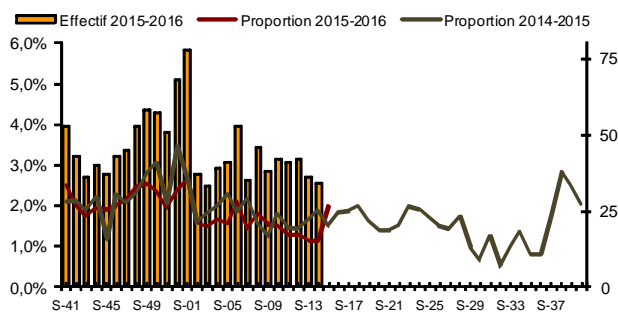
Source : InVS/SurSaUD®

L'activité en lien avec l'asthme tous âges confondus est stable alors qu'il est en hausse pour les 2-14 ans (figures 22 et 23). Les indicateurs de grippe tous âges confondus sont en forte baisse dans toutes les classes d'âges en semaine 14 (figures 24 et 25).

L'activité en lien avec la gastro-entérite est légèrement en baisse chez toutes les classes d'âges en semaine 14 (figures 26 et 27).

| Figure 21 |

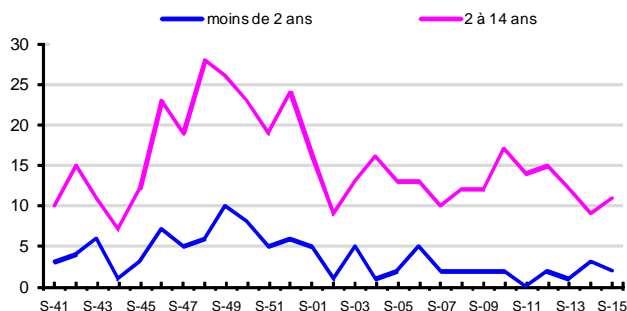
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 22 |

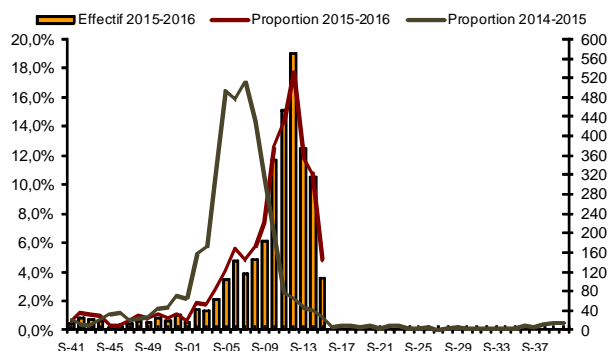
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 2 ans



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 23 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics grippe



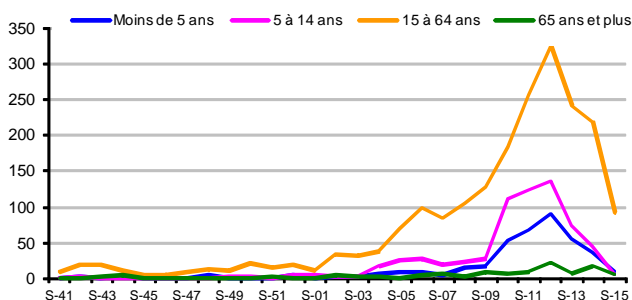
Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 24 |

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

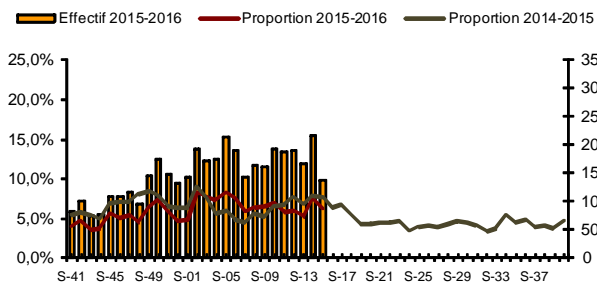
Source :

InVS/SurSaUD®



| Figure 25 |

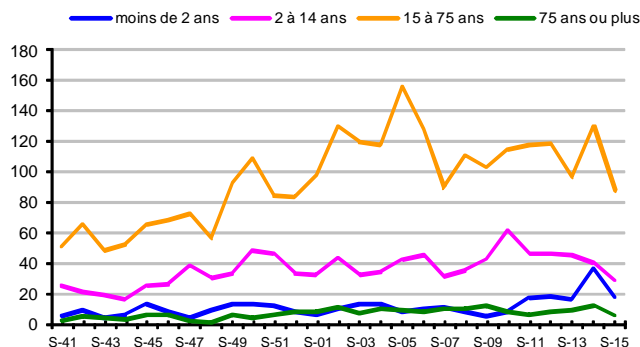
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 26 |

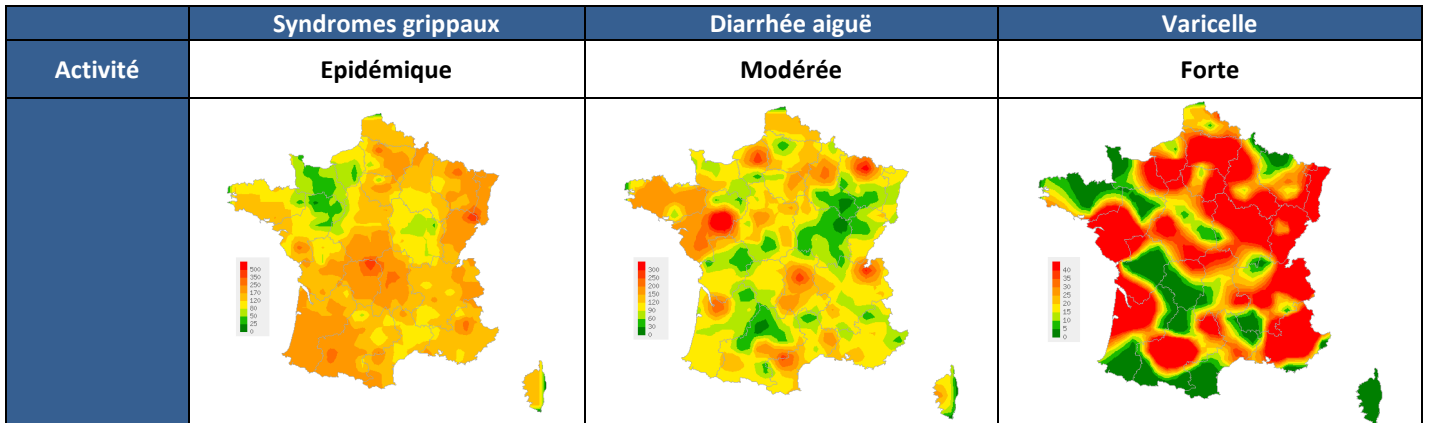
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

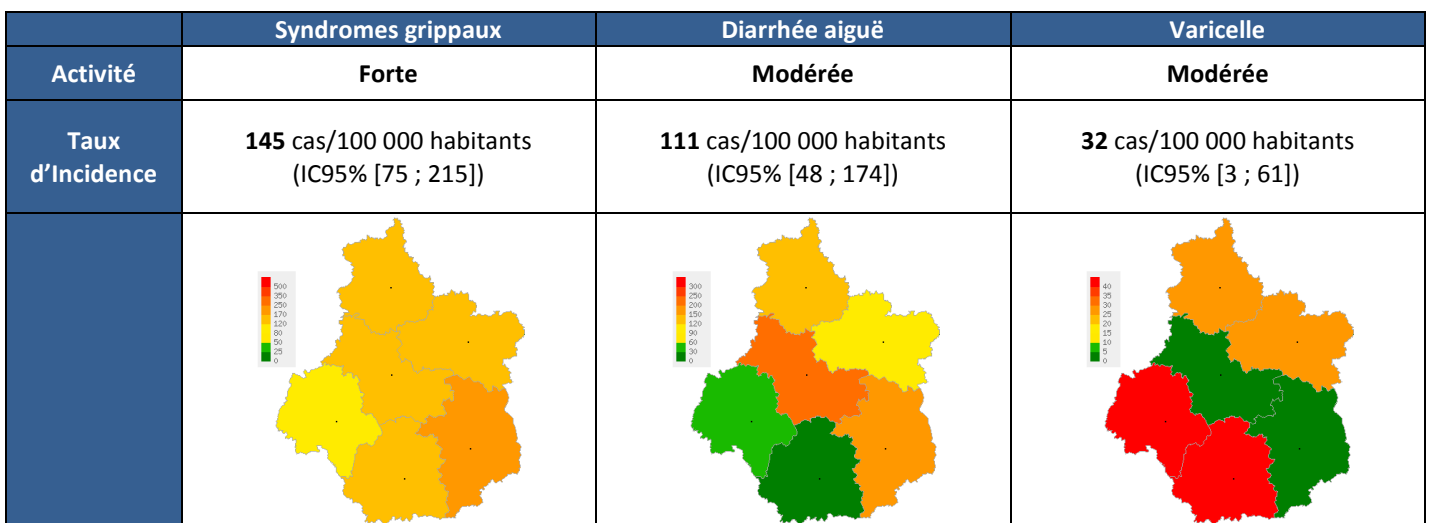
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec l'Institut de Veille Sanitaire, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques 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 14 (du 04/03/2016 au 10/04/2016), parmi les 63 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 17 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était forte pour les syndromes grippaux modérée pour la varicelle et faible pour les diarrhées aiguës.



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

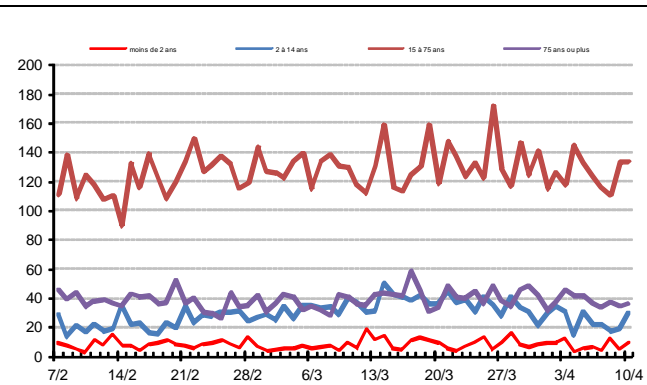
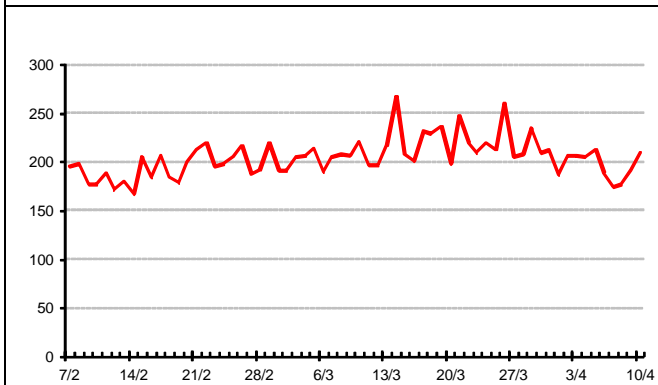
Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 14.

| Figure 27 |

| Figure 28 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



Source : InVS/SurSaUD®

Source : InVS/SurSaUD®

Eure-et-Loir

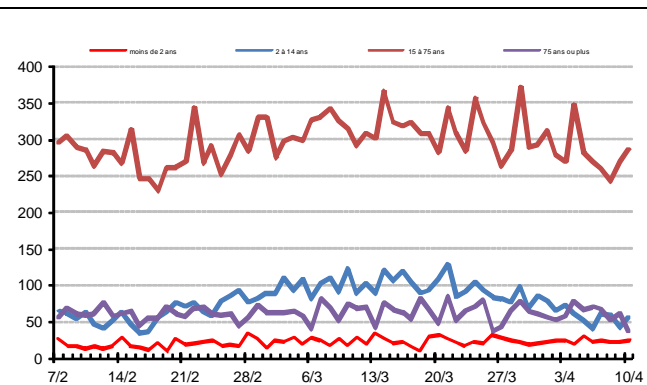
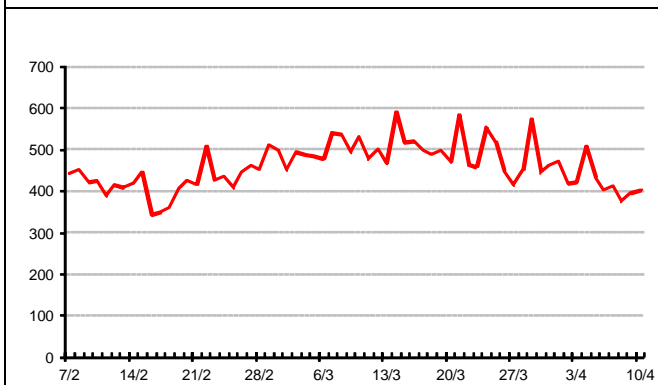
Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 14.

| Figure 29 |

| Figure 30 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



Source : InVS/SurSaUD®

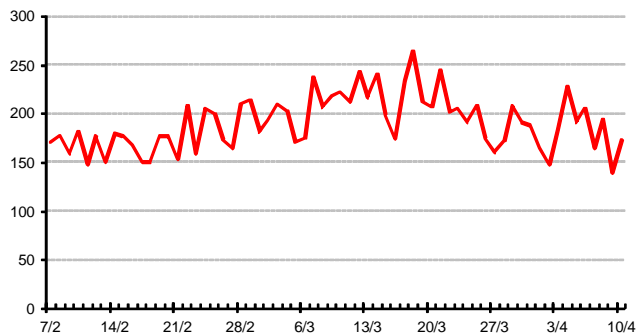
Source : InVS/SurSaUD®

Indre

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 14.

| Figure 31 |

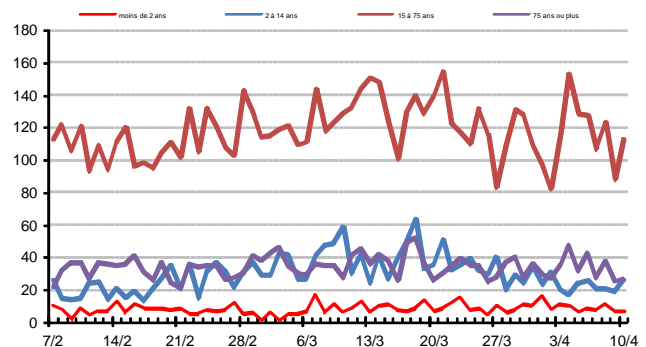
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 32 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



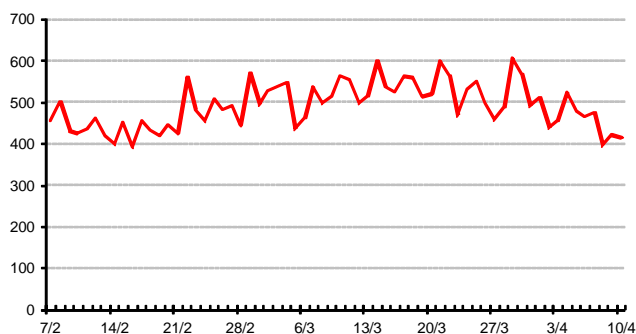
Source : InVS/SurSaUD®

Indre-et-Loire

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 14.

| Figure 33 |

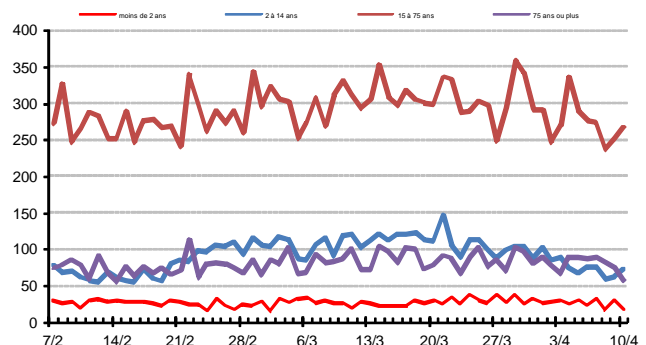
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 34 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



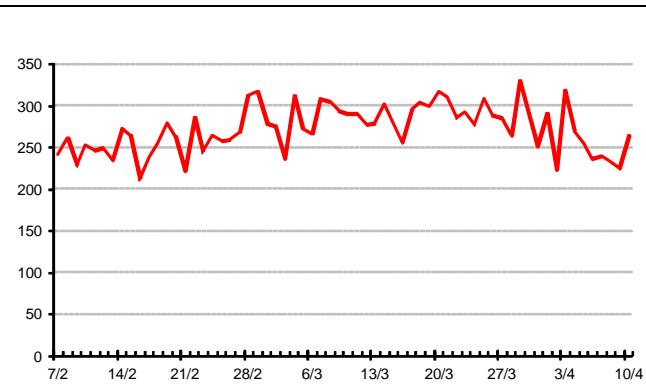
Source : InVS/SurSaUD®

Loir-et-Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 14.

| Figure 35 |

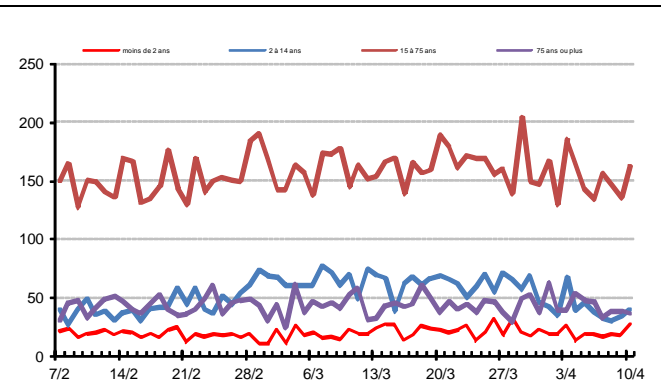
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 36 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



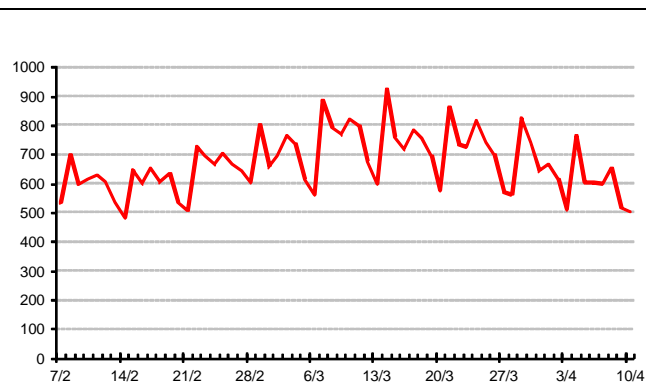
Source : InVS/SurSaUD®

Loiret

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 14.

| Figure 37 |

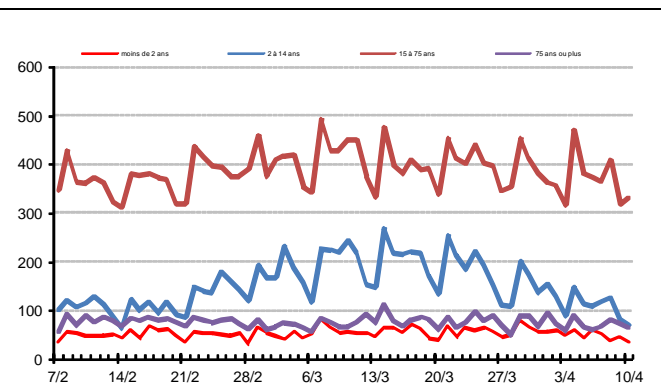
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 38 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



Source : InVS/SurSaUD®

Émergence du Zika

Situation épidémiologique aux Antilles – Guyane :

		Guadeloupe	Saint Martin	Saint Barthélemy	Martinique	Guyane	
Femmes enceintes zika +		7	1	0	141	185	
Anomalies cérébrales détectées avant la naissance							
Microcéphalie	Mère Zika + sans prendre en compte l'imputabilité	0	0	0	2	0	
Autre anomalie cérébrale	Mère Zika + sans prendre en compte l'imputabilité	0	0	0	1	0	
Issues de grossesse défavorables							
MFIU avec anomalie cérébrale et IMG pour malformation cérébrale conséquent ou non à une anomalie détectée précédemment	Mères Zika + sans prendre en compte l'imputabilité	0	0	0	1		
Anomalies détectées après la naissance		0	0	0	0		
Syndrome de Guillain Barré	En cours d'investigation	0	0	0	5	2	
	Zika +	0	0	0	6	2	
	Zika -	1	0	0	1	1	
Autres formes neurologiques graves*		Zika +	1	0	0	3	0

* Possiblement liées au Zika

Situation épidémiologique en Métropole :

En métropole	Nouveaux cas le 12/04/2016	Région	Depuis le 01/01/2016	Commentaires
Cas importés	13	Alsace-Champagne-Ardenne-Lorraine (1) Aquitaine-Limousin-Poitou-Charentes (4) Auvergne-Rhône-Alpes (2) Ile-de-France (4) Pays de la Loire (2)	189	
Dont cas chez les femmes enceintes	0		7	
Dont cas neurologiques	0		1	
Dont cas de malformations congénitales	0		0	
Cas autochtones	0		1	Transmission sexuelle

Remerciements aux partenaires régionaux

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

- Les Centres Hospitaliers,

- GCS Télésanté Centre,

- Les Samu,

- Les Associations SOS médecins Bourges, Orléans et Tours

- Les services d'état civil des communes informatisées,

- Lig'air,

- Météo France,

- Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)

- Les services de réanimation de la région Centre-Val de Loire

Comité de rédaction :

PhD Dominique Jeannel
PhD Luce Menudier
Esra Morvan
PhD Jean-Rodrigue Ndong
Dr Gérard Roy
Isa Pallouze

Diffusion
Cire Centre-Val de Loire

ARS du 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

Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles

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...).

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
Clinique Saint-François les Grandes Ruelles
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
Clinique de la Reine Blanche
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. 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/