

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire – Surveillance estivale

Période du 25 au 31 août 2011

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

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

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

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

| Points clés |

Alertes nationales : Cas groupés de colonisation à *K. Pneumoniae* productrices de carbapénémases (KPC)

Point international : Chine - poliomyélite

| Sommaire |

| | |
|---|----|
| Commentaire régional | 2 |
| Surveillance environnementale..... | 2 |
| Analyse régionale des décès..... | 3 |
| Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires..... | 4 |
| Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes..... | 4 |
| Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre..... | 5 |
| Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois..... | 6 |
| Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre..... | 7 |
| Surveillance des indicateurs en lien avec la chaleur | 8 |
| Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois..... | 8 |
| Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre..... | 8 |
| Commentaires départementaux | 9 |
| Cher..... | 9 |
| Eure-et-Loir..... | 10 |
| Indre..... | 11 |
| Indre-et-Loire..... | 12 |
| Loir-et-Cher..... | 13 |
| Loiret..... | 14 |
| Commentaire national | 15 |
| Commentaire international | 15 |

Surveillance environnementale

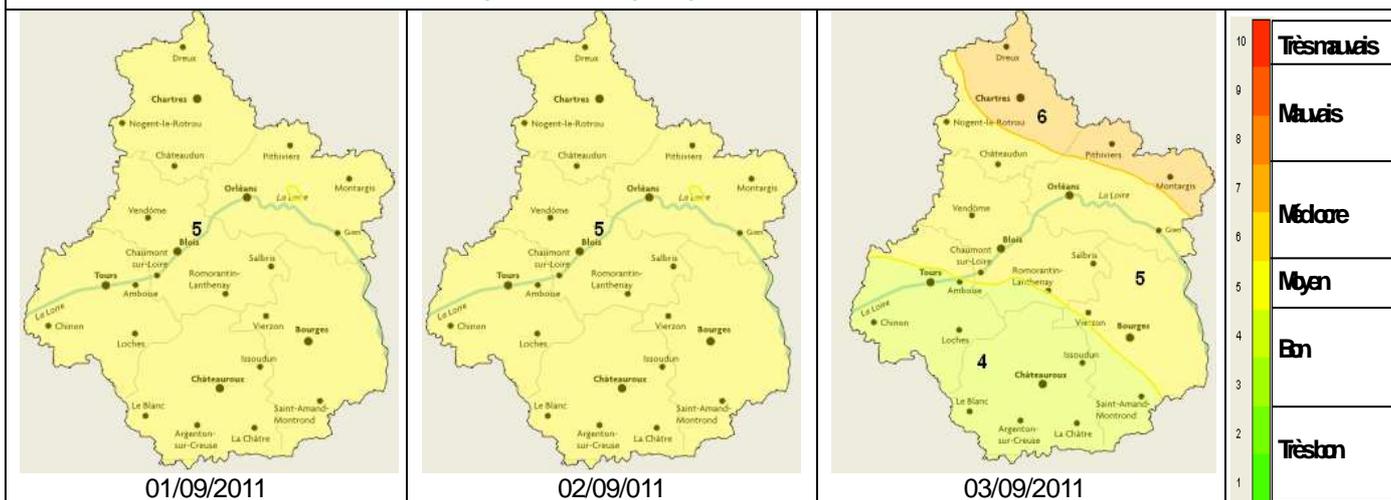
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air sera moyenne sur l'ensemble de la région pour cette fin de semaine (indice ATMO 5). Samedi la qualité de l'air sera médiocre au nord de la région (indice ATMO 6)

| Figure 1 |

<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 pollinique associé aux graminées, aux urticacées et aux plantains reste faible sur l'ensemble de la région. On peut noter un risque élevé pour les pollens d'ambrosie dans le Cher

| Tableau 1 |

Evaluation du risque allergique d'exposition au pollen sur les 3 sites de surveillances de la région centre, 2011

| | Cher (18) | Indre-et-Loire (37) | Loiret (45) |
|-------------------|------------------|----------------------------|--------------------|
| Armoise | ■ Risque faible | ■ Risque faible | |
| Ambrosie | ■ Risque élevé | | |
| Graminées | ■ Risque faible | ■ Risque moyen | ■ Risque faible |
| Plantain | ■ Risque faible | | |
| Urticacées | ■ Risque faible | ■ Risque faible | ■ Risque faible |

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

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

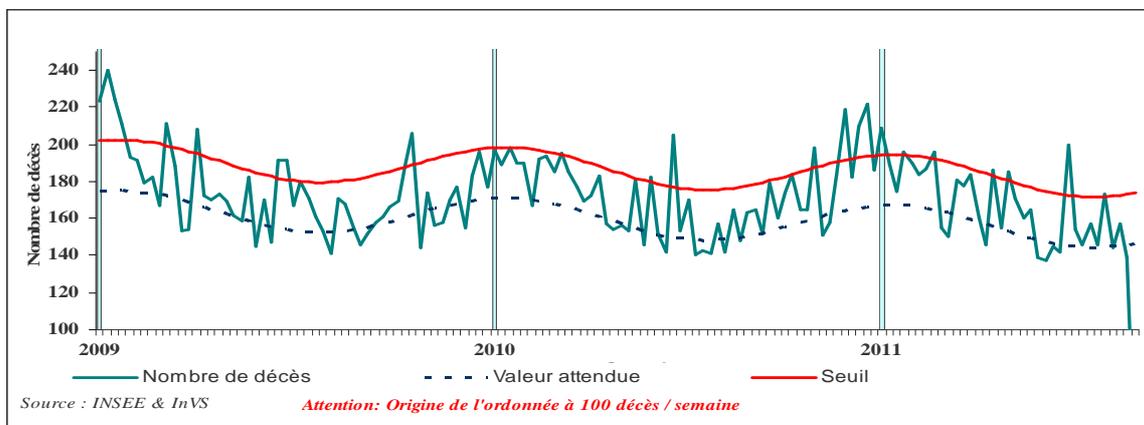
Pour en savoir plus : <http://www.pollens.fr>

Analyse régionale des décès

Le nombre de décès est légèrement au-dessus de la valeur attendue en région Centre.

| Figure 2 |

Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre



La liste des 8 communes informatisées est indiquée en dernière page. Etant donné que les délais de transmission sont supérieurs à 7 jours, les variations sont basées sur les données consolidées d'il y a 2 semaines.

Analyse régionale des cas de rougeole

Du 25 au 31 août 2011, 2 nouveaux cas de rougeole ont été notifiés en région Centre.

Depuis le début de l'année, 140 cas de rougeole ont été recensés en région Centre (cf. tableau 2).

| Tableau 2 |

Evolution du nombre de cas de rougeole en région Centre, 2011

| Département | Janvier 2011 | Février 2011 | Mars 2011 | Avril 2011 | Mai 2011 | Juin 2011 | Juillet 2011 | Aout 2011 (en cours) | Total |
|--------------|--------------|--------------|-----------|------------|-----------|-----------|--------------|----------------------|------------|
| 18 | - | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | | 11 |
| 28 | 1 | 2 | 7 | 15 | 6 | 5 | | 2 | 38 |
| 36 | - | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 6 |
| 37 | 2 | 3 | 7 | 13 | 4 | 3 | 4 | 3 | 39 |
| 41 | 2 | - | 2 | 8 | 2 | 1 | | 2 | 17 |
| 45 | 1 | 2 | 5 | 9 | 9 | 2 | | 1 | 29 |
| Total | 6 | 10 | 25 | 47 | 25 | 14 | 5 | 8 | 140 |

(Source Plateforme régionale d'alerte sanitaire ARS Centre)

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

Tableau 3 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 25 au 31 août 2011 (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 | | |
| Gale | 1 événement dans le Cher | 1 homme né en 1990 et son amie |
| Hépatite A | 1 cas dans l'Indre 2 cas dans Loir-et-Cher | 1 homme né en 1950 1 enfant né en 2003 1 enfant né en 2003 – contact avec sa sœur ayant eu une hépatite A en juillet |
| Infection à VIH | 1 cas dans l'Indre | |
| Légionellose | 1 événement dans le Loiret | 1 femme née en 1936 hospitalisée |
| Listériose | 1 cas dans l'Eure-et-Loir 1 cas dans le Loir-et-Cher | 1 femme née en 1927 1 homme né en 1936 |
| Rougeole | 1 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas dans le Loiret | 1 enfant né en 2010 1 jeune fille née en 1996 |
| TIAC | 1 événement dans l'Indre-et-Loire | 1 adulte et 1 enfant suite à un repas consommé en restauration rapide |
| Tuberculose maladie | 1 cas dans Cher 2 cas dans l'Eure-et-Loir 1 cas dans l'Indre-et-Loire 1 cas dans le Loir-et-Cher | 1 homme né en 1936 1 homme né en 1955 1 jeune né en 1991 1 femme née en 1981 1 femme née en 1983 |
| Maladies sans déclaration obligatoire | | |
| RAS | | |
| Expositions environnementales | | |
| Intoxication au CO | 1 événement dans le Cher 1 événement dans l'Indre-et-Loire | 2 cas, cuisinière 1 cas, tronçonneuse thermique dans un sous sol |
| Cyanobactéries | 1 événement dans le Cher | Etang (baignade) |

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

Tableau 4 |

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*

| Indic Dépt | Urgences | | | | SAMU |
|---------------|-----------------|--------------------|-----------------|------------------|---------------|
| | Passages (<1an) | Passages (75 ans+) | Passages totaux | Hospitalisations | Affaires Samu |
| 18 | 20 | 168 | 1265 | 343 | 1142 |
| | → | ↓ | → | → | → |
| 28 | 62 | 242 | 1966 | 489 | 1301 |
| | ↓ | ↓ | → | → | ↓ |
| 36 | 27 | 236 | 1222 | 325 | 1114 |
| | ↑ | ↗ | → | → | ↓ |
| 37 | 56 | 207 | 1678 | 403 | 1495 |
| | ↓ | ↓ | → | → | → |
| 41 | 27 | 226 | 1410 | 328 | 1231 |
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| 45 | 155 | 316 | 2477 | 593 | 1673 |
| | ↗ | → | → | ↗ | → |
| Centre | 347 | 1395 | 10018 | 2481 | 7956 |
| | → | ↓ | → | → | → |

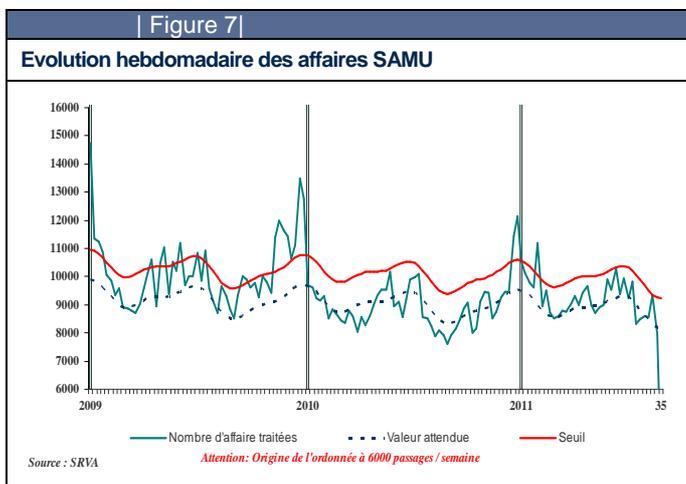
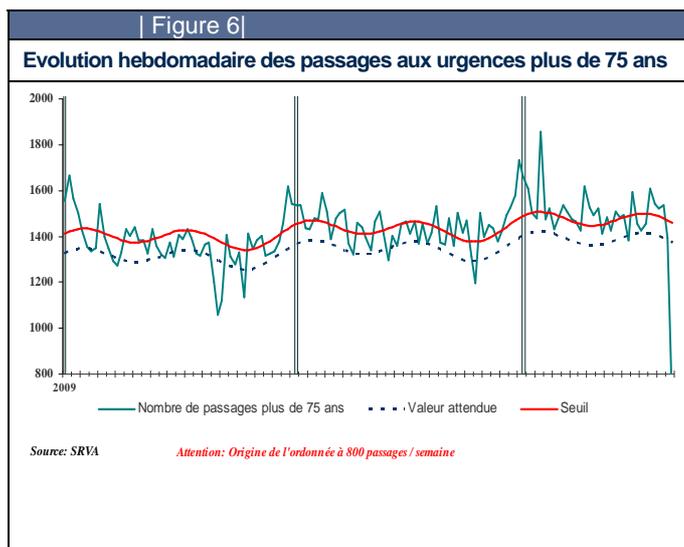
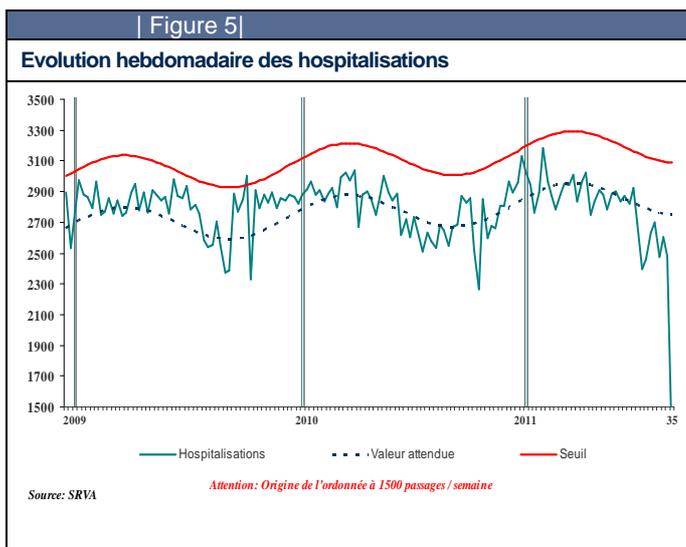
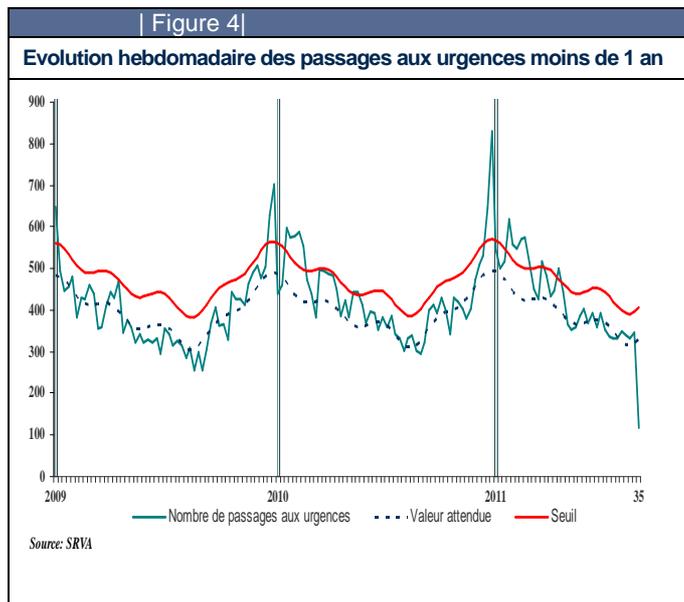
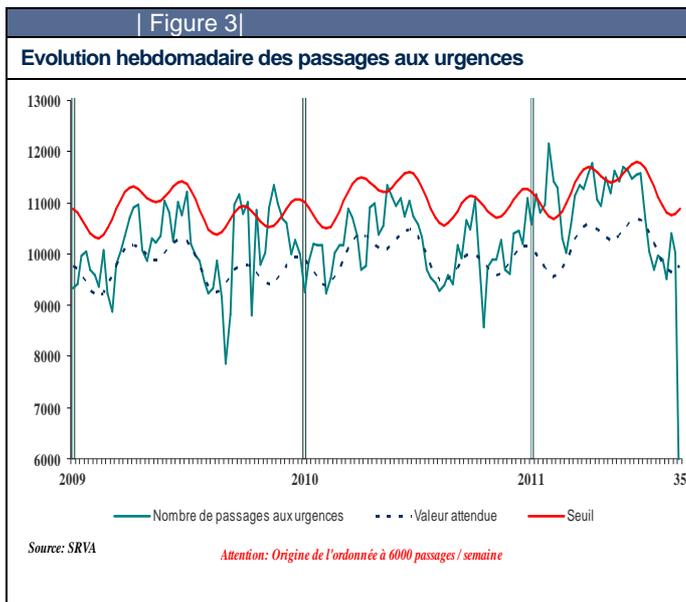
↑ forte hausse ≥30 % ↗ 10% < hausse modérée < 30% → -10% < stable < 10% ↓ -30% < baisse modérée < 10% ↓ forte baisse ≤ 30%

*La tendance est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

La plupart des indicateurs sont stables pour la semaine 34 (du 22 au 28 août 2011). Dans l'Indre, le nombre de passages aux urgences pour les moins de 1 an a été plus soutenu cette semaine. Cette hausse est ponctuelle et non interprétable du fait des petits effectifs.

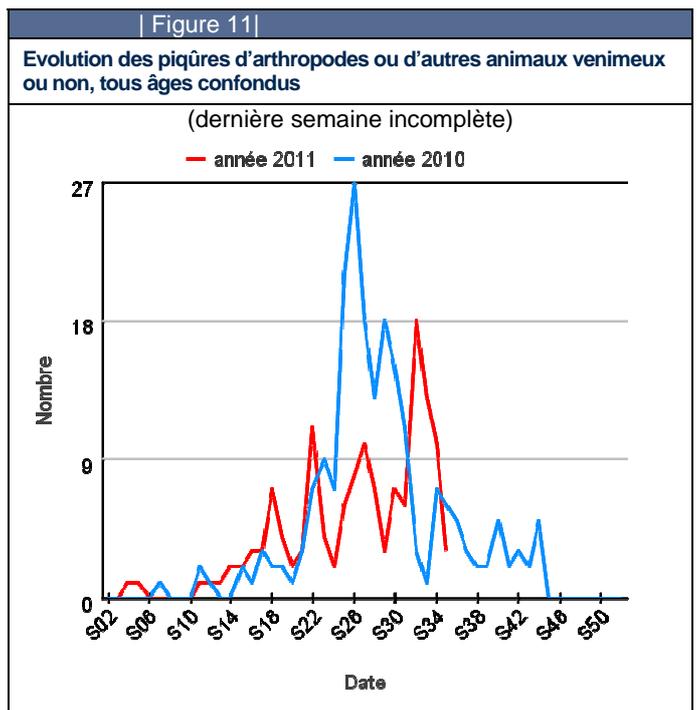
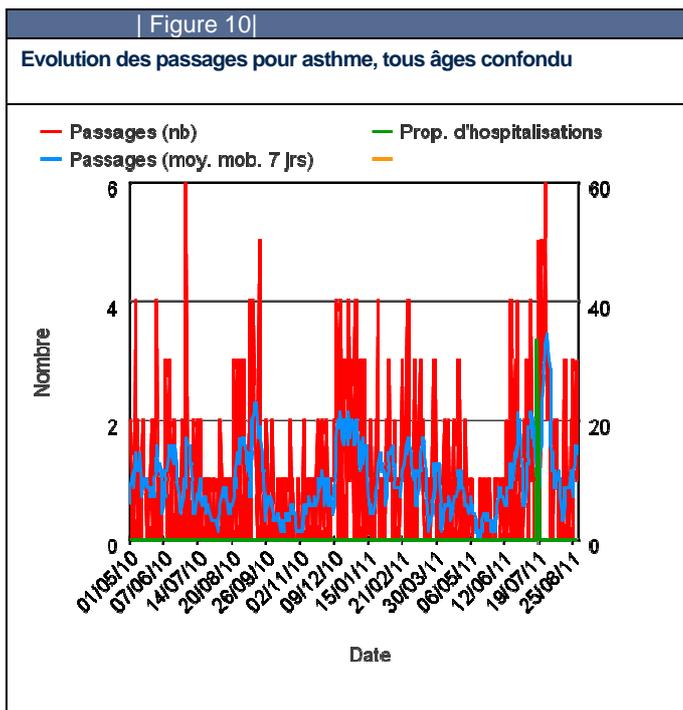
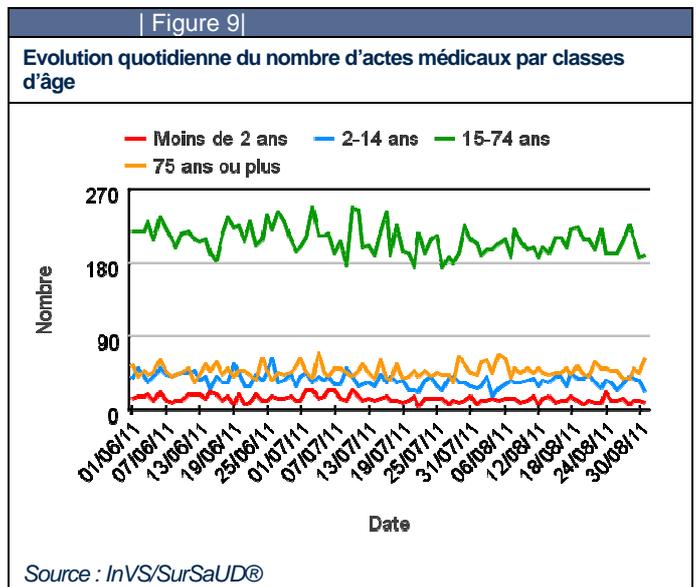
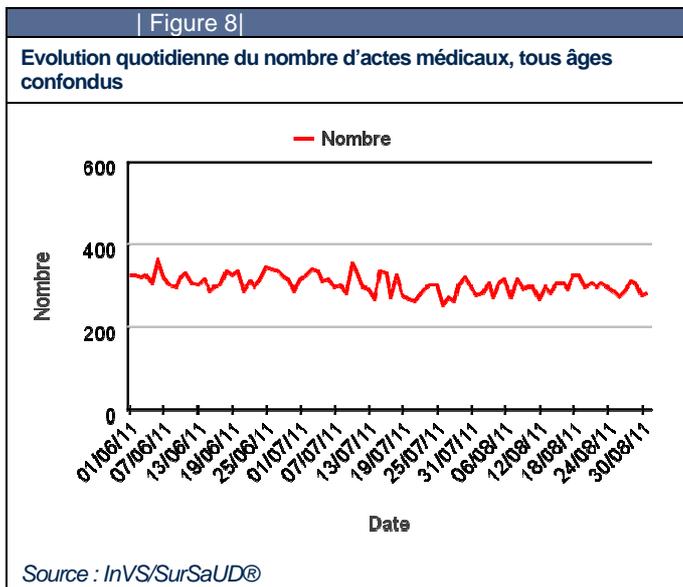
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, les hospitalisations sont en-dessous des valeurs attendues (figure 5). Le nombre de passages des moins de 1 an suit la tendance saisonnière à la baisse (figure 4). L'indicateur des passages aux urgences des plus de 75 ans reste élevé, légèrement supérieur au seuil (figure 6).



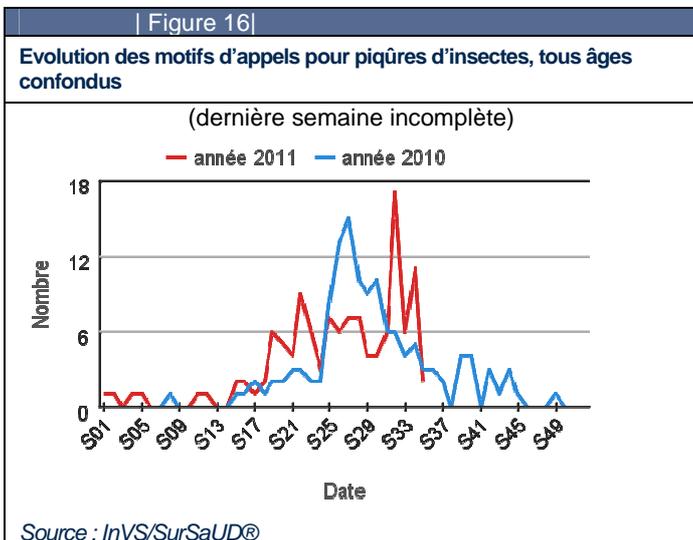
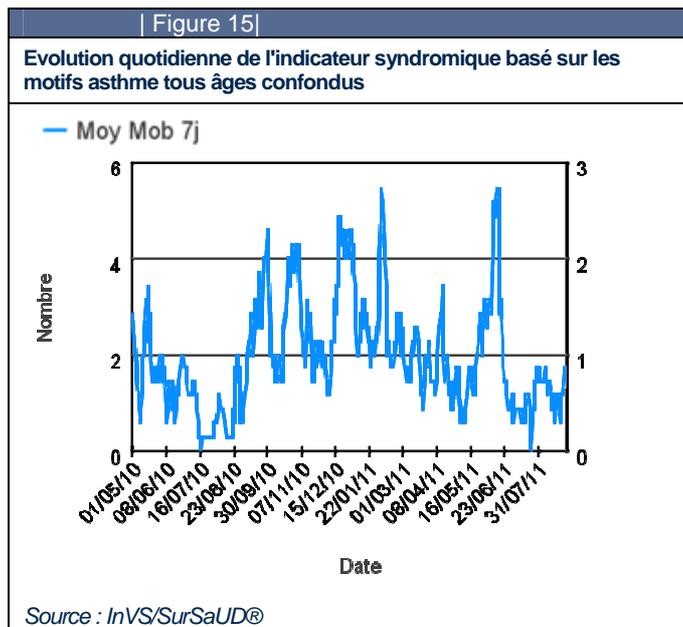
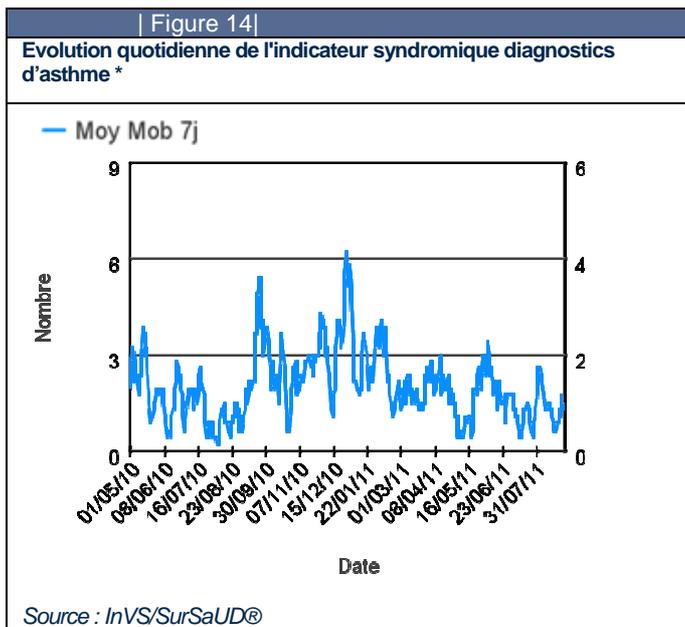
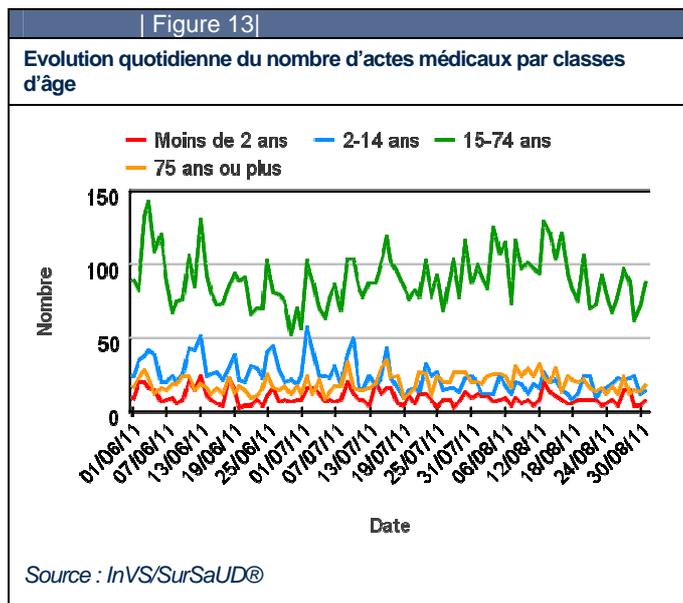
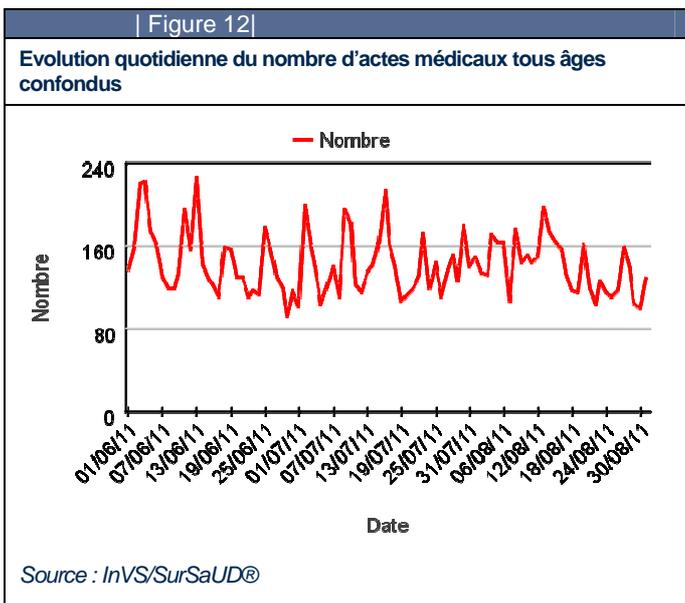
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 8 et 9). Le nombre de passages aux urgences pour asthme reste stable (figure 10). Le nombre de passages aux urgences pour piqûres d'insectes est en diminution depuis la semaine 32 (figure 11).



Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 12 et 13). Le nombre de diagnostics d'asthme est bas et se stabilise (figures 14 et 15). Le nombre des motifs d'appels pour piqûres d'insectes a subi une légère augmentation en semaine 34 (figure 16).



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

Pour la semaine 34, il a été recensé 2 cas de déshydratation (Tableau 5).

| Tableau 5 | | | | Tableau 6 | | | |
|--|---------|----------------|--------------|--|---------|----------------|--------------|
| Evolution hebdomadaire du nombre de pathologies pouvant être liées à la chaleur tous âges confondus | | | | Evolution hebdomadaire du nombre de pathologies pouvant être liées à la chaleur chez les plus de 75 ans | | | |
| (dernière semaine incomplète) | | | | (dernière semaine incomplète) | | | |
| | Chaleur | Déshydratation | Hyponatrémie | | Chaleur | Déshydratation | Hyponatrémie |
| S23-11 | 1 | 1 | 0 | S23-11 | 0 | 1 | 0 |
| S24-11 | 0 | 0 | 0 | S24-11 | 0 | 0 | 0 |
| S25-11 | 0 | 0 | 0 | S25-11 | 0 | 0 | 0 |
| S26-11 | 3 | 7 | 0 | S26-11 | 0 | 5 | 0 |
| S27-11 | 2 | 5 | 0 | S27-11 | 0 | 5 | 0 |
| S28-11 | 0 | 5 | 0 | S28-11 | 0 | 5 | 0 |
| S29-11 | 0 | 1 | 0 | S29-11 | 0 | 0 | 0 |
| S30-11 | 0 | 5 | 0 | S30-11 | 0 | 4 | 0 |
| S31-11 | 0 | 6 | 0 | S31-11 | 0 | 5 | 0 |
| S32-11 | 0 | 0 | 0 | S32-11 | 0 | 0 | 0 |
| S33-11 | 3 | 4 | 0 | S33-11 | 0 | 2 | 0 |
| S34-11 | 0 | 2 | 0 | S34-11 | 0 | 0 | 0 |
| S35-11 | 0 | 0 | 0 | S35-11 | 0 | 0 | 0 |

Chaleur est un regroupement syndromique comprenant les effets de la chaleur et de la lumière et les expositions à une chaleur naturelle excessive

Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Pour la semaine 34 aucun appel n'était en relation avec des pathologies liées à la chaleur. Le nombre d'appels global reste stable (tableaux 7 et 8).

| Tableau 7 | | | Tableau 8 | | |
|--|---------|-----------------|---|---------|-----------------|
| Evolution hebdomadaire du nombre de motifs d'appels pour des pathologies liées à la chaleur tous âges confondus | | | Evolution hebdomadaire du nombre de motifs d'appel pour des pathologies liées à la chaleur chez les plus de 75 ans | | |
| (dernière semaine incomplète) | | | (dernière semaine incomplète) | | |
| | Chaleur | Tous motifs SOS | | Chaleur | Tous motifs SOS |
| S23-11 | 0 | 955 | S23-11 | 0 | 121 |
| S24-11 | 0 | 983 | S24-11 | 0 | 100 |
| S25-11 | 0 | 891 | S25-11 | 0 | 100 |
| S26-11 | 0 | 863 | S26-11 | 0 | 100 |
| S27-11 | 0 | 919 | S27-11 | 0 | 121 |
| S28-11 | 0 | 980 | S28-11 | 0 | 147 |
| S29-11 | 0 | 848 | S29-11 | 0 | 114 |
| S30-11 | 1 | 931 | S30-11 | 0 | 154 |
| S31-11 | 0 | 951 | S31-11 | 0 | 145 |
| S32-11 | 0 | 1 059 | S32-11 | 0 | 172 |
| S33-11 | 0 | 908 | S33-11 | 0 | 137 |
| S34-11 | 0 | 1 010 | S34-11 | 0 | 142 |
| S35-11 | 0 | 444 | S35-11 | 0 | 62 |

Source : InVS/SurSaUD®

Source : InVS/SurSaUD®

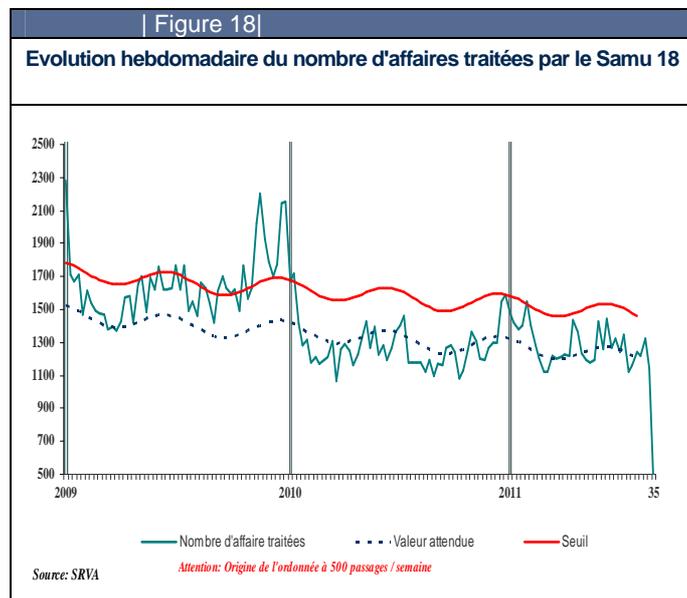
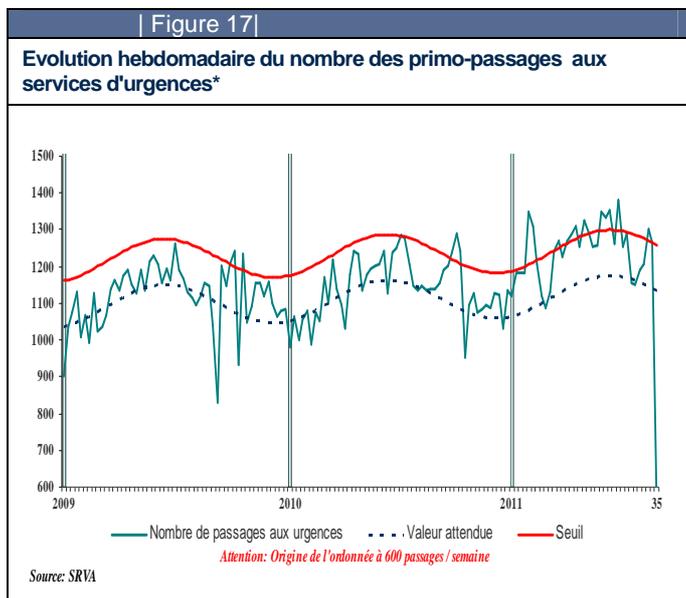
Chaleur est un regroupement syndromique comprenant les insolation, les coups de chaleur et les déshydratation

| Commentaires départementaux |

Cher

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 au 31 août 2011.



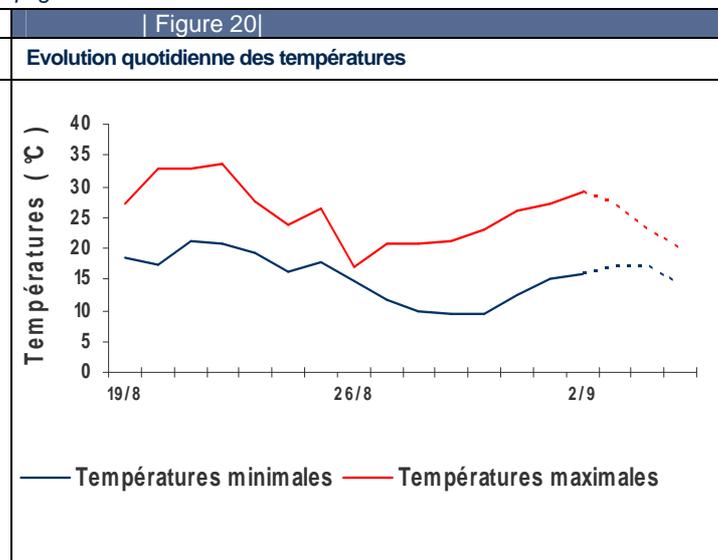
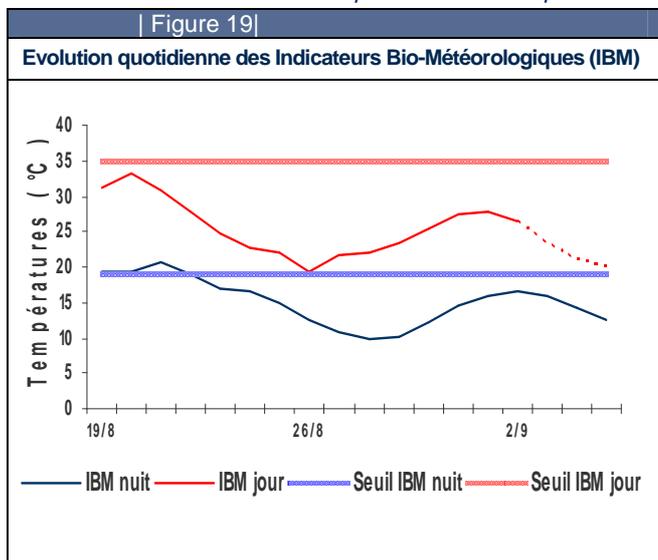
| Tableau 9 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

| | Sorties SAMU | Hospitalisations | Passages aux urgences | Passages des moins d'un an | Passages des plus de 75 ans |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 25/08/2011 | 134 | 43 | 174 | 1 | 26 |
| 26/08/2011 | 125 | 45 | 174 | 1 | 23 |
| 27/08/2011 | 212 | 55 | 191 | 3 | 28 |
| 28/08/2011 | 208 | 40 | 161 | 8 | 14 |
| 29/08/2011 | 160 | 63 | 201 | 2 | 35 |
| 30/08/2011 | 128 | 42 | 149 | 0 | 25 |
| 31/08/2011 | 111 | 51 | 139 | 2 | 29 |

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

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

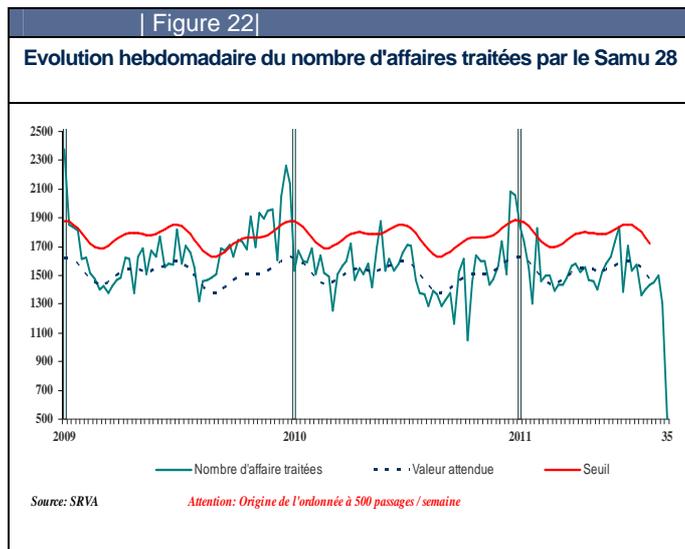
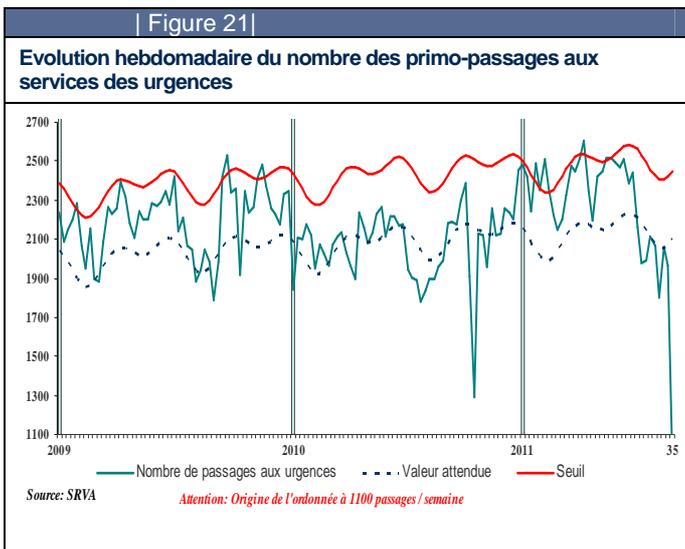


Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 au 31 août 2011.



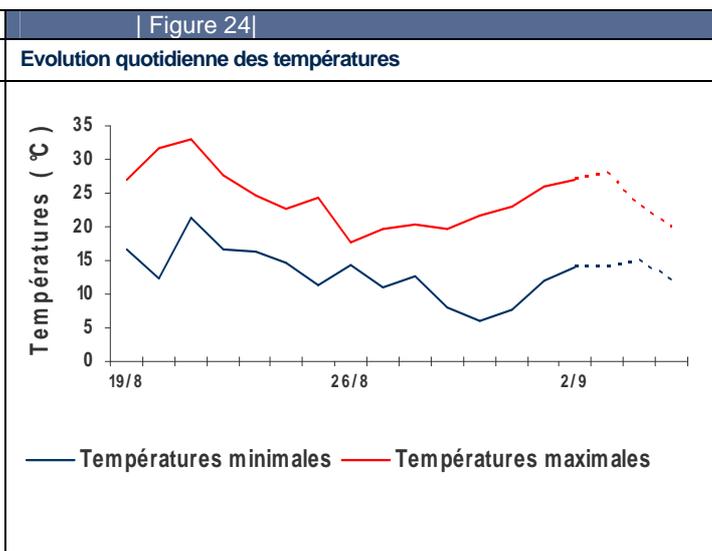
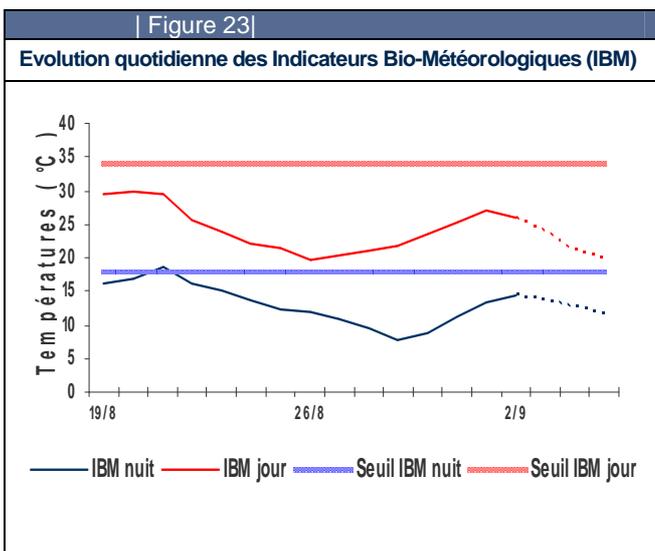
| Tableau 10 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

| | Sorties SAMU | Hospitalisations | Passages aux urgences | Passages des moins d'un an | Passages des plus de 75 ans |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 25/08/2011 | 174 | 70 | 263 | 14 | 41 |
| 26/08/2011 | 180 | 69 | 316 | 20 | 34 |
| 27/08/2011 | 189 | 58 | 265 | 6 | 31 |
| 28/08/2011 | 233 | 63 | 288 | 4 | 26 |
| 29/08/2011 | 164 | 72 | 288 | 8 | 26 |
| 30/08/2011 | 166 | 96 | 297 | 12 | 41 |
| 31/08/2011 | 167 | 92 | 295 | 10 | 45 |

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

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



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 au 31 août 2011.

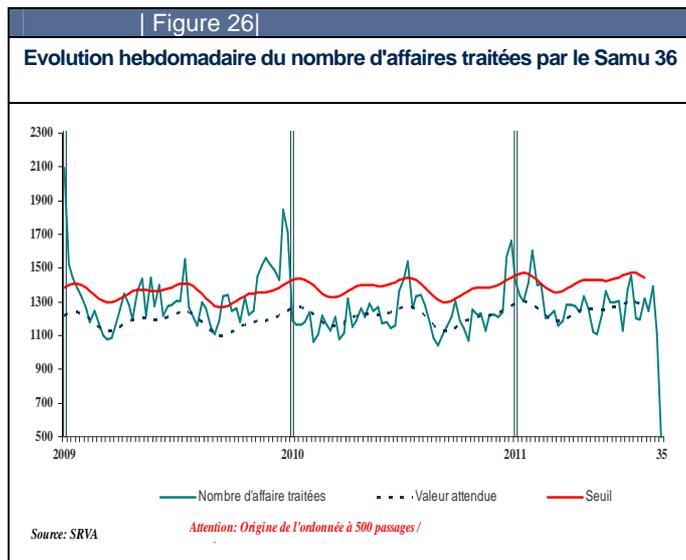
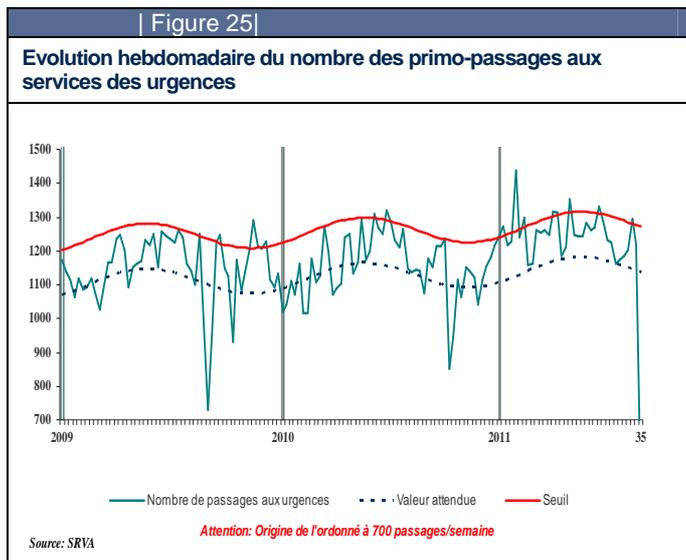


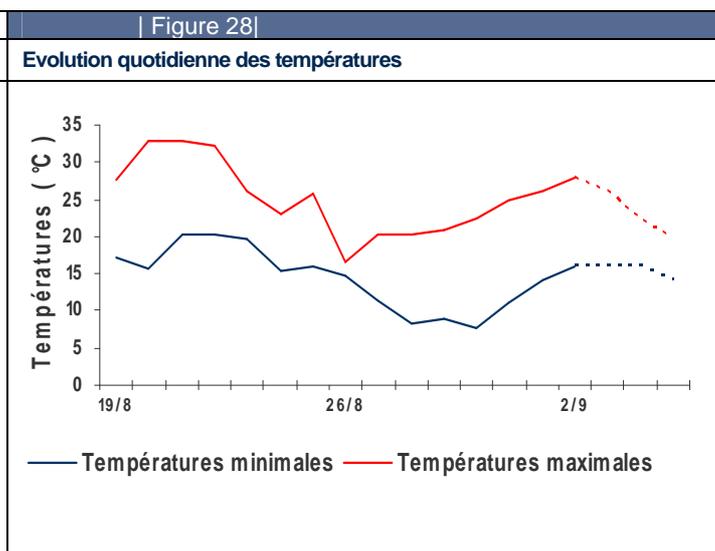
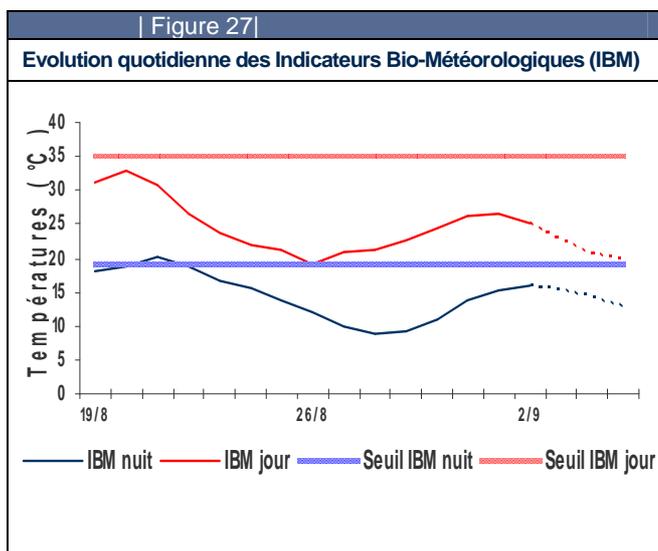
Tableau 11

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

| | Sorties SAMU | Hospitalisations | Passages aux urgences | Passages des moins d'un an | Passages des plus de 75 ans |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 25/08/2011 | 133 | 43 | 181 | 4 | 35 |
| 26/08/2011 | 123 | 35 | 158 | 3 | 37 |
| 27/08/2011 | 195 | 42 | 155 | 2 | 31 |
| 28/08/2011 | 219 | 43 | 180 | 5 | 32 |
| 29/08/2011 | 152 | 45 | 163 | 1 | 22 |
| 30/08/2011 | 131 | 58 | 160 | 1 | 35 |
| 31/08/2011 | 120 | 52 | 136 | 2 | 28 |

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

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



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 au 31 août 2011.

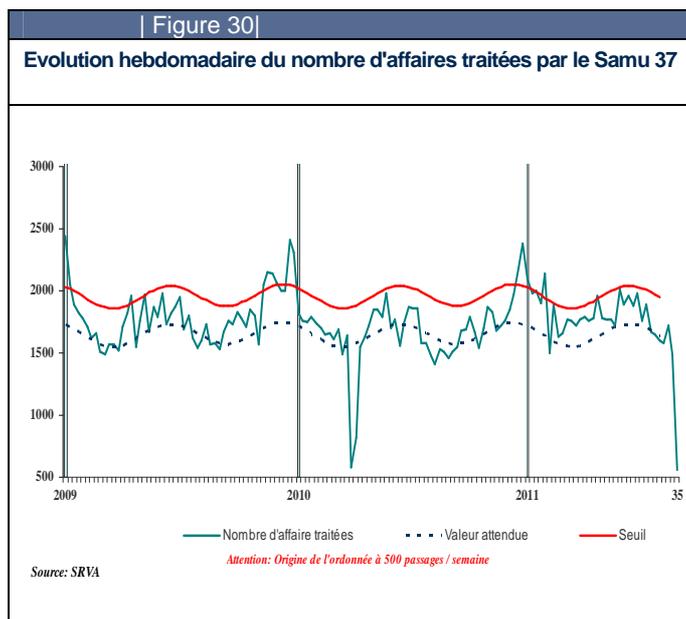
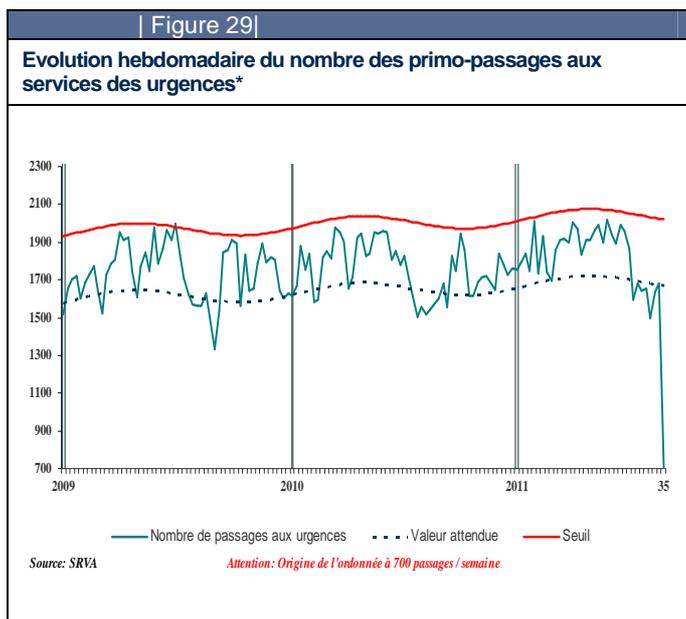


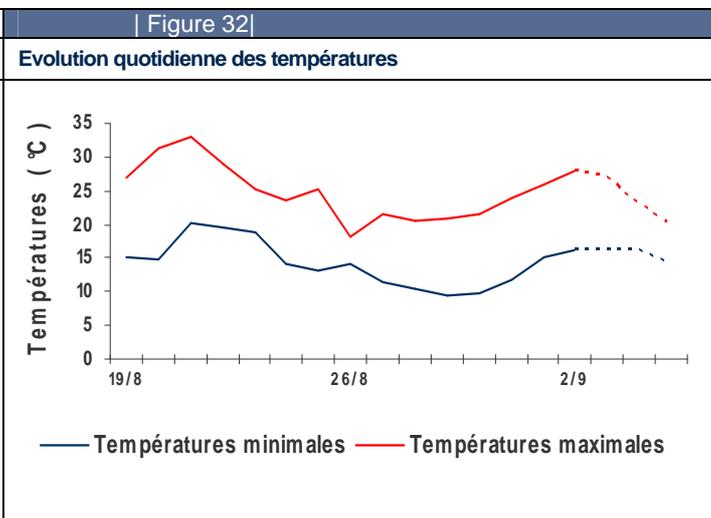
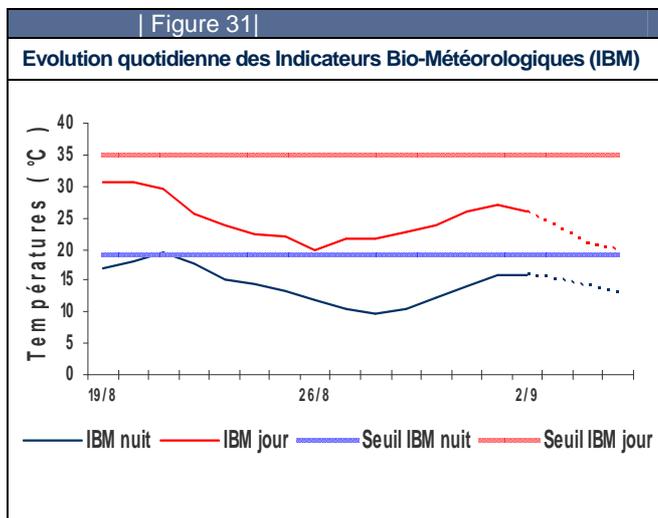
Tableau 12

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

| | Sorties SAMU | Hospitalisations | Passages aux urgences | Passages des moins d'un an | Passages des plus de 75 ans |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 25/08/2011 | 186 | 56 | 242 | 4 | 30 |
| 26/08/2011 | 208 | 58 | 261 | 6 | 30 |
| 27/08/2011 | 252 | 45 | 214 | 12 | 20 |
| 28/08/2011 | 281 | 57 | 240 | 9 | 22 |
| 29/08/2011 | 163 | 61 | 215 | 8 | 24 |
| 30/08/2011 | 189 | 67 | 241 | 6 | 36 |
| 31/08/2011 | 210 | 77 | 253 | 8 | 30 |

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

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



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

Loir-et-Cher

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 au 31 août 2011.

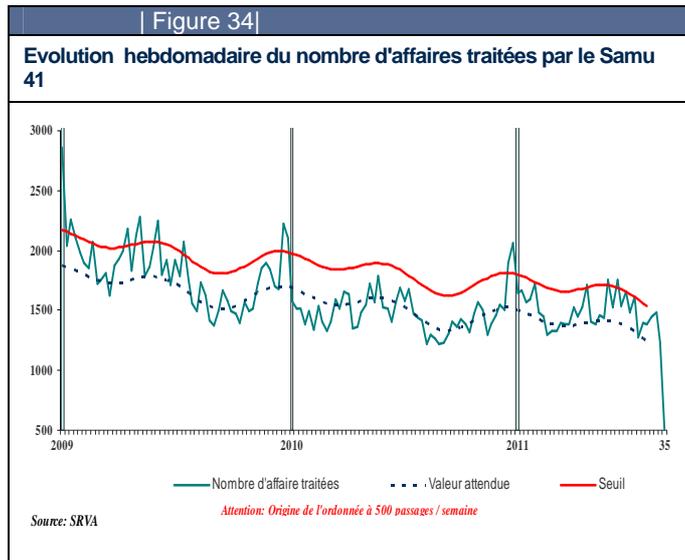
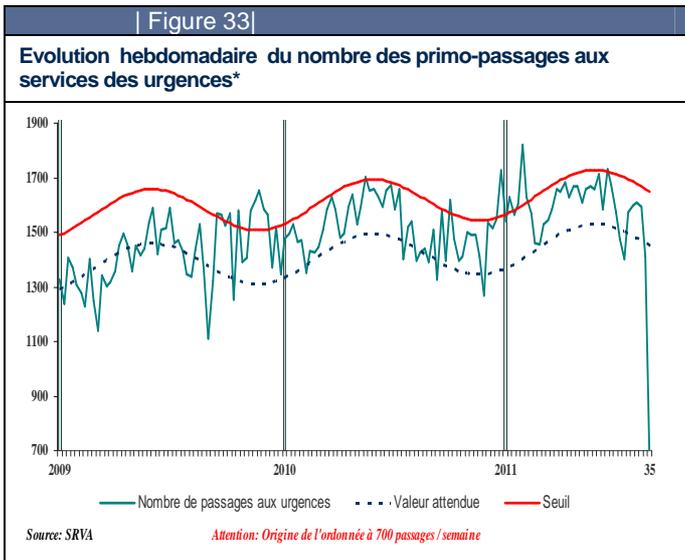


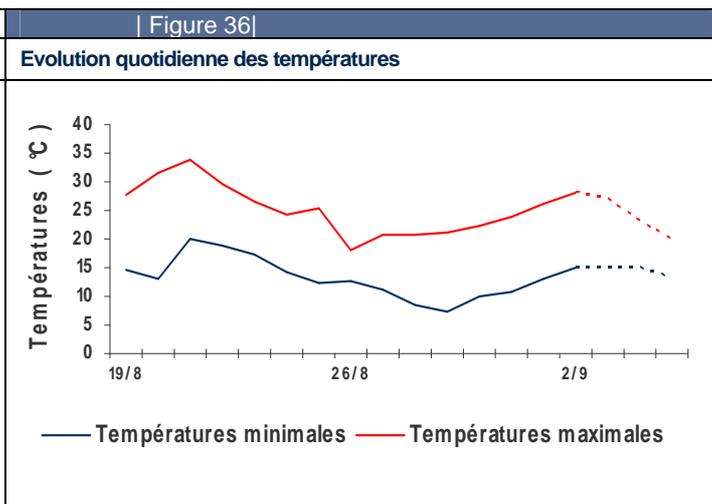
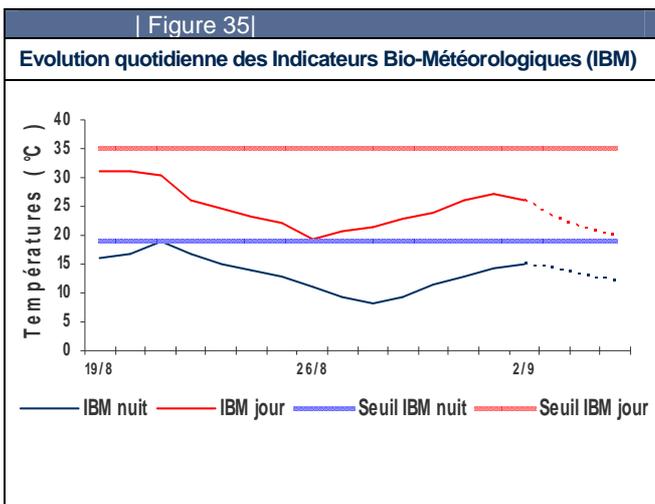
Tableau 13

Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

| | Sorties SAMU | Hospitalisations | Passages aux urgences | Passages des moins d'un an | Passages des plus de 75 ans |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 25/08/2011 | 140 | 45 | 197 | 5 | 26 |
| 26/08/2011 | 160 | 52 | 192 | 4 | 40 |
| 27/08/2011 | 252 | 42 | 191 | 2 | 23 |
| 28/08/2011 | 243 | 28 | 216 | 1 | 23 |
| 29/08/2011 | 155 | 54 | 226 | 4 | 36 |
| 30/08/2011 | 128 | 39 | 178 | 2 | 30 |
| 31/08/2011 | 138 | 66 | 200 | 3 | 46 |

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

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



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 au 31 août 2011.

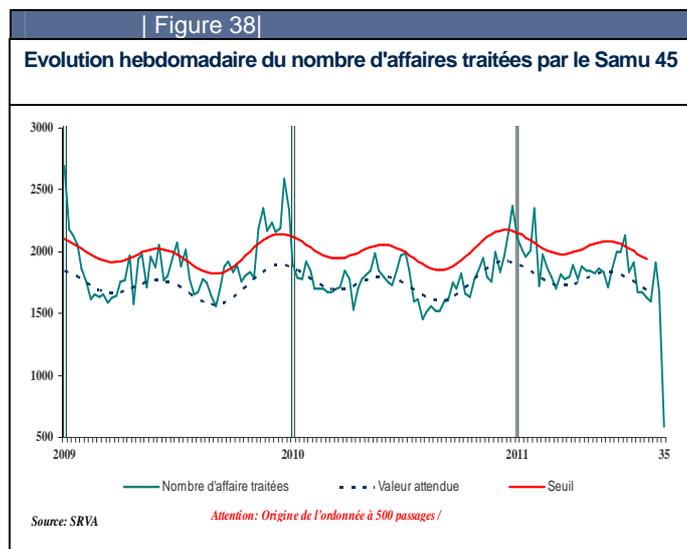
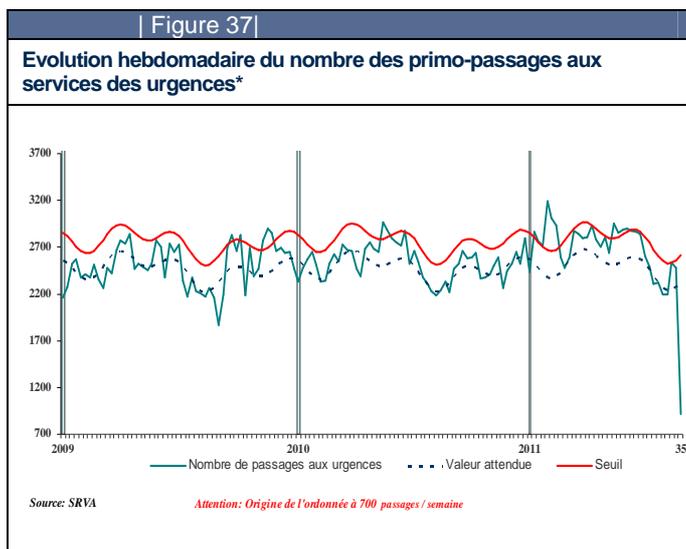
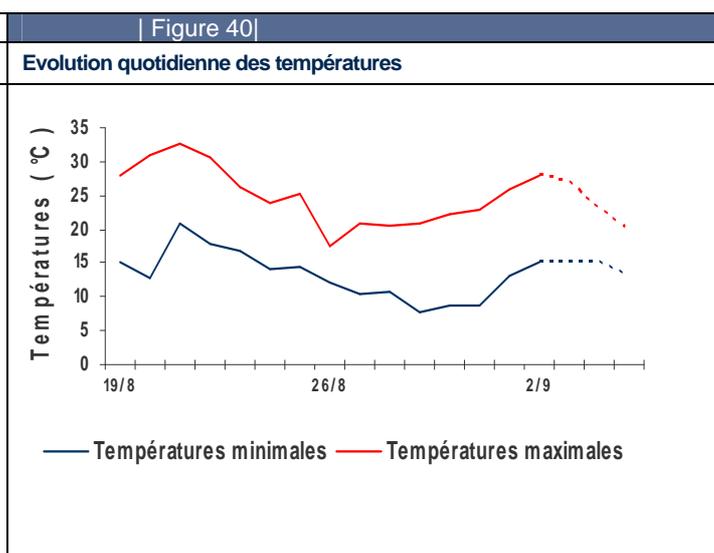
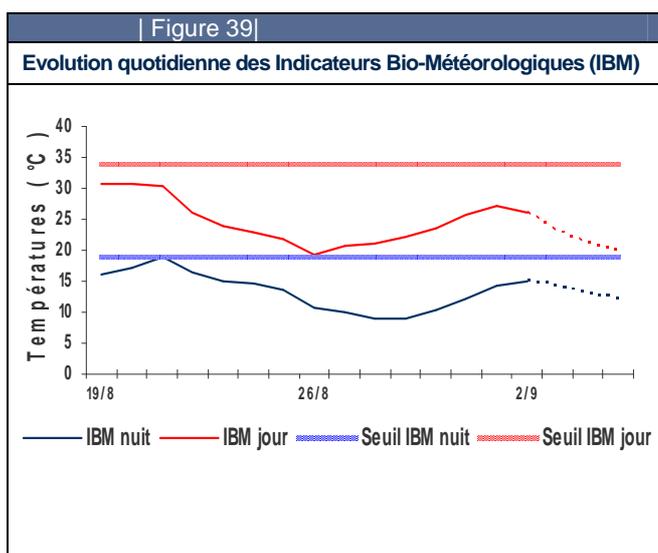


Tableau 14
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

| | Sorties SAMU | Hospitalisations | Passages aux urgences | Passages des moins d'un an | Passages des plus de 75 ans | SDIS Sorties véhicules légers | SDIS Malaises graves | SDIS Malaises légers |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| 25/08/2011 | 238 | 101 | 392 | 28 | 46 | 64 | 3 | 26 |
| 26/08/2011 | 200 | 86 | 335 | 21 | 37 | 50 | 1 | 13 |
| 27/08/2011 | 288 | 83 | 340 | 28 | 46 | 61 | 2 | 26 |
| 28/08/2011 | 306 | 66 | 317 | 17 | 33 | 52 | 1 | 17 |
| 29/08/2011 | 207 | 93 | 352 | 21 | 45 | 55 | 2 | 15 |
| 30/08/2011 | 182 | 80 | 323 | 13 | 45 | 52 | 2 | 11 |
| 31/08/2011 | 195 | 65 | 243 | 16 | 41 | 55 | 2 | 18 |

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

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



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

| Commentaire national |

L'InVS reçoit le 18/07/11 un signalement d'infection nosocomiale de l'Institut Jacques Cartier (IJC) rapportant 3 cas de colonisations digestives à *Klebsiella pneumoniae* (KP), productrices de carbapénèmases (KPC). Le cas index est un patient rapatrié sanitaire de réanimation de Grèce le 04/06/11. Une investigation des cas est réalisée par l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH) de l'IJC qui réalise le signalement externe le 15/07/11 et informe que le cas index est transféré dans un autre établissement de santé du Dpt 91 (CH Bligny), l'un des cas secondaires est décédé (sans lien avec le portage de KP KPC) l'autre cas secondaire est toujours hospitalisé en réanimation et un 4^{ème} cas est suspecté.

Le 03/08/2011, l'InVS a été destinataire de signalements d'infection nosocomiale dans la région Centre faisant suite à des transferts de patients de l'IJC. Après investigation, cet épisode (cas porteur + patients contact) concerne des établissements de 13 départements différents (75,77,78,91,92,93,94,60,58,89,41,28,45)

Au 31/08/2011, un nouveau cas de KP porteur de KPC (prélèvement urinaire positif) a été identifié au centre médical de Bligny (91). A ce jour, l'épisode totalise donc 14 porteurs de KP KPC en lien avec le secteur adulte de l'IJC.

| Commentaire international |

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

<http://www.invs.sante.fr/international/index.htm>

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

Chine : Poliomyélite

Le 26 août 2011, les autorités sanitaires chinoises ont rapporté à l'OMS 4 cas de poliomyélite de type WP1 dans la région autonome du Xinjiang, à l'ouest du pays.

Les 4 patients sont des enfants de 4 mois à 2 ans de la préfecture de Hotan: 2 cas sont rapportés dans la ville de Hotan, 2 cas respectivement dans les contés de Lop et Yutian. Les cas ont été rapportés entre le 3 et 17 juillet 2011 et 2 cas sont toujours hospitalisés.

A ce stade on ne dispose pas de détails sur les mesures de contrôles et éventuelles campagnes vaccinales mises en œuvre.

Un risque de propagation en Chine et dans la région n'est pas à exclure mais à ce stade un impact potentiel pour la France semble très limité.

Grippe aviaire A(H5N1) – Cas Humains

Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées (Sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa).

| Cas Humains | Localisation | Régions / provinces | n cas | n décès | Contact volaille documenté | Cas notifiés à l'OMS | Précédent (s) cas dans le pays |
|-------------|---|---------------------|-------------------|---------|---|----------------------|--------------------------------|
| | Pas de nouveau cas rapporté cette semaine | | | | | | |
| Epizootie | Localisation | Régions / Provinces | Sauvage / Elevage | | Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région | | |
| | Pas de nouvel épizootie rapportée cette semaine | | | | | | |

Les informations dont nous disposons à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus.

Dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 30 août 2011 : 565 cas, 331 décès.

Le 29 août 2011, la [FAO](#) rapporte que :

- Après avoir fortement diminué, le nombre d'oiseaux infectés par l'influenza aviaire A(H5N1) hautement pathogène est de nouveau en augmentation.
- Une nouvelle souche, [A(H5N1) - 2.3.2.1], « résistante » aux vaccins, se propage en Asie notamment au Vietnam et en Chine. Au Vietnam, cette souche est largement présente au nord et au centre du pays. La circulation du virus pourrait menacer directement le Cambodge, la Thaïlande et les autres pays de la sous-région (notamment via la migration des oiseaux sauvages)

La circulation de souches « résistantes » aux vaccins aviaires a déjà été décrite dans cette partie du monde. La sélection de ces souches étant notamment favorisée par l'utilisation sub-optimale de la vaccination (couverture très faible chez la volaille).

La situation décrite dans le message de la FAO n'est donc pas a priori totalement nouvelle et notamment la relation entre certains clades (dont le A(H5N1) - 2.3.2.1) et la nécessité de développer d'autres vaccins.

Ce message vise à rappeler l'importance de maintenir une surveillance accrue face à une possible intensification de la circulation du virus A(H5N1).

Note : La vaccination aviaire n'est qu'une des mesures de contrôle, la plus efficace étant l'abatage des volailles.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°310)

| Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles |

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

| Liste des communes informatisées de la région Centre |

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

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

Centre Hospitalier de Blois
Centre Hospitalier d'Issoudun La tour Blanche
Centre Hospitalier de Le Blanc
Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay
Centre Hospitalier Régional d'Orléans

| 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/

Remerciements aux partenaires régionaux

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

*-Les Centres
Hospitaliers,*

*-GCS Télésanté
Centre,*

- Les Samu,

*- Les Associations
SOS médecins
Bourges et Orléans,*

*- Les services d'Etats
civils des communes
informatisées,*

- Lig'air,

-Météo France,

*-Réseau National de
Surveillance
Aérobiologique
(RNSA)*

Comité de rédaction :
Virginie Allain
Pierre Beaufils
PhD Dominique Jeannel
Esra Morvan
Mathieu Rivière
Dr Gérard Roy
Djamella Sahli
Anne-Lise Thos

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

Tel : 02.38.77.47.81

Fax : 02.38.77.47.41

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