

Surveillance sanitaire en Centre

Point hebdomadaire

Période du 27 septembre au 06 octobre 2010

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

| Sommaire |

Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	3
Analyse régionale des signaux de veilles et d'alertes sanitaires	3
Tendances hebdomadaires des activités hospitalières	4
Analyses des données des passages aux urgences pour la région Centre	5
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre	5
Cher.....	6
Eure-et-Loir.....	7
Indre	8
Indre-et-Loire	9
Loir-et-Cher	10
Loiret	11

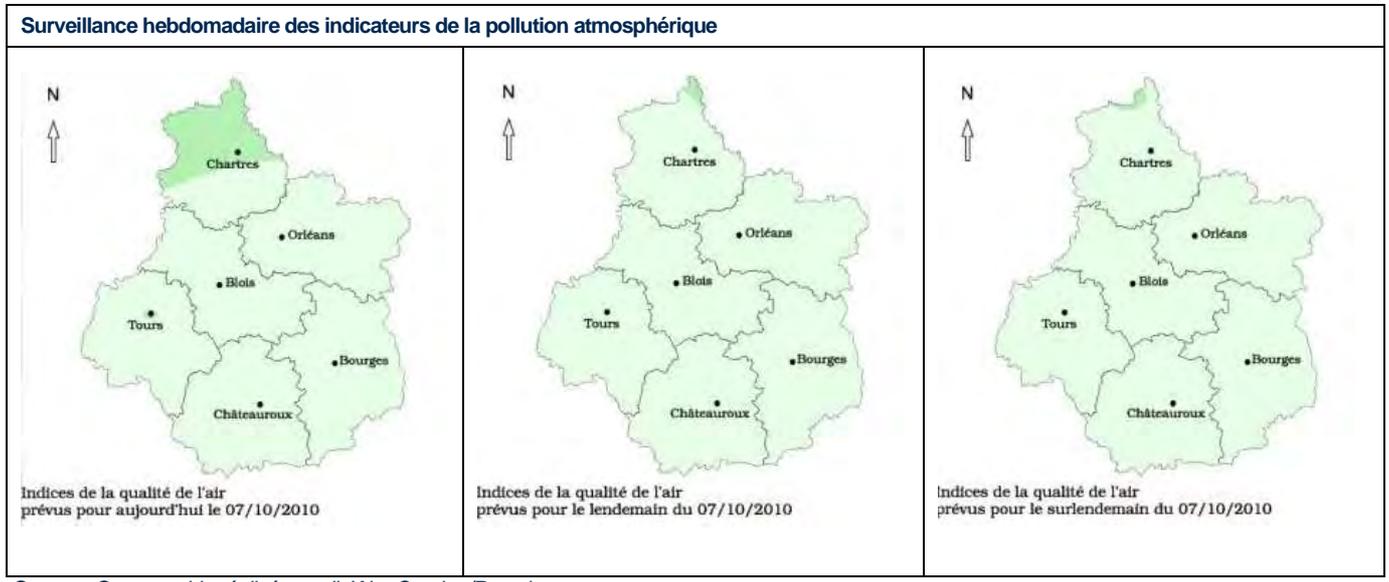
| Commentaire régional |

Surveillance environnementale

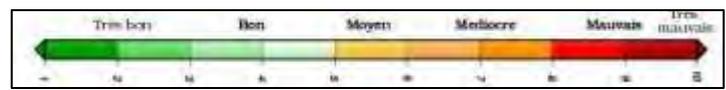
> Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air est bonne pour l'ensemble de la région.

| Figure 1 |



Source : Cartographie réalisée par lig'Air - Ocarina/Prevair

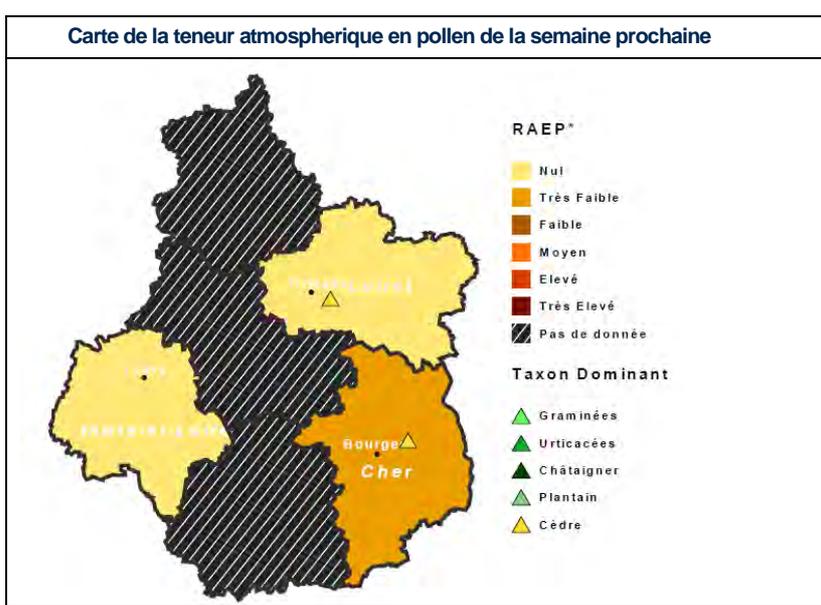


L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air global pour une zone géographique. Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : **ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.**
L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

> Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollen

Teneur nul à très faible, à dominance de Cèdre à Bourges et Orléans.

| Figure 2 |

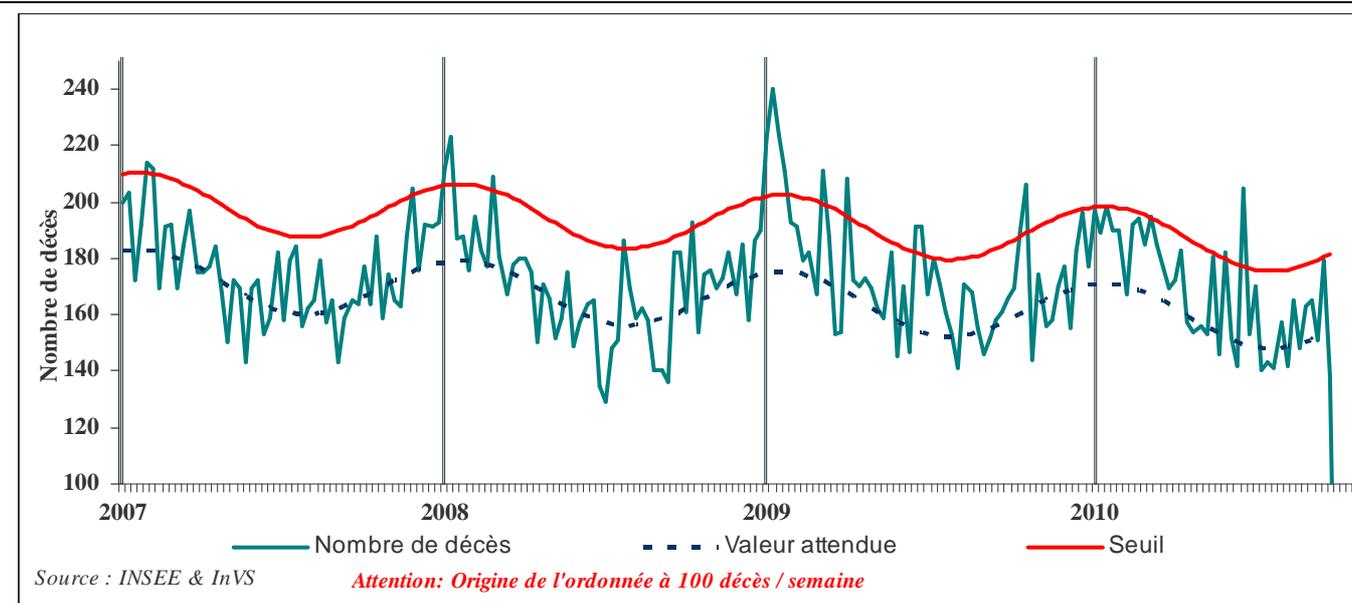


*RAEP = Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens
Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

Analyse régionale des décès

| Figure 3 |

Evolution hebdomadaire des décès dans la région Centre



La liste des 21 communes informatisées est indiquée en dernière page. Etant donnée 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 signaux de veilles et d'alertes sanitaires

Ceci est une synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du **30 septembre 2010 au 06 Octobre 2010** (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes).

Parmi les maladies à déclarations obligatoires (MDO) :

- 1 cas d'hépatite B dans l'Indre-et-Loire,
- 1 cas de l' infections invasives à méningocoque dans le Cher,
- 1 cas de dengue dans l'Eure-et-Loir,
- 1 cas de saturnisme dans le Loiret,
- 3 infections au VIH :
 - 2 cas dans le Cher
 - 1 cas dans l'Indre
- 7 cas de légionelloses :
 - 1 cas dans l'Eure-et-Loir - 2 cas dans le Loir-et-Cher
 - 1 cas dans l'Indre-et-Loire - 2 cas dans le Loiret
 - 1 cas dans le Cher
- 7 cas de tuberculose :
 - 1 cas dans l'Eure-et-Loir - 1 cas dans le Loir-et-Cher
 - 2 cas dans l'Indre-et-Loire - 1 cas dans le Loiret
 - 1 cas dans l'Indre - 1 cas dans le Cher

1 cas de Listériose dans le Cher.

Parmi les maladies sans déclaration obligatoire :

- 1 cas d'infection nosocomiale dans l'Indre-et-Loire,
- 1 cas de suspicion de gale dans le Loiret.

Parmi les expositions :

- La présence de listéria dans du jambon blanc a été trouvé lors du contrôle effectué dans le cadre du fonctionnement d'un EPHAD dans le Cher. Le produit n'a pas été consommé ni stocké.
- Pollution d'hydrocarbure dans l'Indre-et-Loire causée par un particulier qui a rempli la citerne à fioul.
- Intoxication au monoxyde de carbone (3 personnes) dans le Loiret.
- Contamination bactériologique (streptocoques/escherichia coli) importante de l'eau du réseau dans le Cher.

Tendances hebdomadaires des activités hospitalières

Globalement, le nombre d'actes médicaux aux urgences s'est maintenu à un niveau normal lors de ces derniers jours. La semaine dernière, une forte augmentation ($\geq 30\%$) du nombre hebdomadaire des affaires SAMU dans l'Eure-et-Loir et une hausse modérée des passages aux urgences pour les plus de 75 ans étaient observées dans le Cher.

Les passages aux urgences pour les moins de 1 an et les plus de 75 ans ainsi que les passages totaux étaient en légère baisse dans le Loir-et-Cher, tout comme pour les passages aux urgences des plus de 75 ans dans le Loiret.

Dans l'Indre, les passages aux urgences pour les moins de 1 an sont en forte diminution ces dernières semaines.

| Figure 4 |

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières entre la semaine dernière et l'antépénultième semaine.

Dept	Indic	Urgences (ARH)			SAMU	
		Passages (<1an)	Passages (>75 ans)	Passages totaux	Hospitalisations	Affaires Samu
18		→	↗	→	→	→
28		→	→	→	→	↗
36		↓	→	→	→	→
37		→	→	→	→	→
41		↓	↓	↓	→	→
45		→	↓	→	→	→
Centre		→	→	→	→	→

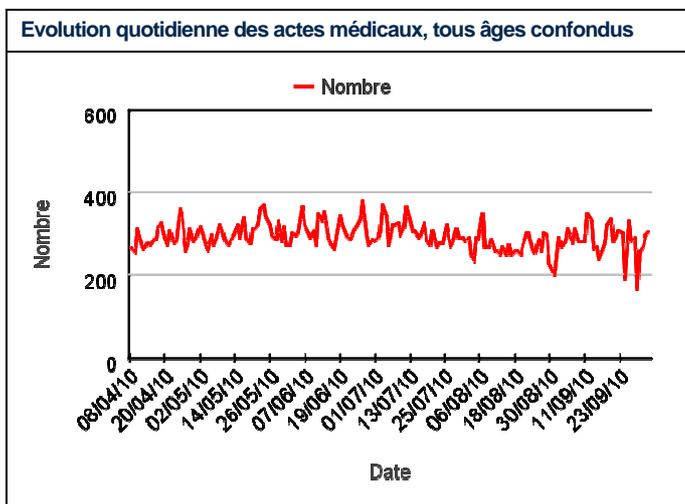
↗ forte hausse $\geq 30\%$ ↘ 10% < hausse modérée < 30% → -10% < stable < 10% ↓ -30% < baisse modérée < 10% ↓ forte baisse $\leq -30\%$

Analyses des données des passages aux urgences pour la région Centre

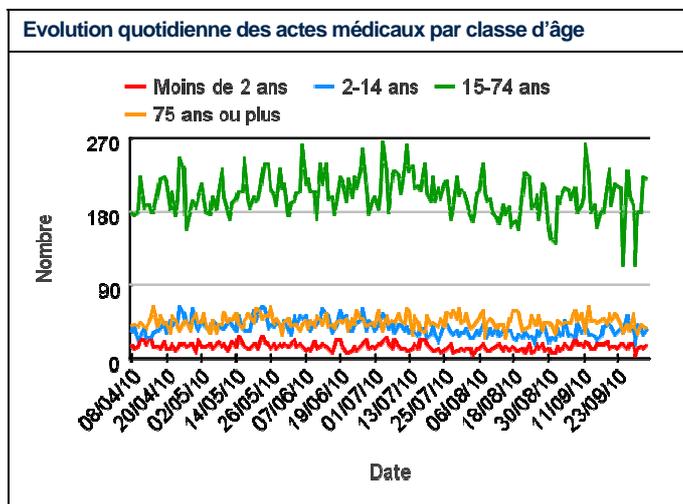
Commentaires :

Le nombre d'actes médicaux aux urgences s'est maintenu à un niveau normal lors de ces derniers jours.

| Figure 5 |



| Figure 6 |

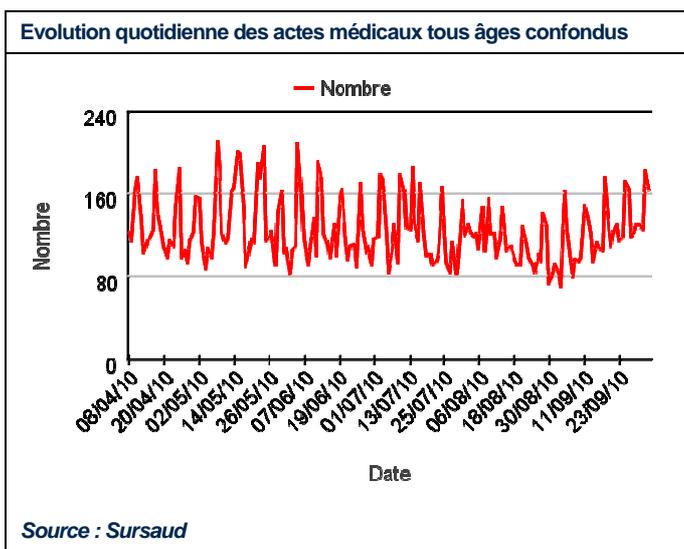


Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

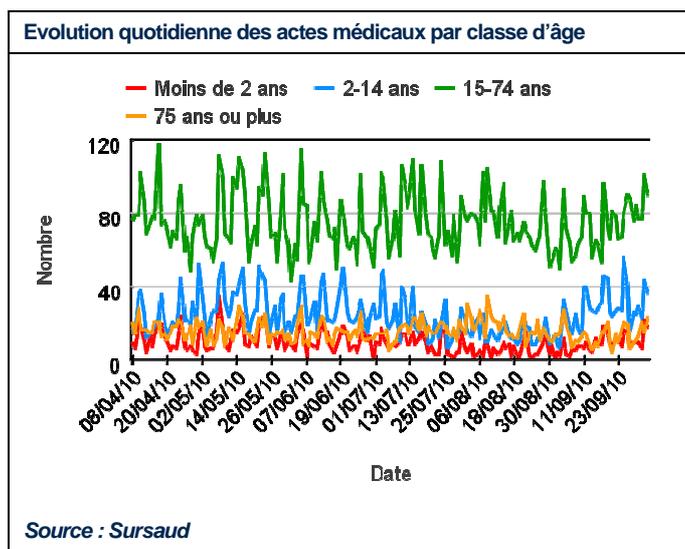
Commentaires :

Le nombre d'actes médicaux pratiqués par les associations SOS-médecins de la région Centre a une tendance à la hausse surtout pour la tranche d'âge 15-74 ans.

| Figure 7 |



| Figure 8 |



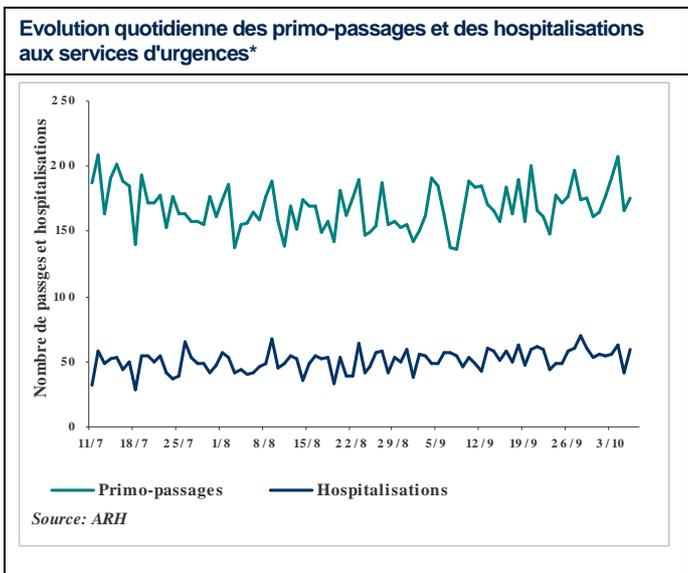
| Commentaires départementaux |

Cher

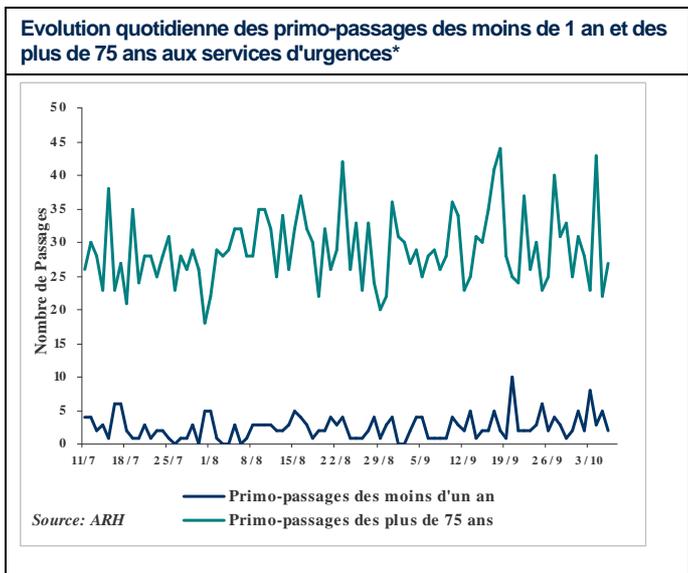
Commentaires :

Aucun dépassement de seuil n'est à signaler pour la semaine passée.

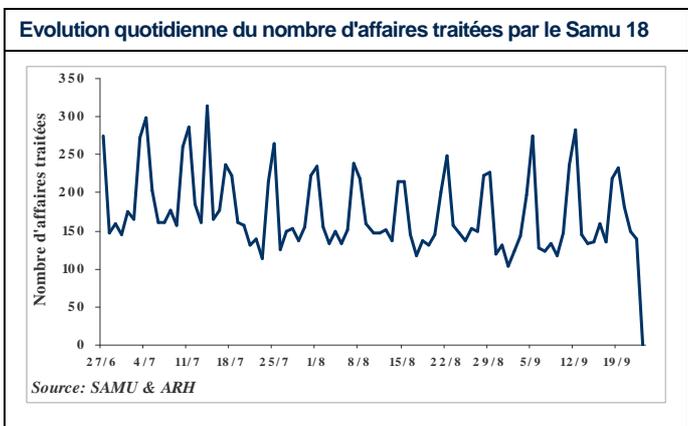
| Figure 9 |



| Figure 10 |



| Figure 11 |



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

Eure-et-Loir

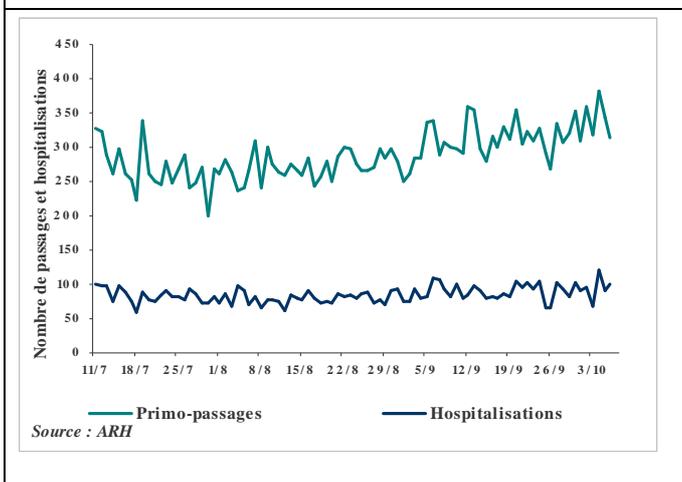
Commentaires :

Nous constatons des dépassements de seuil pour les passages aux urgences sur l'ensemble des établissements hospitaliers d'Eure-et-Loir pour les journées des 4 et 5 octobre 2010. Cependant aucun dépassement n'a pas été observé pour chaque établissement .

Cet événement peut être expliqué par une augmentation globale des passages aux urgences en Eure-et-Loir.

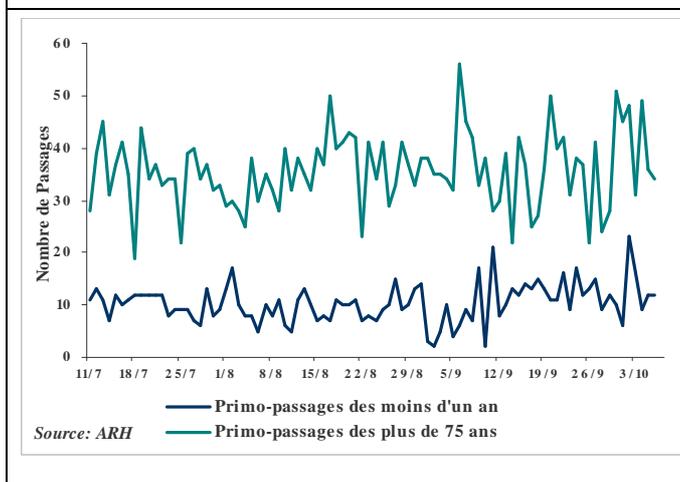
| Figure 12 |

Evolution quotidienne des primo-passages et des hospitalisations aux services des urgences



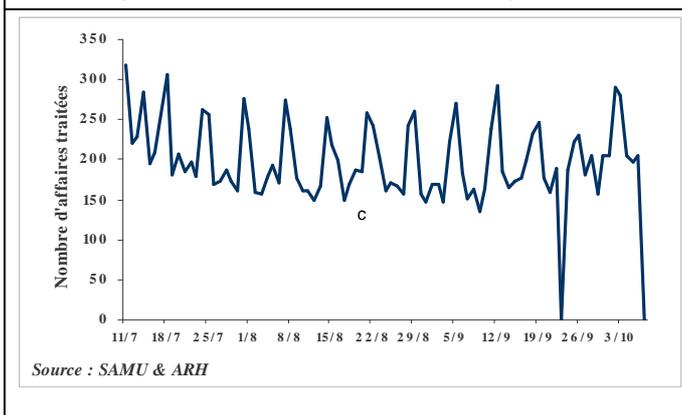
| Figure 13 |

Evolution quotidienne des primo-passages des moins de 1 an et des plus de 75 ans aux services des urgences



| Figure 14 |

Evolution quotidienne du nombre d'affaires traitées par le Samu 28



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

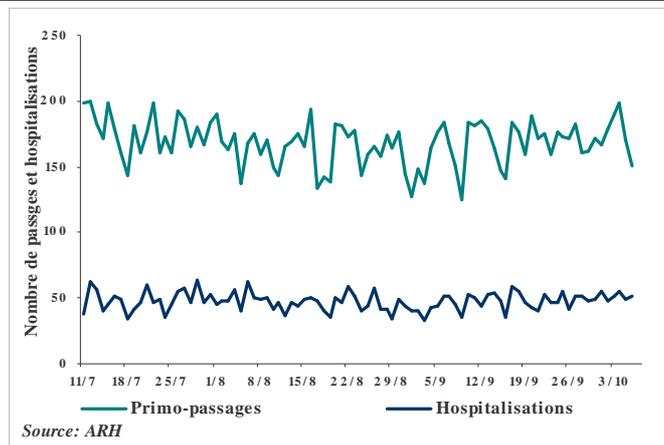
Indre

Commentaires :

Aucun dépassement de seuil n'est à signaler pour la semaine passée.

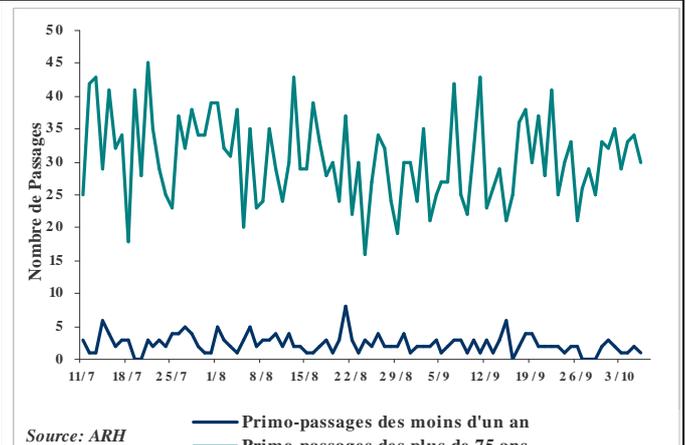
| Figure 15 |

Evolution quotidienne des primo-passages et des hospitalisations aux services des urgences



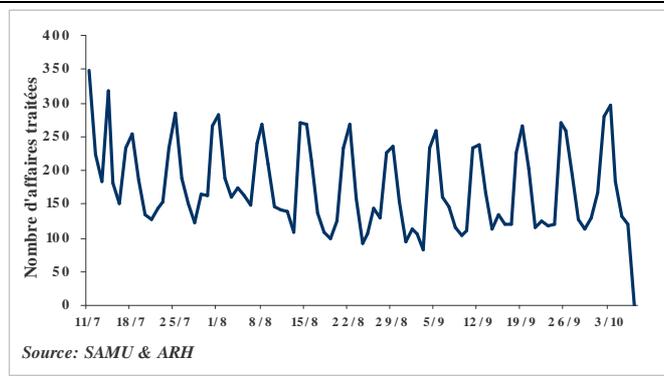
| Figure 16 |

Evolution quotidienne des primo-passages des moins de 1 an et des plus de 75 ans aux services des urgences



| Figure 17 |

Evolution quotidienne du nombre d'affaires traitées par le Samu 36



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

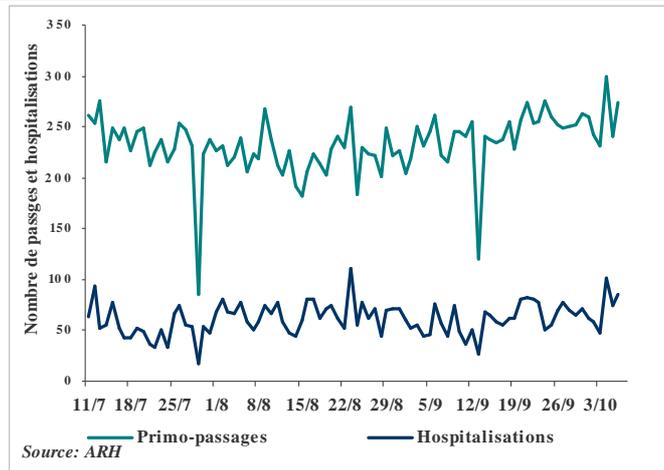
Indre-et-Loire

Commentaires :

Aucun dépassement de seuil n'est à signaler pour la semaine passée.

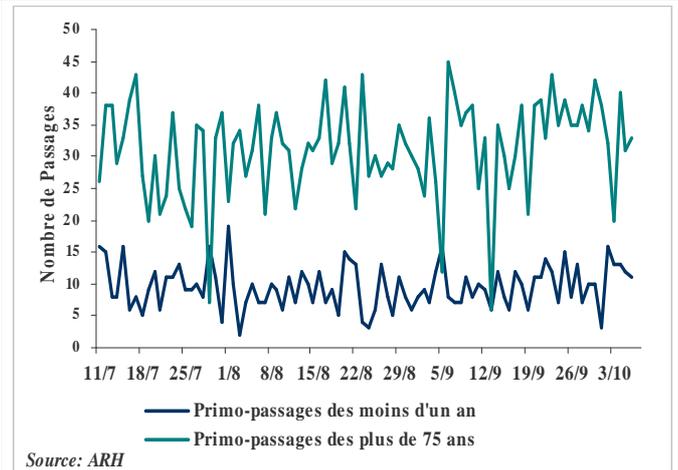
| Figure 18 |

Evolution quotidienne des primo-passages et des hospitalisations aux services des urgences*



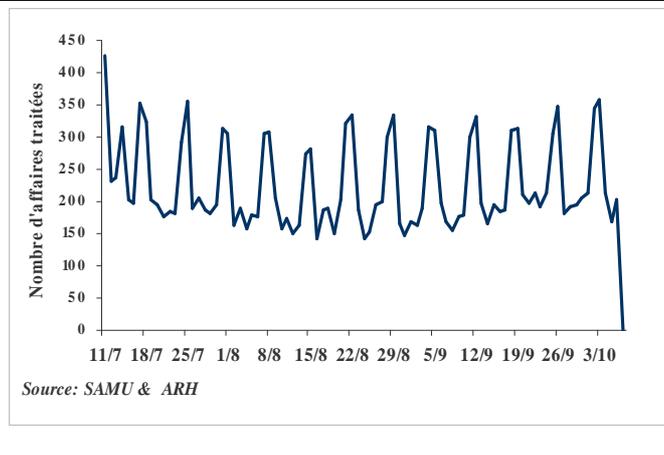
| Figure 19 |

Evolution quotidienne des primo-passages des moins de 1 an et des plus de 75 ans aux services des urgences*



| Figure 20 |

Evolution quotidienne du nombre d'affaires traitées par le Samu 37



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

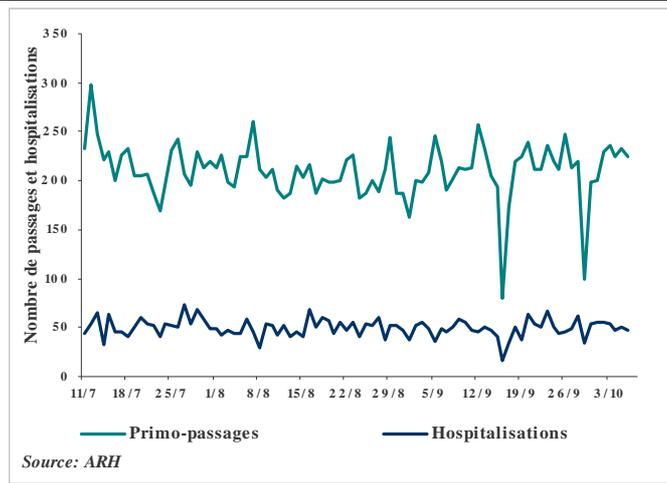
Loir-et-Cher

Commentaires :

Aucun dépassement de seuil n'est à signaler pour la semaine passée.

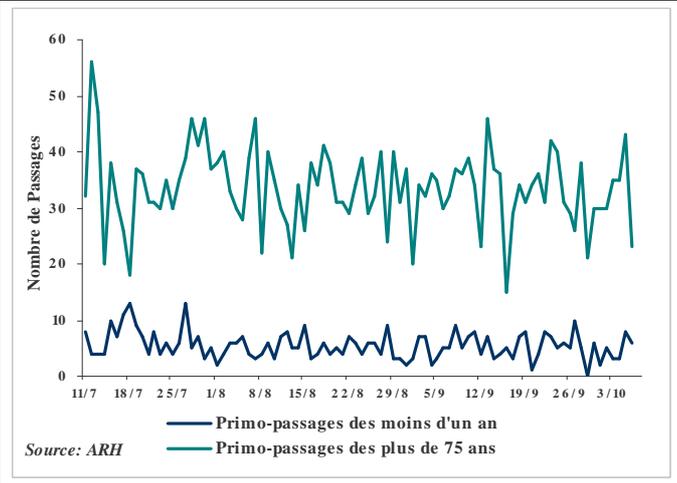
| Figure 21 |

Evolution quotidienne des primo-passages et des hospitalisations aux services des urgences*



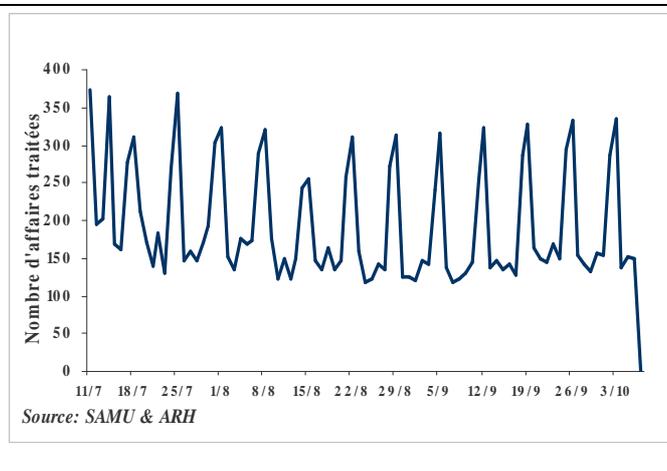
| Figure 22 |

Evolution quotidienne des primo-passages des moins de 1 an et des plus de 75 ans aux services des urgences*



| Figure 23 |

Evolution quotidienne du nombre d'affaires traitées par le Samu 41



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

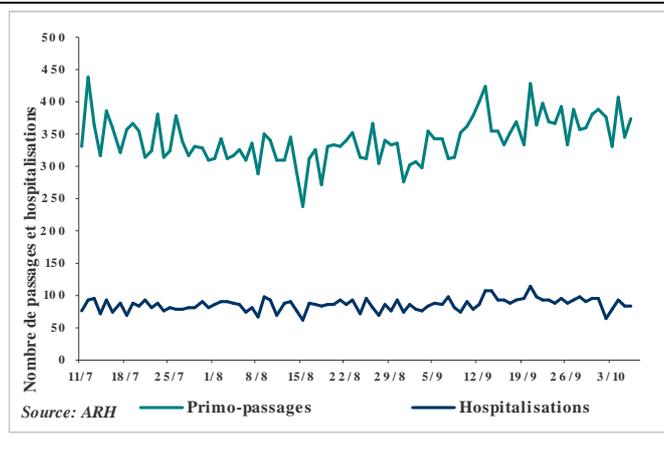
Loiret

Commentaires :

Aucun dépassement de seuil n'est à signaler pour la semaine passée.

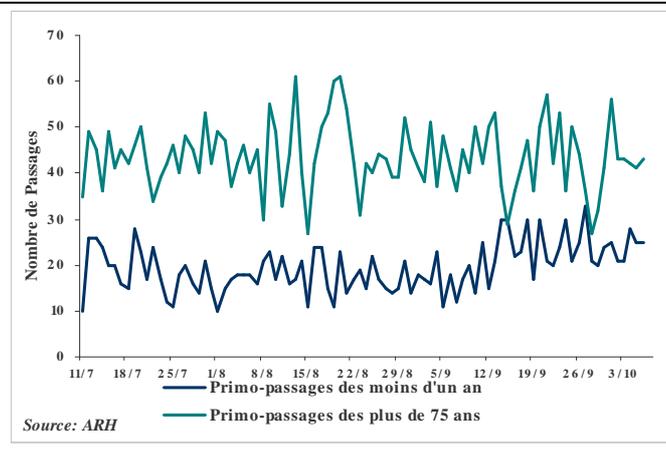
| Figure 24 |

Evolution quotidienne des primo-passages et des hospitalisations aux services des urgences*



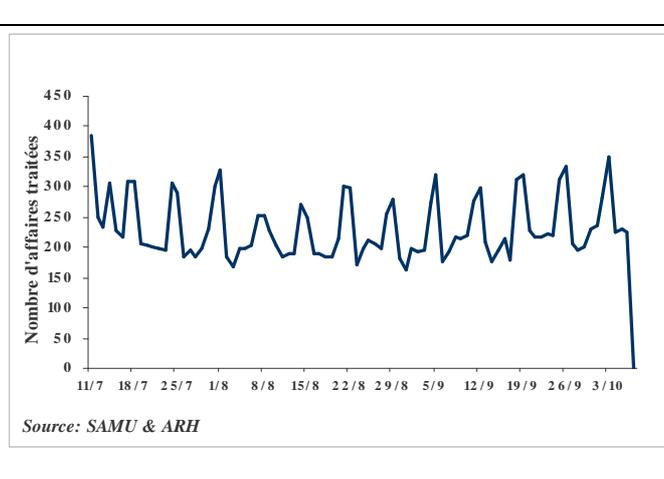
| Figure 25 |

Evolution quotidienne des primo-passages des moins de 1 an et des plus de 75 ans aux services des urgences*



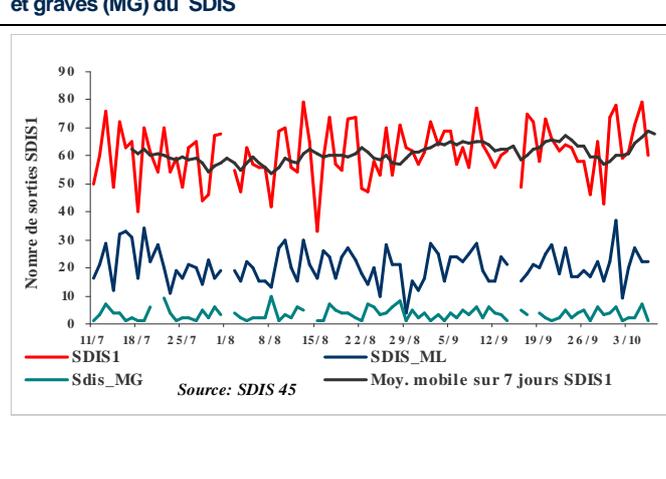
| Figure 26 |

Evolution quotidienne du nombre d'affaires traitées par le Samu 45



| Figure 27 |

Evolution quotidienne du nombre des sorties, malaises légers (ML) et graves (MG) du SDIS



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

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

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

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

Chikungunya

Chine

Le 03 octobre 2010, les autorités chinoises ont confirmé plusieurs cas autochtones de chikungunya dans la province de Guangdong au sud du pays.

Les détails sur les cas n'ont pas été communiqués.

Il s'agit des premiers cas de chikungunya autochtone rapporté en Chine.

Le virus du chikungunya a déjà été détecté en Chine dans les années 1980:

- chez des chauves-souris, des moustiques du genre Culex dans les provinces du Yunnan et sur l'île d'Hainan ;
- ainsi que dans des échantillons prélevés chez des humains dans ces deux provinces et dans le Guangdong.

Le Guangdong est la province la plus peuplée de Chine (80M). Des cas importés ont été décrits à plusieurs reprises dans la capitale, Guangzhou (Canton).

(Source : BHI n263)

Dengue

Croatie

Le 30 septembre, les autorités sanitaires allemandes ont rapporté un cas de dengue importé de Croatie.

Il s'agit :

- D'un touriste Allemand de 72 ans ;
- Ayant voyagé dans le sud-est de la Croatie sur la côte de la Mer Adriatique du 1^{er} au 15 août 2010;
- Symptomatique le 16 août 2010 ;
- Sans antécédents de vaccination contre la fièvre jaune ou l'encéphalite à tiques.
- A ce stade, le sérotype est inconnu.

Des mesures de contrôle et une recherche active de cas ont été mises en place. Il n'y a pas d'autres cas suspects identifiés à ce stade.

Il s'agit de la première confirmation d'un cas de dengue acquis en Croatie.

En raison de l'implantation du vecteur *A. albopictus* dans le pays depuis 2004, la survenue de ce cas ne constitue pas un événement inattendu.

La détection de ce cas s'inscrit dans un contexte où des cas de dengue et de chikungunya autochtones ont été rapportés en septembre 2010 dans le sud de la France.

L'évolution de ces deux arboviroses dans le sud de l'Europe est donc suivie avec attention. A ce stade, le risque d'implantation d'un cycle de transmission soutenu paraît limité.

(Source : BHI n263)

Pollution

Hongrie

Le 05 octobre 2010, les autorités hongroises ont déclaré l'état d'urgence dans les départements de Veszprém, Győr-Moson-Sopron et Vas à l'ouest du pays et en aval de Budapest après la rupture d'une digue entourant un bassin d'eaux usagées dans une usine d'aluminium.

Environ 1 million de mètres cubes d'une boue toxique chargée de métaux lourds a inondé plusieurs villages. A ce stade, 120 personnes sont blessées et 4 sont décédés. Le flux pourrait atteindre le Danube dans quelques jours.

Des mesures de contention du flot toxique ont été mises en place par les autorités.

Les investigations sont en cours pour déterminer les conséquences écologiques pour la faune et la flore de la région.

Cet évènement peut constituer une urgence de santé publique de portée internationale. Le risque reste à évaluer pour les populations vivant en aval sur le Danube, notamment en Roumanie.

(Source : BHI n263)

| 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
Loiret : Orléans
Loir-et-Cher : Blois

| 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 :

Pierre Beaufile
Mickaël Bouard
Olivia Guérin
Dr Dominique Jeannel
Esra Morvan
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