

| Sommaire |

> Région Centre
> International

p. 1
p. 11

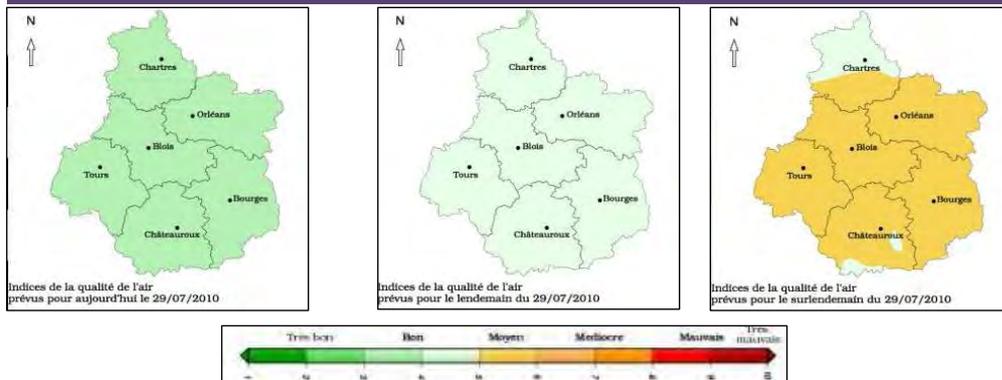
| Commentaire régional |

| Analyse régionale de la pollution atmosphérique |

- Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique

On observe une dégradation de la qualité de l'air vers la fin du week-end dans la région.

| Figure 1 |



L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air globale 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.

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

| Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollen |

| Figure 2 |



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

Pour les trois collectivités (Bourges, Orléans, Tours), le RAEP est faible, le taxon dominant étant les Urticacées.

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

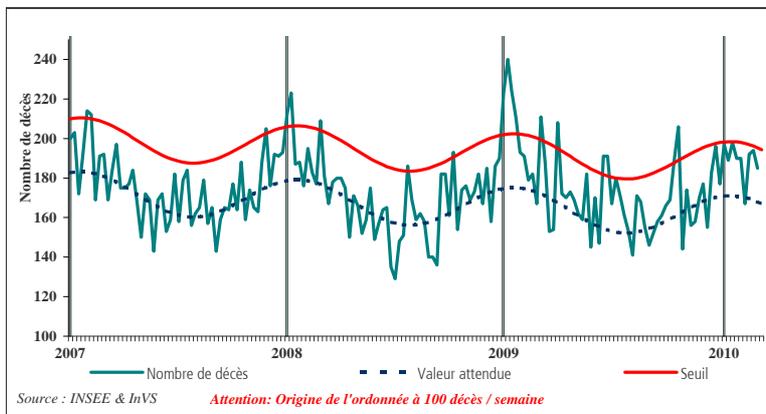
| Analyse régionale des décès |

-Surveillance hebdomadaire des indicateurs de morbidité et mortalité

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

| Figure 3 |

Evolution hebdomadaire des décès dans la région Centre



La liste des communes informatisées est indiquée en page 13

| Analyse régionale des signaux communiqués à la plateforme de veille et alertes

Ceci est une synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 22 juillet au 28 juillet 2010 (Ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes).

MDO :

5 cas de légionelloses

- 2 cas dans le Cher
- 1 cas dans le Loiret
- 1 cas dans l'Indre-et-Loire
- 1 cas dans l'Eure-et-Loir

1 cas de saturnisme dans l'Indre

8 cas de tuberculose

- 1 cas dans le Cher
- 1 cas dans l'Eure-et-Loir
- 6 cas dans le Loiret

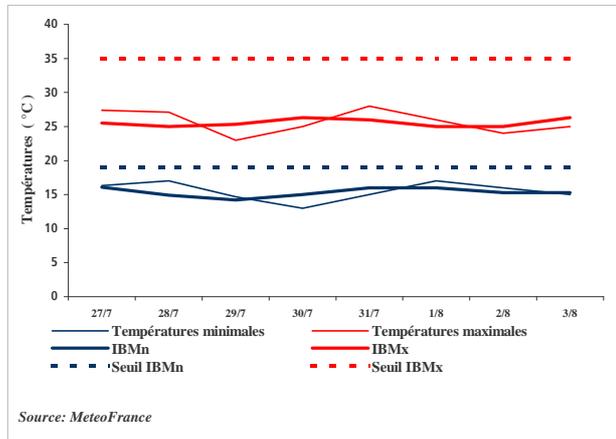
1 cas de paludisme d'importation dans l'Eure-et-Loir

Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil n'a été observé.

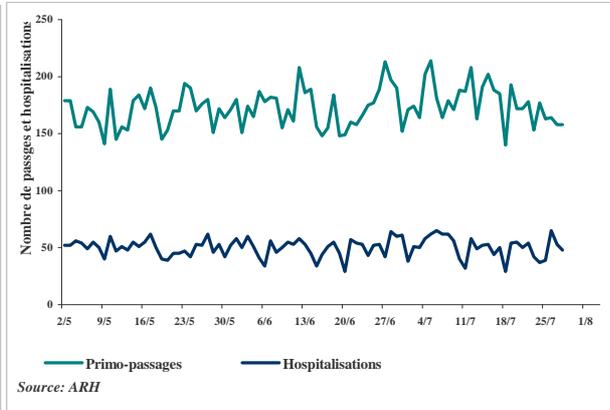
| Figure 4 |

Evolution quotidienne des températures et indices biométéorologiques (IBM) dans le Cher



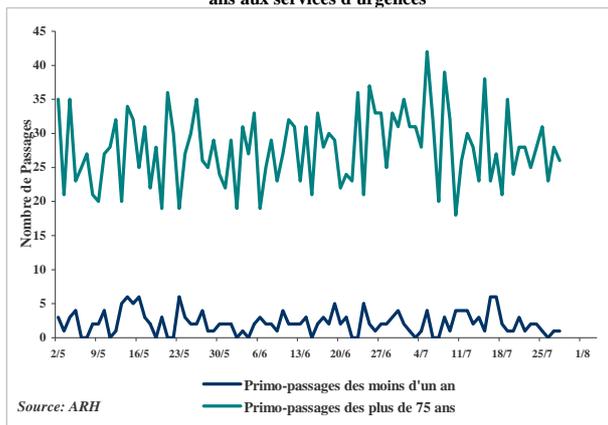
| Figure 5 |

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



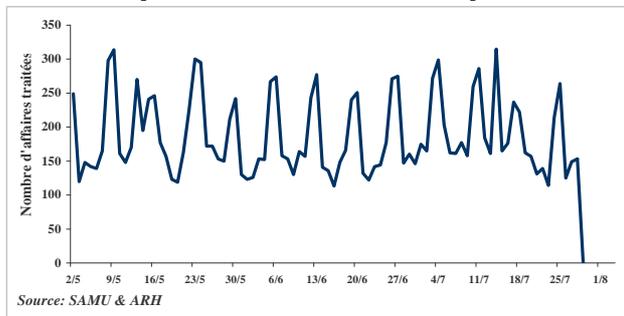
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

Evolution quotidienne du nombre d'affaires traitées par le Samu 18



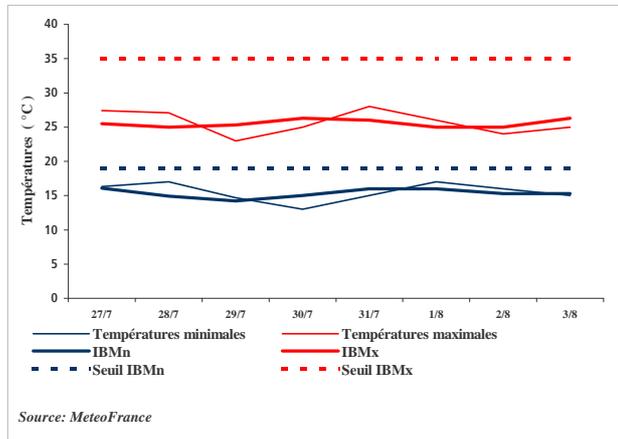
*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil n'a été observé.

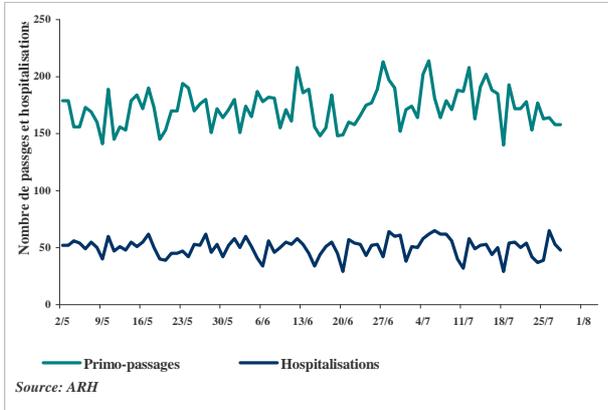
| Figure 8 |

Evolution quotidienne des températures et indices biométéorologiques (IBM) dans le Cher



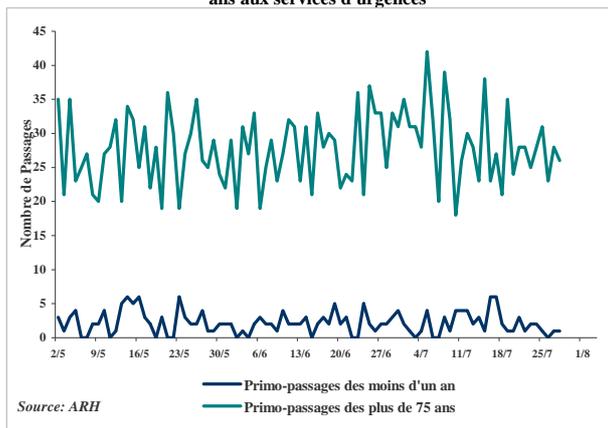
| Figure 9 |

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



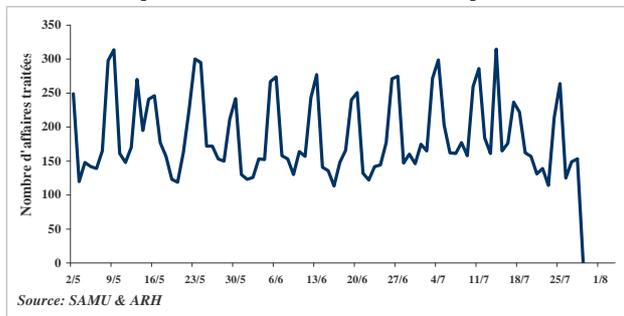
| Figure 10 |

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



| Figure 11 |

Evolution quotidienne du nombre d'affaires traitées par le Samu 18



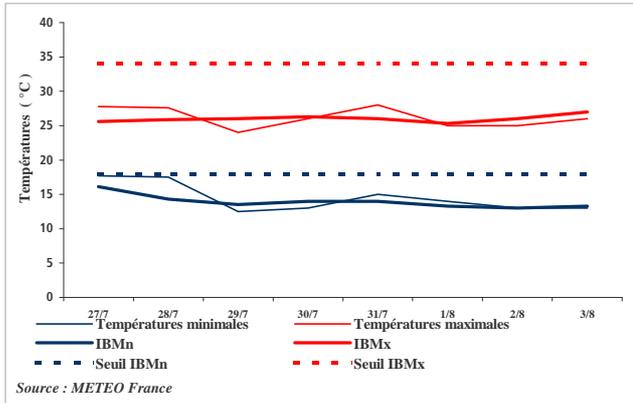
*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

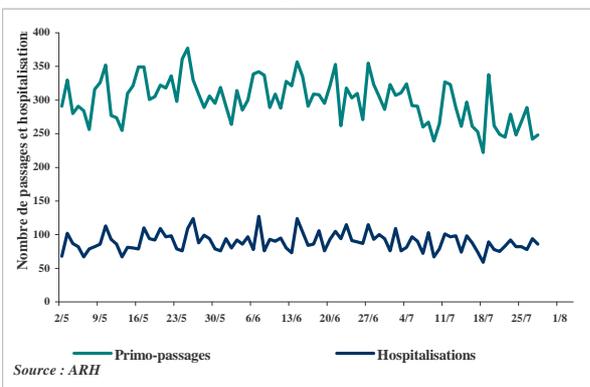
| Figure 12 |

Evolution quotidienne des températures et indices biométéorologiques (IBM) dans l'Eure et Loir



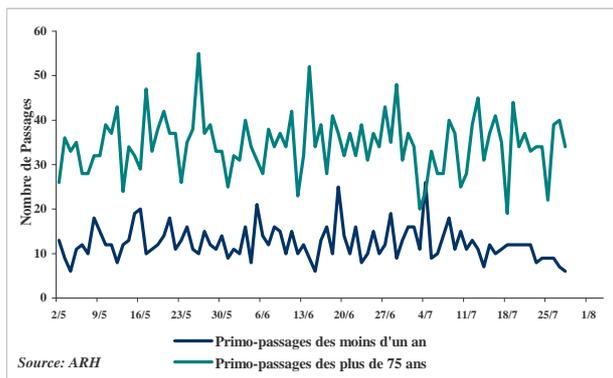
| Figure 13 |

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



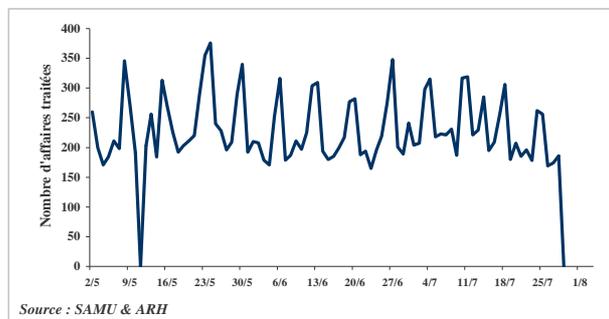
| Figure 14 |

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



| Figure 15 |

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



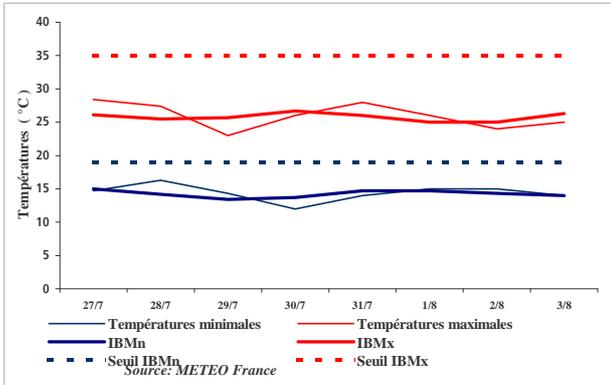
*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil observé.

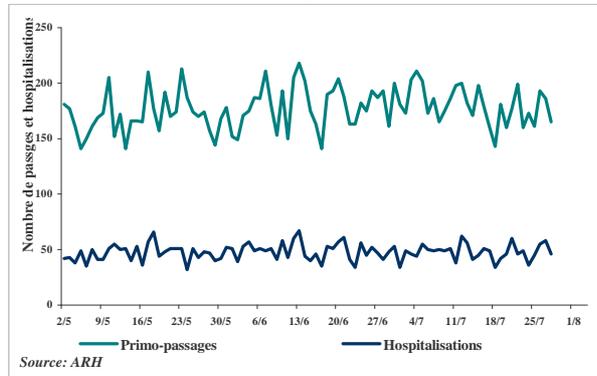
| Figure 16 |

Evolution quotidienne des températures et indices biométéorologiques (IBM) dans l'Indre



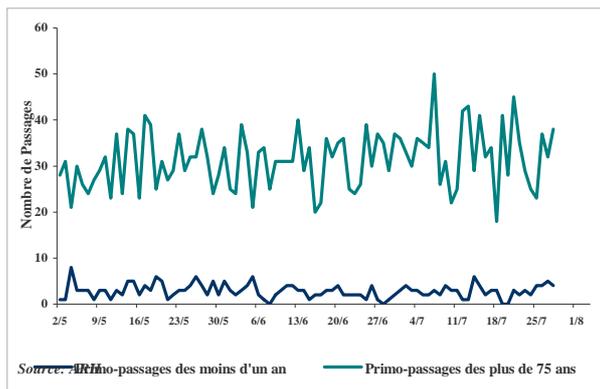
| Figure 17 |

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



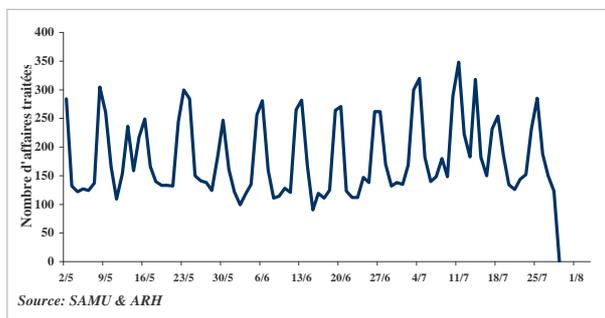
| Figure 18 |

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



| Figure 19 |

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

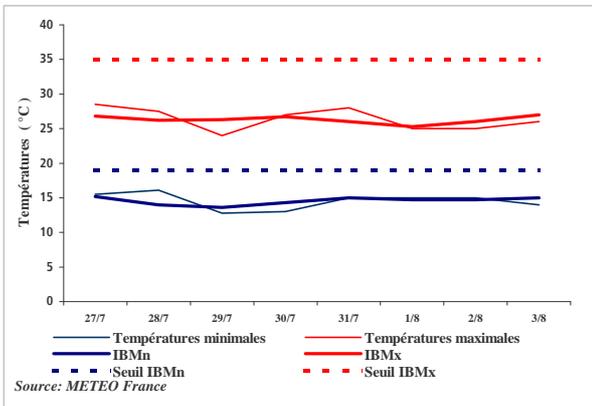


*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

Les données concernant "l'urgence de l'adulte" fournies par le Centre Hospitalier Universitaire de Tours sont devenues normales.
Néanmoins, les données historiques du mois de juin ne sont pas encore corrigées.

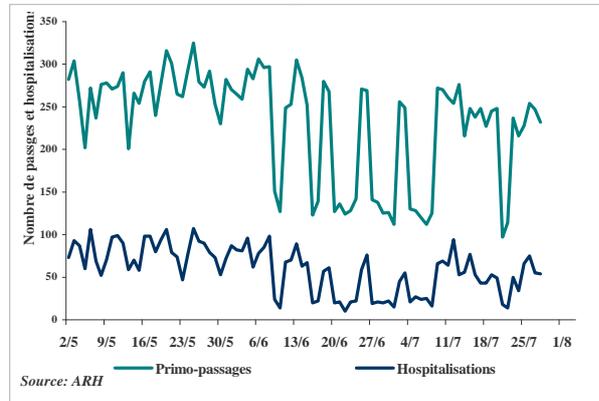
| Figure 20 |

Evolution quotidienne des températures et indices biométéorologiques (IBM) dans l'Indre et Loire



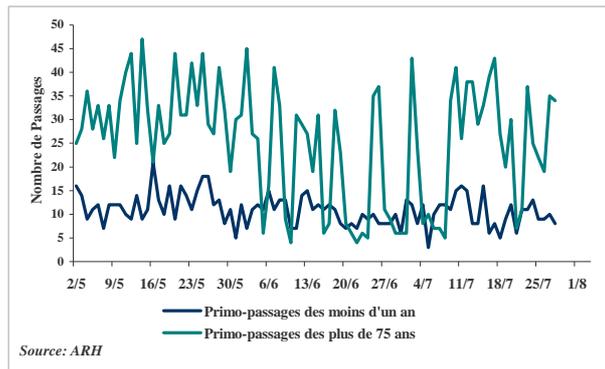
| Figure 21 |

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



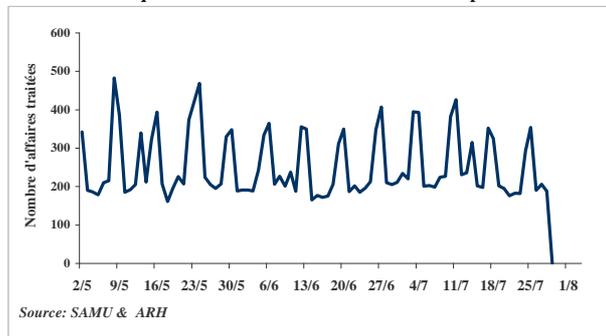
| Figure 22 |

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



| Figure 23 |

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



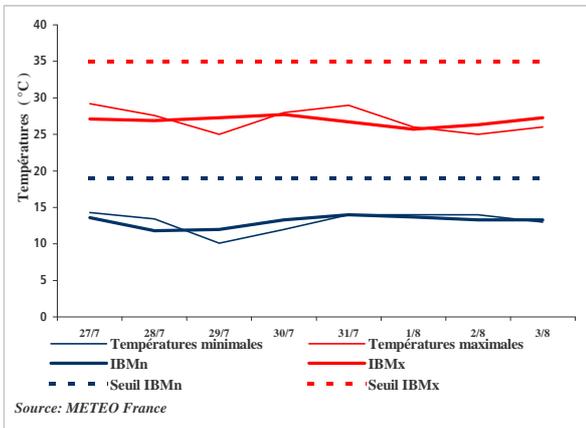
*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

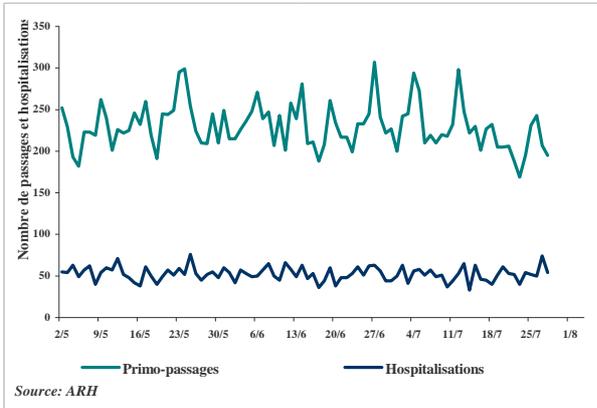
| Figure 24 |

Evolution quotidienne des températures et indices biométéorologiques (IBM) dans le Loir et Cher



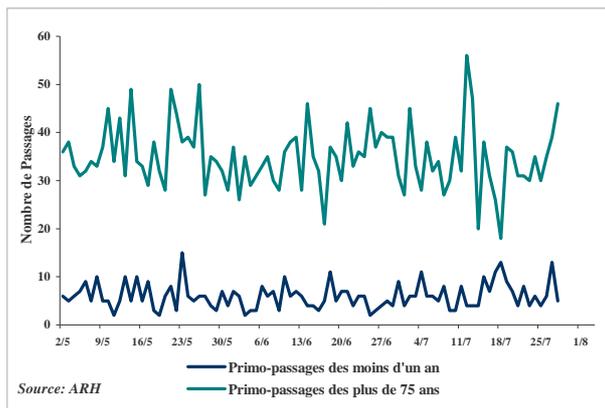
| Figure 24 |

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



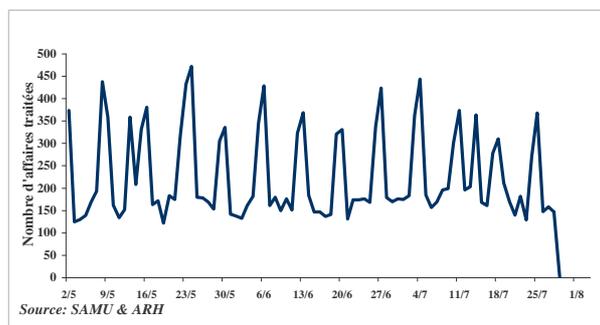
| Figure 26 |

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



| Figure 27 |

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



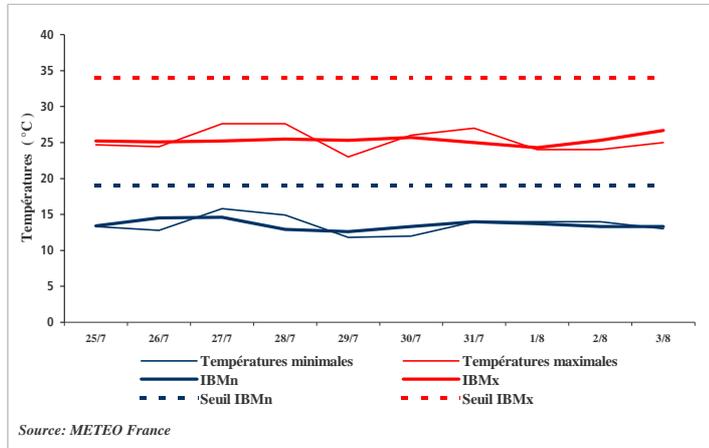
*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil n'a été observé.

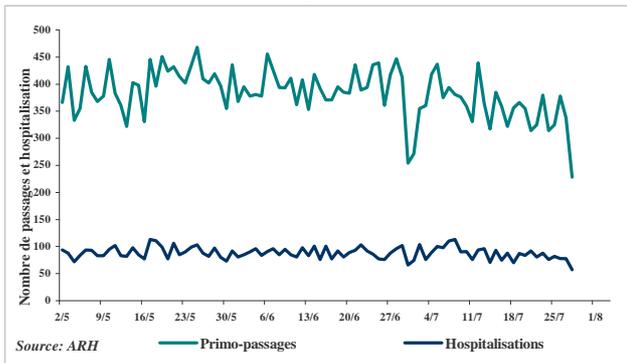
| Figure 28 |

Evolution quotidienne des températures et indices biométéorologiques (IBM) dans le Loiret



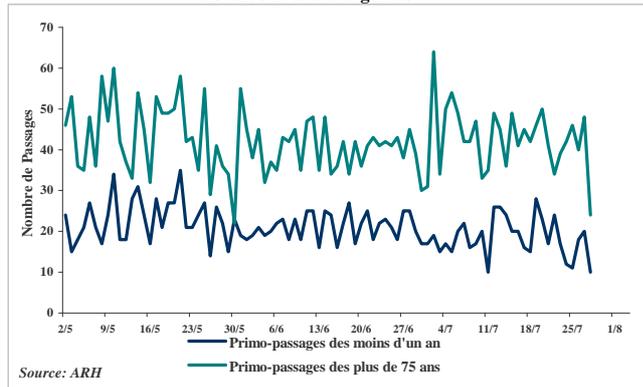
| Figure 29 |

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



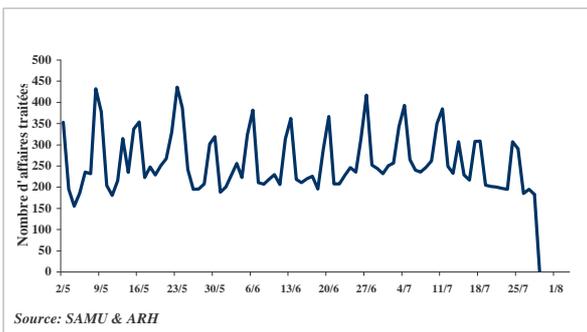
| Figure 30 |

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



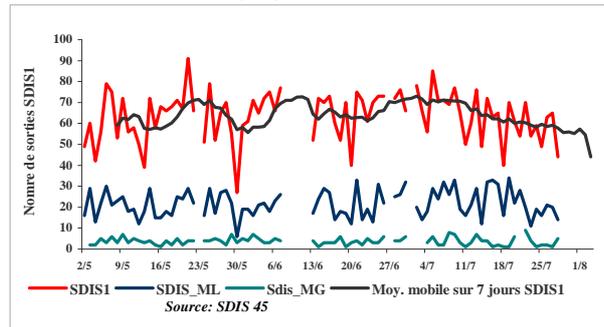
| Figure 31 |

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



| Figure 32 |

Evolution quotidienne du nombre des sorties, malaises légers (ML) et graves (MG) du Sdis dans 45



*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

| Tableau 1 |

Nombre de coups de chaleur
par semaine aux hôpitaux d'Orléans (45) et Le Blanc (36)

	Semaine						Total
	24	25	26	27	28	29	
Total	0	2	1	0	0	0	3

| Tableau 2 |

Nombre de déshydratations
par semaine aux hôpitaux d'Orléans (45) et Le Blanc (36)

	Semaine						Total
	24	25	26	27	28	29	
Total	0	0	3	1	0	0	4

| Tableau 3 |

Nombre de coups de chaleur
par semaine pour les associations SOS Médecins du Centre

	Semaine							Total
	2010/23	2010/24	2010/25	2010/26	2010/27	2010/28	2010/29	
Total			3	1				4

| Tableau 4 |

Nombre de déshydratations
par semaine pour les associations SOS Médecins du Centre

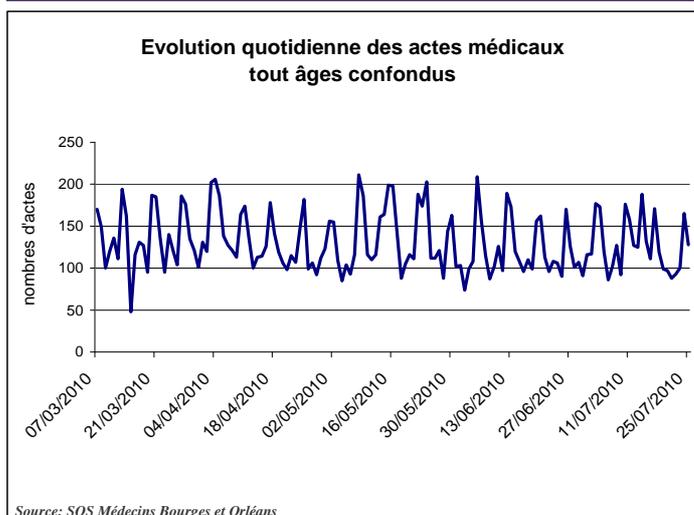
	Semaine							Total
	2010/23	2010/24	2010/25	2010/26	2010/27	2010/28	2010/29	
Total			1	3	2			6

| Tableau 5 |

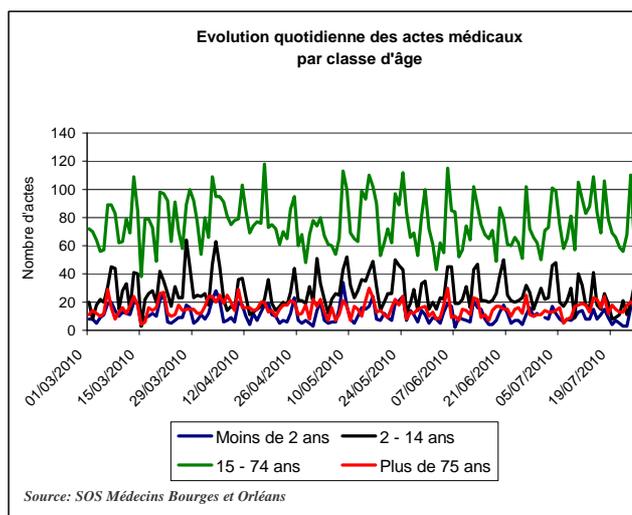
Nombre d'appels pour déshydratation ou insolation
par semaine pour les associations SOS Médecins du Centre

	Semaine							Total
	23	24	25	26	27	28	29	
Total					1	1		2

| Figure 33 |



| Figure 34 |



Commentaire international

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/hm/pointsur/voyageurs/sommaire.htm>

Cette semaine, nous attirons votre attention sur les événements suivants :

Poliomyélite

Russie + Communauté des états indépendants (CEI)

Le 26 juillet 2010, les autorités sanitaires russes ont rapporté un cas de poliomyélite autochtone chez un enfant de 5 mois dans la ville de Khabarovsk, capitale administrative du kraï de Khabarovsk.

Cet enfant, qui n'a pas quitté la Russie, a été en contact avec des personnes ayant récemment voyagé en Ouzbékistan.

Un autre cas de poliomyélite chez un enfant de 10 ans, ayant récemment voyagé en Ouzbékistan, a été découvert dans la même ville.

De mai 2010 (cf. BHI n°243) à ce jour, 7 cas de poliomyélite dont 1 décès ont été confirmés par les autorités russes. Quatre cas ont été importés du Tadjikistan et d'Ouzbékistan et 2 cas sont vraisemblablement autochtones ; le statut du 7^e cas est indéterminé.

Le type de poliovirus est du poliovirus sauvage de type 1 dont les caractéristiques génétiques montrent un lien avec la souche responsable de l'épidémie du Tadjikista.

Le 23 avril 2010, une épidémie de poliovirus sauvage de type 1 a débuté au Tadjikistan alors que la zone OMS EURO n'avait pas enregistré de cas depuis 2002 (cf. BHI n° 240). La dernière mise à jour de l'O MS, au 23 juillet 2010, fait état de 430 cas confirmés et 19 décès (polio in Tadjikistan – update).

A ce jour, l'Ouzbékistan n'a pas rapporté de cas de poliomyélite au travers de son système de surveillance (67 cas de paralysie flasque aïgue ont été rapportés depuis janvier 2010).

Des campagnes de vaccination sont en cours au Tadjikistan de même qu'au Kazakhstan, Kirghizstan, Turkménistan et en Ouzbékistan.

Compte tenu de la localisation de l'épidémie au Tadjikistan et de la fréquence des formes asymptomatiques d'infections par un virus polio sauvage, une circulation virale dans les zones frontalières avec l'Ouzbékistan et le Kirghizstan ne peut être exclue.

Cet événement en Russie n'est pas inattendu compte tenu des nombreux échanges avec le Tadjikistan et l'Ouzbékistan. Ces cas autochtones sont les premiers après 13 années sans épidémie de poliomyélite sur le territoire russe.

(Source : BHI n°253)

Grippe A(H5N1) / Foyers aviaires hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa)

Monde

Au cours de la semaine, on recense un nouveau cas humain en Egypte. Le cas est décédé.

Le dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 27 juillet 2010 : 501 cas, 297 décès.

(Source : BHI n°253)

| 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 des décès régional, 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/

Le point épidémi

La Cire Centre remercie :

- *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)*

Diffusion

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

Tél : 02.38.77.47.81

Fax : 02.38.77.47.41

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