

| Sommaire |

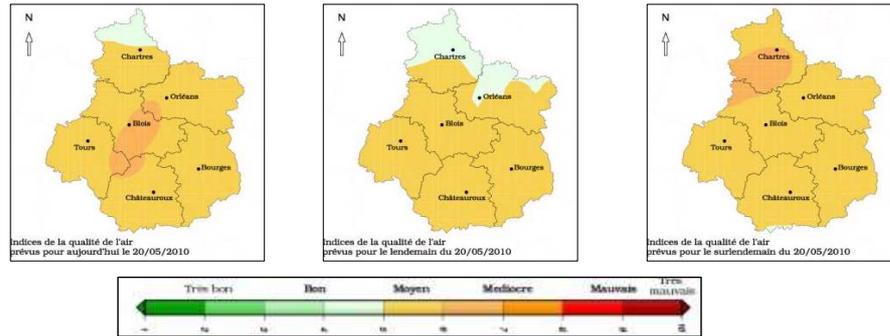
- > Région Centre p. 1
- > France métropolitaine p. 14
- > International p. 14

| Commentaire régional |

| Analyse régionale de la pollution atmosphérique |

- Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique
Une dégradation de la qualité de l'air est prévue pour ce week-end.

| Figure 1 |



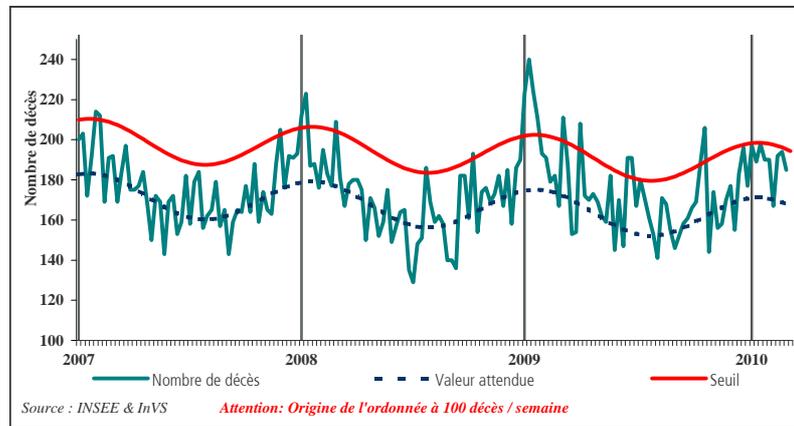
L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air globale pour une zone géographique. Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : **ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension**
L'indice Atmo ou indicateur 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 des décès |

- Surveillance hebdomadaire des indicateurs de morbidité et mortalité
Aucun dépassement de seuil significatif observé.

| Figure 2 |



La liste des communes informatisées est indiquée en page 13

| Analyse régionale des données TRASS |

Ceci est une synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 8 au 15 avril 2010 (Ces événements peuvent être en cours d'investigation et les informations incomplètes).

Parmi les maladies à déclarations obligatoires (MDO) :

- 8 nouveaux cas de rougeole
- 2 nouveaux cas dans le 37
- 1 nouveau cas dans le 36
- 1 nouveau cas dans le 28
- 2 nouveaux cas dans le 41
- 2 nouveaux cas dans le 45
- 2 cas de Tuberculose
- 1 nouveau cas dans le 45
- 1 nouveau cas dans le 28
- 1 cas de Listériose (37)

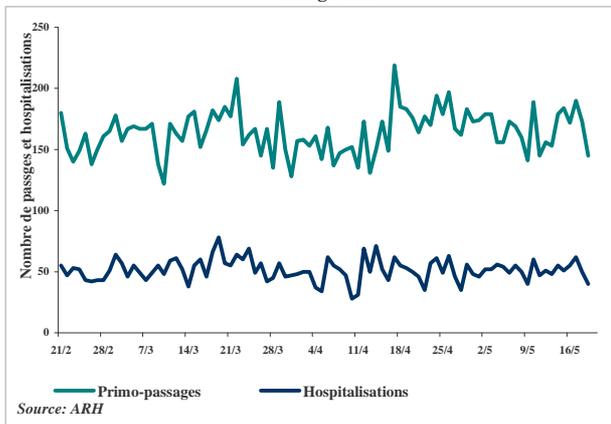
Aucune maladie à déclaration non obligatoire a été relevée cette semaine.

Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

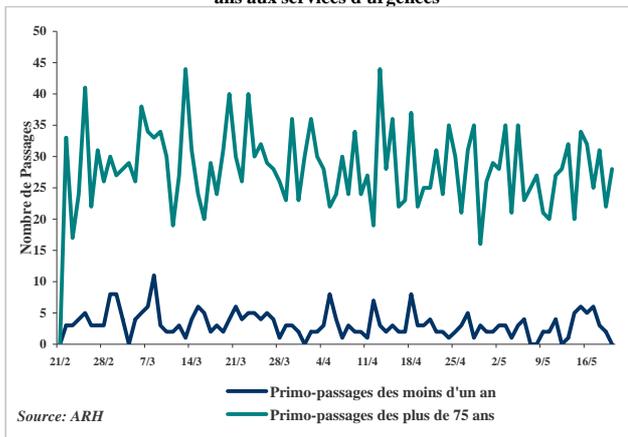
| Figure 3 |

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



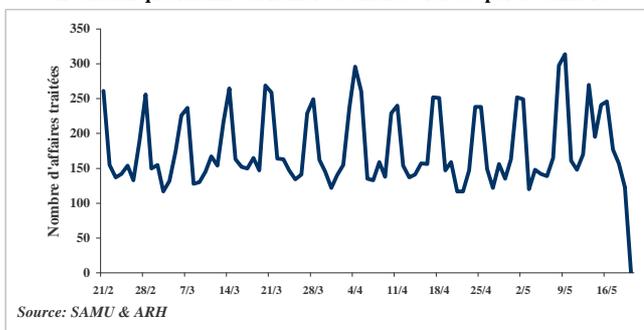
| Figure 4 |

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



| Figure 5 |

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



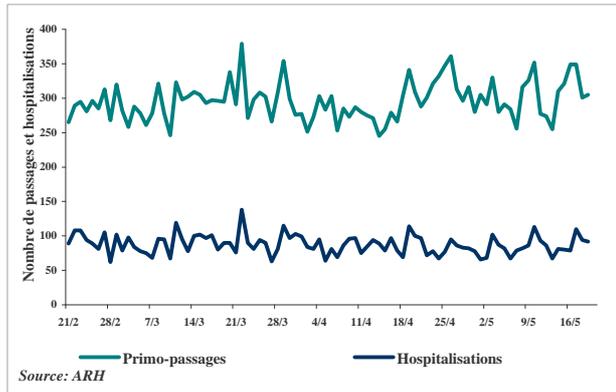
*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

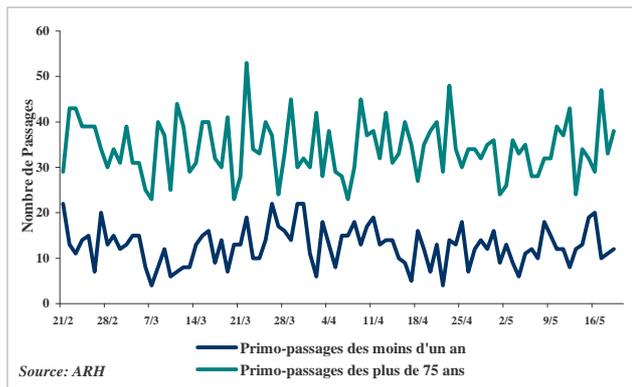
| Figure 6 |

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



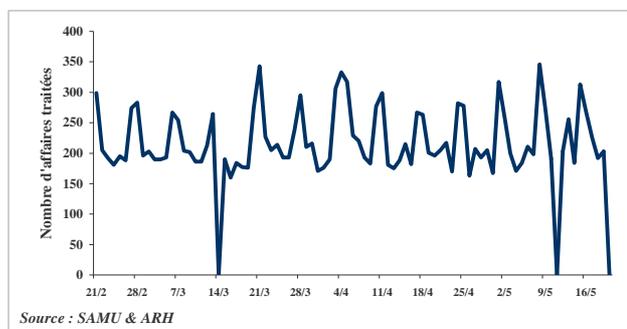
| Figure 7 |

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



| Figure 8 |

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



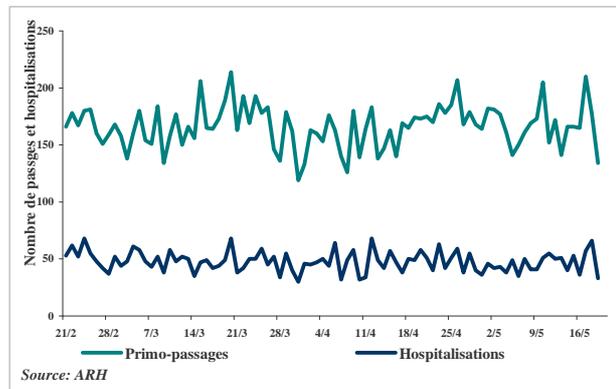
*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

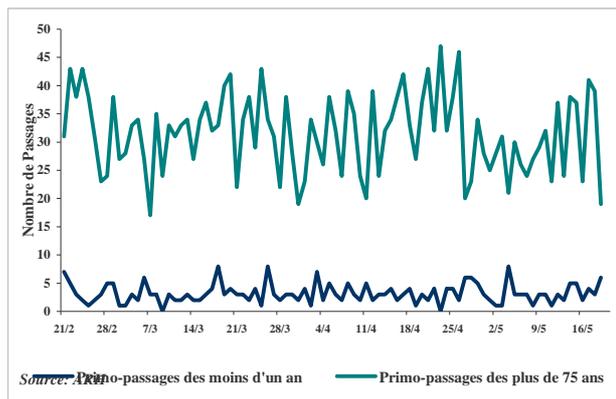
| Figure 9 |

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



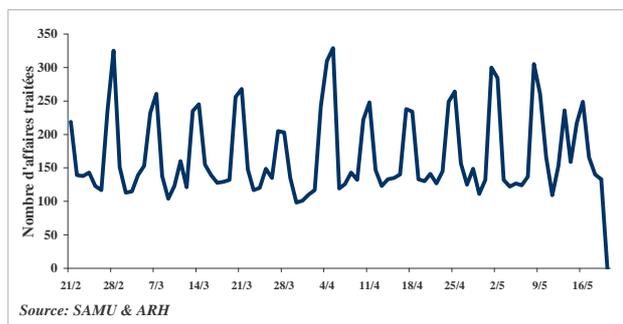
| Figure 10 |

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 36



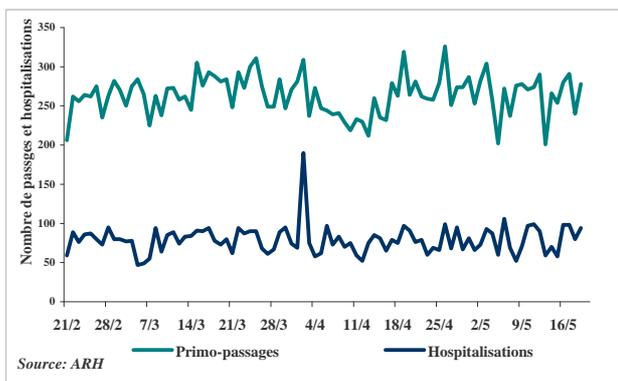
*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

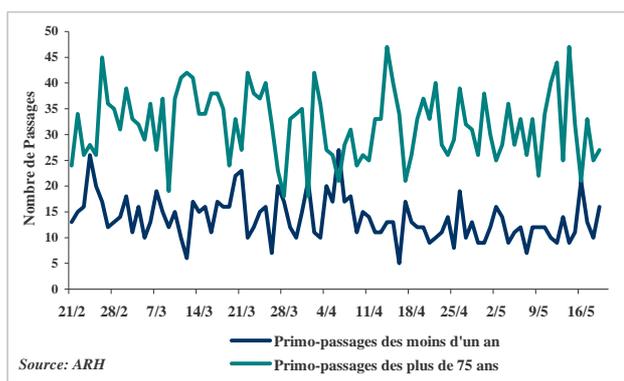
| Figure 12 |

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



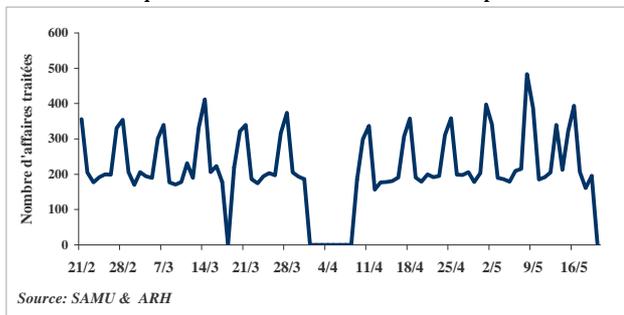
| Figure 13 |

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



| Figure 14 |

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



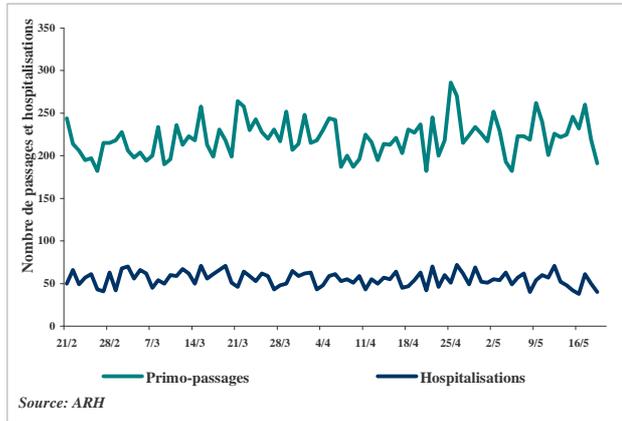
*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

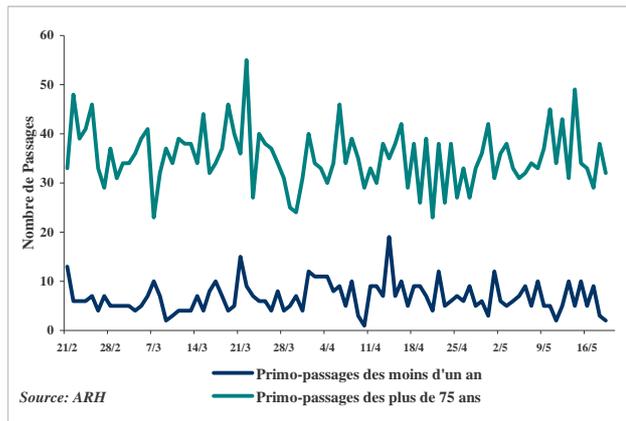
| Figure 15 |

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



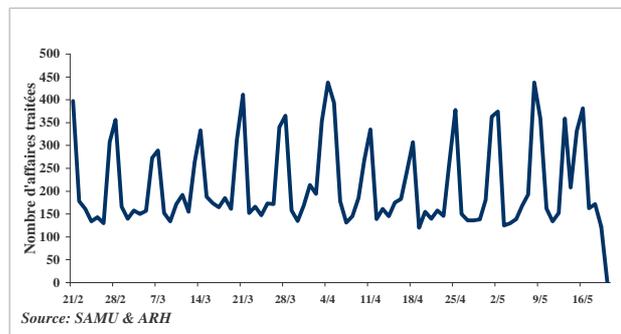
| Figure 16 |

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



| Figure 17 |

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



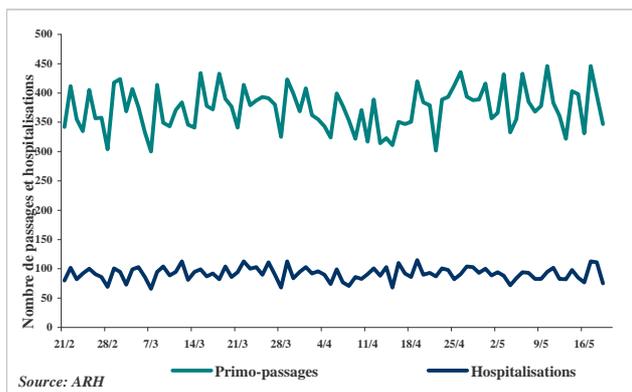
*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

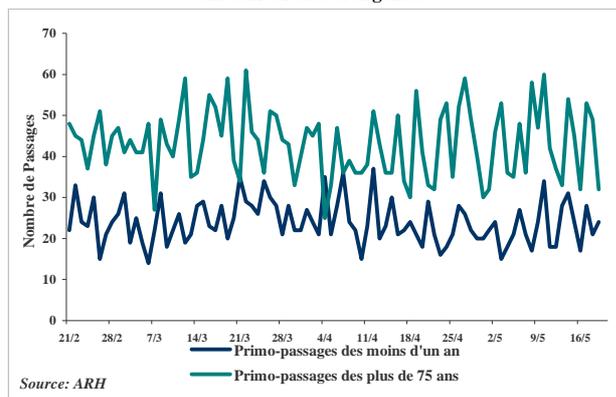
| Figure 18 |

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



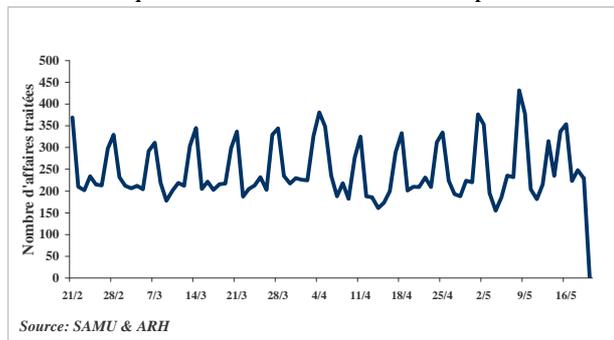
| Figure 19 |

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



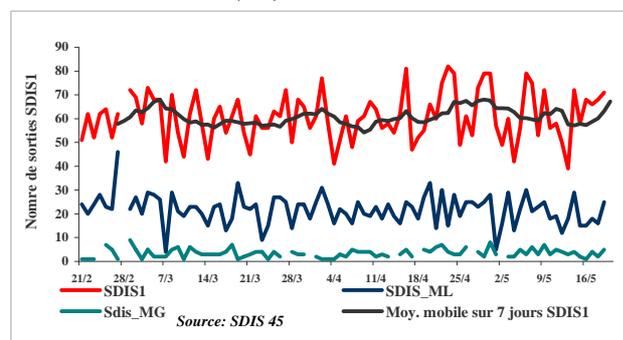
| Figure 20 |

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



| Figure 21 |

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

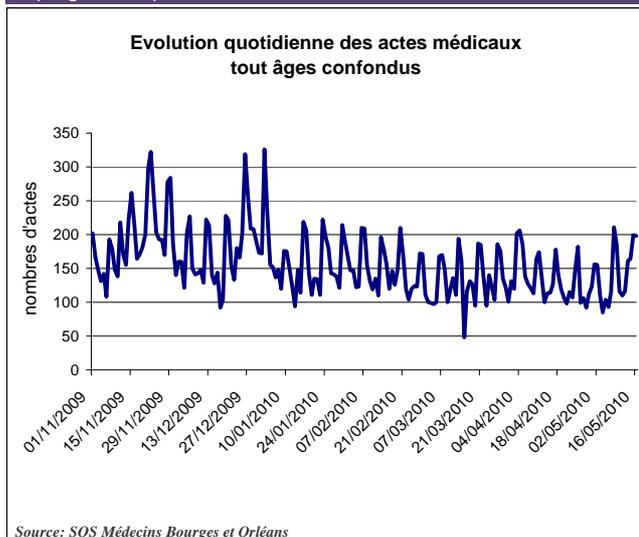


*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 10

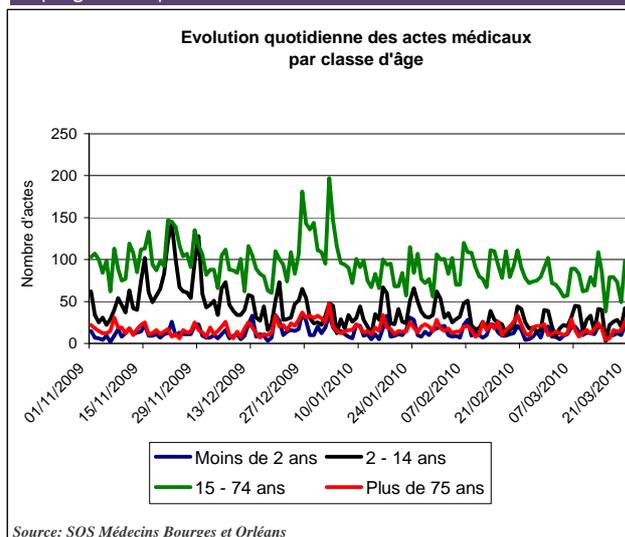
Commentaires SOS-médecins

Aucun événement significatif n'est à signaler cette semaine.

| Figure 22 |



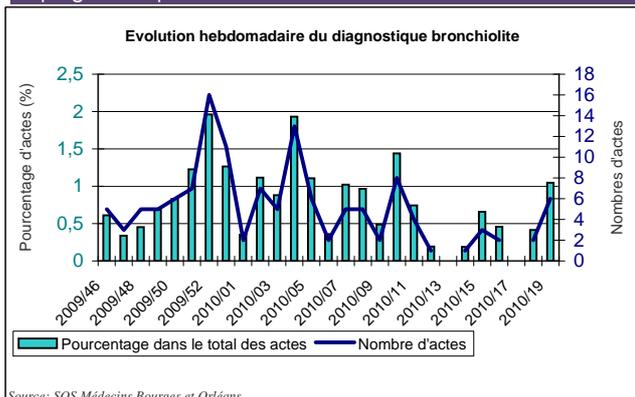
| Figure 23 |



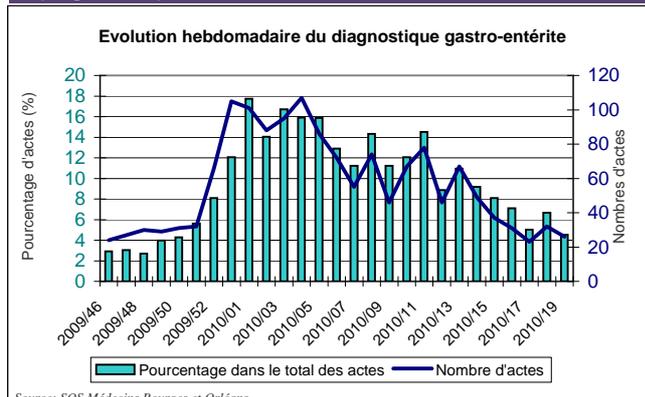
Commentaires SOS-médecins

On note une légère remonté des diagnostics pour bronchiolites dans le département.

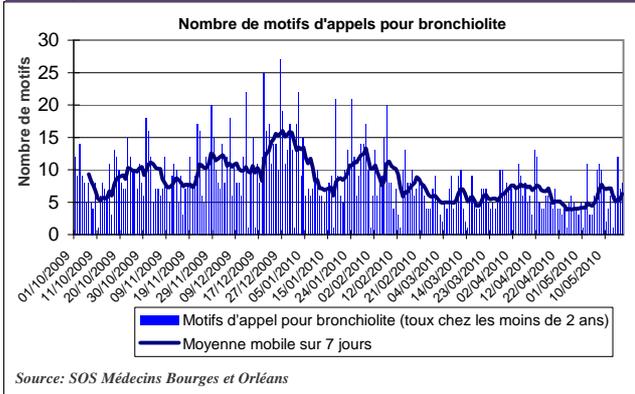
| Figure 24 |



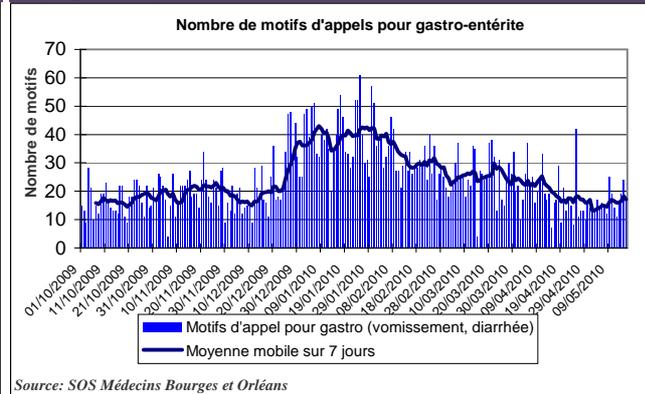
| Figure 25 |



| Figure 26 |



| Figure 27 |



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/htm/pointsur/voyageurs/sommaire.htm>

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

Fièvre de la vallée du Rift

Namibie

Le 14 mai 2010, les autorités sanitaires de Namibie ont rapporté à l'OIE une épizootie de fièvre de la vallée du Rift dans la province de Hardap, au centre du pays (frontalière avec l'Afrique du Sud).

A ce jour, aucun cas humain n'a été rapporté.

D'après les autorités locales, des mesures de contrôle ont été mises en place : quarantaine, lutte anti-vectorielle, vaccination en réponse à l'épizootie et restriction des déplacements à l'intérieur du pays.

La dernière épizootie rapportée en Namibie date de mai 1985.

Une épidémie de fièvre de la vallée du Rift sévit actuellement en Afrique du Sud. Au 3 mai 2010, 166 personnes étaient touchées, y compris 15 décès. L'épizootie affecte 5 provinces réparties sur l'ensemble de l'Afrique du Sud.

La Namibie étant proche de l'Afrique du Sud (province du Northern Cape), une extension géographique de cette épizootie à un écosystème comparable semble fortement probable.

(Source : BHI n°243)

Poliomyélite

Russie

Le 14 mai 2010, les autorités russes ont rapporté 2 cas de poliomyélite importés du Tadjikistan.

Il s'agit de 2 fillettes de 9 mois, hospitalisées : l'une à Moscou, qui ne présente pas de symptômes, l'autre, symptomatique, dans la ville d'Irkouk (sud du pays).

L'infection par le virus de la poliomyélite étant fréquemment asymptomatique, une circulation plus importante du virus, en Russie, ne peut être exclue.

La dernière épidémie de poliomyélite en Russie remonte à 1996/1997.

Malgré l'existence de populations vulnérables dans différents pays d'Europe, le risque d'implantation d'un cycle de transmission de la poliomyélite semble peu probable compte tenu de la bonne couverture vaccinale de la population générale en Europe occidentale et du système de traitement et d'approvisionnement en eau potable. La survenue de cas sporadiques importés ne peut être formellement exclue. L'épidémie qui sévit actuellement au Tadjikistan affecte 278 personnes et a occasionné 13 décès.

(Source : BHI n°243)

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

Monde

Au cours de la semaine, on recense : 1 nouveau foyer aviaire (épizootie) au Laos dans la province de Vientiane. Il s'agit de volaille d'élevage. Le dernier disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 18 mai 2010 : 498 cas, 294 décès.

(Source : BHI n°243)

| Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles |

Cher : Bourges, Saint-Amand Montrond, Vierzon
Eure-et-Loir : Chartres, Chateaudun, 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

Remerciements aux partenaires régionaux

- Les Centres Hospitaliers,
- Les Samu,
- Les associations SOS médecins,
- L'agence régionale de l'hospitalisation,
- La direction régionale des affaires sanitaires et sociales,
- Les directions départementales des affaires sanitaires et sociales,
- Les services d'Etats civils des communes informatisées

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 :
dr45-cire@sante.gouv.fr