

## | Sommaire |

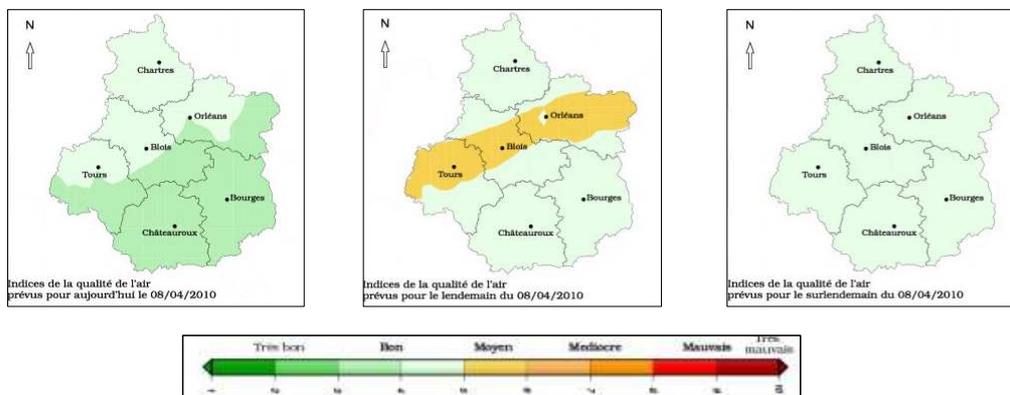
- > Région Centre p. 1
- > France métropolitaine p. 14
- > International p. 14

## | Commentaire régional |

### | Analyse régionale de la pollution atmosphérique |

- Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique  
Pas de dégradation de la qualité de l'air prévue pour les 2 prochains jours

#### | Figure 1 |



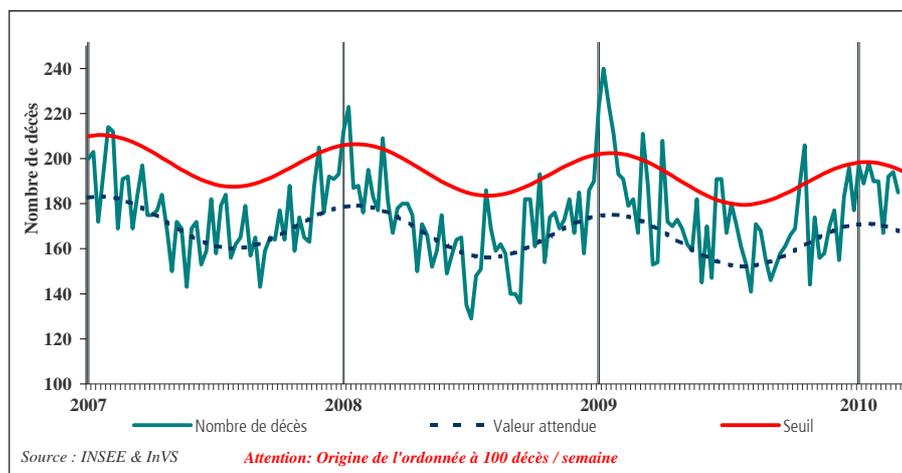
L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air globale pour une zone géographique. Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : **ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension**. L'indice Atmo ou indicateur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



Source : INSEE & InVS

Attention: Origine de l'ordonnée à 100 décès / semaine

La liste des communes informatisées est indiquée en page 13

Ceci est une synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 27 mars au 02 avril 2010). Cette synthèse est possible grâce à l'outil TRASS (Transmission Régionale des Alertes et Signalements Sanitaires). Les événements sanitaires signalés peuvent être en cours d'investigation et les données encore partielles.

**Parmi les maladies à déclarations obligatoires (MDO) :**

9 nouveaux cas de rougeole dans le 37 où un épisode épidémique est en cours depuis fin décembre. Le milieu scolaire et universitaire est concerné par certains de ces cas.

3 TIAC :

- à Salmonelles, 5 personnes (28)
- à virus entérique, 15 personnes, suite à la consommation d'huîtres de Charente-Maritime (41)
- à Salmonelles, 6 cas dans une clinique de Montargis, 2 cas confirmés, 4 en attente des résultats (45)

3 cas de tuberculose (37, 45, 45)

1 infection par le VIH (28)

**Parmi les maladies non à déclaration obligatoire :**

3 cas d'intoxication au CO : chaudière probablement défectueuse (28).

9 cas d'infections nosocomiales : à klebsiella pneumoniae BLSE datant de décembre 2009 signalés par le CHRU à la fin du traitement de l'épisode (37).

Cas groupés de fièvre : signalements d'absence par l'inspection académique pour 11 enfants (sur 24) dans une école maternelle du Loiret (45) pour épisode fébrile. Les premières investigations ne retrouvent pas d'étiologie commune.

Bilan du mardi 6 avril 2010 à 11h

Chiffres du 22 au 30 mars 2010 en région Centre

**Fin de l'épidémie en région Centre**

- Aucun nouveau cas grave, ni nouveau foyer de cas groupés signalé à l'InVS
- Aucun prélèvement positif pour la grippe A(H1N1) 2009 sur les prélèvements analysés (source : Laboratoires de virologie du CHU de Tours et du CHU de Rouen)
- Stabilisation à un niveau faible des indicateurs hospitaliers et de médecine de ville (Sos Médecins)

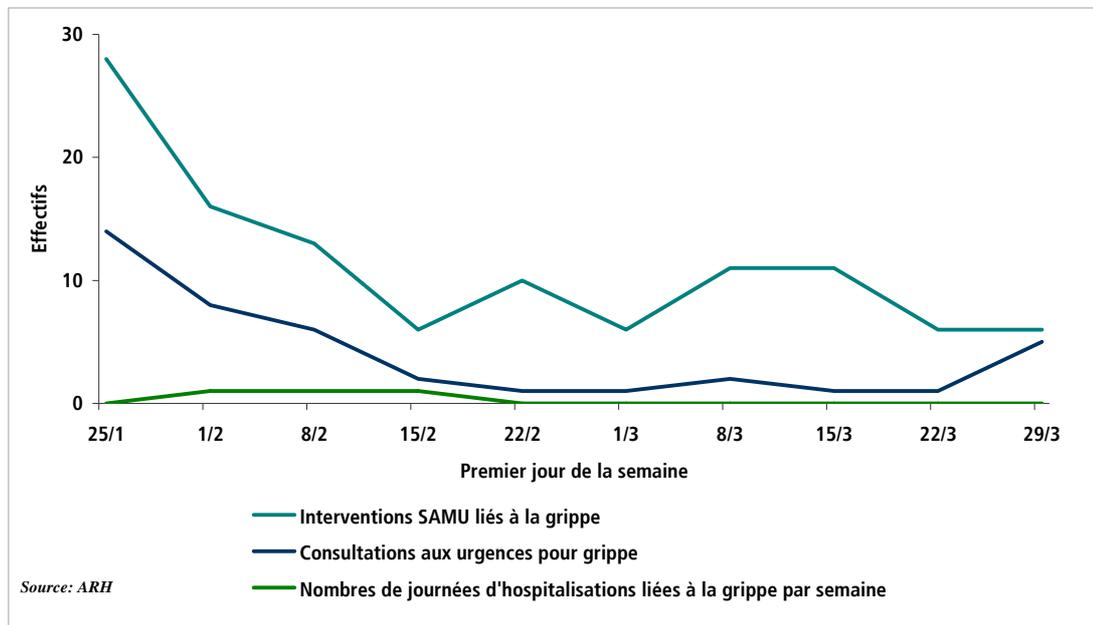
| Surveillance régionale de la grippe : Données ARH |

Pour les indicateurs hospitaliers, sont analysés le nombre d'affaires liées à la grippe A(H1N1) au SAMU, le nombre de consultations aux urgences, d'hospitalisations et de décès liés à la grippe dans les hôpitaux référents de la région.

Une diminution des indicateurs SAMU et des consultations aux urgences pour grippe a été observée à partir du 30 novembre 2009 (semaine 49). Les indicateurs se stabilisent à un niveau faible sur les dernières semaines. Les indicateurs Samu, consultations aux urgences et le nombre de journée d'hospitalisation atteignent cette semaine un niveau très faible (3 affaires Samu, aucune consultation et aucune hospitalisation), ce qui confirme la fin de la vague épidémique de grippe (figure 3).

| Figure 3 |

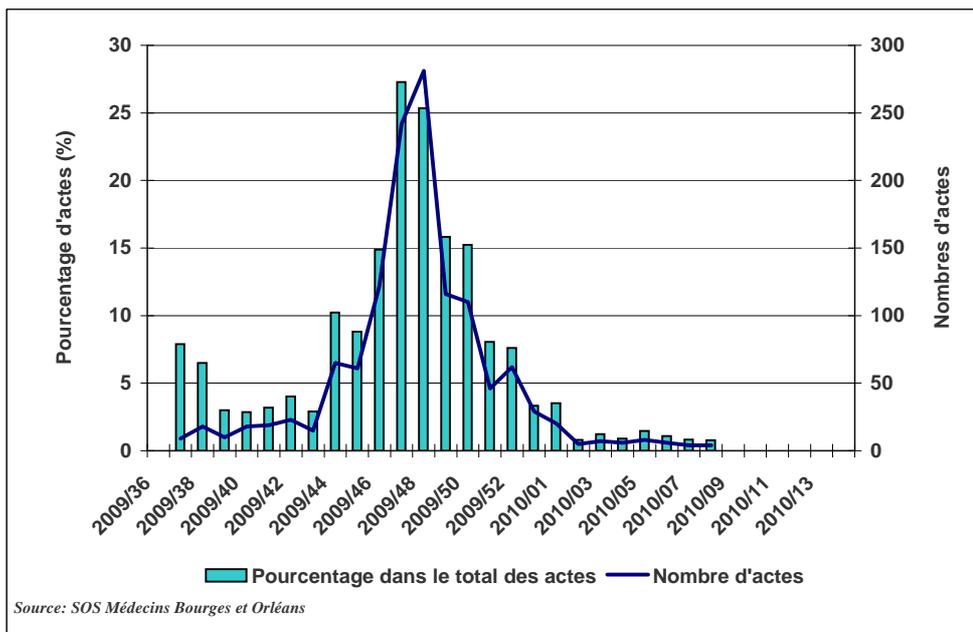
Evolution hebdomadaire des affaires SAMU et consultations liées à la grippe



Pour les indicateurs provenant des associations SOS-Médecins de Bourges et d'Orléans, après un pic en semaines 47 et 48, le nombre hebdomadaire d'actes pour grippe s'est stabilisé à moins de 10 actes hebdomadaires depuis mi-janvier sur sept semaines. Depuis la semaine 9 (du 1er au 7 mars 2010), aucun acte n'a été réalisé par les deux associations Sos Médecins (figure 4). Ceci corrobore les tendances des indicateurs hospitaliers (voir page 3) et confirme la fin de la vague épidémique.

| Figure 4 |

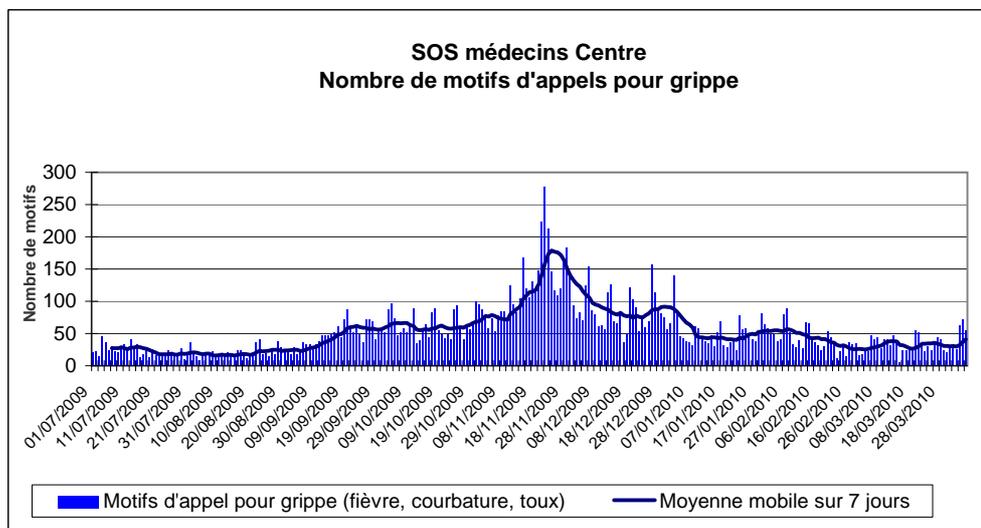
Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion d'actes pour grippe pour les associations SOS Médecins de Bourges et d'Orléans



Le nombre d'appels pour grippe a augmenté rapidement à partir de début novembre, puis a diminué depuis début décembre après un pic d'appel fin novembre 2009 (figure 5). Une stabilisation du nombre d'appels pour grippe (environ 50 appels quotidiens) est observée depuis début janvier 2010 jusqu'à mi-février. En semaine 11, nous observons une chute considérable du nombre d'appels pour grippe avec moins de 20 appels quotidiens, qui se poursuit cette semaine encore.

| Figure 5 |

Nombre de motifs d'appels pour grippe aux associations SOS Médecins de Bourges et d'Orléans



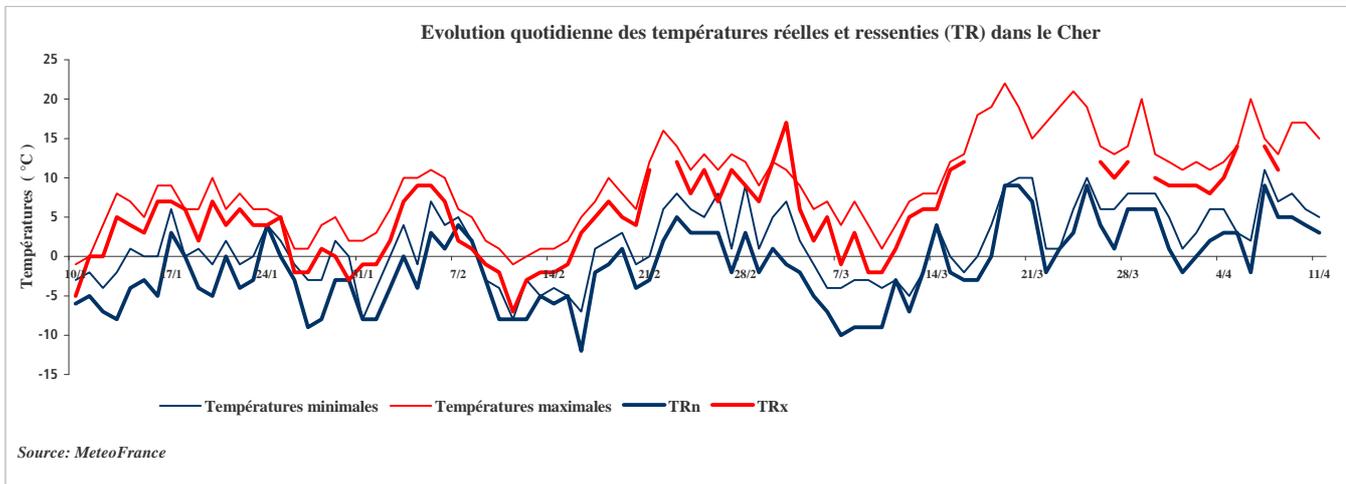
## | Commentaires départementales |

## | Cher |

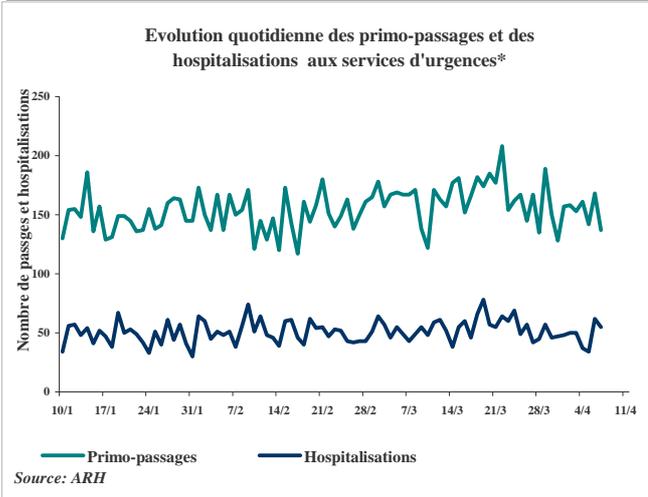
## Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

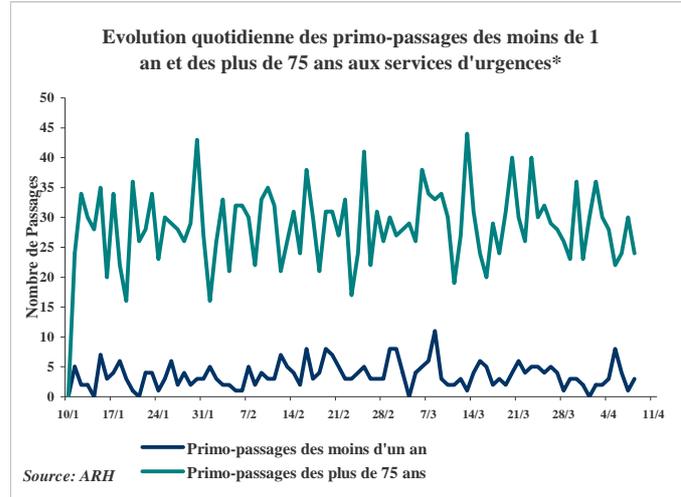
| Figure 6 |



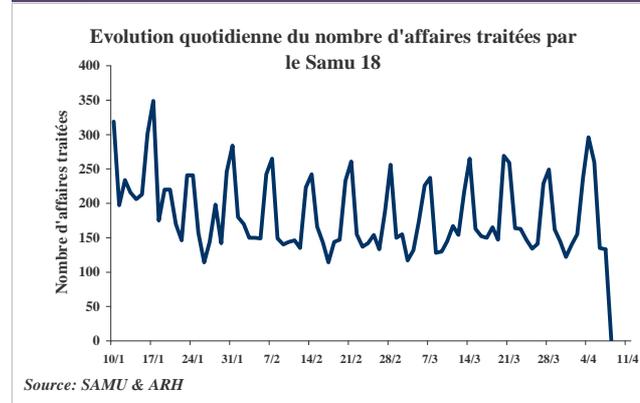
| Figure 7 |



| Figure 8 |



| Figure 9 |

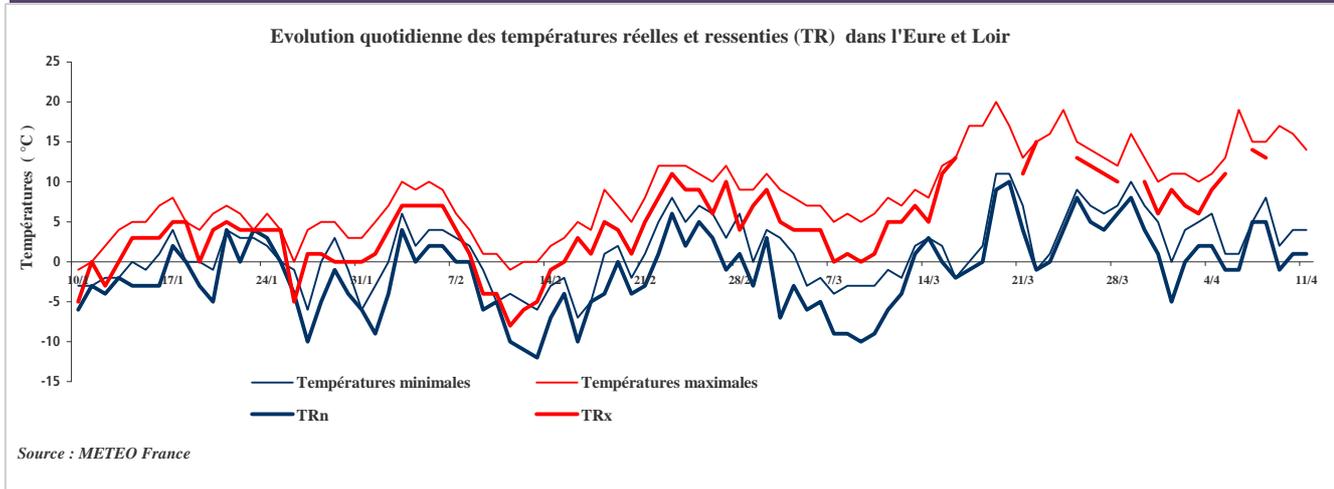


\*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 13

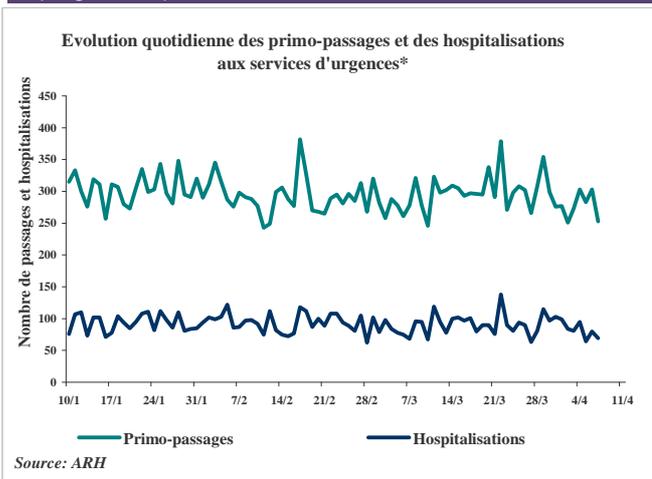
Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

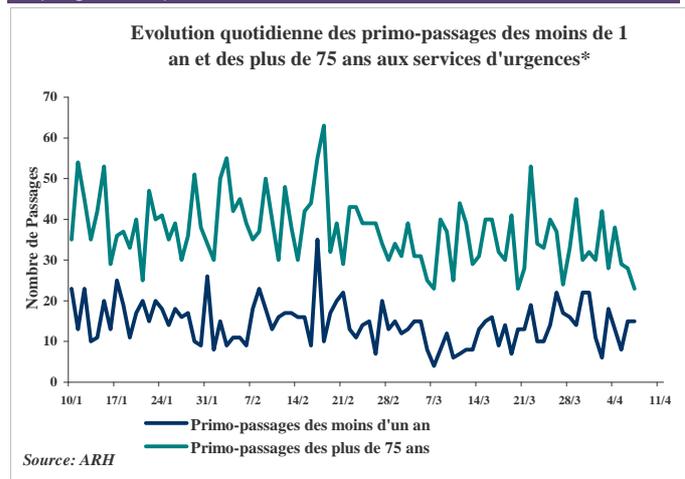
| Figure 10 |



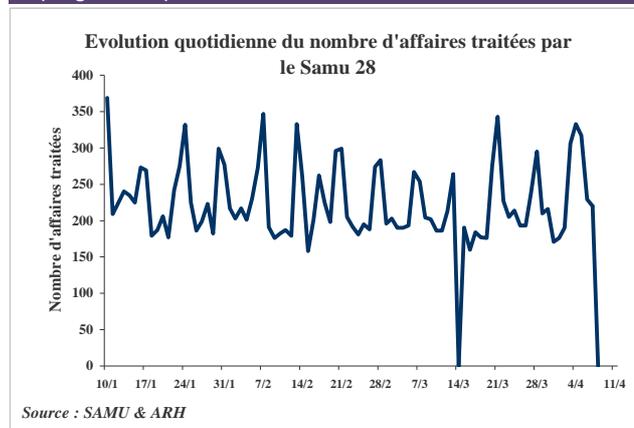
| Figure 11 |



| Figure 12 |



| Figure 13 |

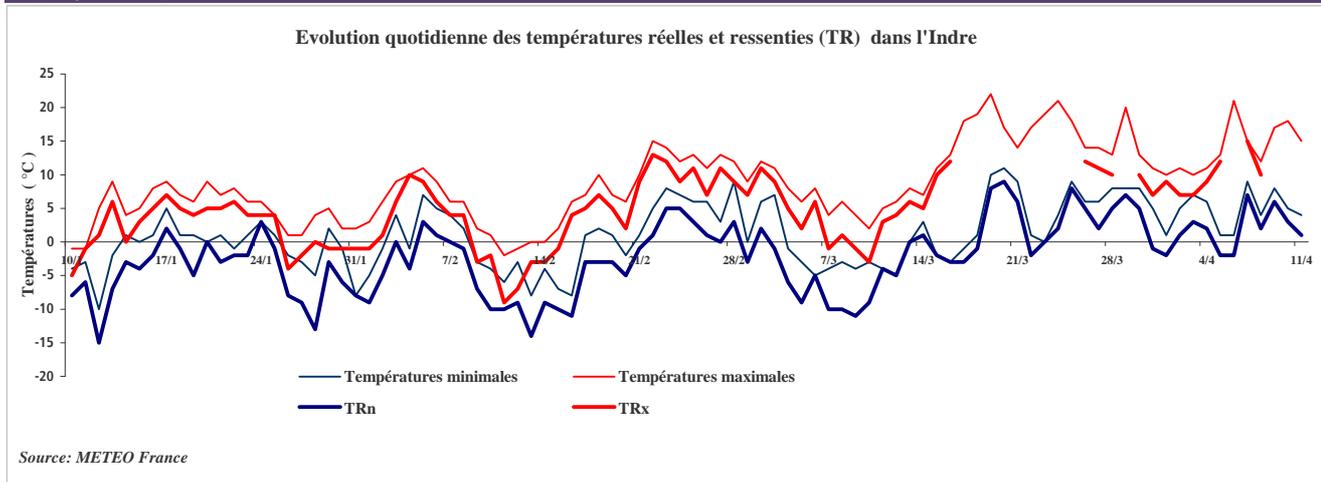


\*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 13

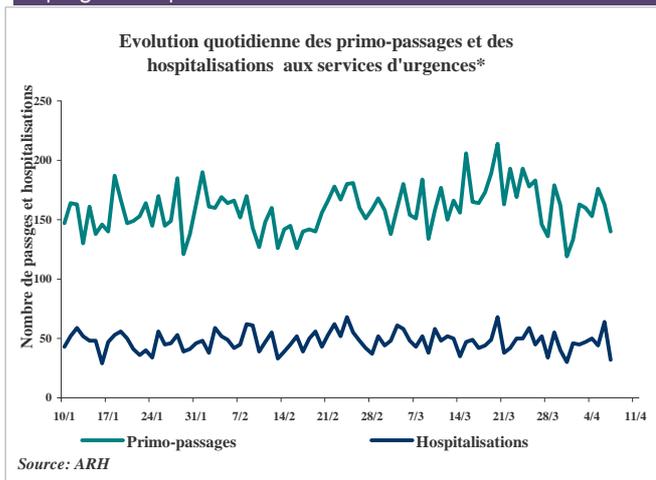
Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

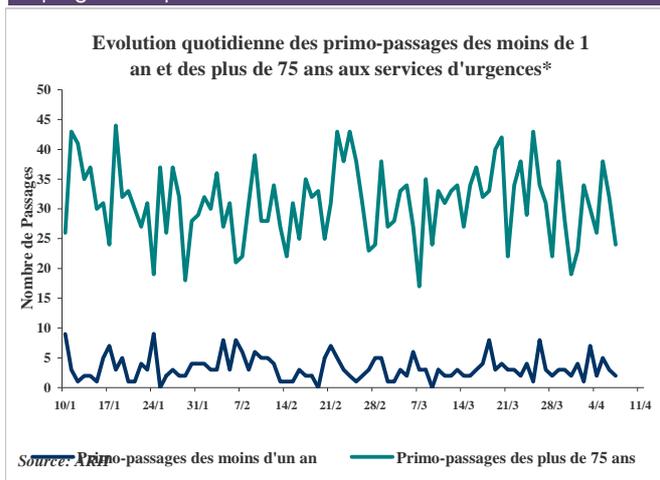
| Figure 14 |



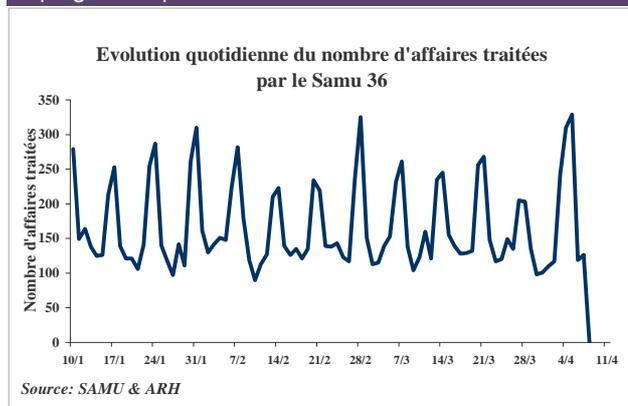
| Figure 15 |



| Figure 16 |



| Figure 17 |

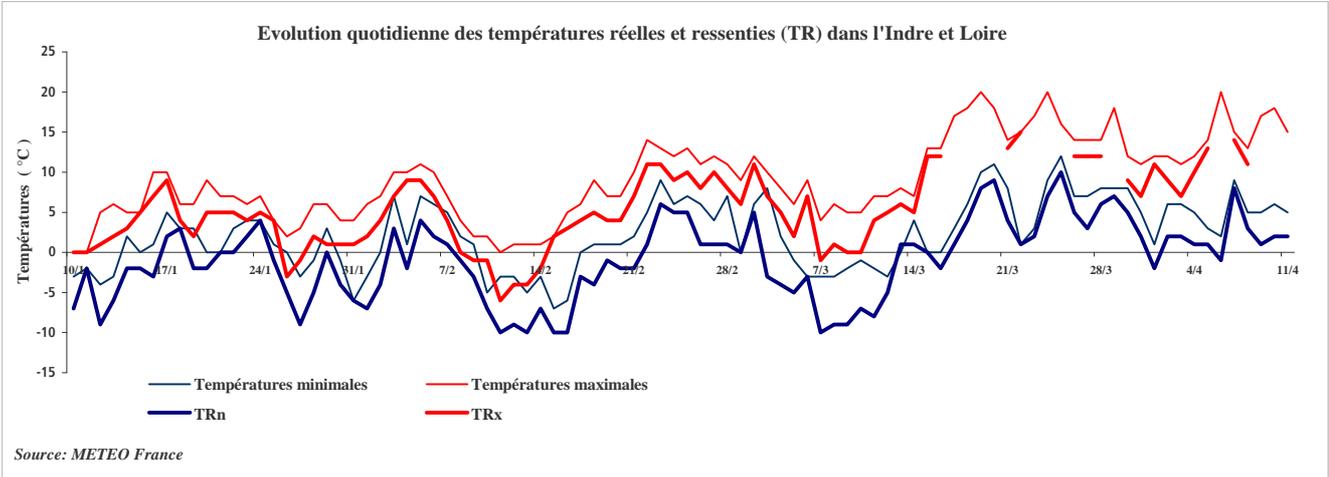


\*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 13

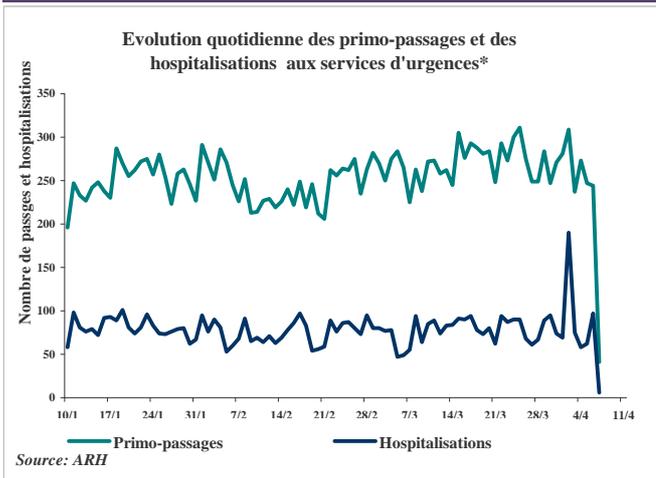
Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

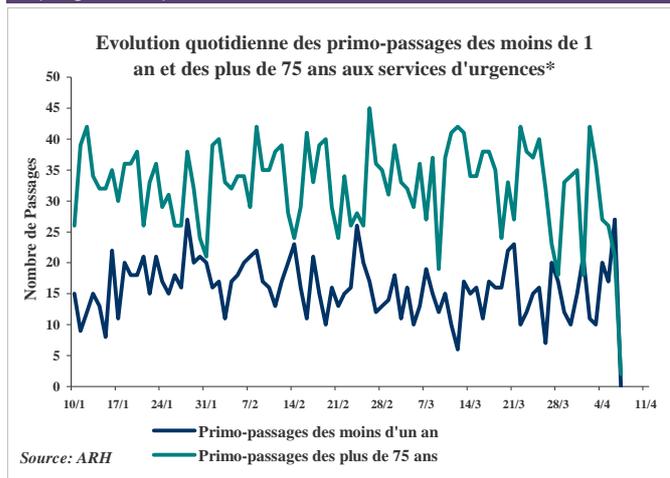
| Figure 18 |



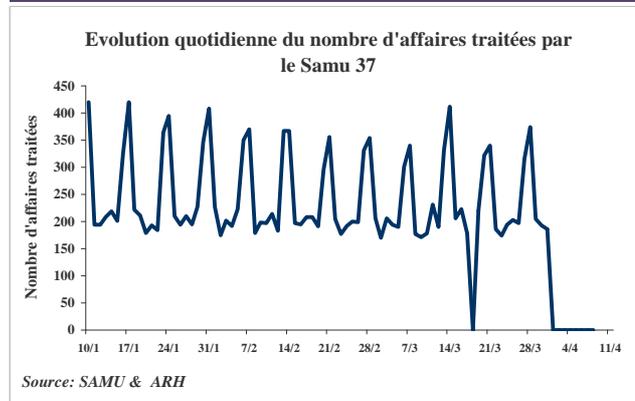
| Figure 19 |



| Figure 20 |



| Figure 21 |

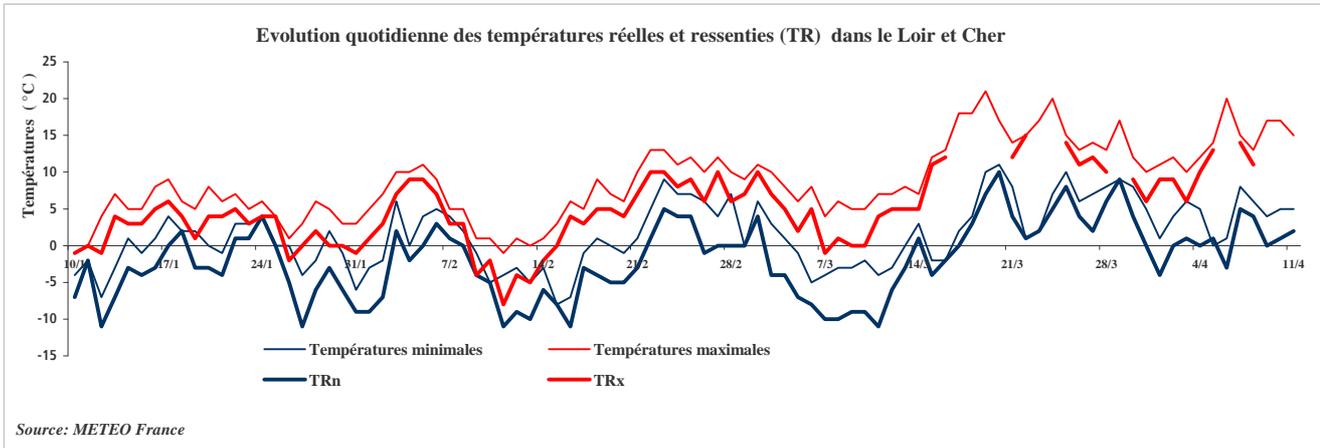


\*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 13

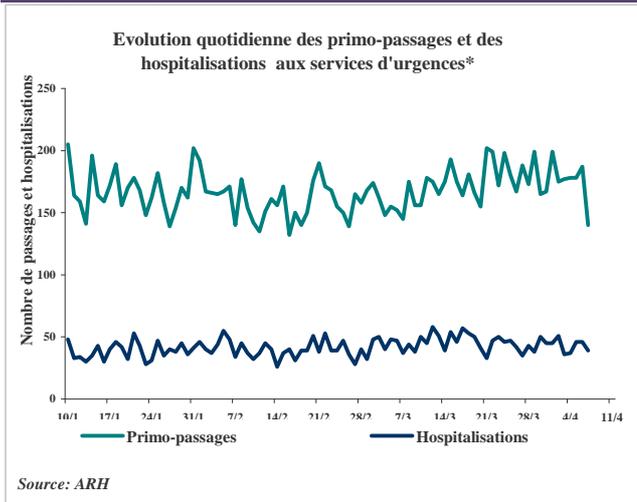
Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

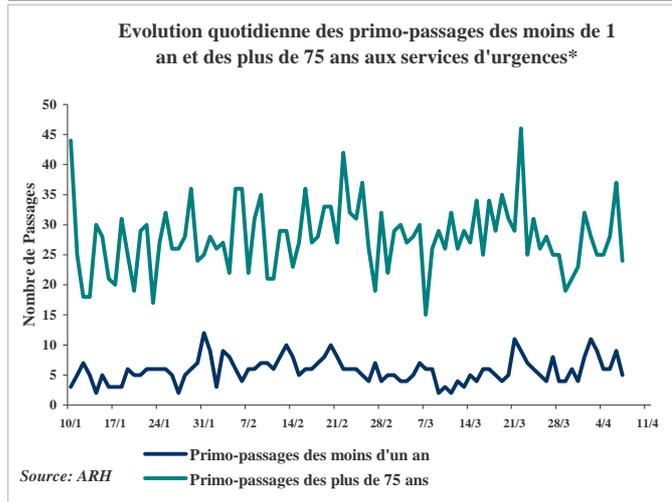
| Figure 22 |



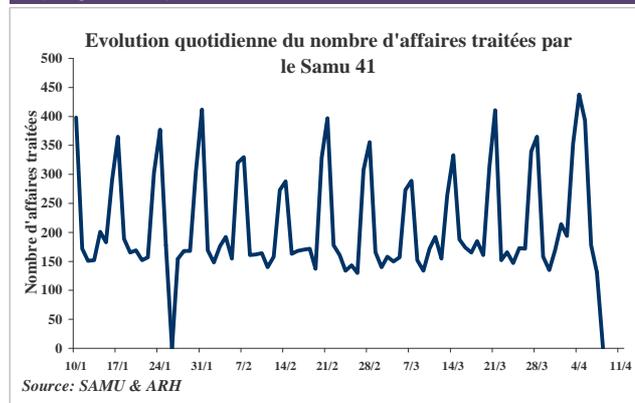
| Figure 23 |



| Figure 24 |



| Figure 25 |

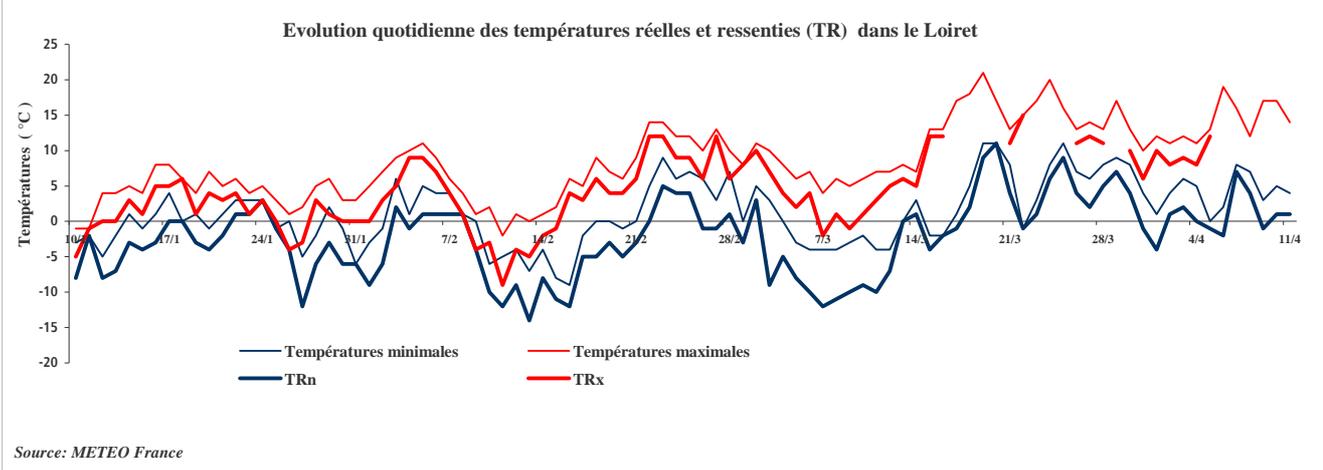


\*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 13

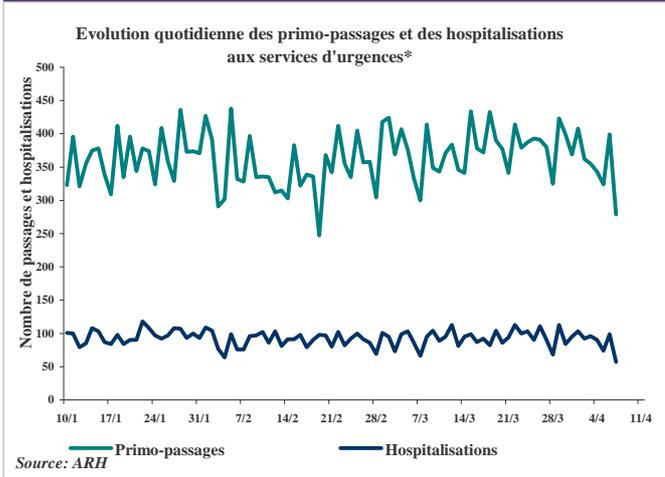
Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

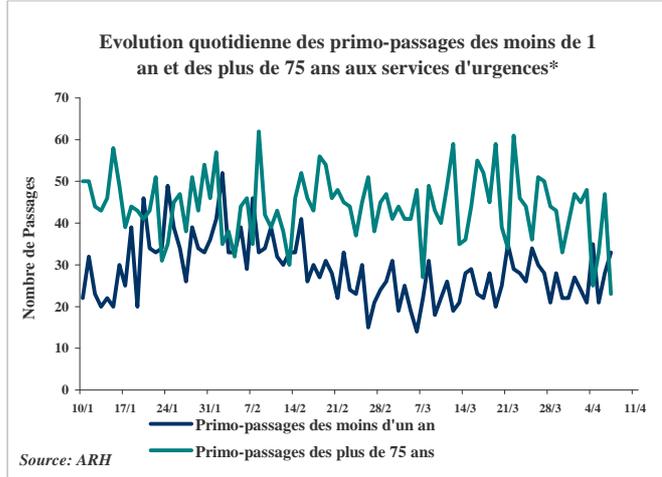
| Figure 26 |



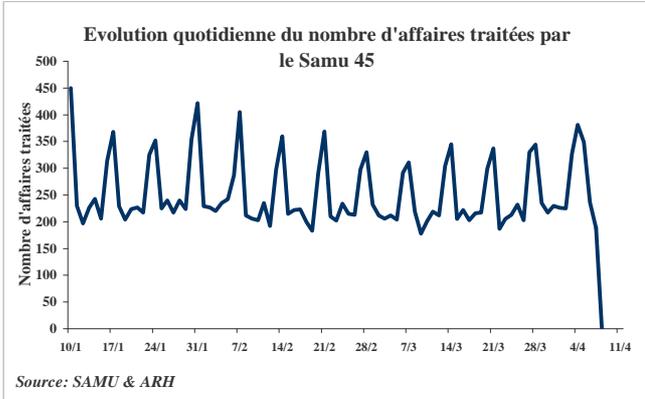
| Figure 27 |



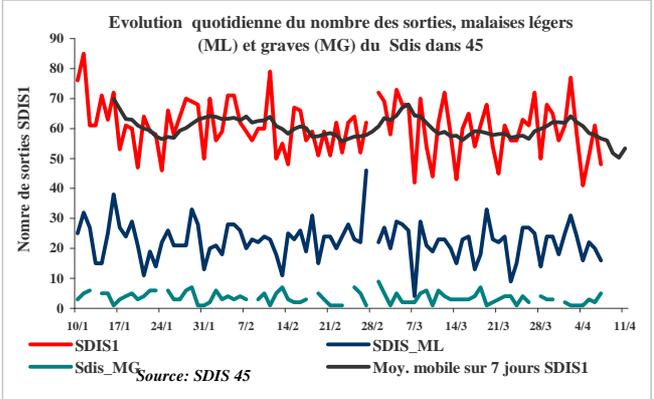
| Figure 28 |



| Figure 29 |



| Figure 30 |

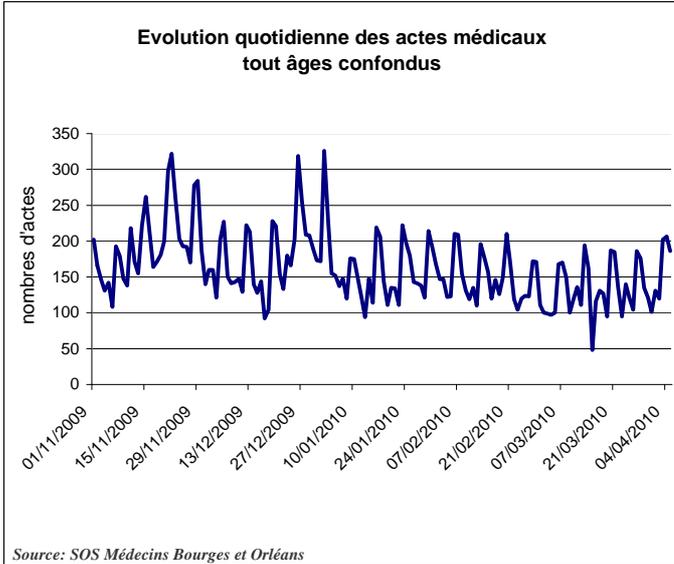


\*La liste des établissements sentinelles est indiquée en page 13

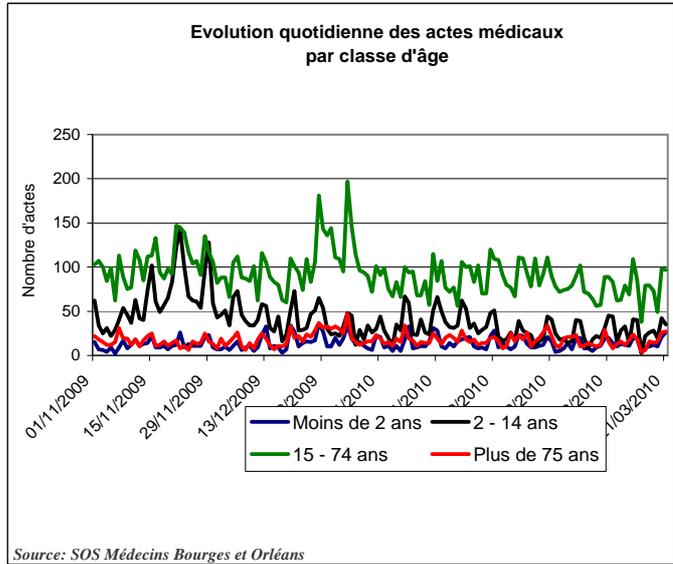
**Commentaires SOS-médecins**

Aucun événement significatif n'est à signaler cette semaine.

| Figure 31 |



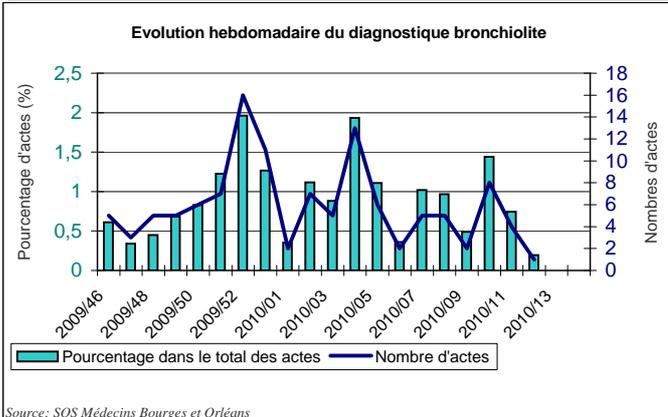
| Figure 32 |



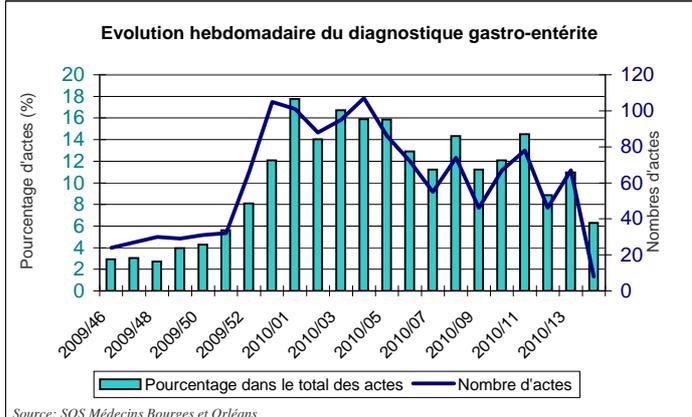
**Commentaires SOS-médecins**

Aucun événement significatif n'est à signaler cette semaine.

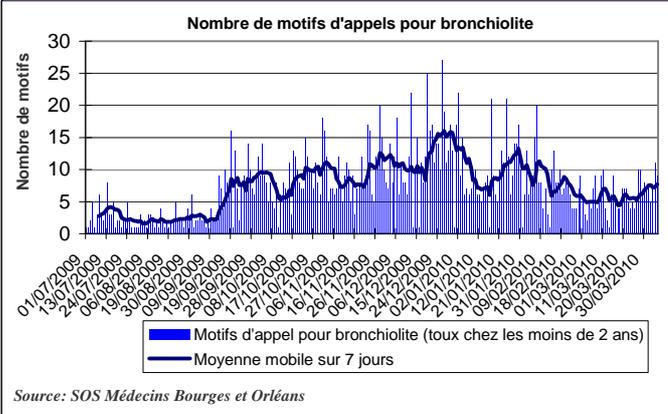
| Figure 33 |



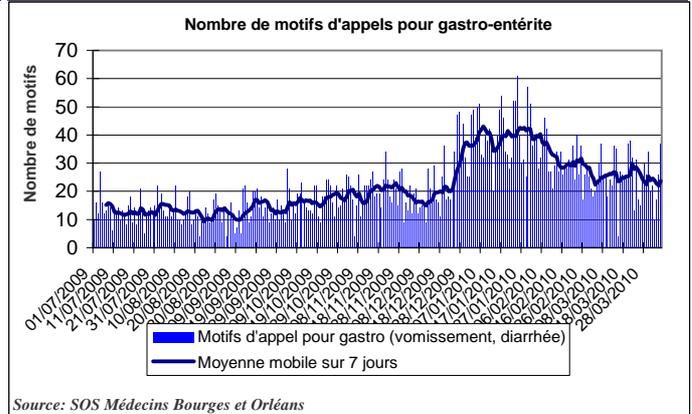
| Figure 34 |



| Figure 35 |



| Figure 36 |



## Commentaire National

### **Grippe A (H1N1) 2009 :**

Tous les indicateurs sont revenus aux valeurs de base observées hors saison hivernale et le virus de la grippe A (H1N1) 2009 est identifié de façon sporadique.

Moins de 1 % des prélèvements sont positifs en semaine 12 pour la grippe A (H1N1) 2009.

Aucun cas grave de grippe A (H1N1) 2009 n'a été hospitalisé en semaine 13. Au total, 1 332 cas graves ont été notifiés depuis le début de l'épidémie.

Un décès lié au virus A (H1N1) 2009 a été signalé depuis le dernier bulletin portant à 312 le nombre total de décès notifiés depuis le début de l'épidémie.

(Source : Bulletin épidémiologique grippe A(H1N1) 2009 Mise à jour au 6 avril 2010 à 11h )

## 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 :

### **Grippe A (H1N1) 2009**

En Europe, l'activité grippale reste faible. Le virus pandémique est détecté de façon sporadique.

Dans le reste du monde, la situation de la grippe pandémique reste globalement inchangée.

(Source : Bulletin épidémiologique grippe A(H1N1) 2009 Mise à jour au 6 avril 2010 à 11h )

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

Monde

Au cours de la semaine, on recense :

-2 nouveaux cas humains pour lesquels un contact avec de la volaille a été documenté :

1 en Egypte dans la province d'Al Fayoum. Le cas est décédé.

1 au Vietnam dans la province de Bac Kan. Le cas n'est pas décédé.

-2 nouveaux foyers aviaires (épizooties) dans des élevages sauvages : 1 à Hong Kong dans la province de Yuen Long et 1 en Bulgarie dans la province de Varna.

Au Vietnam et en Egypte la survenue de cas humains, notamment à cette période de l'année (recrudescence saisonnière) ne constitue pas un événement inattendu.

Avant cette épizootie en Bulgarie, le dernier foyer en Europe a été rapporté en Roumanie en mars 2010.

Le dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 06 avril 2010 est de 492 cas dont 291 décès. Les informations dont on dispose à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus.

(Source: BHI n237)

## | 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/](http://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**  
Drass 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 :  
[dr45-cire@sante.gouv.fr](mailto:dr45-cire@sante.gouv.fr)