

| Sommaire |

- > Région Centre p. 1
- > France métropolitaine p. 12
- > International p. 12

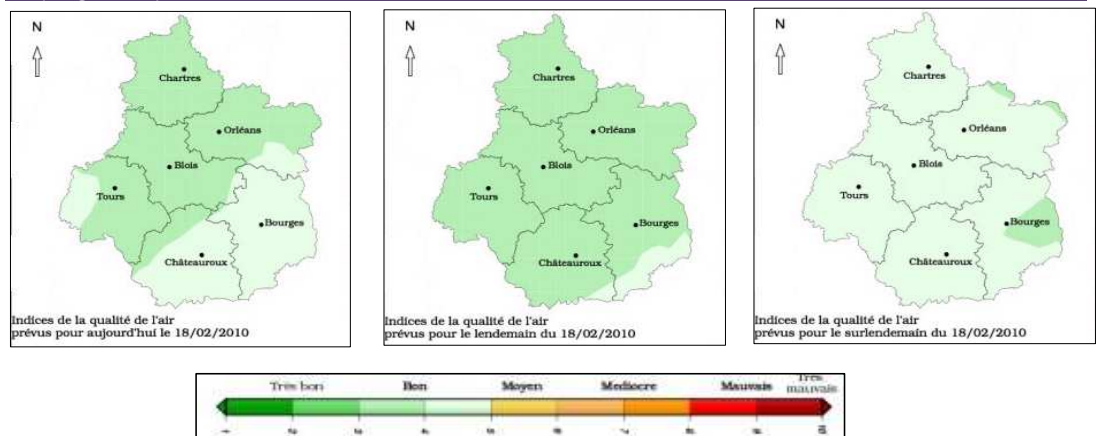
| Commentaire régional |

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

| 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 |

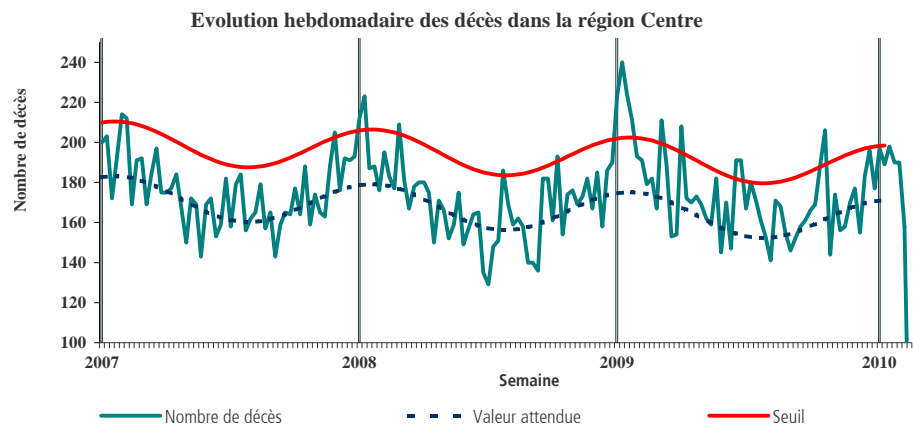


L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air globale pour une zone géographique. Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : **ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension**. L'indice Atmo ou indicateur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

| Figure 2 |



Source : INSEE & InVS **Attention: Origine de l'ordonnée à 100 décès / semaine**

La liste des communes informatisées est indiquée en page 13

Bilan du mardi 16 février 2010 à 11h

Chiffres de la semaine 6 (du 8 au 14 février) en région Centre

- Aucun nouveau cas grave signalé à l'InVS
- Aucun nouveau décès
- Aucun nouveau foyer de cas groupés confirmés dans une collectivité à risque
- Aucun prélèvement positif pour la grippe A(H1N1) 2009 sur 2 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)

Chiffres de la semaine en cours (jusqu'au 16 février)

- Aucun nouveau cas grave signalé à l'InVS
- Aucun nouveau décès
- Aucun nouveau foyer de cas groupés

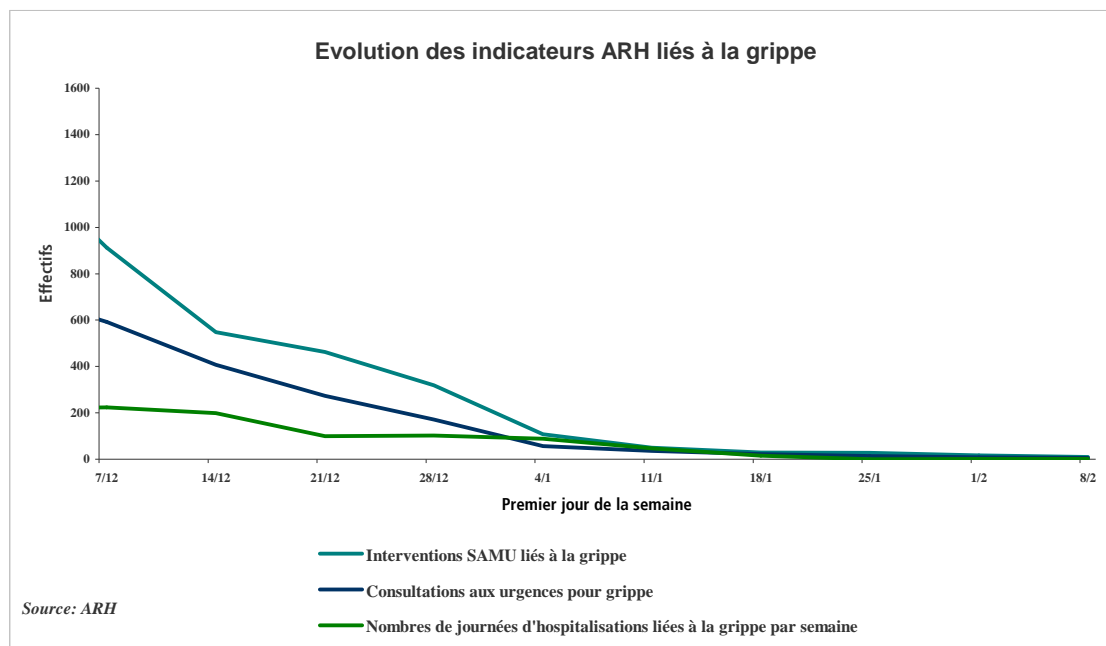
Bilan au mardi 16 février 2010 depuis le début de l'épidémie en région Centre

- 62 cas graves signalés à l'InVS
 - 55 cas graves hospitalisés en réanimation ou en soins intensifs
 - 7 décès signalés
- 7 foyers de cas groupés confirmés dans des collectivités à risque
 - 3 dans l'Eure-et-Loir (deux centres médico-sociaux et une maison de retraite)
 - 1 dans l'Indre-et-Loire (un centre médico-social)
 - 3 dans l'Indre (deux centres médico-sociaux et une maison de retraite)

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). La décroissance se confirme sur les dernières semaines. Les indicateurs Samu, consultations aux urgences et le nombre de journée d'hospitalisation atteignent un niveau très faible (moins de 20 par semaine) équivalent au niveau du mois de juillet 2009 (figure 3).

| Figure 3 |

Evolution hebdomadaire des affaires SAMU et consultations liées à la grippe



Les tableaux ci-dessous (tableaux 1 à 3) comportent les données détaillées par département des indicateurs hospitaliers présentés sur la figure 3. Ces données sont issues de **21 établissements de santé ayant une consultation dédiée "grippe"** (Amboise, Bourges, Blois, Chartres, Chateaudun, Châteauroux, Chinon, Dreux, Gien, Issoudun, Le Blanc, Le Coudray, Montargis, Nogent-le-Rotrou, Orléans, Pithiviers, Romorantin-Lanthenay, St Amand-Montrond, Tours, Vendôme, Vierzon) à partir du serveur de l'ARH.

| Tableau 1 |

Affaires SAMU liées à la grippe

Département	Semaine										Total
	2009/50	2009/51	2009/52	2009/53	2010/01	2010/02	2010/03	2010/04	2010/05	2010/06	
18	77	14	22	24	3	1	0	0	0	0	141
28	96	50	12	26	10	4	1	6	2	0	207
36	277	192	194	149	48	12	3	0	0	1	876
37	134	81	78	42	11	5	4	4	2	3	364
41	94	82	29	12	10	3	0	0	0	0	230
45	235	129	128	66	26	25	21	18	12	6	666
Total	913	548	463	319	108	50	29	28	16	10	2484

| Tableau 2 |

Consultations aux urgences pour grippe

Département	Semaine										Total
	2009/50	2009/51	2009/52	2009/53	2010/01	2010/02	2010/03	2010/04	2010/05	2010/06	
18	6	5	1	1	1	0	1	0	0	0	15
28	177	183	139	78	24	18	17	11	7	5	659
36	80	48	22	9	3	0	0	0	0	0	162
37	114	69	56	39	20	12	3	1	1	0	315
41	33	27	11	16	1	1	1	0	0	1	91
45	182	75	45	28	8	5	0	2	0	0	345
Total	592	407	274	171	57	36	22	14	8	6	1587

| Tableau 3 |

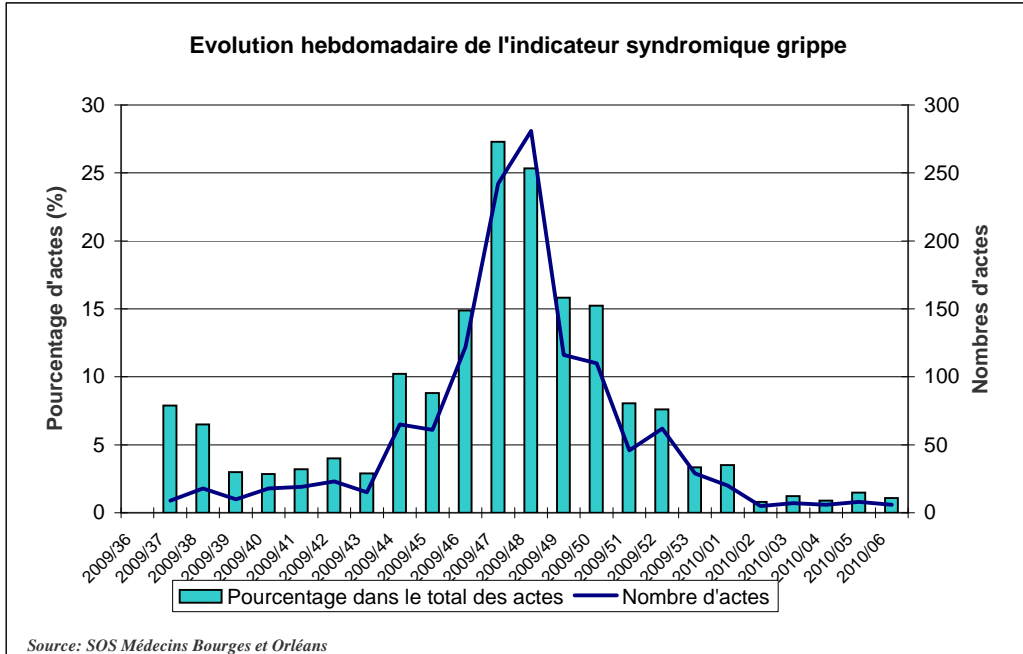
Nombres de journées d'hospitalisations liées à la grippe par semaine

Département	Semaine										Total
	2009/50	2009/51	2009/52	2009/53	2010/01	2010/02	2010/03	2010/04	2010/05	2010/06	
18	32	23	4	15	23	16	6	0	0	0	119
28	44	31	20	6	0	1	1	0	1	0	104
36	17	5	4	1	0	0	0	0	0	0	27
37	100	105	58	64	54	26	4	0	0	0	411
41	3	18	8	4	1	0	1	0	0	1	36
45	27	17	6	12	10	4	3	0	0	0	79
Total	223	199	100	102	88	47	15	0	1	1	776

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 est en diminution et se stabilise à moins de 10 actes hebdomadaires depuis 4 semaines, ce qui représente moins de 2% du total des actes effectués en semaine 4 (figure 4). Ceci corrobore les tendances des indicateurs hospitaliers (voir page 3).

| Figure 4 |

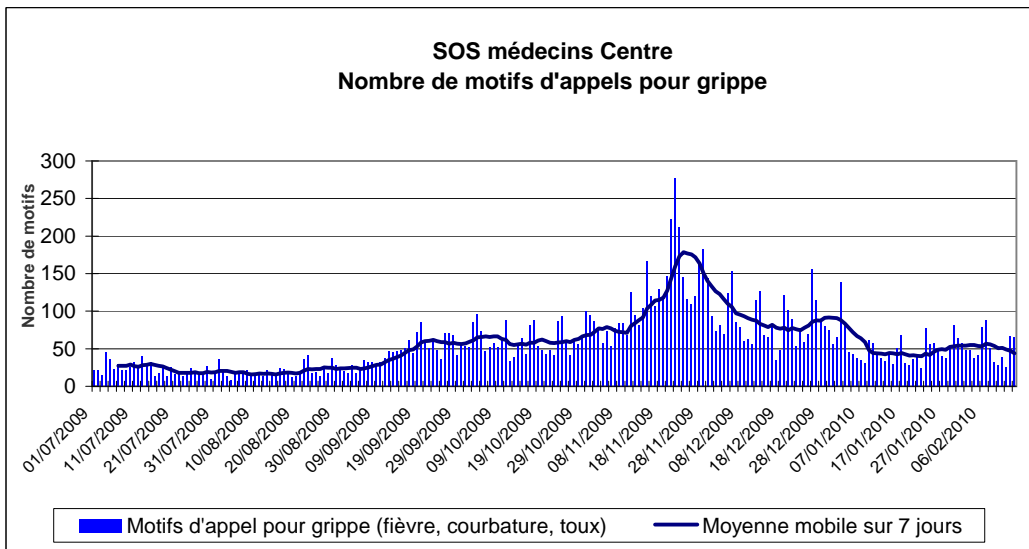
Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion d'actes pour grippe pour les associations SOS Médecins de Bourges et d'Orléans



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 par semaine) est observée depuis début janvier 2010 et se poursuit sur la semaine 6 de l'année 2010.

| Figure 5 |

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

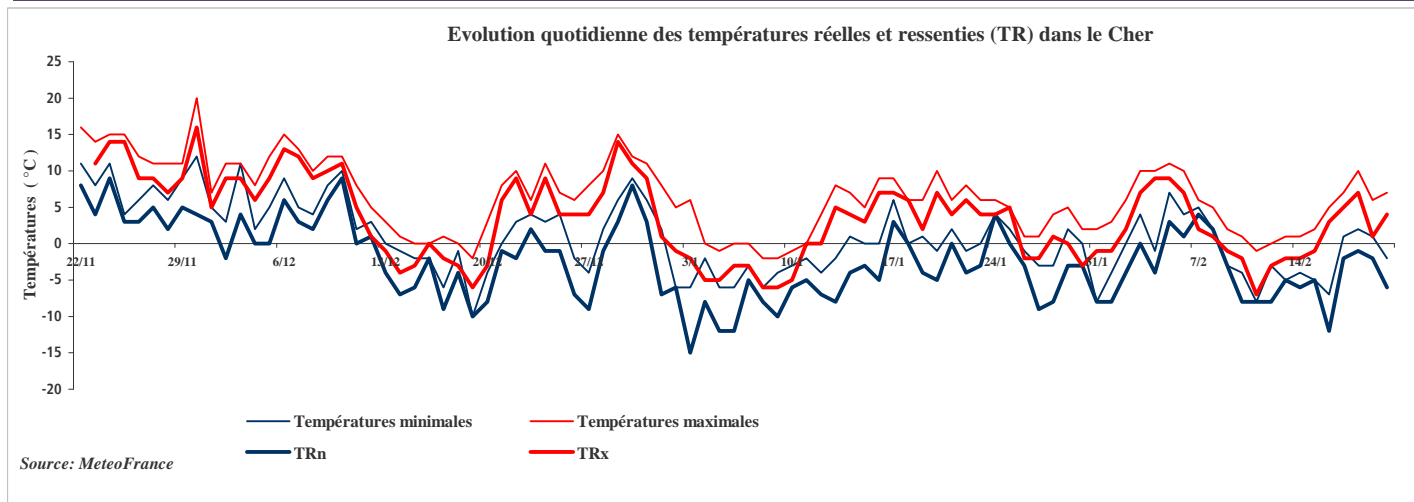


1/ DEPARTEMENT DU CHER

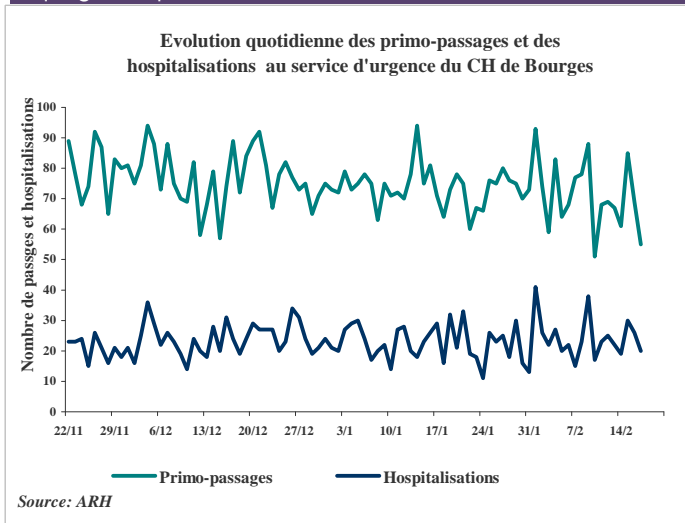
Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

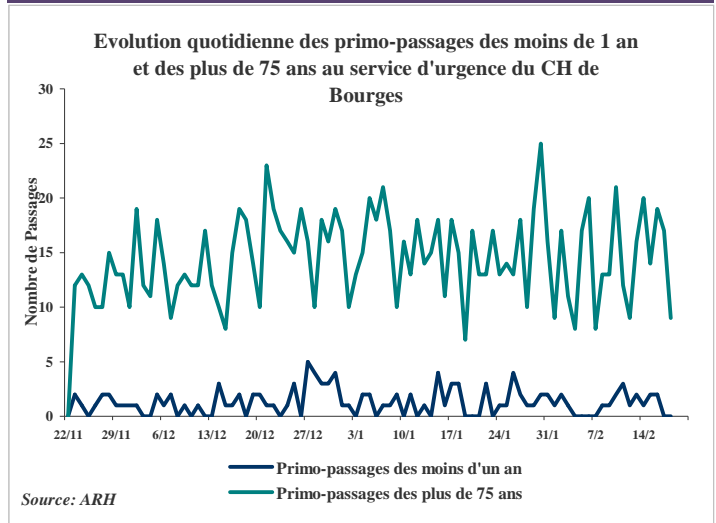
| Figure 6 |



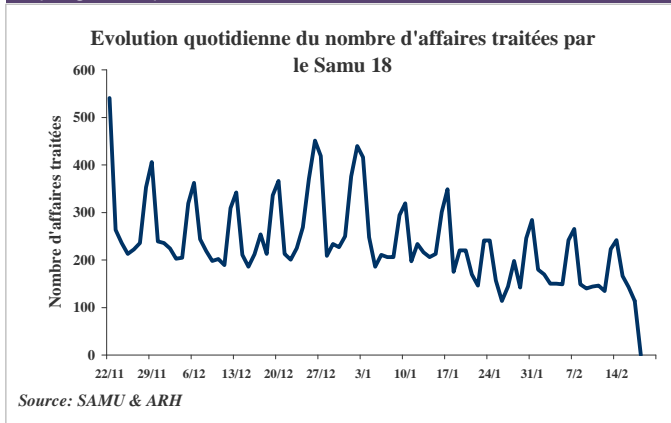
| Figure 7 |



| Figure 8 |



| Figure 9 |

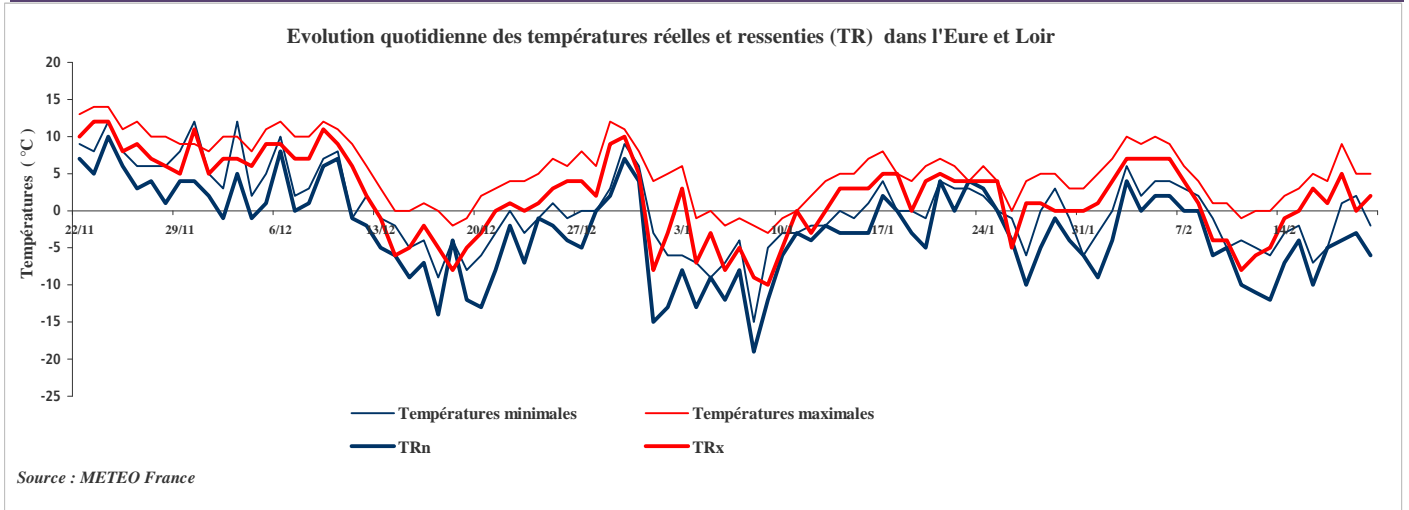


2/ DEPARTEMENT D'EURE ET LOIR

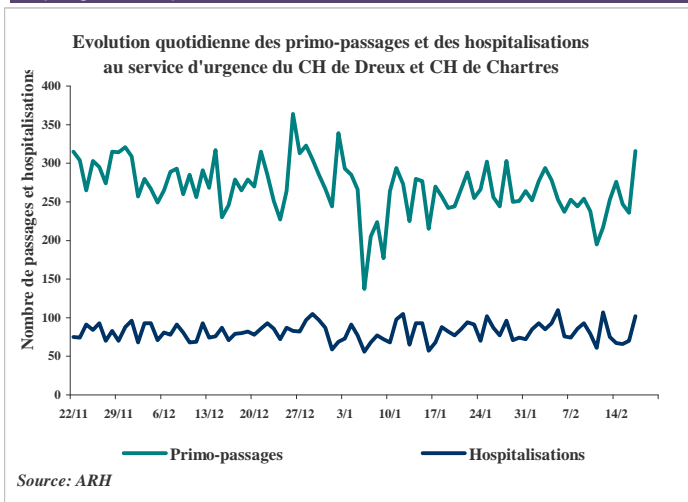
Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

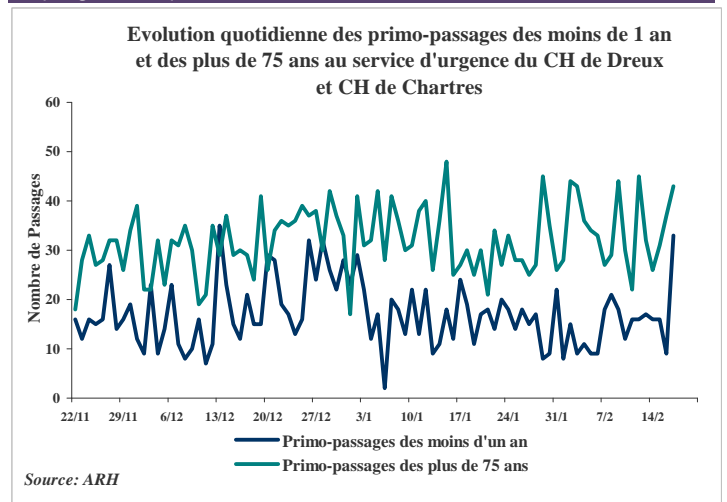
| Figure 10 |



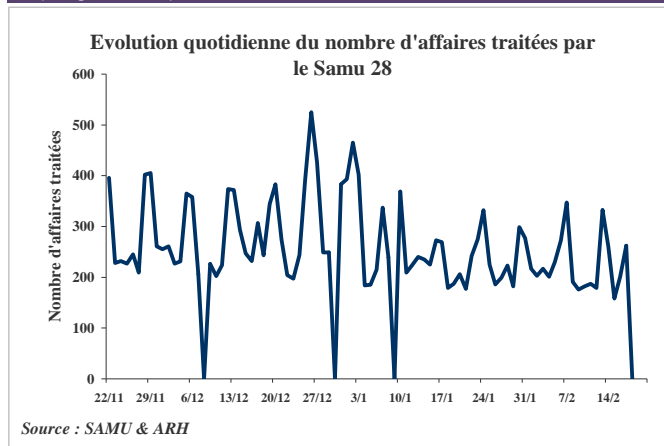
| Figure 11 |



| Figure 12 |



| Figure 13 |

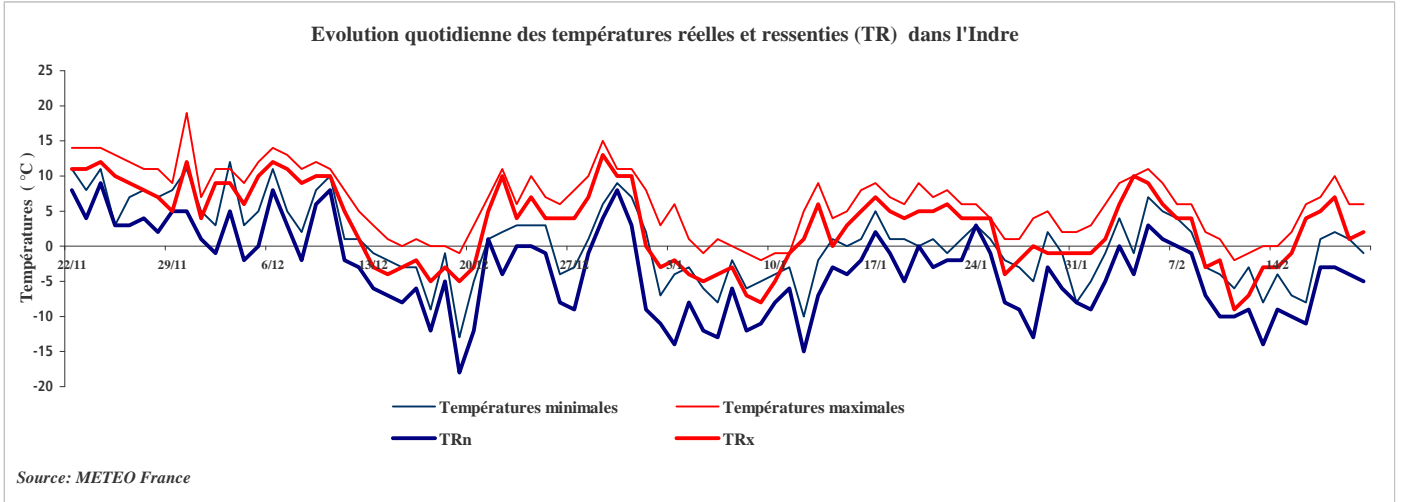


3/ DEPARTEMENT DE L'INDRE

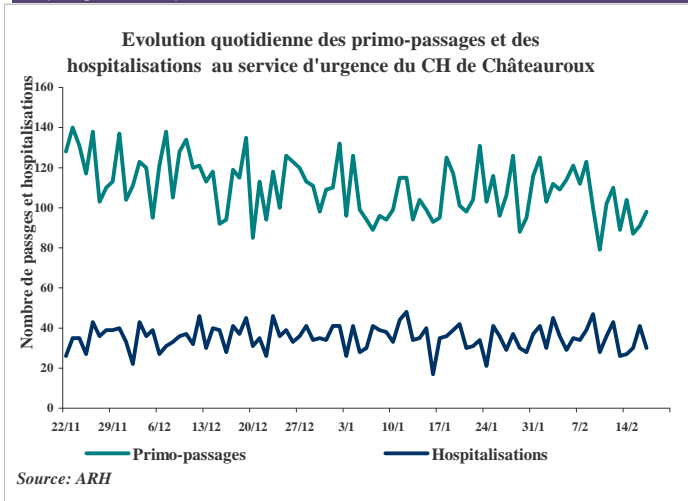
Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

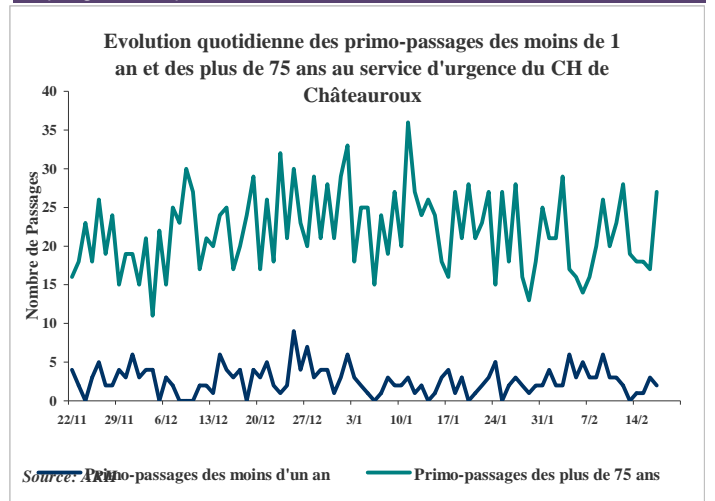
| Figure 14 |



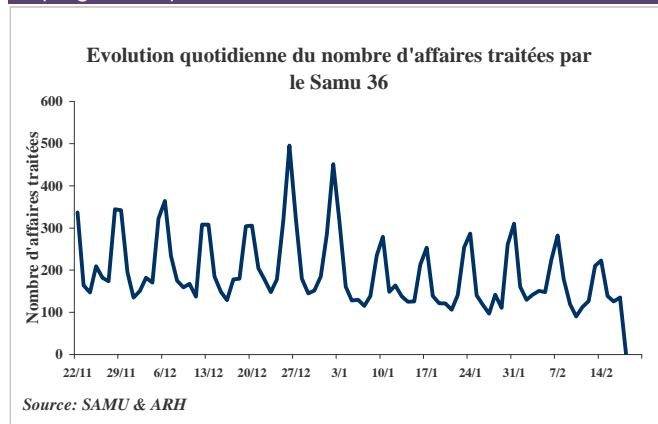
| Figure 15 |



| Figure 16 |



| Figure 17 |

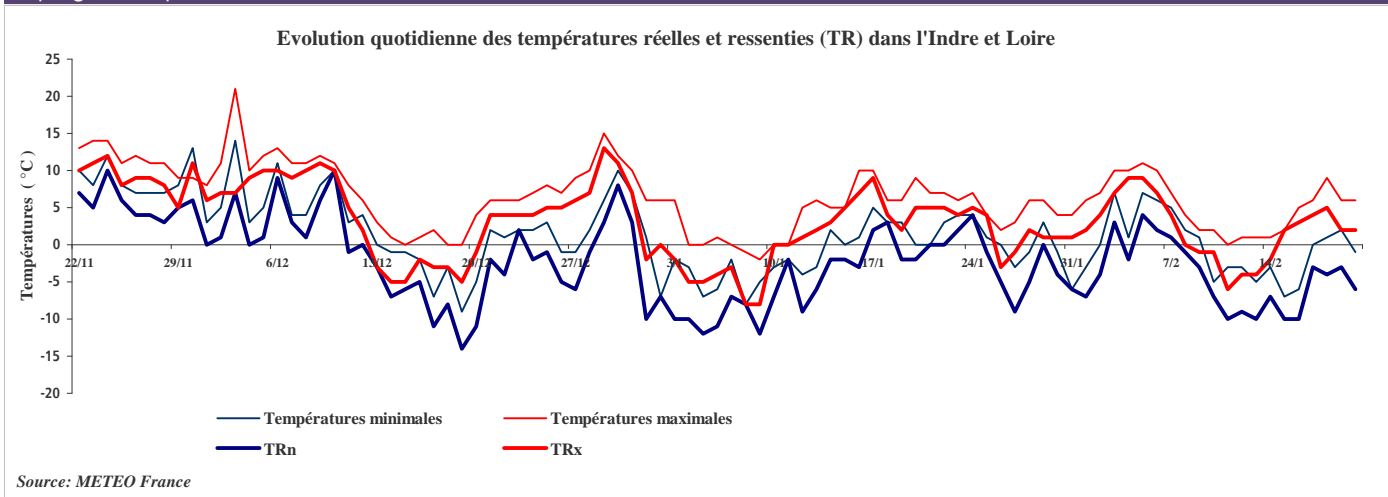


4/ DEPARTEMENT D'INDRE ET LOIRE

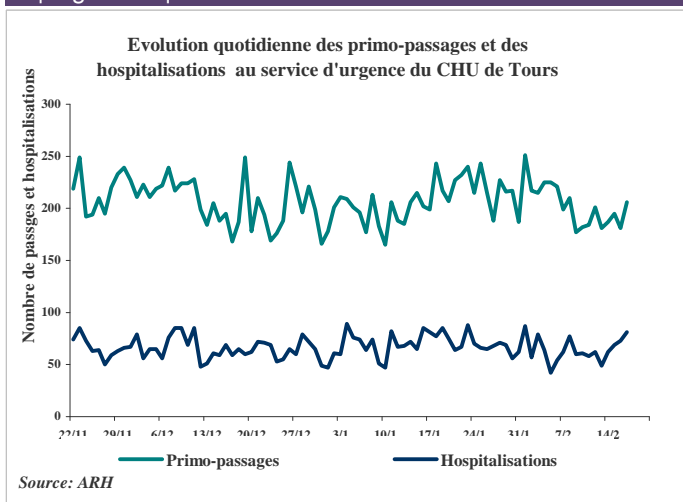
Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

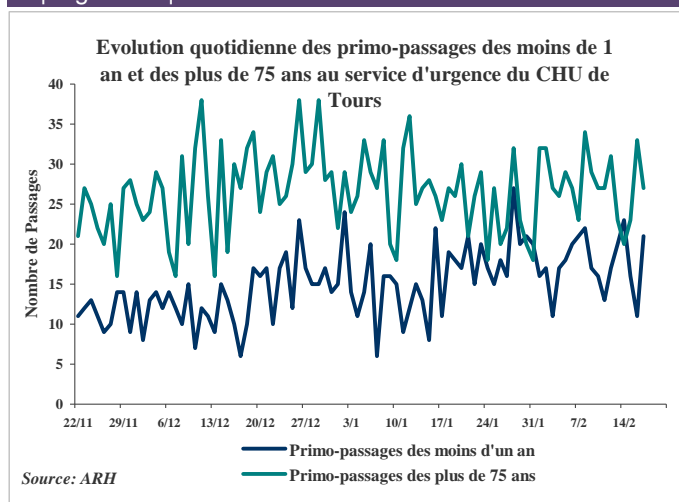
| Figure 18 |



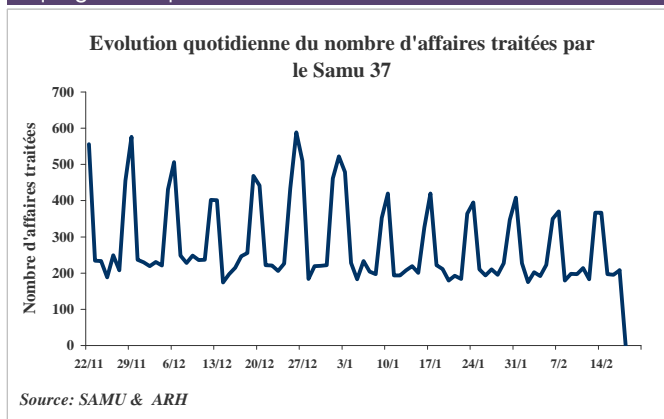
| Figure 19 |



| Figure 20 |



| Figure 21 |

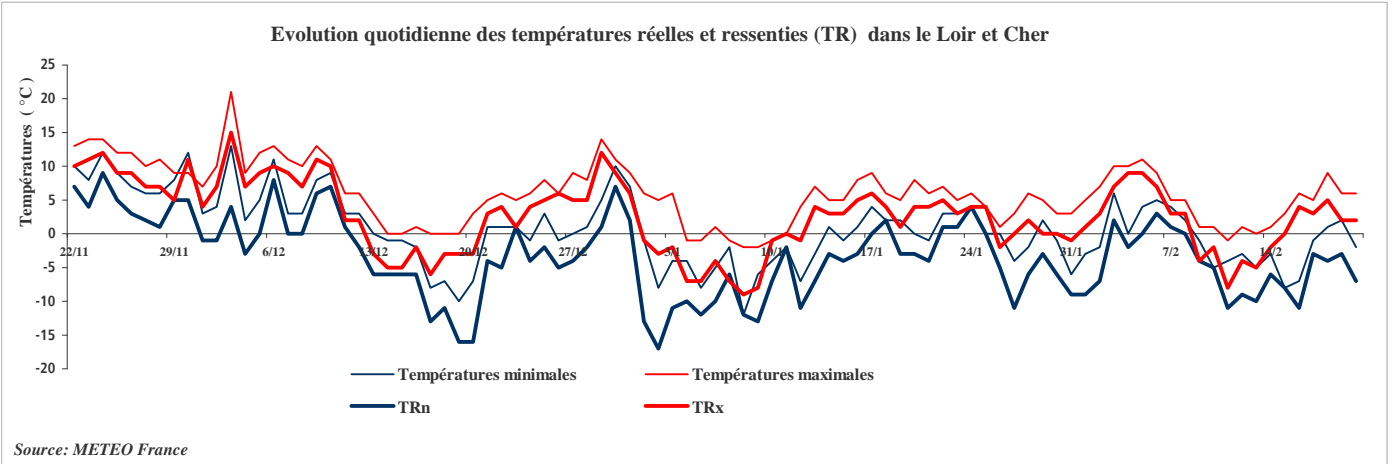


5/ DEPARTEMENT DE LOIR ET CHER

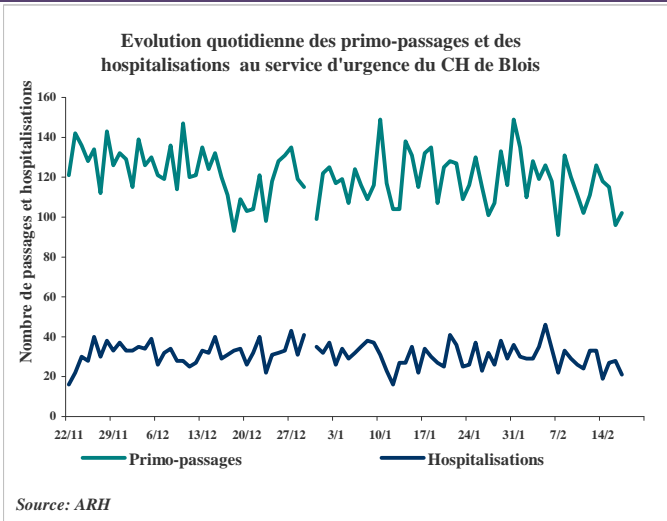
Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

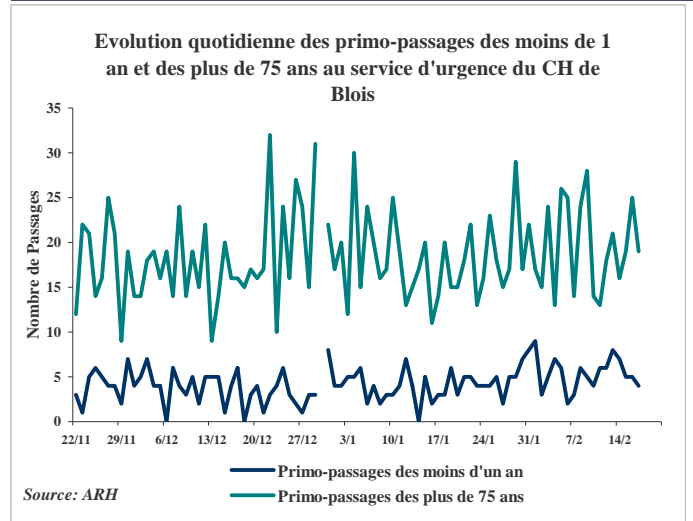
| Figure 22 |



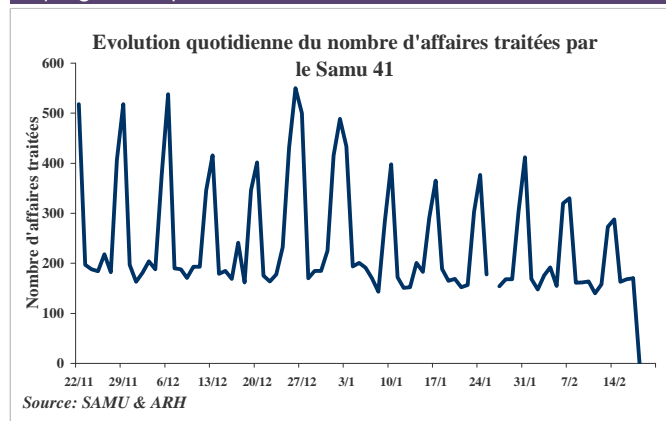
| Figure 23 |



| Figure 24 |



| Figure 25 |

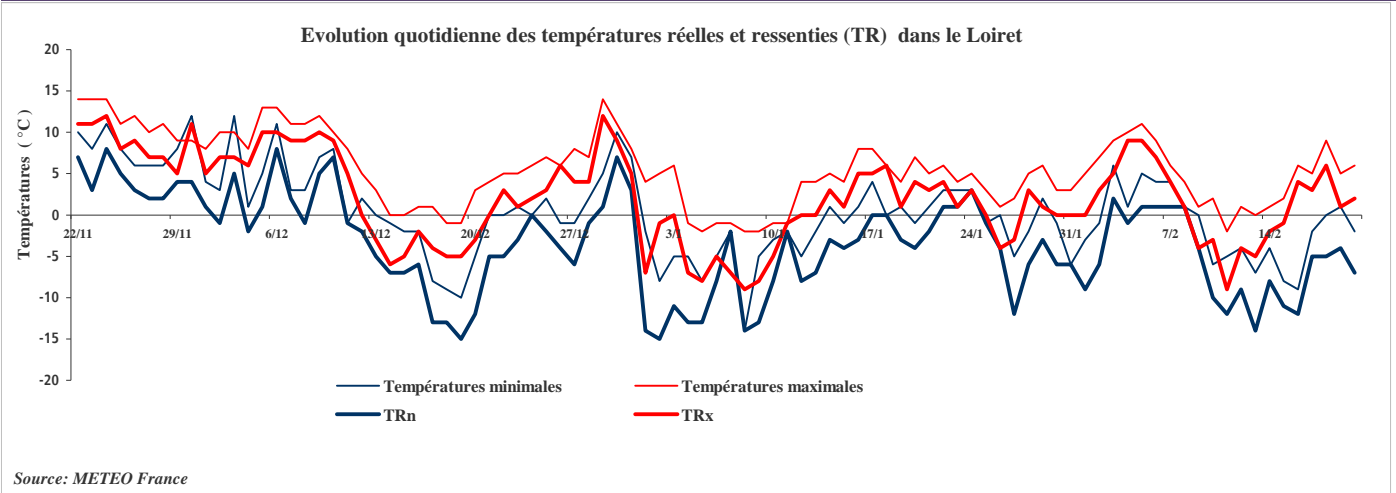


6/ DEPARTEMENT DE LOIRET

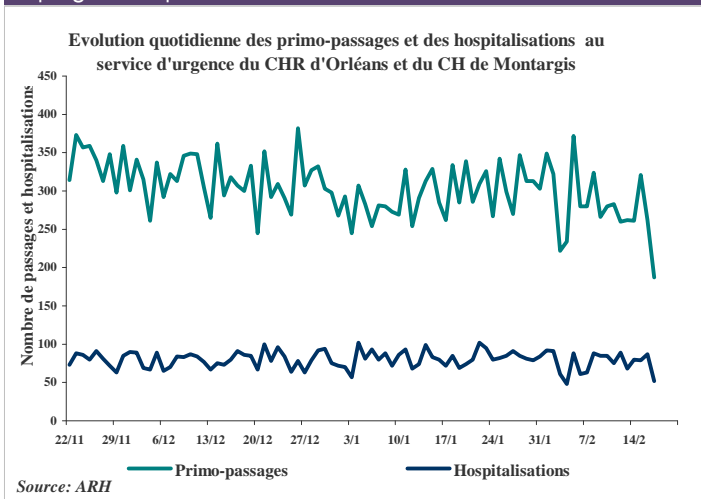
Commentaire départemental

Aucun dépassement de seuil significatif observé.

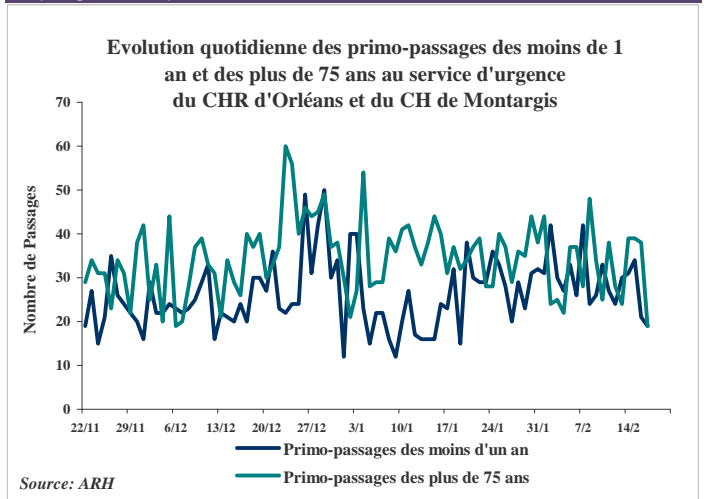
| Figure 26 |



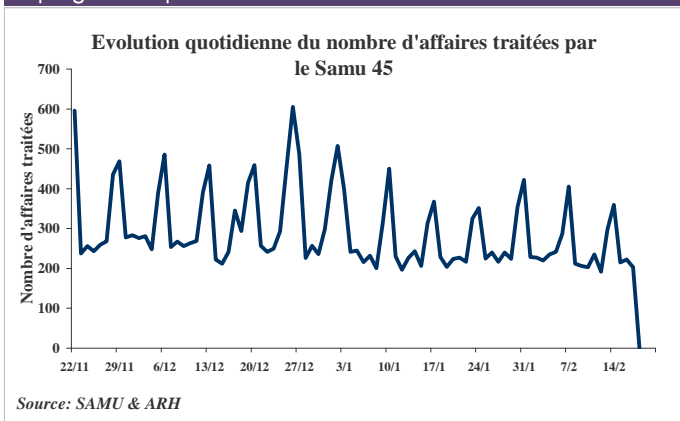
| Figure 27 |



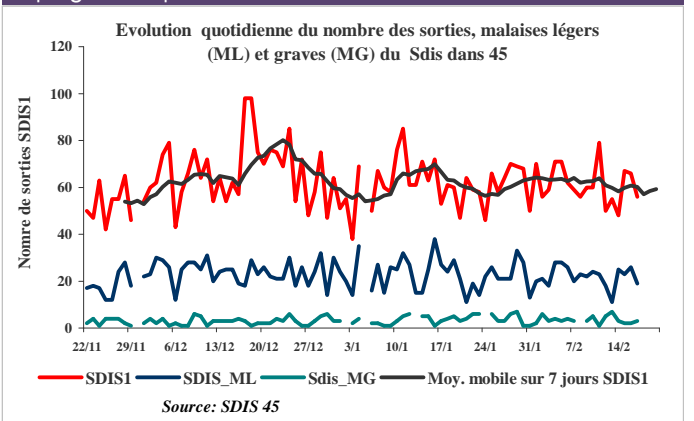
| Figure 28 |



| Figure 29 |



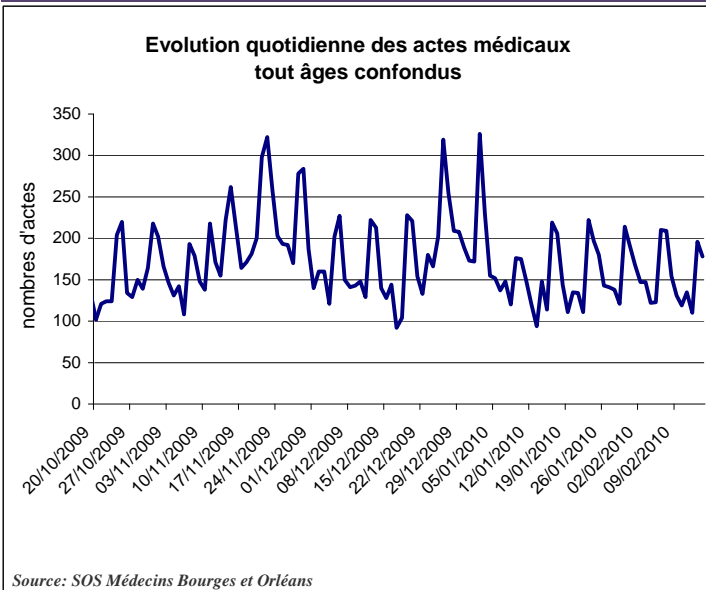
| Figure 30 |



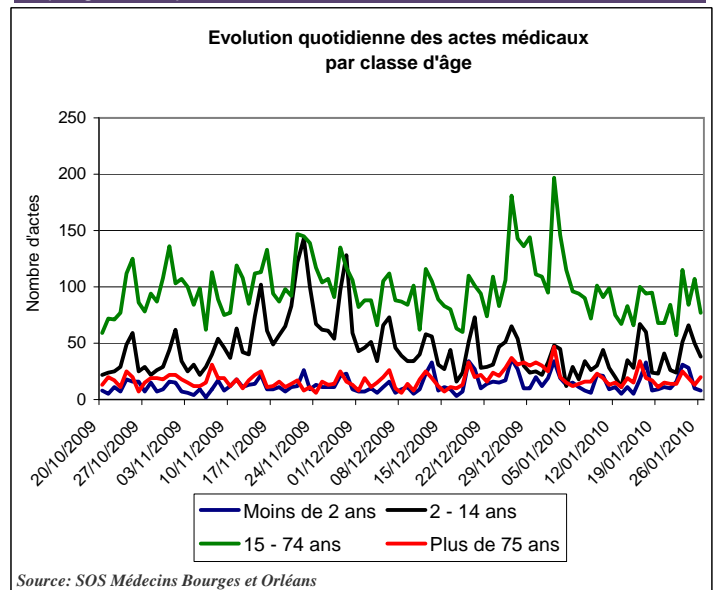
Commentaires SOS-médecins

Aucun évènement significatif n'est à signaler cette semaine.

| Figure 31 |



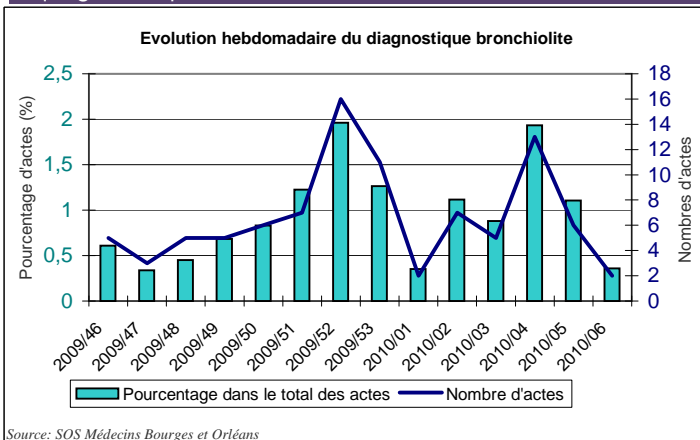
| Figure 32 |



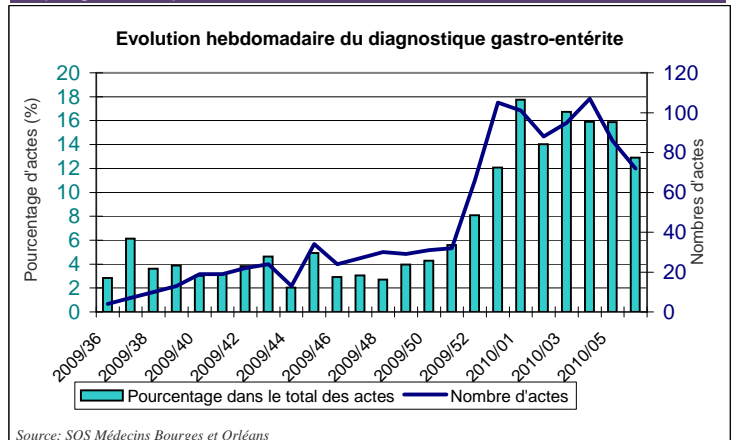
Commentaires SOS-médecins

Les figures 34 et 36 montrent que l'épidémie saisonnière de gastro-entérite débutée en semaine 52 de l'année 2009 est en décroissance depuis maintenant 2 semaines.

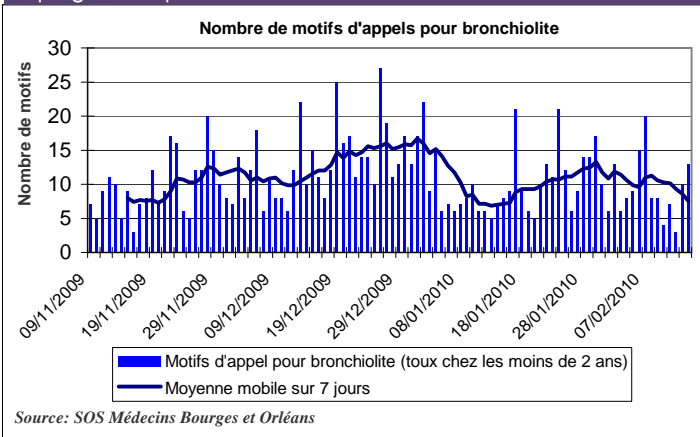
| Figure 33 |



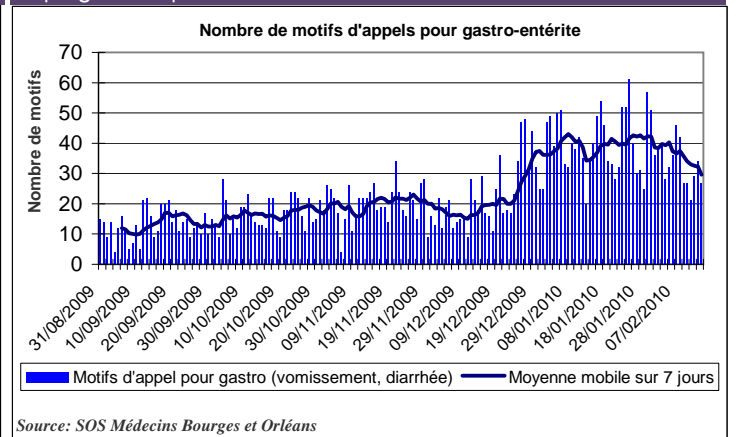
| Figure 34 |



| Figure 35 |



| Figure 36 |



Commentaire National

Grippe A (H1N1) 2009 :

La circulation du virus A (H1N1) 2009 est faible et peut être considérée comme sporadique.

Le nombre de consultations pour grippe est en dessous du seuil épidémique pour la septième semaine consécutive.

► 44 000 consultations pour infections respiratoires aiguës liées à la grippe A (H1N1) 2009 (données non consolidées) estimées par le Réseau des Grog en semaine 6.

La proportion des prélèvements positifs pour la grippe A (H1N1) 2009 est faible. Le virus A (H1N1) 2009 représente la quasi-totalité des virus grippaux isolés ces dernières semaines.

Aucun cas grave de grippe hospitalisé en semaine 6.

Cinq décès liés au virus A (H1N1) 2009 ont été signalés depuis le dernier bulletin. Aucun n'est survenu en semaine 6. Au total, 296 décès ont été signalés depuis le début de l'épidémie dont 46 sont survenus chez des personnes sans facteur de risque connu.

Aucun nouveau cas de résistance à l'oseltamivir (Tamiflu®) n'a été rapporté.

(Source : Bulletin épidémiologique grippe A(H1N1) 2009 Mise à jour au 16 février 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 :

La situation de la grippe pandémique reste inchangée.

(Source : Bulletin épidémiologique grippe A(H1N1) 2009 Mise à jour au 16 février 2010 à 11h)

Choléra

Cambodge

Les autorités cambodgiennes ont annoncé la présence de choléra au Cambodge depuis novembre 2009. 128 cas confirmés dont 1 décès ont été recensés. Les provinces concernées sont pour la plupart situées sur le Mékong. Les autorités ont déclaré que des mesures d'informations et de gestion avaient été mises en place.

La faible létalité (0,8 %) pourrait témoigner d'une prise en charge adéquate ou bien d'un report non exhaustif du nombre de décès. D'autres cas sont actuellement décrits dans les zones frontalières au Vietnam le delta du Mékong.

Les cas de choléra sont rarement déclarés par les autorités cambodgiennes. Cependant, le choléra est présent dans cette région du sud-est asiatique de façon endémoépidémique.

La survenue de cas de choléra dans cette région n'est pas un événement inattendu. Les voyageurs sont peu à risque dès lors que les règles élémentaires d'hygiène sont respectées.

(Source BHI N°230)

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

Monde

On recense 2 nouveaux cas humains au cours de la semaine en Egypte dans le gouvernorat de Menofya. Un contact avec de la volaille a été documenté pour ces 2 cas.

On recense 1 nouveau foyer aviaire (épizooties) au Vietnam dans les provinces du Quang Tri, Nghe An, Nam dinh et Kon Tum. Il s'agit de volaille d'élevage.

Le dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 17 février 2010 : 478 cas, 286 décès.

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

(Source BHI N°230)

| Situation nationale et internationale |

Commentaire international (suite)

Grippe A(H5N1)
Monde

On recense 1 nouveau cas humain au cours de la semaine en Indonésie dans la Province de Riau. Un contact avec de la volaille a été documenté.

Le dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de novembre 2003 au 12 janvier 2010 est de 467 cas et 282 décès.

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

(Source BHI N°225)

| 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
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