

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

Points clés

Comment signaler une suspicion d'un cas de fièvre hémorragique virale à Ebola en région Centre-Val de Loire

Par téléphone à la plateforme unique régionale d'alertes sanitaires de l'ARS :
02 38 77 32 10

A

ars45-alerte@ars.sante.fr

Alertes nationales :

Page 14

- Emergence du Zika dans les territoires français d'Amérique

Sommaire

Commentaire régional	2
Point Bronchiolite	2
Point Grippe	2
Surveillance environnementale	3
Analyse régionale des décès	3
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires	4
Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données*	5
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Chateauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans *	6
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire	8
Commentaires départementaux	11
Cher	11
Eure-et-Loir	11
Indre	12
Indre-et-Loire	12
Loir-et-Cher	13
Loiret	13
Commentaire national	14

Point Bronchiolite

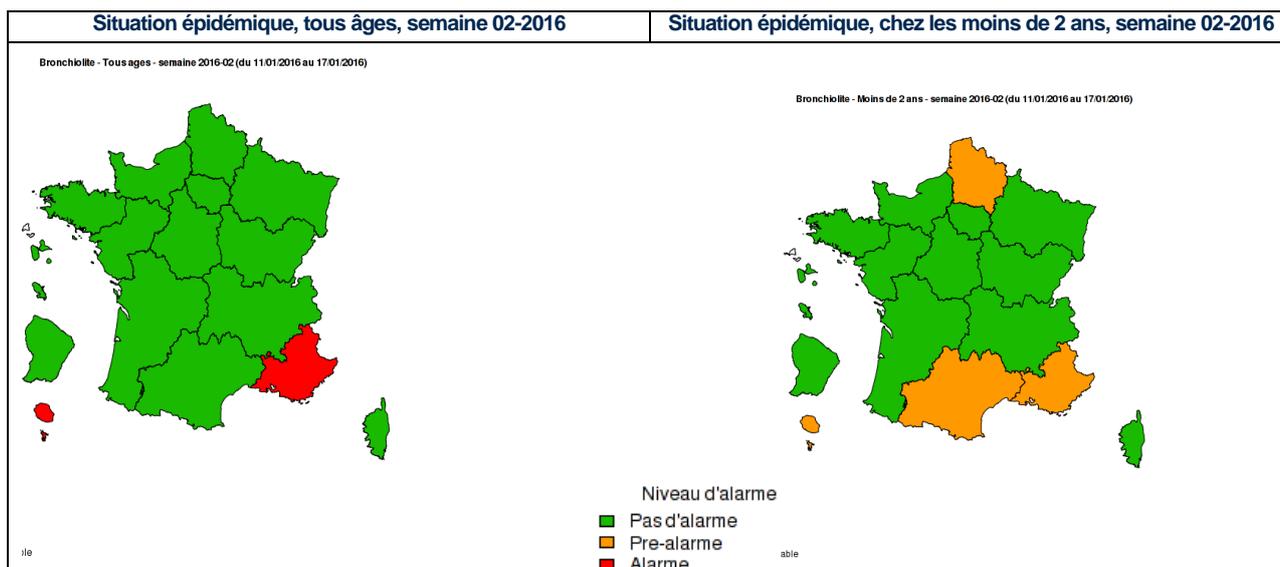
L'InVS analyse régulièrement chez les enfants de moins de deux ans :

- le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations pour bronchiolite (OSCOUR®)
- le nombre de visites pour bronchiolite et sa proportion parmi les diagnostics codés (SOS Médecins)

En région Centre-Val de Loire, en considérant les données OSCOUR® et SOS Médecins, l'épidémie a été précoce et de plus grande ampleur cette saison comparée à la saison précédente:

- Tous âges confondus et chez les enfants de moins de 2 ans, en **semaine 02-2016**, les passages et les hospitalisations pour bronchiolite sont en baisse, avec un dépassement du pic épidémique dans la région en semaine 51-2015 (**Figures 1 et 2**)

| Figure 1 |



Point Grippe

Au niveau national : en semaine 02-2016, l'activité grippale est toujours faible dans toutes les régions de France métropolitaine.

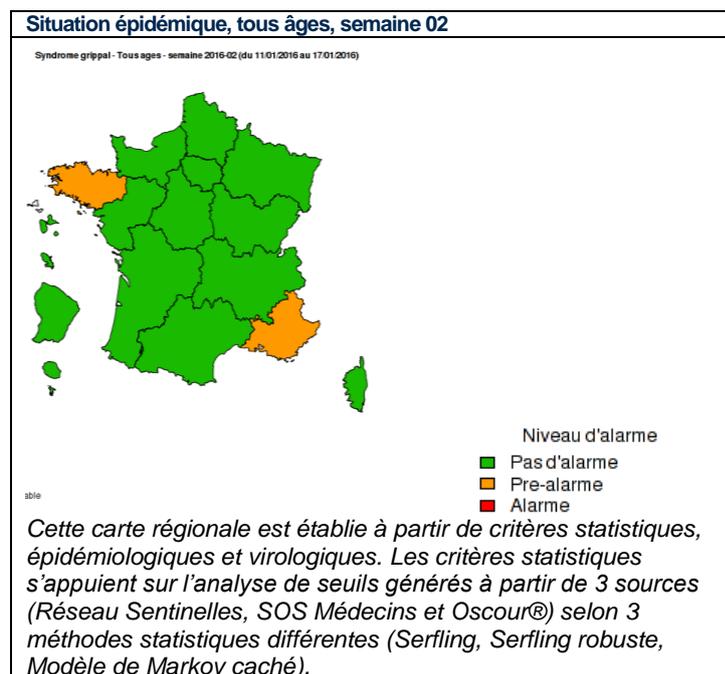
En région Centre-Val de Loire : en **semaine 02-2016**, l'activité concernant les syndromes grippaux est faible en considérant les 3 sources de données : OSCOUR®, SOS Médecins et Sentinelles (**Figure2**).

Depuis le **1er novembre 2015**, 2 cas graves de grippe ont été signalés.

Depuis **1er septembre 2015**, 9 foyers d'Infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalés dont 2 attribués à la grippe.

En **semaine 02-2016**, 2 foyers ont été signalés.

| Figure 2 |



Surveillance environnementale

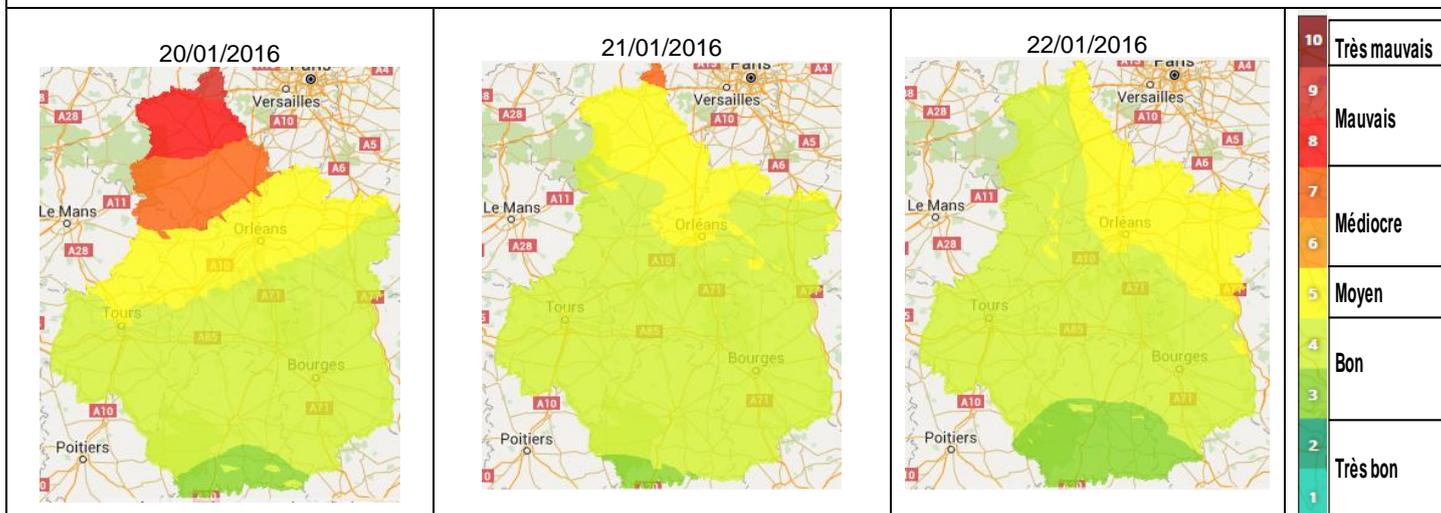
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera médiocre sur toute la région en cette fin de semaine (Atmo 7-9).

| Figure 3 |

<http://www.ligair.fr/cartographies>

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



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.

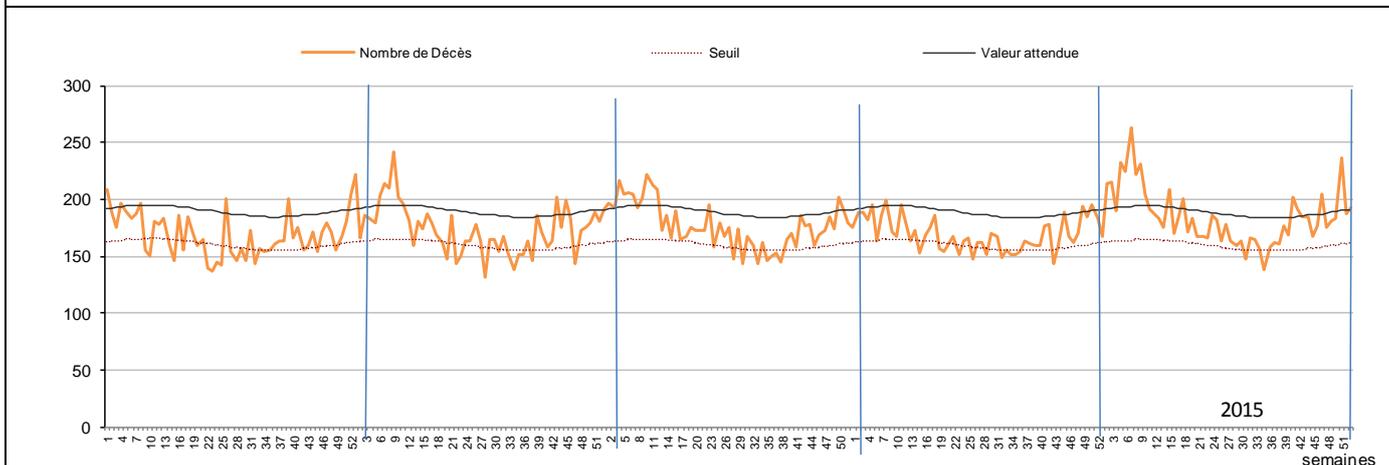
Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.

L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale des décès

| Figure 4 |

Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre-Val de Loire



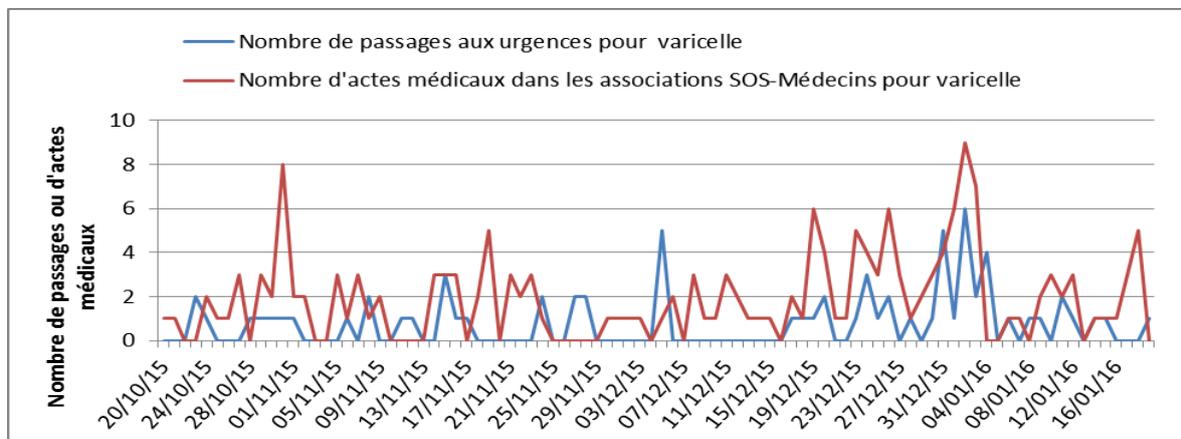
La liste des 8 communes informatisées est indiquée en dernière page. Etant donné que les délais de transmission sont supérieurs à 7 jours, les variations sont basées sur les données consolidées d'il y a 2 semaines.

Le nombre de décès, tous âges confondus enregistrés par les services d'Etat civil dans les communes sentinelles informatisées est repassé en dessous du seuil d'alerte à la semaine 52.

Situation épidémiologique de la varicelle en région Centre-Val de Loire

En région Ile-de-France, les indicateurs SOS Médecins montrent une activité très soutenue pour la varicelle depuis fin décembre bien plus importante que celle observée durant ces quatre dernières années. Une augmentation plus ou moins importante est également notée dans différentes régions.

En région Centre-Val de Loire, les indicateurs des réseaux SOS Médecins et OSCOUR® montrent une hausse modérée de l'activité liée à la varicelle depuis début décembre (Cf graphique ci-dessous). D'après les données du réseau sentinelles, l'activité liée à la varicelle est faible en semaine 02-2016.



Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

| Tableau 1 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire du 11 au 17 janvier 2016 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

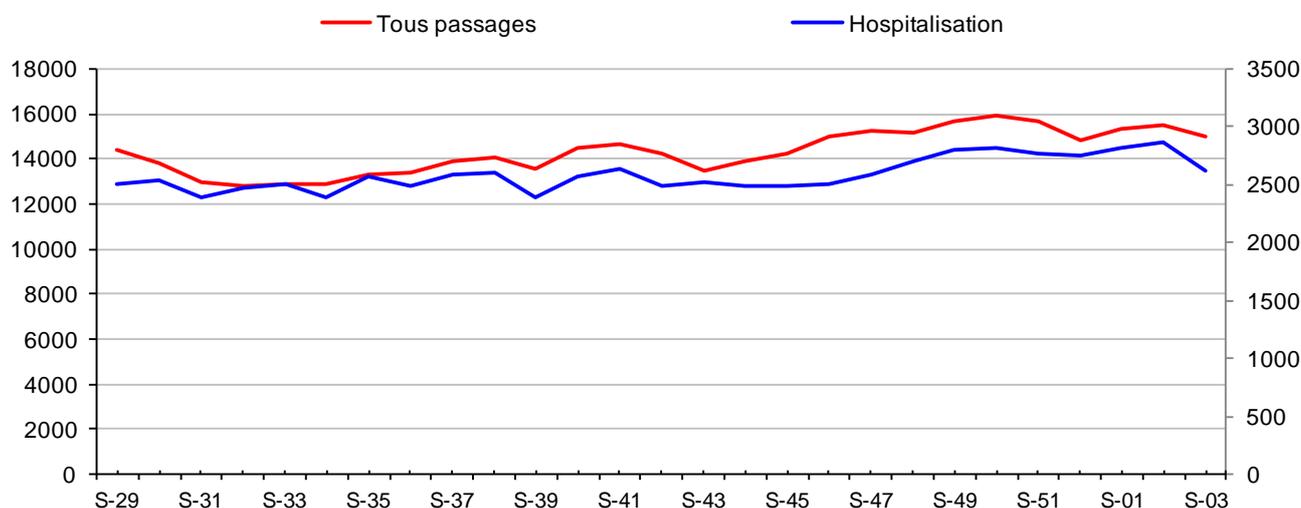
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Infection invasive à méningocoque (IIM)	1 cas dans l'Indre	1 homme de 86 ans hospitalisé
Listériose neuroméningée	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 56 ans hospitalisée
Tuberculose	1 cas dans le Cher 1 cas en Indre-et-Loire 1 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 67 ans 1 homme de 36 ans 1 femme de 60 ans
Hépatite A	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 61 ans
Infection à VIH	1 cas dans le Cher 1 cas dans le Loiret	
Maladies sans déclaration obligatoire		
Infection respiratoire aiguë en EHPAD	1 événement en Indre-et-Loire 1 événement dans le Loiret	10 résidents, dont 1 hospitalisé et 1 membre du personnel malades 12 résidents et 2 membres du personnel malades
Epidémie de gastro entérite aiguë en EHPAD	1 événement dans le Loiret	13 résidents et 6 membres du personnel malades
Syndrome hémolytique urémique (SHU)	1 événement dans le Loir-et-Cher	1 enfant de 2 ans ^{1/2}
Cas grave de grippe en réanimation	1 événement dans le Loiret	1 cas de grippe A chez une femme de 54 ans
Expositions environnementales		
Exposition légionelles	1 événement dans l'Indre	Cas de légionellose chez un homme de 65 ans domicilié aux Pays-Bas ayant séjourné dans un camping

Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données*

En semaine 02-2016, le nombre d'hospitalisations tous âges confondus et le nombre de passages aux urgences sont stables par rapport à la semaine précédente (**Figures 5 et 6**).

| Figure 5 |

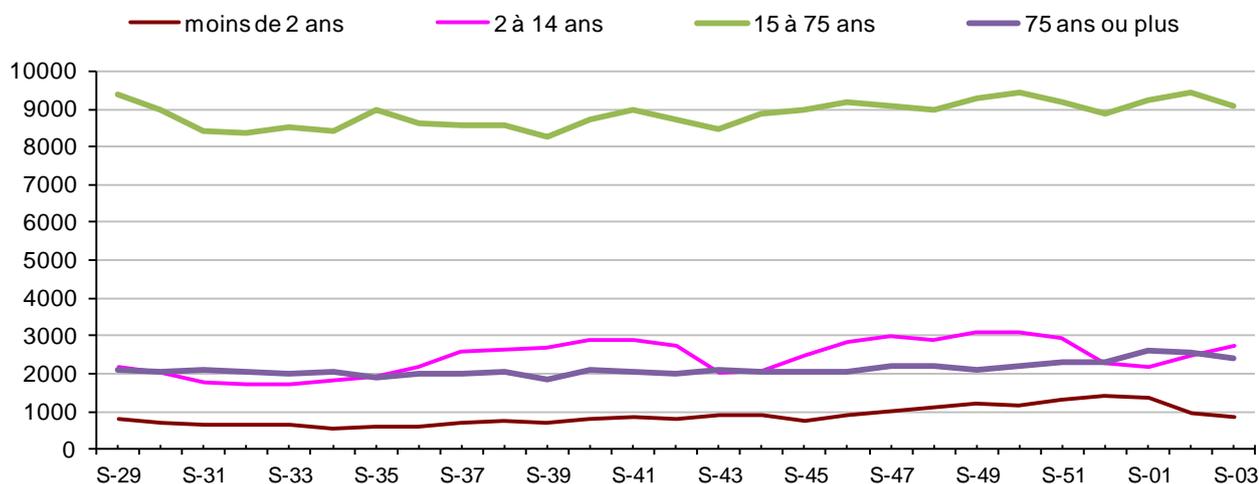
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

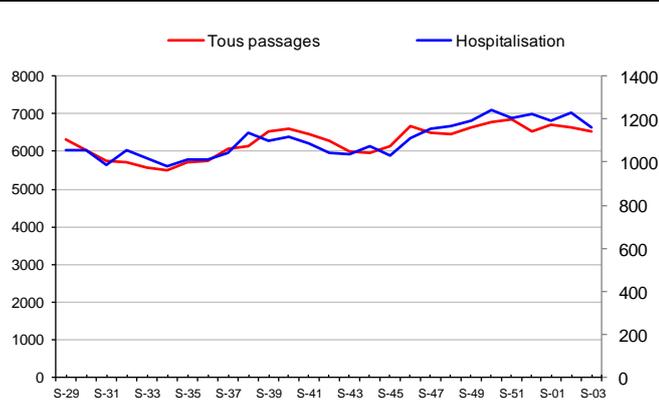
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Chateauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans *

Pour les 9 établissements qui transmettent des données complètes, le nombre de passages est stable alors que le nombre d'hospitalisations est en hausse (**Figures 7 et 8**).

L'épidémie de bronchiolite, plus précoce et plus importante par rapport aux années précédentes, se poursuit. Après un pic épidémique observé en semaine 51-2015, l'activité pour bronchiolite poursuit sa baisse pour la 3eme semaine consécutive, à un niveau supérieur à celui observé l'année précédente à la même période (**Figures 9 et 10**).

| Figure 7 |

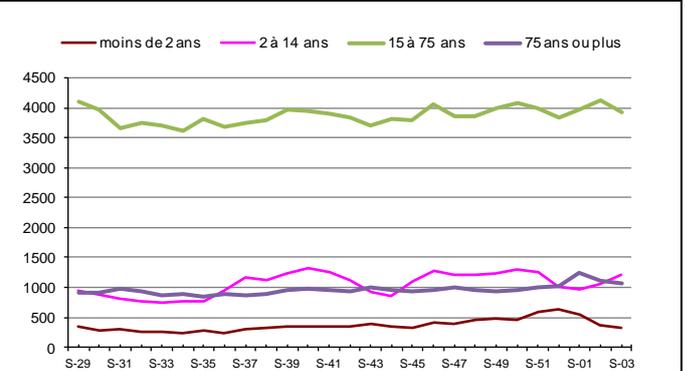
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 8 |

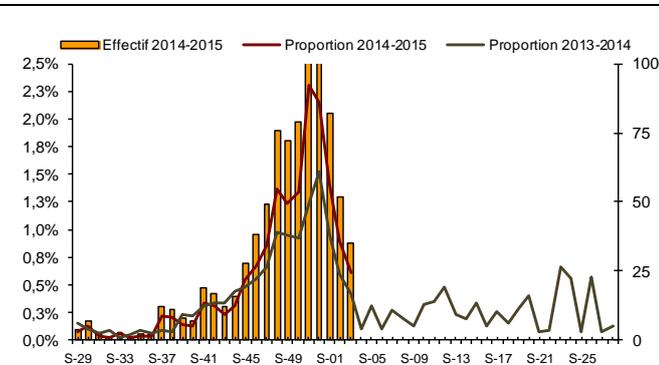
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 9 |

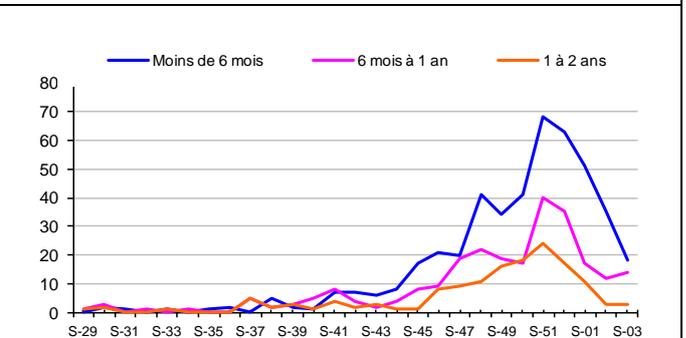
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans



Source : InVS/SurSaUD®

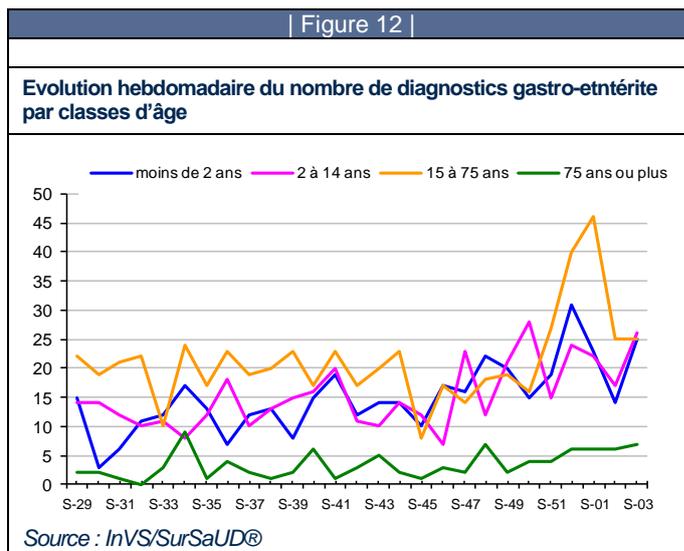
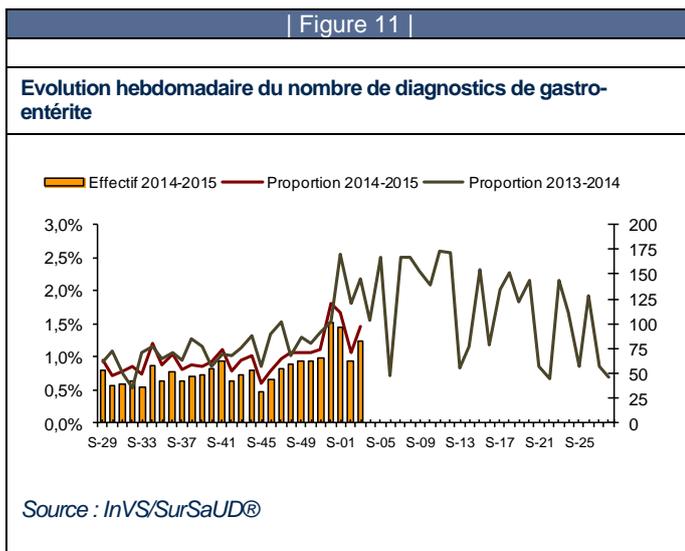
| Figure 10 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans par classes d'âge



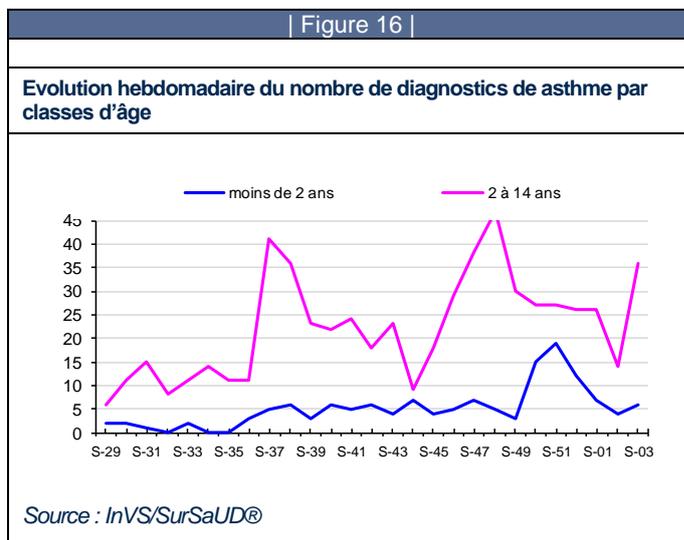
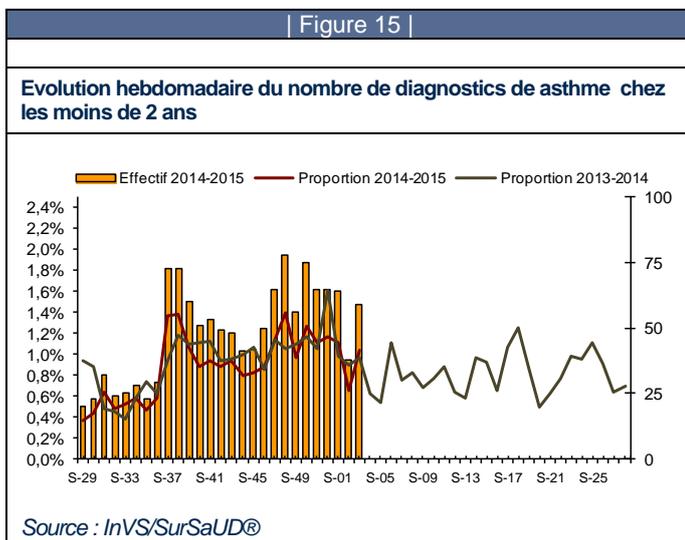
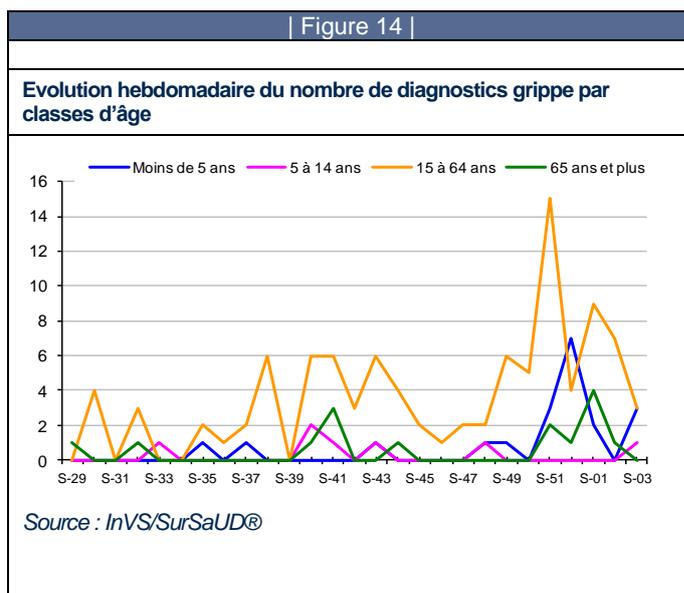
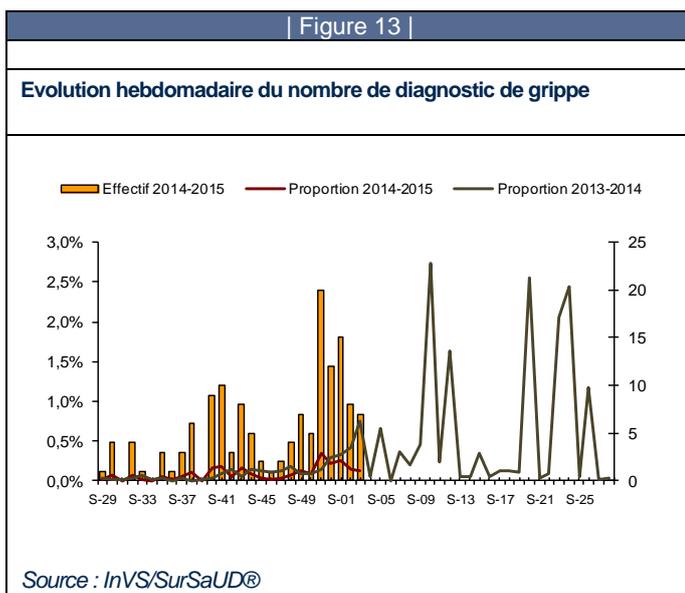
Source : InVS/SurSaUD®

Après un pic en semaine 51-2015 suivi d'une baisse la semaine précédente, l'activité des services d'urgences pour gastro-entérite aiguë est de nouveau en hausse en semaine 02-2016, principalement chez les moins de 15 ans, à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente à la même période (**Figures 11 et 12**).



L'activité aux urgences pour syndrome grippal est faible et stable par rapport à la semaine précédente, à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente à la même période (**Figures 13 et 14**).

Les passages aux urgences pour asthme sont en hausse par rapport à la semaine précédente, principalement chez les moins de 15 ans, à un niveau comparable à celui observé l'année précédente à la même période (**Figures 15 et 16**).



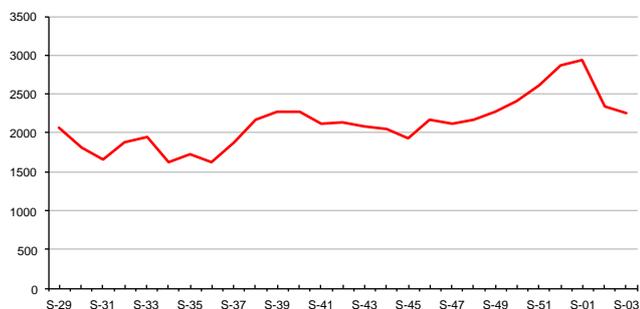
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

Le nombre d'actes médicaux tous âges confondus est en baisse par rapport à la semaine précédente (**Figures 17 et 18**).

Chez les moins de 2 ans, la bronchiolite est en nette diminution pour la 3eme semaine consécutive après le pic saisonnier observé en semaine 51-2015 (**Figures 19 et 20**).

| Figure 17 |

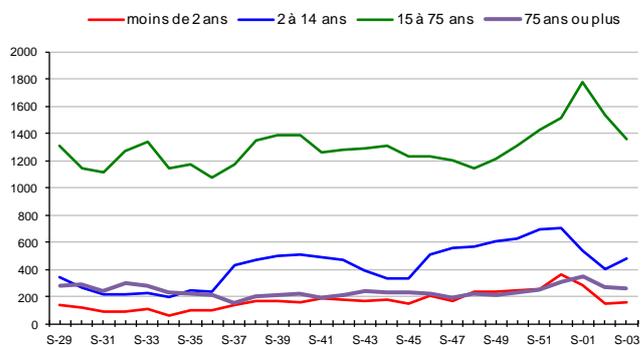
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 18 |

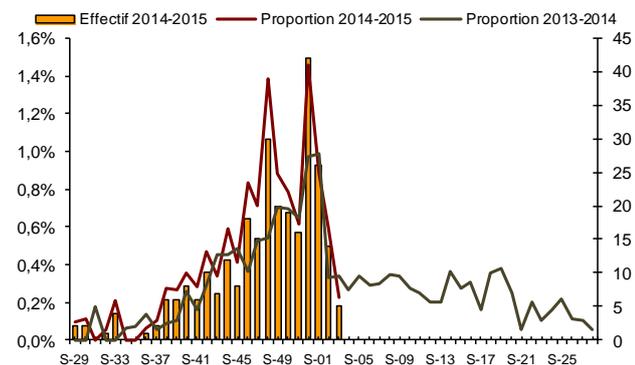
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 19 |

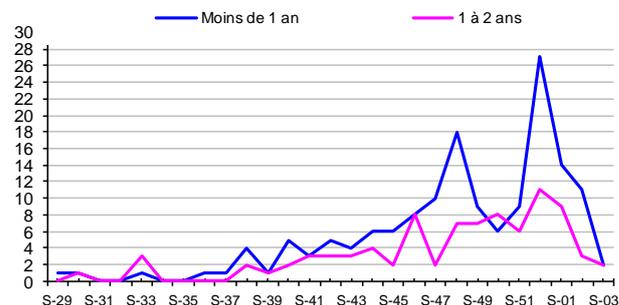
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 20 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

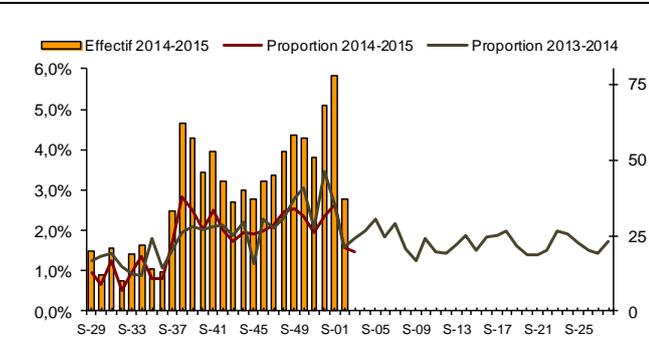
Le nombre de diagnostics d'asthme est en nette baisse par rapport à la semaine précédente, à un niveau comparable à celui observé l'année précédente à la même période (**Figures 21 et 22**)

Le nombre de diagnostics de grippe est en augmentation pour la 2eme semaine consécutive mais à un niveau nettement inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (**Figures 23 et 24**)

L'activité en lien avec la gastro-entérite tous âges confondus est stable tous âges confondus mais en légère augmentation chez les 2-14 ans par rapport à la semaine précédente, à un niveau comparable à celui observé l'année précédente à la même période (**Figures 25 et 26**).

| Figure 21 |

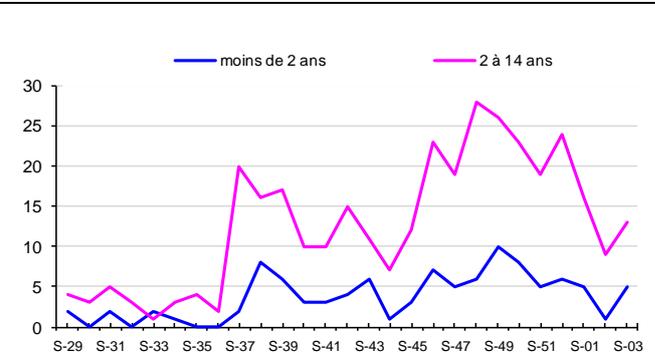
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 22 |

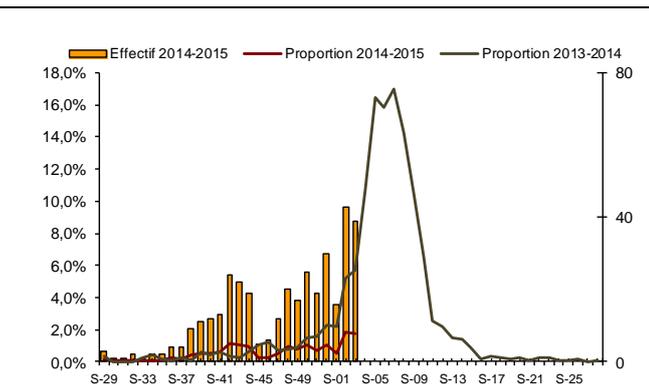
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 2 ans



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 23 |

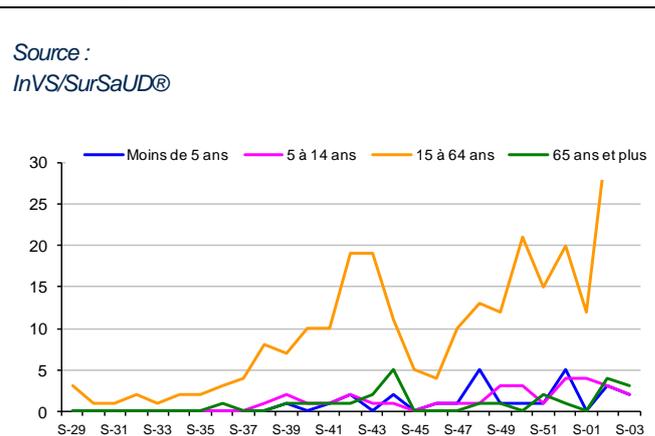
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics grippe



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 24 |

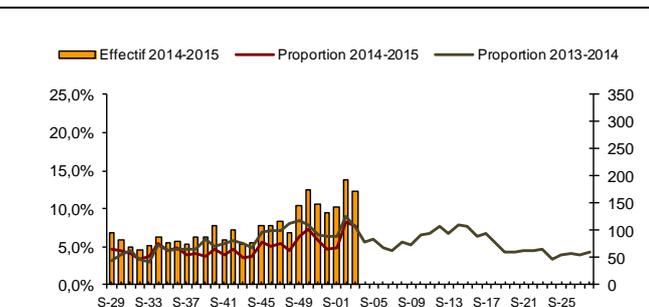
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics grippe par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 25 |

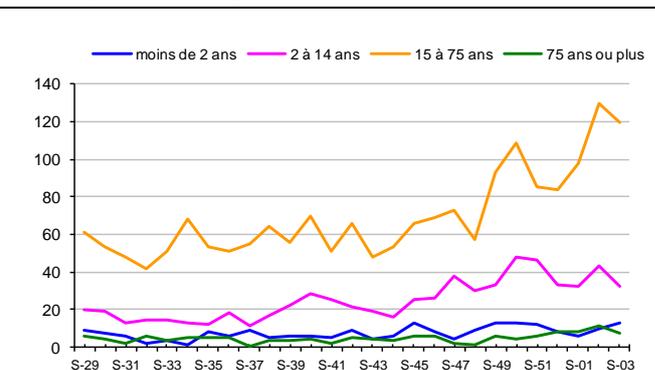
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 26 |

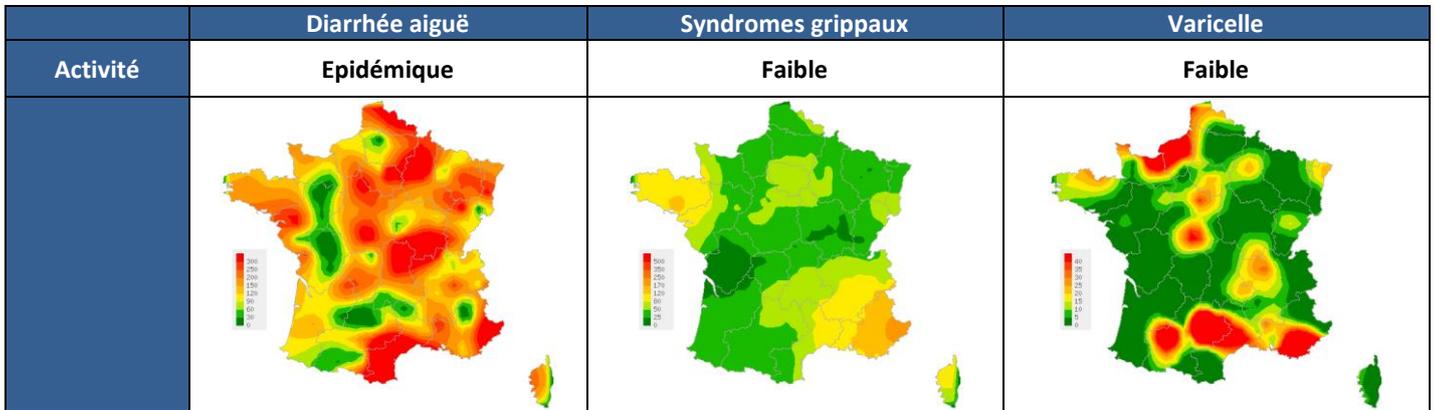
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

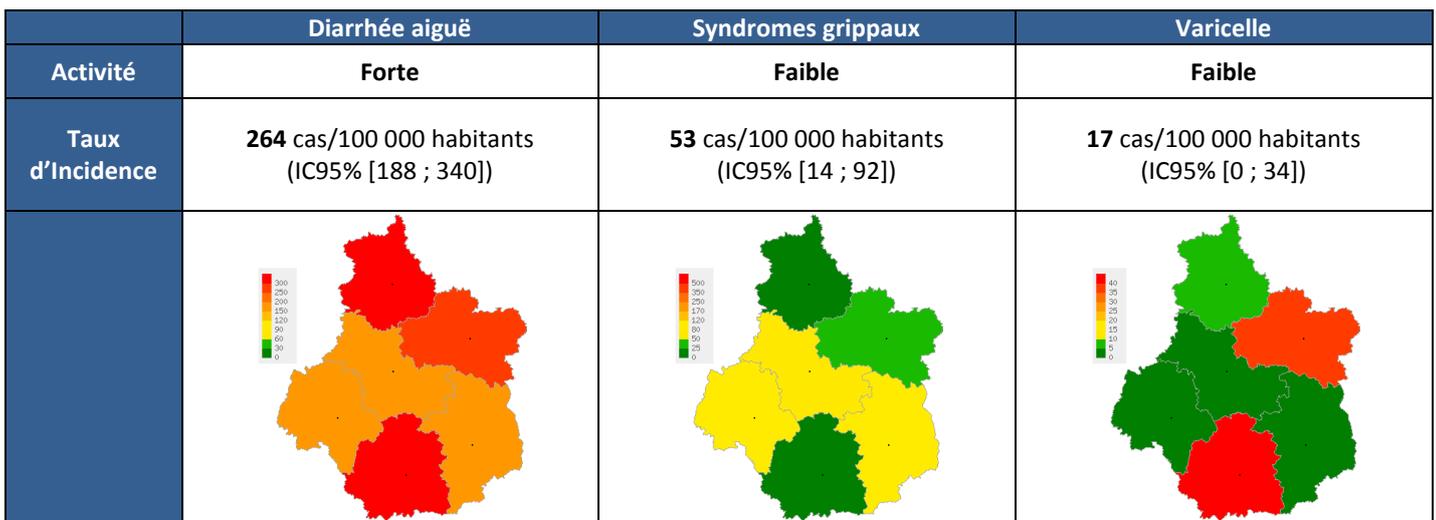
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec l'Institut de Veille Sanitaire, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques hebdomadaires issues de l'activité des médecins généralistes libéraux sur le territoire métropolitain.

Données nationales du réseau Sentinelles



Données de l'antenne Centre du réseau Sentinelles

En semaine 02 (du 11/01/2016 au 17/01/2016), parmi les 61 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre-Val de Loire, 19 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était forte et en augmentation pour les diarrhées aiguës et faible pour la varicelle et les syndromes grippaux.



Appel à participation

Vous êtes médecin généraliste et vous êtes sensible à l'épidémiologie et à la recherche en médecine générale, n'hésitez pas à nous contacter pour obtenir plus d'informations sur le réseau Sentinelles. (Vous pouvez contacter Mathieu Rivière, l'animateur du réseau pour votre région aux coordonnées ci-dessous)

Mathieu Rivière



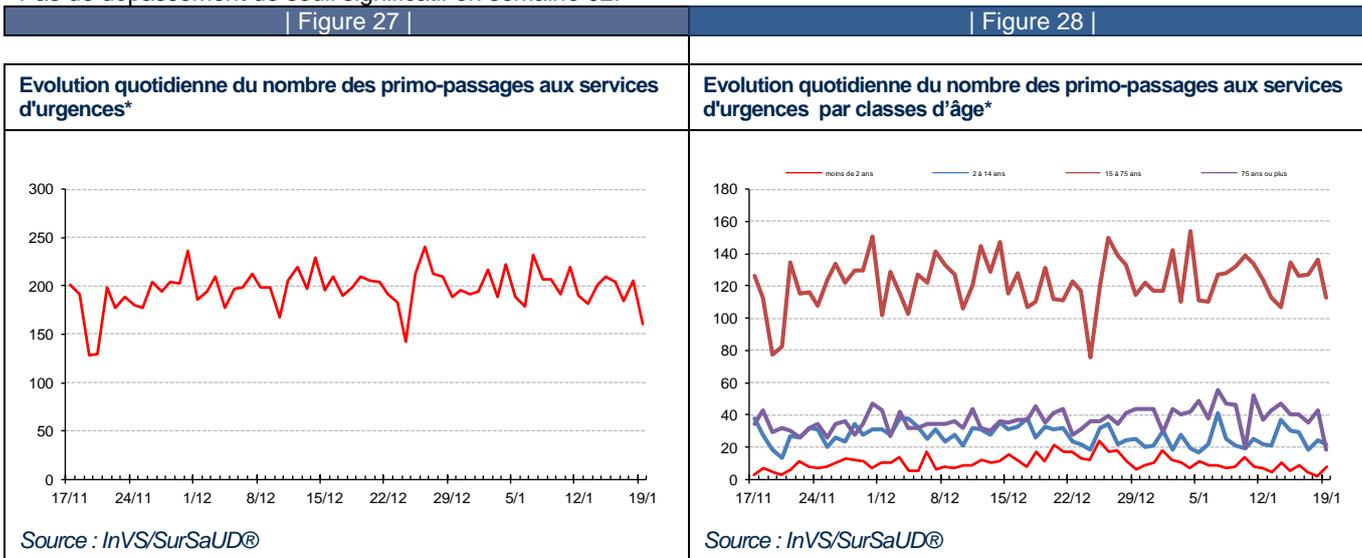
02 38 74 40 05



mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

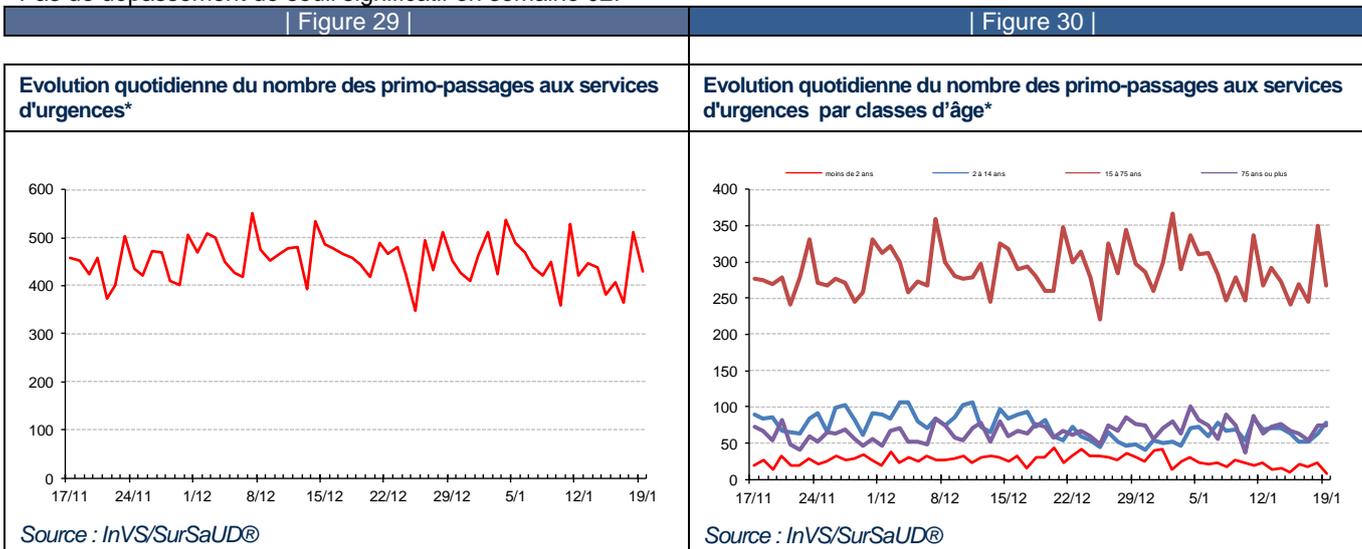
Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 02.



Eure-et-Loir

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 02.

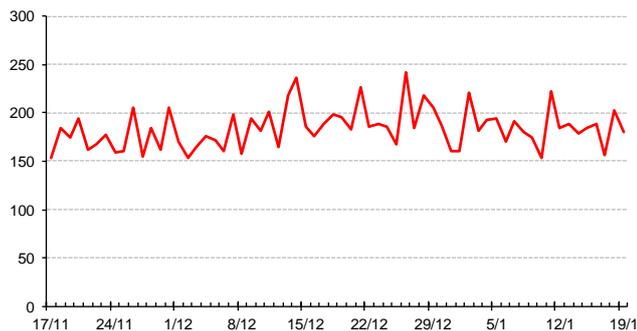


Indre

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 02.

| Figure 31 |

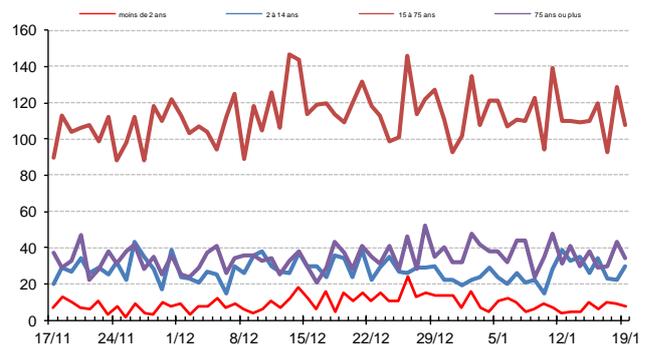
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 32 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



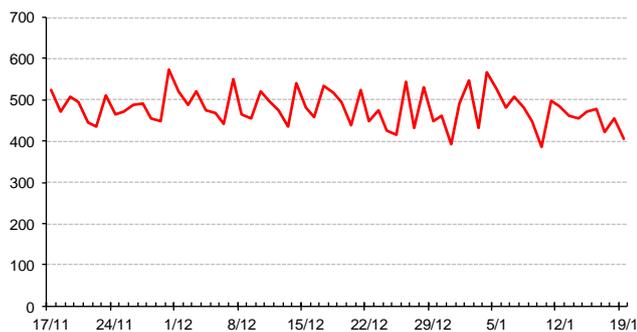
Source : InVS/SurSaUD®

Indre-et-Loire

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 02.

| Figure 33 |

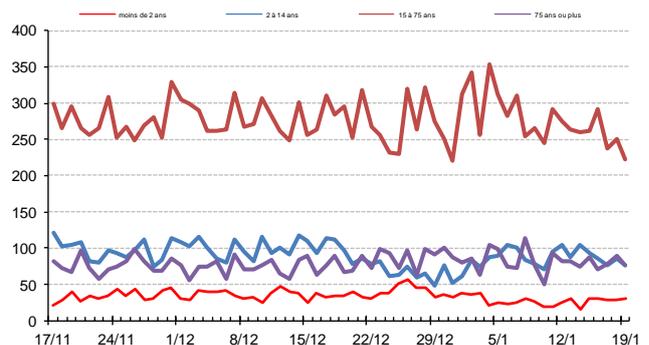
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 34 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



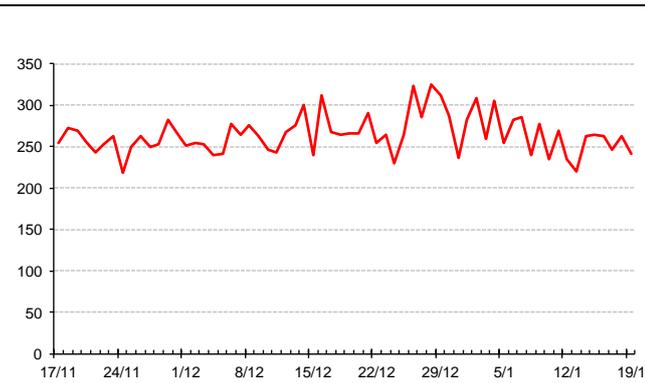
Source : InVS/SurSaUD®

Loir-et-Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 02.

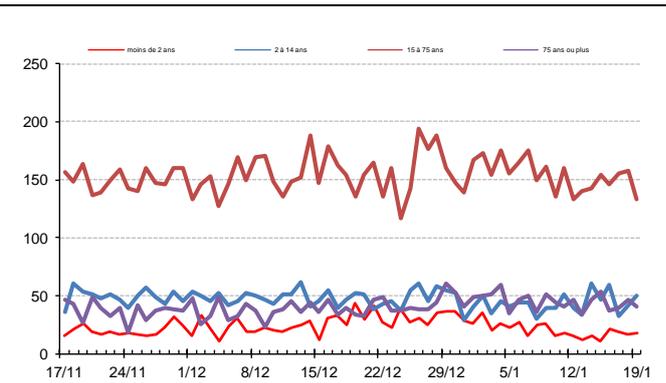
| Figure 35 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



| Figure 36 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*

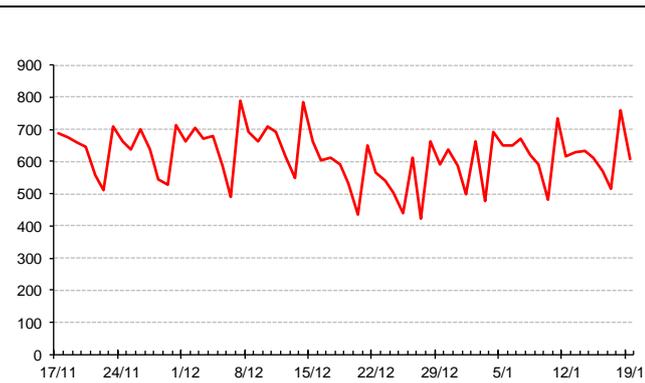


Loiret

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 02.

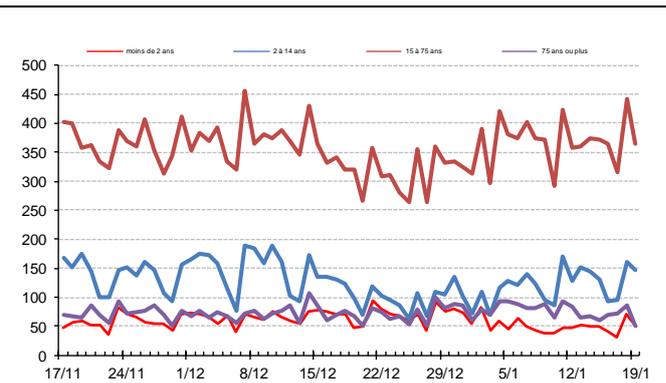
| Figure 37 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



| Figure 38 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



Emergence du Zika dans les territoires français d'Amérique

Situation initiale :

En Martinique, le 14 décembre, le CNR des arbovirus a informé la Cire d'un résultat positif en IgM et IgG pour le Zika chez une fillette (9 ans) habitant Le Robert. La date de début des signes était le 24 novembre. Le lundi 4 décembre, l'ARS avait été informée de la survenue de 3 cas suspects de Zika dans cette famille de 4 personnes.

En Guyane, le 15 décembre, le CNR arbovirus de l'IPG (Institut Pasteur de Guyane) a informé l'ARS et la Cire qu'un cas de Zika a été identifié à partir d'un prélèvement d'urine (PCR positive) chez une personne de 41 ans habitant Kourou. La date de début des signes serait le 05/12/2015, le prélèvement a été effectué en Guyane le 10/12. Ce cas se serait déplacé au Surinam dans les 15 jours précédant la maladie.

Le 23 décembre, un cas suspect importé de Martinique est signalé à Saint Martin.

Le 28 décembre, un cas suspect est signalé à Saint Barthélemy et 3 cas suspects sont signalés en Guadeloupe dont 2 cas importés de Martinique.

Résumé :

Le nombre de cas confirmés de Zika à ce jour est de :

- **Martinique** : 47 cas confirmés autochtones dont deux femmes enceintes (troisième trimestre de grossesse) et un syndrome de Guillain-Barré (SGB)
- **Guyane** : 27 cas confirmés dont 15 cas autochtones
- **St Martin**: 1 cas confirmé en cours d'investigation

Pas de cas confirmés en **Guadeloupe** et **St Barthélemy** à ce jour

Remerciements aux partenaires régionaux

- L'Agence régionale de santé (ARS) du Centre-Val de Loire et ses délégations territoriales,

- Les Centres Hospitaliers,

- GCS Télésanté Centre,

- Les Samu,

- Les Associations SOS médecins Bourges, Orléans et Tours

- Les services d'état civil des communes informatisées,

- Lig'air,

- Météo France,

- Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)

Comité de rédaction :

PhD Dominique Jeannel
PhD Luce Menuhier
Esra Morvan
PhD Jean-Rodrigue Ndong
Dr Gérard Roy
Isa Palloure

Diffusion
Cire Centre-Val de Loire

ARS du Centre-Val de Loire
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

Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles

Depuis l'été 2004, l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) a développé un réseau de surveillance à partir des différents intervenants de l'urgence. Ce réseau est constitué de structures capables de fournir des données quotidiennes détaillées sur leur activité. Ces structures sont :

- les centres hospitaliers
- les associations d'urgentistes de ville, **SOS Médecins**,
- les **services d'Etat-Civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE,
- **SAMU & SDIS**.

Les objectifs sont, d'une part, de suivre l'activité globale de ces services afin de pouvoir éventuellement détecter des situations anormales et, d'autre part, de mesurer l'impact d'événements connus, réguliers ou inattendus : épidémies saisonnières (grippe, gastroentérite, bronchiolite...), épisodes climatiques (canicule, grands froids...), événements environnementaux à impact sanitaire potentiel (inondation, pollution...).

Liste des communes informatisées de la région Centre – Val de Loire

Cher : Bourges

Eure-et-Loir : Chartres, Dreux, Le Coudray

Indre : Châteauroux

Indre-et-Loire : Tours, Saint Avertin

Loir-et-Cher : Blois

Loiret : Orléans

Liste des établissements fournissant « résumé des passages aux urgences (RPU) »

Centre Hospitalier Jacques Cœur de Bourges
Centre Hospitalier de St Amand Montrond
Centre Hospitalier de Vierzon
Clinique Saint-François les Grandes Ruelles
Centre Hospitalier de Châteaudun
Centre Hospitalier de Chartres Le Coudray
Centre Hospitalier de Dreux
Centre Hospitalier de Nogent le Rotrou
Centre Hospitalier de Chateauroux
Centre Hospitalier d'Issoudun La Tour Blanche
Centre Hospitalier du Le Blanc
Centre Hospitalier Paul Martinais de Loches
Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Tours
Centre Hospitalier Intercommunal Amboise-Châteaurenault
Centre Hospitalier du Chinonais
Clinique de l'Alliance
Pôle santé de Chambray- De vinci
Centre Hospitalier de Blois
Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay
Centre Hospitalier de Vendôme
Centre Hospitalier Régional d'Orléans
Centre Hospitalier de Gien
Clinique de la Reine Blanche
Centre Hospitalier de Pithiviers
Centre Hospitalier de l'Agglomération Montargoise

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/