

## Surveillance sanitaire en région Centre–Val de Loire

Point hebdomadaire – Période du 21 au 27 septembre 2015 (semaine 39)

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](http://www.invs.sante.fr)

### | Points clés |

#### | Comment signaler 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**

[ars45-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars45-alerte@ars.sante.fr)

### | Sommaire |

Focus	2
Commentaire régional	3
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 CHR d'Orléans, du CH de Dreux, du CH de St Amand Montrond et du CH de Vendôme* .....	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 international	14

Focus sur les intoxications liées à la consommation de champignons au cours de la saison 2015. Point de situation en région Centre-Val de Loire au 27/09/2015 (Cf page 2).

### Organisation de la surveillance des intoxications par des champignons

L'InVS réalise une surveillance annuelle des intoxications par des champignons depuis 2010, à partir des cas enregistrés par les Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) et du réseau Oscour® (réseau de surveillance coordonnées des passages aux urgences, couvrant actuellement 80% des services d'urgences hospitalières).

Les poussées de champignons sont liées aux conditions météorologiques (essentiellement le degré d'humidité). La surveillance sanitaire est saisonnière et s'étend de juillet à décembre de chaque année (période au cours de laquelle 90% des cas d'intoxication par des champignons sont enregistrés).

### Nombre de cas d'intoxication et de décès depuis le début de la surveillance en région Centre-Val de Loire

Depuis le 1<sup>er</sup> Juillet 2015, **31** cas d'intoxication par des champignons ont été enregistrés par le CAPTV. Le nombre d'intoxications est en augmentation depuis 2 semaines. Aucun décès ni cas grave n'a été enregistré.

Les conséquences sur la santé de ce type d'intoxications peuvent être graves (troubles digestifs sévères, atteintes du foie pouvant nécessiter une greffe), voire mortelles. La plupart d'entre elles conduit souvent à une hospitalisation, souvent en réanimation.

Ces intoxications résultent, dans la majorité des cas, d'une confusion avec des champignons comestibles, d'où l'importance de rester vigilant, que l'on soit connaisseur ou que l'on pratique la cueillette ponctuellement.

En cas d'apparition d'un ou plusieurs symptômes (notamment diarrhée, vomissements, nausées, tremblements, vertiges, troubles de la vue, etc.) à la suite d'une consommation de champignons de cueillette, il est important d'appeler immédiatement le « **15** » ou un centre antipoison en mentionnant cette consommation.

# | Commentaire régional |

## Surveillance environnementale

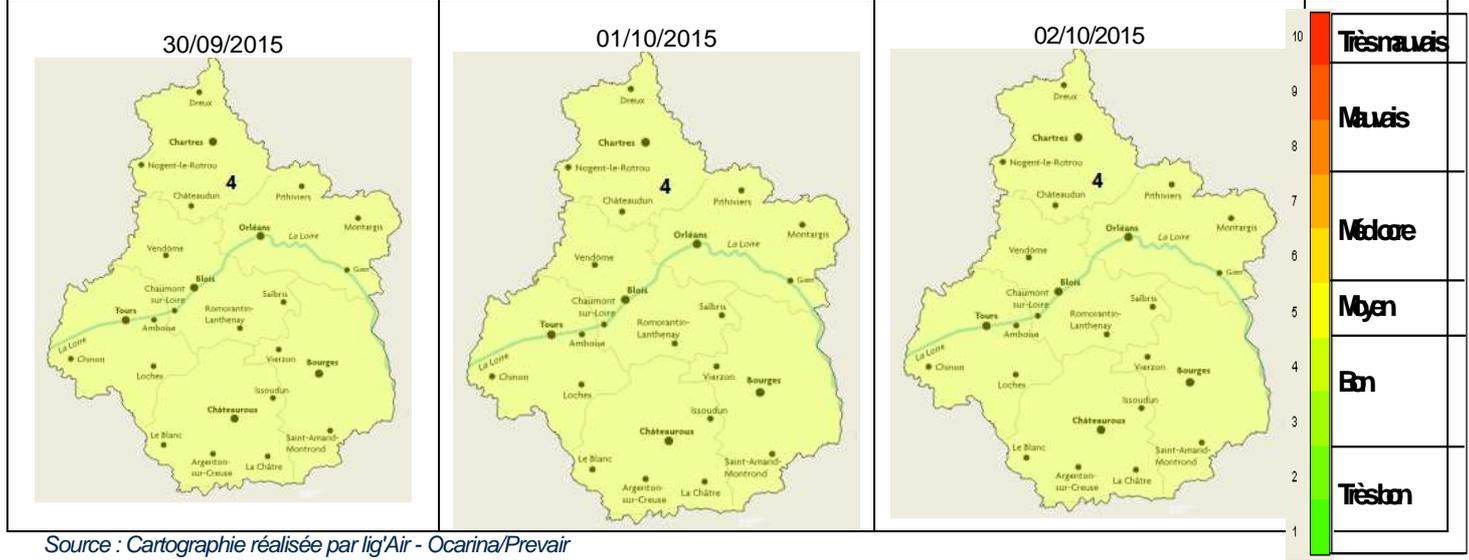
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera moyenne sur toute la région en cette fin de la semaine (Atmo 4).

| Figure 1 |

<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.

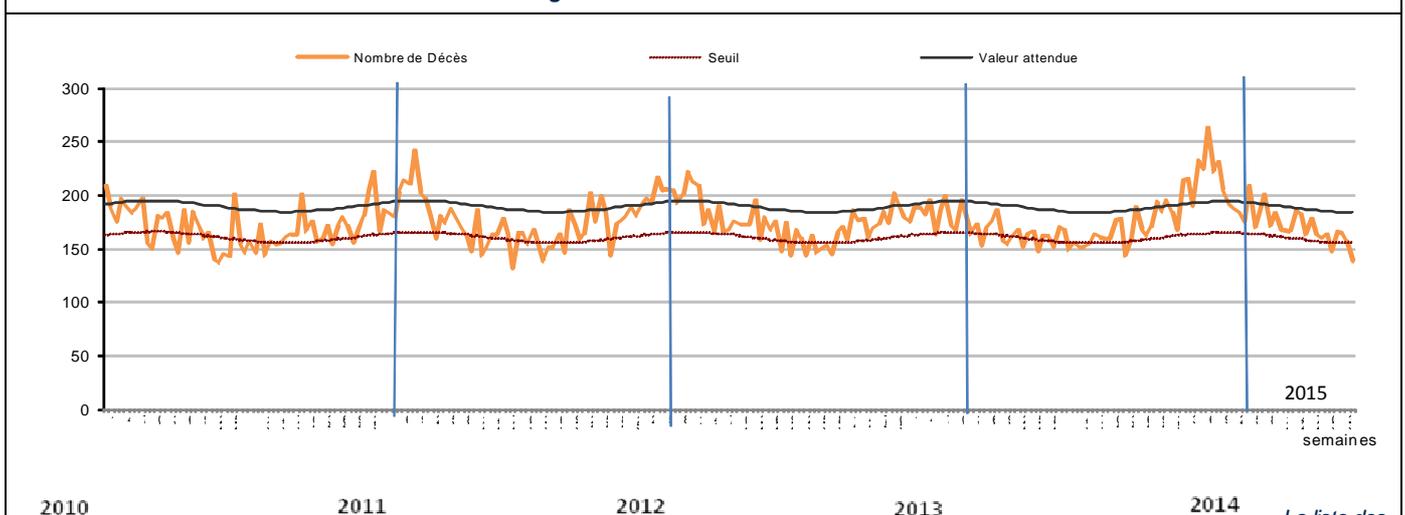
Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.

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 2 |

### 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 37.

## 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 21 au 27 septembre 2015**  
(ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

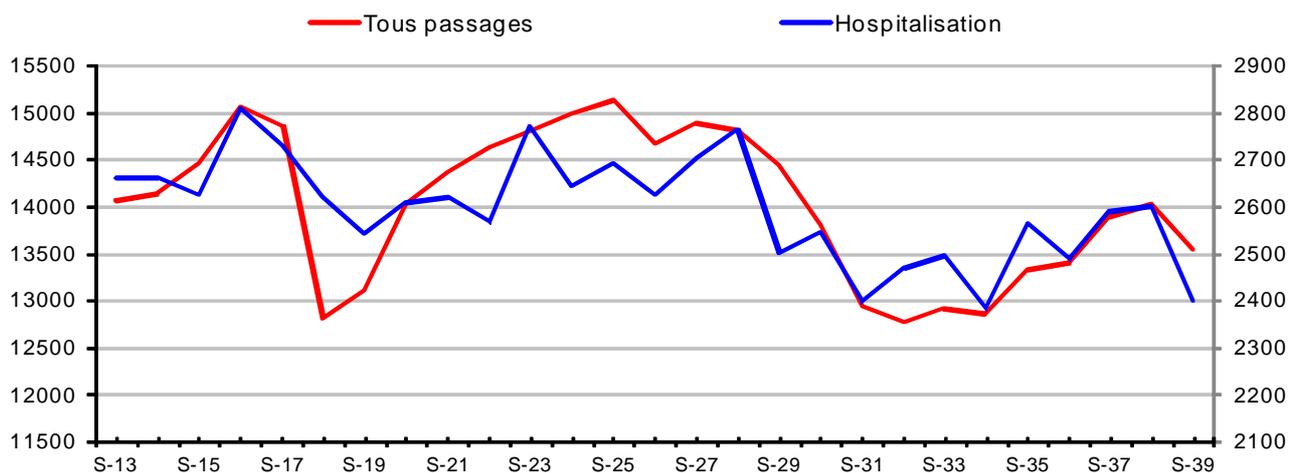
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>		
<b>Listériose</b>	1 cas dans le Loiret	1 femme de 93 ans
<b>Légionellose</b>	2 cas dans le Cher	1 homme de 72 ans 1 homme de 46 ans
	1 cas dans l'Indre	1 homme de 67 ans
	1 cas en Indre-et-Loire	1 femme de 64 ans
<b>Mésothéliome</b>	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 75 ans
<b>Hépatite A</b>	2 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 71 ans 1 homme de 41 ans
<b>Toxi Infection Alimentaire Collective</b>	1 événement dans l'Indre	2 cas, (dont 1 hospitalisé) après avoir consommé un repas à domicile.
<b>Tuberculose</b>	1 cas dans l'Indre	1 homme de 25 ans
	2 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 24 ans 1 femme de 88 ans
	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 40 ans
<b>Infection tuberculeuse latente</b>	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 fille de 12 ans
<b>Infection à VIH</b>	1 cas dans le Cher 1 cas dans le Loiret	
<b>Maladies sans déclaration obligatoire</b>		
<b>Cas de gale</b>	1 événement dans l'Indre 1 événement dans le Loir-et-Cher	29 cas de gale chez des résidents et des membres du personnel d'un EHPAD Suspicion de gale chez un enfant fréquentant un établissement médico-social
<b>Scarlatine</b>	1 événement dans l'Indre	5 cas de scarlatine dans une école maternelle
<b>Expositions environnementales</b>		
<b>Exposition légionelles</b>	1 événement dans l'Indre	1 homme résidant en Gironde ayant séjourné dans l'Indre
	1 événement en Indre-et-Loire	1 personne résidant en Loire-Atlantique ayant séjourné dans un camping en Indre-et-Loire
<b>Dépassement de légionelles</b>	1 événement dans le Loiret	Dépassement de légionelles dans 2 établissements médico-sociaux

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

Au cours de la semaine 39-2015, le nombre de passages aux urgences tous âges et toutes causes confondus et le nombre d'hospitalisations toutes causes étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Les passages aux urgences par classes d'âge étaient stables par rapport à la semaine précédente (figures 3 et 4).

| Figure 3 |

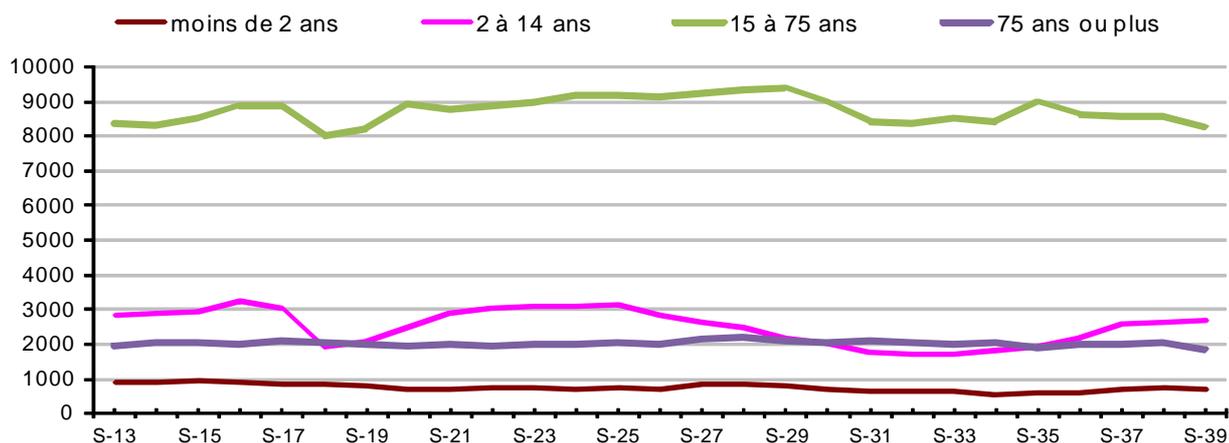
### Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 4 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

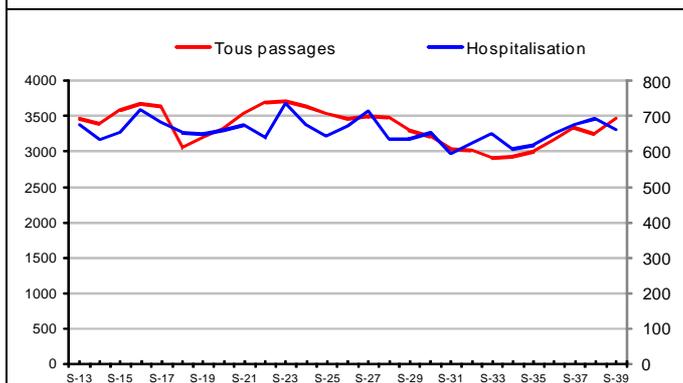
## Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Dreux, du CH de St Amand Montrond et du CH de Vendôme\*

Pour les 4 établissements qui transmettent des données complètes, le nombre de passages aux urgences tous âges et toutes causes confondus était en légère hausse en semaine 39-2015 par rapport à la semaine précédente. Le nombre d'hospitalisations toutes causes était en baisse par rapport à la semaine précédente. Par classes d'âge, seuls les passages chez les 2-14 ans et les 15-74 ans étaient également en légère hausse (figures 5 et 6).

L'activité des 4 services d'urgences pour asthme en semaine 39-2015 était stable par rapport à la semaine précédente, à des niveaux inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période. L'activité par classe d'âge était en baisse après une hausse plus marquée chez les 2-14 ans en semaine 37 (figures 7 et 8).

| Figure 5 |

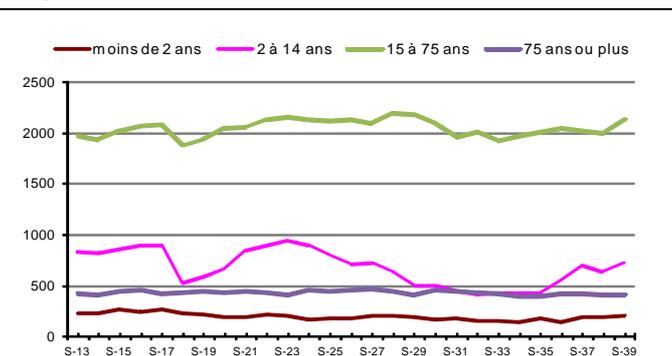
**Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus**



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 6 |

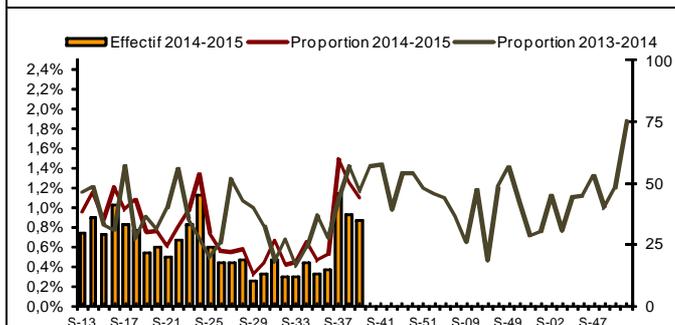
**Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge**



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 7 |

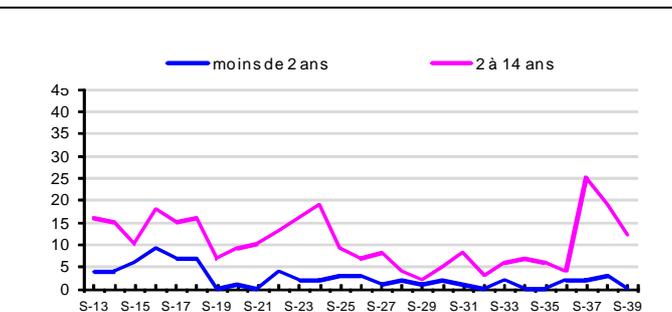
**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme**



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 8 |

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



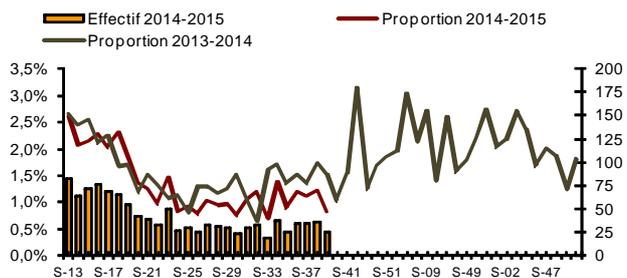
Source : InVS/SurSaUD®

L'activité des 4 services d'urgences pour gastro-entérite aiguë (GEA) en semaine 39-2015 était en baisse par rapport à la semaine précédente, à des niveaux inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période (figures 9 et 10).

L'activité pour les allergies était en hausse par rapport à la semaine précédente, à des niveaux inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période (figure 11).

| Figure 9 |

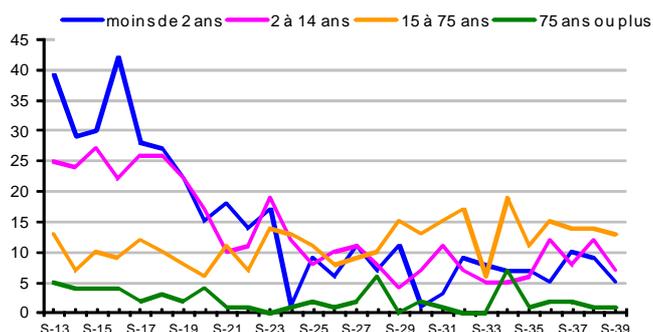
**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite**



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 10 |

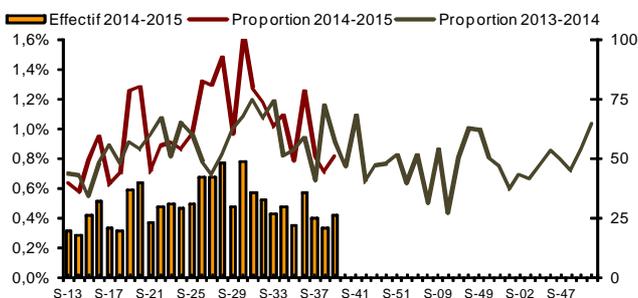
**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics gastro-entérite par classes d'âge**



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 11 |

**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic d'allergie**



Source : InVS/SurSaUD®

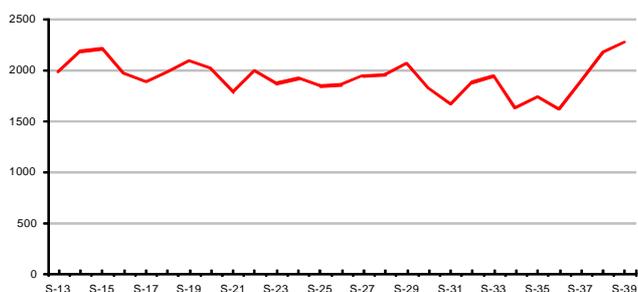
## Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

Le nombre d'actes médicaux était en augmentation pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive. Cette augmentation est visible dans toutes les classes d'âge (Figures 12 et 13).

Les recours pour une crise d'asthme étaient en hausse chez les 2-14 ans et en baisse chez les moins de 2 ans par rapport à la semaine précédente (figure 15).

| Figure 12 |

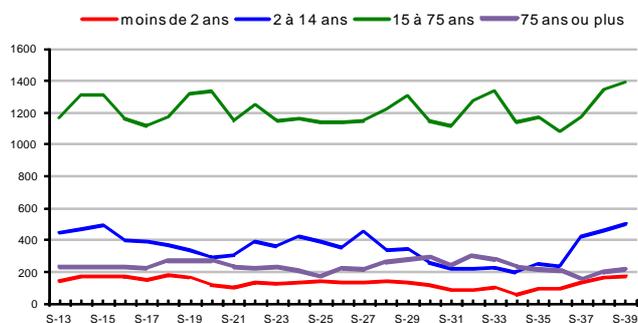
### Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13 |

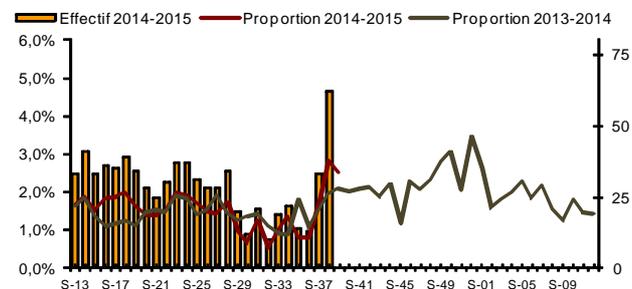
### Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

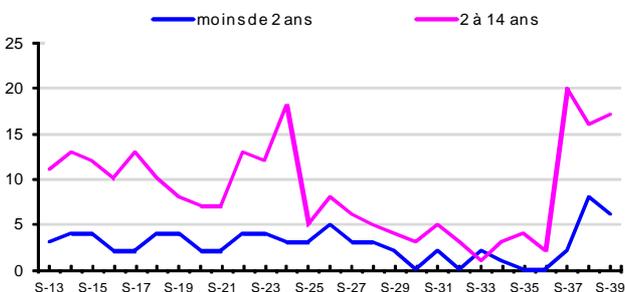
### Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

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



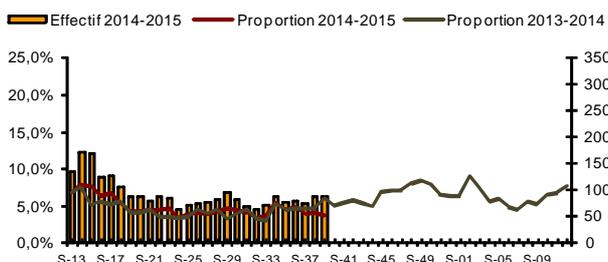
Source : InVS/SurSaUD®

En semaine 39-2015, l'activité en lien avec la gastro-entérite était stable tous âges confondus et en hausse chez les 2-14 ans par rapport à la semaine précédente, à des niveaux inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période (figures 16 et 17).

Le nombre de recours pour une allergie était stable en semaine 39-2015 par rapport à la semaine précédente, à des niveaux inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période (figure 19).

| Figure 16 |

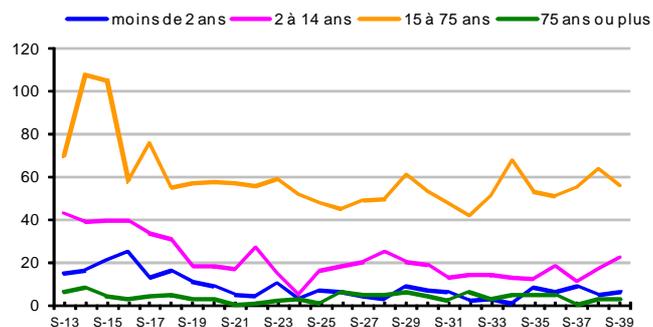
**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite**



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17 |

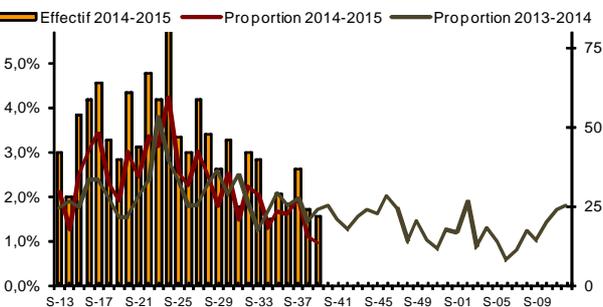
**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite par classes d'âge**



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 19 |

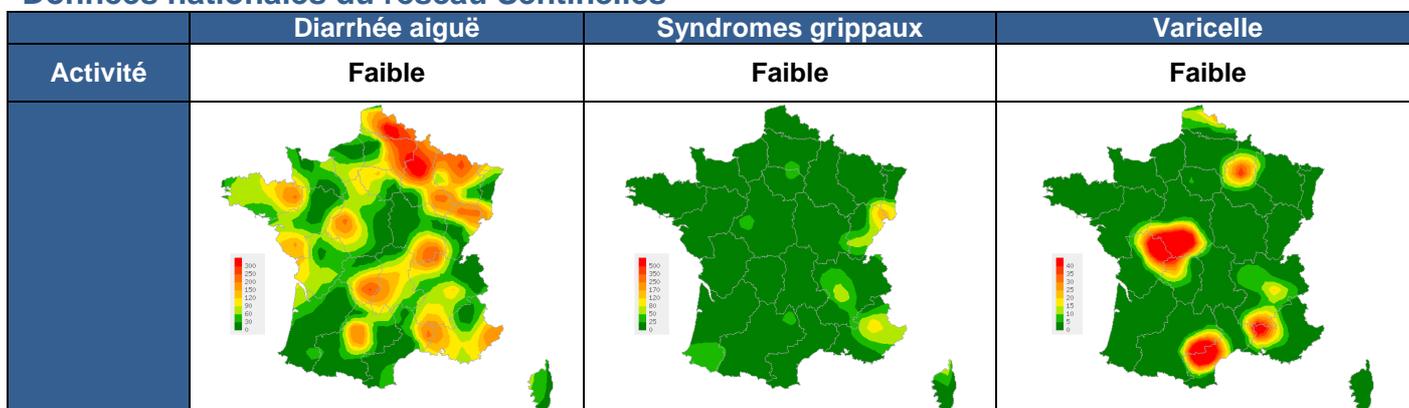
**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie**



Source : InVS/SurSaUD®

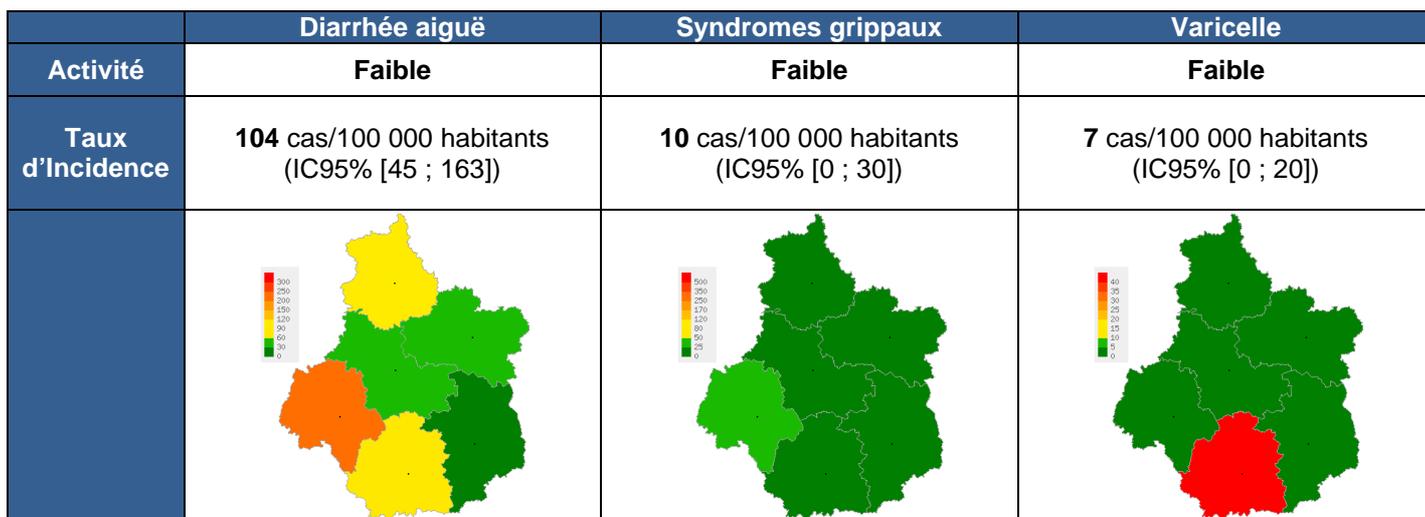
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec l'Institut de Veille Sanitaire, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques 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 39 (du 21/09/2015 au 27/09/2015), parmi les 61 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 16 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était faible pour les diarrhées, 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

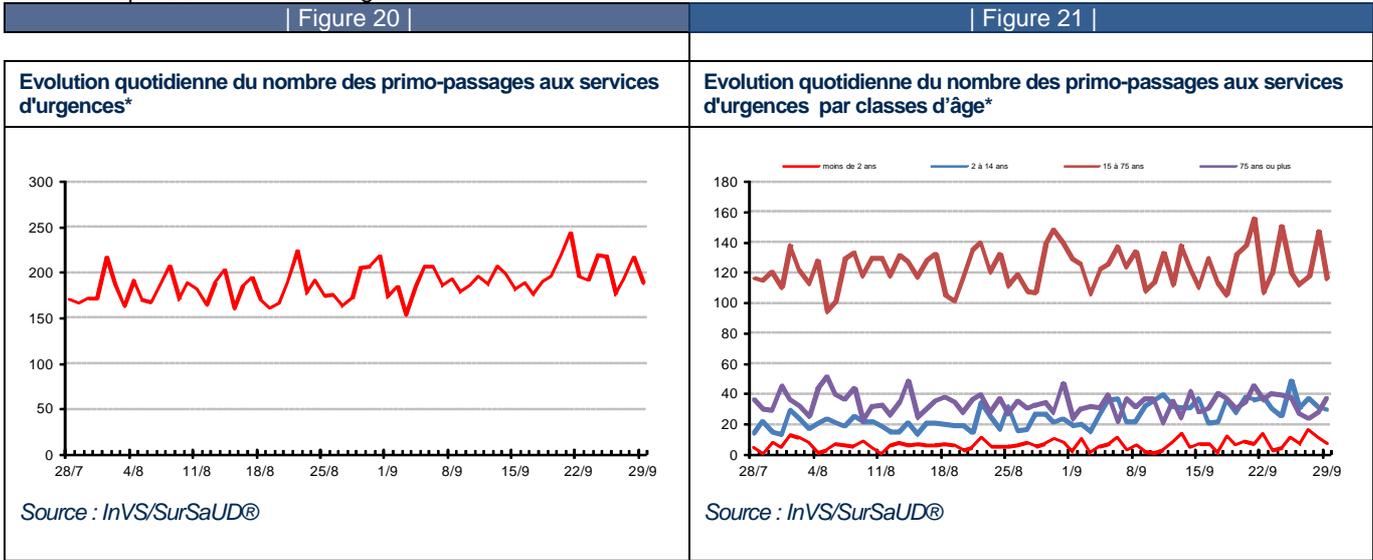


[mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr](mailto:mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr)

# | Commentaires départementaux |

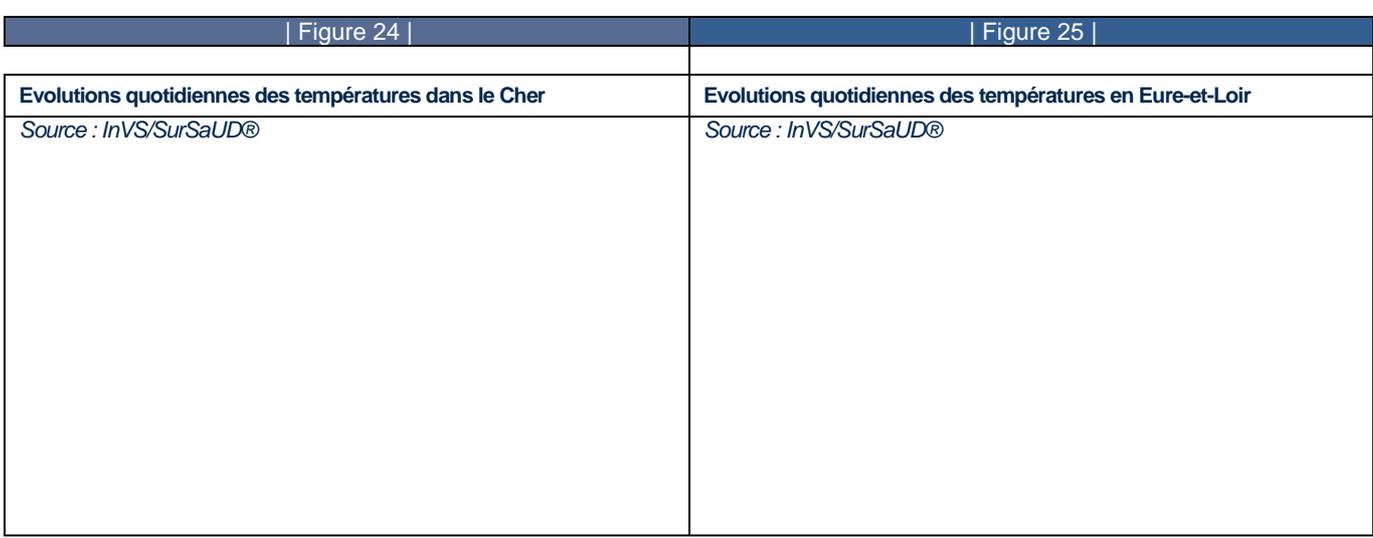
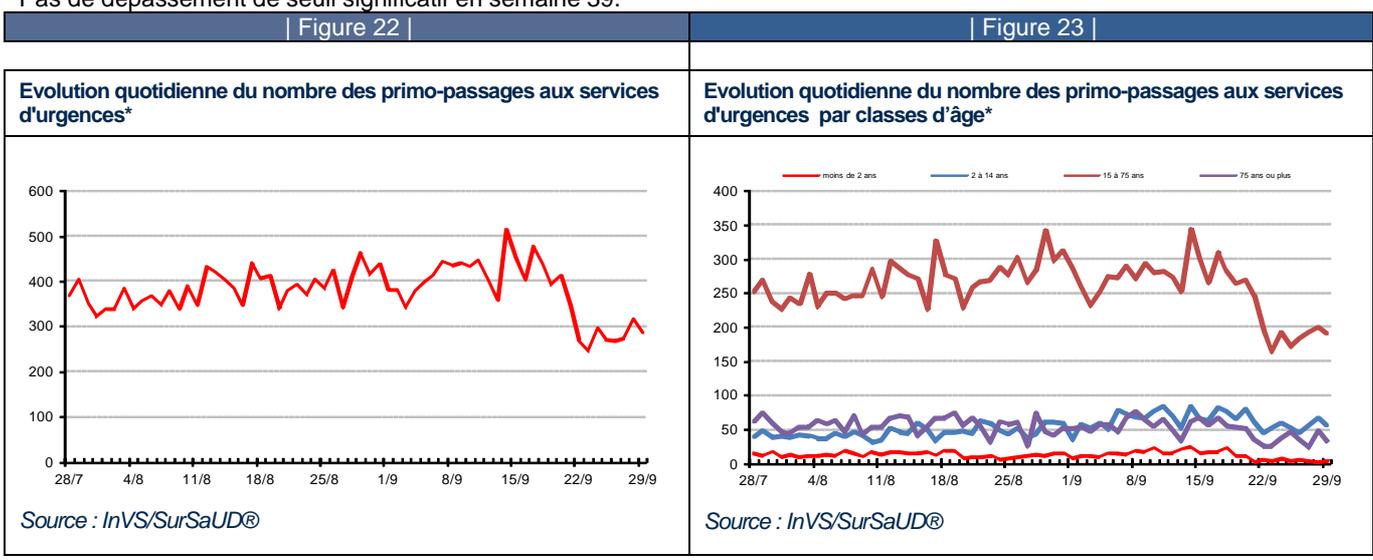
## Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 39.



## Eure-et-Loir

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 39.

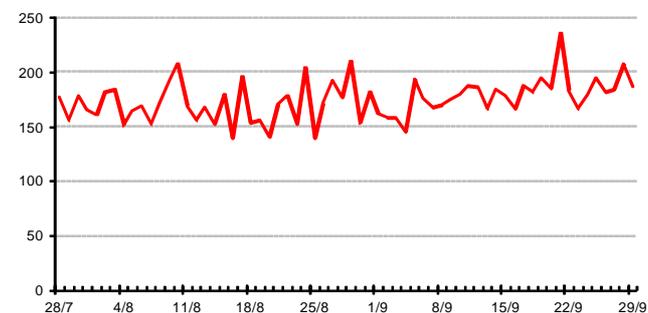


## Indre

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 39.

| Figure 26 |

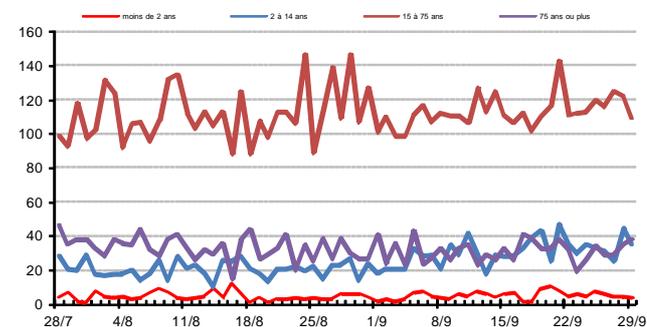
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences\*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 27 |

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



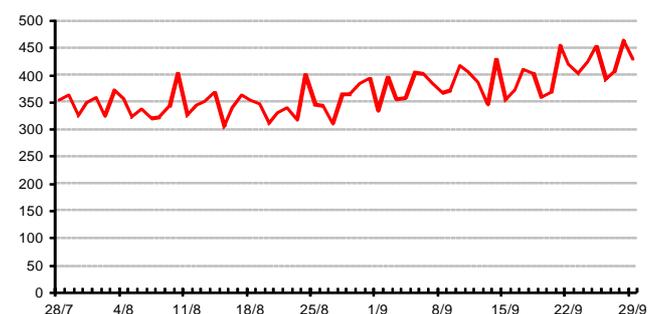
Source : InVS/SurSaUD®

## Indre-et-Loire

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 39.

| Figure 28 |

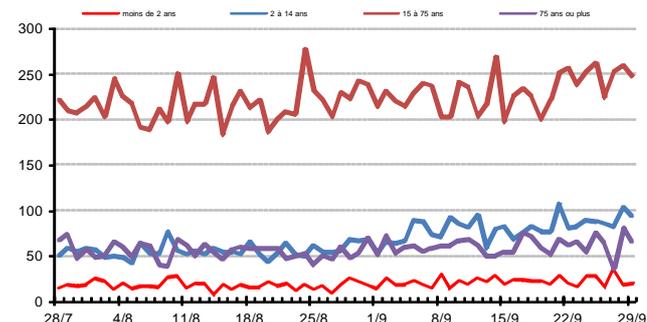
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences\*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 29 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 30 |

Evolution quotidienne des températures dans l'Indre

Source : InVS/SurSaUD®

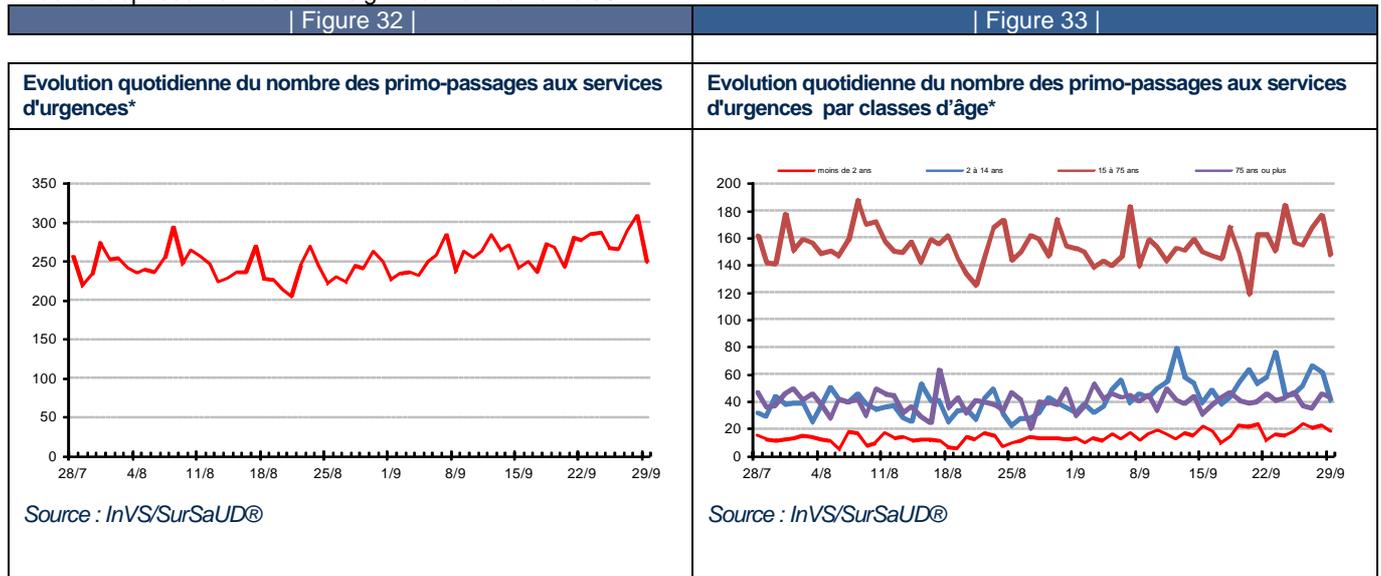
| Figure 31 |

Evolution quotidienne des températures en l'Indre-et-Loire

Source : InVS/SurSaUD®

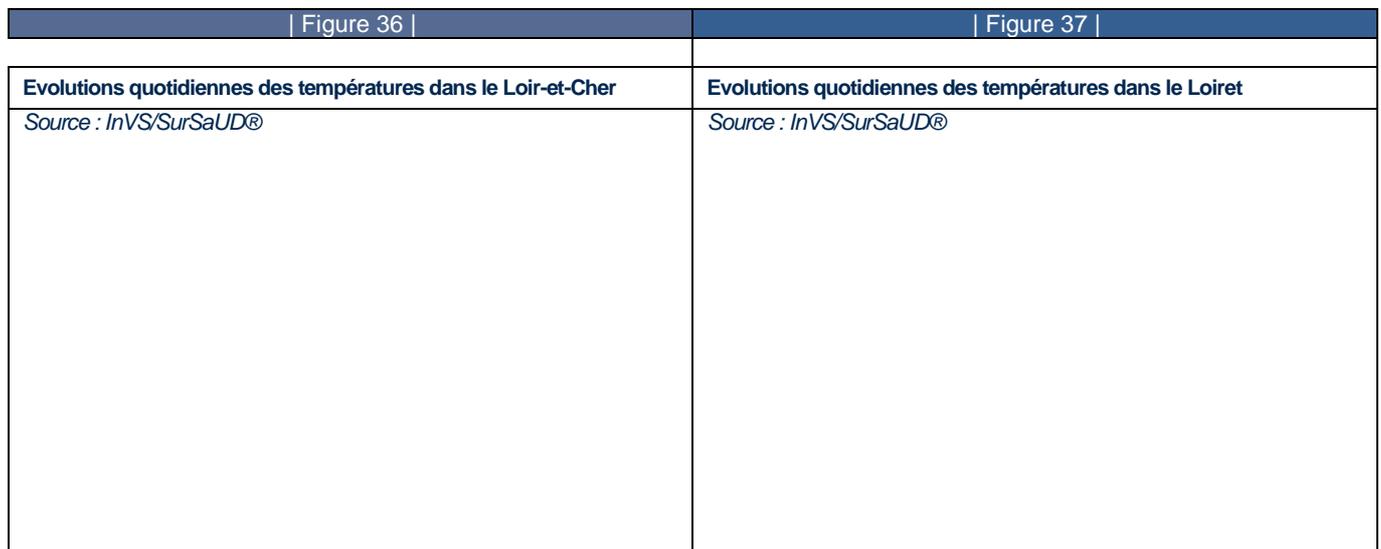
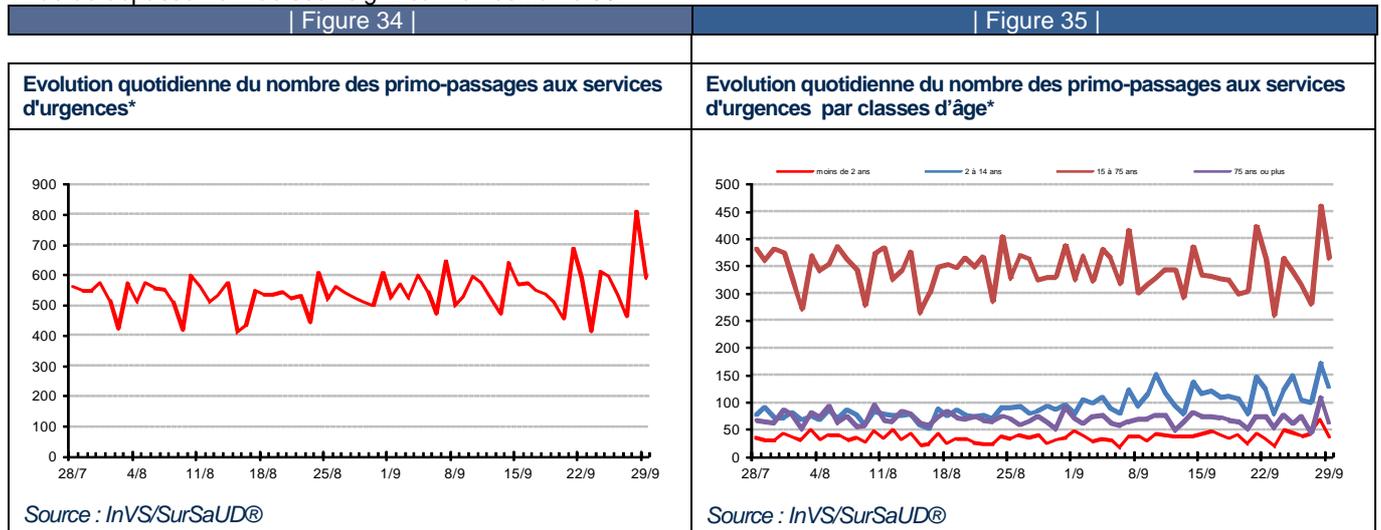
## Loir-et-Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 39.



## Loiret

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 39.



## | Commentaire international |

Ce commentaire n'a aucune visée d'exhaustivité concernant les alertes sanitaires et les pathologies en cours dans les pays à destination touristique. Pour une information plus précise ou complète, vous pouvez consulter par exemple les sites suivants :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

<http://www.sante.gouv.fr/hm/pointsur/voyageurs/sommaire.htm>

### ■ Afrique de l'Ouest : Epidémie Ebola

- En Guinée, l'OMS a enregistré 4 nouveaux cas en semaine 39. Au 30 septembre 2015, le nombre total de cas confirmés est de 3 344 cas (N=3 340 cas confirmés le 23 septembre 2015).
- En Sierra-Leone, aucun nouveau cas n'a été rapporté en semaine 38. Près de 700 contacts en lien avec le cas de Bombali sont toujours en cours de suivi.
- Selon les données disponibles au 29 septembre 2015, l'OMS rapporte un total de 28 388 cas (suspects, probables et confirmés) et 11 296 décès dans les 3 pays (Guinée, Sierra-Leone et Liberia).
- Pour rappel, l'OMS a officiellement déclaré la fin de l'épidémie d'Ebola au Liberia le 3 septembre 2015

### ■ Arabie Saoudite / Jordanie : MERS-CoV

- Au 29 septembre 2015 et depuis le début de l'épidémie en avril 2012, l'OMS rapporte 1 589 cas de MERS-CoV dont 567 décès dans le monde.
- En Arabie Saoudite, 19 nouveaux cas ont été rapportés sur les 2 dernières semaines dont 11 à Riyadh. Tous les cas déclarés à Riyadh sont en lien avec un cluster hospitalier (déclaré le 21 juillet 2015) portant à 180, le nombre de cas de MERS-CoV en lien avec ce cluster.
  - ❖ A Medina, 2 nouveaux cas ont été rapportés en semaine 38 où un cluster hospitalier avait été rapporté début septembre (N=8 cas au 25 septembre 2015).
- A Amman, en Jordanie, aucun nouveau cas n'a été rapporté en semaine 39. Pour rappel, le bilan depuis mi-août 2015 est de 13 cas confirmés de MERS-CoV, tous liés à une structure de santé privée de la capitale

*(Source : InVS – Bulletin hebdomadaire international n°523)*

## 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 Menudier  
Esra Morvan  
PhD Jean-Rodrigue Ndong  
Dr Gérard Roy  
Isa Pallouze

### 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 d'Issoudun La Tour Blanche  
Centre Hospitalier du Blanc  
Centre Hospitalier Paul Martinais de Loches  
Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Tours  
Centre Hospitalier Intercommunal Amboise-Châteaurenault  
Clinique de l'Alliance  
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/](http://www.u707.jussieu.fr/periodic_regression/)