

## Surveillance sanitaire en région Centre-Val de Loire

### Point hebdomadaire – Période du 7 au 13 septembre 2015

#### (semaine 37)

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)

**Alertes internationales :** Pas de mises à jour cette semaine pour la Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola et MERS-CoV.

#### | 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 |

## Asthme et rentrée des classes

La surveillance épidémiologique de l'asthme, que conduit l'Institut de veille sanitaire, montre qu'en France, plus d'un enfant sur 10 est touché par cette maladie. Chaque année, l'asthme est responsable de plus de 35 000 hospitalisations d'enfants. Le dispositif de surveillance inclut également une surveillance des recours aux soins d'urgence pour asthme, basée sur les activités des structures d'urgence du réseau OSCOUR® et des associations SOS-Médecins. Chaque année dès les premiers jours de septembre, les données de ces réseaux montrent une rapide augmentation des recours pour asthme chez l'enfant.

### Evolution de la proportion de passages aux urgences pour asthme rapportés aux passages toutes causes chez les enfants de moins de 15 ans, 2013-2015, France métropolitaine



Au cours de la semaine du 31 août au 6 septembre 2015, le nombre de visites à SOS-Médecins pour asthme chez les enfants a doublé par rapport à la semaine précédente et le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations a augmenté de 50 %. Cette hausse est maximale chaque année au cours de la semaine 38, soit 2 semaines après la rentrée scolaire, avec en 2014, une multiplication par près de 4 du nombre de recours aux soins d'urgence pour asthme par rapport au nombre moyen de l'été, et par 6 du nombre d'hospitalisations. L'augmentation des recours aux soins d'urgence pour asthme observée au mois de septembre est liée à la recrudescence des épisodes d'infections virales respiratoires lors de la reprise de la vie en collectivité après les vacances scolaires d'été. D'autres facteurs, comme l'exposition à des allergènes ou l'arrêt du traitement de fond de l'asthme pendant les vacances, pourraient également jouer un rôle. Une hausse des recours aux soins d'urgence est également observée chaque année après les vacances scolaires de la Toussaint, lors de l'épidémie de bronchiolite qui débute à la fin de l'automne.

En région Centre-Val de Loire, dans les 4 services d'urgences qui transmettent des données complètes (CHR d'Orléans, CH de Dreux, CH de St Amand Montrond et le CH de Vendôme), la fréquentation pour asthme en semaine 37-2015 était en hausse par rapport à la semaine précédente, principalement chez les 2-14 ans, à des niveaux similaires à ceux observés l'année précédente sur la même période.

## Surveillance environnementale

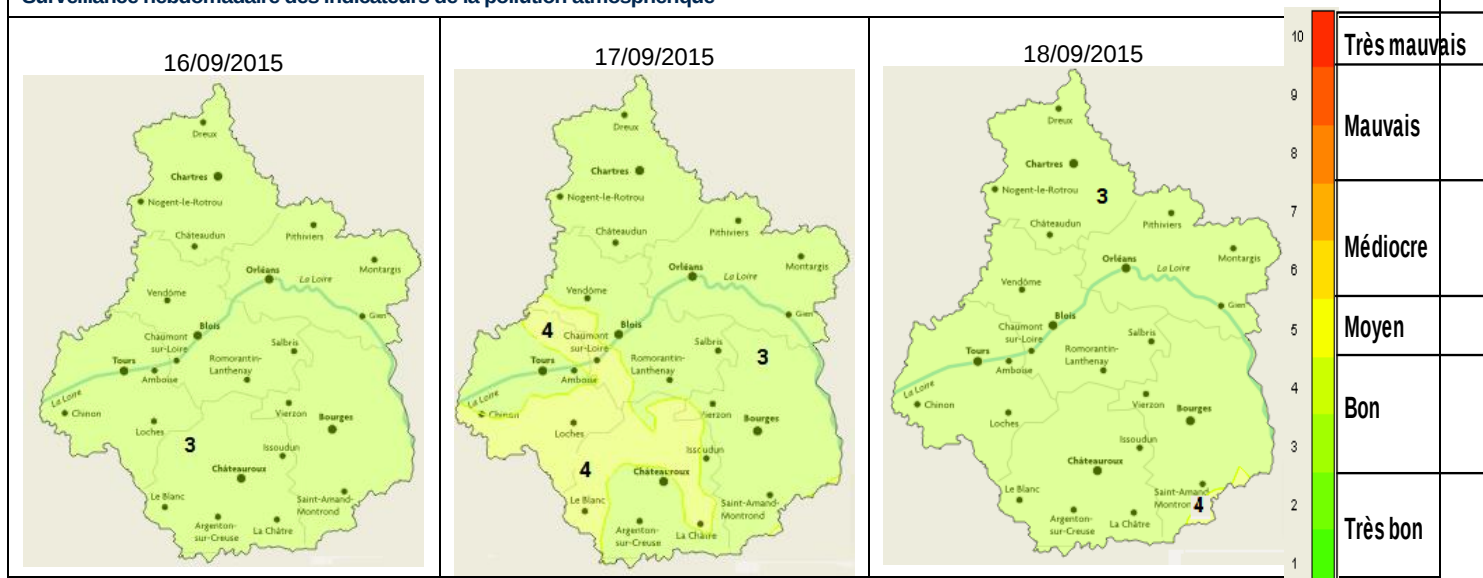
### Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera bonne sur toute la région en cette fin de la semaine (Atmo 3-4).

| 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.

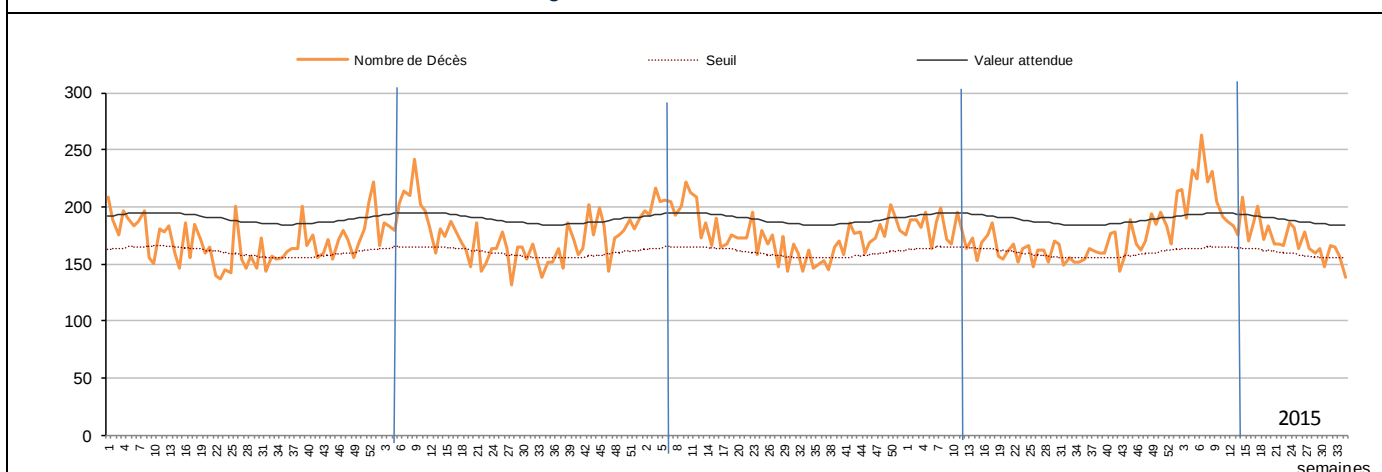
Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.

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 35.

## 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 7 au 13 septembre 2015**  
(ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

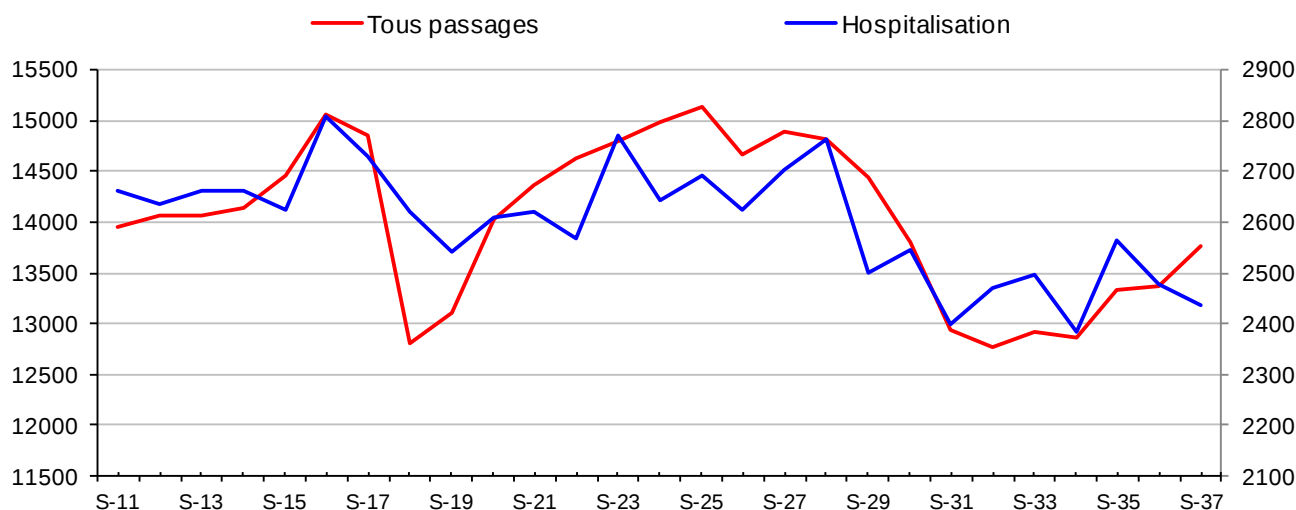
|                                              | Nombre de cas et localisation                                                                  | Commentaires                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Maladies à déclaration obligatoire</b>    |                                                                                                |                                                                                                                                               |
| <b>Légionellose</b>                          | 1 cas en Eure-et-Loir<br>1 cas en Indre-et-Loire<br>1 cas dans le Loiret                       | 1 homme de 42 ans hospitalisé en réanimation<br>1 homme de 80 ans hospitalisé en néphrologie<br>1 femme de 59 ans hospitalisée en réanimation |
| <b>Tuberculose</b>                           | 1 cas en Eure-et-Loir<br>3 cas en Indre-et-Loire<br><br>1 cas dans le Loiret                   | 1 femme de 24 ans<br>1 homme de 24 ans<br>1 femme de 34 ans<br>1 homme de 35 ans<br>1 femme de 76 ans                                         |
| <b>Infection tuberculeuse latente</b>        | 2 cas en Indre-et-Loire<br><br>1 cas dans le Loiret                                            | 1 garçon de 2 ans<br>1 fille de 5 ans<br>1 fille de 2 ans                                                                                     |
| <b>Infection à VIH</b>                       | 1 cas en Eure-et-Loir<br>2 cas en Indre-et-Loire<br>2 cas dans le Loiret                       |                                                                                                                                               |
| <b>Saturnisme infantile</b>                  | 1 cas dans le Loiret                                                                           | 1 fille de 2 ans                                                                                                                              |
| <b>Mésothéliome</b>                          | 1 cas en Indre-et-Loire<br>1 cas dans le Loiret                                                | 1 femme de 86 ans<br>1 homme de 87 ans                                                                                                        |
| <b>Maladies sans déclaration obligatoire</b> |                                                                                                |                                                                                                                                               |
| <b>Infections nosocomiales</b>               | 1 événement en Indre-et-Loire<br><br>1 événement dans le Loiret                                | 3 cas de gale chez des résidents d'un EHPAD<br><br><i>R. carbapénémase</i> chez un patient hospitalisé dans un service d'oncologie            |
| <b>Expositions environnementales</b>         |                                                                                                |                                                                                                                                               |
| <b>Dépassement de taux de légionelles</b>    | 1 événement en Eure-et-Loir<br><br>1 événement en Indre-et-Loire<br>1 événement dans le Loiret | Dépassement légionelles dans un lycée professionnel<br>Dépassement légionelles dans un EHPAD<br>Dépassement légionelles dans un lycée         |

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

Au cours de la semaine 37-2015, une augmentation par rapport à la semaine précédente a été notée au nombre de passages aux urgences tous âges et toutes causes confondus. Cependant le nombre d'hospitalisations toutes causes continuait à baisser par rapport à la semaine précédente. Les passages aux urgences de la classe d'âge 2-14 ans ont légèrement augmenté (figures 4 et 5).

| Figure 3 |

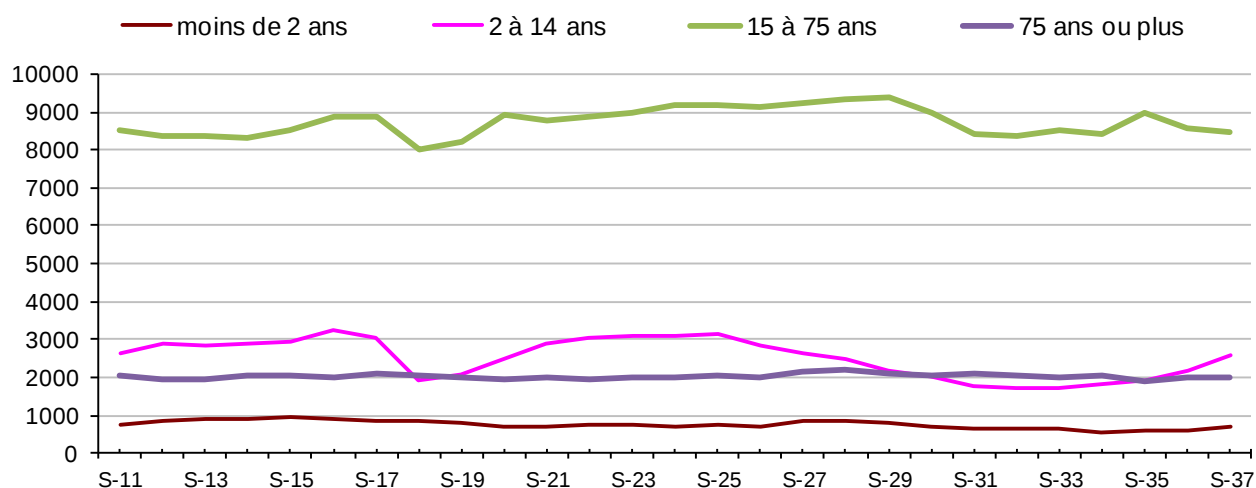
### Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 4 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

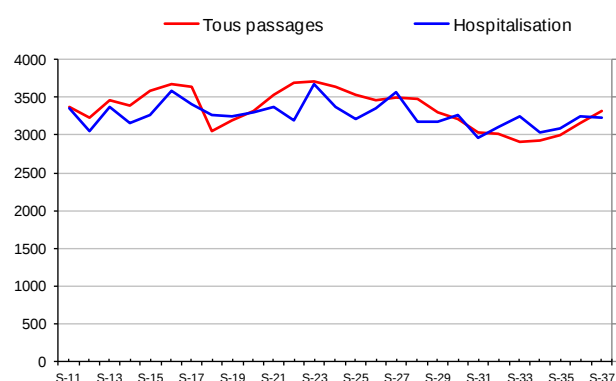
## Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Dreux, du CH de St Amand Montrond et du CH de Vendôme\*

Pour les 4 établissements qui transmettent des données complètes, le nombre de passages aux urgences tous âges et toutes causes confondus continu sa hausse en semaine 37-2015 par rapport à la semaine précédente. Le nombre d'hospitalisations reste stable. Par classes d'âge, seuls les passages chez les 2-14 ans étaient également en légère hausse (figures 6 et 7).

L'activité des 4 services d'urgences pour asthme en semaine 37-2015 était en hausse par rapport à la semaine précédente, principalement chez les 2-14 ans, à des niveaux similaire à ceux observés l'année précédente sur la même période (figures 8 et 9).

| Figure 5 |

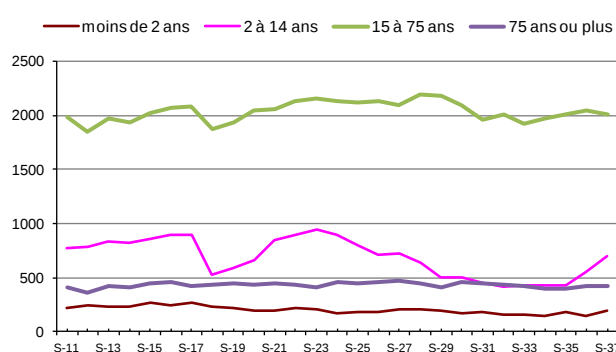
### Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 6 |

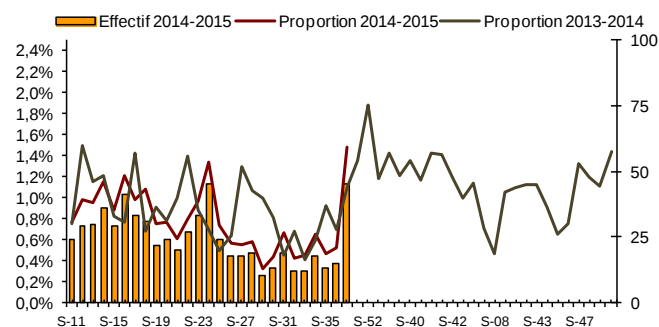
### Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 7 |

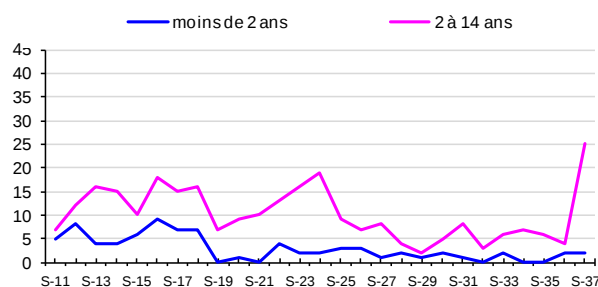
### Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 8 |

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

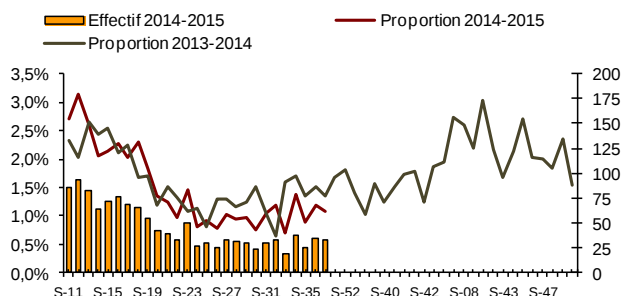


Source : InVS/SurSaUD®

L'activité des 4 services d'urgences pour gastro-entérite aiguë (GEA) en semaine 37-2015 était en hausse par rapport à la semaine précédente, principalement chez les moins de 2 ans, à des niveaux inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période (*figures 10 et 11*).

| Figure 9 |

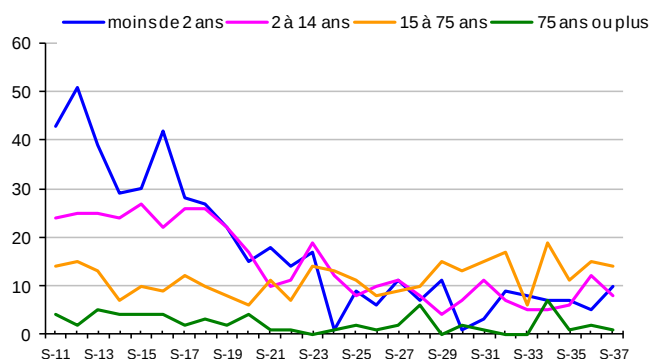
#### Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 10 |

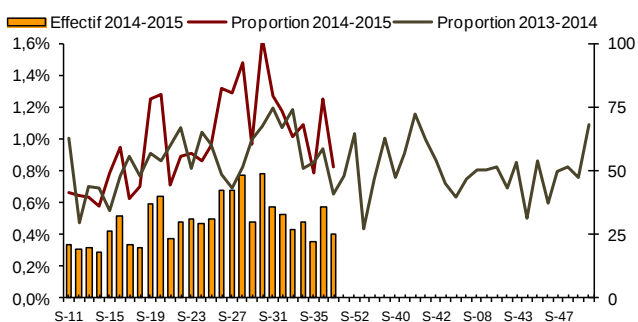
#### Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics gastro-entérite par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 11 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

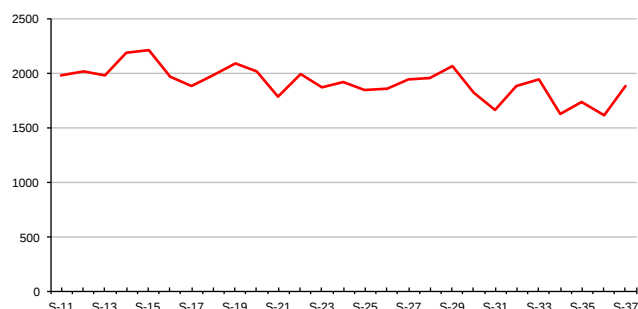
## Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

Le nombre d'actes médicaux est en légère augmentation en semaine 37-2015 par rapport à la semaine précédente. Cette augmentation est plus visible pour les enfants (les classes d'âge moins de 2 ans et 2-14 ans) (Figures 13 et 14).

L'activité en lien avec l'asthme est stable mais la proportion de ce diagnostic dans l'ensemble de l'acte est en hausse. La classe d'âge 2-14 ans est la plus impactée (figures 15, 16).

| Figure 12 |

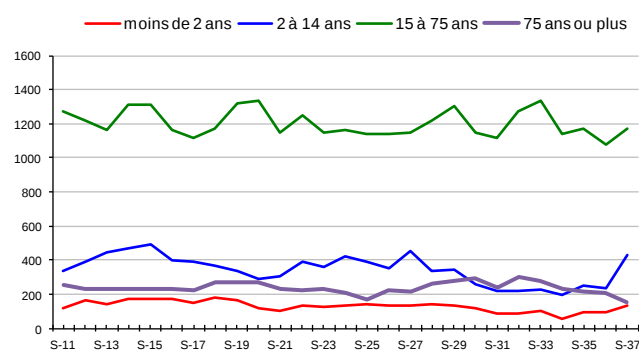
### Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13 |

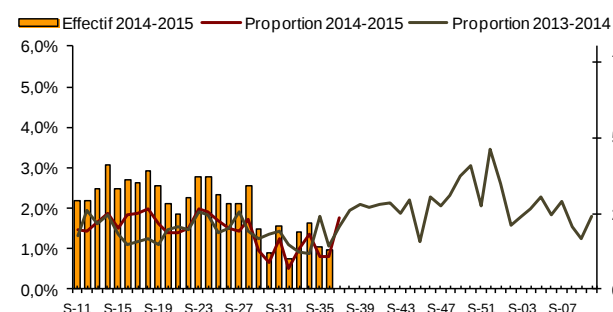
### Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

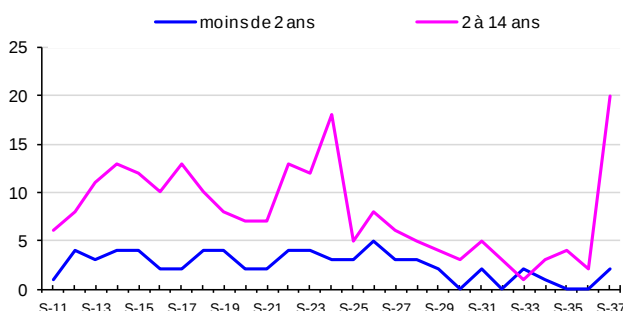
### Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

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

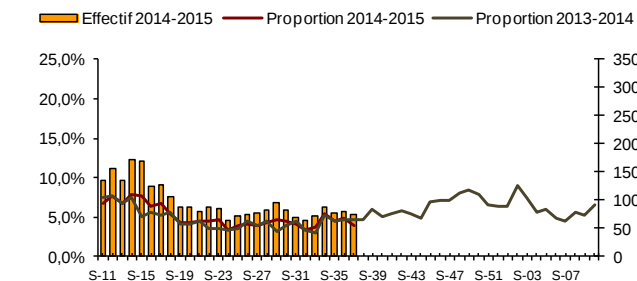


Source : InVS/SurSaUD®

L'activité en lien avec la gastro-entérite était stable en semaine 37-2015 par rapport à la semaine précédente pour toutes les classes d'âge (figures 16, 17). Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

| Figure 16 |

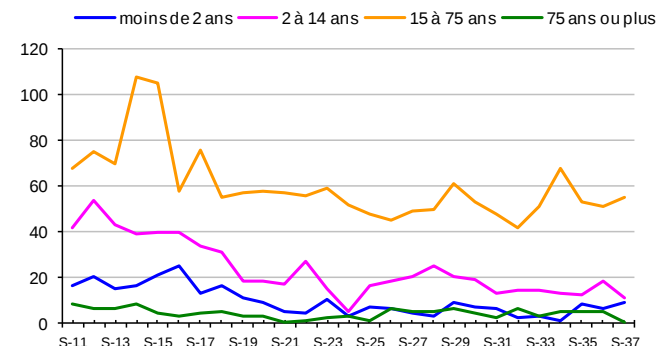
#### Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17 |

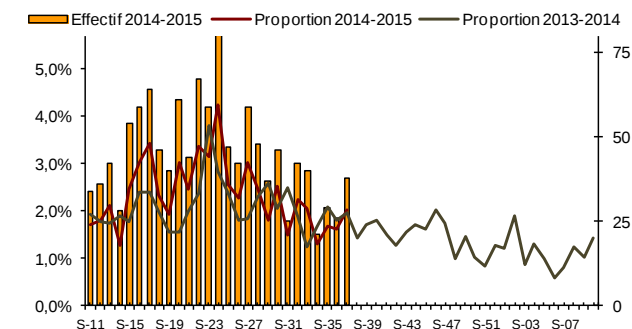
#### Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 19 |

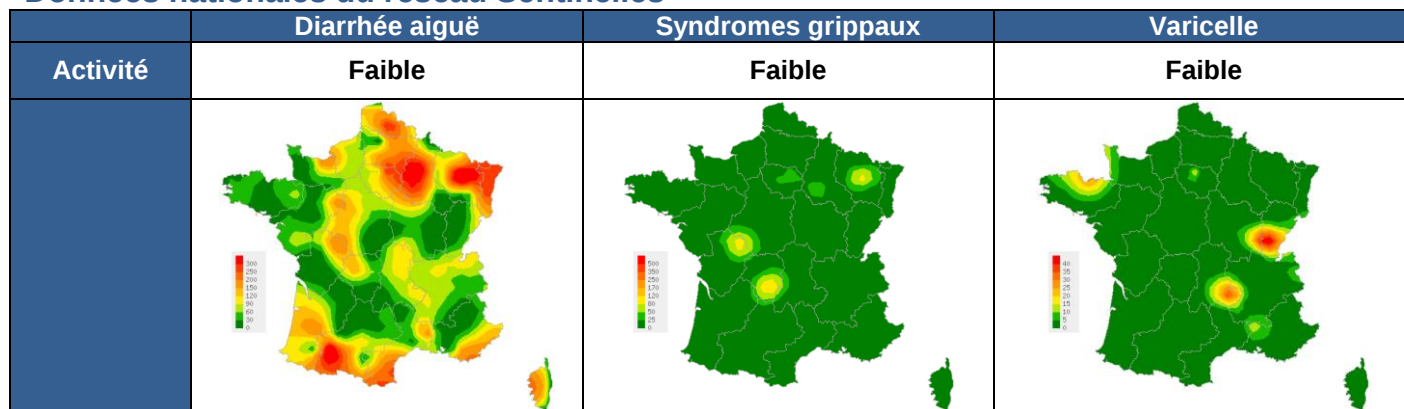
#### Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : InVS/SurSaUD®

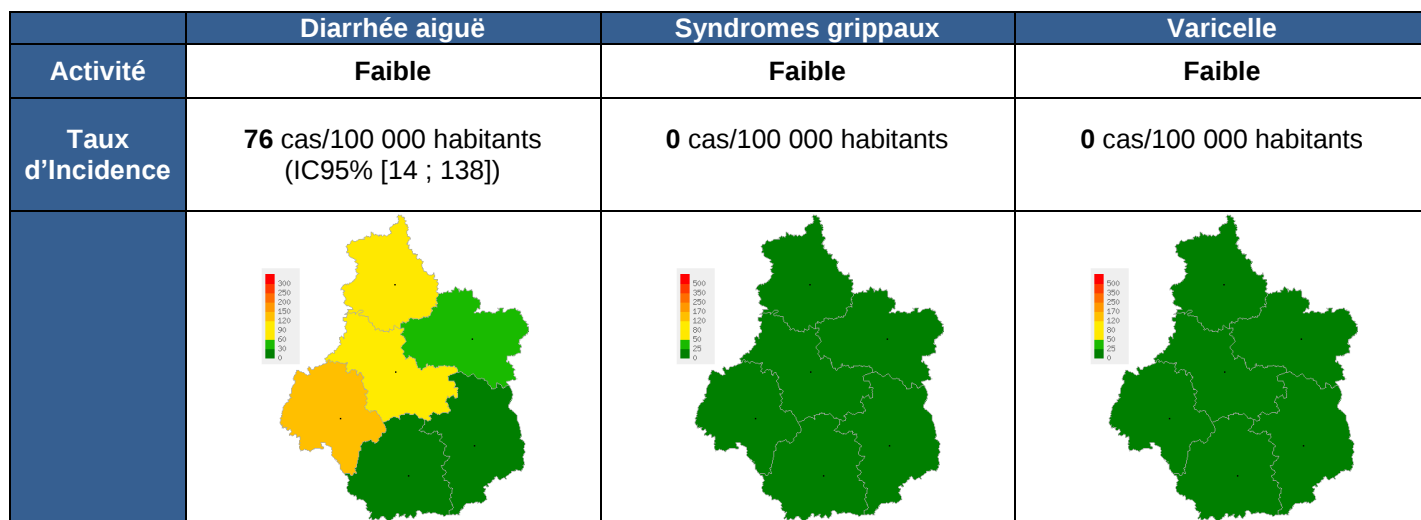
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec l'Institut de Veille Sanitaire, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques 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 37 (du 07/09/2015 au 13/09/2015), parmi les 61 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 13 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)

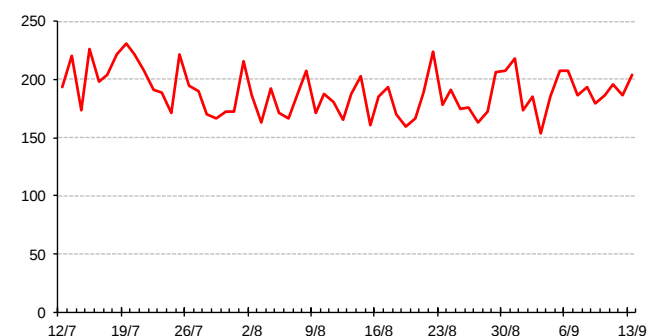
## | Commentaires départementaux |

### Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 37.

| Figure 20 |

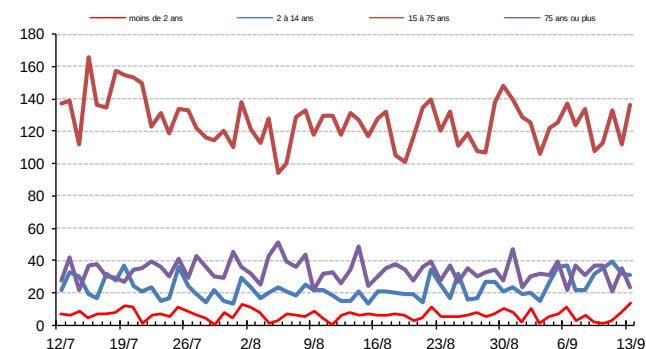
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences\*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 21 |

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



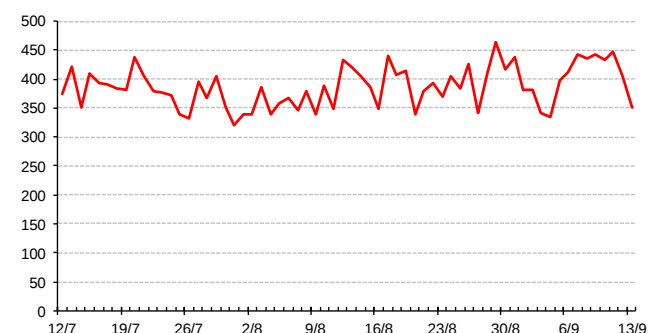
Source : InVS/SurSaUD®

### Eure-et-Loir

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 37.

| Figure 22 |

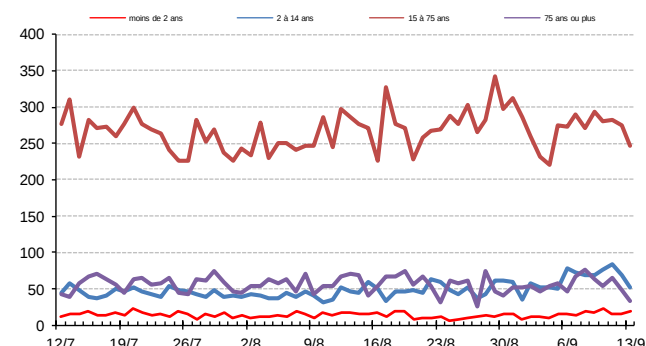
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences\*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 23 |

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



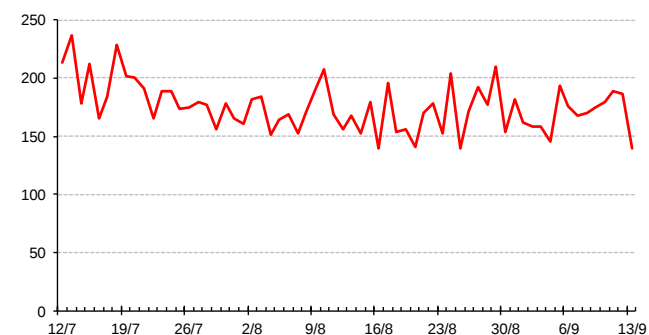
Source : InVS/SurSaUD®

## Indre

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 37.

| Figure 24 |

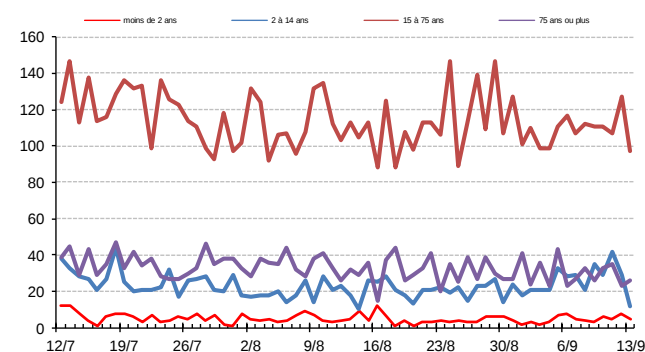
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences\*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 25 |

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



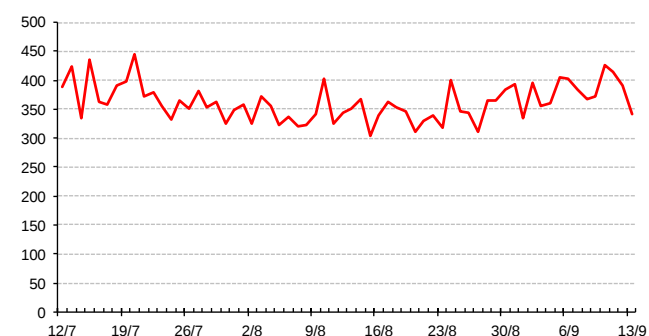
Source : InVS/SurSaUD®

## Indre-et-Loire

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 37.

| Figure 26 |

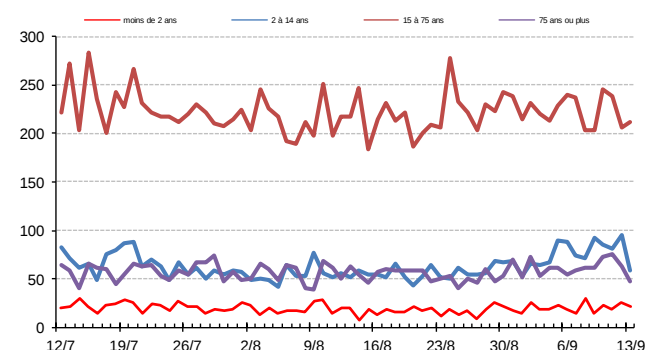
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences\*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 27 |

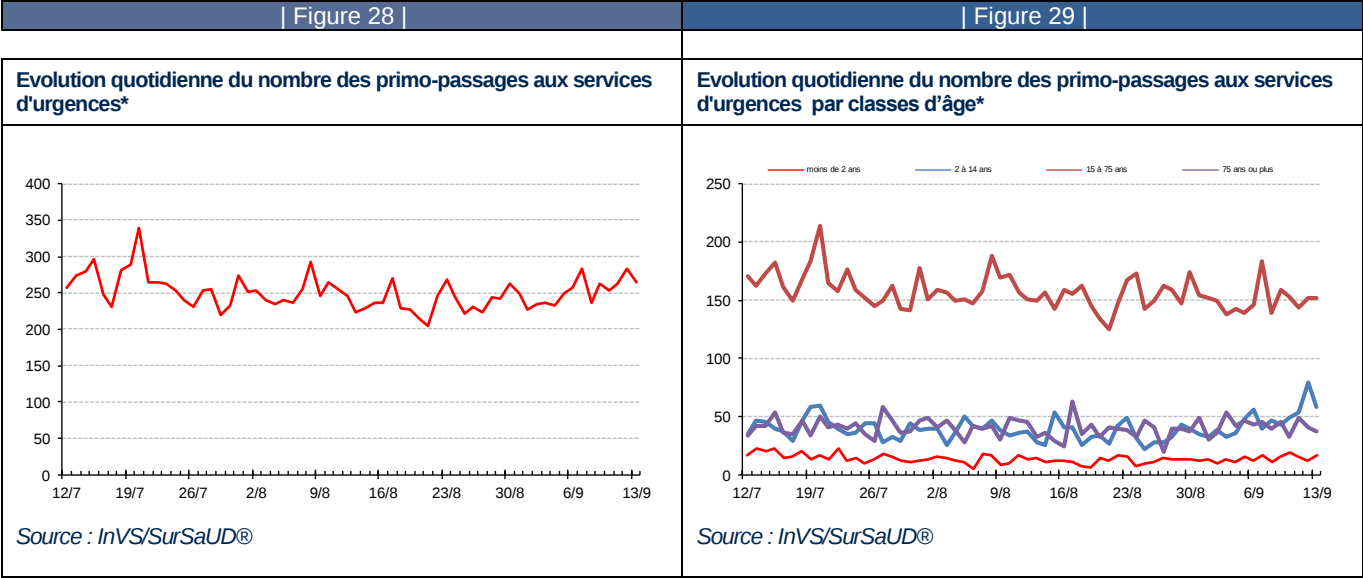
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge\*



Source : InVS/SurSaUD®

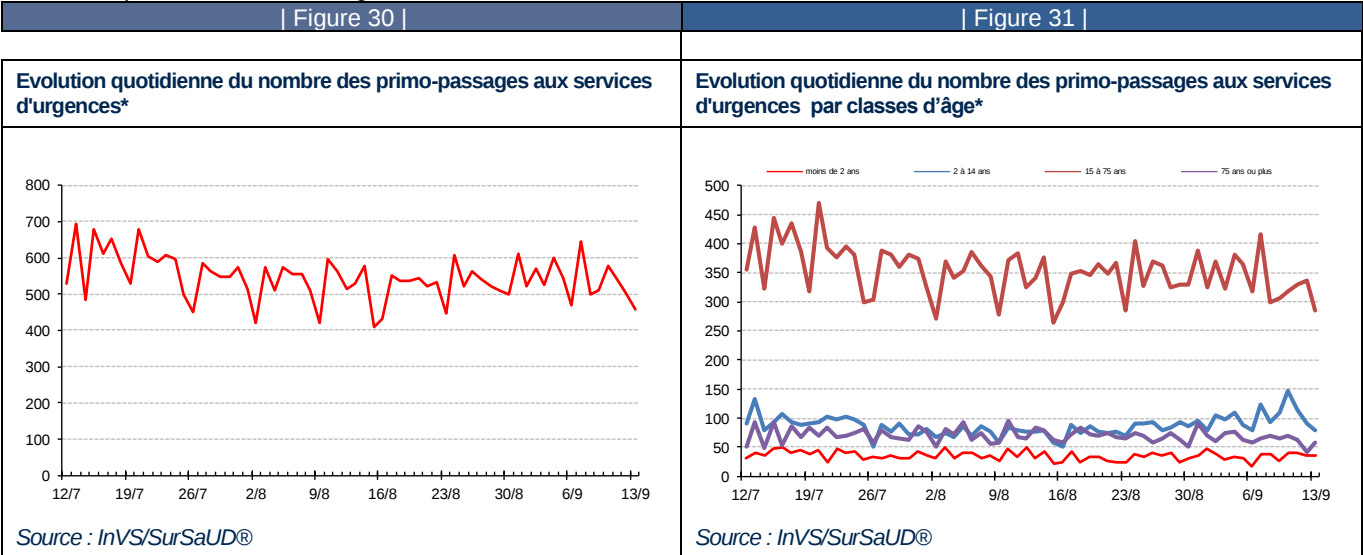
Loir-et-Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 37.



Loiret

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 37.



## 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](mailto: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/)