

Surveillance sanitaire en région Centre–Val de Loire

Point hebdomadaire – Période du 27 juillet au 2 août 2015 (semaine 31)

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 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

Alerte internationale :

Page 12

- Afrique de l'Ouest : Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola

| Sommaire |

Commentaire régional 	2
Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	2
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires	3
Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données*	4
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*	5
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre–Val de Loire7	
Données nationales du réseau Sentinelles.....	8
Données de l'antenne Centre du réseau Sentinelles.....	8
Commentaires départementaux 	9
Cher.....	9
Eure-et-Loir.....	9
Indre	10
Indre-et-Loire	10
Loir-et-Cher	11
Loiret	11
Commentaire international 	12

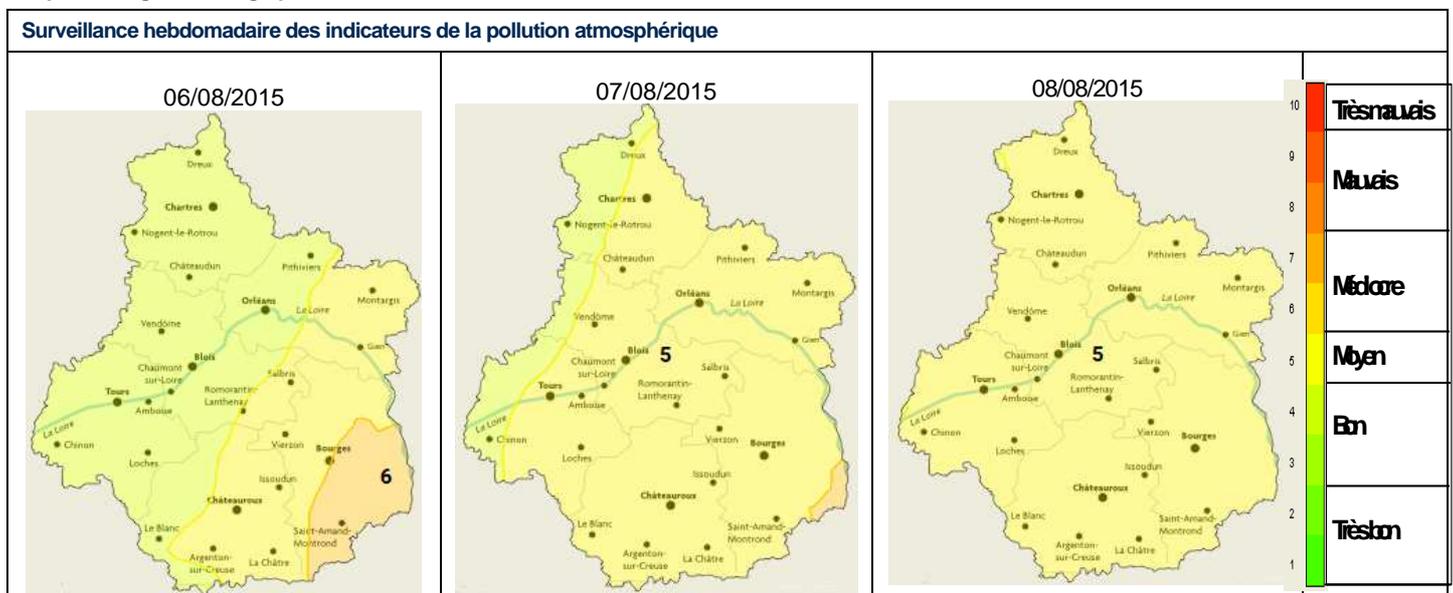
Surveillance environnementale

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera moyenne à bonne sur une grande partie de la région en cette fin de la semaine (Atmo 4-6).

| Figure 1 |

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



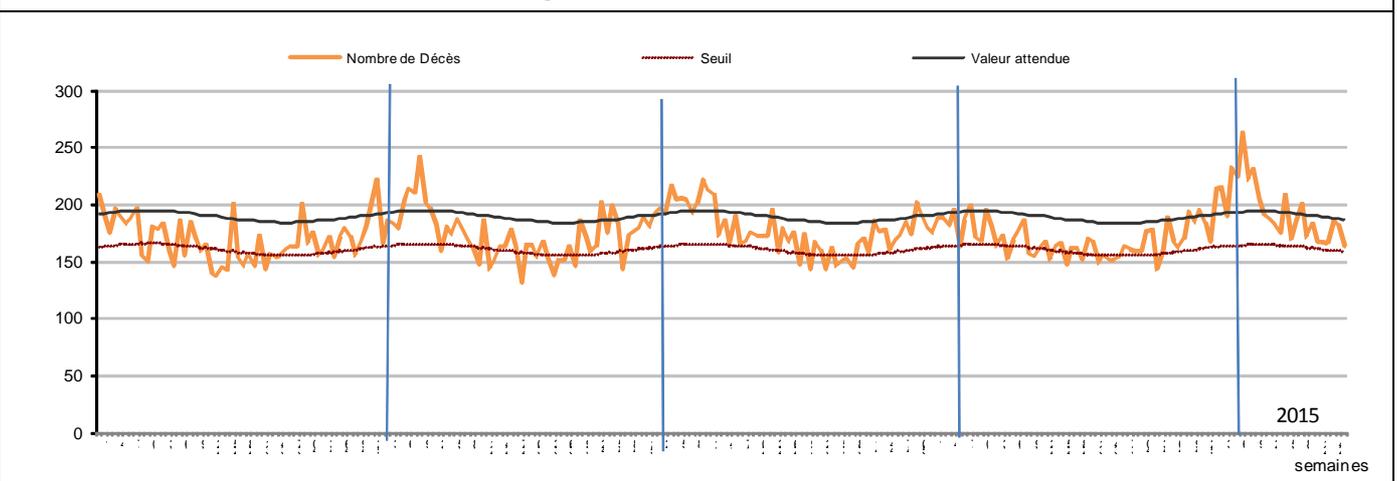
Source : Cartographie réalisée par lig'Air - Ocarina/Prevair

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'état civil dans les communes sentinelles informatisées, est en dessous du seuil d'alerte à la semaine 30.

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 27 juillet au 2 août 2015
(ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

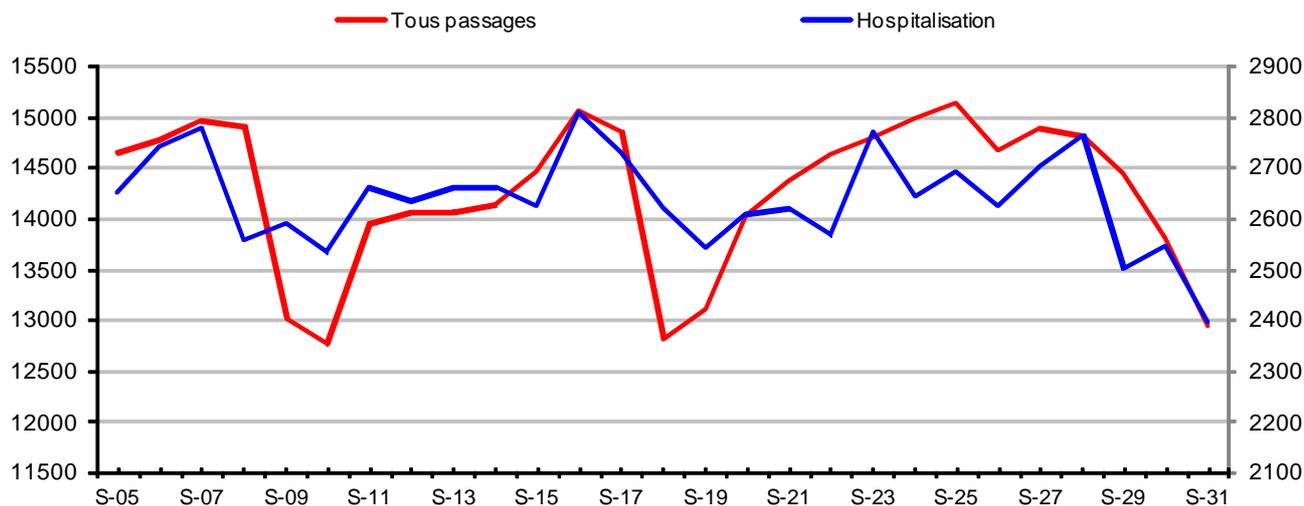
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Tuberculose	2 cas dans l'Indre et Loire 1 cas dans le Loiret	1 homme né en 1941 1 homme né en 1930 1 homme né en 1930
Infection à VIH	1 cas dans l'Indre et Loire 2 cas dans le Loiret	
Fièvre typhoïde	1 cas dans le Loiret	femme née en 1988. Isolement de <i>Salmonella Typhi</i> . Notion de voyage au Maroc.
Toxi-Infection Alimentaire Collective (TIAC)	1 événement dans l'Indre-et-Loire	Suspicion de TIAC familiale : 3 malades sur 4 (1 enfant et 2 adultes). Une hospitalisation.. 2 germes retrouvés dans la coproculture : <i>Campylobacter jejuni</i> et <i>norovirus</i> .
Légionellose	1 cas dans l'Eure-et-Loir	femme née en 1966. Notion d'exposition liée à un voyage en Grèce..
Tularémie	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 homme né en 1947. Notion de jardinage et morsure par des tiques
Maladies sans déclaration obligatoire		
Gastro-entérite aiguë	1 cas dans le Cher	GEA dans un EHPAD. 15 malades sur 75 résidents. Signes : vomissements et diarrhées. Recherche cause en cours.
Infection nosocomiale	1 cas dans le Cher	1 homme décédé suite à une septicémie à <i>Enterobacter aerogenes</i>

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

Au cours de la semaine 31, on observe une baisse des hospitalisations et du nombre de passages aux urgences dans toutes les classes d'âge sauf les 75 ans et plus (figure 3).

| Figure 3 |

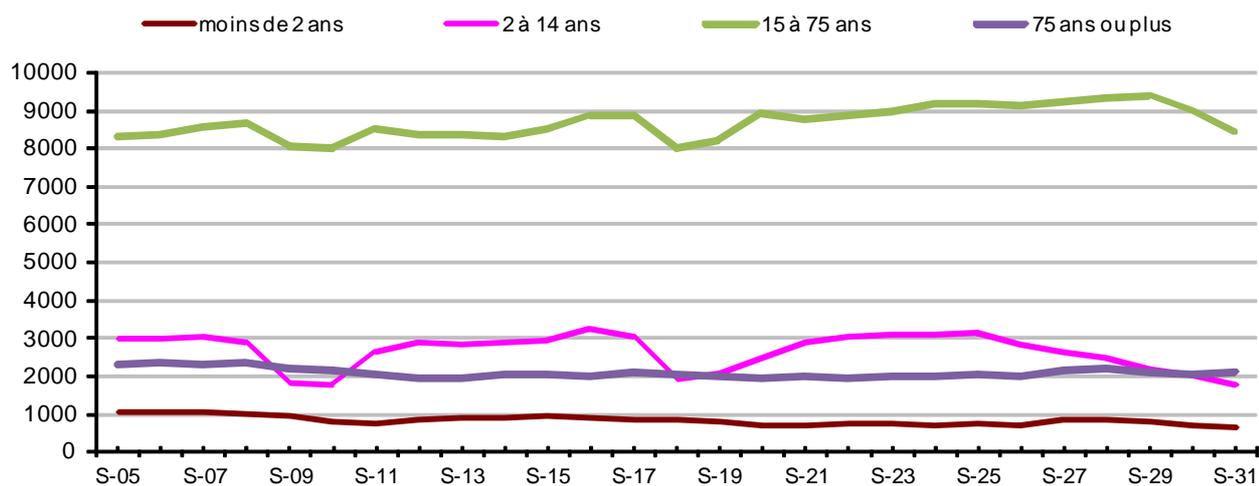
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 4 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

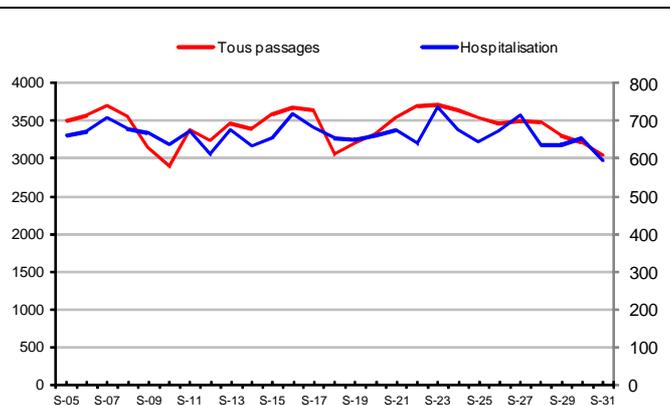
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Dreux, du CH de St Amand Montrond et du CH de Vendôme*

Pour les 4 établissements qui transmettent des données complètes, le nombre de passages aux urgences toutes causes confondues et le nombre d'hospitalisation sont en baisse sur la semaine 31 (figures 5 et 6).

L'activité des 4 services d'urgences pour gastro-entérite aiguë (GEA) est toujours basse (figures 7 et 8).

| Figure 5 |

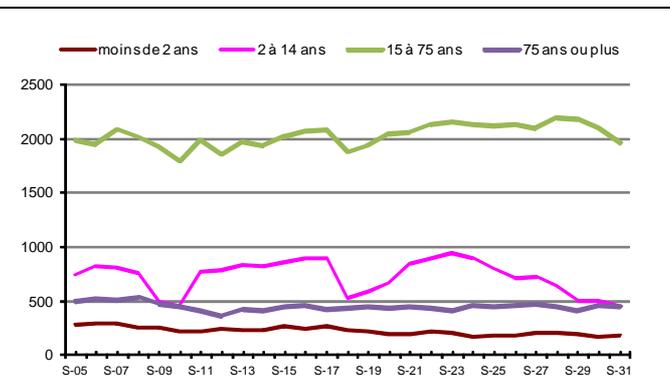
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 6 |

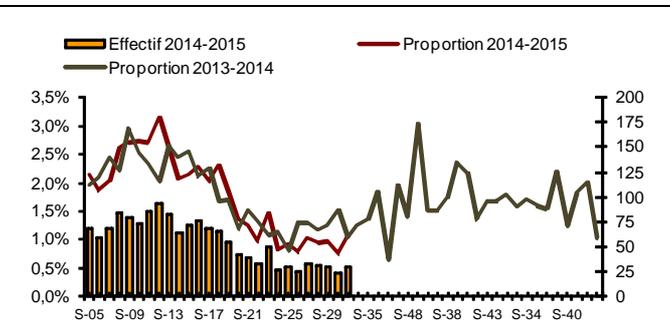
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 7 |

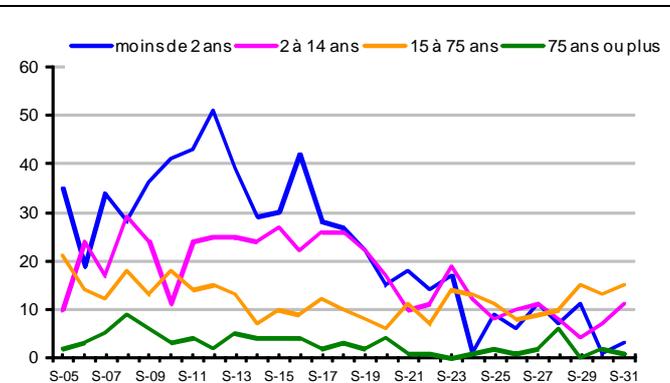
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 8 |

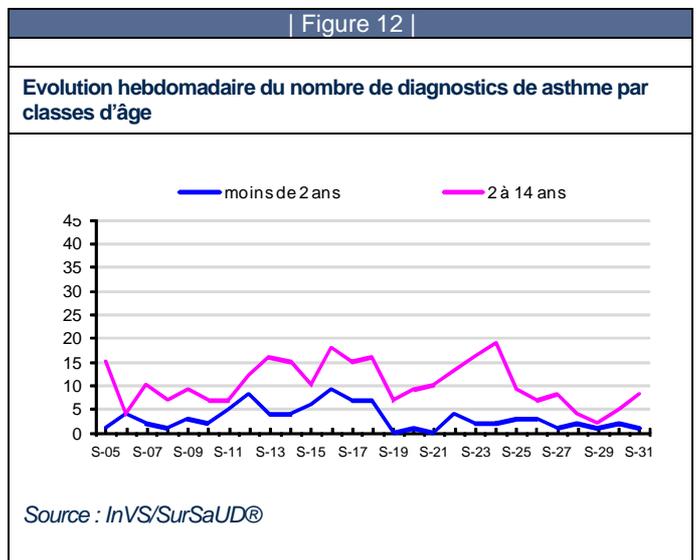
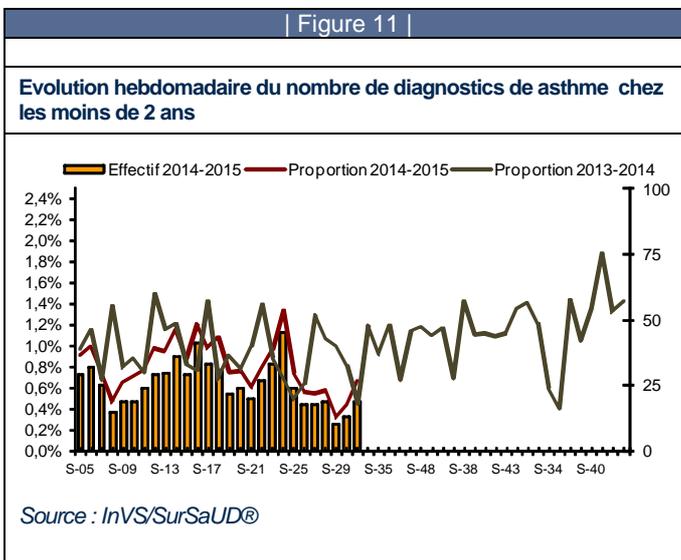
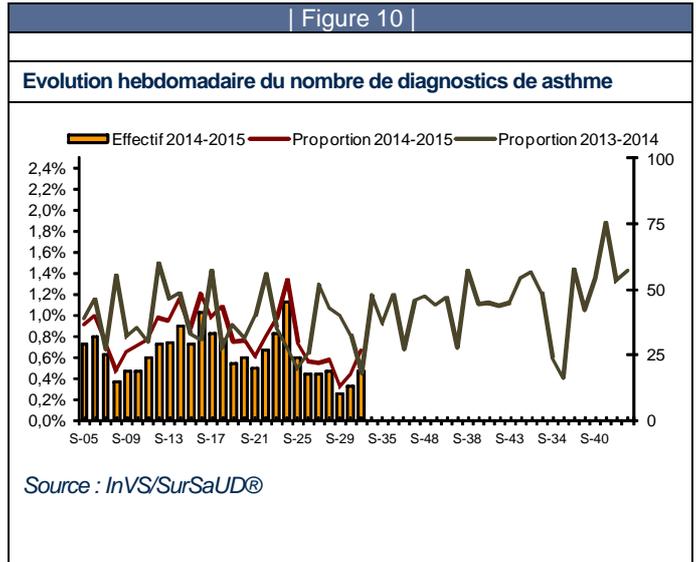
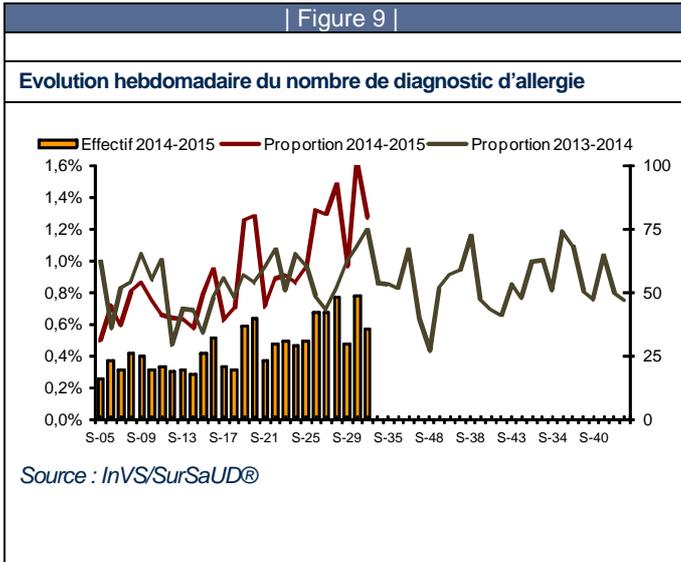
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics gastro-entérite par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

Les passages pour allergie sont en baisse en semaine 31 (figure 9)

Le nombre de diagnostic pour asthme est en hausse chez les plus de 2 ans (figures 10,11 et 12).



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

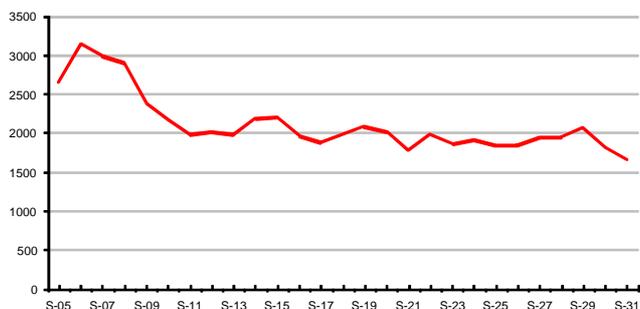
Le nombre d'actes médicaux est en baisse en semaine 31 pour toutes les classes d'âge (figures 13 et 14).

Les passages pour allergies et pour asthme sont en baisse (figure 15 et 16).

L'activité en lien avec la gastro-entérite aiguë est en baisse en semaine 31 (figures 17, 18).

| Figure 13 |

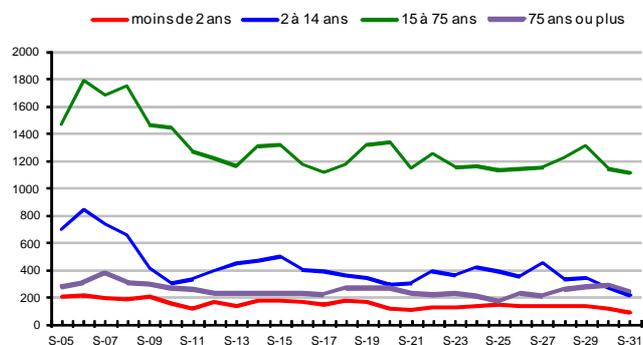
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

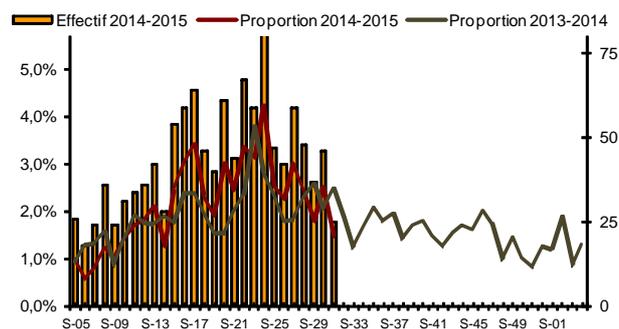
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

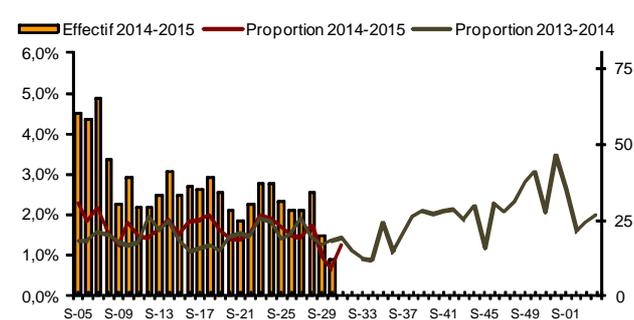
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16 |

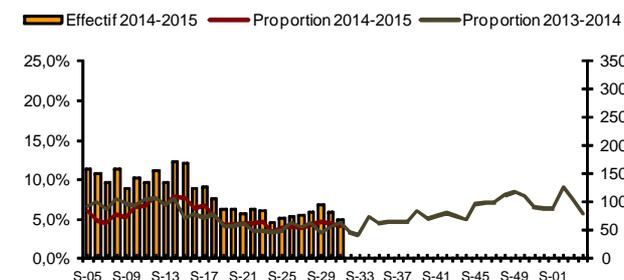
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17 |

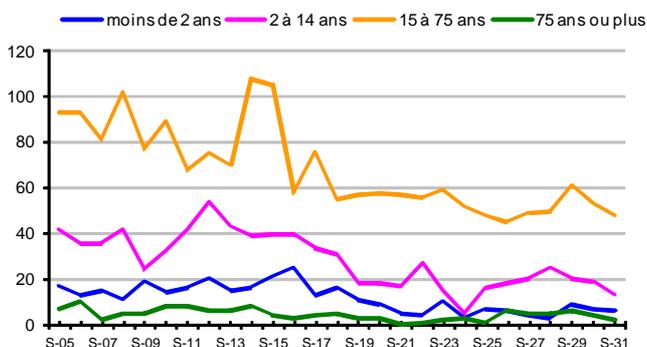
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 18 |

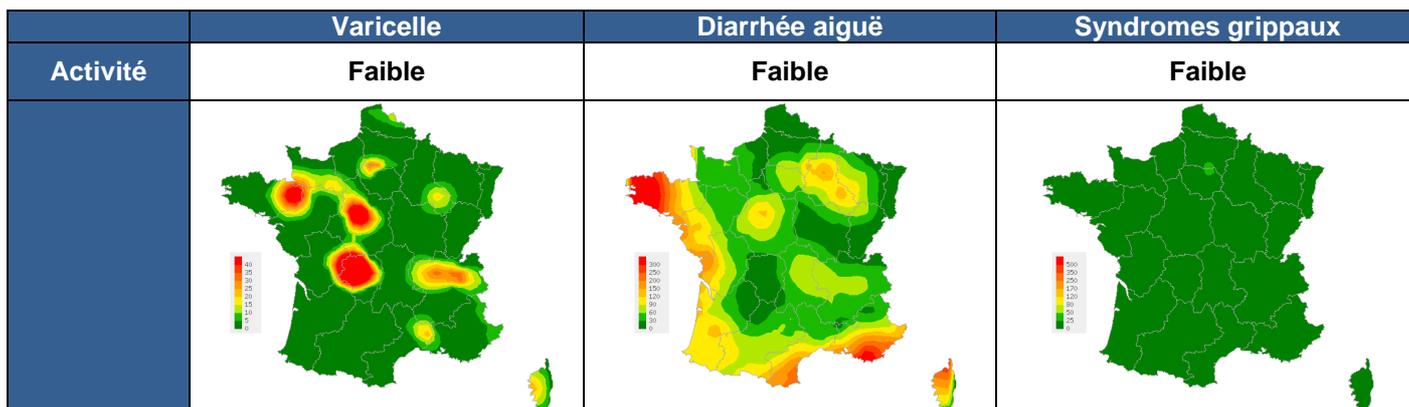
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

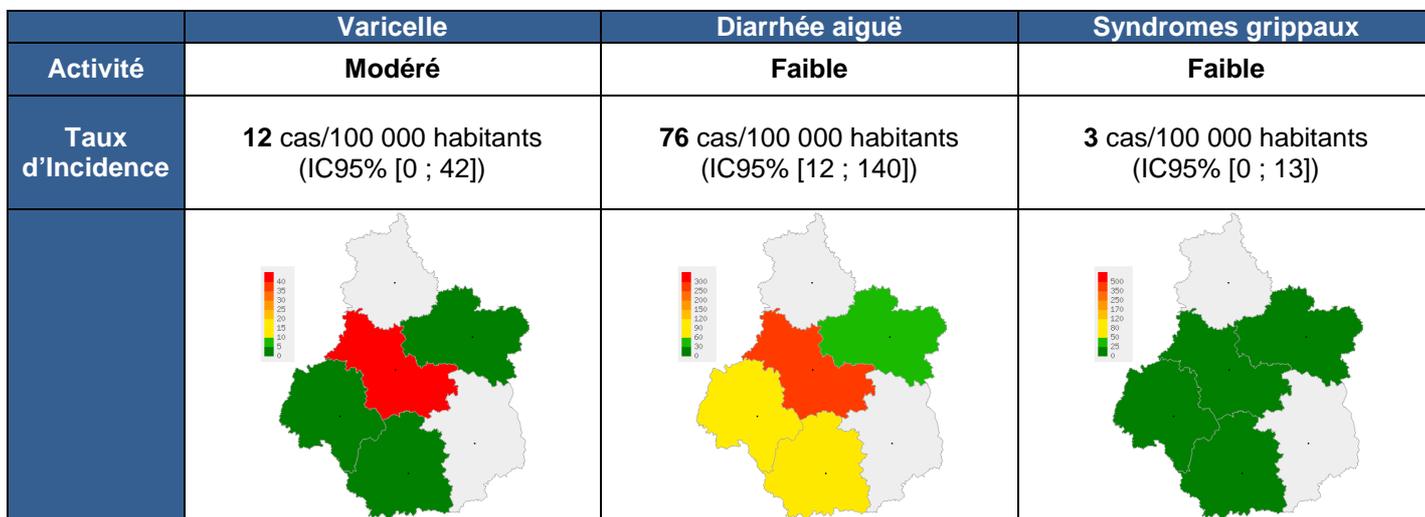
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec l'Institut de Veille Sanitaire, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques 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 31 (du 27/07/2015 au 02/08/2015), parmi les 61 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 10 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était faible pour la varicelle, les syndromes grippaux et les diarrhées aiguës.



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

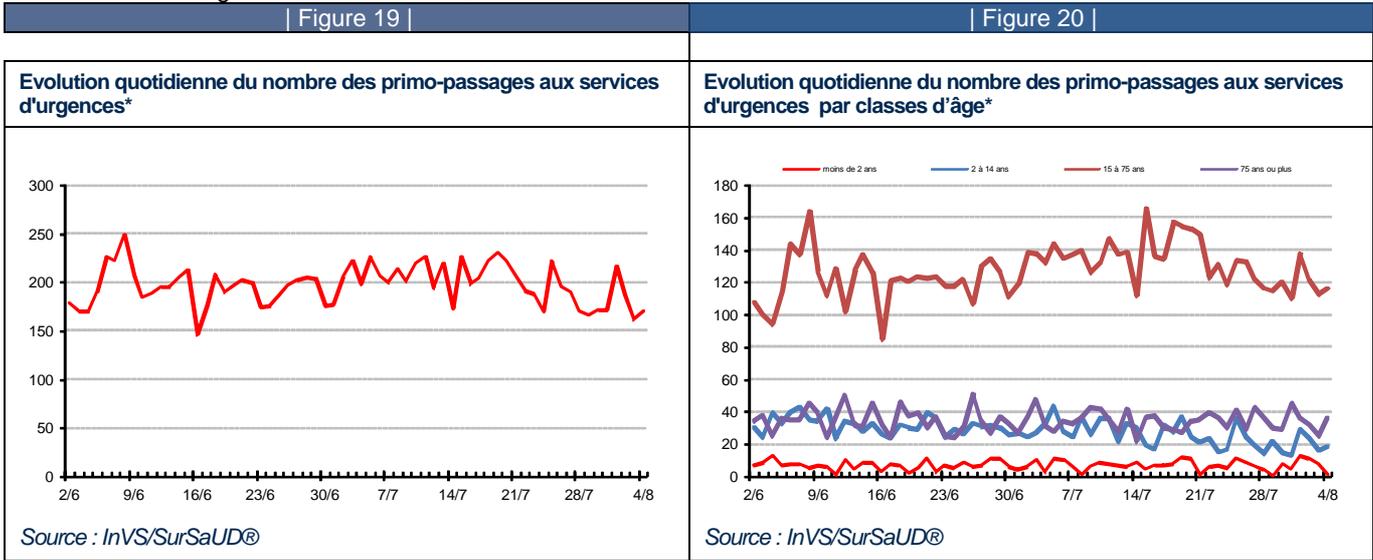


mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

| Commentaires départementaux |

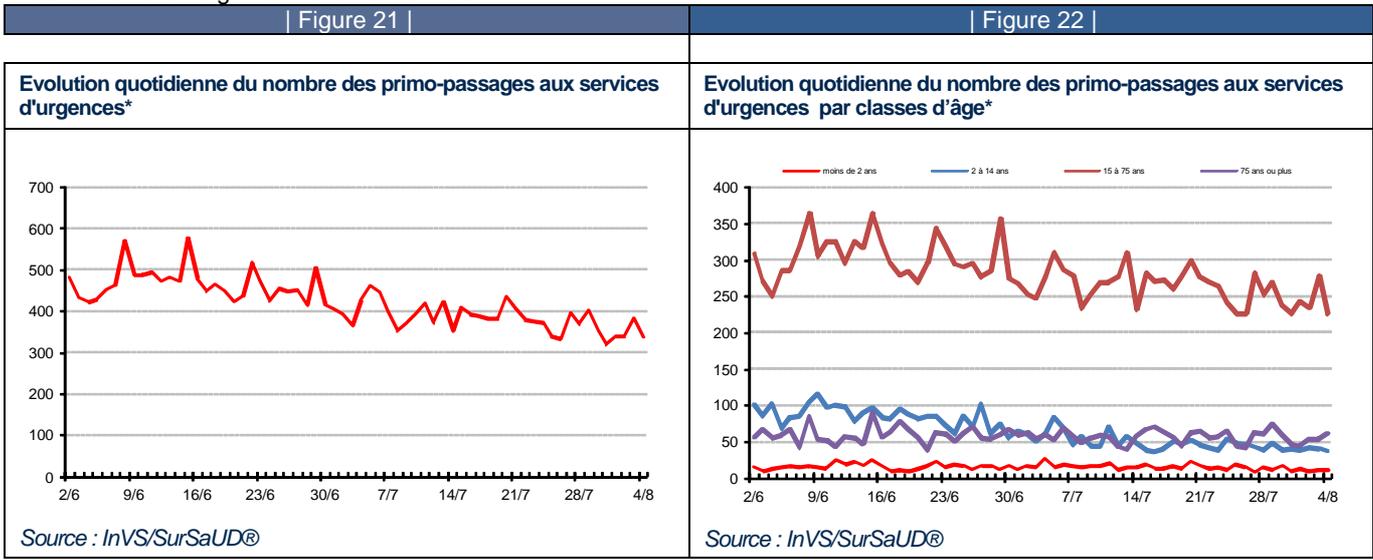
Cher

Pas de variation significative en semaine 31.



Eure-et-Loir

Pas de variation significative en semaine 31.



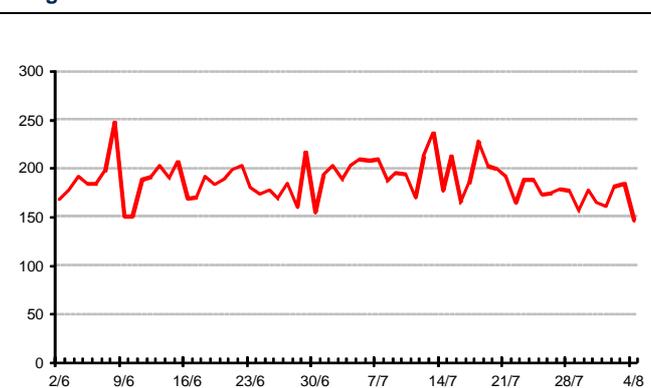
Indre

Pas de variation significative en semaine 31.

| Figure 23 |

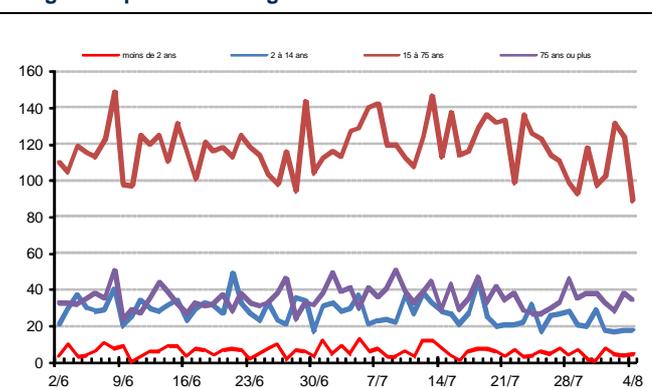
| Figure 24 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

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



Source : InVS/SurSaUD®

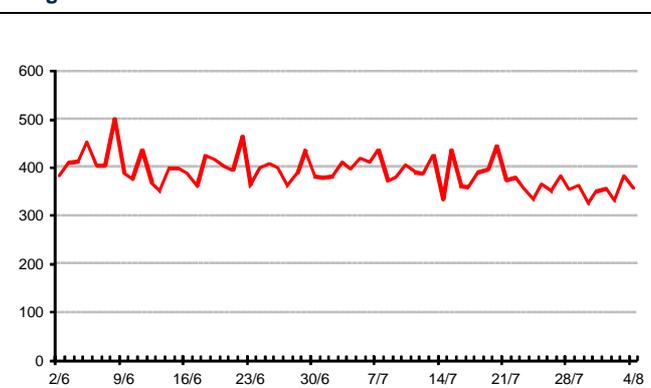
Indre-et-Loire

Pas de variation significative en semaine 31.

| Figure 25 |

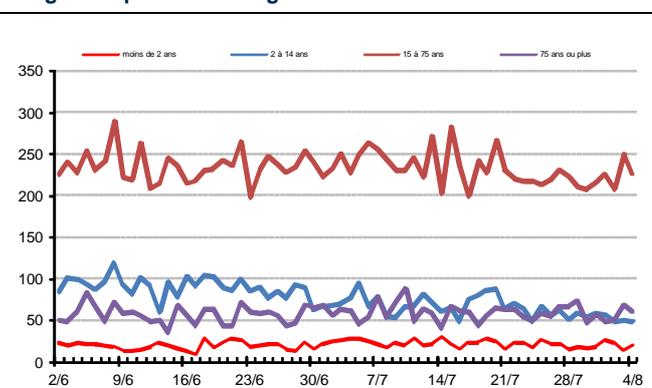
| Figure 26 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

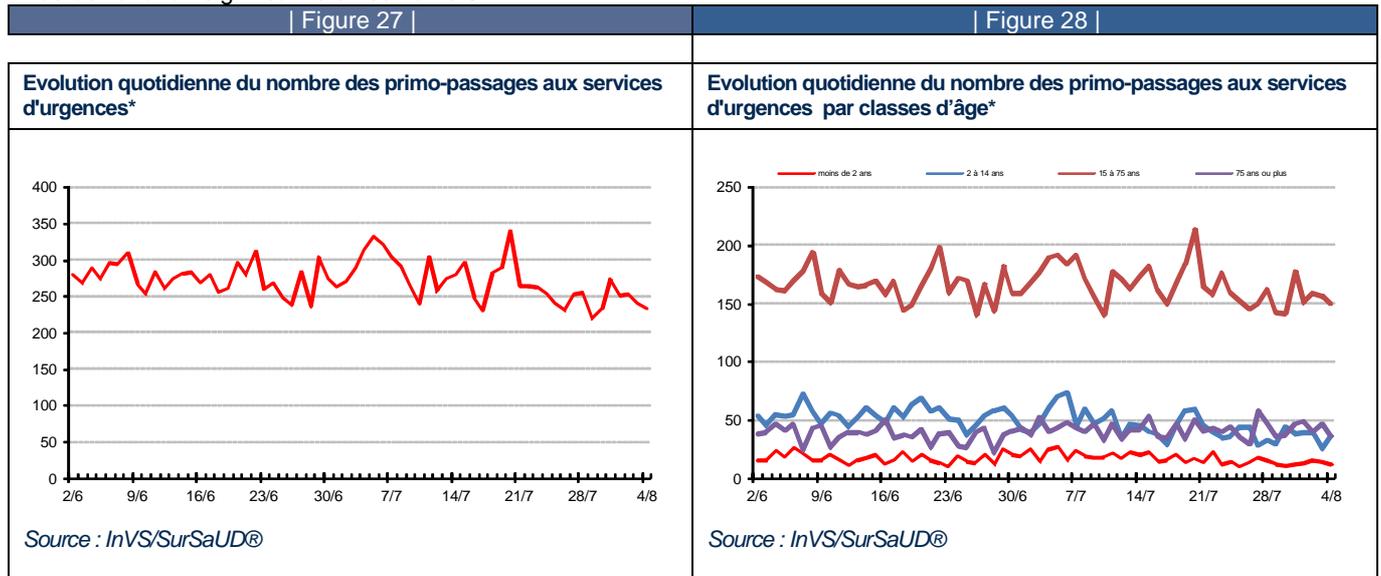
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



Source : InVS/SurSaUD®

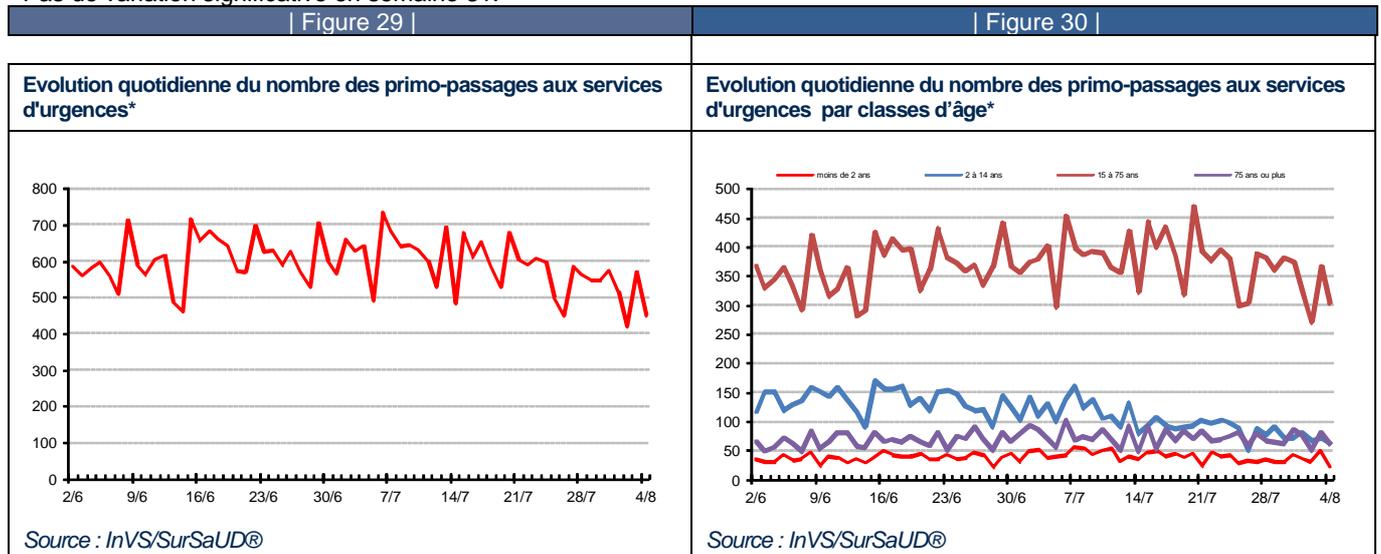
Loir-et-Cher

Pas de variation significative en semaine 31.



Loiret

Pas de variation significative en semaine 31.



| 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 (bilan au 28 juillet 2015)

- Au total, l'OMS rapporte un total de 27 748 cas (suspects, probables et confirmés) et 11 279 décès dans les 3 pays (Guinée, Sierra-Leone et Liberia).
- En **Guinée et en Sierra-Leone**, 7 nouveaux cas sont rapportés en semaine 30 (en nette baisse par rapport à la semaine précédente (N=26)). Pour la deuxième semaine consécutive, plus de la moitié des cas ont été signalés dans les 2 capitales de la Guinée et de la Sierra-Leone, Conakry et Freetown. La source de contamination reste inconnue pour un des nouveaux cas rapporté en semaine 30.
- En Guinée, 4 nouveaux cas sont rapportés en semaine 30 dans deux préfectures adjacentes (Conakry et Coyah). 3 de ces cas sont issus d'une chaîne de transmission connue originaire de la préfecture de Dubréka. Un des cas est un professionnel de santé associé à un grand nombre de contacts. Le cas répertorié à Coyah est également issu d'une chaîne de transmission connue et originaire de la préfecture de Forécariah. C'est la première fois en 27 semaines qu'aucun nouveau cas n'est rapporté dans la préfecture de Forécariah. Au total, 1540 contacts sont en cours de suivis dans le pays, répartis dans 6 préfectures (Forécariah, Dubreka, Coyah, Conakry, Fria et Kindia).
- En Sierra-Leone, 3 nouveaux cas sont rapportés en semaine 30 (contre 4 la semaine précédente), dans le district de Tonkolili et dans la capitale Freetown (N=2).
- Au **Liberia**, aucun nouveau cas n'a été signalé en semaine 30. Parmi les 6 cas confirmés depuis le 29 juin, 2 sont décédés et 2 restent en observation dans un centre de traitement. Depuis le 2 août 2015, plus aucun contact n'est suivi dans le pays.
- Les investigations concernant l'origine de la réapparition de cas dans le pays sont toujours en cours. Pour rappel, les données préliminaires de séquençage génomique suggèrent fortement que la cause la plus probable de transmission est une ré-émergence du virus à partir d'un survivant dans le pays.
- C'est la première fois depuis plus d'un an que le nombre de nouveaux cas hebdomadaires est aussi faible, après une période de 8 semaines pendant laquelle le nombre de nouveaux cas hebdomadaires était compris entre 20 et 30.

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 Menuudier
Esra Morvan
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/