

Surveillance sanitaire en région Centre–Val de Loire

Point hebdomadaire – Période du 4 au 10 mai 2015 (semaine 19)

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 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

Alertes régionales :

Page 8

- Réseau sentinelles : forte activité de la varicelle en région Centre-Val de Loire

Alertes internationales :

Page 15

- **Afrique de l'Ouest** : Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola
- **Brésil** : Fièvre éruptive du virus Zika

| Sommaire |

Commentaire régional 	2
Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	3
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 Loire	7
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

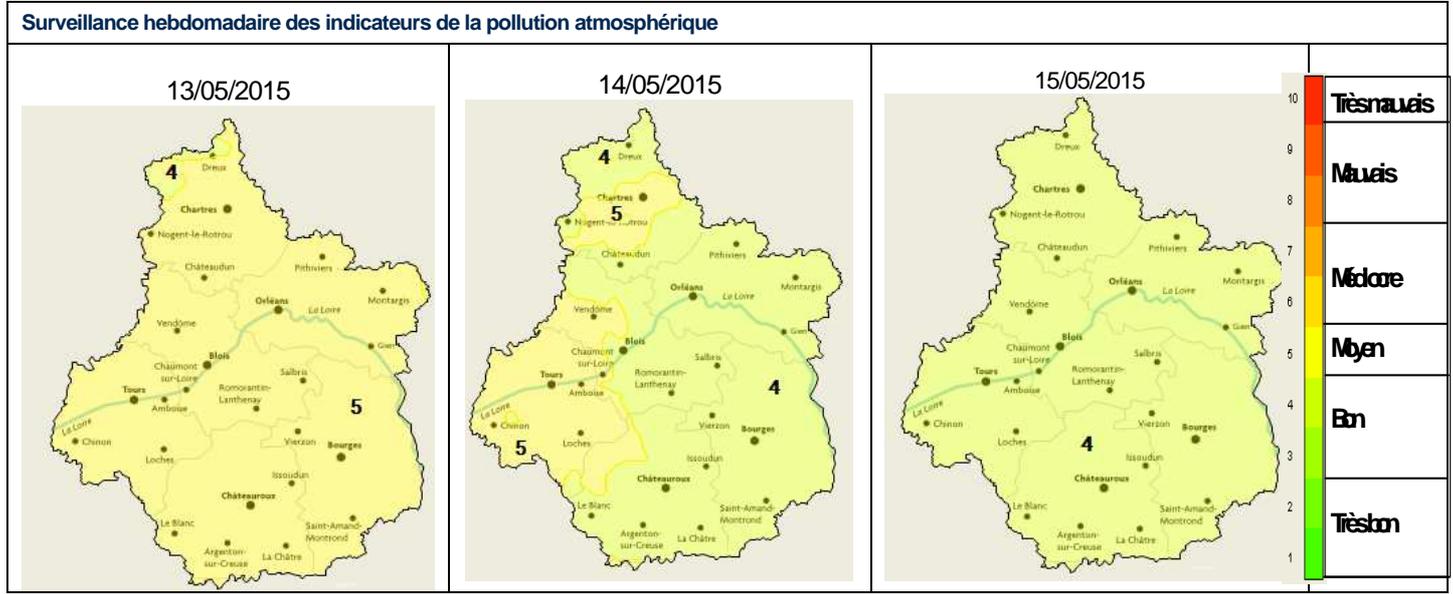
Surveillance environnementale

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera bonne sur toute la région en cette fin de la semaine (Atmo 5-7).

| 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 de la teneur atmosphérique en pollens

Les graminées seront en progression, l'ensoleillement aidera à leur dispersion.

RAEP dans le Cher, l'Indre-et-Loire et le Loiret

	Cher (18)	Indre et Loire (37)	Loiret (45)
Chêne	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Bouleau	■ Risque faible		
Cyprès	■ Risque faible		
Frêne	■ Risque faible		
Graminées	■ Risque moyen	■ Risque élevé	■ Risque moyen

*RAEP = Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens

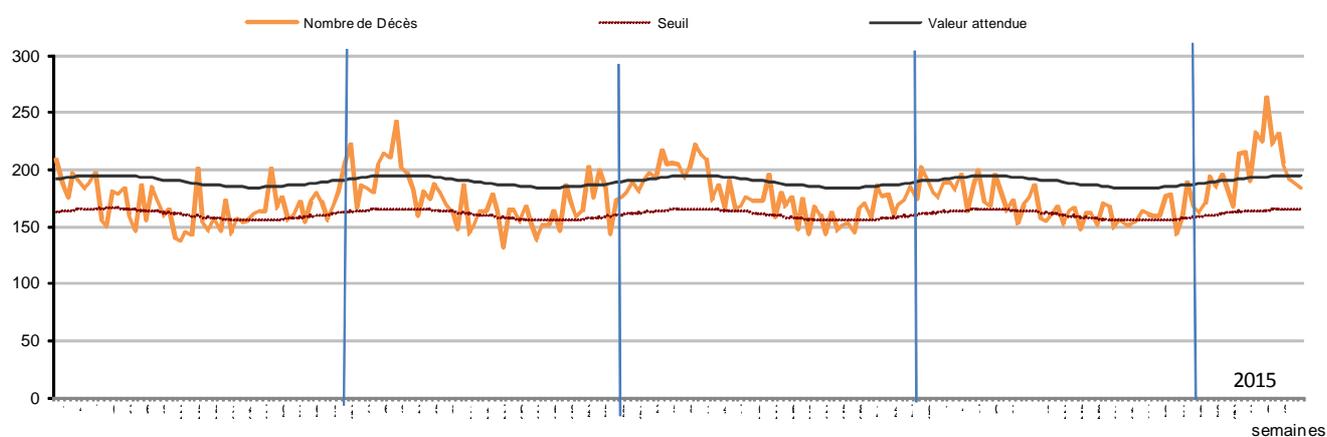
Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

Pour en savoir plus : <http://www.pollens.fr>

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.

Sur la dernière semaine complète du mois d'avril, la mortalité enregistrée dans les bureaux d'état-civil participant à la surveillance se situe, comme les semaines précédentes, dans les fluctuations habituelles avec un effectif proche de la valeur attendue.

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 4 au 10 mai 2015 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

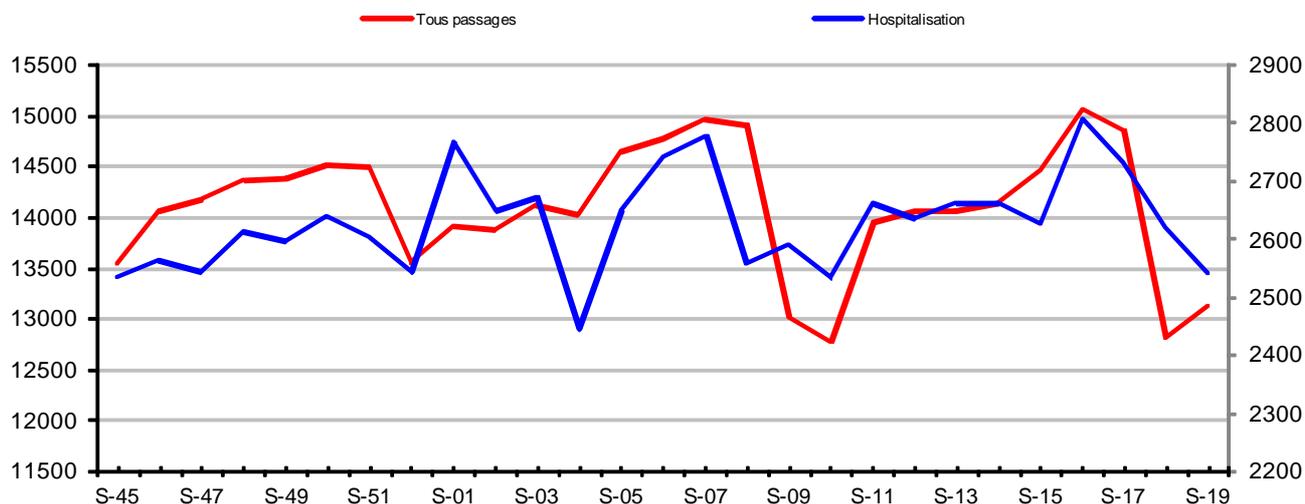
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Toxi Infection Alimentaire Collective	1 événement dans le Loiret	TIAC familiale chez 5 personnes (2 enfants et 3 adultes) admis à l'hôpital après un repas familial
Hépatite B	1 cas en Eure-et-Loir	
Tuberculose	1 cas dans le Loiret	1 homme de 44 ans
Infection à VIH	2 cas en Indre-et-Loire 1 cas dans le Loiret	
Maladies sans déclaration obligatoire		
Cas de gale	1 événement en Indre-et-Loire	2 cas de gale parmi les résidents d'un EHPAD
Infection nosocomiale	1 événement en Eure-et-Loir	1 cas de <i>streptocoque A</i> dans un service de gynécologie-obstétrique
Expositions environnementales		
Intoxication au monoxyde de carbone	1 événement dans l'Indre	4 personnes intoxiquées (2 adultes et 2 enfants) conduites aux urgences hospitalières. Cause probable : Matelas pneumatique gonflé avec des gaz d'échappement

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

En semaine 19, les nombres des passages aux urgences sont en légère augmentation. Les hospitalisations sont en baisse (figure 3 et 4).

| Figure 3 |

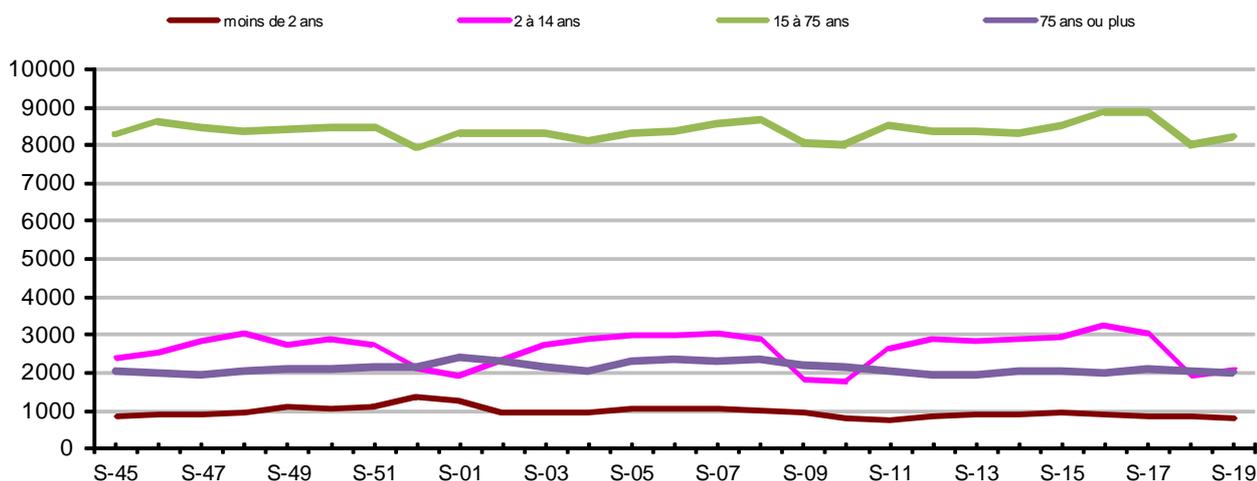
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 4 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

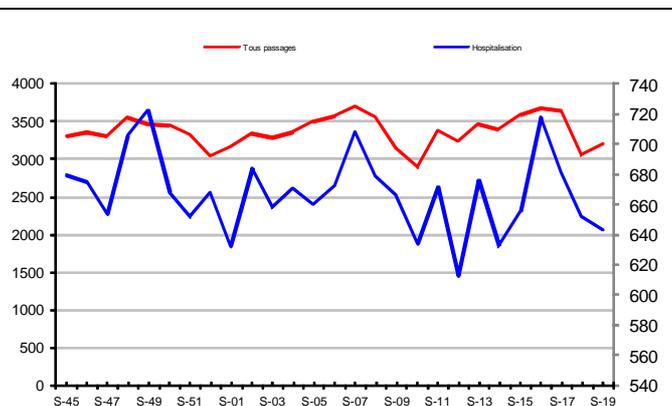
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Dreux, du CH de St Amand Montrond et du CH de Vendôme*

Pour les 4 établissements qui transmettent des données complètes, le nombre de passages aux urgences toutes causes est en légère augmentation notamment chez les enfants de 2-14 ans et les adultes de 15-74 ans. Le nombre d'hospitalisations est en baisse pour cette semaine 19.

L'activité des 4 services d'urgences hospitalières pour gastro-entérite aiguë (GEA) est en baisse par rapport à la semaine précédente pour toutes les classes d'âge (figure 9 et 10).

| Figure 5 |

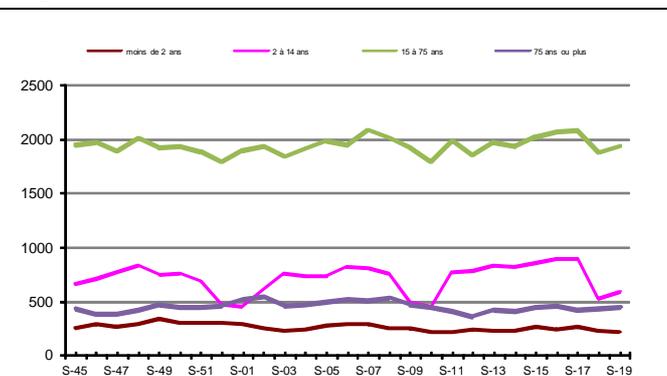
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 6 |

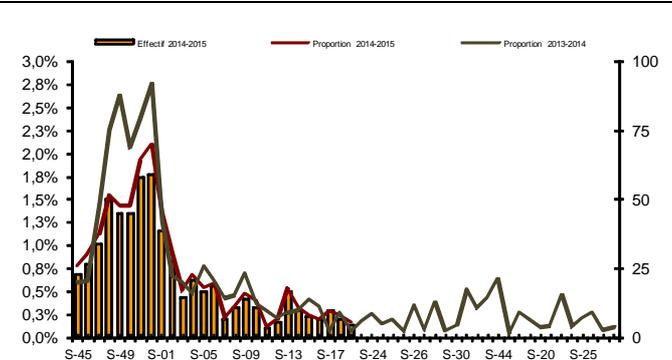
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 7 |

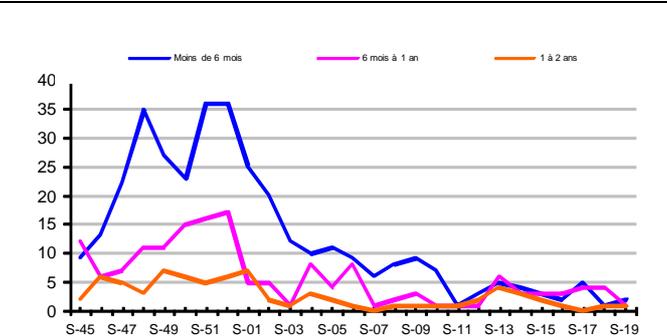
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 8 |

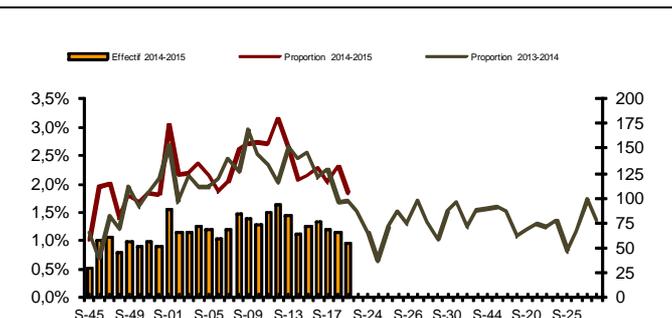
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 9 |

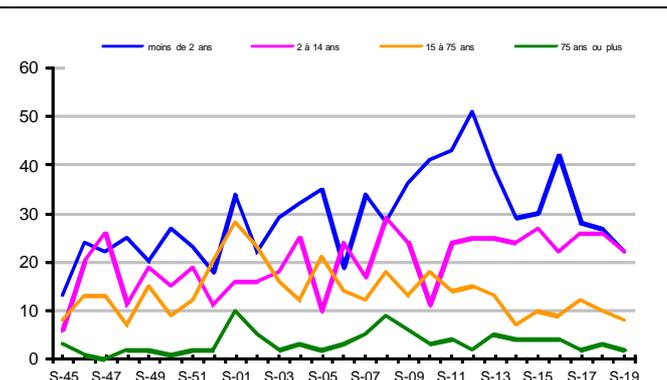
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 10 |

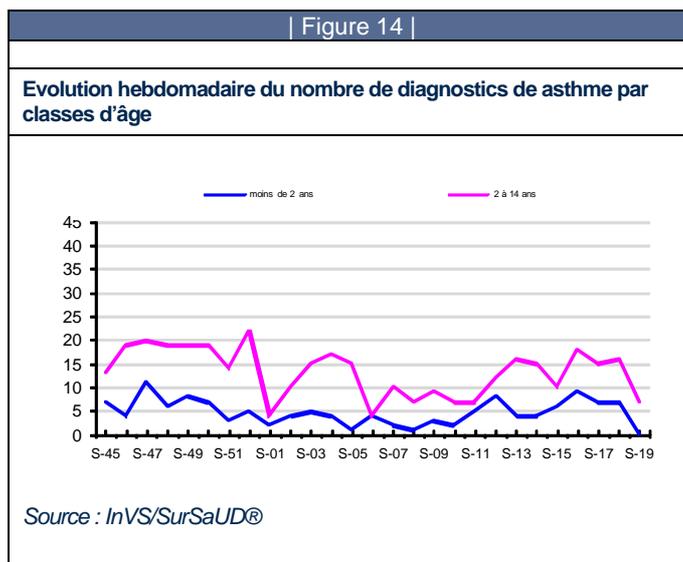
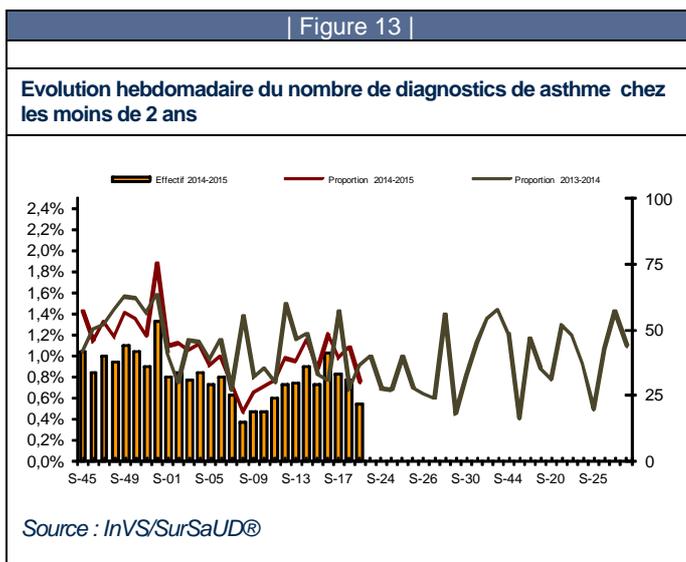
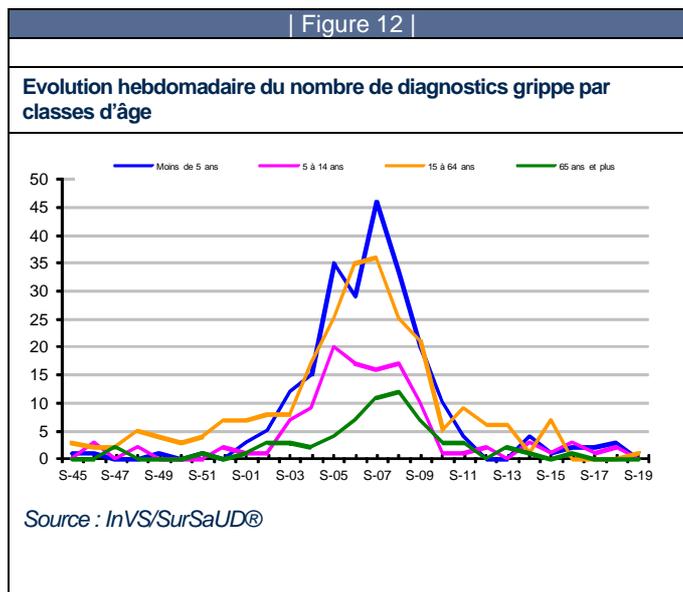
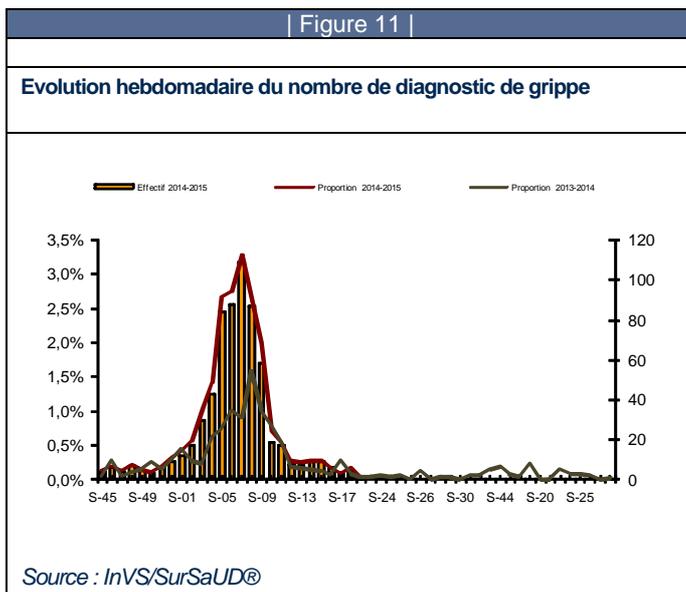
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics gastro-entérite par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

Le nombre de passages aux urgences pour grippe tous âges confondus poursuit sa baisse dans toutes les classes d'âge en semaine 19 (figures 11 & 12).

Les recours aux urgences hospitalières pour asthme sont en baisse au cours de la semaine écoulée chez les enfants de moins de 15 ans (figures 13 & 14).

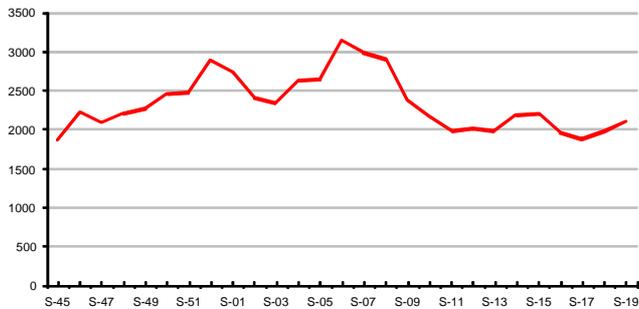


Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

L'activité globale des associations est en légère hausse, plus nettement visible en semaine 19 chez les adultes 15-74 ans (figures 15 et 16).

| Figure 15 |

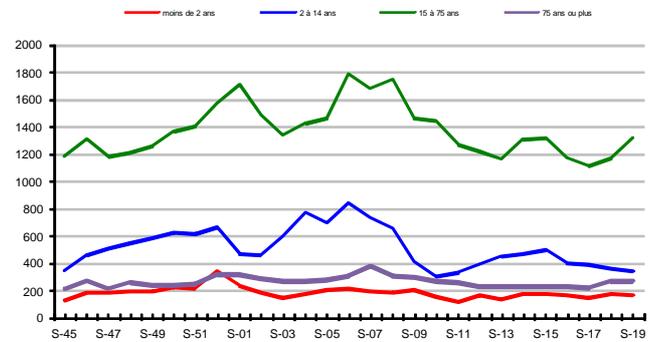
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16 |

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

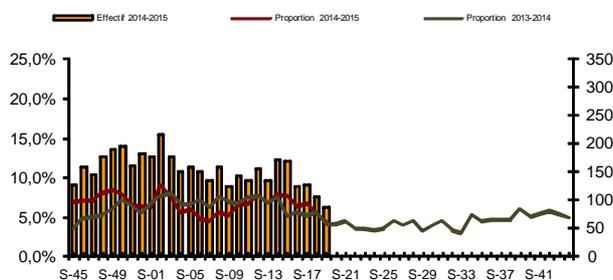


Source : InVS/SurSaUD®

L'activité en lien avec la gastro-entérite est en baisse en semaine 19 (figure 17).

| Figure 17 |

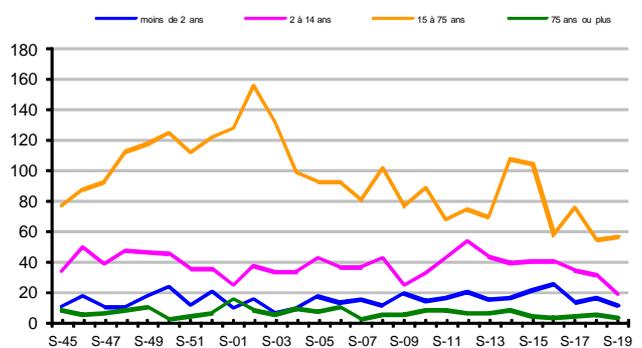
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 18 |

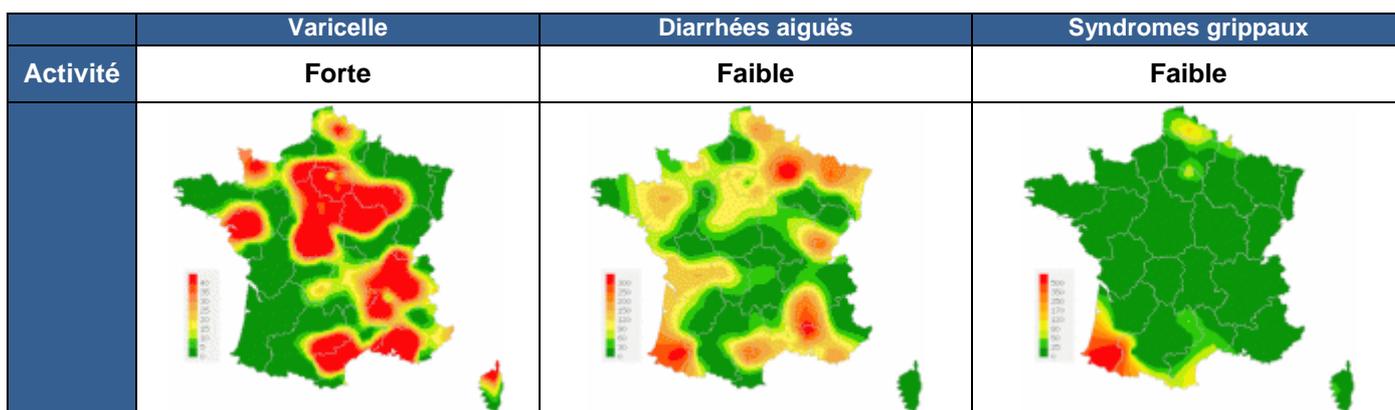
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

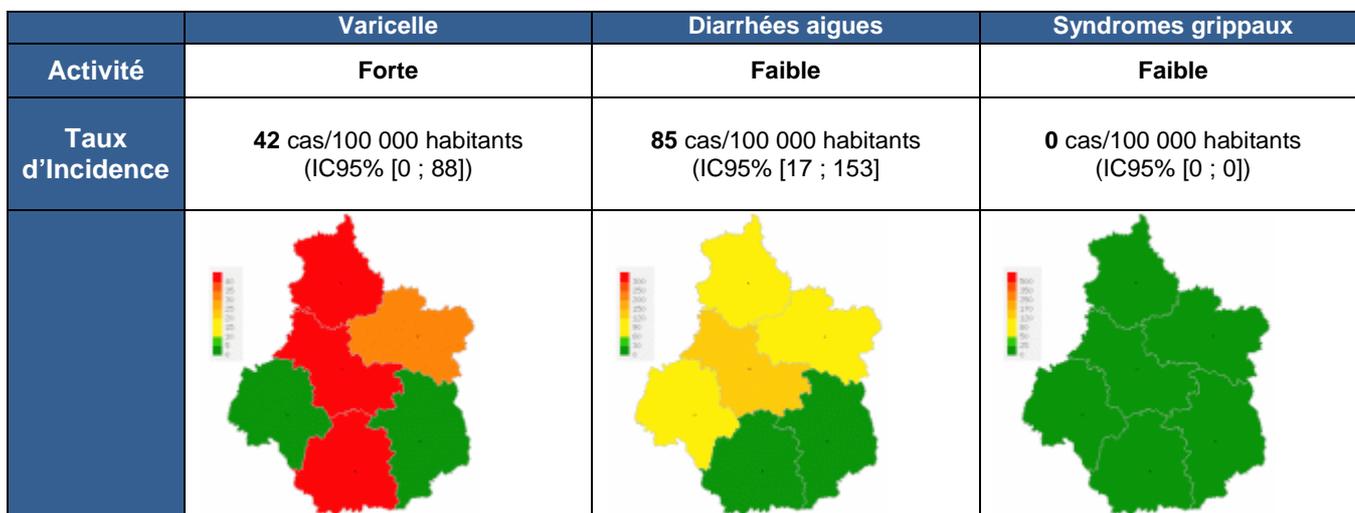
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec l'Institut de Veille Sanitaire, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques 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 19 (du 04/05/2015 au 10/05/2015), 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 forte pour la varicelle et faible pour les diarrhées aiguës 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.

Merci de contacter Mathieu Rivière l'animateur de votre région :



02 38 74 40 05

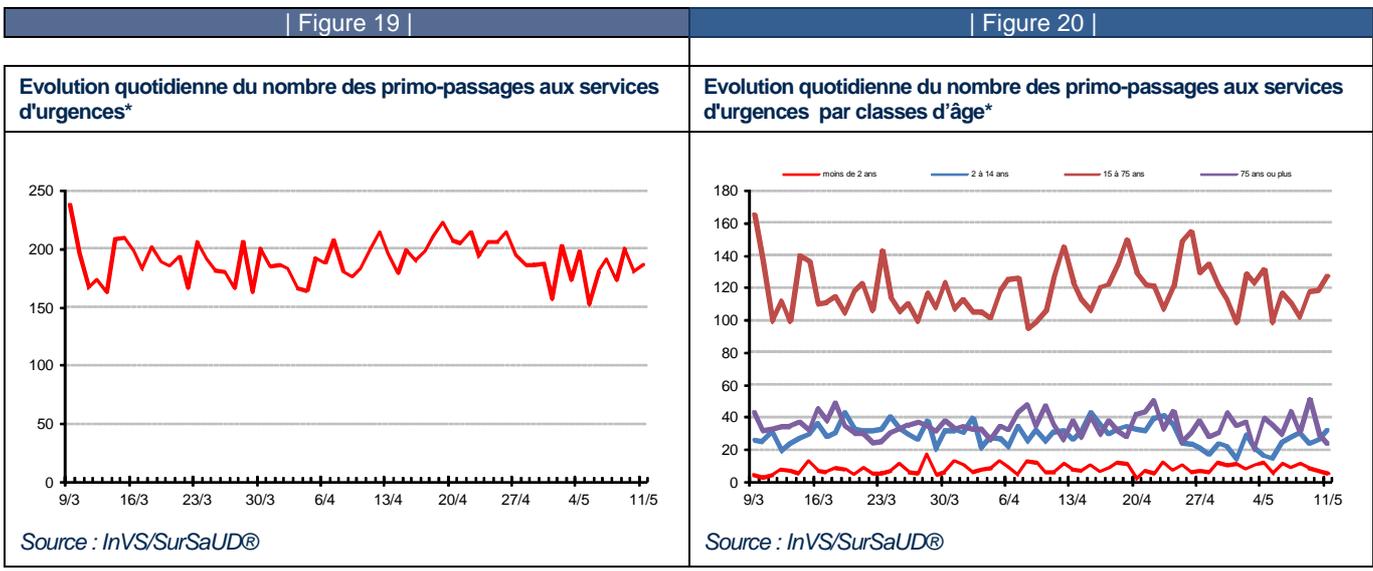


mathieu.riviere@upmc.fr

| Commentaires départementaux |

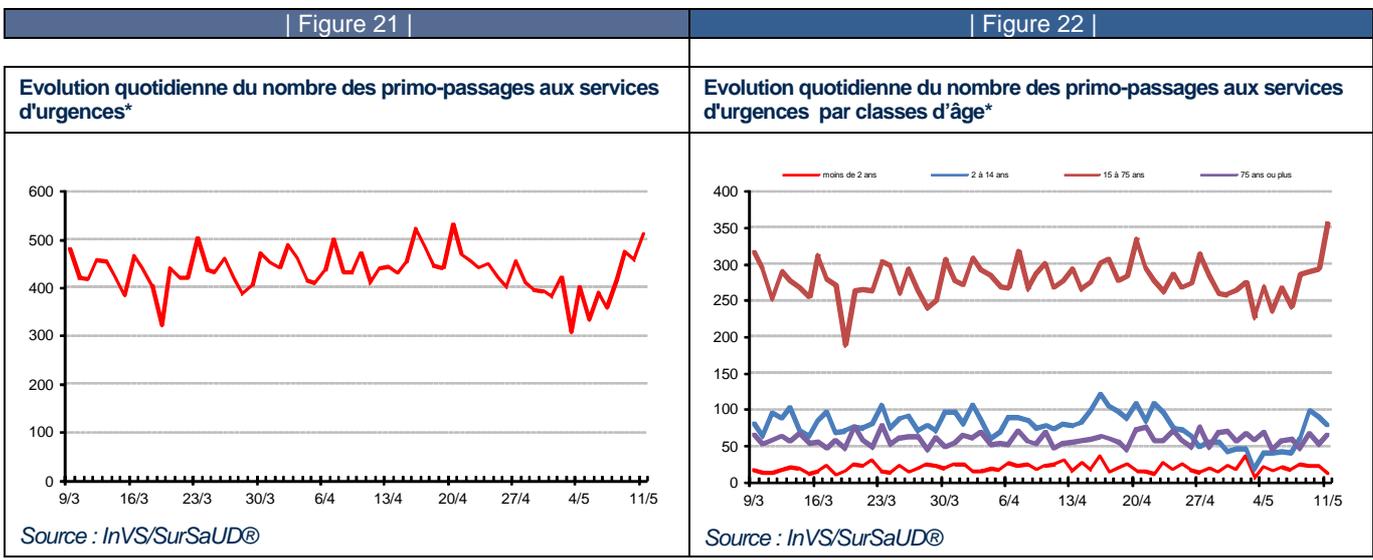
Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 19 ; néanmoins une légère augmentation du nombre de passages aux urgences chez les adultes 15-74 ans a été observée.



Eure-et-Loir

Pas de dépassement du seuil significatif en semaine 19 mais une nette augmentation du nombre de passages aux urgences chez les adultes 15-74 ans a été observée.



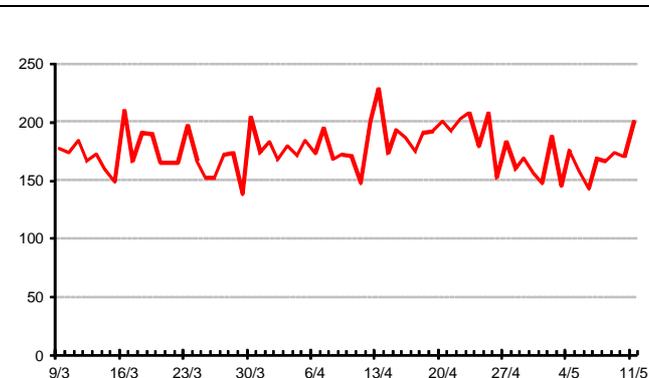
Indre

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 19 mais une nette augmentation du nombre de passages aux urgences chez les adultes 15-74 ans a été observée.

| Figure 23 |

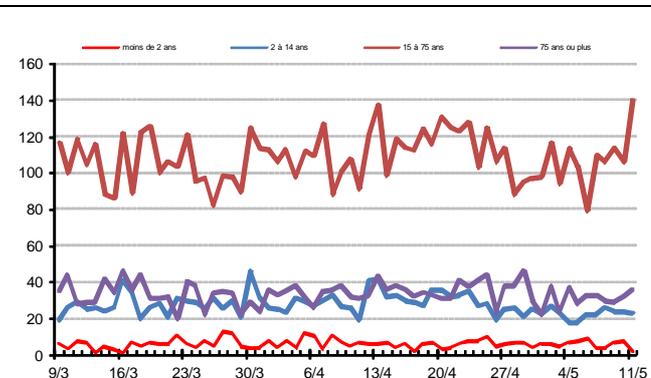
| Figure 24 |

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®

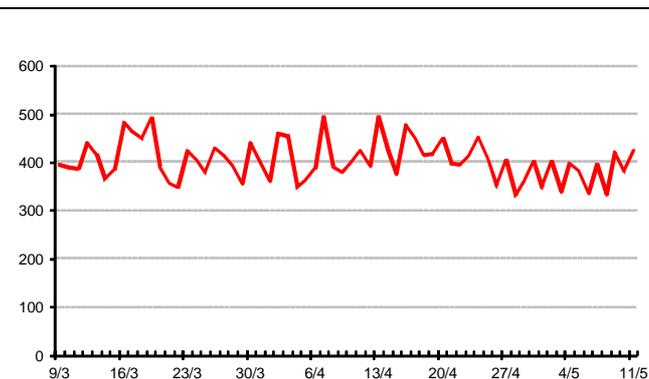
Indre-et-Loire

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 19

| Figure 25 |

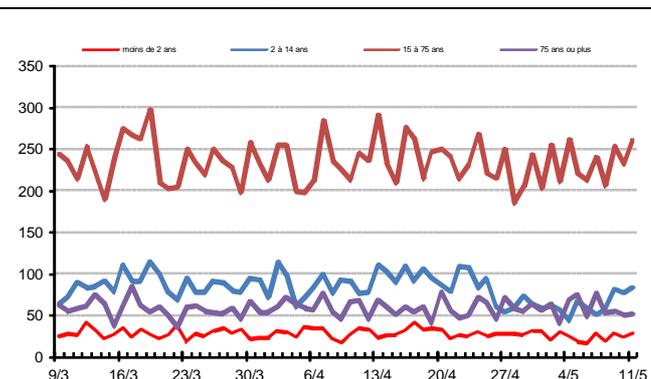
| Figure 26 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

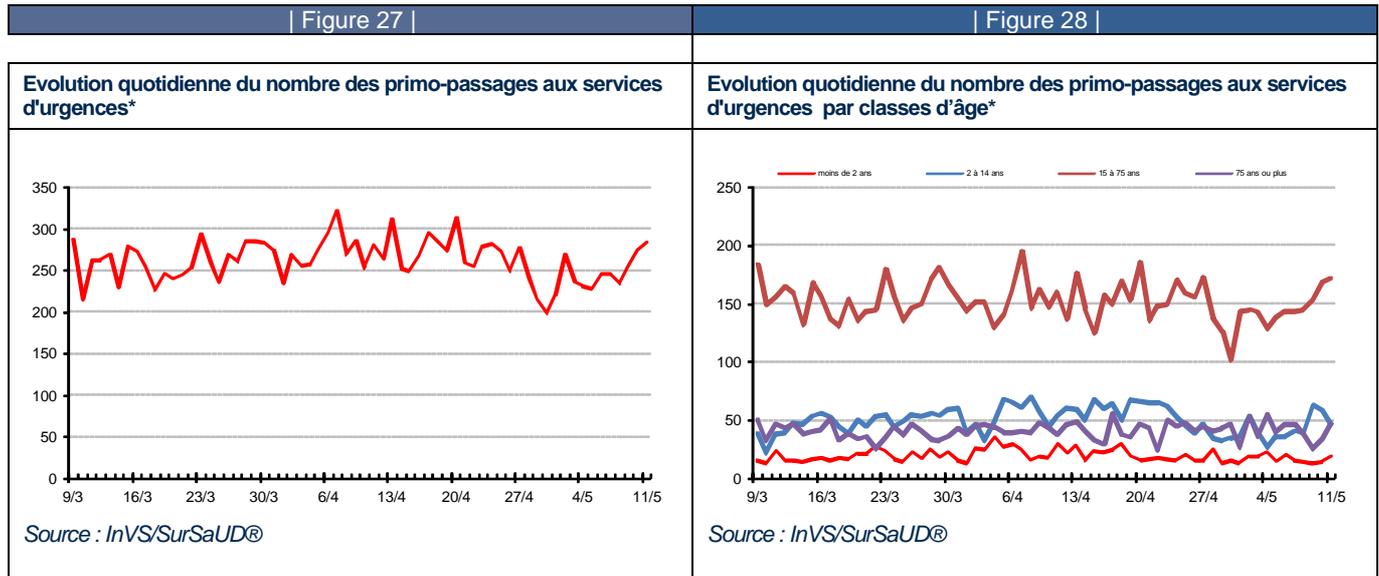
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



Source : InVS/SurSaUD®

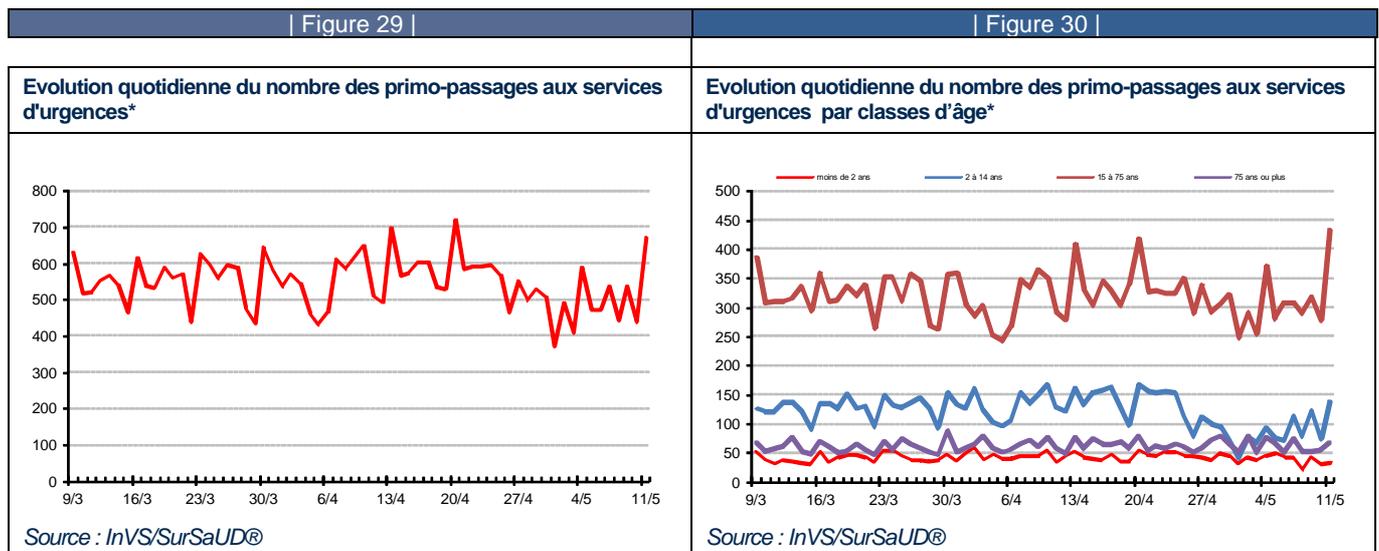
Loir-et-Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 19.



Loiret

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 19 mais une nette augmentation du nombre de passages aux urgences chez les adultes 15-74 ans a été observée.



| 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

- Au 6 mai 2015, l'OMS rapporte un total de **26 593 cas** (suspects, probables et confirmés) et **11 005 décès** dans les 3 pays actuellement affectés en Afrique de l'Ouest (Guinée, Liberia et Sierra Leone).
- **Au Liberia, aucun nouveau cas n'a été déclaré pour la sixième semaine consécutive. Le Liberia a été déclaré indemne d'Ebola, samedi 9 mai 2015.**
- Le nombre de nouveaux cas rapportés en semaine 18 dans les 2 autres pays touchés s'élève à 18 cas confirmés (33 la semaine précédente). En Sierra Leone, 9 nouveaux cas sont rapportés (contre 11 la semaine précédente). En Guinée, 9 nouveaux cas sont rapportés (contre 22 la semaine précédente).
- La transmission reste principalement localisée dans la zone comprenant la Basse Guinée (préfecture de Forécariah) et le Nord-ouest de la Sierra Leone (districts de Kambia et Western Urban Area).

■ Brésil : Fièvre éruptive du virus Zika

- Depuis fin février 2015, le ministère de la santé du Brésil a reçu de nombreux signalements de fièvre éruptive émanant de 7 Etats du Nord-est du Brésil. Au 29 avril 2015, un total de **6 807 cas** a été rapporté.
- Le laboratoire de recherche de la ville de Bahia (Federal University of Bahia - UFBA) a testé des prélèvements de 25 cas suspects et parmi ceux-ci, 8 sont revenus positifs pour Zika (*technique utilisée non précisée*). Une confirmation par le laboratoire national de référence (Oswaldo Cruz de Rio de Janeiro) est toujours attendue.

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
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/