

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire – Surveillance estivale

Période du 22 au 29 juin 2011

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

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...).

| Points clés |

Indicateurs de mortalité et de morbidité : augmentation des affaires SAMU et des passages aux urgences en lien avec la vague de chaleur

Alertes nationales : suspicion de cas groupés d'infection à EHEC à Bordeaux

| Sommaire |

Commentaire régional	2
Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	3
Analyse régionale des cas de rougeole.....	3
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires.....	4
Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes.....	4
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre.....	5
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc.....	6
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre.....	7
Surveillance des indicateurs en lien avec la chaleur	8
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc.....	8
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre.....	8
Commentaires départementaux	9
Cher.....	9
Eure-et-Loir.....	10
Indre.....	11
Indre-et-Loire.....	12
Loir-et-Cher.....	13
Loiret.....	14
Commentaire national	15
Commentaire international	15

Surveillance environnementale

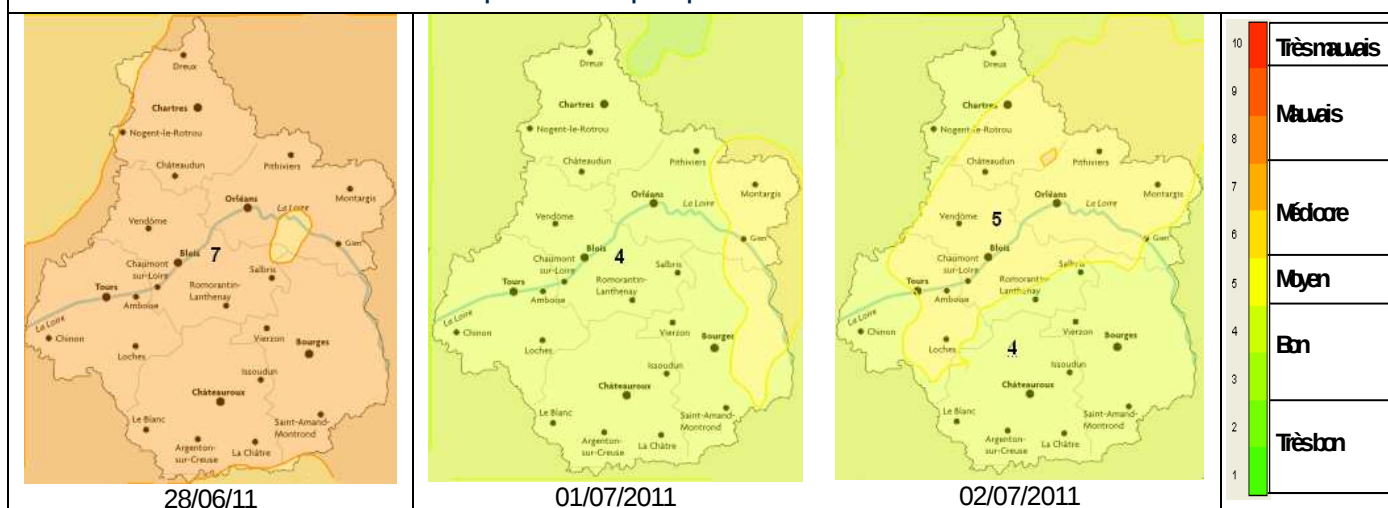
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air en début de semaine était médiocre comme l'indique la carte du mardi 28 juin 2011 (avec un indice ATMO de 7). Selon les prévisions, la qualité de l'air s'améliore pour cette fin de semaine (avec un indice ATMO compris entre 4 et 5).

| 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 de la teneur atmosphérique en pollens

Le risque allergique lié aux graminées reste au niveau moyen sur l'ensemble de la région (tableau 1). Les châtaigniers commencent à être une source potentielle de pollens.

| Tableau 1 |

Evaluation du risque allergique d'exposition au pollen dans le Cher, l'Indre-et-Loire et le Loiret, 2011

	Cher (18)	Indre-et-Loire (37)	Loiret (45)
Châtaignier		■ Risque faible	
Chêne			
Graminées	■ Risque moyen	■ Risque moyen	■ Risque moyen
Oseille			
Plantain			
Urticacées			

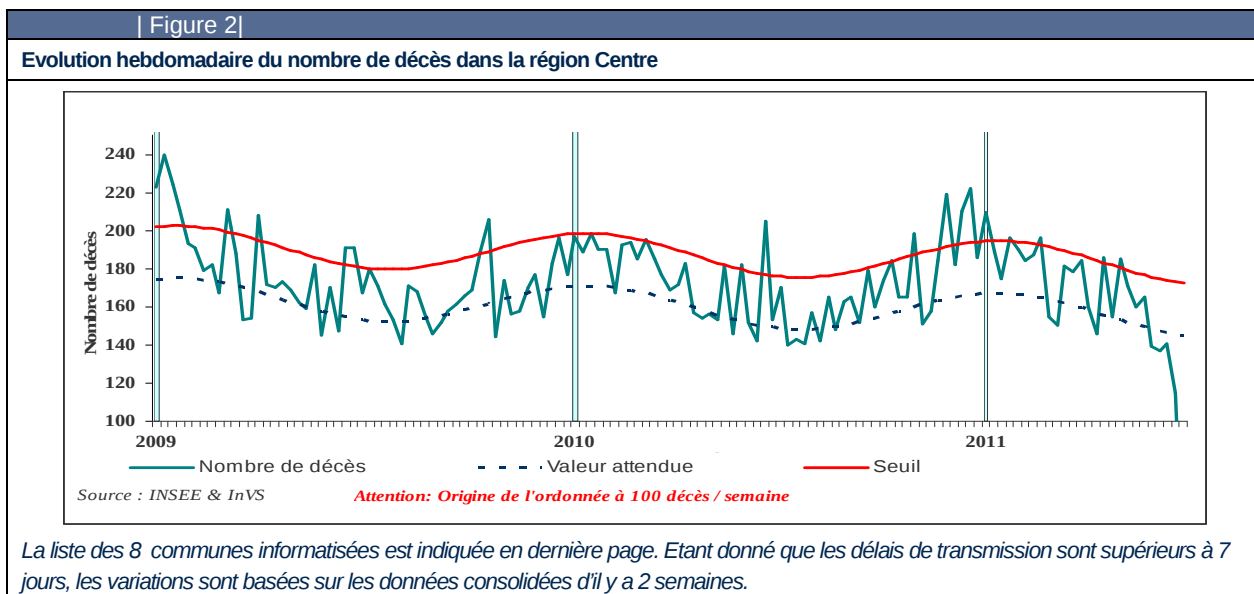
*RAEP = Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

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

Analyse régionale des décès

Le nombre de décès est un peu en dessous de la valeur attendue en région Centre (*figure 2*).



Analyse régionale des cas de rougeole

Du 23 au 29 juin 2011, 4 nouveaux cas de rougeole en région Centre (cf. détail par département page suivante).

Depuis le début de l'année, 127 cas de rougeole ont été recensés en région Centre (cf. *tableau 2*).

Le nombre de rougeoles signalées à la plateforme régionale d'alerte poursuit une lente décroissance.

| Tableau 2 |

Evolution du nombre de cas de rougeole en région Centre, 2011

Département	Janvier 2011	Février 2011	Mars 2011	Avril 2011	Mai 2011	Juin 2011 (en cours)	Total
18	-	2	3	1	2	2	10
28	1	2	7	15	6	5	36
36	-	1	1	1	2	1	6
37	2	3	7	13	4	3	32
41	2	-	2	8	2	1	15
45	1	2	5	9	9	2	28
Total	6	10	25	47	25	14	127

(Source Plateforme régionale d'alerte sanitaire ARS Centre)

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

| Tableau 3 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 23 au 30 juin 2011 (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		
Hépatite A	1 cas dans le Loiret	
Infection invasive à méningocoque	1 cas dans l'Indre-et-Loire	méningite B chez un nourrisson de 2 mois, hospitalisé
Infections nosocomiales	1 événement dans le Loiret	3 cas d'infections dans un EHPAD
Infection à VIH	2 cas dans l'Indre-et-Loire	
Légionellose	1 cas dans l'Eure-et-Loire	
Rougeole	2 cas dans le Cher 2 cas dans l'Indre-et-Loire	dont 1 enfant né en 2004 non vacciné
Tuberculose	1 cas dans l'Eure-et-Loire 1 cas dans l'Indre-et-Loire 1 cas dans le Loir-et-Cher 3 cas dans le Loiret	pas de notion de cas groupés
Maladies sans déclaration obligatoire		
Coqueluche	1 cas dans le Loiret	1 enfant de CE2
Méningo-encéphalite herpétique	1 cas dans l'Indre-et-Loire	méningite foudroyante, décédé
Expositions environnementales		
Intoxication à l'eau	1 événement dans le Loiret	suspicion d'intoxication pour 4 enfants dans un collège
Hyperthermie	1 cas dans le Cher	personne âgée de 76 ans polypathologique ayant effectué un long voyage en voiture

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

| Tableau 4 |

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*

Indic Dépt	Urgences				SAMU
	Passages (<1an)	Passages (75 ans+)	Passages totaux	Hospitalisations	Affaires Samu
18	14	177	1264	334	1270
	↓	↓	→	→	→
28	78	253	2385	639	1389
	→	→	→	→	↓
36	18	201	1333	374	1302
	→	→	→	→	→
37	61	205	1988	497	1881
	↓	↓	→	→	→
41	52	244	1731	343	1534
	↑	→	→	↓	→
45	136	305	2860	633	2001
	→	→	→	→	→
Centre	359	1385	11561	2820	9377
	→	→	→	→	→

↑ forte hausse ≥30 % ↗ 10% < hausse modérée < 30% → -10% < stable < 10% ↘ -30% < baisse modérée < 10% ↓ forte baisse ≤ -30%

*La tendance est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

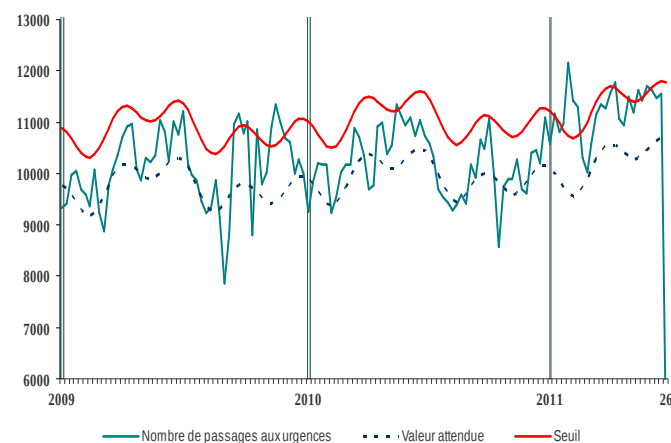
La plupart des indicateurs sont stables ou en baisse pour la semaine du 25 (du 20 au 26 juin 2011). Seul le nombre de passages aux urgences pour les moins de 1 an a été un peu plus soutenu cette semaine dans le Loir-et-Cher (tableau 4). Cette hausse est ponctuelle.

Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, les hospitalisations sont proches des valeurs moyennnes (figure 5). Le nombre des passages des moins de 1 an suit la tendance saisonnière à la baisse (figure 4). L'indicateur des passages aux urgences des plus de 75 ans reste élevé, à la limite du seuil (figure 6).

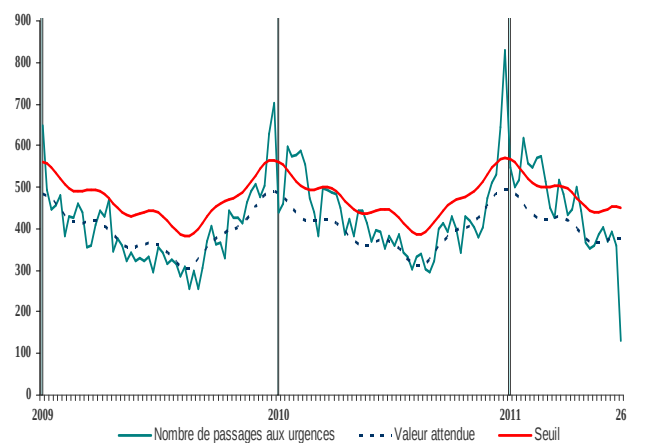
| Figure 3 |

Evolution hebdomadaire des passages aux urgences



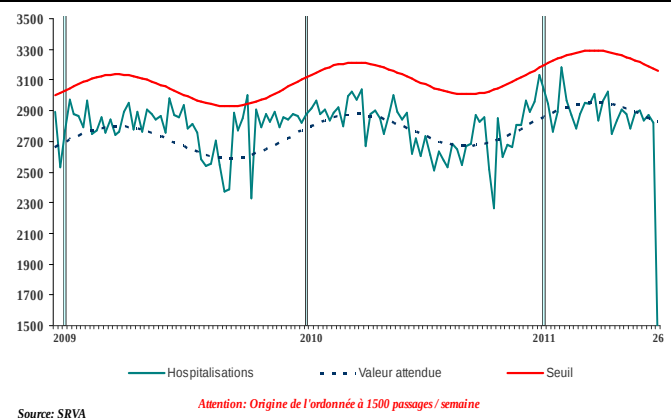
| Figure 4 |

Evolution hebdomadaire des passages aux urgences moins de 1 an



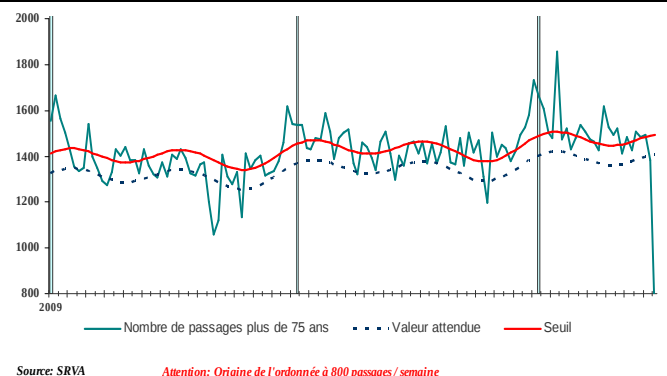
| Figure 5 |

Evolution hebdomadaire des hospitalisations



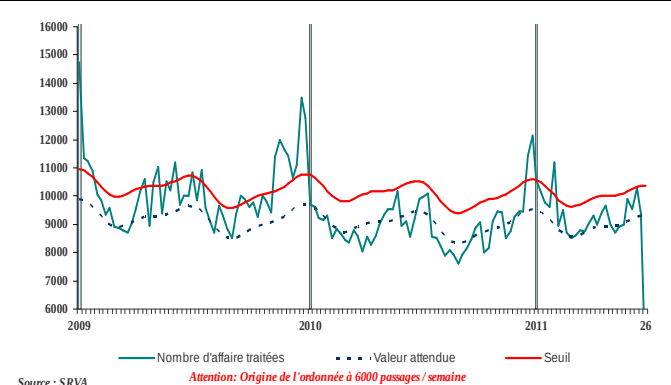
| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire des passages aux urgences plus de 75 ans



| Figure 7 |

Evolution hebdomadaire des affaires SAMU

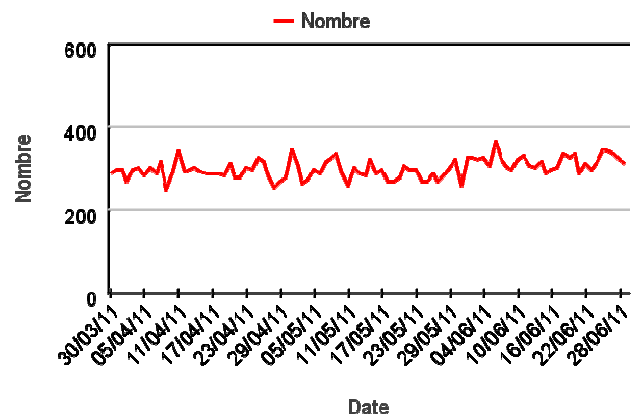


Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 8 et 9). Le nombre de passages aux urgences pour asthme est stable après la légère augmentation observée dernièrement (figure 10). Le nombre de passages aux urgences pour piqûres d'insectes a connu une légère augmentation la semaine dernière (figure 11).

| Figure 8 |

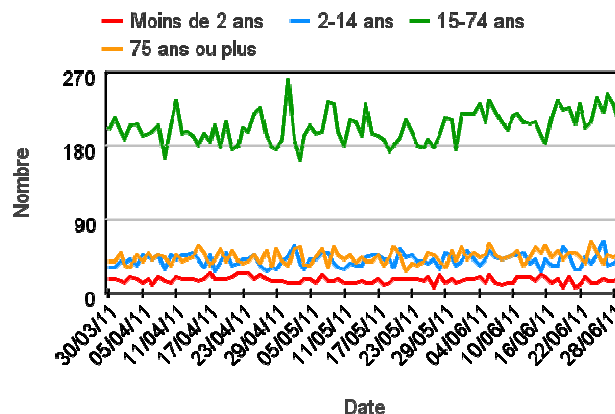
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 9 |

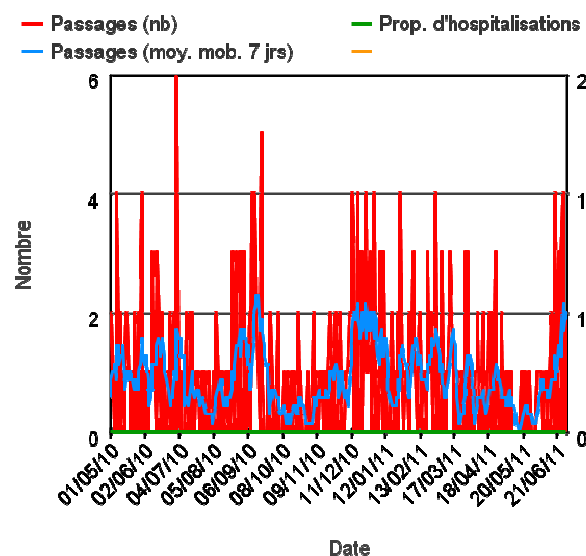
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

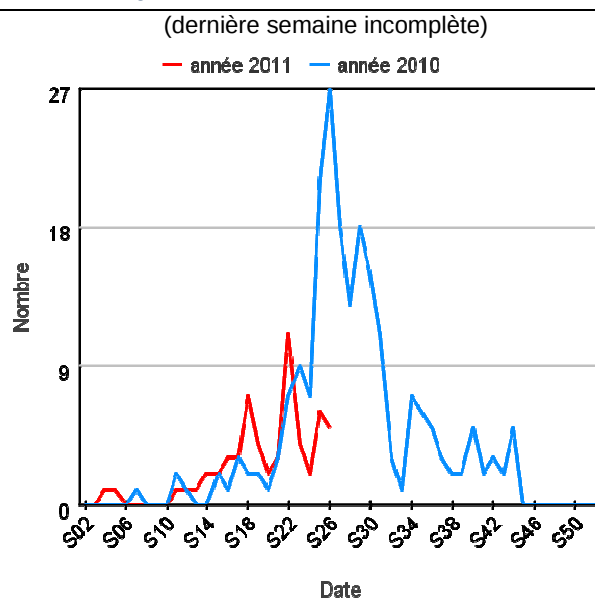
| Figure 10 |

Evolution des passages pour asthme, tous âges confondus



| Figure 11 |

Evolution des piqûres d'arthropodes ou d'autres animaux venimeux ou non, tous âges confondus

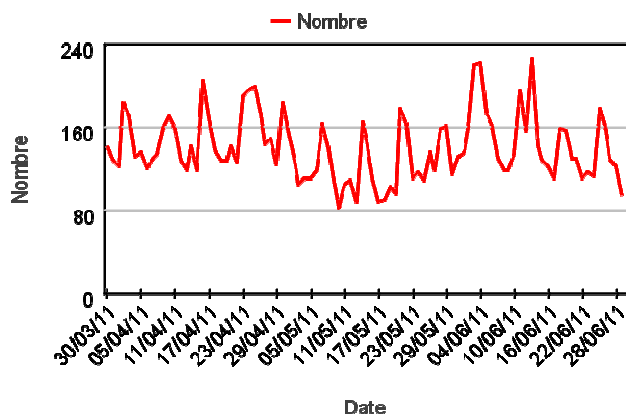


Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (*figures 12 et 13*). Le nombre de diagnostics d'asthme est bas et se stabilise (*figures 14 et 15*). Les motifs d'appels pour piqûres d'insectes sont en légère augmentation depuis la semaine 24 (*figure 16*).

| Figure 12|

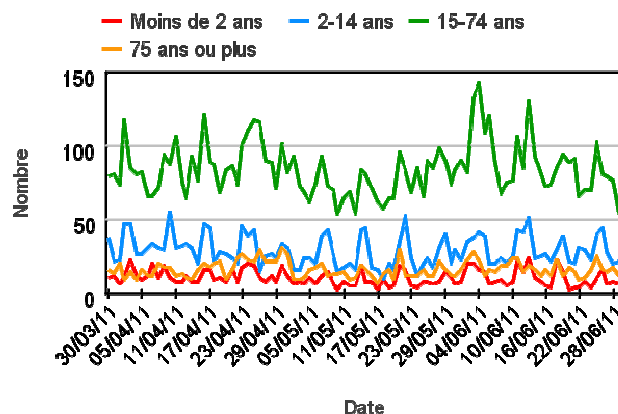
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13|

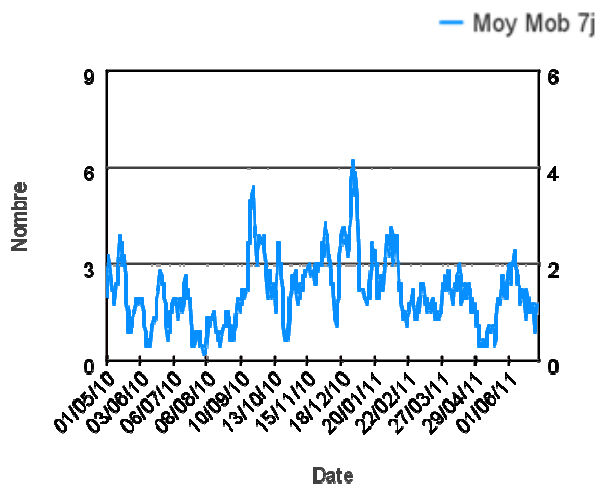
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14|

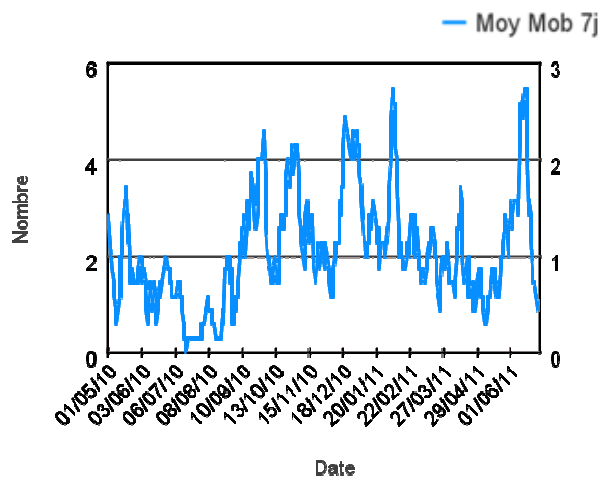
Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique diagnostics d'asthme *



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15|

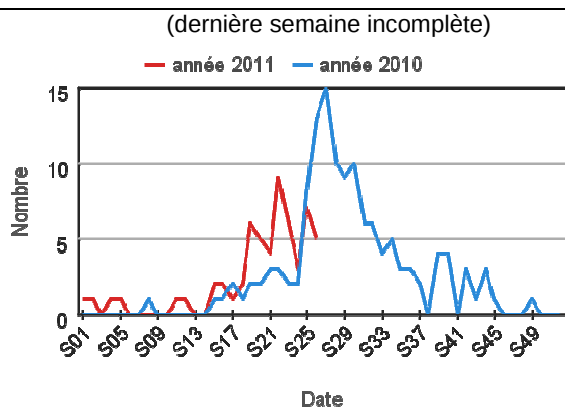
Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique basé sur le motif asthme tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16|

Evolution des motifs d'appels pour piqûres d'insectes, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc

Pour la semaine 26 pour laquelle nous ne disposons pas de l'ensemble des données, il a été recensé à ce jour 8 pathologies liées à la chaleur (*tableau 5*) ; la majeure partie des déshydratations concernait des personnes âgées de plus de 75 ans (*tableau 6*).

| Tableau 5 |

Evolution hebdomadaire du nombre de pathologies liées à la chaleur tous âges confondus

(dernière semaine incomplète)

	Chaleur	Déshydratation	Hyponatrémie
S23-11	1	1	0
S24-11	0	0	0
S25-11	0	0	0
S26-11	2	6	0

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 6 |

Evolution hebdomadaire du nombre de pathologies liées à la chaleur chez les plus de 75 ans

(dernière semaine incomplète)

	Chaleur	Déshydratation	Hyponatrémie
S23-11	0	1	0
S24-11	0	0	0
S25-11	0	0	0
S26-11	0	4	0

Source : InVS/SurSaUD®

Chaleur est un regroupement syndromique comprenant les effets de la chaleur et de la lumière et les expositions à une chaleur naturelle excessive

Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Pour la semaine 25, aucun appel était en relation avec des pathologies liées à la chaleur. Le nombre d'appels global reste stable (*tableaux 7 et 8*).

| Tableau 7 |

Evolution hebdomadaire du nombre de motifs d'appels pour des pathologies liées à la chaleur tous âges confondus

(dernière semaine incomplète)

	Chaleur	Tous motifs SOS
S23-11	0	955
S24-11	0	983
S25-11	0	891
S26-11	0	325

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 8 |

Evolution hebdomadaire du nombre de motifs d'appels pour des pathologies liées à la chaleur chez les plus de 75 ans

(dernière semaine incomplète)

	Chaleur	Tous motifs SOS
S23-11	0	121
S24-11	0	100
S25-11	0	100
S26-11	0	42

Source : InVS/SurSaUD®

Chaleur est un regroupement syndromique comprenant les insolation, les coups de chaleur et les déshydratations.

| Commentaires départementaux |

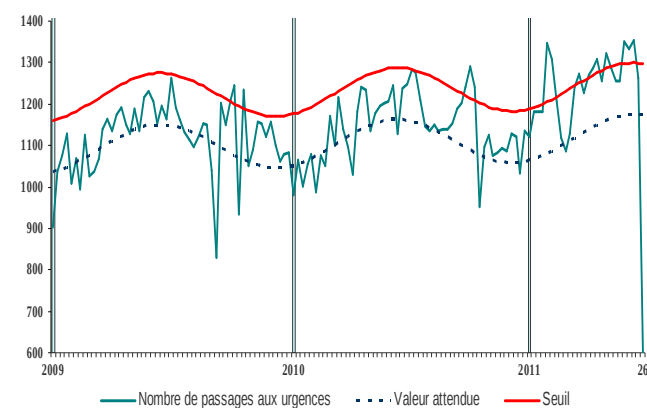
Cher

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 23 au 29 juin 2011.

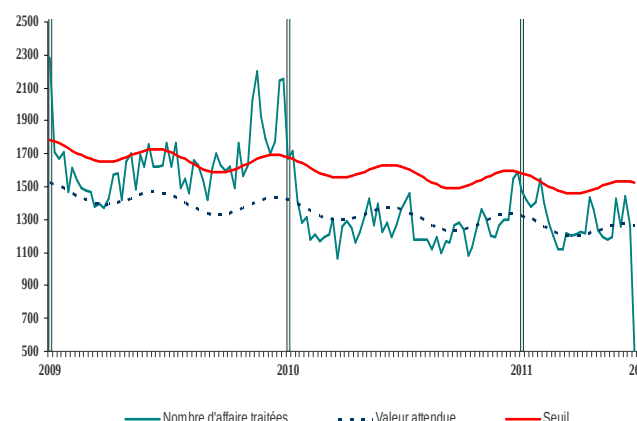
| Figure 17 |

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



| Figure 18 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 18



| Tableau 9 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

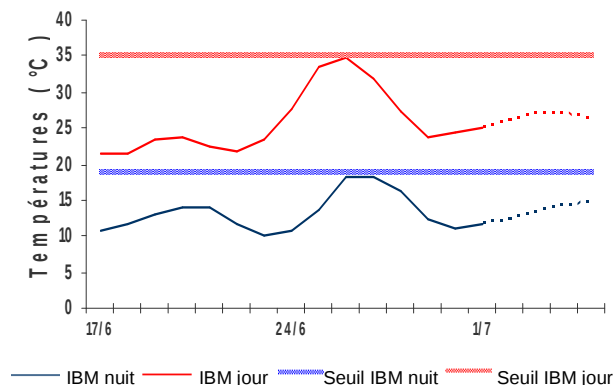
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
23/06/2011	131	34	153	3	19
24/06/2011	119	54	177	2	25
25/06/2011	252	49	183	3	31
26/06/2011	282	41	200	2	26
27/06/2011	181	59	206	3	35
28/06/2011	158	54	176	3	31
29/06/2011	150	57	195	1	31

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour le Cher est indiquée en dernière page.

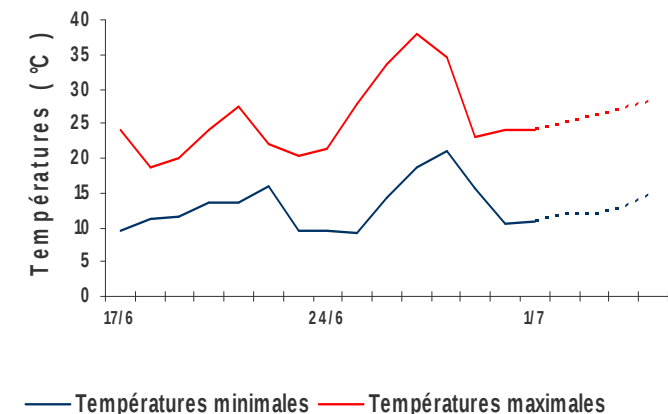
| Figure 19 |

Evolution quotidienne des Indicateurs Bio-Météorologiques (IBM)



| Figure 20 |

Evolution quotidienne des températures



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

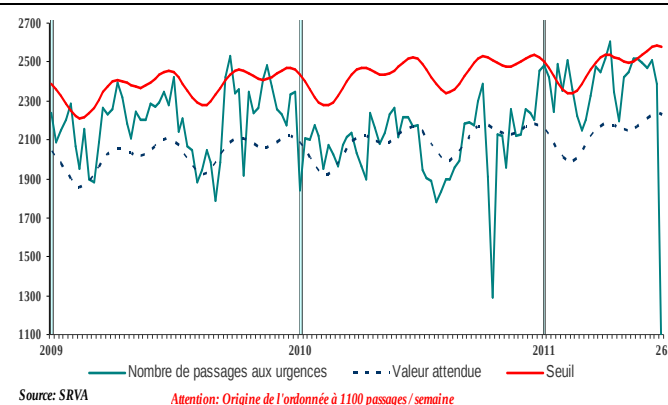
Eure-et-Loir

Commentaires :

Une augmentation des affaires SAMU a été constatée le lundi 27 juin 2011, cette hausse reste ponctuelle probablement en lien avec la hausse des températures (tableau 10, figures 23 et 24).

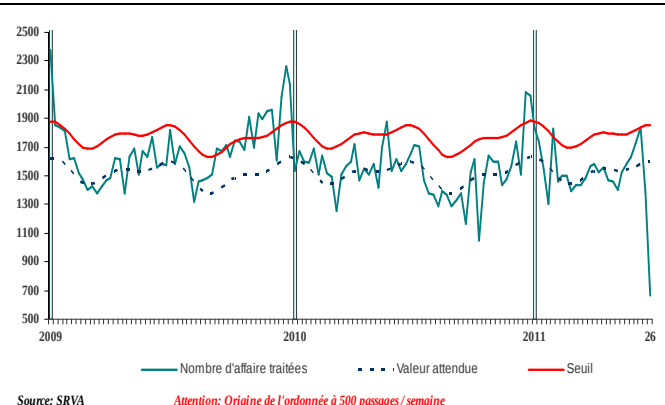
| Figure 21 |

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences



| Figure 22 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 28



| Tableau 10 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

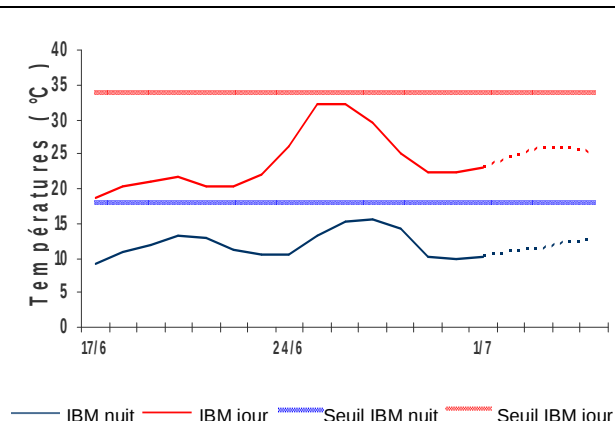
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
23/06/2011	193	92	339	8	44
24/06/2011	0	102	324	11	24
25/06/2011	268	96	337	7	39
26/06/2011	333	75	342	16	28
27/06/2011	241	106	369	13	41
28/06/2011	218	84	348	11	40
29/06/2011	206	43	183	3	19

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour l'Eure-et-Loir est indiquée en dernière page.

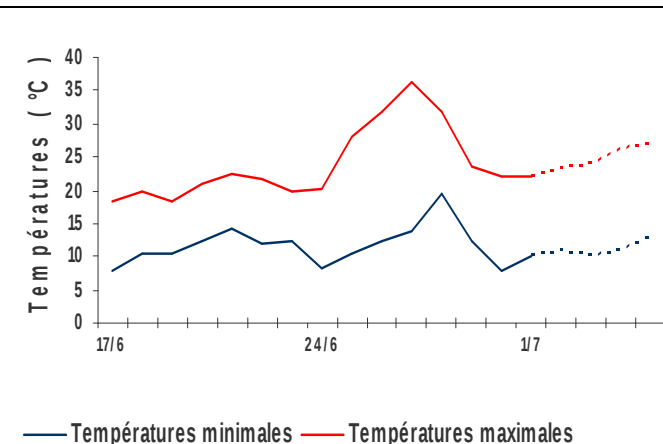
| Figure 23 |

Evolution quotidienne des Indicateurs Bio-Météorologiques (IBM)



| Figure 24 |

Evolution quotidienne des températures



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

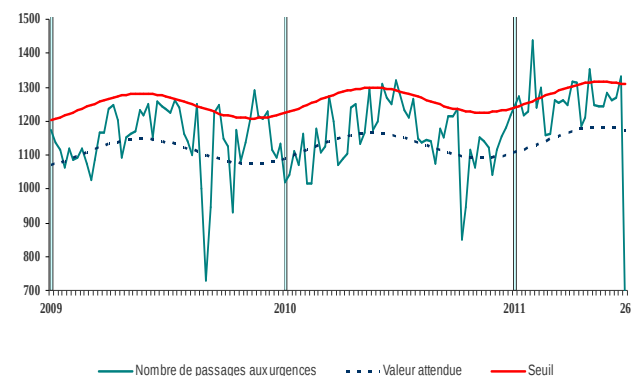
Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 23 au 29 juin 2011.

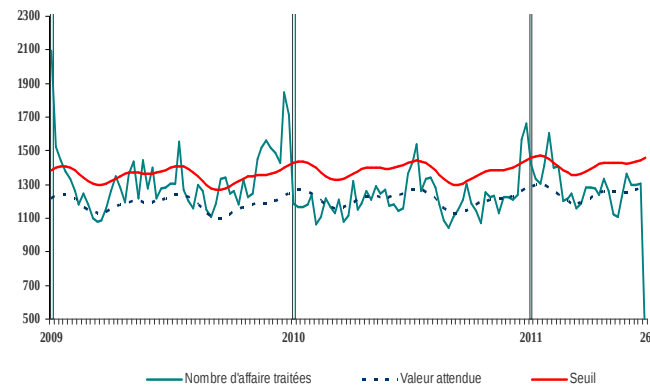
| Figure 25 |

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences



| Figure 26 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 36



| Tableau 11 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

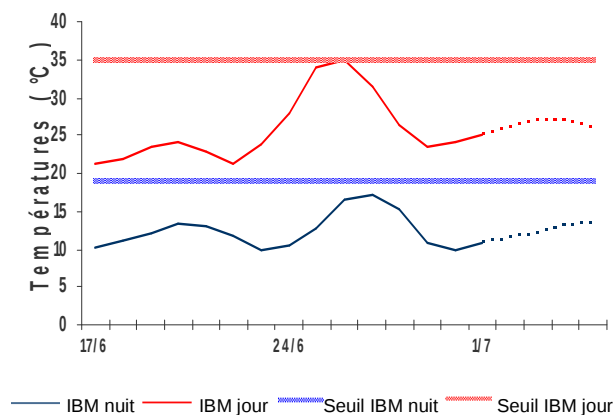
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
23/06/2011	130	49	198	2	28
24/06/2011	143	46	182	1	29
25/06/2011	268	49	188	2	32
26/06/2011	269	48	169	1	19
27/06/2011	0	70	203	6	40
28/06/2011	145	51	182	2	36
29/06/2011	151	70	187	4	38

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour l'Indre est indiquée en dernière page.

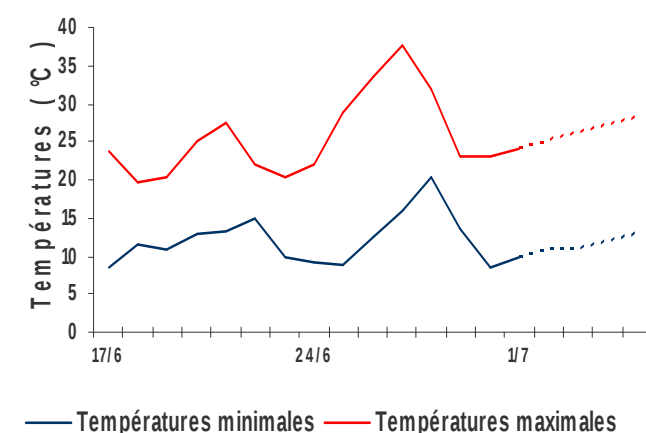
| Figure 27 |

Evolution quotidienne des Indicateurs Bio-Météorologiques (IBM)



| Figure 28 |

Evolution quotidienne des températures



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

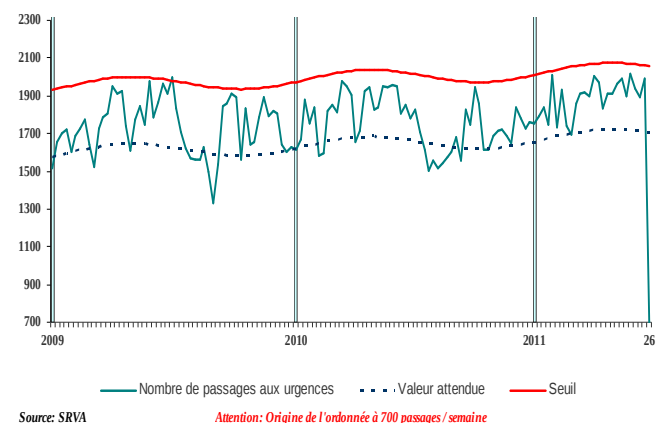
Indre-et-Loire

Commentaires :

Une augmentation des affaires SAMU a été constatée le lundi 27 juin 2011, cette hausse reste ponctuelle et peut être probablement en lien avec la hausse des températures (tableau 12, figures 31 et 32).

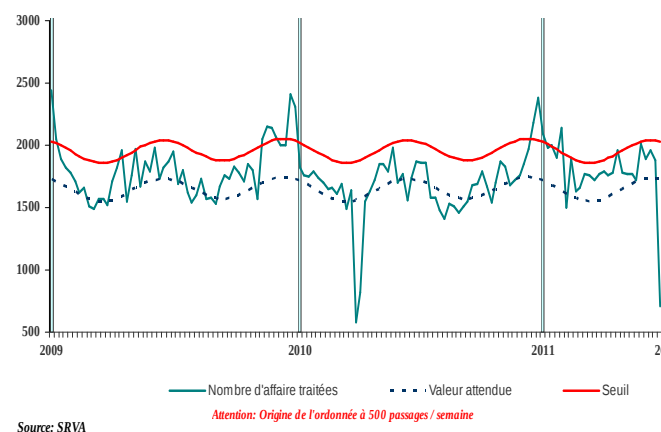
[Figure 29]

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences*



[Figure 30]

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 37



[Tableau 12]

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
23/06/2011	204	73	278	6	33
24/06/2011	241	63	293	9	28
25/06/2011	341	57	271	6	26
26/06/2011	424	77	290	8	24
27/06/2011	268	89	315	9	42
28/06/2011	229	74	254	9	30
29/06/2011	209	6	52	1	7

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

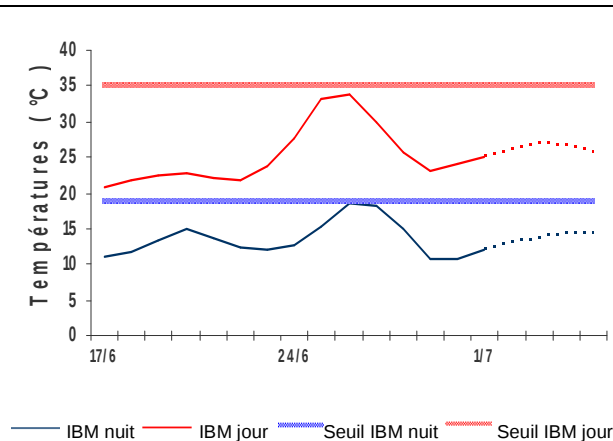
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour l'Indre-et-Loire est indiquée en dernière page.

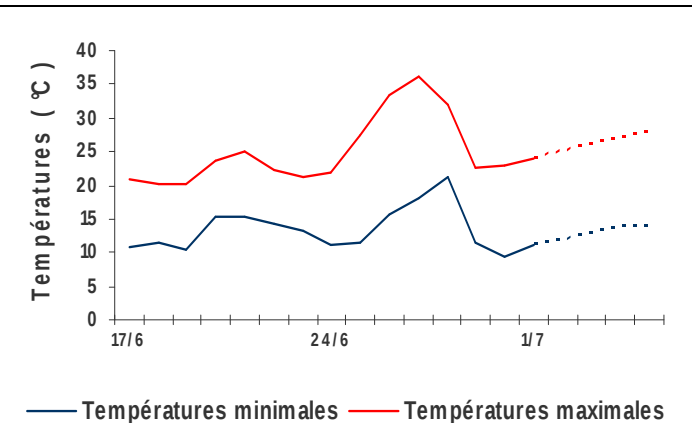
[Figure 31]

Evolution quotidienne des Indicateurs Bio-Météorologiques (IBM)



[Figure 32]

Evolution quotidienne des températures



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

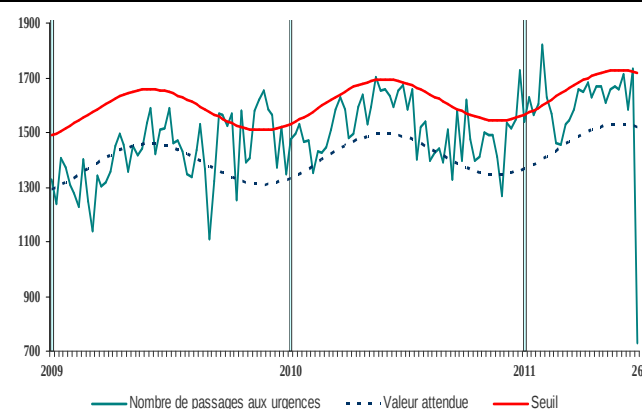
Loir-et-Cher

Commentaires

Une augmentation des affaires SAMU et des passages aux urgences a été observée. Le SAMU de Blois nous a rapporté que cette hausse était en lien avec les fortes chaleurs et que les interventions concernaient des malaises ou des déshydratations touchant plus particulièrement les personnes âgées (tableau 13, figures 35 et 36).

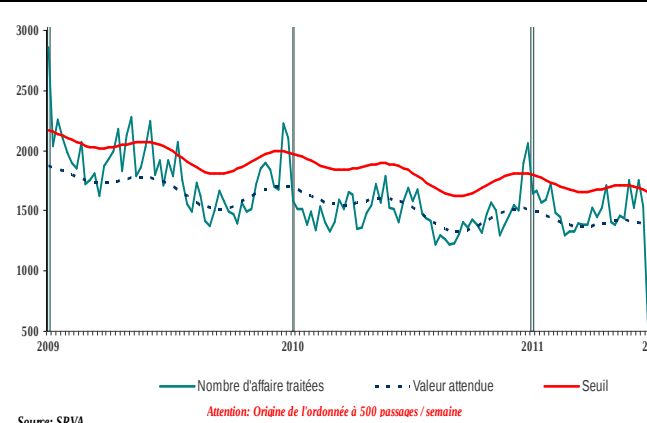
[Figure 33]

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences*



[Figure 34]

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 41



[Tableau 13]

Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
23/06/2011	178	44	236	6	21
24/06/2011	174	54	237	7	42
25/06/2011	329	40	264	9	33
26/06/2011	391	46	298	8	37
27/06/2011	202	54	264	6	33
28/06/2011	173	49	233	7	29
29/06/2011	173	59	232	3	36

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

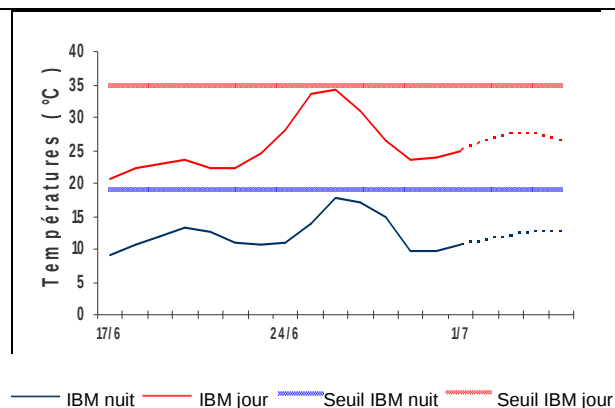
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour le Loir-et-Cher est indiquée en dernière page.

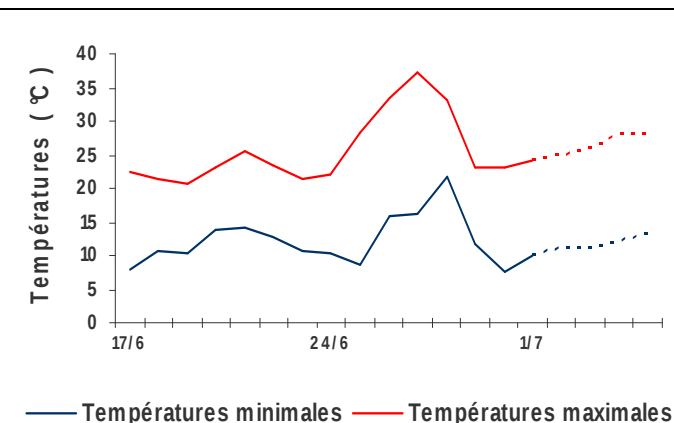
[Figure 35]

Evolution quotidienne des Indicateurs Bio-Météorologiques (IBM)



[Figure 36]

Evolution quotidienne des températures



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

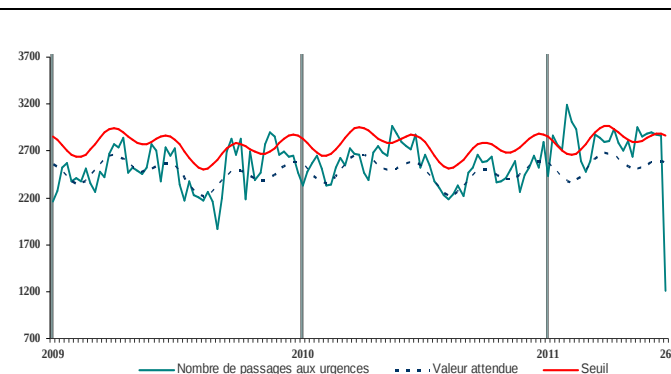
Loiret

Commentaires :

Il a été constaté une augmentation des affaires SAMU, des sorties SDIS pour secours à personne et des hospitalisations parallèlement à une hausse des températures (tableau 14, figures 39 et 40). Il nous a été rapporté par le CHR d'Orléans, une augmentation des admissions aux urgences avec des cas de déshydratation concernant plus particulièrement les personnes fragiles.

| Figure 37 |

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences*

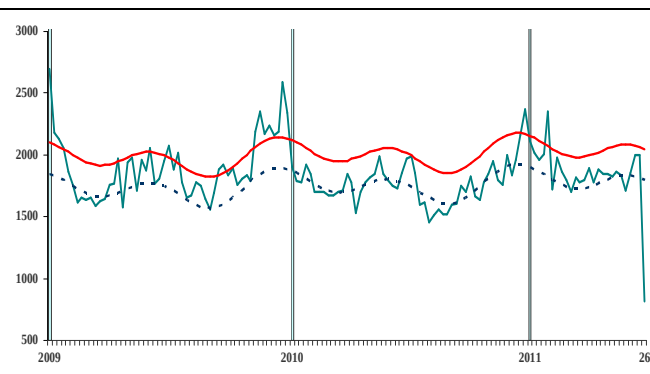


Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 700 passages/semaine

| Figure 38 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 45



Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 500 passages/

| Tableau 14 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans	SDIS Sorties véhicules légers	SDIS Malaises graves	SDIS Malaises légers
23.06/2011	264	90	442	13	49	80	5	23
24.06/2011	241	95	380	15	44	70	8	16
25.06/2011	375	79	403	22	47	89	6	25
26.06/2011	389	83	363	16	36	83	5	30
27.06/2011	296	90	408	18	49	99	7	37
28.06/2011	279	101	385	16	57	80	6	32
29.06/2011	236	117	416	17	49	67	1	26

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

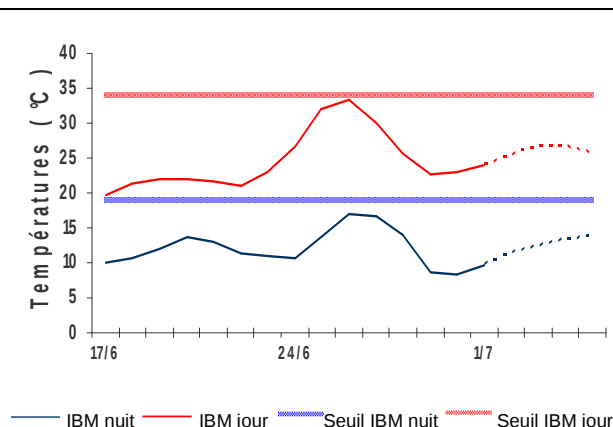
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour le Loiret est indiquée en dernière page.

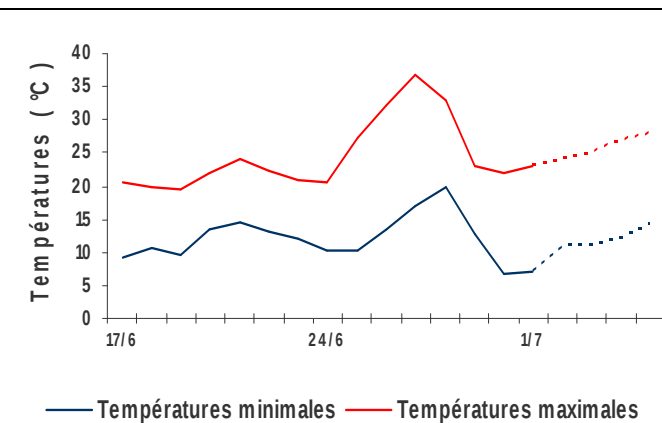
| Figure 39 |

Evolution quotidienne des Indicateurs Bio-Météorologiques (IBM)



| Figure 40 |

Evolution quotidienne des températures



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

Suspicion de cas groupés d'infection à EHEC à Bordeaux : Actualisation au 30 Juin 2011

Au total, depuis le 22 juin 2011, 16 cas de SHU ou diarrhée sanglante (DS) ont été identifiés sur la région de Bègles-Bordeaux. Parmi ces 16 cas, 11 ont un lien avec le Centre de Loisirs de la Petite Enfance (CLPE) de Bègles. Il s'agit de 4 hommes âgés de 34 à 41 ans (pour les âges connus à ce jour) et de 7 femmes âgées de 31 à 64 ans. Parmi ces 11 personnes, 7 sont des SHU et 4 des DS.

Les résultats des enquêtes épidémiologiques montrent que cet épisode de cas groupés est lié à la consommation de graines germées dans un centre de loisirs de ville de Bègles le 8 juin 2011. Les premiers résultats des analyses microbiologiques montrent que cet épisode serait dû à une souche STEC O104H4 similaire à celle à l'origine de l'épidémie survenue en Allemagne en mai 2011 et liée à la consommation de graines germées.

L'enquête de traçabilité en cours permettra d'identifier si d'autres régions de France ou d'autres pays pourraient avoir reçu ces graines. Une enquête de cohorte visant l'ensemble des participants à la journée du 8 juin 2011 au CLPE va être mise en place afin de mieux documenter les caractéristiques cliniques et épidémiologiques de l'épisode de cas groupés de diarrhée sanglante et SHU. Investigations vétérinaires dans le CLPE et dans la cuisine centrale avec prélèvements d'eau sur différents points le 27 juin 2011.

| **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 plus complète, vous pouvez consulter par exemple les sites suivants :

<http://www.invs.sante.fr/international/index.htm>

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

Monde

Grippe aviaire A(H5N1) – Cas Humains

Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa).

Cas Humains	Localisation	Régions / provinces	n cas	n décès	Contact volaille documenté	Cas notifiés à l'OMS	Précédent (s) cas dans le pays
	Egypte	Qena	1	1	oui	oui	Juin 2011, Menufia
Epizootie	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage		Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région		
	Pas de nouveau foyer rapporté cette semaine						

Les informations dont nous disposons à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus.

Dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 28 juin 2011 : 562 cas, 329 décès.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°301)

| Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles |

Cher : Bourges, Saint-Amand Montrond, Vierzon
Eure-et-Loir : Chartres, Châteaudun, Dreux
Indre : Châteauroux, Issoudun, Le Blanc
Indre-et-Loire : Amboise-Chateaurenault, Tours
Loir-et-Cher : Blois, Romorantin, Vendôme
Loiret : Gien, Montargis, Orléans

| Liste des communes informatisées de la région Centre |

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 de Blois
Centre Hospitalier d'Issoudun La tour Blanche
Centre Hospitalier de Le Blanc
Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay
Centre Hospitalier Régional d'Orléans

| 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/

Remerciements aux partenaires régionaux

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

*-Les Centres
Hospitaliers,*

*-GCS Télésanté
Centre,*

- Les Samu,

*- Les Associations
SOS médecins
Bourges et Orléans,*

*- Les services d'Etats
civils des communes
informatisées,*

- Lig'air,

-Météo France,

*-Réseau National de
Surveillance
Aérobiologique
(RNSA)*

Comité de rédaction :
Pierre Beaufile
PhD Dominique Jeannel
Esra Morvan
Mathieu Rivière
Dr Gérard Roy
Djamella Sahli
Anne-Lise Thos

Diffusion
Cire Centre
ARS du Centre
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