

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 20 au 26 octobre 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 |

Alertes nationales :

Contamination d'un lot de Munster par *Listeria monocytogenes*. (voir page 14)

| Sommaire |

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

Surveillance environnementale

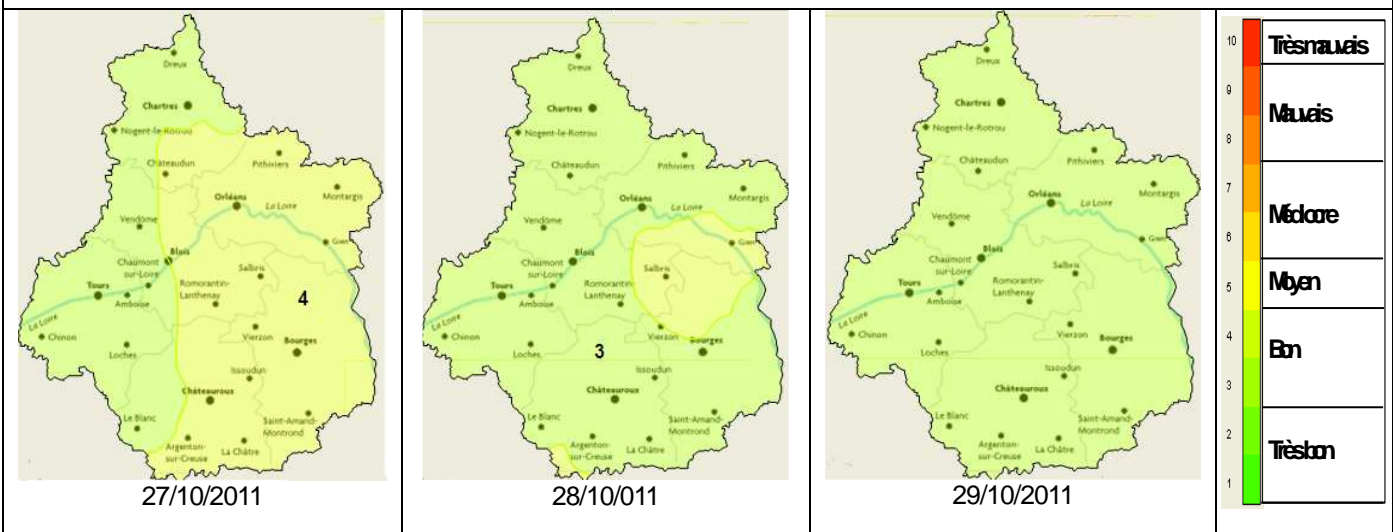
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air sera bonne en fin de semaine sur l'ensemble de la région, (indice ATMO 3 ou 4).

| Figure 1 |

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

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



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

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.

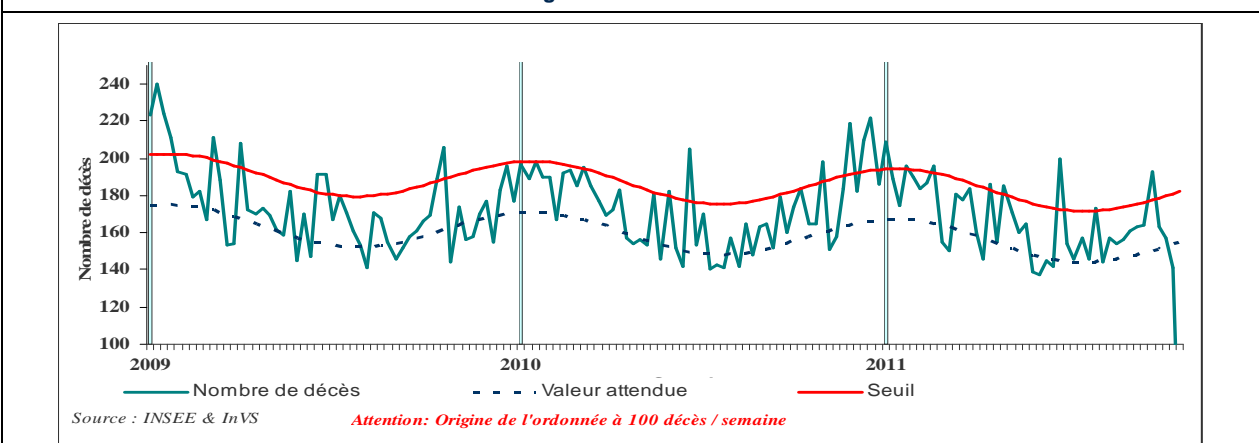
L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale des décès

Le nombre de décès est au dessous du seuil en région Centre.

| Figure 2 |

Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre



Source : INSEE & InVS

Attention: Origine de l'ordonnée à 100 décès / semaine

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.

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

Tableau 1

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 20 au 26 octobre 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 Cher 1 cas en Eure-et-Loir 2 cas dans l'Indre 1 cas dans l'Indre-et-Loire 1 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 46 ans 1 femme hospitalisée 1 homme de 41 ans 1 homme de 57 ans hospitalisé 1 enfant de 11 ans 1 homme de 30 ans
Suspicion de rougeole	1 cas dans l'Indre-et-Loire	Enfant de 3 ans. En attente des résultats de la sérologie pour confirmation
Légionellose	1 cas dans l'Indre-et-Loire 1 cas de passage dans le Loir-et-Cher	1 femme de 79 ans hospitalisée Transmis par le réseau de surveillance ELDSNet
Suspicion de listériose	1 cas dans le Loir-et-Cher	Femme de 71 ans hospitalisée – investigations en cours
Tuberculose maladie	1 cas dans le Cher 2 cas dans l'Indre-et-Loire 1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 28 ans. 1 homme de 20 ans - 1 femme de 22 ans 1 femme de 29 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Gale	1 cas dans le Loir-et-Cher	cas de gale chez un adolescent de 15 ans externe d'un institut médico-éducatif.
Expositions environnementales		
Listéria	1 événement dans le Cher	70 élèves et 2 adultes exposés dans un lycée. (forte contamination dans les rillons le 21/09)

* European Legionnaires Disease Surveillance Network

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

Tableau 2

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*

Indic Dépt	Urgences				SAMU
	Passages (<1an)	Passages (75 ans+)	Passages totaux	Hospitalisations	Affaires Samu
18	21	209	1228	342	1252
	↗	→	→	→	→
28	100	307	2354	666	1609
	→	↗	→	→	→
36	18	219	1271	349	1278
	→	→	→	→	→
37	62	261	2004	558	1839
	↘	↗	→	↗	→
41	29	251	1564	367	1350
	→	→	→	→	→
45	176	326	2802	686	1767
	→	→	→	→	→
Centre	406	1573	11223	2968	9095
	→	→	→	→	→

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

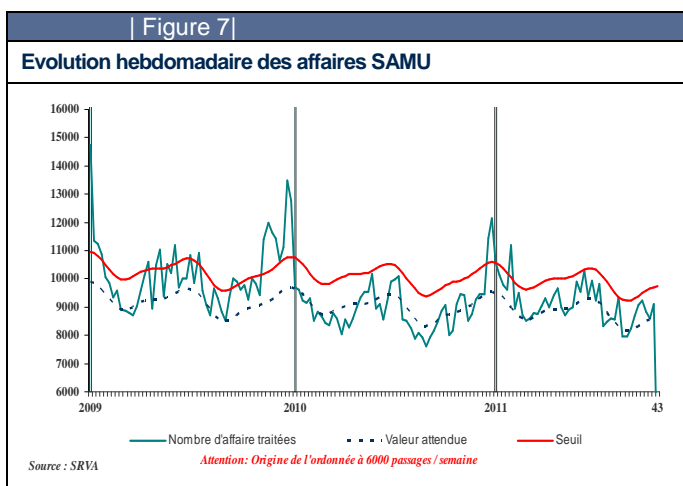
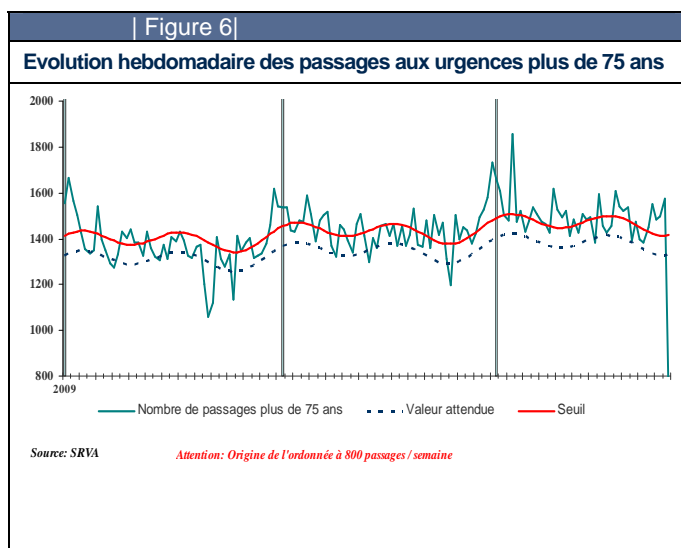
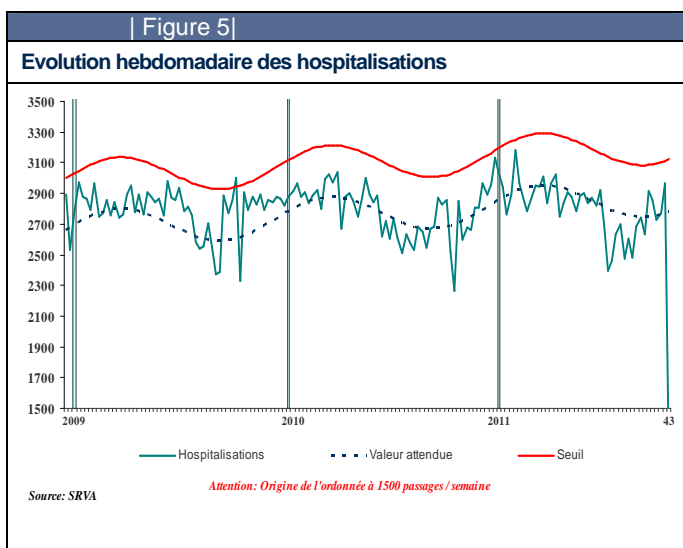
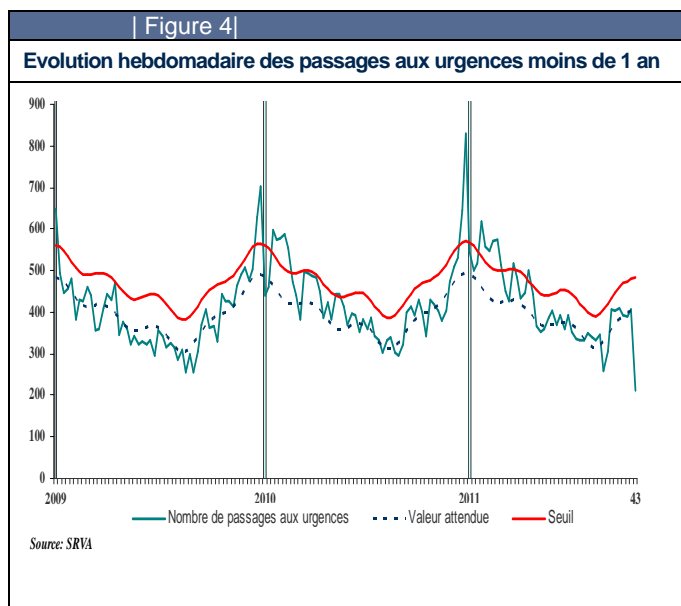
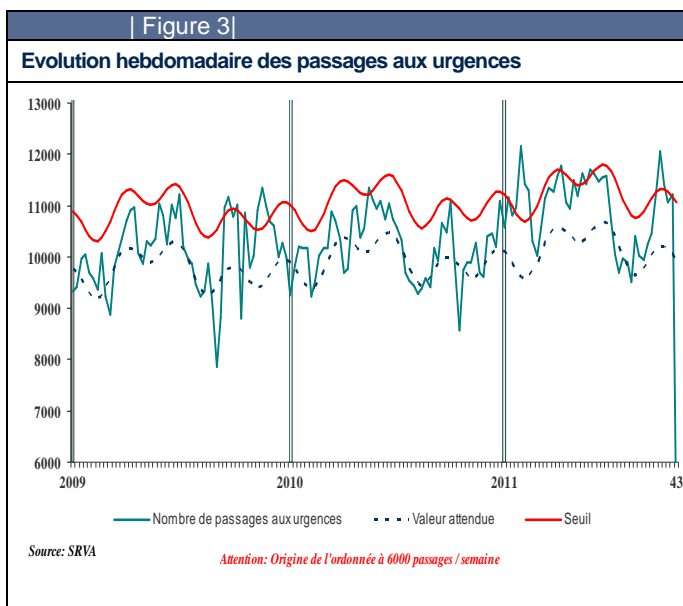
*La tendance est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

La majorité des indicateurs sont stables pour la semaine 42 (du 17 au 23 octobre 2011).

Dans le Cher, le nombre de passages aux urgences pour les moins de 1 an a été plus soutenu cette semaine. Cette hausse est ponctuelle et non interprétable du fait des petits effectifs.

Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, les hospitalisations sont proches des valeurs attendues (figure 5). Le nombre des passages des moins de 1 an suit sa progression saisonnière en restant au dessous du seuil (figure 4). L'indicateur des passages aux urgences des plus de 75 ans est élevé, au dessus du seuil depuis 2010 traduisant une tendance régulière d'augmentation des passages aux urgences pour cette tranche d'âge (figure 6).



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

Le nombre d'actes médicaux est stable en semaine 43 pour toutes les tranches d'âge, à l'exception du groupe des moins de 2 ans en augmentation (figures 8 et 9). Aucune bronchiolite n'a été recensée, et les cas de gastro-entérite semblent être en légère progression (tableaux 3 et 4).

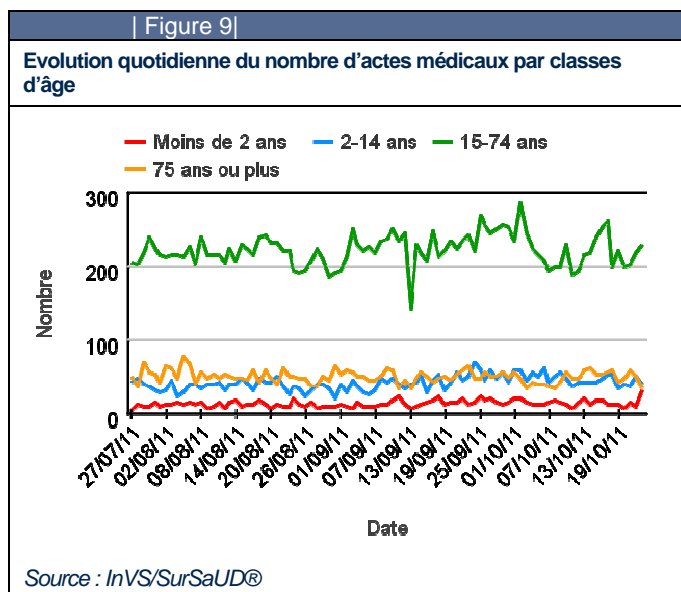
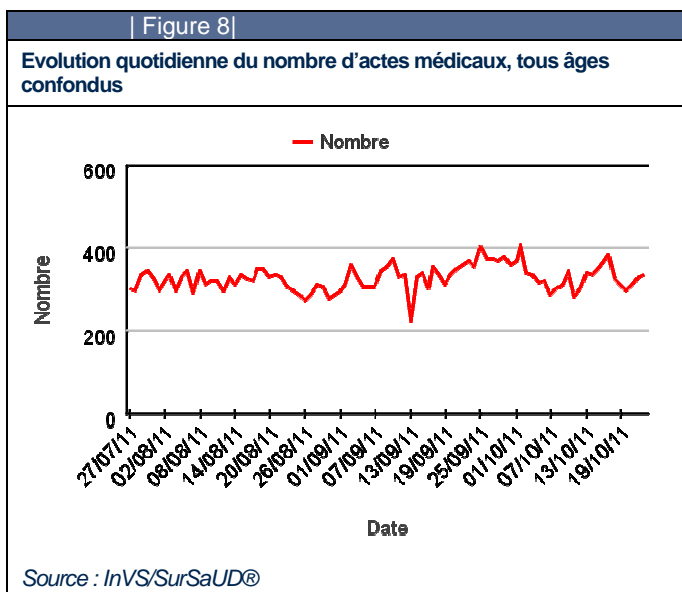


Tableau 3
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans

	Nombre d'actes
S31-11	0
S32-11	0
S33-11	0
S34-11	0
S35-11	0
S36-11	0
S37-11	0
S38-11	1
S39-11	1
S40-11	0
S41-11	0
S42-11	0

Source : InVS/SurSaUD®

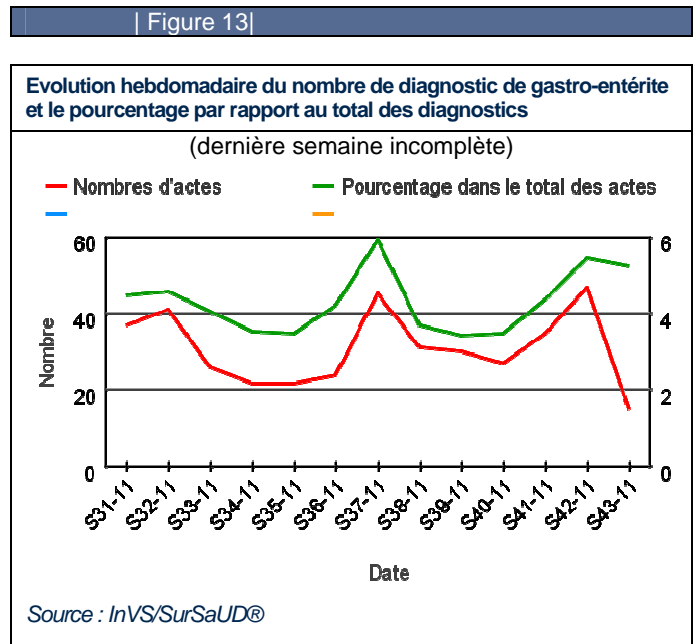
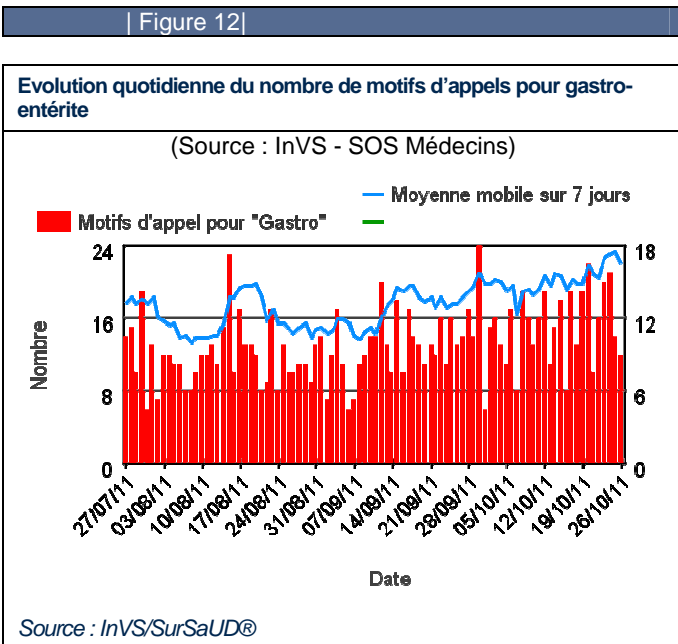
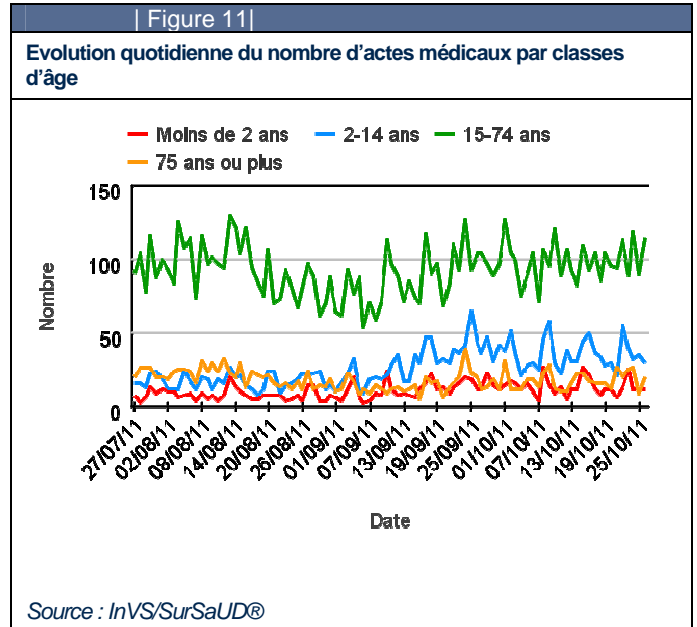
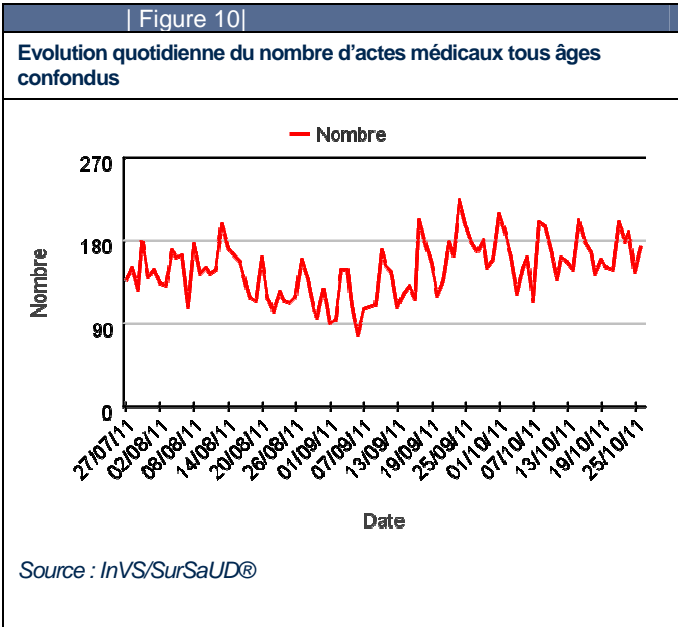
Tableau 4
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite

	Nombres d'actes
S31-11	4
S32-11	3
S33-11	5
S34-11	0
S35-11	6
S36-11	4
S37-11	1
S38-11	4
S39-11	1
S40-11	1
S41-11	6
S42-11	7

Source : InVS/SurSaUD®

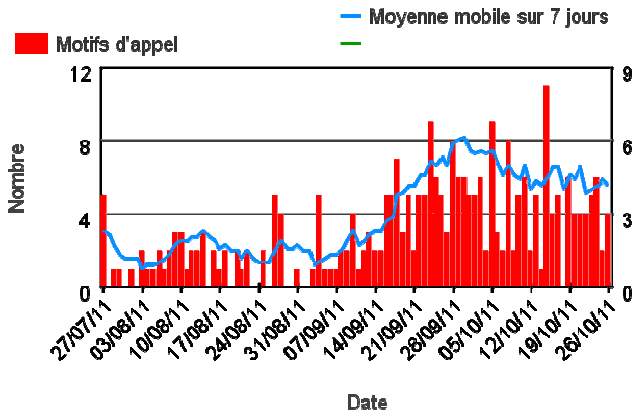
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux tous âges confondus et par classes d'âge est stable (figures 10 et 11). Le nombre de motifs d'appels « gastro-entérite » paraît en légère progression alors que le nombre de pathologies respiratoires et syndromes grippaux ne progressent pas depuis le 1^{er} octobre (figures 12, 14, 16). Les diagnostics de gastro-entérite et de syndromes grippaux, en pourcentage des actes totaux sont ininterprétables car trop peu de cas sont codés (figures 13, 15, 17). Les données de SOS médecin de Tours sont exploitées depuis peu, c'est pourquoi les graphiques (à associations constantes sur 3 mois) ne peuvent pas encore les intégrer.



| Figure 14|

Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour pathologies respiratoires chez les moins de 2 ans

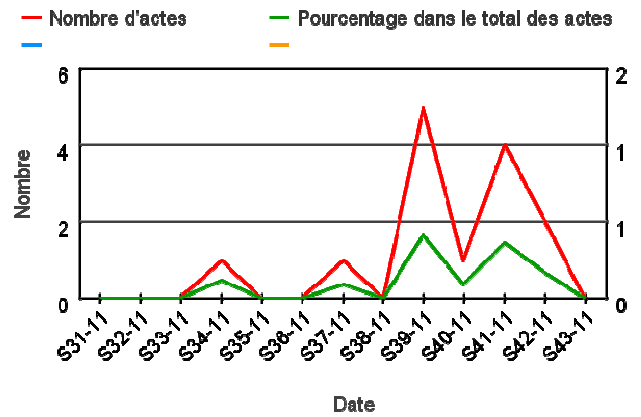


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15|

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

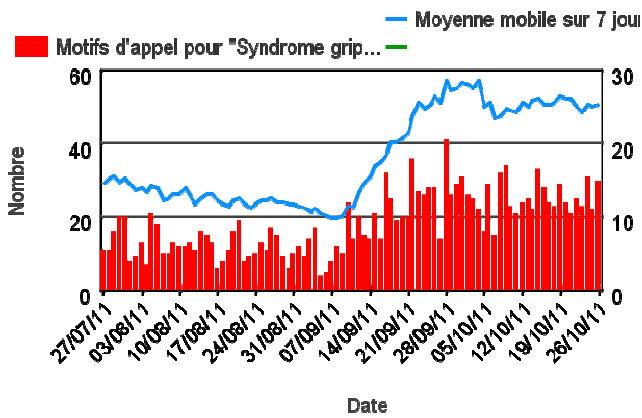
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16|

Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour les syndromes grippaux

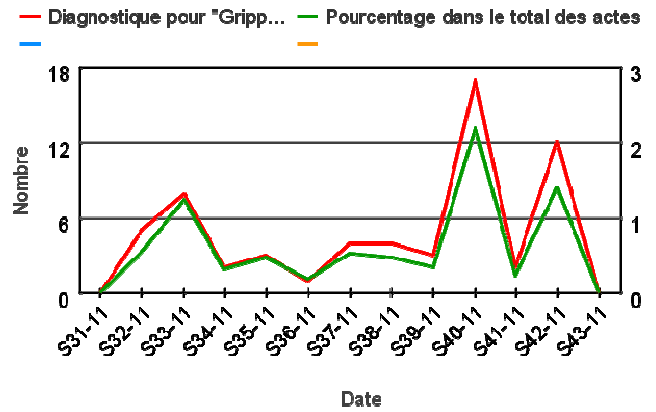


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17|

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe

(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

Commentaires départementaux

Cher

Commentaires :

On observe un dépassement de seuil de passage aux urgences des moins de 1 an, non significatif vu l'effectif faible les 24 et 25 octobre 2011, répartis sur les CH de Vierzon, Bourges et Saint-Amand-Montrond.

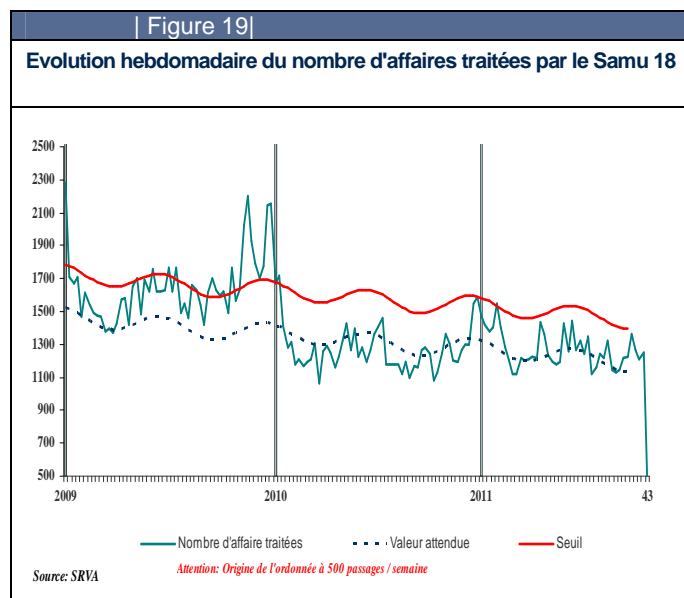
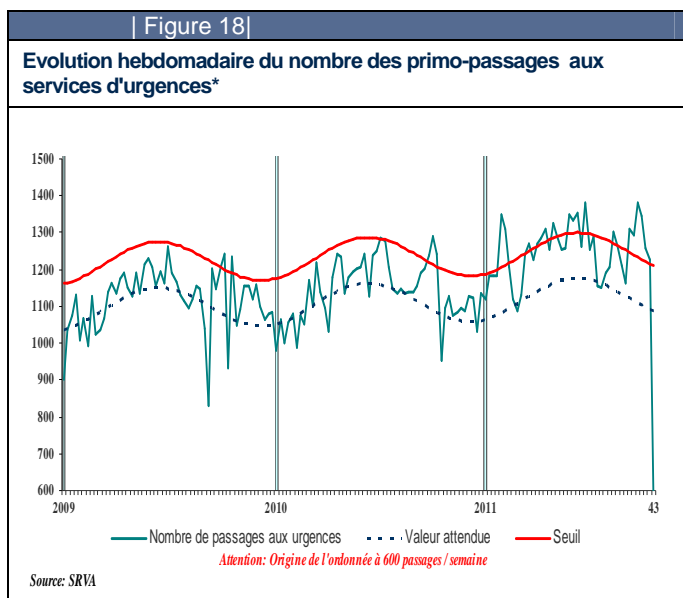


Tableau 5
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
20/10/2011	177	58	185	1	35
21/10/2011	158	47	169	3	27
22/10/2011	201	43	174	2	30
23/10/2011	244	42	180	4	22
24/10/2011	133	48	198	8	23
25/10/2011	152	62	165	6	31
26/10/2011	157	42	155	1	32

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

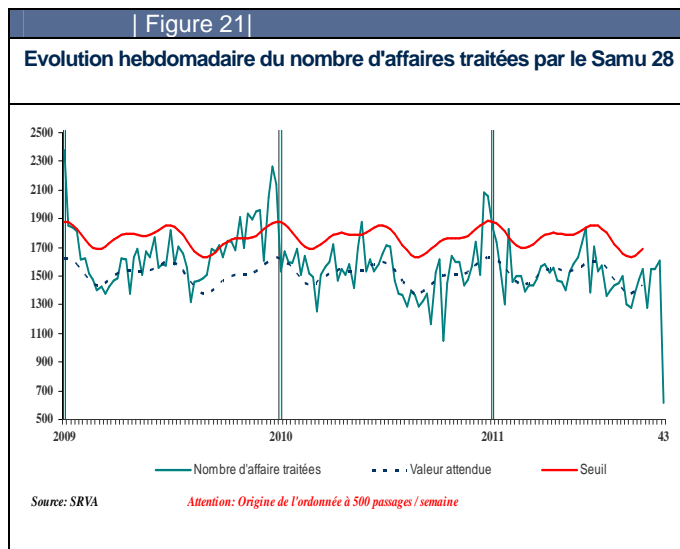
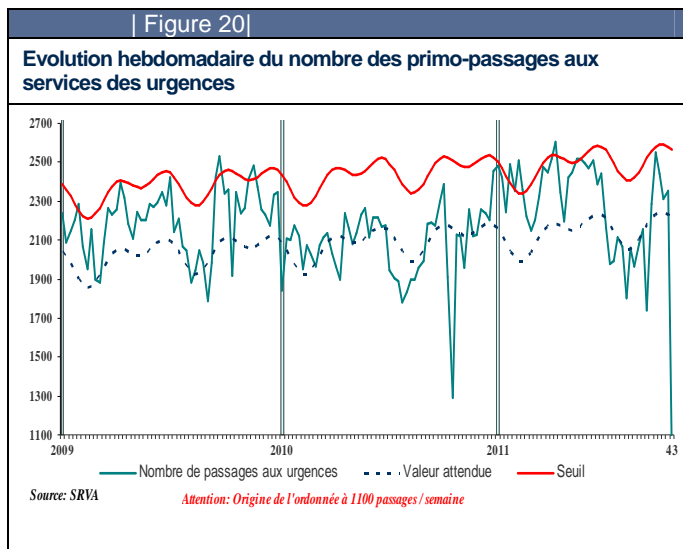
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

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

Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 20 au 26 octobre 2011.



| Tableau 6 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
20/10/2011	219	69	337	9	38
21/10/2011	192	107	331	12	49
22/10/2011	288	106	317	14	52
23/10/2011	293	67	327	20	32
24/10/2011	212	86	385	12	46
25/10/2011	208	114	345	18	47
26/10/2011	197	50	188	11	38

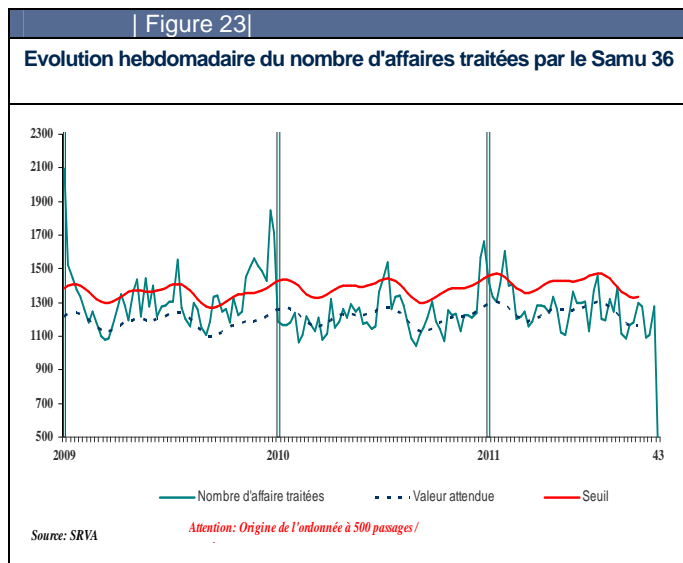
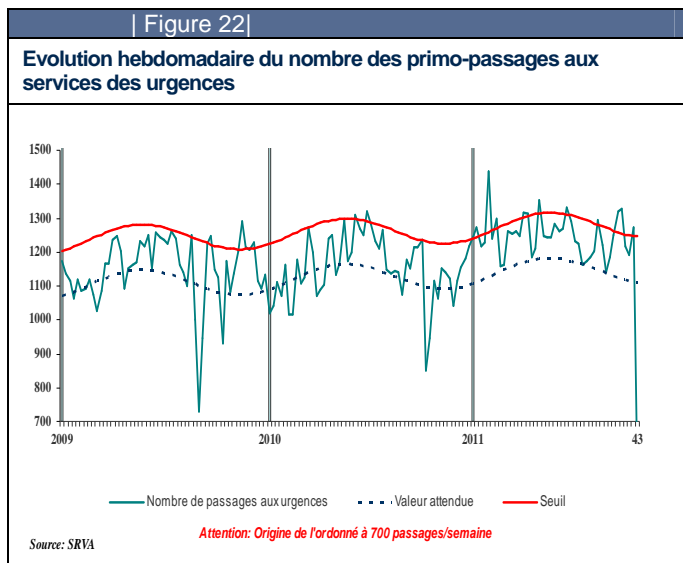
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

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

Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 20 au 26 octobre 2011.



| Tableau 7 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
20/10/2011	155	52	187	1	36
21/10/2011	134	50	163	3	33
22/10/2011	253	54	192	3	31
23/10/2011	293	46	176	2	29
24/10/2011	157	61	179	2	44
25/10/2011	121	53	158	3	26
26/10/2011	115	53	173	4	33

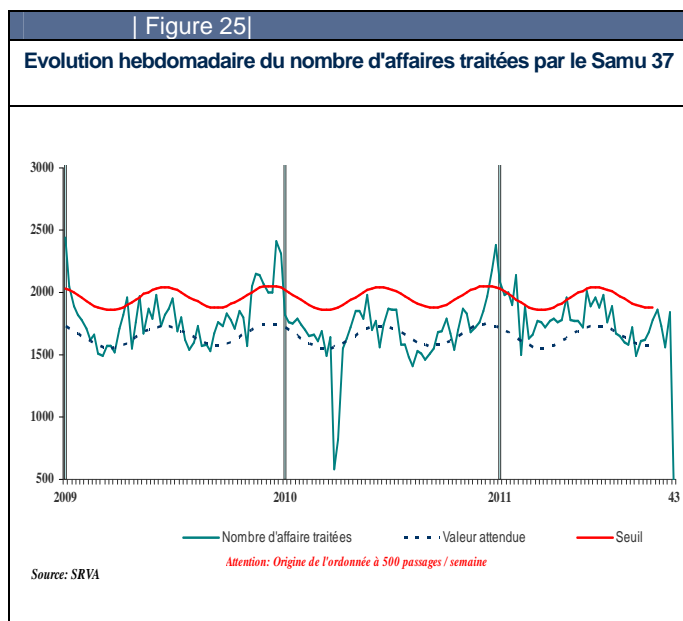
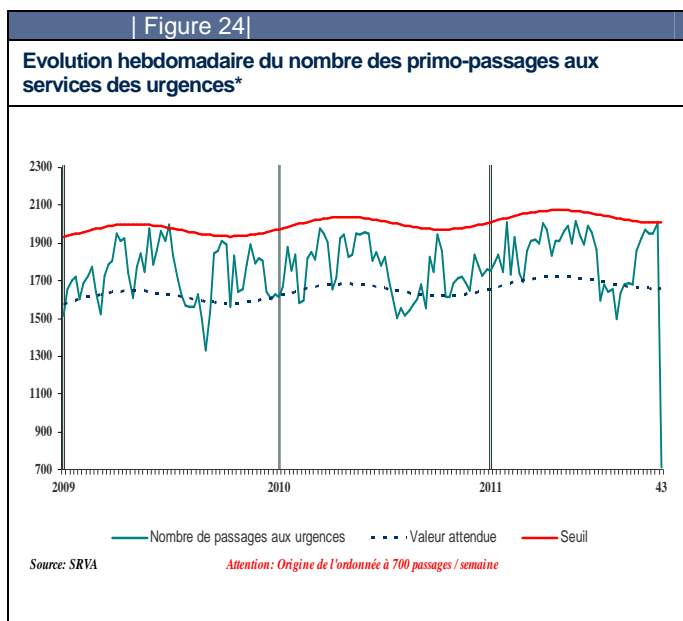
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

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

Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 20 au 26 octobre 2011. L'augmentation ponctuelle du nombre de passage des moins de 1 an repose sur un faible effectif et donc ininterprétable.



| Tableau 8 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
20/10/2011	234	124	351	1	32
21/10/2011	205	59	266	12	39
22/10/2011	368	64	245	10	38
23/10/2011	369	48	244	10	35
24/10/2011	0	73	245	11	30
25/10/2011	191	72	259	10	39
26/10/2011	221	59	209	14	32

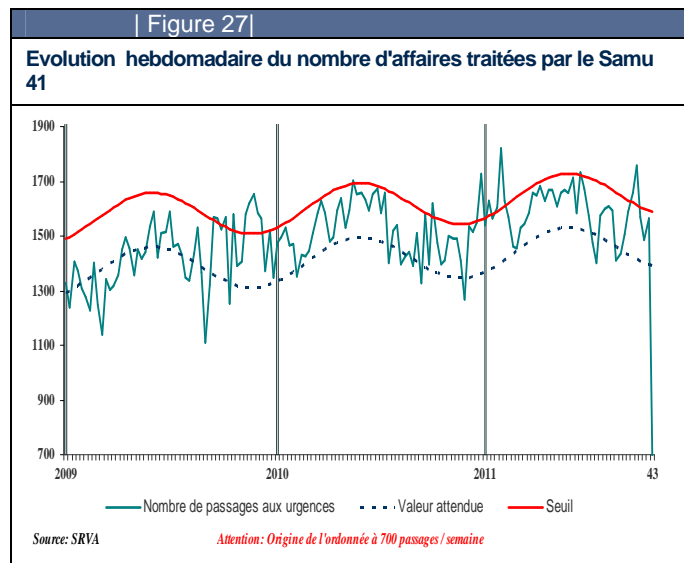
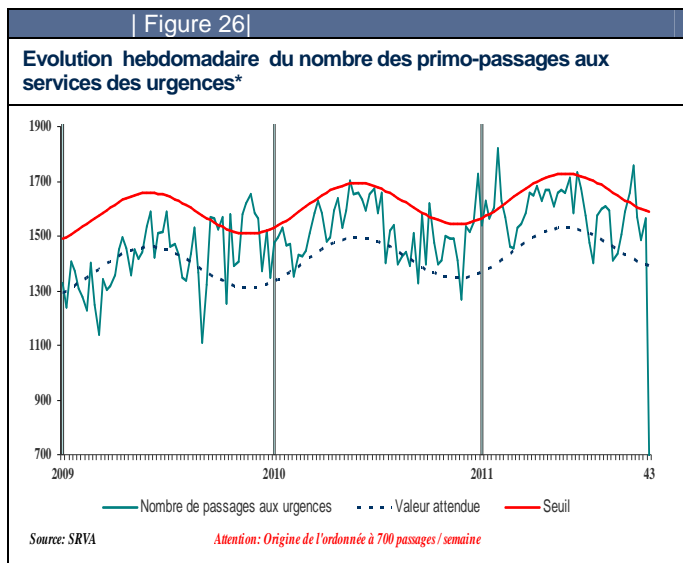
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

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.

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 20 au 26 octobre 2011.



| Tableau 9 |

Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
20/10/2011	160	54	208	3	39
21/10/2011	142	49	220	6	36
22/10/2011	255	45	216	4	34
23/10/2011	331	56	234	5	28
24/10/2011	163	50	253	5	34
25/10/2011	125	48	187	5	38
26/10/2011	147	56	213	5	37

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.

Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 20 au 26 octobre 2011.

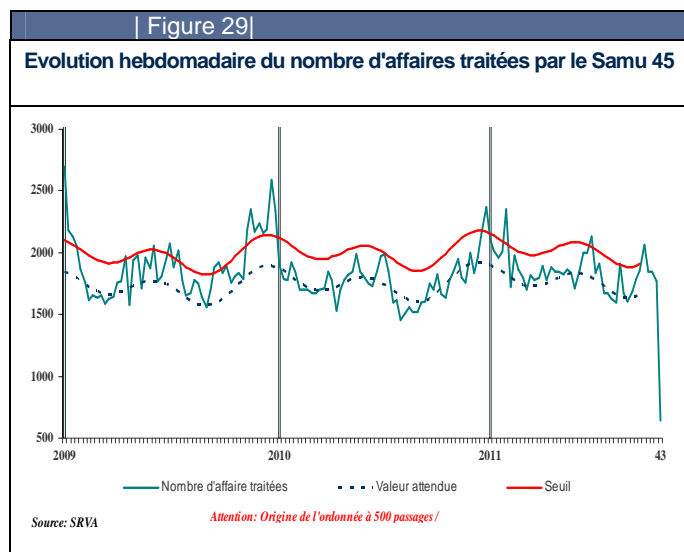
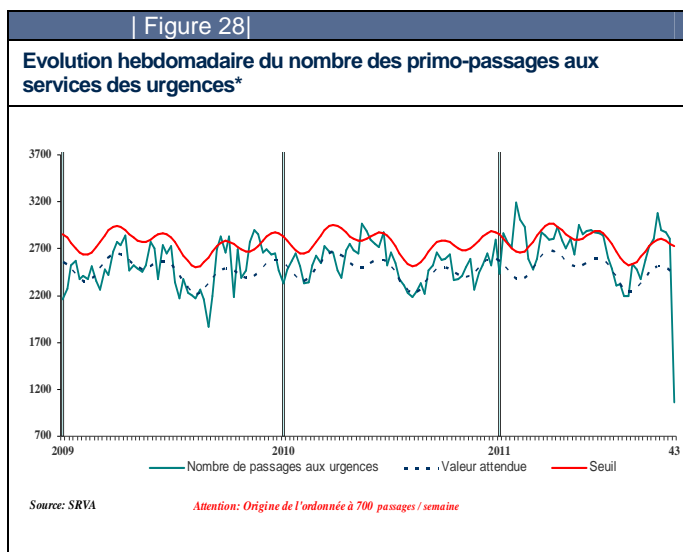


Tableau 10
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires 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
20/10/2011	208	102	399	29	45	49	3	8
21/10/2011	220	97	409	29	49	55	1	15
22/10/2011	327	92	394	22	52	70	2	19
23/10/2011	384	90	353	19	42	68	1	25
24/10/2011	240	83	422	36	57	60	1	22
25/10/2011	198	88	362	34	55	31	4	9
26/10/2011	207	67	280	25	28	54	2	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 le Loiret est indiquée en dernière page.

| Commentaire national |

Le réseau d'alerte européen et la DGAI ont signalé une forte contamination par *Listeria monocytogenes* d'un lot de Munster géromé au lait cru fabriqué par la société Les fromageries de Blâmont (68).

Ce fromage est commercialisé sous les marques Reflets de France, « Nos régions ont du talent », Auchan Terroir et Val de Weiss, par les enseignes Auchan, Leclerc, Carrefour, Cora, Simply Market, Partisans du Goût, Prixbas, A 2Pas et Auchan City, précise le communiqué.

Les références du produit sont:

Lot 251 suivi de 6 chiffres de 237833 à 237839

DLC variant entre le 01/11/2011 et le 7/11/2011

N°agrément figurant dans la marque ovale 68-175-0 01

Le lot concerné par cette contamination a été distribué sur tout le territoire national.

Des mesures de retrait et rappel ainsi qu'un numéro de téléphone à disposition du public (0 800 50 61 01) ont été mis en œuvre par le distributeur. Toutefois, malgré ces mesures, des personnes à risques sont susceptibles d'avoir consommé ces produits fortement contaminés par *Listeria monocytogenes*.

Les personnes qui auraient consommé ce produit et présenteraient une fièvre isolée ou accompagnée de maux de tête, sont invitées à consulter leur médecin traitant en lui signalant cette consommation.

Nous appelons votre attention sur cette origine potentielle dans le cadre de l'investigation de tout cas de listériose qui vous serait signalé et vous rappelons la nécessité de transmettre rapidement ces DO à l'InVS, ainsi que de vérifier le transfert des souches au CNR.

| 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/hm/pointsur/voyageurs/sommaire.htm>

Pays	Type	Situation	Commentaire
Zimbabwe	Fièvre de la Vallée du Rift	Un cas de fièvre de la vallée du Rift (FVR) a été rapporté en France, au CHU de Bordeaux. Il s'agit d'une patiente de 21 ans, ayant voyagé à Marondera (nord est du pays) entre juillet et août 2011 et présentant à son retour une forte asthénie et des céphalées.	La FVR est endémo-épidémique dans plusieurs pays d'Afrique Australe et de l'Est. En 2010, une épidémie de FVR a été décrite en Afrique du Sud, au Botswana et en Namibie. Des épizooties ont été décrites au Zimbabwe, les dernières datant de 2001, 2009 et 2010 sans réelles données chiffrées (OIE). Ce cas serait le premier cas humain de FVR rapporté au Zimbabwe.
Espagne	Virus de la fièvre de Crimée Congo	Un groupe de chercheurs de La Rioja (CIBIR), à l'ouest de l'Espagne, a détecté pour la première fois, la présence du virus de la fièvre hémorragique de Crimée-Congo (CCHF), chez des tiques du type "Hyalomma lusitanium" retrouvées sur des cerfs dans le sud du pays.	Cette maladie est endémique dans de nombreux pays d'Afrique, d'Europe (Balkans) et d'Asie. Il s'agirait de la première documentation de la circulation autochtone du CCHF à l'Ouest de l'Europe. Bien qu'aucun cas humain autochtone n'ait été rapporté en Espagne, le risque de transmission de CCHF à l'homme est possible. Avec l'arrivée de l'hiver, le cycle de transmission devrait s'interrompre. L'évolution de la situation devra néanmoins être suivie avec attention notamment lors de la saison estivale 2012.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°318)

| 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
Clinique Saint-François les Grandes Ruelles
Centre Hospitalier de Vendôme
Centre Hospitalier de Chateaudun

| 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, Orléans et Tours,

- Les services d'Etats civils des communes informatisées,

- Lig'air,

- Météo France,

- Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)

Comité de rédaction :

Sabah Akdim
Pierre Beaufils
PhD Dominique Jeannel
Esra Morvan
Mathieu Rivière
Dr Gérard Roy
Djamella Sahli

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