Cellule de l'InVS en région Bretagne

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Bretagne

Point hebdomadaire

Semaine 2013/32 (du lundi 05 août 2013 au dimanche 11 août 2013)

| Synthèse régionale |

Complétude des données : Les données du CHP Saint-Grégoire sont manquantes du 23 au 26 juillet 2013.

Analyses par pathologies

- ***Pathologies en lien avec la chaleur :*** les fréquentations hebdomadaires des associations SOS médecins et des services d'urgences du réseau Oscour® de la région pour une pathologie en lien avec la chaleur redescendent aux niveaux observés hors périodes de fortes chaleurs.
  Les associations SOS médecins de la région enregistrent 3 appels pour un motif évoquant un effet direct de la chaleur (dont 2 chez des personnes âgées de 75 ans ou plus) ; 6 cas de déshydratation (dont 3 chez des personnes âgées de 75 ans ou plus) ont été diagnostiqués. Par ailleurs, 1 cas d'hyperthermie/coup de chaleur, 4 cas de déshydratation (dont 2 chez des personnes âgées de 75 ans et plus) et 8 cas d'hyponatrémie (dont 5 chez des sujets âgés de 75 ans et plus) ont été enregistrés dans les services des urgences du réseau Oscour®.
  Donnés météorologiques : les indicateurs biométéorologiques sont restés en dessous des seuils depuis la mise en place de la veille saisonnière au 1er juin 2013. Au 14 août, Météo-France ne prévoit pas de franchissement des seuils d'alerte des indicateurs biométéorologiques (IBM) pour les cinq prochains jours.

- ***Gastro-entérites*** : selon le réseau Sentinelles, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale en Bretagne est estimée à 42 cas pour 100 000 habitants [IC à 95% : 0-96] (activité faible), (données non consolidées).
  Le nombre d'interventions SOS Médecins et le nombre de passages dans les services d'urgences du réseau Oscour® pour gastro-entérite sont globalement stables par rapport à la semaine précédente tous âges confondus. Les effectifs enregistrés se situent à des niveaux proches de ceux observés les années à la même période (tous âges confondus) pour chacune des sources de données.
  Aucun prélèvement entérique positif aux rotavirus, adénovirus, astrovirus ou rotavirus n'a été enregistré au laboratoire de virologie du CHRU de Rennes. Un prélèvement entérique positif aux adénovirus a été enregistré au laboratoire de virologie du CHRU de Brest (sur 14 prélèvements entériques testés).

- ***Asthme*** *:* les indicateurs sont stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux d'activité sont similaires ou légèrement inférieurs à ceux observés en 2011 et 2012 à la même période (tous âges confondus).

- **Allergies** *:* les indicateurs sont stables par rapport à la semaine précédente. Les effectifs observés sont similaires à ceux des deux années précédentes à la même période (tous âges confondus).
  En semaine 32, le réseau Captair Bretagne enregistre un risque allergique global moyen (3/5) à Pontivy et un risque faible (2/5) à Rennes, Saint-Brieuc et Dinan (données non disponibles pour Brest). Les pollens de graminées et d'urticacées en sont les principaux responsables.

- ***Méningites virales*** **:** 10 passages pour méningite virale ont été enregistrés dans les services d'urgences du réseau Oscour® (dont 6 chez des enfants de moins de 15 ans). La fréquentation des urgences hospitalières pour cette pathologie est supérieure à celle observée au cours des deux saisons précédentes. Près de la moitié des prélèvements de LCR analysés au laboratoire de virologie du CHU de Rennes sont positifs aux entérovirus (12/25 prélèvements) ; tous les entérovirus typés depuis mai (environ 15 prélèvements) étaient des Echovirus 30. Au laboratoire de virologie du CHU de Brest, 3 prélèvements méningés sont positifs aux entérovirus sur les 8 prélèvements de LCR analysés.

- ***Varicelle*** *:* l'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale en Bretagne est estimée à 2 cas pour 100 000 habitants [IC à 95% : 0-11] par les médecins du réseau sentinelles (activité faible).

Passages aux urgences des enfants de moins d'un an et des adultes de 75 ans et plus

- Le nombre de passages aux urgences des enfants de moins d'un an, toutes pathologies confondues, enregistré dans les établissements sentinelles bretons **se situe en-dessous du seuil d'alerte** (188 passages, pour un seuil d'alerte à 216, en augmentation 27% par rapport à la semaine 31).

  Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées pour cette tranche d'âges dans les services d'urgences du réseau Oscour®* sont : les traumatismes (+13%, soit +3 passages par rapport à la semaine 31), les infections ORL (+72%, soit +8 passages), les fièvres isolées (-31%, soit -8 passages), les douleurs abdominales spécifiques (stables), les gastro-entérites (+14%, soit +1 passage), les pathologiques dermatologiques (+100%, soit +3 passages), les infections urinaires (stables) et les douleurs abdominales non spécifiques (+400%, soit +5 passages).

- Le nombre de passages aux urgences des patients âgés de 75 et plus, toutes pathologies confondues, enregistré dans les établissements sentinelles **se maintient en-dessous du niveau d'alerte** (841 passages pour un seuil d'alerte à 889, en hausse de 3% par rapport à la semaine 31).

  Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées pour cette tranche d'âges dans les services des urgences du Oscour®* sont : les traumatismes (+23%, soit +25 passages), les malaises (+6%, soit +3 passages), les AVC (-5%, soit -2 passages), les douleurs abdominales spécifiques (+28%, soit +7 passages), les pneumopathies (+4%, soit +1 passage).

- Tous âges confondus, les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées par les associations SOS Médecins en semaine 32 sont les angines (-6%, soit -5 diagnostics), les infections urinaires (+15%, soit +10 diagnostics), les traumatismes (+29%, soit + 15 diagnostics) et les douleurs sciatiques (+2%, soit +1 diagnostic). Par ailleurs, on note une hausse de 10% des cas de gastro-entérites (+5 diagnostics), ainsi qu'une hausse de 135% des cas de diarrhées (soit +23 diagnostics).

Mortalité

- En semaine 31, les services d'état-civil de 46 communes sentinelles informatisées bretonnes enregistrent 364 décès (tous âges confondus) pour 380 décès attendus (seuil d'alerte à 419 décès), au-dessous du niveau d'alerte dont 236 décès, de personnes âgées de 75 ans et plus, ont été enregistrés, pour 253 décès attendus (avec un seuil d'alerte à 285 décès), se situant donc au-dessous du niveau d'alerte.

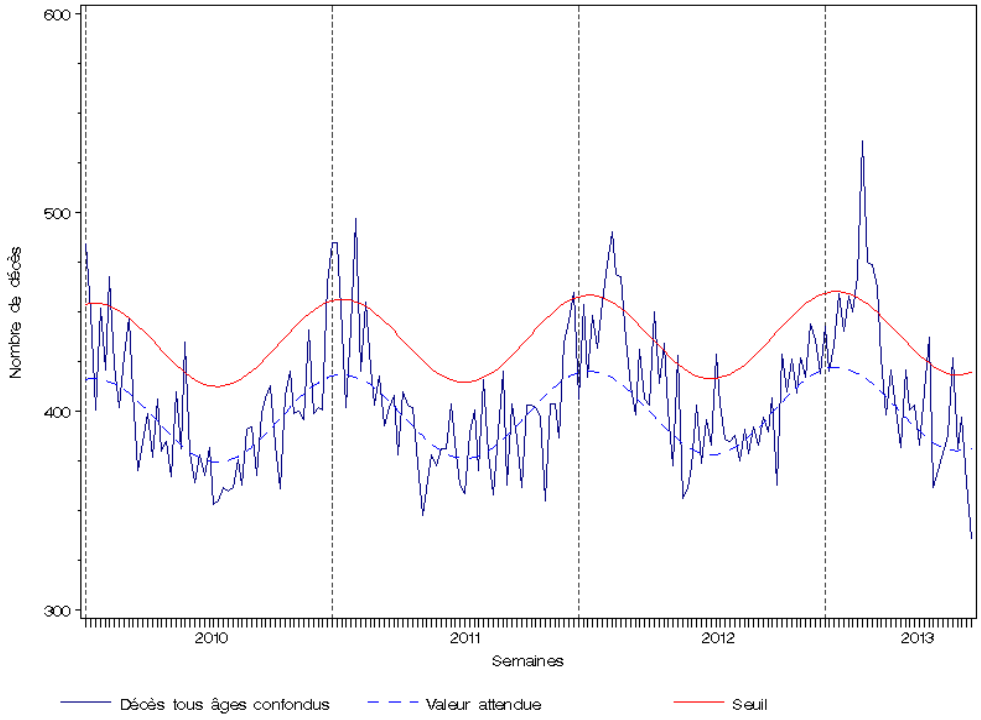
- En semaine 32, les nombres de décès, tous âges confondus et des 75 ans ou plus, enregistrés par ces mêmes services sont en-dessous des valeurs attendues (sous réserve de consolidation des données non exhaustives à ce jour, compte tenu des délais de transmission).

* *Et d'après une analyse des résumés de passages aux urgences (RPU) au travers de l'application SurSaUD®*

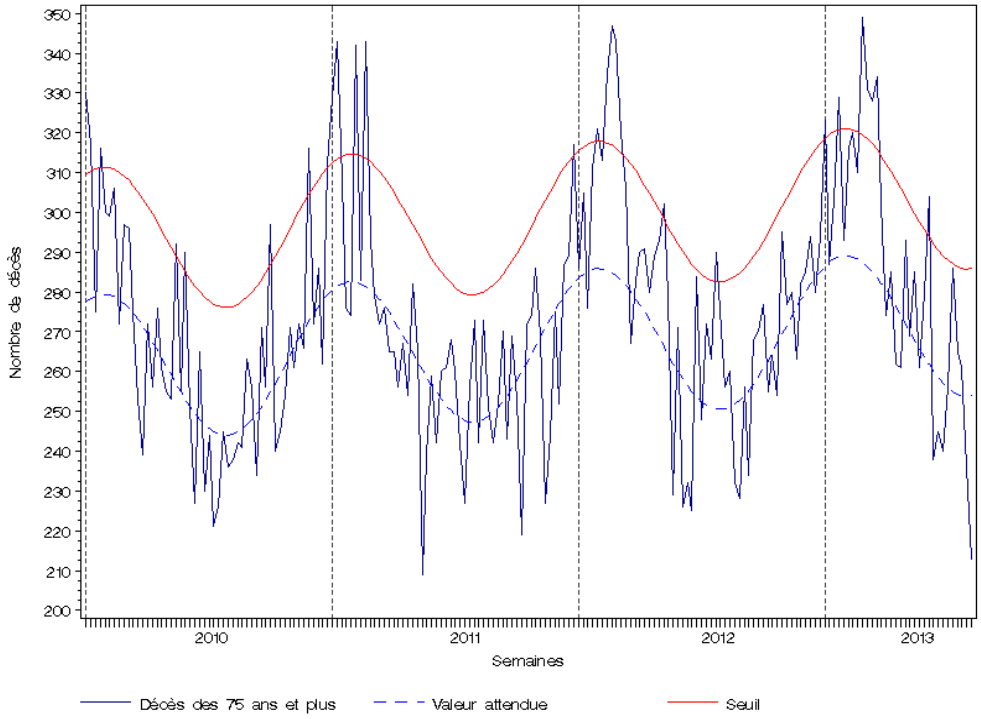
| Données de mortalité (Insee) |

Du fait des délais de transmission, les données de la semaine précédente ne sont pas exhaustives le jour de la diffusion du bulletin. La liste des communes informatisées (sentinelles) de la région est indiquée en dernière page.

| Figure 1 | Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes informatisées (sentinelles) de la Bretagne, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2010/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)



| Figure 2 | Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes informatisées (sentinelles) de la Bretagne, **personnes âgées de 75 ans et plus**, depuis la semaine 2010/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)

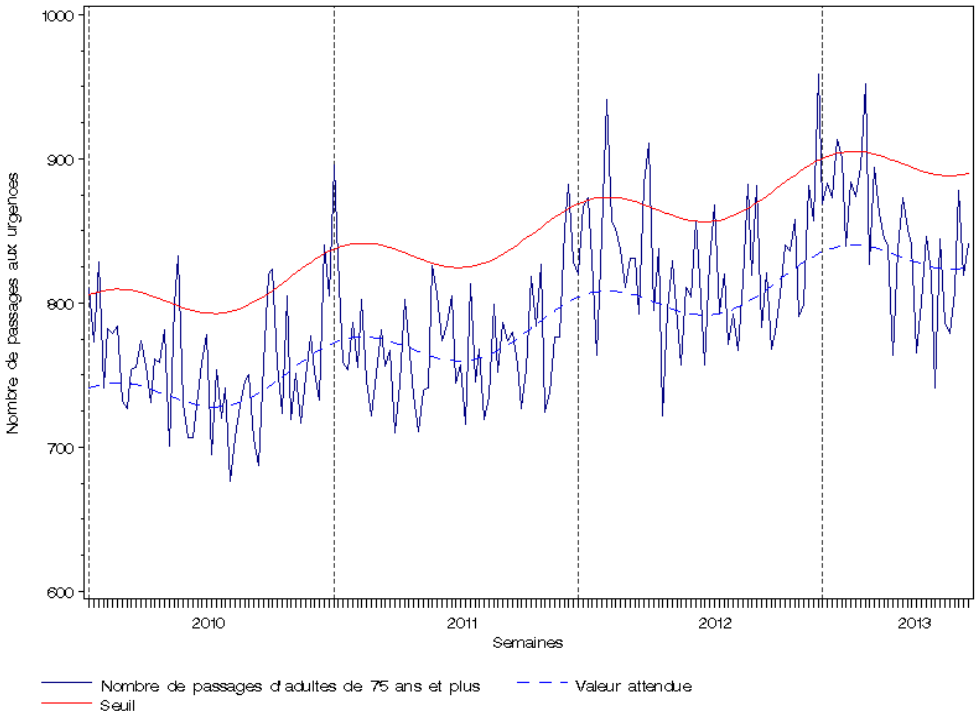


| Surveillance des passages aux urgences des populations sensibles |

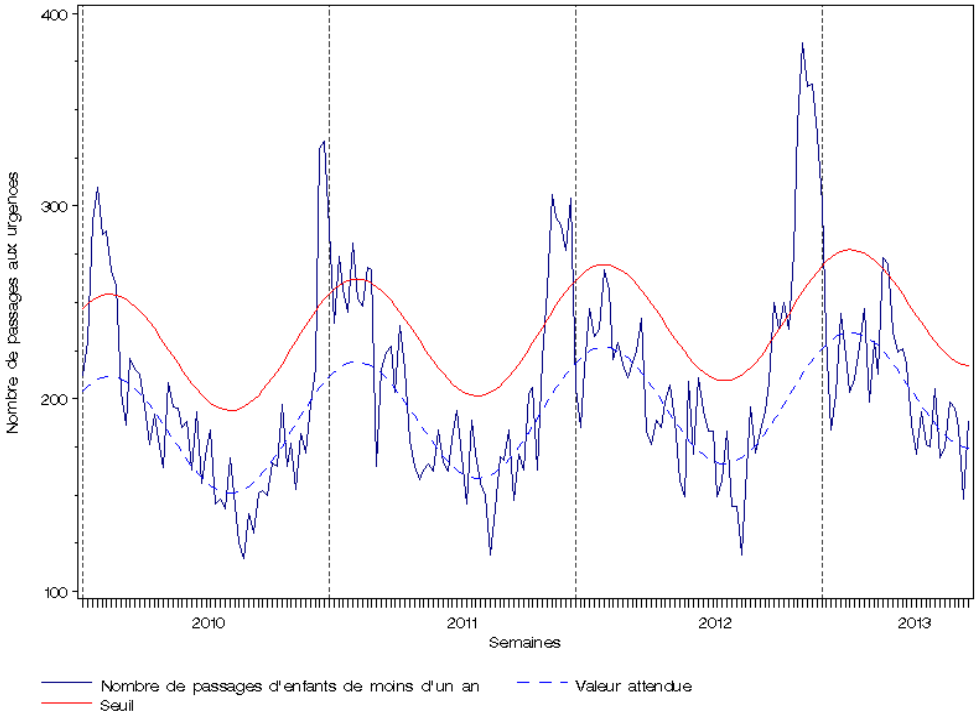
La surveillance des passages aux urgences des populations est réalisée à partir des données transmises par les services d'urgences sentinelles de la région sur le serveur régional de veille et d'alerte, ARDAH. Les établissements sentinelles sont le CH de Saint-Brieuc, le CHU de Brest (sites Cavale Blanche et Morvan), le CHU de Rennes (sites Pontchaillou et Hôpital Sud) ainsi que le CHBA de Vannes.

Pour information : les modèles et seuils des indicateurs de passages aux urgences des enfants de moins d'un an et des adultes de 75 ans et plus ont été redéfinis à partir des données des trois dernières années.

| Figure 3 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences de **personnes âgées de 75 ans et plus** dans les établissements sentinelles de Bretagne, toutes pathologies confondues, depuis la semaine 2010/01 (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)



| Figure 4 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences d'**enfants de moins d'un an** dans les établissements sentinelles de Bretagne, toutes pathologies confondues, depuis la semaine 2010/01 (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)



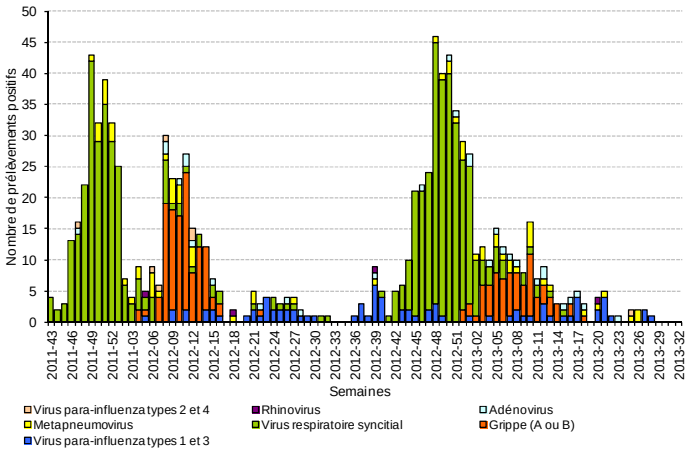
| Laboratoire de virologie du CHU de Rennes |

Le laboratoire de virologie du CHU de Rennes transmet ses données depuis la semaine 2010/20.
Méthodes de détection :

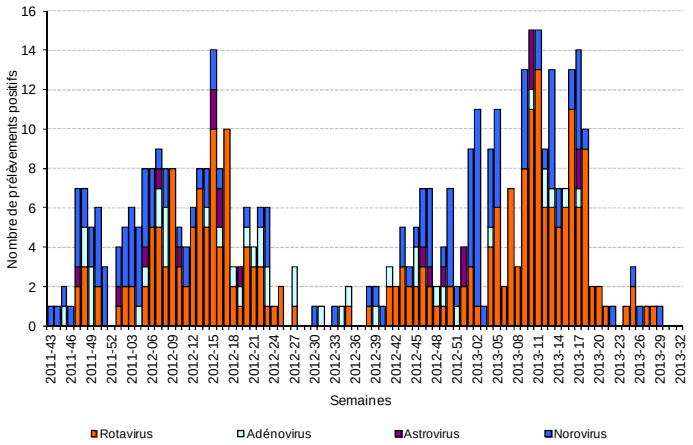
- sur prélèvements respiratoires :
  - Immunofluorescence : virus de la grippe A et B, virus respiratoire syncitial, métapneumovirus, parainfluenza, adénovirus.
  - Immunofluorescence et culture : rhinovirus.
- sur prélèvements entériques :
  - Immunochromatographie ou ELISA : rotavirus, adénovirus, astrovirus, norovirus.

Remarque : Les données de grippe analysées ici par Immunofluorescence ne reflètent pas du tout (en nombre de positifs) la circulation actuelle des virus grippaux. Les analyses par PCR (non comptabilisés ici) permettraient de récupérer 2/3 des prélèvements positifs.

| Figure 5 | Evolution hebdomadaire du **nombre** de prélèvements positifs aux virus **respiratoires**, Laboratoire de virologie du CHU de **Rennes**, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2011/43 (Source : CHU de Rennes)



| Figure 6 | Evolution hebdomadaire du **nombre** de prélèvements positifs aux virus **entériques**, Laboratoire de virologie du CHU de **Rennes**, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2011/43 (Source : CHU de Rennes)

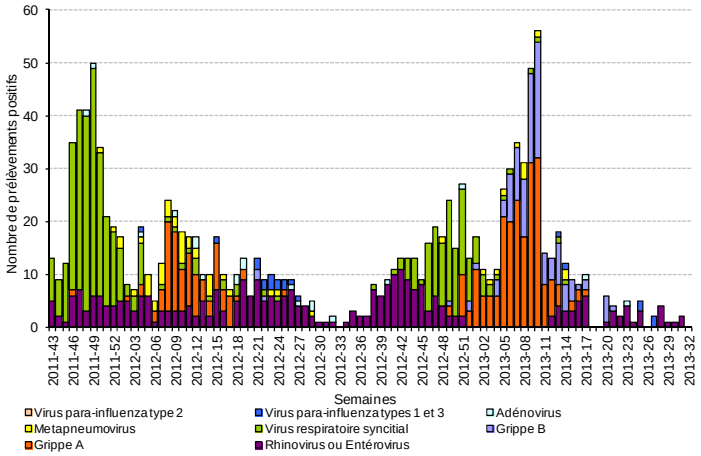


| Laboratoire de virologie du CHU de Brest |

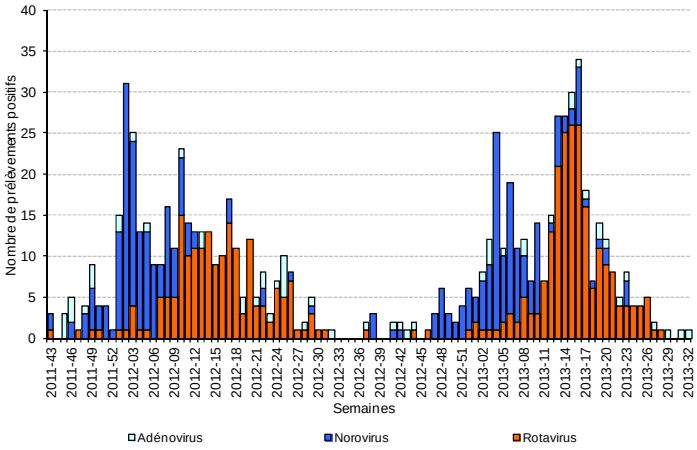
Le laboratoire de virologie du CHU de Brest transmet ses données depuis la semaine 2011/43.
Méthodes de détection :

- sur prélèvements respiratoires :
  - immunofluorescence : virus respiratoire syncitial, métapneumovirus, parainfluenza, adénovirus.
  - immunofluorescence, culture et PCR : virus de la grippe A et B.
  - culture et PCR : rhinovirus et enterovirus (données non disponibles de la semaine 2012/52 à la semaine 2013/11).
- sur prélèvements entériques :
  - immunochromatographie ou ELISA : rotavirus, adénovirus, norovirus.

| Figure 7 | Evolution hebdomadaire du **nombre** de prélèvements positifs aux virus **respiratoires**, Laboratoire de virologie du CHU de **Brest**, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2011/43 (Source : CHU de Brest)



| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du **nombre** de prélèvements positifs aux virus **entériques**, Laboratoire de virologie du CHU de **Brest**, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2011/43 (Source : CHU de Brest)

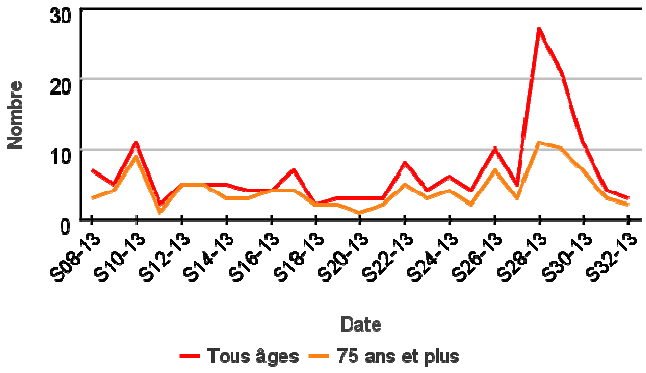


| Surveillance des pathologies en lien avec la chaleur |

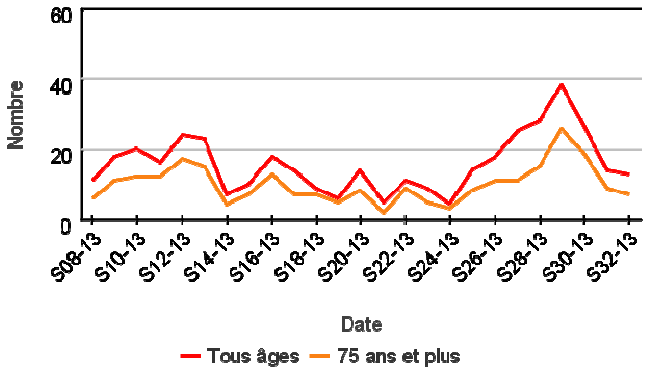
Associations SOS Médecins : l'association SOS médecins de Brest est exclue des analyses réalisées sur les diagnostics. Cette association est cependant prise en compte pour les analyses portant sur les motifs d'appel.

Services d'urgences Oscour® : L'indicateur CHALEUR, présenté ci-dessous, représente les pathologies pouvant être associées à la chaleur. Il est composé des hyperthermies / coups de chaleur, des déshydratations et des hyponatrémies.

| Figure 9 | Evolution hebdomadaire du nombre d'appels **SOS** Médecins pour effets directs de la chaleur (motifs d'appels), **tous âges confondus et des 75 ans et plus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS Médecins)

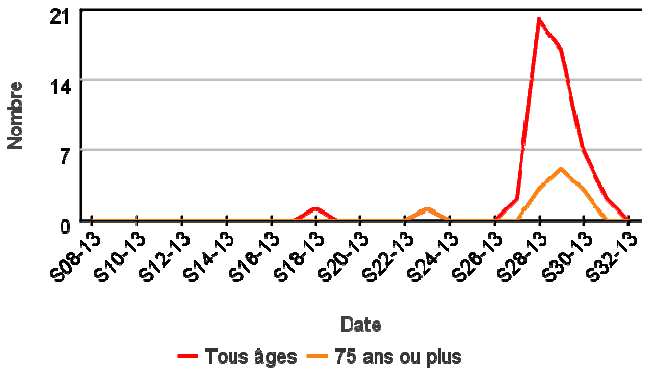


| Figure 10 | Evolution hebdomadaire de l'indicateur CHALEUR (diagnostics) services d'urgences (**SU**) Oscour®, **tous âges confondus et chez les 75 ans et plus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/Oscour®)

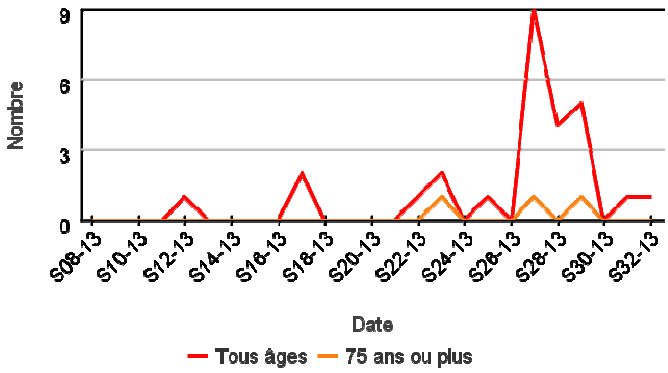


| Surveillance des hyperthermies / coups de chaleur |

| Figure 11 | Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics **SOS** Médecins pour coup de chaleur, **tous âges confondus et des 75 ans et plus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS Médecins)

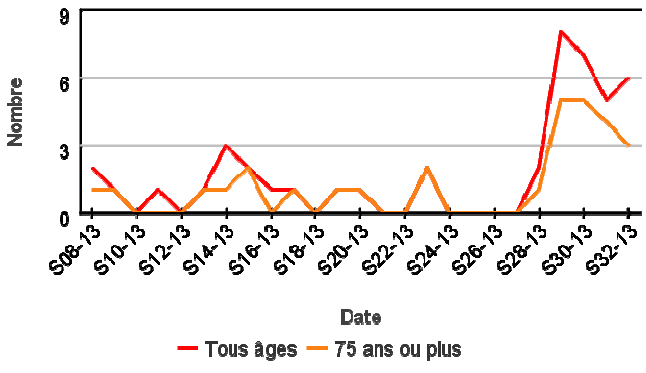


| Figure 12 | Evolution hebdomadaire du nombre d'hyperthermies / coups de chaleur diagnostiqués dans les services d'urgences (**SU**) Oscour®, **tous âges confondus et des 75 ans et plus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/ Oscour®)

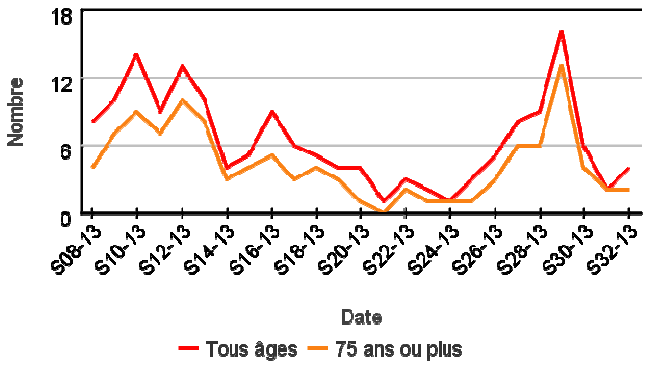


| Surveillance des déshydratations |

| Figure 13 | Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics **SOS** médecins pour déshydratations, **tous âges confondus et des 75 ans et plus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS Médecins)

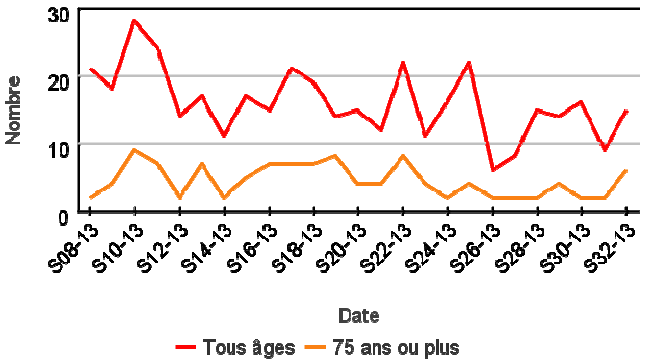


| Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de déshydratations diagnostiquées dans les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus et des 75 ans et plus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/ Oscour®)



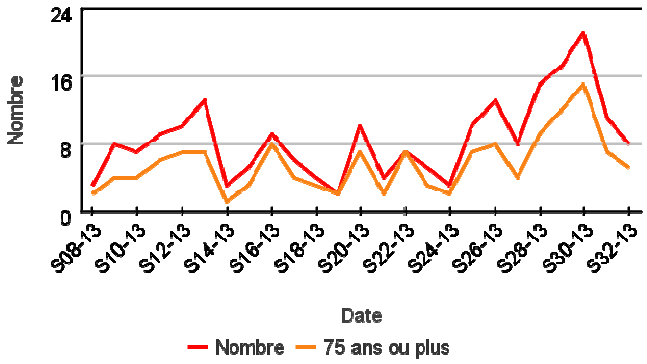
| Surveillance des malaises |

| Figure 15 | Evolution hebdomadaire du nombre d'appels **SOS** médecins pour malaise (motifs d'appels), **tous âges confondus et des 75 ans et plus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS Médecins)



| Surveillance des hyponatrémies |

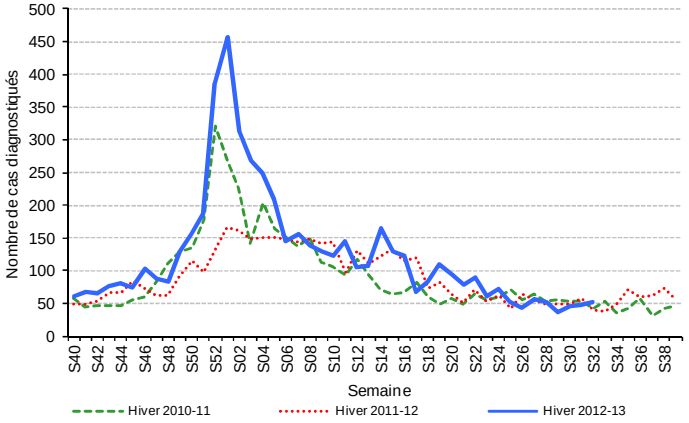
| Figure 16 | Evolution hebdomadaire du nombre d'hyponatrémies diagnostiquées dans les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus et des 75 ans et plus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/ Oscour®)



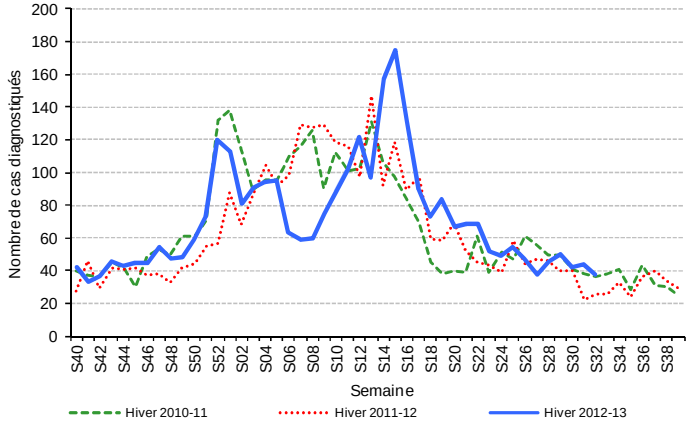
| Surveillances digestives |

| Surveillance de la gastro-entérite |

| Figure 17 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les associations **SOS** médecins, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2010/40, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



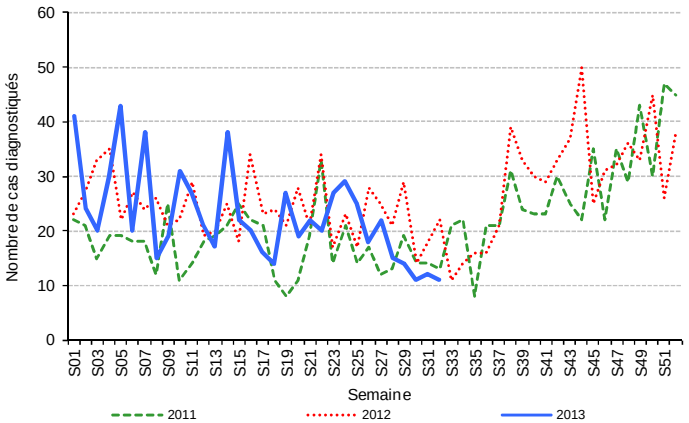
| Figure 18 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2010/40, Bretagne (Source : InVS/ Oscour®)



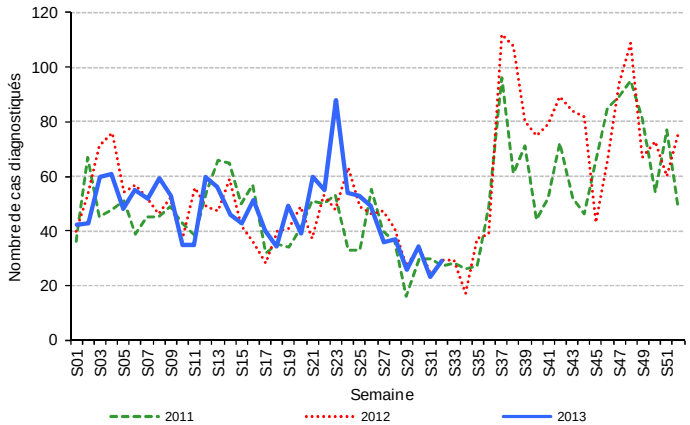
| Surveillance des pathologies respiratoires |

| Surveillance de l'asthme |

| Figure 19 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les associations **SOS** médecins, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2011/01, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)

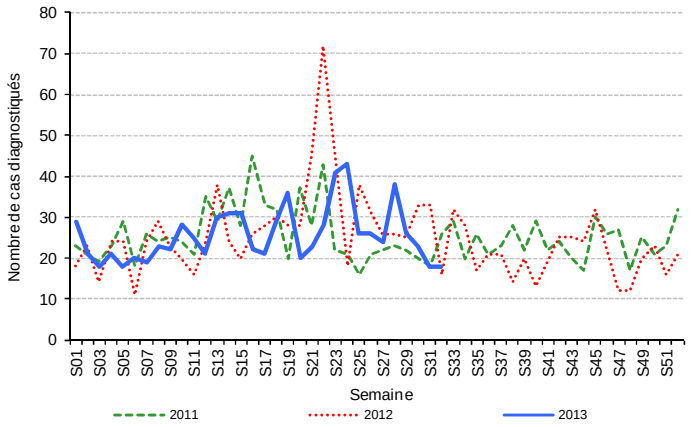


| Figure 20 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2011/01, Bretagne (Source : InVS/Oscour®)

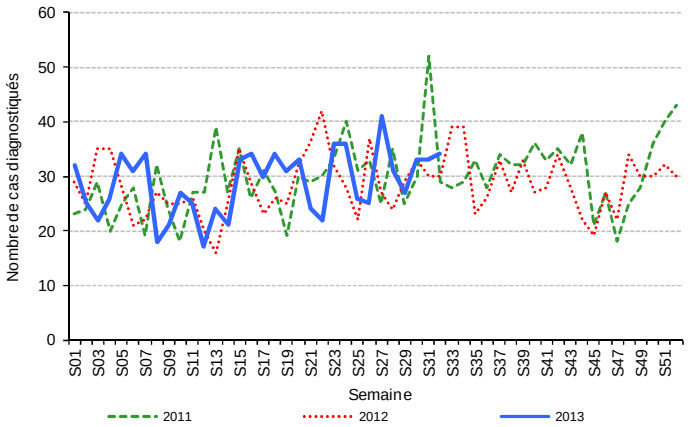


| Surveillance des allergies |

| Figure 21 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergie diagnostiquées par les associations **SOS médecins, tous âges confondus**, depuis la semaine 2011/01, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



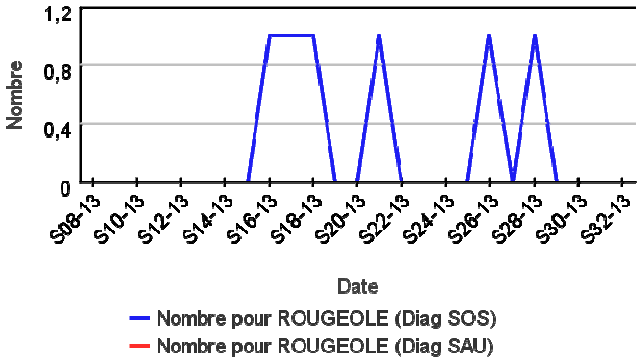
| Figure 22 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2011/101, Bretagne (Source : InVS/Oscour®)



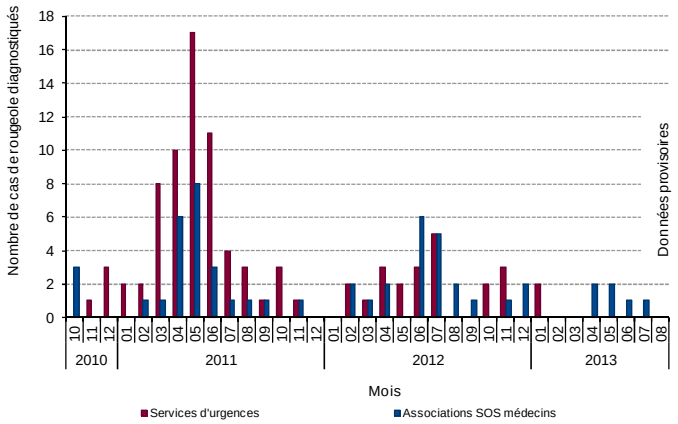
| Autres pathologies |

| Surveillance de la rougeole |

| Figure 23 | Evolution hebdomadaire du nombre de cas de rougeole diagnostiqués par les associations **SOS** médecins et dans les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

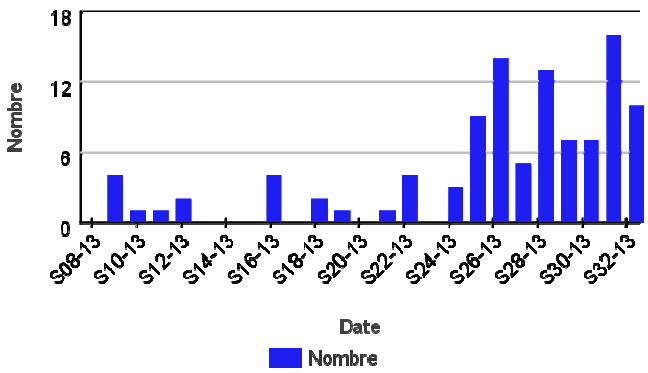


| Figure 24 | Evolution mensuelle du nombre de cas de rougeole diagnostiqués dans les services d'urgences Oscour® (**SU**) et de cas de rougeole diagnostiqués par les associations **SOS** médecins, **tous âges confondus**, depuis octobre 2010, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

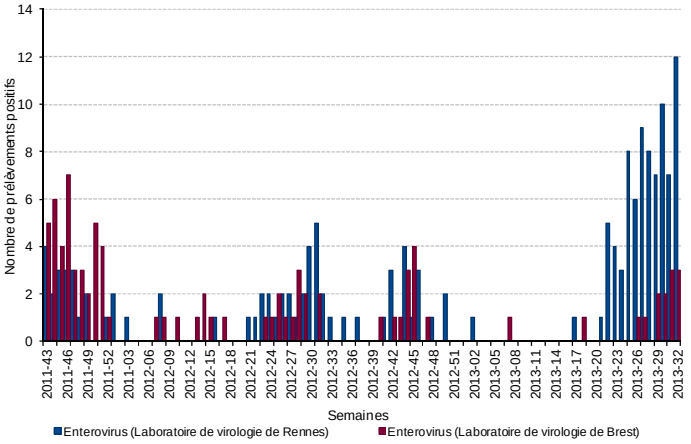


| Surveillance des méningites virales |

| Figure 25 | Evolution hebdomadaire du nombre de méningites virales diagnostiquées dans les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



| Figure 26 | Evolution hebdomadaire du **nombre** de prélèvements méningés positifs à enterovirus, **tous âges confondus,** Laboratoires de virologie des CHU de Rennes* et Brest*, depuis la semaine 2011/43 (Sources : CHU de Rennes et Brest)



** détection par PCR*

| Actualités internationales et nationales |

Le **Calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales 2013** selon l'avis du Haut Conseil de la santé publique (BEH n°14-15)
http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniers-numeros-et-archives/Archives/2013/BEH-n-14-15-2013

Chaleur et santé
http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites
Système d'alerte canicule et santé
http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Systeme-d-alerte-canicule-et-sante

Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la grippe aviaire (H5N1 et H7N9) - Point au 18 juillet 2013
http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9

Surveillance des infections liées au **nouveau coronavirus (NCoV)**. Point au 13 août 2013.
http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-MERS-CoV-.-Point-au-13-aout-2013

Point d'analyse des **risques sanitaires liés aux pèlerinages (Hadj, Umra)**
http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/International/Pelerinage-Hadj-Umra-Risques-sanitaires-Juillet-2013

Point sur les **infections à entérovirus** au 07 août 2013
http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Poliomyelite/Points-enterovirus/Point-sur-les-infections-a-enterovirus-au-7-aout-2013

Épidémie de rougeole en France. Actualisation des données de surveillance au 12 août 2013.
http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Archives/Epidemie-de-rougeole-en-France.-Actualisation-des-donnees-de-surveillance-au-12-aout-2013

Bulletin hebdomadaire international (BHI), en ligne sur le site de l'InVS :
http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international

Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins :
http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-SOS-Medecins

Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelle :
http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb

Plus d'informations : sur les sites de l'Institut de Veille Sanitaire et du Ministère chargé de la Santé et des Sports : http://www.invs.sante.fr et http://www.sante-sports.gouv.fr/

| En savoir plus |

| Méthodologie |

Analyse de la mortalité régionale et des passages aux urgences des personnes sensibles (moins d'un an et 75 ans et plus) :

Le nombre de décès ou de passages attendus et leurs intervalles de confiance à 95% ont été calculés selon la méthode de Serfling. Cette méthode permet de modéliser une série de données en prenant en compte la tendance, la ou les saisonnalités ainsi qu'une fluctuation aléatoire. Un signal statistique est défini par un dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives. Les données supérieures au 85ème percentile de la distribution n'ont pas été prises en compte dans la détermination du modèle afin d'éliminer les épidémies antérieures. Les modèles sont redéfinis régulièrement.
Pelat C., et al, Online detection and quantification of epidemics. BMC Med Infor Decis Mak. 2007 Oct 15;7-29.
http://www.u707.jussieu.fr/periodic_regression/

| Liste des indicateurs suivis |

Les indicateurs basés sur les motifs d'appels suivis pour les données SOS Médecins sont :
- Effet direct de la chaleur : nombre d'appels pour coup de chaleur, insolation déshydratation

Les indicateurs basés sur les diagnostics suivis pour les données SOS Médecins sont :
- Allergies : nombre de diagnostics d'allergie, allergie cutanée, œdème de Quincke, rhinite allergique, urticaire, conjonctivite allergique ;
- Asthme : nombre de diagnostics pour crise d'asthme ;
- Déshydratation : nombre de diagnostics de déshydratation ;
- Effet direct de la chaleur : nombre de diagnostics de coup de chaleur ;
- Gastro-entérite : nombre de diagnostics de gastro-entérite ;
- Rougeole : nombre de diagnostics de rougeole.

L'association SOS médecins de Brest est exclue des analyses réalisées sur les diagnostics.

Les indicateurs suivis pour les données OSCOUR® correspondent aux codes CIM10 suivants ainsi que toutes leurs déclinaisons :

- Allergie : Urticaire (L50), Choc anaphylactique du à une intolérance alimentaire (T780), Choc anaphylactique sans autre indication (T782), Œdème angioneurotique (T783), Allergie sans autre indication (T784) ;
- Asthme : asthme (J45), état de mal asthmatique (J46) ;
- Déshydratation : Hypovolémie (E86) ;
- Gastro-entérite : Infections virales intestinales et autres infections intestinales précisées (A08), Autres gastroentérites et colites d'origine infectieuse ou non précisée (A09) ;
- Hyperthermie / coup de chaleur : Effet de la chaleur et de la lumière (T67), Exposition à une chaleur naturelle excessive (X30) ;
- Hyponatrémie : Hypo-osmolarite et hyponatrémie (E871) ;
- Méningites virales : encéphalite virale transmise par des moustiques (A83), encéphalite virale transmise par des tiques (A84), encéphalites virales non classées ailleurs (A85), encéphalite virale sans autre indication (A86), méningite virale (A87), infections virales du système nerveux central non classées ailleurs (A88), infections virales du système nerveux central sans autre indication (A89) ;
- Rougeole : rougeole (B05).

Les nombres de passages aux urgences des enfants de moins d'un an et des adultes de 75 ans et plus des établissements sentinelles de la région.

Les données des laboratoires de virologie du CHU de Rennes et du CHU de Brest,

Les données de mortalité enregistrées par les services d'Etat-civil des communes informatisées.

Les indicateurs biométéorologiques (IBM) de Météo-France
Les IBM min et max correspondent à la moyenne glissante des températures nocturnes et diurnes de trois jours consécutifs. Par exemple, l'IBMn d'un jour J est égal à la moyenne des températures minimales prévues les jours J, J+1 et J+2.

| Partenaires de la surveillance en Bretagne |

Les établissements sentinelles : CH de Saint-Brieuc, CHU de Brest (site La Cavale Blanche et Morvan), CHU de Rennes (Site Pontchaillou et Hôpital Sud), CH de Vannes.

Les laboratoires de virologie du CHU de Rennes et du CHU de Brest.

Les services d'Etats-Civils des communes informatisées (sentinelles) :

- Côtes-d'Armor : Dinan, Guingamp, Lamballe, Lannion, Loudéac, Merdrignac, Pabu, Paimpol, Pléneuf-Val-André, Plérin, Saint-Brieuc.
- Finistère : Brest, Carhaix-Plouguer, Concarneau, Douarnenez, Landerneau, Morlaix, Plougastel-Daoulas, Plouzané, Pont-l'Abbé, Quimper, Quimperlé, Saint-Renan.
- Ille-et-Vilaine : Argentré-du-Plessis, Bain-de-Bretagne, Cesson-Sévigné, Chantepie, Dinard, Fougères, Guerche-de-Bretagne, Redon, Rennes, Saint-Aubin-du-Cormier, Saint-Georges-de-Reintembault, Saint-Grégoire, Saint-Malo, Vitré.
- Morbihan : Auray, Glénac, Guémené-sur-Scorff, Hennebont, Lorient, Ploemeur, Ploërmel, Pontivy, Vannes.

Les associations SOS médecins de Brest, Quimper, Lorient, Vannes, Saint-Malo et Rennes.

Les services des urgences qui transmettent leurs résumés de passages aux urgences (RPU) dans le cadre du réseau Oscour® :

- Finistère : CHU de Brest (sites Hôpital Morvan et La Cavale Blanche), CHIC de Quimper (sites Quimper et Concarneau) ;
- Ille-et-Vilaine : CHU de Rennes (sites Pontchaillou et Hôpital Sud), CHP de Saint-Grégoire ;
- Morbihan : CH de Lorient (sites Bodélio et Hôpital du Scorff).

CHRU BREST CENTRE HOSPITALIER REGIONAL UNIVERSITAIRE
Laboratoire de virologie

CHU Rennes
Laboratoire de virologie

GROG

Sentinelles

MÉDECINS

Directeur de la publication :
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + CIRE
Comité de rédaction :
Dr Alain Briand,
Rémi Demillac,
Marlène Faisant,
Dr Bertrand Gagnière,
Yvonnick Guillois-Becel,
Hélène Tillaut.
Assistante :
Christelle Juhel.

Diffusion :
Cellule de l'InVS en Région Bretagne (Cire Ouest) - Institut de veille sanitaire
ARS Bretagne
6, place des Colombes – CS 14253
35042 Rennes Cedex
Tel : 33 (0)2.22.06.74.41
Fax : 33 (0)2.22.06.74.91
E-mail : **ARS-BRETAGNE-CIRE-OUEST@ars.sante.fr**
http://www.invs.sante.fr