

| Synthèse régionale |

Complétude des données : le CHP Saint-Grégoire est exclu des analyses en raison d'un problème technique. Les données du CHIC de Quimper (sites Quimper et Concarneau) sont partielles du 13 au 15 mai 2014 à cause d'une intervention informatique. Les données de l'association SOS médecins de Brest sont partielles du 22 septembre au 05 octobre 2013, manquantes les 29 et 30 novembre 2013, du 06 au 18 mars 2014, le 04 avril 2014, le 27 juin 2014, le 08 juillet 2014 et depuis le 21 juillet 2014.

Analyses par pathologies

- **Rhinopharyngites (enfants de moins de 6 ans) :** les données des associations SOS médecins montrent une augmentation des diagnostics de rhinopharyngites chez les enfants de moins de 6 ans par rapport à la semaine précédente (+123%, soit +27 diagnostics). Cette pathologie représente 19% des diagnostics codés pour cette tranche d'âge. Cette augmentation a aussi été observée les années précédentes, au moment de la rentrée scolaire.
- **Asthme :** tous âges confondus, les niveaux de recours aux associations SOS médecins et aux services d'urgences du réseau Oscour® pour asthme augmentent par rapport à la semaine précédente. Le niveau des recours aux associations SOS médecins est proche de ceux décrits en 2012 et 2013 (pour la même période, tous âges confondus). Par contre, le niveau de fréquentations des services d'urgences du réseau Oscour® est similaire à celui observé en 2012. Le diagnostic d'asthme dans les services d'urgences du réseau Oscour® a augmenté de 165% (soit +38 diagnostics) chez les moins de 15 ans par rapport à la semaine 36.

- **Allergie :** la fréquentation des services d'urgences du réseau Oscour® pour allergie est à un niveau similaire à ceux des années 2012 et 2013 pour la même période (tous âges confondus) alors que le niveau de recours aux associations SOS médecins est proche de celui observé en 2013. Des tendances similaires sont observées pour le diagnostic des conjonctivites.

L'association Captair Bretagne enregistre en semaine 37 un risque allergique global faible (2/5) à Brest ; très faible (1/5) à Rennes, Dinan et Saint-Brieuc ; nul (0/5) à Pontivy. Ces risques allergiques (faible ou très faible) sont liés à la présence de pollens de graminées et d'urticacées.

- **Gastro-entérites :** selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale en Bretagne est estimé à 54 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [12 ; 96], activité faible, données non consolidées).

Le nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqués par les associations SOS médecins est supérieur à ceux observés les années précédentes à la même période (tous âges confondus).

Le recours aux services d'urgences du réseau Oscour® diminue chez les enfants de moins de 5 ans (-50% par rapport à la semaine 36, soit -13 diagnostics). Tous âges confondus, le niveau d'activité est inférieur aux valeurs observées les années précédentes à la même période.

En semaine 37, au laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, un prélèvement entérique est positif pour le Rotavirus sur les 17 prélèvements testés (taux de positivité = 6%).

Le laboratoire de Virologie du CHU de Rennes enregistre également un prélèvement entérique positif pour le Rotavirus sur les 25 prélèvements testés (taux de positivité = 4%).

Le réseau Sentinelles estime le taux d'incidence national des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale à 125 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [100 ; 150]), en-dessous du seuil épidémique (182 cas pour 100 000 habitants).

- **Méningites virales :** aucun passage pour méningite virale n'est enregistré dans les services d'urgences du réseau Oscour®.

Aucun prélèvement méningé n'est positif pour l'Entérovirus sur les cinq prélèvements de LCR analysés au laboratoire de Virologie du CHU de Rennes.

De même sur les trois prélèvements de LCR analysés au laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, aucun n'est positif pour l'Entérovirus.

- **Varicelle :** le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale en Bretagne est estimé à 0 cas pour 100 000 habitants par le réseau Sentinelles (activité faible). En France métropolitaine, cette activité est également faible, selon le réseau Sentinelles.

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 niveau attendu** (166 passages, pour un niveau attendu à 186 et un seuil d'alerte à 228, +7% par rapport à la semaine 36).
Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées pour cette tranche d'âge dans les services d'urgences du réseau Oscour® sont les traumatismes (+19%, soit +5 passages par rapport à la semaine 36), les infections ORL (+142%, soit +17 passages), les fièvres isolées (stables), les infections respiratoires aiguës basses (+333%, soit +10 passages) dont les bronchiolites (+233%, soit +7 passages), les douleurs abdominales spécifiques (-38%, soit -5 passages), les infections urinaires (-33%, soit -4 passages) et les gastro-entérites (-54%, soit -7 passages).
- Le nombre de passages aux urgences des **patients âgés de 75 et plus**, toutes pathologies confondues, enregistré dans les établissements sentinelles **est en-dessous du niveau attendu** (811 passages pour un niveau attendu à 863 et un seuil d'alerte à 928, -2% par rapport à la semaine précédente).
Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées pour cette tranche d'âge dans les services d'urgences du réseau Oscour® sont les traumatismes (+5%, soit +7 passages), les pneumopathies (+38%, soit +11 passages), les malaises (-11%, soit -5 passages), les AVC (-17%, soit -7 passages), les douleurs abdominales spécifiques (-18%, soit -6 passages), les décompensations cardiaques (-45%, soit -20 passages), la dyspnée/l'insuffisance respiratoire (+16%, soit +3 passages), les pathologies neurologiques dits « autres » (-5%, soit -1 passage) et la démence/désorientation (-25%, soit -5 passages).

Recours aux associations SOS médecins

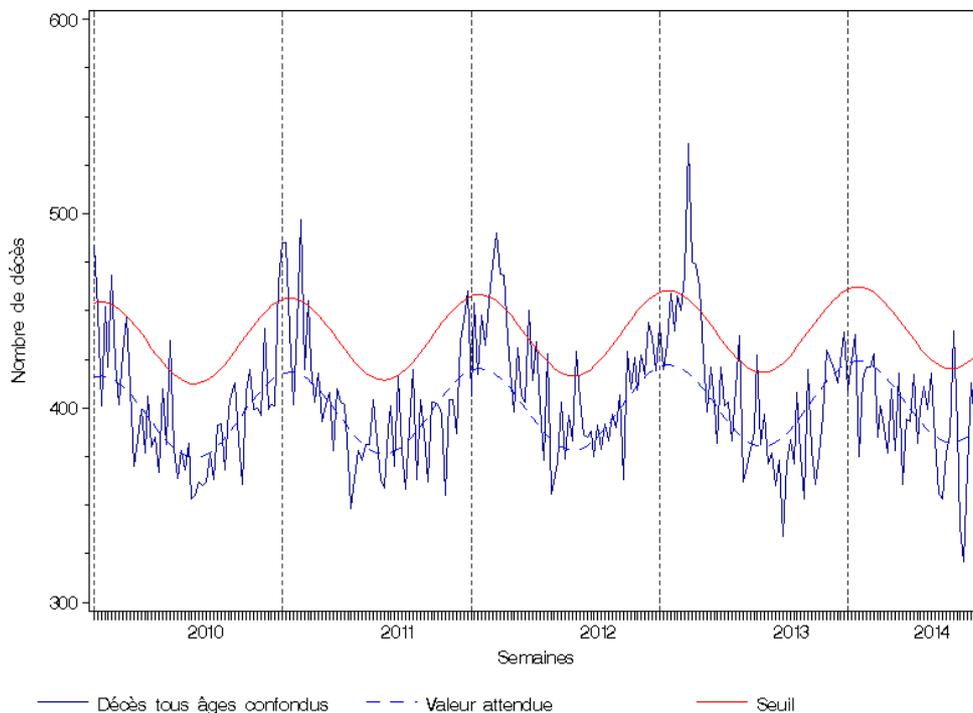
- Tous âges confondus, le nombre total d'interventions SOS médecins augmente de 11% par rapport à la semaine précédente. Le niveau d'activité est supérieur à ceux observés en 2012 et 2013 à la même période.
Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées par les associations SOS médecins en semaine 37, chez les moins de 15 ans, sont les pathologies de la sphère ORL (rhinopharyngites (+127%), otites (+19%), angines (+30%), laryngites/trachéites (+200%)); les fièvres isolées (+78%, soit +14 diagnostics); les gastro-entérites (+27%, soit +6 diagnostics); les douleurs abdominales aiguës (-6%, soit -1 diagnostic); l'asthme (+44%, soit +4 diagnostics); les bronchites (+67%, soit +4 diagnostics) et les syndromes viraux (+67%, soit +4 diagnostics).
Chez les 15 ans et plus, sont principalement décrits la douleur sciatique (-6%, soit -4 diagnostics), les infections urinaires (-20%, soit -15 diagnostics), les douleurs abdominales aiguës (-2%, soit -1 diagnostic), les angines (+12%, soit +6 diagnostics), les traumatismes divers (+8%, soit +4 diagnostics), les gastro-entérites (+27%, soit +11 diagnostics), les angoisses (+2%, soit +1 diagnostic), les demandes de certificats (-20%, soit -10 diagnostics), les bronchites (+38%, soit +10 diagnostics) et les rhinopharyngites (+42%, soit +10 diagnostics).

Mortalité

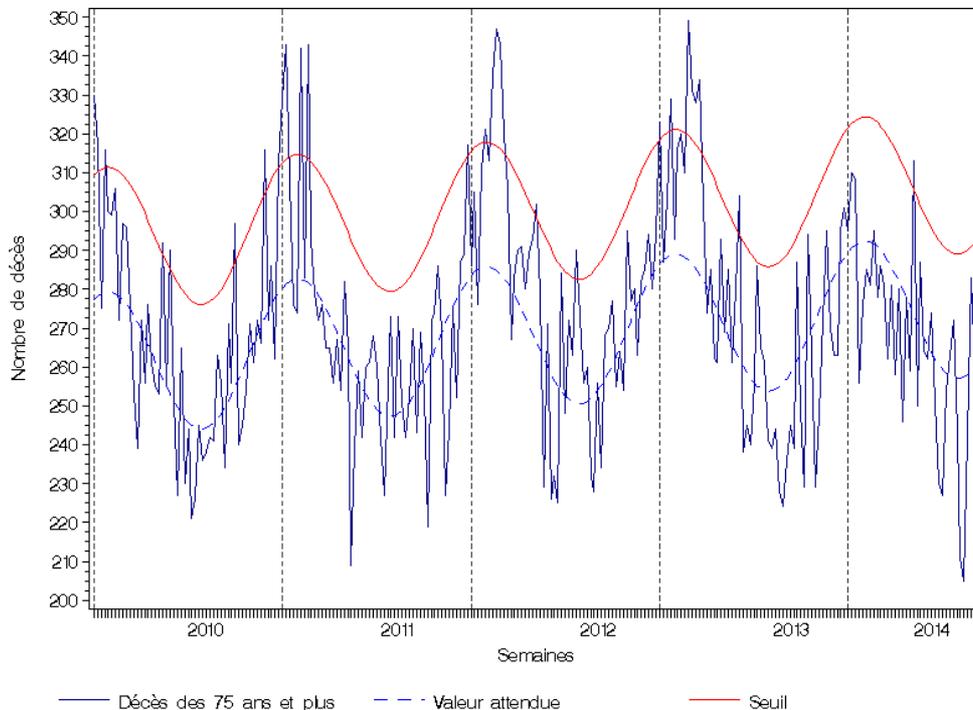
- En semaine 36, les services d'état-civil de 46 communes sentinelles informatisées bretonnes enregistrent 391 décès (tous âges confondus) pour 388 décès attendus, en-dessous du niveau d'alerte (seuil d'alerte à 426 décès), **dont 259 décès de personnes âgées de 75 ans et plus, pour 260 décès attendus, se situant en-dessous du niveau d'alerte** (seuil d'alerte à 292 décès).
- En semaine 37, 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).

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)



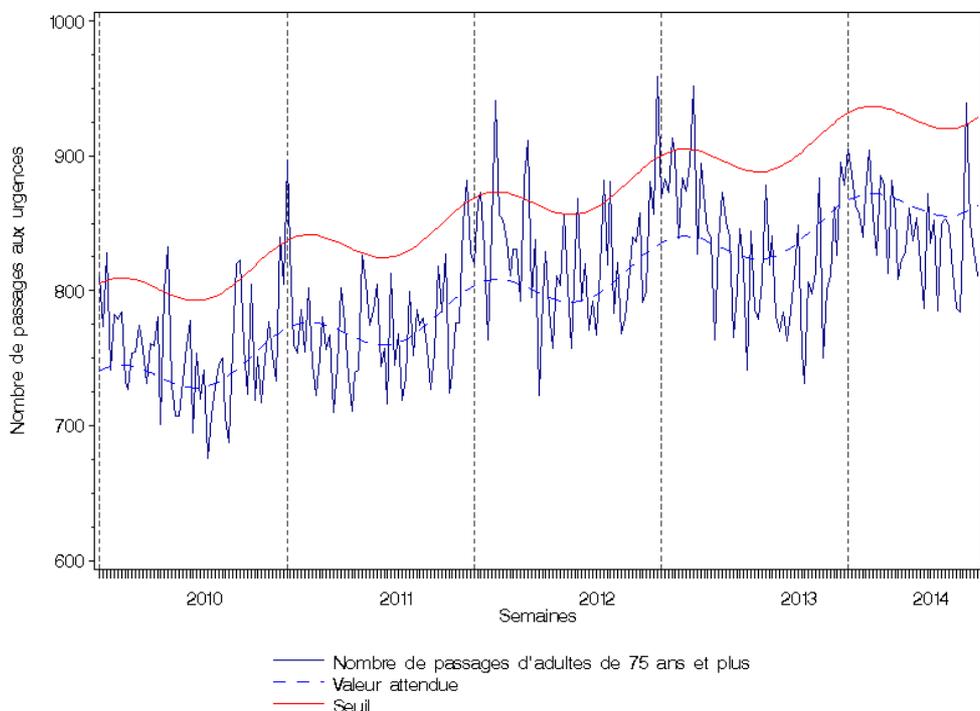
| Figure 2 | Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes informatisées (sentinelles) de la Bretagne, **personnes âgées de 75 ans et plus**, depuis la semaine 2010/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)



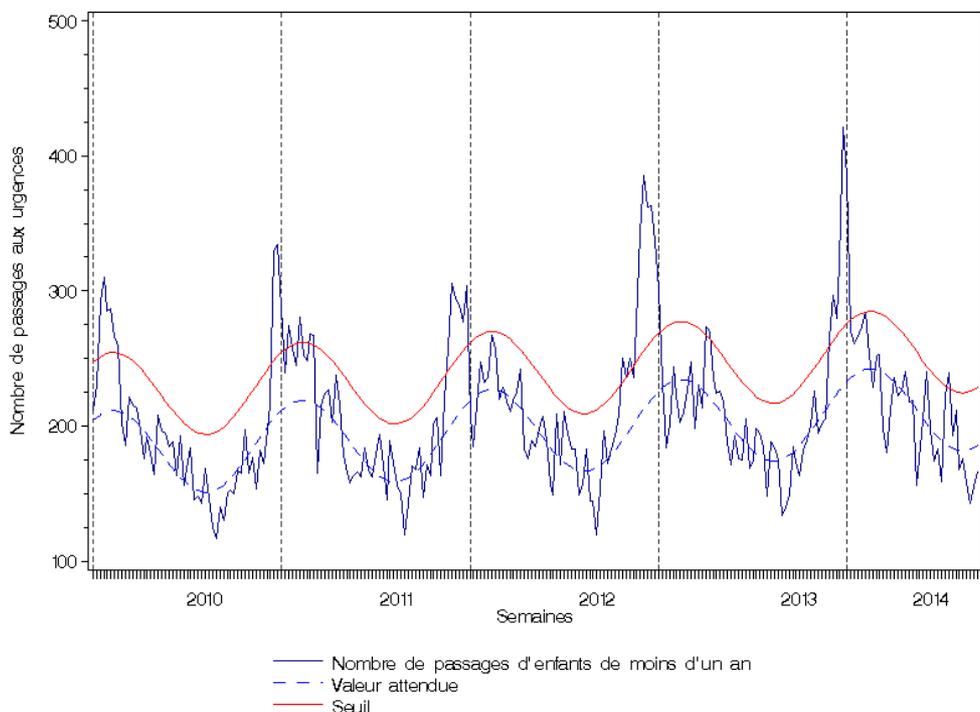
La surveillance des passages aux urgences des populations est réalisée à partir des données transmises par les services d'urgences sentinelles de la région sur le serveur régional de veille et d'alerte, ARDAH. Les établissements sentinelles sont le CH de Saint-Brieuc, le CHRU de Brest (sites Cavale Blanche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



Le laboratoire de Virologie du CHU de Rennes transmet ses données depuis la semaine 2010/20.

Méthodes de détection :

- sur prélèvements respiratoires :
 - immunofluorescence et PCR : virus de la grippe A et B.
 - immunofluorescence : Virus Respiratoire Syncytial, Métapneumovirus, Parainfluenza, Adénovirus.
 - immunofluorescence et culture : Rhinovirus ou Entérovirus (depuis la semaine 2013/48).
- sur prélèvements entériques :
 - immunochromatographie ou ELISA : Rotavirus, Adénovirus, Astrovirus, Norovirus.

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 2013/36 (Source : CHU de Rennes)

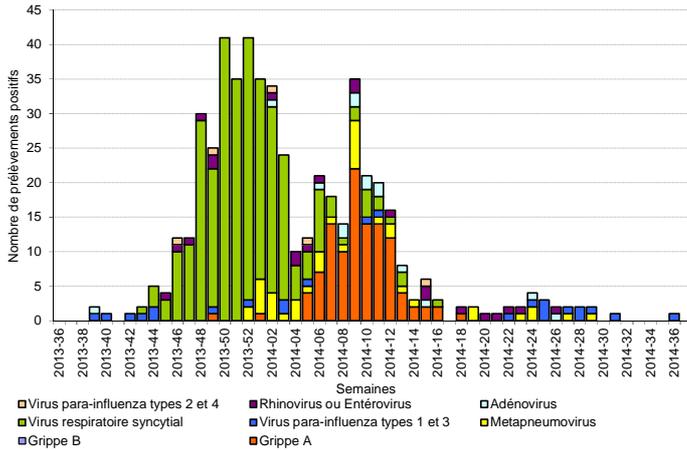
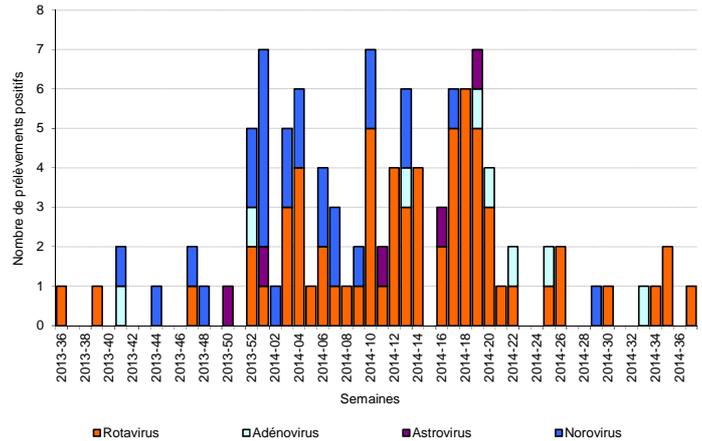


Figure 6 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoire de Virologie du CHU de Rennes, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHU de Rennes)



Le laboratoire de Virologie du CHRU de Brest transmet ses données depuis la semaine 2011/43.

Méthodes de détection :

- sur prélèvements respiratoires :
 - immunofluorescence : Virus respiratoire Syncytial, Métapneumovirus, Parainfluenza, Adénovirus.
 - immunofluorescence, culture et PCR : virus de la grippe A et B.
 - culture et PCR : Rhinovirus et Entérovirus (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 CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHRU de Brest)

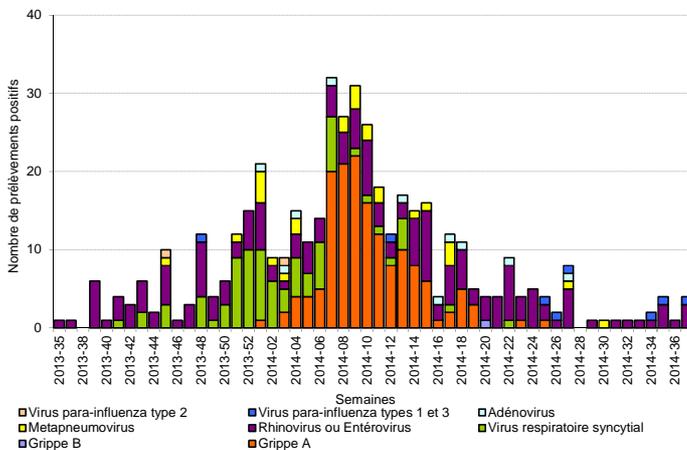
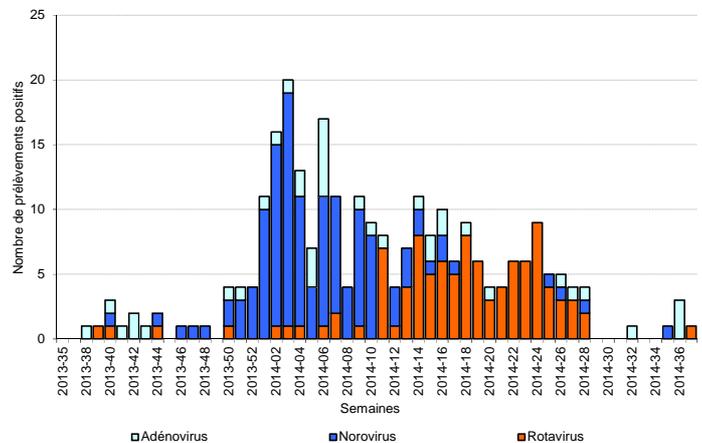
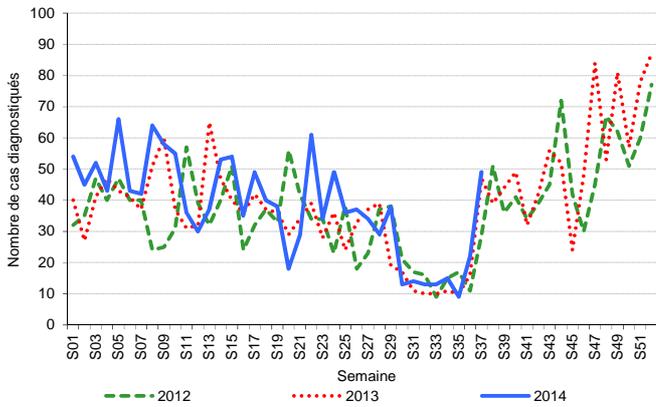


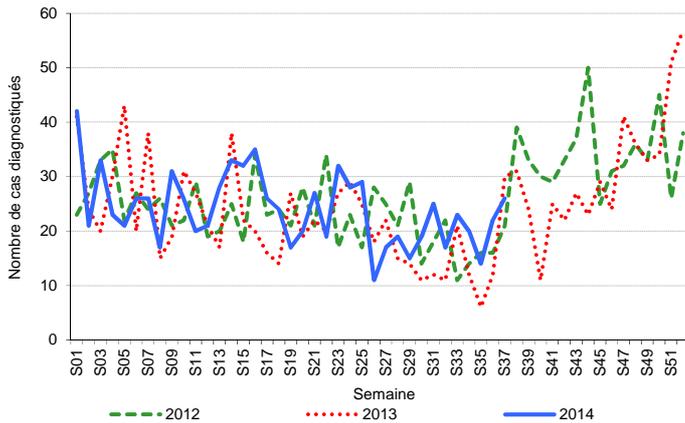
Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHRU de Brest)



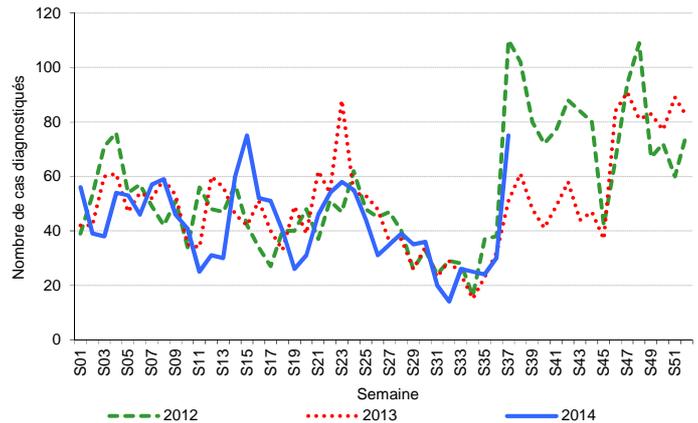
| Figure 9 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de rhinopharyngites diagnostiquées par les associations **SOS** médecins, **enfants de moins de 6 ans**, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



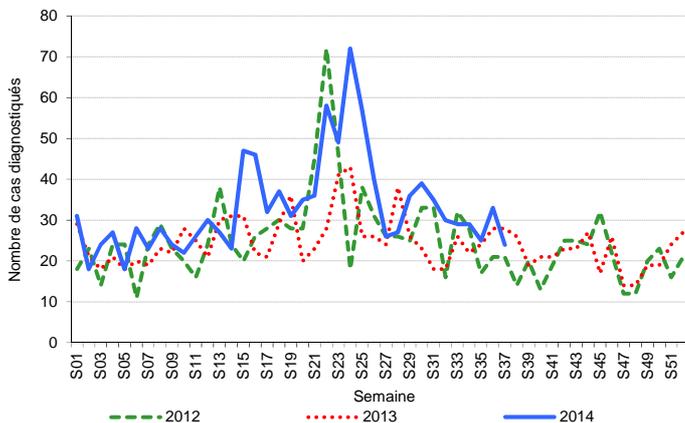
| Figure 10 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les associations **SOS** médecins, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



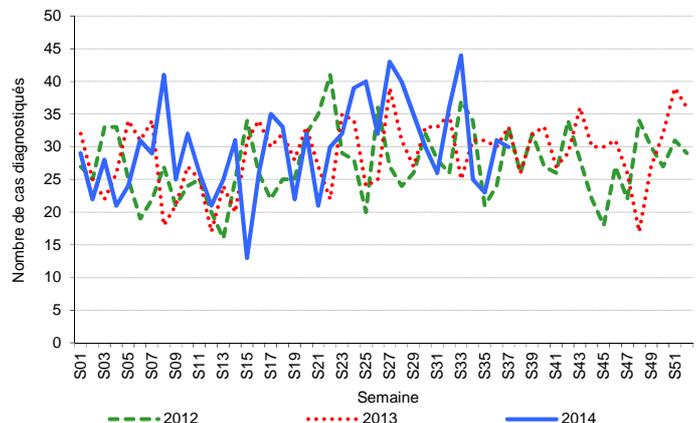
| Figure 11 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/Oscour®)



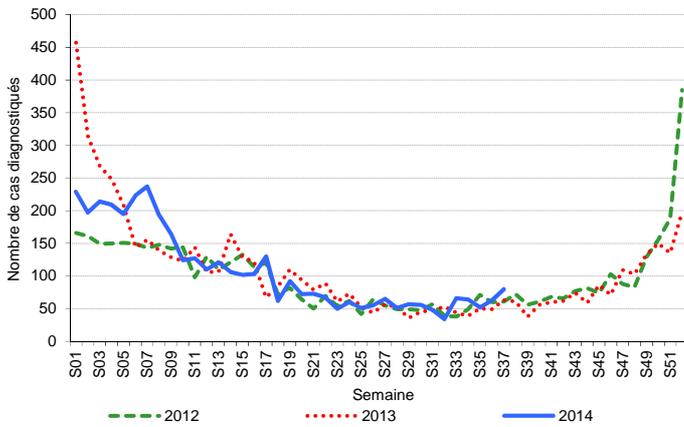
| Figure 12 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les associations **SOS** médecins, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



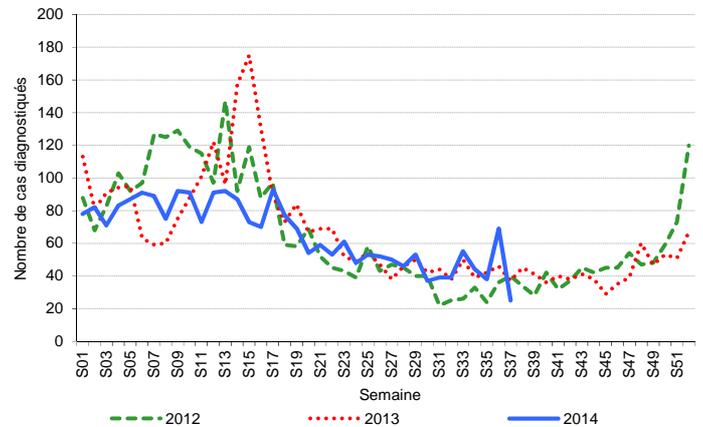
| Figure 13 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/Oscour®)



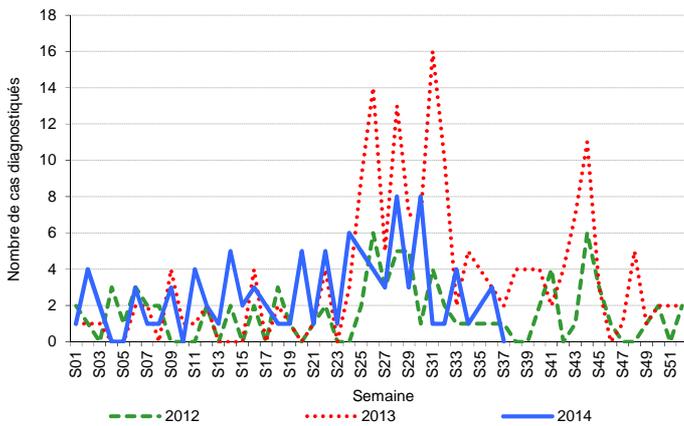
| Figure 14 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



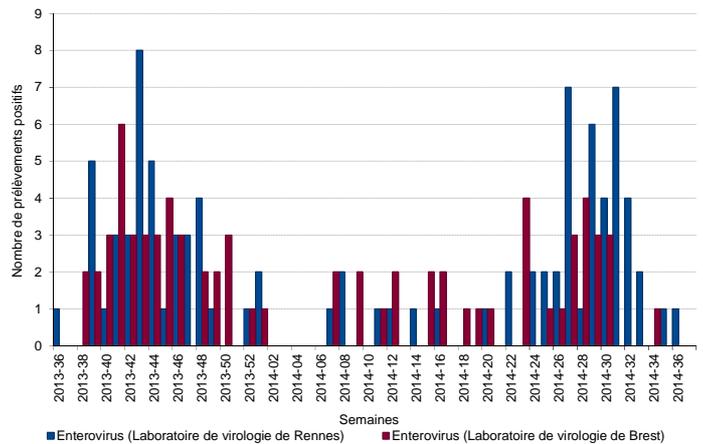
| Figure 15 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/Oscour®)



| Figure 16 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de méningites virales diagnostiquées dans les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



| Figure 17 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements méningés positifs à entérovirus, tous âges confondus, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2013/36 (Sources : CHU de Rennes et Brest)



International

Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola - Point de situation Afrique de l'Ouest au 17 septembre 2014

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola-Point-de-situation-Afrique-de-l-Ouest-au-17-septembre-2014>

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV). Point au 30 avril 2014

<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-30-avril-2014>

Bulletin hebdomadaire international (BHI), en ligne sur le site de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

France

Hospitalisations et recours aux urgences pour tentative de suicide en France métropolitaine à partir du PMSI-MCO 2004-2011 et d'Oscour® 2007-2011

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Maladies-chroniques-et-traumatismes/2014/Hospitalisations-et-recours-aux-urgences-pour-tentative-de-suicide-en-France-metropolitaine-a-partir-du-PMSI-MCO-2004-2011-et-d-Oscour-R-2007-2011>

Intoxications liées à la consommation de champignons au cours de la saison 2014. Point de situation au 17/08/2014. Données consolidées au 26/08/2014

<http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites/Intoxications-liees-a-la-consommation-de-champignons-au-cours-de-la-saison-2014.-Point-de-situation-au-17-08-2014.-Donnees-consolidees-au-26-08-2014>

Epidémie de rougeole en France. Actualisation des données de surveillance au 25 juillet 2014

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Epidemie-de-rougeole-en-France.-Actualisation-des-donnees-de-surveillance-au-25-juillet-2014>

Chikungunya et dengue - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2014

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/France-metropolitaine/Chikungunya-et-dengue-Donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-France-metropolitaine-en-2014>

Bilharziose

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Bilharziose>

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 le site de l'Institut de Veille Sanitaire et le site santé du Ministère chargé des Affaires sociales et de la Santé :

<http://www.invs.sante.fr> et <http://www.sante.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 leur intervalle 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) saisonnalité(s) 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 diagnostics suivis pour les données SOS médecins sont :

- Allergie : nombre de diagnostics pour allergie, allergie cutanée, œdème de Quincke, rhinite allergique, urticaire et conjonctivite allergique.
- Asthme : nombre de diagnostics pour crise d'asthme ;
- Gastro-entérite : nombre de diagnostics de gastro-entérite ;
- Rhinopharyngite : nombre de diagnostics pour pharyngite et rhinopharyngite.

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 dû à une intolérance alimentaire (T780), choc anaphylactique, sans précision (T782), oedème angioneurotique (T783), allergie, sans précision (T784) ;
- Asthme : asthme (J45), état de mal asthmatique (J46) ;
- Gastro-entérite : infections virales intestinales et autres infections intestinales précisées (A08), diarrhée et gastro-entérite d'origine présumée infectieuse (A09) ;
- 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).

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 CHRU de Brest.

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

| Partenaires de la surveillance en Bretagne |

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

Les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU 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, Landemeau, 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 : CHRU 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).



Laboratoire de Virologie



Laboratoire de Virologie



Sentinelles



Directeur de la publication :
François Bourdillon, Directeur Général de l'InVS + CIRE
Comité de rédaction :
Dr Alain Briand,
Mariène Faisant,
Dr Bertrand Gagnière,
Yvonnick Guillois,
Lisa King,
Soline Siméon,
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>