

| 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

- o **Pathologies en lien avec la chaleur :** les fréquentations des associations SOS médecins et des services d'urgences du réseau Oscour® de la région pour une pathologie en lien avec la chaleur sont restées faibles durant toute la période de surveillance (du 1^{er} juin au 31 août 2014). Par ailleurs, la Bretagne n'a pas connu de période de fortes chaleurs.
La surveillance des « pathologies en lien avec la chaleur » prend fin en semaine 35.

- o **Asthme :** tous âges confondus, les niveaux de recours aux associations SOS médecins et aux services d'urgences du réseau Oscour® pour asthme diminuent par rapport à la semaine précédente. Le niveau de fréquentations des services d'urgences du réseau Oscour® est similaire à ceux observés en 2013 alors que le niveau de recours aux associations SOS médecins est proche du niveau de 2012 (pour la même période et tous âges confondus).

- o **Allergie :** le recours aux associations SOS médecins pour allergie est à un niveau similaire à celui de l'année précédente pour la même période (tous âges confondus) alors que la fréquentation des services d'urgences du réseau Oscour® est proche du niveau de 2012.
Pour le diagnostic des conjonctivites, les niveaux sont inférieurs aux années antérieures (pour la même période, tous âges confondus).

L'association Captair Bretagne enregistre en semaine 35 un risque allergique global très faible (1/5) à Dinan, Pontivy et Brest (données non disponibles pour les villes de Rennes et de Saint-Brieuc). Ces risques allergiques sont liés à la présence de pollens de graminées et d'urticacées.

- o **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 71 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [0 ; 153], activité faible, données non consolidées).

Le nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqués par les associations SOS médecins suit les tendances observées les années précédentes à la même période (tous âges confondus).

Au niveau des services d'urgences du réseau Oscour®, le recours des enfants de moins de 5 ans pour cette pathologie diminue (-29% par rapport à la semaine 34, soit -6 diagnostics). Tous âges confondus, le niveau d'activité est similaire aux valeurs observées en 2013 à la même période.

En semaine 35, au laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, un prélèvement entérique est positif pour le Norovirus sur les 8 prélèvements testés (taux de positivité = 13%).

Le laboratoire de Virologie du CHU de Rennes enregistre deux prélèvements entériques positifs pour le Rotavirus sur les 19 prélèvements testés (taux de positivité = 11%).

Le réseau Sentinelles estime le taux d'incidence national des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale à 120 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [90 ; 150]), en-dessous du seuil épidémique (179 cas pour 100 000 habitants).

- o **Méningites virales :** 2 passages pour méningite virale sont enregistrés dans les services d'urgences du réseau Oscour®.

Un prélèvement méningé est positif pour l'Entérovirus sur les sept prélèvements de LCR analysés au laboratoire de Virologie du CHU de Rennes (soit 14% de positivité).

Sur les cinq prélèvements de LCR analysés au laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, aucun n'est positif pour l'Entérovirus.

- o **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

- o 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** (143 passages, pour un niveau attendu à 183 et un seuil d'alerte à 226, -9% par rapport à la semaine 34).

Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées pour cette tranche d'âge dans les services d'urgences du réseau Oscour® sont les traumatismes (-8%, soit -2 passages par rapport à la semaine 34), les fièvres isolées (-12%, soit -2 passages), les infections ORL (stables), les infections urinaires (+17%, soit +1 passage), les gastro-entérites (+75%, soit +3 passages), les douleurs abdominales spécifiques (-44%, soit -4 passages) et la dyspnée/l'insuffisance respiratoire (+300%, soit +3 passages).

- o Le nombre de passages aux urgences des **patients âgés de 75 et plus**, toutes pathologies confondues, enregistré dans les établissements sentinelles bretons **est en-dessous du niveau attendu** (850 passages pour un niveau attendu à 860 et un seuil d'alerte à 925, -9% 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 malaises (+3%, soit +2 passages), les décompensations cardiaques (+24%, soit +7 passages), les douleurs abdominales spécifiques (+59%, soit +13 passages), les AVC (-3%, soit -1 passage), la démence/désorientation (+55%, soit +12 passages) et les pneumopathies (-16%, soit -6 passages).

Recours aux associations SOS médecins

- o Tous âges confondus, le nombre total d'interventions SOS médecins diminue de 1% par rapport à la semaine précédente. Le niveau d'activité est similaire à ceux observés en 2012 et 2013 à la même période.

Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées par les associations SOS médecins en semaine 35, chez les moins de 15 ans, sont les pathologies de la sphère ORL (otites (-17%), angines (-22%), rhinopharyngites (-41%), laryngites/trachéites (+75%)) ; les fièvres isolées (+12%, soit +2 diagnostics) ; les douleurs abdominales aiguës (-17%, soit -2 diagnostics) ; les allergies (-17%, soit -2 diagnostics) ; les vomissements (stables) et les gastro-entérites (-42%, soit -5 diagnostics).

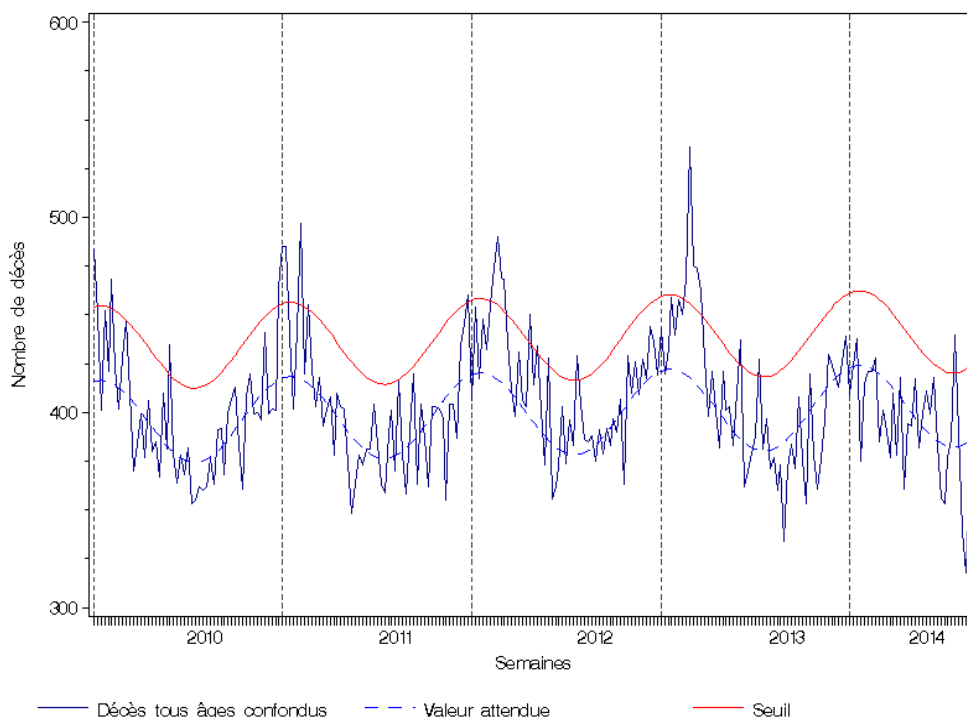
Chez les 15 ans et plus, sont principalement décrits la douleur sciatique (-33%, soit -30 diagnostics), les traumatismes divers (+13%, soit +7 diagnostics), les infections urinaires (+4%, soit +2 diagnostics), les douleurs abdominales aiguës (-2%, soit -1 diagnostic), la demande de certificats (-8%, soit -4 diagnostics), les gastro-entérites (-13%, soit -7 diagnostics), les angoisses (-7%, soit -3 diagnostics), les angines (+8%, soit +3 diagnostics), les fièvres isolées (+33%, soit +8 diagnostics) et les céphalées/migraines (+12%, soit +3 diagnostics).

Mortalité

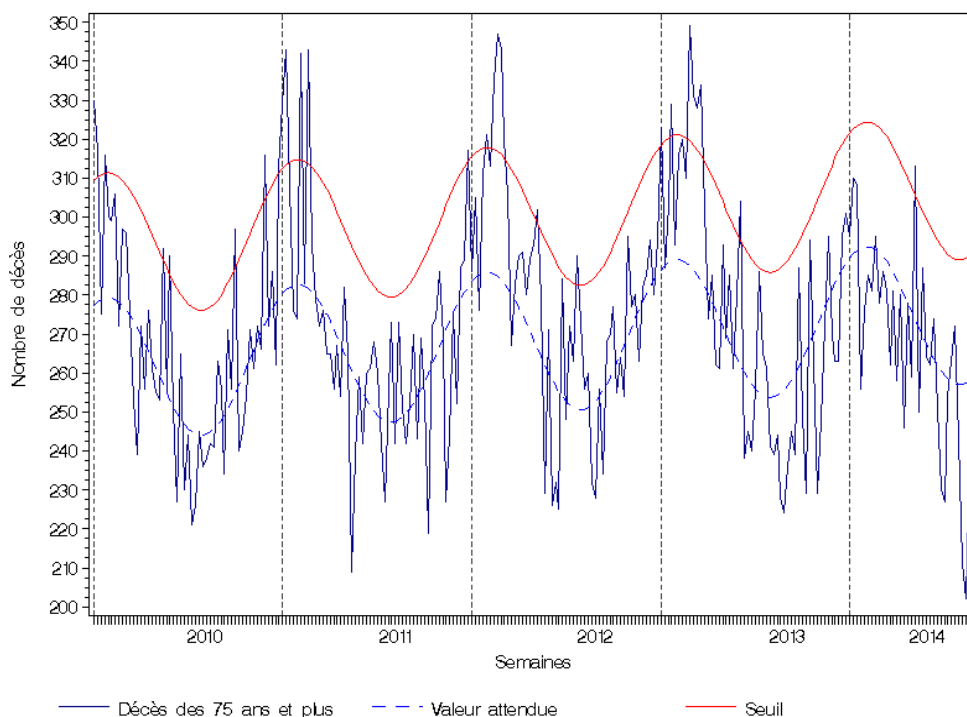
- o En semaine 34, les services d'état-civil de 46 communes sentinelles informatisées bretonnes enregistrent 360 décès (tous âges confondus) pour 385 décès attendus, en-dessous du niveau d'alerte (seuil d'alerte à 423 décès), **dont 236 décès de personnes âgées de 75 ans et plus, pour 258 décès attendus, se situant en-dessous du niveau d'alerte** (seuil d'alerte à 290 décès).
- o En semaine 35, les nombres de décès, tous âges confondus et des 75 ans ou plus, enregistrés par ces mêmes services sont proches 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)



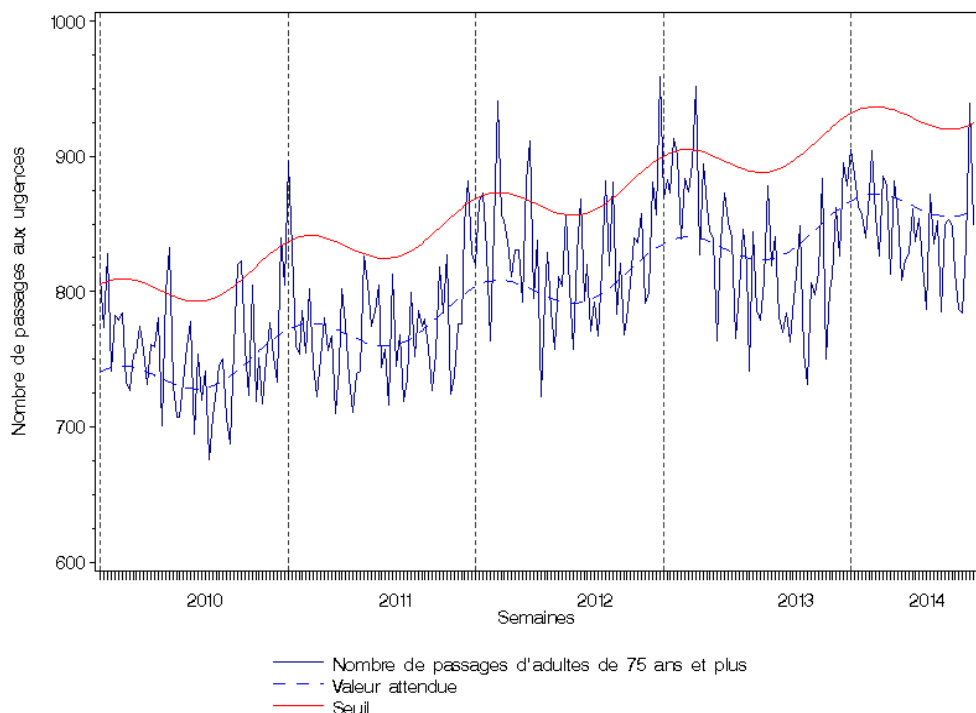
| Figure 2 | Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes informatisées (sentinelles) de la Bretagne, **personnes âgées de 75 ans et plus**, depuis la semaine 2010/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)



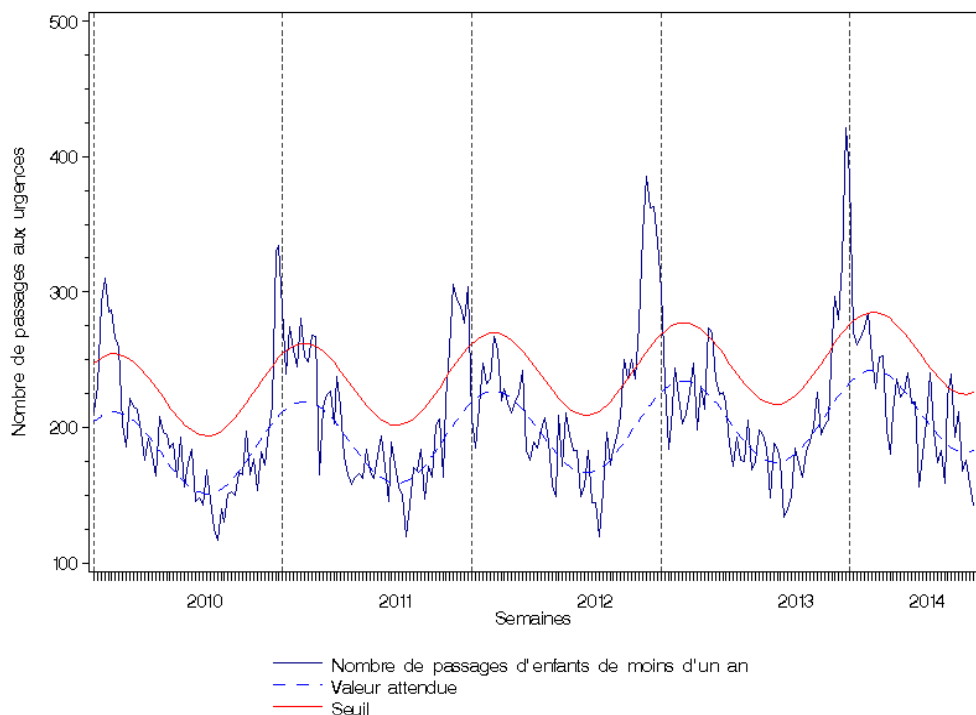
La surveillance des passages aux urgences des populations est réalisée à partir des données transmises par les services d'urgences sentinelles de la région sur le serveur régional de veille et d'alerte, ARDAH. Les établissements sentinelles sont le CH de Saint-Brieuc, le CHRU de Brest (sites Cavale Blanche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

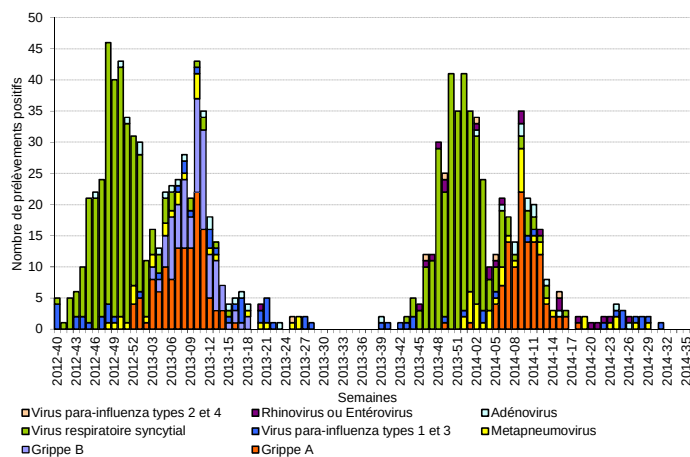


Le laboratoire de Virologie du CHU de Rennes transmet ses données depuis la semaine 2010/20.

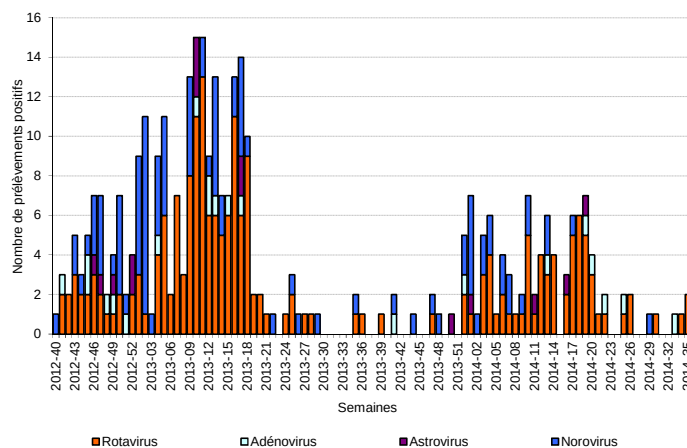
Méthodes de détection :

- 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 2012/40 (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 2012/40 (Source : CHU de Rennes)

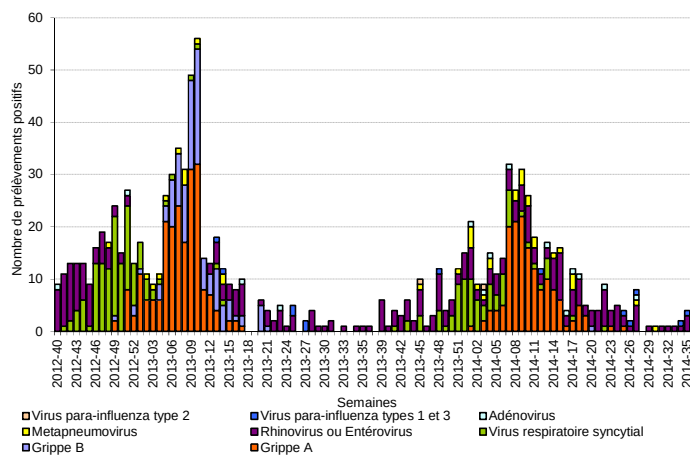


Le laboratoire de Virologie du CHRU de Brest transmet ses données depuis la semaine 2011/43.

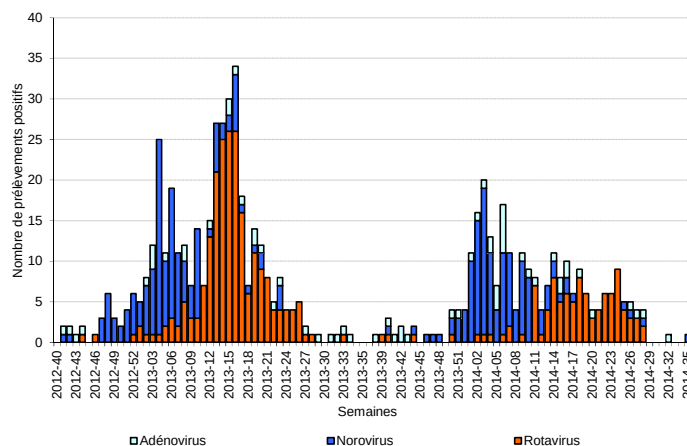
Méthodes de détection :

- 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.

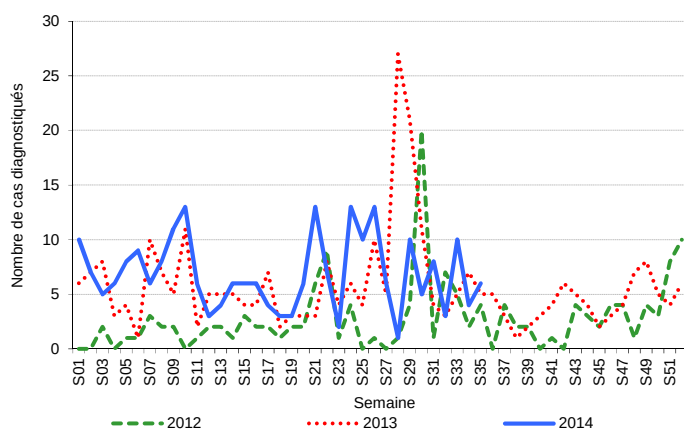
| Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2012/40 (Source : CHRU de Brest)



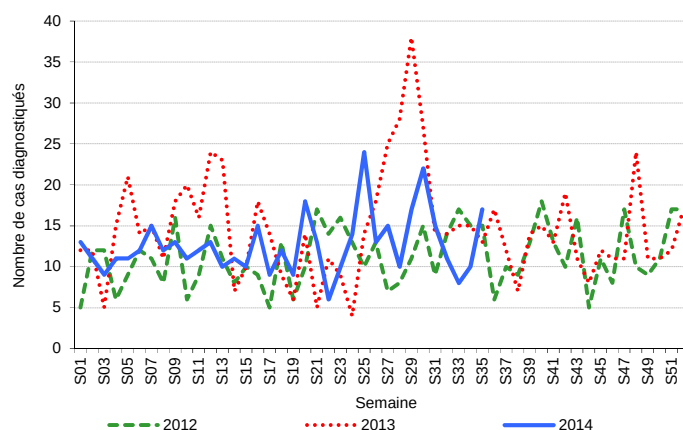
| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2012/40 (Source : CHRU de Brest)



| Figure 9 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'appels SOS médecins pour effets directs de la chaleur, tous âges confondus, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)

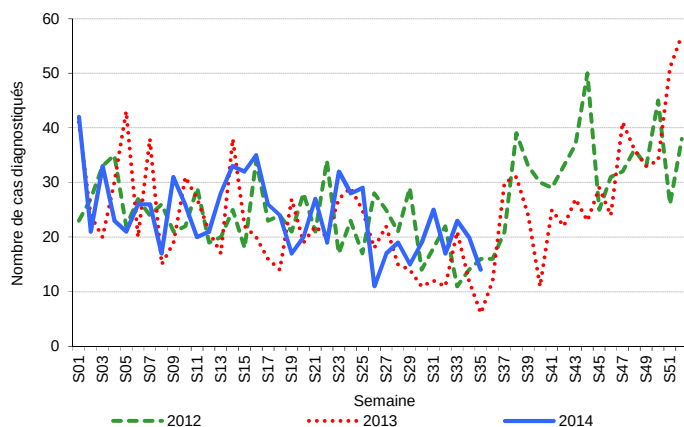


| Figure 10 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire de l'indicateur CHALEUR, services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)

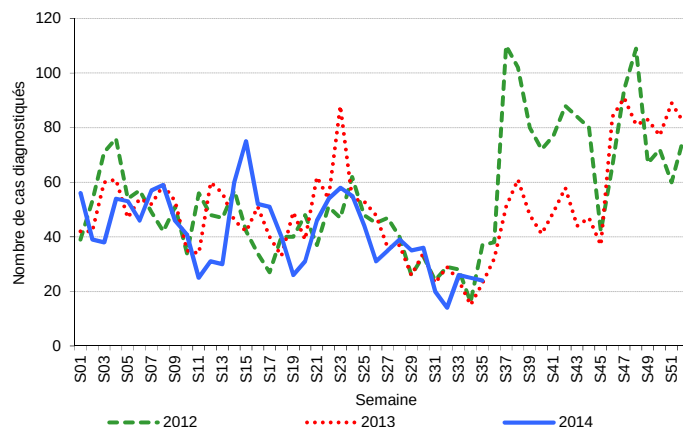


L'indicateur CHALEUR représente les pathologies pouvant être associées à la chaleur. Il est composé des hyperthermies / coups de chaleur, des déshydratations et des hyponatrémies.

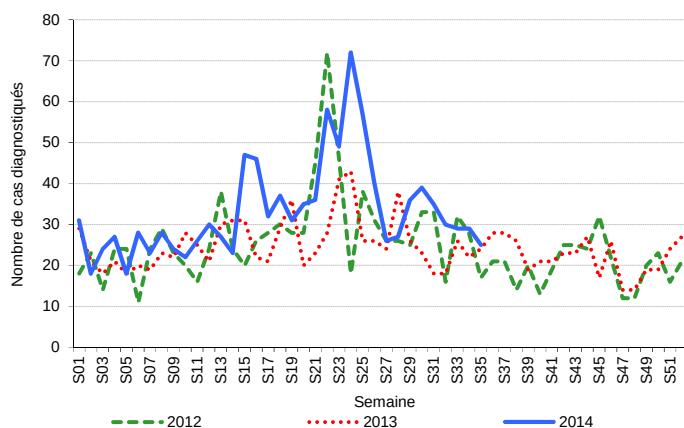
| Figure 11 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



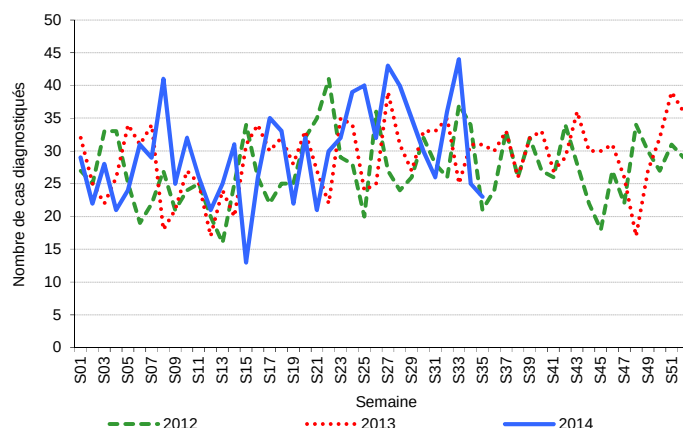
| Figure 12 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/Oscour®)



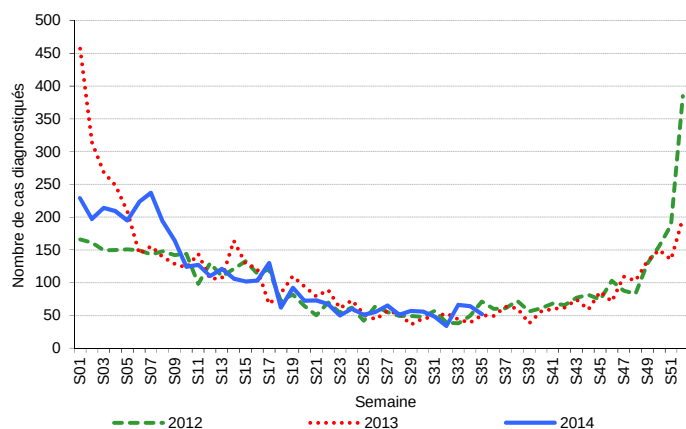
| Figure 13 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



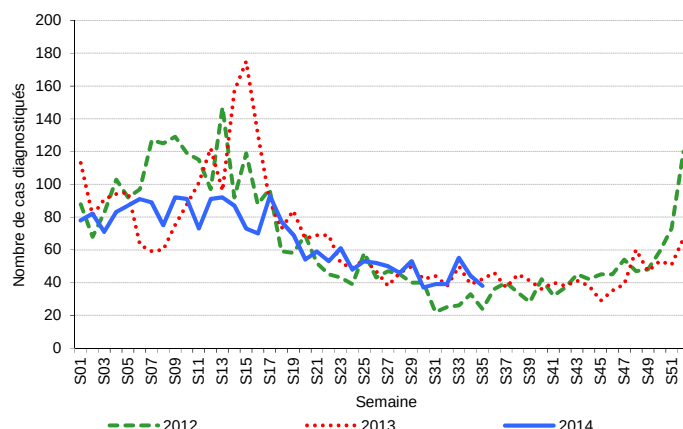
| Figure 14 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/Oscour®)



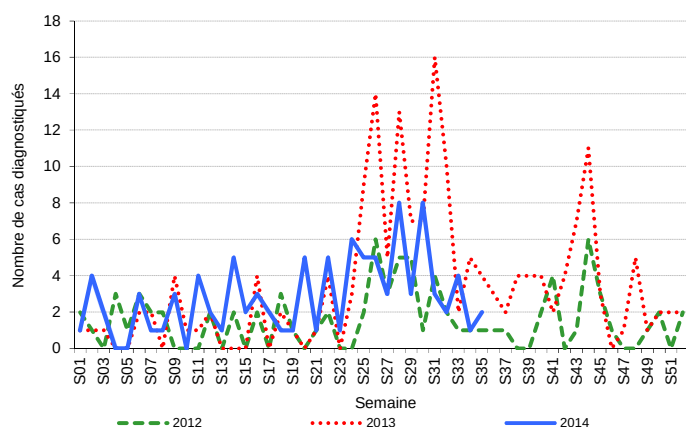
| Figure 15 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les associations SOS médecins, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



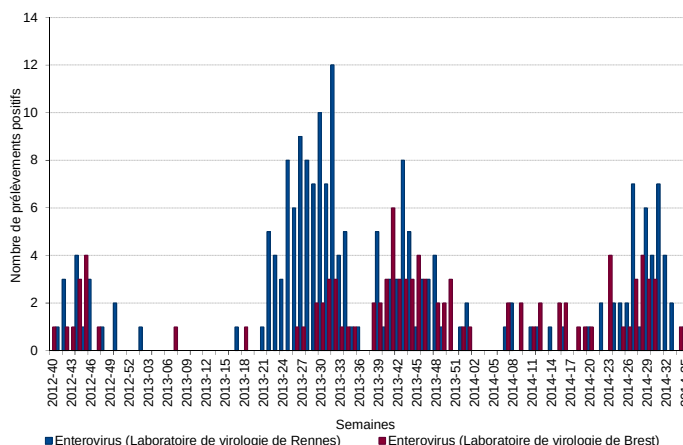
| Figure 16 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2012/01, Bretagne (Source : InVS/Oscour®)



| Figure 17 | 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 18 | 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 2012/40 (Sources : CHU de Rennes et Brest)



International

Fèvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola - Point de situation Afrique de l'Ouest au 03 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-3-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>

Recommandations sanitaires pour les voyageurs, 2014

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2014/BEH-n-16-17-2014>

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

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

France

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 85^{ème} 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 :

- Effets directs de la chaleur : nombre d'appels pour motif d'insolation, coup de chaleur, déshydratation.

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.

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 :

- Hyperthermie / coup de chaleur : Effet de la chaleur et de la lumière (T67), Exposition à une chaleur naturelle excessive (X30) ;
- Déshydratation : Hypovolémie (E86) ;
- Hyponatrémie : Hypo-osmolarité et hyponatrémie (E871) ;
- Allergie : urticaire (L50), choc anaphylactique dû à une intolérance alimentaire (T780), choc anaphylactique, sans précision (T782), œdème 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.

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, Landerneau, Morlaix, Plougastel-Daoulas, Plouzané, Pont-l'Abbé, Quimper, Quimperlé, Saint-Renan.
- Ile-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) ;
- Ile-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,
Marlène Faisant,
Dr Bertrand Gagnière,
Yvonnick Guillois,
Lisa King,
Soline Siméon,
Hélène Tillaut.
Assistante :
Christelle Juhel.

Diffusion :
Cellule de l'InVS en Région Bre-
tagne (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-QUEST@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>