Santé publique France

Surveillance épidémiologique en Bretagne

Point épidémio hebdo n°27-2016 du 13/07/2016

Semaine 27 du lundi 04 juillet au dimanche 10 juillet 2016

Le point épidémio

| Points clés |

Asthme *Page 2*

Activité de SOS Médecins et des services d'urgences hospitalières en augmentation et supérieure aux moyennes saisonnières.

Pathologies en lien avec la chaleur *Page 2*

Les indicateurs pour pathologies en lien avec la chaleur sont globalement dans les normales attendues en semaine 27.

Sur les prévisions des prochains jours, Météo-France n'indique pas à ce jour de risque de canicule pour la région Bretagne.

| Synthèse régionale |

Allergie *Page 2*

Recours à SOS Médecins en augmentation, essentiellement pour la tranche d'âge des 15-74 ans, et supérieur aux moyennes saisonnières. Effectifs de passages aux urgences également en augmentation pour cette tranche d'âge mais restant dans les moyennes saisonnières.

L'association Capt'air Bretagne enregistre en semaine 27 un risque allergique très fort à Rennes, fort à Dinan, et moyen à Saint-Brieuc. Les pollens de graminées en sont les principaux responsables. Des pollens de châtaignier et urticacées sont également détectés.

Varicelle *Page 3*

Recours aux urgences hospitalières et à SOS médecins en diminution et dans les moyennes de saison. Activité forte en médecine générale : taux d'incidence estimé à 80 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [0 ; 176], données Sentinelles non consolidées).

Gastro-entérites *Page 4*

Activité modérée en médecine générale : taux d'incidence des diarrhées aiguës en médecine générale estimé à 113 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [7 ; 219], données Sentinelles non consolidées).

Aux urgences hospitalières, l'activité tous âges confondus est dans les moyennes saisonnières.

Recours aux urgences de ville (SOS) et hospitalières (SU) des populations sensibles (moins de 2 ans et 75 ans et plus) *Page 5*

Enfants de moins de 2 ans

Stabilité du recours aux urgences tant hospitalières que de ville

Diagnostics principaux SOS : pathologies ORL, fièvre isolée, varicelle, syndrome viral, bronchiolite.

Diagnostics principaux SU : traumatisme, infection ORL, fièvre isolée, gastro-entérite.

Adultes de 75 ans et plus

Recours aux urgences hospitalières en augmentation. Stabilité du recours à SOS médecins.

Diagnostics principaux SOS : traumatisme divers, chute, AEG, bronchite.

Diagnostics principaux SU : traumatisme, malaise, pneumopathie, décompensation cardiaque, AVC.

Mortalité

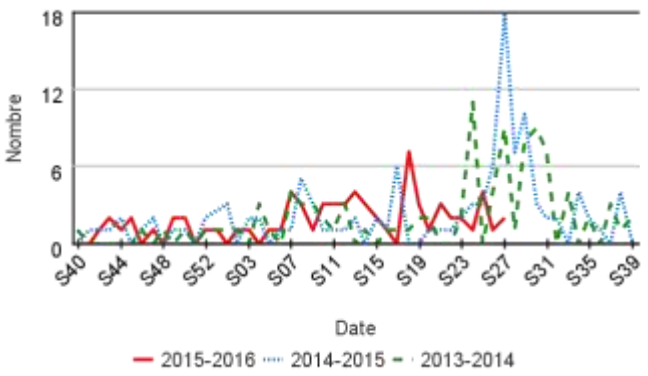
En semaines 26 et 27, le nombre de décès, tous âges confondus et des 75 ans et plus, est inférieur aux seuils (S27, sous réserve de consolidation des données, non exhaustives à ce jour).

| Autres pathologies présentées |

Virologie respiratoire ..... page 3
Varicelle ..... page 3
Gastro-entérite aiguë ..... page 4
Méningites à Entérovirus ..... page 5
Populations sensibles ..... page 5
Pathologies les plus fréquentes ..... page 5
Actualités ..... page 6
En savoir plus ..... page 7

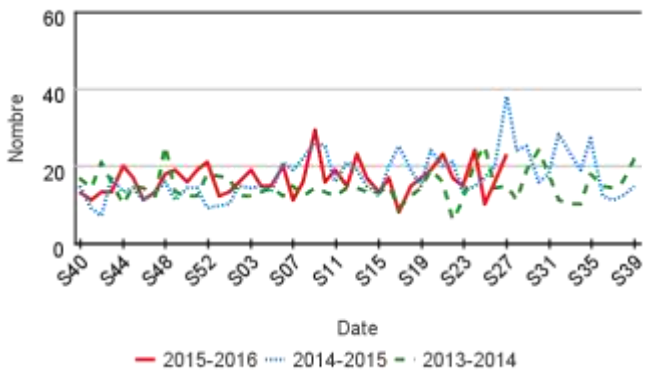
| Surveillance des pathologies en lien avec la chaleur |

| Figure 1 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du **nombre de diagnostics SOS Médecins** pour l'indicateur chaleur, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2013/40, 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 et des déshydratations.

| Figure 2 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire de l'indicateur chaleur, services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2013/40, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)

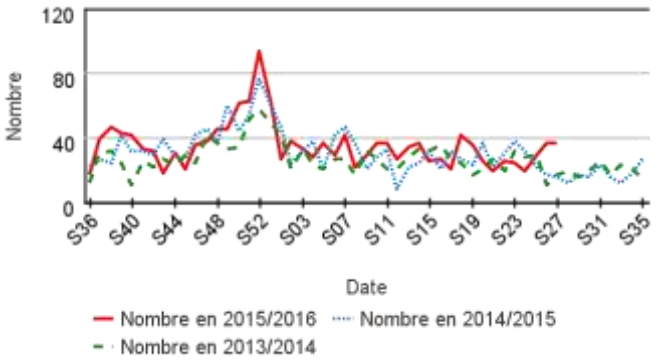


L'indicateur CHALEUR représente ici les pathologies pouvant être associées à la chaleur. Il est composé des hyperthermies / coups de chaleur, des déshydratations et des hyponatrémies.

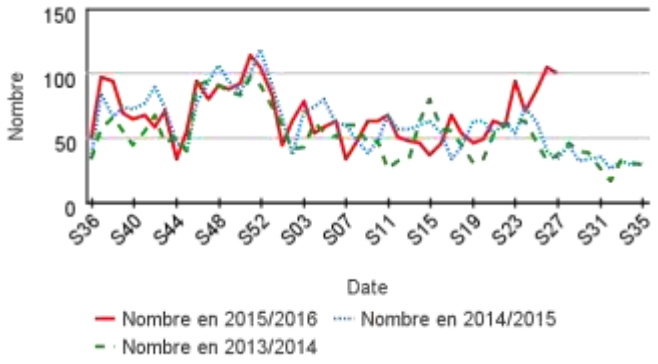
| Pathologies respiratoires |

| Asthme |

| Figure 3 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les associations **SOS** médecins, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)

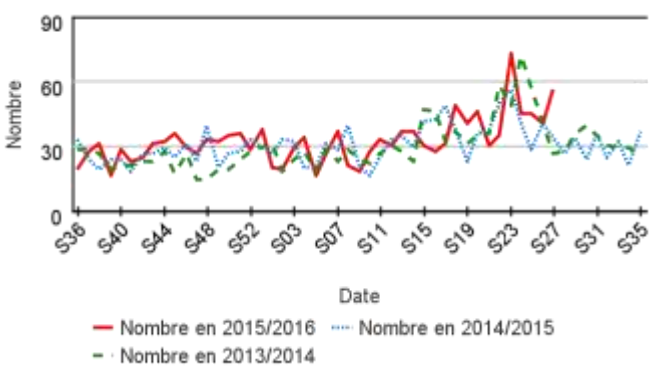


| Figure 4 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)

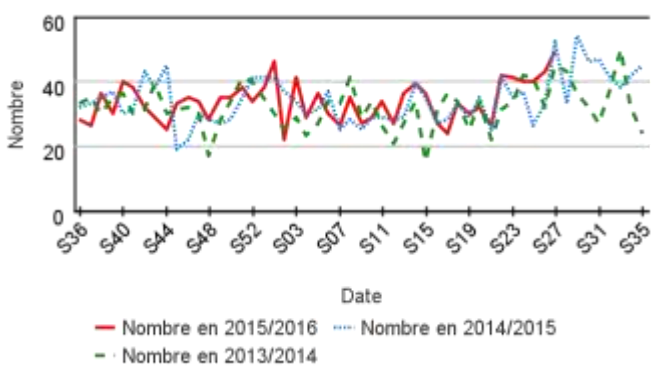


| Allergie |

| Figure 5 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les associations **SOS** médecins, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)



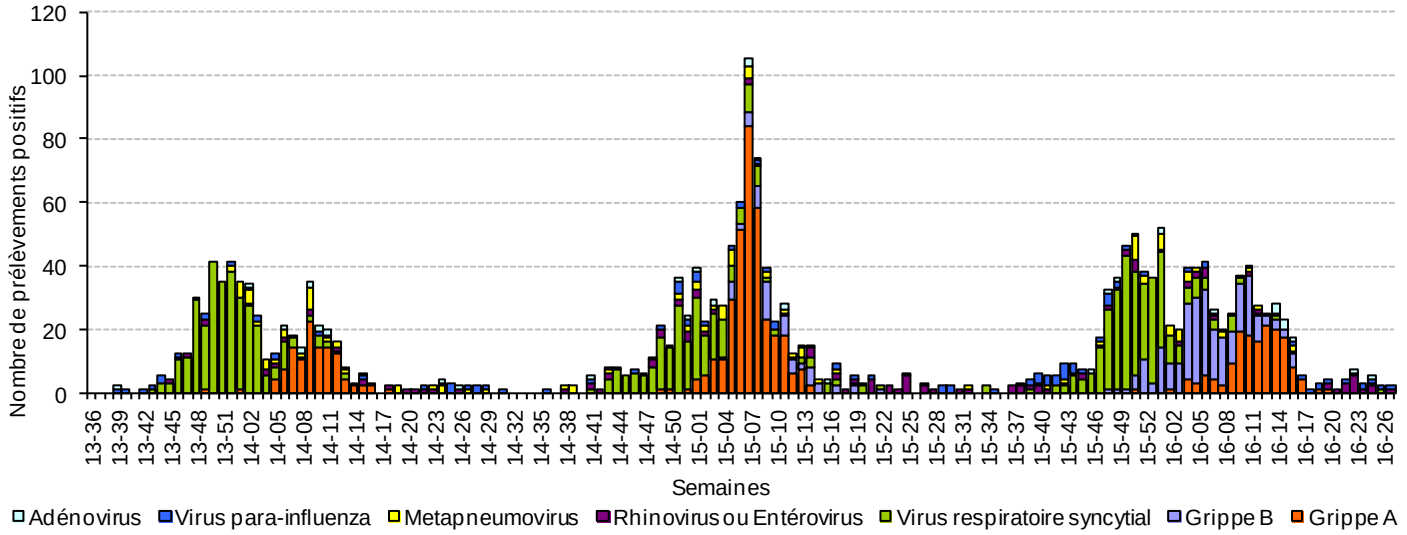
| Figure 6 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)



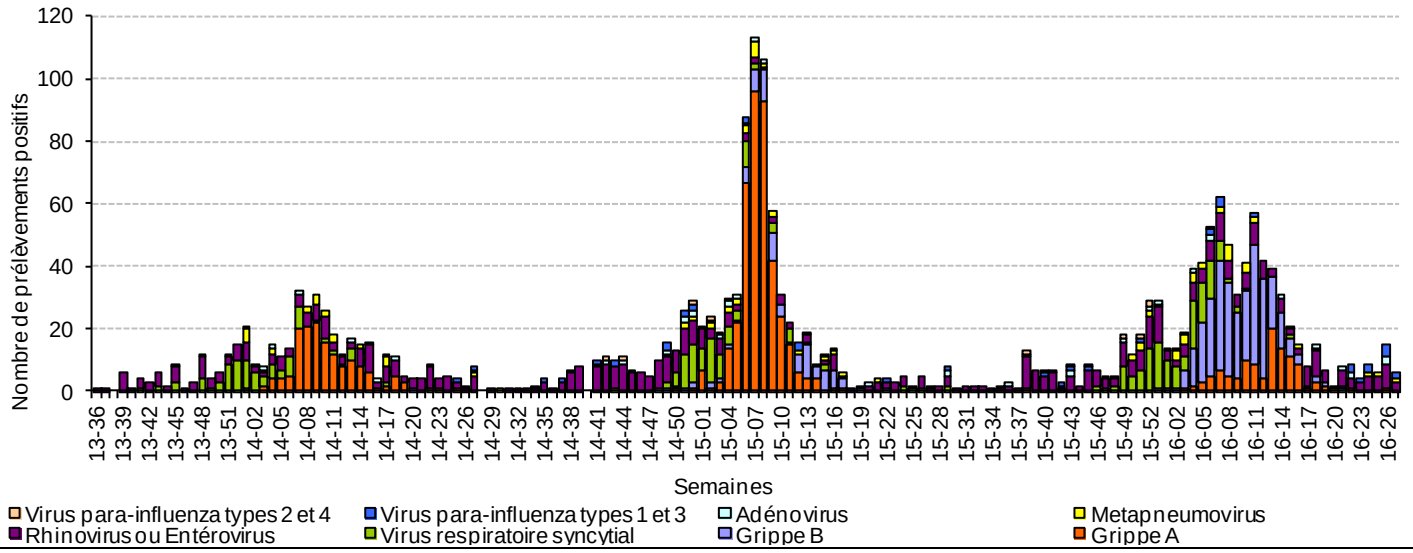
| Virologie |

Les méthodes de détection sont décrites en page 7 (Méthodologie).

| Figure 7 | 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)

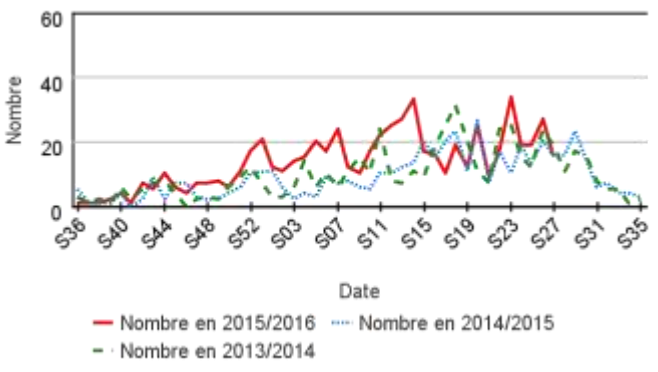


| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux **virus respiratoires**, **Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest**, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHRU de Brest)

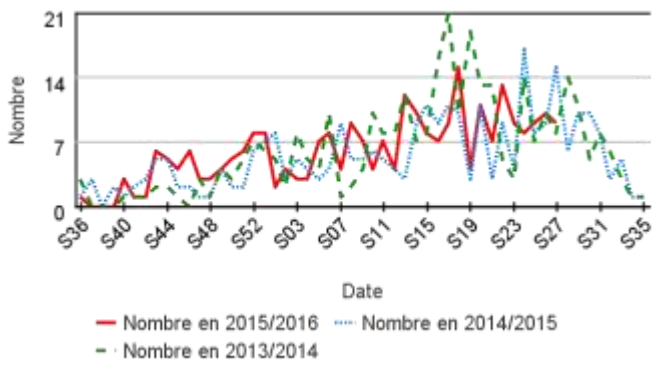


| Varicelle |

| Figure 9 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de varicelles diagnostiquées par les associations **SOS** médecins, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)

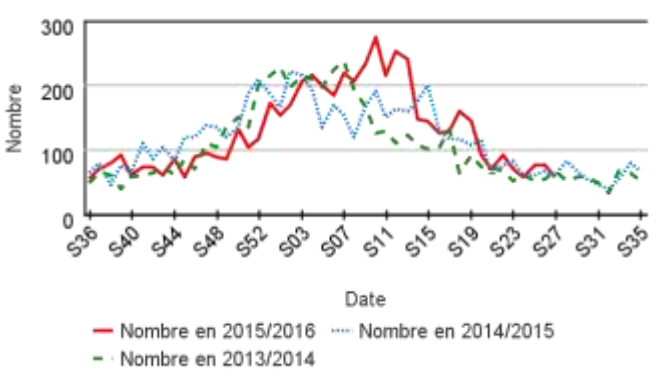


| Figure 10 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de varicelles diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)

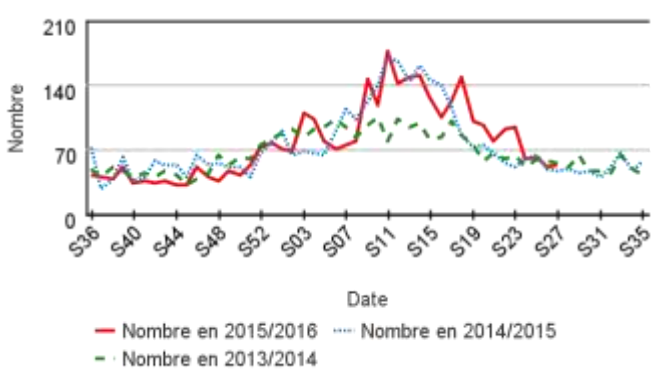


| Gastro-entérite aiguë |

| Figure 11 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les associations **SOS** médecins, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)



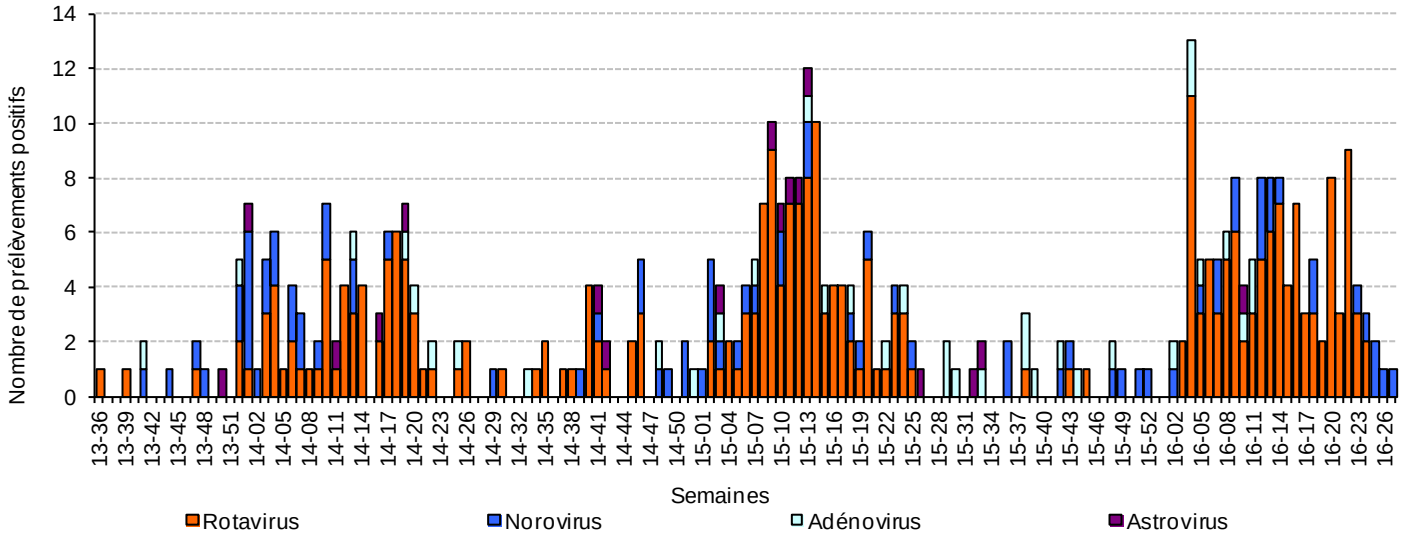
| Figure 12 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)



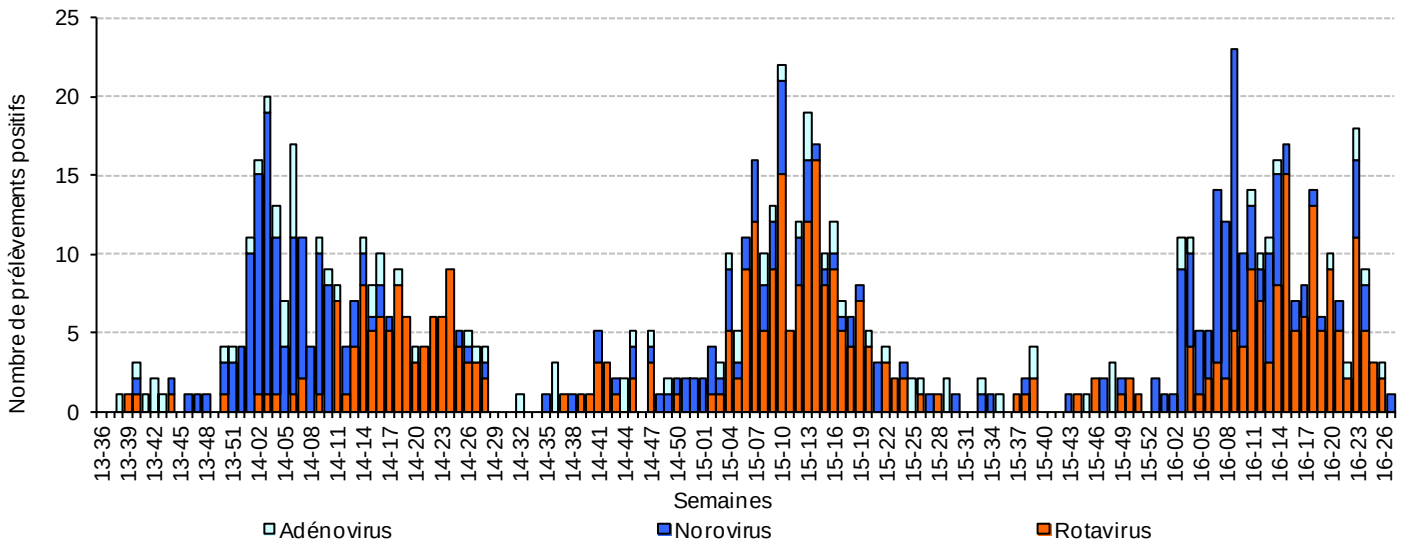
| Virologie |

Les méthodes de détection sont décrites en page 7 (Méthodologie).

| Figure 13 | 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)

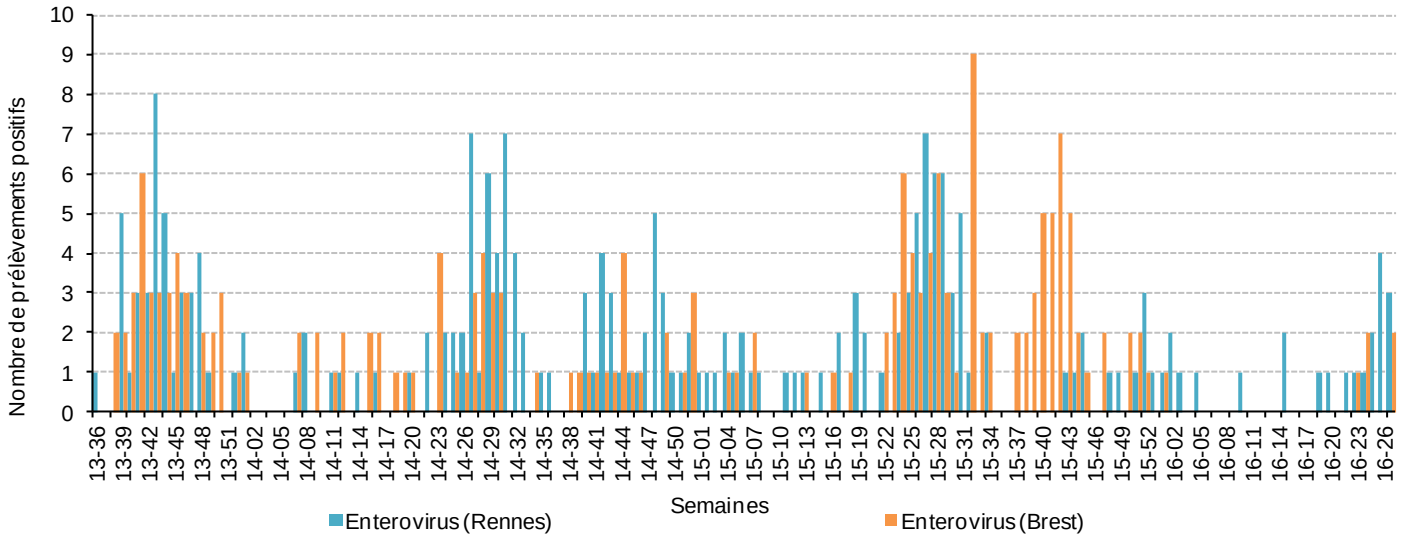


| Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux **virus entériques**, **Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest**, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHRU de Brest)



| Méningite à Entérovirus |

| Figure 15 | Evolution hebdomadaire du **nombre** de **prélèvements méningés** positifs à **Entérovirus**, tous âges confondus, Labor**atoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest**, depuis la semaine 2013/36 (Sources : CHU de Rennes et Brest)



| Surveillance des populations sensibles (moins de 2 ans et 75 ans et plus) |

La surveillance des populations est réalisée à partir des résumés de passages aux urgences et des données des Associations SOS Médecins transmis dans le cadre du dispositif SurSaUD®. L'ensemble des services d'urgences et des 6 associations SOS Médecins de la région est pris en compte dans ces analyses.

| Tableau 1 | Nombre de consultations SOS Médecins et de passages aux urgences sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes[1], Bretagne (Sources: Santé publique France / SurSaUD®)

	Nombre d'appels SOS Médecins						Nombre de passages aux urgences					
	Tous âges		Moins de 2 ans		75 ans et plus		Tous âges		Moins de 2 ans		75 ans et plus	
Côtes d'Armor	-		-		-		3 029	→	126	→	551	→
Finistère	1 482	→	127	→	145	→	5 932	→	193	→	1 008	↗
Ille-et-Vilaine	1 194	→	99	→	196	→	4 880	→	295	→	682	→
Morbihan	638	→	38	→	86	→	3 360	→	184	→	606	→
Bretagne	**3 314**	→	**264**	→	**427**	→	**17 201**	→	**798**	→	**2 847**	↗

[1] *Méthodes des moyennes mobiles : détail en page 7*

| Pathologies les plus fréquentes |

| Tableau 2 | Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, enfants de **moins de 2 ans**, Associations **SOS** Médecins, Bretagne (Sources : Santé publique France/SurSaUD®)

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
PATHOLOGIES ORL	87	84
FIEVRE ISOLEE	21	18
VARICELLE	8	7
SYNDROME VIRAL	8	7
BRONCHIOLITE	8	5

| Tableau 3 | Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, enfants de **moins de 2 ans**, Services d'urgences du réseau Oscour® (**SU**), Bretagne (Sources : Santé publique France/SurSaUD®)

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
TRAUMATISME	123	111
INFECTIONS ORL	112	124
FIEVRE ISOLEE	77	79
GASTRO-ENTERITES	34	27

| Tableau 4 | Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, **75 ans ou plus**, Bretagne, Associations **SOS** Médecins, Bretagne (Sources : Santé publique France/SurSaUD®)

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
TRAUMATO DIVERS	27	23
CHUTE	20	19
ALTERATION ETAT GENERAL	19	15
BRONCHITE	19	12

| Tableau 5 | Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, **75 ans et plus**, Bretagne, Services d'urgences du réseau Oscour® (**SU**) , Bretagne (Sources : Santé publique France/SurSaUD®)

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
TRAUMATISME	507	452
MALAISE	172	160
PNEUMOPATHIE	122	109
DECOMPENSATION CARDIAQUE	118	137
AVC	104	92

| Actualités internationales et nationales |

| International |

Epidémie de Zika

Dernière recommandation OMS sur la transmission sexuelle au 30 mai 2016 ici
Repère pour votre pratique. **Ici**
Repère pour votre pratique chez la femme enceinte. **Ici**
Présentation de l'avis du HCSP. La transmission sexuelle du virus Zika. **Ici**
Dossier thématique sur le site de Santé publique France. Ici

Surveillance de la grippe aviaire (H5N1 et H7N9 hors France et H5 en France)

Définition de cas au 18 décembre 2015. Ici
Liste des pays touchés au 31 mai 2016. **Ici**
Dossier thématique sur le site de Santé publique France. Ici

Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola

Dossier thématique sur le site de Santé publique France. Ici

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV). Point au 02 mai 2016. Ici

Définition de cas au 3 septembre 2015. Ici
Dossier thématique sur le site de Santé publique France. Ici

| France |

Surveillance syndromique SurSaUD®. Synthèse nationale hebdomadaire. Ici

Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelle. Ici

Plus d'informations : sur les sites de Santé publique France et du Ministère chargé de la Santé.

| En savoir plus |

| Méthodologie |

Les analyses présentées sont réalisées en l'état actuel des données disponibles.

Les figures présentant des comparaisons annuelles

Attention : L'année 2015 est constituée de 53 semaines. Les courbes des hivers 2013-2014 et 2014-2015 n'ont pas de points (absence de données) pour les semaines 53.

Analyse des passages aux urgences et des interventions SOS Médecins (tous âges confondus, moins de 2 ans et 75 ans et plus) :

La méthode des moyennes mobiles permet de « lisseré » une série de données en fonction du temps. Elle permet d'éliminer les fluctuations les moins significatives. La moyenne mobile de la semaine S est calculée comme la moyenne des semaines S-12 à S-1. Des seuils statistiques sont calculés à partir de la moyenne mobile (MM) et des écarts-types (ET) associés :

NC Seuil non calculable
→ Activité stable (]MM-2ET ; MM+2ET[)
↗ Activité en hausse (≥MM+2ET)
↘ Acitivité en baisse (≤MM-2ET)

Données virologiques

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

Méthodes de détection :

- sur prélèvements respiratoires :
  - PCR : virus de la grippe A et B (immunofluorescence jusqu'à la semaine 2015/01).
  - immunofluorescence : Virus Respiratoire Syncytial, Métapneumovirus, Parainfluenza,
  - PCR simplex ou multiplex : autres virus (Bocavirus, Coronavirus, Rhinovirus/Enterovirus, Adénovirus).
- sur prélèvements entériques :
  - immunochromatographie ou ELISA : Rotavirus, Adénovirus, Astrovirus, Norovirus.

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

Méthodes de détection :

- sur prélèvements respiratoires :
  - immunofluorescence ou PCR : Virus Respiratoire Syncytial, Métapneumovirus, Parainfluenza, Adénovirus, 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 PCR : Rotavirus, Adénovirus, Norovirus.

| 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, conjonctivite allergique ;
- Asthme : nombre de diagnostics pour crise d'asthme ;
- Chaleur : nombre de diagnostics pour coup de chaleur ou déshydratation ;
- Gastro-entérite : nombre de diagnostics de gastro-entérite ;
- Varicelle : nombre de diagnostics de varicelle.

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-osmolarite 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 à Entérovirus : encéphalite à entérovirus (G05.1*) (A850), autres encéphalites virales précisées (A858), encéphalite virale, sans précision (A86), méningite à entérovirus (G02.0*) (A870), autres méningites virales (A878), méningite virale, sans précision (A879), infection virale du système nerveux central, sans précision (A89) ;
- Varicelle : méningite varicelleuse (G02.0*) (B010), encéphalite varicelleuse (G05.1*) (B011), pneumopathie varicelleuse (J17.1*) (B012), varicelle avec autres complications (B018), varicelle (sans complication) (B019).

Les données des laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest.

Les données du Centre anti-poison et de toxicovigilance Grand Ouest, CHU d'Angers.

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

Les données de l'association Capt'air Bretagne.

Retour à la Une

| Partenaires de la surveillance en Bretagne |

La Cire Bretagne remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

- Les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest.
- Les services d'urgences des établissements hospitaliers sentinelles et les établissements hospitaliers qui transmettent leurs résumés de passages aux urgences (RPU) dans le cadre du réseau Oscour®
- Les services de réanimation de la région
- Les associations SOS médecins de Brest, Quimper, Lorient, Vannes, Saint-Malo et Rennes
- Les établissements d'hébergement de personnes âgées de la région
- Le Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) Grand Ouest (CHU d'Angers)
- L'association Capt'air Bretagne
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee) et les services d'Etats-Civils des 255 communes bretonnes informatisées (sentinelles)
- Le réseau Sentinelles
- Météo-France
- L'ARS Bretagne et notamment sa cellule de veille d'alerte et de gestion sanitaire (CVAGS).

Laboratoire de Virologie

Laboratoire de Virologie

Centre antipoison et de toxicovigilance

Si vous souhaitez être (ou ne plus être) destinataire du Point Epidémio réalisé par la Cire, merci de nous en informer par courriel : ars-bretagne-cire-ouest@ars.sante.fr.

Directeur de la publication : François Bourdillon, Santé publique France

Rédacteur en chef : Lisa King, Responsable de la Cire Bretagne

Comité de rédaction : équipe de la Cire Bretagne

Retrouvez-nous sur :
http://www.santepubliquefrance.fr

Cellule d'intervention en région Bretagne (Cire Bretagne)

ARS Bretagne
6, place des Colombes – CS 14253
35042 Rennes Cedex
Tél. : 05 57 01 46 20 - Fax : 05 57 01 47 95

ars-bretagne-cire-ouest@ars.sante.fr