

| Points clés |

Maladies à déclaration obligatoire

- Épidémie de rougeole en France. [Actualisation des données](#) de surveillance au 3 août 2017.
- Hépatite A en France et en Europe. [Point de situation](#) au 27 juillet 2017.
- Hépatite A en Bretagne : 40 cas en 2017 dont 11 en août (37 cas sur l'ensemble de l'année 2016)

Page 7

Méningites à Entérovirus

Page 6

Baisse de la fréquentation des services d'urgences hospitalières pour méningite à entérovirus. Faible circulation virale des Entérovirus identifiés sur les prélèvements méningés analysés au Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest.

Sauf événement exceptionnel, le prochain point épidémiologique sera diffusé le 27 septembre 2017.

| Synthèse régionale |

Asthme

Page 2

Nombre de consultations aux urgences de ville et hospitalières fluctuant dans les moyennes saisonnières.

Allergie

Page 3

Recours aux urgences hospitalières et de ville stables et dans les moyennes saisonnières.

L'association Captair Bretagne considère le risque allergique de très faible à faible dans la région.

Gastro-entérites

Page 4

Maintien d'un recours aux urgences de ville et hospitalières dans les moyennes saisonnières, activité inter-épidémique.

Activité faible en médecine générale : taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé à 84 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [28 ; 140], données Sentinelles non consolidées).

Aucun prélèvement positif à Norovirus, Adénovirus ou Rotavirus sur les prélèvements entériques analysés au CHRU de Brest.

Varicelle

Page 4

Ensemble des indicateurs suivis en baisse sur les deux dernières semaines.

Aucun foyer détecté en médecine générale (données Sentinelles non consolidées).

Recours aux urgences de ville (SOS) et hospitalières (SU) des populations sensibles

Page 6

Enfants de moins de 2 ans

Stabilité du recours à SOS Médecins et diminution des recours aux urgences hospitalières.

Diagnostics principaux SOS : pathologies ORL, fièvre isolée.

Diagnostics principaux SU : traumatisme, infection ORL, fièvre isolée, douleurs abdominales spécifiques.

Adultes de 75 ans et plus

Recours stable aux urgences tant hospitalières que de ville.

Diagnostics principaux SOS : traumatisme, altération de l'état général, chute.

Diagnostics principaux SU : traumatisme, malaise.

Mortalité

Page 2

En semaines 34 et 35, les nombres de décès tous âges confondus et des 75 ans et plus sont inférieurs aux seuils (S35 sous réserve de consolidation des données, non exhaustives à ce jour).

| Autres pathologies présentées |

Virologie respiratoire Page 3

Virologie entérique Page 5

Pathologies les plus fréquentes Page 7

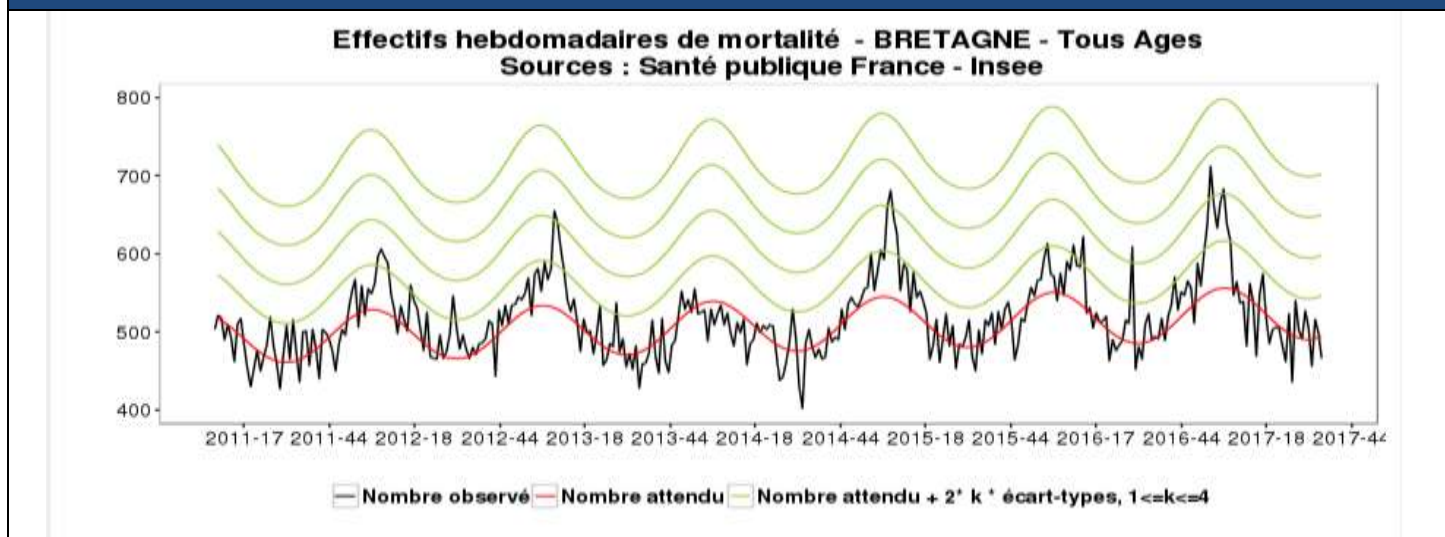
Maladies à déclaration obligatoire Page 7

Actualités Page 8

En savoir plus Page 8

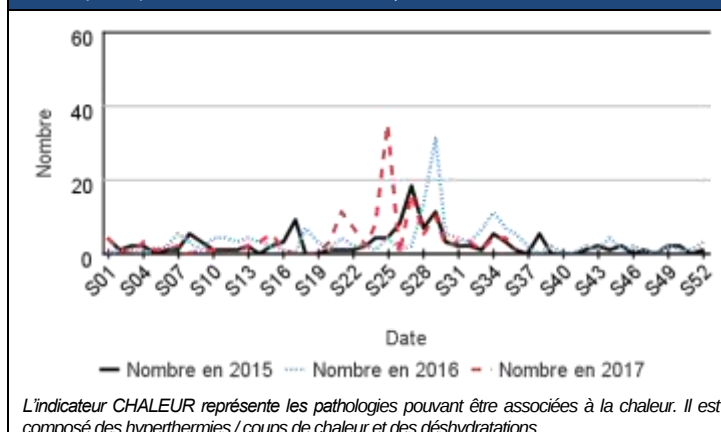
| Surveillance de la mortalité |

| Figure 1 | Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus de 2011 à 2017, Bretagne (*effectifs incomplets sur les dernières semaines*) (Source : Santé publique France-DiRe/Insee)

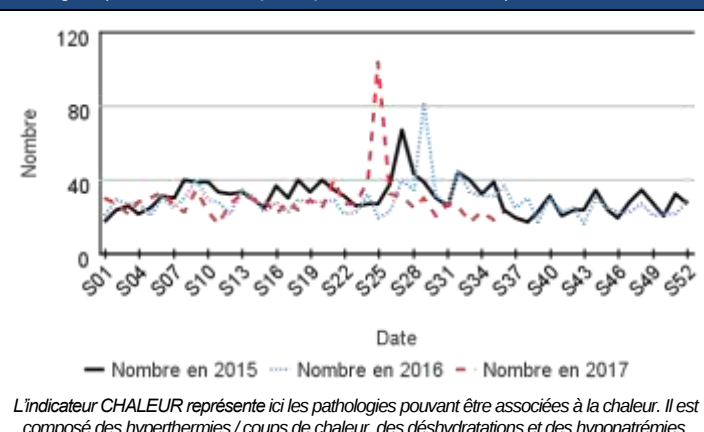


| Pathologies en lien avec la chaleur |

| Figure 2 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics pour l'indicateur chaleur, **SOS médecins, tous âges confondus**, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)



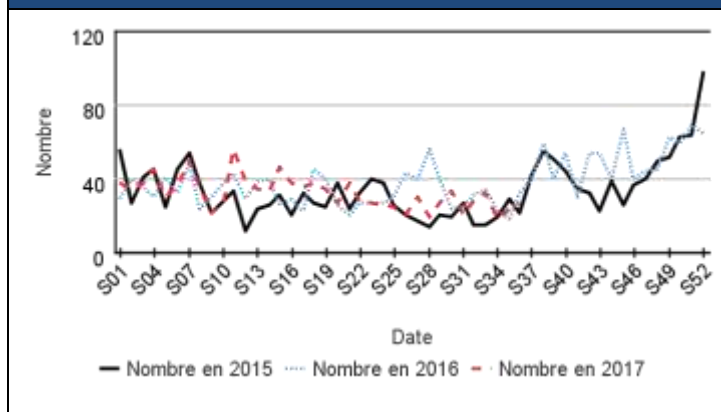
| Figure 3 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics pour l'indicateur chaleur, services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)



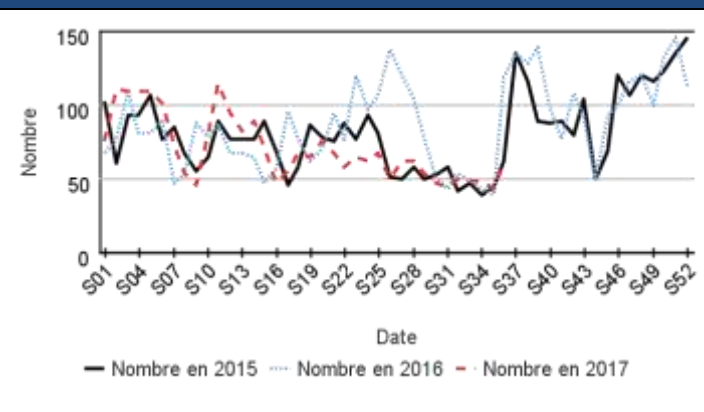
| Pathologies respiratoires |

| Asthme |

| Figure 4 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les associations **SOS médecins, tous âges confondus**, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)

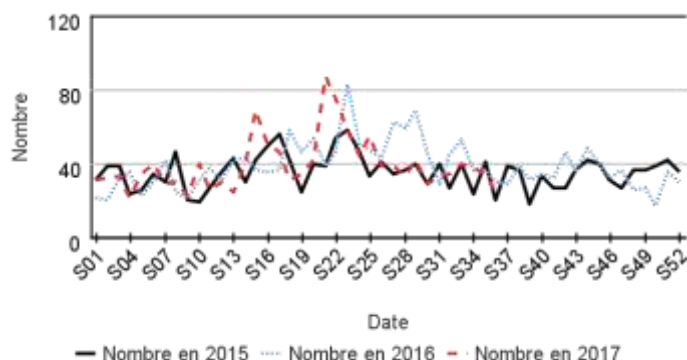


| Figure 5 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)

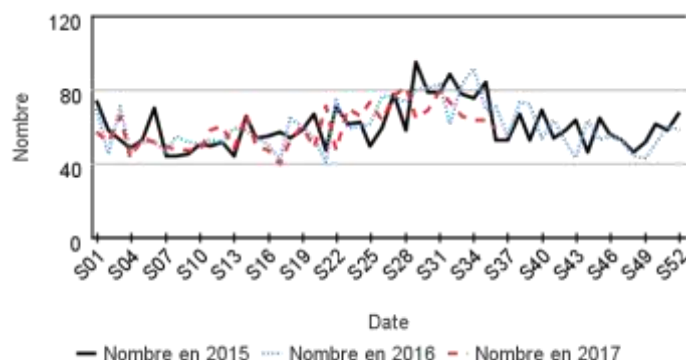


| Allergie |

| Figure 6 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les associations **SOS médecins**, tous âges confondus, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)



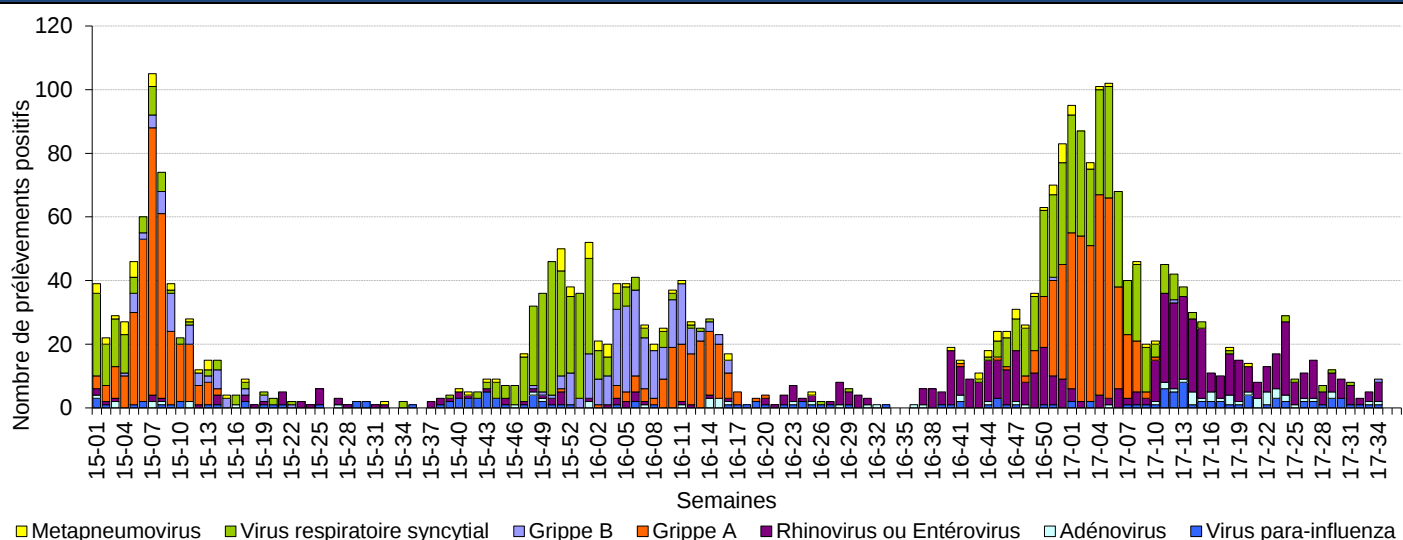
| Figure 7 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences **Oscour® (SU)**, tous âges confondus, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)



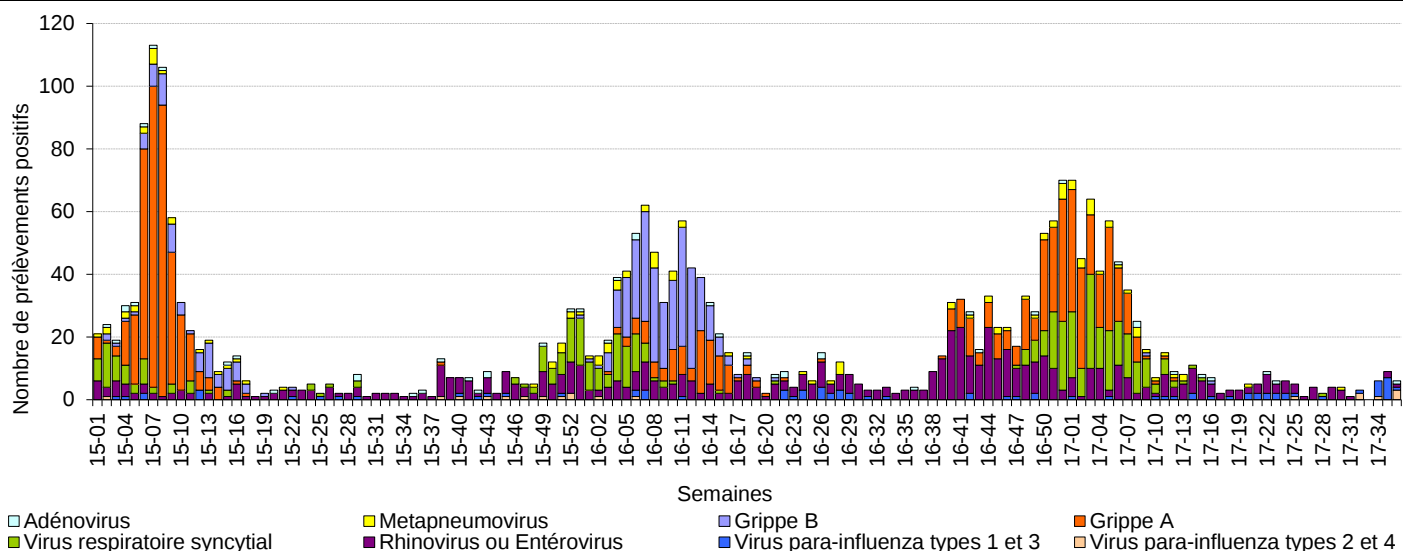
| Virologie |

Les méthodes de détection sont décrites en page 8 (Méthodologie).

| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux **virus respiratoires**, Laboratoire de Virologie du **CHU de Rennes**, tous âges confondus, depuis la semaine 2015/01 (Source : CHU de Rennes) (données non disponibles pour les semaines 35 et 36)

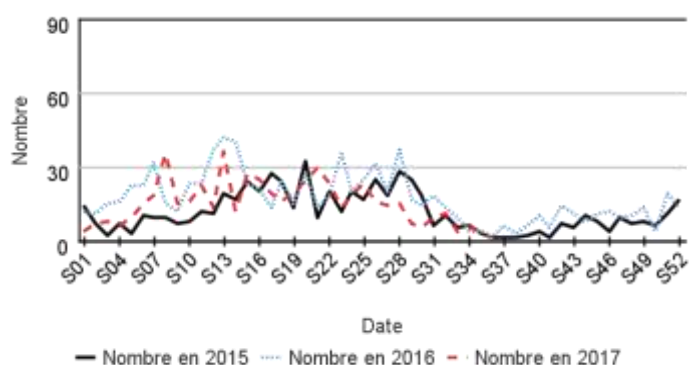


| Figure 9 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux **virus respiratoires**, Laboratoire de Virologie du **CHRU de Brest**, tous âges confondus, depuis la semaine 2015/01 (Source : CHRU de Brest)

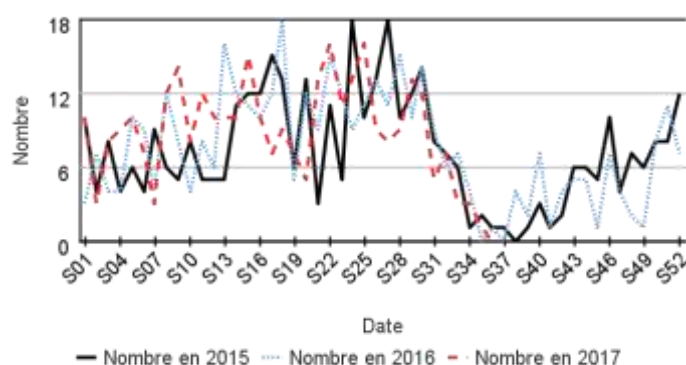


| Varicelle |

| Figure 10 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de varicelles diagnostiquées par les associations SOS médecins, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)



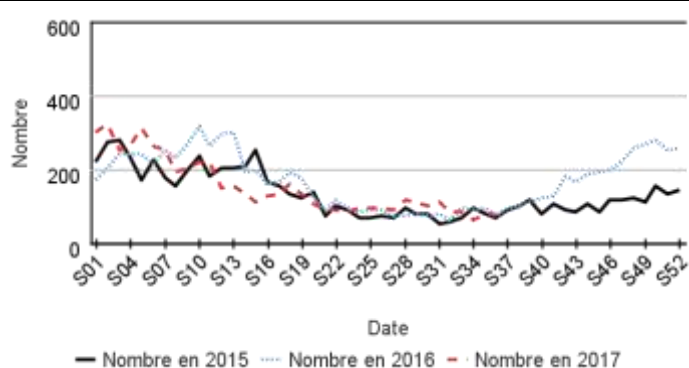
| Figure 11 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de varicelles diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)



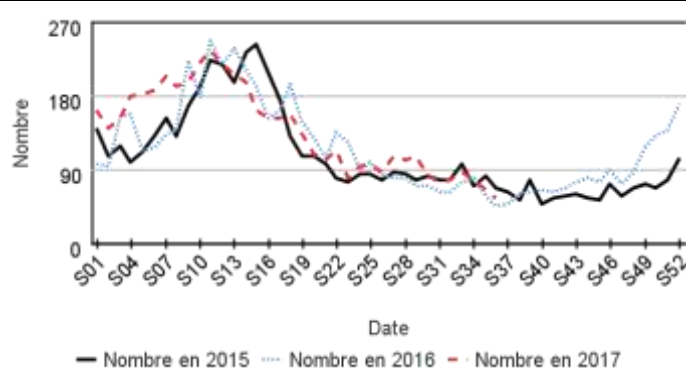
| Gastro-entérite aiguë |

1. En population générale

| Figure 12 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les associations SOS médecins, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)



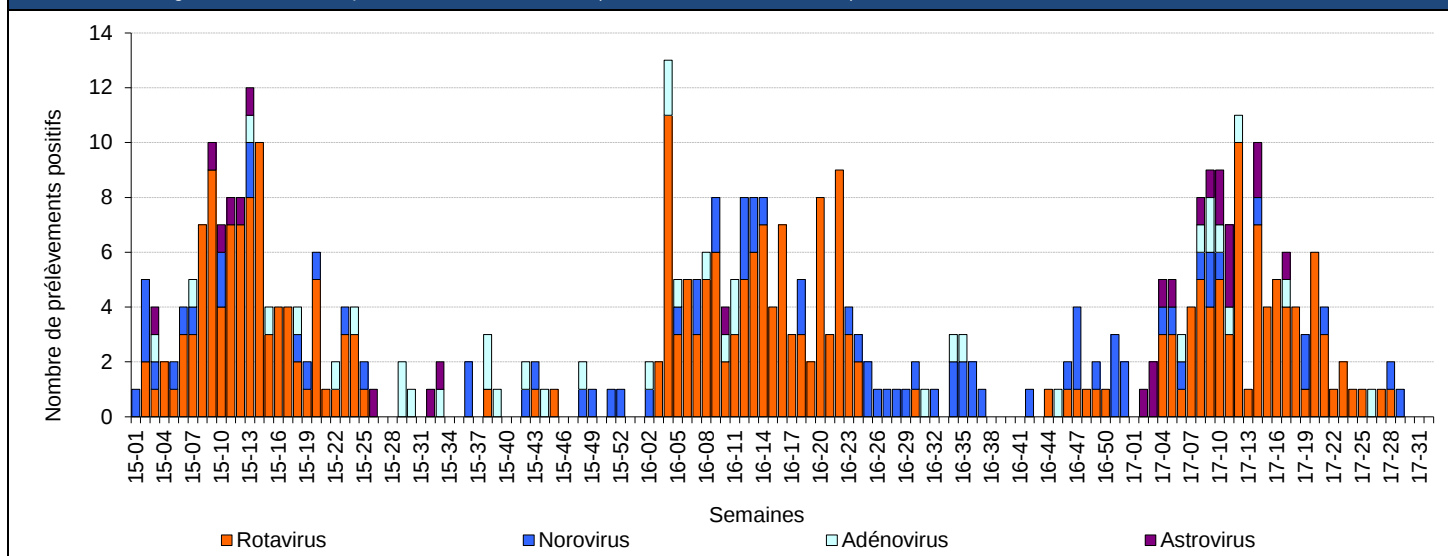
| Figure 13 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)



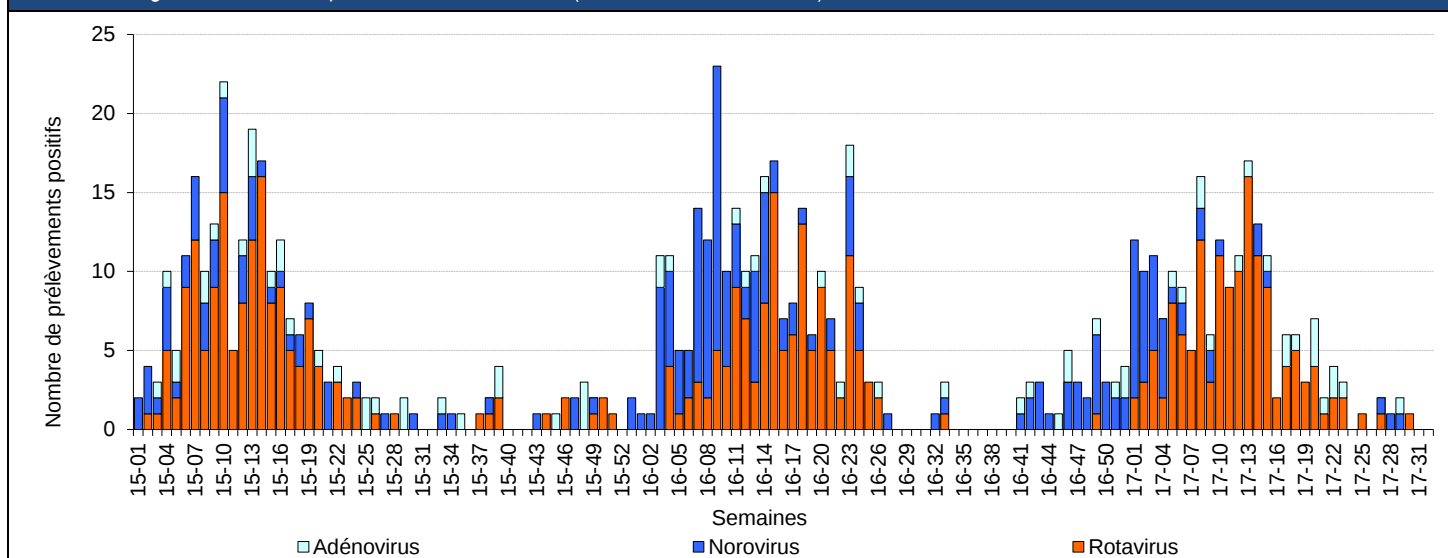
| Virologie |

Les méthodes de détection sont décrites en page 8 (Méthodologie).

| Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoire de Virologie du CHU de Rennes, tous âges confondus, depuis la semaine 15/01 (Source : CHU de Rennes)

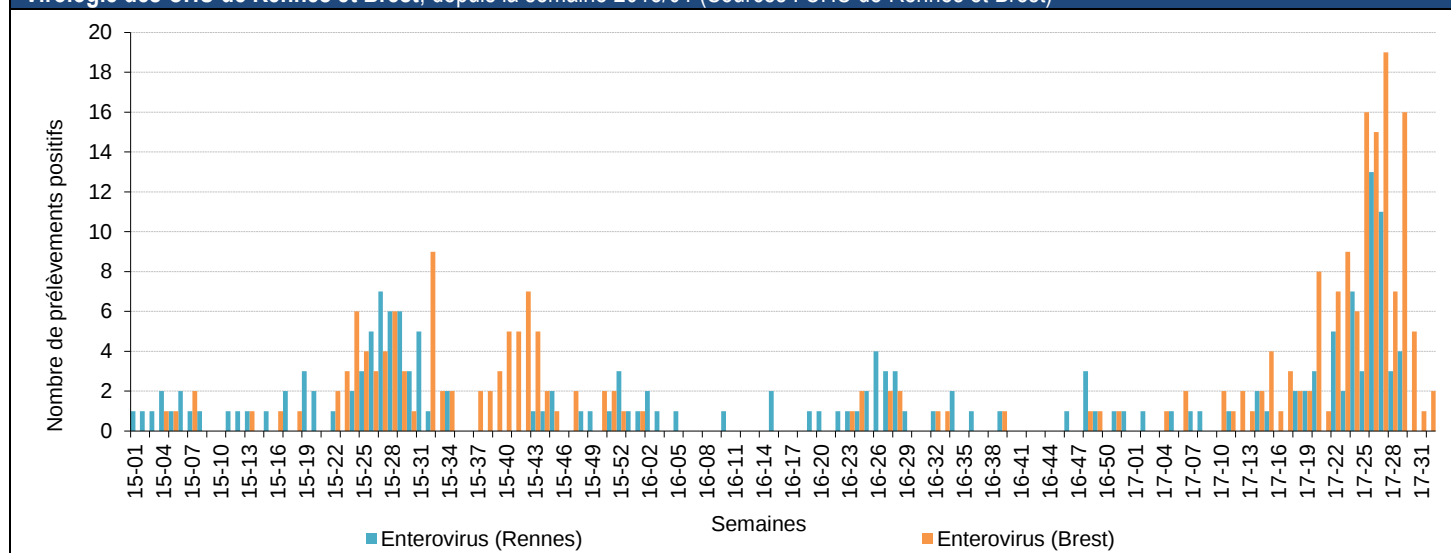


| Figure 15 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 15/01 (Source : CHRU de Brest)



| Méningite à Entérovirus |

| Figure 16 | 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 2015/01 (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 à l'exception du chu de Vannes 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 précédentes¹, 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	-	-	-	2 862	↘	92 → 596 →
Finistère	1 251 →	74 →	154 →	5 309	↘	111 ↘ 941 →
Ille-et-Vilaine	1 044 →	58 →	213 →	4 569 →	185 ↘	615 →
Morbihan	526 →	14 ↘	68 ↘	1 904 ↘	65 →	351 →
Bretagne	2 821 →	146 →	435 →	14 644 ↘	453 ↘	2 503 →

¹ Méthodes des moyennes mobiles : détail en page 8

| 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
PATHOLOGIE ORL	58	34
FIEVRE ISOLEE	8	12
VOMISSEMENTS	3	3
ORL / STOMATO DIVERS	3	1
ASTHME	3	
SYNDROME VIRAL	3	3
DIARRHEE	2	2
CONJONCTIVITE INFECTIEUSE	2	1
INFECTION URINAIRE	1	1

| 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	95	88
INFECTIONS ORL	45	41
FIEVRE ISOLEE	39	47
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES	18	20
INFECTIONS URINAIRES	12	16
GASTRO-ENTERITES	10	20
DERMATO AUTRE	7	10
MALAISE	7	9
BRULURES	6	9
GESTE SUICIDAIRE	6	1

| 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	28	42
ALTERATION ETAT GENERAL	17	22
DECES	15	12
CHUTE	15	9
PB TRANSIT	12	9
INFECTION URINAIRE	12	10
BRONCHITE	11	13
HYPERTENSION ARTERIELLE	10	6
CARDIO DIVERS	9	6
LOMBALGIE /SCIATALGIE	9	11

| 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	406	431
MALAISE	184	158
AVC	102	109
DECOMPENSATION CARDIAQUE	86	95
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES	77	56
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE	68	61
DOULEUR THORACIQUE	54	61
DOULEURS ABDOMINALES NON SPECIFIQUES	52	53
NEUROLOGIE AUTRE	52	37
PNEUMOPATHIE	51	66

| Maladies à déclaration obligatoires (MDO) |

| Tableau 6 | Evolution du nombre de déclarations obligatoires d'hépatites A, légionelloses, infections invasives à méningocoque (IIM), toxi-infections alimentaires collectives (TIAC) et rougeole, Tous âges confondus, depuis 2014, Bretagne (Sources : Santé publique France/MDO)

	2014	2015	2016	2017	Mois précédent (Août. 2017)
Hépatite A*	22	37	37	40	11
IIM*	35	43	38	22	2
Légionellose*	31	35	21	21	4
Rougeole*	124	6	5	7	0
TIAC**	41	35	50	40	4

* selon la date de début des signes ; ** selon la date de déclaration

| Actualités internationales et nationales |

| International |

Surveillance de la grippe aviaire (H5N1 et H7N9 hors France et H5 en France)
Dossier thématique sur le site de Santé publique France. [Ici](#)

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV).
Dossier thématique sur le site de Santé publique France. [Ici](#)

| France |

Épidémie de rougeole en France. Actualisation des données de surveillance au 3 août 2017. [Ici](#)

Epidémie d'hépatite A en France et en Europe - Point de situation au 27 juillet 2017. [Ici](#)

Analyse de l'exhaustivité et de la qualité de la surveillance des grippes sévères, 2009-2013. [Ici](#)

Surveillance syndromique SurSaUD®. Synthèse nationale hebdomadaire. [Ici](#)

Fortes chaleurs et canicule :

Dossier thématique de Santé publique France. [Ici](#)

Recommandations. [Ici](#)

Outils de communication. [Ici](#)

Bilan canicule de l'épisode observé en France du 28 août 2017. [Ici](#)

Risque solaire. Communiqué de presse du 18 juillet 2017. [Ici](#)

Tularémie - Données épidémiologiques 2016 [Ici](#)

Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2017. [Ici](#)

Point sur les infections à entérovirus au 25 juillet 2017. Entérovirus. [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, à établissements constants pour l'ensemble de la période d'analyse de chaque analyse.

Les figures présentant des comparaisons annuelles

Attention : L'année 2015 est constituée de 53 semaines. Les courbes des hivers 2014-2015 et 2016-2017 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 « lisser » 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 ($\geq MM+2ET$)	↘	Activité en baisse ($\leq MM-2ET$)

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).
 - Par PCR uniquement depuis la semaine 2017/02
- 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 ;
- Bronchiolite : nombre de diagnostics pour bronchiolite ;
- Bronchite : nombre de diagnostics pour bronchite aiguë ;
- Chaleur : nombre de diagnostics pour coup de chaleur ou déshydratation ;
- Gastro-entérite : nombre de diagnostics de gastro-entérite ;
- Grippe : nombre de diagnostics de grippe et syndrome grippal ;
- Pneumopathie : nombre de diagnostics de pneumopathie aiguë ;
- 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-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) ;
- Bronchiolite : bronchiolite aiguë (J21), bronchiolite aiguë due au virus respiratoire syncytial [VRS] (J210), bronchiolite aiguë due à d'autres micro-organismes précisés (J218), bronchiolite (aiguë), sans précision (J219) ;
- Bronchite aiguë : bronchite aiguë (J20), bronchite (non précisée comme aiguë ou chronique) (J40) ;
- Gastro-entérite : infections virales intestinales et autres infections intestinales précisées (A08), diarrhée et gastro-entérite d'origine présumée infectieuse (A09) ;
- Grippe : grippe virus aviaire identifié (J09), grippe autre virus grippal identifié (J10), grippe virus non identifié (J11) ;
- 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) ;
- Pneumopathie : pneumopathies virales NCA (J12), pneumonie due à streptococcus pneumoniae (J13), pneumopathie due à haemophilus influenzae (J14), pneumopathies bactériennes NCA (J15), pneumopathie due à d'autres micro-organismes infectieux NCA (J16), pneumopathie avec maladies classées ailleurs (J17), Pneumopathie à micro-organisme SAI (J18), Syndrome de détresse respiratoire de l'adulte (J80) ;
- 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 Infections respiratoires aiguës (IRA)/Gastro-entérites aiguës (GEA) en Ehpad.

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

Les données d'admission en service de réanimation (réseau des réanimateurs).

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

Les données sur Réseau Sentinelles disponibles sur le site <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/?page=database>.

| 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
- 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



24H /24 et 7J /7 :		
POINT UNIQUE DE RECEPTION ET DE TRAITEMENT DES SIGNAUX EN BRETAGNE		
Maladies à Déclaration Obligatoire	09 74 50 00 09 ars35-alerte@ars.sante.fr	Alertes sanitaires
		ars

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. : 02 22 06 74 41 - Fax : 02 22 06 74 91

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