Santé publique France

Surveillance sanitaire en Bretagne

Point épidémiologique n°29-30-2017 du 02 août 2017

Semaines 29-30 du lundi 17 juillet au dimanche 30 juillet 2017

CIRE BRETAGNE

Le point épidémio

| Points clés |

Méningites à Entérovirus *Page 5*

Franche diminution de la fréquentation des services d'urgences hospitalières pour méningite à entérovirus (7 cas en semaine 30 contre 18 cas en semaines 28 et 29). Diminution de la circulation virale des Entérovirus identifiés sur les prélèvements méningés analysés aux Laboratoires de Virologie des CHU de Brest et CHRU de Rennes.
Le point national sur les infections à entérovirus a été mis à jour au 25 juillet.

Pathologies en lien avec la chaleur *Page 2*

Absence d'alerte météorologique relative à la chaleur et activité dans les moyennes saisonnières pour chacune des sources. Météo-France ne prévoit pas de vague de fortes chaleurs sur la région dans les 5 prochains jours.

Les bilans régional et national de l'épisode caniculaire observé du 17 au 25 juin sont disponibles sur le site de Santé publique France.

Par ailleurs, bien que restant à un niveau élevé, on note une baisse du recours à SOS Médecins et aux urgences hospitalières pour piqûres d'insectes. (Données non présentées).

Sauf événement exceptionnel, le prochain point épidémiologique sera diffusé le 16 août 2017.

| Synthèse régionale |

Gastro-entérites *Page 4*

Recours aux urgences de ville et hospitalières légèrement supérieur aux moyennes saisonnières, activité inter-épidémique.
Activité modérée en médecine générale : taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé à 149 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [40 ; 258], données Sentinelles non consolidées).
Faible circulation virale de Rotavirus identifiés sur les prélèvements entériques analysés au Laboratoire de virologie du CHRU de Brest. Aucun prélèvement positif à Norovirus, Adénovirus, Astrovirus ou Rotavirus sur les prélèvements entériques analysés au CHU de Rennes.

Asthme et allergie *Page 2*

Recours aux urgences et aux associations SOS Médecins proches des niveaux observés les années antérieures à la même période.
L'association Captair Bretagne enregistre en semaine 30 un risque allergique faible sur l'ensemble de la région. Ces risques sont principalement liés à la présence de pollens de gaminées, d'urticacées. A noter la présence de moisissures pouvant aggraver les allergies.

Varicelle *Page 4*

Maintien du nombre de passages aux urgences à un niveau épidémique (conformément aux moyennes saisonnières), baisse des consultations SOS Médecins.
Activité faible en médecine générale : taux d'incidence estimé à 15 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [0 ; 36], données Sentinelles non consolidées).

Recours aux urgences de ville (SOS) et hospitalières (SU) des populations sensibles *Page 5*

Enfants de moins de 2 ans

Diminution du recours aux urgences hospitalières et stabilité des consultations SOS Médecins.
Diagnostics principaux SOS : pathologies ORL, fièvre isolée.
Diagnostics principaux SU : traumatisme, fièvre isolée, infection ORL.

Adultes de 75 ans et plus

Hausse des consultations SOS Médecins et stabilisation du recours aux urgences hospitalières.
Diagnostics principaux SOS : altération de l'état général, traumatisme.
Diagnostics principaux SU : traumatisme, malaise, AVC, décompensation cardiaque.

Mortalité *Page 2*

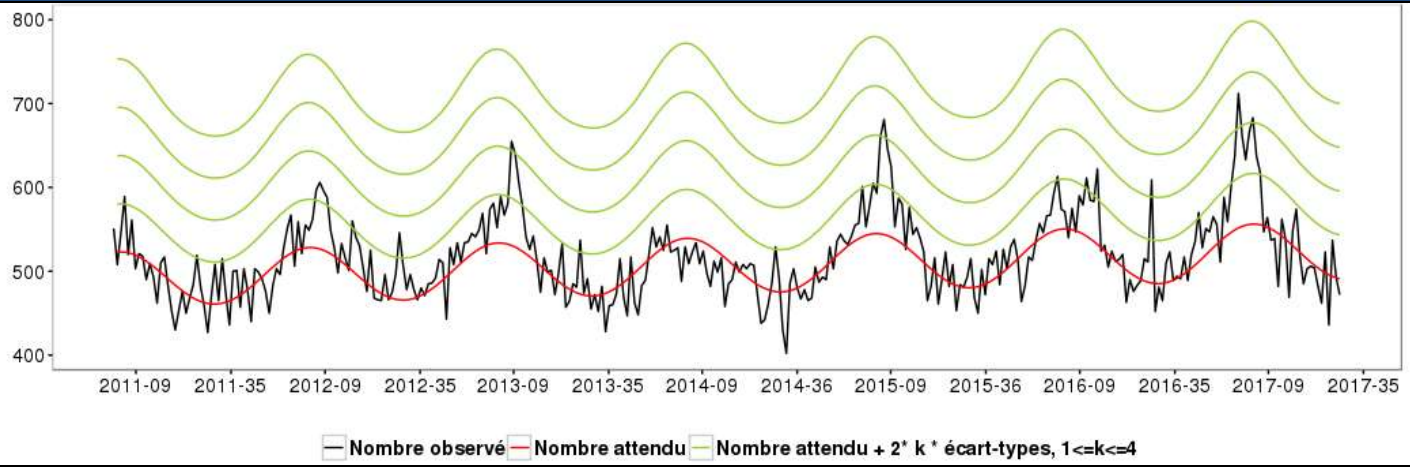
En semaines 28 et 29, les nombres de décès tous âges confondus et des 75 ans et plus sont en-dessous des seuils (S29, sous réserve de consolidation des données, non exhaustives à ce jour).

| Autres pathologies présentées |

Virologie respiratoire .....Page 3
Virologie entérique .....Page 4
Pathologies les plus fréquentes .....Page 6
Maladies à déclaration obligatoire .....Page 6
Actualités .....Page 6
En savoir plus .....Page 7

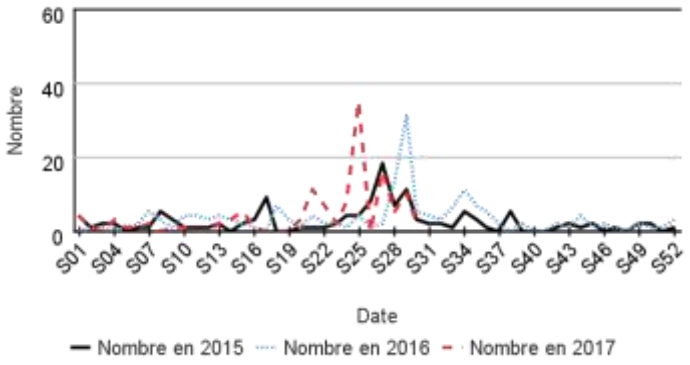
| Surveillance de la mortalité |

| 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)



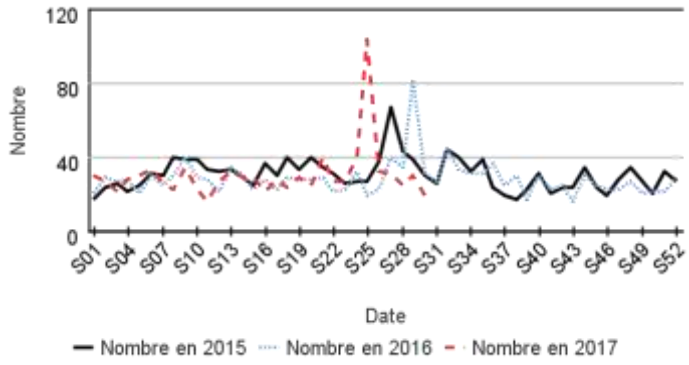
| Pathologies en lien avec la chaleur |

| 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)



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

| 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®)

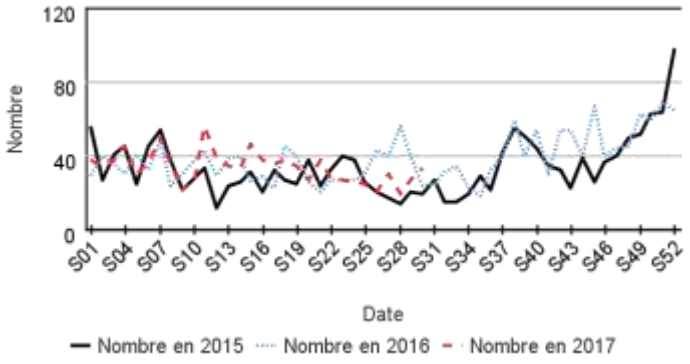


L'indicateur CHALEUR représente ici les pathologies pouvant être associées à la chaleur. Il est composé des hyperthermies / coups de chaleur, des déshydratations et des hyponatrémies.

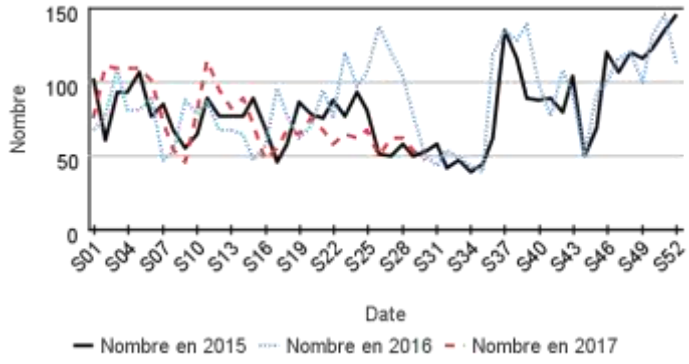
| Pathologies respiratoires |

| Asthme |

| Figure 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)

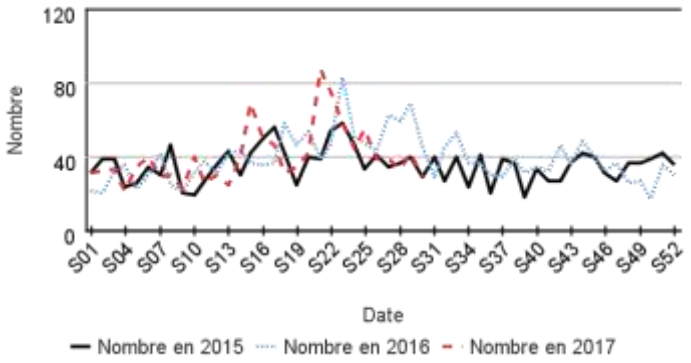


| Figure 5 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)

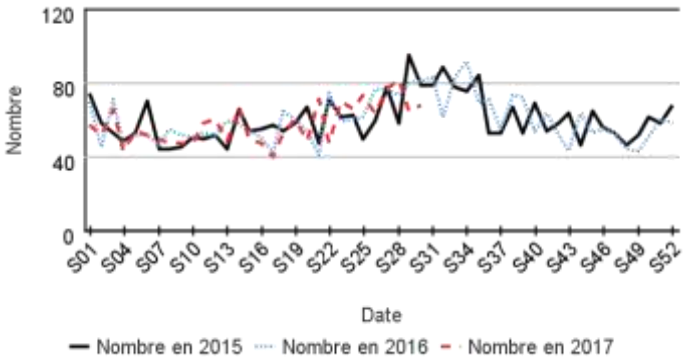


| Allergie |

| 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)



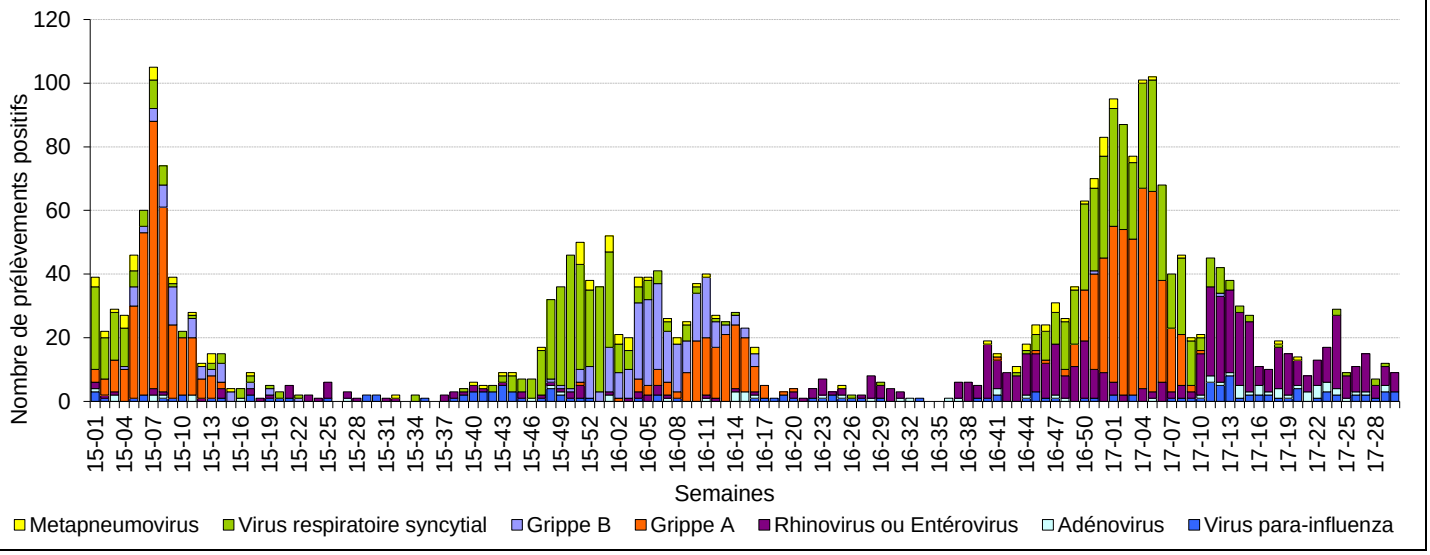
| Figure 7 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)



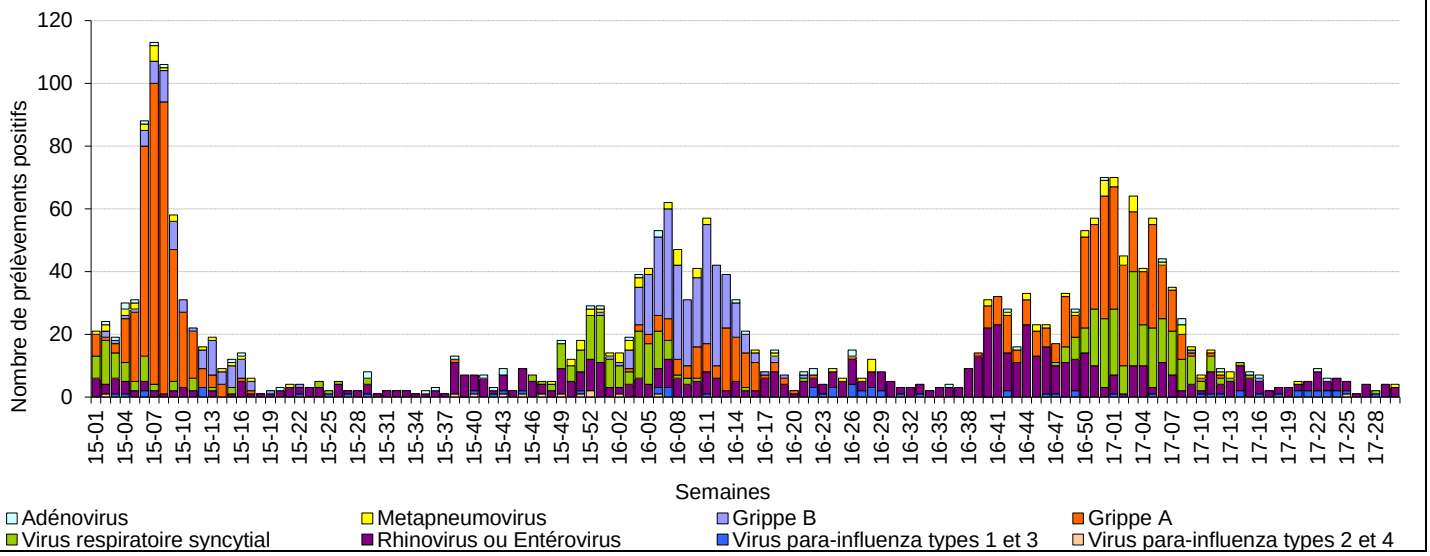
| Virologie |

Les méthodes de détection sont décrites en page 7 (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)

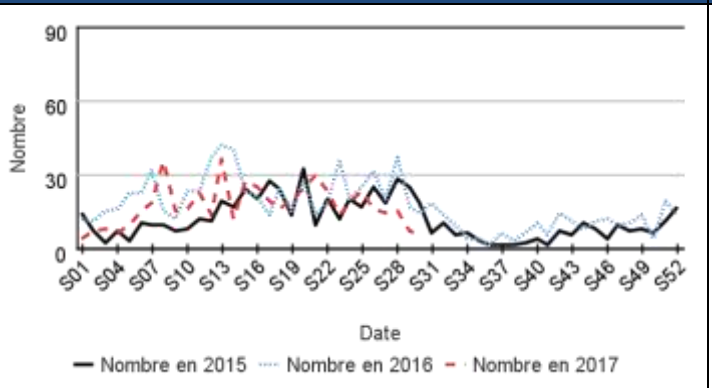


| Figure 9 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux **virus respiratoires**, **Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest**, tous âges confondus, depuis la semaine 2015/01 (Source : CHRU de Brest)

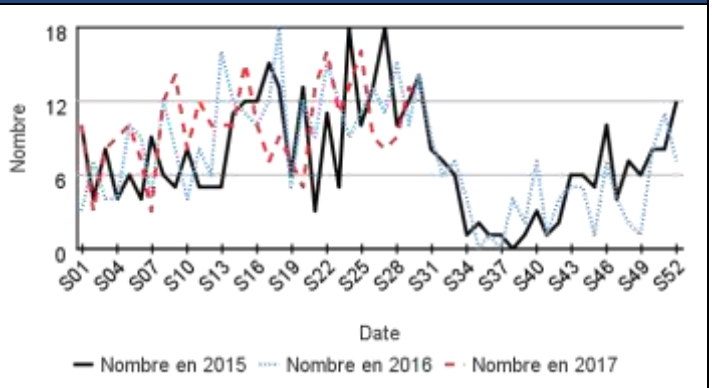


| Varicelle |

| 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)



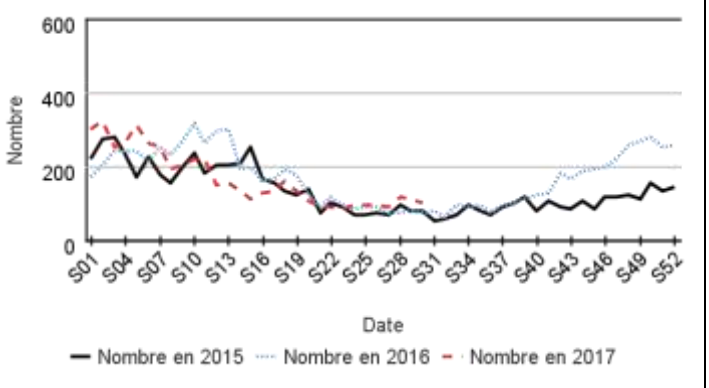
| Figure 11 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de varicelles diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)



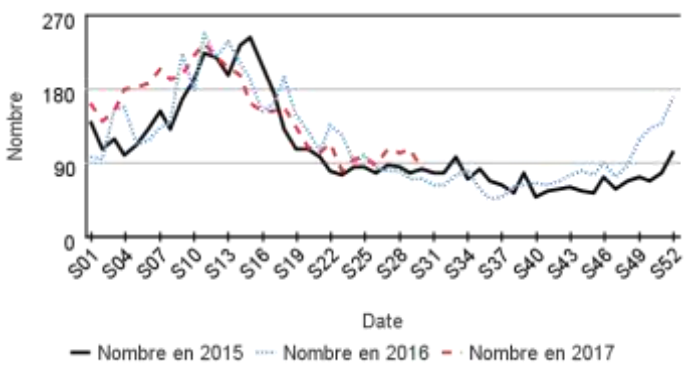
| Gastro-entérite aiguë |

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)



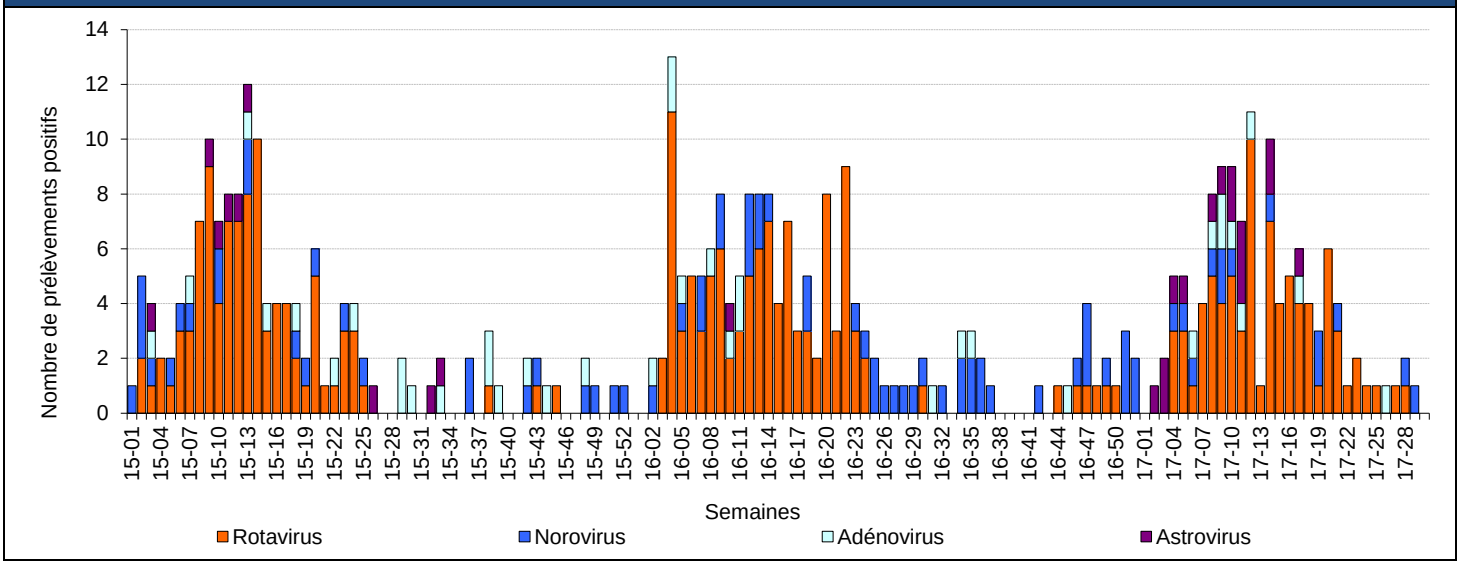
| Figure 13 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2015/01, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)



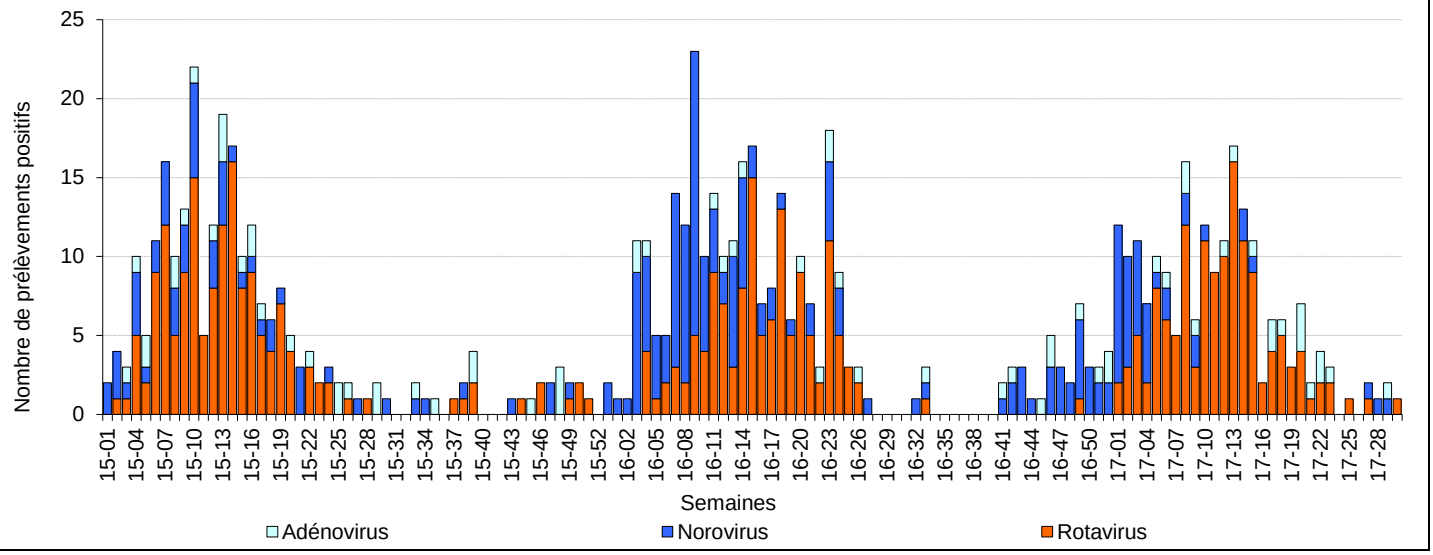
| Virologie |

Les méthodes de détection sont décrites en page 7 (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 2015/01 (Source : CHU de Rennes)

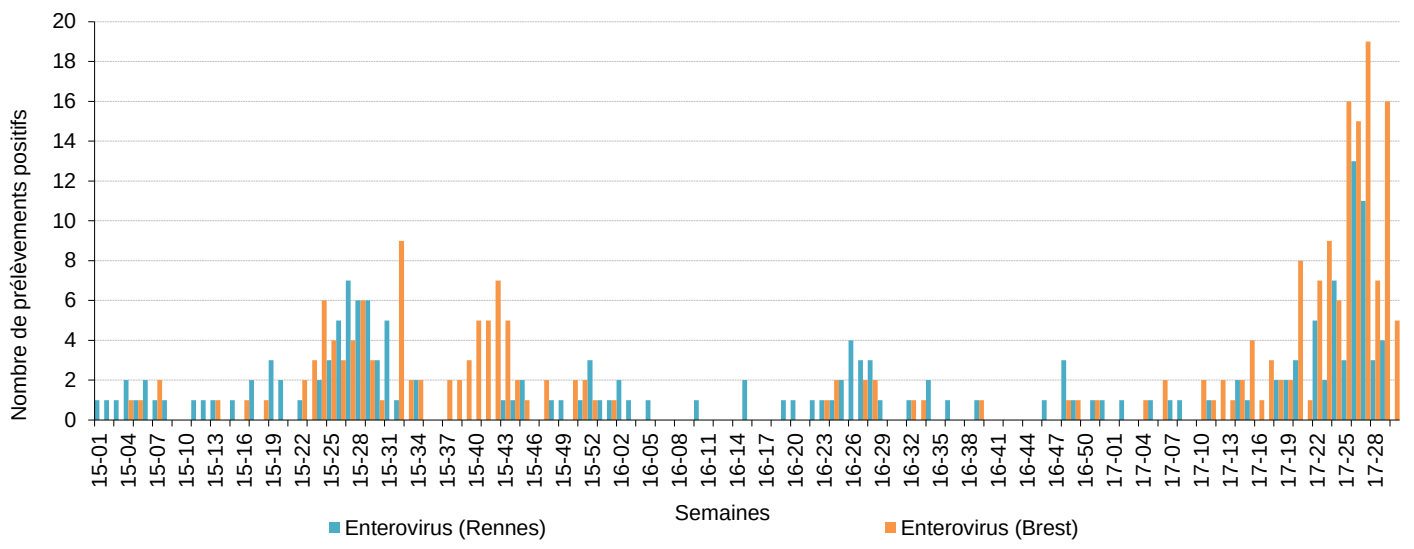


| Figure 15 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux **virus entériques**, **Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest**, tous âges confondus, depuis la semaine 2015/01 (Source : CHRU de Brest)



| 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 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	-		-		-		3 408	→	122	→	588	→
Finistère	1 346	↘	82	→	187	↗	5 812	→	131	↘	990	→
Ille-et-Vilaine	1 056	→	56	→	215	→	4 519	↘	247	→	658	→
Morbihan	653	→	30	→	122	↗	3 542	→	135	↘	575	→
Bretagne	**3 055**	→	**168**	→	**524**	↗	**17 281**	→	**635**	↘	**2 811**	→

[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
PATHOLOGIE ORL	43	56
FIEVRE ISOLEE	20	12
DIARRHEE	8	3
BRONCHITE	5	2
GASTRO ENTERITE	5	4
SYNDROME VIRAL	4	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	107	145
FIEVRE ISOLEE	69	82
INFECTIONS ORL	64	62
GASTRO-ENTERITES	33	31
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES	29	16
INFECTIONS URINAIRES	21	11

| 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
ALTERATION ETAT GENERAL	33	18
TRAUMATO DIVERS	29	32
PNEUMOPATHIE	16	9
INFECTION URINAIRE	15	13
DECES	15	16
CHUTE	15	20

| 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	496	538
MALAISE	176	182
AVC	110	92
DECOMPENSATION CARDIAQUE	99	106
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES	80	82
DOULEUR THORACIQUE	75	70
PNEUMOPATHIE	73	64

| 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 (Juil. 2017)
Hépatite A*	22	37	37	27	2
IIM*	35	43	38	18	1
Légionellose*	31	35	21	16	4
Rougeole*	124	6	5	7	0
TIAC**	41	35	49	33	9

** 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 |

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 17 au 25 juillet. Ici
Risque solaire. Communiqué de presse du 18 juillet 2017. 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

Epidémie d'hépatite A en France et en Europe - Point de situation au 27 juillet 2017. 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 (≥MM+2ET)	↘	Activité 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).
  - 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 ;
- 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 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

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