

| **Points clés** |

Asthme Page 2

Diminution du nombre de passages aux urgences chez les moins de 75 ans. Re-augmentation des consultations SOS Médecins, notamment chez les moins de 15 ans. Niveaux observés au-dessus des moyennes saisonnières.

Maintien d'une forte activité des services d'urgences hospitalières et de SOS Médecins pour pathologie ORL.

Circulation virale de Rhinovirus/Enterovirus : 44% de prélèvements respiratoires positifs (22/50) au laboratoire de Virologie du CHRU de Brest.

Varicelle Page 3

Hausse des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins, activité supérieure aux moyennes saisonnières.

Activité faible en médecine générale : taux d'incidence estimé à 10 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [0 ; 29], données Sentinelles non consolidées).

Grippe

Lancement de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière : plus d'information sur le site internet de [Santé publique France](http://santepubliquefrance.fr).

En Bretagne, les premiers prélèvements respiratoires positifs à la grippe de type A ont été analysés au laboratoire de Virologie du CHRU de Brest.

| **Synthèse régionale** |

Bronchite et Pneumopathie Page 2

Recours à SOS Médecins en hausse, légèrement au-dessus des moyennes saisonnières. Recours aux urgences stable restant dans les moyennes saisonnières.

Gastro-entérites Page 4

Activité faible en médecine générale : taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé à 30 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [0 ; 73], données Sentinelles non consolidées).

Activité faible aux urgences hospitalières proche des moyennes saisonnières. Légère hausse des effectifs de consultations SOS Médecins, au-dessus des moyennes de saison.

Absence de circulation virale de Rotavirus, Norovirus et Adenovirus sur les prélèvements entériques analysés au Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest.

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

Enfants de moins de 2 ans

Stabilité du recours aux urgences tant hospitalières que de ville

Diagnostics principaux SOS : pathologies ORL, bronchite, allergie, fièvre isolée.

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

Adultes de 75 ans et plus

Recours stable aux urgences tant hospitalières que de ville

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

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

Mortalité

En semaines 38 et 39, les nombres de décès tous âges confondus et des 75 ans et plus sont en-dessous des seuils (S39, sous réserve de consolidation des données, non exhaustives à ce jour).

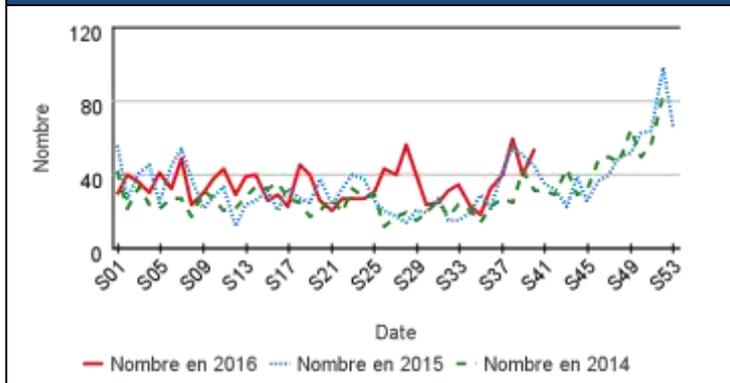
| **Autres pathologies présentées** |

Bronchite	Page 2	Virologie entérique	Page 4
Méningites à Entérovirus	Page 5	Varicelle	Page 3
Pathologies les plus fréquentes	Page 5		
Pneumopathie	Page 2	Actualités	Page 6
Virologie respiratoire	Page 3	En savoir plus	Page 7

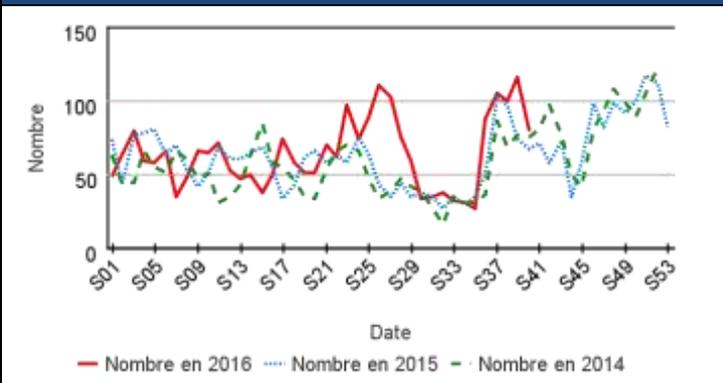
| Pathologies respiratoires |

| Asthme |

| Figure 1 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis la semaine 2014/39, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)

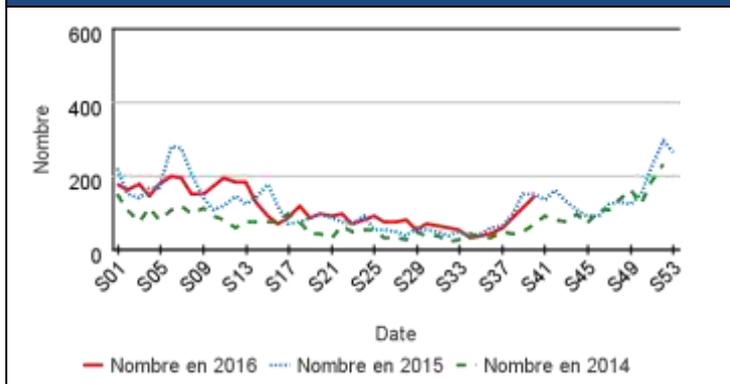


| Figure 2 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2014/39, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)

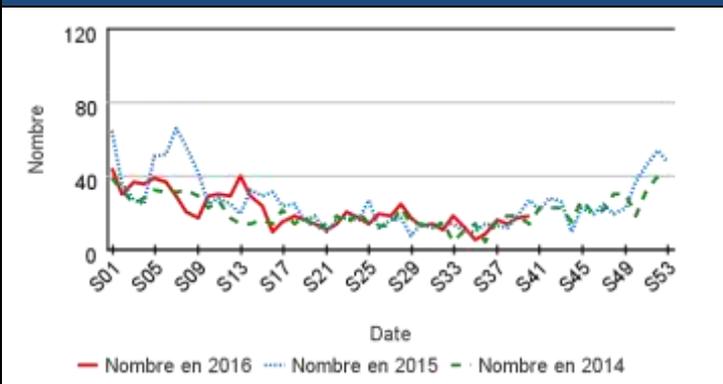


| Bronchite |

| Figure 3 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de bronchites diagnostiquées par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis la semaine 2014/39, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)

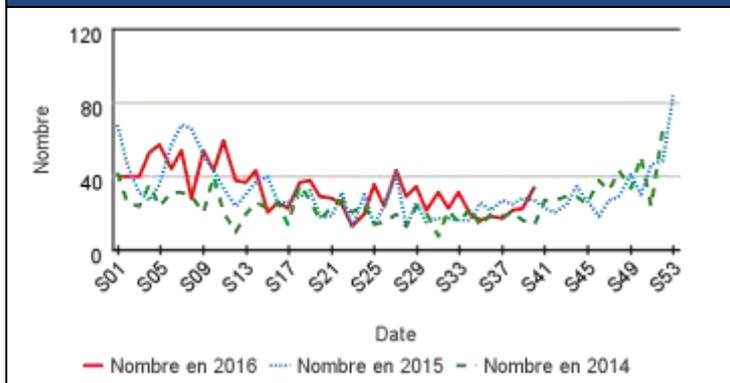


| Figure 4 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de bronchites diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2014/39, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)

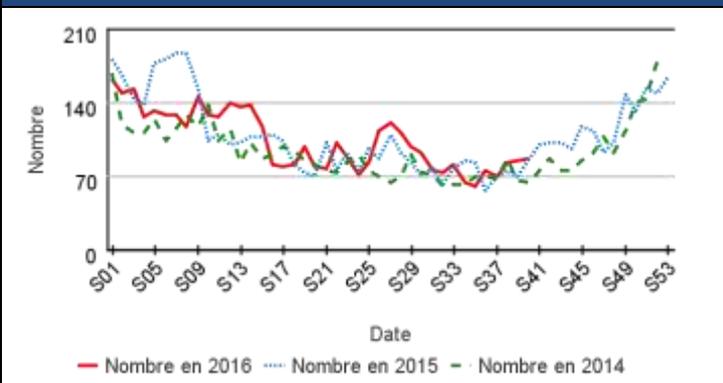


| Pneumopathie |

| Figure 5 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de pneumopathies diagnostiquées par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis la semaine 2014/39, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)



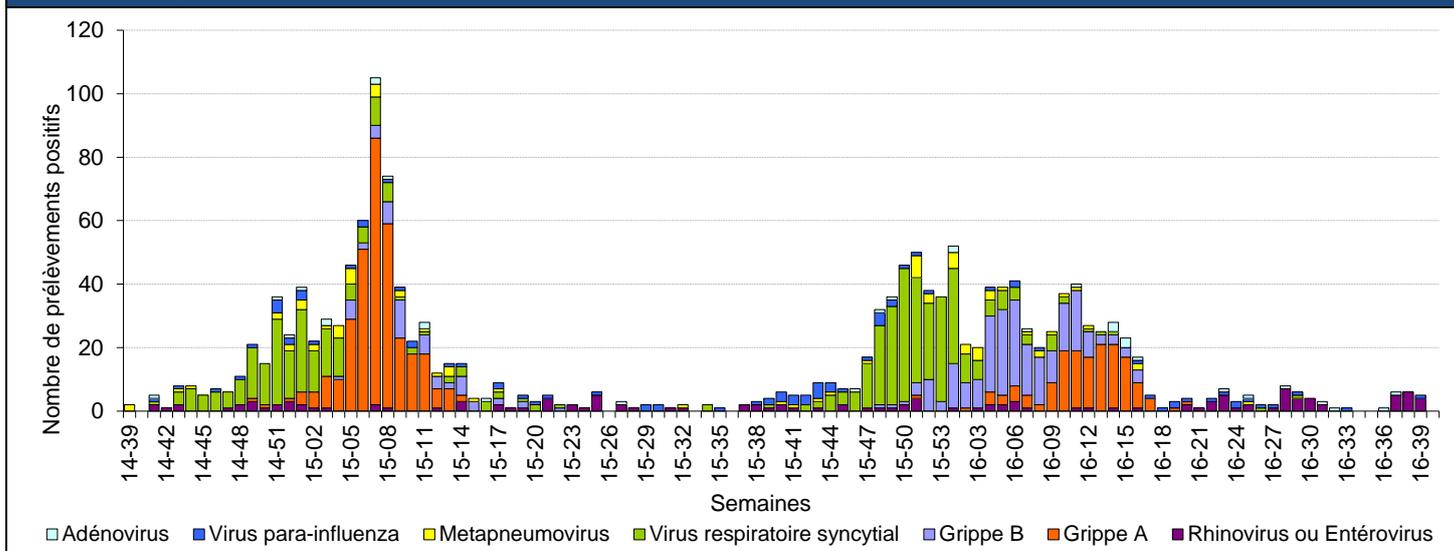
| Figure 6 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de pneumopathies diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2014/39, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)



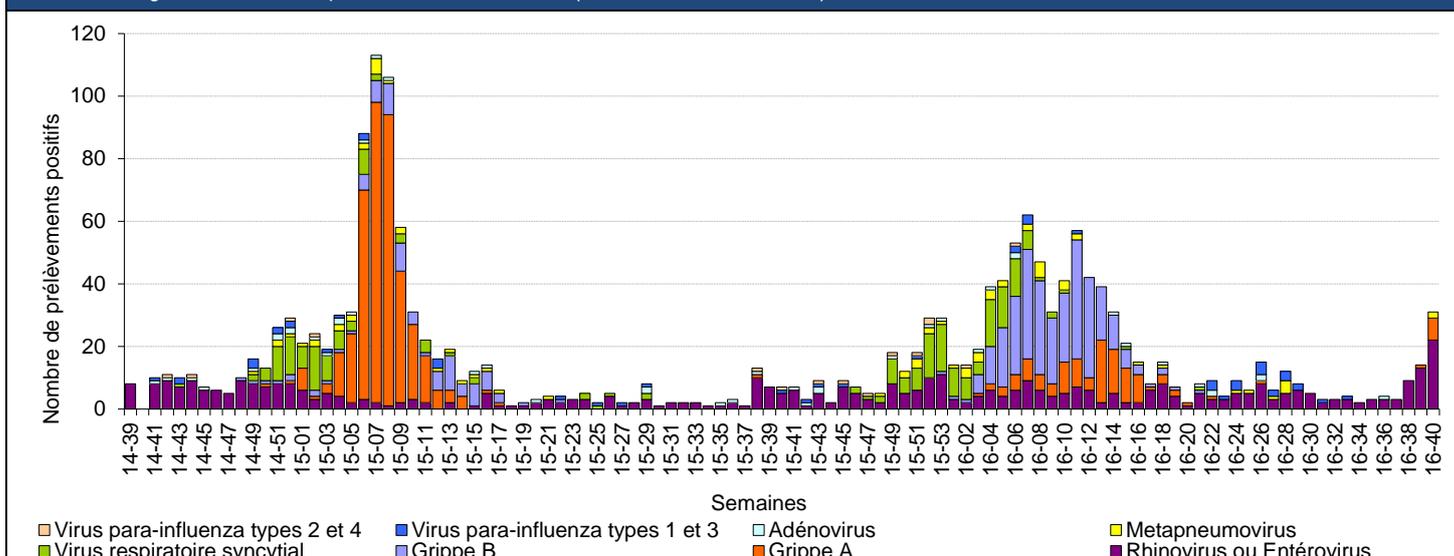
| Virologie |

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 2014/39 (Source : CHU de Rennes)

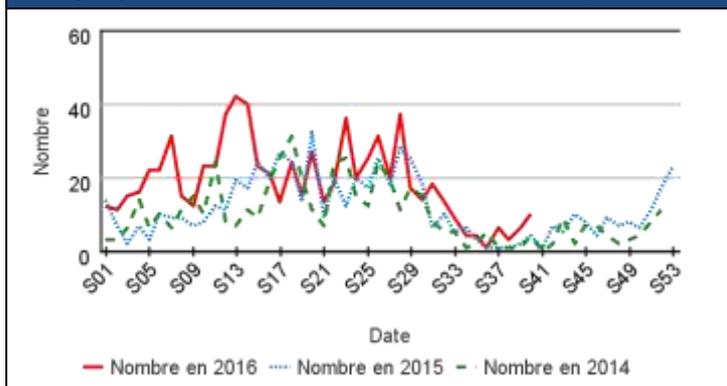


| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2014/39 (Source : CHRU de Brest)

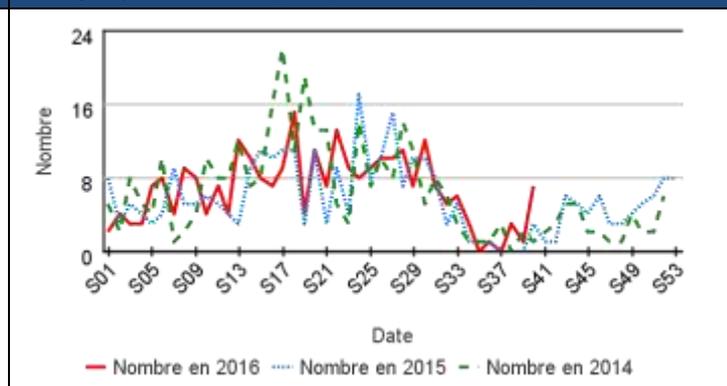


| Varicelle |

| Figure 9 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de varicelles diagnostiquées par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis la semaine 2014/39, 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 2014/39, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)

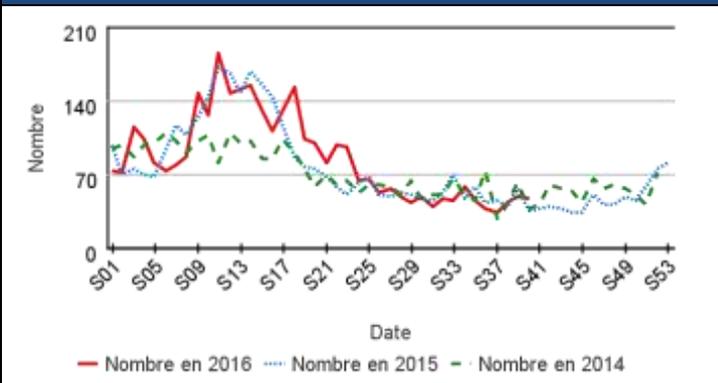
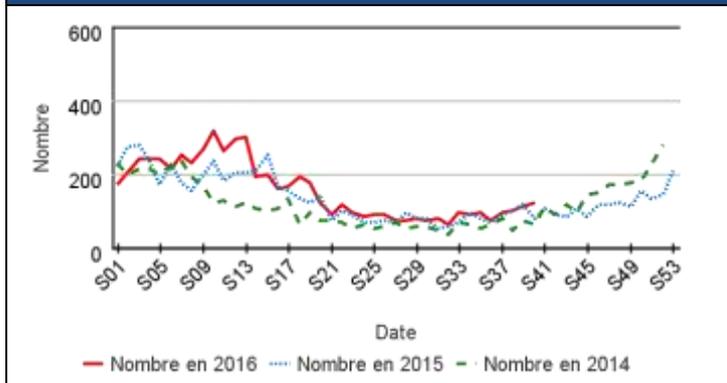


| Gastro-entérite aiguë |

En population générale

| 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 2014/39, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)

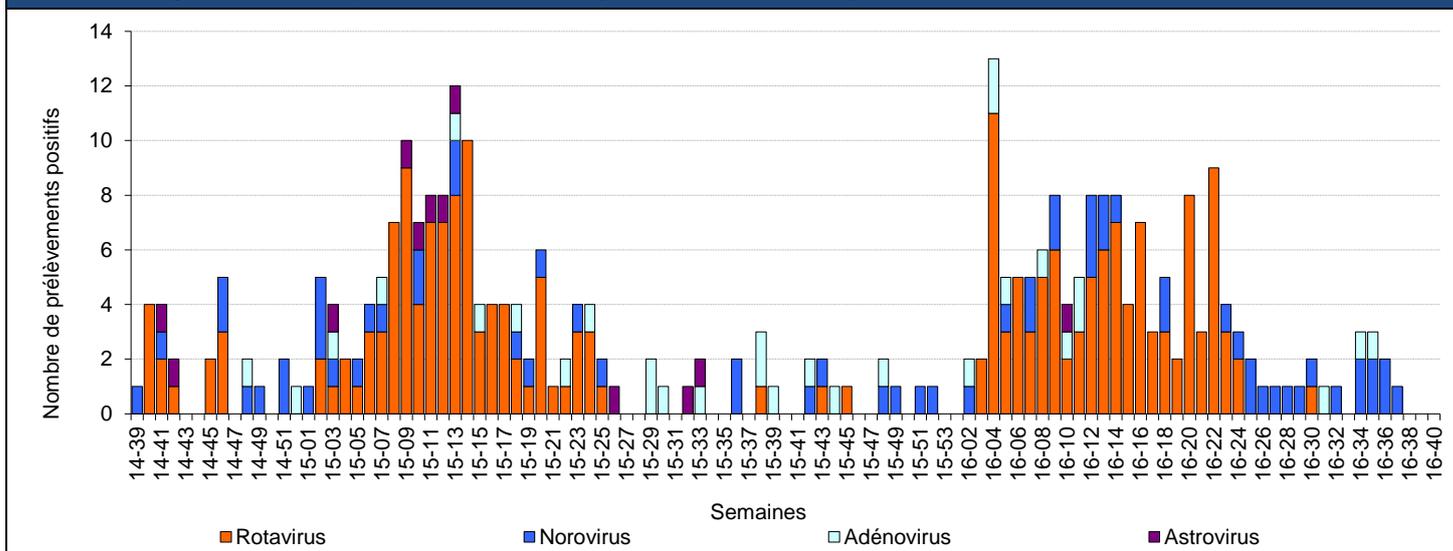
| Figure 12 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les services d'urgences **Oscour® (SU)**, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2014/39, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)



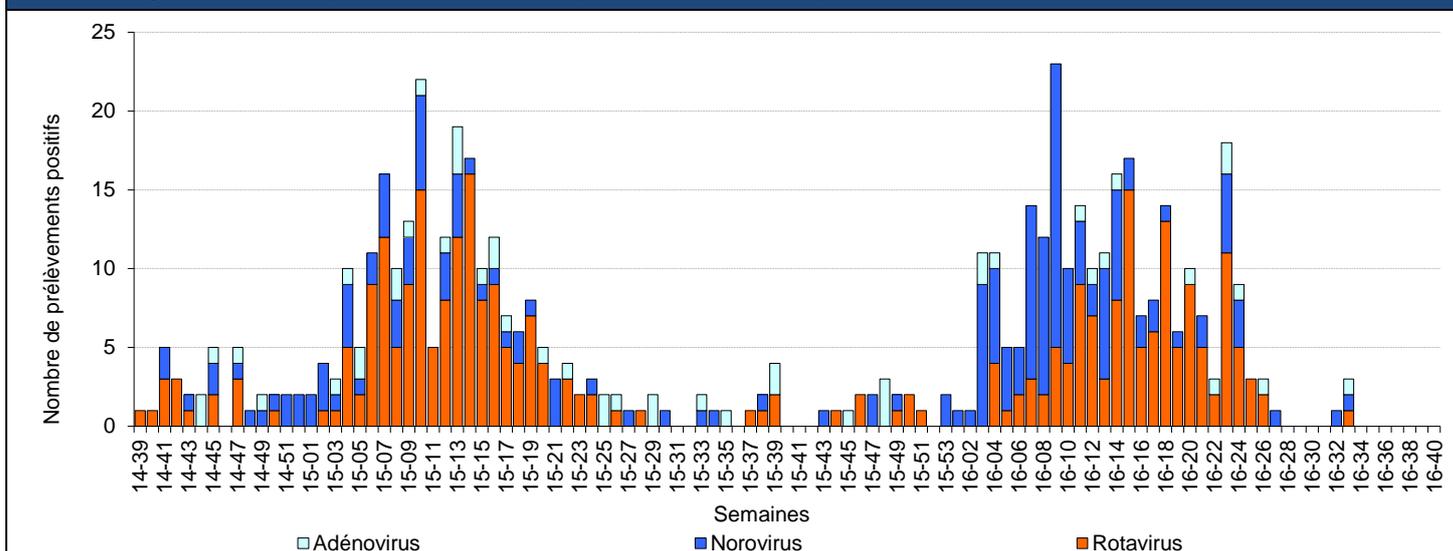
| Virologie |

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 2014/39 (Source : CHU de Rennes)

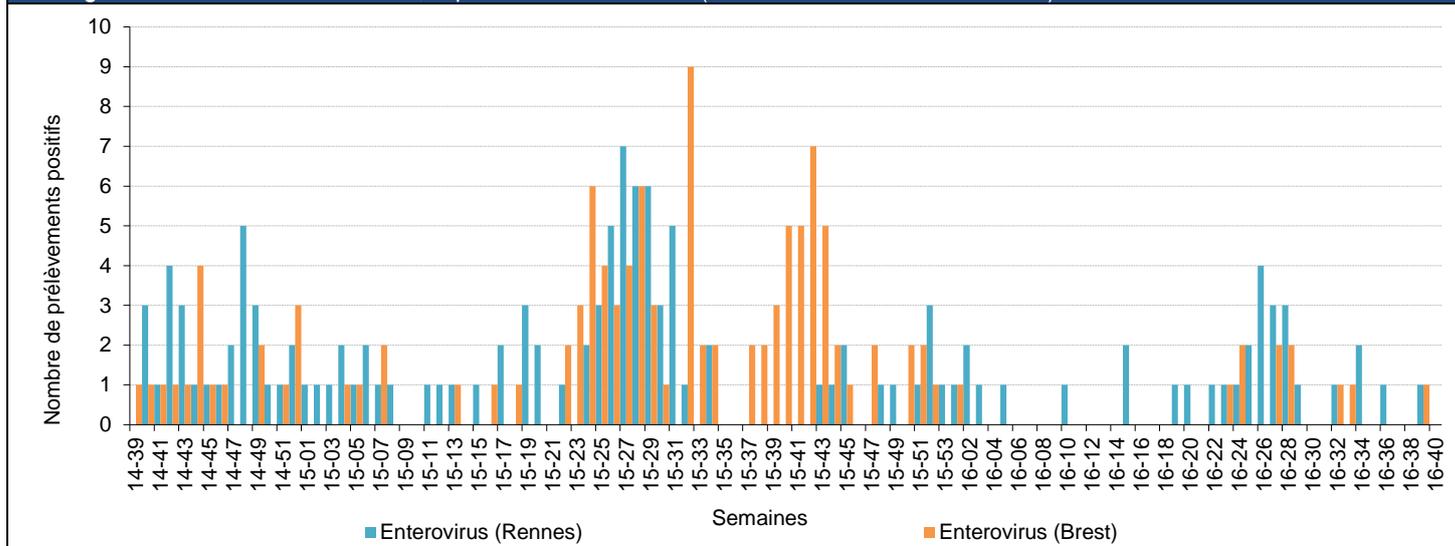


| Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux **virus entériques**, **Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest**, tous âges confondus, depuis la semaine 2014/39 (Source : CHRU de Brest)



| Méningite à Entérovirus |

| Figure 15 | 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 2014/39 (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 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	-	-	-	2 998 →	116 →	589 →
Finistère	1 711 →	110 →	129 →	5 655 →	147 →	992 →
Ille-et-Vilaine	1 115 →	82 →	214 →	5 049 →	229 →	714 →
Morbihan	661 →	40 →	69 →	3 227 →	152 →	603 →
Bretagne	3 487 →	232 →	412 →	16 929 →	644 →	2 898 →

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	74	59
BRONCHITE	14	6
ALLERGIE	7	3
FIEVRE ISOLEE	7	13
VOMISSEMENTS	6	4

| 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	116	110
INFECTIONS ORL	80	70
FIEVRE ISOLEE	44	56
GASTRO-ENTERITES	23	18
BRONCHIOLITE	22	14
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES	18	18
INFECTIONS URINAIRES	12	19

| 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	24	23
BRONCHITE	22	18
DECES	18	16
PNEUMOPATHIE	17	15
CHUTE	17	11
INFECTION URINAIRE	13	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	530	484
MALAISE	179	185
AVC	114	98
DECOMPENSATION CARDIAQUE	109	120
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE	88	88
PNEUMOPATHIE	80	66
DEMENCE DESORIENTATION	78	46
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES	78	77

| Actualités internationales et nationales |

| International |

Epidémie de Zika

Fiche de notification de l'infection à virus Zika. [lci](#)

Fiche d'information des patients sur la notification des maladies à déclaration obligatoire. [lci](#)

Dernière recommandation OMS sur la transmission sexuelle au 7 juin 2016. [lci](#)

Repère pour votre pratique. [lci](#)

Repère pour votre pratique chez la femme enceinte. [lci](#)

Présentation de l'avis du HCSP. La transmission sexuelle du virus Zika. [lci](#)

Avis du HCSP du 20 juin 2016 relatif à la prévention de la transmission sexuelle du virus Zika. [lci](#)

Données épidémiologiques. [lci](#)

Dossier thématique sur le site de Santé publique France. [lci](#)

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

Définition de cas au 18 décembre 2015. [lci](#)

Liste des pays touchés au 06 septembre 2016. [lci](#)

Dossier thématique sur le site de Santé publique France. [lci](#)

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV). Point au 05 septembre 2016. [lci](#)

Définition de cas au 3 septembre 2015. [lci](#)

Document d'aide à la classification d'un cas suspect de MERS-Cov. [lci](#)

Dossier thématique sur le site de Santé publique France. [lci](#)

| France |

Bulletin épidémiologie grippe. Point au 12 octobre 2016. [lci](#)

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

Publications récentes de Santé publique France :

Estimation de parts de cancers attribuables à certaines expositions professionnelles en France. [lci](#)

Étude de la couverture vaccinale contre la grippe saisonnière des professionnels de santé du CHU-Hôpitaux de Rouen avant et après campagne de promotion de la vaccination. [lci](#)

e-DO

Instruction DGS du 4 juillet 2016 relative au déploiement de l'application e-DO pour la télé-déclaration de l'infection par le VIH/Sida. [lci](#)

Communiqué de presse « Avec e-DO, Santé publique France dématérialise la déclaration obligatoire du VIH-sida ». [lci](#)

Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelle. [lci](#)

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.

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 ($JMM-2ET$; $MM+2ET$)
↗ 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).
- 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 :

- Asthme : nombre de diagnostics pour crise d'asthme ;
- Bronchite : nombre de diagnostics pour bronchite aiguë ;
- 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 :

- Asthme : asthme (J45), état de mal asthmatique (J46) ;
- 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 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 |

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



24H /24 et 7J /7 :

POINT UNIQUE DE RECEPTION ET DE TRAITEMENT DES SIGNAUX EN BRETAGNE

Maladies à Déclaration Obligatoire

Alertes sanitaires

09 74 50 00 09
ars35-alerte@ars.sante.fr

Si vous souhaitez être (ou ne plus être) destinataire du Point Epidémié 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