

| Actualités |

Diminution des cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières chez les enfants de moins de 5 ans.

Augmentation du recours aux Associations SOS Médecins pour allergie.

| Synthèse régionale |

Analyses par pathologies

- o **Rhinopharyngites (enfants de moins de 6 ans)** : selon les données SOS Médecins, le nombre de diagnostics de rhinopharyngite, chez les enfants de moins de 6 ans, est stable par rapport à la semaine 16, représentant 11% des diagnostics codés pour cette tranche d'âge (contre 13% en semaine 16). Les effectifs sont proches de ceux observés lors des années précédentes même période.

- o **Asthme** : une nouvelle diminution du recours aux urgences hospitalières pour asthme est enregistrée cette semaine par rapport à la précédente (-41%, -22 diagnostics) contrairement aux associations SOS Médecins qui comptent 12 diagnostics supplémentaires (+60%). Cette dernière hausse touche principalement les 15-74 ans. Les effectifs observés sont similaires à ceux des années précédentes, même période, pour chacune des sources.

- o **Allergie** : la fréquentation des associations SOS Médecins pour allergie poursuit sa tendance à la hausse (+17%, soit +7 diagnostics par rapport à la semaine 16), représentant environ 3% des diagnostics codés tous âges confondus. Les effectifs sont supérieurs aux valeurs des années précédentes même période.

L'association Captair Bretagne enregistre en semaine 17 un risque allergique fort à très fort à Rennes et Dinan et un risque moyen à Saint-Brieuc principalement liés à la présence de pollens de chêne, de bouleau et de graminées.

- o **Gastro-entérites** : selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence des diarrhées aiguës vues en consultation de médecine générale en Bretagne est estimé à 132 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [46 ; 218], données non consolidées).

Après la forte baisse notée en semaine 16, le nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les associations SOS Médecins diminue encore de 10% en semaine 17 (-13 diagnostics) pour des valeurs habituellement observées pour la saison. Cette pathologie représente 7% des diagnostics codés par SOS Médecins tous âges confondus. Cette baisse touche principalement les 15-74 ans.

Le recours aux services d'urgences du réseau Oscour® pour gastro-entérite affiche une baisse de 18% tous âges confondus. Cette diminution atteint 30% (-29 diagnostics) chez les moins de 5 ans. Les gastro-entérites représentent 8% des diagnostics codés pour cette tranche d'âge (contre 2%, tous âges confondus).

En semaine 16, le laboratoire de Virologie du CHRU de Brest enregistre 5 prélèvements entériques positifs pour le Rotavirus et 1 positif pour l'Adénovirus sur les 32 prélèvements testés (respectivement 19% et 4% de taux de positivité). Un seul prélèvement est positif pour le Norovirus sur les 26 testés (4%).

Le réseau Sentinelles estime le taux d'incidence national des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale à 115 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [92 ; 138]), activité faible, en-dessous du seuil épidémique (164 cas pour 100 000 habitants).

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

Aucun des 5 prélèvements de LCR analysés au laboratoire de Virologie du CHRU de Brest n'était positif aux entérovirus.

- o **Varicelle** : le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale en Bretagne a été estimé à 55 cas pour 100 000 habitants [IC à 95% : 0-116] par les médecins du réseau sentinelles (activité forte). Les effectifs de passages aux urgences du réseau Oscour® et des interventions SOS Médecins pour varicelle chez les moins de 15 ans sont en hausse par rapport à la semaine précédente mais restent en adéquation avec les observations des années antérieures, même période (données non présentées).

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 **est au niveau attendu** (226 passages, pour un niveau attendu à 225 et un seuil d'alerte à 268, -16% par rapport à la semaine 16).

Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées pour cette tranche d'âge dans les services d'urgences du réseau Oscour® sont les fièvres isolées (+12% soit +3 passages par rapport à la semaine 16), les gastro-entérites (-39%, soit -14 passages), les traumatismes (-21%, soit -6 passages), les infections ORL (-53%, soit -23 passages), les bronchiolites (-10% soit -2 passages), les infections urinaires (+71% soit +5 passages), et les douleurs abdominales spécifiques (stables).

- o Le nombre de passages aux urgences des **patients âgés de 75 et plus**, toutes pathologies confondues, enregistré dans les établissements sentinelles est **en-dessous du niveau d'alerte** (865 passages pour un niveau attendu à 859 et un seuil d'alerte à 926, -5% 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 (stables), les malaises (+8% soit +5 passages), les pneumopathies (+15% soit +8 passages), les AVC (-4%, soit -2 diagnostics), les décompensations cardiaques (-14%, soit -8 passages), les douleurs abdominales spécifiques (-8% soit -3 passages) et les démences/désorientations (+27% soit +6 passages). Les altérations de l'état général progressent de 108% par rapport à la semaine précédente (+13 diagnostics).

Recours aux associations SOS médecins

- o Tous âges confondus, le nombre total d'interventions **SOS médecins diminue par rapport à la semaine précédente** (-6%), pour un niveau d'activité similaire à celui des deux années précédentes sur cette période.

Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées par les associations SOS médecins en semaine 17, chez les moins de 15 ans, sont les otites (+10%, soit +7 diagnostics), les gastro-entérites (+10%, soit +5 diagnostics), les angines (+15%, +6 diagnostics), les rhinopharyngites (-12%, soit -6 diagnostics), les fièvres isolées (stables), la varicelle (+47%, soit +6 diagnostics) et les traumatismes (+217%, soit +13 diagnostics).

Chez les 15 ans et plus, les douleurs sciatiques sont la première cause de recours (+11%, soit +6 diagnostics), suivies des gastro-entérites (-23%, soit -18 diagnostics), des angines (-5%, soit -3 diagnostics), des douleurs abdominales aiguës (+46%, soit +19 diagnostics), des infections urinaires (+12% soit +6 diagnostics), des bronchites (-42%, soit -34 diagnostics) et de problèmes traumatologiques divers (-17%, soit -9 diagnostics).

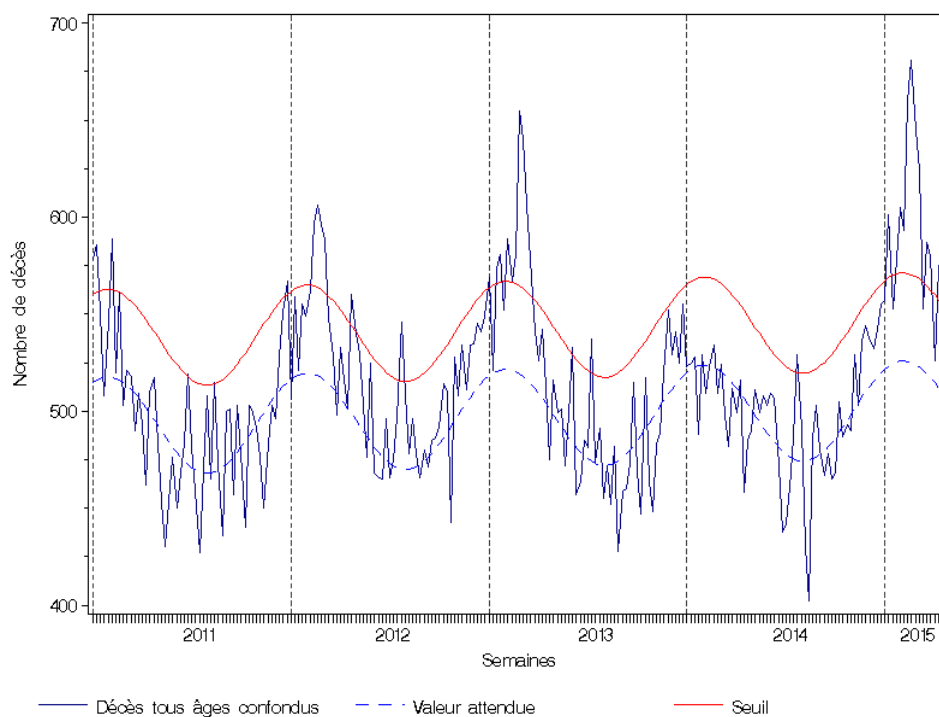
Mortalité

- o En semaine 16, les nombres de décès tous âges confondus et des 75 ans et plus enregistrés par les bureaux d'état-civil des 255 communes informatisées redescendent **juste en-dessous** des seuils d'alerte (respectivement 540 décès enregistrés pour un seuil d'alerte à 554 et 382 décès pour un seuil d'alerte à 395).
- o En semaine 17, les nombres de décès, tous âges confondus et des plus de 75 ans se situent tous deux autour des niveaux attendus et en-dessous des seuils d'alerte (sous réserve de consolidation des données, non exhaustives à ce jour, compte tenu des délais de transmission).

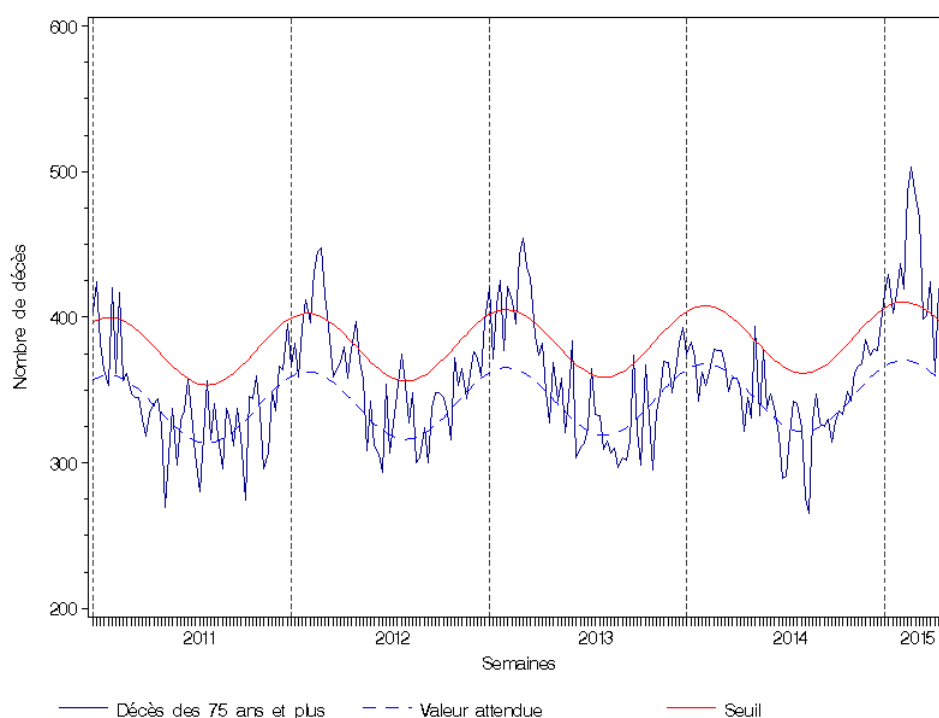
Complétude des données : Les données du CHIC de Quimper (sites Quimper et Concarneau) sont partielles du 13 au 15 mai 2014. Les données des associations SOS Médecins sont manquantes pour les journées des 15, 16 et 17 septembre, entraînant une sous-évaluation des indicateurs pour cette source de données pour la semaine 2014/38.

Du fait des délais de transmission, les données de la semaine précédente ne sont pas exhaustives le jour de la diffusion du bulletin.

| Figure 1 | Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 255 communes informatisées (sentinelles) de la Bretagne, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2011/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)

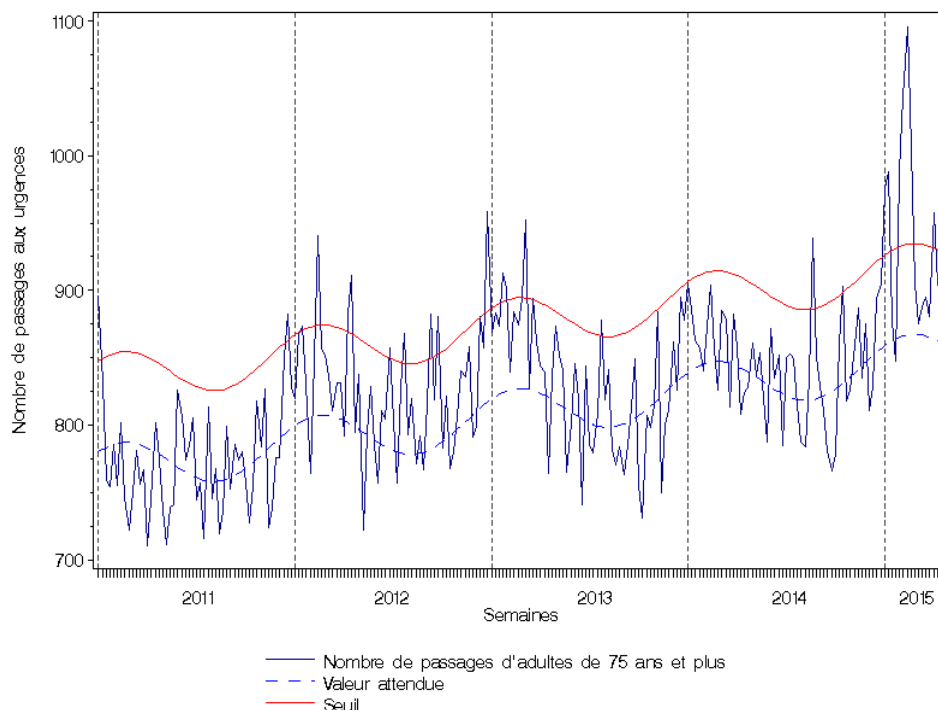


| Figure 2 | Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 255 communes informatisées (sentinelles) de la Bretagne, **personnes âgées de 75 ans et plus**, depuis la semaine 2011/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)

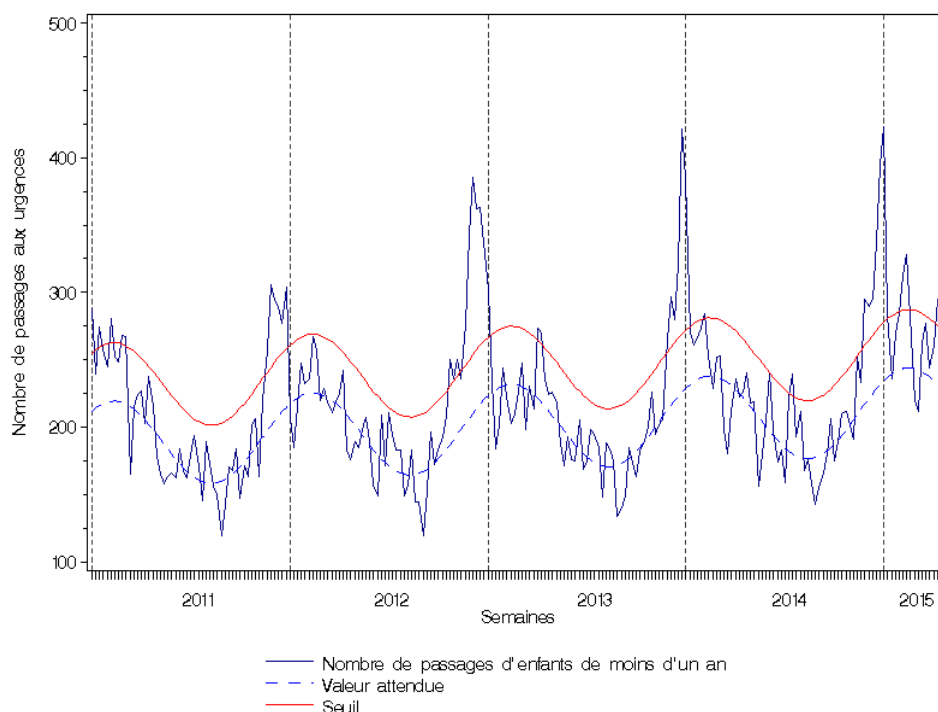


La surveillance des passages aux urgences des populations est réalisée à partir des données transmises par les services d'urgences sentinelles de la région sur le serveur régional de veille et d'alerte, ARDAH. Les établissements sentinelles sont le CH de Saint-Brieuc, le CHRU de Brest (sites Cavale Blanche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

| 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 2011/01 (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 2011/01 (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)

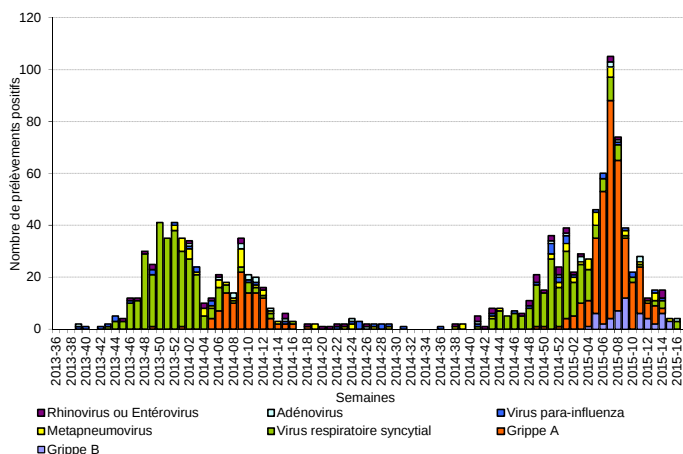


Le laboratoire de Virologie du CHU de Rennes transmet ses données depuis la semaine 2010/20.

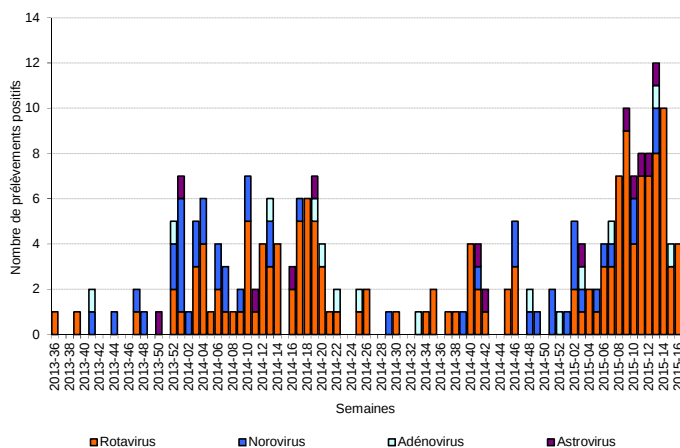
Méthodes de détection :

- sur prélèvements respiratoires :
 - 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.

| 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 2013/36 (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 2013/36 (Source : CHU de Rennes)

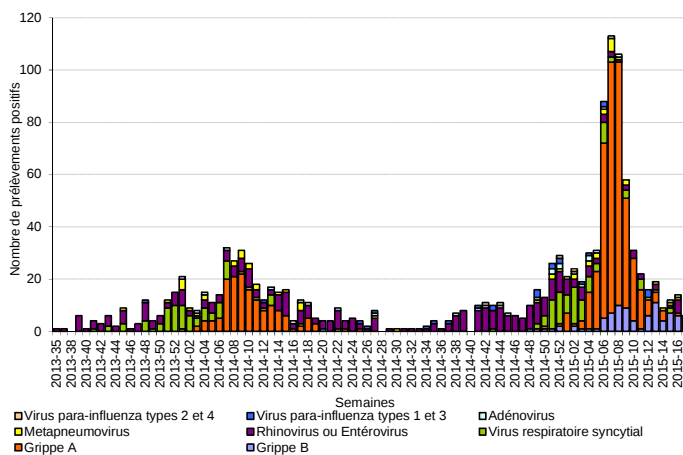


Le laboratoire de Virologie du CHRU de Brest transmet ses données depuis la semaine 2011/43.

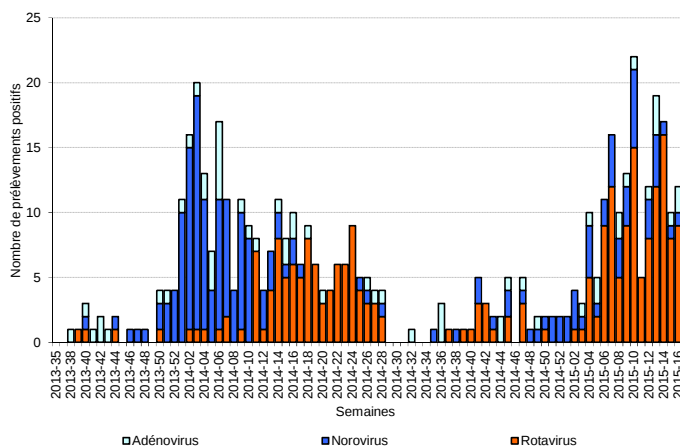
Méthodes de détection :

- 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.

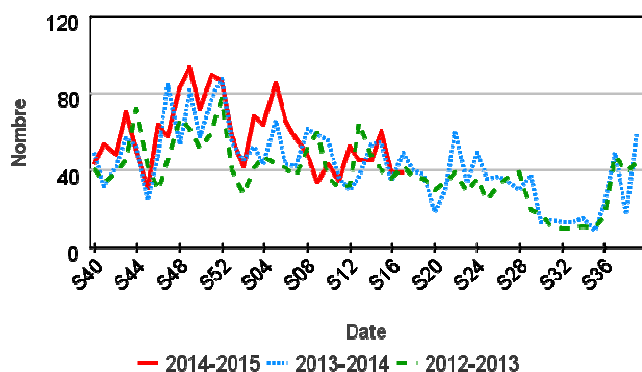
| Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHRU de Brest)



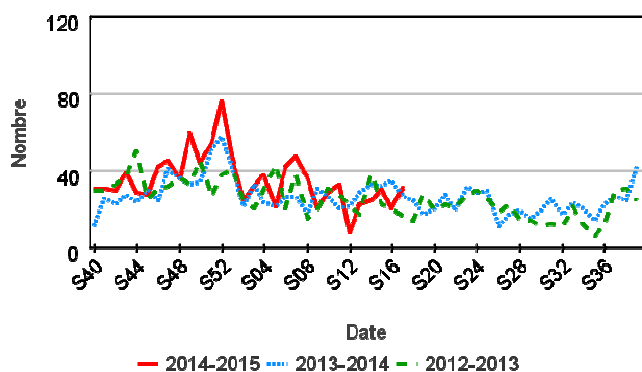
| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHRU de Brest)



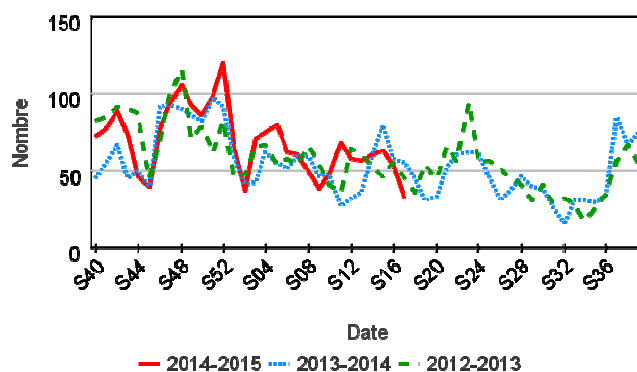
| Figure 9 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de rhinopharyngites diagnostiquées par les associations **SOS médecins, enfants de moins de 6 ans**, depuis la semaine 2012/40, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



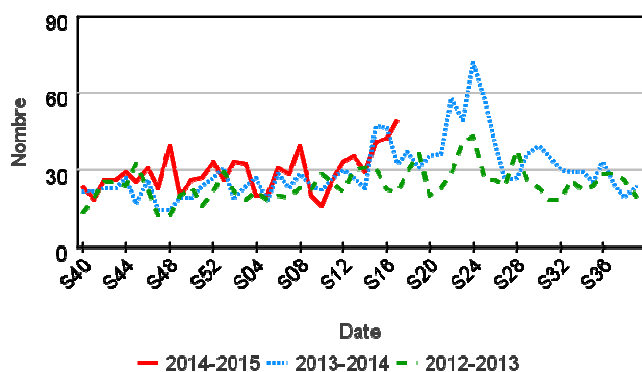
| Figure 10 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les associations **SOS médecins, tous âges confondus**, depuis la semaine 2012/40, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



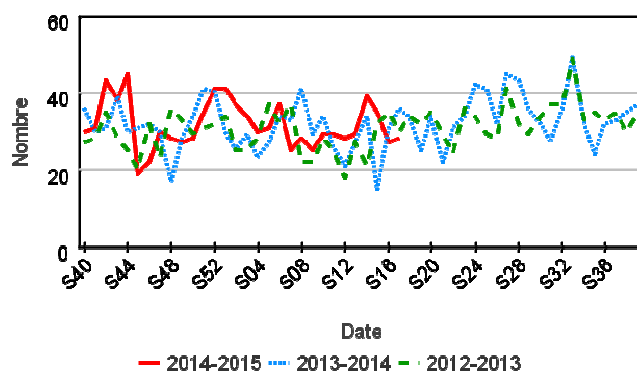
| Figure 11 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2012/40, Bretagne (Source : InVS/Oscour®)



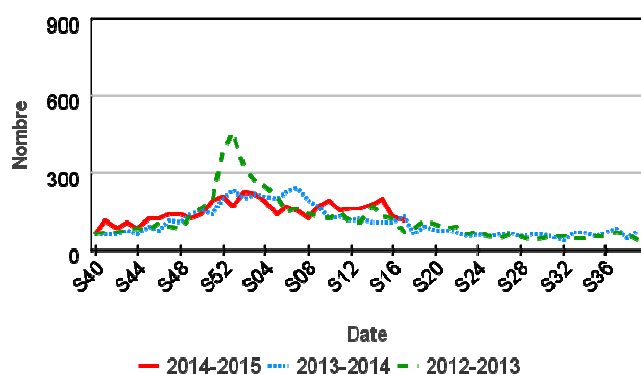
| Figure 12 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les associations **SOS médecins, tous âges confondus**, depuis la semaine 2012/40, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



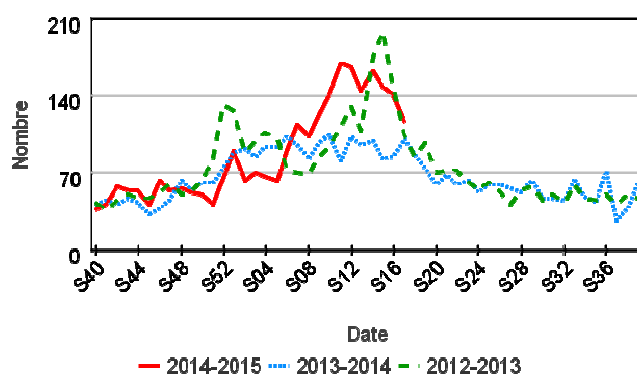
| Figure 13 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (**SU**), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2012/40, Bretagne (Source : InVS/Oscour®)



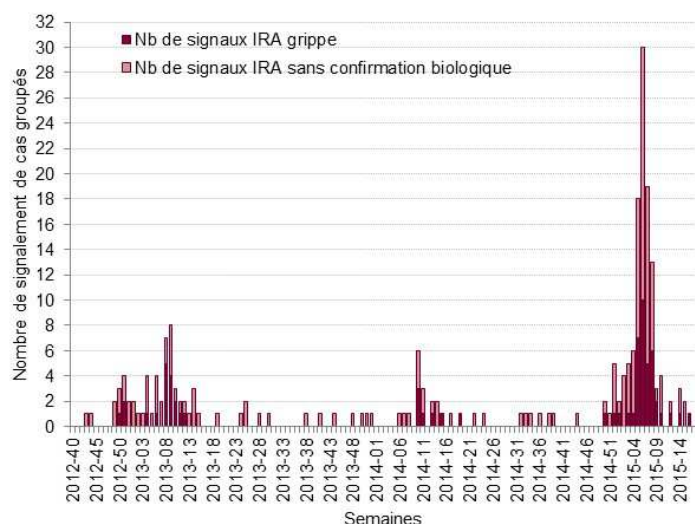
| Figure 14 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les associations **SOS médecins**, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2012/40, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



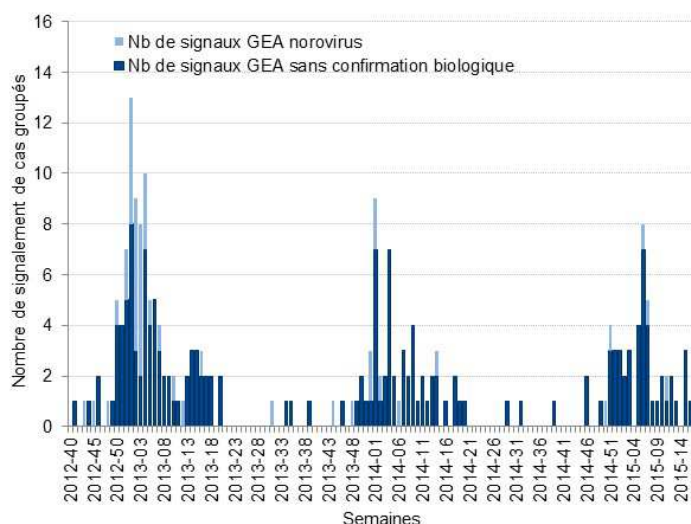
| Figure 15 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les services d'urgences **Oscour® (SU)**, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2012/40, Bretagne (Source : InVS/Oscour®)



| Figure 16 | Evolution hebdomadaire, par semaine de survenue du 1^{er} cas, du nombre de cas groupés d'**infections respiratoires aiguës (IRA)**, depuis le 01/10/2012, établissements pour personnes âgées, Bretagne (Source : InVS/VoozEhpad)



| Figure 17 | Evolution hebdomadaire, par semaine de survenue du 1^{er} cas, du nombre de cas groupés de **gastro-entérites aiguës (GEA)**, depuis le 01/10/2012, établissements pour personnes âgées, Bretagne (Source : InVS/VoozEhpad)



| Tableau 1 | Répartition par département des épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (**IRA**) et de gastro-entérites aiguës (**GEA**) signalés, depuis le 01/09/2014, établissements pour personnes âgées, Bretagne (Source : InVS/VoozEhpad)

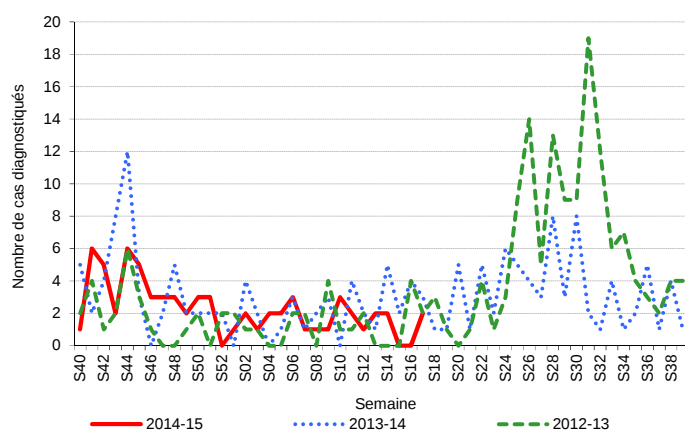
Département	Nombre Ehpad*	IRA	GEA
Côtes d'Armor	119	18	9
Finistère	122	55	17
Ille-et-Vilaine	135	26	21
Morbihan	105	27	5
Total	481	126	52

* Sources : Finess 2014

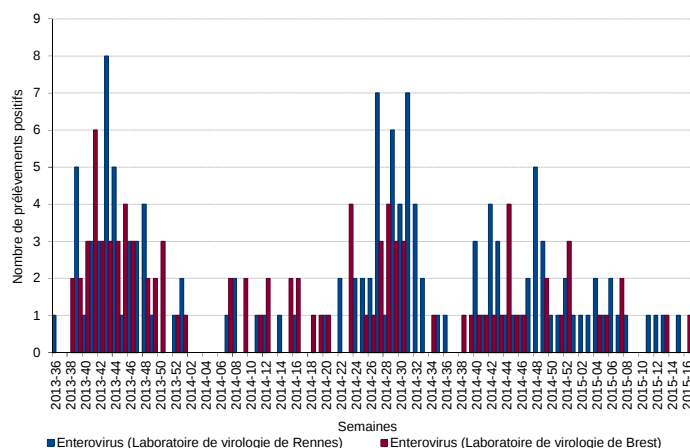
| Tableau 2 | Principales caractéristiques des cas groupés d'infections respiratoires aiguës (**IRA**) et de gastro-entérites aiguës (**GEA**) ayant fait l'objet d'un bilan final, depuis le 01/09/2014, établissements pour personnes âgées, Bretagne (Source : InVS/VoozEhpad)

	IRA	GEA
Nombre de foyers signalés et clôturés	101	35
Nombre total de résidents malades	2419	784
Taux d'attaque médian chez les résidents (%)	25,0	21,5
Taux d'attaque médian chez le personnel (%)	6,4	5,9
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	156	7
Taux d'hospitalisation médian (%)	6,4	0,9
Nombre de décès	87	4
Létalité médiane %	3,6	0,5

| Figure 18 | 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 2012/40, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



| Figure 19 | 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 2013/36 (Sources : CHU de Rennes et Brest)



International

Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola - Point presse du 16 avril 2015

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Actualites>

Grippe aviaire : mise à jour de la liste des pays touchés par le H5N1 au 22/04/2015

http://www.invs.sante.fr/content/download/64288/251662/version/15/file/20150422_Zones+touchees_H5N1.pdf

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV). Bilan mensuel au 03 mars 2015

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

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

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

France

Surveillance syndromique SurSaUD®. Synthèse nationale hebdomadaire du 28 avril 2015.

<http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/Surveillance-des-urgences-et-des-deces-SurSaUD-R.-Synthese-hebdomadaire-du-28-avril-2015>

Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France. Point au 15 avril 2015.

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d'origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue.-Point-au-15-avril-2015>

Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelle :

<http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb>

Plus d'informations : sur les sites de l'Institut de Veille Sanitaire et du Ministère chargé de la Santé et des Sports : <http://www.invs.sante.fr> et <http://www.sante-sports.gouv.fr/>

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 leurs intervalles 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 saisonnalités 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 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 ;
- Rhinopharyngite : nombre de diagnostics pour pharyngite et rhinopharyngite.

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 :

- 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.

| Partenaires de la surveillance en Bretagne |

Les établissements sentinelles : CH de Saint-Brieuc, CHRU de Brest (site La Cavale Blanche et Morvan), CHU de Rennes (Site 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 de 255 communes informatisées.

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), CH de Saint-Malo ;
- Morbihan : CH de Lorient (sites Bodélio et Hôpital du Scorff).



Laboratoire de Virologie



Laboratoire de Virologie



MÉDECINS

Sentinelles

Directeur de la publication :
François Bourdillon, Directeur Général
de l'InVS + CIRE
Comité de rédaction :
Dr Alain Briand,
Camille Buscail,
Marlène Faisant,
Dr Bertrand Gagnière,
Yvonnick Guillois,
Lisa King,
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-OUEST@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>