

| Synthèse régionale |

Complétude des données : les données du laboratoire de virologie du CHU de Rennes ne sont pas disponibles pour la semaine 21.

Gastro-entérites

Selon le Réseau Sentinelle, l'incidence des diarrhées aiguës vues en consultation de médecine générale en Bretagne est estimée à 160 cas pour 100 000 habitants (activité modérée). L'incidence nationale est estimée à 145 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil national de 164 cas pour 100 000 habitants.

La tendance à la baisse du recours aux urgences de ville pour gastro-entérite se poursuit depuis plusieurs semaines. Cette pathologie représente 3,6% des diagnostics codés par les médecins des associations SOS Médecins (tous âges confondus).

La fréquentation des services d'urgences du réseau Oscour® pour gastro-entérite se stabilise autour de 60 cas hebdomadaires. Cette pathologie touche majoritairement les enfants de moins de 5 ans.

Le laboratoire de virologie du CHU de Brest enregistre 4 prélèvements positifs aux rotavirus et un aux adénovirus parmi les prélèvements entériques testés.

Asthme

Les recours aux urgences hospitalières et de ville pour asthme sont globalement stables voire en diminution tant chez les personnes âgées de 15 ans et plus que chez les enfants de 15 ans et moins. Les valeurs enregistrées sont proches de celles de l'année passée à la même période (tous âges confondus).

Qualité de l'air : l'association AIR BREIZH signale un dépassement des seuils d'information et de recommandation en particules PM10 le vendredi 25 mai dans le Finistère, le Morbihan et les Côtes d'Armor.

Allergies

La fréquentation des associations SOS Médecins pour allergies progresse de 60% par rapport à la semaine précédente, tous âges confondus. Cette hausse touche plus particulièrement les moins de 75 ans et est constatée sur les derniers jours de la semaine. Les valeurs observées (tous âges confondus) restent toutefois similaires des celles observées l'année passée à la même période. Le recours aux urgences hospitalières pour ce diagnostic augmente également dans la tranche d'âges des 15-74 ans.

En semaine 21, l'association CAPT'AIR Bretagne enregistre un risque allergique fort à Dinan (données non disponibles à Saint-Brieuc, Pontivy, Brest et Rennes). Les pollens de graminées et dans une moindre mesure les pollens de cyprès, rumex et urticacées en sont les principaux responsables.

Les autres pathologies

Méningites virales : aucun passage pour méningite virale enregistré dans les services d'urgences du réseau Oscour®. Pas de prélèvement méningé positif aux enterovirus parmi les prélèvements de LCR analysés au laboratoire de virologie du CHU de Brest

Varicelle : Le Réseau Sentinelle estime l'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale en Bretagne à 26 cas pour 100 000 habitants (activité modérée). L'incidence nationale est estimée à 45 cas pour 100 000 habitants.

Par ailleurs, les services d'urgences du réseau Oscour® ainsi que les associations SOS médecins enregistrent une hausse des diagnostics pour piqûres d'insectes et coups de chaleur/hyperthermies sur la seconde partie de la semaine. (données non présentées)

Passages aux urgences des enfants de moins d'un an et des adultes de 75 ans et plus

Le nombre de passages aux urgences des enfants de moins d'un an, toutes pathologies confondues, enregistrés dans les établissements sentinelles bretons est en-dessous du seuil d'alerte. Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées pour cette tranche d'âges dans les services d'urgences du réseau Oscour®* sont : les infections ORL (stables par rapport à la semaine 20), les fièvres isolées, les traumatismes, les bronchiolites et les douleurs abdominales spécifiques.

Le nombre de passages aux urgences des patients âgés de 75 et plus, toutes pathologies confondues, dans les établissements sentinelles se situe au niveau d'alerte avec 829 passages enregistrés contre 760 attendus (seuil à 828 passages). Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées pour cette tranche d'âges dans les services des urgences du Oscour®* sont : les traumatismes (+27% par rapport à la semaine 20), les malaises (+27%), les douleurs abdominales spécifiques (en hausse), les AVC et les décompensations cardiaques.

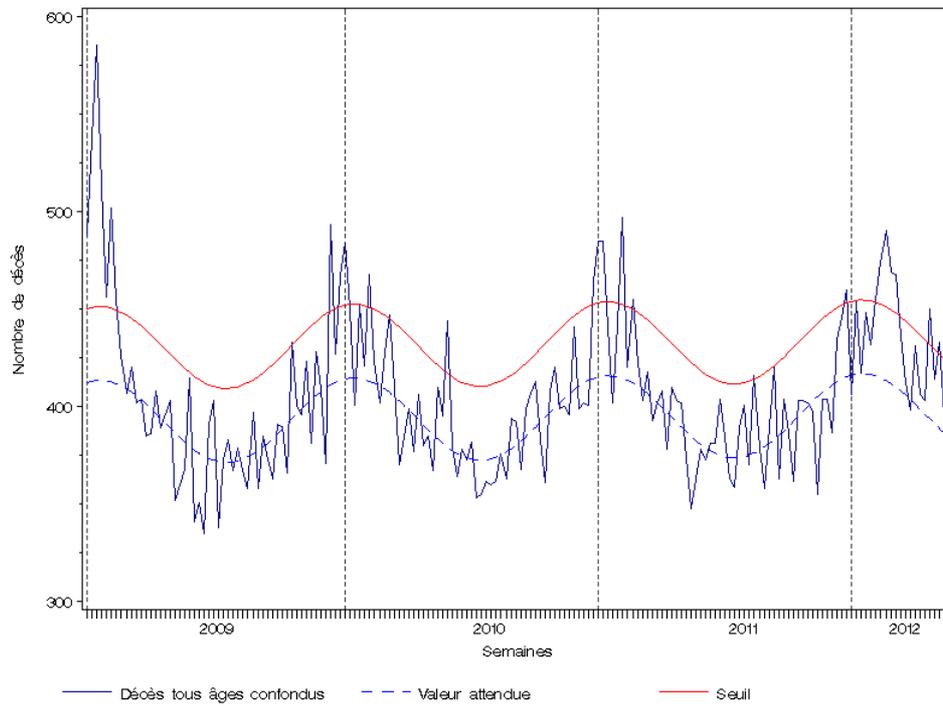
Mortalité

En semaine 19, les services d'état-civil de 46 communes sentinelles informatisées bretonnes enregistrent 433 décès (tous âges confondus) contre 389 attendus (seuil à 427 décès), dont 301 décès de personnes âgées de 75 ans ou plus (contre 265 attendus, seuils à 296). En semaine 21, les nombres de décès, tous âges confondus et des 75 ans ou plus, enregistrés par ces mêmes services sont en-dessous des seuils d'alerte (sous réserve de consolidation des données non exhaustives à ce jour).

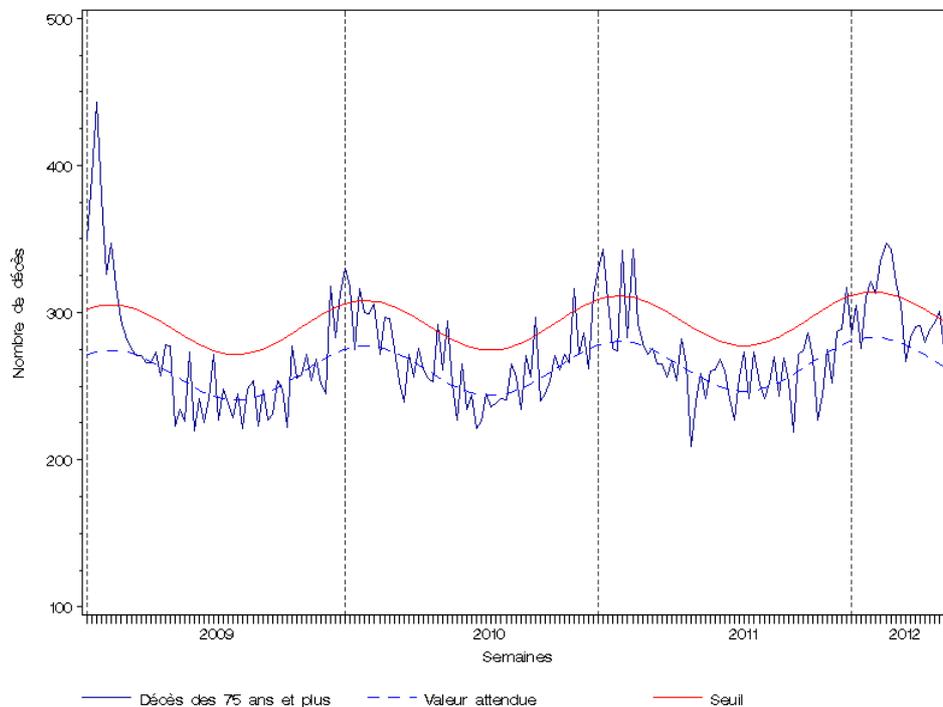
* et d'après une analyse des RPU au travers de l'application SurSaUD®

Du fait des délais de transmission, les données de la semaine précédente ne sont pas exhaustives le jour de la diffusion du bulletin. La liste des communes informatisées (sentinelles) de la région est indiquée en dernière page.

| Figure 1 | Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes informatisées (sentinelles) de la Bretagne, **tous âges confondus**, depuis la semaine 2009/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)

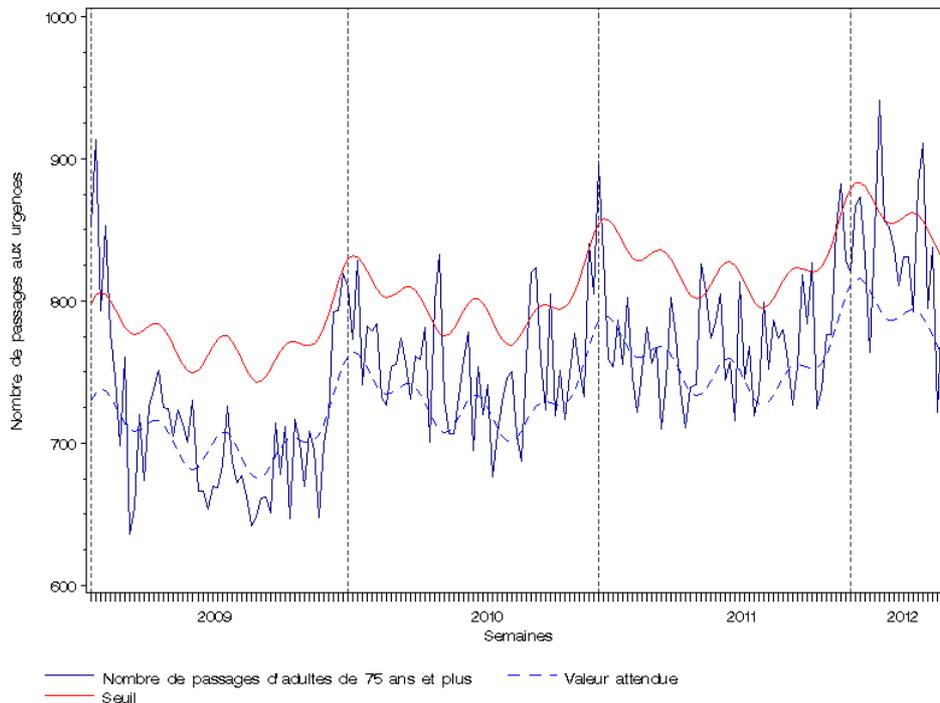


| Figure 2 | Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes informatisées (sentinelles) de la Bretagne, **personnes âgées de 75 ans et plus**, depuis la semaine 2009/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)

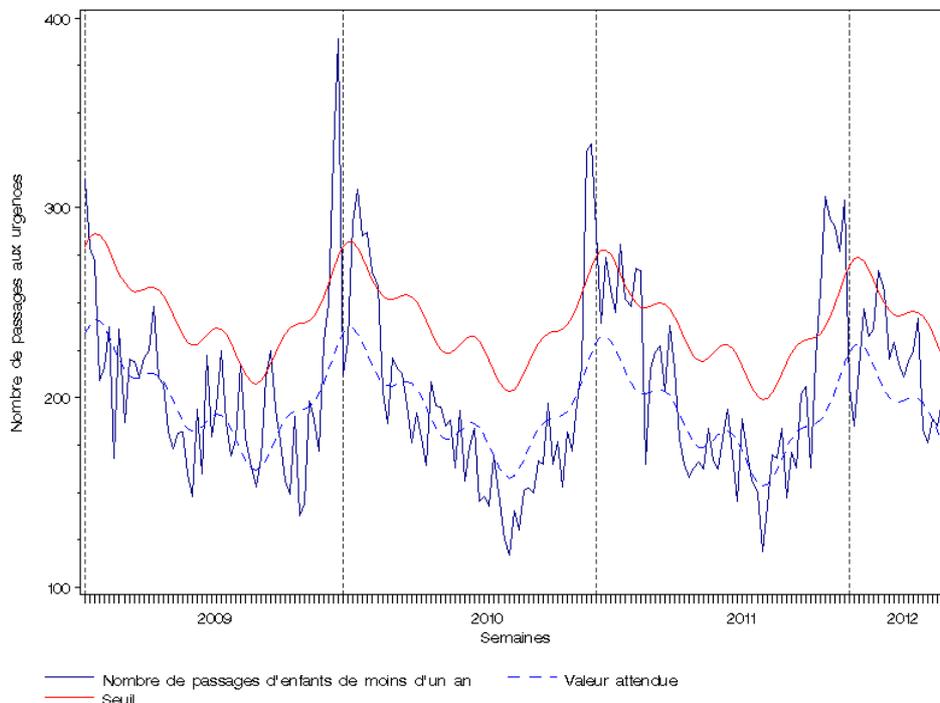


La surveillance des passages aux urgences des populations est réalisée à partir des données transmises par les services d'urgences sentinelles de la région sur le serveur régional de veille et d'alerte, ARDAH. Les établissements sentinelles sont le CH de Saint-Brieuc, le CHU de Brest (sites Cavale Blanche 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 2009/01 (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)



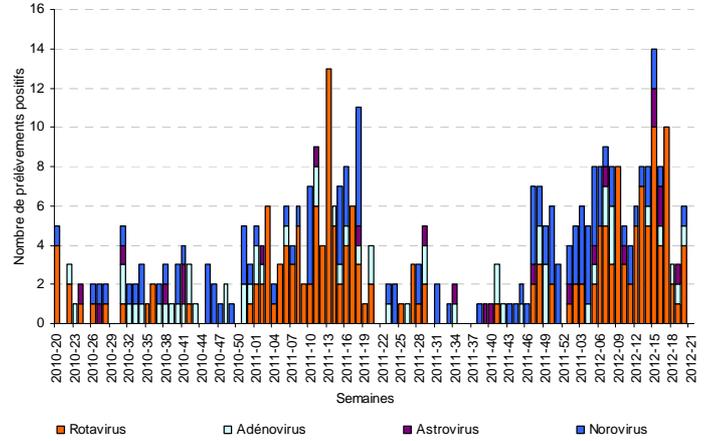
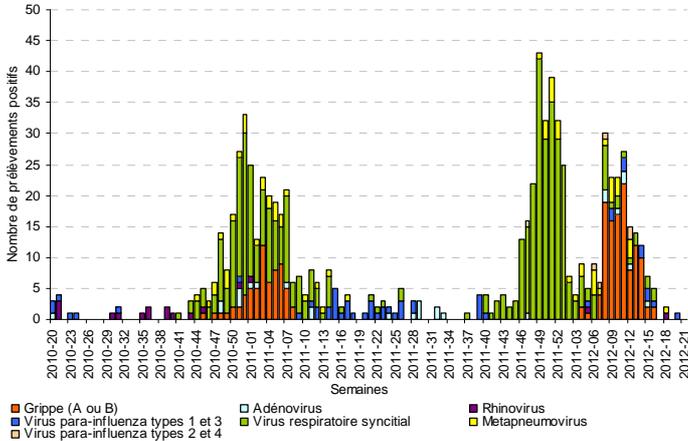
| Figure 4 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences d'**enfants de moins d'un an** dans les établissements sentinelles de Bretagne, toutes pathologies confondues, depuis la semaine 2009/01 (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)



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

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 2010/20 (Source : CHU de Rennes)

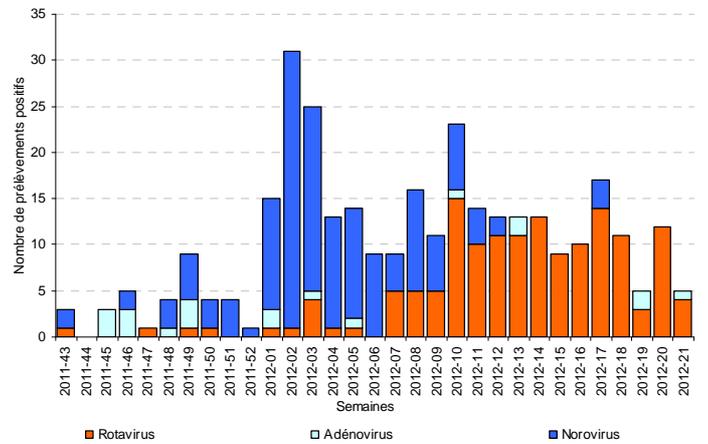
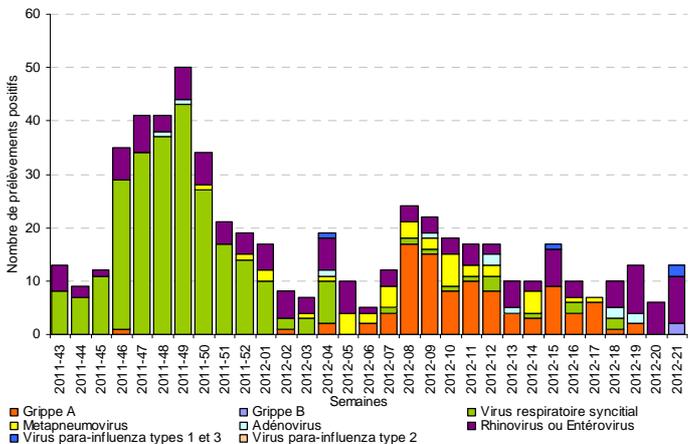
Figure 6 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoire de virologie du CHU de Rennes, tous âges confondus, depuis la semaine 2010/20 (Source : CHU de Rennes)



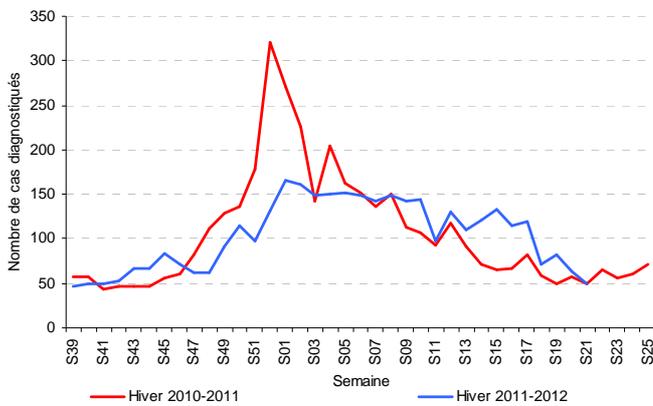
Le laboratoire de virologie du CHU de Brest transmet ses données depuis la semaine 2011/43.

Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoire de virologie du CHU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2011/43 (Source : CHU de Brest)

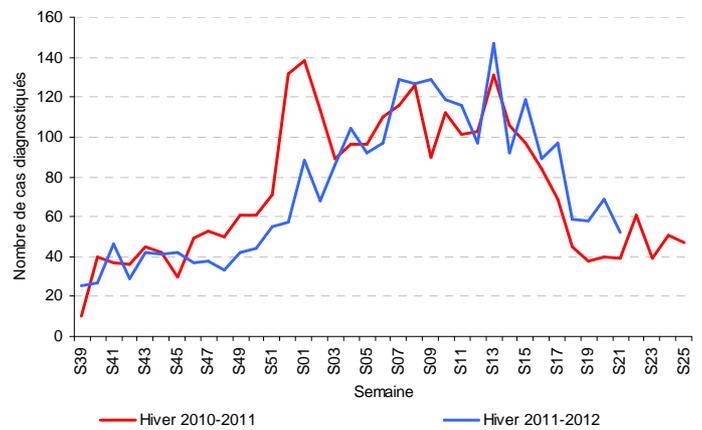
Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoire de virologie du CHU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2011/43 (Source : CHU de Brest)



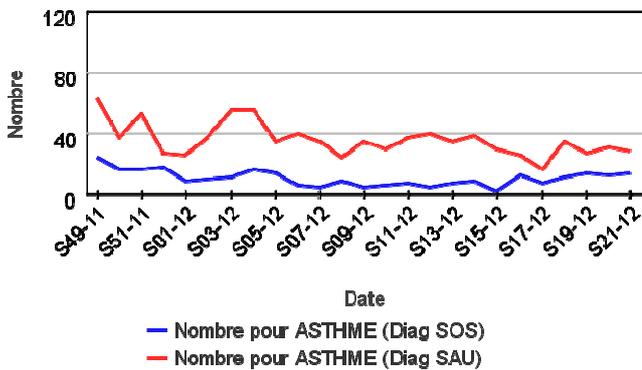
| Figure 9 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les associations **SOS** médecins, **tous âges confondus**, depuis la semaine 39/2010, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



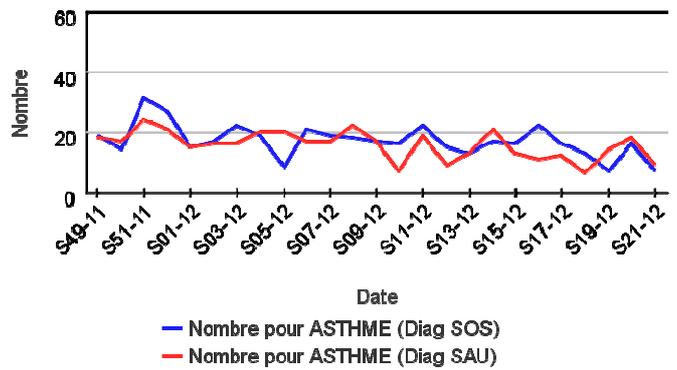
| Figure 10 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les services d'urgences (SAU), **tous âges confondus**, depuis la semaine 2010/39, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



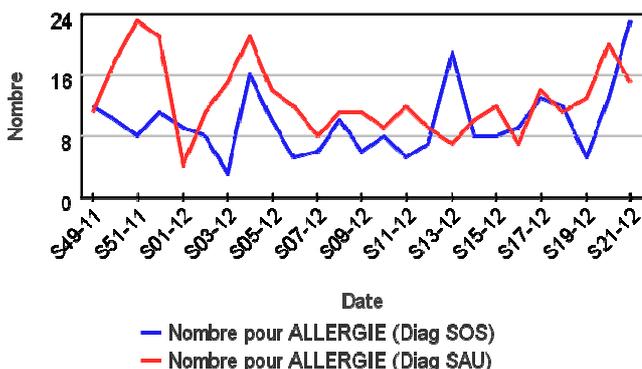
| Figure 11 | Evolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées dans les services des urgences (SAU) et par les associations **SOS** médecins, **enfants de moins de 15 ans**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



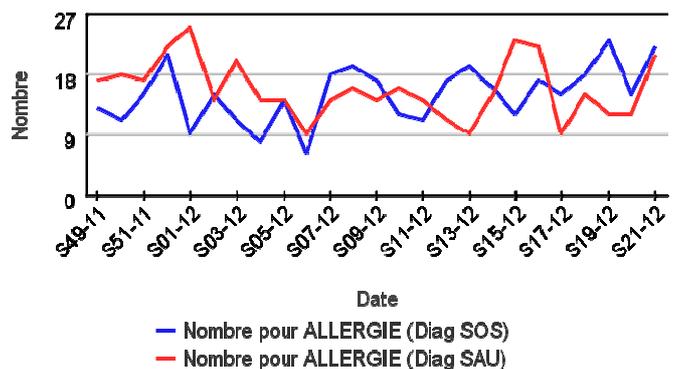
| Figure 12 | Evolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées dans les services des urgences (SAU) et par les associations **SOS** médecins, **patients de 15 ans ou plus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



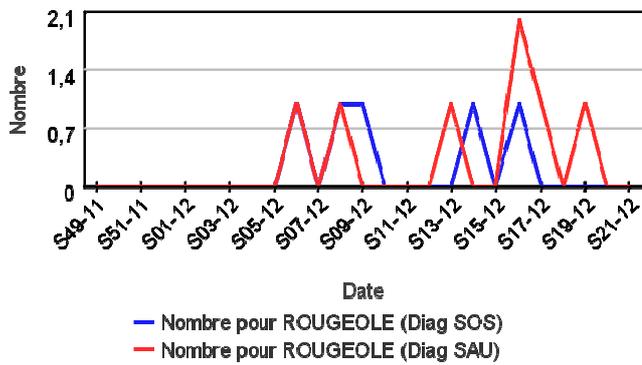
| Figure 13 | Evolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées dans les services des urgences (SAU) et par les associations SOS médecins, **enfants de moins de 15 ans**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



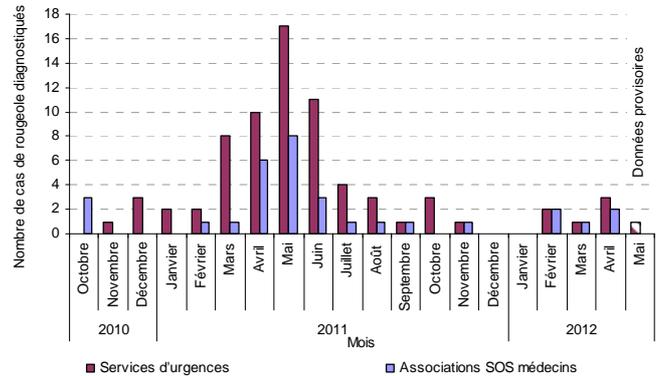
| Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées dans les services des urgences (SAU) et par les associations SOS médecins, **patients de 15 ans et plus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



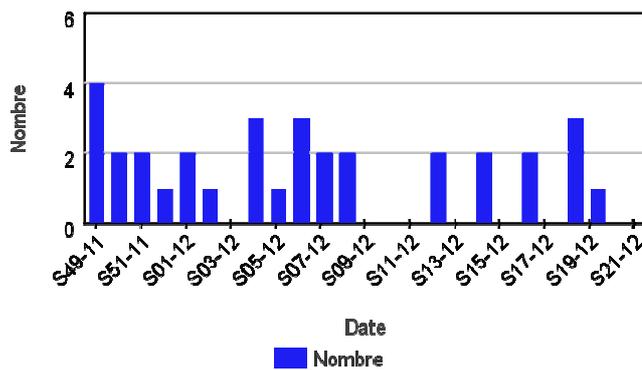
| Figure 15 | Evolution hebdomadaire du nombre de cas de rougeole diagnostiqués dans les services des urgences (SAU) et par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



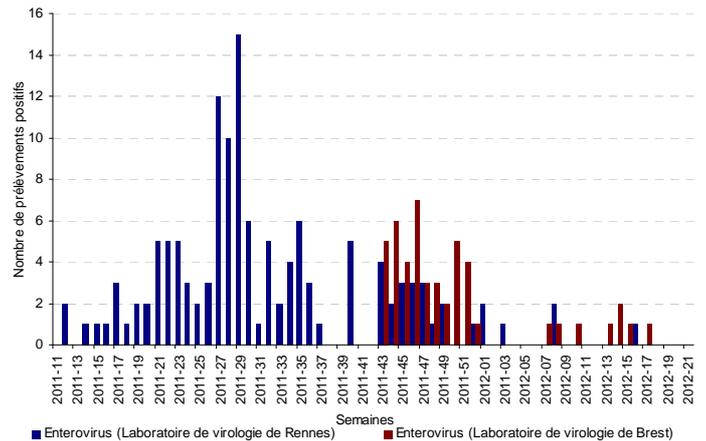
| Figure 16 | Evolution mensuelle du nombre de cas de rougeole diagnostiqués dans les services des urgences (SAU) et de cas de rougeole diagnostiqués par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis octobre 2010, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®) (mis à jour au 29/05/2012)



| Figure 17 | Evolution hebdomadaire du nombre de méningites virales diagnostiquées dans les services des urgences (SAU), tous âges confondus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



| Figure 18 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements méningés positifs à enterovirus, tous âges confondus, Laboratoires de virologie des CHU de Rennes (depuis la semaine 2011-11) et Brest (depuis la semaine 2011-43) (Sources : CHU de Rennes et Brest)



Bulletin de Veille Sanitaire (BVS) spéciale 1^{ère} journée Régionale de Veille Sanitaire (JRVS) en Bretagne
http://www.invs.sante.fr/content/download/36497/176182/version/5/file/bvs_ouest_06_2012.pdf

Le Calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales 2012 selon l'avis du Haut Conseil de la santé publique (BEH n°14-15/2012).
http://www.invs.sante.fr/content/download/34308/169293/version/2/file/beh_14_15.pdf

Recommandations sanitaires pour les voyageurs, 2012 (BEH n°20-21/2012)
http://www.invs.sante.fr/content/download/37147/178511/version/4/file/beh_20_21_2012.pdf

Communiqué de presse : Augmentation des cancers de la peau - Comment les prévenir et les détecter plus tôt ?
<http://www.invs.sante.fr/fr/Espace-presse/Communiques-de-presse/2012/Augmentation-des-cancers-de-la-peau-Comment-les-prevenir-et-les-detecter-plus-tot>
<http://www.sante.gouv.fr/augmentation-des-cancers-de-la-peau-comment-les-prevenir-et-les-detecter-plus-tot.html>

Epidémie de rougeole en France. Actualisation des données de surveillance au 24 mai 2012.
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites>

Bulletin hebdomadaire international (BHI), en ligne sur le site de l'InVS :
<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins :
<http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-SOS-Medecins>

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. Le modèle a été construit sur la période de référence allant de la semaine 31/2006 (juste après la canicule de juillet 2006) à la semaine 18/2012, soit 301 semaines. 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.

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/

Les indicateurs basés sur les diagnostics suivis pour les données SOS Médecins sont :

- Allergies : nombre de diagnostics d'allergie, allergie cutanée, œdème de Quincke, rhinite allergique, urticaire, conjonctivite allergique ;
- Asthme : nombre de diagnostics pour crise d'asthme ;
- Gastro-entérite : nombre de diagnostics de gastro-entérite ;
- Piqure d'insecte : nombre de diagnostics de piqure d'insecte ;
- Rougeole : nombre de diagnostics de rougeole.

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 autre indication (T782), Œdème angio-neurotique (T783), Allergie sans autre indication (T784) ;
- Asthme : asthme (J45), état de mal asthmatique (J46) ;
- Gastro-entérite : Infections virales intestinales et autres infections intestinales précisées (A08), Autres gastroentérites et colites d'origine infectieuse ou non précisées (A09) ;
- Hyperthermies et coups de chaleur : Effets de la chaleur et de la lumière (T67), Exposition à une chaleur naturelle excessive (X30) ;
- 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) ;
- Piqure arthropodes ou autres : intoxication par un contact avec un animal vénimeux (T63), Piqures non vénimeuses d'insectes (W57), Contact avec serpents vénimeux (X20), Contact avec araignées vénimeuses (X21), Contact avec scorpions (X22), Contact avec des hyménoptères (X23), Contact avec des myriapodes vénimeux (X24), Contact avec d'autres arthropodes vénimeux (X25), Contact avec des animaux vénimeux marins et des plantes vénéneuses marines (X26), Contact avec d'autres animaux vénimeux (X27), Contact avec d'autres plantes vénéneuses précisées (X28), Contact avec un animal vénimeux ou une plante vénéneuse, sans précision (X29) ;
- Rougeole : rougeole (B05).

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 CHU 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, CHU 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 CHU de Brest.

Les services d'Etats-Civils des communes informatisées (sentinelles) :

- Côtes-d'Armor : Dinan, Guingamp, Lamballe, Lannion, Loudéac, Merdrignac, Pabu, Paimpol, Pléneuf-Val-André, Plérin, Saint-Brieuc.
- Finistère : Brest, Carhaix-Plouguer, Concarneau, Douarnenez, Landemeau, Morlaix, Plougastel-Daoulas, Plouzané, Pont-l'Abbé, Quimper, Quimperlé, Saint-Renan.
- Ille-et-Vilaine : Argentré-du-Plessis, Bain-de-Bretagne, Cesson-Sévigné, Chantepie, Dinard, Fougères, Guerche-de-Bretagne, Redon, Rennes, Saint-Aubin-du-Cormier, Saint-Georges-de-Reintembault, Saint-Grégoire, Saint-Malo, Vitré.
- Morbihan : Auray, Glénac, Guémené-sur-Scorff, Hennebont, Lorient, Ploemeur, Ploërmel, Pontivy, Vannes.

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 : CHU de Brest (sites Hôpital Morvan et La Cavale Blanche), CHIC de Quimper (sites Quimper et Concarneau) ;
- Ille-et-Vilaine : CHU de Rennes (sites Pontchaillou et Hôpital Sud), CHP de Saint-Grégoire ;
- Morbihan : CH de Lorient (sites Bodélio et Hôpital du Scorff).

Directeur de la publication :
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + CIRE
Comité de rédaction :
Dr Alain Briand,
Rémi Demillac,
Marlène Faisant,
Dr Bertrand Gagnière,
Yvonnick Guillois-Becel,
Hélène Tillaut.
Assistante :
Christelle Juhel.

Diffusion :
Cellule de l'InVS en Région Bretagne (Cire Ouest) - Institut de veille sanitaire
ARS Bretagne
6, place des Colombes – CS 14253
35042 Rennes Cedex
Tel : 33 (0)2.22.06.74.54
Fax : 33 (0)2.22.06.74.91
E-mail : ARS-BRETAGNE-CIRE-OUEST@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>