

Semaine 35/2011 (du lundi 29 août 2011 au dimanche 4 septembre 2011)

| Synthèse régionale |

Données météorologiques

En région Bretagne, les indicateurs biométéorologiques (IBM) sont restés en-dessous des seuils sur l'ensemble de la période de veille saisonnière, du 1^{er} juin au 31 août 2011.

Pathologies en lien avec la chaleur

En semaine 35, 4 appels pour coup de chaleur ont été reçus par les associations SOS médecins bretonnes (dont 2 chez des sujets âgés de 75 ans ou plus), et 3 cas de déshydratation ont été diagnostiqués (tous chez des adultes de 75 ans ou plus). Pour les services des urgences du réseau Oscour[®], 3 des 5 cas de déshydratation diagnostiqués sont des sujets âgés de 75 ans ou plus, de même pour 4 des 6 cas d'hyponatrémie. Mais aucun cas réel d'hyperthermie/ coup de chaleur n'a été diagnostiqué par les médecins des associations ou des services du réseau Oscour[®].

Asthme

Contrairement aux semaines précédentes, les nombres de crises d'asthme diagnostiquées dans les services d'urgences hospitalières et de ville affichent une diminution en semaine 35, pour la classe d'âges des 15-74 ans. Ce diagnostic représente, toutes classes d'âges confondues, 0,7% des diagnostics codés dans les services d'urgences hospitalières et 0,7% des diagnostics codés dans les urgences de ville. En semaine 35, le Réseau Sentinelles en Bretagne estime l'incidence des crises d'asthme à 76 cas pour 100 000 habitants (activité forte).

Allergie

Le nombre de crises allergiques diagnostiquées par les médecins des associations SOS médecins ainsi que pour les services d'urgences du réseau Oscour[®] est globalement (tous âges confondus). Ce diagnostic représente 0,8% et 2,4% des diagnostics codés cette semaine, respectivement dans les services d'urgences Oscour[®] et par les associations SOS médecins (tous âges confondus).

En semaine 35, selon l'association Capt'air Bretagne, les risques allergiques aux pollens de graminées et d'urticacées sont très faible à faible sur l'ensemble de la région.

Rougeole (MDO)

Un nouveau cas de rougeole a été enregistré dans les services d'urgences hospitalières du réseau Oscour[®] et aucun par les associations SOS médecins. L'épidémie de rougeole est en régression depuis le pic observé au mois de mai.

De même, au niveau de la Plateforme Régionale de Veille et Sécurité Sanitaire de l'ARS Bretagne, sur l'ensemble du mois de juillet 2011, le nombre de signalements validés de cas de rougeole est en diminution par rapport aux mois précédents : 29 signaux ont été validés en juillet contre 56 en juin, 67 en mai, 67 en avril, 49 en mars. Cette tendance se confirme en août avec seulement 12 signalements validés. Les données de la Plateforme ne sont pas présentées dans les pages suivantes.

Gastro-entérite

Le nombre de gastro-entérites diagnostiquées aux urgences de ville reste faible et relativement stable dans toutes les classes d'âges. Cette activité représente 4,0% des diagnostics codés par les médecins des associations SOS médecins durant la semaine écoulée. Le laboratoire de virologie du CHU de Rennes n'enregistre aucun prélèvement entérique positif sur les 15 prélèvements entériques analysés.

Selon le Réseau Sentinelles, l'activité concernant cette pathologie est modérée. L'incidence des diarrhées aiguës vues en consultation de médecine générale en Bretagne a été estimée à 131 cas pour 100 000 habitants (donnée à consolider la semaine prochaine). Ce chiffre est légère hausse par rapport à la semaine 34 (114 cas pour 100 000 habitants) et en-dessous du seuil national (185 cas pour 100 000 habitants)

Les autres pathologies

Le nombre de méningites virales diagnostiquées dans les services d'urgences du réseau Oscour[®] est stable. La circulation virale persiste : 2 nouveaux cas diagnostiqués en semaine 35 et sur les 15 prélèvements de LCR analysés au laboratoire de virologie du CHU de Rennes, 6 entérovirus ont été isolés (soit 40% de prélèvements positifs).

En région Bretagne, 24 cas d'intoxication par champignons ont été signalés aux Centres Antipoison et de Toxicovigilance entre le 1^{er} juillet et le 28 août 2011 correspondant à 3,4% des cas France entière (incidence régionale = 0,8 /100 000). Le nombre de cas enregistré au 21 août étaient de 20, quatre nouveaux cas ont donc été enregistrés pour la semaine du 22 au 28/08. Sur ces 24 cas, 1 personne de plus de 80 ans est décédée suite à la consommation probable d'amanite phalloïde.

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

En semaine 35, le nombre de passages aux urgences des enfants de moins d'un an, toutes pathologies confondues, enregistrés dans les établissements sentinelles bretons se maintient en-dessous du seuil d'alerte. Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées pour cette tranche d'âges dans les services d'urgences participants au réseau Oscour^{®*} sont : les traumatismes (+18% par rapport à la semaine 34), les douleurs abdominales spécifiques, les fièvres isolées, les infections ORL et les infections urinaires.

Par ailleurs, le nombre de passages aux urgences des patients âgés de 75 et plus, toutes pathologies confondues, dans les établissements sentinelles est au niveau du seuil d'alerte (799 passages enregistrés pour une valeur attendue de 727, seuil à 796). Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées pour cette tranche d'âges dans les services des urgences participants au réseau Oscour^{®*} sont : les traumatismes (-24% par rapport à la semaine 34), les AVC (stables), les pneumopathies, les malaises, les douleurs abdominales spécifiques et les décompensations cardiaques.

Mortalité

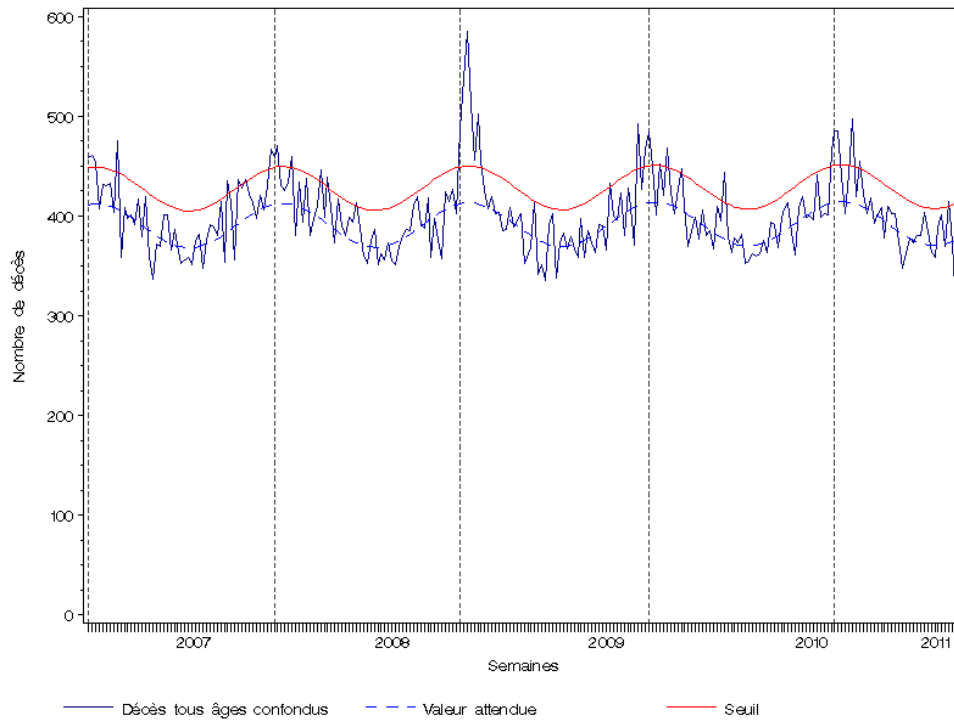
Les nombres de décès, tous âges confondus, enregistrés par les services d'Etat civil dans les 46 communes sentinelles informatisées, avoisinent le seuil d'alerte en semaine 31 et le dépasse très légèrement en semaine 33.

Chez les personnes âgées de 75 ans et plus, pour ces 2 mêmes semaines, le nombre des décès est très proches du seuil d'alerte. Compte tenu des délais de transmission des données, celles de la semaine 35 ne sont pas exhaustives.

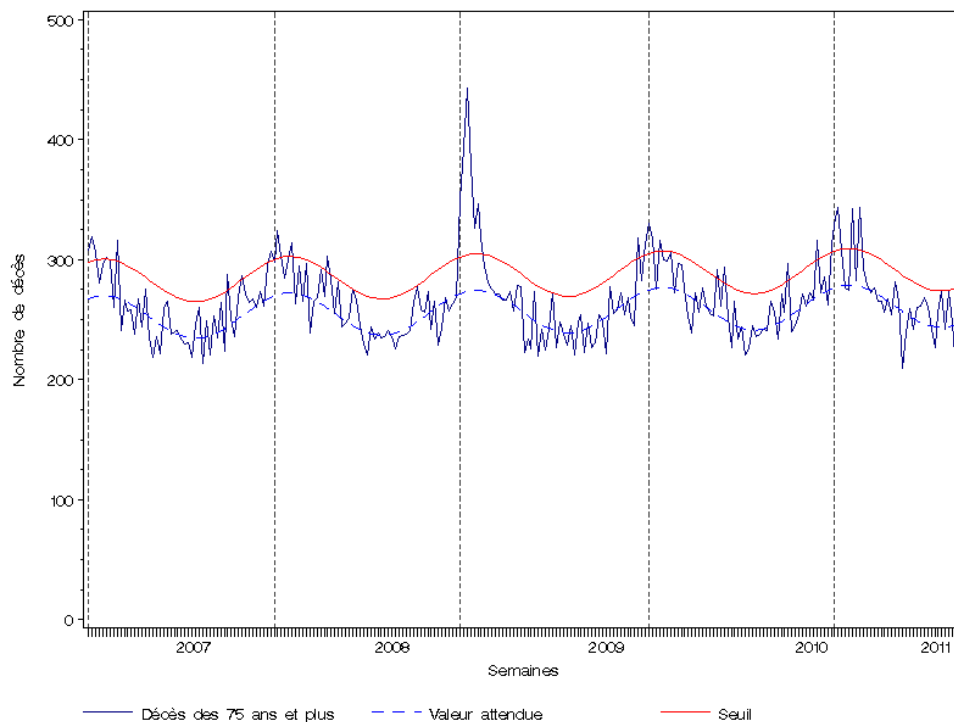
* et d'après une analyse des RPU au travers de l'application SurSaud[®]

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 2007/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)

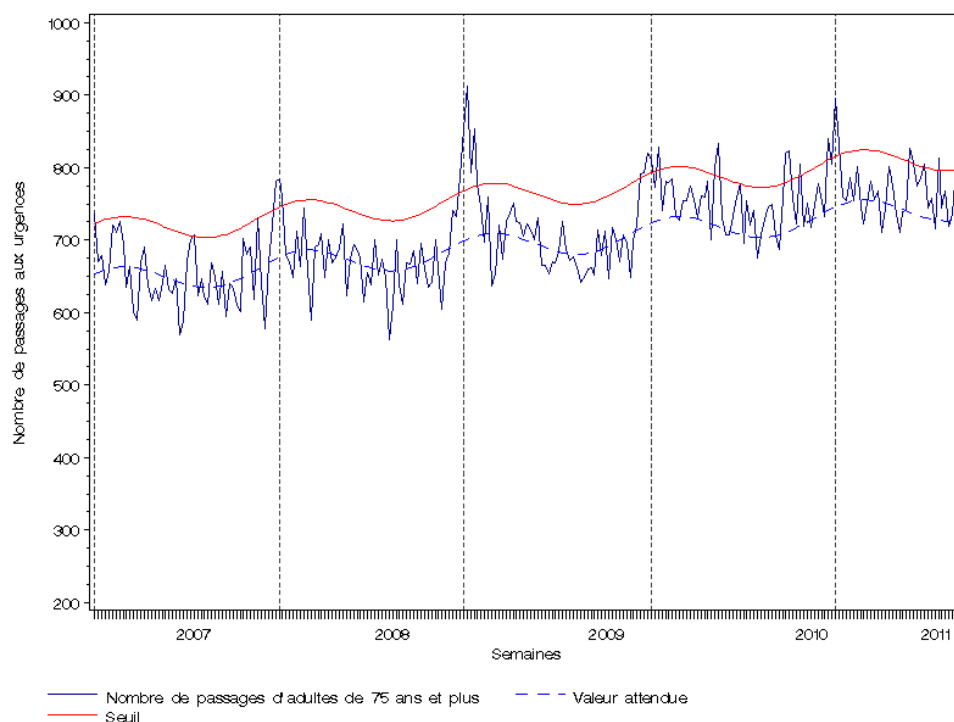


| Figure 2 | Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes informatisées (sentinelles) de la Bretagne, **personnes âgées de plus de 75 ans et plus**, depuis la semaine 2007/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)

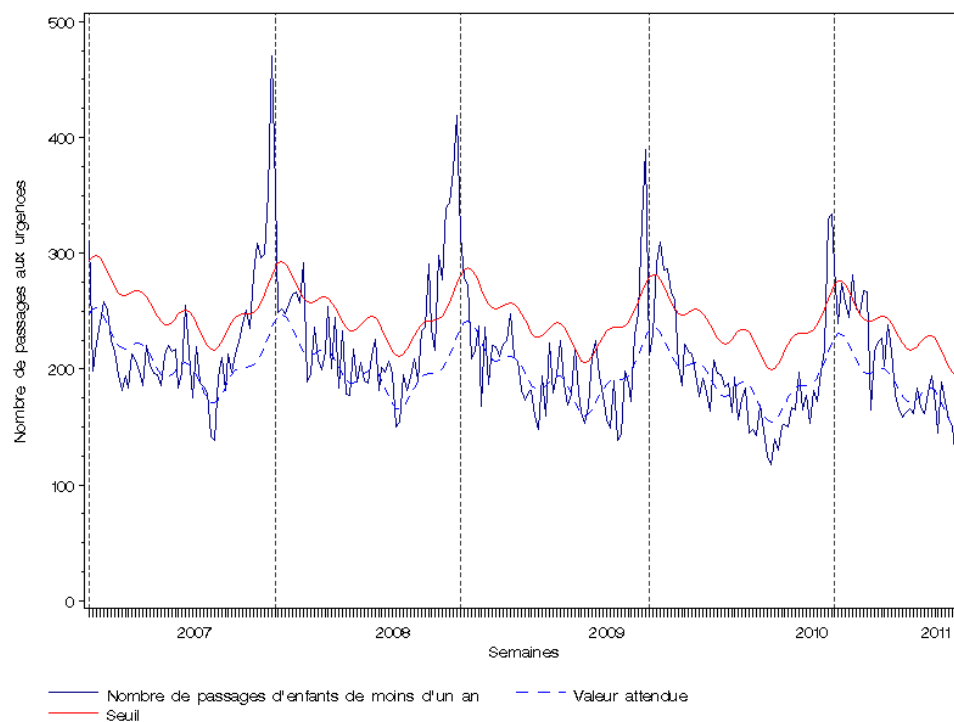


La surveillance des passages aux urgences des populations est réalisée à partir des données transmises par les services d'urgences sentinelles de la région sur le serveur régional de veille et d'alerte, ARDAH. Les établissements sentinelles sont le CH de Saint-Brieuc, le CHU de Brest (sites Cavale Blanche 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 2007/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)

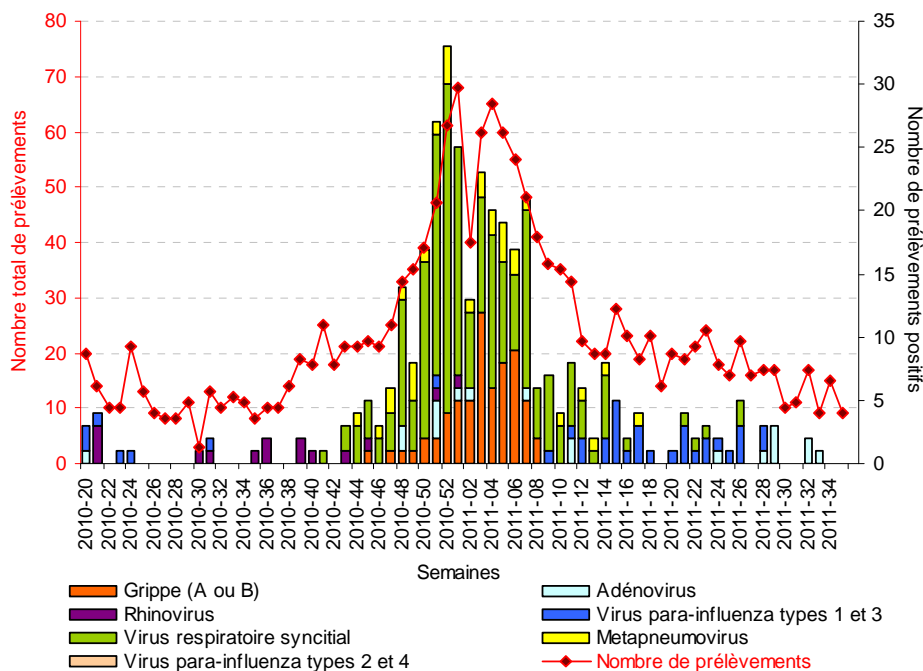


| Figure 4 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences d'**enfants de moins d'un an** dans les établissements sentinelles de Bretagne, toutes pathologies confondues, depuis la semaine 2007/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)

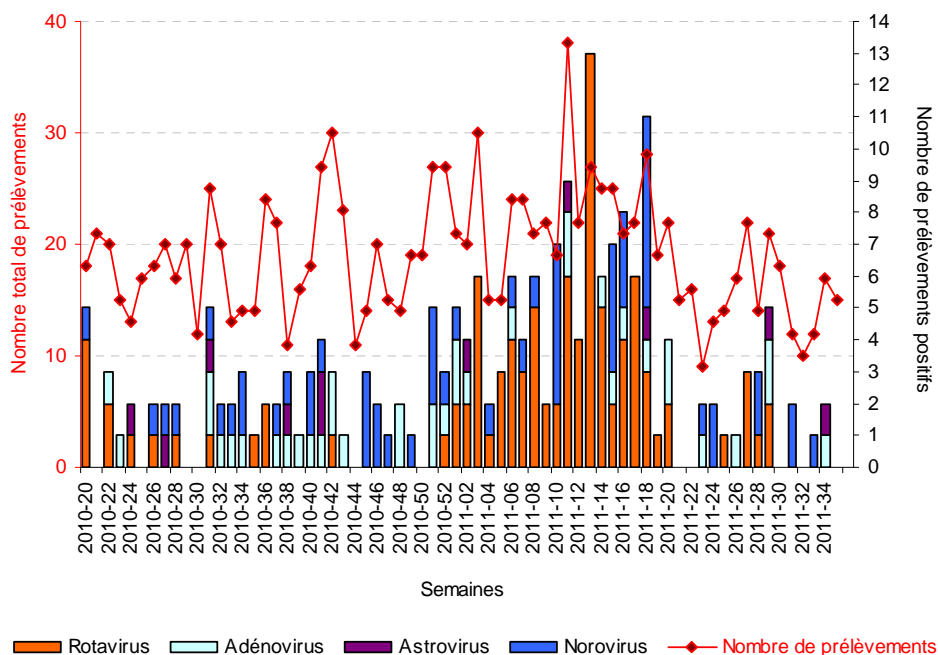


Le laboratoire de virologie du CHU de Rennes transmet ses données depuis la semaine 2010/20.

| Figure 5 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements reçus et 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 reçus et 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)

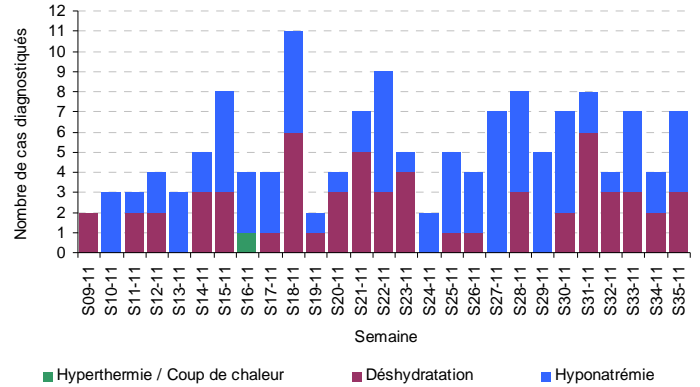
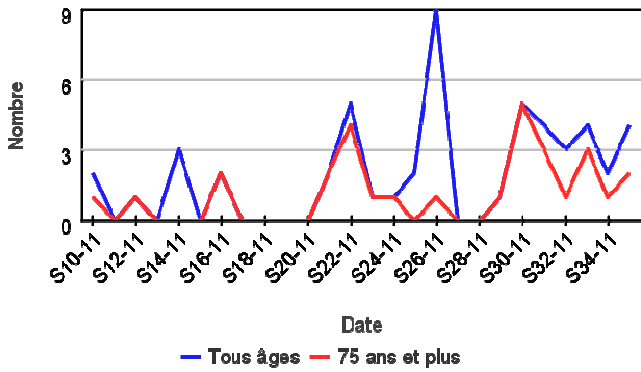


Associations SOS Médecins : l'association SOS médecins de Brest est exclue des analyses réalisées sur les diagnostics. Cette association est cependant prise en compte pour les analyses portant sur les motifs d'appel.

Services d'urgences Oscour® : L'indicateur CHALEUR, présenté ci-dessous, représente les pathologies pouvant être associées à la chaleur. Il est composé des hyperthermies / coups de chaleur, des déshydratations et des hyponatrémies.

| Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre d'appels SOS Médecins pour effets directs de la chaleur, tous âges confondus et des 75 ans et plus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

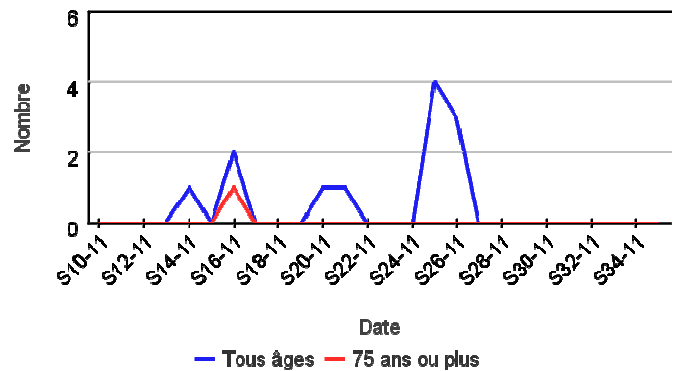
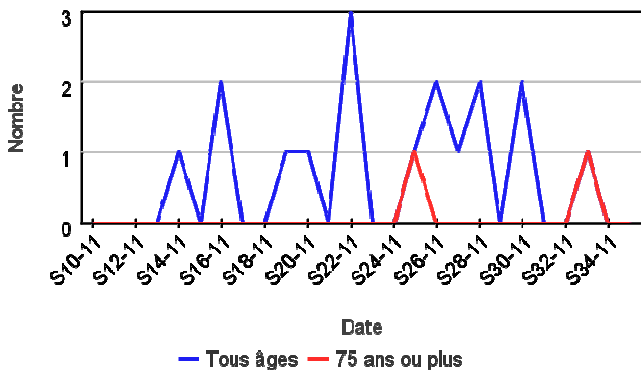
| Figure 8 | Evolution hebdomadaire de l'indicateur CHALEUR, services d'urgences (SAU) Oscour®, chez les 75 ans et plus, depuis début mars 2011, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



| Surveillance des hyperthermie / coup de chaleur |

| Figure 9 | Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics SOS Médecins pour coup de chaleur, tous âges confondus et des 75 ans et plus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

| Figure 10 | Evolution hebdomadaire du nombre d'hyperthermie./ coups de chaleur diagnostiqués dans les services d'urgences (SAU) Oscour®, tous âges confondus et des 75 ans et plus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



| Surveillance des deshydratations |

| Figure 11 | Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics SOS médecins pour déshydratations, tous âges confondus et des 75 ans et plus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

| Figure 12 | Evolution hebdomadaire du nombre de déshydratations diagnostiquées dans les services d'urgences Oscour®, tous âges confondus et des 75 ans et plus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

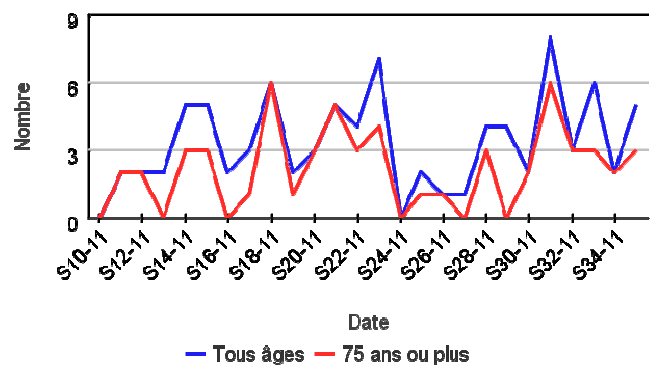
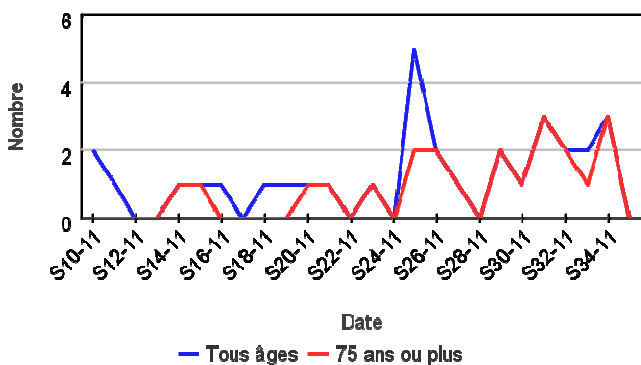
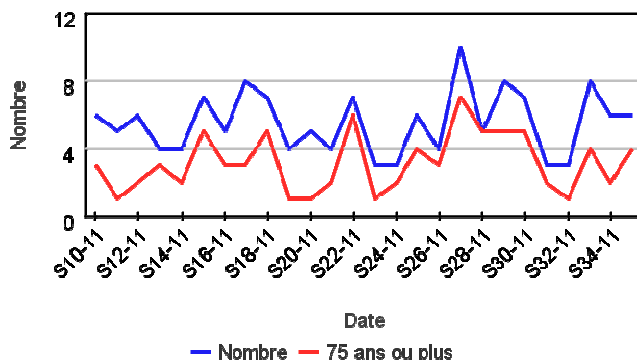
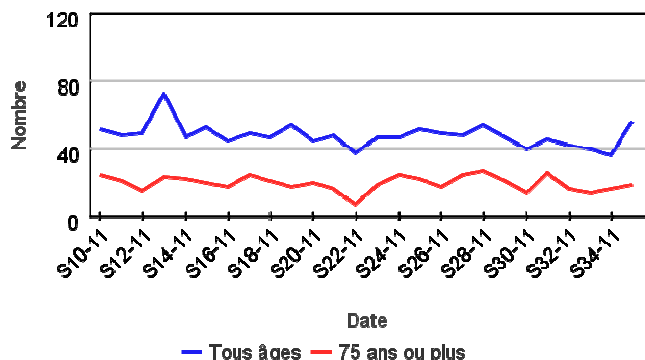


Figure 13 | Evolution hebdomadaire du nombre d'appels SOS médecins pour malaise, tous âges confondus et des 75 ans et plus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre d'hyponatrémies diagnostiquées dans les services d'urgences Oscour®, tous âges confondus et des 75 ans et plus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

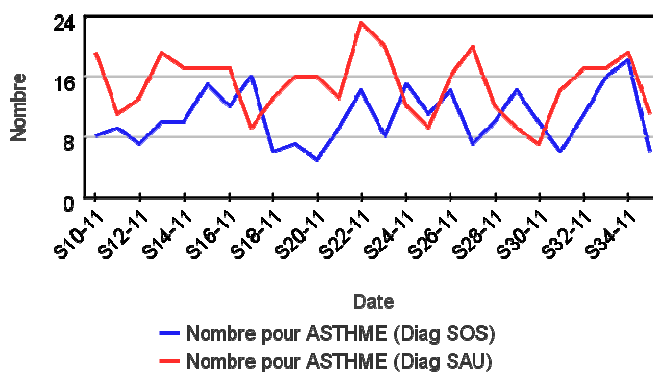
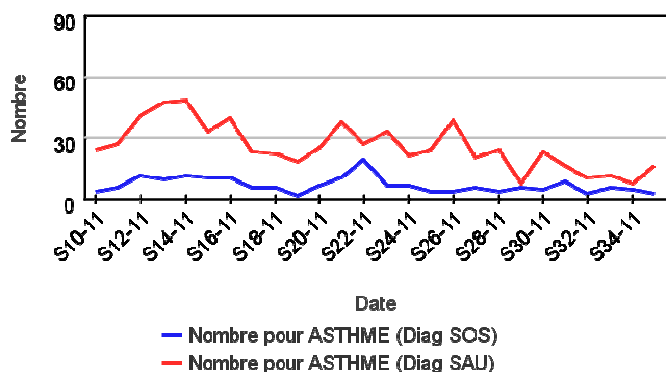


Pathologies respiratoires

Surveillance de l'asthme

Figure 15 | 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®)

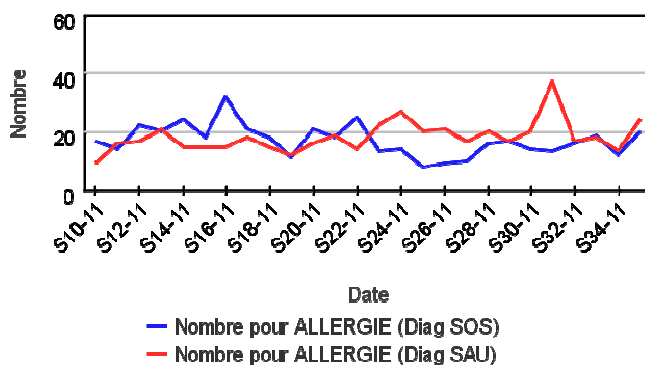
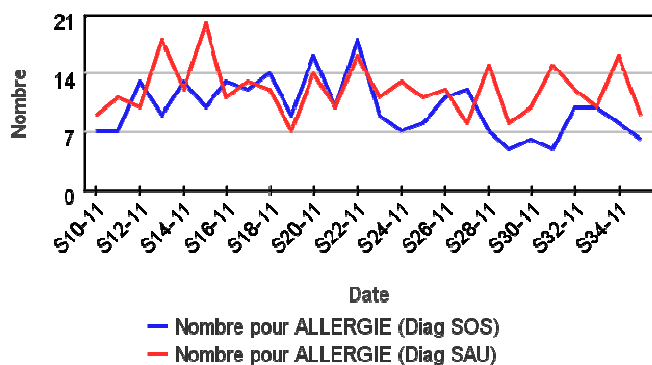
Figure 16 | Evolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées dans les services des urgences (SAU) et par les associations SOS médecins, patients de 15 ans ou plus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



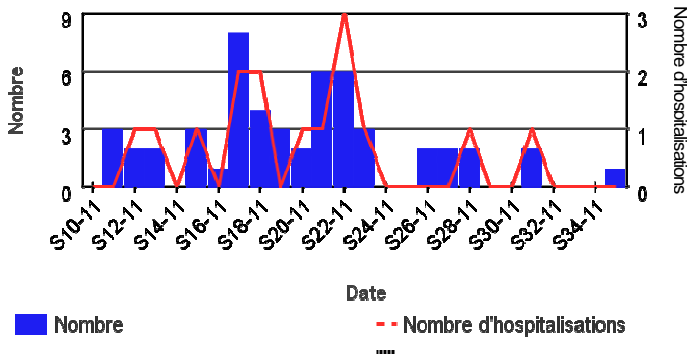
Surveillance des allergies

Figure 17 | 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®)

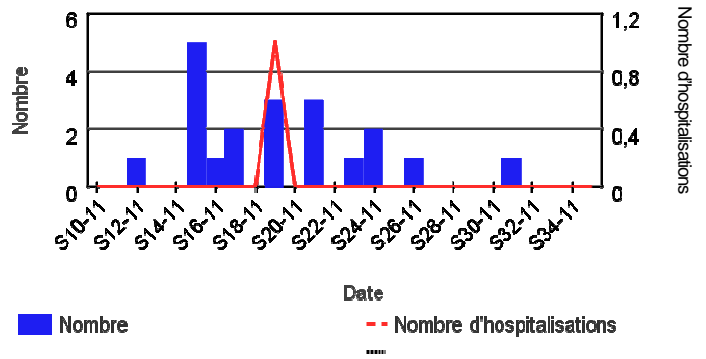
Figure 18 | Evolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées dans les services des urgences (SAU) et par les associations SOS médecins, patients de 15 ans et plus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



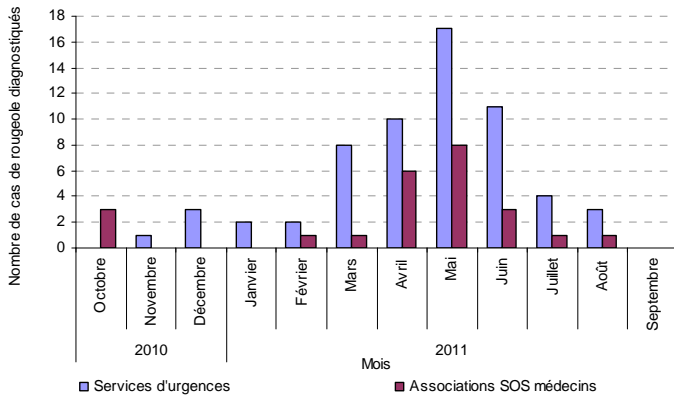
| Figure 19 | Evolution hebdomadaire du nombre de cas de rougeole diagnostiqués dans les services des urgences (SAU) et du nombre d'hospitalisations associées, **tous âges confondus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



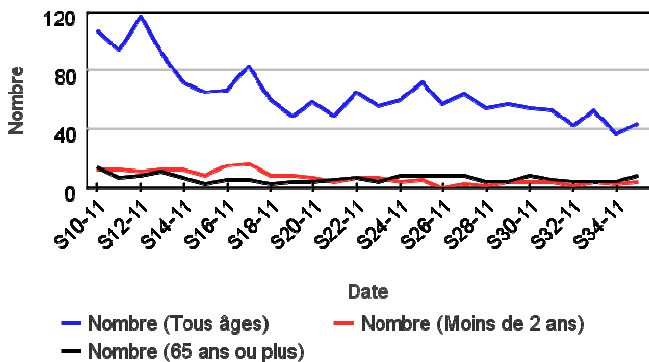
| Figure 20 | Evolution hebdomadaire du nombre de cas de rougeole diagnostiqués par les associations SOS médecins et du nombre d'hospitalisations associées, **tous âges confondus**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



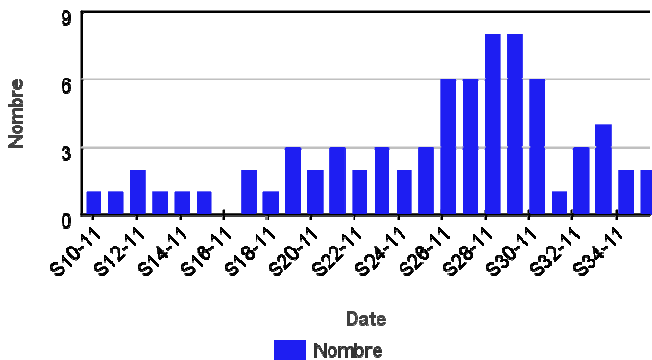
| Figure 21 | Evolution mensuelle du nombre de cas de rougeole diagnostiqués dans les services des urgences (SAU) et de cas de rougeole diagnostiqués par les associations SOS médecins, **tous âges confondus**, depuis octobre 2010, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®) (mis à jour au 07/09/2011)



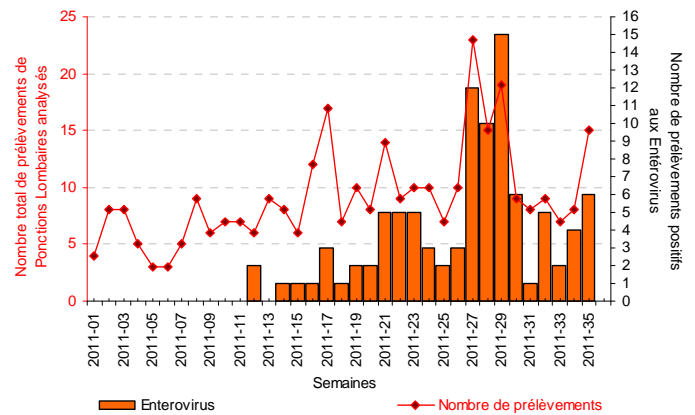
| Figure 22 | Evolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les associations SOS médecins, **tous âges confondus et pour deux classes d'âge**, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



| Figure 23 | 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 24 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements méningés reçus et proportion d'entérovirus positifs, Laboratoire de virologie du CHU de Rennes, tous âges confondus, depuis la semaine 2011/01 (Source : CHU de Rennes)



Epidémie de rougeole en France. Actualisation des données de déclaration obligatoire au 2 août 2011 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-as-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites>

4e Journée SOS Médecins/InVS - 10 mai 2011. Actes du colloque. Institut de veille sanitaire :

http://www.invs.sante.fr/content/download/16782/104527/version/1/file/plaquette_Actes_colloque_sos_medecins.pdf

Epitox n°1 (trimestriel), bulletin de rétro-information du réseau de toxicovigilance et de surveillance des intoxications :

http://www.invs.sante.fr/content/download/16572/102682/version/3/file/bulletin_EPITOX_n1.pdf

Note de l'InVS sur les infections à entérovirus, 5 juillet 2011

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Poliomyelite/Points-enterovirus/Point-sur-les-infections-a-enterovirus-recrudescence-saisonniere-au-5-juillet-2011>

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/>

| Méthodologie |

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 20/2011 (avant la période de surveillance estivale), soit 251 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 :

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 du Laboratoire de virologie du CHRU de Rennes,

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

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

- Effet direct de la chaleur : nombre d'appels pour coup de chaleur, insolation deshydratation et nombre de diagnostics de coup de chaleur ;
- Deshydratation : nombre de diagnostics de déshydratation ;
- Malaises : nombre d'appels pour coma, malaise, inconscient, syncope, perte de connaissance
- Asthme : nombre de diagnostics pour crise d'asthme ;
- Allergies : nombre de diagnostics d'allergie ;
- Gastro-entérites : nombre de diagnostics de gastro-entérite ;
- Rougeole : nombre de diagnostics de rougeole.

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) ;
- Deshydratation : Hypovolémie (E86) ;
- Hyponatrémie : Hypo-osmolarité et hyponatrémie (E871) ;
- Allergie : Urticair (L50), Choc anaphylactique du 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) ;
- 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) ;
- 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 du Laboratoire de virologie du CHU de Rennes,

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.

Le Laboratoire de virologie du CHU de Rennes.

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, Ploëmel, 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,
Maxime Esvan,
Marlène Faisant,
Dr Bertrand Gagnière,
Yvonnick Guillois-Becel,
Hélène Tillaut.
Secrétariat :
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-UEST@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>