Cellule de l'InVS en région Bretagne

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Bretagne

Point hebdomadaire

Semaine 15/2011 (du lundi 11 avril 2011 au dimanche 17 avril 2011)

| Synthèse régionale |

La version printanière du Point Epidémiologique intègre à présent les données de passages aux urgences des 9 sites émetteurs bretons (CHU de Brest (sites Hôpital Morvan et La Cavale Blanche), CHIC de Quimper (sites Quimper et Concarneau), CHU de Rennes (sites Pontchaillou et Hôpital Sud), CHP de Saint-Grégoire, CH de Lorient (sites Bodélio et Hôpital du Scorff)).

Pathologies diagnostiquées par les urgences de ville et hospitalières

Gastro-entérite

Le recours aux urgences de ville pour gastro-entérite poursuit sa lente décroissance. Cette activité représente moins de 5% des diagnostics codés (4ème diagnostic le plus fréquent cette semaine, derrière les rhinopharyngites, les otites et les angines). Le laboratoire de virologie du CHU de Rennes enregistre 2 prélèvements positifs pour les rotavirus et 4 (faiblement) pour les norovirus.

Selon le Réseau Sentinelle de médecins, l'activité concernant cette pathologie est modérée en semaine 15. L'incidence des diarrhées aiguës vues en consultation de médecine générale en Bretagne a été estimée à 167 cas pour 100 000 habitants (donnée à consolider la semaine prochaine) contre 148 cas pour 100 000 habitants en semaine 14 (après consolidation), en-dessous du seuil national (176 cas pour 100 000 habitants). A l'échelle nationale, l'épidémie est terminée, des foyers subsistent encore.

Asthme

Les nombres de crises d'asthme diagnostiquées par les médecins des associations SOS médecins sont en hausse en particulier chez les patients de 15 ans ou plus. Dans les services d'urgences du réseau Oscour®, elles sont stables voire en baisse par rapport à la semaine précédente chez les adultes comme chez les enfants. En semaine 15, le Réseau Sentinelle a estimé que l'activité liée aux crises d'asthme est forte, avec une incidence estimée à 42 cas pour 100 000 habitants en Bretagne.

Allergies

Les nombres de crise d'allergie diagnostiquées par les médecins des associations SOS médecins ainsi que dans les services d'urgences du réseau Oscour® montrent une tendance à la hausse depuis la mi-mars tant chez les enfants que les patients de 15 ans ou plus. De même, ce diagnostic représente près de 2% des diagnostics codés par les associations SOS médecins tous âges confondus.

En semaine 14, l'association Captair Bretagne signale un risque allergique faible à élevé aux pollens de bouleaux, notamment en Ille-et-Vilaine et dans les Côtes d'Armor. Des pollens de platane et de chêne sont également comptabilisés sur l'ensemble de la région.

Bronchiolite

Après le léger rebond observé en semaine 13, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite, chez les enfants de moins de deux ans, dans les services des urgences du réseau Oscour® poursuit sa décroissance : les bronchiolites représentent 4% des diagnostics codés aux urgences en semaine 15. L'ensemble des prélèvements respiratoires, analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Rennes, est négatif au virus respiratoire syncitial (VRS) (0% soit 0/28 prélèvements). Le nombre de cas diagnostiqués par les médecins des associations SOS médecins reste très faible. L'épidémie est terminée.

Autres pathologies

Le nombre de méningites virales diagnostiquées dans les services d'urgences du réseau Oscour® reste faible. Par ailleurs, 3 cas de rougeole ont été enregistrés par ces services la semaine passée, ainsi que 5 cas par les associations SOS médecins. Le réseau Sentinelles signale une activité forte liée à la varicelle et enregistre une incidence 41 cas pour 100 000 habitants dans la région.

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

En semaine 15, 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 cette semaine, pour cette tranche d'âges dans les services d'urgences participants au réseau Oscour®* sont les infections ORL (-14% par rapport à la semaine 14), les traumatismes (stables), les fièvres isolées, les bronchiolites et les gastro-entérites.

Le nombre de passages des patients âgés de 75 et plus, toutes pathologies confondues et dans les établissements sentinelles, se maintient **en-dessous** du seuil d'alerte et proche des valeurs attendues. Les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées cette semaine, pour cette tranche d'âges dans les services des urgences participants au réseau Oscour®*, sont les traumatismes (+18% par rapport à la semaine 14), les malaises (stables), les AVC, les pneumopathies et les décompensations cardiaques.

Par ailleurs, on note que les nombres hebdomadaires de passages aux urgences, tous âges confondus, sont supérieures aux valeurs observées les années précédents aux CH de Saint-Brieuc et de Vannes, ainsi que dans les services des urgences pédiatriques des CHU de Rennes. Il en est de même aux urgences pédiatriques du CHU de Brest où l'on observe une augmentation de l'activité traumatologique et une persistance des cas de gastro-entérites.

Mortalité

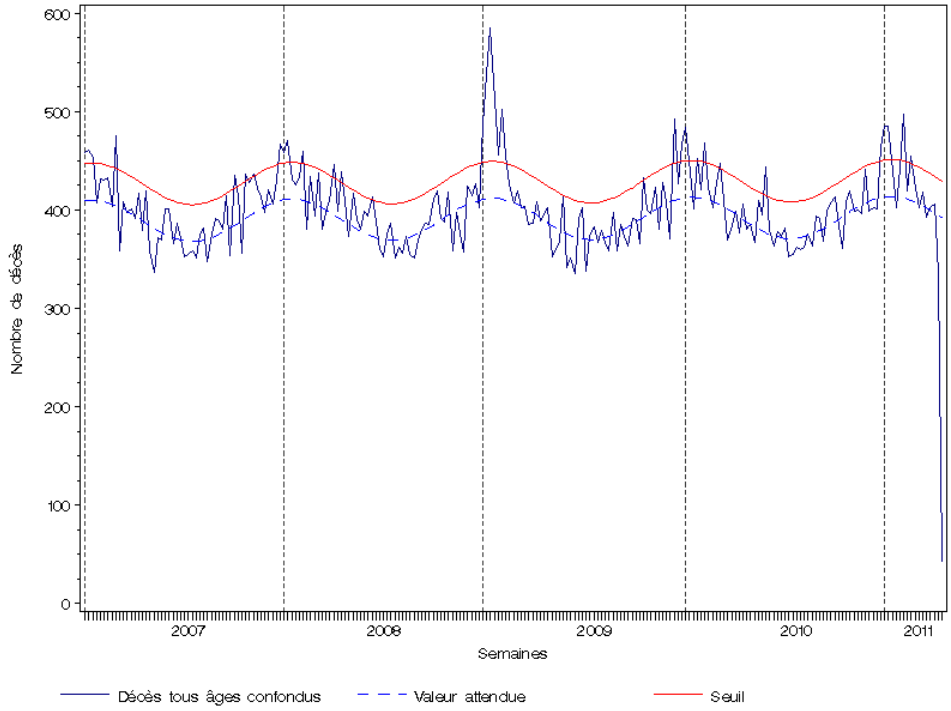
Les nombres de décès tous âges confondus et des 75 ans et plus, enregistrés par les services d'Etat civil dans les 46 communes sentinelles informatisées, sont conformes aux valeurs attendues et **en-dessous** des seuils d'alerte en semaine 14 et 15**.** Compte tenu des délais de transmission, les données de cette dernière semaine ne sont pas exhaustives**.**

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

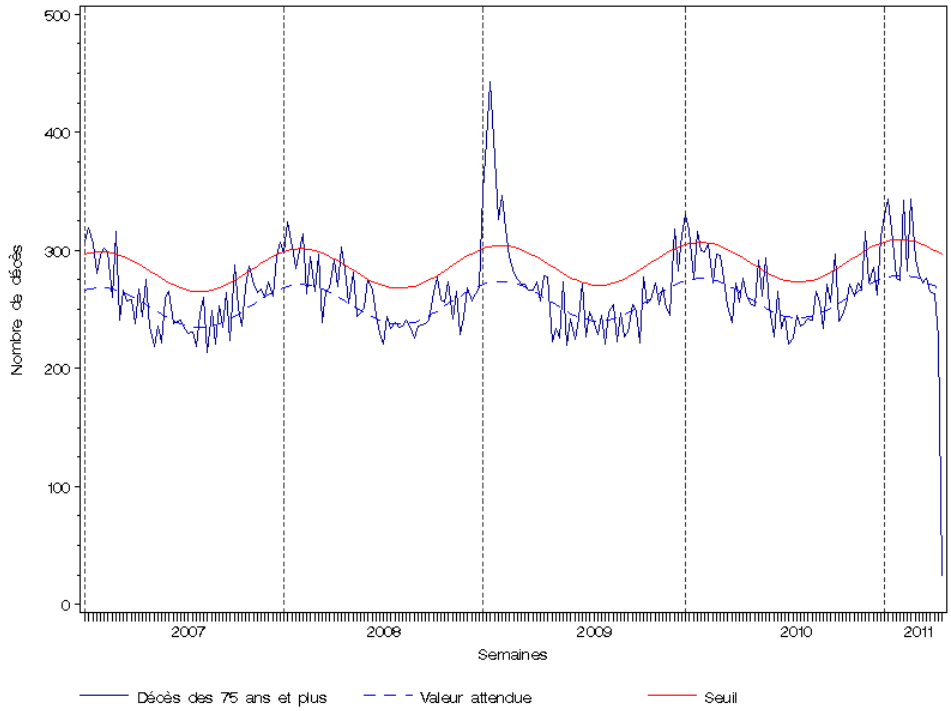
| Données de mortalité (Insee) |

Du fait des délais de transmission, les données de la semaine précedente 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 nombe 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)



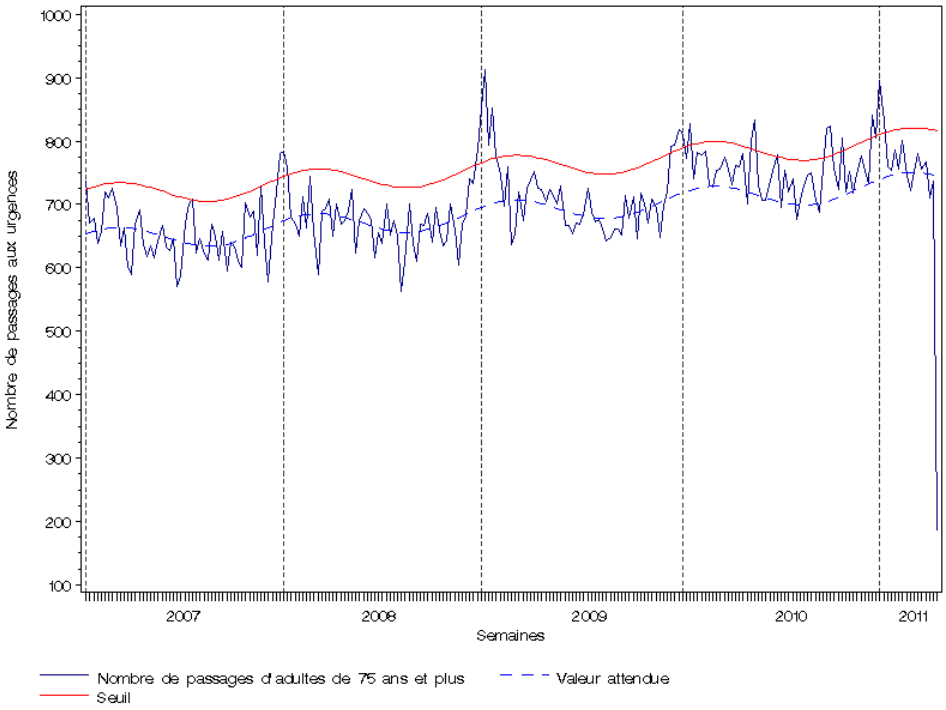
| Figure 2 | Evolution hebdomadaire du nombe de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes informatisées (sentinelles) de la Bretagne, personnes âgées de plus de 75 ans et plus, depuis la semaine 2007/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)



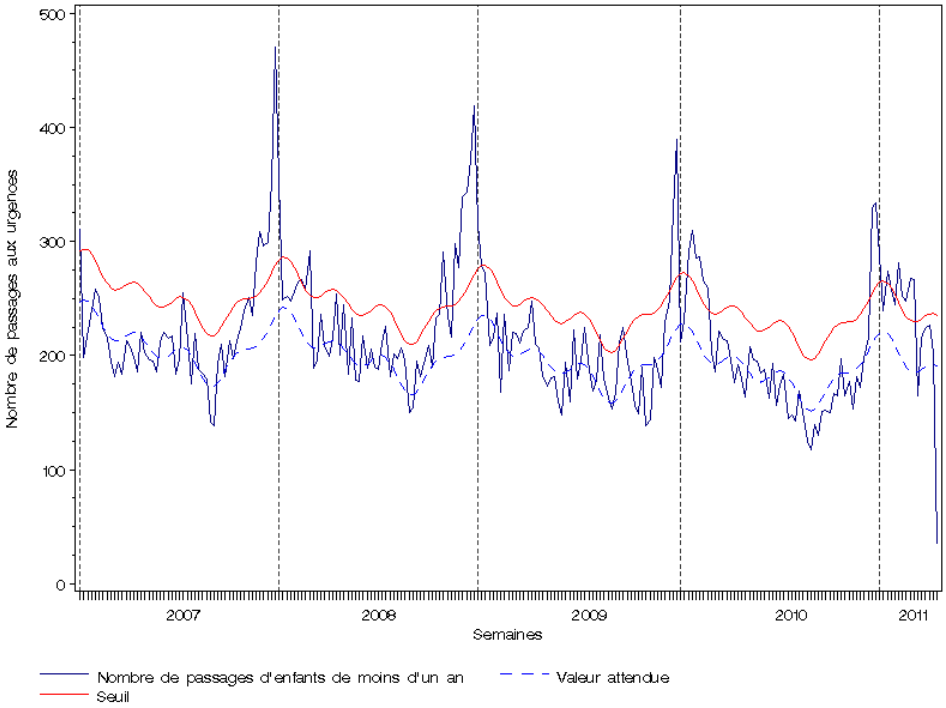
| Surveillance des passages aux urgences des populations sensibles |

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 plus de 75 ans dans les établissements sentinelles de Bretagne, toutes pathologies confondues, depuis la semaine 2007/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)



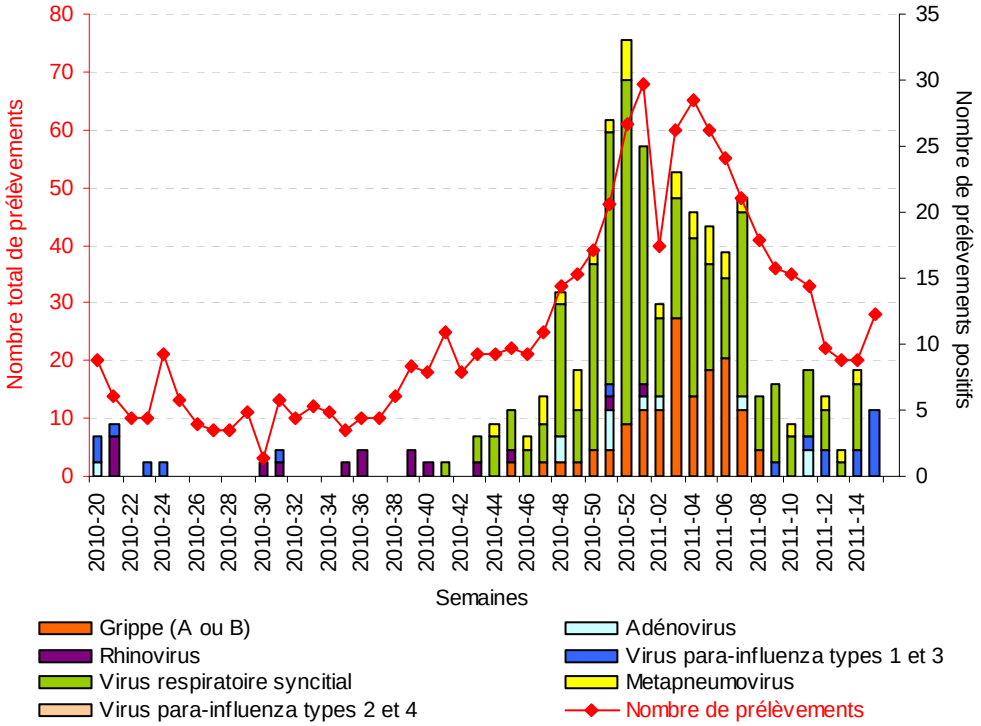
| Figure 4 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins d'un an dans les établissements sentinelles de Bretagne, toutes pathologies confondues, depuis la semaine 2007/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)



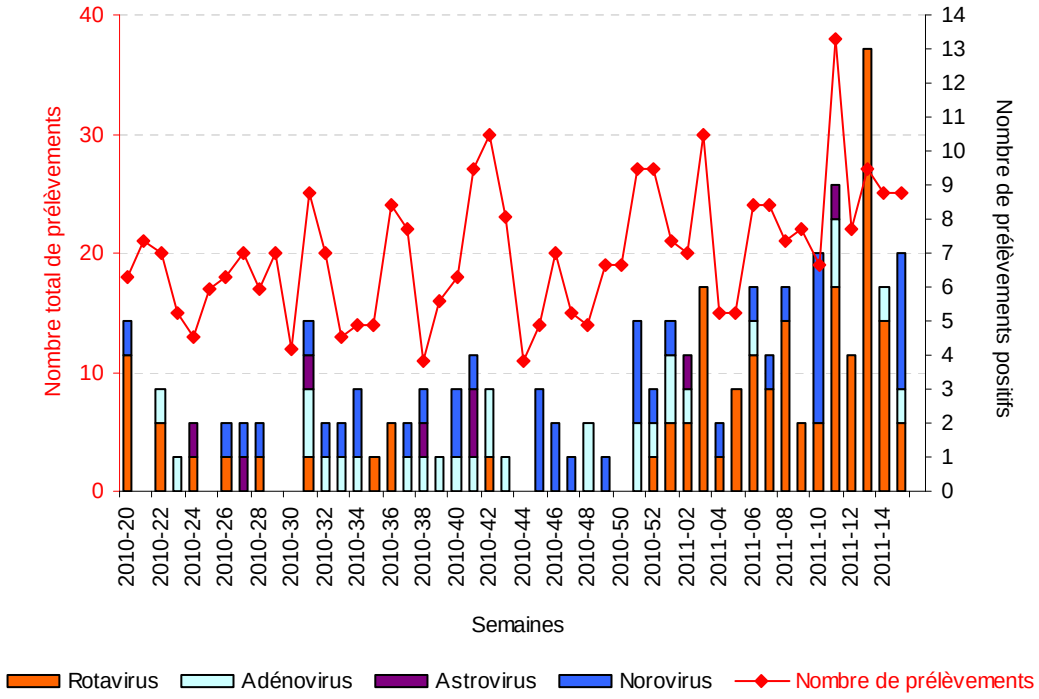
| Données virologiques |

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 virus respiratoires isolés, Laboratoire de virologie du CHU de Rennes, tous âges confondus, depuis la semaine 2010/20 (Source : CHU de Rennes)



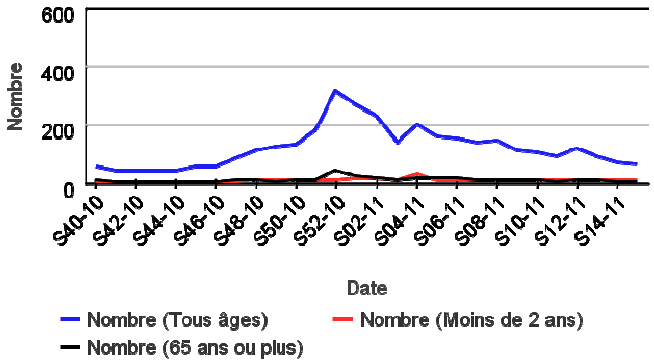
| Figure 6 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements reçus et de virus entériques isolés, Laboratoire de virologie du CHU de Rennes, tous âges confondus, depuis la semaine 2010/20 (Source : CHU de Rennes)



| Pathologies digestives |

| Surveillance de la gastro-entérite |

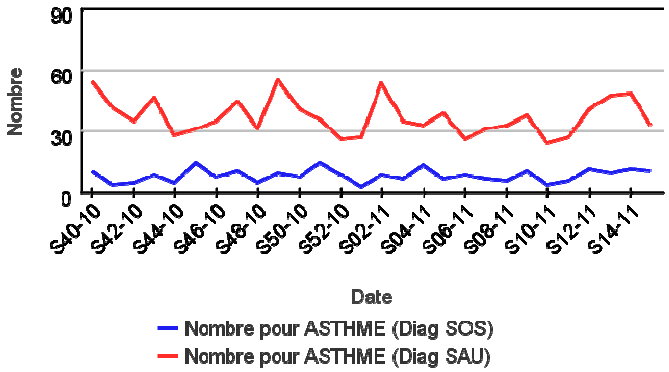
| Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les associations SOS médecins, tous âges confondus et pour deux classes d'âge, depuis le 4 octobre 2010, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



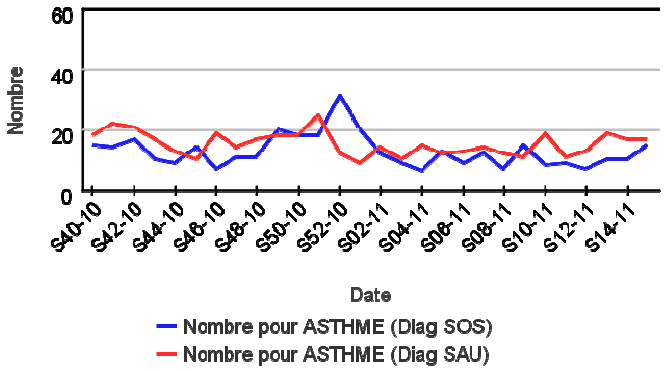
| Pathologies respiratoires |

| Surveillance de l'asthme |

| Figure 8 | 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 le 4 octobre 2010, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

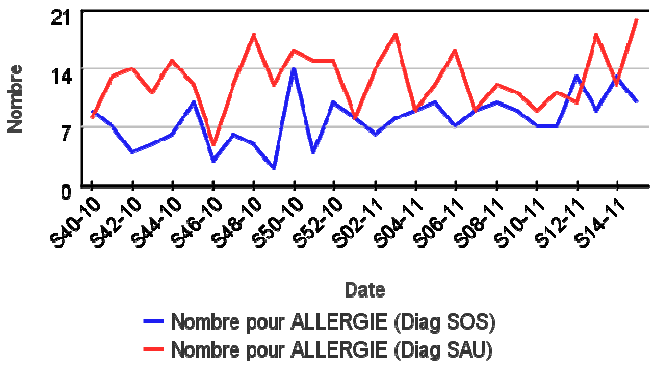


| Figure 9 | Evolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées dans les services des urgences (SAU) et par les associations SOS médecins, patients de 15 ans ou plus, depuis le 4 octobre 2010, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

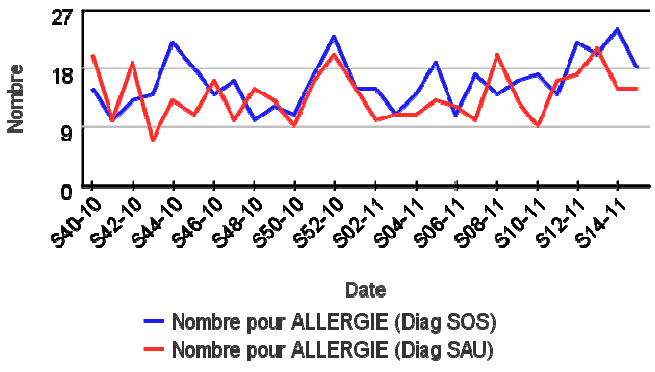


| Surveillance des allergies |

| Figure 10 | 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 le 4 octobre 2010, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

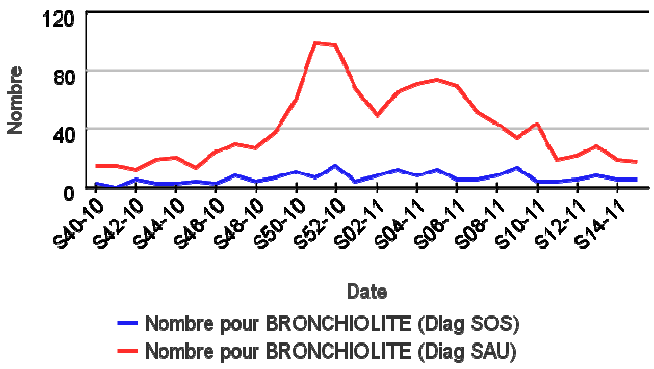


| Figure 11 | Evolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées dans les services des urgences (SAU) et par les associations SOS médecins, patients de 15 ans et plus, depuis le 4 octobre 2010, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

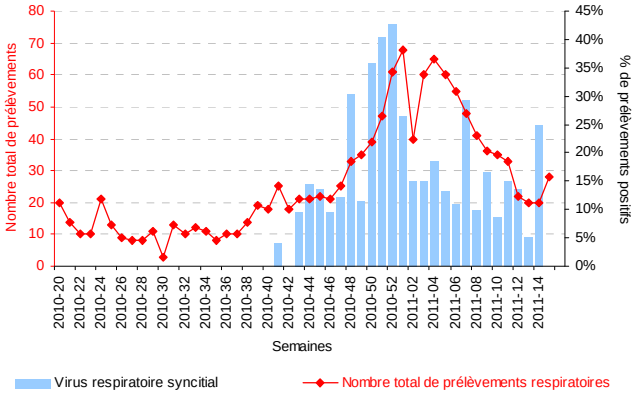


| Surveillance de la bronchiolite |

| Figure 12 | Evolution hebdomadaire du nombre de bronchiolites diagnostiquées dans les services des urgences (SAU) et par les associations SOS médecins, enfants de moins de 2 ans, depuis le 4 octobre 2010, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)

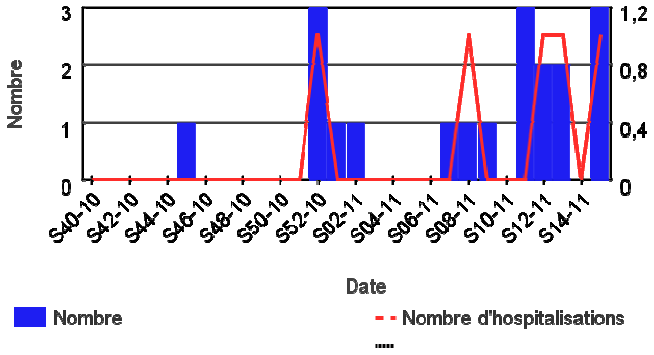


| Figure 13 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements reçus et proportion de VRS isolés, Laboratoire de virologie du CHU de Rennes, tous âges confondus, depuis la semaine 2010/20 (Source : CHU de Rennes)

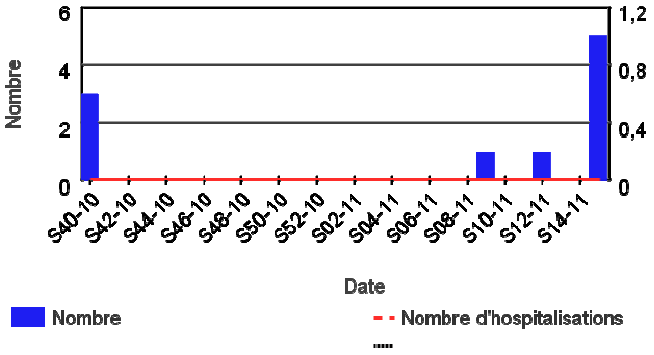


| Surveillance de la rougeole |

| Figure 14 | 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 le 4 octobre 2010, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



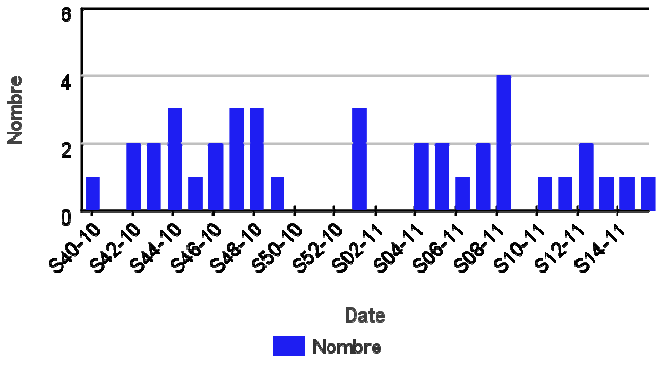
| Figure 15 | Evolution hebdomadaire du nombre de cas de rougeole diagnostiqués par les associations SOS médecins et du nombe d'hospitalisations associées, tous âges confondus, depuis le 4 octobre 2010, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



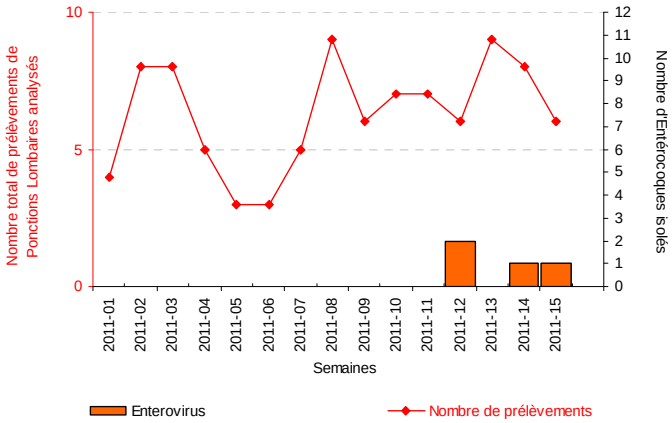
| Autres pathologies |

| Surveillance des méningites virales |

| Figure 16 | Evolution hebdomadaire du nombre de méningites virales diagnostiquées dans les services des urgences (SAU), tous âges confondus, depuis le 4 octobre 2010, Bretagne (Source : InVS/SurSaUD®)



| Figure 17 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements méningés reçus et proportion d'enterovirus isolés, Laboratoire de virologie du CHU de Rennes, tous âges confondus, depuis la semaine 2011/01 (Source : CHU de Rennes)



| Actualités internationales et nationales |

4ème rencontre SOS Médecins / Institut de veille sanitaire du 10 mai 2011 :
http://www.invs.sante.fr/display/?doc=agenda/journee_sos_medecins_2011/index.htm

Epidémie de rougeole en France. Données de déclaration obligatoire en 2010 et données provisoires pour début 2011. Point au 22 mars 2011.
http://www.invs.sante.fr/surveillance/rougeole/Point_rougeole_220311.pdf

Calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales 2011 selon l'avis du Haut Conseil de la santé publique (BEH n°10 et 11/2011)
http://www.invs.sante.fr/beh/2011/10_11/beh_10_11_2011.pdf

Semaine européenne de la vaccination, du 26 avril au 2 mai 2011 : vaccination contre la rougeole
http://www.semaine-vaccination.fr/

Bulletin hebdomadaire international (BHI), en ligne sur le site de l'InVS :
http://www.invs.sante.fr/display/?doc=international/bhi.htm

Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins :
http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/urgences/bulletins_surveillance.htm

Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone. Bulletin du 14 au 27 mars 2011 :
http://www.invs.sante.fr/surveillance/co/bulletins/2011/bulletin_co_130411.pdf

Bulletin épidémiologique grippe. Point au 13 avril 2011 :
http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_grippe/2010_2011/Bulletin_grippe_130411.pdf

Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France métropolitaine au 15 mars 2011 :
http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/gastro_enterites/2010_2011/gea_150311/index.htm

Situation épidémiologique de la bronchiolite en France. Point au 31 mars 2011 :
http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/bronchiolite/2010_2011/situation_310311.htm

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.gouv.fr/

| En savoir plus |

| 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 40/2010 (avant la période de surveillance hivernale), soit 219 semaines. Les données supérieures au 85ème 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/

| Liste des indicateurs suivis |

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

- Allergies : nombre de diagnostics d'allergie ;
- Asthme : nombre de diagnostics pour crise d'asthme ;
- Bronchiolite : nombre de diagnostics de bronchiolites ;
- Gastro-entérites : nombre de diagnostics de gastro-entérite ;
- Méningites : nombre de diagnostics de méningite ;
- Rougeole : nombre de diagnostics de rougeole.

Les indicateurs suivis pour les données OSCOUR® correspondent aux codes CIM10 suivants ainsi que toutes leurs déclinaisons :

- Allergie : Urticaire (L50), Choc anaphylactique du à une intolérance alimentaire (T780), Choc anaphylactique sans autre indication (T782), Œdème angioneurotique (T783), Allergie sans autre indication (T784) ;
- Asthme : asthme (J45), état de mal asthmatique (J46) ;
- Bronchiolite : bronchiolite (J21) ;
- Gastro-entérite : Infections virales intestinales et autres infections intestinales précisées (A08), diarrhée et gastro-entérite d'origines 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) ;
- 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, Landerneau, 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 transemettent 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-OUEST@ars.sante.fr**
http://www.invs.sante.fr