

Surveillance sanitaire en Bretagne

Point hebdomadaire

Semaine 33/2010 (du lundi 16 août 2010 au dimanche 22 août 2010)

| Synthèse régionale |

Données météorologiques

Les indicateurs biométéorologiques sont restés en-dessous des seuils depuis la mise en place de la veille saisonnière au 1^{er} juin 2010 et les prévisions météo se sont confirmées en semaine 33.

Météo-France à ce jour 25 août prévoit que les températures seront en baisse pour la fin de semaine 34. Samedi et dimanche la baisse des températures se poursuivra, tant au niveau des températures minimales que des maximales et la fraîcheur se poursuivra lundi.

En conséquence il n'y a aucun risque de canicule pour les prochains jours.

Pathologies diagnostiquées par les urgences de ville.

Celles en lien avec la période estivale :

En semaine 33 le recours aux associations Sos-Médecins pour des pathologies en lien avec la chaleur poursuit globalement la baisse constatée les semaines précédentes, cependant le nombre de déshydratations est en augmentation par rapport aux 2 semaines précédentes.

Pas de signalement de coup de chaleur, 3 cas de déshydratation a été diagnostiqué dont 2 chez des personnes âgées de 75 ans et plus, les malaises constatés se stabilise par rapport à la semaine précédente, (représente 1% des diagnostics des médecins) l'augmentation constatée ces dernières semaines concernait principalement les personnes âgées de 75 ans et plus.

Le nombre de fièvres isolées constatées est relativement stable, il reste à un niveau comparable à celui de début juillet. Elles représentent plus de 3% des diagnostics posés par les médecins des associations SOS médecins de la région touchant principalement la classe d'âge des 2-14 ans.

Le nombre de consultations pour asthme est en légère progression par rapport aux 2 semaines précédentes. Il représente environ 1% des diagnostics posés par les médecins, en progression nette pour la classe d'âge des 15 à 74 ans par rapport aux autres classes d'âges.

Le Réseau Sentinelle Bretagne relève une activité faible pour les crises d'asthme, l'incidence en consultation de médecine générale a été estimée à 9 cas pour 100 000 habitants (versus 14 cas pour 100 000 habitants en France métropolitaine) avec une prédominance dans le Morbihan.

Les autres pathologies .

Selon le réseau de médecins sentinelles bretons l'activité concernant la gastro-entérite est faible en semaine 32 (prédominant principalement dans le Morbihan): l'incidence des diarrhées aiguës vues en consultation de médecine générale a été estimée à 127 cas pour 100 000 habitants (98 cas pour 100 000 habitants en France métropolitaine) dont en diminution par rapport à la semaine précédente. Pour les associations SOS médecins le nombre d'appels donnant lieu au diagnostic de gastro-entérite est en très nette diminution par rapport à la semaine dernière en Ile-et-Vilaine.

Pour le Réseau Sentinelle Bretagne, l'activité varicelle est modérée, donc en augmentation par rapport à la semaine 32, principalement dans 3 départements : le Finistère, le Morbihan et les Côtes d'Armor. L'incidence de la varicelle vue en consultation de médecine générale a été estimée à 22 cas pour 100 000 habitants (6 cas pour 100 000 habitants en France métropolitaine).

Le nombre de consultations pour varicelle est faible mais persistant, 4 cas diagnostiqués en semaine 33 par les associations SOS médecins.

Activité nulle pour la grippe, selon le Réseau Sentinelle Bretagne l'incidence des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimé à 0 cas pour 100 000 habitants (2 cas pour 100 000 habitants en France métropolitaine).

Allergie

D'après l'association Captair Bretagne, le risque allergique était faible en semaine 32, principalement aux pollens de Graminées et Urticacées.

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

Le nombre de passages des enfants de moins d'un an, toutes pathologies confondues est en-dessous du seuil et des valeurs attendues.

Le nombre de passages des patients âgées de 75 et plus, toutes pathologies confondues, se situe en-dessous du seuil et au-dessus des valeurs attendues.

Virologie du CHU de Rennes

En semaine 33/2010, le laboratoire de virologie du CHU de Rennes (parmi les virus respiratoires listés en page 4) n'a isolé aucun virus respiratoire sur 12 prélèvements effectués.

En ce qui concerne les virus entériques, sur 13 prélèvements réalisés un Adénovirus et un Norovirus ont été isolés.

Mortalité

Le nombre de décès tous âges confondus et chez les 75 ans et plus, enregistrés par les services d'Etat civil dans les 46 communes sentinelles, sont **en-dessous** du seuil et proche des valeurs attendues pour la semaine 33/2010.

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

<http://www.invs.sante.fr/display/?doc=international/bhi.htm>

Point sur les infections à entérovirus : recrudescence saisonnière au 25 juin 2010 :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2010/le_point_sur/meningite_enterovirus_250610/index.html

Point sur les infections à hantavirus en France au 2 juillet 2010 :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/fhsr/points_situation/2010/point_020710

Données de déclaration obligatoire de la rougeole - Bilan provisoire au 31/05/2010 :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/rougeole/donnees/donnees_310510.htm

Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/urgences/bulletins_surveillance.htm

Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelle :

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

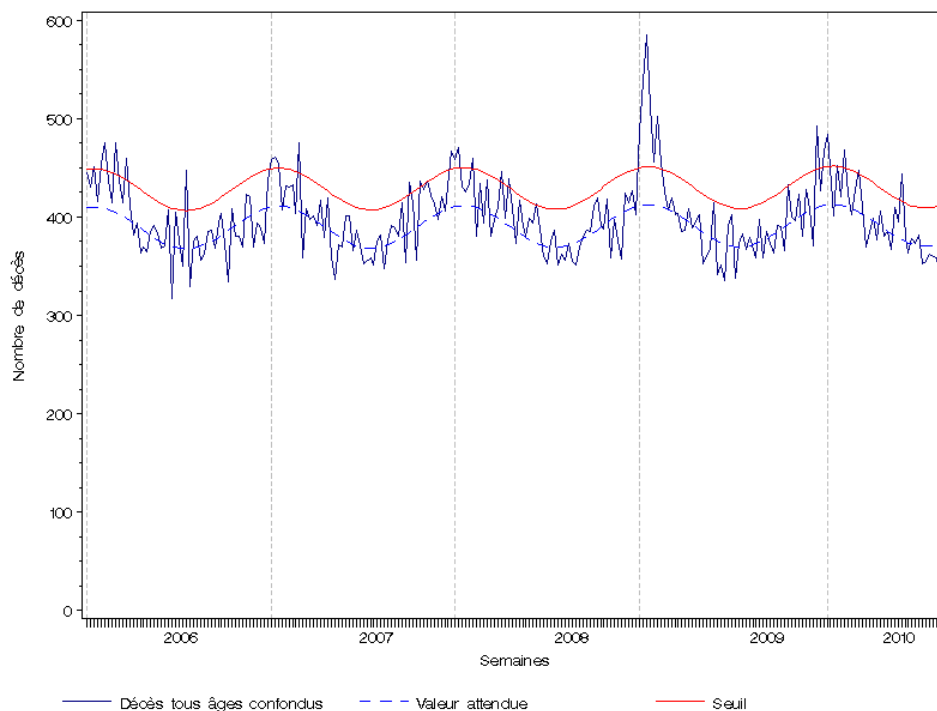
Plus d'informations : sur les sites de l'Institut de Veille Sanitaire et du Ministère chargé de la Santé et des Sports : <http://www.invs.sante.fr> et <http://www.sante-sports.gouv.fr/>

| Données de mortalité (Insee) |

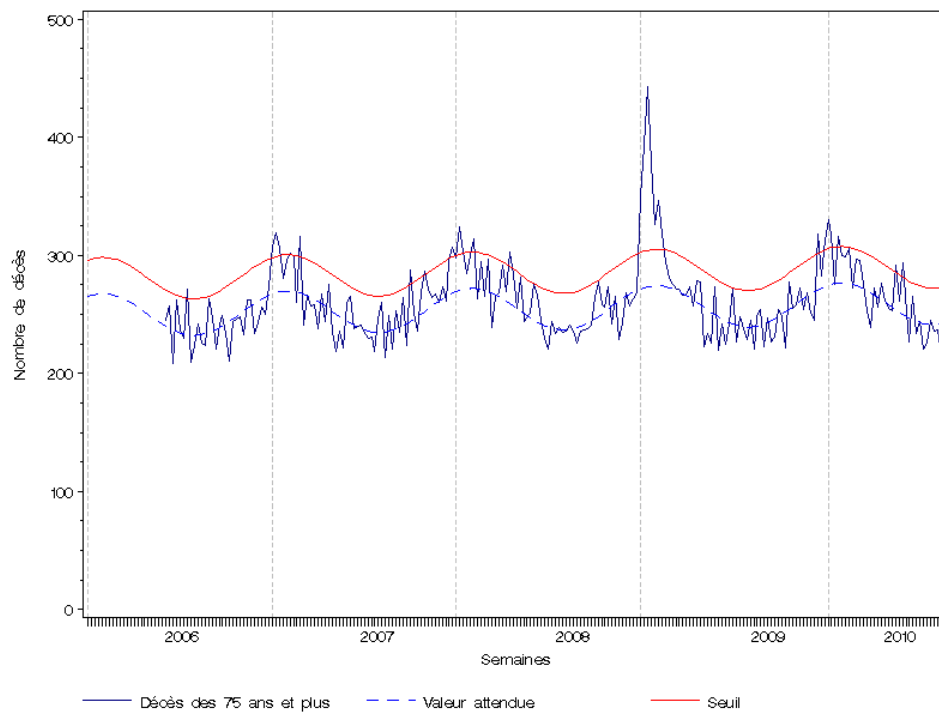
Du fait des délais de transmission, les données de la semaine précédente ne sont pas exhaustives le jour de la diffusion du bulletin. La liste des communes informatisées (sentinelles) de la région est indiquée en dernière page.

| 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 2006/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)



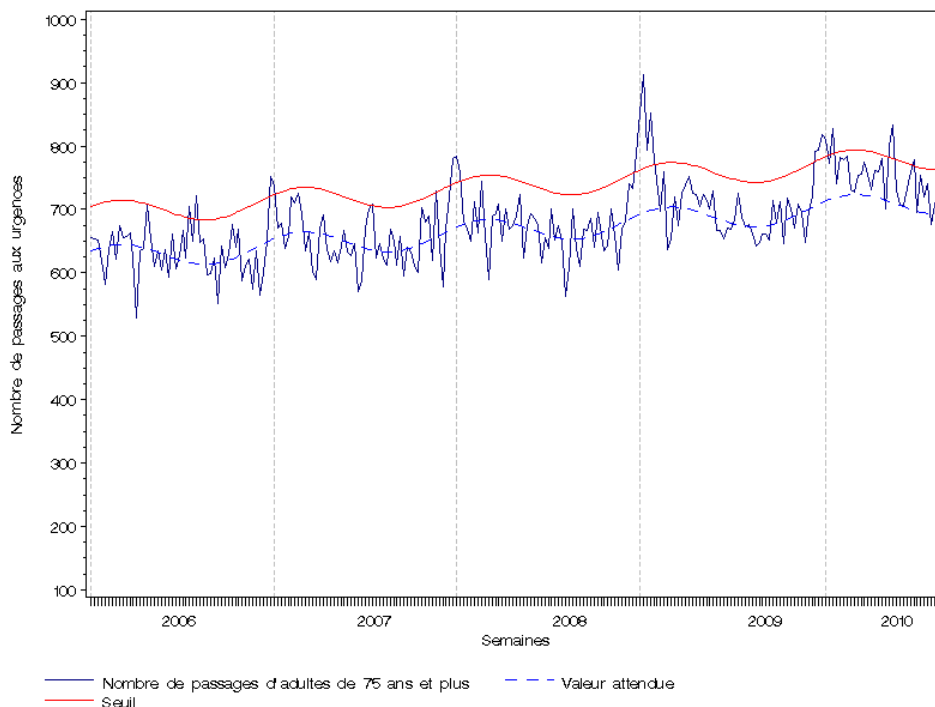
Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes informatisées (sentinelles) de la Bretagne, personnes âgées de plus de 75 ans et plus, depuis la semaine 2006/22 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)



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 CHRU de Rennes (sites Pontchaillou et Hôpital Sud) ainsi que le CHBA de Vannes.

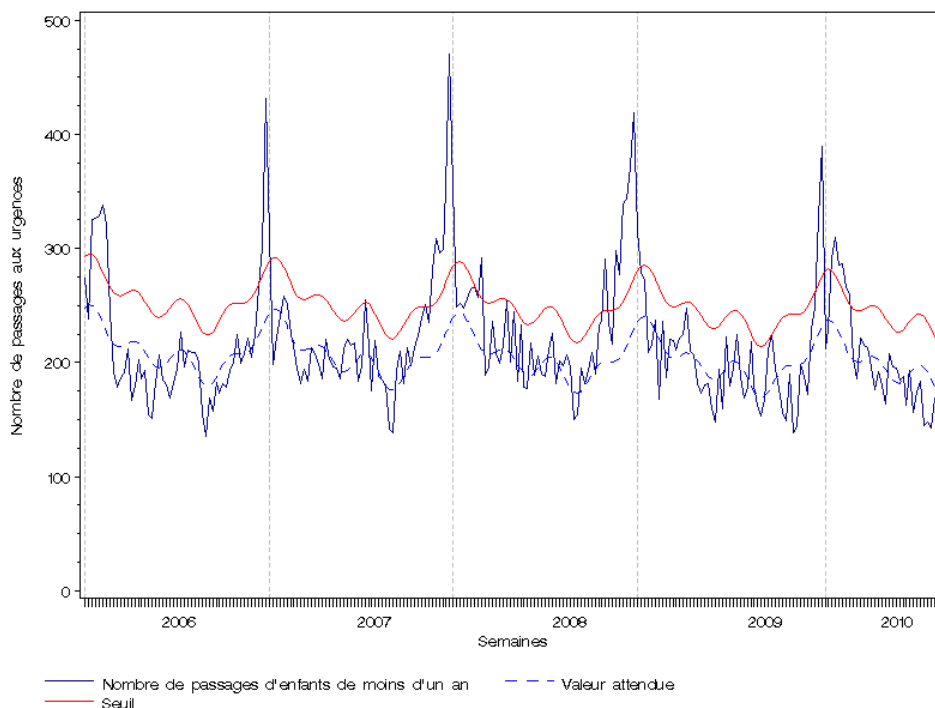
| Figure 3 |

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 2006/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)



| Figure 4 |

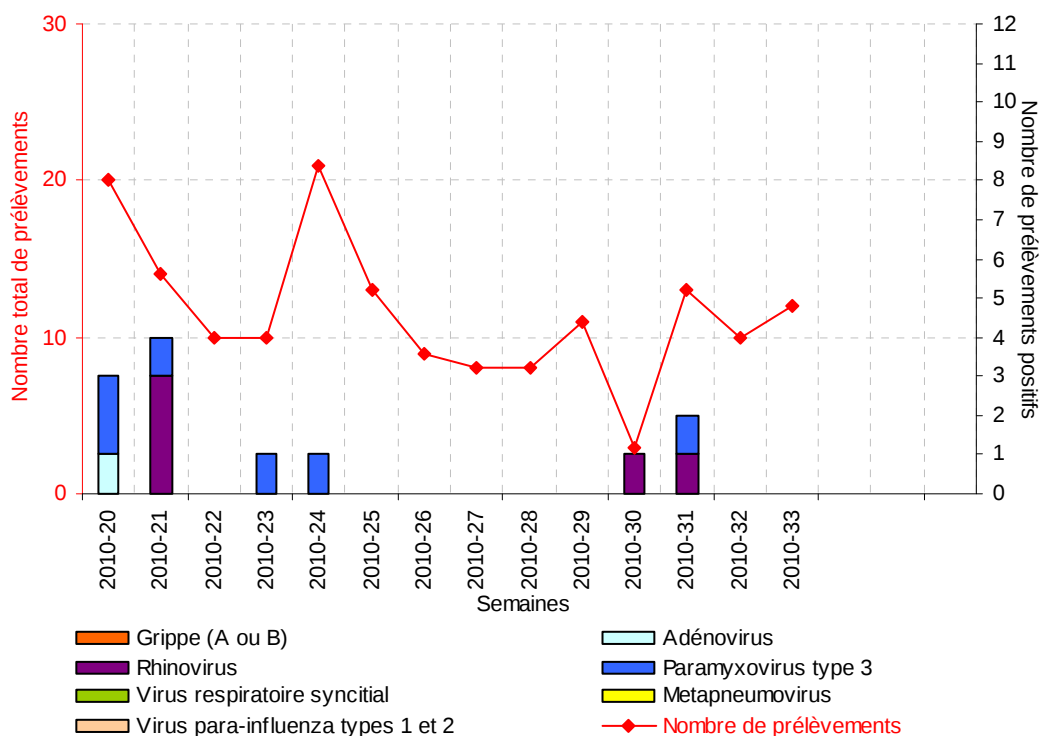
Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins d'un an dans les établissements sentinelles de Bretagne, toutes pathologies confondues, depuis la semaine 2006/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)



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

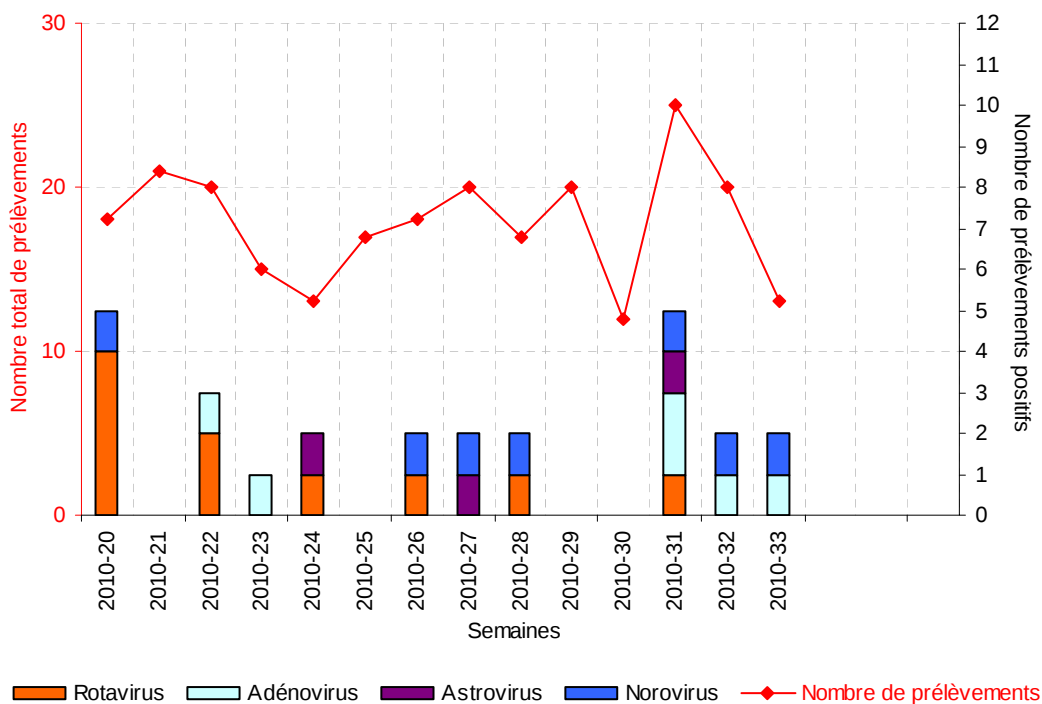
| Figure 5 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements reçus et de virus respiratoires isolés, Laboratoire de virologie du CHRU de Rennes, tous âges confondus, depuis la semaine 2010/20 (Source : CHRU de Rennes)



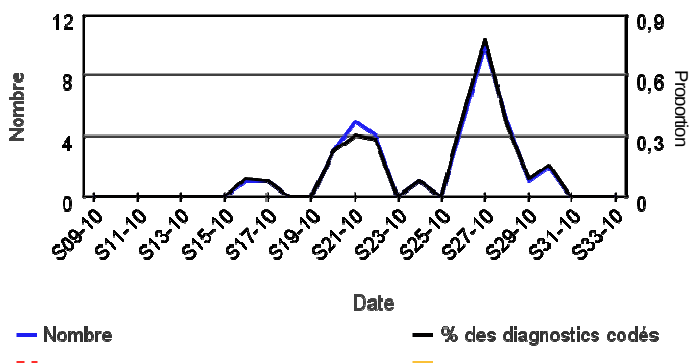
| Figure 6 |

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



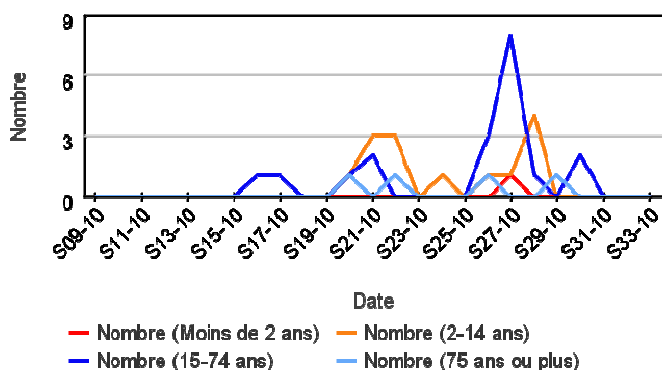
| Figure 7 |

Evolution hebdomadaire du nombre de coups de chaleur diagnostiqués et proportion de coups de chaleur parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



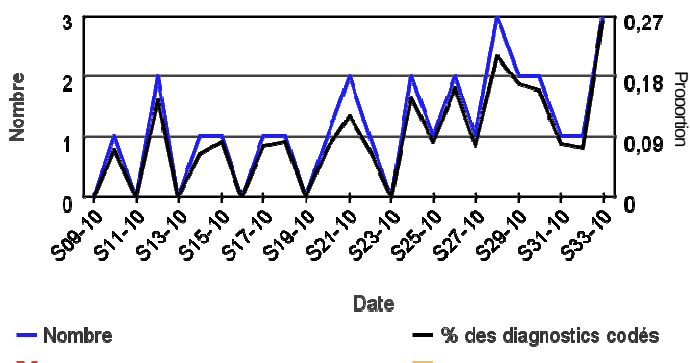
| Figure 8 |

Evolution hebdomadaire du nombre de coups de chaleur diagnostiqués selon la classe d'âges, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



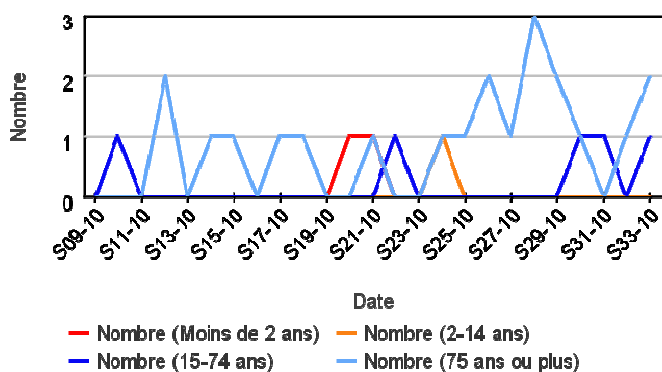
| Figure 9 |

Evolution hebdomadaire du nombre de déshydratations diagnostiquées et proportion de déshydratations parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



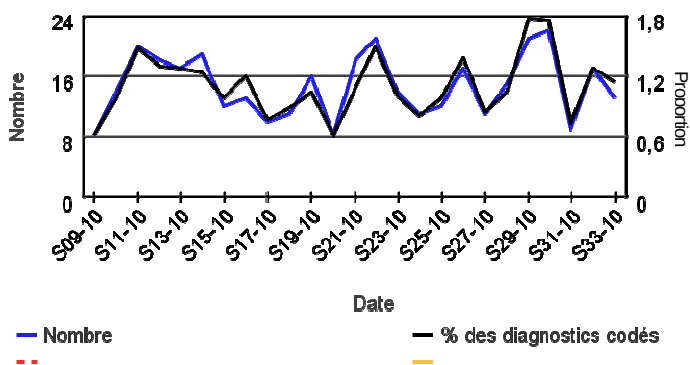
| Figure 10 |

Evolution hebdomadaire du nombre de déshydratations diagnostiquées selon la classe d'âges, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



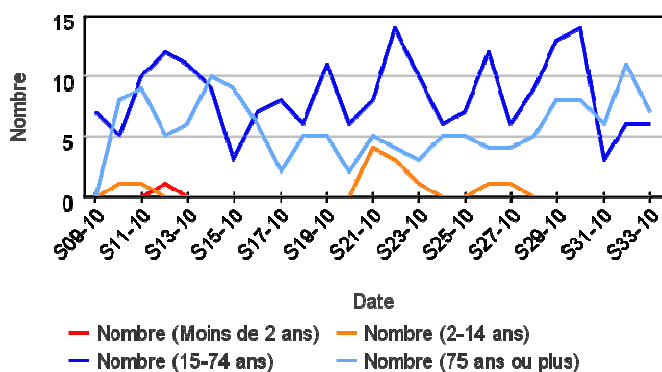
| Figure 11 |

Evolution hebdomadaire du nombre de malaises diagnostiqués et proportion de malaises parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



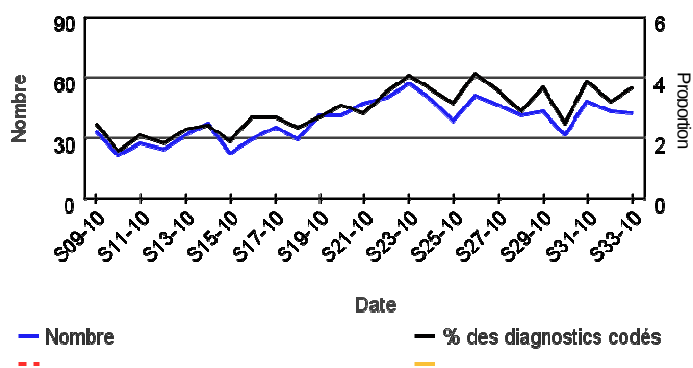
| Figure 12 |

Evolution hebdomadaire du nombre de malaises diagnostiqués selon la classe d'âges, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



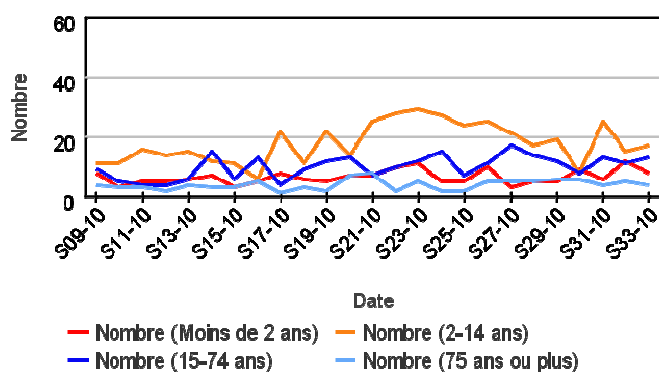
| Figure 13 |

Evolution hebdomadaire du nombre de fièvres isolées diagnostiquées et proportion de fièvres isolées parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



| Figure 14 |

Evolution hebdomadaire du nombre de fièvres isolées diagnostiquées selon la classe d'âges, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)

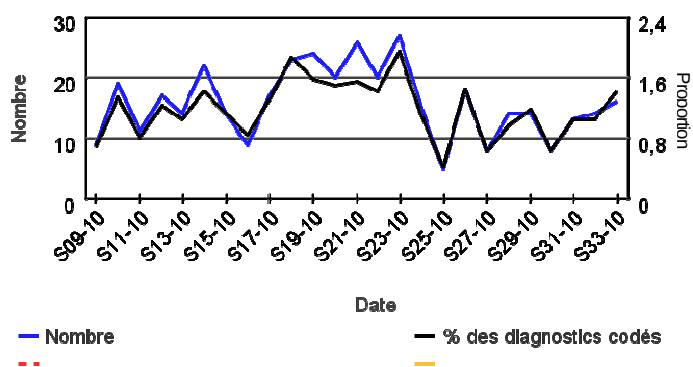


| Surveillance de l'asthme |

| Analyse des données SOS médecins |

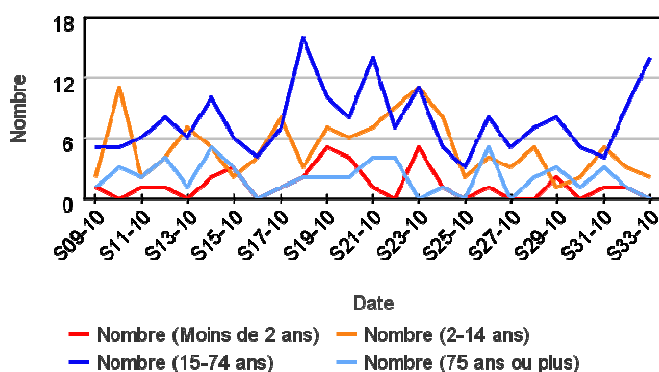
| Figure 15 |

Evolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées et proportion de crises d'asthme parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



| Figure 16 |

Evolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthme diagnostiquées selon la classe d'âges, depuis 6 mois, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



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 20/2010 (avant la période de surveillance estivale), soit 199 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/

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

- Effets directs de la chaleur : nombre de diagnostics de coup de chaleur ;
- Déshydratation : nombre de diagnostics de déshydratation ;
- Malaises : nombre de diagnostics de malaise vagal et syncope ;
- Fièvres : nombre de diagnostics de fièvre isolée ;
- Asthme : nombre de diagnostics pour crise d'asthme ;

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 établissements sentinelles :

- Le CH de Saint-Brieuc,
- Le CHRU de Brest (site La Cavale Blanche et Morvan),
- Le CHRU de Rennes (Site Pontchaillou et Hôpital Sud),
- Le CH de Vannes.

Le Laboratoire de virologie du CHRU 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.
- Ile-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.

Directeur de la publication :
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + CIRE
Comité de rédaction :
Marie-Anne Botrel,
Dr Alain Briand,
Rémi Demillac,
Maxime Esvan,
Marlène Faisant,
Dr Bertrand Gagnière,
Yvonnick Guillois-Becel,
Hélène Tillaut.
Sécrétariat :
Florence Moulai.

Diffusion :
Cellule de l'InVS en Région (Cire)
Ouest - ARS Bretagne
INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE
20, rue d'Isly - CS 14253
35042 Rennes Cedex
Tel : 33 (0)2.99.35.29.58
Fax : 33 (0)2.99.35.29.61
E-mail : ARS-BRETAGNE-CIRE-QUEST@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>