

Bulletin hebdomadaire de surveillance sanitaire

du vendredi 23 avril 2010 (Semaine n° 15)

Surveillance non spécifique Bretagne

| Synthèse |

Période d'analyse du jeudi 15 avril 2010 au mercredi 21 avril 2010

Indicateurs météorologiques

La campagne "Grands froids" 2009-2010 de Météo-France s'est achevée le 12 avril 2010. Les données de températures seront à nouveau disponibles à partir du 1er juin date de mise en œuvre du "Plan National Canicule" pour la période estivale 2010.

Passages aux urgences et hospitalisations

L'activité des services d'urgences est stable dans l'ensemble des établissements sentinelles de la région par rapport à la période d'analyse précédente. Les nombres des hospitalisations après passage aux urgences suivent les mêmes tendances. A noter une augmentation du nombre de ces hospitalisations au CH. de Vannes à un niveau identique à celui du début du mois de mars 2010 concomitant avec une augmentation du nombre des passages aux urgences pour la classe d'âge des personnes de 75 ans et plus depuis le 20/04.

L'augmentation du nombre de passage aux urgences des personnes âgées de 75 ans et plus, ainsi que leur hospitalisation consécutives est à interpréter, d'après les urgentistes du CH., comme la dégradation de pathologie liées à l'âge, du type gêne respiratoire et/ou décompensation cardio-vasculaire, sans pouvoir privilégier une pathologie plus qu'une autre, le maintien à domicile de ces personnes devenant de plus en plus difficile. La fréquentation des urgences observée pour cette tranche d'âge reste au-dessus des valeurs des années antérieures au CH. de Vannes.

Compte tenu de la structure des classes d'âge de la population du département du Morbihan il est probable que ces pathologies seront en augmentation.

Les nombres de passages aux urgences des enfants de moins d'un an diminuent dans tous les établissements sentinelles de la région par rapport à la période précédente. Cette diminution coïncide avec la diminution du nombre des bronchiolites et des gastro-entérites. La fréquentation des urgences pour cette tranche d'âge est proche de celle des années antérieures pour l'ensemble des établissements sentinelles de la région.

Affaires traitées par les Samu

Les nombres d'affaires traitées par chacun des Samu de la région sont en diminution par rapport à la période précédente. Cette baisse est cependant moins marquée dans le Morbihan.

Mortalité

Le nombre de décès enregistrés par les services d'Etat-civil dans les 45 communes sentinelles en semaine 2010/13 est en dessous du seuil et inférieur à la mortalité attendue.

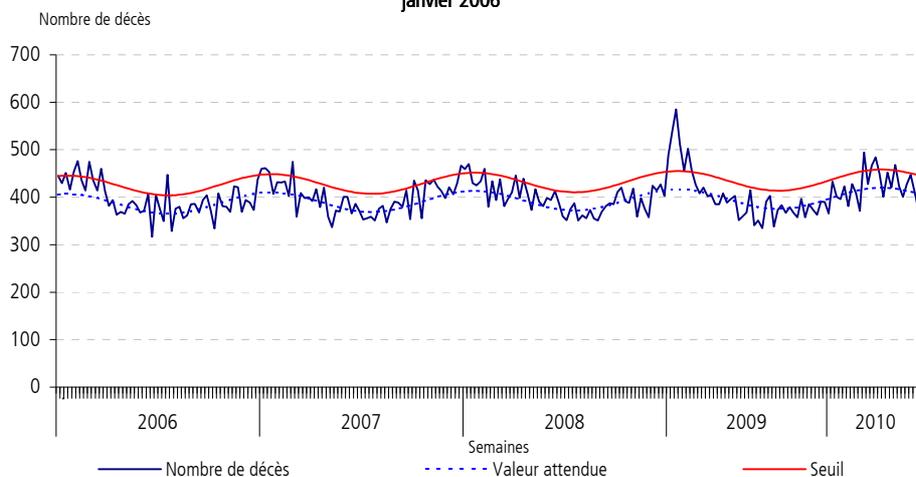
Nuage de cendres lié à l'éruption volcanique du Eyjafjallajökull (Cf. Paragraphe niveau régional)

Retard à la diffusion du bulletin

Un problème d'accessibilité aux données agrégées des services d'urgence de Bretagne et de Basse-Normandie, sur le serveur de l'InVS, explique le retard à la diffusion de ce bulletin.

| Analyse régionale des décès |

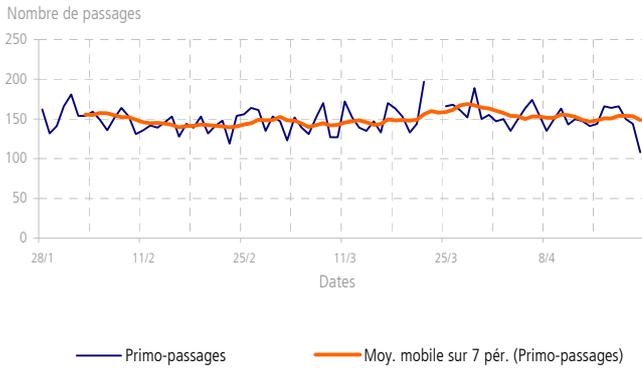
Nombre de décès hebdomadaires enregistrés dans les 45 communes informatisées de la région Bretagne, depuis janvier 2006



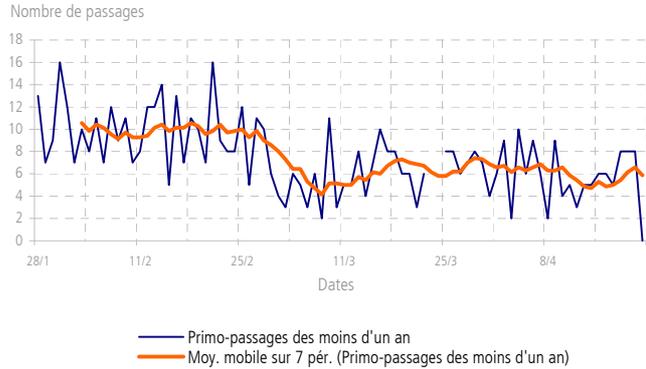
La liste des communes informatisées est indiquée en page 8.

Les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-2 du fait des délais d'enregistrement. En effet, les données de la semaine dernière ne sont pas totalement exhaustives le jour de la diffusion du bulletin.

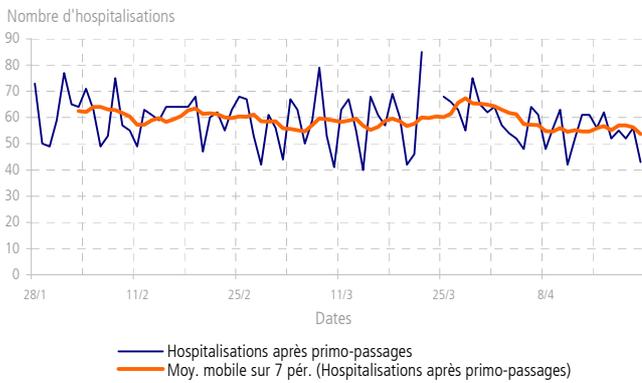
Evolution du nombre de primo-passages au service d'urgence du CH de Saint Briec



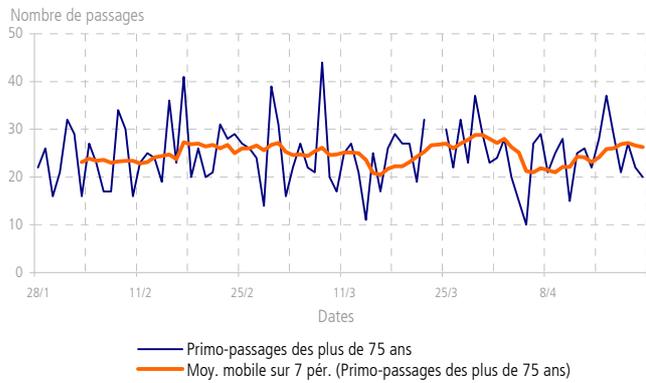
Evolution du nombre de passages des moins d'un an au service d'urgence du CH de Saint Briec



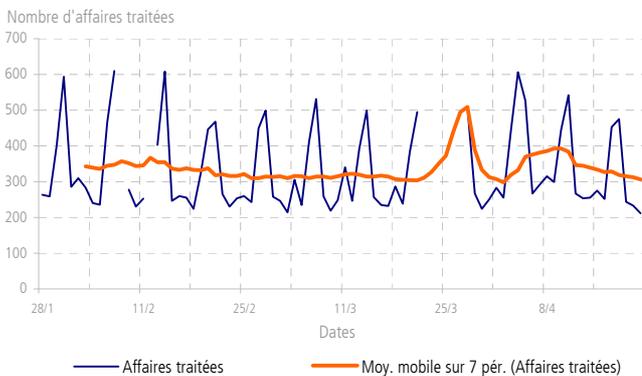
Evolution du nombre d'hospitalisations après primo-passages au service d'urgence du CH de Saint Briec



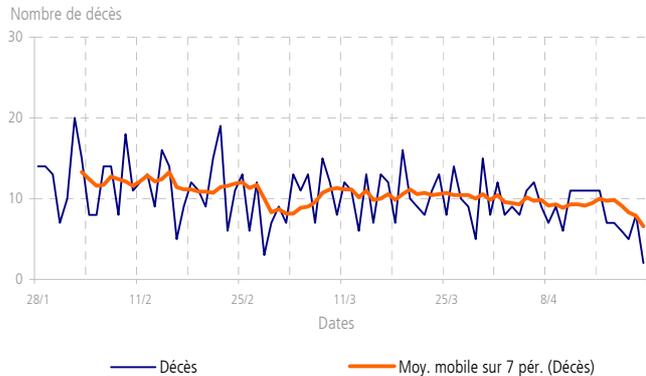
Evolution du nombre de passages des 75 ans ou plus au service d'urgence du CH de Saint Briec

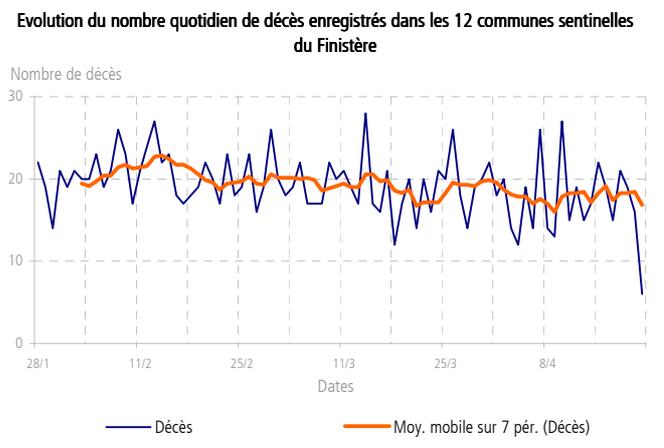
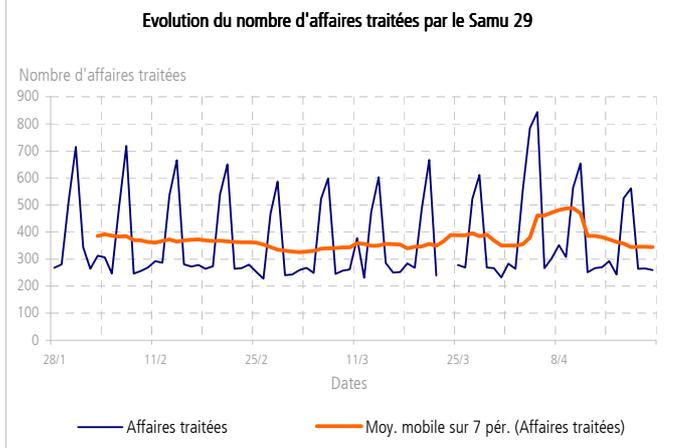
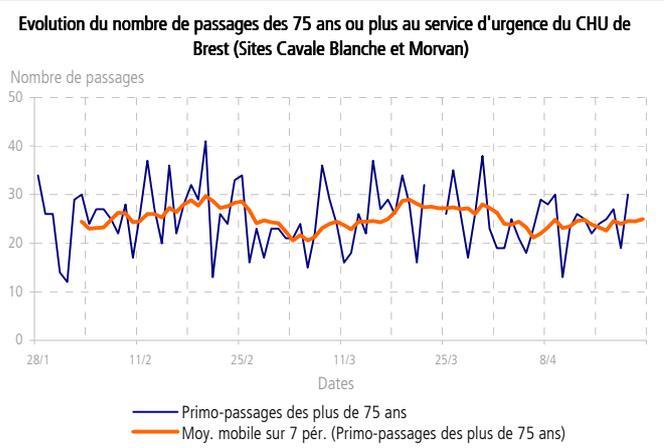
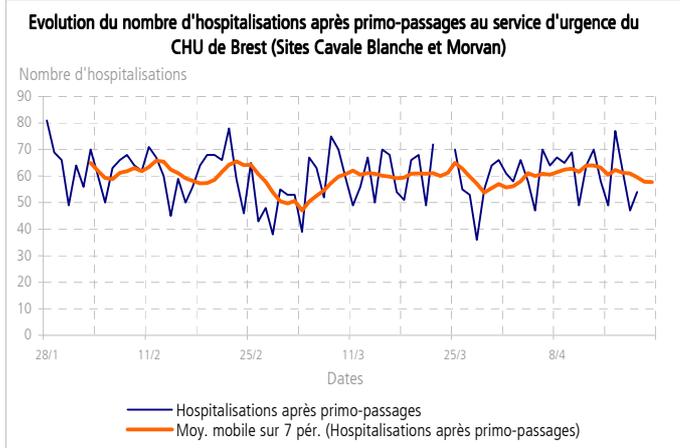
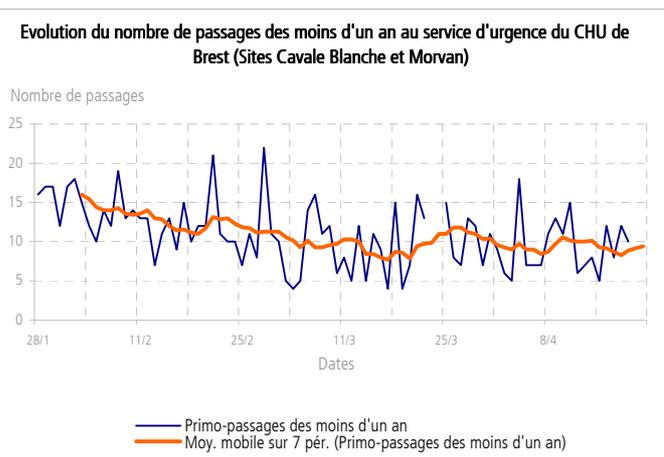
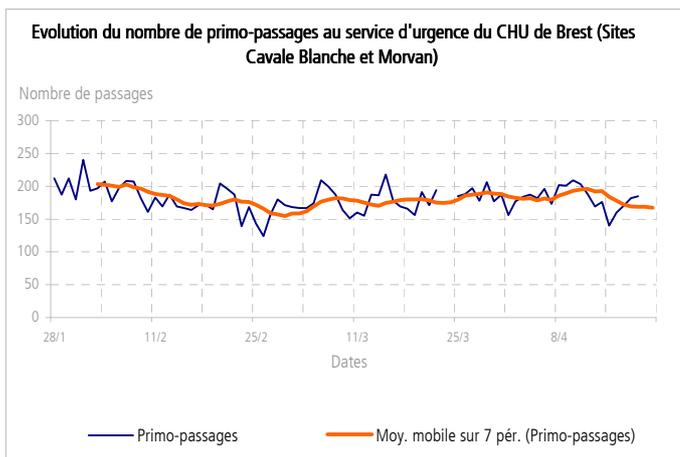


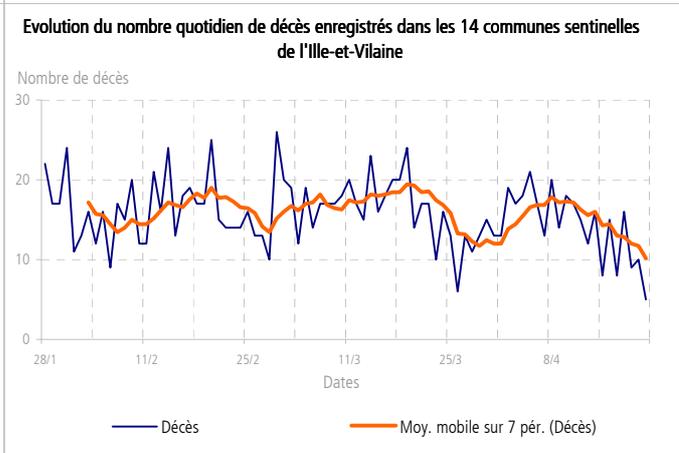
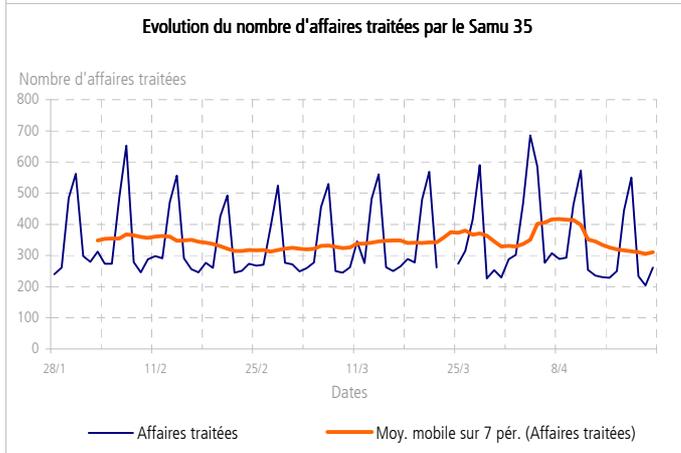
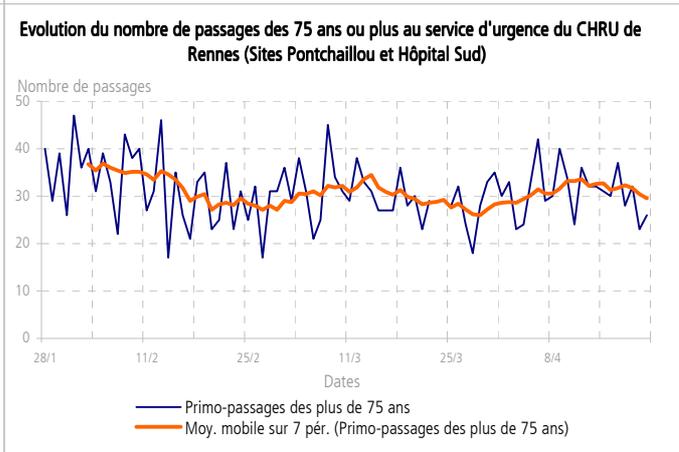
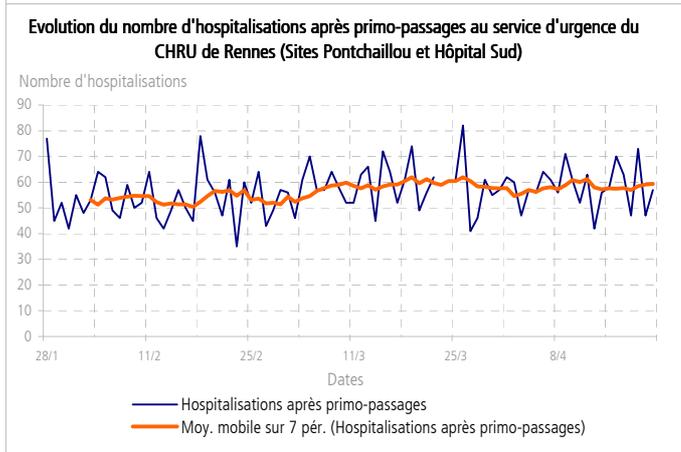
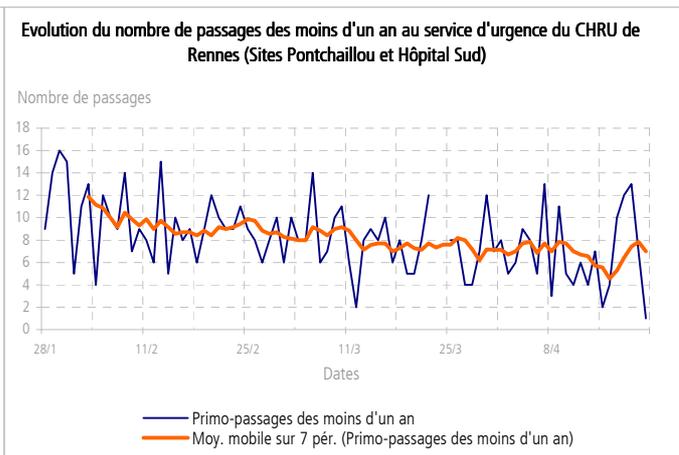
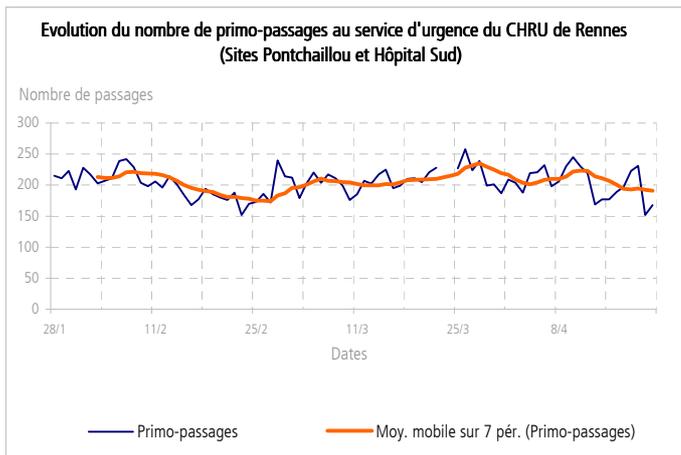
Evolution du nombre d'affaires traitées par le Samu 22

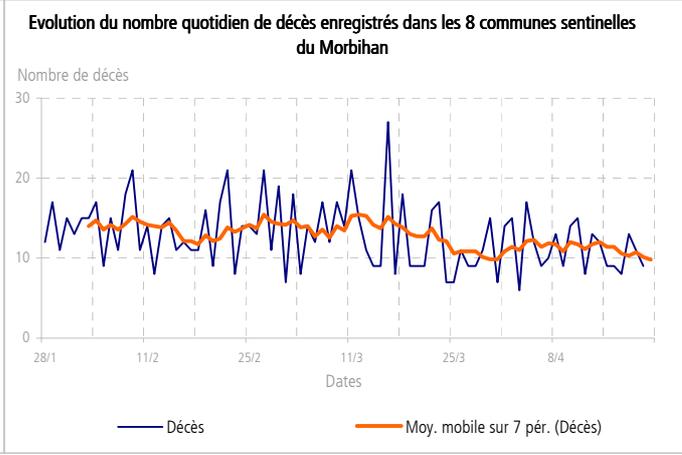
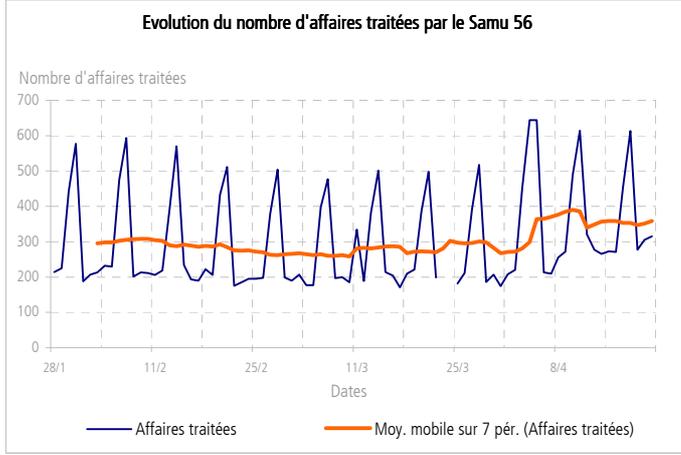
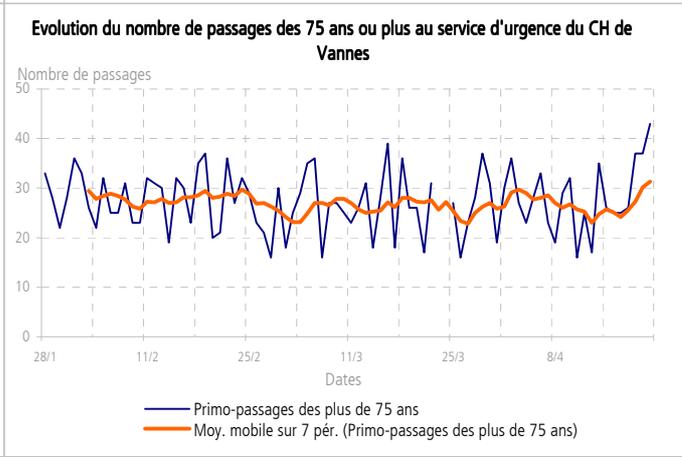
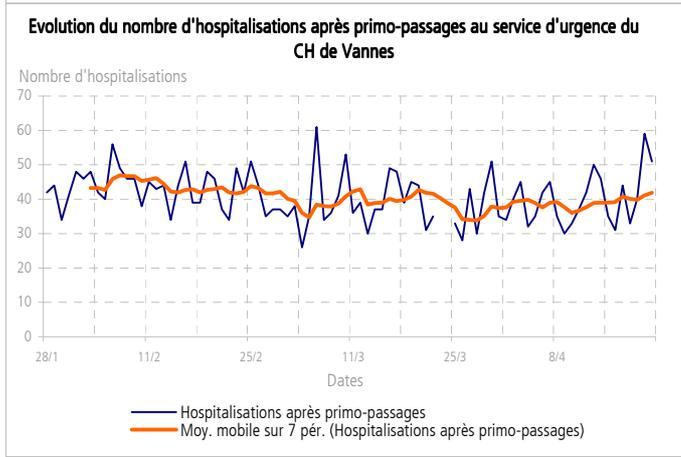
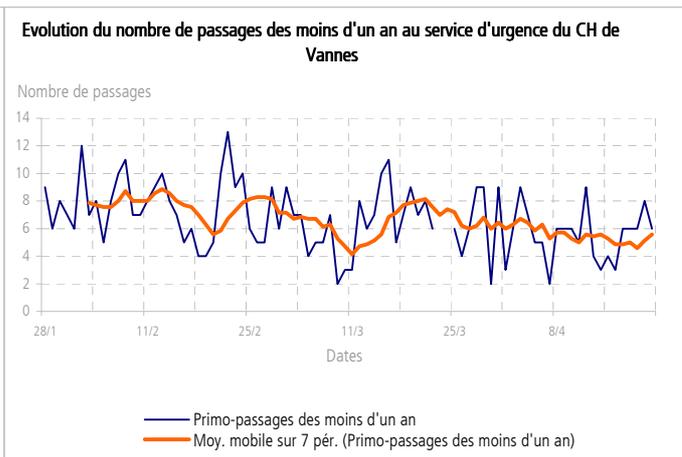
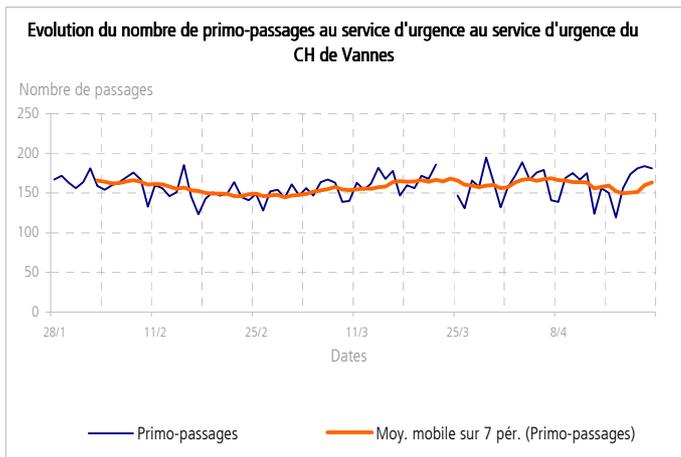


Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les 11 communes sentinelles des Côtes d'Armor









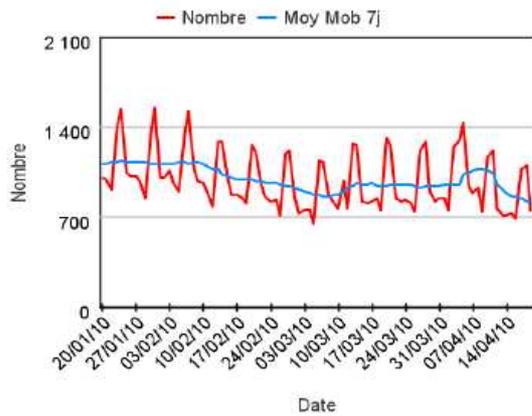


ZONE OUEST

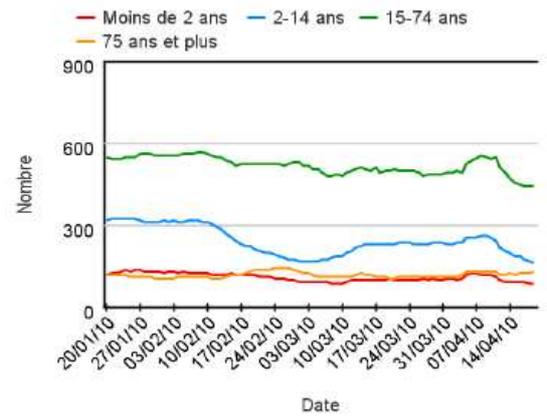
Associations prises en compte : Caen (14), Quimper (29), Saint-Nazaire (44), Nantes (44N), Cherbourg (50), Rennes (35), Saint-Malo (35), Vannes (56), Lorient (56)

ACTES MEDICAUX

Evolution quotidienne du total des actes médicaux, tous âges confondus (Source : INVS - SOS Médecins)

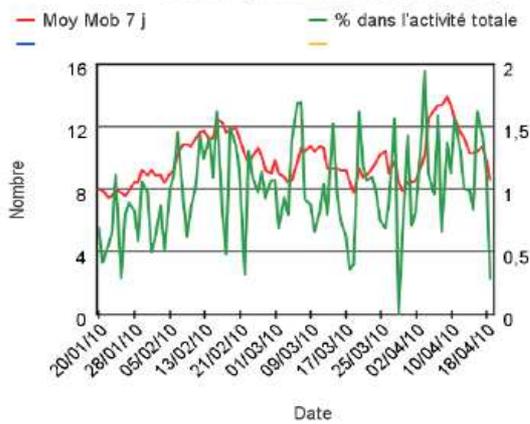


Evolution quotidienne du total des actes médicaux pour différentes classes d'âge (moy mob 7j) (Source : INVS - SOS Médecins)



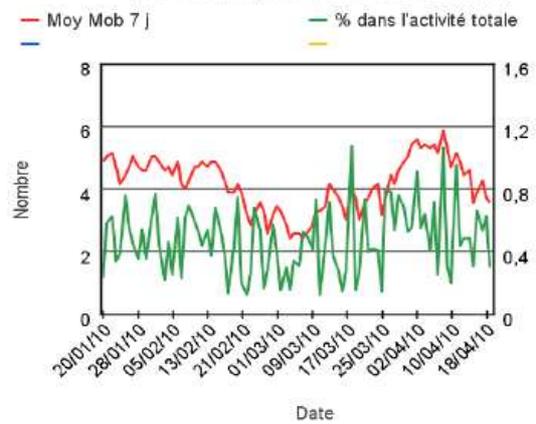
ALLERGIES

Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique allergies tous âges confondus (Source : INVS - SOS Médecins)



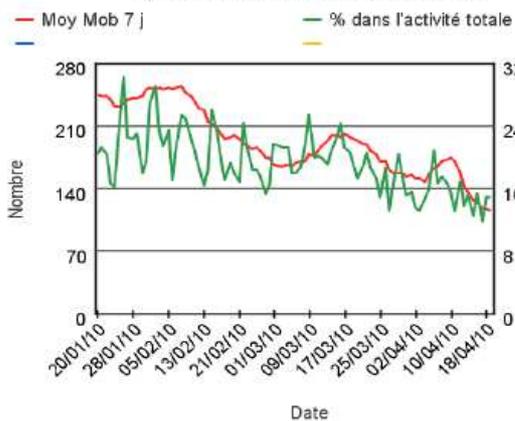
ASTHME

Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique asthme chez les plus de 2 ans (Source : INVS - SOS Médecins)



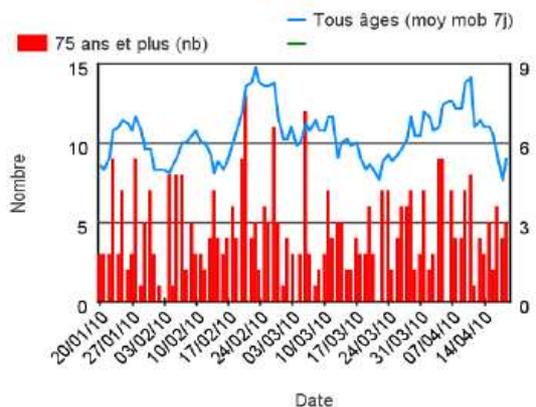
GASTRO-ENTERITE

Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique gastro-entérite tous âges confondus (Source : INVS - SOS Médecins)



DECES

Evolution quotidienne de l'indicateur décès tous âges confondus et chez les 75 ans et plus (moy mob 7j) (Source : INVS - SOS Médecins)



Qualité de l'air : <http://www.airbreizh.asso.fr/index.asp>

Indice allergo-pollinique pour la région Bretagne : <http://www.captair-bretagne.com/bulletin.php?dir=bulletins>

- Risque allergique très élevé pour les pollens de Bouleau à Rennes et Pontivy, élevé pour Dinan et moyen pour Brest et St Brieuc
- Risque allergique faible pour les pollens de Frêne sur l'ensemble de la région.

Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelle de la semaine 15/2010 : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

- Varicelle : activité forte en France (incidence de 55 cas pour 100 000 habitants). Activité modérée en Bretagne, incidence de 37 pour 100 000 habitants.
- Asthme : activité modérée en France (incidence de 29 cas pour 100 000 habitants). Activité faible en Bretagne, incidence de 12 pour 100 000 habitants.
- Gastro-entérite : Activité juste au-dessus du seuil épidémique en France (incidence de 181 cas pour 100 000 habitants pour un seuil épidémique à 177 cas pour 100 000 habitants). Il est probable que cette incidence se consolide à la baisse la semaine prochaine, en-dessous du seuil. En Bretagne, incidence de 158 cas pour 100 000 habitants (contre 228 cas pour 100 000 habitants en semaine 14, donnée consolidée au 20/04).
- Grippe clinique : activité faible en France (incidence de 8 cas pour 100 000 habitants contre 12 pour 100 000 habitants en semaine 14, donnée consolidée au 20/04) en dessous du seuil de 93 cas pour 100 000 habitants. En Bretagne, incidence de 15 cas pour 100 000 habitants (contre 20 cas pour 100 000 habitants en semaine 14, donnée consolidée au 20/04).

Nuage de cendres lié à l'éruption volcanique du Eyjafjallajokull

A la demande nationale de l'InVS, Site St Maurice, nous avons mis en place pour la Bretagne et Basse-Normandie un suivi des recours aux urgences hospitalières des CH. participants au réseau Oscour® de l'InVS (concerne uniquement quelques établissements de santé de la Basse-Normandie transmettant automatiquement à l'InVS les données de leurs RPU) et des urgences de ville (associations SOS Médecins pour chacune des 2 régions).

Les regroupements syndromiques et les motifs de recours concernent :

1 - Pour SOS Médecins l'ensemble des appels, les motifs de recours pour asthme et pathologies respiratoires ainsi qu'un suivi des diagnostics pour asthme, BPCO et insuffisances respiratoires chroniques, bronchite, insuffisance respiratoire aigüe, cardiopathie, ischémie myocardique, psychiatrie, angoisse.

2 - Pour les urgences hospitalières participant au réseau Oscour® : un suivi de l'ensemble des passages, des recours pour asthme, BPCO, bronchite aigüe, bronchite chronique, dyspnée, insuffisance respiratoire, cardiopathie chronique, ischémie myocardique, stress, troubles anxieux.

Les données dont nous disposons à ce jour pour la Bretagne et pour les motifs et syndromes cités ci-dessus, montre qu'en fin de semaine 15, l'activité des données SOS Médecins restait similaire à celles des jours précédents voire même en légère diminution par rapport aux premières semaines du mois d'avril. On n'observait pas d'augmentation des recours pour pathologies respiratoires, cardiaques et psychiatriques.

A noter cependant une augmentation depuis le 10/04/2010 des diagnostics de BPCO et des insuffisances respiratoires chroniques à un niveau équivalent à celui du début du mois de février 2010 et à priori sans aucun rapport avec l'éruption volcanique.

Bulletin national du système de surveillance Oscour® du 12 au 18 avril mars 2010 :

Les enfants de moins de 2 ans ont consultés principalement pour des infections ORL, des traumatismes et des gastro-entérites. la majorité de ces diagnostics sont en baisse par rapport à la semaine précédente.

On observe une diminution des gastro-entérites de 16,8% ainsi qu'une diminution des passages pour bronchiolites de 12,8% par rapport à la semaine précédente.

Les diagnostics enregistrés chez les patients âgés de 75 ans et plus sont principalement les traumatismes, les malaises et les décompensations cardiaques. Ces dernières sont en hausse de 17,8% par rapport à la semaine précédente, ainsi que pour les douleurs abdominales spécifiques en hausse de 11,9%.

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérites enregistré en semaine 15 de 2010 est en baisse par rapport à la semaine précédente.

En résumé :

Sur la semaine écoulée, la fréquentation des services adultes est stable par rapport à la semaine précédente, tandis que l'on observe une diminution de la fréquentation des services pédiatriques. Les passages pour gastro-entérites sont en baisse par rapport à la semaine précédente. A noter une augmentation des décompensations cardiaques chez les patients âgés de 75 ans et plus.

Un point sur les gastro-entérites au 20/04/2010 est disponible sur le site de l'InVS :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/gastro_enterites/2009_2010/gea_200410/index.htm

Données de déclaration obligatoire de la rougeole - Bilan provisoire au 31/03/2010

http://www.invs.sante.fr/surveillance/rougeole/donnees/donnees_310310.htm

Un point sur les bronchiolites au 19/03/2010 est également disponible :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/bronchiolite/2009_2010/situation_220310.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 épidémiologique grippe A(H1N1)2009 (point de situation national) :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe_dossier/index_h1n1.htm

Le bulletin national publié le 21 avril 2010 est le dernier de la saison, sauf événement exceptionnel, la publication des bulletins de surveillance de la grippe reprendra en semaine 40 - 2010.

Bulletin hebdomadaire international (BHI) du 14 au 20 avril 2010, en ligne sur le site de l'InVS :

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

• **Grippe aviaire A(H5N1) dans le monde :**

Aucun nouveau cas notifié au cours de la semaine hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa).

Dernier bilan des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 20 avril 2010 : 493 cas, 292 décès.

Les informations disponibles à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus.

Plus d'informations sur le site de l'Institut de Veille Sanitaire : <http://www.invs.sante.fr>.

Le point épidémi

Partenaires régionaux

- Les Centres Hospitaliers,
- Les Samu,
- Les Associations SOS médecins,
- L'Agence régionale de santé (ARS) Bretagne,
- Les Délégations territoriales de l'ARS Bretagne,
- Les services d'Etats civils des communes informatisées

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.

Secrétariat :

Annette Mahé, Florence Moulai.

Diffusion :

Cire Ouest
ARS Bretagne
20, rue d'Isly
CS 84224
35042 Rennes Cedex
Tel : 02.99.35.29.58
Fax : 02.99.35.29.61
E-mail : dr35-cire-ouest@sante.gouv.fr

| Liste des communes informatisées de la région Bretagne |

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 : Argentre-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, Guéméné-Sur-Scorff, Hennebont, Lorient, Ploemeur, Ploermel, Pontivy, Vannes.

| Méthode d'analyse des données |

Analyse de la mortalité régionale : Le nombre de décès attendus et son intervalle 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 saisonnalité 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 39/2008 (avant la période de surveillance hivernale), soit 113 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/