



Bulletin hebdomadaire de surveillance sanitaire

du jeudi 8 avril 2010 (Semaine n°14)

Surveillance non spécifique Bretagne

| Synthèse |

Période d'analyse du jeudi 1 avril 2010 au mercredi 7 avril 2010

Indicateurs météorologiques

La température ressentie (TR) est fonction de la température de l'air et de la force du vent, elle traduit la sensation de refroidissement du visage nu exposé au vent.

Pas d'avis de grand froid (TRmin < -10°C et TRmax < 0°C) ou de te mps froid (TRmin comprise entre -5°C et -10°C et TRmax < 0°C) prévu par Météo France pour les prochains jours.

Passages aux urgences et hospitalisations

L'activité des services d'urgences est en baisse dans l'ensemble des établissements sentinelles de la région par rapport à la période d'analyse précédente, à l'exception du CH de Vannes où l'on note une légère hausse. Les nombres d'hospitalisations augmentent au CHRU de Brest ainsi qu'au CH de Vannes. L'activité du service des urgences se maintient à un niveau supérieur à celui des années antérieures au CH de Saint-Brieuc et au CHRU de Rennes.

L'activité liée aux 75 ans et plus diminue au CH de Saint-Brieuc et au CHRU de Brest par rapport à la semaine passée tandis qu'elle augmente dans les deux autres établissements sentinelles de la région. La fréquentation des urgences observée pour cette tranche d'âges reste au-dessus des valeurs des années antérieures au CH de Vannes.

Les nombres de passages aux urgences des enfants de moins d'un an se stabilisent voire diminuent dans tous les établissements sentinelles de la région par rapport à la période précédente. 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 hausse par rapport à la période précédente (jour férié). Le nombre hebdomadaire d'affaires traitées par les quatre Samu de la région est proche de celui observé en 2008, au moment de pâques.

Mortalité

Le nombre de décès enregistrés par les services d'Etat-civil dans les 45 communes sentinelles en semaine 2010/12 est **en dessous** du seuil.

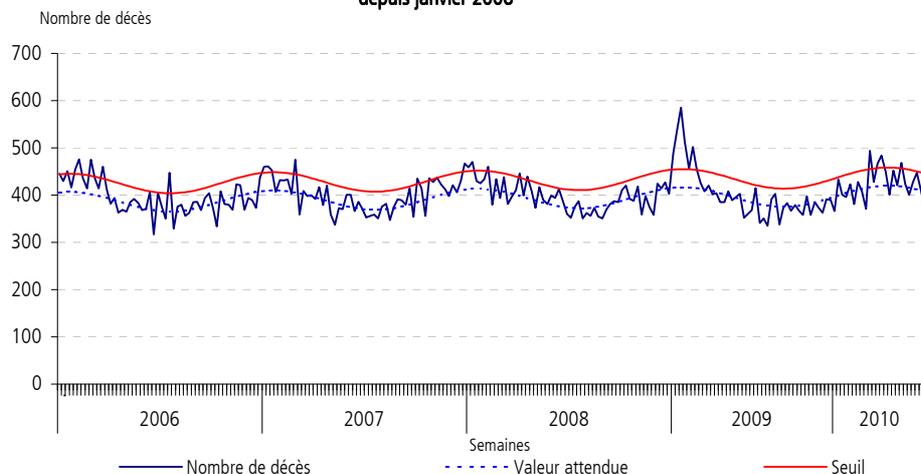
Qualité des données

Données rendues disponibles après 12h00 le 08/04 : CHRU de Brest (site la Cavale Blanche), pour le 07/04.

Données manquantes : Samu 22, pour les 6 et 7/04.

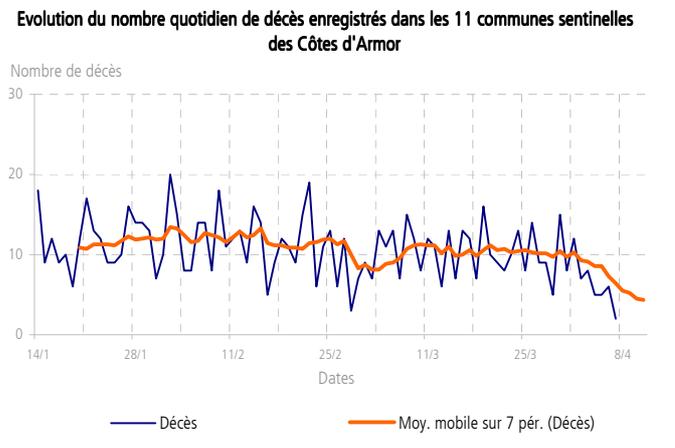
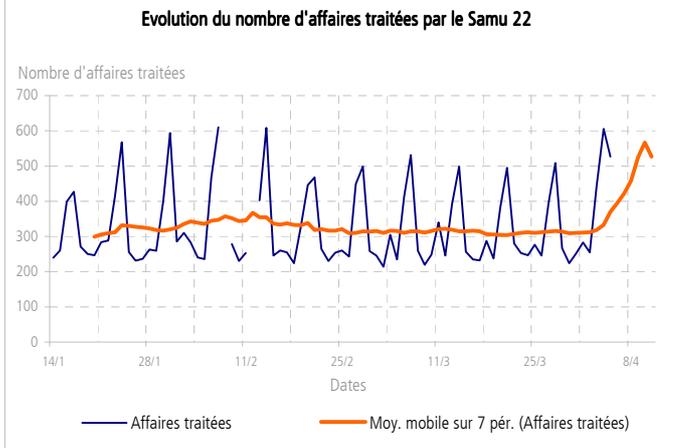
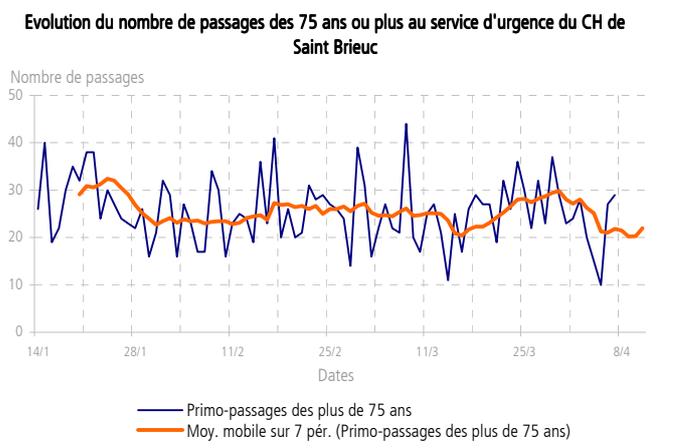
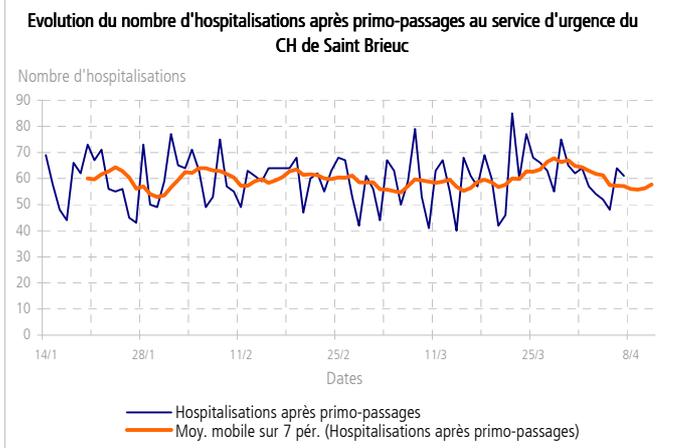
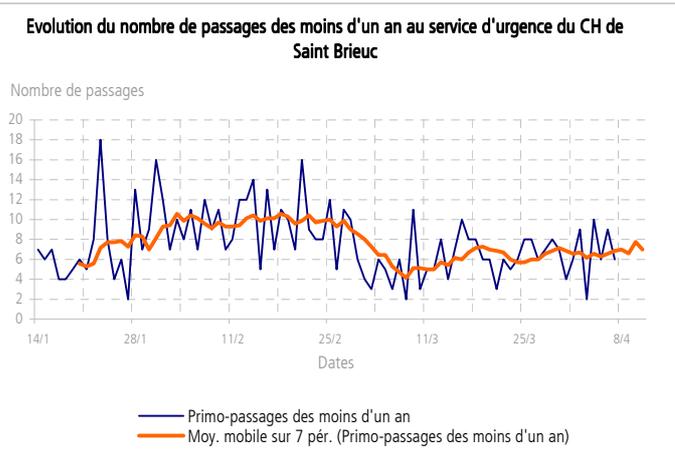
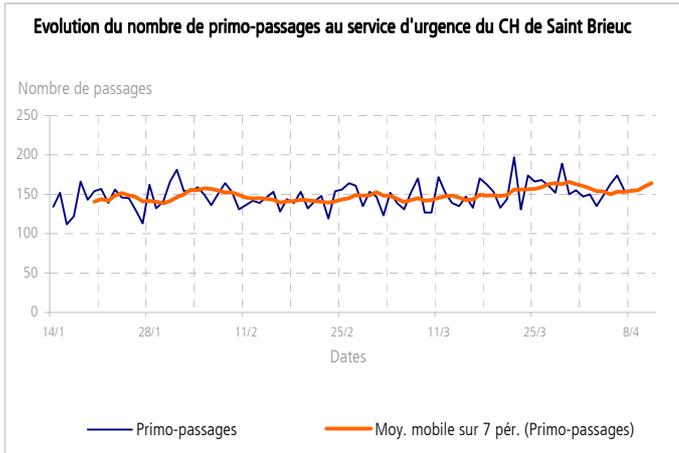
| Analyse régionale des décès |

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

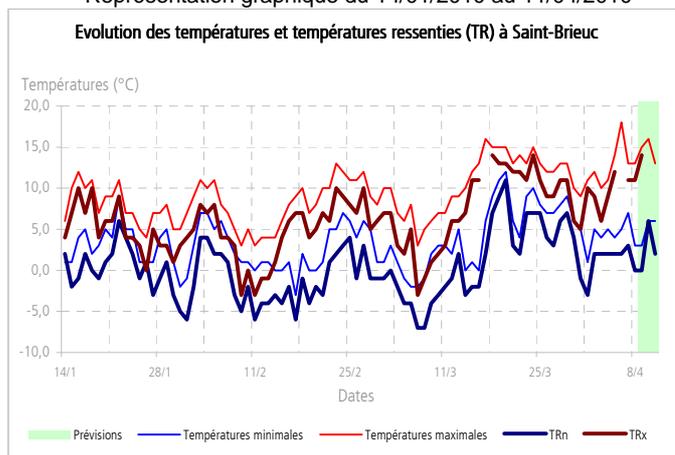


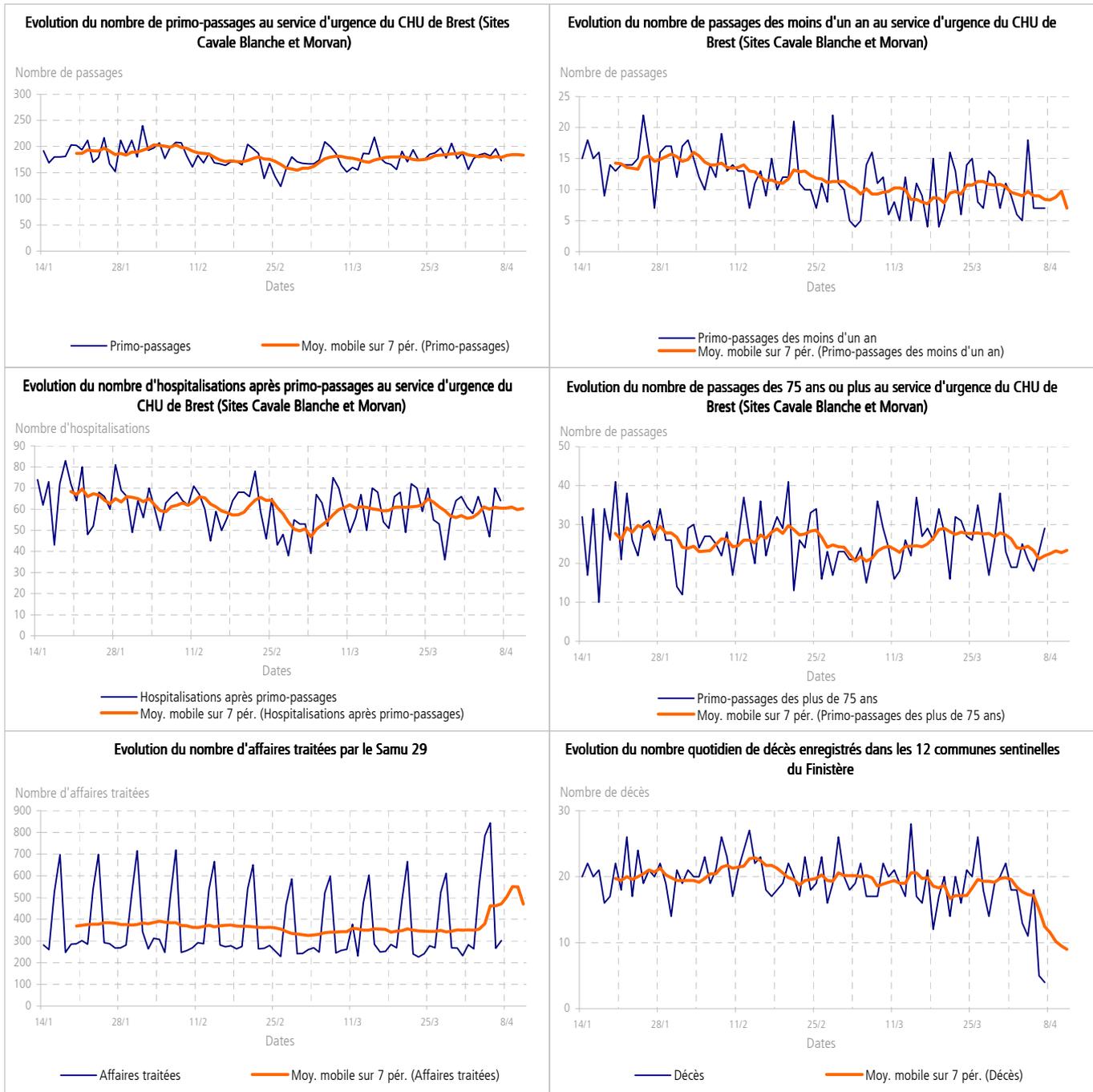
La liste des communes informatisées est indiquée en page 9.

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.

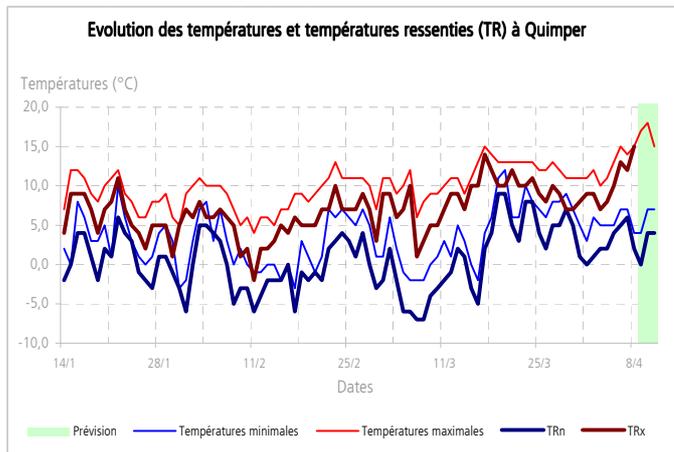


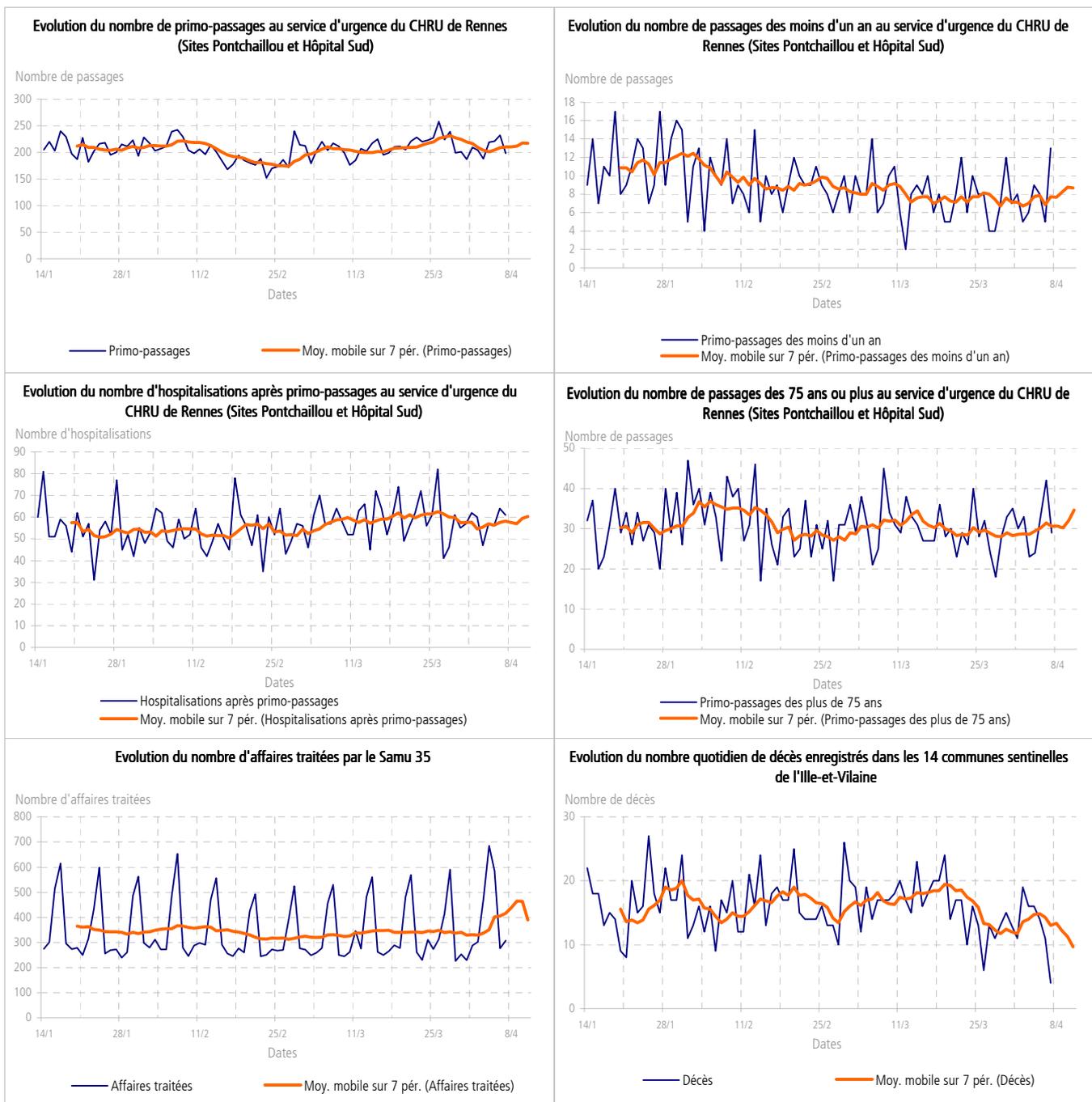
Représentation graphique du 14/01/2010 au 11/04/2010



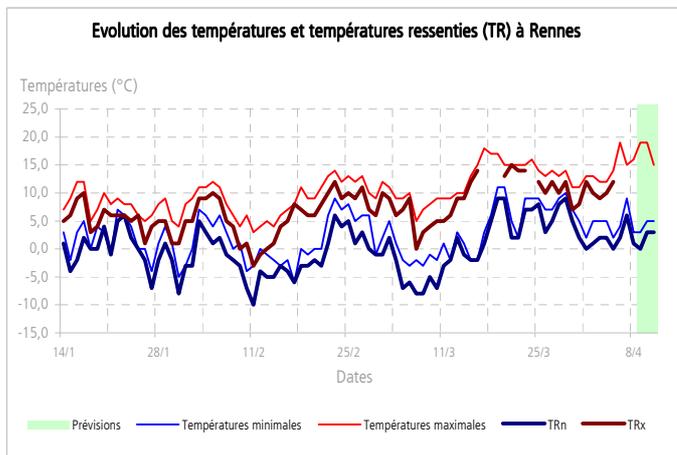


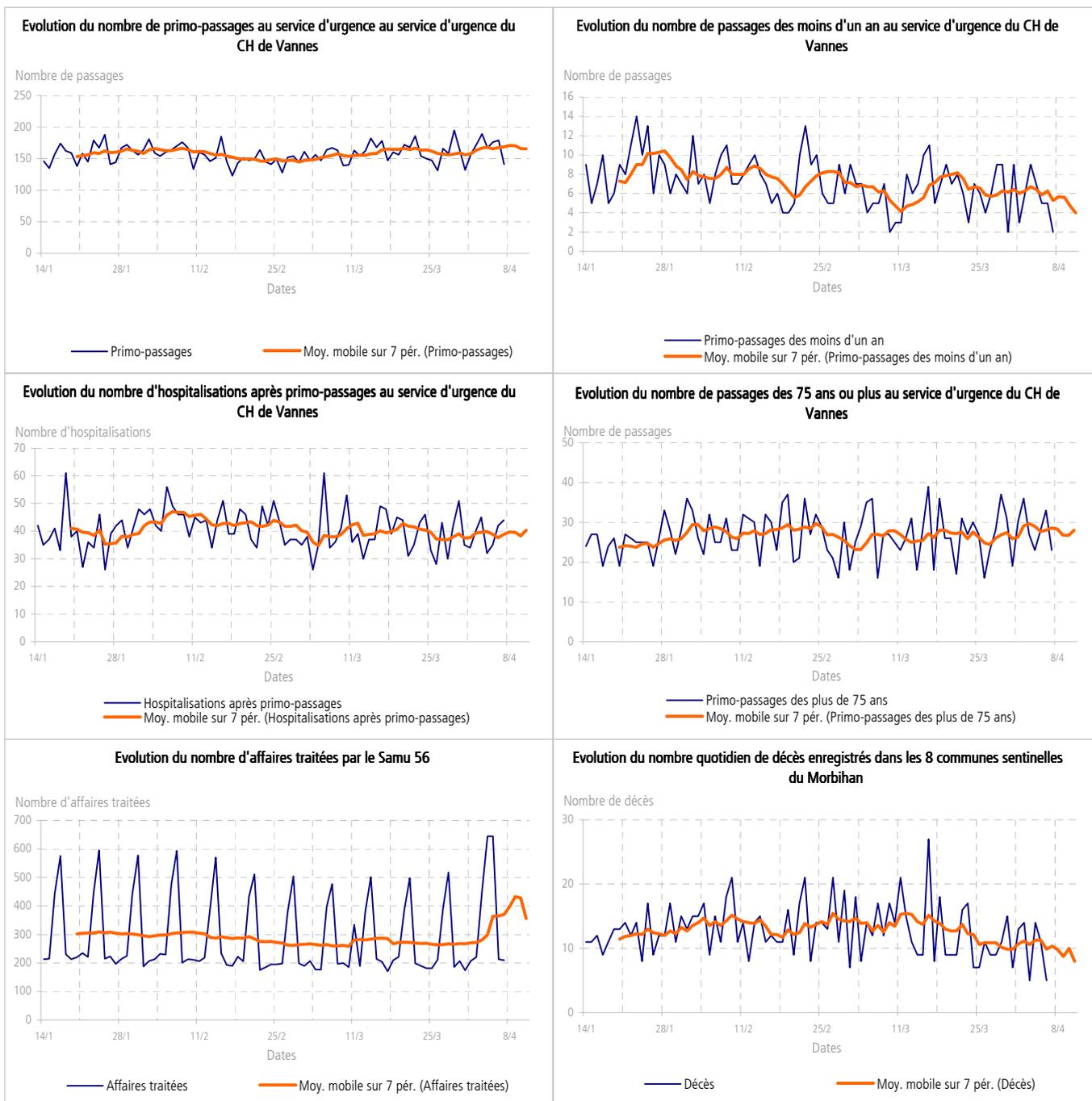
Représentation graphique du 14/01/2010 au 11/04/2010



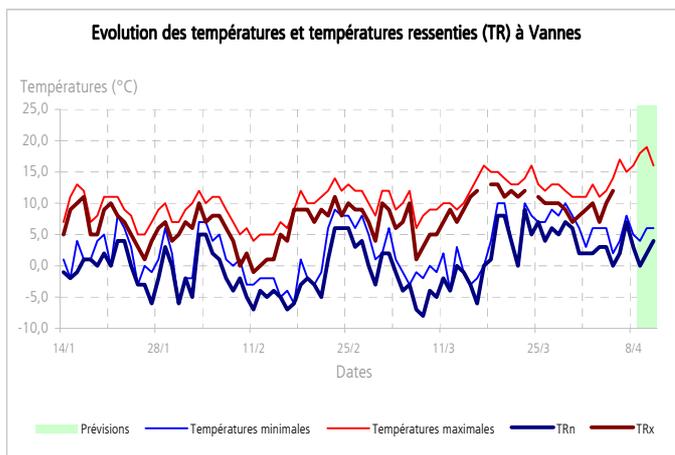


Représentation graphique du 14/01/2010 au 11/04/2010





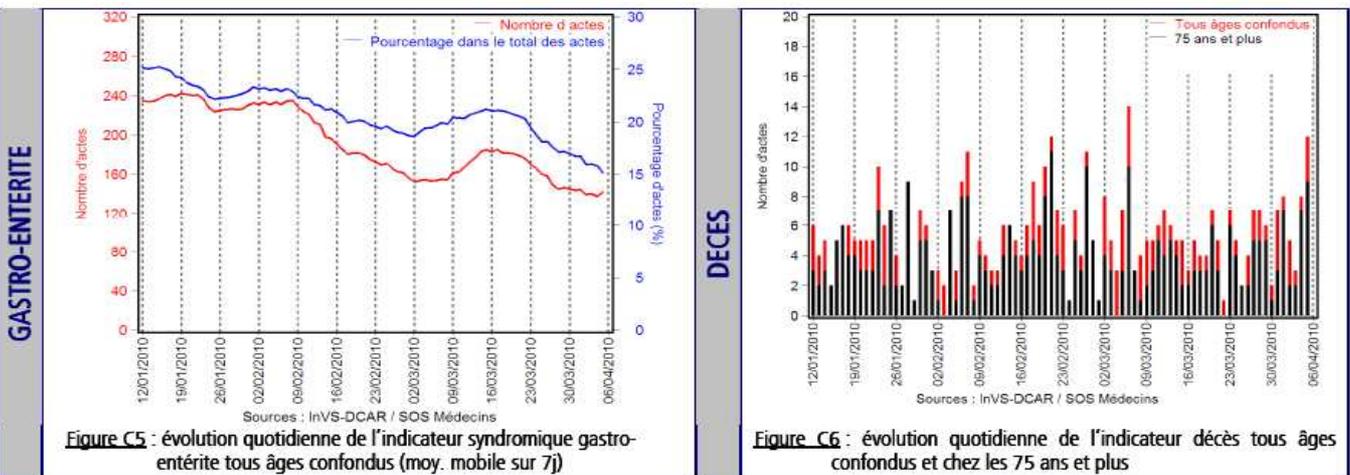
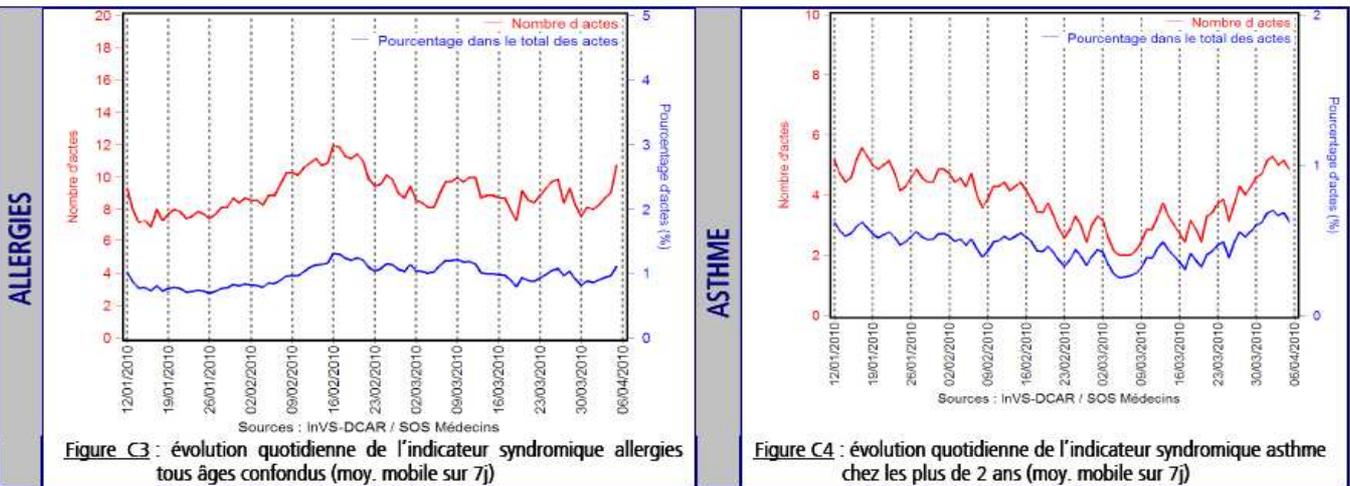
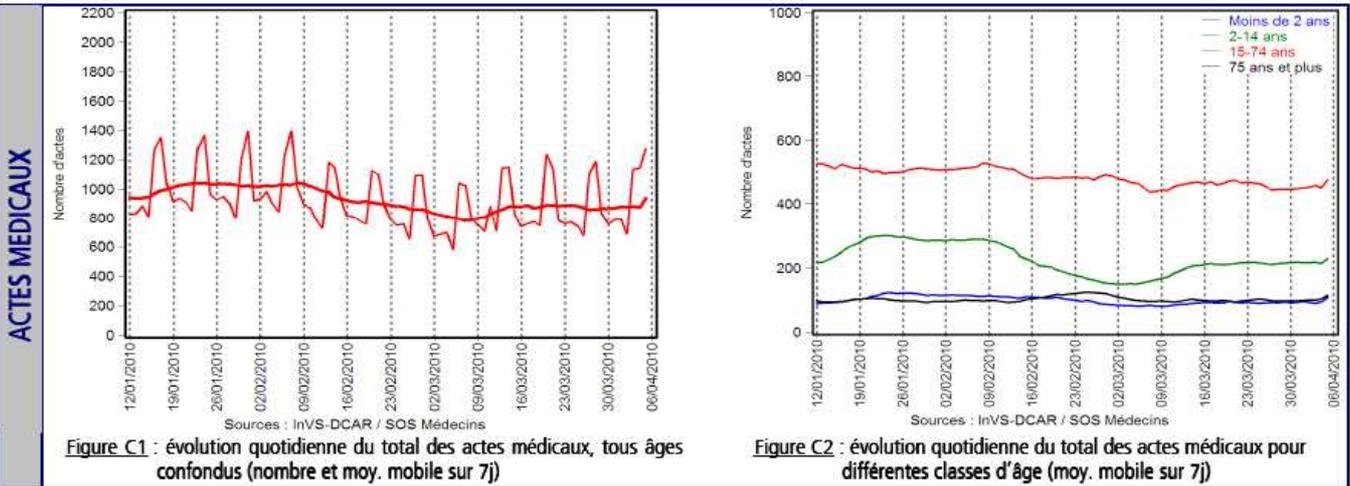
Représentation graphique du 14/01/2010 au 11/04/2010





ZONE OUEST

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



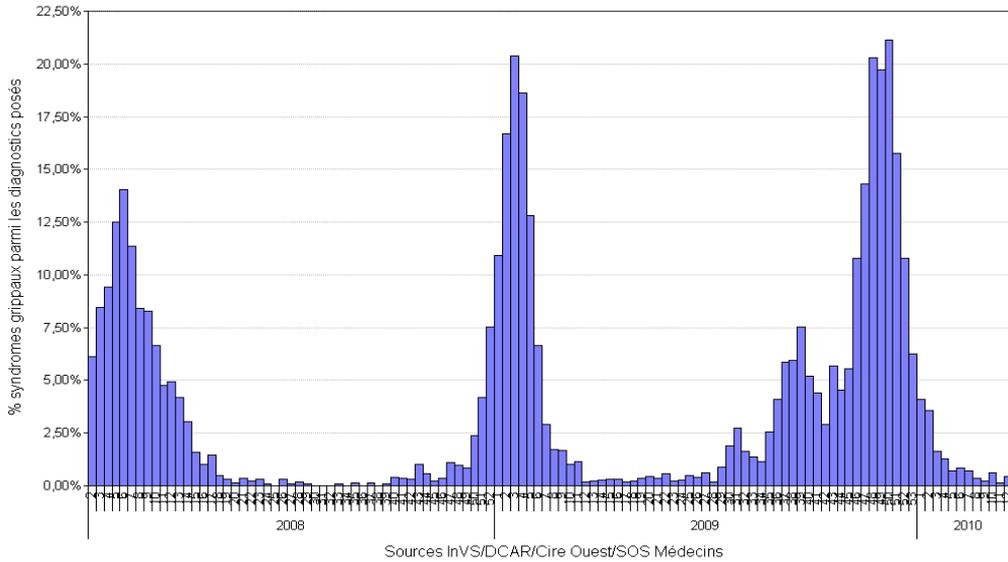
1/ Situation nationale

Bulletin épidémiologique grippe A(H1N1)2009 : point de situation national : http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe_dossier/index_h1n1.htm

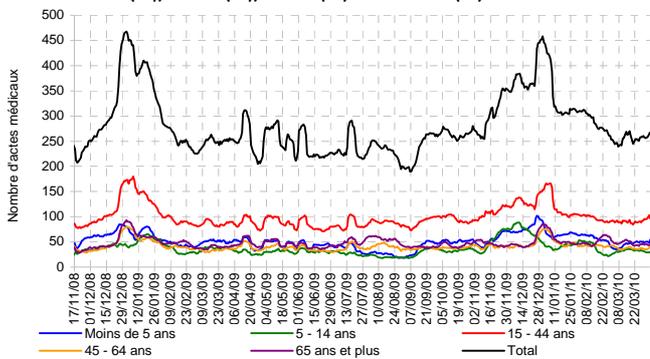
Plus d'informations : sur les sites de l'Institut de Veille Sanitaire et du Ministère chargé de la Santé et des Sports : <http://www.invs.sante.fr> et <http://www.sante-sports.gouv.fr/>

2/ Situation régionale

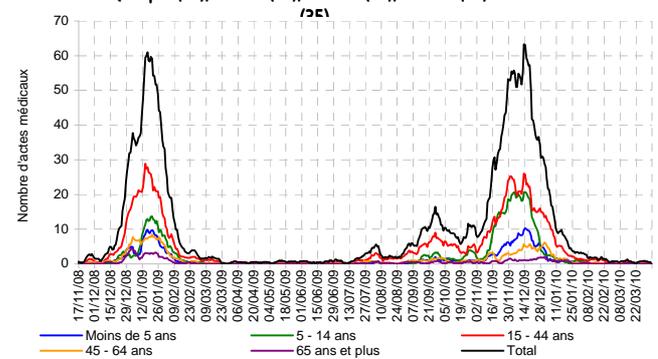
Proportion hebdomadaire des diagnostics de syndromes grippaux parmi les diagnostics posés, Associations SOS Médecins de Quimper (29), Lorient (56), Vannes (56), Rennes (35) et Saint-Malo (35) (semaines 2008/02 à 2010/13)



Evolution quotidienne du total des actes médicaux pour différentes classes d'âges (moyenne mobile sur 7 jours), Associations SOS Médecins de Quimper (29), Lorient (56), Vannes (56), Rennes (35) et Saint-Malo (35)



Evolution quotidienne du nombre d'actes pour un diagnostic de syndrome grippal pour différentes classes d'âges (moyenne mobile sur 7 jours), Associations SOS Médecins de Quimper (29), Lorient (56), Vannes (56), Rennes (35) et Saint-Malo (35)



Le nombre d'actes pour diagnostic de syndrome grippal est stable. Les médecins des associations SOS médecins de la région ont diagnostiqué 6 gripes ou syndromes grippaux en semaine 2010/13 contre 2 en semaine 2010/12. La part des diagnostics syndromes grippaux parmi l'ensemble des diagnostics posés par SOS médecins est de 0,4%.

Complétude des diagnostics en semaine 2010/13 : 76,7%.

Sur les 53 cas graves hospitalisés et signalés en Bretagne (dont 64% d'hommes), 11 sont décédés et 42 sont sortis de réanimation.

Au total, depuis le début de l'épidémie (jusqu'au dimanche 04 avril 2010), sur les 15 décès enregistrés dans la région, on dénombre 11 décès de malades porteurs du virus A (H1N1) 2009 et 4 probables.

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 nul

Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelle de la semaine 13/2010 : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

- Varicelle : activité modérée en France (incidence de 23 cas pour 100 000 habitants). Activité modérée en Bretagne, incidence de 39 pour 100 000 habitants.

- Asthme : activité modérée en France (incidence de 22 cas pour 100 000 habitants). Activité faible en Bretagne, incidence de 13 pour 100 000 habitants.

- Gastro-entérite : Décrue épidémique en France (incidence de 197 cas pour 100 000 habitants contre 222 pour 100 000 habitants en semaine 12, donnée consolidée au 06/04) au dessus du seuil épidémique de 191 cas pour 100 000 habitants. En Bretagne, incidence de 292 cas pour 100 000 habitants (contre 228 cas pour 100 000 habitants en semaine 12, donnée consolidée au 06/04).

- Grippe clinique : activité faible en France (incidence de 9 cas pour 100 000 habitants contre 11 pour 100 000 habitants en semaine 12, donnée consolidée au 06/04) en dessous du seuil de 108 cas pour 100 000 habitants. En Bretagne, incidence de 76 cas pour 100 000 habitants (contre 10 cas pour 100 000 habitants en semaine 12, donnée consolidée au 06/04).

Bulletin national du système de surveillance Oscour® du 29 mars au 4 avril mars 2010 :

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolites sur l'ensemble des établissements en semaine 13 est en baisse par rapport à la semaine précédente.

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérites enregistré en semaine 13 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. De même, on note une diminution des passages pour bronchiolites chez les moins de deux ans.

Un point sur les gastro-entérites au 06/04/2010 est disponible sur le site de l'InVS :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/gastro_enterites/2009_2010/gea_060410/index.htm

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

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=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 hebdomadaire international (BHI) du 31 mars au 6 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** : Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa) : 2 nouveaux cas humains (non notifié à l'OMS) ont été signalés : un cas décédé en Egypte et un cas au Vietnam. Des foyers ont été signalés dans des élevages à Hong-Kong et en Bulgarie.

Dernier bilan des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 6 avril 2010 : 492 cas, 291 décès.

En Egypte et au Vietnam, la survenue de cas humains notamment à cette période de l'année (recrudescence saisonnière) ne constitue pas un événement inattendu. Avant cette épizootie en Bulgarie, le dernier foyer en Europe a été rapporté en Roumanie en mars 2010. Les informations dont nous disposons 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>.

| 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/

Le point épidémi

Partenaires régionaux

- Les Centres Hospitaliers,
- Les Samu,
- Les Associations SOS médecins,
- L'Agence régionale de l'hospitalisation,
- La Direction régionale et les Directions départementales des affaires sanitaires et sociales,
- 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
Drass de 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