



Bulletin hebdomadaire de surveillance sanitaire

du jeudi 1 avril 2010 (Semaine n°13)

Surveillance non spécifique Bretagne

| Synthèse |

Période d'analyse du jeudi 25 mars 2010 au mercredi 31 mars 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 temps 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 augmentation au CH de Saint-Brieuc et au CHRU de Brest par rapport à la période d'analyse précédente. Les nombres d'hospitalisations diminuent dans l'ensemble des établissements sentinelles de la région, à l'exception du CH de Saint-Brieuc (légère hausse). Le niveau d'activité du service des urgences reste supérieur à celui des années antérieures au CH de Saint-Brieuc et au CHRU de Rennes.

L'activité liée aux 75 ans et plus se stabilise ou diminue dans l'ensemble des établissements sentinelles de la région par rapport à la semaine passée. 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 affichent une augmentation au CH de Saint-Brieuc par rapport à la période précédente, ceux des autres établissements sentinelles de la région sont stables. 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 stables par rapport à la période précédente. Le nombre hebdomadaire d'affaires traitées par les quatre Samu de la région est proche de ceux observés les années antérieures, à la même période.

Mortalité

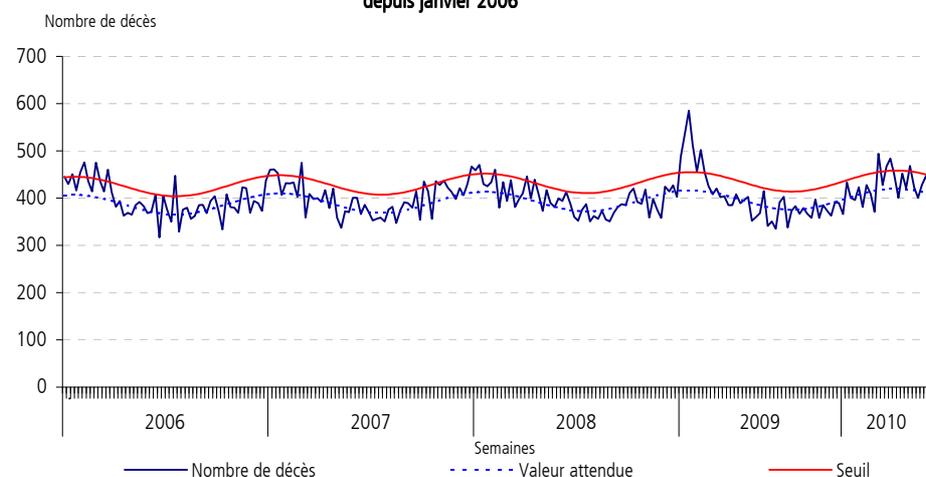
Le nombre de décès enregistrés par les services d'Etat-civil dans les 45 communes sentinelles en semaine 2010/10 est **en dessous** du seuil.

Qualité des données

Données rendues disponibles après 12h00 le 01/04 : CHRU de Brest (sites Morvan et la Cavale Blanche), pour les 30 et 31/03. Données manquantes : Samu 22, pour le 31/03.

| Analyse régionale des décès |

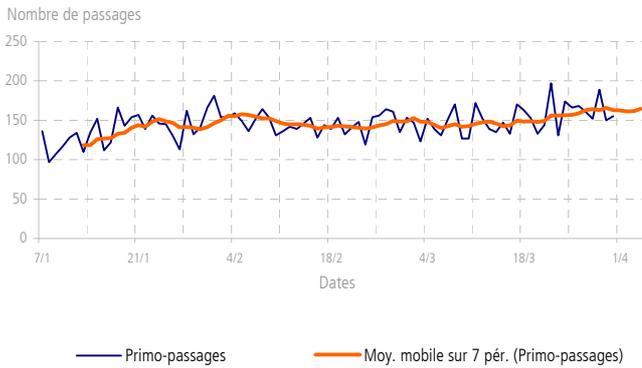
Nombre de décès hebdomadaires enregistrés dans les 45 communes informatisées de la région Bretagne, depuis janvier 2006



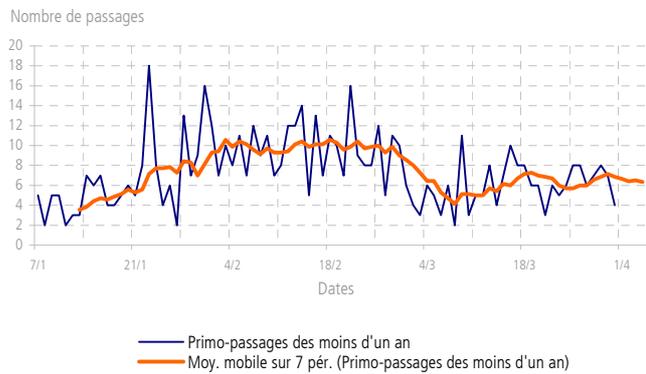
La liste des communes informatisées est indiquée en page 9.

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.

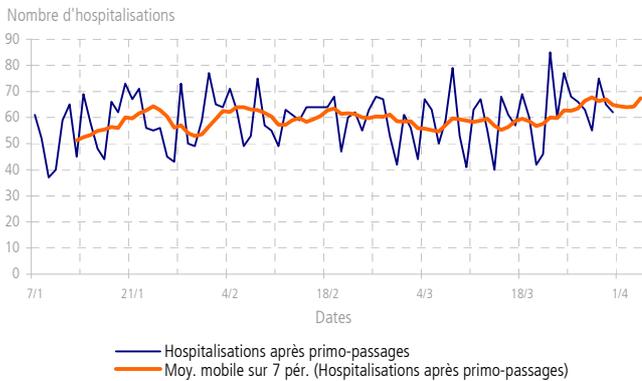
Evolution du nombre de primo-passages au service d'urgence du CH de Saint Briec



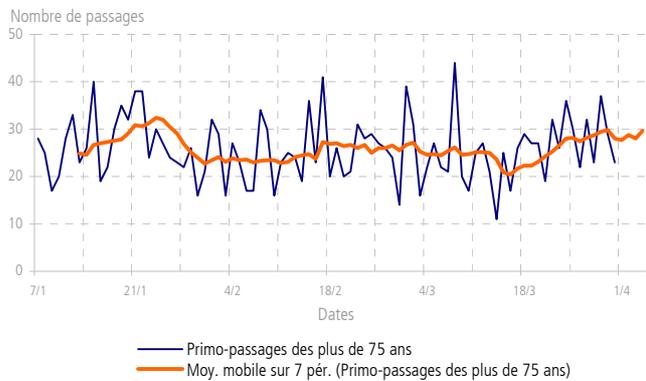
Evolution du nombre de passages des moins d'un an au service d'urgence du CH de Saint Briec



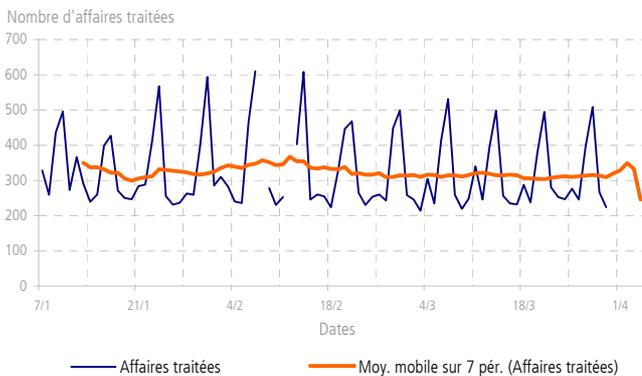
Evolution du nombre d'hospitalisations après primo-passages au service d'urgence du CH de Saint Briec



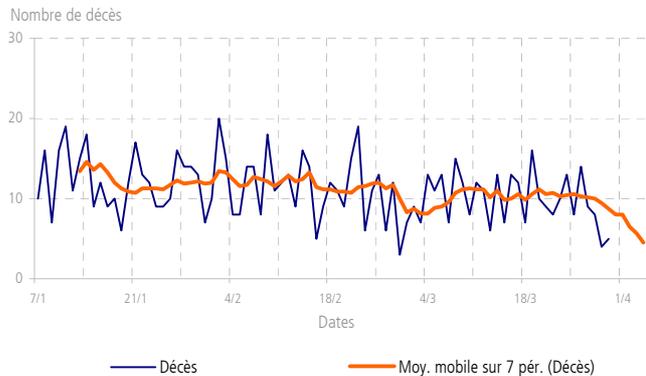
Evolution du nombre de passages des 75 ans ou plus au service d'urgence du CH de Saint Briec



Evolution du nombre d'affaires traitées par le Samu 22

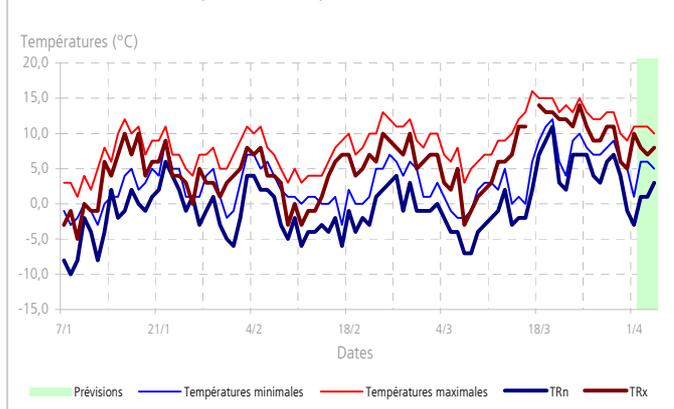


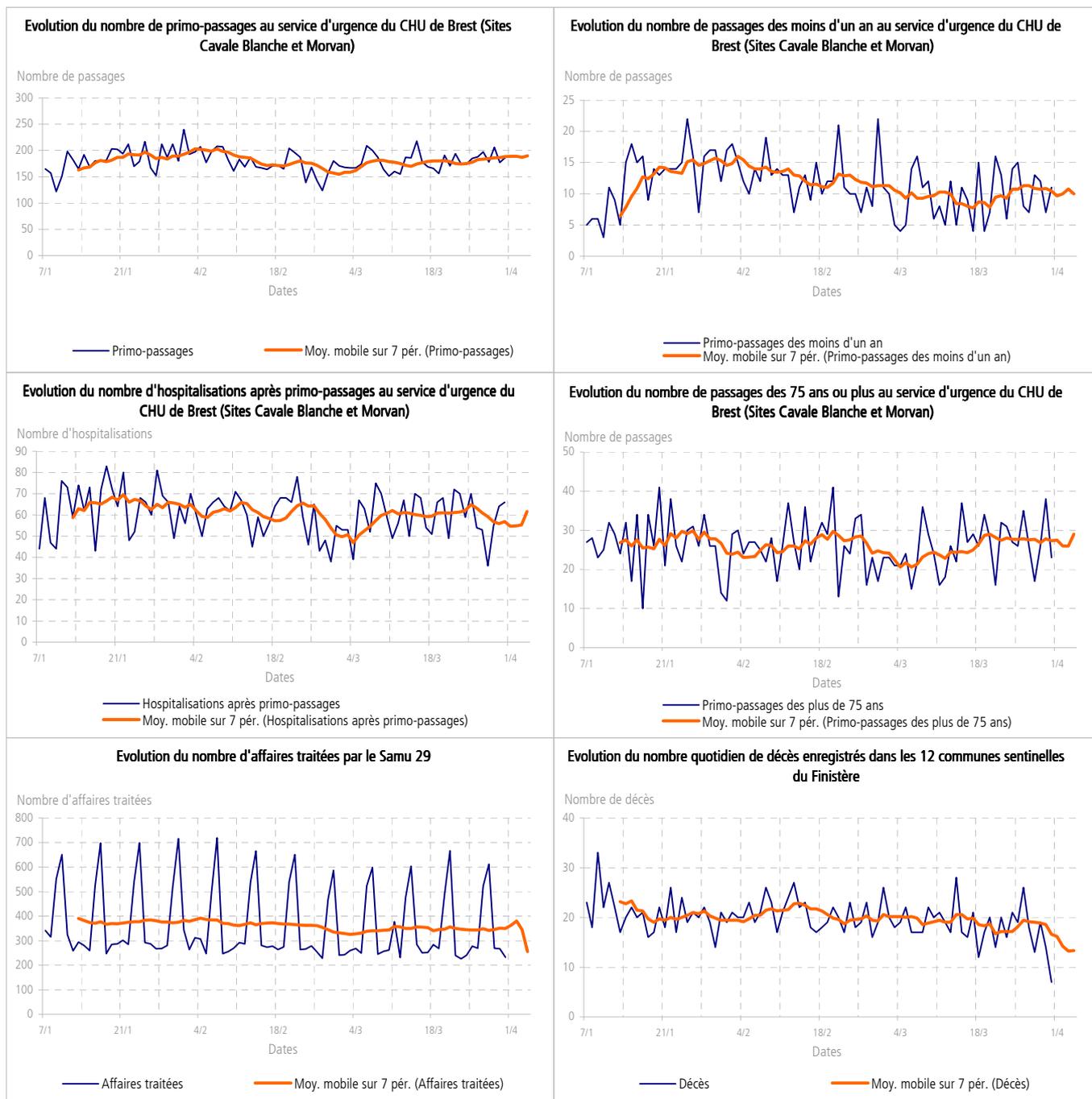
Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les 11 communes sentinelles des Côtes d'Armor



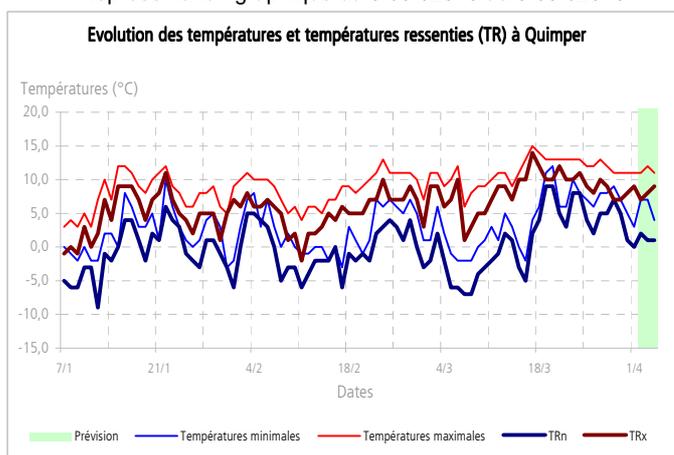
Représentation graphique du 07/01/2010 au 04/04/2010

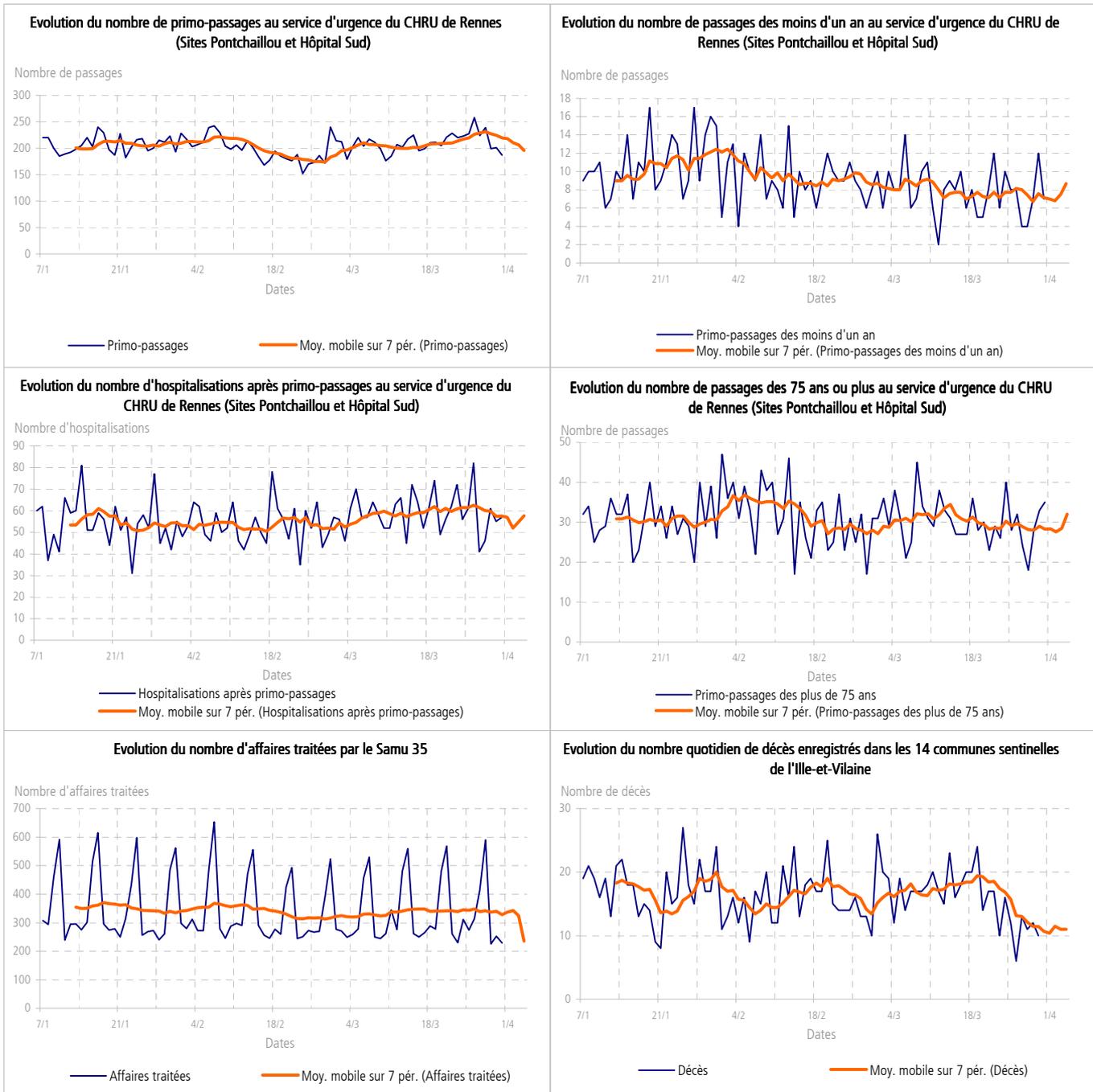
Evolution des températures et températures ressenties (TR) à Saint-Briec



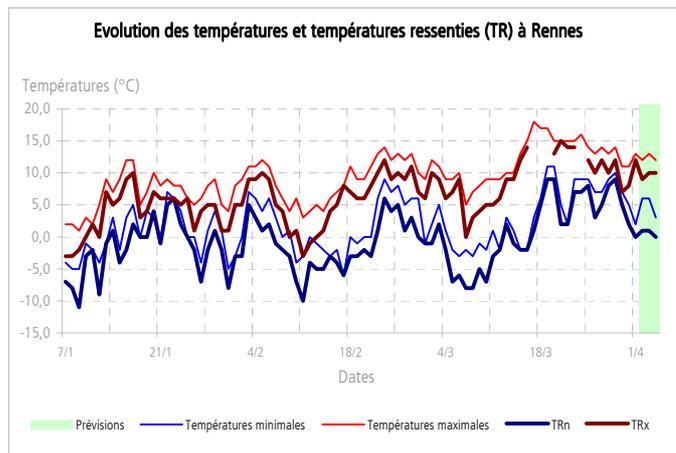


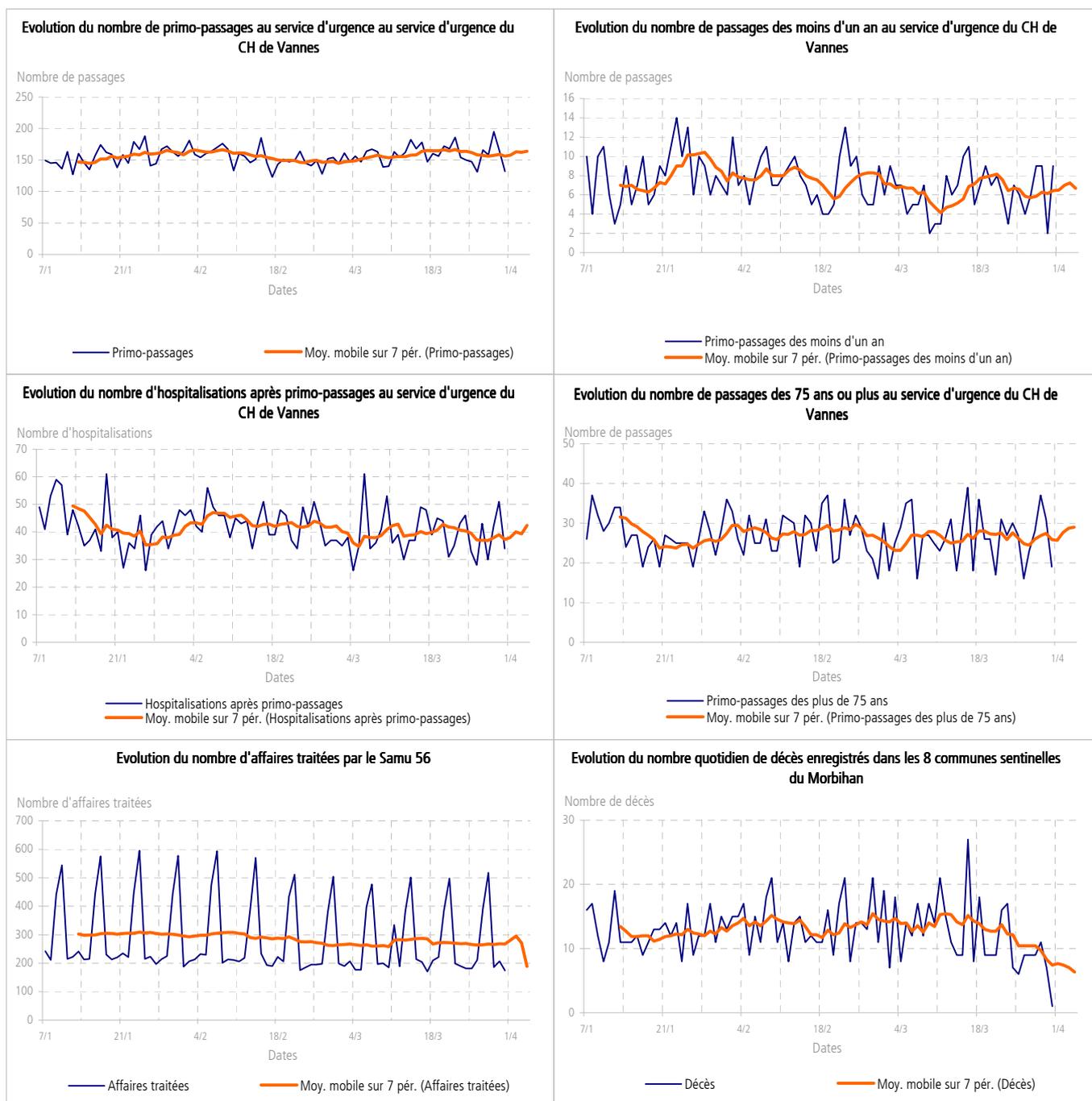
Représentation graphique du 07/01/2010 au 04/04/2010



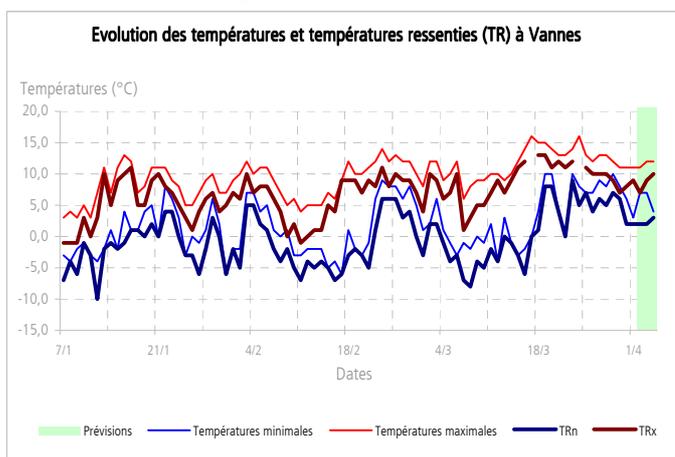


Représentation graphique du 07/01/2010 au 04/04/2010





Représentation graphique du 07/01/2010 au 04/04/2010



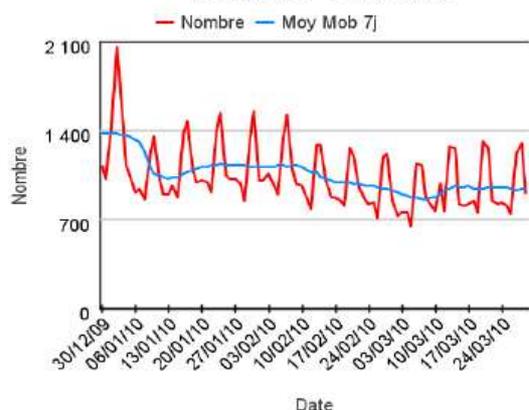


ZONE OUEST

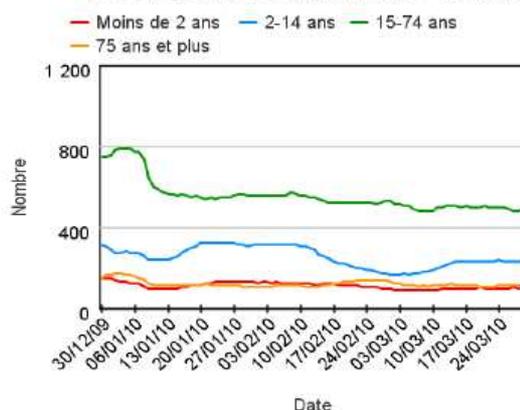
Associations prises en compte : Caen (14), Quimper (29), Saint-Nazaire (44), Nantes (44N), Cherbourg (50), Rennes (35), Vannes (56),
Données manquantes : Saint-Malo (35), Lorient (56)

ACTES MEDICAUX

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

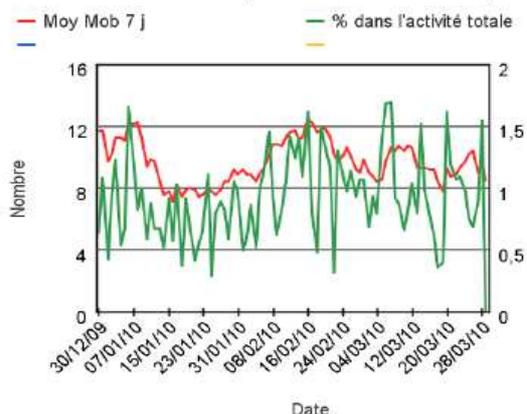


Evolution quotidienne du total des actes médicaux pour différentes classes d'âge (moy mob 7j) (Source : INVS - SOS Médecins)



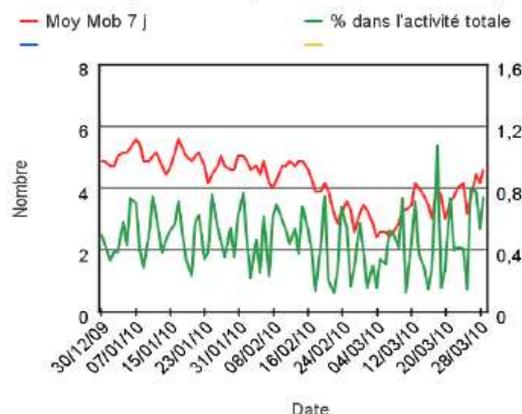
ALLERGIES

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



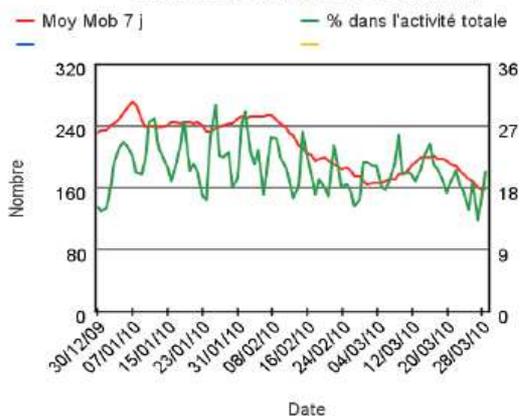
ASTHME

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



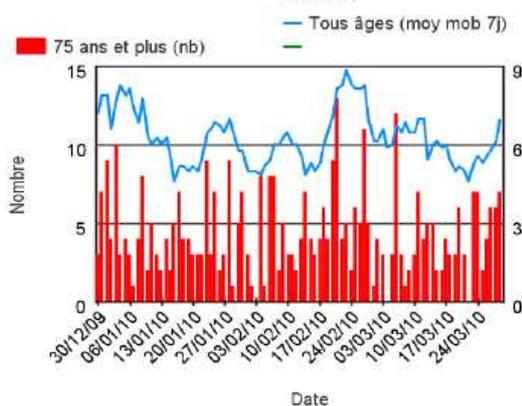
GASTRO-ENTERITE

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)



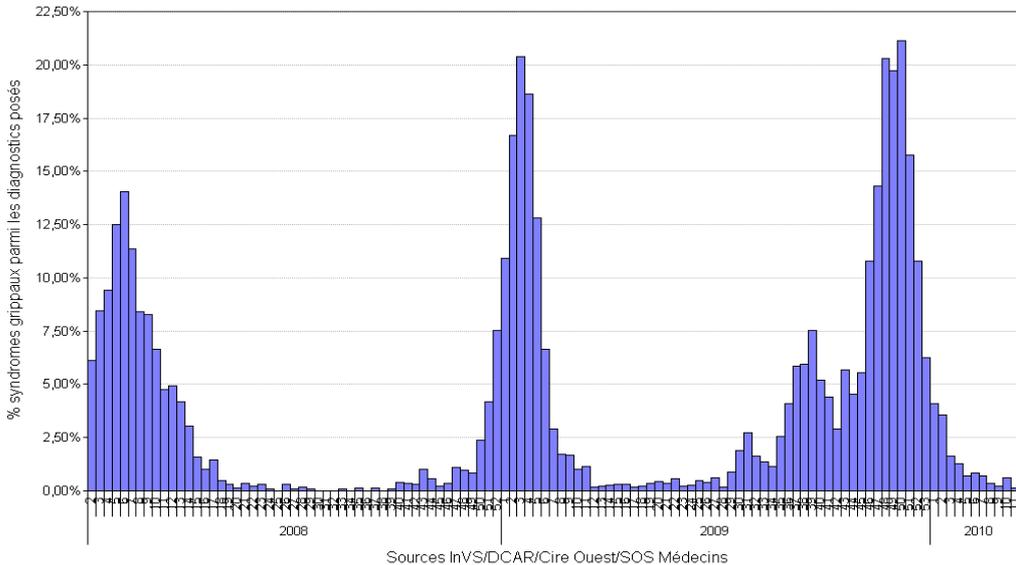
1/ Situation nationale

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

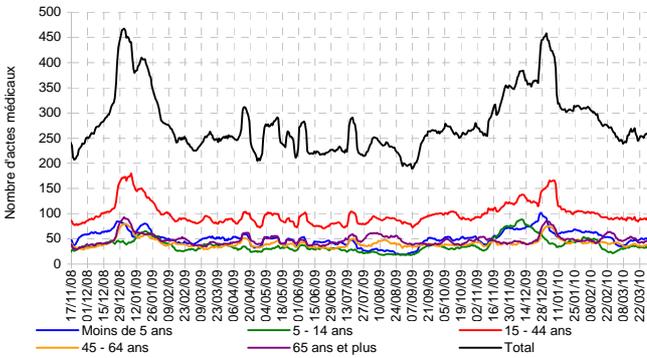
Plus d'informations : sur les sites de l'Institut de Veille Sanitaire et du Ministère chargé de la Santé et des Sports : <http://www.invs.sante.fr> et <http://www.sante-sports.gouv.fr/>

2/ Situation régionale

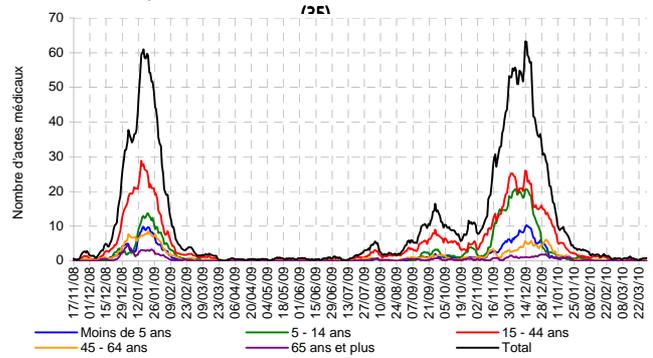
Proportion hebdomadaire des diagnostics de syndromes grippaux parmi les diagnostics posés, Associations SOS Médecins de Quimper (29), Lorient (56), Vannes (56), Rennes (35) et Saint-Malo (35) (semaines 2008/02 à 2010/12)



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 2010/12 contre 2 en semaine 2010/11. La part des diagnostics syndromes grippaux parmi l'ensemble des diagnostics posés par SOS médecins est de 0,4%.

Complétude des diagnostics en semaine 2010/12 : 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 28 mars 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 12/2010 : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

- Varicelle : activité modérée en France (incidence de 32 cas pour 100 000 habitants). Activité faible à modérée en Bretagne, incidence de 17 pour 100 000 habitants.

- Asthme : activité faible en France (incidence de 10 cas pour 100 000 habitants). Activité faible en Bretagne, incidence de 12 pour 100 000 habitants.

- Gastro-entérite : Décrue épidémique en France (incidence de 244 cas pour 100 000 habitants contre 236 pour 100 000 habitants en semaine 11, donnée consolidée au 30/03) au dessus du seuil épidémique de 153 cas pour 100 000 habitants. En Bretagne, incidence de 284 cas pour 100 000 habitants (contre 306 cas pour 100 000 habitants en semaine 11, donnée consolidée au 30/03).

- Grippe clinique : activité faible en France (incidence de 12 cas pour 100 000 habitants contre 14 pour 100 000 habitants en semaine 11, donnée consolidée au 30/03) en dessous du seuil de 116 cas pour 100 000 habitants. En Bretagne, incidence de 1 cas pour 100 000 habitants (contre 10 cas pour 100 000 habitants en semaine 11, donnée consolidée au 30/03).

Bulletin national du système de surveillance Oscour® du 22 au 28 mars 2010 :

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolites sur l'ensemble des établissements en semaine 12 est en très légère hausse par rapport à la semaine précédente.

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérites enregistré en semaine 12 de 2010 est en légère baisse par rapport à la semaine précédente.

En résumé :

Sur la semaine écoulée, la fréquentation des services adultes et pédiatriques est stable par rapport à la semaine précédente. Les passages pour gastro-entérites sont en baisse par rapport à la semaine précédente. Les passages pour bronchiolites chez les moins de deux ans sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente, mais restent à un niveau faible par rapport au pic de l'épidémie.

Un point sur les gastro-entérites au 23/03/2010 est disponible sur le site de l'InVS :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/gastro_enterites/2009_2010/gea_230310/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 24 au 30 mars 2010, en ligne sur le site de l'InVS :

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

• **Encéphalite de St Louis en Argentine** : Entre le 1er janvier et le 24 mars 2010, le ministère de la santé argentin a notifié 40 cas suspects ou confirmés d'encéphalite de Saint Louis. Il s'agit de 2 cas confirmés dans la ville de Buenos Aires, 16 cas probables (à Córdoba (n=11), dans la province de Buenos Aires (n=1) et dans la ville de Buenos Aires (n=4)) et de 2 autres cas suspects sont en cours d'investigation dans 7 provinces différentes. C'est la première fois que des cas d'encéphalite de St Louis sont rapportés dans la capitale. Des mesures de lutte anti-vectorielle ainsi qu'une surveillance accrue ont été mises en place par les autorités dans ces régions.

Le virus de l'encéphalite de St Louis (ESL) est un flavivirus, transmis principalement par les moustiques du genre Culex. Moins de 1 % des infections sont symptomatiques et le taux de létalité dans les formes sévères varie de 5 à 20 % (cas graves, plus fréquents chez les personnes âgées). L'ESL est répandue sur le continent américain, du Canada jusqu'au sud de l'Argentine. Endémo-épidémique aux USA, elle est responsable de cas sporadiques dans les autres pays. En 2005, une épidémie a été décrite en Argentine dans la province de Córdoba avec 47 cas confirmés dont 9 décès documentés. En raison du potentiel épidémique de cette pathologie en particulier dans la ville de Buenos Aires et à l'approche des vacances scolaires la situation sera suivie avec attention.

• **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) : 1 nouveau cas humain (notifié à l'OMS) a été signalé en Egypte. Des foyers ont été signalés dans des élevages au Népal et au Vietnam.

Dernier bilan des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 30 mars 2010 : 492 cas, 291 décès.

En Egypte, au Népal et au Vietnam, la survenue de cas humains et d'épizooties notamment à cette période de l'année (recrudescence saisonnière) ne constitue pas un événement inattendu. 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 : 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, 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