



## Bulletin hebdomadaire de surveillance sanitaire

du jeudi 25 mars 2010 (Semaine n° 12)

### Surveillance non spécifique Bretagne

| Synthèse |

Période d'analyse du jeudi 18 mars 2010 au mercredi 24 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 Rennes par rapport à la période d'analyse précédente. Les nombres d'hospitalisations augmentent dans l'ensemble des établissements sentinelles de la région, à l'exception du CH de Vannes (stable). Le niveau d'activité du service des urgences est 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 dans les établissements sentinelles de Rennes et Vannes par rapport à la semaine passée. On observe une augmentation de ces passages au CHRU de Brest et au CH de Saint-Brieuc. 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 CHRU de Brest 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.

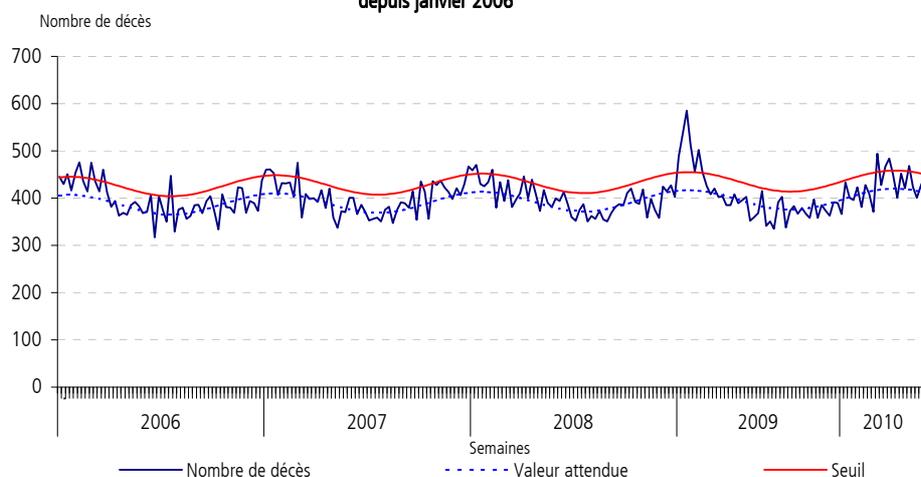
#### Qualité des données

Données rendues disponibles après 12h00 le 25/03 : CHRU de Brest (Site la Cavale Blanche), pour le 24/03.

Données manquantes : Samu 22, pour le 22/03.

### | Analyse régionale des décès |

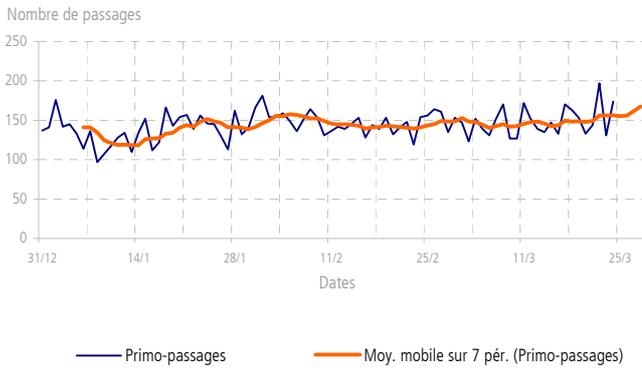
Nombre de décès hebdomadaires enregistrés dans les 45 communes informatisées de la région Bretagne, depuis janvier 2006



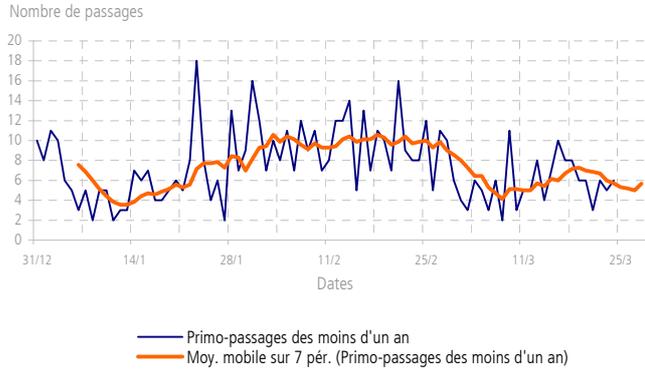
La liste des communes informatisées est indiquée en page 9.

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.

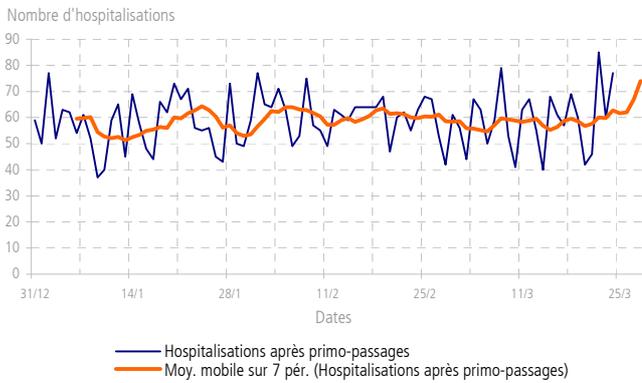
Evolution du nombre de primo-passages au service d'urgence du CH de Saint Briec



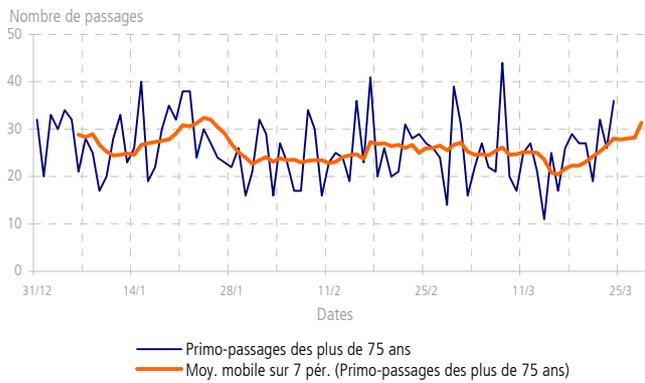
Evolution du nombre de passages des moins d'un an au service d'urgence du CH de Saint Briec



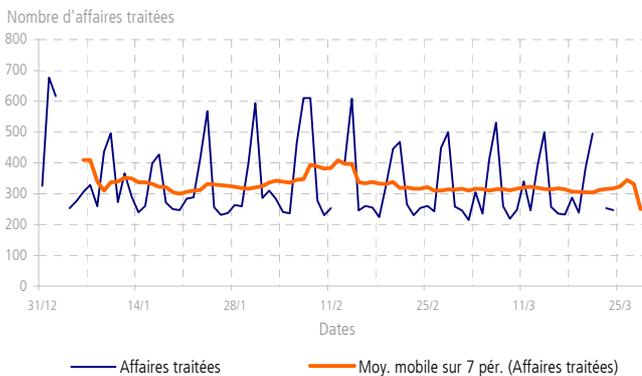
Evolution du nombre d'hospitalisations après primo-passages au service d'urgence du CH de Saint Briec



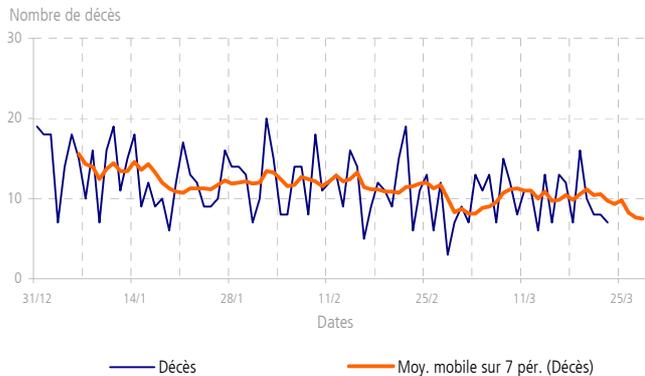
Evolution du nombre de passages des 75 ans ou plus au service d'urgence du CH de Saint Briec



Evolution du nombre d'affaires traitées par le Samu 22

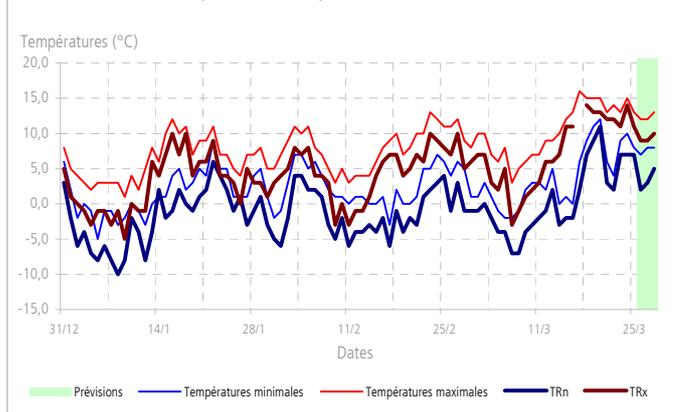


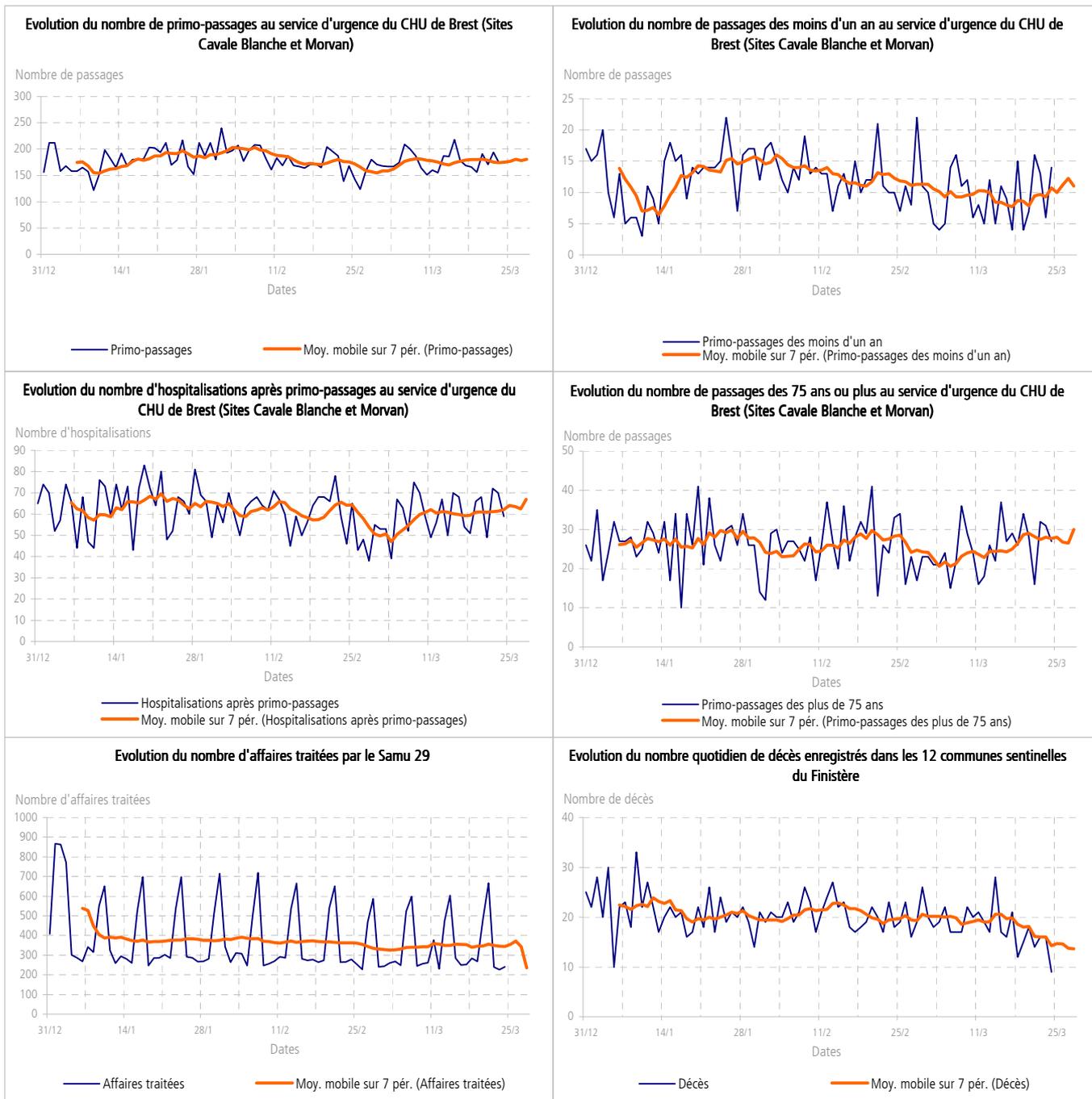
Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les 11 communes sentinelles des Côtes d'Armor



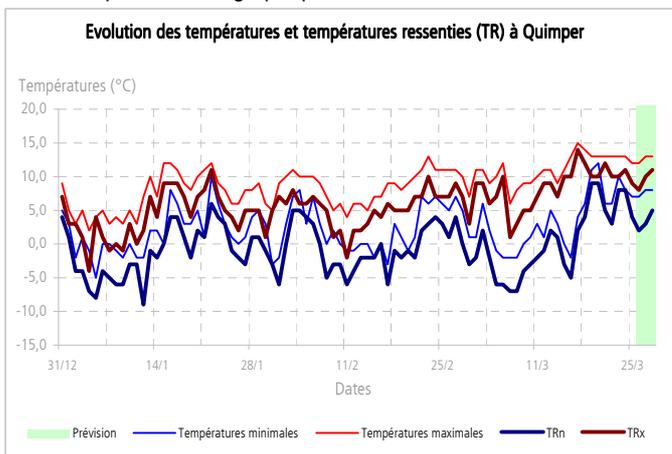
Représentation graphique du 31/12/2009 au 28/03/2010

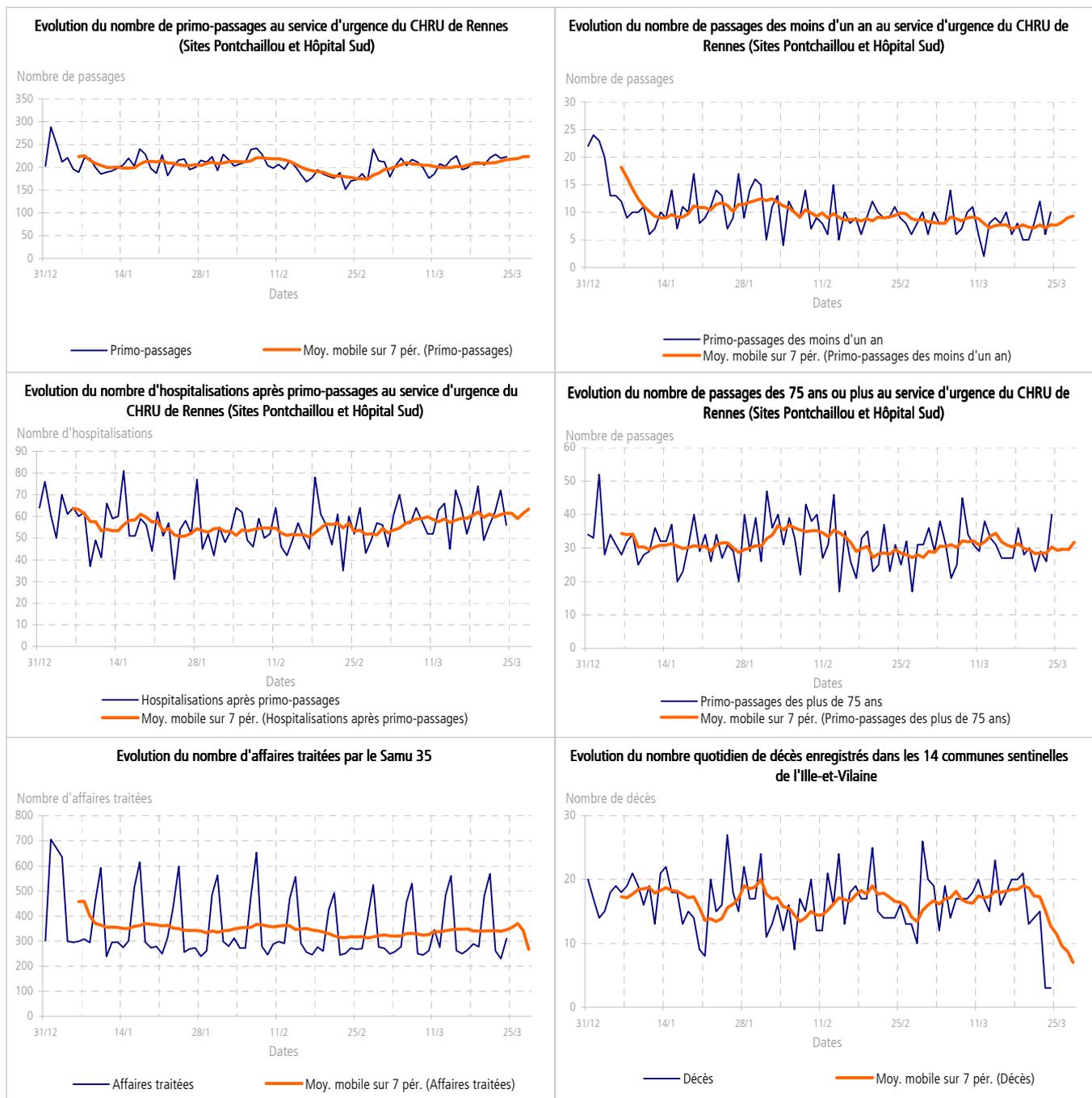
Evolution des températures et températures ressenties (TR) à Saint-Briec



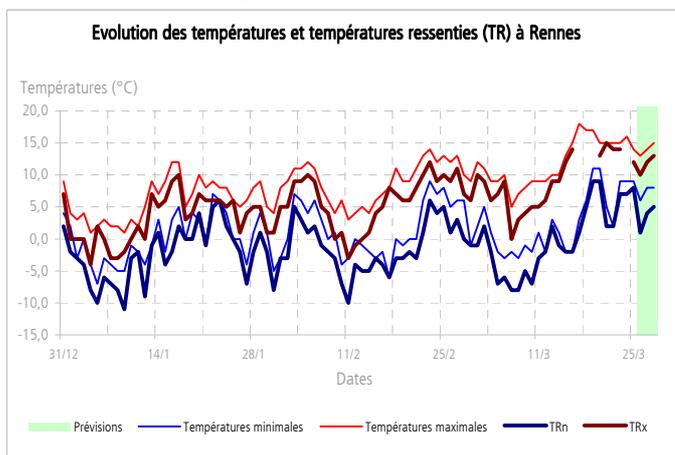


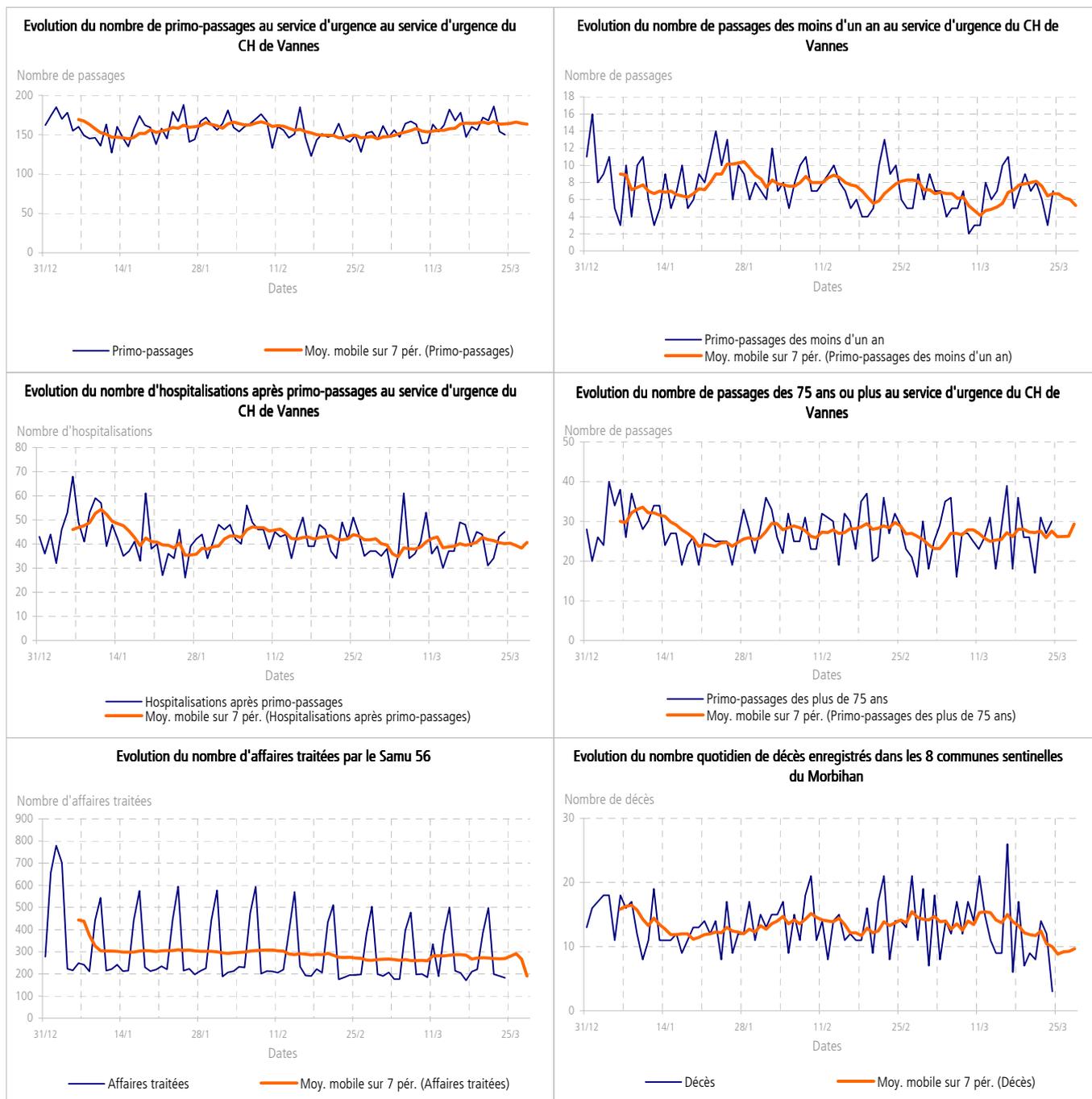
Représentation graphique du 31/12/2009 au 28/03/2010



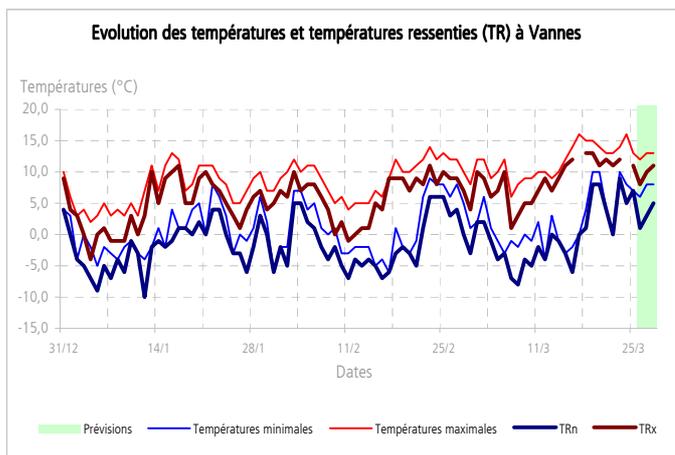


Représentation graphique du 31/12/2009 au 28/03/2010





Représentation graphique du 31/12/2009 au 28/03/2010





## 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

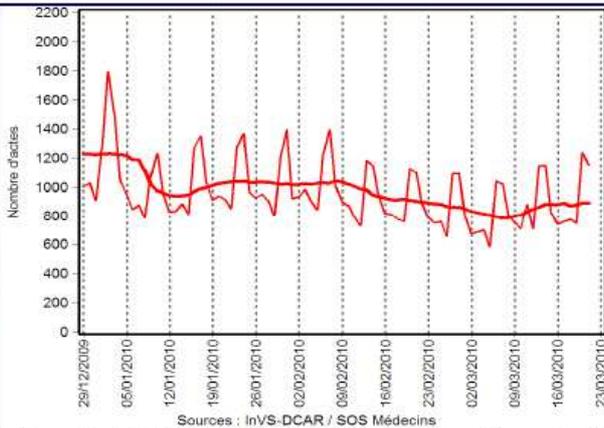


Figure C1 : évolution quotidienne du total des actes médicaux, tous âges confondus (nombre et moy. mobile sur 7j)

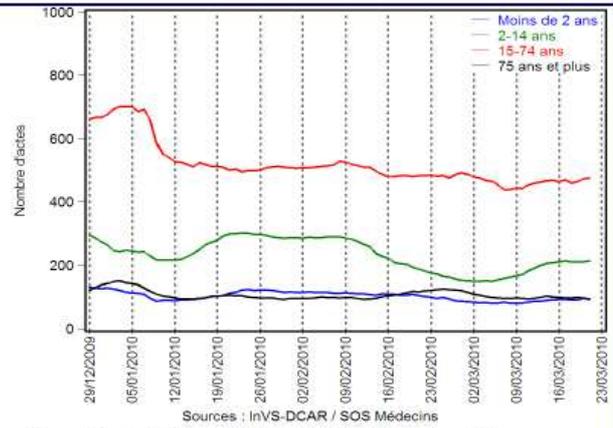


Figure C2 : évolution quotidienne du total des actes médicaux pour différentes classes d'âge (moy. mobile sur 7j)

### BRONCHOLITE

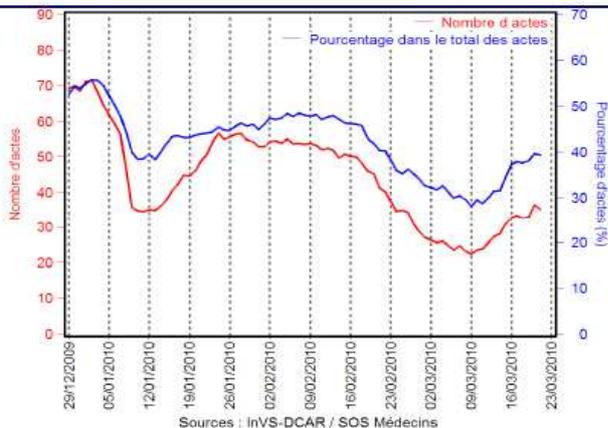


Figure C3 : évolution quotidienne de l'indicateur syndromique bronchite/pathologies respiratoires chez les enfants de moins de 2 ans (moy. mobile sur 7j)

### GASTRO-ENTERITE

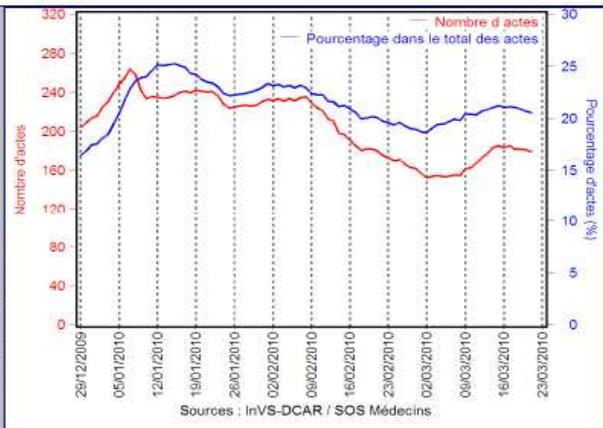


Figure C4 : évolution quotidienne de l'indicateur syndromique gastro-entérite tous âges confondus (moy. mobile sur 7j)

### GRIPPE CLINIQUE

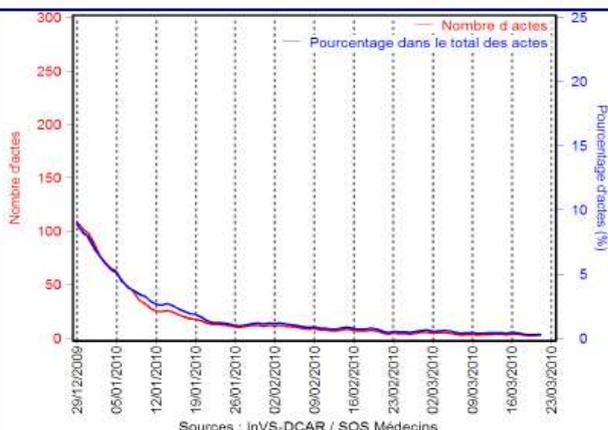


Figure C5 : évolution quotidienne du nombre de **DIAGNOSTICS** grippe clinique tous âges confondus

### DECES

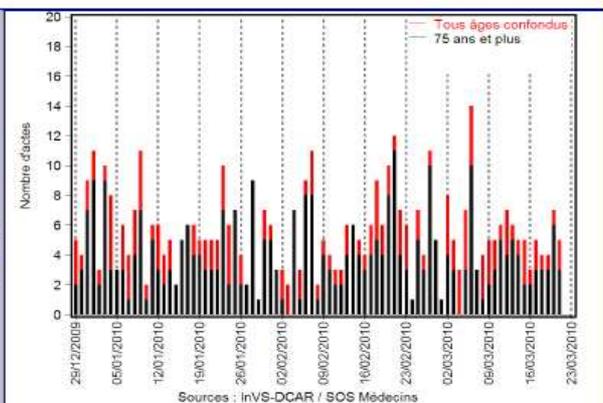


Figure C6 : évolution quotidienne de l'indicateur décès tous âges confondus et chez les 75 ans et plus

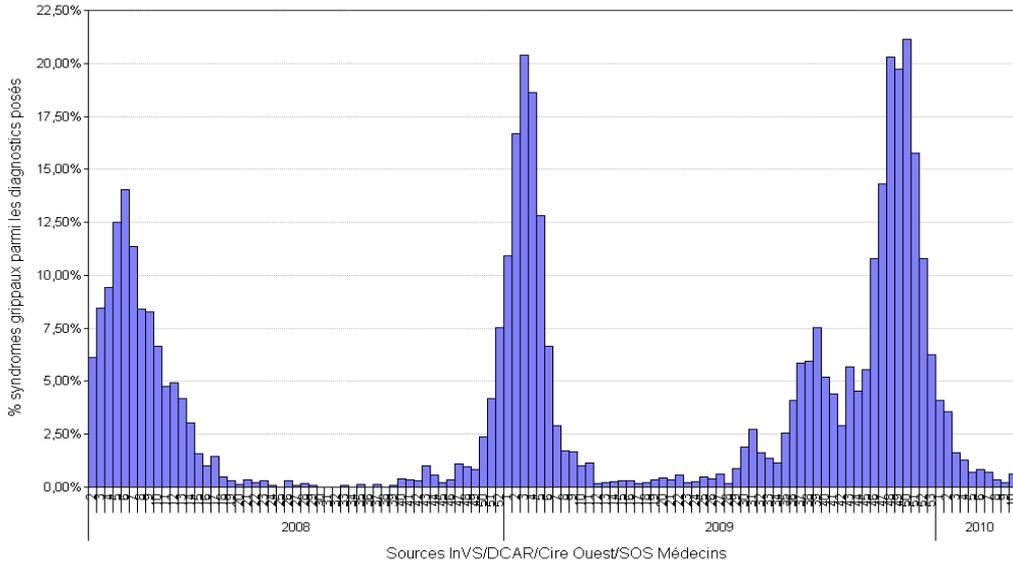
1/ Situation nationale

Bulletin épidémiologique grippe A(H1N1)2009 : point de situation national : [http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe\\_dossier/index\\_h1n1.htm](http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe_dossier/index_h1n1.htm)

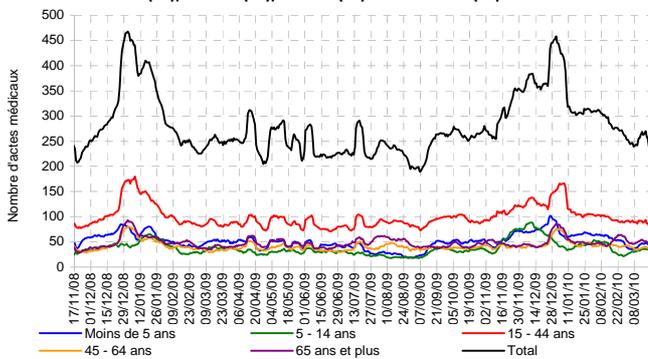
Plus d'informations : sur les sites de l'Institut de Veille Sanitaire et du Ministère chargé de la Santé et des Sports : <http://www.invs.sante.fr> et <http://www.sante-sports.gouv.fr/>

2/ Situation régionale

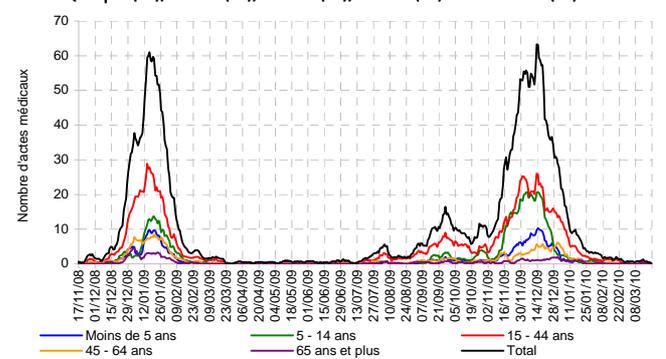
Proportion hebdomadaire des diagnostics de syndromes grippaux parmi les diagnostics posés, Associations SOS Médecins de Quimper (29), Lorient (56), Vannes (56), Rennes (35) et Saint-Malo (35) (semaines 2008/02 à 2010/11)



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 2 gripes ou syndromes grippaux en semaine 2010/11 contre 9 en semaine 2010/10. La part des diagnostics syndromes grippaux parmi l'ensemble des diagnostics posés par SOS médecins est de 0,2%.

Complétude des diagnostics en semaine 2010/11 : 81,5%.

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 21 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 faible

**Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelle de la semaine 11/2010** : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

- Varicelle : activité faible à modérée en France (incidence de 19 cas pour 100 000 habitants). Activité modérée en Bretagne, incidence de 39 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 236 cas pour 100 000 habitants contre 244 pour 100 000 habitants en semaine 10, donnée consolidée au 23/03) au dessus du seuil épidémique de 210 cas pour 100 000 habitants. En Bretagne, incidence de 336 cas pour 100 000 habitants (contre 321 cas pour 100 000 habitants en semaine 10, donnée consolidée au 23/03).

- Grippe clinique : activité faible en France (incidence de 14 cas pour 100 000 habitants contre 14 pour 100 000 habitants en semaine 10, donnée consolidée au 23/03) en dessous du seuil de 124 cas pour 100 000 habitants. En Bretagne, incidence de 10 cas pour 100 000 habitants (contre 32 cas pour 100 000 habitants en semaine 10, donnée consolidée au 23/03).

**Bulletin national du système de surveillance Oscour® du 15 au 21 mars 2010 :**

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolites sur l'ensemble des établissements poursuit sa baisse.

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérites enregistré en semaine 11 de 2010 est en légère hausse par rapport à la semaine précédente.

*En résumé :*

Sur la semaine écoulée, la fréquentation des services adultes et pédiatriques est en hausse par rapport à la semaine précédente. On observe une légère augmentation des passages pour gastro-entérites par rapport à la semaine précédente, les diarrhées et vomissements chez les enfants sont en hausse sur la semaine écoulée. En revanche, la baisse des passages pour bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans se poursuit.

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

Bulletin hebdomadaire international (BHI) du 17 au 23 mars 2010, en ligne sur le site de l'InVS :

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

• **Dengue aux Comores** : Depuis le début de l'année 2010, une augmentation de cas de fièvres inexpliquées a été rapportée sur l'archipel des Comores. Des prélèvements sanguins ont été envoyés à l'Institut Pasteur de Madagascar pour diagnostic virologique ; 6 cas sur 15 ont été testés positifs pour la dengue. L'Institut Pasteur de Madagascar vient d'identifier un cas de dengue de sérotype 3 chez une personne ayant voyagé aux Comores, de retour de Moroni. Il s'agit du premier cas de dengue type 3, autochtone, rapporté sur l'archipel et probablement dans la région.

Dans la région, la dengue n'est pas un phénomène endémique. Sur l'archipel des Comores, une importante épidémie de dengue a été documentée en 1993 (DEN-1) où 56 000 à 75 000 personnes auraient été atteintes. L'apparition d'une épidémie avec un nouveau sérotype fait craindre une extension géographique avec un nombre importants de cas graves. A ce stade, on ne peut donc exclure une exportation de cas vers les pays voisins notamment vers l'île de Mayotte avec laquelle les échanges sont importants et où le vecteur est présent.

• **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) : deux nouveaux cas humains (non notifiés à l'OMS) ont été signalés au Vietnam et en Egypte.

Dernier bilan des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 23 mars 2010 : 489 cas, 289 décès.

Au Vietnam et en Egypte la survenue de cas humains, notamment à cette période de l'année (recrudescence saisonnière) ne constitue pas un événement inattendu. Les informations dont on dispose 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/](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