



Bulletin hebdomadaire de surveillance sanitaire

du jeudi 11 février 2010 (Semaine n°6)

Surveillance non spécifique Bretagne

| Synthèse |

Période d'analyse du jeudi 4 février 2010 au mercredi 10 février 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.

Un avis de temps froid (TRmin comprise en -5°C et -10°C et TRma $x < 0^\circ\text{C}$) est émis par Météo France pour le vendredi 12 à Saint-Brieuc et Rennes et pour le samedi 13 février dans ces deux villes ainsi qu'à Quimper.

Passages aux urgences et hospitalisations

L'activité des services d'urgences est stable voire en diminution dans l'ensemble des établissements sentinelles de Bretagne à l'exception du CHRU de Rennes où l'on observe une légère hausse. Les nombres d'hospitalisations se stabilisent dans tous ces établissements. Les niveaux d'activité de chacun des services d'urgence sentinelles de la région sont supérieurs à ceux des années antérieures.

L'activité liée aux 75 ans et plus est stable voire en diminution 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 est globalement similaire à celle observée les années antérieures, à la même période, dans les établissements sentinelles de la région ; on note toutefois une légère hausse de ces passages au CH de Vannes.

Les passages aux urgences des enfants de moins d'un an diminuent au CH de Vannes et se stabilisent dans les autres établissements sentinelles de la région par rapport à la période précédente. La fréquentation des urgences pour cette tranche d'âge est proche à celle des années antérieures pour l'ensemble des établissements sentinelles de la région.

Affaires traitées par les Samu

Affaires traitées par les Samu

Les nombres d'affaires traitées par chacun des Samu de la région sont en légère hausse par rapport à la période précédente, sauf au Samu 29 où l'on constate une diminution. 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 2010/04 est **redescendu en-dessous du seuil**.

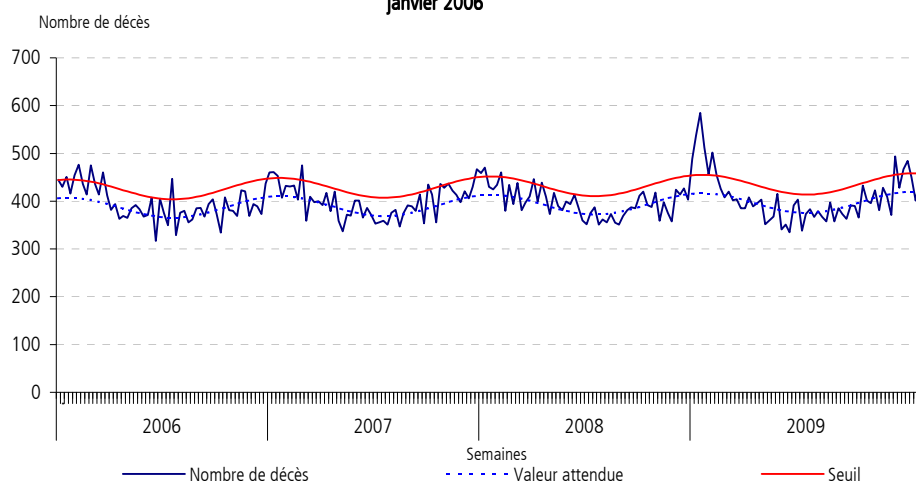
Qualité des données

Données rendues disponibles après 12h00 le 11/02 : CHRU de Brest (sites Morvan et La Cavale Blanche), pour le 10/02.

Données manquantes : Samu 22, pour les 23 et 26/01 et les 7 et 10/02.

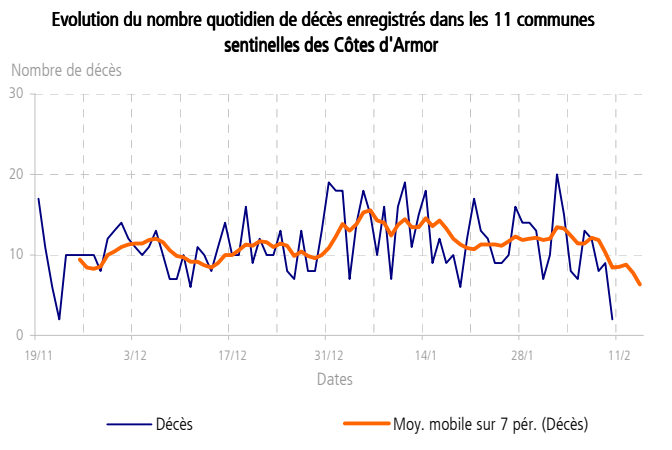
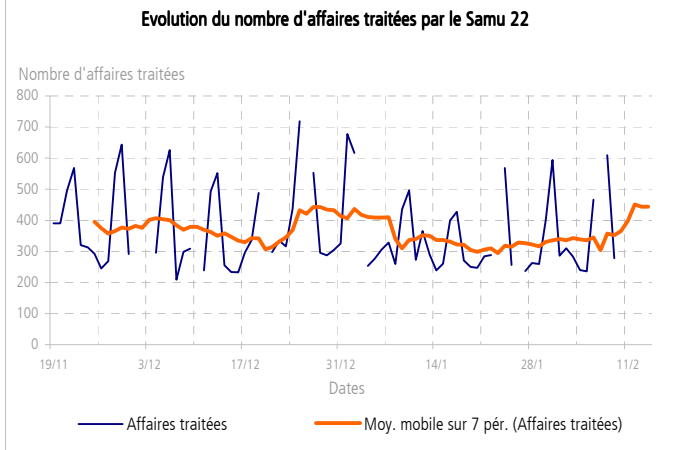
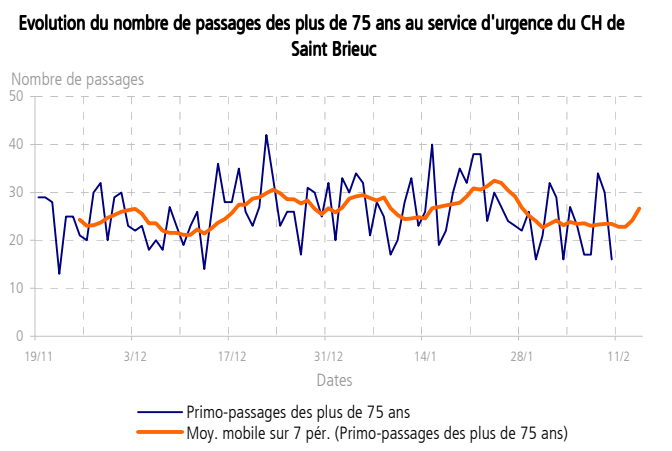
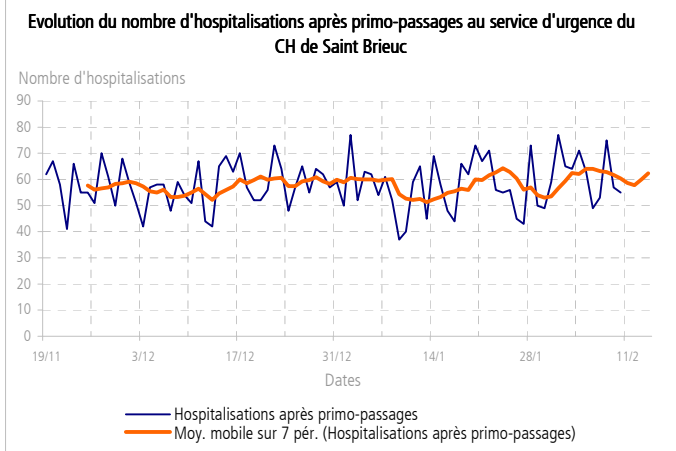
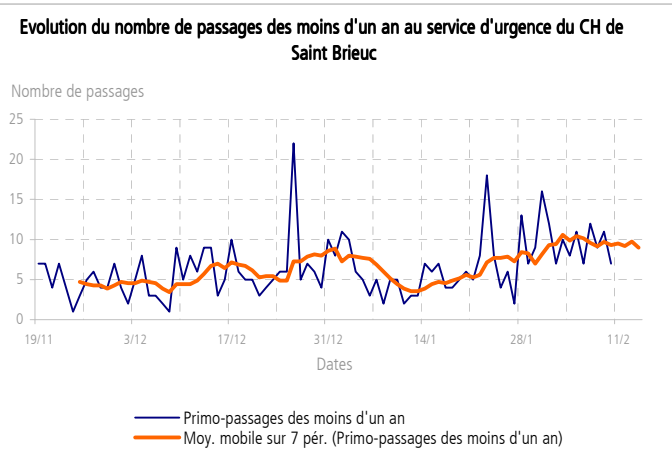
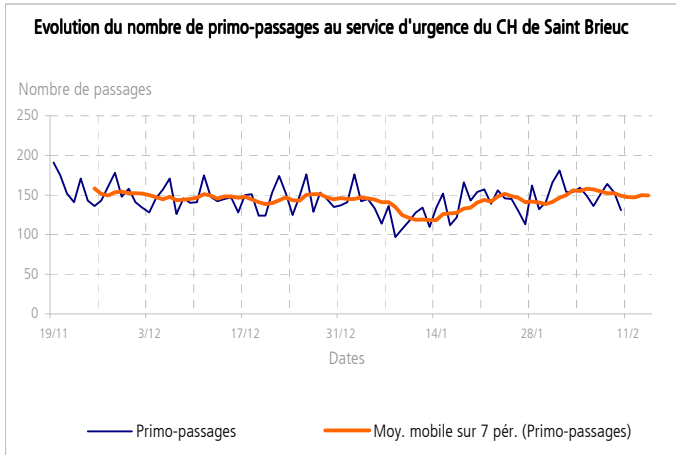
| Analyse régionale des décès |

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

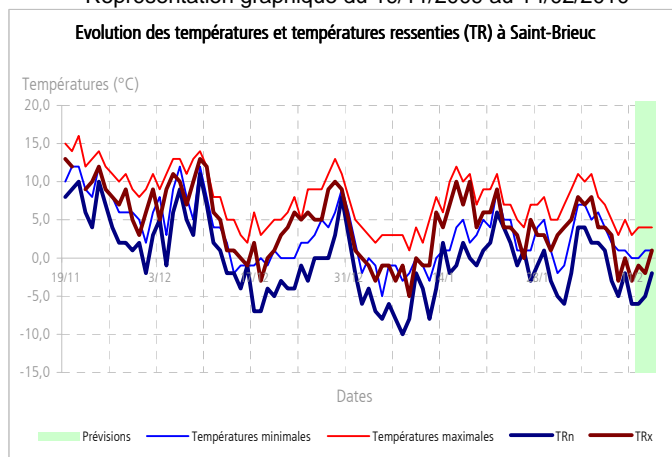


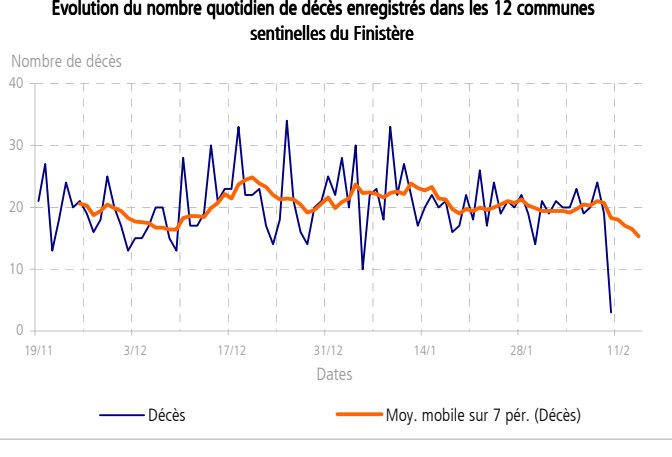
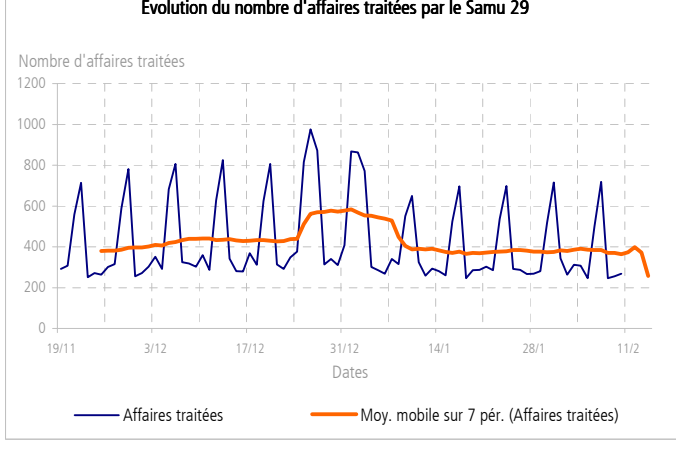
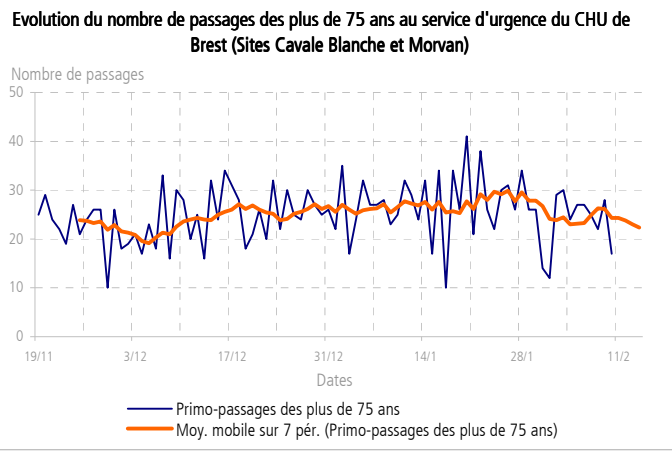
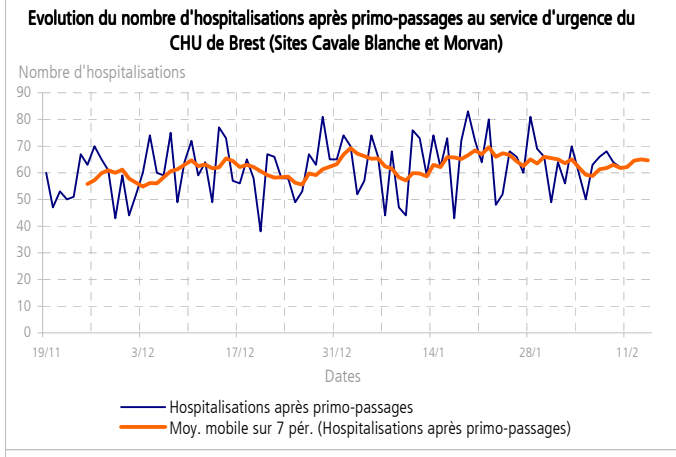
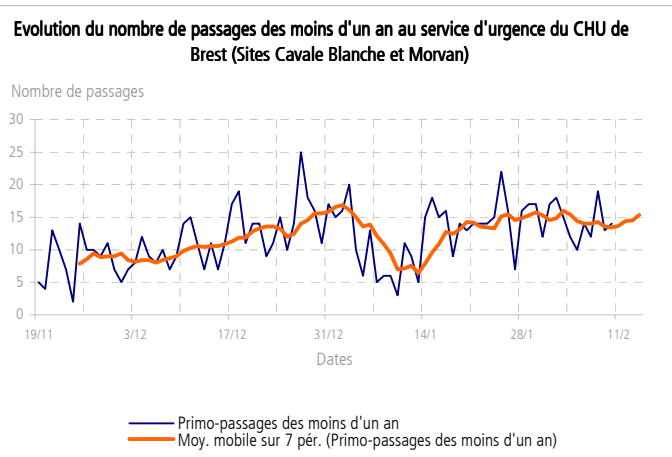
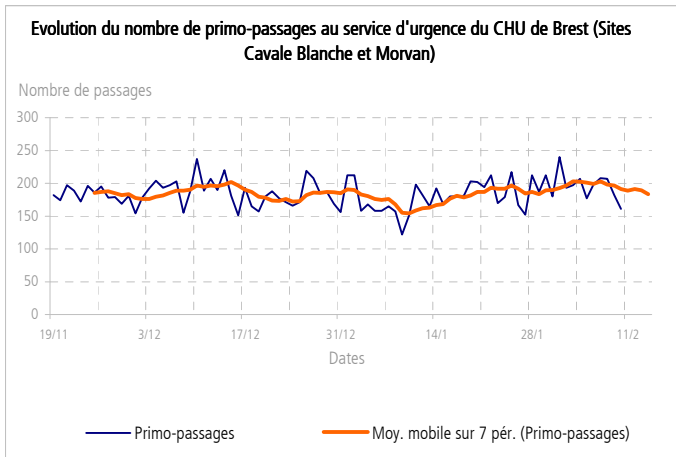
La liste des communes informatisées est indiquée en page 7.

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.

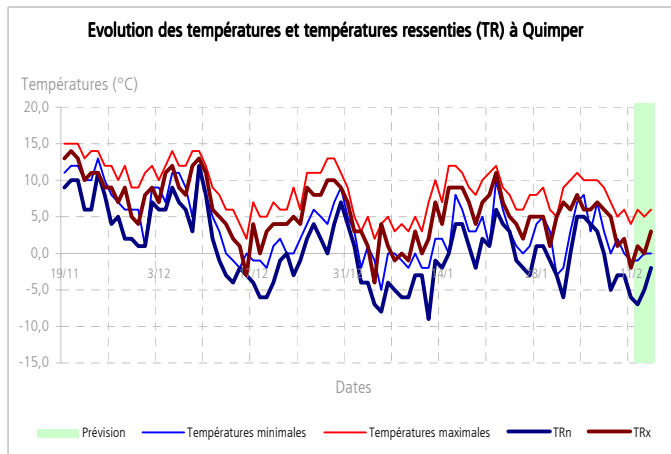


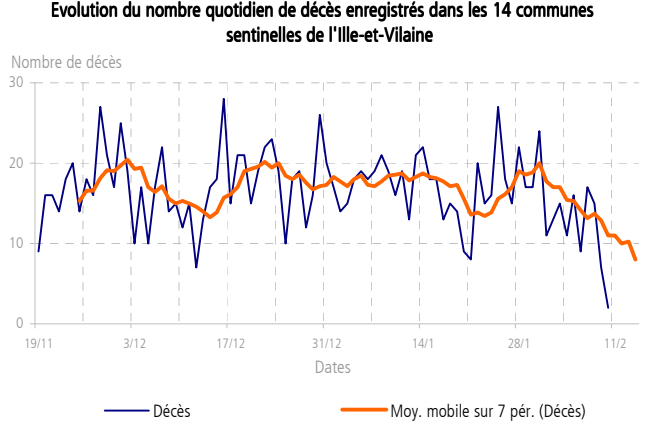
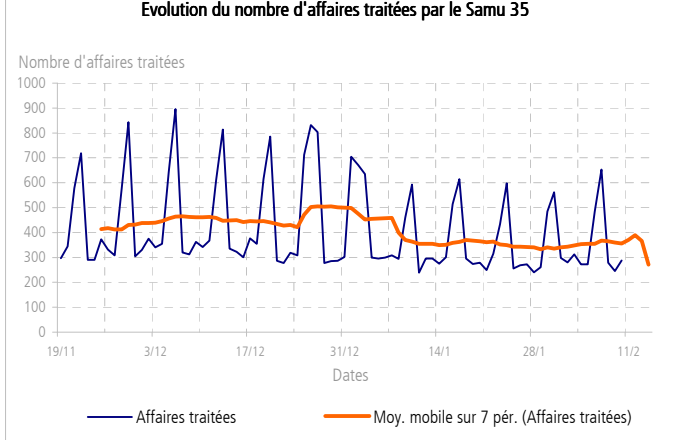
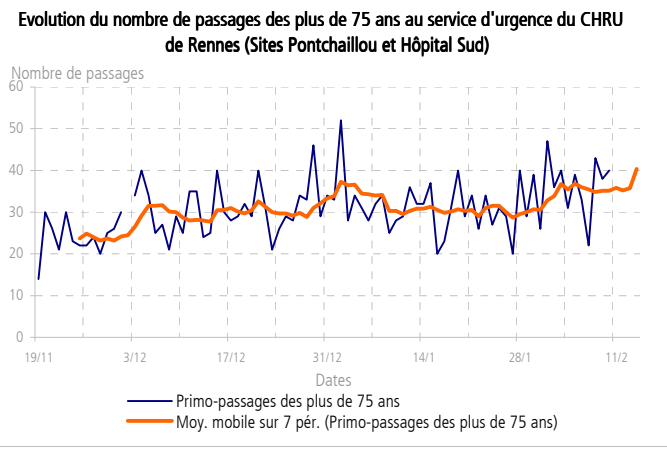
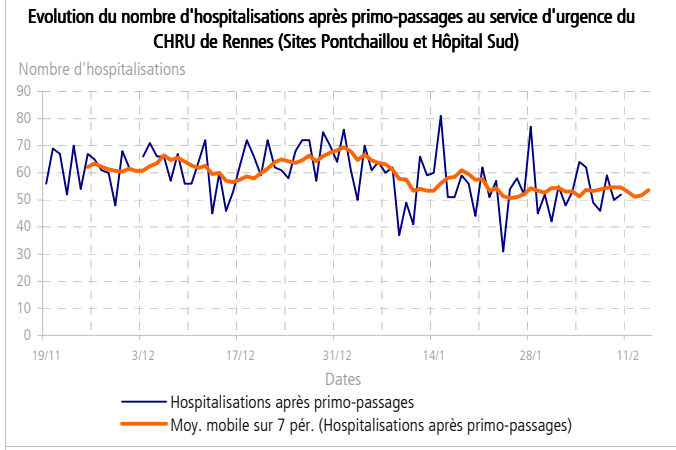
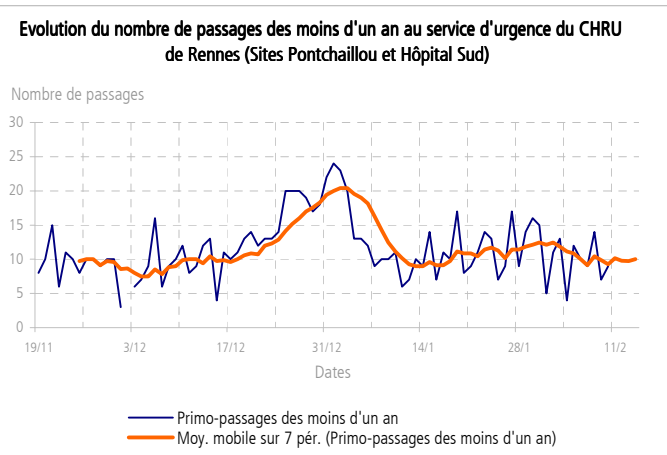
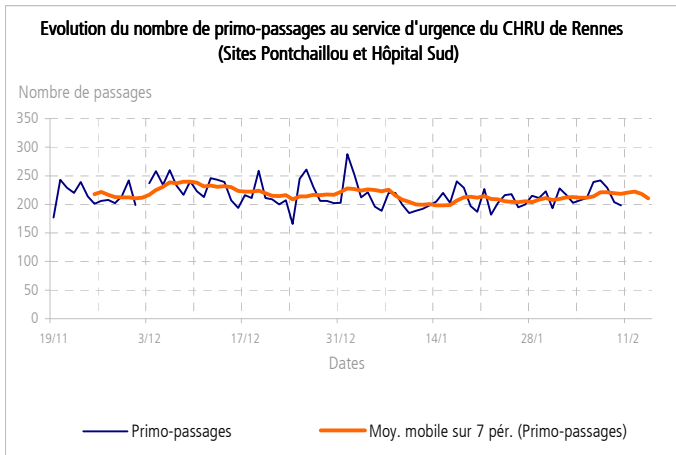
Représentation graphique du 19/11/2009 au 14/02/2010



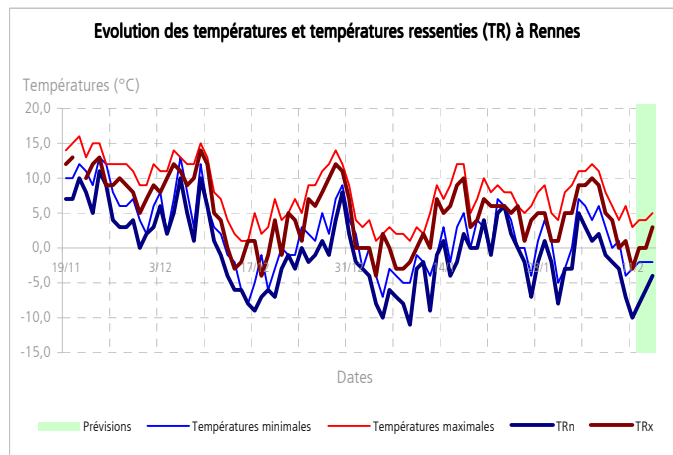


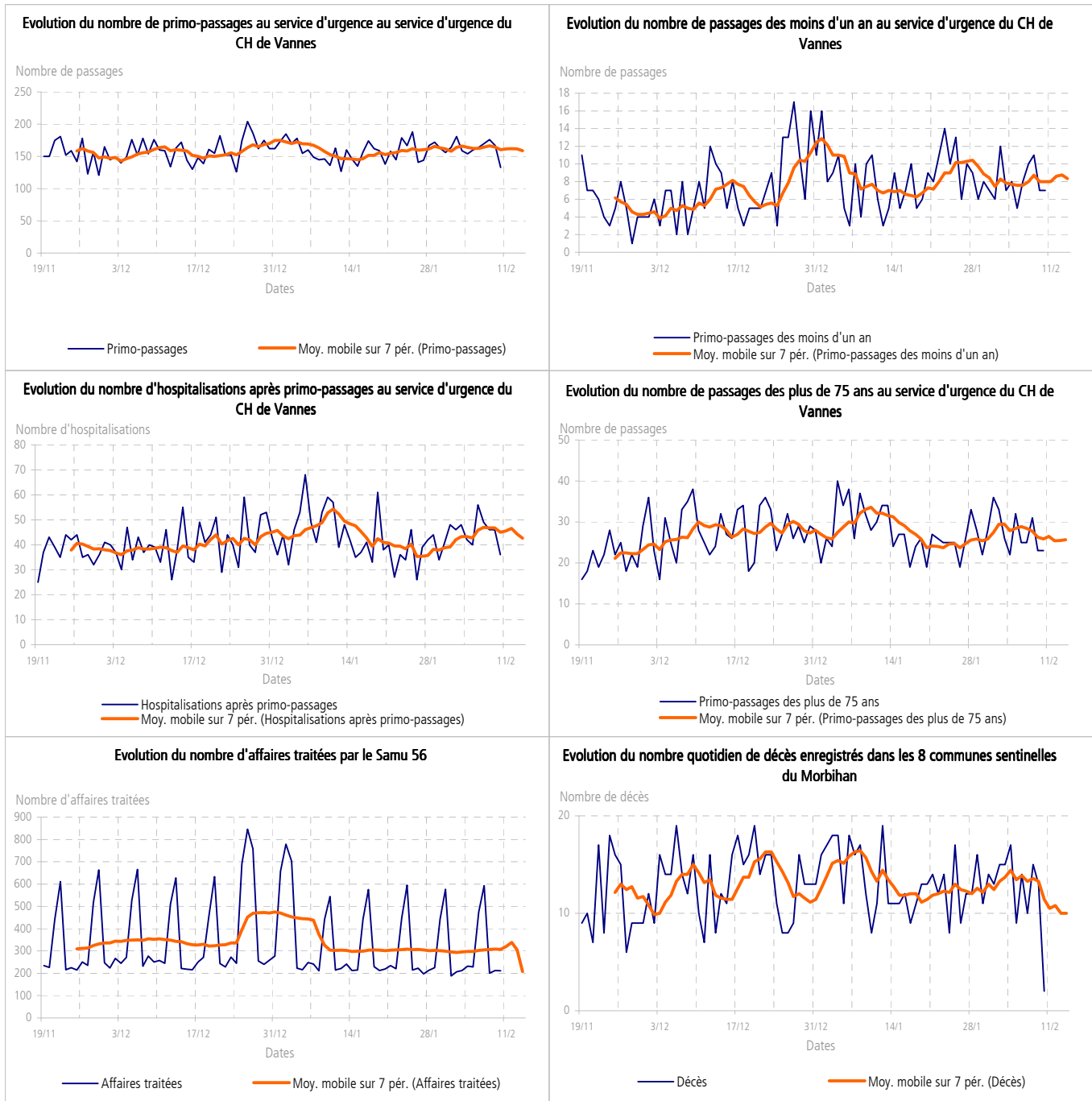
Représentation graphique du 19/11/2009 au 14/02/2010



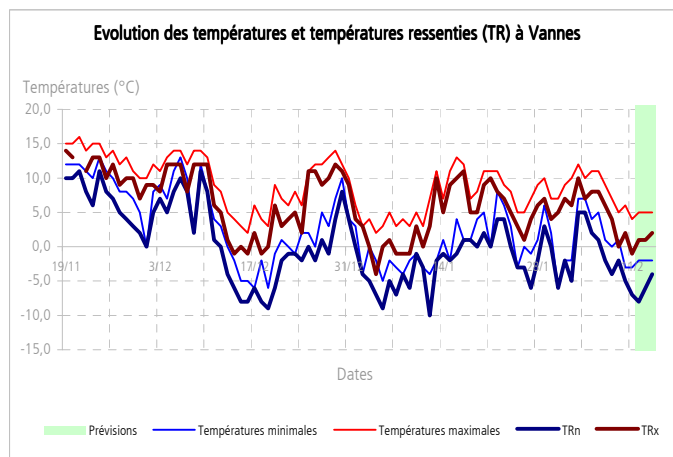


Représentation graphique du 19/11/2009 au 14/02/2010





Représentation graphique du 19/11/2009 au 14/02/2010





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

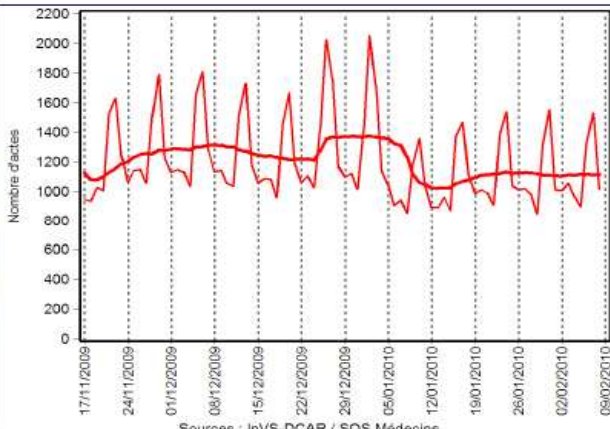


Figure C1 : évolution quotidienne du total des actes médicaux, tous âges confondus (nombre et moy. mobile sur 7j)

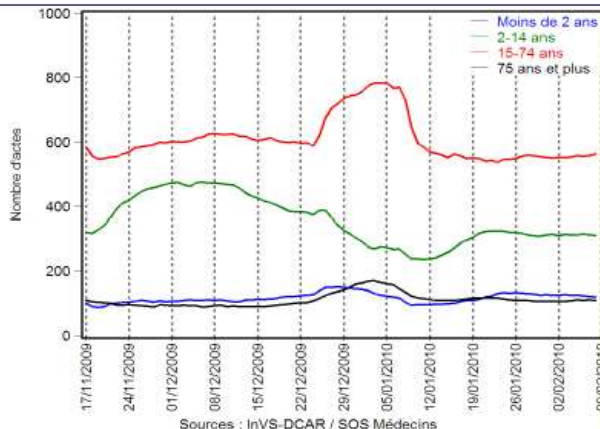


Figure C2 : évolution quotidienne du total des actes médicaux pour différentes classes d'âge (moy. mobile sur 7j)

BRONCHIOLE

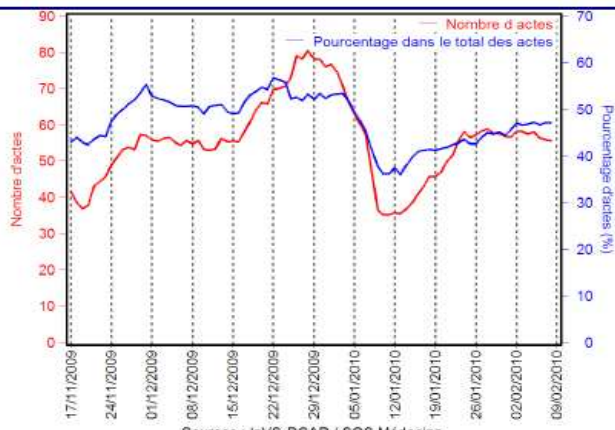


Figure C3 : évolution quotidienne de l'indicateur syndromique bronchite/pathologies respiratoires chez les enfants de moins de 2 ans (moy. mobile sur 7j)

GASTRO-ENTERITE

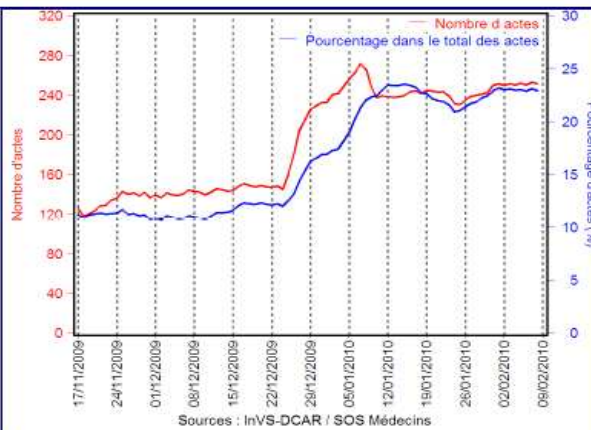


Figure C4 : évolution quotidienne de l'indicateur syndromique gastro-entérite tous âges confondus (moy. mobile sur 7j)

GRIPPE CLINIQUE

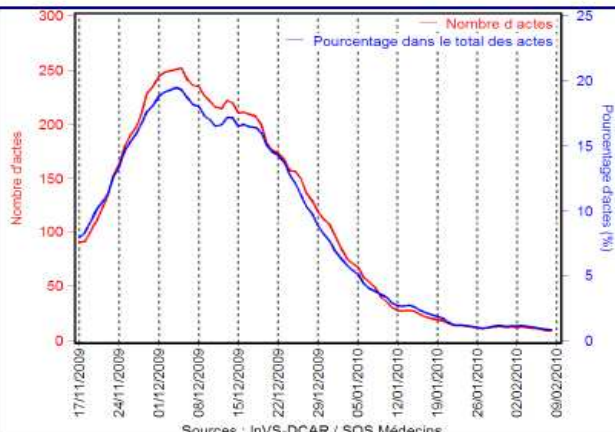


Figure C5 : évolution quotidienne du nombre de DIAGNOSTICS grippe clinique tous âges confondus

DECES

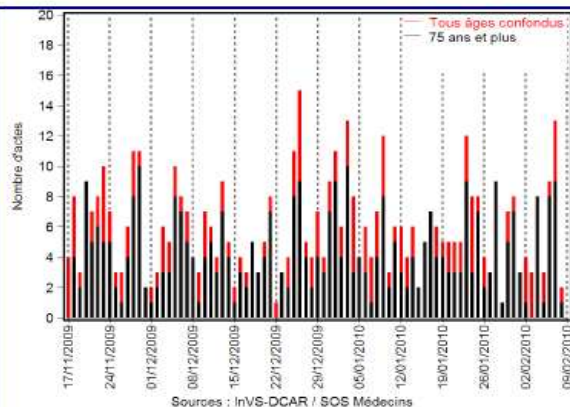


Figure C6 : évolution quotidienne de l'indicateur décès tous âges confondus et chez les 75 ans et plus

Se reporter au "Point épidémi spécifique concernant la Surveillance de la Grippe A (H1N1)

Plus d'informations :

sur le site de l'Institut de Veille Sanitaire (<http://www.invs.sante.fr>)

et celui du Ministère chargé de la Santé et des Sports (<http://www.sante-sports.gouv.fr/>)

| Au niveau régional |

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

Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelle de la semaine 05/2010 : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

- Varicelle : activité forte en France (incidence de 48 cas pour 100 000 habitants). Activité faible en Bretagne, incidence de 8 pour 100 000 habitants.

- Asthme : activité modérée en France (incidence de 34 cas pour 100 000 habitants). Activité modérée en Bretagne, incidence de 27 cas pour 100 000 habitants.

- Gastro-entérite : Décrue épidémique en France (incidence de 485 cas pour 100 000 habitants contre 551 pour 100 000 habitants en semaine 4, donnée consolidée au 09/02) au dessus du seuil épidémique de 271 cas pour 100 000 habitants. En Bretagne, incidence de 616 cas pour 100 000 habitants .

- Grippe clinique : activité faible en France (incidence de 43 cas pour 100 000 habitants contre 56 pour 100 000 habitants en semaine 4, donnée consolidée au 09/02) en dessous du seuil de 175 cas pour 100 000 habitants. En Bretagne, incidence de 126 cas pour 100 000 habitants (contre 83 cas pour 100 000 habitants en semaine 4, donnée consolidée au 09/02).

| Au niveau national |

Bulletin national du système de surveillance Oscour® du 1er au 7 février 2010 :

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolites sur l'ensemble des établissements est en baisse par rapport à la semaine précédente. Cette diminution s'observe dans la majorité des régions.

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérites enregistré en semaine 5 de 2010 est en légère baisse par rapport à la semaine précédente.

La tendance à la baisse des passages pour grippe se poursuit en semaine 5 de 2010. Le taux d'hospitalisation est en légère hausse.

En résumé :

Sur la semaine écoulée, la fréquentation des services adultes est en légère hausse par rapport à la semaine précédente, tandis que la fréquentation des services pédiatriques est stable. La fréquentation liée à la grippe poursuit sa baisse.

Les passages pour gastro-entérites sont en légère baisse par rapport à la semaine précédente.

On observe une diminution des passages pour bronchiolites chez les enfants de moins de deux ans, dans l'ensemble des régions.

Un point sur les gastro-entérites au 09/02/2010 est disponible sur le site de l'InVS :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/gastro_enterites/2009_2010/qea_090210/index.htm

Un point sur les bronchiolites au 03/02/2010 est également disponible :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/bronchiolite/2009_2010/situation_030210.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 3 au 9 février 2010, en ligne sur le site de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/international/index.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) :

Trois nouveaux cas humains (dont 2 notifiés à l'OMS) ont été signalés en Egypte, dans trois Gouvernorats différents et 2 nouveaux cas humains (non notifiés à l'OMS) dont un décès ont également été signalés en Indonésie, à Jakarta et à Java Ouest. Signalement de foyers dans des élevages au Népal et en Birmanie.

Dernier bilan des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 9 février 2010 : 473 cas, 282 décès. 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.

Ile-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