

| Points clés |

Asthme

Page 2

En ville, poursuite de l'augmentation du recours touchant particulièrement les 15-74 ans. A l'hôpital, baisse des passages aux urgences en particulier chez les moins de 5 ans, mais maintien au-dessus des moyennes de saison.

Pathologies en lien avec la chaleur

Page 2

Les Côtes d'Armor, l'Ille-et-Vilaine et le Morbihan ont été placés en vigilance jaune canicule du 17 au 19 juillet ainsi que le Finistère les 18 et 19 juillet.

En semaine 28, les indicateurs SOS Médecins pour pathologies en lien avec la chaleur sont en augmentation en cohérence la hausse des températures. SOS Médecins enregistrent 4 cas de déshydratations (dont 3 chez des personnes âgées de 75 ans et plus) et 6 cas de coup de chaleur (dont 1 chez enfant âgé de 5 à 14 ans). L'ensemble de ces cas représente moins de 0,5% des diagnostics codés en semaine 28.

Sur les prévisions des 5 prochains jours, Météo-France n'indique pas à ce jour de risque de canicule pour la région Bretagne.

| Synthèse régionale |

Allergie

Page 2

Stabilisation du recours à SOS Médecins, essentiellement pour la tranche d'âge des 15-74 ans, mais restant supérieur aux moyennes saisonnières. Effectifs de passages aux urgences dans les moyennes saisonnières.

L'association Capt'air Bretagne enregistre en semaine 28 un risque allergique moyen à Rennes, Dinan et Brest. Les pollens de graminées en sont les principaux responsables. Des pollens de châtaignier et urticacées sont également détectés.

Varicelle

Page 3

Recours à SOS médecins en forte hausse, supérieur aux moyennes saisonnières et au dernier pic enregistré en semaine 23. Activité modérée en médecine générale : taux d'incidence estimé à 38 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [0 ; 88], données Sentinelles non consolidées).

Gastro-entérites

Page 4

Activité faible en médecine générale : taux d'incidence des diarrhées aiguës en médecine générale estimé à 72 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [9 ; 135], données Sentinelles non consolidées). Aux urgences hospitalières et de ville, l'activité tous âges confondus se situe dans les moyennes saisonnières.

Aucun prélèvement positif au Rotavirus, à l'Adenovirus, ni au Norovirus, au Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest.

Recours aux urgences de ville (SOS) et hospitalières (SU) des populations sensibles (moins de 2 ans et 75 ans et plus)

Page 5

Enfants de moins de 2 ans

Stabilité du recours aux urgences tant hospitalières que de ville

Diagnostics principaux SOS : pathologies ORL, fièvre isolée, bronchiolite, varicelle.

Diagnostics principaux SU : traumatisme, infection ORL, fièvre isolée, infection urinaire.

Adultes de 75 ans et plus

Recours aux urgences hospitalières et à SOS Médecins en augmentation.

Diagnostics principaux SOS : chute, traumatisme divers, douleur abdominale aiguë, altération de l'état général, pneumopathie.

Diagnostics principaux SU : traumatisme, malaise, dyspnée/insuffisance respiratoire, AVC.

Mortalité

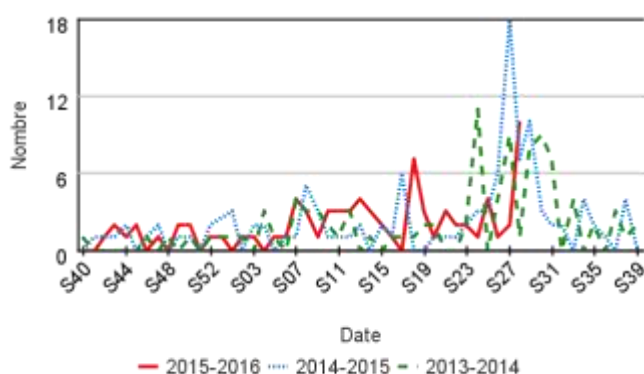
En semaines 27 et 28, le nombre de décès, tous âges confondus et des 75 ans et plus, est inférieur aux seuils (S28, sous réserve de consolidation des données, non exhaustives à ce jour).

| Autres pathologies présentées |

Virologie respiratoire	page 3	Actualités	page 6
Pathologies les plus fréquentes	page 5	En savoir plus	page 6

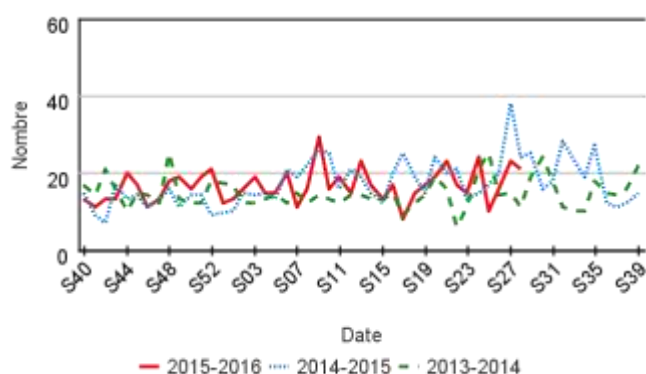
| Surveillance des pathologies en lien avec la chaleur |

| Figure 1 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics SOS Médecins pour l'indicateur chaleur, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/40, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)



L'indicateur CHALEUR représente les pathologies pouvant être associées à la chaleur. Il est composé des hyperthermies / coups de chaleur et des déshydratations.

| Figure 2 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire de l'indicateur chaleur, services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/40, Bretagne (Source : InVS/SOS médecins)

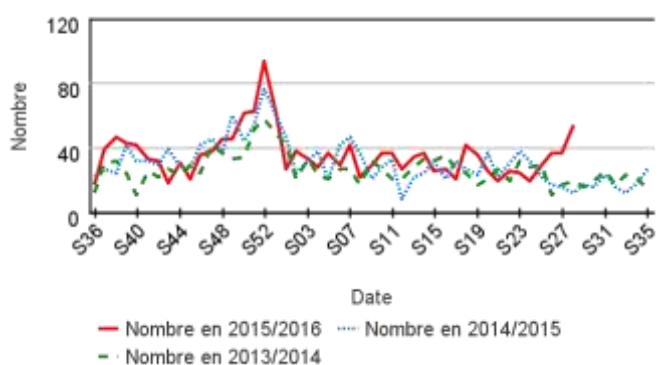


L'indicateur CHALEUR représente ici les pathologies pouvant être associées à la chaleur. Il est composé des hyperthermies / coups de chaleur, des déshydratations et des hyponatrémies.

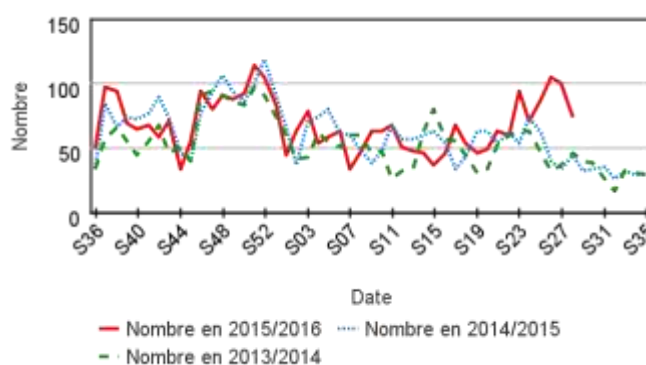
| Pathologies respiratoires |

| Asthme |

| Figure 3 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)

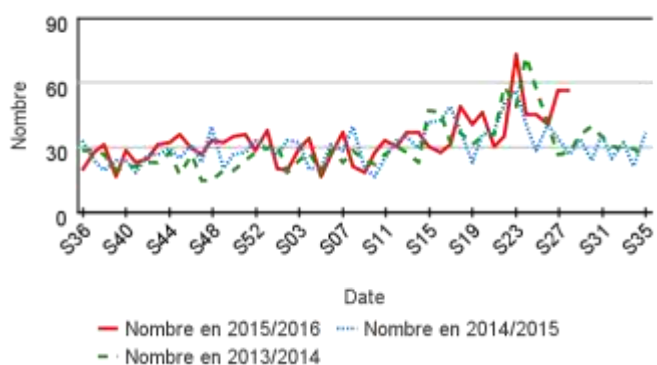


| Figure 4 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)

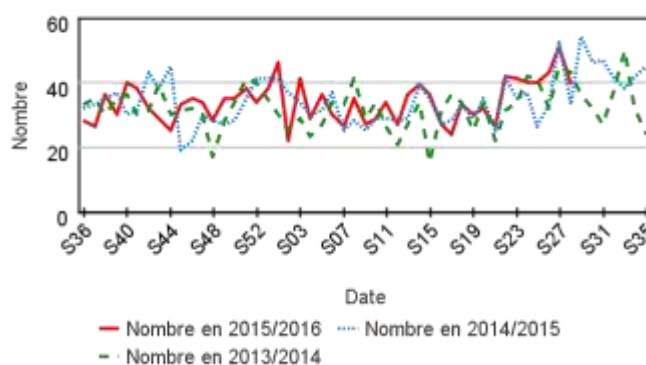


| Allergie |

| Figure 5 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)



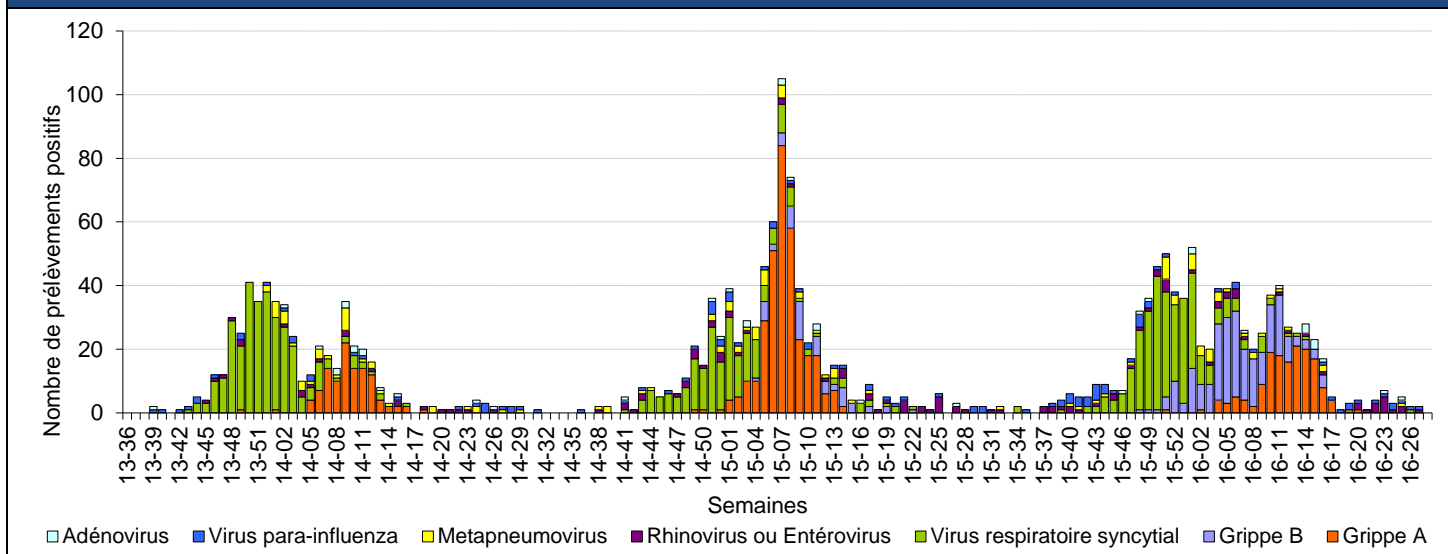
| Figure 6 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)



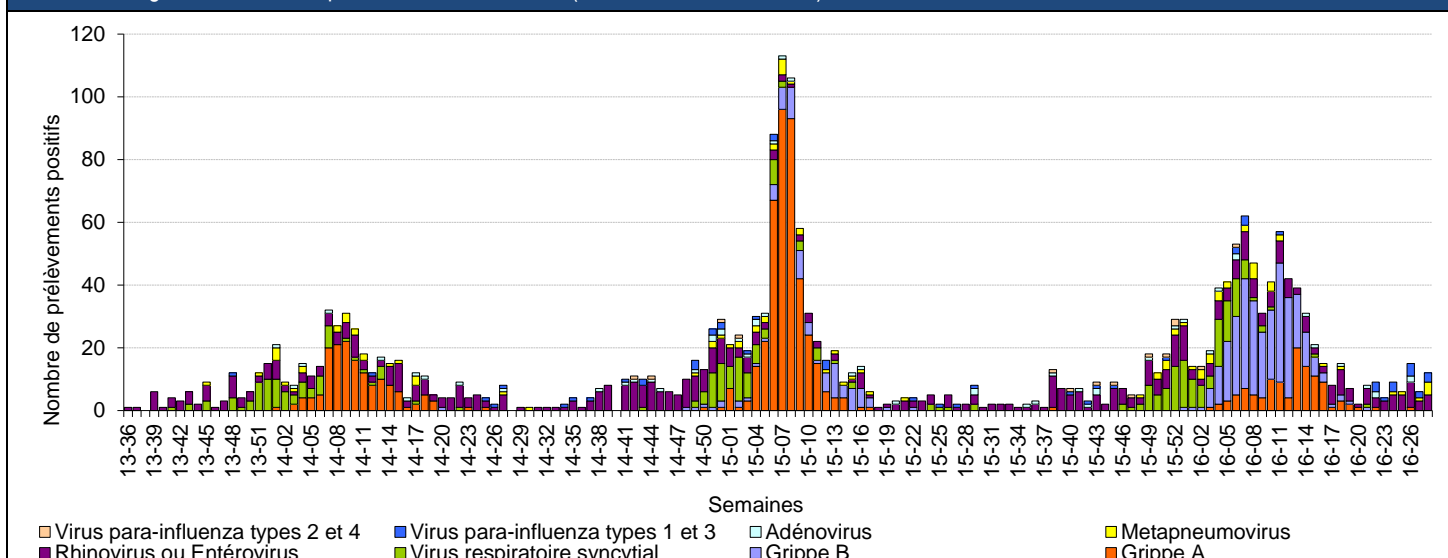
| Virologie |

Les méthodes de détection sont décrites en page 6 (Méthodologie).

| Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoire de Virologie du CHU de Rennes, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHU de Rennes)

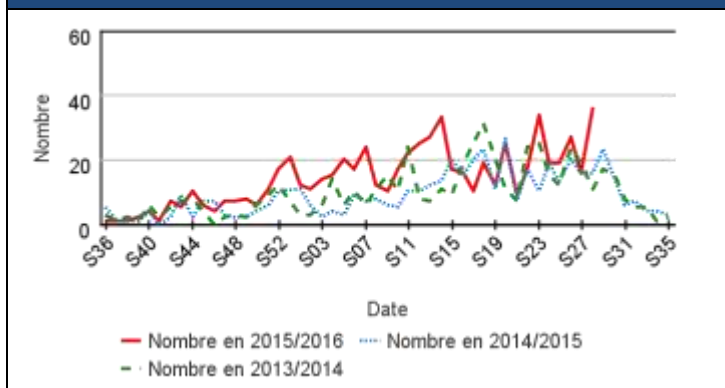


| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHRU de Brest)

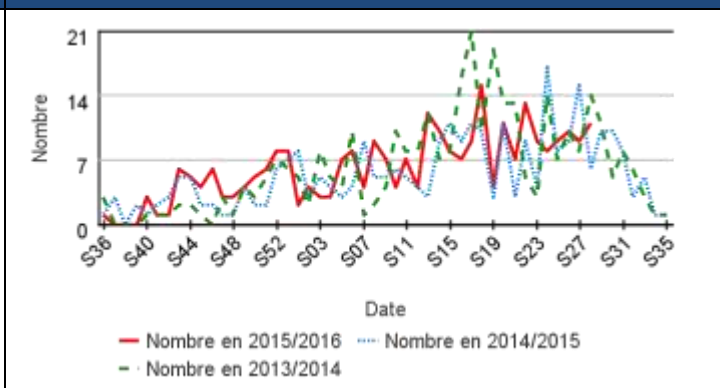


| Varicelle |

| Figure 9 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de varicelles diagnostiquées par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)

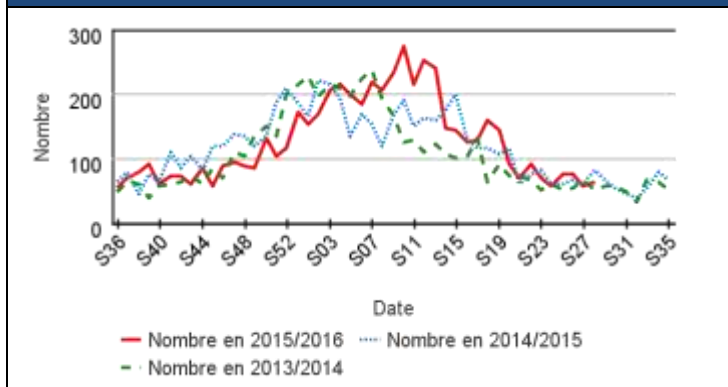


| Figure 10 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de varicelles diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)

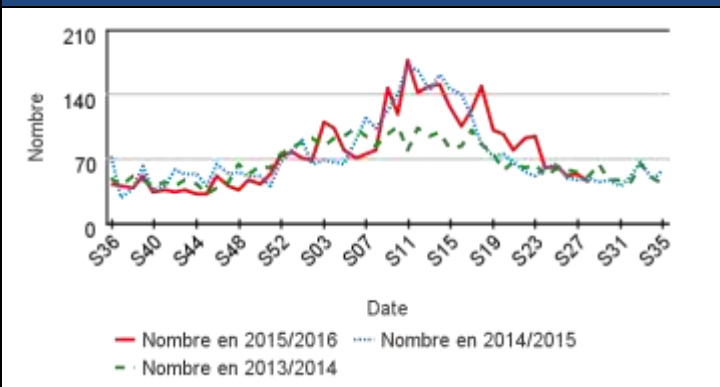


| Gastro-entérite aiguë |

| Figure 11 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les associations SOS médecins, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/SOS médecins)



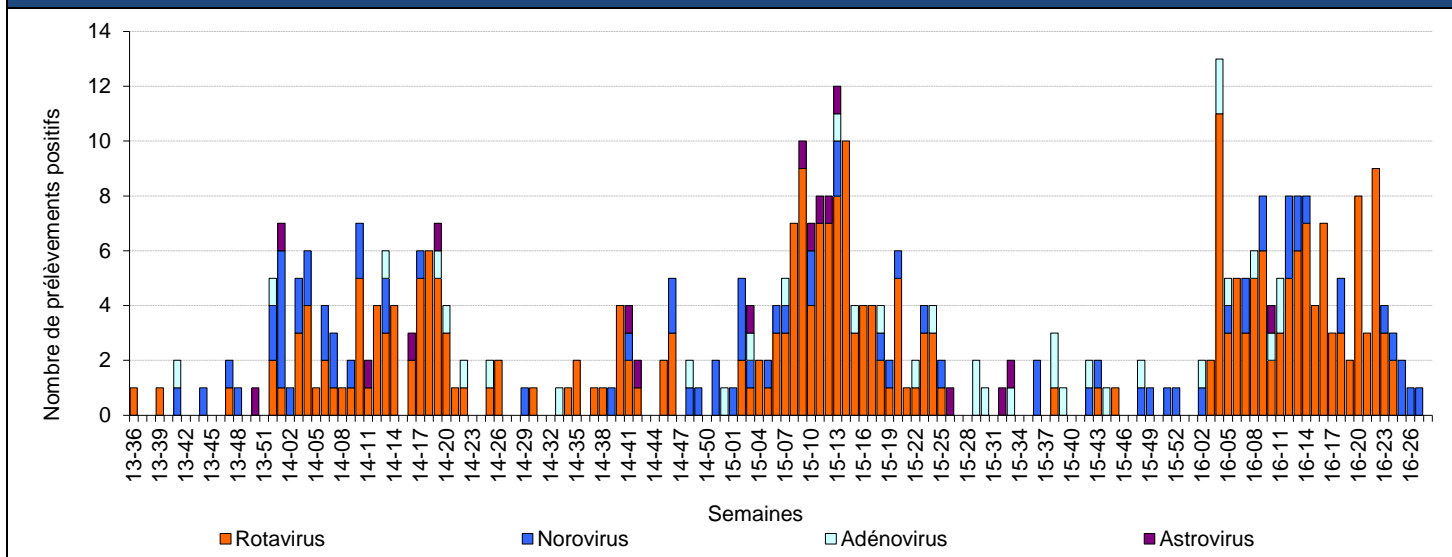
| Figure 12 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)



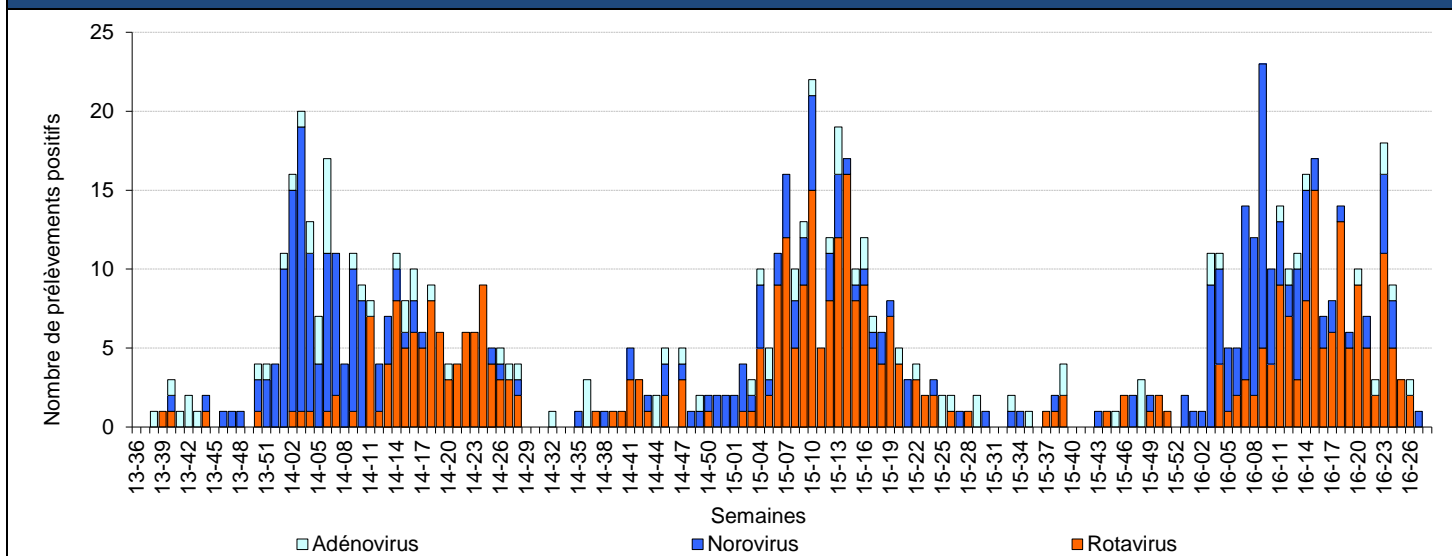
| Virologie |

Les méthodes de détection sont décrites en page 6 (Méthodologie).

| Figure 13 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoire de Virologie du CHU de Rennes, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHU de Rennes)

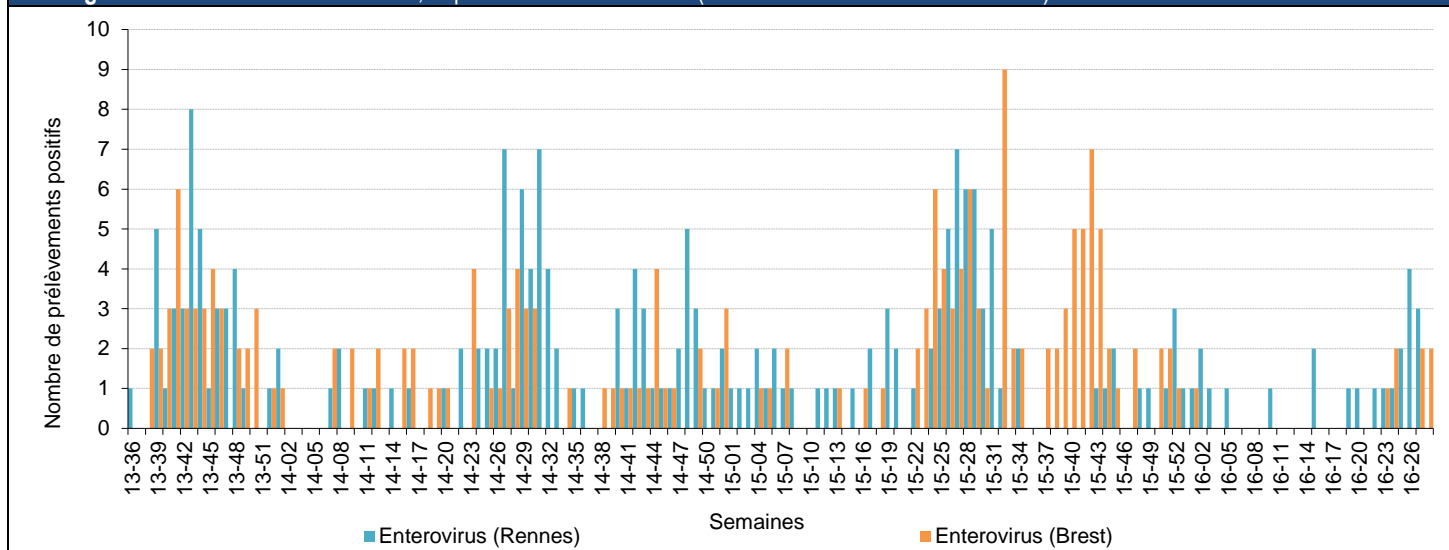


| Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHRU de Brest)



| Méningite à Entérovirus |

| Figure 15 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements méningés positifs à Entérovirus, tous âges confondus, Laboratoires de Virologie des CHU de Rennes et Brest, depuis la semaine 2013/36 (Sources : CHU de Rennes et Brest)



| Surveillance des populations sensibles (moins de 2 ans et 75 ans et plus) |

La surveillance des populations est réalisée à partir des résumés de passages aux urgences et des données des Associations SOS Médecins transmis dans le cadre du dispositif SurSaUD[®]. L'ensemble des services d'urgences et des 6 associations SOS Médecins de la région est pris en compte dans ces analyses.

| Tableau 1 | Nombre de consultations SOS Médecins et de passages aux urgences sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes¹, Bretagne (Sources: Santé publique France / SurSaUD[®])

	Nombre d'appels SOS Médecins			Nombre de passages aux urgences		
	Tous âges	Moins de 2 ans	75 ans et plus	Tous âges	Moins de 2 ans	75 ans et plus
Côtes d'Armor	-	-	-	3 340 ↗	142 →	584 ↗
Finistère	1 562 →	156 →	185 ↗	6 494 ↗	215 →	1 094 ↗
Ille-et-Vilaine	1 342 ↗	99 →	246 ↗	4 897 →	236 ↘	689 →
Morbihan	791 ↗	59 →	111 →	3 928 ↗	218 →	659 ↗
Bretagne	3 695 →	314 →	542 ↗	18 659 ↗	811 →	3 026 ↗

¹ Méthodes des moyennes mobiles : détail en page 6

| Pathologies les plus fréquentes |

| Tableau 2 | Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, enfants de moins de 2 ans, Associations SOS Médecins, Bretagne (Sources : Santé publique France/SurSaUD[®])

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
PATHOLOGIE ORL	78	87
FIEVRE ISOLEE	18	21
BRONCHIOLITE	14	8
VARICELLE	10	8
GASTRO ENTERITE	9	2

| Tableau 3 | Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, enfants de moins de 2 ans, Services d'urgences du réseau Oscour[®] (SU), Bretagne (Sources : Santé publique France/SurSaUD[®])

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
TRAUMATISME	130	123
INFECTIONS ORL	102	112
FIEVRE ISOLEE	94	77
ASTHME	25	28
INFECTIONS URINAIRES	23	23
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES	22	22

| Tableau 4 | Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, **75 ans ou plus**, Bretagne, Associations **SOS Médecins**, Bretagne (Sources : Santé publique France/SurSaUD®)

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
CHUTE	27	20
TRAUMATO DIVERS	19	27
DOULEUR ABDO AIGUE	19	5
INSUFFISANCE CARDIAQUE	18	13
ALTERATION ETAT GENERAL	18	19
PNEUMOPATHIE	17	16
LOMBALGIE /SCIATALGIE	14	15
PATHOLOGIE ORL	14	9

| Tableau 5 | Effectifs des diagnostics les plus fréquents, par rapport à la semaine précédente, **75 ans et plus**, Bretagne, Services d'urgences du réseau Oscour® (SU) , Bretagne (Sources : Santé publique France/SurSaUD®)

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
TRAUMATISME	556	510
MALAISE	187	173
AVC	110	104
DECOMPENSATION CARDIAQUE	100	123
DYSPNEE, INSUFFISANCE RESPIRATOIRE	99	83
PNEUMOPATHIE	88	123
DOULEURS ABDOMINALES SPECIFIQUES	82	77

| Actualités internationales et nationales |

| International |

Epidémie de Zika

[Fiche de notification de l'infection à virus Zika.](#) [lci](#)

[Fiche d'information des patients sur la notification des maladies à déclaration obligatoire.](#) [lci](#)

Dernière recommandation OMS sur la transmission sexuelle au 7 juin 2016. [lci](#)

Repère pour votre pratique. [lci](#)

Repère pour votre pratique chez la femme enceinte. [lci](#)

Présentation de l'avis du HCSP. La transmission sexuelle du virus Zika. [lci](#)

Dossier thématique sur le site de Santé publique France. [lci](#)

Surveillance de la grippe aviaire (H5N1 et H7N9 hors France et H5 en France)

[Définition de cas au 18 décembre 2015.](#) [lci](#)

[Liste des pays touchés au 31 mai 2016.](#) [lci](#)

Dossier thématique sur le site de Santé publique France. [lci](#)

Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola

Dossier thématique sur le site de Santé publique France. [lci](#)

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV). Point au 02 mai 2016. [lci](#)

[Définition de cas au 3 septembre 2015.](#) [lci](#)

Dossier thématique sur le site de Santé publique France. [lci](#)

| France |

Surveillance syndromique SurSaUD®. Synthèse nationale hebdomadaire. [lci](#)

Épidémie de rougeole en France. Actualisation des données de surveillance au 20 juin 2016. [lci](#)

Bilan des cas de légionellose survenus en France en 2015. [lci](#)

Point sur les infections à entérovirus au 20 juin 2016. [lci](#)

Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelle. [lci](#)

Plus d'informations : sur les sites de [Santé publique France](#) et du [Ministère chargé de la Santé](#).

| En savoir plus |

| Méthodologie |

Les analyses présentées sont réalisées en l'état actuel des données disponibles.

[Les figures présentant des comparaisons annuelles](#)

Attention : L'année 2015 est constituée de 53 semaines. Les courbes des hivers 2013-2014 et 2014-2015 n'ont pas de points (absence de données) pour les semaines 53.

Analyse des passages aux urgences et des interventions SOS Médecins (tous âges confondus, moins de 2 ans et 75 ans et plus) :

La méthode des moyennes mobiles permet de « lisser » une série de données en fonction du temps. Elle permet d'éliminer les fluctuations les moins significatives. La moyenne mobile de la semaine S est calculée comme la moyenne des semaines S-12 à S-1. Des seuils statistiques sont calculés à partir de la moyenne mobile (MM) et des écarts-types (ET) associés :

NC Seuil non calculable → Activité stable (JMM-2ET ; MM+2ET)
 ↗ Activité en hausse (≥MM+2ET) ↘ Activité en baisse (≤MM-2ET)

Données virologiques

Le laboratoire de Virologie du CHU de Rennes transmet ses données depuis la semaine 2010/20.

Méthodes de détection :

- sur prélèvements respiratoires :
 - PCR : virus de la grippe A et B (immunofluorescence jusqu'à la semaine 2015/01).
 - immunofluorescence : Virus Respiratoire Syncytial, Métapneumovirus, Parainfluenza,
 - PCR simplex ou multiplex : autres virus (Bocavirus, Coronavirus, Rhinovirus/Enterovirus, Adénovirus).
- sur prélèvements entériques :
 - immunochromatographie ou ELISA : Rotavirus, Adénovirus, Astrovirus, Norovirus.

Le laboratoire de Virologie du CHRU de Brest transmet ses données depuis la semaine 2011/43.

Méthodes de détection :

- sur prélèvements respiratoires :
 - immunofluorescence ou PCR : Virus Respiratoire Syncytial, Métapneumovirus, Parainfluenza, Adénovirus, Virus de la grippe A et B.
 - culture et PCR : Rhinovirus et Entérovirus (données non disponibles de la semaine 2012/52 à la semaine 2013/11).
- sur prélèvements entériques :
 - immunochromatographie ou PCR : Rotavirus, Adénovirus, Norovirus.

| Liste des indicateurs suivis |

Les indicateurs basés sur les diagnostics suivis pour les données SOS Médecins sont :

- Allergie : nombre de diagnostics pour allergie, allergie cutanée, œdème de Quincke, rhinite allergique, urticaire, conjonctivite allergique ;
- Asthme : nombre de diagnostics pour crise d'asthme ;
- Chaleur : nombre de diagnostics pour coup de chaleur ou déshydratation ;
- Gastro-entérite : nombre de diagnostics de gastro-entérite ;
- Varicelle : nombre de diagnostics de varicelle.

Les indicateurs suivis pour les données Oscour[®] correspondent aux codes CIM10 suivants ainsi que toutes leurs déclinaisons :

- Hyperthermie / coup de chaleur : Effet de la chaleur et de la lumière (T67), Exposition à une chaleur naturelle excessive (X30) ;
- Déshydratation : Hypovolémie (E86) ;
- Hyponatrémie : Hypo-osmolarité et hyponatrémie (E871) ;
- Allergie : urticaire (L50), choc anaphylactique dû à une intolérance alimentaire (T780), choc anaphylactique, sans précision (T782), œdème angioneurotique (T783), allergie, sans précision (T784) ;
- Asthme : asthme (J45), état de mal asthmatique (J46) ;
- Gastro-entérite : infections virales intestinales et autres infections intestinales précisées (A08), diarrhée et gastro-entérite d'origine présumée infectieuse (A09) ;
- Méningites à Entérovirus : encéphalite à entérovirus (G05.1*) (A850), autres encéphalites virales précisées (A858), encéphalite virale, sans précision (A86), méningite à entérovirus (G02.0*) (A870), autres méningites virales (A878), méningite virale, sans précision (A879), infection virale du système nerveux central, sans précision (A89) ;
- Varicelle : méningite varicelleuse (G02.0*) (B010), encéphalite varicelleuse (G05.1*) (B011), pneumopathie varicelleuse (J17.1*) (B012), varicelle avec autres complications (B018), varicelle (sans complication) (B019).

Les données des laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest.

Les données du Centre anti-poison et de toxicovigilance Grand Ouest, CHU d'Angers.

Les données de mortalité enregistrées par les services d'Etat-civil des communes informatisées.

Les données de l'association Capt'air Bretagne.

| Partenaires de la surveillance en Bretagne |

La Cire Bretagne remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

- Les laboratoires de Virologie du CHU de Rennes et du CHRU de Brest.
- Les services d'urgences des établissements hospitaliers sentinelles et les établissements hospitaliers qui transmettent leurs résumés de passages aux urgences (RPU) dans le cadre du réseau Oscour®
- Les services de réanimation de la région
- Les associations SOS médecins de Brest, Quimper, Lorient, Vannes, Saint-Malo et Rennes
- Les établissements d'hébergement de personnes âgées de la région
- Le Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) Grand Ouest (CHU d'Angers)
- L'association Capt'air Bretagne
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee) et les services d'Etats-Civils des 255 communes bretonnes informatisées (sentinelles)
- Le réseau Sentinelles
- Météo-France
- L'ARS Bretagne et notamment sa cellule de veille d'alerte et de gestion sanitaire (CVAGS).



Laboratoire de Virologie



Laboratoire de Virologie



24H /24 et 7J /7 :

POINT UNIQUE DE RECEPTION ET DE TRAITEMENT DES SIGNAUX EN BRETAGNE

Maladies à Déclaration Obligatoire

Alertes sanitaires

09 74 50 00 09
ars35-alerte@ars.sante.fr

Si vous souhaitez être (ou ne plus être) destinataire du Point Epidémio réalisé par la Cire, merci de nous en informer par courriel : ars-bretagne-cire-ouest@ars.sante.fr.



Directeur de la publication : François Bourdillon, Santé publique France

Rédacteur en chef : Lisa King, Responsable de la Cire Bretagne

Comité de rédaction : équipe de la Cire Bretagne

Retrouvez-nous sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>

Cellule d'intervention en région Bretagne (Cire Bretagne)

ARS Bretagne
6, place des Colombes – CS 14253
35042 Rennes Cedex
Tél. : 05 57 01 46 20 - Fax : 05 57 01 47 95

ars-bretagne-cire-ouest@ars.sante.fr