

| **Points clés** |

**Gastro-entérites**

Page 4

Décroissance de l'épidémie en médecine générale avec une activité modérée : taux d'incidence des diarrhées aiguës en médecine générale estimé à 110 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [0 ; 229], données Sentinelles non consolidées).

Aux urgences hospitalières, l'épidémie est également en décroissance, y compris chez les moins de 5 ans. L'activité tous âges confondus est de retour dans les moyennes saisonnières. Circulation virale de Rhinovirus et Rotavirus.

**Pathologies en lien avec la chaleur**

Page 2

Les indicateurs pour pathologies en lien avec la chaleur sont dans les normales de saisons en semaine 26. Sur les prévisions des prochains jours, Météo-France n'indique pas à ce jour de risque de canicule pour la région Bretagne.

| **Synthèse régionale** |

**Asthme**

Page 2

Activité de SOS Médecins et des services d'urgences hospitalières en augmentation et au-dessus des moyennes saisonnières.

**Allergie**

Page 2

Recours stable à SOS Médecins tous âges confondus et dans les moyennes saisonnières. Effectifs de passages aux urgences légèrement au-dessus des moyennes saisonnières et concernant essentiellement les 15-74 ans.

L'association Capt'air Bretagne enregistre en semaine 26 un risque allergique moyen à Saint-Brieuc et Dinan. Les pollens de graminées en sont les principaux responsables. Des pollens de châtaignier et d'urticacées sont également détectés.

**Varicelle**

Page 3

Recours à SOS médecin et aux urgences hospitalières en augmentation et légèrement au-dessus des moyennes saisonnières en médecine de ville. Activité forte en médecine générale : taux d'incidence estimé à 93 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [0 ; 208], données Sentinelles non consolidées).

**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, syndrome viral, bronchite, varicelle.

Diagnostics principaux SU : infection ORL, traumatismes, fièvre isolée, asthme, gastro-entérite.

Adultes de 75 ans et plus

Recours stable aux urgences tant hospitalières que de ville

Diagnostics principaux SOS : traumatisme divers, lombalgies/sciatgie, chute, douleur abdominale aiguë.

Diagnostics principaux SU : traumatisme, malaise, décompensation cardiaque, pneumopathie.

**Mortalité**

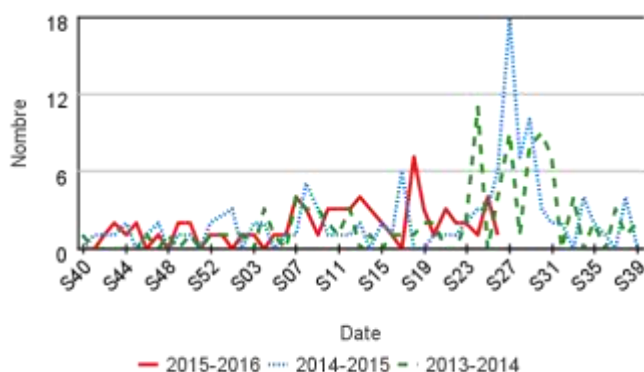
En semaines 25 et 26, le nombre de décès, tous âges confondus et des 75 ans et plus, est inférieur aux seuils (S26, sous réserve de consolidation des données, non exhaustives à ce jour).

| **Autres pathologies présentées** |

Pathologies en lien avec la chaleur .....	page 2	Populations sensibles .....	page 5
Virologie respiratoire .....	page 3	Pathologies les plus fréquentes .....	page 5
Varicelle .....	page 3	Maladies à déclaration obligatoire .....	page 6
Gastro-entérite aiguë .....	page 4	Actualités .....	page 6
Méningites à Entérovirus .....	page 5	En savoir plus .....	page 7

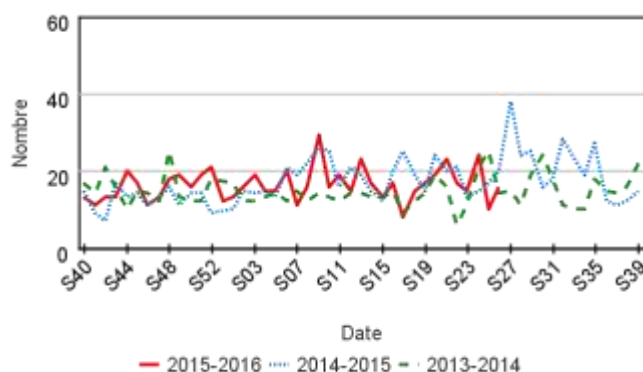
## | Surveillance des pathologies en lien avec la chaleur |

| 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)

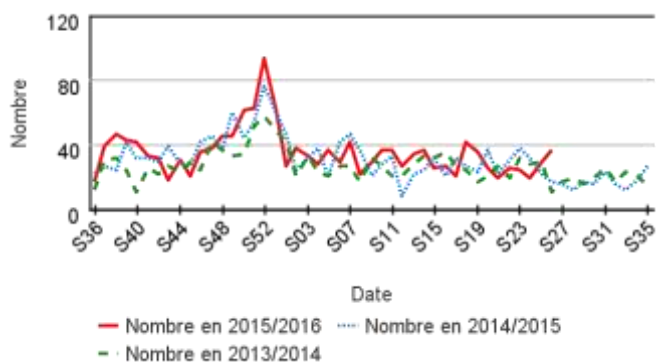


L'indicateur CHALEUR représente ici les pathologies pouvant être associées à la chaleur. Il est composé des hyperthermies / coups de chaleur, des déshydratations et des hyponatrémies.

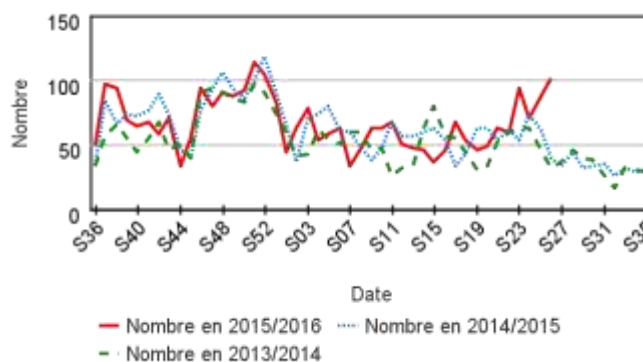
## | Pathologies respiratoires |

### | 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)

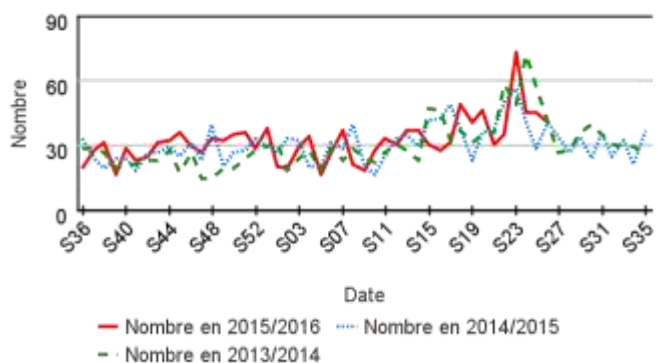


| Figure 4 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)

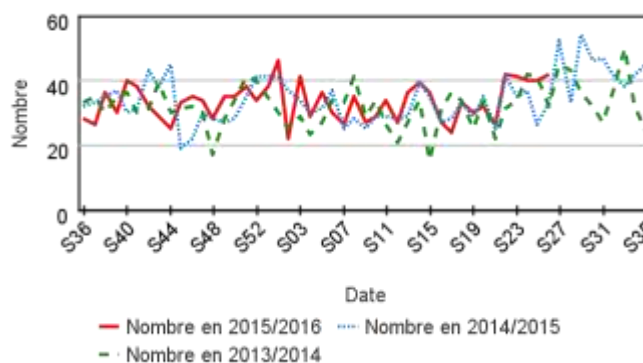


### | Allergie |

| 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)



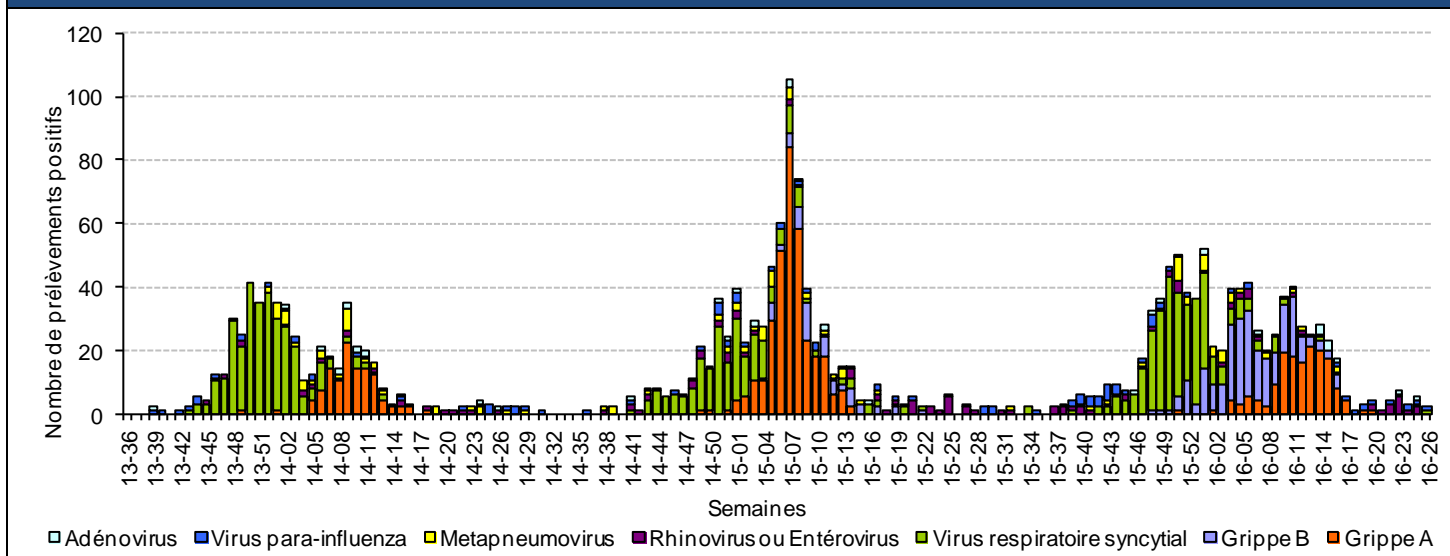
| Figure 6 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)



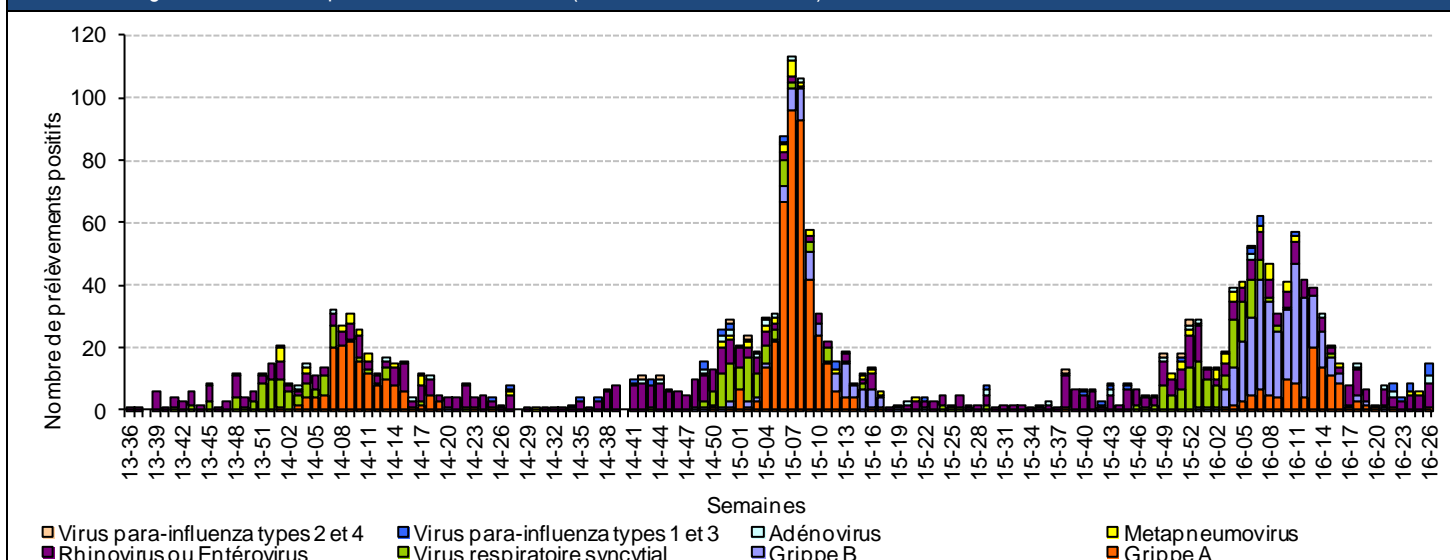
**| Virologie |**

Les méthodes de détection sont décrites en page 7 (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 13/36 (Source : CHU de Rennes)**

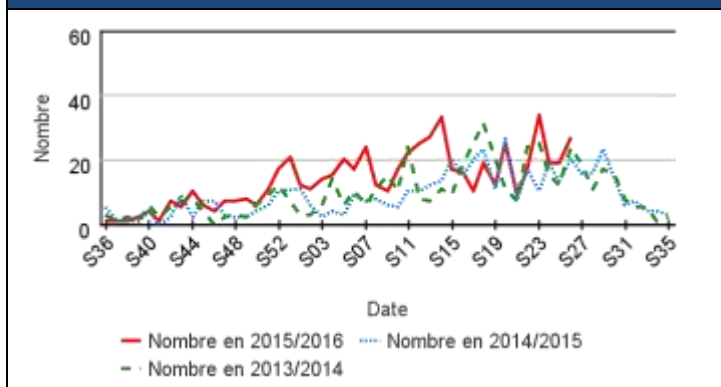


**| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 13/36 (Source : CHRU de Brest)**

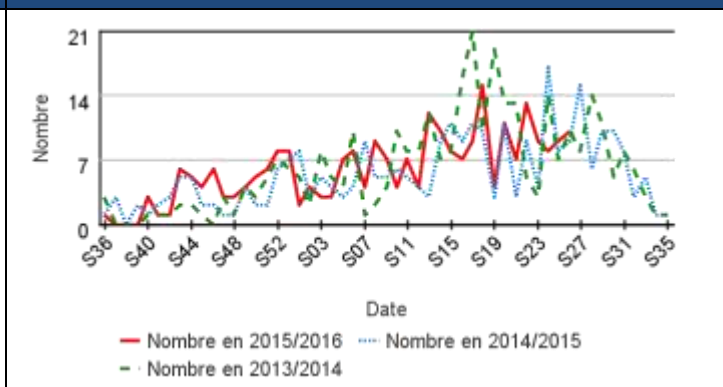


**| Varicelle |**

**| 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)**

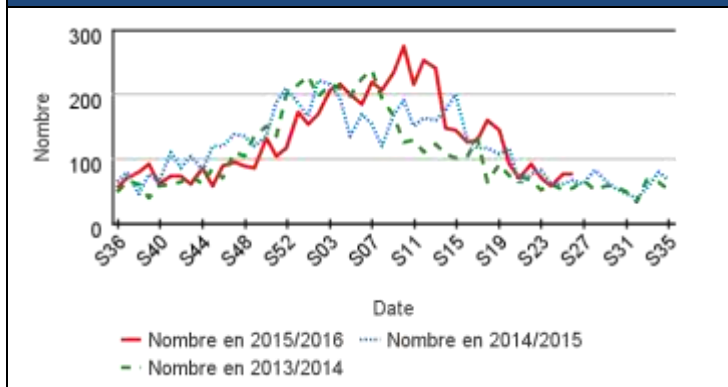


**| Figure 10 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de varicelles diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)**

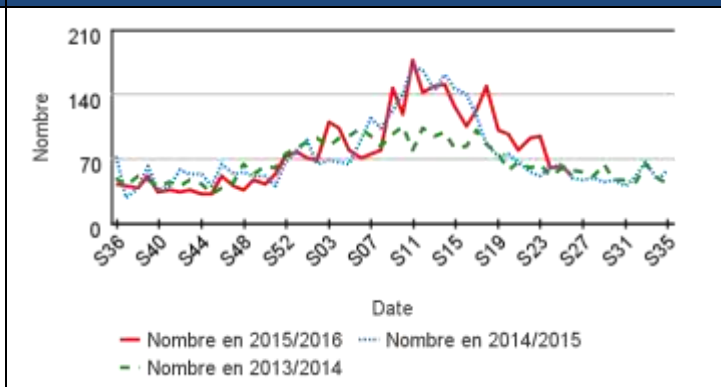


## | Gastro-entérite aiguë |

| 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)



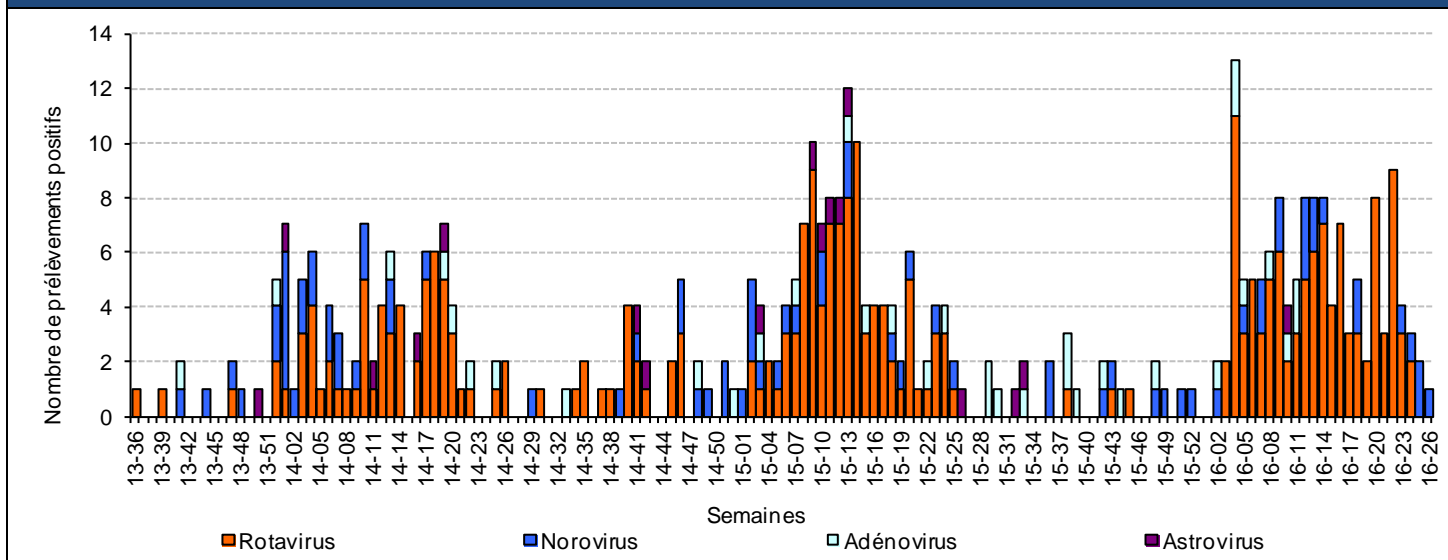
| Figure 12 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)



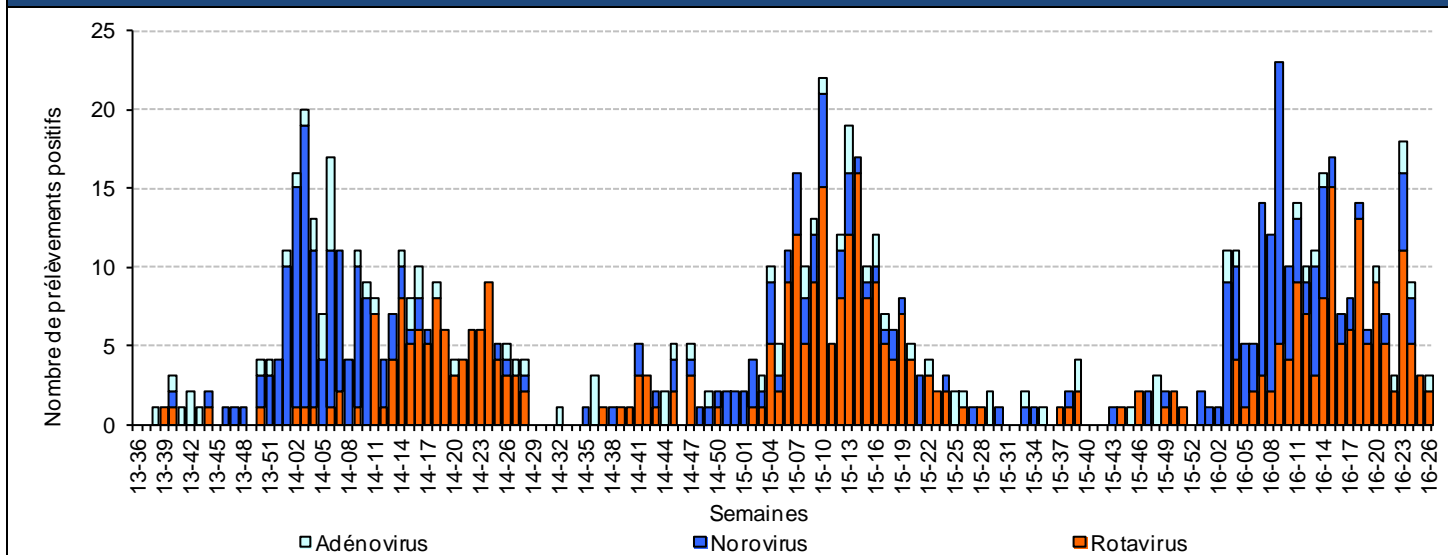
## | Virologie |

Les méthodes de détection sont décrites en page 7 (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)

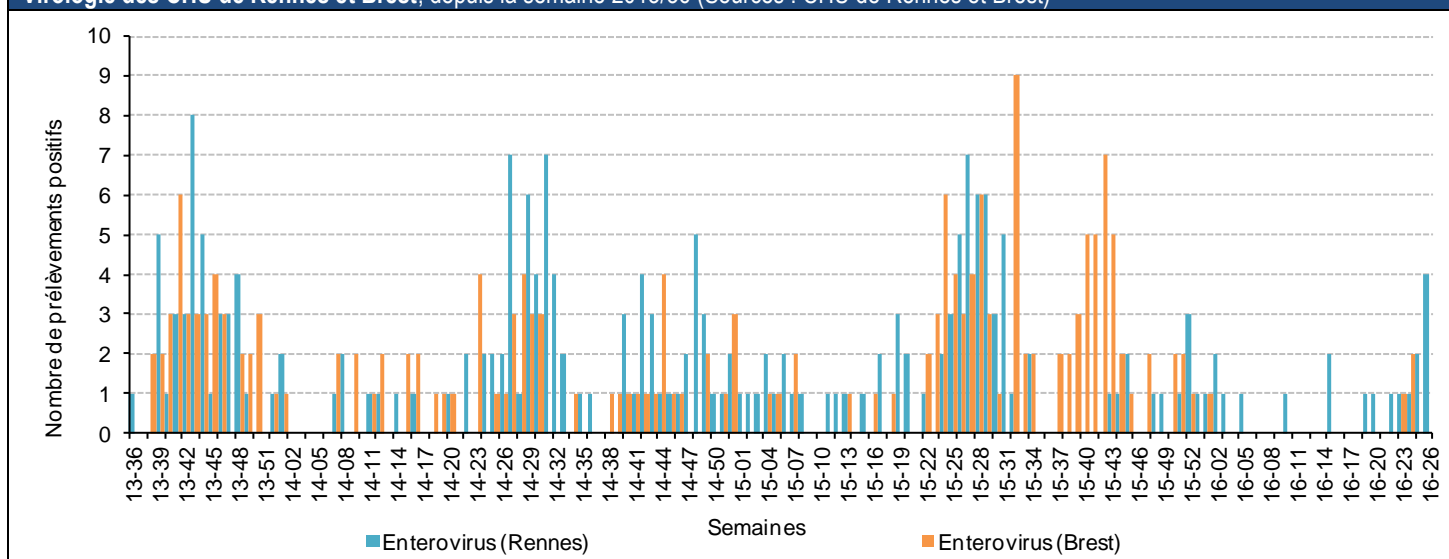


| Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHRU de Brest)



## | 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<sup>®</sup>. 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 précédentes<sup>1</sup>, Bretagne (Sources: Santé publique France / SurSaUD<sup>®</sup>)

	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	-	-	-	3 007 →	150 →	540 →
Finistère	1 394 ↘	133 →	116 →	5 436 →	176 →	949 →
Ille-et-Vilaine	1 144 →	93 →	201 →	4 948 →	273 →	657 →
Morbihan	636 →	42 →	73 →	3 217 →	171 →	635 →
<b>Bretagne</b>	<b>3 174</b> →	<b>268</b> →	<b>390</b> →	<b>16 608</b> →	<b>770</b> →	<b>2 781</b> →

<sup>1</sup> Méthodes des moyennes mobiles : détail en page 7

## | 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<sup>®</sup>)

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
PATHOLOGIE ORL	84	77
FIEVRE ISOLEE	18	20
SYNDROME VIRAL	7	6
BRONCHITE	7	10
VARICELLE	7	6

| 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<sup>®</sup> (SU), Bretagne (Sources : Santé publique France/SurSaUD<sup>®</sup>)

Pathologie	Semaine	Semaine précédente
INFECTIONS ORL	124	121
TRAUMATISME	110	101
FIEVRE ISOLEE	77	76
ASTHME	32	24
GASTRO-ENTERITES	27	46

| 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
TRAUMATO DIVERS	24	29
LOMBALGIE /SCIATALGIE	19	5
CHUTE	19	26
DOULEUR ABDO AIGUE	17	15

| 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	450	464
MALAISE	158	175
DECOMPENSATION CARDIAQUE	133	92
PNEUMOPATHIE	107	100

## | Maladies à déclaration obligatoires (MDO) |

| Tableau 6 | Evolution du nombre de déclarations obligatoires d'hépatites A, légionelloses, infections invasives à méningocoque (IIM), toxi-infections alimentaires collectives (TIAC) et rougeole, Tous âges confondus, depuis 2008, Bretagne (Sources : Santé publique France/MDO)

	2013	2014	2015	2016	Mois précédent (Juin. 2016)
Hépatite A*	39	22	37	27	0
IIM*	55	35	43	19	3
Légionellose*	16	31	35	5	1
Rougeole*	8	124	6	3	1
TIAC**	27	41	35	27	0

\* selon la date de début des signes ; \*\* selon la date de déclaration

## | Actualités internationales et nationales |

### | International |

Epidémie de Zika

Dernière recommandation OMS sur la transmission sexuelle au 30 mai 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](#)

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 ( $MM-2ET$ ; $MM+2ET$ )
↗	Activité en hausse ( $\geq MM+2ET$ )	↘	Activité en baisse ( $\leq MM-2ET$ )

#### 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/Entérovirus, 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<sup>®</sup> 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 angio-neurotique (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



Centre antipoison et de toxicovigilance

**Sentinelles**

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 Epidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par courriel : [ars-bretagne-cire-ouest@ars.sante.fr](mailto: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](mailto:ars-bretagne-cire-ouest@ars.sante.fr)