

| **Points clés** |

Gastro-entérites

Page 4

Décroissance de l'épidémie en médecine générale avec une activité faible : taux d'incidence des diarrhées aiguës en médecine générale estimé à 74 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [0 ; 194], données Sentinelles non consolidées).

Aux urgences hospitalières, l'épidémie est en décroissance et l'activité est dans les moyennes saisonnières.

Pathologies en lien avec la chaleur

Page 2

Les indicateurs pour pathologies en lien avec la chaleur sont globalement dans les normales attendues en semaine 25.

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 hospitalière et de ville en augmentation chez les moins de 5 ans. Activité globale de SOS Médecins dans les moyennes saisonnières et activité aux urgences supérieure aux années précédentes .

Allergie

Page 2

Recours à SOS Médecins et aux urgences hospitalières stable, tous âges confondus, et dans les moyennes saisonnières.

L'association Capt'air Bretagne enregistre en semaine 25 un risque allergique fort à Saint-Brieuc, Pontivy, Dinan et moyen à Rennes. Les pollens de graminées en sont les principaux responsables. Des pollens d'urticacées sont également détectés.

Varicelle

Page 3

Recours aux urgences hospitalières et à SOS Médecins stable et dans les moyennes saisonnières. Activité faible en médecine générale : taux d'incidence estimé à 2 cas pour 100 000 habitants (IC à 95% [0 ; 11], 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, bronchite.

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

Adultes de 75 ans et plus

Recours stable aux urgences tant hospitalières que de ville

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

Diagnostics principaux SU : traumatisme, malaise, AVC, pneumopathie.

Mortalité

En semaines 24 et 25, le nombre de décès, tous âges confondus et des 75 ans et plus, est inférieur aux seuils (S25, sous réserve de consolidation des données, non exhaustives à ce jour).

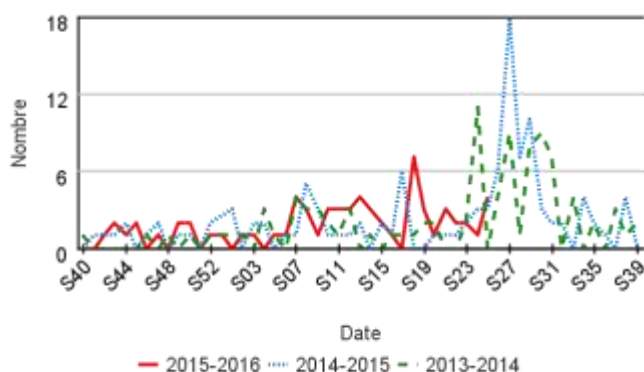
| **Autres pathologies présentées** |

Virologie respiratoire page 3
Méningites à Entérovirus page 5
Populations sensibles page 5

Actualités page 6
En savoir plus page 6

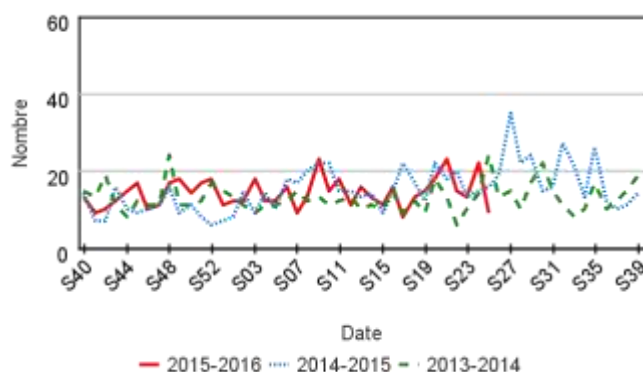
| Surveillance des pathologies en lien avec la chaleur |

| 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)

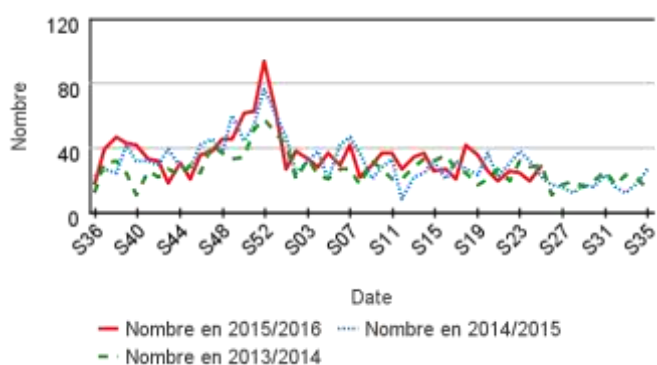


L'indicateur CHALEUR représente ici les pathologies pouvant être associées à la chaleur. Il est composé des hyperthermies / coups de chaleur, des déshydratations et des hyponatrémies.

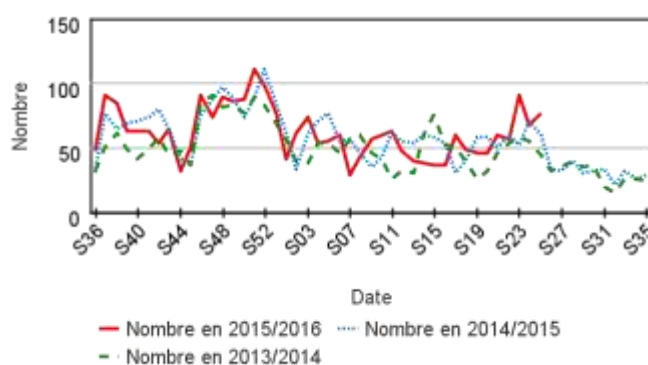
| Pathologies respiratoires |

| 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)

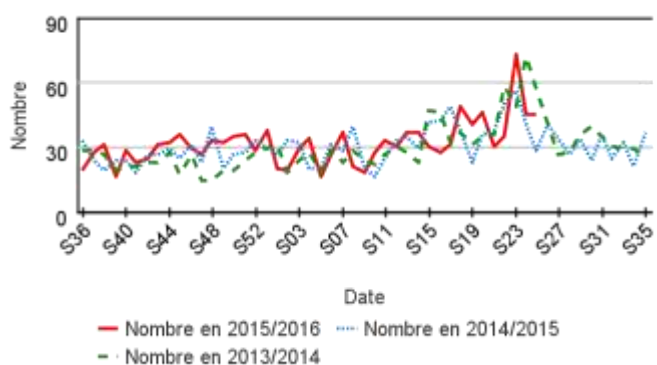


| Figure 4 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)

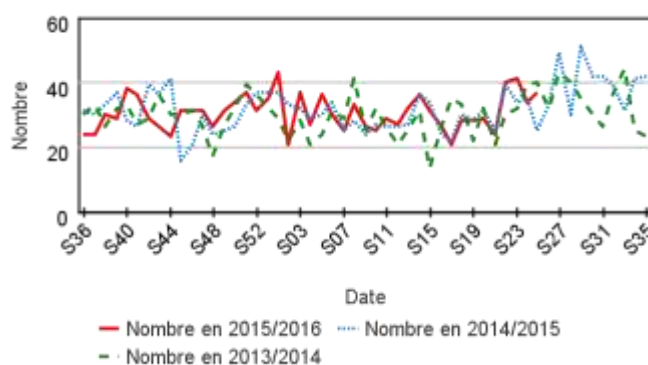


| Allergie |

| 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)



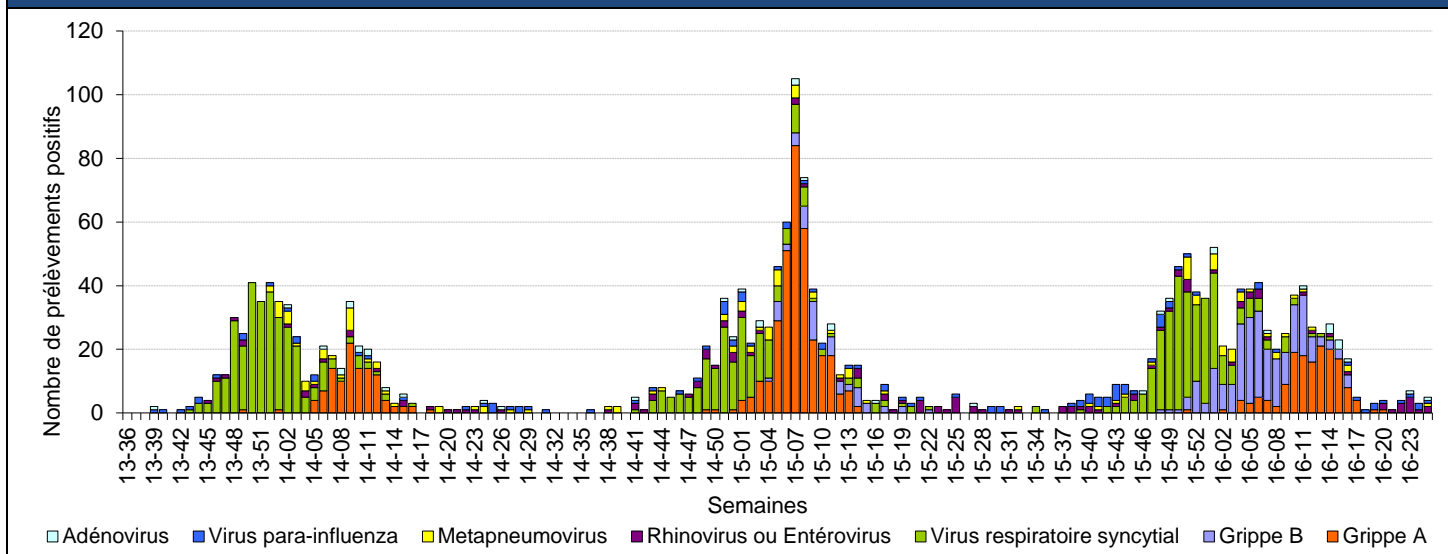
| Figure 6 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre d'allergies diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/Oscour®)



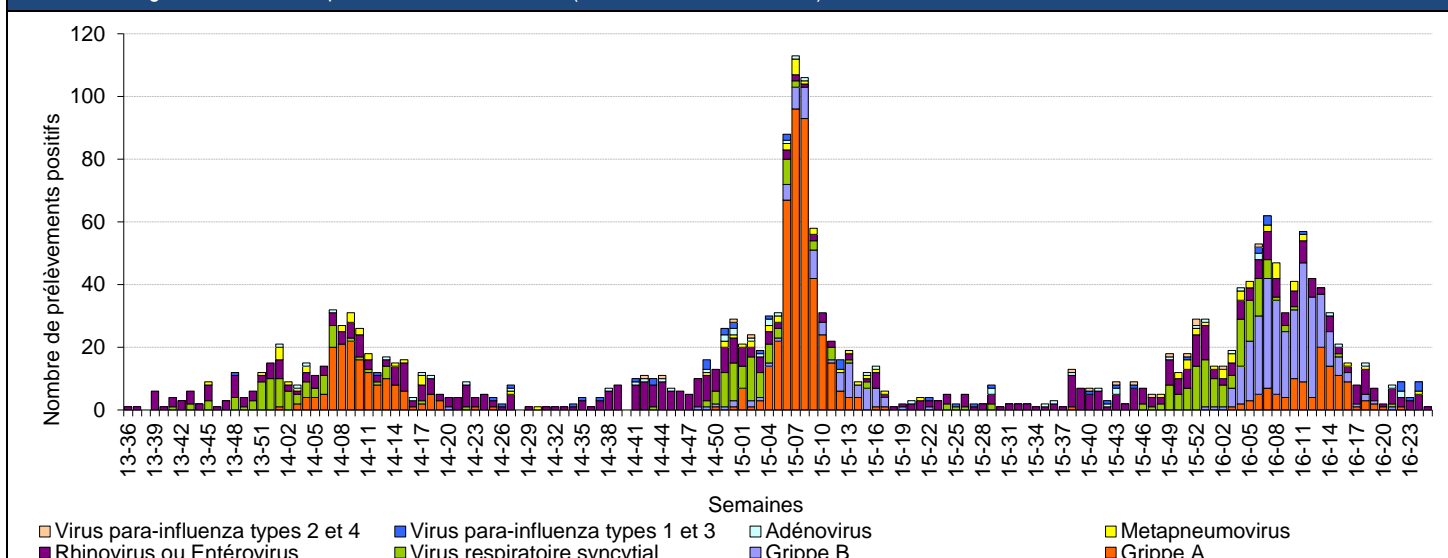
| Virologie |

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)

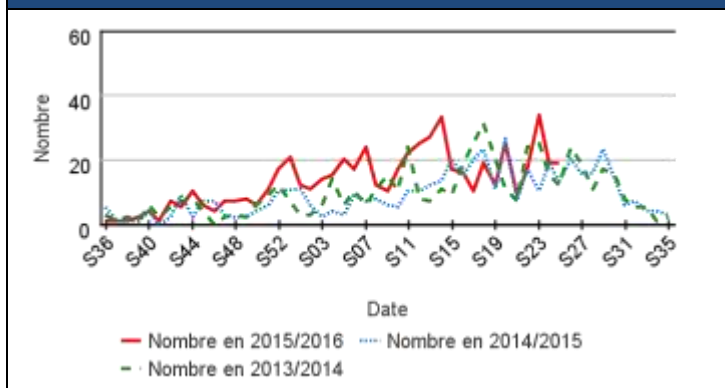


| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus respiratoires, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHRU de Brest)

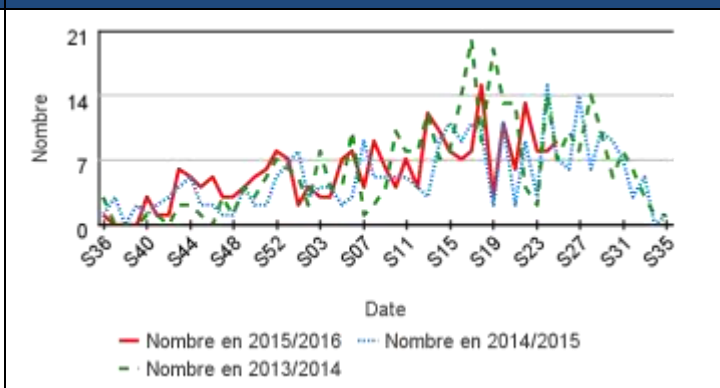


| Varicelle |

| 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)

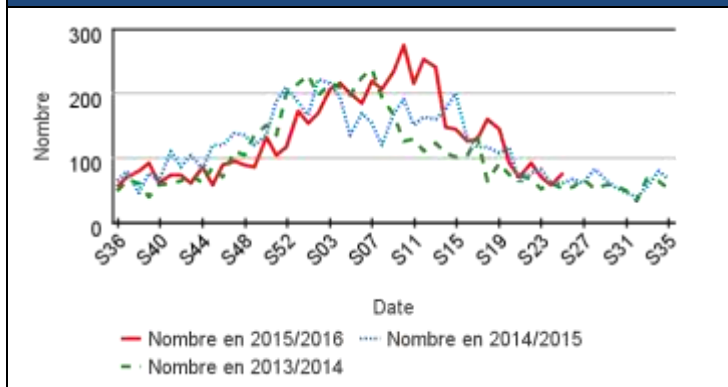


| Figure 10 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de varicelles diagnostiquées par les services d'urgences Oscore® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscore®)

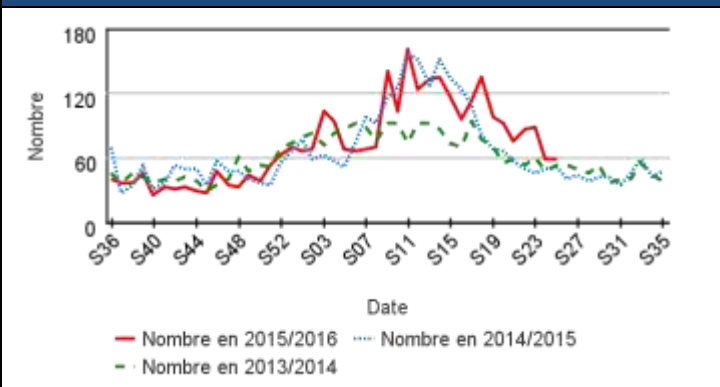


| Gastro-entérite aiguë |

| 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)



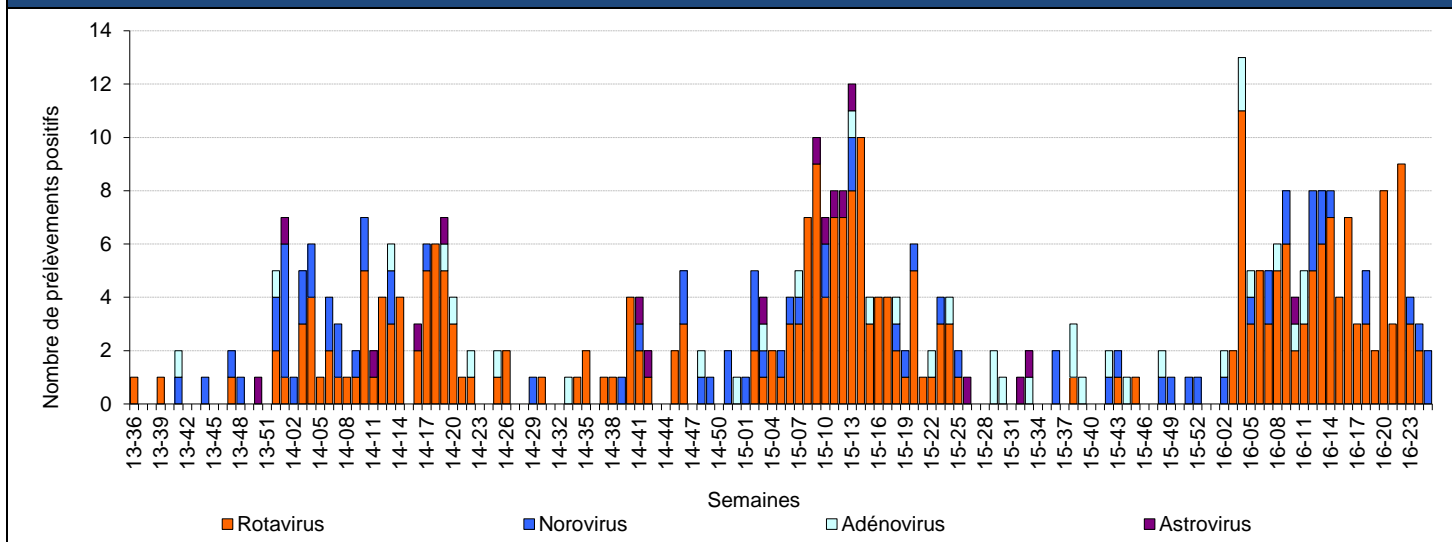
| Figure 12 | Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérites diagnostiquées par les services d'urgences Oscour® (SU), tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36, Bretagne (Source : Santé publique France/ Oscour®)



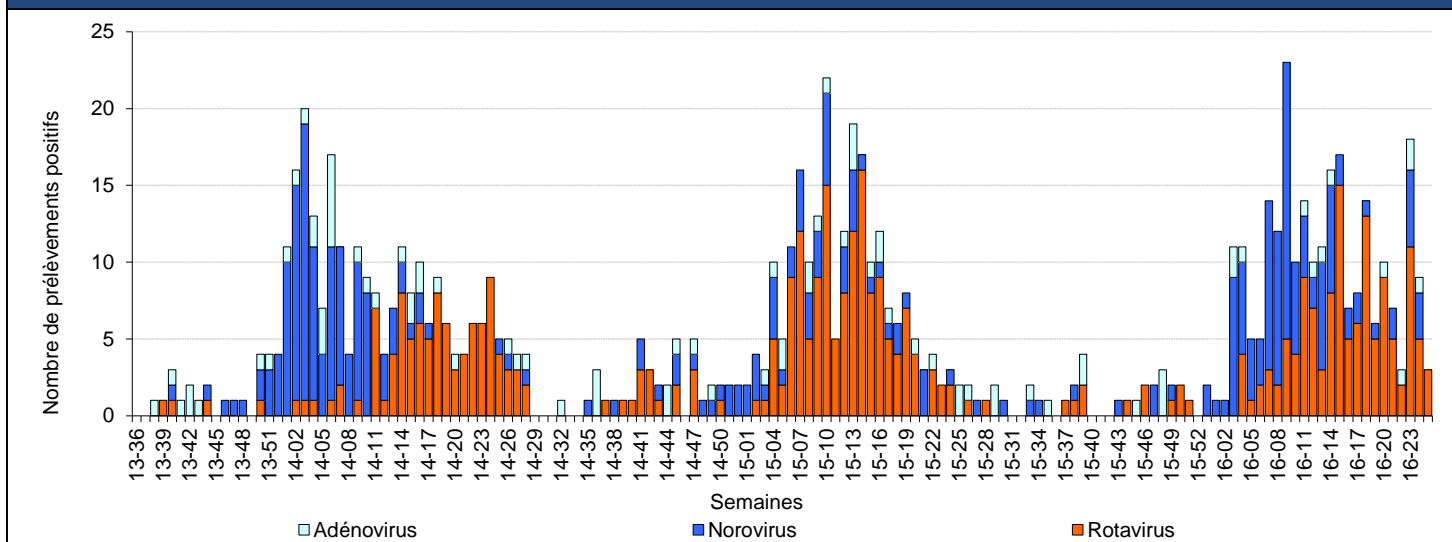
| Virologie |

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)

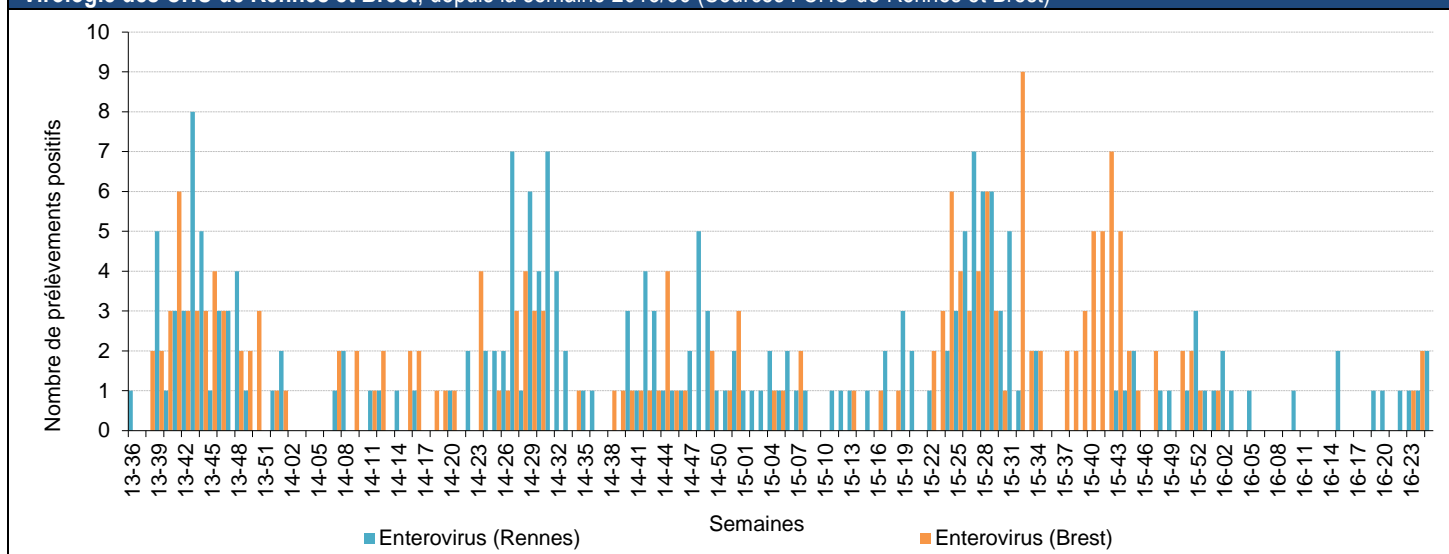


| Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques, Laboratoire de Virologie du CHRU de Brest, tous âges confondus, depuis la semaine 2013/36 (Source : CHRU de Brest)



| 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 (à l'exception du CH de Saint-Malo) 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	-	-	-	2 997 →	141 →	520 →
Finistère	1 511 →	124 →	146 →	5 679 →	183 →	936 →
Ille-et-Vilaine	1 110 →	88 →	204 →	4 303 →	264 →	507 →
Morbihan	639 →	53 →	78 →	3 255 →	192 →	545 →
Bretagne	3 260 →	265 →	428 →	16 234 →	780 →	2 508 →

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	77	93
FIEVRE ISOLEE	20	17
BRONCHITE	10	3
SYNDROME VIRAL	6	8
GASTRO ENTERITE	6	8

| 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
INFECTIONS ORL	119	108
TRAUMATISME	96	94
FIEVRE ISOLEE	72	66
GASTRO-ENTERITES	46	37
ASTHME	24	21

| 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	29	30
CHUTE	26	22
ALTERATION ETAT GENERAL	20	17
PNEUMOPATHIE	16	11

| 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	429	447
MALAISE	169	151
AVC	107	89
PNEUMOPATHIE	88	75
DECOMPENSATION CARDIAQUE	81	120

| Actualités internationales et nationales |

| International |

Epidémie de Zika

Dernière recommandation OMS sur la transmission sexuelle au 30 mai 2016 [ici](#)

Repère pour votre pratique. [Ici](#)

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

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

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

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

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

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

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

Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola

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

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

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

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

| France |

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

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

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.

Les données du CH de Saint-Malo sont exclues de ces comparaisons annuelles.

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 (≥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, Métagneumovirus, 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, Métagneumovirus, 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.

Les données sur le virus parainfluenza type 4 ne sont pas disponibles pour la semaine 25.

| 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



Centre antipoison et de toxicovigilance



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.



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