

Point hebdomadaire

Semaine 25/2010 (du lundi 21 juin 2010 au dimanche 27 juin 2010)

| Synthèse régionale |

Données météorologiques

Les indicateurs biométéorologiques sont restés en dessous des seuils depuis la mise en place de la veille saisonnière au 1^{er} juin 2010.

Au 1^{er} juillet 2010, Météo-France ne prévoit pas de franchissement des seuils des indicateurs biométéorologiques (IBM) pour les cinq prochains jours.

Pathologies en lien avec la chaleur et asthme

Le recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour des pathologies en lien avec la chaleur reste faible en semaine 25.

Toutefois, les fièvres isolées sont en augmentation continue et représentent environ 3% des diagnostics posés par les médecins des associations SOS médecins de Caen et Cherbourg et touchent principalement les 2-14 ans. Et, à l'hôpital, 9 cas d'hyponatrémies (dont 6 chez les 75 ans et plus) et 3 cas d'hyperthermies ont été enregistrés dans l'ensemble des établissements participants au réseau Oscour®, ces valeurs sont en hausse.

Le recours aux urgences pour asthme est en hausse par rapport aux deux semaines précédentes et concerne essentiellement les 15-74 ans.

Les autres pathologies

En semaine 25, les passages aux urgences pour gastro-entérite et le nombre d'appels aux associations SOS médecins donnant lieu au diagnostic de gastro-entérite sont du même ordre de grandeur que ceux observés les semaines précédentes. Le réseau sentinelle estime l'incidence de cette pathologie à 50 cas pour 100 000 habitants (en dessous du seuil national de 178 cas pour 100 000 habitants).

Le nombre de consultation pour varicelle semble se stabiliser : on enregistre 6 passages aux urgences et 10 consultations SOS médecins pour ce diagnostic.

Au niveau national, une augmentation des méningites à entérovirus a été observée, comme tous les ans, à cette période de l'année (cf. lien ci-dessous).

Passages aux urgences des enfants de moins d'un an et des adultes de 75 ans et plus

Les nombres de passages des enfants de moins d'un an et des adultes de 75 ans et plus est en-dessous du seuil et des valeurs attendues.

Les données du laboratoire de virologie du CHU de Caen indiquent que les Rhino-Entérovirus continuent de prédominer actuellement.

Mortalité

Les nombres de décès tous âges confondus et chez les 75 ans et plus, enregistrés par les services d'Etat-civil dans les 22 communes sentinelles, sont **en dessous** du seuil pour la semaine 2010/25.

Qualité des données

Pas de données manquantes

| Actualités internationales et nationales |

Bulletin hebdomadaire international (BHI) du 16 au 22 juin 2010, en ligne sur le site de l'InVS :

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

Point sur les infections à entérovirus : recrudescence saisonnière au 25 juin 2010

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2010/le_point_sur/meningite_enterovirus_250610/index.html

Données de déclaration obligatoire de la rougeole - Bilan provisoire au 31/05/2010

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/rougeole/donnees/donnees_310510.htm

Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins :

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

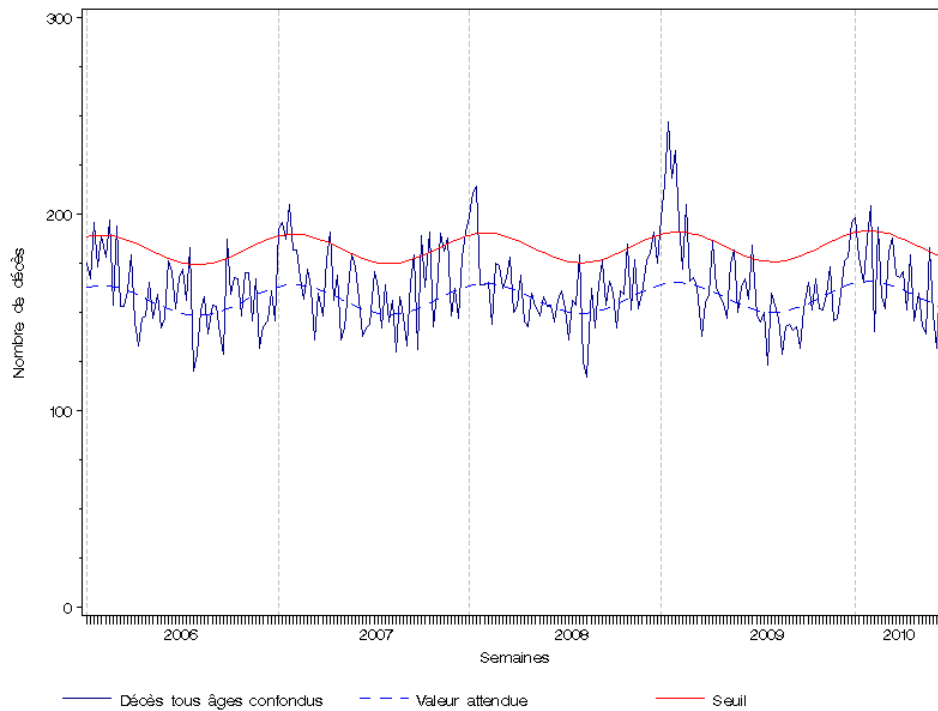
Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelle : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

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/>

Du fait des délais de transmission, les données de la semaine précédente ne sont pas exhaustives le jour de la diffusion du bulletin. La liste des communes informatisées (sentinelles) de la région est indiquée en dernière page.

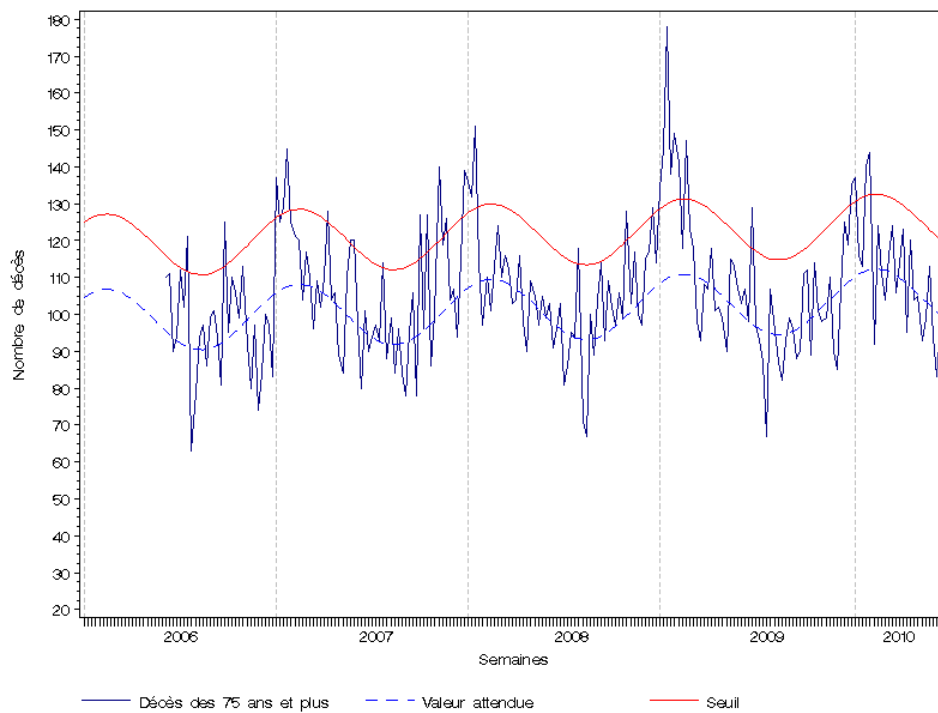
| Figure 1 |

Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 22 communes informatisées (sentinelles) de la Basse-Normandie, tous âges confondus, depuis la semaine 2006/01 (Source : InVS/Sacs/Insee)



| Figure 2 |

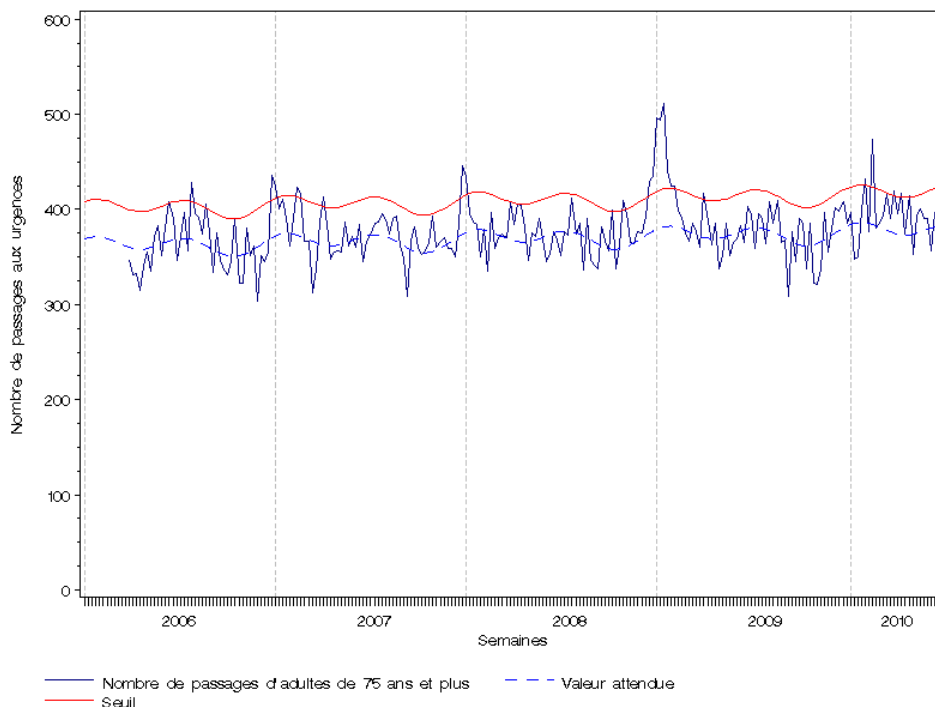
Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 22 communes informatisées (sentinelles) de la Basse-Normandie, personnes âgées de plus de 75 ans et plus, depuis la semaine 2006/22 (Source : InVS/Sacs/Insee)



La surveillance des passages aux urgences des populations est réalisée à partir des données transmises par les services d'urgences sentinelles de la région sur le serveur régional de veille et d'alerte, Hospiveille. Les établissements sentinelles sont le CHRU de Caen, le CH de Saint-Lô ainsi que le CHIC d'Alençon-Mamers.

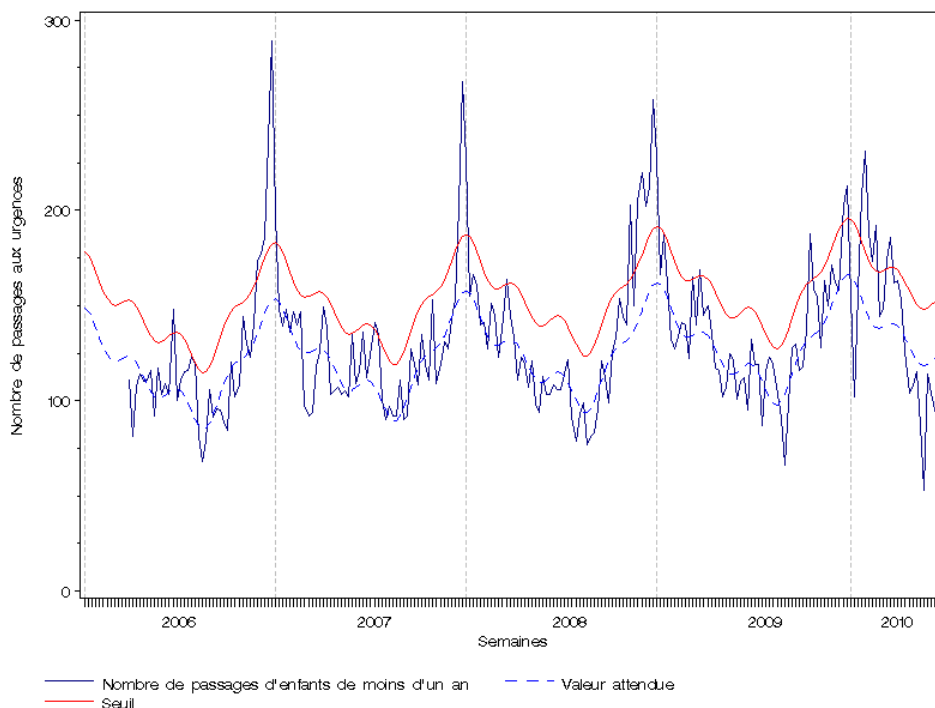
| Figure 3 |

Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences de personnes âgées de plus de 75 ans dans les établissements sentinelles de Basse-Normandie, toutes pathologies confondues, depuis la semaine 2006/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)



| Figure 4 |

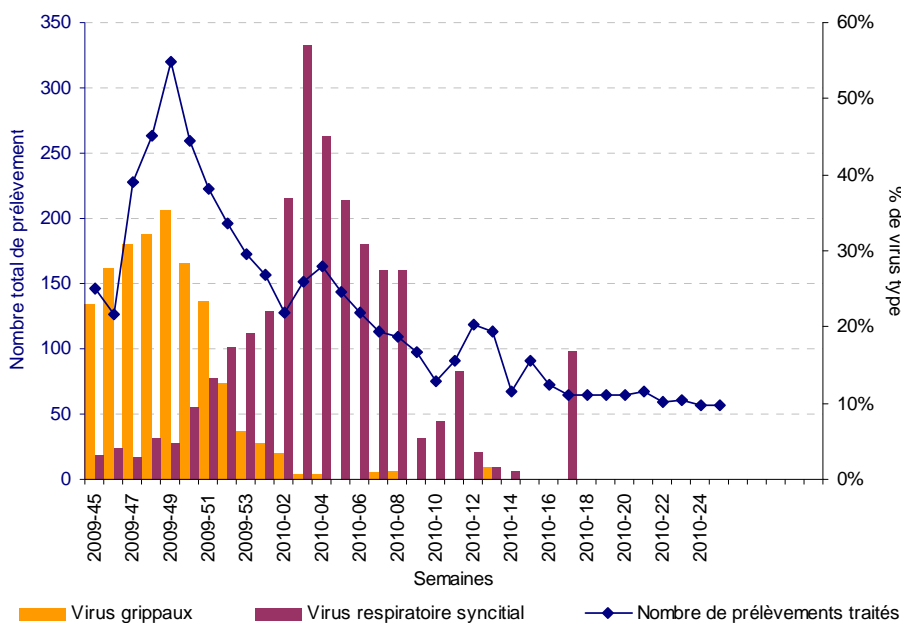
Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins d'un an dans les établissements sentinelles de Basse-Normandie, toutes pathologies confondues, depuis la semaine 2006/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)



Le laboratoire de virologie du CHU de Caen transmet ses données depuis la semaine 2009/45.

| Figure 5 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements reçus et de virus respiratoires isolés, Laboratoire de virologie du CHRU de Caen, tous âges confondus, depuis la semaine 2009/45 (Source : CHRU de Caen)

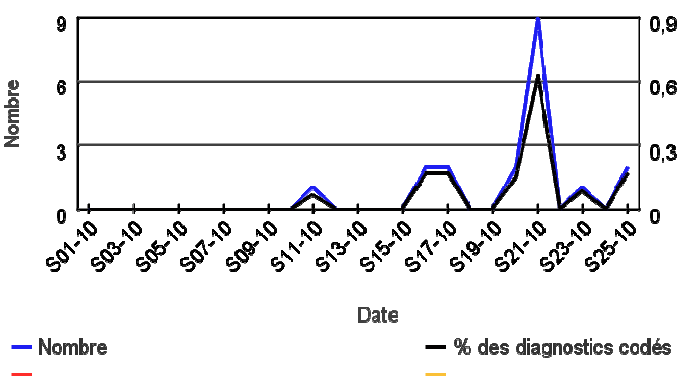


| Surveillance des pathologies en lien avec la chaleur |

| Analyse des données SOS médecins |

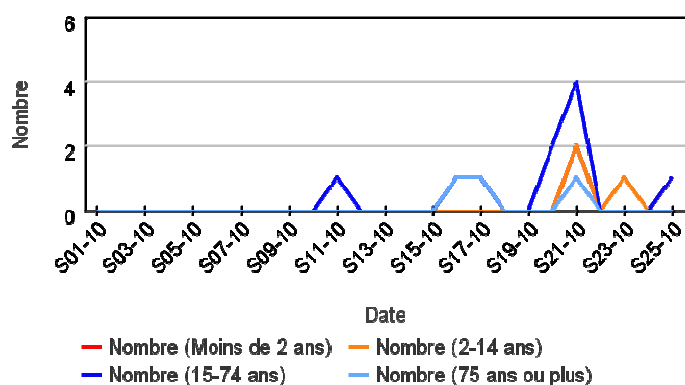
| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire du nombre de coups de chaleur diagnostiqués et proportion de coups de chaleur parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/SOS médecins)



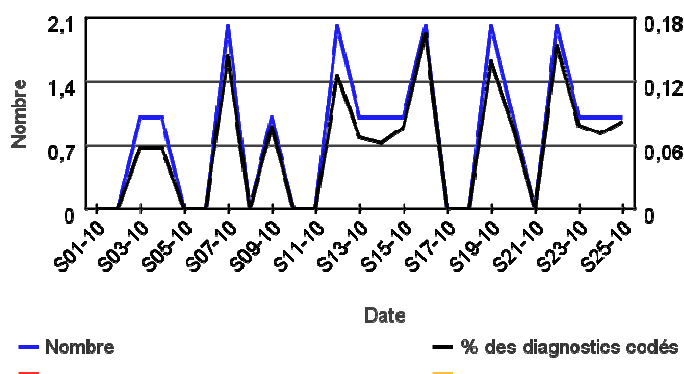
| Figure 7 |

Evolution hebdomadaire du nombre de coups de chaleur diagnostiqués selon la classe d'âges, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/SOS médecins)



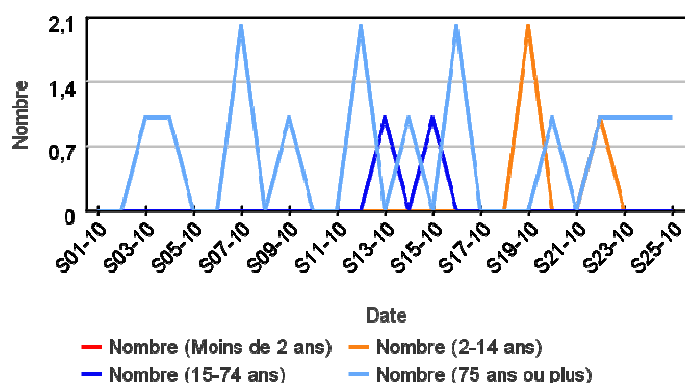
| Figure 8 |

Evolution hebdomadaire du nombre de déshydratations diagnostiquées et proportion de déshydratations parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/SOS médecins)



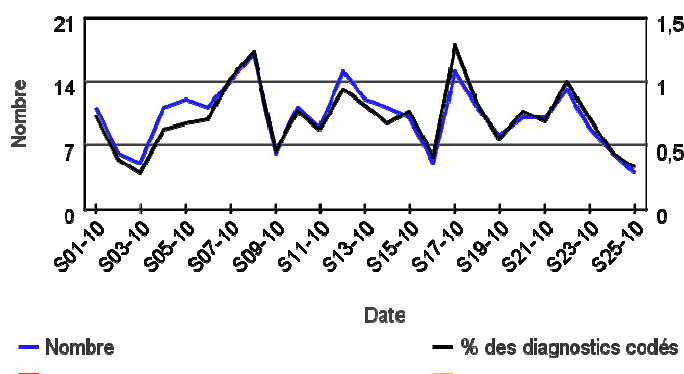
| Figure 9 |

Evolution hebdomadaire du nombre de déshydratations diagnostiquées selon la classe d'âges, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/SOS médecins)



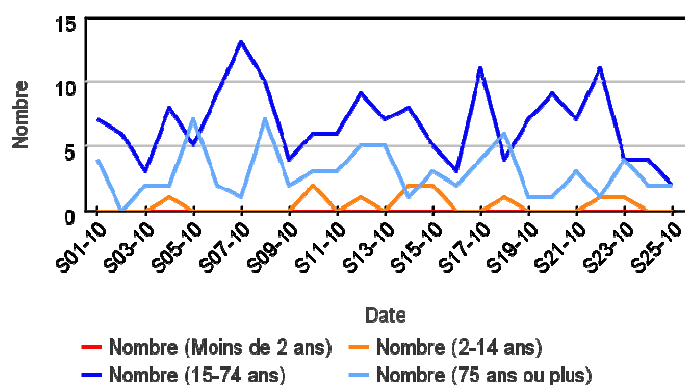
| Figure 10 |

Evolution hebdomadaire du nombre de malaises diagnostiqués et proportion de malaises parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/SOS médecins)



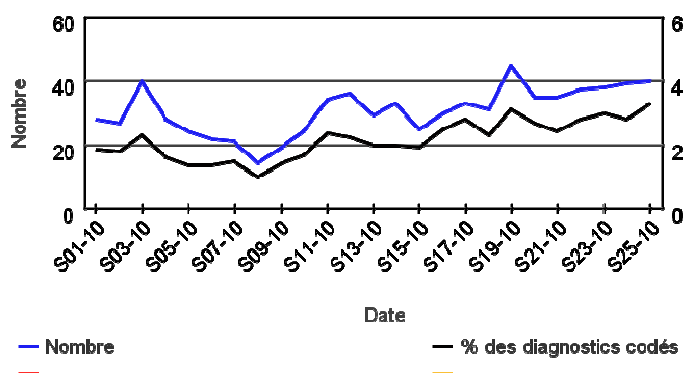
| Figure 11 |

Evolution hebdomadaire du nombre de malaises diagnostiqués selon la classe d'âges, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/SOS médecins)



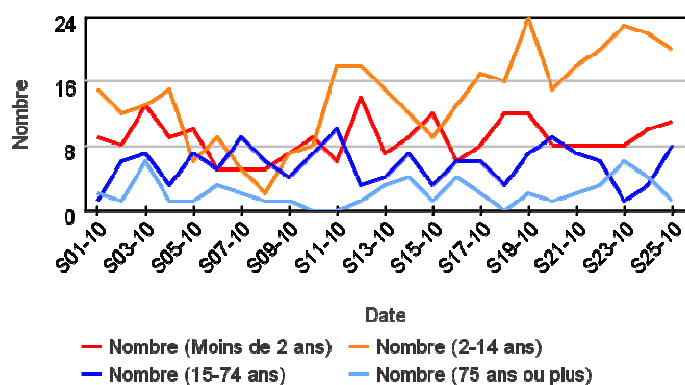
| Figure 12 |

Evolution hebdomadaire du nombre de fièvres isolées diagnostiquées et proportion de fièvres isolées parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/SOS médecins)



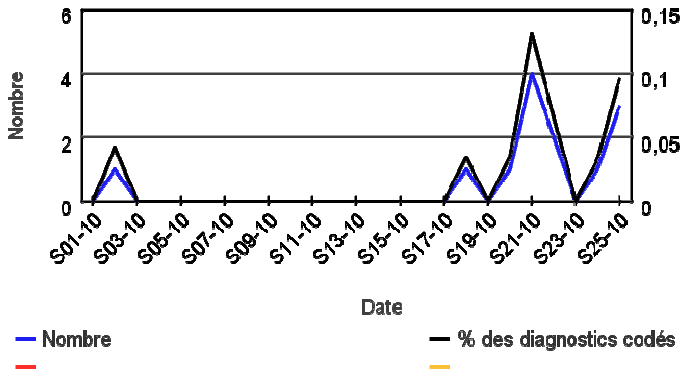
| Figure 13 |

Evolution hebdomadaire du nombre de fièvres isolées diagnostiquées selon la classe d'âges, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/SOS médecins)



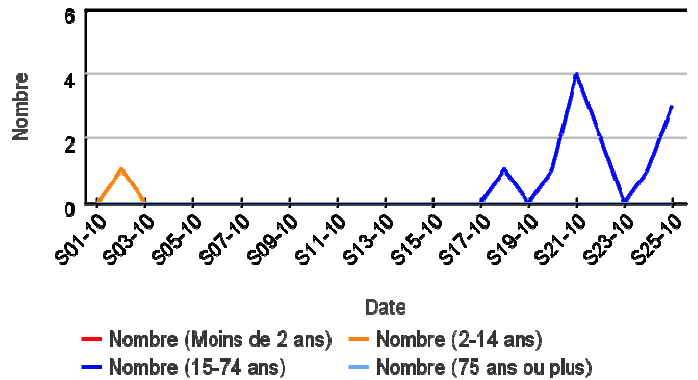
| Figure 14 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'hyperthermies diagnostiquées et proportion d'hyperthermies parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/Oscour®)



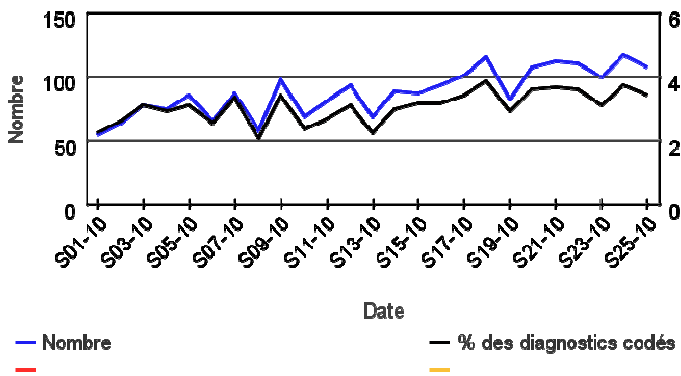
| Figure 15 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'hyperthermies diagnostiquées selon la classe d'âges, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/Oscour®)



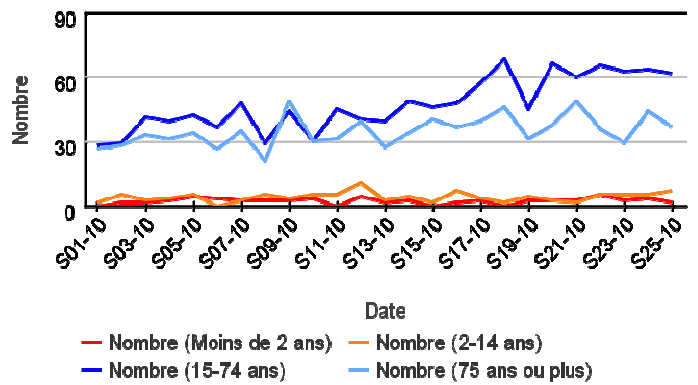
| Figure 16 |

Evolution hebdomadaire du nombre de malaises diagnostiqués et proportion de malaises parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/Oscour®)



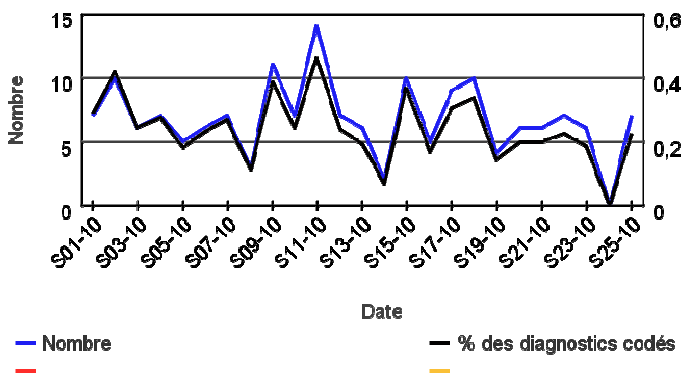
| Figure 17 |

Evolution hebdomadaire du nombre de malaises diagnostiqués selon la classes d'âges, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/Oscour®)



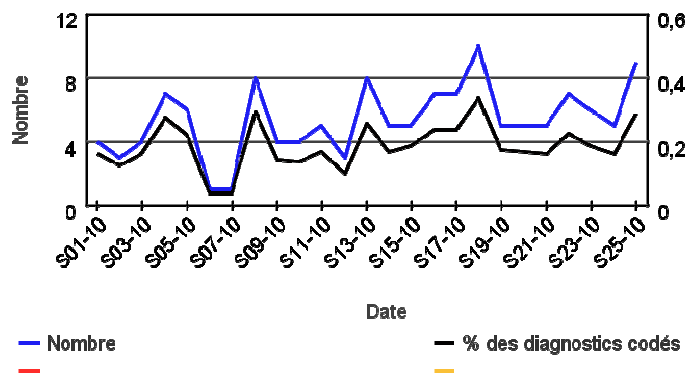
| Figure 18 |

Evolution hebdomadaire du nombre de déshydratations diagnostiquées et proportion de déshydratations parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/Oscour®)



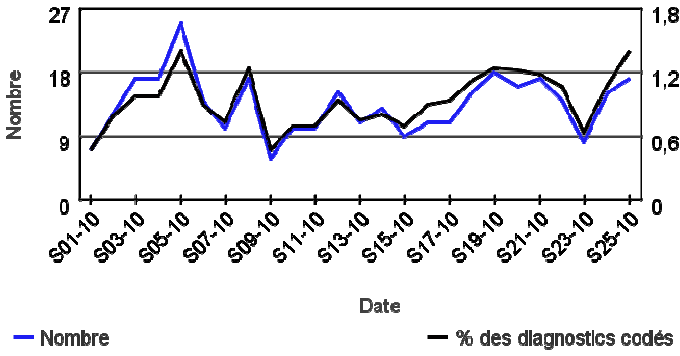
| Figure 19 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'hyponatrémies diagnostiquées et proportion d'hyponatrémies parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/Oscour®)



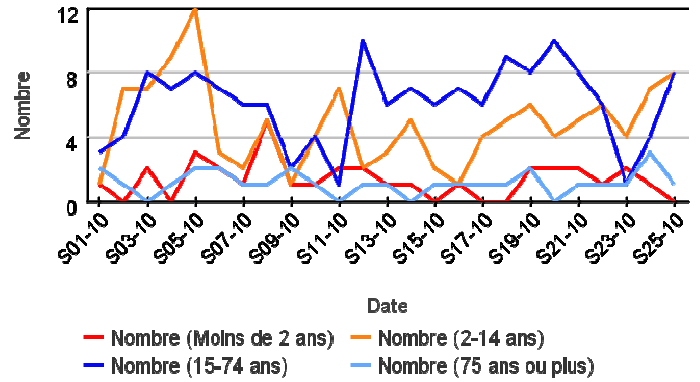
| Figure 20 |

Evolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthmes diagnostiquées et proportion de crises d'asthme parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/SOS médecins)



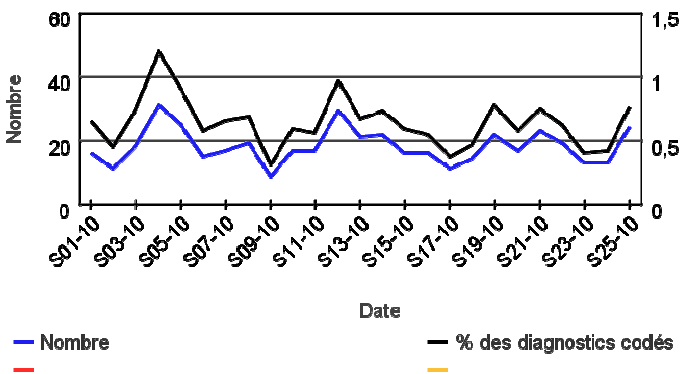
| Figure 21 |

Evolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthme diagnostiquées selon la classe d'âges, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/SOS médecins)



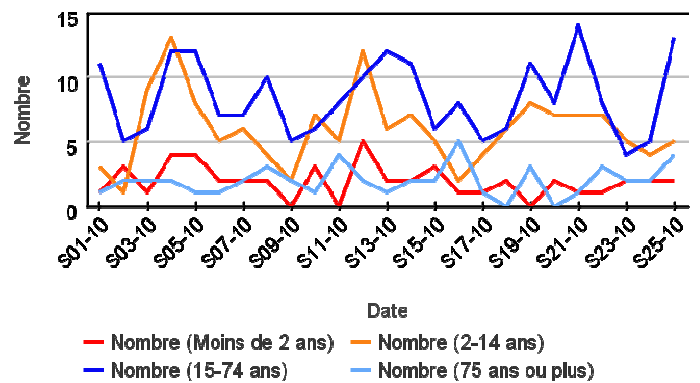
| Figure 22 |

Evolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthme diagnostiquées et proportion de crises d'asthme parmi les diagnostics posés, tous âges confondus, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/Oscour®)



| Figure 23 |

Evolution hebdomadaire du nombre de crises d'asthme diagnostiquées selon la classe d'âges, depuis 6 mois, Basse-Normandie (Source : InVS/Oscour®)



Analyse de la mortalité régionale et des passages aux urgences des personnes sensibles (moins d'un an et 75 ans et plus) :

Le nombre de décès ou de passages attendus et leurs intervalles 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 ou les saisonnalités 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 20/2010 (avant la période de surveillance estivale), soit 199 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/

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

- Varicelle: nombre de diagnostics de varicelle ;
- Gastro-entérite : nombre de diagnostics de gastro-entérite ;
- Effets directs de la chaleur : nombre de diagnostics de coup de chaleur ;
- Déshydratation : nombre de diagnostics de déshydratation ;
- Malaises : nombre de diagnostics de malaise vagal et syncope ;
- Fièvres : nombre de diagnostics de fièvre isolée ;
- Asthme : nombre de diagnostics pour crise d'asthme ;

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

- Varicelle : Varicelle (B01)
- Gastro-entérite : infections virales intestinales et autres infections intestinales (A08), diarrhée et gastro-entérite d'origine présumée infectieuse (A09)
- Hyperthermies : effets de la chaleur et de la lumière (T67), exposition à une chaleur naturelle excessive (X30)
- Malaises : étourdissements et éblouissements (R42), malaise et fatigue (R53), syncope et collapsus (R55)
- Déshydratations : hypovolémie (E86)
- Hyponatrémies : hypo-osmolarité et hyponatrémie (E871)
- Asthme : asthme (J45), état de mal asthmatique (J46)

Les nombres de passages aux urgences des enfants de moins d'un an et des adultes de 75 ans et plus des établissements sentinelles de la région.

Les données du Laboratoire de virologie du CHRU de Caen.

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

Les établissements sentinelles :

- Le CH de Saint-Lô,
- Le CHRU de Caen,
- Le CHIC d'Alençon-Mamers.

Le laboratoire de virologie du CHRU de Caen.

Les services d'Etats-Civils des communes informatisées (sentinelles) :

- Calvados : Caen, Condé-sur-Noireau, Cormelles-le-Royal, Deauville, Falaise, Honfleur, Lisieux, Mondeville, Vire.
- Manche : Avranches, Cherbourg-Octeville, Coutances, Granville, Saint-Hilaire-du-Harcouët, Saint-Lô, Valognes.
- Orne : Aigle, Alençon, Argentan, Ferté-Macé, Flers, Vimoutiers.

Les associations SOS Médecins de Caen et Cherbourg.

Les services des urgences qui transmettent leurs résumés de passages aux urgences (RPU) dans le cadre du réseau Oscour® :

- Calvados : CH de Lisieux, CHRU de Caen (services des adultes et pédiatriques), Clinique Miséricorde de Caen.
- Manche : CH d'Avranches, CH de Granville.
- Orne : CH de Flers, CH d'Argentan.

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 :
Florence Moulai.

Diffusion :
Cellule de l'InVS en Région (Cire) Ouest - ARS Bretagne
INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE
20, rue d'Isly - CS 14253
35042 Rennes Cedex
Tel : 33 (0)2.99.35.29.58
Fax : 33 (0)2.99.35.29.61
E-mail : dr35-cire-ouest@sante.gouv.fr
<http://www.invs.sante.fr>