

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 4 août 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 coup de chaleur/hyperthermie, déshydratation et hyponatrémie est en diminution en semaine 30/2010 par rapport à la semaine précédente. Ces diagnostics représentent moins de 1% des passages aux urgences (des établissements participants au réseau Oscour[®]) et moins de 1% des appels aux associations SOS médecins. Du côté des associations SOS médecins, les fièvres isolées restent stables et représentent un peu plus 2% des diagnostics posés par les médecins des associations SOS médecins de Caen et Cherbourg et touchent principalement les moins de 15 ans (en baisse). Un cas de déshydratation et un cas de coup de chaleur ont été enregistrés. Les malaises diminuent et touchent essentiellement les 15-74 ans. A l'hôpital, aucun coup de chaleur / hyperthermie n'a été diagnostiqué en semaine 30/2010. On enregistre 5 déshydratations (dont 3 chez des personnes de 75 ans et plus et contre 12 en semaine 29/2010) et 9 hyponatrémies (en baisse, dont 5 chez des adultes de 75 ans et plus) dans l'ensemble des établissements participants au réseau Oscour[®]. Le nombre de malaises est haussé chez les 15-74 ans.

Le recours aux urgences pour asthme est stable par rapport à la semaine passée et concerne essentiellement les 15-74 ans.

Les autres pathologies

En semaine 30, le recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour gastro-entérite est en baisse cette semaine. Aucun cas de méningites virales n'est passé dans les services des urgences du réseau Oscour[®] et aucun cas n'a été diagnostiqué par les médecins des associations SOS médecins de Caen et de Cherbourg. Le nombre de consultations pour varicelle diminue : on enregistre 9 consultations SOS médecins pour ce diagnostic et 6 passages aux urgences. Le recours aux urgences hospitalières pour colique néphrétique est en hausse pour la 2^{ème} semaine consécutive (27 passages).

Allergie

D'après l'association AIR C.O.M., le risque allergique est faible (2/5) sur toute la région.

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

En semaine 30, le nombre de passages des enfants de moins d'un an est en-dessous du seuil et des valeurs attendues. On enregistre 424 passages d'adultes de 75 ans et plus, au niveau du seuil de 423 passages, soit une augmentation de 18 % par rapport à la semaine précédente. Cette augmentation concerne le CH de Saint-Lô (après la baisse observée en semaine 29/2010) ainsi que le CHIC d'Alençon-Mamers.

Les données du laboratoire de virologie du CHU de Caen indiquent que les Rhino-Entérovirus continuent de prédominer actuellement (en diminution). Un adénovirus et un métapneumovirus ont également été isolés parmi les prélèvements reçus en semaine 30/2010.

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 29/2010.

Bulletin hebdomadaire international (BHI), 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

Point sur les infections à hantavirus en France au 2 juillet 2010 :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/fhsr/points_situation/2010/point_020710.htm

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 Sentweb-Hebdo du Réseau Sentinelle :

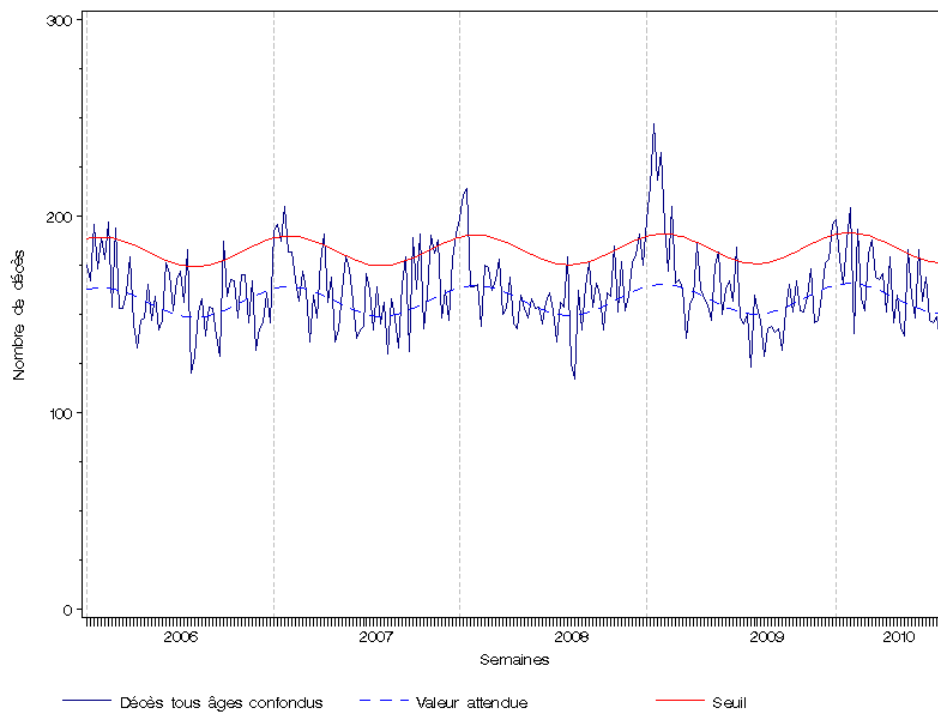
<http://websenti.u707.jussieu.fr/sentweb/>

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.

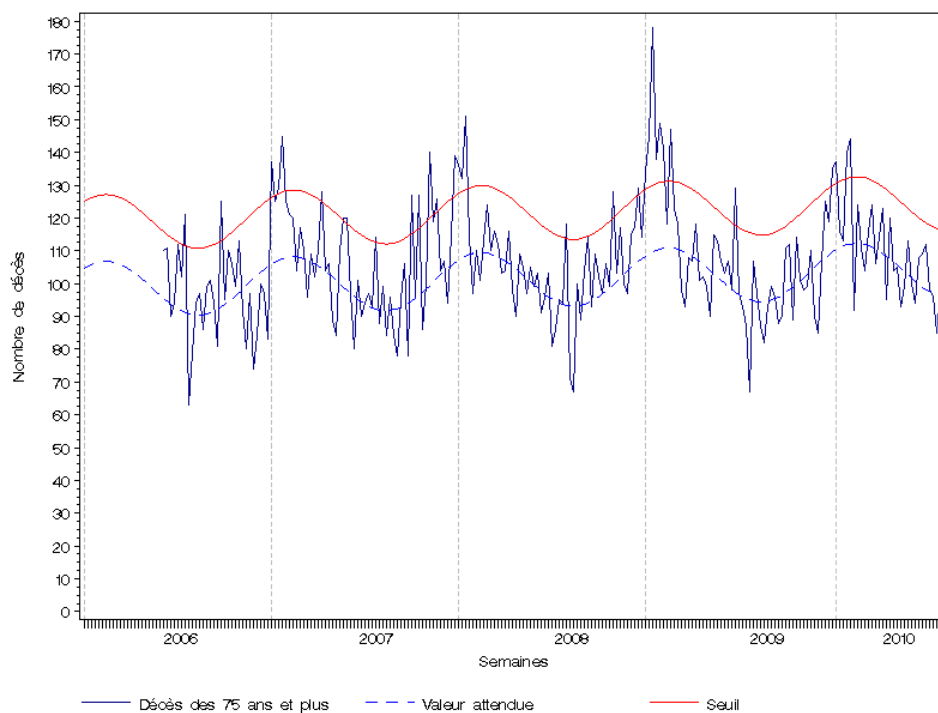
| Figure 1 |

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 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)



| Figure 2 |

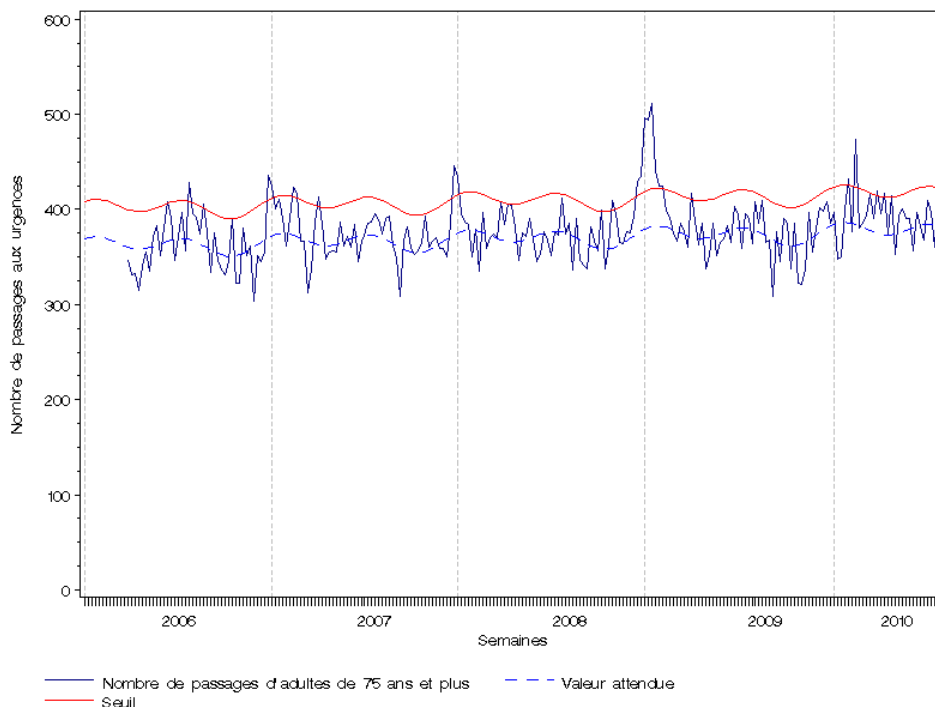
Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 22 communes informatisées (sentinelles) de la Basse-Normandie, personnes âgées de plus de 75 ans et plus, depuis la semaine 2006/22 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Insee)



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.

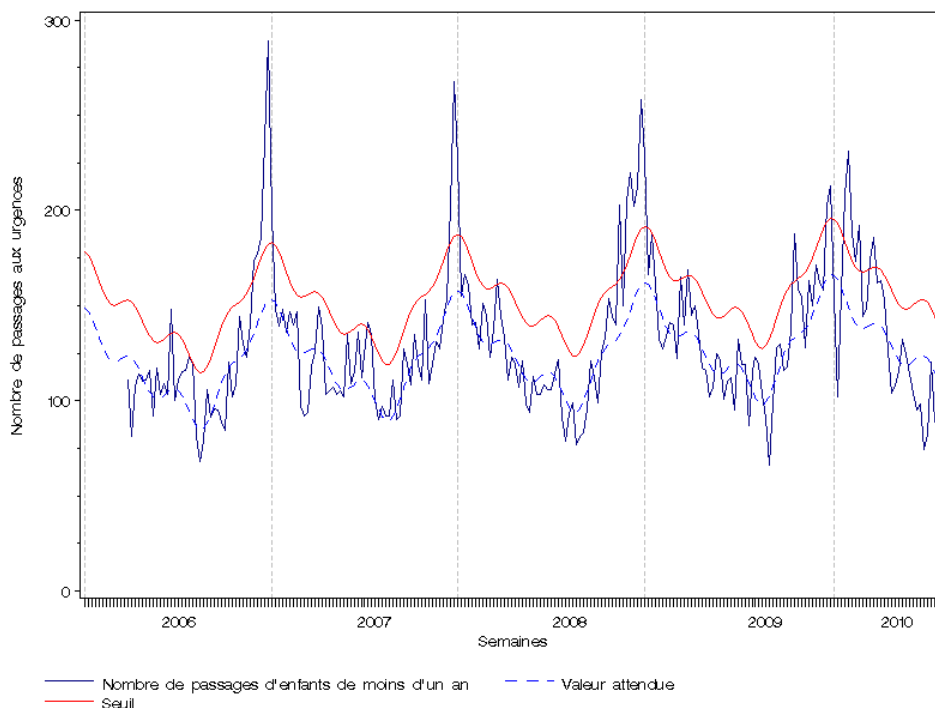
| Figure 3 |

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 |

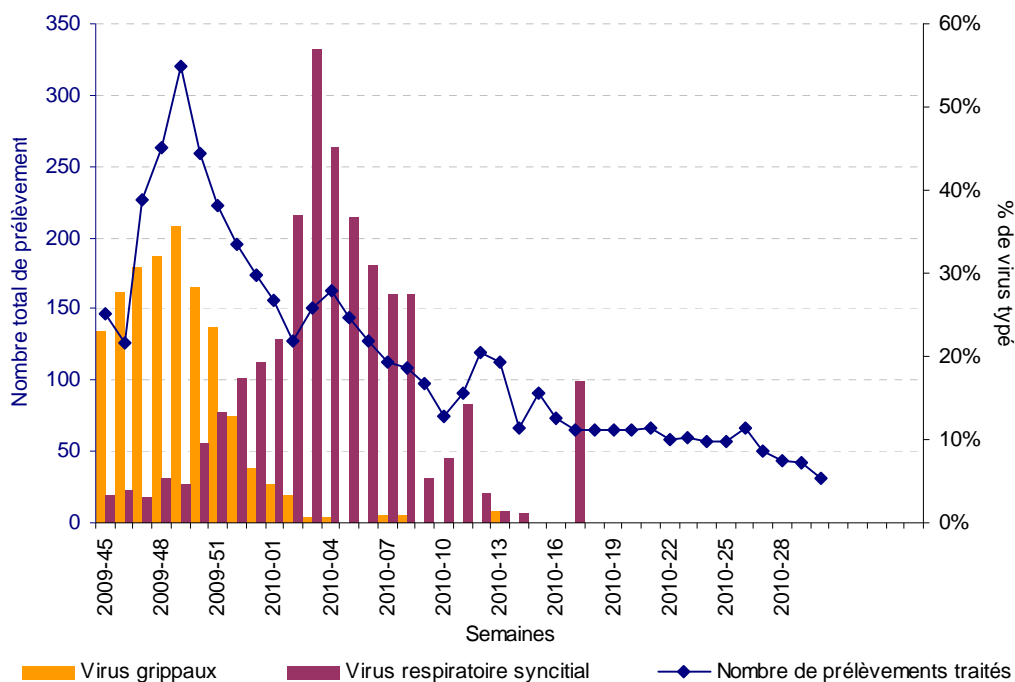
Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences d'enfants de moins d'un an dans les établissements sentinelles de Basse-Normandie, toutes pathologies confondues, depuis la semaine 2006/01 (dernière semaine incomplète) (Source : InVS/Sacs/Etablissements sentinelles)



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)

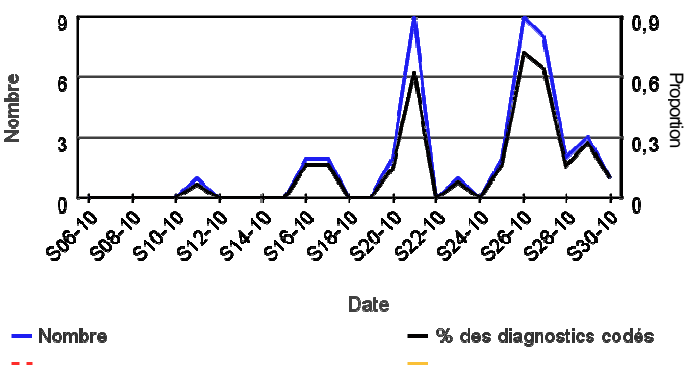


| Surveillance des pathologies en lien avec la chaleur |

| Analyse des données SOS médecins |

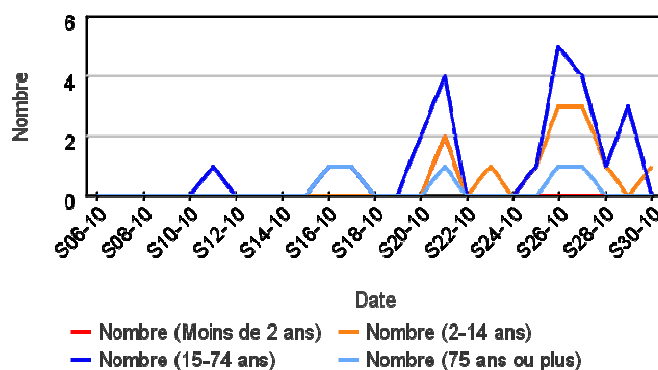
| Figure 6 |

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)



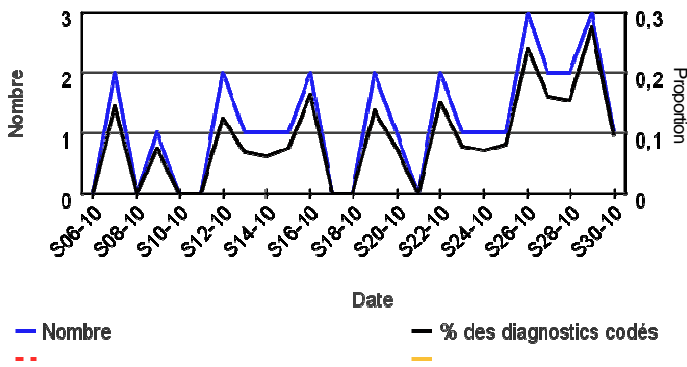
| Figure 7 |

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



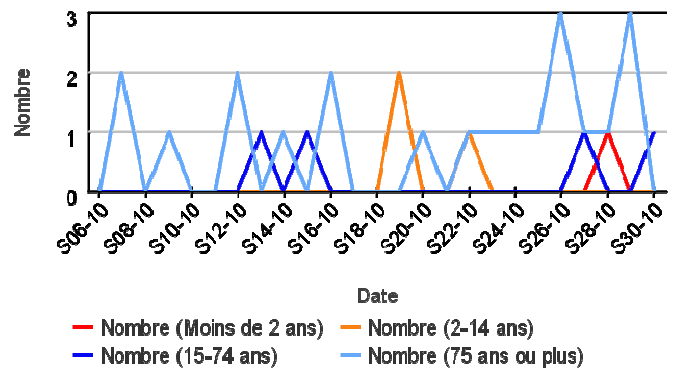
| Figure 8 |

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)



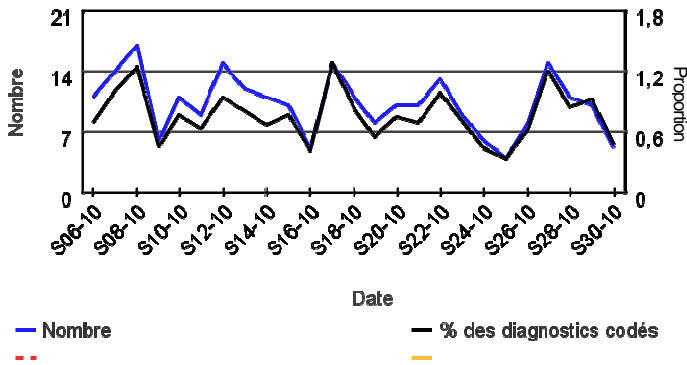
| Figure 9 |

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



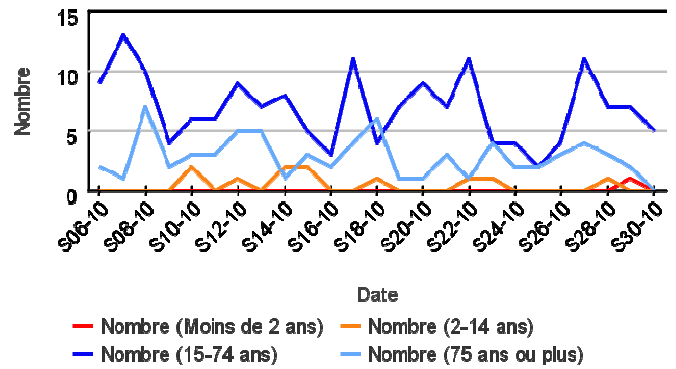
| Figure 10 |

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)



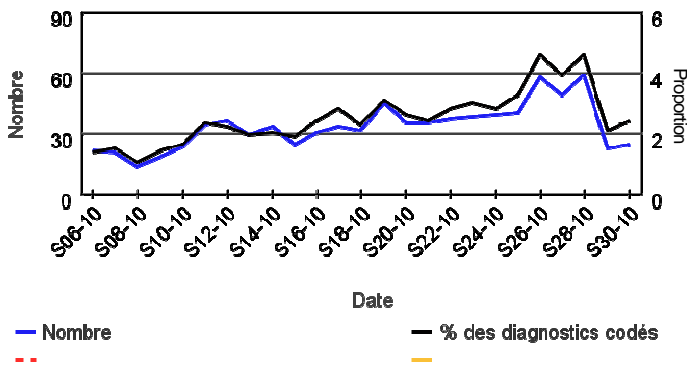
| Figure 11 |

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



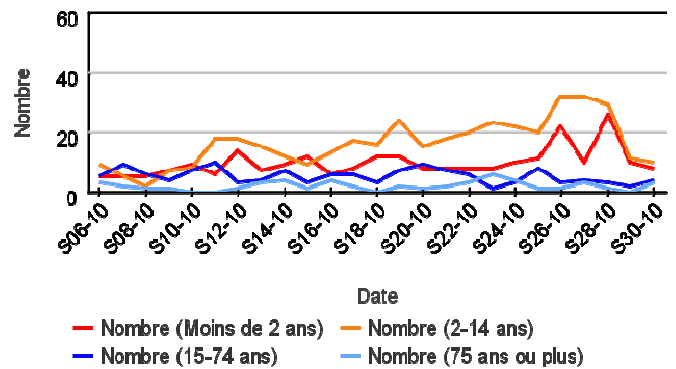
| Figure 12 |

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)



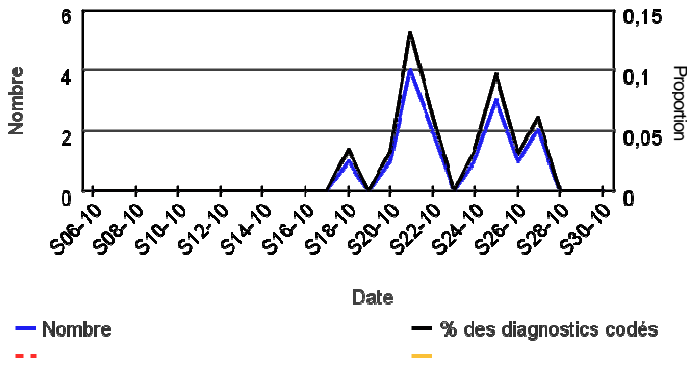
| Figure 13 |

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



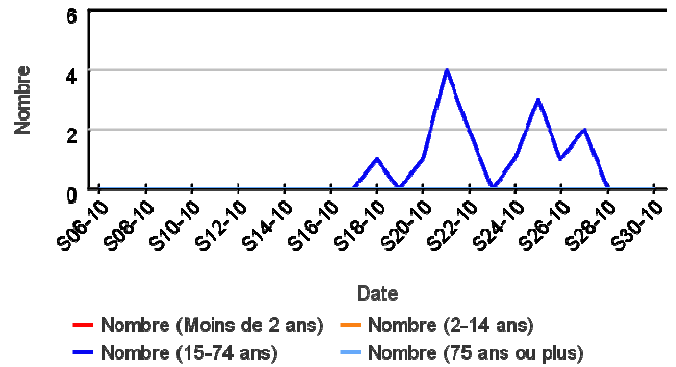
| Figure 14 |

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®)



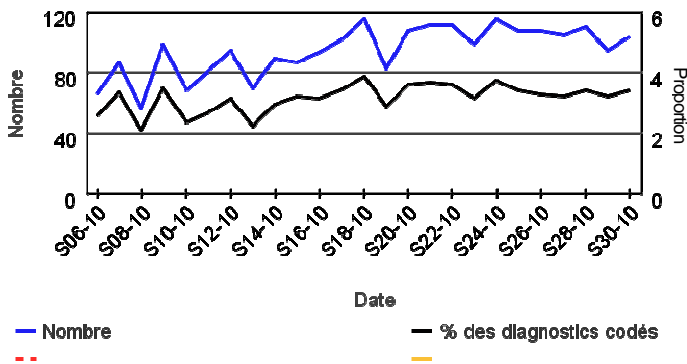
| Figure 15 |

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



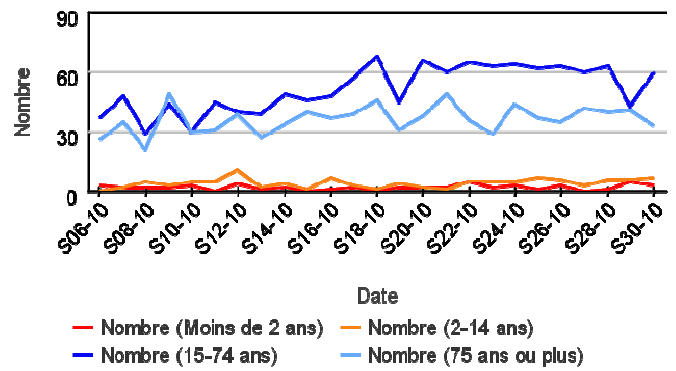
| Figure 16 |

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®)



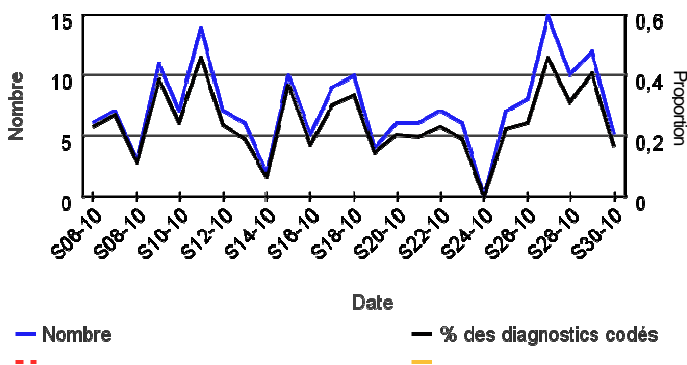
| Figure 17 |

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



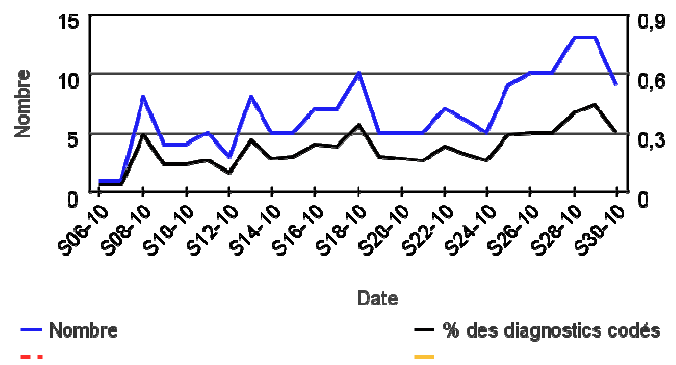
| Figure 18 |

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®)



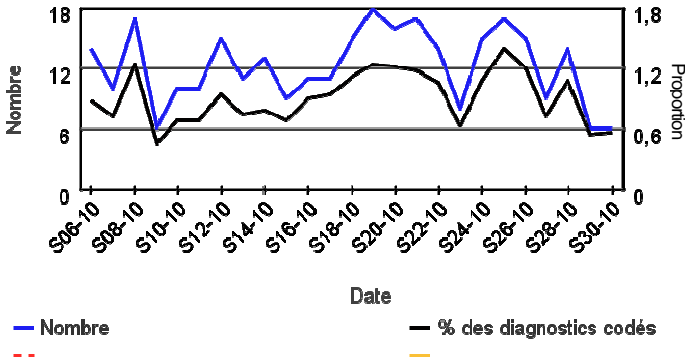
| Figure 19 |

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®)



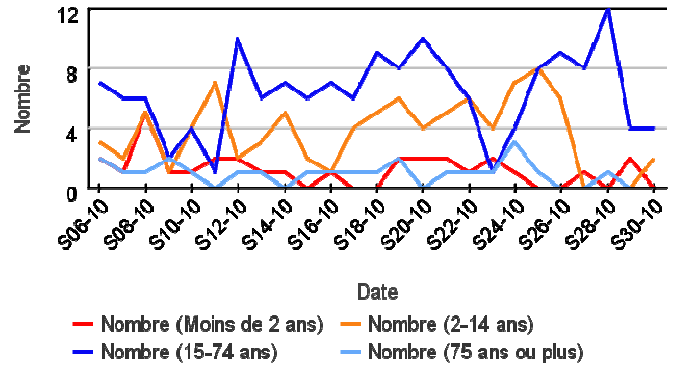
| Figure 20 |

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)



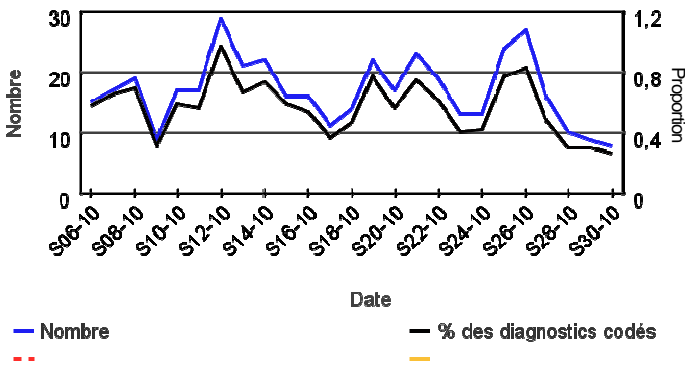
| Figure 21 |

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



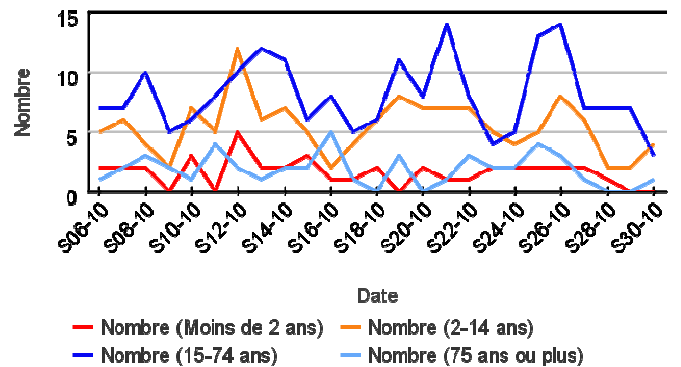
| Figure 22 |

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 :

- 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 :

- 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, Cornelles-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 : ARS-BRETAGNE-CIRE-QUEST@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>