



Bulletin hebdomadaire de surveillance sanitaire du jeudi 11 février 2010 (Semaine n°6)

Surveillance non spécifique Basse-Normandie

| Synthèse |

Période d'analyse du jeudi 4 février 2010 au mercredi 10 février 2010

Indicateurs météorologiques

La température ressentie (TR) est fonction de la température de l'air et de la force du vent, elle traduit la sensation de refroidissement du visage nu exposé au vent. Un avis de grand froid (TRmin comprise < -10°C et TRmax < 0°C) est émis par Météo France pour la journée du vendredi 12 février à Alençon. Un avis de temps froid (TRmin comprise en -5°C et -10°C et TRmax < 0°C) est émis par Météo France pour les vendredi 12 et samedi 13 février à Caen, le 12/02 à Saint-Lô et les samedi 13 et dimanche 14 février à Alençon.

Passages aux urgences et hospitalisations

L'activité des services d'urgences augmente au CHU de Caen ainsi qu'au CH de Saint-Lô par rapport à la période d'analyse passée et se diminue au CHIC d'Alençon-Mamers. On observe une augmentation des hospitalisations après passages aux urgences dans les établissements sentinelles du Calvados et de l'Orne. Les nombres hebdomadaires de passages aux urgences sont proches de ceux observés les années antérieures à la même période sauf au CHU de Caen où l'on note une légère augmentation.

Les passages aux urgences des personnes âgées de 75 ans ou plus sont stables dans l'ensemble des établissements sentinelles de la région, sauf au CHU de Caen où ils augmentent. Le nombre hebdomadaire de passages de personnes de cette catégorie d'âge est globalement semblable à ceux des années antérieures dans l'ensemble des établissements sentinelles de Basse-Normandie.

Les passages aux urgences des enfants de moins d'un an augmentent dans les établissements sentinelles du Calvados et de l'Orne par rapport à la période d'analyse précédente. D'après les diagnostics disponibles des résumés de passages aux urgences pédiatriques du CHU de Caen, les bronchiolites et les diarrhées et vomissements sont les pathologies les plus fréquemment diagnostiquées au cours de la semaine 2010/05. Dans cet établissement, le nombre hebdomadaire des passages de cette catégorie d'âge est nettement supérieur à ceux observés les années précédentes à la même période.

Le laboratoire de virologie du CHU de Caen indique une diminution de la proportion de prélèvements positifs au virus respiratoire syncytial parmi ceux reçus en semaine 2010/05 par rapport à la semaine 2010/04 (65/144 soit 45% en semaine 5 pour 93/163 soit 57% en semaine 4).

Affaires traitées par les Samu

Les nombres d'affaires traitées par les Samu de la région sont stables par rapport à la période précédente, on note une légère augmentation au Samu 14.

Mortalité

Le nombre de décès enregistrés par les services d'Etat-civil dans les 22 communes sentinelles en semaine 2010/04 est **en-dessous du seuil**.

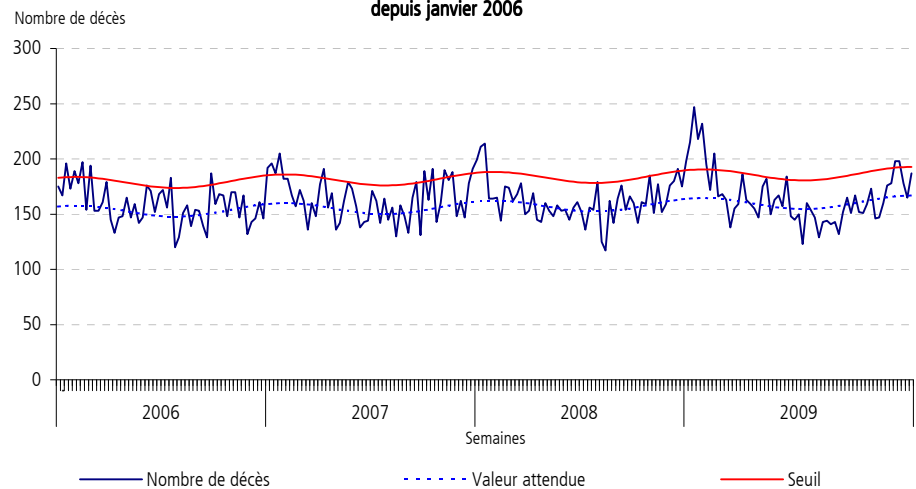
Qualité des données

Données rendues disponibles après 12h00 le 11/02 : CHIC d'Alençon-Mamers, pour le 10/02.

Données manquantes : CH de Saint-Lô, pour les 28/01, 3, 4 et 10/02 ; CHU de Caen, pour le 10/02.

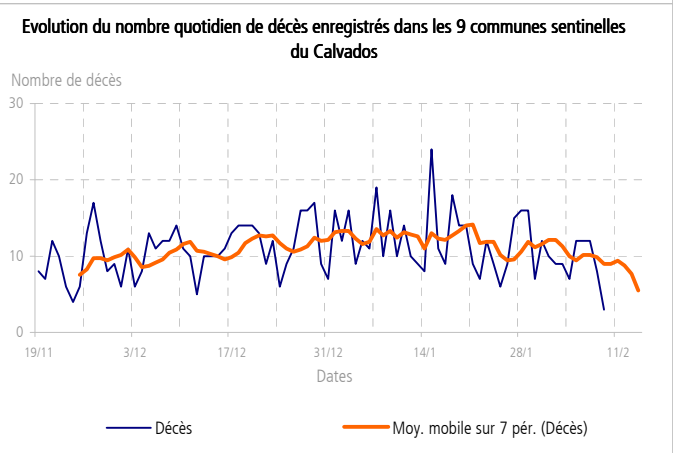
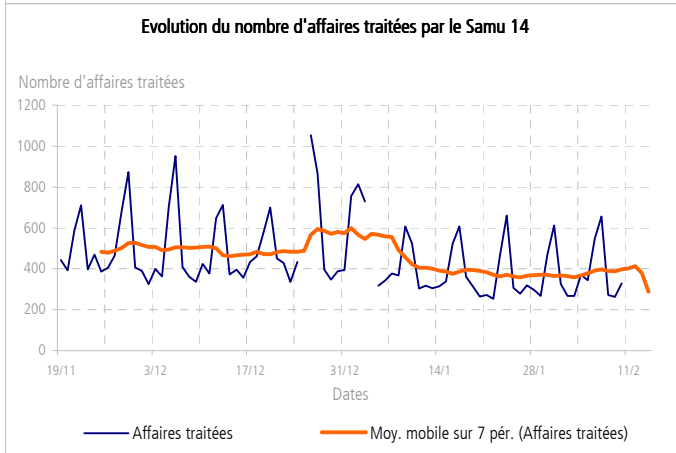
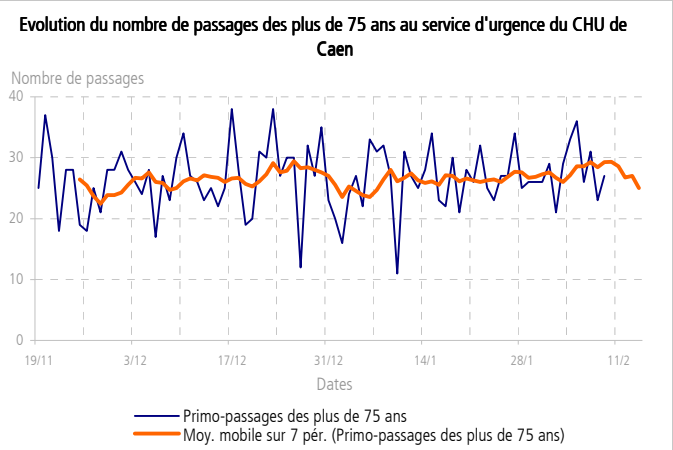
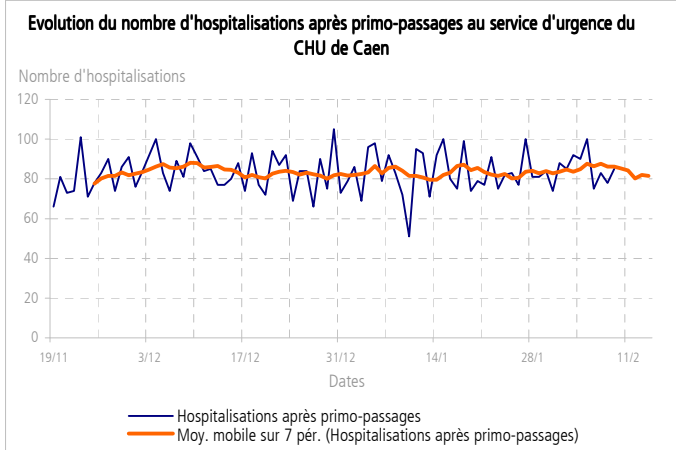
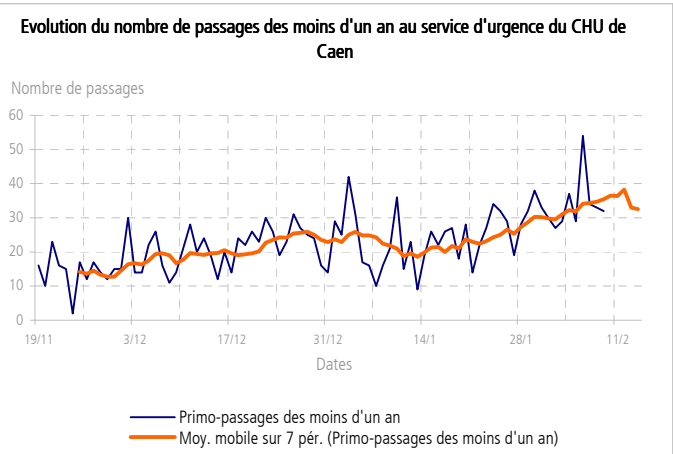
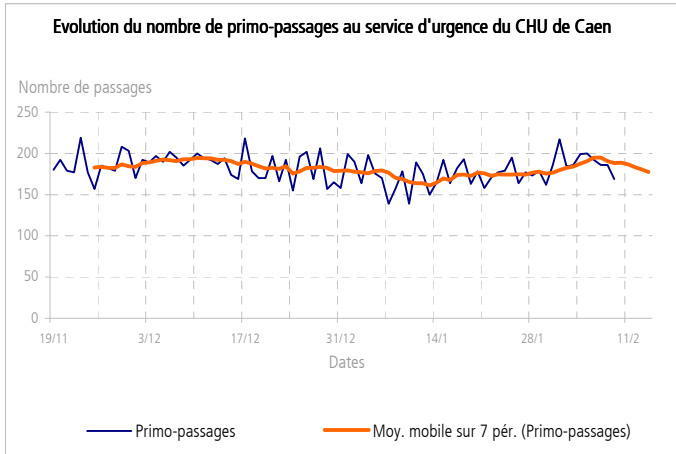
| Analyse régionale des décès |

Nombre de décès hebdomadaires enregistrés dans les 22 communes informatisées de la région Basse-Normandie, depuis janvier 2006

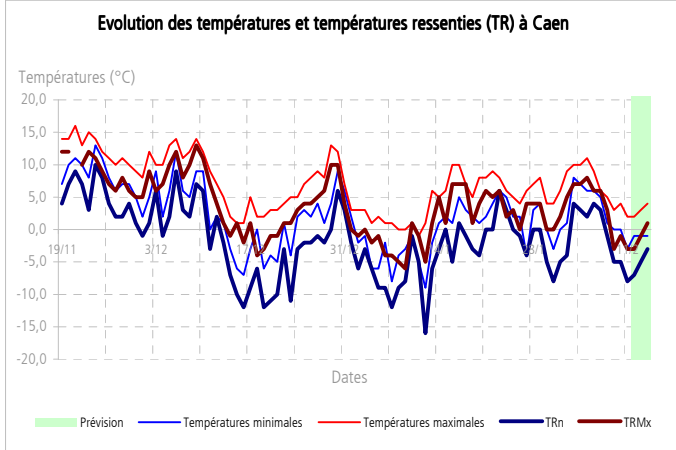


La liste des communes informatisées est indiquée en page 6.

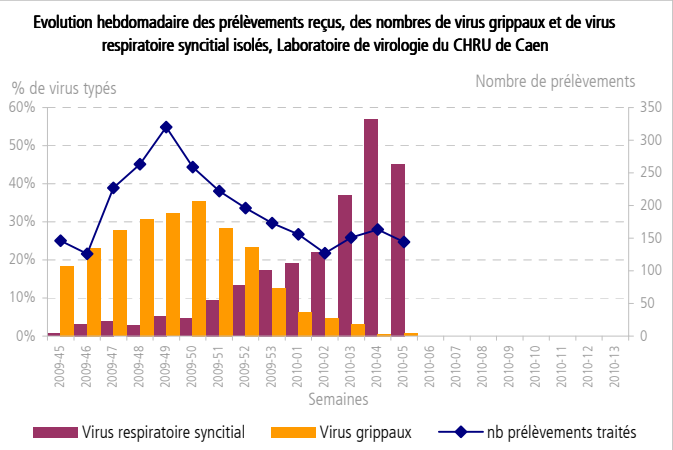
Les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-2 du fait des délais d'enregistrement. En effet, les données de la semaine dernière ne sont pas totalement exhaustives le jour de la diffusion du bulletin.

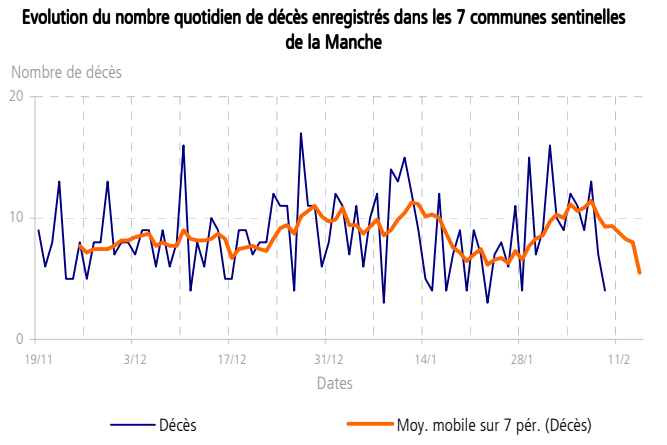
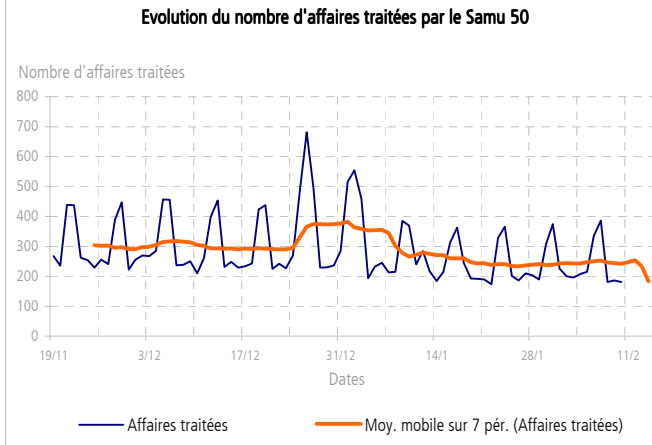
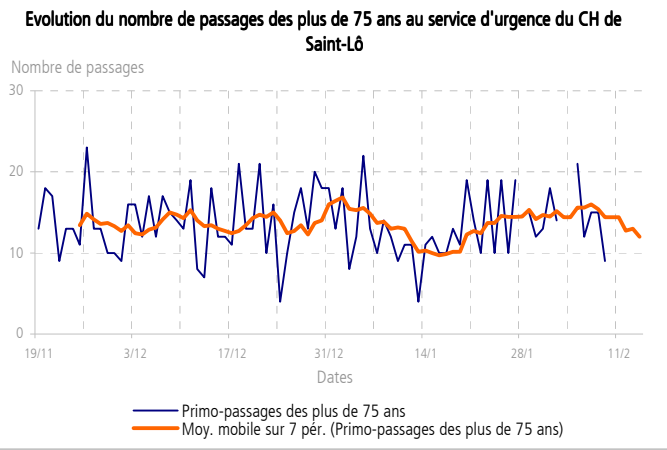
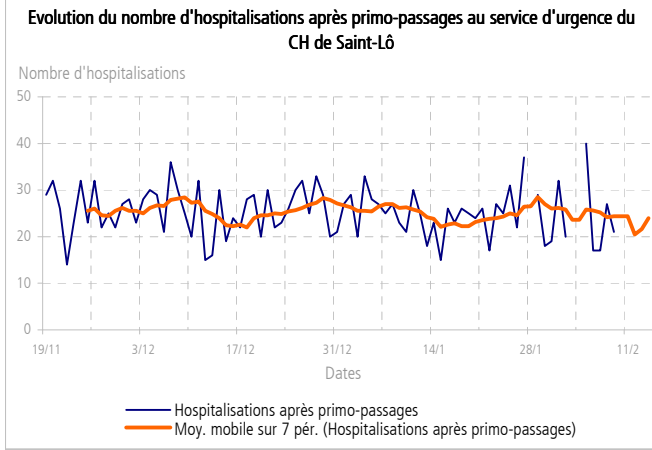
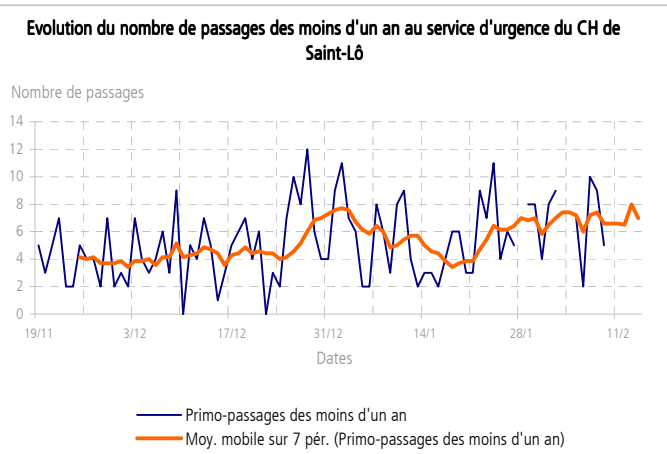
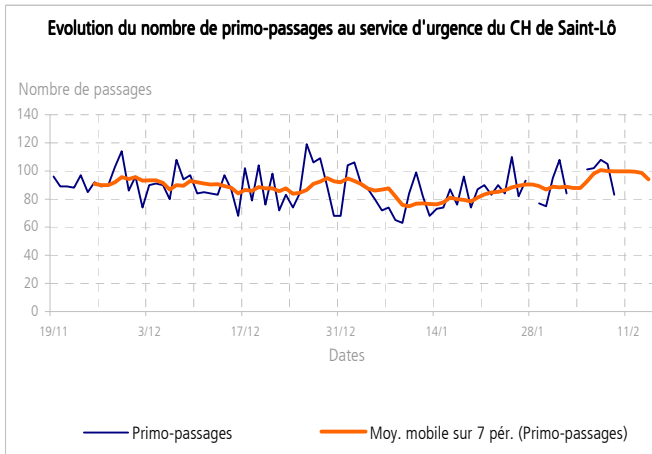


Représentation graphique du 19/11/2009 au 14/02/2010

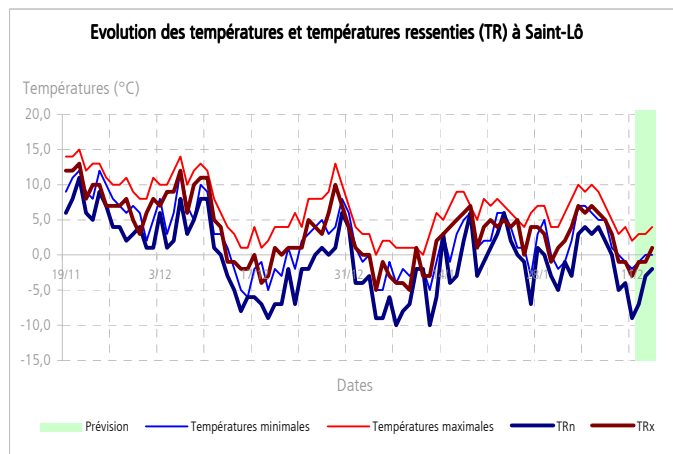


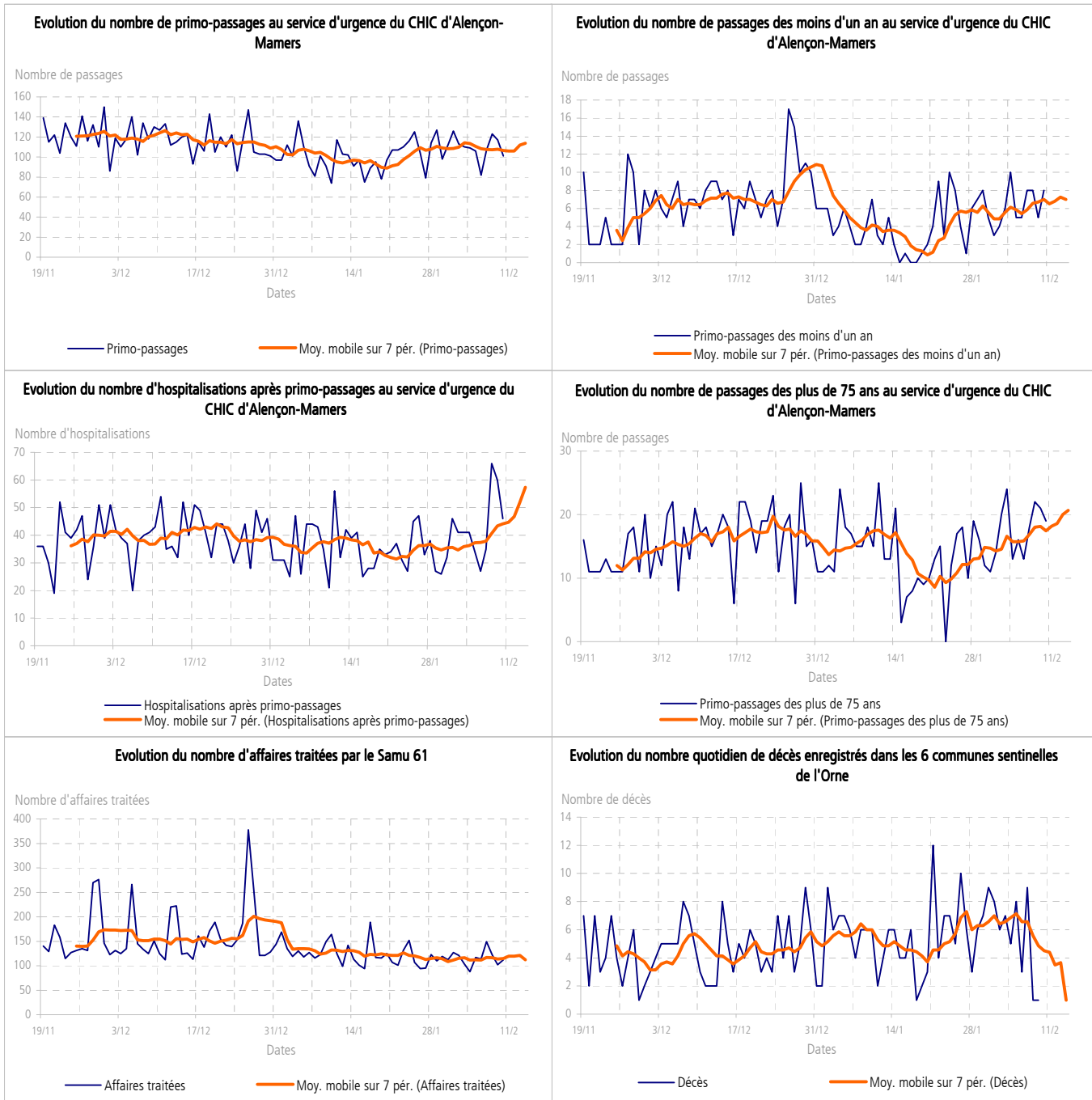
Représentation graphique depuis la semaine 2009/45



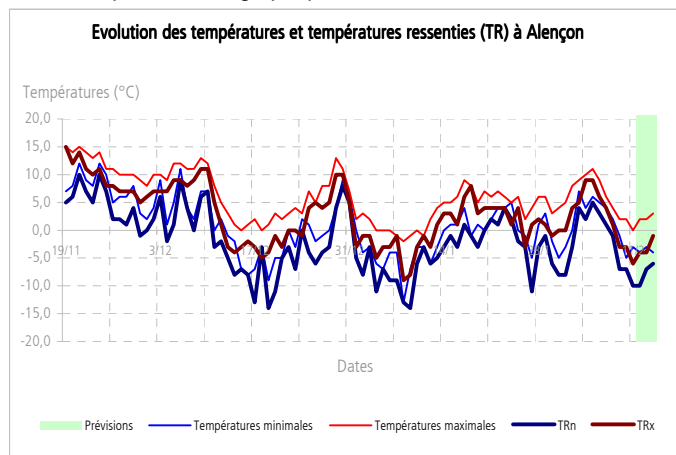


Représentation graphique du 19/11/2009 au 14/02/2010





Représentation graphique du 19/11/2009 au 14/02/2010





ZONE OUEST

Associations prises en compte : Caen (14), Quimper (29), Saint-Nazaire (44), Nantes (44N), Cherbourg (50), Rennes (35), Saint-Malo (35), Vannes (56), Lorient (56)

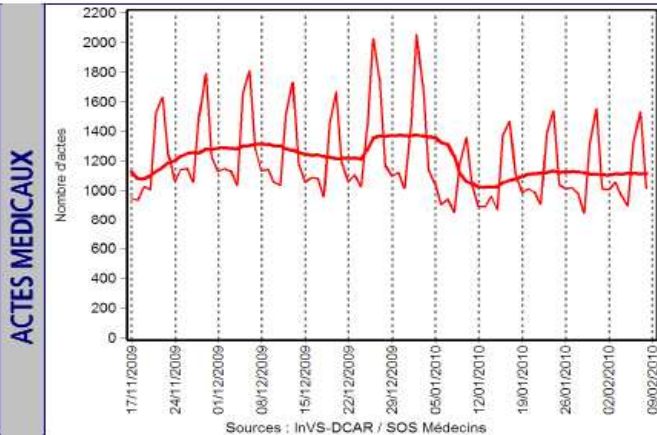


Figure C1 : évolution quotidienne du total des actes médicaux, tous âges confondus (nombre et moy. mobile sur 7j)

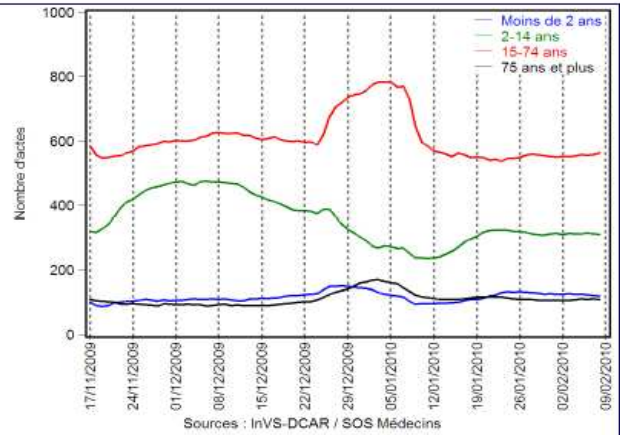


Figure C2 : évolution quotidienne du total des actes médicaux pour différentes classes d'âge (moy. mobile sur 7j)

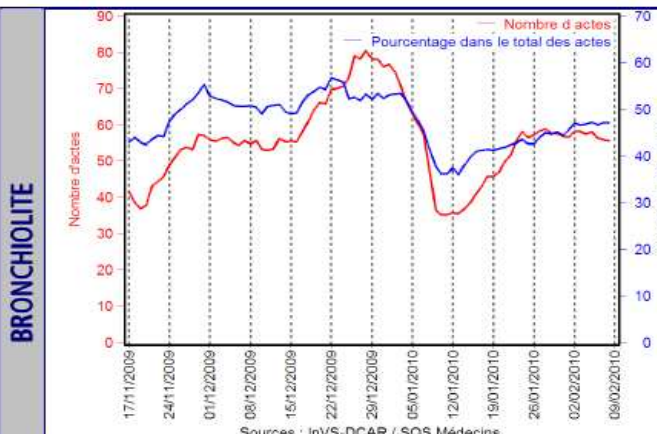


Figure C3 : évolution quotidienne de l'indicateur syndromique bronchite/pathologies respiratoires chez les enfants de moins de 2 ans (moy. mobile sur 7j)

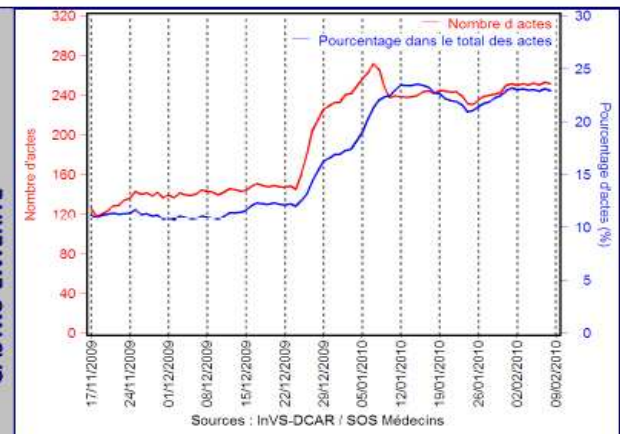


Figure C4 : évolution quotidienne de l'indicateur syndromique gastro-entérite tous âges confondus (moy. mobile sur 7j)

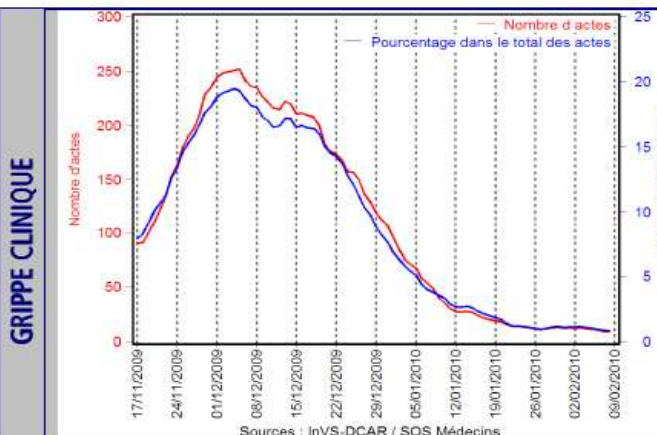


Figure C5 : évolution quotidienne du nombre de **DIAGNOSTICS** grippe clinique tous âges confondus

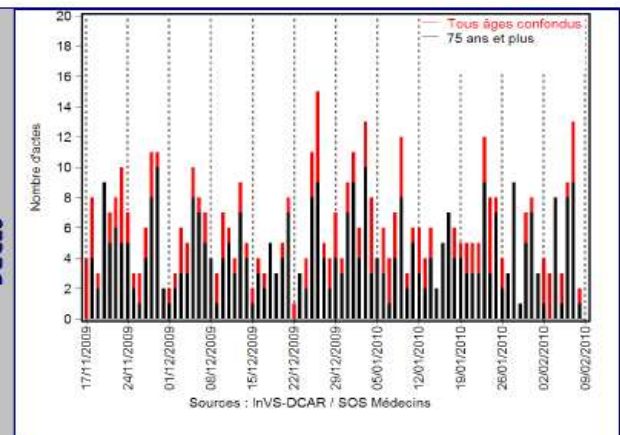


Figure C6 : évolution quotidienne de l'indicateur décès tous âges confondus et chez les 75 ans et plus

Se reporter au "Point épidémiologique spécifique concernant la Surveillance de la Grippe A (H1N1)

Plus d'informations :
sur le site de l'Institut de Veille Sanitaire (<http://www.invs.sante.fr>)
et celui du Ministère chargé de la Santé et des Sports (<http://www.sante-sports.gouv.fr/>)

| Au niveau régional |

Qualité de l'air pour la région Basse-Normandie :

<http://www.air-com.asso.fr/index.htm>

Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelles de la semaine 05/2010 : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

- Varicelle : activité forte en France (incidence de 48 cas pour 100 000 habitants). Activité faible en Basse-Normandie, incidence de 18 pour 100 000 habitants.
- Asthme : activité modérée en France (incidence de 34 cas pour 100 000 habitants). Activité faible en Basse-Normandie, incidence de 4 pour 100 000 habitants.
- Gastro-entérite : Décrue épidémique en France (incidence de 485 cas pour 100 000 habitants contre 551 pour 100 000 habitants en semaine 4, donnée consolidée au 09/02) au dessus du seuil épidémique de 271 cas pour 100 000 habitants. En Basse-Normandie, incidence de 534 cas pour 100 000 habitants en Basse-Normandie (contre 416 cas pour 100 000 habitants en semaine 4, donnée consolidée au 09/02).
- Grippe clinique : activité faible en France (incidence de 43 cas pour 100 000 habitants contre 56 pour 100 000 habitants en semaine 4, donnée consolidée au 09/02) en dessous du seuil de 175 cas pour 100 000 habitants. En Basse-Normandie, incidence de 30 cas pour 100 000 habitants (contre 49 pour 100 000 habitants en semaine 4, donnée consolidée au 09/02).

| Au niveau national |

Bulletin national du système de surveillance Oscour® du 1er au 7 février 2010 :

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolites sur l'ensemble des établissements est en baisse par rapport à la semaine précédente. Cette diminution s'observe dans la majorité des régions.

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérites enregistré en semaine 5 de 2010 est en légère baisse par rapport à la semaine précédente.

La tendance à la baisse des passages pour grippe se poursuit en semaine 5 de 2010. Le taux d'hospitalisation est en légère hausse.

En résumé :

Sur la semaine écoulée, la fréquentation des services adultes est en légère hausse par rapport à la semaine précédente, tandis que la fréquentation des services pédiatriques est stable. La fréquentation liée à la grippe poursuit sa baisse.

Les passages pour gastro-entérites sont en légère baisse par rapport à la semaine précédente.

On observe une diminution des passages pour bronchiolites chez les enfants de moins de deux ans, dans l'ensemble des régions.

Un point sur les gastro-entérites au 09/02/2010 est disponible sur le site de l'InVS :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/gastro_enterites/2009_2010/gea_090210/index.htm

Un point sur les bronchiolites au 03/02/2010 est également disponible :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/bronchiolite/2009_2010/situation_030210.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 hebdomadaire international (BHI) du 3 au 9 février 2010, en ligne sur le site de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/international/index.htm>

• **Grippe aviaire A(H5N1) dans le monde :**

Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa) :

Trois nouveaux cas humains (dont 2 notifiés à l'OMS) ont été signalés en Egypte, dans trois Gouvernorats différents et 2 nouveaux cas humains (non notifiés à l'OMS) dont un décès ont également été signalés en Indonésie, à Jakarta et à Java Ouest. Signalement de foyers dans des élevages au Népal et en Birmanie.

Dernier bilan des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 9 février 2010 : 473 cas, 282 décès. Les informations dont on dispose à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus.

Plus d'informations sur le site de l'Institut de Veille Sanitaire : <http://www.invs.sante.fr>.

| Liste des communes informatisées de la région Basse-Normandie |

Calvados : Caen, Condé-Sur-Noireau, Cormelles-Le-Royal, Deauville, Falaise, Honfleur, Lisieux, Mondeville, Vire.

Manche : Avranches, Cherbourg, Coutances, Granville, Saint-Hilaire-du-Harcouët, Saint-Lô, Valognes.

Orne : Alençon, Argentan, Ferté-Macé, Flers, Aigle, Vimoutiers.

| Méthode d'analyse des données |

Analyse de la mortalité régionale : Le nombre de décès attendus et son intervalle 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 saisonnalité 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 39/2008 (avant la période de surveillance hivernale), soit 113 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/

Le point épidémi

Partenaires régionaux

- Les Centres Hospitaliers,
- Les Samu,
- Les Associations SOS médecins,
- L'Agence régionale de l'hospitalisation,
- La Direction régionale et les Directions départementales des affaires sanitaires et sociales,
- Les services d'Etats civils des communes informatisées

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 :

Annette Mahé, Florence Moulai.

Diffusion :

Cire Ouest
Drass de Bretagne
20, rue d'Isly
CS 84224
35042 Rennes Cedex
Tel : 02.99.35.29.58
Fax : 02.99.35.29.61
E-mail : dr35-cire-ouest@sante.gouv.fr