

Bulletin hebdomadaire de surveillance sanitaire

du mercredi 12 mai 2010 (Semaine n°19)

Surveillance non spécifique Basse-Normandie

| Synthèse |

Période d'analyse du jeudi 6 mai 2010 au mardi 11 mai 2010

Passages aux urgences et hospitalisations

L'activité des services d'urgences stable voire en légère baisse dans l'ensemble des établissements sentinelles de la région par rapport à la période d'analyse passée à l'exception du CH de Saint-Lô où l'on observe une hausse (pic de passages le 08/05). En revanche, le nombre d'hospitalisation est stable dans ce dernier établissement par rapport aux valeurs de la période précédente.

Les nombres hebdomadaires de passages aux urgences se maintiennent à un niveau supérieur à ceux observés les années antérieures à la même période au CH de Saint-Lô.

L'activité liée aux 75 ans et plus est stable ou en diminution dans l'ensemble des établissements sentinelles de la région par rapport à la semaine passée. Le nombre hebdomadaire de passages de personnes de cette catégorie d'âges est proche des valeurs observées les années antérieures dans l'ensemble des établissements sentinelles de la région.

Les passages aux urgences des enfants de moins d'un an diminuent dans tous les établissements sentinelles par rapport la période d'analyse précédente, sauf au CHIC d'Alençon-Mamers (hausse, pic de passages le 08/05). Ces nombres de passages restent légèrement supérieurs à ceux observés les années antérieures au CHU de Caen.

Le laboratoire de virologie du CHU de Caen indique une augmentation de la proportion de prélèvements positifs au virus respiratoire syncytial parmi ceux reçus en semaine 2010/18 par rapport à la semaine 2010/17 (11/65 soit 1,0% en semaine 18 pour 0/65 soit 0,0% en semaine 17).

Affaires traitées par les Samu

Les nombres d'affaires traitées par les Samu 50 et 61 sont en hausse par rapport à la période précédente.

Mortalité

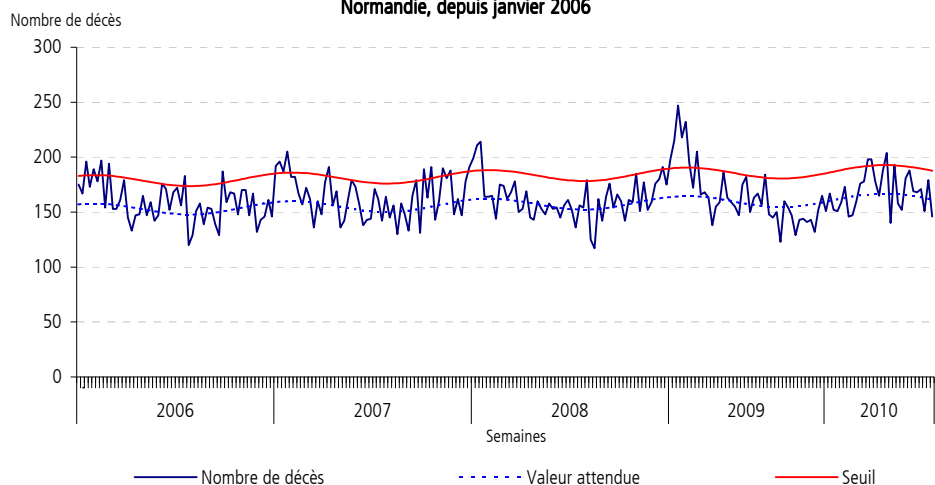
Le nombre de décès enregistrés par les services d'Etat-civil dans les 22 communes sentinelles en semaine 2010/17 est **en dessous du seuil**.

Qualité des données

Données rendues disponibles après 12h00 le 12/05/2010 : CHU de Caen et CHIC d'Alençon-Mamers pour le 11/05. Aucune donnée manquante sur la période d'analyse.

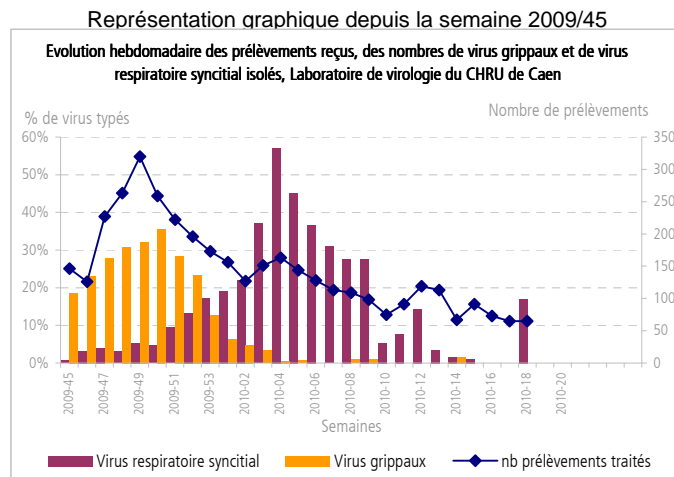
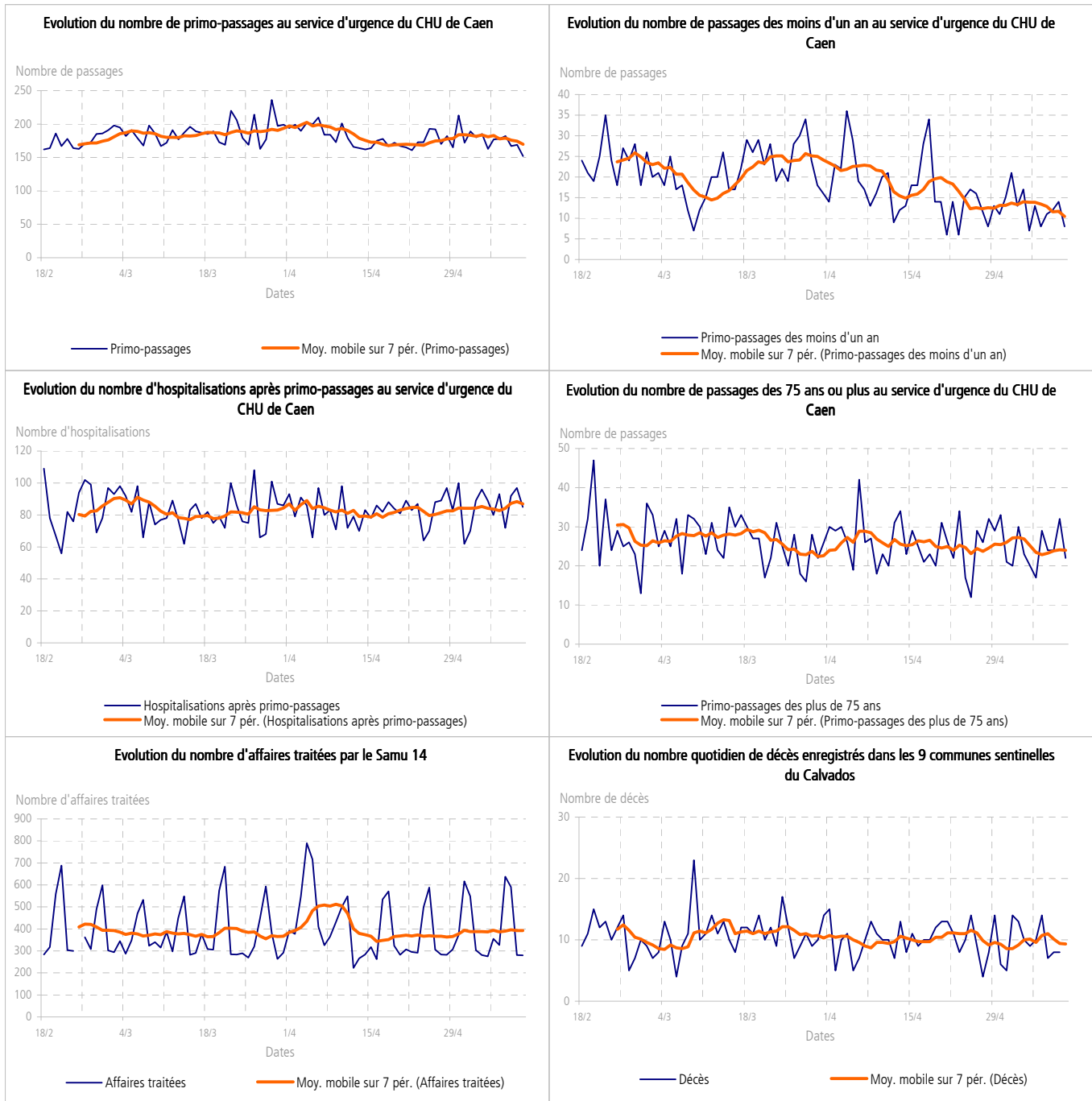
| Analyse régionale des décès |

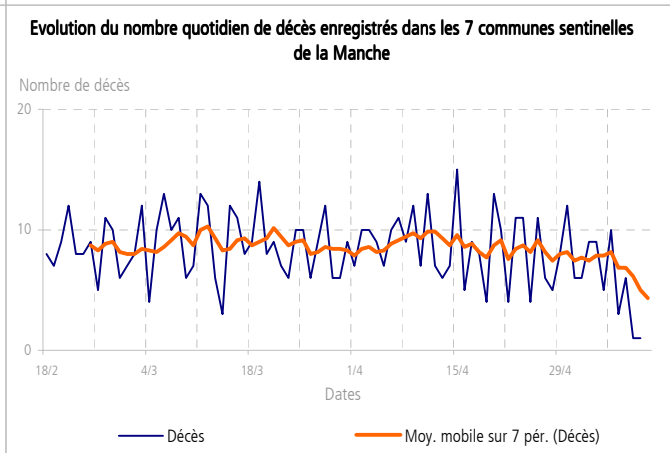
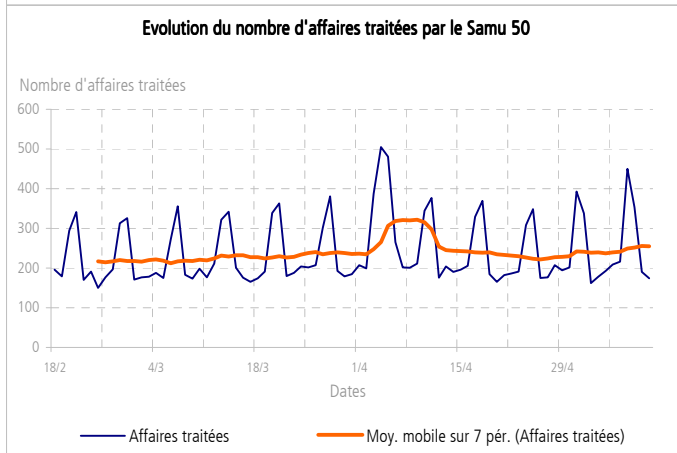
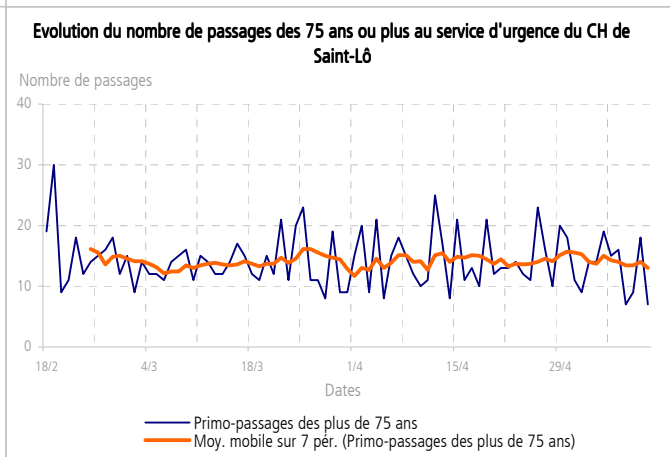
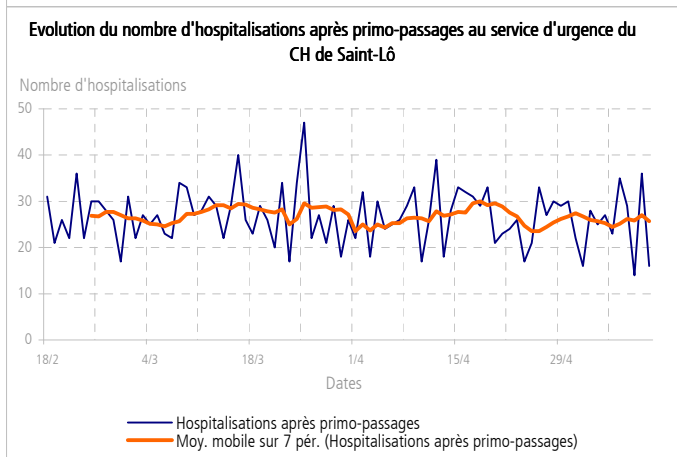
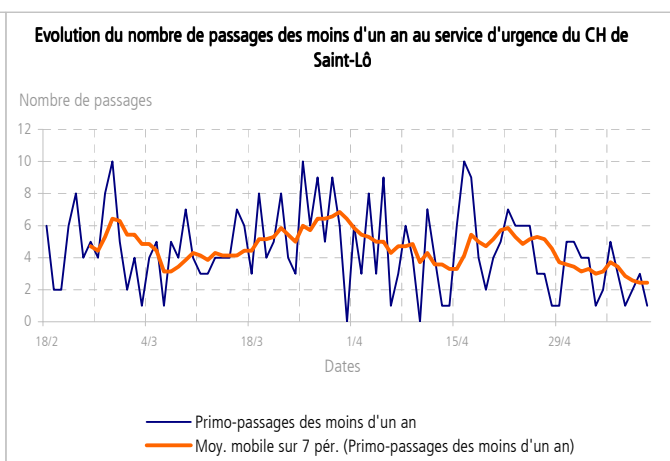
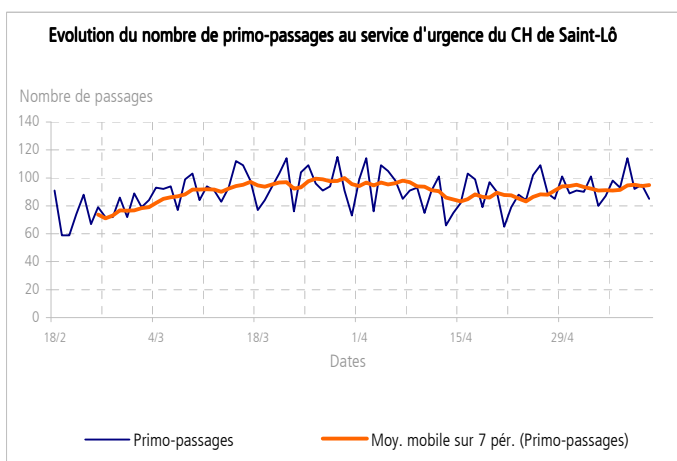
Nombre de décès hebdomadaires enregistrés dans les 22 communes informatisées de la région Basse-Normandie, depuis janvier 2006

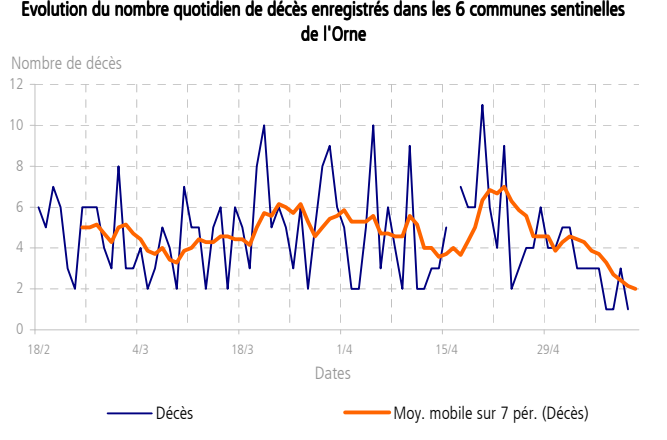
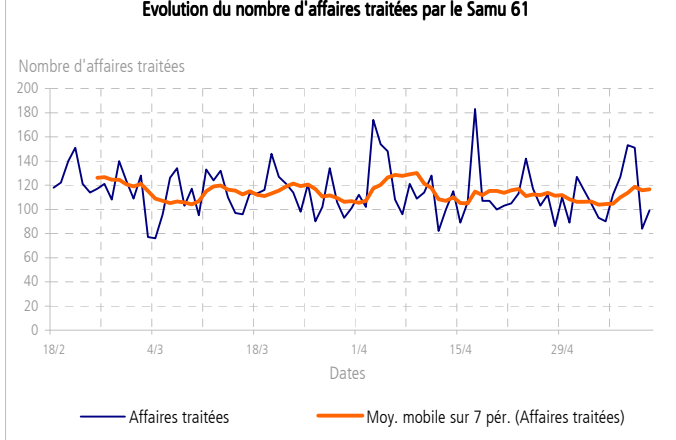
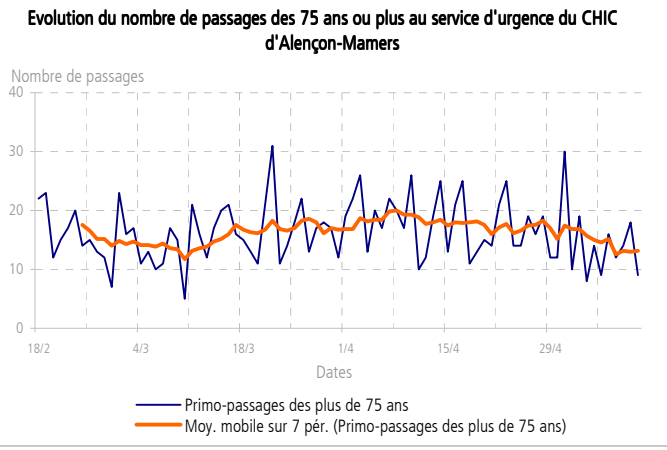
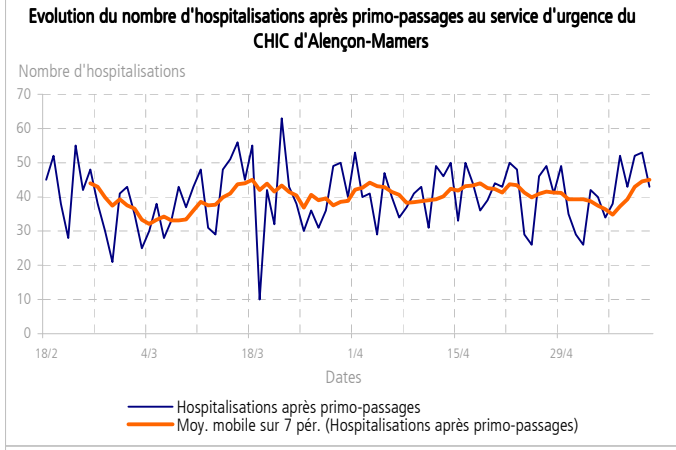
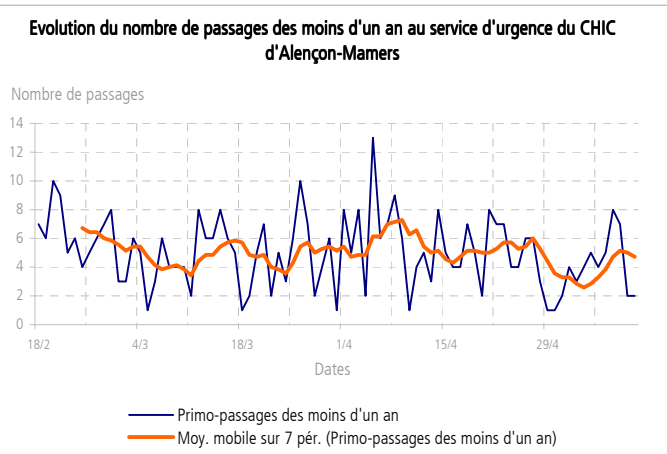
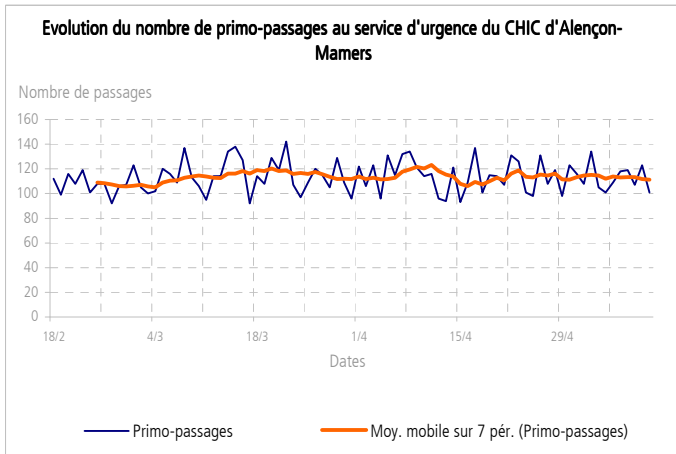


La liste des communes informatisées est indiquée en page 7.

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.







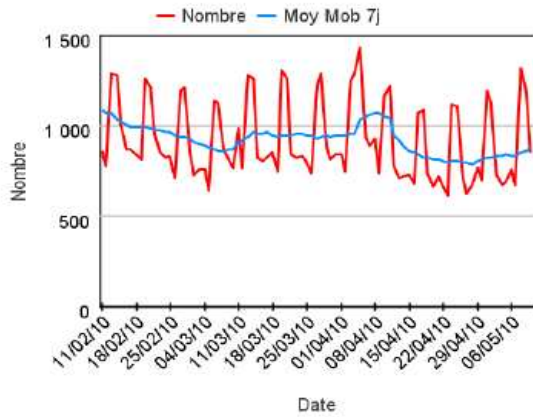


ZONE OUEST

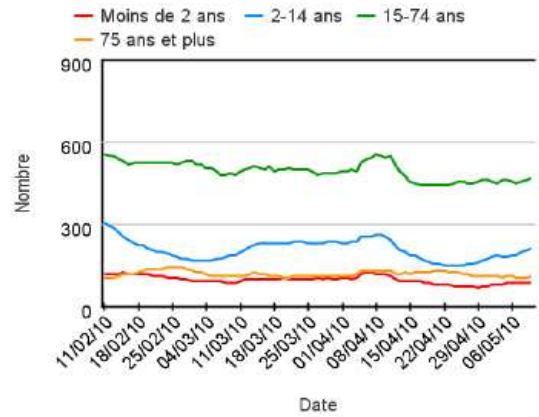
Associations prises en compte : Caen (14), Quimper (29), Saint-Nazaire (44), Nantes (44N), Cherbourg (50), Rennes (35), Saint-Malo (35), Vannes (56), Lorient (56)

ACTES MEDICAUX

Evolution quotidienne du total des actes médicaux, tous âges confondus (Source : INVS - SOS Médecins)

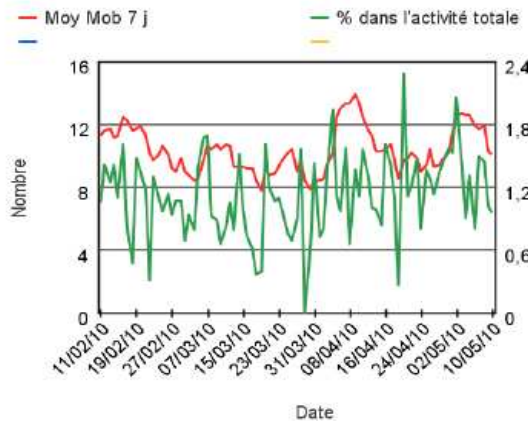


Evolution quotidienne du total des actes médicaux pour différentes classes d'âge (moy mob 7) (Source : INVS - SOS Médecins)



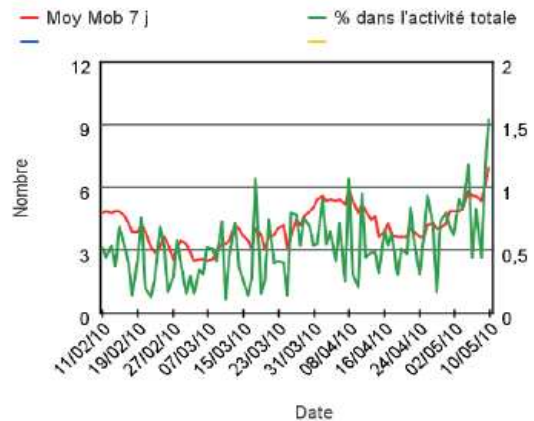
ALLERGIES

Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique allergies tous âges confondus (Source : INVS - SOS Médecins)



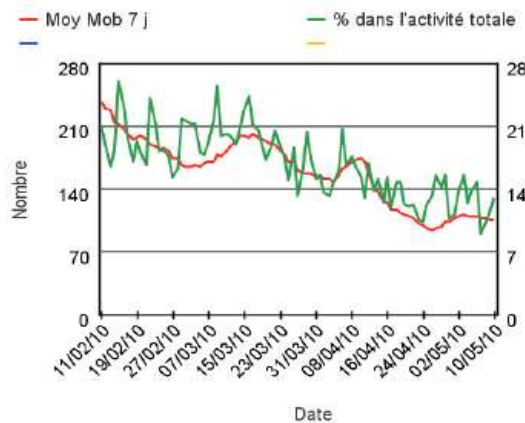
ASTHME

Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique asthme chez les plus de 2 ans (Source : INVS - SOS Médecins)



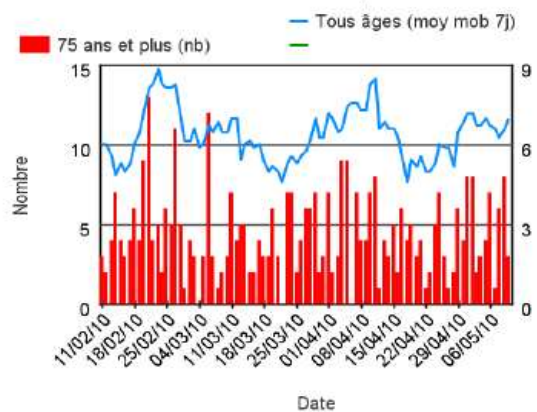
GASTRO-ENTERITE

Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique gastro-entérite tous âges confondus (Source : INVS - SOS Médecins)



DECES

Evolution quotidienne de l'indicateur décès tous âges confondus et chez les 75 ans et plus (moy mob 7) (Source : INVS - SOS Médecins)



Qualité de l'air et indice allergo-pollinique pour la région Basse-Normandie : <http://www.air-com.asso.fr/index.htm>

- Risque allergique moyen (3/5) à Caen et à la Ferté-Macé.

Bulletin Sentiweb-Hebdo du Réseau Sentinelle de la semaine 18/2010 : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

- Varicelle : activité modérée en France (incidence de 32 cas pour 100 000 habitants). Activité nulle en Basse-Normandie.

- Asthme : activité modérée en France (incidence de 22 cas pour 100 000 habitants). Activité nulle en Basse-Normandie.

- Gastro-entérite : activité faible en France, incidence de 142 cas pour 100 000 habitants pour un seuil épidémique à 166 cas pour 100 000 habitants (contre 134 cas pour 100 000 habitants en semaine 17, donnée consolidée au 11/05). En Basse-Normandie, incidence de 27 cas pour 100 000 habitants en Basse-Normandie (contre 61 cas pour 100 000 habitants en semaine 17, donnée consolidée au 11/05).

- Grippe clinique : activité faible en France (incidence de 9 cas pour 100 000 habitants contre 3 pour 100 000 habitants en semaine 17, donnée consolidée au 11/05) en dessous du seuil de 77 cas pour 100 000 habitants. Activité nulle en Basse-Normandie.

Bulletin national du système de surveillance Oscour® du 3 au 9 mai 2010 :

Les enfants de moins de 2 ans ont principalement consulté pour des traumatismes, des infections ORL et des fièvres isolées. On observe une forte diminution de la fréquentation liée à chacune de ces pathologies, par rapport à la semaine précédente (supérieure à 15%). Par ailleurs, la diminution des passages pour bronchiolites se poursuit (-28,3% par rapport à la semaine précédente).

Les diagnostics enregistrés chez les patients âgés de 75 ans et plus sont les traumatismes, les malaises et les décompensations cardiaques. On note une augmentation des troubles du rythme ou de conduction de 10,3% par rapport à la semaine précédente. Par ailleurs, les douleurs abdominales non spécifiques sont en hausse de 12,1% par rapport à la semaine précédente.

La diminution du nombre de passages aux urgences pour gastro-entérites se poursuit en semaine 18.

En résumé :

Sur la semaine écoulée, la fréquentation des services adultes est stable par rapport à la semaine précédente, tandis que l'on note une diminution de la fréquentation des services pédiatriques. Cette baisse concerne plus particulièrement les moins de deux ans. La diminution des passages pour gastro-entérites se poursuit.

Un point sur les gastro-entérites au 04/05/2010 est disponible sur le site de l'InVS :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/gastro_enterites/2009_2010/gea_050510/index.htm

Données de déclaration obligatoire de la rougeole - Bilan provisoire au 31/03/2010

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/rougeole/donnees/donnees_310310.htm

Un point sur les bronchiolites au 19/03/2010 est également disponible :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/bronchiolite/2009_2010/situation_220310.htm

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

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

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/>

Bulletin hebdomadaire international (BHI) du 5 au 11 mai 2010, en ligne sur le site de l'InVS :

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

• **Fièvre de la vallée du Rift en Arabie Saoudite** : Le 6 mai 2010, un cas de fièvre de la vallée du Rift (FVR) a été confirmé à Najran, province de Jizan (sud du pays), par le ministère de la santé saoudien. Le patient a été testé positivement par PCR. Les circonstances de contamination ne sont pas encore claires et l'enquête épidémiologique est en cours ; 2 autres cas suspects seraient en cours d'investigation. Six cas chez des animaux auraient également été confirmés dont 5 chez du bétail (trafic illégal d'animaux en provenance du Yémen).

La province de Jizan est endémique pour le virus de la FVR. En Arabie Saoudite la dernière épidémie documentée date de 2000-2001 où 884 cas humains dont 124 décès avaient été rapportés, principalement dans la province de Jizan mais aussi dans les provinces d'Asir et Quenfadah.

• **Grippe aviaire A(H5N1) dans le monde** : Aucun nouveau cas signalé au cours de la semaine hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa). Signalement de foyers en Israël (élevage) et en Mongolie (sauvage).

Dernier bilan des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 11 mai 2010 : 498 cas, 294 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 santé (ARS) Basse-Normandie,
- Les Délégations territoriales de l'ARS Basse-Normandie,
- 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
ARS 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