

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2024/10 du 7 mars 2024

POINTS D'ACTUALITÉS

<p>Santé publique France : rétrospective de l'année 2023 (lien)</p>	<p>La leptospirose : état des lieux des connaissances sur cette zoonose en France (A la Une)</p>	<p>Inéquités sociales et environnementales en France continentale : une analyse de l'exposition à la chaleur, à la pollution de l'air et au manque de végétation (lien)</p>
---	--	---

| A la Une |

La leptospirose

La leptospirose est une zoonose bactérienne de répartition mondiale à dominance tropicale. En France, la leptospirose est un enjeu de santé publique notamment dans les Outre-mer où l'incidence y est élevée.

En France hexagonale, 596 cas de leptospirose ont été diagnostiqués en 2022 par le Centre National de Référence (CNR) de la leptospirose et son réseau de laboratoires et l'incidence estimée était de 0,9 cas pour 100 000 habitants. Ce système de surveillance n'a jamais été évalué et l'exhaustivité de ce réseau n'est pas connue, avec une probable sous-estimation du nombre de cas. Beaucoup d'informations et de connaissances manquent sur la leptospirose notamment au sujet de l'incidence réelle de la maladie, de l'émergence de souches nouvelles, du risque de transmission à l'être humain à partir de réservoirs animaux émergents etc.

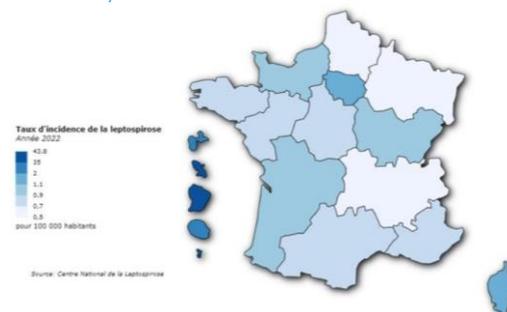
Depuis le 24 août 2023 [1], tout cas de leptospirose confirmé ou probable doit être signalé par le biologiste ou le médecin par la fiche de déclaration obligatoire [2].

Des bactéries, les leptospires, sont à l'origine de la contamination. Elles sont présentes principalement dans les urines des rongeurs mais également chez d'autres mammifères, en eau douce (même limpide) ou en environnement humide contaminé par ces urines. Ces bactéries peuvent vivre plusieurs mois en milieu extérieur humide. La contamination s'opère généralement lors d'un contact en eau douce contaminée, principalement par les muqueuses (œil, bouche, nez...) ou par la peau en cas de lésions même insignifiantes (égratignures, plaies).

L'épidémiologie varie selon les saisons (une recrudescence saisonnière a lieu en été et en automne) et selon les régions. Pour l'année 2022, les incidences les plus élevées (>0,9 cas/100 000 habitants) étaient observées en Corse, Ile-de-France, Bourgogne-Franche-Comté, Nouvelle-Aquitaine et Normandie. Au contraire, les régions Grand Est, Auvergne-

Rhône-Alpes et Hauts de France avaient les incidences les moins élevées (<0,9 cas/100 000 habitants). Endémique dans les départements et collectivités d'Outre-mer, l'incidence de la leptospirose est de 22 (à La Réunion) à 90 fois (en Nouvelle Calédonie) plus élevée qu'en hexagone.

Carte - Incidences régionales des cas de leptospirose (nombre de cas/100 000 habitants) estimée par le CNR en France, 2022



Les situations à risque : les activités de loisirs - telles que la baignade, la pêche, le canyoning, canoë-kayak, rafting, ... - favorisent le contact avec l'environnement souillé par l'urine d'animaux contaminés, mais également certaines professions comme égoutier, employé de stations d'épuration, d'entretien de canaux, berges, voies navigables et voieries, pisciculteur en eau douce, agriculteur, horticulteur.

Les mesures de prévention consistent principalement à porter des équipements de protection individuelle tels que gants, bottes, cuissardes, lunettes anti-projections en cas d'activités à risque. En cas de plaie il faut laver abondamment à l'eau potable avec du savon (ne pas rincer avec une eau non potable, même limpide), puis désinfecter avec un antiseptique.

La vaccination n'est recommandée que dans le cadre d'une activité professionnelle exercée régulièrement en milieu à risque. Elle n'est efficace que contre une seule variété de leptospires et ne dispense en aucun cas du port d'équipements de protection.

[1] www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2023/la-leptospirose-devient-une-maladie-a-declaration-obligatoire

[2] Fiche de déclaration obligatoire : [cerfa_16292.do](https://cerfa.16292.do) (service-public.fr)

| La bronchiolite |

La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 2 ans à partir des indicateurs suivants :

- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®

Au niveau national :

- ▶ En France hexagonale, l'ensemble des indicateurs syndromiques restent stables à des niveaux faibles depuis fin janvier 2024.
- ▶ Dans les départements et régions d'outre-mer, Mayotte est toujours en épidémie.

En Bourgogne-Franche-Comté : **Activité non épidémique**

- ▶ L'activité des associations SOS Médecins fluctue dans les valeurs observées les années précédentes (5,1 % en S09 vs 2,4 % en S-1) (figure 1).
- ▶ L'activité liée à la bronchiolite dans les services d'urgence est stable avec 63 cas pour 876 passages (7,2 % en S09 vs 6,7 % en S-1) (figure 2).

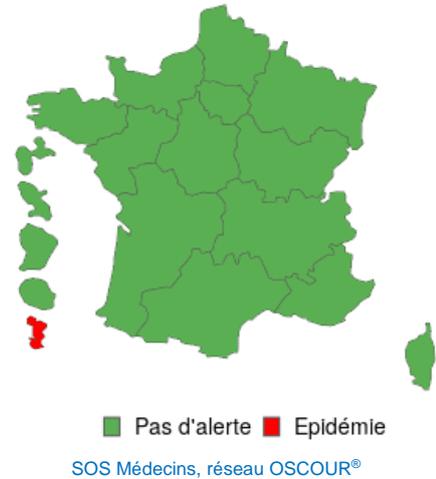


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 07/03/2024

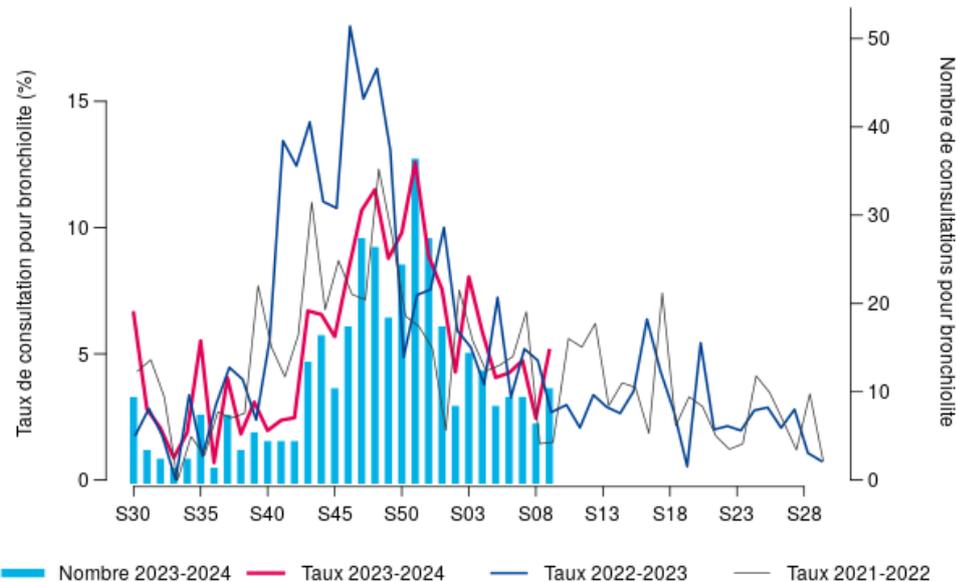
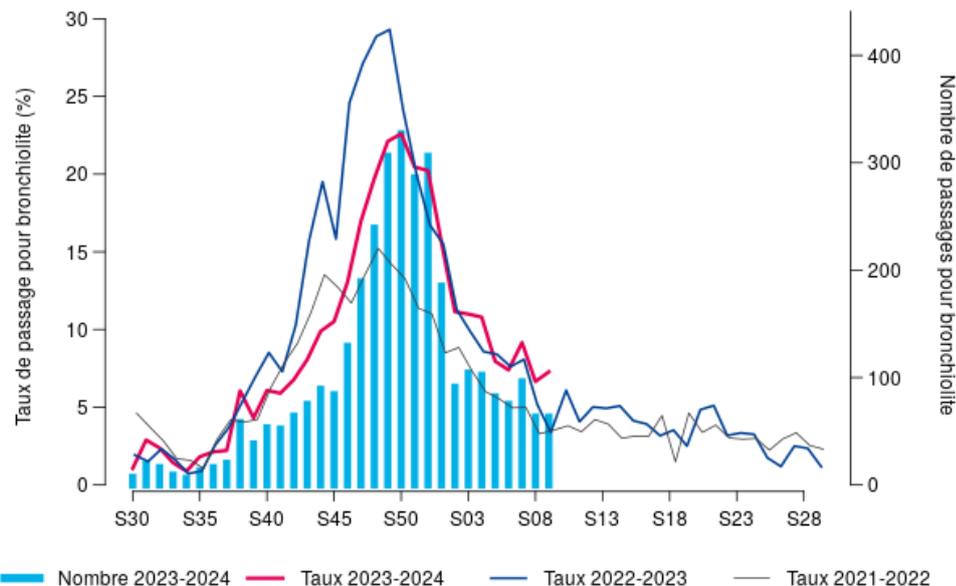


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 07/03/2024



I La grippe I

La surveillance de la grippe s'effectue à partir des indicateurs hebdomadaires suivants :

- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- épisode de cas groupés d'IRA signalé par les collectivités en ligne via le [portail des signalements du Ministère de la santé](#)
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (services sentinelles)

Au niveau national :

- ▶ L'épidémie de grippe se poursuit dans l'Hexagone. Sept régions passent cette semaine en post-épidémie.
- ▶ L'ensemble des indicateurs est encore en forte diminution.
- ▶ En ville, la part d'activité SOS Médecins pour syndrome grippal reste à un niveau faible.
- ▶ A l'hôpital, la part des hospitalisations après passage aux urgences est à des niveaux faibles.
- ▶ Dans les départements et région d'outre-mer, la Guyane, la Guadeloupe et la Martinique demeurent en épidémie.

Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la grippe) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France.

En Bourgogne-Franche-Comté : **Décroissance épidémique**

- ▶ L'activité liée à la grippe poursuit sa diminution en S09 pour les associations SOS Médecins (7,7 % vs 10,2 % en S-1) (figure 3) et les services d'urgence (1,0 % des passages vs 1,7 % en S-1) (figure 4).
- ▶ Dans les établissements médico-sociaux de la région, 41 épisodes de cas groupés de grippe ont été signalés depuis S51. Cette étiologie représente la majorité des épisodes signalés depuis la semaine 02-2024.
- ▶ Depuis novembre 2023, 45 cas graves de grippe admis en réanimation (40 grippe A dont 2 A(H1N1), 2 grippe B et 3 non renseignées) ont été signalés.

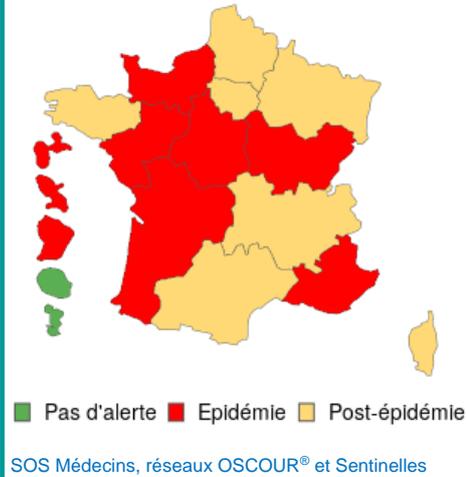


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 07/03/2024

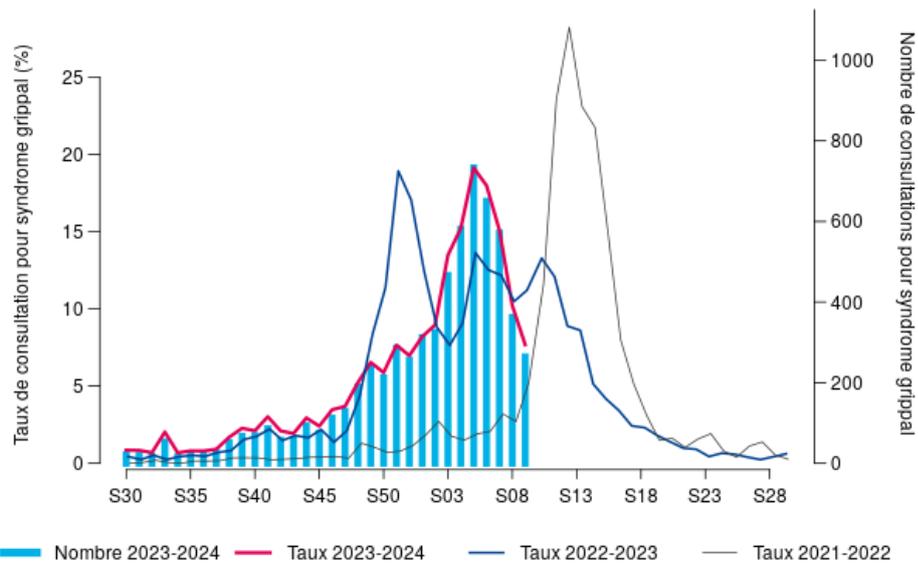
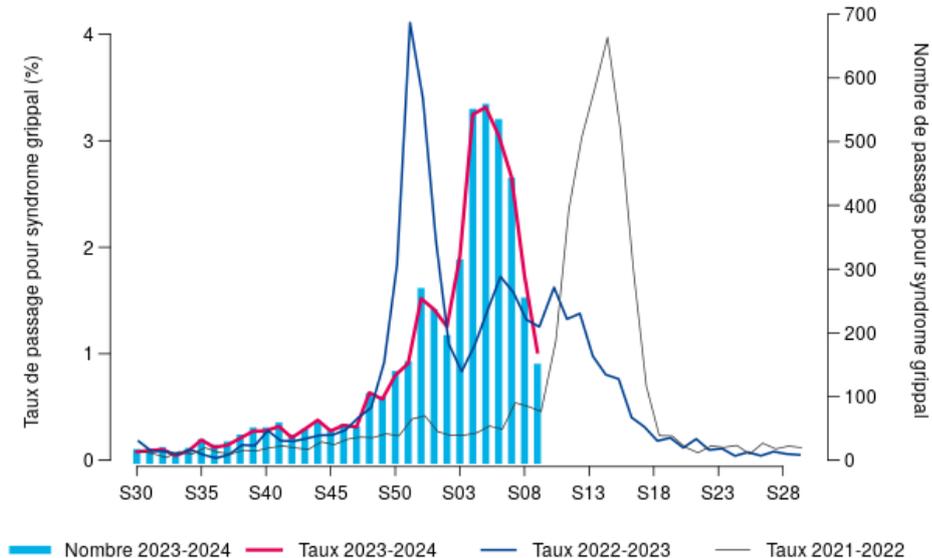


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 07/03/2024



| La gastroentérite aiguë |

La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges):

- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)

- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®

Au niveau national :

- ▶ L'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier avec un pic, en général durant les deux premières semaines de janvier.
- ▶ L'activité des associations SOS Médecins est modérée en Hauts-de-France, Ile-de-France, Bretagne, Occitanie et en Corse.
- ▶ L'activité des urgences est modérée sur une grande partie du territoire et reste élevée en Guyane.

En Bourgogne-Franche-Comté : **Activité modérée**

- ▶ L'activité des associations SOS Médecins pour gastroentérite aiguë reste stable avec 5,3 % des actes en S09 (vs 5,8 % en S-1, figure 5).
- ▶ L'activité des services d'urgence pour gastroentérite aiguë est stable et modérée avec un taux de passages de 1,3 % en S09 (vs 1,4 % en S-1, figure 6).

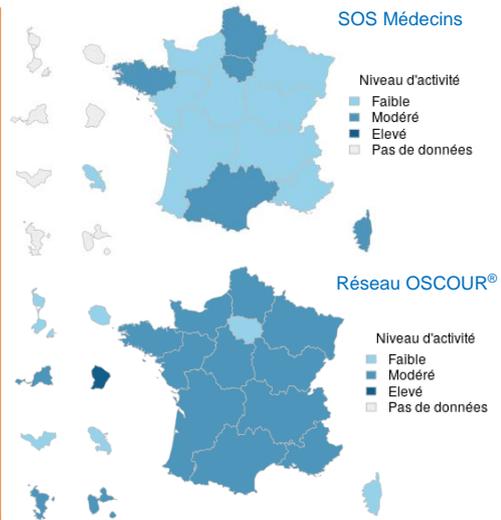


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®, données au 07/03/2024

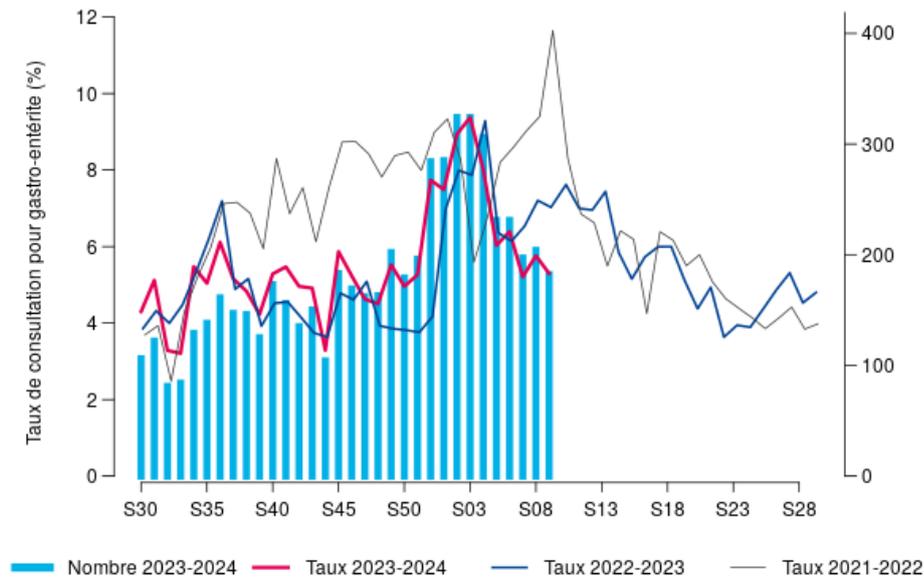
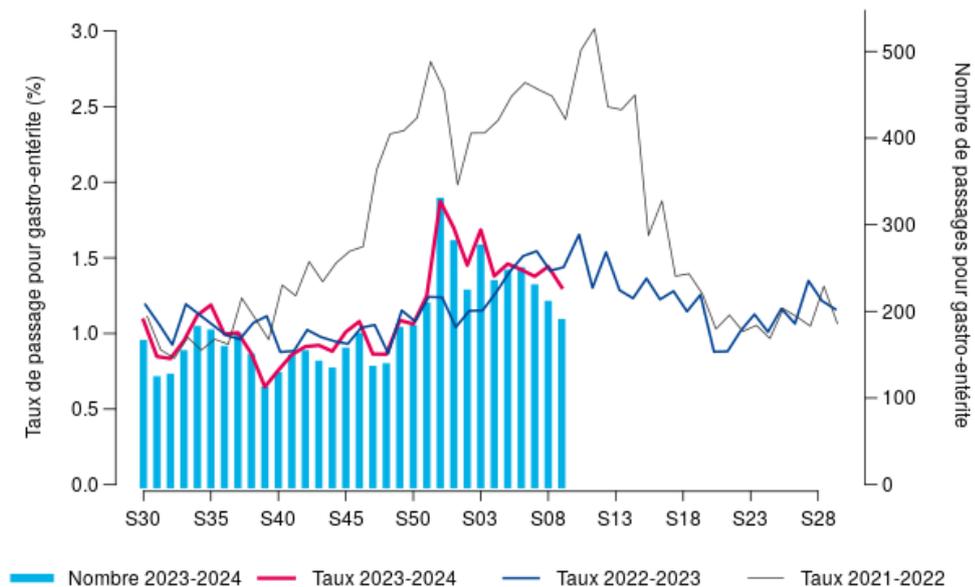


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 07/03/2024



La surveillance de la Covid-19 s'effectue à partir des indicateurs suivants :

- virologie : depuis le 1^{er} juillet 2023, seuls les cas confirmés par RT-PCR sont comptabilisés
- surveillance des variants émergents du SARS-CoV-2 : [analyse de risque](#) du 12/02/2024
- pourcentage hebdomadaire de Covid-19 parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de Covid-19 parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- épisode de cas groupés d'IRA signalé par les collectivités en ligne via le [portail des signalements du Ministère de la santé](#)
- description des cas graves de Covid-19 admis en réanimation (services sentinelles)

Au niveau national :

- ▶ Les indicateurs COVID-19 sont stables à des niveaux bas.
- ▶ Le variant JN.1 est dominant en France et au niveau mondial.

Le [bulletin des infections respiratoires aiguës](#) (dont la COVID-19) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France.

En Bourgogne-Franche-Comté : **Activité faible**

- ▶ Taux de cas confirmés égal à 3,1 pour 100 000 habitants en S09.
- ▶ Le variant JN.1 est majoritaire.
- ▶ L'activité pour suspicion de Covid-19 est faible pour SOS Médecins (0,2 % vs 0,4 % en S-1 (figure 7) et dans les services d'urgence (0,1 % vs 0,2 % en S-1) (figure 8 et carte).
- ▶ Dans les établissements médico-sociaux de la région, très peu d'épisodes de cas groupés de COVID-19 ont été signalés depuis le début de l'année (entre 1 à 4 par semaine).
- ▶ Depuis octobre 2023, 52 cas graves de Covid-19 admis en réanimation ont été signalés.

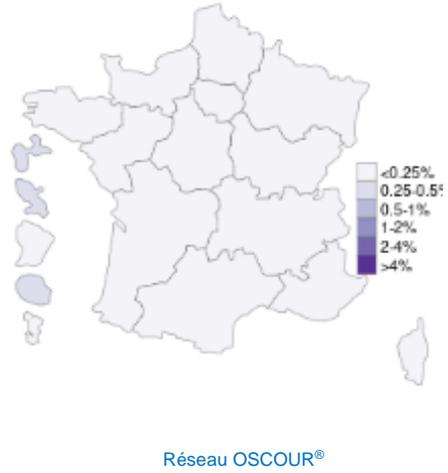


Figure 7 : Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35-2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins, au 06/03/2024)

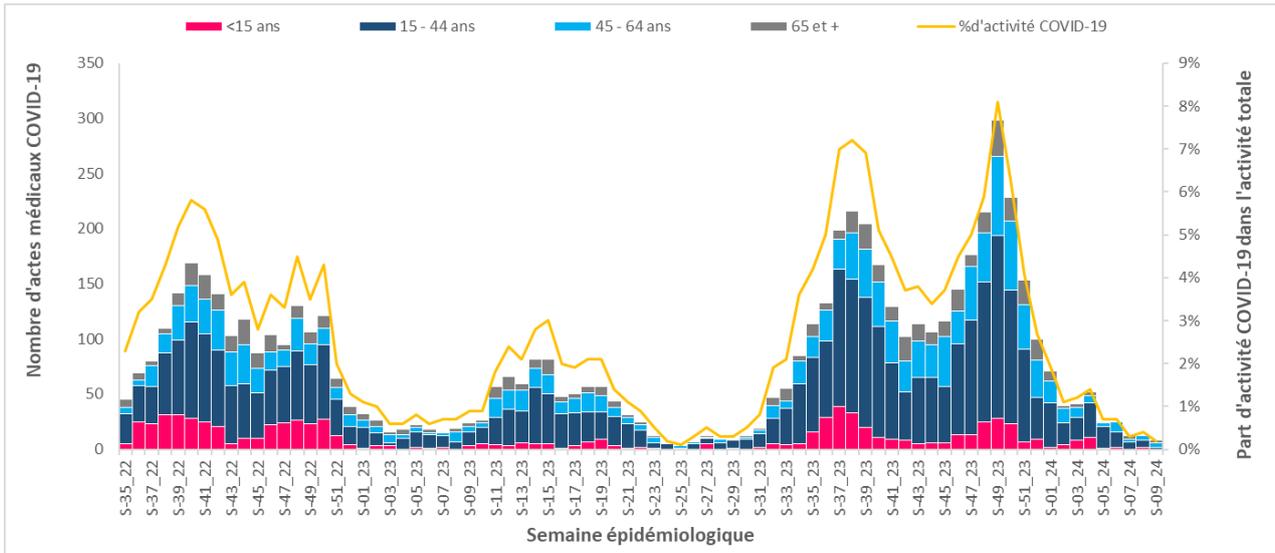
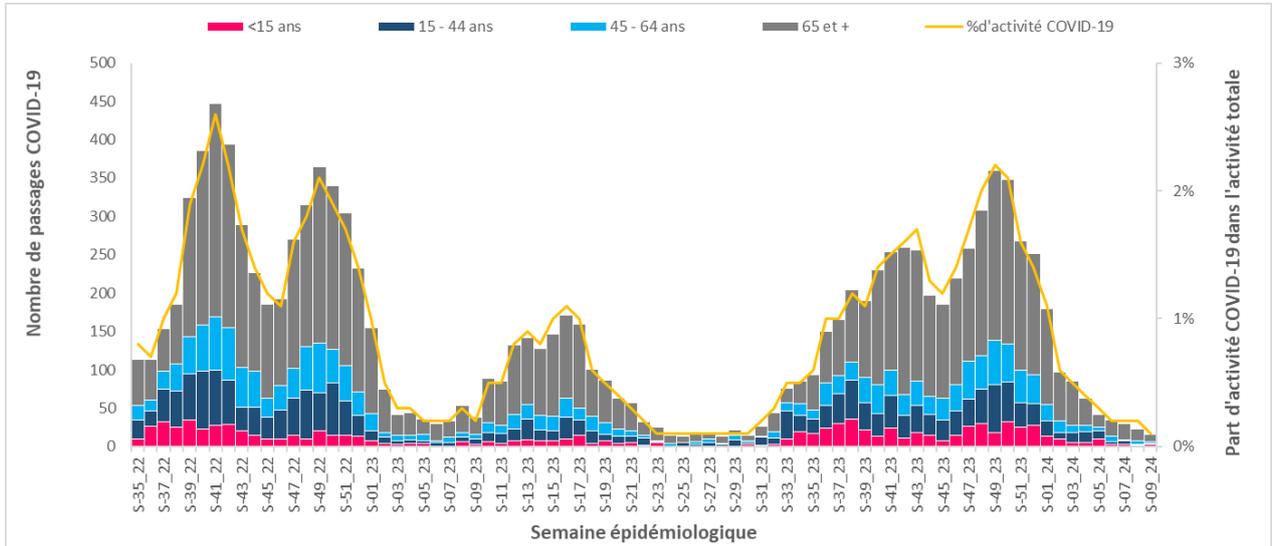


Figure 8 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35-2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : réseau Oscour®, au 06/03/2024)



| Surveillance de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire (MDO) |

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 MDO déclarées dans la région : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, rougeole, légionellose et toxi-infection alimentaire collective (TIAC). Les résultats sont présentés en fonction de la date d'éruption pour la rougeole (si manquante, elle est remplacée par celle du prélèvement ou de l'hospitalisation et, en dernier recours, par la date de notification), de la date d'hospitalisation pour l'IIM, de la date de début des signes pour l'hépatite A et la légionellose et de la date du premier cas pour les TIAC (si manquante, elle est remplacée par la date du repas ou du dernier cas, voire en dernier recours par la date de la déclaration des TIAC).

Tableau 1 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2021-2024, données arrêtées au 07/03/2024

	Bourgogne-Franche-Comté																2024*	2023	2022	2021
	21		25		39		58		70		71		89		90					
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	6	17	8	2
Hépatite A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	4	29	14	19
Légionellose	0	2	0	4	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	1	12	109	134	148
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
TIAC ¹	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	4	84	44	39

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL).

* données provisoires - Source : Santé publique France

| Surveillance non-spécifique (SurSaUD®) |

Les indicateurs de la SURveillance SANitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®) sont : le nombre de passages aux urgences par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) et les pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les services d'urgences adhérant à SurSaUD® ; - le nombre toutes causes par jour (tous âges et chez les 65 ans et plus) et les pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les associations SOS Médecins adhérant à SurSaUD®

Commentaires :

Il n'y a pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences (figure 9) et des associations SOS Médecins (figure 10)

Figure 9 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour au cours de 6 derniers mois, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

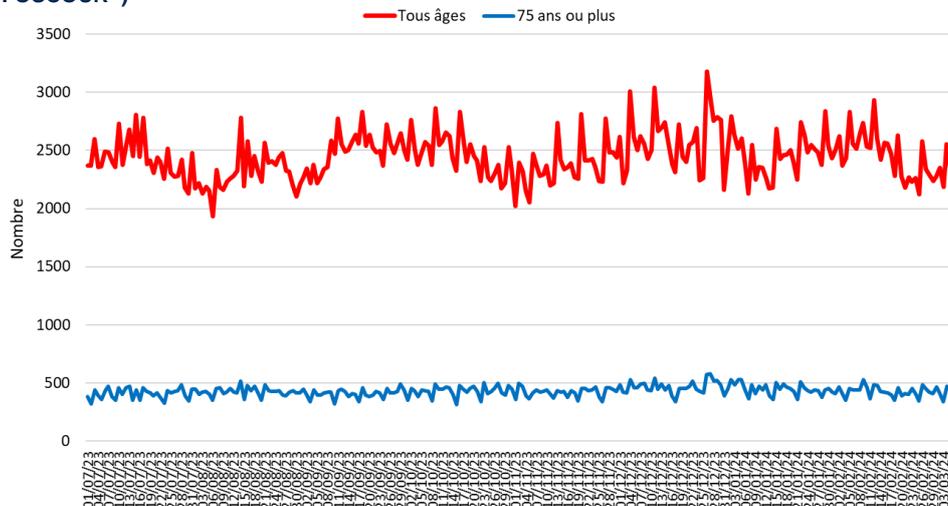
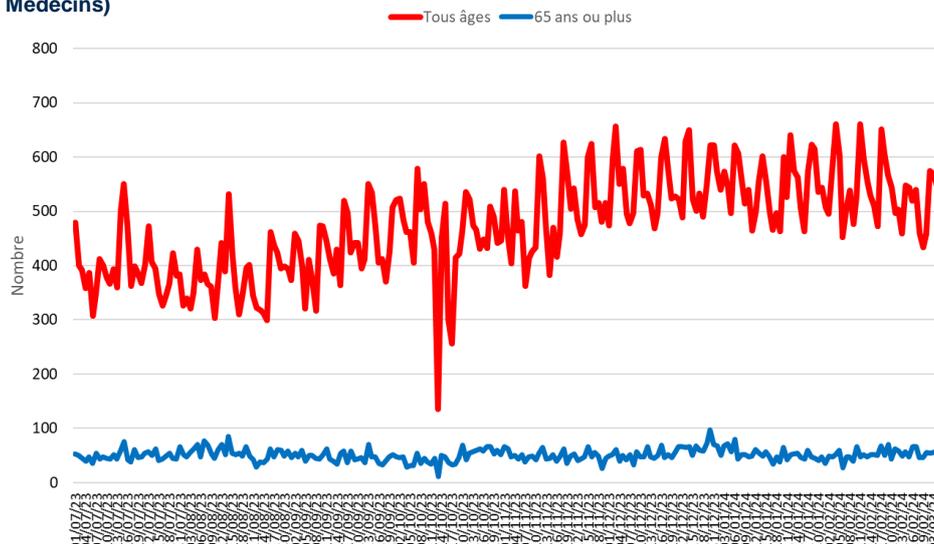


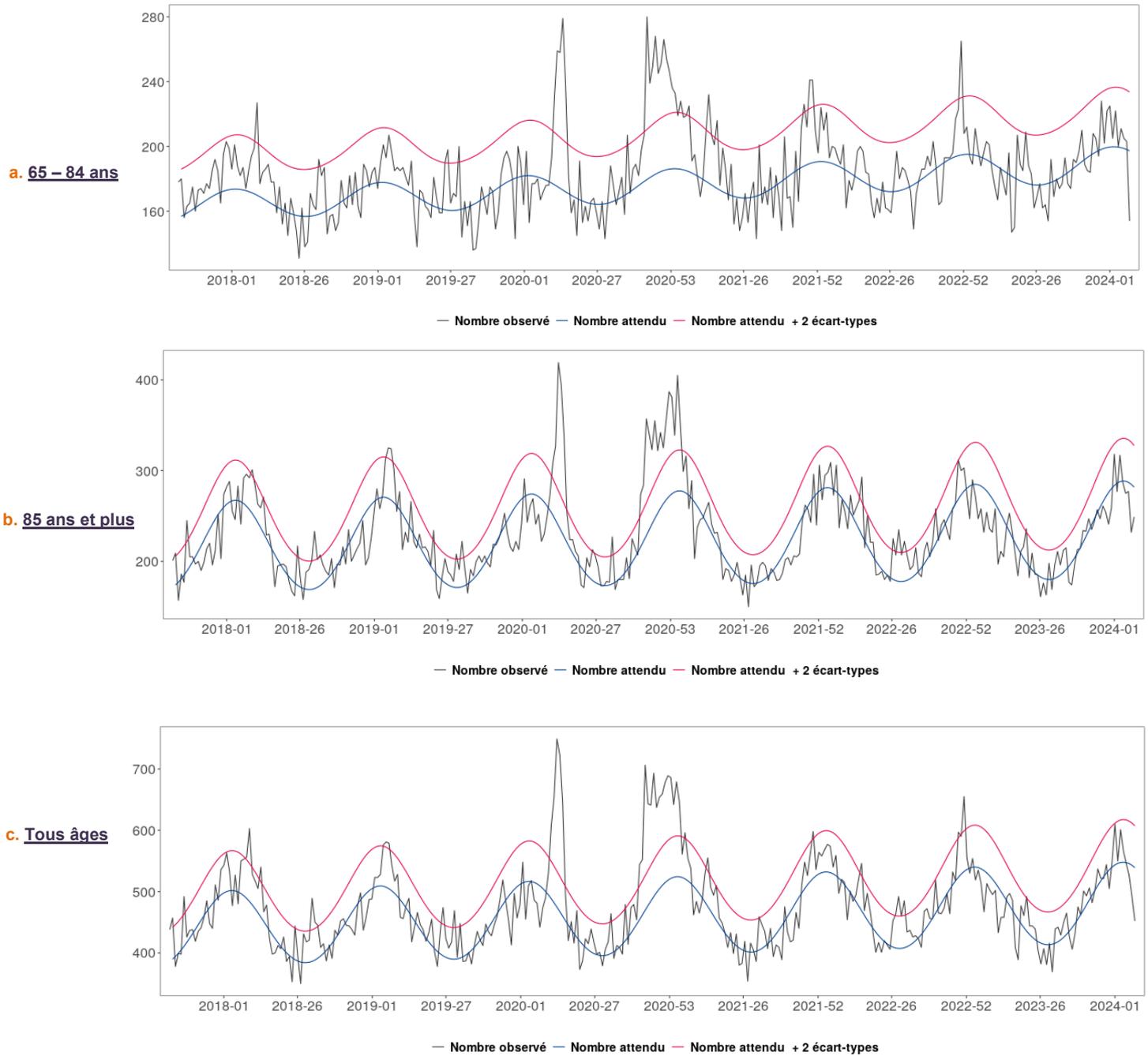
Figure 10 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour au cours de 6 derniers mois, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| Mortalité toutes causes |

Figure 11 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65-84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 08-2024 (Source : Insee, au 05/03/2024)

Le nombre de décès des 3 dernières semaines doit être considéré comme provisoire car une partie de ces décès n'a pas encore été remontée à la Cellule régionale



Commentaire :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en S08-2024 en Bourgogne-Franche-Comté.

| Points épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté |

Tous les points épidémiologiques de la région sont disponibles sur le site de Santé publique France à cette adresse :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/publications/#tabs>

| Coordonnées du Point Focal Régional des alertes sanitaires pour signaler tout événement présentant un risque de santé publique |



Département Veille et sécurité sanitaire

Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires

Tél : 0 809 404 900

Fax : 03 81 65 58 65

Courriel : ars-bfc-alerte@ars.sante.fr

| Remerciements des partenaires locaux |

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau SurSaUD®, ARS siège et délégations territoriales, Samu Centre 15, Laboratoires de virologie de Dijon et de Besançon, Services de réanimation de Bourgogne-Franche-Comté et l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.



Hôpital privé
Dijon Bourgogne



Des informations nationales et internationales sont accessibles sur les sites du Ministère chargé de la Santé et des Sports :

<http://social-sante.gouv.fr/>

et de l'Organisation mondiale de la Santé :

<http://www.who.int/fr>

Equipe de la Cellule régionale de Santé publique France en Bourgogne Franche-Comté

Coordonnateur
Olivier Retel

Epidémiologistes

François Clinard
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante

Marilène Ciccardini

Renfort COVID-19
Hélène Da Cruz

Directrice de la publication

Dr Caroline Semaille,
Directrice Générale
de Santé publique France

Rédacteurs

L'équipe de la Cellule régionale

Diffusion

Cellule régionale Bourgogne-Franche-Comté
2, place des Savoirs
BP 1535 21035 Dijon Cedex
Tél. : 03 80 41 99 41
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel :

cire-bfc@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous sur :

<http://www.santepubliquefrance.fr>