

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

Point n°2024/11 du 14 mars 2024

POINTS D'ACTUALITÉS

Des inégalités de santé persistantes entre les femmes et les hommes (lien)	L'augmentation récente des IST à l'échelle européenne nécessite une vigilance particulière des professionnels de santé (A la Une)	Point sur les passages aux urgences pour geste suicidaire en Bourgogne-Franche-Comté (page 8)
---	--	--

| A la Une |

Augmentation des infections sexuellement transmissibles en Europe

Le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) a publié plusieurs rapports mettant en lumière la situation des infections sexuellement transmissibles (IST) dans l'Union européenne. Selon les résultats publiés dans la revue [Eurosurveillance](#) (1), quatre pays de l'Union européenne sont concernés : le Danemark, l'Irlande, les Pays-Bas et la Norvège.

Les résultats révèlent une augmentation inquiétante des cas de syphilis, de gonorrhée et de chlamydia, indiquant un besoin urgent d'une sensibilisation accrue à la transmission des IST et la nécessité d'améliorer l'accès à une prévention solide, au dépistage et à un traitement efficace pour relever ce défi de santé publique.

En 2022, le nombre de cas signalés a connu une augmentation significative par rapport à l'année précédente : les cas de gonorrhée ayant augmenté de 48 %, les cas de syphilis de 34 % et les cas de chlamydia de 16 %. En outre, les cas de lymphogranulome vénérien (LGV) et de syphilis congénitale (causées par transmission de la mère au fœtus) ont également considérablement augmenté.

Ces tendances soulignent la nécessité urgente d'agir immédiatement pour prévenir la transmission et atténuer l'impact des IST sur la santé publique (2). Le dépistage des IST, en particulier chez les personnes ayant de nouveaux ou plusieurs partenaires sexuels, est essentiel pour une détection précoce et un traitement rapide.

En Bourgogne-Franche-Comté, comme partout en France, la surveillance repose sur les données de la déclaration obligatoire pour le VIH et celle de l'étude annuelle LaboVIH, les données des centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD) et des exploitations statistiques du système national des données de santé (SNDS). L'analyse de ces données reste complexe en raison d'un manque d'exhaustivité des déclarations (l'exhaustivité en 2022 de la DO VIH est de 55 % en Bourgogne-Franche-Comté vs 67 % en France hexagonale hors Ile-de-France, IdF), du nombre non exhaustif de CeGIDD ayant transmis leurs données, de population non représentative de la

population générale (CeGIDD) ou de difficulté à construire des algorithmes pertinents (SNDS). Néanmoins, plusieurs points peuvent être mentionnés :

- Le nombre de sérologies positives au VIH estimé par l'enquête LaboVIH est stable (et proche de la moyenne nationale). Les nouvelles découvertes de séropositivité concernent majoritairement des hommes (70 %), des personnes âgées entre 25 et 49 ans (63 %) et nées en France (50 %). La part régionale des 50 ans et plus reste supérieure à celle de la France hexagonale hors IdF depuis 2016 (30 % vs 23 %)
- Pour les IST bactériennes (chlamydioses, gonococcies et syphilis), on constate une tendance globale à l'augmentation du nombre de personnes testées :
 - Le diagnostic des infections à *Chlamydia trachomatis* est en augmentation, notamment chez les femmes de 15-25 ans.
 - Les diagnostics de syphilis (en particulier chez les hommes, les plus touchés par cette IST) restent stables.

Face à cette augmentation récente des IST à l'échelle européenne, une vigilance particulière des professionnels de santé est donc nécessaire. Elle doit s'accompagner d'actions de sensibilisation et d'incitation au dépistage (2). Le dépistage doit s'intégrer dans une offre globale de prévention combinée de l'ensemble des IST : le préservatif, la PrEP, le traitement post-exposition (TPE) et le TaSP (*treatment as prevention*).

[Pour en savoir plus :](#)

- (1) [Eurosurveillance | Sharp increase in gonorrhoea notifications among young people, EU/EEA, July 2022 to June 2023](#)
- (2) [Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 12 décembre 2023, n°24-25 VIH et autres infections sexuellement transmissibles : enjeux de la surveillance et de la prévention \(santepubliquefrance.fr\)](#)

Des données relatives aux IST en France sont disponibles sur <https://geodes.santepubliquefrance.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 adhérant à SurSaUD®

Au niveau national :

- ▶ En France hexagonale, l'ensemble des indicateurs syndromiques sont en diminution et à des niveaux faibles.
- ▶ Dans les départements et régions d'outre-mer, seule Mayotte est toujours en épidémie.

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

- ▶ L'activité des associations SOS Médecins est stable avec 6 cas pour 211 actes (2,8 % en S10 vs 5,1 % en S- 1) (figure 1).
- ▶ L'activité liée à la bronchiolite dans les services d'urgence diminue avec 51 cas pour 814 passages (6,3 % en S10 vs 7,2 % 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 14/03/2024

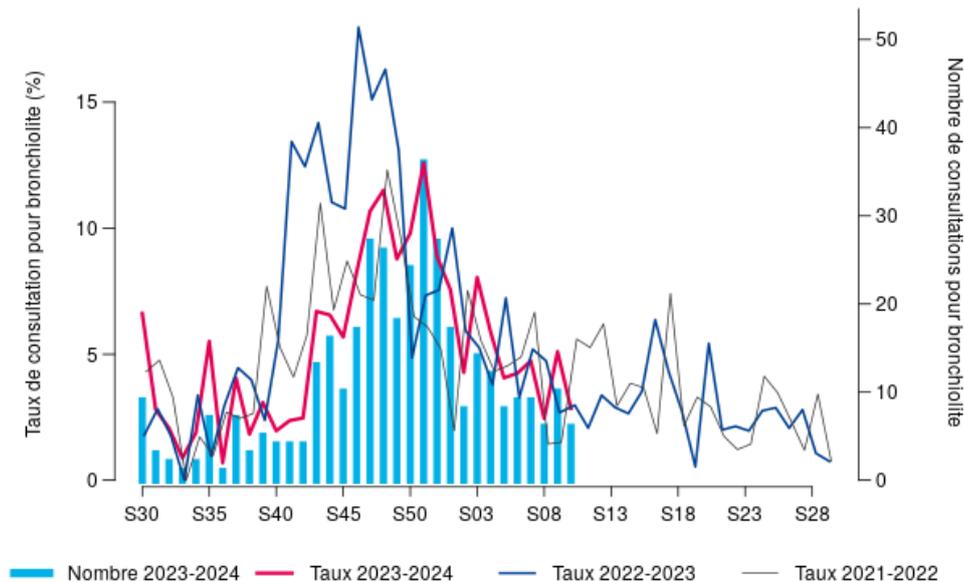
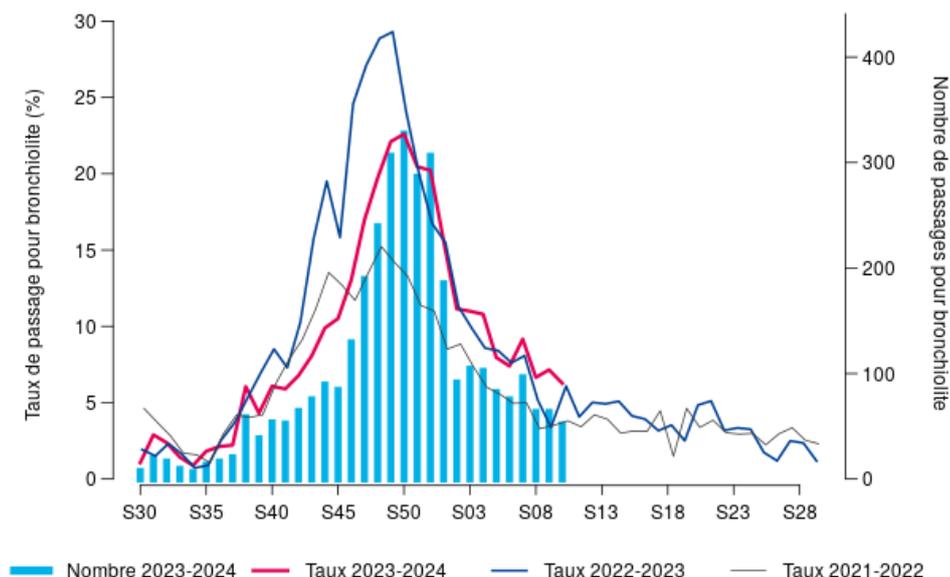


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 14/03/2024



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 :

- ▶ Dans l'Hexagone, la diminution de l'ensemble des indicateurs de la grippe se poursuit. Cette semaine, 12 régions sont en phase post-épidémie.
- ▶ En ville, la part d'activité SOS Médecins pour syndrome grippal reste à un niveau d'activité faible.
- ▶ A l'hôpital, la part des hospitalisations après passage aux urgences reste à des niveaux faibles.
- ▶ Dans les départements et région d'outre-mer, la Guadeloupe et la Martinique demeurent en épidémie, la Guyane passe en phase post-épidémique.

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 : Passage en post-épidémie

- ▶ L'activité liée à la grippe poursuit sa diminution pour les associations SOS Médecins avec 166 actes sur 3 483 (4,8 % en S10 vs 7,7 % en S09) (figure 3) ainsi que pour les services d'urgence avec 101 gripes sur 14892 passages (0,7 % des passages vs 1,0 % en S10) (figure 4).
- ▶ Dans les établissements médico-sociaux de la région, 43 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, 54 cas graves de grippe admis en réanimation (49 grippe A dont 2 A(H1N1), 2 grippe B et 3 non renseignées) ont été signalés.

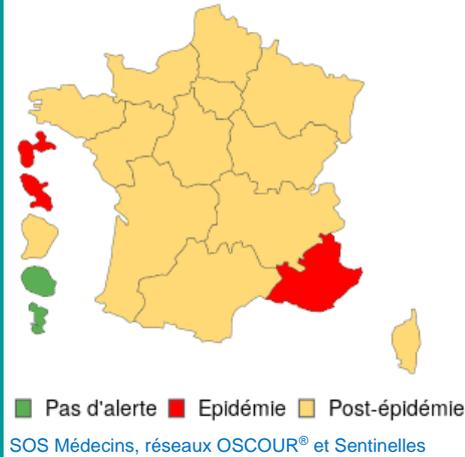


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 14/03/2024

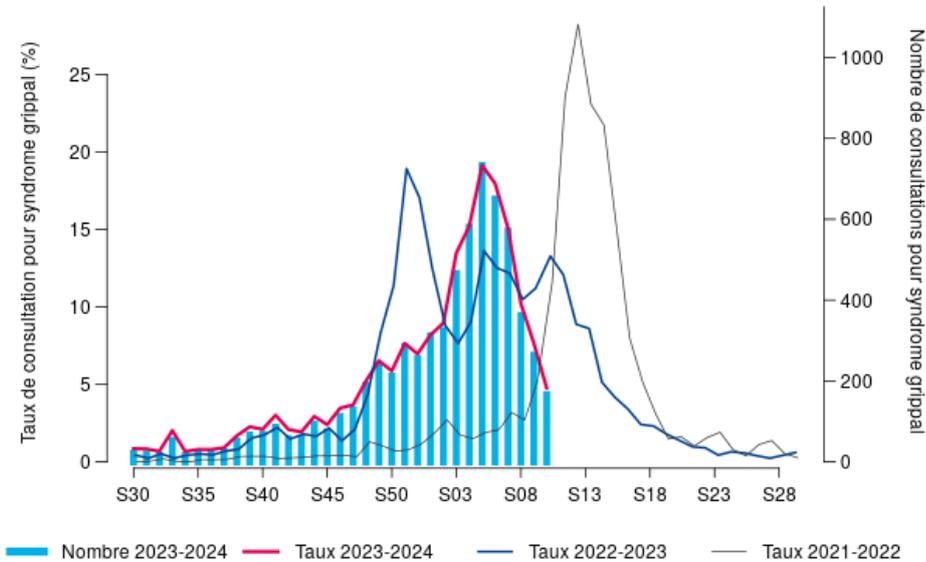
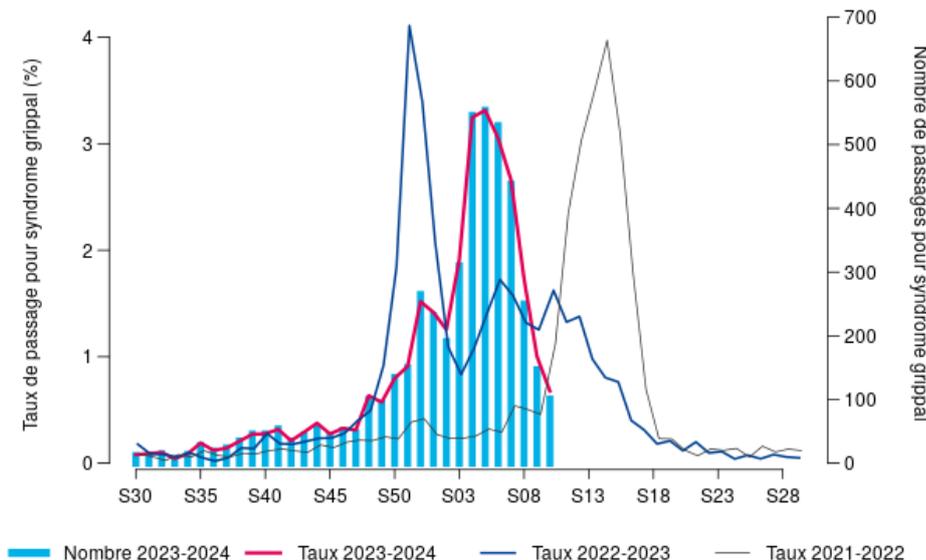


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 14/03/2024



| 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 dans une grande partie du territoire sauf dans les Hauts-de-France, en Ile-de-France, Centre-Val-de-Loire, PACA et Corse.
- ▶ L'activité des urgences est modérée sur une grande partie du territoire et reste élevée en Guyane et Guadeloupe.

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

- ▶ L'activité des associations SOS Médecins pour gastroentérite aiguë a augmenté ponctuellement avec 6,9 % des actes en S10 (vs 5,3 % en S-1, figure 5).
- ▶ L'activité des services d'urgence pour gastroentérite aiguë est stable et modérée avec un taux de passages de 1,4 % en S10 (vs 1,3 % en S-1, figure 6).

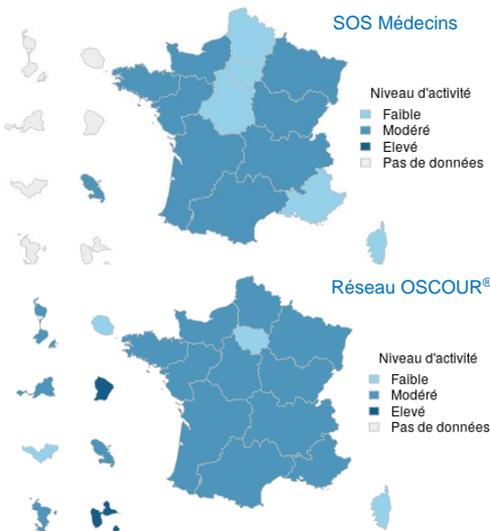


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®, données au 14/03/2024

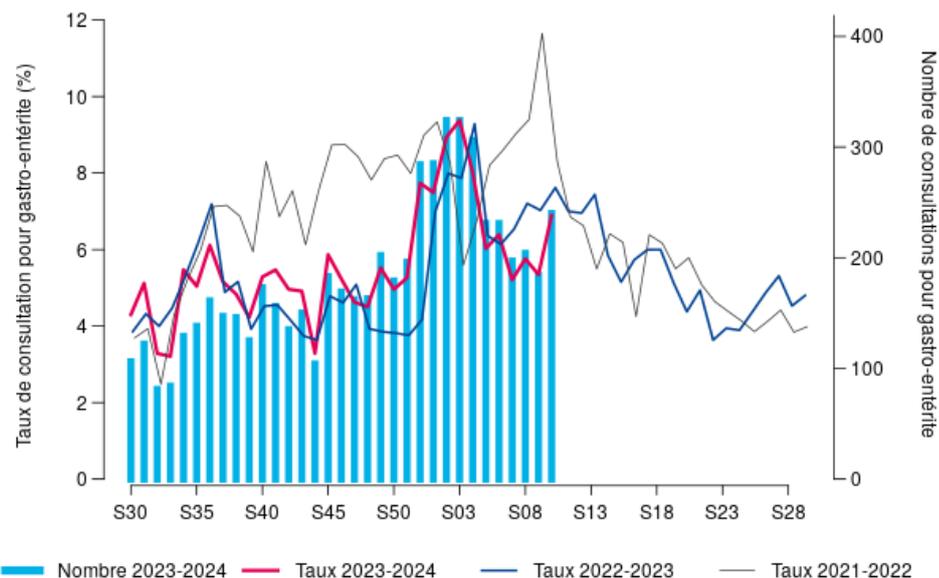
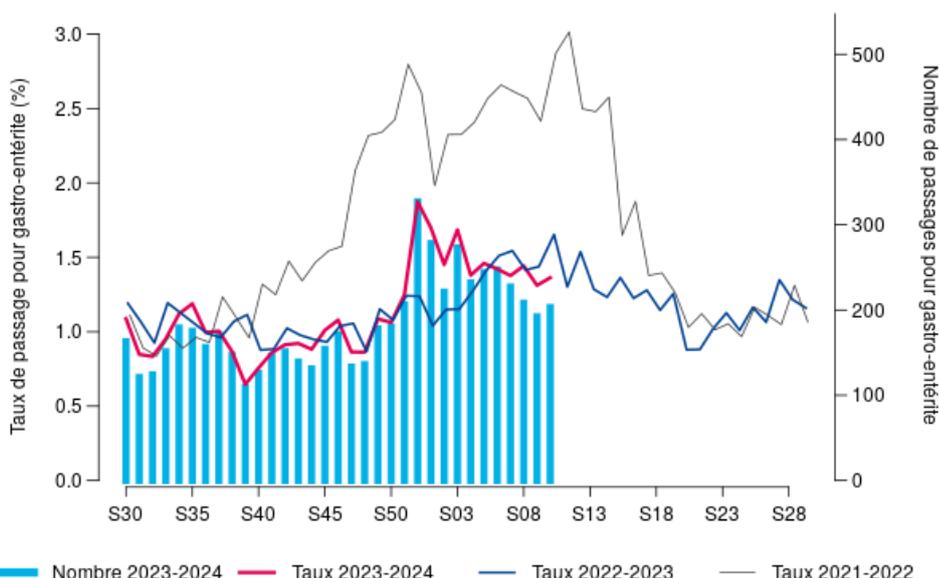


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 14/03/2024



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 toujours 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 très faible

- ▶ Taux de cas confirmés égal à 1,9 pour 100 000 habitants en S10.
- ▶ Le variant JN.1 est majoritaire.
- ▶ L'activité pour suspicion de Covid-19 est très faible pour SOS Médecins (0,1 % vs 0,2 % en S-1 (figure 7) et dans les services d'urgence (0,06 % vs 0,11 % 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, 53 cas graves de Covid-19 admis en réanimation ont été signalés.

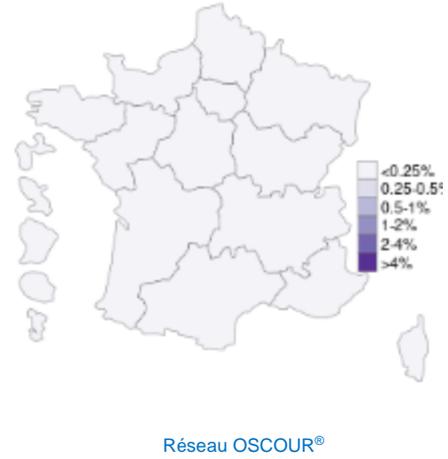


Figure 7 : Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35-2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins, au 13/03/2024)

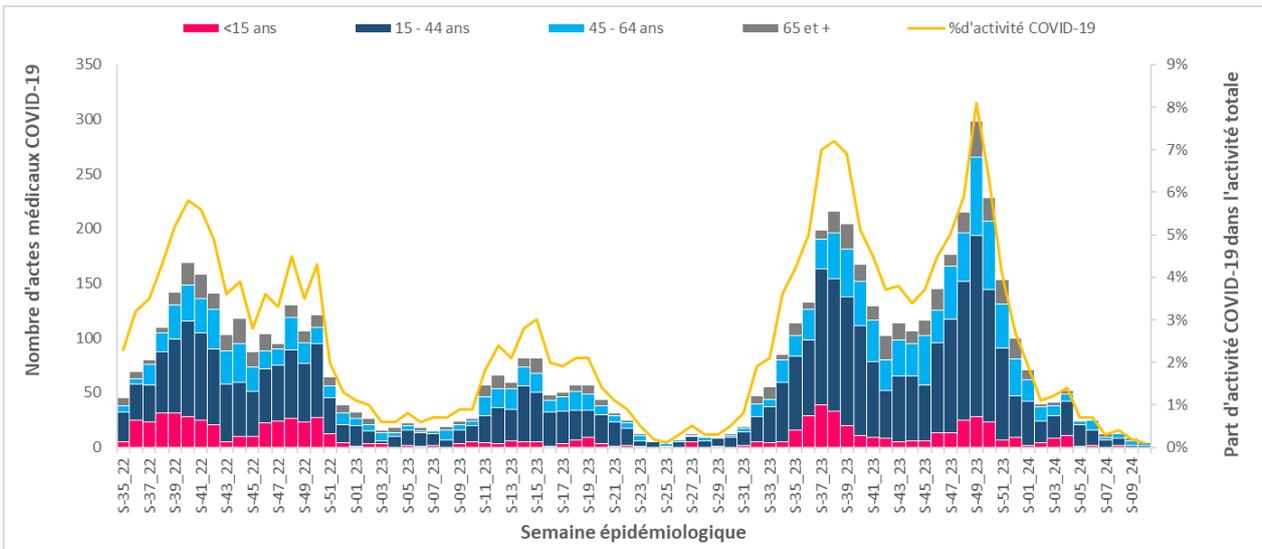
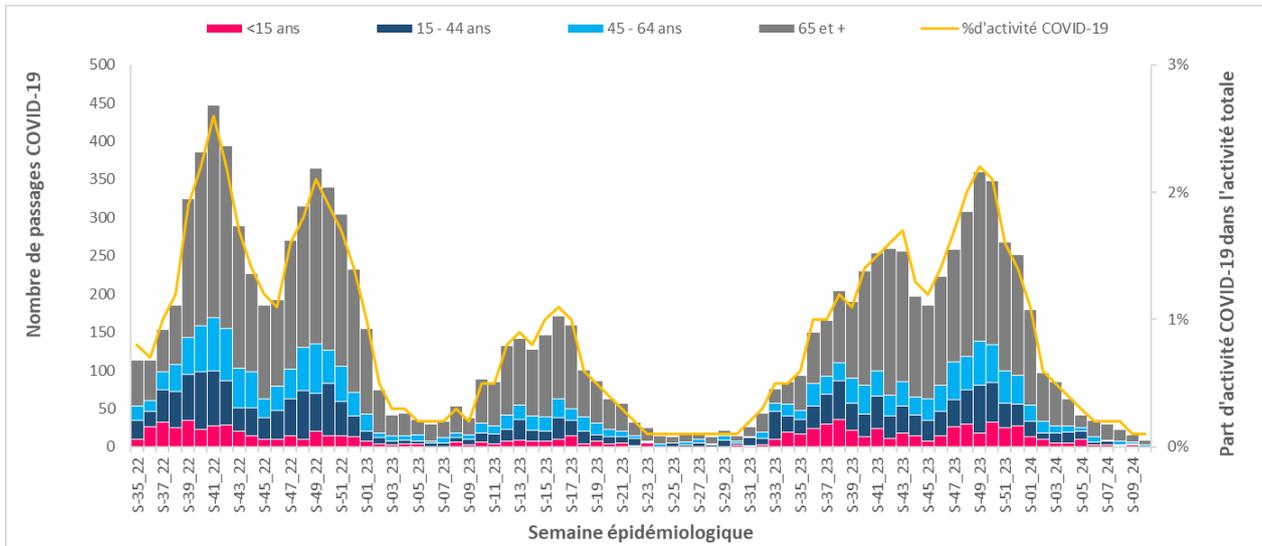


Figure 8 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35-2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : réseau Oscour®, au 13/03/2024)



| 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 14/03/2024

	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	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	7	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	1	0	0	0	3	0	0	0	2	7	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®)

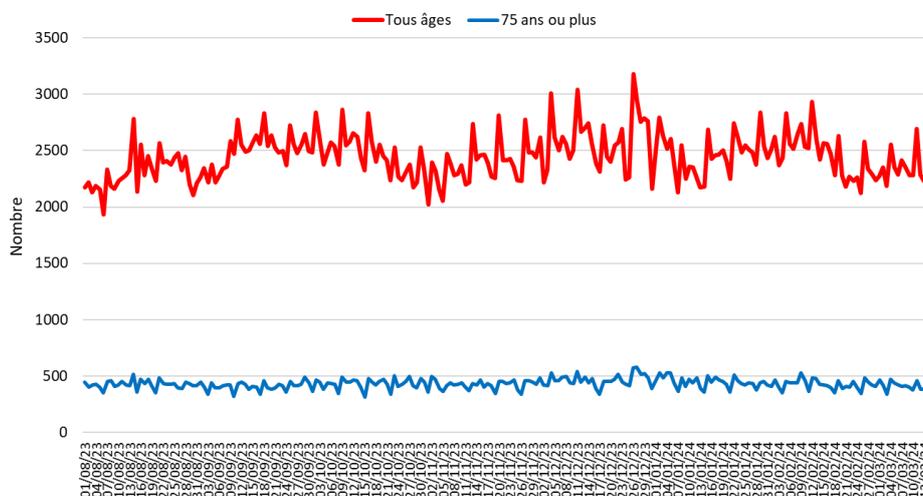
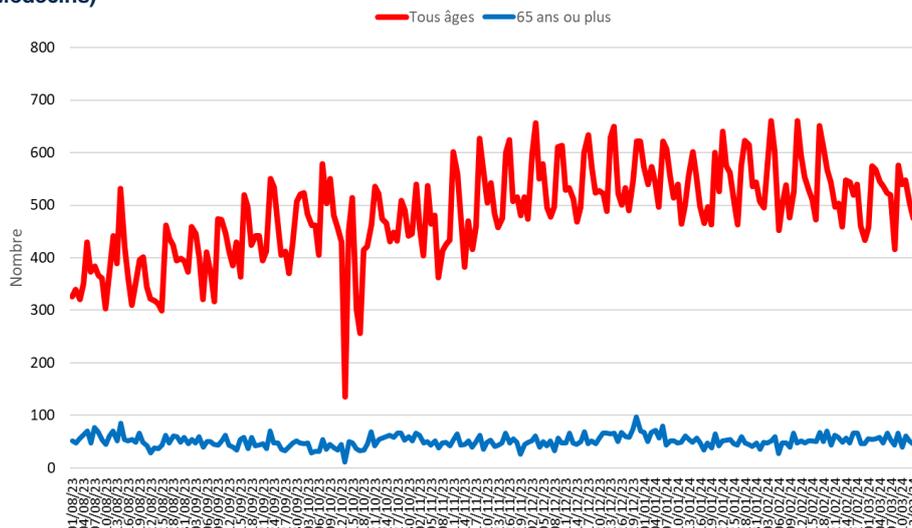


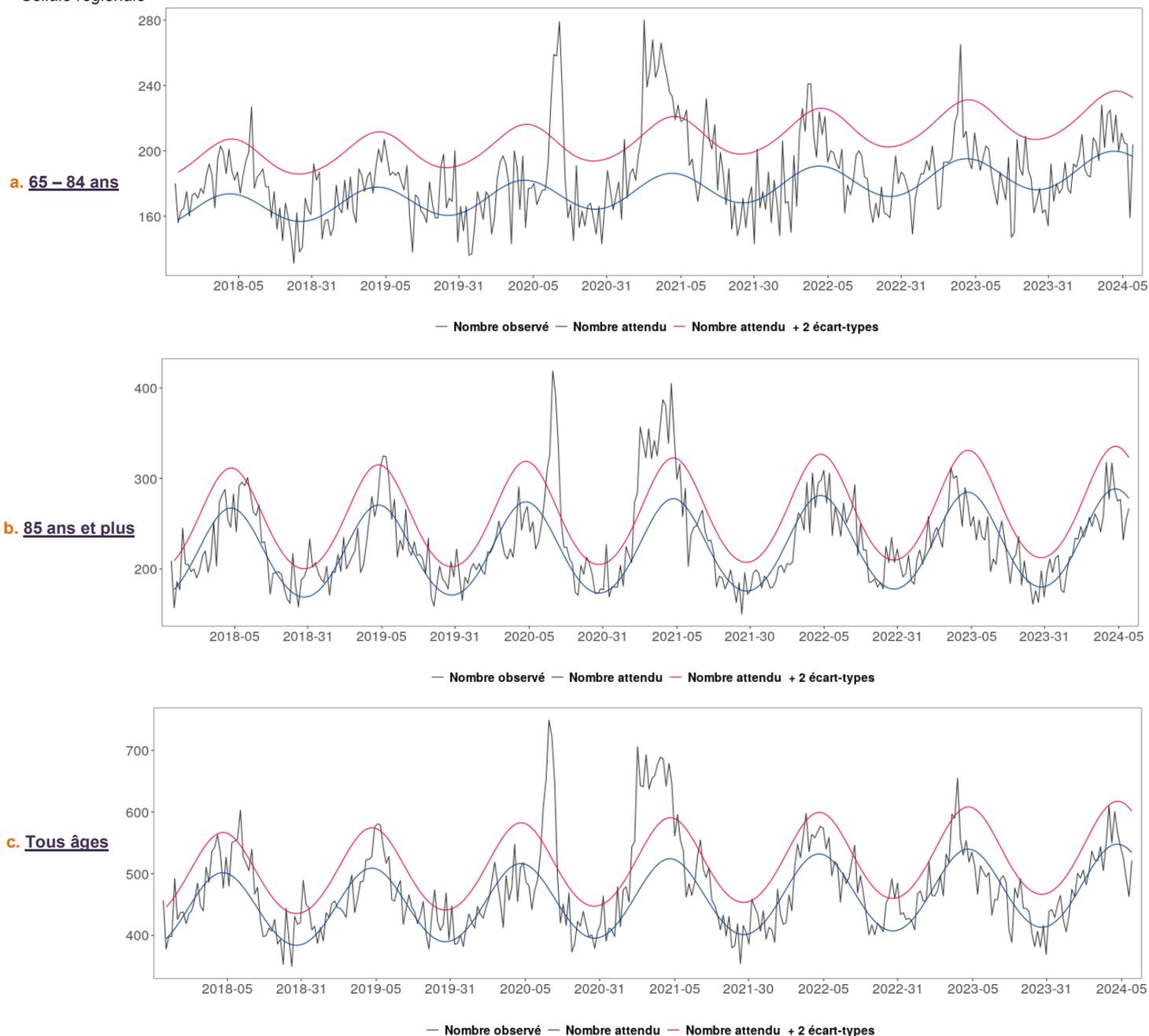
Figure 10 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour au cours de 6 derniers mois, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| 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 09-2024 (Source : Insee, au 13/03/2024)

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 S09-2024 en Bourgogne-Franche-Comté.

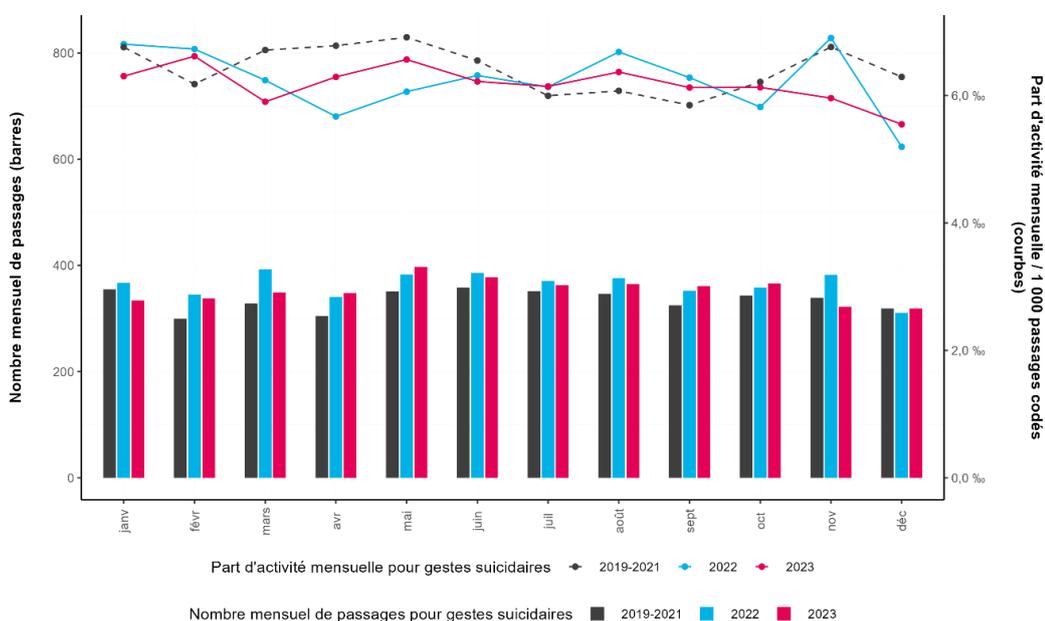
Cet indicateur regroupe les passages aux urgences en lien avec un geste suicidaire certain (auto-intoxication et lésion auto-infligée) ou probable (intoxication médicamenteuse, effet toxique de pesticides et asphyxie d'intention non déterminée).

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité mensuelle des urgences chez les personnes de 11 ans et plus pour geste suicidaire reste relativement stable dans le temps (Figure 12). Les parts d'activité de 2023 (courbe rose) suivent les mêmes tendances que celles des années précédentes.

Chez les 11-17 ans, le nombre de passages aux urgences pour geste suicidaire se maintient à un niveau estimé à environ 700 passages en 2023 comme en 2022. Cette augmentation a été portée par les 11-14 ans. Les effectifs de mai et novembre 2023 étaient dans les valeurs hautes ou supérieures à ceux enregistrés les mêmes mois lors des années précédentes : 77 passages en mai 2023 contre 70 en mai 2022 ; 72 passages en novembre 2023 contre 57 en novembre 2022.

Chez les 18-24 ans, la tendance annuelle à la hausse se poursuit : 876 passages en 2023 contre 841 en 2022 et 741 en 2021. L'année 2023 a enregistré 3 mois avec des effectifs autour de 80 passages (contre un seul mois en 2022). Pour les 65 ans et plus, la part d'activité fluctue autour de 2 passages pour 1 000 passages codés en 2023, sans pic mensuel.

Figure 12 : Nombre mensuel de passages aux urgences et part d'activité mensuelle pour les années 2019 à 2023, pour geste suicidaire, 11 ans et plus, Bourgogne-Franche-Comté (source : Oscour®)



En France, les passages aux urgences pour geste suicidaire évoluaient dans les marges de fluctuation habituelles avec une baisse des indicateurs aussi bien chez les adultes que chez les enfants en février 2024.

Source : Santé mentale. Point mensuel, 4 mars 2024. (santepubliquefrance.fr)

| 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>