

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté
Point n°2011/20 du 19 mai 2011

Informations du jeudi 12 au mercredi 18 mai

| A la Une |

Surveillance hivernale 2010-2011 des infections respiratoires aiguës et des gastroentérites aiguës dans les collectivités accueillant les personnes âgées

Depuis une circulaire de novembre 2006 précisant la conduite à tenir devant des infections respiratoires aiguës (IRA) basses dans les collectivités de personnes âgées, ces collectivités sont encouragées à signaler ces événements aux autorités sanitaires afin de limiter la morbidité et mortalité des personnes à risque. En 2010, la surveillance a été étendue aux épidémies de gastroentérites aiguës (GEA).

Ce dispositif repose sur un système d'auto-surveillance mis en place au sein des collectivités. Les critères de signalement sont les suivants :

- survenue d'au moins 5 cas de GEA, dans une période de 4 jours chez des personnes résidentes de l'établissement ou membres du personnel
- survenue d'au moins 3 cas d'IRA dans un délai de 8 jours chez des personnes résidentes de l'établissement ou membres du personnel

Chaque signalement fait l'objet d'un enregistrement dans la base InVS dédiée à cette surveillance.

Résultats IRA : 7 épisodes de cas groupés d'IRA ont été signalés : 6 en Bourgogne et 1 en Franche-Comté. Au vu de la difficulté à définir l'épisode survenu en Franche-Comté, ce dernier n'a pas été saisi dans l'application InVS. Au cours des 6 épisodes bourguignons, 79 résidents et 13 personnels ont été malades.

Le taux d'attaque moyen pour les résidents était de 19% (étendue : 10%-36%) et de 3% pour le personnel (étendue : 0%-7%).

Résultats GEA : 47 épisodes de cas groupés de GEA ont été signalés : 41 en Bourgogne et 6 en Franche-Comté. Au cours des 6 épisodes francs-comtois, 105 résidents et 24 membres du personnel ont été malades (taux d'attaque moyen de 27% parmi les résidents et de 9% parmi le personnel). Au cours des 41 épisodes bourguignons survenus, 897 résidents et 211 membres du personnel ont été malades (taux d'attaque moyen parmi les résidents de 32% et parmi le personnel 14%).

Les signalements bourguignons représentent 4% des signalements de cas groupés d'IRA et 10,5% de ceux de GEA, en France. Les signalements francs-comtois représentent 1% des signalements de cas groupés de GEA.

Si l'on compare les résultats de la Bourgogne avec ceux issus d'une enquête réalisée en 2007-2008 auprès des EHPA en Bourgogne (24 épisodes d'IRA et 39 de GEA), il s'avère que des efforts sont à apporter afin d'améliorer l'exhaustivité du signalement de ces épisodes de cas groupés au sein des collectivités de personnes âgées, notamment pour les IRA.

| Signalements |

Ces informations sont recueillies dans le cadre de dispositifs différents selon la région et ne sont pas exhaustives. Nous remercions les partenaires qui permettent à la Cire de vous renseigner sur cette actualité.

Pour signaler un événement sanitaire, contactez la cellule de réception des alertes de votre ARS

| Tableau 1 |

Nombre de cas pour 6 maladies à déclaration obligatoire (DO) par département

Département	Bourgogne				Franche-Comté			
	21	58	71	89	25	39	70	90
Rougeole	2	1	7	2	5	8		
Méningite								
Légionellose								
Hépatite A		1						
Tuberculose	1				1	1	2	1
TIAC*	1	1		1	1			1

* Toxi-Infection Alimentaire Collective

Autres signalements

Sanitaires :

- 2 suspicions de TIAC en Côte d'Or : 1 dans un établissement scolaire et 1 dans une restauration collective
- 1 affaire d'intoxication au monoxyde de carbone dans le Doubs
- 1 cas de coqueluche dans un établissement hébergeant des personnes âgées en Saône-et-Loire

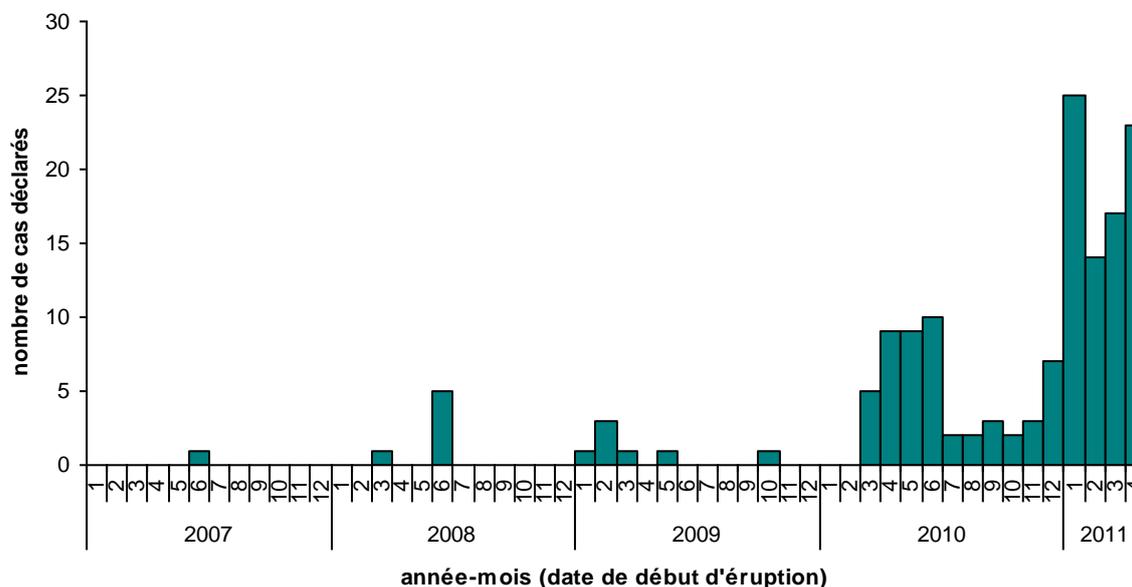
Environnementaux :

- 1 contamination bactériologique localisée du réseau d'eau d'un établissement recevant du public de Haute-Saône ayant entraîné une restriction d'usage
- Restrictions d'usage d'eau potable au cours de la semaine 19 en Franche-Comté : communes Onoz et Amance

| Courbe épidémique des cas de rougeole déclarés en Bourgogne |

| Figure 1 |

Nombre de cas de rougeole déclarés, selon la date du début d'éruption, du 1^{er} janvier 2007 au 30 avril 2011 (données provisoires du 16/05/2011 - Source InVS)



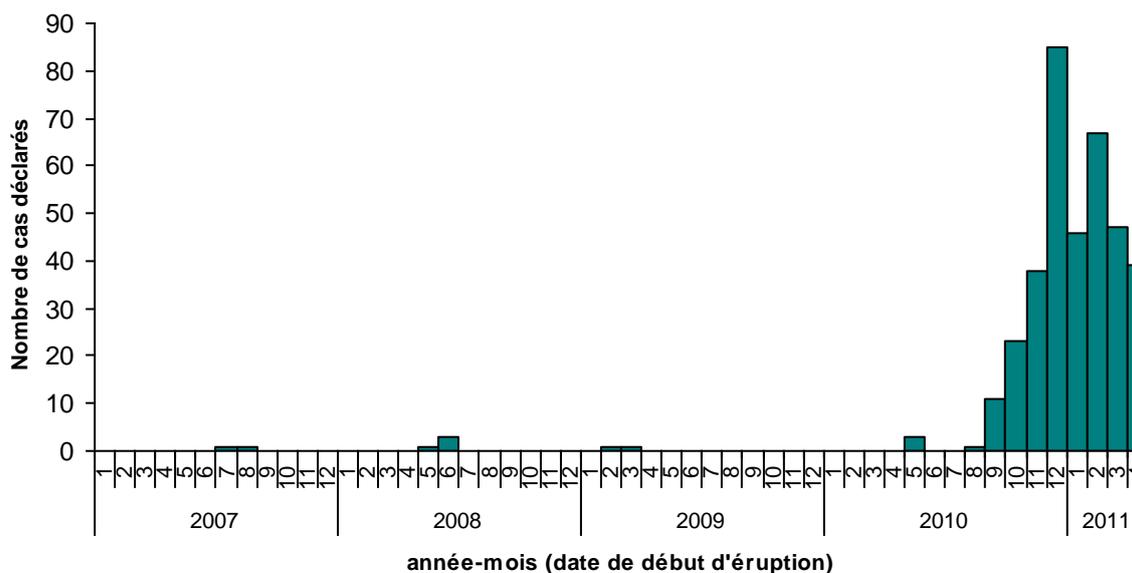
Commentaires :

En Bourgogne, 52 cas ont été déclarés au cours de l'année 2010. L'épidémie poursuit sa progression en 2011 avec 79 cas déclarés pour les seuls 4 premiers mois.

| Courbe épidémique des cas de rougeole déclarés en Franche-Comté |

| Figure 2 |

Nombre de cas de rougeole déclarés, selon la date du début d'éruption, du 1^{er} janvier 2007 au 30 avril 2011 (données provisoires du 16/05/2011 - Source InVS)



Commentaires :

En Franche-Comté, 157 cas ont été déclarés durant les 4 derniers mois de l'année 2010. L'épidémie poursuit sa progression en 2011 avec 199 cas déclarés pour les seuls 4 premiers mois.

| Surveillance non spécifique (Sursaud) |

La surveillance non spécifique est développée par l'InVS depuis 2004 avec une SURveillance Sanitaire des Urgences et des Décès (Sursaud). Chaque matin, la Cire utilise des modèles statistiques pour détecter des variations inhabituelles et interprète le cas échéant les données journalières avec les services producteurs.

Pour détecter une augmentation inhabituelle d'un indicateur sanitaire, nous utilisons la méthode des cartes de contrôle Cusum, adaptée par Hutwagner*. Elle consiste à calculer la somme cumulée (cusum) des écarts entre la valeur observée le jour étudié et la moyenne des valeurs observées sur différentes périodes de référence (cf. projet EARS du CDC d'Atlanta). La carte C1-Mild utilise les 7 jours précédant le jour j d'observation et détecte des pics isolés, les cartes C2-Medium et C3-Ultra utilisent la période de j-9 à j-3, détectant des augmentations plus ou moins progressives.

* Hutwagner LC, Thompson WW, Seeman GM, Treadwell T: A simulation model for assessing aberration detection methods used in public health surveillance for systems with limited baselines. *Stat Med* 2005, 24:543-550.

Commentaires :

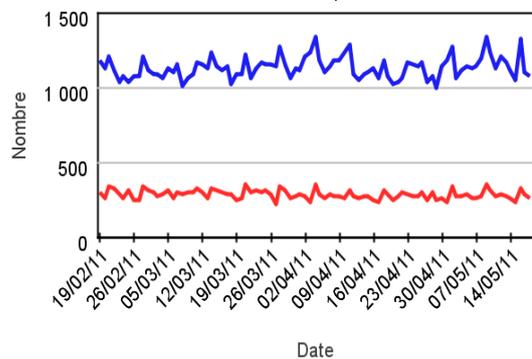
Pas d'augmentation inhabituelle récente à signaler pour les indicateurs surveillés en Bourgogne et en Franche-Comté. [\[en savoir plus...\]](#)

Complétude :

Les indicateurs des hôpitaux de Dijon, Semur-en-Auxois, Beaune et Mâcon n'ont pas pu être pris en compte.

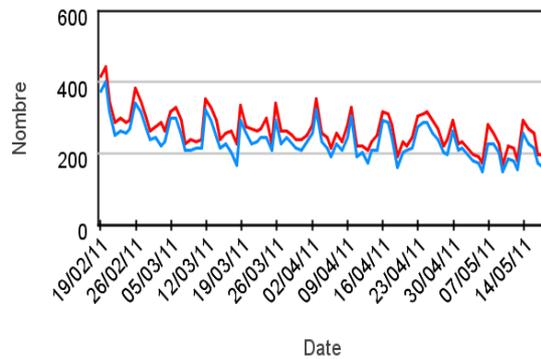
| Figure 3 |

Nombre de passages aux urgences (courbe bleu) et hospitalisations (courbe rouge) dans nos 2 régions



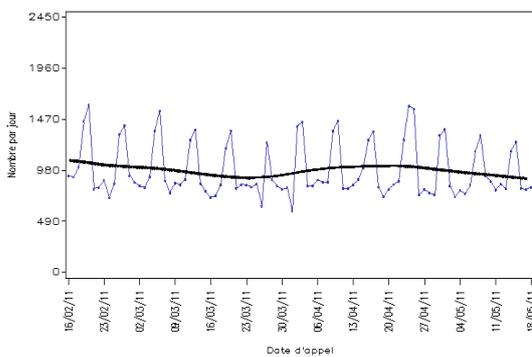
| Figure 4 |

Nombre de motifs d'appels (courbe rouge) et de diagnostics (courbe bleu) des SOS Médecins de nos régions



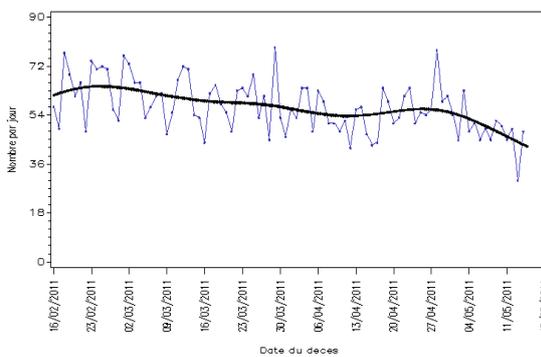
| Figure 5 |

Nombre d'appels régulés par les SAMU de nos 2 régions



| Figure 6 |

Nombre de décès issus des états civils de nos 2 régions



CIRE Bourgogne/Franche-Comté

Source: SURSAUD (InVS 2011) CIRE Bourgogne/Franche-Comté

Source: SURSAUD (InVS 2011)

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau Sursaud®, ARS sièges et délégations territoriales, Samu Centre 15, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

Des informations nationales et internationales sont accessibles sur les sites de l'InVS <http://www.invs.sante.fr>, du Ministère chargé de la Santé et des Sports <http://www.sante-sports.gouv.fr>, de l'Organisation mondiale de la Santé <http://www.who.int/fr>.

Equipe de la Cire Bourgogne/Franche-Comté

Coordonnateur
Claude Tillier

Epidémiologistes
François Clinard
Olivier Retel
Lucie Schapman
Anne Serre
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Statisticienne
Sandrine Daniel

Interne de santé publique
Farid Kabiche

Stagiaire
Nelly Krebs

Secrétaire
Marilaine Ciccardini

Directeur de la publication
Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

Rédacteurs
L'équipe de la Cire

Diffusion

Cire Bourgogne/Franche-Comté
2, place des Savoirs
BP 1535 21035 Dijon Cedex
Tél. : 03 80 41 99 41
Permanence : 06 74 30 61 17
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel : ars-bourgogne-franche-comte-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>