

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2012/46 du 15 novembre 2012

Informations du jeudi 8 au mercredi 14 novembre

| A la Une |

Surveillance des IRA et des GEA dans les collectivités et services accueillant des personnes âgées, saison hivernale 2011-2012

La surveillance des épidémies d'infections respiratoires aiguës (IRA) et de gastroentérites aiguës (GEA) survenues en établissements d'hébergement pour personnes âgées (Ehpa) réalisée lors de la saison hivernale en 2011-2012 a mis en évidence une nette augmentation des signalements d'épisodes de cas groupés d'IRA par rapport à la saison précédente, s'accompagnant en parallèle d'une plus grande mortalité. Cette différence est à rapprocher du changement de virus dominant entre les deux saisons hivernales, le virus A(H1N1) en 2010-2011 dont les cas graves et décès concernaient surtout les moins de 65 ans, le virus saisonnier A(H3N2) en 2011-2012 qui au contraire présentait des risques pour les plus de 65 ans.

décès chez les résidents et limite également l'absentéisme au travail. Les taux de vaccination du personnel en Bourgogne et Franche-Comté étaient encore insuffisants pour cela.

Les mesures de préparation aux épidémies en Ehpa comprennent ainsi, outre les vaccinations recommandées des résidents et du personnel, les protocoles et procédures concernant le renforcement des mesures d'hygiène et les mesures de gestion, et bien sûr une surveillance de l'apparition de cas groupés qui permet la détection précoce des épidémies et la mise en œuvre rapide des mesures de protection.

Une bonne couverture anti-grippale du personnel en Ehpa est corrélée avec moins de cas graves et de

Les rapports régionaux réalisés par la Cire seront disponibles prochainement sur le site de l'InVS.

| Fait marquant |

Suite à des plaintes sur le goût et l'odeur de l'eau dans un réseau d'eau potable de la Nièvre, il a été mis en évidence que l'origine en était la présence de géosmine et de 2 méthylisorbéol qui sont des métabolites de microorganismes (tels que des cyanobactéries ou des champignons). Malgré le fort goût de vase, il n'y a pas de risque pour la santé.

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

La Cire dispose en temps réel des données de 5 MDO déclarées dans nos régions : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, rougeole, légionellose et toxico-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 dans nos régions, 2009-2012, données au 15/11/2012

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2009	2010	2011*	2012*	2009	2010	2011*	2012*
IIM	15	7	6	5	4	3	6	4
Hépatite A	72	60	15	10	10	6	19	6
Légionellose	45	77	40	28	50	76	26	56
Rougeole	7	52	174	2	2	162	316	12
TIAC ¹	20	15	15	9	14	22	26	13

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL). *données provisoires - Source : InVS

Tableau 2 |

Nombre de MDO déclarées par département en 2012 (mois en cours -M- et cumulé année -A-), données au 15/11/2012

	Bourgogne								Franche-Comté							
	21		58		71		89		25		39		70		90	
	M*	A*	M*	A*	M*	A*	M*	A*	M*	A*	M*	A*	M*	A*	M*	A*
IIM	0	2	0	1	0	2	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0
Hépatite A	0	2	0	0	0	3	0	5	0	3	0	0	0	0	0	3
Légionellose	0	10	0	2	0	11	0	5	1	34	0	3	0	13	0	6
Rougeole	0	1	0	0	0	1	0	0	0	10	0	1	0	0	0	1
TIAC ¹	0	1	0	2	0	5	0	1	1	4	1	1	0	5	0	3

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL). *données provisoires - Source : InVS

| La grippe et les infections respiratoires aiguës (IRA) basses |

La surveillance de la grippe et des infections respiratoires aiguës basses s'effectue à partir des indicateurs suivants :

- nombre journalier de syndromes grippaux diagnostiqués par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens et Besançon)
- nombre de cas remontés par le réseau unifié des médecins Sentinelles-Grog en Bourgogne et Franche-Comté
- nombre d'infections respiratoires aiguës basses en Ehpa transmis à la cellule de réception des alertes des ARS
- nombre de prélèvements positifs au virus grippal ou au rhinovirus/entérovirus transmis par le laboratoire de virologie de Dijon
- nombre de cas graves de grippe admis en réanimation

Commentaires :

Quelques cas sporadiques en France concernant des virus A et B.

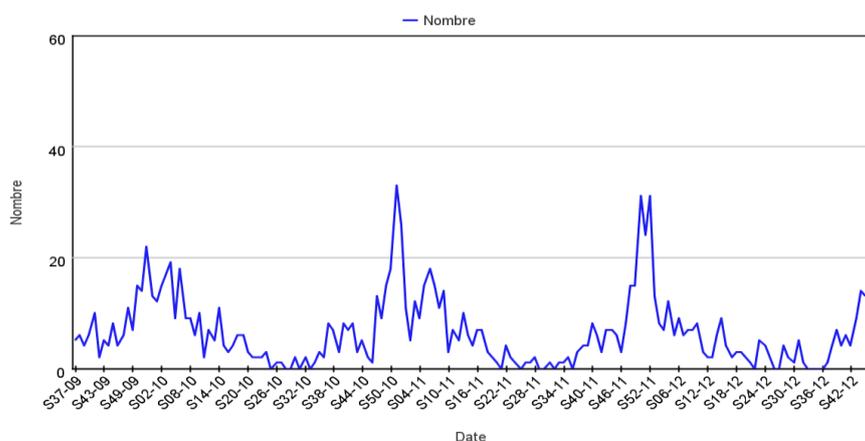
| Les bronchiolites |

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

- nombre de diagnostics transmis par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens et Besançon)

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées chez les moins de 2 ans par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon) (Source : SurSaUD®)



Commentaires :

Pas de nouvelles données depuis la semaine dernière au niveau national. Une augmentation se poursuit au niveau de l'activité régionale de SOS Médecins.

| Les gastroentérites aiguës |

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

- nombre de motifs d'appel et de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Auxerre, Sens et Besançon)
- nombre de gastroentérites aiguës en Ehpa transmis à la cellule de réception des alertes des ARS

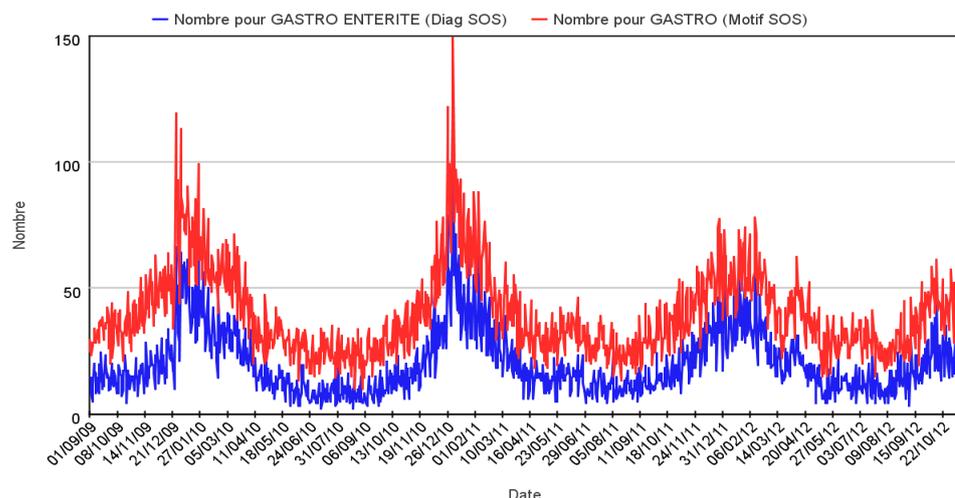
Commentaires :

En France métropolitaine, la semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 148 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (233 cas pour 100 000 habitants).

Le nombre de cas diagnostiqués par les associations SOS Médecins en Bourgogne/Franche-Comté reste stable par rapport à la semaine précédente. Un épisode de GEA en Ehpa a été signalé en Bourgogne la semaine dernière.

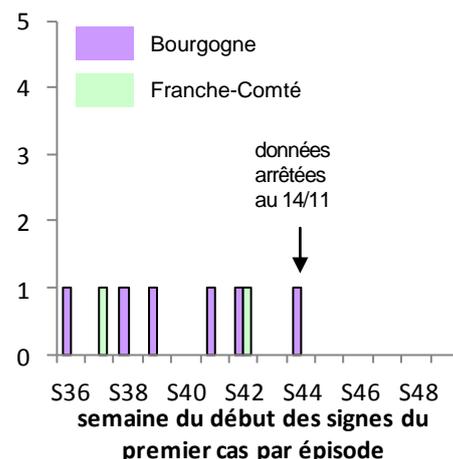
| Figure 2 |

Nombre de motifs d'appel et de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Auxerre, Sens et Besançon) (Source : SurSaUD®)



| Figure 3 |

Nombre de foyers documentés de cas groupés de gastroentérites en Ehpa en Bourgogne/Franche-Comté



| 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.

Commentaires :

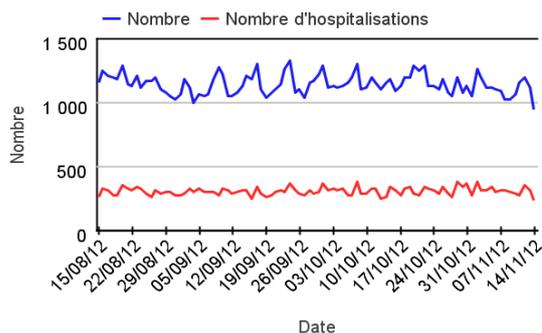
Pas d'augmentation inhabituelle récente à signaler pour les indicateurs surveillés en Bourgogne et en Franche-Comté [\[en savoir plus...\]](#).

Complétude :

Les indicateurs de tous les hôpitaux ont pu être pris en compte.

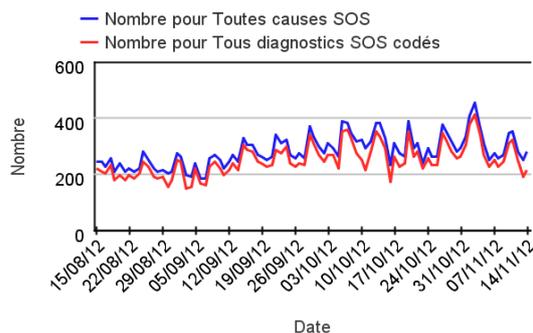
| Figure 4 |

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



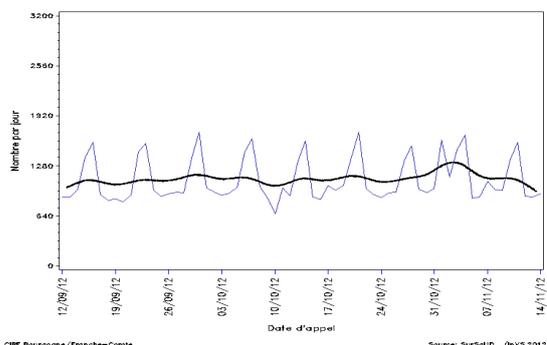
| Figure 5 |

Nombre de motifs d'appels (courbe bleu) et de diagnostics (courbe rouge) des SOS Médecins de nos 2 régions



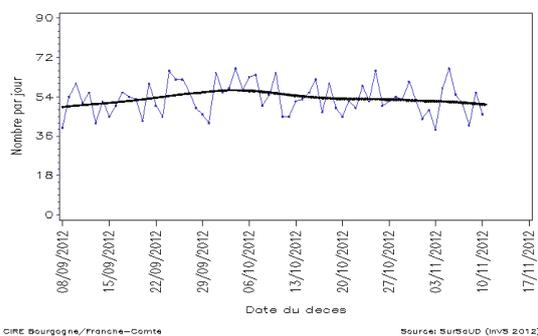
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

Nombre de décès issus des états civils de nos 2 régions



Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau Sursaud[®],
ARS sièges et délégations territoriales,
Samu Centre 15,
Laboratoire de virologie de Dijon,
Services de réanimation de Bourgogne et de Franche-Comté, 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
Anne Serre
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Statisticienne
Sandrine Daniel

Interne de santé publique
Xavier Humbert

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>