

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté Point n°2013/28 du 11 juillet 2013

Informations du jeudi 4 juillet au mercredi 10 juillet 2013

| A la Une |

Une nouvelle bactérie transmise par les tiques

Le service de Médecine Interne et Infectiologie du Centre Hospitalier de Mâcon a signalé à la Cire une bactériémie à *Candidatus Neohhrlichia mikurensis*. Cette bactérie, découverte au Japon en 2004, a été mise en évidence chez des tiques (qui en sont le vecteur) et des rongeurs (qui en sont le réservoir) en Europe et en Asie. Les premiers cas humains ont été décrits en 2008 en Europe et en 2012 en Chine.

Une enquête menée en France par l'Institut National de la Recherche Agronomique (Inra)¹ sur 276 campagnols capturés près de lieux d'habitation dans les Ardennes a montré que 5 d'entre eux étaient infectés par cette bactérie avec le même génotype que les bactéries qui ont causé des pathologies chez des humains ou des animaux (un chien en Allemagne) dans d'autres pays européens. Les études sur des

tiques (*Ixodes ricinus*) en Europe ont révélé des taux de contamination des tiques de 0 à 10 %.

Quelques cas humains en Suède, Allemagne, Suisse, République tchèque et Danemark² ont été décrits avec des fièvres récurrentes, des rash semblables à l'érysipèle, des arthralgies et des thromboembolies. Des cas ont été également décrits plus récemment en Chine. Il s'agirait surtout de sujets immunodéprimés.

Ce signalement confirme que la France est concernée par cette bactérie qu'il faut rajouter aux agents infectieux transmis par les tiques et rarement décrits jusqu'à présent.

¹http://wwwnc.cdc.gov/eid/article/18/12/12-0846_article.htm

²<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20096>

| 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 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 dans nos régions, 2010-2013, données au 11/07/2013

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2010	2011	2012*	2013*	2010	2011	2012*	2013*
IIM	7	6	6	4	3	6	4	4
Hépatite A	60	15	17	8	6	19	7	5
Légionellose	77	40	49	22	76	26	75	12
Rougeole	52	174	2	0	162	316	13	3
TIAC ¹	15	15	11	7	22	26	18	7

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 2013 (mois en cours -M- et cumulé année -A-), données au 11/07/2013

	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	1	0	0	0	3	0	0	1	3	0	1	0	0	0	0
Hépatite A	0	1	0	2	0	5	0	0	0	2	0	1	0	2	0	0
Légionellose	0	11	0	4	0	4	0	3	1	3	0	2	0	5	0	2
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
TIAC ¹	0	2	0	1	0	3	0	1	0	3	0	3	0	0	0	1

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

Météo-France fournit chaque jour à 11h30 les prévisions météorologiques des 7 prochains jours ainsi que les Indicateurs BioMétéorologiques (IBM) des 5 prochains jours. Les deux IBM (IBM nuit / IBM jour) sont construits à l'aide des moyennes de températures prévues sur 3 jours consécutifs, permettant respectivement de vérifier si ces prévisions d'IBM dépassent un seuil d'alerte. Quand ces 2 IBM nuit/jour dépassent simultanément les seuils d'alertes dans un département, cela signifie que Météo-France prévoit une vague de chaleur d'au moins 72 heures ; dans ce cas, le préfet décide de l'opportunité de passer au niveau 3 « alerte canicule ».

Aujourd'hui, aucun indicateur météorologique ne dépasse le seuil d'alerte.
La situation pour les 5 jours à venir est résumée dans le tableau ci-dessous :

Tableau 3 |

Prévisions des indices biométéorologiques (IBM) pour les 5 jours à venir

Département		Bourgogne				Franche-Comté			
		21	58	71	89	25	39	70	90
Ville		Dijon	Nevers	Mâcon	Auxerre	Besançon	Lons-le-Saunier	Luxeuil	Belfort
IBM	jour								
	nuit								

	Pas de dépassement du seuil dans les 5 jours à venir		Dépassement du seuil prévu dans les 5 jours à venir		Département actuellement en niveau 3
---	--	---	---	---	--------------------------------------

Les indices de pollution de l'air sont accessibles sur le site www.atmosfair-bourgogne.org pour la Bourgogne et www.atmo-franche-comte.org pour la 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 :

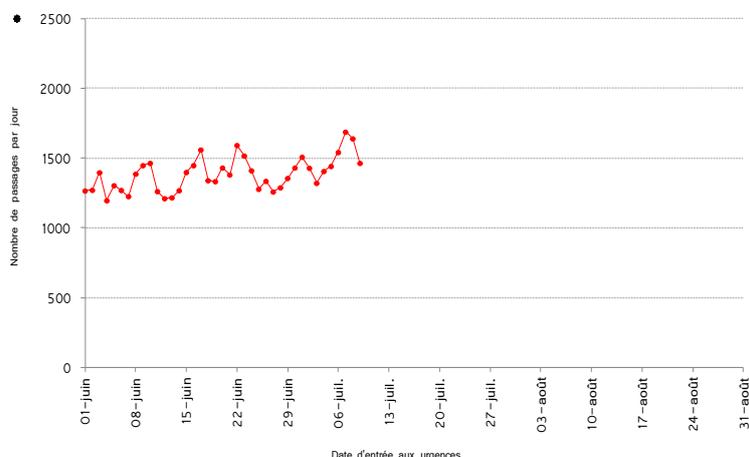
Pas d'augmentation inhabituelle récente à signaler pour les indicateurs surveillés (en Bourgogne et) en Franche-Comté [\[en savoir plus...\]](#).

Complétude :

Les données des urgences ont été arrêtées à J-2 pour bénéficier au maximum des établissements qui ont été intégrés récemment dans SurSaUD® avec l'historique des données depuis le 1^{er} juin, ce qui augmente le nombre de passages pris en compte.

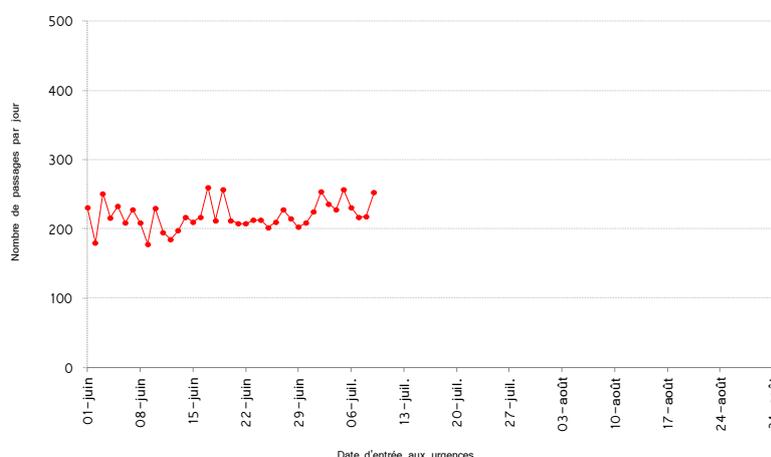
| Figure 1 |

Nombre de passages par jour aux urgences dans les 2 régions



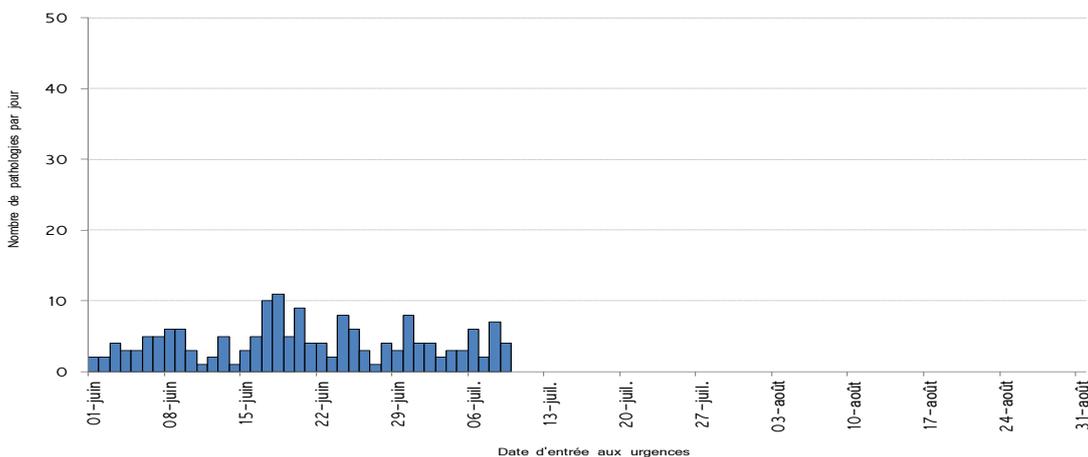
| Figure 2 |

Nombre de passages par jour aux urgences des plus de 75 ans dans les 2 régions



| Figure 3 |

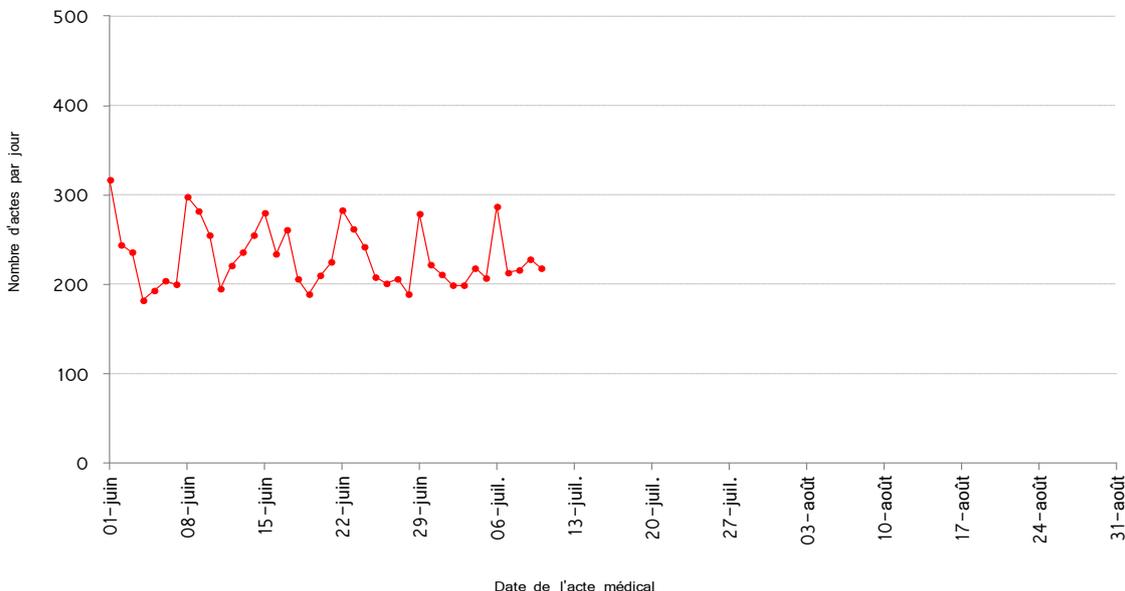
Nombre de passages par jour pour pathologies liées à la chaleur** dans les 2 régions ***



** comprenant les hyperthermies, les déshydratations et les hyponatrémies

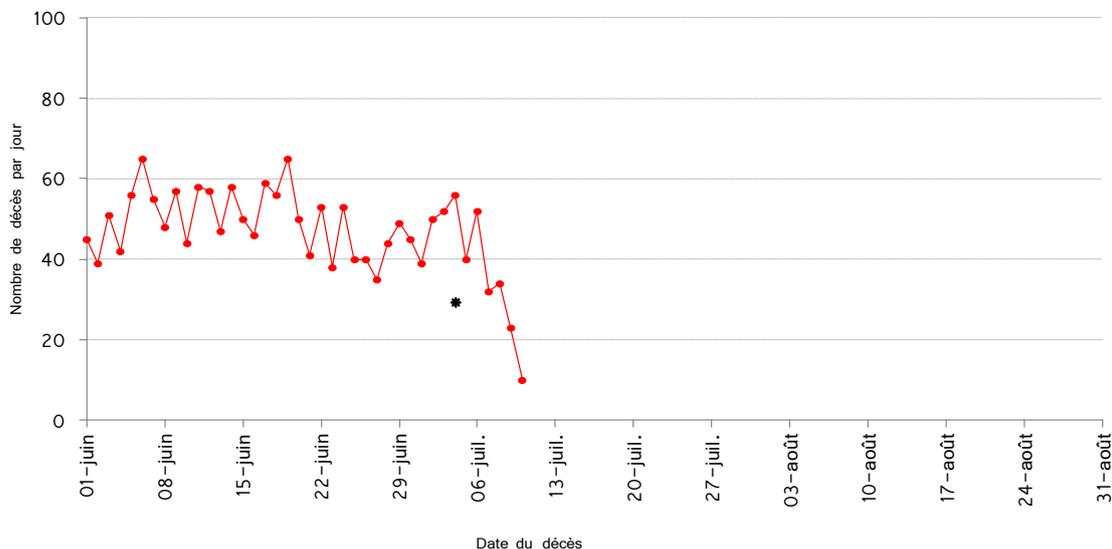
| Figure 4 |

Nombre d'actes journalier SOS Médecins des 2 régions



| Figure 5 |

Nombre de décès journalier issus d'états civils des 2 régions



* La baisse artificielle du nombre de décès dans les derniers jours est liée à l'existence d'un délai de déclaration

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

Assistante
Mariline 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
CS 73535 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>