



MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA
SANTÉ

AGENCES RÉGIONALES DE SANTÉ DE
BOURGOGNE ET DE FRANCHE-COMTE

Le point épidémiologique

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté Point n°2013/46 du 14 novembre 2013

| A la Une |

Surveillance des maladies à caractère professionnel (MCP) en Franche-Comté

Le programme MCP s'appuie sur un réseau de médecins du travail volontaires qui s'engagent à signaler, lors de 2 campagnes de 2 semaines au cours de l'année, baptisées « Quinzaines MCP », toutes les maladies qu'ils estiment être en lien avec le travail, de par leur connaissance du milieu professionnel. Ces maladies n'ont soit pas été déclarées, soit pas été reconnues par un régime d'indemnisation des maladies professionnelles au moment du signalement. En 2012, la région Franche-Comté participait à ce programme pour la sixième année consécutive (1).

Parmi les 1196 femmes vues lors des « Quinzaines », 118 présentaient au moins une MCP (taux de signalement de 9,9 %) ; parmi les 1281 hommes, 81 présentaient au moins une MCP (taux de signalement de 6,3 %). Ces taux en 2012 sont plus élevés qu'en 2011 (5,0 % et 4,9 % respectivement) mais restent inférieurs à ceux de 2010 (10,2 % et 8,2 % respectivement).

Les affections de l'appareil locomoteur constituaient la pathologie la plus fréquemment signalée, avec une prévalence de 5,5 % chez les femmes et de 3,5 % chez les hommes.

La souffrance psychique était la deuxième pathologie signalée avec une prévalence de 3,9 % chez les femmes (n=47) et de 1,6 % chez les hommes (n=21).

Malgré une diminution régulière de la participation des médecins du travail de la région, observée au fil des années, l'année 2012 a été marquée par un taux de participation de 21 %, nettement supérieur à celui de 2011 (13 %). Néanmoins, il serait intéressant qu'un nombre plus important encore de médecins du travail participe à ces « Quinzaines MCP » pour obtenir des indicateurs plus précis en Franche-Comté, et notamment ceux des services inter-entreprises.

Toutes les publications relatives au programme MCP sont téléchargeables à l'adresse suivante : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Travail-et-sante/Maladies-a-caractere-professionnel>

(1) <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Travail-et-sante/2013/Programme-de-surveillance-des-maladies-a-caractere-professionnel-MCP-en-Franche-Comte>

| 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 14/11/2013

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2010	2011	2012*	2013*	2010	2011	2012*	2013*
IIM	7	6	6	5	3	6	4	5
Hépatite A	60	15	17	16	6	19	7	9
Légionellose	77	40	49	49	76	26	75	36
Rougeole	52	174	2	1	162	316	13	3
TIAC ¹	15	15	11	11	22	26	18	15

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 14/11/2013

	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	4	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0
Hépatite A	0	4	0	2	0	9	0	1	0	5	0	1	0	2	0	1
Légionellose	0	19	0	7	0	17	0	6	1	17	0	6	0	9	0	4
Rougeole	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
TIAC ¹	0	3	0	1	0	6	0	1	0	8	0	3	0	2	0	2

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

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

- extrapolation du nombre de syndromes grippaux pour 100 000 habitants en Bourgogne/Franche-Comté (source: Sentinelles, Grog)
- pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®
- description des cas graves de grippe admis en réanimation

Commentaires :

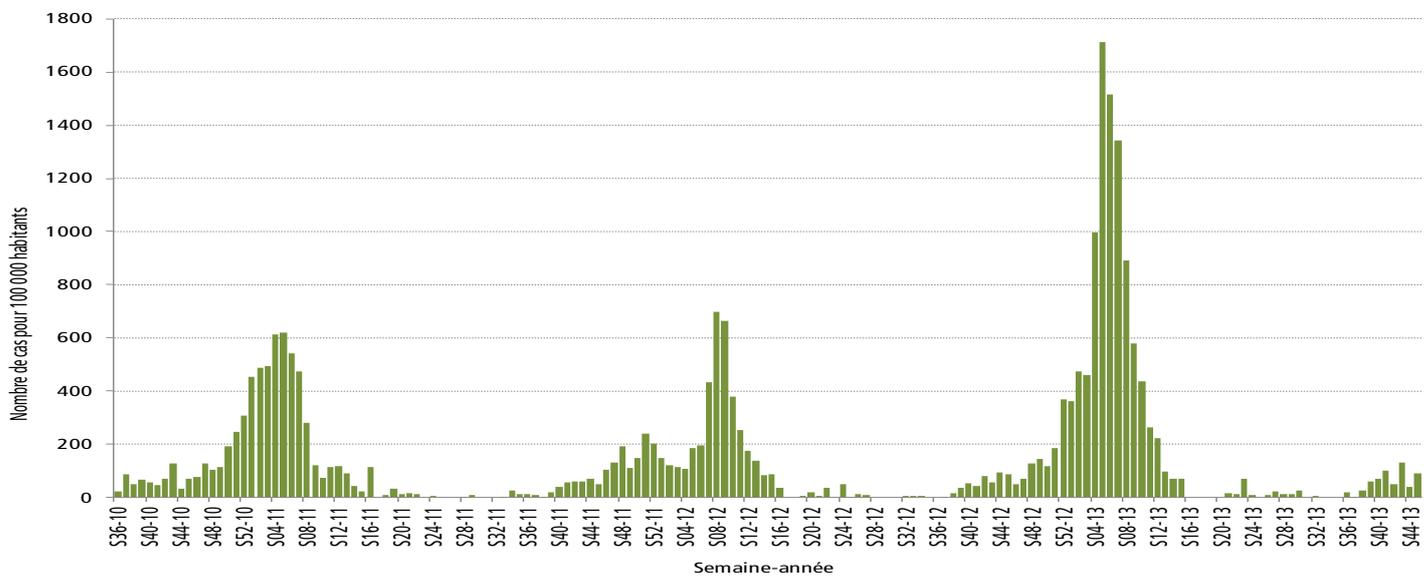
A l'échelle nationale, l'activité est faible.

Depuis le 1er novembre 2013, date de reprise de la surveillance des cas graves de grippe admis en services de réanimation pédiatrique et adulte, un cas grave de grippe, à virus A non sous-typé, a été signalé à l'InVS chez une personne âgée de 72 ans non vaccinée contre la grippe.

Cf. <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites>

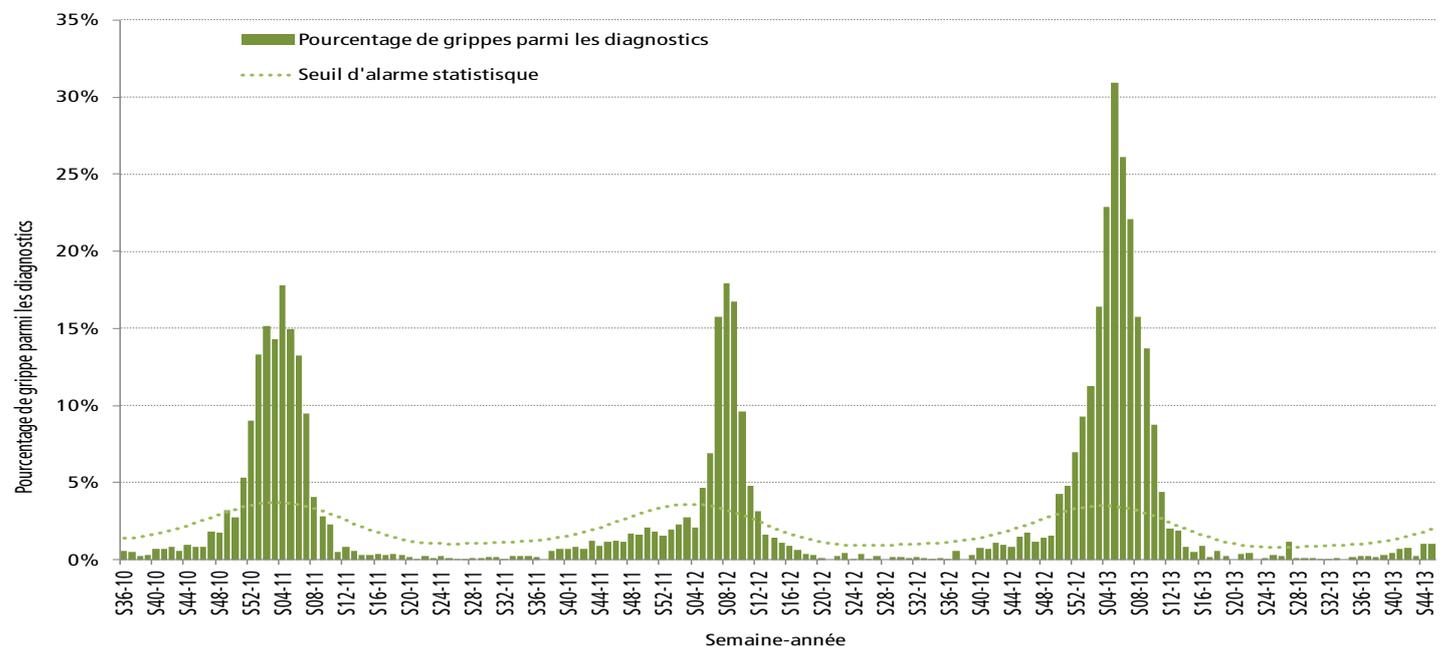
| Figure 1 |

Extrapolation du nombre de syndromes grippaux pour 100 000 habitants en Bourgogne/Franche-Comté (source: Sentinelles, Grog), données au 14/11/2013

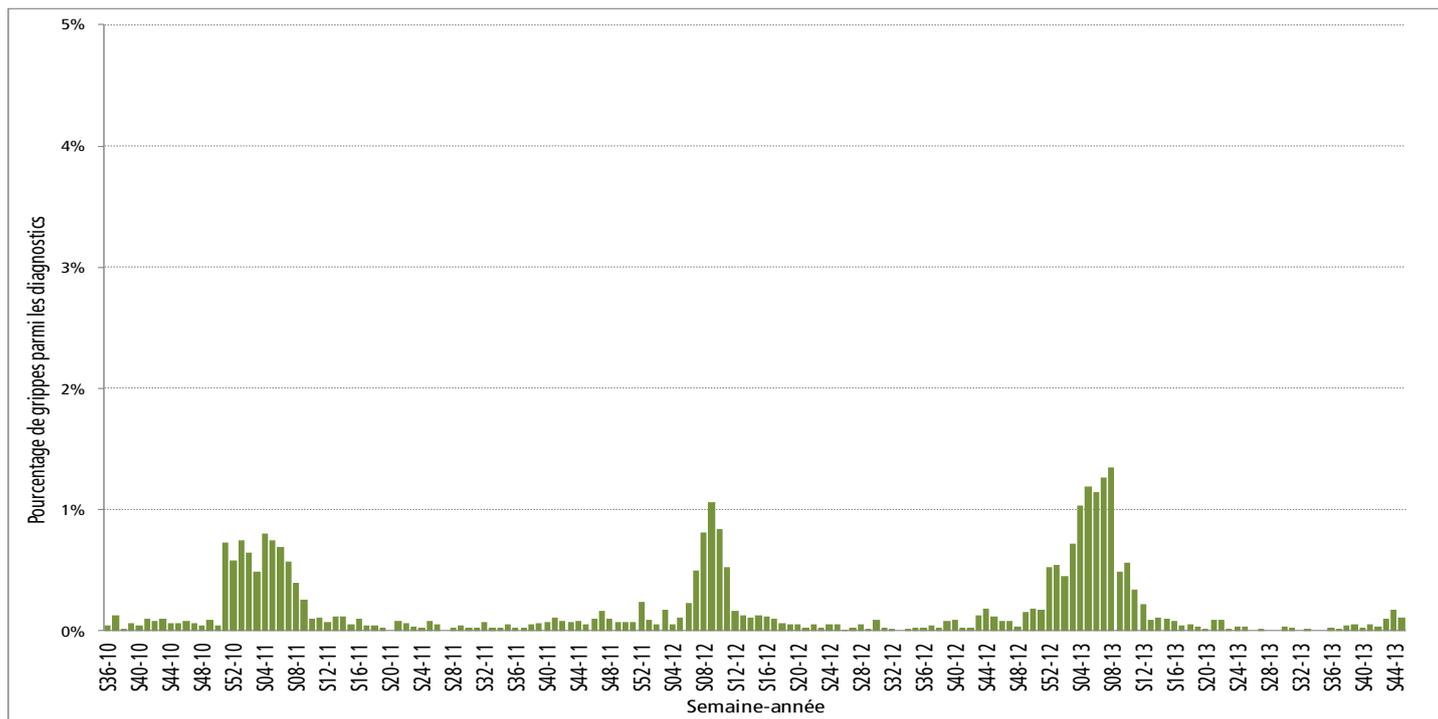


| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 14/11/2013



Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD[®], données au 14/11/2013



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

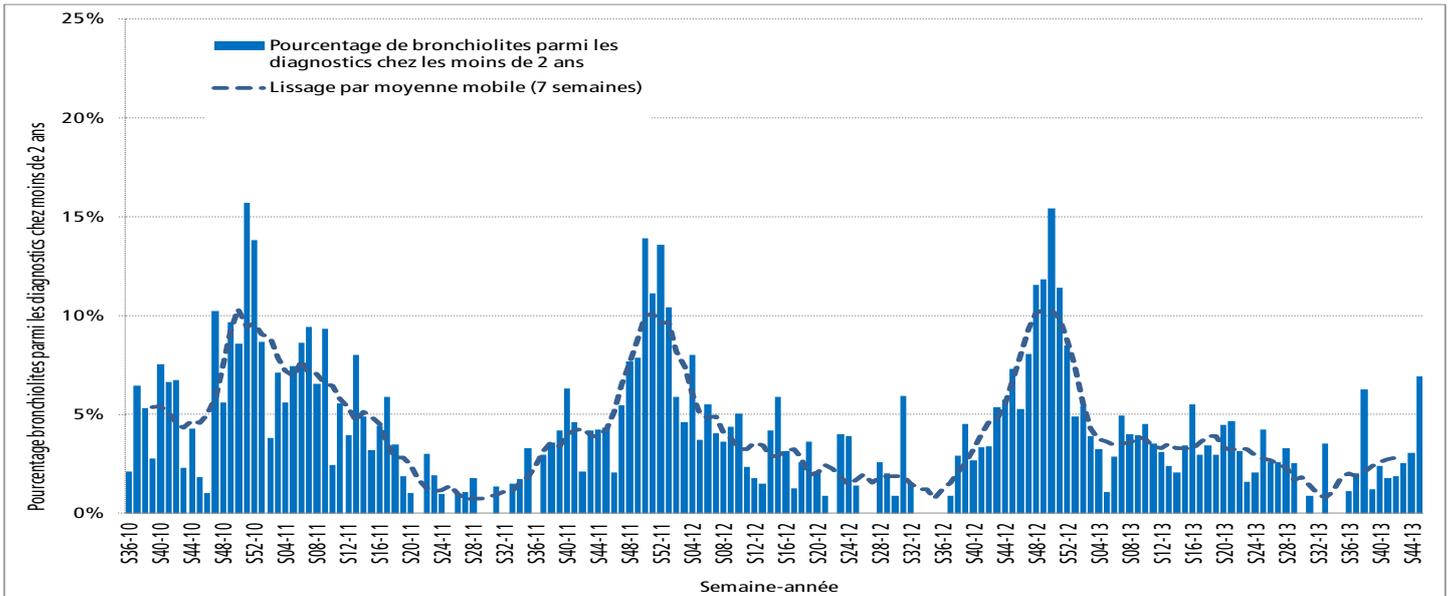
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

Commentaires :

Le nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolites pour les moins de 2 ans a augmenté la semaine dernière, comme cela est classiquement observé à cette période de l'année.

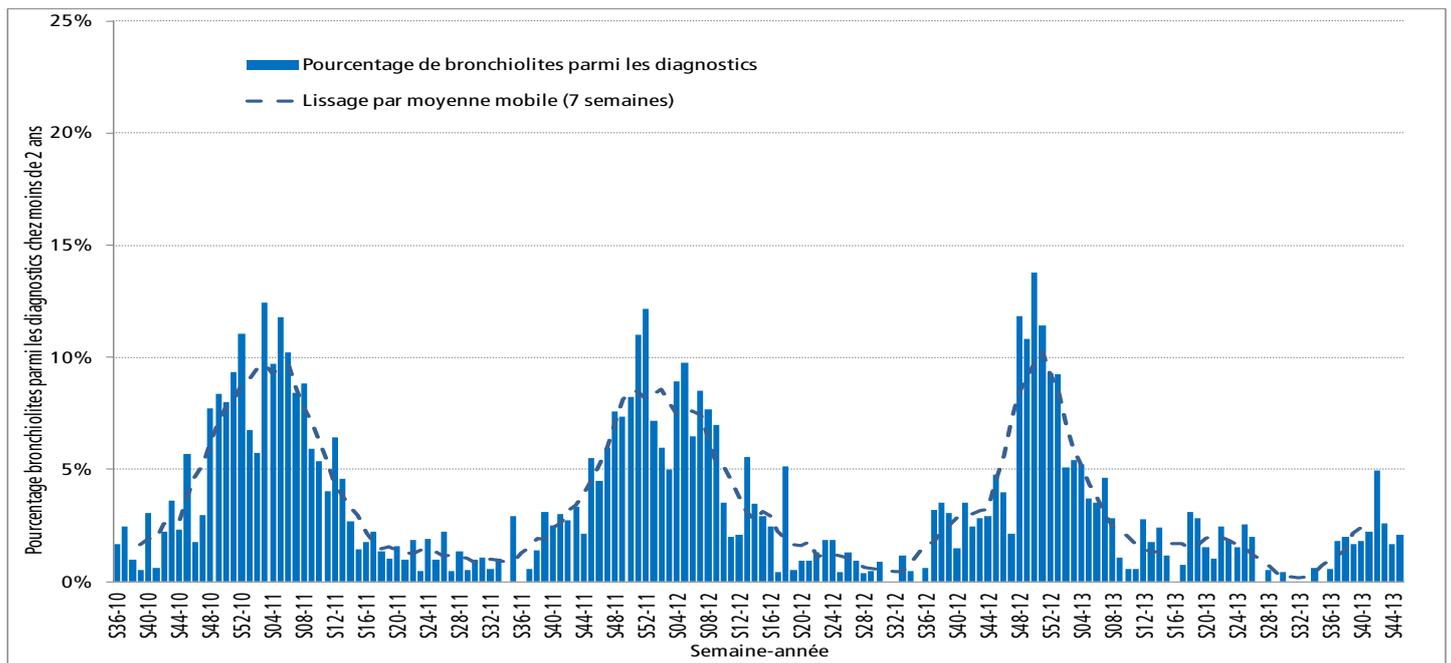
| Figure 4 |

Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 14/11/2013



| Figure 5 |

Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 14/11/2013



| Les gastroentérites aiguës |

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

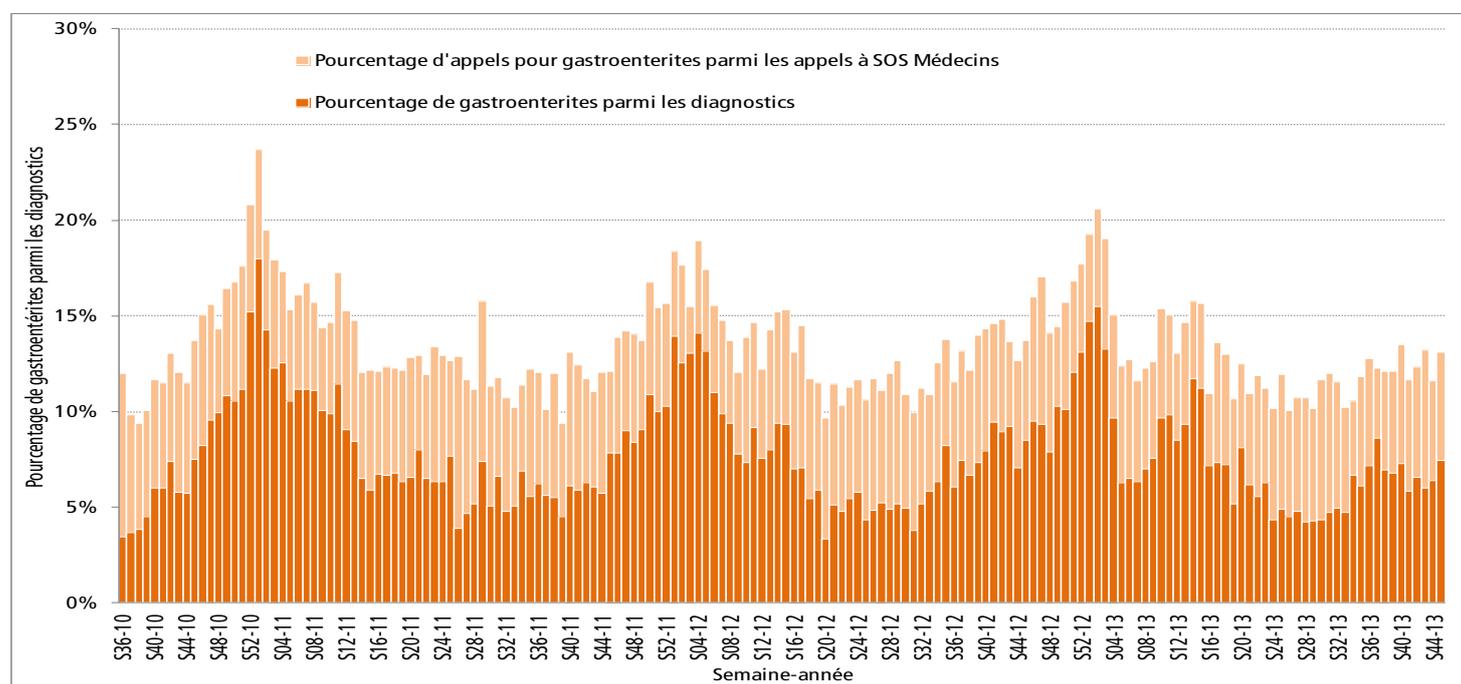
- Evolution hebdomadaire des appels et des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérent à SurSaUD®

Commentaires :

Il n'est pas observé d'augmentation particulière des gastroentérites diagnostiquées ces dernières semaines par les associations SOS Médecins et les services d'urgences adhérent à Sursaud. On peut s'attendre à une augmentation en décembre comme cela est observé classiquement chaque année.

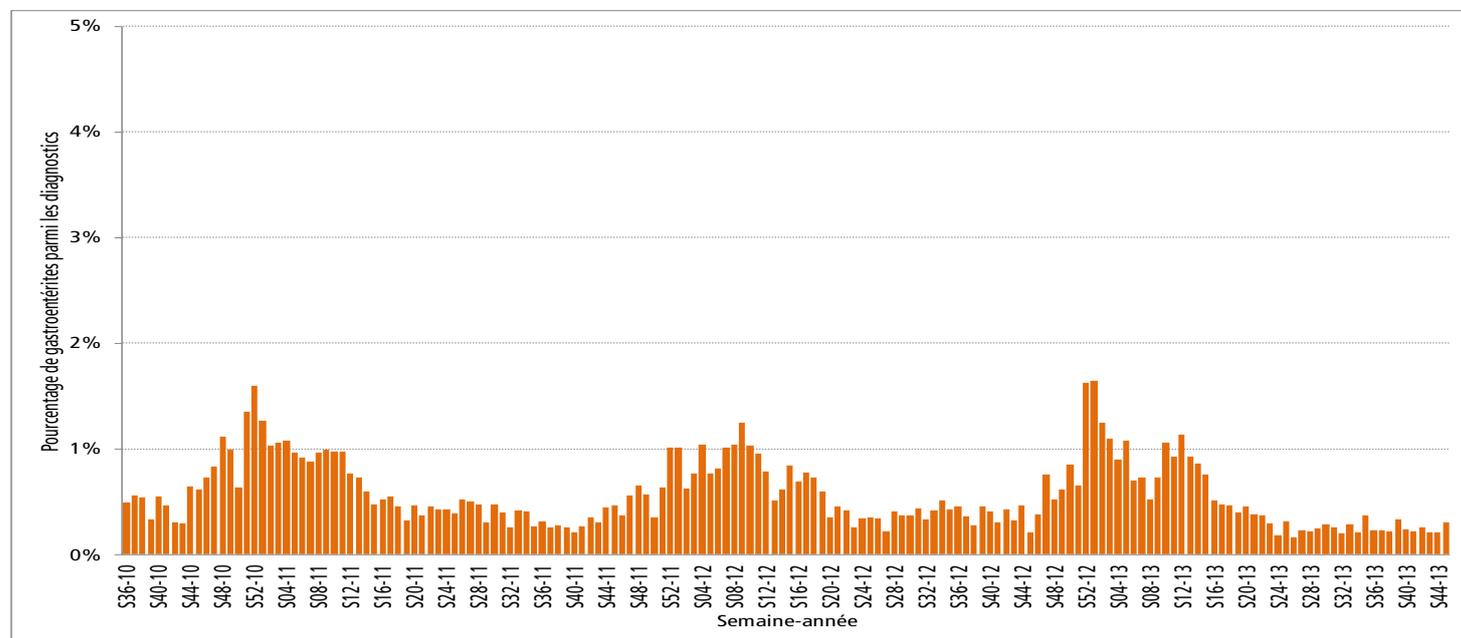
| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire des appels et des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 14/11/2013



| Figure 7 |

Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 14/11/2013



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 :

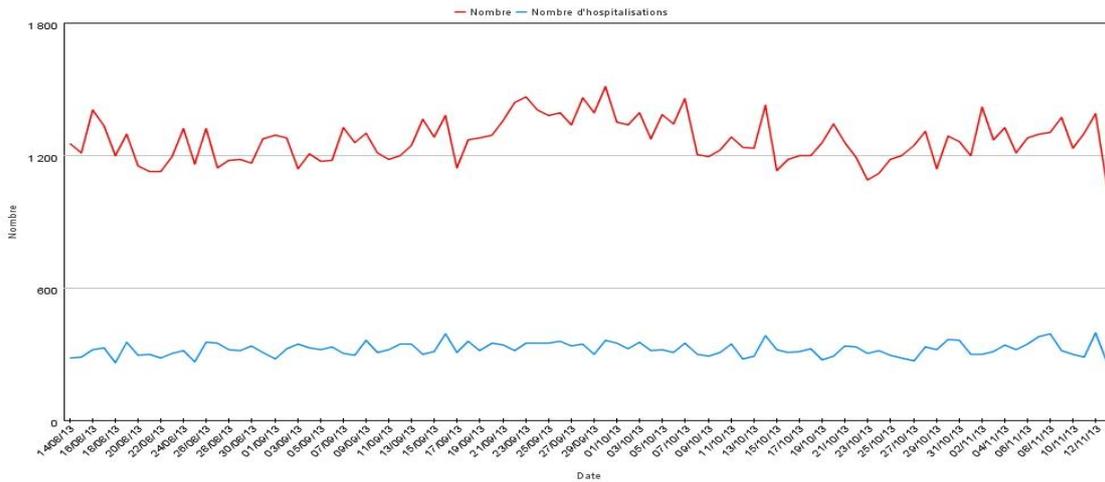
Pas d'augmentation inhabituelle cette semaine.

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de Belfort, Chalon-sur-Saône, Semur-en-Auxois, Chatillon-sur-Seine, Montbard et la Clinique Médico-chirurgicale de Chenôve n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 8.

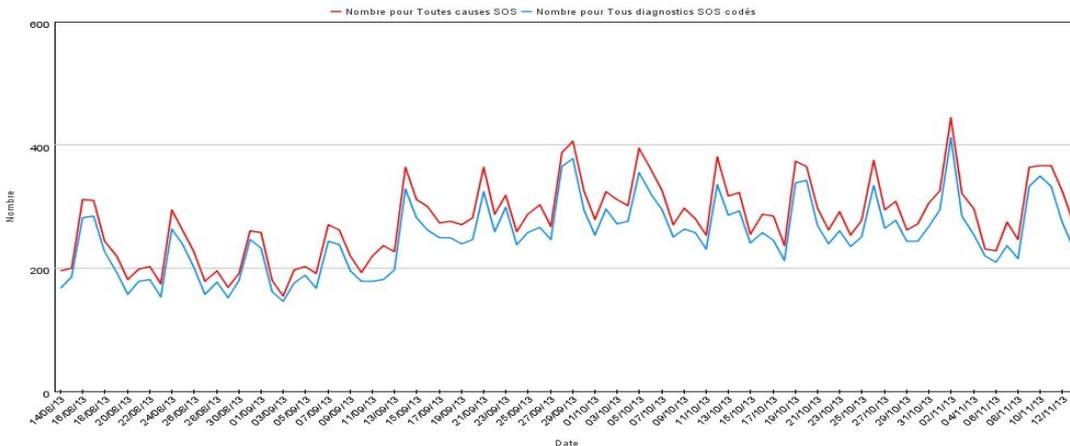
| Figure 8 |

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



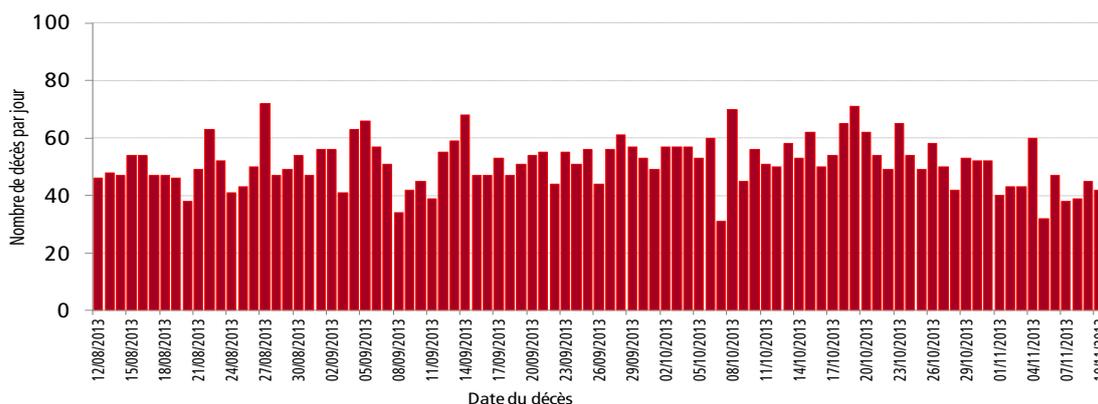
| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

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
Kristell Aury-Hainry

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
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-franchemonte-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>