

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté
Point n°2013/04 du 24 janvier 2013

Informations du jeudi 17 au mercredi 23 janvier 2013

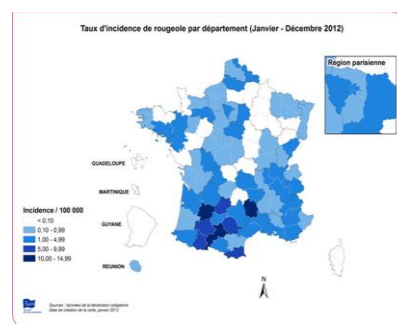
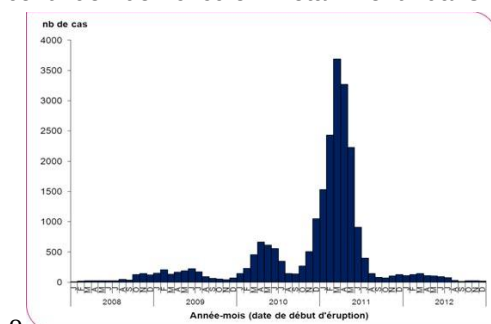
| A la Une |

Épidémie de rougeole en France. Actualisation des données de surveillance au 15 janvier 2013.

La France a connu depuis le printemps 2008 une épidémie de rougeole de grande ampleur, qui a évolué en trois vagues successives totalisant plus de 23 000 cas déclarés (Figure). En 2011, 14 966 cas ont été notifiés dont 714 ont présenté une pneumopathie grave, 16 une complication neurologique et 6 sont décédés. En 2012, 859 cas ont été déclarés dont 32 pneumopathies graves et 3 cas d'encéphalite mais aucun décès. Malgré la baisse du nombre de cas depuis le printemps, le virus continue de circuler notamment dans les

départements du sud-ouest (Figure). Dans nos régions, 2 cas ont été déclarés en 2012 en Bourgogne et 13 en Franche-Comté dont 2 hospitalisés. La mise à jour du statut vaccinal avec 2 doses de vaccin pour toute personne âgée d'au moins 12 mois et née après 1980 est donc toujours recommandée.

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Archives/Epidemie-de-rougeole-en-France-Actualisation-des-donnees-de-surveillance-au-15-janvier-2013>



| Fait marquant |

Pas de fait marquant cette semaine.

| 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 24/01/2013

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2010	2011	2012*	2013*	2010	2011	2012*	2013*
IIM	7	6	6	2	3	6	4	0
Hépatite A	60	15	17	0	6	19	7	0
Légionellose	77	40	39	2	76	26	73	1
Rougeole	52	174	2	0	162	316	13	0
TIAC ¹	15	15	9	0	22	26	15	0

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 24/01/2013

	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	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hépatite A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Légionellose	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TIAC ¹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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 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 en ES et EMS 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 :

La grippe est actuellement épidémique au niveau national ainsi que dans 17 régions métropolitaines. En Bourgogne et en Franche-Comté, le pic épidémique semble avoir été franchi. D'après le réseau Grog, les 3 types et sous-types de grippe A(H1N1), A(H3N2) et B circulent. Le laboratoire de virologie du CHU de Dijon constate une forte circulation du virus de la grippe en médecine de ville avec 56,5 % de prélèvements positifs (circulation des virus A H1N1pdm 2009, H3N2 et B).

Dans le cadre de la surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation en Bourgogne et Franche-Comté (Tableau 3), 14 patients depuis le début de la surveillance ont été signalés parmi lesquels sont dénombrés 1 cas probable et 2 en attente de confirmation. Tous sont atteints de grippe A.

| Tableau 3 |

Suivi des cas graves hospitalisés en réanimation en Bourgogne et en Franche-Comté, données au 24/01/2013

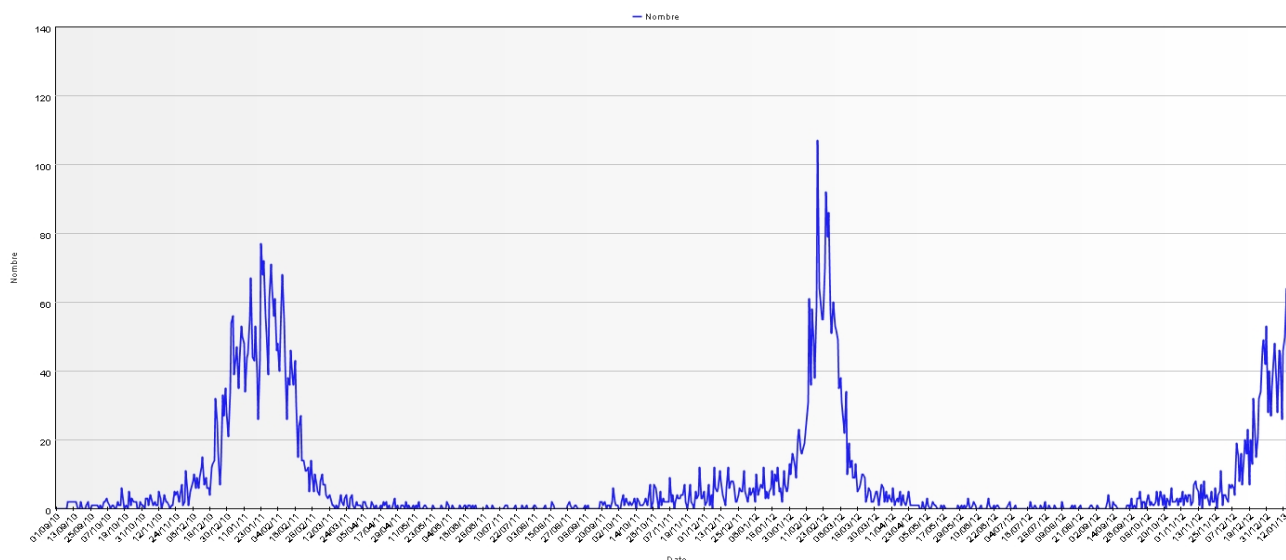
	Bourgogne	Franche-Comté
TOTAL	5	9*
Facteurs de risque		
Oui	3	5
Non	2	4
Tranche d'âge		
< 1an	0	2
1-14 ans	0	0
15-64 ans	5	6
> 65 ans	0	1
Sexe		
Hommes	3	7
Femmes	2	2
Vaccination (Oui)	1	0
Gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	3	7
ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	1	1
Décès	1	0

*2 cas à confirmer et 1 cas probable

| Figure 1 |

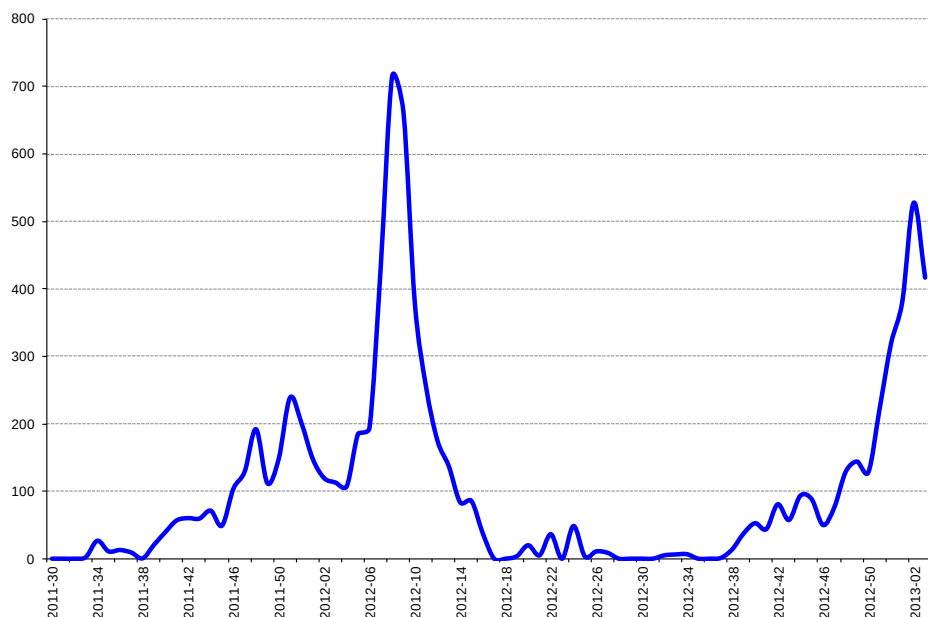
Nombre journalier de syndromes grippaux diagnostiqués par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens et Besançon) (Source: Sursaud)

*Un problème informatique a empêché SOS Médecins France de transmettre une partie des données du 14 au 19 janvier pour Besançon, Dijon et Sens.



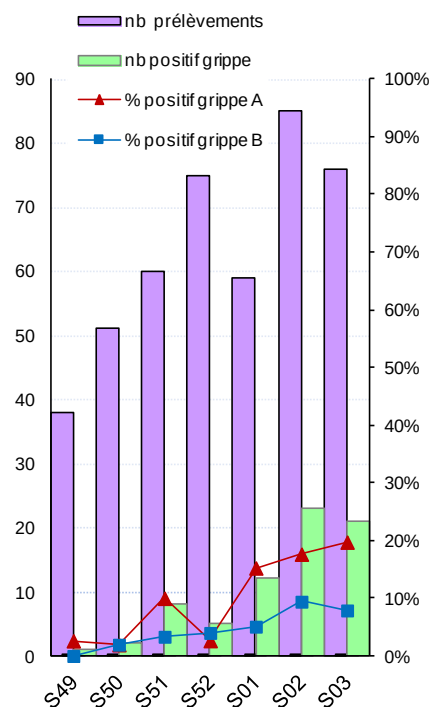
| Figure 2 |

Incidence des syndromes grippaux remontés par le réseau unifié des médecins Sentinelles et Grog en Bourgogne et Franche-Comté (Source: RUSMA)



| Figure 3 |

Prélèvements virologiques effectués par le laboratoire de virologie CHU Dijon



| Les bronchiolites |

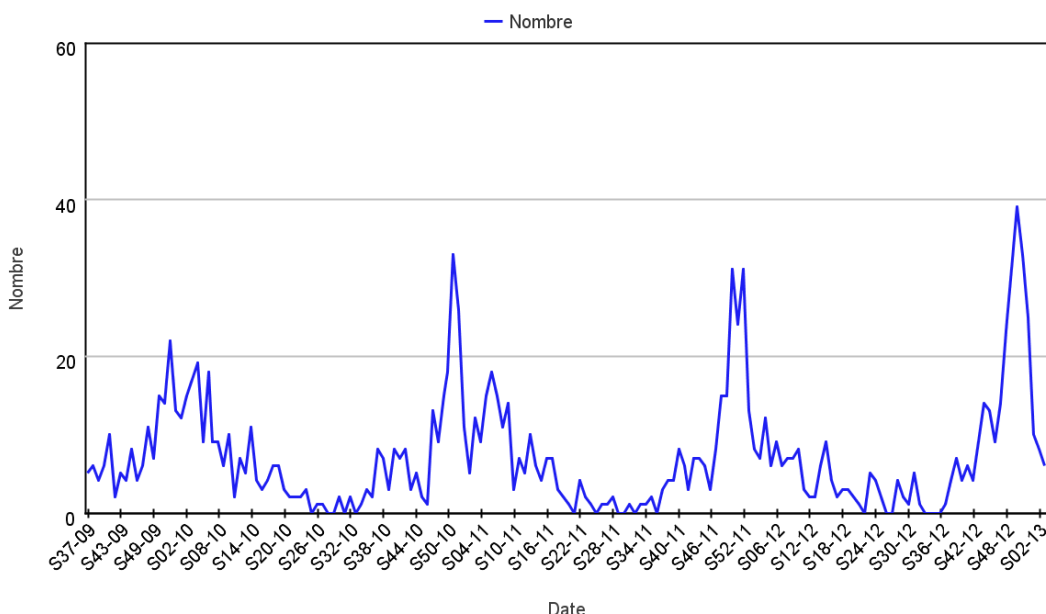
La surveillance de la bronchiolite s'effectue à partir des indicateurs suivants :

- nombre de diagnostics transmis par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens et Besançon)
- nombre de prélèvements positifs au virus syncytial respiratoire (VRS) transmis par le laboratoire de virologie de Dijon

| Figure 4 |

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

* Un problème informatique a diminué artificiellement le nombre de diagnostics de la semaine dernière, limitant l'interprétation.



Commentaires :

Le nombre de bronchiolites du nourrisson diagnostiquées en Bourgogne et en Franche-Comté par SOS médecins continue de décroître après le pic habituellement observé aux alentours du premier de l'an*.

Le laboratoire de virologie du CHU de Dijon a enregistré 5 prélèvements positifs parmi les 15 prélèvements réalisés chez les enfants de moins de 2 ans.

| 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

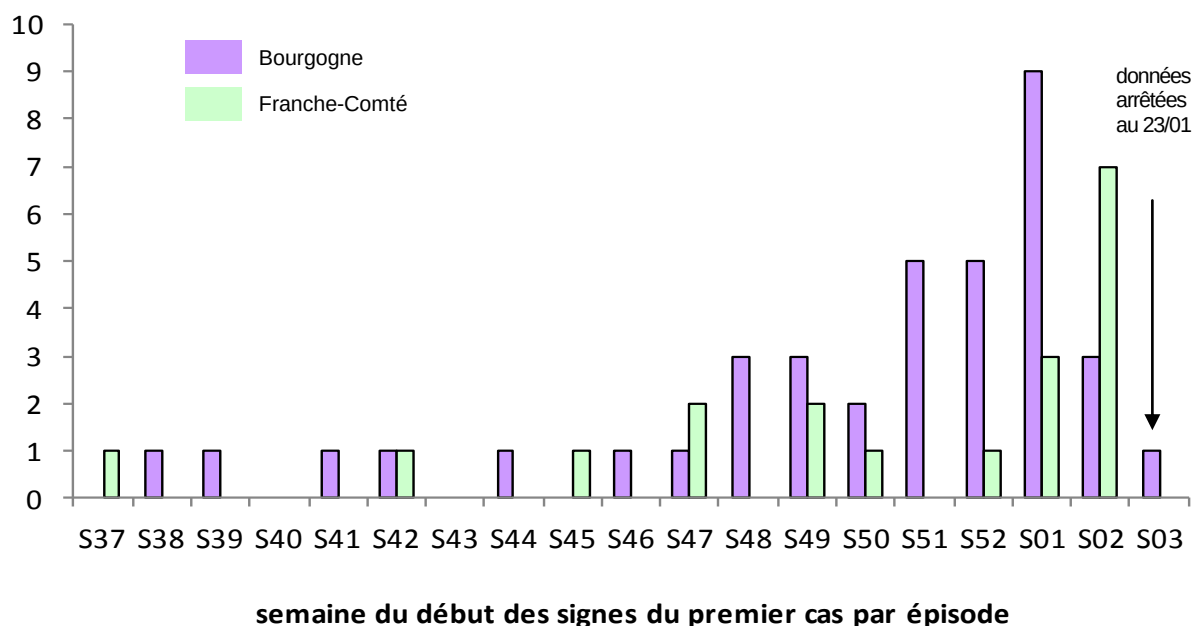
Commentaires :

Au niveau national, le Réseau Sentinelles constate que l'épidémie de gastro-entérite amorce sa décroissance. Il semble en être de même pour nos régions. Le CNR des virus entériques rapporte une activité de gastro-entérites virales toujours forte en semaine 03 (il a reçu des prélèvements provenant de 50 épidémies en France contre 24 la semaine précédente [s02] et 17 en s01).

Au total, depuis la semaine 36 (3 septembre 2012), 58 foyers de GEA touchant une collectivité accueillant des personnes âgées ont été signalés en Bourgogne (n=39) et Franche-Comté (n=19).

| Figure 5 |

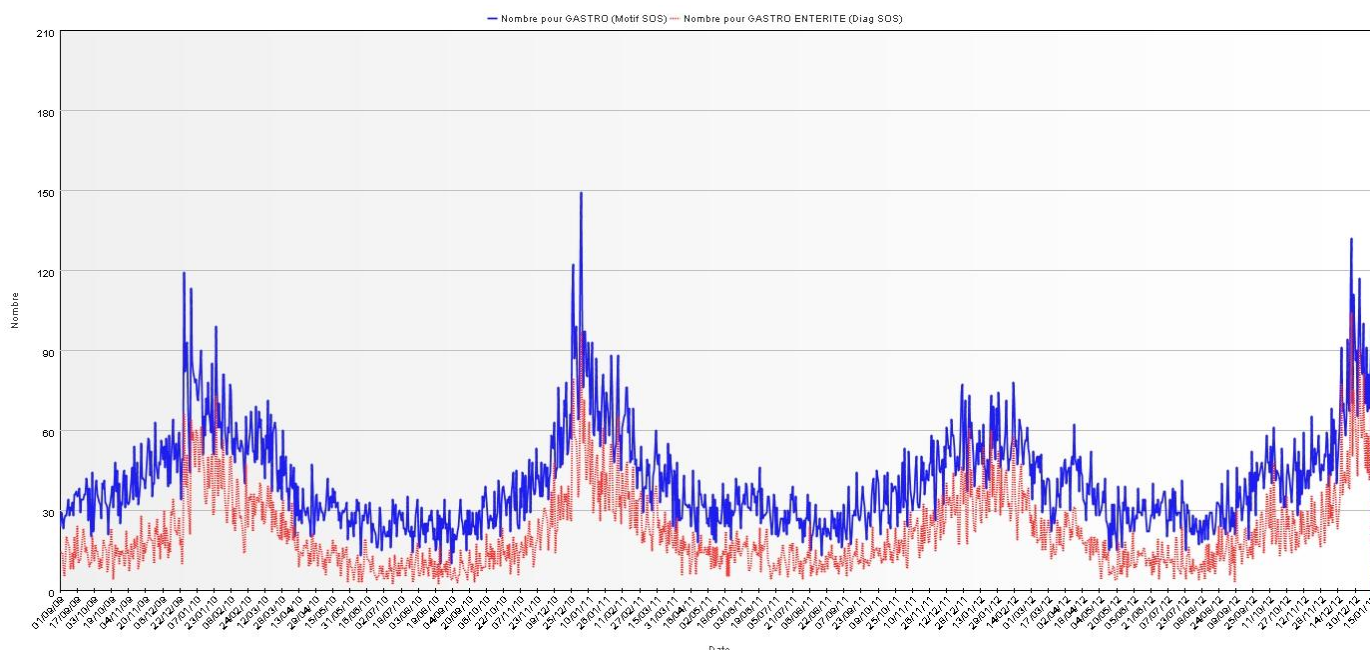
Nombre de foyers documentés de cas groupés de gastroentérites en Ehpa en Bourgogne/Franche-Comté



| Figure 6 |

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

* Un problème informatique a diminué artificiellement le nombre de diagnostics de la semaine dernière, limitant l'interprétation de la tendance récente.



| 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 :

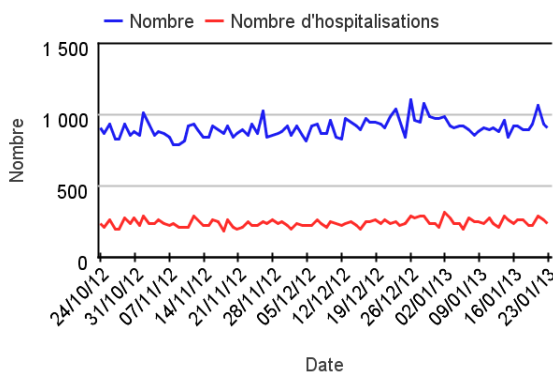
Pas d'augmentation inhabituelle.

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers d'Autun, Chalon/Saône, Sens, Besançon Saint-Jacques et le CHU de Dijon n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 7. Les données sont transmises partiellement par les associations SOS Médecins depuis le 14/01/2013.

| Figure 7 |

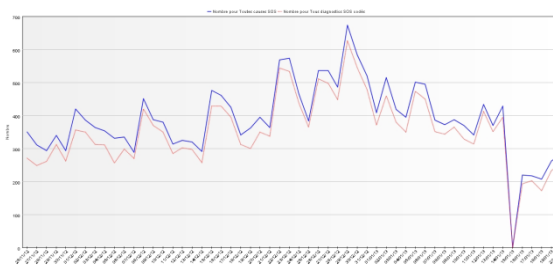
Nombre de passages aux urgences (courbe bleu) et hospitalisations (courbe rouge) dans nos 2 régions



| Figure 8 |

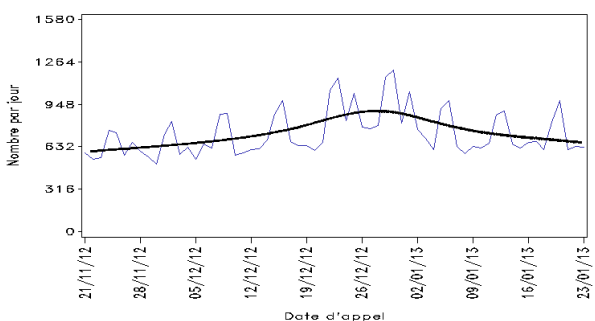
Nombre de motifs d'appels (courbe bleu) et de diagnostics (courbe rouge) des SOS Médecins de nos 2 régions

**Les données de la semaine du 14 janvier sont incomplètes, suite à une panne du serveur informatique SOS Médecins*



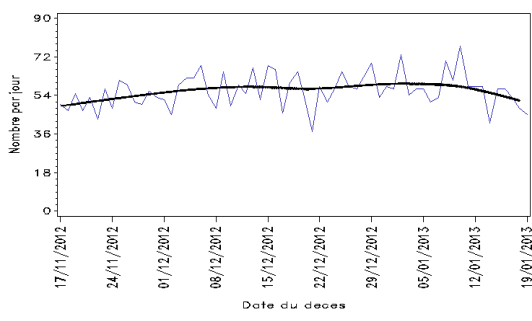
| Figure 9 |

Nombre d'appels régulés par les SAMU 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 Terrier
Sabrina Tessier

Interne de santé publique
Xavier Humbert

Secrétaire
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>