



# Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

## Point n°2013/48 du 28 novembre 2013

| A la Une |

### La troisième saison de GrippeNet.fr a démarré !

Lancé il y a 2 ans par l'équipe du réseau Sentinelles (unité mixte de recherche Inserm – Université Pierre et Marie Curie) et l'Institut de veille sanitaire (InVS), le site GrippeNet.fr (<http://www.grippenet.fr>) revient pour une troisième année consécutive.

GrippeNet.fr complète les systèmes de surveillance traditionnels de la grippe, alimentés par des informations collectées dans les cabinets de médecins libéraux et les hôpitaux. Ces données permettent d'entreprendre des travaux de recherche (au niveau national mais aussi au niveau européen) pour tenter de mieux comprendre la grippe : recherche de facteurs de risque, rôle de l'âge, impact de la vaccination, diffusion de la maladie à l'échelle européenne, etc.

Le principe du site GrippeNet.fr est de permettre à toute personne qui le souhaite, malade ou non malade, et résidant en France métropolitaine, de participer à la surveillance de la grippe, de façon anonyme et volontaire.

L'an passé, GrippeNet.fr a réuni plus de 6 000 participants. Au cours de la saison, 29 % des participants ont déclaré des symptômes compatibles avec un syndrome grippal, contre 23 % lors de la première saison. Ces chiffres peuvent s'expliquer par le fait que l'épidémie de grippe saisonnière de l'hiver 2012-2013 a été particulièrement longue, comme l'ont montré les données de surveillance du réseau Sentinelles et de l'InVS. Les participants déclarant des symptômes compatibles avec un syndrome grippal ont été 38 % à consulter un professionnel de santé.

Pour que les estimations de GrippeNet.fr soient les plus fiables possibles, il est important que le plus grand nombre y participe, quel que soit son état de santé (peu sensible aux infections hivernales ou souvent malade en hiver), son âge, son métier, etc. N'hésitez pas à vous inscrire et à faire connaître GrippeNet.fr dans votre entourage !

Pour en savoir plus : <https://www.grippenet.fr/>

### | 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 28/11/2013

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2010	2011	2012*	2013*	2010	2011	2012*	2013*
IIM	7	6	6	5	3	6	4	6
Hépatite A	60	15	17	16	6	19	7	9
Légionellose	77	40	49	51	76	26	75	38
Rougeole	52	174	2	1	162	316	13	3
TIAC <sup>1</sup>	15	15	11	11	22	26	18	15

<sup>1</sup> 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 28/11/2013

	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	1	5	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	1	19	0	6	3	19	0	6	0	9	0	4
Rougeole	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
TIAC <sup>1</sup>	0	3	0	1	0	6	0	1	0	8	0	3	0	2	0	2

<sup>1</sup> 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 :**

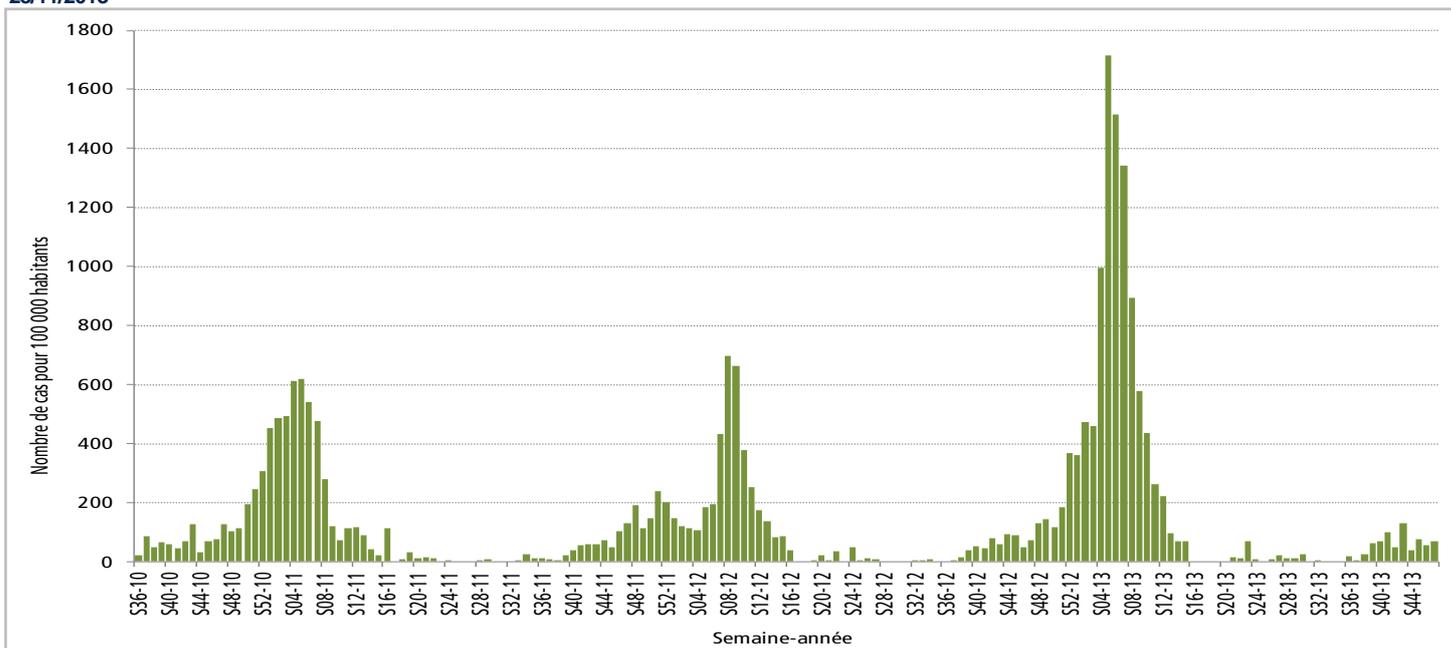
Un faible nombre de diagnostics est remonté depuis plusieurs semaines par nos partenaires régionaux (figures 1 à 3), comme à l'échelle nationale. En Bourgogne Franche-Comté, aucun cas grave n'a été déclaré par les services de réanimation. Un foyer épidémique d'IRA en Ehpad est survenu début novembre en Franche-Comté.

La surveillance virologique des syndromes respiratoires par le laboratoire du CHU de Dijon a repris. Aucun virus grippal n'a été détecté parmi les 61 prélèvements analysés cette semaine.

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

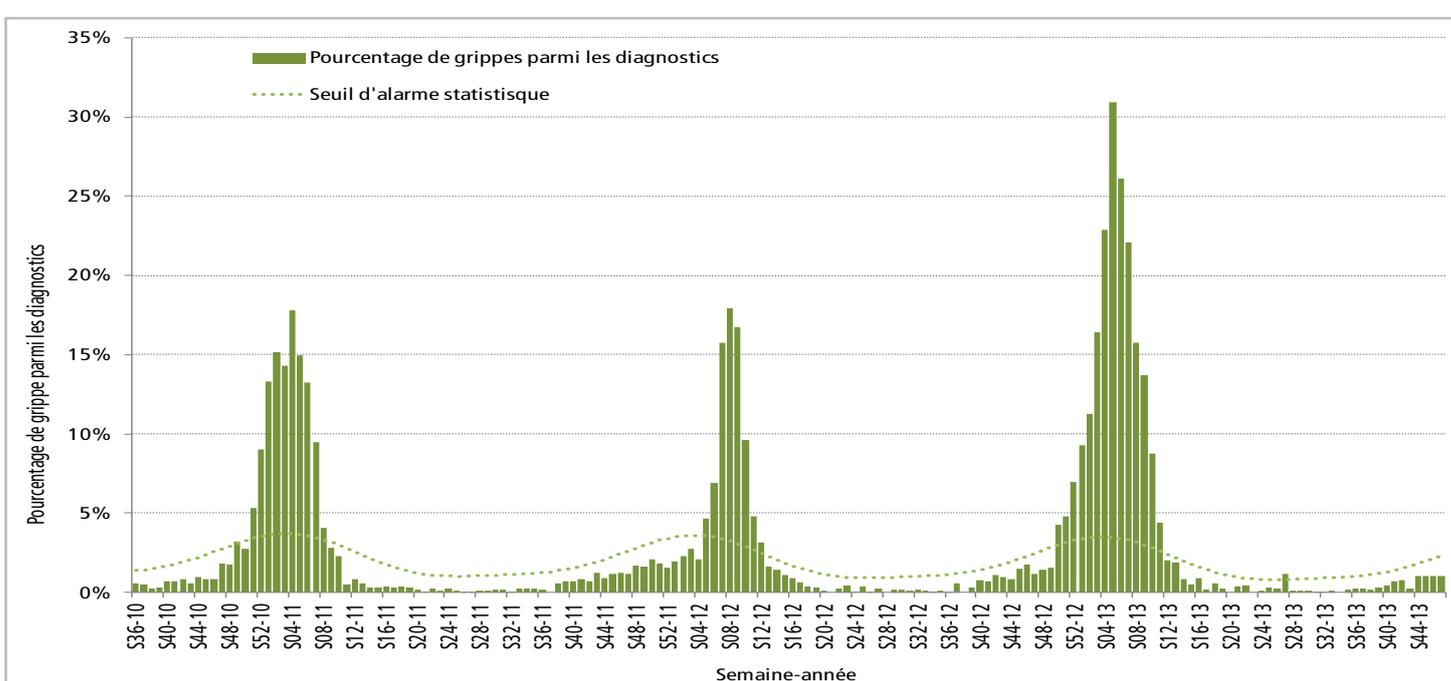
| Figure 1 |

**Extrapolation du nombre de syndromes grippaux pour 100 000 habitants en Bourgogne/Franche-Comté (source: Sentinelles, Grog), données au 28/11/2013**

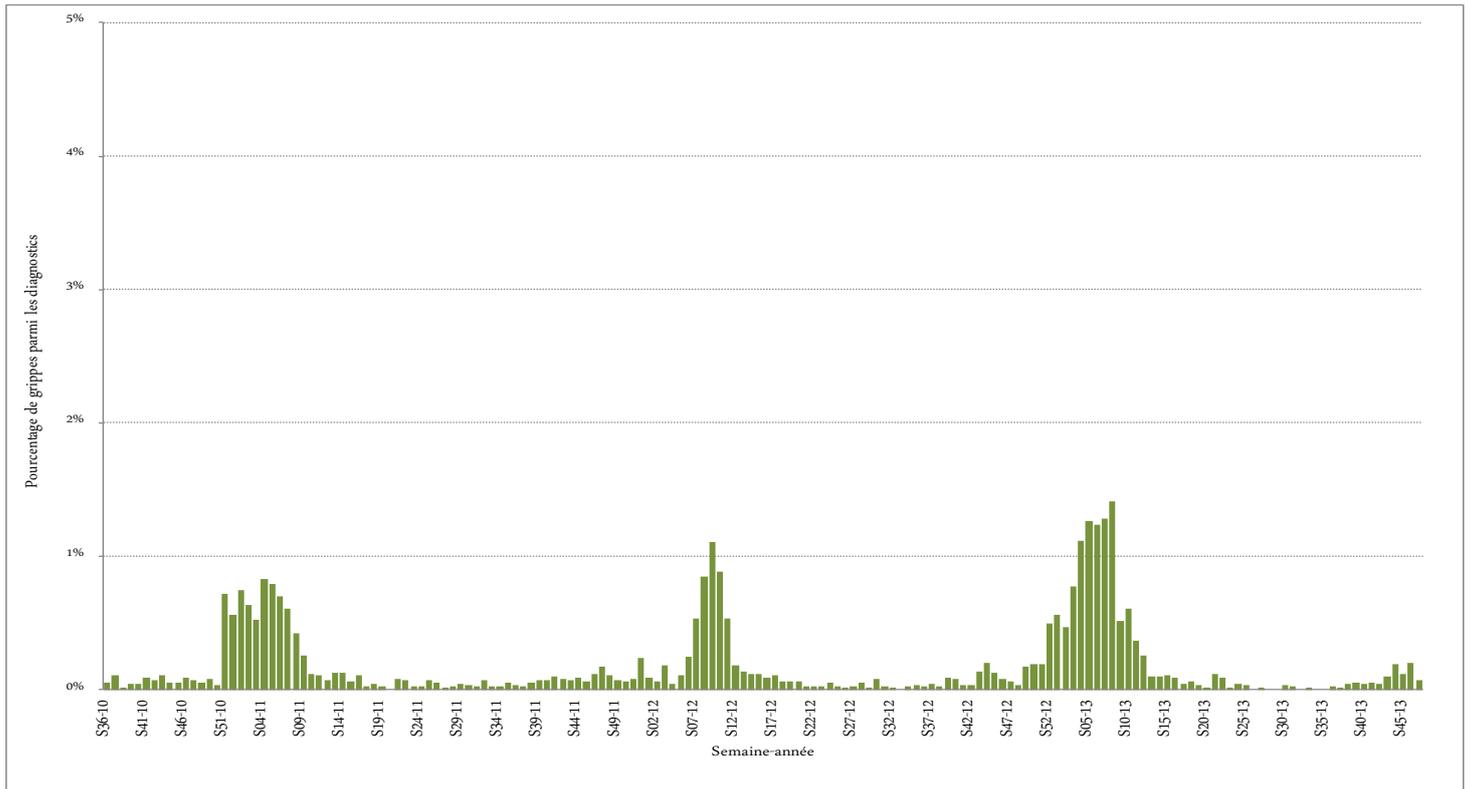


| Figure 2 |

**Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 28/11/2013**



Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 28/11/2013



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®

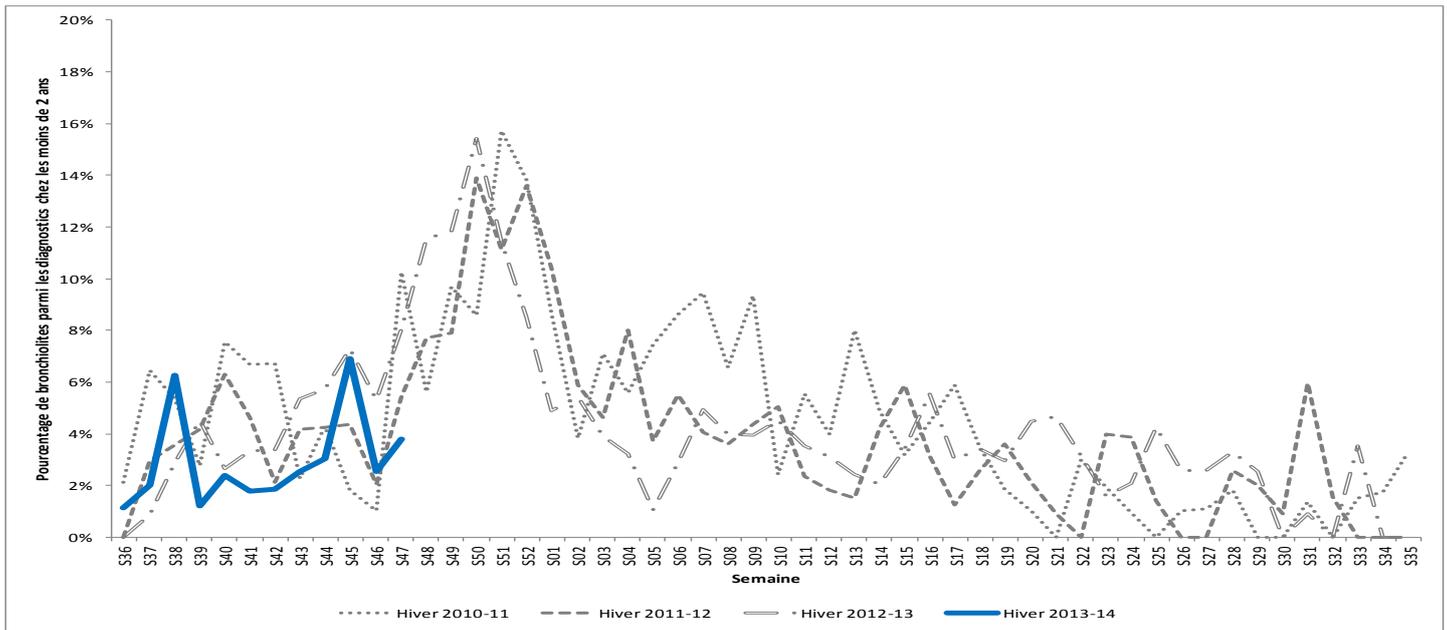
**Commentaires :**

Le nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolites pour les moins de 2 ans a augmenté depuis septembre. On peut s'attendre à une augmentation plus forte du nombre de bronchiolites d'ici la fin de l'année, comme cela est classiquement observé à cette période de l'année.

Sur 28 prélèvements analysés par le laboratoire du CHU de Dijon provenant d'enfants de moins de 2 ans, 5 étaient positifs au VRS cette semaine.

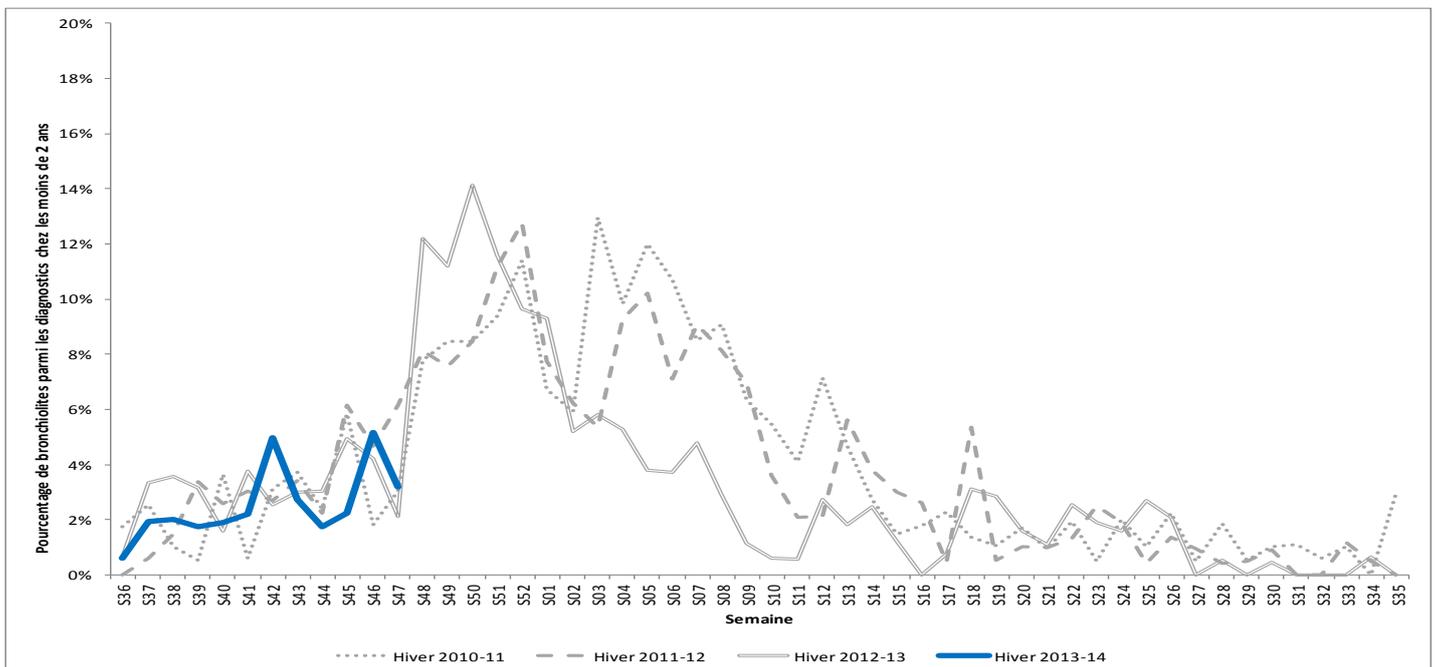
| Figure 4 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 28/11/2013



| Figure 5 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 28/11/2013



## | Les gastroentérites aiguës |

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

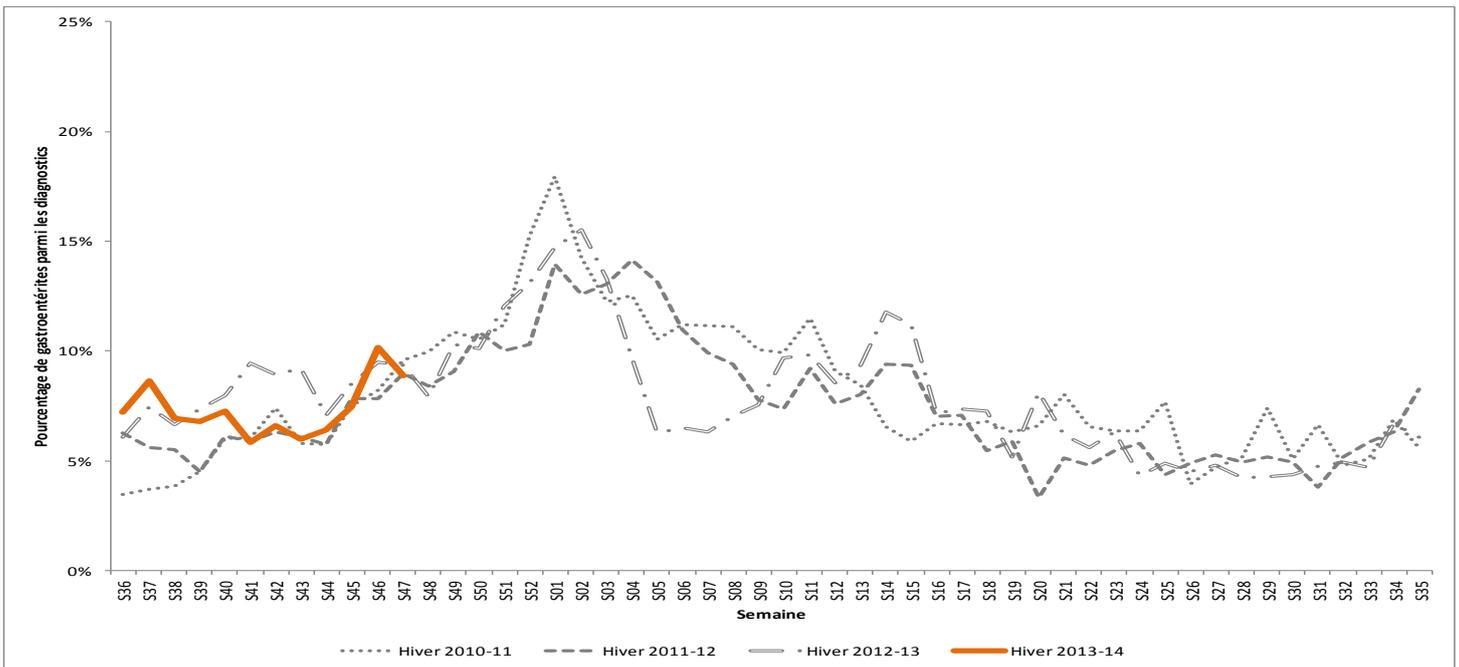
- Evolution hebdomadaire des appels et des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

### 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 adhérant à SurSaUD.

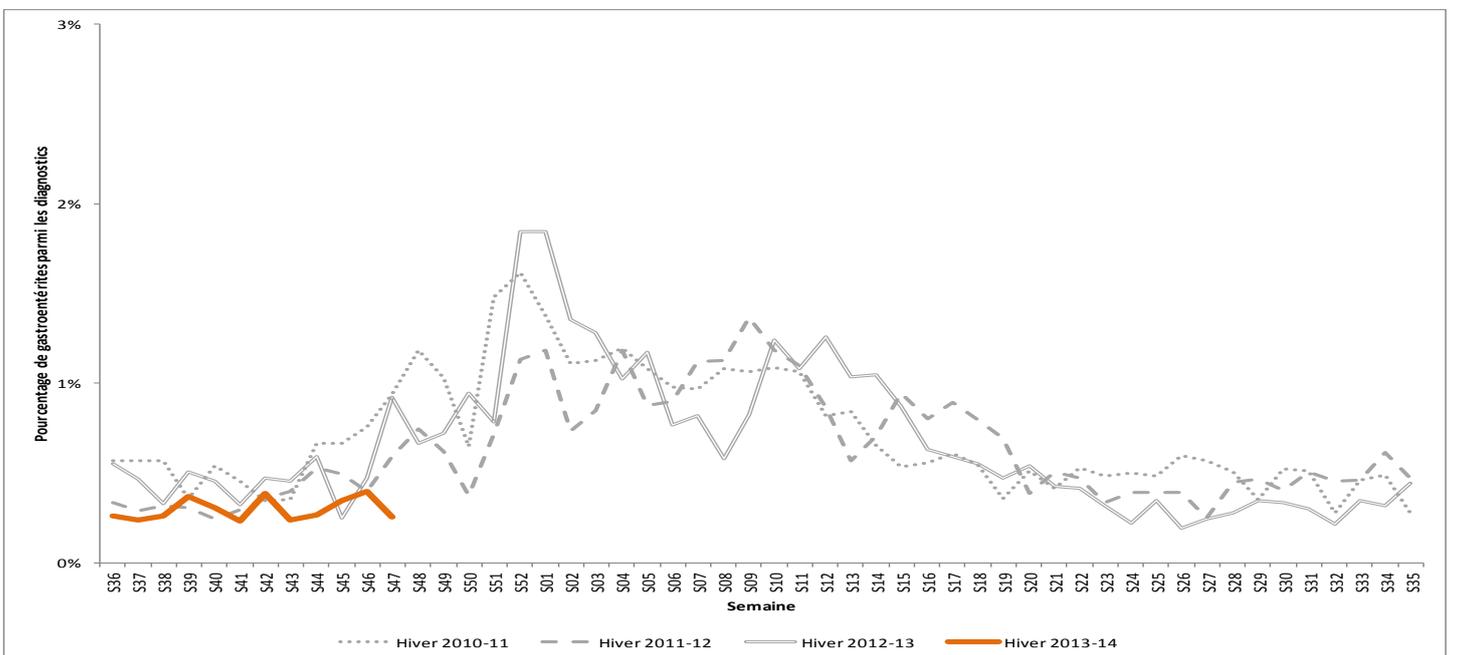
| Figure 6 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 28/11/2013



| Figure 7 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 28/11/2013



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 :**

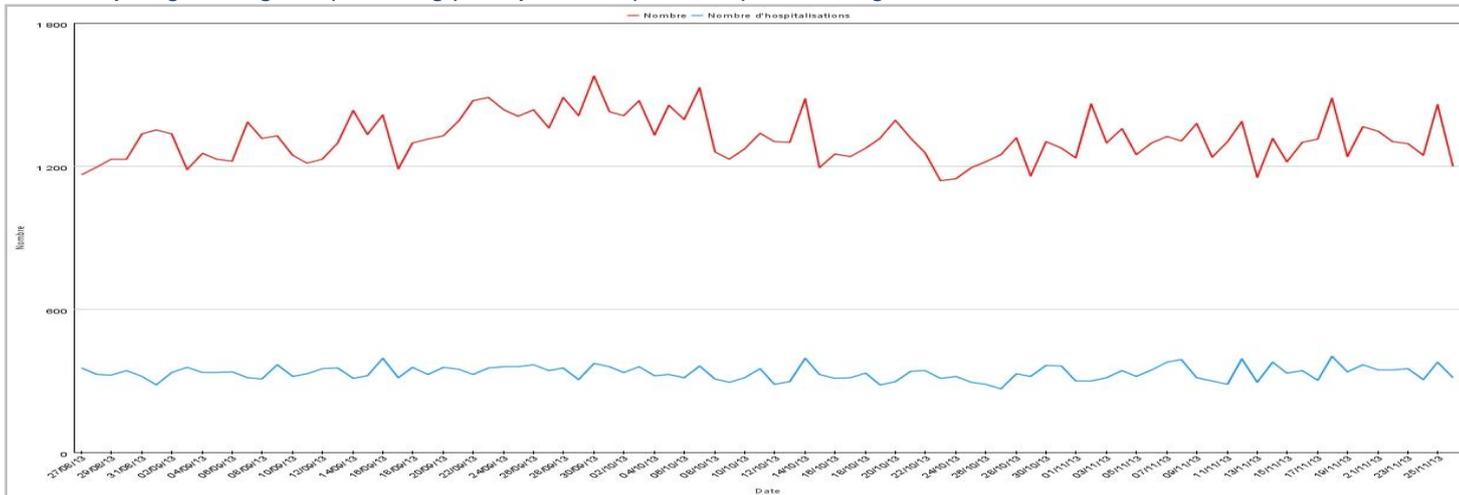
Pas d'augmentation inhabituelle cette semaine.

**Complétude :**

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

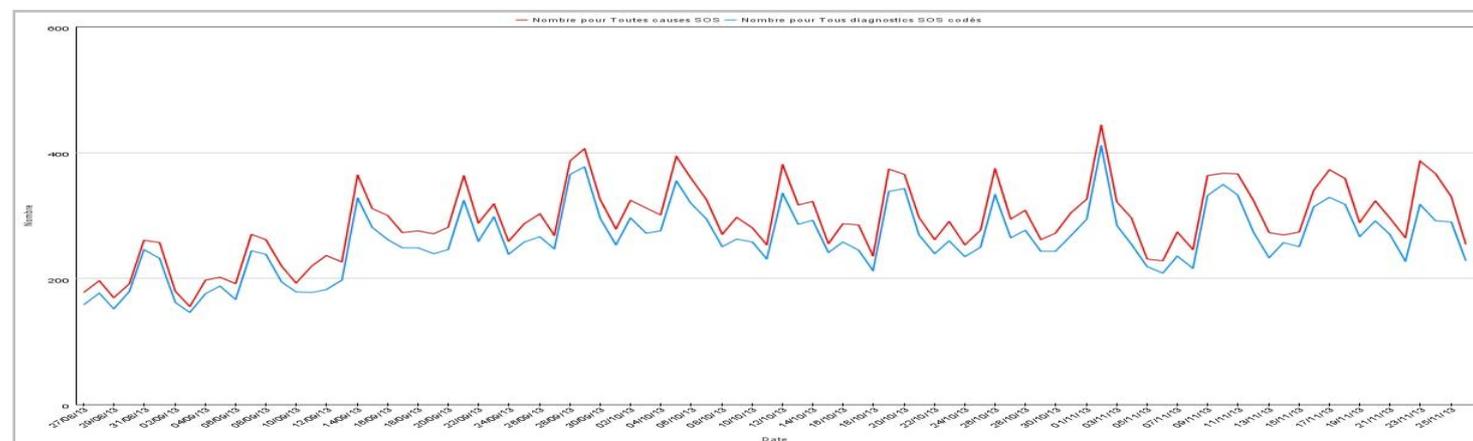
| Figure 8 |

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 hebdomadaire de décès issus des états civils de nos 2 régions

