



MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA  
SANTÉ

AGENCES REGIONALES DE SANTE DE  
BOURGOGNE ET DE FRANCHE-COMTE

| A la Une |

« Vous êtes grippé, faites-vous connaître »

Dans le Point Epidémiologique du 9 février 2012, nous avons évoqué le système de surveillance de la grippe en population générale, [www.GrippeNet.fr](http://www.GrippeNet.fr), qui a été mis en place au cours de l'hiver 2011-2012 (collaboration entre le réseau Sentinelles de l'Inserm et l'InVS). La deuxième saison a démarré le 15 novembre 2012 avec un tiers de nouveaux inscrits parmi les presque 6000 participants actuels.

Nous manquons encore de recul et de participation pour envisager une interprétation régionale : environ 200 bourguignons et franc-comtois ont participé à la surveillance ces 3 dernières semaines ; cette participation est bonne (5% de la participation nationale), seuls 4% d'entre eux avaient des signes caractéristiques de syndrome grippal, ce qui ne correspond pas aux données des réseaux de surveillance Grog et sentinelles.

Le système trouve sa place dans la surveillance européenne Epiwork® (sur 29 pays déclarants du 21 au 27 janvier, seule la Belgique avait une transmission grippale d'intensité élevée et 22 avaient déclaré une activité grippale en augmentation) et probablement

dans une surveillance de la population française en temps réel.

Depuis ce lundi 4 février, les signes déclarés par les français malades sont en majorité nez qui coule (55%), toux (50%), maux de tête (36%), de gorge (36%) et éternuement (36%), fièvre (29%) alors qu'ils concernaient des pourcentages plus faibles la semaine dernière avec moins de 20% des malades présentant ces signes. Ces trois derniers jours, au moins 40% des malades ont donc manifesté des signes généraux (notamment maux de tête, fièvre, courbatures et frissons) et 60% des signes respiratoires (notamment nez qui coule, toux), ce qui peut traduire l'augmentation récente des signes de grippe parmi la population. Par ailleurs, seuls 7% de signes digestifs ont été déclarés dans un contexte d'épidémie de gastroentérites en phase de décroissance.

Cette augmentation de signes de grippe en France apporte donc des informations complémentaires très récentes, qu'on peut rapprocher de la tension liée à la grippe signalée dans le Point Epidémiologique de la semaine dernière.

| Fait marquant |

Depuis jeudi 31 janvier dernier, 10 des 33 signalements reçus par les cellules d'alerte des ARS de Bourgogne et de Franche-Comté ont concerné la gale (vs. 5 sur 40 la semaine précédente) : exceptionnellement, tous ont été reçus en Bourgogne ; huit en milieu scolaire dont trois en maternelle, deux en milieu hospitalier ; quatre étaient des demandes sur les mesures d'hygiène à prendre, deux correspondaient à des épidémies de 5 et 12 cas pour lesquelles une investigation plus importante était nécessaire.

| 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 07/02/2013

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2010	2011	2012*	2013*	2010	2011	2012*	2013*
IIM	7	5	7	1	3	6	3	0
Hépatite A	60	15	17	0	6	19	7	1
Légionellose	77	40	49	3	76	26	73	1
Rougeole	52	174	2	0	162	316	13	0
TIAC <sup>1</sup>	15	15	11	0	22	26	17	0

<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 07/02/2013

	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	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	1	0	0	0
Légionellose	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TIAC <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

<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 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 continue de progresser vers un pic épidémique, au niveau national comme dans nos régions (activités SOS et réseau unifié). Le pic sera élevé par rapport à l'année dernière.

D'après le réseau Grog, les 3 types et sous-types de grippe A(H1N1), A(H3N2) et B circulent, avec un renforcement de l'activité du virus B dans le sud de la France. Le laboratoire de virologie du CHU de Dijon constate une forte circulation du virus de la grippe en médecine de ville avec 75 % 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), 22 patients depuis le début de la surveillance ont été signalés parmi lesquels sont dénombrés 1 cas probable et 2 en attente de confirmation. Trois sont atteints de grippe B.

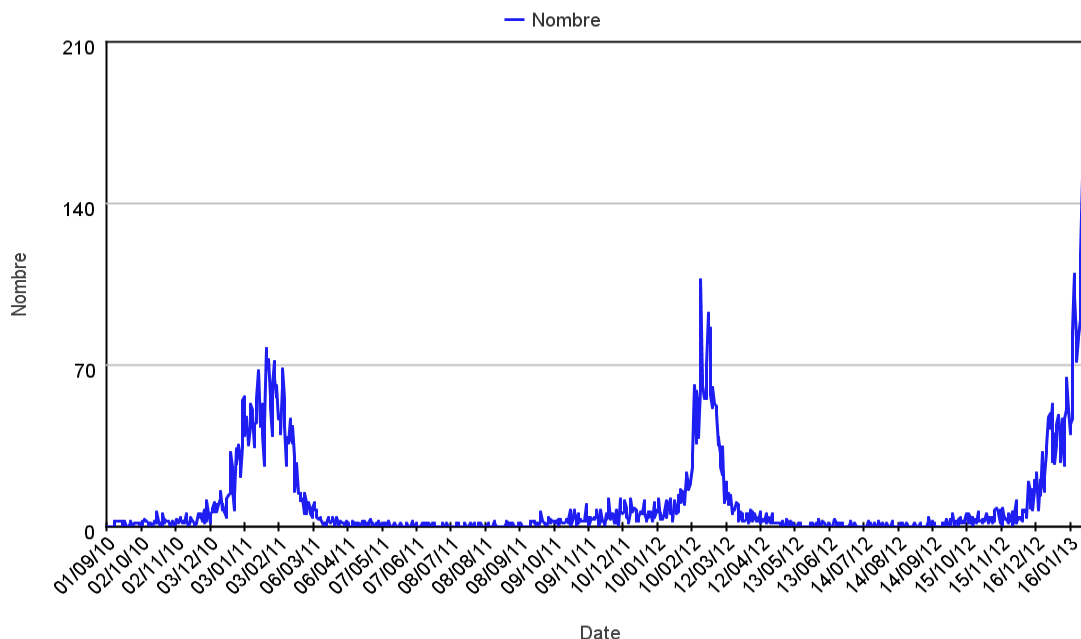
**Tableau 3**  
Suivi des cas graves hospitalisés en réanimation en Bourgogne et en Franche-Comté, données au 07/02/2013

		Bourgogne	Franche-Comté
TOTAL		9	13*
Facteurs de risque	Oui	7	7
	Non	2	6
Tranche d'âge	< 1an	0	2
	1-14 ans	0	0
	15-64 ans	6	10
	> 65 ans	3	1
Sexe	Hommes	6	11
	Femmes	3	2
Vaccination (Oui)		3	0
Gravité	SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	5	10
	ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	2	1
	Décès	2	0

\*2 cas à confirmer et 1 cas probable

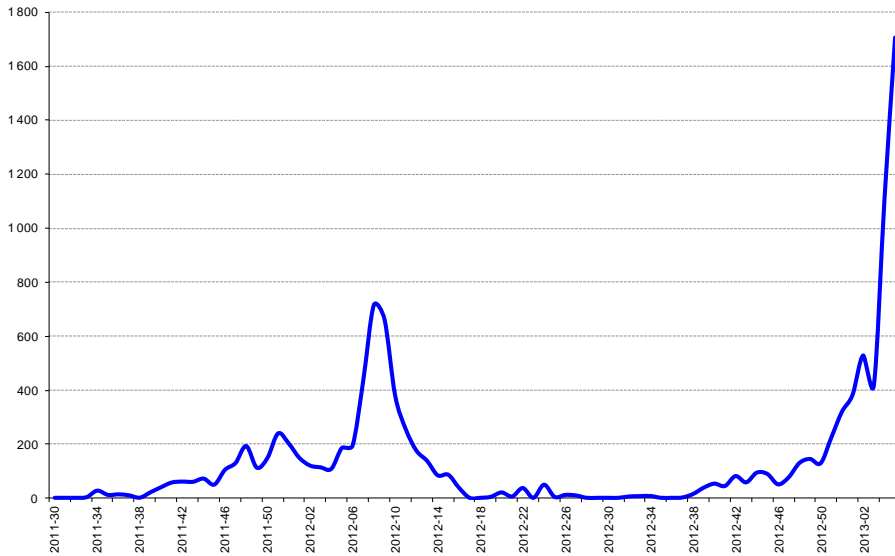
**Figure 1**

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



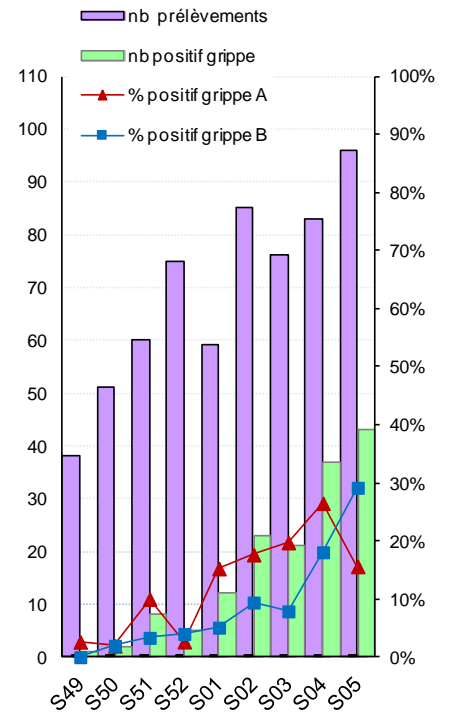
| Figure 2 |

**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**



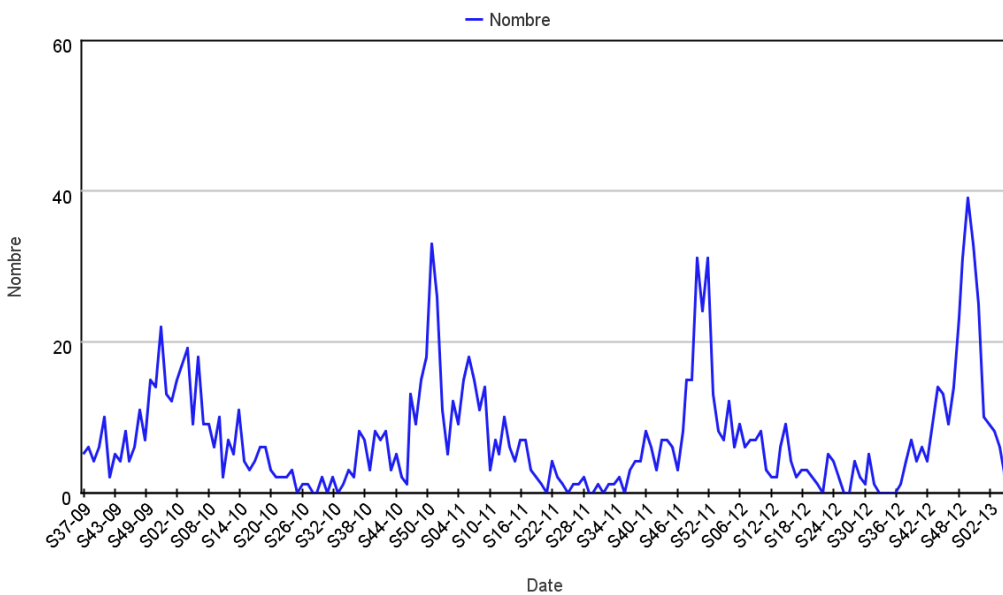
| Les bronchiolites |

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)**



**Commentaires :**  
 Le nombre de bronchiolites du nourrisson diagnostiquées en Bourgogne et en Franche-Comté par SOS médecins continue de décroître.  
 Le laboratoire de virologie du CHU de Dijon a enregistré 2 prélèvements positifs parmi les 24 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

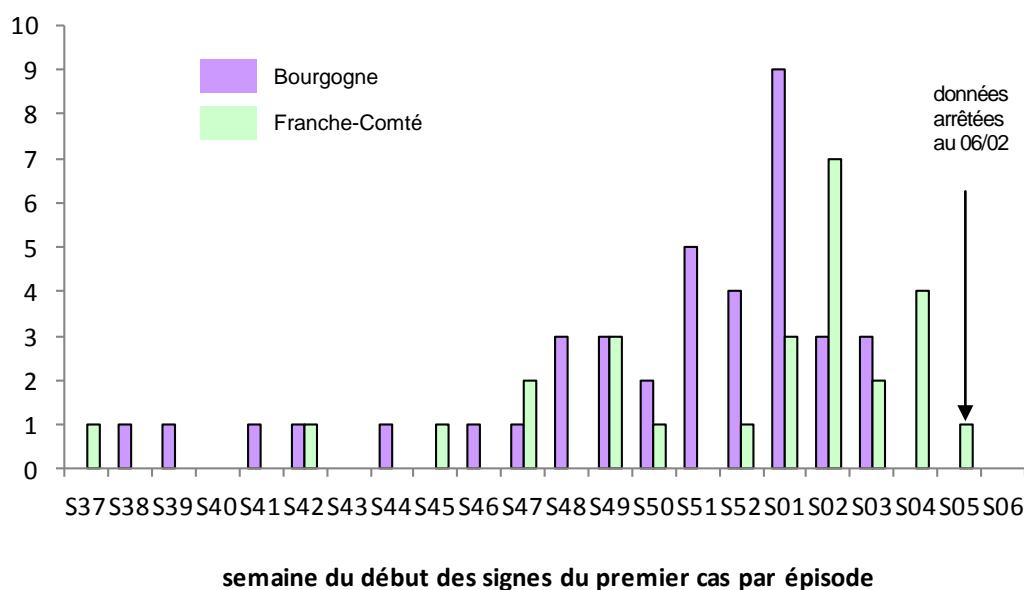
### Commentaires :

Au niveau national, le Réseau Sentinelles constate que l'épidémie de gastro-entérite est en décroissance. Il en est de même pour nos régions où SOS Médecins continue néanmoins à être sollicité par les patients. Le CNR des virus entériques rapporte par ailleurs une diminution de son activité sur les gastro-entérites virales.

Au total, depuis la semaine 36 (3 septembre 2012), 67 foyers de GEA (+ 1 cette semaine) touchant une collectivité accueillant des personnes âgées ont été signalés en Bourgogne (n=40) et Franche-Comté (n=27).

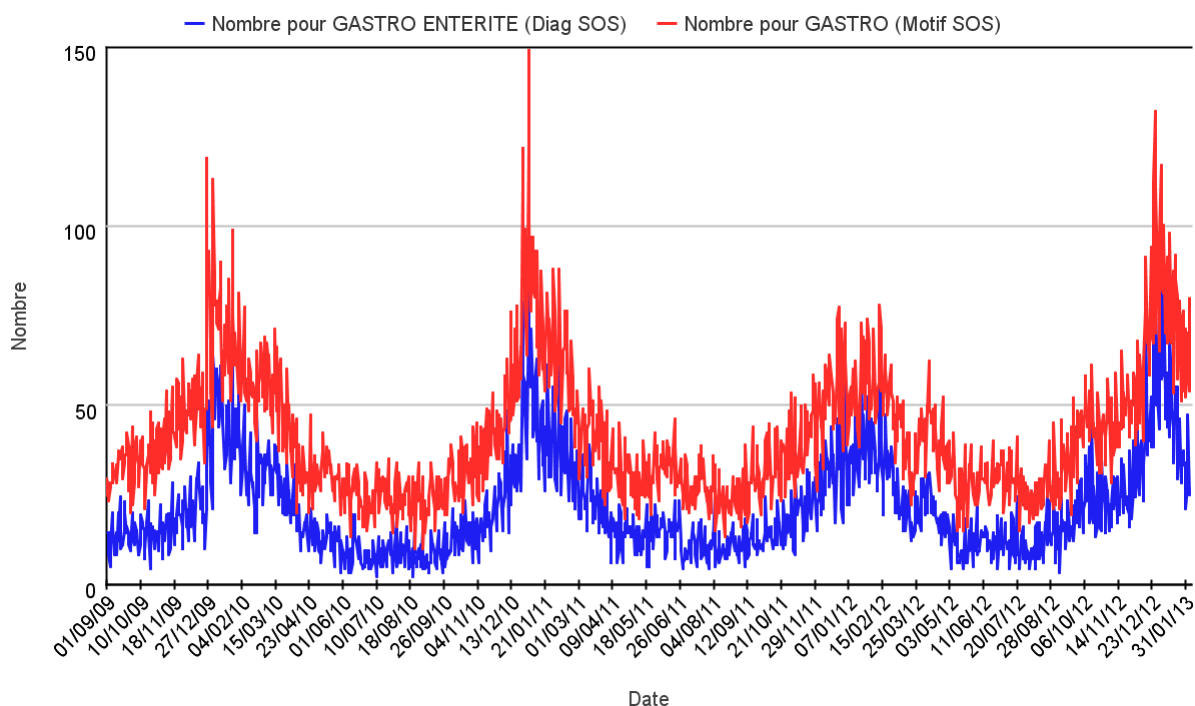
| Figure 5 |

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)



## | 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 :

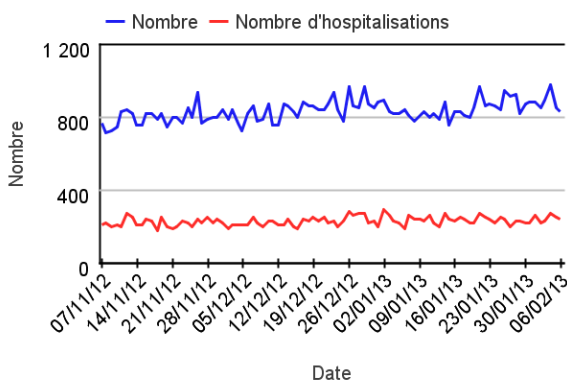
Les augmentations observées cette semaine sont liées à l'épidémie de grippe en cours (cf. chapitres précédents).

### Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers d'Autun, Chalon/Saône, Sens, Besançon Saint-Jacques, Hôtel-Dieu du Creusot et le CHU de Dijon n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 7.

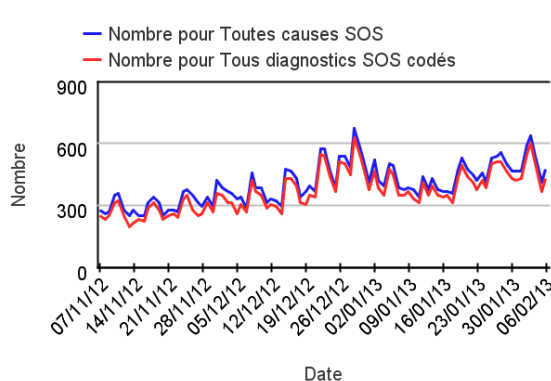
| Figure 7 |

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



| Figure 9 |

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

*Un problème informatique nous empêche de fournir la figure*

| Figure 10 |

Nombre de décès issus des états civils de nos 2 régions

*Un problème informatique nous empêche de fournir la figure*

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**  
Marilène 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](mailto:ars-bourgogne-franche-comte-cire@ars.sante.fr)  
<http://www.invs.sante.fr>