

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2013/10 du 7 mars 2013

Informations du jeudi 28 février au mercredi 6 mars 2013



MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA
SANTÉ

AGENCES REGIONALES DE SANTE DE
BOURGOGNE ET DE FRANCHE-COMTE

| A la Une |

Journée de l'Institut de veille sanitaire du 11 avril 2013

La prochaine Journée de l'Institut de veille sanitaire (JInVS) se tiendra le jeudi 11 avril 2013 à la Maison internationale à Paris dans le 14^e arrondissement.

N'hésitez pas à vous inscrire en complétant le formulaire d'inscription via le lien suivant : <http://sos-email.com/dev/invs/190213/jinvs.php>

Ouverte à tous les professionnels de santé et personnes intervenant dans le champ de la veille, de la surveillance et de l'alerte, cette journée sera l'occasion d'échanger et de partager entre professionnels de la santé publique. Le [pré-programme](#) de cette journée est disponible sur le site internet de l'InVS.

Le matin, une table ronde permettra de présenter ce que la veille et la surveillance en lien avec la canicule ont apporté depuis 10 ans comme éléments d'aide à la décision au niveau local et national et de s'interroger sur l'intérêt de cette expérience pour mieux anticiper et faire face aux crises. Les sessions parallèles aborderont différents aspects de la surveillance face aux enjeux de santé publique : les nouveaux outils de veille, l'apport des sciences sociales, la santé mère-enfant et la prévention des risques environnementaux et professionnels.

L'après-midi débutera par une session plénière ayant comme sujet « De la détection à l'anticipation des menaces sanitaires ».

Une conférence invitée sur le thème de la santé face à l'évolution du monde du travail clôturera cette journée.



| 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 07/03/2013

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

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 07/03/2013

	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	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hépatite A	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Légionellose	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	3	0	1
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TIAC ¹	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	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 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 collectivités de personnes âgées 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 :

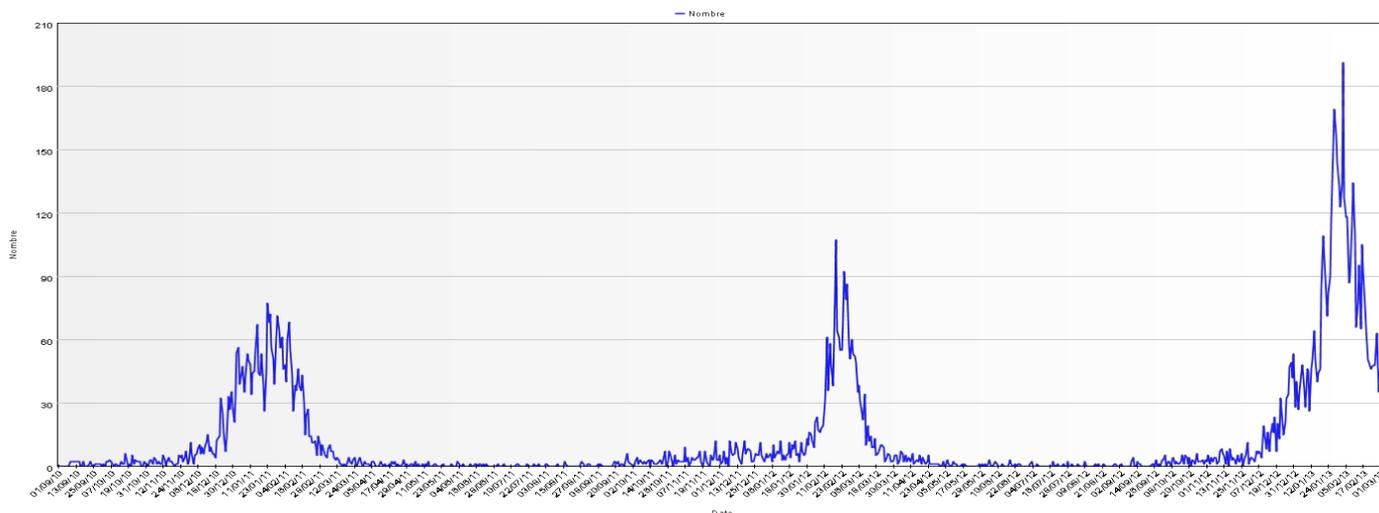
Au niveau national, après 11 semaines au-dessus du seuil épidémique, la baisse des indicateurs de la grippe (consultations, passages aux urgences, hospitalisations, cas admis en réanimation) est confirmée avec le maintien d'une circulation soutenue des virus grippaux (bulletin grippe InVS du 05/03/2013). En Bourgogne et Franche-Comté, les indicateurs régionaux de SOS médecins et du réseau unifié sont également en baisse. Le laboratoire de virologie du CHU de Dijon enregistre une diminution de la circulation du virus de la grippe en médecine de ville avec 53 % de prélèvements positifs contre 78 % la semaine dernière.

Depuis le 17 décembre 2012, semaine du passage du seuil épidémique au niveau national, 18 foyers de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été signalés aux ARS dont 16 en Bourgogne et 2 en Franche-Comté.

Dans le cadre de la surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation en Bourgogne et Franche-Comté (Tableau 3), 54 patients depuis le début de la surveillance ont été signalés parmi lesquels sont dénombrés 2 cas probables (absence de confirmation biologique). Pour un cas de la région Franche-Comté, le service de réanimation est en attente du résultat (grippe A ou B). Parmi ces cas graves, la majorité concernent des virus A (34) et 17 des virus B.

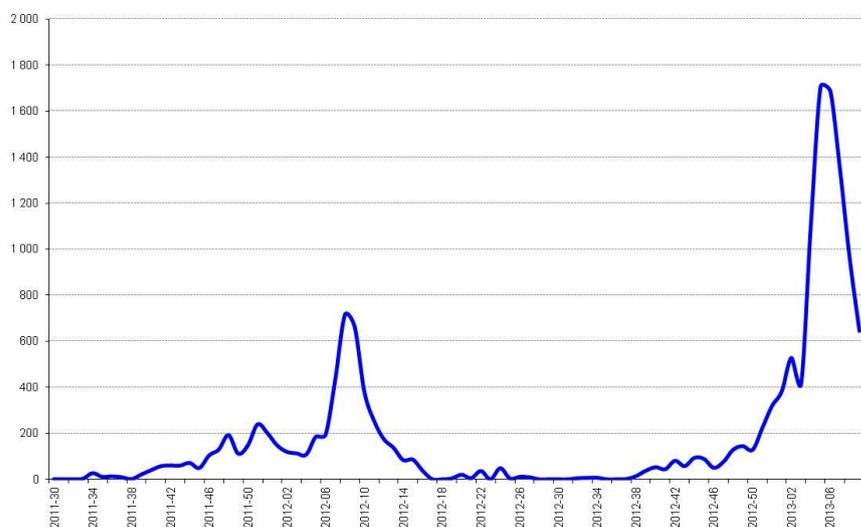
| Figure 1 |

Nombre journalier de syndromes grippaux diagnostiqués par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens et Besançon) (Source: Sursaud), données au 06/03/2013



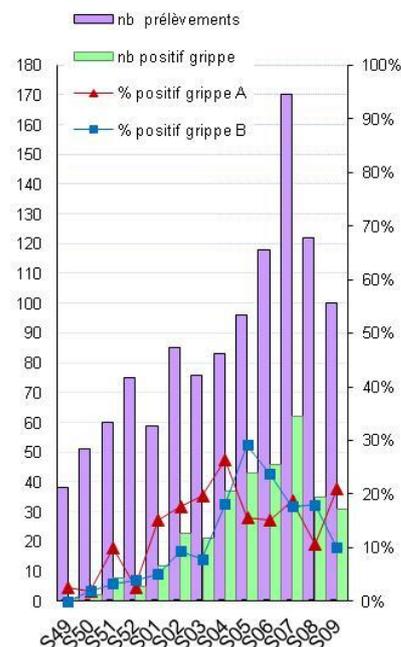
| Figure 2 |

Incidence des syndromes grippaux remontés par le réseau unifié des médecins Sentinelles et Grog en Bourgogne et Franche-Comté (Source: RUSMA), données au 27/02/2013



| Figure 3 |

Prélèvements virologiques analysés par le laboratoire de virologie du CHU Dijon, données au 06/03/2013



| Tableau 3 |

Suivi des cas graves hospitalisés en réanimation en Bourgogne et en Franche-Comté, données au 07/03/2013

		Bourgogne	Franche-Comté
TOTAL		32	22
Statut virologique	A (dont H1N1 pdm09 / H3N2)	19 (10/3)	15 (1/4)
	B	12	5
	Cas probable	1	1
Tranches d'âge	< 1an	0	1
	1-14 ans	1	0
	15-64 ans	17	17
	> 65 ans	14	4
Sexe	Hommes	17	17
	Femmes	15	5
Facteurs de risque	Oui	20	18
	Non	12	4
Vaccination (Oui)		4	0
Gravité	SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigüe)	18	17
	ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	4	2
	Décès	10	3

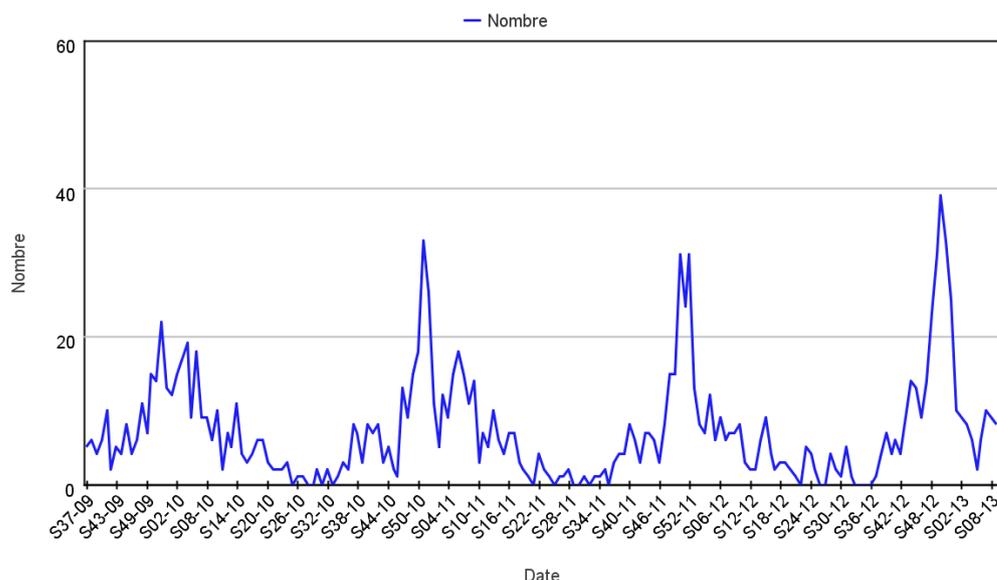
| Les bronchiolites |

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), données au 06/03/2013



Commentaires :

L'activité revient à la normale selon une dynamique proche de celle de l'hiver dernier. Le laboratoire de virologie de Dijon a détecté le VRS chez 4 patients dont 1 co-infection avec un virus de grippe A.

| Les gastroentérites aiguës |

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

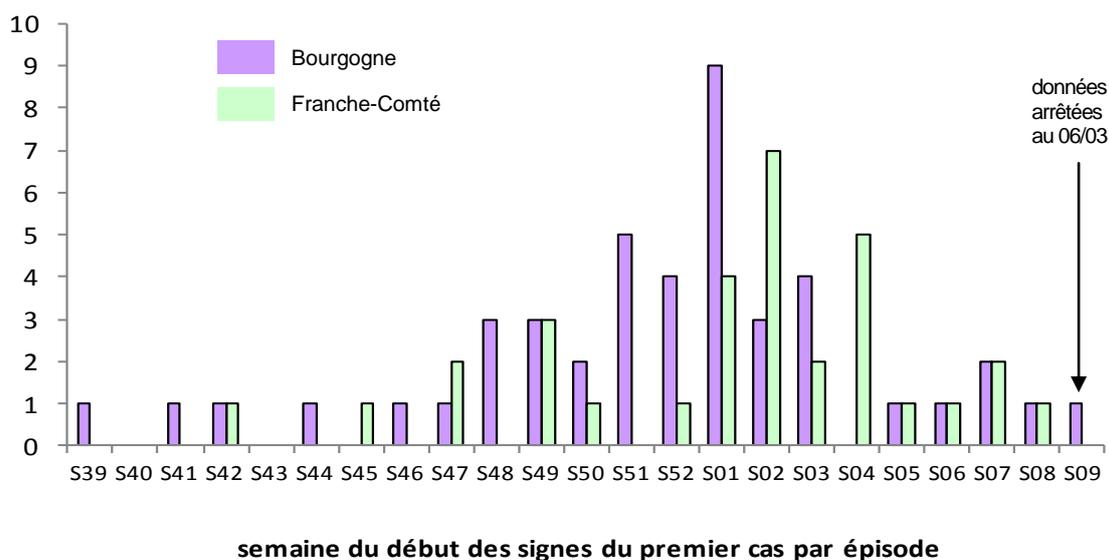
- nombre de motifs d'appel et de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Auxerre, Sens et Besançon)
- nombre de gastroentérites aiguës en collectivités de personnes âgées transmis à la cellule de réception des alertes des ARS

Commentaires :

Au niveau national, le Réseau Sentinelles constate que l'épidémie de gastroentérites est redescendue en-dessous du seuil épidémique. En Bourgogne et Franche-Comté, de nouveaux épisodes continuent d'être signalés (Figure 5). Au total, depuis la semaine 36 (3 septembre 2012), 80 foyers de GEA touchant une collectivité accueillant des personnes âgées ont été signalés en Bourgogne (n=47) et en Franche-Comté (n=33).

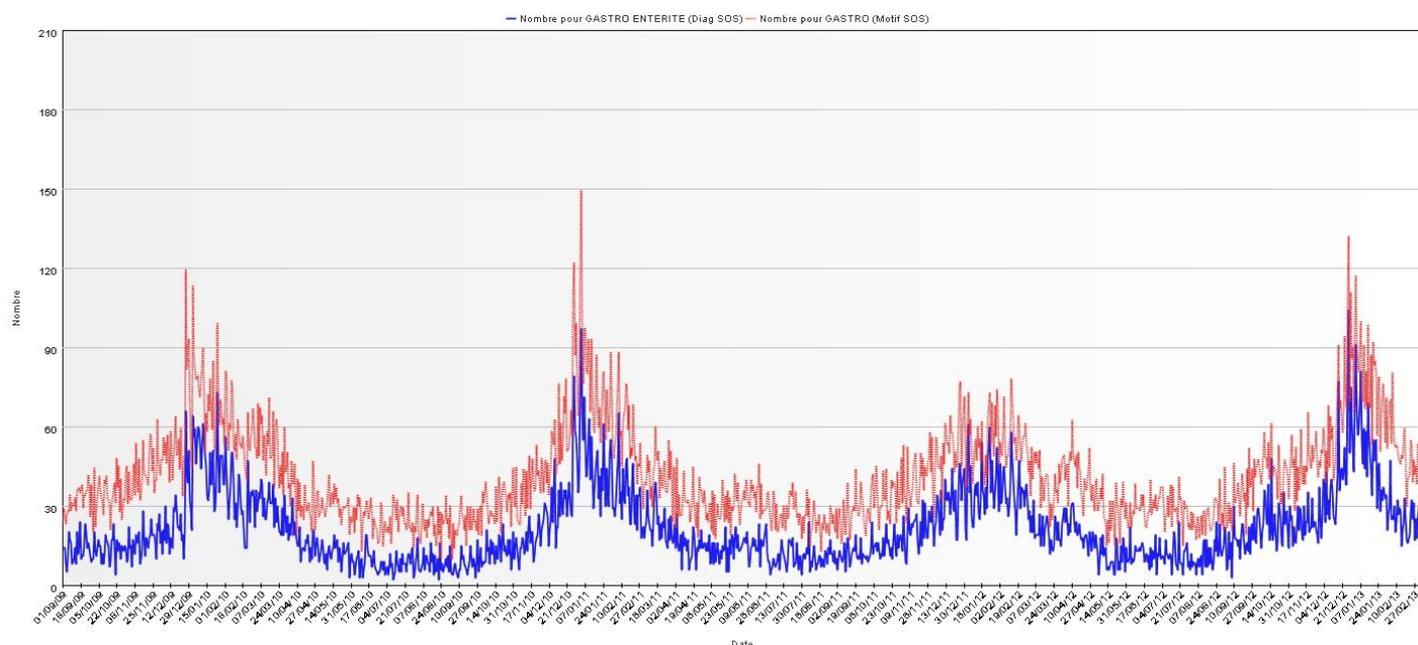
| Figure 5 |

Nombre de foyers documentés de cas groupés de gastroentérites en collectivités de personnes âgées 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), données au 06/03/2013



| 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 :

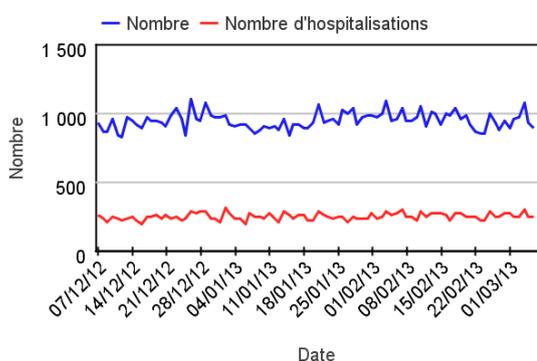
Pas d'augmentation inhabituelle.

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers d'Autun, de Chalon-sur-Saône, de Sens et de Dijon n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 7.

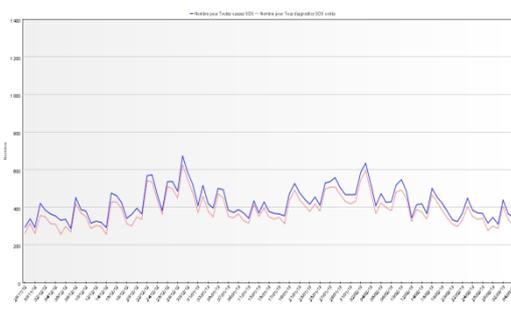
| Figure 7 |

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



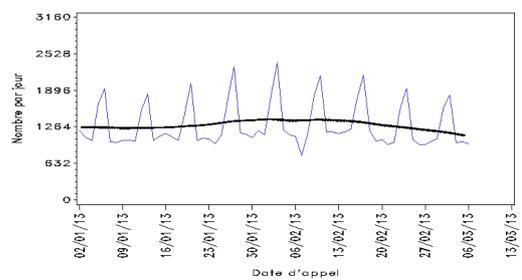
| Figure 8 |

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



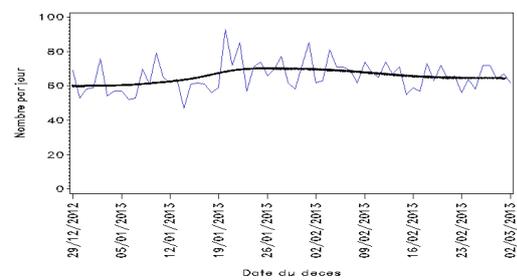
| Figure 9 |

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



| 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

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