



# Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

## Point n°2014/03 du 16 janvier 2014

| A la Une |

### Alerte Chikungunya dans les Antilles

Une circulation autochtone du virus Chikungunya a été mise en évidence sur l'île de Saint-Martin depuis la dernière semaine de novembre 2013. Il s'agit de la première mise en évidence de circulation de ce virus dans la zone Amérique-Caraïbes.

La Cellule de l'InVS en région (Cire) Antilles-Guyane et l'Agence régionale de santé (ARS) de la Guadeloupe ont immédiatement mis en place une surveillance épidémiologique et microbiologique. Les données de cette surveillance ont conduit à déclarer le passage en phase épidémique le 6 décembre, conformément au Programme de surveillance, d'alerte et de gestion du risque d'émergence (Psage) du virus Chikungunya.

De plus, face au potentiel d'introduction et de diffusion de la maladie à Saint-Barthélemy, en Martinique, en Guadeloupe et en Guyane, une surveillance renforcée des cas de Chikungunya a également été mise en place dans ces îles. Le 18 décembre, cette surveillance a permis de détecter 2 cas confirmés autochtones en Martinique et 1 cas en Guyane, importé de Martinique. Le 24 décembre un premier cas autochtone a été confirmé en Guadeloupe.

Ainsi au 5 janvier 2014<sup>1</sup>, l'épidémie de Chikungunya poursuit sa progression à Saint-Martin (plus de 200 cas probables ou confirmés, plus de 400 cas suspects et 1 décès). A Saint-Barthélemy, l'augmentation régulière du nombre de cas biologiquement confirmés atteste de la circulation active du virus sur l'île. Ces deux territoires sont toujours en phase épidémique (phase 3a du Psage Chikungunya).

En Martinique, on assiste à une augmentation du nombre de confirmations biologiques et du nombre de communes touchées. Ce département a été placé cette semaine en phase de circulation active du virus avec présence de plusieurs chaînes locales de transmission (phase 2b).

En Guadeloupe, un foyer avec une circulation active du virus a été mis en évidence. Ce département est toujours placé en phase de transmission autochtone modérée (phase 2a).

En Guyane, même si le nombre de cas suspects augmente, seul un cas biologiquement confirmé, importé de Martinique a été identifié à ce jour. La Guyane, se trouve toujours en phase de surveillance renforcée du Psage (phase 1).

<sup>1</sup> <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Antilles-Guyane/2014/Situation-epidemiologique-du-chikungunya-dans-les-Antilles.-Point-au-9-janvier-2014>

### | 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, 2011-2014, données au 16/01/2014

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2011	2012	2013	2014*	2011	2012	2013	2014*
IIM	6	6	5	0	6	4	7	0
Hépatite A	15	17	23	0	19	7	12	0
Légionellose	40	49	53	1	26	75	40	0
Rougeole	174	2	1	0	316	13	3	0
TIAC <sup>1</sup>	15	11	11	0	26	18	21	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 2014 (mois en cours -M- et cumulé année -A-), données au 16/01/2014

	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	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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 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 :**

L'activité grippale reste toujours faible au niveau national avec une augmentation modérée des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié (bulletin InVS du 15 janvier 2014). Pour les régions Bourgogne/Franche-Comté, le dépassement du seuil d'alarme pour l'indicateur grippe de SOS Médecins (pourcentage de gripes parmi les diagnostics) observé la semaine dernière ne se confirme pas.

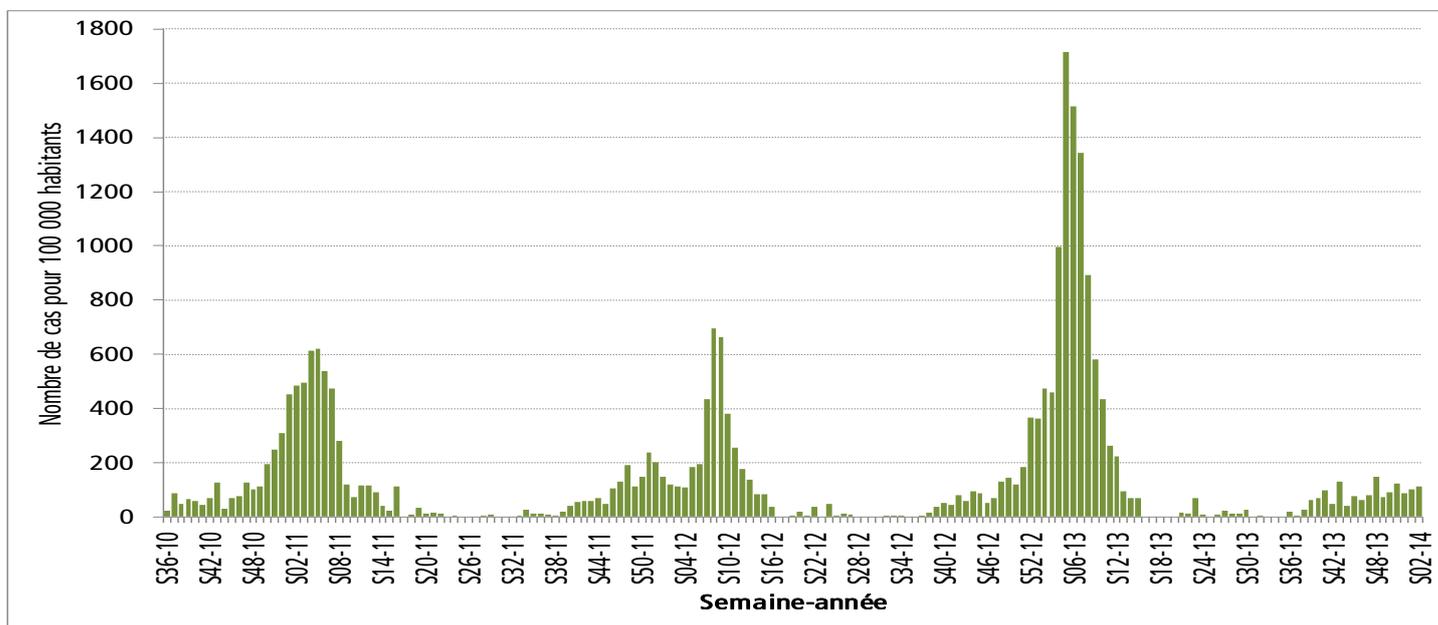
Concernant la surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation, 3 cas ont été signalés en Franche-Comté et en Bourgogne depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2013 et tous ont quitté le service.

Un foyer d'IRA en Ehpad a été signalé la semaine dernière en Bourgogne.

Parmi les 55 prélèvements analysés par le laboratoire du CHU de Dijon la semaine dernière, 4 étaient positifs pour la grippe (type A) chez des adultes non hospitalisés.

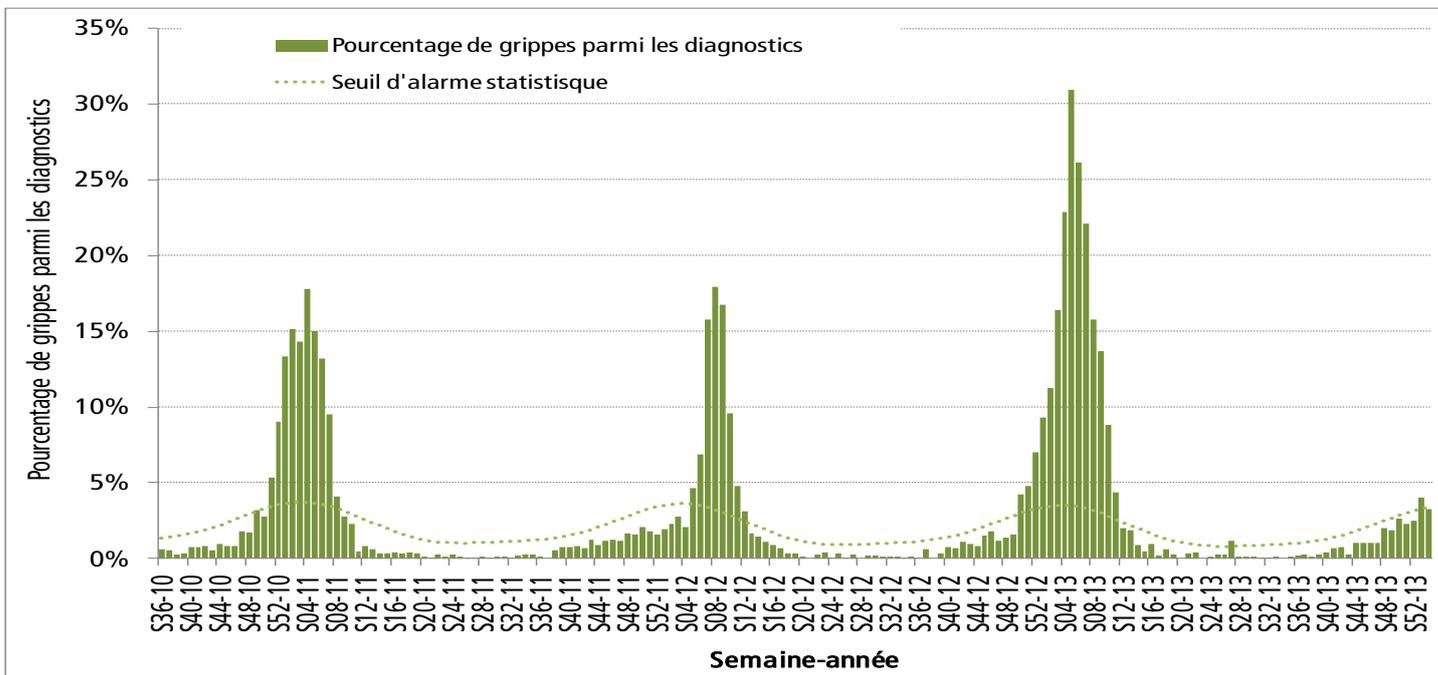
| Figure 1 |

Extrapolation du nombre hebdomadaire de syndromes grippaux pour 100 000 habitants en Bourgogne/Franche-Comté (source: Sentinelles, Grog), données au 16/01/2014

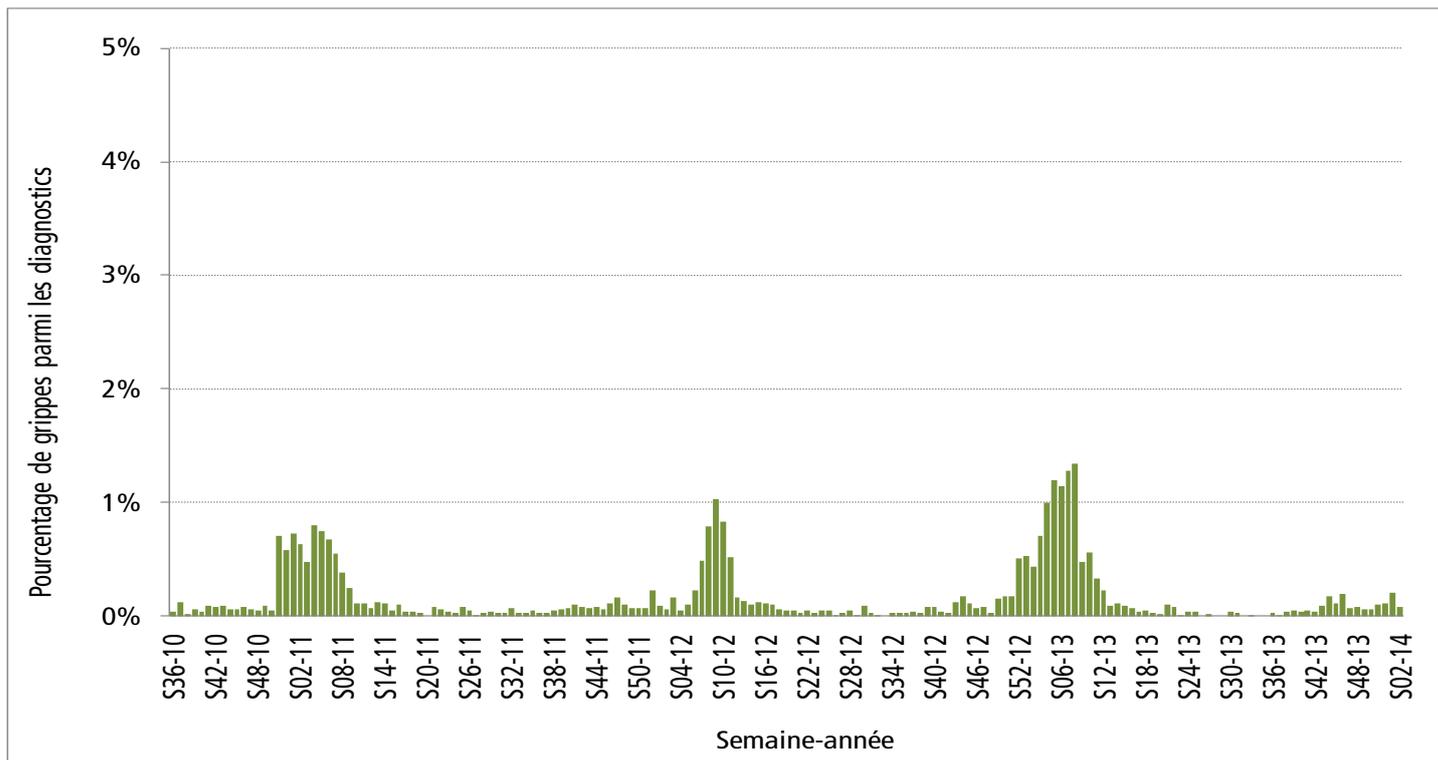


| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 16/01/2014



Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 16/01/2014



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®

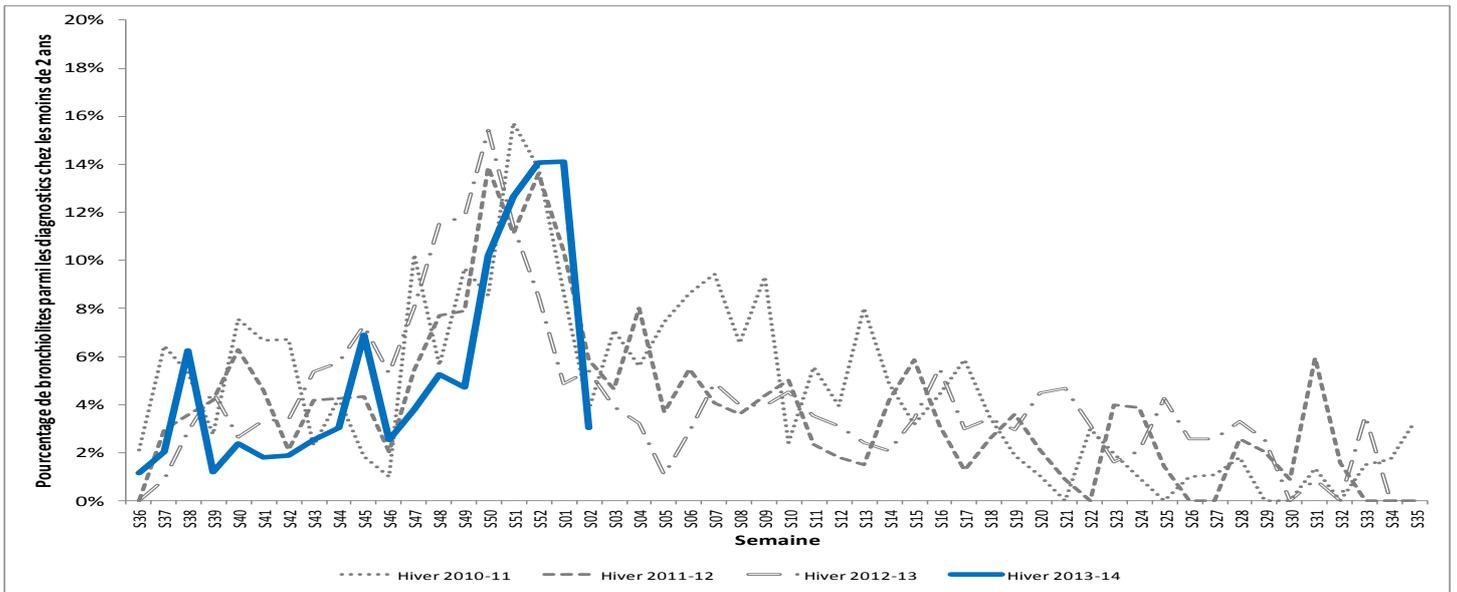
**Commentaires :**

On observe une décroissance forte du pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics en ville et aux urgences hospitalières (figures 4 et 5) confirmant que le pic épidémique a bien été franchi.

Cependant, cette décroissance n'est pas observée sur les prélèvements analysés par le laboratoire du CHU de Dijon, puisque comme la semaine précédente, sur les 22 prélèvements analysés par le laboratoire du CHU de Dijon provenant d'enfants de moins de 2 ans, 14 étaient positifs au VRS.

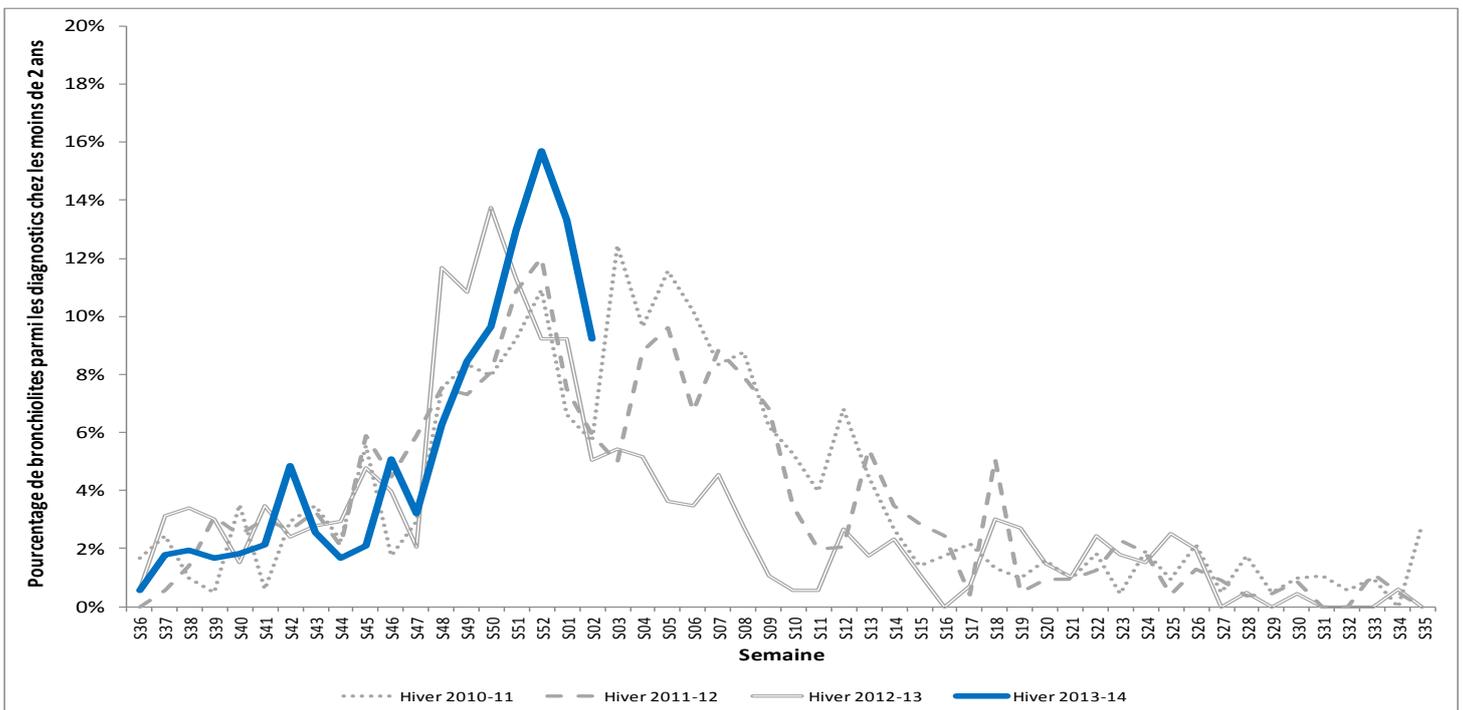
| Figure 4 |

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 16/01/2014



| 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 16/01/2014



## | 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®

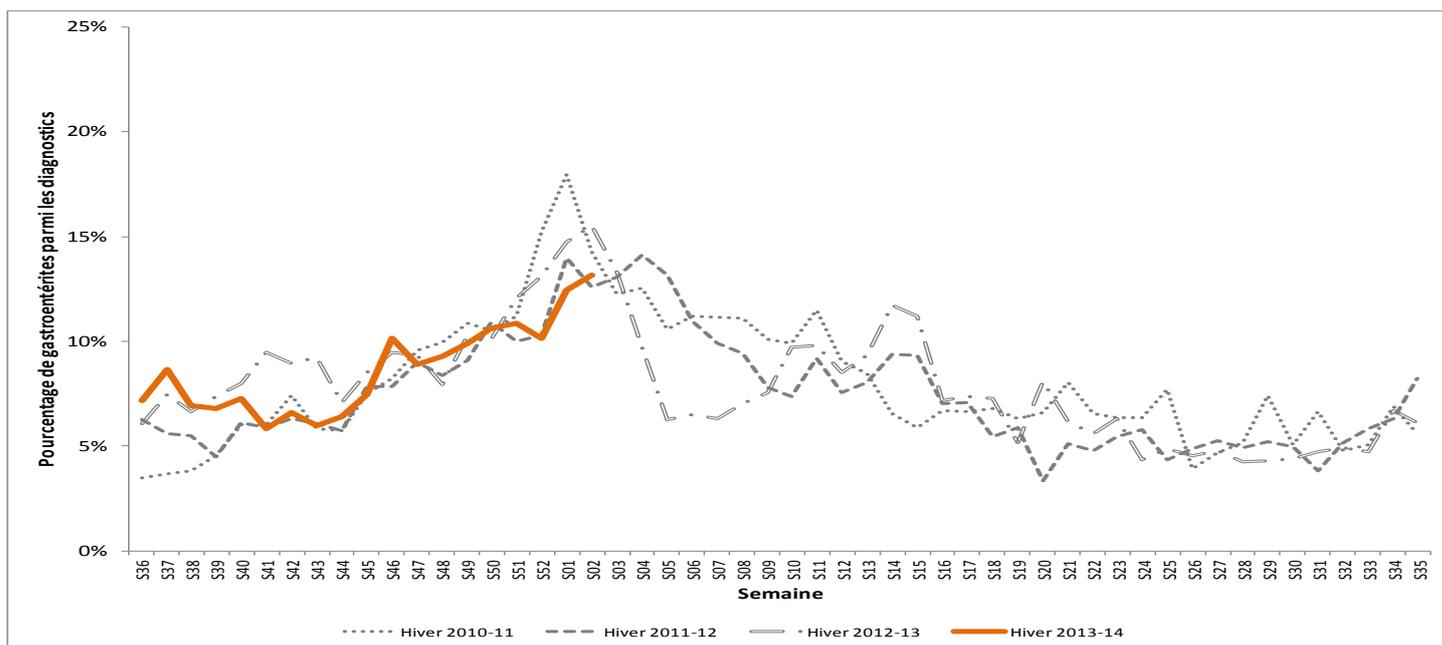
### Commentaires :

Le pourcentage de gastroentérites parmi les diagnostics effectués par SOS Médecins continue sa progression habituelle (figure 6), alors que l'activité des urgences pour ce diagnostic est plus faible que les années précédentes (figure 7).

Trois foyers de GEA en Ehpad ont été signalés à l'ARS de Bourgogne la semaine dernière.

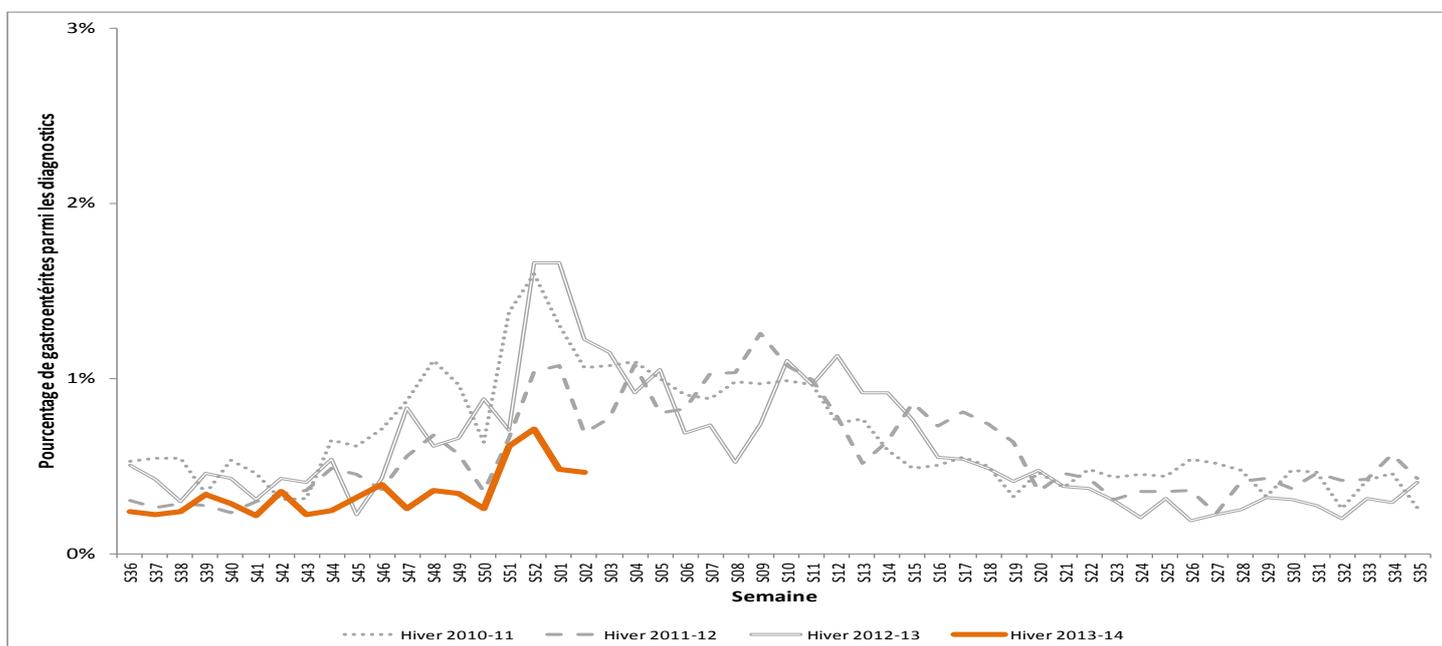
| Figure 6 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 16/01/2014



| 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 16/01/2014



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 :**

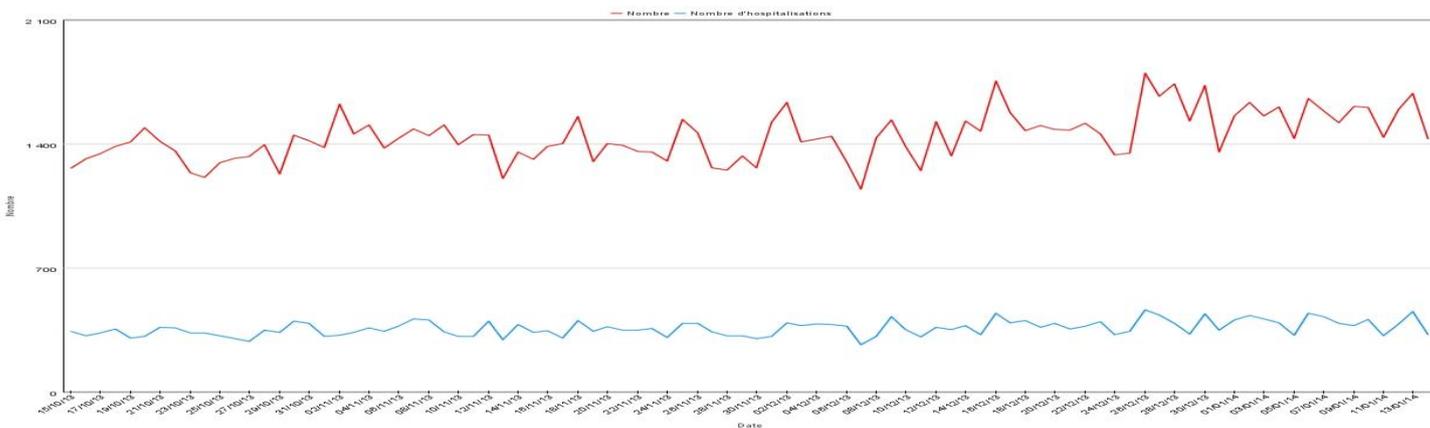
Pas d'augmentation inhabituelle cette semaine.

**Complétude :**

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

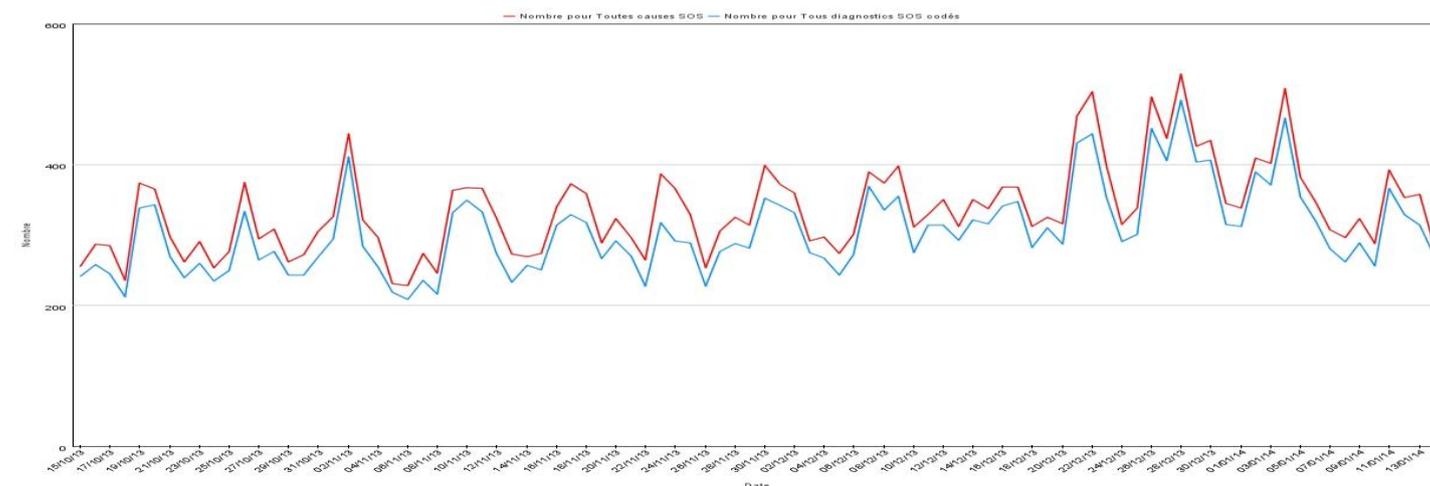
| Figure 8 |

Nombre de passages aux urgences et hospitalisations dans nos 2 régions



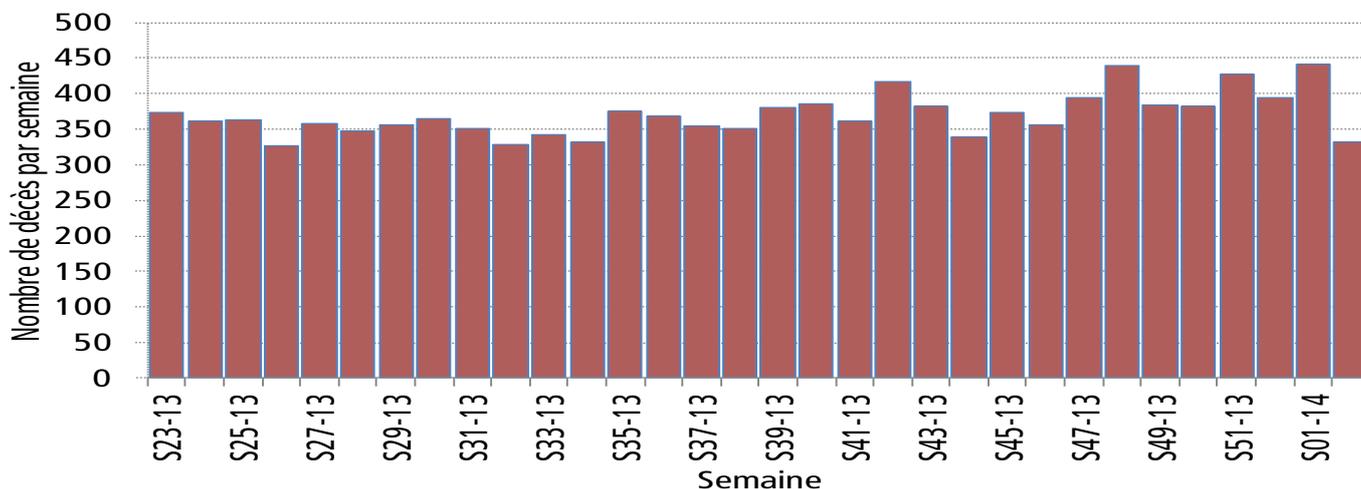
| Figure 9 |

Nombre de motifs d'appels et de diagnostics des SOS Médecins de nos 2 régions



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de décès issus des états civils de nos 2 régions



Coordonnées des plateformes de veille et d'urgences sanitaires |  
pour signaler tout événement présentant un risque de santé publique



ARS de Bourgogne  
Cellule de veille d'alertes  
et gestion sanitaire  
(CVAGS)  
Tél : 03 80 41 99 99  
Fax : 03 80 41 99 50  
ars21-alerte@ars.sante.fr

Une plateforme régionale unique  
pour recevoir et traiter les alertes sanitaires  
Pour signaler tout événement présentant un risque de santé publique

Un numéro de téléphone : 03 80 41 99 99  
Un numéro de fax : 03 80 41 99 50  
Une adresse de messagerie : ARS21-ALERTE@ars.sante.fr

ars Veille, alertes et urgences sanitaires



ARS de Franche-Comté  
Centre opérationnel de réception et  
d'orientation des signaux sanitaires  
(COROSS)  
Tél : 03 81 65 58 18  
Fax : 03 81 65 58 65  
ars25-alerte@ars.sante.fr

ars Un CENTRE OPÉRATIONNEL de  
RÉCEPTION et d'ORIENTATION des  
SIGNAUX SANITAIRES (COROSS)

Tél. : 03 81 65 58 18  
Mail : ars25-alerte@ars.sante.fr  
Fax : 03 81 65 58 65

**SONT À SIGNALER AUPRÈS DU COROSS**

- Tout événement sanitaire ou environnemental susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population
- Les maladies à déclaration obligatoire
- La survenue dans une collectivité de cas groupés d'une pathologie infectieuse à forte contagiosité

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>.

Remerciements des partenaires locaux |

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 et l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.



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