



Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2014/47 du 20 novembre 2014

| A la Une |

Surveillance GrippeNet : Inscrivez-vous !

Le système de surveillance a pour objectif de recueillir directement auprès de la population française des données épidémiologiques sur la grippe, via un compte internet personnalisé et sécurisé <https://www.grippenet.fr/>. Grippenet.fr permet de compléter ainsi les données de surveillance qui actuellement ne proviennent que des systèmes de soins et ne tiennent pas compte des personnes malades qui ne consultent pas.

Pas besoin d'être malade pour participer, l'important est de renseigner son état de santé de façon hebdomadaire. Après avoir rempli un questionnaire précisant son profil, le participant est invité chaque semaine à remplir un bref questionnaire récapitulant les symptômes qu'il a eus ou non depuis sa dernière connexion (fièvre, toux...). Ces données anonymes sont immédiatement analysées et contribuent en temps réel à la surveillance de la grippe en France. Plus le nombre de participants sera important, plus les résultats de l'étude seront scientifiquement pertinents.

Un bilan de la saison 2013-2014 est disponible sur le site internet. Ce dernier présente le profil des participants et leur état de santé ainsi qu'un bilan de la satisfaction des participants vis-à-vis de leur participation à GrippeNet.fr.

Au total, 5 920 personnes ont participé sur les 5 mois de suivi (du 13/11/2013 au 13/04/2014). Les participants étaient majoritairement des femmes (61 %), la classe d'âge la plus représentée était les 60-69 ans, sans problème de santé (80 %). Les trois premières pathologies rencontrées chez les participants étaient les problèmes cardiaques, l'asthme et le diabète.

En termes de vaccination, 27 % avaient été vaccinés contre la grippe (contre environ 20 % dans la population générale). Parmi les participants, 24 % ont eu au moins une fois des symptômes compatibles avec un syndrome grippal.

En termes de prise en charge, 42 % ont dit avoir consulté un professionnel de santé (médecin généraliste, pharmacien, urgentiste ou spécialiste) et seuls 2 % prévoyaient de le faire.

Près de 70 % des participants ayant répondu au questionnaire de satisfaction jugent cette surveillance très satisfaisante et 98 % d'entre eux souhaitent participer à nouveau à GrippeNet.fr cette saison.

Pour en savoir plus sur le bilan de la saison 2013-2014 :

<http://www.grippenet.fr/media/uploads/grippenet-newsletter-2014-novembre.pdf>

| 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 toxo-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 20/11/2014

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2011	2012	2013	2014*	2011	2012	2013	2014*
IIM	6	6	5	7	6	4	7	5
Hépatite A	15	17	23	8	19	7	12	13
Légionellose	40	49	54	48	26	75	40	50
Rougeole	163	2	1	5	316	13	3	2
TIAC ¹	15	11	11	11	26	17	22	22

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 2014 (mois en cours M et cumulé année A), données au 20/11/2014

	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	1	3	0	1	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	2
Hépatite A	0	3	0	2	0	0	0	3	0	5	0	6	0	1	0	1
Légionellose	0	19	1	4	0	19	0	6	1	29	1	7	0	7	0	7
Rougeole	0	3	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
TIAC ¹	0	1	0	0	0	7	0	3	0	12	0	1	0	4	0	5

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL). *données provisoires - Source : InVS

| Les bronchiolites |

La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 2 ans à partir des indicateurs hebdomadaires suivants :

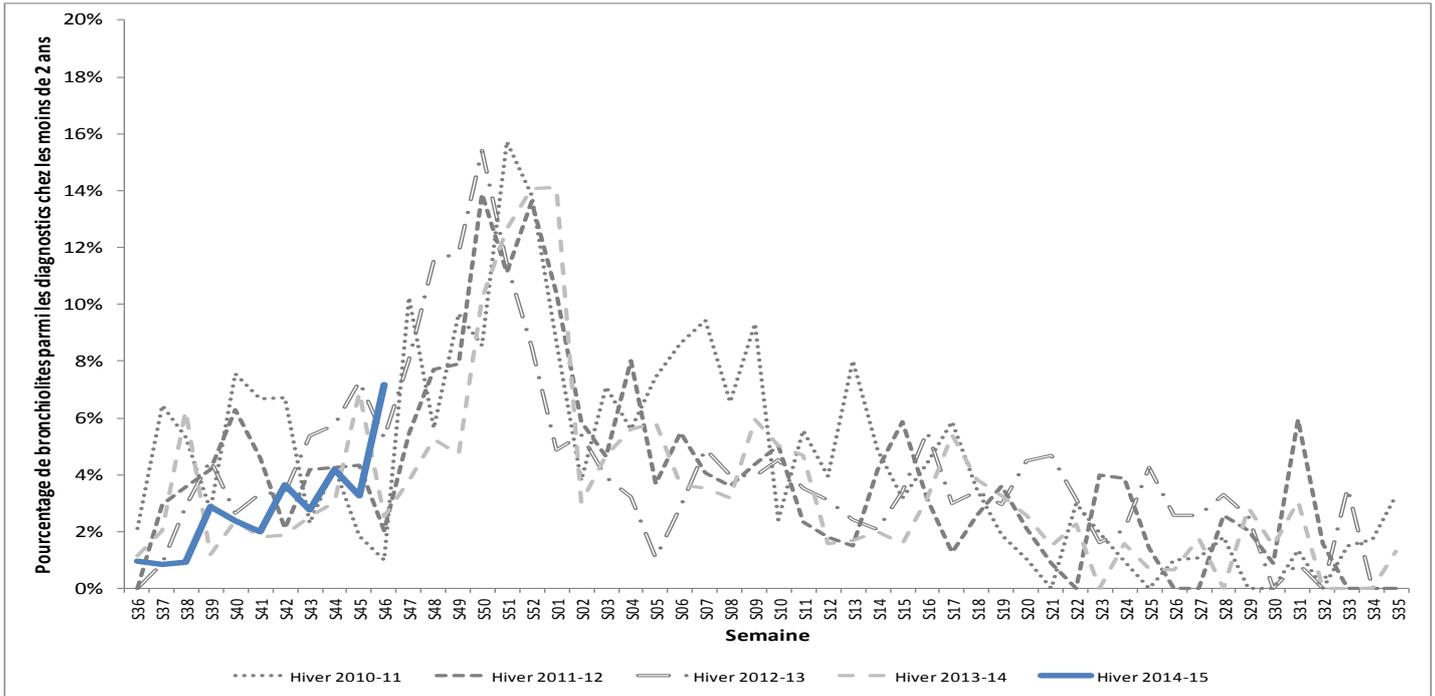
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans est dans une phase d'augmentation classique à cette période de l'année pour les associations SOS Médecins (figure 1) et est dans les valeurs habituelles pour les services d'urgence (figure 2).

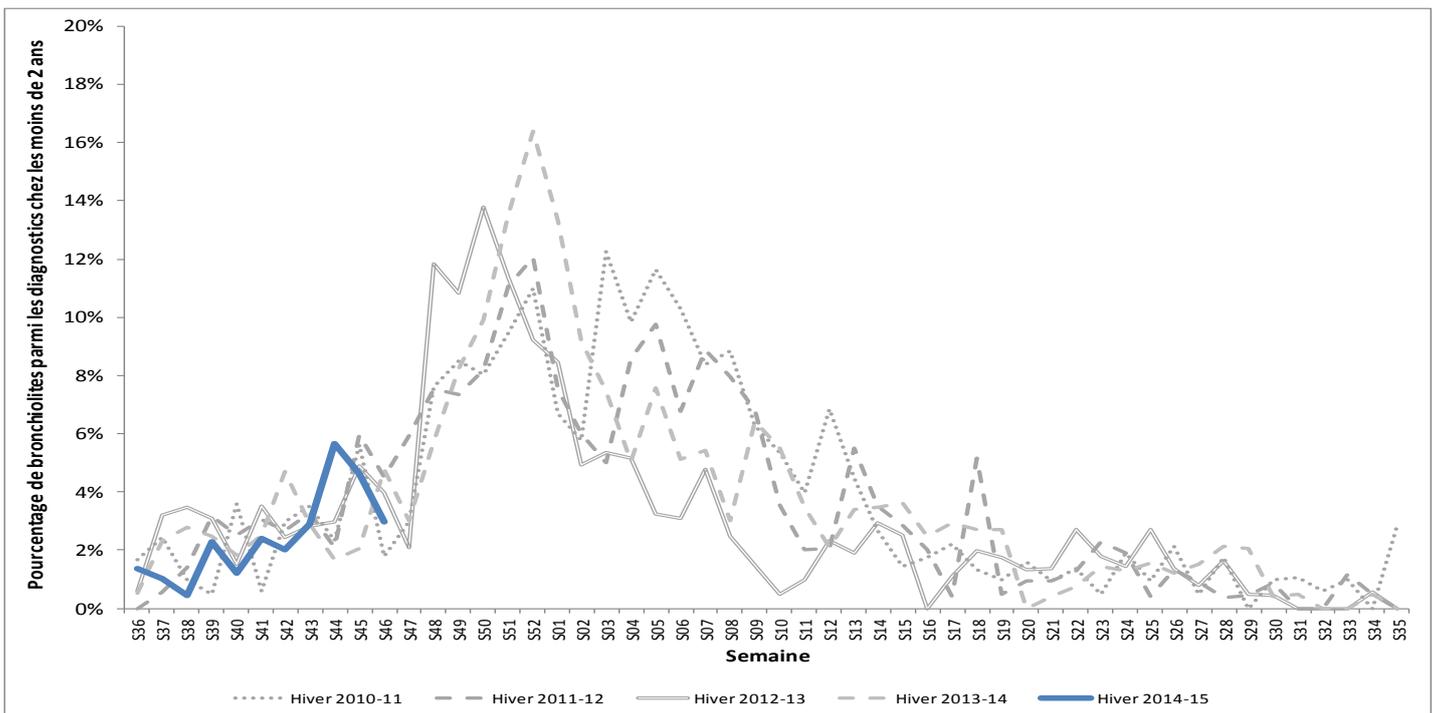
| Figure 1 |

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 20/11/2014



| Figure 2 |

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 20/11/2014



| Les gastroentérites aiguës |

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

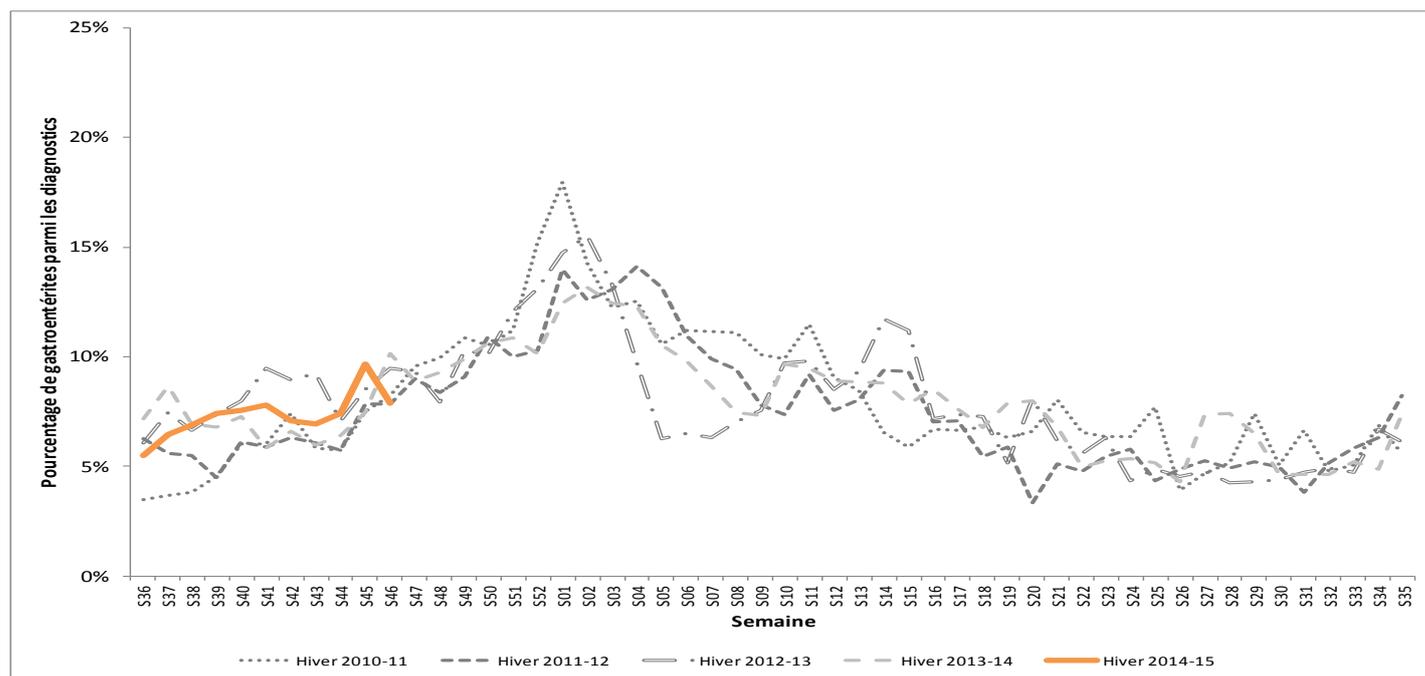
- Evolution hebdomadaire des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de gastroentérites parmi les diagnostics effectués par SOS Médecins (figure 3) et l'activité des urgences pour ce diagnostic (figure 4) suivent leur évolution habituelle, par comparaison avec les années précédentes.

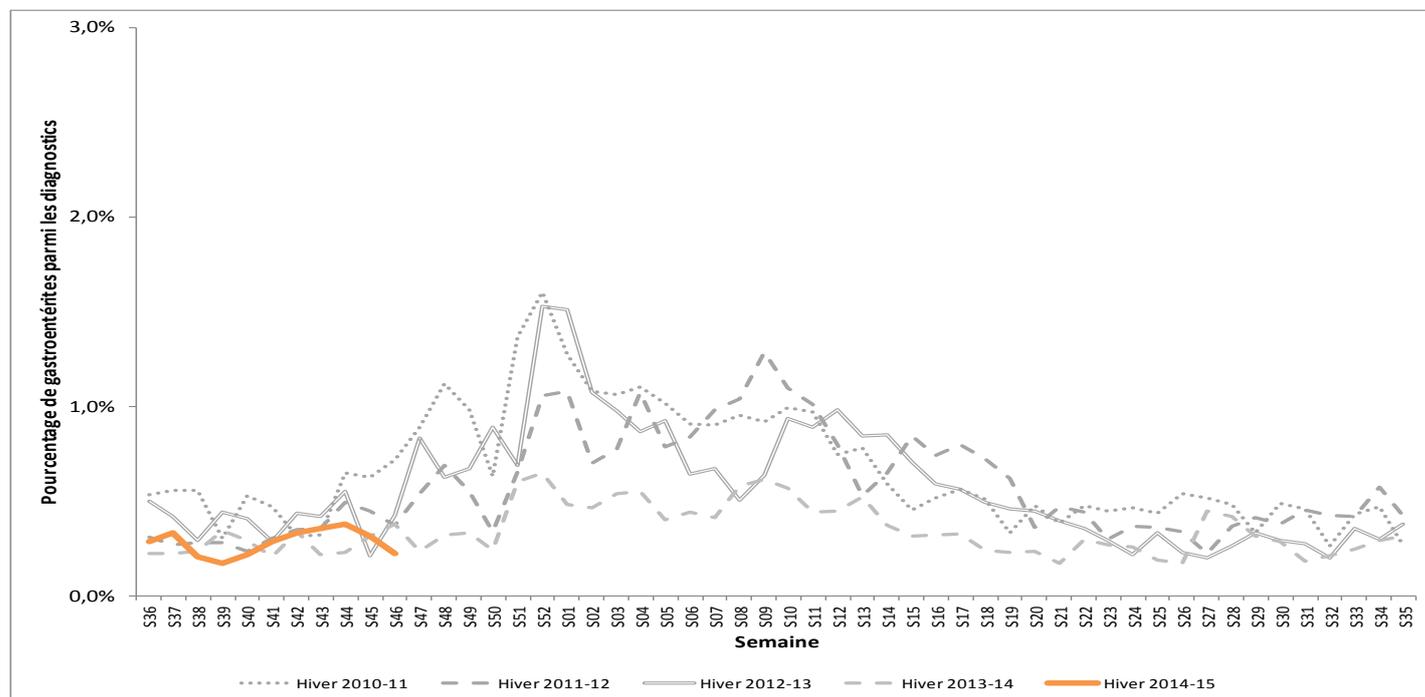
| Figure 3 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 20/11/2014



| Figure 4 |

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 20/11/2014



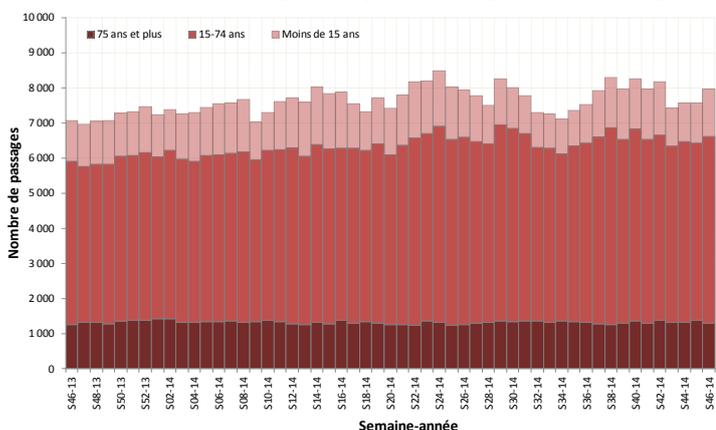
La surveillance non spécifique est développée par l'InVS depuis 2004 avec une SURveillance Sanitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®). Chaque matin, la Cire utilise des modèles statistiques pour détecter des variations inhabituelles et interprète le cas échéant les données journalières avec les services producteurs.

Commentaires : Pas d'augmentation inhabituelle cette semaine.

Complétude : Les indicateurs des centres hospitaliers de Cosne-cours-sur Loire et Joigny n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 5, de même ceux pour Champagnole dans la figure 6.

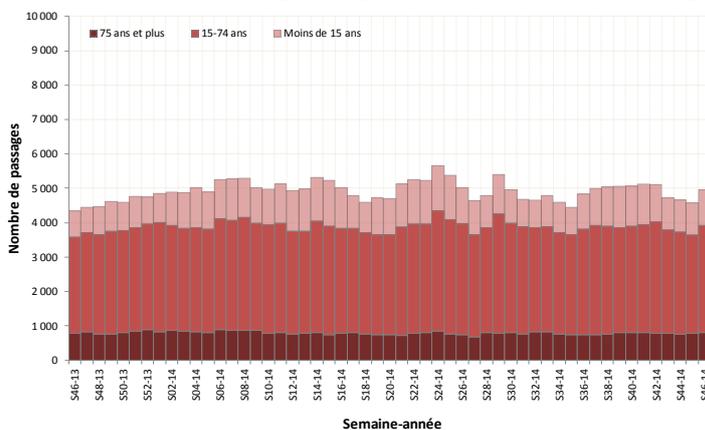
| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences de Bourgogne, par classe d'âge



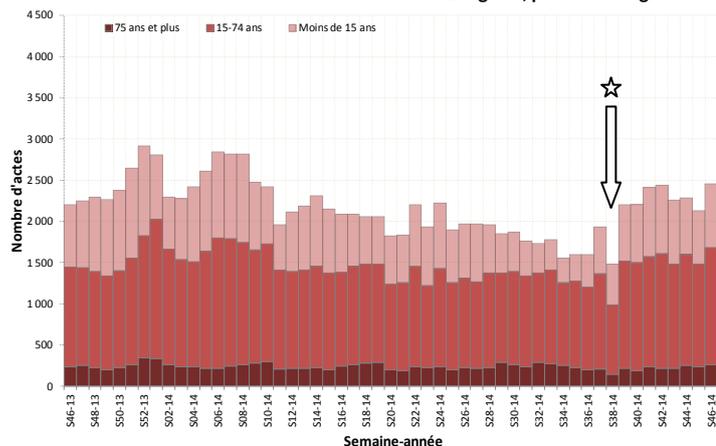
| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences de Franche-Comté, par classe d'âge



| Figure 7 |

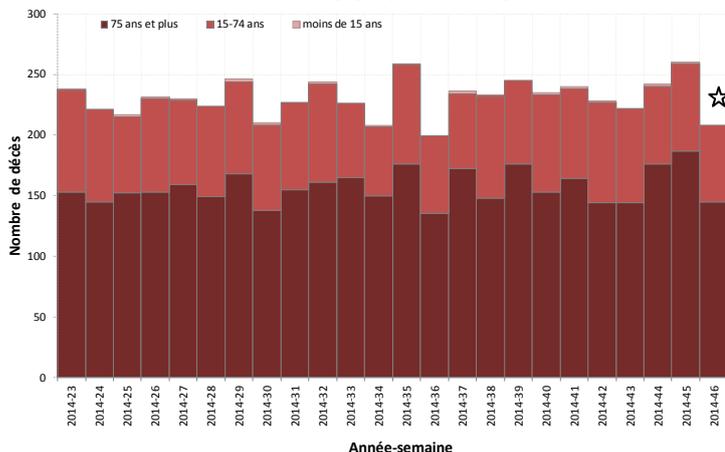
Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins de nos 2 régions, par classe d'âge



☆ Suite à un problème technique, les données SOS Médecins pour les 15 et 16 septembre n'ont pu être récupérées dans SurSaUD actuellement.

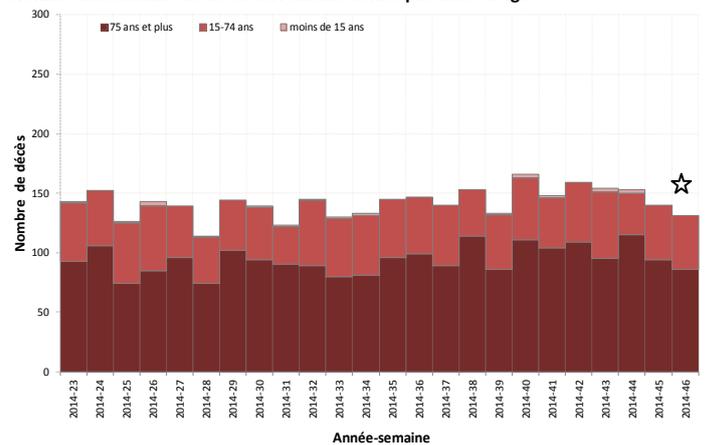
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de décès en Bourgogne par classe d'âge



| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de décès en Franche-Comté par classe d'âge



☆ Données incomplètes en raison d'un délai de déclaration

