



Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2014/17 du 24 avril 2014

| A la Une |

Le calendrier vaccinal 2014

Chaque année, le calendrier des vaccinations est réactualisé sur le fondement des avis du Haut Conseil de la santé publique, pour prendre en compte notamment l'évolution des données épidémiologiques et le développement des nouveaux vaccins. A l'occasion de la semaine européenne de la vaccination qui se déroule du 22 au 26 avril 2014, le calendrier vaccinal 2014, élaboré par le ministre chargé de la Santé, vient d'être mis en ligne sur le site Internet du ministère des Affaires sociales et de la Santé¹. Il comprend **une nouvelle recommandation** spécifique concernant les **infections invasives à méningocoque de sérogroupe B** : la vaccination n'est pas recommandée dans le cadre d'une stratégie généralisée de prévention en population générale mais fait l'objet de recommandations particulières pour les personnes à risque élevé de contracter une infection invasive à méningocoque et dans des circonstances épidémiologiques bien précises. Par ailleurs certaines **recommandations existantes** sont **modifiées** :

- **infections à papillomavirus humains** : la vaccination est modifiée avec un schéma à 2 doses au lieu de 3 doses pour les jeunes filles de 11 à 14 ans. Un schéma à 3 doses est recommandé pour les jeunes filles de 15 à 19 ans révolus.

- **coqueluche** : la stratégie du cocooning est renforcée pour les adultes en contact avec des nourrissons âgés de moins de 6 mois et pour les professionnels de santé et de la petite enfance.
- **rougeole** : des précisions sont apportées sur les conditions de vaccination des enfants âgés de 6 à 11 mois exposés à un cas de rougeole, ainsi que contre les oreillons en situation de cas groupés d'oreillons en collectivité.
- **hépatite B** : un nouveau schéma vaccinal accéléré peut être proposé dans certaines conditions de recherche d'immunisation rapide, par exemple dans un contexte de voyage imprévu dans des pays de forte endémie.
- **tétanos** : les recommandations de prises en charge des plaies en fonction du type de blessure sont actualisées pour sa prévention.
- **personnes immunodéprimées ou aspléniques** : le calendrier intègre les recommandations vaccinales spécifiques pour eux, leur entourage proche et les professionnels de santé à leur contact. Ces recommandations marquent un progrès essentiel dans la prise en charge de ces malades particulièrement fragilisés.

¹<http://www.sante.gouv.fr/vaccinations-vaccins-politique-vaccinale.html>

| 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 24/04/2014

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2011	2012	2013	2014*	2011	2012	2013	2014*
IIM	6	6	5	3	6	4	7	2
Hépatite A	15	17	23	2	19	7	12	3
Légionellose	40	49	54	8	26	75	40	6
Rougeole	163	2	1	0	316	13	3	2
TIAC ¹	15	11	11	3	26	18	22	8

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 24/04/2014

	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	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Hépatite A	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	2	2	0	1	0	0
Légionellose	1	1	0	1	0	4	0	2	1	4	0	2	0	0	0	0
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
TIAC ¹	0	1	0	0	0	1	0	1	0	7	0	0	0	1	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

| Les infections respiratoires aiguës et les gastroentérites aiguës en EHPA |

Cette synthèse hivernale mensuelle s'appuie sur les données disponibles dans le système de surveillance Voozehpad le jour de l'extraction. Ainsi, les épisodes signalés et disponibles uniquement dans E-sin ne sont pas intégrés. Les foyers sont représentés selon la semaine d'apparition du premier cas.

Commentaire pour la surveillance des infections respiratoires aiguës :

Au niveau national, **358 foyers** d'infections respiratoires aiguës survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés à l'InVS depuis le 1^{er} octobre 2013, dont 145 épisodes clôturés avec une confirmation virologique pour la grippe (52 épisodes de grippe A et 1 de grippe B). (dernier bulletin InVS du 16/04/2014)

En Bourgogne, 23 foyers ont été signalés ; le dernier foyer déclaré est survenu en semaine 16. A ce jour, 4 épisodes ne sont pas clôturés.

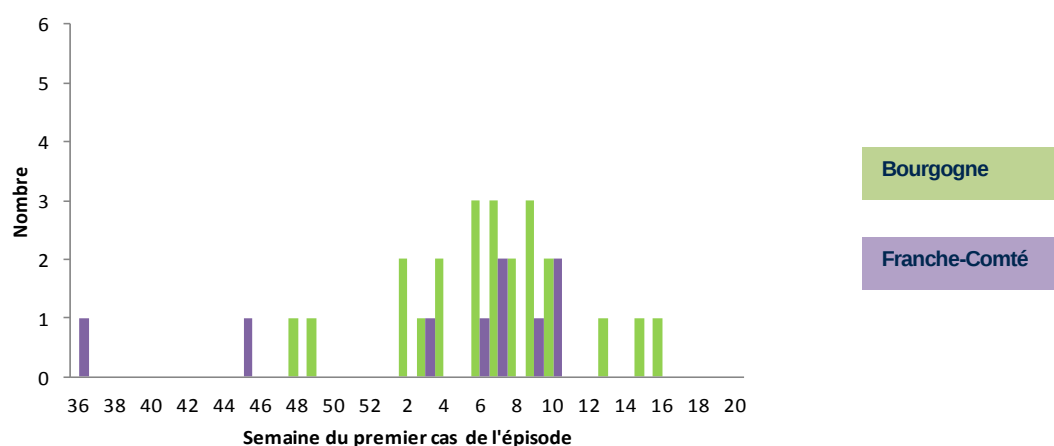
Parmi les 23 foyers, 13 se sont déclarés entre les semaines 5 et 10, période de l'épidémie, soit 56 %.

En Franche-Comté, 9 foyers ont été signalés et tous sont clôturés à ce jour, dont 6 (67 %) entre les semaines 5 et 10. Aucun épisode supplémentaire n'a été signalé depuis le dernier bilan du 20/03.

Ce résumé de la surveillance s'interrompt avec ce bulletin et sera repris à l'automne.

| Figure 1 |

Nombre de foyers documentés de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en Ehpa en Bourgogne/Franche-Comté



Commentaire pour la surveillance des gastroentérites aiguës :

Au niveau national, depuis le début de la semaine 45/2013 (04/11/2013), **142 foyers** de gastroentérites ont été notifiés au Centre National de Référence (CNR) des virus entériques pour lesquels il a reçu des échantillons. Ces foyers de gastroentérites sont survenus majoritairement en maison de retraite (61 %). Un norovirus a été identifié dans 95 des 130 foyers pour lesquels un résultat virologique est définitif (Bulletin InVS du 01/04/2014).

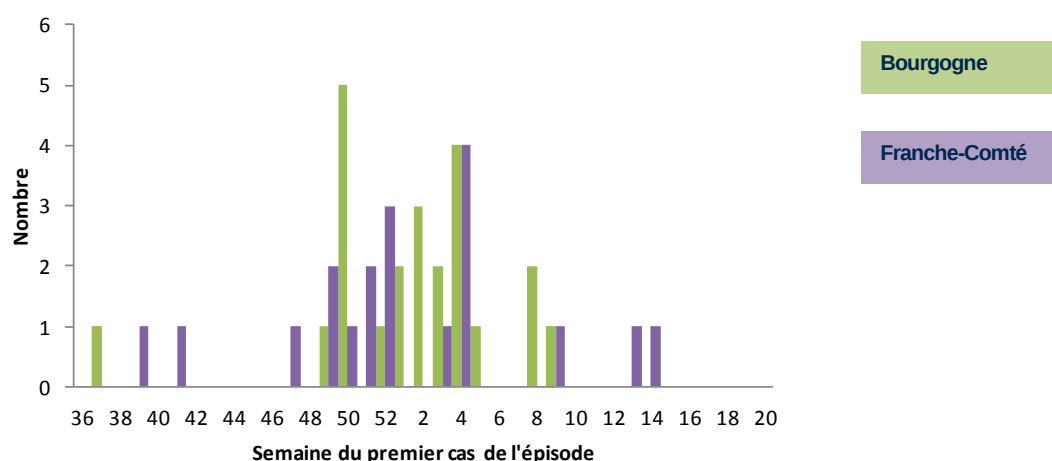
En Bourgogne, 23 foyers ont été signalés en Ehpad (soit aucun depuis le dernier bilan du 20/03) ; le dernier foyer déclaré est survenu en semaine 09. L'ARS est en attente de 3 bilans de clôture.

En Franche-Comté, 19 foyers ont été signalés en Ehpad ; le dernier foyer déclaré est survenu en semaine 14. L'ARS est en attente de 4 bilans de clôture.

Ce résumé de la surveillance s'interrompt avec ce bulletin et sera repris à l'automne.

| Figure 2 |

Nombre de foyers documentés de cas groupés de gastroentérites aiguës en Ehpa en Bourgogne/Franche-Comté



| 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 :

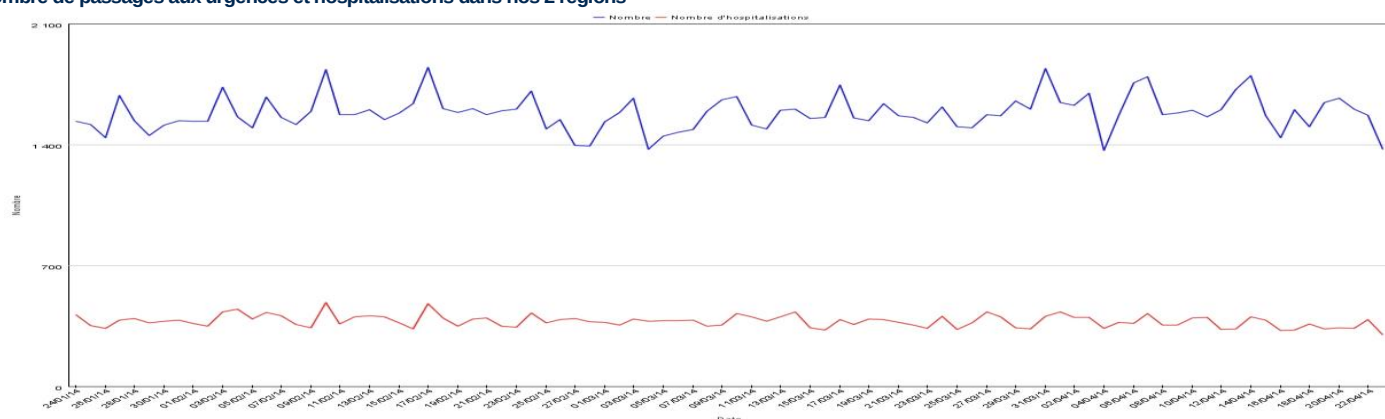
Pas d'augmentation inhabituelle cette semaine.

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers d'Autun, Chalon-sur-Saône, Morez, Chatillon-sur-Seine, Montbard et la clinique médico-chirurgicale de Chenove n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 3.

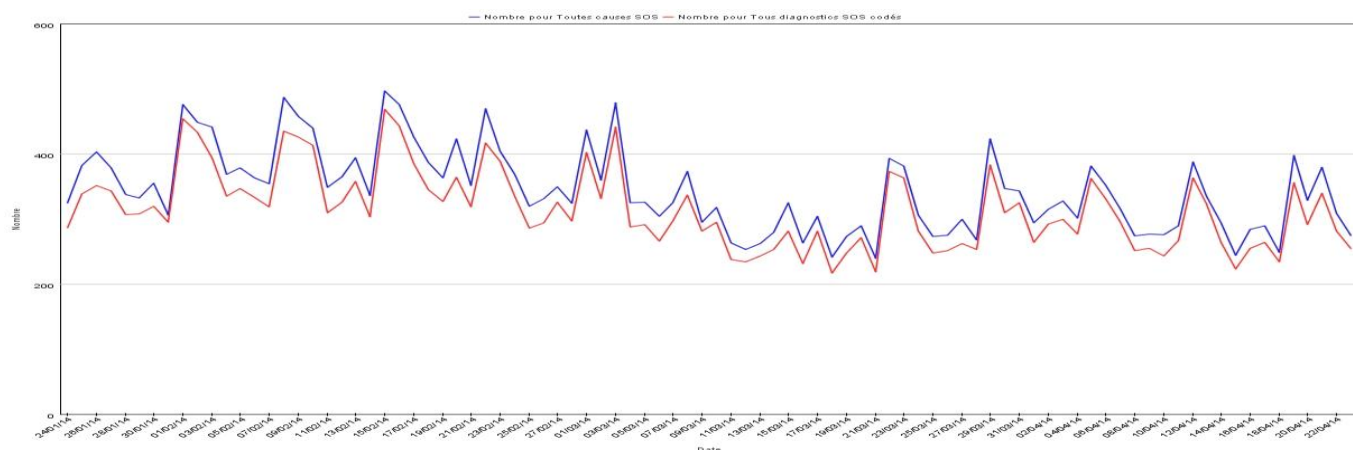
| Figure 3 |

Nombre de passages aux urgences et hospitalisations dans nos 2 régions



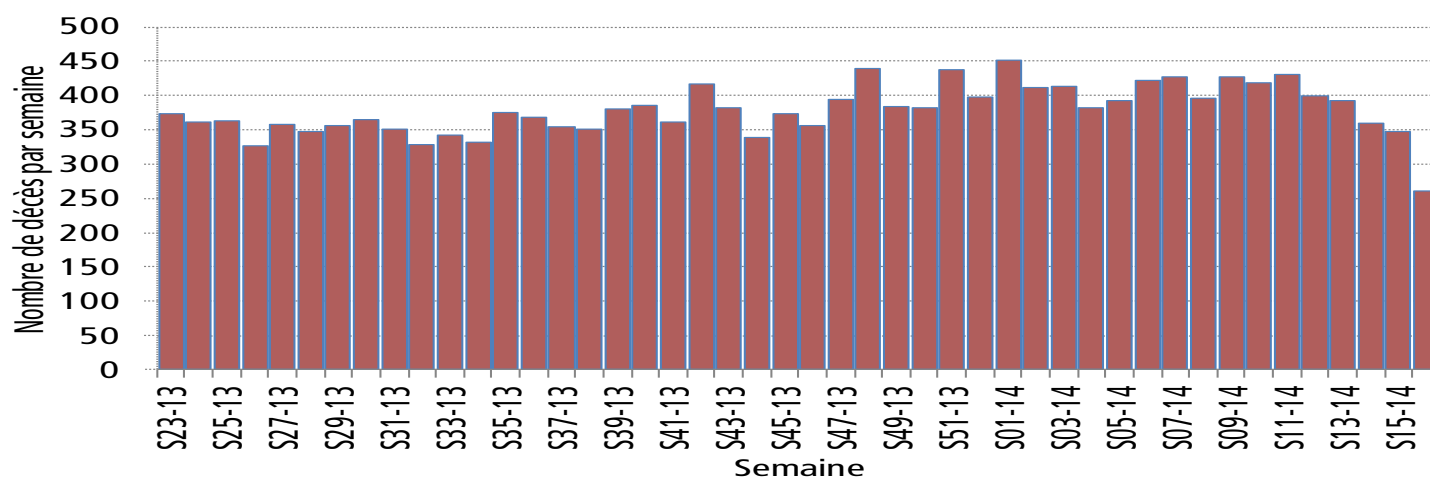
| Figure 4 |

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



| Figure 5 |

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



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>.



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



| 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

Assistente
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>

