



# Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

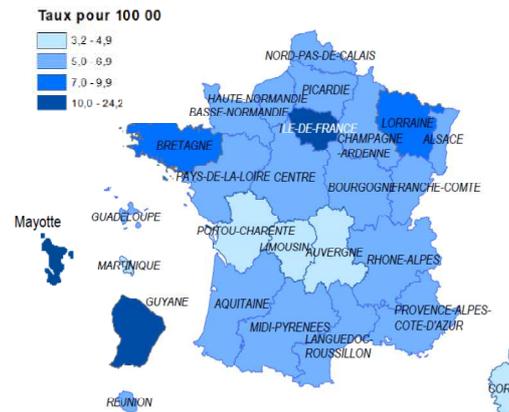
## Point n°2014/13 du 27 mars 2014

— A la Une —

### Journée mondiale de lutte contre la tuberculose : les données 2012 de l'InVS

A l'occasion de la journée mondiale de lutte contre la tuberculose, le 24 mars dernier, l'InVS a mis à jour les données de déclarations obligatoires ainsi que les données relatives à la couverture vaccinale BCG sur son site internet<sup>1</sup>.

En 2012, le taux de déclaration de la tuberculose maladie pour la France entière était de 7,6 pour 10<sup>5</sup> habitants soit 4 975 cas déclarés, stable par rapport à 2011 avec 7,7 pour 10<sup>5</sup> habitants soit 4 941 cas. Les régions les plus impactées étaient la Guyane, Mayotte et l'Île-de-France puis la Bretagne et la Lorraine (figure). Le taux de déclaration de la tuberculose maladie en Bourgogne était de 6,3 pour 10<sup>5</sup> habitants soit 103 cas, en baisse par rapport à 2011 avec 7,8 pour 10<sup>5</sup> habitants soit 129 cas. En Franche-Comté, le taux de déclaration de la tuberculose maladie était de 5,7 pour 10<sup>5</sup> habitants soit 62 cas, en légère hausse par rapport à 2011 avec 5,3 pour 10<sup>5</sup> habitants soit 67 cas.



on de déclaration

1: InVS, déclaration obligatoire de tuberculose, INSEE, Estimations localisées de population

Le suivi de la politique vaccinale par BCG (ciblant tous les enfants de l'Île de France et, ailleurs en métropole, uniquement des groupes à risque) est devenu difficile. L'absence de mentions relatives aux groupes à risque des certificats de santé ne permet plus qu'un suivi en Île-de-France. Dans cette région, on constate une couverture vaccinale de 83 % à l'âge de 9 mois, en légère progression par rapport aux années précédentes. En dehors de l'Île-de-France, les seules données interprétables concernant des enquêtes spécifiques. Elles mettent en évidence des couvertures insuffisantes chez les enfants pour lesquels la vaccination est fortement recommandée, en particulier en secteur libéral (entre 32 % et 40 % selon l'enquête en 2008 et 2009) mais aussi dans le secteur des PMI (62 %).

<sup>1</sup> <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Tuberculose/Donnees-epidemiologiques>

### 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 27/03/2014

	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	1	19	7	12	1
Légionellose	40	49	54	5	26	75	40	3
Rougeole	163	2	1	0	316	13	3	1
TIAC <sup>1</sup>	15	11	11	3	26	18	22	7

<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 27/03/2014

	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	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
Hépatite A	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Légionellose	0	0	0	1	0	3	1	1	0	2	0	1	0	0	0	0
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TIAC <sup>1</sup>	1	1	0	0	1	1	0	1	0	6	0	0	0	1	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 grippe et les infections respiratoires aiguës (IRA) —

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 :

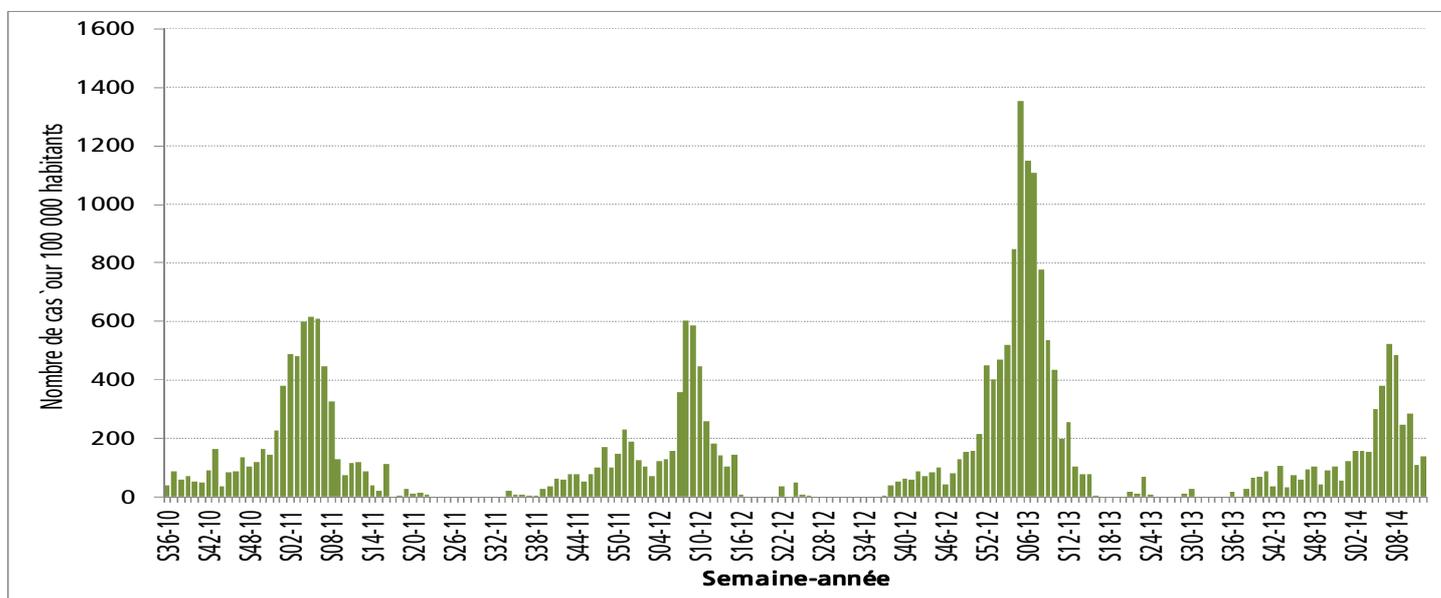
La fin de l'épidémie grippale est confirmée en France métropolitaine avec une poursuite de la diminution de l'ensemble des indicateurs. Les virus grippaux de type A(H1) et A(H3) co-circulent encore en médecine ambulatoire.

Comme au niveau national, les indicateurs de surveillance régionaux continuent leur phase de décroissance (figures 1 et 2).

Dans le cadre de la surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation, 27 cas nous ont été signalés depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2013.

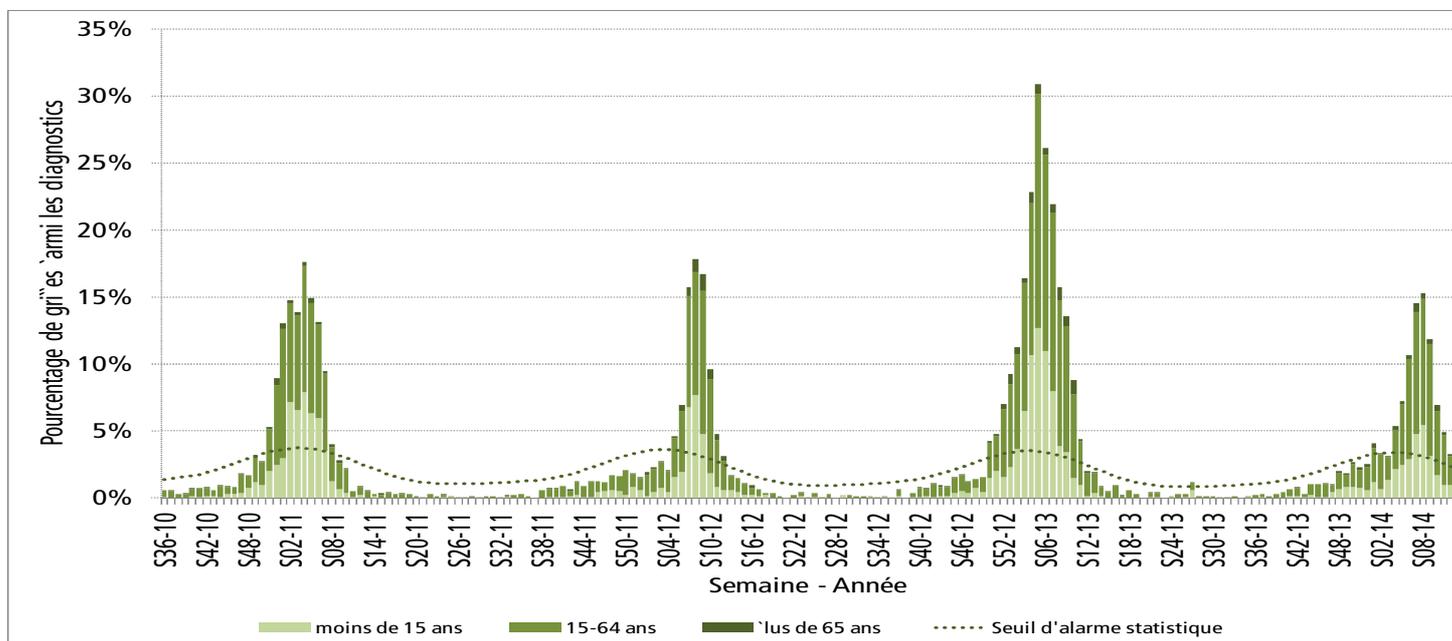
| Figure 1 |

Extrapolation du nombre hebdomadaire de syndromes grippaux pour 100 000 habitants en Bourgogne/Franche-Comté (source: Sentinelles, Grog), données au 27/03/2014

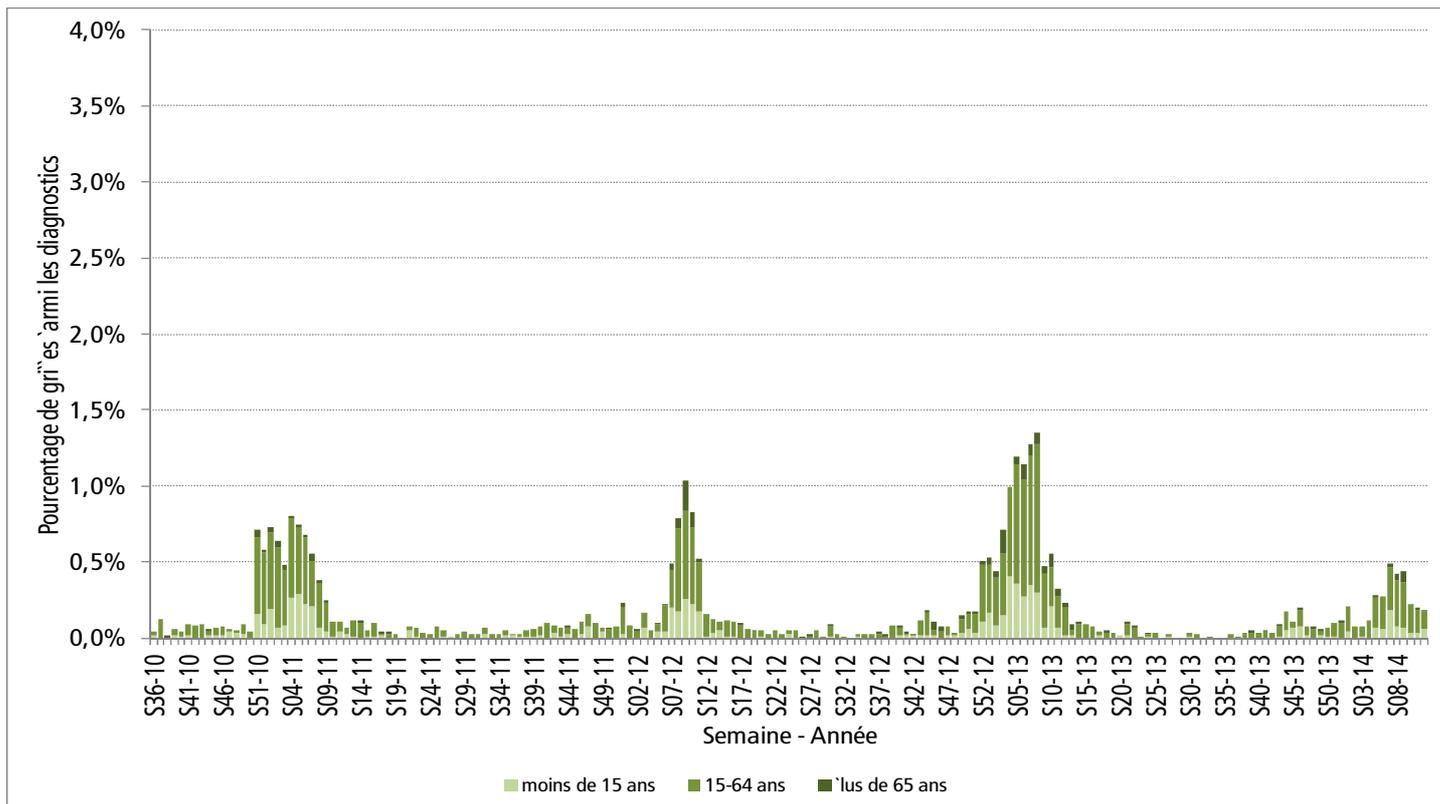


| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 27/03/2014



Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 27/03/2014



| Tableau 3 |

Suivi des cas graves hospitalisés en réanimation en Bourgogne et en Franche-Comté, données au 27/03/2014

		Bourgogne	Franche-Comté
<b>TOTAL</b>		<b>19</b>	<b>8</b>
<b>Statut virologique</b>	<b>A (dont H1N1 pdm09 / H3N2)</b>	16 (6/3)	6 (0/0)
	<b>B</b>	1	0
	<b>Cas probable</b>	2	2
<b>Tranches d'âge</b>	<b>&lt; 1an</b>	1	0
	<b>1-14 ans</b>	0	0
	<b>15-64 ans</b>	13	5
	<b>&gt; 65 ans</b>	5	3
<b>Sexe</b>	<b>Hommes</b>	9	6
	<b>Femmes</b>	10	2
<b>Facteurs de risque</b>	<b>Oui</b>	14	8
	<b>Non</b>	5	0
<b>Vaccination (Oui)</b>		2	1
<b>Gravité</b>	<b>SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigüe)</b>	14	7
	<b>ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)</b>	3	0
	<b>Décès</b>	2	1

## — Les bronchiolites —

La surveillance de la bronchiolite s'effectue à partir des indicateurs hebdomadaires suivants :

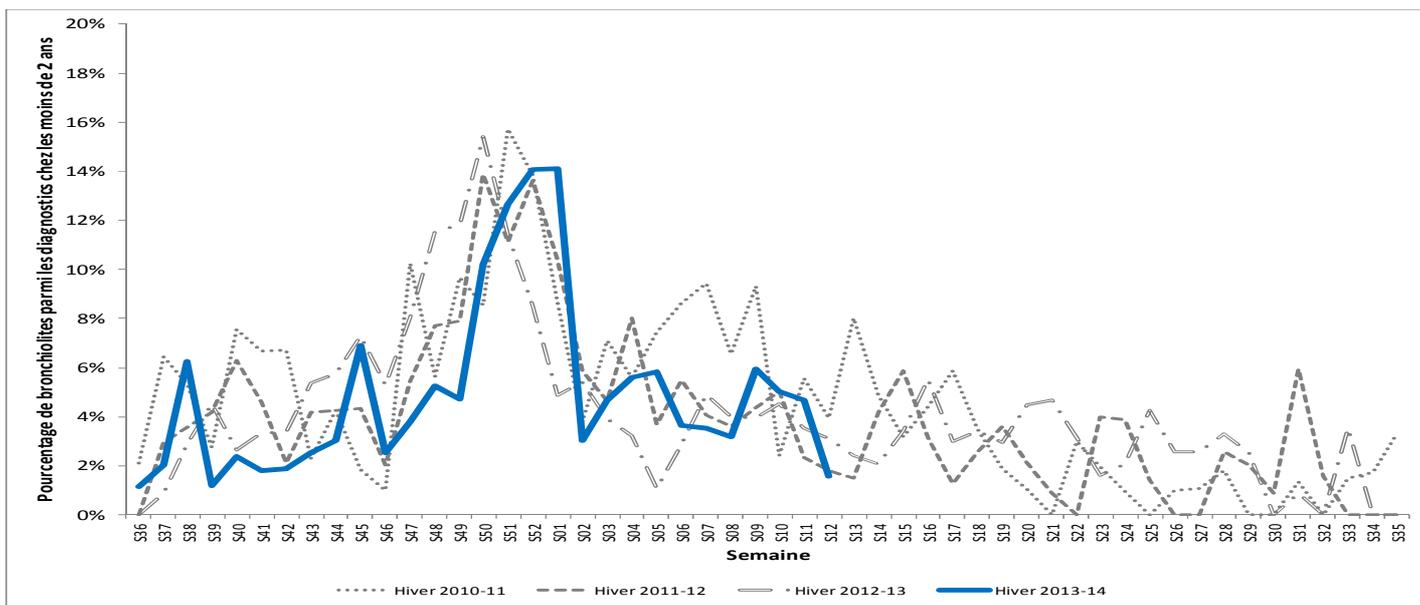
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

### Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics évolue de manière analogue aux saisons précédentes que ce soit pour les associations SOS Médecins ou pour les services d'urgence (figures 4 et 5).

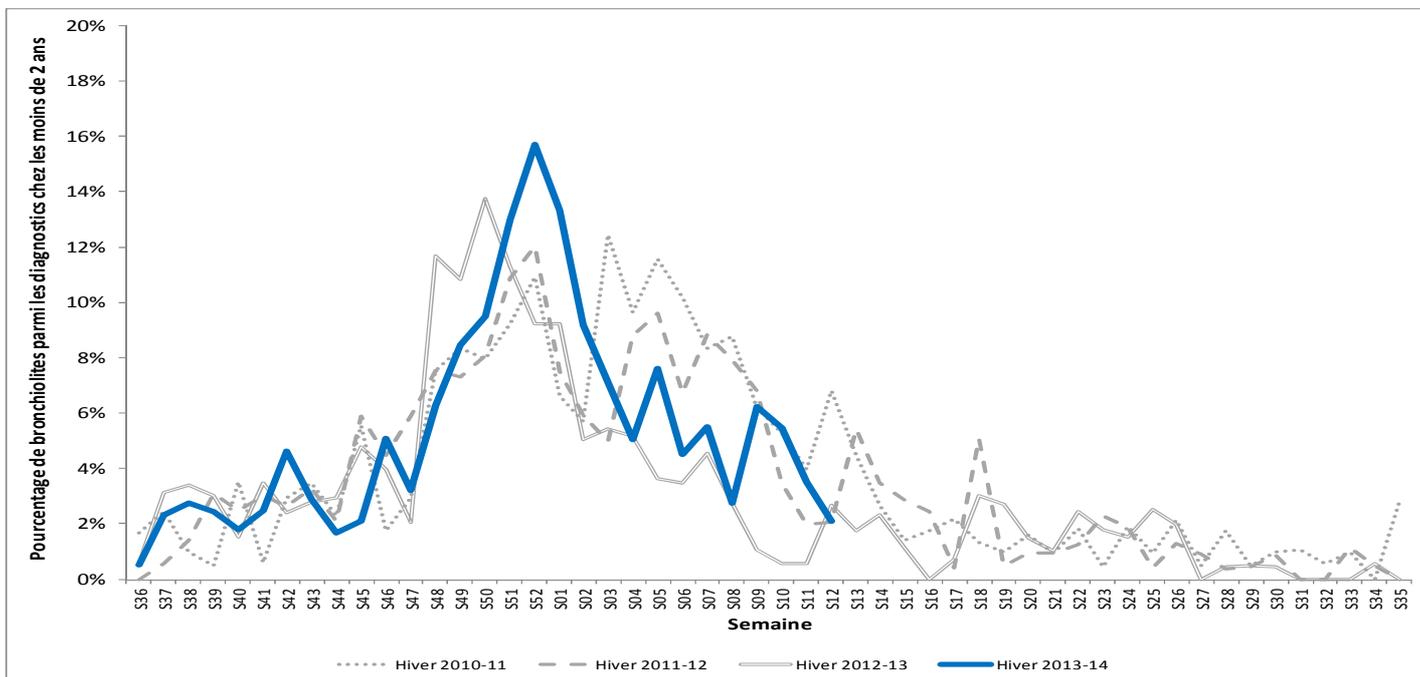
| Figure 4 |

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 27/03/2014



| 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 27/03/2014



## — Les gastroentérites aiguës —

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

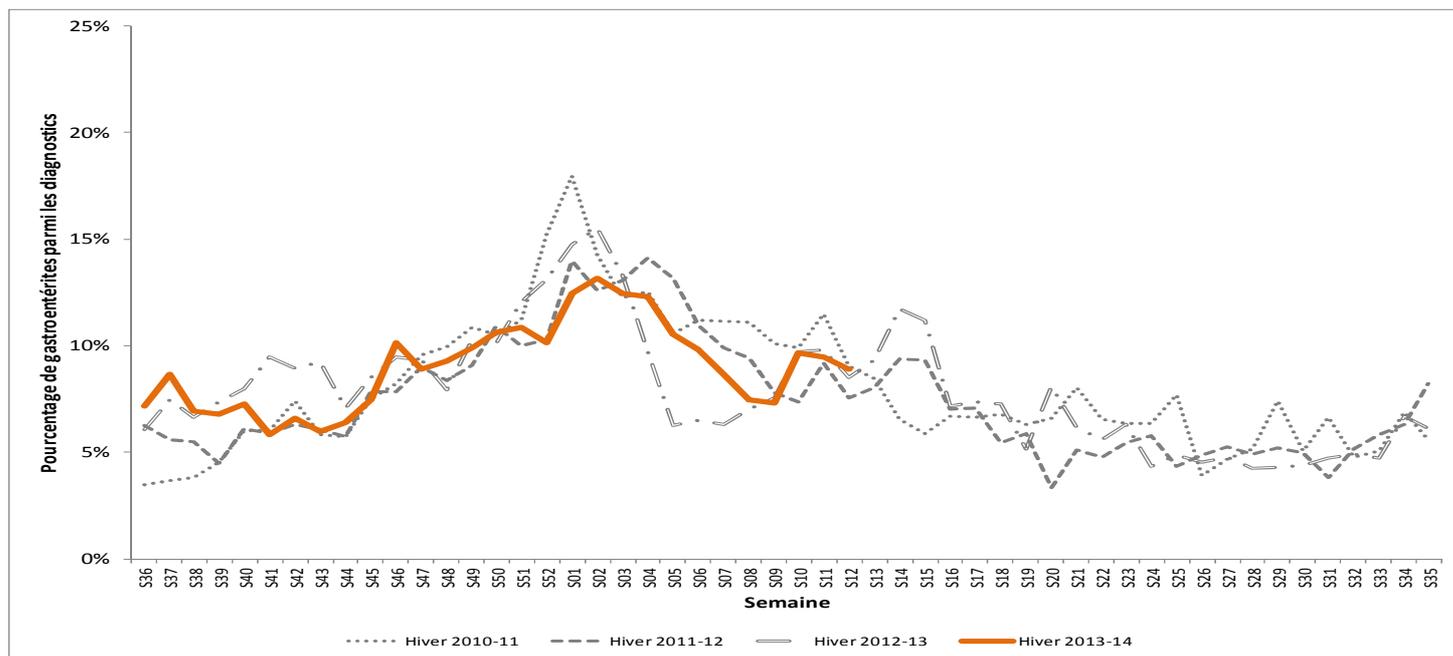
- Evolution hebdomadaire des appels et des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

### Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de gastroentérites parmi les diagnostics effectués par SOS Médecins évolue de manière analogue aux années précédentes (figure 6). L'activité des urgences pour ce diagnostic reste toujours plus faible que les années précédentes (figure 7).

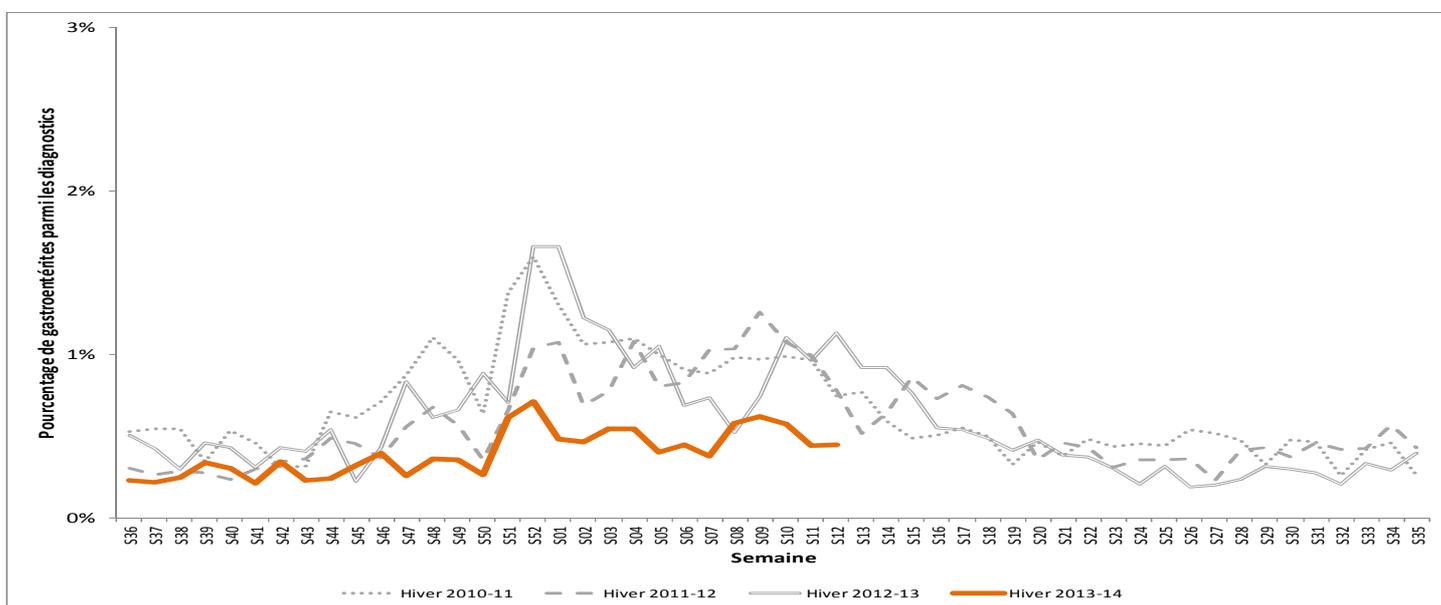
| Figure 6 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 27/03/2014



| 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 27/03/2014



## \_ Les intoxications au monoxyde de carbone \_

Cette synthèse s'appuie sur les données disponibles dans le système de surveillance [Siroco](#) le jour de l'extraction. Certaines informations sont encore partielles ou non validées et pourront, de ce fait, être modifiées dans les semaines à venir.

### Commentaires :

La majorité des affaires recensées par le système Siroco concerne l'habitat. Tous les départements ont enregistré au moins une affaire. Deux décès sont à déplorer dans le Jura et un sur le Territoire de Belfort. Après le pic hivernal traditionnel (relativement précoce en Bourgogne cette année, figure 9), le nombre d'intoxications est en baisse comme attendu sur les deux régions.

| Tableau 4 |

Lieu de survenue des intoxications au monoxyde de carbone en Bourgogne et en Franche-Comté depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2013

	Bourgogne	Franche-Comté
Habitat	35	23
ERP*	1	0
Travail	4	1
Autre	0	1
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>25</b>

\* ERP : Etablissement recevant du public

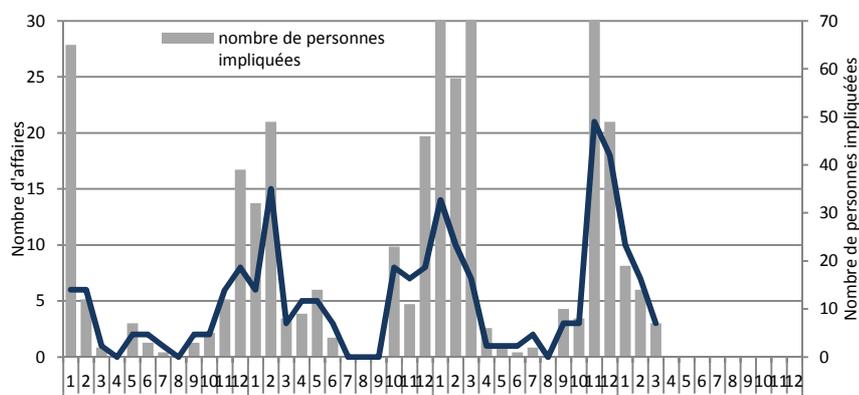
| Tableau 5 |

Caractéristiques des intoxications au monoxyde de carbone en Bourgogne et en Franche-Comté depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2013

	Bourgogne				Franche-Comté			
	21	58	71	89	25	39	70	90
Nombre d'épisodes	12	7	17	4	9	6	7	3
Nombre de personnes impliquées	34	30	42	5	24	22	16	10
Nombre de personnes décédées	0	0	0	0	0	2	0	1

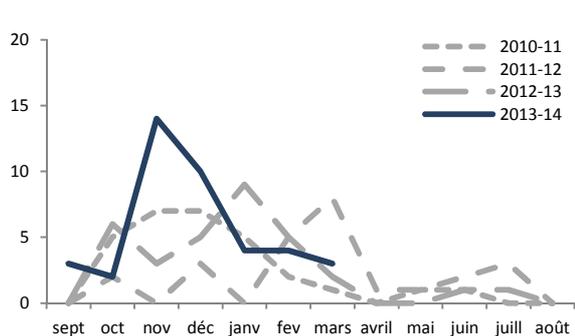
| Figure 8 |

Nombre d'affaires et de personnes intoxiquées par le monoxyde de carbone en Bourgogne et en Franche-Comté

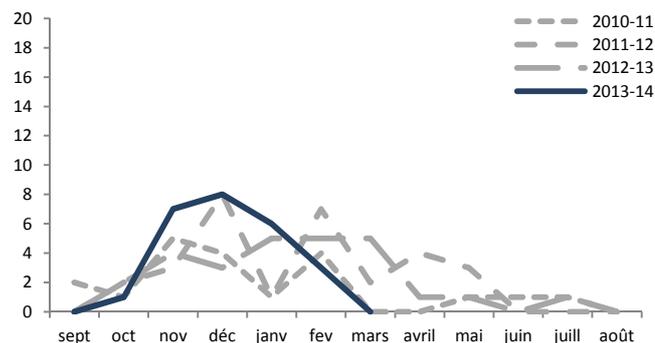


| Figure 9 |

Nombre d'affaires d'intoxication au monoxyde de carbone en fonction du mois de l'année  
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<sup>®</sup>). 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 :

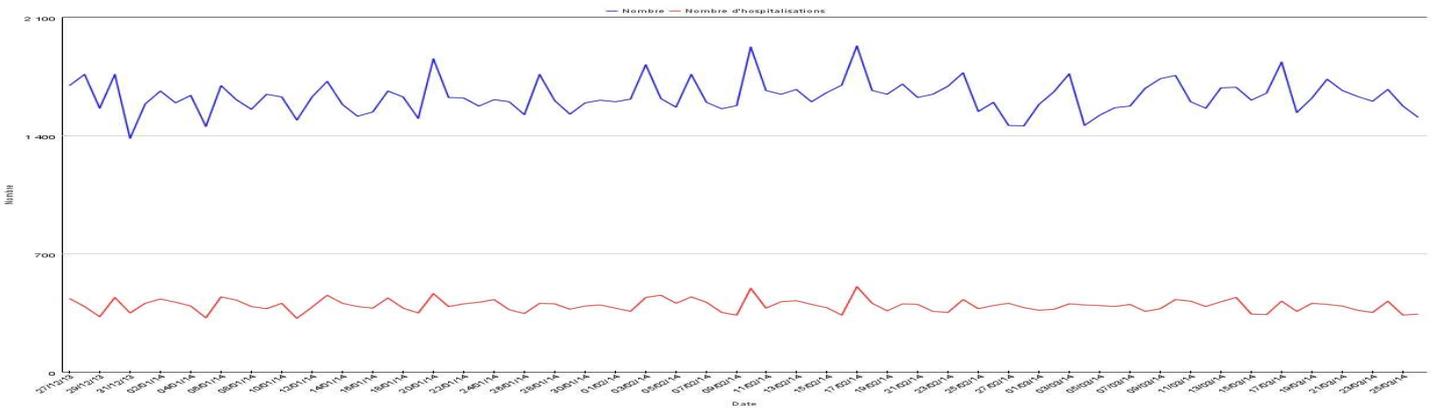
Pas d'augmentation inhabituelle cette semaine.

### Complétude :

Les indicateurs du centre hospitalier de Luxeuil et de la clinique médico-chirurgicale de Chenove n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 10.

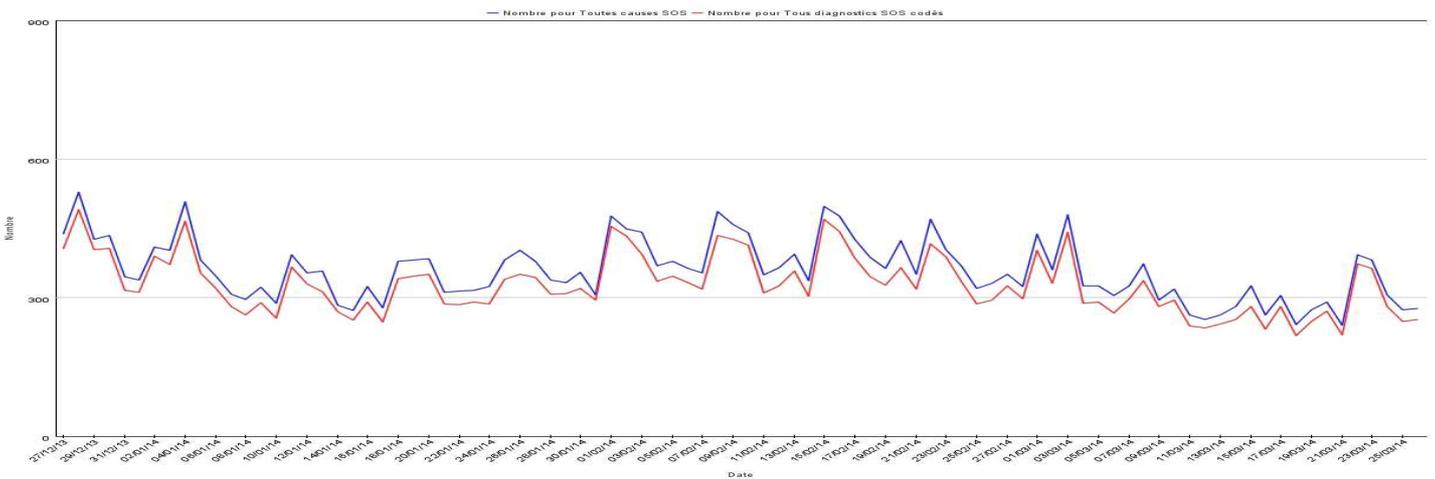
| Figure 10 |

### Nombre de passages aux urgences et hospitalisations dans nos 2 régions



| Figure 11 |

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



| Figure 12 |

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

