

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté
Point n°2014/01 du 2 janvier 2014

| A la Une |

Intoxications au monoxyde de carbone : toujours des décès ...

La lutte contre les intoxications oxycarbonées a connu en France un certain succès puisqu'on constate une diminution à long terme de la mortalité. Mais cette intoxication continue de tuer comme viennent le rappeler les deux décès bourguignon et franc-comtois de l'hiver 2012-2013 et très récemment dans le Var, l'intoxication mortelle de 3 personnes installées pour la nuit autour d'un braséro dans un local fermé.

En Bourgogne comme en Franche-Comté, on observe une trentaine d'affaires d'intoxication par an depuis plusieurs années, sans qu'on ait de certitude sur l'exhaustivité du système de surveillance des intoxications oxycarbonées (Siroco).

Le nombre de personnes impliquées et intoxiquées varie fortement en fonction du nombre d'intoxications collectives survenant dans les établissements recevant du public. Si les installations en cause sont le plus souvent des installations fixes (60 %), la part des installations mobiles de combustion (7 %) et surtout des moteurs thermiques (15 %) n'est pas négligeable. La recherche des causes d'intoxication et leur suppression sont importantes pour éviter l'apparition de nouveaux cas et justifie un signalement rapide des intoxications en vue de protéger la santé des personnes exposées.

| 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 02/01/2014

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2010	2011	2012	2013*	2010	2011	2012	2013*
IIM	7	6	6	5	3	6	4	7
Hépatite A	60	15	17	22	6	19	7	12
Légionellose	77	40	49	53	76	26	75	40
Rougeole	52	174	2	1	162	316	13	3
TIAC ¹	15	15	11	11	22	26	18	20

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 02/01/2014

	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	1	0	0	0	4	0	0	1	6	0	1	0	0	0	0
Hépatite A	0	6	0	2	1	11	0	3	1	7	1	2	0	2	0	1
Légionellose	1	20	1	8	0	19	0	6	0	20	0	6	0	9	1	5
Rougeole	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
TIAC ¹	0	3	0	1	0	6	0	1	1	11	1	4	0	2	1	3

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 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

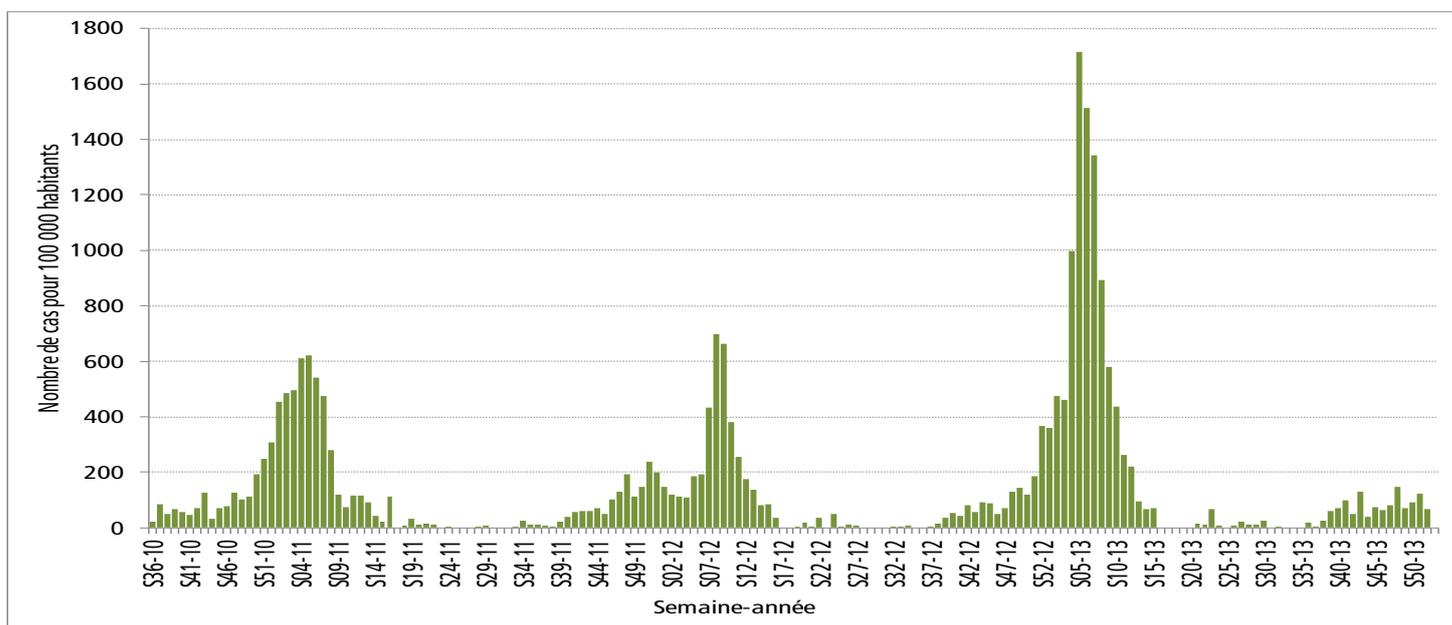
Commentaires :

L'activité grippale reste toujours faible mais on constate au niveau national une augmentation de tous les indicateurs, en médecine générale, à l'hôpital comme dans les réseaux de surveillance des virus grippaux (bulletin InVS du 26 décembre 2013).

Parmi les 57 prélèvements analysés par le laboratoire du CHU de Dijon la semaine dernière, trois virus grippaux de type A ont été détectés : ils concernaient 1 nourrisson et 2 adultes.

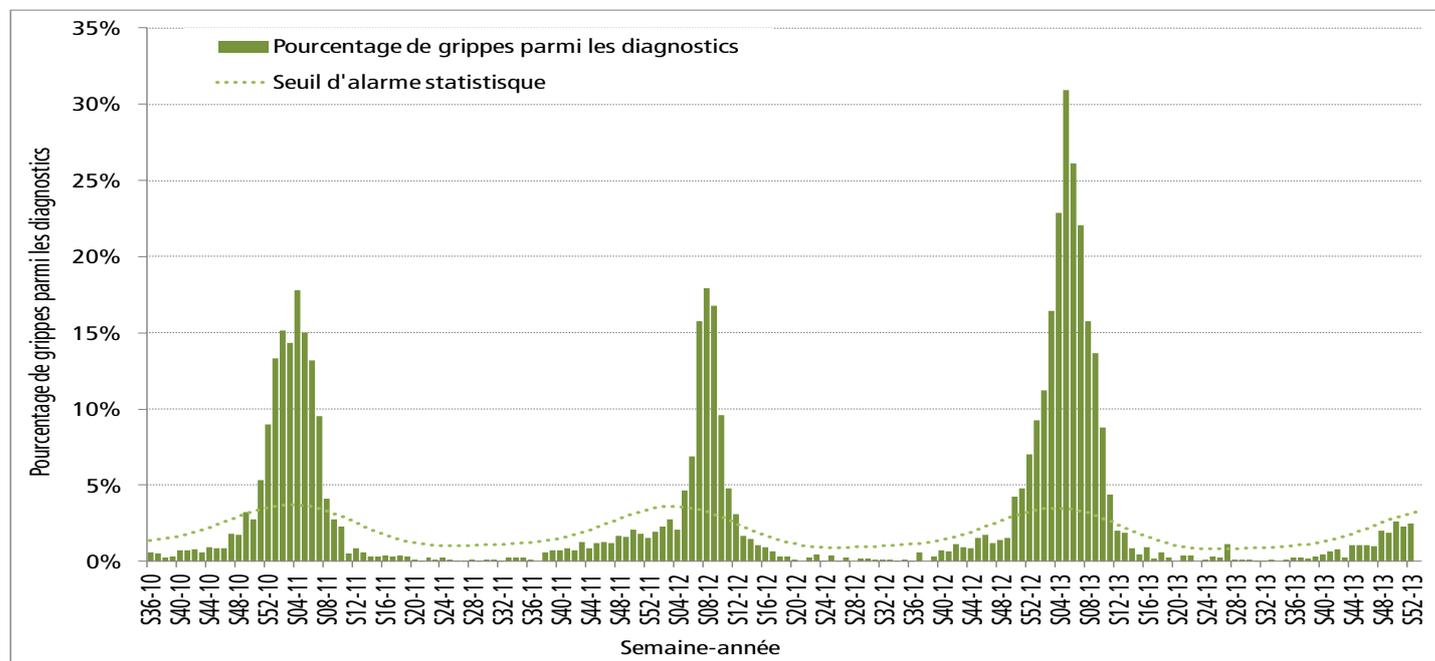
| Figure 1 |

Extrapolation du nombre hebdomadaire de syndromes grippaux pour 100 000 habitants en Bourgogne/Franche-Comté (source: Sentinelles, Grog), données au 02/01/2014

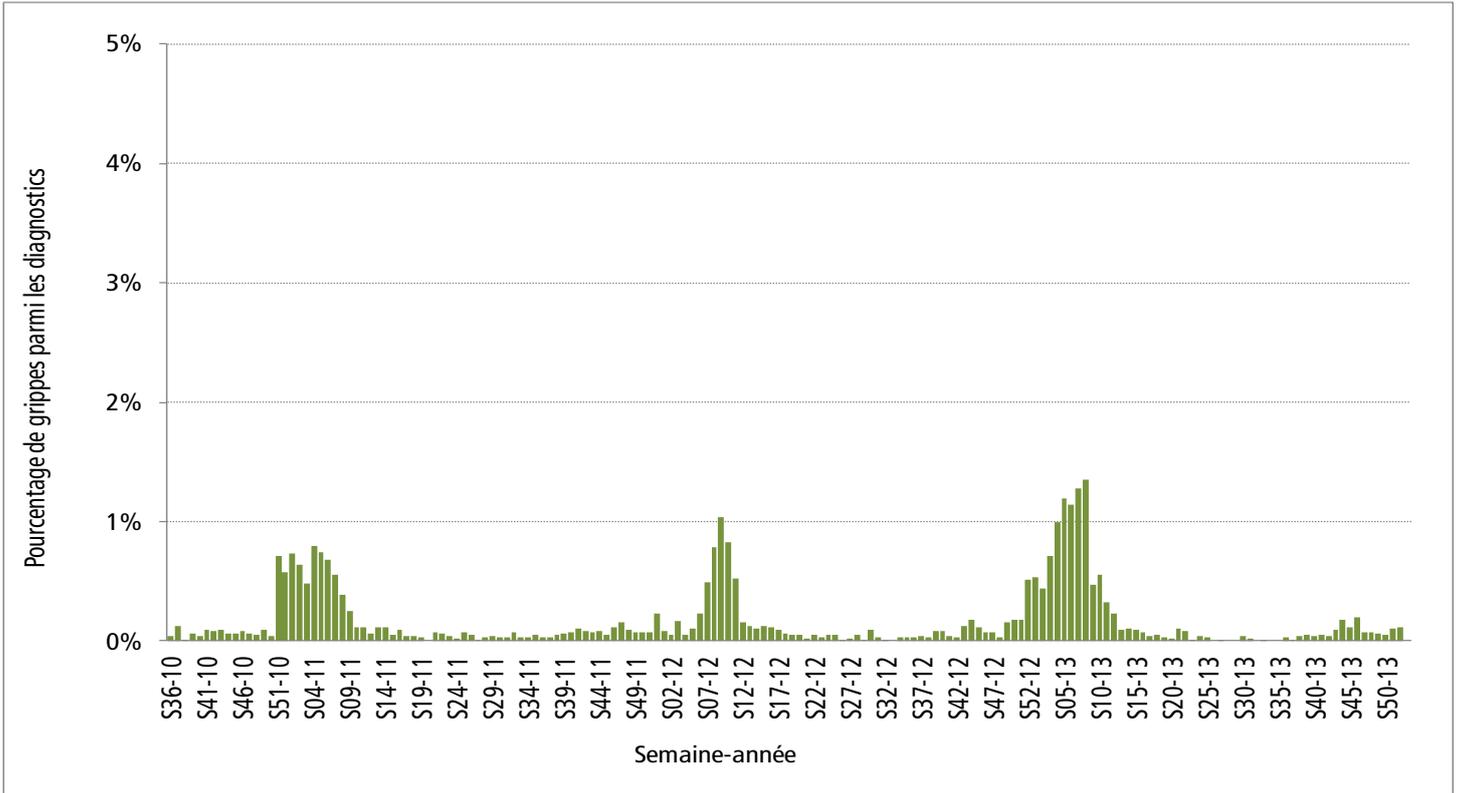


| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 02/01/2014



Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 02/01/2014



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

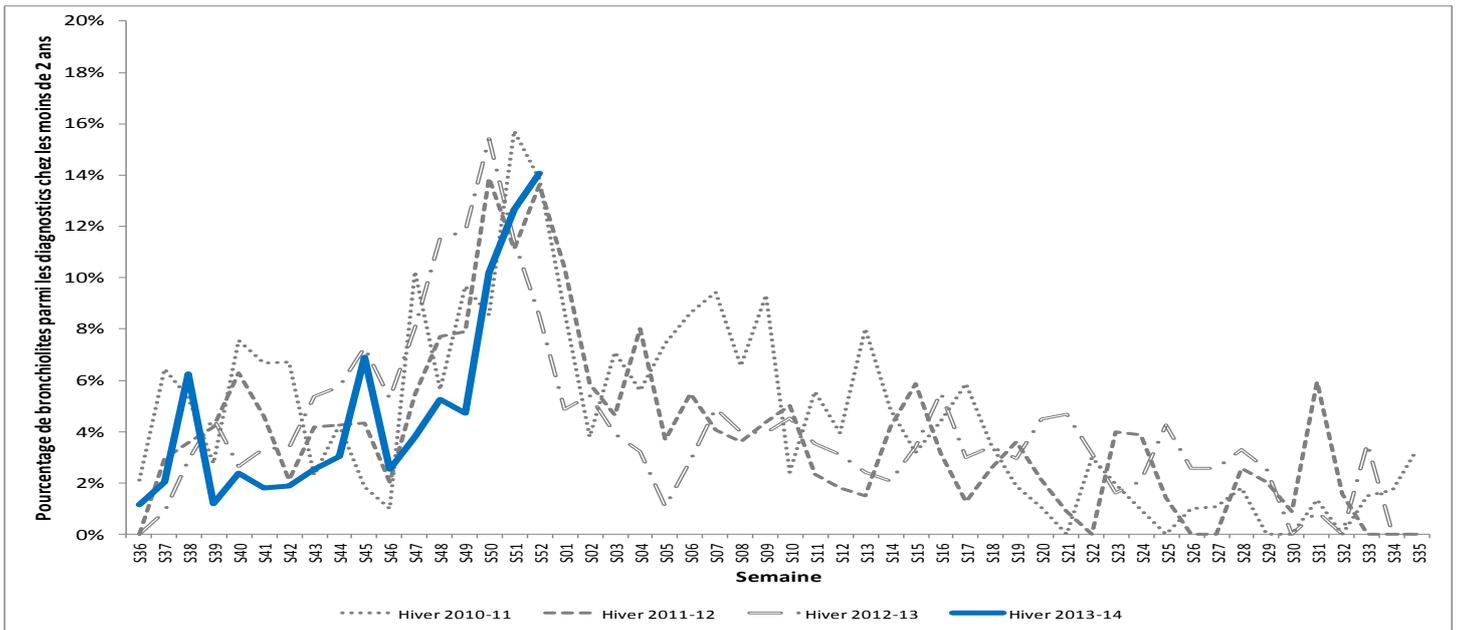
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

Commentaires :

Le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics est actuellement très élevé (figures 4 et 5), s'approchant du pic épidémique. Sur les 28 prélèvements analysés par le laboratoire du CHU de Dijon provenant d'enfants de moins de 2 ans, 10 étaient positifs au VRS la semaine dernière.

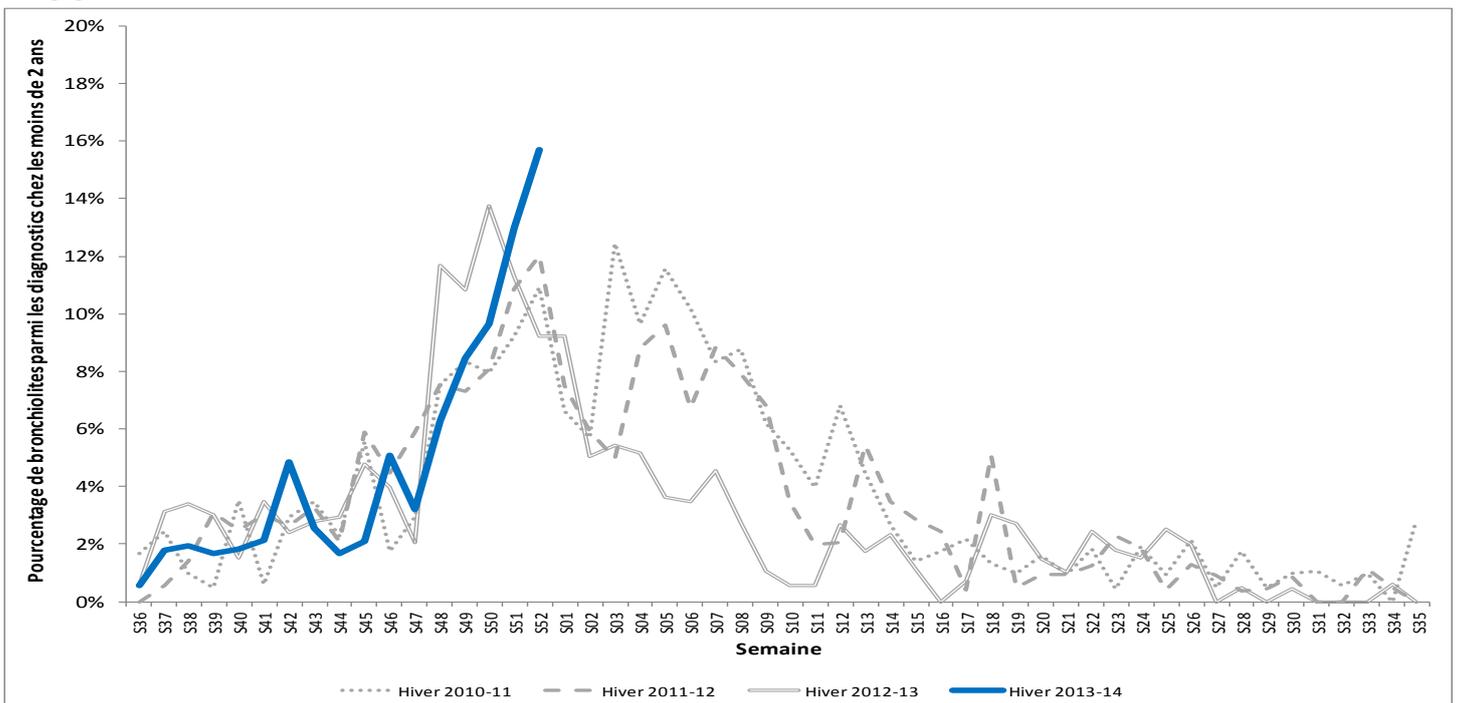
| Figure 4 |

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 02/01/2014



| 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 02/01/2014



| 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®

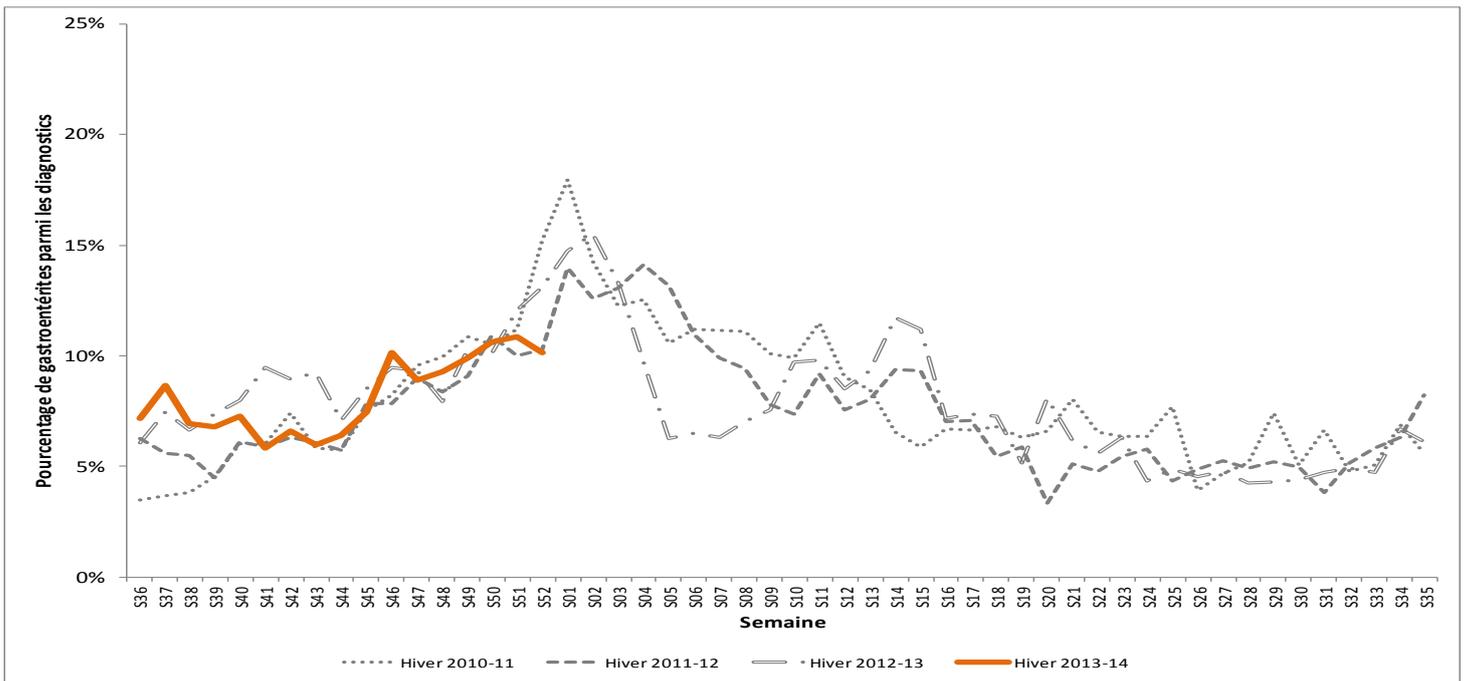
Commentaires :

L'augmentation des gastroentérites observée par SOS Médecins est classique pour la période (figure 6). Elle s'accompagne d'une augmentation de l'activité des urgences pour ce diagnostic (figure 7).

Trois foyers épidémiques de GEA en Ehpad sont survenus la semaine dernière : 1 en Bourgogne et 2 en Franche-Comté.

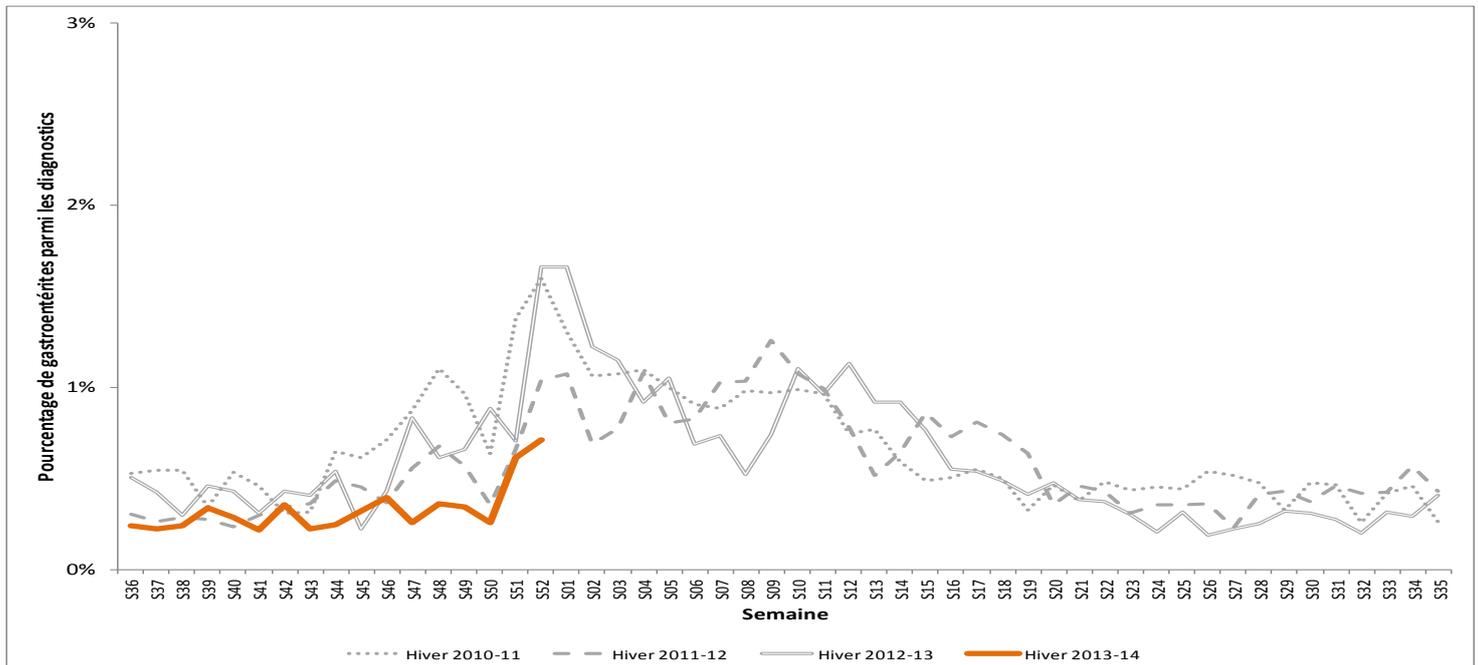
| Figure 6 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 02/01/2014



| 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 02/01/2014



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 :

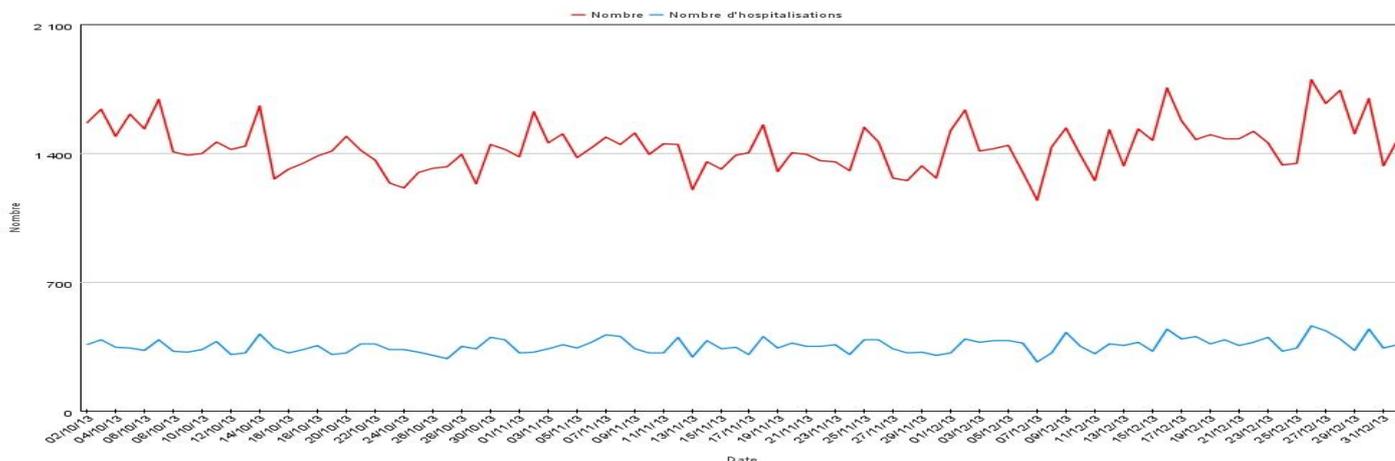
Pas d'augmentation inhabituelle cette semaine.

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.

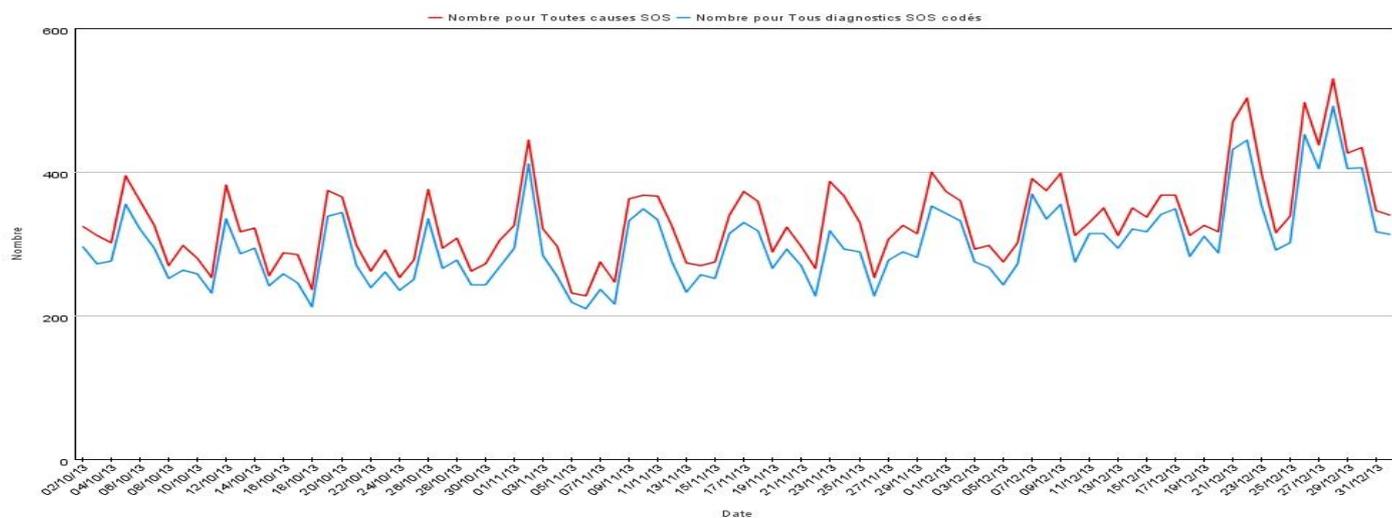
| Figure 8 |

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



| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

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

