



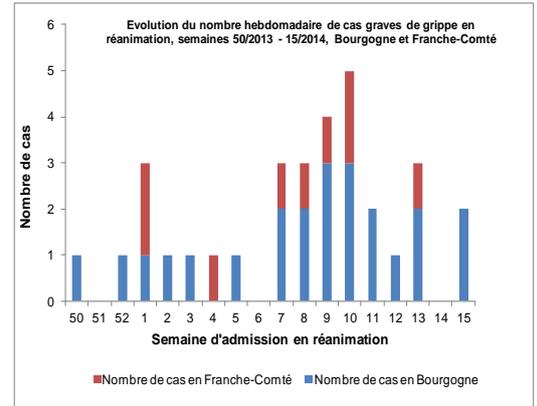
Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté Point n°2014/18 du 30 avril 2014

| A la Une |

Bilan régional succinct de la surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation, 2013-14

La surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation a été reconduite, entre les semaines 45/2013 (du 4 au 10 novembre) et 15/2014 (du 7 au 13 avril), pour la cinquième année consécutive avec un pilotage régional des Cellules de l'InVS en région (Cire).

Pendant cette période, 32 cas graves de grippe ont été signalés : 23 en Bourgogne et 9 en Franche-Comté (représentant près de 5 % des cas signalés en France)¹. Les patients ont été admis du 13/12/2013 au 13/04/2014. Le pic d'admission a été atteint entre le 3 et le 9 mars avec 5 patients au total (Figure). Aucun cas n'a été signalé dans le Jura, le Territoire-de-Belfort et par un des trois services du Doubs.



Les hommes étaient majoritaires (sexe-ratio homme/femme de 1,1 en Bourgogne et 2,0 en Franche-Comté). L'âge variait de 12 jours à 80 ans. Excepté le nourrisson, il n'y avait pas de cas de moins de 14 ans. L'âge moyen des cas bourguignons était de 55 ans et celui des francs-comtois était de 65 ans.

Au total, 27 cas étaient infectés par un virus grippal de type A (11 A(H1N1)pdm09, 3 A(H3N2), 13 virus A non sous-typés), 1 par un virus de type B et 4 non confirmés.

Parmi les 22 cas avec un statut vaccinal connu, 4 avaient une vaccination antigrippale (18,2 %).

La majorité des cas (n=27) présentait au moins un facteur de risque ciblé par la vaccination (nombre de facteurs variant de 1 à 3 - Bourgogne; de 1 à 6 - Franche-Comté). Les facteurs de risque majoritaires étaient : avoir 65 ans ou plus (n=12), avoir une pathologie pulmonaire (n=10), avoir une pathologie cardiaque (n=9) et avoir une obésité (n=8). L'indice de Masse Corporelle (IMC) moyen des patients atteints d'obésité était de 34 kg/m² (min-max : 30,4-38,5 kg/m² ; 1 IMC manquant mais jugé supérieur à 35 kg/m²).

Près des trois quart des cas (71,9 %) ont présenté un syndrome de détresse respiratoire aiguë. Tous les cas ont bénéficié d'une ventilation dont 3 oxygénations par membrane extra-corporelle. Au total, 6 patients sont décédés (dont 4 en Bourgogne), soit une létalité de 18,8 %.

Ce premier bilan sera complété par la suite. Nous tenons à remercier l'ensemble des acteurs de cette surveillance.

¹<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-16-avril-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 30/04/2014

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2011	2012	2013	2014*	2011	2012	2013	2014*
IIM	6	6	5	4	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	9

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 30/04/2014

	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	1	3	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	1	8	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

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 :

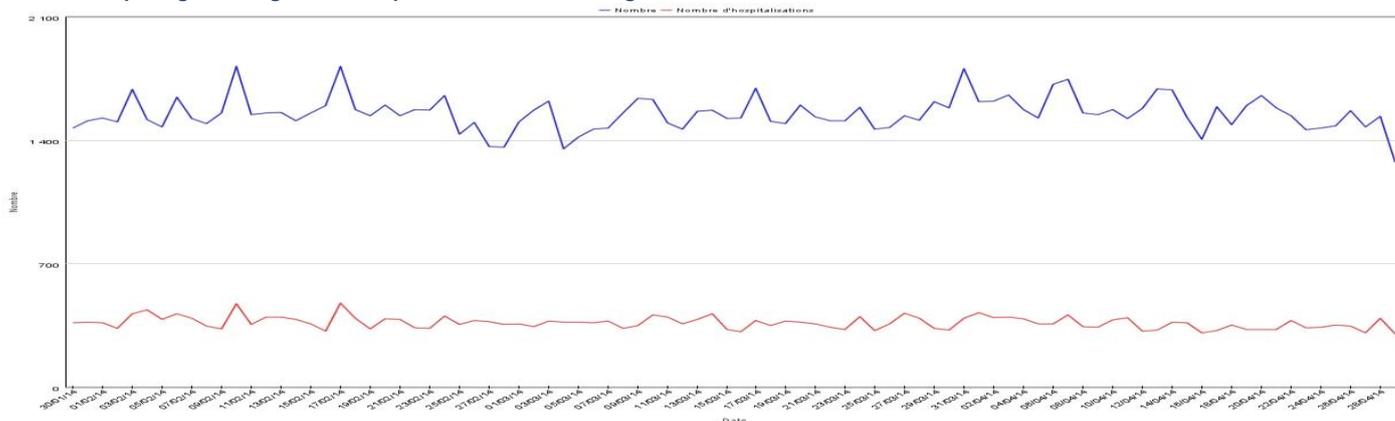
Pas d'augmentation inhabituelle cette semaine.

Complétude :

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

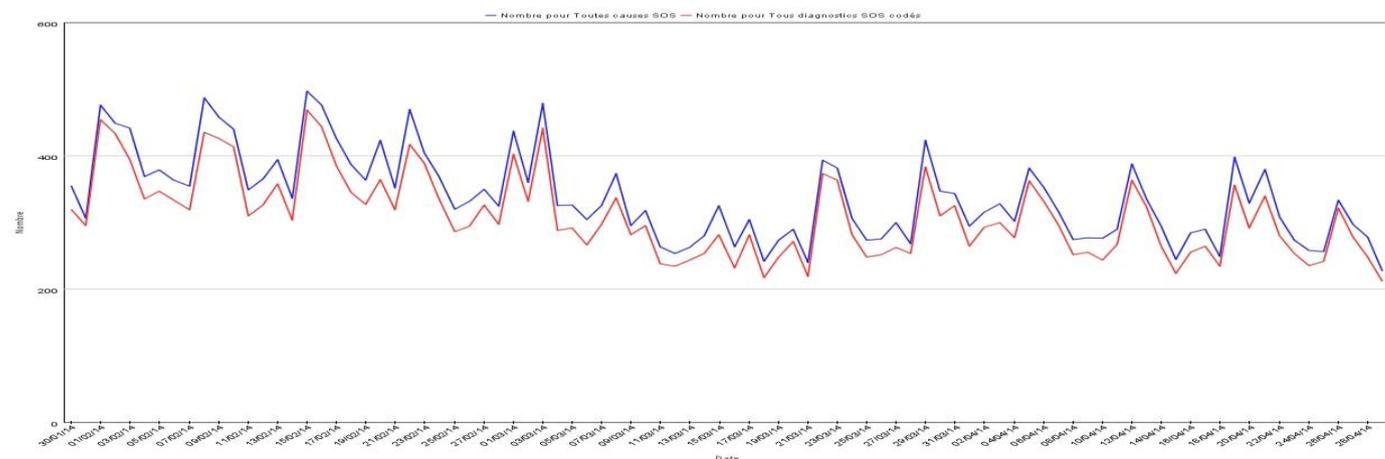
| Figure 3 |

Nombre de passages aux urgences et hospitalisations dans nos 2 régions



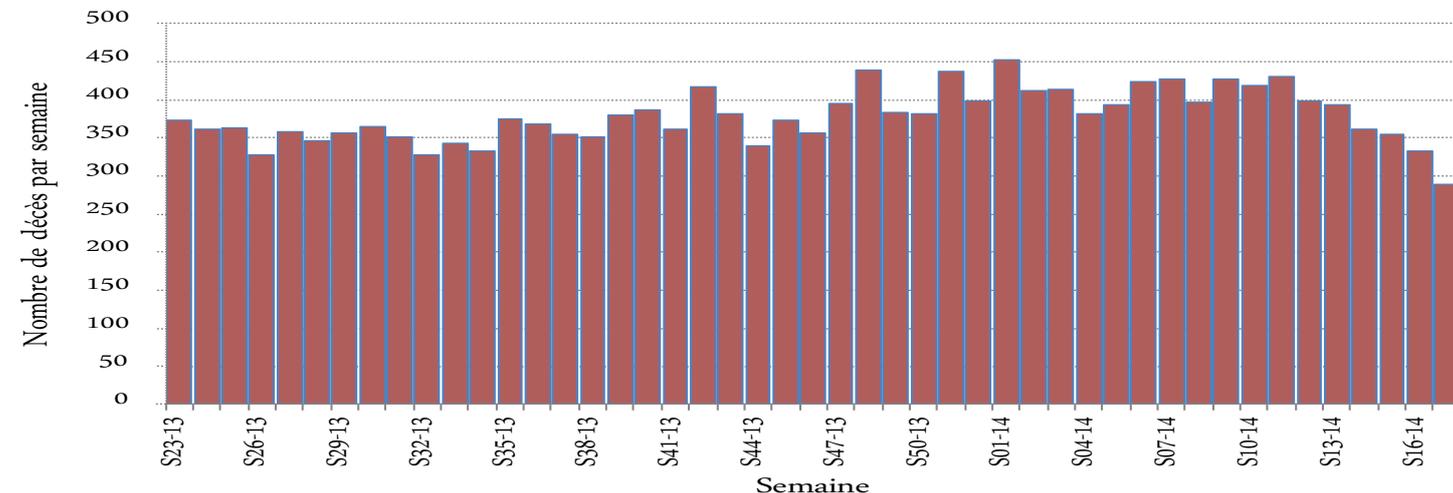
| Figure 4 |

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



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



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
Marilène 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>