

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2019/13 du 28 mars 2019

## POINTS D'ACTUALITÉS

Nouvelles données de surveillance du VIH en France ([lien](#))

« Pour votre santé, l'alcool c'est maximum 2 verres par jour, et pas tous les jours »  
(A la Une)

Bulletin national sur la rougeole au 27 mars 2019  
([lien](#))

| A la Une |

## Alcool et santé

« Pour votre santé, l'alcool c'est maximum 2 verres par jour, et pas tous les jours », cette formule résume les nouveaux repères de consommation d'alcool élaborés dans le cadre des travaux d'expertise de Santé publique France et de l'Institut National du Cancer. Contrairement aux idées reçues, les risques pour la santé d'une consommation d'alcool existent dès le premier verre quotidien. La consommation d'alcool est à l'origine de nombreuses maladies (hémorragie cérébrale, cancers, hypertension...) et constitue aujourd'hui une des principales causes de mortalité évitable avec 41 000 décès attribuables<sup>1</sup> par an. Santé publique France et l'Institut National du Cancer ont mené un travail d'expertise scientifique qui a permis de fixer de nouveaux repères de consommation à moindre risque si l'on consomme de l'alcool : maximum 10 verres par semaine, maximum 2 verres par jour, des jours dans la semaine sans consommation.

« Notre objectif est de permettre aux Français de faire le choix éclairé d'une consommation à moindre risque pour leur santé. Sans nier la dimension "plaisir" qui peut être associée à la consommation d'alcool, cela nécessite de faire connaître les risques associés à l'alcool, de diffuser auprès de tous les nouveaux repères de consommation et d'inviter les Français à réfléchir sur leur consommation. », souligne François Bourdillon, Directeur général de Santé publique France. 24 % des Français dépassent les repères de consommation d'alcool. Les résultats du Baromètre de Santé publique France<sup>2</sup> 2017, publiés dans le BEH thématique alcool, montrent que : près d'un quart des Français de 18 à 75 ans dépasse au moins l'un

des 3 repères ; les hommes sont davantage concernés par ce dépassement (33 %) que les femmes (14 %) ; les plus jeunes consomment plus intensément que les plus âgés, dont la consommation est plus régulière.

La nouvelle campagne de Santé publique France est construite autour des risques méconnus (hémorragie cérébrale, cancers, hypertension...) associés à la consommation d'alcool, et des repères de consommation à moindre risque. Un spot est diffusé du 26 mars au 14 avril 2019 sur les chaînes nationales et d'Outre-Mer, sur les plateformes de vidéo en ligne et sur les réseaux sociaux. Le dispositif est complété par des chroniques radio, des publi-rédactionnels, une campagne digitale et la diffusion de vidéos dans les salles d'attente des hôpitaux ou maisons de santé.

Santé publique France a mis au point un nouvel alcoomètre qui permet, à partir de quelques questions, d'évaluer sa consommation hebdomadaire d'alcool au regard des nouveaux repères et d'estimer les risques liés à cette consommation. Il est disponible depuis la page d'accueil du site [www.alcool-info-service.fr](http://www.alcool-info-service.fr) qui propose également des informations, des espaces d'échanges et des services d'aide à distance.

Pour en savoir plus : [www.alcoometre.fr](http://www.alcoometre.fr), [www.alcool-info-service.fr](http://www.alcool-info-service.fr)

<sup>1</sup> Bonaldi, C. & Hill, C. (2019), La mortalité attribuable à l'alcool en France en 2015, [Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire](#).

<sup>2</sup> Enquête menée du 5 janvier au 18 juillet 2017 auprès de 25 319 personnes de 18-75 ans résidant en France métropolitaine.

## | Veille internationale |

Sources: Organisation Mondiale de la Santé (OMS), European Centre for Disease Control (ECDC)

22/03/2019 : L'ECDC publie une mise à jour d'un rapport sur les maladies transmissibles au niveau européen : le taux de positivité du virus de la grippe était de 34 % en semaine 11, en décroissance par rapport à la semaine 10 (43 %) ; la fièvre de la Vallée du Rift à Mayotte avec 101 cas humains ; la dengue avec 2 307 cas à la Réunion depuis le début de l'année ([lien](#)).

23/03/2019 : L'OMS appelle la communauté internationale à se joindre d'urgence aux efforts pour mettre fin à la flambée en République Démocratique du Congo alors qu'on approche du millier de malades à virus Ebola. Depuis que l'épidémie s'est déclarée en août 2018, il y a eu 993 cas confirmés et probables avec 621 décès dans les provinces du Nord-Kivu et de l'Ituri ([lien](#)).

## | La grippe |

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

- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérant à SurSaUD®
- résultats des prélèvements analysés par les laboratoires du CHU de Dijon et du CHU de Besançon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation

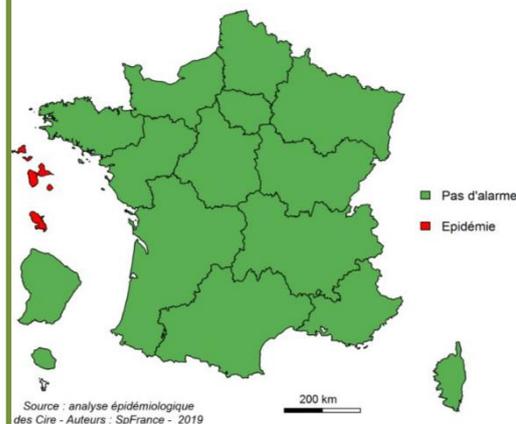
### Commentaires :

**Au niveau national**, en semaine 12, l'épidémie de grippe est terminée dans toutes les régions métropolitaines.

**En Bourgogne-Franche-Comté**, les indicateurs étaient revenus à leur niveau de base en semaine 11 pour le réseau Sentinelles, les services des urgences et SOS Médecins (figures 1 et 2), même si des signes d'activité ont persisté.

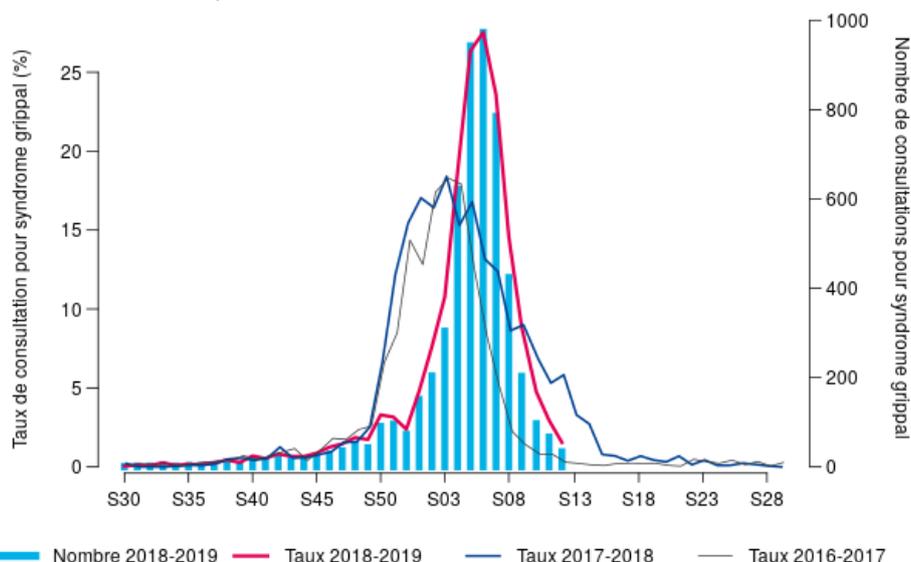
D'après les laboratoires de virologie des CHU de Dijon et de Besançon, la circulation des virus grippaux a diminué par rapport à la semaine dernière (figure 9) : la proportion de prélèvements positifs pour la grippe était de 3 % en semaine 12 contre 7 % en semaine 11.

Au total, 71 cas graves de grippe (dont 69 gripes A) ont été admis entre le début de la surveillance et la semaine 12 en réanimation sentinelles pour la région (6 services), soit 4 % des cas signalés en France. Depuis le début de la surveillance, un pic d'admission en réanimation été observé en semaine 7 (figure 3). Quatre cas sont décédés.



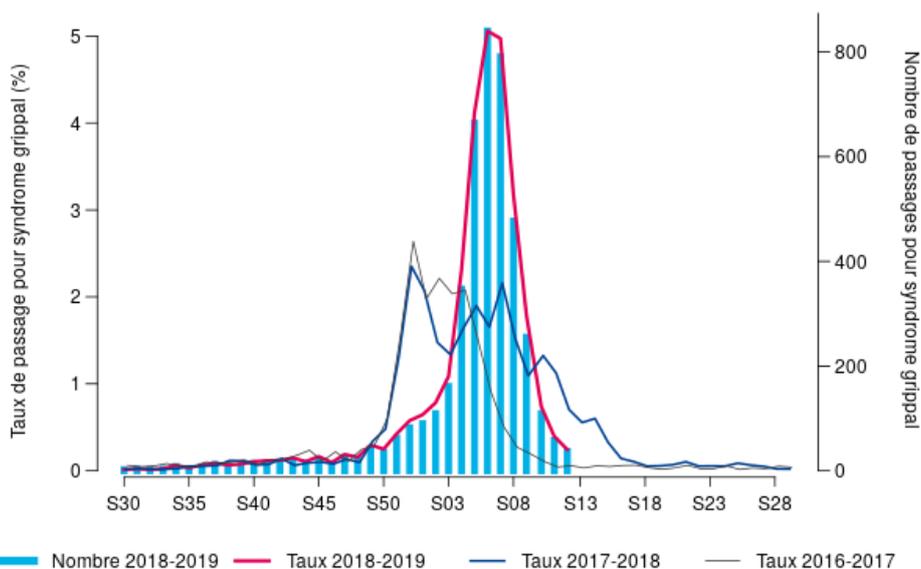
### | Figure 1 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 28/03/2019



### | Figure 2 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 28/03/2019



Descriptif des cas graves de grippe admis en réanimation parmi les services sentinelles en Bourgogne-Franche-Comté et en France métropolitaine, du début de la surveillance à la semaine 12/2019, données au 28/03/2019

		BFC	%	France	%
<b>Statut virologique</b>	A non sous-typé	45	63	949	53
	A (H1N1)	6	8	362	20
	A (H3N2)	18	25	457	25
	B	1	1	13	1
	Co infection A et B	0	0	1	0
	Non confirmé	1	1	15	1
<b>Classe d'âge</b>	0 - 4 ans	6	8	76	4
	5 - 14 ans	2	3	45	3
	15 - 64 ans	23	32	745	41
	> 64 ans	40	56	931	52
<b>Sexe</b>	Sexe ratio M/F	2		1,4	
<b>Facteur de risque de complication</b>	Aucun facteur de risque	13	19	252	14
	Facteur de risque ciblé par la vaccination	57	81	1 496	84
<b>Statut vaccinal des personnes à risque</b>	Personne non vaccinée	33	46	717	48
	Personne vaccinée	13	18	406	27
	Non renseigné ou ne sait pas	25	35	373	25
<b>Éléments de gravité</b>	<b>SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)</b>				
	Pas de SDRA	36	51	985	55
	Mineur	11	15	134	8
	Modéré	9	13	240	13
	Sévère	15	21	404	22
	<b>Ventilation</b>				
	VNI*/Oxygénothérapie à haut débit	23	34	709	39
	Ventilation invasive	39	58	756	42
	ECMO/ECCO2R**	1	2	72	4
	Décès parmi les cas admis en réanimation	4	6	238	13
	<b>TOTAL</b>		<b>71</b>	<b>100</b>	<b>1 797</b>

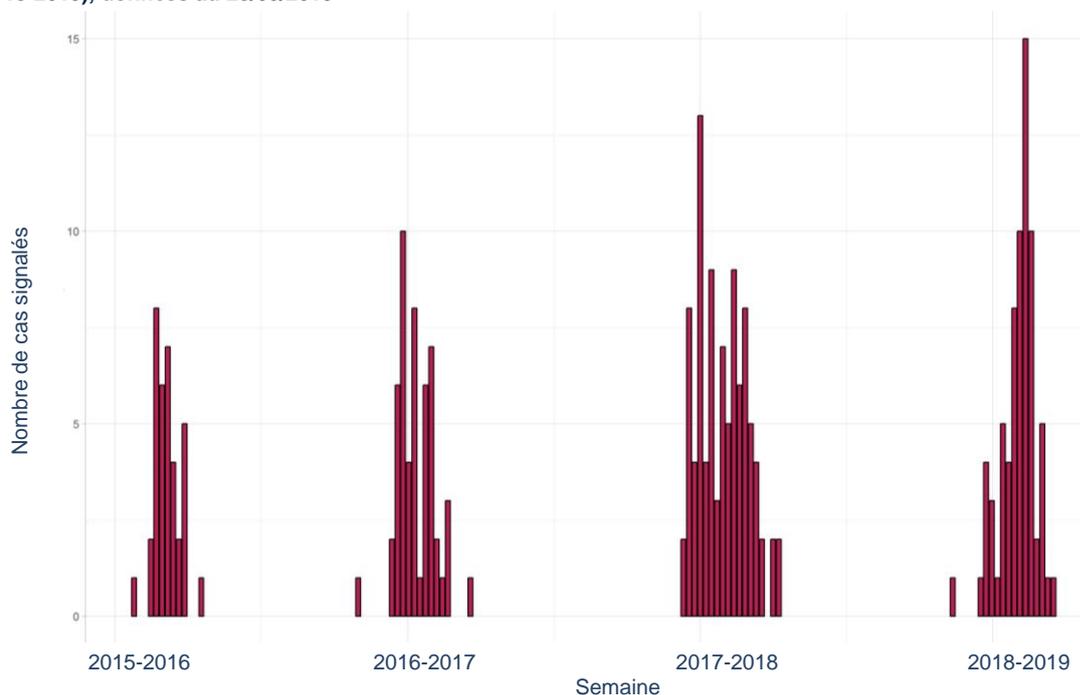
\* Ventilation non invasive

\*\*Oxygénation par membrane extra-corporelle

\*\*Epuration extra-corporelle de CO2

| Figure 3 |

Nombre de cas graves de grippe admis en réanimation parmi les services sentinelles en Bourgogne Franche-Comté, par semaine d'admission, (2015-2016 à 2018-2019), données au 28/03/2019



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

- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre source: SurSaUD®)

- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®

**Commentaires :**

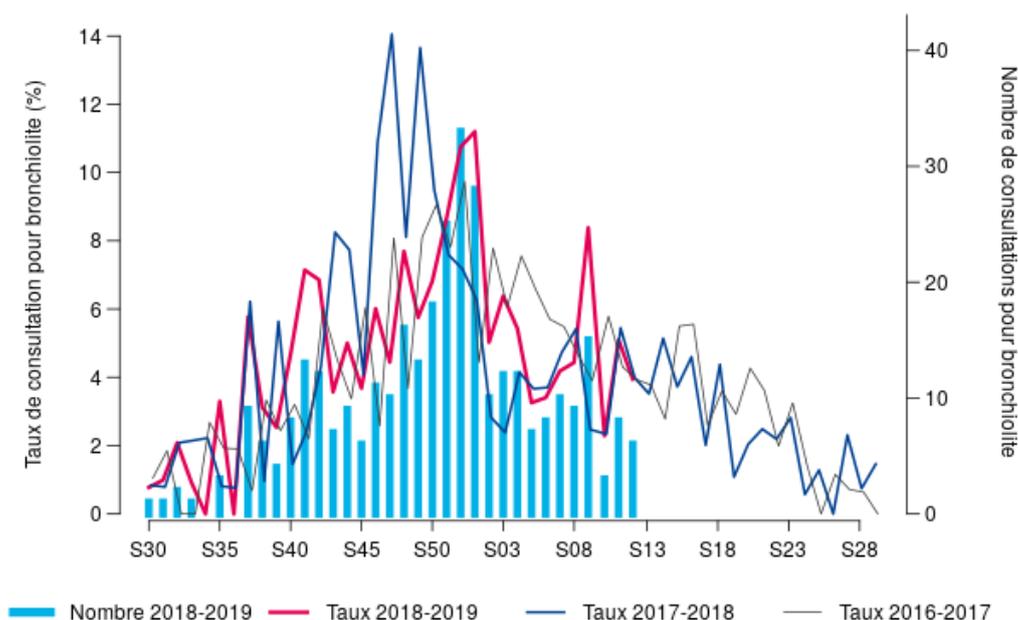
**En France métropolitaine**, l'épidémie 2018-2019 a commencé en semaine 44/2018 pour atteindre le pic en semaine 49/2018 et s'est terminée en semaine 07/2019. Sa durée a été de 15 semaines, comparable à la saison précédente. Elle a été d'une amplitude légèrement plus importante au moment du pic que lors des saisons 2016-2017 et 2017-2018.

Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Bulletin-epidemiologique-bronchiolite-bilan-de-la-surveillance-2018-19>

**La région Bourgogne-Franche-Comté** n'est plus en phase épidémique depuis la semaine 6 et retrouve son activité de base chez SOS Médecins et dans les services d'urgences (figures 4 et 5). Le nombre de prélèvements positifs pour le Virus Respiratoire Syncytial des CHU de Dijon et Besançon est faible depuis la semaine 10 (figure 8).

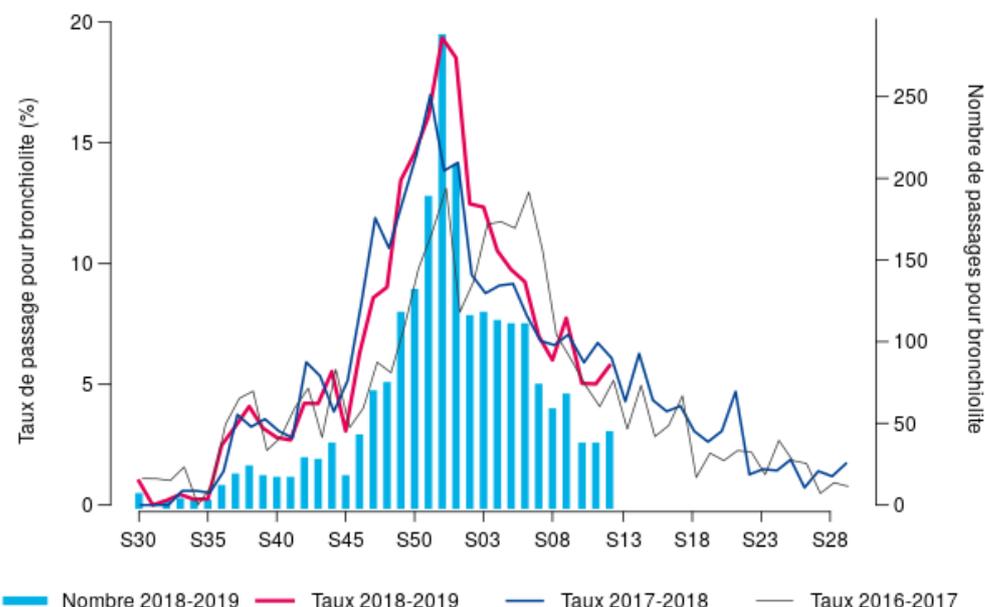
**| Figure 4 |**

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 28/03/2019



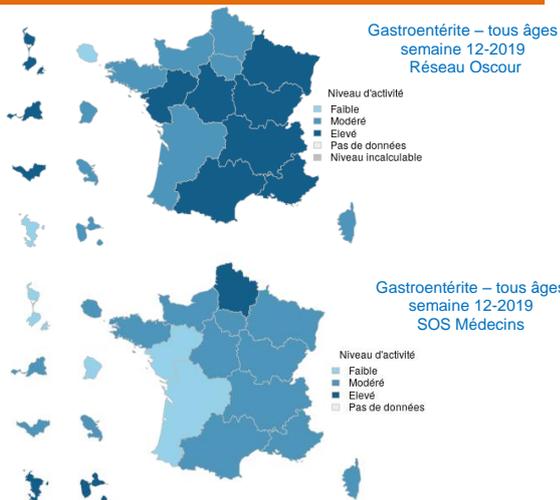
**| Figure 5 |**

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 28/03/2019



## | Les gastroentérites aiguës |

La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges):  
 - Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)  
 - Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®



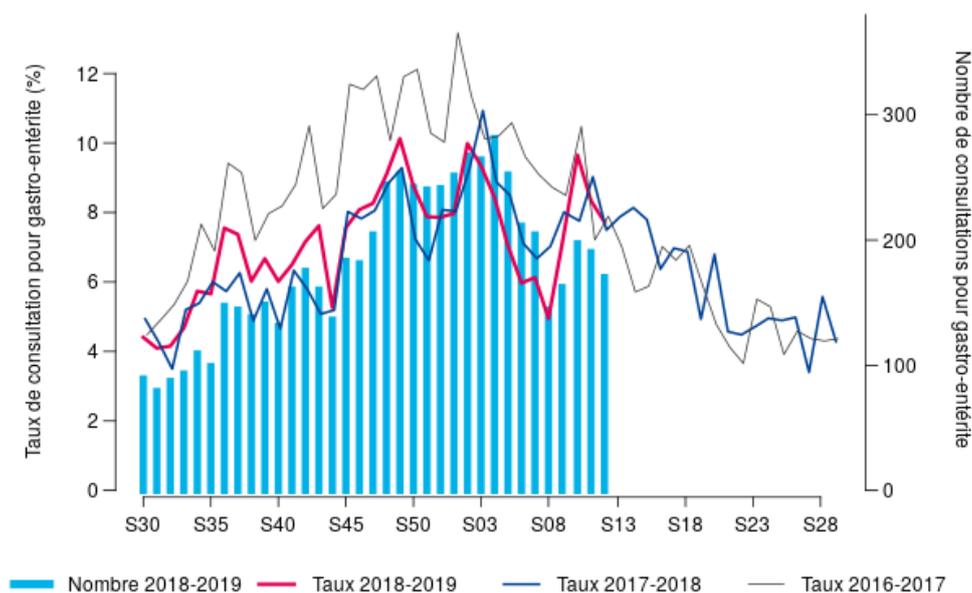
### Commentaires :

**En France métropolitaine**, l'activité liée à la gastroentérite est élevée, comme habituellement observé à cette période de l'année.

**En Bourgogne-Franche-Comté**, pour SOS Médecins (figure 6), la proportion de gastroentérite parmi les actes est en baisse, se rapprochant de l'activité des deux saisons précédentes, et pour les services d'urgences (figure 7), l'activité liée à la gastroentérite est forte.

### | Figure 6 |

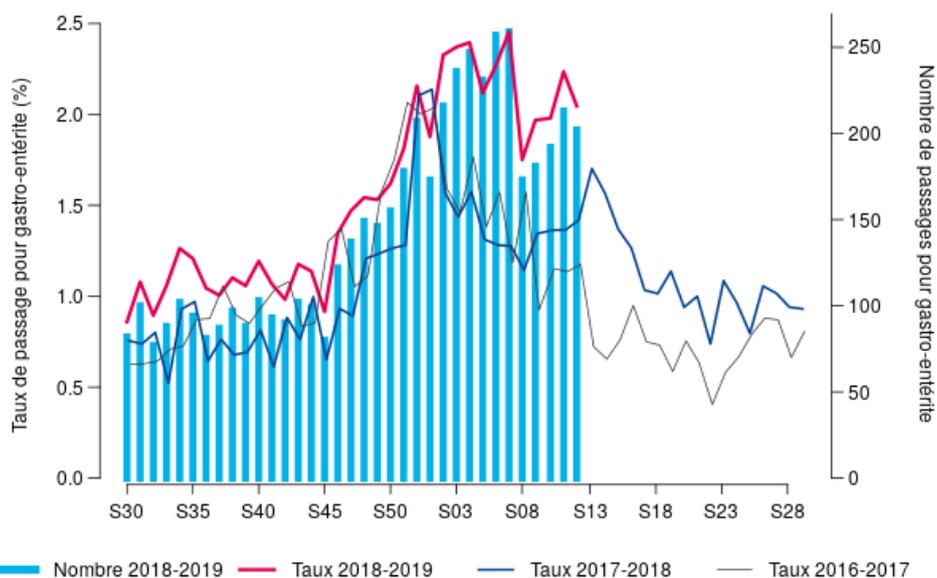
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 28/03/2019



### | Figure 7 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne\* adhérent à SurSaUD®, données au 28/03/2019

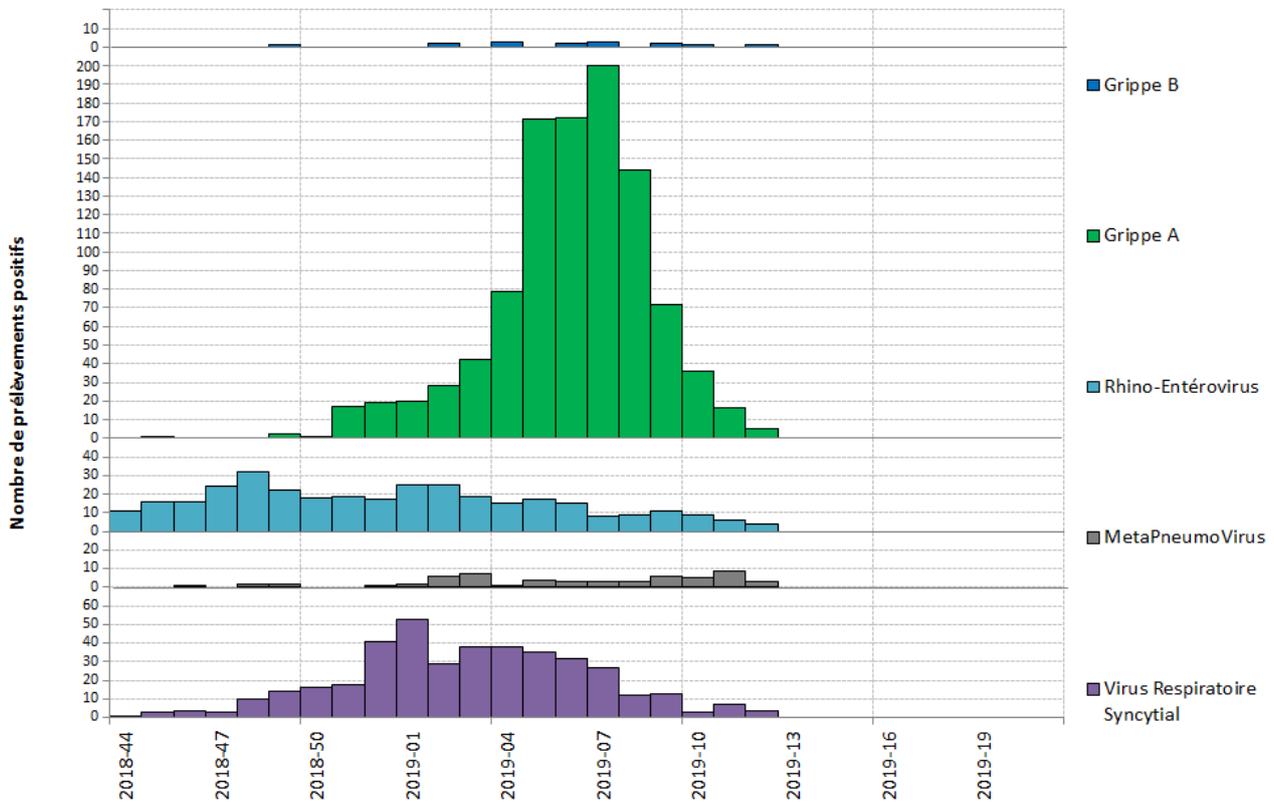
\* Seules les données de Bourgogne présentent un nombre d'années d'historique suffisant pour détecter une augmentation inhabituelle et être présentées dans cette figure



La surveillance virologique s'appuie sur les laboratoires de virologie de Besançon et Dijon, ce dernier est également Centre National de Référence (CNR) des virus entériques. Les méthodes de détection sont, sur prélèvements respiratoires la réaction de polymérisation en chaîne (PCR) et, sur prélèvements entériques, l'immuno-chromatographie et la PCR. Quand le CNR est saisi dans le cadre d'une suspicion de cas groupés de gastroentérites, les souches sont comptabilisées à part (foyers épidémiques).

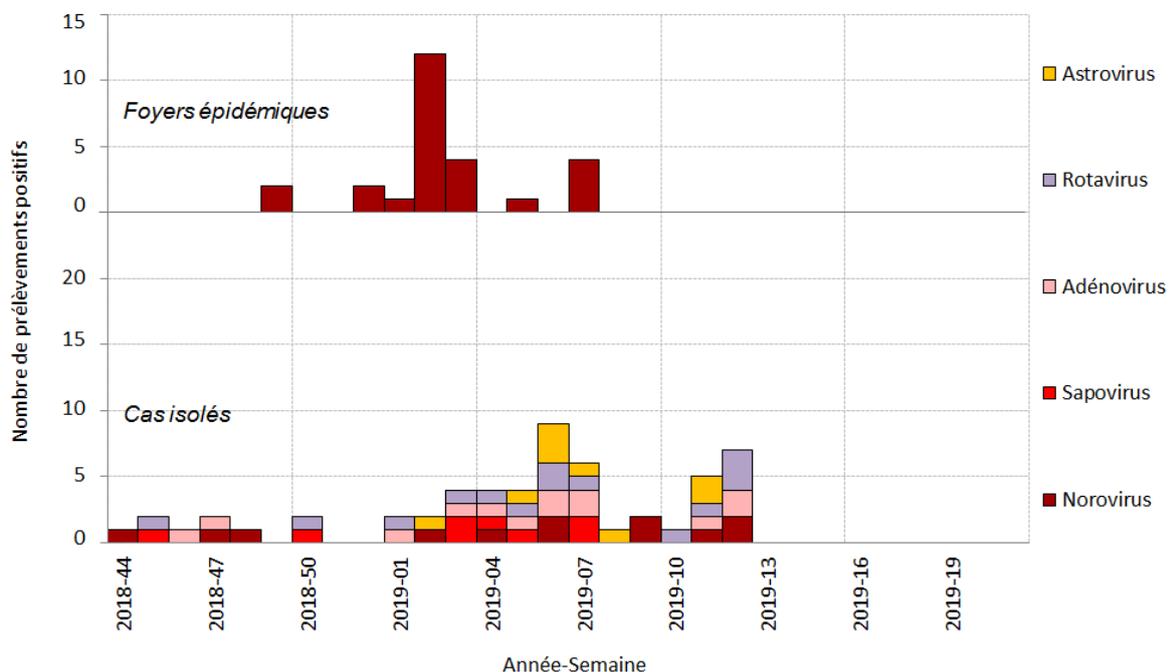
| Figure 8 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs par virus respiratoire en Bourgogne Franche-Comté, tous âges confondus (source : laboratoires de virologie des CHU de Besançon et Dijon), données au 28/03/2019



| Figure 9 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques en Bourgogne-Franche-Comté, tous âges confondus (source : CNR Virus Entériques), données au 28/03/2019



## Campagne de vaccination contre le méningocoque W dans les bassins de vie de Dijon et Genlis en Côte-d'Or (21) Point de situation au 25 mars 2019

Une campagne de vaccination contre le méningocoque W est programmée du 1<sup>er</sup> octobre 2018 à mars 2019 auprès d'environ 40 000 jeunes de 17 à 24 ans résidant, étudiant ou travaillant dans les bassins de vie de Dijon et Genlis (153 communes). L'objectif de cette campagne est de protéger du risque d'infection les jeunes adultes fréquentant ce secteur géographique, et de contribuer à interrompre la circulation de la bactérie dans la population.

Les données sont issues d'une application en ligne développée par Santé publique France renseignée par les 107 pharmacies des bassins de vie de Dijon et Genlis et les deux centres de vaccination concernés par la campagne.

### Bilan

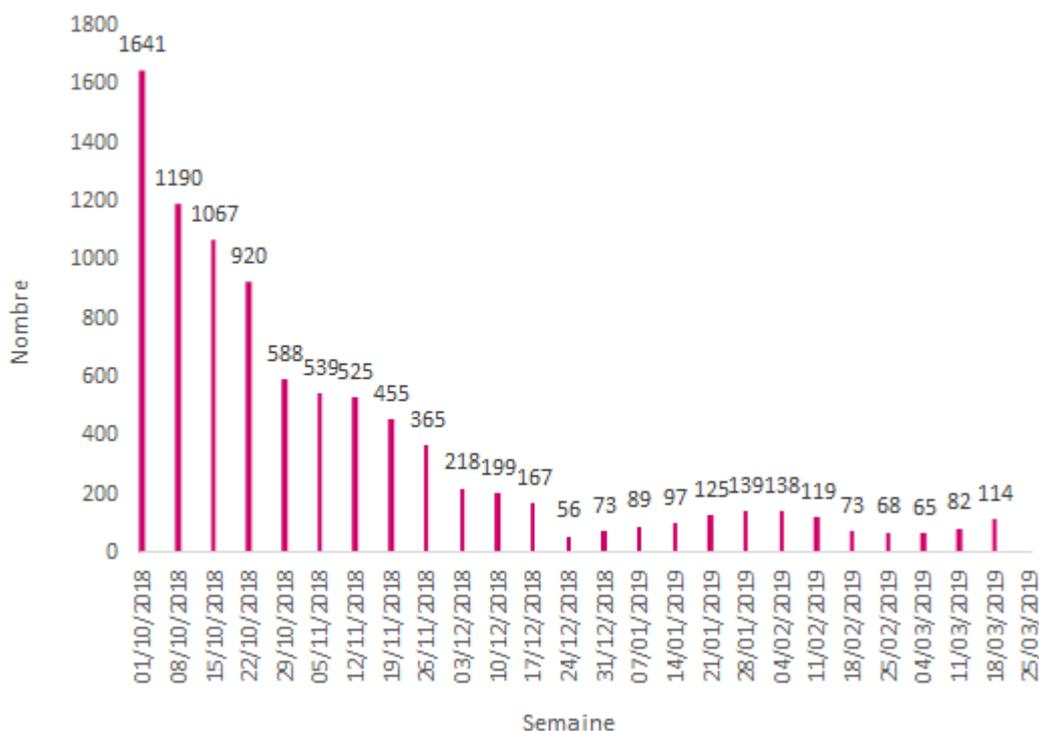
Les données ont été extraites le 25 mars 2019 à 17h07.

#### Indicateurs généraux :

Depuis le 1<sup>er</sup> octobre 2018, 9 112 vaccins tétravalent ACWY ont été délivrés : **6 513** en pharmacie, **1 464** au centre départemental de vaccination au CHU de Dijon et **1 135** au centre de prévention et de santé universitaire. Parmi les 107 pharmacies, 106 (99 %) ont délivré au moins un vaccin.

| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de délivrance en pharmacie ou de vaccination en centre vaccinal pour le vaccin tétravalent ACWY dans les bassins de vie Dijon et Genlis, du 1<sup>er</sup> octobre 2018 au 24 mars 2019 [données non consolidées]



## Caractéristiques de la population vaccinée :

Au total, 3 845 hommes et 5 267 femmes ont bénéficié d'une vaccination ou d'une délivrance de vaccin (sexe-ratio H/F égal à 0,7).

**| Tableau 2 |**

Caractéristiques de la population vaccinée par le vaccin tétravalent ACWY dans les bassins de vie Dijon et Genlis, du 1<sup>er</sup> octobre 2018 au 24 mars 2019

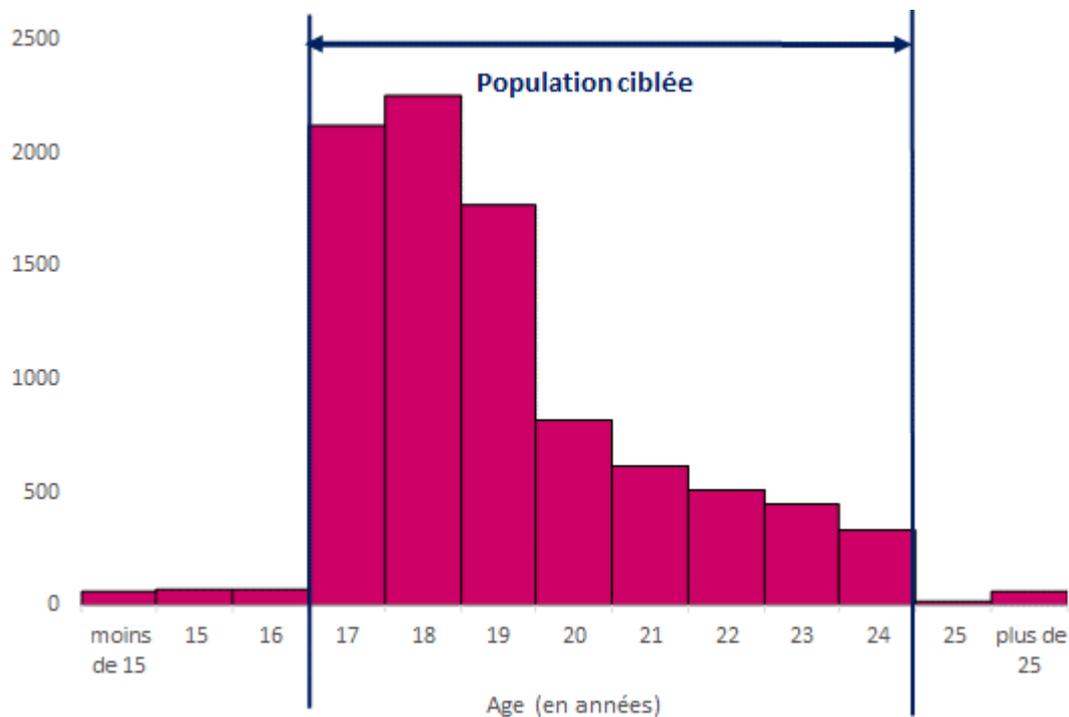
	Nombre	Fréquence (%)
<b>Population ciblée</b>	<b>8 845</b>	
17-24 ans		
Etudiant du campus dijonnais de l'Université de Bourgogne	3 802	43 %
Elève ou étudiant hors campus	2 878	33 %
Personne travaillant dans les bassins de vie Dijon ou Genlis	436	5 %
Personne résidant dans les bassins de vie Dijon ou Genlis	1 729	20 %
<b>Population hors cible*</b>	<b>267</b>	
< 17 ans ou > 24 ans	264	
Ne réside pas, n'étudie pas ou ne travaille pas dans les bassins de vie Dijon ou Genlis	8	

Source : Extraction de la base Voozanoo

\*Les critères ne sont pas exclusifs.

**| Figure 11 |**

Répartition des délivrances en pharmacie ou des vaccinations en centre vaccinal pour le vaccin tétravalent ACWY selon l'âge dans les bassins de vie Dijon et Genlis, du 1<sup>er</sup> octobre 2018 au 24 mars 2019



## | Surveillance de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire (MDO) |

La Cire dispose en temps réel des données de 5 MDO déclarées dans la région : 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 3 |

Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2015-2018, données arrêtées au 28/03/2019

		Bourgogne Franche-Comté																			
		21		25		39		58		70		71		89		90		2019*	2018*	2017	2016
		M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM		0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	5	15	20	22
Hépatite A		1	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	5	58	65	38
Légionellose		0	3	0	2	0	0	0	0	0	2	0	1	0	2	0	1	11	120	129	74
Rougeole		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	28	1	3
TIAC <sup>1</sup>		1	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	47	33	37

<sup>1</sup> Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL).

\* données provisoires - Source : Santé publique France

## | Surveillance non spécifique (SurSaUD<sup>®</sup>) |

Les indicateurs de la SURveillance SANitaire de Urgences et des Décès (SurSaUD<sup>®</sup>) présentés ci-dessous sont :

- le nombre de passages aux urgences pour grippe par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) des services d'urgences adhérant à SurSaUD<sup>®</sup>
- le nombre journalier de diagnostics de grippe des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon)
- le nombre de décès des états civils informatisés

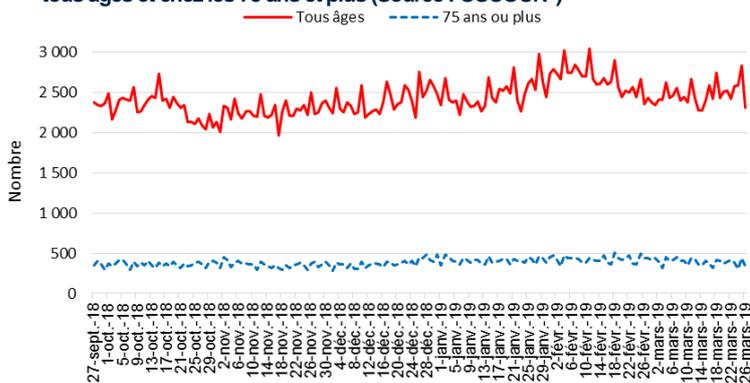
### Commentaires :

L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 12), des associations SOS Médecins (figure 13) et de la mortalité (figure 14) ne montre pas d'augmentation inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

**Complétude :** Les indicateurs du centre hospitalier de Chatillon-sur-Seine et la polyclinique Sainte-Marguerite d'Auxerre n'ont pas été pris en compte dans la figure 12.

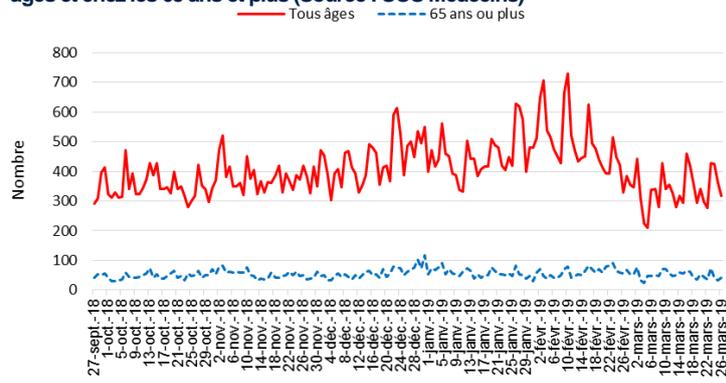
### | Figure 12 |

Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR<sup>®</sup>)



### | Figure 13 |

Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



### | Figure 14 |

Nombre hebdomadaire de décès issus des états civils de Bourgogne-Franche-Comté, nombre de décès attendus d'après le modèle Euromomo (en bleu) et seuil à 2 écarts-types (en rouge) (Source : Insee)

Le nombre de décès de ces 3 dernières semaines doit être considéré comme provisoire car une partie de ces décès n'a pas encore été remontée à la Cire



— Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2 écart-types

