

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2019/10 du 7 mars 2019

POINTS D'ACTUALITÉS

"Empowerment des jeunes" moyen d'améliorer sa capacité à exercer des choix et à transformer sa vie (lien)	Géodes, observatoire cartographique dynamique d'indicateurs épidémiologiques (A la Une)	Point de situation de la campagne de vaccination contre le méningocoque W sur Dijon – Genlis (pages 7 à 8)
--	---	--

| A la Une |

Santé publique France lance Géodes

Géodes est un observatoire cartographique dynamique des indicateurs épidémiologiques produits par Santé publique France. Il s'adresse à tous, professionnels de santé, institutionnels, chercheurs, ..., et grand public.

Santé publique France construit des indicateurs de santé publique à partir d'un ensemble de bases de données, issues de nombreux systèmes de surveillance spécifique (comme les maladies à déclaration obligatoire), du système de surveillance syndromique SurSaUD® (données des urgences, des médecins et des décès), d'enquêtes épidémiologiques en population générale (comme le Baromètre de Santé publique France) et de bases de données issues du Système National des Données de Santé (SNDS).

Les thématiques sont celles qui entrent dans le champ de Santé publique France : il s'agit des pathologies surveillées par Santé publique France et des déterminants de santé recueillis lors d'enquêtes épidémiologiques. Ces thématiques sont regroupées sous deux arborescences : « pathologies » et « déterminants » et classées par ordre alphabétique. Ces indicateurs peuvent être déclinés à un niveau géographique infranational, le plus souvent régional et départemental. La plupart des indicateurs sont fournis annuellement mais d'autres comme pour la grippe ou la bronchiolite sont mis à jour de manière hebdomadaire. Géodes est aussi régulièrement actualisé pour proposer de nouveaux indicateurs ou mettre à jour des indicateurs existants (ajout de la dernière année ou déclinaison pour une nouvelle unité géographique par exemple).

Géodes permet de visualiser des indicateurs sous forme de cartes géographiques, de tableaux et de synthèses. Ces éléments peuvent être imprimés et téléchargés (cartes, tableaux, graphiques de la synthèse). Les cartes peuvent être réutilisées sous forme de lien, intégrées à une page web ou partagées sur des réseaux sociaux. Il est également possible d'observer la progression d'un indicateur au cours du temps, ou de comparer cet indicateur sur deux périodes différentes et/ou selon deux unités géographiques différentes en juxtaposant deux cartes. De plus, plusieurs indicateurs, dès lors qu'ils sont disponibles au même niveau géographique, peuvent être présents dans un même tableau. Géodes permet également à l'utilisateur d'ajouter ses propres indicateurs pour les cartographier et les superposer aux indicateurs de Santé publique France.

En cas de réutilisation des éléments par téléchargement, la source « Santé publique France » devra être citée.

Afin de faciliter la prise en main de cet outil, Santé publique France a créé des outils pédagogiques sous forme de tutoriels vidéo accessibles depuis la chaîne youtube de Santé publique France : la présentation de l'outil, les fonctionnalités de l'outil et deux parcours utilisateurs type.

Sans oublier qu'à chaque indicateur Géodes correspond une ou plusieurs publications récentes en ligne sur le site de Santé publique France.

Pour accéder à Géodes :

<https://geodes.santepubliquefrance.fr/#c=home>

| Veille internationale |

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

04/02/2019 – L'ECDC publie un rapport d'étape de suivi de la mise en place du continuum de soins des maladies à VIH/SIDA selon la déclaration de Dublin en Europe et Asie Centrale ([lien](#)).
L'ECDC publie un rapport de surveillance épidémiologique de 2017 sur les infections à chlamydia avec 409 646 cas déclarés parmi 26 pays membres de l'Europe ([lien](#)).
26/02/2019 – L'OMS publie un communiqué de presse sur la riposte à Ebola en République démocratique du Congo. Celle-ci risque de faiblir du fait de la baisse des fonds d'urgence ([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 adhérent 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

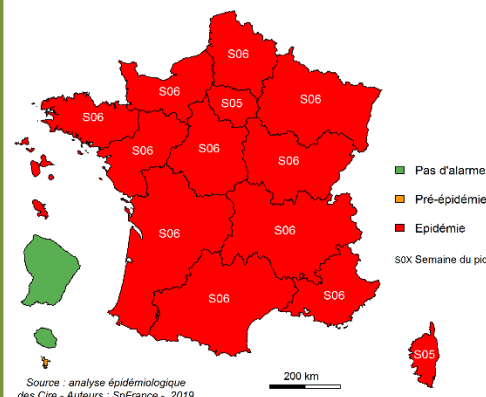
Commentaires :

Au niveau national, forte diminution de l'activité grippale. Les régions métropolitaines restent toutefois en phase épidémique.

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité liée à la grippe continue sa décroissance, à la fois dans les services des urgences et pour SOS Médecins, passant respectivement de 3 % à 2 % des passages toutes causes aux urgences et de 15 % à 9 % des actes SOS Médecins en semaine 9 (figures 1 et 2).

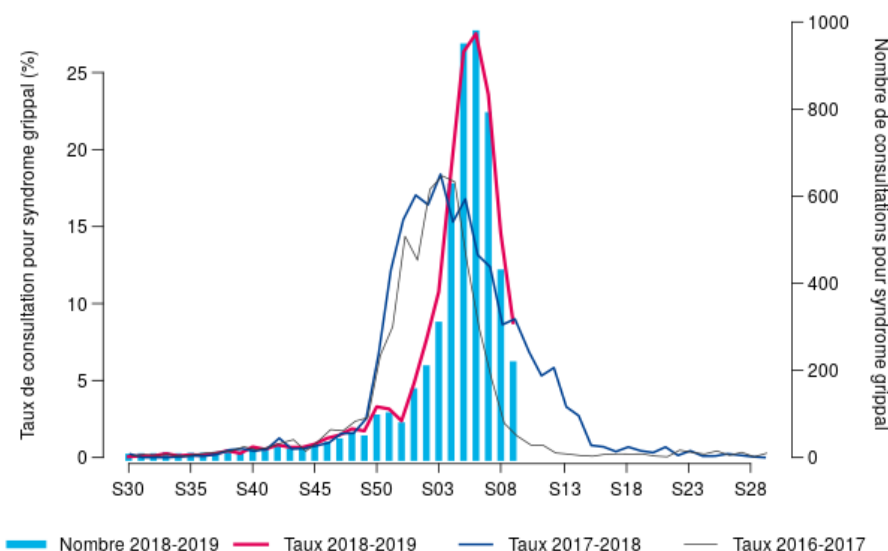
D'après les laboratoires de virologie des CHU de Dijon et de Besançon, la circulation des virus grippaux a diminué par rapport à la semaine dernière (figure 9) : la proportion de prélèvements positifs pour la grippe était de 17 % en semaine 9 contre 29 % en semaine 8.

Au total, 57 cas graves de grippe (dont 55 gripes A) ont été admis entre le début de la surveillance et la semaine 9 en réanimation sentinelles pour la région (6 services), soit 3,5 % des cas signalés en France. Depuis le début de la surveillance, un pic d'admission en réanimation été observé en semaine 7 (figure 3). Un des cas est décédé.



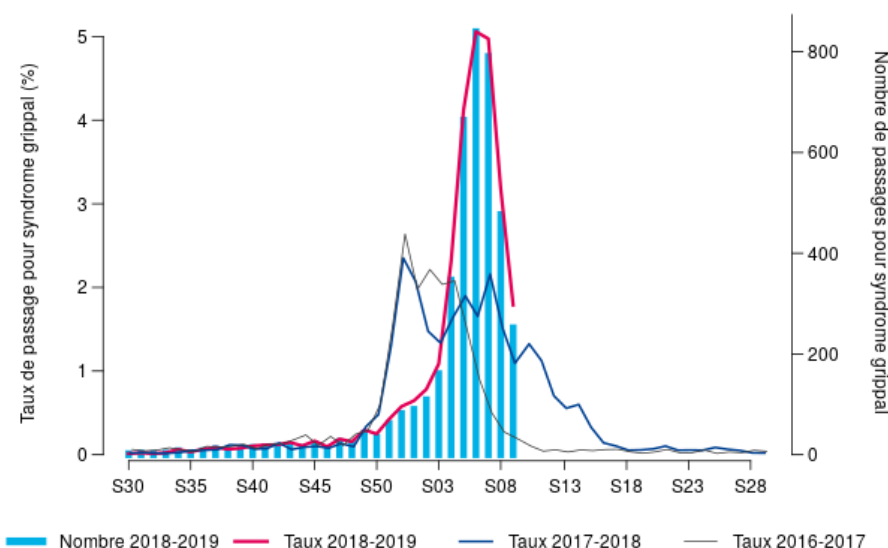
| Figure 1 |

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 07/03/2019



| Figure 2 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 07/03/2019



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 8/2019, données au 07/03/2019

		BFC	%	France	%
Statut virologique	A non sous-typé	50	88	1 068	68
	A (H1N1)	1	2	248	15
	A (H3N2)	4	7	272	17
	B	1	2	12	1
	Co infection A et B	0	0	0	0
	Non confirmé	1	2	15	1
Classe d'âge	0 - 4 ans	3	5	66	4
	5 - 14 ans	0	0	42	3
	15 - 64 ans	19	33	667	41
	> 64 ans	35	61	840	52
Sexe	Sexe ratio M/F	1,6		1,4	
Facteur de risque de complication	Aucun facteur de risque	9	16	224	14
	Facteur de risque ciblé par la vaccination	47	84	1 344	82
Statut vaccinal des personnes à risque	Personne non vaccinée	27	47	653	49
	Personne vaccinée	11	19	368	27
	Non renseigné ou ne sait pas	19	33	323	24
Eléments de gravité	SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)				
	Pas de SDRA	30	53	880	54
	Mineur	10	18	121	8
	Modéré	7	12	218	14
	Sévère	10	18	363	22
	Ventilation				
	VNI*/Oxygénothérapie à haut débit	19	35	648	40
	Ventilation invasive	33	61	666	41
	ECMO/ECCO2R**	1	2	67	4
	Décès parmi les cas admis en réanimation	1	2	194	12
TOTAL		57	100	1 615	100

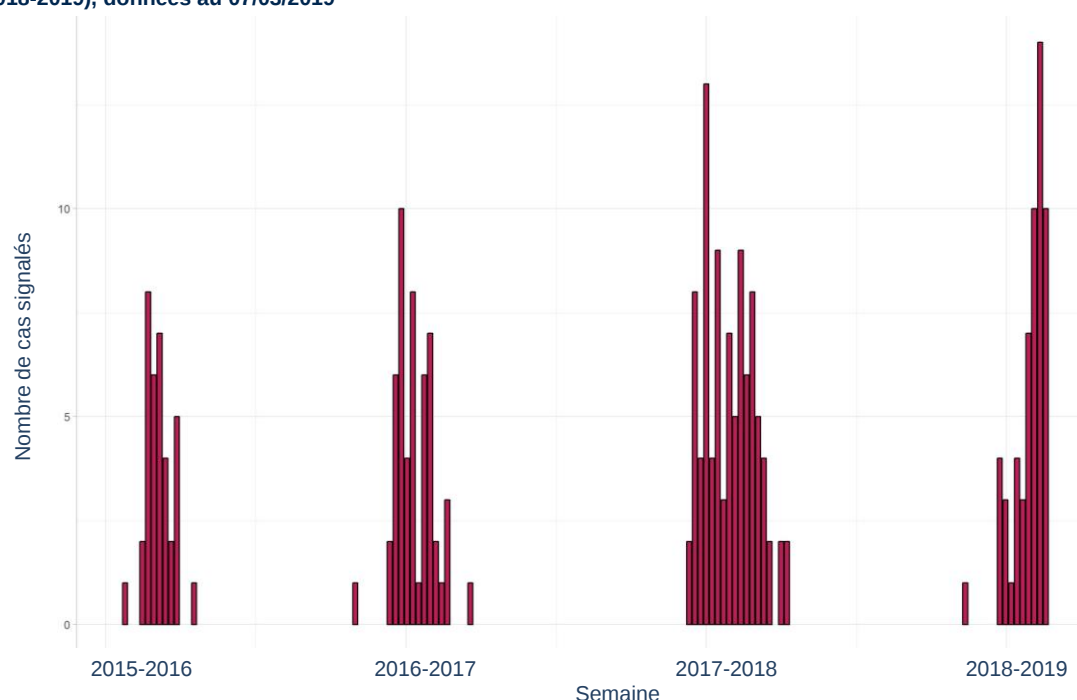
* Ventilation non invasive

**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 07/03/2019



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

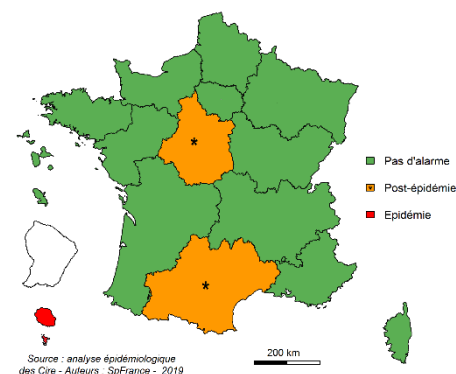
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®

Commentaires :

En France métropolitaine, une poursuite de la diminution des indicateurs épidémiologiques est constatée dans toutes les régions. Deux régions métropolitaines ne sont pas encore revenues au niveau de base pour les indicateurs de la bronchiolite (cf. carte).

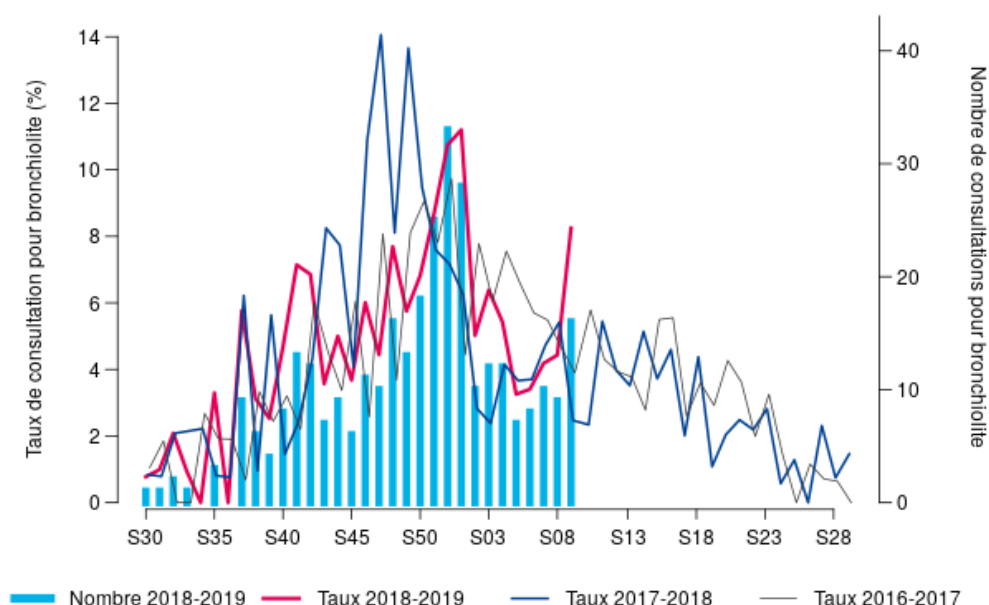
En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité liée à la bronchiolite est revenue à un niveau non épidémique depuis deux semaines pour SOS Médecins et les services d'urgences, et ce malgré une augmentation ponctuelle pour une des 4 associations SOS Médecins (figures 4 et 5).

Le nombre de prélèvements positifs pour le Virus Respiratoire Syncytial des CHU de Dijon et Besançon est faible depuis deux semaines (figure 8).



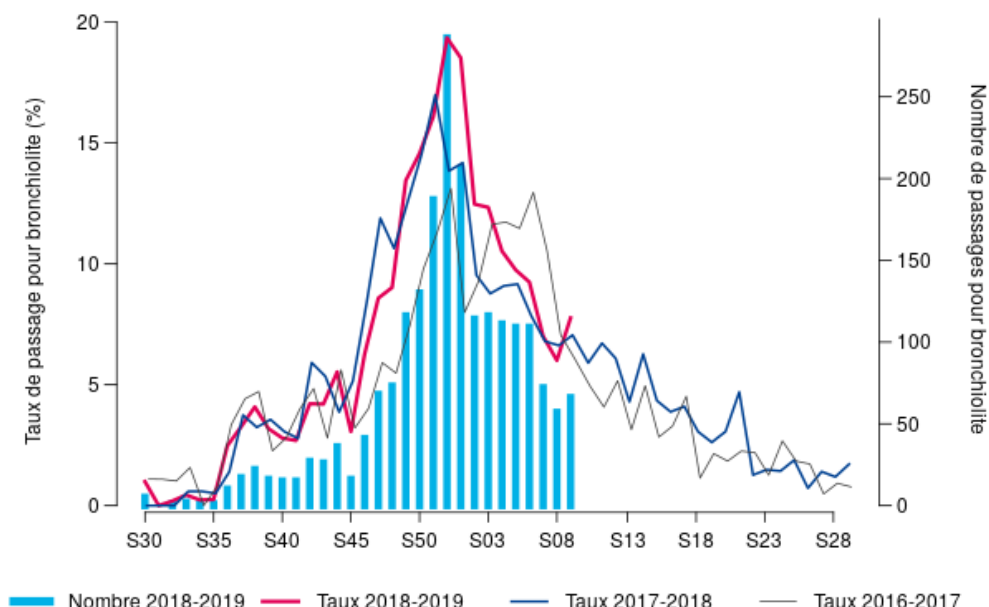
| Figure 4 |

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 07/03/2019



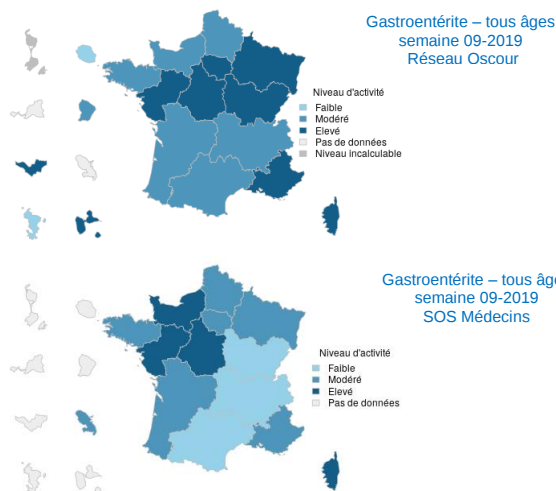
| Figure 5 |

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 07/03/2019



| 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®



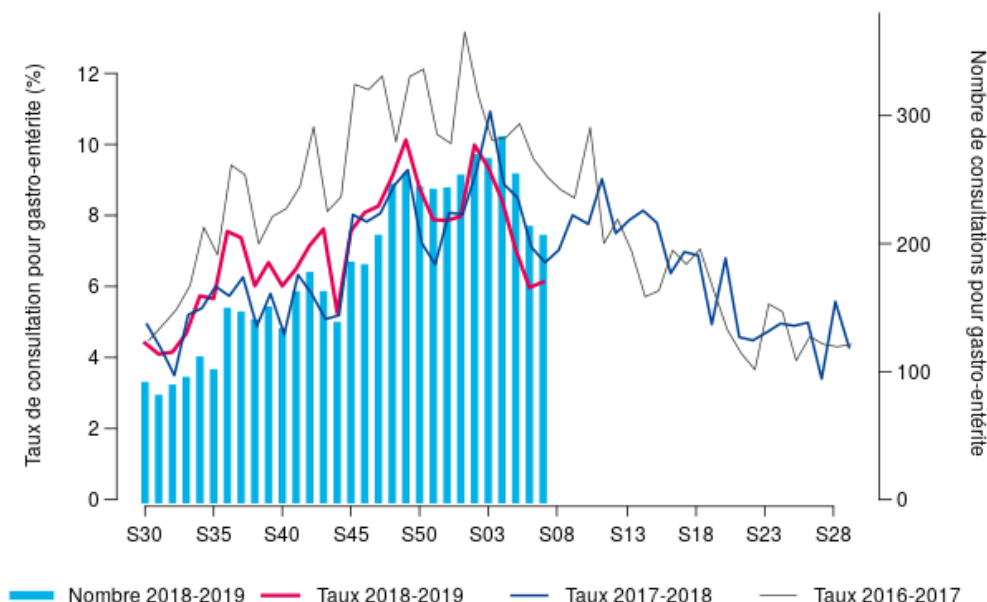
Commentaires :

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

En Bourgogne-Franche-Comté, pour SOS Médecins, le pourcentage de gastroentérites parmi les actes continue de baisser (figure 6). L'activité liée à la gastroentérite est aussi en baisse depuis deux semaines dans les services d'urgences : le pourcentage de gastroentérites parmi les passages aux urgences est passée sous la barre des 2 % (figure 7).

| Figure 6 |

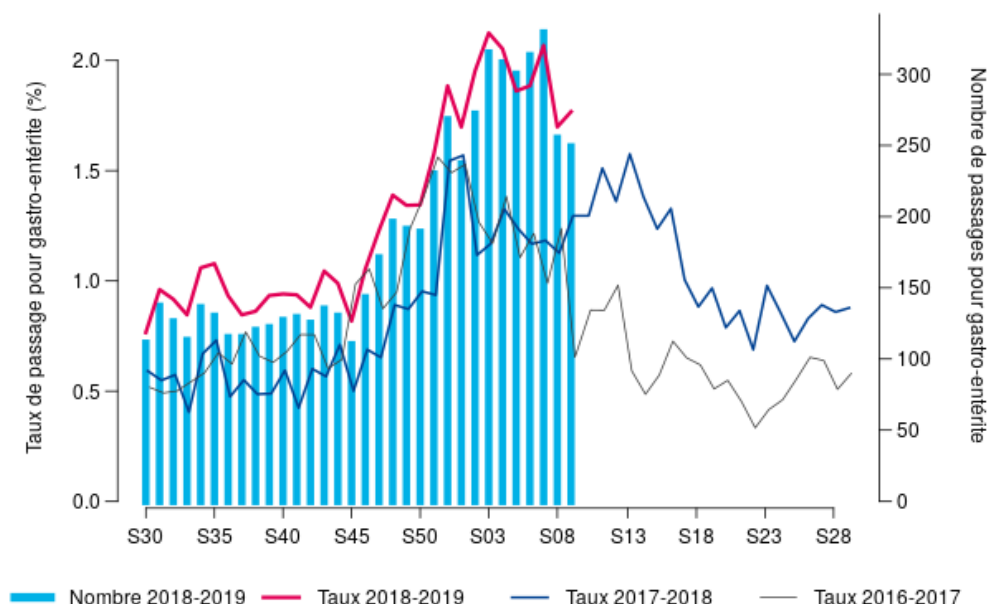
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 07/03/2019



| 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 07/03/2019

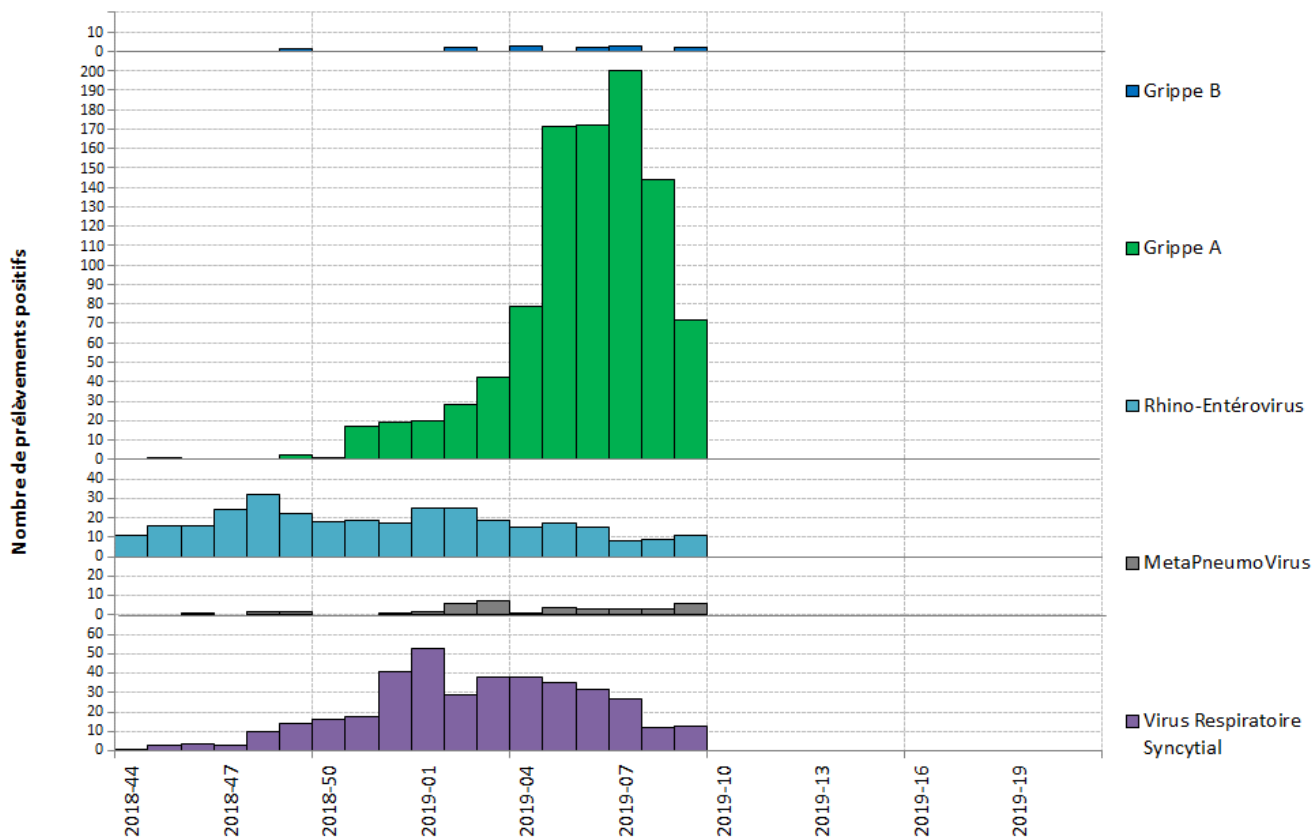
* Seules les données de Bourgogne présentent un nombre d'années d'historique suffisant pour détecter une augmentation inhabituelle et être présentées dans cette figure



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).

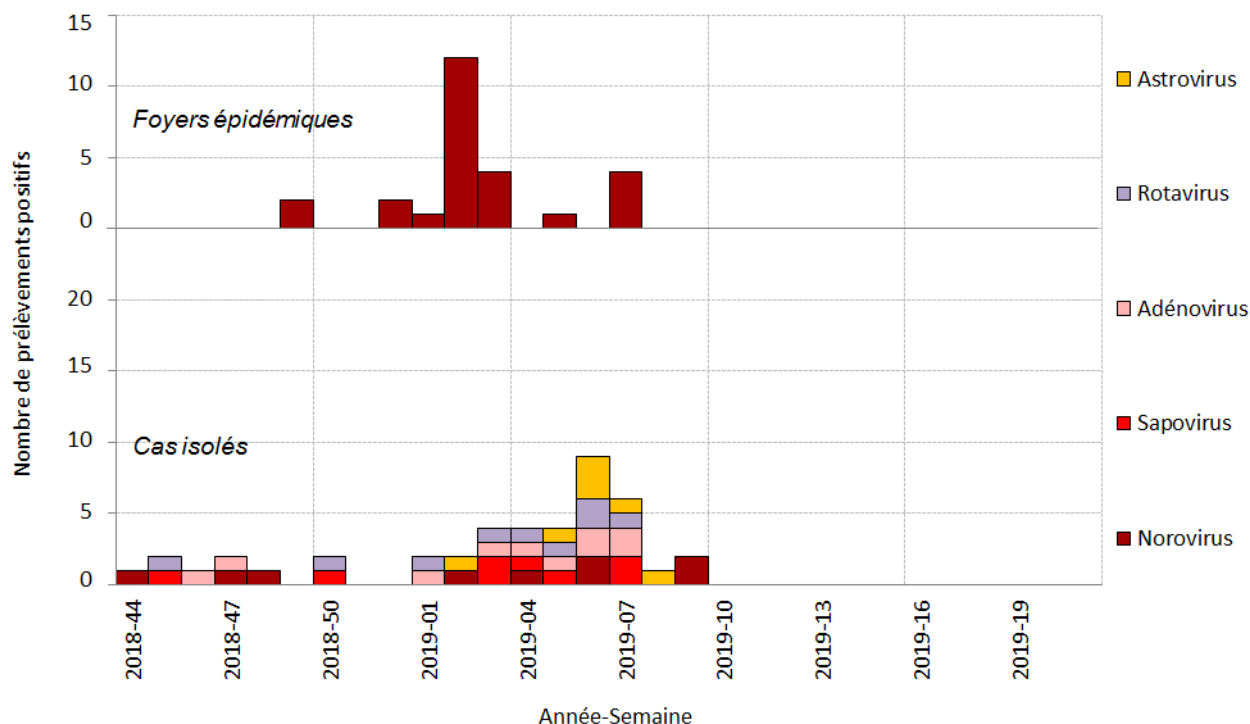
| Figure 8 |

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 07/03/2019



| 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 07/03/2019



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 5 mars 2019

Une campagne de vaccination contre le méningocoque W est programmée du 1^{er} 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

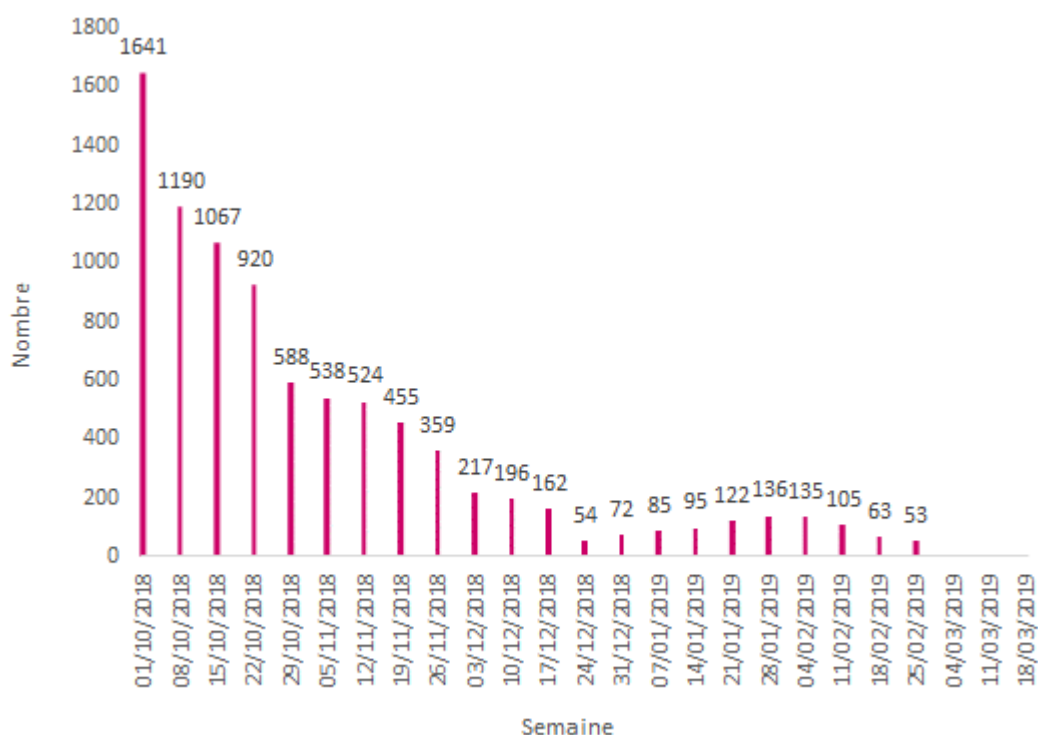
Les données ont été extraites le 5 mars 2019 à 7h48.

Indicateurs généraux :

Depuis le 1^{er} octobre 2018, 8 777 vaccins tétravalent ACWY ont été délivrés : **6 352** en pharmacie, **1 366** au centre départemental de vaccination au CHU de Dijon et **1 059** 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^{er} octobre 2018 au 3 mars 2019 [données non consolidées]



Caractéristiques de la population vaccinée :

Au total, 3 685 hommes et 5 092 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^{er} octobre 2018 au 3 mars 2019

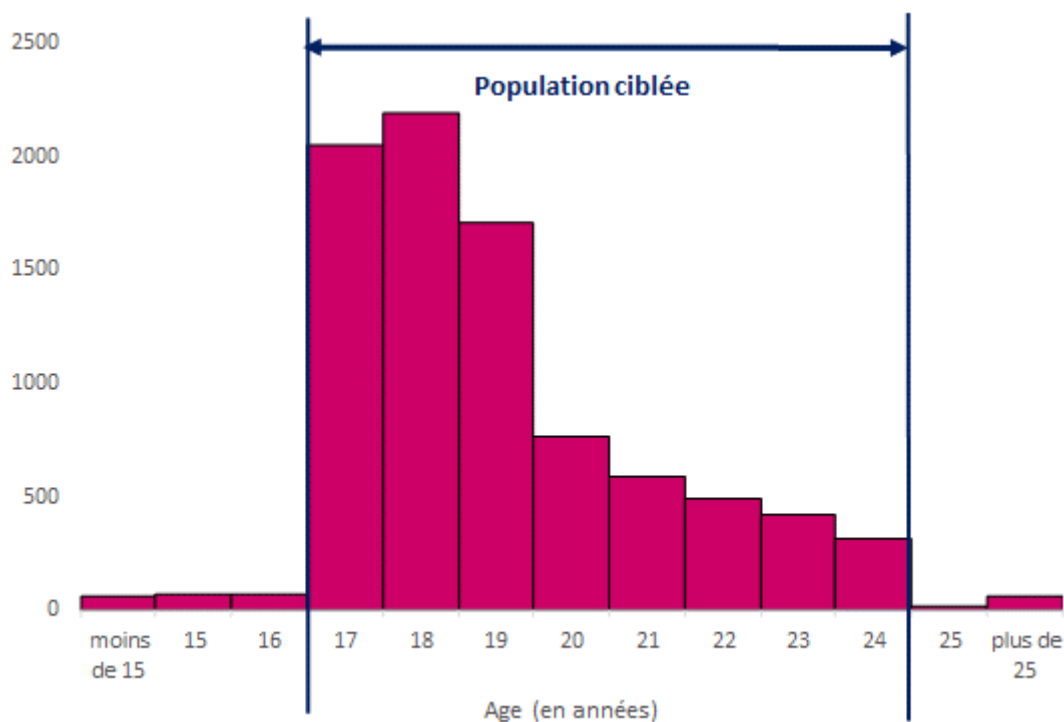
	Nombre	Fréquence (%)
Population ciblée	8 512	
17-24 ans		
Etudiant du campus dijonnais de l'Université de Bourgogne	3 654	43 %
Elève ou étudiant hors campus	2 783	33 %
Personne travaillant dans les bassins de vie Dijon ou Genlis	425	5 %
Personne résidant dans les bassins de vie Dijon ou Genlis	1 650	19 %
Population hors cible*	265	
< 17 ans ou > 24 ans	262	
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^{er} octobre 2018 au 3 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 07/03/2019

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	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3	15	20	22
Hépatite A	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	58	65	38
Légionellose	0	3	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	9	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 ¹	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	47	33	37

¹ 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®) |

Les indicateurs de la SURveillance SANitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®) 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®
- le nombre journalier de diagnostics de grippe des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon)
- le nombre de décès des états civils informatisés

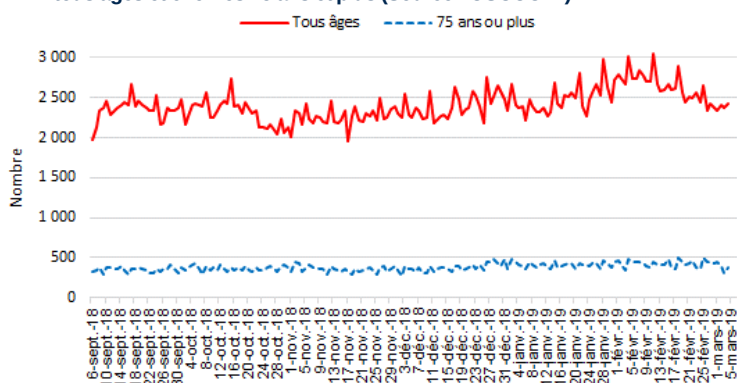
Commentaires :

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 de la polyclinique Sainte-Marguerite d'Auxerre n'ont pas été pris en compte dans la figure 12.

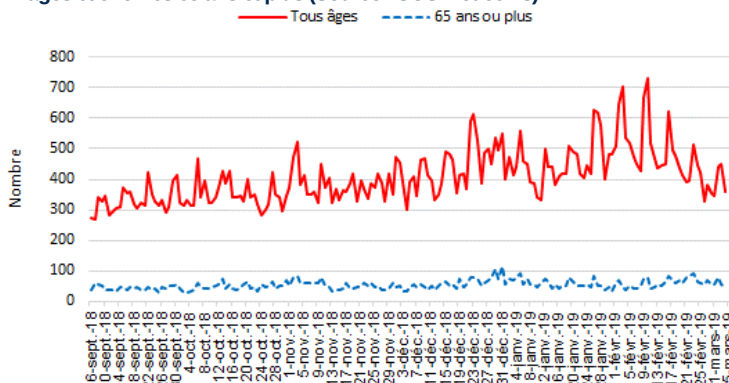
| Figure 12 |

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



| Figure 13 |

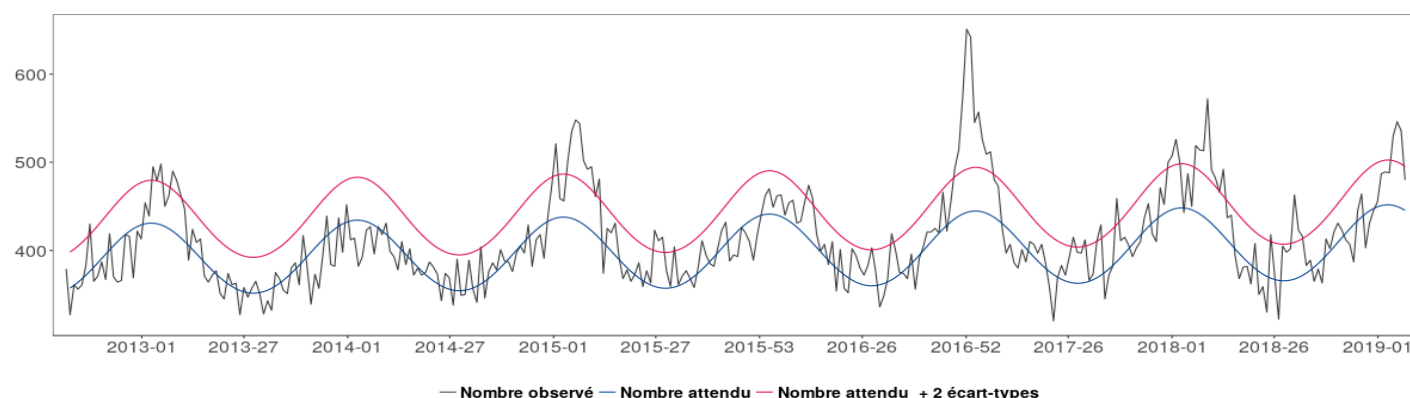
Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| 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





Département Alerte et Crise

Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires

Tél : 0 809 404 900
Fax : 03 81 65 58 65
Courriel : ars-bfc-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, Laboratoires de virologie de Dijon et de Besançon, Services de réanimation de Bourgogne-Franche-Comté et l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.



Centre Hospitalier
de Montceau



Des informations nationales et internationales sont accessibles sur les sites du Ministère chargé de la Santé et des Sports :

<http://social-sante.gouv.fr/>

et de l'Organisation mondiale de la Santé : <http://www.who.int/fr>

Equipe de la Cire Bourgogne Franche-Comté

Coordonnateur
Claude Tillier

Epidémiologistes
François Clinard
Nicolas Lafosse
Olivier Retel
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante
Mariline Ciccardini

Directeur de la publication
François Bourdillon,
Santé publique France

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
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel : cire-bfc@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>