

## Point n°2017/47 du 23 novembre 2017

### POINTS D'ACTUALITÉS

Ne laissons pas les virus nous  
gâcher l'hiver !  
(Ministère de la Santé : [lien](#))

Les infections invasives à  
méningocoques (IIM) en  
France en 2016  
(A la Une)

Diagnostic PRS2 :  
Petite enfance, enfance –  
éléments saillants en  
Bourgogne-Franche-Comté  
([lien](#))

| A la Une |

### Les infections invasives à méningocoques (IIM) en 2016

En 2016, 526 IIM ont été notifiées en France. Le taux d'incidence après correction pour la sous-notification était estimé à 0,89 /100 000 habitants en France métropolitaine. Après une diminution globale du taux d'incidence entre 2004 et 2014, une hausse est observée depuis 2015. Cette augmentation a concerné l'ensemble des sérogroupes. En 2016, le sérotype B était majoritaire (51,6 %), suivi par le sérotype C (26,5 %), le sérotype Y (12,3 %) et le sérotype W (8,9 %). La létalité était de 12 % pour l'ensemble des cas d'IIM.

L'année 2016 a été marquée par l'augmentation du nombre de cas d'IIM W en particulier chez les adultes (45 cas en 2016, soit 9 % des cas d'IIM de sérotype connu). La souche en cause est une souche émergente rattachée génétiquement à des souches ayant circulé en Amérique du Sud dans les

années 2000 et au Royaume-Uni depuis 2009. Son expansion rapide en France au cours des deux dernières années est préoccupante.

Elle est associée à une létalité élevée en France (24 % en 2016). Des formes atypiques ont été décrites en France et dans d'autres pays (symptômes gastro-intestinaux inauguraux, arthrites, pneumonies, épiglottites...), pouvant entraîner un retard au diagnostic. En 2016, cette souche hypervirulente a été à l'origine d'un regroupement de 3 cas chez des étudiants de l'université à Dijon qui a conduit à une campagne de vaccination ciblant les étudiants et le personnel du campus universitaire (plus de 13 000 personnes vaccinées).

La situation des IIM W reste suivie avec attention pour identifier précocement tout regroupement spatio-temporel de cas et contribuer à une adaptation éventuelle des recommandations vaccinales.

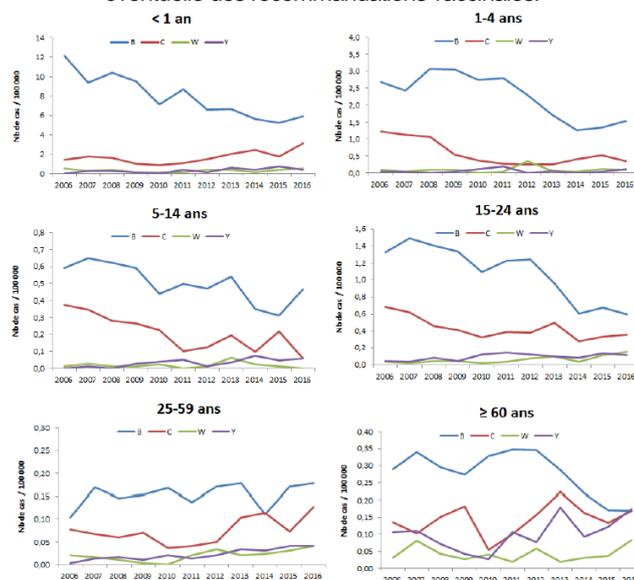
#### Pour en savoir plus :

<http://invs.santepubliquefrance.fr/content/download/140827/509158/version/3/file/BilanIIM2016.pdf>

Figure :  
Evolution des taux de notification des infections invasives à méningocoque pour les principaux sérogroupes par groupes d'âges, France entière entre 2006 et 2016 (échelles des ordonnées différentes)

#### Légende :

- sérotype B
- sérotype C
- sérotype W
- sérotype Y



### | Veille internationale |

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

17/11/2017 – L'ECDC publie un guide de gestion des infections par entérobactéries résistantes aux carbapénèmes dans les établissements de santé ([lien](#)).

17/11/2017 – L'ECDC publie une carte des cas d'infection au virus du Nil occidental répartis sur la communauté européenne de 2015 à 2017 ([lien](#)).

17/11/2017 – Nouvel engagement mondial sous l'égide de l'OMS pour vaincre la tuberculose ([lien](#)).

## | La grippe |

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

- 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 la région adhérent à SurSaUD®
- résultats des prélèvements analysés par le laboratoire du CHU de Dijon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation

### Commentaires :

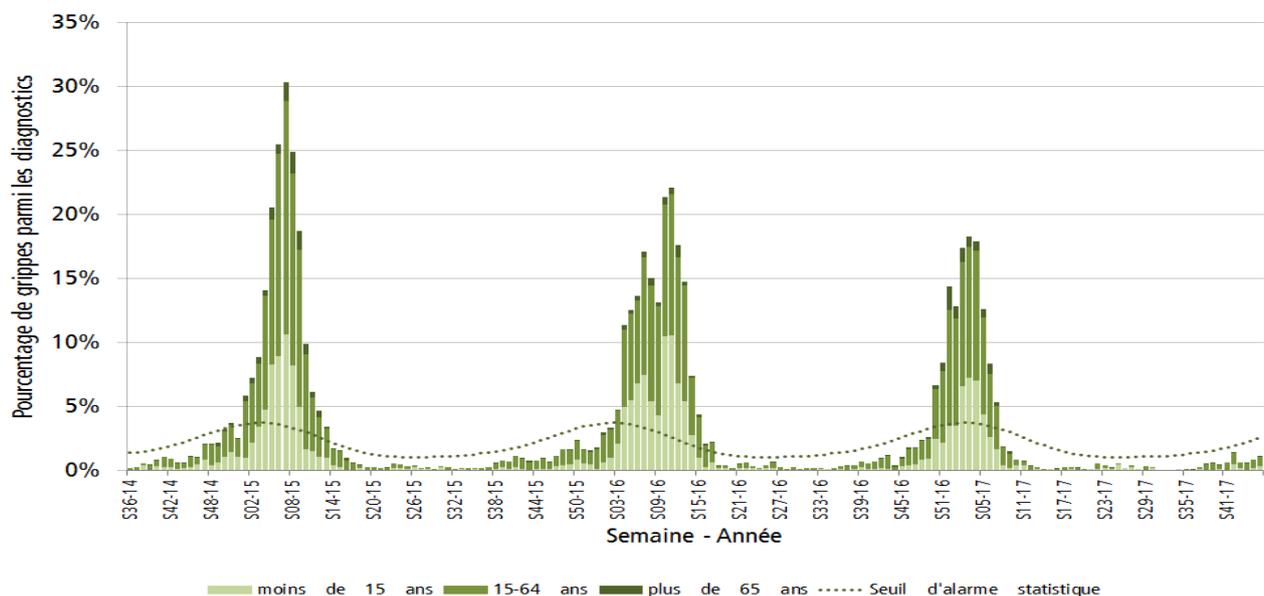
Tous les indicateurs de surveillance grippe restent à leur niveau de base pour la France métropolitaine.

En Bourgogne Franche-Comté, l'activité de SOS Médecins et des services d'urgences liée à la grippe est faible (figures 1 et 2) avec 1 seule confirmation (grippe B) à ce jour au laboratoire de virologie du CHU de Dijon (figure 7).

Il n'y a pas eu de signalement de cas grave de grippe hospitalisé en réanimation.

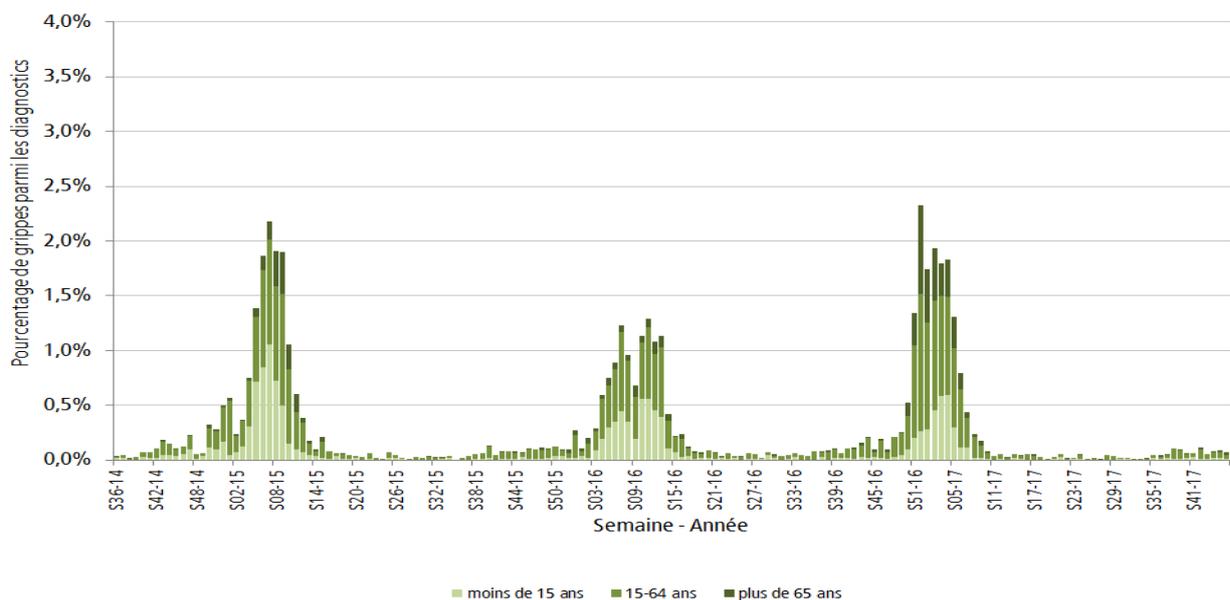
### | Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes par classes d'âge parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source : SurSaUD®), données au 23/11/2017



### | Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes par classes d'âge parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 23/11/2017



## | Les bronchiolites |

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, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérant à SurSaUD®

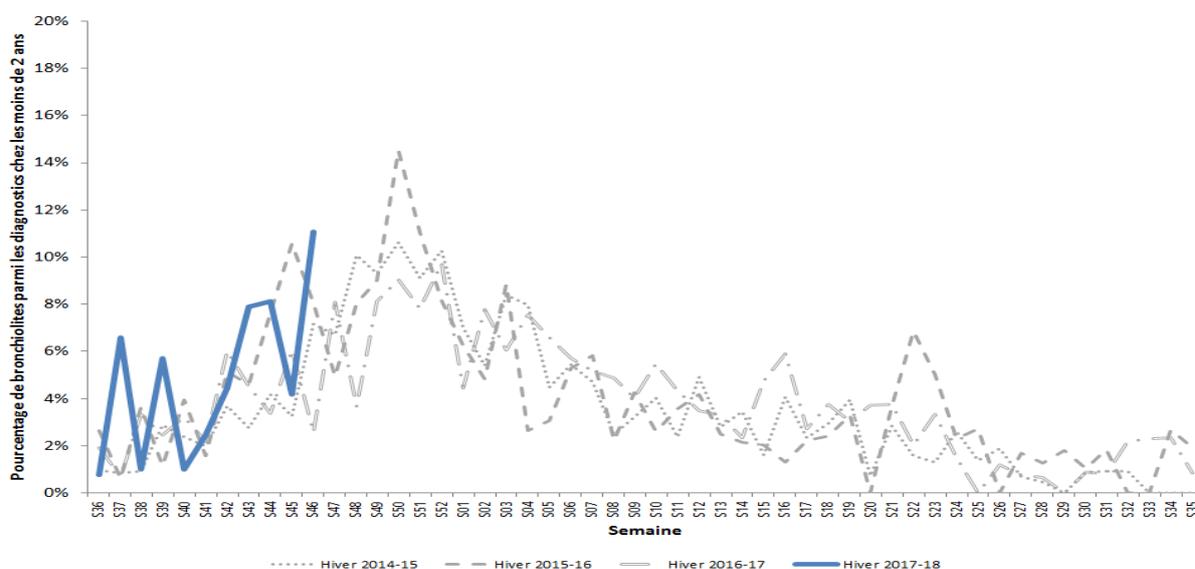
### Commentaires :

L'augmentation des recours aux soins d'urgences pour bronchiolite se poursuit en France avec plusieurs 5 régions en situation épidémique (Bretagne, Hauts-de-France, Normandie, Occitanie), comme habituellement à cette même période.

En Bourgogne Franche-Comté, les passages aux urgences pour bronchiolites chez les moins de 2 ans et l'activité des associations SOS Médecins sont en augmentation depuis plusieurs semaines (figures 3 et 4). La région a été placée en phase pré-épidémique pour la semaine 46. La surveillance virologique (figure 7) montre une activité faible.

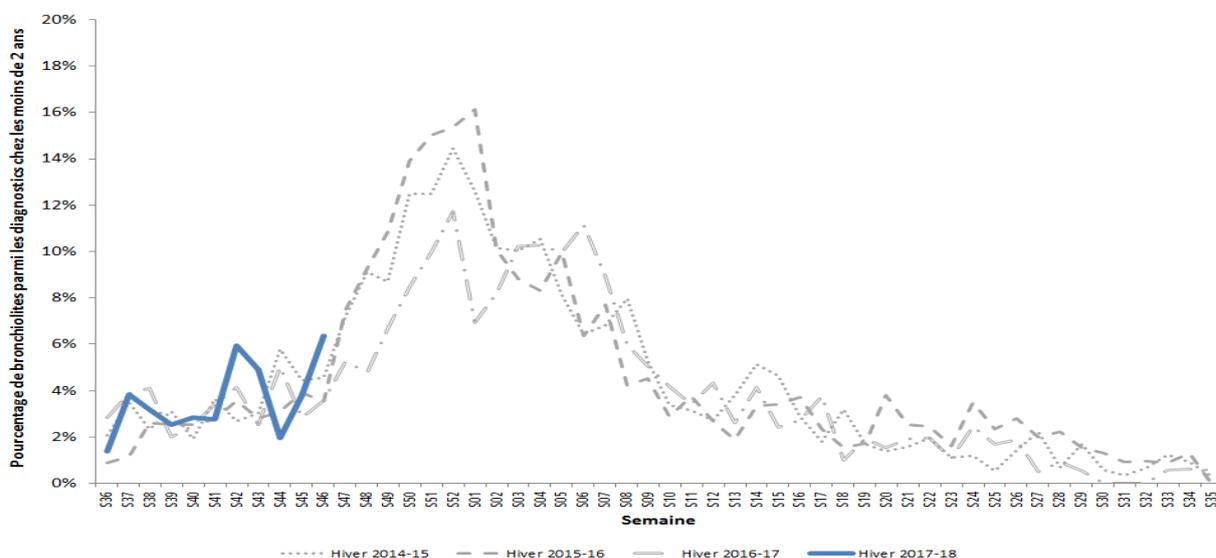
### | Figure 3 |

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 23/11/2017



### | Figure 4 |

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 23/11/2017



## | 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, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérant à SurSaUD®

### Commentaires :

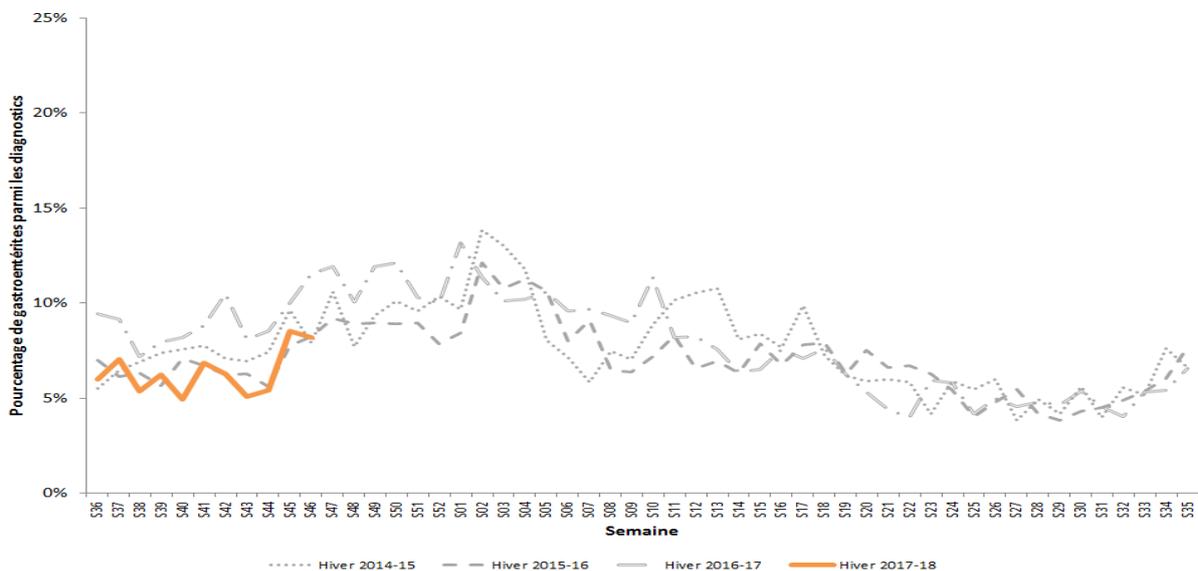
En Franche métropolitaine, une augmentation des consultations pour diarrhée aiguë est constatée en médecine générale. La région Grand-Est a été placée en phase pré-épidémique.

Le pourcentage de gastroentérites dans l'activité de SOS Médecins en Bourgogne Franche-Comté et dans celle des urgences en Bourgogne suit l'évolution habituelle, comparée aux années précédentes (figures 5 et 6). L'activité au laboratoire de virologie du CHU de Dijon est faible (figure 8).

**NB :** La plateforme régionale de Franche-Comté ne remonte pas les diagnostics de gastroentérite des services d'urgences (problème informatique géré par le GCS Emosist).

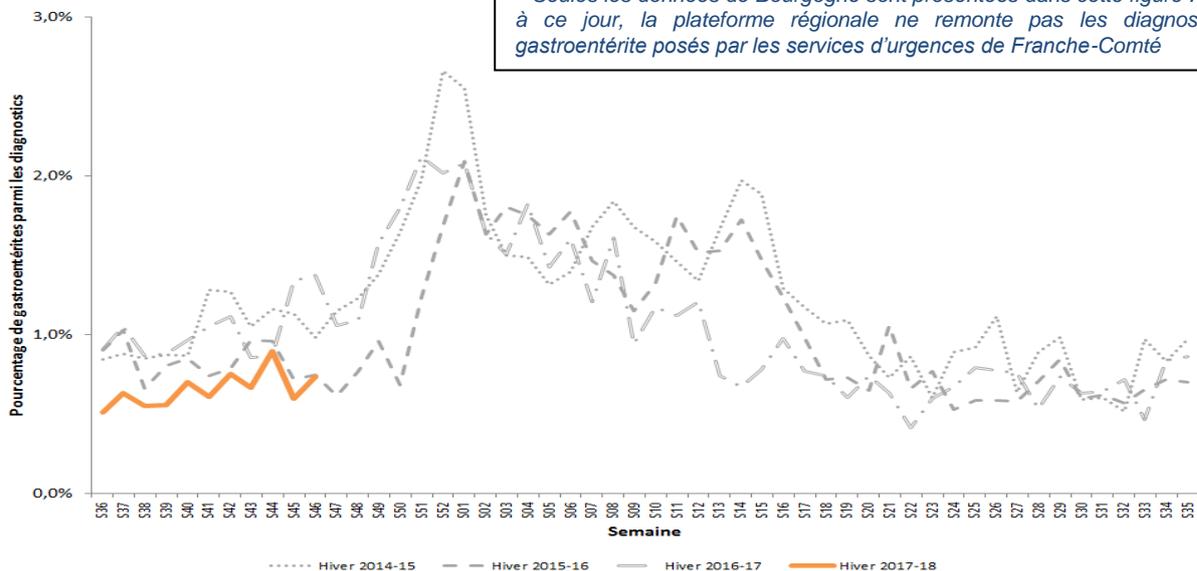
### | Figure 5 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source : SurSaUD®), données au 23/11/2017



### | Figure 6 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne \* adhérant à SurSaUD®, données au 23/11/2017



\* Seules les données de Bourgogne sont présentées dans cette figure : à ce jour, la plateforme régionale ne remonte pas les diagnostics de gastroentérite posés par les services d'urgences de Franche-Comté

La surveillance virologique s'appuie sur le laboratoire de virologie de Dijon, qui est aussi Centre National de Référence (CNR) des virus entériques. Les méthodes de détection sur prélèvements respiratoires sont l'immunofluorescence et 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 7

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs par virus respiratoire en Bourgogne, tous âges confondus (source : laboratoire de virologie du CHU de Dijon), données au 23/11/2017

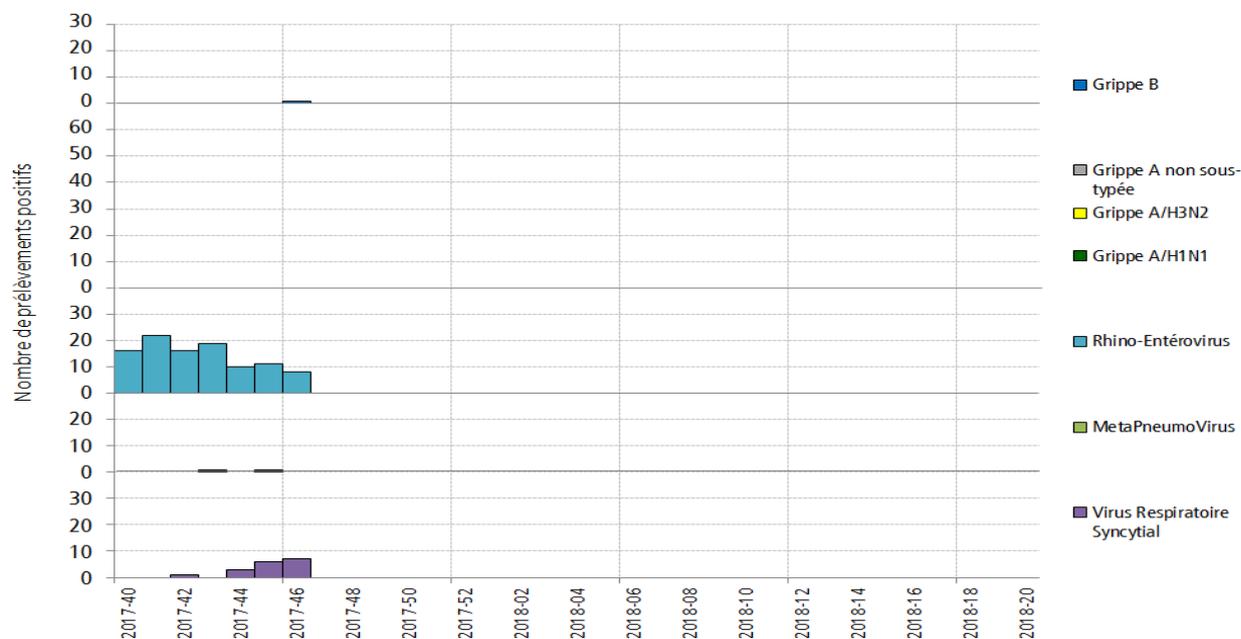
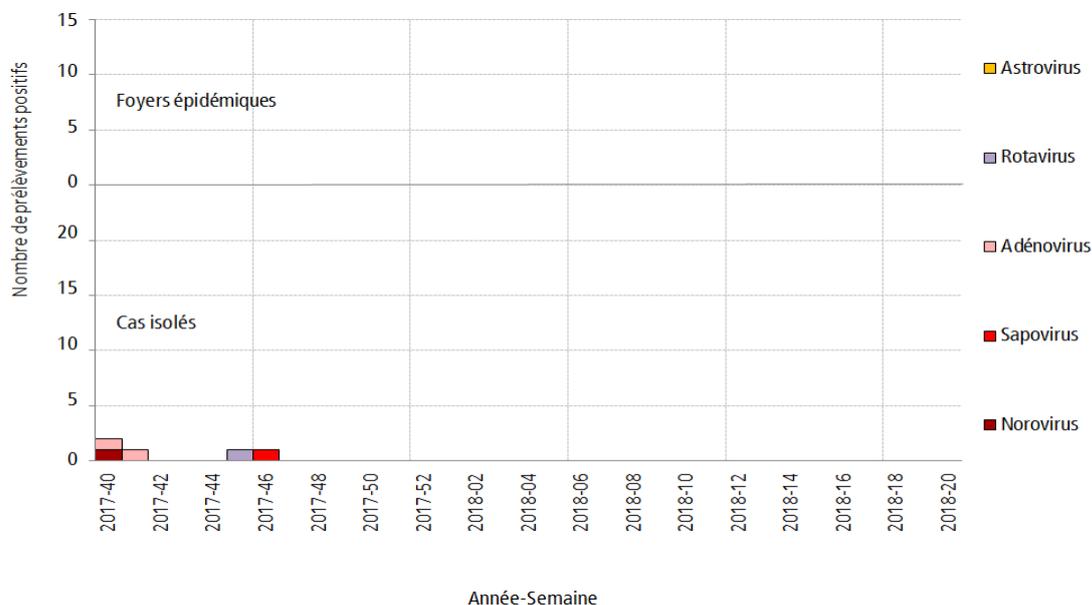


Figure 8

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques en Bourgogne-Franche-Comté, tous âges confondus (source : CNR Virus Entériques), données au 23/11/2017



## | 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 1 |

Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2014-2017, données arrêtées au 23/11/2017

	Bourgogne Franche-Comté																2017*	2016*	2015	2014
	21		25		39		58		70		71		89		90					
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
<b>IIM</b>	0	2	0	4	0	1	0	2	1	2	0	2	1	2	0	0	15	22	17	16
<b>Hépatite A</b>	1	10	0	9	1	6	0	3	0	2	1	12	1	8	0	7	57	38	24	27
<b>Légionellose</b>	0	18	2	28	0	6	0	3	0	7	2	26	2	12	0	10	110	74	105	108
<b>Rougeole</b>	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3	9	6
<b>TIAC<sup>1</sup></b>	0	2	1	9	0	8	0	2	0	3	0	3	0	0	0	2	29	37	35	40

<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®) |

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

- le nombre de passages aux urgences toutes causes par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon)
- le nombre de décès des états civils informatisés de Bourgogne-Franche-Comté

### Commentaires :

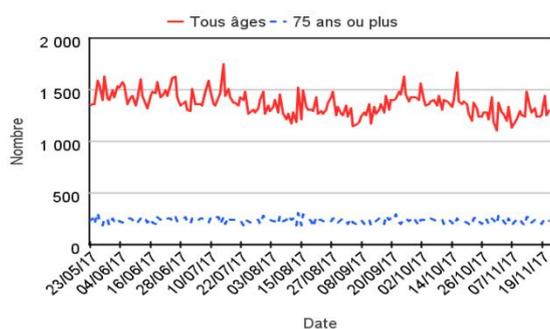
La Cire n'observe pas d'augmentation inhabituelle de l'activité globale récente des services d'urgences et des associations SOS médecins, ni de la mortalité déclarée (avec un délai) par les états civils.

### Complétude :

Les indicateurs du centre hospitalier de Chatillon-sur-Seine n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 9.

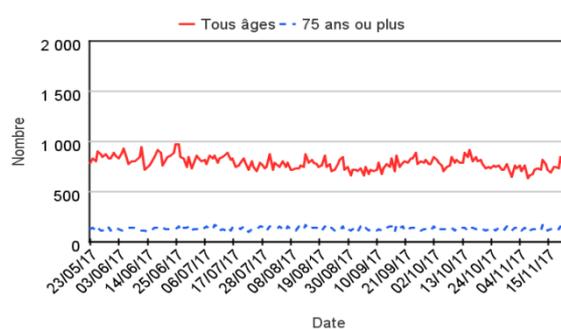
### | Figure 9 |

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



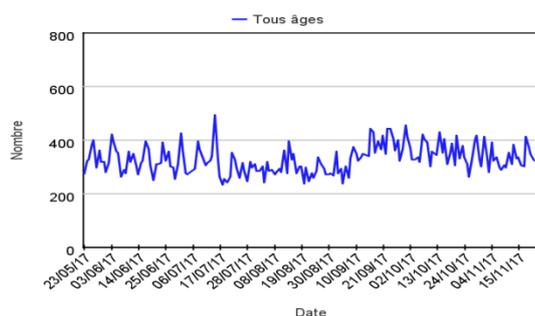
### | Figure 10 |

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



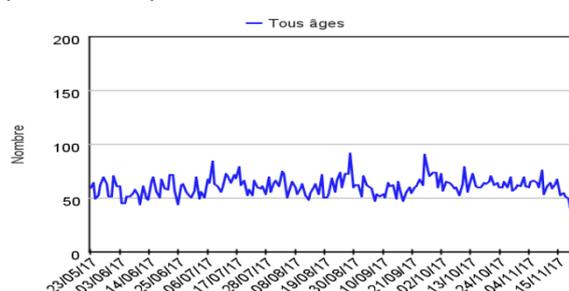
### | Figure 11 |

Nombre d'actes journaliers SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins)



### | Figure 12 |

Nombre de décès journaliers issus des états civils de Bourgogne-Franche-Comté (Source : INSEE)



➔ La baisse artificielle du nombre de décès dans les derniers jours est liée à l'existence d'un délai de déclaration



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](mailto: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, Laboratoire de virologie de Dijon, Services de réanimation de Bourgogne-Franche-Comté et l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.



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

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

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  
Olivier Retel  
Jeanine Stoll  
Elodie Terrien  
Sabrina Tessier

**Statisticienne**  
Héloïse Savolle

**Assistante**  
Marilène Ciccardini

**Interne de santé publique**  
Benjamin Coulon

**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 : [ars-bourgogne-franche-comte-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-bourgogne-franche-comte-cire@ars.sante.fr)

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