

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2018/50 du 13 décembre 2018

POINTS D'ACTUALITÉS

"Votre enfant et la
bronchiolite"
s'adresse au grand public
([lien sur le site SpF](#))

Un mois sans tabac
multiplie par 5 les chances
d'arrêter définitivement de
fumer (A la Une)

Moins de 10 épisodes
d'infections respiratoires
aiguës en Ehpa depuis le
1^{er} octobre en région
(page 9)

| A la Une |

#MoisSansTabac, novembre 2018

Lancée pour la première fois en 2016 par le ministère des Solidarités et de la Santé et Santé publique France, en partenariat avec l'Assurance maladie, la campagne d'aide à l'arrêt du tabac mise sur un élan collectif en incitant les fumeurs à arrêter tous ensemble pendant 30 jours, au mois de novembre : un mois sans tabac multiplie par 5 les chances d'arrêter de fumer définitivement, car après 30 jours d'abstinence, la dépendance est bien moins forte et les symptômes de manque (nervosité, irritabilité) sont moins présents.

Pour créer un élan local fort autour de #MoisSansTabac, l'Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (Ireps) de Bourgogne-Franche-Comté a été retenue par Santé publique France, comme ambassadeur de l'opération "#MoisSansTabac", en collaboration avec Tab'Agir, afin d'animer, sensibiliser et mobiliser les habitants tout au long de la phase préparatoire, puis accompagner et encourager les participants lors du défi, sous le pilotage de l'ARS Bourgogne-Franche Comté [1].

En 2017, la prévalence du tabagisme quotidien en Bourgogne-Franche-Comté était de 29,6 % chez les 18-75 ans vs 26,9 %, au niveau national [2]. Avec 160 000 inscrits en 2017, dont 6 278 en Bourgogne-Franche-Comté et 380 000 tentatives d'arrêt liées à l'opération en 2016, #MoisSansTabac avait déjà contribué avec les mesures du programme national de réduction du tabagisme (PNRT) à la baisse historique du tabagisme en France : 1 million de fumeurs quotidiens en moins entre 2016 et 2017.

La 3^{ème} opération #MoisSansTabac a comptabilisé cette année en France plus de 241 000 inscrits, soit une progression de 54 % par rapport à 2017 (9 822 en Bourgogne Franche-Comté en 2018 contre 6 278 en 2017), ce qui témoigne d'un engouement collectif [3]. Les participants ont été nombreux à recourir aux outils d'aide disponibles, confirmant l'importance d'être accompagné dans sa démarche d'arrêt afin d'augmenter les chances de succès : l'application d'e-coaching conçue par l'Assurance Maladie en partenariat avec Santé publique France et avec le concours de la Société francophone de tabacologie a été téléchargée près de 86 000 fois ; plus de 21 000 personnes ont eu recours au 39 89, la ligne téléphonique Tabac Info Service ; la mobilisation des participants et de leurs supporters s'est confirmée sur les réseaux sociaux avec 118 000 fans sur la page Facebook Tabac info service #MoisSansTabac et 4 900 followers sur twitter. Plus de 200 partenaires nationaux et régionaux se sont mobilisés pour faire de cette nouvelle édition un succès. Des milliers d'événements ont été organisés sur l'ensemble du territoire pour informer les fumeurs et soutenir les participants au #MoisSansTabac comme par exemple l'Escape Game de la Cité des Sciences et de l'industrie ou encore des stands d'informations installés en centres hospitaliers, en entreprises, dans les centres municipaux. L'Assurance Maladie a soutenu, quant à elle, plus de 300 actions de proximité pour accompagner les fumeurs à l'arrêt sur l'ensemble du territoire.

[1] <https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/3eme-edition-moisansatabac-bien-se-preparer-pour-augmenter-ses-chances-de-succes-1>

[2] http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2018/14-15/pdf/2018_14-15_1.pdf

[3] <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Record-de-participation-pour-la-3eme-edition-de-MoisSansTabac>

| Veille internationale |

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

11/12/2018 : L'ECDC publie un premier rapport sur le virus de la **grippe** de cette saison. Actuellement, 540 virus détectés en Europe : 88,4 % de type A avec une prévalence A (H1N1 pdm09) sur A(H3N2) et 15,6 % de type B, dont quelques-uns attribués au lignage B/Yamagata ([lien](#)).

11/12/2018 : L'ECDC publie un rapport de surveillance sur le **choléra** en Europe : en 2016, 6 laboratoires ont rapporté 23 cas confirmés de choléra, tous étaient des cas importés ([lien](#)).

26/11/2018 : L'OMS publie un premier essai jamais réalisé avec plusieurs médicaments contre **Ebola** en République démocratique du Congo ([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 le laboratoire du CHU de Dijon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation

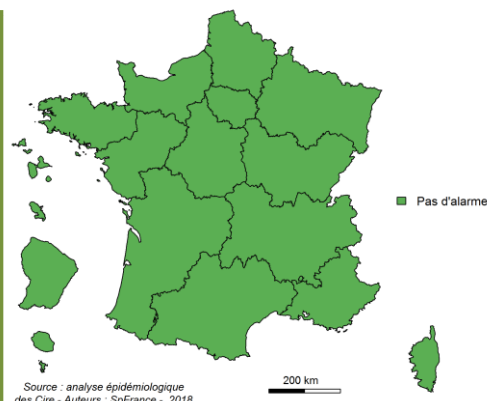
Commentaires :

En métropole, la majorité des indicateurs de surveillance de la grippe sont à leur niveau de base. Des virus grippaux, majoritairement les deux sous-types A(H1N1)pdm09 et A(H3N2), circulent de façon sporadique en médecine ambulatoire.

En Bourgogne Franche-Comté, l'activité de SOS Médecins et des services d'urgences liée à la grippe reste faible (figures 1 et 2), de même pour la virologie de Dijon (page 5).

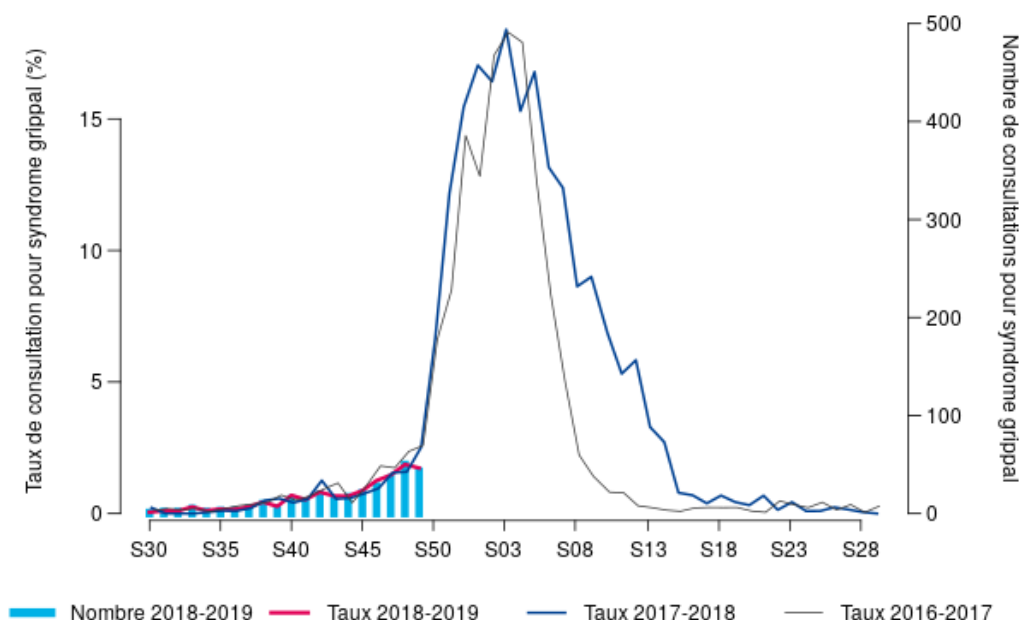
La surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation est effective depuis la semaine 45. Depuis le début de cette surveillance, un cas grave de grippe admis en réanimation (grippe B) a été signalé en Bourgogne Franche-Comté.

Un premier point de situation des infections respiratoires aiguës survenus en Ehpa est disponible en page 9.



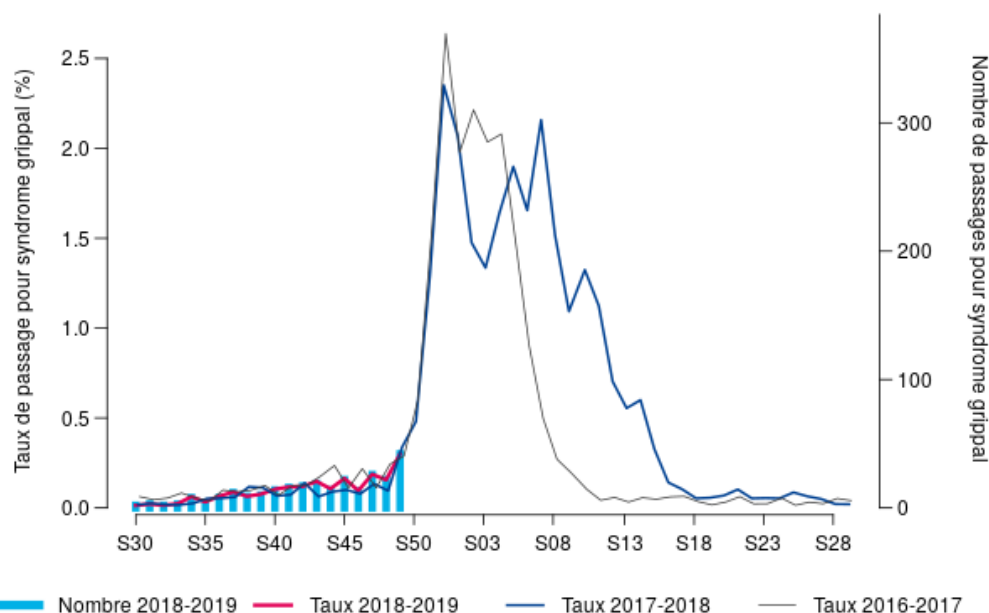
| Figure 1 |

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 13/12/2018



| 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 13/12/2018



| Les bronchiolites |

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

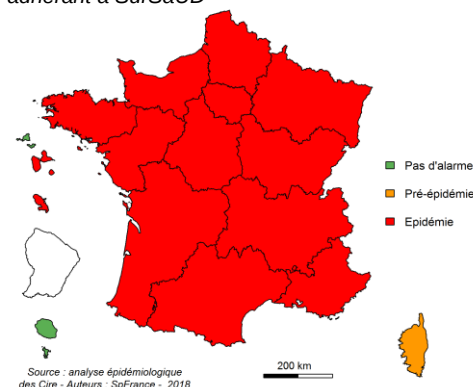
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre source: SurSaUD®)

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

Commentaires :

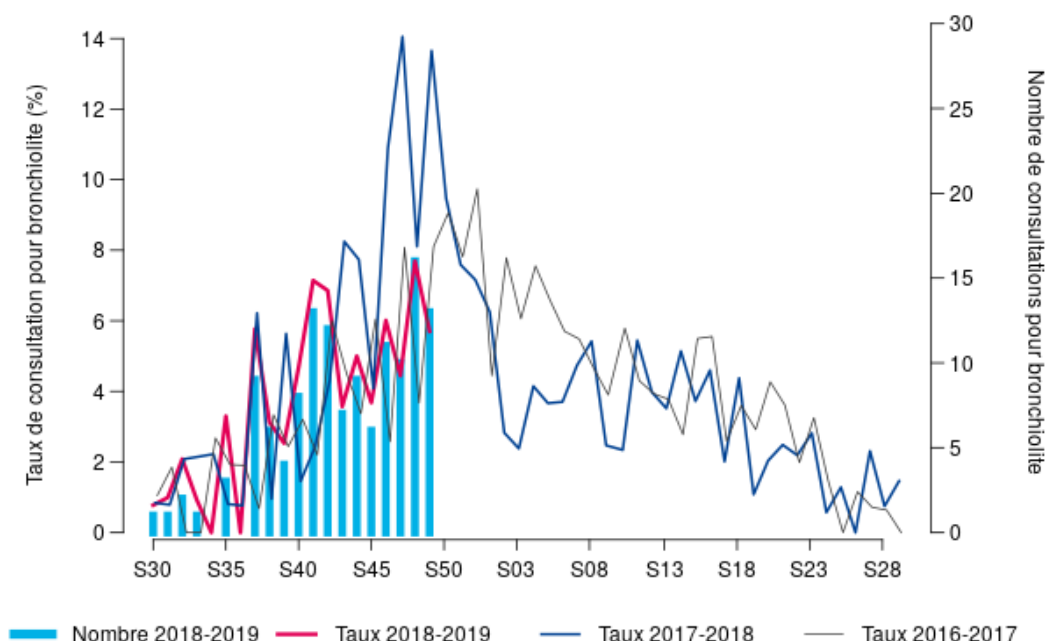
En France, l'épidémie se poursuit dans toutes les régions métropolitaines. Le recours aux soins d'urgence est plus important que les deux saisons précédentes, mais la proportion de patients hospitalisés pour bronchiolite après passage aux urgences reste stable.

En Bourgogne Franche-Comté, l'activité liée à la bronchiolite chez les moins de 2 ans est épidémique, dans les valeurs observées les saisons précédentes pour les services d'urgences et pour les associations SOS Médecins (figures 3 et 4). La proportion de prélèvements positifs pour le Virus Respiratoire Syncytial du CHU de Dijon (page 5) reste relativement faible (6%), inférieure à la moyenne nationale (supérieure à 20%, en milieux hospitalier et ambulatoire).



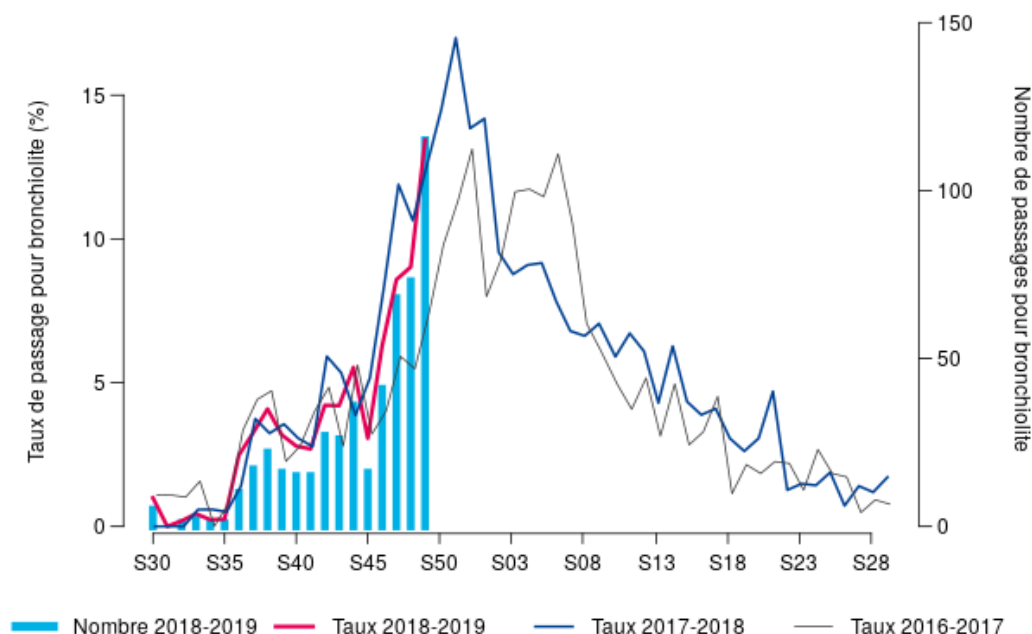
| Figure 3 |

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 13/12/2018



| Figure 4 |

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 13/12/2018



| 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®

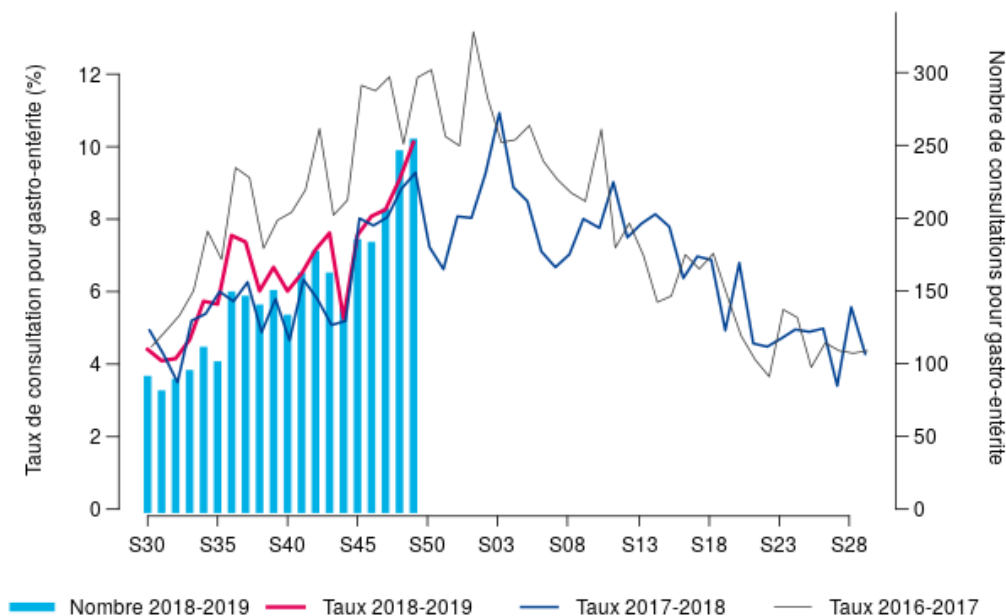
Commentaires :

L'activité liée à la gastroentérite reste habituelle pour cette époque de l'année en France métropolitaine. On remarque une hausse des recours pour gastro-entérite et vomissement chez l'enfant (<15 ans) dans les actes SOS Médecins.

En Bourgogne Franche-Comté, le pourcentage de gastroentérites parmi les diagnostics a augmenté depuis 2 semaines pour SOS Médecins (figure 5) et depuis novembre pour les urgences de Bourgogne (figure 6). Pour autant, l'activité suit l'évolution habituelle, comparée aux 2 années précédentes.

| Figure 5 |

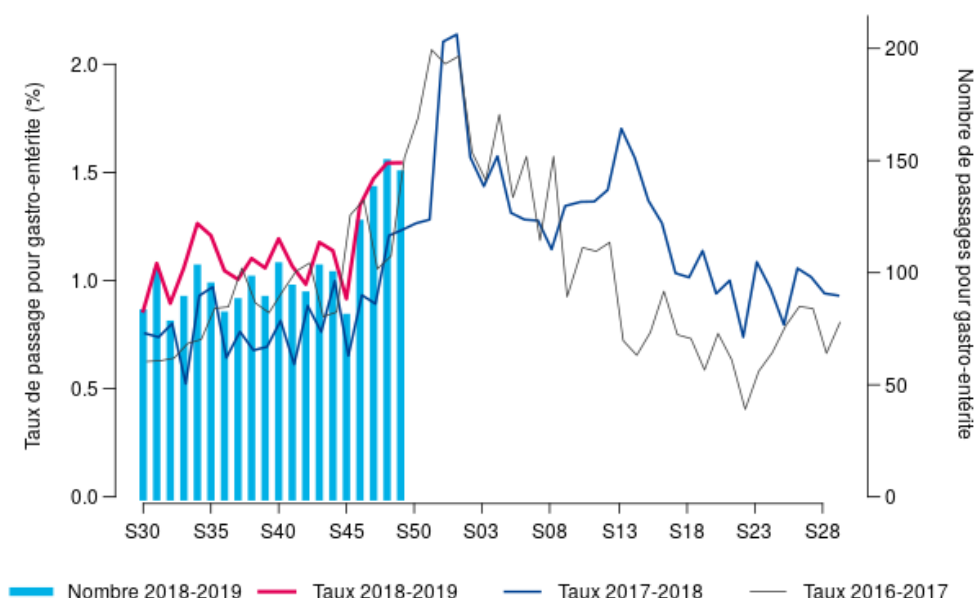
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 13/12/2018



| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne* adhérent à SurSaUD®, données au 13/12/2018

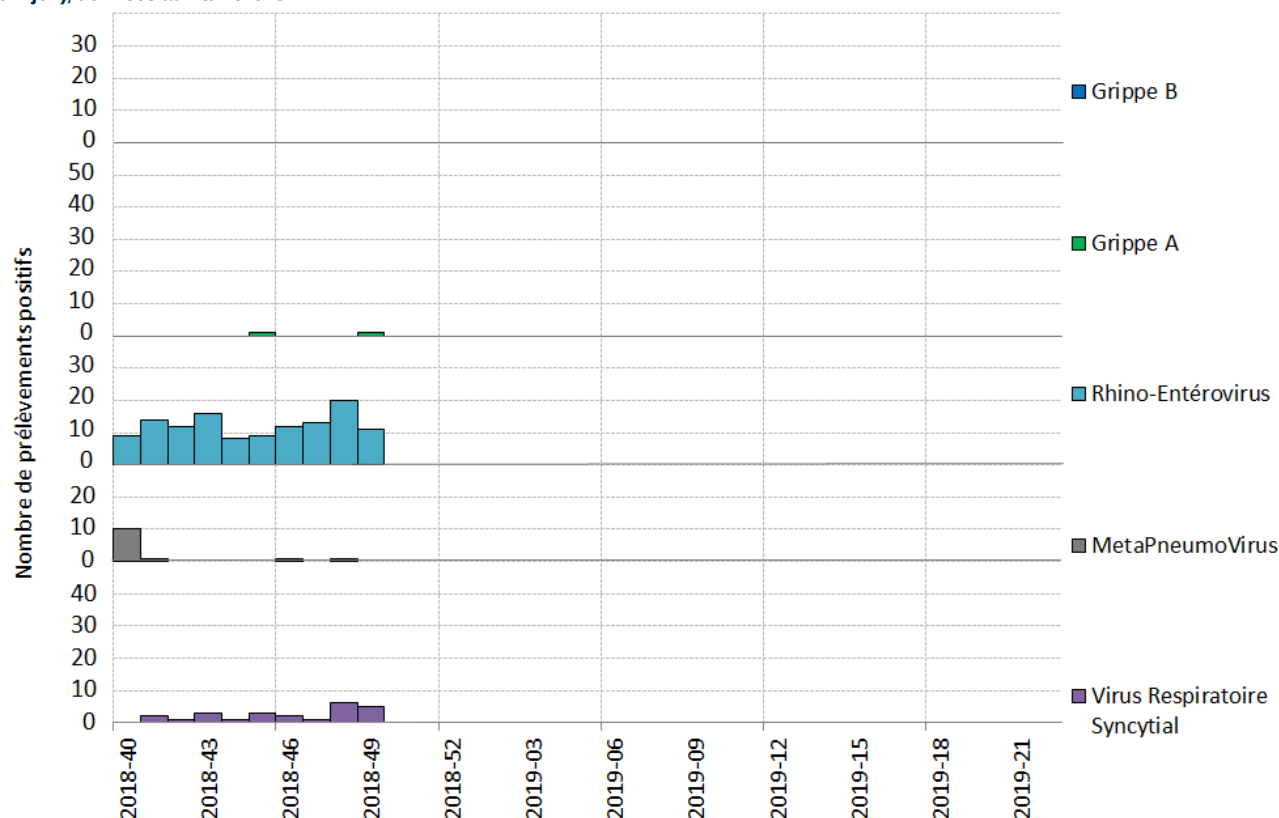
* Seules les données de Bourgogne présentent un nombre d'années d'historique suffisant pour détecter une augmentation inhabituelle et être présentées dans cette figure



La surveillance virologique s'appuie sur le laboratoire de virologie de Dijon, qui est aussi 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).

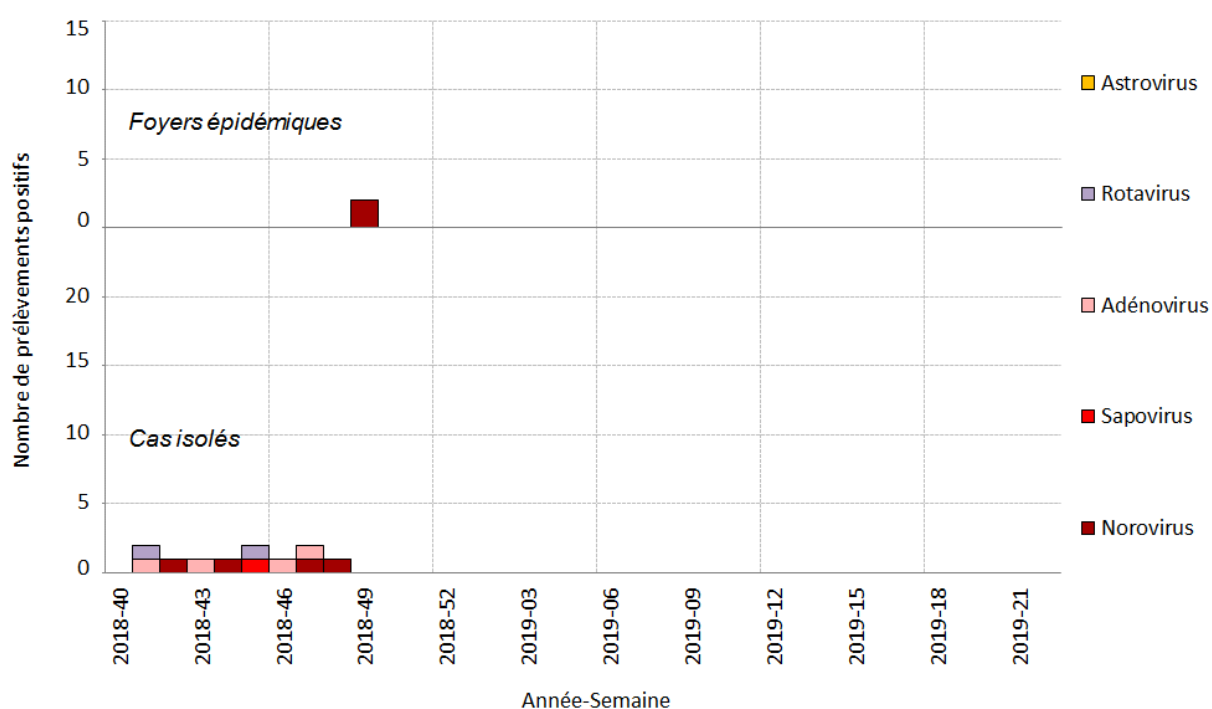
| Figure 7 |

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 13/12/2018



| 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 13/12/2018



Campagne de vaccination contre le méningocoque W dans les bassins de vie de Dijon et Genlis en Côte-d'Or (21)

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 de la campagne de vaccination du 1^{er} octobre au 9 décembre 2018

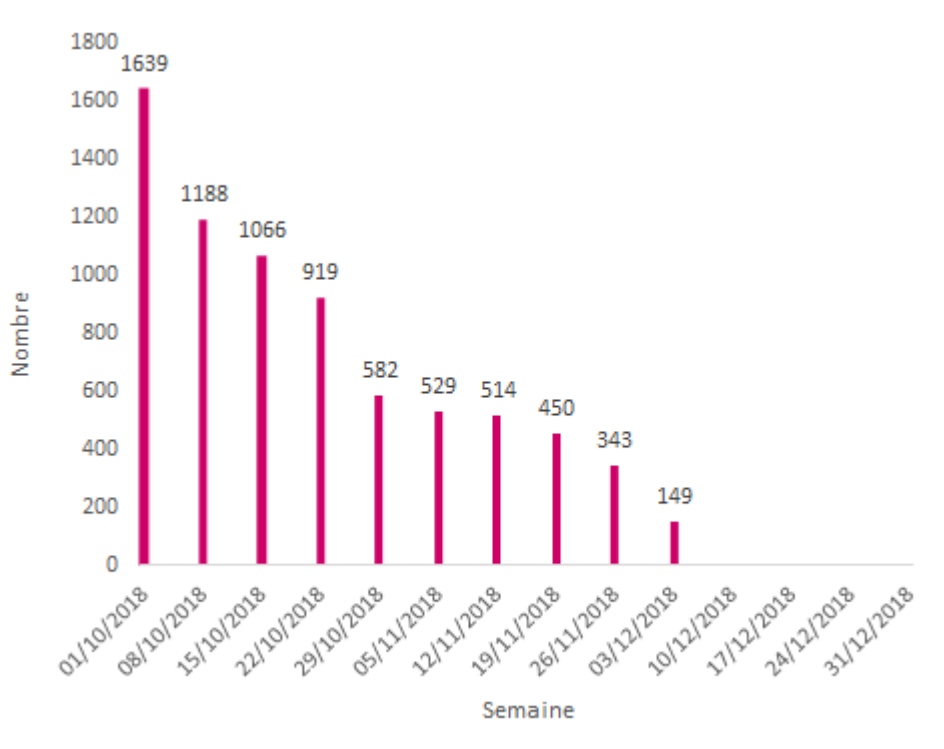
Les données ont été extraites le 10 décembre 2018 à 16h50.

Indicateurs généraux :

Depuis le 1^{er} octobre 2018, 7 379 vaccins tétravalent ACWY ont été délivrés : **5 404** en pharmacie, **1 132** au centre départemental de vaccination au CHU de Dijon et **843** au centre de prévention et de santé universitaire. Parmi les 107 pharmacies, 106 (99 %) ont délivré au moins un vaccin.

| Figure 9 |

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 au 9 décembre 2018 [données non consolidées]



Caractéristiques de la population vaccinée :

Au total, 3 090 hommes et 4 289 femmes ont bénéficié d'une vaccination ou d'une délivrance de vaccin (sexe-ratio H/F égal à 0,7).

| Tableau 1 |

Caractéristiques de la population vaccinée par le vaccin tétravalent ACWY dans les bassins de vie Dijon et Genlis, du 1^{er} octobre au 9 décembre 2018

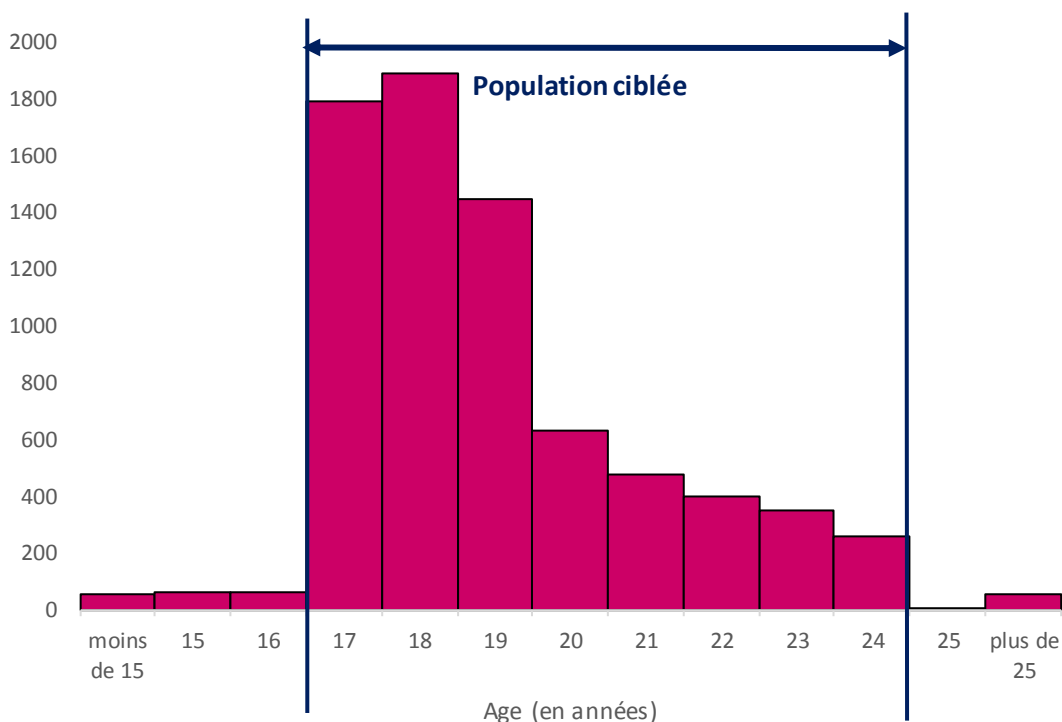
	Nombre	Fréquence (%)
Population ciblée	7 147	
17-24 ans		
Etudiant du campus dijonnais de l'Université de Bourgogne	3 021	42 %
Elève ou étudiant hors campus	2 446	34 %
Personne travaillant dans les bassins de vie Dijon ou Genlis	336	5 %
Personne résidant dans les bassins de vie Dijon ou Genlis	1 344	19 %
Population hors cible*	232	
< 17 ans ou > 24 ans	229	
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 10 |

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 au 9 décembre 2018



| 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 2 |

Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2015-2018, données arrêtées au 13/12/2018

Bourgogne Franche-Comté																				
	21		25		39		58		70		71		89		90		2018*	2017*	2016	2015
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	0	5	0	4	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	2	15	20	22	17
Hépatite A	0	5	1	22	0	2	0	2	0	1	0	16	0	1	1	4	53	65	38	24
Légionellose	0	20	0	20	0	6	0	2	0	11	0	17	0	15	0	15	106	129	74	105
Rougeole	0	8	0	1	0	1	0	5	0	2	0	6	0	5	0	0	28	1	3	9
TIAC ¹	0	3	0	17	0	6	0	1	0	0	0	5	0	4	0	2	38	33	37	35

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

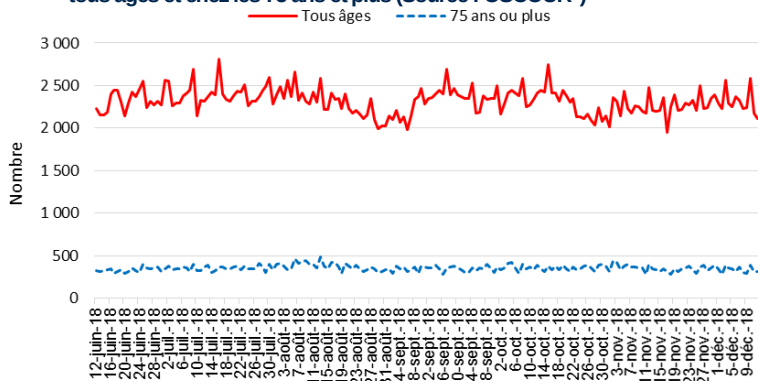
Commentaires :

L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services des urgences (figure 11), des associations SOS Médecins (figure 12) et de la mortalité (figure 13) ne montre pas d'augmentation inhabituelle cette semaine en Bourgogne Franche-Comté.

Complétude : Les indicateurs des centres hospitaliers de Chatillon-sur-Seine et Clamecy (Ad.) n'ont pas été pris en compte dans la figure 11.

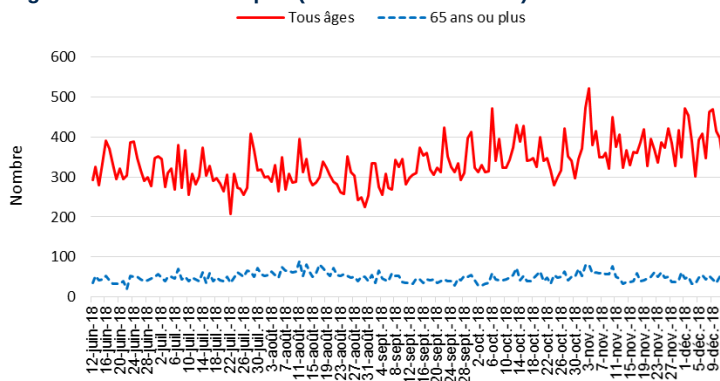
| Figure 11 |

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



| Figure 12 |

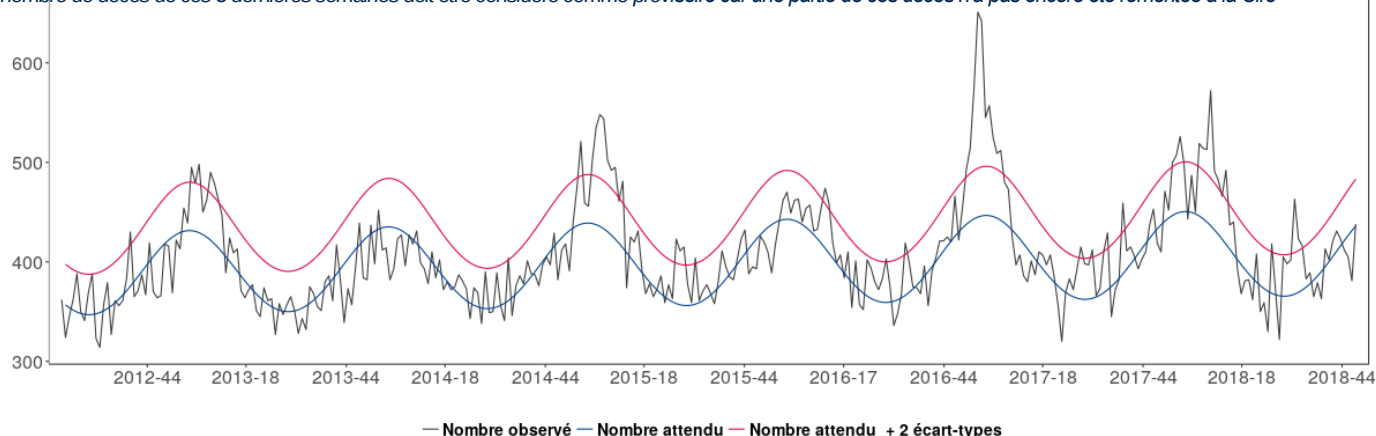
Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| Figure 13 |

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



| Les infections respiratoires aiguës en Ehpa |

Cette synthèse hivernale (incluant les signalements reçus à compter du 1^{er} octobre 2018) mensuelle s'appuie sur les signalements de cas groupés d'infections respiratoires aiguës dans les collectivités de personnes âgées (Ehpa) transmis à l'ARS et disponibles dans une plateforme nationale le jour de l'extraction. Ces signalements sont représentés selon la semaine d'apparition du premier cas.

Commentaires pour la surveillance des infections respiratoires aiguës :

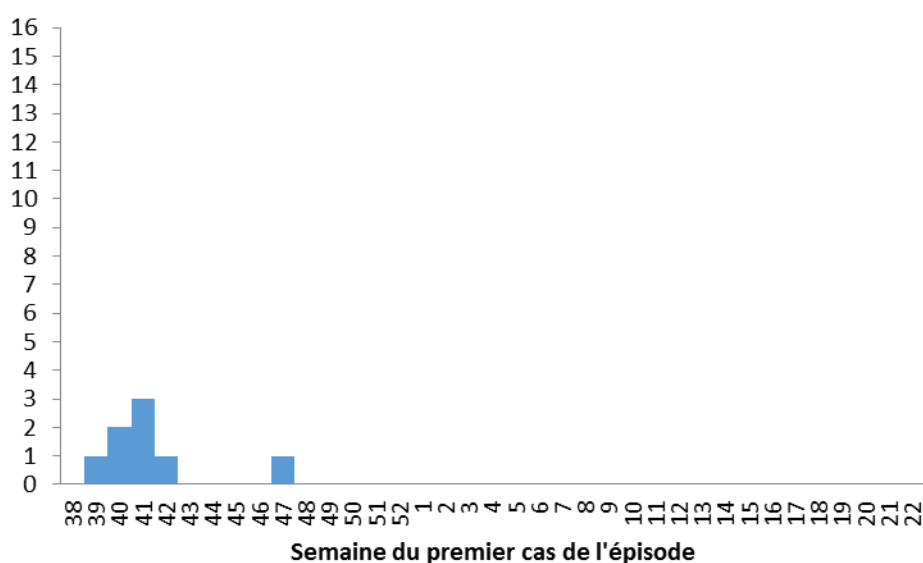
Au niveau national, **107 foyers** d'infections respiratoires aiguës survenus en collectivités de personnes âgées (Ehpa) ont été signalés depuis le début de la surveillance (semaine 40 débutant le 1^{er} octobre 2018). Parmi eux, 5 sont attribués à la grippe (Bulletin Santé publique France du 12/12/2018).

En Bourgogne Franche-Comté, **8 foyers** ont été signalés soit 7 % des foyers signalés en France. Le nombre d'épisodes par département est de 0 pour 3 départements, 1 pour 2 départements et de 2 pour 3 départements (Tableau 3).

En région, 1 épisode (parmi les 3 avec recherches étiologiques) a été attribué à la grippe sans autre précision.

| Figure 14 |

Nombre de foyers documentés de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en Ehpa en Bourgogne Franche-Comté, saison 2018-2019



Données extraites le 12/12/2018

| Tableau 3 |

Répartition des foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en Ehpa en Bourgogne Franche-Comté, par département, saison 2018-2019

IRA	
Nombre total de foyers signalés	8
21 – Côte-d'Or	2
25 - Doubs	1
39 - Jura	0
58 - Nièvre	1
70 - Haute-Saône	0
71 - Saône-et-Loire	2
89 - Yonne	2
90 - Territoire-de-Belfort	0



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, Laboratoire de virologie de Dijon, 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
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>