

Point n°2017/44 du 2 novembre 2017

POINTS D'ACTUALITÉS

Forte hausse d'intoxications graves par des champignons. Faites identifier les champignons par un spécialiste !
[\(lien\)](#)

Nombre élevé de cas de peste à Madagascar dans des zones géographiques inhabituelles avec une proportion de forme pulmonaire importante (A la Une)

Bilan des infections invasives à méningocoques en France, 2016
[\(lien\)](#)

| A la Une |

Epidémie de peste à Madagascar

La peste est une maladie infectieuse causée par la bactérie *Yersinia pestis*. Elle se transmet à partir de petits mammifères sauvages qui en sont les réservoirs, par l'intermédiaire de puces qui les parasitent. Chez l'homme, elle se produit généralement après piqûre par les puces de rats infectées par la bactérie et donne lieu le plus souvent à la forme bubonique (80 à 95 % des cas). L'infection humaine peut également survenir par voie respiratoire, à l'occasion d'un contact rapproché avec un malade atteint de peste pulmonaire, par l'inhalation de gouttelettes contenant des bactéries émises lors de la toux. Cette forme est hautement transmissible et est la plus mortelle en l'absence de traitement.

La peste est retrouvée principalement en Afrique, en Asie et en Amérique. Madagascar et la RDC sont les pays de plus haute endémicité avec de nombreux cas déclarés tous les ans. La France en est exempte depuis 1945. Le 23 août 2017, l'OMS a notifié une épidémie de peste à Madagascar différant des précédentes saisons du fait d'un nombre élevé de cas avec une proportion importante de formes pulmonaires et d'une distribution géographique inhabituelle (villes à forte

densité de population et zones côtières touristiques touchées). Au 24 octobre 2017, 1 309 cas (suspects, probables et confirmés) de peste ont été recensés dont 93 décès (taux de létalité de 7 %). Parmi les cas, 882 sont des formes pulmonaires (soit 67,4 % des cas)⁽¹⁾.

Le risque d'importation d'un cas de peste pulmonaire sur le territoire national reste faible, tant pour les départements français de l'océan indien que pour la métropole. Aucun cas de peste importé n'a été diagnostiqué à ce jour sur le territoire national. Cependant, dans ce contexte, tout cas suspect de peste de retour de Madagascar depuis moins de 7 jours, devra faire l'objet d'un appel au SAMU-Centre 15 et à l'ARS pour que soit organisée sa prise en charge. Les ressortissants français amenés à voyager à Madagascar sont invités à se renseigner avant leur départ⁽²⁾.

(1) <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/259372/1/Ex-PlaqueMadagascar26102017.pdf>

(2) <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays/madagascar/>

| Veille internationale |

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

01/11/2017 – L'OMS publie un aide-mémoire concernant le **diabète** à l'échelle mondiale : en 2015, le diabète a été la cause directe de 1,6 million de décès [\(lien\)](#).

30/10/2017 – L'ECDC publie les mesures à prendre en cas de suspicion de **peste** à bord d'un aéronef ou d'un navire de la part des équipes de cabine ainsi que des autorités locales de débarquement [\(lien\)](#).

27/10/2017 – L'ECDC préconise un changement de composant du vaccin contre la **grippe** pour la saison 2017 – 2018 [\(lien\)](#).

| 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 [à partir du 6 Novembre]

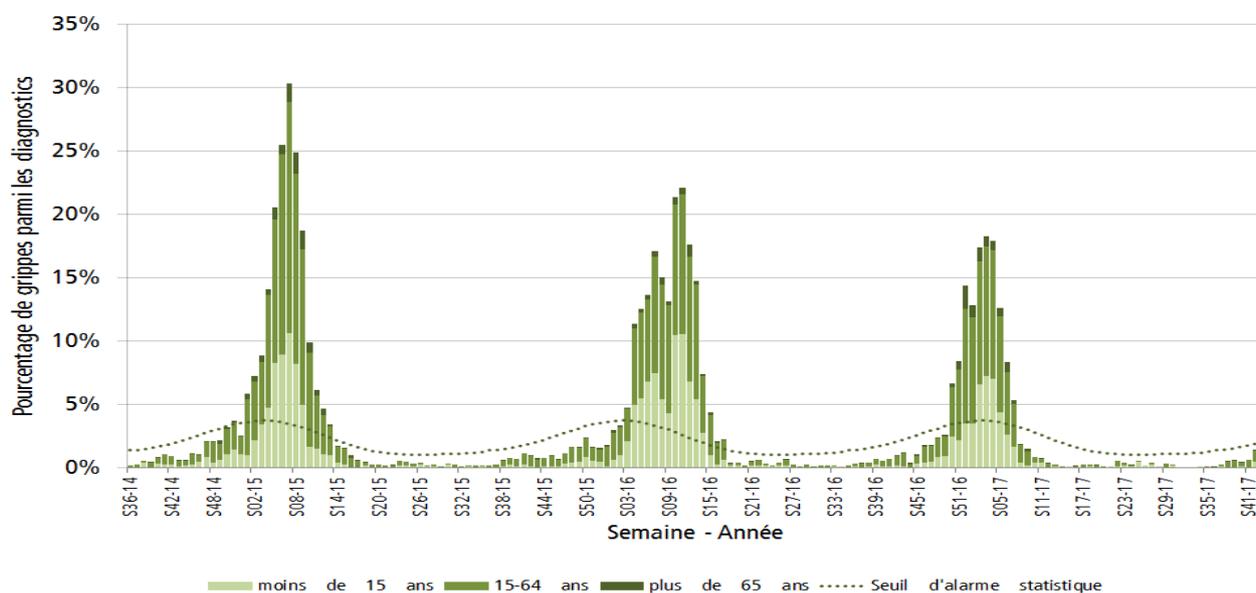
Commentaires :

L'activité grippale est à son niveau de base dans tous les pays européens participant à la surveillance, dont la France métropolitaine - excepté Malte.

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

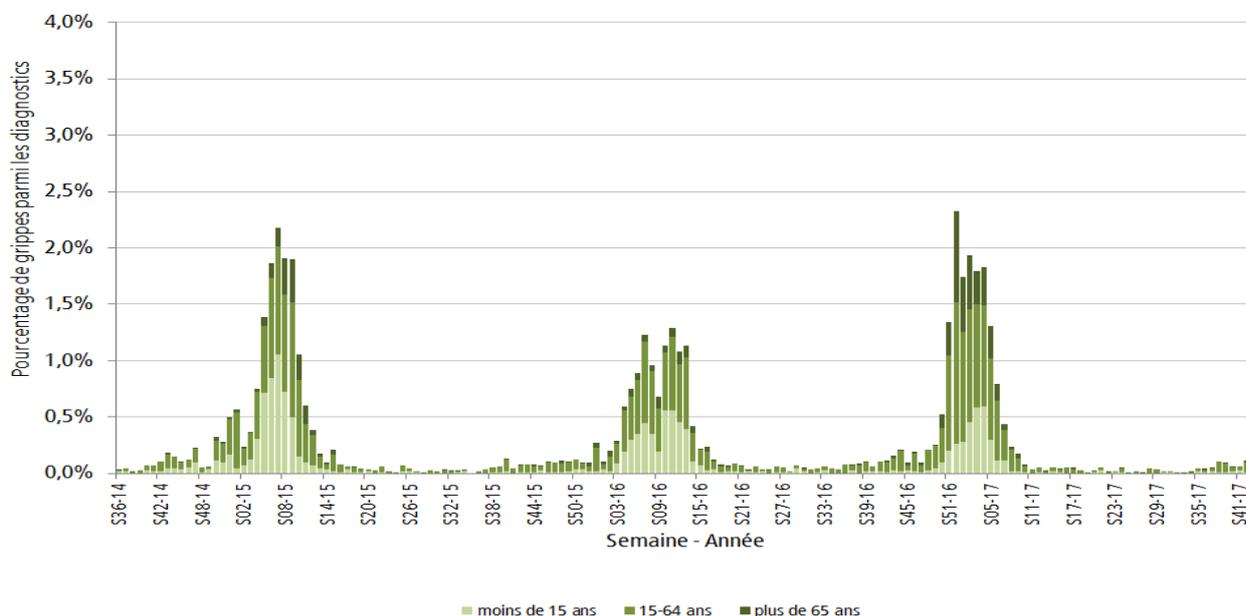
| Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes par classes d'âge parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source : SurSaUD®), données au 02/11/2017



| 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 02/11/2017



| 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 adhérent à SurSaUD®

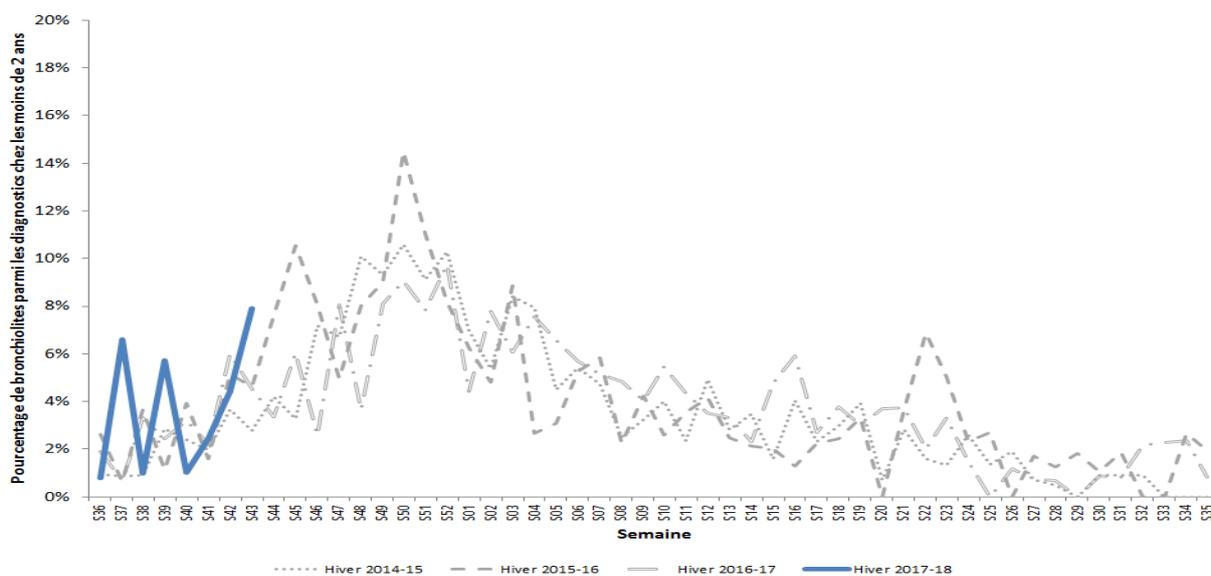
Commentaires :

En France, une nette augmentation des indicateurs de recours aux soins d'urgence pour bronchiolite est constatée. L'Île-de-France est en phase épidémique et le Centre-Val de Loire en phase pré-épidémique en semaine 43.

En Bourgogne Franche-Comté, les passages aux urgences pour bronchiolites chez les moins de 2 ans et l'activité des associations SOS Médecins sont supérieurs en semaine 43 aux 3 hivers derniers (figures 3 et 4). Ces niveaux d'activité n'atteignent cependant pas les seuils épidémiques. La surveillance virologique (figure 7) montre une activité faible.

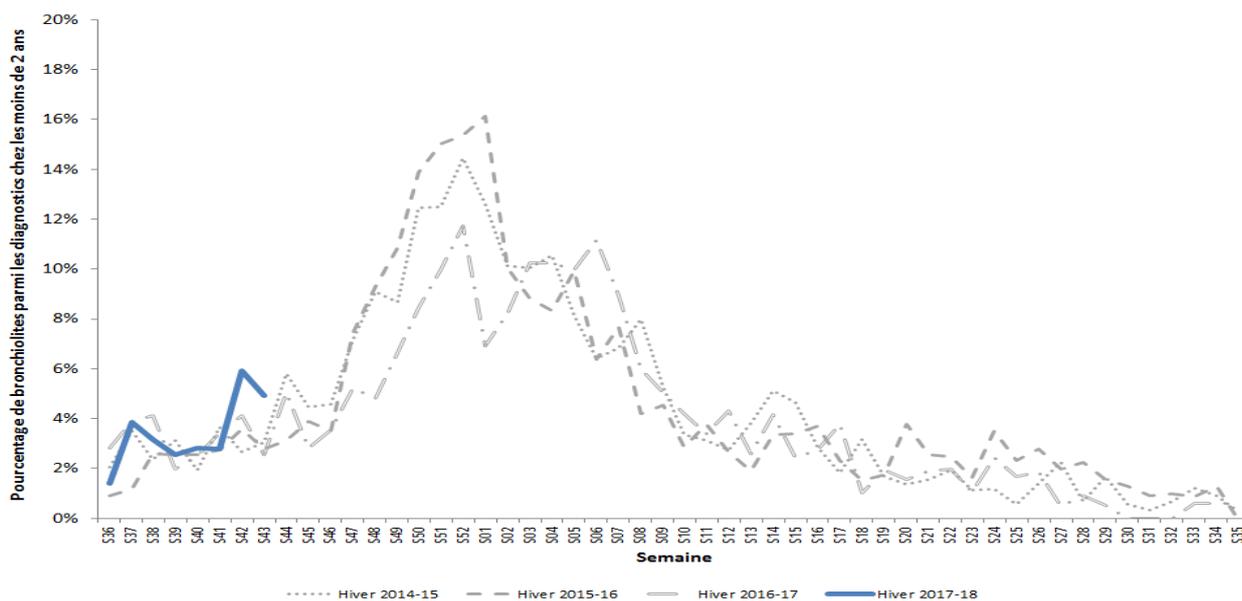
| Figure 3 |

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 02/11/2017



| Figure 4 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 02/11/2017



| Les gastroentérites aiguës |

La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges):

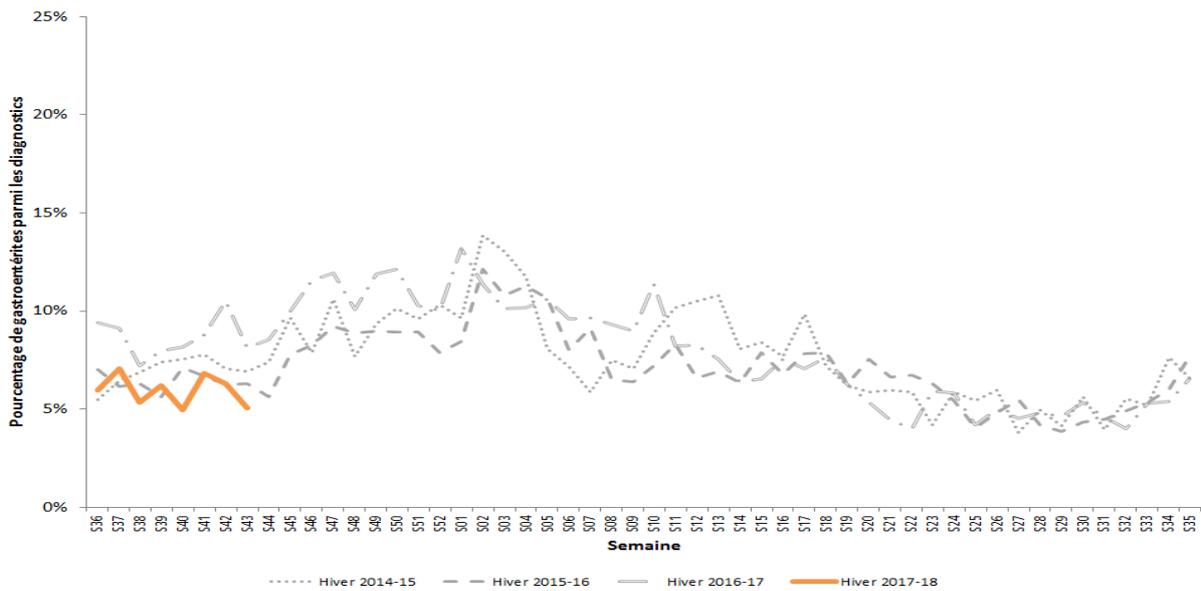
- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérant à SurSaUD®

Commentaires :

En Bourgogne Franche-Comté, le pourcentage de gastroentérites dans l'activité des urgences et SOS Médecins suit l'évolution habituelle, comparée aux années précédentes (figures 5 et 6). L'activité au laboratoire de virologie du CHU de Dijon est faible - pas de virus entériques dans les prélèvements analysés en semaines 42 et 43 (figure 8).

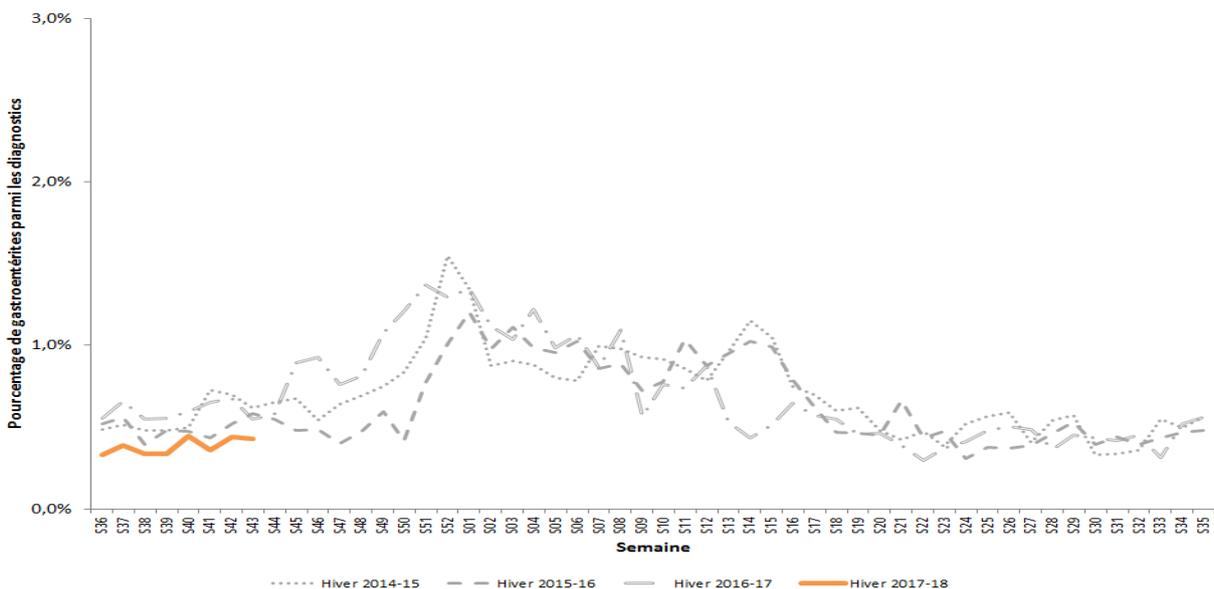
| Figure 5 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source : SurSaUD®), données au 02/11/2017



| Figure 6 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 02/11/2017

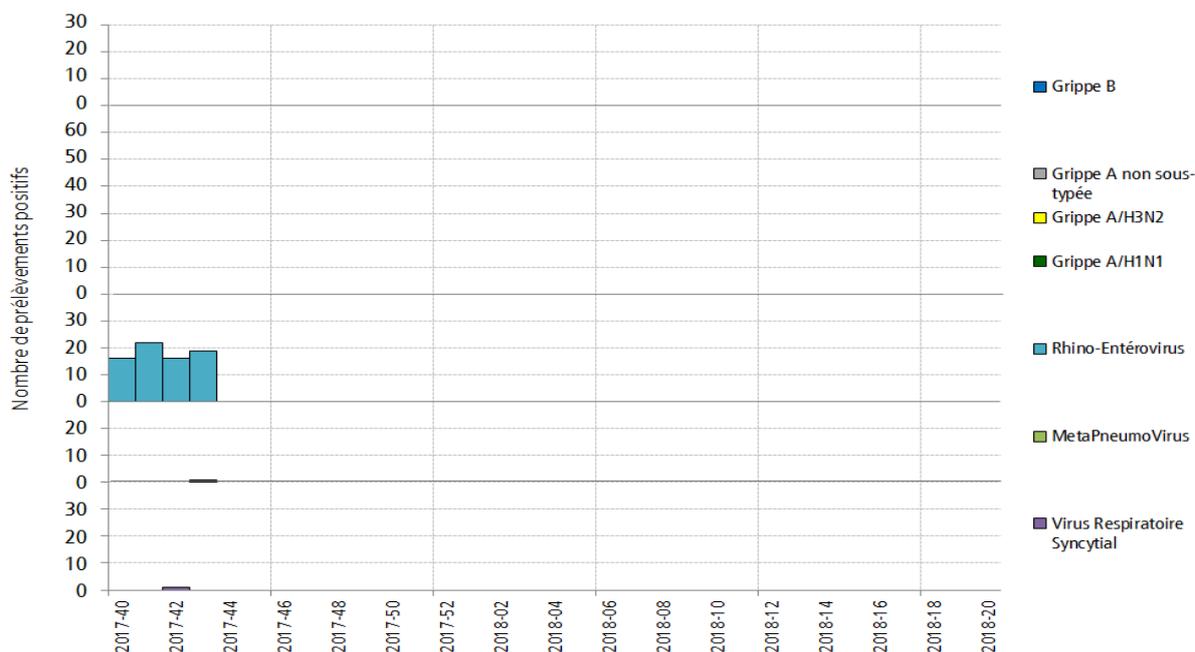


Données virologiques du CHU de Dijon |

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).

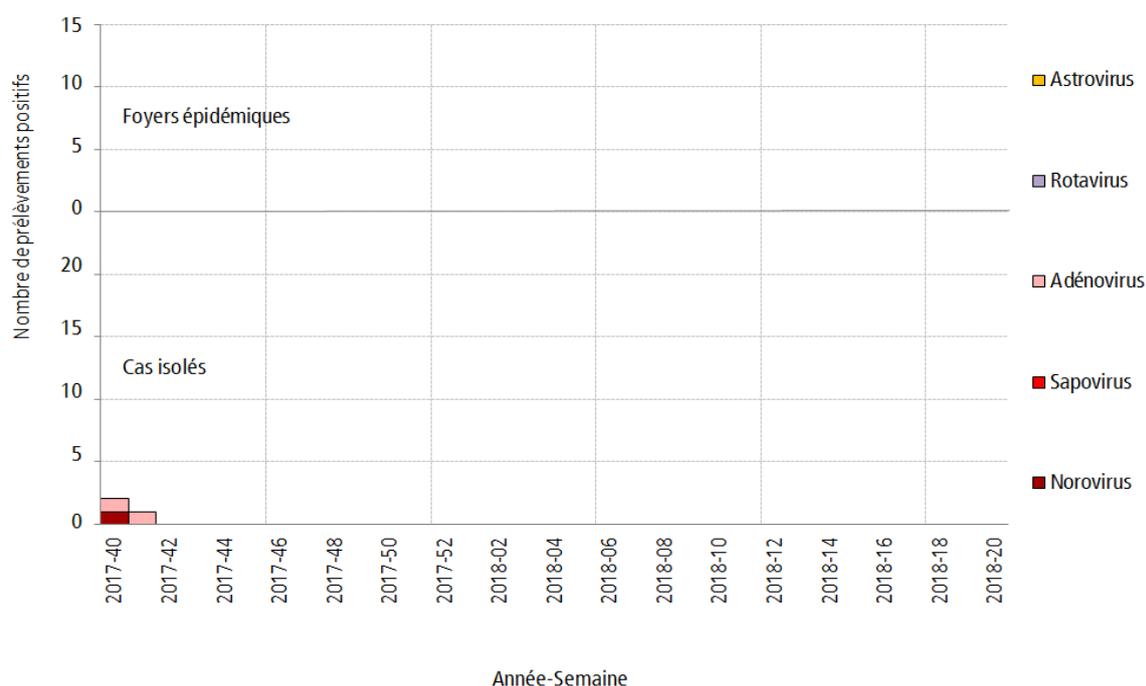
| Figure 7 |

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 02/11/2017



| 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 02/11/2017



| 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 02/11/2017

	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				
IIM	0	1	0	4	0	1	0	2	0	1	0	2	0	1	0	0	12	22	17	16
Hépatite A	0	9	0	9	0	5	0	3	0	2	0	11	0	7	0	7	53	38	24	27
Légionellose	0	17	0	26	0	6	0	3	0	7	0	23	0	10	0	10	102	74	105	108
Rougeole	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3	9	6
TIAC¹	0	2	0	7	0	8	0	2	0	3	0	3	0	0	0	2	27	37	35	40

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 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 :

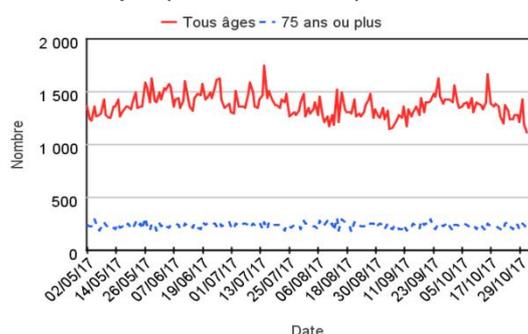
La Cire n'observe pas d'augmentation inhabituelle de l'activité globale récente des services d'urgences et des associations SOS médecins, ni de la mortalité déclarée (avec un délai) par les états civils.

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de Chatillon-sur-Seine et Champagnole n'ont pas pu être pris en compte dans les figures 9 et 10.

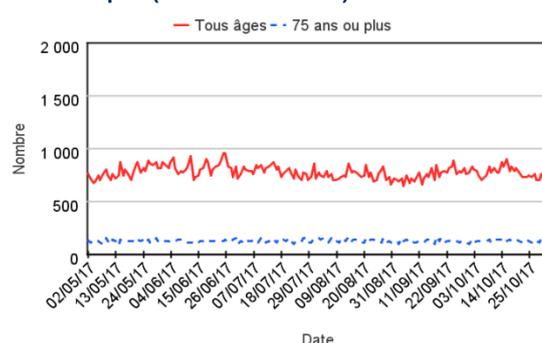
| Figure 9 |

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



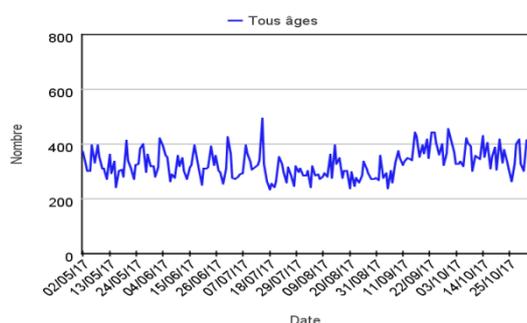
| Figure 10 |

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



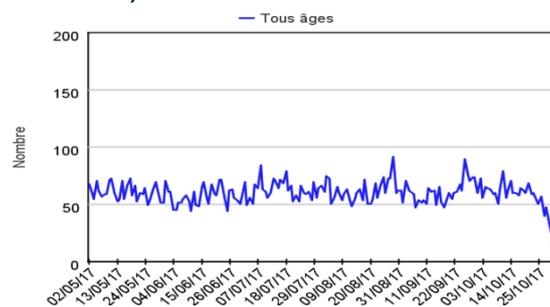
| Figure 11 |

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

| 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.



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

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

