

Période analysée : du lundi 10 au dimanche 16 avril 2017

POINTS D'ACTUALITÉS

Fin de la surveillance hivernale : le point épidémiologique s'allège	Publication d'une étude sur la protection par la vaccination contre le méningocoque W (A la Une)	Rougeole : actualisation des données de surveillance au 12 avril 2017 http://invs.santepubliquefrance.fr/
--	--	--

| A la Une |

Protection par la vaccination contre le méningocoque W

Le méningocoque W de la séquence type 11 (ST11), associé à un haut taux de létalité, s'est installé en 2016 en Côte-d'Or.

Un agrégat spatio-temporel de 3 cas, dont 2 décès, a été observé fin 2016 sur le campus de l'université de Dijon, ce qui a conduit à l'organisation d'une campagne de vaccination. Une telle campagne avait un double objectif de protection individuelle de chaque personne vaccinée et de protection collective par la diminution du nombre de personnes susceptibles d'être porteuses de la bactérie.

Le clone de ce méningocoque provient initialement d'Amérique du Sud et a atteint l'Angleterre où le nombre d'IIM W est passé de 19 en 2008-2009 à 176 en 2014-2015 (soit 24 % des cas d'IIM tous sérogroupes confondus).

En réponse à cet accroissement de cas, un programme de vaccination des adolescents contre les méningocoques A,C,W,Y a démarré en août 2015. Public Health England a mené une étude⁽¹⁾ qui a montré que le taux de couverture vaccinale de la première cohorte vaccinée était de 36,6 % et avait conduit à une diminution de 69 % du nombre de cas observés par rapport au nombre de cas attendus, aucun des cas n'ayant été vacciné.

Si l'absence de cas parmi les vaccinés était attendu, les auteurs de l'étude notent que la diminution du nombre de cas est importante malgré le taux de couverture vaccinale de seulement 36,6 %. Ce taux n'a pas permis l'éradication de la maladie, car la souche continue à circuler, mais a fortement diminué le risque en divisant le nombre de cas par un peu plus de 3. Ces résultats confirment l'intérêt d'une vaccination dans le cas de circulation accrue de ce méningocoque W de séquence type 11 dans une population. Les résultats britanniques portant sur une population vaccinée importante ont montré qu'avec un taux de couverture vaccinale de 36,6 % le risque collectif est fortement diminué, même s'il persiste des cas. D'autre part la protection individuelle est assurée avec aucun cas parmi les vaccinés.

Ces résultats sont les premiers concernant l'efficacité collective de la vaccination contre le méningocoque W. Ils suggèrent que la couverture vaccinale obtenue sur le campus de Dijon, bien que dans un contexte différent, supérieure à celle observée en Angleterre, a abaissé fortement le risque d'apparition de nouveaux cas en augmentant l'immunité de groupe. Toutefois cela ne permet pas d'exclure totalement qu'il puisse y avoir apparition d'un nouveau cas.

Pour en savoir plus :

(1) https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/23/7/17-0236_article

| 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 20/04/2017

	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	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	6	22	17	16	
Hépatite A	0	3	0	2	0	3	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	1	13	38	24	27
Légionellose	0	1	0	7	0	0	0	1	0	0	1	6	1	4	0	0	19	74	105	108	
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	9	6	
TIAC¹	0	0	1	4	0	2	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	10	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 la région adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Auxerre, Dijon, Sens et Besançon)
- le nombre de décès des états civils informatisés de Bourgogne-Franche-Comté

Commentaires :

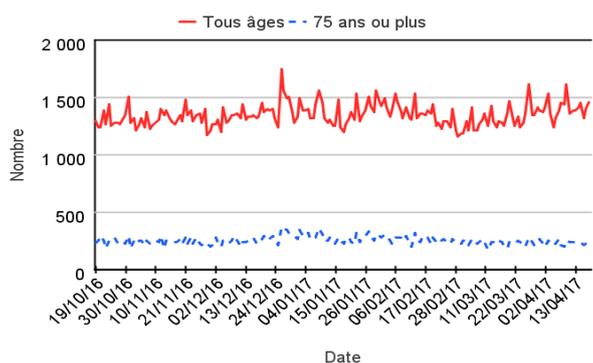
Il n'y a pas d'augmentation particulière de l'activité des services d'urgences, des associations SOS Médecins et de la mortalité déclarée par les états civils pour la semaine dernière.

Complétude :

Les indicateurs du centre hospitalier de Chatillon-sur-Seine n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 1.

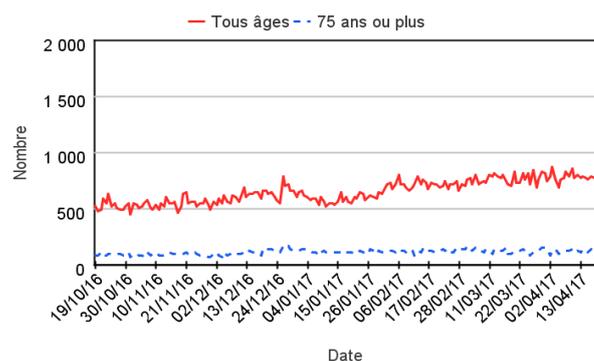
| Figure 1 |

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



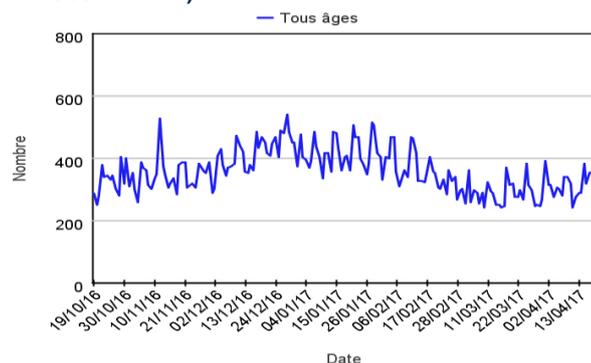
| Figure 2 |

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



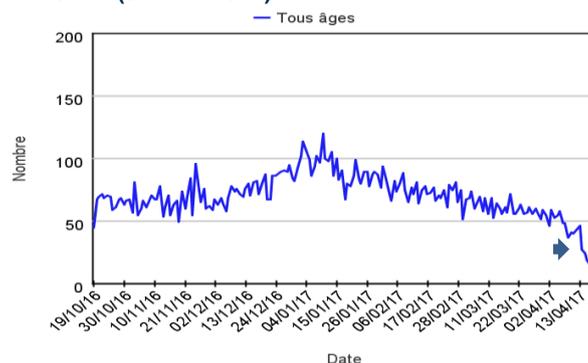
| Figure 3 |

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



| Figure 4 |

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



➡ Un délai de déclaration crée une baisse artificielle des décès dans les derniers jours



Département Alerte et Crise

Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires

Tél : 03 81 65 58 18

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.



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

Statisticiennes
Kristell Aury-Hainry
Héloïse Savolle

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 Savoires
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>