

# Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

## Point n°2012/03 du 19 janvier 2012

### Informations du jeudi 12 au mercredi 18 janvier

| A la Une |

## Épifane : alimentation et état nutritionnel des nourrissons

L'alimentation est un facteur important du bon développement moteur et cognitif du nourrisson et est un élément crucial pour sa santé future. Depuis la naissance, la période d'alimentation exclusivement lactée, suivie par celle de l'introduction d'autres aliments pour atteindre une diversification adaptée aux besoins nutritionnels du jeune enfant, semble impliquée dans les risques d'infections, d'allergie ou encore de certaines maladies chroniques telles que le diabète. L'importance de l'alimentation dans la petite enfance a été rappelée dans les recommandations diffusées en France dans le cadre du Programme national nutrition santé (PNNS). Actuellement, peu de données existent sur le suivi de ces recommandations et l'état nutritionnel des nourrissons. Le besoin d'évaluation de santé publique conjugué à l'absence de données a conduit à considérer la surveillance de l'alimentation des enfants de moins d'un an comme une priorité.

C'est pourquoi l'Unité de surveillance et d'épidémiologie nutritionnelle, unité mixte de l'Institut de veille sanitaire et de l'Université de Paris 13, va réaliser en 2012-2013 l'étude Épifane « épidémiologie en France de l'alimentation et de l'état nutritionnel des enfants pendant leur première année de vie ».

Épifane s'intéressera plus précisément à :

- la fréquence, la durée et l'exclusivité de l'allaitement maternel ;
- le type, la durée et les quantités utilisées de formules lactées du commerce ;
- les modalités de la diversification alimentaire (moment d'introduction des nouveaux aliments, nature et quantités).

Pour atteindre ces objectifs, l'échantillon sera constitué de 3 500 mères et leurs nouveau-nés de 140 maternités réparties sur tout le territoire métropolitain. La période de suivi sera d'un an; les familles étant interrogées par questionnaire à la maternité, à un, quatre, huit et 12 mois.

L'étude pilote, réalisée en 2010 auprès d'un échantillon de 190 mères et leurs nouveau-nés inclus dans dix maternités, a permis de conclure à la faisabilité de l'étude et à son acceptabilité par les mères. Le taux d'acceptation des mères en maternité était de 81 %. Le taux d'attrition (perdus de vue et refus au cours du suivi) était de 15 % à la fin du suivi (huit mois pour l'étude pilote) dont seulement 5 % de refus.

Pour plus d'informations sur l'étude [cliquez ici...](#)

### | Signalements |

Ces informations sont recueillies dans le cadre de dispositifs différents selon la région et ne sont pas exhaustives. Nous remercions les partenaires qui permettent à la Cire de vous renseigner sur cette actualité.

Pour signaler un événement sanitaire, contactez la cellule de réception des alertes de votre ARS

#### | Tableau 1 |

Nombre de cas pour 6 maladies à déclaration obligatoire (DO) par département

Département	Bourgogne				Franche-Comté			
	21	58	71	89	25	39	70	90
Rougeole	1							
Méningite								
Légionellose								
Hépatite A								
Tuberculose	1	1						
TIAC*								

\* Toxi-Infection Alimentaire Collective

### | Autres signalements |

#### Sanitaires :

- une listériose déclarée dans l'Yonne
- une suspicion de rage chez un chat dans le Jura
- une affaire d'intoxication au CO impliquant deux personnes et une suspicion de TIAC dans une école (Nièvre)
- sept cas de gale au sein d'un établissement médico-social du Doubs : six personnels et un enfant
- trois cas de coqueluche chez les enfants d'un établissement scolaire du Doubs

*Alerte nationale : présence de fils métalliques dans des croquettes de poisson à l'ail et aux fines herbes surgelées de marque Auchan*

#### Environnementaux :

- un déversement d'acide chromique sur la voie publique dans le Doubs
- une présence de phtalates dans l'eau du captage de Réchézy dans le Territoire-de-Belfort
- un dépassement du seuil d'information et de recommandation des particules PM10 à Montbéliard
- non-conformité d'eau potable en Bourgogne à Brazey-en-Plaine, Nod-sur-Seine et Uncey-le-Franc (21) et Dunles-Places (58)
- restrictions d'usage de l'eau potable en semaine 3 en Franche-Comté : communes de Cour-Saint-Maurice - Réseau Moulin du Bas (25)

## | La grippe et les infections respiratoires aiguës (IRA) basses |

La surveillance de la grippe et des infections respiratoires aiguës basses s'effectue à partir des indicateurs suivants :

- nombre journalier de syndromes grippaux diagnostiqués par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens et Besançon)
- nombre de cas remontés par le réseau unifié des médecins Sentinelles-Grog en Bourgogne et Franche-Comté
- nombre d'infections respiratoires aiguës basses en Ehpa transmis à la cellule de réception des alertes des ARS
- nombre de prélèvements positifs au virus grippal ou au rhinovirus/entérovirus transmis par le laboratoire de virologie de Dijon
- nombre de cas graves de grippe admis en réanimation

### Commentaires :

Au 18/01/2012, aucune épidémie de grippe n'est en cours en métropole.

Aucun cas de grippe n'a été détecté cette semaine dans nos régions. Le cas détecté en Bourgogne la semaine dernière est de type H3N2 (source : laboratoire de virologie de Dijon).

Un cas groupé d'IRA basses a été déclaré dans un établissement spécialisé de Haute-Saône.

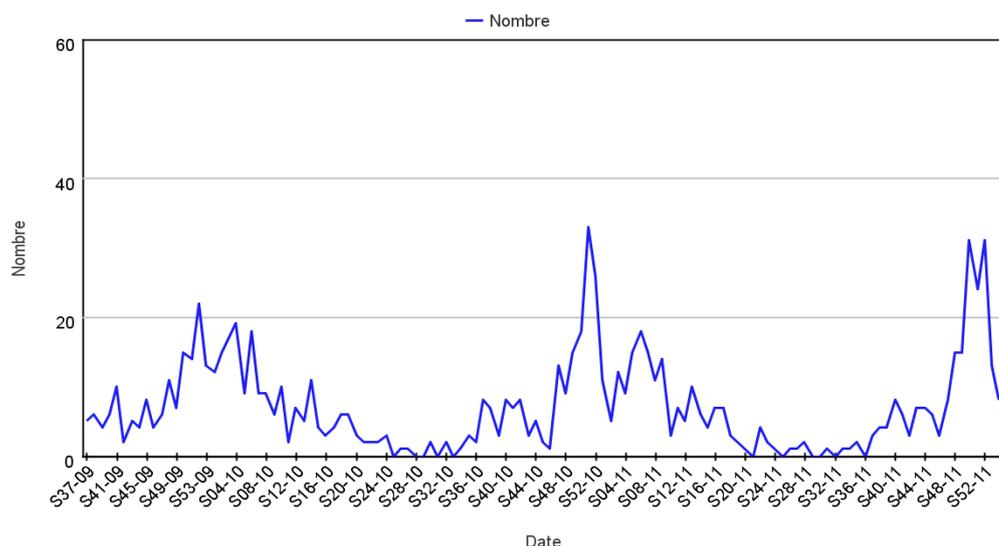
## | Les bronchiolites |

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

- nombre de diagnostics transmis par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens et Besançon)
- nombre de prélèvements positifs au virus syncytial respiratoire (VRS) transmis par le laboratoire de virologie de Dijon

### | Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées chez les moins de 2 ans par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon) (Source : Sursaud)



### Commentaires :

Une très nette diminution de la bronchiolite est constatée dans nos régions et correspond à la diminution constatée au niveau national.

Des 11 prélèvements effectués par le laboratoire de virologie de Dijon, un s'est révélé positif.

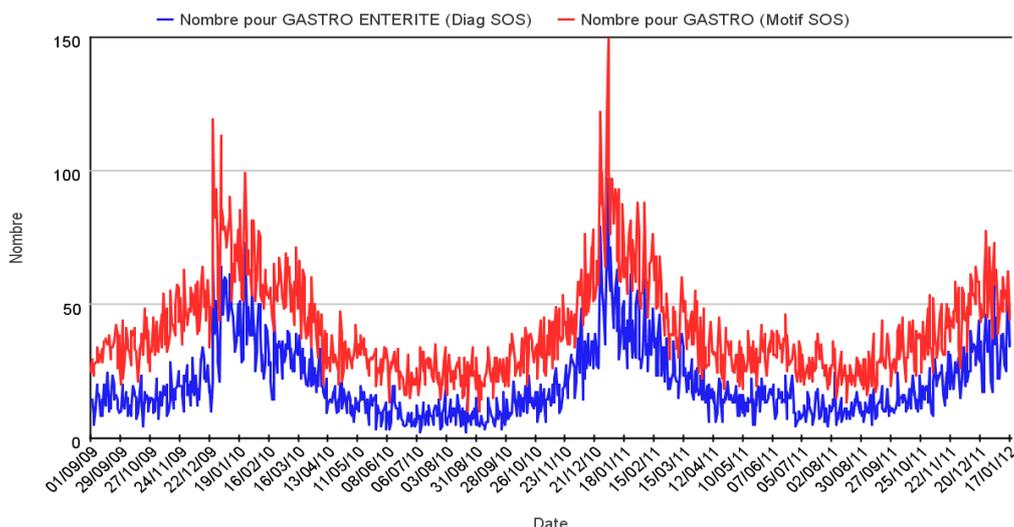
## | Les gastroentérites aiguës |

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

- nombre de motifs d'appel et de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Auxerre, Sens et Besançon)
- nombre de gastroentérites aiguës en Ehpa transmis à la cellule de réception des alertes des ARS

### | Figure 2 |

Nombre de motifs d'appel et de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Auxerre, Sens et Besançon) (Source : Sursaud)



### Commentaires :

En France métropolitaine, la semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était au dessus du seuil épidémique pour la seconde semaine consécutive. Ceci confirme l'arrivée de l'épidémie de gastroentérite en France métropolitaine qui aurait débuté le 2 janvier dernier (Source : Sentinelles).

Deux épisodes de cas groupés ont été signalés dans nos régions : un a touché un Ehpad du Jura et le second a été constaté dans un établissement médical de Saône-et-Loire.

## | Surveillance non spécifique (Sursaud) |

La surveillance non spécifique est développée par l'InVS depuis 2004 avec une SURveillance Sanitaire des Urgences et des Décès (Sursaud). Chaque matin, la Cire utilise des modèles statistiques pour détecter des variations inhabituelles et interprète le cas échéant les données journalières avec les services producteurs.

### Commentaires :

Pas d'augmentation inhabituelle récente à signaler pour les indicateurs surveillés en Bourgogne et en Franche-Comté [\[en savoir plus...\]](#).

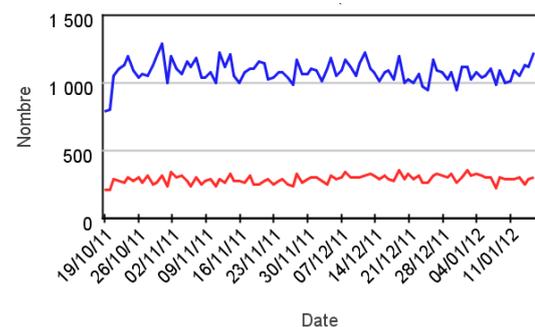
\*Suite à un problème survenu au sein du logiciel SurSaUD®, les diagnostics des SOS Médecins n'apparaissent pas sur la figure 4.

### Complétude :

Les indicateurs de tous les hôpitaux ont pu être pris en compte.

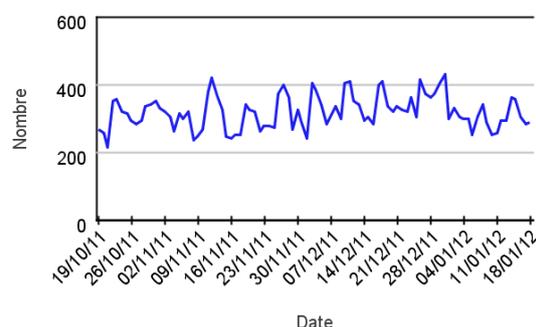
| Figure 3 |

Nombre de passages aux urgences (courbe bleu) et hospitalisations (courbe rouge) dans nos 2 régions



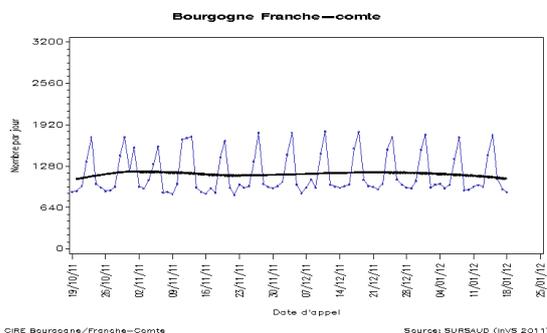
| Figure 4 |

Nombre de motifs d'appels (courbe bleu) et de diagnostics (courbe rouge) des SOS Médecins de nos 2 régions\*



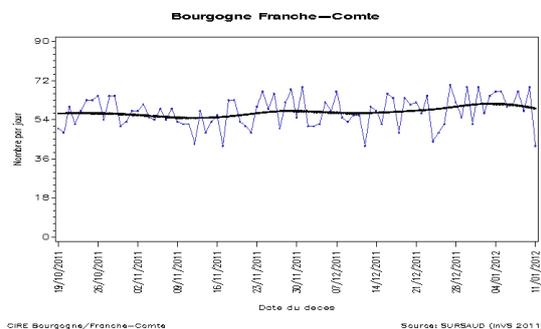
| Figure 5 |

Nombre d'appels régulés par les SAMU de nos 2 régions



| Figure 6 |

Nombre de décès issus des états civils de nos 2 régions



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 et de Franche-Comté, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

Des informations nationales et internationales sont accessibles sur les sites de l'InVS <http://www.invs.sante.fr>, du Ministère chargé de la Santé et des Sports <http://www.sante-sports.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  
Pierre Latchmun  
Olivier Retel  
Lucie Schapman  
Anne Serre  
Jeanine Stoll  
Elodie Terrier  
Sabrina Tessier

Statisticienne  
Sandrine Daniel

Interne de santé publique  
Anne-Sophie Mariet

Secrétaire  
Mariline Ciccardini

Directeur de la publication  
Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

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  
Permanence : 06 74 30 61 17  
Fax : 03 80 41 99 53  
Courriel : [ars-bourgogne-franche-comte-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-bourgogne-franche-comte-cire@ars.sante.fr)  
<http://www.invs.sante.fr>