

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté  
**Point n°2010/49 du 9 décembre 2010**

Informations du jeudi 2 au mercredi 8 décembre

| A la Une |

**La listériose**

La listériose est une infection due à une bactérie : *Listeria monocytogenes*, transmise essentiellement par l'alimentation.

La surveillance de la listériose en France est menée conjointement par l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) qui centralise les déclarations obligatoires (DO), et par le Centre national de référence (CNR) des *Listeria* (Institut Pasteur, Paris) qui caractérise les souches provenant des laboratoires de microbiologie.

Quatre cas déclarés récemment en Bourgogne sur une courte période ont été investigués dans ce cadre et se sont avérés être des cas sporadiques.

Aucune vaccination n'existe contre la listériose. Dès lors, la prévention repose sur la diminution des risques de contamination par l'alimentation, complétée par une surveillance épidémiologique.

Un traitement antibiotique adapté permet de guérir l'infection. Les décès sont fréquents (20 à 30%) et surviennent le plus souvent chez des malades fragilisés par une pathologie associée (cancer, affection du foie) ou très âgés. Chez les sujets jeunes sans pathologie associée, le pronostic est bon.

D'un point de vue épidémiologique, après une stabilisation des cas nationaux entre 2001 et 2005 avec une incidence moyenne de 3,5 cas/million d'habitants, l'incidence a augmenté depuis 2006.

Cette augmentation, non expliquée, concerne particulièrement les sujets âgés de 60 ans et plus et les sujets immunodéprimés, quel que soit leur âge. L'incidence des listérioses materno-néonatales reste stable<sup>1</sup>. En 2008 et 2009, l'incidence de la listériose est respectivement de 4,3 et 5,1 cas/million d'habitants<sup>2</sup>.

En Bourgogne, entre 2001 et 2008, 46 cas de listériose ont été déclarés dont 20 cas notifiés depuis 2006 (43,5 %). Parmi les cas notifiés depuis 2006, 19 soit 95 % avaient 60 ans et plus alors qu'entre 2001 et 2005, ils représentaient 54 % des cas (n=14). En Franche-Comté, 16 cas de listériose ont été déclarés entre 2001 et 2008 dont 5 cas notifiés depuis 2006 (31 %). Tous les cas notifiés depuis 2006 avaient 60 ans et plus (8 soit 73 % avaient 60 ans et plus entre 2001 et 2005). Ainsi, le pourcentage de cas de 60 ans et plus dans nos deux régions a suivi la tendance nationale.

<sup>1</sup> [http://www.invs.sante.fr/beh/2008/30\\_31/beh\\_30\\_31\\_2008.pdf](http://www.invs.sante.fr/beh/2008/30_31/beh_30_31_2008.pdf)

<sup>2</sup> [http://www.invs.sante.fr/surveillance/listeriose/cas\\_listeriose\\_1999\\_2009.pdf](http://www.invs.sante.fr/surveillance/listeriose/cas_listeriose_1999_2009.pdf)

## | 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 5 maladies à déclaration obligatoire (DO) par département

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

\* Toxi-Infection Alimentaire Collective

Sanitaires :

- 1 épidémie de varicelle dans une crèche de l'Yonne
- 1 épidémie de bronchiolites dans une crèche de l'Yonne : 5 cas (dont 3 hospitalisés) sur 29 enfants
- 4 cas de gale dans un centre multi-accueil de l'Yonne
- 1 cas de listériose en Saône-et-Loire
- 2 cas de tuberculoses : 1 dans le Jura et 1 dans le Doubs
- 5 hypothermies : 3 en Bourgogne (1 dans l'Yonne, 2 en Saône-et-Loire) et 2 en Franche-Comté (1 dans le Doubs et 1 en Haute-Saône)

Environnementaux :

- 3 affaires d'intoxication au CO : 1 intoxication collective dans une église de Saône-et-Loire impliquant une trentaine de personnes et 2 dans le Doubs impliquant au total 3 personnes
- 3 restrictions de consommation d'eau destinée à l'alimentation en Franche-Comté : 2 dans le Doubs (dont 1 provoquée par la submersion des installations de captage suite à la crue de la rivière) et 1 dans la Haute-Saône

| Surveillance environnementale |

Les périodes de temps froid sont basées sur le calcul de la Température Ressentie (fonction de la température de l'air et de la force du vent, elle traduit la sensation de refroidissement du visage nu exposé au vent). Les réseaux de surveillance de la qualité de l'air de nos régions, outre la mesure de la qualité de l'air, établissent des prévisions pour le jour suivant, et Prévoir fait des prévisions nationales pour le lendemain et le surlendemain.

**Commentaires :**

Une période de temps froid est prévue vendredi en Bourgogne (Nevers, Autun, Auxerre) et en Franche-Comté (Luxeuil) avec un retour à la normale pour le week-end. La période de temps froid est prévue pour 2 jours à Belfort.


A Pontarlier, une période de grand froid est à envisager ce vendredi avec un retour à la normale pour le week-end.


| Tableau 2 |

Températures ressenties (TR) pour les trois prochains jours dans nos régions et pollution atmosphérique pour J+1

		Bourgogne					Franche-Comté				
Département		21	58	71		89	25		39	70	90
Ville		Dijon	Nevers	Mâcon	Autun	Auxerre	Besançon	Pontarlier	Lons-le-Saunier	Luxeuil	Belfort
TR°C	min										
	max										
Pollution de l'air											


 aucune période de temps froid

**TR :**  période de temps froid (quand la TR minimale de ce jour est comprise entre -5°C et -10°C)


 période de grand froid (quand la TR minimale de ce jour est comprise entre -10°C et -18°C)

 période de froid extrême (quand la TR minimale de ce jour est inférieure à -18°C)

**Pollution de l'air :**

 Pas de dépassement du seuil pour vendredi

 Le seuil d'information et de recommandation est atteint pour vendredi

 Le seuil d'alerte est atteint pour vendredi

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

La surveillance de la grippe et des infections respiratoires 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 en EHPAD transmis à la cellule de réception des alertes des ARS
- nombre de prélèvements positifs au virus grippal transmis par le laboratoire de virologie de Dijon

### Commentaires :

Les indicateurs surveillés indiquent que le virus grippal circule de manière sporadique. A ce jour, aucune souche n'est prédominante.

## | Les bronchiolites |

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

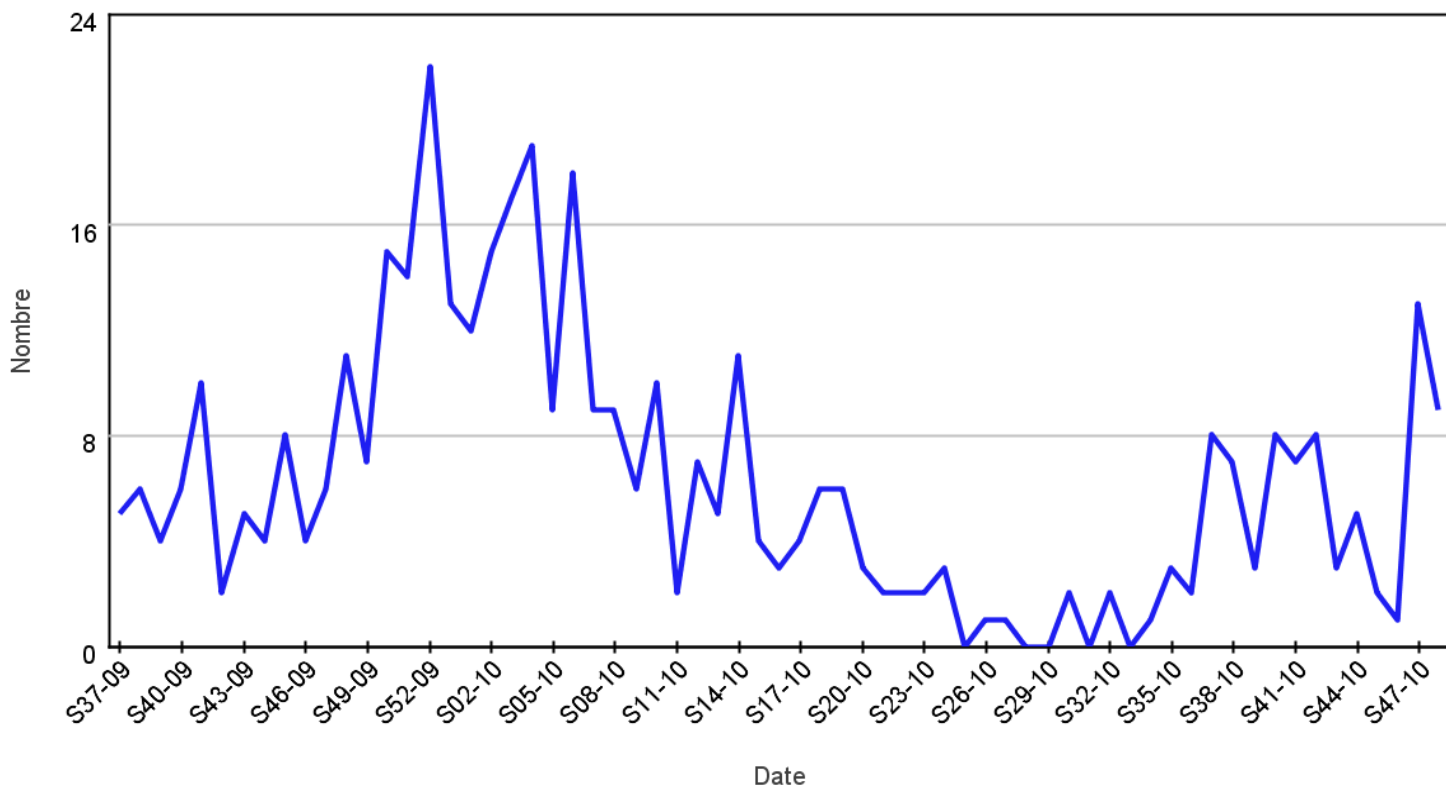
- du nombre de diagnostics transmis par les associations SOS Médecins de Dijon, Sens et Besançon
- du nombre de prélèvements positifs au virus syncytial respiratoire (VRS) transmis par le laboratoire de virologie de Dijon

### Commentaires :

Cette semaine, le nombre de bronchiolites diagnostiquées par SOS Médecins est en légère diminution par rapport à la semaine dernière. Les analyses des prélèvements (54 prélèvements analysés entre le 6 septembre 2010 et le 4 décembre 2010) se sont toutes révélées négatives.

| Figure 1 |

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



## | Les gastroentérites |

La surveillance de la gastroentérite aiguë (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 en EHPAD transmis à la cellule de réception des alertes des ARS.
- nombre de diagnostics du Réseau Unifié des médecins Sentinelles-Grog

### Commentaires :

La situation actuelle au niveau des gastroentérites est similaire à la situation de l'an dernier à la même période, i.e. un nombre de cas qui augmente tout en restant sous le seuil épidémique.

Deux épisodes de cas groupés de gastroentérites aiguës ont été déclarés cette semaine. Un a été signalé dans un EPHAD en Bourgogne (29 résidents et 10 membres de personnel ont été touchés) et un autre en Franche-Comté impliquant 14 cas provenant d'une unité de Soins Suites et de Réadaptation (SSR), 12 cas d'un EHPAD et 5 personnels hospitaliers. L'origine de ce dernier épisode semble être virale.

## | 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.

Pour détecter une augmentation inhabituelle d'un indicateur sanitaire, nous utilisons la méthode des cartes de contrôle Cusum, adaptée par Hutwagner\*. Elle consiste à calculer la somme cumulée (cusum) des écarts entre la valeur observée le jour étudié et la moyenne des valeurs observées sur différentes périodes de référence (cf. projet EARS du CDC d'Atlanta). La carte C1-Mild utilise les 7 jours précédant le jour j d'observation et détecte des pics isolés, les cartes C2-Medium et C3-Ultra utilisent la période de j-9 à j-3, détectant des augmentations plus ou moins progressives.

\* Hutwagner LC, Thompson WW, Seaman GM, Treadwell T: A simulation model for assessing aberration detection methods used in public health surveillance for systems with limited baselines. Stat Med 2005, 24:543-550.

### Commentaires :

Pas d'augmentation inhabituelle à signaler pour les indicateurs surveillés en Bourgogne et en Franche-Comté.

Cependant le 7 décembre, nous avons observé un pic de passages aux urgences au CH d'Autun. Cette augmentation s'est expliquée par le passage de 30 personnes, suite à une intoxication au monoxyde de carbone.




### Complétude :

Les indicateurs des hôpitaux de Dijon adulte, Semur-en-Auxois, Mâcon, Montceau-les-Mines et Auxerre n'ont pas pu être pris en compte.

| Tableau 3 |

Evolution des 7 derniers jours des indicateurs de surveillance des urgences et des décès (Sursaud)

Source	Indicateur	Bourgogne	Franche-Comté
Urgences	Passages totaux		
	dont < 1 an		
	dont ≥ 75 ans		
	dont hospitalisations		
SAMU	Affaires		
SOS Médecins	Actes		
Etat Civil	Décès		

	Pas de hausse significative
	Hausse significative
	Données récentes non reçues

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau Sentinelles,  
Réseau Grog,  
SOS Médecins,  
Réseau Sursaud®,  
ARS et délégations territoriales,  
InVS,  
Samu Centre 15,  
Atmosphair Bourgogne,  
Asqab 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  
Olivier Retel  
Lucie Schapman  
Anne Serre  
Jeanine Stoll  
Elodie Terrien  
Sabrina Tessier

**Statisticienne**  
Sandrine Daniel

**Internes de santé publique**  
Rachid Abbas  
Farid Kabiche

**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  
<http://www.invs.sante.fr>