

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté  
**Point n°2010/47 du 25 novembre 2010**

Informations du jeudi 18 au mercredi 24 novembre

| A la Une |

**Un suivi des rhinopharyngites infantiles permet-il de prévoir l'épidémie  
grippale en période hivernale?**

Depuis 2005, l'Observatoire des pathologies de la sphère ORL chez l'enfant<sup>1</sup> qui fonctionne avec un réseau de 1500 médecins généralistes, ORL et pédiatres, estime les incidences d'épisodes aigus de rhinopharyngite, d'otite moyenne, d'angine, de sinusite et de laryngite en période hivernale. Cette surveillance montre que les enfants de France métropolitaine, âgés de 6 mois à 15 ans, consultent en moyenne 1,5 fois entre décembre et mars. Il a ainsi été estimé que chaque semaine en moyenne, près de 12% de cette population d'enfants consultaient pour ces pathologies, et que la pathologie avec la plus forte incidence était la rhinopharyngite avec une estimation de 12 millions de consultations à chaque saison surveillée.

Cet Observatoire, dans un article récent du BEH<sup>2</sup>, a comparé l'évolution temporelle des incidences hebdomadaires des rhinopharyngites et celles des syndromes grippaux (données du réseau Sentinelles) à une échelle nationale et à une échelle régionale en France métropolitaine, sur 3 saisons hivernales consécutives de 2005 à 2008. L'objectif était d'estimer le délai entre l'apparition d'une élévation d'incidence des rhinopharyngites et celle des syndromes grippaux en période hivernale.

Cette étude a permis de montrer que l'élévation des incidences des rhinopharyngites chez l'enfant était synchronisée avec l'épidémie de grippe et la précédait d'environ une semaine (de 4 à 10 jours). On retrouve le même phénomène au niveau des régions avec 56 fois sur 61 événements, i.e. un accroissement des rhinopharyngites en avance par rapport aux syndromes grippaux.

Ce constat peut s'expliquer d'une part par le rôle reconnu déclencheur des enfants dans la dynamique de maladies transmissibles telles que les syndromes grippaux (les enfants étant à la fois réservoirs et vecteurs de ces pathologies), d'autre part par le fait que la grippe chez les enfants est souvent paucisymptomatique et qu'il était difficile de la différencier d'une rhinopharyngite. Ainsi, la surveillance de l'évolution de l'incidence des rhinopharyngites infantiles pourrait être un indicateur parmi d'autres, confirmant l'arrivée imminente d'une épidémie de grippe et son intérêt va être vérifié en Bourgogne et Franche-Comté.

1 Observatoire Hivern@ale-KhiObs®:  
<http://barbade.necker.fr/khiobs/>

2 [http://www.invs.sante.fr/beh/2010/38\\_39/beh\\_38\\_39.pdf](http://www.invs.sante.fr/beh/2010/38_39/beh_38_39.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			2		2			1
Méningite								
Légionellose			2		1			
Hépatite A					1			
TIAC*		1						

\* Toxi-Infection Alimentaire Collective

Sanitaires :

- 2 cas de rougeole dans le Doubs et 1 dans le Jura, sans DO, en lien avec un des cas déclarés cette semaine dans le Doubs ; pas de chaîne de transmission retrouvée avec les cas secondaires de Taizé
- 1 tuberculose en Saône-et-Loire
- 1 listériose en Côte d'Or
- 1 paratyphoïde en Haute-Saône
- 1 intoxication alimentaire dans le Territoire de Belfort, probablement histaminique (concerne 1 seul cas et n'entre pas dans définition d'une TIAC)
- 1 hypothermie dans le Doubs
- 1 intoxication au CO dans le Doubs ( 3 personnes hospitalisées) et une en Côte d'Or

Environnementaux :

- non-conformité d'AEP (bactériologique) avec interdiction temporaire de consommation sur 2 communes de Haute-Saône (48 et 902 habitants)
- non-conformité d'AEP sur un pesticide avec interdiction temporaire de consommation sur 1 commune de Côte d'Or (62 habitants)

| 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 Prévair fait des prévisions nationales pour le lendemain et le surlendemain.

**Commentaires : Le froid fait son apparition**

Les prédictions de temps froid et grand froid ci-dessous portent sur les 3 prochains jours (vendredi samedi et dimanche) pour Nevers, Pontarlier Luxeuil, et Belfort, et seulement pour vendredi et dimanche pour les autres villes, les températures du samedi étant normales. Attention période de grand froid pour Pontarlier où les températures minimales ressenties prévues seront de -12°C, -15°C et -10°C ces 3 prochains jours.

| 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											

TR : aucune période de temps froid  
 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 inférieure à -10°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 rougeole |

**Commentaires : Etat des lieux d'une épidémie de rougeole en Franche-Comté liée à un rassemblement à Taizé (département 71)**

Le 24 septembre 2010, cinq cas de rougeole ont été signalés à la Cellule de réception et de gestion des alertes de l'ARS de Franche-Comté chez des enfants et adolescents ayant participé à un rassemblement religieux organisé par la communauté de Taizé qui réunissait 2700 adolescents et jeunes adultes de divers pays dont 240 de Franche-Comté à la fin du mois d'août. L'InVS a signalé concomitamment une alerte provenant de l'Allemagne signalant 9 cas de rougeole de personnes présentes à Taizé pour ce même rassemblement.

Les premières investigations et la recherche active de cas secondaires ont permis d'identifier 67 cas au total et de suivre l'évolution de la situation depuis le 9 septembre 2010. Aucun nouveau cas, en lien avec cet évènement, n'a été signalé depuis les deux dernières semaines. Le retour d'information n'a plus lieu d'être publié.

## | 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, Seeman 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.

Des informations détaillées figurent en annexe [\[en savoir plus...\]](#)

### Commentaires :

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

### Complétude :

Les indicateurs des hôpitaux de Dijon Adultes, Semur-en-Auxois, Mâcon, Autun et Montceau-les-Mines n'ont pas pu être pris en compte dans les figures en annexe 2 (figures à hôpitaux constants).

	Pas de hausse significative
	Hausse significative
	Données récentes non reçues

### | 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		

Les termes utilisés sont décrits dans le Glossaire [\[ouvrir...\]](#).

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau Sentinelles,  
Réseau Grog,  
SOS Médecins,  
Réseau Sursaud®,  
ARS et délégations territoriales,  
InVS,  
Samu Centre 15,  
Atmosfair Bourgogne,  
Asqab Franche-Comté,  
ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

La présentation détaillée de ces partenaires est disponible à l'adresse suivante :

<http://www.fc-sante.fr/cire/partenaires.htm>

Vous retrouverez en même temps les bulletins auxquels ils contribuent.

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  
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](mailto:ars-bourgogne-franche-comte-cire@ars.sante.fr)  
<http://www.invs.sante.fr>  
<http://www.fc-sante.fr/cire>