

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté
Point n°2010/39 du 30 septembre 2010

Informations du jeudi 23 au mercredi 29 septembre

| A la Une |

Complexité des effets de la canicule – L'exemple de la Russie en 2010

La canicule 2003 en France avait occasionné un impact direct de la chaleur et un impact indirect dû à la pollution atmosphérique anthropique (ozone). Le Territoire de Belfort a connu cet été un épisode de 3 jours de mise en alerte canicule avec un dépassement des IBM (indices biométéorologiques) de 2°C sans impact sanitaire perceptible. En revanche, la Russie a connu pendant plusieurs semaines une vague de chaleur très intense dépassant de 10°C les moyennes saisonnières. Malgré la difficulté à obtenir des données de la Russie, il paraît acquis qu'il y a eu une surmortalité directe par canicule comme en France en 2003.

En plus de la pollution atmosphérique anthropique, la canicule russe 2010 a engendré une pollution atmosphérique intense générée par les incendies de forêts et de tourbières consécutifs à la chaleur. Ceux-ci ont produit différents polluants, notamment des particules fines dont les concentrations ont, semble-t-il, été extrêmement importantes, de l'ordre de grandeur de celles observées à Londres lors du Smog acide de 1952.

Par ailleurs, ces incendies ont touché des zones concernées par les retombées de Tchernobyl créant un risque de pollution radioactive. En effet, la combustion des arbres ayant absorbé par les racines et stocké les radionucléides présents dans le sol (majoritairement du Césium 137) peut libérer ces éléments dans l'air. En outre, plusieurs installations nucléaires se trouvaient dans des zones entourées par les incendies.

La diffusion de la pollution atmosphérique sur les pays alentours dépend de la situation météorologique et de l'importance de l'émission. Il a déjà été observé en France des pics de Césium 137 suite à des incendies de forêt en Biélorussie, Ukraine ou Russie (août-septembre 2002) ou en hiver lors de l'utilisation de bois de chauffage. Mais ceux-ci restent faibles à cause de la dilution et ne présentent pas de risque sanitaire significatif. Dans le cas présent, la France ne semble pas avoir été exposée aux pollutions venant de Russie en l'absence de vent de nord-est.

| 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 délégation territoriale ARS de votre département

| Tableau 1 |

Nombre de cas pour 5 maladies à déclaration obligatoire par département

Département	Bourgogne				Franche-Comté			
	21	58	71	89	25	39	70	90
Rougeole					7**			
Méningite				1				
Légionellose			2		1		3	2
Hépatite A								
TIAC*								

* Toxi-Infection Alimentaire Collective

** 7 cas dont 4 peuvent être rattachés à un grand rassemblement à Taizé (Saône-et-Loire) qui s'est déroulé fin août

Autres signalements :Sanitaires :

- 1 cas de Dengue importé de Martinique dans le Territoire de Belfort
- 2 cas de gale dans un Ehpad en Côte d'Or
- 1 cas de tuberculose en Haute-Saône

Environnementaux :

- 1 risque d'intoxication suite au déversement d'un produit inconnu dans le réseau d'eau pluviale d'une commune du Jura, ayant entraîné la recommandation d'évacuer les habitants de 3 logements riverains : des analyses d'eau et d'air sont en cours
- 1 cas de chauve-souris porteuse de la rage dans le Doubs sans identification de contacts avec des humains ou des animaux domestiques

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.

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 Semur-en-Auxois et Autun 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 2 |

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

Stagiaire
Thomas Jeanmaire

Secrétariat
Clotilde Anglerot

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
21000 Dijon
Tél. : 03 80 41 98 84
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>
<http://www.fc-sante.fr/cire>