

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté  
**Point n°2010/34 du 26 août 2010**

Informations du jeudi 19 au mercredi 25 août

| A la Une |

**Bactéries, de nouvelles résistances aux antibiotiques**

La revue scientifique médicale britannique The Lancet Infectious Disease a mis en ligne le 11 août 2010 une étude<sup>1</sup> rapportant l'émergence d'entérobactéries dites « NDM-1 » hautement résistantes aux antibiotiques<sup>2</sup>. Ces souches, ont ainsi été retrouvées notamment en Grande-Bretagne, en Belgique, au Canada, en Suède, aux Etats-Unis et en Australie chez des patients ayant été hospitalisés pour la plupart dans le sous-continent indien.

En France, deux cas ont été signalés et confirmés à l'InVS en août. Il s'agissait de patients rapatriés d'Inde pour des raisons sanitaires. Le premier était simplement porteur et ne présentait pas d'infection liée à la bactérie. Pour le deuxième, la souche de *Citrobacter freundii* identifiée était résistante à tous les antibiotiques sauf colistine et fosfomycine. Des mesures de contrôle ont été mises en place dans les établissements concernés.

Les établissements de santé français ont déjà été confrontés à la problématique du rapatriement en France de patients, polytraumatisés pour la plupart, porteurs de multiples infections dues à plusieurs souches bactériennes hautement résistantes aux antibiotiques.

Cela avait conduit la Direction générale de la santé à solliciter le Haut Conseil de Santé Publique (HCSP) en 2009 pour définir les mesures de gestion permettant de réduire les risques d'émergence, de maîtriser la diffusion de tels micro-organismes hautement résistants et la survenue d'épidémie.

Le HCSP a donc émis un avis en mai 2010 dont les principales recommandations aux établissements et aux professionnels de santé sont : la mise en œuvre d'un dépistage de ces bactéries chez les patients ayant séjourné dans un hôpital étranger, le renforcement des mesures d'hygiène (mesures barrières, isolement septique, lavage antiseptique des mains, etc.) autour de tels patients, le renforcement de la surveillance nationale de la résistance à certains antibiotiques et le rappel des règles de bon usage des antibiotiques.

<sup>1</sup> Karthikeyan K Kumarasamy et al. Emergence of a new antibiotic resistance mechanism in India, Pakistan, and the UK: a molecular, biological, and epidemiological study. The Lancet August 11, 2010

<sup>2</sup> Le NDM-1 (New Delhi metallo-β-1 lactamase) est un gène de résistance qui protège les bactéries de l'action d'une famille d'antibiotiques très puissants à usage hospitalier, les carbapénèmes, en plus de toutes les pénicillines et céphalosporines.

## | 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					2			
Méningite								
Légionellose			2			1	1	
Hépatite A		3		1				
TIAC*	1							

\* Toxi-Infection Alimentaire Collective

**Autres signalements :**

- 2 cas de tuberculose déclarés : un dans la Nièvre et un dans le Doubs
- 5 interdictions de consommation d'eau potable en Haute-Saône suite à des contaminations bactériologiques
- 2 cas de Dengue importés signalés en Saône-et-Loire

Météo-France fournit chaque jour à 11h30 les prévisions météorologiques des 7 prochains jours. Elle construit deux Indicateurs BioMétéorologiques (IBM nuit / IBM jour), moyennes de températures prévues sur 3 jours consécutifs, permettant respectivement de vérifier si ces prévisions de températures dépassent un seuil d'alerte. Quand ces 2 IBM nuit/jour dépassent simultanément les seuils d'alertes, cela signifie que Météo-France prévoit une vague de chaleur d'au moins 72 heures comme en 2003 ; dans ce cas, le préfet active le passage au niveau d'alerte « Mise en Garde et Action ».

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. Pendant l'été, la prévision d'une alerte pour l'ozone figurera dans le tableau ci-dessous en plus des IBM.

Aujourd'hui, les indicateurs IBM et de l'ozone ne dépassent pas leur seuil respectif pour les deux régions. La situation pour les 5 jours à venir (résumée dans le tableau ci-dessous) semble se poursuivre. Ainsi, la surveillance canicule risque de se terminer au 31 août 2010 sans aucun dépassement des seuils d'alerte.

| Tableau 2 |

Prévisions des indices biométéorologiques (IBM) pour les 5 jours à venir et du seuil Ozone pour J+1

		Bourgogne				Franche-Comté			
Département		21	58	71	89	25	39	70	90
Ville		Dijon	Nevers	Mâcon	Auxerre	Besançon	Lons-le-Saunier	Vesoul	Belfort
IBM	jour								
	nuit								
Ozone									

**IBM :**  Pas de dépassement du seuil dans les 5 jours à venir

Dépassement du seuil prévu dans les 5 jours à venir

Département actuellement en niveau MIGA

**Ozone :**  Pas de dépassement du seuil pour vendredi

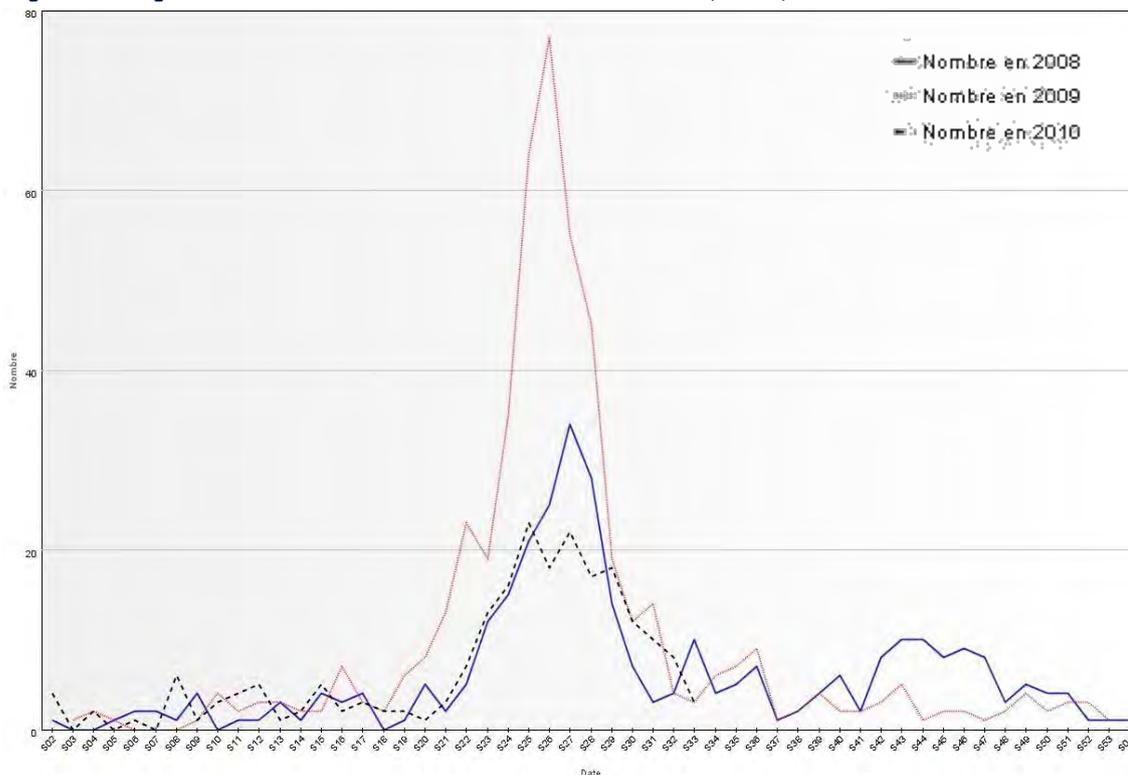
Le seuil d'information et de recommandation est atteint (> 180 µg/m<sup>3</sup>) pour vendredi

Le seuil d'alerte est atteint (> 240 µg/m<sup>3</sup>) pour vendredi

Le tableau de prévision d'Indices BioMétéorologiques de Météo-France peut être consulté sur le site <http://www.meteo.fr/meteonet/ars-pref>  
 Les cartes de prévision des seuils d'alerte pour l'ozone peuvent être consultées sur les sites : <http://www.atmosfair-bourgogne.org> et <http://www.atmo-franche-comte.org>

## | Méningites à entérovirus |

Figure 1 : Méningites à entérovirus chez les moins de 15 ans. Données Sursaud, France, années 2008 à 2010



### Commentaires : l'épidémie se termine

Depuis 2008, les cas d'infection à entérovirus vus par les services d'urgence sont suivis par le système de surveillance Sursaud/InVS (50% des services d'urgence français). En France, l'épidémie est commencée depuis fin mai 2010 (semaine 21). Depuis la fin mai 2010, deux cas de moins de 15 ans, trois autres de plus de 15 ans en Franche-Comté et deux cas de plus de 15 ans en Bourgogne ont été recensés par le système Sursaud. L'épidémie se termine.

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.

La valeur observée au jour J de cette année est comparée à la moyenne des valeurs observées sur la période J-7 à J+7 des années de référence 2004 à 2009 et J-7 à J de l'année en cours. Le seuil varie donc chaque jour. (Méthode des limites historiques ou des moyennes historiques du CDC).

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.

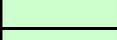
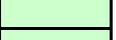
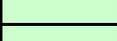
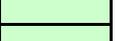
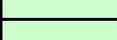
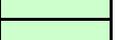
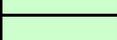
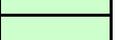
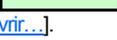
**Complétude :**

Les indicateurs ont été remontés de façon exhaustive.

-  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

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