

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté
Point n°2010/31 du 5 août 2010

Informations du jeudi 29 juillet au mercredi 4 août

| A la Une |

De la recherche à la détermination d'une valeur toxicologique dans l'urgence

Suite à la présence d'antraquinone (pesticide utilisé dans la fabrication de colorants et comme répulsif d'oiseaux jusqu'en 2009) dans un réseau d'eau potable en Bourgogne, la Cire a été saisie pour déterminer dans l'urgence s'il fallait interdire la consommation de l'eau. Sachant qu'il n'existe pas de valeur limite réglementaire pour cette molécule, ni de dose journalière admissible édictée par un organisme de référence comme l'Organisation Mondiale de la Santé, le Ministère de la Santé, une agence sanitaire nationale ou internationale, l'objectif du travail a consisté à évaluer rapidement l'ordre de grandeur d'une concentration maximale admissible (CMA) dans l'eau en se basant sur les données d'études primaires¹ rapidement disponibles.

Deux études toxicologiques d'ingestion d'antraquinone chez le rat ont été identifiées dans une base de données états-unienne. Une CMA dans l'eau a été calculée à partir de la plus forte dose n'ayant pas montré d'effet chez le rat en tenant compte de la transposition de ces données expérimentales animales à l'espèce humaine, des variations entre individus, du caractère cancérigène de l'antraquinone, d'une estimation de la part d'antraquinone apportée par l'eau et d'une estimation de la quantité d'eau consommée quotidiennement par un adulte.

La CMA estimée était environ cent fois plus importante que la concentration observée dans le réseau, ce qui a permis de conclure qu'un risque sanitaire était très peu vraisemblable et qu'*in fine* l'eau pouvait continuer à être consommée.

Cette approche toxicologique d'urgence est limitée par plusieurs incertitudes : le choix et l'évaluation de la qualité de l'étude primaire est effectuée rapidement, sans bibliographie exhaustive ni recours à un comité pluridisciplinaire d'experts. Mais le choix des facteurs de protection de susceptibilité d'espèces ou de susceptibilité inter-individuelle reste conservateur, en appliquant des facteurs usuels. L'estimation des voies d'exposition au toxique a été simplifiée en considérant que l'homme n'était habituellement pas en contact avec l'antraquinone et que seule l'absorption d'eau polluée exposait au toxique.

L'intérêt de cette approche est de disposer rapidement d'éléments toxicologiques approximatifs facilitant la prise de décision dans l'urgence.

Cette réponse immédiate ne dispense évidemment pas d'une saisine de l'agence sanitaire *ad hoc* (l'ANSES en l'occurrence pour les problèmes d'eau potable) qui, par un travail de fond, pourra produire une évaluation de risque suivant les règles de l'art.

¹ Etude issue directement de la recherche scientifique, généralement publiée dans des revues de langue anglaise spécialisées sous forme d'article validé par les pairs

| 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 de 5 maladies à déclaration obligatoire par département**

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

* Toxi-Infection Alimentaire Collective

Autres signalements sanitaires :

- 1 cas de tuberculose (patient originaire de Haute Saône actuellement hospitalisé en Loire-Atlantique)

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 Prévair 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 est résumée dans le tableau ci-dessous.

| 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

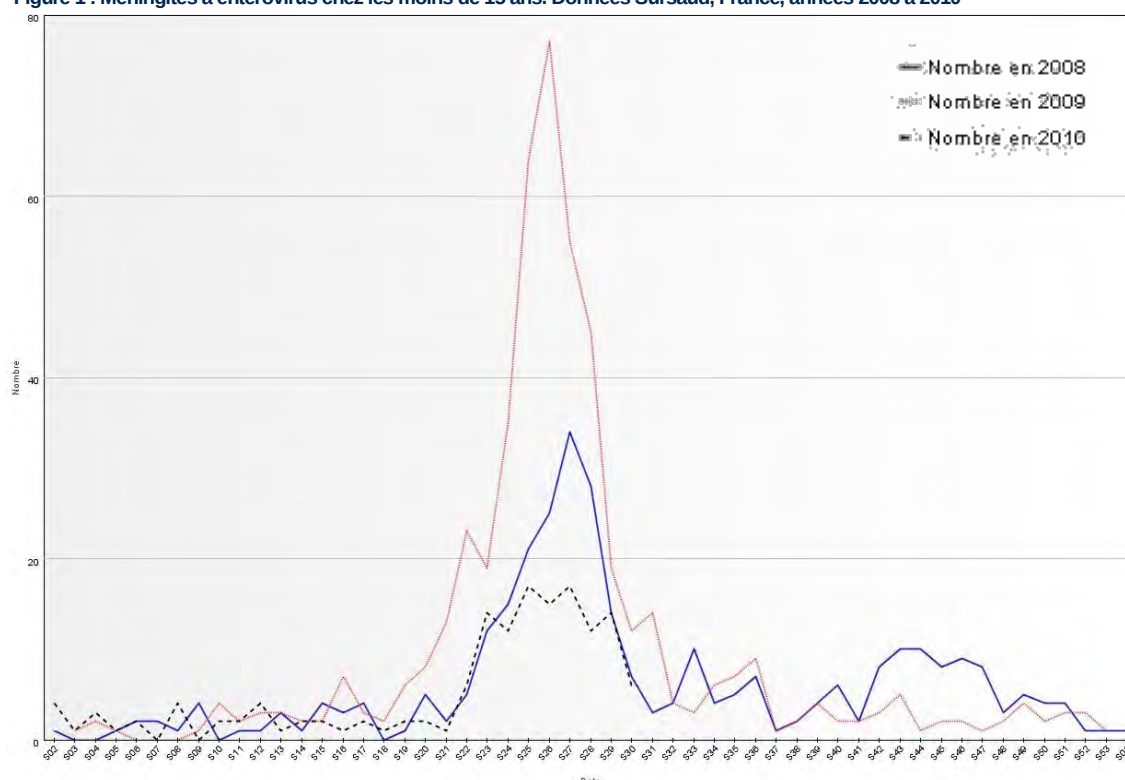
Ozone : Pas de dépassement du seuil pour vendredi Le seuil d'information et de recommandation est atteint (> 180 µg/m³) pour vendredi Le seuil d'alerte est atteint (> 240 µg/m³) pour vendredi

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 : la décroissance se confirme

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, un cas de moins de 15 ans, un autre 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.

La décroissance observée la semaine dernière se confirme.

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

Stagiaires
Thomas Jeanmaire
Carine Champigneulle
Nadeige Ruppli

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-franchemonte-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.fc-sante.fr/cire>

| 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.

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 de l'hôpital d'Auxerre, Chalon-sur-Saône et Dijon adulte n'ont pas pu être pris en compte dans les figures en annexe 2.

-  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 [\[ouvrir...\]](#).