



Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2010/15 du 15 avril 2010

Informations du jeudi 8 au mercredi 14 avril

| A la Une |

Les pathologies directement liées au froid d'octobre 2009 à avril 2010

Lorsque l'on parle de pathologies hivernales, on pense d'abord aux maladies infectieuses (grippe, bronchiolite, gastro-entérite,...), mais d'autres pathologies peuvent être liées au froid directement (hypothermie...) ou indirectement (intoxication oxycarbonée...). Le système informatique Sursaud (Surveillance sanitaire des urgences et des décès) qui collecte des données issues de l'activité des services d'urgence permet de disposer de quelques éléments utiles pour surveiller les pathologies directement liées au froid. Cependant, ce système est encore imparfait, car tous les services d'urgence n'y participent pas encore, et les pratiques de codage sont encore mal stabilisées. Tentons toutefois, sans perdre de vue les réserves précitées, de dégager quelques tendances de cette surveillance hivernale.

Entre octobre 2009 et avril 2010, Sursaud a permis de recenser 58 cas de pathologie liée directement au froid : 19 en Bourgogne et 39 en Franche-Comté. Ce nombre de cas en Bourgogne est sans doute sous estimé car seuls 20% des établissements de cette région adhèrent à Sursaud contre 100% en Franche-Comté.

Le premier cas a été admis aux urgences le 6 octobre 2009 et le dernier le 7 avril 2010. La proportion de femmes était de 36% (avec 37 hommes et 21 femmes). Les personnes âgées étaient plus touchées avec 29% de patients de plus de 80 ans, 45% de plus de 70 ans et 57% de plus de 60 ans. L'hypothermie était l'atteinte la plus fréquente avec 46 cas, suivie des gelures avec 6 cas. Les 6 cas restant correspondaient à des effets mal définis en relation avec une baisse de la température. Dans 14% des cas, les atteintes étaient graves, engageant le pronostic vital, et nécessitant une fois sur deux une pratique immédiate de manœuvre de réanimation.

Les données de Sursaud ne permettent pas de déterminer le contexte de survenue de ces pathologies directement liées au froid. La forte proportion de personnes âgées laisse penser que la population sensible aux périodes de « grand froid » n'est pas la seule population des sans domicile fixe à laquelle on s'intéresse lors de ces périodes.

| Signalements |

Ces informations sont recueillies dans le cadre de dispositifs différents selon la région et ne sont pas exhaustives. Nous remercions les Ddass et les partenaires qui permettent à la Cire de vous renseigner sur cette actualité.

Pour signaler un événement sanitaire, contactez la Ddass de votre département

- Une hypothermie signalée le 8 avril 2010 par le CHU de Besançon.
- Deux épisodes de gale présentant un lien : 8 cas signalés le 8 avril 2010 par le CHI de Montbard et 1 cas signalé le 14 avril 2010 par l'HL d'Alise Sainte Reine.
- Signalement le 8 avril 2010 de la présence de légionelles dans le réseau d'eau chaude d'un immeuble de Chenôve (*Legionella pneumophila* > 270 000 UFC/L). Un cas de légionellose à ce jour.
- Un épisode de gastro-entérites aiguës, qui a touché 22 résidents d'un EHPAD de Saône-et-Loire, a été signalé le 12 avril 2010.
- Un nouveau cas de rougeole en Côte d'Or (fillette de 23 mois) signalé le 14 avril 2010.

| La gastro-entérite |

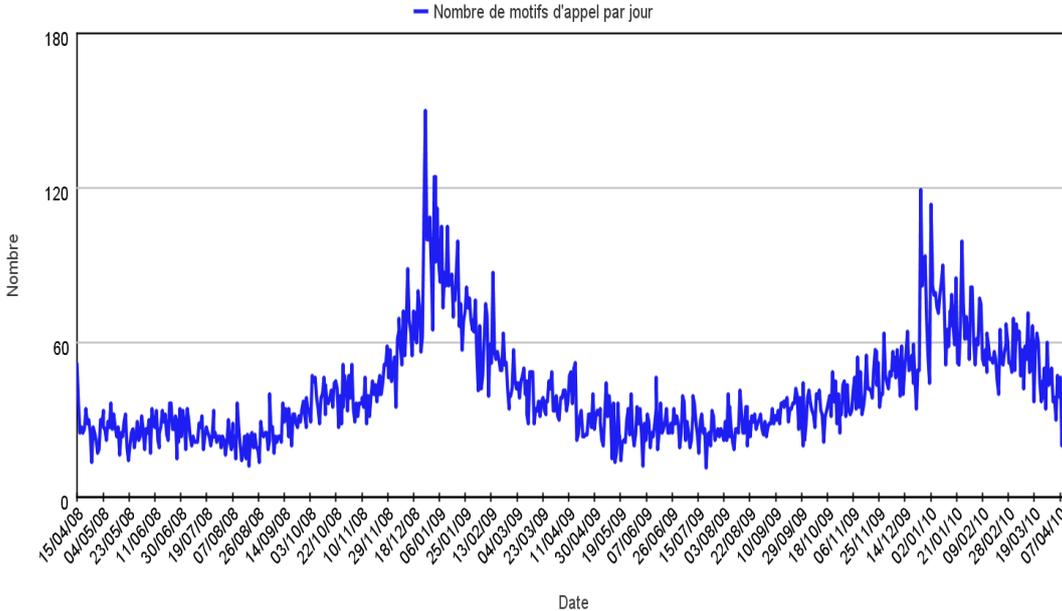
Des informations détaillées figurent en annexe [[en savoir plus...](#)]

Commentaires : La fin de l'épidémie de gastro-entérites ?

La poursuite de la décroissance de l'activité des gastro-entérites continue à être observée dans nos deux régions pour enfin atteindre le bruit de fond.

| Figure 1 |

Evolution des motifs d'appel à SOS-médecins pour gastro-entérites (Dijon, Auxerre, Sens, Besançon) (Source Sursaud)



| 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.

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, Macon, Paray-le-Monial, Montceau-les-Mines, Auxerre et Avallon n'ont pas pu être pris en compte dans les figures en annexe 2 (figures à hôpitaux constants).

| Situation | Evolution récente |
|--|--|
| épidémique | ↘ baisse |
| forte | → stable |
| normale | ↗ hausse |
| | ↗↗ alarme statistique |

| 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 tendances sont résumées par une flèche dans le tableau : une situation alarmante est signalée par une double flèche. Les termes et les méthodes utilisées sont décrits dans le Glossaire [[ouvrir...](#)].

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau Sentinelles,
Réseau Grog,
SOS-Médecins,
Réseau Sursaud®,
Ddass,
ARH,
InVS,
Samu Centre 15,
Laboratoires de virologie des CHU de
Dijon et de Besançon, 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>,
interministériel de
préparation à un risque de
pandémie grippale
<http://www.grippeaviaire.gouv.fr>,
de l'Organisation mondiale de la
Santé <http://www.who.int/fr>.

Equipe de la Cire Centre-Est

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 Centre-Est
2, place des savoirs
21000 Dijon
Tél. : 03 80 41 98 84
Astreintes : 06 74 30 61 17
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel : dr21-Cire@sante.gouv.fr
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.fc-sante.fr/cire>