

# Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

## Point n°2010/09 du 4 mars 2010

### Informations du jeudi 25 février au mercredi 3 mars

| A la Une |

#### La difficulté des stratégies vaccinales

La varicelle est une maladie virale fréquente (plus de 700 000 cas / an) et très contagieuse, qui survient préférentiellement pendant l'enfance.

Bien que la maladie soit le plus souvent bénigne, des surinfections cutanées, neurologiques ou pulmonaires peuvent survenir. Elles sont responsables chaque année en France de plus de mille hospitalisations et d'une vingtaine de décès.

Un récent foyer de cas de varicelle signalé dans une crèche bourguignonne a touché 60 enfants sur 75 sur une période de 2 mois. Parmi eux, un enfant de 15 mois est décédé d'une pneumopathie d'évolution rapide contractée 3 semaines après la varicelle (sans que l'implication de la varicelle dans la survenue de la pneumopathie n'ait pu être prouvée).

Sachant qu'un vaccin existe, les recommandations officielles (1) de ne pas généraliser cette vaccination chez les jeunes enfants peuvent sembler à première vue peu compréhensibles.

Mais avec cette maladie infantile encore trop souvent considérée comme bénigne, il n'est pas certain que la demande pour ce vaccin permette d'atteindre en France une couverture vaccinale dépassant 70 % (2).

Or, une couverture vaccinale moyenne induirait - comme nous l'observons pour la rougeole - une baisse de la circulation virale dans les populations infantiles, donc une baisse de la probabilité de contamination dans l'enfance des sujets non immuns. Cette situation entraînerait une augmentation de l'âge moyen des cas, alors que le risque de complications augmente avec l'âge.

La mise en œuvre des stratégies vaccinales est donc complexe et nécessite de prendre en compte l'importance des facteurs humains (positionnement des professionnels de santé, taux d'acceptation de la population, ...) au-delà des facteurs purement médico-techniques (efficacité du vaccin, durée de protection, ...).

(1) <http://www.sante-sports.gouv.fr/IMG/pdf/recommandations-2.pdf>

(2) [http://www.invs.sante.fr/beh/2005/08/beh\\_08\\_2005.pdf](http://www.invs.sante.fr/beh/2005/08/beh_08_2005.pdf)

#### | 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

- Un adulte et plusieurs enfants, dont 3 récemment, dans une colonie de vacances du Doubs ont présenté des signes de gastro-entérites.
- Un foyer de gastro-entérite aiguë touchant 15 personnes a été signalé dans un EHPAD de l'Yonne.
- Une suspicion d'une toxi-infection alimentaire collective (TIAC) touchant 22 personnes (incluant résidents et membres du personnel) a été signalée dans un EHPAD de Côte d'Or. Aucun aliment n'a pu être incriminé lors de l'enquête alimentaire.
- Quatre cas d'hypothermies : 1 au CH de Montbéliard le 25/02, 1 au CH de Champagnole le 25/02, 1 au CH d'Auxerre le 26/02 et 1 au CH de Sens le 02/03

#### | 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).

Tableau 1 |

Températures ressenties pour les trois prochains jours dans nos régions

		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										

 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)

**Commentaires :**

**La grippe**

La circulation du virus A (H1N1) 2009 demeure faible et sporadique. Aucune autre souche virale n'a émergé depuis la fin de l'épidémie.

**La bronchiolite**

La circulation du VRS, responsable de la bronchiolite, semble marquer le pas. D'après les analyses du laboratoire de virologie du CHU de Dijon, le nombre de prélèvements positifs bourguignon pour la semaine du 22 février 2010 est en décroissance et s'apparente à la fin d'un pic épidémique tardif par rapport aux années précédentes.

Figure 1 |

Nombre journalier de syndromes grippaux diagnostiqués par les associations SOS-Médecins (Dijon, Sens, Besançon) (Source : Sursaud)

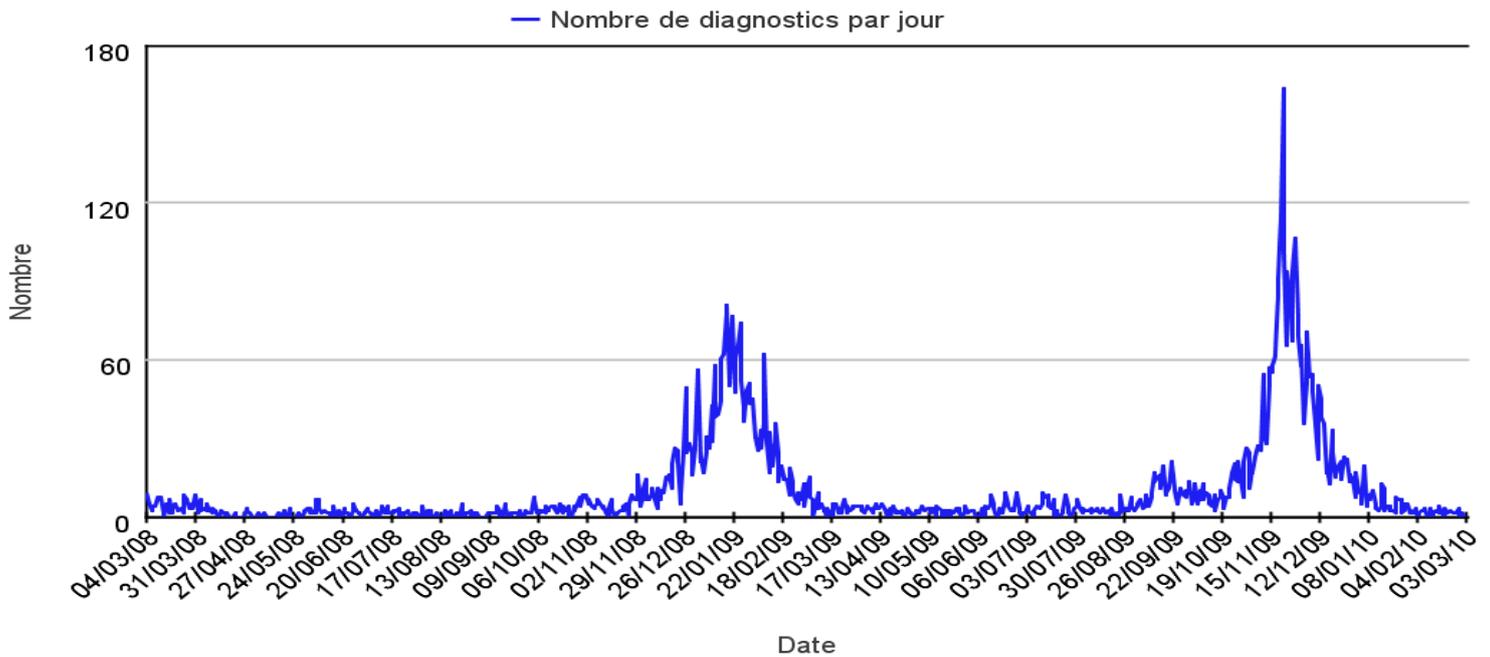
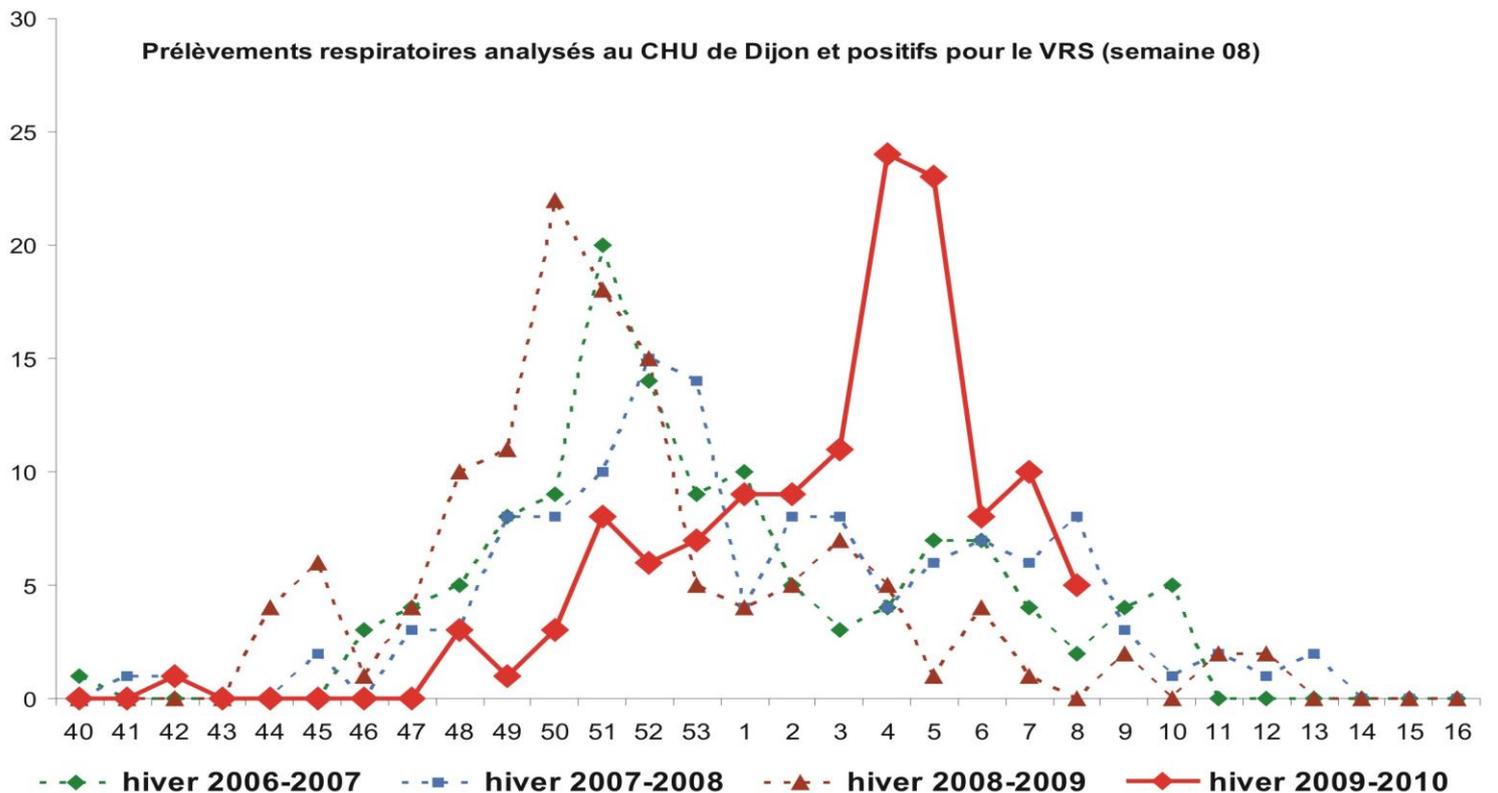


Figure 2 |

Confirmation biologique du VRS (Source : laboratoire de virologie du CHU de Dijon)



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

**Interne de santé publique**  
Thomas Jeanmaire

**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](mailto:dr21-Cire@sante.gouv.fr)  
<http://www.invs.sante.fr>  
<http://www.fc-sante.fr/cire>

| entérite |

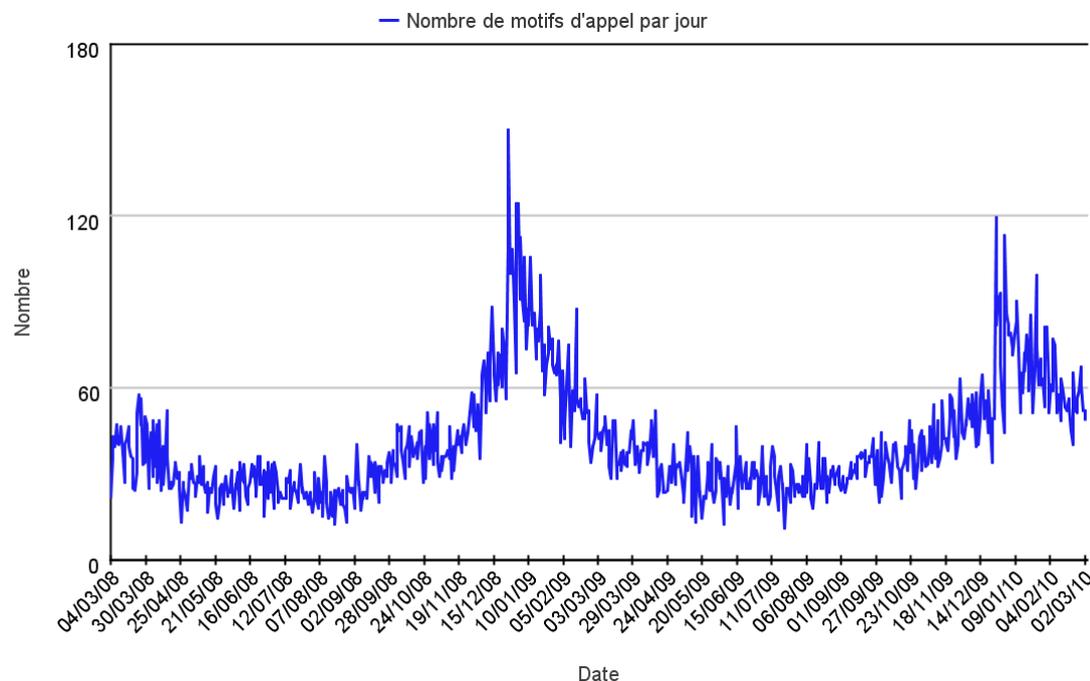
Des informations détaillées figurent en annexe [\[en savoir plus...\]](#)

### Commentaires : Décrue épidémique

L'épidémie de gastro-entérites, qui continue de décroître dans nos régions, est toujours en phase épidémique à l'échelle nationale d'après les réseaux Sentinelles et Oscour.

| Figure 3 |

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 et de Besançon enfant n'ont pas pu être pris en compte dans les figures en annexe 2 (figures à hôpitaux constants).

| 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	→	→
SAMU	dont hospitalisations	→	→
	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 [\[ouvrir...\]](#).

Situation	Evolution récente
<span style="color: red;">■</span> épidémique	<span style="color: blue;">↘</span> baisse
<span style="color: orange;">■</span> forte	<span style="color: blue;">→</span> stable
<span style="color: yellow;">■</span> normale	<span style="color: blue;">↗</span> hausse
	<span style="color: blue;">↗↗</span> alarme statistique