

# Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

## Point n°2010/08 du 25 février 2010

### Informations du jeudi 18 au mercredi 24 février

| A la Une |

## La notion de gravité pour des accidents de sport

La déclaration auprès de la Préfecture (Direction Départementale de la Jeunesse et des Sports) d'un accident du sport « grave » prévue dans le décret du 3 septembre 1993 ne précisait pas la définition de la gravité. En 2008, la Cire a réalisé une étude sur les accidents « graves » du sport pris en charge en Côte d'Or.

Le premier obstacle fut de définir ce qu'on peut considérer comme un « accident grave ». La définition finalement retenue pour l'étude était un accident ayant conduit à un décès ou à une admission en réanimation (réanimation et soins intensifs). Cette définition, s'appuyant sur l'admission en réanimation, est en définitive très proche de celle utilisée récemment dans le cadre de la surveillance des cas graves de grippe A/H1N1. Ainsi, notre étude, d'un an, a eu connaissance de 465 accidents de sport pris en charge en Côte d'Or et suivis d'une hospitalisation ou d'un décès, dont 43 correspondent à la définition citée ci-dessus.

L'enquête en cours sur les séquelles et handicaps un an après l'accident permet de nuancer l'appréciation immédiate de gravité avec une vision des conséquences à plus long terme. Dans cette optique, quatre groupes de paramètres ont été utilisés : la durée d'hospitalisation, l'existence d'un handicap (de mineur à extrême), la durée de l'arrêt de travail et les perturbations induites dans l'activité professionnelle (difficultés au niveau de l'emploi, des projets professionnels et dans l'évolution au sein de l'entreprise).

Les résultats disponibles, présentés dans le supplément ci-joint, révèlent que 46% des accidentés ont présenté des séquelles et 15% gardent des handicaps. Parmi les personnes en activité professionnelle, 60% ont eu un arrêt de travail supérieur à 1 mois, 10% supérieur à 6 mois, et 34% estiment que l'accident a perturbé dans leur activité professionnelle. Au vu de ces résultats, un réexamen de la notion de « cas grave » pour les accidentés du sport apparaît souhaitable.

## | 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 foyer de varicelle dans une crèche de l'Yonne a touché une soixantaine des 75 enfants régulièrement accueillis. Dans le prolongement de cet épisode, un enfant de 15 mois est décédé d'une défaillance multiviscérale 3 semaines après son infection varicelleuse. Un autre a présenté une pneumopathie à *Mycoplasma pneumoniae*. Mais il n'a pas été possible d'établir un lien entre l'immunodépression consécutive à la varicelle et les processus infectieux récents
- Un foyer de gastro-entérite aiguë à Norovirus a été signalé dans un service de réadaptation gériatrique de Saône et Loire
- Deux cas d'hypothermies : 1 au CH de Montbéliard le 22/02 et 1 au CHU de Besançon le 24/02
- Un cas de légionellose et deux cas de tuberculose ont été déclarés dans le Doubs
- Un décès partiellement imputable à une bactériémie à *Pseudomonas stutzeri* a été signalé dans le Doubs dans le cadre des infections liées aux soins

## | 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)

Pour suivre l'évolution de la situation générale, consultez le [bulletin national](#). Des informations détaillées figurent en annexe [\[en savoir plus...\]](#).

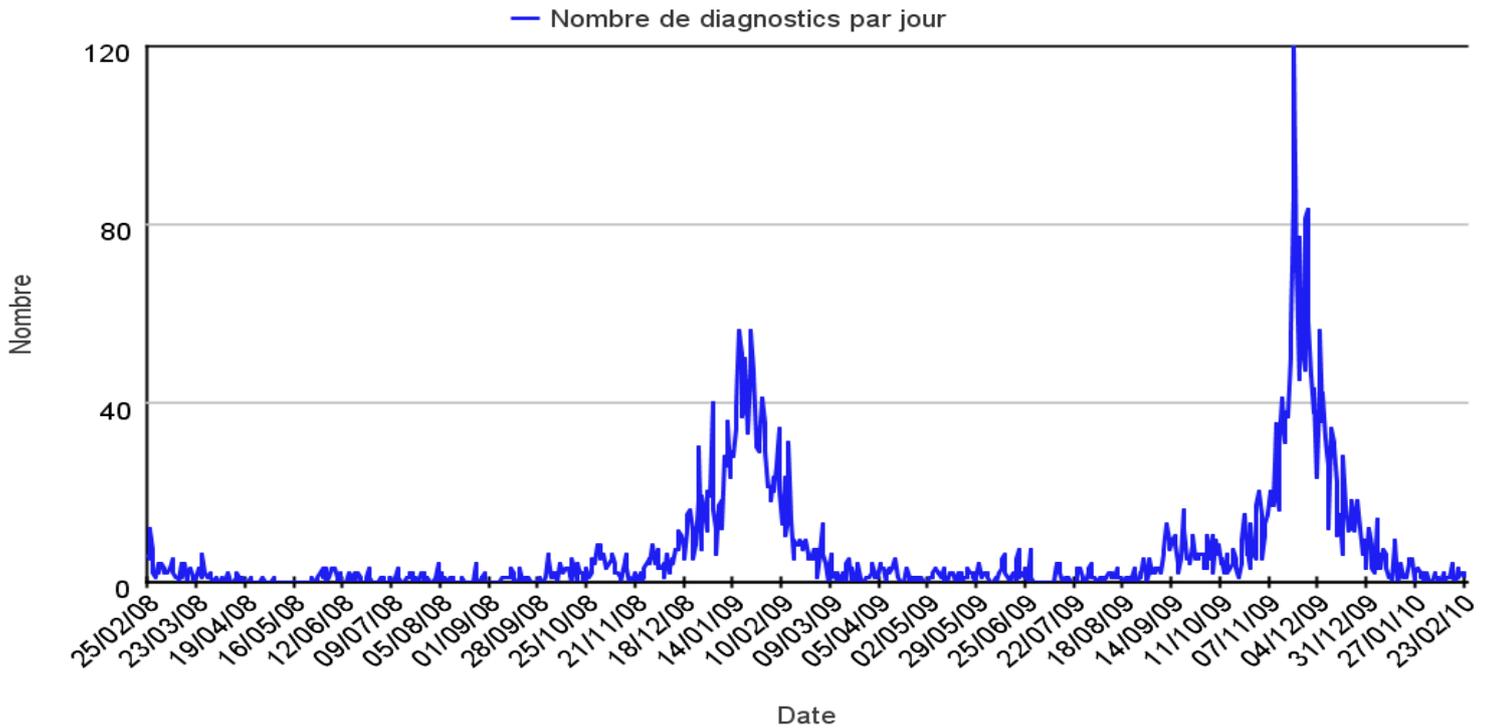
**Commentaires : retour au calme sur le front des IRA**

Au niveau national, l'activité des infections respiratoires aiguës (IRA) relevée par les médecins Sentinelle et GROG est revenue à des valeurs habituelles dans toutes les tranches d'âge.  
 La circulation du virus A (H1N1) 2009 est faible et sporadique. Le laboratoire du CHU de Dijon ne nous a pas signalé de prélèvement positif dans la semaine.

La circulation du VRS, responsable de la bronchiolite, semble marquer le pas. D'après les analyses du CHU de Dijon pour la Bourgogne, le nombre de prélèvements positifs pour la semaine du 15 février est à peu près identique à celui de la semaine précédente et s'apparente à la fin d'un pic.

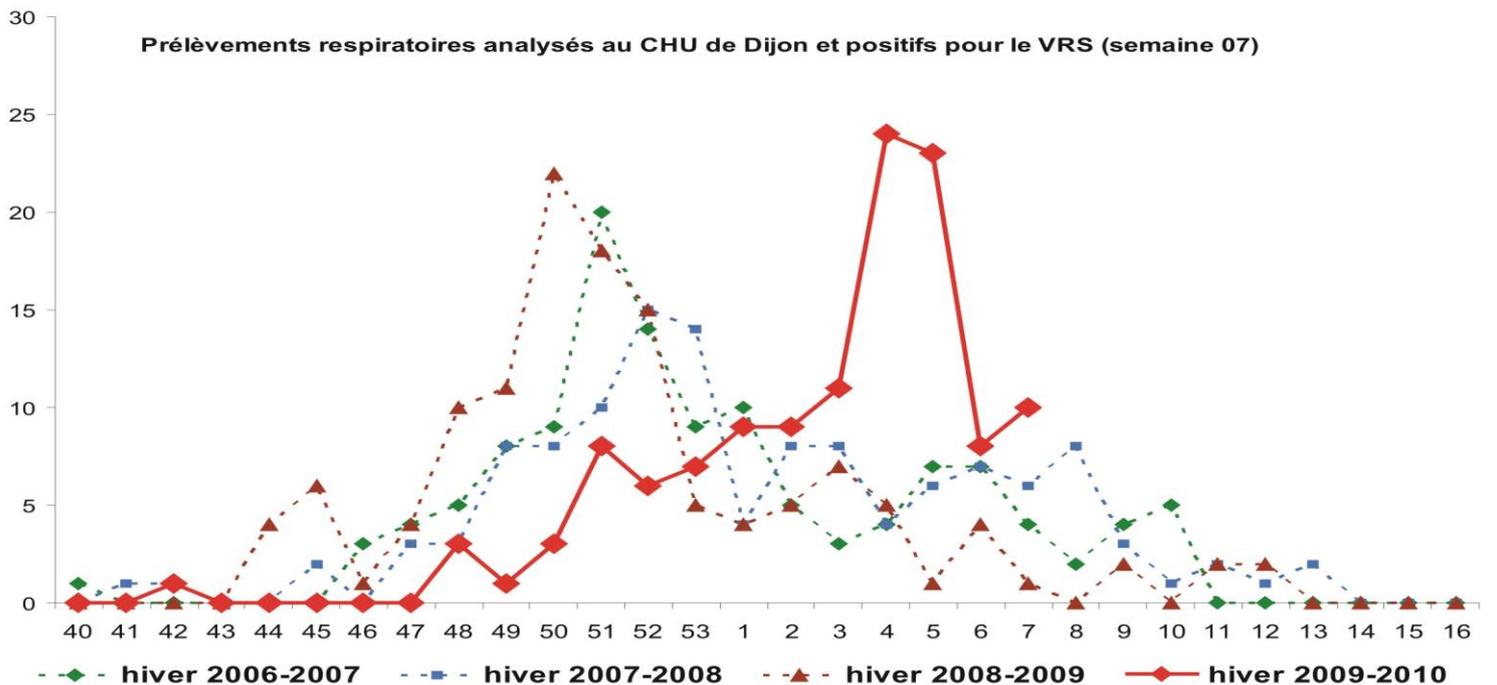
| Figure 1 |

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>

## | La gastro-entérite |

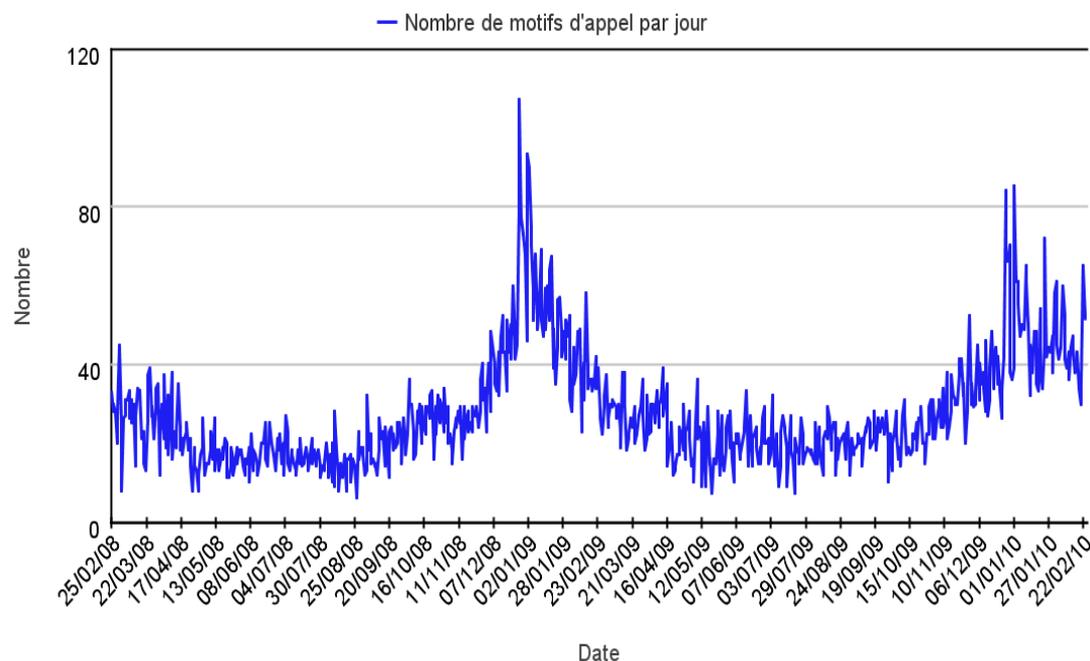
Des informations détaillées figurent en annexe [\[en savoir plus...\]](#)

### Commentaires : La décroissance de l'épidémie se confirme

L'épidémie de gastro-entérites continue de décroître tout en restant supérieure au bruit de fond.

| 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, Besançon adulte et Macon 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
épidémique	baisse
forte	stable
normale	hausse
	alarme statistique