

### POINTS D'ACTUALITÉS

Le **Système d'alerte Canicule et Santé** s'étend du 1<sup>er</sup> juin au 15 septembre

La **borréliose de Lyme** est présente sur tout le territoire métropolitain (A la Une)

Infections nosocomiales et traitements anti-infectieux en établissements de santé : résultats de l'enquête nationale 2022 ([lien](#))

| A la Une |

### Borréliose de Lyme et prévention des piqûres de tiques

Le printemps représente chaque année le début de la saison d'activité des tiques, l'occasion de faire le point sur la circulation de la borréliose de Lyme (ou maladie de Lyme), transmise par ces arthropodes. En France, comme dans de nombreux pays européens, la borréliose de Lyme est la maladie dite « vectorielle », transmise par une tique, la plus répandue à ce jour. En 2021 en France, on estime que près de **47 000 cas ont été diagnostiqués en médecine générale**, soit une incidence de 71 cas pour 100 000 habitants. La borréliose de Lyme est présente sur tout le territoire métropolitain, mais y est inégalement répartie. Les **régions de l'Est et du Centre présentent des taux d'incidence les plus élevés** [1], alors que les régions de l'Ouest et du Sud-Est méditerranéen ont les taux les plus bas [2]. Des études Baromètre Santé ont été effectuées en 2016 et 2019 [3] sur la borréliose de Lyme et la prévention contre les piqûres de tique. Dans la dernière étude, une part plus importante de la population déclarait appliquer les mesures de prévention contre les piqûres de tiques et ces mesures étaient plus appliquées par les personnes âgées de 55 ans et plus, par les femmes et par les personnes vivant en région de haute incidence.

#### Se protéger des piqûres de tiques et prévenir le risque d'infection

Petites par leur taille, les tiques sont difficiles à repérer. Lorsque l'on se promène en forêt, dans des prés ou lorsque l'on jardine, quelques conseils à suivre pour se protéger des piqûres :

- se couvrir, en portant des vêtements longs qui recouvrent les bras et les jambes, un chapeau et rentrer le bas du pantalon dans les chaussettes ;
- rester sur les chemins et éviter les broussailles, les fougères et hautes herbes ;
- utiliser des répulsifs cutanés.

En rentrant chez soi après une balade en forêt ou après avoir jardiné, il est conseillé de :

- s'examiner et vérifier soigneusement l'ensemble de son corps ;
- en cas de piqûre, retirer le plus rapidement possible la ou les tiques avec un tire-tique ou à défaut une pince fine.

Des dépliants et documents de prévention sont mis à disposition des professionnels de santé et du grand public afin d'améliorer les connaissances sur les maladies transmises par

les tiques. Des documents à destination des enfants ont été créés pour les initier dès le plus jeune âge aux gestes de prévention.

#### Agir en signalant toutes les piqûres de tiques (humaines ou animales)

Avec l'application gratuite pour smartphone « Signalement tique » disponible ici : <https://www.citique.fr/signalement-tique>

Dans une approche « One Health », une collaboration entre la fédération départementale des chasseurs de Côte-d'Or et l'INRAE a pour but de caractériser les taux de Borrelia chez les chevreuils, espèce sentinelle pour les maladies à tiques. Ce travail permettra de cartographier finement les zones à risque vis-à-vis des tiques.

#### Pour en savoir plus :

<https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2023/borreliose-de-lyme-et-prevention-des-piqures-de-tiques-ou-en-est-on-en-france>  
<https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/media/58401/download?inline>  
[https://ireps-bfc.org/sites/ireps-bfc.org/files/files-upload/edl\\_lyme\\_et\\_mal\\_vectorielles\\_nov\\_2019.pdf](https://ireps-bfc.org/sites/ireps-bfc.org/files/files-upload/edl_lyme_et_mal_vectorielles_nov_2019.pdf)  
 Centre de Référence des Maladies Vectorielles liées aux Tiques : <https://crmvf.fr/>



1. Tessier S, Le Strat Y, Serre A, Leroy J, De Martino S, Jaulhac B, et al. Étude sur la borréliose de Lyme et six autres maladies transmises par les tiques, Franche-Comté, 2010-2012. Bull Epidemiol Hebd. 2018;(19-20):413-8  
[http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2018/19-20/pdf/2018\\_19-20.pdf](http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2018/19-20/pdf/2018_19-20.pdf)
2. Réseau Sentinelles <http://www.sentiweb.fr/>
3. Septfonds A, Paty MC, de Valk H, Couturier E, Gautier A ; le Groupe Baromètre santé 2016. Pratiques de prévention et connaissance de la borréliose de Lyme : Baromètre santé 2016. Bull Epidemiol Hebd. 2018;(19-20):419-27.  
[http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2018/19-20/pdf/2018\\_19-20.pdf](http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2018/19-20/pdf/2018_19-20.pdf)



## Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

En Bourgogne-Franche-Comté, le taux d'incidence se stabilise, tout comme le taux de positivité, dans un contexte de taux de dépistage bas. Le taux d'incidence est estimé à 28 cas pour 100 000 habitants, inférieur au taux national : 36/100 000 habitants.

Les taux d'incidence varient de 21 cas pour 100 000 habitants en Haute-Saône à 34 cas pour 100 000 habitants dans le Jura et les taux de positivité sont compris entre 9 % dans le Territoire-de-Belfort et 17,5 % dans le Jura. Le Jura a un taux de positivité supérieur à celui du niveau national.

En Bourgogne-Franche-Comté, le recombinaut XBB.1.5 reste majoritaire (45 % des séquences en S18 vs 38 % en S17). Les autres sous-lignages d'Omicron tels que BA.2 et BA.5 circulent en région à des niveaux faibles en S18 (dernières données consolidées). Ces tendances sont également observées au niveau national. Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 24/05/2023](#).

Dans le contexte actuel de l'épidémie et de la campagne de vaccination du printemps, il reste recommandé de maintenir l'adhésion aux mesures combinées :

- vaccination à jour contre la COVID-19, notamment par une dose de rappel pour les éligibles primovaccinés ;
- maintien de l'application des gestes barrières, notamment en cas de test positif et/ou de symptômes, afin de protéger les personnes vulnérables.

Indicateurs	Semaine 20	Semaine 21
<b>Surveillance virologique</b>		
Nombre de cas confirmés	853	787
Taux d'incidence (pour 100 000 personnes)	30,6 <sup>1</sup>	28,2
Taux de dépistage (pour 100 000 personnes)	222,3	210,1
Taux de positivité (%)	13,8	13,4
<b>Surveillance dans les ESMS</b>		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	29	21
<b>Surveillance en ville</b>		
Actes SOS médecins	44	31
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	1,4	1,1
<b>Surveillance à l'hôpital</b>		
Passages aux urgences	63	57
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	0,4	0,3
Nouvelles hospitalisations tous services*	59	45
Nouvelles admissions en soins critiques*	11	7
Nouveaux décès hospitaliers*	10	3
<b>Surveillance de la vaccination</b>		
Couverture vaccinale des 60 à 79 ans dans les 6 derniers mois (%)	17,7	16,5
Couverture vaccinale des 80 ans et plus dans les 3 derniers mois (%)	1,6	1,4
<b>Surveillance de la mortalité</b>		
Mortalité toutes causes et tous âges – région	<b>Aucun excès</b> (toutes causes et tous âges)	<b>Aucun excès</b> (toutes causes et tous âges)

\*Depuis le 1<sup>er</sup> février 2023 (en S05), les données sont à interpréter avec précaution

<sup>1</sup> taux non corrigé (S20 inclut le jour férié du 18 mai)



La surveillance virologique permet de suivre l'évolution, dans le temps et dans l'espace, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes testées) et des taux de dépistage (nombre de personnes dépistées rapporté à la population).

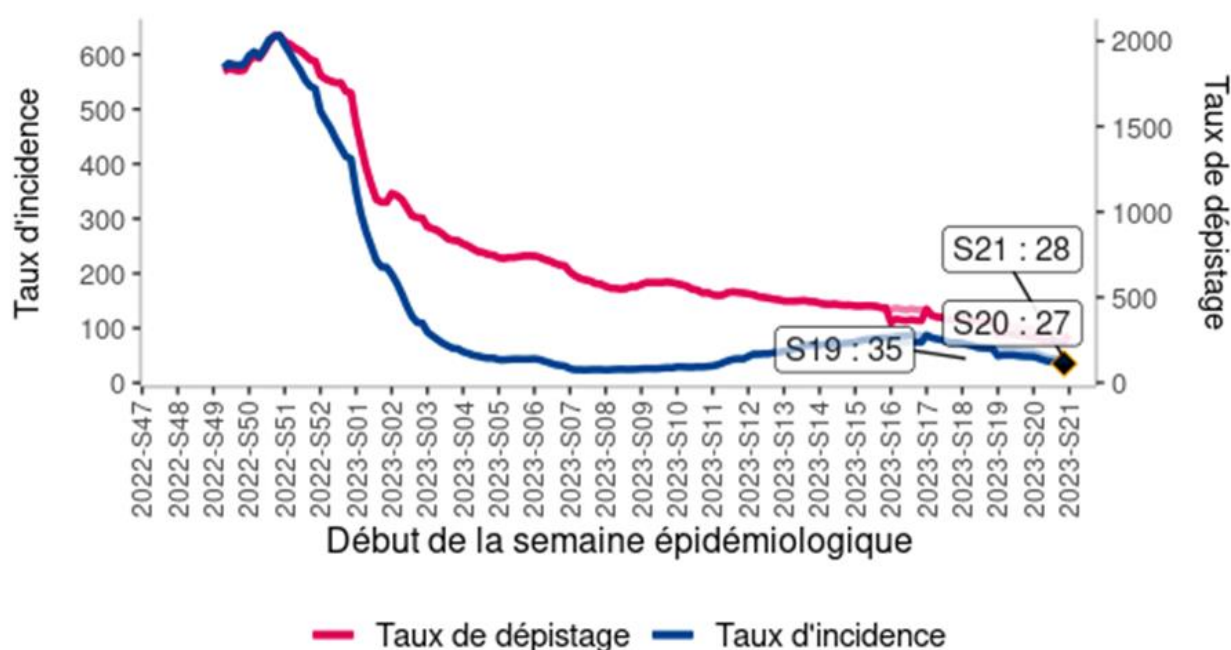
La surveillance repose sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage) qui réalise un suivi exhaustif de toutes les personnes testées en France pour le diagnostic et le dépistage de la COVID-19 dans les laboratoires de ville, les laboratoires hospitaliers, les centres de dépistage et par les autres professionnels de santé. Les indicateurs SI-DEP prennent en compte les tests par amplification moléculaire RT-PCR (avec lesquels sont comptés les tests RT-LAMP) et les tests antigéniques réalisés en laboratoire (TDR).

Définition d'un cas confirmé de COVID-19 : personne présentant une infection par SARS-CoV-2 confirmée par test RT-PCR ou test antigénique, que cette personne soit symptomatique ou asymptomatique ([voir définition de cas](#)).

- En Bourgogne-Franche-Comté, au cours de la semaine 21 (du 22 au 28 mai 2023), 787 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 28,2 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 13,4 %.
- Depuis mai 2022, le variant Omicron circule de manière exclusive en Bourgogne-Franche-Comté avec une prédominance du recombinant XBB.1.5 depuis S09-2023, tendance similaire à ce qui est observé en France métropolitaine.

**Figure 1 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence et de dépistage de COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEPA au 31/05/2023)**

S19 et S20 : taux corrigé afin de prendre en compte les 8 et le 18 mai



Source : SIDEPA

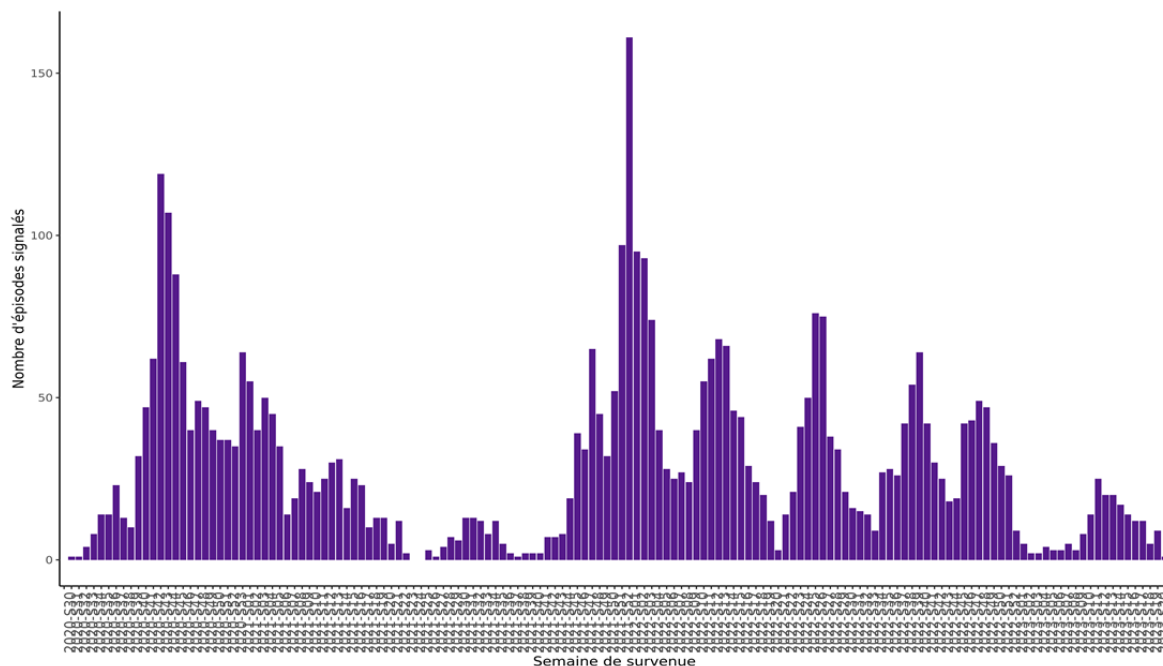


## Surveillance en Établissements sociaux et médicaux-sociaux (ESMS)

Le dispositif de surveillance des cas et des décès de COVID-19, en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) avec hébergement, parmi les résidents et le personnel, a été mis en place par Santé publique France. Un guide méthodologique est disponible sur le site de Santé publique France et des fiches réflexes sur le site de l'ARS. Ce système de surveillance souffre d'un manque d'exhaustivité.

- Le nombre de nouveaux épisodes (au moins un cas confirmé) est faible (Figure 2).
- Au total, dans la région, **27 épisodes** sont en cours de gestion (dont 21 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 573** (dont la quasi-totalité en Ehpad).

Figure 2 : Nombre hebdomadaire de signalements d'épisodes avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine calendaire, depuis la semaine 30/2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, 28/05/2023)



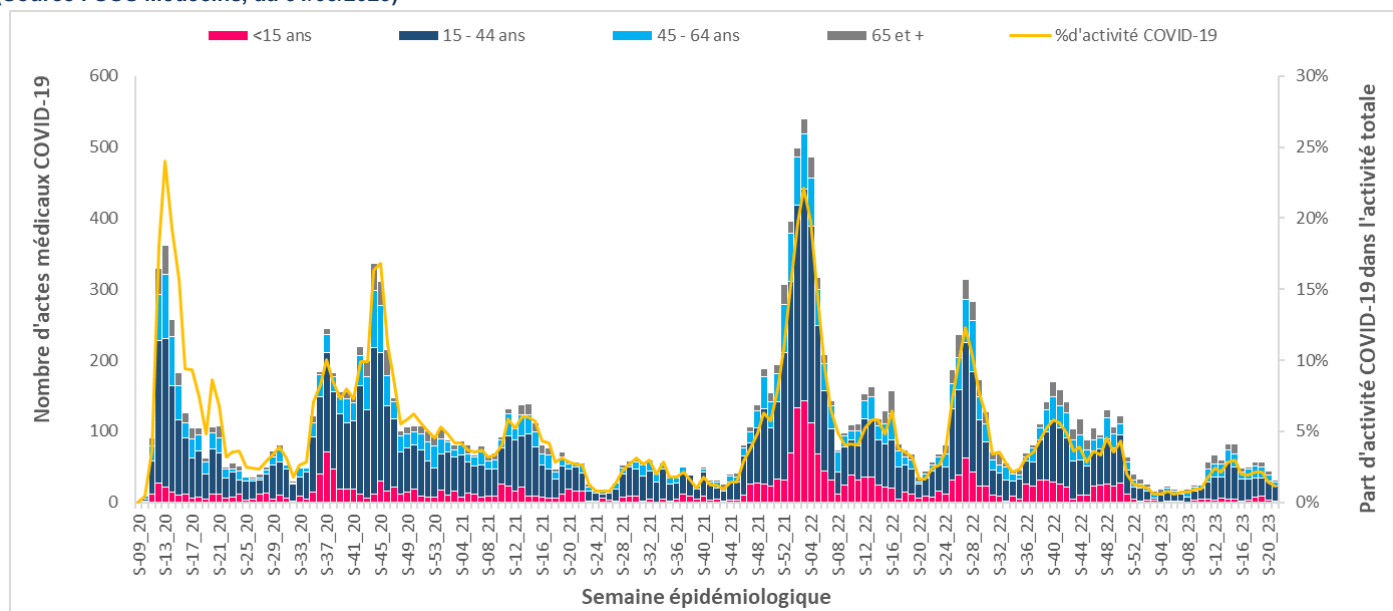
## Surveillance en ville

### Actes/consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19

Depuis le début de l'épidémie, les données des 4 associations SOS Médecins de la région (Dijon, Besançon, Sens et Auxerre) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 dans 3 des 8 départements de Bourgogne-Franche-Comté.

- La part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins est faible (1,1 % vs. 1,4 % en S-1).
- Plus de la moitié des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (22 actes soit 71,0 %).

Figure 3 : Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins, au 31/05/2023)



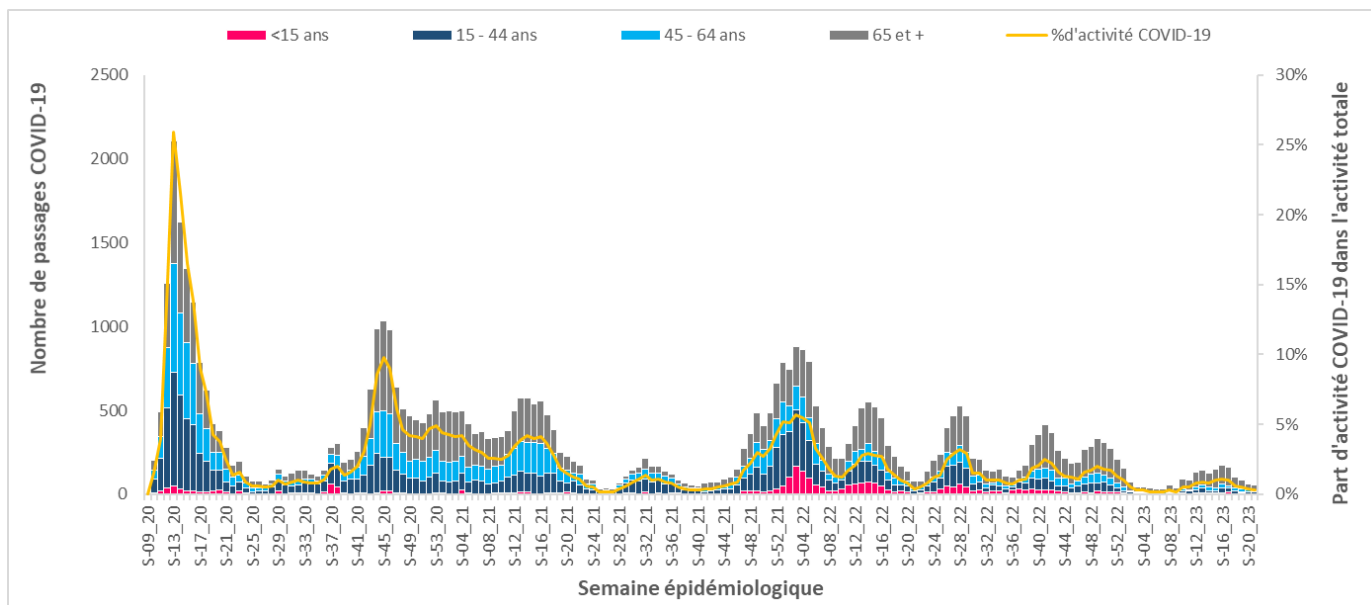


## Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour identifier les personnes suspectées d'être infectées au SARS-CoV-2 a été mis en place pour l'ensemble des structures d'urgence du Réseau OSCOUR®.

- La part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des services d'urgences reste faible (0,3 % vs. 0,4 % en S-1).
- La majorité des passages aux urgences concerne les 65 ans et plus (37 passages, soit 64,9 %).

**Figure 4 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : réseau Oscour®, au 31/05/2023)**

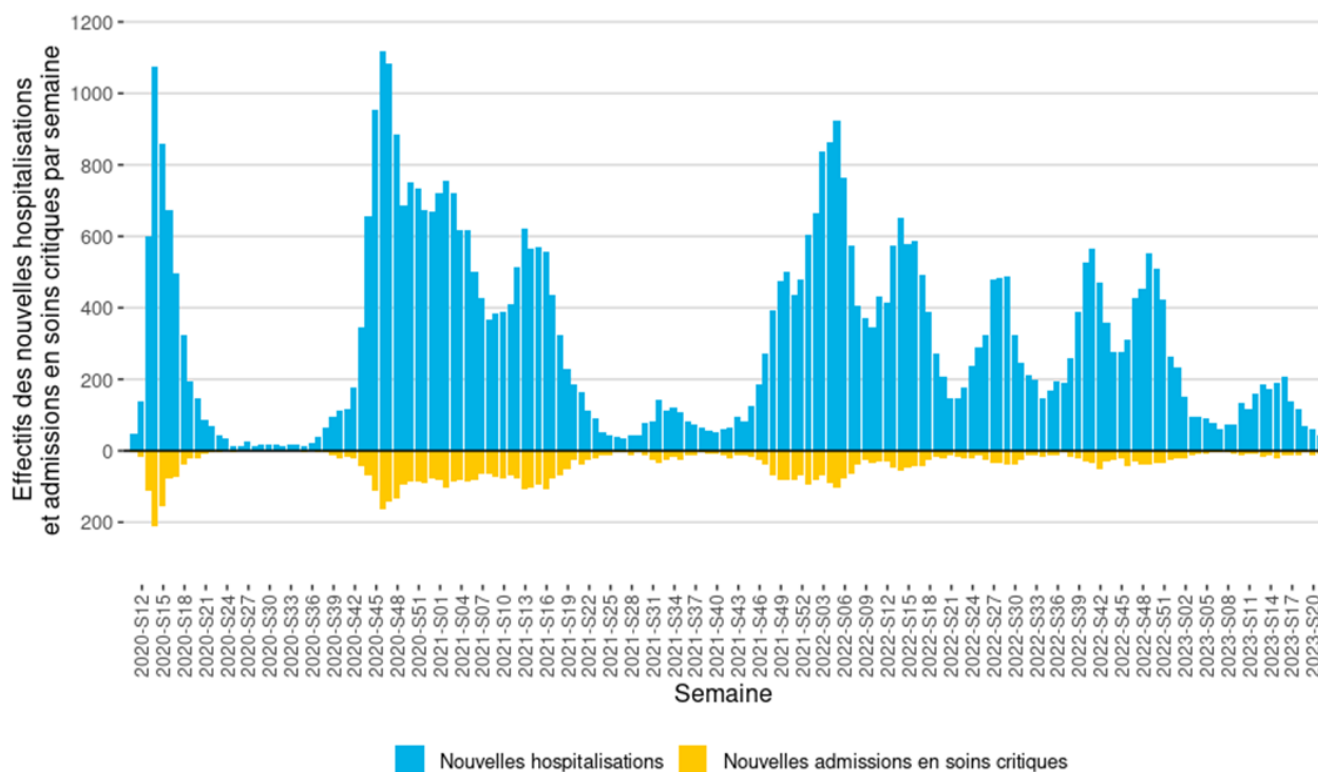


## Nouvelles hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Depuis mars 2020, l'hospitalisation des patients infectés par le SARS-CoV-2 est suivi à partir du système d'information pour le suivi des victimes (SI-VIC). En Bourgogne-Franche-Comté, 120 établissements de santé ont participé à cette surveillance. Les données sont présentées par date d'admission. Depuis le 1<sup>er</sup> février 2023 (en S05), les données doivent être interprétées avec précaution en raison d'un manque d'exhaustivité.

- Cette semaine, il y a eu 45 nouvelles hospitalisations, en baisse par rapport à la semaine dernière, et 7 nouvelles admissions en services de soins critiques.

**Figure 5 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés et admis en services de soins critiques pour COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté, (Source : SI-VIC, au 31/05/2023)**





## | Surveillance de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire (MDO) |

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 MDO déclarées dans la région : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, rougeole, légionellose et toxi-infection alimentaire collective (TIAC). Les résultats sont présentés en fonction de la date d'éruption pour la rougeole (si manquante, elle est remplacée par celle du prélèvement ou de l'hospitalisation et, en dernier recours, par la date de notification), de la date d'hospitalisation pour l'IIM, de la date de début des signes pour l'hépatite A et la légionellose et de la date du premier cas pour les TIAC (si manquante, elle est remplacée par la date du repas ou du dernier cas, voire en dernier recours par la date de la déclaration des TIAC).

Tableau 1 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2020-2023, données arrêtées au 01/06/2023

Bourgogne-Franche-Comté																				
	21		25		39		58		70		71		89		90		2023*	2022*	2021	2020
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3	0	1	0	1	9	8	2	6
Hépatite A	0	3	0	9	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	0	2	19	14	19	8
Légionellose	0	2	0	4	0	3	0	0	0	8	0	5	0	1	0	2	25	134	148	94
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TIAC <sup>1</sup>	0	6	0	5	0	7	0	3	0	4	0	5	0	2	0	1	33	44	39	36

<sup>1</sup> Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL).

\* données provisoires - Source : Santé publique France

## | Surveillance non-spécifique (SurSaUD®) |

Les indicateurs de la SURveillance SANitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®) présentés ci-dessous sont :

- le nombre de passages aux urgences toutes causes par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon) à SurSaUD®

### Commentaires :

Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences (figure 6) et des associations SOS Médecins (figure 7).

Figure 6 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

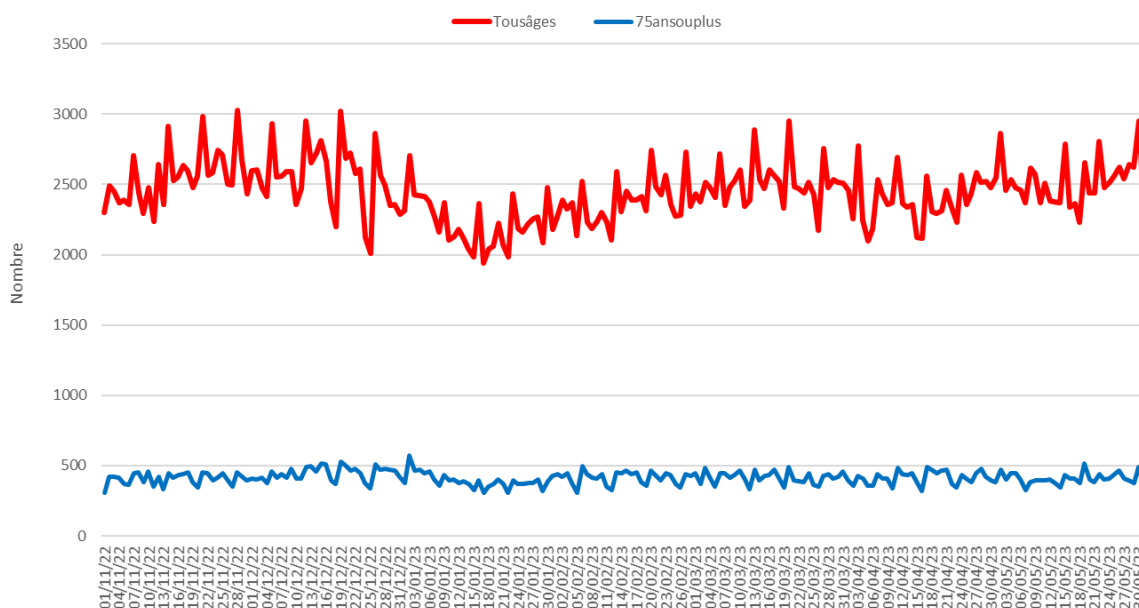
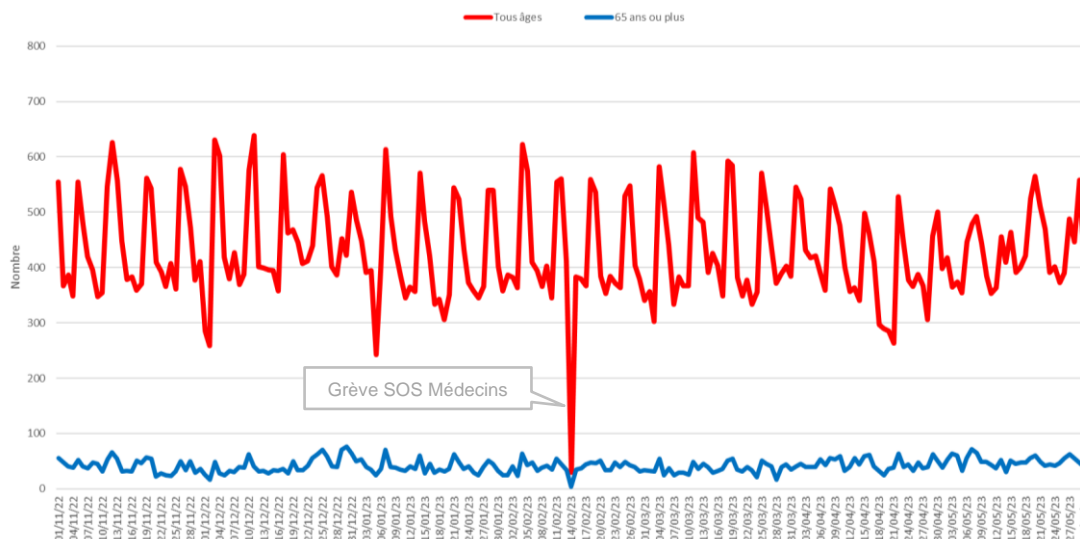


Figure 7 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

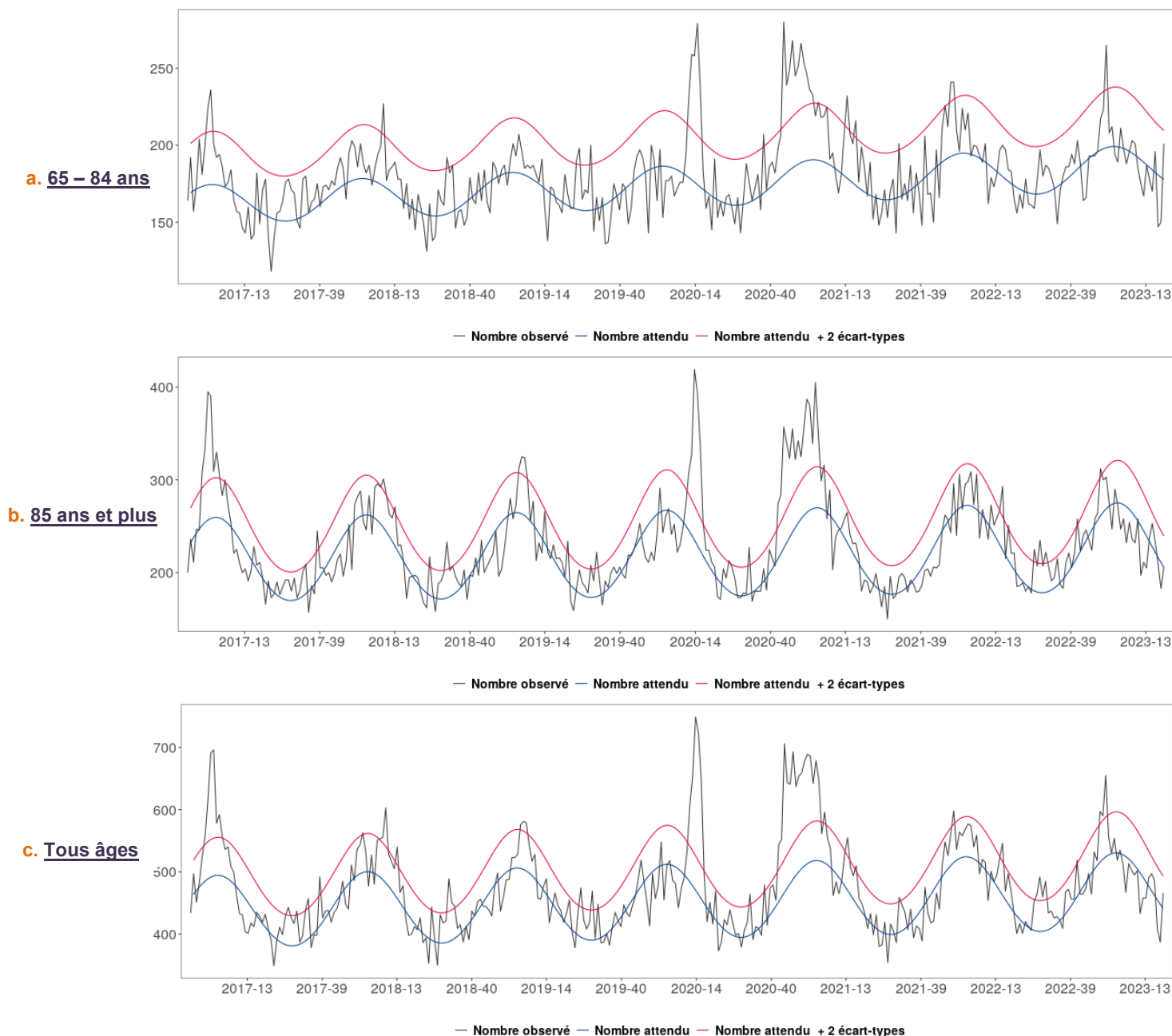




## | Mortalité toutes causes |

**Figure 8 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65 - 84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 20- 2023 (Source : Insee, au 01/06/2023)**

*Le nombre de décès des 3 dernières semaines doit être considéré comme provisoire car une partie de ces décès n'a pas encore été remontée à la Cellule régionale*



### Commentaires :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en semaine 20 en Bourgogne-Franche-Comté.



<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/publications/#tabs>



**Courriel :** [ars-bfc-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars-bfc-alerte@ars.sante.fr)

[illegible]

Retrouvez-nous sur :  
<http://www.santepubliquefrance.fr>