

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2024/05 du 1er février 2024

POINTS D'ACTUALITÉS

Impact de la pollution de l'air dans les établissements scolaires sur l'asthme des enfants de 6 à 11 ans (lien)	Recrudescence de la rougeole en 2023 sur le continent européen (A la Une)	Point régional sur les cas groupés d'infections respiratoires aiguës en Etablissements médico-sociaux (page 8)
---	---	--

| A la Une |

Alerte de l'OMS sur la recrudescence de la rougeole en Europe

Le virus de la rougeole est parmi les plus contagieux et il n'existe pas de traitement spécifique de la maladie. Seule une couverture vaccinale (CV) très élevée (> 95 %) et maintenue pourrait permettre à la maladie de disparaître définitivement.

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) alerte sur le fait que le nombre de cas de [rougeole](#) a explosé en 2023 sur le continent européen par rapport à l'année précédente (42 000 cas en 2023), principalement en Russie et au Kazakhstan. Le Centre européen de contrôle des maladies (ECDC) rapporte de son côté un peu plus de 2 000 cas dans les pays de l'UE/EEE, avec près de deux tiers des cas signalés par la Roumanie.

Ces jours derniers, le Royaume-Uni s'inquiète d'une possible extension d'un foyer épidémique au centre de l'Angleterre dans les West Midlands (Birmingham, Coventry) (1). « Il y a eu 1 603 cas suspects de rougeole en Angleterre et au Pays de Galles en 2023 », selon l'Agence de Sécurité Sanitaire du Royaume-Uni (UKHSA) citée par la BBC, « soit une forte augmentation par rapport aux 735 cas de 2022 et 360 de 2021 » (2). Le risque est d'autant plus grand que la vaccination ROR (Rougeole-Oreillons-Rubéole) est insuffisante : en 2022-23, seuls 85 % des enfants avaient reçu deux doses du vaccin ROR avant leur cinquième anniversaire, le niveau le plus bas depuis 2010-11. Dans certaines villes, comme Liverpool, Manchester, Birmingham et Nottingham, la CV à 5 ans ne dépasserait pas 75 %, selon les chiffres du National Health Service. Plus généralement en Angleterre, environ 89 % des enfants ont reçu leur première dose du vaccin ROR à l'âge de 2 ans, alors qu'ils étaient 93 %, une dizaine d'année en arrière (2,3).

En France, la [vaccination contre la rougeole](#) est obligatoire pour tous les enfants nés à partir du 1^{er} janvier 2018 (4). La première dose est administrée à 12 mois et la seconde entre 16 et 18 mois. Les personnes nées depuis 1980 devraient avoir reçu au total deux doses de vaccin, quels que soient les antécédents vis-à-vis d'une des trois maladies (Rougeole-Oreillons-Rubéole). Depuis la mise en place de la vaccination obligatoire, la CV pour le vaccin ROR s'améliore chez les nourrissons et l'objectif d'une CV à deux doses de 95 % à l'âge de 2 ans pourrait être bientôt atteint. Les CV à 2 ans sont de 94,3 % pour la première dose et de 91,3 % pour la seconde. Cependant, il persiste des populations insuffisamment vaccinées, en particulier chez les adolescents et les jeunes adultes ou encore au sein de populations particulières éloignées du système de santé. La CV contre les trois maladies, déclarée par les 18-35 ans est estimée à 90,4 % en France hexagonale avec d'importantes disparités régionales. Ainsi, pour permettre d'interrompre la circulation du virus et atteindre l'objectif d'élimination de la rougeole fixé par l'OMS, la vérification du statut vaccinal contre la rougeole et la mise à jour des vaccinations restent indispensables dans les tranches d'âge plus élevées.

Références

- (1) <https://www.gov.uk/government/news/measles-outbreak-could-spread-warns-ukhsa-chief-executive>
- (2) <https://www.bbc.com/news/uk-england-birmingham-68007804>
- (3) <https://www.nbcnews.com/health/health-news/measles-outbreak-uk-europe-rcna135737>
- (4) <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2024/alerte-de-l-oms-sur-la-recrudescence-de-la-rougeole-en-europe-la-france-est-elle-concernee>

| Veille internationale |

Sources : European Centre for Disease Control (ECDC) et World Health Organization (WHO)

26/01/2024 : L'ECDC publie un communiqué sur la campagne de vaccination 2023-2024 : près de 20 millions de personnes âgées de 60 ans et plus ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 dans les pays européens ([lien](#)).

15/01/2024 : L'ECDC publie un bulletin de surveillance du Monkeypox : 26 703 cas ont été rapportés par 45 pays en région européenne au 11 janvier 2024, dont 472 durant les 3 derniers mois ([lien](#)).

16/01/2024 : L'OMS publie un communiqué de presse sur le recul du tabagisme malgré les efforts déployés par l'industrie du tabac pour enrayer cette évolution ([lien](#)).

| Les bronchiolites |

La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 2 ans à partir des indicateurs suivants :

- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®

Au niveau national :

- En France hexagonale, il n'y a plus de régions en phase épidémique en semaine 03. La région Auvergne-Rhône-Alpes est revenue à un niveau de base et six régions sont restées en niveau post-épidémique.
- Les différents indicateurs (passages aux urgences, hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, actes médicaux SOS médecins pour bronchiolite) se sont stabilisés ou ont légèrement augmenté mais en restant à des niveaux bas.
- Les taux de positivité pour le VRS diminuent dans les prélèvements de ville et à l'hôpital.
- Dans les départements et régions d'outre-mer (DROM), la Guadeloupe, La Réunion et Mayotte restent en épidémie tandis que la Martinique et la Guyane restent en post-épidémie et la Guyane revient à un niveau de base.

Une surveillance pilote des cas graves de bronchiolite chez les moins de 2 ans a été initiée cette saison avec des services de réanimation pédiatrique volontaires. A ce jour, 524 cas sont décrits en France.

En Bourgogne-Franche-Comté : **maintien en phase post-épidémique**

- L'activité SOS Médecins se maintient à plus de 5 % (5,9 % en S04 vs 8,0 % en S03) (figure 1).
- L'activité liée à la bronchiolite se maintient à 11 % depuis 3 semaines (S02 à S04) dans les services d'urgence (figure 2).

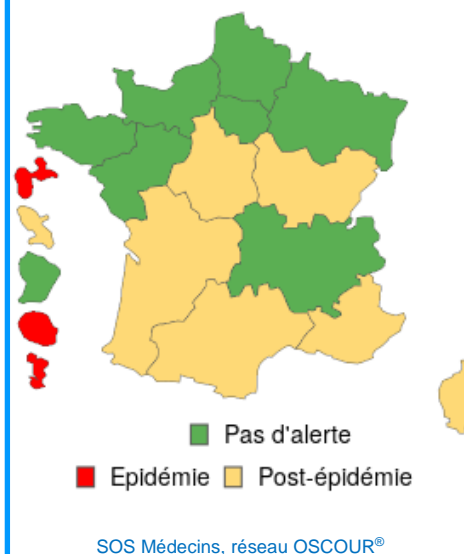


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 01/02/2024

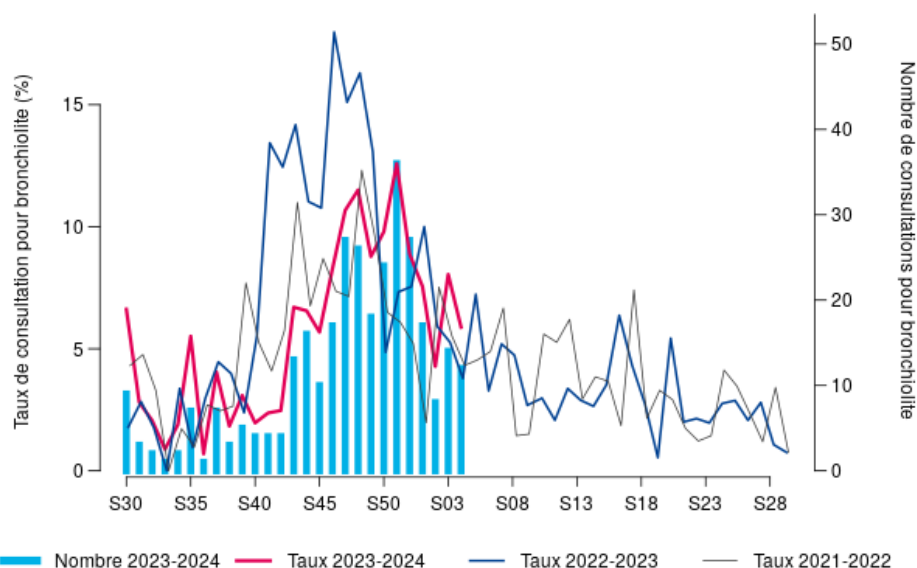
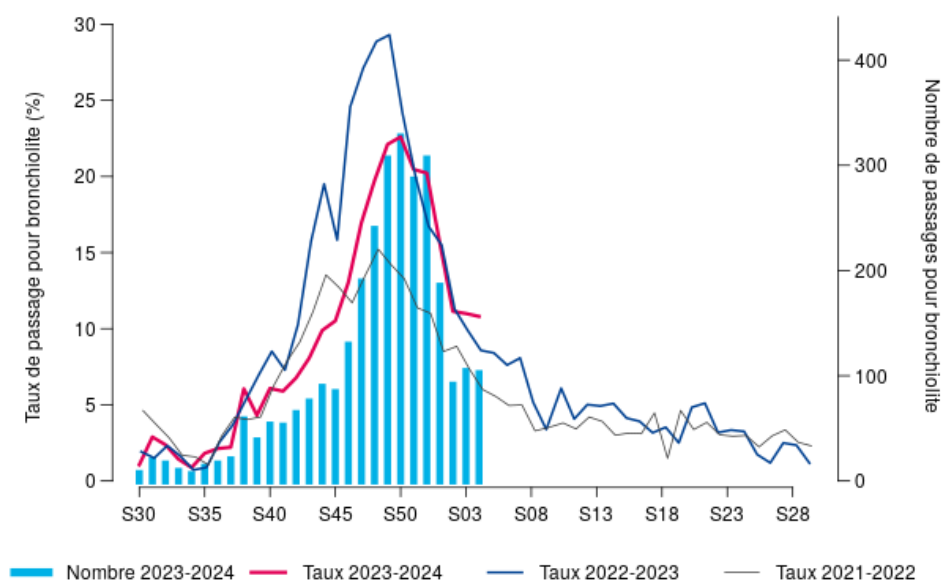


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 01/02/2024



I La grippe I

La surveillance de la grippe s'effectue à partir des indicateurs hebdomadaires suivants :

- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- épisode de cas groupés d'IRA signalé par les collectivités en ligne via le [portail des signalements du Ministère de la santé](#)
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (services sentinelles)

Au niveau national :

- L'épidémie de grippe s'intensifie dans l'Hexagone.
- Les indicateurs sont en forte hausse en médecine de ville et à l'hôpital dans toutes classes d'âge et particulièrement les hospitalisations après passage aux urgences chez les 15-64 ans.
- Dans les départements et région d'outre-mer (DROM), la Guyane et les territoires des Antilles demeurent en épidémie ; à Mayotte, les indicateurs de la grippe sont revenus à leur niveau de base.

Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la grippe) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France. La campagne de vaccination contre la grippe a débuté le 17 octobre 2023 avec cette année l'ouverture de la vaccination à tous les enfants de deux ans et plus.

En Bourgogne-Franche-Comté : **proche du pic épidémique**

- L'activité liée à la grippe augmente en S04 pour SOS Médecins avec près de 600 actes sur 4 000 (15,2 % vs 13,5 % en S03) (figure 3) comme dans les services d'urgence avec 540 grippes (3,2 % des passages vs 1,9 % en S03) (figure 4)
- Dans les établissements médico-sociaux de la région, 14 épisodes de cas groupés de grippe ont été signalés depuis S51. La moitié des épisodes est survenue en semaines 2 et 3 (page 8).
- Depuis novembre 2023, 17 cas graves de grippe admis en réanimation (14 grippe A dont 2 A(H1N1), 1 grippe B et 2 non renseignées) ont été signalés.



SOS Médecins, réseaux OSCOUR® et Sentinelles

Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 01/02/2024

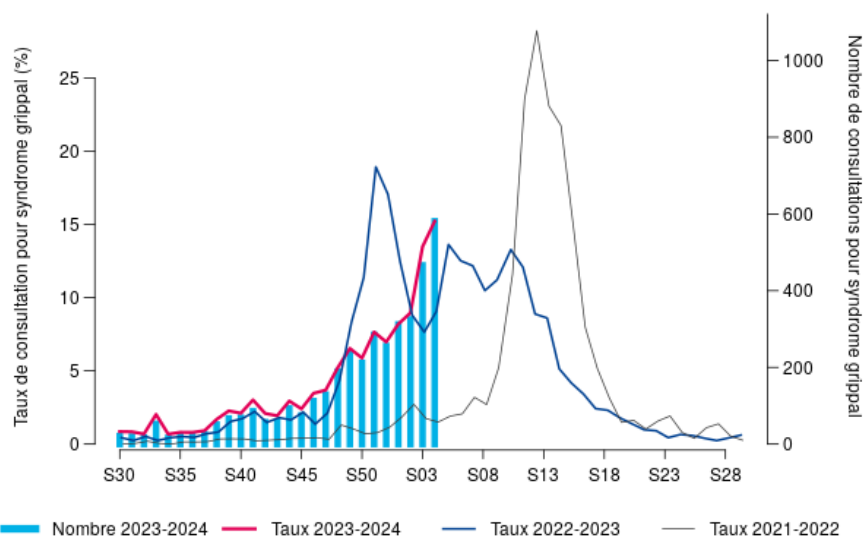
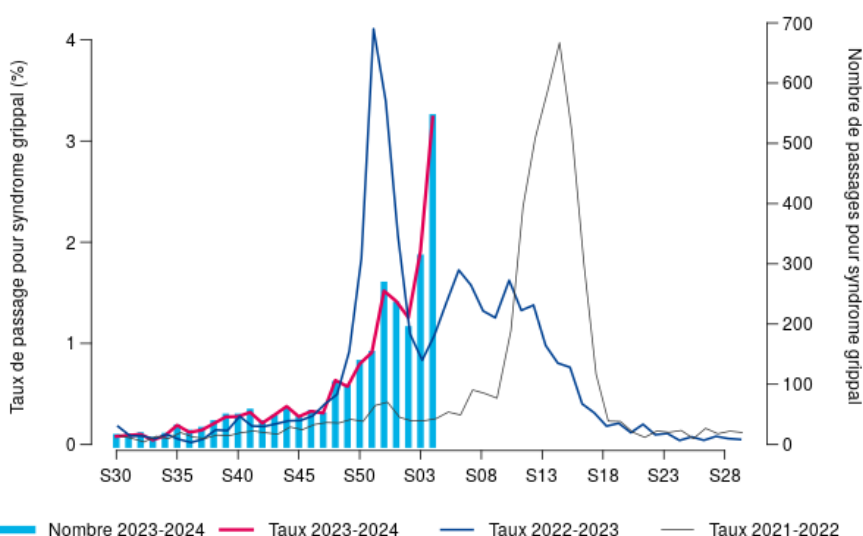


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 01/02/2024



| Les gastroentérites aiguës |

La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges):

- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)

- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®

Au niveau national :

- L'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier avec un pic, en général durant les deux premières semaines de janvier.
- L'activité des associations SOS Médecins reste élevée en Centre-Val de Loire et Bourgogne-Franche-Comté
- L'activité des urgences est modérée sur une grande partie de la France et élevée en Pays de la Loire ainsi qu'en Guyane.

En Bourgogne-Franche-Comté : **activité modérée à élevée depuis décembre**

- L'activité des associations SOS Médecins pour gastroentérite aiguë reste élevée depuis 5 semaines avec 8,0 % des actes (vs 9,4 % en S03, figure 5).
- L'activité des services des urgences pour gastroentérite aiguë est modérée depuis 5 semaines avec un taux de passages de 1,4 % en S04 (vs 1,7 % en S03, figure 6).

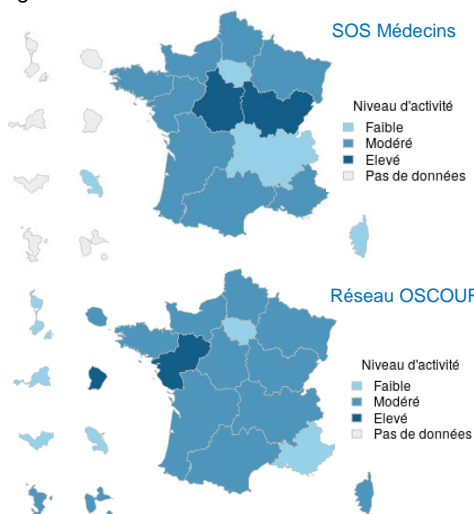


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 01/02/2024

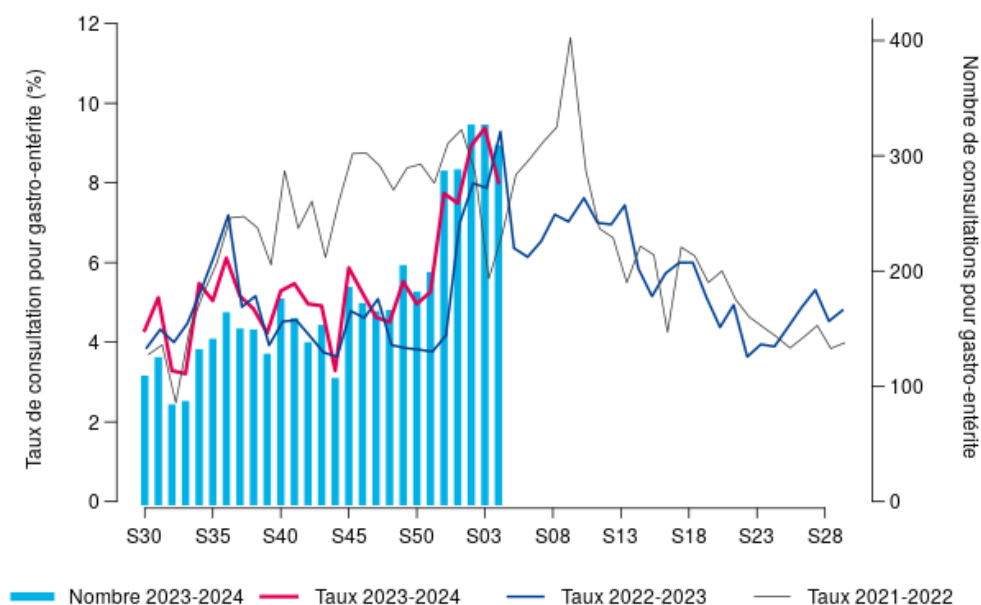
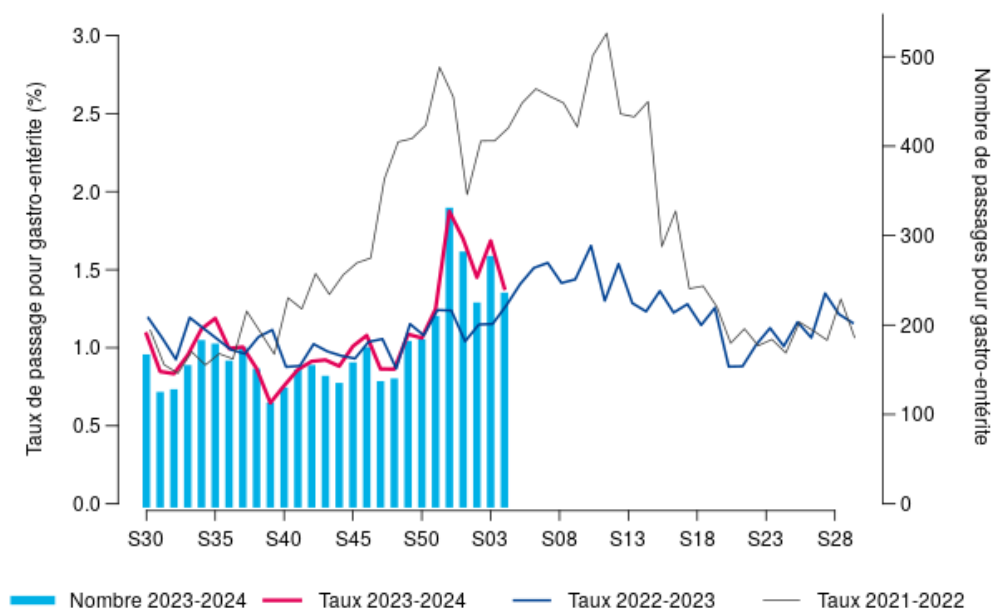


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 01/02/2024



Depuis le 1^{er} juillet 2023, les systèmes d'information relatifs à la surveillance de la COVID-19 ont évolué. Santé publique France maintient la surveillance de l'épidémie à travers son dispositif multi-sources qui permet d'apprécier son évolution. Ce dispositif s'appuie notamment sur les indicateurs relatifs à la surveillance syndromique (recours aux associations SOS Médecins et aux urgences hospitalières, mortalité) et à la surveillance virologique (néoSIDEP) et génomique. La surveillance est réalisée également en services de réanimation et dans les établissements médicaux sociaux (cas groupés). La campagne de vaccination a débuté le 2 octobre 2023.

[Le bulletin des infections respiratoires aiguës](#) (dont la COVID-19) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France.

La circulation du SARS-CoV-2 ralentit en Bourgogne-Franche-Comté. Le taux de cas confirmés diminue et est passé de 11,3 en S03 à 10,8 pour 100 000 habitants en S04. Le pourcentage d'activité pour suspicion de COVID-19 des associations SOS Médecins (figure 7) est stable (1,4 vs 1,2 % en S-1) tout comme le taux de passages aux urgences (0,4 % vs 0,5 % en S-1) (figure 8 et carte ci-dessous). La proportion d'hospitalisations après passage aux urgences diminue (34,4 % vs 50,6 % en S-1) et concerne principalement les 65 ans et plus (95,2 %). Depuis le 20/06/2023, 334 épisodes de cas groupés d'IRA ont été signalés dans les établissements médico-sociaux (EMS), dont 78 % étaient attribuables exclusivement à la COVID-19 (cf page 8). Depuis le début de la surveillance des cas graves admis en réanimation (semaine 40), 46 cas graves de COVID-19 ont été signalés.

Le variant JN.1, sous-lignage de BA.2.86, représentait en France hexagonale autour de 86 % des séquences interprétables des enquêtes Flash du 08/01/2024 (84 % pour celle du 02/01/2024). Le variant EG.5 est détecté à des niveaux faibles. Il représente 3 % des séquences interprétables des enquêtes Flash des 02 et 08/01/2024. Ces tendances montrent la mise en place d'une transition entre une co-circulation avec XBB* (avec ses sous-lignages) vers une **circulation dominante de JN.1**. Des informations complémentaires sont disponibles dans l'[analyse de risque](#) du 08/01/2024.

En Bourgogne-Franche-Comté, JN.1 est majoritaire, comme observé en France. Il représentait autour de 77 % des séquences interprétables entre les enquêtes Flash du 18/12/2023 et du 02/01/2024 (vs 57 % le 11/12/2023). En parallèle, les recombinants XBB, et EG.5, continuent de circuler dans des proportions plus faibles.

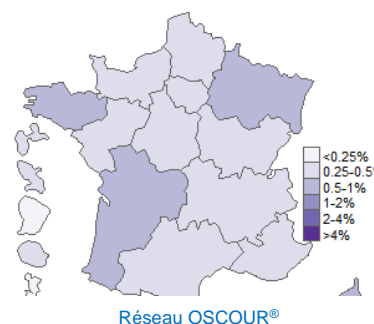


Figure 7 : Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35/2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins, au 31/01/2024)

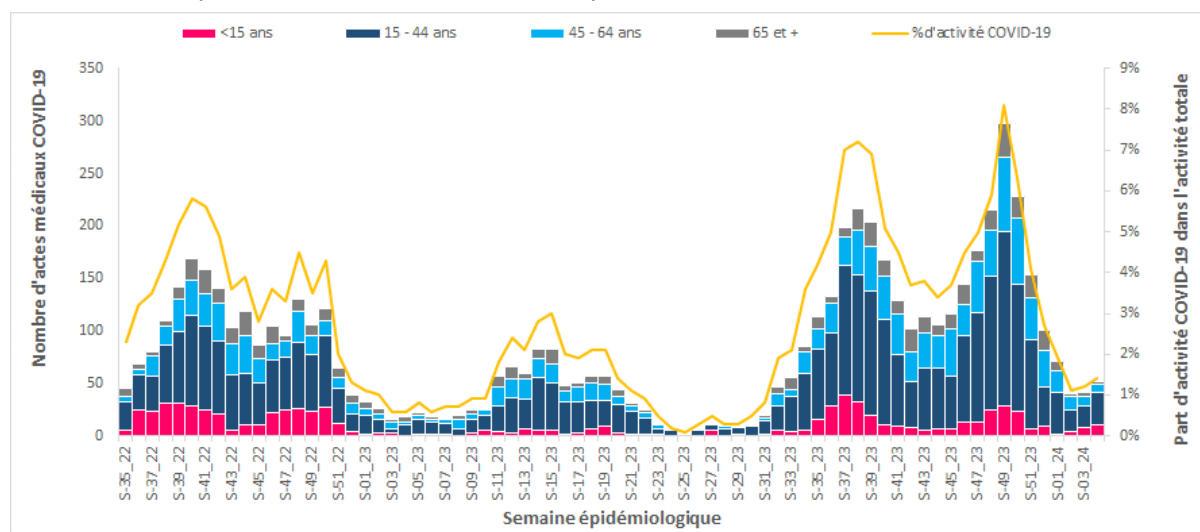
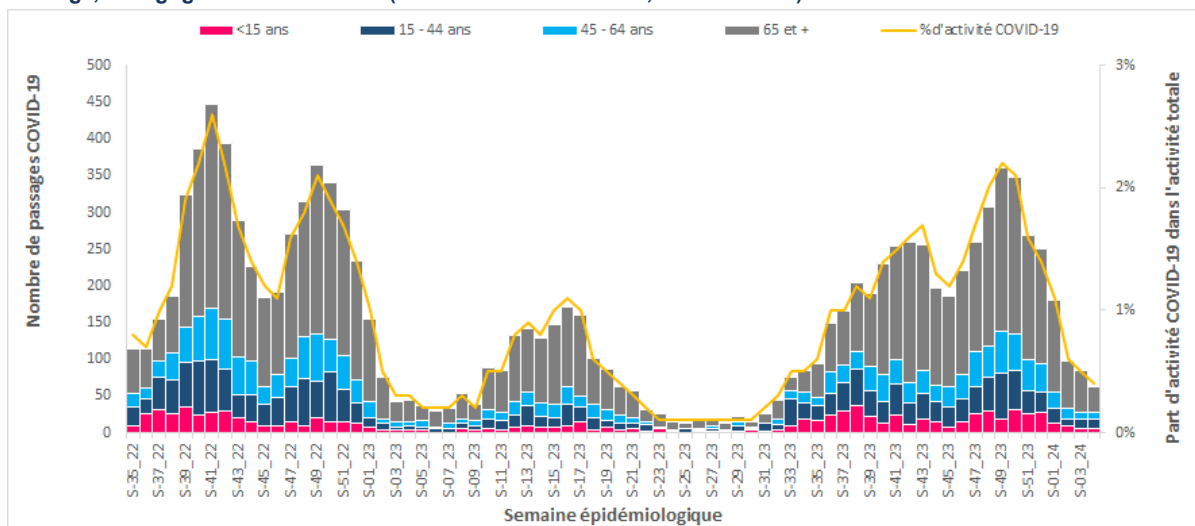


Figure 8 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35/2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : réseau Oscour®, au 31/01/2024)



| 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 2021-2024, données arrêtées au 01/02/2024

		Bourgogne-Franche-Comté																2024*	2023	2022	2021
		21		25		39		58		70		71		89		90					
		M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	17	8	2
Hépatite A		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	28	14	19
Légionellose		0	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	5	109	134	148
Rougeole		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
TIAC ¹		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	84	44	39

¹ 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®) sont : le nombre de passages aux urgences par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) et les pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les services d'urgences adhérent à SurSaUD® ; - le nombre toutes causes par jour (tous âges et chez les 65 ans et plus) et les pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les associations SOS Médecins adhérent à SurSaUD®

Commentaires :
Il n'y a pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences (figure 9) et des associations SOS Médecins (figure 10)

Figure 9 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour au cours de 6 derniers mois, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

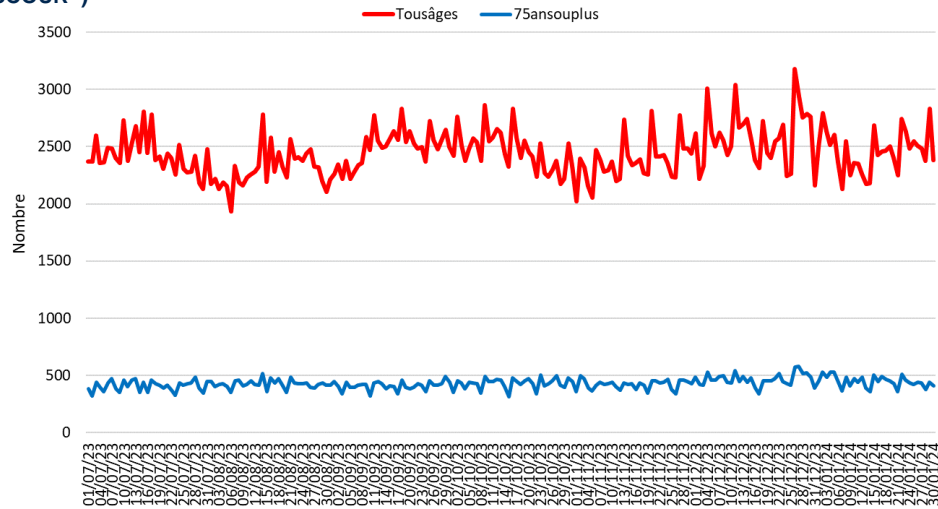
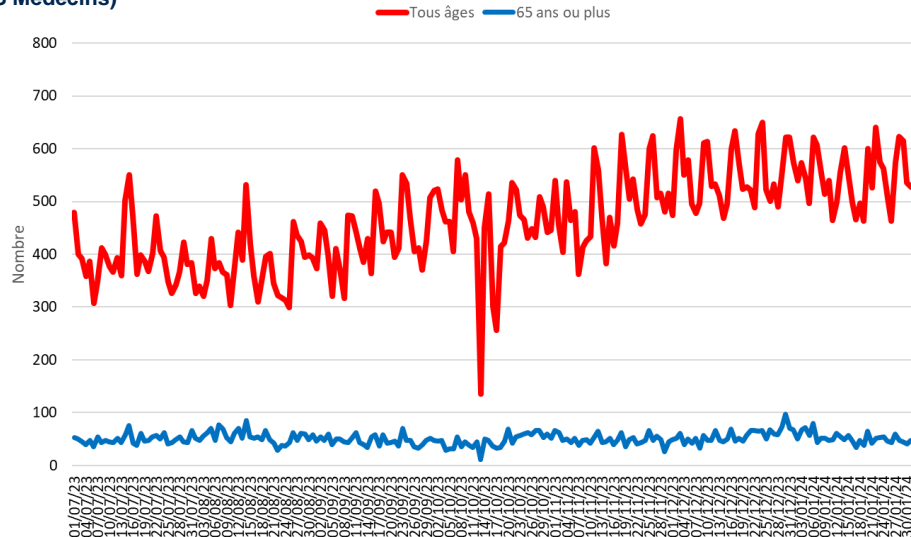


Figure 10 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour au cours de 6 derniers mois, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

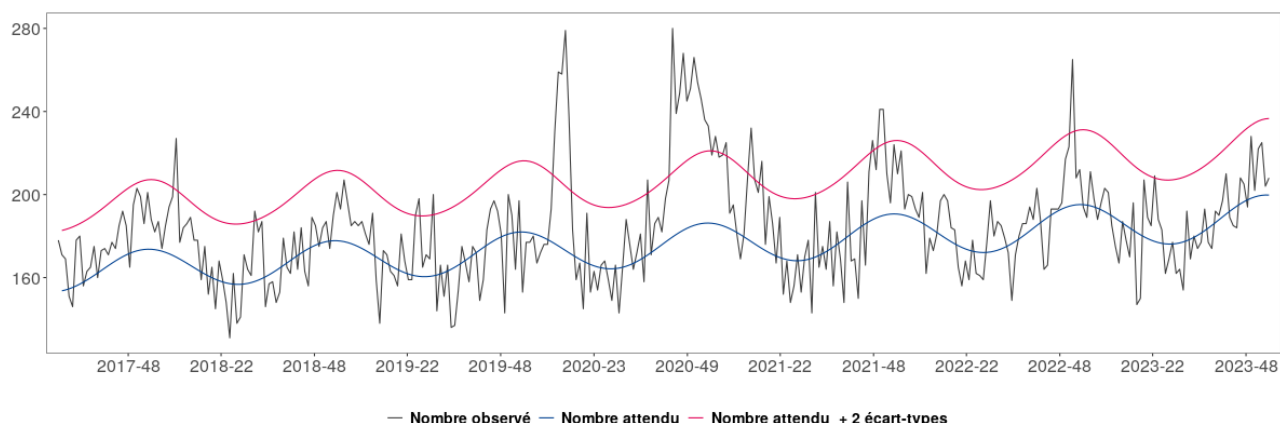


| Mortalité toutes causes |

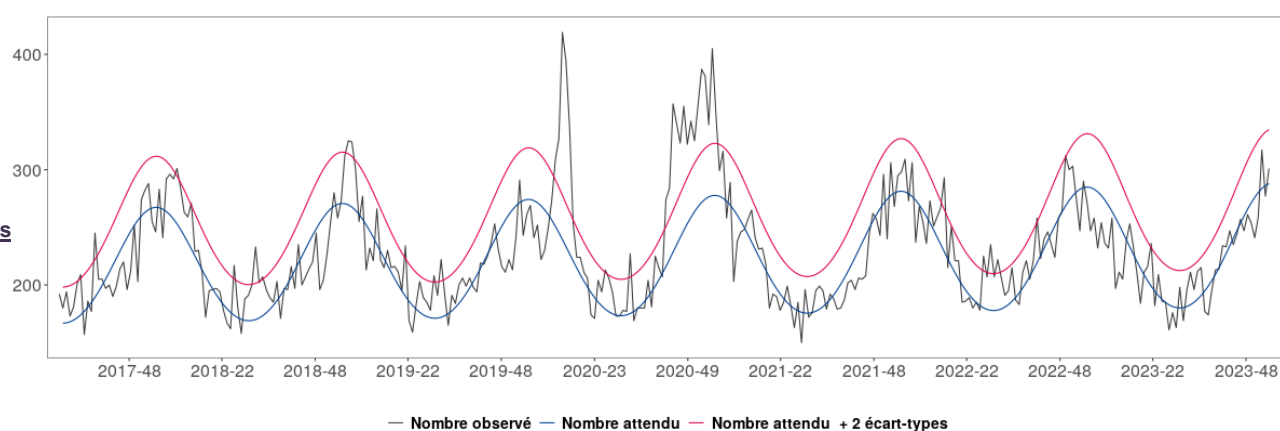
Figure 11 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65-84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 03-2024 (Source : Insee, au 01/02/2024)

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

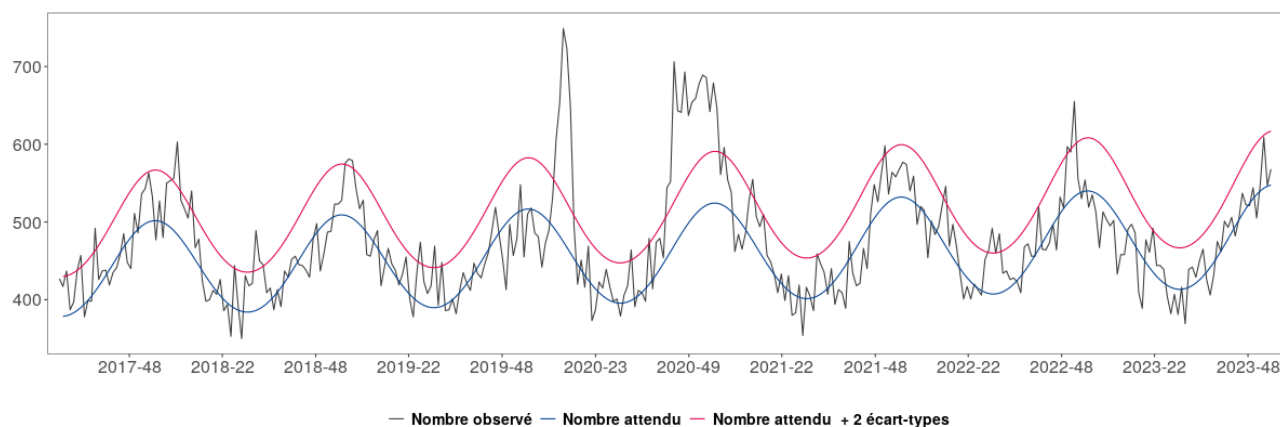
a. 65 – 84 ans



b. 85 ans et plus



c. Tous âges



Commentaire :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en S03-2024 en Bourgogne-Franche-Comté.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en Etablissements médico-sociaux(EMS)

Ce point de situation s'appuie sur les cas groupés d'infections respiratoires aiguës signalés via le [portail de signalement](#) et disponibles dans une plateforme nationale le jour de l'extraction. Les critères de signalement sont la survenue d'au moins 3 cas d'IRA parmi les résidents dans un délai de 4 jours. [En savoir plus](#). Les données des deux dernières semaines ne sont pas consolidées.

Depuis le 20/06/2023, en Bourgogne-Franche-Comté, **334 épisodes de cas groupés d'infection respiratoires aiguës (IRA)** ont été signalés (soit près de 7 % des signalements en France au 30 janvier 2024). La majorité des épisodes (86 %) sont survenus dans des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), suivi par les établissements d'hébergement pour personnes handicapées (HPH) avec 13 % des épisodes.

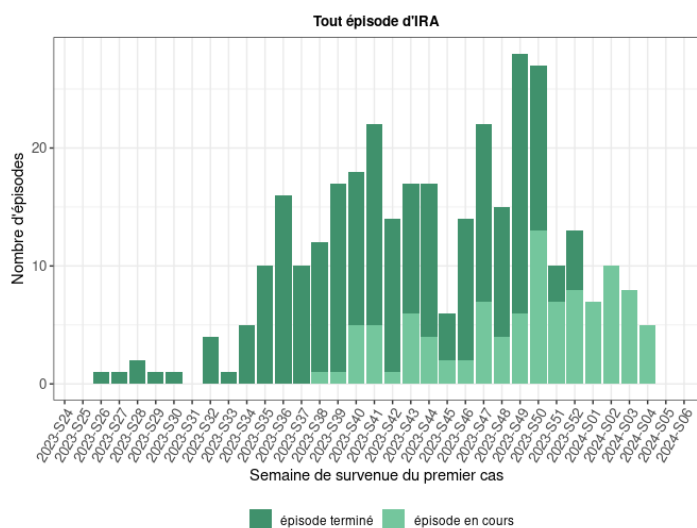
Lors du signalement initial (Volet 1), au moins un critère de sévérité est décrit pour 57 épisodes (soit près de 17 % des épisodes, figure 14). Le critère prédominant est « la présence de 5 nouveaux cas ou plus dans la même journée ».

Le nombre de signalements est stable depuis 6 semaines (figure 12).

Des recherches étiologiques ont été réalisées pour 92 % des épisodes (n=306). Les épisodes concernaient en grande majorité la COVID-19 jusqu'en semaine 01-2024 (couleur violet, figure 13). Le nombre d'épisodes de cas groupés de grippe est prédominant en semaines 02 et 03 en 2024 (couleur bleue, figure 13).

Au total, 232 épisodes ont été clôturés (Volets 1 et 2 renseignés dans le portail), soit 69 % des épisodes.

Figure 12 : Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les EMS, Bourgogne Franche-Comté, depuis la semaine 2023-S25



Données extraites le 30/01/2024

Figure 13 : Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les EMS, Bourgogne Franche-Comté, depuis la semaine 2023-S25, par étiologie

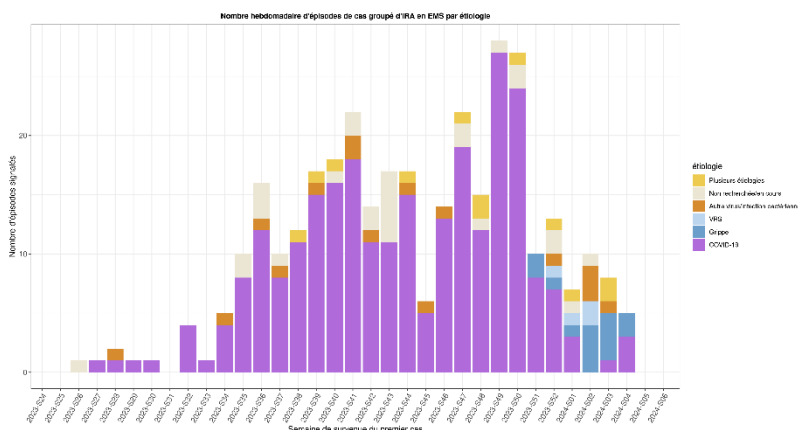
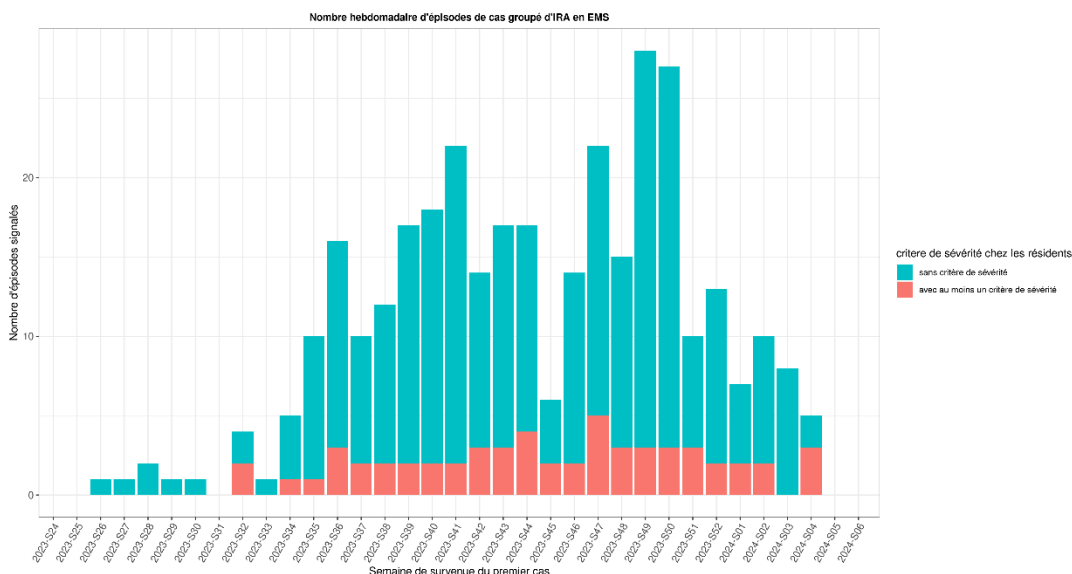


Figure 14 : Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les EMS, Bourgogne Franche-Comté, depuis la semaine 2023-S25, selon la présence ou non de critère de sévérité chez les résidents



Les critères de sévérité d'un épisode de cas groupés d'IRA en EMS sont :

- la présence de 5 nouveaux cas ou plus dans la même journée;
- la survenue de 3 décès ou plus attribuables à l'épisode infectieux en moins de 8 jours;
- l'absence de diminution de l'incidence des nouveaux cas dans la semaine suivant la mise en place des mesures de contrôle.

| Points épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté |

Tous les points épidémiologiques de la région sont disponibles sur le site de Santé publique France à cette adresse :

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

| Coordonnées du Point Focal Régional des alertes sanitaires pour signaler tout événement présentant un risque de santé publique |



Département Veille et sécurité sanitaire

Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires

Tél : 0 809 404 900

Fax : 03 81 65 58 65

Courriel : ars-bfc-alerte@ars.sante.fr

| Remerciements des partenaires locaux |

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau SurSaUD®, ARS siège et délégations territoriales, Samu Centre 15, Laboratoires de virologie de Dijon et de Besançon, Services de réanimation de Bourgogne-Franche-Comté et l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.



Hôpital privé
Dijon Bourgogne



Des informations nationales et internationales sont accessibles sur les sites du Ministère chargé de la Santé et des Sports :

<http://social-sante.gouv.fr/>

et de l'Organisation mondiale de la Santé :

<http://www.who.int/fr>

Equipe de la Cellule régionale de Santé publique France en Bourgogne Franche-Comté

Coordonnateur
Olivier Retel

Epidémiologistes
François Clinard
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante
Marilène Ciccardini

Renfort COVID-19
Hélène Da Cruz

Directrice de la publication
Dr Caroline Semaille,
Directrice Générale
de Santé publique France

Rédacteurs
L'équipe de la Cellule régionale

Diffusion
Cellule régionale Bourgogne-Franche-Comté
2, place des Savoirs
BP 1535 21035 Dijon Cedex
Tél. : 03 80 41 99 41
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel : cire-bfc@santepubliquefrance.fr

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