

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2024/07 du 15 février 2024

POINTS D'ACTUALITÉS

Infections à <i>Mycoplasma pneumoniae</i> en France : point de situation au 21 janvier 2024 (lien)	L'été 2023 : 4^{ème} été le plus chaud depuis le début du XX^e siècle avec un impact sanitaire important (A la Une)	Point sur la surveillance des cas de grippe, COVID-19 et VRS admis en réanimation (page 8)
---	--	---

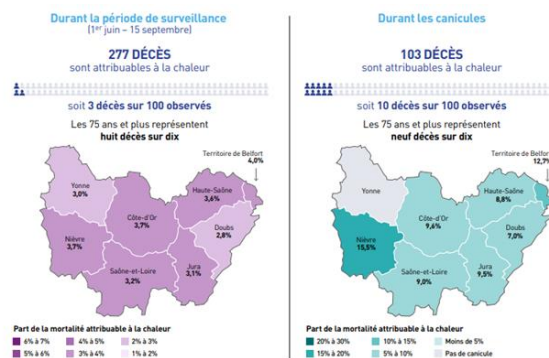
| A la Une |

Bilan canicule et santé de l'été 2023

Le bilan national et les bilans régionaux pour la surveillance de l'été 2023 sont disponibles sur le site de Santé publique France, synthétisant les expositions de la population aux épisodes de canicule, leurs impacts sur la santé (mortalité et morbidité) et les mesures de prévention mises en place. L'été 2023 est le quatrième été le plus chaud depuis le début du XX^e siècle et s'est traduit par un impact sanitaire important.

Au niveau national, l'été 2023 a été marqué par quatre épisodes de canicule, qui ont concerné 73 % de la population hexagonale, dont un épisode particulièrement intense et long pendant la deuxième quinzaine d'août et un tardif en septembre.

- Près de 20 000 recours aux soins d'urgence et près de 3 500 actes SOS Médecins pour l'indicateur sanitaire composite iCanicule (hyperthermies/coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies) ont été enregistrés du 1^{er} juin au 15 septembre. Pendant les épisodes de canicule, le nombre de passages aux urgences pour l'indicateur iCanicule a été multiplié par 2,1 et celui pour les consultations SOS médecins multiplié par 3 par rapport aux périodes hors épisode de canicule de l'été. Toutes les classes d'âges étaient concernées, plus particulièrement les personnes de 75 ans et plus.
- Le nombre de décès toutes causes attribuables à la chaleur du 1^{er} juin au 15 septembre s'élevait à plus de 5 000 décès, représentant plus de 3 % de la mortalité toutes causes observée. Pour les épisodes de canicule, le nombre de décès toutes causes attribuables à la chaleur s'élevait à plus de 1 500 décès, représentant plus de 10 % de la mortalité toutes causes observée. Les personnes âgées de 75 ans et plus représentaient les trois quarts de ces décès, que ce soit sur l'ensemble de l'été, ou pendant les épisodes de canicules.



La région Bourgogne-Franche-Comté a connu deux épisodes de canicule en 2023, le premier observé durant la 1^{ère} quinzaine de juillet et le second pendant la 2^{ème} quinzaine d'août. Au cours de ces 2 épisodes caniculaires, des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques ont été observés pour 7 des 8 départements. L'impact régional sur la santé s'est traduit par 62 actes SOS Médecins et 299 passages aux urgences pour l'indicateur iCanicule, dont 183 suivis d'une hospitalisation. Parmi les décès observés pendant ces 2 épisodes (n = 103 décès), 37 % seraient attribuables à la chaleur, dont la grande majorité (90 %) concernaient les 75 ans et plus.

Le dispositif de prévention, destiné à favoriser, au niveau individuel, l'adoption de gestes favorables à la santé en cas de fortes chaleurs, a été de nouveau largement déployé cette année. Pour renforcer la prévention, il s'est enrichi de nouveaux supports et de nouvelles actions au cours de la période de surveillance.

Ce bilan souligne l'importance d'anticiper l'impact de la chaleur en amont des périodes de canicule et conforte la nécessité d'une stratégie d'atténuation et d'adaptation aux effets du changement climatique renforcée, au niveau national et territorial, afin d'anticiper l'intensification de ces phénomènes météorologiques extrêmes.

Pour en savoir plus :

Bilan national :

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaleurs-canicule/documents/bulletin-national/canicule-et-sante.-bulletin-de-sante-publique-bilan-de-l-ete-2023>

Bilan régional :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/documents/bulletin-regional/2024/canicule-et-sante-en-bourgogne-franche-comte.-bulletin-de-sante-publique-bilan-de-l-ete-2023>

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/documents/bulletin-regional/2024/canicule-et-sante-en-bourgogne-franche-comte-bilan-de-l-ete-2023-infographie>

| 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 adhérant à SurSaUD®

Au niveau national :

- En France hexagonale, tous les indicateurs sont à des niveaux bas et en diminution.
- Quatre régions hexagonales sont revenues à un niveau de base (Bourgogne-Franche-Comté, Centre Val-de-Loire, Nouvelle-Aquitaine et Occitanie) et seule la Corse reste en phase post-épidémique.
- Dans les départements et régions d'outre-mer, Mayotte demeure en épidémie et La Réunion passe cette semaine en phase post-épidémique.

En Bourgogne-Franche-Comté : Fin de l'épidémie

- L'activité SOS Médecins se maintient avec 9 cas pour 212 actes (4,3 % en S06 vs 4,1 % en S-1) (figure 1).
- L'activité liée à la bronchiolite diminue (7,4 % vs 8,0 % en S-1) dans les services d'urgence (figure 2).

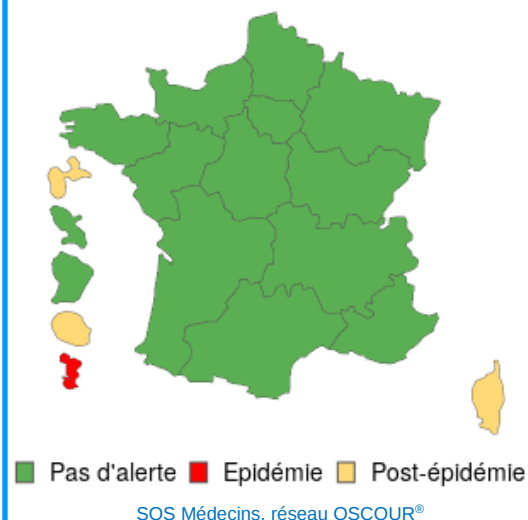


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 15/02/2024

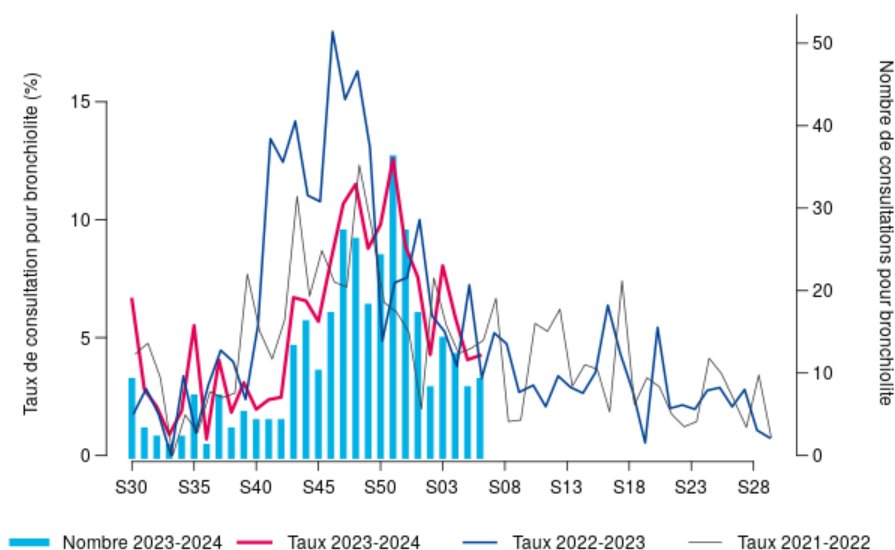
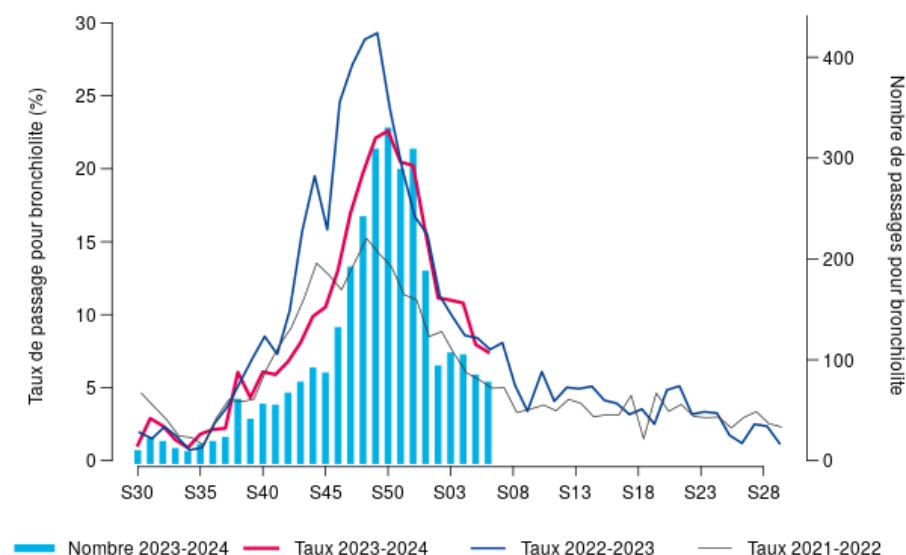


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 15/02/2024



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 se poursuit dans l'Hexagone avec une circulation toujours très active des virus grippaux.
- Les indicateurs sont en baisse en médecine de ville et à l'hôpital tous âges confondus avec une tendance variable selon les classes d'âge.
- A l'hôpital, la part des hospitalisations après passage aux urgences reste à un niveau élevé, avec des indicateurs en diminution chez les 0-14 ans et stables dans les autres classes d'âge.
- Dans les départements et région d'outre-mer (DROM), la Guyane est toujours en épidémie. Aux Antilles, l'épidémie était toujours en cours.

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 : Amorce de décroissance épidémique

- Pour la première semaine, l'activité liée à la grippe diminue pour SOS Médecins (18,0 % vs 19,1 % en S-1) (figure 3) et les services d'urgence (3,0 % des passages vs 3,3 % en S-1) (figure 4)
- Dans les établissements médico-sociaux de la région, 32 épisodes de cas groupés de grippe ont été signalés depuis S51. Cette étiologie représente la majorité des épisodes signalés depuis la semaine 02-2024
- Depuis novembre 2023, 36 cas graves de grippe admis en réanimation (27 grippe A dont 2 A(H1N1), 1 grippe B et 8 non renseignées) ont été signalés. Un descriptif des cas est disponible en page 8.



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 15/02/2024

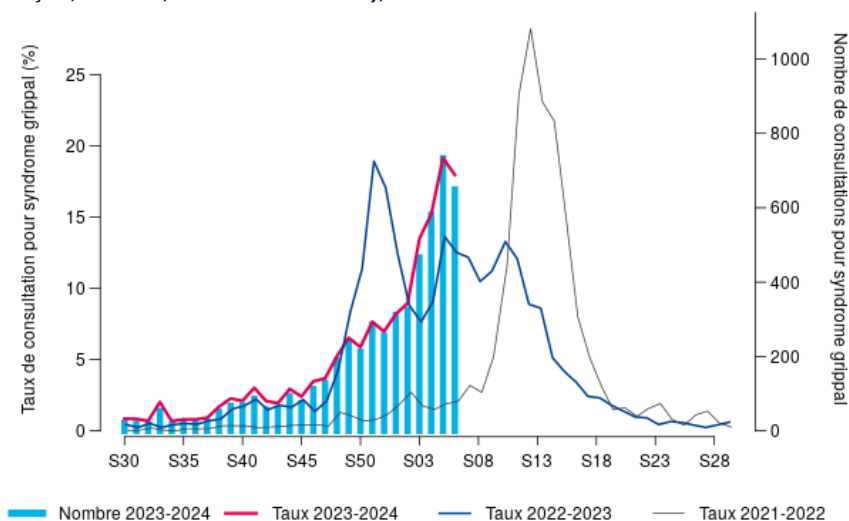
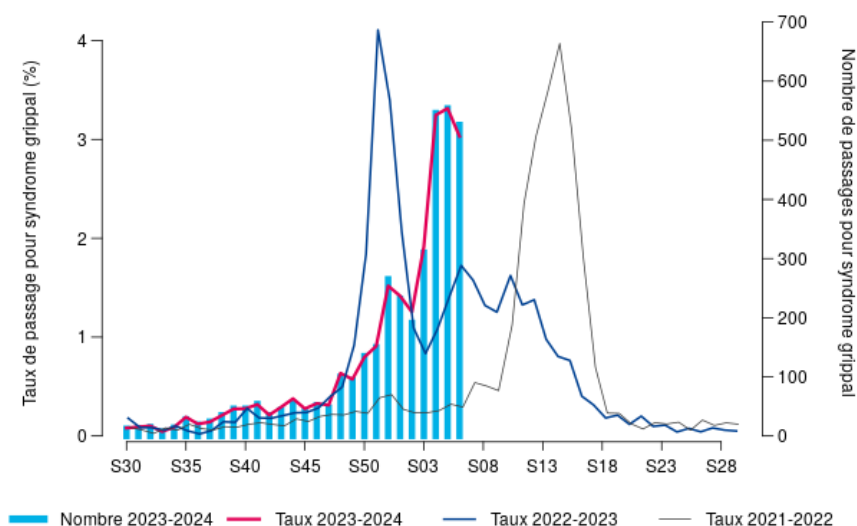


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 15/02/2024



| 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 est élevée en Centre-Val de Loire et modérée sur une majeure partie du pays
- L'activité des urgences est modérée sur une grande partie de la France et élevée en Bretagne, Guyane et Martinique.

En Bourgogne-Franche-Comté : **Activité modérée**

- L'activité des associations SOS Médecins pour gastroentérite aiguë est modérée avec 6,4 % des actes (vs 6,0 % en S-1, figure 5).
- L'activité des services d'urgence pour gastroentérite aiguë est modérée avec un taux de passages de 1,4 % en S06 (vs 1,5 % en S-1, figure 6).

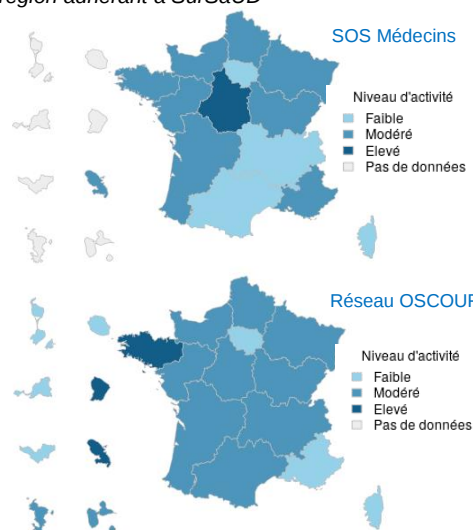


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 15/02/2024

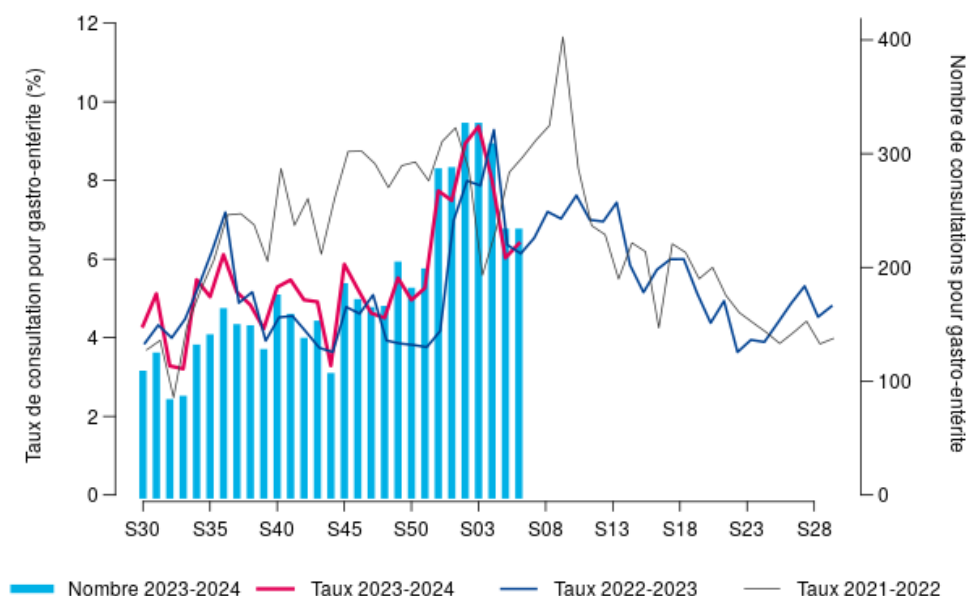
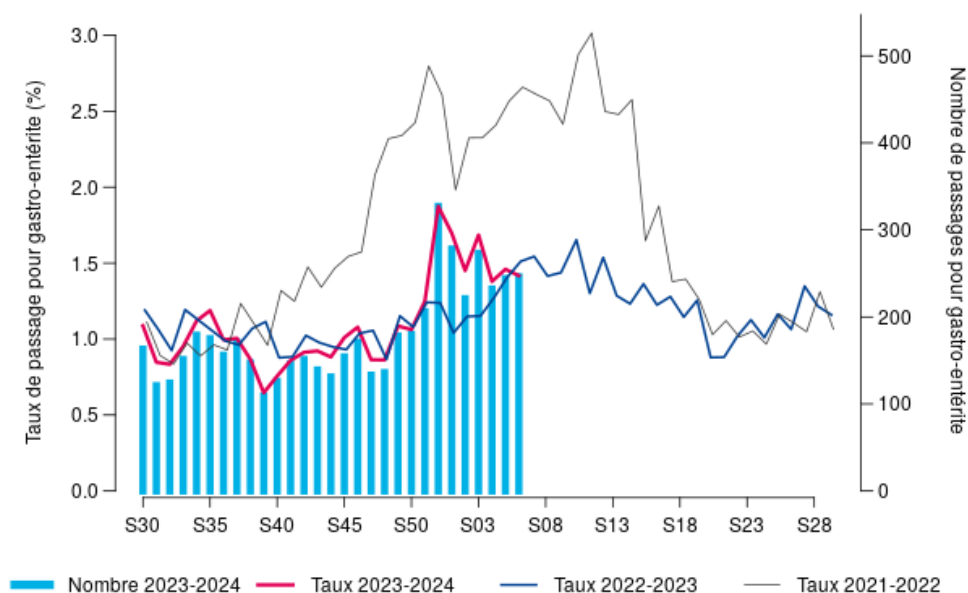


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 15/02/2024



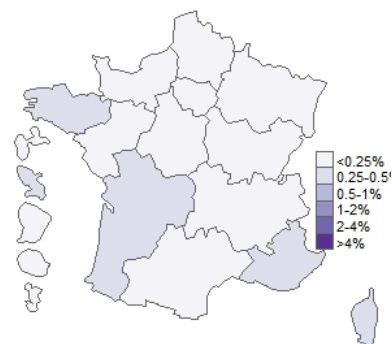
Depuis le 1^{er} juillet 2023, les systèmes d'information relatifs à la surveillance de la COVID-19 ont évolué. Santé publique France maintient la surveillance de l'épidémie à travers son dispositif multi-sources qui permet d'apprécier son évolution. Ce dispositif s'appuie notamment sur les indicateurs 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 poursuit son ralentissement en Bourgogne-Franche-Comté. Le taux de cas confirmés continue de diminuer, il est à 5,5 pour 100 000 habitants en S06 vs 5,9 en S05. Le pourcentage d'activité pour suspicion de COVID-19 des associations SOS Médecins (figure 7) est stable et faible (0,7 vs 0,7 % en S-1) tout comme le taux de passages aux urgences (0,2 % vs 0,3 % en S-1) (figure 8 et carte ci-contre). La proportion d'hospitalisations après passage aux urgences augmente (45,7 % vs 38,9 % en S-1) et concerne principalement les 65 ans et plus (87,5 %) sur des effectifs faibles. Depuis le 20/06/2023, 369 épisodes de cas groupés d'IRA ont été signalés dans les établissements médico-sociaux (EMS), dont 72 % étaient attribuables exclusivement à la COVID-19. Depuis le début de la surveillance des cas graves admis en réanimation (semaine 40), 48 cas graves de COVID-19 ont été signalés.

Le **variant JN.1** est dominant en France et au niveau mondial. En France hexagonale, il représentait 82 % des séquences interprétables de l'enquête Flash du 22/01/2024 (contre 80 % pour celle du 15/01/2024). Les autres variants classés sont détectés dans des proportions faibles. 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 avec 86 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash du 22/01/2024. En parallèle, d'autres variants classés continuent de circuler dans des proportions plus faibles.



Réseau OSCOUR®

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 14/02/2024)

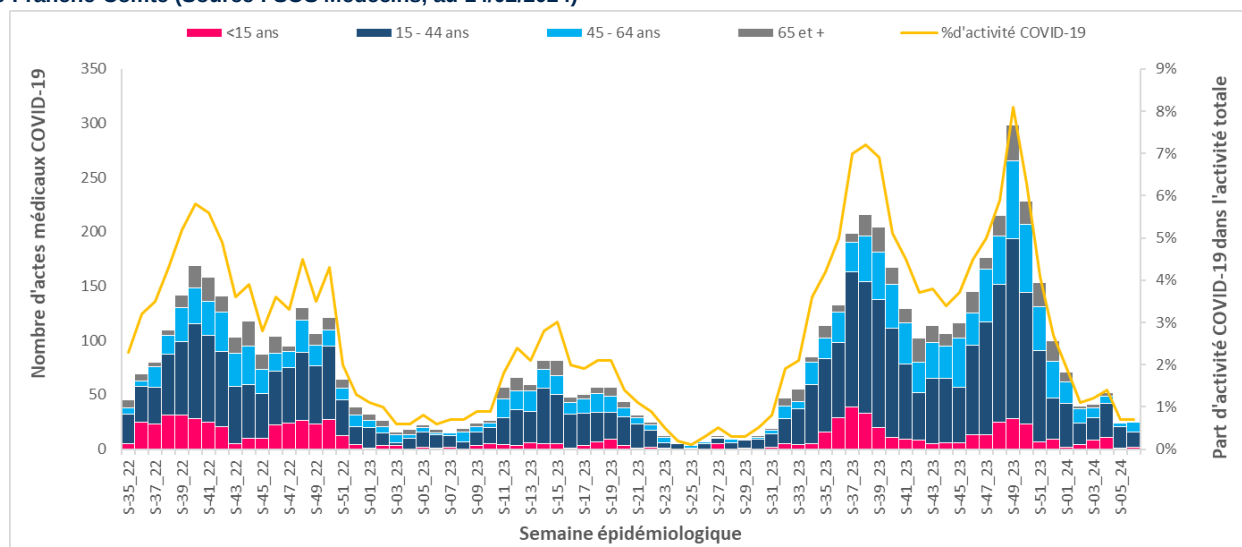
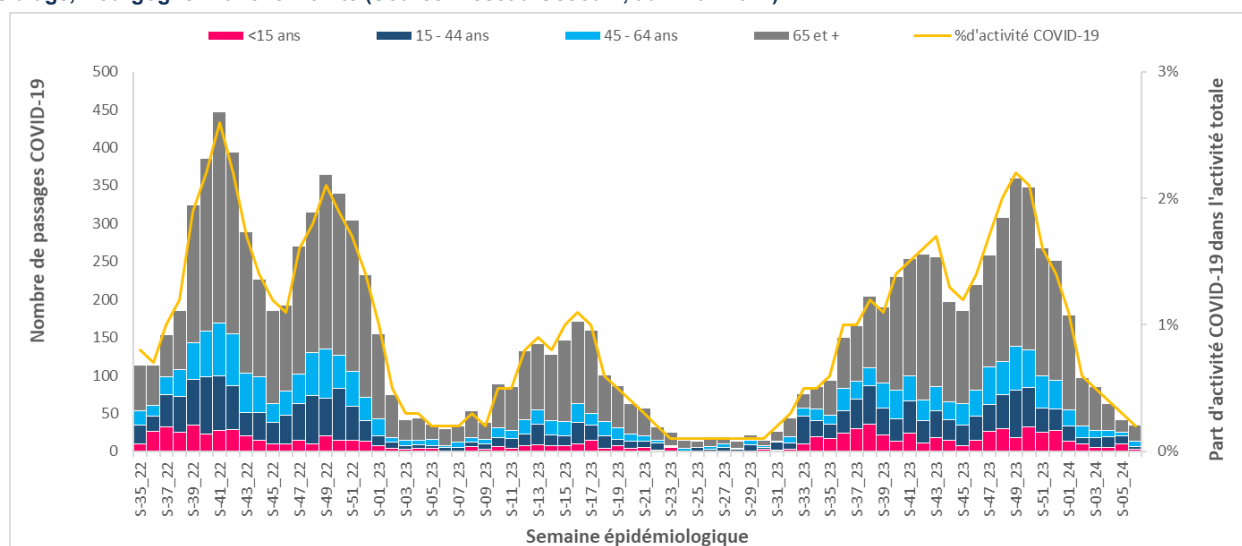


Figure 8 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35/2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : réseau Oscour®, au 14/02/2024)



| 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 15/02/2024

Bourgogne-Franche-Comté																				
	21		25		39		58		70		71		89		90		2024*	2023	2022	2021
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	17	8	2
Hépatite A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	29	14	19
Légionellose	0	2	0	2	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	7	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	4	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®)

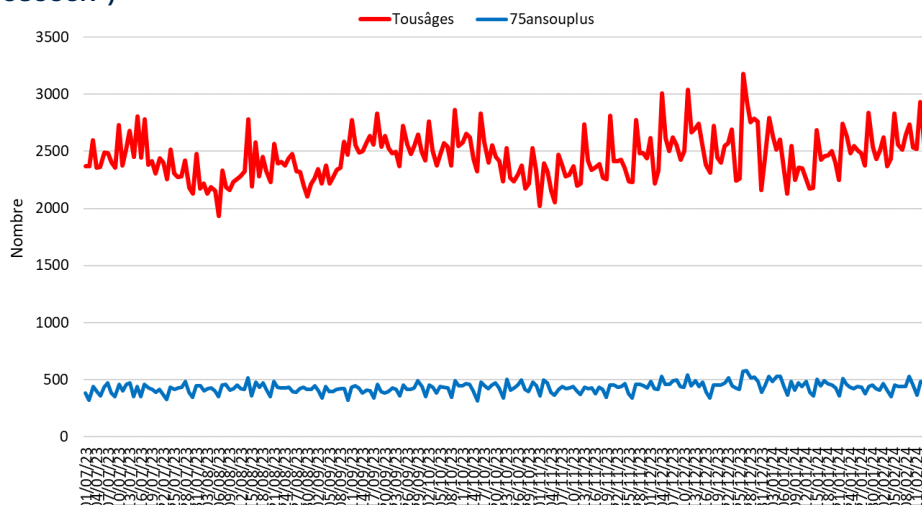
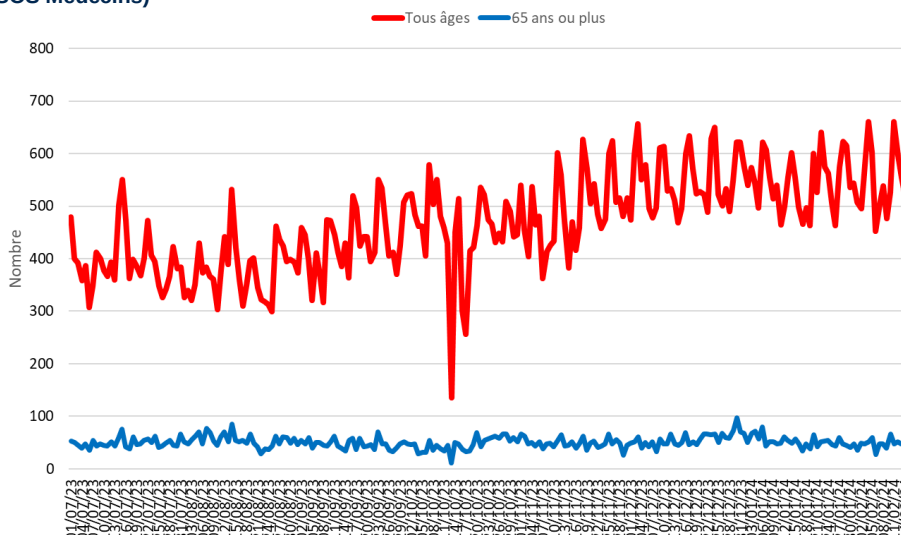


Figure 10 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour au cours de 6 derniers mois, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

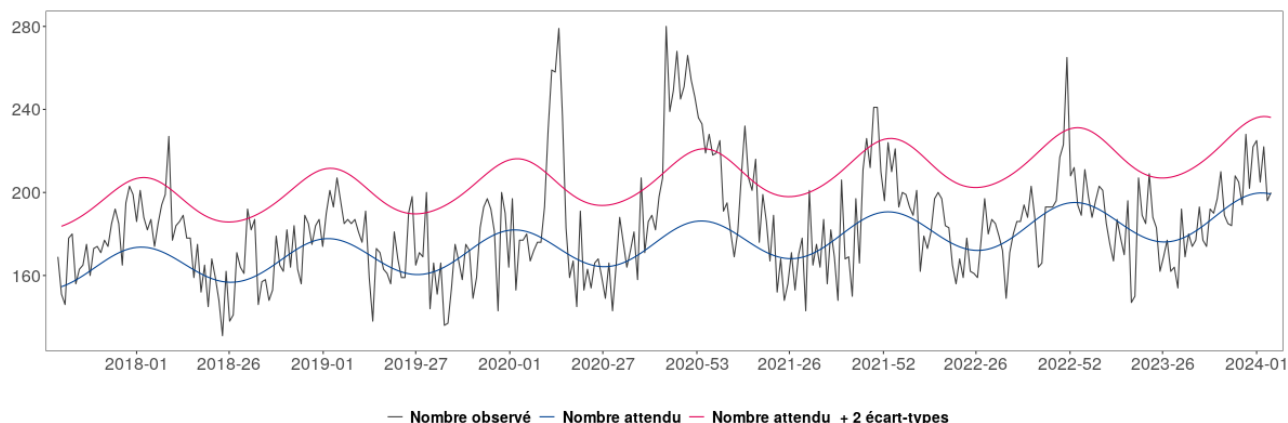


| Mortalité toutes causes |

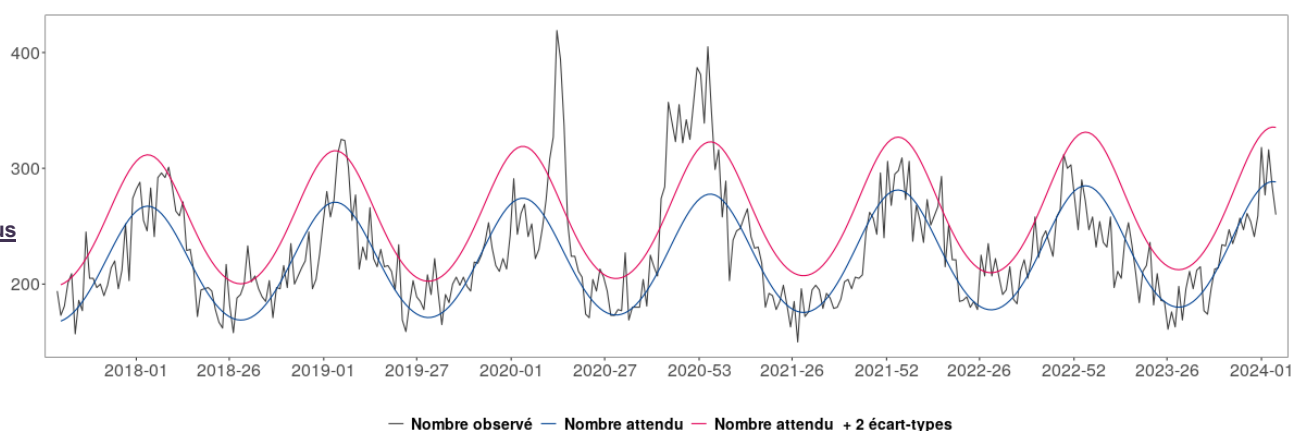
Figure 11 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65-84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 05-2024 (Source : Insee, au 13/02/2024)

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

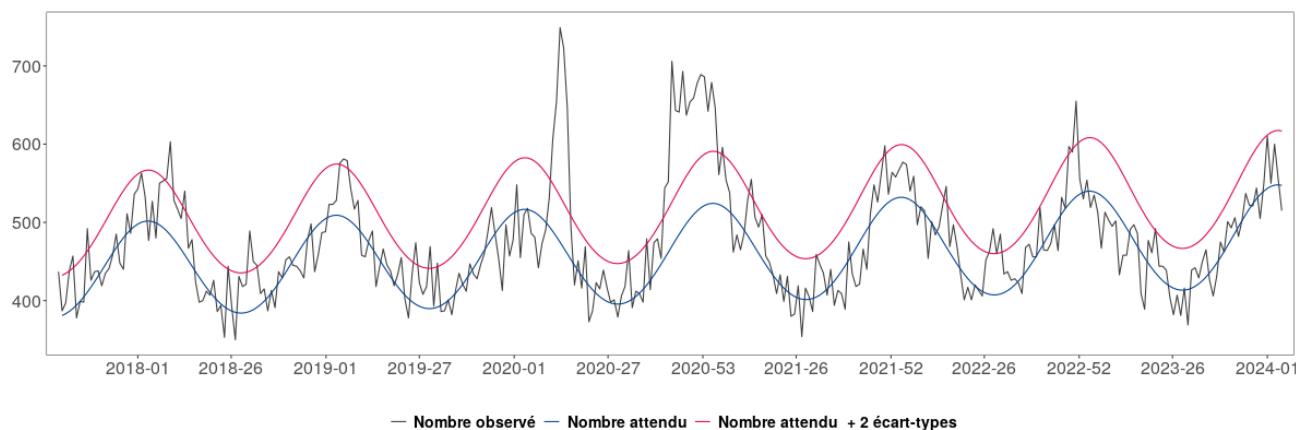
a. 65 – 84 ans



b. 85 ans et plus



c. Tous âges



Commentaire :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en S05-2024 en Bourgogne-Franche-Comté.

| Point sur la surveillance des cas de grippe, COVID-19 et VRS admis en réanimation |

La surveillance des cas graves de grippe, COVID-19 et VRS repose sur un réseau sentinelle de services de réanimation localisés en France (dont 8 pour la Bourgogne-Franche-Comté). Cette surveillance n'a pas vocation à dénombrer tous les cas graves admis en réanimation mais d'en décrire les caractéristiques.

Tableau 2 : Caractéristiques des cas graves de grippe et de COVID-19 admis en réanimation en Bourgogne-Franche-Comté déclarés par les services sentinelles, saison 2023-2024, données au 15/02/2024

	Grippe*		Covid-19*	
	N	%	N	%
Sexe				
Femme	8	(22%)	13	(27%)
Homme	28	(78%)	35	(73%)
Classes d'âge (années)				
< 2	5	(14%)	6	(12%)
2-17	5	(14%)	3	(6%)
18-64	9	(25%)	9	(19%)
65 et plus	17	(47%)	30	(62%)
Présence de comorbidités	31	(86%)	37	(77%)
Syndrome de détresse respiratoire aiguë				
Aucun	11	(31%)	16	(33%)
Mineur	7	(21%)	9	(19%)
Modéré	6	(18%)	11	(23%)
Sévère	9	(27%)	12	(25%)
Non renseigné	3		0	
Assistance ou aide ventilatoire la plus invasive				
Aucune	0	(0%)	7	(15%)
Ventilation non-invasive	23	(66%)	29	(60%)
Ventilation invasive	12	(34%)	12	(25%)
Assistance extracorporelle	0	(0%)	0	(0%)
Devenir				
Décès	5	(19%)	12	(26%)
Sortie de réanimation	21	(81%)	34	(74%)

Source : surveillance des cas graves de grippe, Covid-19 et VRS. * dont une 1 co-infection grippe/SARS-CoV-2

Note : Les 2 cas Covid-19 admis en réanimation avant le 02/10/2023 ne sont pas comptabilisés.

En Bourgogne-Franche-Comté, depuis la semaine 40-2023 (du 02 au 08 octobre), les services de réanimation ont signalé :

- **48 patients** pour Covid-19 (soit 8 % des cas signalés en France),
- **36 patients** pour grippe (soit 7 % des cas signalés en France), et
- **11 patients** âgés de 18 ans et plus admis pour VRS (soit 9 % des cas signalés en France).

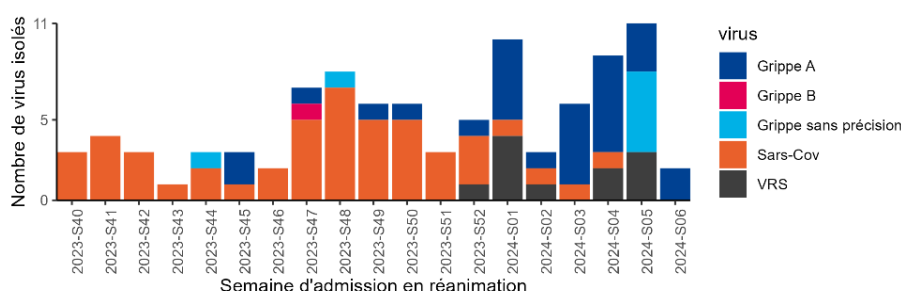
Une 1 co-infection grippe/SARS-CoV-2 a été identifiée. A l'exception d'un cas, tous résident en Bourgogne-Franche-Comté.

Parmi les **cas de grippe** (tableau 2), la majorité des cas était des hommes (78 %) et âgés de 18 ans et plus (72 %). Un virus de type A a été identifié dans 75 % des cas où le virus a été typé (27/36). Parmi les 19 cas pour lesquels le statut vaccinal était renseigné, 15 n'étaient pas vaccinés contre la grippe. La majorité des cas (86 %) avait une comorbidité dont les 2 principales étaient une hypertension artérielle (61 %) et une pathologie pulmonaire (36 %). Près d'un tiers des cas n'avait pas de SDRA. Une ventilation invasive a été nécessaire pour 34 % des cas. Pour les patients sortis ou décédés, la durée de ventilation moyenne était de 4 jours. Au total, 5 décès ont été signalés (létalité =19 %), dont 3 chez les 65 ans ou plus.

Parmi les **cas de Covid-19**, 73 % étaient des hommes, 77 % présentaient une comorbidité, 81 % avaient 18 ans et plus, et aucun n'était vacciné depuis moins de 6 mois (parmi les 16 cas pour lesquels le statut vaccinal était renseigné).

Les 3 principales comorbidités étaient une pathologie cardiaque (42 %), l'hypertension artérielle (35 %) et une pathologie pulmonaire (33 %). Un tiers des cas n'avait pas de SDRA. Une ventilation invasive a été nécessaire pour 25 % des cas. Pour les patients sortis ou décédés, la durée de ventilation moyenne était de 5 jours. Au total, 12 décès sont survenus (létalité =26 %), dont 10 chez les 65 ans et plus.

Figure 12 : Nombre de virus isolés par semaine d'admission en réanimation des cas graves de grippe, Covid-19 et VRS en Bourgogne-Franche-Comté déclarés par les services sentinelles, saison 2023-2024, données au 14/02/2024



Le premier cas grave signalé de Covid-19 a été admis le 5 octobre 2023, celui de grippe le 2 novembre et celui du VRS le 27 décembre 2023 (figure 12).

Le nombre de cas graves de grippe, essentiellement de type A, a commencé à augmenter en 2024.

| 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>