

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

Point n°2024/17 du 25 avril 2024

## POINTS D'ACTUALITÉS

Recrudescence de la coqueluche en Europe, appel à une vigilance renforcée en France <a href="#">(lien)</a>	Suivi nécessaire de l'épidémie d'infections à Parvovirus B19 en France (A la Une)	Semaine européenne de la vaccination 2024 <a href="#">(lien)</a>
---	---	---

| A la Une |

## Épidémie d'infections à Parvovirus B19 en cours en France

Le Parvovirus humain B 19 est à l'origine d'une infection le plus souvent asymptomatique, mais aussi d'un érythème infectieux, le mégalérythème épidémique ou cinquième maladie, une infection infantile bénigne. Il s'agit d'un **virus strictement humain** dont le principal mode de transmission est la voie respiratoire. Les signes cliniques apparaissent après une incubation de 4 à 21 jours. Cette maladie ne fait l'objet d'aucune mesure de prévention spécifique (éviction scolaire non préconisée), ni même l'objet d'une surveillance spécifique en France. Santé publique France a analysé plusieurs sources de données (Données biologiques - Réseau 3Labos, Données de passages aux urgences et actes médicaux des Associations SOS Médecins et Données de mortalité-CépiDc).

Une épidémie d'infections à Parvovirus B 19 **touche** actuellement **la France**, affectant toutes les catégories d'âge et en particulier l'enfant. Cette épidémie a débuté en mai 2023. Son intensité s'est accrue au dernier trimestre de 2023 et elle poursuit son ascension en 2024 avec un pic qui n'a pas encore été atteint au mois de mars. La surveillance virologique des infections à Parvovirus B 19 a mis en évidence une augmentation du nombre de diagnostics réalisés (enfants de moins de 15 ans, femmes de 20-40 ans et autres personnes âgées de 15 ans ou plus). L'épidémie **était observée dans toutes les régions de France** avec une ampleur variable selon les régions. En France, le nombre de cas d'infections sévères serait en augmentation, comme cela a été signalé à Santé publique France par certains médecins urgentistes et réanimateurs. Cette donnée n'a pu être quantifiée. Les données de passage aux urgences montrent une légère hausse des hospitalisations après un passage pour suspicion d'infection à Parvovirus B 19, mais les effectifs restent très faibles. Enfin, le nombre de décès liés à une infection à Parvovirus B19 était en moyenne de 1,8/an en période pré-pandémique (2015-2019) et touchait majoritairement les personnes âgées de 15 ans

ou plus (78 %). Depuis début 2024, en s'appuyant uniquement sur les certificats électroniques de décès, 5 décès ont été identifiés, tous concernant des enfants (âgés de moins d'un an en dehors d'un contexte d'immunodépression ou de comorbidité). Même s'il reste faible, le nombre de décès reste à surveiller.

Les **raisons** de cette épidémie ne sont **pas clairement établies**, mais comme pour d'autres infections virales ou bactériennes, elle pourrait être liée à la levée des mesures sanitaires qui a suivi la pandémie de Covid-19 durant laquelle une dette immunitaire a pu s'installer.

### Dans ce contexte, il est important :

- De poursuivre la sensibilisation des professionnels de santé sur la persistance d'une incidence élevée et d'une saison épidémique qui se prolonge de manière inhabituelle.
- D'informer sur les risques particuliers chez l'enfant immunodéprimé/drépanocytaire, chez la femme enceinte et sur la nécessité d'éviter tout contact avec une personne atteinte ou suspectée d'être atteinte par une infection à Parvovirus B 19. Dans le contexte épidémique actuel, une diminution des mouvements actifs fœtaux doit conduire à rapidement consulter un service spécialisé.
- De rappeler qu'une infection par le Parvovirus B 19 devra être évoquée devant un cas de rougeole non confirmé par les examens biologiques.
- De rappeler qu'en présence de cas groupés, on évitera l'exposition des sujets à risque (femmes enceintes, personnes immunodéprimées).

Santé publique France a publié un bulletin épidémiologique disponible à l'adresse : [Epidémie d'infections à Parvovirus B19 en France. Point au 22 avril 2024. \(santepubliquefrance.fr\)](#), bulletin qui sera actualisé au mois de mai.

### | Veille internationale |

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

22/04/2024 : L'ECDC publie un communiqué de presse sur la persistance d'un nombre élevé de cas de rougeole (au moins 5 770 cas rapportés entre mars 2023 et février 2024 dont 5 décès). Une couverture vaccinale élevée permet de protéger les personnes à risque de formes graves telles que les nourrissons de moins d'un an qui ne peuvent bénéficier du vaccin [\(lien\)](#).

## | La gastroentérite aiguë |

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 modérée cette semaine sur la partie ouest du territoire ainsi qu'en Provence-Alpes-Côte-d'Azur et en Martinique.
- ▶ L'activité des urgences reste modérée sur une grande partie du territoire et élevée en Centre-Val-de-loire et en Martinique.

### En Bourgogne-Franche-Comté : Activité faible et modérée selon les sources

- ▶ L'activité des associations SOS Médecins pour gastroentérite aiguë diminue (5,9 % des actes en S16 vs 6,6 % en S-1, figure 1) et est stable dans les services d'urgence (2,2 % des passages en S16 vs 1,7 % en S-1, figure 2). L'activité SOS Médecins se situe dans les valeurs observées à la même période la saison précédente tandis que celle des urgences reste au-dessus.

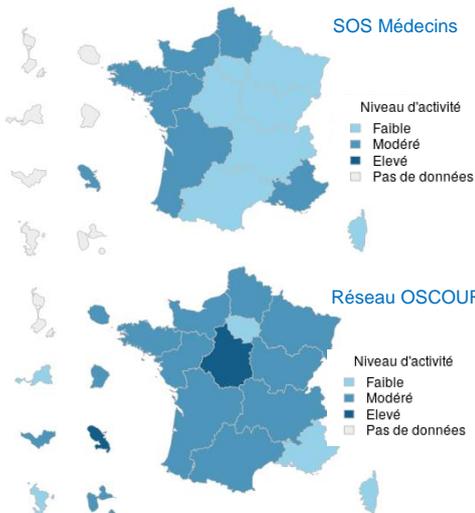


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 25/04/2024

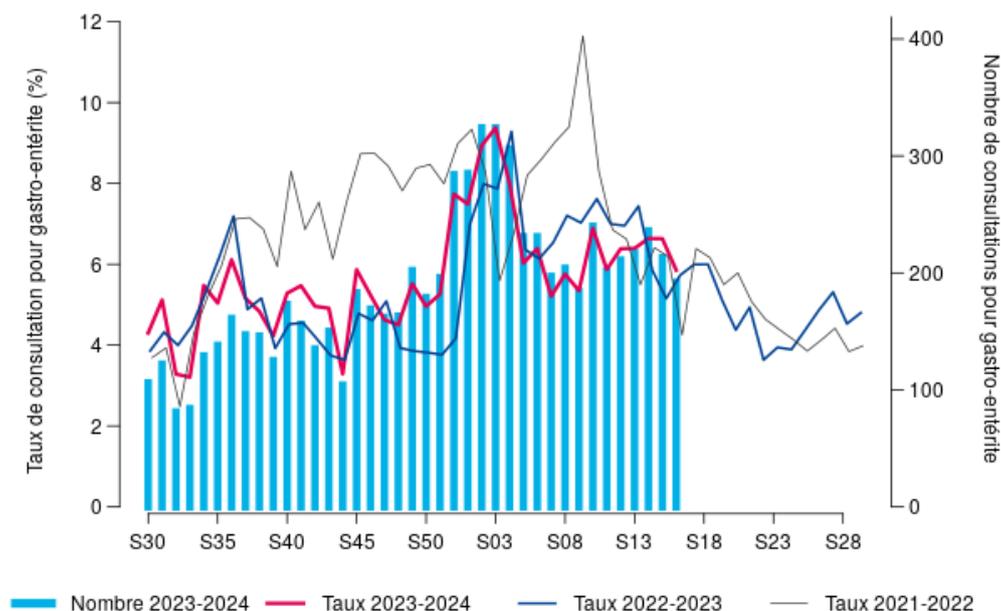
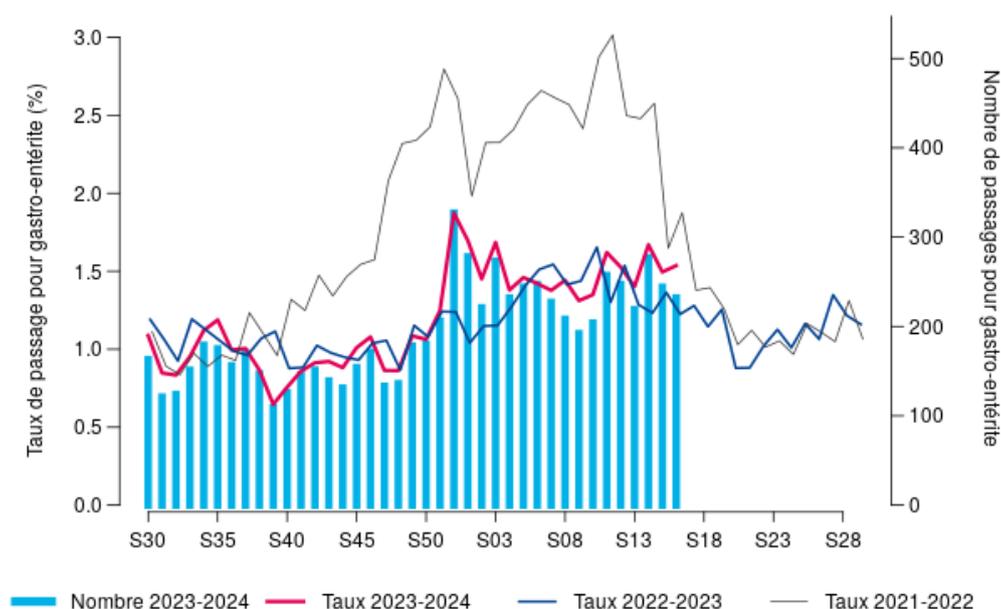


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 25/04/2024



## | 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 25/04/2024

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	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	6	0	0	0	1	11	17	8	2
Hépatite A		0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0	1	1	1	7	29	14	19
Légionellose		0	3	2	8	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	1	17	109	134	148
Rougeole		1	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	2	0	0
TIAC <sup>1</sup>		0	2	0	2	0	0	1	2	0	2	0	3	0	0	0	2	13	85	44	39

<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 adhérant à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon) à SurSaUD®

### Commentaires :

Il n'y a pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences (figure 3) et des associations SOS Médecins (figure 4).

Figure 3 : 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®)

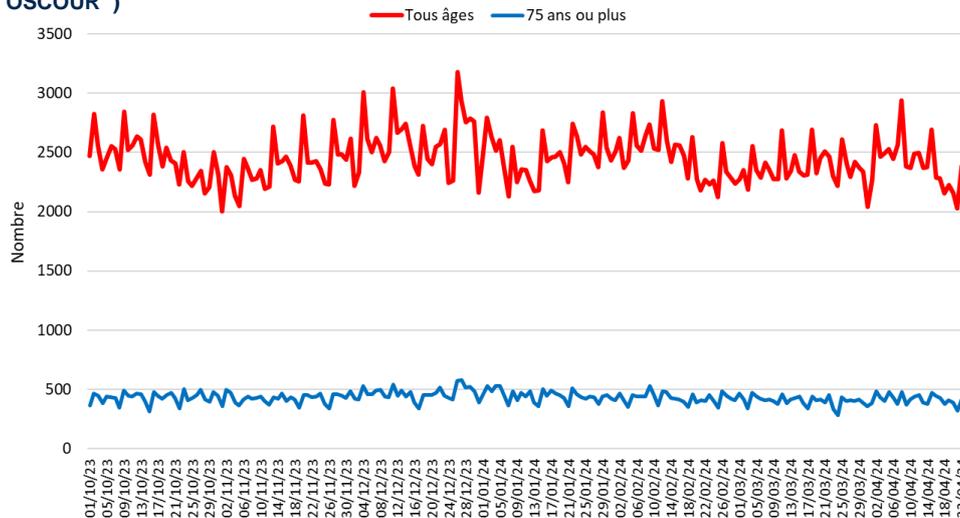
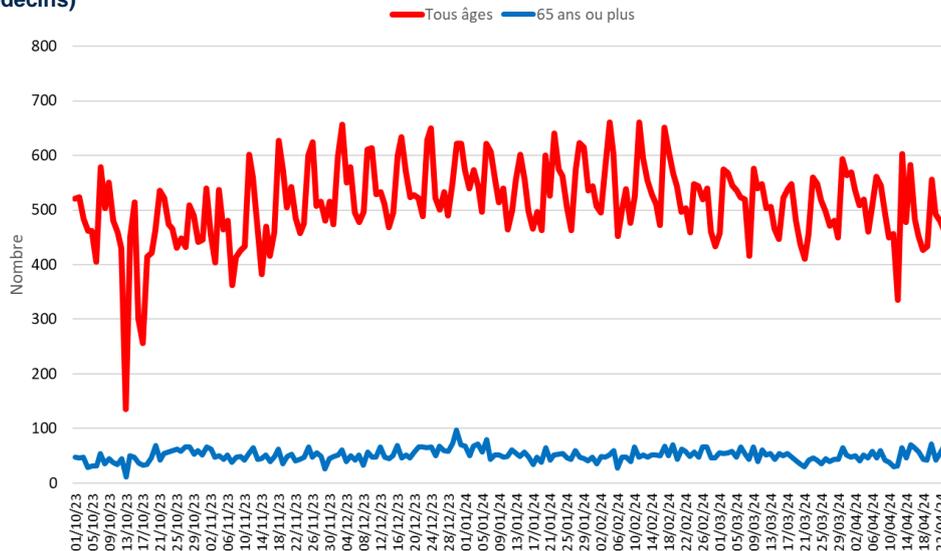


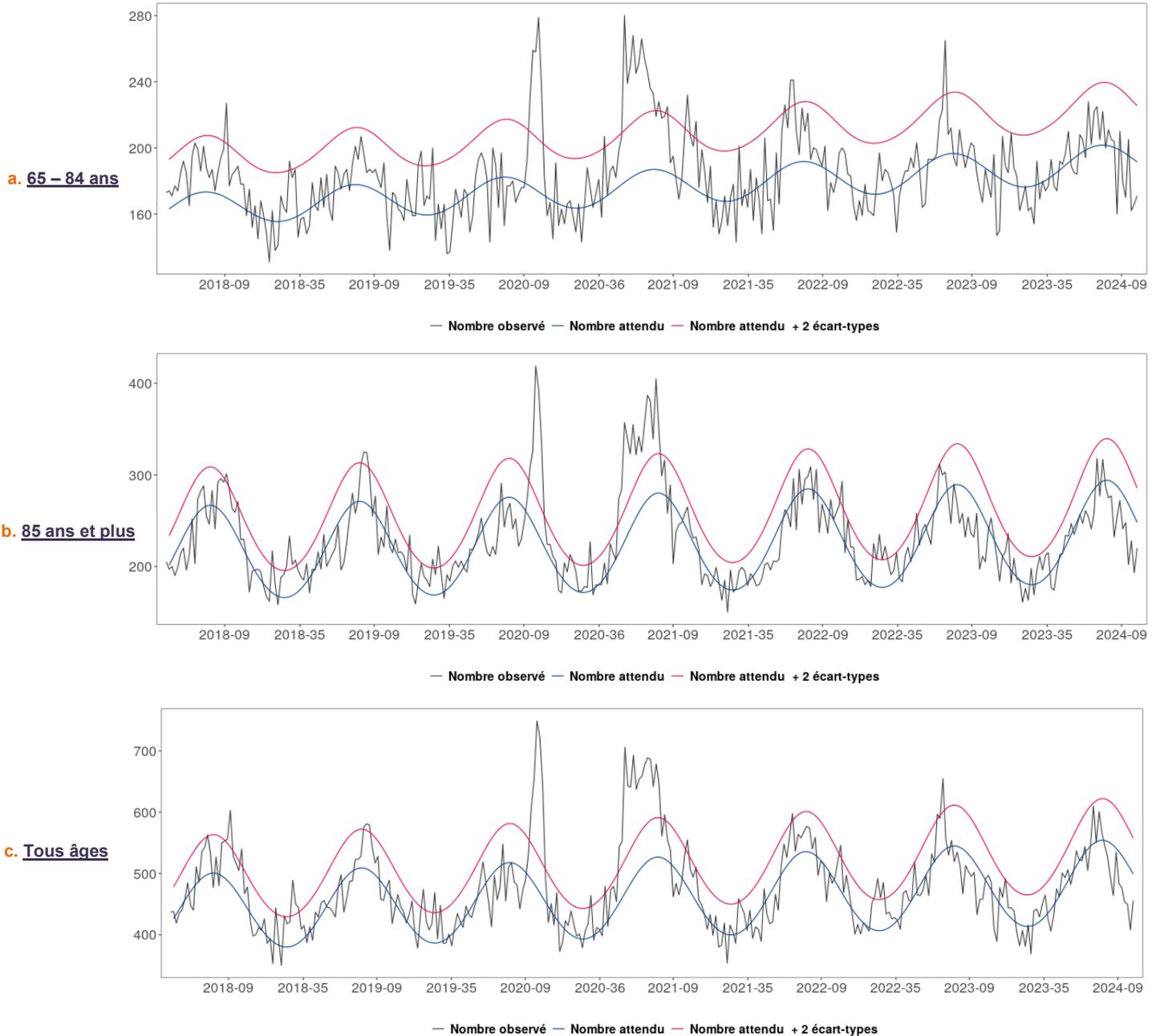
Figure 4 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour au cours de 6 derniers mois, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



## | Mortalité toutes causes |

Figure 5 : 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 15-2024 (Source : Insee, au 23/04/2024)

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



### Commentaire :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en S15-2024 en Bourgogne-Franche-Comté.

## | 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](mailto: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



Le point épidémiologique du 25 avril 2024 | Surveillance sanitaire en Bourgogne-Fr



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  
Héléna 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](mailto:cire-bfc@santepubliquefrance.fr)

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