



Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone

Le bulletin InVS daté du 26 janvier 2016 de la surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (CO) fait état de **556 signalements** depuis le 1^{er} septembre 2015, impliquant 2 169 personnes dont 1 265 prises en charge par un service d'urgence hospitalier et 265 dirigées vers un service hospitalier de médecine hyperbare. Au total, 11 décès par intoxication accidentelle ont été déclarés.

Au cours de la même période de la saison de chauffe précédente (2014-2015), 665 signalements avaient été rapportés (2 477 personnes exposées dont 1 563 transportées vers un service d'urgence hospitalier).

Des établissements recevant du public (ERP) concernés cette saison. Vingt-cinq épisodes d'intoxication sont survenus au sein d'un ERP depuis le 1^{er} septembre 2015 (impliquant 571 personnes), dont 2 au cours des deux dernières semaines. Les épisodes, en lien avec une chaudière, sont survenus pour l'un dans un restaurant (exposant 1 personne) et pour l'autre dans un salon de coiffure, exposant 8 personnes au CO.

Les régions Ile-de-France (nombre d'épisode : 78), Nord-Pas-de-Calais (78), Rhône-Alpes (66) et

Provence-Alpes-Côte d'Azur (42) sont les plus concernées par les intoxications au monoxyde de carbone. Un bilan régional est disponible en page 7 de ce point épidémiologique.

En France, les principaux déclarants depuis le 1^{er} septembre 2015 ont été :

- les services départementaux d'incendie et de secours (SDIS) : 49 % des signalements ;
- les services d'urgence hospitaliers : 15 % des signalements ;
- les services de médecine hyperbare : 9 % des signalements.

Pensez au signalement ! Toute personne ayant connaissance d'une intoxication au CO, suspectée ou avérée, à l'exclusion des intoxications par incendie, est tenue de la signaler à l'Agence Régionale de Santé (ARS).

Pour en savoir plus :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/2015-2016/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone-Bulletin-au-26-janvier-2016>

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

La Cire 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 dans la région, 2013-2016, données au 28/01/2016

	Bourgogne-Franche-Comté			
	2013	2014	2015*	2016*
IIM	12	16	17	1
Hépatite A	35	27	24	0
Légionellose	94	108	104	2
Rougeole	4	6	9	1
TIAC ¹	33	40	34	2

| Tableau 2 |

Nombre de MDO déclarées par département en 2016 (mois en cours M et cumulé année A), données au 28/01/2016

	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	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hépatite A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Légionellose	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Rougeole	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TIAC ¹	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL). *données provisoires - Source : InVS

| La grippe |

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

- pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®
- résultats des prélèvements analysés par le laboratoire du CHU de Dijon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation

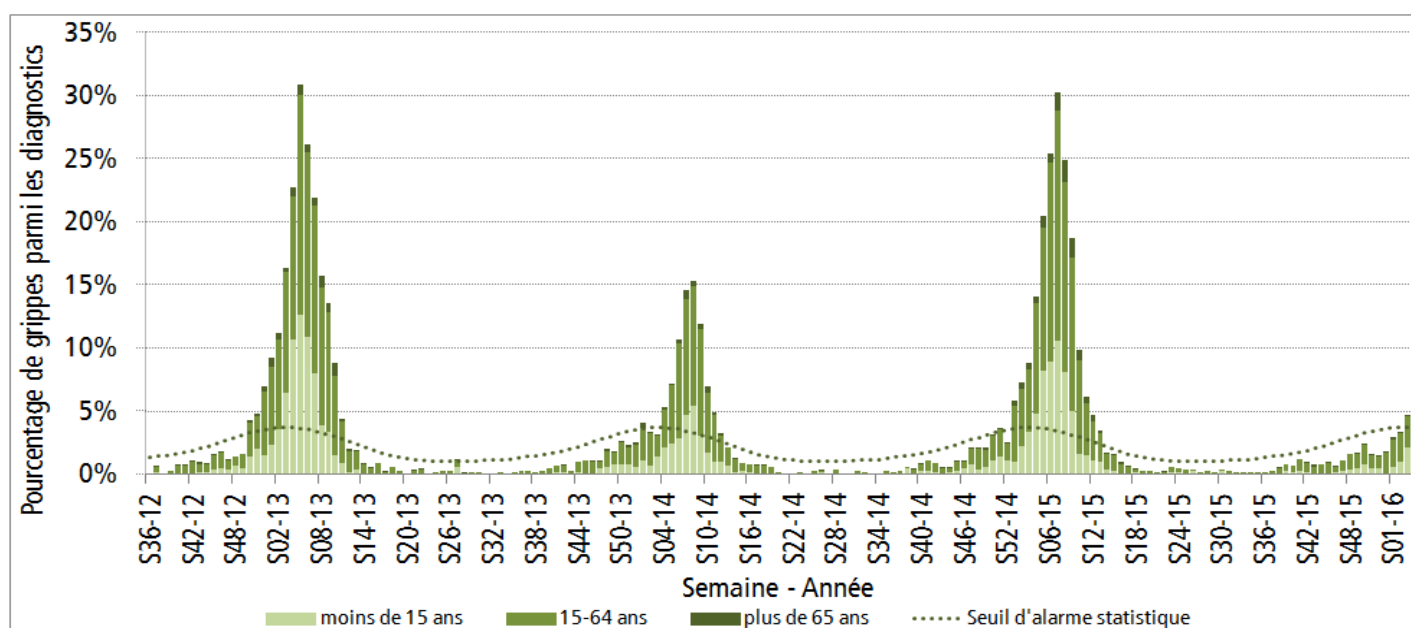
Commentaires :

L'épidémie grippale a démarré en Bretagne. Une augmentation des indicateurs est observée dans d'autres régions. La fin de la campagne de vaccination 2015-2016 sera le **29 février 2016**. Il n'est pas trop tard pour se faire vacciner.

La région Bourgogne-Franche-Comté est en phase de pré-alerte pour la semaine 3 : l'activité liée à la grippe augmente depuis une semaine pour les associations SOS Médecins (figure 1) et les services d'urgences (figure 2), notamment ces 3 derniers jours. L'activité des médecins sentinelles augmente aussi en Bourgogne. Une seule souche de grippe B a été isolée parmi les 59 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de Dijon (figure 8). Les trois cas graves de grippe avaient un virus grippal de type A. Deux sont sortis des services de réanimation et un est décédé.

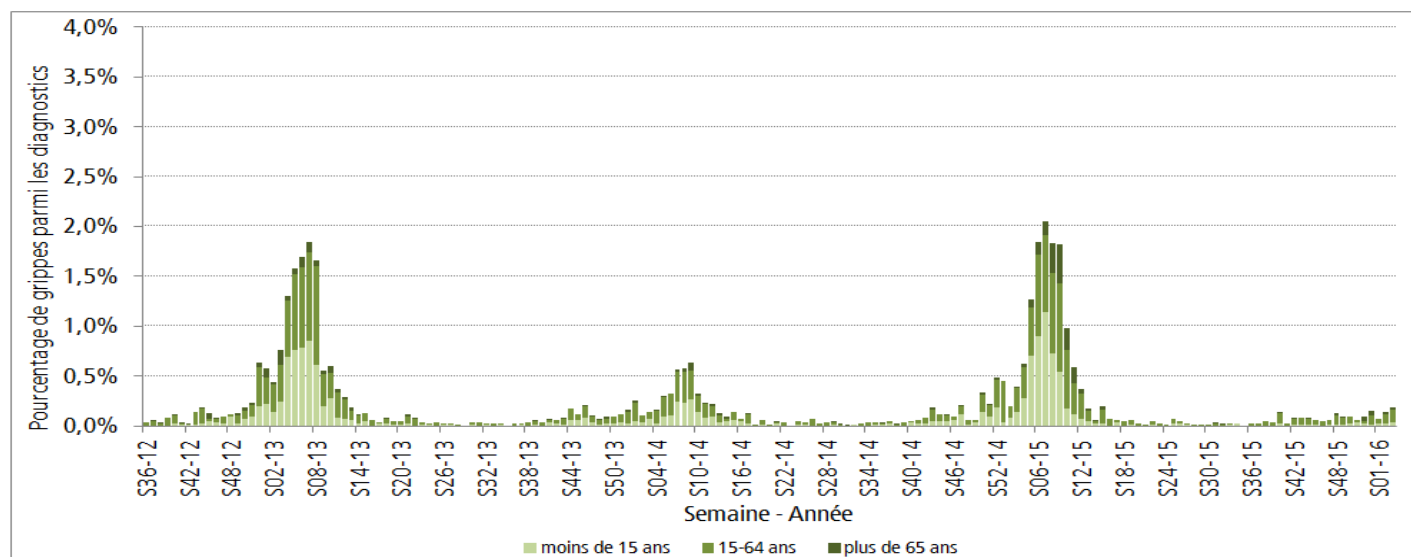
| Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes par classes d'âge parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 28/01/2016



| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes par classes d'âge parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 28/01/2016

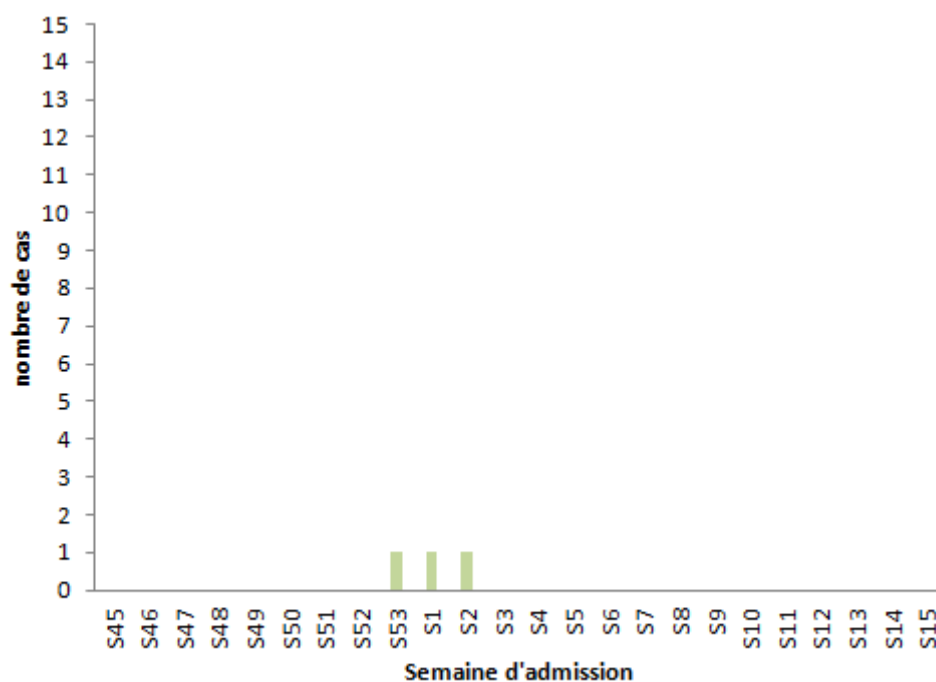


Suivi des cas graves hospitalisés en réanimation en Bourgogne- Franche-Comté, données au 28/01/2016

Bourgogne- Franche-Comté		
		Effectif
TOTAL		3
Statut virologique	A (dont H1N1 <i>pdm09</i> / H3N2)	3 (0/0)
	B	0
	Cas probable	0
Tranches d'âge	< 1an	0
	1-14 ans	0
	15-64 ans	2
	> 65 ans	1
Sexe	Hommes	2
	Femmes	1
Facteurs de risque	Oui	2
	Non	1
Vaccination (Oui)		0
Gravité	SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigüe)	2
	ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	0
	Décès	1

| Figure 3 |

Nombre de cas graves hospitalisés en réanimation pour grippe en Bourgogne-Franche-Comté, semaines 45/2015 à 15/2016 (date d'admission en réanimation)



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, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®
- résultats des prélèvements analysés par le laboratoire du CHU de Dijon (prélèvements tous âges)

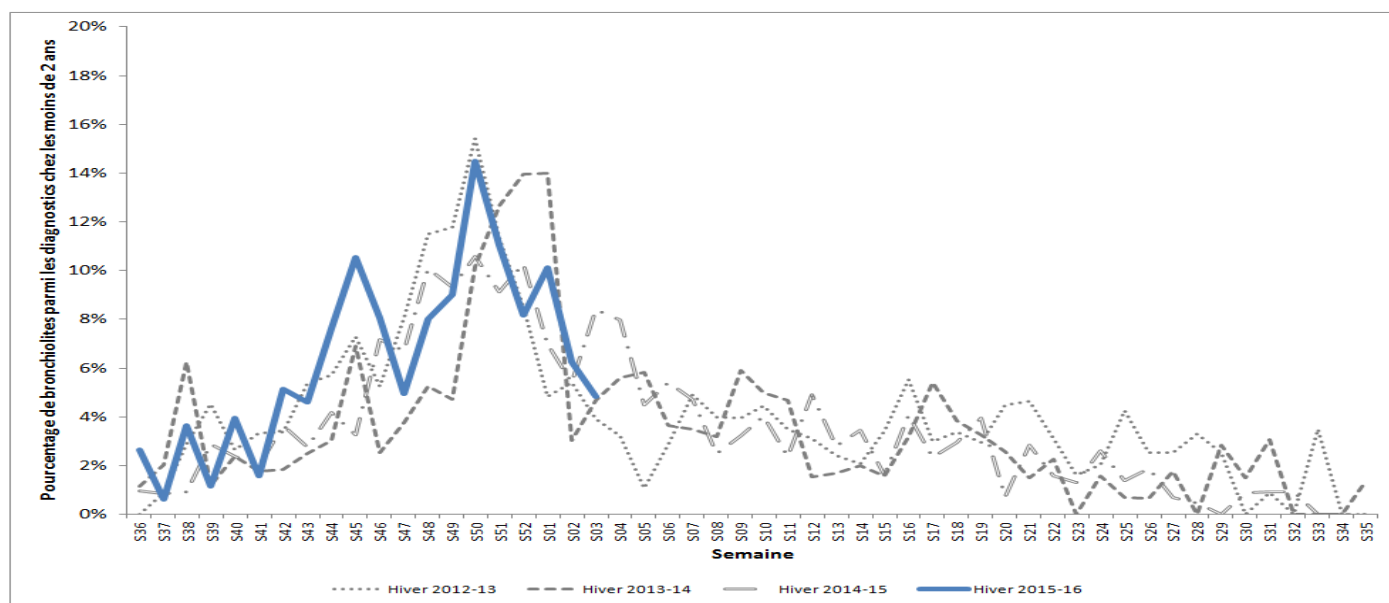
Commentaires :

En France, la baisse du nombre de passages aux urgences et de visites SOS Médecins pour bronchiolite se confirme, avec des effectifs proches de ceux des deux dernières saisons.

En Bourgogne-Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans poursuit sa phase de décroissance aussi bien pour les associations SOS Médecins (figure 4) que pour les services d'urgences (figure 5). Le pourcentage de virus respiratoires syncytiaux (VRS) isolés (12 sur 59 prélèvements analysés pour la semaine 3 par le laboratoire de virologie de Dijon, figure 8) est également en diminution.

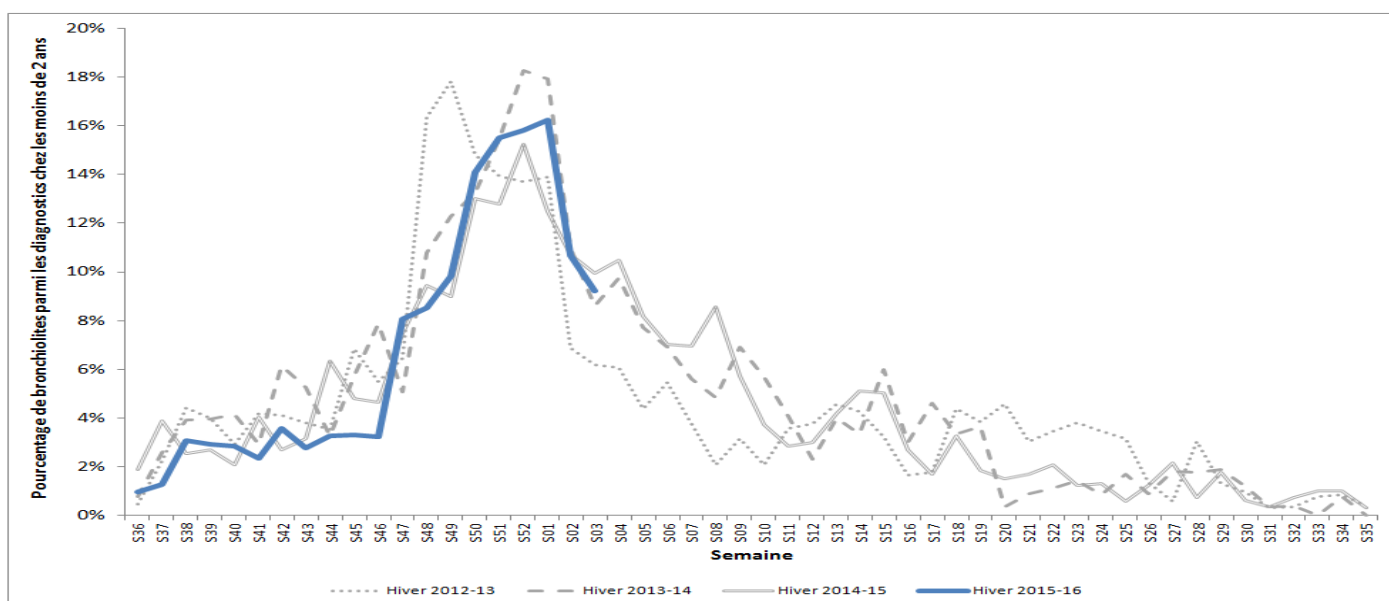
| Figure 4 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 28/01/2016



| Figure 5 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 28/01/2016



| 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, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®
- résultats des prélèvements analysés par le CNR des virus entériques

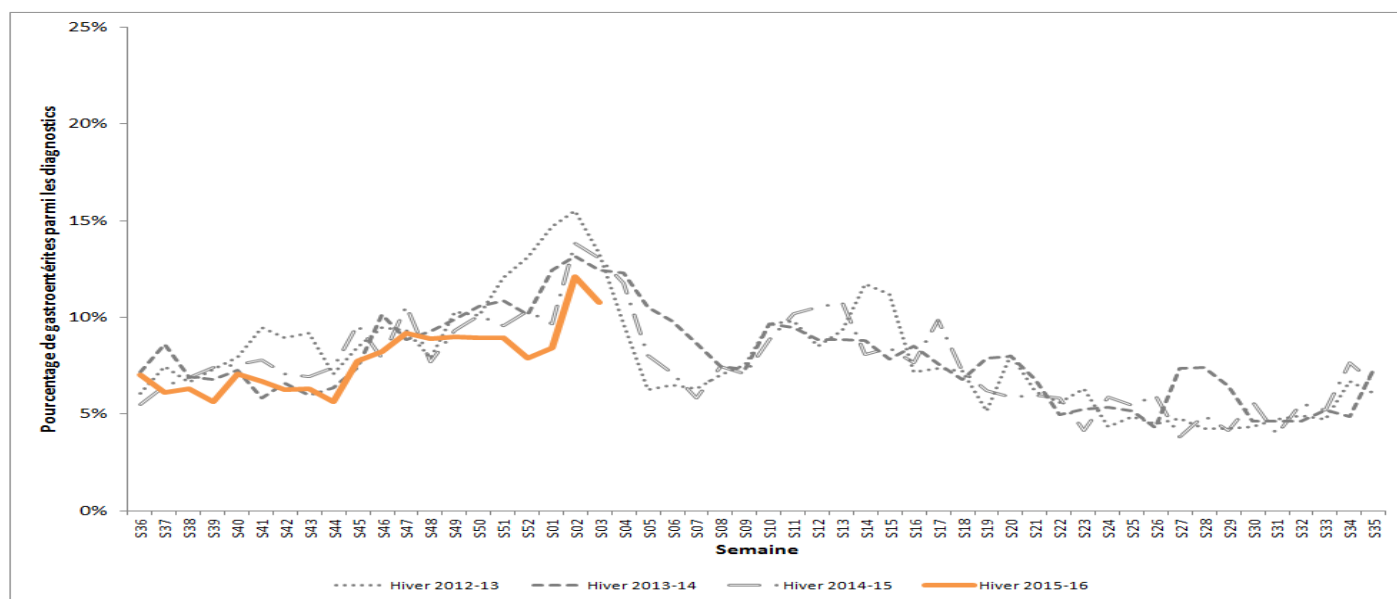
Commentaires :

En France, l'activité épidémique est présente pour la 3ème semaine consécutive pour les consultations en médecine générale. L'activité des services d'urgences hospitaliers est également en augmentation. Le norovirus GGI17 est majoritaire dans les épisodes de cas groupés.

En Bourgogne-Franche-Comté, le pourcentage de diagnostics de gastroentérites poursuit sa progression aussi bien pour les associations SOS Médecins que pour les services d'urgences (figures 6 et 7). Deux virus entériques (1 norovirus et 1 rotavirus) ont été isolés en semaine 3 parmi les 13 prélèvements analysés par le CNR (figure 9).

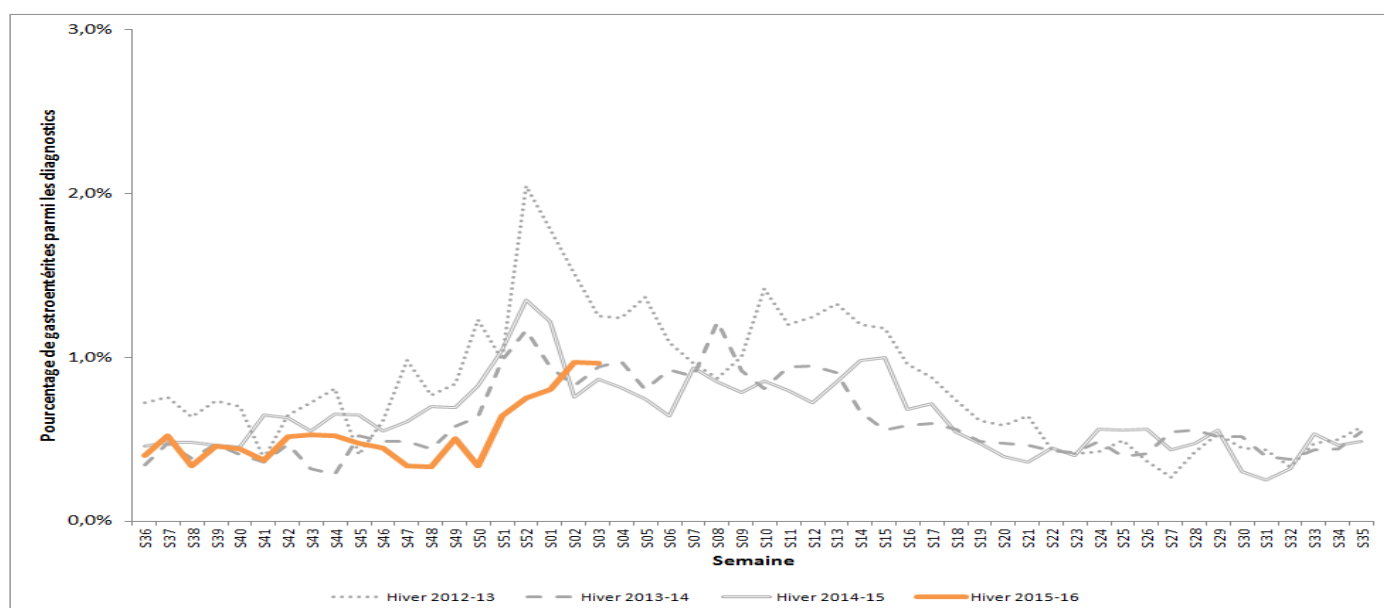
| Figure 6 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 28/01/2016



| Figure 7 |

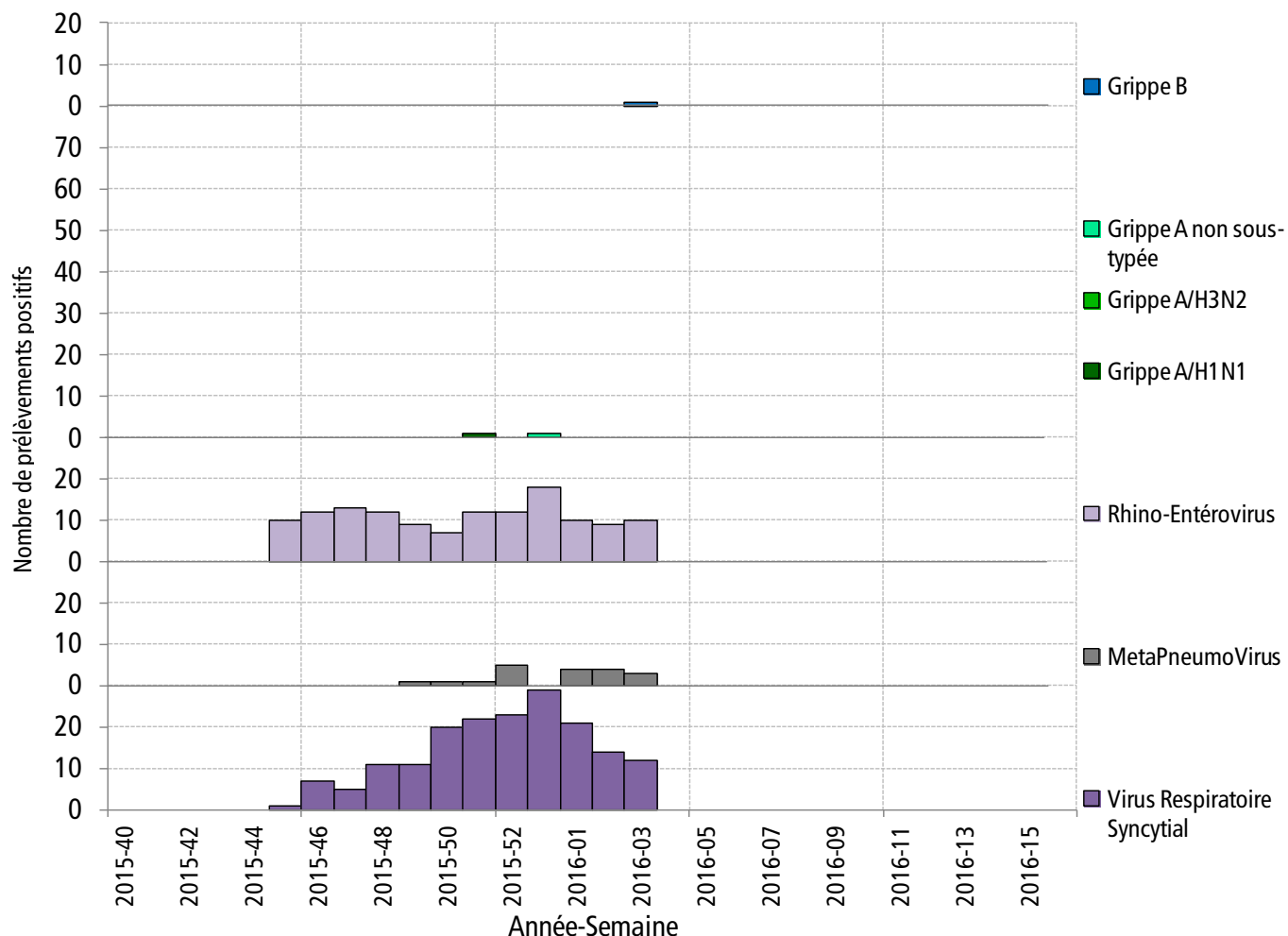
Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 28/01/2016



La surveillance virologique s'appuie sur le laboratoire de virologie de Dijon, qui est aussi Centre National de Référence (CNR) des virus entériques. Les méthodes de détection sur prélèvements respiratoires sont l'immunofluorescence et la réaction de polymérisation en chaîne (PCR) et, sur prélèvements entériques, l'immuno-chromatographie et la PCR. Quand le CNR est saisi dans le cadre d'une suspicion de cas groupés de gastroentérites, les souches sont comptabilisées à part (foyers épidémiques).

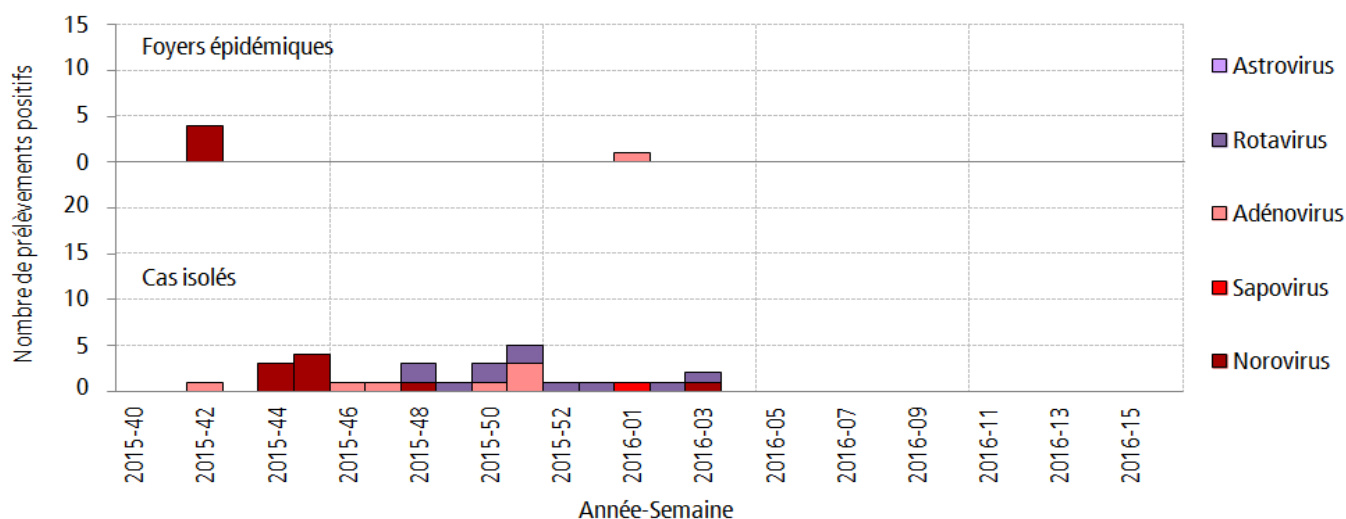
| Figure 8 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs par virus respiratoire en Bourgogne, tous âges confondus (source : laboratoire de virologie du CHU de Dijon), données au 28/01/2016



| Figure 9 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques en Bourgogne-Franche-Comté, tous âges confondus (source : CNR Virus Entériques), données au 28/01/2016



| Les intoxications au monoxyde de carbone |

Cette synthèse s'appuie sur les données disponibles dans le système de surveillance [Siroco](#) le jour de l'extraction. Certaines informations sont encore partielles ou non validées et pourront, de ce fait, être modifiées dans les semaines à venir.

Commentaires :

Les affaires d'intoxication au CO enregistrées dans le système Siroco survenues depuis le 1^{er} septembre 2015 correspondent qualitativement (chauffages défectueux, chauffages d'appoint et usage de groupe électrogène ou de barbecue en milieu confiné) comme quantitativement à celles recensées ces trois dernières années.

| Tableau 4 |

Lieu de survenue des intoxications au monoxyde de carbone en Bourgogne et en Franche-Comté depuis le 1^{er} septembre 2015

	Bourgogne	Franche-Comté
Habitat	6	7
ERP*	0	0
Travail	2	1
Autre	0	1
Total	8	9

* ERP : Etablissement recevant du public

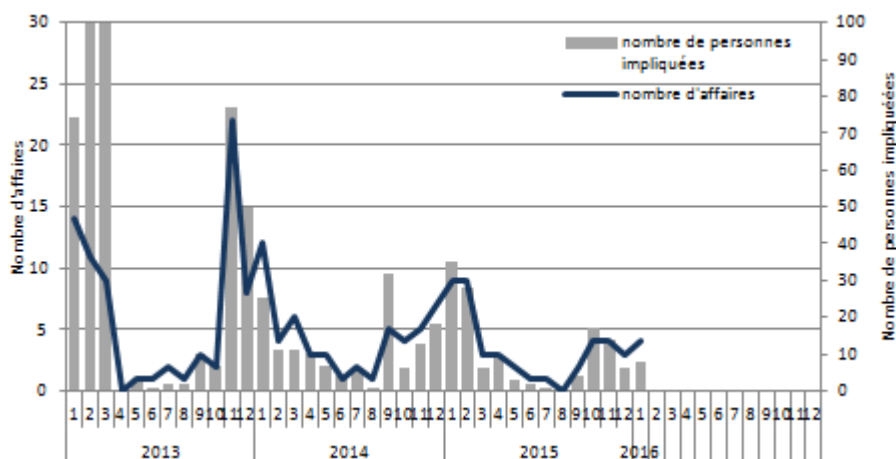
| Tableau 5 |

Caractéristiques des intoxications au monoxyde de carbone en Bourgogne et en Franche-Comté depuis le 1^{er} septembre 2015

	Bourgogne				Franche-Comté			
	21	58	71	89	25	39	70	90
Nombre d'épisodes	2	1	3	2	2	3	3	1
Nombre de personnes impliquées	4	7	8	4	3	5	15	3
Nombre de personnes décédées	0	2	0	0	0	1	0	0

| Figure 10 |

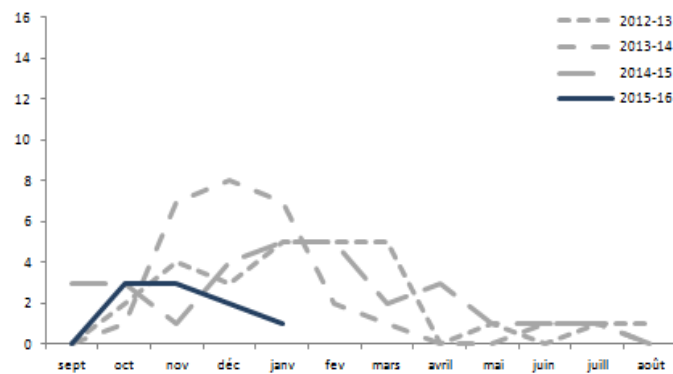
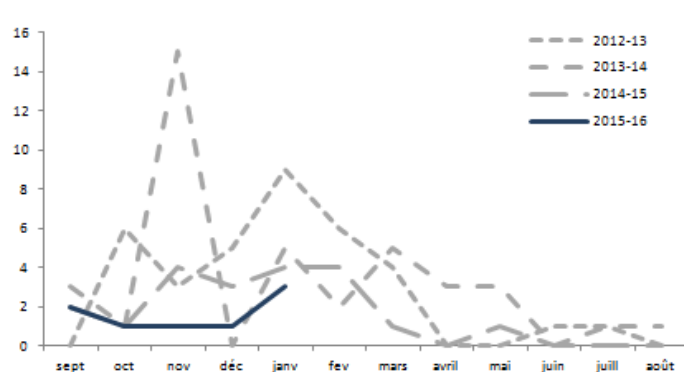
Nombre d'affaires et de personnes intoxiquées par le monoxyde de carbone en Bourgogne et en Franche-Comté



| Figure 11 |

Nombre d'affaires d'intoxication au monoxyde de carbone en fonction du mois de l'année
Bourgogne

Franche-Comté



| 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®). Les indicateurs 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 de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon)
- le nombre de décès des états civils informatisés de Bourgogne-Franche-Comté

Commentaires :

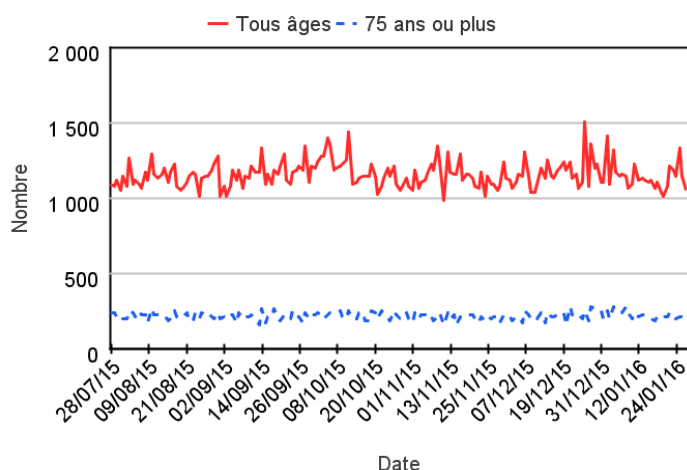
Il n'y a pas d'augmentation particulière de l'activité des services d'urgences, des associations SOS Médecins et de la mortalité déclarée par les états civils pour la semaine dernière.

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de Chatillon sur Seine et d'Auxerre (ad. et péd.) n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 12 ainsi que Champagnole dans la figure 13.

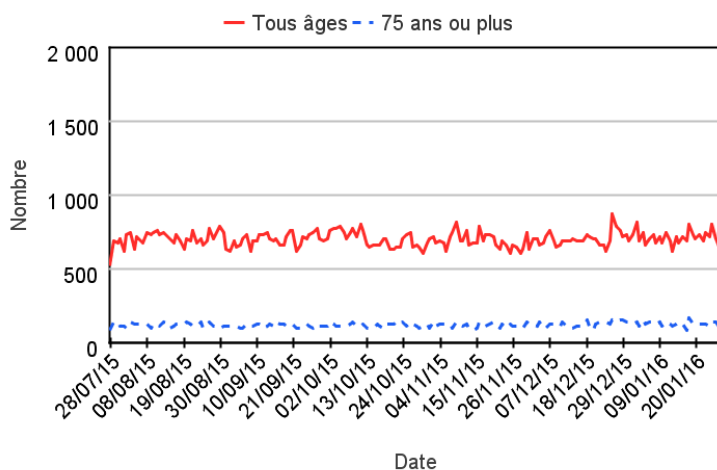
| Figure 12 |

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



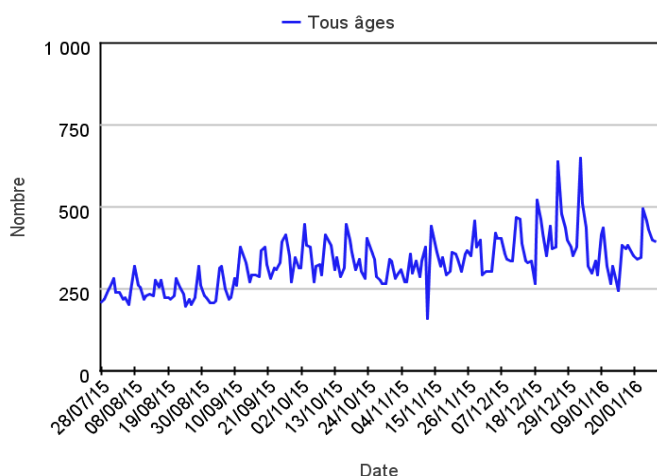
| Figure 13 |

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



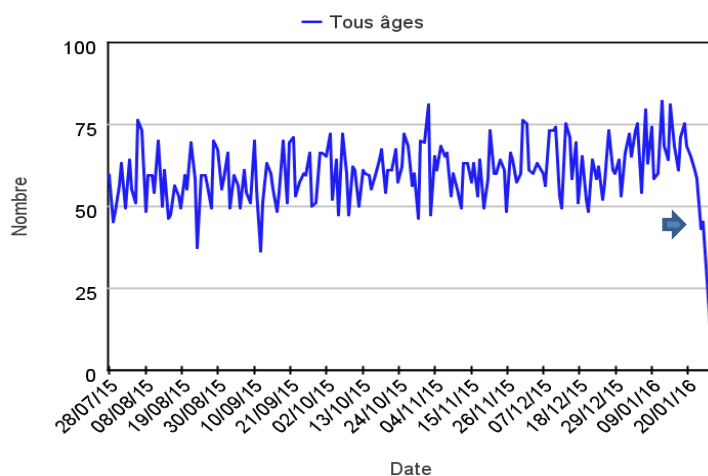
| Figure 14 |

Nombre d'actes journaliers SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté (Source : InVS - SOS Médecins)



| Figure 15 |

Nombre de décès journaliers issus des états civils de Bourgogne-Franche-Comté (Source : InVS - INSEE)



➡ La baisse artificielle du nombre de décès dans les derniers jours est liée à l'existence d'un délai de déclaration



Unité Alerte et Crise

Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires

Tél : 03 80 41 99 99

Fax : 03 80 41 99 50

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

Remerciements des partenaires locaux

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

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



Centre Hospitalier de Champagnole



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> de l'Organisation mondiale de la Santé <http://www.who.int/fr>.

Equipe de la Cire Bourgogne Franche-Comté

Coordonnateur
Claude Tillier

Epidémiologistes
François Clinard
Olivier Retel
Anne Serre
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Statisticiennes
Kristell Aury-Hainry
Héloïse Savolle

Assistante
Marilène Ciccardini

Directeur de la publication
François Bourdillon,
Directeur Général de l'InVS

Rédacteurs
L'équipe de la Cire

Diffusion
Cire 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 : ars-bourgogne-franche-comte-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>