



**Avec le retour du froid, attention aux intoxications au monoxyde de carbone.**

Le taux de mortalité par intoxication au monoxyde de carbone (CO) en France a régulièrement baissé entre 1979 et le début des années 2000, mais semble stagner depuis aux alentours de 0,15 cas pour 100 000 habitants d'après l'analyse des certificats de décès effectuée par le CépiDc de l'Inserm. Depuis 2005, les intoxications au CO touchent chaque année environ 1 000 foyers, soit près de 3 000 personnes.

Dans notre région Bourgogne Franche-Comté, 52 affaires d'intoxication ont été déclarées au cours de l'année de chauffe 2014-2015 (entre le 1er juillet 2014 et le 30 juin 2015) intoxiquant 147 personnes. Deux décès sont à déplorer en Franche-Comté.

Les appareils de chauffage à combustion (bois, charbon, fuel, gaz naturel, butane, propane, essence ou pétrole...) et de production d'eau chaude (chauffe-eau au gaz) mal entretenus ou mal installés sont les principales sources d'intoxication au CO, en particulier s'ils sont associés à des conduits d'évacuation mal ou non entretenus et installés dans des locaux insuffisamment aérés. Pour éviter ces accidents, il faut respecter les recommandations suivantes :

- 1) Comme l'impose la réglementation :
  - Avant l'hiver, faire impérativement entretenir les appareils de chauffage et de production d'eau chaude à combustion par un professionnel qualifié ;
  - Faire ramoner les conduits d'évacuation des fumées par un professionnel qualifié ;

- 2) Mais aussi :
  - Ne jamais se chauffer avec des appareils non destinés à cet usage (réchauds de camping, fours, brasero, barbecues, cuisinières, etc.) ;
  - N'utiliser sous aucun prétexte un groupe électrogène dans un lieu fermé (maison, cave, garage...) : ce dernier doit impérativement être placé à l'extérieur des bâtiments ;
  - Ne jamais utiliser de façon prolongée un chauffage d'appoint à combustion (poêle à pétrole, ...) : au bout de quelques heures, l'appareil risque de ne plus bien fonctionner et de dégager du CO ;
  - Aérer quotidiennement l'habitation et ne jamais obstruer les grilles de ventilation, même par temps froid.

**Ce Point Epidémiologique comprend une page illustrant la surveillance des intoxications au monoxyde de carbone dans notre région. Elle sera renouvelée toutes les 4 semaines environ, jusqu'à la fin de la saison de chauffe.**

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Bourgogne-Franche-Comte/Bulletin-de-veille-sanitaire-Bourgogne.-n-2-October-2015>  
<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Bourgogne-Franche-Comte/Bulletin-de-veille-sanitaire-Franche-Comte.-n-3-October-2015>  
<http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/accidents/monoxyde-carbone/precautions.asp>

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

La Cire dispose en temps réel des données de 5 MDO déclarées dans nos régions : 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 nos régions, 2012-2015, données au 26/11/2015

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2012	2013	2014	2015*	2012	2013	2014	2015*
IIM	6	5	9	9	4	7	7	6
Hépatite A	17	23	12	10	7	12	15	12
Légionellose	49	54	54	43	75	40	54	52
Rougeole	2	1	4	0	13	3	2	4
TIAC <sup>1</sup>	11	11	13	11	17	22	27	17

| Tableau 2 |

Nombre de MDO déclarées par département en 2015 (mois en cours M et cumulé année A), données au 26/11/2015

	Bourgogne								Franche-Comté							
	21		58		71		89		25		39		70		90	
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A
IIM	1	4	0	2	0	3	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0
Hépatite A	0	2	0	1	1	5	0	2	0	8	0	3	0	0	0	1
Légionellose	1	12	0	3	1	20	0	8	2	27	0	6	0	6	1	13
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1
TIAC <sup>1</sup>	0	5	0	1	0	5	0	0	0	8	0	6	0	2	0	1

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

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 (source SurSaUD®)
- taux d'incidence hebdomadaire des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale (réseau Sentinelles de l'Inserm)
- résultats hebdomadaires des prélèvements analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Dijon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation

**Commentaires :**

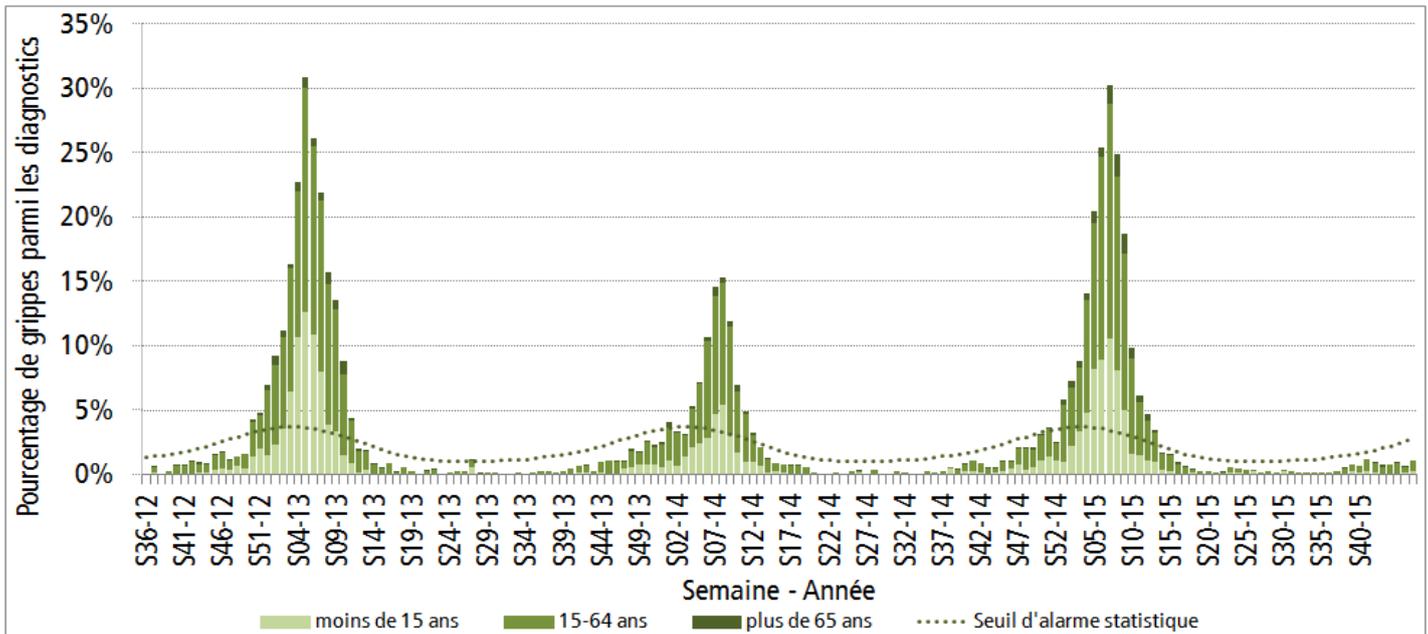
Au niveau national, l'activité de la grippe est faible.

En Bourgogne et en Franche-Comté, les cas de grippe vus par SOS Médecins et les services d'urgences liée à la grippe restent sporadiques (figures 1 et 2). Par ailleurs, le taux d'incidence des gripes cliniques estimé d'après les consultations des médecins du réseau Sentinelles de l'Inserm reste faible.

Aucun cas admis en réanimation n'a été signalé en Bourgogne et en Franche-Comté.

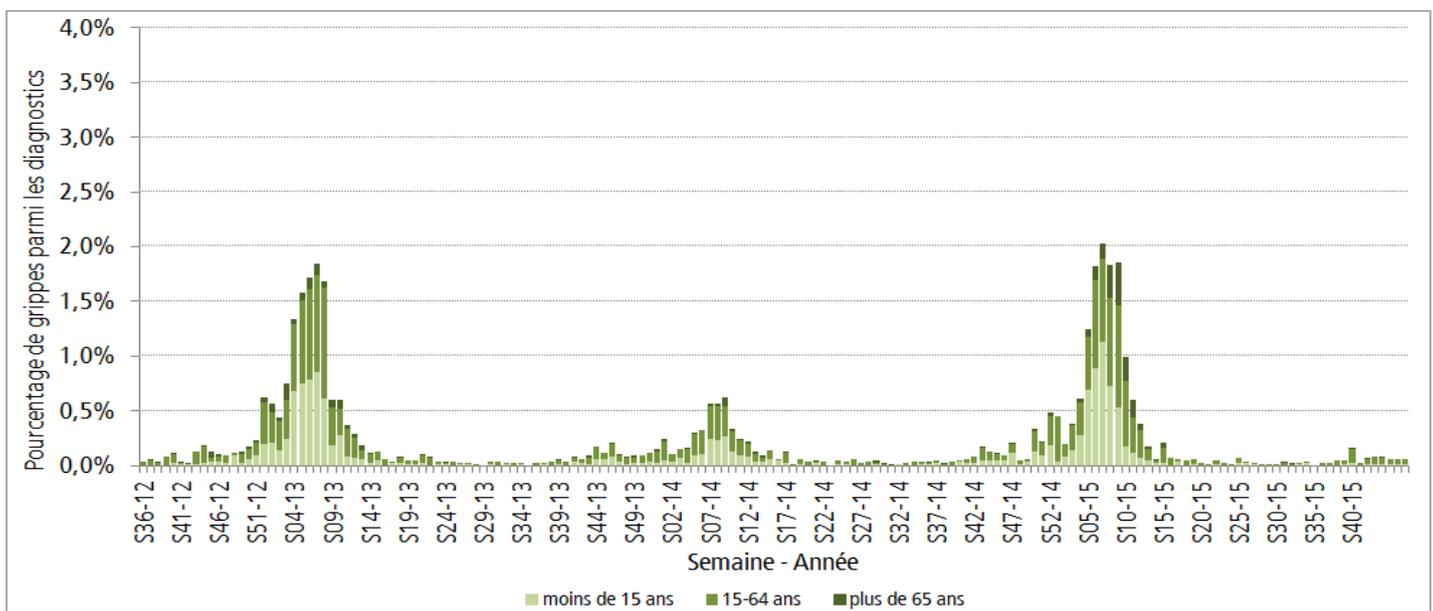
| Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes par classes d'âge parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 26/11/2015



| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes par classes d'âge parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 26/11/2015



## | Les bronchiolites |

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

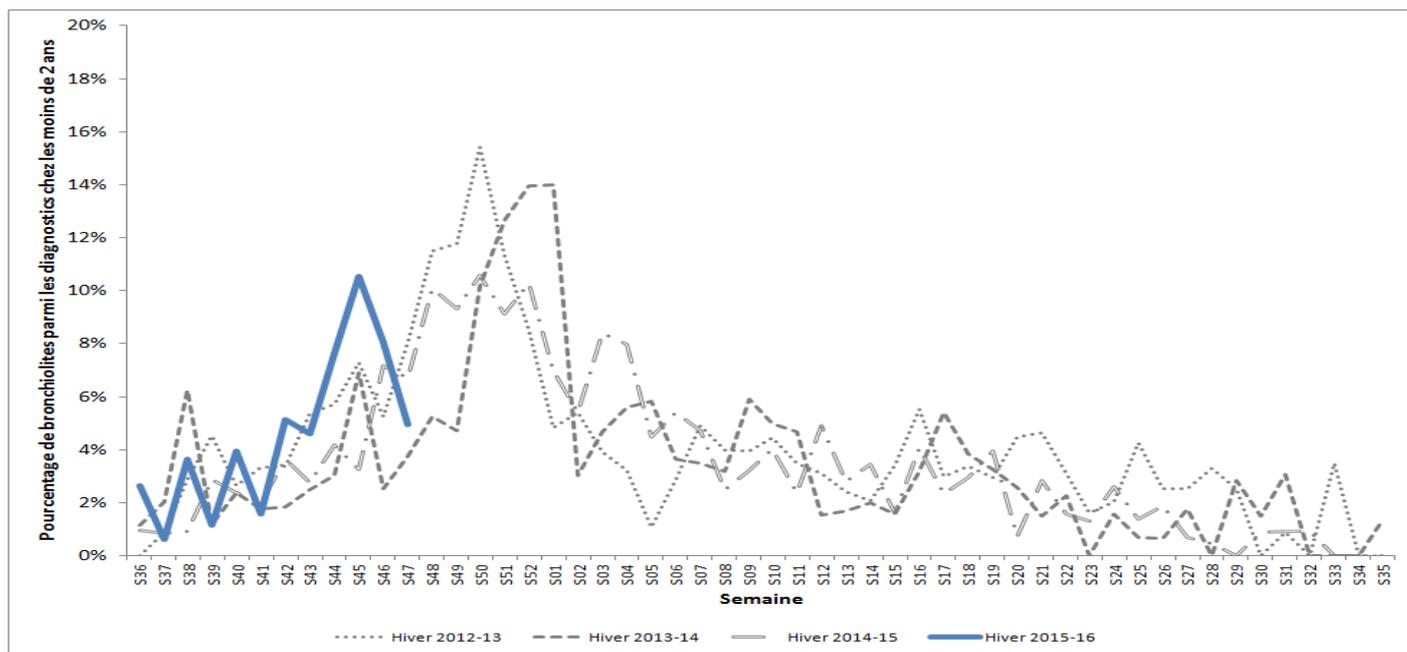
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

### Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans augmente de manière habituelle à ce qui a été observé à la même période les saisons précédentes, pour les associations SOS Médecins (figure 3) comme pour les services d'urgences (figure 4).

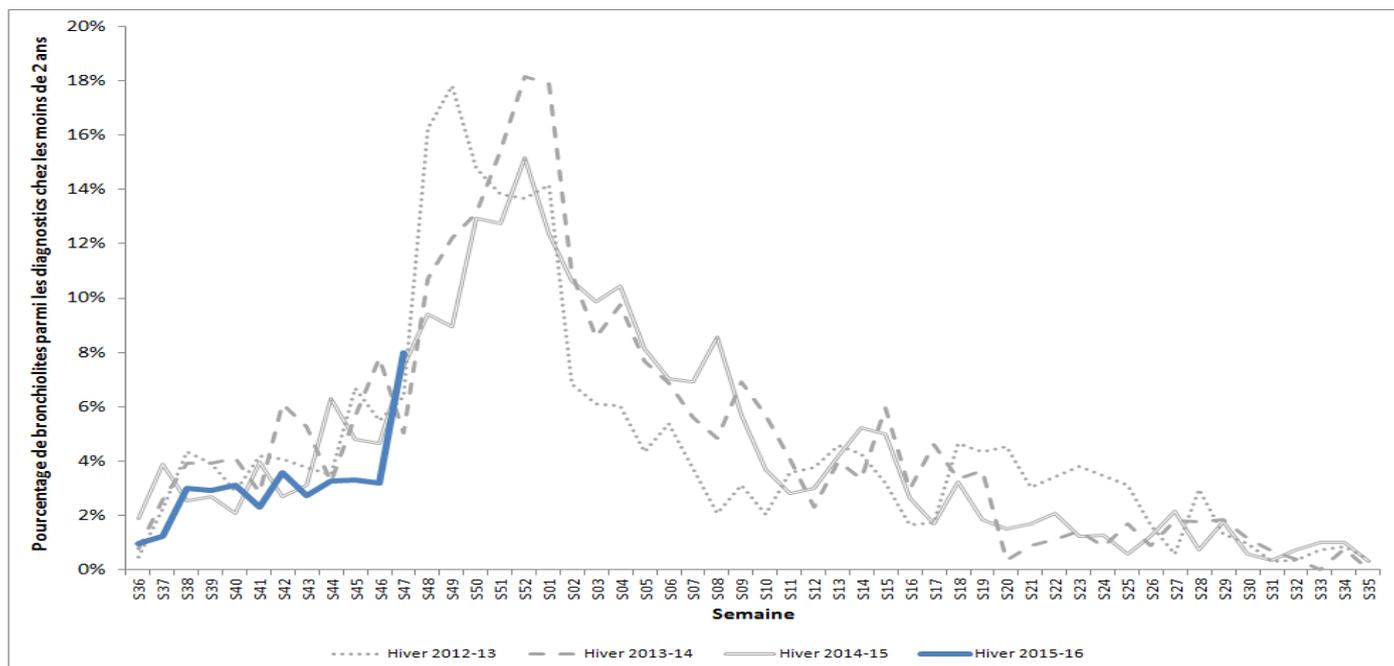
| Figure 3 |

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 26/11/2015



| Figure 4 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 26/11/2015



## | Les gastroentérites aiguës |

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

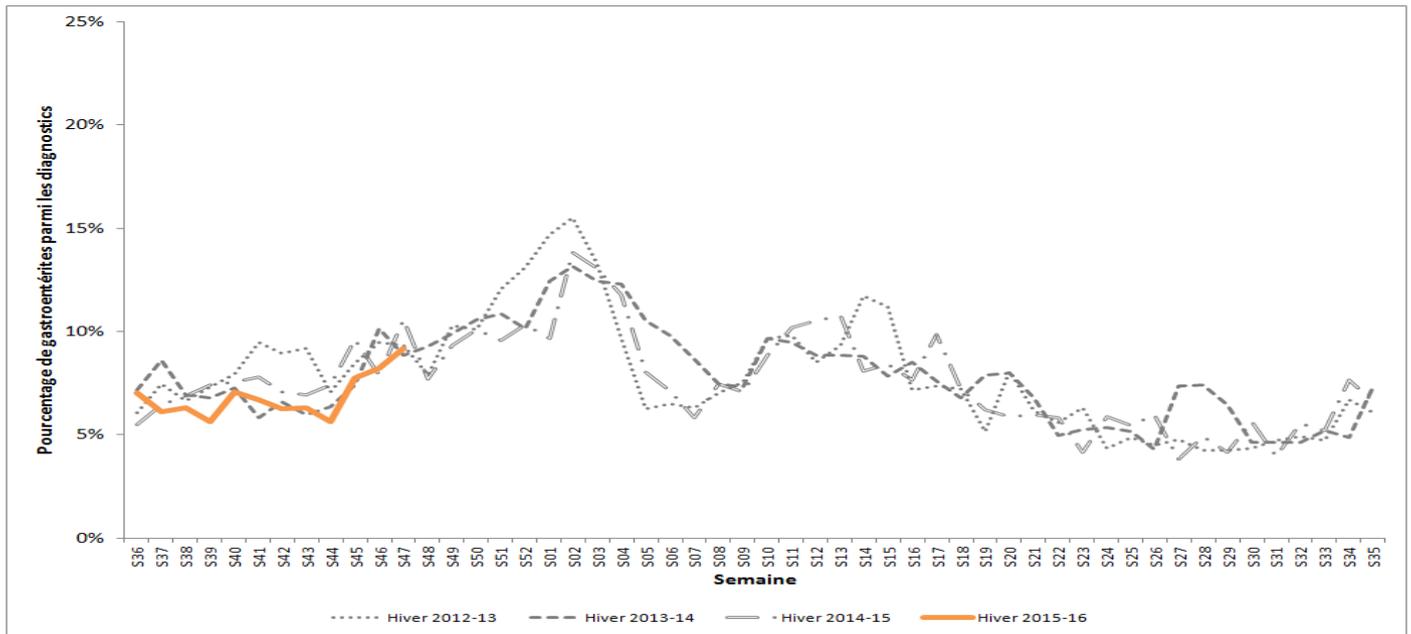
- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

### Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de gastroentérites parmi les diagnostics réalisés par SOS Médecins (figure 5) et les urgences hospitalières (figure 6) suivent leur évolution habituelle, comparé aux années précédentes.

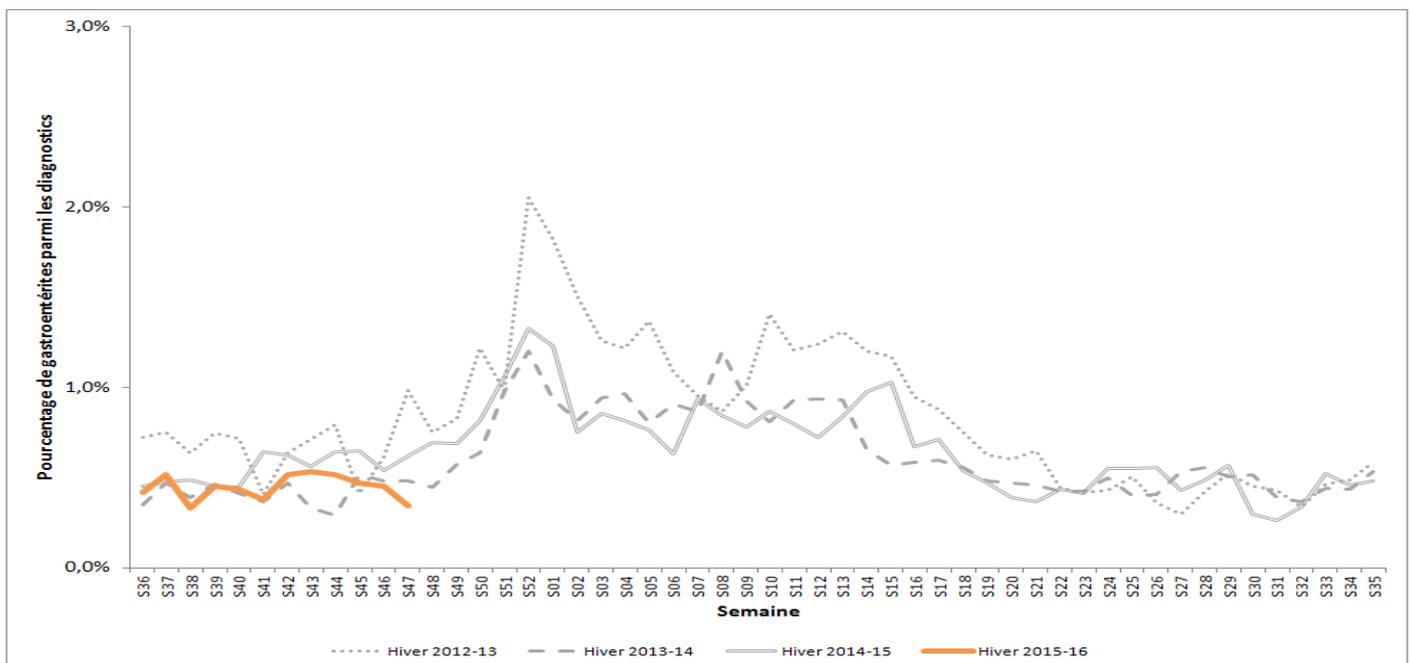
| Figure 5 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®, données au 26/11/2015)



| Figure 6 |

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 26/11/2015



## | 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<sup>er</sup> 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 à la même période ces trois dernières années.

### | Tableau 4 |

Lieu de survenue des intoxications au monoxyde de carbone en Bourgogne et en Franche-Comté depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2015

	Bourgogne	Franche-Comté
<b>Habitat</b>	3	3
<b>ERP*</b>	0	0
<b>Travail</b>	2	1
<b>Autre</b>	0	0
<b>Total</b>	5	4

\* ERP : Etablissement recevant du public

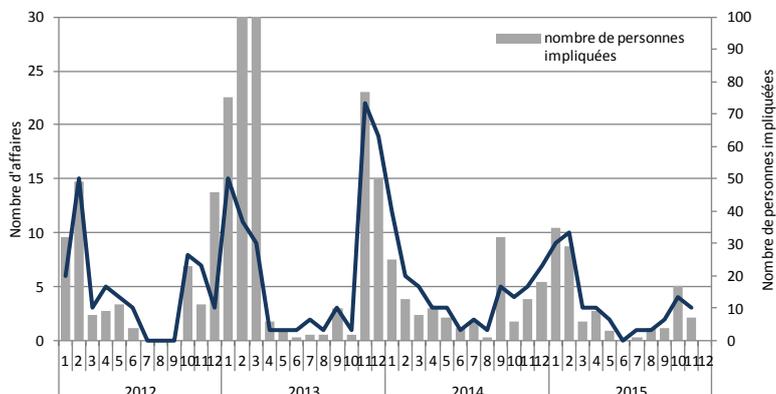
### | Tableau 5 |

Caractéristiques des intoxications au monoxyde de carbone en Bourgogne et en Franche-Comté depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2015

	Bourgogne				Franche-Comté			
	21	58	71	89	25	39	70	90
<b>Nombre d'épisodes</b>	1	1	2	1	0	2	1	1
<b>Nombre de personnes impliquées</b>	3	7	3	2	0	4	6	3
<b>Nombre de personnes décédées</b>	0	0	0	0	0	1	0	0

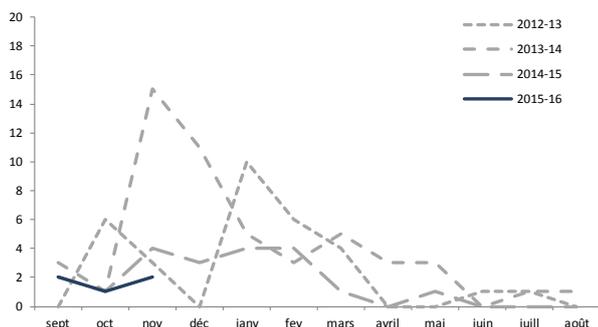
### | Figure 7 |

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

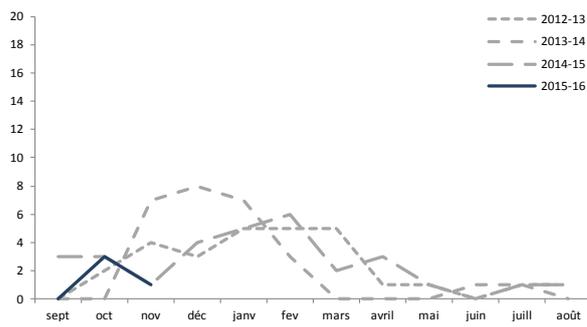


### | Figure 8 |

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 :

- 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 adhérant à SurSaUD®
- nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon)
- nombre de décès des états civils informatisés de Bourgogne/Franche-Comté

### Commentaires :

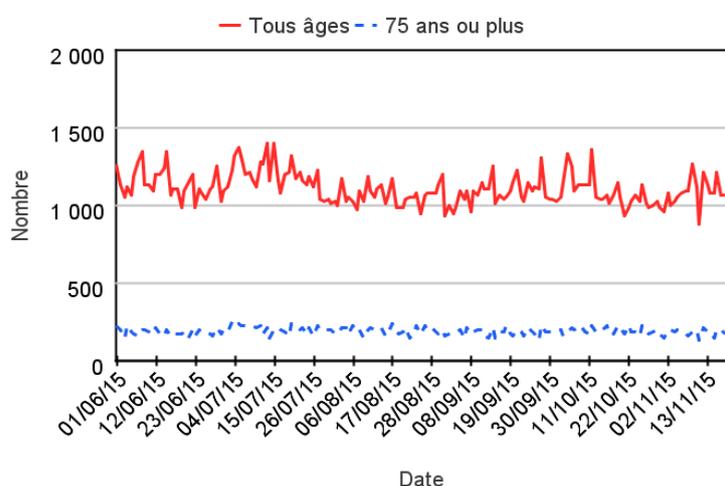
Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins, ni de la mortalité, ces derniers jours.

### Nota :

Le serveur de l'InVS étant indisponible aujourd'hui, les données présentées sont celles de la semaine dernière.

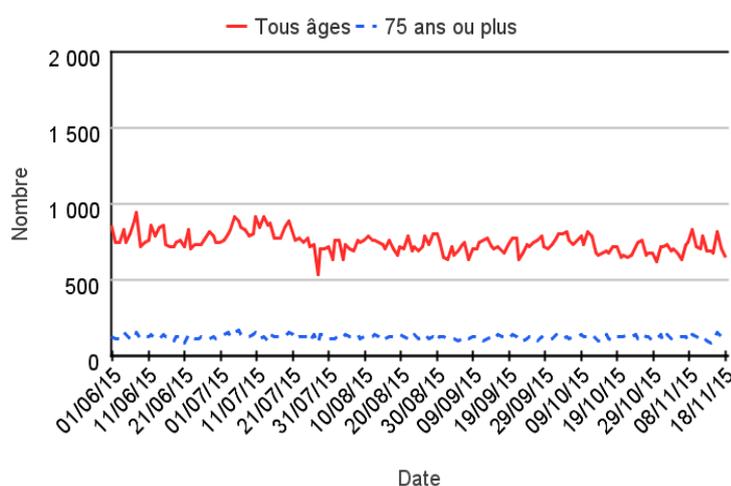
| Figure 9 |

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



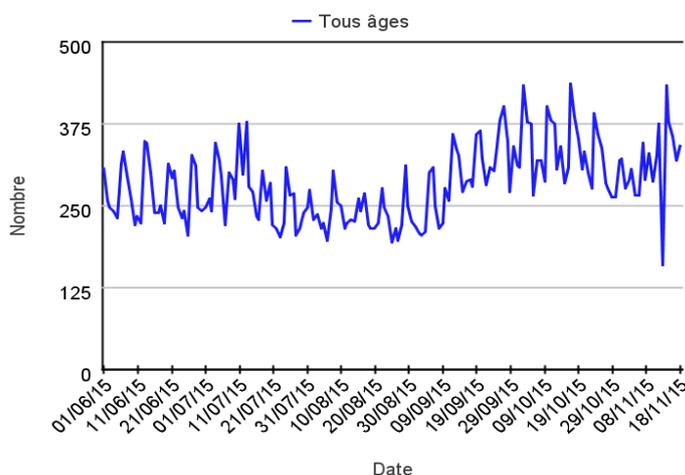
| Figure 10 |

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



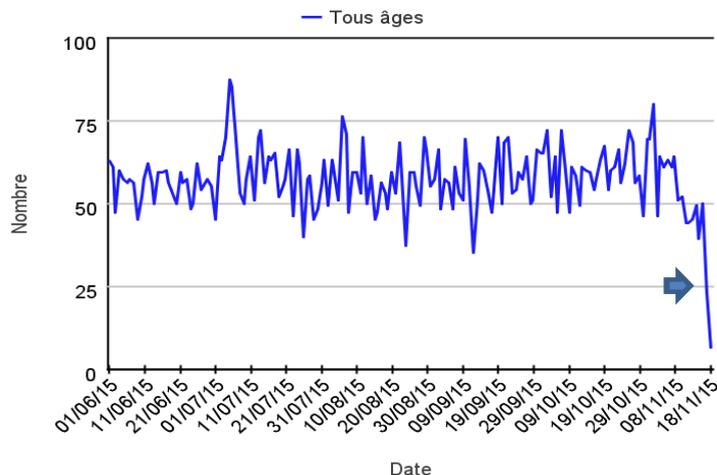
| Figure 11 |

Nombre d'actes journaliers SOS Médecins des 2 régions (Source : InVS - SOS Médecins)



| Figure 12 |

Nombre de décès journaliers issus des états civils des 2 régions (Source : InVS - INSEE)



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

