



MERS-CoV : bilan de situation au 25 août 2015

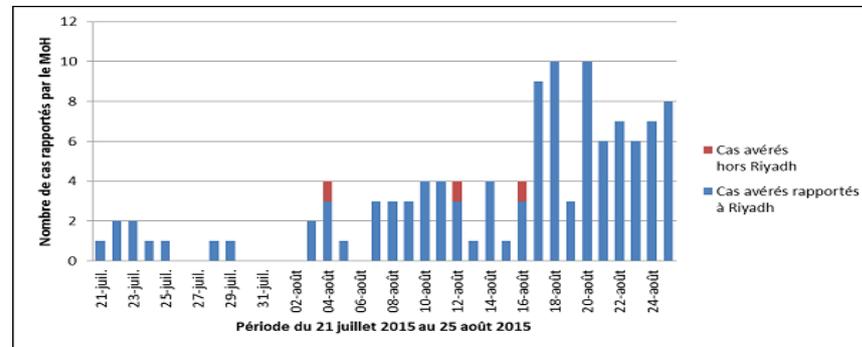
Depuis le début de l'épidémie en avril 2012, l'OMS rapporte 1 461 cas de MERS-CoV dont 514 décès dans le monde - létalité observée de 35 % (Source OMS - 23/08/2015). La majorité des cas ont été rapportés dans la péninsule arabique notamment en Arabie Saoudite (78 %) et dans 25 autres pays.

Depuis le 21 juillet 2015, de nouveaux clusters de diffusion du virus MERS-CoV se sont déclarés dans 2 hôpitaux de la ville de Riyadh (majoritairement au King Ab-dulaziz Medical City, établissement moderne de santé). En un mois, 110 cas dont 21 décès ont été rapportés à Riyadh par le Ministère de la Santé Saoudien (MoH) (cf. figure). Parmi les 110 cas, 12 font partie du personnel soignant. Le service des urgences de l'établissement hospitalier a été fermé. Un expert de l'OMS doit arriver cette semaine à Riyadh pour évaluer ce cluster avec les équipes nationales.

Le cas index et les lieux exacts de contamination ou d'exposition ne sont pas renseignés. L'épidémie a montré qu'elle pouvait toucher des pays disposant d'infrastructures sanitaires de haut niveau tel qu'en Corée du Sud : entre mai et juillet 2015, 186 cas dont 36 décès ont été rapportés dans l'ensemble de la Corée du Sud essentiellement infectés par voie nosocomiale. La transmission nosocomiale rappelle la nécessité d'observer les mesures de prévention et de lutte contre les infections respiratoires pour éviter la propagation du MERS-CoV dans les établissements de soins.

La situation reste suivie avec la plus grande attention par les autorités saoudiennes et internationales au vu du grand pèlerinage à La Mecque (Hadj) où sont attendus plusieurs millions de pèlerins qui débutera aux environs du 21 septembre 2015, pour une durée d'un mois.

Pour en savoir plus : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international/Tous-les-numeros/2015/Bulletin-hebdomadaire-international-du-19-au-25-aout-2015.-N-518>



Evolution du nombre de cas de MersCoV rapportés entre le 21 juillet et le 25 août 2015 –Riyadh– Arabie saoudite (source InVS, données MOH)

| 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 toxo-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 27/08/2015

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2012	2013	2014	2015*	2012	2013	2014	2015*
IIM	6	5	9	6	4	7	7	4
Hépatite A	17	23	12	3	7	12	15	10
Légionellose	49	54	54	20	75	40	54	30
Rougeole	2	1	4	0	13	3	2	3
TIAC ¹	11	11	13	6	17	22	27	10

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

Tableau 2 |

Nombre de MDO déclarées par département en 2015 (mois en cours -M- et cumulé année -A-), données au 27/08/2015

	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	0	3	0	2	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
Hépatite A	0	1	0	0	0	1	0	1	0	7	0	3	0	0	0	0
Légionellose	1	7	0	0	2	9	0	4	3	15	0	1	0	4	4	10
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
TIAC ¹	0	3	0	0	0	3	0	0	0	6	0	1	0	2	0	1

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

Météo-France fournit chaque jour à 12h les prévisions météorologiques des 7 prochains jours ainsi que les Indicateurs BioMétéorologiques (IBM) des 5 prochains jours. Les deux IBM (IBM nuit / IBM jour) sont construits à l'aide des moyennes de températures prévues sur 3 jours consécutifs, permettant respectivement de vérifier si ces prévisions d'IBM dépassent un seuil d'alerte. Quand ces 2 IBM nuit/jour dépassent simultanément les seuils d'alertes dans un département, cela signifie que Météo-France prévoit une vague de chaleur d'au moins 72 heures ; dans ce cas, le préfet décide de l'opportunité de passer au niveau 3 « alerte canicule ».

Pour les 5 prochains jours, Météo-France ne prévoit pas de dépassement des seuils d'alerte des indicateurs biométéorologiques.

Tableau 3 |

Prévisions des indices biométéorologiques (IBM) pour les 5 jours à venir

		Bourgogne				Franche-Comté			
Département		21	58	71	89	25	39	70	90
Ville		Dijon	Nevers	Mâcon	Auxerre	Besançon	Lons-le-Saunier	Luxeuil	Belfort
IBM	jour								
	nuit								

Pas de dépassement du seuil dans les 5 jours à venir
 Dépassement du seuil prévu dans les 5 jours à venir

Les indices de pollution de l'air sont accessibles sur le site www.atmosfair-bourgogne.org pour la Bourgogne et www.atmo-franche-comte.org pour la Franche-Comté.

| Surveillance non spécifique (SurSaUD®) |

La surveillance mise en œuvre suite au plan national canicule 2015 de la canicule s'effectue entre le 1er juin et le 31 août à partir des indicateurs suivants, issus de SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des décès) :

- nombre de passages aux urgences toutes causes par jour, (tous âges, les 75 ans et plus, les pathologies liées à la chaleur) des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérent à SurSaUD®
- nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges, les pathologies liées à la chaleur) (Dijon, Sens, Besançon)
- nombre de décès des états civils informatisés de Bourgogne/Franche-Comté

Commentaires :

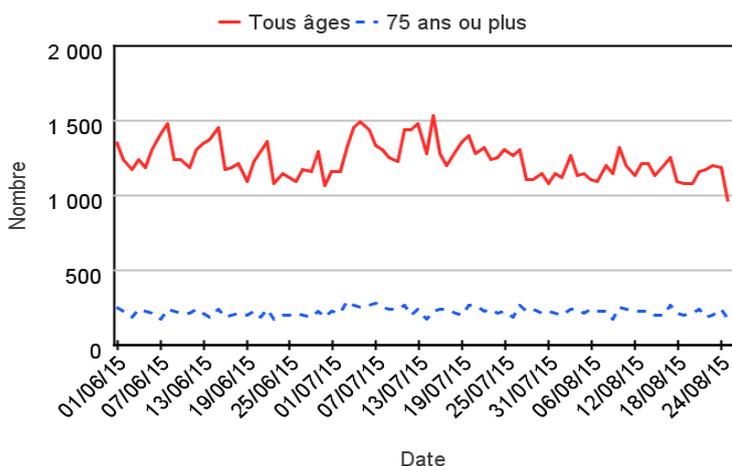
En Bourgogne comme en Franche-Comté, l'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins sont stables (figures 1, 2 et 3). Le nombre de diagnostics en lien avec la chaleur ne montre pas d'augmentation (figures 5 et 6) tant pour les passages aux urgences que pour les données SOS Médecins. Les données des urgences sont indisponibles ce jour pour l'ensemble des régions du fait d'un problème au niveau de l'InVS. Les graphiques sont donc arrêtés à la date du 25 août 2015.

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de Chatillon-sur-Seine, Montbard et Le Creusot n'ont pas pu être pris en compte dans les figures 1 et 5 sur la période du 20 au 24 août.. Suite à un incident au niveau du serveur régional, seul deux-tiers des passages aux urgences de Franche-Comté ont été pris en compte dans les figures 2 et 5 pour la journée du 28 juillet 2015.

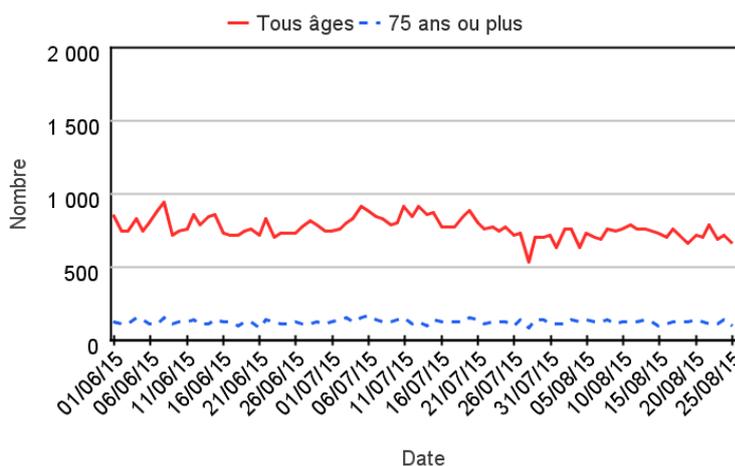
| Figure 1 |

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



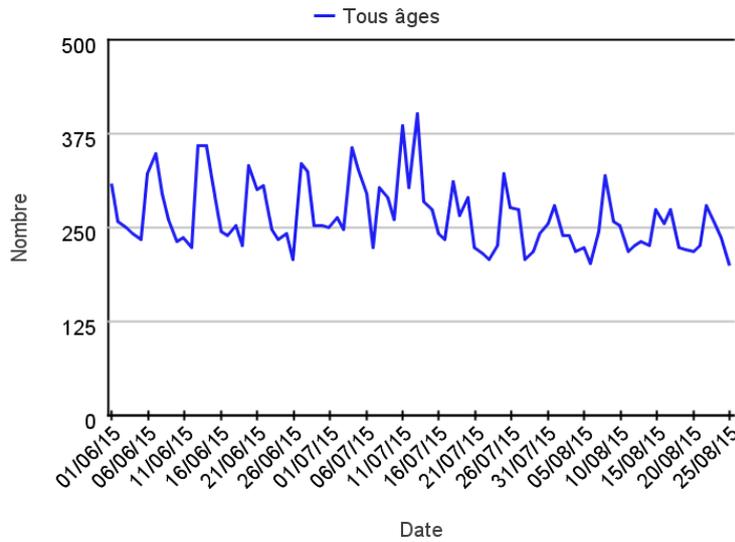
| Figure 2 |

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



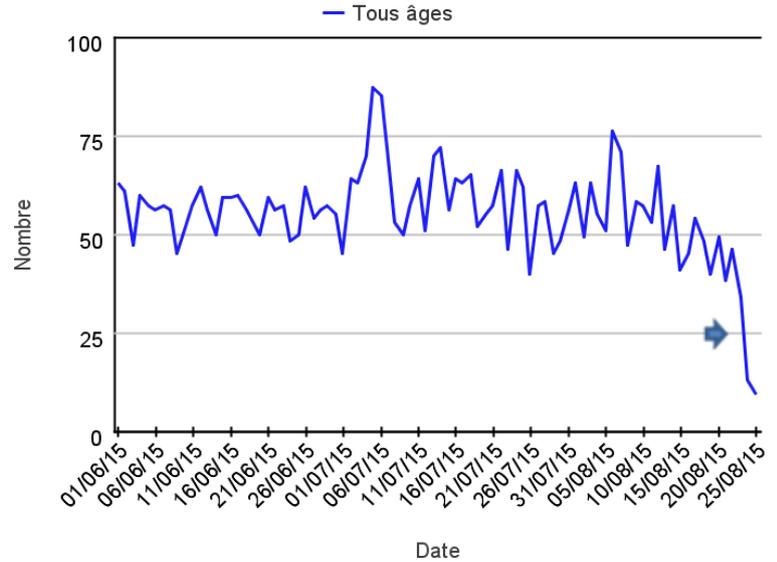
| Figure 3 |

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



| Figure 4 |

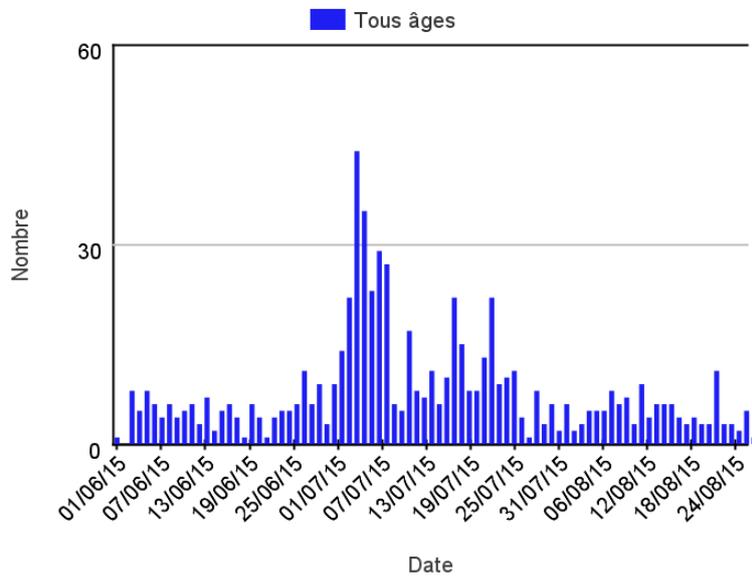
Nombre de décès journaliers issus des états civils des 2 régions
(Source : InVS - INSEE)



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

| Figure 5 |

Nombre de passages par jour aux urgences pour les pathologies liées à la chaleur (hyperthermies, déshydratations et hyponatrémies) des 2 régions (Source : InVS - OSCOUR®)



| Figure 6 |

Nombre d'actes journaliers SOS Médecins pour les pathologies liées à la chaleur (hyperthermies, et déshydratations) des 2 régions (Source : InVS - SOS Médecins)

