CIRE
BOURGOGNE
FRANCHE-COMTE

MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES
ET DE LA SANTE
AGENCES REGIONALES DE SANTE DE
BOURGOGNE ET DE FRANCHE-COMTE

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2015/20 du 21 mai 2015

| A la Une |

Les infections invasives à méningocoque en France en 2014

L'institut de veille sanitaire vient de mettre à jour sur son site internet le bilan épidémiologique des infections invasives à méningocoque en France en 2014[1].

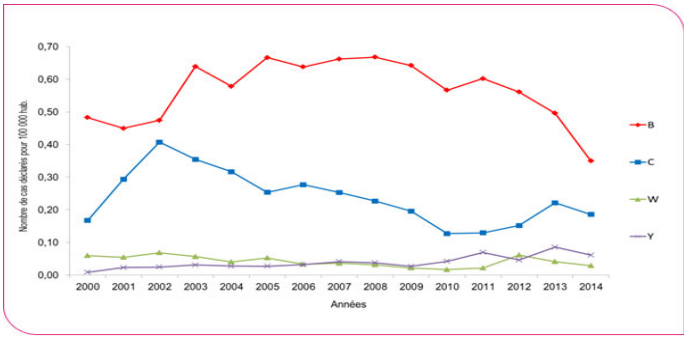
En 2014, 426 infections invasives à méningocoque ont été notifiées dont 417 en France métropolitaine et 9 dans les départements d'outre-mer. Le taux estimé d'incidence après correction pour la sous-notification en France métropolitaine était de 0,72/100 000 habitants, le plus bas depuis 20 ans et correspondant à une baisse de 27 % par rapport à 2013 (0,99, $p<10^{-3}$). Sur les 412 cas dont le sérogroupe était connu, 230 (55,8 %) étaient du B, 122 (29,6 %) étaient du C. En 2014, les taux de notification pour 100 000 habitants étaient de 0,35 pour les IIM B, 0,19 pour les IIM C.

Le nombre d'IIM de sérogroupe B suit une tendance à la baisse depuis 3 ans, le taux de notification étant passé de 0,60/100 000 habitants en 2011 (391 cas déclarés) à 0,36 en 2014 (230 cas, $p<10^{-3}$). Le taux de notification des IIM C a diminué entre 2013 et 2014 mais cette baisse n'est pas statistiquement significative (Cf figure).

L'augmentation des taux de notification des IIM C observée entre 2010 et 2013 ne s'est pas poursuivie en 2014 sauf chez les moins de 1 an (+20%), les 1-4 ans (+63%) et les adultes de 25-59 ans (+10%). Cette situation témoigne de niveaux de couverture vaccinale encore insuffisants pour induire une immunité de groupe et protéger indirectement les enfants de moins d'un an chez lesquels l'incidence reste la plus élevée.

Dans nos deux régions, le nombre de d'infections invasives à méningocoques en 2014 était de 9 en Bourgogne et 7 en Franche-Comté, portant les taux de déclaration à 0,55 et 0,59 pour 100 000 habitants respectivement.

Figure - Taux de notification des infections invasives à méningocoque liées aux principaux sérogroupes, France entière, 1999-2014



[1] http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses /Maladies-a-prevention-vaccinale /Infections-invasives-a-meningocoques /Donnees-epidemiologiques (analyse détaillée)

| 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 21/05/2015

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

[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 21/05/2015

	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	2	0	2	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
Hépatite A	0	1	0	0	0	1	0	1	1	3	0	3	0	0	0	0
Légionellose	0	4	0	0	1	4	0	1	1	7	0	1	0	1	0	1
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TIAC[1]	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	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

| 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 ®). Chaque matin, la Cire utilise des modèles statistiques pour détecter des variations inhabituelles et interprète le cas échéant les données journalières avec les services producteurs.

Commentaires :

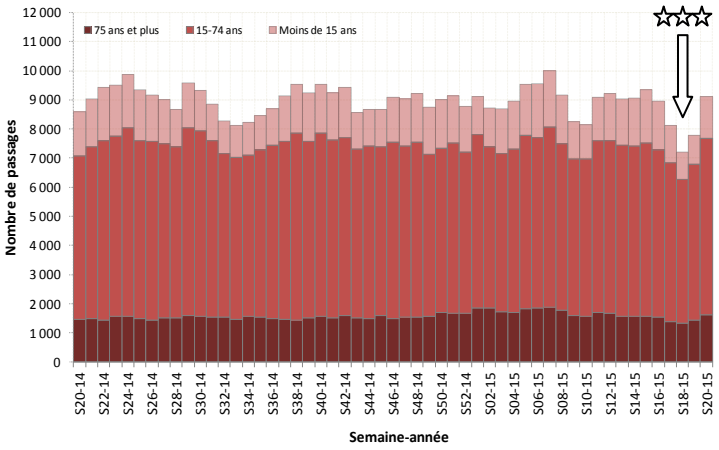
Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins cette semaine. Le nombre de décès, qui avait augmenté au premier trimestre 2015, est revenu à la normale (la baisse artificielle des dernières semaines est liée à l'existence d'un délai de déclaration qui fait que les décès récents ne sont pas encore tous connus de l'Insee).

Complétude :

Tous les indicateurs des urgences des établissements de Bourgogne et Franche-Comté ont été pris en compte dans la figure 1.

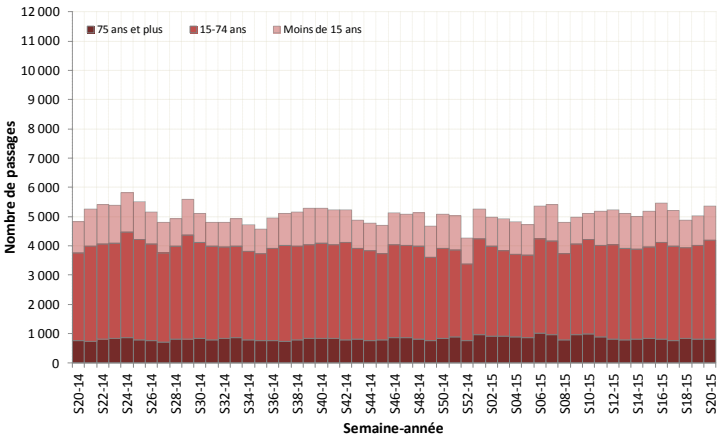
| Figure 1|

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences de Bourgogne, par classe d'âge



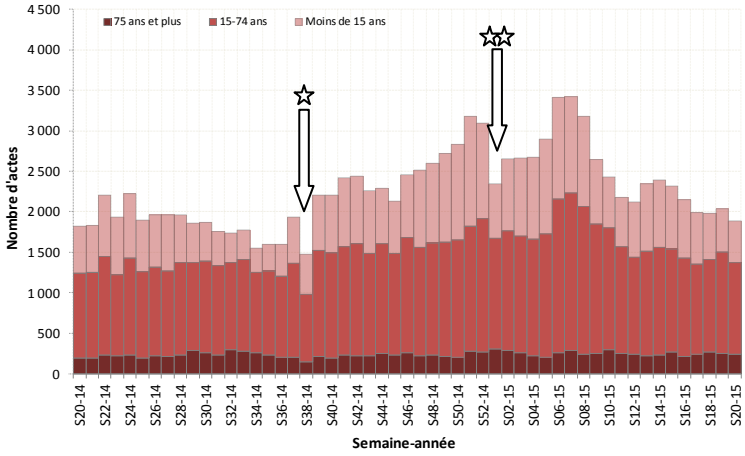
| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences de Franche-Comté, par classe d'âge



| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins de nos 2 régions, par classe d'âge



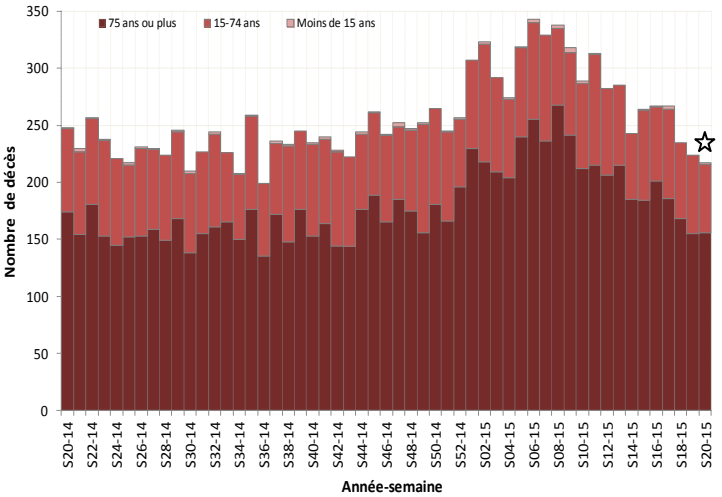
☆ *Suite à un problème technique, les données SOS Médecins pour les 15 et 16 septembre n'ont pu être récupérées dans SurSaUD.*

☆☆ *Un mouvement de grève en S1- 2015 explique en partie la baisse de l'activité.*

☆☆☆ *Le problème de transmission des RPU en Bourgogne est désormais résolu. Nous allons récupérer pour les semaines 17,18 et 19, les RPU manquants.*

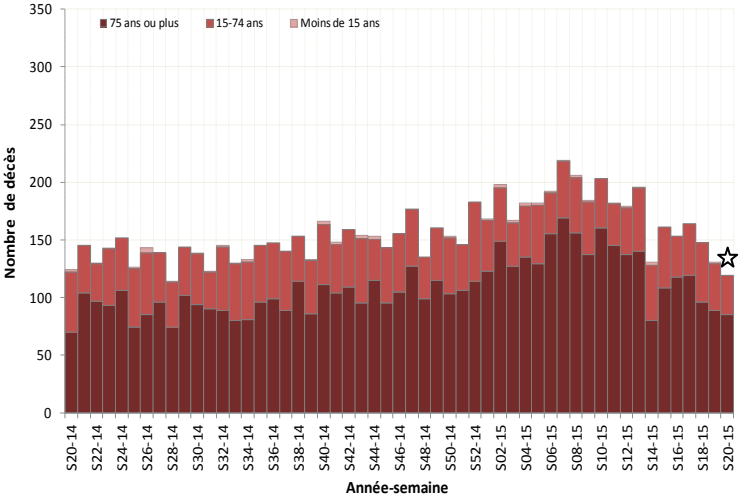
| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de décès en Bourgogne par classe d'âge



| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de décès en Franche-Comté par classe d'âge



☆ *Données incomplètes en raison de l'existence d'un délai de déclaration*

| Coordonnées des plateformes de veille et d'urgences sanitaires |
pour signaler tout événement présentant un risque de santé publique

ARS de Bourgogne
Cellule de veille d'alertes
et gestion sanitaire
(CVAGS)
Tél : 03 80 41 99 99
Fax : 03 80 41 99 50
ars21-alerte@ars.sante.fr

ARS de Franche-Comté
Centre opérationnel de réception et
d'orientation des signaux sanitaires
(COROSS)
Tél : 03 81 65 58 18
Fax : 03 81 65 58 65
ars25-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 et de Franche-Comté et l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

Centre Hospitalier de Champagnole

Réseau Urgences de Franche-Comté

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
Mariline 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
Permanence : 06 74 30 61 17
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel : ars-bourgogne-franchecomte-cire@ars.sante.fr
http://www.invs.sante.fr