



## Le calendrier des vaccinations 2015 est publié

Le calendrier vaccinal fixe les vaccinations applicables aux personnes résidant en France en fonction de leur âge, émet les recommandations vaccinales générales et des recommandations vaccinales particulières propres à des conditions spéciales (risques accrus de complications, d'exposition ou de transmission) ou à des expositions professionnelles.

Le calendrier 2015 ne comporte pas de nouvelle recommandation en population générale, mais seulement des modifications mineures par rapport à l'an dernier.

### Recommandations générales :

- Infections à papillomavirus humains des jeunes filles âgées de 11 à 14 ans : le nombre de dose est réduit de trois à deux doses.

### Recommandations dans des situations spécifiques :

- Infections invasives à méningocoque de sérotype B : la vaccination n'est pas recommandée dans le cadre d'une stratégie généralisée de prévention mais fait l'objet de recommandations particulières ;
- Oreillons : la vaccination en situation de cas groupés d'oreillons en collectivité est précisée ;
- Infections invasives à pneumocoque : la vaccination des personnes présentant des facteurs de risques est actualisée ;

- Coqueluche : pour protéger les nourrissons qui ne peuvent pas encore être vaccinés, la stratégie du cocooning est renforcée pour les adultes en contact avec des nourrissons âgés de moins de 6 mois et pour les professionnels de santé et de la petite enfance ;
- Hépatite B : un nouveau schéma vaccinal accéléré peut être proposé dans certaines conditions de recherche d'immunisation ;
- Rougeole : les conditions de vaccination des enfants âgés de 6 à 11 mois exposés à un cas de rougeole sont précisées ;
- Tétanos : les recommandations de prise en charge des plaies en fonction du type de blessure sont actualisées.

Par ailleurs, le calendrier insère des recommandations vaccinales spécifiques pour les personnes immunodéprimées ou aspléniques, leur entourage proche et les professionnels de santé à leur contact.

En savoir plus :

[www.inpes.sante.fr/10000/themes/vaccination/calendrier/calendrier-vaccination.asp](http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/vaccination/calendrier/calendrier-vaccination.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 02/04/2015

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

<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

| Tableau 2 |

Nombre de MDO déclarées par département en 2015 (mois en cours M et cumulé année A), données au 02/04/2015

	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	2	0	0	0	0	0	0
Hépatite A	0	1	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0
Légionellose	0	3	0	0	0	3	0	1	0	6	0	1	0	0	0	0
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TIAC <sup>1</sup>	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	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 adhérant à SurSaUD®
- résultats des prélèvements faits par le laboratoire du CHU de Dijon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation

**Commentaires :**

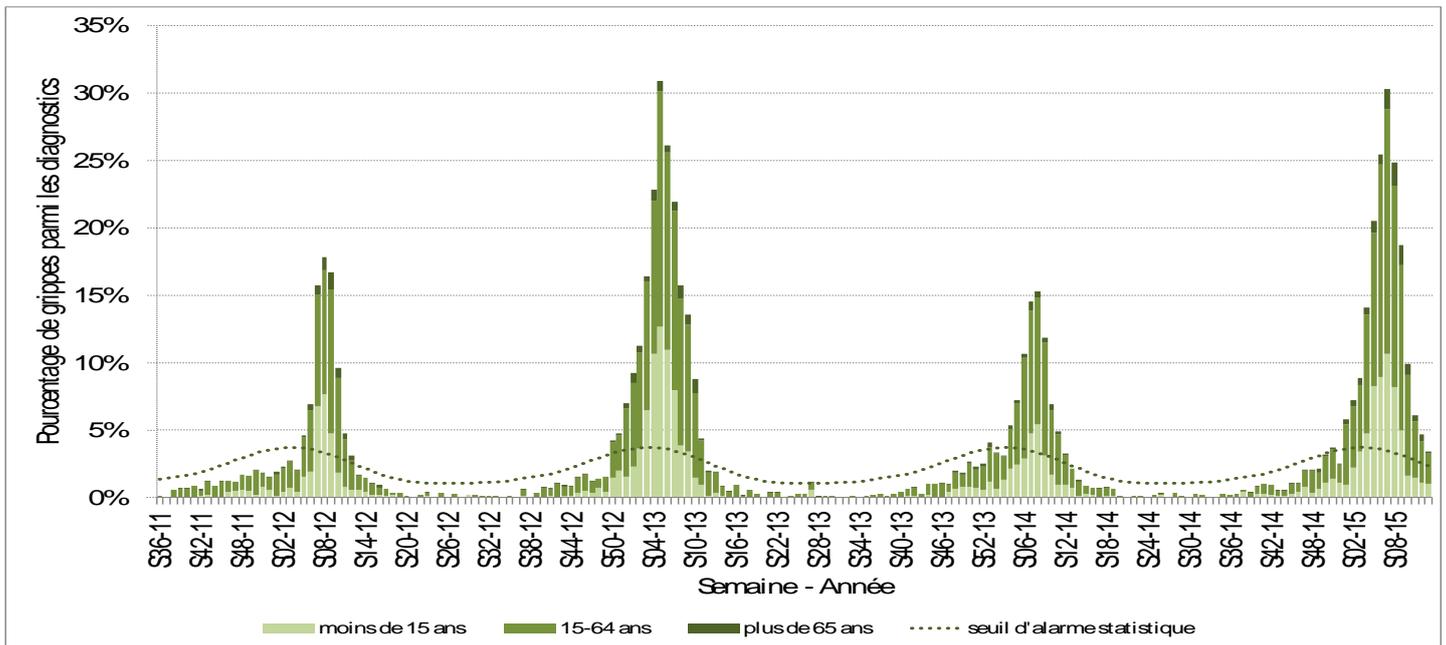
Au niveau national, comme en Bourgogne et en Franche-Comté, l'épidémie grippale continue sa phase de décroissance. Le passage en-dessous du seuil épidémique s'est produit en semaine 12.

L'activité de SOS Médecins et des services d'urgences liée à la grippe dans les deux régions est à la baisse (figures 1 et 2).

Deux cas graves ont été signalés par les services de réanimation depuis le dernier point épidémiologique, portant à 96 le nombre de cas déclarés (dont 83 infectés par la grippe A) depuis le début de la surveillance (tableau 3). Le nombre total de cas en réanimation de cette saison est le plus élevé depuis le début de la surveillance.

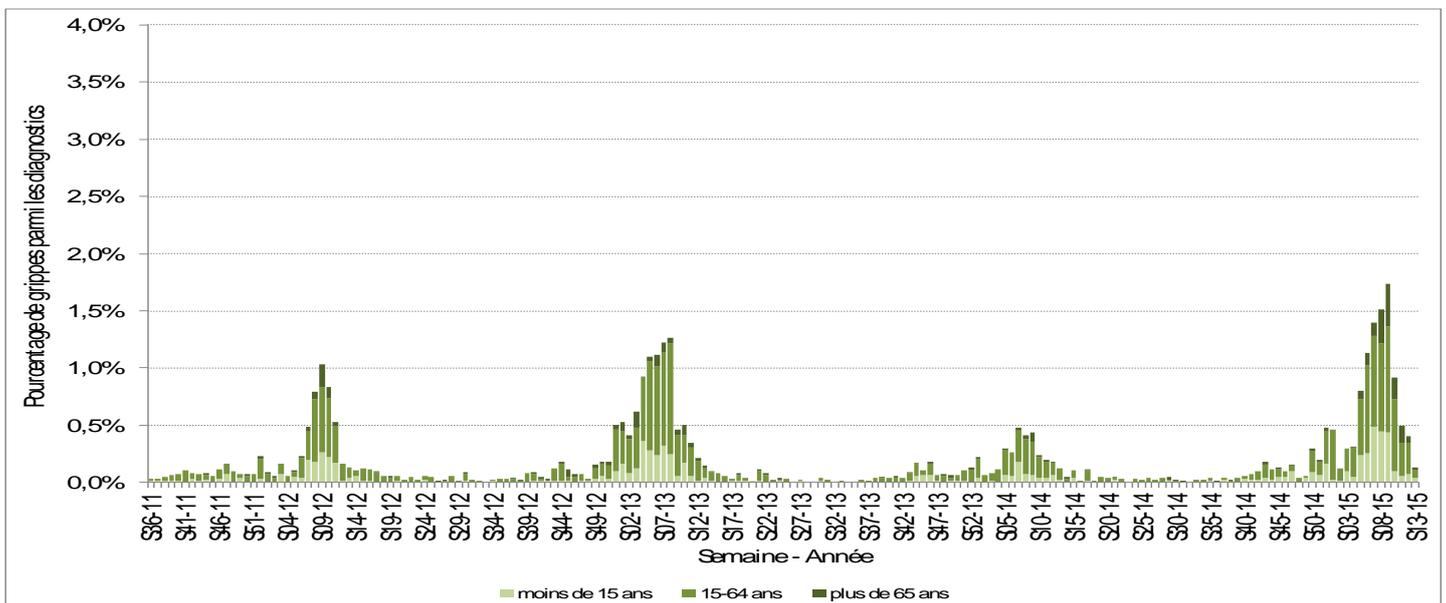
| Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 02/04/2015



| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 02/04/2015

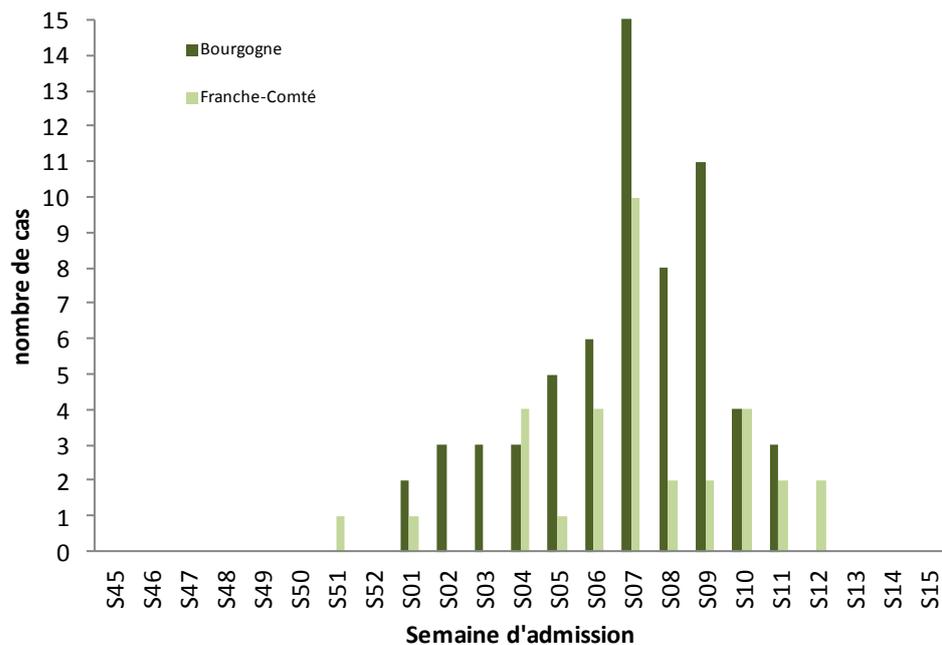


## Suivi des cas graves hospitalisés en réanimation en Bourgogne et en Franche-Comté, données au 02/04/2015

		Bourgogne	Franche-Comté
<b>TOTAL</b>		<b>63</b>	<b>33</b>
Statut virologique	A (dont H1N1 pdm09 / H3N2)	54 (11/ 25)	29 (5/ 4)
	B	6	4
	Cas probable	3	0
Tranches d'âge	< 1an	2	1
	1-14 ans	2	3
	15-64 ans	21	15
	> 65 ans	38	14
Sexe	Hommes	38	19
	Femmes	25	14
Facteurs de risque	Oui	57	24
	Non	6	9
Vaccination (Oui)		11	9
Gravité	SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigüe)	27	24
	ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	2	2
	Décès	10	7

| Figure 3 |

## Nombre de cas graves hospitalisés en réanimation pour grippe, semaines 45/2014 à 15/2015 (date d'admission en réanimation)



## | Les bronchiolites |

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

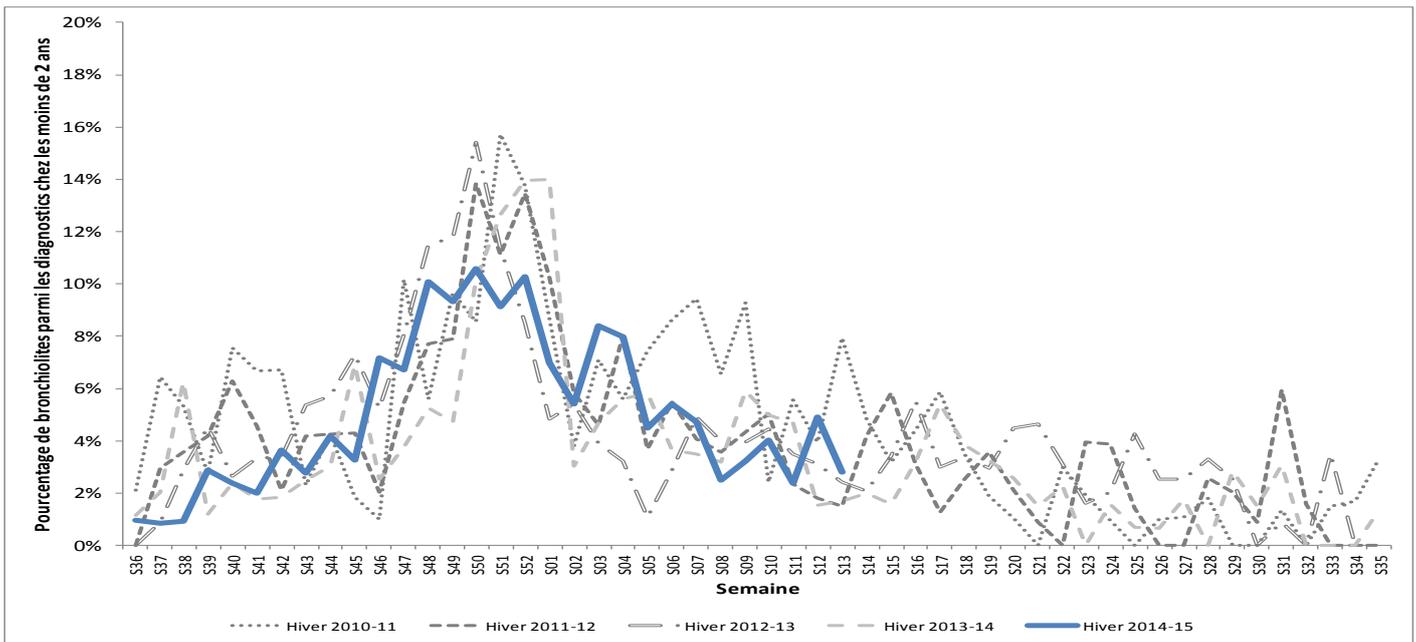
- pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®
- résultats des prélèvements faits par le laboratoire du CHU de Dijon

### Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans décroît depuis fin décembre pour les deux sources de données (figures 4 et 5).

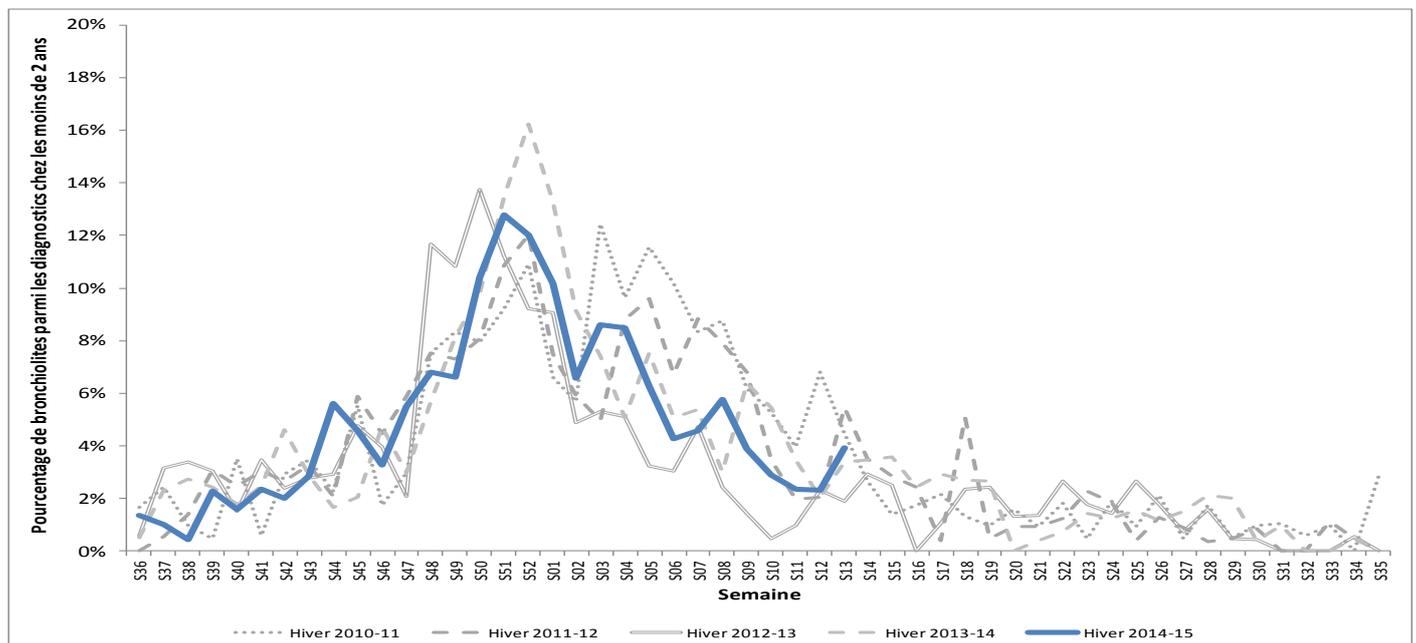
| Figure 4 |

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 02/04/2015



| Figure 5 |

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 02/04/2015



## | Les gastroentérites aiguës |

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

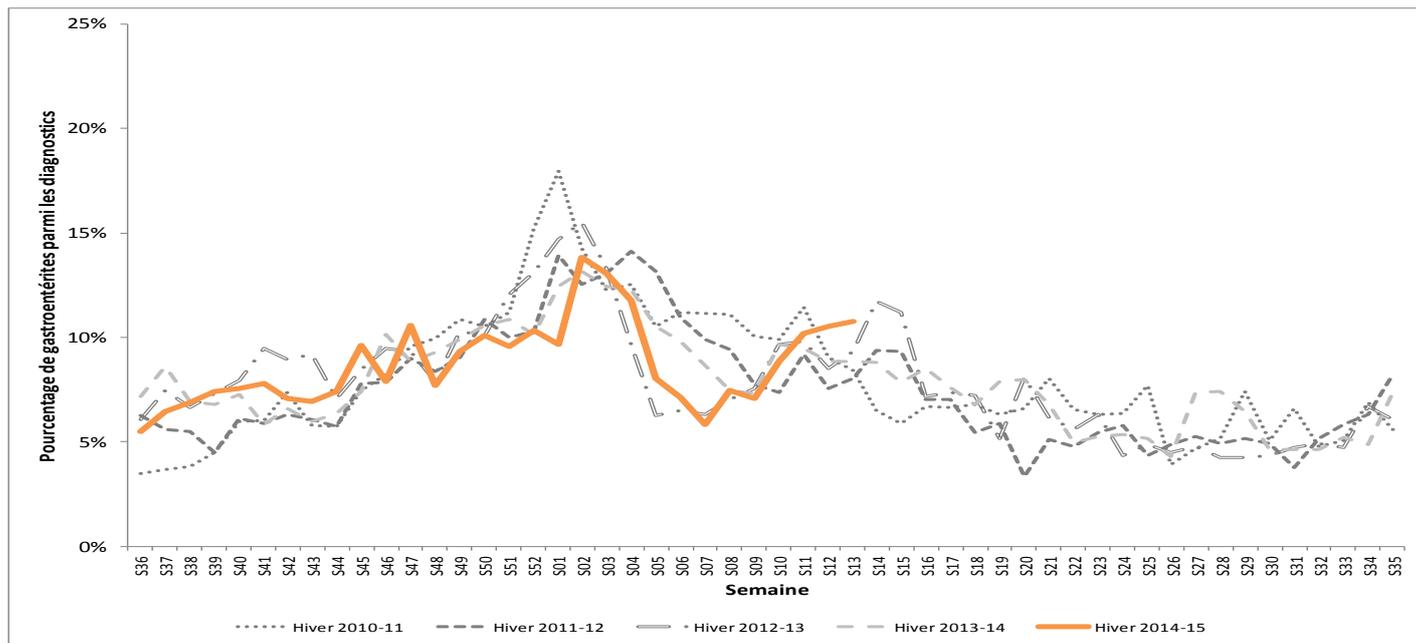
- évolution hebdomadaire des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

### Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de gastroentérites parmi les diagnostics effectués par SOS Médecins (figure 6) et l'activité des urgences pour ce diagnostic (figure 7) suivent leur évolution habituelle, en comparaison avec les années précédentes. La recrudescence du pourcentage de diagnostics chez SOS Médecins observée ces dernières semaines se poursuit et suit l'augmentation des consultations pour GEA observée en médecine générale au niveau national.

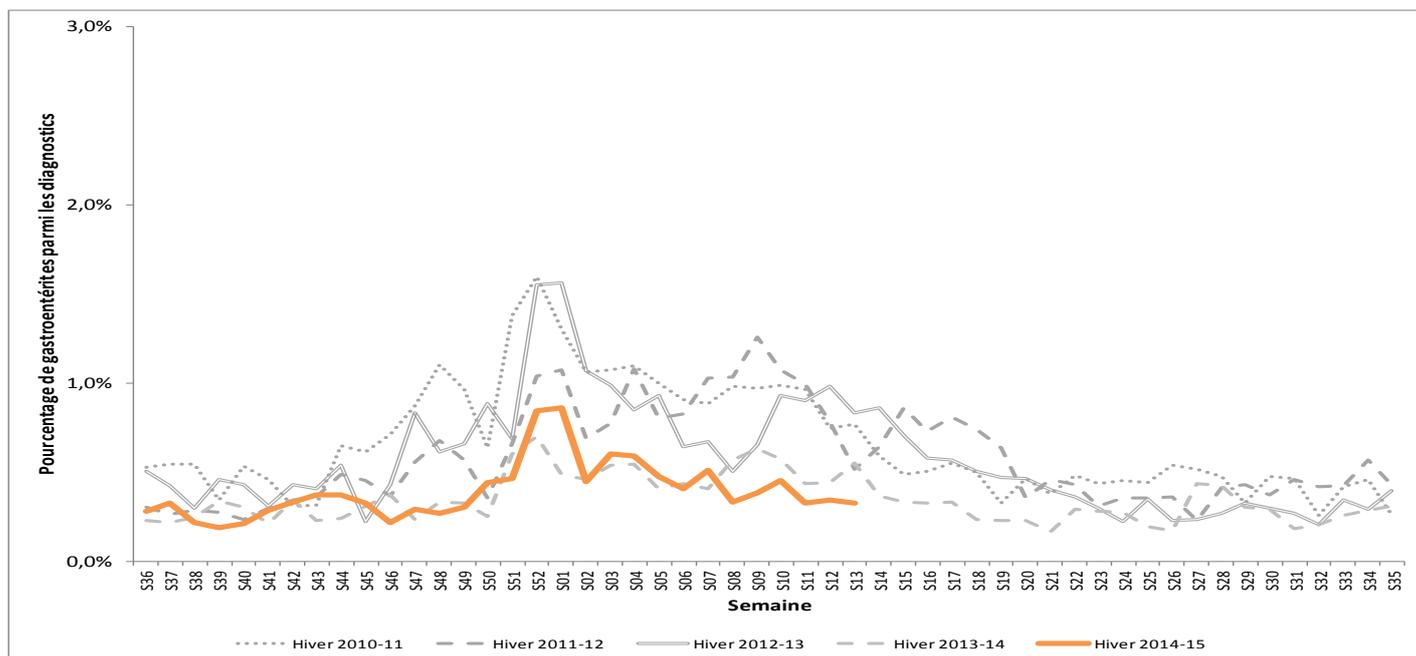
| Figure 6 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 02/04/2015



| 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 02/04/2015



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 :**

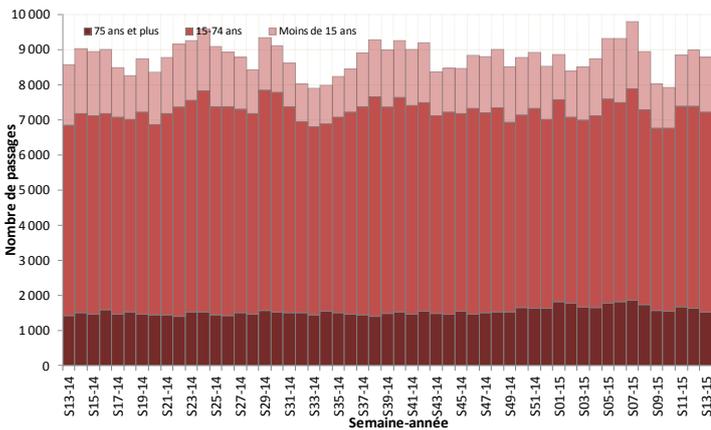
Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins cette semaine. Le nombre hebdomadaire de décès a décliné ces dernières semaines et revient dans des effectifs proches des valeurs attendues.

**Complétude :**

Les indicateurs des urgences de la clinique médico-chirurgicale de Chenôve n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 8.

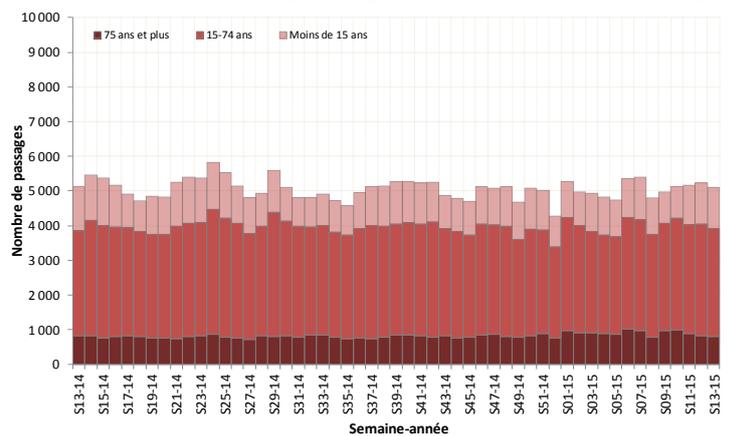
| Figure 8 |

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



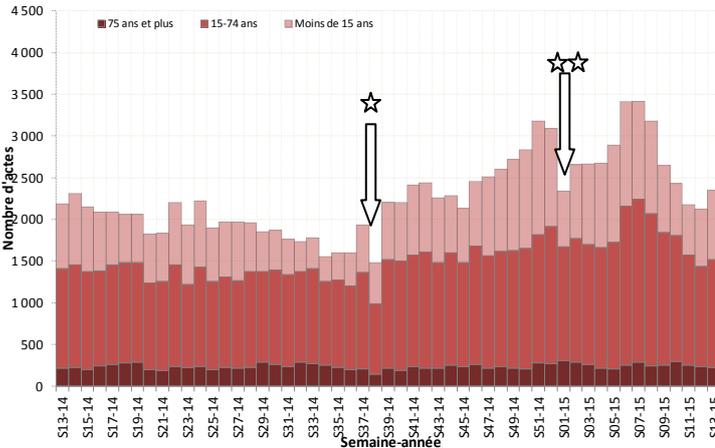
| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

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

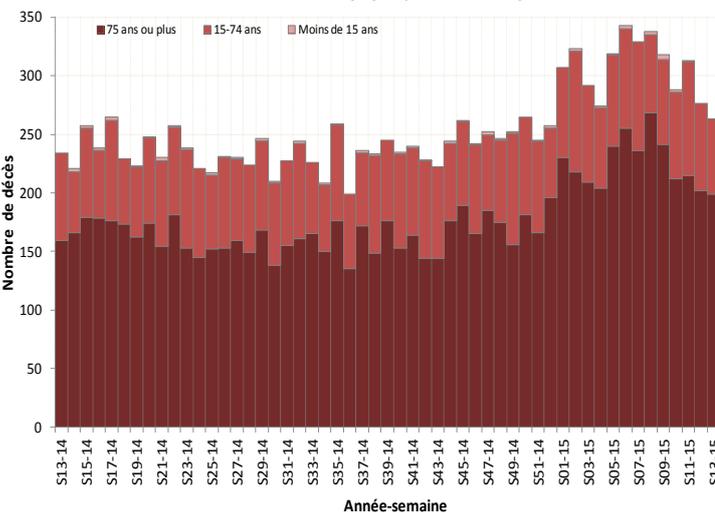


☆ Suite à un problème technique, les données SOS Médecins pour les 15 et 16 septembre n'ont pu être récupérées dans SurSaUD.

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

| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de décès en Bourgogne par classe d'âge



| Figure 12 |

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

