



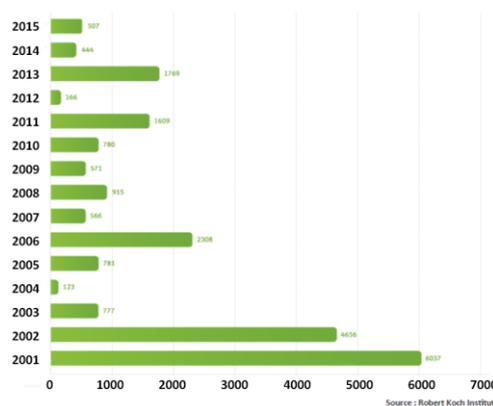
Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté Point n°2015/11 du 12 mars 2015

| A la Une |

Focus sur la rougeole

En Allemagne, une épidémie de rougeole est en cours à Berlin. Depuis le début de l'année 2015 et au 25 février, près de 600 cas ont déjà été rapportés ainsi qu'un décès chez un enfant de 18 mois. En 2 mois, le nombre de cas rapportés est supérieur au nombre total de cas rapportés en 2014 (N=444). L'épidémie qui a commencé en octobre 2014, touchait initialement des personnes en provenance de Bosnie-Herzégovine et de Serbie. Cette épidémie s'est maintenant étendue à la population allemande¹. La figure ci-dessous présente la distribution annuelle des cas de rougeole en Allemagne.

Distribution du nombre de cas de rougeole par an (2001-2015) en Allemagne, au 25/02/2015



En France, la situation reste calme avec moins de 10 cas rapportés par mois en 2015 et aucun foyer épidémique localisé à ce jour (y compris en Bretagne où en 2014, près de la moitié des cas avait été rapportée). La situation épidémiologique nationale est disponible sur le site de l'InVS (données du 22/01/2015)².

La situation en régions Bourgogne et Franche-Comté est présentée chaque semaine dans les tableaux 1 et 2 du Point Epidémiologique. Aucun cas n'a été signalé depuis le début de l'année 2015. A titre d'information, le dernier cas signalé en Bourgogne a eu un début des signes en septembre 2014 et pour la Franche-Comté en mars 2014.

Il est important de rappeler que pour éviter de nouvelles épidémies, il faut maintenir en France un haut niveau de couverture vaccinale contre la rougeole c'est-à-dire 95 % des enfants de moins de 2 ans pour la première dose et au moins 80 % pour la seconde dose, ainsi qu'un rattrapage vaccinal avec deux doses d'un vaccin trivalent contre la rougeole, les oreillons et la rubéole pour toute personne née depuis 1980.

1 <http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international/Tous-les-numeros/2015/Bulletin-hebdomadaire-international-du-25-fevrier-au-3-mars-2015.-N-493>

2 <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites>

| 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 12/03/2015

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

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 12/03/2015

	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	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hépatite A	0	0	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 ¹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 adhérant à SurSaUD®
- résultats des prélèvements faits par le laboratoire du CHU de Dijon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation

Commentaires :

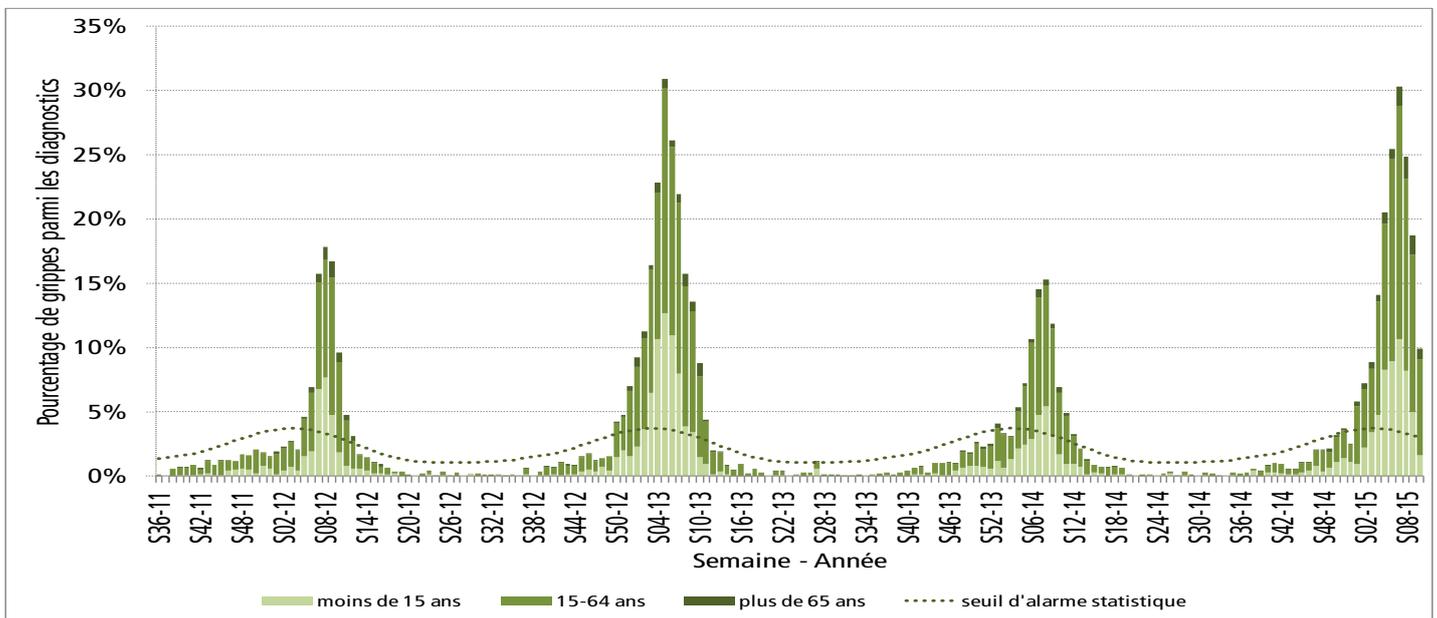
Au niveau national, tous les indicateurs poursuivent leur diminution : nombre de consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire, de passages et d'hospitalisations vus aux services d'urgence, d'admissions en réanimation, de virus grippaux identifiés. En Bourgogne et en Franche-Comté, l'épidémie grippale est en phase de décroissance avec une activité de SOS Médecins liée à la grippe et une activité aux services d'urgence à la baisse (figure 1 et 2).

Le laboratoire de virologie du CHU de Dijon rapporte 39 prélèvements positifs à la grippe A ou B sur 145 prélèvements (37 % de résultats positifs) en semaine 10 (contre 51 prélèvements en semaine 9). Il s'agit toujours essentiellement de souches A(H3N2).

Sept cas graves ont été signalés par les services de réanimation depuis le dernier point épidémiologique, portant à 88 le nombre de cas déclarés (dont 76 infectés par la grippe A) depuis le début de la surveillance (tableau 3).

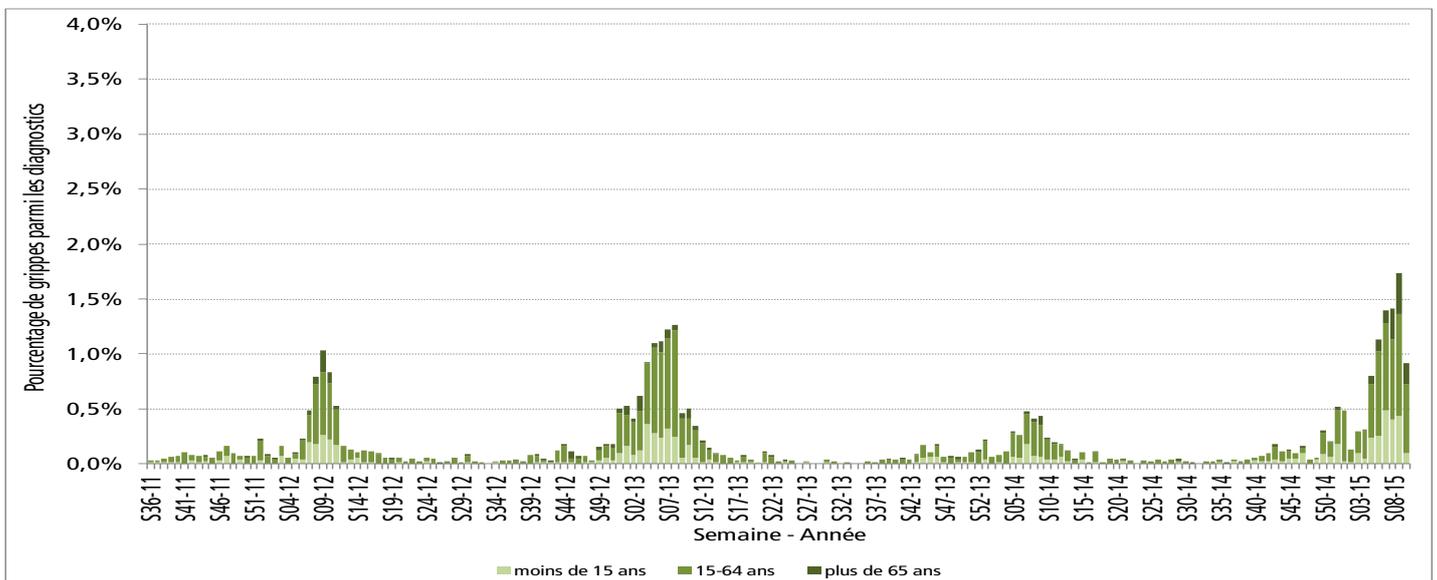
| Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 12/03/2015



| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 12/03/2015

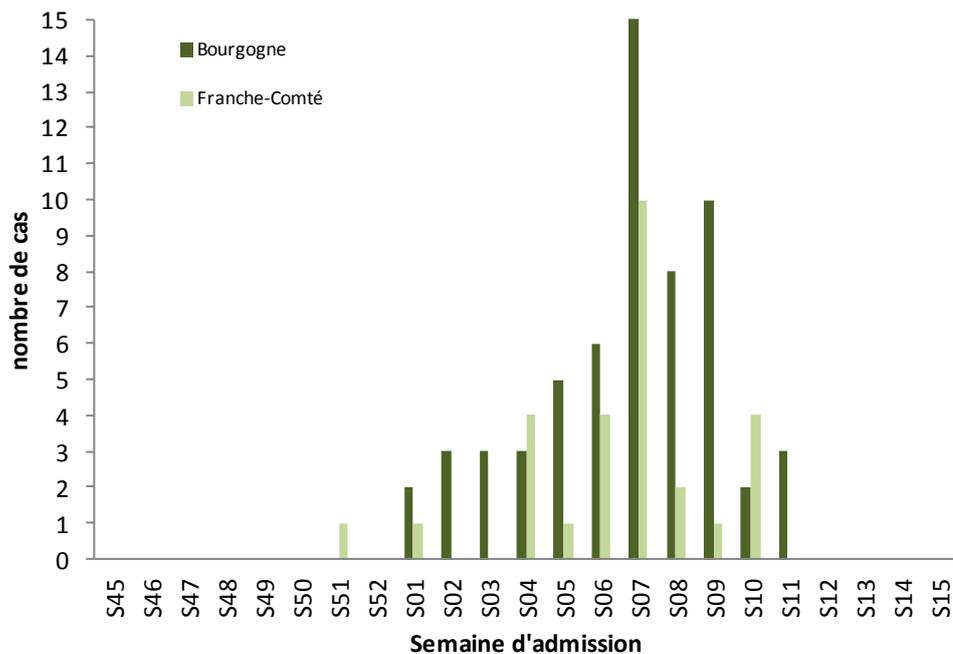


Suivi des cas graves hospitalisés en réanimation en Bourgogne et en Franche-Comté, données au 12/03/2015

		Bourgogne	Franche-Comté
TOTAL		60	28
Statut virologique	A (dont H1N1 <i>pdm09</i> / H3N2)	52 (11/ 21)	24 (3/ 1)
	B	5	4
	Cas probable	3	0
Tranches d'âge	< 1an	2	1
	1-14 ans	2	3
	15-64 ans	21	12
	> 65 ans	35	12
Sexe	Hommes	37	16
	Femmes	23	12
Facteurs de risque	Oui	55	19
	Non	5	9
Vaccination (Oui)		12	9
Gravité	SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigüe)	26	20
	ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	2	2
	Décès	10	5

| 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

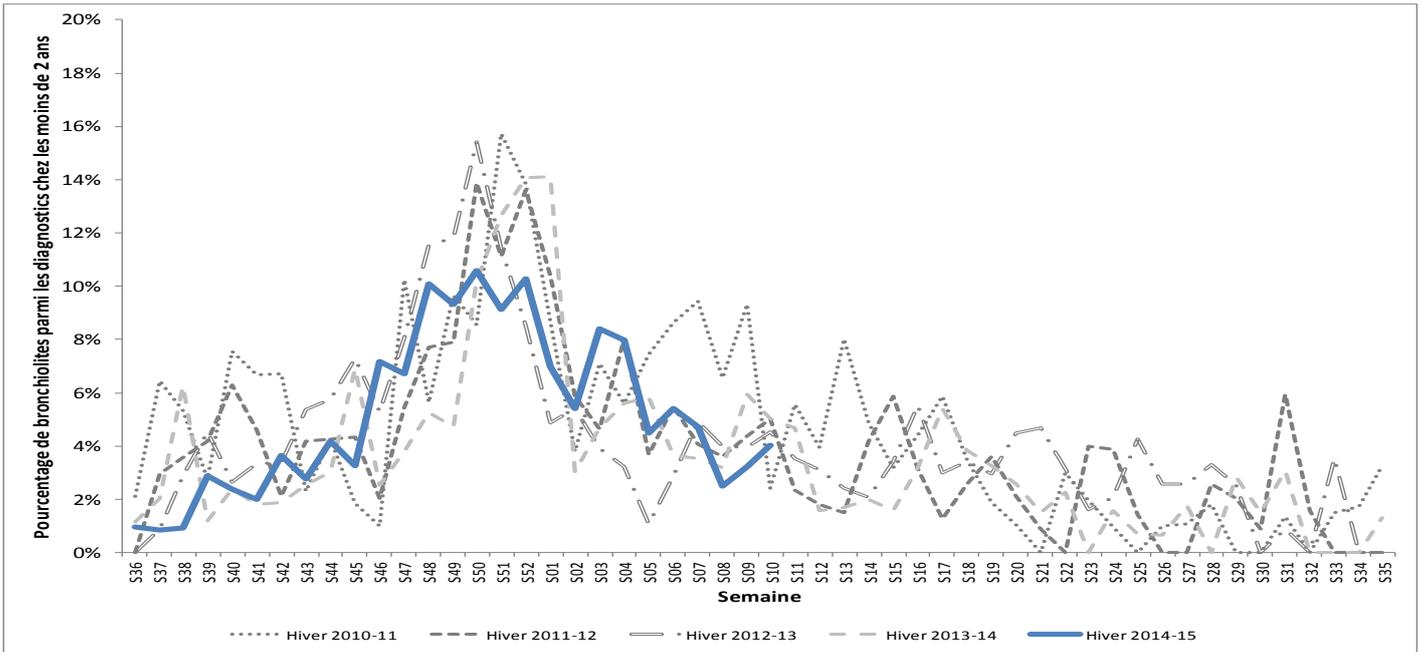
Commentaires :

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).

En semaine 10, le laboratoire de virologie du CHU de Dijon a identifié 2 prélèvements positifs au VRS sur les 19 prélèvements issus d'enfants de moins de 2 ans.

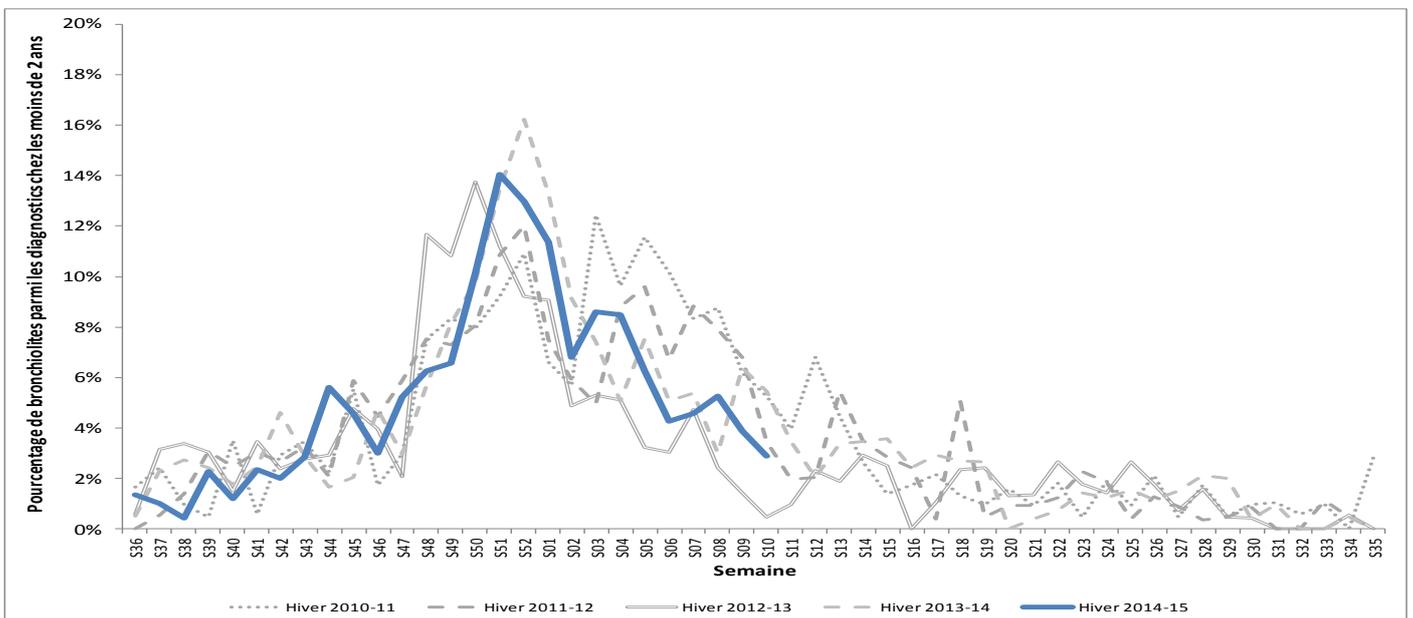
| Figure 4 |

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 12/03/2015



| 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 12/03/2015



| Les gastroentérites aiguës |

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

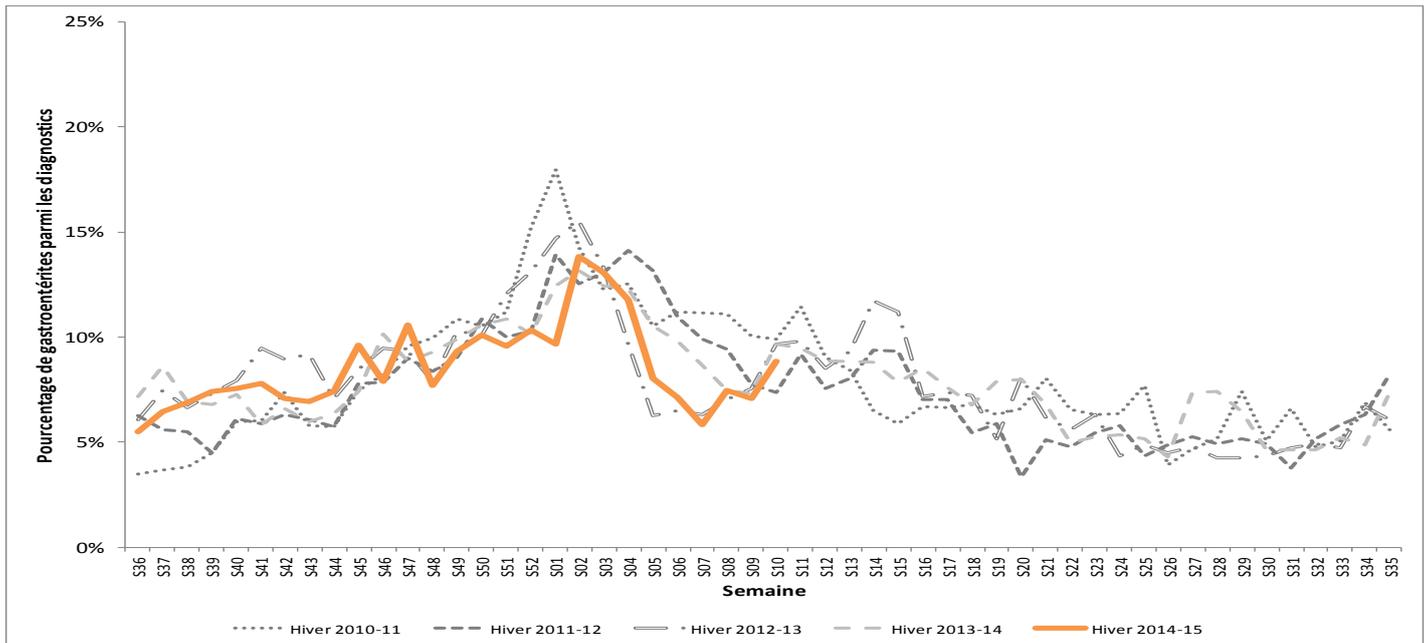
- évolution hebdomadaire des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

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.

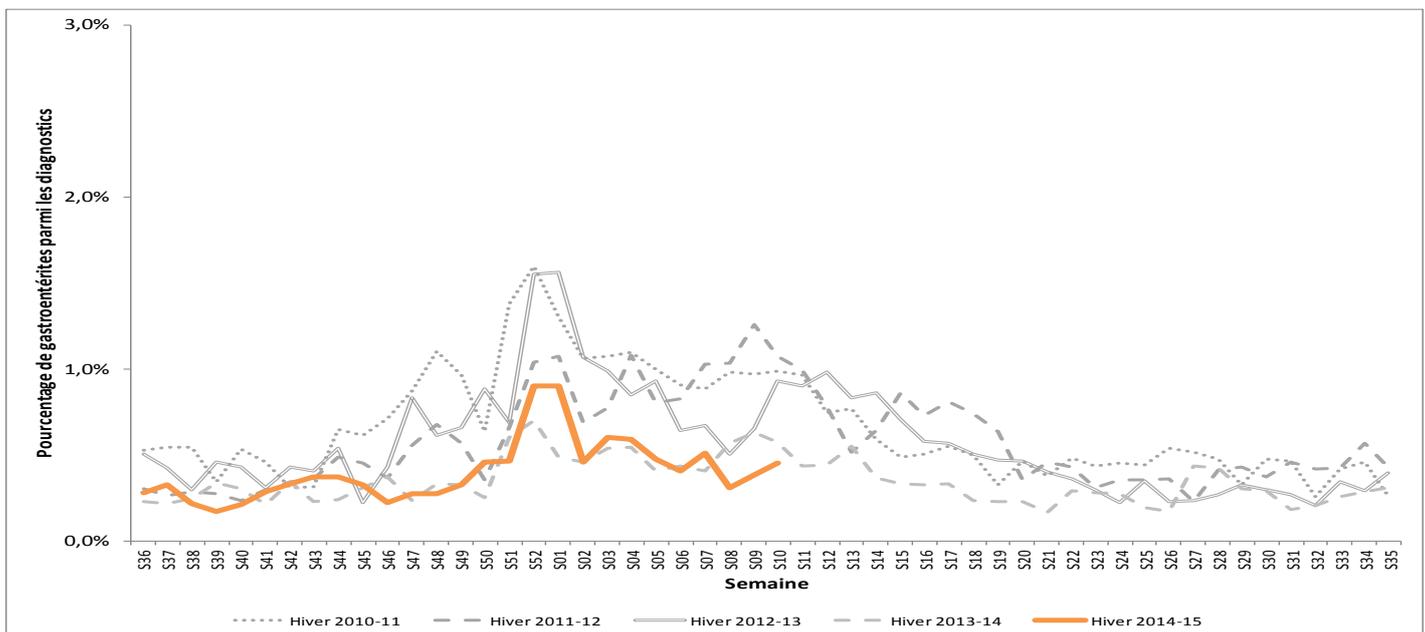
| Figure 6 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 12/03/2015



| 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 12/03/2015



Les infections respiratoires aiguës et les gastroentérites aiguës en Ehpa |

Cette synthèse hivernale mensuelle s'appuie sur les données disponibles dans le système de surveillance Voozepad le jour de l'extraction. Ainsi, les épisodes signalés et disponibles uniquement dans E-sin ne sont pas intégrés. Les foyers sont représentés selon la semaine d'apparition du premier cas.

Commentaire pour la surveillance des infections respiratoires aiguës :

Depuis la semaine 40, 1 137 foyers ont été signalés au niveau national. Parmi eux, 26 % ont été attribués à la grippe (191 à la grippe A et 24 à la grippe B). (Bulletin InVS du 11/03/2015)

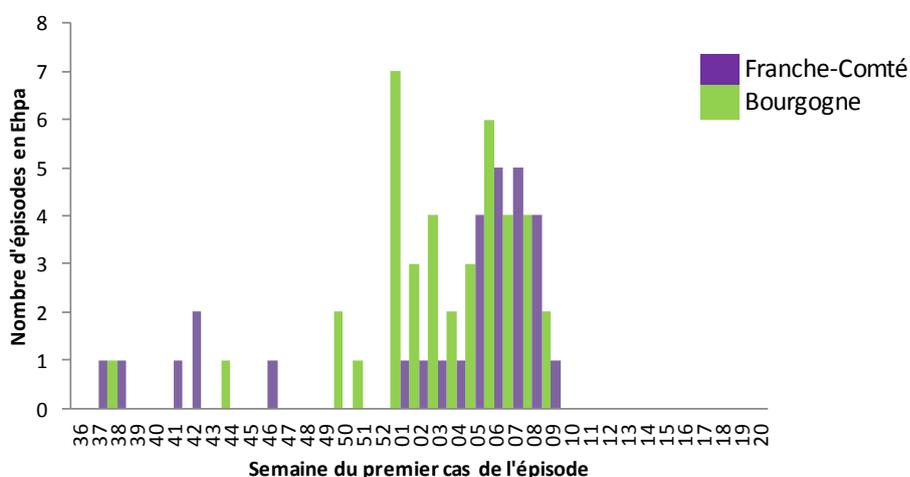
En région Bourgogne, 40 foyers ont été signalés depuis la semaine 37/2014. Parmi les 20 foyers ayant effectué une recherche étiologique, 8 foyers ont diagnostiqué au moins 1 grippe A parmi les résidents et au moins une grippe B pour 2 foyers. Le taux d'attaque parmi les résidents a été de 42 % pour les épisodes clôturés (n=26).

En région Franche-Comté, 29 foyers ont été signalés depuis la semaine 37/2014. Parmi les 11 foyers ayant effectué une recherche étiologique, 8 foyers ont diagnostiqué au moins 1 grippe A parmi les résidents. Le taux d'attaque parmi les résidents a été de 26 % pour les épisodes clôturés (n=20).

Les semaines des premiers cas s'étalent entre les semaines 37/2014 et 09/2015 dont un pic en Bourgogne en semaine 01/2015 (7 foyers). Les foyers avec un diagnostic de grippe A sont survenus en semaine 01, 02, 04, 05 et 06/2015 en Bourgogne et semaine 01, 06, 07 et 08/2015 en Franche-Comté. Les foyers de grippe B sont survenus en semaine 06 et 09/2015. Depuis l'entrée en période épidémique en France en semaine 3, le nombre de foyers est de 25 en Bourgogne (soit 62 % du total des foyers signalés depuis le début de la surveillance) et de 21 en Franche-Comté (soit 72 %).

| Figure 8 |

Nombre de foyers documentés de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en Ehpa en Bourgogne/Franche-Comté



Commentaire pour la surveillance des gastroentérites aiguës :

Au niveau national, le Centre National de Référence (CNR) des virus entériques a reçu 153 échantillons majoritairement d'épisodes survenus en maison de retraite (74 %) depuis le début de la semaine 45/2014. Un norovirus a été identifié dans 112 (76 %) des 147 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles au CNR. (Bulletin InVS du 11/03/2015)

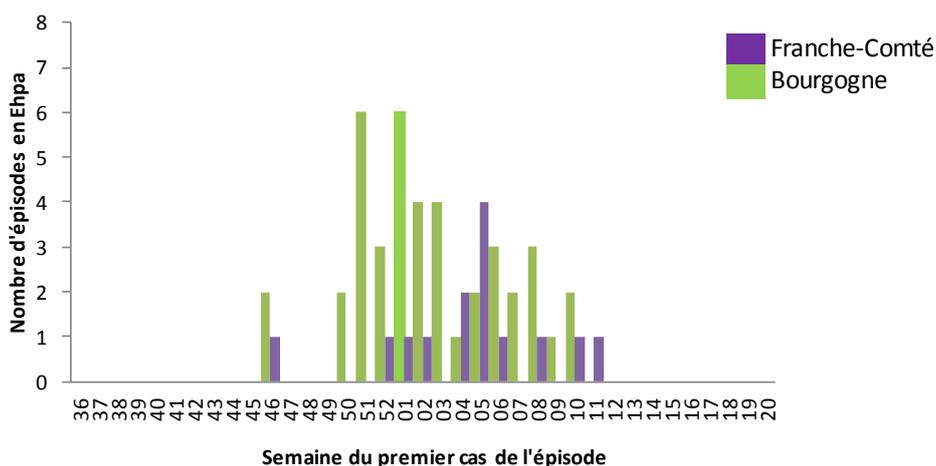
En région Bourgogne, 41 foyers de GEA ont été signalés. L'identification de norovirus parmi les résidents a été positive pour 3 foyers (parmi les 14 recherches). Le taux d'attaque parmi les résidents a été de 37 % pour les épisodes clôturés (n=31).

En région Franche-Comté, 14 foyers de GEA ont été signalés. L'identification de norovirus parmi les résidents a été positive pour 1 foyer (parmi les 8 recherches). Le taux d'attaque parmi les résidents a été de 34 % pour les épisodes clôturés (n=9).

Les semaines des premiers cas s'étalent entre les semaines 46/2014 et 11/2015.

| Figure 9 |

Nombre de foyers documentés de cas groupés de gastroentérites aiguës en Ehpa en Bourgogne/Franche-Comté



| Surveillance non spécifique (Sursaud) |

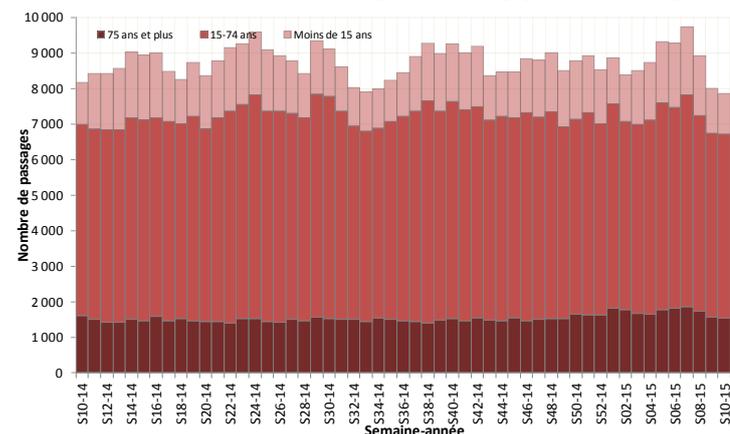
La surveillance non spécifique est développée par l'InVS depuis 2004 avec une SURveillance SAnitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD[®]). Chaque matin, la Cire utilise des modèles statistiques pour détecter des variations inhabituelles et interprète le cas échéant les données journalières avec les services producteurs.

Commentaires : L'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins est revenue à la normale. Après une hausse marquée de la mortalité toutes causes (Données Insee – 70% de la mortalité nationale) jusqu'à un pic atteint en semaine 7, on observe un léger recul du nombre de décès sur la semaine 9 en Bourgogne et Franche-Comté. Ces évaluations sur la mortalité sont à prendre avec prudence, l'épisode n'étant pas terminé et les données non consolidées du fait des délais habituels de transmission.

Complétude : Les indicateurs des urgences de la clinique médico-chirurgicale de Chenôve n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 10 et les données du centre hospitalier de Nevers sont incomplètes.

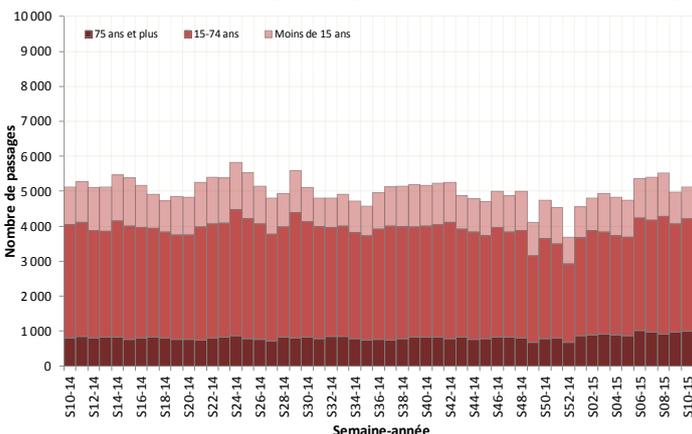
| Figure 10 |

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



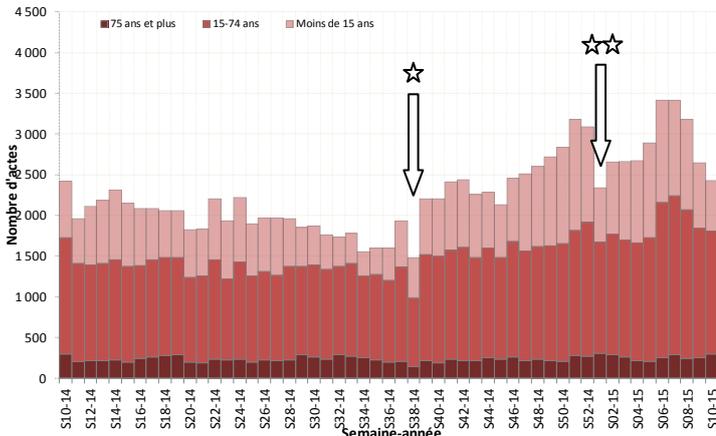
| Figure 11 |

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



| Figure 12 |

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



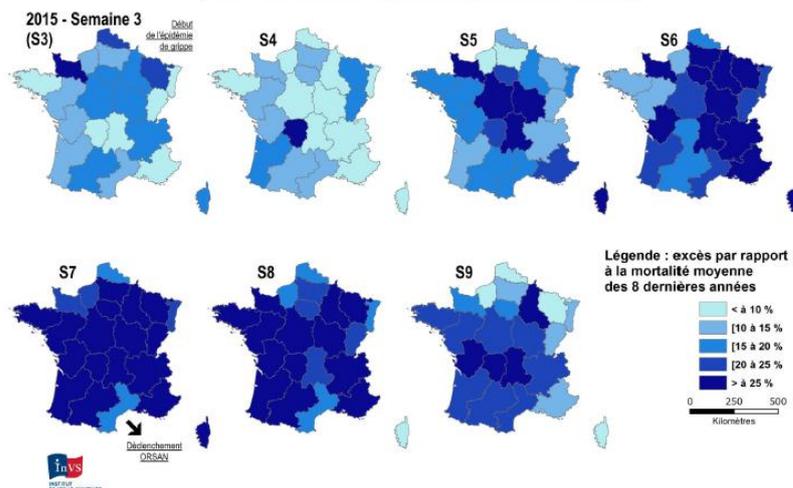
☆ Suite à un problème technique, les données SOS Médecins pour les 15 et 16 septembre n'ont pu être récupérées dans SurSaUD.

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

| Carte |

Mortalité par région toutes causes toutes classes d'âges, semaines 03/2015 à 09/2015

Données françaises de mortalité hivernale (toutes causes - Tous âges) - Janvier à Février 2015 - France : InVS
(Données Insee communales représentant 70% de la mortalité nationale)



Source : Bulletin grippe InVS du 11/03/2015

Sources : Geofla-IGN - données INSEE / Réalisation : InVS - DGAR USS - mars 2015

