



Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2015/3 du 15 janvier 2015

| A la Une |

Signes de grippe A(H3N2) et B

Au niveau national, en dépit de l'augmentation d'activité SOS Médecins liée à la grippe depuis début janvier, le réseau Sentinelles n'observe pas de dépassement du seuil épidémique pour la semaine du 5 janvier (2015-02). L'augmentation des consultations des médecins sentinelles pour syndromes grippaux permet néanmoins d'anticiper un début d'épidémie pour cette semaine (03) ou la semaine prochaine (04).

En Bourgogne/Franche-Comté, la grippe est en circulation depuis début décembre d'après le laboratoire de virologie du CHU de Dijon (qui bénéficie de prélèvements des vigies du Grog et hospitaliers): le pourcentage de prélèvements positifs pour un virus de la grippe a évolué respectivement de 4 % (2 prélèvements), 11 % (7) à 15 % (12) pour les semaines 2014-52, 2015-01 et 2015-02; il s'agissait de souches A, sauf la semaine dernière (02) où 3 souches B ont été détectées pour la première fois parmi les 12 souches positives.

Depuis début janvier, l'activité diagnostique grippale augmente dans nos services d'urgences et a dépassé le seuil épidémique depuis deux semaines pour nos 3 associations SOS, notamment à Sens où la grippe clinique représente un diagnostic sur sept depuis le 1er janvier (figures 1 et 2). On observe également une augmentation des foyers d'IRA dans les Ehpad (figure 8) dont 4 avec

diagnostics de grippe A, ainsi qu'un nombre croissant de cas graves de grippe admis en réanimation.

Le nombre de médecins Sentinelles de Bourgogne et de Franche-Comté (<10) n'est pas suffisant pour permettre une interprétation locale. Cependant, une expérimentation régionale est en cours entre les vigies de Bourgogne et de Franche-Comté, les virologues du CHU de Dijon, l'union régionale des professionnels de santé (URPS), la Cire et l'ARS de Bourgogne: il s'agit de proposer une surveillance des infections respiratoires, voire des gastro-entérites, en médecine ambulatoire, qui rassemble les professionnels de premier recours souhaitant s'investir dans un collectif local, et qui s'inscrit dans les objectifs de surveillance de l'InVS.

Les 30 vigies du Grog ont vu leur activité augmenter fin décembre et à nouveau depuis début janvier. Ils observent une augmentation récente des infections respiratoires aiguës, et notamment des gripes cliniques qui ont représenté 12 % des consultations de la semaine dernière (02).

Ces observations locales permettent de dire que la grippe saisonnière touche actuellement la Bourgogne et la Franche-Comté, et d'envisager un pic d'activité en février.

| 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 15/01/2015

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2012	2013	2014	2015*	2012	2013	2014	2015*
IIM	6	5	9	0	4	7	7	1
Hépatite A	17	23	11	1	7	12	15	0
Légionellose	49	54	54	0	75	40	54	0
Rougeole	2	1	5	0	13	3	2	0
TIAC ¹	11	11	12	0	17	22	25	0

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 15/01/2015

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

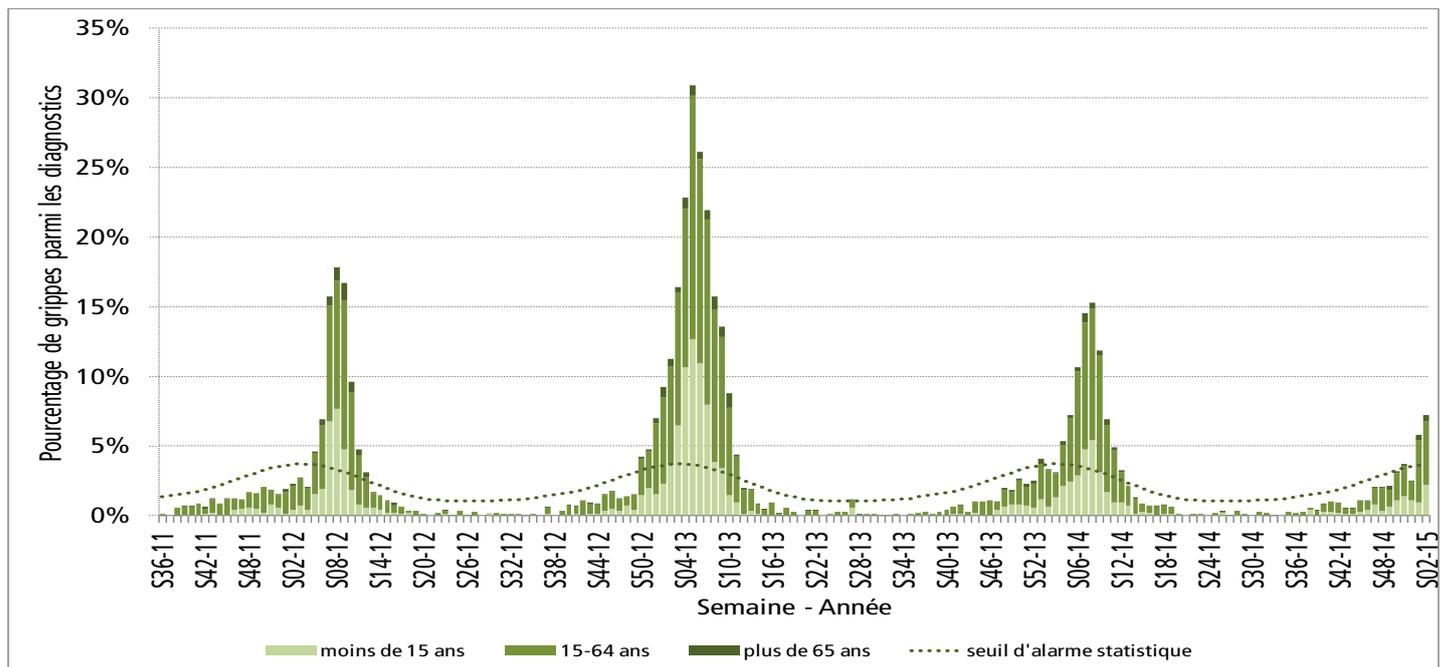
Commentaires :

L'interprétation de cette surveillance est disponible dans la rubrique « A la Une ».

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe, 7 cas ont été signalés (5 en Bourgogne et 2 en Franche-Comté) avec 6 isolements du virus de grippe A et 1 isolement de grippe B.

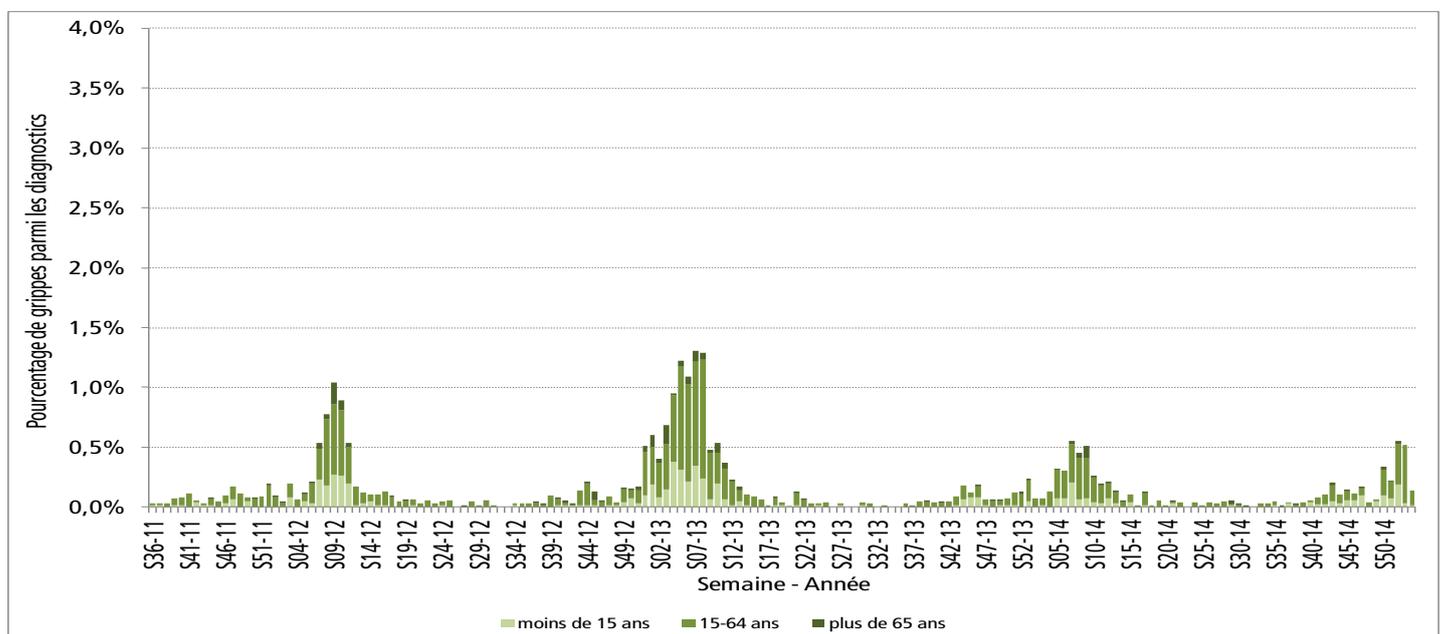
| Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 15/01/2015



| Figure 2 |

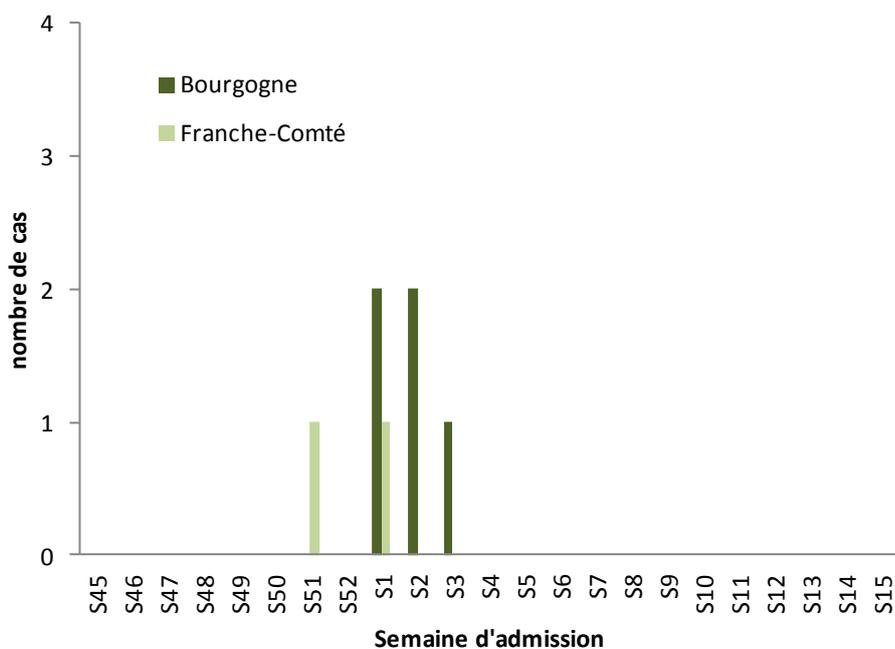
Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 15/01/2015



Suivi des cas graves hospitalisés en réanimation en Bourgogne et en Franche-Comté, données au 15/01/2015

		Bourgogne	Franche-Comté
TOTAL		5	2
Statut virologique	A (dont H1N1 pdm09 / H3N2)	5 (0/2)	1
	B	0	1
	Cas probable	0	0
Tranches d'âge	< 1an	0	0
	1-14 ans	0	0
	15-64 ans	3	0
	> 65 ans	2	2
Sexe	Hommes	2	1
	Femmes	3	1
Facteurs de risque	Oui	5	2
	Non	0	0
Vaccination (Oui)		1	2
Gravité	SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigüe)	3	2
	ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	0	0
	Décès	0	1

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

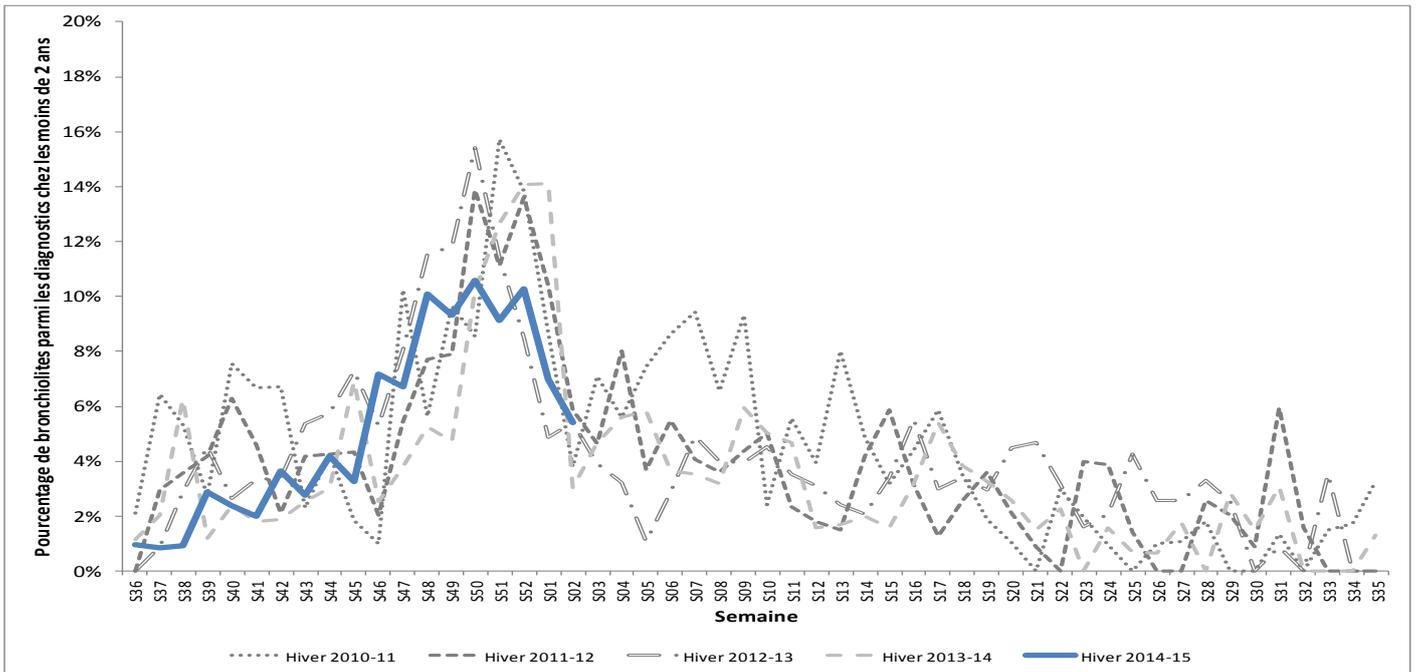
Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans continue sa phase de décroissance classique à cette période de l'année pour les deux sources de données (figures 4 et 5).

En semaine 02, le laboratoire de virologie du CHU de Dijon a identifié 12 enfants infectés par le VRS sur les 27 enfants de moins de 2 ans prélevés (44 % des prélèvements).

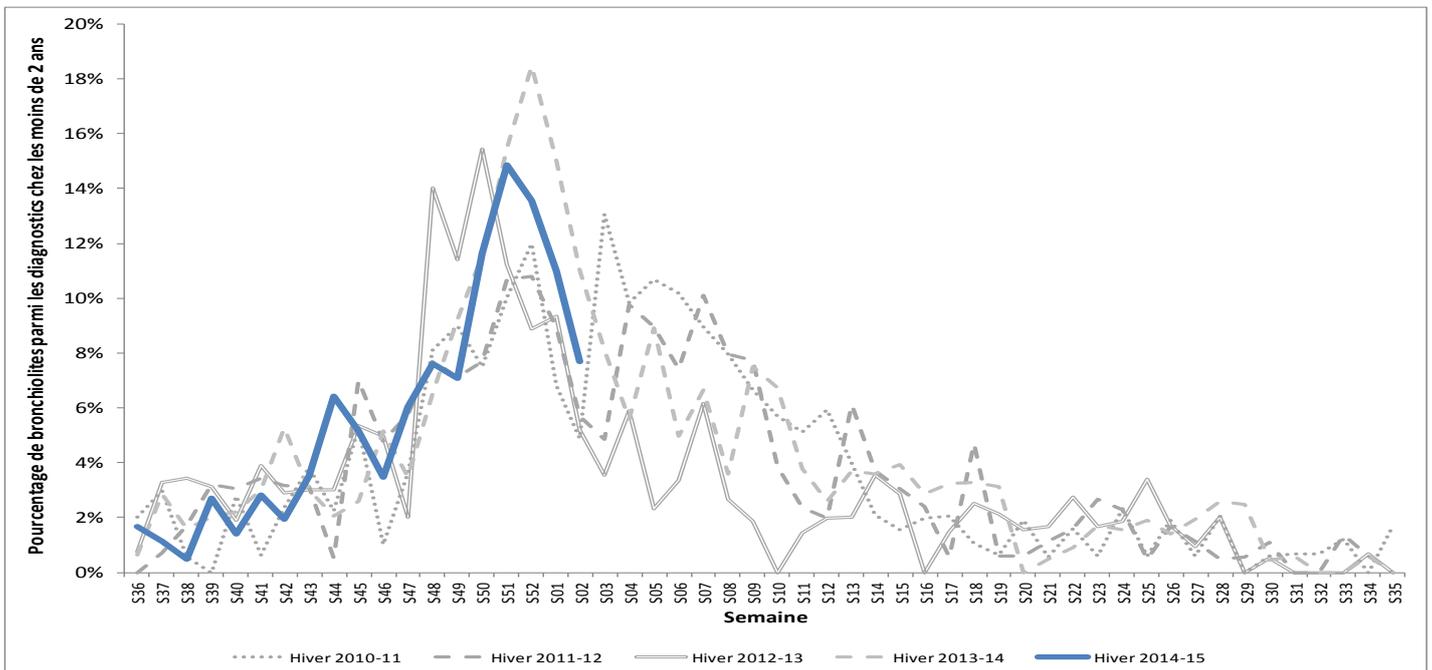
| Figure 4 |

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 15/01/2015



| 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 15/01/2015



| Les gastroentérites aiguës |

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

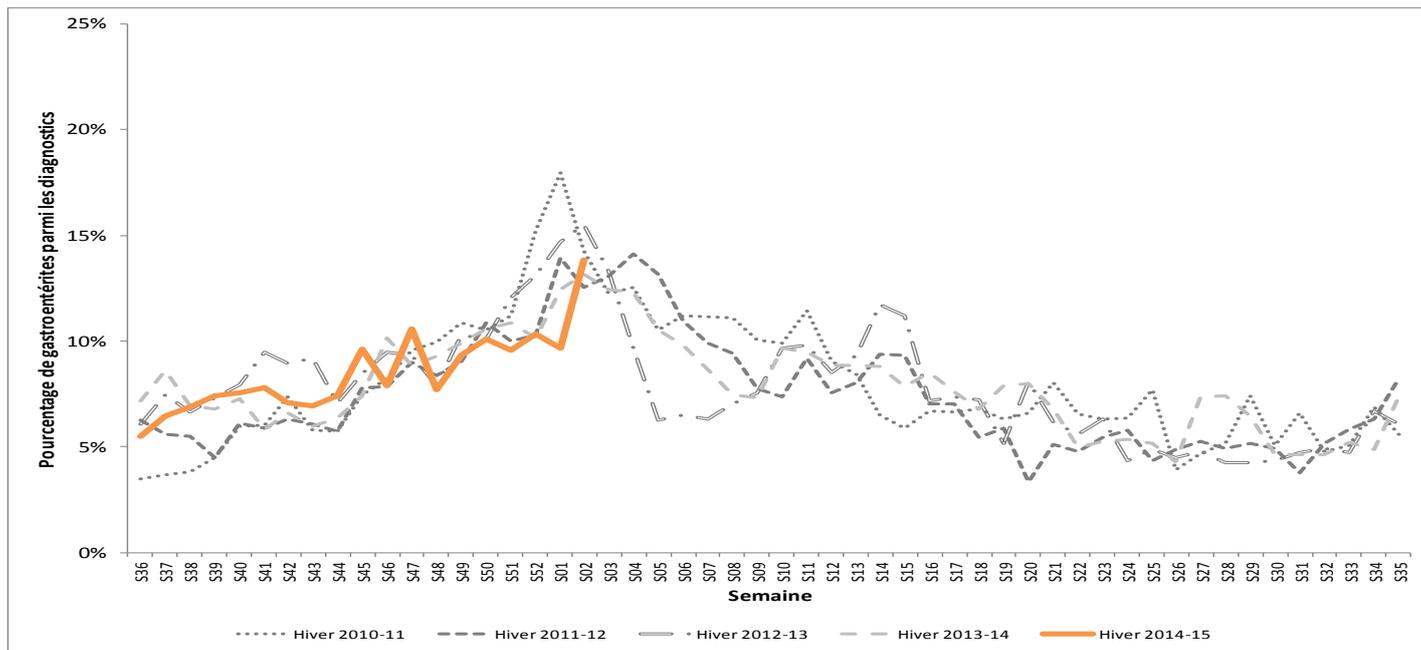
- évolution hebdomadaire des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

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, tout en étant plutôt bas.

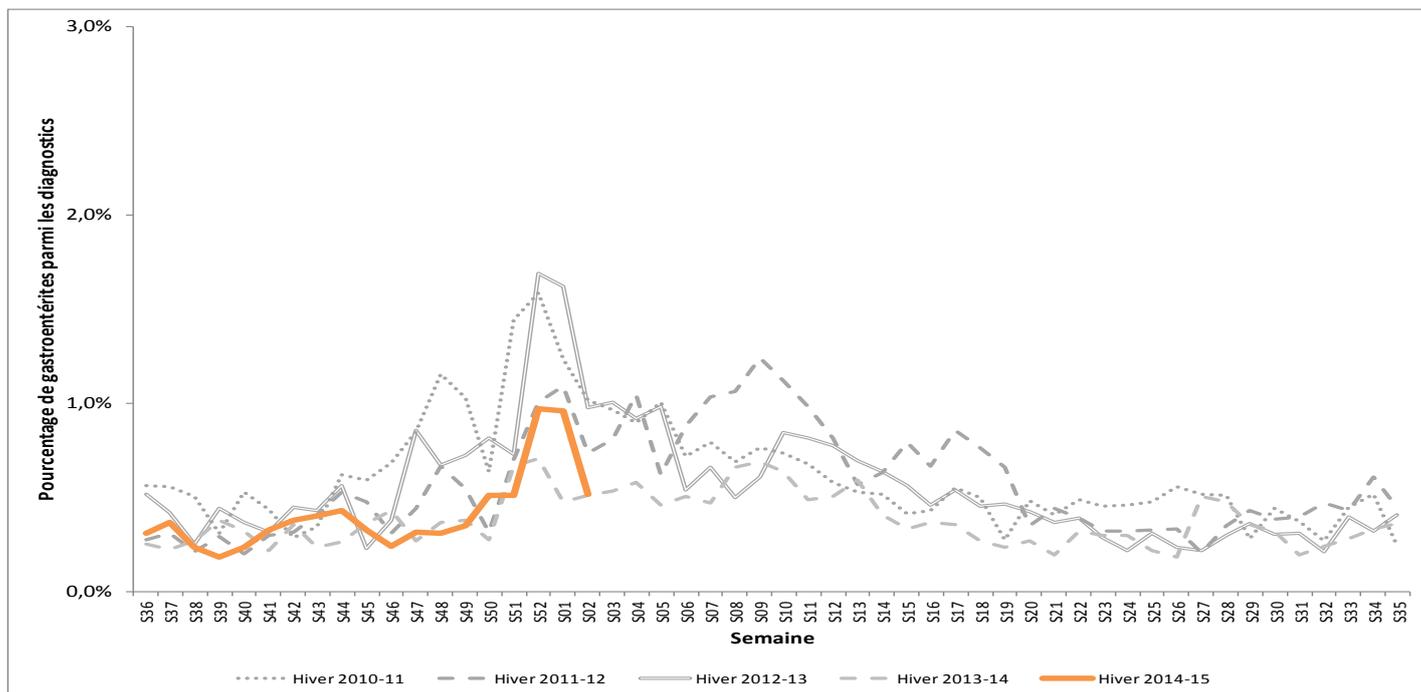
| Figure 6 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 15/01/2015



| 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 15/01/2015



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 Voozehpad 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 :

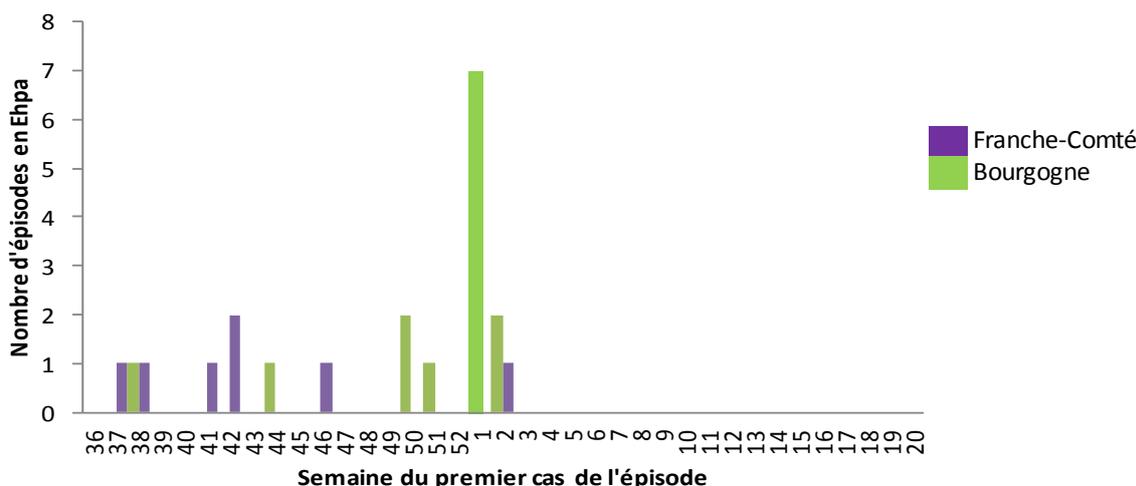
Depuis la semaine 40, 181 foyers ont été signalés au niveau national. Parmi eux, 13 ont été attribués à la grippe (8 à la grippe A et 3 à la grippe B). (Bulletin InVS du 14/01/2015)

En région Bourgogne, 14 foyers ont été signalés (dont 4 avec au moins 1 diagnostic de grippe A parmi les résidents).
En région Franche-Comté, 7 foyers ont été signalés.

Les semaines des premiers cas s'étalent entre les semaines 37/2014 et 02/2015 dont un pic en Bourgogne en semaine 01/2015 (7 foyers).

| 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 64 échantillons des 66 foyers signalés au CNR qui sont majoritairement survenus en maison de retraite depuis le début de la semaine 45/2014. Un norovirus a été identifié dans 28 (62 %) des 45 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles au CNR. (Bulletin InVS du 14/01/2015)

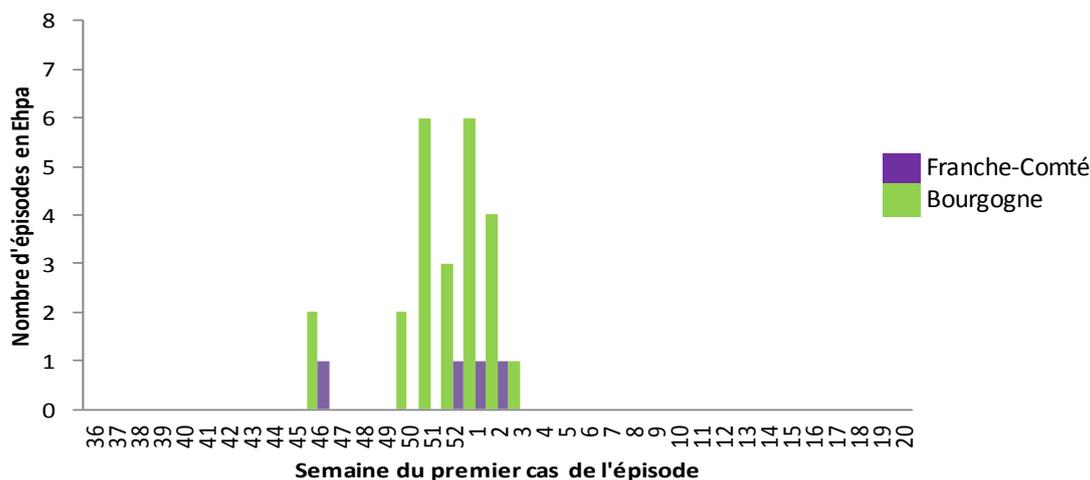
En région Bourgogne, 24 foyers de GEA ont été signalés.

En région Franche-Comté, 4 foyers de GEA ont été signalés.

Les semaines des premiers cas s'étalent entre les semaines 46/2014 et 03/2015.

| Figure 9 |

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



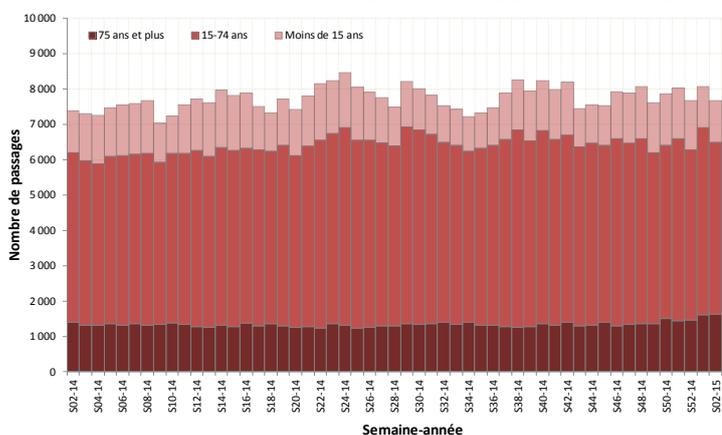
La surveillance non spécifique est développée par l'InVS depuis 2004 avec une SURveillance Sanitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®). Chaque matin, la Cire utilise des modèles statistiques pour détecter des variations inhabituelles et interprète le cas échéant les données journalières avec les services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

Commentaires : Une hausse de la mortalité toutes causes (données des états civils, Insee) a été observée en semaine 01/2015 dans plusieurs régions, dont la Bourgogne, concernant essentiellement les personnes âgées de 75 ans et plus. Une analyse nationale est en cours pour confirmer ou infirmer cette tendance.

Complétude : Les indicateurs des centres hospitaliers de Champagnole, Dole, Pontarlier, Chatillon-sur-Seine et Montbard n'ont pas pu être pris en compte dans les figures 10 et 11.

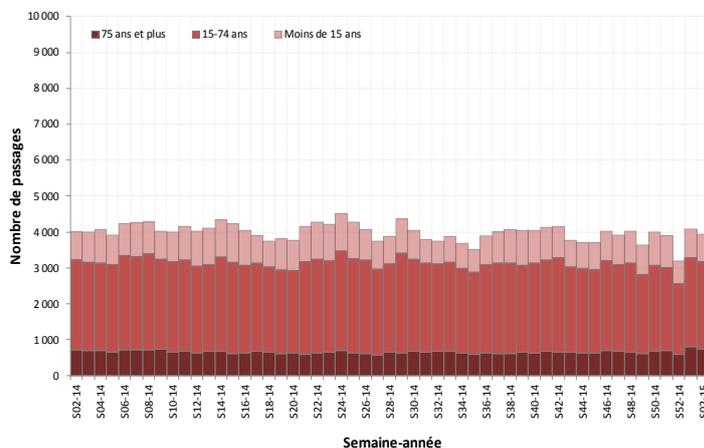
| Figure 10 |

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



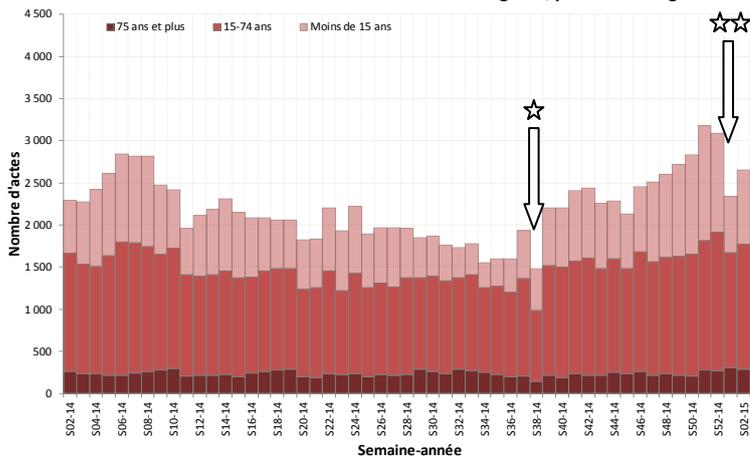
| Figure 11 |

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

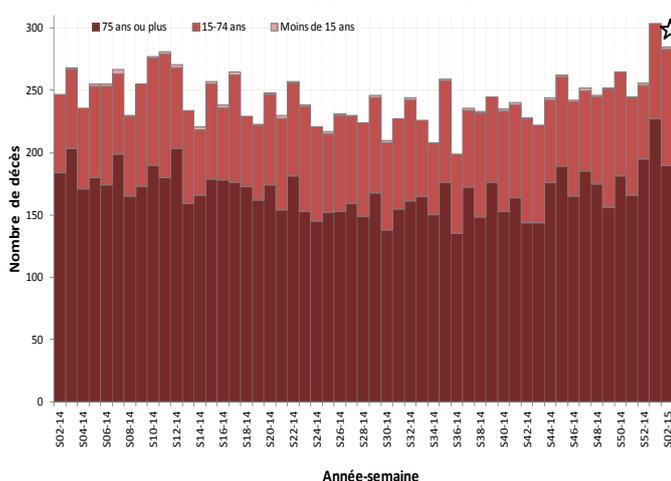


☆ Suite à un problème technique, les données SOS Médecins pour les 15 et 16 septembre n'ont pu être récupérées dans SurSaUD.

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

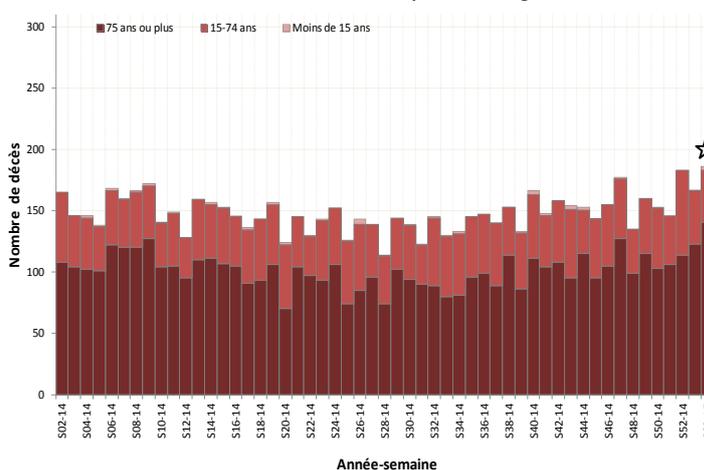
| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de décès en Bourgogne par classe d'âge



| Figure 14 |

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



☆ Données incomplètes en raison d'un délai de déclaration

