



Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2015/2 du 8 janvier 2015

| A la Une |

Actualisation de la relation dose-effet entre particules en suspension et mortalité à court terme en France

Depuis 1997, le Programme de surveillance air et santé (Psas) de l'InVS quantifie les impacts sanitaires à court terme (survenant de 0 à 5 jours) de la pollution urbaine de neuf zones urbaines, en prenant comme indicateur les niveaux de particules de diamètre inférieur à $10 \mu\text{g}/\text{m}^3$ (PM_{10}). La dernière étude (2000-2006) a montré qu'une augmentation de $10 \mu\text{g}/\text{m}^3$ des niveaux de PM_{10} se traduisait par une augmentation de 0,8 % de la mortalité non accidentelle le jour suivant et de +0,9 % de la mortalité cardiovasculaire, ces effets étant plus importants l'été.

En 2007, la méthode de mesure des particules a été modifiée en France permettant la prise en compte de leurs composés semi-volatils et entraînant ainsi des conséquences significatives sur les données de concentrations. Par ailleurs, huit villes de taille moyenne ont été intégrées en 2011 dans le programme permettant une meilleure représentation géographique avec au total 17 villes et portant à plus de 15 millions la population totale étudiée.

Le programme 2007-2010 a permis ainsi de réactualiser le calcul du risque relatif lié à l'exposition aux PM_{10} à partir des données de 17 agglomérations urbaines de plus de 100 000 habitants.

Les résultats publiés dans le Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH)¹ du 6 janvier 2015 ont montré la persistance d'un impact à court terme des PM_{10} sur la mortalité. Pour une augmentation de $10 \mu\text{g}/\text{m}^3$ des niveaux de PM_{10} du jour et des 5 jours précédents, le risque de mortalité non accidentelle augmente de 0,51 % et de 0,55 % pour la mortalité cardiovasculaire. L'augmentation atteint 1,04 % chez les personnes de plus de 75 ans uniquement pour la mortalité non accidentelle. L'impact est plus fort entre le deuxième et le cinquième jour (0,38 % de taux de mortalité non accidentelle), que le jour même et le lendemain (0,13 %).

Cette étude rappelle que l'impact des PM_{10} à court terme sur la mortalité est principalement dû au niveau de fond de la pollution et non pas aux pics et qu'il est nécessaire d'agir pour diminuer les niveaux de particules en France.

A partir de ces résultats et des données de modélisation de pollutions locales, l'InVS procédera en 2015 à l'évaluation de l'impact sanitaire de la pollution atmosphérique au niveau national et pour chaque région.

¹ <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2015/BEH-n-1-2-2015>

| 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 08/01/2015

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2012	2013	2014	2015*	2012	2013	2014	2015*
IIM	6	5	9	0	4	7	7	0
Hépatite A	17	23	11	0	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 08/01/2015

	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	0	0	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 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 :

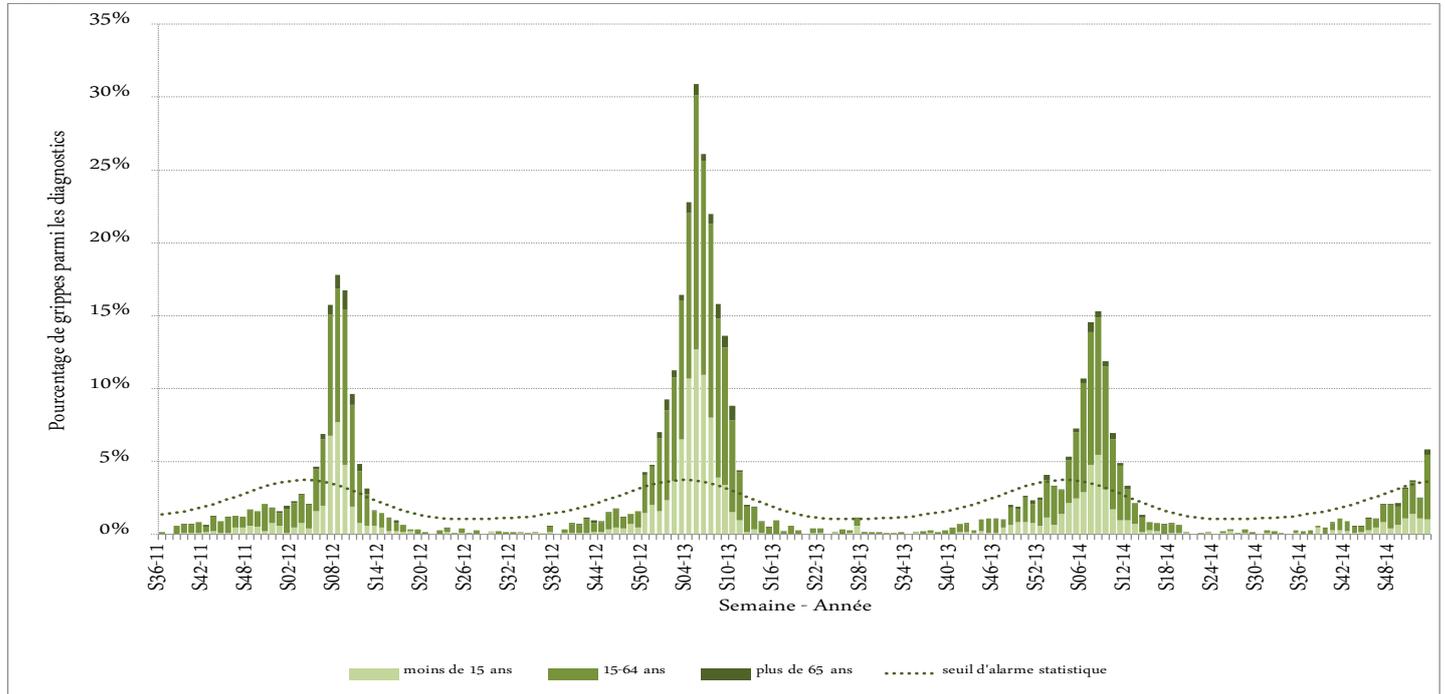
Au niveau national, l'ensemble des indicateurs épidémiologiques et virologiques sont stables, sans franchissement du seuil épidémique.

Par contre, les indicateurs de surveillance régionaux sont en augmentation (figures 1 et 2). Les grèves des médecins libéraux (29 et 30/12 pour SOS) ont perturbé la surveillance, compliquant l'interprétation des tendances. L'activité diagnostique des médecins SOS semble dépasser le seuil épidémique depuis le 1^{er} janvier, ce qui devra être confirmé la semaine prochaine.

En semaine 01, le laboratoire de virologie du CHU de Dijon a rapporté 7 prélèvements sur 70, (soit 10 % des prélèvements analysés) positifs pour un virus de grippe A. Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe, trois cas ont été signalés (2 en Bourgogne et 1 en Franche-Comté) avec isolement du virus de grippe A.

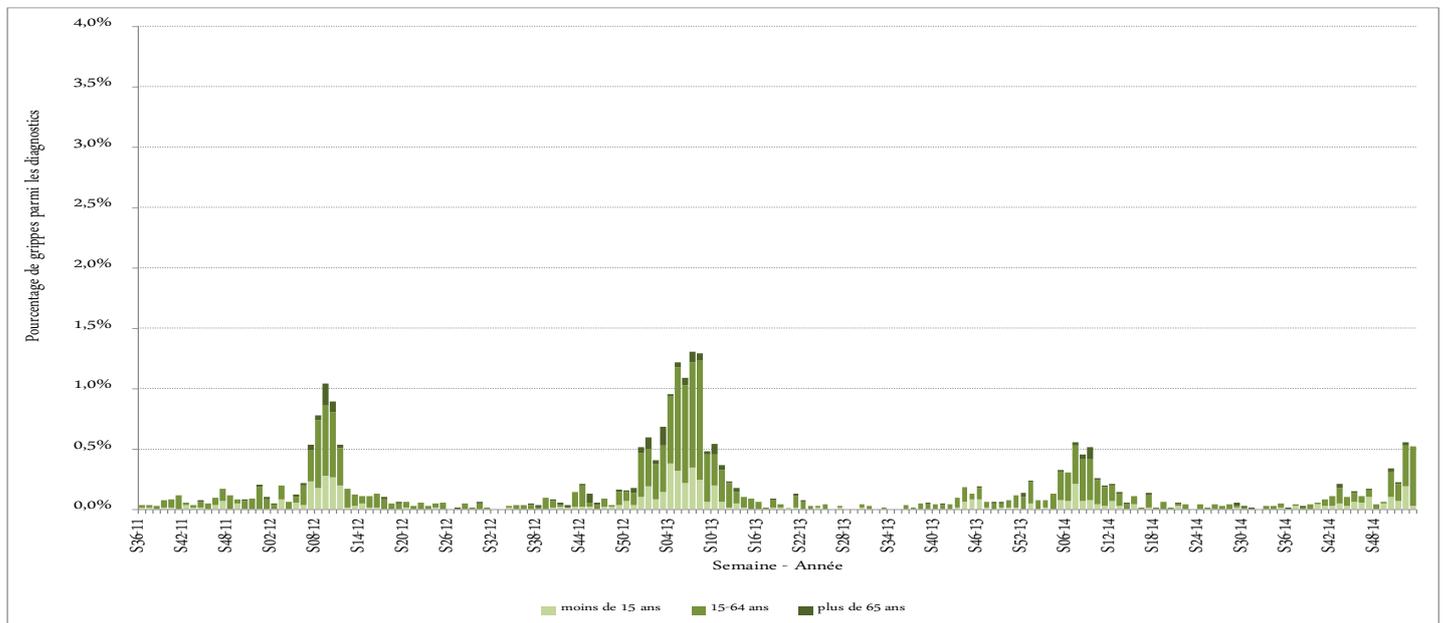
| Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 08/01/2015



| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 08/01/2015



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

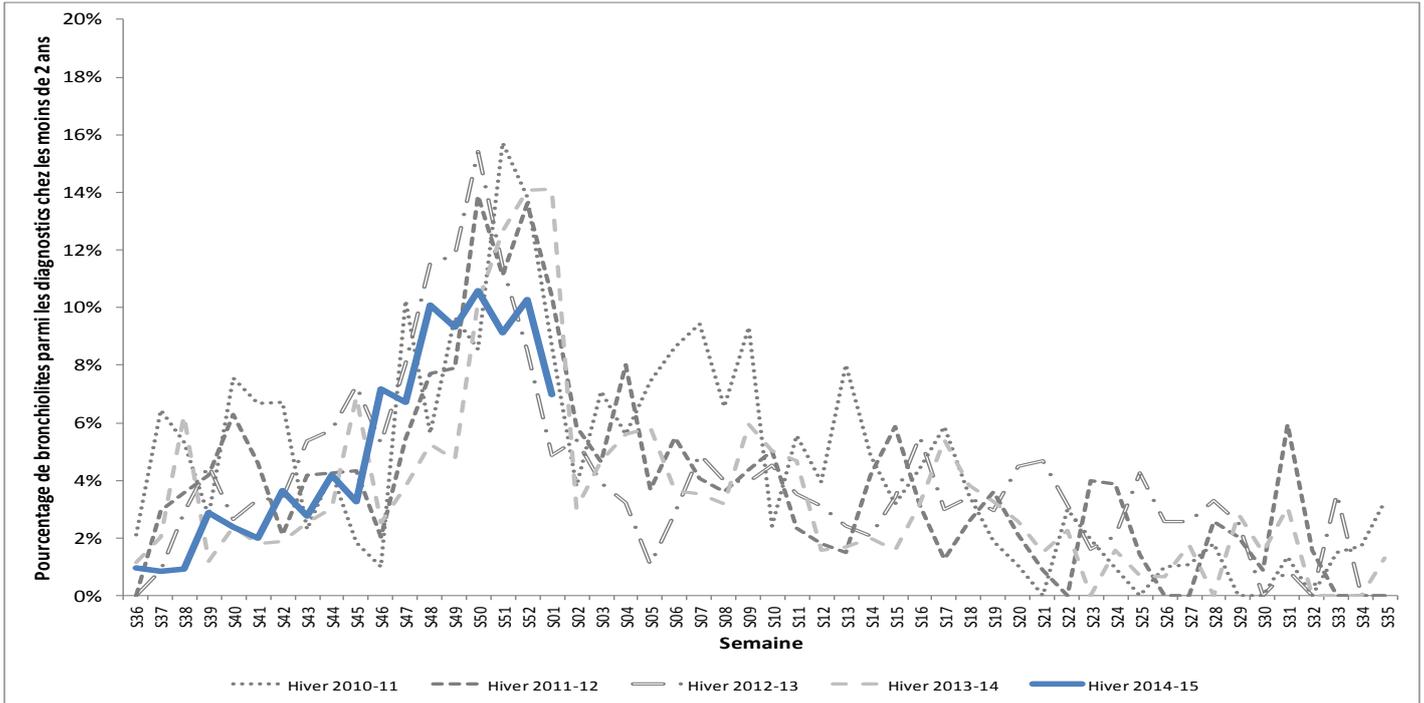
Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans est en phase de décroissance classique à cette période de l'année pour les deux sources de données (figures 3 et 4).

En semaine 01, le laboratoire de virologie du CHU de Dijon a identifié 10 enfants infectés par le VRS sur les 27 enfants de moins de 2 ans prélevés (37 % des prélèvements).

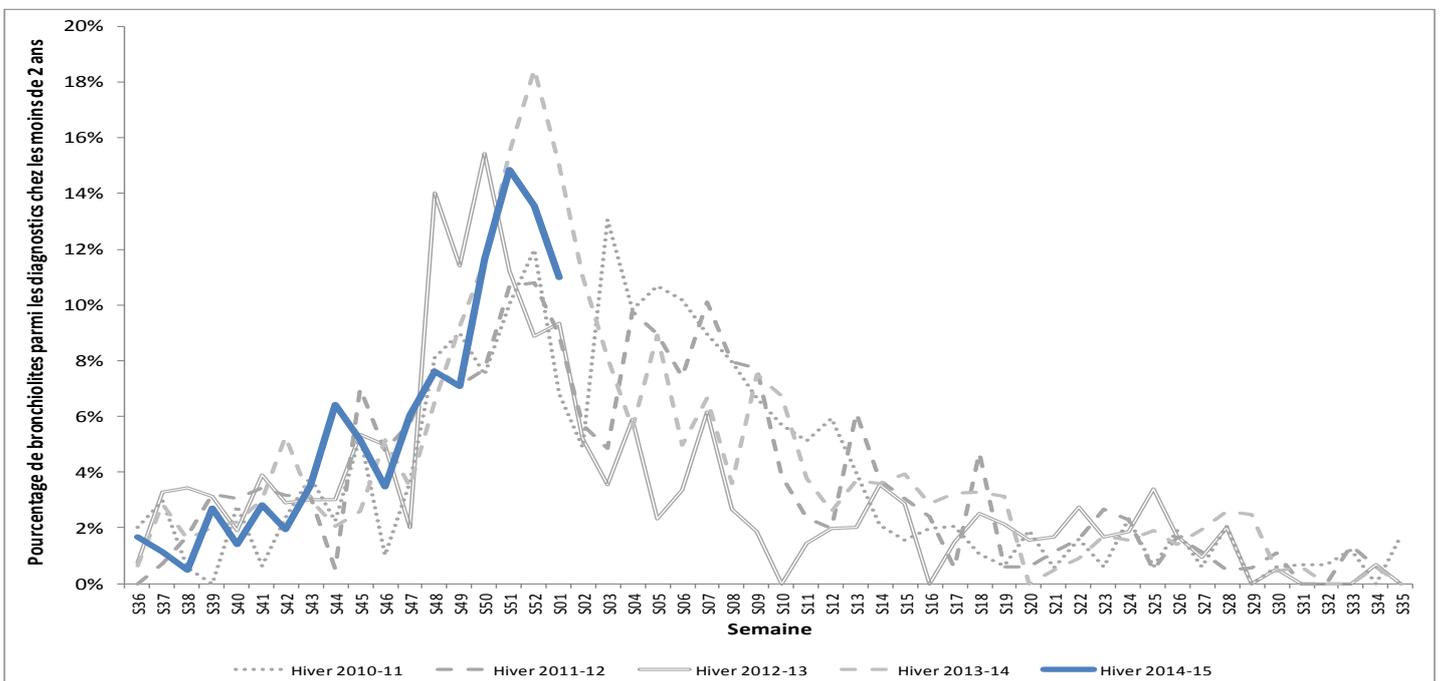
| Figure 3 |

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 08/01/2015



| Figure 4 |

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 08/01/2015



| Les gastroentérites aiguës |

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

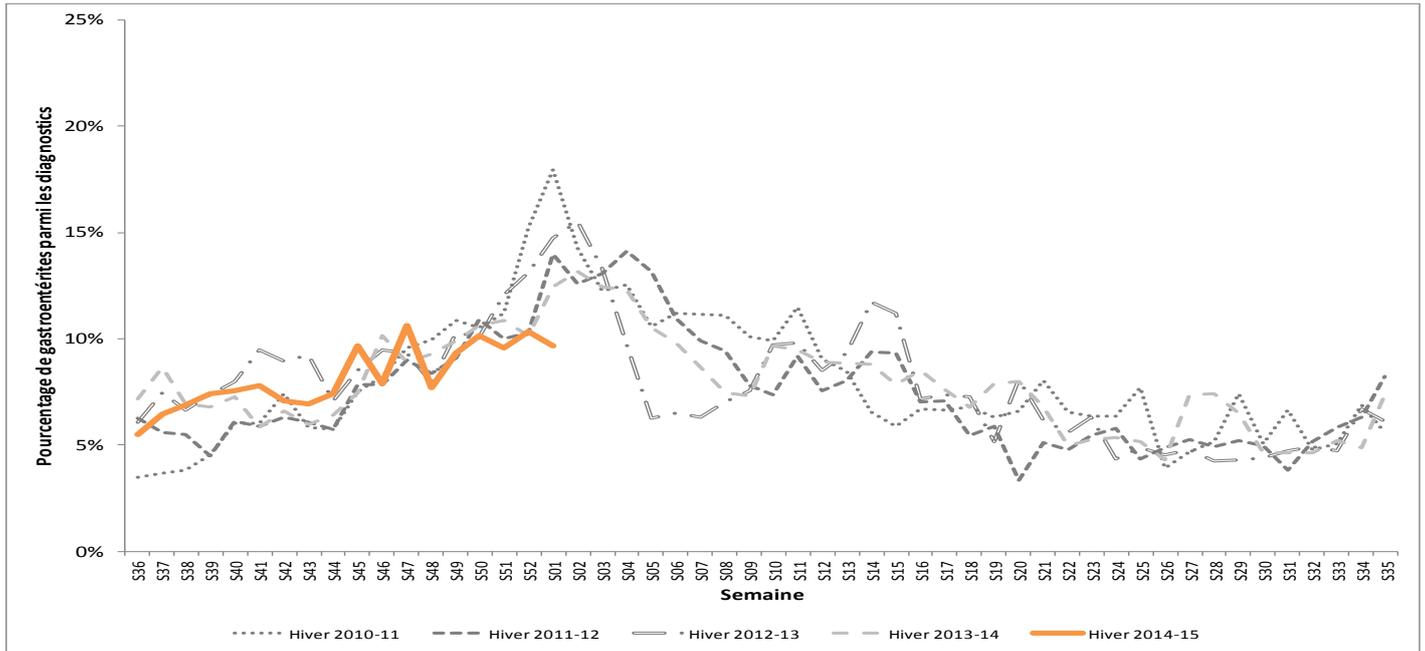
- évolution hebdomadaire des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de gastroentérites parmi les diagnostics effectués par SOS Médecins (figure 3) et l'activité des urgences pour ce diagnostic (figure 4) suivent leur évolution habituelle, par comparaison avec les années précédentes, tout en étant plutôt bas.

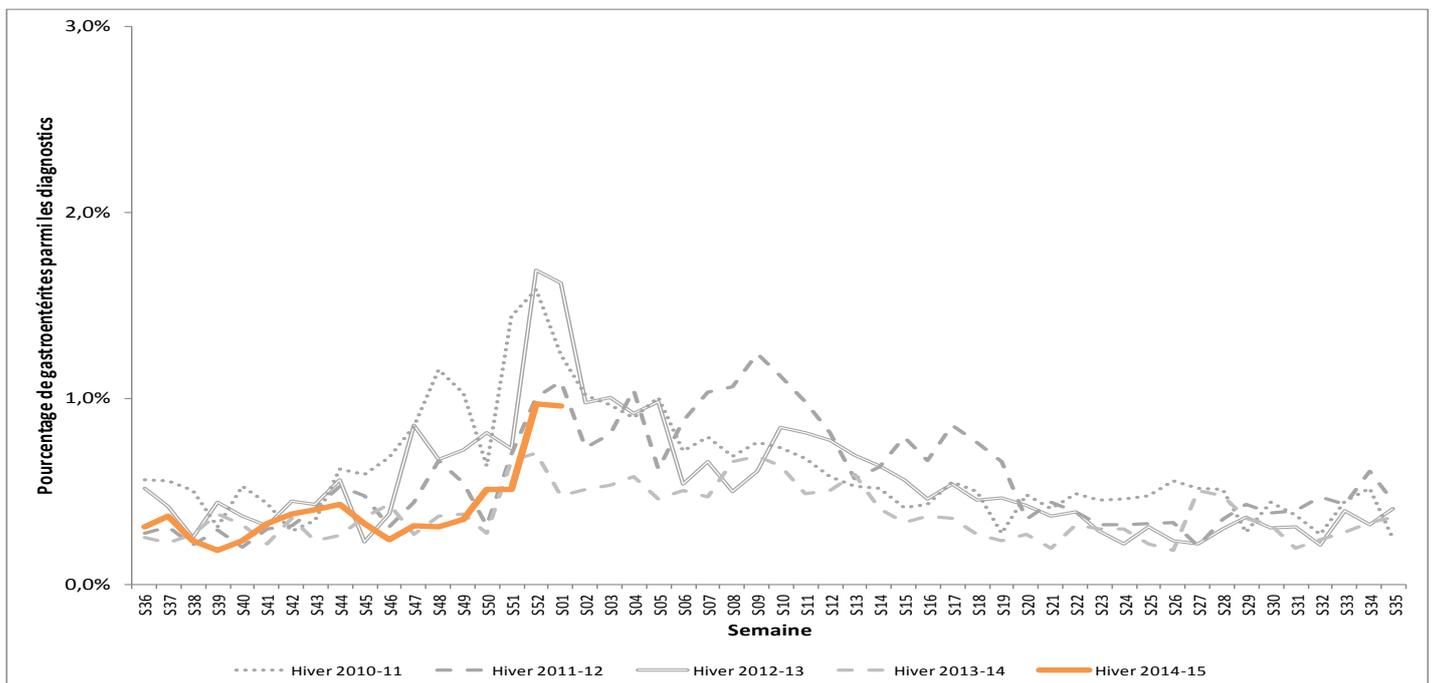
| Figure 5 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 08/01/2015



| Figure 6 |

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 08/01/2015



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 cette semaine. Un mouvement de grève les 29 et 30 décembre 2014 explique en partie la baisse d'activité des médecins SOS observée sur la figure 9.

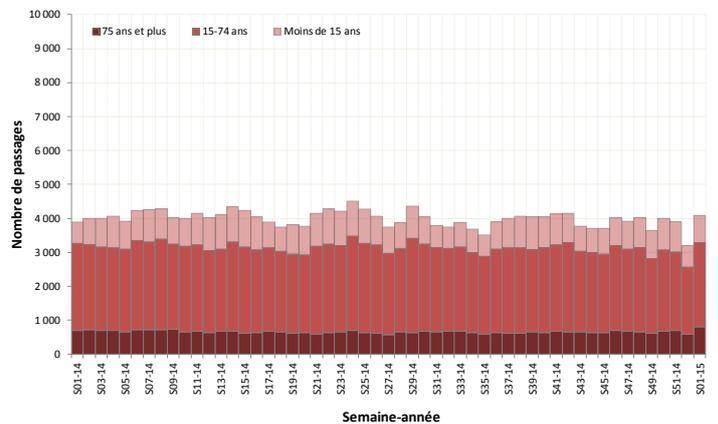
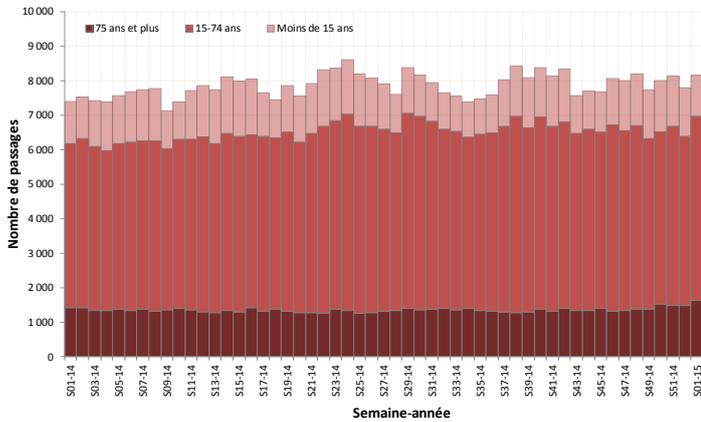
Complétude : Les indicateurs des centres hospitaliers de Champagnole, Dole, Pontarlier, Chatillon-sur-Seine et Montbard n'ont pas pu être pris en compte dans les figures 7 et 8.

| Figure 7 |

| Figure 8 |

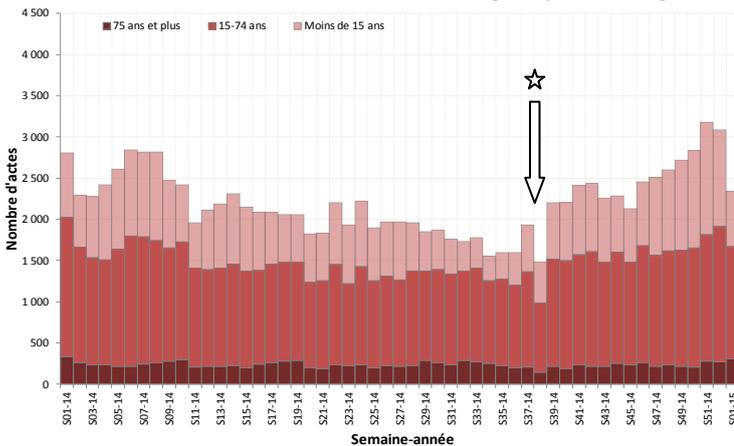
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences de Bourgogne, par classe d'âge

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



| Figure 9 |

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



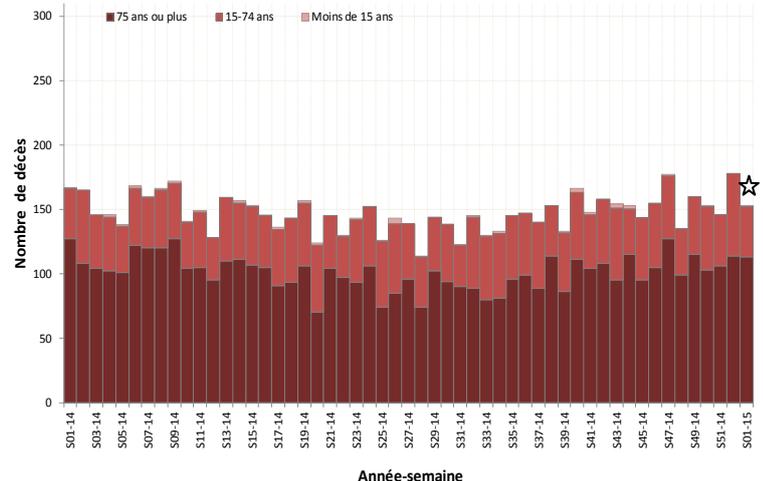
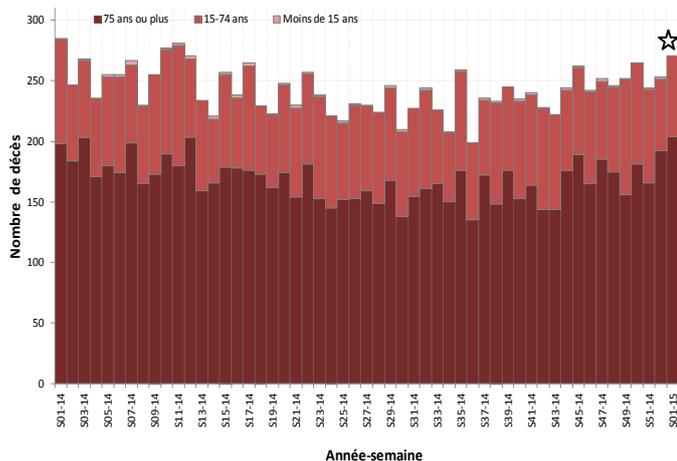
☆ Suite à un problème technique, les données SOS Médecins pour les 15 et 16 septembre n'ont pu être récupérées dans SurSaUD actuellement.

| Figure 10 |

| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de décès en Bourgogne par classe d'âge

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



☆ Données incomplètes en raison d'un délai de déclaration

