

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2012/41 du 11 octobre 2012

Informations du jeudi 4 au mercredi 10 octobre

| A la Une |

Etes-vous inscrits au colloque du 16 octobre ?

Le Colloque Veille et alertes sanitaires en Bourgogne et Franche-Comté se tiendra mardi prochain 16 octobre au Palais des Congrès de Beaune*.

La veille sanitaire, la gestion des alertes et la préparation des situations exceptionnelles ayant un retentissement sanitaire constituent l'une des missions des Agences régionales de santé (ARS) menée avec l'appui de l'Institut de veille sanitaire (InVS).

Ce colloque débutera par une session plénière sur l'impact de la grippe chez les personnes âgées (2007-2012), une analyse coût / efficacité des stratégies de prévention du risque de cancer pulmonaire induit par le radon.

Des sessions parallèles s'intéresseront aux maladies transmises par les tiques, aux épidémies en établissement, aux maladies ré-émergentes, à la toxicologie environnementale, à la prévention en établissement et à la tuberculose.

Enfin, une session décrira une épidémie de tuberculose bovine, l'évaluation et la gestion des risques sanitaires d'une contamination géologique en plomb et arsenic.

Vous trouverez des informations détaillées sur les sites de l'InVS et des ARS de Bourgogne et de Franche-Comté. Deux cent personnes sont déjà inscrites. Vous pouvez encore vous inscrire d'ici demain soir !

*www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/Colloque-Veille-et-alertes-sanitaires-en-Bourgogne-et-Franche-Comte

| Faits marquants |

Trois épisodes de cas groupés de légionellose ont été suspectés au travers des déclarations obligatoires reçues par les ARS des 2 régions : deux cas d'une même famille en Franche-Comté et deux épisodes (1 en Bourgogne, 1 en Franche-Comté) avec deux cas domiciliés à quelques kilomètres l'un de l'autre. L'interrogatoire des cas à l'aide d'un questionnaire standardisé (qui permet de relever les lieux fréquentés) et des prélèvements d'eau réalisés sur les installations suspectées ont déjà permis d'écartier l'hypothèse d'une source commune d'exposition à des légionelles pour deux de ces épisodes.

| 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, 2009-2012, données au 11/10/2012

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2009	2010	2011*	2012*	2009	2010	2011*	2012*
IIM	15	7	6	4	4	3	6	3
Hépatite A	72	60	15	10	10	6	19	5
Légionellose	45	77	40	26	50	76	26	47
Rougeole	7	52	174	2	2	162	316	12
TIAC ¹	20	15	15	8	14	22	26	11

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 2012 (mois en cours -M- et cumulé année -A-), données au 11/10/2012

	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	1	1	1	0	2	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0
Hépatite A	0	2	0	0	1	3	0	5	0	2	0	0	0	0	0	3
Légionellose	1	9	0	2	1	10	0	5	0	27	0	3	0	12	1	5
Rougeole	0	1	0	0	0	1	0	0	0	10	0	1	0	0	0	1
TIAC ¹	0	1	0	2	0	4	0	1	0	3	0	0	0	5	0	3

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL). *données provisoires - Source : InVS

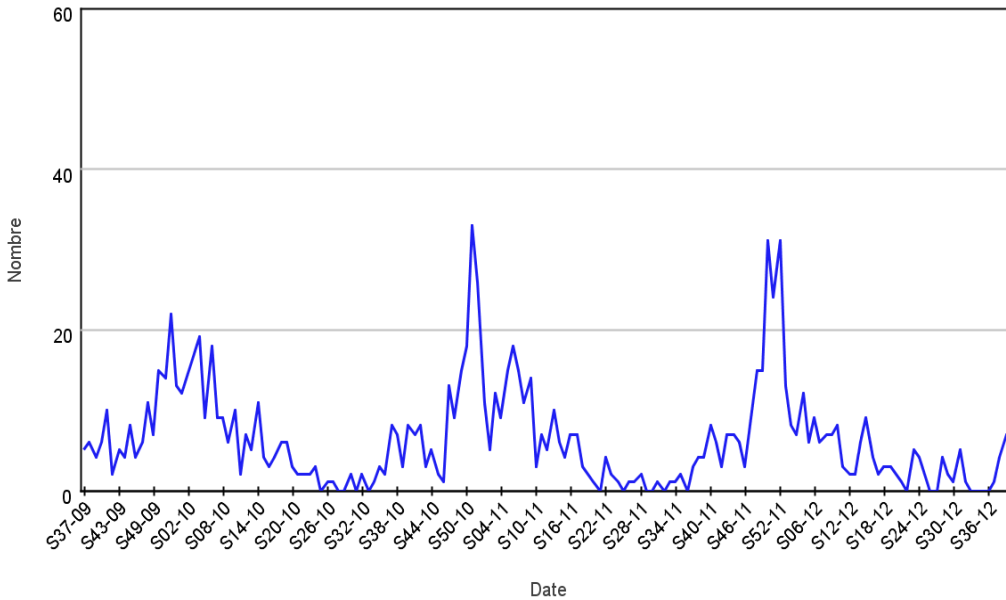
| Les bronchiolites |

La surveillance de la bronchiolite s'effectue à partir des indicateurs suivants :

- nombre de diagnostics transmis par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens et Besançon)
- nombre de prélèvements positifs au virus syncytial respiratoire (VRS) transmis par le laboratoire de virologie de Dijon

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées chez les moins de 2 ans par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon) (Source : Sursaud)



Commentaires :

Comme chaque année, le nombre de cas a commencé à augmenter depuis septembre en France. Un pic du nombre de cas est généralement attendu à partir de décembre.

| Les gastroentérites aiguës |

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

- nombre de motifs d'appel et de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Auxerre, Sens et Besançon)
- nombre de gastroentérites aiguës en Ehpa transmis à la cellule de réception des alertes des ARS

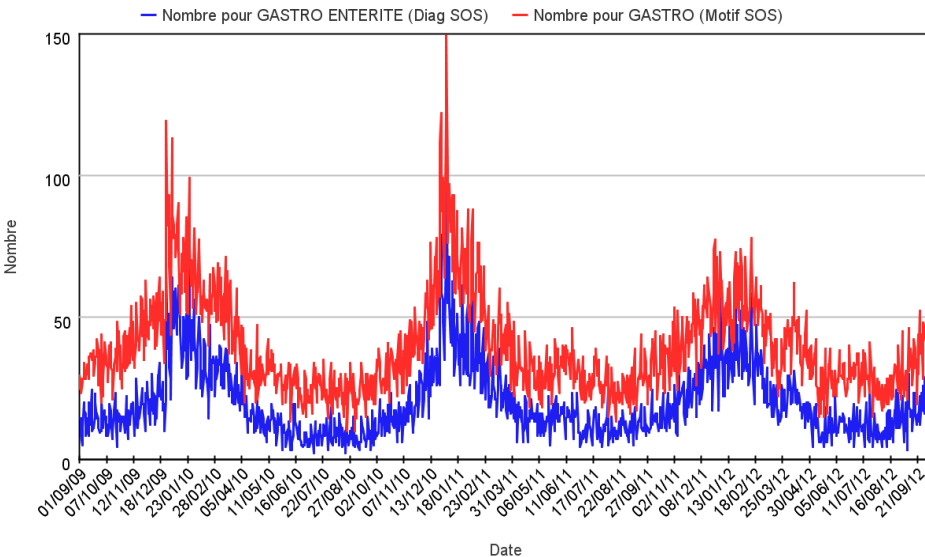
Commentaires :

En France métropolitaine, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale est en-dessous du seuil épidémique (Source réseau Sentinelles : semaine du 01/10 au 07/10).

Le nombre de cas diagnostiqués par les associations SOS Médecins en Bourgogne/Franche-Comté est en augmentation classique à cette période de l'année.

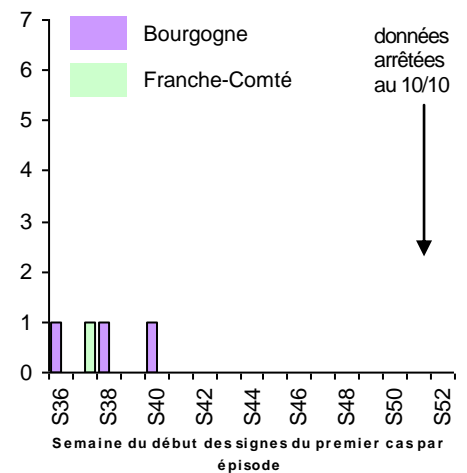
| Figure 2 |

Nombre de motifs d'appel et de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Auxerre, Sens et Besançon) (Source : Sursaud)



| Figure 3 |

Nombre de foyers documentés de cas groupés de gastroentérites 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 :

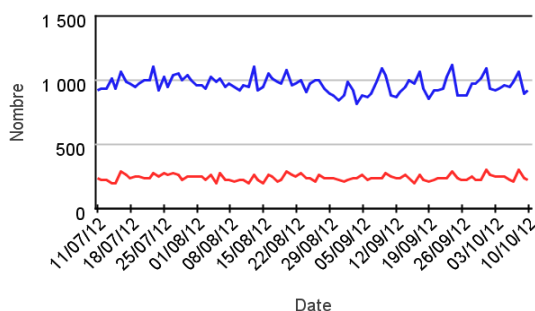
Pas d'augmentation inhabituelle récente à signaler pour les indicateurs surveillés en Bourgogne et en Franche-Comté [en savoir plus...].

Complétude :

Les indicateurs de tous les hôpitaux ont pu être pris en compte.

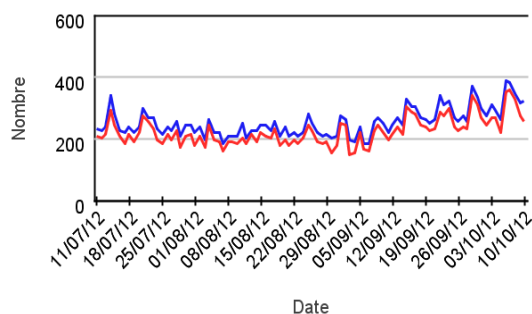
| Figure 4 |

Nombre de passages aux urgences (courbe bleu) et hospitalisations (courbe rouge) dans nos 2 régions



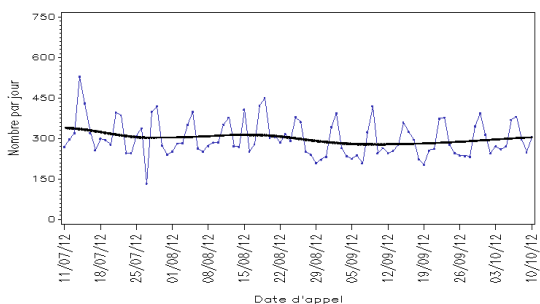
| Figure 5 |

Nombre de motifs d'appels (courbe bleu) et de diagnostics (courbe rouge) des SOS Médecins de nos 2 régions



| Figure 6 |

Nombre d'appels régulés par les SAMU de nos 2 régions

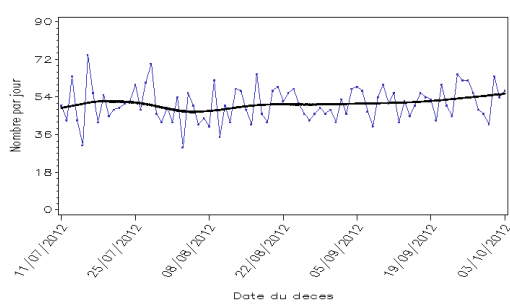


CIRE Bourgogne/Franche-Comté

Source: Sursaud (InVS 2012)

| Figure 7 |

Nombre de décès issus des états civils de nos 2 régions



CIRE Bourgogne/Franche-Comté

Source: Sursaud (InVS 2012)

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,
ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

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
Pierre Latchmun
Olivier Retel
Anne Serre
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Statisticienne
Sandrine Daniel

Interne de santé publique
Anne-Sophie Mariet

Secrétaire
Marilène Ciccardini

Directeur de la publication
Françoise Weber, Directrice Générale 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-franche-comte-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>