CIRE BOURGOGNE - FRANCHE-COMTE

MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA SANTE

AGENCES REGIONALES DE SANTE DE BOURGOGNE ET DE FRANCHE-COMTE

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2012/16 du 19 avril 2012

Informations du jeudi 12 au mercredi 18 avril

| A la Une |

Semaine de la vaccination : n'oublions pas la vaccination contre le méningocoque C !

Les infections invasives à méningocoque (IIM) en France sont dues à 99 % aux souches des sérogroupes A, B, C, Y et W135. Le sérogroupe C représente 25 à 30 % des souches invasives identifiées au Centre National de Référence (CNR), après le sérogroupe B majoritaire avec en moyenne 60 %. La fréquence des souches invasives C connait d'importantes fluctuations cycliques avec notamment un pic en 1992 et un second en 2002 où il a représenté respectivement 42 % et 38 % des souches invasives identifiées au CNR.

Alors que l'on pouvait attendre une poursuite plus franche de la baisse d'incidence des IIM C entre 2003 et 2008 liée au cycle naturel de la maladie, la baisse modérée de l'incidence observée pouvait s'expliquer par l'émergence d'un nouveau clone. En effet, depuis 2005 en France, on observe l'implantation d'un phénotype/génotype particulier C2a :P1.7,1, dont la fréquence parmi les souches invasives C est passé de 1 % avant 2005 à 24 % en 2008. Ces souches appartiennent au complexe clonal ST-11 et en particulier au clone ET-15 qui est à l'origine de l'augmentation des IIM C au début des années 1990 dans plusieurs pays et pour lequel ont été démontrés une association à une mortalité élevée, la survenue de cas groupés et un décalage des tranches d'âge concernés (adolescents entre 15-19ans).

Au sein de nos deux régions, des épisodes de cas groupés d'IIM C avaient amené les autorités sanitaires à organiser des campagnes de vaccination des populations d'enfants et de jeunes adultes habitant ou fréquentant les lieux délimités : il s'agissait en avril 2006 de Migennes dans l'Yonne, avec une souche C :NT :P1.2,5 appartenant au complexe clonal ST-11, et de Roulans dans le Doubs en juin 2008 où il s'agissait d'une souche C2a :P1.7,1.

Devant ces constats, alors que la vaccination contre le méningocoque C n'était recommandée que pour les sujets à risque et dans l'entourage d'un cas d'IIM C, le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) dans ses séances au Comité technique des vaccinations du 24 avril et 26 juin 2009, a recommandé la vaccination systématique des nourrissons âgés de 12 à 24 mois avec une seule dose de vaccin méningococcique C conjugué.

Pendant la période nécessaire à l'atteinte d'une couverture vaccinale suffisante pour assurer une immunité de groupe, le HCSP recommande d'étendre la vaccination systématique jusqu'à l'âge de 24 ans révolus selon le même schéma vaccinal à une dose.

http://www.afpssu.com/ressources/hcspa20090424_meningc1.pdf

| Signalements |

Ces informations sont recueillies dans le cadre de dispositifs différents selon la région et ne sont pas exhaustives.
Nous remercions les partenaires qui permettent à la Cire de vous renseigner sur cette actualité.

Pour signaler un événement sanitaire, contactez la cellule de réception des alertes de votre ARS

| Tableau 1 |

Nombre de cas pour 6 maladies à déclaration obligatoire (DO) par département

	Bourgogne				Franche-Comté			
Département	**21**	**58**	**71**	**89**	**25**	**39**	**70**	**90**
Rougeole								
Méningite								
Légionellose								
Hépatite A								
Tuberculose			1	2	1			1
TIAC*		1						

* Toxi-Infection Alimentaire Collective

| Autres signalements |

Sanitaires :
- deux signalements de cas groupés de gale : un dans un service hospitalier en Côte-d'Or et un en Ehpad en Saône-et-Loire
- deux affaires d'intoxication au monoxyde de carbone : une dans le Doubs touchant deux personnes, une dans la Nièvre touchant 5 personnes

Une alerte nationale sur la présence de *Listeria* sur un lot d'andouillettes distribué par Carrefour.

| La grippe et les infections respiratoires aiguës (IRA) basses |

La surveillance de la grippe et des infections respiratoires aiguës basses s'effectue à partir des indicateurs suivants :

- *nombre journalier de syndromes grippaux diagnostiqués par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens et Besançon)*
- *nombre de cas remontés par le réseau unifié des médecins Sentinelles-Grog en Bourgogne et Franche-Comté*
- *nombre d'infections respiratoires aiguës basses* en ES et EMS *transmis à la cellule de réception des alertes des ARS*
- *nombre de prélèvements positifs au virus grippal ou au rhinovirus/entérovirus transmis par le laboratoire de virologie de Dijon*
- *nombre de cas graves de grippe admis en réanimation*

Commentaires :

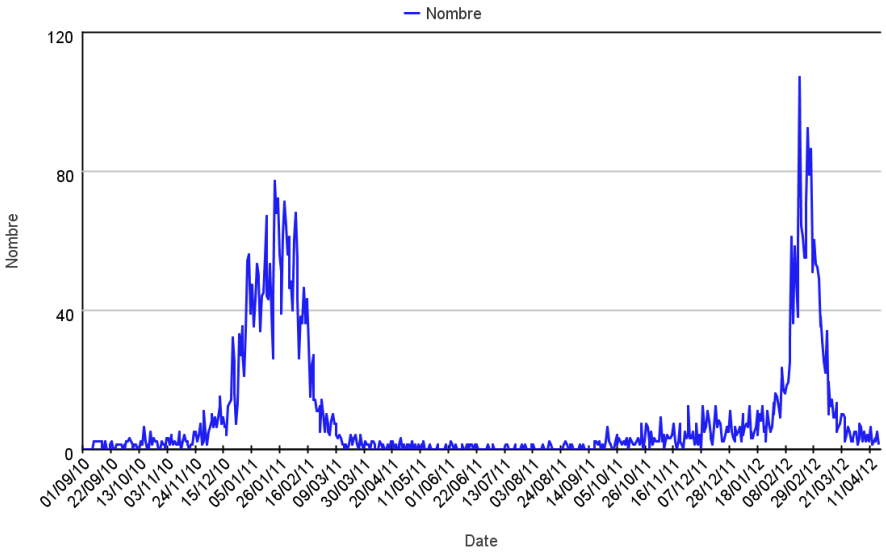
L'épidémie de grippe est terminée en France métropolitaine [en savoir plus…], ce chapitre ne sera donc plus publié dès la semaine prochaine.

Pas de signalement de cas groupés d'IRAb en Ehpa cette semaine. Le laboratoire de virologie du CHU de Dijon signale cependant la présence de quelques cas d'infection à virus A vus en médecine de ville en Bourgogne (5 prélèvements positifs sur 28)

Deux nouveaux cas graves de grippe hospitalisés en réanimation ont été signalés en Franche-Comté.

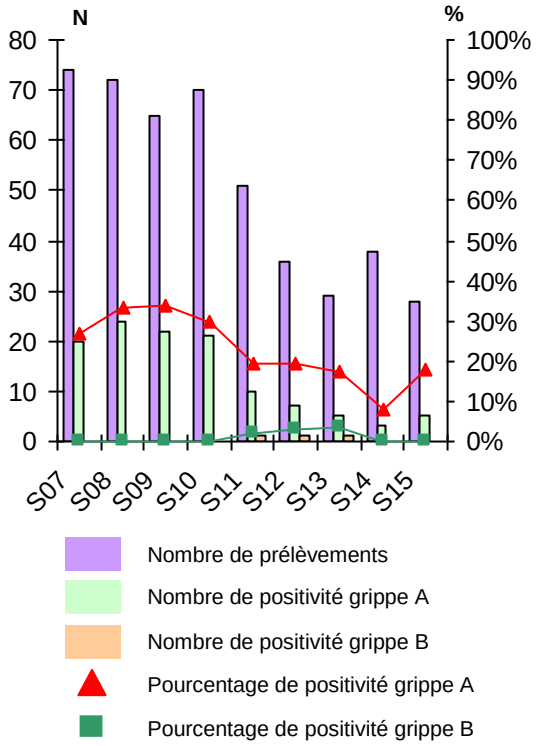
| Figure 1 |

Nombre journalier de syndromes grippaux diagnostiqués par les associations SOS Médecins (Dijon, Sens et Besançon) (Source: Sursaud)



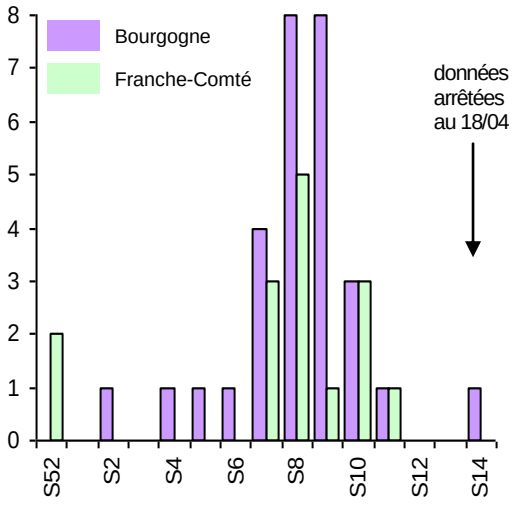
| Figure 2 |

Nombre de prélèvements positifs au virus grippal (Source: laboratoire de virologie de Dijon)



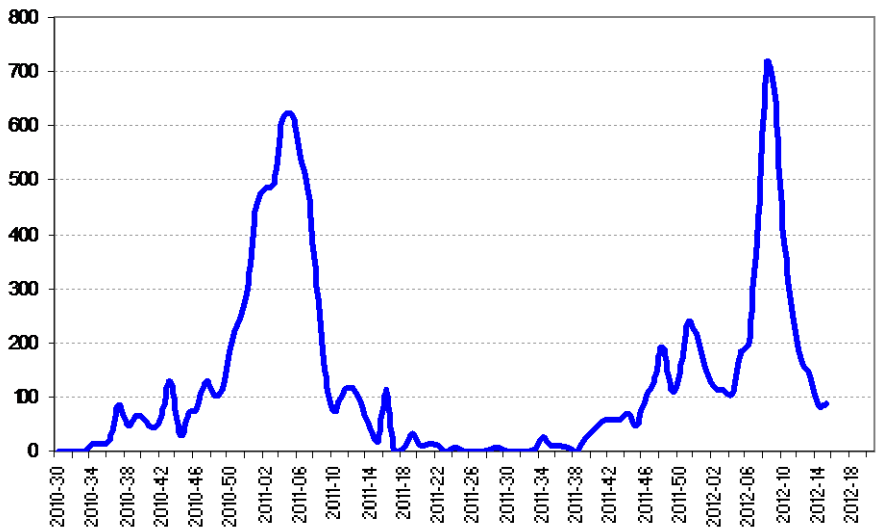
| Figure 3 |

Nombre de foyers documentés de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) basses en ES et EMS en Bourgogne/Franche- Comté



| Figure 4 |

Incidence des syndromes grippaux remontés par le réseau unifié des médecins Sentinelles et Grog en Bourgogne et Franche-Comté (Source: RUSMA)



* 2 épisodes n'ont pas de date des premiers signes renseignés

| La grippe et les infections respiratoires aiguës (IRA) basses |

| Tableau 2 |

Suivi des cas graves hospitalisés en réanimation en Bourgogne et en Franche-Comté

	Bourgogne	Franche-Comté
TOTAL	**13**	**7**
Facteurs de risque		
Oui	8	0
Non	5	5
Tranche d'âge		
< 1an	0	1
1-14 ans	0	0
15-64 ans	7	4
> 65 ans	6	2
Sexe		
Hommes	7	2
Femmes	6	5
Vaccination (Oui)	0	1
Gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	6	5
ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	0	0
Décès	3	1

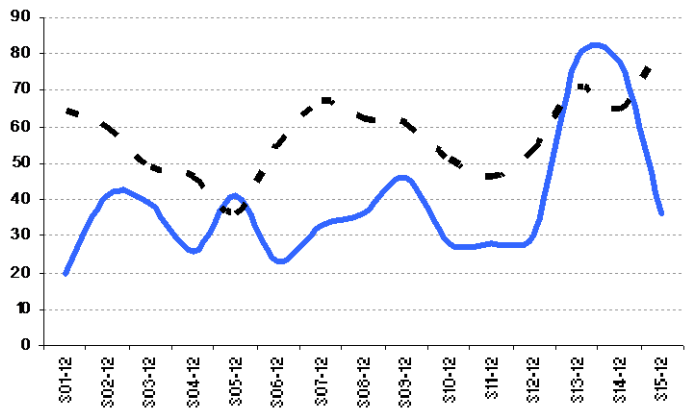
| Asthme et allergies |

Le nombre de patients admis aux urgences pour asthme revient à la situation habituelle dans les services d'urgence de Bourgogne et de Franche-Comté. En revanche, le nombre de patients admis aux urgences pour allergies reste élevé en Franche-Comté.
Pour les associations SOS Médecins, les diagnostics d'allergie et d'asthme diminuent tout en restant élevés notamment pour les allergies en Bourgogne.

Cette surveillance ne sera plus publiée dans notre point épidémiologique dès la semaine prochaine si les indicateurs retrouvent leur niveau habituel.

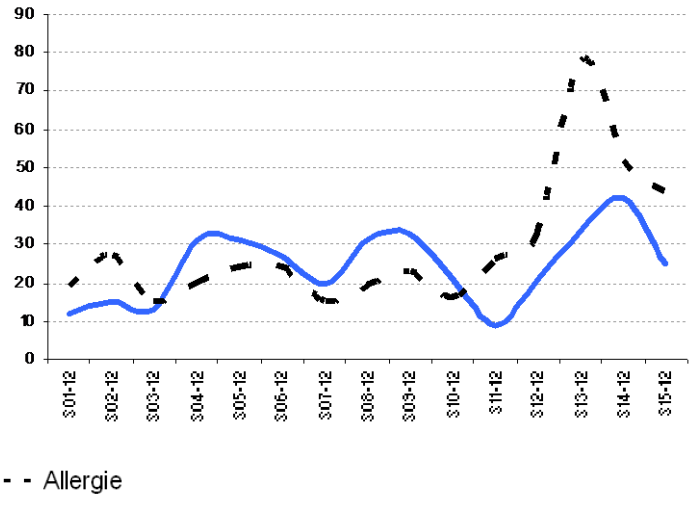
| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire d'asthme et d'allergies diagnostiqués par les services d'urgences de Bourgogne et de Franche-Comté (Source: Sursaud)



| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire d'asthme et d'allergies diagnostiqués par les associations SOS Médecins de Bourgogne et de Franche-Comté (Source: Sursaud)



| Surveillance non spécifique (Sursaud) |

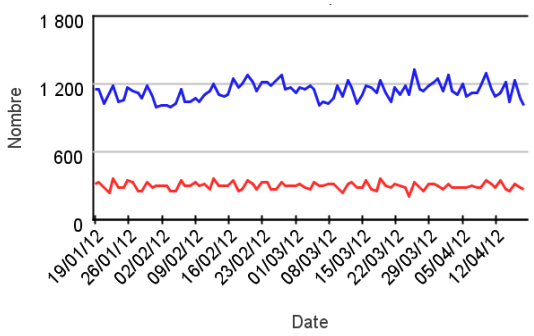
La surveillance non spécifique est développée par l'InVS depuis 2004 avec une SURveillance SAnitaire des Urgences et des Décès (Sursaud). Chaque matin, la Cire utilise des modèles statistiques pour détecter des variations inhabituelles et interprète le cas échéant les données journalières avec les services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

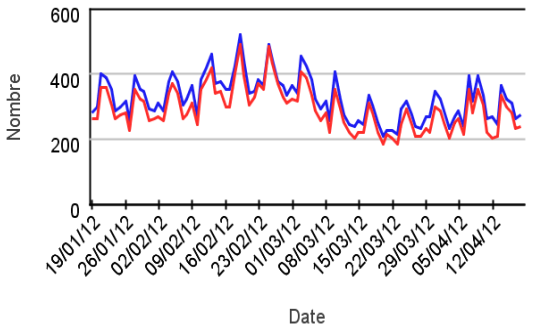
| Figure 7 |

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



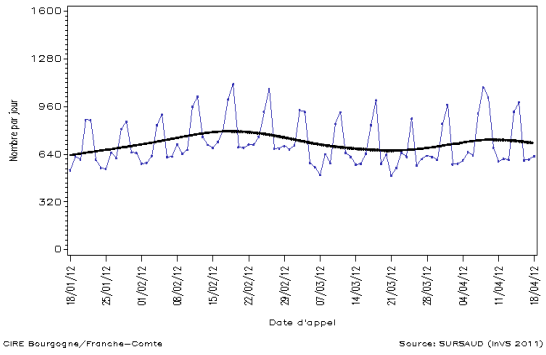
| Figure 8 |

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



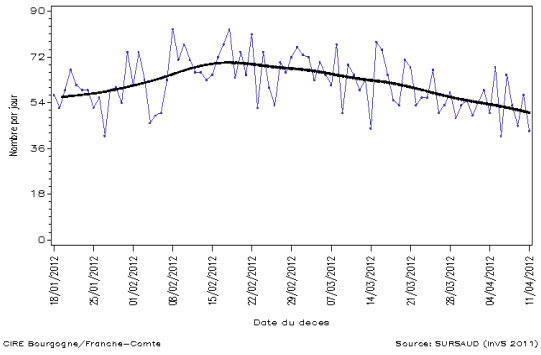
| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

Nombre de décès issus des états civils de nos 2 régions



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
Mariline 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-franchecomte-cire@ars.sante.fr
http://www.invs.sante.fr