

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté
Point n°2012/15 du 12 avril 2012**Informations du jeudi 5 au mercredi 11 avril**

| A la Une |

La vaccination en 2012

Comme tous les ans à cette période, l'InVS a publié un Bulletin épidémiologique hebdomadaire consacré au calendrier vaccinal. Les quelques changements applicables en France métropolitaine du calendrier vaccinal 2012 concernent des recommandations pour la vaccination contre¹ :

- la **grippe saisonnière** : les femmes enceintes, quel que soit le trimestre de la grossesse, et les personnes obèses avec un Indice de Masse Corporelle égal ou supérieur à 40 kg/m² sont ajoutées à la liste des personnes éligibles à cette vaccination. Par ailleurs, un nouveau vaccin (vivant atténué) administré par voie nasale a obtenu une autorisation de mise sur le marché (AMM) en janvier 2011 ; il peut être utilisé chez les enfants et adolescents, âgés de 24 mois à 17 ans révolus et éligibles à la vaccination contre la grippe saisonnière du fait d'une pathologie sous-jacente, en priorité lors de la première vaccination contre la grippe ;
- les **infections invasives à pneumocoque**, chez les personnes à risque à partir de l'âge de 5 ans : la recommandation de revaccination est en attente d'une réévaluation qui fera l'objet d'un avis ultérieur du Haut Comité de Santé Publique.

La parution du Guide des vaccinations 2012² s'inscrit dans le dispositif de La Semaine de la vaccination (21-27 avril 2012)^{3,4}. La priorité s'est portée cette année sur la **vaccination des adolescents et jeunes adultes** pour au moins quatre raisons⁴ :

1. Il est indispensable de garder ses vaccins à jour tout au long de sa vie pour être protégé efficacement et durablement (rappels réguliers notamment pour la diphtérie, tétanos, polyomélite (DTP) ou encore coqueluche) ;
2. Les changements de comportement liés à l'adolescence et à l'âge adulte génèrent des risques nouveaux et donc à certaines pathologies (hépatite B, infection par les papillomavirus humains, etc.) ;
3. Adolescents et jeunes adultes constituent une cible potentielle de l'épidémie de rougeole qui sévit en France et cette pathologie peut être grave chez ces personnes ;
4. Les jeunes adultes sont souvent au contact des personnes plus fragiles (femmes enceintes ou nourrissons). Certaines maladies, comme la coqueluche, la rougeole ou la rubéole, sont préoccupantes quand elles touchent ces personnes fragiles. Il est donc important que jeunes et futurs parents soient à jour de leurs vaccins. Se faire vacciner est aussi une façon de protéger son entourage.

¹<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniers-numeros-et-archives/Archives/2012/BEH-n-14-15-2012>

²<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1133.pdf>

³<http://www.inpes.sante.fr/30000/actus2012/010-semaine-vaccination-2012.asp>

⁴<http://www.semaine-vaccination.fr/>

| 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				1				
Méningite							1	
Légionellose								
Hépatite A				5**				
Tuberculose								
TIAC*								

* Toxi-Infection Alimentaire Collective ** dont 4 sont issus d'une même famille (retour d'un pays d'endémicité)

| Autres signalements |

Sanitaires :

- deux signalements de cas groupés de GEA : un dans le Territoire de Belfort (à la suite d'un repas entre amis) et un dans l'Yonne (à la suite d'un repas familial).
- une affaire d'intoxication au monoxyde de carbone en Haute-Saône touchant une personne
- une épidémie de conjonctivites dans un Ehpad de Côte-d'Or touchant à la fois des résidents et des soignants

Environnementaux :

- pas de restrictions d'usage de l'eau en Franche-Comté pour la semaine 14
- une pollution atmosphérique aux particules fines dans le Nord de l'Yonne
- un dépassement du seuil en légionelles d'une TAR en Franche-Comté

| 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

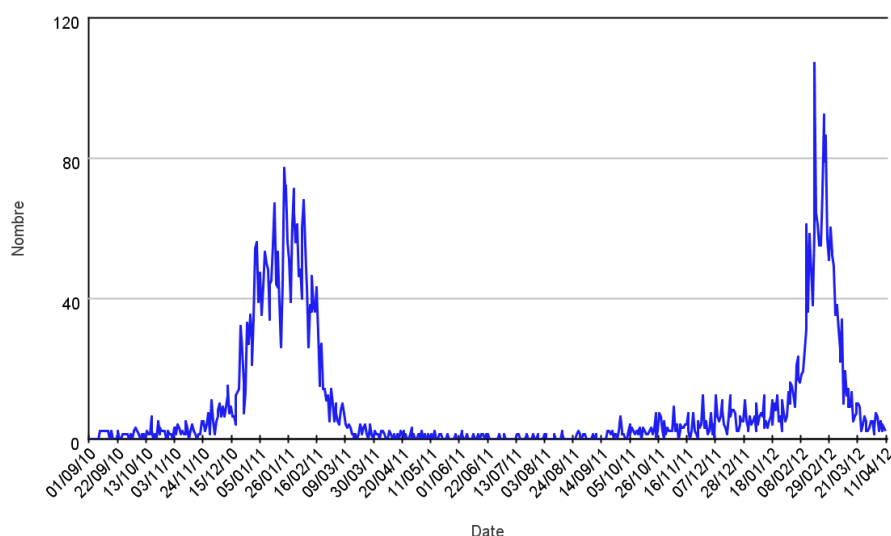
Commentaires :

Fin de l'activité épidémique de grippe en France métropolitaine. Comme la persistance de la circulation du virus est observée localement, des foyers ou des cas sporadiques de grippe sont encore attendus (régions concernées : Bretagne et Poitou-Charentes) [\[en savoir plus...\]](#).

Dans nos deux régions, la fin de l'épidémie est confirmée même si le signalement d'un cas groupé d'IRAb dans un Ehpad de l'Yonne et celui d'un cas grave de grippe A en réanimation de Franche-Comté rappellent que quelques cas sporadiques peuvent survenir en dehors de l'épidémie.

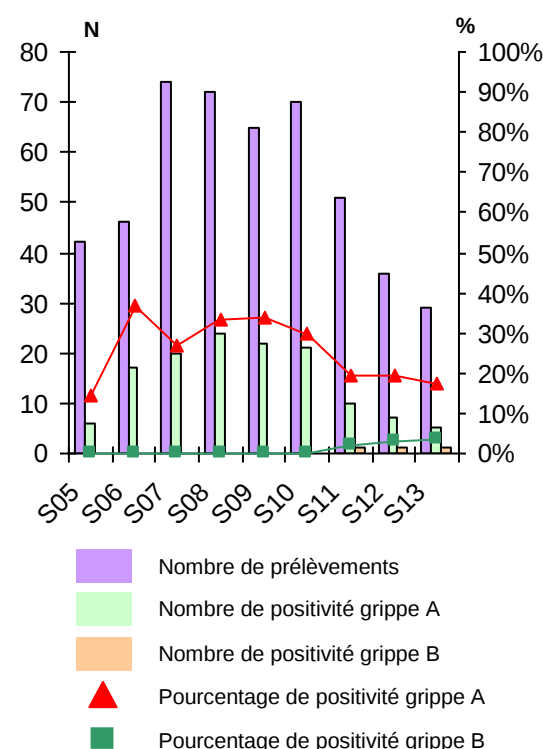
| Figure 1 |

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



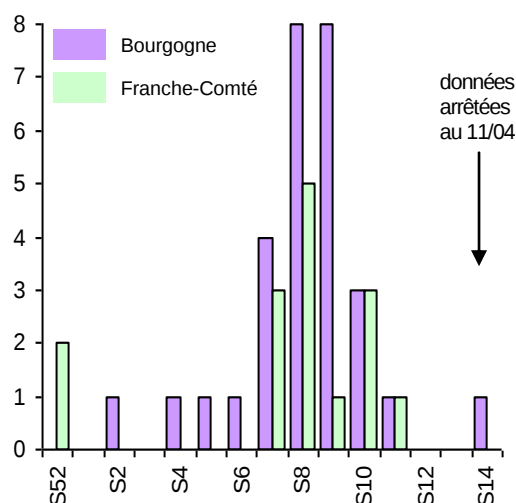
| Figure 2 |

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



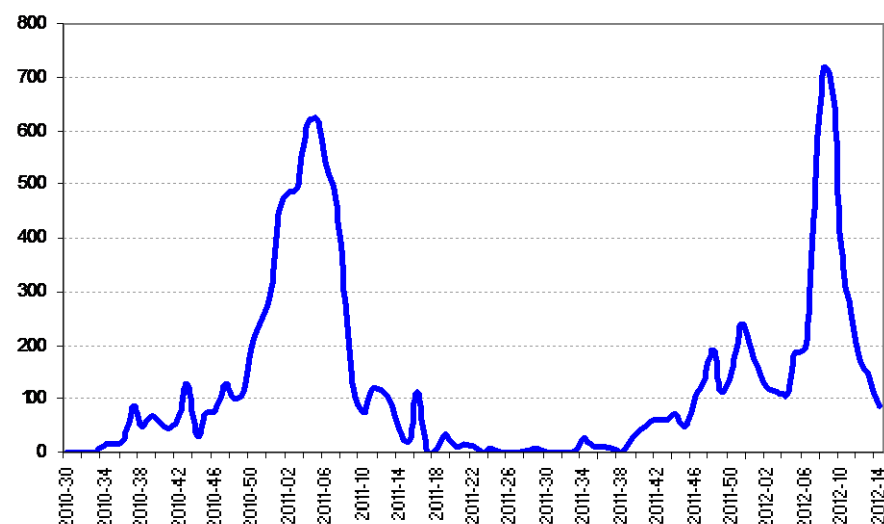
| Figure 3 |

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

| Tableau 2 |

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

	Bourgogne	Franche-Comté
TOTAL	13	5
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	0
Sexe		
Hommes	7	2
Femmes	6	3
Vaccination (Oui)		
	0	1
Gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	6	4
ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	0	0
Décès	3	1

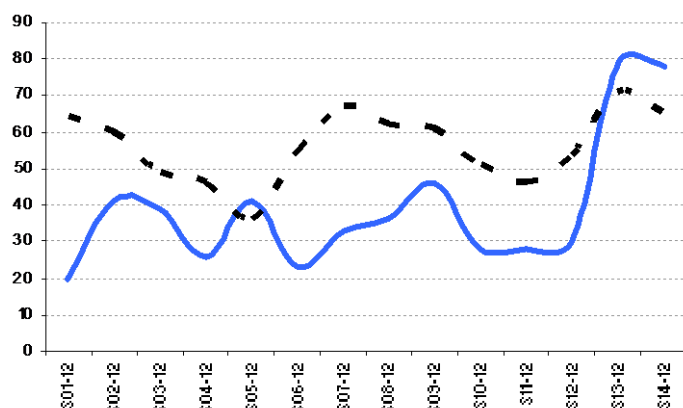
| Asthme et allergies |

Le nombre de patients admis aux urgences pour asthme ou allergie reste élevé dans les services d'urgence de Franche-Comté sans que son ampleur ne se soit intensifiée ; il a augmenté la semaine dernière en Bourgogne (uniquement pour l'asthme).

Pour les associations SOS Médecins, les diagnostics d'allergie restent élevés, tandis que les diagnostics d'asthme augmentent légèrement : l'association de Franche-Comté observe, d'une part, une diminution des diagnostics d'allergie et, d'autre part, une légère augmentation des diagnostics d'asthme ; les deux associations de Bourgogne ont eu une activité plus importante pour les patients avec des allergies ; en revanche, leur activité pour les diagnostics d'asthme est restée stable en semaine 14.

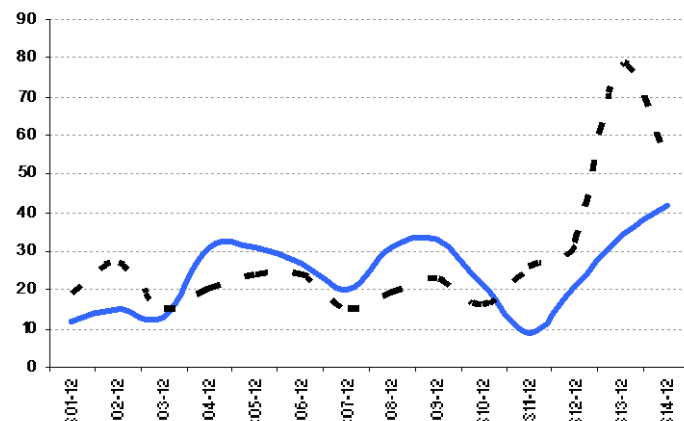
| Figure 5 |

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)



— Asthme - - - Allergie

| 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 :

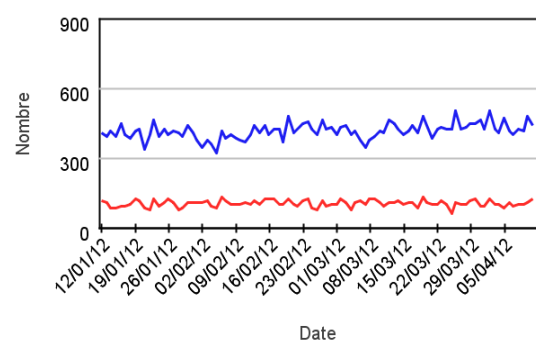
Pas d'augmentation inhabituelle récente à signaler pour les indicateurs surveillés en Bourgogne et en Franche-Comté [\[en savoir plus...\]](#).

Complétude :

Les indicateurs des urgences de Franche-Comté et du CH d'Auxerre pédiatrique n'ont pu être pris en compte.

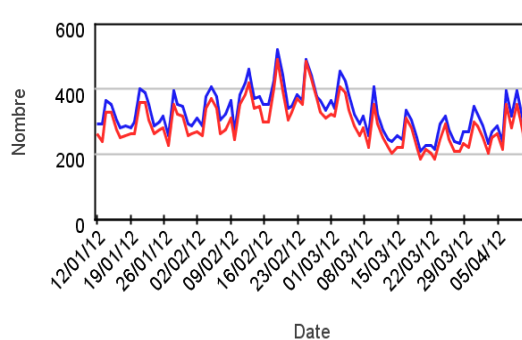
| Figure 7 |

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



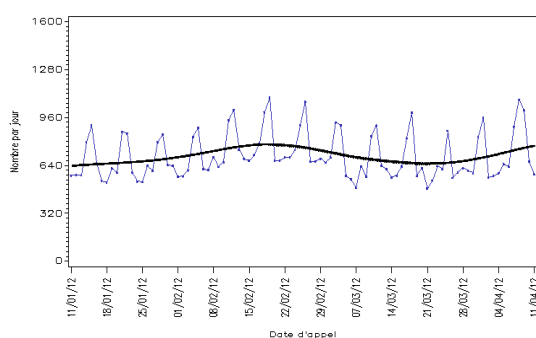
| Figure 8 |

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

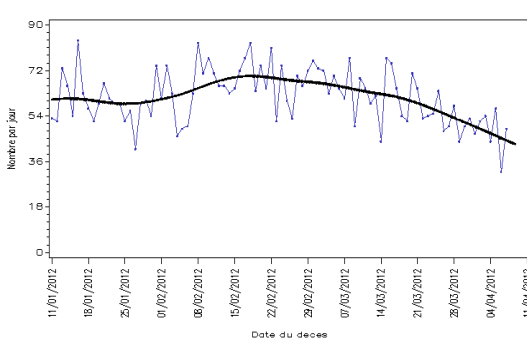


CIRE Bourgogne/Franche-Comté

Source: SURSAUD (InVS 2011)

| Figure 10 |

Nombre de décès issus des états civils de nos 2 régions



CIRE Bourgogne/Franche-Comté

Source: SURSAUD (InVS 2011)

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-franche-comte-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>