

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2011/10 du 10 mars 2011

Informations du jeudi 3 au mercredi 9 mars

| 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

Département	Bourgogne				Franche-Comté			
	21	58	71	89	25	39	70	90
Rougeole	1		2		1	9		1
Méningite								
Légionellose				1				
Hépatite A			1		1			
Tuberculose	1	1	2		1			1
TIAC*			1		1			

* Toxi-Infection Alimentaire Collective

Autres signalements

Sanitaires :

- 2 affaires d'intoxication au monoxyde de carbone dans le Doubs concernant 5 personnes au total
- 1 cas de gale dans un centre de loisirs de la Nièvre
- 1 cas de syphilis en Côte d'Or

Environnementaux :

- Restrictions d'usage de l'eau de la semaine 09/2011 en Franche-Comté : communes de Scey-en-Varais, d'Anchenoncourt et Dampierre-lès-Conflans (effraction réservoir), de Vanne (non-conformité en nitrates), d'Argillieres, Courtesoult et Gatey, Fouvent saint, Andoche, Pierrecourt (turbidité)
- 2 épisodes de dépassement du seuil d'information et de recommandation des particules fines : 1 sur l'Aire Urbaine Belfort/Delle/Héricourt/Montbéliard le 05/03 et 1 sur Sens, Auxerre et Chalon-sur-Saône le 06/03 avec retour à la normale respectivement les 06/03 et 07/03

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

La surveillance de la grippe et des infections respiratoires 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 en EHPAD transmis à la cellule de réception des alertes des ARS
- nombre de prélèvements positifs au virus grippal transmis par le laboratoire de virologie de Dijon

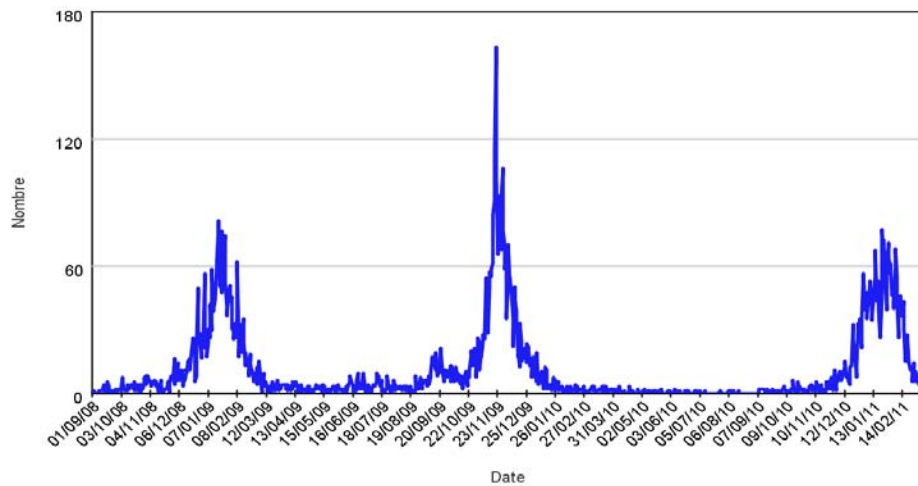
Commentaires :

Dans nos régions, l'activité grippale a atteint le niveau observé en janvier 2010. Au niveau national, l'épidémie grippale est terminée même si le virus circule toujours.

Le laboratoire de virologie de Dijon ne nous a pas signalé de prélèvement positif cette semaine. De plus, le nombre de prélèvements a diminué par rapport aux semaines passées.

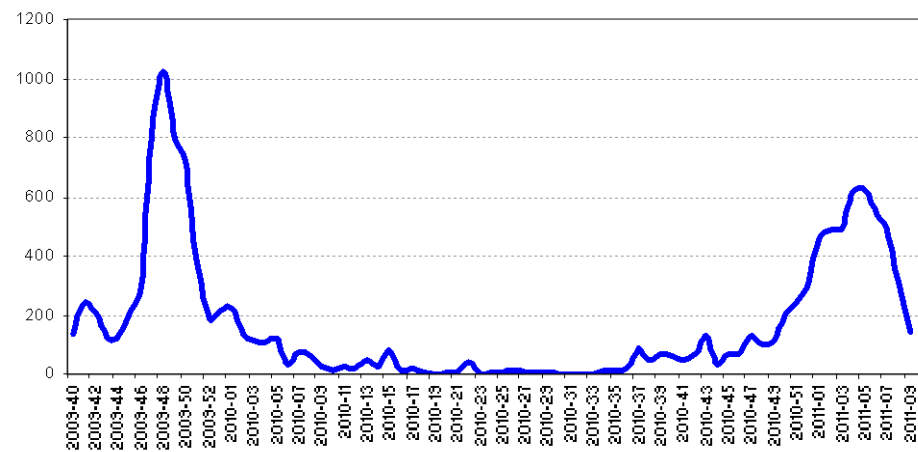
| Figure 1 |

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



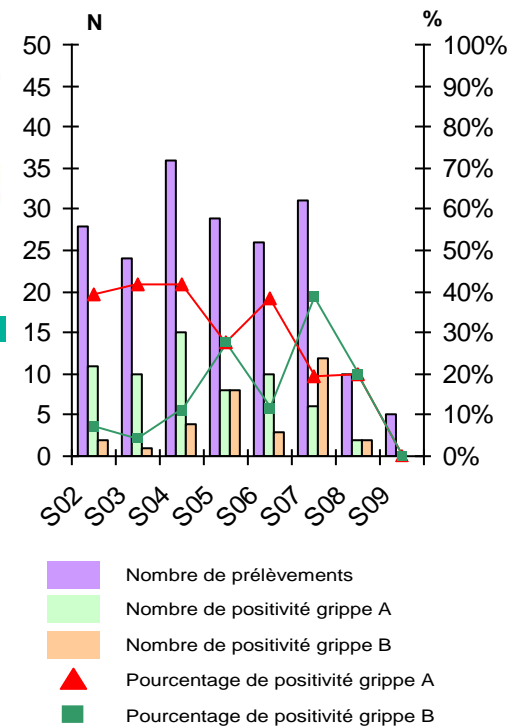
| Figure 2 |

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



| Figure 3 |

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



Commentaires :

En réanimation, l'activité liée à la grippe poursuit sa décroissance.

Les quatre cas signalés cette semaine en Bourgogne correspondaient à des patients admis en réanimation durant les 3 derniers mois.

| Tableau 2 |

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

		Bourgogne	Franche-Comté	Total régions		
				Nombre	%	
TOTAL		25	17	42	100	
Type de grippe *	A(H1N1)	20	14	34	94	
	A(H3N2)	0	0	0	0	
	B	2	0	2	6	
Facteur de risque (FR)	Sans facteur de risque	10	5	15	32	
	Grossesse	0	0	0	0	
	Obésité	3	2	5	11	
	Autres comorbidités non ciblées par la vaccination	4	4	8	17	
	FR ciblés par la vaccination	9	10	19	40	
Tranche d'âge	< 1an	2	1	3	7	
	1-14 ans	2	1	3	7	
	15-64 ans	21	13	34	81	
	> 65 ans	0	2	2	5	
Sexe	Homme / Femme		15 / 10	9 / 8	24 / 18	57 / 43
Décès			2	2	4	11

* 4 cas de grippe dont le sous-type n'est pas connu et 2 non confirmés.

| Les bronchiolites |

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

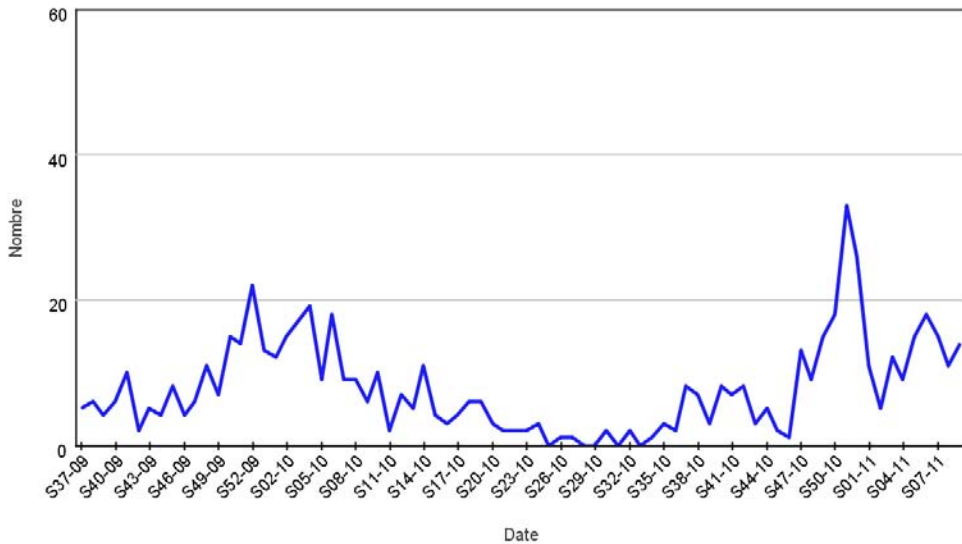
- du nombre de diagnostics transmis par les associations SOS Médecins de Dijon, Sens et Besançon
- du nombre de prélèvements positifs au virus syncytial respiratoire (VRS) transmis par le laboratoire de virologie de Dijon

Commentaires :

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées dans nos régions reste en dessous du pic observé cette saison hivernale.

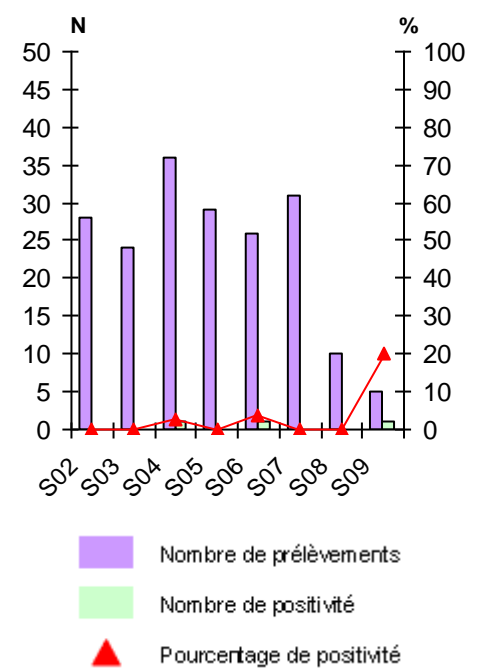
| Figure 4 |

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



| Figure 5 |

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



| Les gastroentérites |

La surveillance de la gastroentérite aiguë (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 cas groupés de gastroentérites transmis à la cellule de réception des alertes des ARS.

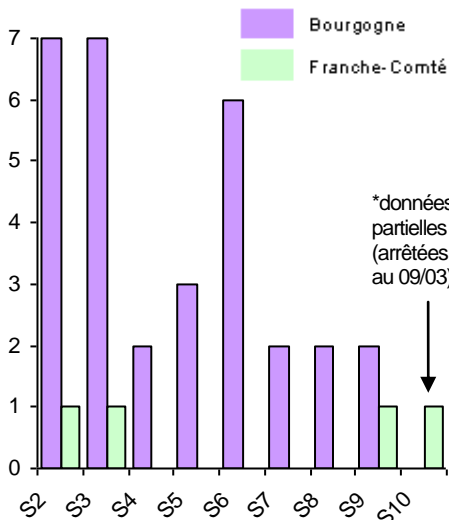
Commentaires :

L'épidémie de gastroentérites poursuit sa phase de décroissance.

Cette semaine, il y a eu un signalement de cas groupé concernant 10 résidents dans un établissement de santé en Franche-Comté. Trois cas de gastroentérites nous ont aussi été signalés dans une crèche en Bourgogne.

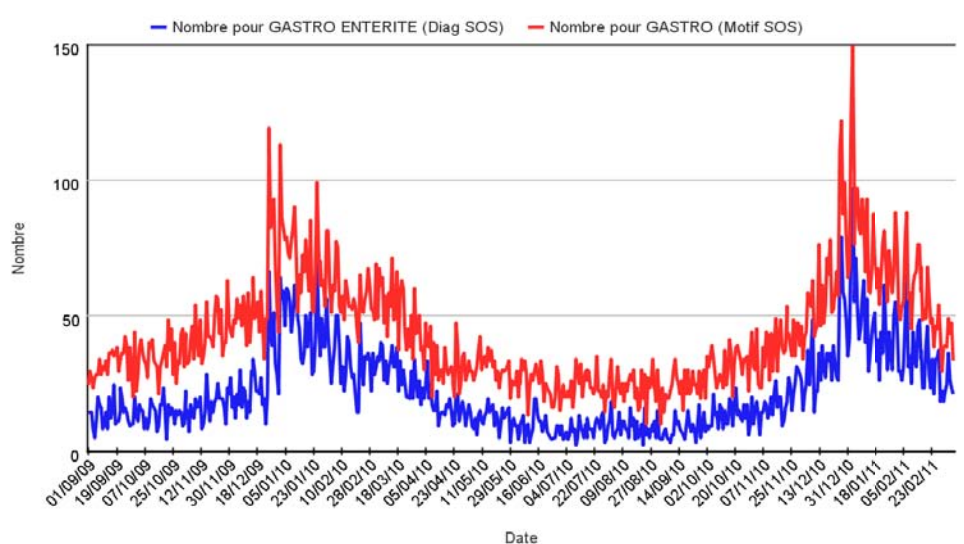
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

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

Pour détecter une augmentation inhabituelle d'un indicateur sanitaire, nous utilisons la méthode des cartes de contrôle Cusum, adaptée par Hutwagner*. Elle consiste à calculer la somme cumulée (cusum) des écarts entre la valeur observée le jour étudié et la moyenne des valeurs observées sur différentes périodes de référence (cf. projet EARS du CDC d'Atlanta). La carte C1-Mild utilise les 7 jours précédant le jour j d'observation et détecte des pics isolés, les cartes C2-Medium et C3-Ultra utilisent la période de j-9 à j-3, détectant des augmentations plus ou moins progressives.

* Hutwagner LC, Thompson WW, Seaman GM, Treadwell T: A simulation model for assessing aberration detection methods used in public health surveillance for systems with limited baselines. Stat Med 2005, 24:543-550.

Commentaires :

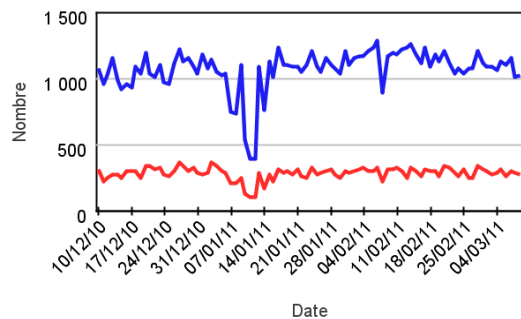
Pas d'augmentation inhabituelle récente à signaler pour les indicateurs surveillés en Bourgogne et en Franche-Comté [\[en savoir plus...\]](#).

Complétude :

Les indicateurs des hôpitaux de Dijon adulte, Semur-en-Auxois, Mâcon et Joigny n'ont pas pu être pris en compte.

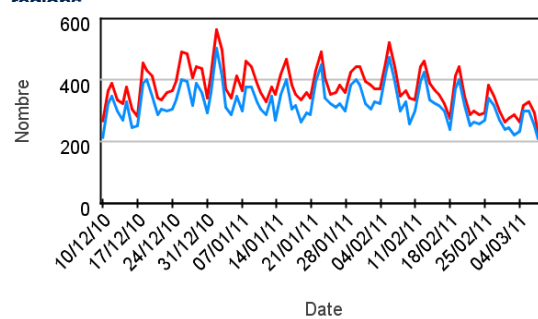
| Figure 8 |

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



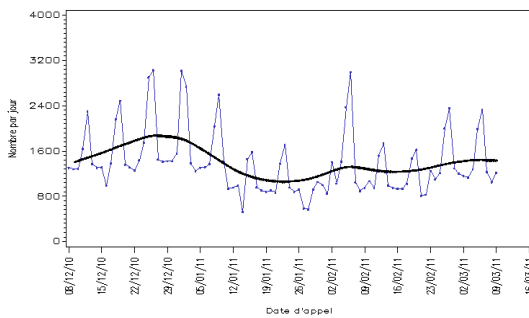
| Figure 9 |

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



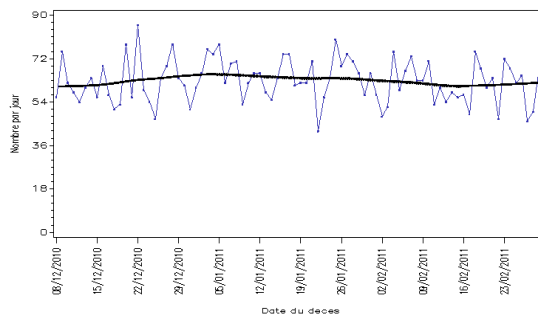
| Figure 10 |

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



| Figure 11 |

Nombre de décès issus des états civils de nos 2 régions



CIRE Bourgogne/Franche-Comté

Source: SURSAUD (InVS 2011) CIRE Bourgogne/Franche-Comté

Source: SURSAUD (InVS 2011)

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau Sentinelles,
Réseau Grog,
SOS Médecins,
Réseau Sursaud®,
Laboratoire de virologie de Dijon,
Services de réanimation de Bourgogne et de Franche-Comté,
ARS sièges et délégations territoriales,
Samu Centre 15,
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
Olivier Retel
Lucie Schapman
Anne Serre
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Statisticienne
Sandrine Daniel

Internes de santé publique
Rachid Abbas
Farid Kabihe

Stagiaire
Nelly Krebs

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