

Bourgogne-Franche-Comté

Bulletin Épidémiologique Régional, publié le 6 février 2025

Semaine 05 (du 27 janvier au 2 février 2025)

Page 2 - Bronchiolite Page 3 - Grippe Page 4 - Covid-19 Page 5 - Cas groupés d'infections respiratoires aiguës Page 6 - Surveillance virologique Page 8 - Prévention des maladies de l'hiver Page 9 - Gastro-entérite aiguë Page 10 - Maladies à Déclaration Obligatoire - Surveillance non spécifique (SurSaUD®) Page 11 - Mortalité

À la une

Retrait-rappel de fromages Morbier au lait cru

En janvier 2025, 11 cas de syndrome hémolytique et urémique (SHU) dus à des bactéries *Escherichia coli* productrices de shigatoxines (STEC) ont été identifiés par les autorités sanitaires françaises chez des adultes. Parmi ces cas, 9 ont été confirmés par le Centre national de référence (CNR) des *Escherichia coli* (Institut Pasteur Paris et Hôpital Robert Debré).

Les investigations menées par Santé publique France, en lien avec le CNR des *Escherichia coli* et la Direction générale de l'Alimentation, en coordination avec la Direction générale de la Santé, ont conduit à identifier des éléments épidémiologiques et de traçabilité convergents, faisant le lien avec la consommation de fromages Morbier au lait cru produits par la société Perrin-Vermot (implantée dans le Doubs) et la survenue de ces cas groupés de [SHU](#).

Ces produits ont été commercialisés entre le 12 novembre 2024 et le 24 janvier 2025 par la fromagerie Perrin-Vermot sur l'ensemble du territoire, en direct, en grande surface ou par des intermédiaires.

Des investigations microbiologiques sont en cours sur les produits de la fromagerie. Sans attendre, et dans un objectif de sécurité sanitaire, le producteur de ces fromages, en lien avec les autorités sanitaires, a procédé le 27 janvier 2025 au retrait et au rappel de certains lots de Morbiers, en meules, en portions, en tranches ou en plateaux de fromages. Les Morbiers bios et Morbiers à affinage long ne sont pas concernés par ce rappel.

Les produits concernés peuvent être identifiés d'après les fiches publiées sur [Rappelconso](#) ou auprès des points de vente.

- [Fiche 2025-01-156](#)
- [Fiche 2025-01-157](#)
- [Fiche 2025-01-158](#)
- [Fiche 2025-01-153](#)
- [Consulter les dernières fiches de rappel](#)

La société Perrin-Vermot a mis en place un numéro d'information à destination des consommateurs : 03 81 62 06 29
Il est demandé aux personnes qui détiendraient ces produits de ne pas les consommer.

Conduite à tenir

Les personnes qui dans les 3-4 jours après la consommation de ces produits (15 jours maximum) présenteraient de la diarrhée, des douleurs abdominales ou des vomissements, sont invitées à consulter rapidement leur médecin traitant en lui signalant cette consommation et le rappel des produits par l'entreprise.

En l'absence de symptôme dans les 15 jours après la consommation des produits concernés, il est inutile de s'inquiéter et de consulter un médecin.

D'une façon générale, les autorités sanitaires rappellent que, par précaution, le lait cru et les fromages à base de lait cru ne doivent pas être consommés par les jeunes enfants - en particulier ceux âgés de moins de 5 ans -, les femmes enceintes, les personnes immunodéprimées et les personnes âgées. Il leur faut préférer les fromages à pâte pressée cuite (type Emmental, Comté, etc.), les fromages fondus à tartiner et les fromages au lait pasteurisé.

[Pour en savoir plus :](#)

<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2025/retrait-rappel-de-fromages-morbier-au-lait-cru-de-la-societe-perrin-vermot-en-raison-d-une-possible-contamination-par-la-bacterie-escherichia-coli>

[Conseils d'hygiène dans la cuisine : dix gestes simples pour prévenir les risques microbiologiques | Anses - Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail](#)

Veille internationale

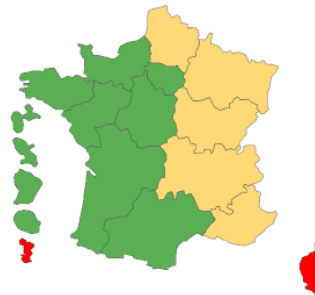
03/02/2025 : L'ECDC publie un communiqué sur la résistance aux carbapénèmes chez les entérobactéries telles que *Klebsiella pneumoniae* et *Escherichia coli* menaçant fortement les patients et les systèmes de santé européens. La situation ne cesse de se détériorer depuis la dernière évaluation datant de 2019. La probabilité de propagation accrue d'entérobactéries résistantes aux carbapénèmes en Europe est considérée à risque élevé voire très élevé ([lien](#)).

La bronchiolite

La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 2 ans à partir des indicateurs suivants :

- pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre source : SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- description des cas graves de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans admis en réanimation.

En Bourgogne-Franche-Comté : épidémie en décroissance



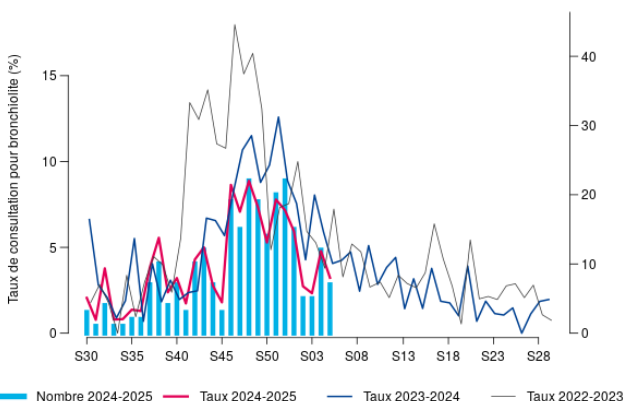
■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Sources : SOS Médecins, réseau OSCOUR®

- L'activité liée à la bronchiolite se maintient à un niveau post-épidémique en S05 : à 8,6 % (vs 8,8 % en S-1) parmi les passages aux urgences ; à 3,2 % (vs 4,8 %) des actes SOS Médecins. L'activité est plus faible que les deux hivers précédents.
- Le taux d'hospitalisations de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées a baissé cette semaine (20 % vs 24 % en S-1).
- Tendance à la diminution de la circulation des VRS dans les laboratoires de ville (6,0 % en S05 vs 7,8 % en S-1) ainsi qu'à l'hôpital (4,7 % en S05 vs 5,1 % en S-1 - cf. pages 6 et 7).

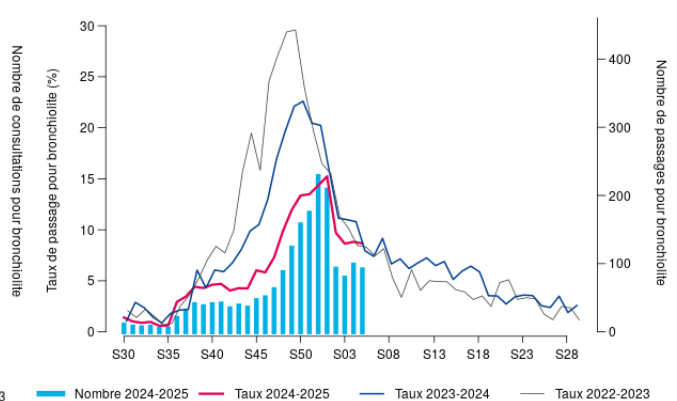
Figures 1 et 2. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite chez les moins de 2 ans en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

1. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 04/02/2025

2. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 04/02/2025

Surveillance des cas graves de bronchiolite chez les moins de 2 ans admis en réanimation

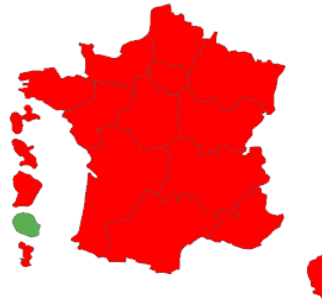
- Depuis la semaine 40-2024, 39 cas de bronchiolite (< 2 ans) ont été signalés par le réseau des services de réanimation sentinelle. Ces cas représentent près de 9 % des cas signalés en France.

La grippe

La surveillance de la grippe s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) suivants :

- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- épisode de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) signalé par les collectivités
- description des cas graves de grippe (tous âges) admis en réanimation (services sentinelles)

En Bourgogne-Franche-Comté : 9^{ème} semaine d'épidémie



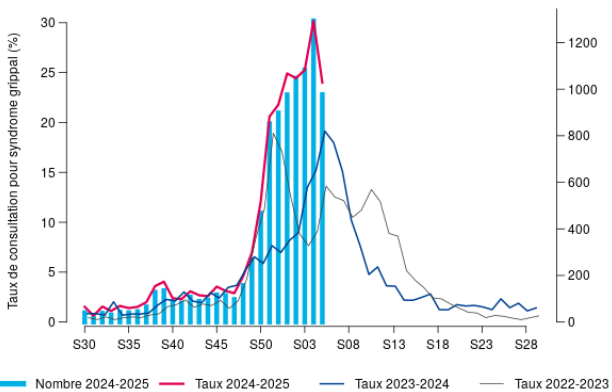
■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Sources : SOS Médecins, réseau OSCOUR®

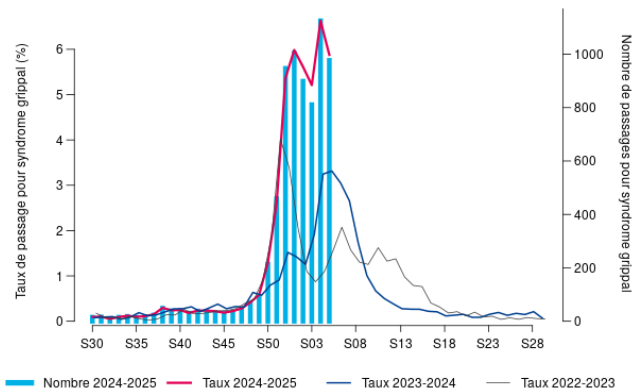
- L'activité liée à la grippe amorce une baisse parmi les passages aux urgences en S05, avec 5,9 % de grippe (vs 6,6 % en S-1), de même que le taux d'hospitalisations de grippe parmi toutes les hospitalisations codées (3,8 % vs 5,3 % en S1). Cette dynamique est également observée chez **les moins de 15 ans**, avec 526 cas et 12,0 % de grippe (vs 587 et 13,3 % en S-1).
- L'activité diminue également en ville : 24,0 % (vs 30,2 % en S-1) parmi les actes SOS Médecins en S05 ; 479 consultations pour 100 000 habitants pour Sentinelles+IQVIA en S05 (vs 504 en S-1). Cette baisse concerne également les moins de 15 ans.
- La circulation virale dans les laboratoires de ville **est stable à un niveau élevé** (38 % en S05 vs 37,6 % en S-1), avec une tendance à la baisse à l'hôpital (20,2 % en S05 vs 21,6 % en S-1) (cf pages 6 et 7).

Figures 3 et 4. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de grippe en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

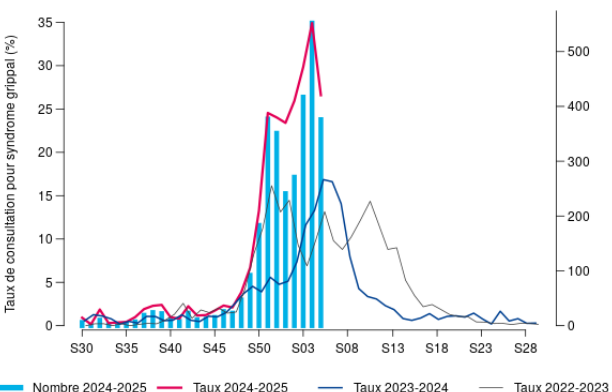
3a. Associations SOS Médecins (tous âges)



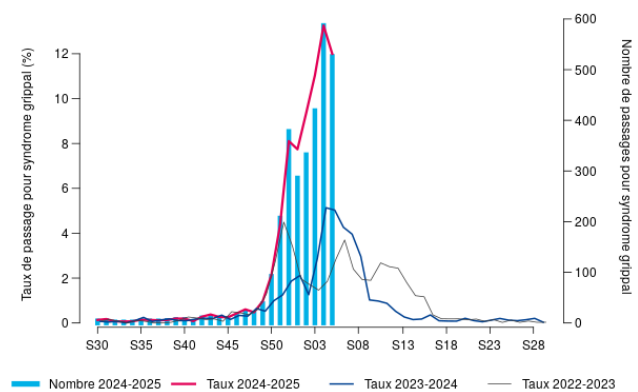
4a. Services d'urgences (tous âges)



3b. Associations SOS Médecins (moins de 15 ans)



4b. Services d'urgences (moins de 15 ans)



Source : SOS Médecins données mises à jour le 04/02/2025

Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 04/02/2025

Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

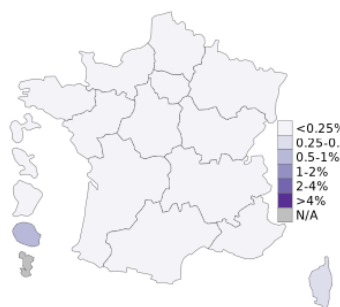
- Depuis la semaine 40-2024, **67 cas graves de grippe** (tous âges) ont été signalés par le réseau des services de réanimation sentinelle. Parmi eux, 61 % étaient des hommes, 55 % avaient 65 ans et plus, 94 % présentaient au moins une comorbidité, 97 % étaient positifs à la grippe A et 3 % à la grippe B (1 grippe est renseignée « grippe sans autre précision » et 2 sont sans typage) et 17 % sont décédés (9 cas parmi 53 pour lesquels l'information est disponible).

La COVID-19

La surveillance de la Covid-19 s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) suivants :

- pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des services d'urgences adhérant à SurSaUD®
- signalements des cas groupés d'IRA réalisés par les Etablissements médico-sociaux
- description des cas graves admis en réanimation.

En Bourgogne-Franche-Comté : activité faible

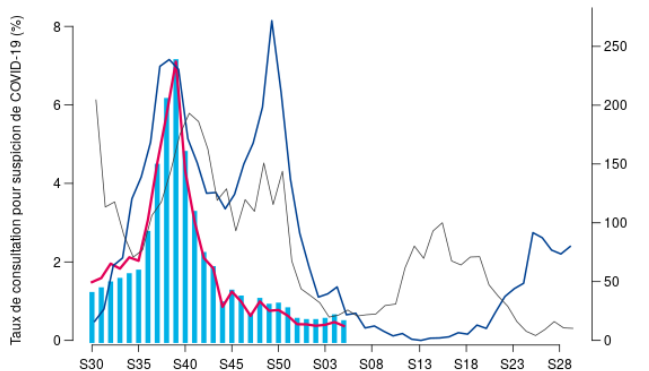


Source : réseau OSCOUR®

- Le virus du SARS-CoV-2 continue de circuler à bas bruit en Bourgogne-Franche-Comté (cf pages 6 et 7), comme dans les autres régions. Les parts d'activité des associations SOS Médecins et des services d'urgences pour suspicion de COVID-19 restent faibles (figures 5 et 6).

Figures 5 et 6. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages pour suspicion de COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

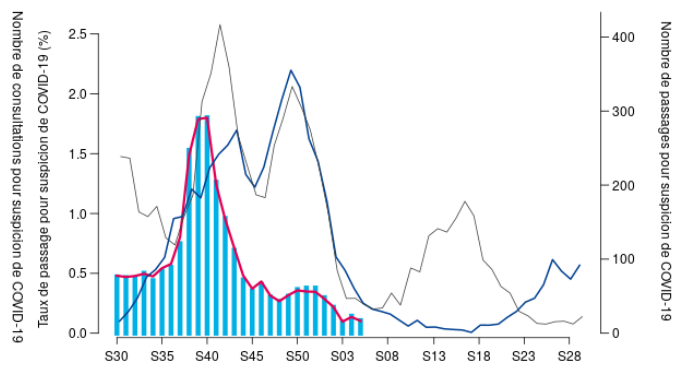
5. Associations SOS Médecins



— Nombre 2024-2025 — Taux 2024-2025 — Taux 2023-2024 — Taux 2022-2023

Source : SOS Médecins données mises à jour le 04/02/2025

6. Services d'urgences



— Nombre 2024-2025 — Taux 2024-2025 — Taux 2023-2024 — Taux 2022-2023

Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 04/02/2025

Surveillance des cas graves de COVID-19 admis en réanimation

- Depuis la semaine 40-2024, **38 cas graves de COVID-19** (tous âges) ont été signalés par le réseau des services de réanimation sentinelle.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA)

La surveillance des cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) s'effectue à partir des signalements des cas groupés d'IRA réalisés par les Etablissements médico-sociaux dans le [portail de signalement](#) (survenue d'au moins 3 cas parmi les résidents dans un délai de 4 jours).

Depuis S40-2024 (le 30 septembre 2024), **236 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës** ont été signalés. La majorité des épisodes sont survenus dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad ; 89 %). Le nombre hebdomadaire de signalements a été le plus élevé en S01-2025 avec 37 épisodes (dont 23 exclusivement attribués à la grippe). Le nombre de signalements par département (quelle que soit l'étiologie retenue) variait de 1 (Territoire-de-Belfort) à 59 (Saône-et-Loire).

Des recherches étiologiques ont été entreprises pour 219 épisodes (soit 93 % des épisodes).

- Le SARS-CoV-2 (COVID-19) était l'une des étiologies retenues dans 99 épisodes et **la seule étiologie dans 79 d'entre eux**.
- Un virus grippal était l'une des étiologies retenues dans 117 épisodes et **la seule étiologie dans 90 d'entre eux**.
- Le VRS était l'une des étiologies retenues dans 17 épisodes et la seule étiologie dans 6 d'entre eux.
- Au total, pour 30 épisodes, plus d'une étiologie a été retenue (14 % des épisodes avec recherche).

Figure 7. Nombre hebdomadaire d'épisodes IRA sans ou avec au moins un critère de sévérité par semaine de survenue du premier cas, depuis S16-2023, Bourgogne-Franche-Comté

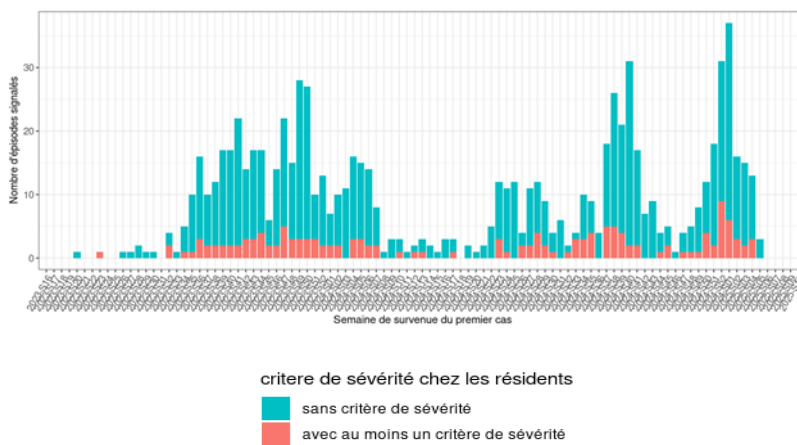


Tableau 1. Nombre de signalements (toutes étiologies) depuis S40-2024, par département, Bourgogne-Franche-Comté

Département	Nombre	%
21	43	18
25	31	13
39	27	11
58	18	8
70	17	7
71	59	25
89	40	17
90	1	<1
Région	236	100

Tableau 2. Principales caractéristiques des épisodes IRA (toutes étiologies), signalement depuis S40-2024 (30 septembre), Bourgogne-Franche-Comté

Caractéristique des signalements	Total
Nombre total d'épisodes validés (volet 1)	236
Chez les résidents	
Nombre total de cas	3 140
Dont nombre total de cas hospitalisés	140
Dont nombre total de cas décédés en établissement	74
Chez les personnels	
Nombre total de cas	635
Nombre d'épisodes clôturés (Volets 1 et 2)	147
Taux d'attaque médian, résidents (%)	19
Taux d'attaque médian, personnels (%)	4

Lors du signalement initial, 39 épisodes (soit 17 % des épisodes signalés depuis 2024-S40) ont mentionné au moins un critère de sévérité chez les résidents* (Figure 7).

Au total, 140 hospitalisations et 74 décès chez les résidents ont été déclarés.

Les épisodes clôturés sont au nombre de 147 au 05/02/2025. Le taux d'attaque médian chez les résidents était de 19 % parmi ces épisodes.

*Les critères de sévérité d'un épisode de cas groupés d'IRA en EMS sont : présence de 5 nouveaux cas ou plus dans la même journée, 3 décès ou plus attribuables à l'épisode infectieux en moins de 8 jours, une absence de diminution de l'incidence des nouveaux cas dans la semaine suivant la mise en place des mesures de contrôle.

Surveillance virologique

Le Réseau de Laboratoires privés (RELAB) est un réseau de surveillance basé sur les laboratoires de biologie médicale de ville. Ce réseau suit dans toutes les régions 3 virus : le virus de la Covid-19 (SARS-CoV-2), le virus de la grippe et le virus respiratoire syncytial (VRS) responsable de la bronchiolite chez le nourrisson et d'infections sévères chez le sujet âgé. Cette surveillance est réalisée grâce à l'utilisation systématique de tests triplex PCR SARS-CoV-2 / Grippe / VRS.

Le Réseau National des Laboratoires des Centres Hospitaliers (RENAL) fournit, toute l'année, de façon hebdomadaire, des données virologiques et sérologiques pour les infections respiratoires vues à l'hôpital.

Pour en savoir plus : [Réseau RELAB : pour un suivi en temps réel des virus respiratoires au sein de la population française | Institut Pasteur](#) / [RENAL – Le Réseau National des Laboratoires des Centres Hospitaliers pour la surveillance à l'hôpital | #TeamHCL - Hospices Civils de Lyon](#)

Tableau 3. Taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en Bourgogne-Franche-Comté

	RELAB		RENAL	
	S*	S-1	S*	S-1
Covid-19	1,6	1,0	2,8	2,0
Grippe	38,0	37,6	20,2	21,6
Virus respiratoire syncytial (VRS)	6,0	7,8	4,7	5,1

Laboratoires de ville et hospitaliers (réseau [RELAB](#) et [RENAL](#)) ; * extractions du mardi ;

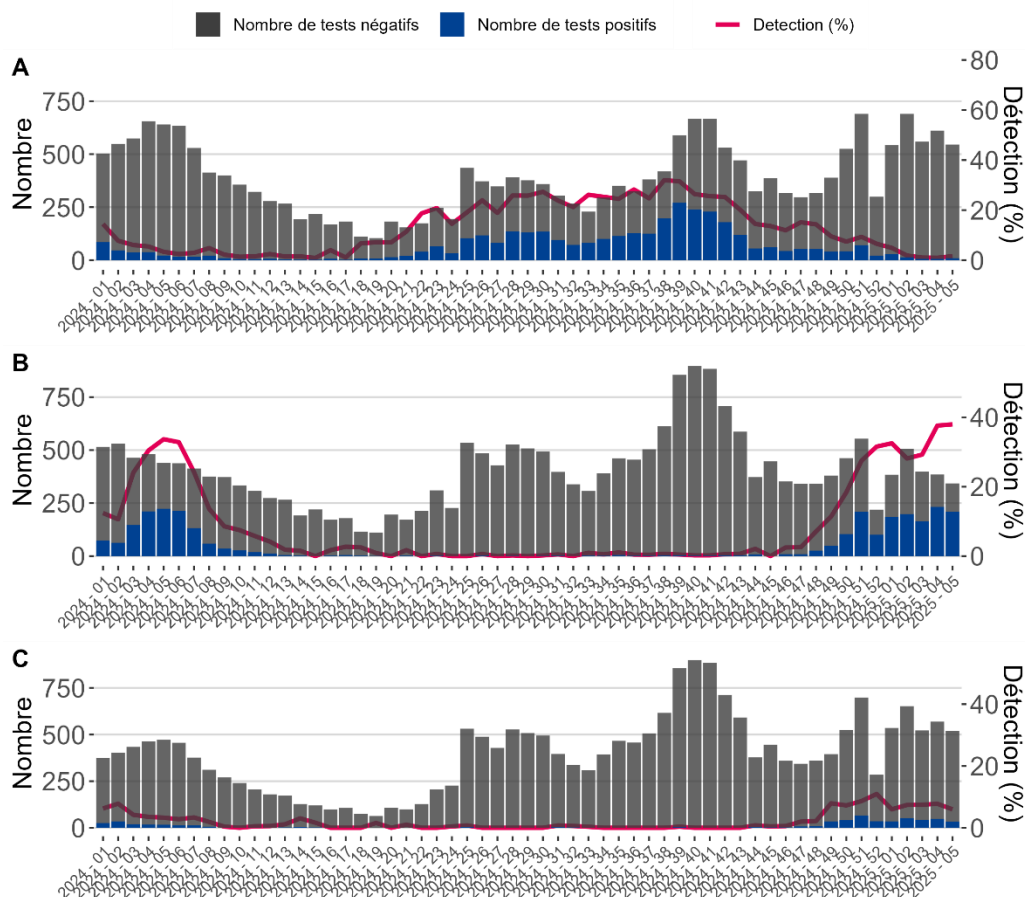
Laboratoires de ville (réseau RELAB)

Covid-19 (figure 8A) - La circulation du virus du SARS-CoV-2 **est stable et faible** au niveau des laboratoires de ville, avec un taux de positivité de 1,6 % en S05 (vs 1,0 % en S-1).

Grippe (figure 8B) - La circulation du virus de la grippe **est stable** en S05 avec un taux de positivité de 38,0 % vs 37,6 % en S-1.

Virus respiratoire syncytial (VRS ; figure 8C) - La circulation du VRS (principal virus responsable de la bronchiolite) **diminue légèrement** avec un taux de positivité de 6,0 % vs 7,8 % en S-1.

Figure 8. Nombre et taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en laboratoires de ville pour 3 virus respiratoires : (A)-COVID-19 (B)-Grippe et (C)-VRS depuis janvier 2024, tous âges, Bourgogne-Franche-Comté



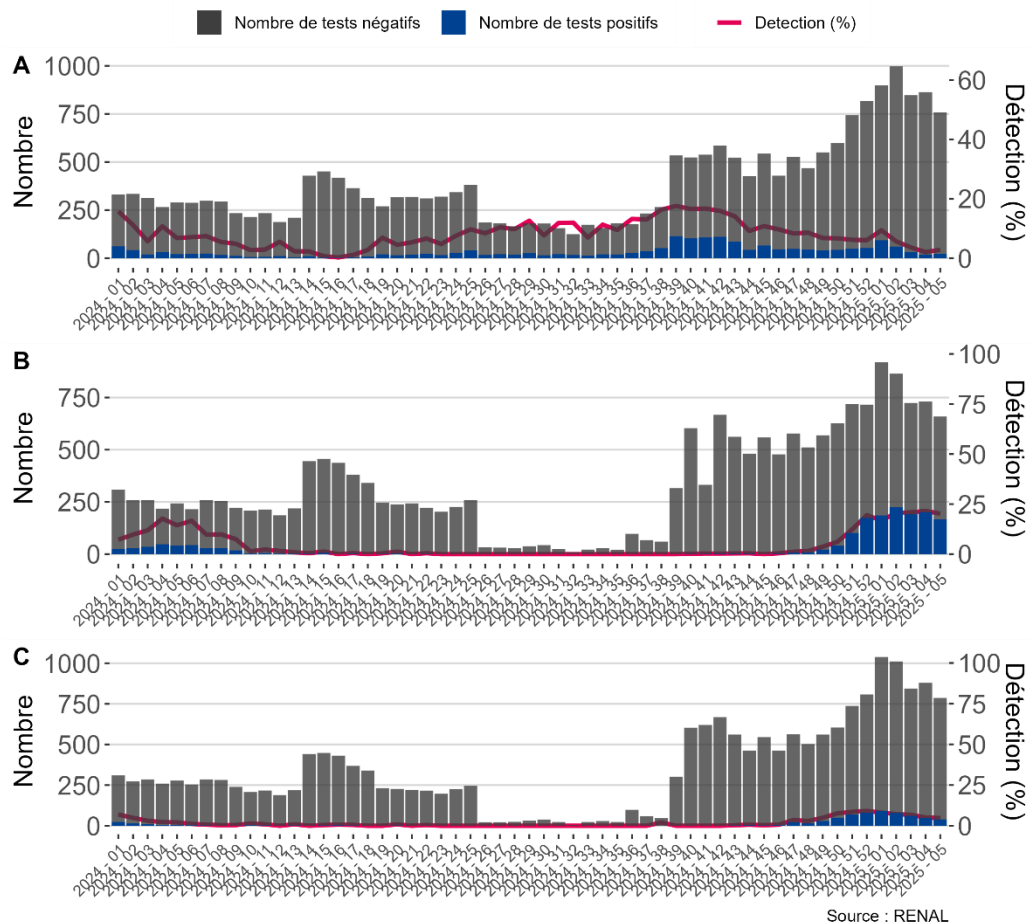
Laboratoires hospitaliers (réseau RENAL)

Covid-19 (figure 9A) – La circulation du virus du SARS-CoV-2 **est stable** avec un taux de positivité de 2,8 % (vs 2,0 % en S-1).

Grippe (figure 9B) - La circulation du virus de la grippe **est toujours active** à un taux de positivité élevé (20,2 % en S05 vs 21,6 % en S-1). Détection du virus de la grippe A et de la grippe B depuis la semaine 40-2024.

VRS (figure 9C) - La circulation du VRS poursuit sa **diminution** (4,7 % vs 5,1 % en S-1).

Figure 9. Nombre et taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en laboratoires hospitaliers pour 3 virus respiratoires : (A)-COVID-19 (B)-Grippe et (C)-VRS depuis janvier 2024, tous âges, Bourgogne-Franche-Comté



Retrouvez la situation en France au 5 février 2025 : [Bulletin national des infections respiratoires aiguës](#)

Prévention des maladies de l'hiver

Mesures barrières - Dans ce contexte de circulation des virus respiratoires saisonniers, l'adoption systématique des gestes barrières par tous est essentielle, notamment le port du masque en cas de symptômes, dans les lieux fréquentés et en présence de personnes fragiles. Ces mesures restent un moyen efficace pour se prémunir des infections respiratoires et de leurs complications en limitant le risque de transmission des virus à l'entourage notamment les personnes à risque.

2 minutes pour comprendre les maladies hivernales, les moyens de transmissions et les gestes à adopter : [2 minutes tout compris]

Un document grand public « [La bronchiolite, je l'évite](#) » rappelle les gestes barrières à adopter pour protéger les enfants du virus à l'origine de la bronchiolite.

Elle met aussi en avant l'existence de traitements préventifs et le renvoi vers le médecin ou le centre 15 en cas de symptômes. Ce document est disponible sur le site de Santé publique France.

Pour prévenir les infections à VRS chez les nouveau-nés, il est recommandé de vacciner les mères pendant le 8^{ème} mois de grossesse ou d'administrer un traitement préventif (Beyfortus®) aux nourrissons nés depuis le 1^{er} janvier 2024.

- [Campagne d'immunisation des nourrissons 2024-2025 contre les bronchiolites à VRS](#)
- [Vaccination des femmes enceintes contre les VRS](#)

Pour en savoir plus : [Etudes sur l'efficacité du Beyfortus®](#) (estimée entre 76 et 81 %) et [Recommandation vaccinale de la HAS contre les infections à VRS chez les femmes enceintes](#)

De nombreux virus circulent l'hiver, comme la grippe, la bronchiolite, la gastro-entérite, la Covid-19.

Une [affiche d'information](#) disponible sur le site de Santé publique France sur les maladies de l'hiver, créée collectivement par des professionnels intervenant auprès des personnes précaires ou vulnérables, rappelle le mode de transmission de ces virus et comment les éviter.

MINISTÈRE DU TRAVAIL DE LA SANTÉ ET DES SOLIDARITÉS
Laboratoire Santé Publique

Santé publique France

La bronchiolite, je l'évite

6 gestes simples pour éviter de la transmettre aux enfants

- Se laver les mains avant et après chaque change, tétée, repas ou câlin.
- Éviter d'emmener son enfant dans les endroits publics confinés.
- Aérer régulièrement l'ensemble du logement.
- Ne pas partager ses biberons, sucettes ou couverts non lavés.
- Porter un masque en cas de rhume, toux ou fièvre.
- Ne pas fumer à côté des bébés et des enfants.

Des traitements préventifs existent, parlez-en à votre médecin.
En cas de symptômes, je contacte d'abord mon médecin. S'il n'est pas disponible, j'appelle le 15 avant d'aller aux urgences.

Plus d'informations sur www.sante.gouv.fr/bronchiolite

REPUBLIQUE FRANÇAISE
Santé publique France

Grippe, bronchiolite, gastro-entérite, covid
Les maladies de l'hiver

Comment se transmettent-elles ?

- Les postillons
- Les mains

Comment les éviter ?

- Lavez-vous les mains
- Aérez les pièces
- Portez un masque lorsqu'il y a du monde ou si vous êtes malade
- Vaccin contre la grippe, covid et certaines gastro-entérites

Pour les enfants ou personnes fragiles, si vous êtes malade, il faut voir un médecin. S'il n'est pas disponible, appelez le 15

+ d'infos et traductions sur www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver



Viruses de l'hiver | Campagne #pourquoijelemais

Découvrez la nouvelle campagne de sensibilisation aux bons réflexes face aux virus de l'hiver #pourquoijelemais.

Le département prévention santé environnement et la direction de la communication de l'Agence, appuyés par un collectif régional (Cpias, Ireps BFC, Santé publique France, FeMaSCO - Fédération des maisons de santé, URPS ML - Union régionale des professions de santé Médecins libéraux, Ordre des sages-femmes, France Assos Santé - représentants des usagers), ont souhaité renouveler la stratégie annuelle de prévention face aux virus de l'hiver.

Cette campagne a pour objectif d'amener la population à adopter les bons réflexes, afin de reprendre ou de s'approprier les gestes barrières au bon moment et ainsi, prévenir la propagation des virus hivernaux : bronchiolite, gastro-entérite, grippe et Covid-19.

Elle vise plus particulièrement à proposer des réponses et des recommandations sur les conduites à tenir en se basant sur trois situations concrètes d'interactions sociales de la vie quotidienne :

- la présentation des nouveau-nés à la famille,
- la garde des enfants malades par les grands-parents.
- les rencontres entre seniors actifs.

<https://pourquoijelemais.com/>

Face à la circulation active des virus de la grippe, la campagne de vaccination contre la grippe est prolongée jusqu'au 28 février 2025.

La vaccination contre la grippe saisonnière est recommandée chaque année aux personnes âgées de 65 ans et plus, aux personnes présentant des maladies chroniques, aux femmes enceintes, aux personnes obèses et à certains professionnels, dont les professionnels de santé. La vaccination peut être faite concomitamment à celle contre la COVID-19.

La gastro-entérite aiguë

La surveillance de la gastro-entérite aiguë (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges) :

- pourcentage hebdomadaire de gastro-entérites aiguës parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gastro-entérites aiguës parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®

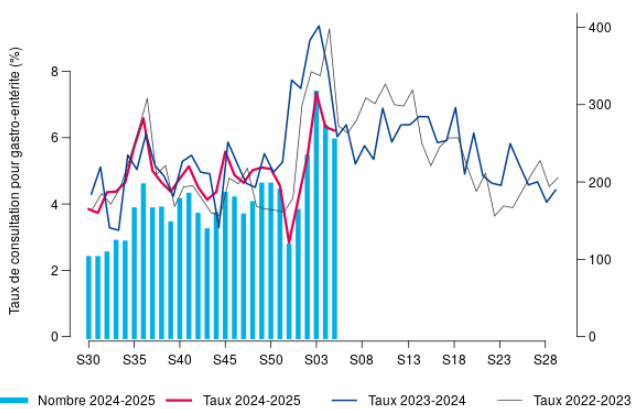
En Bourgogne-Franche-Comté : activité modérée



- L'activité liée à la gastro-entérite est relativement stable en Bourgogne-Franche-Comté, tout en restant à un niveau modéré en S05 : 14,0 % (vs 14,6 % en S-1) pour les urgences, 6,2 % (vs 6,3 % en S-1) pour SOS Médecins (figures 10 et 11), 132 consultations pour diarrhée aiguë pour 100 000 habitants (vs 74 en S-1) pour Sentinelles+IQVIA.

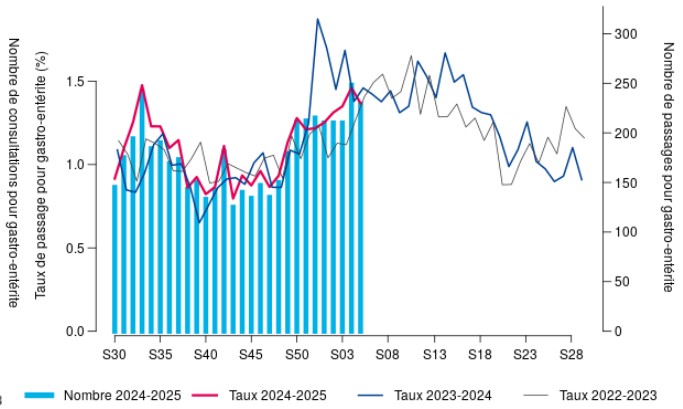
Figures 10 et 11. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastro-entérite aiguë en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

10. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 04/02/2025

11. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 04/02/2025

Retrouvez la situation en France au 6 février 2025 : [Bulletin national des gastro-entérites aiguës](#)

Dans le bulletin national sont présentés les niveaux d'activités régionaux chez les moins de 5 ans.

Surveillance de maladies à déclaration obligatoire (MDO)

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire signalées en Bourgogne-Franche-Comté : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, légionellose, rougeole 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 4. Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2022-2025

Bourgogne-Franche-Comté																				
	21		25		39		58		70		71		89		90		2025*	2024*	2023	2022
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A						
IIM	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	6	27	17	8
Hépatite A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	30	14
Légionellose	0	2	0	1	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	7	73	109	134
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	2	0
TIAC ¹	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	55	83	44

¹ Les données incluent uniquement les déclarations transmises à l'Agence Régionale de Santé

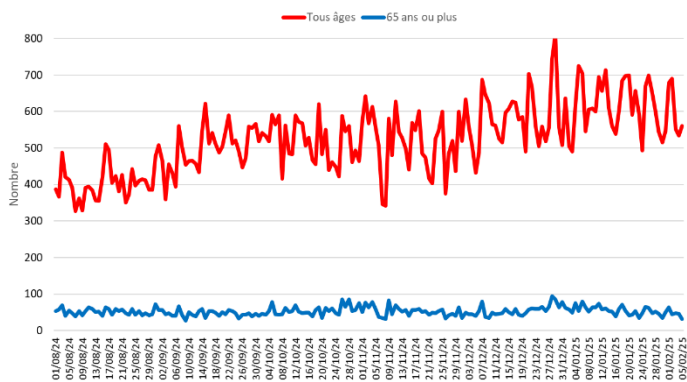
* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 06/02/2025

Surveillance non spécifique (SurSaUD[®])

En Bourgogne-Franche-Comté :

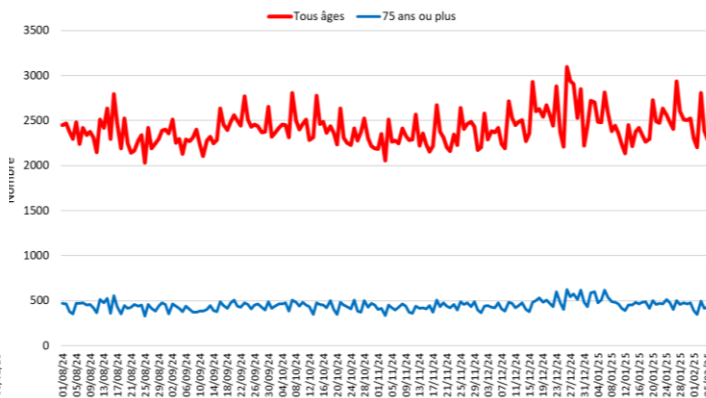
Depuis décembre, l'augmentation d'activité est liée à la co-circulation des virus de la grippe, impactant notamment : les personnes âgées hospitalisées par les services d'urgence pendant les congés de fin d'année et les enfants depuis la reprise scolaire (figures 12 et 13).

Figure 12. Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus



Source : SOS Médecins données mises à jour le 06/02/2025

Figure 13. Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus



Source : réseau OSCOUR[®] données mises à jour le 06/02/2025

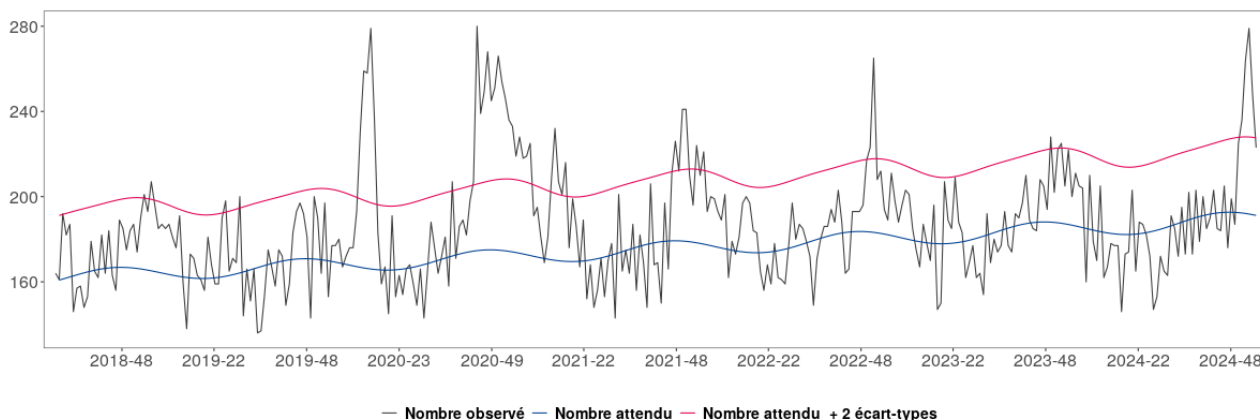
Mortalité toutes causes

Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte tenu des délais légaux de déclaration d'un décès à l'état-civil (24h, hors week-end et jour férié) et du délai pris par le bureau d'état-civil pour saisir les informations, un délai entre la survenue du décès et l'arrivée des informations à Santé publique France est observé : les analyses ne peuvent être effectuées qu'après un délai minimum de 3 semaines.

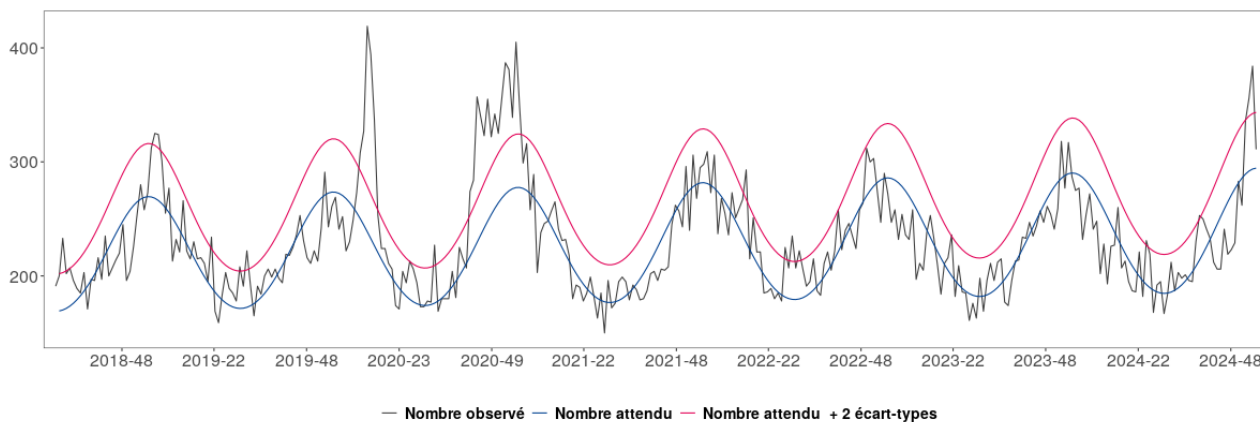
En Bourgogne-Franche-Comté :
 Le nombre de décès diminue. L'excès de mortalité observé entre les semaines S01-2025 et S03-2025 (du 30 décembre au 19 janvier 2025) est en partie attribuable à l'épidémie sévère de grippe (figure 14), ce qui sera précisé au décours d'une analyse *a posteriori*.

Figure 14. Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65-84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 04-2025

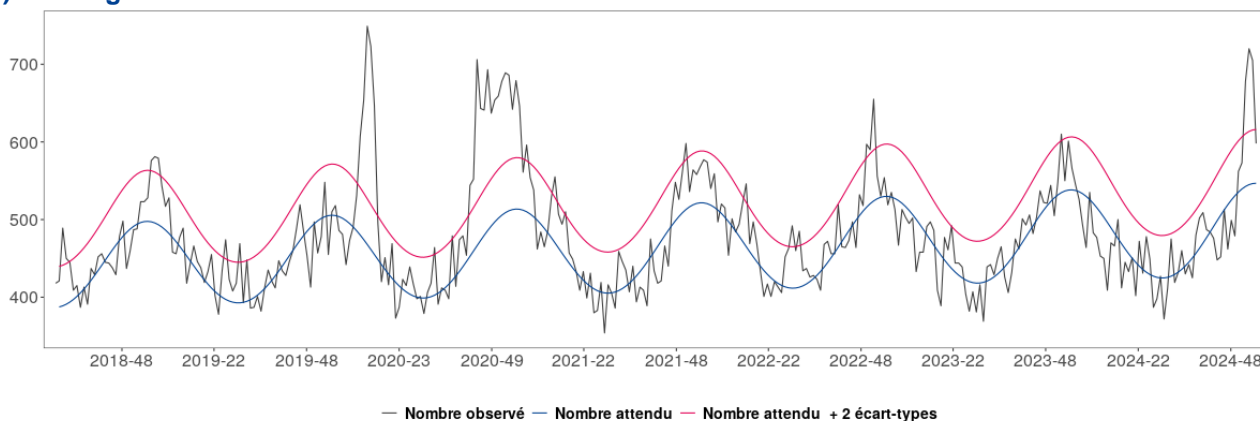
a) 65-84 ans



b) 85 ans et plus



c) Tous âges



Source : Insee, données mises à jour le 06/02/2025

Coordonnées du Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires pour signaler, alerter et déclarer 24h/24 – 7j/7 :

- Tél : 0 809 404 900
- Fax : 03 81 65 58 65
- Courriel : ars-bfc-alerte@ars.sante.fr
- Pour aller plus loin : <https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/signaler-alerter-declarer-3>

Bulletins épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté

Les bulletins de la région sont disponibles à cette adresse :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/publications/#tabs>

Remerciements

Nous remercions l'agence régionale de santé, les associations SOS Médecins, les services d'urgences et les services d'état civil (dispositif SurSaUD[®]), les centres nationaux de référence, le centre d'appui et de prévention des infections associées aux soins, les établissements de santé, les établissements médico-sociaux, les laboratoires de biologie médicale, le réseau régional des urgences, le réseau sentinelle des services de réanimation et l'ensemble des professionnels de santé qui contribuent à la surveillance régionale.

Équipe de rédaction :

Mariline CICCARDINI, François CLINARD, Olivier RETEL, Élodie TERRIEN, Sabrina TESSIER

Pour nous citer : Surveillance sanitaire Bourgogne-Franche-Comté. Bulletin épidémiologique régional du 6 février 2025

Saint-Maurice : Santé publique France, 12 p.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 6 février 2025

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr