

Bourgogne-Franche-Comté

Bulletin Épidémiologique Régional, publié le 24 avril 2025

Semaine 16 (du 14 au 20 avril 2025)

Page 2 - La gastro-entérite aiguë Page 3 - Maladies à Déclaration Obligatoire - Surveillance non spécifique (SurSaUD®)

Page 4 - Mortalité

À la une

Risques comparés de transmission secondaire du paludisme et de la dengue en France hexagonale

Des cas de transmission secondaire de la dengue surviennent désormais régulièrement en France hexagonale avec la colonisation du territoire par les moustiques « tigres » du genre *Aedes* (1). Par ailleurs, l'unité Biologie des interactions hôte-parasite de l'Institut Pasteur a montré que « certains moustiques anophèles présents sur le continent étaient toujours capables de transmettre l'un des parasites responsables du paludisme. » (2).

Le paludisme était autrefois endémique en France, notamment dans les zones marécageuses comme la Camargue, la Sologne et la Corse. Grâce aux actions de lutte antivectorielle et à l'amélioration des conditions de vie, il a été éradiqué dans les années 1950. Cependant, des cas de transmission secondaire ont été rapportés après l'an 2000, notamment en Corse en 2006, lorsque des moustiques locaux ont transmis le parasite *Plasmodium vivax* à un résident après avoir piqué un voyageur infecté (3).

Bien que les deux maladies soient transmises par des moustiques, les différences dans leurs vecteurs, leur comportement et leurs cycles de développement influencent fortement leurs risques respectifs (1,4,5).

Les moustiques du genre *Anopheles* qui transmettent le paludisme se développent dans des habitats aquatiques spécifiques comme les marais et les étangs. Ils sont principalement présents dans des zones rurales ou isolées alors que les moustiques *Aedes* (transmission de la dengue) prospèrent dans les zones urbaines et périurbaines, utilisant de petites quantités d'eau stagnante pour se reproduire. Les *Aedes* sont largement implantés en France hexagonale, en particulier dans le sud.

Les moustiques *Anopheles* piquent principalement au crépuscule et durant la nuit. Cela réduit leur contact avec les humains, particulièrement dans des environnements domestiques protégés par des moustiquaires ou des habitations modernes. Les *Aedes*, eux, piquent surtout le jour, ce qui les rend plus dangereux en termes d'exposition humaine. Leur activité constante, même en milieu urbain, les rend plus susceptibles de transmettre la dengue.

Le parasite *Plasmodium* (responsable du paludisme) nécessite des températures constantes supérieures à 20-25 °C pendant plusieurs jours pour compléter son cycle de développement dans le moustique. Ces conditions ne sont réunies qu'en été dans certaines régions françaises alors que le virus de la dengue se développe rapidement à des températures estivales modérées (environ 20-25°C), courantes en France. Cette rapidité de développement augmente le potentiel épidémique de la maladie.

Enfin, les cas importés de paludisme auprès desquels les moustiques *Anopheles* hexagonaux pourraient se contaminer sont principalement des voyageurs revenant d'Afrique ou d'Asie. En raison de la rareté des cas et de la faible densité de moustiques *Anopheles*, les transmissions secondaires sont très limitées. À l'opposé, les flux constants de voyageurs infectés par la dengue et la présence abondante d'*Aedes albopictus* augmentent considérablement le risque de transmission de dengue, si bien que des cas autochtones de dengue sont signalés depuis 2010, presque chaque année, principalement dans le sud de la France.

Références :

1. <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-transmission-vectorielle/dengue>
2. https://www.pasteur.fr/fr/journal-recherche/dossiers/maladies-vectorielles-moustiques-tiques-mouches-piqueuses-ou-iront-ils?utm_source=chatgpt.com#paludisme
3. https://www.santepubliquefrance.fr/regions/provence-alpes-cote-d-azur-et-corse/documents/article/2007/survenue-en-corse-d-un-cas-de-paludisme-autochtone-a-plasmodium-vivax-france-aout-2006?utm_source=chatgpt.com
4. <https://books.openedition.org/irdeditions/10374?lang=fr>
5. <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-transmission-vectorielle/paludisme>

Veille internationale

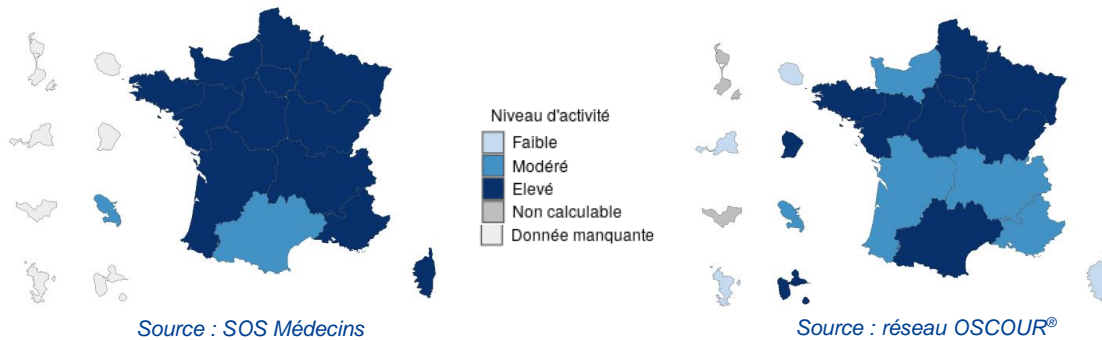
16/04/2025 : L'OMS publie un communiqué de presse sur le projet d'accord renforçant la prévention, la préparation et la riposte face aux prochaines pandémies ([lien](#)).

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 adhérant à SurSaUD®

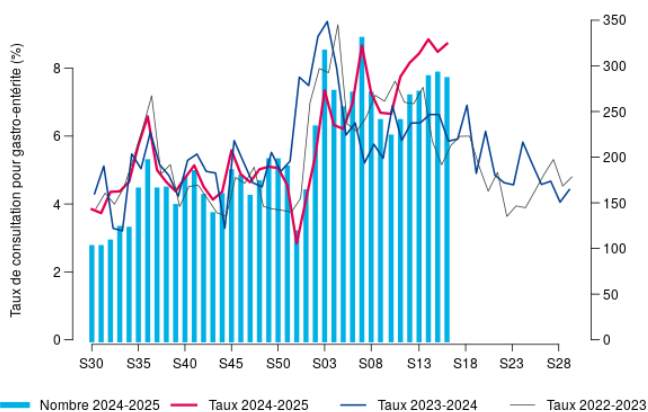
En Bourgogne-Franche-Comté : Activité élevée en augmentation aux urgences



- L'activité liée à la gastro-entérite est en nette augmentation pour les services des urgences en S16 à 2,2 % (vs 1,9 % en S-1) et stable pour les associations SOS Médecins à 8,7 % (vs 8,5 % en S-1).
- Les taux d'activité des urgences et des associations SOS Médecins restent supérieurs aux saisons précédentes à la même période, depuis 3 semaines.
- La tendance est à l'augmentation pour les moins de 15 ans, quelle que soit la source de données.

Figures 1 et 2. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastro-entérite aiguë en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

1. Associations SOS Médecins



2. Services d'urgences



Retrouvez la situation en France au 17 avril 2025 : [Bulletin national des gastro-entérites aiguës](#)

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

– Une prévention de la gastro-entérite basée sur l'hygiène –

- **Se laver fréquemment les mains** (eau et savon, ou produit hydro-alcoolique) est une des meilleures façons de limiter la transmission des virus entériques • Certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement
- **Nettoyer soigneusement et régulièrement les surfaces à risque élevé de transmission** (dans les services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées)

- La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide des solutés de réhydratation orale (SRO), en particulier chez le nourrisson

- Les rotavirus sont responsables d'environ la moitié des diarrhées sévères du nourrisson nécessitant une hospitalisation.

La [vaccination contre les rotavirus](#) est recommandée en France pour tous les nourrissons. La vaccination nécessite 2 ou 3 doses selon le vaccin. Elle doit être débutée à l'âge de 2 mois et être achevée à 6 ou 8 mois au plus tard.

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 1. Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2022-2025

Bourgogne-Franche-Comté														2025*	2024*	2023	2022			
21		25		39		58		70		71		89						90		
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	0	1	1	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	3	0	0	11	28	17	8
Hépatite A	0	1	0	3	1	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	8	22	30	14
Légionellose	0	2	0	2	1	3	0	0	0	8	1	3	0	0	0	0	18	73	109	134
Rougeole	2	10	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	0	3	0	0	19	11	2	0
TIAC ¹	0	6	1	5	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	1	16	55	83	44

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

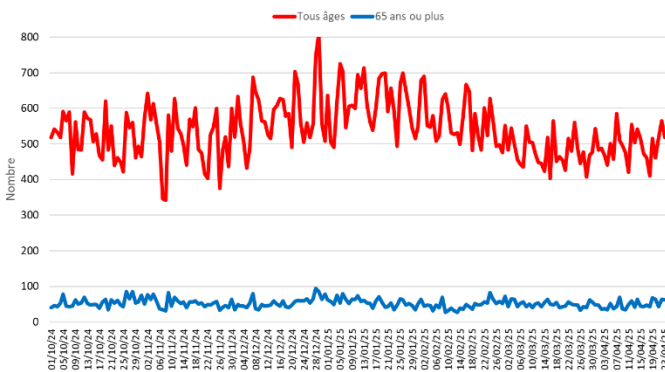
* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 24/04/2025

Surveillance non spécifique (SurSaUD®)

En Bourgogne-Franche-Comté :

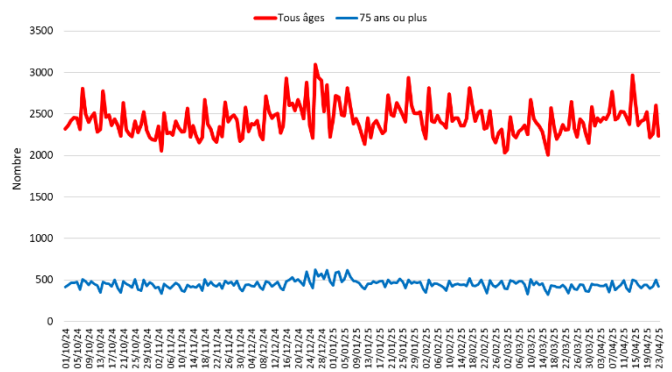
Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des associations SOS Médecins et des services d'urgences (figures 3 et 4).

Figure 3. 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 24/04/2025

Figure 4. 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 24/04/2025

Mortalité toutes causes

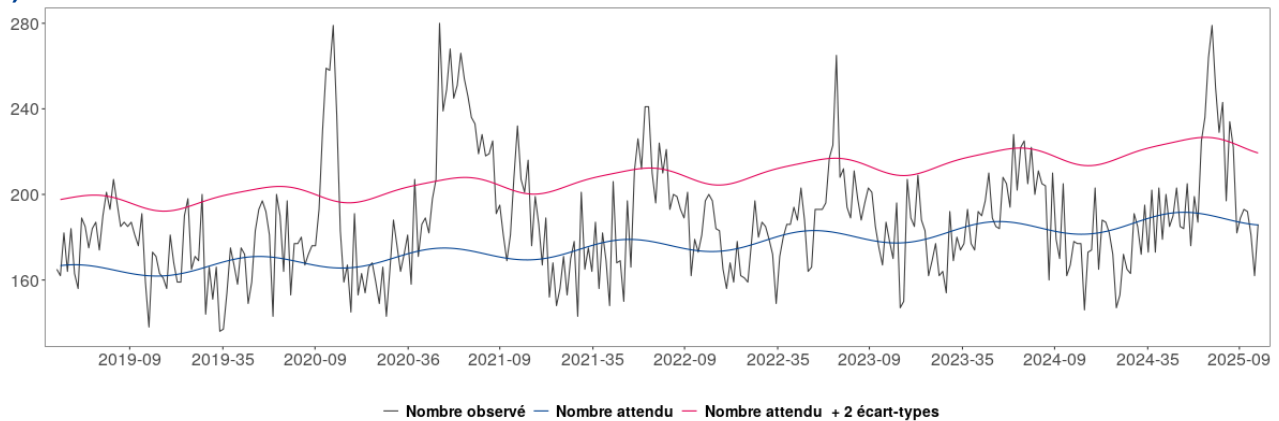
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte 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 :

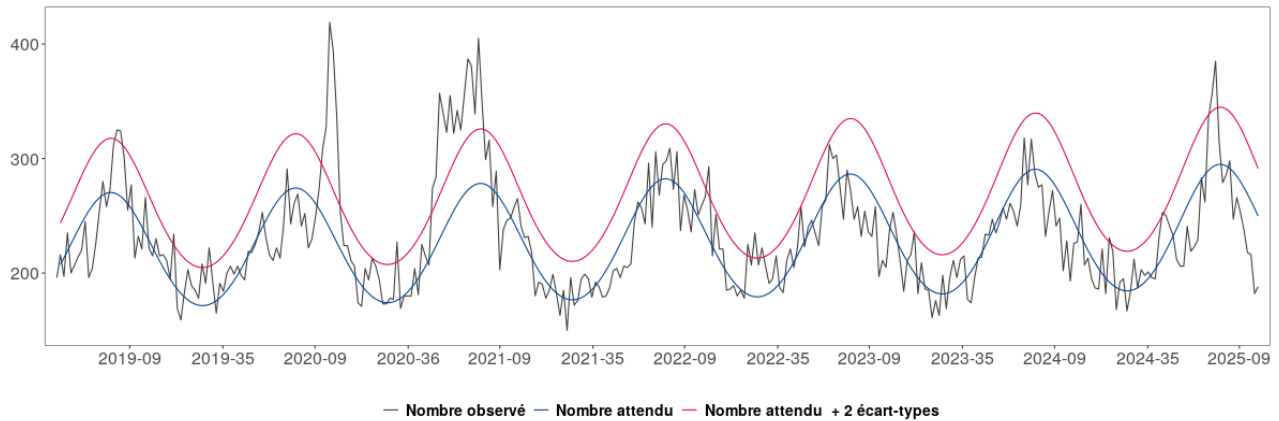
Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges depuis S08-2025 (17 février 2025).

Figure 5. 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 15-2025

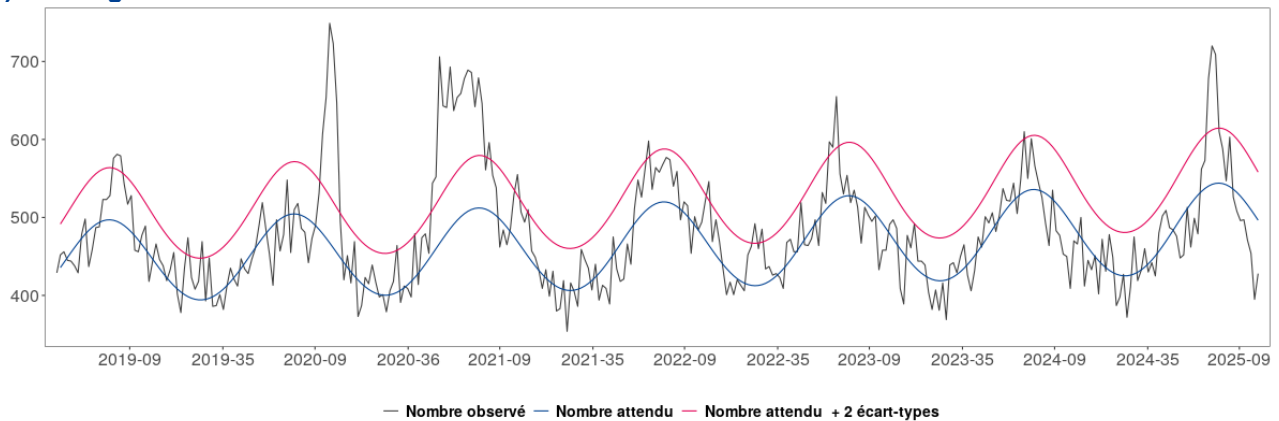
a) 65-84 ans



b) 85 ans et plus



c) Tous âges



Source : Insee, données mises à jour le 24/04/2025

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, Mattéo TIROLE

Pour nous citer : Surveillance sanitaire Bourgogne-Franche-Comté. Bulletin épidémiologique régional du 24 avril 2025

Saint-Maurice : Santé publique France, 5 p.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 24 avril 2025

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr