



# Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

## Point n°2015/10 du 5 mars 2015

| A la Une |

### Surveillance de la mortalité toutes causes en France

Depuis le début de l'année 2015, une nette augmentation de la mortalité toutes causes (données Insee\*) est observée en France. Cette augmentation de la mortalité concerne plus particulièrement les personnes de 65 ans ou plus et touche l'ensemble des régions (Carte 1).

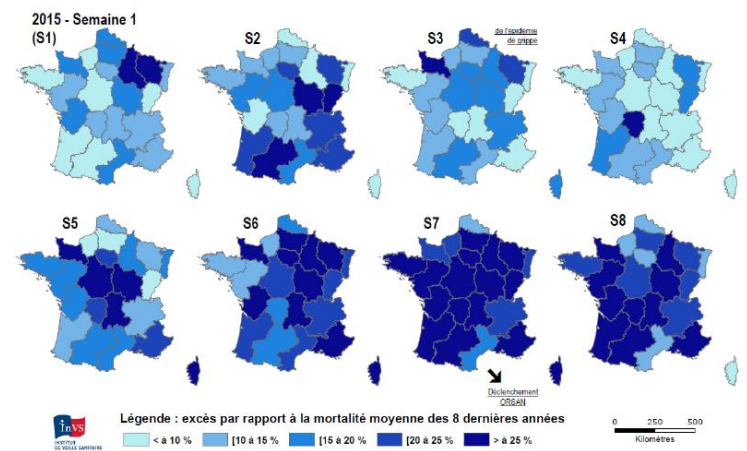
Depuis le début de l'épidémie de grippe en semaine 3 de l'année 2015, la mortalité hivernale est supérieure de 19 % à la mortalité attendue calculée à partir des 8 années précédentes, soit un excès estimé à 8 500 décès en France. En Bourgogne, la mortalité hivernale est supérieure de 24 % à la mortalité attendue calculée à partir des 8 années précédentes depuis le début de l'épidémie de grippe en semaine 3. En Franche-Comté, celle-ci est supérieure de 19 % à la mortalité attendue sur la même période.

Après une hausse marquée de la mortalité toutes causes en France sur les semaines 05 à 07 en 2015, on observe un léger recul du nombre de décès sur la semaine 08 (du 16 au 22 février 2015). Ces premières évaluations sont à prendre avec prudence, l'épisode n'étant pas terminé et les données non consolidées du fait des délais habituels de transmission.

La contribution de la grippe dans l'excès de mortalité est connue pour être importante chez les sujets âgés sans qu'il soit possible de préciser la part dans l'excès constaté cette saison.

\* L'évolution de la mortalité en France est suivie à partir des données administratives d'état-civil transmises par l'Insee et issues d'un échantillon de communes enregistrant 70 % de la mortalité nationale.

Carte 1 : Mortalité par région toutes causes toutes classes d'âge, semaines 01/2015 à 08/2015



Source : Bulletin grippe InVS  
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-4-mars-2015>

### | Surveillance de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire (MDO) |

La Cire dispose en temps réel des données de 5 MDO déclarées dans nos régions : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, rougeole, légionellose 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 dans nos régions, 2012-2015, données au 05/03/2015

|                   | Bourgogne |      |      |       | Franche-Comté |      |      |       |
|-------------------|-----------|------|------|-------|---------------|------|------|-------|
|                   | 2012      | 2013 | 2014 | 2015* | 2012          | 2013 | 2014 | 2015* |
| IIM               | 6         | 5    | 9    | 2     | 4             | 7    | 7    | 1     |
| Hépatite A        | 17        | 23   | 12   | 2     | 7             | 12   | 15   | 2     |
| Légionellose      | 49        | 54   | 54   | 7     | 75            | 40   | 54   | 7     |
| Rougeole          | 2         | 1    | 4    | 0     | 13            | 3    | 2    | 0     |
| TIAC <sup>1</sup> | 11        | 11   | 13   | 0     | 17            | 22   | 27   | 1     |

<sup>1</sup> Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL). \*données provisoires - Source : InVS

| Tableau 2 |

Nombre de MDO déclarées par département en 2015 (mois en cours M et cumulé année A), données au 05/03/2015

|                   | Bourgogne |   |    |   |    |   |    |   | Franche-Comté |   |    |   |    |   |    |   |
|-------------------|-----------|---|----|---|----|---|----|---|---------------|---|----|---|----|---|----|---|
|                   | 21        |   | 58 |   | 71 |   | 89 |   | 25            |   | 39 |   | 70 |   | 90 |   |
|                   | M         | A | M  | A | M  | A | M  | A | M             | A | M  | A | M  | A | M  | A |
| IIM               | 0         | 1 | 0  | 1 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0             | 1 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 |
| Hépatite A        | 0         | 0 | 0  | 0 | 0  | 1 | 0  | 1 | 0             | 2 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 |
| Légionellose      | 0         | 3 | 0  | 0 | 0  | 3 | 0  | 1 | 0             | 6 | 0  | 1 | 0  | 0 | 0  | 0 |
| Rougeole          | 0         | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0             | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 |
| TIAC <sup>1</sup> | 0         | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0             | 1 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 |

<sup>1</sup> Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL). \*données provisoires - Source : InVS

## | La grippe |

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

- pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®
- résultats des prélèvements faits par le laboratoire du CHU de Dijon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation

### Commentaires :

Au niveau national, le nombre de consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire est en nette diminution depuis la semaine 6.

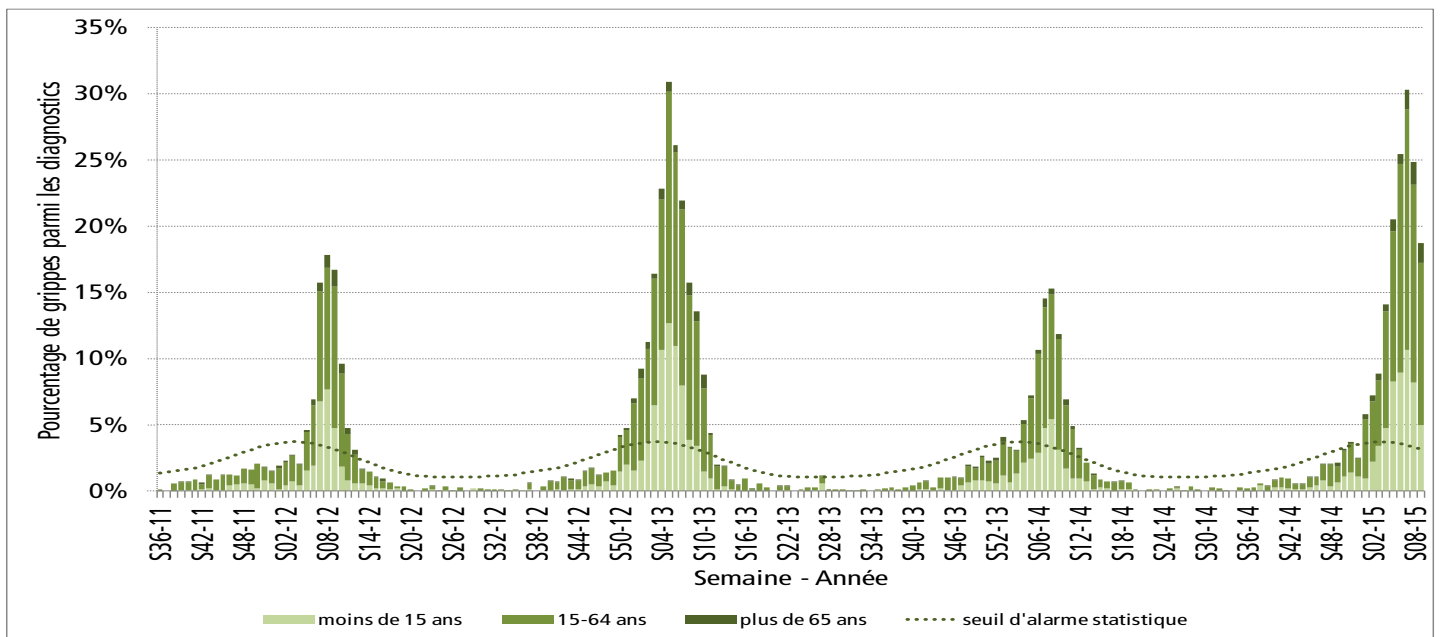
En Bourgogne et en Franche-Comté, l'épidémie grippale est en phase de décroissance avec une activité de SOS Médecins liée à la grippe à la baisse (figure 1). En revanche, le pourcentage de grippe parmi les diagnostics déterminés dans les services d'urgences a sensiblement augmenté par rapport à la semaine passée, notamment chez les plus de 15 ans (figure 2).

Le laboratoire de virologie du CHU de Dijon rapporte 51 prélèvements positifs à la grippe A ou B sur 152 prélèvements (34 % de résultats positifs) en semaine 09. Il s'agit toujours essentiellement de souches A(H3N2).

Dix cas graves ont été signalés par les services de réanimation depuis le dernier point épidémiologique, portant à 81 le nombre de cas déclarés (dont 70 infectés par la grippe A) depuis le début de la surveillance (tableau 3).

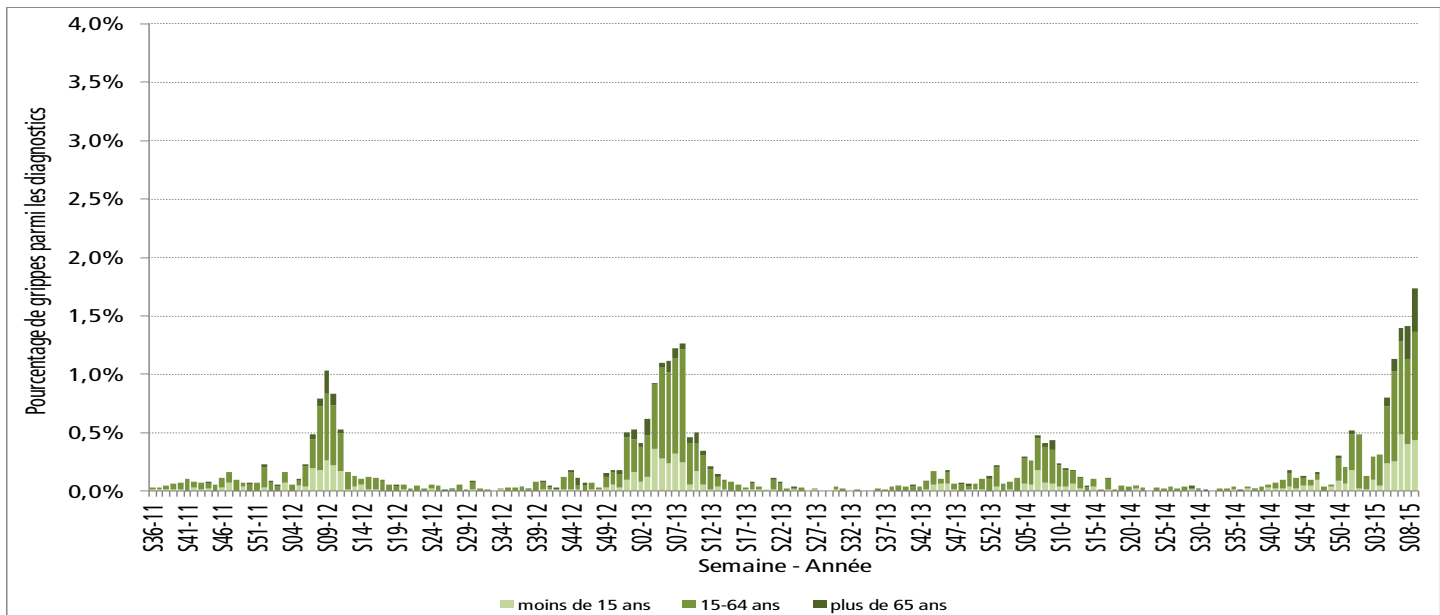
| Figure 1 |

**Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 05/03/2015**



| Figure 2 |

**Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 05/03/2015**

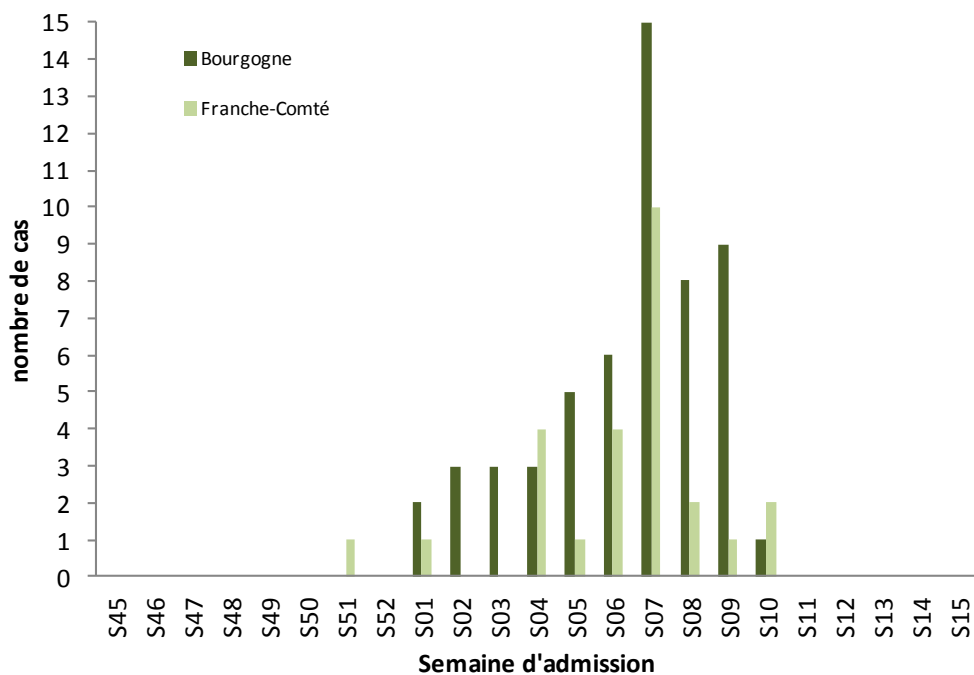


Suivi des cas graves hospitalisés en réanimation en Bourgogne et en Franche-Comté, données au 05/03/2015

|                    |   | Bourgogne   | Franche-Comté |
|--------------------|---|-------------|---------------|
| TOTAL              |   | 55          | 26            |
| Statut virologique | A (dont H1N1 pdm09 / H3N2)                      | 48 (11/ 20) | 22 (3/ 1)     |
|                    | B   | 4           | 4             |
|                    | Cas probable                                    | 3           | 0             |
| Tranches d'âge     | < 1an   | 1           | 1             |
|                    | 1-14 ans  | 2           | 2             |
|                    | 15-64 ans                                       | 18          | 11            |
|                    | > 65 ans  | 34          | 12            |
| Sexe               | Hommes  | 32          | 15            |
|                    | Femmes  | 23          | 11            |
| Facteurs de risque | Oui   | 50          | 18            |
|                    | Non   | 5           | 8             |
| Vaccination (Oui)  |   | 11          | 9             |
| Gravité            | SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigüe)  | 23          | 17            |
|                    | ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle) | 2           | 2             |
|                    | Décès   | 10          | 3             |

| Figure 3 |

Nombre de cas graves hospitalisés en réanimation pour grippe, semaines 45/2014 à 15/2015 (date d'admission en réanimation)



## | Les bronchiolites |

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

- pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®
- résultats des prélèvements faits par le laboratoire du CHU de Dijon

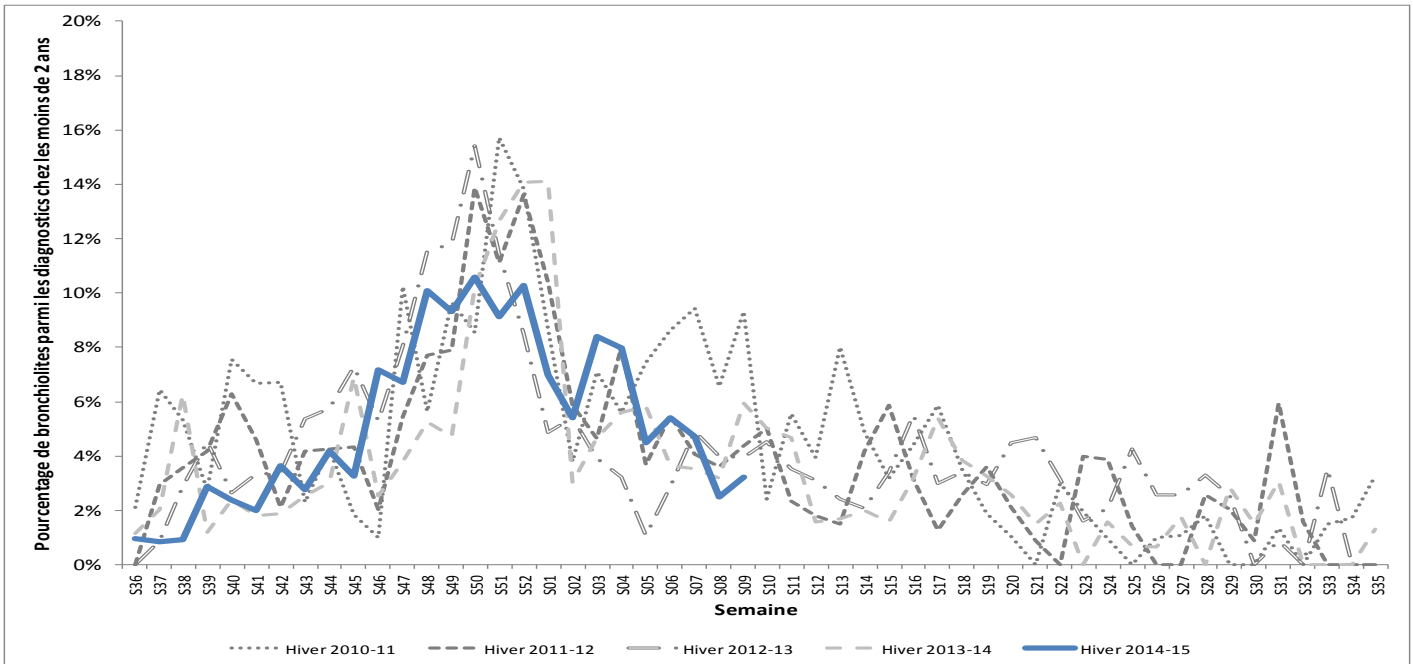
### Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans décroît depuis fin décembre pour les deux sources de données (figures 4 et 5).

En semaine 09, le laboratoire de virologie du CHU de Dijon a identifié 7 prélèvements positifs au VRS sur les 23 prélèvements issus d'enfants de moins de 2 ans.

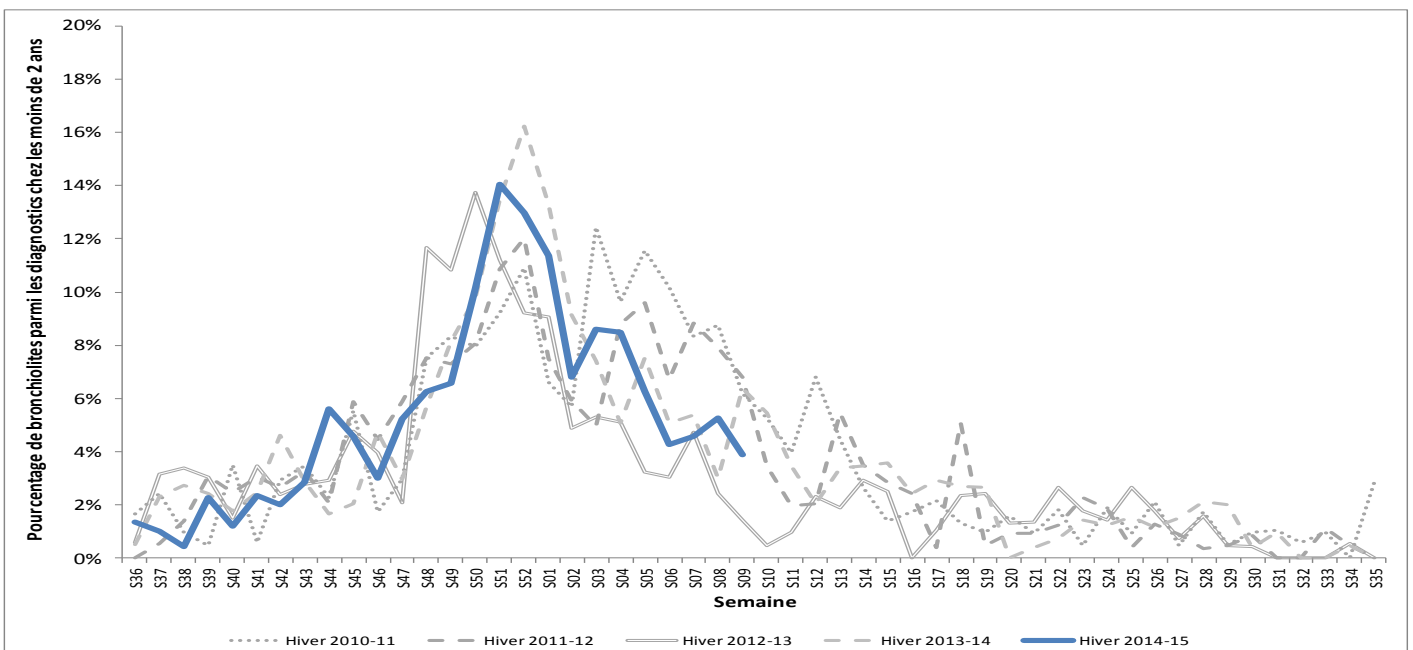
| Figure 4 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 05/03/2015



| Figure 5 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 05/03/2015



## | Les gastroentérites aiguës |

La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants :

- évolution hebdomadaire des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

### Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de gastroentérites parmi les diagnostics effectués par SOS Médecins (figure 6) et l'activité des urgences pour ce diagnostic (figure 7) suivent leur évolution habituelle, en comparaison avec les années précédentes, confirmant que le pic hivernal a été dépassé.

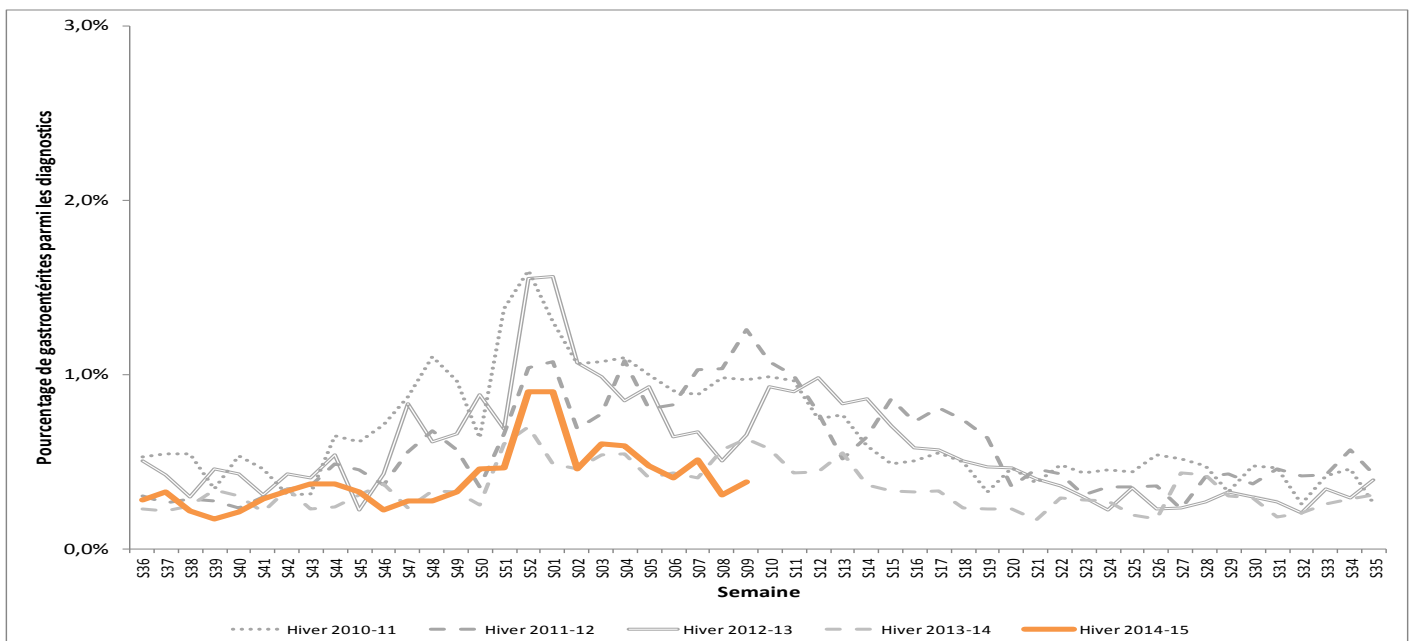
| Figure 6 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 05/03/2015



| Figure 7 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 05/03/2015



## | Surveillance non spécifique (Sursaud) |

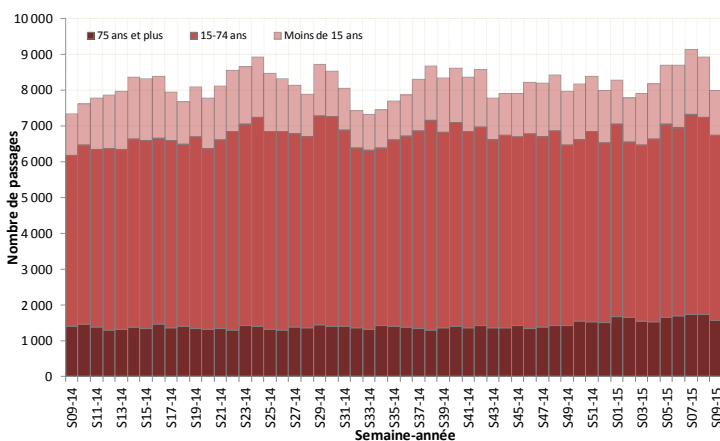
La surveillance non spécifique est développée par l'InVS depuis 2004 avec une SURveillance Sanitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®). Chaque matin, la Cire utilise des modèles statistiques pour détecter des variations inhabituelles et interprète le cas échéant les données journalières avec les services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

**Commentaires :** L'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins semble revenir à la normale.

**Complétude :** Les indicateurs des urgences du centre hospitalier de Nevers et de la clinique médico-chirurgicale de Chenove n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 8.

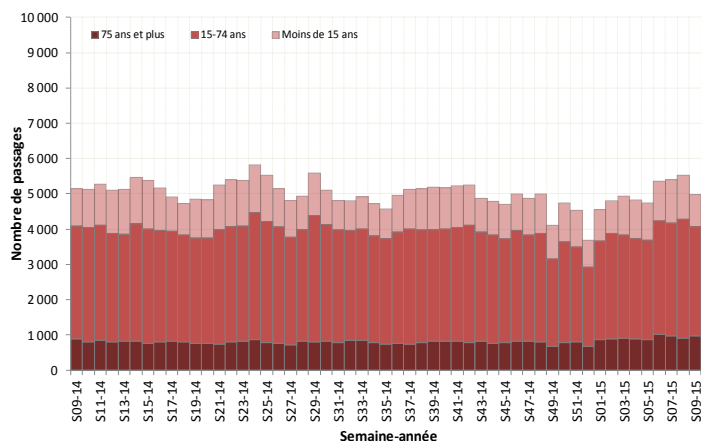
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences de Bourgogne, par classe d'âge



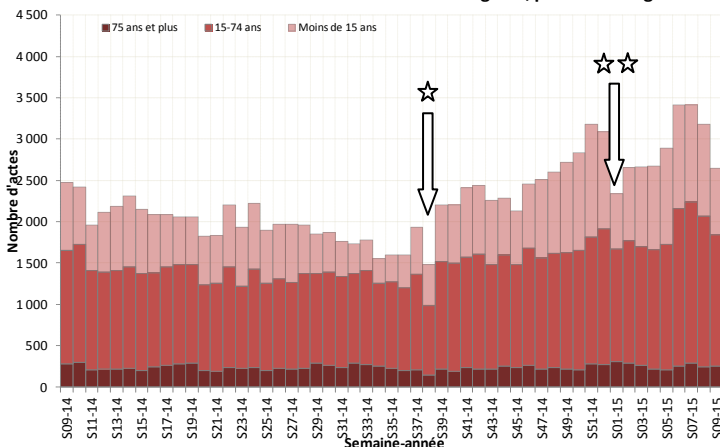
| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences de Franche-Comté, par classe d'âge



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins de nos 2 régions, par classe d'âge

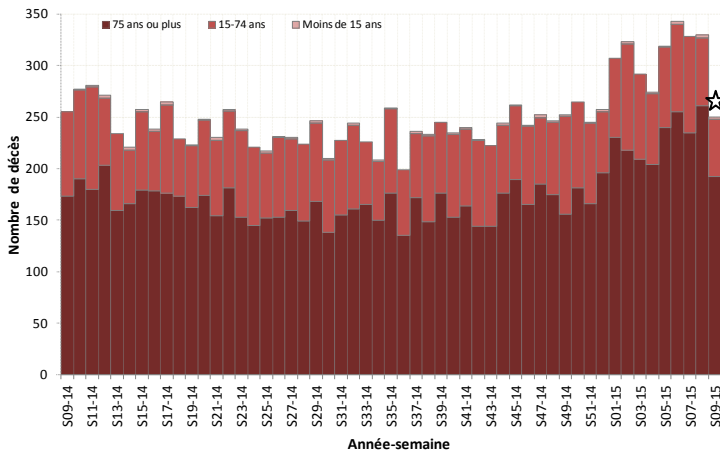


☆ Suite à un problème technique, les données SOS Médecins pour les 15 et 16 septembre n'ont pu être récupérées dans SurSaUD.

☆☆ Un mouvement de grève en S1-2015 explique en partie la baisse de l'activité.

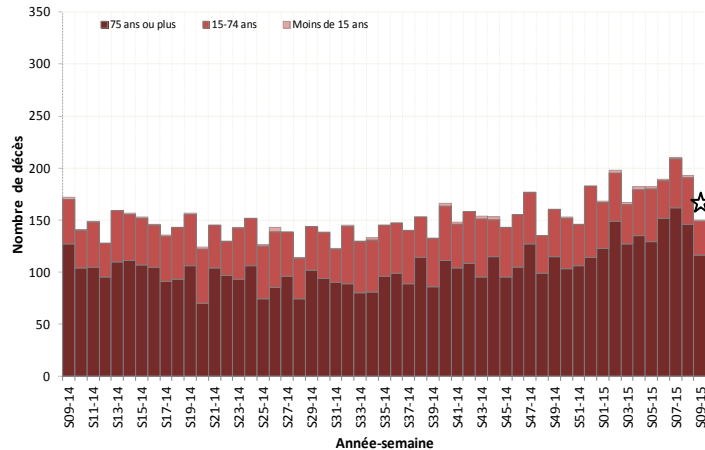
| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de décès en Bourgogne par classe d'âge



| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de décès en Franche-Comté par classe d'âge



☆ Données incomplètes en raison d'un délai de déclaration

| Coordonnées des plateformes de veille et d'urgences sanitaires |  
pour signaler tout événement présentant un risque de santé publique



ARS de Bourgogne  
Cellule de veille d'alertes  
et gestion sanitaire  
(CVAGS)  
Tél : 03 80 41 99 99  
Fax : 03 80 41 99 50  
ars21-alerte@ars.sante.fr



ARS de Franche-Comté  
Centre opérationnel de réception et  
d'orientation des signaux sanitaires  
(COROSS)  
Tél : 03 81 65 58 18  
Fax : 03 81 65 58 65  
ars25-alerte@ars.sante.fr



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>.

| Remerciements des partenaires locaux |

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 et l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.



Equipe de la Cire  
Bourgogne/Franche-Comté

Coordonnateur  
Claude Tillier

Epidémiologistes  
François Clinard  
Olivier Retel  
Anne Serre  
Jeanine Stoll  
Elodie Terrien  
Sabrina Tessier

Statisticienne  
Kristell Aury-Hainry

Assistante  
Mariline Ciccardini

Directeur de la publication  
François Bourdillon,  
Directeur Général de l'InVS

Rédacteurs  
L'équipe de la Cire

Diffusion  
Cire Bourgogne/Franche-Comté  
2, place des Savoires  
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-franchemonte-cire@ars.sante.fr  
<http://www.invs.sante.fr>