

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté
Point n°2011/14 du 7 avril 2011

Informations du jeudi 31 mars au mercredi 6 avril

| A la Une |

Allergies aux pollens, c'est maintenant !

Les associations SOS Médecins ont signalé à la Cire un afflux de consultations pour allergies coïncidant avec l'arrivée du beau temps. Les médecins estiment que ces derniers jours près d'un sur quatre de leurs patients serait concerné. Leurs données recueillies dans le cadre du projet Sursaud (Surveillance sanitaire des urgences et des décès) de l'InVS confirment deux pics de diagnostics d'allergies ou d'asthme : à Sens, 6 diagnostics sur 45 visites (13%), lors de la journée du 30 mars ; à Besançon, 26 diagnostics sur 295 visites (9%), et 15 sur 116 consultations en maison médicale (13%) lors du week-end des 2-3 avril. Parmi ces 32 diagnostics, 7 n'avaient pas d'allergie respiratoire (mais des allergies cutanées ou urticaires) ; et les 25 autres (78%) avaient des allergies probablement liées aux pollens (10 rhinites allergiques, 5 allergies à manifestation générale, 2 conjonctivites allergiques et 8 crises d'asthme). Par contre, aucune augmentation de ces diagnostics dans l'activité des services d'urgences ou des médecins Sentinelles n'a été observée.

Le printemps est propice à l'apparition des allergies respiratoires. En effet, la météo joue un rôle déterminant dans le déclenchement de la pollinisation, la quantité de pollen produit et le transport des grains dans l'air. Les saisons de pollinisation dépendent des espèces végétales, régions, et années sont identifiées par le [RNSA](#) (Réseau National de Surveillance

Aérobiologique). Ainsi, la période actuelle est propice aux pollens de bétulacées (noisetier, charme, aulne et bouleau principalement) et de frêne.

Les réseaux de surveillance de la qualité de l'air de nos régions prévoient cette semaine :

- En Franche-Comté, un risque allergisant moyen, avec une augmentation des pollens liés aux frênes, cyprès, peuplier et saule : «Il existe une accalmie pour les allergiques aux pollens de bétulacées, mais ceci risque de ne pas durer, les pollens de bouleau pointant leurs grains. Par contre, les allergiques aux pollens de frêne ne sont pas à la fête. Il est impératif de maintenir une protection médicamenteuse optimale» ([Réseau Atmo](#))

- En Bourgogne, un risque allergisant élevé pour le frêne, moyen pour le charme et le bouleau (excepté sur Chalon-sur-Saône avec un risque faible) : «Toutes les conditions météorologiques [...] sont réunies pour favoriser la pollinisation des arbres. Alors que les pollens de frêne battent leur plein, [...] les pollens de charme et de bouleau font leur apparition. Les personnes sensibles à ces différents pollens, doivent donc régulièrement prendre leur traitement protecteur et limiter les grandes sorties champêtres, notamment après la pluie qui multiplie les particules allergisantes» ([Réseau Atmosfair](#))

| 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	1	8	2				
Méningite								
Légionellose			2	1				
Hépatite A				1				
Tuberculose	4	2	3			1		
TIAC*						1**		

* Toxi-Infection Alimentaire Collective ** déclaration par l'ARS Rhône-Alpes

Autres signalementsSanitaires :

- 1 cas de typhus dans le Doubs
- 1 affaire d'intoxication au monoxyde de carbone en Saône-et-Loire (1 cas)
- 1 suspicion de TIAC en Saône-et-Loire (5 cas d'une même famille)
- 5 affaires de gale : 2 en Côte d'Or avec 1 cas chacune, 2 cas groupés (1 en la Saône-et-Loire et 1 dans l'Yonne touchant 7 et 3 personnes), et 1 avec 1 cas confirmé et 2 cas en attente de confirmation en Saône-et-Loire

Environnementaux :

Pas de restriction d'usage de l'eau au cours de la semaine 13 en Franche-Comté

Nationale : risque de toxi-infection alimentaire collective (TIAC) ou de listériose en lien avec la consommation d'un fromage au lait cru de vache de marque LOU PEYROU emballé entre le 01/01/11 et le 31/03/11

| 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

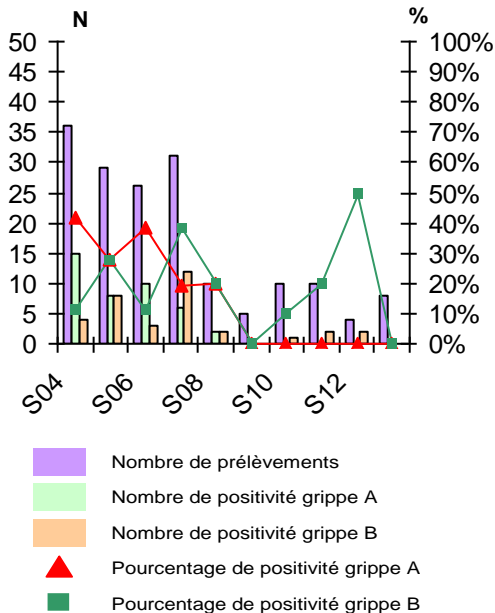
Commentaires :

La grippe est sporadique dans la population générale et aucun cas grave de grippe ne nous a été signalé cette semaine. Comme indiqué la semaine dernière, la surveillance est maintenue jusqu'au 15 avril.

La majorité des 43 cas graves hospitalisés en réanimation dans nos régions sont des adultes de moins de 65 ans, infectés par le virus A(H1N1) (95%) et présentant un facteur de risque (69%).

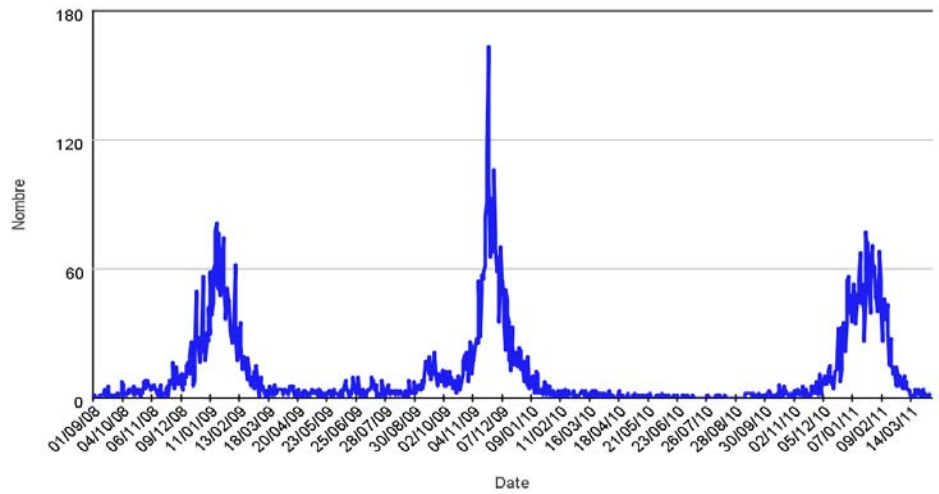
| Figure 2 |

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



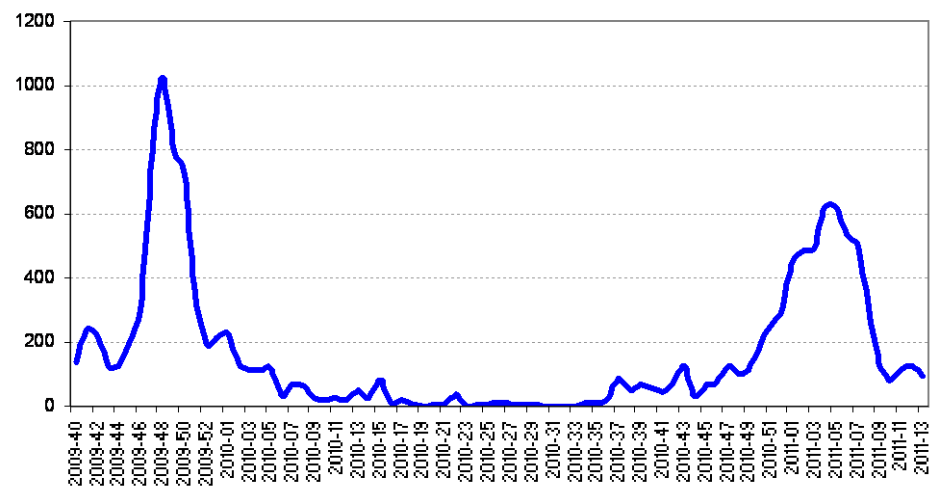
| Figure 1 |

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



| Figure 3 |

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



| Tableau 2 |

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

		Bourgogne	Franche-Comté	Total régions		
				Nombre	%	
TOTAL		26	17	43	100	
Type de grippe *	A(H1N1)	20	15	35	95	
	A(H3N2)	0	0	0	0	
	B	2	0	2	5	
Facteur de risque (FR)	Sans facteur de risque	10	5	15	31	
	Grossesse	0	0	0	0	
	Obésité	3	2	5	10	
	Autres comorbidités non ciblées par la vaccination	5	4	9	18	
	FR ciblés par la vaccination	9	11	20	41	
Tranche d'âge	< 1an	2	1	3	7	
	1-14 ans	2	1	3	7	
	15-64 ans	22	13	35	81	
	> 65 ans	0	2	2	5	
Sexe	Homme / Femme		15 / 11	9 / 8	24 / 19	56 / 44
Décès			2	3	5	12

* 1 cas de grippe dont la confirmation est en cours, 3 dont le sous-type n'est pas connu et 2 non confirmés.

| 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.

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, Seeman 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 :

Une augmentation des consultations pour allergies a été signalée par les Médecins de nos associations SOS ; la Cire a notamment détecté un pic de diagnostics d'allergie le week-end dernier à Besançon (cf. A la Une).

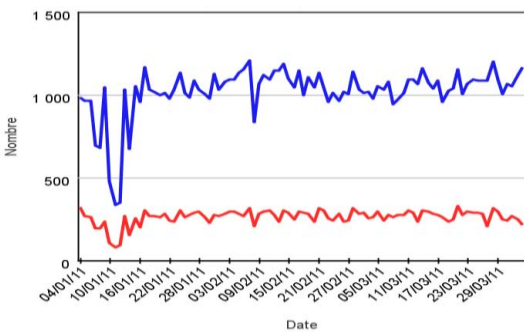
La surveillance des données issues des autres sources n'a pas révélé d'augmentation inhabituelle récente en Bourgogne et en Franche-Comté. [\[en savoir plus...\]](#)

Complétude :

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

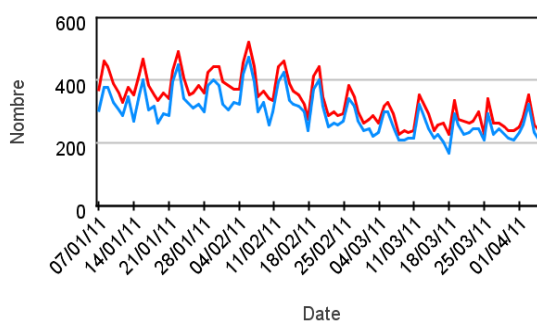
| Figure 4 |

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



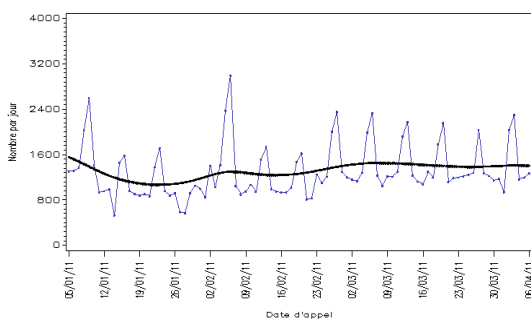
| Figure 5 |

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



| Figure 6 |

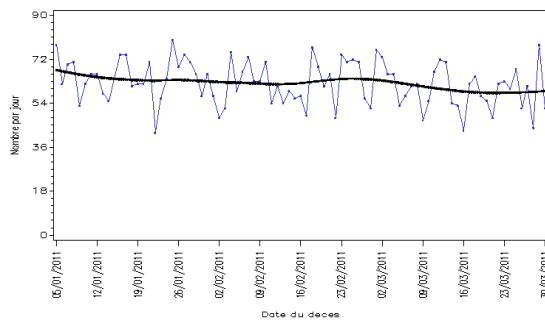
Nombre d'appels régulés par les SAMU de nos 2 régions



CIRE Bourgogne/Franche-Comté

| Figure 7 |

Nombre de décès issus des états civils de nos 2 régions



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
Marilaine 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