

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté Point n°2012/06 du 9 février 2012

Informations du jeudi 2 au mercredi 8 février

| A la Une |

La surveillance de la grippe en temps réel dans la population

Le 25 janvier 2012, un nouveau système de surveillance de la grippe, GrippeNet.fr, a été lancé par l'équipe du réseau Sentinelles (unité mixte de recherche 707, Inserm – Université Pierre et Marie Curie) et l'Institut de Veille Sanitaire. Ce système de surveillance a pour objectif de recueillir directement auprès de la population française des données épidémiologiques sur la grippe, grâce à Internet. Il s'agit d'une expérimentation pour laquelle la participation de la population sera déterminante. Jusqu'à cette année, la surveillance de la grippe en France était réalisée à l'aide d'informations collectées par des médecins libéraux volontaires et un réseau de laboratoires et hôpitaux. Les données recueillies par GrippeNet.fr n'auront pas vocation à remplacer les informations validées par des professionnels de santé. En revanche, elles pourront apporter des informations complémentaires, notamment sur les personnes qui ne consultent pas leur médecin généraliste.

Le principe est le suivant : le site Internet dédié www.grippenet.fr permet à toute personne majeure qui le souhaite, malade ou non malade, et résidant en France métropolitaine, de participer à la surveillance de la grippe, de façon anonyme et volontaire. Pour cela, quelques minutes suffisent. Lors de l'inscription sur le site, seule une adresse email est demandée. Après avoir rempli un questionnaire précisant son profil, le participant est invité chaque semaine à remplir un bref

questionnaire récapitulant les symptômes qu'il a eus ou non depuis sa dernière connexion (fièvre, toux...). Ces données anonymes sont immédiatement analysées et contribuent en temps réel à la surveillance de la grippe en France. La participation à ce programme ne se substitue évidemment pas à une visite chez son médecin généraliste.

GrippeNet.fr s'insère dans le projet [Epiwork](#) financé par la commission européenne, ayant pour objectif la mise en place d'infrastructures de surveillance et de modélisation des épidémies en Europe. Epiwork a notamment entraîné la naissance d'une plateforme européenne de surveillance des syndromes grippaux en population générale, [Influenzanet](#), avec la mise en place de réseaux nationaux dans plusieurs pays : Pays-Bas depuis 2003, Portugal depuis 2005, Belgique depuis 2006, Italie depuis 2008, Royaume-Uni depuis 2009. L'Allemagne, l'Autriche, la Suède, la Suisse et donc la France se joignent cette année au projet. En décembre 2011, plus de 35 000 sujets européens participaient déjà à cette surveillance.

En France, plus vite nous serons nombreux, plus vite nous pourrons faire des analyses pertinentes des données et plus vite nous pourrons comparer avec les pays voisins. Au 09/02/2012, 1754 personnes se sont déjà inscrites dont 45 en Bourgogne et 30 en Franche-Comté. Alors n'hésitez plus et inscrivez vous à GrippeNet.fr.

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

* Toxi-Infection Alimentaire Collective

| Autres signalements |

Sanitaires :

- Une suspicion de brucellose dans le Doubs
- Un cas de mésothéliome déclaré dans le Jura
- Quatre épisodes de gale concernant à chaque fois 1 à 2 cas fréquentant des établissements médico-sociaux en Côte-d'Or (pour 2), en Saône-et-Loire et dans le Jura
- Neuf affaires d'intoxication au monoxyde de carbone : 6 en Bourgogne (21, 58, 2 en 71 et 2 en 89) et 3 en Franche-Comté (2 en 39 et 90) ayant touché entre 1 et 10 personnes par affaire (dont des pompiers) et ayant causé un décès

Environnementaux :

- Une non-conformité bactériologique à Martroy en Côte-d'Or
- Pas de restriction d'usage de l'eau potable en semaine 5 en Franche-Comté

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

La surveillance de la grippe et des infections respiratoires aiguës basses 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 basses en Ehpa transmis à la cellule de réception des alertes des ARS
- nombre de prélèvements positifs au virus grippal ou au rhinovirus/entérovirus transmis par le laboratoire de virologie de Dijon
- nombre de cas graves de grippe admis en réanimation

Commentaires :

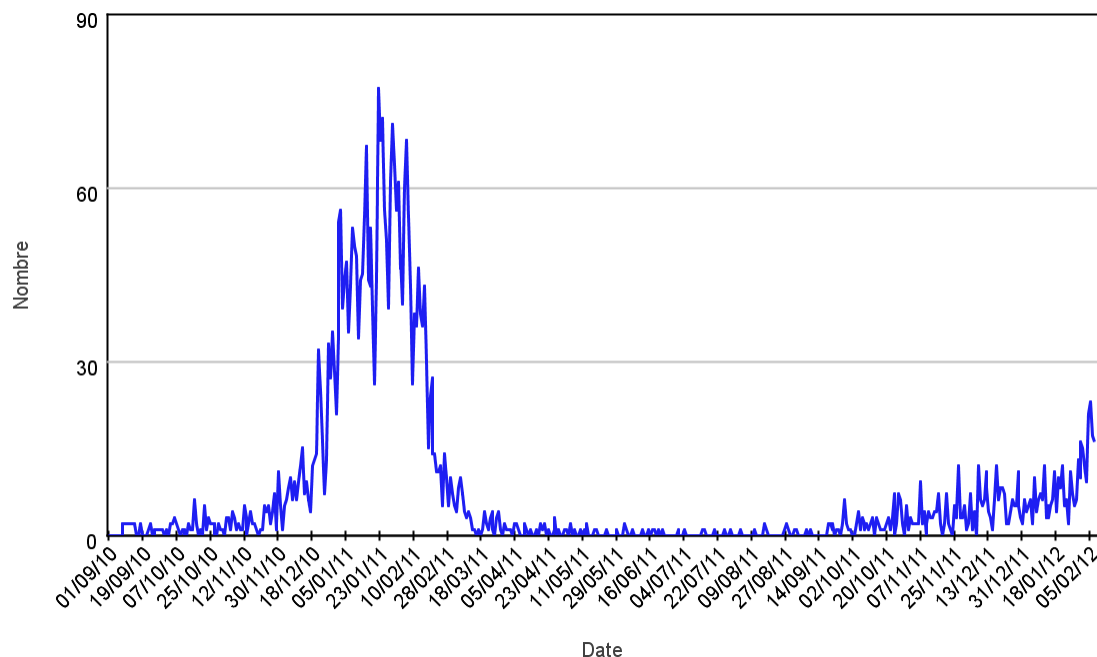
En métropole, les indicateurs de surveillance sont en faveur d'une progression nette de la grippe. Le début de l'épidémie est proche.

Dans nos régions, nous constatons une augmentation des gripes diagnostiquées par les associations SOS Médecins.

La proportion de prélèvements réalisés en semaine 5 par le laboratoire de virologie du CHU de Dijon, positifs pour la grippe A est en augmentation (6 sur 42, soit 14 %).

| Figure 1 |

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



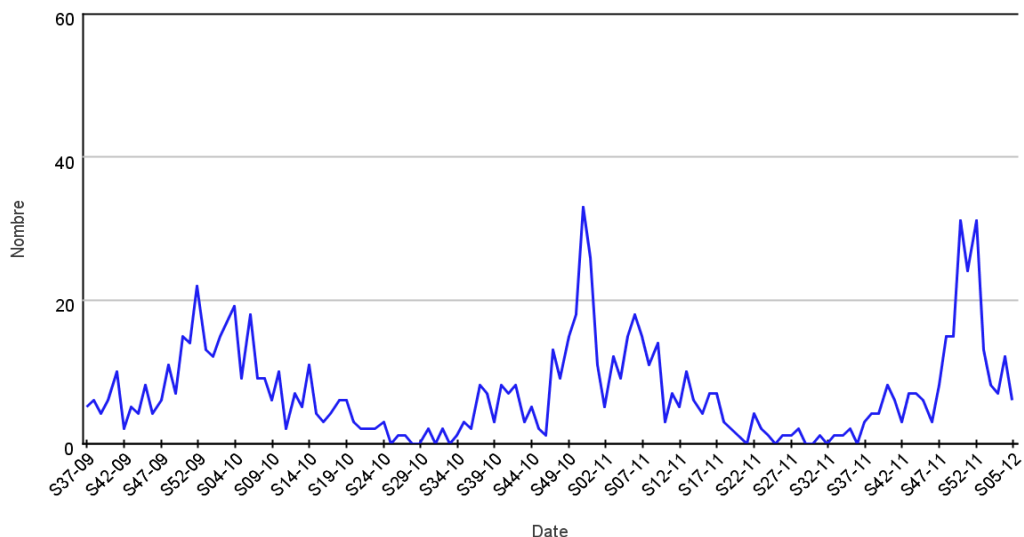
| Les bronchiolites |

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

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

| Figure 2 |

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



Commentaires :

L'épidémie de VRS bien qu'en décroissance persiste encore dans nos régions.

Le laboratoire de virologie du CHU de Dijon a détecté 2 VRS en semaine 5.

| Les gastroentérites aiguës |

La surveillance des gastroentérites aiguës (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 gastroentérites aiguës en Ehpa transmis à la cellule de réception des alertes des ARS

Commentaires :

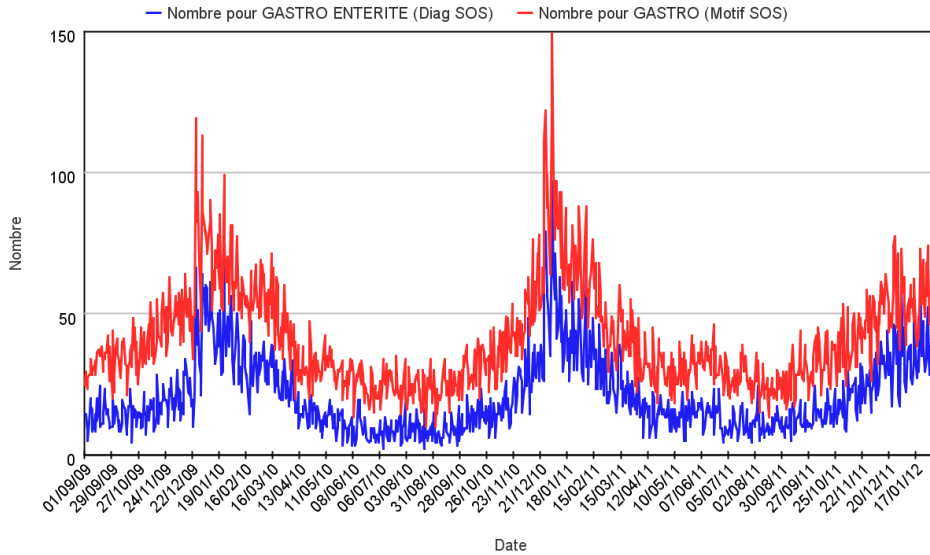
Au niveau national, les indicateurs de surveillance de la gastroentérite montrent une activité dépassant encore le seuil épidémique.

De même dans nos deux régions, il n'y a pas d'infléchissement net de l'activité.

Quatre épisodes de cas groupés ont été signalés en Franche-Comté et en Bourgogne : 3 ont concerné des Ehpa du Doubs, du Jura et de Saône-et-Loire et 1 a été constaté dans un lycée du Doubs.

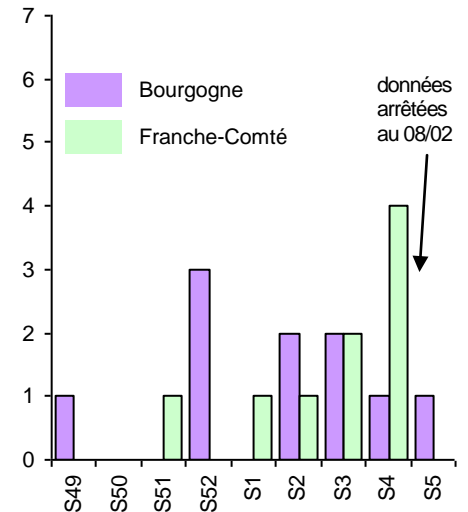
| Figure 3 |

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



| Figure 4 |

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



| 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 :

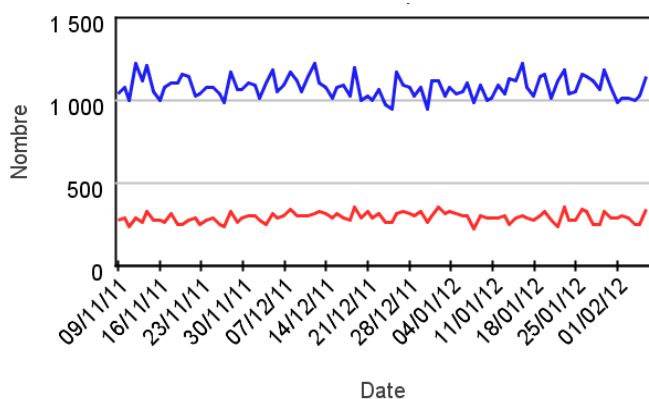
Pas d'augmentation inhabituelle récente à signaler pour les indicateurs surveillés en Bourgogne et en Franche-Comté [\[en savoir plus...\]](#).

Complétude :

Les indicateurs de tous les hôpitaux ont pu être pris en compte.

| Figure 5 |

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



| Figure 6 |

Nombre de motifs d'appels (courbe bleu) et de diagnostics (courbe rouge) des SOS Médecins de nos 2 régions

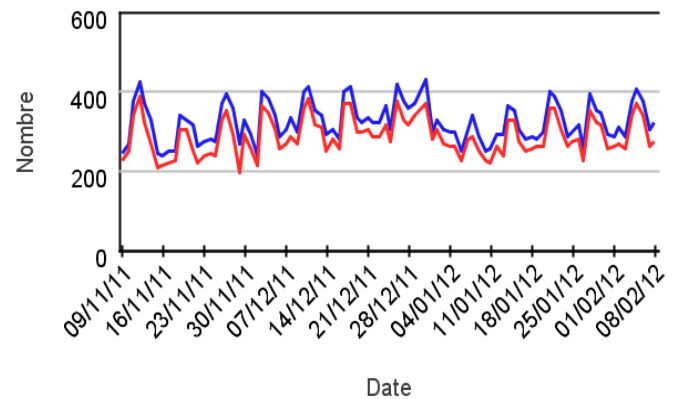
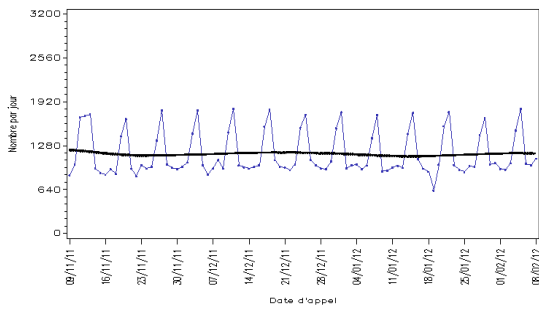


Figure 7

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

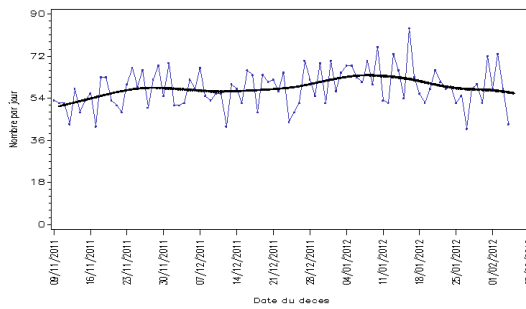


CIRE Bourgogne/Franche-Comté

Source: SURSAUD (InVS 2011)

Figure 8

Nombre de décès issus des états civils de nos 2 régions



CIRE Bourgogne/Franche-Comté

Source: SURSAUD (InVS 2011)

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,
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
Pierre Latchmun
Olivier Retel
Anne Serre
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Statisticienne
Sandrine Daniel

Interne de santé publique
Anne-Sophie Mariet

Secrétaire
Mariline 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
<http://www.invs.sante.fr>