

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2020/10 du 5 mars 2020

POINTS D'ACTUALITÉS

Bulletins SurSaUD®
(SOS médecins, OSCOUR,
Mortalité)
([lien](#))

Infection au nouveau
Coronavirus Covid-19,
Point de situation
(À la Une)

Surveillance de la grippe
saisonnière
(pages 2 et 3)

| A la Une |

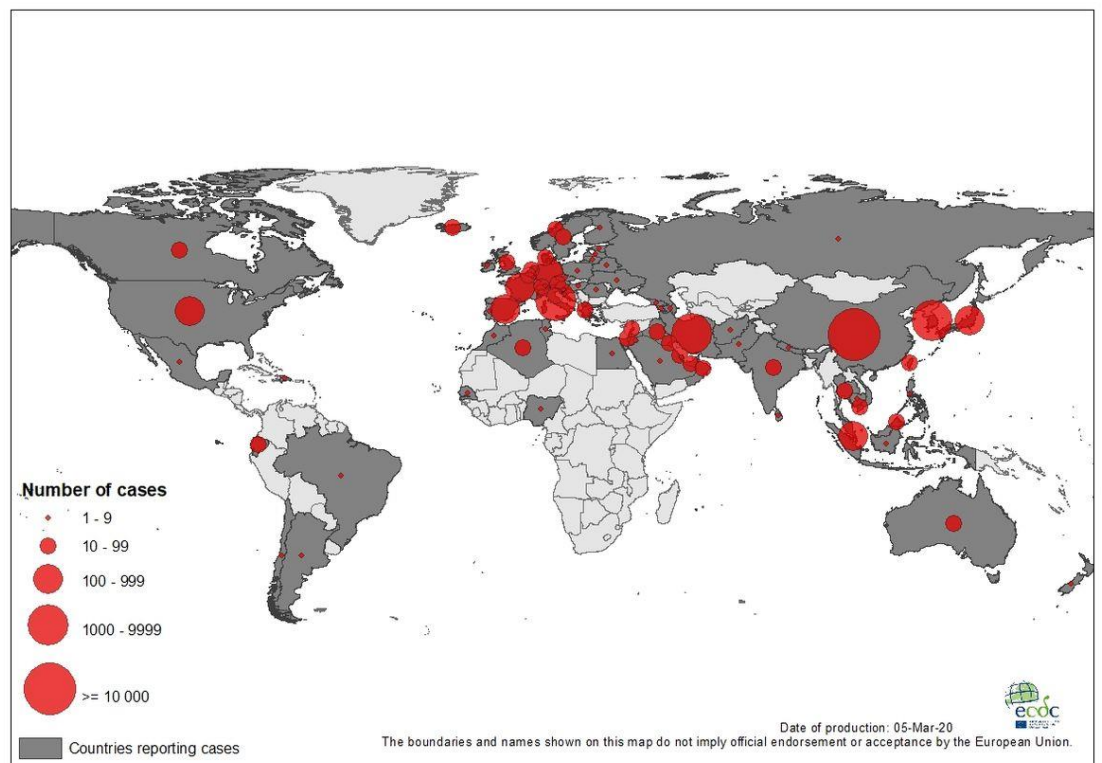
Covid-19 - Point épidémiologique (au 04 mars 2020)

- **Dans le Monde :** (Sources : ECDC et Santé publique France)
 - 93 076 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés dont 80 380 en Chine
 - 3 202 décès dont 219 hors de Chine

Distribution géographique des cas confirmés de COVID-19 au 04/03/2020.

	Pays touchés	Cas confirmés
Asie	27	88 777
Europe	34	3 368
Afrique	6	11
Amériques	8	172
Océanie	2	43
Total	77	93 076

- **En France**
 - 285 cas confirmés dont 4 décès
 - 12 régions (dont 1 en Outre-Mer) rapportent des cas confirmés
 - Près de 60 % des cas confirmés rattachés à un regroupement de cas



| La grippe |

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

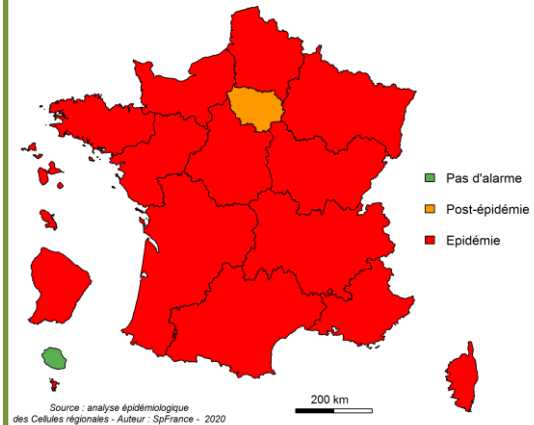
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- résultats des prélèvements analysés par les laboratoires du CHU de Dijon et de Besançon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (services sentinelles)

Commentaires :

Situation de la grippe saisonnière en semaine 08 :

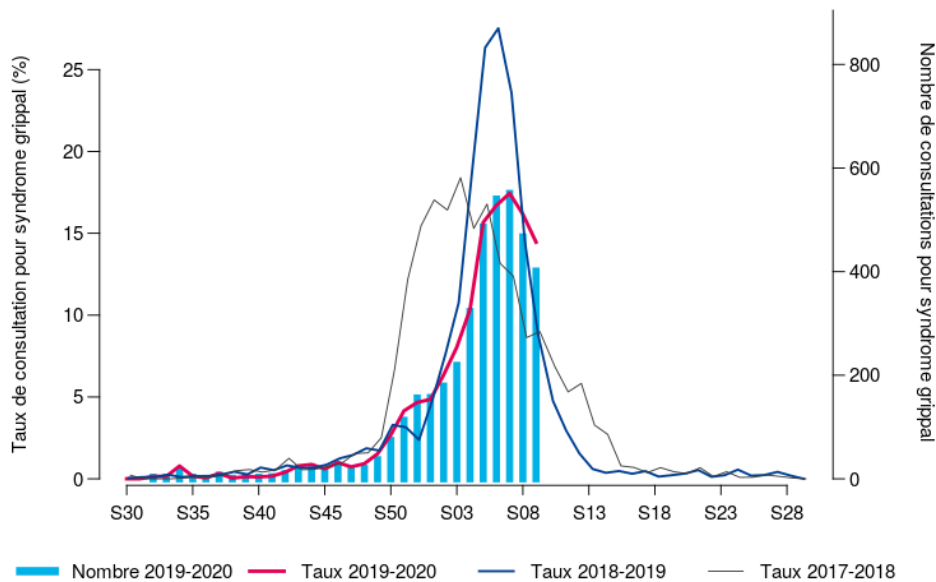
En métropole, diminution de l'activité grippale dans la majorité des régions métropolitaines avec un pic probablement atteint en semaine 07-2020. Passage de l'Île-de-France en phase post-épidémique. Une co-circulation des virus A(H1N1)_{pdm09} et B/Victoria est observée.

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité liée à la grippe des associations SOS Médecins est en diminution (figure 1) et celle des services d'urgences reste stable depuis 3 semaines (figure 2). **La semaine 09 est la 6^{ème} semaine épidémique en région.** La co-circulation des virus grippaux A et B est stable (figure 8). Un total de 26 cas graves de grippe a été signalé depuis le début de la surveillance des cas de grippe admis en réanimation (le 4/11/2019). Un virus de type A a été identifié chez 85 % des cas (cf page 3). Parmi ces 26 cas, six décès ont été constatés.



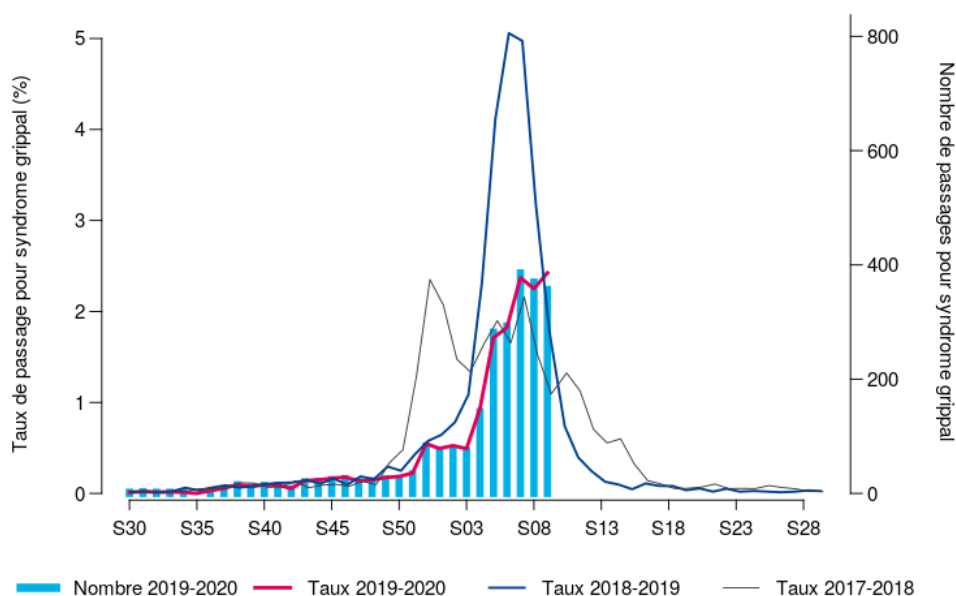
| Figure 1 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 05/03/2020



| Figure 2 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 05/03/2020



Descriptif des cas graves de grippe admis en réanimation parmi les services sentinelles en Bourgogne-Franche-Comté et en France métropolitaine, saison 2019-2020

Descriptif		BFC	%	France	%
Statut virologique	A (H3N2)	1	4	24	3
	A (H1N1) _{pdm09}	8	31	155	21
	A non sous-typé	13	50	434	58
	B	3	12	118	16
	Co infection A et B	0	.	6	1
	Non confirmé	1	4	7	1
Classe d'âge	0 - 4 ans	7	27	66	9
	5 - 14 ans	1	4	36	5
	15 - 64 ans	11	42	365	49
	> 64 ans	7	27	277	37
Sexe	Sexe ratio M/F	1,2	54	1,5	59
Facteur de risque de complication	Aucun facteur de risque	13	50	182	24
	Facteur de risque ciblé par la vaccination	13	50	555	76
Statut vaccinal des personnes à risque	Personne non vaccinée	13	50	308	56
	Personne vaccinée	5	19	140	25
	Non renseigné ou ne sait pas	8	33	107	19
Éléments de gravité	SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)				
	Pas de SDRA	15	58	444	60
	Mineur	2	8	56	8
	Modéré	4	15	88	12
	Sévère	5	19	140	19
	Ventilation				
	VNI*/Oxygénothérapie à haut débit	12	46	306	41
	Ventilation invasive	12	46	259	35
	ECMO/ECCO2R**	0	.	43	6
	Décès parmi les cas admis en réanimation	6	23	72	10
Total		26	100	744	100

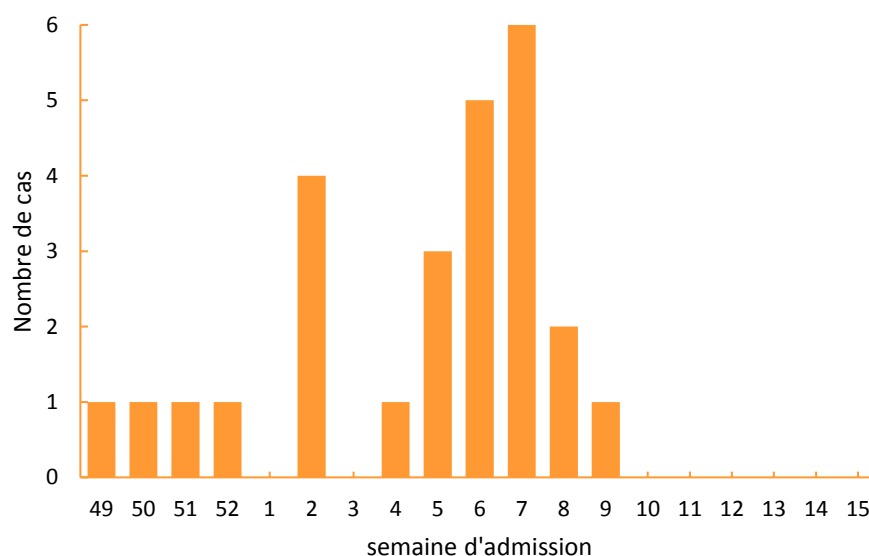
* Ventilation non invasive

**Oxygénation par membrane extra-corporelle

**Epuration extra-corporelle de CO2

| Figure 3 |

Nombre de cas graves de grippe admis en réanimation parmi les services sentinelles en Bourgogne-Franche-Comté, par semaine d'admission, saison 2019-2020 (dernière semaine incomplète)



| Les bronchiolites |

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

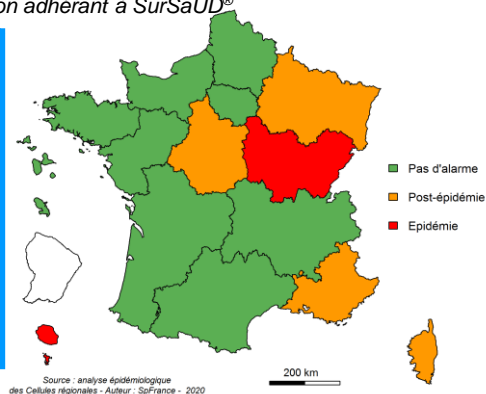
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre source: SurSaUD®)

- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®

Commentaires :

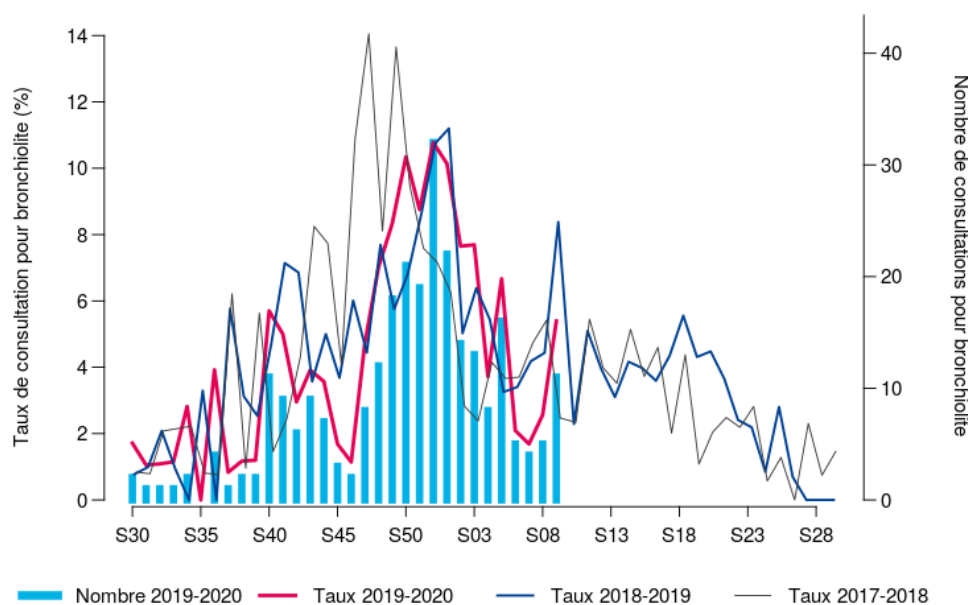
Au niveau national, poursuite de la baisse des indicateurs. L'épidémie est terminée dans 8 régions, 4 régions sont en post-épidémie et la Bourgogne-Franche-Comté reste en phase épidémique.

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité liée à la bronchiolite chez les moins de 2 ans est comparable aux années précédentes pour les associations SOS Médecins et légèrement supérieure pour les services d'urgence (figures 4 et 5). La région est en phase épidémique depuis environ 3 mois (13 semaines) et le pic épidémique a été atteint en S52-2019. Le nombre de prélèvements positifs au VRS poursuit sa diminution (figure 8).



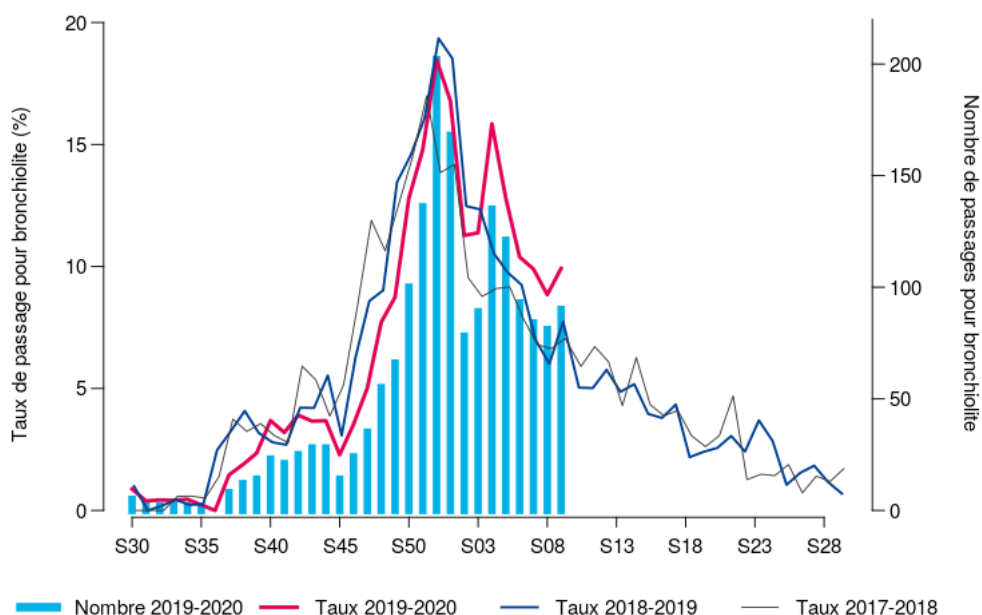
| Figure 4 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 05/03/2020



| Figure 5 |

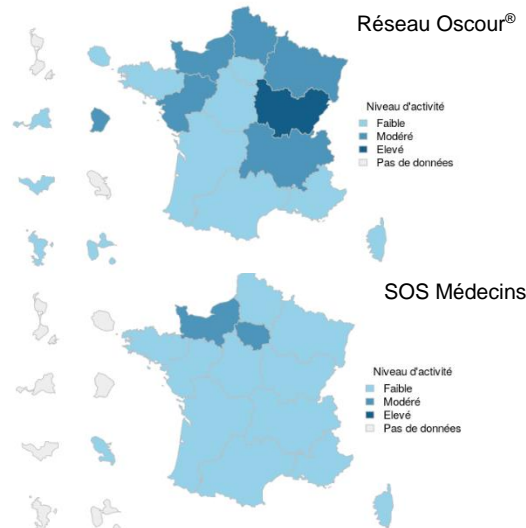
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 05/03/2020



| Les gastroentérites aiguës |

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

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



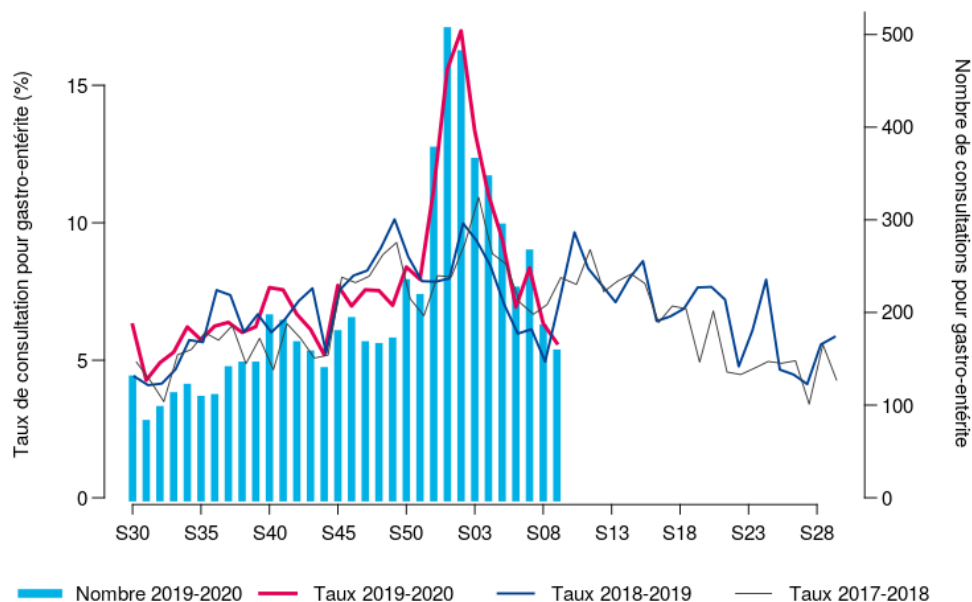
Commentaires :

Au niveau national, l'activité liée aux gastroentérites est faible à modérée dans la majorité des régions pour les associations SOS Médecins et les services d'urgences (cf. cartes à droite).

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité liée aux gastroentérites est comparable aux années précédentes pour les associations SOS Médecins (figure 6) et pour les services d'urgences (figure 7).

| Figure 6 |

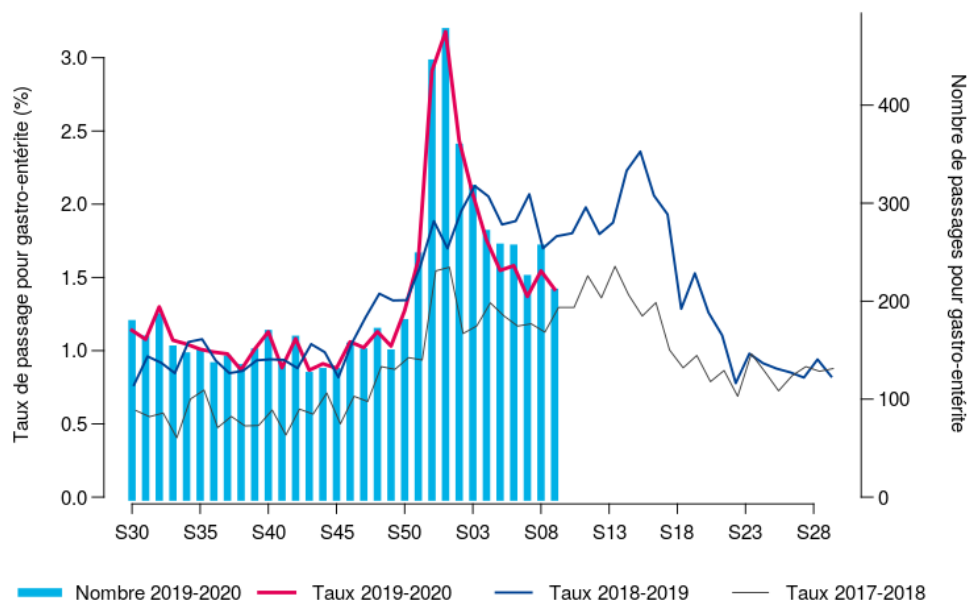
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 05/03/2020



| Figure 7 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne* adhérent à SurSaUD®, données au 05/03/2020

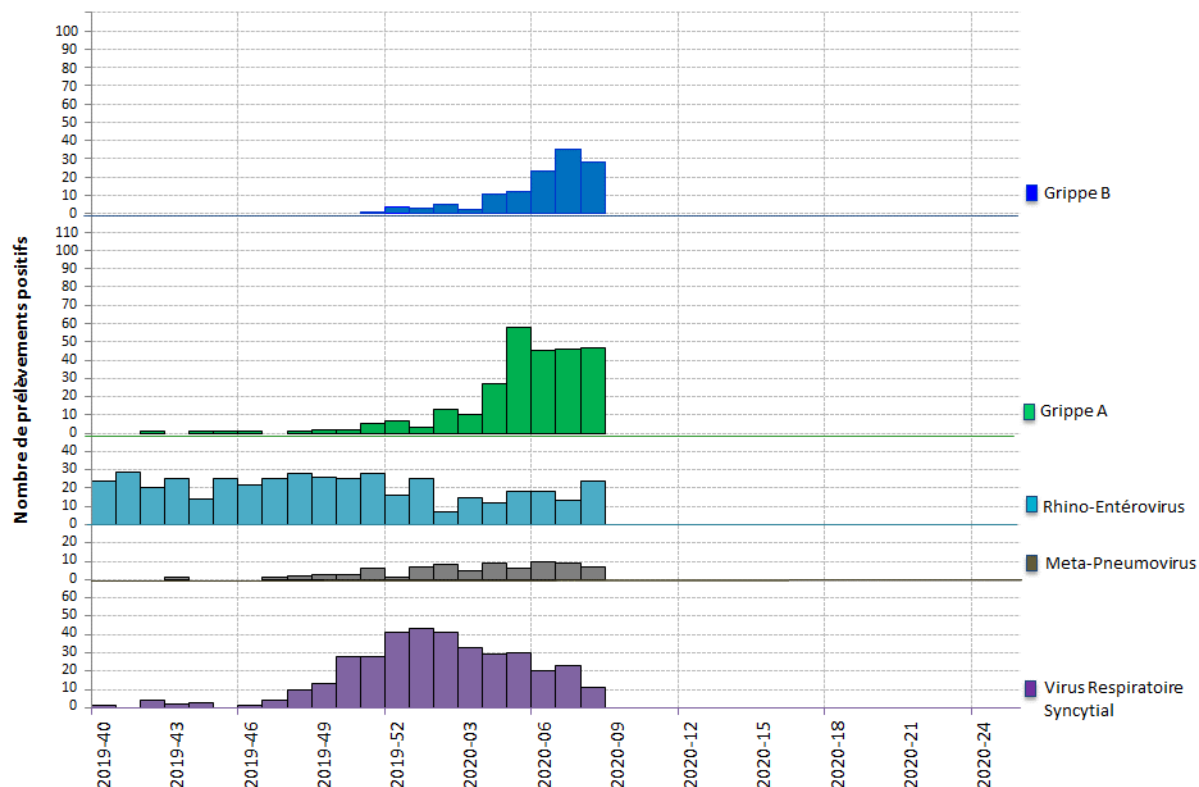
* Seules les données de Bourgogne présentent un nombre d'années d'historique suffisant pour détecter une augmentation inhabituelle et être présentées dans cette figure



La surveillance virologique s'appuie sur les laboratoires de virologie de Besançon et de Dijon, ce dernier est aussi Centre National de Référence (CNR) des virus entériques. Les méthodes de détection sont, sur prélèvements respiratoires, la réaction de polymérisation en chaîne (PCR) et, sur prélèvements entériques, l'immuno-chromatographie et la PCR. Quand le CNR est saisi dans le cadre d'une suspicion de cas groupés de gastroentérites, les souches sont comptabilisées à part (foyers épidémiques).

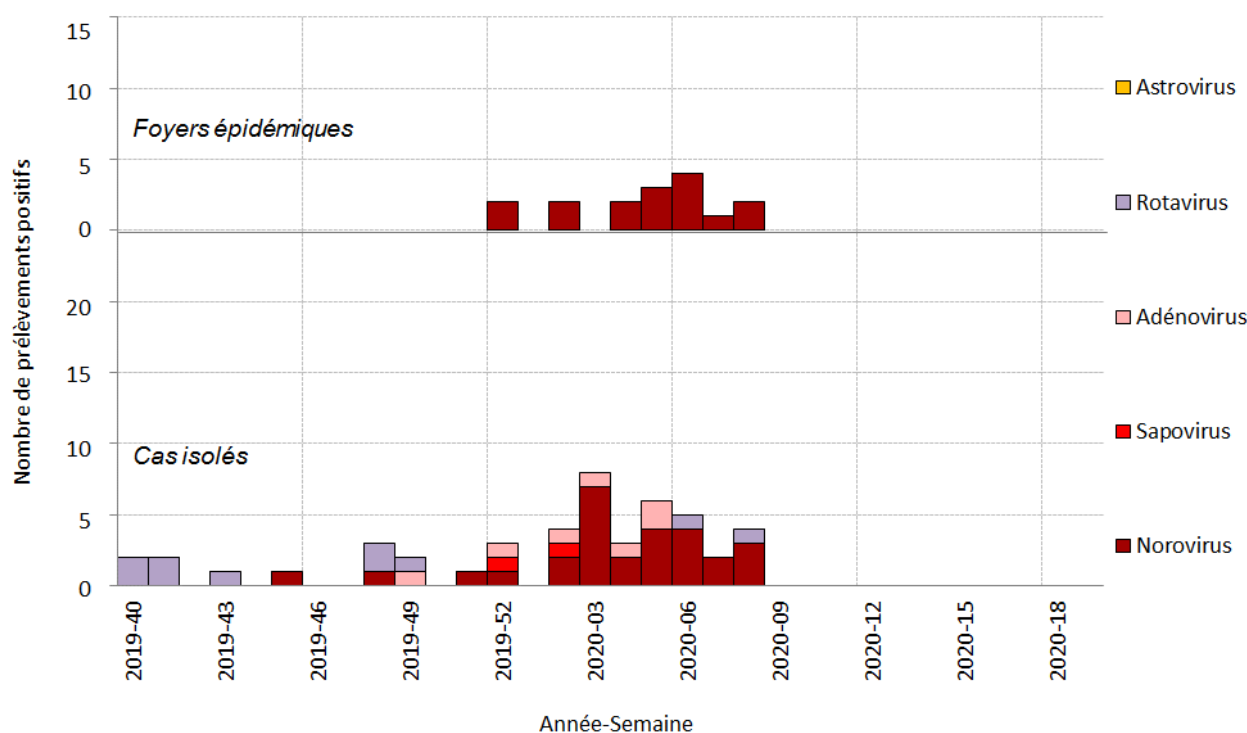
| Figure 8 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs par virus respiratoire en Bourgogne-Franche-Comté, tous âges confondus (source : laboratoires de virologie du CHU de Dijon et de Besançon), données au 05/03/2020



| Figure 9 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques en Bourgogne-Franche-Comté, tous âges confondus (source : CNR Virus Entériques), données au 05/03/2020



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

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 MDO déclarées dans la région : 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 2 |

Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2016-2019, données arrêtées au 05/03/2020

	Bourgogne Franche-Comté																2020*	2019*	2018	2017
	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	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	18	15	20
Hépatite A	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3	42	58	65
Légionellose	0	1	0	1	0	3	0	0	0	2	0	1	0	0	0	2	10	111	120	129
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	28	1
TIAC ¹	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	6	63	47	33	

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL).

* données provisoires - Source : Santé publique France

| Surveillance non spécifique (SurSaUD®) |

Les indicateurs de la SURveillance SANitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®) présentés ci-dessous sont :

- le nombre de passages aux urgences toutes causes par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon)
- le nombre de décès des états civils informatisés

Commentaires :

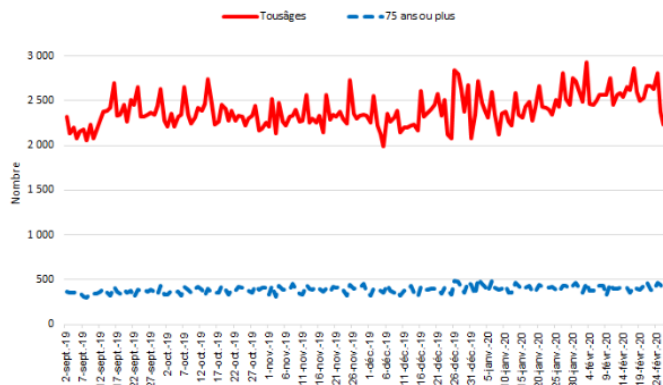
L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 10), des associations SOS Médecins (figure 11) et de la mortalité (figure 12) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

Complétude :

Les données des centres hospitaliers de Dijon (Pédiatrie), Chatillon-sur-Seine et la Polyclinique Sainte-Marguerite d'Auxerre n'ont pas pu être prises en compte dans la figure 10.

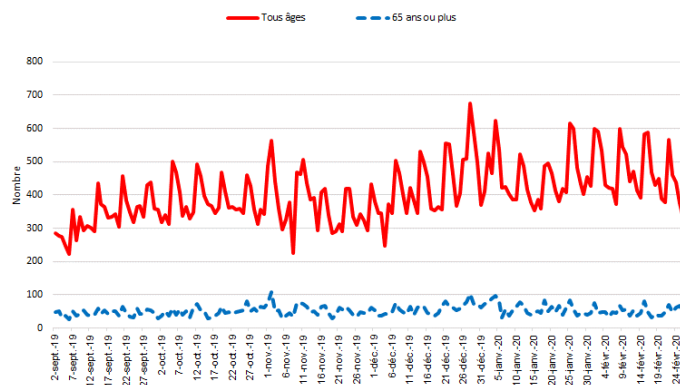
| Figure 10 |

Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)



| Figure 11 |

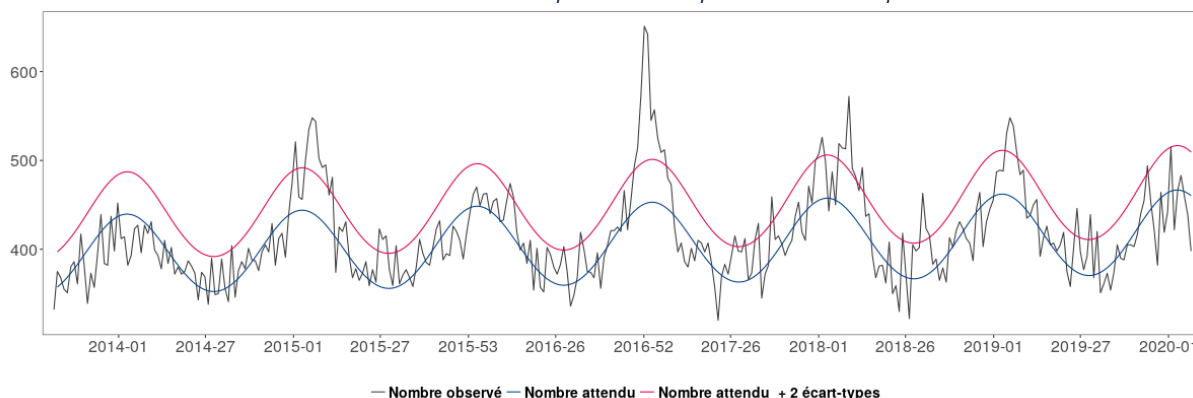
Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de décès issus des états civils de Bourgogne-Franche-Comté, nombre de décès attendus d'après le modèle Euromomo (en bleu) et seuil à 2 écarts-types (en rouge) (Source : Insee)

Le nombre de décès de ces 3 dernières semaines doit être considéré comme provisoire car une partie de ces décès n'a pas encore été remontée à la Cellule régionale





Département Alerte et Crise

Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires

Tél : 0 809 404 900
Fax : 03 81 65 58 65
Courriel : ars-bfc-alerte@ars.sante.fr

| Remerciements des partenaires locaux |

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau SurSaUD®, ARS sièges et délégations territoriales, Samu Centre 15, Laboratoires de virologie de Dijon et de Besançon, Services de réanimation de Bourgogne-Franche-Comté et l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.



Des informations nationales et internationales sont accessibles sur les sites du Ministère chargé de la Santé et des Sports :

<http://social-sante.gouv.fr/>

et de l'Organisation mondiale de la Santé : <http://www.who.int/fr>

Equipe de la Cellule régionale de Santé publique France en Bourgogne-Franche-Comté
Données extraites le 18/02/2020

Coordonnateur
Olivier Retel

Epidémiologistes
Sonia Chêne
François Clinard
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante
Marilène Ciccardini

Interne de Santé publique
Magali Koczorowski

Directrice de la publication
Geneviève Chêne,
Santé publique France

Rédacteurs
L'équipe de la Cellule régionale

Diffusion
Cellule régionale Bourgogne-Franche-Comté
2, Place des Savoirs
BP 1535 21035 Dijon Cedex
Tél. : 03 80 41 99 41
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel : cire-bfc@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>