

POINTS D'ACTUALITÉS

Etude COSET-MSA : près de 30 000 personnes ont participé à l'étude ([lien](#))

Le nombre de sérologies VIH réalisées en laboratoire reste faible en Bourgogne-Franche-Comté (A la Une)

#Mois sans tabac 2019 : la 4^{ème} édition s'achève ([lien](#))

| A la Une |

Journée mondiale du sida, 1^{er} décembre 2019 : intensifier encore le dépistage du VIH et des IST

A l'occasion de la journée mondiale du sida du 1^{er} décembre 2019, Santé publique France publie les données actualisées du VIH/sida et leur évolution et des infections sexuellement transmissibles (IST).

Points clés 2018, niveau national

- 5,8 millions de sérologies VIH ont été réalisées par les laboratoires de biologie médicale, nombre qui augmente progressivement depuis 2013
- Environ 6 200 personnes ont découvert leur séropositivité VIH, soit une diminution par rapport à 2017 (-7 %), après plusieurs années de stabilité
- Parmi les personnes ayant découvert leur séropositivité, 56 % ont été contaminées par rapports hétérosexuels, 40 % lors de rapports entre hommes et 2 % par usage de drogues injectables
- Une diminution du nombre de découvertes de séropositivité est observée depuis plusieurs années chez les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH) nés en France et chez les hommes hétérosexuels qu'ils soient nés en France ou à l'étranger
- Une diminution est également observée chez les femmes hétérosexuelles nées en France
- Aucune diminution n'est observée chez les HSH nés à l'étranger et chez les femmes hétérosexuelles nées à l'étranger
- Plus d'un quart des personnes (environ 1 700) ont découvert leur séropositivité VIH à un stade avancé de l'infection
- Le **dépistage du VIH doit être intensifié** dans les populations les plus exposées au VIH, afin de réduire la proportion de personnes qui ignorent leur séropositivité et leur permettre de bénéficier d'un traitement antirétroviral
- Les données comportementales de

l'enquête rapport au sexe (ERAS) 2017 et 2019 mettent en évidence une augmentation du recours répété au dépistage VIH parmi les hommes homo ou bisexuels

- La progression des diagnostics d'infections à gonocoque (chez les HSH et les hétérosexuels) et à *Chlamydia trachomatis* se poursuit, dans un contexte où le dépistage de ces deux IST augmente également.

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2019/journee-mondiale-du-sida-1er-decembre-2019-intensifier-encore-le-depistage-du-vih-et-des-ist>

Point clés 2018, niveau régional

- Le taux de sérologies pour mille habitants reste parmi les plus faibles en France métropolitaine, dans un contexte où le nombre de sérologies VIH réalisées en laboratoire augmente
- Le taux de découverte de séropositivité VIH en région est parmi les plus faibles en France. Ces découvertes concernent un nombre élevé de 50 ans et plus et un nombre plus élevé des HSH nés à l'étranger
- Deux objectifs de l'ONUSIDA (Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida) atteints en région (données du Corevih BFC)
 - 97 % (soit 2 068 patients) des personnes suivies sont traitées
 - 95 % (soit 1 969 patients) ont une charge virale inférieure à 40 copies/ml
- Une augmentation du nombre de cas d'infections à gonocoque (RésIST) comme observé au niveau national
- Importance de mener des actions de prévention incluant la population des 50 ans et plus et de porter une attention particulière à la population des HSH nés à l'étranger

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/documents/bulletin-regional/2019/bulletin-de-sante-publique-vih-ist-en-bourgogne-et-franche-comte-novembre-2019>

| Veille internationale |

Sources : Organisation Mondiale de la Santé (OMS), European Centre for Disease Control (ECDC)

28/11/2019 : L'ECDC publie un état des risques relatif à des cas importés de fièvre de Lassa aux Pays-Bas concernant deux agents de santé ayant travaillé dans un hôpital rural en Sierra Leone ([lien](#)).
29/11/2019 : L'ECDC publie un rapport des maladies transmissibles en Europe concernant le VIH qui impacte de nombreuses femmes, le virus du West Nile avec dernièrement 1 cas rapporté en Turquie, la grippe actuellement au niveau de base, le virus Ebola avec dernièrement 11 cas confirmés supplémentaires en RDC dont 4 décès, le choléra au Cameroun, en RDC et au Yémen avec pour ce dernier 54 503 cas dont 33 décès ([lien](#)).

| 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

Commentaires :

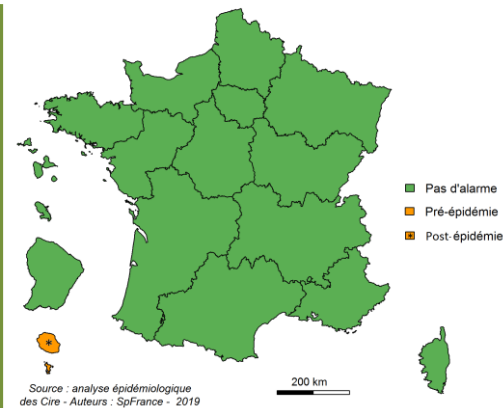
Situation de la grippe saisonnière en semaine 48 :

Au niveau national, tous les indicateurs sont actuellement au niveau de base, avec absence totale d'activité épidémique en métropole.

A la Réunion, l'activité grippale est en phase post-épidémique.

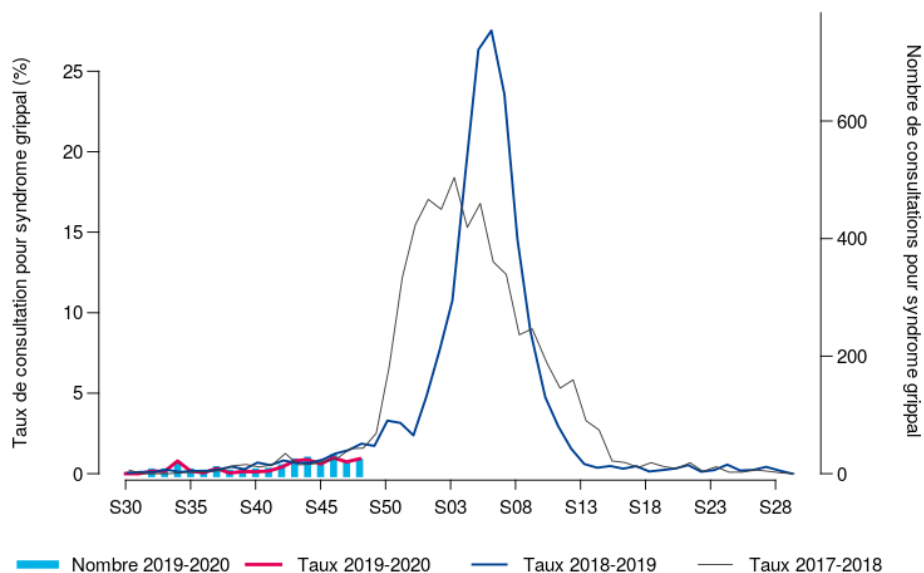
En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité de SOS Médecins et des services d'urgences liée à la grippe est faible actuellement (figures 1 et 2).

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation (à compter du 4 novembre 2019), aucun cas n'a été signalé en région.



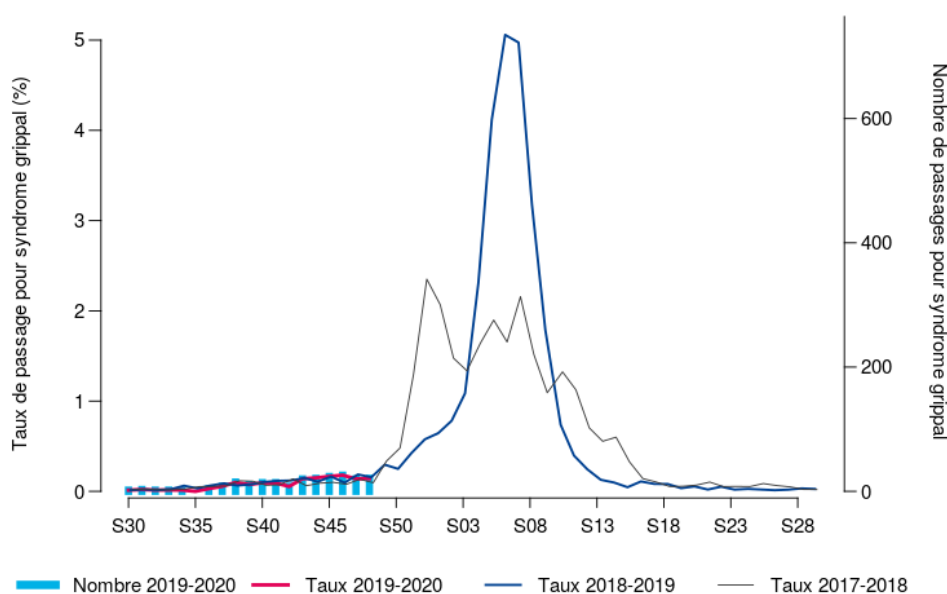
| Figure 1 |

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 05/12/2019



| 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 05/12/2019



| Les bronchiolites |

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

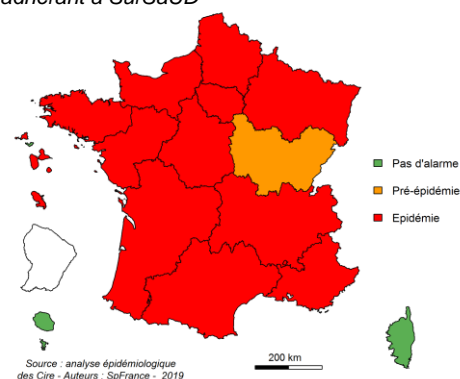
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérant à SurSaUD®

Commentaires :

Au niveau national, on observe une augmentation des passages aux urgences et des visites SOS Médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans la majorité des régions.

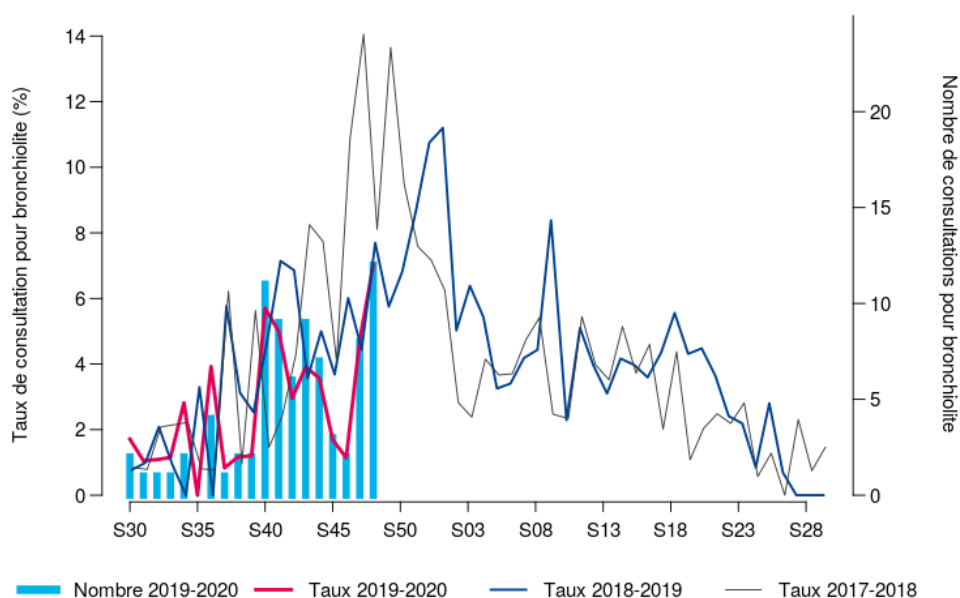
Toutes les régions en métropole sont en phase épidémique sauf la Corse et la Bourgogne-Franche-Comté, cette dernière étant en phase pré-épidémique.

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité liée à la bronchiolite chez les moins de 2 ans est en augmentation aussi bien pour les services d'urgences que pour les associations SOS Médecins (figures 3 et 4).



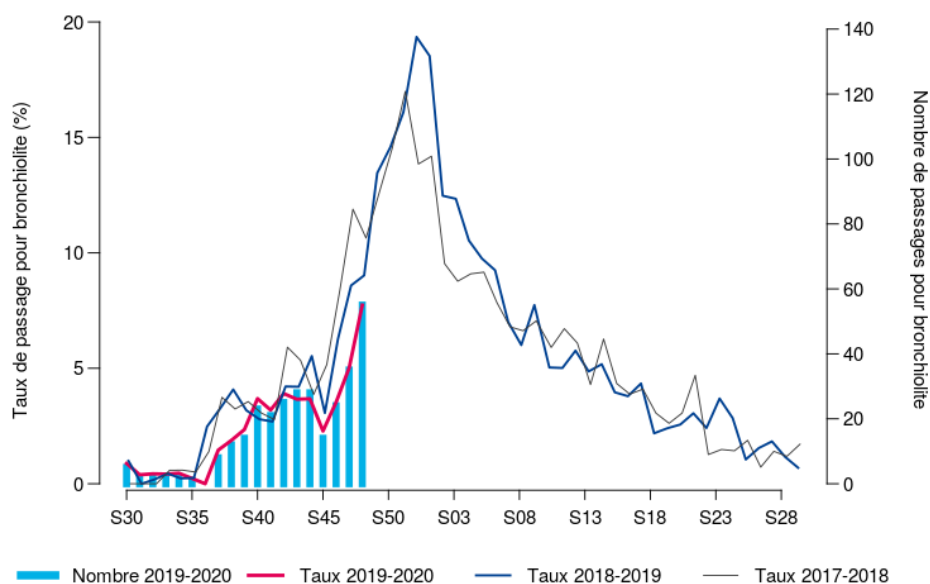
| Figure 3 |

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 05/12/2019



| Figure 4 |

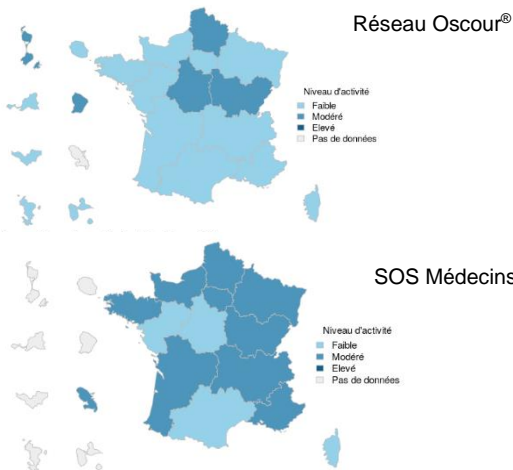
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 05/12/2019



| Les gastroentérites aiguës |

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

- 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 adhérant à SurSaUD®



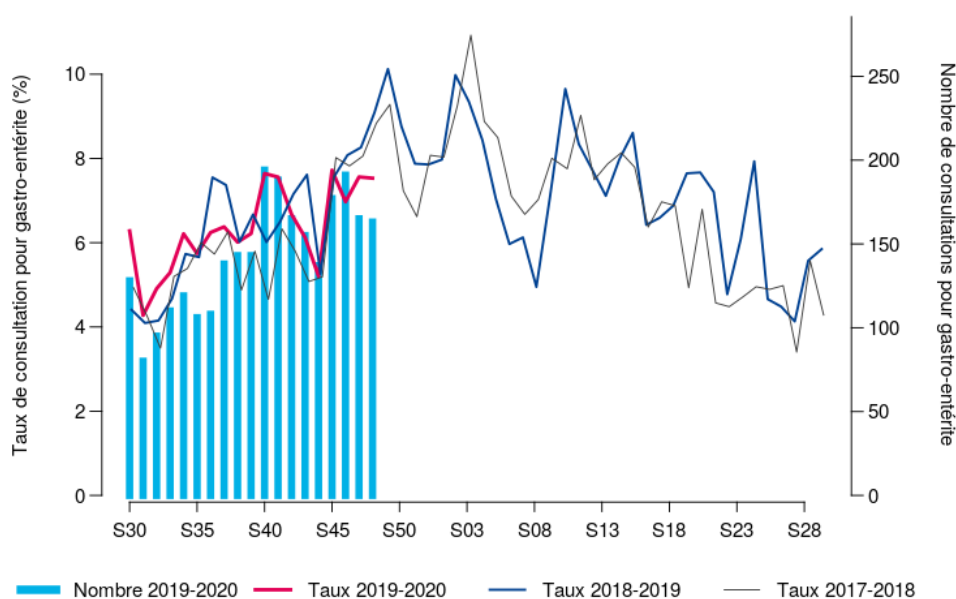
Commentaires :

Au niveau national, l'activité liée à la gastroentérite est présentée sur les cartes à droite, par source de données.

En Bourgogne-Franche-Comté, le pourcentage de gastroentérites parmi les diagnostics (courbe rose) est élevé pour SOS Médecins (figure 5) et pour les urgences hospitalières (figure 6), comme cela est habituellement observé en période de fin d'année.

| Figure 5 |

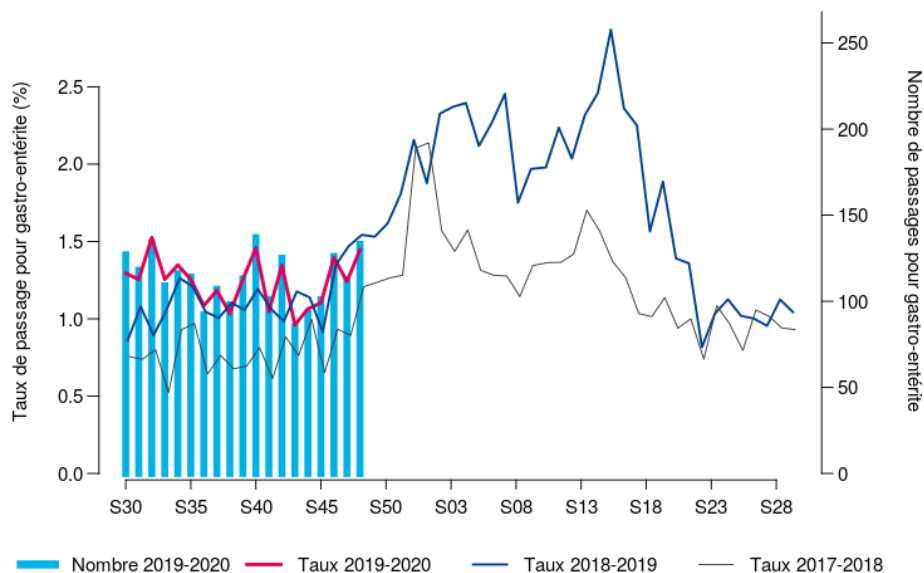
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 05/12/2019



| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne* adhérant à SurSaUD®, données au 05/12/2019

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

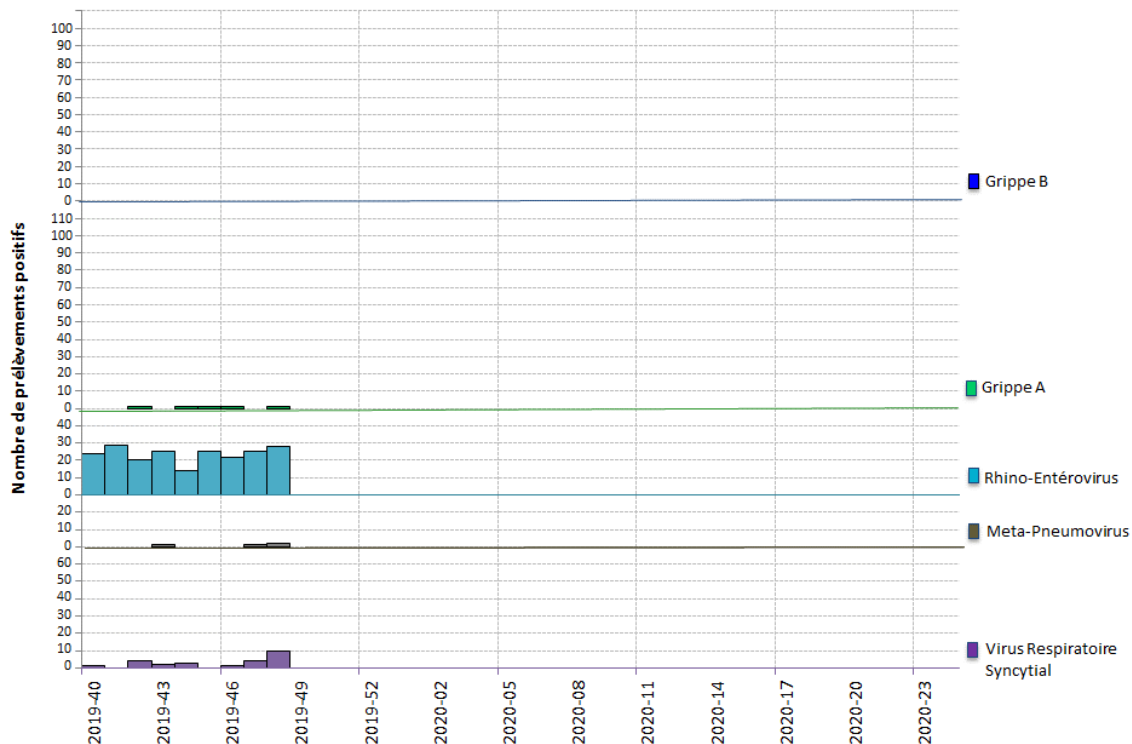


| Données virologiques des CHU de Dijon et de Besançon |

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).

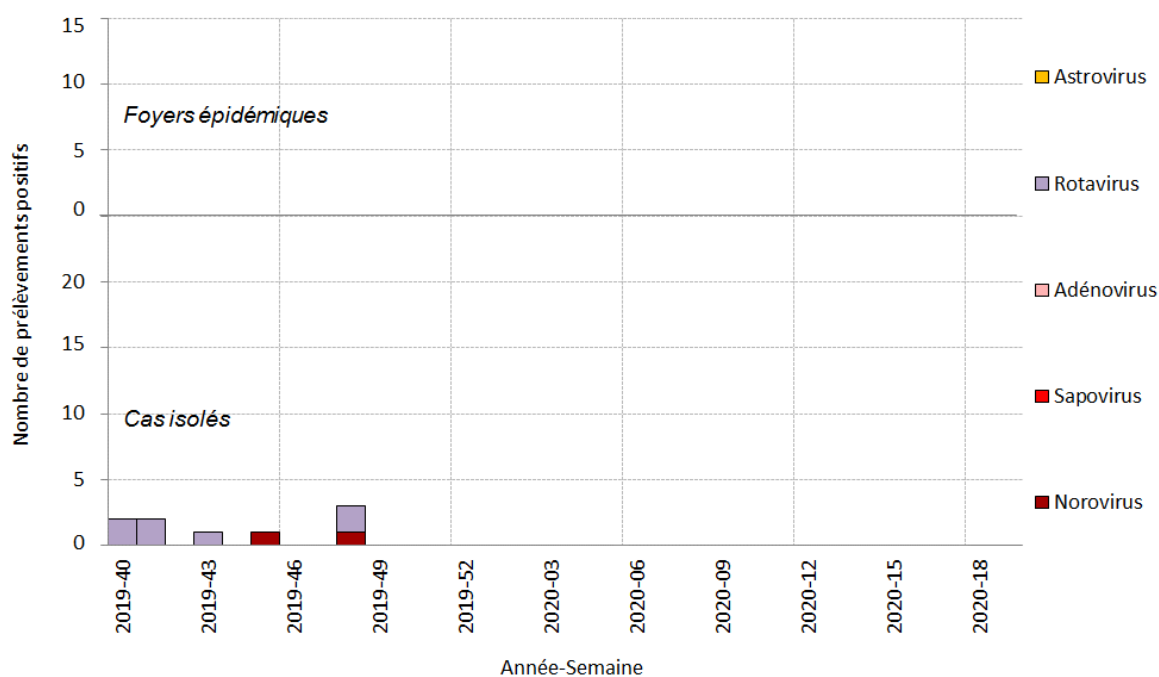
| Figure 7 |

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 05/12/2019



| Figure 8 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques en Bourgogne-Franche-Comté, tous âges confondus (source : CNR Virus Entériques), données au 05/12/2019



| 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 1 |

Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2016-2019, données arrêtées au 05/12/2019

	Bourgogne Franche-Comté																2019*	2018	2017	2016
	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	2	0	6	0	3	0	2	0	0	0	0	0	2	0	1	16	15	20	22
Hépatite A	0	2	0	10	0	5	0	2	0	5	0	10	0	5	0	2	41	58	65	38
Légionellose	0	18	0	14	0	5	0	5	0	12	0	21	0	13	0	9	97	120	129	74
Rougeole	0	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	2	9	28	1	3
TIAC ¹	0	11	0	14	0	2	0	1	0	5	0	10	0	6	0	4	53	47	33	37

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 adhérant 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 :

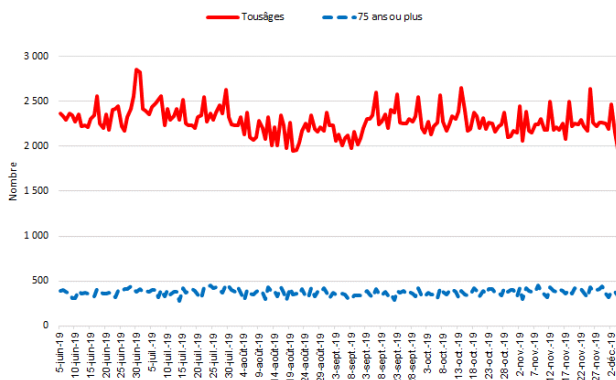
L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 9) et des associations SOS Médecins (figure 10) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté. La mortalité est en augmentation en semaine 47 (figure 11).

Complétude :

Les données des centres hospitaliers de Dijon (Pédiatrie), Chatillon-sur-Seine, Pontarlier et la Polyclinique Sainte-Marguerite d'Auxerre n'ont pas pu être prises en compte dans la figure 9.

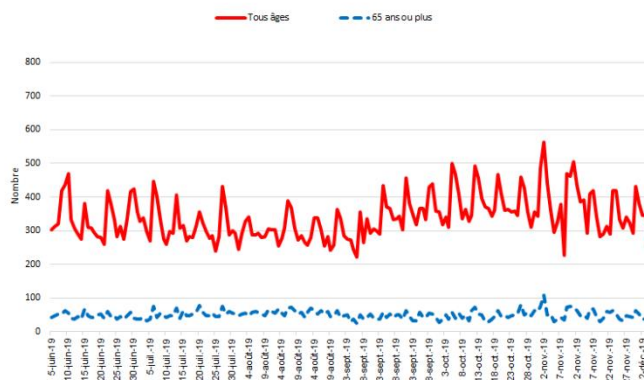
| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

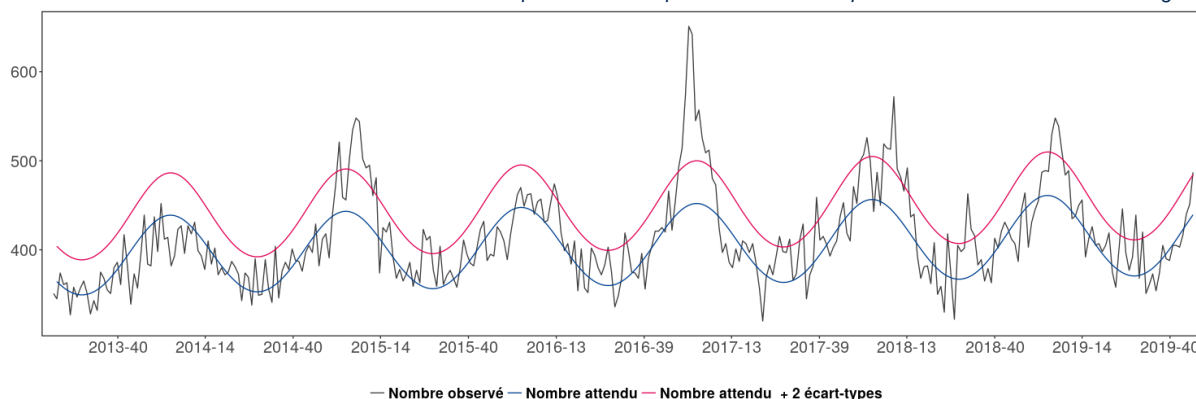
Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| Figure 11 |

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

Coordonnateur
Olivier Retel

Epidémiologistes
Sonia Chêne
François Clinard
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante
Mariline 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>