

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2023/13 du 30 mars 2023

POINTS D'ACTUALITÉS

Variole du singe : point de situation en France au 23 mars 2023 (lien)	Augmentation des passages aux urgences liés à l'usage de cocaïne en France entre 2010 et 2022 (A la Une)	GRIPPE : 17 ^e semaine d'épidémie
---	---	--

| A la Une |

Passages aux urgences en lien avec l'usage de cocaïne en hausse

A l'occasion de la sortie du rapport de l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT) sur l'évolution de l'offre et de la consommation de cocaïne en France¹, Santé publique France publie des données inédites des passages aux urgences en lien avec l'usage de cocaïne.

Une augmentation forte et continue de la consommation de cocaïne

Depuis plusieurs années, des signaux montrent une augmentation des consommations de cocaïne, quelle que soit sa forme (poudre, galette, crack) et s'accompagne d'une « démocratisation » de son usage, portée par une diversification des profils de consommateurs. Par ailleurs, le nombre de prises en charge en lien avec la consommation de cocaïne en Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA) est également en hausse entre 2015 et 2019².

Passages aux urgences en lien avec l'usage de cocaïne

Les résultats issus des données de passages aux urgences (OSCOUR®) en lien avec l'usage de cocaïne mettent en lumière une augmentation forte et continue sur la période 2010-2022. Ce sont 23 335 passages aux urgences pour cocaïne qui ont été identifiés durant cette période en France. En 12 ans, le taux de passages a évolué de 8,6 à 21,2 / 100 000 passages, soit un taux multiplié par plus de 3. Cela représente en moyenne en France, 72 passages aux urgences en lien avec la consommation de cocaïne par semaine en 2022.

Des disparités régionales importantes ont été mises en évidence avec des taux de passages très élevés en Guyane (44,1 pour 100 000 passages), Provence-Alpes-Côte d'Azur (40,8) et Occitanie (27). Par ailleurs, une très forte augmentation était observée en Auvergne-Rhône-Alpes (1,2 à 22,9 pour 100 000 passages), Bretagne (4,3 à 34,4), Nouvelle-Aquitaine (3 à 20,6), Grand Est (8,7 à 19,9) et **Bourgogne-France-Comté (2,9 à 13,1)**.

Pour en savoir plus :

<https://www.ofdt.fr/>

<https://www.drogues-info-service.fr/>

<https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2023/cocaine-consommation-et-passages-aux-urgences-en-hausse>

Profils des consommateurs de cocaïne

Les passages aux urgences concernaient majoritairement des hommes (75 %) et l'âge médian était de 32 ans, ce qui correspond aux profils habituellement les plus consommateurs au sein de la population générale. Les diagnostics de sortie étaient principalement en lien avec une intoxication (65 %), une dépendance (13 %) ou un sevrage (7,5 %).

Les passages identifiés présentaient majoritairement des diagnostics associés liés à une intoxication par l'alcool (33 %), aux benzodiazépines (9,6 %), au cannabis (9,5 %) ou aux opioïdes (4,8 %), traduisant **un profil de polyconsommation**. La polyconsommation avec l'alcool est un facteur d'intoxication, car elle augmente notamment la durée et la puissance des effets psychoactifs recherchés par les consommateurs ainsi que la toxicité cardiaque.

L'augmentation des intoxications pourrait s'expliquer notamment par la circulation depuis une dizaine d'années d'une cocaïne dont le teneur en principe actif augmente ou encore l'émergence des nouveaux produits de synthèse (NPS) plus puissants et toxiques que la molécule dont ils imitent les effets. En effet, le nom des produits en cause reposant uniquement sur du déclaratif, des NPS pourraient être vendus pour de la cocaïne à ces consommateurs.

Enquête sur les représentations, opinions et perceptions sur les psychotropes (EROPP)

L'enquête EROPP 2023 portée par l'OFDT et à laquelle Santé publique France apporte son soutien, permettra d'actualiser l'estimation d'usage de la cocaïne en population adulte, et les profils associés.

¹<https://www.ofdt.fr/publications/collections/thema/la-cocaine-un-marche-en-essor-evolutions-et-tendances-en-france-thema/>

²<http://www.ofdt.fr/BDD/publications/docs/BilanRECAP2019.pdf>

| Veille internationale |

Source : ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control)

25/03/2023 : L'ECDC publie un communiqué sur les maladies transmissibles comme la maladie de Marburg sévissant en Tanzanie et en Guinée équatoriale, plusieurs cas de botulisme iatrogène en Turquie, Allemagne, Autriche, Suisse, France, la situation de l'épidémie de COVID-19 et de grippe au niveau mondial, les infections à streptocoque A au niveau européen, l'épidémie de choléra au niveau mondial, l'épidémie de poliomyélite au niveau mondial, l'épidémie de rougeole en Autriche avec 89 cas en 2023, la multirésistance des souches de *Pseudomonas aeruginosa* aux Etats-Unis ([lien](#)).

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®
- épisode de cas groupés d'IRA signalé par les collectivités en ligne via le [portail des signalements du Ministère de la santé](#)
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (services sentinelles)

Au niveau national :

- ▶ Poursuite de la diminution pour la majorité des indicateurs de la grippe avec une circulation toujours soutenue des virus de type B
- ▶ Activité grippale en diminution dans 8 régions et stable dans les 5 autres régions
- ▶ 8 régions sur 13 toujours en phase épidémique
- ▶ Mayotte et Antilles en phase épidémique excepté Saint-Barthélemy passé en post-épidémie

En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ L'activité (tous âges) liée à la grippe perdure à un niveau épidémique cette semaine chez les associations SOS Médecins et dans les services d'urgences
- ▶ L'activité chez les associations SOS Médecins diminue (figure 1) alors que celle aux urgences stagne (figure 2)
- ▶ 46 cas graves de grippe admis en réanimation signalés par le réseau sentinelle des services de réanimation
- ▶ 52 signalements d'épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë en établissements médico-sociaux depuis début octobre 2022

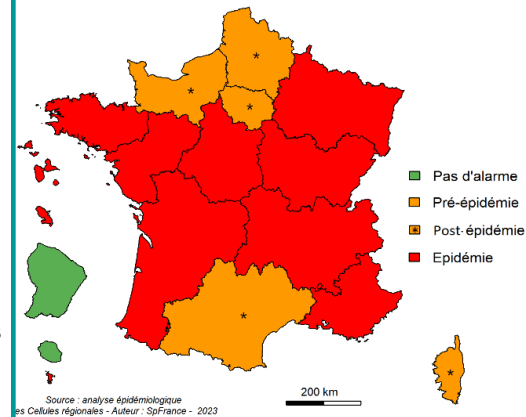


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 30/03/2023

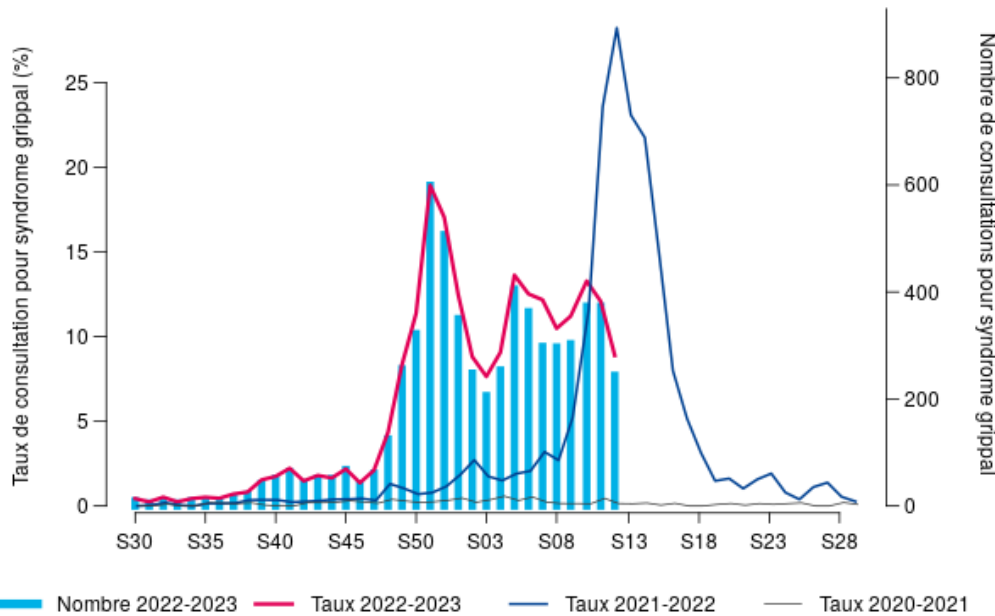
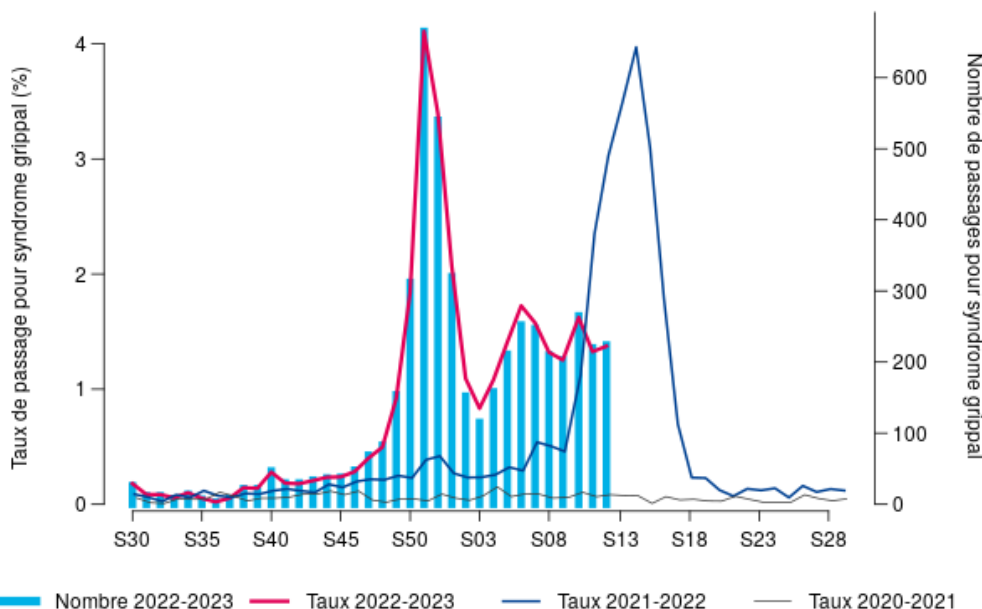


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 30/03/2023



| 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 adhérent à SurSaUD®

Commentaires :

Au niveau national :

- ▶ L'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier avec un pic, en général durant les deux premières semaines de janvier
- ▶ L'activité de SOS Médecins et des urgences est modérée sur une grande partie du territoire

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité (tous âges) des associations SOS Médecins est stable et se situe dans les niveaux observés lors des saisons précédentes à la même période (figure 3).
- ▶ L'activité des services des urgences reste inférieure à celle observée lors de la saison dernière (figure 4).

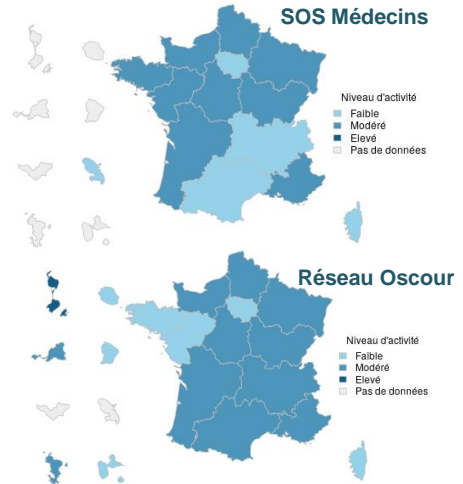


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 30/03/2023

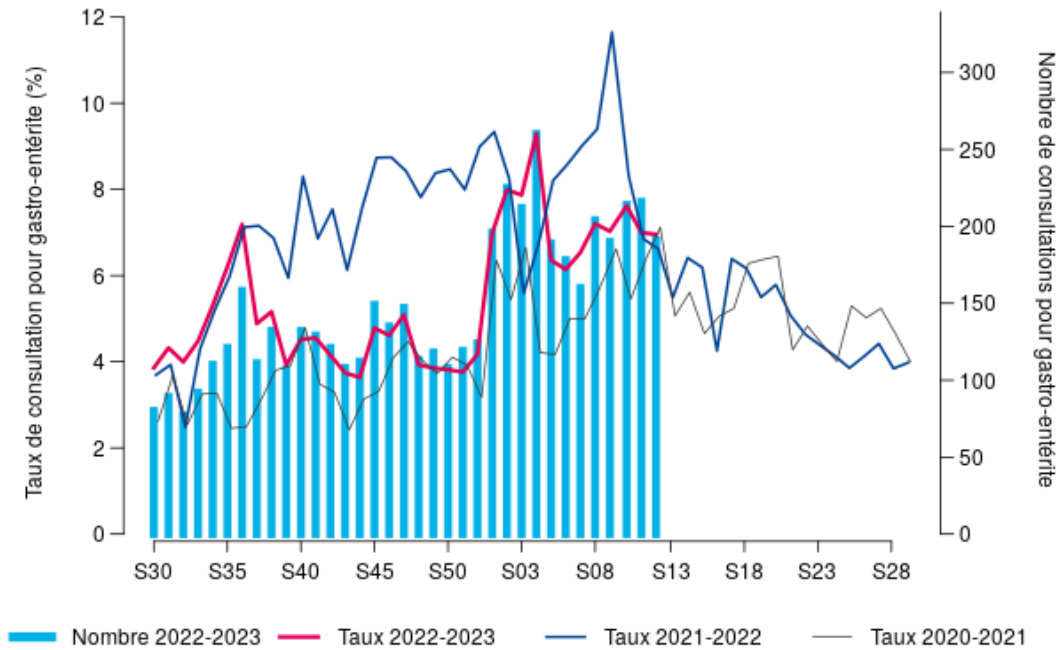


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 30/03/2023



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

Le taux de dépistage régional poursuit sa baisse. Le taux de positivité, de 14,5 %, est en hausse de 3 points. Dans ce contexte, en Bourgogne-Franche-Comté, la circulation virale du SARS-CoV-2 continue d'augmenter. Le taux d'incidence est estimé à 69 cas pour 100 000 habitants (soit inférieur au taux national : 80/100 000 habitants).

A l'échelle infrarégionale, les taux d'incidence départementaux varient de 46 cas pour 100 000 habitants dans la Nièvre à 84 cas pour 100 000 habitants dans le Territoire de Belfort et les taux de positivité sont compris entre 12,3 % en Saône-et-Loire et 16,3 % dans le Doubs.

La circulation exclusive d'Omicron depuis à présent plus d'un an a donné place à un changement important de la part de l'OMS du système de classification des variants du SARS-CoV-2. Ainsi, les lignages définis via la classification Pangolin (dont les sous-lignages d'Omicron) sont évalués à présent de manière indépendante les uns des autres, en utilisant comme référence le lignage parental d'Omicron (B.1.1.529). Plus d'informations sur la nouvelle classification sont disponibles dans [l'analyse de risque du 22/03/2023](#). En Bourgogne-Franche-Comté, comme en France métropolitaine, le recombinant XBB est aujourd'hui majoritaire avec 80 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S10 du 06/03/2023 (vs 68 % pour Flash S09). En parallèle, BA.5 et ses sous-lignages (dont BQ.1) continuaient de diminuer, de 24 % pour Flash S09 à 14 % pour Flash S10-2023.

Dans le contexte actuel d'une circulation de virus respiratoires, il reste nécessaire de maintenir l'adhésion aux mesures combinées :

- vaccination à jour contre la COVID-19, notamment par une dose de rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron) pour les éligibles primovaccinés ;
- maintien de l'application des gestes barrières, notamment en cas de test positif et/ou de symptômes.

Indicateurs	Semaine 11	Semaine 12
Surveillance virologique		
Nombre de cas confirmés	1 542	1 911
Taux d'incidence (/100 000 personnes)	55,4	68,6
Taux de dépistage (/100 000 personnes)	484,9	473,6
Taux de positivité (%)	11,4	14,5
Variant prédominant	Omicron	Omicron
Surveillance dans les ESMS		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	12	32
Surveillance en ville		
Actes SOS médecins	57	66
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	1,9	2,4
Surveillance à l'hôpital		
Passages aux urgences	85	133
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	0,5	0,8
Nouvelles hospitalisations tous services*	112	144
Nouvelles admissions en soins critiques*	9	10
Nouveaux décès hospitaliers*	11	3
Surveillance de la mortalité		
Couverture vaccinale des 60 à 79 ans dans les 6 derniers mois (%)	24,7	23,7
Couverture vaccinale des 80 ans et plus dans les 3 derniers mois (%)	11,3	6,8
Mortalité toutes causes et tous âges – région	Aucun excès (toutes causes et tous âges)	Aucun excès (toutes causes et tous âges)

*Depuis le 1^{er} février 2023 (en S05), les données sont à interpréter avec précaution

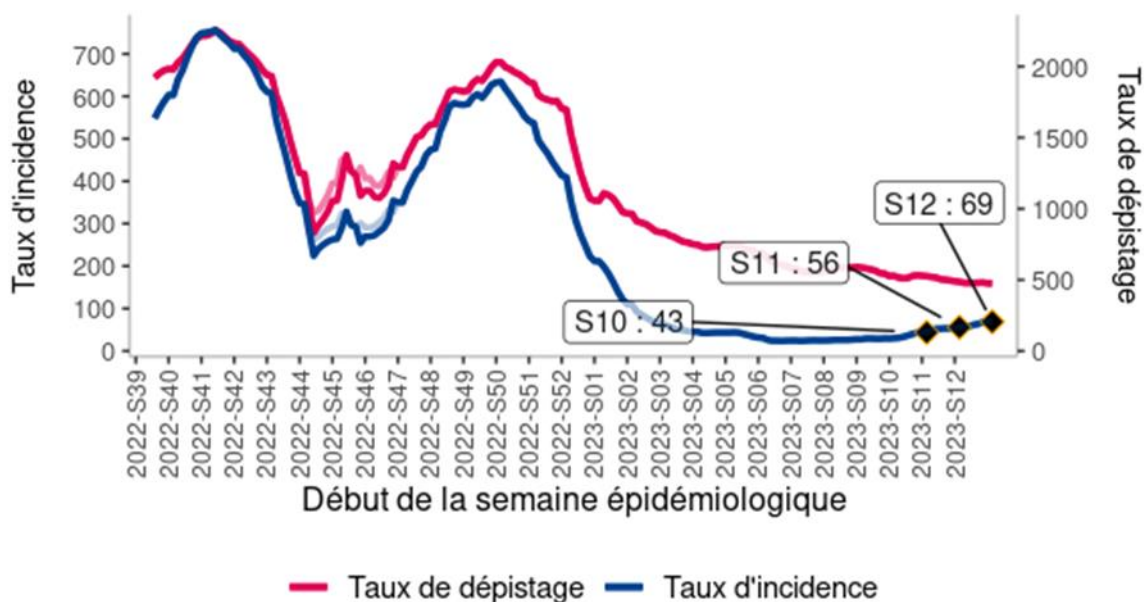
La surveillance virologique permet de suivre l'évolution, dans le temps et dans l'espace, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes testées) et des taux de dépistage (nombre de personnes dépistées rapporté à la population).

La surveillance repose sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage) qui vise au suivi exhaustif de toutes les personnes testées en France pour le diagnostic et le dépistage de la COVID-19 dans les laboratoires de ville, les laboratoires hospitaliers, les centres de dépistage et par les autres professionnels de santé. Les indicateurs SI-DEP prennent en compte les tests par amplification moléculaire RT-PCR (avec lesquels sont comptés les tests RT-LAMP) et les tests antigéniques réalisés en laboratoire (TDR).

Définition d'un cas confirmé de COVID-19: personne présentant une infection par SARS-CoV-2 confirmée par test RT-PCR ou test antigénique, que cette personne soit symptomatique ou asymptomatique ([voir définition de cas](#)).

- En Bourgogne-Franche-Comté, au cours de la semaine 12 (du 20 au 26 mars 2023), 1 911 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 68,6 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 14,5 %.
- Depuis mai 2022, le variant Omicron circule de manière exclusive en Bourgogne-Franche-Comté avec une prédominance du recombinant XBB* depuis S08, tendance similaire à ce qui est observé en France métropolitaine.

Figure 5 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence et de dépistage de COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEP au 26/03/2023)



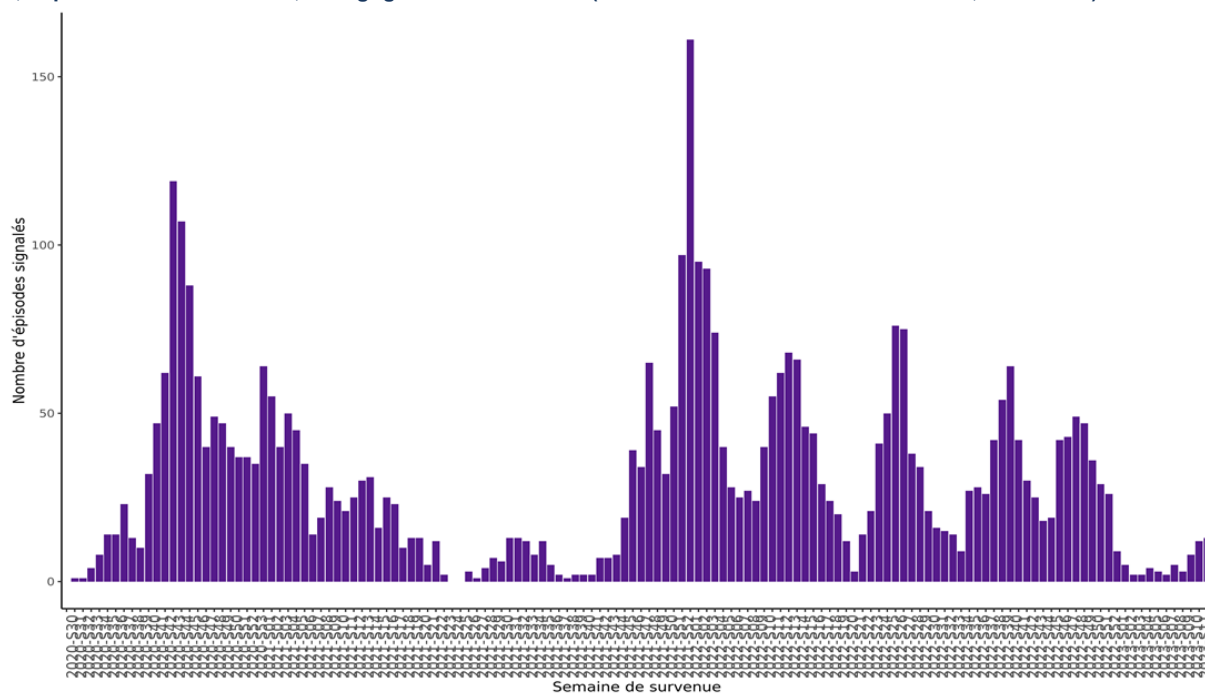
Source : SIDEP

Surveillance en Établissements sociaux et médicaux-sociaux (ESMS)

Le dispositif de surveillance des cas et des décès de COVID-19, en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) avec hébergement, parmi les résidents et le personnel, a été mis en place par Santé publique France. Un guide méthodologique est disponible sur le site de Santé publique France et des fiches réflexes sur le site de l'ARS. Ce système de surveillance souffre d'un manque d'exhaustivité.

- Le nombre de nouveaux épisodes (au moins un cas confirmé) a augmenté au cours des 2 dernières semaines –(Figure 6).
- Au total, dans la région, 41 **épisodes** sont en cours de gestion (dont 32 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 566** (dont la quasi-totalité en Ehpad).

Figure 6 : Nombre hebdomadaire de signalements d'épisodes avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine calendaire, depuis la semaine 30/2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, 26/03/2023)



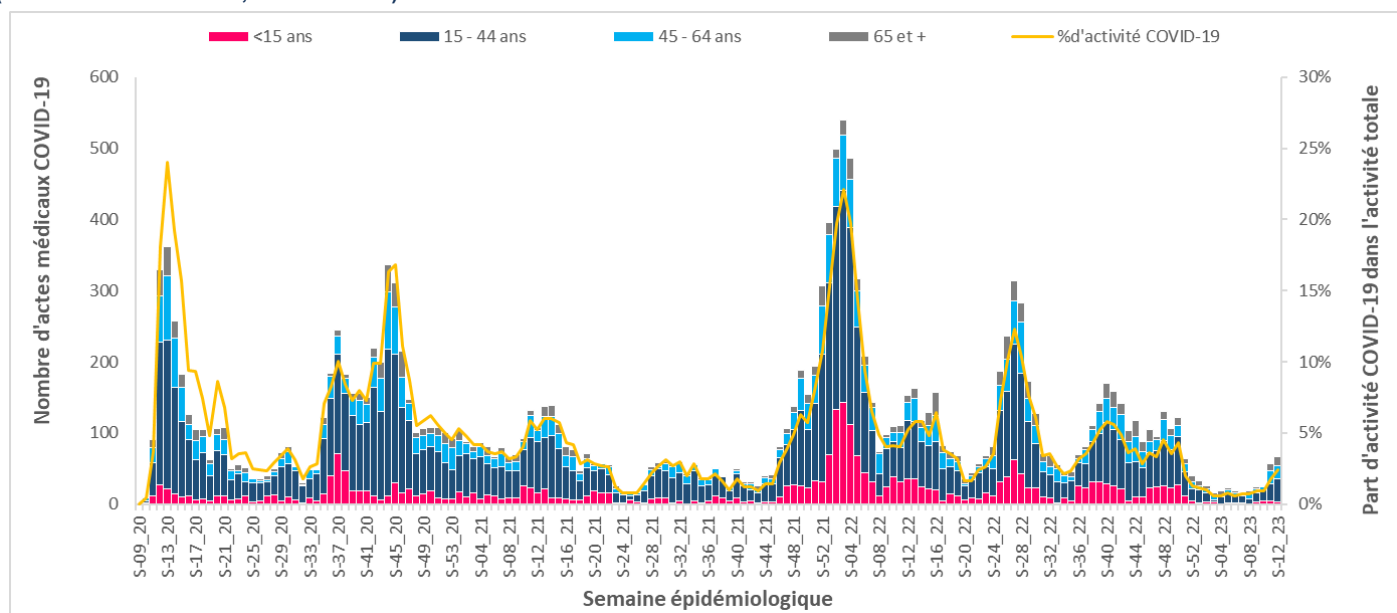
Surveillance en ville

Actes/consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19

Depuis le début de l'épidémie, les données des 4 associations SOS Médecins de la région (Dijon, Besançon, Sens et Auxerre) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 dans 3 des 8 départements de Bourgogne-Franche-Comté.

- La part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins augmente légèrement (2,4 % vs. 1,9 % en S-1).
- La moitié des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (33 actes soit 50,0 %).

Figure 7 : Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins, au 29/03/2023)

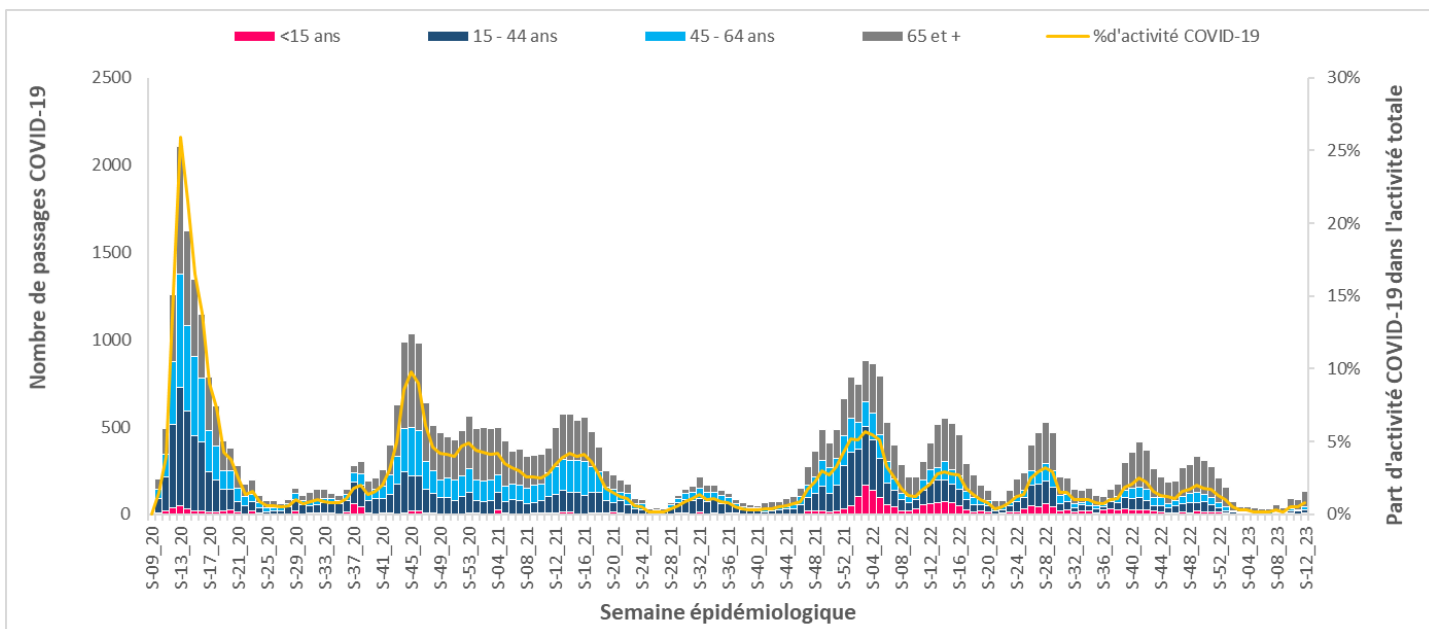


Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour identifier les personnes suspectées d'être infectées au SARS-CoV-2 a été mis en place pour l'ensemble des structures d'urgence du Réseau OSCOUR®.

- La part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des services d'urgences reste faible (0,8 % vs. 0,5 % en S-1).
- La majorité des passages aux urgences concerne les 65 ans et plus (91 passages, soit 68,4 %).

Figure 8 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : réseau Oscour®, au 29/03/2023)

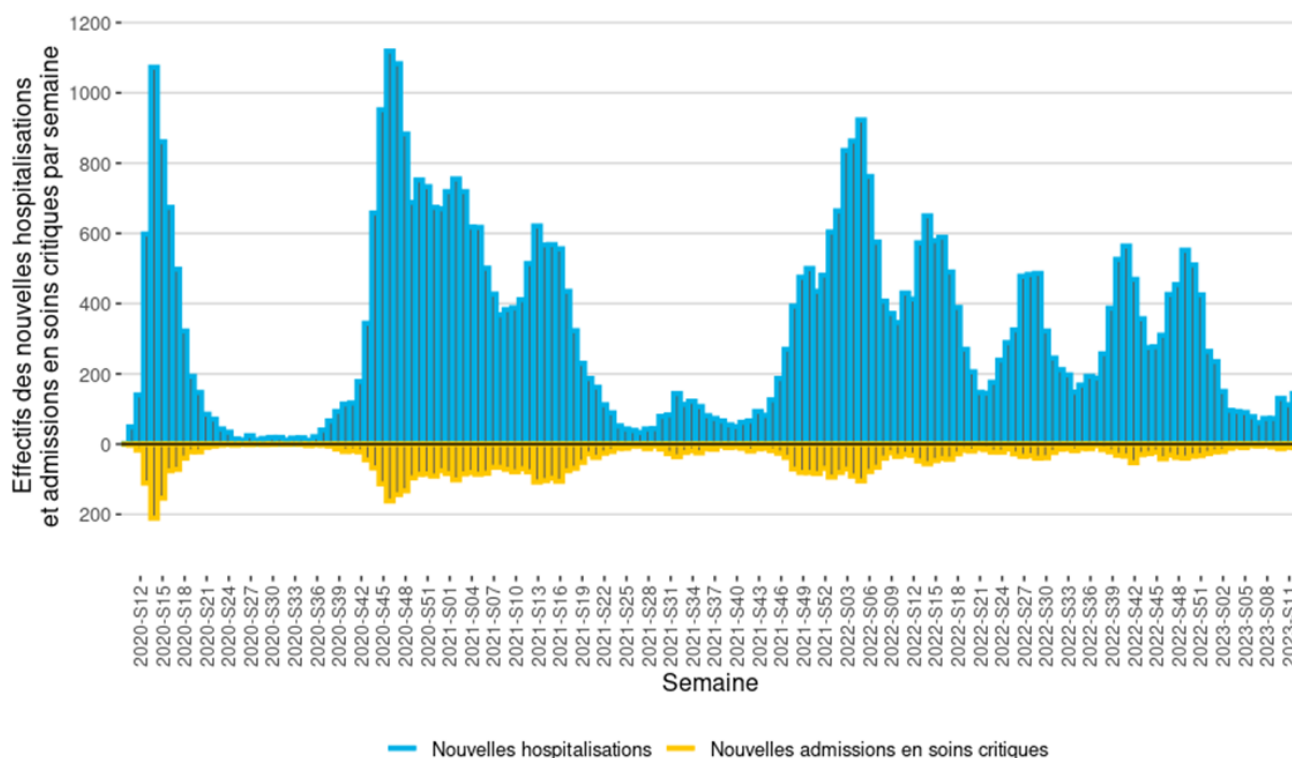


Nouvelles hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Depuis mars 2020, l'hospitalisation des patients infectés par le SARS-CoV-2 est suivi à partir du système d'information pour le suivi des victimes (SI-VIC). En Bourgogne-Franche-Comté, 102 établissements de santé participent à cette surveillance.

- Cette semaine, il y a eu 144 nouvelles hospitalisations et 10 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 9).

Figure 9 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés et admis en services de soins critiques pour COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté, (Source : SI-VIC, au 28/03/2023)



| 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 3 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2020-2023, données arrêtées au 30/03/2023

	Bourgogne-Franche-Comté																2023*	2022*	2021	2020
	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	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	5	8	2	6
Hépatite A	0	3	6	8	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	16	14	19	8
Légionellose	1	1	0	2	0	2	0	0	3	6	0	2	0	1	0	0	14	134	148	94
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TIAC ¹	0	3	1	3	0	4	1	2	0	4	0	2	0	0	0	1	19	45	39	36

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) à SurSaUD®

Commentaires :

Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences (figure 10) et des associations SOS Médecins (figure 11).

Figure 10 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

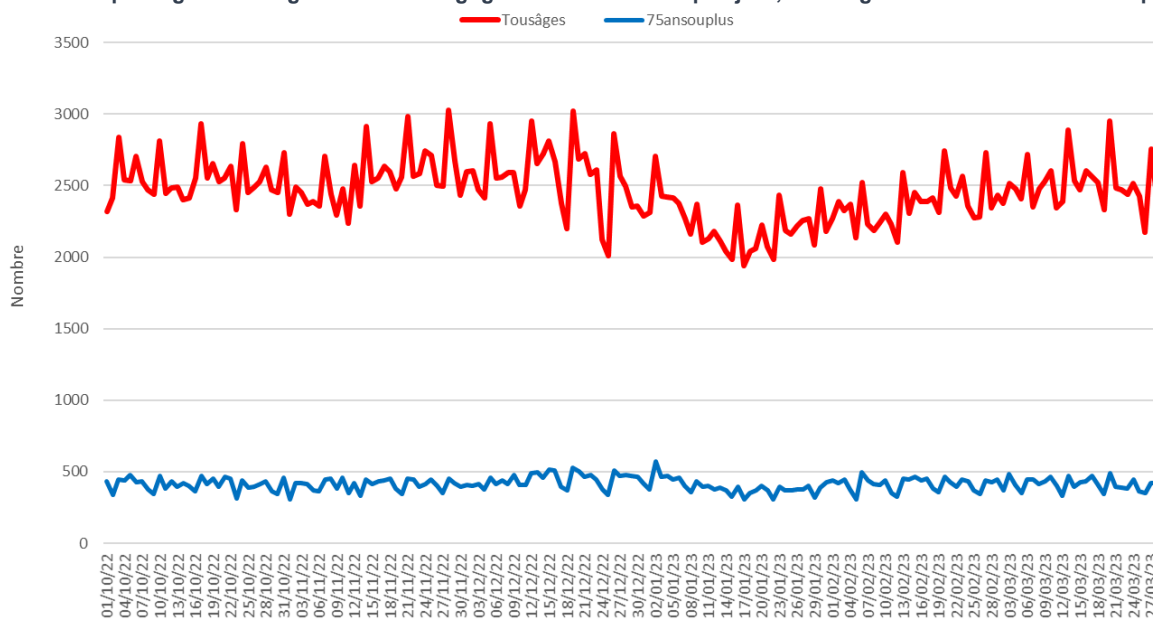
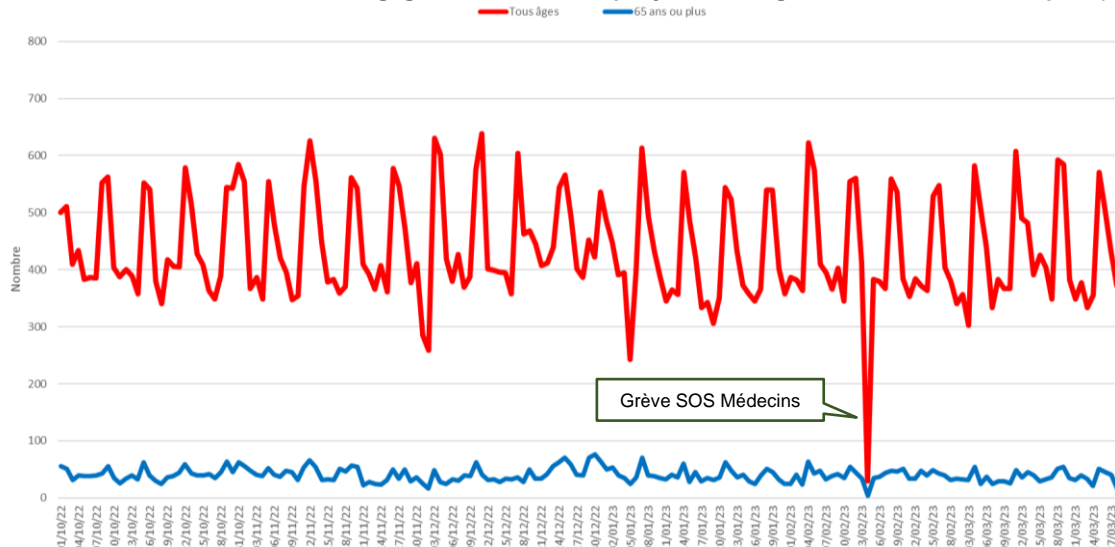


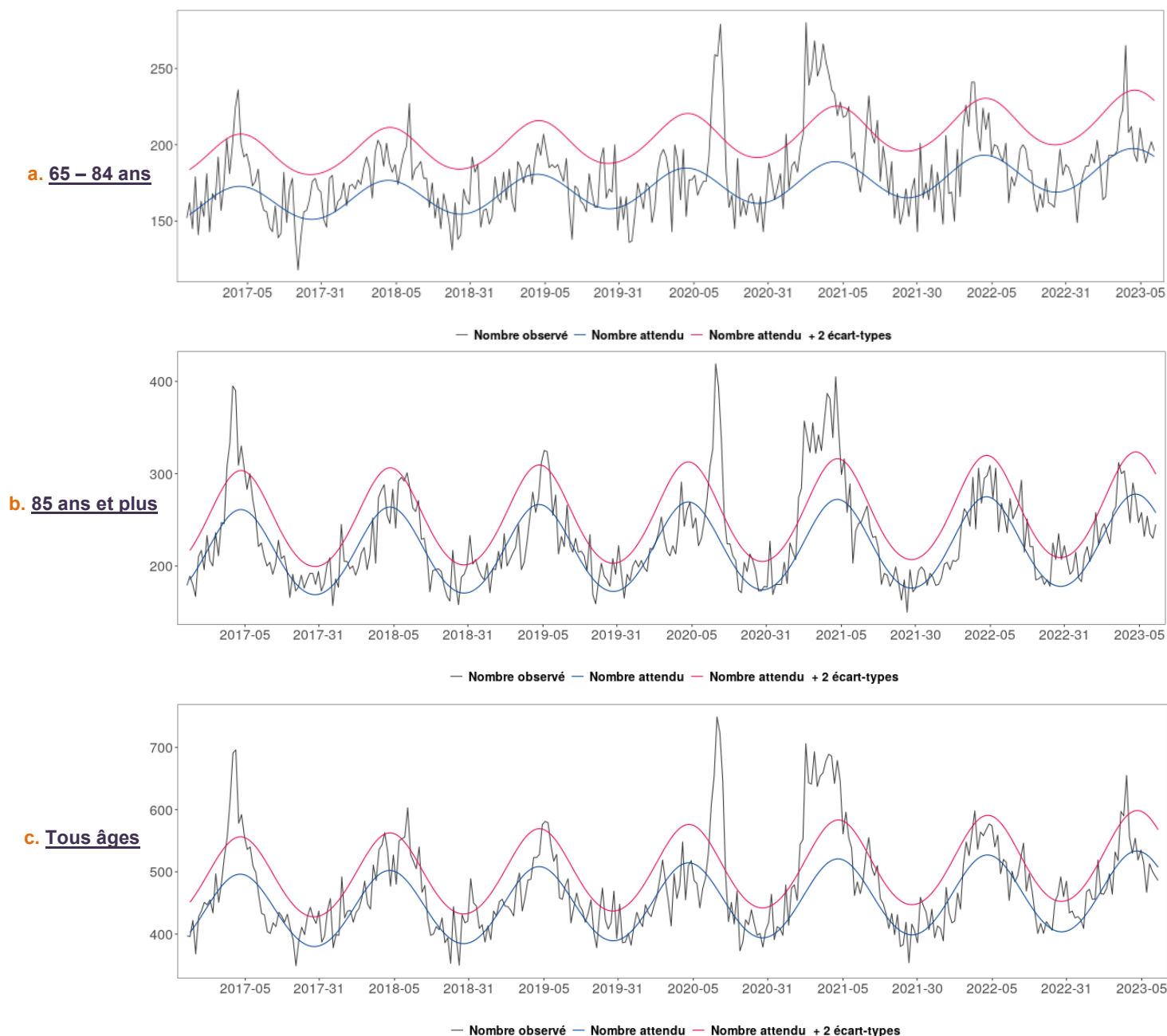
Figure 11 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| Mortalité toutes causes |

Figure 12 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65 - 84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 11- 2023 (Source : Insee, au 29/03/2023)

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



Commentaires :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges observé en semaine 11 en Bourgogne-Franche-Comté (figure 12).

| Points épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté |

Tous les points épidémiologiques de la région sont disponibles sur le site de Santé publique France à cette adresse :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/publications/#tabs>

| Coordonnées du Point Focal Régional des alertes sanitaires | pour signaler tout événement présentant un risque de santé publique



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 siège 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
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante
Marilène Ciccardini

Renforts COVID-19
Hélène Da Cruz
Diane François

Internes de santé publique
Christelle Rugabage
Lucas Plassard
Alain Rivière

Directrice de la publication
Dr Caroline Semaille,
Directrice Générale
de 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>