

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2023/15 du 13 avril 2023

POINTS D'ACTUALITÉS

Maladie de Parkinson : quelle évolution entre 2016 et 2020 ? (lien)	Données de dépistage organisé du cancer colorectal 2021-2022 (A la Une)	GRIPPE : 19 ^{ème} semaine d'épidémie mais en phase descendante
--	---	---

| A la Une |

Cancer colorectal : un taux de participation aux tests de dépistage stable en 2021-2022

Santé publique France publie les données annuelles de dépistage organisé du cancer colorectal en France pour la période 2021-2022 également disponibles en open data sur [Géodes](#). Ces données indiquent un taux de participation au programme stable par rapport à la période précédente.

Epidémiologie du cancer colorectal

Le cancer colorectal est le 3^{ème} cancer le plus fréquent en France avec 43 300 personnes et est la 2^{ème} cause de décès par cancer chaque année. Survenant 9 fois sur 10 après 50 ans, le cancer colorectal est responsable de 17 100 décès par an. Il est également le 3^{ème} cancer le plus fréquent chez l'homme, et le 2^{ème} cancer le plus fréquent chez la femme. Santé publique France surveille l'évolution du cancer colorectal en France et est en charge de l'évaluation du programme national de dépistage dont les données de participation sont publiées chaque année. Ce programme, proposé tous les 2 ans aux personnes de 50 à 74 ans, permet de détecter des polypes ou adénomes, avant qu'ils ne dégénèrent en cancer ou de mettre en évidence un cancer colorectal à un stade peu évolué. Détecté à un stade précoce, le cancer colorectal guérit dans 9 cas sur 10.

Résultats-clés du dépistage en 2021-2022

Près de 35 % de la population a réalisé un test de dépistage du cancer colorectal en 2021-2022, un chiffre stable par rapport à la période précédente (2020-2021) mais toujours en-deçà du standard européen (45 %). Parmi les 17,7 millions de personnes éligibles, 6,1 millions ont réalisé un test de dépistage du cancer colorectal en 2021-2022 représentant un taux de participation de 34,3 % vs 34,6 % en 2020-2021. Bien que stables, il s'agit, pour ces deux périodes de référence, des taux de participation les plus hauts observés depuis plus de 10 ans.

Le taux de participation est plus élevé chez les femmes (35,3 %) que chez les hommes (33,2 %). Ce taux augmente avec l'âge et varie selon les départements ; chez les hommes : de 32,6 % chez les 50-54 ans à 38,7 % chez les 70-74 ans : chez

38,4 % chez les 70-74 ans. Les taux les plus bas sont observés en Guyane (8,3 %), en Corse (18,2 %) et en Guadeloupe (21,4 %) ; les taux les plus élevés sont observés en Ile-et-Vilaine (45,3 %), dans le Maine-et-Loire (44,4 %), le Haut-Rhin (44,4 %) et le Bas-Rhin (44,1 %).

En Bourgogne-Franche-Comté, le taux de participation-population éligible* (population-cible – exclusions) en 2021-2022 est de 37,2 % soit au-delà du taux national (vs 38,3 % en 2020-2010). Le taux 2021-2022 est compris entre 32,7 % en Haute-Saône et 40,7 % en Côte-d'Or et en Saône-et-Loire. Globalement, les taux départementaux sont stables par rapport à 2020-2021 hormis en Saône-et-Loire (baisse de 5 points). Chez les hommes, le taux régional est de 35,4 % compris entre 30,3 % (Nièvre) et 38,9 % (Côte-d'Or). Chez les femmes, le taux régional est de 38,8 % compris entre 34,0 % (Haute-Saône) et 42,7 % (Saône-et-Loire).

La proportion de test positif est de 3,5 % (213 599 personnes dépistées positives). Celle-ci est plus élevée chez les hommes (4,2 %) que chez les femmes (2,9 %), et augmente avec l'âge : chez les hommes : de 3,5 % chez les 50-54 ans à 5,5 % chez les 70-74 ans ; chez les femmes : de 2,7 % chez les 50-54 ans à 3,7 % chez les 70-74 ans. Cette proportion varie également selon les départements de 3,0 % à 4,3 %. En Bourgogne-Franche-Comté, le taux varie de 3,4 % dans le Doubs et le Jura à 4,2 % dans la Nièvre.

Faciliter l'accès au test pour favoriser la participation de la population cible

L'année 2022 a été marquée par la mise en place de deux nouvelles modalités de remise des kits de dépistage : la possibilité de commander en ligne à réception de l'invitation [monkit.dépistage-colorectal.fr](#) et celle d'obtenir le kit chez un pharmacien. Le test et son analyse sont pris en charge à 100 % par l'Assurance Maladie.

Pour en savoir plus

<https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2023/cancer-colorectal-un-taux-de-participation-aux-tests-de-dépistage-stable-en-2021-2022>

<https://monkit.dépistage-colorectal.fr>

| Veille internationale |

Source : ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control), World Health Organization (WHO)

05/04/2023 : L'ECDC publie un guide relatif à la situation épidémiologique actuelle de la COVID-19 et la planification et mise en œuvre de la campagne de vaccination pour 2023 en région européenne ([lien](#)).
03/04/2023 : L'OMS publie un communiqué de presse sur les mesures à prendre d'urgence afin d'investir dans la protection des personnels de santé et d'aide à la personne qui sont à l'avant-garde de la riposte aux urgences sanitaires et climatiques. Les investissements doivent répondre en premier à l'augmentation des soins de santé et à la pénurie prévue de 10 millions d'agents de santé d'ici 2030 ([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®
- 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 de la plupart des indicateurs de la grippe avec cependant persistance de la circulation des virus de type B
- ▶ Activité grippale en baisse dans la quasi-totalité des régions
- ▶ 3 régions au niveau de base, 9 régions en phase post-épidémique et 1 région toujours en phase épidémique
- ▶ Mayotte et Antilles en phase épidémique excepté Saint-Barthélemy

En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ La tendance à la baisse de l'activité (tous âges) liée à la grippe se confirme chez les associations SOS Médecins (figure 1) et les urgences (figure 2)
- ▶ 46 cas graves de grippe admis en réanimation signalés par le réseau sentinelle des services de réanimation. Le dernier cas signalé a été admis en S11 (mi-mars).
- ▶ 54 signalements d'épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë en établissements médico-sociaux depuis début octobre 2022. Le nombre d'épisodes est très faible depuis 3 semaines (n=1).

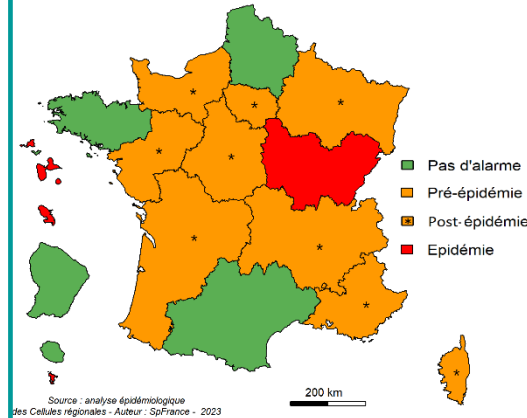


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 13/04/2023

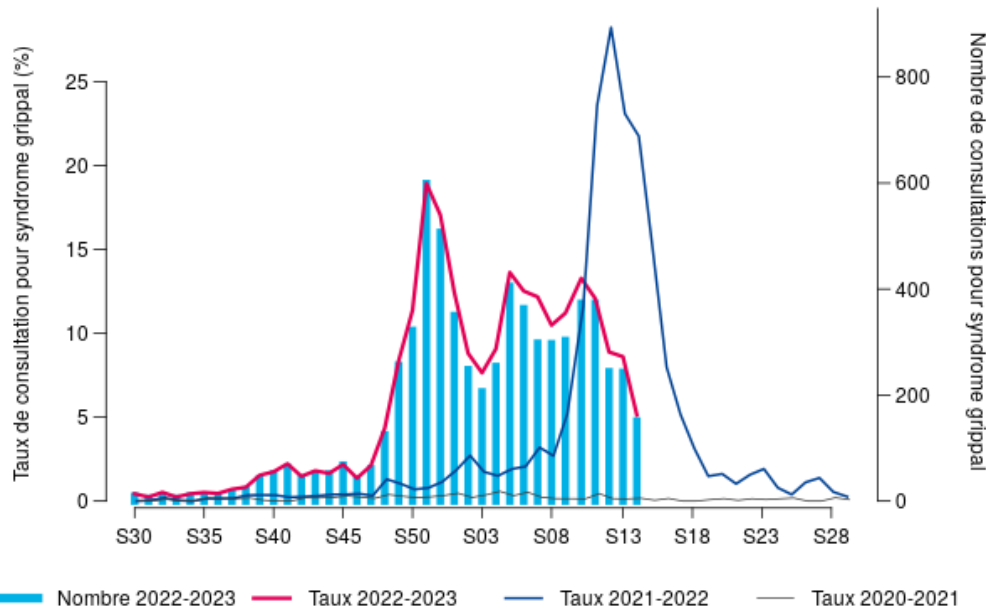
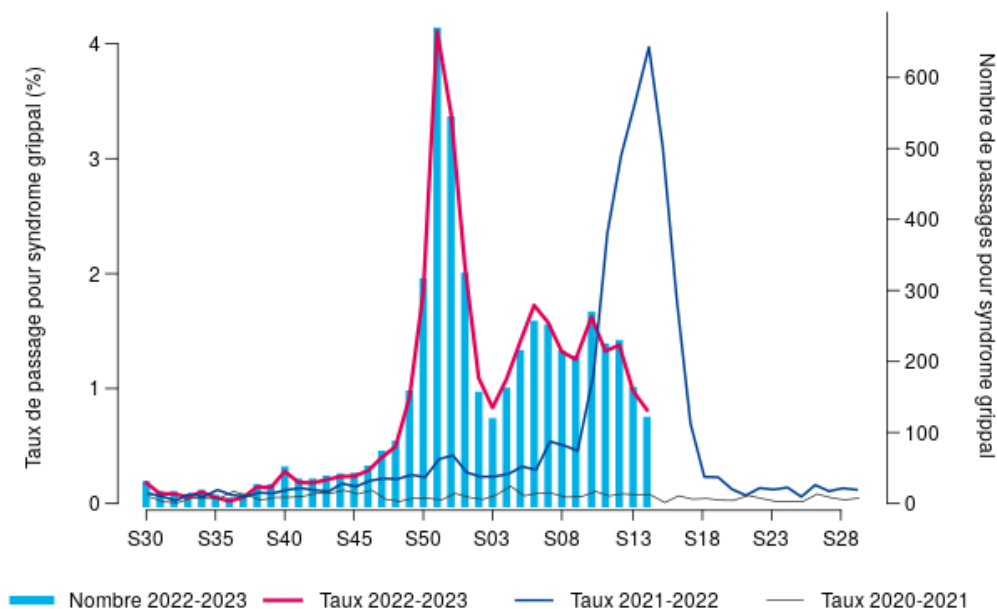


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 13/04/2023



| 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 est modérée sur quatre régions du territoire national
- ▶ L'activité des urgences reste élevée à Saint-Pierre-et-Miquelon et modérée sur une grande partie du territoire

En Bourgogne-Franche-Comté :

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

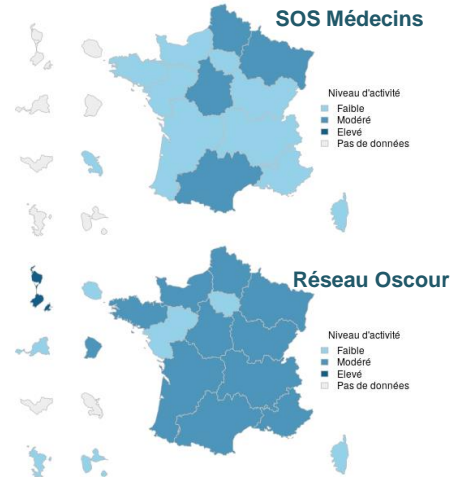


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 13/04/2023

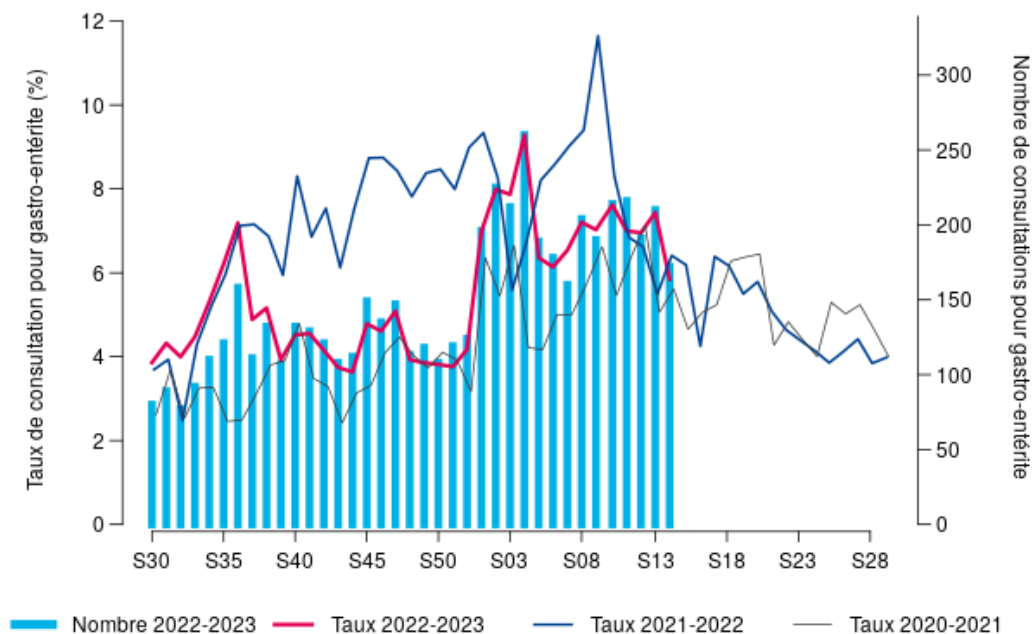
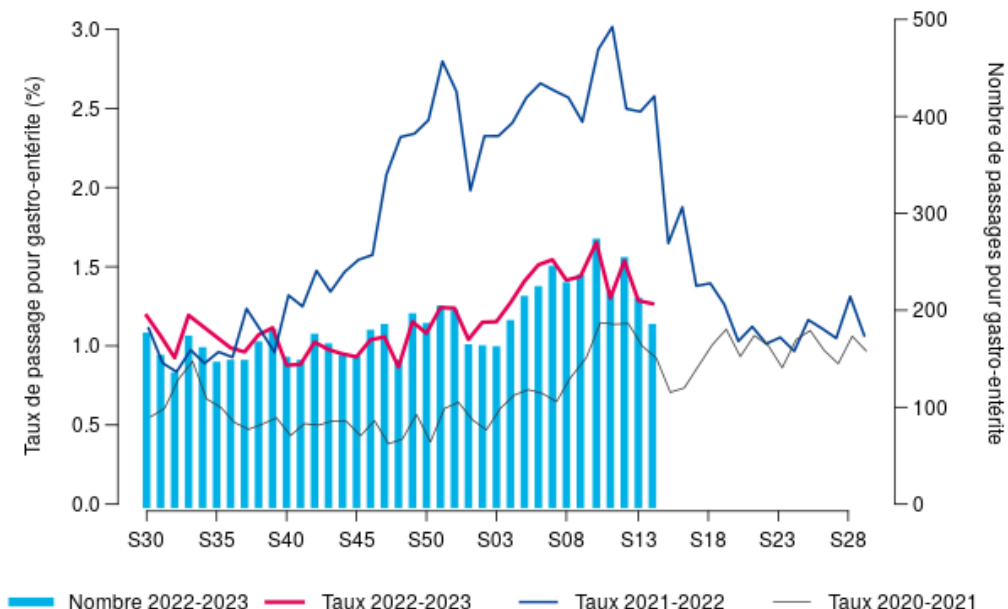


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 13/04/2023



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

En **Bourgogne-Franche-Comté** comme au niveau national, le taux de positivité continue d'augmenter dans un contexte de diminution du taux de dépistage. La circulation virale du SARS-CoV-2 continue d'augmenter avec un taux d'incidence estimé à 82 cas pour 100 000 habitants (équivalent au taux national : 81/100 000 habitants).

A l'échelle infrarégionale, les taux d'incidence départementaux varient de 58 cas pour 100 000 habitants dans la Nièvre à 95 cas pour 100 000 habitants en Côte d'Or et les taux de positivité sont compris entre 12,8 % dans le Territoire-de-Belfort et 25,3 % dans le Jura. Le Doubs et le Jura ont les situations les plus défavorables avec des indicateurs supérieurs aux valeurs observées en France.

En France métropolitaine, le **recombinant XBB.1.5**, classé VOI dans la nouvelle classification, est majoritaire et semble se stabiliser avec 59 % des séquences interprétables des enquêtes Flash S12 (vs 58 % en Flash S11). Plus d'informations sur la nouvelle classification sont disponibles dans [l'analyse de risque du 22/03/2023](#). Le recombinant XBB (excluant XBB.1.5 qui est classé à part) est en augmentation et représentait 29% des séquences interprétables lors de Flash S12 contre 23% lors de Flash S11.

En **Bourgogne-Franche-Comté**, le **recombinant XBB.1.5** est majoritaire depuis S09 et représente 54 % des séquences en S11. Les autres sous-lignées d'Omicron tels que BA.2 et BA.5 continuent de circuler en région à des niveaux faibles.

Dans le contexte actuel d'une circulation toujours active de SARS-CoV-2, il reste recommandé 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, afin de protéger les personnes vulnérables.

Indicateurs	Semaine 13	Semaine 14
Surveillance virologique		
Nombre de cas confirmés	2 035	2 273
Taux d'incidence (/100 000 personnes)	73,1	81,6
Taux de dépistage (/100 000 personnes)	454,1	437,1
Taux de positivité (%)	16,1	18,7
Surveillance dans les ESMS		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	41	50
Surveillance en ville		
Actes SOS médecins	59	82
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	2,1	2,8
Surveillance à l'hôpital		
Passages aux urgences	142	118
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	0,9	0,8
Nouvelles hospitalisations tous services*	183	147
Nouvelles admissions en soins critiques*	18	13
Nouveaux décès hospitaliers*	9	8
Couverture vaccinale des 60 à 79 ans dans les 6 derniers mois (%)	23,7	23,7
Couverture vaccinale des 80 ans et plus dans les 3 derniers mois (%)	6,8	6,8
Surveillance de la mortalité		
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

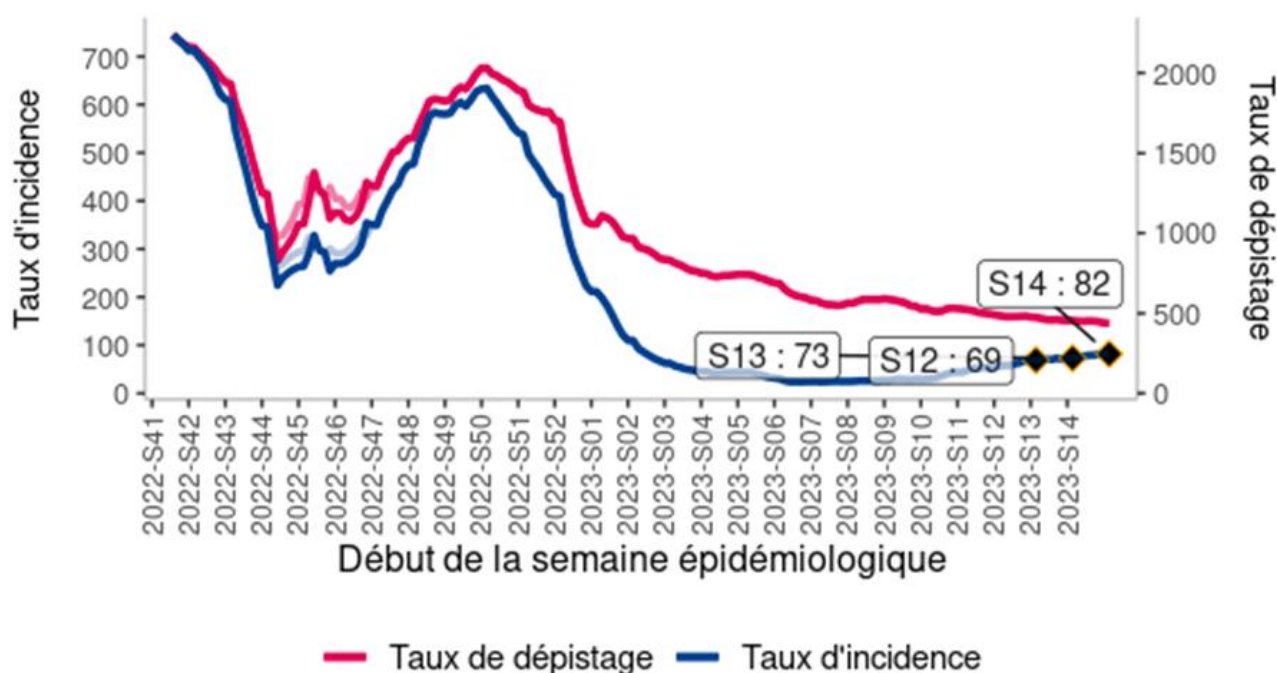
La surveillance virologique permet de suivre l'évolution, dans le temps et dans l'espace, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes 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 14 (du 3 au 9 avril 2023), 2 273 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 81,6 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 18,7 %.
- Depuis mai 2022, le variant Omicron circule de manière exclusive en Bourgogne-Franche-Comté avec une prédominance du recombinant XBB.1.5 depuis S09, 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 11/04/2023)



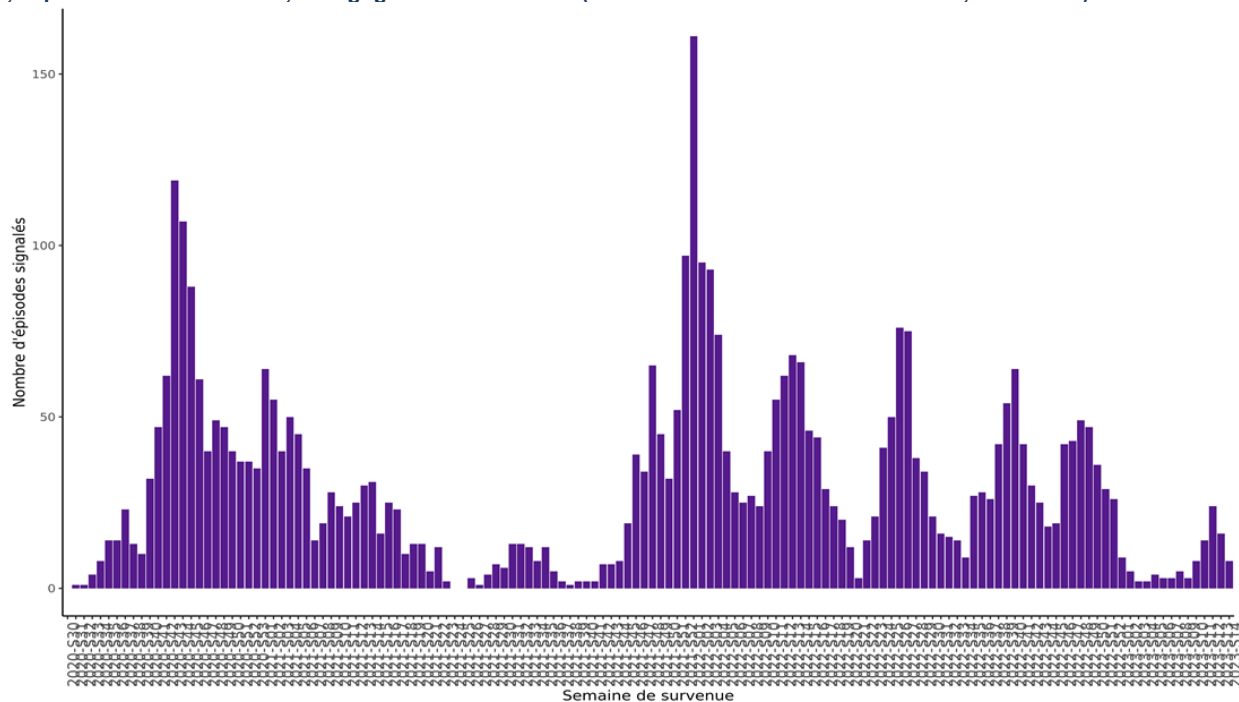
Source : SIDEP

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 tendance à diminuer légèrement (Figure 6).
- Au total, dans la région, **67 épisodes** sont en cours de gestion (dont 50 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 567** (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, 04/04/2023)



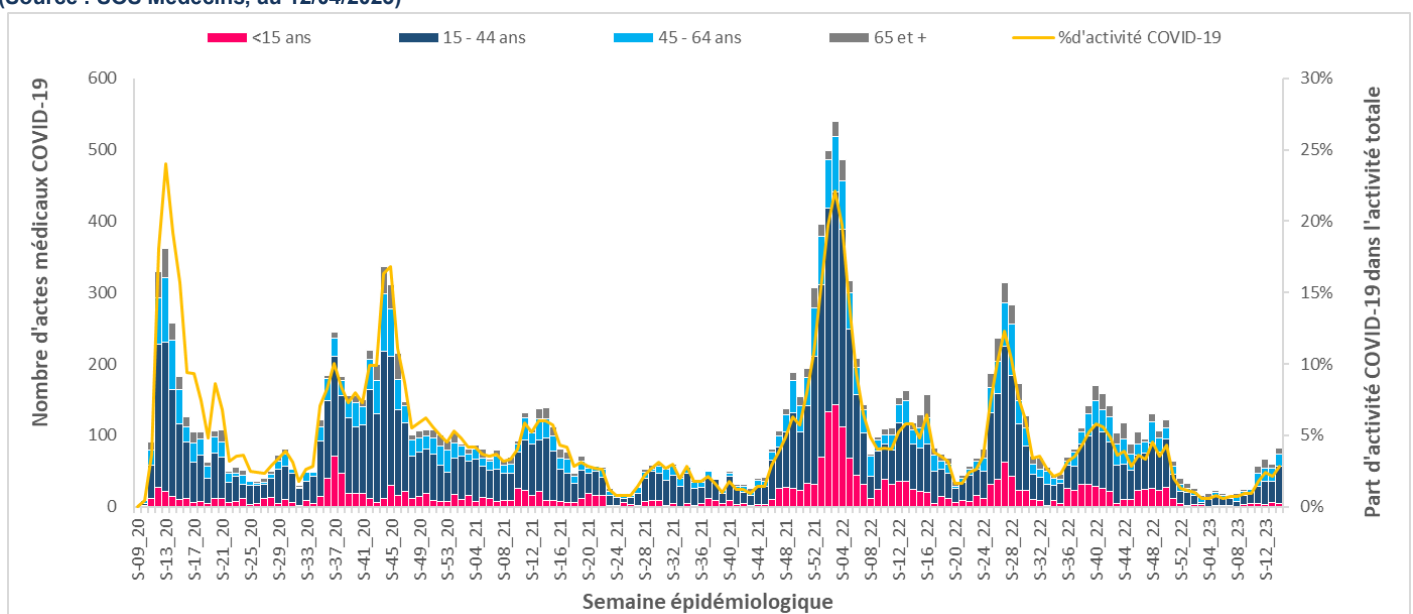
Surveillance en ville

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 (2,8 % vs. 2,1 % en S-1).
- La majorité des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (51 actes soit 62,2 %).

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 12/04/2023)

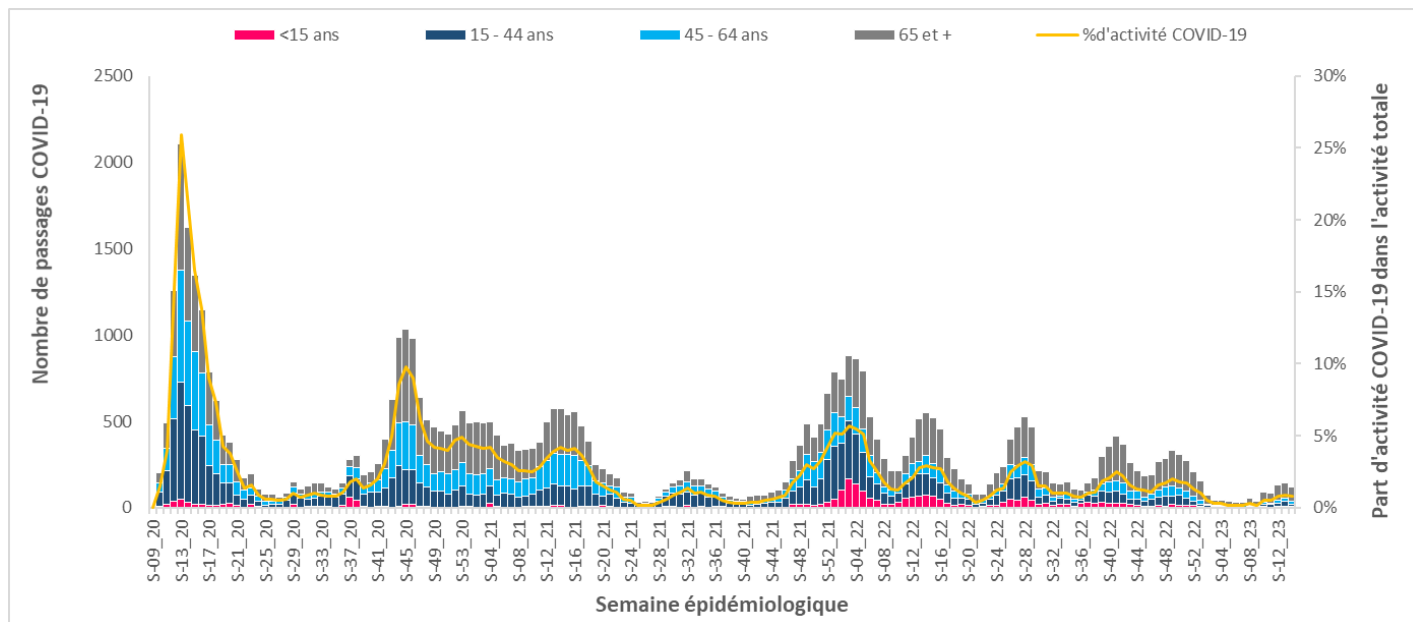


Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

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 et stable (0,8 % vs. 0,9 % en S-1).
- La majorité des passages aux urgences concerne les 65 ans et plus (80 passages, soit 67,8 %).

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 12/04/2023)

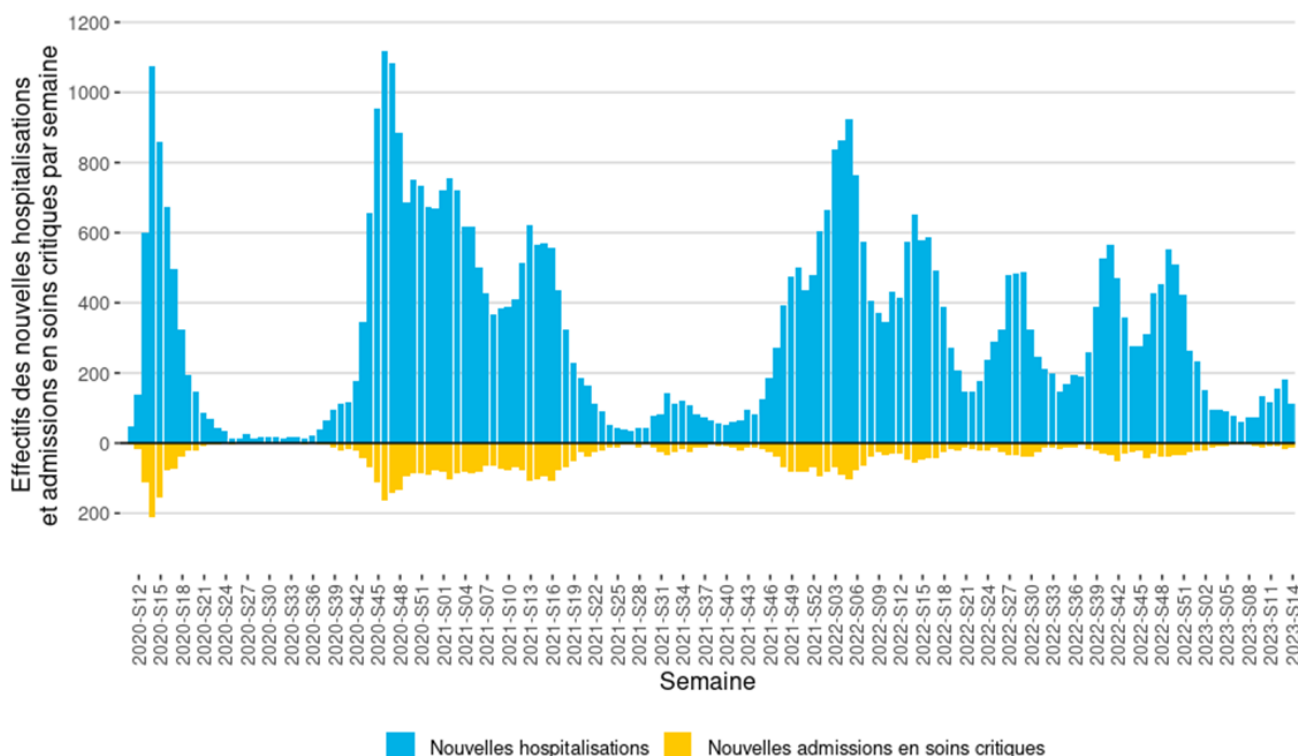


Nouvelles hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Depuis mars 2020, l'hospitalisation des patients infectés par le SARS-CoV-2 est suivie à partir du système d'information pour le suivi des victimes (SI-VIC). En Bourgogne-Franche-Comté, 120 établissements de santé ont participé à cette surveillance. Les données sont présentées par date d'admission. Depuis le 1^{er} février 2023 (en S05), les données sont à interpréter avec précaution.

- Cette semaine, il y a eu 147 nouvelles hospitalisations et 13 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 10/04/2023)



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 13/04/2023

	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	0	1	5	8	2	6
Hépatite A	0	3	0	8	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	16	14	19	8
Légionellose	0	1	0	3	0	3	0	0	0	7	0	2	0	1	0	0	17	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	1	4	0	3	0	4	0	2	0	4	0	2	0	1	0	1	21	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®)

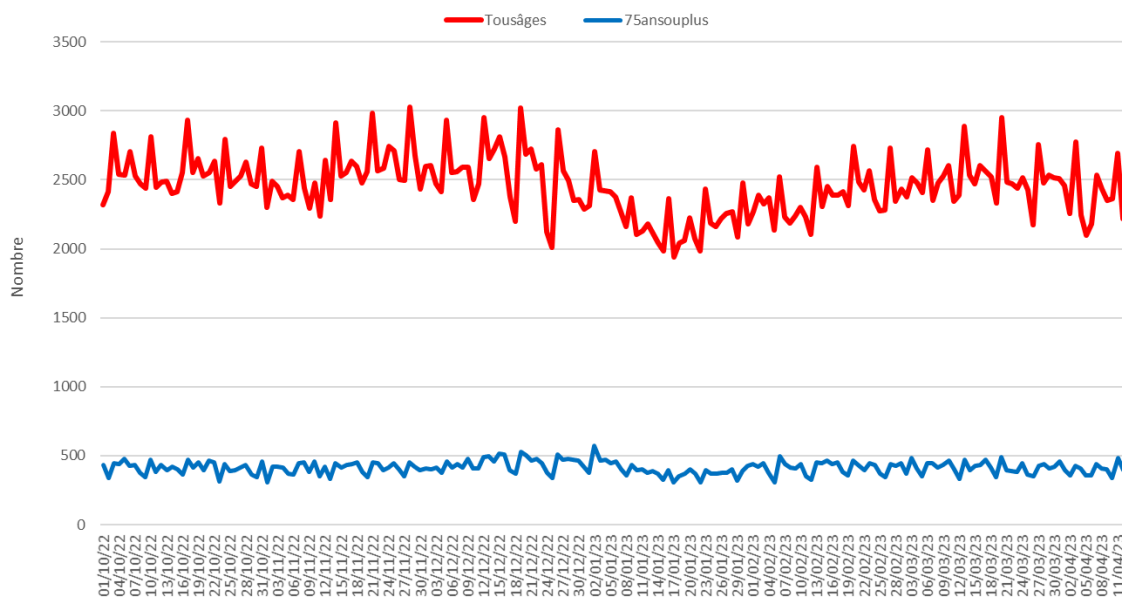
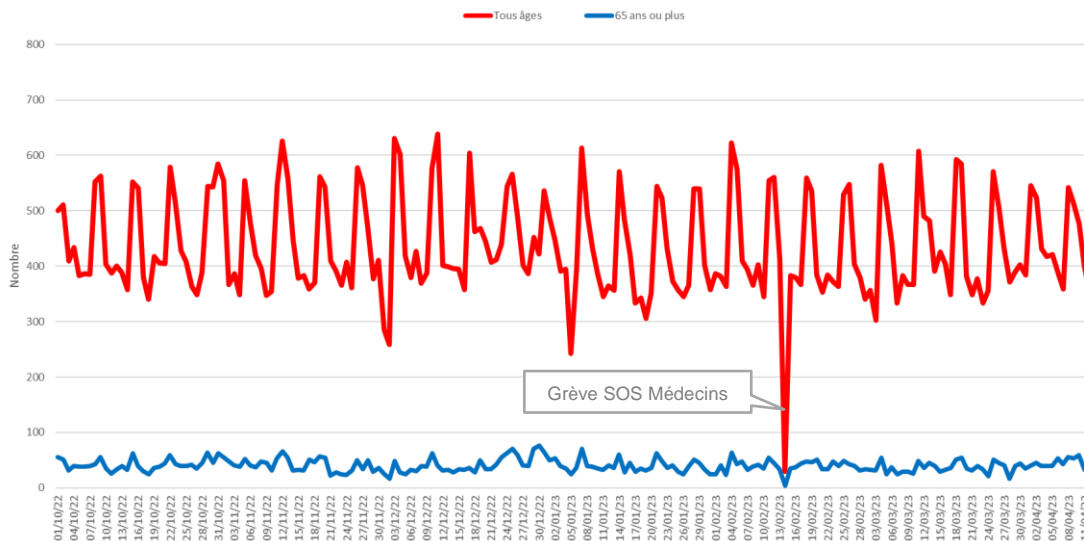


Figure 11 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

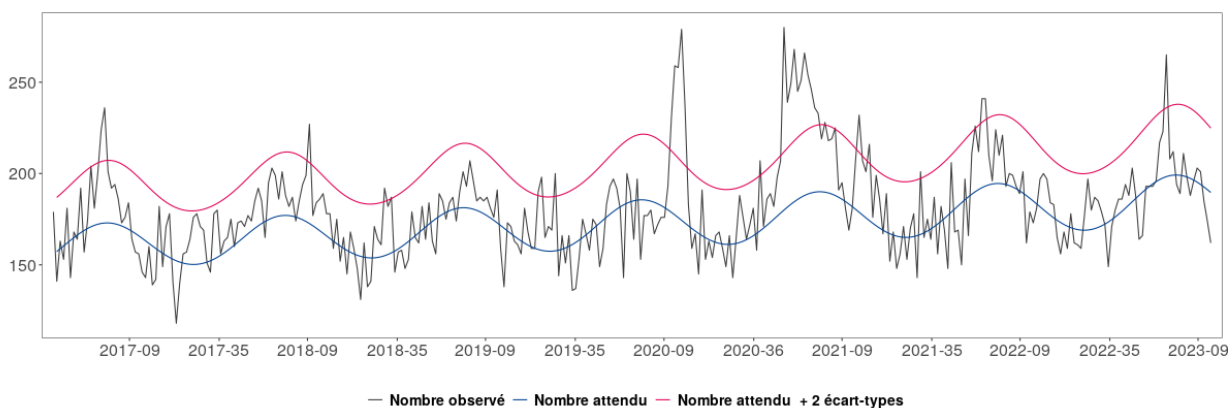


| Mortalité toutes causes |

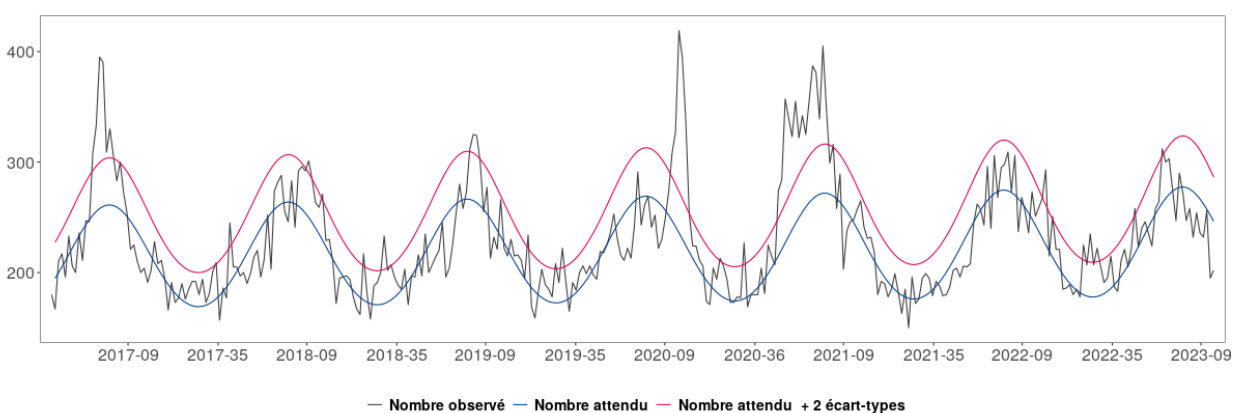
Figure 12 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65 - 84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 13- 2023 (Source : Insee, au 11/04/2023)

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

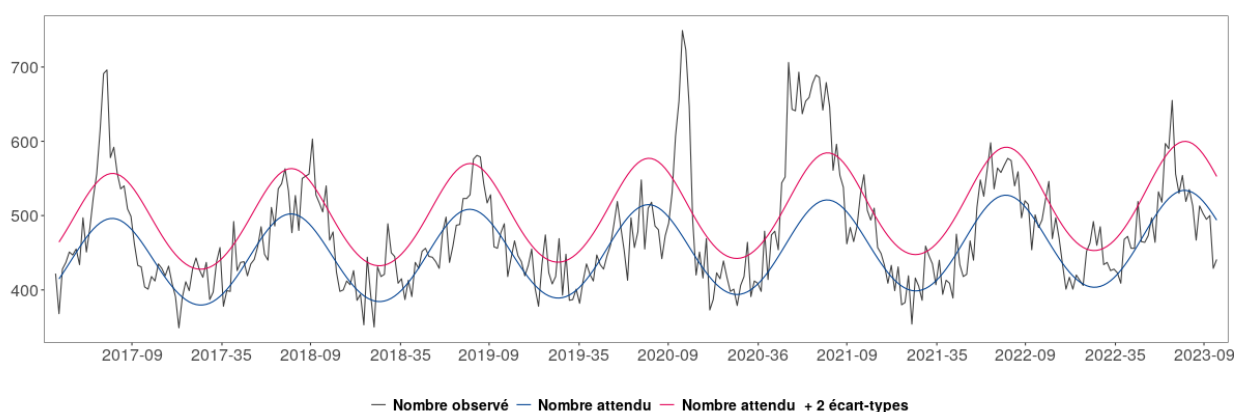
a. 65 - 84 ans



b. 85 ans et plus



c. Tous âges



Commentaires :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges observé en semaine 13 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 Savoires
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>