

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2020/09 du 27 février 2020

## POINTS D'ACTUALITÉS

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

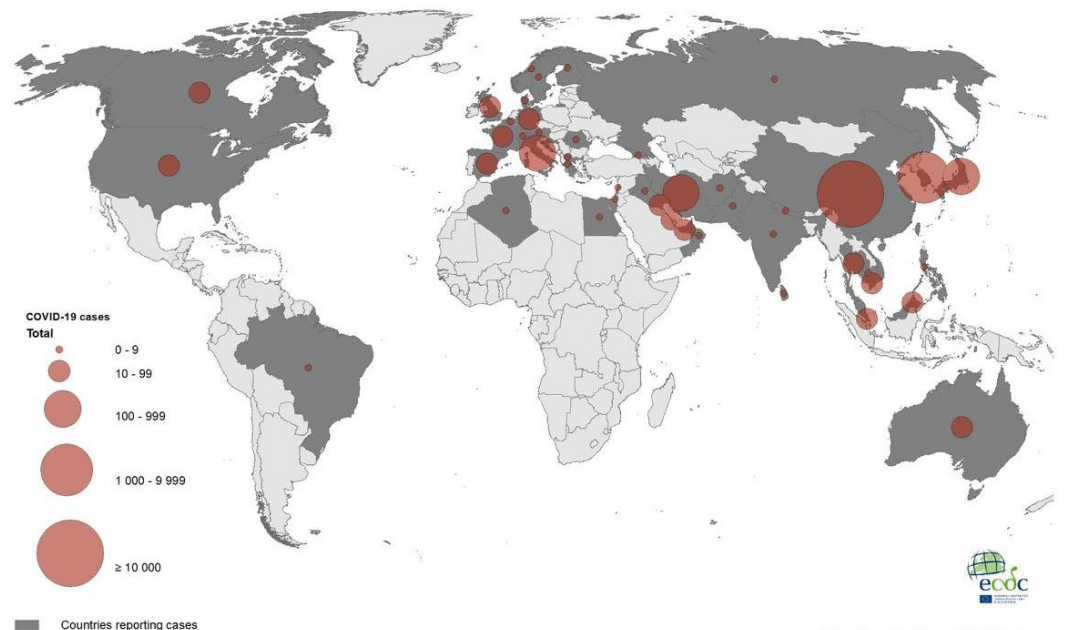
Infection au nouveau  
Coronavirus, Covid-19,  
Point de situation  
(À la Une)

Vaccination et mesures  
d'hygiène contre la grippe  
(pages 8 et 9)

| A la Une |

## Nouveau coronavirus (Covid-19) : chiffres clés au 27 février 2020

- **Dans le Monde :** (Sources : ECDC et Santé publique France)
  - 82 137 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés dont 78 634 en Chine
  - 2 801 décès dont 54 hors de Chine
- **46 pays (hors Chine, Hong-Kong et Macao)** ont signalé des cas répartis comme suit :
  - Asie hors Chine (22 pays) : 2220 cas
  - Europe (18 pays) : 486 cas
  - Amérique (3 pays) : 72 cas
  - Océanie (1 pays) : 23 cas
  - Afrique (2 pays) : 2 cas
- **Italie :**
  - 400 cas confirmés,
  - 12 décès
  - 10 provinces touchées dont Lombardie (258 cas confirmés), Vénétie (71), Emilie-Romagne (47), Ligurie (11)
- **En France** (situation à 11h00)
  - 926 cas investigués
  - 22 cas confirmés
  - 2 décès



Date of production: 27/02/2020

## | La grippe |

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

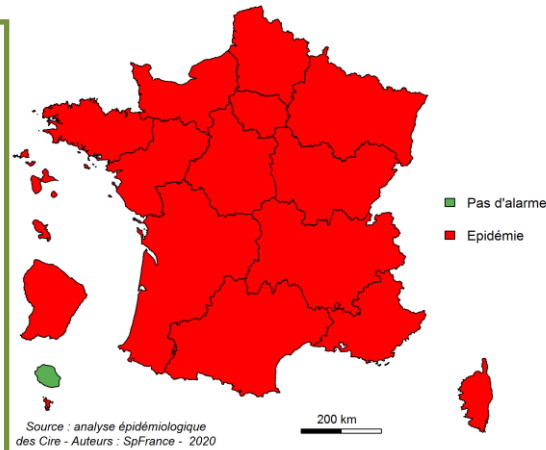
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- résultats des prélèvements analysés par les 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 :

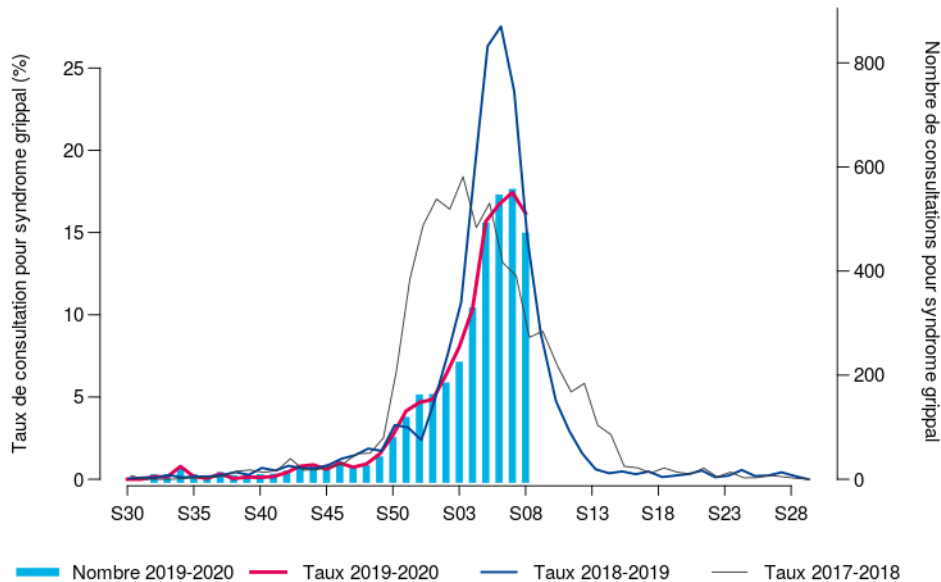
En métropole, diminution de l'activité grippale dans la majorité des régions métropolitaines avec un pic probablement atteint en semaine 07-2020. Une co-circulation des virus A(H1N1)<sub>pdm09</sub> et B/Victoria est observée.

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité liée à la grippe des services d'urgences et des associations SOS Médecins est stable (figures 1 et 2). **La semaine 08 est la 5<sup>ème</sup> semaine épidémique en région**. La co-circulation des virus grippaux A et B est stable (figure 8). Un total de 24 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 83 % des cas (cf page 3). Parmi ces 24 cas, quatre décès ont été constatés.



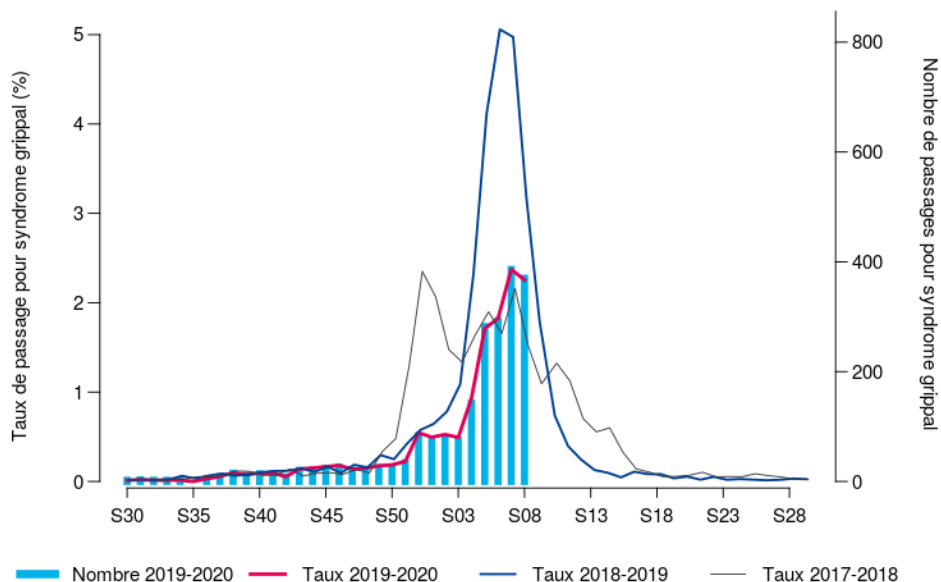
### | Figure 1 |

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 27/02/2020



### | 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 27/02/2020



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	%	
<b>Statut virologique</b>	A (H3N2)	1	4	24	4
	A (H1N1) <sub>pdm09</sub>	7	29	132	20
	A non sous-typé	12	50	379	58
	B	3	13	107	16
	Co infection A et B	0	.	6	1
	Non confirmé	1	4	6	1
<b>Classe d'âge</b>	0 - 4 ans	7	29	58	9
	5 - 14 ans	1	4	30	5
	15 - 64 ans	9	38	319	49
	> 64 ans	7	29	247	38
<b>Sexe</b>	Sexe ratio M/F	1,2	54	1,5	59
<b>Facteur de risque de complication</b>	Aucun facteur de risque	13	54	153	23
	Facteur de risque ciblé par la vaccination	11	46	492	76
<b>Statut vaccinal des personnes à risque</b>	Personne non vaccinée	12	50	280	57
	Personne vaccinée	4	17	122	25
	Non renseigné ou ne sait pas	8	33	90	18
<b>Éléments de gravité</b>	<b>SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)</b>				
	Pas de SDRA	16	67	396	61
	Mineur	1	4	50	8
	Modéré	4	17	78	12
	Sévère	3	13	120	18
	<b>Ventilation</b>				
	VNI*/Oxygénothérapie à haut débit	11	46	263	40
	Ventilation invasive	10	42	229	35
	ECMO/ECCO2R**	0	.	40	6
	<b>Décès parmi les cas admis en réanimation</b>	4	17	55	8
	<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100</b>	<b>654</b>	<b>100</b>

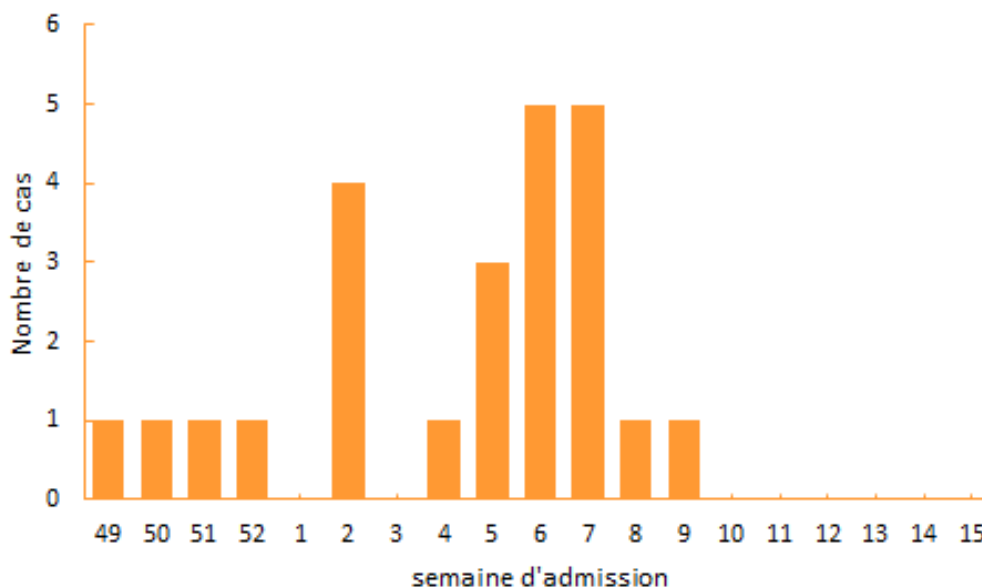
\* Ventilation non invasive

\*\*Oxygénation par membrane extra-corporelle

\*\*Epuración 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 |

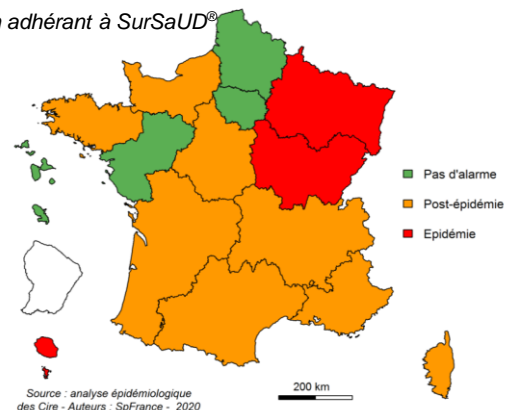
La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 2 ans à partir des indicateurs suivants :

- 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 :

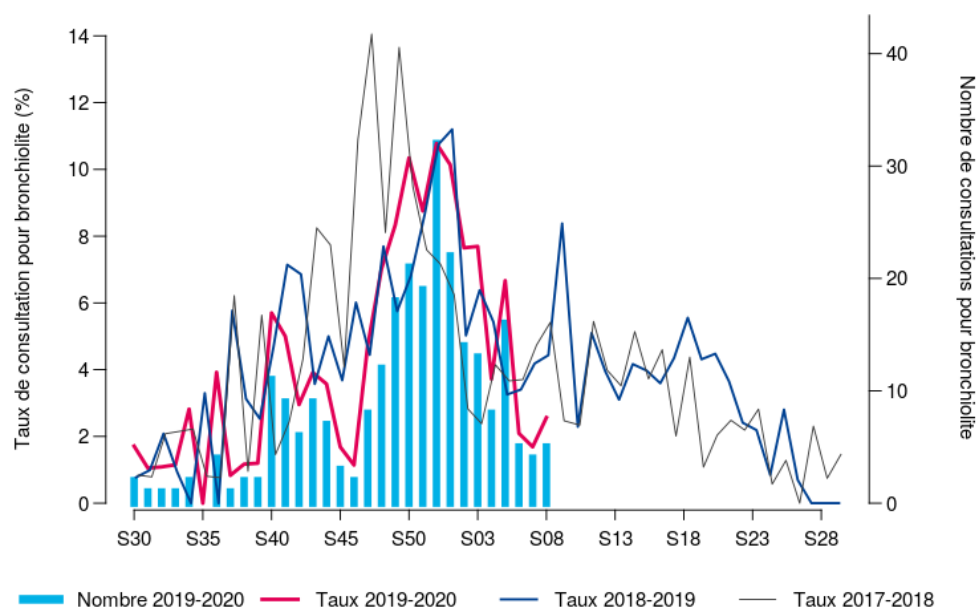
Au niveau national, poursuite de la baisse des indicateurs. L'épidémie est terminée dans 3 régions, 8 régions sont en post-épidémie et 2 régions restent en phase épidémique (dont la Bourgogne-Franche-Comté).

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité liée à la bronchiolite chez les moins de 2 ans est en phase de décroissance chez les associations SOS Médecins et dans les services d'urgence (figures 4 et 5). La région est en phase épidémique depuis 12 semaines (S49-2019) et le pic épidémique a été atteint en S52-2019. Le nombre de prélèvements positifs au VRS est en nette diminution (figure 8).



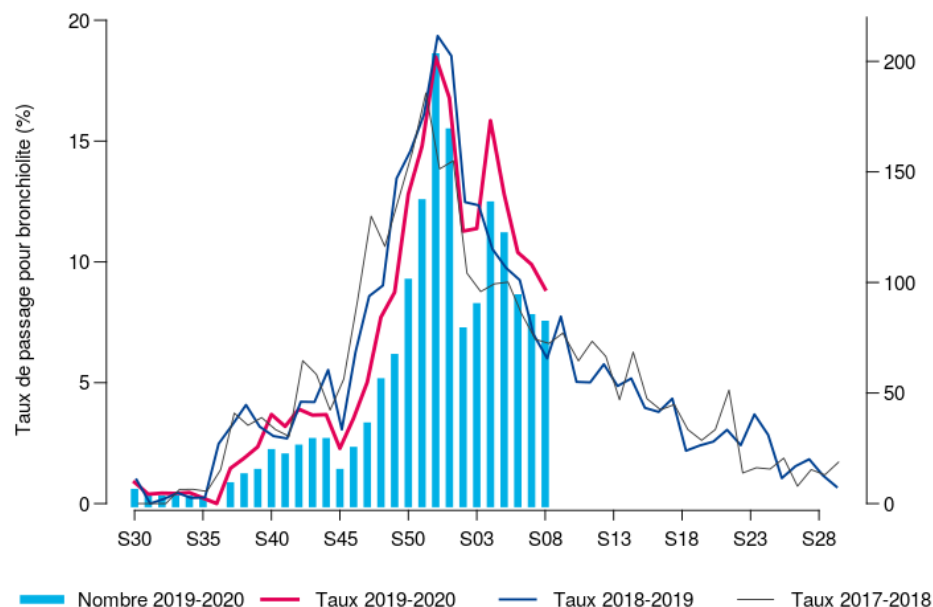
### | Figure 4 |

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 27/02/2020



### | Figure 5 |

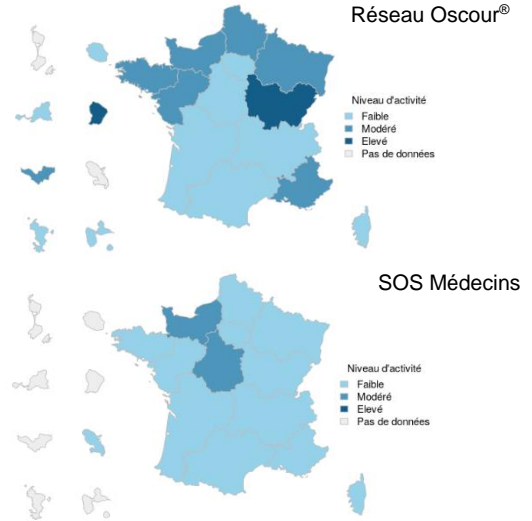
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 27/02/2020



## | 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®



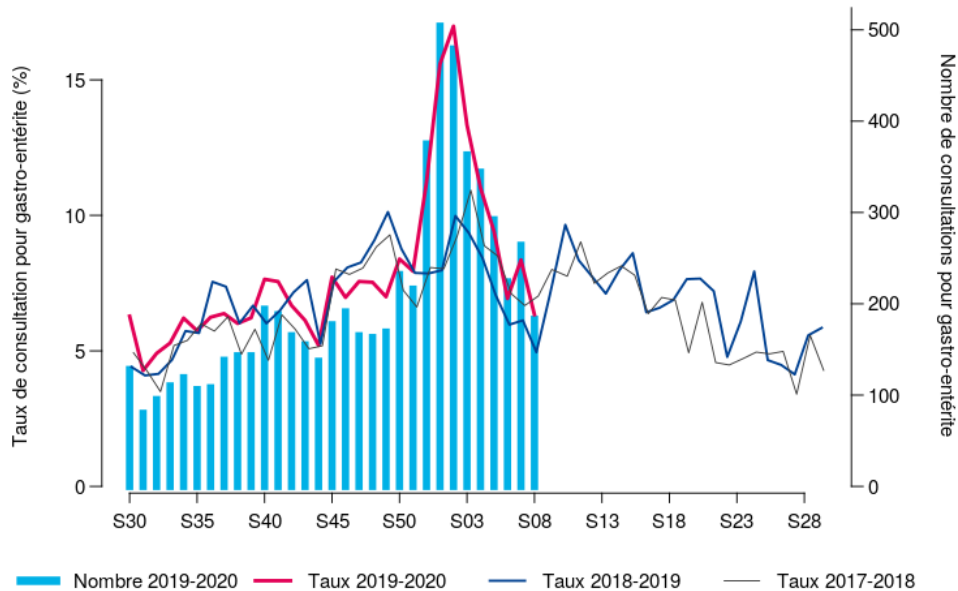
### Commentaires :

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 |

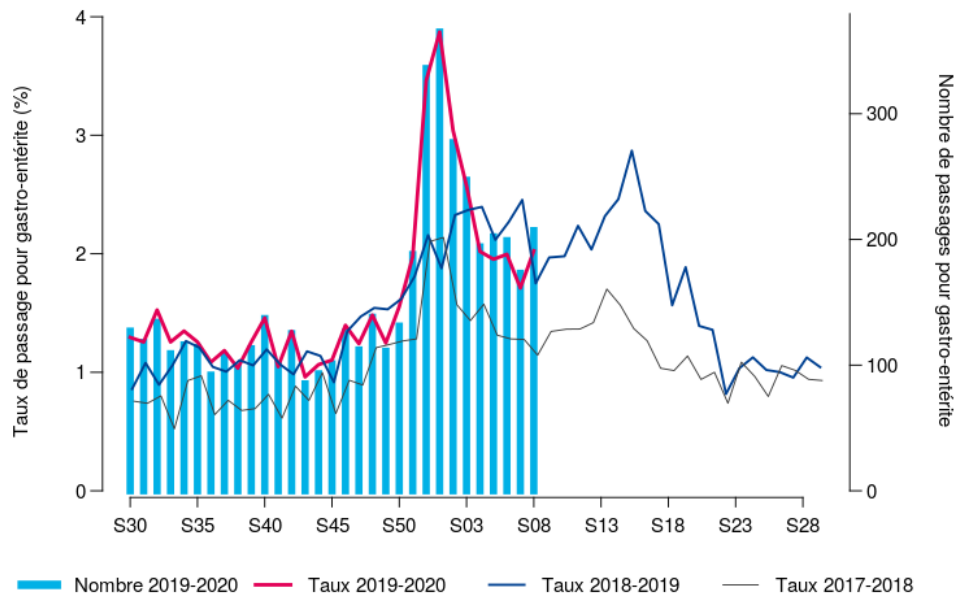
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 27/02/2020



### | 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 27/02/2020

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

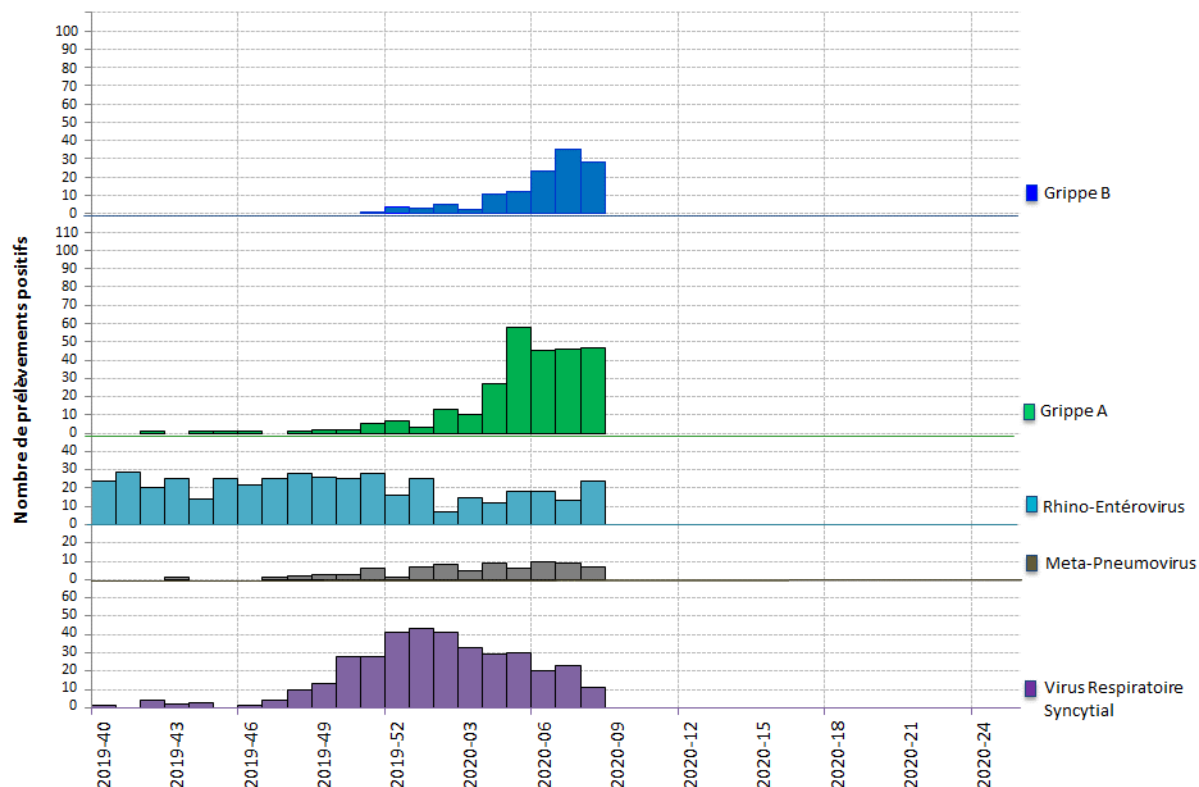


## | Données virologiques des CHU de Dijon et de Besançon |

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).

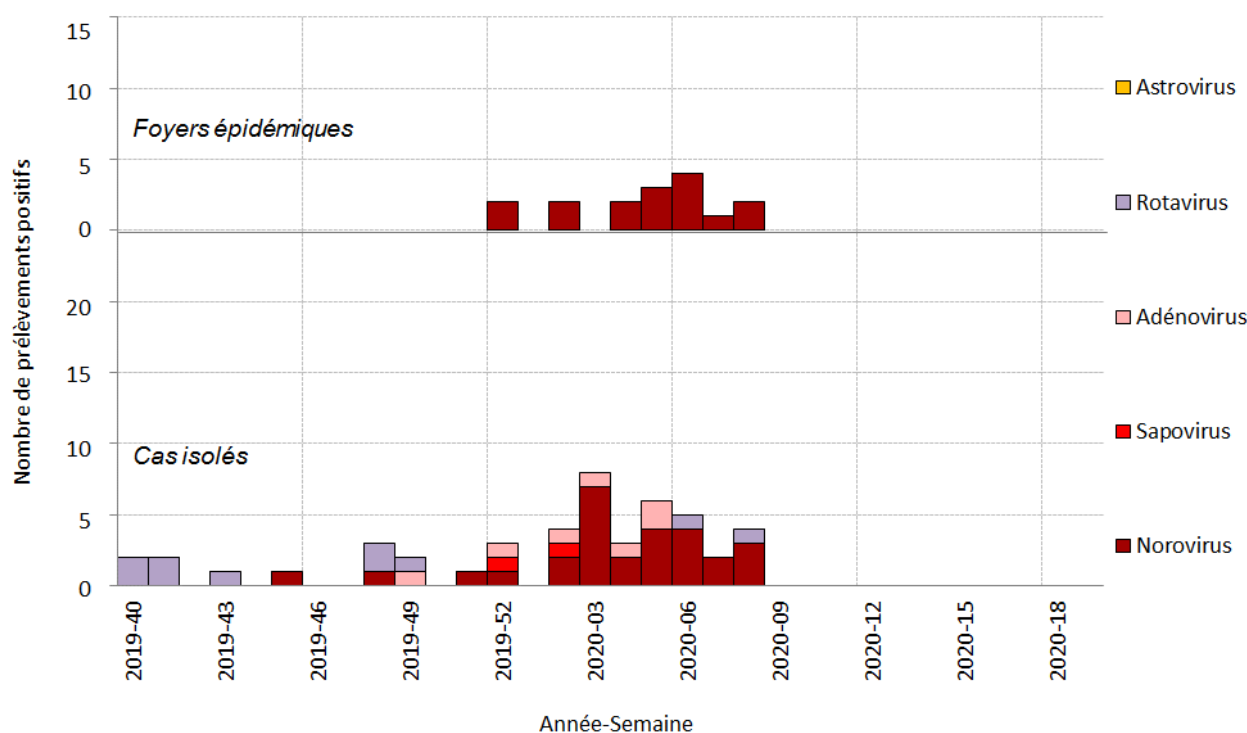
| Figure 8 |

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 27/02/2020



| 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 27/02/2020



## | 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 27/02/2020

	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	18	15	20
Hépatite A	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3	42	58	65
Légionellose	0	1	1	1	0	3	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	8	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 <sup>1</sup>	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	2	6	63	47	33

<sup>1</sup> 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 :

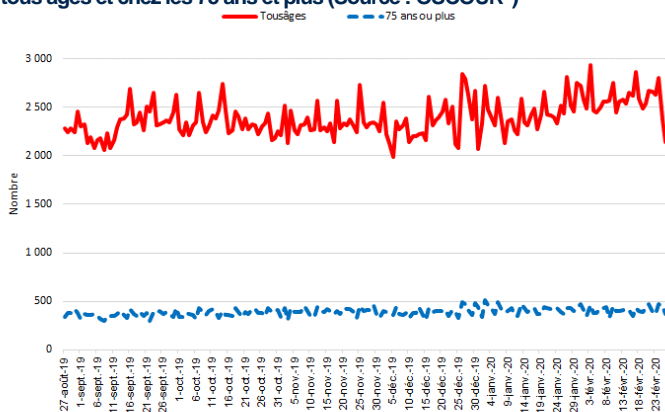
L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 10), des associations SOS Médecins (figure 11) et de la mortalité (figure 12) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

### 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.

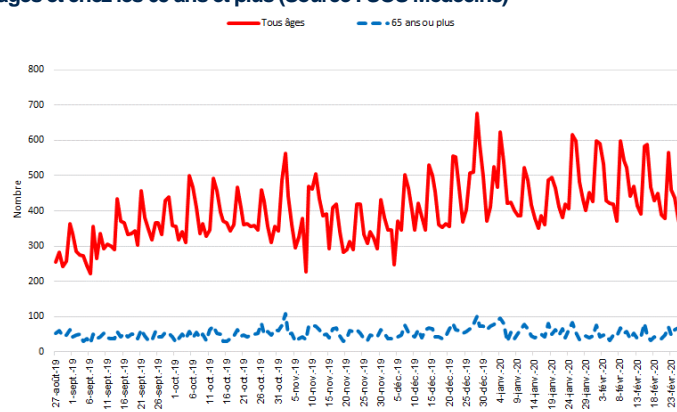
### | Figure 10 |

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



### | Figure 11 |

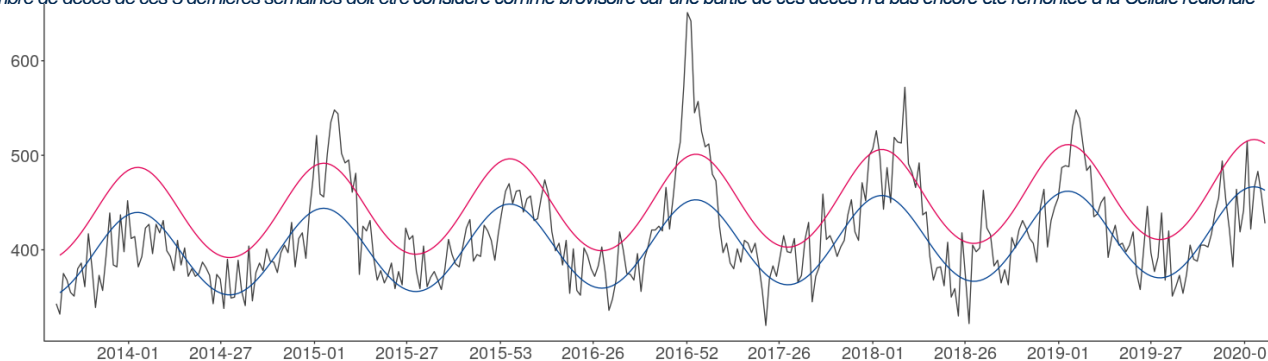
Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



### | Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de décès issus des états civils de Bourgogne-Franche-Comté, nombre de décès attendu 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



— Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2 écart-types

La grippe est une infection virale respiratoire contagieuse à l'origine d'épidémies saisonnières, chaque hiver. La grippe reste la maladie infectieuse qui a l'impact le plus important sur le recours au soin et la mortalité en France.

### Les risques de transmission de la grippe

Le virus de la grippe se transmet essentiellement par :

- la toux, les éternuements, les postillons et la salive de personnes infectées,
- le contact direct des mains d'une personne infectée à une autre,
- le contact d'objets contaminés par une personne malade, mais aussi
- l'air, surtout lorsqu'une personne malade occupe une pièce fermée (chambre, salle d'attente, bureau etc.).

### Les bons gestes pour se protéger de la grippe

La **vaccination** est le premier geste pour se protéger des virus grippaux.

Elle est particulièrement recommandée pour les personnes à risque de complications, notamment les personnes âgées, celles atteintes de certaines maladies chroniques, les personnes obèses et les femmes enceintes.

Elle permet à la fois de réduire le risque :

1. d'être contaminé par la grippe ;
2. de développer des formes graves de la grippe.

La vaccination est également recommandée aux professionnels de santé en contact régulier avec des sujets à risque de grippe grave. Elle permet de les protéger mais également de limiter les risques de transmission de la grippe à leurs patients. **Se vacciner en tant que professionnel de santé, c'est d'abord protéger les personnes les plus vulnérables.**

La vaccination doit être associée à des **mesures d'hygiène simples** qui concernent l'ensemble de la population :

- se laver fréquemment les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydroalcoolique ;
- lorsque l'on tousse ou éternue, il est recommandé de le faire dans sa manche plutôt que dans ses mains ou en direction d'une personne ;
- utiliser un mouchoir à usage unique ;
- porter un masque jetable lorsque l'on présente un syndrome grippal, en particulier au contact des personnes fragiles (personnes âgées, immunodéprimées, jeunes enfants, femmes enceintes) ;
- pendant la phase symptomatique, il est préférable de rester chez soi afin de ne pas contaminer d'autres personnes.

En établissement hospitalier,

- l'hygiène des mains avec friction avant et après chaque soin à un patient ;
- utiliser un masque chirurgical (standard ou gouttelettes) dès l'entrée dans la chambre comme préconisé par la société française d'hygiène hospitalière ainsi que pour toute personne présentant des symptômes (visiteur ou patient).

**Toutes ces mesures réduisent de façon drastique le risque infectieux**

### Campagne de vaccination 2019 - 2020 :

La vaccination contre la grippe des personnes fragiles est prise en charge par l'Assurance Maladie **jusqu'au 29 février 2020**, pour tenir compte de l'arrivée tardive de l'épidémie.



