

POINTS D'ACTUALITÉS

Mois sans tabac, c'est parti !
[\(lien\)](#)

1^{ère} phase de l'étude
PestiRiv
(A la Une)

Changement climatique :
une responsabilité éthique
du chercheur en santé
publique [\(lien\)](#)

| A la Une |

Exposition aux pesticides des riverains de zone viticole ?

Mieux connaître l'exposition aux pesticides des personnes vivant en zone viticole est l'objectif de l'étude PestiRiv menée par l'Anses et Santé publique France pour répondre aux attentes de la population et des pouvoirs publics. Une étude à grande échelle est engagée en France, qui compte parmi les premiers pays agricoles de l'Union Européenne en termes de surface agricole utile (environ 50% du territoire) et parmi les plus grands utilisateurs mondiaux de produits phytosanitaires. Peu de données existent sur l'exposition aux pesticides chez les riverains de zone viticole et les impacts pour leur santé, alors que cette question est au cœur des préoccupations des Français et des pouvoirs publics.

PestiRiv constitue le premier travail, à l'échelle de la France continentale, d'évaluation de l'exposition aux pesticides chez les riverains de viticulture en tenant compte de toutes les sources d'exposition : air, eau, alimentation, activité professionnelle et usages domestiques (cf. Figure ci-dessous). Ses résultats permettront de savoir si les personnes vivant en zone viticole sont plus exposées aux pesticides que le reste de la population, et dans ce cas, de faire des recommandations pour limiter cette exposition.

PestiRiv démarre par une 1^{ère} phase lancée par Santé publique France dans deux régions viticoles (Nouvelle-Aquitaine et Grand-Est), avant le déploiement national de l'enquête en 2021. Les 2 régions ont été choisies parce qu'elles présentent de nettes différences en termes de pratiques culturelles, de météorologie et de contexte local. Des communes à dominante viticole, de taille de population suffisamment importante, ont accepté de participer à cette 1^{ère} phase (Segonzac et

Pugnac en Nouvelle-Aquitaine, Verzenay et Blancs-Coteaux dans le Grand-Est).

Santé publique France a d'ores et déjà présenté les principes de l'étude aux organisations professionnelles viticoles, aux élus des 4 communes et a informé par courrier les médecins de la démarche. Cette 1^{ère} phase est réalisée auprès de 60 ménages au total, résidant à moins de 500 mètres de parcelles viticoles. Elle concerne les adultes de plus de 18 ans et les enfants à partir de 3 ans, tirés au sort au sein des ménages. Elle a démarré le 28 octobre et devrait durer 6 semaines, avec plusieurs visites au domicile des participants. L'étude comprend :

- ✓ Le recueil d'informations pouvant influencer les expositions aux pesticides à partir de questionnaires (logement, utilisation de pesticides au domicile, expositions professionnelles, consommations alimentaires et habitudes de vie).
- ✓ Des prélèvements environnementaux et biologiques, dont des analyses dans les urines pour identifier si les personnes ont été en contact avec des pesticides.

Cette 1^{ère} phase permettra de tester la méthodologie, l'adhésion des riverains et des parties prenantes (viticulteurs, agriculteurs, élus locaux, organismes interprofessionnels, ...) à une étude qui a vocation à s'étendre sur un plus large territoire. Il s'agira de recueillir les questions qu'elle suscite sur le terrain, d'évaluer la faisabilité et d'identifier les possibles freins qu'elles pourraient générer, et au besoin d'ajuster la méthodologie pour améliorer le déroulement de l'étude à grande échelle. Un retour d'expérience sera indispensable pour mener à bien cette étude inédite qui nécessite une forte implication des participants et dont les résultats sont très attendus.



Source : Icon made by Freepik from www.flaticon.com

| La grippe |

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

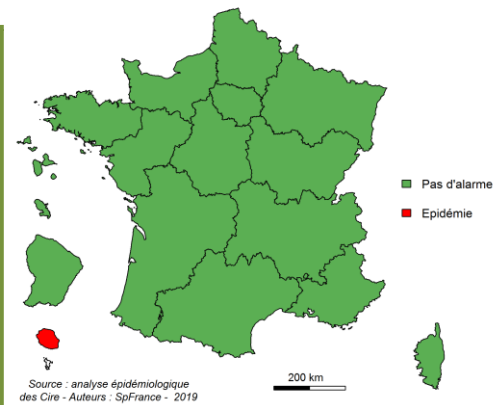
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- résultats des prélèvements analysés par les laboratoires du CHU de Dijon et de Besançon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (à compter de la semaine 45)

Commentaires :

Pour la situation de la grippe saisonnière en semaine 43 :

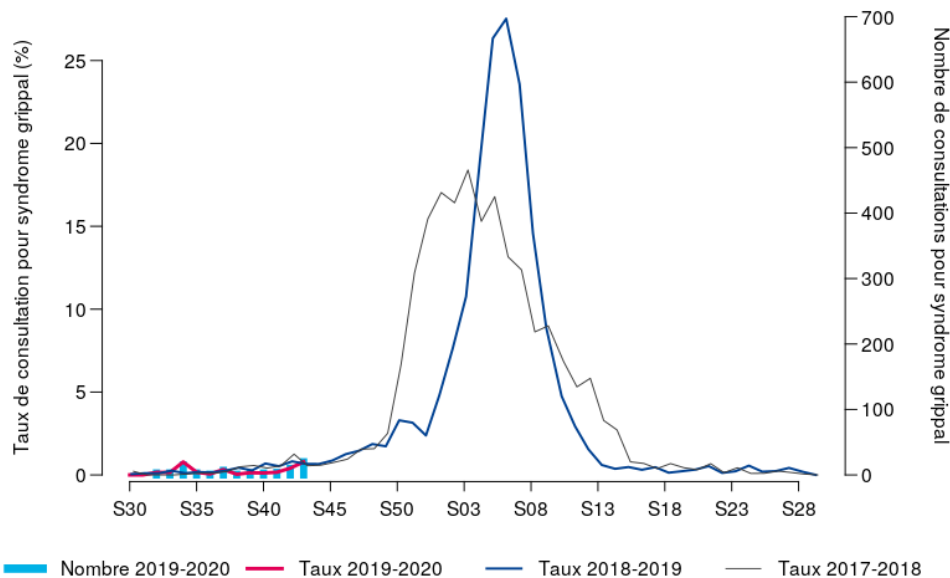
Au niveau national, les indicateurs sont actuellement au niveau de base, avec absence totale d'activité épidémique en métropole. Une épidémie est en cours à la Réunion.

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



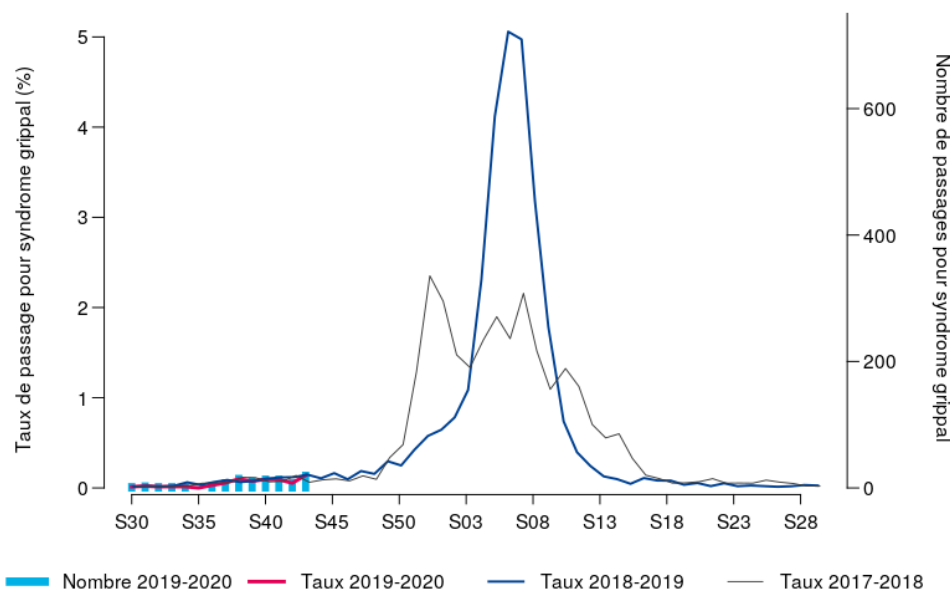
| Figure 1 |

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 31/10/2019



| 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 31/10/2019



| Les bronchiolites |

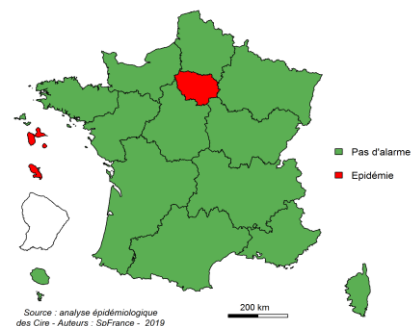
La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 2 ans à partir des indicateurs suivants :

- 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 :

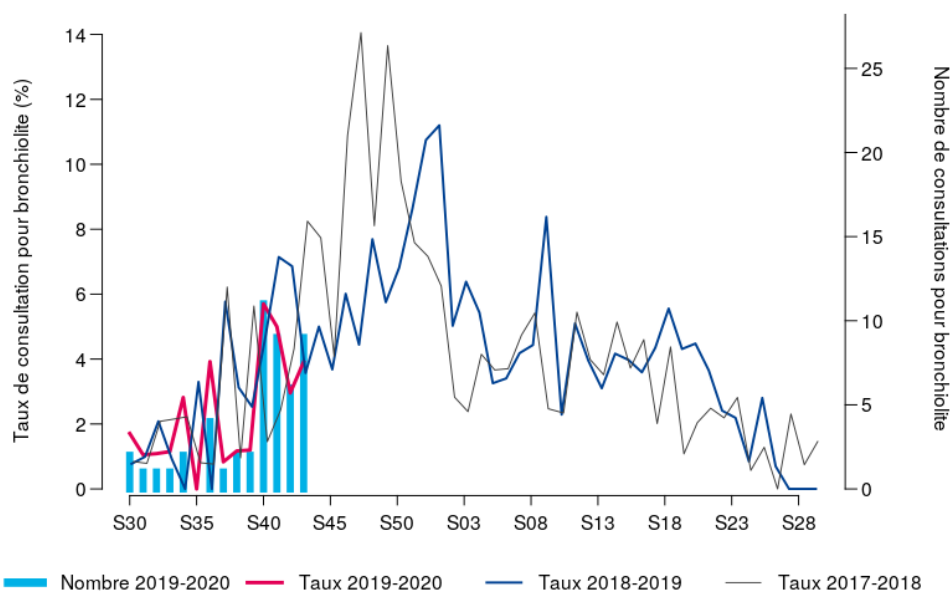
Au niveau national, pour cette 4^{ème} semaine de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans, les régions Ile-de-France, Guadeloupe et Martinique sont passées en niveau épidémique.

En Bourgogne-Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans (courbe rose) est en augmentation, dans des valeurs observées les saisons précédentes pour les services d'urgences et pour les associations SOS Médecins (figures 3 et 4).



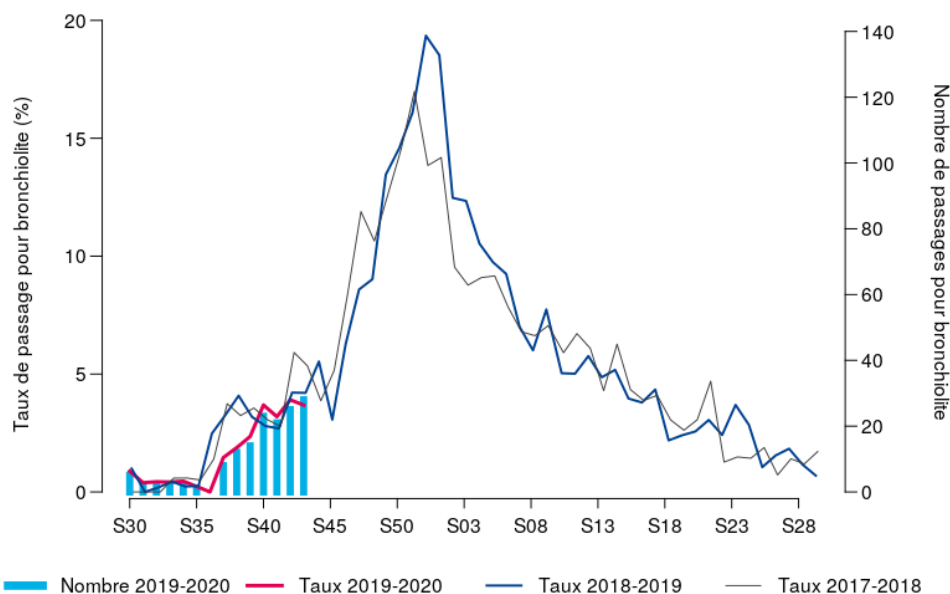
| Figure 3 |

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 31/10/2019



| Figure 4 |

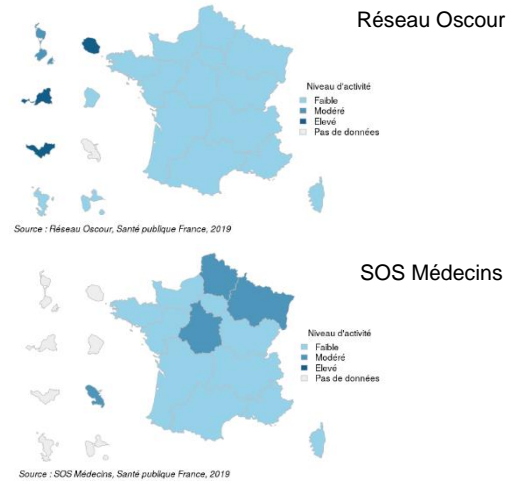
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 31/10/2019



| 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®



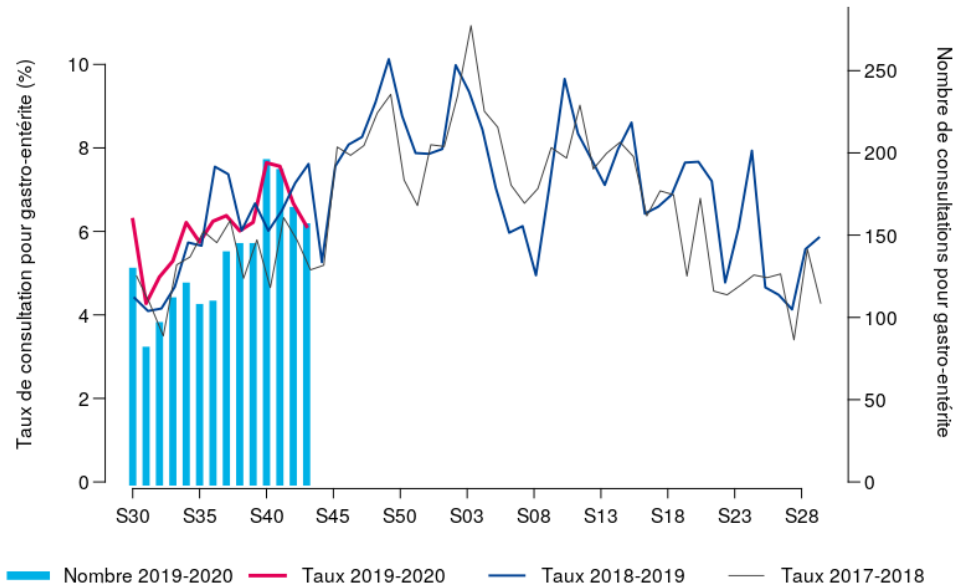
Commentaires :

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

En Bourgogne-Franche-Comté, les pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics réalisés par SOS Médecins (figure 5) et les urgences hospitalières (figure 6) suivent leur évolution habituelle, comparée aux 2 saisons précédentes, avec un niveau d'activité faible.

| Figure 5 |

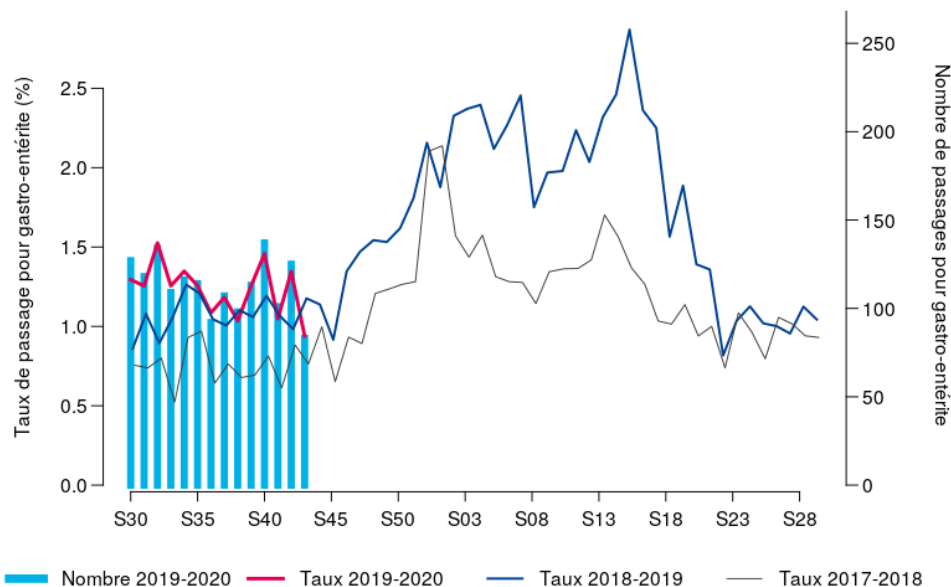
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 31/10/2019



| 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 31/10/2019

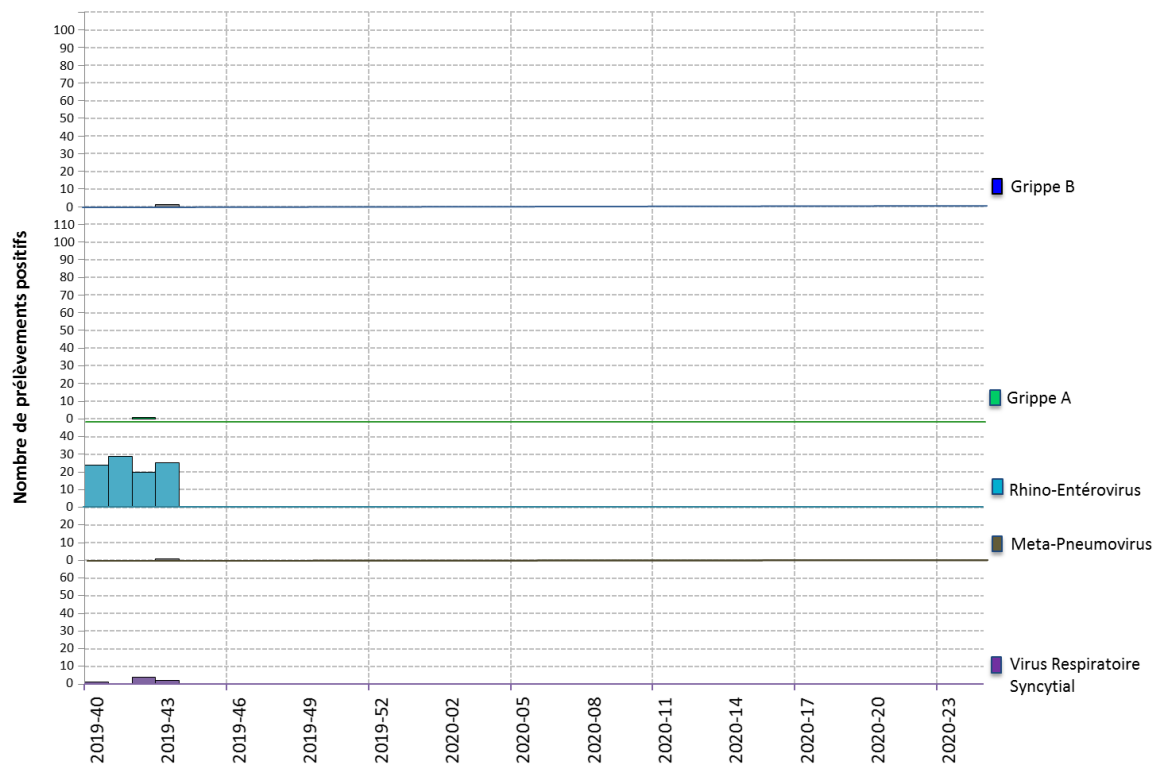
* Seules les données de Bourgogne présentent un nombre d'années d'historique suffisant pour détecter une augmentation inhabituelle et être présentées dans cette figure



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).

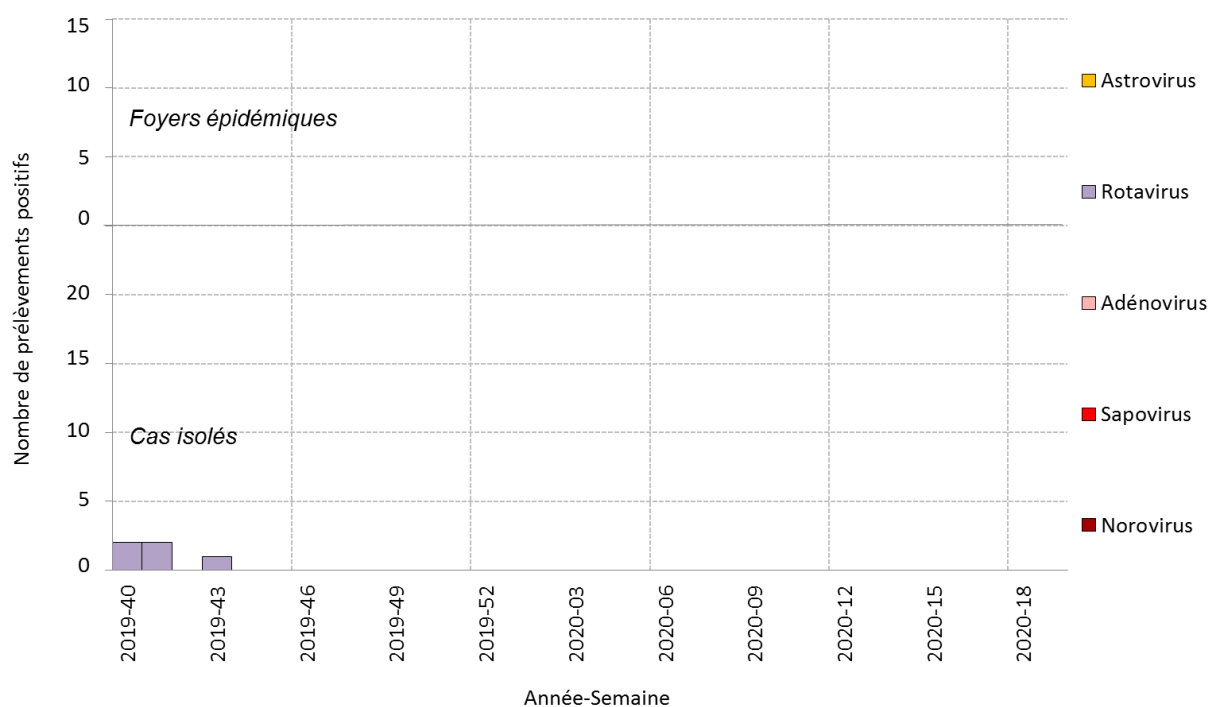
| Figure 7 |

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 31/10/2019



| 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 31/10/2019



| 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 31/10/2019

| | 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 | 5 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 13 | 15 | 20 | 22 |
| Hépatite A | 0 | 2 | 3 | 10 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | 4 | 4 | 10 | 1 | 5 | 1 | 2 | 36 | 58 | 65 | 38 |
| Légionellose | 0 | 15 | 1 | 12 | 1 | 5 | 0 | 5 | 2 | 11 | 4 | 14 | 1 | 13 | 2 | 8 | 83 | 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 | 10 | 0 | 12 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 7 | 0 | 6 | 0 | 4 | 45 | 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 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 :

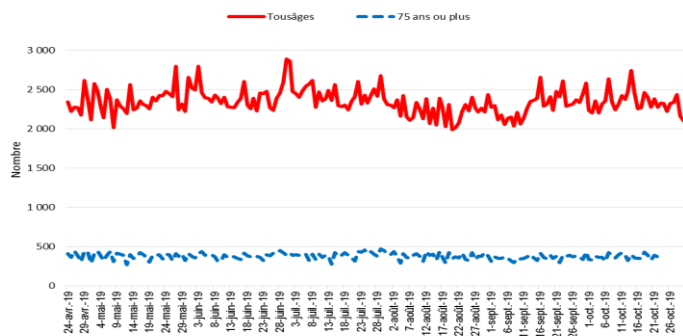
L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 9), des associations SOS Médecins (figure 10) et de la mortalité (figure 11) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de Dijon (Pédiatrie), Chatillon-sur-Seine, la Polyclinique Sainte-Marguerite d'Auxerre et l'HNFC Trévenans (Adultes et pédiatrie) n'ont pas été pris en compte dans la figure 9.

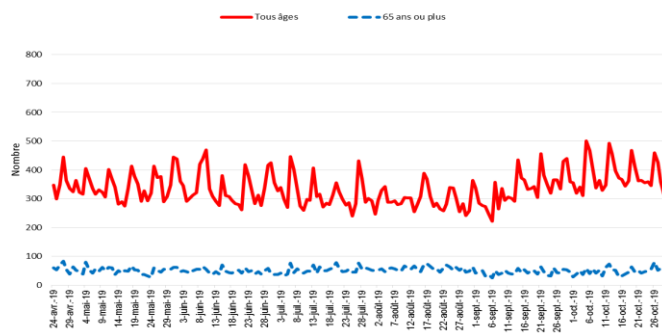
| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

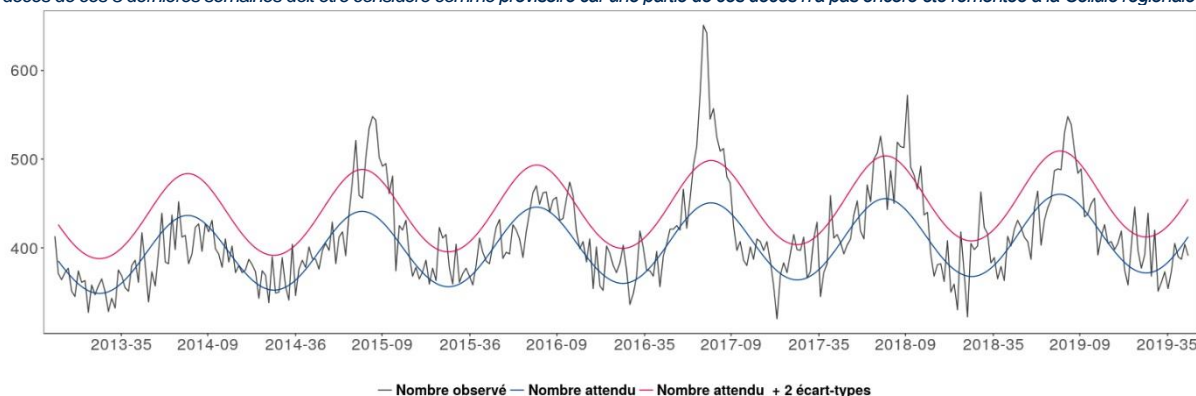
Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| 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
François Clinard
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante
Marilène Ciccardini

Interne de Santé publique
Melchior de Giraud d'Agay

Directeur de la publication
Martial Mettendorff,
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>