

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2010/17 du 29 avril 2010

Informations du jeudi 22 au mercredi 28 avril

| A la Une |

Bilan épidémiologique des cas graves de grippe A(H1N1)2009 dans les services de réanimation de Bourgogne et Franche-Comté durant la saison hivernale 2009-2010

Une surveillance des cas graves de grippe A(H1N1)2009 dont l'état clinique justifiait une hospitalisation en réanimation au sens large a été mise en place par l'Institut de veille sanitaire (InVS), relayée le 16 novembre 2009 par les Cellules de l'Institut de veille sanitaire en REgion (CIRE). Un cas grave était défini comme un patient confirmé ou probable A(H1N1)2009 ayant fait un passage en réanimation, en soins intensifs, en unité de surveillance continue, ou décédé.

Dans le bulletin épidémiologique « grippe » du 20 avril 2010, l'InVS a annoncé pour la France un bilan global de 1 334 cas graves hospitalisés dont 312 décès, depuis le début de l'épidémie. Parmi eux, 40 provenaient des régions Bourgogne et Franche-Comté, représentant environ 3% des cas ; neuf décès liés à la grippe ont été comptabilisés. Une description succincte des cas de nos régions vous est proposée dans le supplément joint.

Les répartitions par sexe ($p=0,91$) et par âge ($p=0,40$) ne diffèrent pas entre les cas graves des 24 régions françaises et ceux de nos régions, Contrairement à ce qui est habituellement observé pour la grippe saisonnière, la majorité des cas graves A(H1N1)2009 concernait les 15-64 ans et non les plus de 65 ans,

Les principaux facteurs de risque identifiés chez les cas graves dans nos régions étaient, par ordre décroissant, l'insuffisance respiratoire chronique, l'obésité, le diabète et l'asthme.

Dans nos régions, tous les patients sont sortis des services de réanimation depuis le 18 janvier 2010 et aucun autre cas ne nous a été signalé depuis cette date.

Cette surveillance nous a permis notamment de travailler pour la première fois en partenariat avec les réanimateurs et de renforcer notre collaboration avec les laboratoires de virologie des centres hospitaliers universitaires de Dijon et de Besançon.

| Signalements |

Ces informations sont recueillies dans le cadre de dispositifs différents selon la région et ne sont pas exhaustives. Nous remercions les partenaires qui permettent à la Cire de vous renseigner sur cette actualité.

Pour signaler un événement sanitaire, contactez la délégation territoriale ARS de votre département

- 1 gale chez un enfant fréquentant un centre d'aide aux devoirs dans l'Yonne
- 1 tularémie chez une personne vivant à la campagne dans l'Yonne (survenue fin février)
- 1 hypothermie dans le territoire de Belfort
- 1 cas de rougeole chez un enfant en Côte d'Or à Dijon, portant le nombre de cas sur l'agglomération à 13 depuis le 22 février
- 3 cas de rougeole chez des enfants de 23 mois à 5 ans dans 2 communes proches en Saône-et-Loire

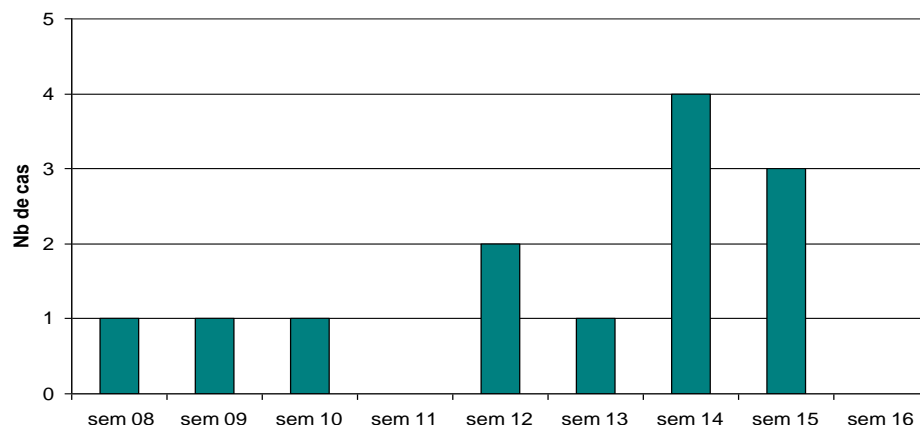
| La rougeole |

Commentaires : Poursuite de l'épidémie dans l'agglomération dijonnaise

Un nouveau cas de rougeole dans l'agglomération dijonnaise nous a été signalé cette semaine chez un enfant de 3 ans qui a débuté sa maladie le 17 avril, portant à 13 le nombre de cas depuis le 22 février.

| Figure 1 |

Courbe épidémique des cas de rougeole à Dijon, depuis le 22 février, par semaine et par date de début d'éruption



Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau Sentinelles,
Réseau Grog,
SOS-Médecins,
Réseau Sursaud®,
Délégations territoriales,
InVS,
Samu Centre 15,
Laboratoires de virologie des CHU de
Dijon et de Besançon, ainsi qu'à
l'ensemble des professionnels de
santé qui participent à la surveillance.

La présentation détaillée de ces
partenaires est disponible à
l'adresse suivante :
[http://www.fc-
sante.fr/cire/Partenaires.htm](http://www.fc-sante.fr/cire/Partenaires.htm)

Vous retrouverez en même
temps les bulletins auxquels ils
contribuent.

Des informations nationales et
internationales sont accessibles
sur les sites de l'InVS
<http://www.invs.sante.fr>, du
Ministère chargé de la Santé et
des Sports [http://www.sante-
sports.gouv.fr](http://www.sante-
sports.gouv.fr), interministériel de
préparation à un risque de
pandémie grippale
<http://www.grippeaviaire.gouv.fr>,
de l'Organisation mondiale de la
Santé <http://www.who.int/fr>.

**Equipe de la Cire
Bourgogne/Franche-Comté**

Coordonnateur
Claude Tillier

Epidémiologistes
François Clinard
Olivier Retel
Lucie Schapman
Anne Serre
Jeanine Stoll
Sabrina Tessier

Statisticienne
Sandrine Daniel

Stagiaires
Thomas Jeanmaire
Carine Champigneulle
Nadeige Ruppli

Secrétariat
Clotilde Anglerot

Directeur de la publication
Françoise Weber, Directrice Générale
de l'InVS

Rédacteurs
L'équipe de la Cire

Diffusion
Cire Centre-Est
2, place des savoirs
21000 Dijon
Tél. : 03 80 41 98 84
Astreintes : 06 74 30 61 17
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel : ars-bourgogne-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.fc-sante.fr/cire>

| La gastro-entérite |

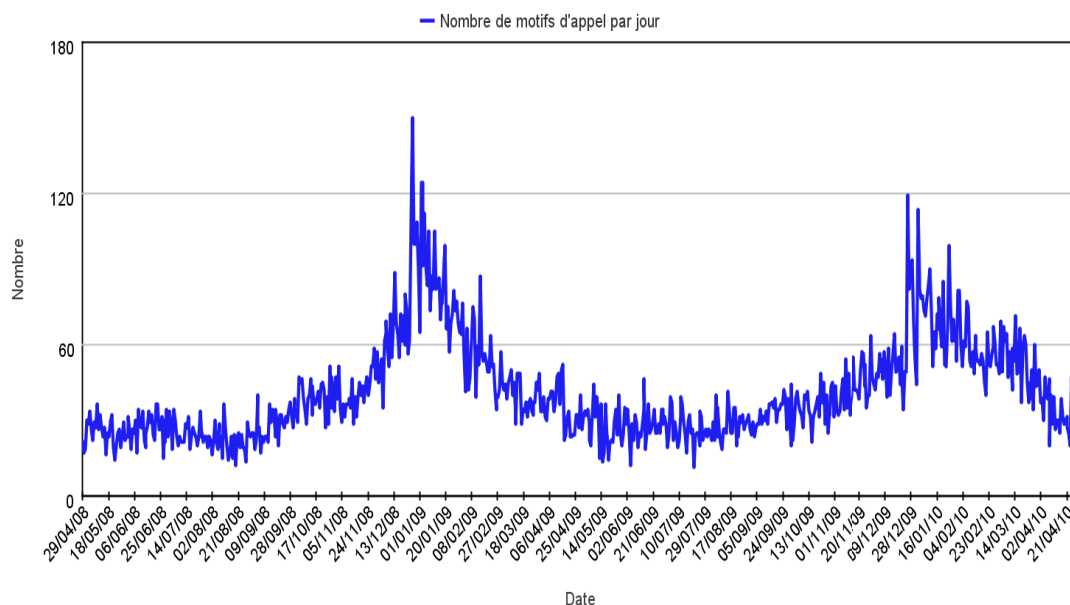
Des informations détaillées figurent en annexe [\[en savoir plus...\]](#)

Commentaires : Fin de l'épidémie de gastroentérites

Les signalements de gastro-entérites dans nos régions sont passés sous le seuil épidémique. La surveillance se termine cette semaine.

| Figure 2 |

Evolution des motifs d'appel à SOS-médecins pour gastro-entérites (Dijon, Auxerre, Sens, Besançon) (Source Sursaud)



| Surveillance non spécifique (Sursaud) |

La surveillance non spécifique est développée par l'InVS depuis 2004 avec une SURveillance Sanitaire des Urgences et des Décès (Sursaud). Chaque matin, la Cire utilise des modèles statistiques pour détecter des variations inhabituelles et interprète le cas échéant les données journalières avec les services producteurs.

Des informations détaillées figurent en annexe [\[en savoir plus...\]](#)

Commentaires :

Pas d'augmentation inhabituelle à signaler pour les indicateurs surveillés en Bourgogne et en Franche-Comté.

Complétude :

Les indicateurs des hôpitaux de Semur-en-Auxois et Montceau-les-Mines n'ont pas pu être pris en compte dans les figures en annexe 2 (figures à hôpitaux constants).

| Tableau 1 |

Evolution des 7 derniers jours des indicateurs de surveillance des urgences et des décès (Sursaud)

Source	Indicateur	Bourgogne	Franche-Comté
Urgences	Passages totaux	→	→
	dont < 1 an	→	→
	dont ≥ 75 ans	→	→
	dont hospitalisations	→	→
SAMU	Affaires	→	→
SOS-Médecins	Actes	→	→
Etat Civil	Décès	→	→

Les tendances sont résumées par une flèche dans le tableau : une situation alarmante est signalée par une double flèche. Les termes et les méthodes utilisées sont décrits dans le Glossaire [\[ouvrir...\]](#).

Situation	Evolution récente
■ épidémique	↘ baisse
■ forte	→ stable
■ normale	↗ hausse
	↗↗ alarme statistique