



Bulletin épidémiologique régional

Semaine 20 (11 au 17 mai 2026) - Publication : 21 mai 2026

ÉDITION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

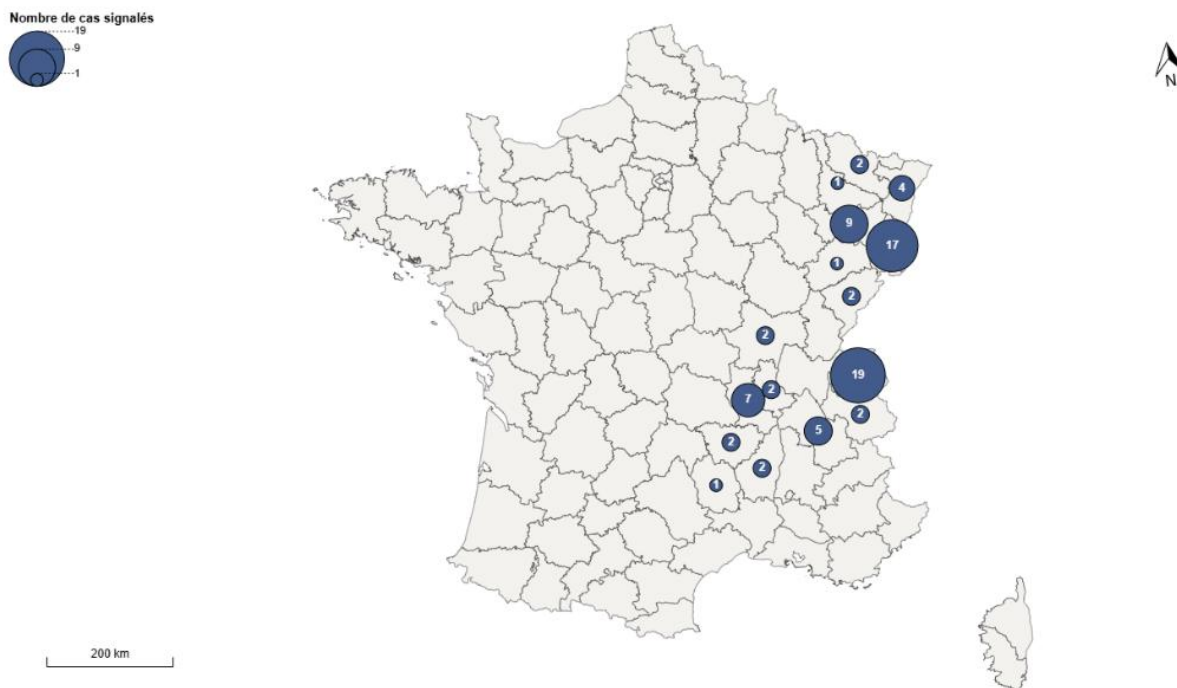
A la Une

Encéphalites à tiques (TBE) en France. Bilan des cas signalés en 2025

En 2025, 98 cas d'encéphalite à tiques (TBE) diagnostiqués en France ont été notifiés, ce qui correspond à une augmentation de 53 % par rapport au nombre de cas en 2024. Le signalement obligatoire de la TBE étant en vigueur depuis 2021, les tendances épidémiologiques de ces infections doivent être interprétées avec prudence car elles peuvent simplement traduire une montée en puissance du dispositif, incluant une meilleure connaissance de la maladie associée à une recherche plus systématique du diagnostic et une appropriation du signalement.

Parmi les 81 cas contaminés en France, 77/81 (95 %) avaient séjourné dans un département de circulation connue du virus (figure), et 3/81 (4 %) avaient séjourné dans plusieurs départements de circulation du virus.

Figure. Distribution de 77 cas de TBE signalés en France en 2025, et rapportant un unique département d'exposition



Quatre-vingt patients sur 98 ont présenté une forme neurologique de l'infection. Les formes neurologiques les plus fréquentes étaient les encéphalites (n=37) et les méningites isolées (n=30).

Quinze cas (15,3 % vs 25,8 % en 2024 et 15,4 % en 2023) exerçaient une profession les exposant au risque de contamination par le virus TBE dont 7 cas étaient éleveurs de vaches, chèvres ou brebis, 2 cas

travaillaient dans le secteur de la culture de végétaux, 2 cas travaillaient dans la filière bois, 1 cas était botaniste, 1 cas travaillait dans le secteur des réseaux d'eau, et 1 cas était géologue.

Soixante-dix cas (71,4 % vs 69,3 % en 2024 et 61,5 % en 2023) rapportaient une piqûre de tique.

Quarante-cinq cas sur 98 rapportaient la consommation de lait cru ou de produits laitiers au lait cru durant la période de contamination probable en ARA (n=25), en Grand Est (n=12), et **en Bourgogne- Franche-Comté (n=4)**. Ces cas ayant tous rapportés aussi des piqûres de tiques, l'imputabilité du lait cru ne peut être établie.

Un cas humain a été identifié avec une probable contamination en Lozère, département qui n'avait encore jamais enregistré de cas mais qui se trouve en bordure de la zone connue de circulation du virus. La surveillance doit se poursuivre pour étudier l'évolution des tendances saisonnières et géographiques des infections, et adapter le cas échéant les recommandations vaccinales nationales.

Pour en savoir plus :

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-a-transmission-vectorielle/encephalite-a-tiques/bulletin-national/encephalites-a-tiques-tbe-en-france-bilan-des-cas-signales-en-2025>

Veille internationale

Sources : European Centre for Disease Control (ECDC), World Health Organization (WHO)

20/05/2026 : L'ECDC publie un communiqué sur la propagation de *Shigella* ultrarésistantes en Europe depuis 2023. Celles-ci ont causé plus de 2 300 infections dans 12 pays européens, au Royaume-Uni et aux Etats-Unis. En avril 2026, 7 clusters d'infections multirésistantes et ultrarésistantes à *Shigella sonnei* et *Shigella flexneri* circulent et font l'objet de surveillance ([lien](#)).

20/05/2026 : L'ECDC publie un communiqué sur l'épidémie d'infections à virus Bundibugyo, une espèce du virus Ebola, sévissant actuellement en République Démocratique du Congo (RDC) et en Ouganda. Au 19 mai 2026, plus de 500 cas suspects et 130 morts ont été rapportés. De nombreux cas ont été signalés dans les provinces de l'Ituri et du Nord-Kivu (RDC). A ce jour, il n'y a pas de vaccin ou traitement spécifique contre le virus Bundibugyo, néanmoins le risque d'infection pour les personnes résidant en région européenne est considéré comme très faible ([lien](#)).

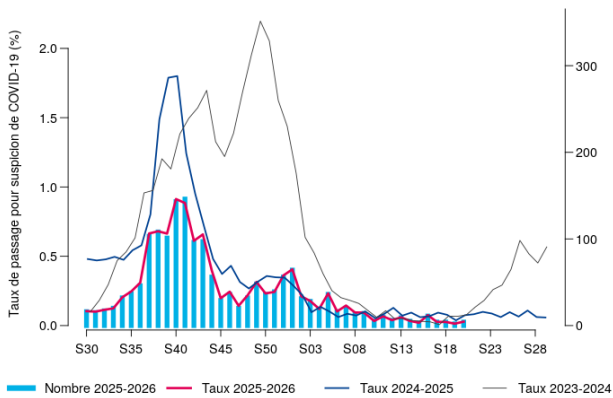
COVID-19

La surveillance de la Covid-19 s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) suivants :

- Nombre hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- Nombre hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- Signalements des cas groupés d'IRA réalisés par les Etablissements médico-sociaux.
- Circulation hebdomadaire du Covid-19 dans les stations de traitement des eaux usées (Dijon, Besançon, Auxerre, Chalon-sur-Saône)

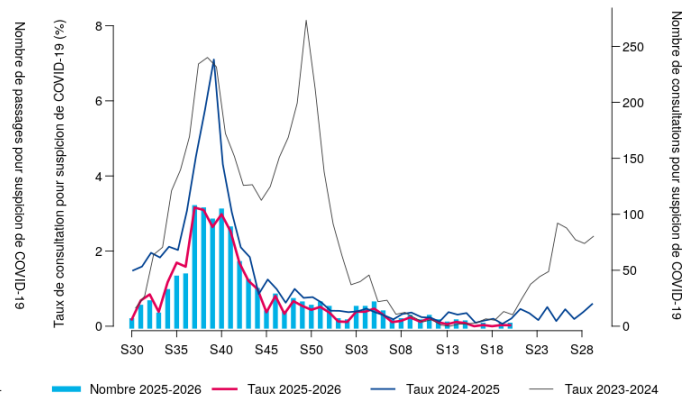
Figures 1 et 2. Évolution hebdomadaire du nombre de suspicion de COVID-19, tous âges, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

1. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 21/05/2026

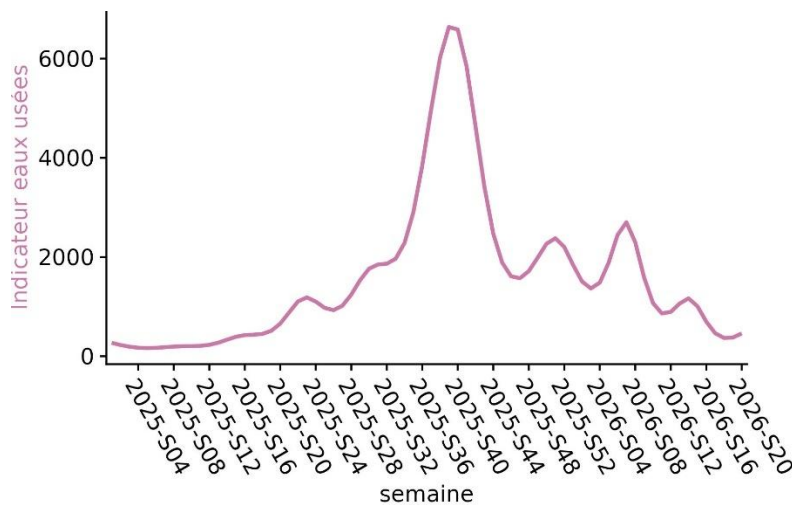
2. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 21/05/2026

- L'activité liée à la Covid-19 est faible depuis plusieurs semaines

Figure 3. Circulation hebdomadaire du SARS-CoV-2 dans les eaux usées depuis janvier 2025, Bourgogne-Franche-Comté



Source : SUM'eau données mises à jour le 21/05/2026

- L'indicateur de détection du SARS-CoV-2 dans les eaux usées est stable.

Campagne de renouvellement vaccinal Covid-19 des plus fragiles au printemps 2026 :

La campagne de renouvellement vaccinal se déroule **du 20 avril au 30 juin 2026** avec possibilité de prolongation en fonction de la situation épidémiologique. Conformément aux recommandations de la Haute autorité de santé (HAS), la vaccination est recommandée pour les personnes les plus à risque de formes graves :

- les personnes âgées de 80 ans ou plus ;
- les personnes immunodéprimées, quel que soit leur âge ;
- les résidents des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) et en unités de soins de longue durée (USLD), quel que soit leur âge ;
- toute personne à très haut risque de forme grave, selon leur situation médicale et après avis d'un professionnel de santé.

Pour en savoir plus : <https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/campagne-de-vaccination-contre-la-covid-19-au-printemps-2026>

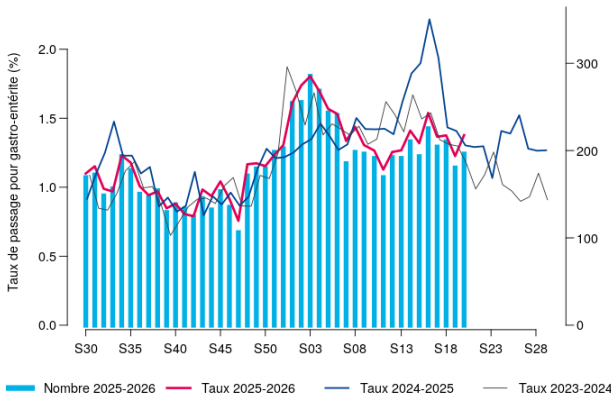
Gastro-entérite aiguë

La surveillance de la gastro-entérite aiguë (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges) :

- Nombre hebdomadaire de gastro-entérites aiguës parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- Nombre hebdomadaire de gastro-entérites aiguës parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)

Figures 4 et 5. Évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérite aiguë, tous âges, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

4. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 21/05/2026

5. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 21/05/2026

- L'activité liée à la gastroentérite augmente légèrement aux urgences (1,4 % vs 1,2 % en S-1) et diminue en ville (6,0 % vs 6,9 % en S-1).

Figures 6 et 7. Évolution hebdomadaire du nombre de gastro-entérite aiguë en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des moins de 15 ans :

6. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 21/05/2026

7. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 21/05/2026

- L'activité liée à la gastroentérite des moins de 15 ans représente les trois-quarts des passages aux urgences tous âges, elle est en augmentation aux urgences cette semaine (4,6 % vs 3,8 % en S-1) et reste stable en ville.

→ Mesures d'hygiène contre la gastro-entérite :

- Lavage fréquent des mains, plus particulièrement avant et après être allé aux toilettes, avant de préparer un repas, avant de manger, après avoir pris les transports en commun
- Contacts limités avec les personnes infectées

→ En cas de déshydratation due à la diarrhée :

- Boire régulièrement et en petite quantité de l'eau ou du bouillon, ou une solution de réhydratation orale (SRO)
- Si les symptômes persistent, consulter un médecin

Surveillance de maladies à signalement obligatoire

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 maladies infectieuses à signalement obligatoire (MSO) : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, légionellose, rougeole et toxi-infection alimentaire collective (TIAC). Les résultats sont présentés en fonction du département de résident (ou de repas) et 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 maladies à signalement obligatoire (MSO) par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2023- 2026

Bourgogne-Franche-Comté																				
	21		25		39		58		70		71		89		90		2026*	2025*	2024	2023
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	6	30	28	18
Hépatite A	0	1	0	3	0	4	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	10	37	22	25
Légionellose	0	2	0	6	0	2	0	0	1	2	0	3	1	3	0	2	20	108	72	113
Rougeole	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	39	10	1
TIAC ¹	0	6	0	4	0	1	0	0	0	2	0	3	0	1	0	1	18	75	55	83

¹ Les données incluent uniquement les déclarations transmises à l'Agence Régionale de Santé

* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 21/05/2026

Nouveau ! Depuis le 22 avril 2026, la rougeole (tout comme les arboviroses) peut être déclarée en ligne sur le [Portail de Signalement des événements indésirables](#).

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) des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre) à SurSaUD®

Figure 8. Nombre de passages aux urgences Bourgogne-Franche-Comté par jour, S38-2023 à S22-2026

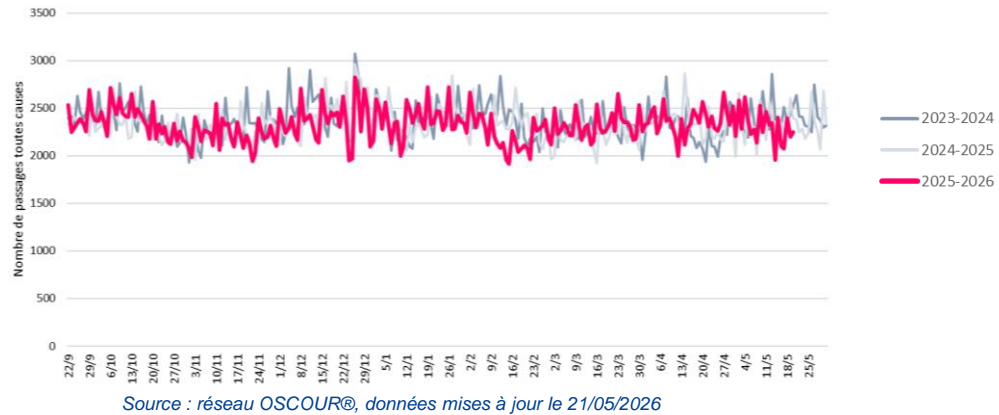
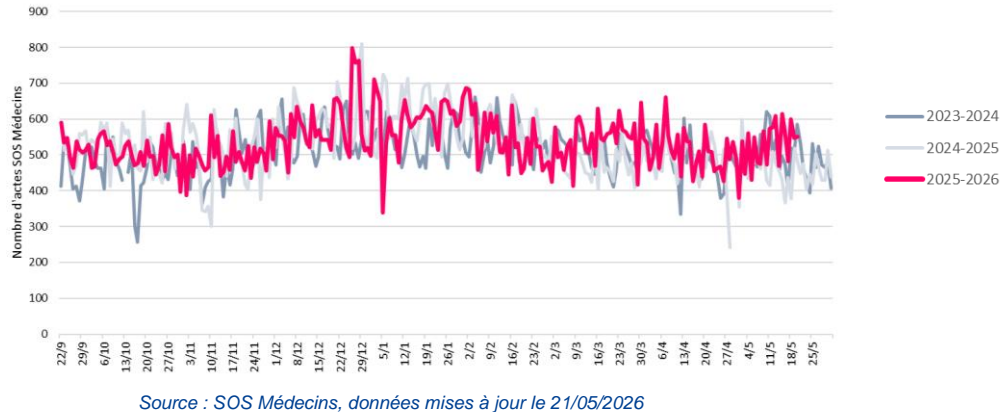


Figure 9. Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, S38-2023 à S22-2026



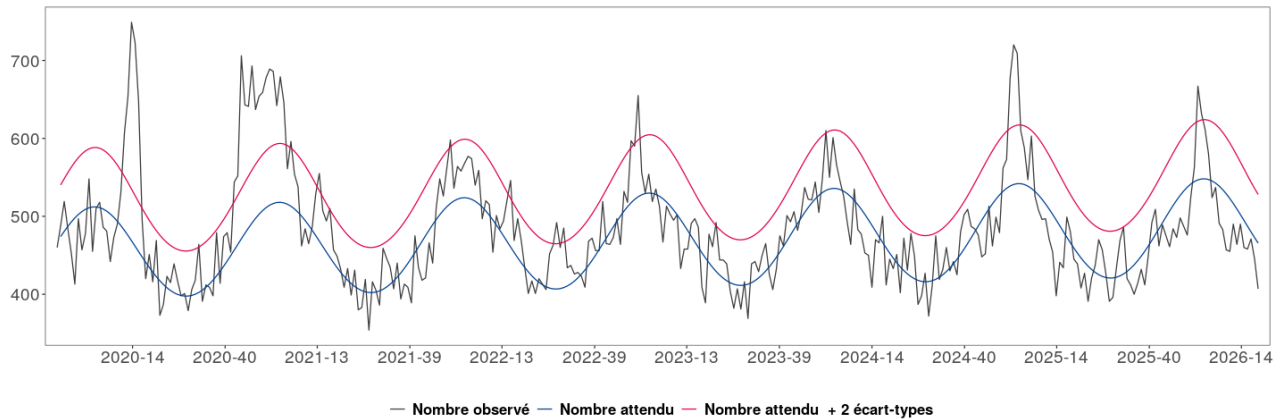
- Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité toutes causes des services d'urgence et des associations SOS Médecins. Les indicateurs restent dans les niveaux observés lors des 2 saisons antérieures à la même période.

Mortalité toutes causes

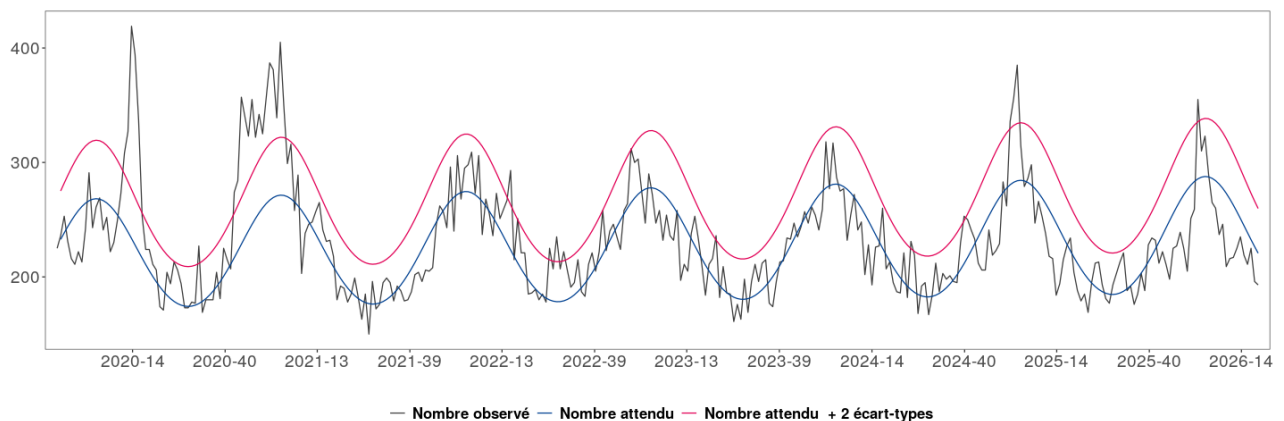
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte tenu des délais légaux de déclaration d'un décès à l'état-civil (24h, hors week-end et jour férié) et du délai pris par le bureau d'état-civil pour saisir les informations, un délai entre la survenue du décès et l'arrivée des informations à Santé publique France est observé : les analyses ne peuvent être effectuées qu'après un délai minimum de 3 semaines.

Figure 10. Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge : Tous âges (a), 85 ans et plus (b), 65- 84 ans (c) jusqu'à la semaine 19-2026

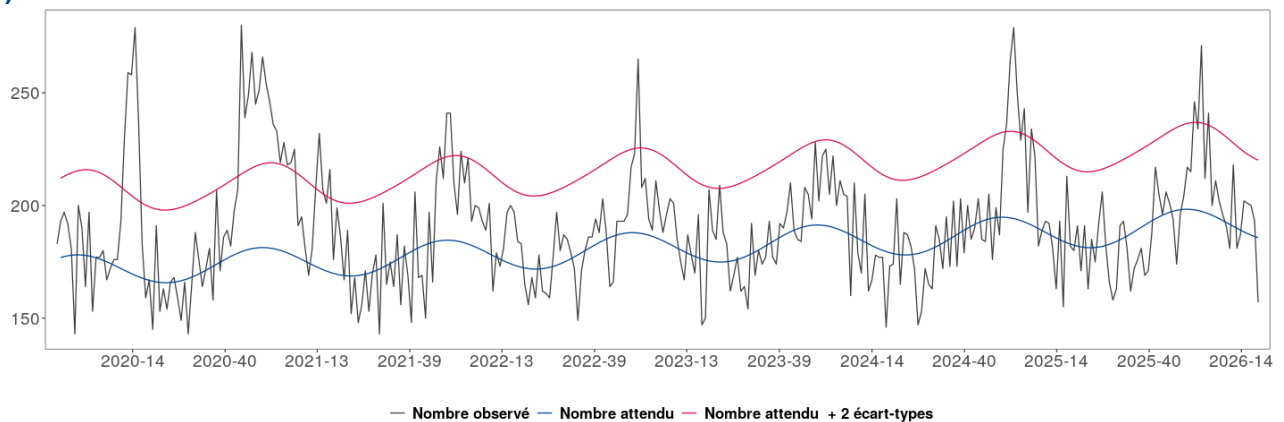
a) Tous âges



b) 85 ans et plus



c) 65 – 84 ans



Source : Insee, données mises à jour le 21/05/2026

- Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est constaté depuis la semaine 04.
- Un excès de mortalité a été observé durant les 3 premières semaines de l'année 2026 : semaine 01 et 03 pour les 65- 84 ans et semaine 02 pour les 85 ans et plus.

Coordonnées du Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires pour signaler, alerter et déclarer 24h/24 – 7j/7 :

- Tél : 0 809 404 900
- Fax : 03 81 65 58 65
- Courriel : ars-bfc-alerte@ars.sante.fr
- Pour aller plus loin : <https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/signaler-alerter-declarer-3>

Bulletins épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté

Les bulletins de la région sont disponibles à cette adresse :

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

Remerciements

Nous remercions l'agence régionale de santé, les associations SOS Médecins, les services d'urgences et les services d'état civil (dispositif SurSaUD[®]), les centres nationaux de référence, le centre d'appui et de prévention des infections associées aux soins, les établissements de santé, les établissements médico-sociaux, les laboratoires de biologie médicale, le réseau régional des urgences, le réseau sentinelle des services de réanimation et l'ensemble des professionnels de santé qui contribuent à la surveillance régionale.

Équipe de rédaction :

Mariline CICCARDINI, François CLINARD, Louisa O'MALLEY, Olivier RETEL, Élodie TERRIEN, Sabrina TESSIER

Pour nous citer : Surveillance sanitaire Bourgogne-Franche-Comté. Bulletin épidémiologique régional du 21 mai 2026

Saint-Maurice : Santé publique France, 7 p.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 21 mai 2026

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr