

Bourgogne-Franche-Comté

Bulletin Épidémiologique Régional, publié le 30 octobre 2024

Page 2 - Bronchiolite Page 3 - Grippe Page 4 - Covid-19 Page 7 - Prévention des maladies de l'hiver Page 8 - Gastroentérite aiguë
Page 9 - Maladies à Déclaration Obligatoire - Surveillance non spécifique (SurSaUD®) Page 10 - Mortalité



À la une

20 ans du programme de dépistage organisé du cancer du sein

Avec environ 61 000 cas incidents et 12 000 décès estimés en France en 2023, le cancer du sein représente la première cause de cancers féminins et de décès par cancer chez la femme.

Le programme national de dépistage organisé du cancer du sein a été généralisé à l'ensemble du territoire national en 2004. Santé publique France est responsable de l'évaluation épidémiologique nationale du programme.

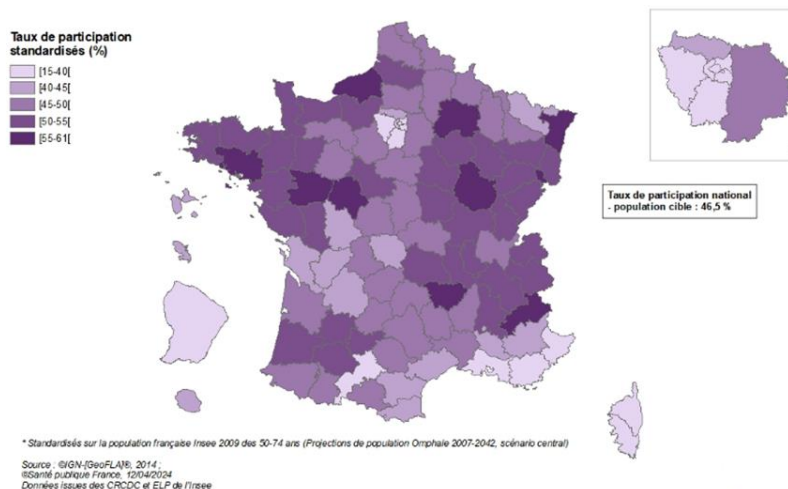
Après avoir augmenté jusqu'en 2011-2012 pour atteindre un pic à 52,3 %, la participation au programme a diminué progressivement, pour toutes les tranches d'âge et dans toutes les régions. Une baisse importante de la participation est observée en 2020 en partie expliquée par l'épidémie de Covid-19, avec un rattrapage en 2021.

En 2022-2023, la participation en France est de 46,5 %, inférieure à celle de 2021-2022. Sur les dernières années, l'interprétation de l'évolution du taux de participation reste complexe en raison de l'impact de l'épidémie de Covid-19 qui continue de perturber le rythme d'envoi des invitations à participer au programme de dépistage organisé.

En Bourgogne-Franche-Comté, le taux de participation 2022-2023 était de 52 % en 2022 et de 56 % en 2023. La Nièvre présentait le taux le plus faible avec 50 % et la Côte-d'Or présentait le taux le plus élevé (57,8 %) (carte ci-dessous).

Bien que la Bourgogne-Franche-Comté présente un taux de participation supérieur à la moyenne nationale témoignant d'une sensibilisation régionale importante, des efforts supplémentaires sont nécessaires pour augmenter encore la participation et optimiser le programme de dépistage organisé.

Carte 1. Programme de dépistage organisé du cancer du sein. Taux de participation départementaux standardisés 2022-2023



Plus d'informations sur :

[20 ans du programme de dépistage organisé du cancer du sein. Bilan des invitations et de la participation.](#)

Les données portant sur le taux de participation pour les années 2016-2017 à 2022-2023 sont disponibles sur Géodes (<https://geodes.santepubliquefrance.fr>), « par pathologie » puis « C » puis « Cancer du sein ». Les taux d'incidence de ce cancer sont également disponibles.

Veille internationale

29/10/2024 : L'ECDC publie un communiqué de presse relatif à la recommandation vaccinale contre la grippe et la COVID-19 pour les populations à risque. Durant la saison 2023-2024, les taux de vaccination étaient compris entre 12 % et 78 % parmi les pays européens, ce qui nécessite d'accroître les efforts de vaccination pour cette saison ([lien](#)).

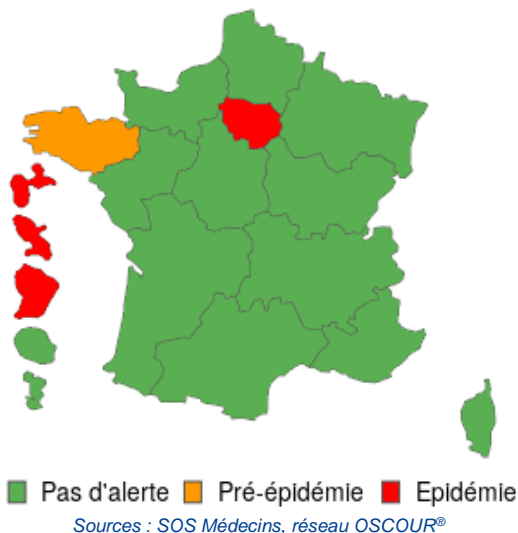
29/10/2024 : L'OMS publie un communiqué de presse sur la recrudescence de la tuberculose, maladie infectieuse qui a provoqué le plus grand nombre de décès en 2023, dépassant ainsi la COVID-19 ([lien](#)).

La bronchiolite

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®
- description des cas graves de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans admis en réanimation.

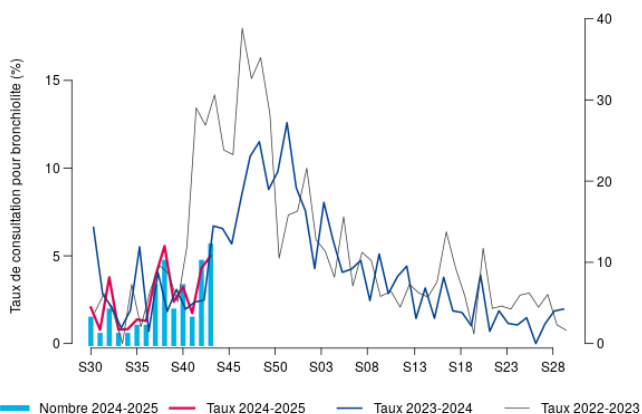
En Bourgogne-Franche-Comté : pas d'épidémie en cours



- L'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite se situe dans les fluctuations habituelles à cette même période (figure 1).
- L'activité des services d'urgences est stable, faible et est inférieure à celle observée au cours des 2 saisons précédentes (figure 2).

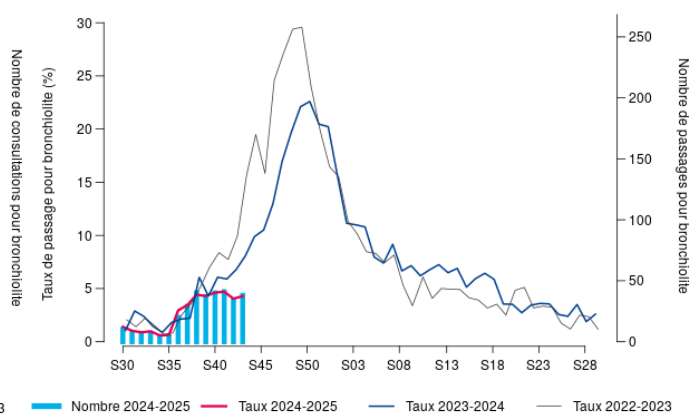
Figures 1 et 2. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite chez les moins de 2 ans en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

1. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 29/10/2024

2. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 29/10/2024

Surveillance des cas graves de bronchiolite chez les moins de 2 ans admis en réanimation

- La surveillance des cas graves de bronchiolite (< 2 ans) admis en réanimation a débuté en semaine 40. Deux cas de bronchiolite ont été signalés.

La grippe

La surveillance de la grippe s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) 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 adhérant à SurSaUD®
- épisode de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) défini comme la survenue d'au moins 3 cas parmi les résidents dans un délai de 4 jours, signalé par les collectivités en ligne via [le portail des signalements](#) du Ministère de la santé
- description des cas graves de grippe (tous âges) admis en réanimation (services sentinelles)

En Bourgogne-Franche-Comté : pas d'épidémie en cours

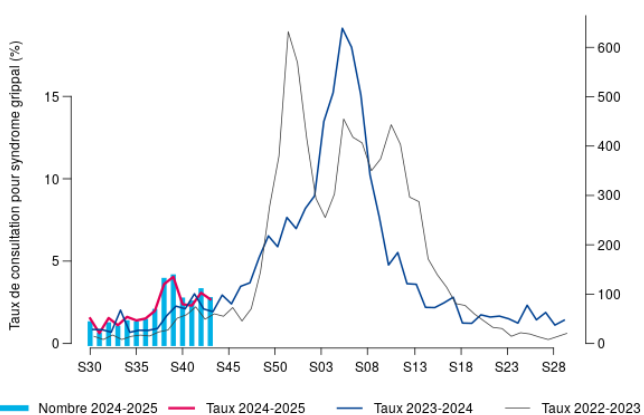


Sources : SOS Médecins, réseau OSCOUR®

- L'activité liée à la grippe pour SOS Médecins est au niveau des saisons précédentes à la même période (figure 3).
- L'activité liée à la grippe dans les services d'urgence reste dans les fluctuations habituelles (figure 4).

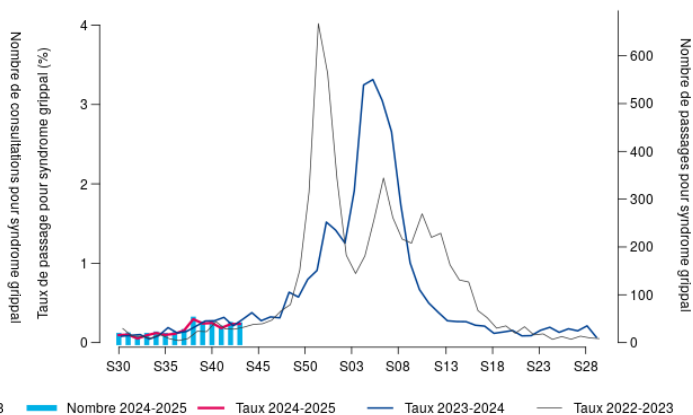
Figures 3 et 4. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de grippe en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

3. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 29/10/2024

4. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 29/10/2024

Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

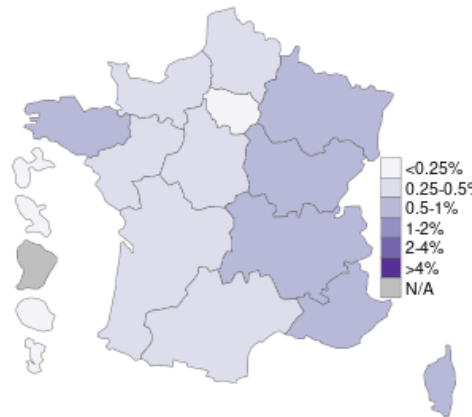
- La surveillance des cas graves de grippe (tous âges) admis en réanimation a débuté en semaine 40. Actuellement, un cas grave de grippe a été signalé en S42.

La COVID-19

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

- pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des services d'urgences adhérant à SurSaUD®
- les signalements des cas groupés d'IRA réalisés par les Etablissements médico-sociaux dans le [portail de signalement](#) (survenue d'au moins 3 cas parmi les résidents dans un délai de 4 jours),
- description des cas graves admis en réanimation,
- et l'identification des souches.

En Bourgogne-Franche-Comté : Poursuite de la diminution des indicateurs

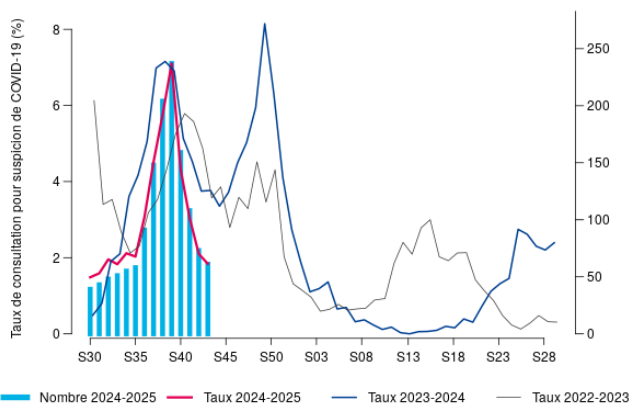


Source : réseau OSCOUR®

- Le nombre de consultations des associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 poursuit sa diminution, tout comme la part d'activité (1,8 % contre 2,1 % en S-1).
- Cette dynamique s'observe également dans l'activité des services d'urgences (0,7 % contre 0,9 % en S-1).

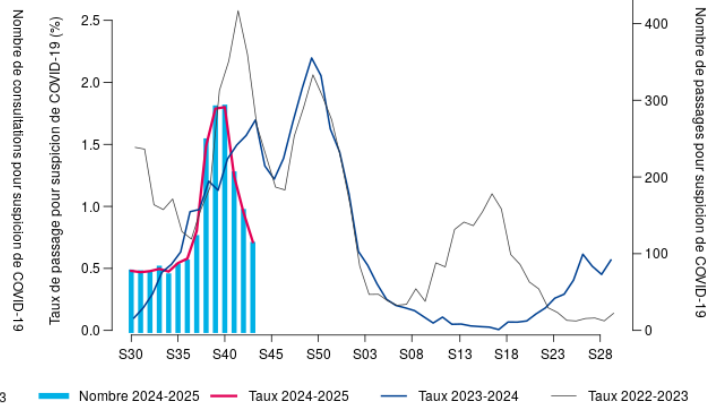
Figures 5 et 6. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages pour suspicion de COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

5. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 29/10/2024

6. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 29/10/2024

Surveillance des cas graves de COVID-19 admis en réanimation

- La surveillance des cas graves de COVID-19 (tous âges) admis en réanimation a débuté en semaine 40. Au total 14 cas graves de COVID-19 ont été signalés. Un descriptif des cas sera disponible au cours de la surveillance.

Surveillance virologique en ville (réseau RELAB) :

Pour plus d'informations sur les données virologiques issues du réseau RELAB de laboratoires de biologie médicale, consultez [le bulletin hebdomadaire du Centre national de référence Virus des infections respiratoires](#).

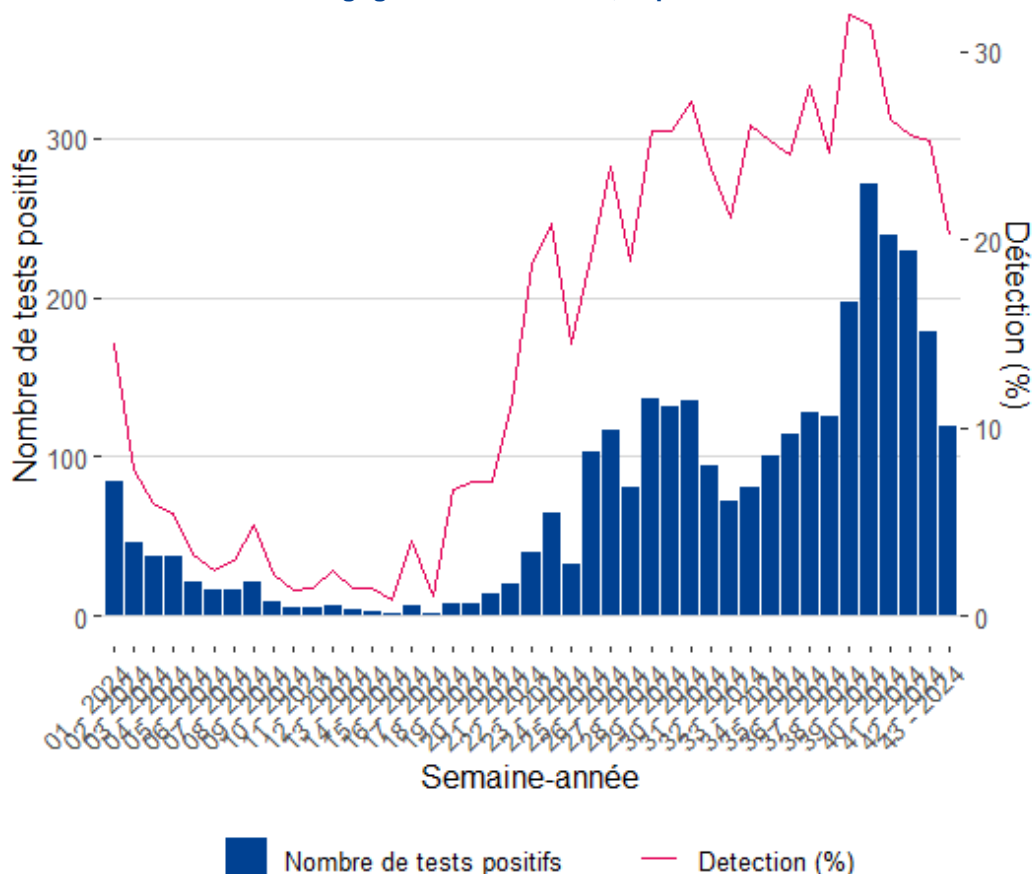
Au niveau national, le nombre de tests positifs pour SARS-CoV-2 et le taux de détection sont élevés (17,4 % en S43 vs 21 % en S-1 et 24 % en S-2). En Bourgogne-Franche-Comté, le taux de détection en S43 est de 20 % (tableau 1 / figure 7), taux en diminution.

Tableau 1. Nombre et part (%) de tests RT-PCR SARS-CoV-2 positifs des laboratoires du réseau RELAB par région, semaine du 21 au 27 octobre 2024 (S43)

	ARA	BFC	BRE	COR	CVL	GES	HDF	IDF	NAQ	NOR	OCC	PAC	PDL
Nb Tests	2128	587	218	38	193	1957	374	1267	422	239	214	1117	284
% de détection	19%	20%	14%	18%	13%	22%	18%	11%	16%	6%	17%	16%	16%
Nb Tests Positifs	400	119	30	7	26	438	66	140	69	15	36	180	45

ARA : Auvergne-Rhône-Alpes ; BFC : Bourgogne-Franche-Comté ; BRE : Bretagne ; CVL : Centre-Val de Loire ; COR : Corse ; GES : Grand Est ; HDF : Hauts-de-France ; IDF : Île-de-France ; NAQ : Nouvelle-Aquitaine ; NOR : Normandie ; OCC : Occitanie ; PAC : Provence-Alpes-Côte d'Azur ; PDL : Pays de la Loire Source : Centre National de Référence Virus des Infections Respiratoires

Figure 7. Évolution hebdomadaire du nombre et part (%) de tests RT-PCR SARS-CoV-2 positifs des laboratoires du réseau RELAB en Bourgogne-Franche-Comté, depuis la semaine 01-2024



Surveillance génomique :

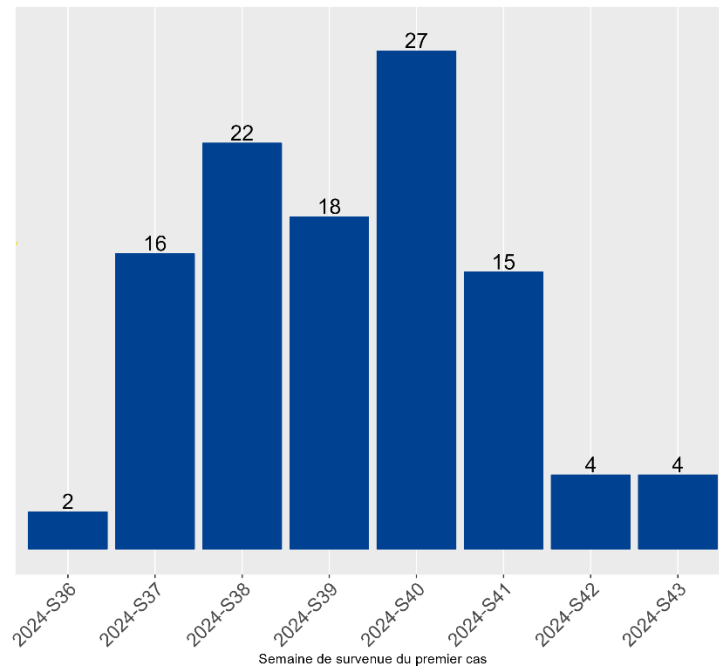
Fin des enquêtes Flash.

En France hexagonale, le lignage KP.3.1.1 reste majoritaire devant les lignages XEC et MC.13.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA)

La majorité des épisodes d'IRA signalés depuis la semaine 36 par les établissements médico-sociaux (EMS) était attribuée exclusivement à la COVID-19 : 108 parmi les 125 épisodes signalés (figure 8). Un épisode avec une co-infection grippe/Covid a également été identifié en S40.

Figure 8. Nombre hebdomadaire d'épisodes IRA attribués exclusivement à la COVID-19, depuis la semaine 36-2024 (2 septembre), Bourgogne-Franche-Comté



Retrouvez la situation en France au 30 octobre 2024 : [Bulletin national des infections respiratoires aiguës](#)

Prévention des maladies de l'hiver

Mesures barrières - Dans ce contexte de circulation des virus respiratoires saisonniers, l'adoption systématique des gestes barrières par tous est essentielle, notamment le port du masque en cas de symptômes, dans les lieux fréquentés et en présence de personnes fragiles. Ces mesures restent un moyen efficace pour se prémunir des infections respiratoires et de leurs complications en limitant le risque de transmission des virus à l'entourage notamment les personnes à risque.

2 minutes pour comprendre les maladies hivernales, les moyens de transmissions et les gestes à adopter : [2 minutes tout compris]

Un document grand public « [La bronchiolite, je l'évite](#) » rappelle les gestes barrières à adopter pour protéger les enfants du virus à l'origine de la bronchiolite.

Elle met aussi en avant l'existence de traitements préventifs et le renvoi vers le médecin ou le centre 15 en cas de symptômes. Ce document est disponible sur le site de Santé publique France.

Pour prévenir les infections à VRS chez les nouveau-nés, il est recommandé de vacciner les mères pendant le 8^{ème} mois de grossesse ou d'administrer un traitement préventif (Beyfortus®) aux nourrissons nés depuis le 1^{er} janvier 2024.

- [Campagne d'immunisation des nourrissons 2024-2025 contre les bronchiolites à VRS](#)
- [Vaccination des femmes enceintes contre les VRS](#)

Pour en savoir plus : [Etudes sur l'efficacité du Beyfortus®](#) (estimée entre 76 et 81 %) et [Recommandation vaccinale de la HAS contre les infections à VRS chez les femmes enceintes](#)

De nombreux virus circulent l'hiver, comme la grippe, la bronchiolite, la gastro-entérite, la Covid-19.

Une [affiche d'information](#) disponible sur le site de Santé publique France sur les maladies de l'hiver, créée collectivement par des professionnels intervenant auprès des personnes précaires ou vulnérables, rappelle le mode de transmission de ces virus et comment les éviter.

MINISTÈRE
DU TRAVAIL
DE LA SANTÉ
ET DES SOLIDARITÉS

Santé
publique
France



Virus de l'hiver | Campagne #pourquoijefeais

Découvrez la nouvelle campagne de sensibilisation aux bons réflexes face aux virus de l'hiver #pourquoijefeais.

Le département prévention santé environnement et la direction de la communication de l'Agence, appuyés par un collectif régional (Cpias, Ireps BFC, Santé publique France, FeMaSCO - Fédération des maisons de santé, URPS ML - Union régionale des professions de santé Médecins libéraux, Ordre des sages-femmes, France Assos Santé - représentants des usagers), ont souhaité renouveler la stratégie annuelle de prévention face aux virus de l'hiver.

Cette campagne a pour objectif d'amener la population à adopter les bons réflexes, afin de reprendre ou de s'approprier les gestes barrières au bon moment et ainsi, prévenir la propagation des virus hivernaux : bronchiolite, gastro-entérite, grippe et Covid-19.

Elle vise plus particulièrement à proposer des réponses et des recommandations sur les conduites à tenir en se basant sur trois situations concrètes d'interactions sociales de la vie quotidienne :

- la présentation des nouveau-nés à la famille,
- la garde des enfants malades par les grands-parents.
- les rencontres entre seniors actifs.

<https://pourquoijefeais.com/>

La **campagne de vaccination 2024-2025** contre la Covid-19 et la grippe a débuté le **15 octobre 2024** et se poursuivra **jusqu'au 31 janvier 2025** en métropole.

La vaccination contre la grippe saisonnière est recommandée chaque année aux personnes âgées de 65 ans et plus, aux personnes présentant des maladies chroniques, aux femmes enceintes, aux personnes obèses, et à certains professionnels, dont les professionnels de santé.

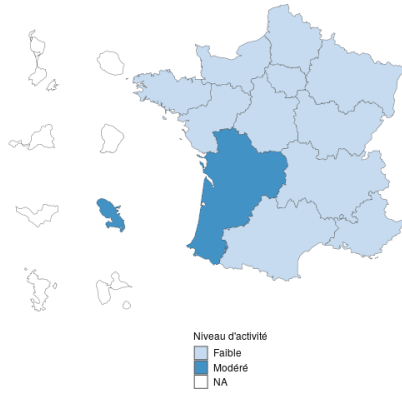
La vaccination peut être faite en même temps que celle contre la COVID-19.

La gastroentérite aiguë

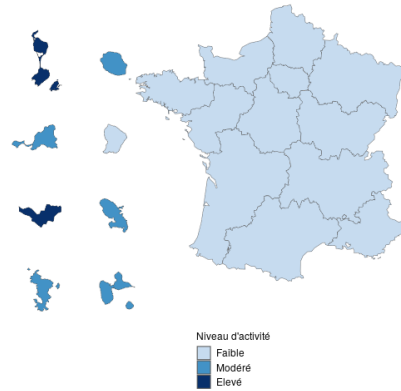
La surveillance de la gastroentérite aiguë (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges) :

- 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®

En Bourgogne-Franche-Comté : Activité faible



Source : SOS Médecins

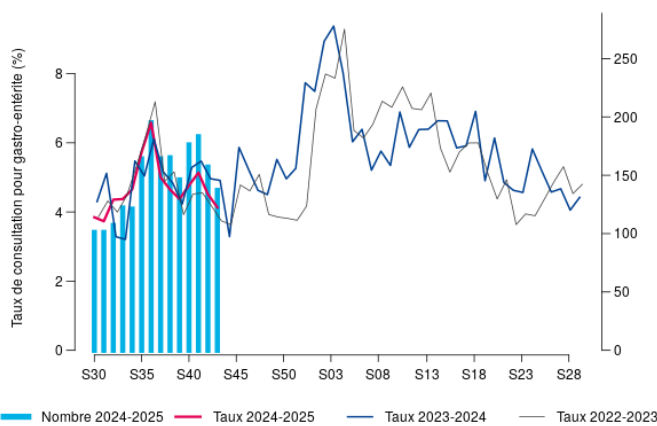


Source : réseau OSCOUR®

- L'activité des associations SOS Médecins pour gastroentérite est faible et dans les valeurs habituellement observées à cette même période (figure 9).
- L'activité des services d'urgences pour gastroentérite est faible et se situe en S43 dans les valeurs habituellement observées à cette même période (figure 10).

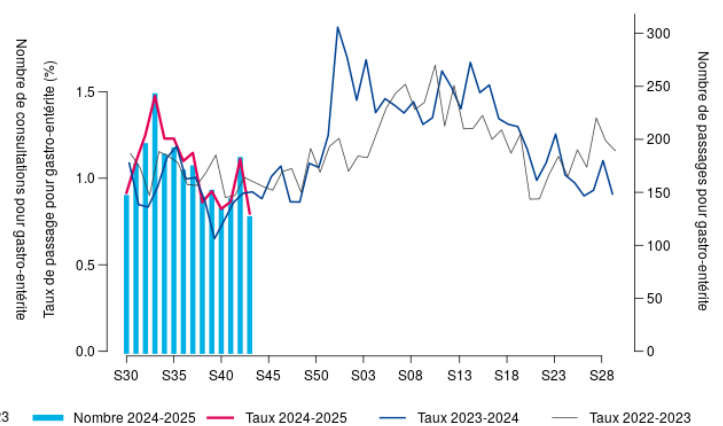
Figures 9 et 10. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérite en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

9. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 29/10/2024

10. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 29/10/2024

Surveillance de maladies à déclaration obligatoire (MDO)

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire signalées en Bourgogne-Franche-Comté : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, légionellose, rougeole 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 2021-2024

Bourgogne-Franche-Comté														2024*	2023	2022	2021			
	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	3	0	0	0	1	0	0	0	8	0	1	0	1	16	17	8	2
Hépatite A	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0	4	0	1	0	2	12	30	14	19
Légionellose	0	5	1	20	0	3	0	1	0	8	0	11	0	3	0	2	53	109	134	148
Rougeole	0	4	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	11	2	0	0
TIAC ¹	1	13	1	9	0	2	0	3	0	3	0	8	0	3	0	2	43	83	44	39

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

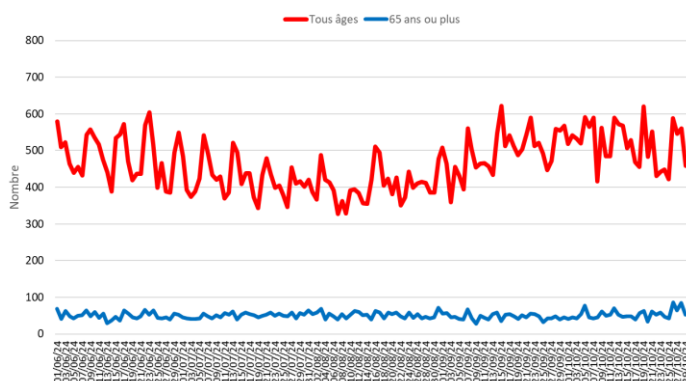
* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 30/10/2024

Surveillance non spécifique (SurSaUD[®])

En Bourgogne-Franche-Comté :

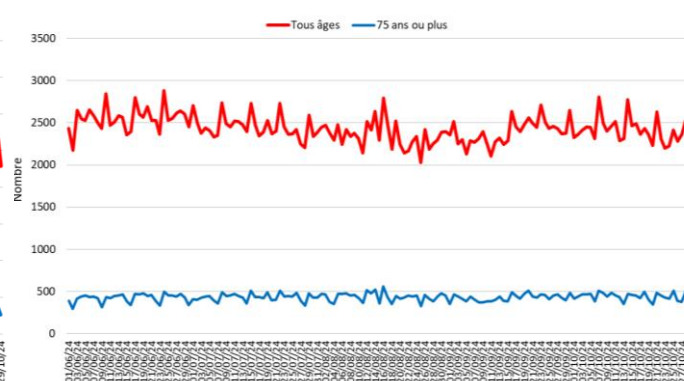
Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité de SOS Médecins et des services d'urgences (figures 11 et 12).

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 données mises à jour le 30/10/2024

Figure 12. Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus



Source : réseau OSCOUR[®] données mises à jour le 30/10/2024

Mortalité toutes causes

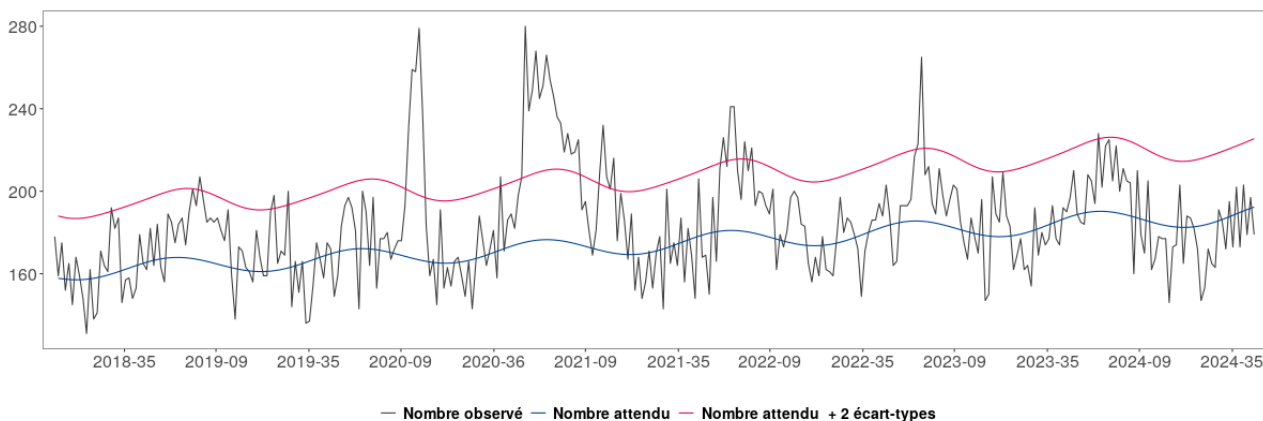
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte 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.

En Bourgogne-Franche-Comté :

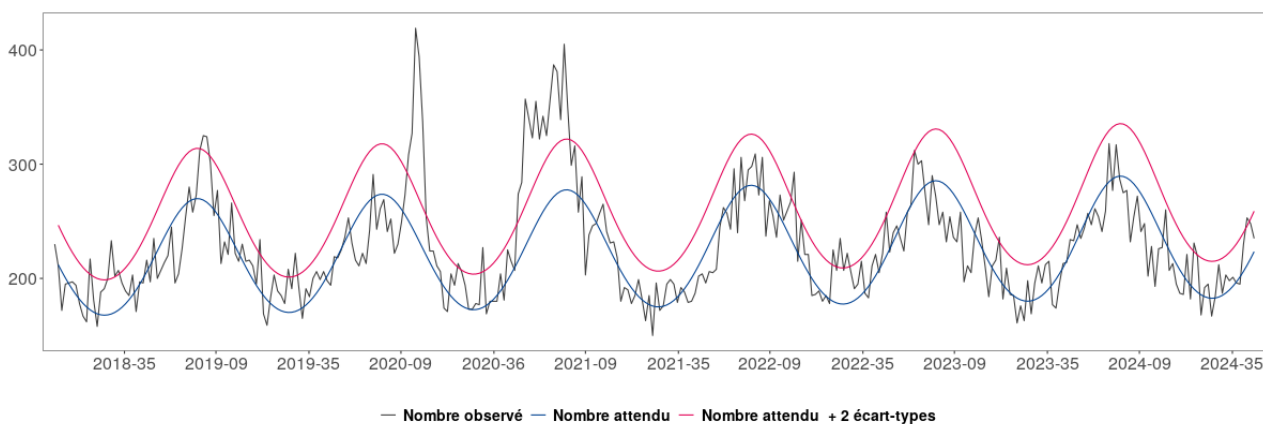
Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en S42-2024 (du 14 au 20 octobre 2024).

Figure 13. 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 42-2024

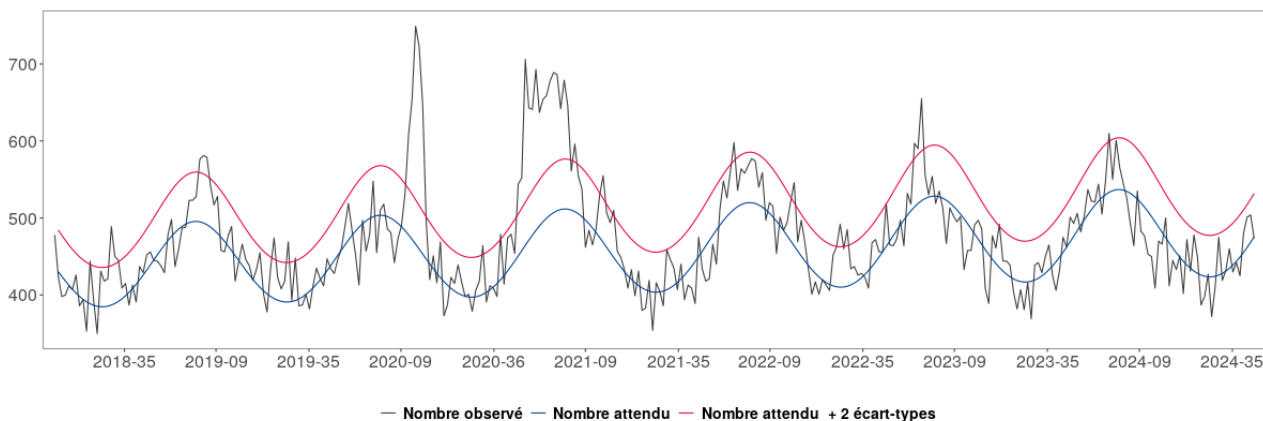
a) 65-84 ans



b) 85 ans et plus



c) Tous âges



Source : Insee, données mises à jour le 30/10/2024

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, Pierre PAMART, Olivier RETEL, Élodie TERRIEN, Sabrina TESSIER

Pour nous citer : Surveillance sanitaire Bourgogne-Franche-Comté. Bulletin épidémiologique régional du 30 octobre 2024

Saint-Maurice : Santé publique France, 11 p.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 30 octobre 2024

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr