

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 6 décembre 2012 (semaines 47 et 48)

| Sommaire |

Depuis le 1er octobre 2012, la cellule de l'InVS en région (CIRE) Lorraine-Alsace vous propose dans son bulletin une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale.

Les différents chapitres développés dans ce bulletin sont les suivants :

- L'analyse de l'activité des associations SOS Médecins de Strasbourg et de Mulhouse au cours des 4 dernières semaines (p.2)
- Le suivi épidémiologique :
 - de la grippe et des syndromes grippaux (p.3)
 - des bronchites et bronchiolites chez les enfants de moins de deux ans (p.4)
 - des gastro-entérites et diarrhées (p.5)
- Un point sur la surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Alsace (p.6)
- Un rappel sur grippenet.fr: un moyen de devenir acteur de la surveillance de la grippe en France (p.7)
- Un rappel des modalités de signalement des MDO et signaux sanitaires au pôle de Veille et gestion des alertes sanitaires (VGAS) de l'ARS d'Alsace (p.7)

| Faits marquants |

- ⇒ Le nombre de diagnostics de grippe et de syndromes grippaux posés par les associations SOS Médecins de Strasbourg et Mulhouse reste faible au cours des dernières semaines.
- ⇒ Le nombre de bronchiolite et bronchite chez les moins de 2 ans a fortement augmenté en semaine 48 pour les deux associations de la région. Cette situation est aussi observée en France Métropolitaine avec un nombre de recours aux services d'urgence hospitalières pour bronchiolite du nourrisson en forte augmentation au cours des deux dernières semaines. Le pic de l'épidémie pourrait être atteint dans les prochaines semaines.
- ⇒ Au cours des deux dernières semaines, le nombre de diagnostics de diarrhée et gastro-entérite posés par les associations SOS Médecins d'Alsace est élevé. La gastro-entérite représente la 1ère pathologie la plus fréquemment diagnostiquée en semaine 48 par l'association du Bas-Rhin et la 2ème pour celle du Haut-Rhin.

| Actualités |

Bulletin hebdomadaire international (BHI), en ligne sur le site de l'InVS:

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-SOS-Medecins>

Situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine. Point au 4 décembre 2012 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine>

Bulletin épidémiologique grippe. Point au 4 décembre 2012 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

| Médecine de ville (Sources : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse) |

Dtot = total des diagnostics codés

D<1 = total des diagnostics codés pour des enfants de moins de 1 an

D>75 = total des diagnostics codés pour des adultes de plus de 75 ans

Dhosp= nombre d'hospitalisations après consultation

		Semaine			
		S45	S46	S47	S48
SOS Médecins Strasbourg 67	Dtot	1133 →	1122 →	1157 →	1315 ↗
	D<1	58 →	59 →	45 ↘	68 →
	D>75	124 →	118 →	122 →	128 →
	Dhosp	64 →	81 →	65 →	78 →

		Semaine			
		S45	S46	S47	S48
SOS Médecins Mulhouse 68	Dtot	612 →	578 →	656 →	722 →
	D<1	35 →	23 ↘	50 →	56 →
	D>75	52 →	48 →	31 ↘	46 →
	Dhosp	26 →	29 →	24 →	24 →

Une augmentation de l'activité total de l'association SOS Médecins de Strasbourg est observée en semaine 48 mais les autres indicateurs sont stables cette même semaine. La baisse du nombre de diagnostics codés pour les enfants de moins de 1 ans observée en semaine 47 ne se confirme pas la semaine suivante. L'activité de l'association SOS Médecins de Strasbourg est toujours supérieure à celle observée l'année dernière, pour la même période.

Concernant l'activité de l'association SOS Médecins de Mulhouse, tous les indicateurs sont stables en semaine 48.

Les associations SOS Médecins assurent une médecine d'urgence et la permanence des soins en zone urbaine et périurbaine.

En Alsace il existe deux associations SOS Médecins, à Strasbourg et à Mulhouse.

Les données relatives à l'activité des associations SOS Médecins sont transmises en continu au siège de l'InVS.

Légende des tableaux :



Augmentation significative par rapport aux 3 semaines précédentes



Stabilité par rapport aux 3 semaines précédentes

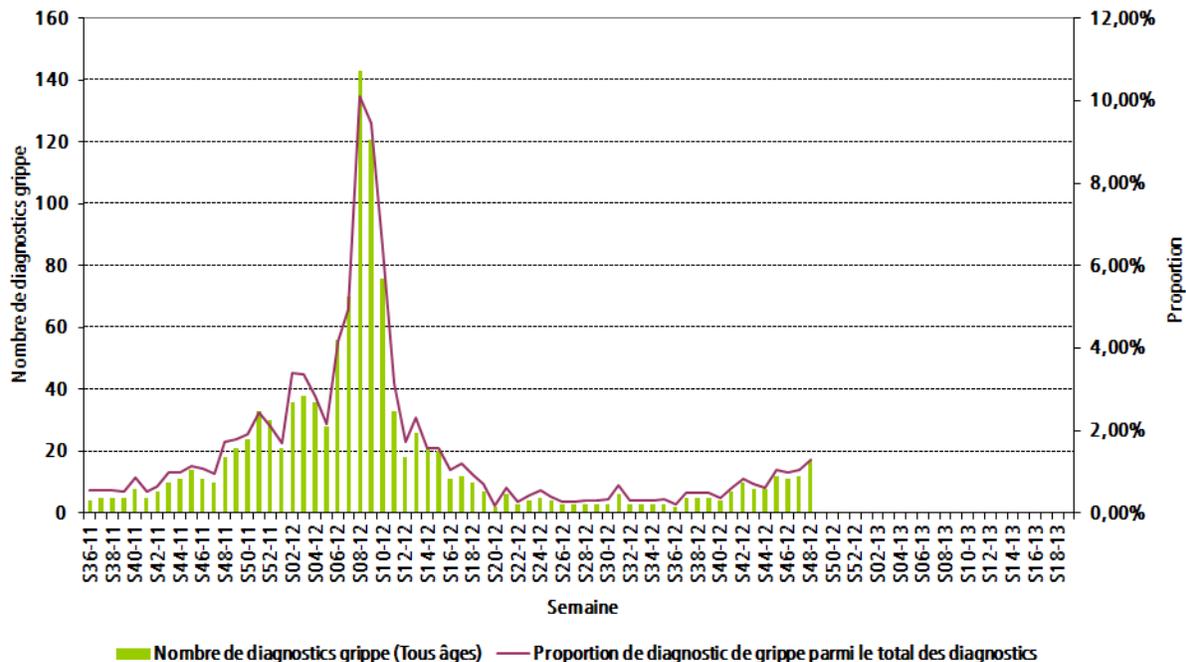


Diminution significative par rapport aux 3 semaines

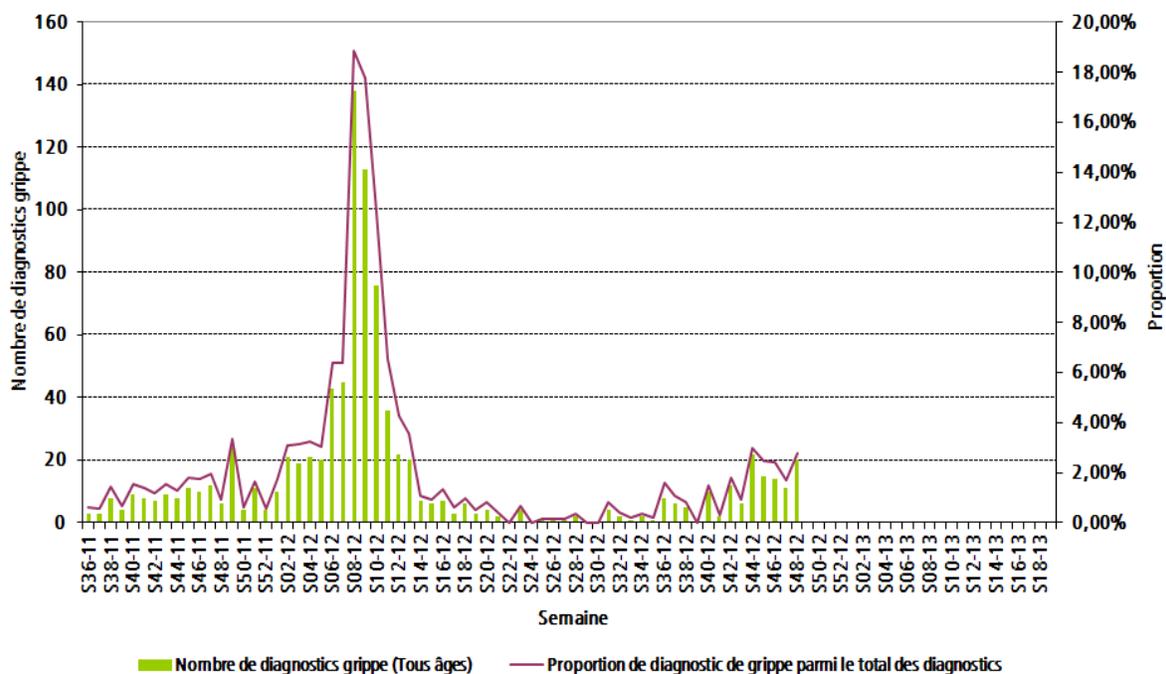


Données insuffisantes pour calculer la tendance

| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics grippe et syndromes grippaux, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg (Source : Association SOS Médecins Strasbourg)

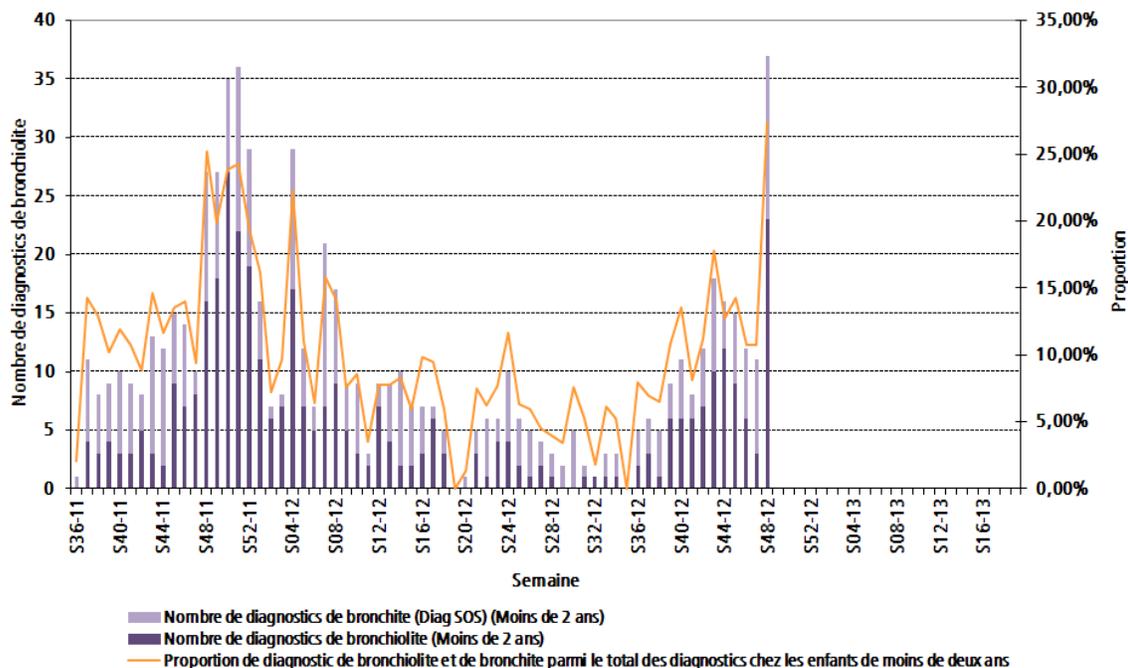


| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics grippe et syndromes grippaux, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse (Source : Association SOS Médecins Mulhouse)

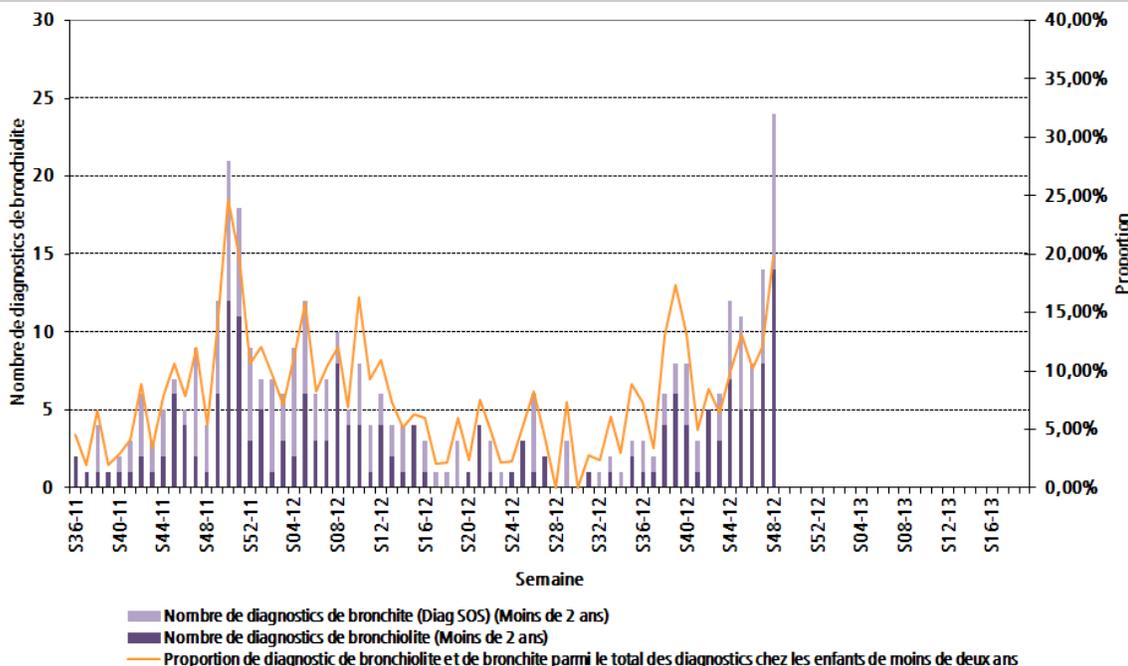


Au cours des dernières semaines, le nombre de diagnostics de grippe et syndromes grippaux posés par les associations SOS Médecins d'Alsace reste faible mais en augmentation progressive depuis la semaine 36 (début septembre). En semaine 48, ces pathologies représentent 1,3% de l'activité de l'association de Strasbourg et 2,8% de celle de l'association de Mulhouse.

| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchite et de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg (Source : Association SOS Médecins Strasbourg)

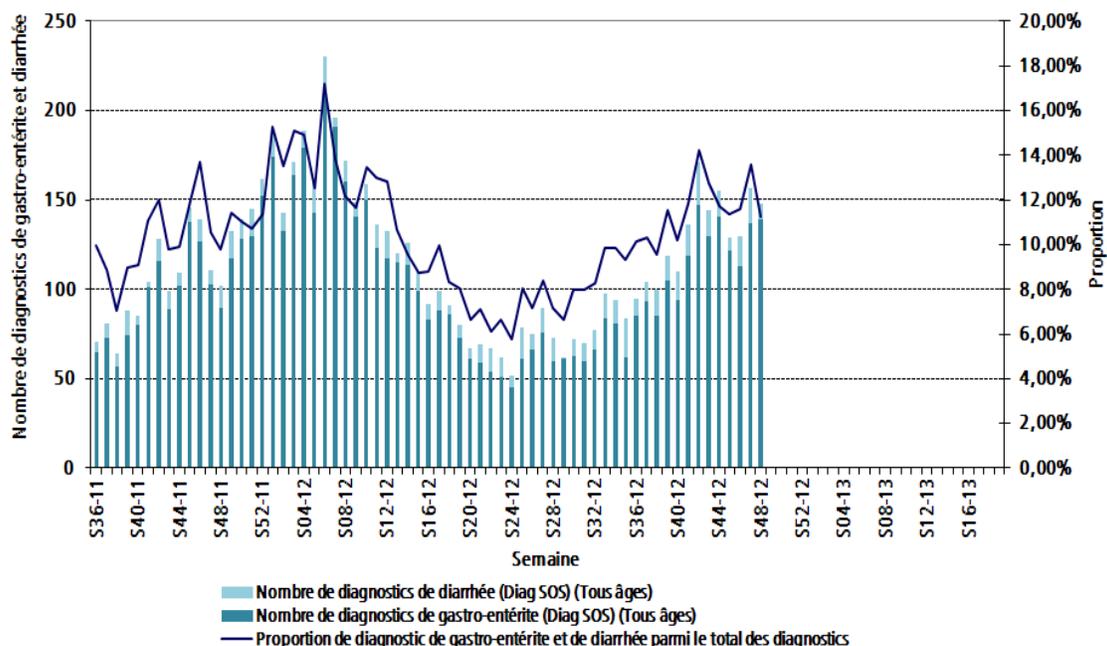


| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchite et de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse (Source : Association SOS Médecins Mulhouse)

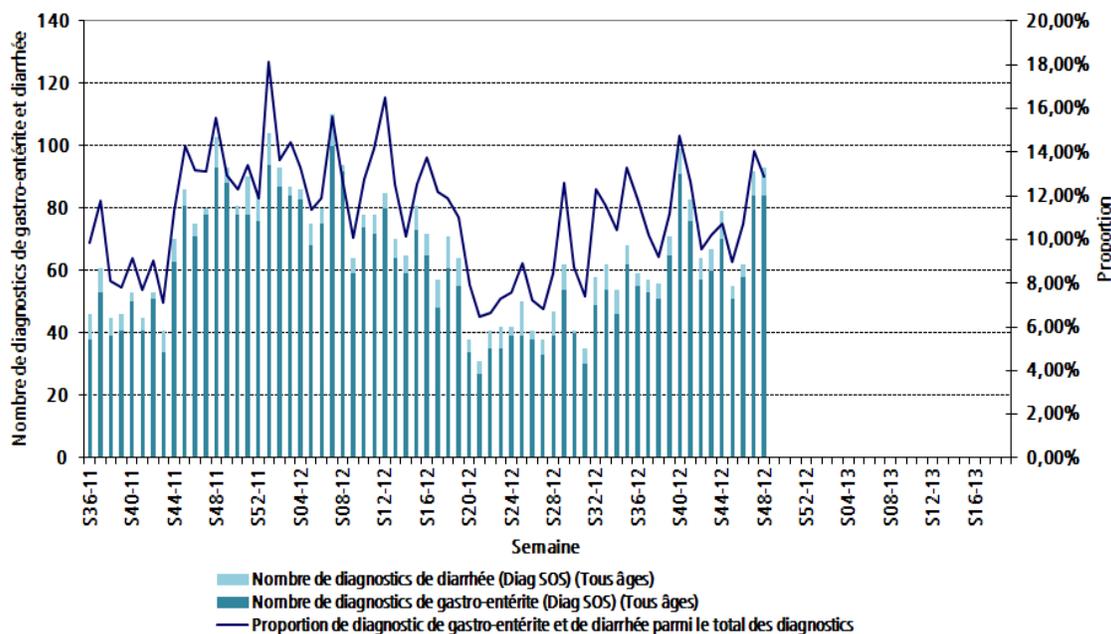


En semaine 48, le nombre de diagnostics de bronchite et de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans augmente très fortement pour les deux associations SOS Médecins de la région. Chez les enfants de moins de 2 ans, la proportion de bronchite et de bronchiolite pour cette classe d'âge compte pour 27% de l'activité totale de l'association de Strasbourg. Pour cette semaine, la bronchiolite représente ainsi la 2ème pathologie diagnostiquée chez les moins de 2 ans et la bronchite la 3ème pathologie (la 1ère pathologie étant la rhinopharyngite). Concernant l'association de Mulhouse, la proportion de bronchite et de bronchiolite pour cette classe d'âge est de 20% de l'activité totale en semaine 48. La bronchiolite correspond à la 3ème pathologie et la bronchite la 4ème pathologie la plus diagnostiquée chez les moins de 2 ans après les rhinopharyngites et les otites.

| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg (Source : Association SOS Médecins Strasbourg)



| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse (Source : Association SOS Médecins Mulhouse)



Au cours des deux dernières semaines, le nombre de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée posés par l'association SOS Médecins de Strasbourg reste élevé (de l'ordre de 150 diagnostics hebdomadaire). Ces pathologies représentent 11,3% de l'activité de l'association en semaine 48 et la gastro-entérite est la pathologie la plus fréquemment diagnostiquée cette même semaine. Concernant l'association SOS Médecins de Mulhouse, le nombre de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée a ré-augmenté en semaine 47 et 48. La proportion de ces pathologies dans l'activité globale de l'association est de 13% en semaine 48 et la gastro-entérite est la 2ème pathologie la plus fréquemment diagnostiquée, après les rhinopharyngites, au cours de cette même semaine.

La surveillance des intoxication au CO est réalisée par un système de surveillance spécifique animé par l'InVS. Ce bilan utilise les informations recueillies au moment du signalement de l'intoxication au CO et de ce fait, avant la réalisation des enquêtes environnementales dont le but est d'identifier l'origine et les circonstances exactes de l'intoxication. **Le prochain point de surveillance sera réalisé en février, sauf en cas d'augmentation inhabituelle du nombre d'épisodes.**

Entre le 1^{er} octobre et le 2 décembre 2012 (semaines 40 à 48), les données provisoires de la surveillance font état de 5 épisodes d'intoxications au CO déclarés en Alsace. Ce nombre est inférieur à ce qu'il a été observé au cours de la même période lors de la saison de chauffe 2011-2012 (15 épisodes). Le nombre maximal hebdomadaire a été enregistré semaine 43 avec 2 épisodes survenus dans la région.

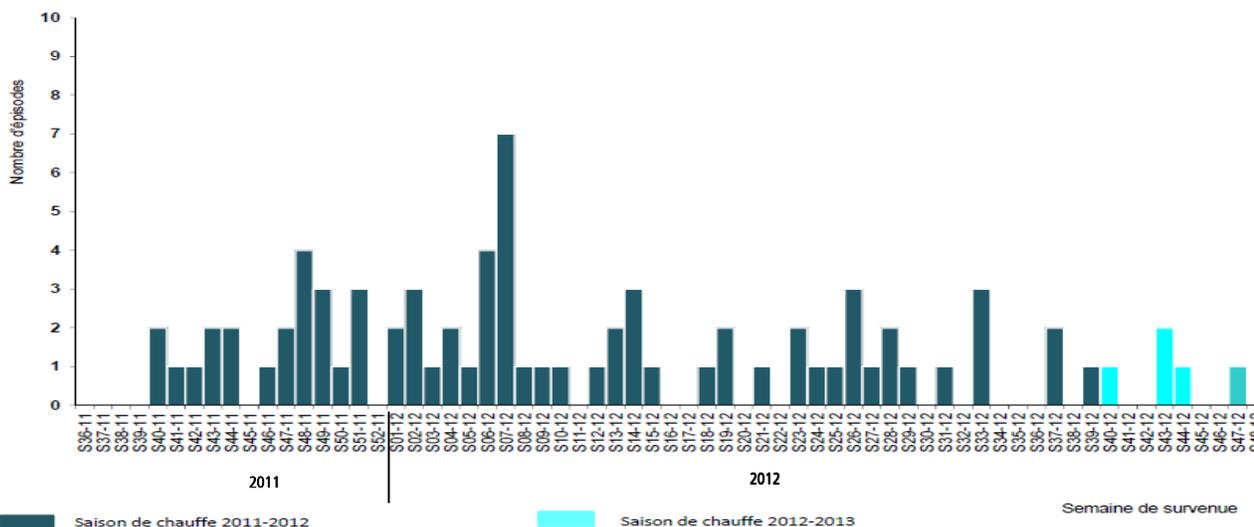
| Figure 7 | Evolution du nombre d'intoxications au CO en Alsace depuis le 1^{er} octobre 2012- Situation au 2 décembre 2012 (Source : SIROCO- formulaire Alerte)

Département	Nombre d'épisodes	Nombre de personnes exposées	Nombre de personnes décédées
Bas Rhin	2	2	1
Haut Rhin	3	15	0
Alsace	5	17	1

Lors de ces 5 épisodes, 17 personnes ont été exposées à des émanations de monoxyde de carbone, 8 ont été transportées dans un service d'urgence hospitalier et 4 ont été hospitalisées. Une personne est décédée.

D'après les informations au moment de l'alerte, 4 épisodes parmi les 5 sont survenus sur le lieu d'habitation étaient liés à l'utilisation d'un chauffe-eau, d'une chaudière à gaz (3/4) ou d'un poêle à mazout (1 épisode). Un épisode est survenu dans un établissement recevant du public suite à l'utilisation d'un générateur d'air pulsé. Les déclarants dans la région étaient les Services départementaux d'incendie et de secours (SDIS) (4/5) les services urgences hospitalières (1 épisode).

| Figure 8 | Evolution du nombre d'épisodes d'intoxications au CO en Alsace depuis le 1^{er} septembre 2011- Situation au 2 décembre 2012 (Source : SIROCO- formulaire Alerte)



Les bilans nationaux des signalements d'intoxication au CO sont consultables à cette adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bilan-des-signalements-d-intoxication-au-CO>

Quelques recommandations- Afin de limiter les risques d'intoxication au monoxyde de carbone au domicile, il convient :

- avant chaque hiver, de faire systématiquement **vérifier et entretenir** les installations de chauffage et de production d'eau chaude, ainsi que les conduits de fumée (ramonage mécanique) par un professionnel qualifié ;
- tous les jours, d'aérer au moins 10 minutes, de maintenir les systèmes de ventilation en bon état de fonctionnement et de **ne jamais obstruer les entrées et sorties d'air** ;
- de **respecter systématiquement les consignes d'utilisation** des appareils à combustion indiquées par le fabricant : ne jamais faire fonctionner les chauffages d'appoint en continu ; placer impérativement les groupes électrogènes à l'extérieur des bâtiments ; ne jamais utiliser pour se chauffer des appareils non destinés à cet usage : cuisinière, brasero, barbecue, etc.

Depuis le 23 janvier 2012, tous les habitants de France métropolitaine âgés de 18 ans et plus peuvent participer à la surveillance de la grippe de manière volontaire et anonyme en se connectant sur le site www.grippenet.fr et en répondant à quelques questions sur leur état de santé.

Ce projet de recherche est mis en place par l'Inserm, l'Université Pierre Marie Curie, en coordination avec l'Institut de Veille Sanitaire et le consortium Epiwork.

Les données recueillies permettent de connaître en temps réel la situation de la grippe en France et d'étudier la façon dont la maladie se propage.

GrippeNet.fr s'inscrit dans le projet européen Inflenzanet auquel participent l'Allemagne, l'Autriche, la Belgique l'Italie, les Pays-Bas, le Portugal, le Royaume-Uni, la Suède et la Suisse . Ce système de surveillance permet de suivre l'évolution de la grippe à l'échelle européenne.

| Modalités de signalement à l'ARS Alsace, pôle VGAS |

Les signalements transmis au pôle de Veille et gestion des alertes sanitaires (VGAS) de l'ARS d'Alsace concernent : toutes les maladies à déclaration obligatoire, tout évènement sanitaire susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population ainsi que la survenue en collectivité de cas groupés d'une pathologie transmissible.

Tous signalement peut se faire par **téléphone au numéro unique : 03 88 88 93 33**

Ainsi que par une notification écrite :

- par **fax** au **03 59 81 37 19**

- par mail à l'adresse suivante : ARS-ALSACE-VEILLE-SANITAIRE@ars.sante.fr

Directeur de la publication :

Dr Françoise Weber,
Directrice générale de l'Institut de veille
sanitaire

Rédactrice en chef :

Christine Meffre,
Responsable de la Cire Lorraine-Alsace

Comité de rédaction :

Virginie Bier
Benoît Bonfils
Oriane Broustal
Claire Janin
Sophie Raguét
Lucie Schapman
Frédérique Viller

Diffusion

Cire Lorraine-Alsace
ARS Lorraine
Immeuble « Les Thiers »
CO n°71
4 rue Piroux
54036 Nancy Cedex

Mail : ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr
Tél. : 03.83.39.29.43
Fax : 03.83.39.28.95

| Partenaires de la surveillance en Alsace |



Si vous souhaitez être destinataire du point épidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par mail à ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr