

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 21 mars 2013 (semaines 10 et 11)

| Sommaire |

L'épidémie de grippe étant actuellement en cours en France, la cellule de l'InVS en région (CIRE) Lorraine-Alsace vous propose, dans ce bulletin, un point sur la surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation dans la région Alsace ainsi qu'une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale.

Les différents chapitres développés dans ce bulletin sont donc 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.3-4)
 - des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation (p.4)
 - des bronchites et bronchiolites chez les enfants de moins de deux ans (p.5)
 - des gastro-entérites et diarrhées (p.6)
- 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.8)

| Faits marquants |

- ⇒ D'après les données du Réseau Unifié grippe, la baisse du taux d'incidence de grippe se poursuit en France. Cette diminution est également observée en région Alsace.
- ⇒ Le nombre de diagnostics de grippe et syndromes grippaux posé par les deux associations SOS Médecins de la région est en forte baisse depuis plusieurs semaines.
- ⇒ Les virus grippaux continuent à circuler. Le seuil épidémique de grippe est maintenant dépassé depuis 11 semaines consécutives au niveau national.
- ⇒ D'après les données du réseau des laboratoires hospitaliers (Renal) et des prélèvements réalisées par les médecins du Réseau des GROG, les virus grippaux de types A(H1N1) pdm09, A(H3N2) et B continuent de co-circuler.

| Actualités |

Sur le site internet de l'InVS:

- [Bulletin hebdomadaire international \(BHI\)](#)
- [Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins](#)
- [Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France. Point au 12 mars 2013.](#)
- [Bulletin épidémiologique grippe. Point au 19 mars 2013.](#)
- [Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus \(NCoV\). Point au 20 février 2013.](#)
- [Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone. Bulletin au 17 mars 2013.](#)

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

SOS Médecins
Strasbourg
67

	Semaine			
	S08-13	S09-13	S10-13	S11-13
Dtot	1532 →	1400 →	1351 →	☹
D<1	75 ↗	71 →	49 →	☹
D>75	160 ↗	168 →	153 →	☹
Dhosp	83 →	96 →	99 →	☹

SOS Médecins
Mulhouse
68

	Semaine			
	S08-13	S09-13	S10-13	S11-13
Dtot	865 →	754 ↘	719 →	741 →
D<1	48 →	45 →	48 →	39 ↘
D>75	55 →	64 ↗	58 →	54 →
Dhosp	24 →	25 →	32 ↗	28 →

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.

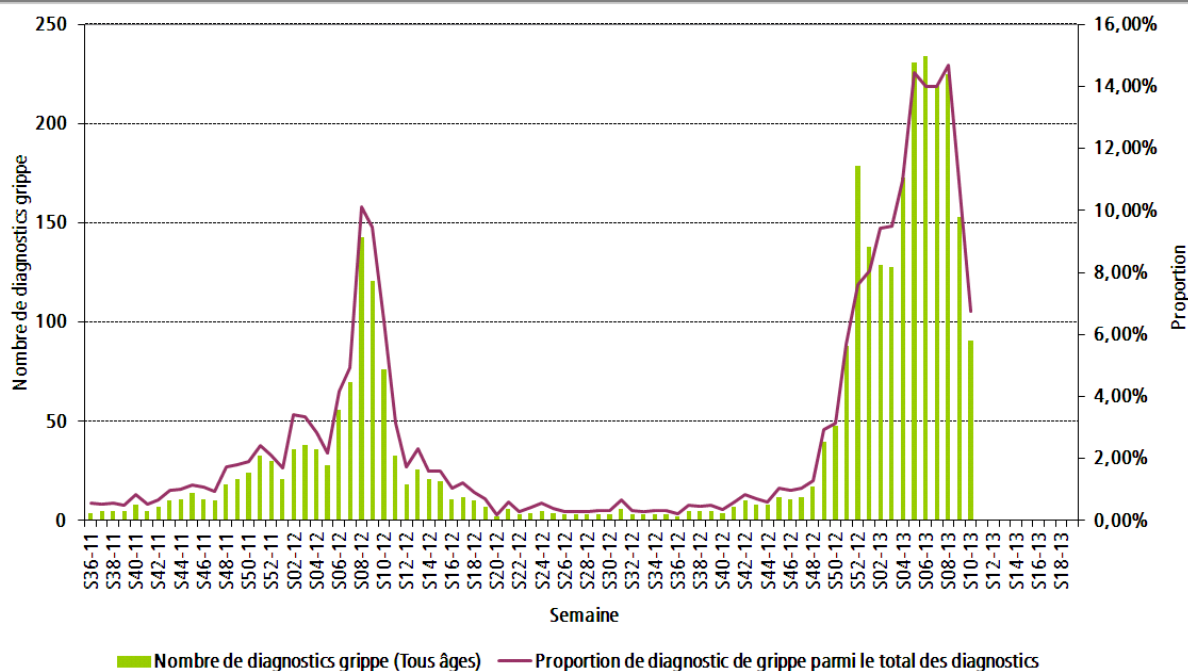
Légende des tableaux :

↗	Augmentation significative par rapport aux 3 semaines précédentes
→	Stabilité par rapport aux 3 semaines précédentes
↘	Diminution significative par rapport aux 3 semaines précédentes
☹	Données insuffisantes pour calculer la tendance

Les données de l'association SOS Médecins de Strasbourg sont indisponibles depuis le 12 mars 2013. Une interprétation des données de la semaine 11 pour cette association n'est pas possible pour le moment.

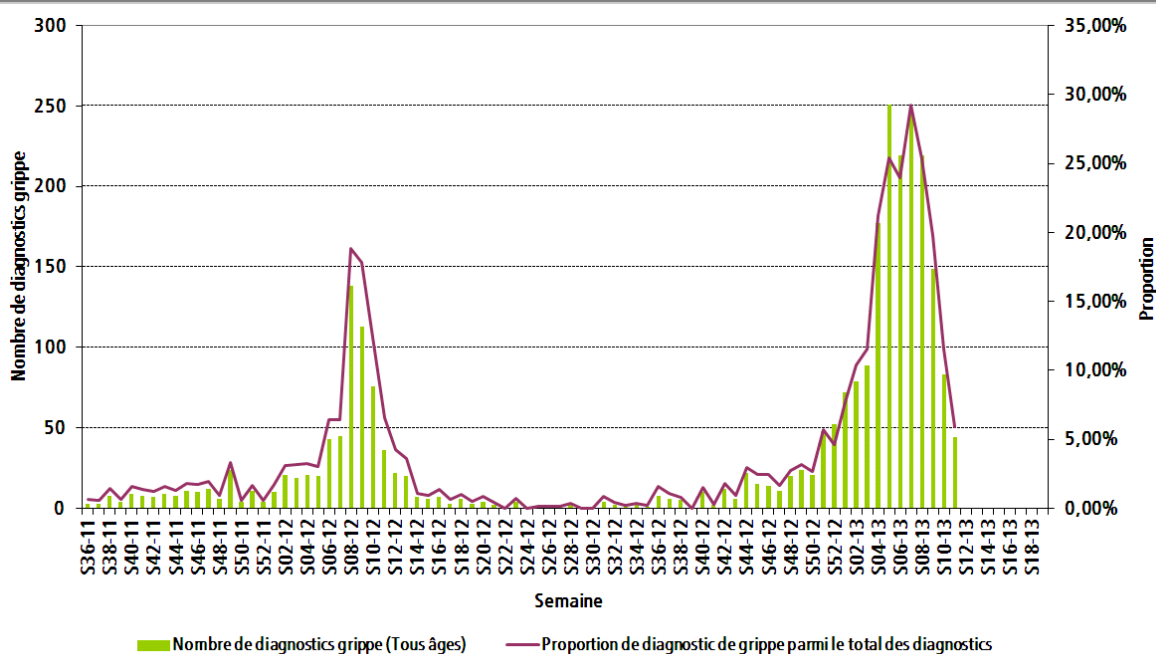
Pour l'association du Bas-Rhin (SOS Médecins de Mulhouse), les nombres de diagnostics posés chez les enfants de moins de 1 ans est en baisse en semaine 11. Une augmentation du nombre d'hospitalisations après consultation est observée en semaine 10 mais ne se confirme pas en semaine 11 . Les autres indicateurs sont stables .

| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics grippe et syndromes grippaux, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg - 5 septembre 2011 au 3 mars 2013 (Source : Association SOS Médecins Strasbourg)



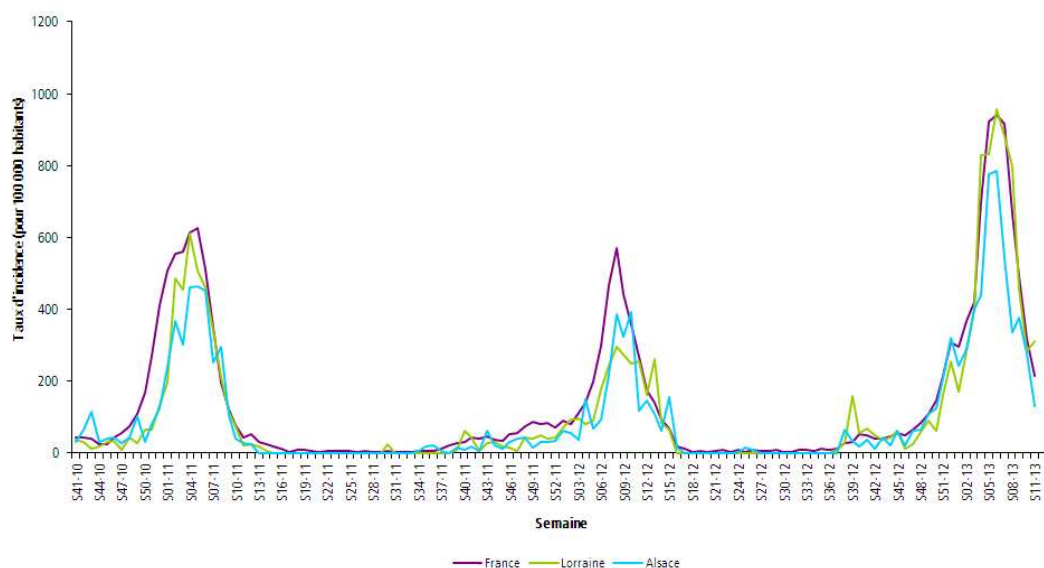
Les données pour l'association SOS Strasbourg sont indisponibles pour la semaine 11.

| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics grippe et syndromes grippaux, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse - 5 septembre 2011 au 3 mars 2013 (Source : Association SOS Médecins Mulhouse)



La diminution de nombre de diagnostics de grippe et syndromes grippaux observée depuis la semaine 9 se poursuit en semaine 10 (pour les deux associations) et 11 pour l'association SOS Médecins de Mulhouse dont les données sont disponibles. Les proportions de diagnostics de grippe parmi l'activité totale des associations alsaciennes suivent la même tendance. En semaine 10, la grippe et les syndromes grippaux représentent moins de 8 % de l'activité de l'association SOS Médecins de Strasbourg et moins de 5 % de celle de l'association de Mulhouse en semaine 11.

| Figure 3 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal de la semaine 41 - 2010 à la semaine 11 - 2013 (Source : Réseau Unifié de grippe)



En semaine 11, l'incidence de la grippe estimée à partir des données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles (Réseau unifié de grippe) diminue en région Alsace. Cette tendance est aussi observée à l'échelle nationale.

Durant la semaine du 11 mars au 17 mars (semaine 11), l'incidence était de 132 cas pour 100 000 habitants [95% IC: 63-201] en Alsace en dessous du seuil épidémique pour la première semaine et de 215 cas pour 100 000 habitants en France métropolitaine [95% IC: 198-232].

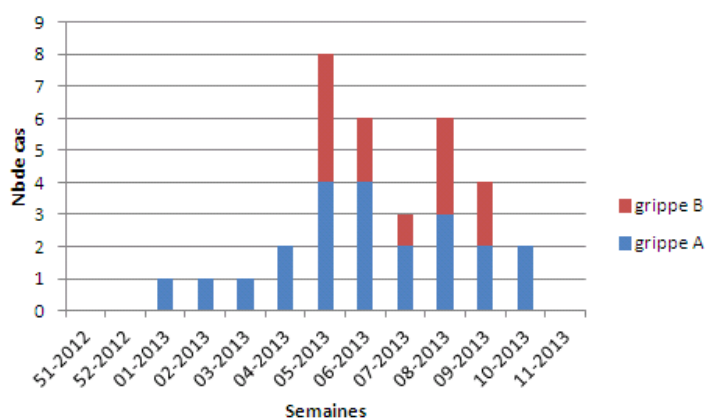
| Surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation |

Depuis le début de l'épidémie de grippe, 34 cas graves de grippe hospitalisés en réanimation ont été signalés à la CIRE. Les caractéristiques des 34 cas signalés sont les suivantes : les patients sont en majorité des hommes (59%). L'âge médian est de 57 ans [3mois-88 ans], et l'âge moyen est de 60 ans. Un ou plusieurs facteurs de risque ont été retrouvés pour 33/34 cas.

Les analyses virologiques ont mis en évidence du virus B pour 13 patients (38%) et du virus A pour 21 (62%). La majorité des virus A isolés n'ont pas été sous typés, deux virus H1N1 et 1 virus H3N2 ont été identifiés. Quatre patients sont décédés et l'évolution est toujours en cours pour 8 cas.

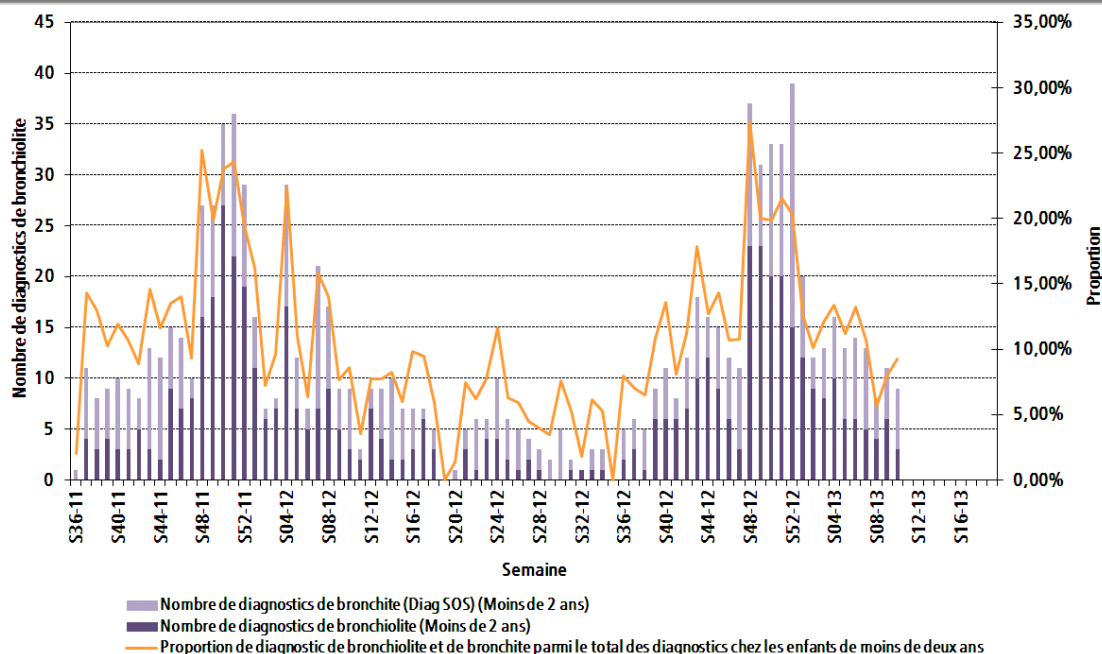
Les patients décédés présentaient un plusieurs facteurs de risque. Les virus retrouvés étaient : un virus B (deux patients) et un virus A non sous typé (deux patients)

| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de cas grave de grippe admis en réanimation en Lorraine par semaine de début d'hospitalisation (semaines 49-2012 à 11-2013)



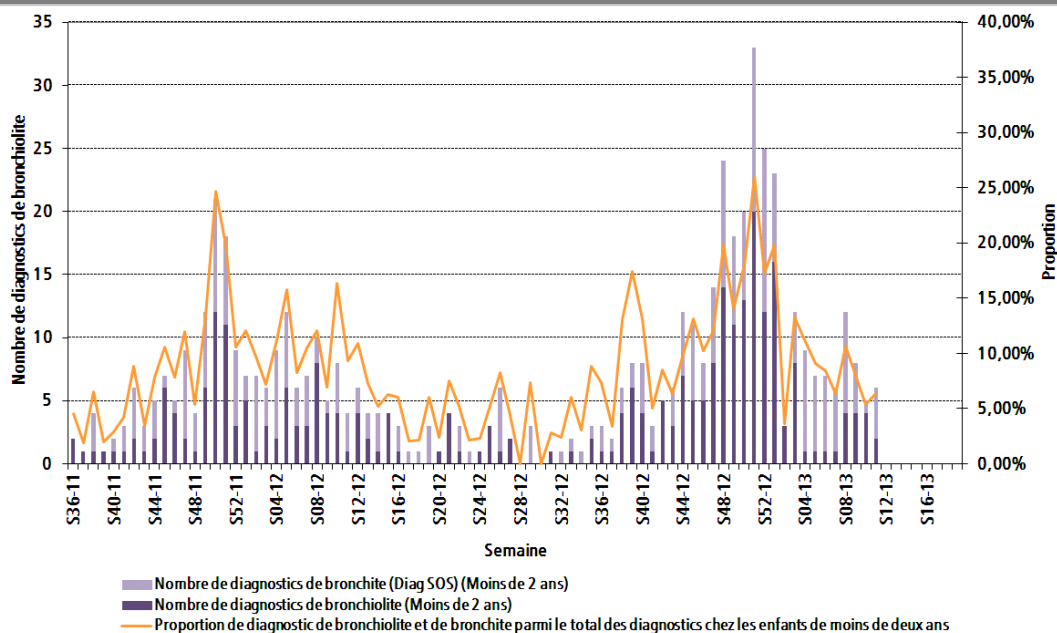
La distribution du nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés en réanimation est présentée figure 4. Les premiers cas de grippe B hospitalisés en réanimation ont été signalés en semaine 5 de 2013. La majorité des cas a été admise au cours des semaines 5 et 6 et 8 de 2013. Ces chiffres ne sont cependant pas encore consolidés, tous les cas ne nous ayant pas encore été signalés.

| Figure 5 | 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 - 5 septembre 2011 au 3 mars 2013 (Source : Association SOS Médecins Strasbourg)



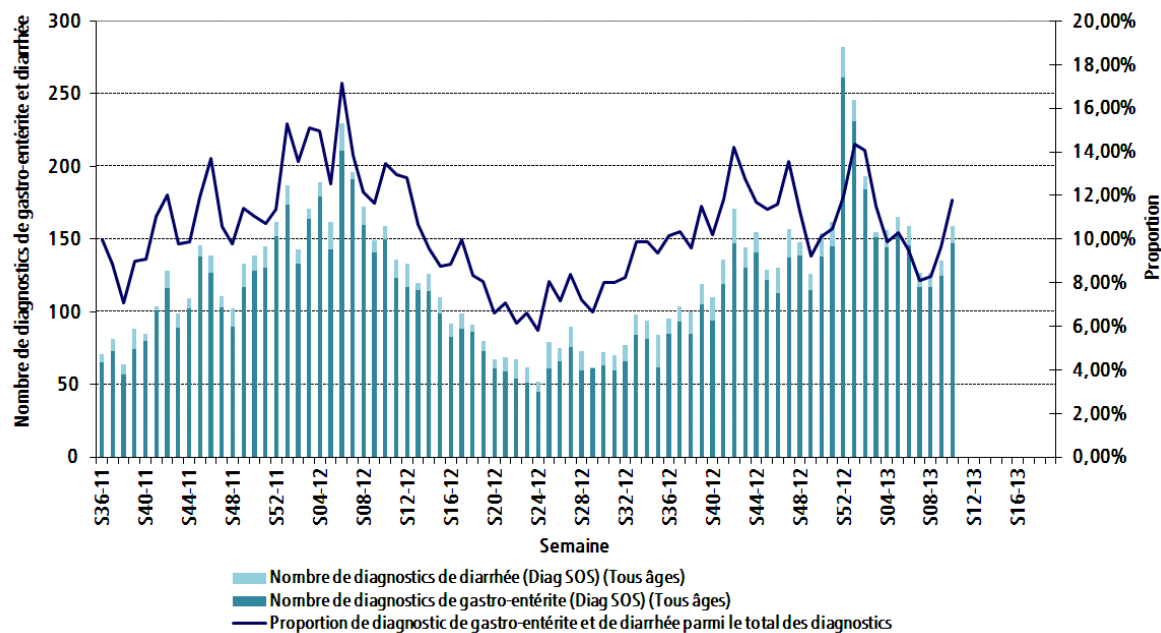
Les données pour l'association SOS Strasbourg sont indisponibles pour la semaine 11.

| Figure 6 | 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 - 5 septembre 2011 au 3 mars 2013 (Source : Association SOS Médecins Mulhouse)



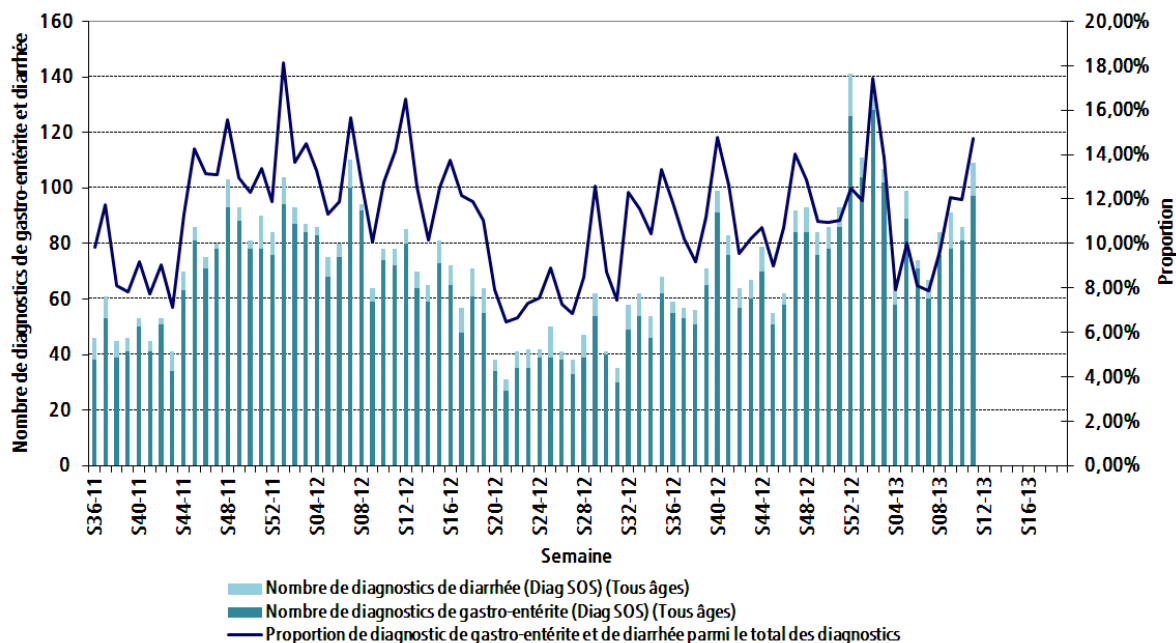
Depuis la forte diminution observée en semaine 2 pour les deux associations SOS Médecins de la région, le nombre de diagnostics de bronchite et bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est relativement stable. Le pic d'activité lié aux bronchites et bronchiolites a été atteint à la fin de l'année 2012. Si l'impact de ces pathologies sur l'activité de l'association de Strasbourg au cours de l'hiver 2012-2013 a été similaire à celui de l'hiver 2011-2012, il a été plus marqué en 2012-2013 pour l'association SOS Médecins de Mulhouse.

| Figure 7 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg - 5 septembre 2011 au 3 mars 2013 (Source : Association SOS Médecins Strasbourg)



Les données pour l'association SOS Strasbourg sont indisponibles pour la semaine 11.

| Figure 8 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse - 5 septembre 2011 au 3 mars 2013 (Source : Association SOS Médecins Mulhouse)



Au cours des dernières semaines, le nombre de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée augmente légèrement pour l'association SOS Médecins de Strasbourg et cette tendance est plus marquée concernant l'association de Mulhouse. La proportion de gastro-entérite et diarrhée dans l'activité totale suit la même tendance.

| 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 événement 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 Raguet
Lucie Schapman
Frédérique Villier

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

| Partenaire de la surveillance en Alsace |



Strasbourg et Mulhouse



Sentinelles



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