

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 6 juin 2013 (semaines 20, 21 et 22)

| Sommaire |

Avec l'arrivée de la période estivale, l'Institut de Veille Sanitaire met en place le Système d'alerte canicule et santé (cf. encart p.9). Ce système implique la surveillance d'un certain nombre d'indicateurs spécifiques (mortalité, pathologies liées à la chaleur,...). En conséquence, une nouvelle formule de bulletin vous est proposée à partir de cette semaine jusqu'à la fin du mois d'août. Vous trouverez aussi, dans ce bulletin, un point sur la situation épidémique des virus respiratoires émergents (grippe et coronavirus).

Les différents chapitres développés dans ce bulletin sont donc les suivants :

- Point sur la situation épidémiologique des virus respiratoires émergents (p.2)
- L'analyse de l'activité des associations SOS Médecins de Strasbourg et de Mulhouse au cours des 4 dernières semaines (p.3)
- Le suivi épidémiologique :
 - des gastro-entérites et diarrhées (p.4)
 - de l'asthme (p.5)
 - des allergies (p.6)
 - des pathologies pouvant être liées à la chaleur (p.7)
- Le suivi des températures par département (p.8)
- La surveillance de la mortalité à partir des données transmises par l'Insee (p.8)
- Une présentation du Système d'alerte et santé (SACS) (p.9)
- 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.9)

| Faits marquants |

- ⇒ Au cours des dernières semaines, une baisse de la part d'activité liée aux gastro-entérites et diarrhées dans l'activité totale des associations SOS Médecins d'Alsace se confirme.
- ⇒ Depuis la semaine 16, le nombre de diagnostics d'asthme posés par l'association SOS Médecins de Strasbourg reste élevé, ce qui n'est pas le cas pour celle de Mulhouse.
- ⇒ Concernant les allergies, le nombre de diagnostics posés diminue au cours des dernières semaines pour les deux associations de la région. Cette tendance est plus marquée pour l'association de Strasbourg.
- ⇒ D'après la carte des vigilances du Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA), l'Alsace est en risque allergique faible pour les prévisions du 31 mai au 7 juin 2013. Cependant avec l'arrivée du soleil cette semaine, une vigilance doit donc être maintenue.
- ⇒ Concernant la surveillance des virus respiratoires émergents, aucun cas n'a été confirmé en date d'aujourd'hui dans la région Alsace. Par contre, deux cas ont été confirmés aux MERS-CoV en France début mai.

| 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](#)

Sur le site internet du RNSA : [Bulletin Allergo Pollinique n°22 du 31 mai 2013](#)

| Infections liées au nouveau coronavirus : MERS-CoV |

Au 02 juin 2013, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) rapport 53 cas d'infection au MERS-CoV (Middle East Respiratory Syndrome CoronaVirus) dont 30 décès survenus dans le monde depuis avril 2012. La grande majorité des cas (n=40) ont été identifiés dans la péninsule arabique et 9 cas ont été identifiés en Europe : 4 au Royaume Uni, 2 en Allemagne, 2 en France et 3 en Italie.

Le premier cas français a été signalé le 7 mai 2013 à l'InVS par le Centre national de référence (CNR) des virus Influenzae de l'Institut Pasteur qui en a effectué le diagnostic virologique. Il s'agissait du premier cas confirmé en France. Ce patient a été hospitalisé à la suite d'un séjour touristique aux Emirats Arabes Unis. Le deuxième cas français a été signalé le 12 mai 2013. Ce dernier n'a pas voyagé mais a partagé la chambre d'hôpital du premier cas français. Sur ces deux cas, l'un est décédé et l'autre est toujours hospitalisé en réanimation, son état de santé est préoccupant mais stable.

Plusieurs éléments suggèrent l'existence d'une transmission interhumaine de l'infection. Cependant, les données recueillies à ce jour ne font pas état d'une transmission interhumaine importante de ce nouveau virus dans la communauté.

Le bilan fait sur les données disponibles sur les 53 cas indique:

- un âge médian de 56 ans [23-94 ans]
- une majorité d'homme (80 %)
- une létalité de 62 %

Compte tenu du pèlerinage de la Oumra (ou Umrah) qui devrait débuter autour du 9 juillet pendant la période du Ramadan, des nouveaux cas importés chez des personnes de retour du pèlerinage pourraient être observés en France. Des conseils aux pèlerins ont été faits dans certains pays tels que l'Algérie.

| Infections liées au virus *influenzae* aviaires A(H7N9) |

Le 31 mars 2013, les autorités chinoises ont annoncé l'identification d'un nouveau virus A(H7N9), d'origine aviaire, isolé à partir de 3 cas humains présentant des infections respiratoires sévères. Le virus A(H7N9) est un nouveau virus grippal d'origine aviaire. Il dérive du virus A(H9N2) qui présente des caractéristiques d'adaptation potentielle à l'homme. Le virus A(H7N9) s'est montré sensible à l'Oseltamivir et au Zanamivir sur les souches qui ont été jusqu'à maintenant testées.

Au 04 juin 2013 à 12h, 133 cas (dont 38 décès) du nouveau variant d'influenza aviaire A(H7N9) sont rapportés en Chine. Le dernier cas a été rapporté le 28 mai 2013. La létalité estimée est à ce jour de 28,5 %. La majorité des cas sont toujours des hommes (71 % des cas).

Le CDC chinois a communiqué sur le fait que la saison grippale semble moins propice actuellement au vu de l'augmentation des températures dans l'est de la Chine. Cette diminution de nombre de cas rapporté est peut être également en lien avec les mesures mises en place (fermeture des marchés) dans l'Est de la Chine.

A ce stade, il n'existe aucune donnée en faveur d'une transmission soutenue interhumaine.

Aucune restriction de voyage n'est recommandée par l'OMS, l'ECDC ou la France. Il est cependant conseillé aux visiteurs se rendant en Chine d'éviter les marchés dans lesquels le commerce des animaux vivants est pratiqué et d'observer des mesures d'hygiène élémentaire (lavage de mains).

La baisse observée du nombre de nouveaux cas humains notifiés ces dernières semaines est un facteur rassurant, du moins à court terme. Si cette diminution est liée à l'augmentation des températures et une bonne gestion et application des mesures de contrôle, une résurgence des cas humains cet automne est à craindre et avec elle, le risque d'apparition d'une transmission interhumaine efficace.

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

Dhsop= nombre d'hospitalisations après consultation

		Semaine			
		S19-13	S20-13	S21-13	S22-13
SOS Médecins Strasbourg 67	Dtot	1418 ↗	1118 →	1296 →	1071 →
	D<1	64 ↗	47 →	53 →	45 →
	D>75	175 →	138 →	144 →	123 →
	Dhsop	91 →	76 ↘	87 →	97 →

		Semaine			
		S19-13	S20-13	S21-13	S22-13
SOS Médecins Mulhouse 68	Dtot	712 ↗	591 →	636 →	577 →
	D<1	40 →	29 →	34 →	31 →
	D>75	71 ↗	52 →	44 →	38 →
	Dhsop	41 →	41 →	30 →	23 →

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.

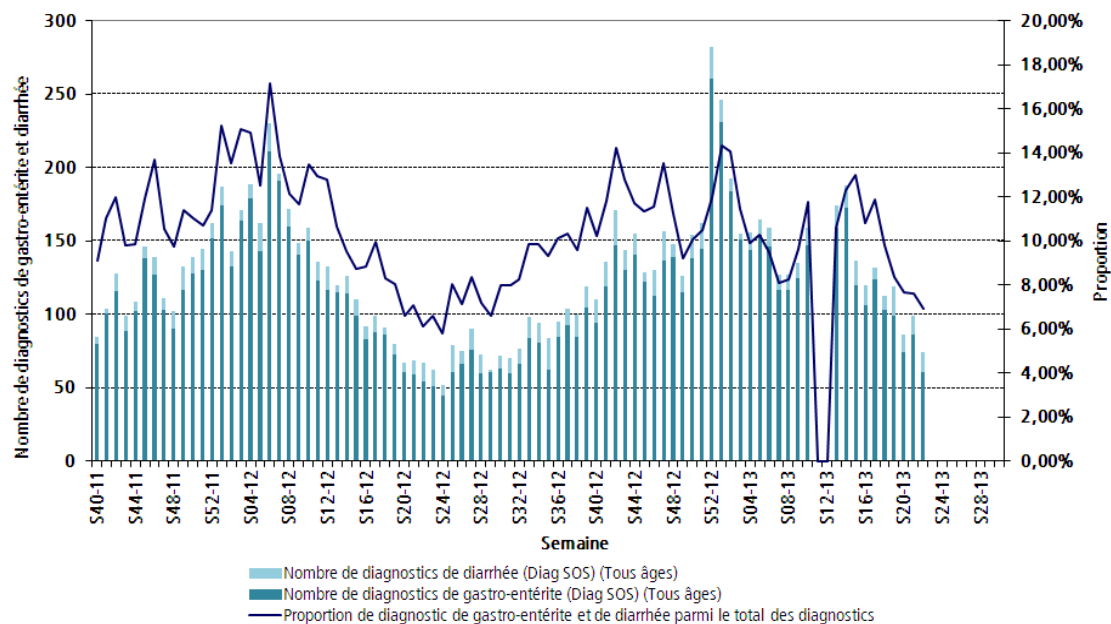
Les données relatives à l'activité des associations SOS Médecins sont transmises en continu au siège de l'InVS.

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

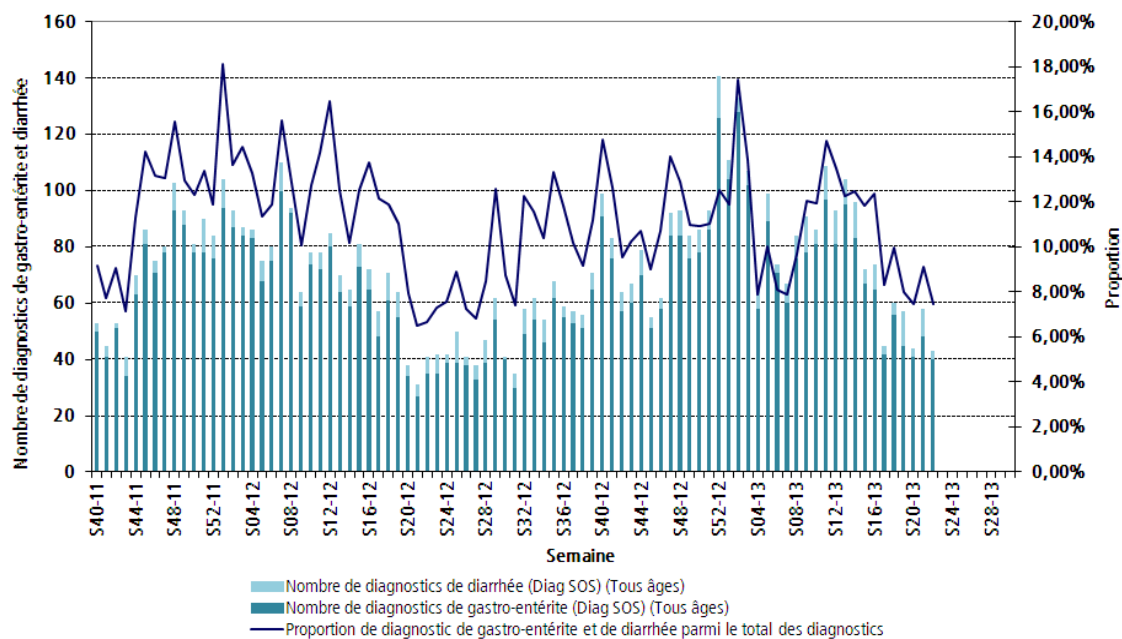
Les augmentations observées en semaine 19 ne sont pas confirmées les semaines suivantes. En effet, les indicateurs d'activité sont stables au cours des trois dernières semaines pour les deux associations SOS Médecins de la région.

| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg - 5 septembre 2011 au 2 juin 2013 (Source : Association SOS Médecins Strasbourg)



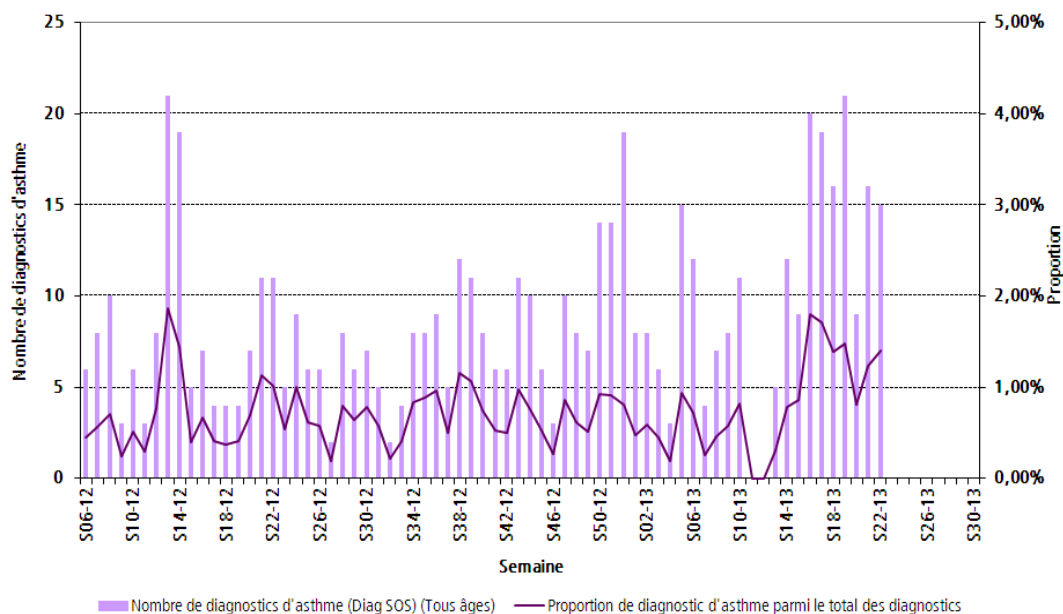
Les données de l'association SOS Médecins de Strasbourg sont indisponibles en semaines 11 et 12 et incomplètes en semaine 15.

| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse - 5 septembre 2011 au 2 juin 2013 (Source : Association SOS Médecins Mulhouse)



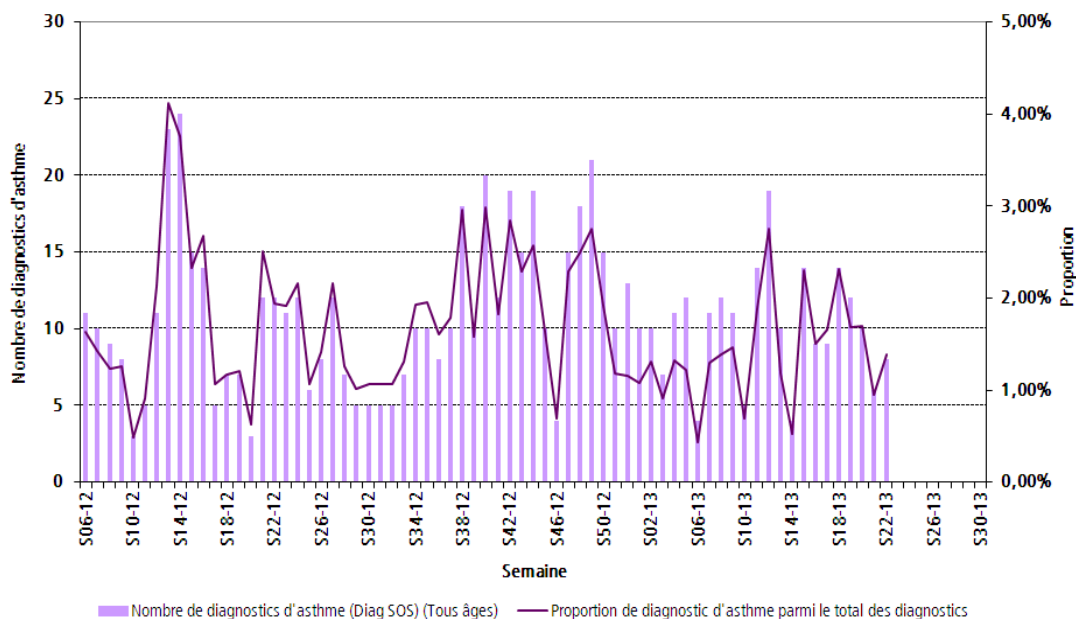
Au cours des dernières semaines, le nombre de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée continue de diminuer pour l'association SOS Médecins de Strasbourg et reste stable pour l'association de Mulhouse (entre 40 et 60 diagnostics hebdomadaire). Sur la même période, la part d'activité liée à ces pathologies dans l'activité totale des associations diminue et représente moins de 8 % pour les deux associations. En semaine 22, la gastro-entérite reste la 3^{ème} pathologie la plus diagnostiquée pour l'association de Mulhouse mais seulement le 4^{ème} pour celle de Strasbourg.

| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics asthme, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg - 6 février 2012 au 2 juin 2013 (Source : Association SOS Médecins Strasbourg)



Les données de l'association SOS Médecins de Strasbourg sont indisponibles en semaines 11 et 12 et incomplètes en semaine 15.

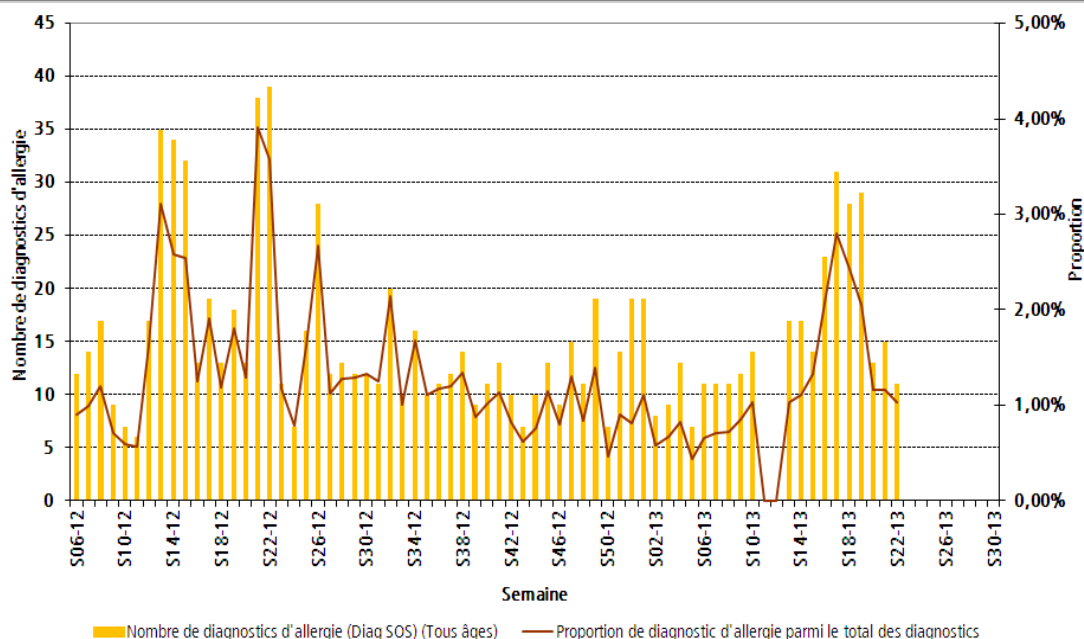
| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics asthme, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse - 6 février 2012 au 2 juin 2013 (Source : Association SOS Médecins Mulhouse)



Au cours des deux dernières semaines, le nombre de diagnostics d'asthme reste relativement élevé pour l'association SOS Médecins de Strasbourg (15 diagnostics posés en semaines 22). Pendant cette même période, cette pathologie représente environ 1,5% de l'activité de l'association.

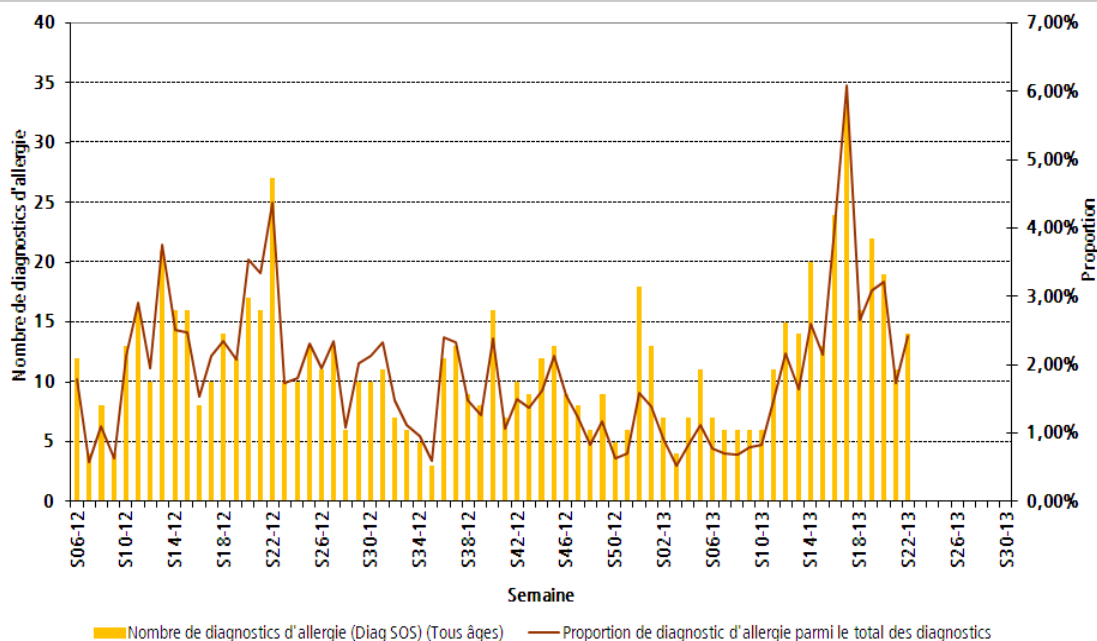
Concernant l'association de Mulhouse, le nombre de diagnostics d'asthme est inférieur à 10 diagnostics hebdomadaires en semaine 21 et 22.

| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg - 6 février 2012 au 2 juin 2013 (Source : Association SOS Médecins Strasbourg)



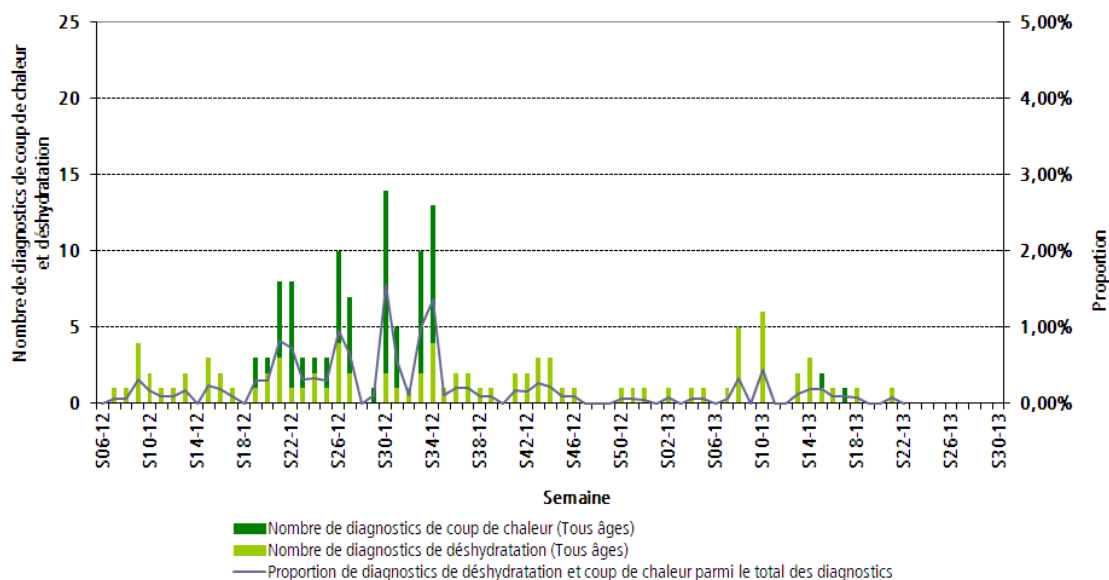
Les données de l'association SOS Médecins de Strasbourg sont indisponibles en semaines 11 et 12 et incomplètes en semaine 15.

| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse - 6 février 2012 au 2 juin 2013 (Source : Association SOS Médecins Mulhouse)



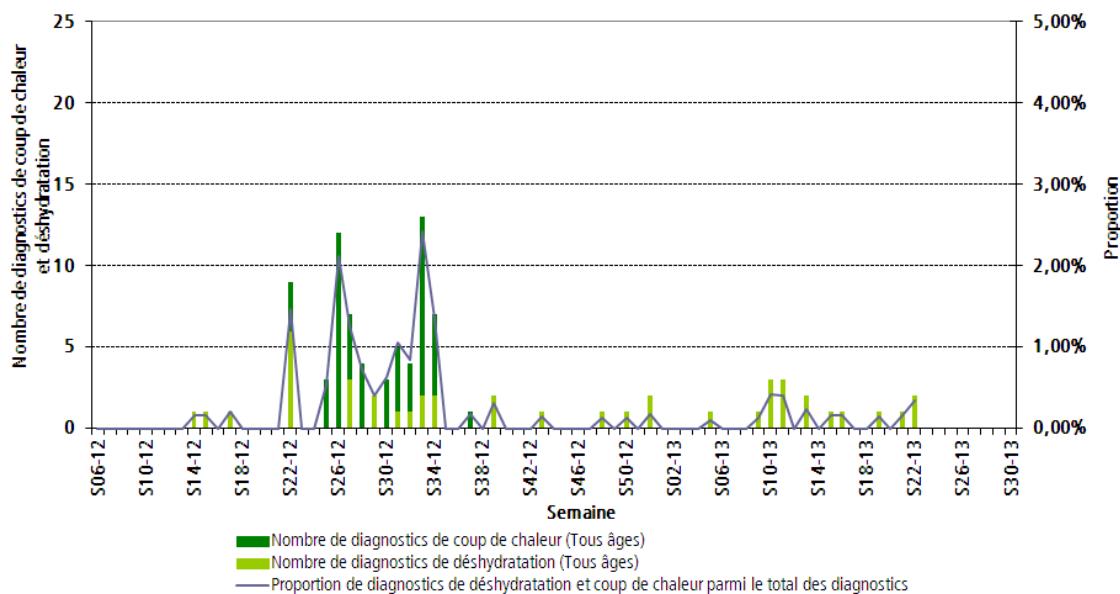
Suite à un pic observé en semaine 17 pour les deux associations de la région, le nombre de diagnostics d'allergie a diminué au cours des dernières semaines. Cette tendance est plus nettement observée pour l'association de Strasbourg. Cette pathologie représente ainsi 1 % de l'activité de l'association de Strasbourg et 2,4 % de celle de Mulhouse en semaine 22.

| Figure 7 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics des pathologies pouvant être liées à la chaleur (déshydratation et coup de chaleur), tous âges, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg - 6 février 2012 au 2 juin 2013 (Source : Association SOS Médecins de Strasbourg)



Les données de l'association SOS Médecins de Strasbourg sont indisponibles en semaines 11 et 12 et incomplètes en semaine 15.

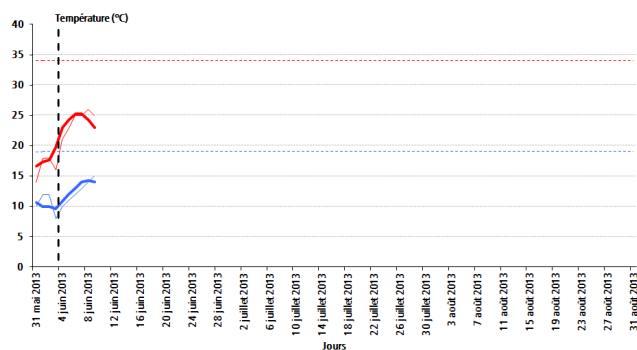
| Figure 8 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics des pathologies pouvant être liées à la chaleur (déshydratation et coup de chaleur), tous âges, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse - 6 février 2012 au 2 juin 2013 (Source : Association SOS Médecins de Mulhouse)



Au cours des dernières semaines, le nombre de diagnostics de coup de chaleur et de déshydratation est resté quasiment nul (entre 0 et 2 par semaine). En semaine 22, ces pathologies représentent moins de 0,3 % de l'activité de l'association du Haut-Rhin et 0 % de celle du Bas-Rhin.

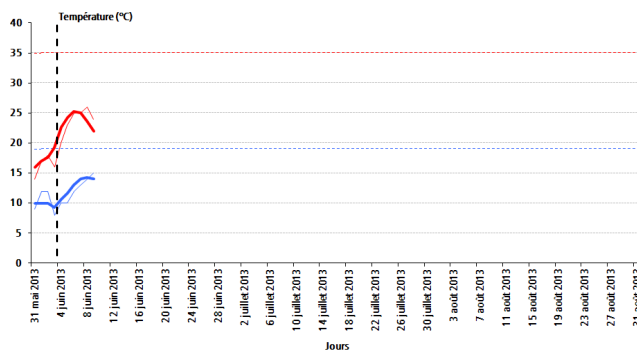
| Surveillance météorologique |

| Figure 9 | Températures et indices biométéorologiques à Strasbourg (67) depuis le 1^{er} juin 2013 (Source : Météo France)



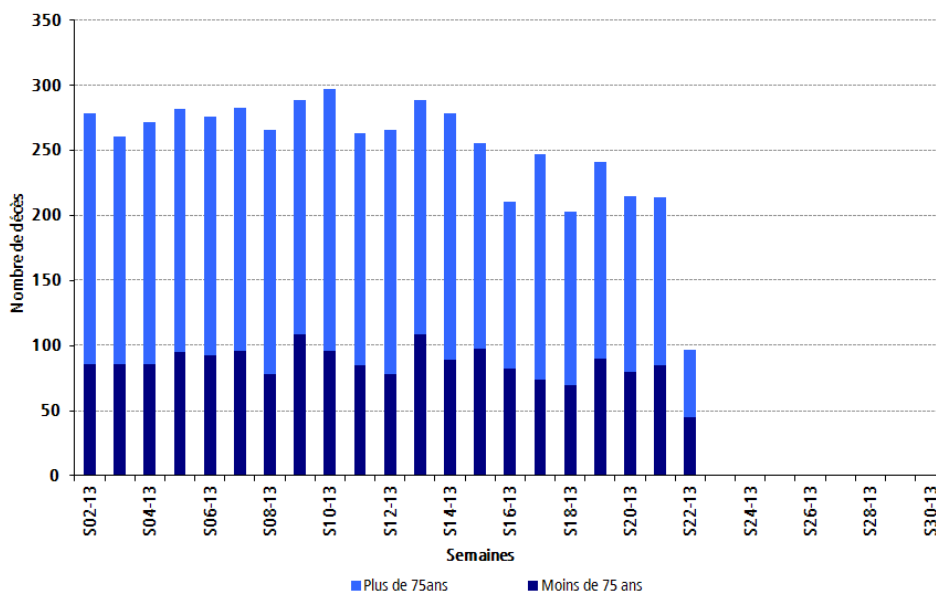
— Température minimale — IBM minimal - - - - - Seuil IBM minimal
 — Température maximale — IBM maximal - - - - - Seuil IBM maximal
 - - - - - Au-delà de cette ligne, prévisions météorologiques

| Figure 10 | Températures et indices biométéorologiques à Colmar (68) depuis le 1^{er} juin 2013 (Source : Météo France)



| Surveillance de la mortalité |

| Figure 11 | Nombre de décès chez les personnes âgées de plus ou de moins de 75 ans en Alsace du 7 janvier au 2 juin 2013 (Source : Insee)



En Alsace, d'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité (sous réserve de complétude des données). En effet, les données relatives aux décès Insee proviennent des communes informatisées en Alsace et transmises par l'Insee. Les délais de transmission étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 22 **sont incomplètes et pas interprétables**.

| Présentation du Système d'alerte canicule et santé (SACS) |

Le **Système d'alerte canicule et santé (SACS)** repose sur l'évaluation concertée des risques météorologiques par Météo France et des risques sanitaires par l'Institut de veille sanitaire (InVS). L'objectif de ce système de surveillance est d'identifier avec anticipation une vague de chaleur susceptible d'avoir un impact sanitaire majeur, afin de permettre la mise en place de mesure de prévention et de gestion de l'évènement. La surveillance d'indicateurs sanitaires permet d'apprécier cet impact éventuel.

Cette évaluation des risques permet à l'InVS de recommander aux pouvoirs publics l'activation des différents niveaux du **Plan national canicule (PNC)**. Celui-ci comporte 4 niveaux :

- **Niveau 1 - veille saisonnière**, déclenché automatiquement du 1^{er} juin au 31 août ;
- **Niveau 2 - avertissement chaleur**, répond au passage en jaune de la carte de vigilance météorologique ;
- **Niveau 3 - alerte canicule**, répond au passage en orange de la carte de vigilance météorologique. Il est déclenché par les préfets de département ;
- **Niveau 4 - mobilisation maximale**, répond au passage en rouge de la carte de vigilance météorologique. Il est déclenché au niveau national par le premier ministre, sur un avis du ministre chargé de l'intérieur et du ministre chargé de la santé, en cas de canicule intense et étendue sur une large partie du territoire associée à des phénomènes dépassant le champ sanitaire (sécheresse, délestage électrique, saturation des chambres funéraires, etc.)

Les seuils des indicateurs biométéorologiques (IBM) définis pour chaque département de la région Alsace (en °C) sont :

Département	Seuil IBM min	Seuil IBM max
Bas-Rhin	19	34
Haut-Rhin	19	35

Pour en savoir plus :

http://circulaires.legifrance.gouv.fr/pdf/2012/05/cir_35274.pdf

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Systeme-d-alerte-canicule-et-sante>

| 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
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

| Partenaire 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