

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 13 novembre 2014, n°2014-21, Semaine 43-44-45

A partir de ce bulletin, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale.

| Sommaire |

Surveillance non spécifique :	
- activité des associations SOS Médecins de Strasbourg et de Mulhouse.....	2
- mortalité en Alsace	2
Surveillance par pathologie :	
- grippe et syndromes grippaux.....	3-4
- infections respiratoires.....	5
- bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans	6
- gastro-entérite	7-8
Pour approfondir	9
Partenaires de la surveillance en Alsace	9
Modalités de signalement à l'ARS d'Alsace, pôle VGAS	9

| Faits marquants |

- ⇒ Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, l'activité grippale reste faible. Actuellement, les diagnostics de grippe et syndromes grippaux représentent moins de 2 % de l'activité de chacune des associations.
- ⇒ L'activité liée à la bronchiolite est restée faible au cours des trois dernières semaines pour les deux associations de la région.
- ⇒ Depuis la semaine 42, l'activité des associations liée à la gastro-entérite est relativement stable et semblable à ce qui était observé les années précédentes à la même époque.

| Activité en médecine de ville (Sources : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse) |

		Semaine			
		S42-14	S43-14	S44-14	S45-14
SOS Médecins Strasbourg 67	Dtot	1506 →	1371 →	1484 →	1319 →
	D<1	79 ↗	58 →	60 →	64 →
	D>75	185 ↗	155 →	167 →	163 →
	Dhsop	101 →	74 ↘	99 →	90 →
		Semaine			
		S42-14	S43-14	S44-14	S45-14
SOS Médecins Mulhouse 68	Dtot	706 →	702 →	699 →	619 ↘
	D<1	27 →	44 →	49 →	33 →
	D>75	40 →	67 ↗	65 →	56 →
	Dhsop	36 →	40 →	28 →	41 →

Au cours des trois dernières semaines, l'activité des associations SOS Médecins d'Alsace a été globalement stable. En semaine 45, seule une diminution du nombre de consultations est enregistrée par l'association SOS Médecins de Mulhouse.

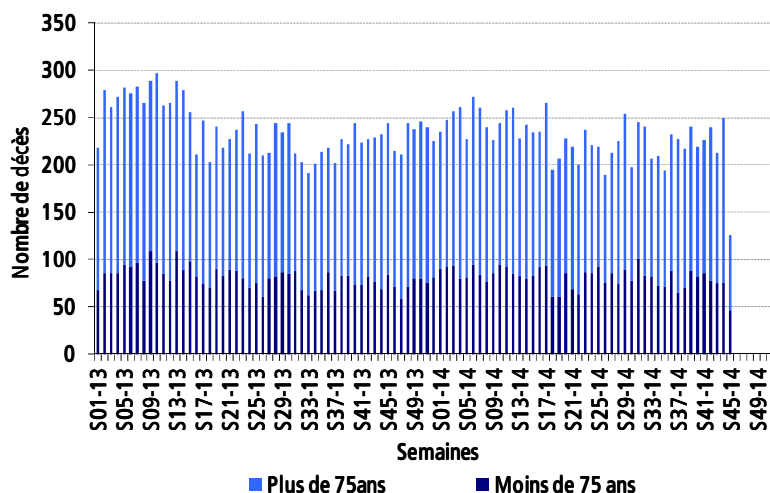
Légende des tableaux :

Dtot = total de consultations
D<1 = total de consultations pour des enfants de moins de 1 an
D>75 = total de consultations pour des adultes de plus de 75 ans
Dhsop= nombre d'hospitalisations après consultation

↗	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

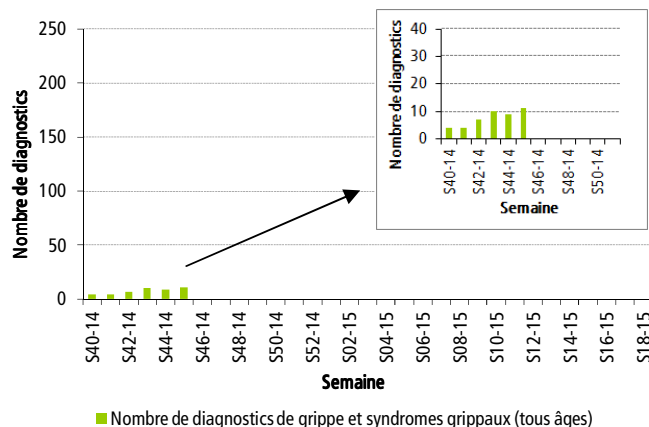
| Mortalité en Alsace |

| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-13
(Source : Insee)

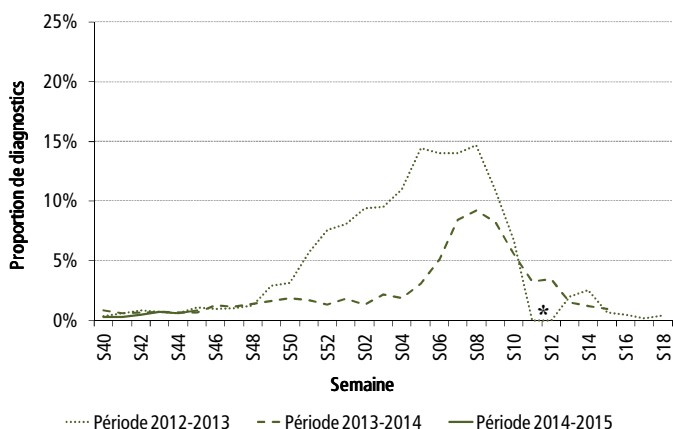


En Alsace, d'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 45 sont incomplètes et donc non interprétables.

| Figure 2 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

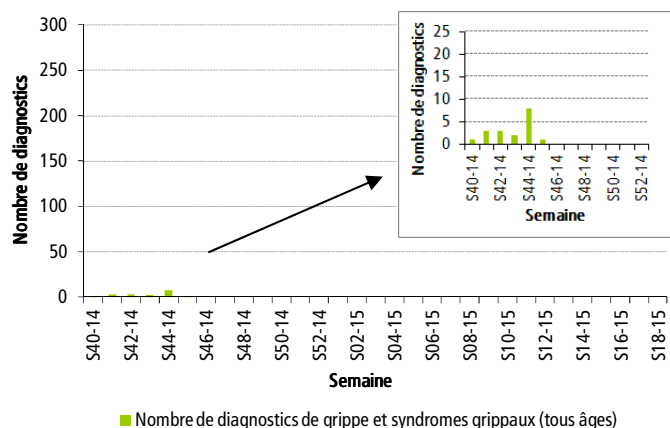


| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

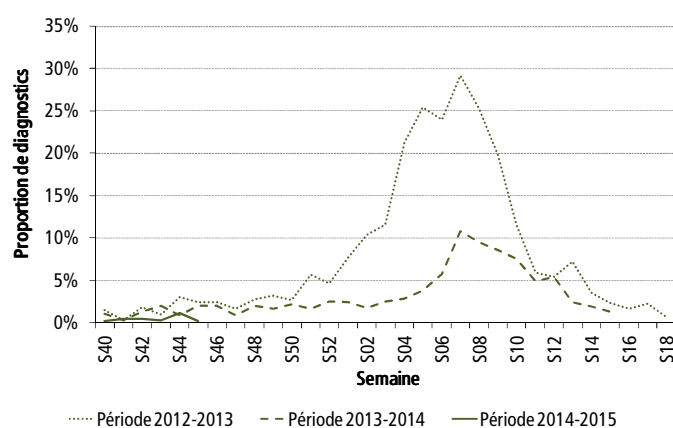


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Figure 4 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : SOS Médecins Mulhouse)

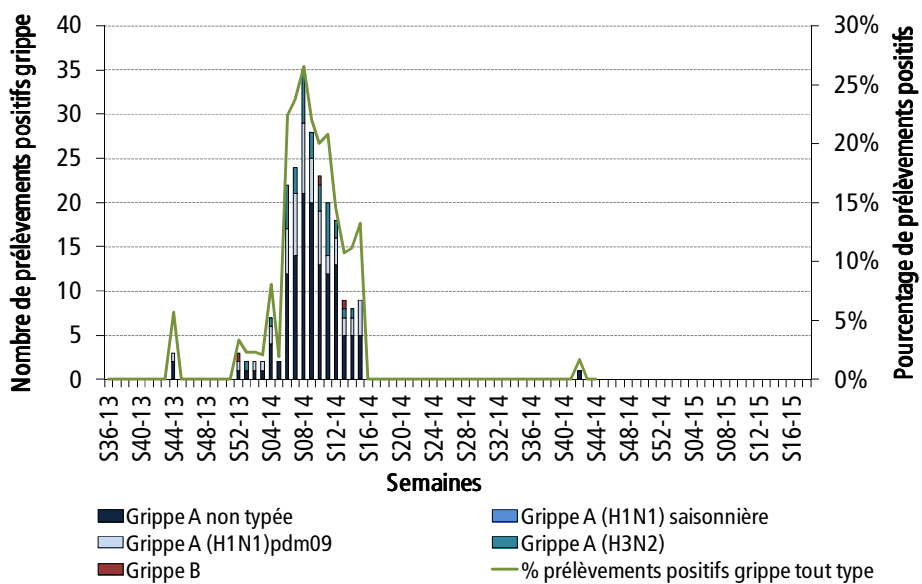


| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



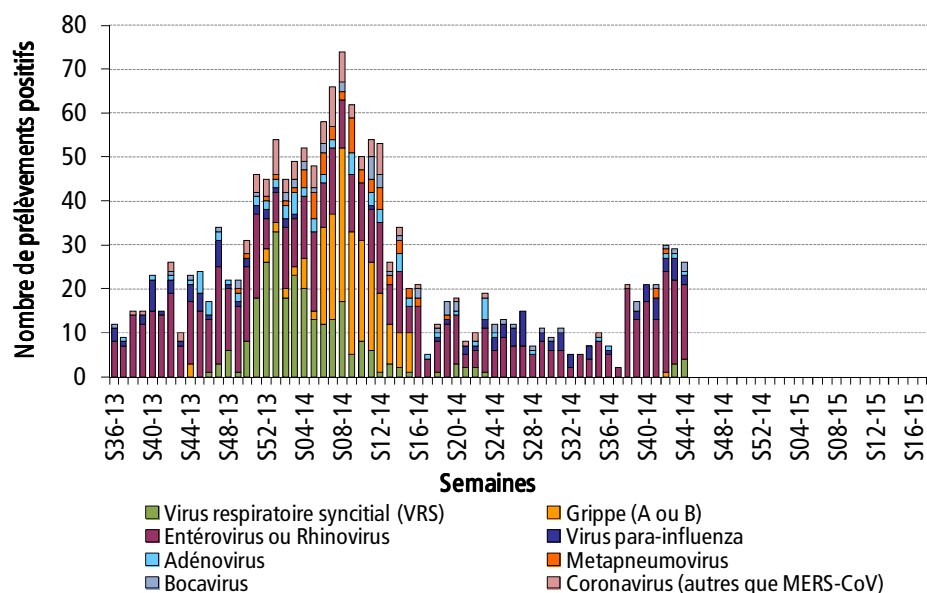
Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, l'activité grippale reste faible malgré une légère augmentation en semaine 44 pour l'association SOS Médecins de Mulhouse (8 diagnostics hebdomadaires). Les diagnostics de grippe et syndromes grippaux représentent moins de 2 % de l'activité de chacune des associations.

| Figure 6 | Nombre hebdomadaire de prélèvements respiratoires positifs pour les virus grippaux depuis la semaine 36-2013
(Source : laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



Depuis le 1^{er} septembre 2014, seul un prélèvement respiratoire a été positif au virus grippal en semaine 42. Il s'agissait du virus *Influenza A* non typé.

| Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)

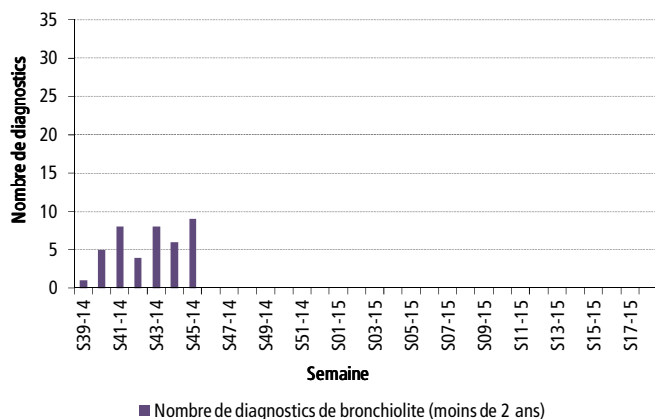


Depuis mi-septembre 2014, les entérovirus et rhinovirus représentent la majorité des prélèvements positifs pour des virus respiratoires. Depuis la semaine 43 (du 20 au 26 octobre 2014), le VRS commence à être identifié dans les prélèvements.

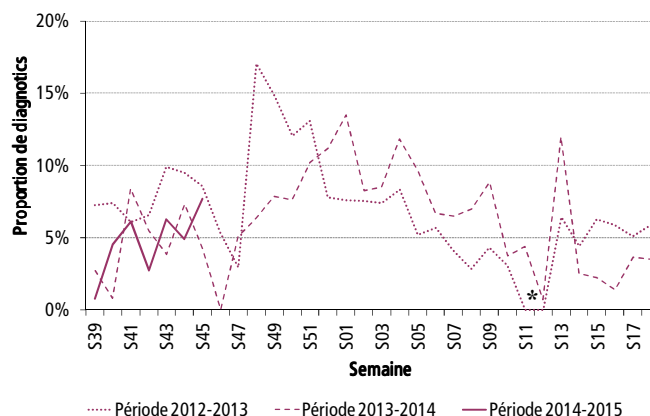
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| Association SOS Médecins Strasbourg |

| Figure 8 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



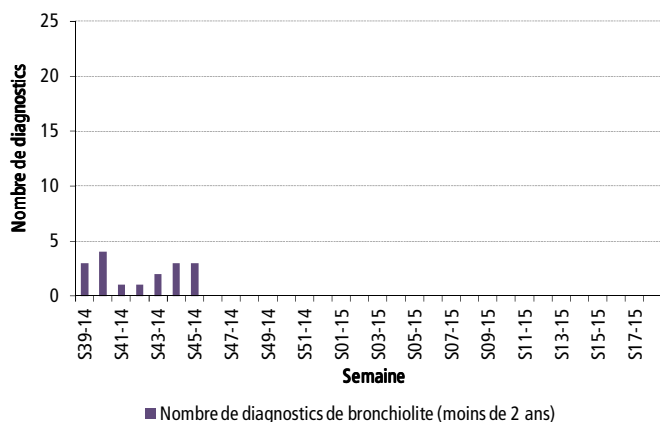
| Figure 9 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



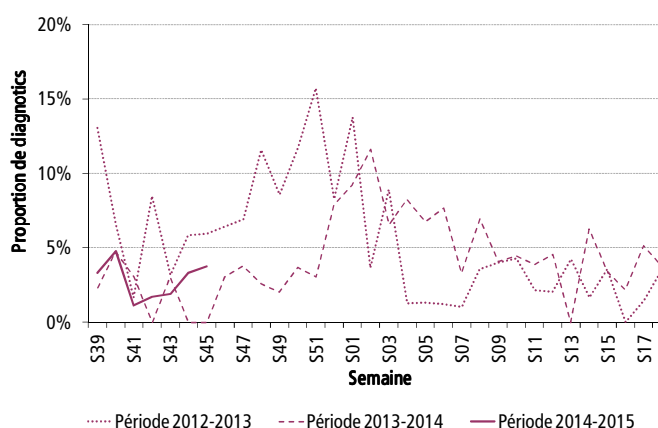
* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Association SOS Médecins Mulhouse |

| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



L'activité pour bronchiolite reste relativement faible pour les 2 associations ces trois dernières semaines. L'association SOS Médecins de Strasbourg a enregistré un maximum de 9 diagnostics hebdomadaires posés en semaine 45 tandis que Mulhouse est resté à 3 diagnostics hebdomadaires posés. La proportion de diagnostics de bronchiolite est comparable à celle observée à la même période au cours de la saison 2012-2013.

Figure 12 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 39-2014
(Source : SOS Médecins Strasbourg)

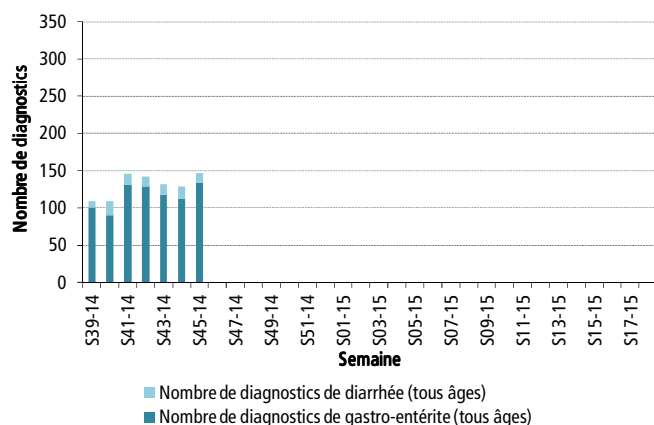
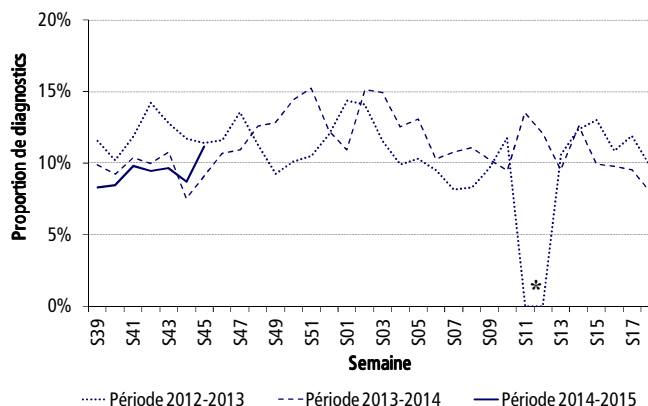


Figure 13 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

Figure 14 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 39-2014
(Source : SOS Médecins Mulhouse)

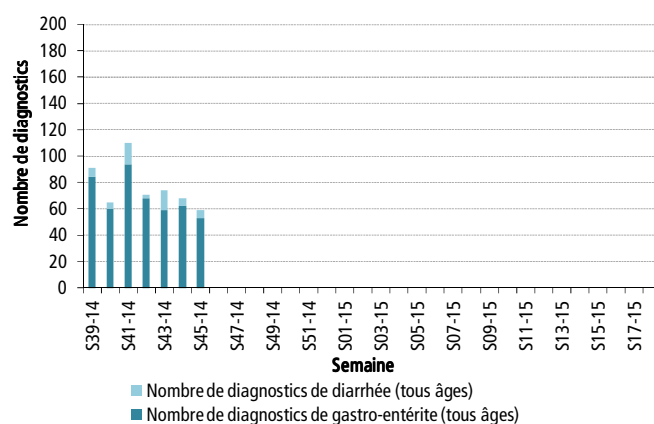
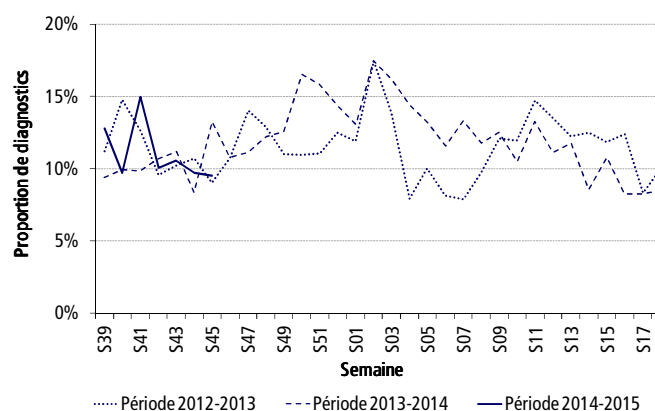
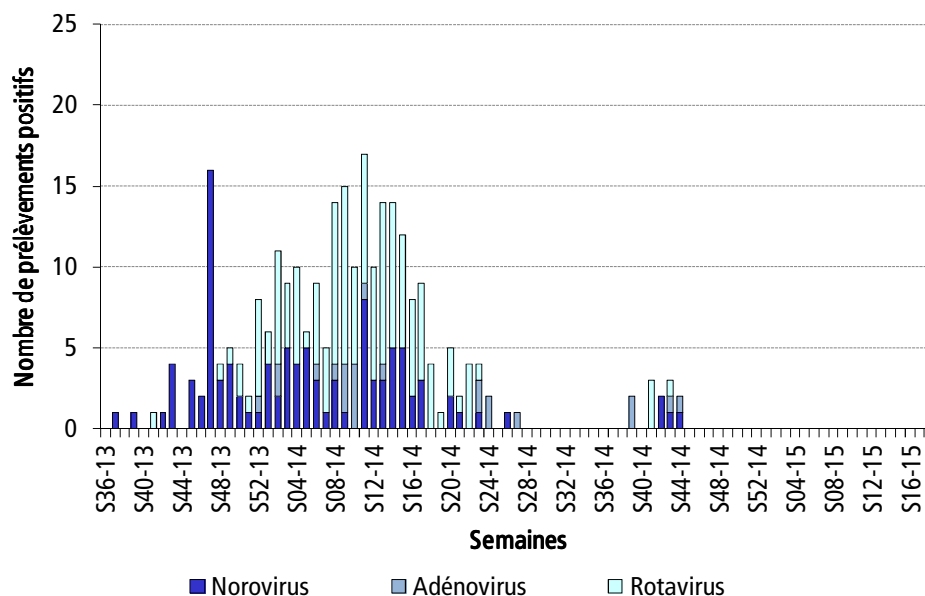


Figure 15 | Proportion de diagnostic de gastro-entérites et diarrhées parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



Depuis la semaine 42 (du 13 au 19 octobre 2014), le nombre de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée est relativement stable : 130 à 140 diagnostics hebdomadaires posés par l'association SOS Médecins de Strasbourg et 60 à 70 diagnostics hebdomadaires posés par l'association SOS Médecins de Mulhouse. Ces résultats sont comparables à ceux des années précédentes à la même période.

| Figure 16 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



A partir de la semaine 42 (du 13 au 19 octobre 2014), des norovirus commencent à être isolés dans les prélèvements de selles.

| Pour approfondir |

Sur le site internet de l'InVS:

- [Bulletin hebdomadaire international \(BHI\)](#)
- [Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins](#)
- [Situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine](#)
- [Bulletin épidémiologique grippe](#)

| Partenaires de la surveillance en Alsace |

Nous remercions l'ensemble de nos partenaire régionaux :

- l'Insee et Services d'état-civil des mairies;
- Météo France;
- l'Agence Régionale de Santé d'Alsace;
- les associations SOS Médecins de Strasbourg et Mulhouse.

| 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 :

François Bourdillon
Directeur général de l'Institut de veille sanitaire

Rédactrice en chef :

Christine Meffre,
Responsable de la Cire Lorraine-Alsace

Comité de rédaction :

Virginie Bier
Oriane Broustal
Sophie Raguet
Isabelle Sahiner
Lucie Schapman

Diffusion

Cire Lorraine-Alsace
ARS Lorraine
3 boulevard Joffre
CS 80071
54036 Nancy Cedex

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

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