

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 17 avril 2014, n°2014-08, Semaine 14-15

Depuis début novembre 2013, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale. Ce *Point Epidémiologique* marque la fin de la surveillance de la bronchiolite et de la grippe.

Avec l'arrivée du printemps, la surveillance de l'asthme et des allergies va bientôt commencer. Un bref point d'information vous est pour l'instant proposé dans les « Faits marquants ».

| 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 10

Partenaires de la surveillance en Alsace 10

Modalités de signalement à l'ARS d'Alsace, pôle VGAS 10

| Faits marquants |

- ⇒ Comme au niveau national, l'épidémie de grippe touche à sa fin en Alsace. La saison 2013-14 a été marquée par une épidémie grippale d'intensité faible et de courte durée.
- ⇒ Cette saison, les virus grippaux circulant ont majoritairement été des virus A(H1N1)pdm09 et A(H3N2) à parts égales.
- ⇒ L'activité liée à la bronchiolite touche à sa fin pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace.
- ⇒ Une baisse progressive de l'activité des associations SOS médecins liée à la gastro-entérite est observée mais les virus entériques continuent à être identifiés sur les prélèvements envoyés au laboratoire des HUS.

⇒ Le réseau national de surveillance aérobiologique indique que l'Alsace est en alerte pour le risque allergique aux pollens de bouleau depuis plusieurs semaines. Ces pollens ont un fort pouvoir allergisant. Pour plus d'information consultez l'adresse suivante: <http://www.pollens.fr/accueil.php>

⇒ Un nombre important d'allergies est diagnostiqué depuis mi-mars (semaine 12) pour les deux associations de la région et un pic de diagnostic d'asthme est observé en semaine 13 pour celle de Strasbourg et en semaine 14 pour celle de Mulhouse.

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

		Semaine			
		S12-14	S13-14	S14-14	S15-14
SOS Médecins Strasbourg 67	Dtot	1387 →	1380 →	1414 →	1249 ↓
	D<1	75 →	65 →	75 →	48 ↓
	D>75	143 →	138 →	140 →	130 ↓
	Dhosp	89 →	88 →	78 →	74 →
		Semaine			
		S12-14	S13-14	S14-14	S15-14
SOS Médecins Mulhouse 68	Dtot	666 →	629 →	622 →	622 →
	D<1	33 ↓	34 →	35 →	23 ↓
	D>75	66 →	49 →	48 →	59 →
	Dhosp	45 →	36 →	33 →	44 →

En semaine 15, une diminution est observée pour plusieurs indicateurs d'activité de l'association SOS Médecins Strasbourg. Concernant l'association de Mulhouse, seul le nombre de diagnostics posés chez les moins de 1 ans est en baisse cette même semaine.

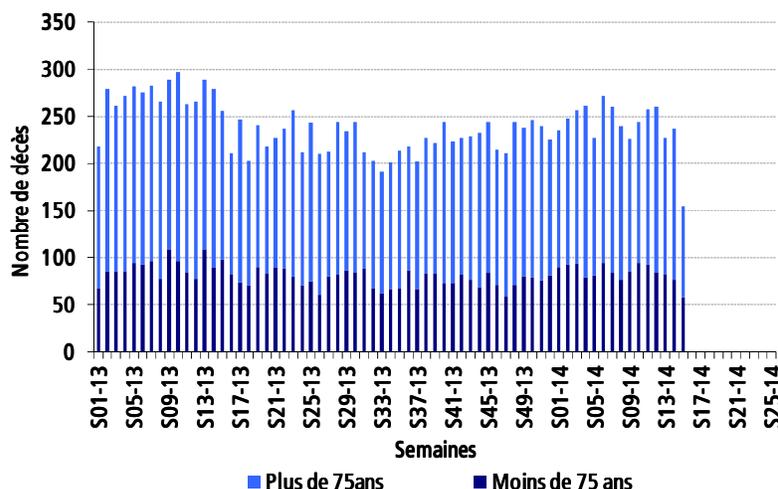
Légende des tableaux :

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
 Dhosp= 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 précédentes
☹	Données insuffisantes pour calculer la tendance

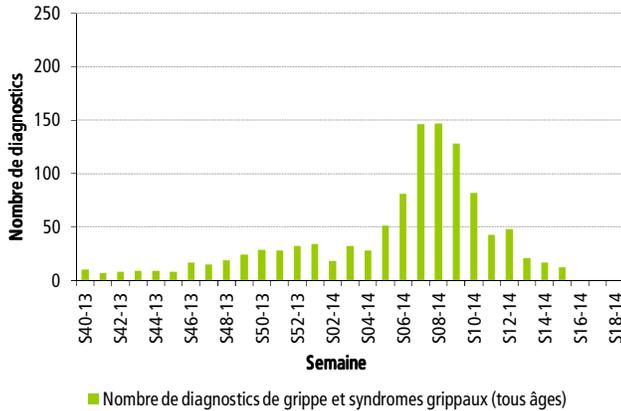
| Mortalité en Alsace |

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

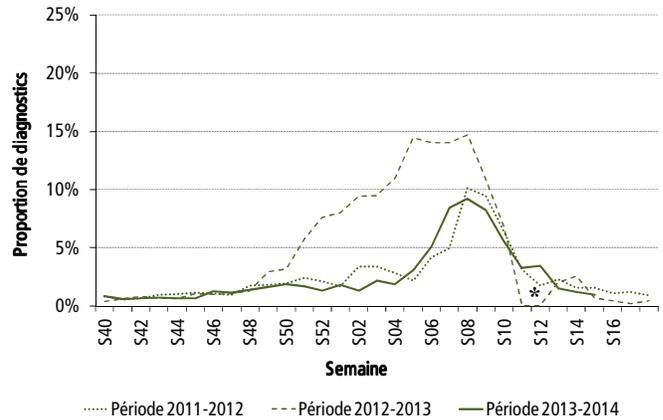


En Alsace, d'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 15 **sont incomplètes et donc non interprétables**.

| Figure 2 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)

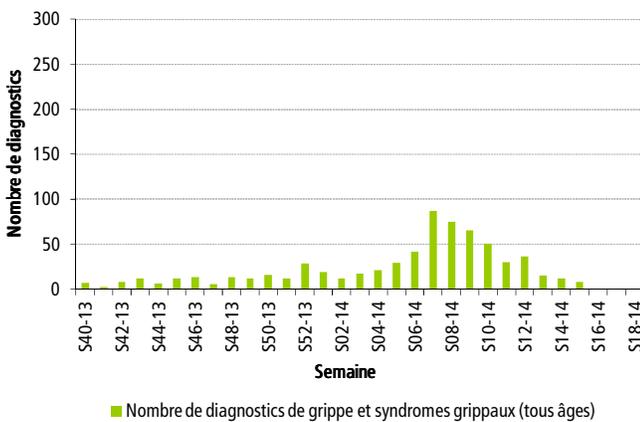


| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)

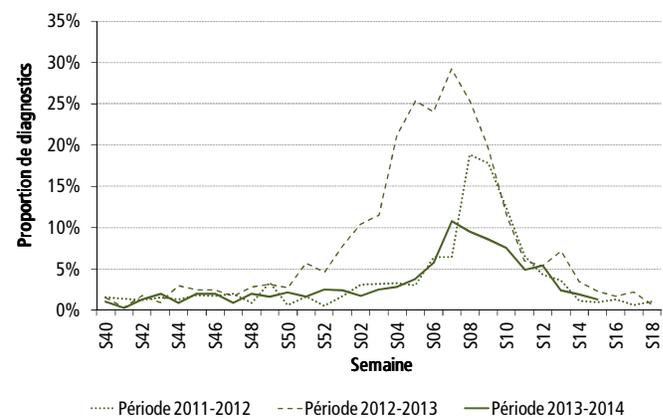


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Figure 4 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)

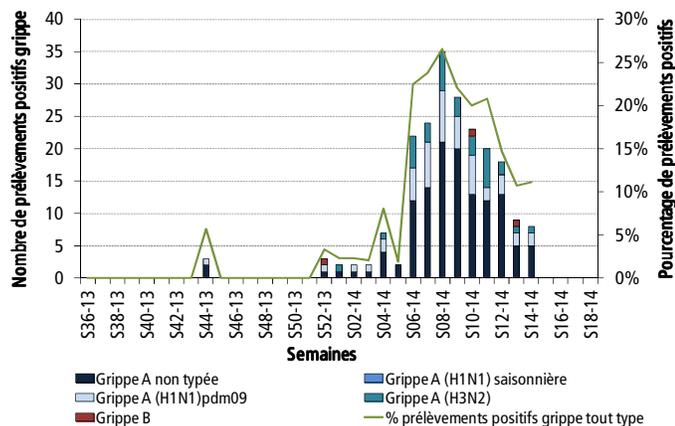


Depuis plusieurs semaines, le nombre de diagnostics grippe et syndromes grippaux est faible pour les deux associations SOS Médecins de la région. En semaine 15, la grippe représentait moins de 1,5% de leur activité.

Durant la saison hivernale 2013-2014, le maximum de diagnostics de grippe et syndromes grippaux a été atteint en semaine 7 pour l'association de Mulhouse et en semaine 7 et 8 pour celle de Strasbourg. L'impact de la grippe sur l'activité des associations de la région a été peu marquée cette saison par rapport aux saisons 2011-2012 et 2012-2013, notamment pour l'association du Haut-Rhin.

| Circulation du virus grippal en Alsace |

| 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)

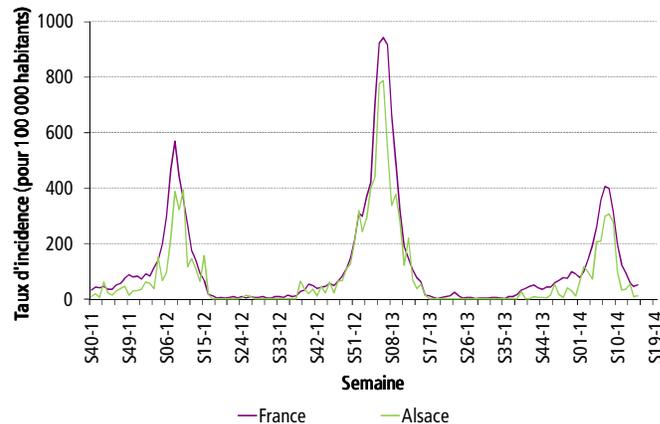


Au cours des dernières semaines, le nombre de prélèvements positifs pour grippe continue de diminuer. Les virus de grippe A typés ou non ont représenté les virus majoritaires durant toute la saison hivernale.

NB: Les données de la semaine 15 ne sont pas encore disponibles.

| Incidence de la grippe en Alsace |

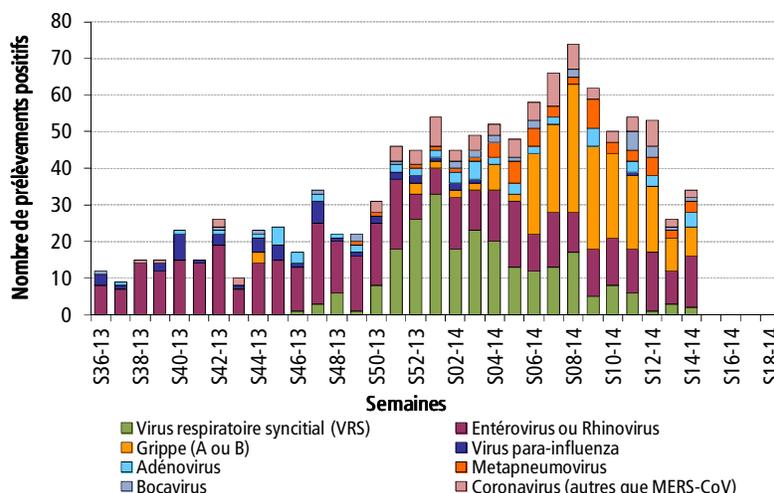
| Figure 7 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal depuis la semaine 40-2011 (Source : Réseau Unifié de grippe)



En France métropolitaine comme en Alsace, les consultations pour syndrome grippal sont en baisse depuis la dernière semaine de février (semaine 9). En semaine 15, le taux d'incidence estimé est de 52 cas/ 100 000 habitants en France (IC 95%: 42-62) et de 11/ 100 000 habitants en Alsace (IC 95% : 0– 32).

| Virus respiratoires circulants en Alsace |

| Figure 8 | 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 (HUS))

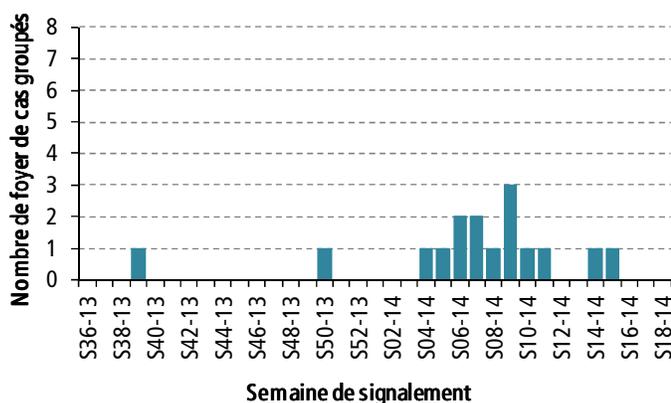


En semaine 13 et 14, les prélèvements respiratoires positifs aux virus grippaux sont en diminution. En semaine 14, le VRS a identifié dans moins de 3 % des prélèvements. Les entérovirus ou rhinovirus sont les virus les plus fréquemment identifiés (19 %).

NB: Les données de la semaine 15 ne sont pas encore disponibles.

| Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées en Alsace |

| Figure 9 | Nombre hebdomadaire de signalements de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2013, en fonction de la date de réception du signalement (Source : Surveillance des IRA et GEA en EHPAD, InVS)



Entre le 1er septembre 2013 et le 13 avril 2014, 16 foyers de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Alsace : 5 dans le Bas-Rhin et 11 dans le Haut-Rhin.

A ce jour, 15 des 16 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, les taux d'attaque moyens sont de 28 % chez les résidents et 8 % chez les membres du personnel. Des résidents ont été hospitalisés dans 10 foyers de cas groupés d'IRA signalés et 6 décès imputables à l'infection respiratoire ont été rapportés.

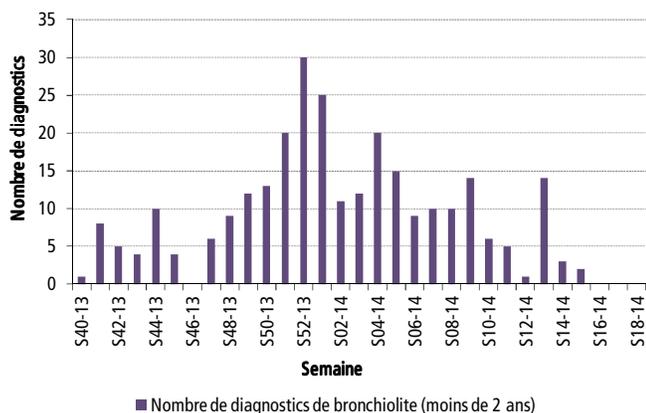
Un recherche étiologique a été effectuée pour 9 signalements et des TDR grippe ont été utilisés dans 7 d'entre eux. Les résultats de ces recherches ont été :

- 4 positifs pour des virus grippaux (2 gripes non-typées et 2 grippe A) ;
- 1 positif au VRS ;
- 1 positif au pneumocoque;
- 1 positif au rhinovirus.

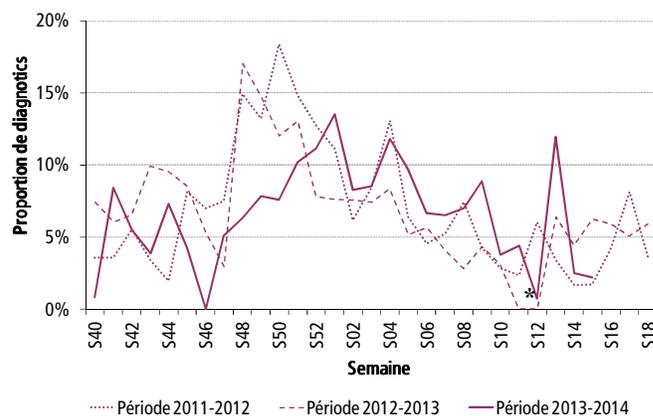
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| Association SOS Médecins Strasbourg |

| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



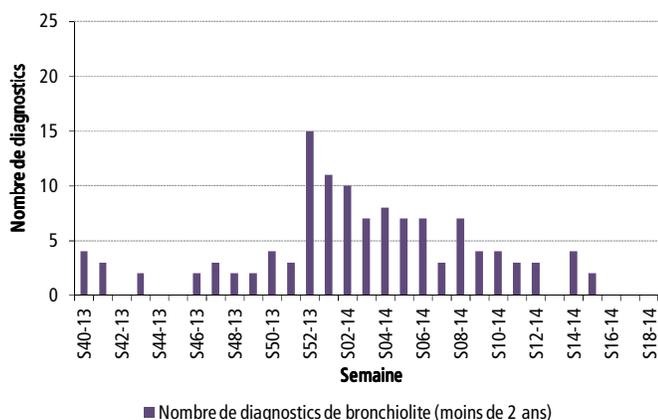
| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



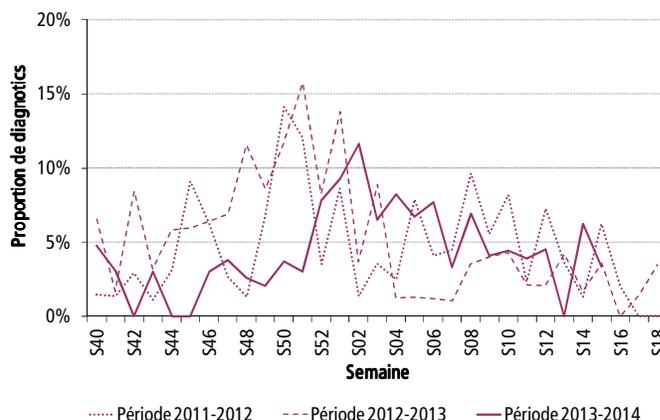
* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Association SOS Médecins Mulhouse |

| Figure 12 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



| Figure 13 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)

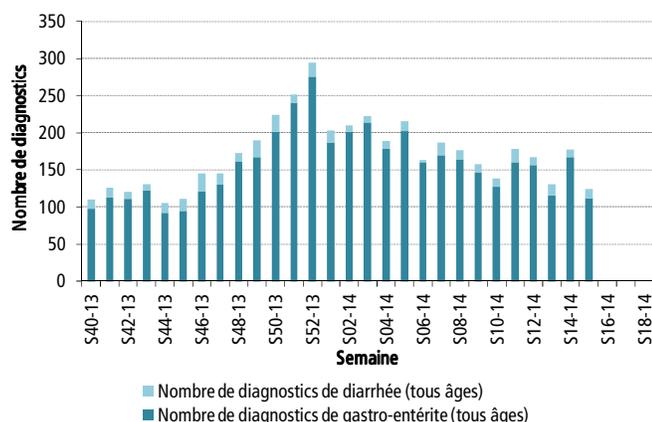


En semaines 14 et 15, le nombre de diagnostics de bronchiolite posés chez des enfants de moins de 2 ans est inférieur à 5 par semaine pour les deux associations de la région. Cette pathologie représente 2,2 % de l'activité de l'association SOS médecins de Strasbourg en semaine 15 et 3,4 % de celle de Mulhouse.

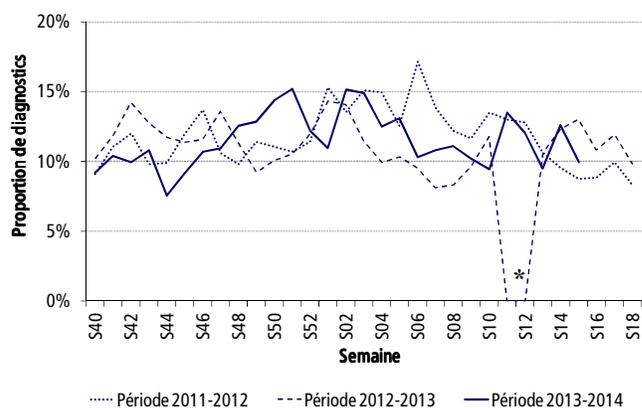
Concernant l'association de Strasbourg, le nombre élevé de bronchiolite observé en semaine 13 était majoritairement dû à des bronchiolites asthmatiformes probablement liées à la période des pollens.

L'activité liée à la bronchiolite touche à sa fin. Par rapport aux saisons hivernales précédentes, l'impact de cette pathologie sur l'activité des associations a été plus tardif (début fin décembre).

| Figure 14 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)

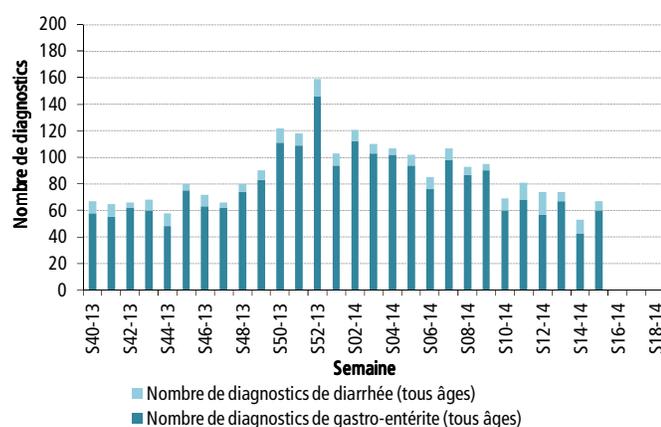


| Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)

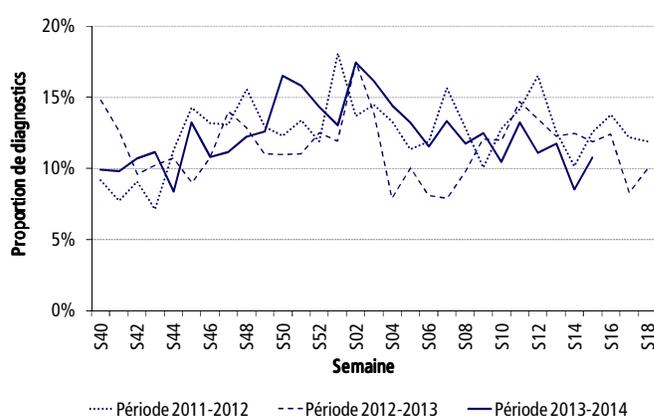


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Figure 16 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)

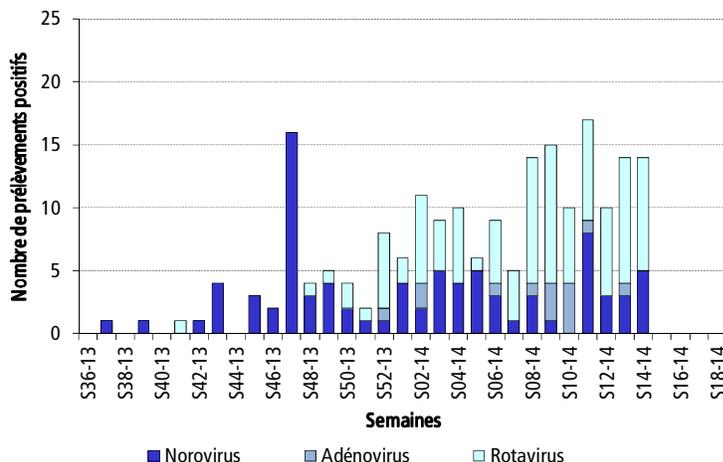


| Figure 17 | Proportion de diagnostic de gastro-entérites et diarrhées parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



Au cours des deux dernières semaines, le nombre de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée est compris entre 40 et 70 par semaine pour l'association SOS Médecins de Mulhouse et entre 120 et 175 pour celle de Strasbourg. Un retour au nombre de diagnostics posés hors période hivernale est progressivement observé. En semaine 15, ces pathologies représentent environ 10 % de l'activité de chacune des associations.

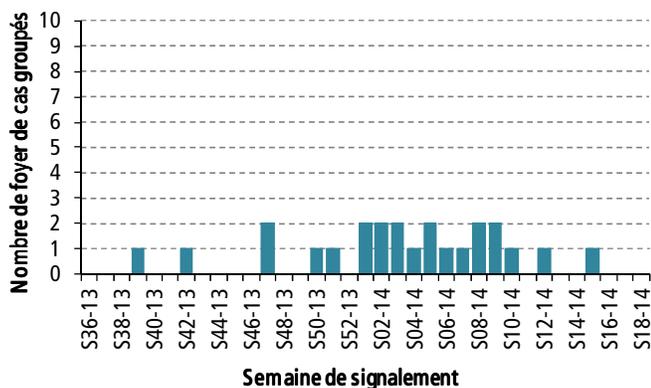
| Figure 18 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (HUS))



Depuis fin février (semaine 8), le rotavirus correspond au virus le plus fréquemment identifié dans les prélèvements envoyés au laboratoire des HUS. En semaine 14, ce virus représente ainsi 20 % des prélèvements.

NB: Les données de la semaine 15 ne sont pas encore disponibles.

| Figure 19 | Nombre hebdomadaire de signalements de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2013, en fonction de la date de réception du signalement (Source : Surveillance des IRA et GEA en EHPAD, InVS)



Entre le 1er septembre 2013 et le 13 avril 2014, 24 foyers de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Alsace : 12 dans chaque département.

A ce jour, 23 des 24 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, les taux d'attaque moyens sont de 29 % chez les résidents et 8,4 % chez les membres du personnel. Des résidents ont été hospitalisés au cours d'un des épisodes et un décès a été rapporté.

Des recherches étiologiques ont été réalisées pour 12 des signalements : 5 étaient positifs au norovirus et 3 au rotavirus.

| Pour approfondir |

Sur le site internet de l'InVS:

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

Sur le site internet du Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA) : [Bulletin allergo pollinique](#)

| Partenaires de la surveillance en Alsace |

Nous remercions l'ensemble de nos partenaire régionaux :

- l'Insee et Services d'état-civil des mairies;
- le Réseau Unifié Grippe « Sentinelles@/Grog/InVS »
- le laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (HUS)



Strasbourg et Mulhouse

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
Sophie Raguet
Lucie Schapman
Isabelle Sahiner

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

| 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

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