

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 20 février 2014, n°2014-04, Semaine 06-07

Depuis début novembre, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale. Dans ce bulletin, une analyse des données issues de la surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Alsace vient compléter ponctuellement ces analyses.

| 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
Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Alsace	9
Pour approfondir	10
Partenaires de la surveillance en Alsace	10
Modalités de signalement à l'ARS d'Alsace, pôle VGAS	10

| Faits marquants |

- ⇒ D'après les données du Réseau Unifié Grippe, le seuil épidémique de grippe est franchi depuis la semaine 05.
- ⇒ En région Alsace, une augmentation de l'activité liée à la grippe est observée selon les données des associations SOS Médecins de la région comme celles du Réseau Unifié Grippe.
- ⇒ Au niveau national et régional, le virus de grippe A est toujours dominant.
- ⇒ L'activité liée à la bronchiolite tend à diminuer en Alsace et le nombre de prélèvements positifs au VRS en baisse, d'après les données du laboratoire de virologie des HUS.
- ⇒ L'activité liée à la gastro-entérite se maintient en Alsace.
- ⇒ D'après les données du laboratoire de virologie des HUS, le rotavirus et le norovirus continue de co-circuler. Concernant les norovirus, le Centre National de Référence (CNR) des virus entériques signale que le génotype majoritaire est toujours le NV GGII4 variant Sidney 2012 mais que le NV GGII6 semble plus fréquemment identifié cette saison que les hivers précédents.

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

		Semaine			
		S04-14	S05-14	S06-14	S07-14
SOS Médecins Strasbourg 67	Dtot	1510	1651	1585	1735
		→	→	→	→
	D<1	76	82	68	75
		→	→	→	→
	D>75	147	152	149	153
	→	→	→	→	
	Dhsop	80	80	94	85
		↘	→	→	→
		Semaine			
		S04-14	S05-14	S06-14	S07-14
SOS Médecins Mulhouse 68	Dtot	741	772	736	804
		→	→	→	→
	D<1	48	55	41	38
		→	→	→	→
	D>75	41	51	45	56
	→	→	→	→	
	Dhsop	29	37	29	36
		→	↗	→	→

Au cours des deux dernières semaines, les indicateurs d'activité sont stables pour les deux associations SOS Médecins de la région.

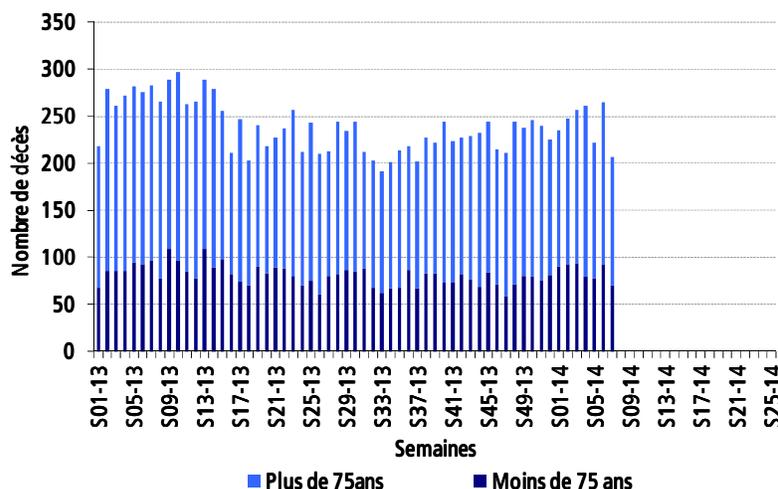
Légende des tableaux :

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 précédentes
☹	Données insuffisantes pour calculer la tendance

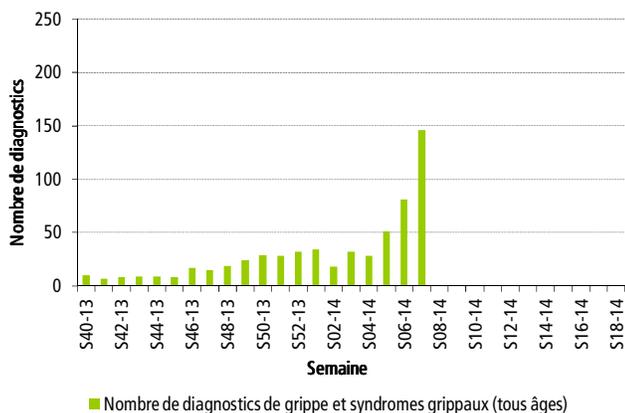
| Mortalité en Alsace |

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

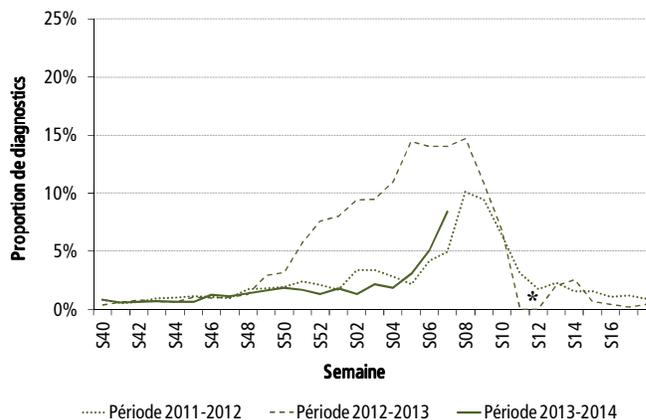


En Alsace, d'après les données disponibles, aucune augmentation inhabituelle de la mortalité n'est observée. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 07 **sont incomplètes et donc non interprétables.**

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

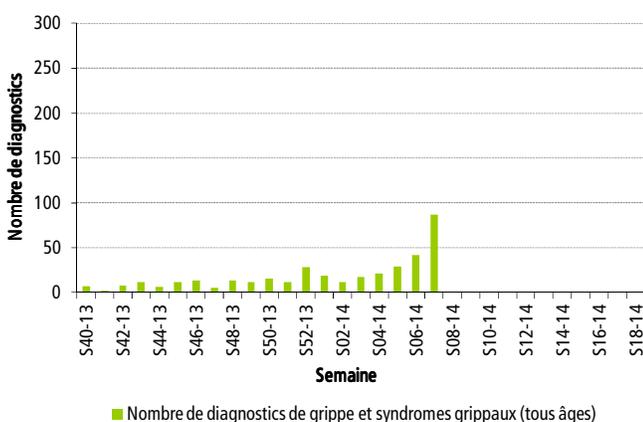


| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)

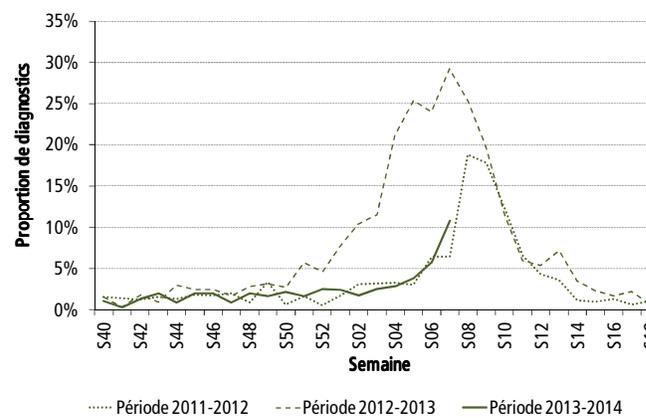


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| 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)

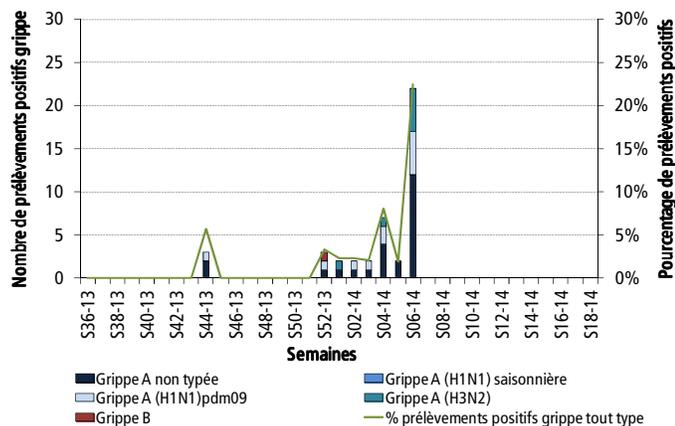


En semaine 07, une nette augmentation du nombre de diagnostics de grippe est observée pour les deux associations SOS Médecins de la région.

Au cours des dernières semaines, la part d'activité liée à cette pathologie est en augmentation. Elle atteint 8 % pour l'association de Strasbourg et 11 % pour celle de Mulhouse en semaine 07. Pour l'instant, la dynamique observée en Alsace est similaire à celle de la saison hivernale 2011-2012.

| 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)

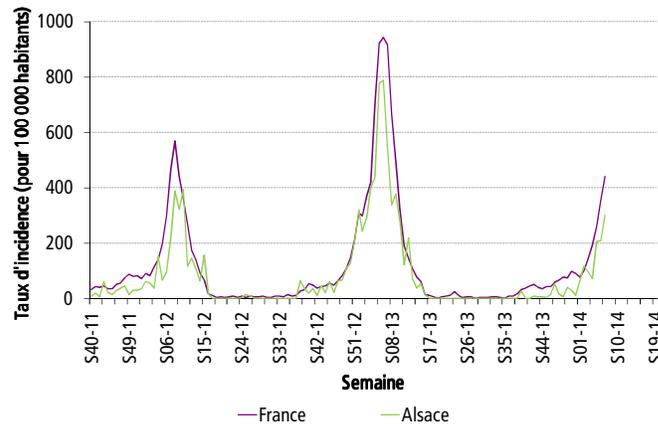


En semaine 06, 22 virus grippaux ont été identifiés parmi les prélèvements respiratoires transmis au laboratoire de virologie des HUS. Depuis le début de l'automne, 43 prélèvements ont été positifs aux virus grippaux :

- 98 % (n=42) de type A (26 % A(H1N1)pdm09, 17 % A(H3N2) et 57 % A non sous-typé),
- 2 % (n=1) de type B.

| 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)



Depuis trois semaines, une forte augmentation du taux d'incidence hebdomadaire pour syndrome grippal est observée en France métropolitaine et en région Alsace. Le seuil épidémique a été franchi en semaine 05. Le taux d'incidence est estimé à 441 cas/100 000 habitants en France métropolitaine et 302 cas / 100 000 habitants en Alsace.

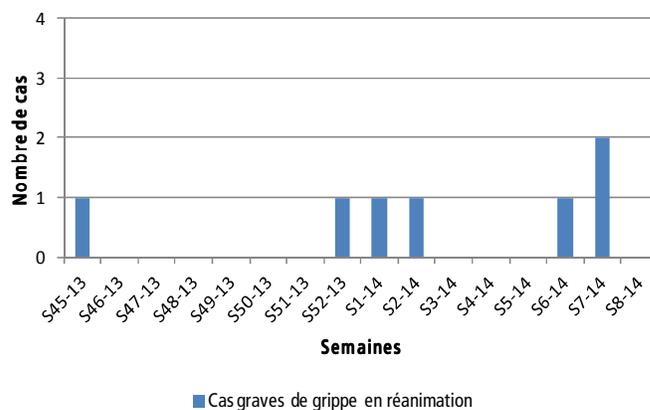
| Surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation en Alsace |

En Alsace, depuis la mise en place de la surveillance dans l'ensemble des services de réanimation, 7 cas graves de grippe ont été signalés à la CIRE. La figure 8 présente la distribution dans le temps des cas graves de grippe survenus dans les 12 services de réanimation d'Alsace. Un premier cas est survenu très tôt en saison en semaine 45 de 2013 et 3 autres cas sont survenus fin décembre -début janvier. Enfin, les 3 derniers sont survenus en semaines 6 et 7, période correspondant au franchissement du seuil épidémique et à l'augmentation importante du nombre de cas sur le territoire.

Les caractéristiques des 7 cas signalés étaient les suivantes : il s'agissait majoritairement d'hommes (6 hommes pour 1 femme). Ces cas étaient âgés de 52 à 80 ans avec une médiane à 62 ans. L'ensemble de ces cas était non vacciné mais ces personnes présentaient toutes au moins un facteur de risque les rendant éligibles pour la vaccination.

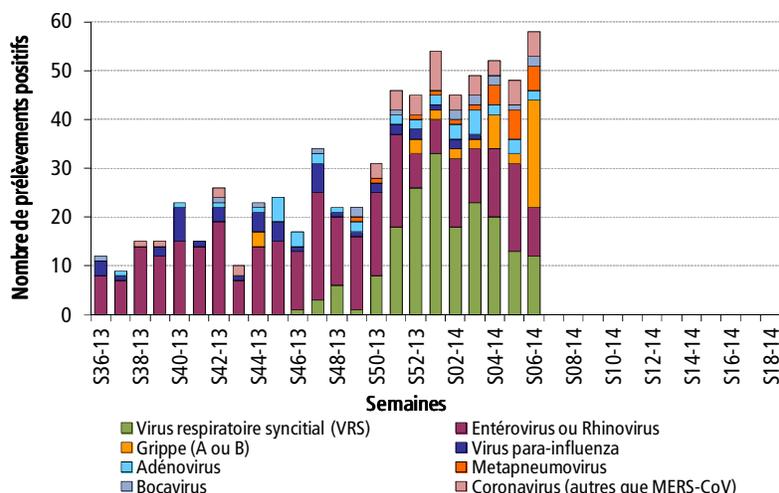
Parmi ces 7 cas, l'un d'entre eux a nécessité un traitement par ECMO (Oxygénation par membrane extra-corporelle) dont il a été sévré. En termes de gravité, 4 cas ont présenté un syndrome de détresse respiratoire aiguë. L'évolution était favorable pour les 7 patients.

| Figure 8 | Distribution du nombre hebdomadaire de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation par semaine de début d'hospitalisation depuis le 1er novembre 2013



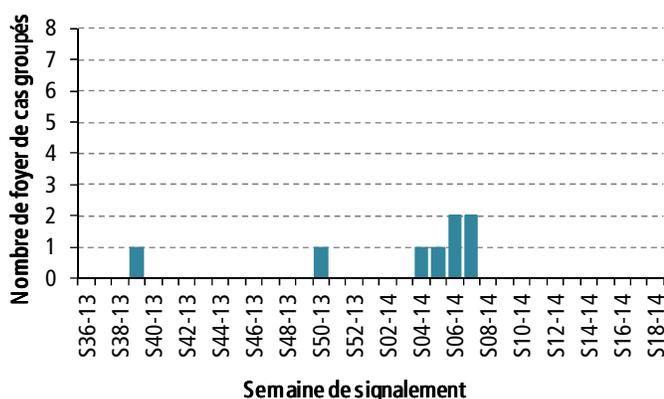
Les analyses virologiques ont mis en évidence du virus de sérotype A non sous-typé pour 5 patients (72%), du virus de sérotype A (H1N1)pdm09 pour 1 patient (14%) et du virus de sérotype B pour 1 patient (14%).

| 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 05 et 06, une baisse des prélèvements respiratoires positifs au VRS est observée mais celui-ci est toujours identifié dans 12 % des cas. La part de la grippe dans les virus identifiés est, quant-à-elle, en nette augmentation en semaine 06 avec 22 % des prélèvements positifs. En parallèle, les autres virus respiratoires continuent de circuler.

| 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 16 février 2014, 8 foyers de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Alsace : 4 dans chaque département.

Lors du signalement, les taux d'attaque moyens chez les résidents et les membres du personnel sont respectivement de 19 % et 2,3 %. Des résidents ont été hospitalisés dans 6 des 8 foyers de cas groupés d'IRA signalés. Aucun décès n'a été rapporté.

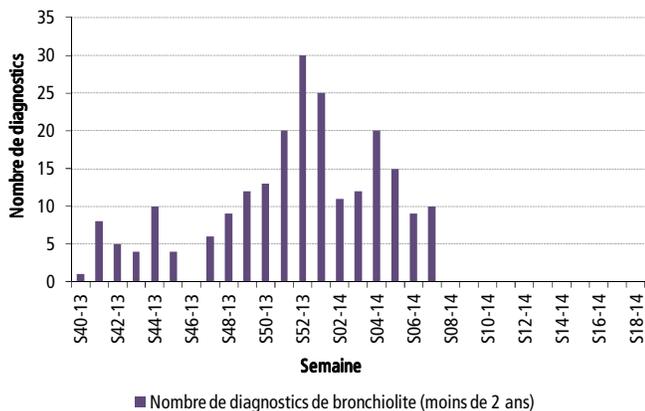
Une recherche étiologique par TDR a été effectuée pour 2 foyers de cas groupés d'IRA. Les résultats de ces deux TDR étaient :

- 1 positif grippe A
- 1 positif grippe non-typée

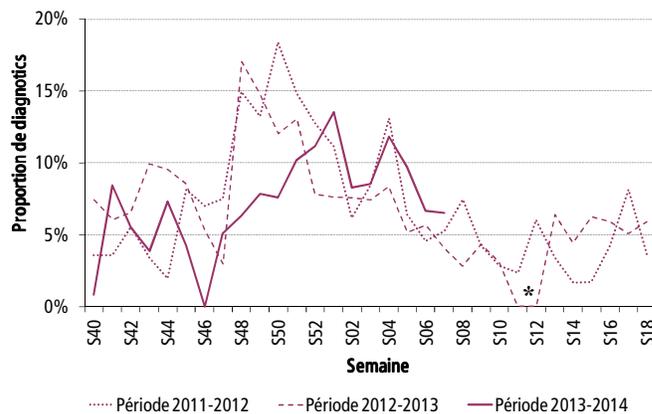
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| 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)



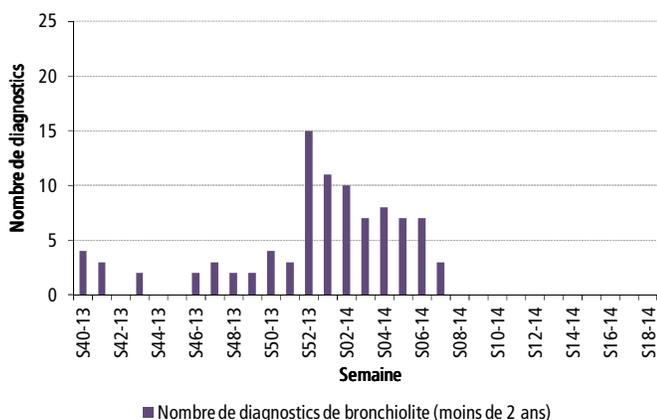
| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



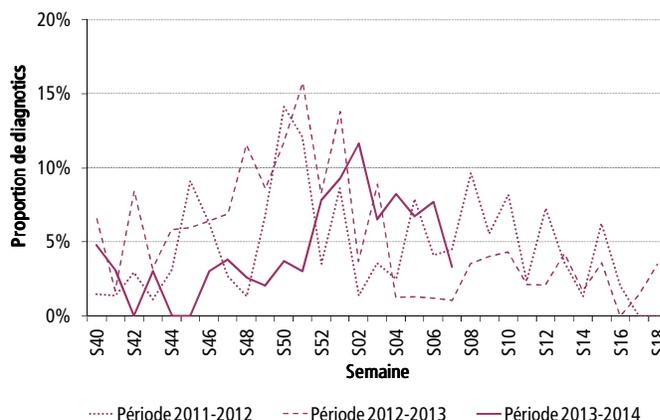
* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| 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)



Suite à un rebond en semaine 04, le nombre de diagnostics de bronchiolite a diminué en semaine 06 et s'est stabilisé autour de 10 diagnostics hebdomadaires pour l'association SOS Médecins de Strasbourg. Concernant celle de Mulhouse, après s'être stabilisé entre 7 et 8 diagnostics par semaine, le nombre de diagnostics pour cette pathologie est inférieur à 5 en semaine 07. En semaine 07, la bronchiolite représente 7 % de l'activité de l'association de Strasbourg chez les enfants de moins de deux ans et seulement 3 % de celle de Mulhouse.

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

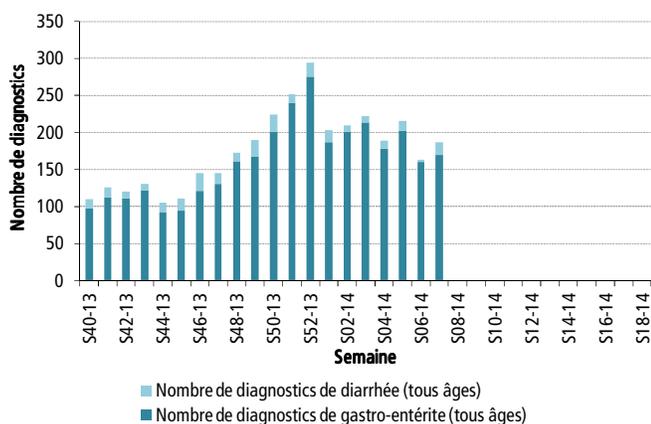
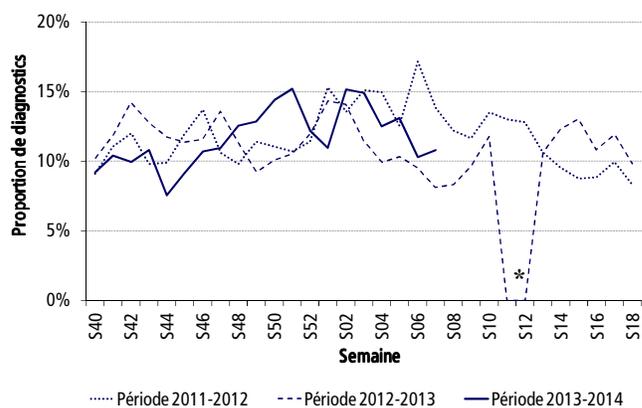


Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



* 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)

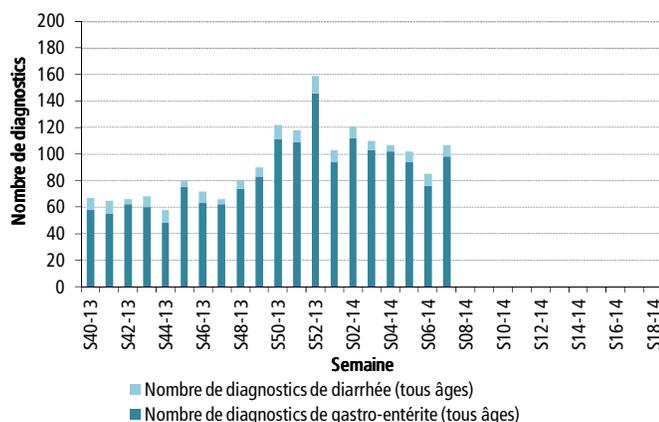
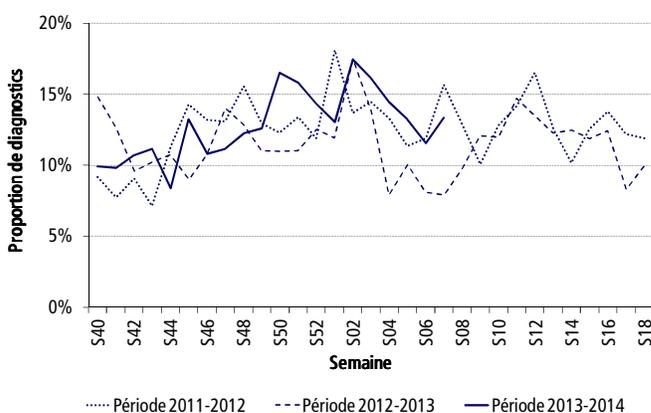
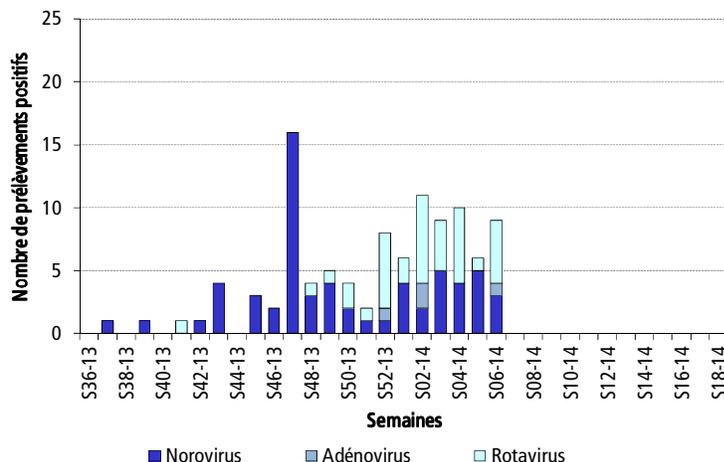


Figure 17 | Proportion de diagnostic de gastro-entérites et diarrhées parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



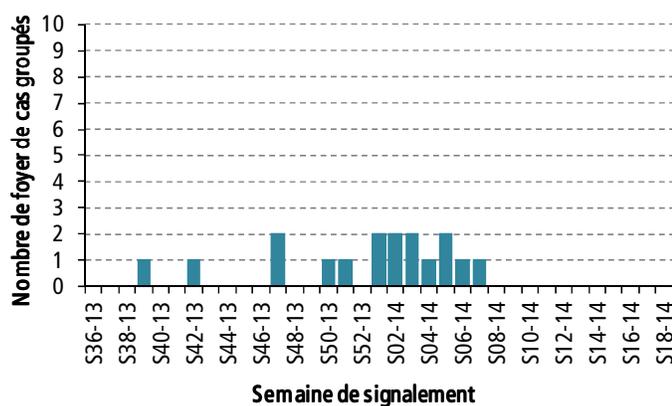
Au cours des dernières semaines et malgré des fluctuations, le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée reste supérieur à 150 pour l'association SOS Médecins de Strasbourg et à 80 pour celle de Mulhouse. En semaine 07, la proportion de gastro-entérites et diarrhées diagnostiquées par les associations est respectivement de 11 % et de 13 % pour les associations de Strasbourg et de Mulhouse. La gastro-entérite représente ainsi la 2ème pathologie la plus diagnostiquée par les associations de la région.

| 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))



Au cours des semaines 05 et 06, les rotavirus et norovirus continue à être identifié dans les prélèvements de selles transmis au laboratoire de virologie des HUS. En semaine 06, un prélèvement s’est révélé positif à la présence d’adénovirus, le rotavirus représente dans 12 % des prélèvements et le norovirus 7 %.

| 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 16 février 2014, 17 foyers de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Alsace : 7 dans le Haut-Rhin et 10 dans le Bas-Rhin.

Lors du signalement, les taux d’attaque moyens sont de 19 % chez les résidents et 6 % chez les membres du personnel. Un résident a été hospitalisé dans un des signalements. Aucun décès n’a été signalé.

Des recherches étiologiques ont été faites pour 6 des signalements (soit 35 %) et du norovirus a été identifié dans 3 d’entre eux.

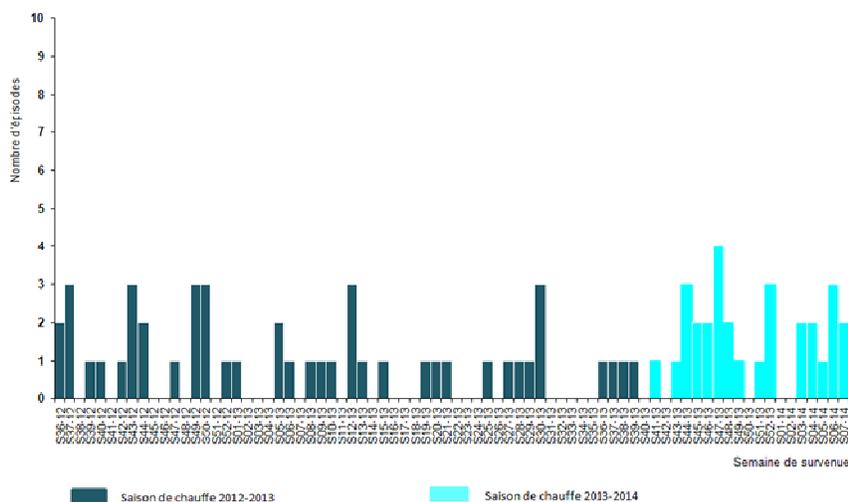
| Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone. Situation au 16 février 2014 |

La surveillance des intoxications au monoxyde de carbone est pilotée par l'InVS. Ce bilan de surveillance est réalisé à l'aide des 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.

La saison de chauffe est du 1er octobre au 31 mars.

Entre le 1er octobre et le 16 février 2014 (semaines 40 à 7), les données provisoires de la surveillance font état de 30 épisodes d'intoxications au CO déclarés en Alsace. Ce nombre est supérieur à ce qui a été observé au cours de la même période de la saison de chauffe (19 épisodes). Le nombre maximal hebdomadaire a été enregistré semaine 47 (du 18 au 24 novembre) avec 4 épisodes.

Evolution du nombre d'intoxications au CO en Alsace depuis le 1^{er} septembre 2012- Situation au 16 février 2014 (Source SIROCO-formulaire Alerte).



Lors de ces 30 épisodes, 111 personnes ont été exposées à des émanations de monoxyde de carbone, 39 ont été transportées dans un service d'urgence hospitalier et 30 ont été hospitalisées. Aucune personne n'est décédée.

D'après les informations au moment de l'alerte, 25 étaient survenus sur le lieu d'habitation. Deux épisodes sont survenus en milieu professionnel et 1 dans un établissement recevant du public. Pour 2 épisodes, l'information n'était pas disponible. Parmi les 25 épisodes survenus sur le lieu d'habitation, 24 étaient liés à l'utilisation d'un appareil de combustion.

Département	Nb d'épisodes	Nb personnes exposées	Nb personnes décédées
Bas Rhin	21	57	0
Haut Rhin	9	54	0
Alsace	30	111	0

Concernant l'épisode survenu dans un établissement recevant du public, les 1^{ères} constatations semblaient indiquer l'implication d'une chaudière.

Les déclarants dans la région étaient les Services départementaux d'incendie et de secours (SDIS) à l'origine de 39% des signalements (13/33), autant que les chauffagistes (39% 13/33). Les Samu étaient à l'origine de 3 signalements (9%), et les services d'urgences hospitalières ainsi que les particuliers de respectivement 2 signalements (6%).

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>

Conseils de sécurité

- **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.

| 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](#)

| 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
Claire Janin
Sophie Raguét
Lucie Schapman

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