INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

CIRE LORRAINE-ALSACE

Le point épidémio

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 3 avril 2014, n°2014-07, Semaine 12-13

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. 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 « Fait 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

Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone 9

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. Les données indiquent une épidémie de moins grande ampleur cette saison par rapport aux 2 saisons hivernales précédentes.

⇒ Une augmentation du nombre de bronchiolite a été observée en semaine 13 pour l'association SOS médecins de Strasbourg, elle n'est pas constatée pour l'association de Mulhouse.

⇒ L'activité des associations liée à la gastro-entérite est stable et conforme à ce qui était constaté les années antérieures à la même époque.

⇒ Le réseau national de surveillance aérobiologique indique que l'Alsace est en alerte pour le risque allergique aux pollens de bouleau. Pour plus d'information consultez l'adresse suivante: http://www.pollens.fr/accueil.php

⇒ La saison de chauffe se termine et le nombre d'intoxications au CO en Alsace est supérieur à ce qui était constaté l'an dernier à la même époque (36 épisodes en 2013-2014 versus 26 épisodes en 2012-2013). Il reste toutefois inférieur à la saison de chauffe 2011-2012.
Cette tendance n'est pas remarquée au niveau national où à l'inverse une diminution de 18 % des intoxications a été constatée par rapport à l'an dernier. L'augmentation des déclarations issues des chauffagistes en Alsace est probablement à mettre en lien avec ce phénomène.

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

		Semaine			
		S10-14	S11-14	S12-14	S13-14
SOS Médecins Strasbourg 67	Dtot	1472	1324	1387	1380
		→	↘	→	→
	D<1	91	58	75	65
		↗	→	→	→
	D>75	171	140	143	138
		↗	→	→	→
	Dhsop	127	96	89	88
		↗	→	→	→

		Semaine			
		S10-14	S11-14	S12-14	S13-14
SOS Médecins Mulhouse 68	Dtot	660	612	666	629
		↘	→	→	→
	D<1	45	40	33	34
		→	↘	↘	→
	D>75	68	58	66	49
		→	→	→	→
	Dhsop	44	40	45	36
		→	→	→	→

L'activité des associations SOS Médecins de la régions est stable pour les semaines 12 et 13. Seule une diminution des consultations pour les enfants de moins de 1 an a été observée pour l'association SOS Médecins de Mulhouse en semaine 12.

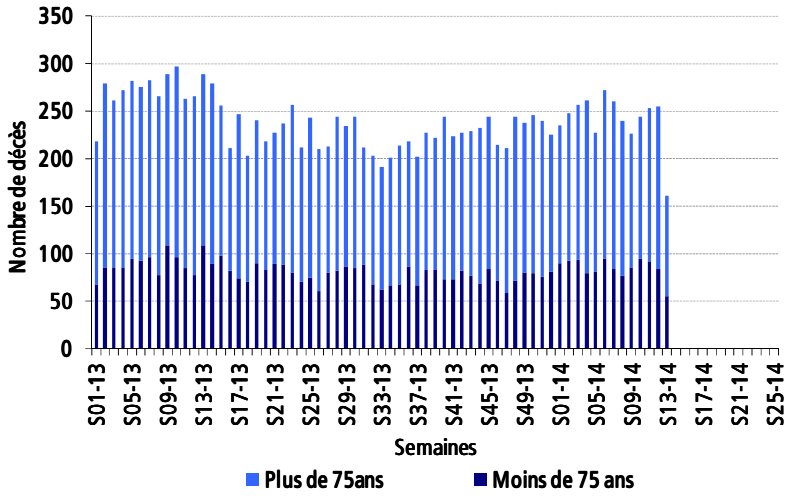
Légende des tableaux :

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
☹ Données insuffisantes pour calculer la tendance

| Mortalité en Alsace |

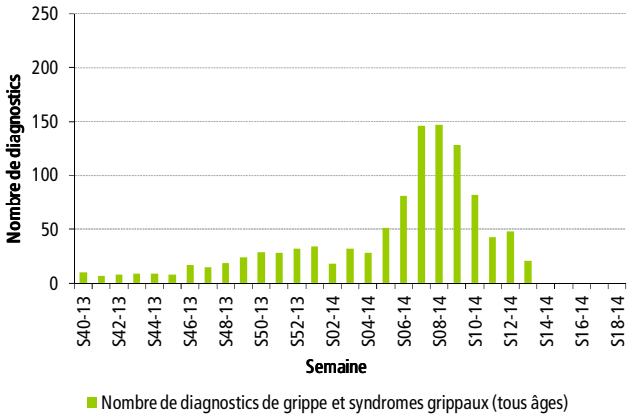
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-13 (Source : Insee)



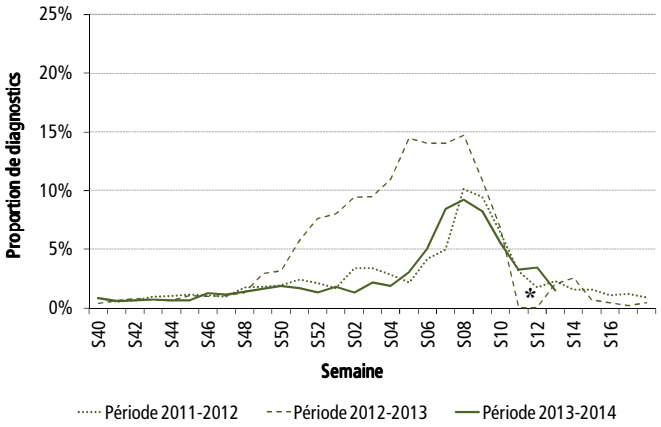
En Alsace, d'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 13 **sont incomplètes et donc non interprétables**.

| Association SOS Médecins Strasbourg |

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



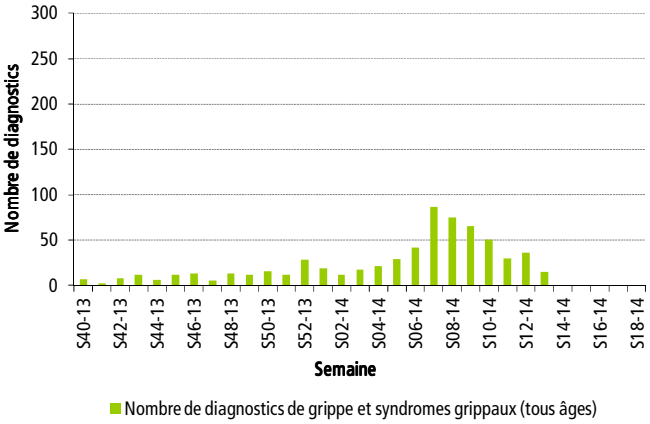
| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



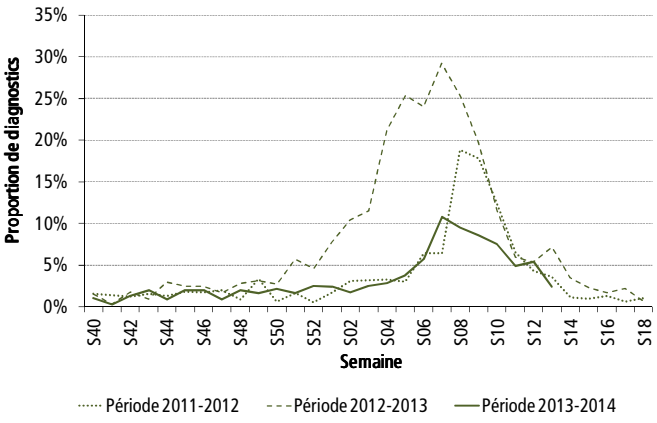
*** Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.**

| Association SOS Médecins Mulhouse |

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



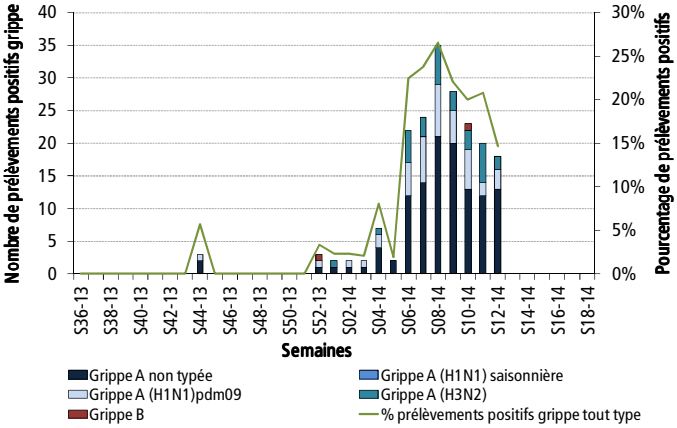
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



L'activité grippale est faible pour les 2 associations SOS Médecins et en diminution les 2 dernières semaines: elle représentait 1,5% (21 diagnostics) de l'activité de l'association de Strasbourg, et 2,4% (15 diagnostics) de l'activité de l'association de Mulhouse.

| Circulation du virus grippal en Alsace |

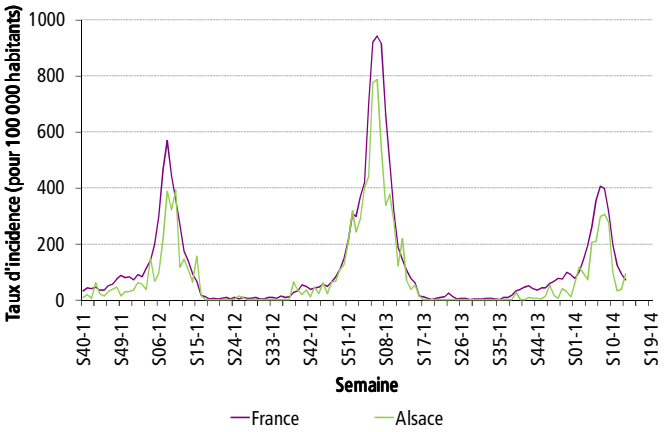
| Figure 6 | Nombre hebdomadaire de prélèvements respiratoires positifs pour les virus grippaux depuis la semaine 36-2013 (Source : laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



Le nombre de prélèvements positifs pour grippe est en diminution au laboratoire de virologie des HUS depuis la semaine 8. Parmi les prélèvements respiratoires analysés en semaines 11 et 12, les virus de grippe A non typés restent les plus fréquents. *NB: Les données de la semaine 13 ne sont pas encore disponibles.*

| Incidence de la grippe en Alsace |

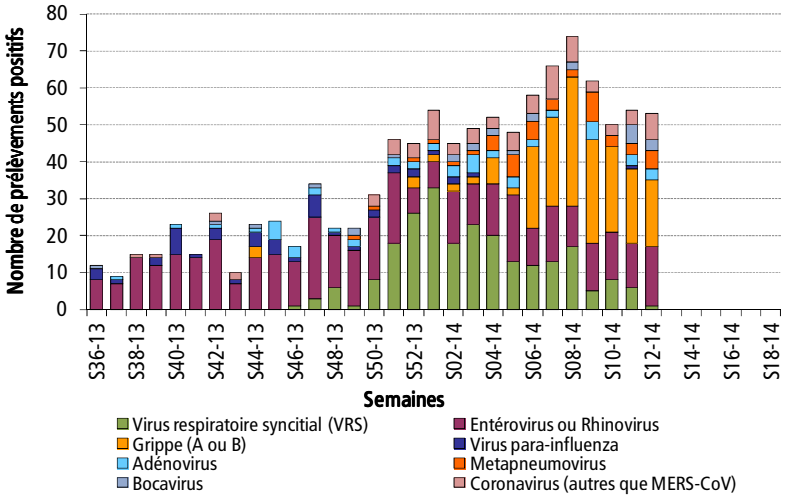
| Figure 7 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal depuis la semaine 40-2011 (Source : Réseau Unifié de grippe)



En France métropolitaine comme en Alsace, les consultations pour syndrome grippal sont en baisse depuis la dernière semaine de février (semaine 9). En semaine 13, le taux d'incidence estimé est de 72 cas/ 100 000 habitants en France (IC 95%: 61-83) et de 93/ 100 000 habitants en Alsace (IC 95% : 19– 167).

| 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))

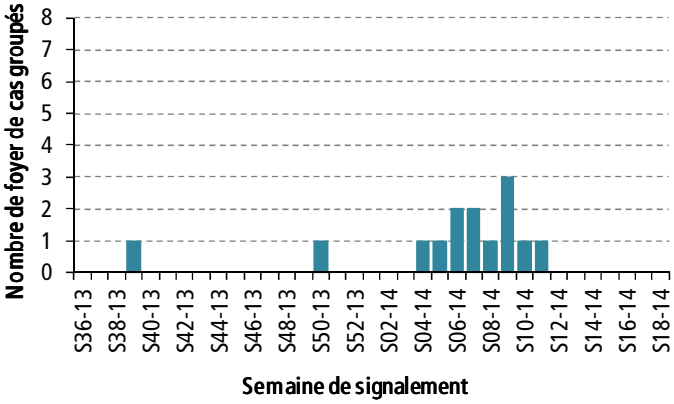


En semaine 09 et 10, le virus de la grippe est le plus fréquemment identifié dans les prélèvements respiratoires. En semaine 10, il représente 22 % de ces prélèvements. En parallèle, ceux positifs au VRS sont en baisse (4 % en semaine 10).

NB: Les données de la semaine 11 ne sont pas encore disponibles.

| Surveillance des infections respiratoires aigües (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 30 mars 2014, 14 foyers de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Alsace : 5 dans le Bas-Rhin et 9 dans le Haut-Rhin.

A ce jour, 10 des 14 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, les taux d'attaque moyens sont de 28 % chez les résidents et 11 % chez les membres du personnel. Des résidents ont été hospitalisés dans 5 foyers de cas groupés d'IRA signalés et un décès imputable à l'infection respiratoire a été rapporté.

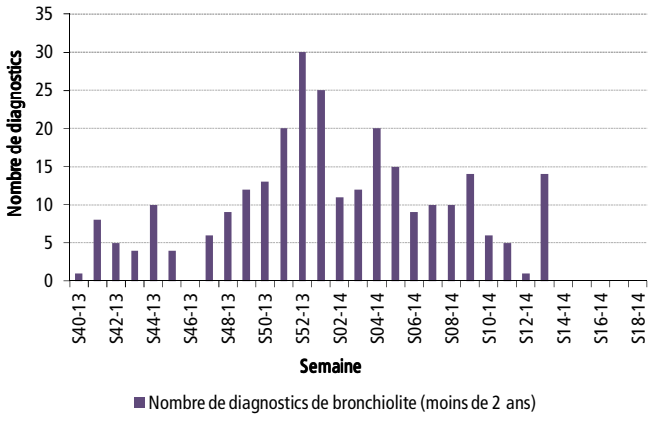
Un recherche étiologique a été effectuée pour 5 signalements et des TDR grippe ont été utilisés dans 4 d'entre eux. Les résultats ont été :

- 3 positifs pour des virus grippaux (2 grippes non-typées et 1 grippe A) ;
- 1 positif au VRS ;
- 1 positif à du rhinovirus.

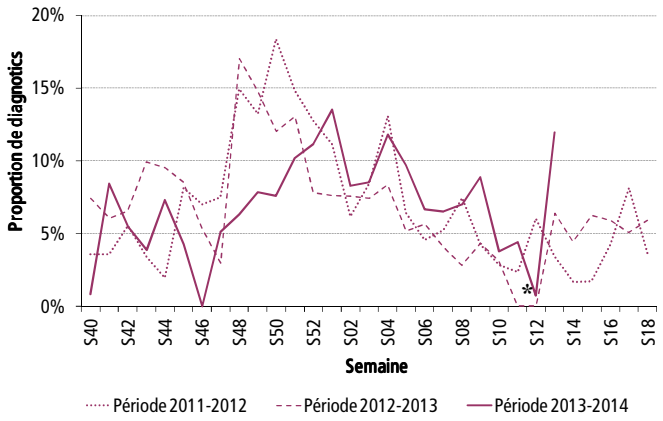
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| 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)



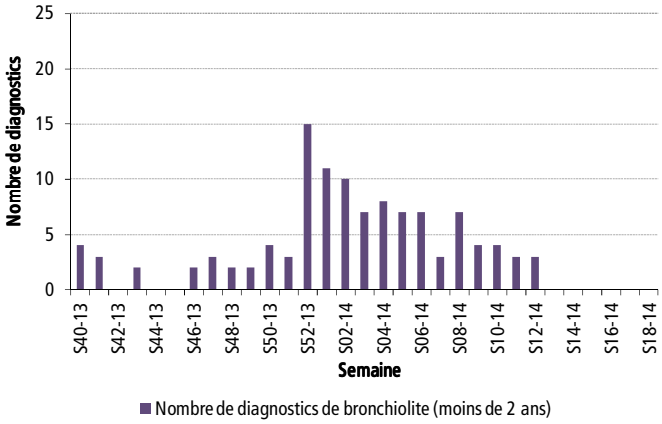
| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



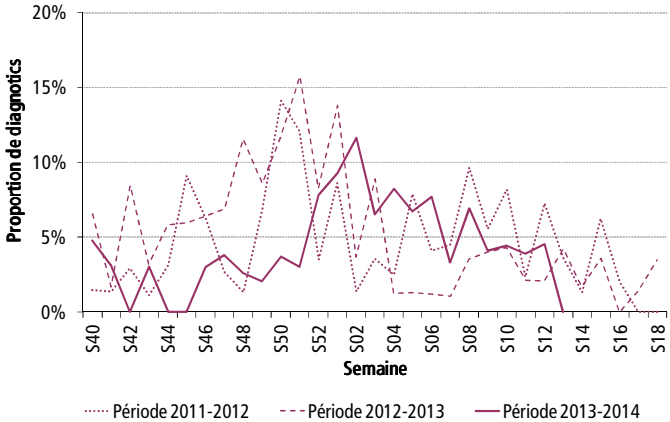
*** Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.**

| 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)



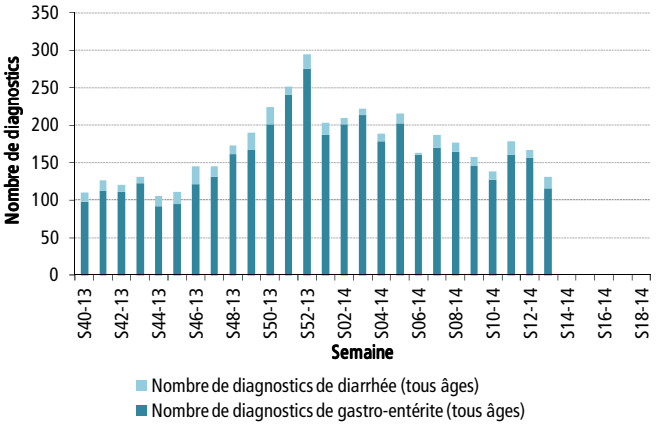
| Figure 13 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



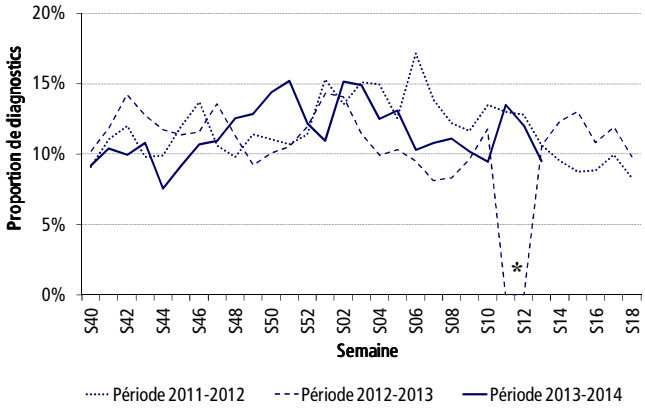
Pour l'association SOS Mulhouse, le nombre de diagnostics de bronchiolite est faible: 3 diagnostics en semaine 12 (4,5% de l'activité) et aucun en semaine 13.
En revanche, pour l'association SOS Strasbourg une augmentation du nombre de diagnostic de bronchiolite est constaté en semaine 13 durant laquelle 14 diagnostics ont été posés (12% de l'activité).
.

| Association SOS Médecins Strasbourg |

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



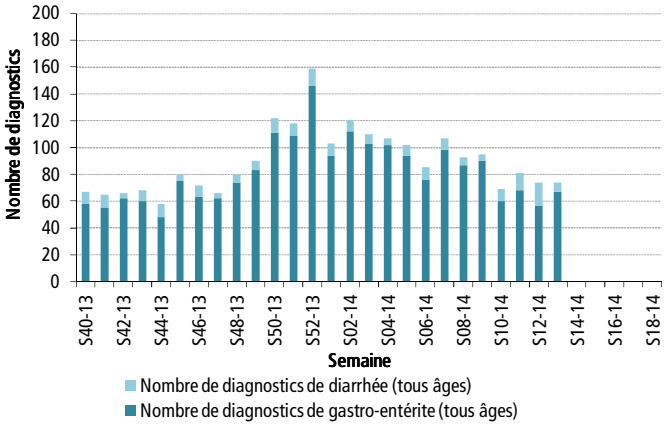
| Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



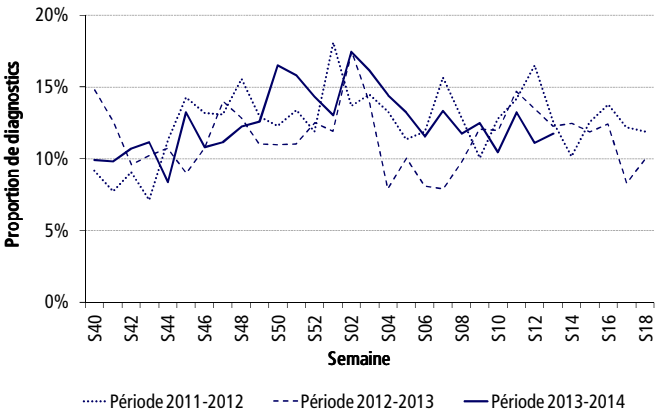
*** Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.**

| Association SOS Médecins Mulhouse |

| 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)

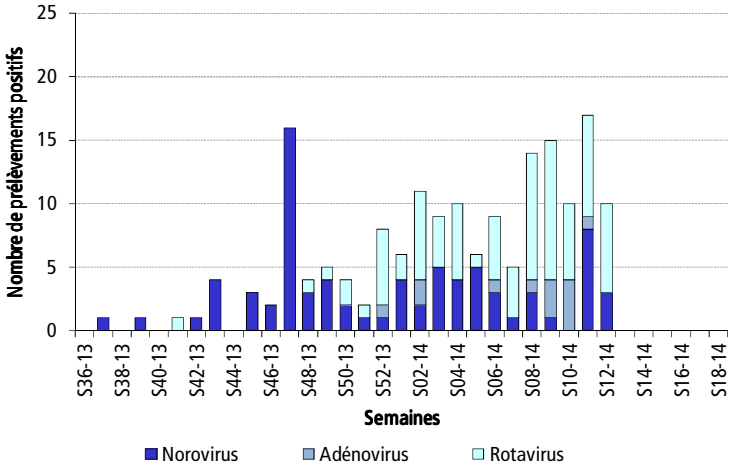


Au cours des deux dernières semaines, le nombre de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée est de 74 pour chacune des 2 semaines l'association SOS Médecins de Mulhouse et de 130 et 170 pour celle de Strasbourg.
Pour les deux associations, la part d'activité liée à ces pathologies reste dans des proportions similaires à celles observées les années antérieures.

| Surveillance des gastro-entérites | (Suite)

| Virus entériques circulants en Alsace |

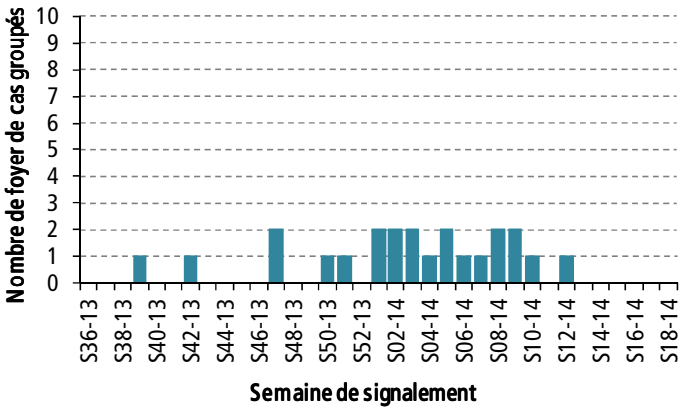
| Figure 18 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (HUS))



En semaine 12 , 18 % des prélèvements de selles transmis au laboratoire de virologie des HUS ont été positifs au rotavirus. Ce virus est donc toujours le plus fréquemment identifié dans les prélèvements. *NB: Les données de la semaine 13 ne sont pas encore disponibles.*

| Surveillance des gastro-entérites aigues (GEA) en collectivité de personnes âgées en Alsace |

| 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 30 mars 2014, 23 foyers de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Alsace : 12 dans le Bas-Rhin et 11 dans le Haut-Rhin.

A ce jour, 22 des 23 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, les taux d'attaque moyens sont de 29 % chez les résidents et 9 % chez les membres du personnel. Aucun résident n'a été hospitalisé au cours des 22 épisodes. Par contre, un décès a été rapporté.

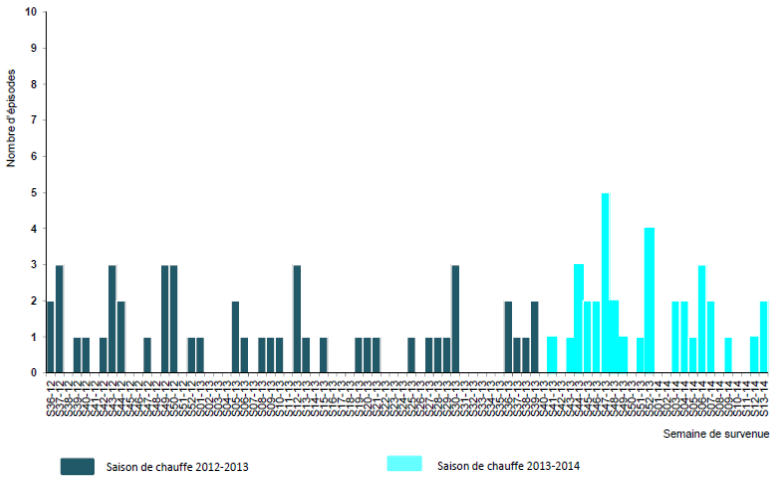
Des recherches étiologiques ont été réalisées pour 11 des signalements : 5 étaient positifs au norovirus et 2 au rotavirus.

| Surveillance des intoxications au Monoxyde de carbone (CO) |

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.

Evolution du nombre d'intoxications au CO en Alsace depuis le 1er septembre 2012- Situation au 31 mars 2014 (Source SIROCO-formulaire Alerte).

Entre le 1er octobre et le 31 mars 2014 (semaines 40 à 13), les données provisoires de la surveillance font état de 36 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 2012-2013 (26 épisodes). Le nombre maximal hebdomadaire a été enregistré semaine 47 (du 18 au 24 novembre) avec 5 épisodes.



Lors de ces épisodes, 123 personnes ont été exposées à des émanations de monoxyde de carbone, 43 ont été transportées dans un service d'urgence hospitalier et 32 ont été hospitalisées. Aucune personne n'est décédée.
D'après les informations au moment de l'alerte, 32 étaient survenus sur le lieu d'habitation. Deux épisodes sont survenus en milieu professionnel et 2 dans un établissement recevant du public.

Département	Nb d'épisodes	Nb personnes exposées	Nb personnes décédées
Bas Rhin	26	67	0
Haut Rhin	10	56	0
Alsace	**36**	**123**	**0**

Les déclarants dans la région étaient les Services départementaux d'incendie et de secours (SDIS) à l'origine de 38% des signalements (15/40), autant que les chauffagistes. Les Samu étaient à l'origine de 3 signalements (8%), et les services d'urgences hospitalières ainsi que les particuliers de respectivement 2 signalements (5%).
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

Quelques rappels de 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

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)

| 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

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

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