

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 6 février 2014, n°2014-03, Semaine 04-05

Depuis la 1^{ère} semaine de novembre, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale. Depuis le 23 janvier, les analyses des données issues de la surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) et gastro-entérites aiguës (GEA) en EHPAD viennent compléter les informations fournies sur ces pathologies.

| 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 |

- ⇒ Au niveau national, le Réseau Unifié Grippe enregistre une augmentation importante des consultations pour syndromes grippaux, entraînant ainsi un dépassement du seuil épidémiologique en semaine 05.
- ⇒ En région Alsace, l'activité liée à la grippe reste faible pour les deux associations SOS Médecins de la région comme pour le Réseau Unifié Grippe.
- ⇒ Au niveau national et régional, le virus de grippe A est toujours dominant.
- ⇒ Bien que de plus faible intensité, l'épidémie de bronchiolite reste active au niveau national et régional.
- ⇒ D'après les données du laboratoire des HUS, le VRS continue à être fréquemment identifié dans les prélèvements respiratoires.
- ⇒ L'activité liée à la gastro-entérite se maintient en Alsace.

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

		Semaine			
		S02-14	S03-14	S04-14	S05-14
SOS Médecins Strasbourg 67	Dtot	1387	1488	1510	1651
		→	→	→	→
	D<1	81	76	76	82
		→	→	→	→
	D>75	181	178	147	152
		→	→	→	→
SOS Médecins Mulhouse 68	Dhsop	99	105	80	80
		→	→	↘	→
		Semaine			
		S02-14	S03-14	S04-14	S05-14
SOS Médecins Mulhouse 68	Dtot	693	680	741	775
		→	→	→	→
	D<1	40	47	48	56
		→	→	→	→
	D>75	53	38	41	51
		→	→	→	→
	Dhsop	28	31	29	37
		→	→	→	↗

Au cours des dernières semaines, les indicateurs d'activité sont stables pour les deux associations SOS Médecins de la région. Seule une légère augmentation des hospitalisations est observée en semaine 05 et ne concerne que l'association de Mulhouse.

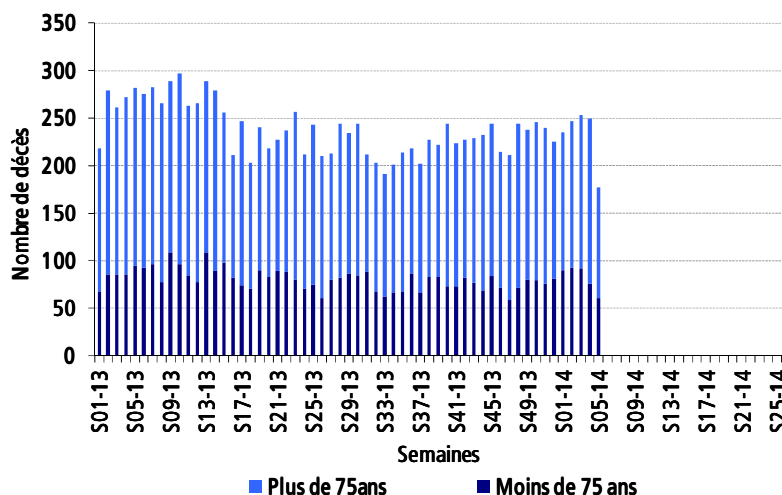
Légende des tableaux :

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 précédentes
☹	Données insuffisantes pour calculer la tendance

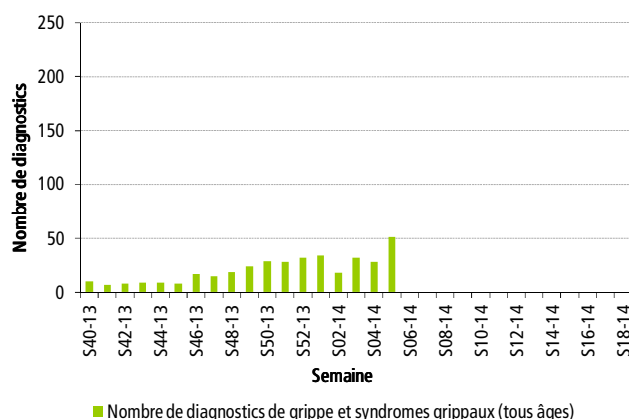
| Mortalité en Alsace |

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

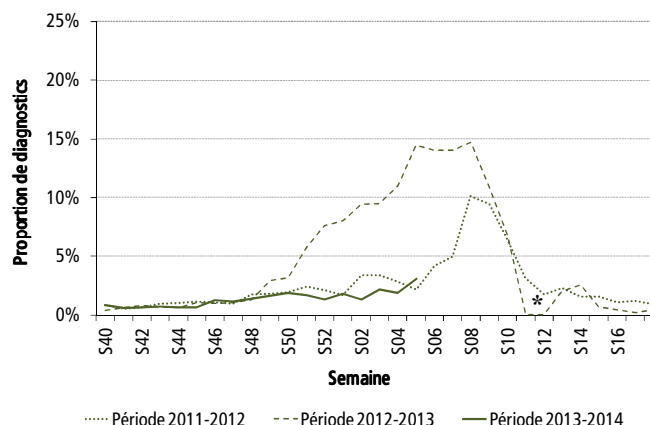


En Alsace, d'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 05 sont incomplètes et donc non interprétables.

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

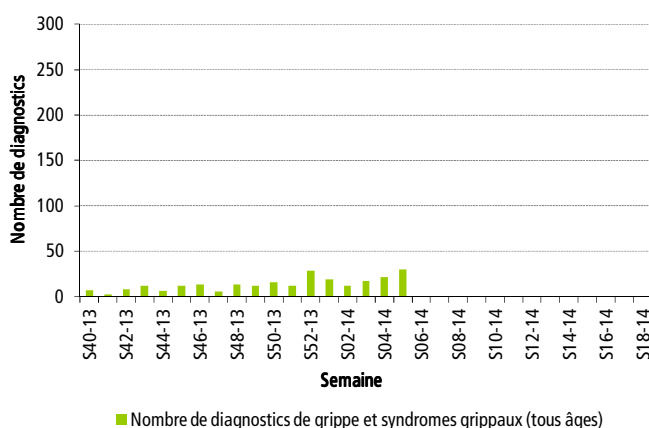


| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)

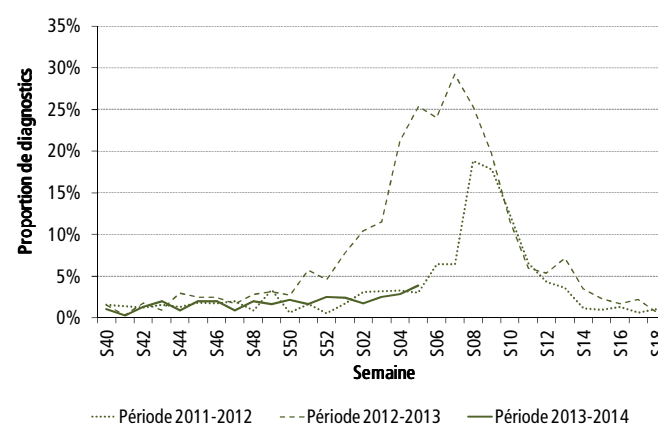


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

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



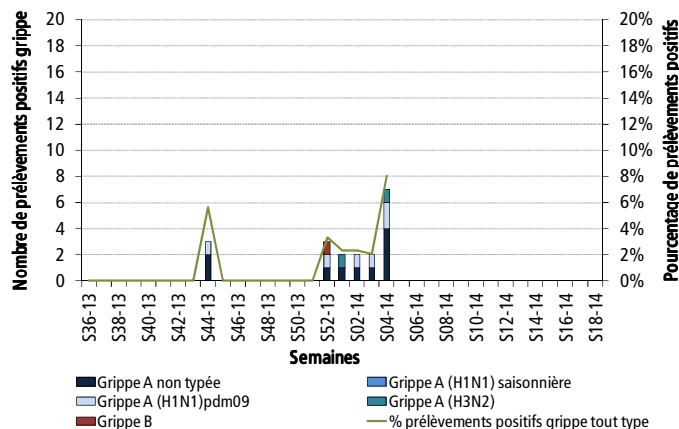
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



En semaine 05, une légère augmentation du nombre de diagnostics est observée pour l'association SOS Médecins de Strasbourg (50 diagnostics hebdomadaires) alors que celui-ci reste plus faible (30 diagnostics) pour l'association de Mulhouse. Pour les deux associations, la part d'activité liée à cette pathologie reste faible (moins de 4 %) mais elle tend à augmenter au cours des dernières semaines. 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)

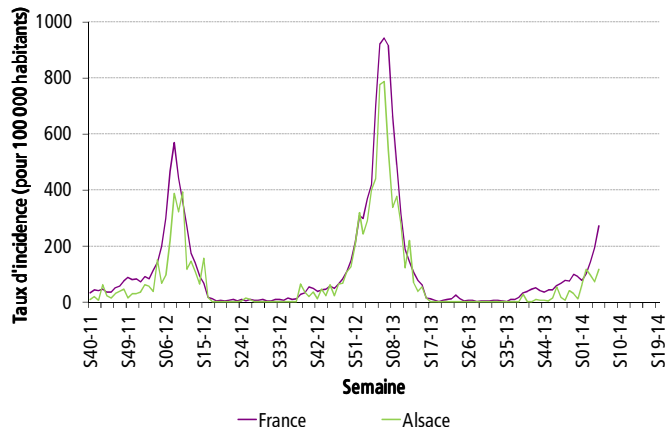


En semaine 03 et 04, 9 virus grippaux ont été identifiés parmi les prélèvements respiratoires transmis au laboratoire de virologie des HUS. Depuis le début de l'automne, il a été identifié :

- 18 virus de grippe A (6 A (H1N1)pdm09, 2 A (H3N2) et 10 A non-sous typé),
- 1 virus de grippe B.

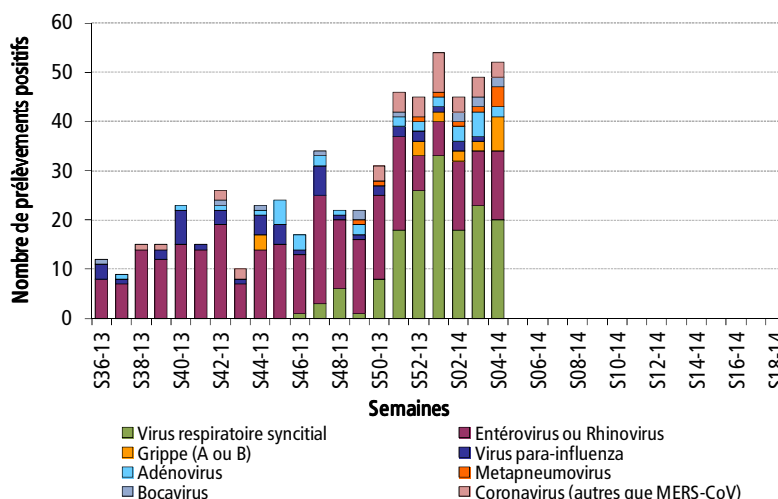
| Incidence de la grippe en Alsace |

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



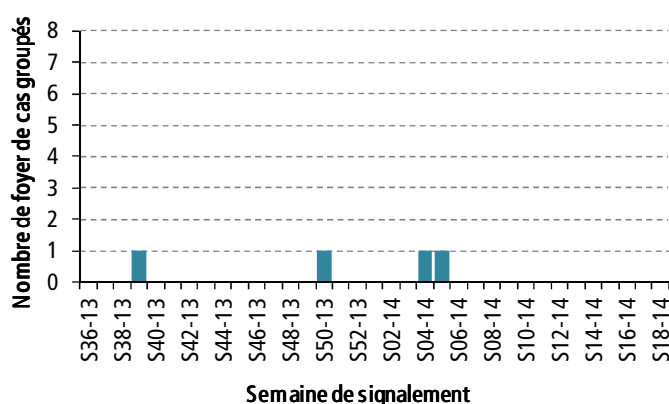
Au cours des deux dernières semaines, une forte augmentation du taux d'incidence hebdomadaire pour syndrome grippal est observée en France métropolitaine et le seuil épidémique a été franchi en semaine 05. Cette tendance n'est, pour l'instant, pas observée en Alsace.

| 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))



Au cours des dernières semaines, le virus respiratoire syncytial (VRS) reste le virus le plus fréquemment identifié dans les prélèvements respiratoires. En semaine 04, il représentait 23 % de ces prélèvements. En parallèle, les autres virus respiratoires continuent de circuler, avec notamment les entérovirus ou rhinovirus pour lesquels 16 % des prélèvements sont positifs en semaine 04.

| 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 2 février 2014, 4 foyers de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Alsace : deux dans chaque département.

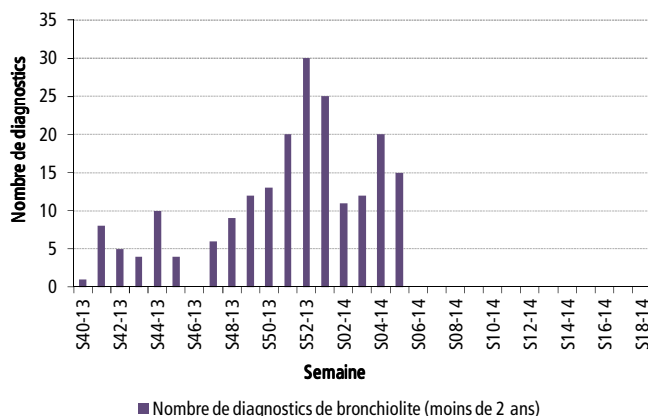
Le taux d'attaque moyen chez les résidents est de 12,5 % et des membres du personnel ont été malades dans deux des cas groupés (7 personnes malades au total). Des résidents ont été hospitalisés dans deux des quatre signalements. Aucun décès n'a été signalé.

Aucune recherche étiologique n'a été faite.

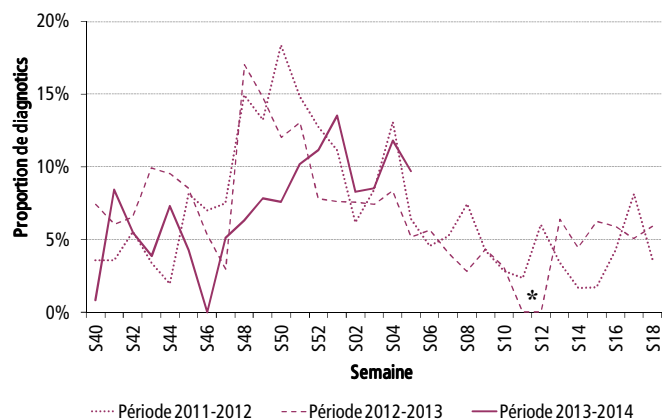
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| 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)



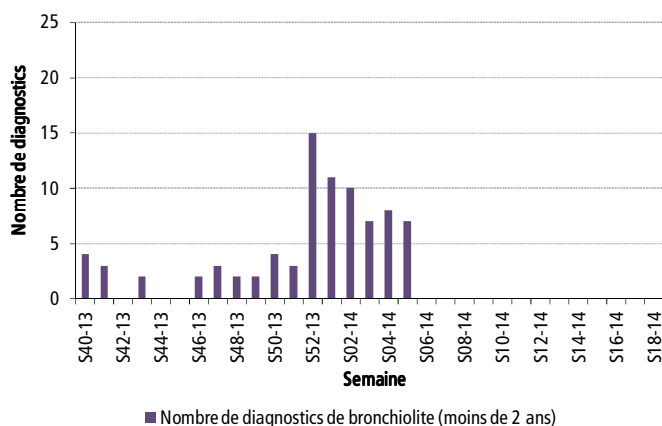
| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



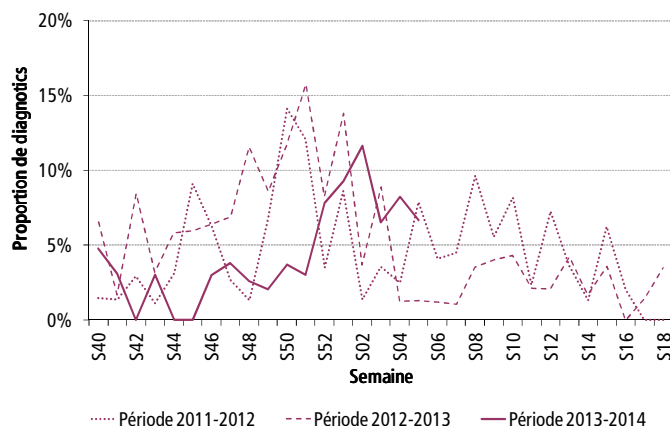
* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| 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)



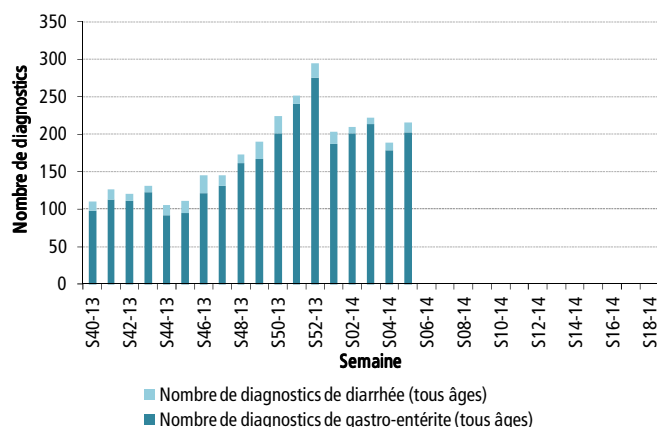
| Figure 13 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



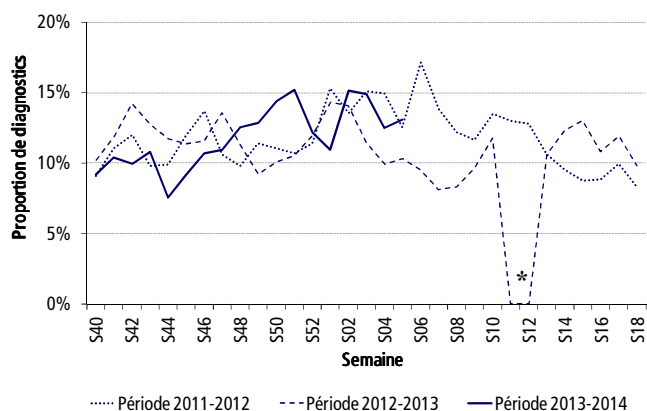
Suite à une baisse du nombre de diagnostics de bronchiolite sur les premières semaines de janvier, celui-ci a ré-augmenté en semaine 04 pour l'association SOS Médecins de Strasbourg et s'est stabilisé entre 7 et 8 diagnostics hebdomadaires pour l'association de Mulhouse.

En semaine 05, cette pathologie représente 9,7 % de l'activité de l'association de Strasbourg et 6,7% 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)

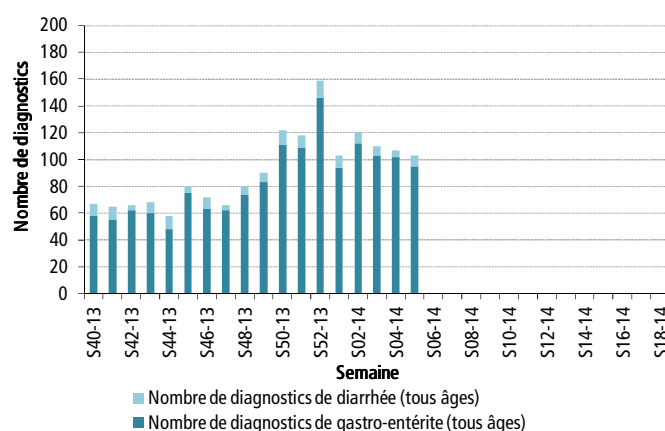


| Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)

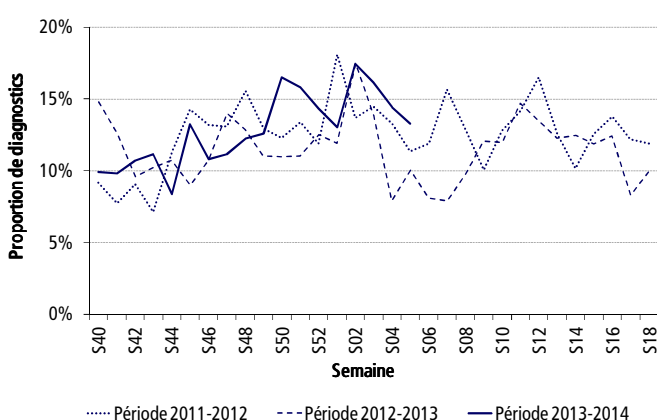


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

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

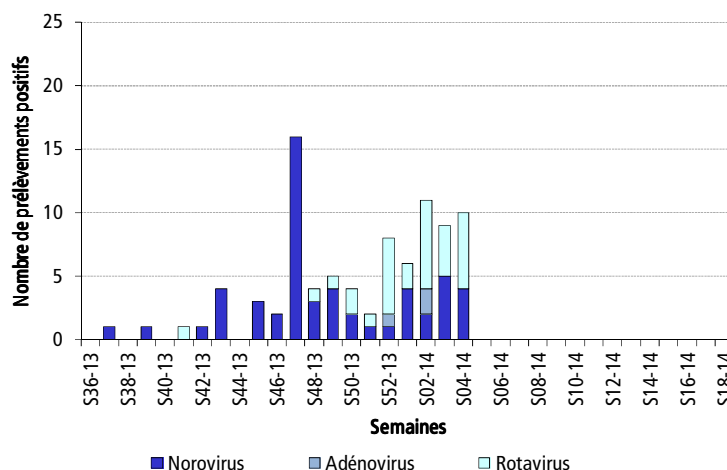


| Figure 17 | Proportion de diagnostic de gastro-entérites et diarrhées parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



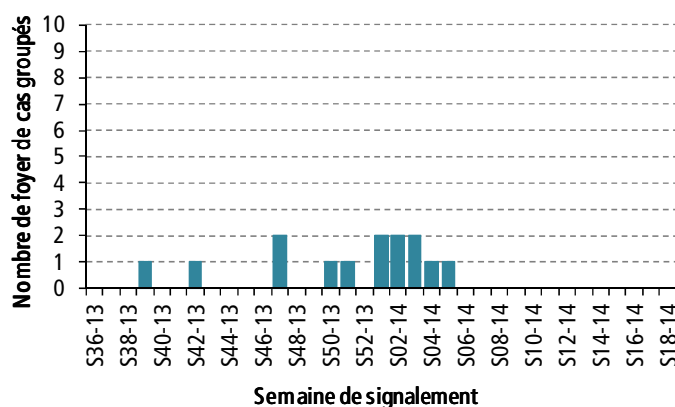
Au cours des dernières semaines, le nombre de diagnostics de gastro-entérites est stable pour les deux associations (environ 200 diagnostics hebdomadaires pour l'association de Strasbourg et environ 100 pour l'association de Mulhouse). En semaine 05, la proportion de gastro-entérites et diarrhées diagnostiquées par les associations est de 13 % pour les deux 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))



Au cours des semaines 03 et 04, le rotavirus continue à être fréquemment identifié dans les prélèvements de selles transmis au laboratoire de virologie des HUS. En semaine 04, le rotavirus est présent dans 17 % des prélèvements et le norovirus dans 11 %.

| 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 2 février 2014, 14 foyers de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Alsace : 7 dans chaque département.

Lors du signalement, les taux d'attaque moyens sont de 18,3 % chez les résidents et 5,8 % 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 4 des signalements (soit 33 %) et du norovirus a été identifié dans 3 d'entre eux.

| 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 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

| 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

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