

CIRE LORRAINE-ALSACE

E

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 09 janvier 2014, n°2014-01, Semaine 51-52-01



Toute l'équipe de la Cire Lorraine-Alsace vous souhaite ses meilleurs voeux pour l'année 2014!

| Sommaire |

Faits marquants

- ⇒ L'activité grippale reste faible en région Alsace et en France Métropolitaine au cours des dernières semaines.
- ⇒ Depuis le 1er octobre, la majorité des virus grippaux identifiés en France métropolitaine et en Alsace sont de type A.
- ⇒ Une nette augmentation des bronchiolites est observée en Alsace depuis la fin décembre. En France métropolitaine, le nombre de recours aux services d'urgence hospitaliers pour bronchiolite du nourrisson commence à décroitre en semaine 01.
- ⇒ Depuis mi-décembre, le nombre de diagnostics de gastro-entérites est élevé pour les deux associations SOS Médecins de la région. D'après les données du Réseau Sentinelles, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë reste pour l'instant en dessous du seuil épidémique.

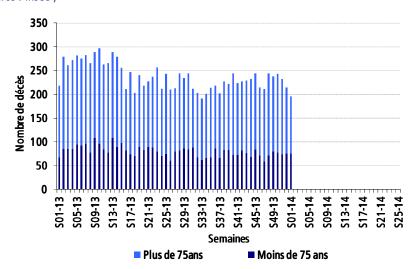
| Activité en médecine de ville (Sources : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse) |

		Semaine			
		S50-13	S51-13	S52-13	S01-14
	Dtot	1555	1657	2414	1859
		→	→	7	→
	D<1	91	85	127	94
SOS Médecins		7	→	7	→
Strasbourg	D>75	160	153	255	229
67		→	→	7	→
	Dhsop	98	108	117	116
		→	→	→	→
		Semaine			
		S50-13	S51-13	S52-13	S01-14
	Dtot	739	746	1109	790
		→	→	7	→
	D<1	51	36	89	58
SOS Médecins		→	→	7	→
Mulhouse	D>75	46	55	88	81
68		→	→	→	→
	Dhsop	23	29	41	35
		→	→	71	→

Pour les deux associations de la région, plusieurs indicateurs d'activité ont augmenté en semaine 52. Cette observation s'explique probablement par un report d'activité des médecins de ville vers les associations SOS Médecins en raison des jours fériés de Noël. Ces augmentations ne se sont pas maintenues au cours de la semaine du nouvel an (semaine 01).

| 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 52 et 01 <u>sont incomplètes et donc non interprétables</u>.

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

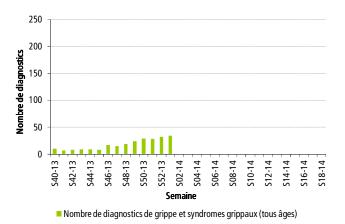
 \odot

Données insuffisantes pour calculer la tendance

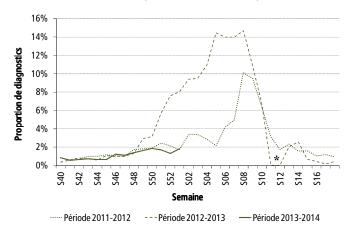
Grippe et syndromes grippaux

| 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)



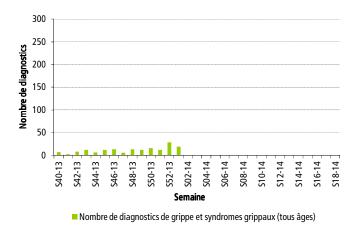
| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



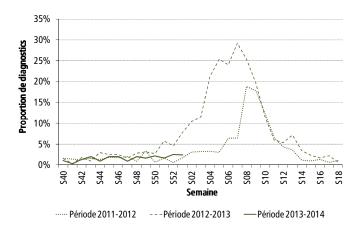
^{*} Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| 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)

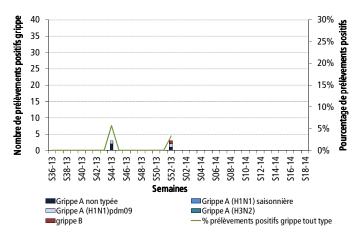


Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, l'activité grippale reste faible malgré une légère augmentation observée depuis mi-décembre pour l'association de Strasbourg. Les diagnostics de grippe et syndromes grippaux représentent moins de 2,5 % de l'activité de chacune des associations. Pour l'instant, la dynamique observée en Alsace est similaire à celle de la saison hivernale 2011-2012.

| Grippe et syndromes grippaux | (Suite)

| 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)

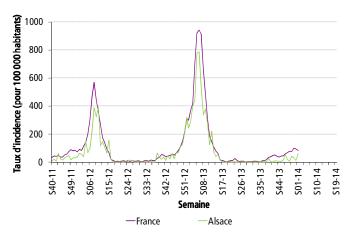


En semaine 52, 3 virus grippaux ont été identifiés parmi les prélèvements respiratoires transmis au laboratoire de virologie des HUS. Depuis le début de l'automne, il a été identifié :

- 3 virus Influenza A non-sous typé,
- 2 virus Influenza A (H1N1)pdm09,
- 1 virus Influenza 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)

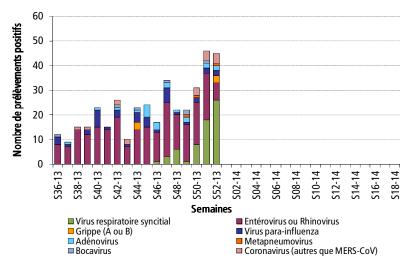


Depuis quelques semaines, le taux d'incidence hebdomadaire pour syndrome grippal en France métropolitaine augmente doucement (estimé à 83/ 100 000 habitants en semaine 01) mais reste inférieur au seuil épidémique. Cette tendance est moins marquée en Alsace où l'incidence atteint 60/100 000 habitants en semaine 01.

Infections respiratoires

| 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)

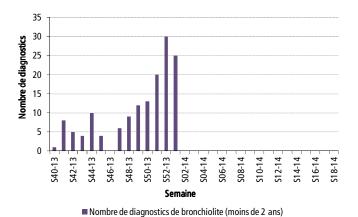


Une augmentation du nombre de prélèvements positifs au VRS est observée durant les deux dernières semaines de décembre. En semaine 52, ce virus a été identifié dans 26 prélèvements, soit 29% des prélèvements respiratoires reçus au laboratoire des HUS. A l'inverse, le nombre d'entérovirus ou rhinovirus a diminué au cours de cette semaine.

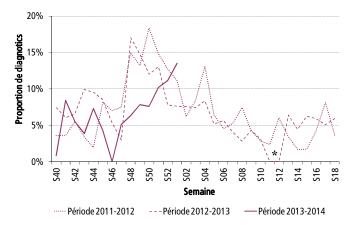
Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

| Association SOS Médecins Strasbourg |

| Figure 9 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



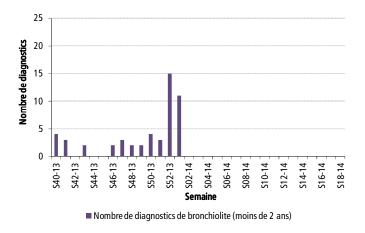
| Figure 10 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



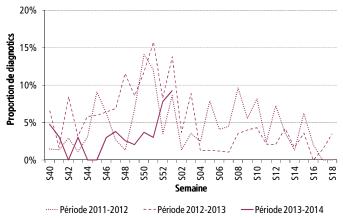
^{*} Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Association SOS Médecins Mulhouse |

| Figure 11 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



| Figure 12 | 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)



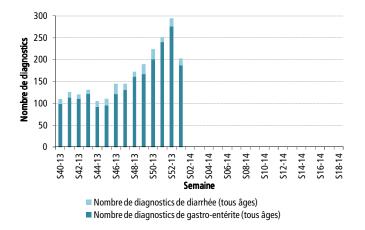
Pour les deux associations de la région, une forte augmentation du nombre de diagnostics de bronchiolite a été observé en semaine 52 suivie d'une légère baisse en semaine 01.

En parallèle, la part d'activité liée à cette pathologie a bien augmenté en semaine 52 pour les deux associations et cette tendance continue au cours de la première semaine 2014. La bronchiolite représente ainsi 13,5 % de l'activité de l'association de Strasbourg et 9 % celle de l'association de Mulhouse en semaine 01.

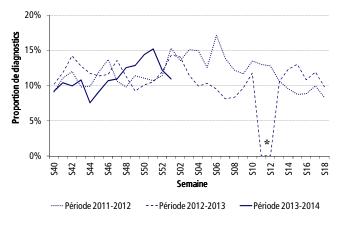
| Surveillance des gastro-entérites |

| Association SOS Médecins Strasbourg |

| Figure 13 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastroentérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



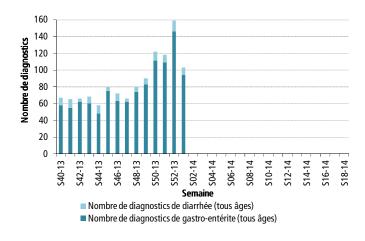
| Figure 14 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



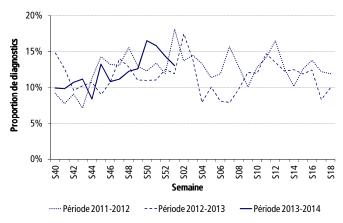
^{*} Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Association SOS Médecins Mulhouse |

| Figure 15 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastroentérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



| Figure 16 | 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)



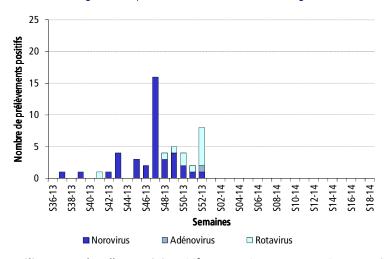
Depuis début décembre, une augmentation du nombre de diagnostics de gastro-entérites et diarrhées est observée pour les deux associations de la région.

Suite à une augmentation de la part d'activité liée à ces pathologies fin novembre et début décembre, un maximum a été atteint en semaine 51 pour l'association de Strasbourg (15 % de l'activité) et en semaine 50 pour celle de Mulhouse (16% de l'activité). Au cours des 3 dernières semaines, une baisse de la part d'activité liée aux gastro-entérites et diarrhées est observée.

Surveillance des gastro-entérites | (Suite)

Virus entériques circulants en Alsace |

| Figure 17 | 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)



En semaine 52, 6 prélèvements de selles ont été positifs au rotavirus, 1 au norovirus et un à de l'adénovirus.

| 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

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

| 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 <u>ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr</u>

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