

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 23 octobre 2012 (semaines 41 et 42)

| Sommaire |

Depuis le 1er octobre 2012, la cellule de l'InVS en région (CIRE) Lorraine-Alsace vous propose dans son bulletin une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale.

Les différents chapitres développés dans ce bulletin sont les suivants :

- L'analyse de l'activité des associations SOS Médecins de Strasbourg et de Mulhouse au cours des 4 dernières semaines (p.2)
- Le suivi épidémiologique :
 - de la grippe et des syndromes grippaux (p.3)
 - des bronchites et bronchiolites chez les enfants de moins de deux ans (p.4)
 - des gastro-entérites et diarrhées (p.5)
- Une présentation des surveillances spécifiques suivies par la Cire en période hivernale (p.6)
- Un rappel des modalités de signalement des MDO et signaux sanitaires au pôle de Veille et gestion des alertes sanitaires (VGAS) de l'ARS d'Alsace (p.7)

| Faits marquants |

- ⇒ Le nombre de diagnostics de grippe et de syndromes grippaux posés par les associations SOS Médecins de Strasbourg et Mulhouse est bas et stable pour cette période de l'année.
- ⇒ Au niveau national quelques cas sporadiques de grippe, principalement de type B, sont signalés.
- ⇒ Le nombre de diagnostics de bronchiolites posés par les associations SOS Médecins d'Alsace chez les enfants de moins de 2 ans est en progression depuis quelques semaines.
- ⇒ Depuis la fin de l'été, le nombre de diagnostics de diarrhée et gastro-entérite posés par les associations SOS Médecins d'Alsace augmente.

| Actualités |

Bulletin hebdomadaire international (BHI), en ligne sur le site de l'InVS:

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/urgences/bulletins_surveillance.htm

Bulletin de surveillance des intoxications au CO. Point au 1^{er} octobre 2012 :

<http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO>

Dtot = total des diagnostics codés

D<1 = total des diagnostics codés pour des enfants de moins de 1 an

D>75 = total des diagnostics codés pour des adultes de plus de 75 ans

Dhosp= nombre d'hospitalisations après consultation

**SOS Médecins
Strasbourg
67**

	Semaine			
	S39	S40	S41	S42
Dtot	1033 →	1077 →	1147 ↗	1203 →
D<1	39 →	43 →	52 ↗	45 →
D>75	131 →	122 →	131 →	113 →
Dhosp	60 →	68 →	62 →	66 →

**SOS Médecins
Mulhouse
68**

	Semaine			
	S39	S40	S41	S42
Dtot	634 →	670 →	656 →	670 →
D<1	24 →	34 →	32 →	29 →
D>75	51 →	43 →	49 →	54 →
Dhosp	38 →	25 →	29 →	45 →

Concernant l'association SOS Médecins de Strasbourg, une augmentation du nombre total de diagnostics tout âge confondu et inférieur à un an a été observée en semaine 41. Cette dernière ne se confirme pas en semaine 42 où une stabilisation de l'activité est constatée.

Concernant l'association SOS Médecins de Mulhouse, tous les indicateurs d'activité sont stables au cours des 4 dernières semaines.

Les associations SOS Médecins assurent une médecine d'urgence et la permanence des soins en zone urbaine et périurbaine.

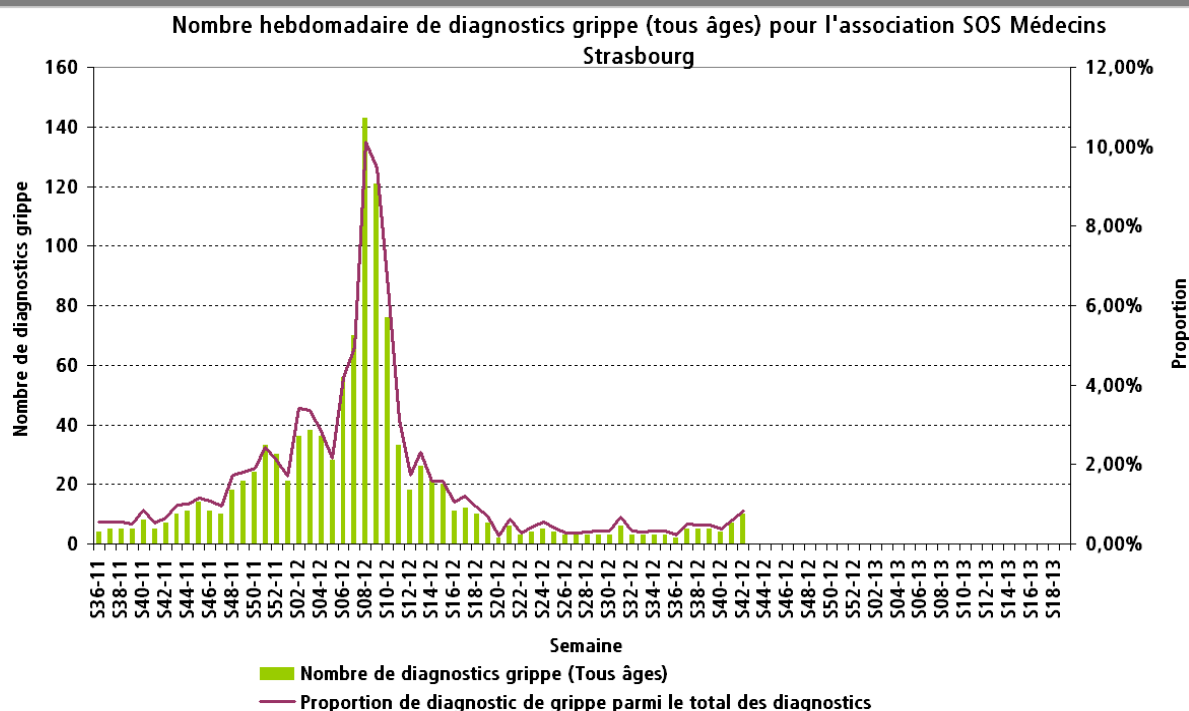
En Alsace il existe deux associations SOS Médecins, à Strasbourg et à Mulhouse.

Les données relatives à l'activité des associations SOS Médecins sont transmises en continu au siège de l'InVS.

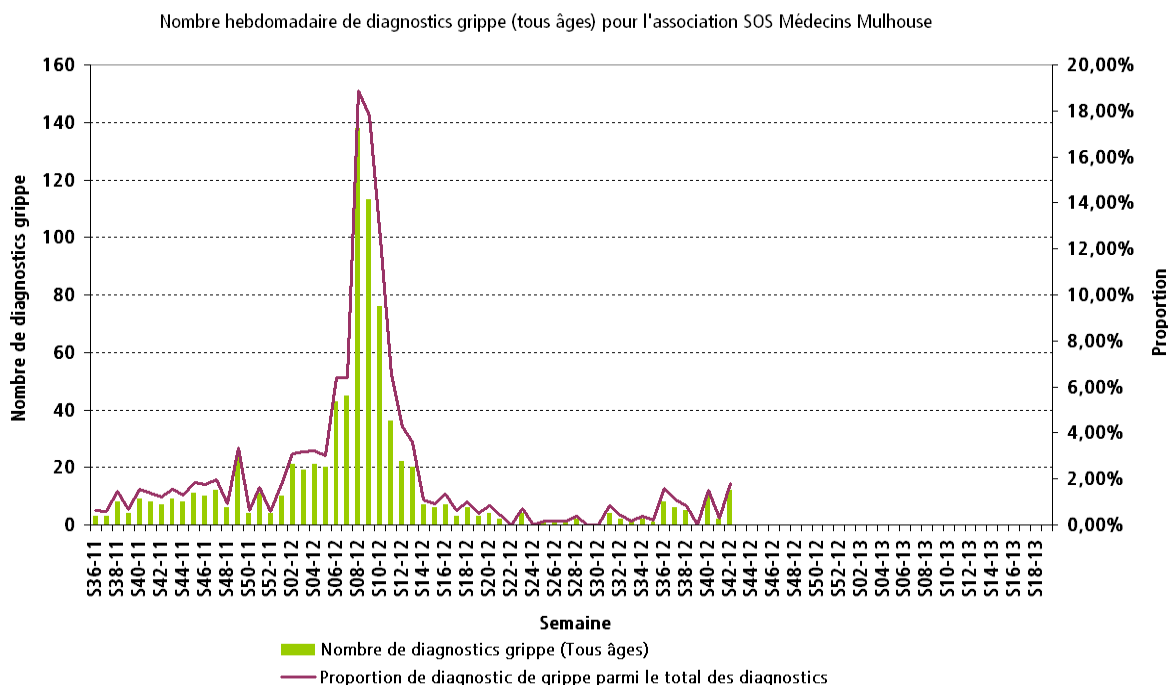
Légende des tableaux :

↗	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

| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et de syndromes grippaux tous âges, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg (Source : Association SOS Médecins Strasbourg)

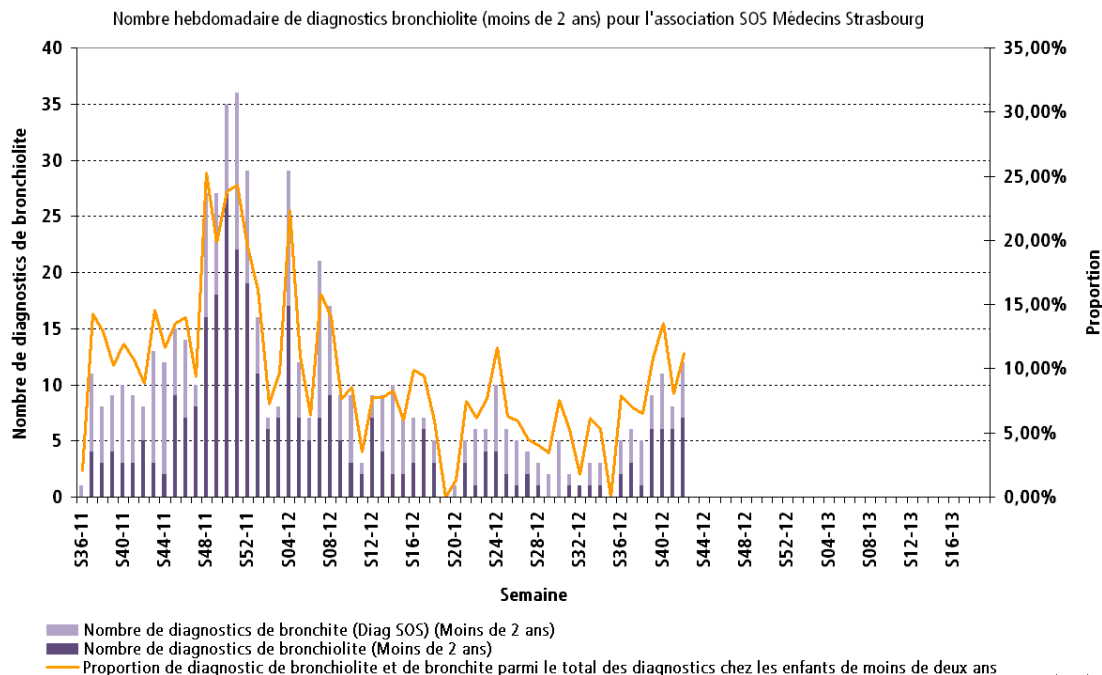


| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et de syndromes grippaux tous âges, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse (Source : Association SOS Médecins Mulhouse)

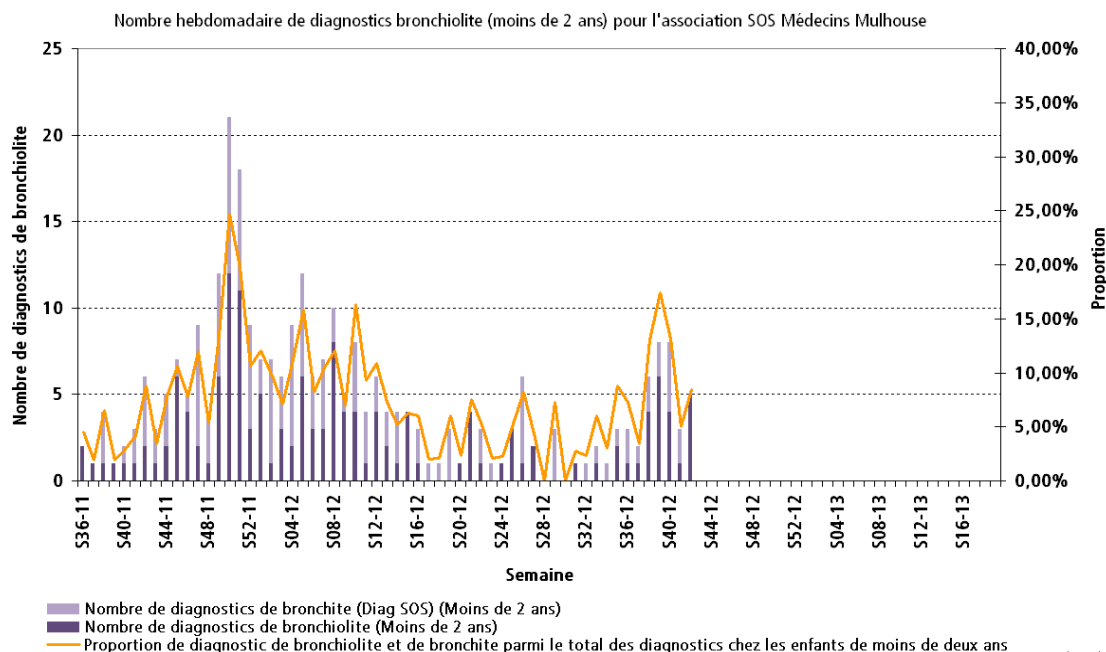


Au cours des dernières semaines, le nombre de diagnostics de grippe et syndromes grippaux posés par les associations SOS Médecins de Strasbourg et de Mulhouse reste faible. Cette observation est habituelle pour cette période de l'année.

| Figure 3| Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchite et de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg (Source : Association SOS Médecins Strasbourg)



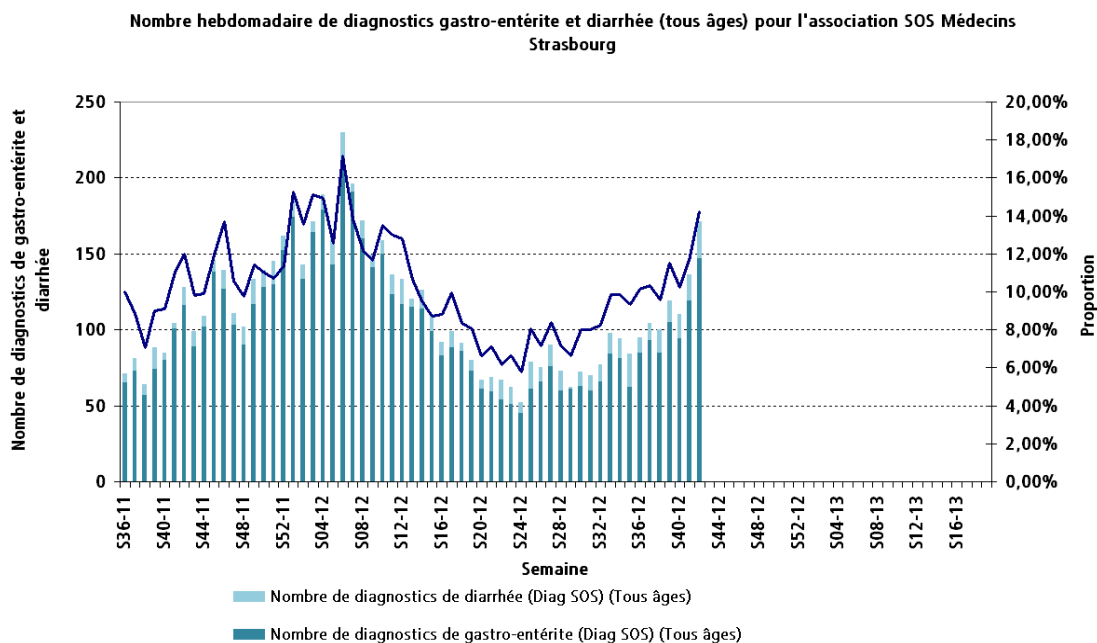
| Figure 4| Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchite et de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse (Source : Association SOS Médecins Mulhouse)



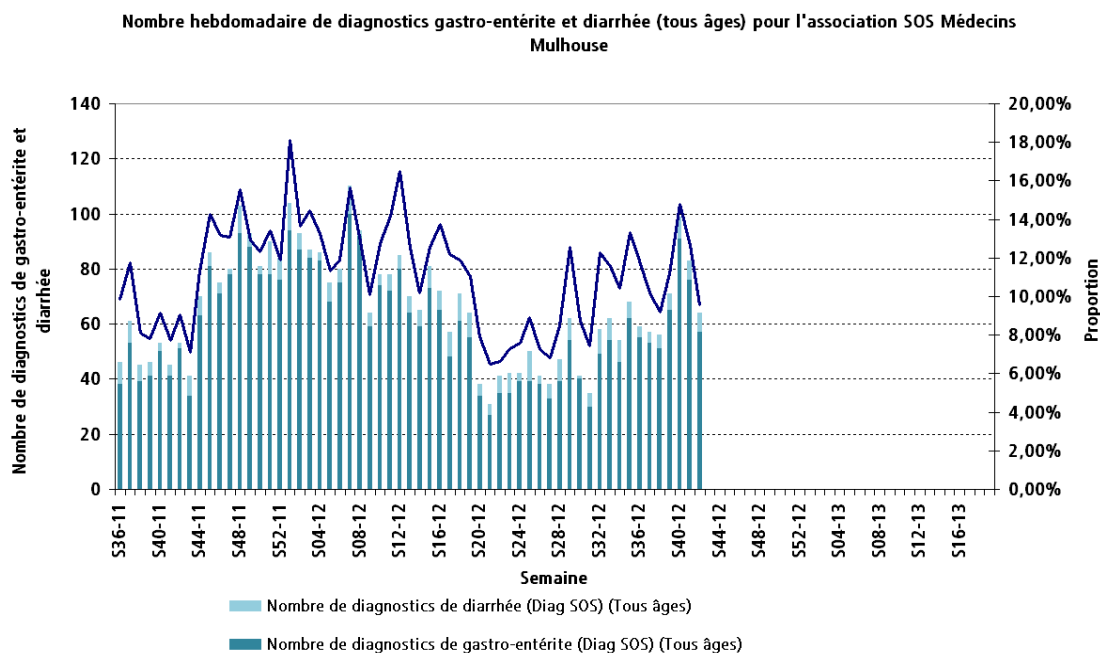
Concernant l'association SOS Médecins de Strasbourg, le nombre de diagnostics de bronchite et de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en augmentation au cours des dernières semaines. Il représentait 11% de la totalité des diagnostics posés pendant la semaine 42 dans cette tranche d'âge.

Dans le Haut-Rhin, après l'augmentation observée pendant les semaines 39 et 40 où le nombre de bronchite et de bronchiolite posés représentait plus de 17% chez les moins de 2 ans, la tendance est à la baisse.

| Figure 5| Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg (Source : Association SOS Médecins Strasbourg)



| Figure 6| Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse (Source : Association SOS Médecins Mulhouse)



Le nombre de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée posés par l'association SOS Médecins de Strasbourg suit une tendance à la hausse depuis plusieurs semaines.

Concernant l'association SOS Médecins de Mulhouse le nombre de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée varie sensiblement d'une semaine à l'autre, une diminution de ces pathologies est observée depuis deux semaines.

La saison hivernale arrivant, de nouvelles données vont être présentées dans les prochains Points Epidémiologiques. Ces données sont issues de différentes surveillances spécifiques suivies pendant la période hivernale : les intoxications au monoxyde de carbone, les épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) et de gastro-entérites aiguës (GEA) en collectivité de personnes âgées ainsi que les cas graves de grippe.

- **La surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (CO) :**

Le CO est un gaz toxique, incolore, inodore, sans saveur et non irritant. Les intoxications au CO proviennent de la combustion incomplète de matières carbonées causée par une quantité insuffisante d'oxygène : une mauvaise évacuation des gaz de combustion, un dysfonctionnement de l'appareil de chauffage ou une utilisation inadaptée d'un appareil de combustion en sont les principales causes.

La surveillance est réalisée toute l'année et a pour objectif de collecter les données relatives aux circonstances de survenue des intoxications.

Chaque année durant la période la plus à risque (la saison de chauffe d'octobre à mars), les données recueillies au moment de la découverte de ces intoxications sont suivies et analysées régulièrement. Ces données permettent de suivre dans le temps et dans l'espace, le nombre hebdomadaire d'intoxications au CO et de détecter d'éventuelles circonstances inhabituelles de survenue.

- **La surveillance des épisodes de cas groupés d'IRA et de GEA dans les collectivités de personnes âgées :**

Les personnes âgées vivant en collectivité sont plus vulnérables aux infections en raison de leur fragilité et des facteurs de sensibilité propres aux personnes âgées ou liées aux structures les hébergeant. Dans cette population, les épidémies de GEA et d'IRA sont fréquentes et caractérisées par une morbidité élevée. Elles présentent des capacités d'extension rapide au sein des établissements mais des mesures de contrôle individuelles ou collectives peuvent être mises en œuvre dès l'apparition des premiers cas pour limiter ce phénomène.

Afin de réduire la mortalité et la morbidité, le signalement de ces épisodes permet d'identifier précocement des foyers et de mettre en place rapidement les mesures de contrôle appropriées. Le signalement doit être réalisé auprès de l'Agence régionale de santé. Ce signalement est actif toute l'année mais est suivi avec plus d'attention durant la période la plus à risque (du 1^{er} octobre au 30 avril).

- **La surveillance des cas graves de grippe :**

Débutée lors de l'épidémie de grippe H1N1-2009, la surveillance des cas graves de grippe (confirmé ou non) s'appuie sur l'ensemble des services de réanimation qui signalent tous les cas confirmés ou probables de grippe ayant été admis en réanimation.

Ce signalement est actif du 1^{er} octobre au 30 avril. Il a pour objet de préciser les facteurs de risque des cas graves de grippe et le cas échéant de générer une alerte en identifiant une fréquence élevée ou un changement des caractéristiques de ces cas.

| 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

Directeur de la publication :

Dr Françoise Weber,
Directrice générale de l'Institut de veille
sanitaire

Rédactrice en chef :

Christine Meffre,
Coordinatrice scientifique de la Cire
Lorraine-Alsace

Comité de rédaction :

Virginie Bier
Benoît Bonfils
Oriane Broustal
Claire Janin
Sophie Raguét
Laurie Renaudin
Lucie Schapman
Frédérique Viller

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

| Partenaires de la surveillance en Alsace |



Strasbourg et Mulhouse

Si vous souhaitez être destinataire du point épidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par mail à ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr