

## Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 28 janvier 2016, n°2016-03, Semaine 03

### | Sommaire |

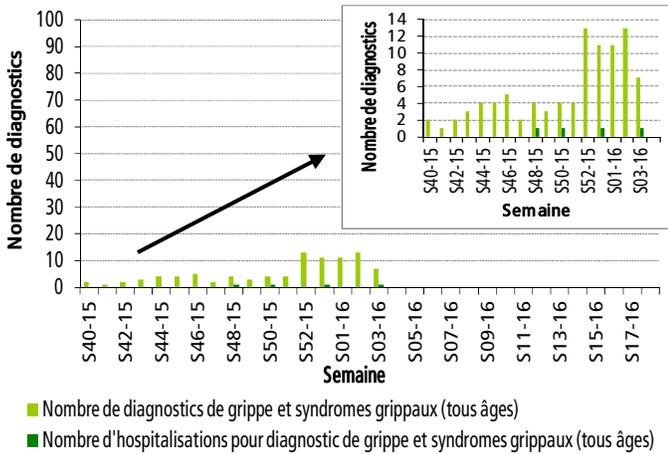
Surveillance par pathologie :	
- grippe, syndromes grippaux et virus circulants .....	2-3
- bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans .....	4
- données virologiques .....	5
- gastro-entérites .....	6
Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Alsace .....	7
Pour approfondir .....	8
Partenaires de la surveillance en Alsace .....	8
Modalités de signalement à l'ARS d'Alsace, pôle VGAS .....	8

### | Faits marquants |

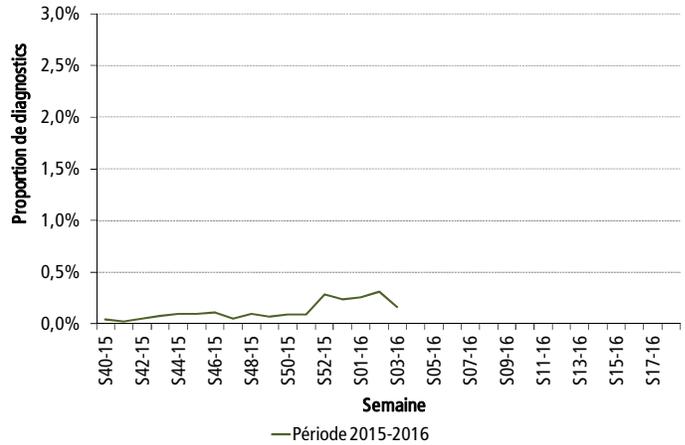
- ⇒ Depuis le début de la surveillance en semaine 40, l'activité liée à la **grippe** et aux **syndromes grippaux** reste faible mais on note une tendance récente à l'augmentation. En semaine 3, les médecins des services d'urgence du réseau OSCOUR® et des associations SOS Médecins ont posé respectivement 7 et 83 diagnostics. Cette augmentation d'activité touche l'ensemble du territoire.
- ⇒ L'activité de la **bronchiolite** chez les enfants de moins de 2 ans avait atteint un pic en semaine 52 pour les services d'urgence du réseau OSCOUR® et l'association SOS médecins. Depuis, l'épidémie est globalement en diminution en Alsace, même si on note des variations hebdomadaires. En semaine 3, les services d'urgence et les médecins des associations SOS Médecins ont posé respectivement 48 et 24 diagnostics de bronchiolite. Parmi les diagnostics posés aux urgences, 29,2% ont nécessité une hospitalisation. Cette pathologie représente 10,9% de l'activité des urgences chez les moins de deux ans.
- ⇒ D'après le laboratoire de virologie des HUS, le nombre de **virus respiratoires** détectés est stable par rapport aux semaines précédentes; avec deux principaux virus retrouvés: le rhino/entérovirus et le virus respiratoire syncytial (VRS).
- ⇒ Le nombre de diagnostics hebdomadaires de **gastro-entérites** et **diarrhées** est globalement stable par rapport aux semaines précédentes pour les services d'urgence du réseau OSCOUR® : 122 diagnostics ont été posés. L'activité semble en revanche à la hausse chez les médecins des associations SOS médecins, avec 338 diagnostics en semaine 3. Cette activité est proche de celle observée durant les années précédentes à la même période.
- ⇒ Le rotavirus est le virus entérique le plus fréquemment identifié par le laboratoire de virologie des HUS en semaine 2.
- ⇒ Au cours de la semaine 3, on ne dénombre pas d'épisode **d'intoxication par le monoxyde de carbone** (suspectée ou avérée) en Alsace.

| Services d'urgence |

| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : réseau Oscour®)



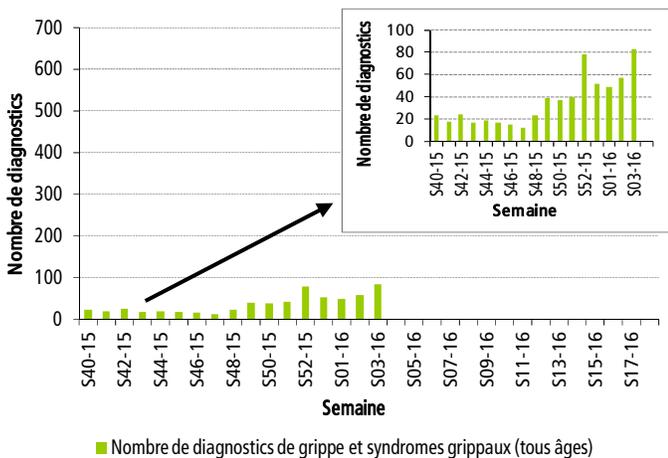
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant la saison hivernale 2015-2016 \* (Source : réseau Oscour®)



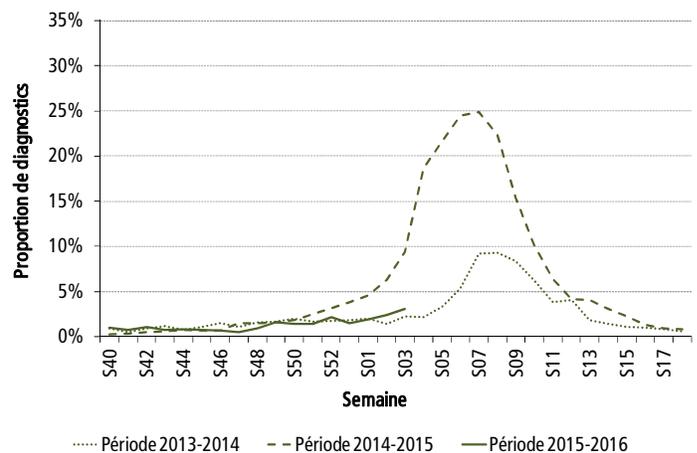
\* En raison d'un historique de données insuffisant, les comparaisons avec les saisons précédentes ne peuvent pas être réalisées pour les données du réseau Oscour® en Alsace.

| Associations SOS Médecins |

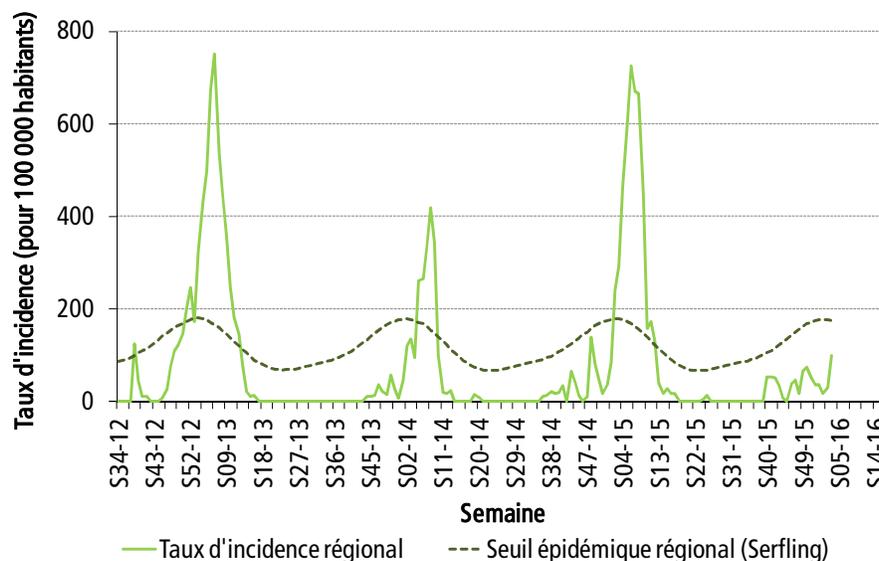
| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



| Figure 4 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)

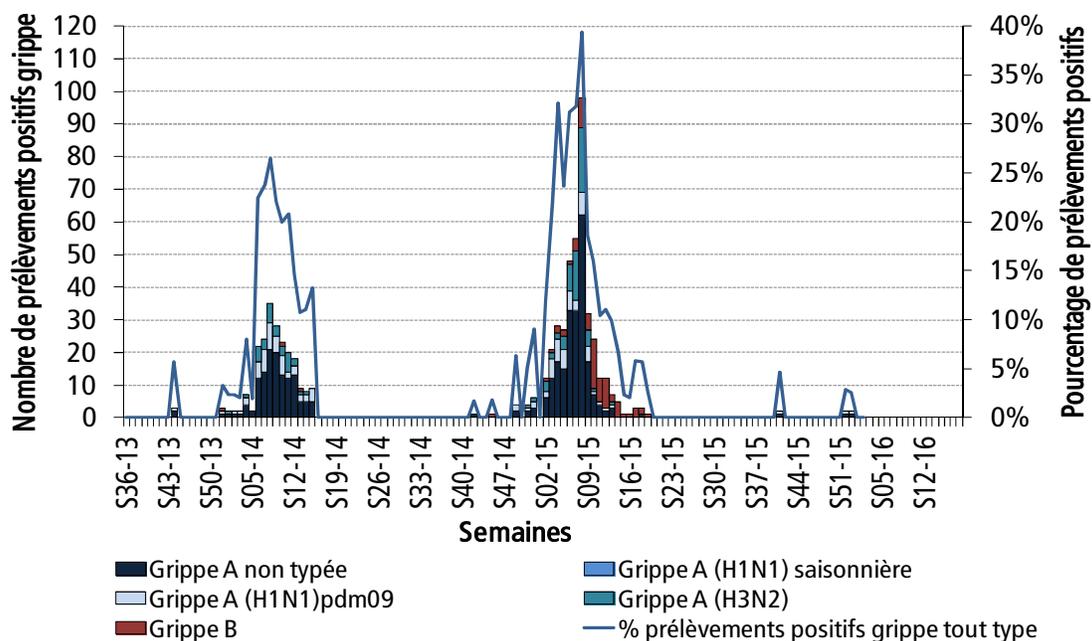


| Figure 5 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal en Alsace depuis la semaine 34-2012 (Source : Réseau Sentinelles)



Le réseau Sentinelles est composé de médecins généralistes et pédiatres libéraux volontaires. Toute l'année, il estime le nombre hebdomadaire de patients consultant pour syndromes grippaux. Le taux d'incidence présenté dans le graphique ci-dessus correspond au nombre de consultations pour 100 000 habitants et le seuil épidémique est calculé selon la méthode du « Serfling ».

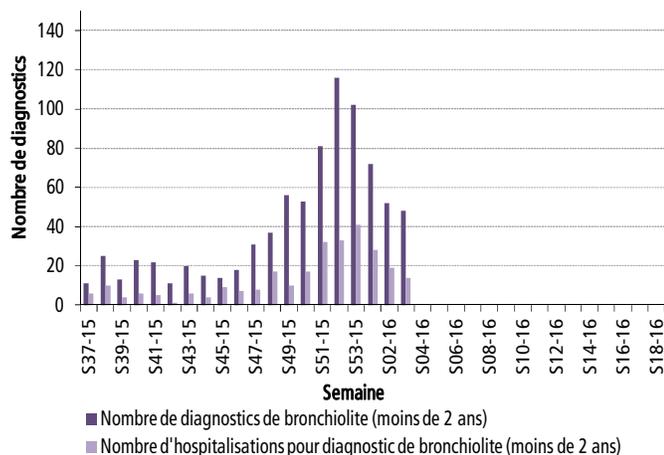
| Figure 6 | Nombre hebdomadaire de prélèvements respiratoires positifs pour les virus grippaux depuis la semaine 36-2013 (Source : laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



## | Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

### | Services d'urgence |

| Figure 7 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 37-2015 (Source : réseau Oscour®)



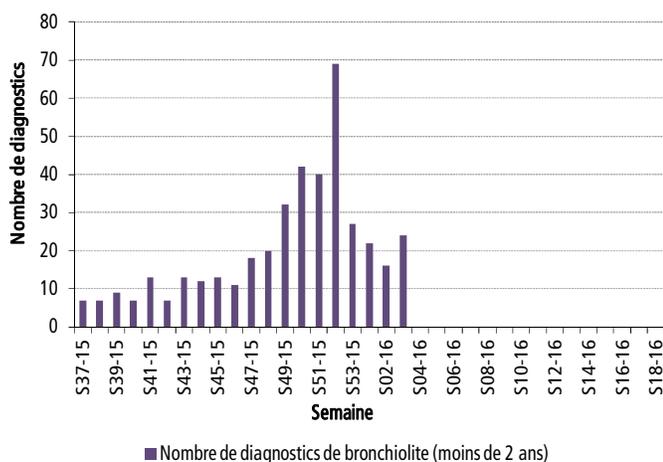
| Figure 8 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant la saison hivernale 2015-2016 \* (Source : réseau Oscour®)



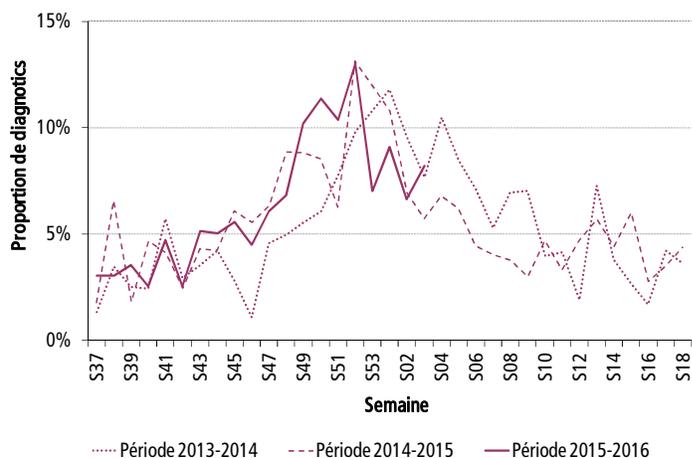
\* En raison d'un historique de données insuffisant, les comparaisons avec les saisons précédentes ne peuvent pas être réalisées pour les données du réseau Oscour® en Alsace.

### | Associations SOS Médecins |

| Figure 9 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 37-2014 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)

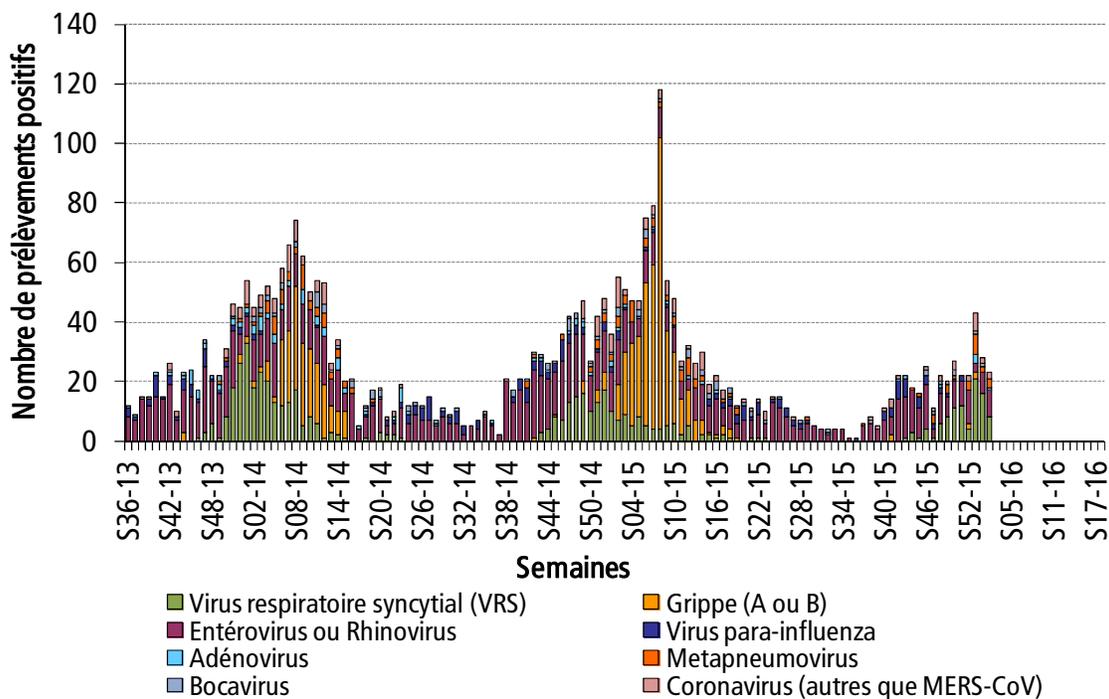


| Figure 10 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



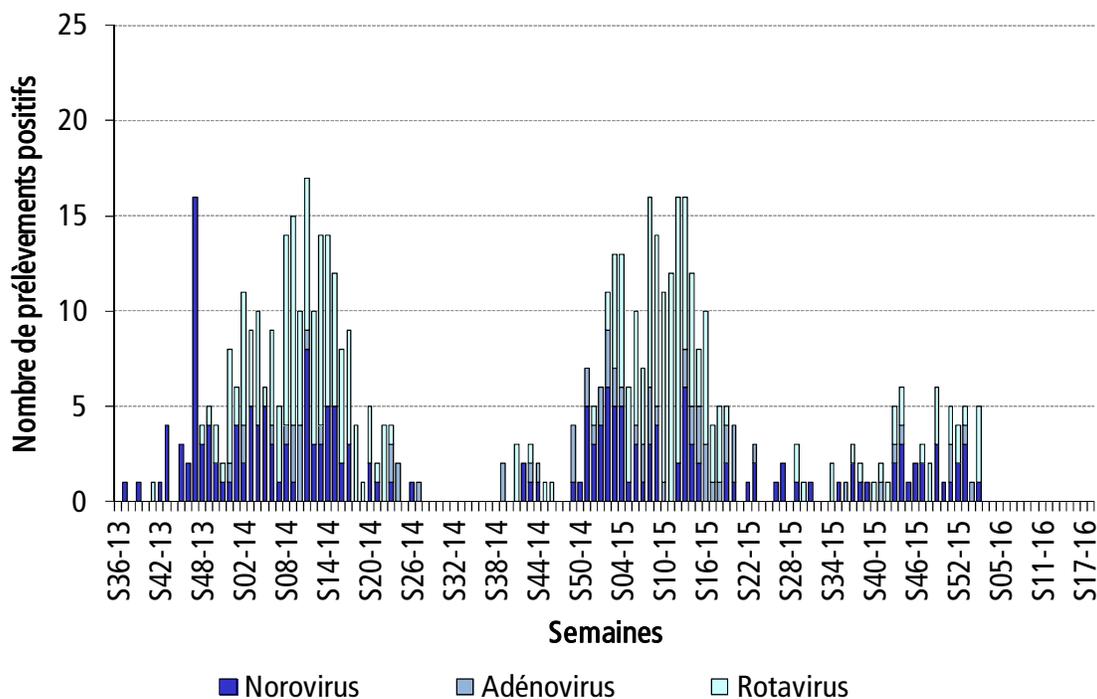
| Virus respiratoires |

| Figure 11 | 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)

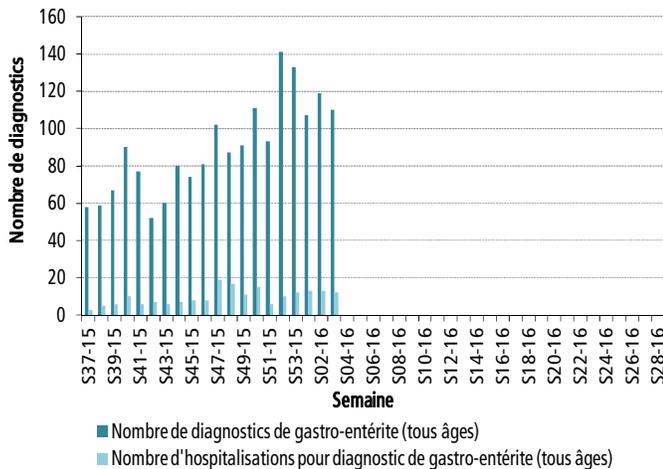


| Virus entériques |

| Figure 12 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)

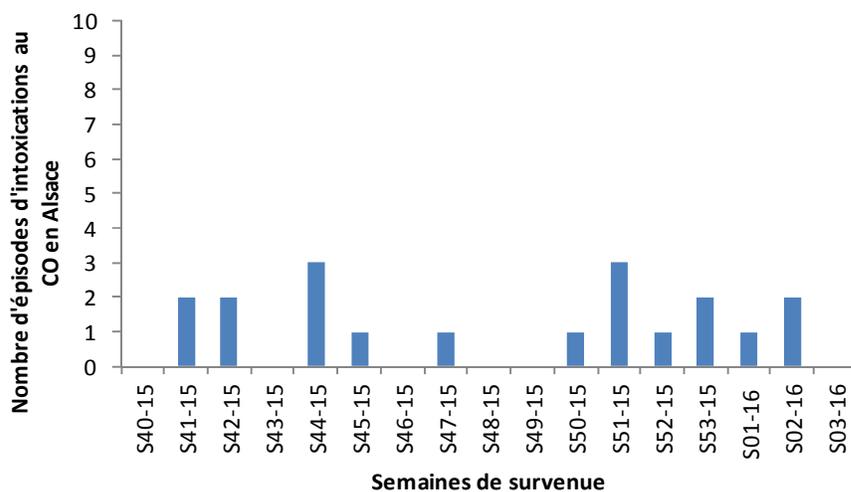


| Figure 13 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite tous âges depuis la semaine 37-2015 (Source : réseau Oscour®)



| Figure 17 | Nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxications au monoxyde de carbone depuis la semaine 40-15 en Alsace. (Source InVS)

Au cours de la semaine 03, on ne dénombre pas d'épisode d'intoxication pas le monoxyde de carbone (suspectée ou avérée) en Alsace.



Pour plus d'informations sur les intoxications au CO:  
<http://www.ars.alsace.sante.fr/Monoxyde-de-carbone.175238.0.html>

<http://www.invs.sante.fr/%20fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO>

## | Pour approfondir |

Sur le site internet de l'InVS:

- [Bulletin SurSaUD \(SOS Médecins, Oscour, Mortalité\)](#)
- [Bulletin épidémiologique grippe](#)
- [Bulletin épidémiologique bronchiolite](#)

## | Partenaires de la surveillance en Alsace |

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires régionaux :

- Les **mairies** d'Alsace et leur **service d'état civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE;
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (**Insee**) ;
- Les **services d'urgence** participant au **réseau Oscour®** en Alsace : CH de Haguenau (données analysées), CH de Saverne, CH de Wissembourg (données analysées), CH de Sélestat, Clinique Ste Anne, Clinique Ste Odile, CH de Strasbourg-Nouvel Hôpital civil (données analysées), CH de Strasbourg-Hôpital Hautepierre (données analysées), Clinique Diaconat-Fonderie, CH d'Altkirch, CH de Mulhouse-Hôpital du Hasenrain (données analysées), CH de Mulhouse-Hôpital Emile Muller (données analysées), CH de Colmar (Données analysées), CH de Guebwiller (données analysées), Polyclinique des 3 frontières;
- **l'Agence Régionale de Santé d'Alsace**;
- le **laboratoire de virologie** des Hôpitaux Universitaire de Strasbourg;
- les **associations SOS Médecins** de Strasbourg et Mulhouse;
- L'ensemble des **professionnels de santé** qui participent à la surveillance

## | 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.

Tout 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](mailto:ARS-ALSACE-VEILLE-SANITAIRE@ars.sante.fr)

### Directeur de la publication :

François Bourdillon  
Directeur général de l'Institut de veille sanitaire

### Rédactrice en chef :

Christine Meffre,  
Responsable de la Cire Lorraine-Alsace

### Comité de rédaction :

Oriane Broustal  
Caroline Fiet  
Sophie Raguét  
Isabelle Sahiner  
Morgane Trouillet  
Jenifer Yaï  
Ngoc-Ha Nguyen-huu

### Diffusion

Cire Alsace Champagne-Ardenne Lorraine  
ARS Alsace Champagne-Ardenne Lorraine  
3 boulevard Joffre  
CS 80071  
54036 Nancy Cedex

Mail : [ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr)  
Tél. : 03.83.39.29.43  
Fax : 03.83.39.28.95

*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](mailto:ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr)*