

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 07 janvier 2016, n°2015-43, Semaine 53

| Sommaire |

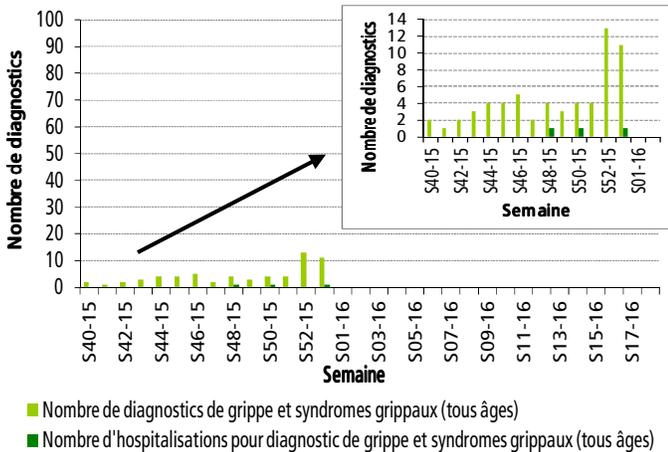
Surveillance par pathologie :	
- grippe, syndromes grippaux et virus circulants	2-4
- bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans	5
- données virologiques	6
- gastro-entérites	7-8
Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Alsace	8
Pour approfondir	9
Partenaires de la surveillance en Alsace	9
Modalités de signalement à l'ARS d'Alsace, pôle VGAS	9

| Faits marquants |

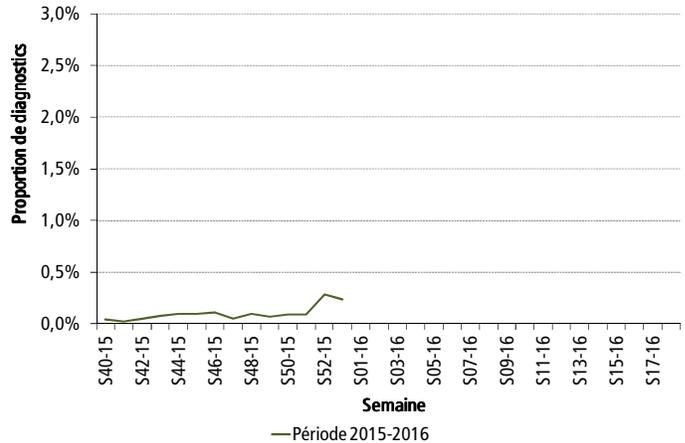
- ⇒ Depuis le début de la surveillance en semaine 40, l'activité liée à la **grippe** et aux **syndromes grippaux** reste faible. En semaine 53, les médecins des services d'urgence du réseau OSCOUR® et des associations SOS Médecins ont posé respectivement 11 et 52 diagnostics, ce qui est stable par rapport à la semaine 52. L'activité grippale est également faible dans les autres régions de la métropole.
- ⇒ Un **cas grave de grippe** hospitalisé en réanimation a été déclaré en semaine 53.
- ⇒ Depuis le point du 24 décembre, un nouveau foyer de cas groupés d'**infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Alsace. Quatre signalements ont été réalisés depuis le 1er septembre 2015 (cf. page 4).
- ⇒ 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. En semaine 53, l'épidémie est en diminution en Alsace. Respectivement 102 et 27 diagnostics de bronchiolite ont été posés dans les services d'urgence et par les médecins des associations SOS Médecins. Parmi les diagnostics posés aux urgences, 40,2% ont nécessité une hospitalisation. Cette pathologie représente 14,9% 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 comme principaux virus retrouvés le rhinovirus ou entérovirus, le virus respiratoire syncytial (VRS) et le metapneumovirus.
- ⇒ Le nombre de diagnostics hebdomadaires de **gastro-entérites** et **diarrhées** est stable par rapport aux semaines précédentes. Respectivement 133 et 317 diagnostics ont été posés dans les services d'urgence du réseau OSCOUR® et par les médecins des associations SOS médecins. Cette activité est plus faible que celle observée durant les années précédentes à la même période pour les données de l'association SOS médecins.
- ⇒ Depuis le point du 24 décembre, un nouveau foyer de cas groupés de **gastro-entérites aiguës en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Alsace, portant ainsi à sept le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015.
- ⇒ D'après le laboratoire de virologie des HUS, les types de **virus entériques** circulants sont essentiellement du rotavirus et du norovirus en semaine 52.
- ⇒ Au cours des semaines 52 et 53, trois épisodes **d'intoxications par le monoxyde carbone** (suspectée ou avérée) ont été signalés dans le Bas-Rhin (voir détail page 8).

| 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®)



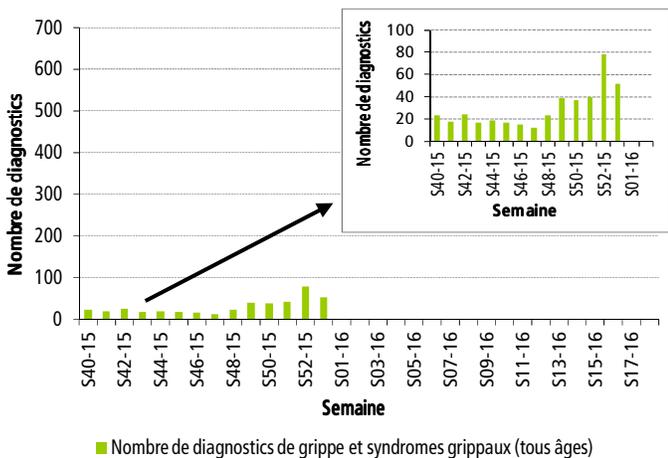
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant la saison hivernale 2015-2016 * (Source : réseau Oscour®)



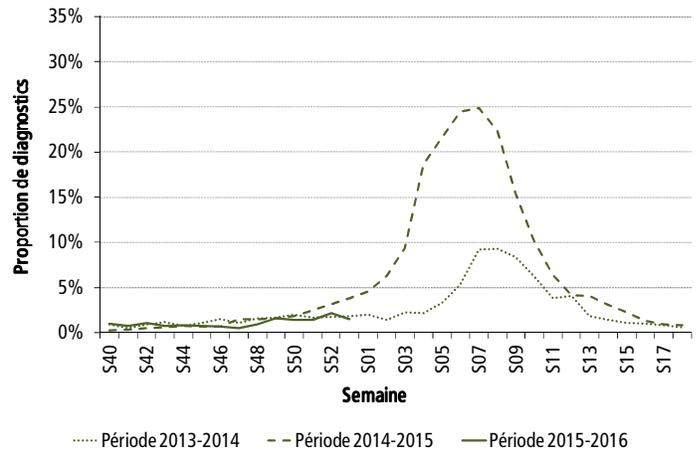
* En raison d'un historique de données insuffisant, les comparaisons avec les saisons précédentes ne peuvent pas être réalisées pour les données du réseau Oscour® en Alsace.

| Associations SOS Médecins |

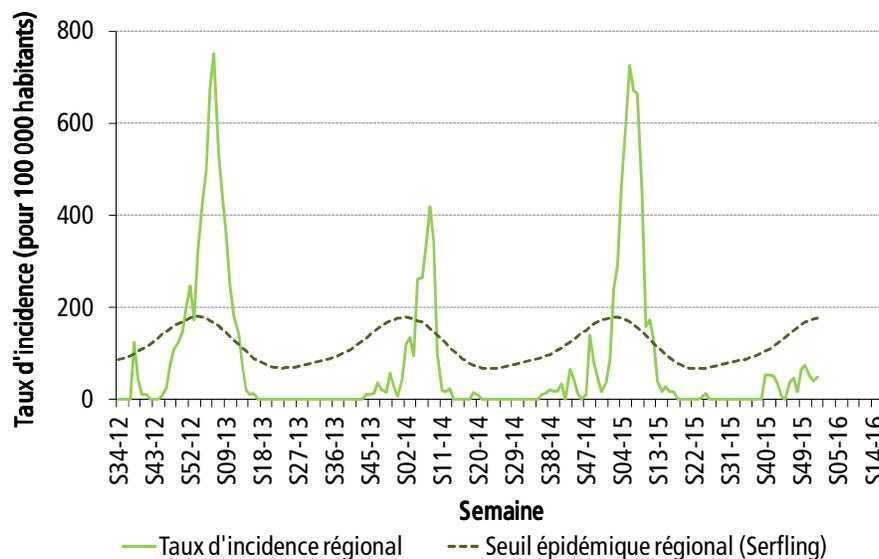
| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



| 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)

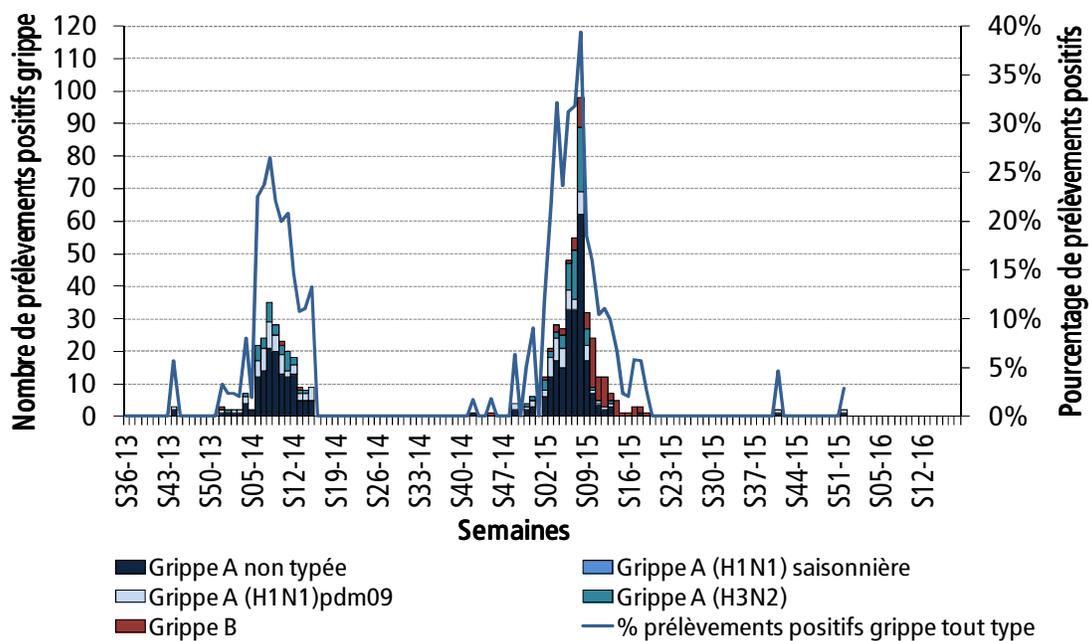


| Figure 5 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal en Alsace depuis la semaine 34-2012 (Source : Réseau Sentinelles)



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)

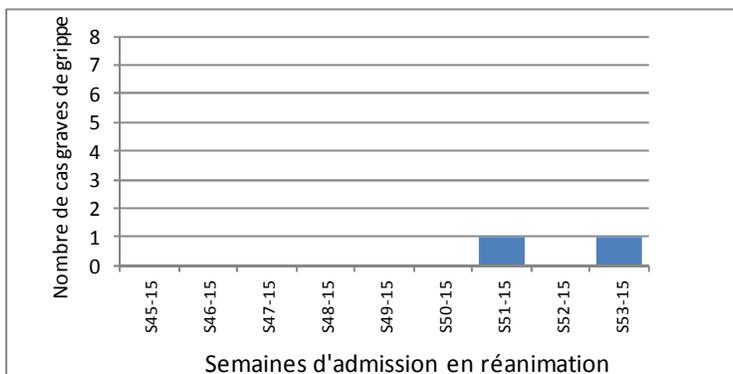


| Surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en services de réanimation en Alsace |

En semaine 53, un nouveau cas grave de grippe a été déclaré par les services de réanimation de la région.

Depuis le 1er novembre 2015, deux cas graves de grippe ont été signalés en Alsace. Les deux cas concernaient des hommes âgés de 85 ans, avec au moins trois facteurs de risque chacun.

| Figure 7 | Distribution du nombre hebdomadaire de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation par semaine de début d'hospitalisation depuis le 1^{er} novembre 2015



| Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées en Alsace |

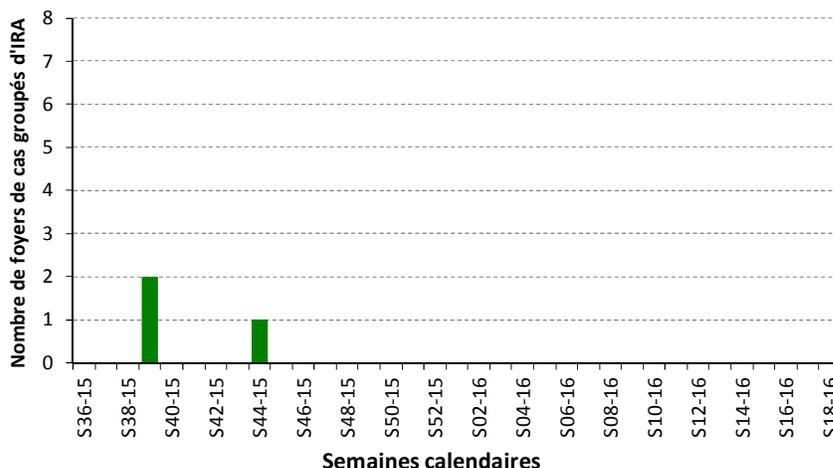
Depuis le point du 10 décembre, un nouveau foyer de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées a été signalé en Alsace.

Depuis le 1er septembre 2015, 4 foyers de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Alsace : 2 dans le Bas-Rhin et 2 dans le Haut-Rhin.

A ce jour, 3 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque moyen est de 24 % chez les résidents [min 16 % - max 31 %] et de 10 % chez les membres du personnel [min 3 % - max 23 %]. Des résidents ont été hospitalisés dans 2 des signalements et le taux d'hospitalisation moyen est de 7 %. Un décès imputable à l'infection respiratoire a été rapporté.

Une recherche de virus grippal a été réalisée mais le résultat était négatif.

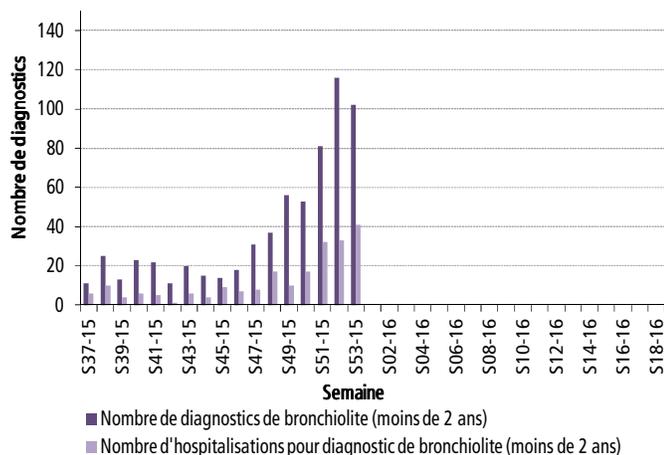
| Figure 8 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2015, en fonction de la date du 1er cas (Source : Surveillance des IRA et GEA en EHPAD)



| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| Services d'urgence |

| Figure 9 | 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®)



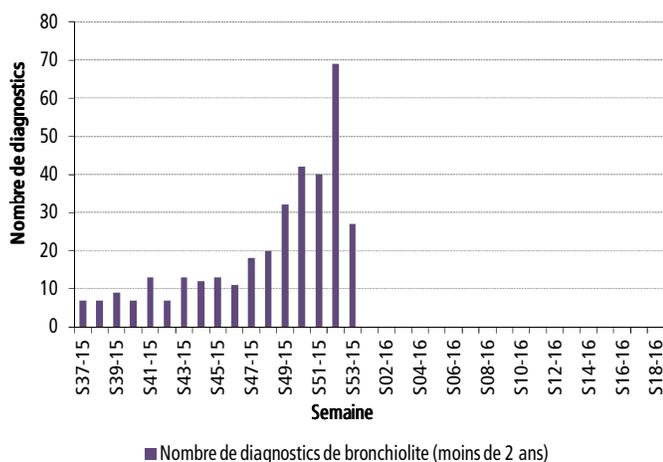
| Figure 10 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant la saison hivernale 2015-2016 * (Source : réseau Oscour®)



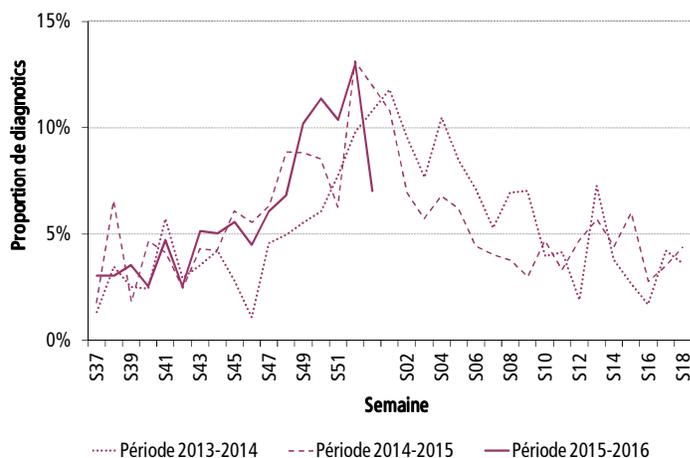
* En raison d'un historique de données insuffisant, les comparaisons avec les saisons précédentes ne peuvent pas être réalisées pour les données du réseau Oscour® en Alsace.

| Associations SOS Médecins |

| Figure 11 | 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)

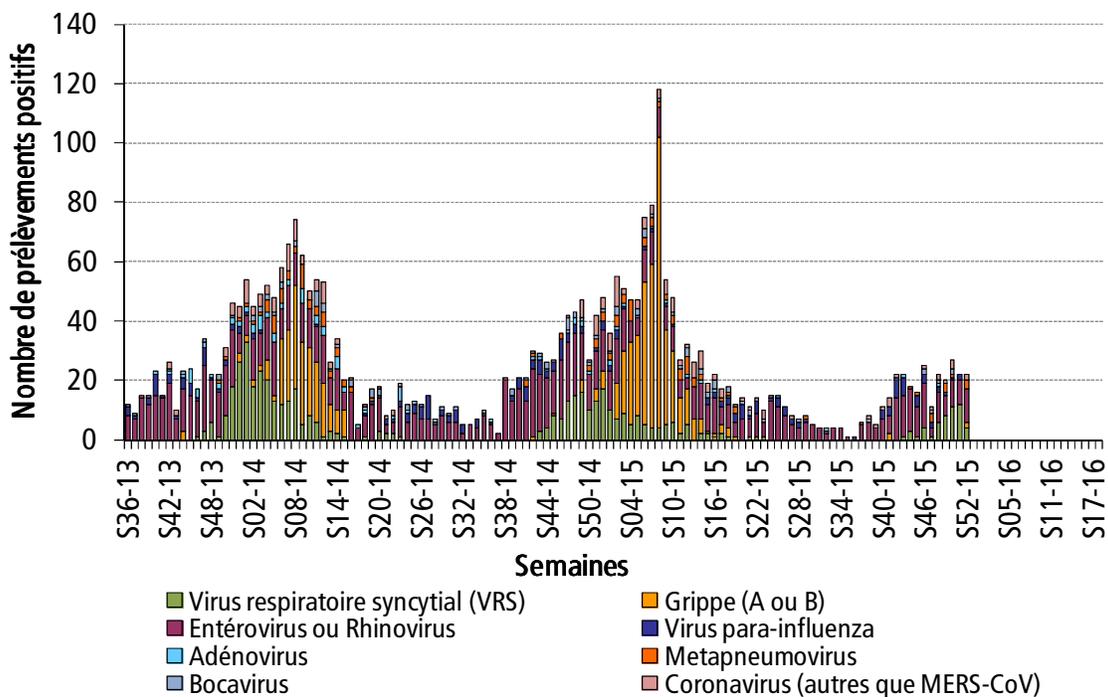


| Figure 12 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



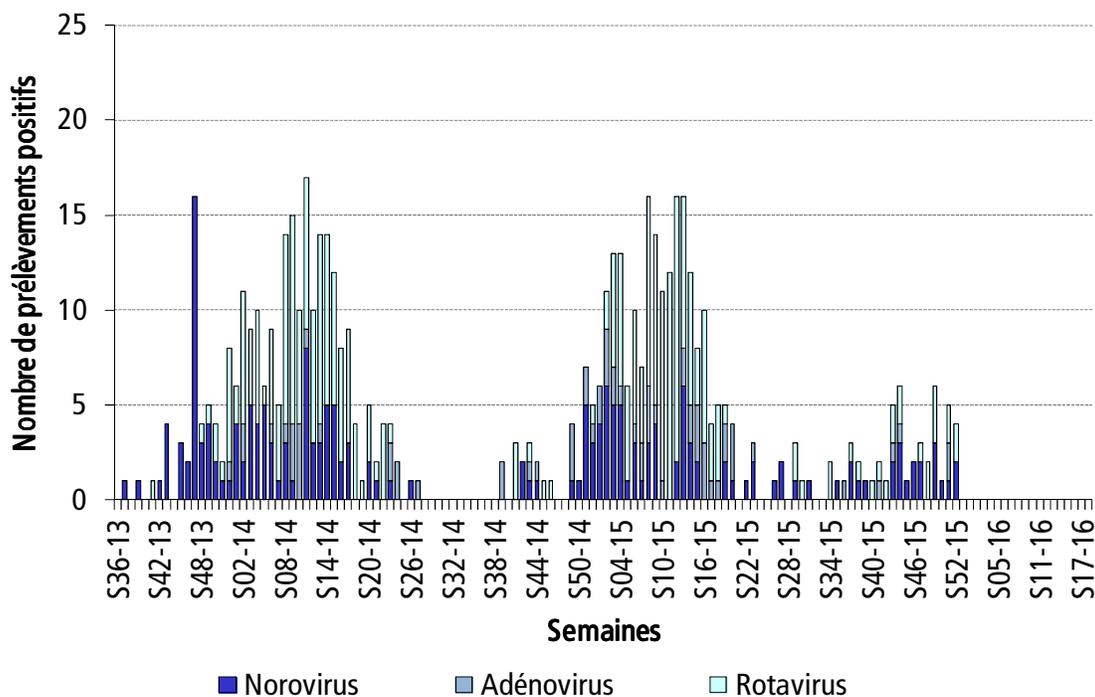
| Virus respiratoires |

| Figure 13 | 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)

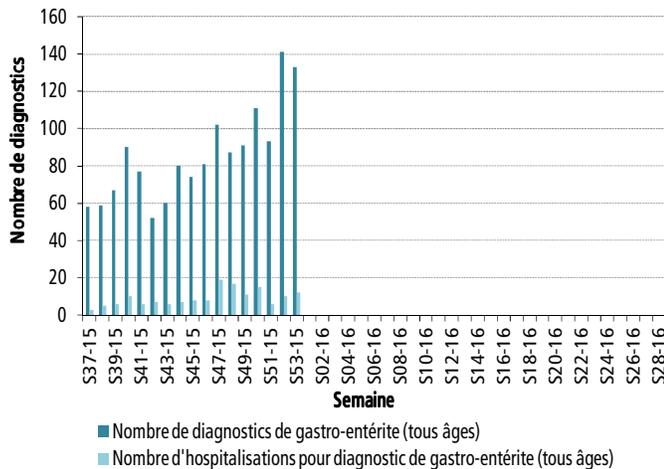


| Virus entériques |

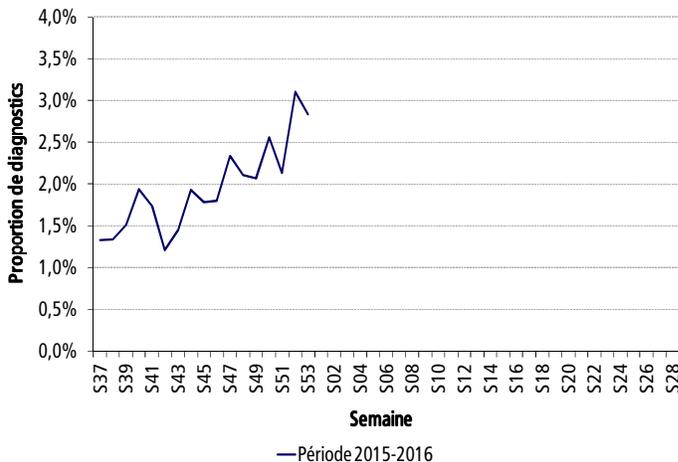
| Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Figure 15 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite tous âges depuis la semaine 37-2015 (Source : réseau Oscour®)

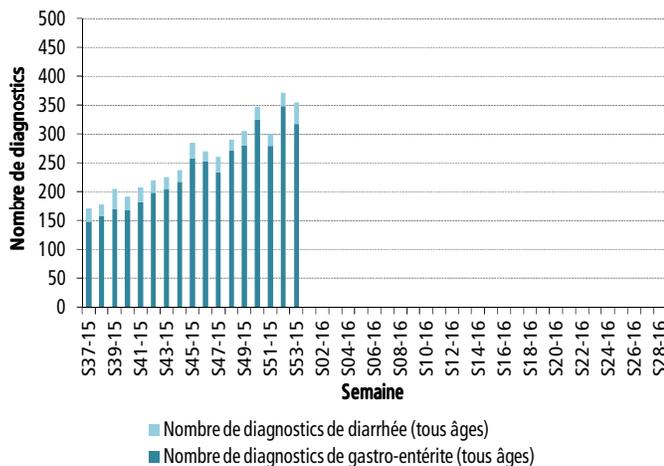


| Figure 16 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant la saison hivernale 2015-2016 * (Source : réseau Oscour®)

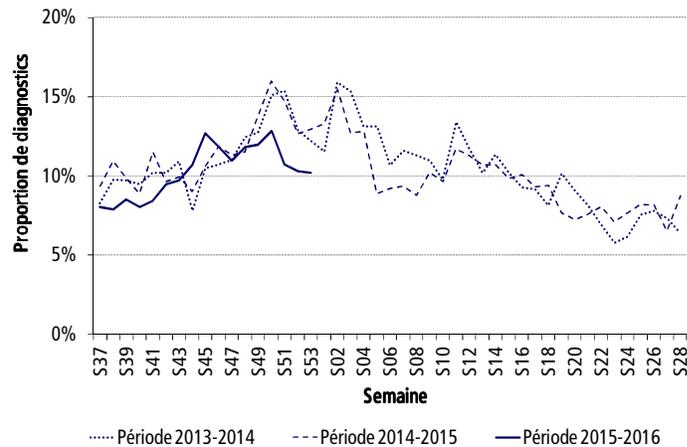


* En raison d'un historique de données insuffisant, les comparaisons avec les saisons précédentes ne peuvent pas être réalisées pour les données du réseau Oscour® en Alsace.

| Figure 17 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 37-2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



| Figure 18 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)

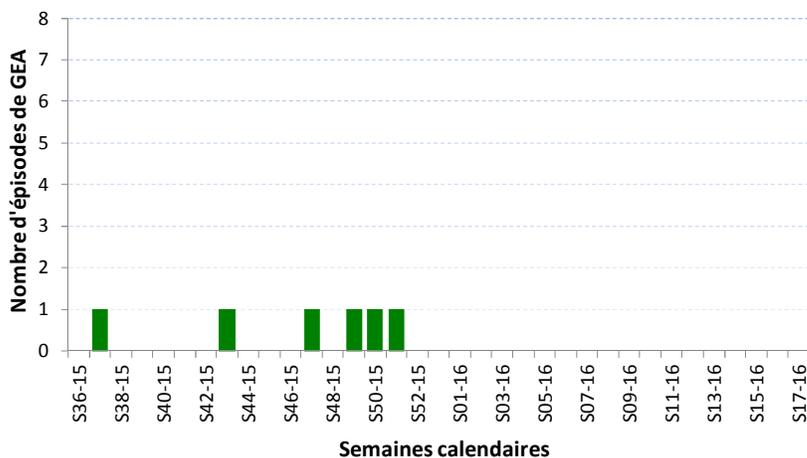


Depuis le point du 24 décembre, un nouveau foyer de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées a été signalé en Alsace. Cela porte donc à 7 le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015 : 5 dans le Bas-Rhin et 2 dans le Haut-Rhin.

A ce jour, les 7 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque moyen est de 25 % chez les résidents [min 7 % - max 40 %] et de 4 % chez les membres du personnel [min 0 % - max 10 %]. Une hospitalisation et un décès ont été signalés lors de ces épisodes.

Des recherches étiologiques ont été réalisées dans un des épisodes mais les résultats étaient négatifs (coproculture et recherche virale).

| Figure 19 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2015, en fonction de la date du 1er cas (Source : Surveillance des IRA et GEA en EHPAD)



| Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (CO). Situation au 03 janvier 2016. |

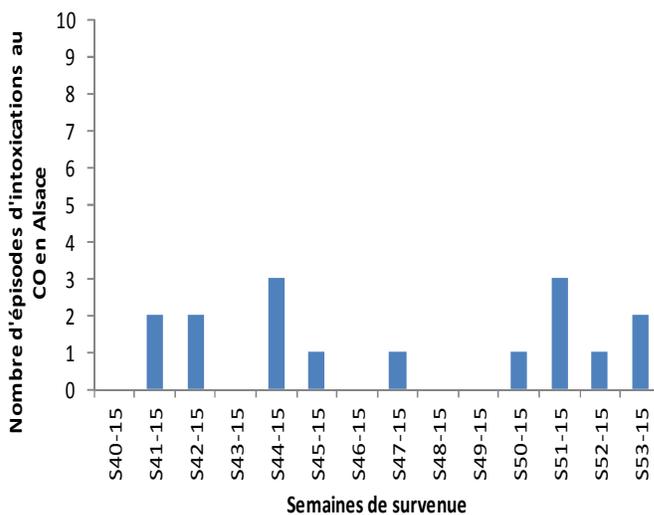
Au cours des semaines 52 et 53, 3 épisodes d'intoxications au CO ont été signalés dans le Bas-Rhin. Au total, 13 personnes ont été exposées, dont 9 hospitalisées et 2 ont reçu un traitement par oxygénothérapie hyperbare. Aucun décès n'a été rapporté. Dans le département du Haut-Rhin, aucun événement n'a été déclaré pendant cette période.

Depuis le début de la saison de chauffe (01/10/15), 16 épisodes d'intoxications au CO ont été signalés en Alsace, dont 2 dans le Haut-Rhin et 14 dans le Bas-Rhin, impliquant respectivement 15 personnes et 63 personnes. Parmi les personnes exposées, 31 ont été prises en charge aux urgences, 12 ont été hospitalisées et 5 ont bénéficié d'un traitement par oxygénothérapie hyperbare.

D'après les informations disponibles au moment de l'alerte, parmi les 16 épisodes: 9 sont survenus sur des lieux d'habitation, 3 dans des établissements recevant du public, 2 en milieu professionnel et 2 dans d'autres types de lieux.

Les épisodes survenus sur les lieux d'habitation et dans les établissements recevant du public sont tous liés à l'utilisation d'appareil pour le chauffage; ceux survenus en milieu professionnel sont causés par l'usage d'un moteur thermique.

| Figure 20 | Nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxications au monoxyde de carbone depuis la semaine 40-15 en Alsace. (Source InVS)



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 hebdomadaire international \(BHI\)](#)
- [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

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 Raguet
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
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