

## Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 17 décembre 2015, n°2015-40, Semaine 50

### | Sommaire |

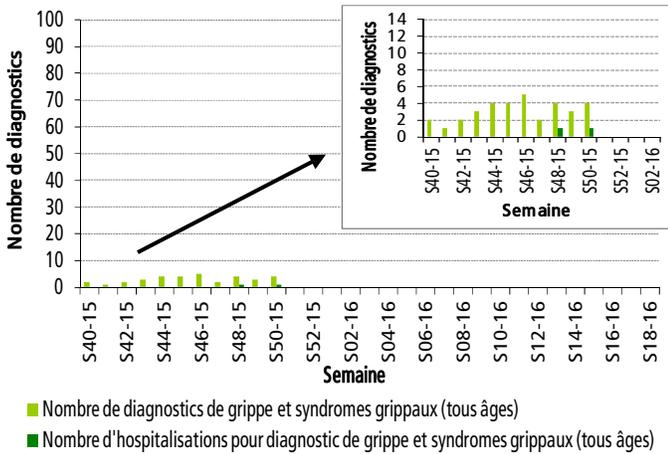
Surveillance par pathologie :	
- grippe, syndromes grippaux et virus circulants .....	2-3
- bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans .....	4
- données virologiques .....	5
- gastro-entérites .....	6
Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Alsace .....	7
Pour approfondir .....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

### | Faits marquants |

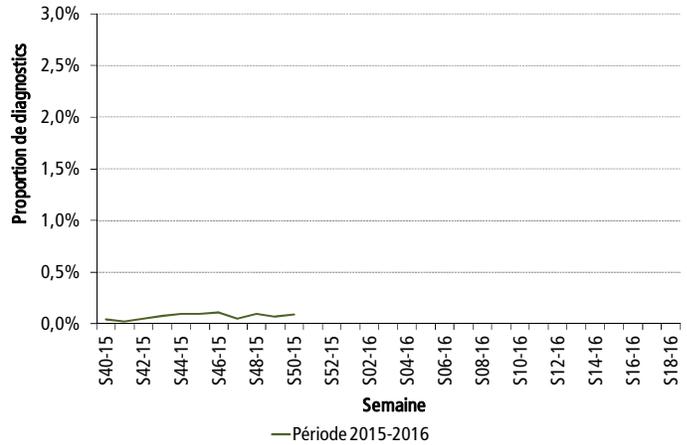
- ⇒ Depuis la semaine 40, l'activité liée à la **grippe** et aux **syndromes grippaux** reste faible aussi bien dans les services d'urgence de la région que pour les associations SOS Médecins et pour le réseau Sentinelles.
- ⇒ En semaine 50, l'épidémie de **bronchiolite** chez les enfants de moins de deux ans continue en Alsace. Respectivement 53 et 42 diagnostics de bronchiolite ont été posés dans les services d'urgence et par les médecins de l'associations SOS Médecins. Parmi les diagnostics posés aux urgences, 37,1% ont nécessité une hospitalisation. Cette pathologie, qui représente environ 11% de l'activité chez les moins de deux ans des urgences et des associations SOS Médecins, est supérieure à ce qui a été observé à la même période les deux années précédentes. Cette augmentation de l'activité a été observée dans la majorité des régions françaises sauf en Ile-de-France et Nord où le pic a été dépassé.
- ⇒ D'après le laboratoire de virologie des HUS, le nombre de **virus respiratoires** détectés est en augmentation en semaine 49. Les principaux virus retrouvés sont: le rhinovirus ou entérovirus, le virus respiratoire syncytial (VRS), le metapneumovirus et le virus para-influenza.
- ⇒ En semaine 50, le nombre de diagnostics hebdomadaires de **gastro-entérites** et **diarrhées** a augmenté par rapport aux semaines précédentes. Respectivement 111 et 347 diagnostics ont été posés dans les services d'urgence du réseau OSCOUR® (8/15 services ont transmis des données) et par les médecins des associations SOS médecins. Cette activité est légèrement plus faible que celle observée durant les années précédentes à la même période.
- ⇒ D'après le laboratoire de virologie des HUS, les types de virus entériques circulants sont essentiellement du rotavirus et du norovirus.
- ⇒ Au cours de la semaine 50, un épisode **d'intoxication par le monoxyde carbone** (suspectée ou avérée) a été signalé en Alsace (voir détail page 7).

| 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®)



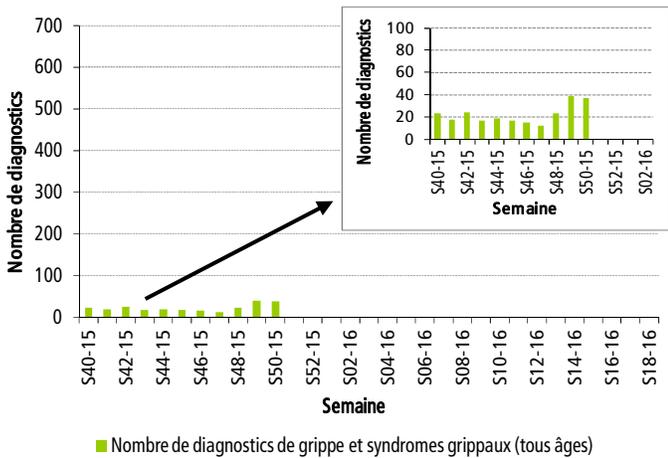
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant la saison hivernale 2015-2016 \* (Source : réseau Oscour®)



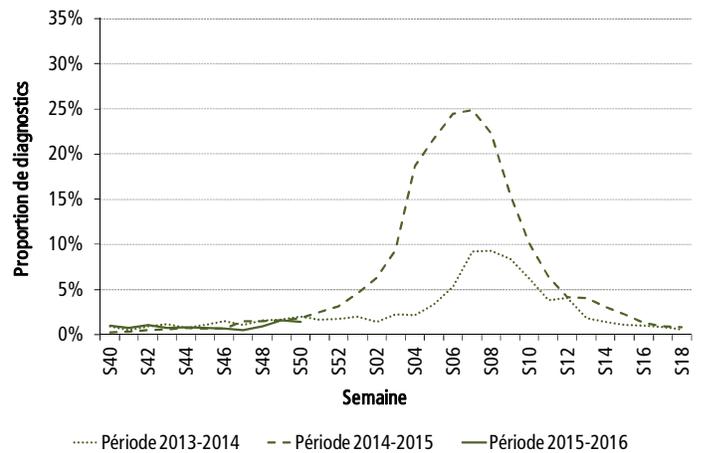
\* En raison d'un historique de données insuffisant, les comparaisons avec les saisons précédentes ne peuvent pas être réalisées pour les données du réseau Oscour® en Alsace.

| Associations SOS Médecins |

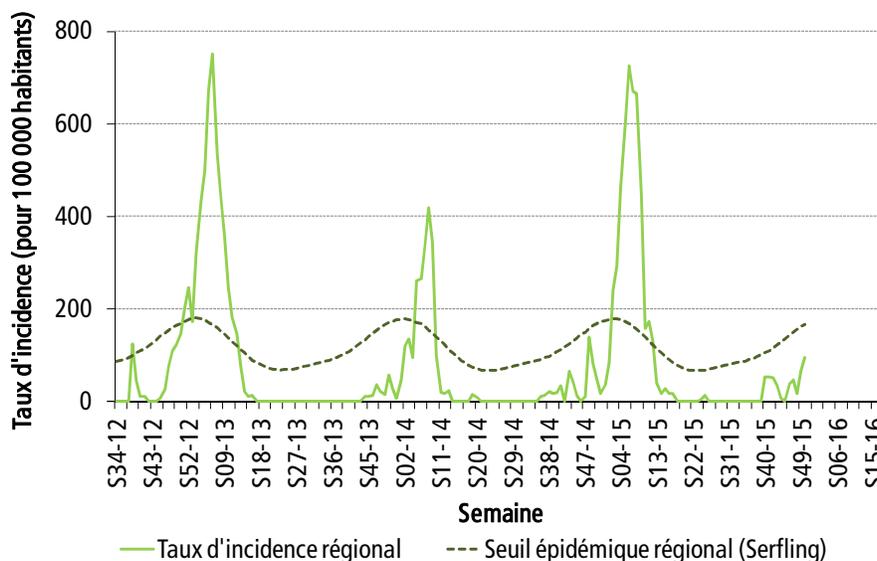
| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



| 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)

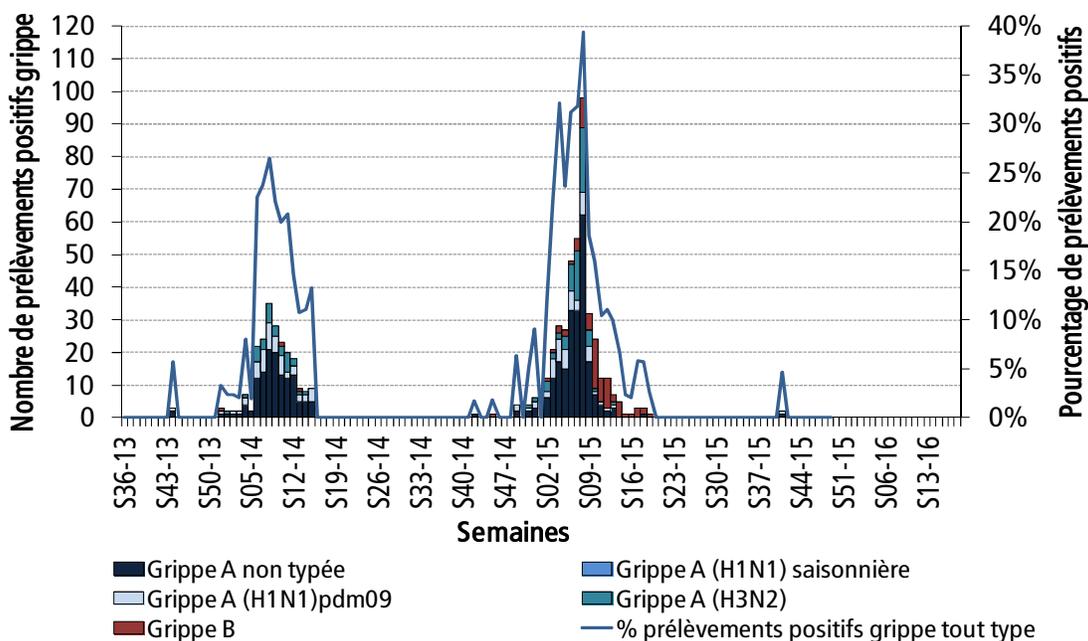


| Figure 5 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal en Alsace depuis la semaine 34-2012 (Source : Réseau Sentinelles)



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 ».

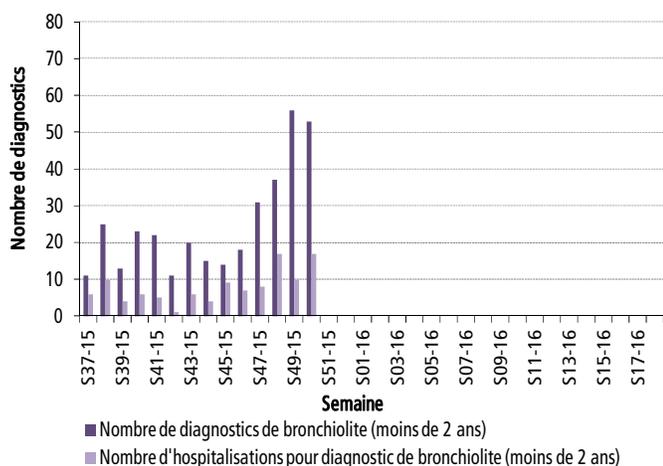
| Figure 6 | Nombre hebdomadaire de prélèvements respiratoires positifs pour les virus grippaux depuis la semaine 36-2013 (Source : laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



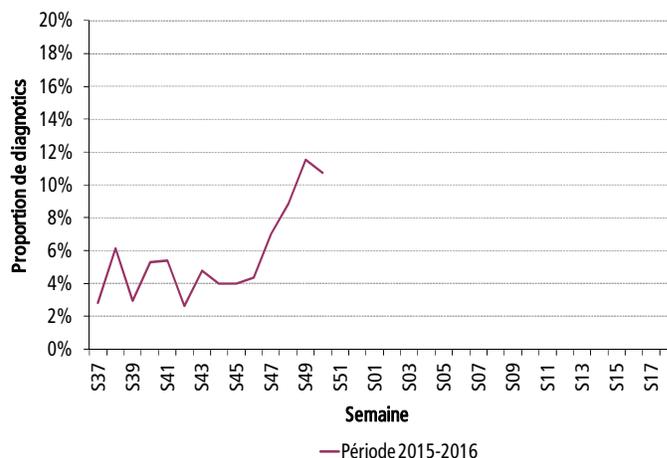
## | Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

### | 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®)



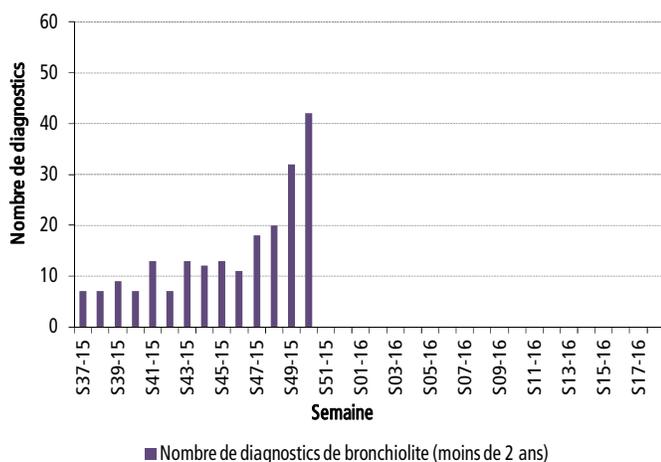
| Figure 8 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant la saison hivernale 2015-2016 \* (Source : réseau Oscour®)



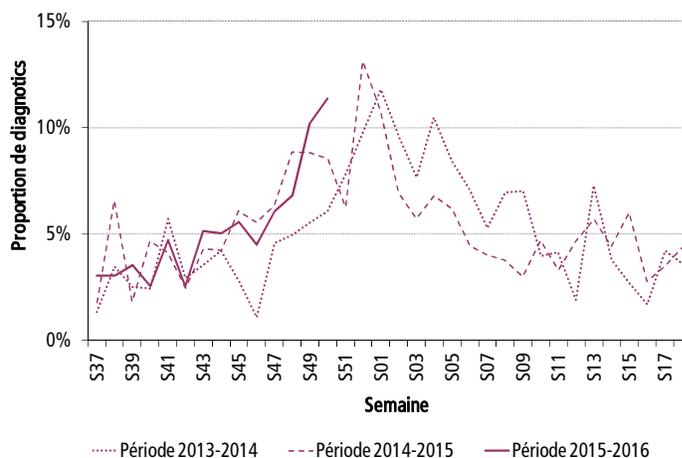
\* En raison d'un historique de données insuffisant, les comparaisons avec les saisons précédentes ne peuvent pas être réalisées pour les données du réseau Oscour® en Alsace.

### | 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)

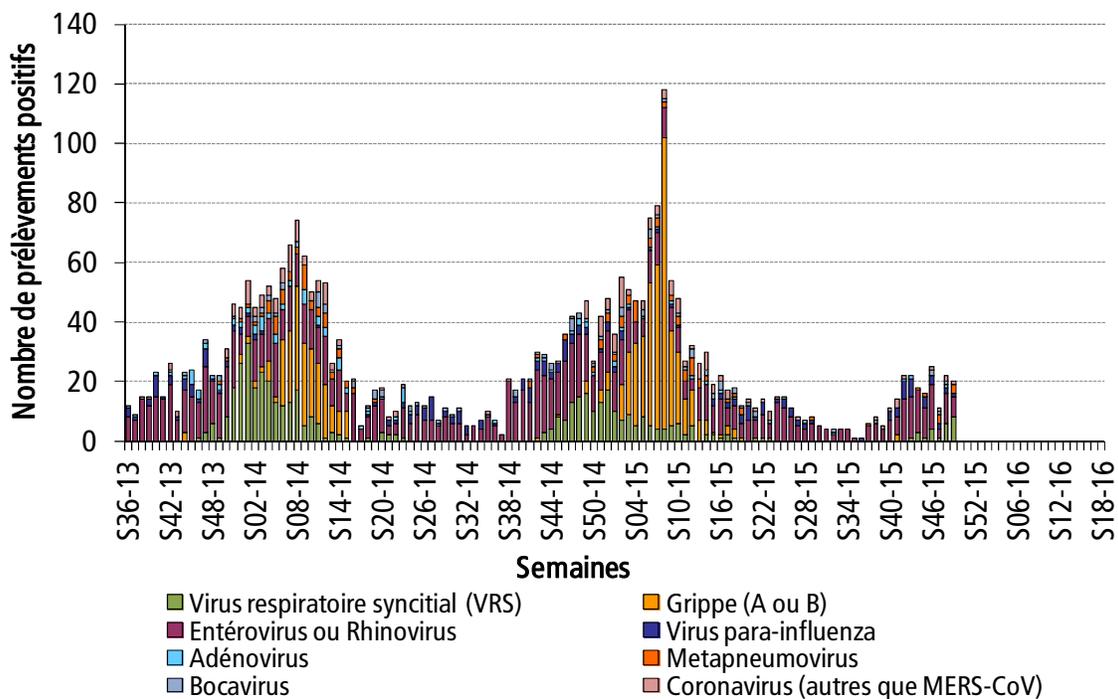


| Figure 10 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



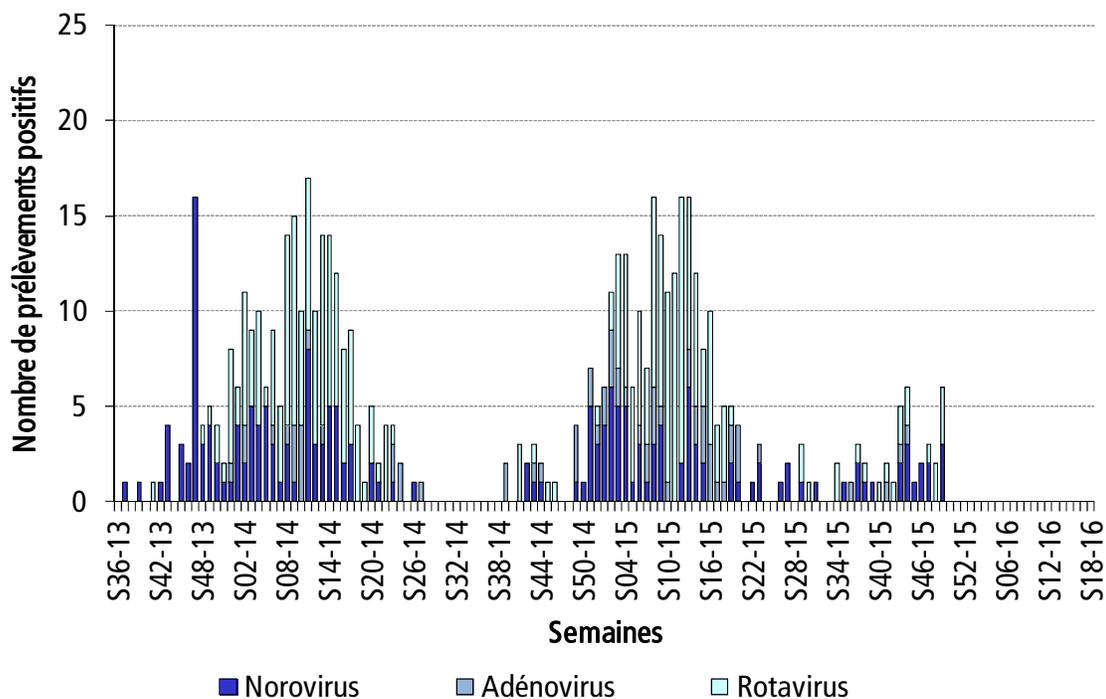
| Virus respiratoires |

| 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)

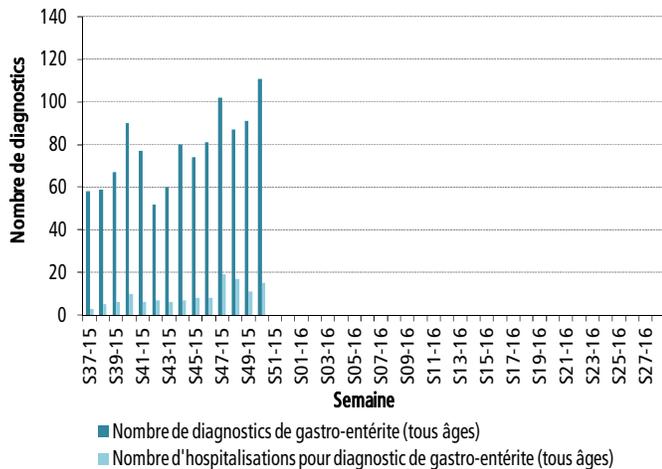


| Virus entériques |

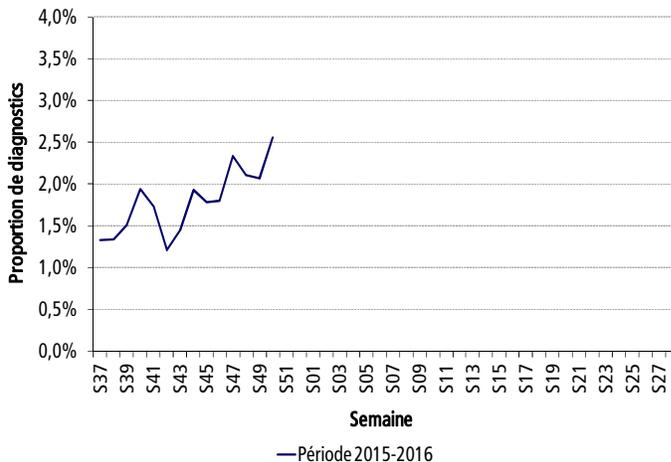
| Figure 12 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



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

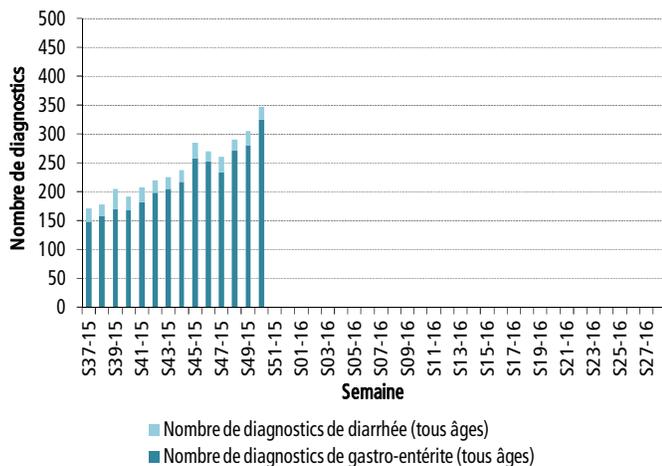


| Figure 14 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant la saison hivernale 2015-2016 \* (Source : réseau Oscour®)

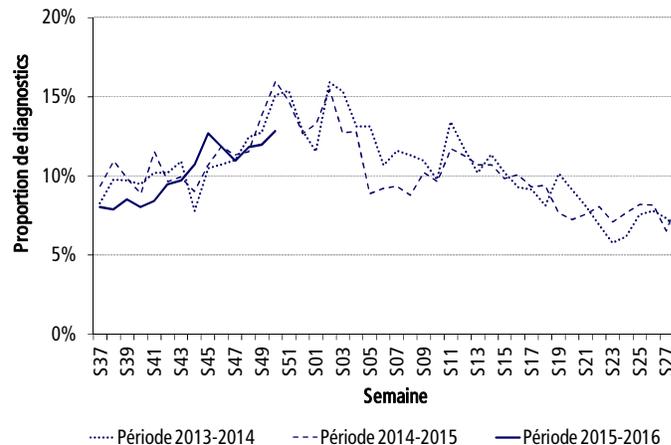


\* En raison d'un historique de données insuffisant, les comparaisons avec les saisons précédentes ne peuvent pas être réalisées pour les données du réseau Oscour® en Alsace.

| Figure 15 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée tous âges depuis la semaine 37-2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



| Figure 16 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



Au cours de la semaine 50, un épisode **d'intoxication par le monoxyde de carbone** (suspectée ou avérée) a été signalé en Alsace (données InVS). Cet épisode est survenu dans le département du Bas-Rhin et a concerné une seule personne.

Depuis le début de la saison de chauffe en Alsace (1er octobre 2015), on dénombre 10 épisodes ayant exposé 50 personnes dont l'état de 16 d'entre elles a nécessité une hospitalisation. Il n'y a pas eu de décès signalé.

### Conseils de sécurité

Afin de limiter les risques d'intoxication au monoxyde de carbone au domicile, il convient :

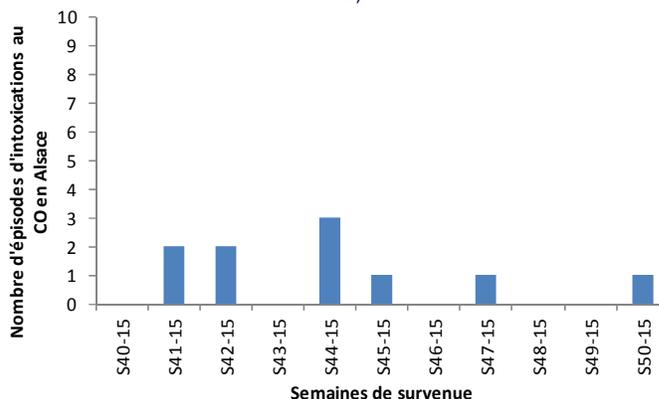
- avant chaque hiver, de **faire systématiquement vérifier et entretenir les installations** de chauffage et de production d'eau chaude, ainsi que les conduits de fumée (ramonage mécanique) par un professionnel qualifié ;
- tous les jours, **d'aérer au moins 10 minutes**, de maintenir les systèmes de ventilation en bon état de fonctionnement et de **ne jamais obstruer les entrées et sorties d'air** ;
- de **respecter systématiquement les consignes d'utilisation** des appareils à combustion indiquées par le fabricant : ne jamais faire fonctionner les chauffages d'appoint en continu ; placer impérativement les groupes électrogènes à l'extérieur des bâtiments ; ne jamais utiliser pour se chauffer des appareils non destinés à cet usage : cuisinière, brasero, barbecue, etc.

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>

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



## | 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](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 Raguet  
Isabelle Sahiner  
Jenifer Yaï

### Diffusion

Cire Lorraine-Alsace  
ARS 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)*